

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

ประจำเดือน กรกฎาคม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันจันทร์ ที่ ๘ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ 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. นายเจ๊ะอิดเร๊ะ ตือระ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี |
| ๖. นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง |
| ๗. นางสาวภัททิรา ทางรัตนสุวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี |
| ๘. นายอนันต์ ชินตือระ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะนาเระ |
| ๙. นายนิรันดร์ วิเศษฐลสมิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมายอ |
| ๑๐. นายถนัด อวารุสหัก | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ |
| ๑๑. นางนियารอนี๊ สาเมาะ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน |
| ๑๒. นางสาวดาริกา เจอะอาแว | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง |
| ๑๓. นายสุรเชษฐ์ หามะ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก |
| ๑๔. นางสาวซูไฮลา กามาขอ | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะรัง |
| ๑๕. นายสราวุธ วิชิตนันท์ | สาธารณสุขอำเภอสายบุรี |
| ๑๖. นายจารึก หนูชัย | สาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์ |
| ๑๗. นายสัญญาชัย อมรวัฒน์ | สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ |
| ๑๘. นายอาแว ลือโมะ | สาธารณสุขอำเภอหนองจิก |
| ๑๙. นายอาหมัดยูรี สาและดิง | สาธารณสุขอำเภอไม้แก่น |
| ๒๐. นายอะห์ลี หมานมานะ | สาธารณสุขอำเภอกะพ้อ |
| ๒๑. นายอุสรัน ตาเยะ | รักษาการสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน |
| ๒๒. นายอาหามะ สะมาแอะ | รักษาการสาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง |
| ๒๓. นายหวันมุฮัมมัดรูสดี เจอะอาแว | แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองปัตตานี |
| ๒๔. นายมะยาก็ สะมาแอะ | แทนสาธารณสุขอำเภอมายอ |
| ๒๕. นางศิริวรรณ ยะยือริ | แทนสาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง |
| ๒๖. นางอามีเนาะ หมัดเส็น | แทนสาธารณสุขอำเภอยะรัง |
| ๒๗. นางสาวสุธีพร แสงรัตน์ | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๒๘. นางสาวจุฑามาศ สิ้นประจักษ์ผล | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๒๙. นายสมฤทธิ์ จิโรจนวนิชชากร | หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข |
| ๓๐. นายประสาน ไชยณรงค์ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| ๓๑. นายอาฮามัส แฉะ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |

๓๒. นายอาฮามัส แฉะ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๓. นายโสภณ บุญพรหม	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
๓๔. นางสาวรศนา ศาสน์พิสุทธิกุล	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
๓๕. นางรัชณี เทียมแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
๓๖. นายวิชัย ดาโอะ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓๗. นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๘. นางมาลินี ยามา	แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอัญญารักษ์ปัตตานี
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหารฯ
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น
๔. หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนิชुไมยะ วาบา	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ร.พ. กะพ้อ
๒. นายพิสุทธิ์ อำนาจพาณิชย์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ร.พ. กะพ้อ
๓. นายมะยาซี ควเรอกวิญญู	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สสจ.ปัตตานี
๔. นางสาวนิลุไลดา นิโสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๕. นางธชามาศ เล่าตง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๖. นางสาวรุสนา ดอแม็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๗. นางวรสุภางค์ มณีศรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๘. นางรัตนา สีนทนา	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๙. นางเบญจมาศ อัลฮิสฮักก์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ปัตตานี
๑๐. นางสาวชากีเยะ ตือราแม	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	สสจ.ปัตตานี
๑๑. นางสาวรอฮานา กะลูแป	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ปัตตานี
๑๒. นางสาวมูมีนาห์ สะแม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	สสจ.ปัตตานี

เรื่องก่อนวาระ

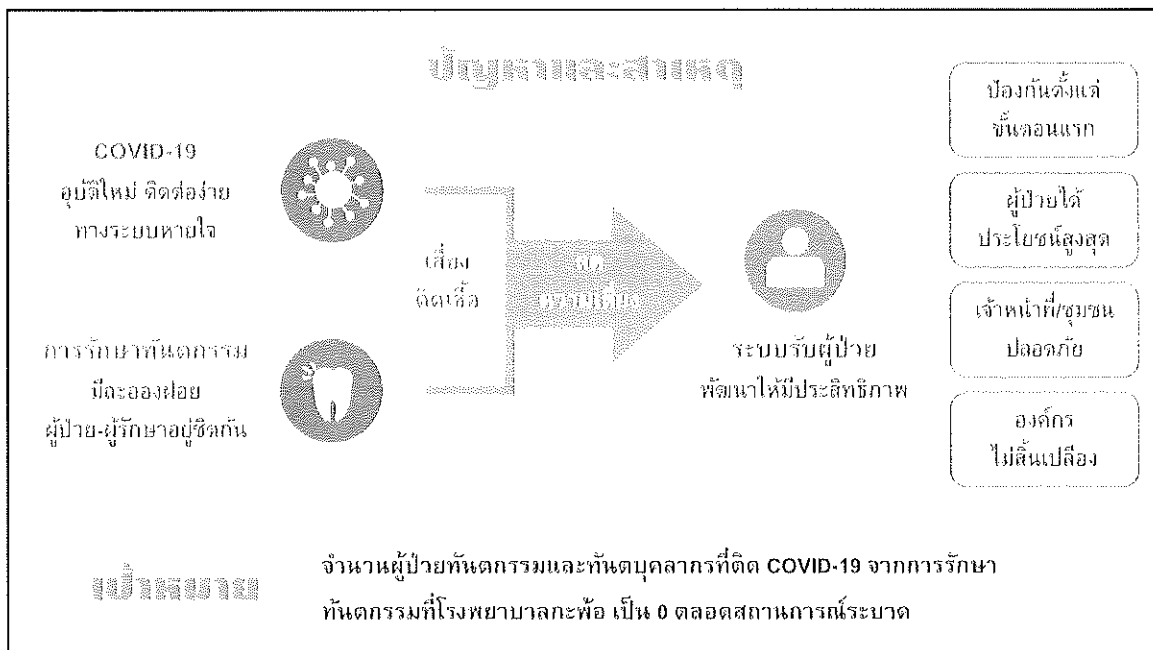
๑. การนำเสนอผลงานเด่นด้านสาธารณสุข

นางสาวนิชुไมยะ วาบา เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

นายพิสุทธิ อำนวยพาณิชย์ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ การพัฒนาระบบรับผู้ป่วยทันตกรรมในสถานการณ์ COVID-19 ของโรงพยาบาลกะพ้อ



16 - 31 มี.ค. 2563

Context

- สถานการณ์: การระบาดระลอกแรก, อ.กะพ้อ มีผู้สงสัยติดเชื้อ, ไรต์ติดต่อกันหลายราย, PPE มีจำกัด
- วิชาการ: ความรู้เกี่ยวกับโรคยังไม่ชัดเจน, คิดว่าอาจหยุดระบาดในหน้าร้อน

Challenge ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติของวิชาชีพที่ชัดเจน

Concept Focus on result

<p>P: แนวคิดการออกแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> Risk-based thinking ลดความเสี่ยงติดเชื้อ ตั้งแต่ขั้นตอนรับผู้ป่วย 	<p>D: ประเด็นการพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> แนวทางรับผู้ป่วย: งานที่ไม่ฟุ้งกระจาย คัดกรองโดยสัมผัสกายณ์ ก่อนเข้าห้อง & ก่อนนั่งเก้าอี้ทำฟัน
<p>A: ผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> ระบบ/การคัดกรองยังมีประสิทธิภาพ ควรประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนทราบ ควรเพิ่มการประเมินความพึงพอใจ 	<p>C: การประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยหลุดคัดกรอง = 46.4% (เกณฑ์ 10%) 2P Experience: ผู้ป่วยไม่รับฟังเจ้าหน้าที่, ไม่พอใจที่ไม่ได้รักษา เพราะคัดกรองไม่ผ่าน

1 มิ.ย. - 14 มิ.ย. 2563

15 มิ.ย. - ๑ ก.ค. 2563

2
3

- สถานการณ์: การระบาดรุนแรงขึ้น, กระทบกับผู้ติดเชื้อ, เติบโตทั่วประเทศ, ห้างร้าน-ออกงานพื้นที่
- วิชาการ: แพทย์ติดเชื้อแต่ไม่มีอาการ, ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีอาการ
- ผลจากระยะที่ 1: ระบบยังไม่มีประสิทธิภาพ, ปัญหาผู้ป่วยมาแล้วไม่ได้รับการรักษา

หลักการ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาล 2563

หลักการ Evidence-based approach & Patient and customer focus

P: คน เกิดการล้นพบบ่อย

- **Consistency** สร้างความสม่ำเสมอ-สอดคล้องของระบบ
- **Lean thinking** ลดวางสูญเสียเปล่า จากมาแล้วไม่ได้รับการรักษา

D: เป้าหมายและการจัดสรร

- แนวทางรับผู้ป่วย: - ระยะที่ 2 - งานฉุกเฉินเร่งด่วน
- ระยะที่ 3 - งานทั่วไปส่งกระจาย
- มาตรการหลัก & มาตรการเสริม

A: ผลการเปลี่ยนแปลง

- ผู้ป่วยหลุดรอดตัวลดลง
- การจองคิวออนไลน์ + โทรไปคัดกรองล่วงหน้า ช่วยลดปัญหาผู้ป่วยมาแล้วไม่ได้รับการรักษา

C: ผลประจักษ์ผล

- ผู้ป่วยหลุดคัดกรอง = 7.5% (เกณฑ์ 10%)
- ความพึงพอใจ = 63.3% (เกณฑ์ 90%)
- 2P Experience: ดำเนินแล้ว, ผู้สูงอายุจองคิวออนไลน์ไม่เป็น

	8:00	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30
รับผู้ป่วยฉุกเฉิน	16	16	16		16		16
รับผู้ป่วยทั่วไป	16	16	16		16		16
รับผู้ป่วยพิเศษ	16	16	16		16		16
รับผู้ป่วย...	16	16	16		16		16
รับผู้ป่วย...	16	16	16		16		16
รับผู้ป่วย...	16	16	16		16		16

มาตรการเสริม

- กำหนดแผนสำรองขึ้นตอนรับผู้ป่วย
- ใช้โปรแกรมจองคิวทำที่เสถียร
- โทรศัพท์ไปคัดกรองก่อนนัด
- วัดไข้ & คัดกรองด้วยแบบสอบถาม

มาตรการเสริม

- ทำสื่อประชาสัมพันธ์หลายภาษา
- เปิดช่องทางปรึกษาปัญหา: Fb, โทรศัพท์
- ให้ความรู้ผ่าน Fb, Fb Live

ขั้นตอนการจองทันตกรรมออนไลน์
โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

ขั้นตอนบริการ
Smart Smile by Angkor

1 พ.ย. - 14 พ.ย. 2563
15 พ.ย. - 9 ธ.ค. 2563

2
3

Context

- สถานการณ์: การระบาดรุนแรงขึ้น, อ.กะทือเป็นผู้ติดเชื้อ, เติบโตเร็วทั่วประเทศ, หันเข้า-ออกมางทันที
- วิชาการ: แพร่เชื้อได้แม้ไม่มีอาการ, ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีอาการ
- ผลจากระยะที่ 1: ระบบยังไม่มีประสิทธิภาพ, ปัญหาผู้ป่วยมางนำไปไว้รักษา

จุดเน้น: แนวทางปฏิบัติของทีเขตแพทยสภา 2563

Concept: Evidence-based approach & Patient and customer focus

<p>P: แนวคิดการออกแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consistency รับความสม่ำเสมอ-สอดคล้องของระบบ • Lean thinking ลดความสูญเปล่า จากมางนำไปไว้รักษา 	<p>D: ประเด็นการพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> • แนวทางรับผู้ป่วย: - ระยะที่ 2 - งานฉุกเฉิน/เร่งด่วน - ระยะที่ 3 - งานที่ไม่สูงภาระงาน • ยารักษาหลัก & มาตรฐานเสริม
<p>A: ผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ป่วยหลุดคัดกรองลดลง • การจองคิวออนไลน์ + โทรไปคัดกรองล่วงหน้า ช่วยลดปัญหาผู้ป่วยมางนำไปไว้รักษาได้ 	<p>C: การประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ป่วยหลุดคัดกรอง = 7.5% (เกณฑ์ 10%) • ความพึงพอใจ = 63.3% (เกณฑ์ 90%) • 2P Experience: ถัดเต็มเร็ว, ผู้สูงอายุจองคิวออนไลน์ไม่เป็น

20 ธ.ค. 2563 - 30 พ.ย. 2564

4

Context

- สถานการณ์: การระบาดรุนแรงลงมาก, ต่อเนื่องมาตรการควบคุม
- ผลจากระยะที่ 2-3: มีปัญหาจำแวงแล้ว, การเข้าถึงคิวของแต่ละช่วงวัย

จุดเน้น: แนวทางปฏิบัติของทีเขตแพทยสภา 2563

Concept: Patient and customer focus

<p>P: แนวคิดการออกแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Human-centered design มุ่งแก้ไขปัญหการเข้าถึง คิวของผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม 	<p>D: ประเด็นการพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> • แนวทางรับผู้ป่วย: กุณรัดงาน • เพิ่มจำแวงแล้วออนไลน์ • ส่งทีเขตแพทยไปให้บริการที่ รพ.สต. • จัดช่องทางพิเศษ สำหรับเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยภาวะพึ่งพิง
<p>A: ผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> • ปัญหาการเข้าถึงคิวได้รับการแก้ไข • ปัญหาคิวเต็มเร็ว ถูกขยแวงมากขึ้นช่วง 2-3 เดือนแรก และลดลงมากตั้งแต่วันที่ 6 	<p>C: การประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ป่วยหลุดคัดกรอง = 2.3% (เกณฑ์ 5%) • ความพึงพอใจ = 90.3% (เกณฑ์ 90%) • 2P Experience: คิวทำพันเต็มเร็ว

1 พ.ค. 2564 - 30 พ.ค. 2565

5

Context

- สถานการณ์: การระบาดรุนแรงกว่าระลอกแรก, ประชาชนเริ่มได้รับ วัคซีน
- วิชาการ: ความเียงติด COVID-19 จากพัน, อาจไม่สูงอย่างที่คาดการณ์
- ผลจากระยะที่ 4: ปัญหาคิวทำพันเต็มเร็ว

จุดเน้น: แนวทางปฏิบัติของทีเขตแพทยสภา 2564

Concept: Resilience

<p>P: แนวคิดการออกแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resilience ปรังเป็นสถานการณ์-วางแผนการทำงาน ให้ยืดหยุ่นไปลายการเปลี่ยนแปลง 	<p>D: ประเด็นการพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> • แนวทางรับผู้ป่วย: กุณรัดงาน • ปรับปรุงแผนผังชั้นตอนรับผู้ป่วย แอมคัดกรอง เป็นพิเศษ • กำหนดประเภทผู้ป่วย, เกณฑ์ ATK ก่อนพัน, PPE • Line Official Account, ปรับแผนงานตามสถานการณ์
<p>A: ผลการเปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> • มาลาการในระลอก ๑ ที่ผ่านม ช่วยให้ผู้ป่วยออกมาง และพอใจต่อระบบใหม่มากขึ้น • การพันแวงระยะที่ 5 มุ่งที่ก้าวออกนระบบในระยะยาว 	<p>C: การประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ป่วยหลุดคัดกรอง = 2.3% (เกณฑ์ 5%) • ความพึงพอใจ = 92.6% (เกณฑ์ 90%) • 2P Experience: ไม่ยขาด ATK เพราะกลัวจะพันว่าติดเชื้อ

- ปัญหา และความท้าทาย
 ๑. ผู้ป่วยบางส่วนไม่พอใจต่อระบบที่เปลี่ยนแปลงไป
 ๒. ทักษะคิดของผู้บริหาร และผู้ป่วยในช่วงลดการให้บริการ
- บทเรียนที่ได้รับ
 ๑. การใช้แนวทางปฏิบัติ ในสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ : ใช้วิธีการยืดหยุ่น และปรับเป็นระยะตาม Evidence และ Context ใหม่
 ๒. การใช้มาตรการ New normal : สื่อสารก่อนใช้ และปรับไปตามเสียงสะท้อนวิถีชุมชน
 ๓. การใช้ Technology + Human factor engineering : เสริม Lean และลด Human Error

มติที่ประชุม ขอชื่นชมระบบงานทันตกรรมของโรงพยาบาลกะพ้อ และให้กลุ่มงานทันตกรรมสาธารณสุข มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขยายผลไปยังพื้นที่อื่นๆ โดยปรับให้มีความเหมาะสมกับพื้นที่นั้นๆ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.๑ ลงเยี่ยมนิเทศงานบูรณาการณจังหวัดที่อำเภอยะหริ่ง อำเภอสายบุรี และอำเภอกะพ้อ

๑.๒ รับเงินสนับสนุนจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ในการแข่งขันฟุตบอลการกุศลระหว่างบุรีรัมย์ยูไนเต็ด และเนกรี เชมบิลัน วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๓ ต้อนรับคณะพัฒนาระบบ INTERVAC ได้ชื่นชมการดำเนินงาน Passport Vaccine ของจังหวัดปัตตานี ที่สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว และจำนวนมาก โดยได้รับคำแนะนำจากคณะตรวจเยี่ยมให้ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ และ QR Code เข้าร่วมด้วย

๑.๔ ร่วมลงนาม MOU โครงการพาน้องกลับบ้านมาเรียน ณ TK PARK วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๕ ร่วมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ณ วัดหลักเมือง วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๖ บันทึกเทปโทรทัศน์ถวายพระพรชัยมงคลเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในนามชาวสาธารณสุขปัตตานี

๑.๗ ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่บูรณาการ เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง ตำบลปยุต อำเภอเมืองจังหวัดปัตตานี วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๘ ร่วมกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ณ อิมแพ็ค อารีน่า เมืองทองธานี วันที่ ๒๙-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๙ เปิดการอบรมการดูแลเด็กปฐมวัยสู่วัยเรียนแนวใหม่แบบองค์รวม โรงพยาบาลปัตตานี ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑.๑๐ เข้าร่วมอบรมการออกหนังสือรับรองการตาย ในสถานพยาบาล (ท ร.๔/๑) ดำเนินการออกหนังสือรับรองการตายเป็นอิเล็กทรอนิกส์ที่ถูกต้อง โดยมีกร Audit จากโรงพยาบาลปัตตานี และโรงพยาบาลหาดใหญ่ ผลการดำเนินงานพบว่า เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผู้เสียชีวิต ๑๒๗ ราย ออกหนังสือรับรองการตายเป็นอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๘๗ ราย ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการออกหนังสือรับรองการตาย โดยอิเล็กทรอนิกส์ ๑๐๐% ภายใน ๑ เดือน

๒. จากมติของคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑๒ อนุมัติให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินการตามแผนงานบำรุง ๒๐% ของ EBIDA ได้

๓. รายการงบลงทุนในร่างพระราชบัญญัติ ปี ๒๕๖๖ มีรายการสิ่งก่อสร้างจำนวน ๘ รายการ และรายการครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ ให้เตรียมความพร้อมในการดำเนินการ โดยเฉพาะรายการสิ่งก่อสร้าง ต้องเตรียมสถานที่ก่อสร้างให้เรียบร้อย

๔. ดำเนินการวัคซีนเข็มกระตุ้นเข็ม ๓ ในเด็ก ๕- ๑๑ ปี ที่ได้รับเข็ม ๒ เกิน ๓ เดือน สามารถฉีดเข็มกระตุ้นเข็มที่ ๓ ได้ วัคซีนที่ใช้เป็นวัคซีน Pfizer ฝาส้ม และวัคซีน Sinovac สำหรับเด็กที่ติดเชื้อโควิด-19 ยังไม่จำเป็นต้องฉีดเข็มกระตุ้น เพราะภูมิต้านทานโรคในร่างกายยังสูง

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้แจ้งประชุมทราบ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒. ภาพรวมโควิด-19 ในจังหวัด มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เน้นย้ำในเรื่องของการสวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ

๓. ปัญหาเงินเพื่อภายในประเทศ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ประจำเดือนมิถุนายน เมื่อวันที่ ๖ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ ประจำเดือนกรกฎาคม เมื่อวันที่ ๖ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน) ปี ๒๕๖๕
นายอาฮามัส และ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

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	แบบปรับปรุงหอผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ Covid-19 หอผู้ป่วยพิเศษ 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	รพร.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 เตรียมความพร้อมในการดำเนินการ โดยเฉพาะรายการสิ่งก่อสร้างต้องเตรียมสถานที่ก่อสร้างให้เรียบร้อย

๒). ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕

๒) ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕

จังหวัด	งบประมาณ	รายการ	เบิกจ่ายแล้ว		
			รายการ	งบประมาณ	ร้อยละ
สงขลา	118,086,701.14	424	365	61,189,522.37	51.82
สตูล	30,053,822.02	144	103	18,010,088.79	59.93
ตรัง	60,972,742.36	464	352	36,540,280.36	59.93
พัทลุง	50,610,960.87	195	177	30,057,275.70	59.39
ปัตตานี	61,549,355.28	317	117	17,507,502.88	28.44
ยะลา	57,597,958.32	209	91	10,652,300.20	18.49
นราธิวาส	74,202,377.45	375	190	19,190,374.12	25.86

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ส.ค.2565

๒) ความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการปี ๒๕๖๕ จังหวัดปัตตานี

จังหวัด	งบประมาณ	รายการ	เบิกจ่ายแล้ว		
			รายการ	งบประมาณ	ร้อยละ
สงขลา	87,448,823.11	312	275	37,522,051.82	42.91
สตูล	19,290,111.57	108	79	12,132,928.78	62.90
ตรัง	42,534,910.73	362	289	26,845,184.82	63.11
พัทลุง	31,731,849.30	140	130	16,435,795.88	51.80
ปัตตานี	43,206,708.65	243	90	12,384,873.28	28.66
ยะลา	46,247,074.09	174	76	8,657,571.29	18.72
นราธิวาส	52,473,149.13	211	97	12,656,631.60	24.12

ข้อมูล ณ วันที่ 5 ส.ค.2565

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	วงเงิน	ก่อนหักเงิน			ครบถ้วน			เบิกจ่ายแล้ว		
				รายการ	วงเงิน	ร้อยละ	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ	รายการ	วงเงิน	ร้อยละ
1	รพ.ปัตตานี	31	13,340,812.86	22	5,132,700.00	38.47	18	4,117,400.00	30.86	14	1,500,000.00	11.24
2	รพ.โกกโพธิ์	15	3,466,627.96	15	3,466,627.96	100.00	14	3,021,320.00	87.15	9	2,021,320.00	58.31
3	รพ.สายบุรี	17	4,239,546.86	4	1,382,900.00	32.62	1	88,000.00	2.08	1	88,000.00	2.08
4	รพ.ยะนงระ	19	2,314,417.34	17	1,261,315.20	54.50	17	1,261,315.20	54.50	17	1,261,315.20	54.50
5	รพ.ยะรัง	27	4,441,428.66	10	3,827,560.00	86.18	10	1,308,560.00	29.46	7	983,560.00	22.15
6	รพ.ยะรัง	53	4,503,236.66	53	4,484,500.00	99.60	11	766,500.00	17.02	11	766,500.00	17.02
7	รพ.มายอ	8	3,123,581.78	7	2,771,856.78	88.74	5	1,332,856.78	42.67	5	1,332,856.78	42.67
8	รพ.ทุ่งตวม	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.เปลาตัน	6	978,468.57	6	978,468.57	100.00	6	978,468.57	100.00	6	978,468.57	100.00
10	รพ.ยี่งอ	47	3,533,526.74	47	3,533,526.74	100.00	45	1,541,150.00	43.37	5	1,541,150.00	43.37
11	รพ.ไม้แก่น	11	731,282.15	11	731,282.15	100.00	11	731,282.15	100.00	8	405,000.00	55.38
12	รพ.กะพ้อ	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	201	30,055,416.27	69.56	146	16,510,439.69	38.21	91	12,241,757.54	28.33

> งบค่าเสื่อมระดับจังหวัด รายการงานก่อสร้าง ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยบริการ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวน	ผลการดำเนินงาน	
๑	รพ.โคกโพธิ์	รพ.โคกโพธิ์	ลิฟต์โดยสารพร้อมติดตั้ง แบบมีห้องเครื่อง	๑	๑,๙๙๕,๐๐๐.๐๐	กำลังดำเนินการ ๑๖ เมย.๒๕๖๖
๒	สสอ.ปะนาเระ	รพ.สต.คลองกระปือ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๒๙๘,๘๓๓.๐๑	ยังไม่ได้ดำเนินการ
		รพ.สต.ท่อมิ่ง	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๓๑,๑๓๗.๙๘	ยังไม่ได้ดำเนินการ
		รพ.สต.บ้านบางมะรวด	ปรับปรุงและซ่อมแซมอาคาร	๑	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	รอเบิกเงิน
		รพ.สต.ศาลาหยุดพระ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๑๒๒,๔๗๒.๐๐	ยังไม่ได้ดำเนินการ
		รพ.สต.บ้านสุทรวา	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๒๐๑,๓๑๙.๖๓	ยังไม่ได้ดำเนินการ
		รพ.สต.บ้านน้ำปอ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๔๘๕,๐๘๘.๘๐	ยังไม่ได้ดำเนินการ
๓	สสอ.มายอ	รพ.สต.สาทคอบน	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๗๐,๐๐๐.๐๐	เบิกจ่ายแล้ว
๔	สสอ.ทุ่งช้างแดง	รพ.สต.ป่าฎ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๘๑,๓๘๘.๐๐	เบิกจ่ายแล้ว
๕	สสอ.ยะหริ่ง	รพ.สต.ต้นหยงดาลอ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๓๐,๕๒๖.๕๑	เบิกจ่ายแล้ว
		รพ.สต.บาโลย	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๒๙๗,๘๘๓.๓๐	เบิกจ่ายแล้ว
๖	สสอ.แม่ลาน	รพ.สต.บ้านคลองทราย	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๙,๖๕๕.๐๐	รอเบิกเงิน
		รพ.สต.แม่ลาน	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๙,๖๕๕.๐๐	รอเบิกเงิน
		รพ.สต.ม่วงด้าย	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๕๐๑,๖๓๑.๕๐	กำลังดำเนินการ
		รพ.สต.บ้านตันโหนด	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๕๕๑,๐๕๖.๓๓	กำลังดำเนินการ
		รพ.สต.ป่าไร่	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๙,๖๕๕.๐๐	รอเบิกเงิน
๗	สสอ.สายบุรี	รพ.สต.ตะปิ้ง	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๓๖,๐๘๔.๕๓	รอส่งมอบ
		รพ.สต.ปะเตยชวอ	ปรับปรุงระบบไฟฟ้า	๑	๓๙๕,๐๗๑.๖๔	รอส่งมอบ
รวม				๑๘		

มติที่ประชุม เร่งรัดการเบิกจ่ายและการก่องหน้ผูกพันให้ทันระยะเวลาที่กำหนด เพราะมีผลต่อการพิจารณา
วงเงินจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แนะนำให้ทุกโรงพยาบาลวางแผนล่วงหน้า (Proactive) เตรียมให้พร้อม
เมื่องบประมาณจัดสรรมาสามารถดำเนินการได้เลย

๓.๒ ติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ๒๕๖๕

นางรัตนา สีนทนา นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

> รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ไตรมาส ๔
(กรกฎาคม-กันยายน) ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	คงเหลือ	% เบิกจ่าย
งบดำเนินงาน	113,724,539.00	101,083,806.64	12,640,732.36	88.88%
งบลงทุน	69,858,700.00	1,200,000.00	68,658,700.00	1.72%
ภาพรวม	183,583,239.00	102,283,806.64	81,299,432.36	55.72%
เป้าหมาย :	งบดำเนินงาน 98.00%	งบลงทุน 75.00%	ภาพรวม 93.00%	
ผล :	งบดำเนินงาน 88.88%	งบลงทุน 1.72%	ภาพรวม 55.72%	

> ผลการเบิกจ่าย ค่าบริหารจัดการ (หน่วยงานย่อย) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรทั้งปี	เบิกจ่ายแล้ว	รายการเบิกจ่าย	รวมเบิก	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	สสอ.เมือง	50,000.00	39,861.49	-	39,861.49	10,138.51	79.72
2	สสอ.โคกโพธิ์	50,000.00	30,000.00	20,000.00	50,000.00	-	100.00
3	สสอ.หนองจิก	50,000.00	31,665.27	18,334.73	50,000.00	-	100.00
4	สสอ.สายบุรี	50,000.00	39,448.57	9,723.63	49,172.20	827.80	98.34
5	สสอ.ยะรัง	50,000.00	49,708.86	-	49,708.86	291.14	99.42
6	สสอ.ยะหริ่ง	50,000.00	30,000.00	-	30,000.00	20,000.00	60.00
7	สสอ.ไม้แก่น	50,000.00	49,523.27	-	49,523.27	476.73	99.05
8	สสอ.แม่ลาน	50,000.00	30,020.33	-	30,020.33	19,979.67	60.04
9	สสอ.ปะนาเระ	50,000.00	39,997.00	5,000.00	44,997.00	5,003.00	89.99
10	สสอ.ทุ่งยางแดง	50,000.00	30,000.00	-	30,000.00	20,000.00	60.00
11	สสอ.มายอ	50,000.00	30,000.00	20,000.00	50,000.00	-	100.00
12	สสอ.กระพ้อ	50,000.00	40,971.65	1,683.01	42,654.66	7,345.34	85.31
	รวม	600,000.00	441,196.44	74,741.37	515,937.81	84,062.19	85.99

> ผลการเบิกจ่าย โครงการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยยาเสพติด (รพ.) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยบริการ	จัดสรรทั้งปี	เบิกจ่ายแล้ว	รายการเบิกจ่าย	รวมเบิก	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	รพ. บิดคานี	140,000.00	-	71,900.00	71,900.00	68,100.00	51.36
2	รพ. สายบุรี	130,000.00	90,000.00	17,600.00	107,600.00	22,400.00	82.77
3	รพ. โคกโพธิ์	210,000.00	183,800.00	26,400.00	210,000.00	-	100.00
4	รพ. ยะหริ่ง	110,000.00	-	110,000.00	110,000.00	-	100.00
5	รพ. หนองจิก	230,000.00	161,500.00	-	161,500.00	68,500.00	70.22
6	รพ. ยะรัง	160,000.00	158,600.00	-	158,600.00	1,400.00	99.13
7	รพ. ปะนาเระ	90,000.00	90,000.00	-	90,000.00	-	100.00
8	รพ. มายอ	150,000.00	143,750.00	-	143,750.00	6,250.00	95.83
9	รพ. ไม้แก่น	90,000.00	27,200.00	62,800.00	90,000.00	-	100.00
10	รพ. ทุ่งยางแดง	75,000.00	60,000.00	15,000.00	75,000.00	-	100.00
11	รพ. กระพ้อ	110,000.00	43,400.00	66,600.00	110,000.00	-	100.00
12	รพ. แม่ลาน	95,000.00	60,000.00	35,000.00	95,000.00	-	100.00
	รวม	1,590,000.00	1,018,050.00	405,300.00	1,423,350.00	166,650.00	89.52

> ผลการเบิกจ่าย โครงการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยยาเสพติด (สสอ.) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรทั้งปี	เบิกจ่ายแล้ว	รายการเบิกจ่าย	รวมเบิก	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	สสอ.เมือง	30,000.00	21,650.00	8,350.00	30,000.00	-	100.00
2	สสอ.โคกโพธิ์	70,000.00	-	70,000.00	70,000.00	-	100.00
3	สสอ.หนองจิก	10,000.00	-	10,000.00	10,000.00	-	100.00
4	สสอ.สายบุรี	57,000.00	24,650.00	31,510.00	56,160.00	840.00	98.53
5	สสอ.ยะรัง	30,000.00	-	30,000.00	30,000.00	-	100.00
6	สสอ.ยะหริ่ง	50,000.00	-	-	-	50,000.00	-
7	สสอ.ไม้แก่น	50,000.00	-	50,000.00	50,000.00	-	100.00
8	สสอ.แม่ลาน	30,000.00	30,000.00	-	30,000.00	-	100.00
9	สสอ.ปะนาเระ	43,000.00	-	43,000.00	43,000.00	-	100.00
10	สสอ.ทุ่งยางแดง	50,000.00	4,000.00	46,000.00	50,000.00	-	100.00
11	สสอ.มายอ	50,000.00	-	50,000.00	50,000.00	-	100.00
12	สสอ.กระพ้อ	50,000.00	10,000.00	40,000.00	50,000.00	-	100.00
	รวม	520,000.00	90,300.00	378,860.00	469,160.00	50,840.00	90.22

➢ ผลการเบิกจ่าย งบประมาณระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (พชอ.) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรทั้งปี	เบิกจ่ายแล้ว	รายการเบิกจ่าย	รวมเบิก	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	สสอ.เมือง	29,000.00	-	3,000.00	3,000.00	26,000.00	10.34
2	สสอ.โคกโพธิ์	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
3	สสอ.หนองจิก	29,000.00	3,000.00	9,000.00	12,000.00	17,000.00	41.38
4	สสอ.สายบุรี	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
5	สสอ.ยะรัง	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
6	สสอ.ยะหริ่ง	29,000.00	9,000.00	-	9,000.00	20,000.00	31.03
7	สสอ.ไม้แก่น	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
8	สสอ.แม่ลาน	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
9	สสอ.ปะนาเระ	29,000.00	-	12,000.00	12,000.00	17,000.00	41.38
10	สสอ.ทุ่งยางแดง	29,000.00	-	-	-	29,000.00	-
11	สสอ.มายอ	29,000.00	11,000.00	18,000.00	29,000.00	-	100.00
12	สสอ.กะพ้อ	29,000.00	12,000.00	-	12,000.00	17,000.00	41.38
	รวม	348,000.00	35,000.00	42,000.00	77,000.00	271,000.00	22.13

➢ ผลการเบิกจ่าย โครงการฮัจยีฯ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	หน่วยงาน	จัดสรรทั้งปี	เบิกจ่ายแล้ว	รายการเบิกจ่าย	รวมเบิก	คงเหลือ	% การเบิกจ่าย
1	สสอ.เมือง	22,640.00	-	-	-	22,640.00	-
2	สสอ.โคกโพธิ์	6,260.00	-	6,260.00	6,260.00	-	100.00
3	สสอ.หนองจิก	6,400.00	-	-	-	6,400.00	-
4	สสอ.สายบุรี	7,660.00	-	-	-	7,660.00	-
5	สสอ.ยะรัง	13,960.00	-	13,960.00	13,960.00	-	100.00
6	สสอ.ยะหริ่ง	19,140.00	-	-	-	19,140.00	-
7	สสอ.ไม้แก่น	3,320.00	-	3,320.00	3,320.00	-	100.00
8	สสอ.แม่ลาน	2,620.00	-	-	-	2,620.00	-
9	สสอ.ปะนาเระ	9,620.00	-	-	-	9,620.00	-
10	สสอ.ทุ่งยางแดง	4,580.00	-	-	-	4,580.00	-
11	สสอ.มายอ	11,300.00	-	11,300.00	11,300.00	-	100.00
12	สสอ.กะพ้อ	2,900.00	-	-	-	2,900.00	-
	รวม	110,400.00	-	34,840.00	34,840.00	75,560.00	31.56

มติที่ประชุม เร่งรัดการเบิกจ่าย หากเป็นงบประมาณเฉพาะตามวัตถุประสงค์หากพิจารณาว่าดำเนินการไม่ทัน ให้ทำเรื่องคืบงบประมาณไปที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้ การดำเนินการเรื่องของภาวะซีดในเด็ก โดยส่วนใหญ่แล้วภาวะซีดในเด็กเกิดจาก ๒ ปัจจัยหลัก ได้แก่ การรับประทานอาหาร และทางกรรมพันธุ์ ดังนั้นจึงจำเป็นที่จะต้องมีการคัดกรอง HCT ให้มากกว่าเดิม โดยมีการเสนอว่าควรมีการวางแผนการจัดซื้อเครื่อง HemoCue เพื่อช่วยในการคัดกรอง

มติที่ประชุม วางแผนจัดซื้อเครื่อง HemoCue ทั่วประเทศทั้งจังหวัด โดยใช้งบประมาณ

๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นางเปรมจิต หงษ์อำไพ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้ การดำเนินงานของแม่บ้านสาธารณสุข สาขาจังหวัดปัตตานี ได้ดำเนินการประเด็นเรื่องการดูแลเด็กปฐมภูมิ โดยเริ่มนำร่องที่อำเภอปะนาเระ ซึ่งได้ดำเนินการคัดกรอง กระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็กใน ๕ ตำบลของ อำเภอปะนาเระ พบว่าเด็กในพื้นที่มีพัฒนาการที่ล่าช้า ไม่สมวัย ขอเสนอแนะควรมีการขับเคลื่อนในทุกพื้นที่ใน จังหวัดปัตตานี โดยใช้งบประมาณสุขภาพตำบล

มติที่ประชุม บูรณาการร่วมกันกับ Area base ในแต่ละพื้นที่ โดยให้ความสำคัญกับเด็กกลุ่มเปราะบาง ซึ่งเป็นจุดเน้นทางยุทธศาสตร์สาธารณสุขในการทำงานภายในปี ๒๕๖๖

๕.๓ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

นายพิเชษฐ์ มาศวิเชียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๓.๑ การบริหารบุคลากร

ความก้าวหน้าของการเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปี เป็นกรณีพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐฝ่ายพลเรือน ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ.๒๕๕๔ (ขั้น ศอ.บต.) ได้ดำเนินการเรียบร้อย และจะมีการตกเบิกในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ และการจัดทำคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบเดือนเมษายน ปี ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการลงนามโดยผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี และจะตกเบิกในเดือนกันยายน ปี ๒๕๖๕ และขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมดำเนินการส่งการประเมินเลื่อนเงินเดือนรอบตุลาคม ๒๕๖๕ ต่อไป

๕.๓.๒ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

หน่วยงานใดที่ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณให้หมดภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้ทำเรื่องคืนงบประมาณมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เพื่อที่จะสามารถแปลงมาเป็นงบบริหารจัดการได้ หากปล่อยให้เป็นงบบัง สำนักงานสาธารณสุขต้องทำการชี้แจงเหตุผลต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอเน้นย้ำให้ดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด

มติที่ประชุม รับทราบ ดำเนินการดังนี้

- ทุกหน่วยงานดำเนินการส่งการประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

- เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด

๕.๔ โรงพยาบาลปัตตานี/โรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.

๕.๔.๑ โรงพยาบาลปัตตานี

นายเจ๊ะอิดเร๊ะ คือระ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ มีแพทย์จบใหม่เข้ามาทำงานในแผนกอายุรกรรมหัวใจ ๒ คน จึงทำให้สามารถบริการประชาชนได้สะดวกรวดเร็วขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๒ โรงพยาบาลยะหริ่ง

นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ การติดตามงบสอยจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากการตรวจสอบข้อมูลพบว่า มีข้อมูลที่ไม่ถูกต้องจำนวนมาก

มติที่ประชุม ทุกโรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Data Audit และปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันภายในจังหวัด

๕.๕ โรงพยาบาลชุมชน / สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕.๕.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

นายวันมูฮอหมัดรุสดี เจาะอาแว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งให้ประชุมทราบ ดังนี้ ขอสนับสนุนชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) และขอสนับสนุนทีมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปัตตานี เพื่อคัดกรองในงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ให้ทุกหน่วยบริการส่งคืน ATK ตามจำนวนที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีแจ้ง เพื่อการบริหารภาพรวมในจังหวัด

๕.๓ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นางสาวนิลุไลดา นิโชะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๓.๑ สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยาที่สำคัญ

๑). สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12 วันที่ 1 มกราคม ถึง 2 สิงหาคม 2565



พื้นที่	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย/แสนบยก.	เสียชีวิต (ราย)	ร้อยละอัตราป่วยตาย	อัตราตาย/แสน บยก.	ลำดับประเทศ (ตามอัตราป่วย)
ประเทศ	14,486	21.89	11	0.08	0.02	
เขต 12	604	10.08	1	0.20	0.02	
บราฮัวส	153	18.90	0	0	0	23
สตูล	64	18.82	0	0	0	27
สงขลา	123	8.59	0	0	0	47
ตรัง	54	8.44	0	0	0	50
ยะลา	43	7.93	0	0	0	54
พัทลุง	41	7.85	0	0	0	55
ปัตตานี	36	4.93	1	2.78	0.14	63

อัตราต่อแสนประชากร

□ 0 □ 1-500 □ 501-1000
 □ 1001-2000 □ 2001-3000 □ 3001-6000

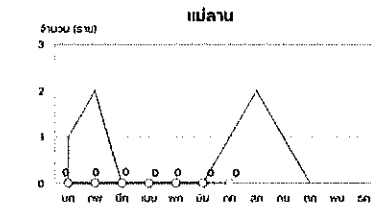
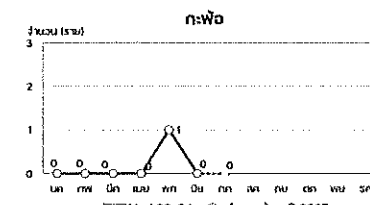
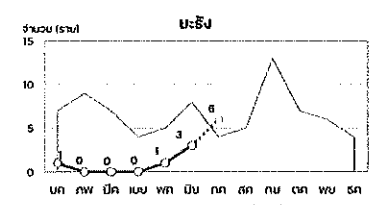
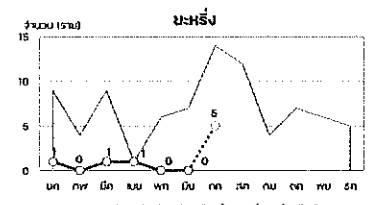
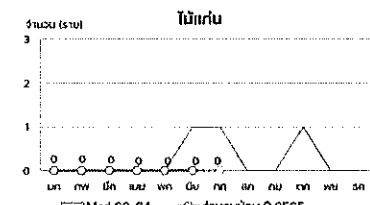
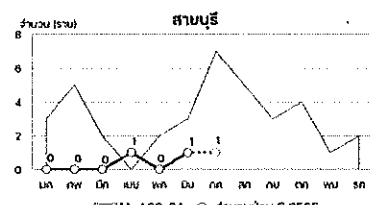
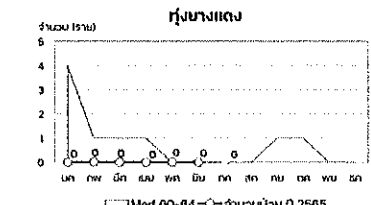
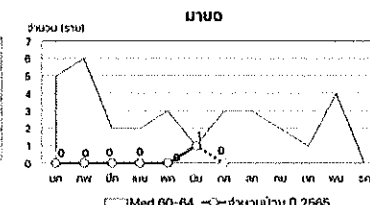
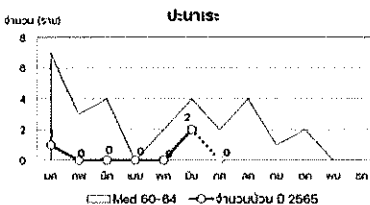
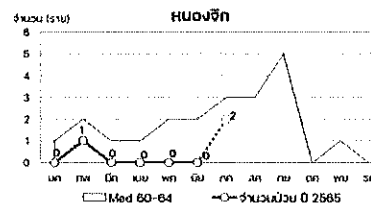
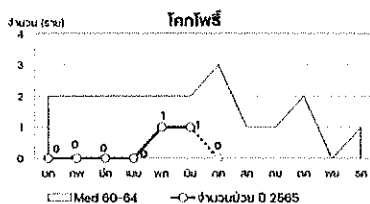
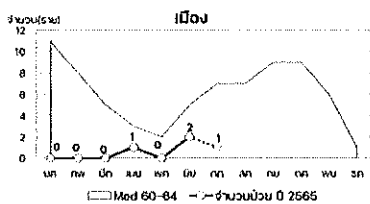
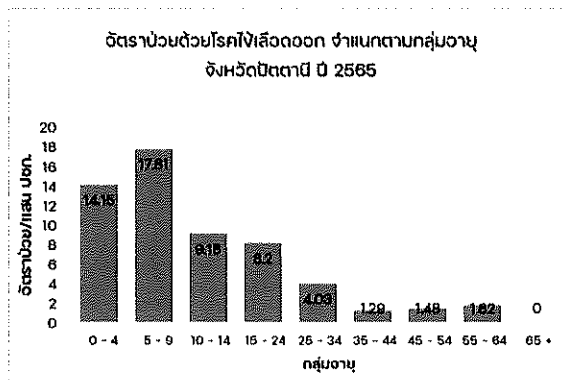
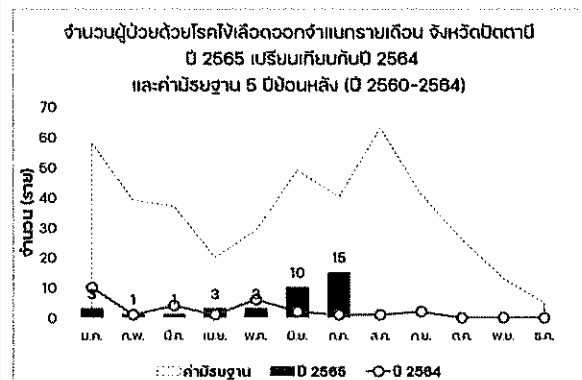
หมายเหตุ: อัตราป่วย/เสียชีวิตสูงประจําประชากรมากเป็นปรกติ

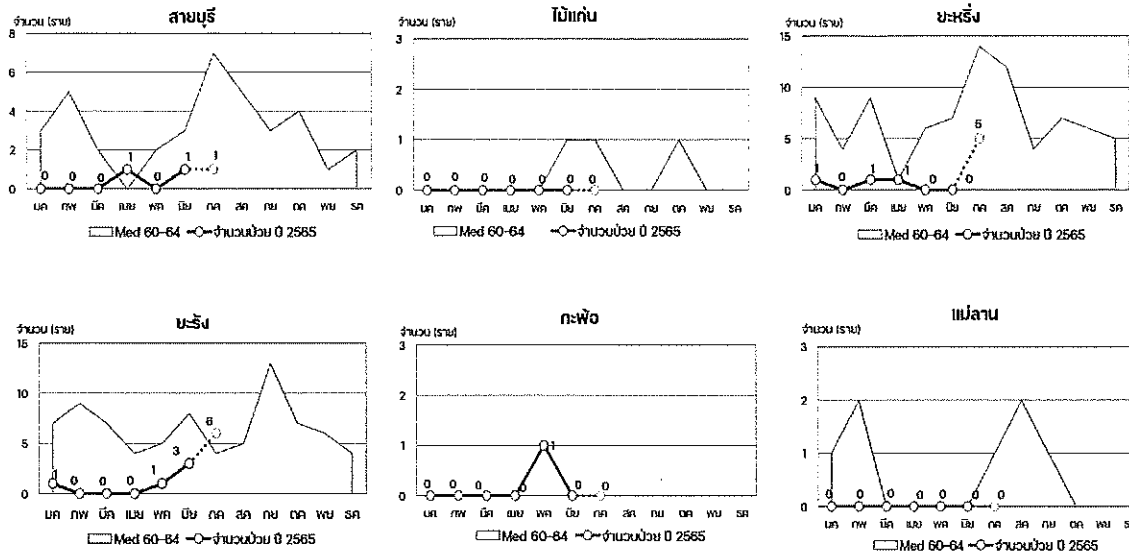
ณ วันที่: ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
<http://doon.voph.go.th/sirdata/index.php>

เป้าหมายประเทศ และเขตฯ ปี 2566 ลดลงร้อยละ 15 ของค่ามัธยฐาน พ.ศ.2561-2565

KPI : อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก <u>ปีงบประมาณ 2565</u> ลดลงร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ (2560-64)					
อำเภอ		จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ		อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ	
		เป้าหมายไม่เกิน(ราย)	ผลงาน(ราย)	เป้าหมายไม่เกิน(ต่อแสนประชากร)	ผลงาน(ต่อแสนประชากร)
1	เมืองปัตตานี	114	4	100.40	3.50
2	โคกโพธิ์	38	2	65.43	3.37
3	หนองจิก	47	3	72.59	4.55
4	ปะนาเระ	37	3	92.71	7.43
5	มายอ	32	1	60.94	1.86
6	ทุ่งยางแดง	25	0	124.99	0.00
7	สายบุรี	57	3	89.84	4.70
8	ไม้แก่น	9	0	86.74	0.00
9	ยะหริ่ง	94	8	121.83	10.31
10	ยะรัง	146	11	185.27	13.87
11	กะพ้อ	11	1	78.10	6.55
12	แม่ลาน	17	0	119.79	0.00
ปัตตานี		650	36	105.70	5.85

จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
36 ราย	5.85 / แสน ปชก	1 ราย	0.16 / แสน ปชก	2.78 %





ที่มา: ข้อมูลจาก 508 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



วิเคราะห์ความเสี่ยง และมาตรการโรคโง่เลือดออก

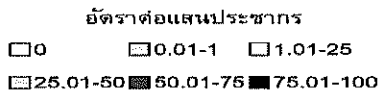
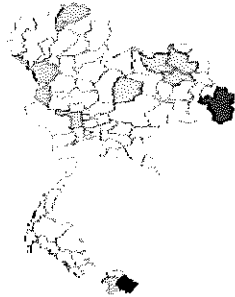
- ในเดือนกรกฎาคมจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 17.81 ต่อแสนประชากร และผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นนักเรียน คิดเป็นร้อยละ 58.33 อำเภอที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษคือ อำเภอยะรัง และอำเภอยะหริ่ง
- แนวโน้มผู้ติดเชื้อ จ.ปัตตานีสูงขึ้น เนื่องจากเริ่มเข้าสู่ฤดูฝน และจากการผ่อนคลายมาตรการของโรคโควิด19 ประชาชนเดินทางและไปทำกิจกรรมในที่สาธารณะ จึงมีความเสี่ยงที่อุบัติการณ์ของโรคโง่เลือดออกจะสูงขึ้น และสถานที่ที่ต้องระมัดระวัง ได้แก่ สถานศึกษา
- มาตรการสำคัญ สำรองและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายทุกสัปดาห์ในสถานศึกษา หน่วยงานราชการ รวมทั้งพื้นที่สาธารณะ ที่พักในแหล่งท่องเที่ยว, สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชน ได้แก่ การจัดการสิ่งแวดล้อมและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายภายในบ้านตนเอง วิธีการป้องกันยุงกัด อาหารที่ควรบริโภคแพะนัย และวิธีการดูแลตนเองเมื่อสงสัยป่วยเป็นโรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

มติที่ประชุม

เน้นการวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็ว และแนวทางการใช้ SN1Ag

๒). สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12
วันที่ 1 มกราคม ถึง 2 สิงหาคม 2565



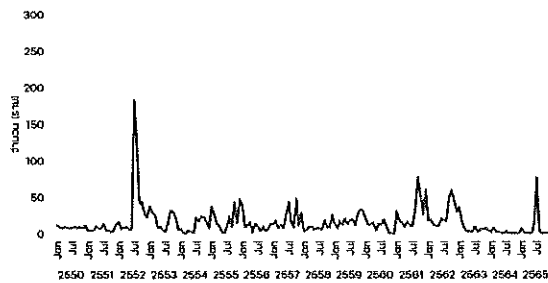
พื้นที่	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย/แสน ปชก.	เสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ อัตราป่วยตาย	อัตราการ/แสน ปชก.	ลำดับประเทศ (ตามอัตราป่วย)
ประเทศ	6,815	10.00	0	0	0	
เขต 12	1,497	29.84	0	0	0	
บราฮิมาส	787	94.73	0	0	0	1
ฆะลา	181	33.38	0	0	0	5
สงขลา	309	21.51	0	0	0	6
สตูล	49	15.08	0	0	0	12
พัทลุง	63	12.06	0	0	0	18
ปัตตานี	86	11.79	0	0	0	20
ตรัง	42	6.56	0	0	0	33

หมายเหตุ: อัตราป่วย/เสียชีวิตต่อแสนประชากรจาก 1 มีนาคม 2565

ที่มาข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
http://doh.go.th/epi/epi_data/index.php

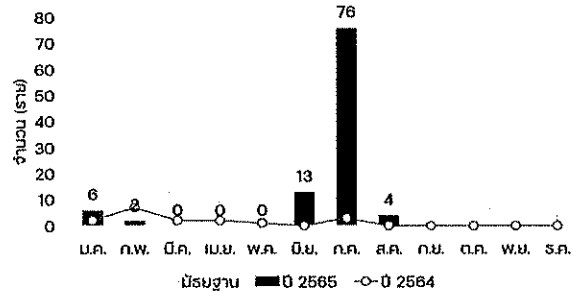
จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราการตาย	อัตราป่วยตาย
101 ราย	16.41/แสนปชก	0 ราย	0 / แสน ปชก	0 %

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จังหวัดปัตตานี ปี 2550-2565



หมายเหตุ: อัตราป่วย/เสียชีวิตต่อแสนประชากรจาก 43 แห่ง

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือน จังหวัดปัตตานี ปี 2565 เปรียบเทียบกับปี 2564 และค่ามัธยฐาน 5 ปีก่อนหน้า (ปี 2560-2564)

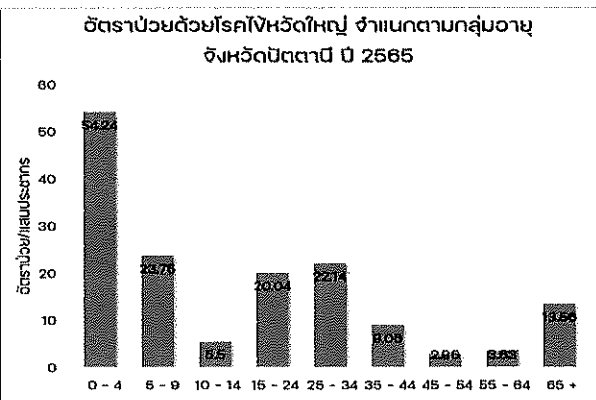


ที่มา:ฐานข้อมูล 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

อัตราป่วยกลุ่มอายุสูงสุด 3 อันดับแรก ด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดปัตตานี ปี 2560-2564

ปี พ.ศ.	อัตราป่วย 3 อันดับ		
	อันดับ 1 (อัตราป่วย/แสน ปชก.)	อันดับ 2 (อัตราป่วย/แสน ปชก.)	อันดับ 3 (อัตราป่วย/แสน ปชก.)
2560	> 65 ปี (27.62)	0-4 ปี (24.14)	10-14 ปี (21.45)
2561	0-4 ปี (189.43)	5-9 ปี (69.81)	55-64 ปี (68.55)
2562	0-4 ปี (108.80)	5-9 ปี (70.94)	16-24 ปี (62.54)
2563	0-4 ปี (90.87)	5-9 ปี (18.07)	65-64 ปี (14.83)
2564	0-4 ปี (18.87)	55-64 ปี (5.45)	36-44 ปี (3.88)

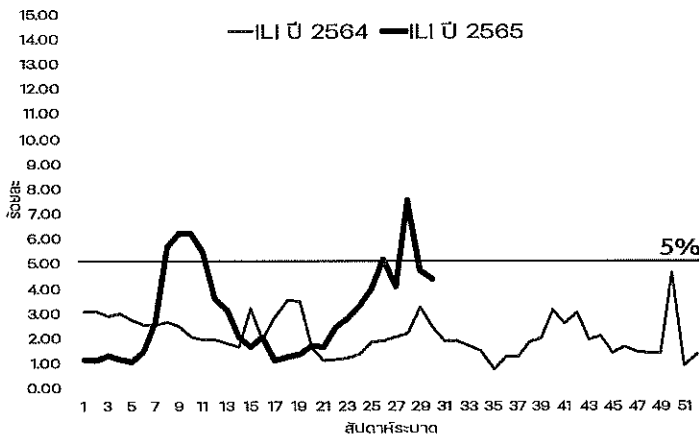
อัตราป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดปัตตานี ปี 2565



ที่มา: ฐานข้อมูล 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ใน sw.12 แห่ง จังหวัดปัตตานี ปี 2564-2565 (ข้อมูล ณ 5 ส.ค. 2565)



พิจารณามาตรการฉุกเฉิน (สัดส่วนผู้ป่วย ILI >10%)

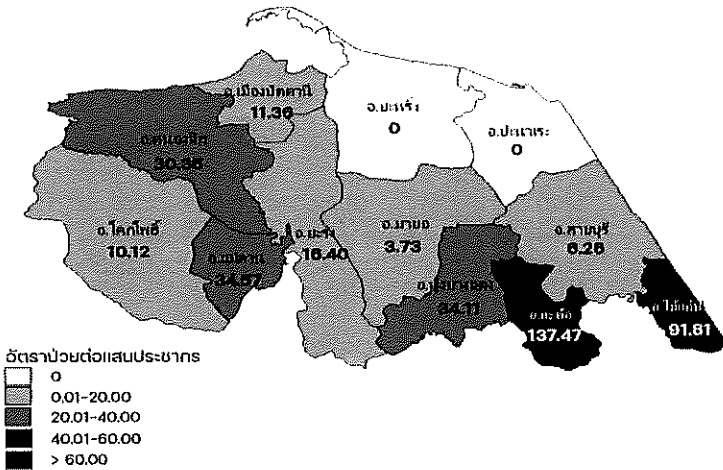
แนวโน้มเพิ่มขึ้น (สัดส่วนผู้ป่วย ILI 5-10%)

สถานการณ์ปกติ (สัดส่วนผู้ป่วย ILI < 5%)

สัดส่วน ILI จำแนกโดยโรงพยาบาล สัปดาห์ที่ 30 (24 ส.ค.-30 ก.ค.2565)

สัดส่วน ILI	สถานการณ์ สัปดาห์ปัจจุบัน
ILI < 5%	sw.ปัตตานี (2.85%) sw.หนองจิก (4.87%) sw.มะนาระ (2.76%) sw.มายอ (0.14%) sw.ยะรัง (4.94%) sw.เนลาน (4.42%)
ILI 5 - 10%	sw.โคกโพธิ์ (6.12%) sw.ทุ่งยางแดง (8.31%) sw.ยะหริ่ง (7.60%) sw.ร.สายบุรี (8.19%) sw.กะพัง (5.26%)
ILI >10%	-
ไม่มีข้อมูล	sw.ไม้แก่น

อัตราป่วยจำแนกรายอำเภอ



วิเคราะห์ความเสี่ยง และมาตรการ

- โรคนี้มีพบจำนวนผู้ป่วยสูง 2 ช่วง ระหว่างเดือน มกราคม -มีนาคม และสิงหาคม - ตุลาคม ส่วนใหญ่ ในช่วงฤดูฝน จะมีผู้ป่วยสูงกว่าช่วงต้นปี กลุ่มอายุที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ ยังคงพบมาก ในเด็กเล็กอายุ 0-4 ปี และกลุ่มที่มีโอกาสป่วยรุนแรง คือ กลุ่มผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัวเรื้อรัง ดังนั้น มาตรการสำคัญคือเร่งรัดณรงค์ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล
- สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งตรวจจับการระบาด และติดตามแนวโน้มสถานการณ์ในพื้นที่อย่างใกล้ชิด ภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงพบมาก ในเด็กเล็กอายุ 0-4 ปี และกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงทางระบาด กรณีที่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนให้ประสานเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทันที

มติที่ประชุม ใช้ข้อมูล ILI ในการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ หากสัดส่วน ILI เกิน ๑๐% ให้มีการจัดการควบคุม สอบสวนโรคในพื้นที่ และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๓). สถานการณ์โรคเมลิออยด์

สถานการณ์โรคเมลิออยด์ ระดับประเทศและเขตสุขภาพที่ 12 วันที่ 1 มกราคม ถึง 2 สิงหาคม 2565



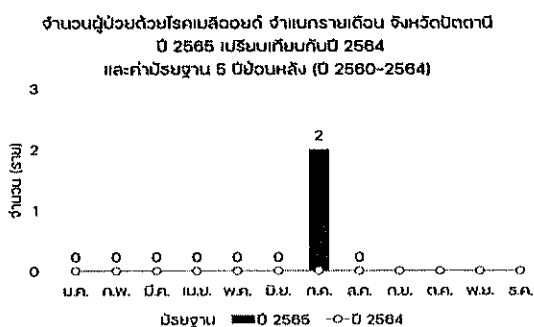
พื้นที่	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย/แสน บพก.	เสียชีวิต (ราย)	ร้อยละ อัตราป่วย ตาย	อัตราตาย/แสน บพก.	ลำดับ ประเทศ (ตามอัตราป่วย)
ประเทศ	1,299	1.96	15	1.16	0.02	
เขต 12	31	0.61	6	19.35	0.12	
สงขลา	19	1.33	5	26.32	0.35	29
พัทลุง	6	1.15	0	0	0	33
ตรัง	3	0.41	1	33.33	0.16	42
ปัตตานี	2	0.27	0	0	0	51
นราธิวาส	1	0.12	0	0	0	57
สตูล	0	-	-	-	-	
ยะลา	0	-	-	-	-	

หมายเหตุ: อัตราป่วยใช้ฐานข้อมูลประชากรจากทะเบียนราษฎร์

ที่มาข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข <http://doemophi.got.gov.th/surdata/index.php>

- ตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 โรคเมลิออยด์เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ลำดับที่ 25
- โรคเมลิออยด์เป็นโรคติดต่อแบคทีเรีย เชื้ออยู่ในดิน และแหล่งน้ำธรรมชาติ
- ในประเทศไทยพบผู้ป่วยได้ทุกภาคทั่วประเทศ แต่พบมากที่สุดทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเกษตรกร หรือผู้ที่ทำงานสัมผัสกับดินและน้ำโดยตรง พบผู้ป่วยมากในฤดูฝน
- ติดต่อกันโดยการสัมผัสกับดิน น้ำ เชื้อเข้าสู่ร่างกายทางผิวหนัง (กรณีสัมผัสดินและน้ำเป็นเวลานานๆ เช่น การทำนา การจับปลา เชื้อสามารถเข้าสู่ร่างกายทางผิวหนังหรือบาดแผลขนาดเล็กที่มองไม่เห็น) การหายใจเอาฝุ่นจากดินที่มีเชื้อ หรือ ดื่มน้ำที่มีเชื้อปน (ไม่ผ่านการต้ม)
- ระยะฟักตัว 1-21 วัน บางรายนานเป็นปีขึ้นอยู่กับปริมาณเชื้อที่ได้รับ
- การรายงานโรคนี้น้อยมาก เนื่องจากจากลักษณะอาการทางคลินิกของโรคนี้นี้มีได้หลายแบบ ไม่เฉพาะเจาะจง การวินิจฉัยทางคลินิกทำได้ยาก ผู้ป่วยมักเสียชีวิตก่อนการวินิจฉัยยืนยันด้วยผลเพาะเชื้อ (ที่ใช้เวลาเพาะเชื้อเฉลี่ย 4-7วัน) เจ้าหน้าที่รายงานในระบบเฝ้าระวังโรค (รง.506) ควรตรวจสอบและรายงานผู้ป่วยเมลิออยด์ที่มีผลเพาะเชื้อยืนยันจากผลทางห้องปฏิบัติการร่วมกับเจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการทราย
- ความรู้ของประชาชนเกี่ยวกับโรคเมลิออยด์อยู่ในระดับจำกัด ควรสื่อสารความเสี่ยงให้ความรู้ และการป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยงอย่างเหมาะสม

จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม	อัตราป่วย	เสียชีวิต	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
2 ราย	0.32/แสนปชก	1 ราย	0.00/แสน ปชก	50 %



หมายเหตุ: ปี 2565) รายชื่อผู้ป่วยระบุ: อารยา จา 43) 1 ราย

รายที่ 1 เพศชาย อายุ 36 ปี อาชีพ ทำสวน ทำนา
 - ที่อยู่ตามภูมิลำเนา ม.2 ต.คลองตันหยง อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี
 - ที่อยู่ขณะป่วย อยู่ในเรือนจำกลางจังหวัดปัตตานี (ก่อนมีอาการป่วย เข้าเรือนจำมาแล้ว 1 ปี)
 - เริ่มป่วย 5 ก.ค.2565 รักษาที่ สว.ปัตตานี ย้ายเข้า ICU วันที่ 30 ก.ค.2565 เสียชีวิต วันที่ 31 ก.ค.2565
 - แพทย์สรุป Dx melioidosis with septic shock

รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 60 ปี อาชีพ ทำงาน (ขายบนพื้นฟุตบอลถนน)
 - ที่อยู่ขณะป่วย ม.3 ต.ตะบิง อ.สายบุรี จ.ปัตตานี
 - เริ่มป่วย 9 ก.ค.2565 รักษาที่ สว.สายบุรี วันที่ 12 ก.ค. Refer IU sw. ปัตตานี
 - รักษาหายจำหน่ายออกจาก สว. วันที่ 30 ก.ค.2565

ที่มา: จำนวนผู้ 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี และรายงานเดือนละจนเดือนธันวาคม

กรณีตัวอย่างการรักษาคนไข้โรคเมลิออยด์ จากวารสารทางการแพทย์

- ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 12 ปี ภูมิลำเนาจังหวัดยโสธร ที่อยู่ปัจจุบันกรุงเทพมหานคร
- **อาการสำคัญ**
 - 1 วัน ก่อนมา สว. ไข้หนาวสั่น
 - 4 ชั่วโมงก่อนมา ไข้หนาวสั่น คลื่นไส้อาเจียน 1 ครั้ง ปวดท้องบริเวณใต้สะดือไม่ร้าวไปบริเวณอื่น ปัสสาวะแสบขัดสีเหลือง
 - ประวัติสำคัญเคยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะตอนอายุ 2 ปี
 - ปัสสาวะรดก้นตอนกลางวันและกลางคืนจนถึงอายุ 8 ปี
 - มีบาดแผลที่เท้า โดนคันโดนบาดเจ็บ
- **การวินิจฉัยเบื้องต้น:** Acute pyelonephritis with acute kidney injury, puncture wound at right foot
 ให้นยาปฏิชีวนะ: ceftriaxone 2 g IV q 24 hr และตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่ม
- **ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นที่ได้รับเพิ่มเติม**
 - Urine culture: *Burkholderia pseudomallei* > 10⁵ CFU
 - Hemoculture: No growth
- เปลี่ยนยาปฏิชีวนะเป็น ceftazidime 2 g IV q 8 hr เพื่อการรักษาการติดเชื้อ *Burkholderia pseudomallei*





กรณีตัวอย่างการรักษาคนไข้โรคมลิวด์ จากวารสารทางการแพทย์ (ต่อ)

- **ซักประวัติเพิ่มเติม** พบว่า แผลที่เท้าเกิดจากโดนบาดเมื่อ 3 สัปดาห์ก่อนมีฝี (ซึ่งเป็นทางที่เชื้อ *Burkholderia pseudomallei* เข้าสู่ร่างกายได้)
- หลังจากได้รับ ceftazidime 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยยังมีฝีและปวดหลังด้านขวา สงสัยติดเชื้อมากินยาในโรงพยาบาล จากการใส่สายสวน จึงเปลี่ยนยาปฏิชีวนะเป็น meropenem 1.5 g IV q 8 hr
- ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอีกครั้ง ผลUrine culture: *Burkholderia pseudomallei* > 10⁵ CFU
- ไม่พบ renal abscess ฝีและอาการปวดหลังลดลง และเนื่องจากได้รับยาการรักษาปฏิชีวนะในระยะเฉียบพลันสำหรับการรักษา *Burkholderia pseudomallei* เกิน 2 สัปดาห์แล้ว จึงเปลี่ยนยาเป็น trimethoprim-sulfamethoxazole ผล Culture หลังจากเปลี่ยนยา no growth จึงจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- วางแผนให้ยา trimethoprim-sulfamethoxazole จนครบ 20 สัปดาห์

สรุป กรณีเกิดจากเชื้อ *Burkholderia pseudomallei* และระบบทางเดินปัสสาวะผิดปกติ แพทย์รักษาตามอาการ สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง นำไปสู่การให้ยาปฏิชีวนะที่จำเพาะต่อเชื้อเมลิ ออวยได้อย่างทันก่วง

ปัญหา โรคมลิวด์ไม่มีลักษณะอาการจำเพาะ ใช้ระยะเวลาในการรักษานาน และแพทย์อาจจะไม่ค่อยนึกถึง

ที่มา:วารสารสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย PIDST Gazette ปีที่ 26 ฉบับที่ 4 ตุลาคม - ธันวาคม 2563


มติที่ประชุม

หากมีการวินิจฉัยโรคให้คืนข้อมูลให้โรงพยาบาล เพื่อให้มีการทบทวนการวินิจฉัย

๕.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๕.๑ โครงการมหกรรมวิชาการสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ “Resilience & Living With Covid-๑๙ โดยมีผลงานส่งเข้าประกวดจำนวน ๓๑๙ ผลงาน และในคืนวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕



Pattani Provincial Public Health Office


RESILIENCE & LIVING WITH COVID 19

มหกรรมวิชาการประจำปี 2565

วันที่ 9 -10 สิงหาคม 2565

ประเภทผลงาน

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



ทุกประเภท แบ่งเป็น 3 ระดับ

1. ปริญญาโท (รพสต./PCU.)
2. โรงพยาบาลชุมชน/จังหวัด
3. ลุง/ล่อ


ประเภทผลงานที่ 1
ส่งผลงานวิชาการภายในวันที่ 31 กรกฎาคม ๒๕๖๕ ช่องทางส่งและสื่อสาร : <https://ptn.moph.go.th> วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕


Pattani Provincial Public Health Office
RESILIENCE & LIVING WITH COVID 19
มหกรรมวิชาการประจำปี 2565 วันที่ 9 สิงหาคม 2565

08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประกวดผลงานวิชาการ		
09.00-12.00 น.	ประกวดผลงานวิชาการ 7 ประเภท	คณะกรรมการตัดสิน	ผู้ประสานงาน
ห้องประชุมที่ 1 ห้องระดับเด็ก	นำเสนอผลงานวิจัย 13 ผลงานและให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.ผศ.ดร.ธัญญา ภูติ : อาจารย์คณะศึกษาศาสตร์ มอ.ปัตตานี 2.ผศ.ดร.ชาวีชอล ชุมอินทร์ : อาจารย์คณะศึกษาศาสตร์ มอ.ปัตตานี 3.ทพ.วรรณมา อัครสุวรรณ : ศึกษานิเทศก์เชี่ยวชาญ	คุณบุษมา คอเม็ง
ห้องประชุมที่ 2 ห้องน้าทหาร 2	นำเสนอผลงาน CQI Clinic 18 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.นพ.เอกอนันต์ อนันต์สุวานิช : โรงพยาบาลปัตตานี 2.รศ.ดร.จุฑารัตน์ สหกิจปัญญา : อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มอ.หาดใหญ่ 3.คุณอุษานี เห่งกา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณเนรมิตมาศ อัครอัคริษฐ์
ห้องประชุมที่ 3 ห้องระดับวัย 2	นำเสนอผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ 18 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.ผศ.อศิตินันท์ ฟูจิชาภิวัฒน์ : อาจารย์คณะศึกษาศาสตร์ มอ.หาดใหญ่ 2.คุณประนิจ หงษ์อำไพ : สำนักวิจัยและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน วิทยาลัยการแพทย์ 3.นายประยงค์ วัฒนอกาญญา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณวราภรณ์ นนธิศรี
ห้องประชุมที่ 4 ห้องกลางชุด (ชั้น 8)	เรื่องเล่า เวิร์กช็อป "อินคือ ออม." 20 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.นายวชชกร เขียวอินทร์ : นักวิชาการอิสระ สำนักพิมพ์อินโคเรียชั่น 2.นายสุนทร สีทองแก้ว : ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนใต้ จ.ยะลา 3.นางรัชฎิณี เที่ยมนแก้ว : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณปวีณาณี นภัทรทองประคำ
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน (ตามอัชฌาศัย)		


Pattani Provincial Public Health Office
RESILIENCE & LIVING WITH COVID 19
มหกรรมวิชาการประจำปี 2565 วันที่ 9 สิงหาคม 2565

13.00-16.00 น.	ประกวดผลงานวิชาการ 7 ประเภท	คณะกรรมการตัดสิน	ผู้ประสานงาน
ห้องประชุมที่ 1 ห้องระดับเด็ก	นำเสนอผลงาน R2R 12 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.ทพ.ชงศตรา หัตถา : โรงพยาบาลปัตตานี 2.ทพ.วรรณมา อัครสุวรรณ : นักวิชาการอิสระ	คุณอศิตินันท์ หัตถะ
ห้องประชุมที่ 2 ห้องน้าทหาร 2	นำเสนอผลงาน CQI non-Clinic 18 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.นพ.เอกอนันต์ อนันต์สุวานิช : โรงพยาบาลปัตตานี 2.รศ.ดร.จุฑารัตน์ สหกิจปัญญา : อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ มอ.หาดใหญ่ 3.คุณอุษานี เห่งกา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณวิภากรัตน์ ชัยวงษ์
ห้องประชุมที่ 3 ห้องระดับวัย 2	นำเสนอผลงานเรื่องเล่าเวิร์กช็อป 18 ผลงาน และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.คุณสุกัญญา พรมเมตตา : ผู้จัดการแผนงานสร้างเสริมวัฒนธรรมการอ่าน ศสส. 2.คุณชานันท์ นวภูษิณี : นายกสมาคมเด็กและเยาวชนเพื่อสันติภาพชายแดนใต้ 3.คุณประชานา ไชยธรรม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณศศิวิทย์ คุตกุล
ห้องประชุมที่ 4 ห้องกลางชุด (ชั้น 8)	เรื่องเล่า เวิร์กช็อป "อินคือ ออม." 20 ผลงาน (ผศ) และให้ข้อเสนอแนะ ปรับปรุงผลงาน วิเคราะห์เพื่อการพัฒนาผลงาน และให้คะแนนตามเกณฑ์การตัดสิน	1.นายวชชกร เขียวอินทร์ : นักวิชาการอิสระ สำนักพิมพ์อินโคเรียชั่น 2.นายสุนทร สีทองแก้ว : ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนใต้ จ.ยะลา 3.นางรัชฎิณี เที่ยมนแก้ว : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	คุณปวีณาณี นภัทรทองประคำ


Pattani Provincial Public Health Office
RESILIENCE & LIVING WITH COVID 19
มหกรรมวิชาการประจำปี 2565 วันที่ 10 สิงหาคม 2565

08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน เปิดงาน	โดย ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี	
09.00-12.00 น. ห้องประชุมน้าทหาร	เสวนา หัวข้อ "แรงบันดาลใจ The inspiration story" "ทัก" วิกฤต "ทัก" โศกนาฏ "ทัก" ออโต้สุขวานสำเร็จ	คณะวิทยากรเสวนา คุณศศิวิทย์ พงศ์ทรัพย์เจริญ (พีซี) Influencer ผู้มีอิทธิพล จากบริษัท เครื่องมือช่างอาชีพผู้ช่วย ช่าง ช่างศาสตร์ ปู่นำรอยด้าน คุณจิรภัทร คิมระสิทธิ์ (พีอี) แม่น้ำสายการเดิน ผู้บริหารศูนย์พระชนาลัยวิถุค ต่างๆ ผู้ควรมั่นคง คุณสมชาย ชกคศิริวงกุล (พีบี) นักตอบ top10 ในหลายแพลตฟอร์ม ผู้มีอิทธิพล วิถุค ผู้ชำนาญ วอร์เรน นันทพงศ์ เมธีวิทย -กับคนพระอินทร์ จีโรนนำวิชาการ (หมอเบ๊) ทีมคนทักซึ่งช่วยจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ... moderator ผู้ดำเนินรายการ	คุณมาลีป ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ศสส.ปัตตานี (ผู้ประสานงาน)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00-14.00 น. ห้องประชุมน้าทหาร	มอบเกียรติบัตรผู้รับรางวัลประกวดผลงาน วิชาการประจำปี 2565 "Resilience & Living With Covid -19"	โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานีและคณะผู้บริหาร	

RESILIENCE LIVING WITH COVID 19

คณะกรรมการตัดสินผลงานวิชาการตามชุดประจำปี 2565

ลำดับ	รายชื่อกรรมการตัดสิน	ตำแหน่งตัดสิน	งานที่ตัดสินงาน	เบอร์โทรศัพท์
1	นศ.ดร.สัณญา ภูมิ	รองคณบดีคณาจารย์ มอ.ปัตตานี	Research	
2	นศ.ดร.ลาวัณย์ ขุนอินทรี	อาจารย์คณะศึกษาศาสตร์ มอ.ปัตตานี	Research	
3	ทศ.วราภรณ์ อังสุวรรณ	คณบดีคณาจารย์ มอ.ปัตตานี	Research/IR2R	085-1415391
4	นศ.เกอรัมภ์ อธิวิญญู	โรดคณาจารย์ปัตตานี	CQI Clinician Clinic	061-9535142
5	นศ.ดร.จุฬารัตน์ อธิวิญญู	คณบดีคณาจารย์ มอ.ปัตตานี	CQI Clinician Clinic	089-1453761
6	คุณสุชาติ เก่งเกรา	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	CQI Clinician Clinic	094-6479654
7	นศ.ณัฐวิภา ฐิโรจน์วัฒน์	อาจารย์คณะศึกษาศาสตร์ มอ.ปัตตานี	นวัตกรรม	061-3094870
8	คุณประวีต พันธ์คำ	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	นวัตกรรม	081-7663627
9	นางนงนุช วรรณกิจ	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	นวัตกรรม	084-6339033
10	นายพรหม เวชชากร	นักวิชาการอิสระ ส่วนที่สนับสนุนโครงการ	เพื่อนร่วมงาน	083-0775033
11	นายสุพร ธิษณเวทย์	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์ฉุกเฉินของประเทศไทย	เพื่อนร่วมงาน	
12	นางระวีณี เทียมแก้ว	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	เพื่อนร่วมงาน	083-4556243
13	ทศ.นันทนา นิลตา	โรดคณาจารย์ปัตตานี	R2R	085-9716297
14	คุณสุวิภา วรรณกิจ	ผู้ชำนาญการระบบบริหารความเสี่ยงระบบการดำเนินงาน ออศ.	เพื่อนร่วมงาน	084-7376135
15	คุณชยาภรณ์ นามูไซ	นักพัฒนาคนและแผนการขับเคลื่อนสุขภาพชุมชนปัตตานี	เพื่อนร่วมงาน	880310402
16	คุณประติมา ไซม่อน	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	เพื่อนร่วมงาน	085-6407283
17	นศ.สุวิภา ชาติอินทร์	ผู้ชำนาญการโรดคณาจารย์ มอ.ปัตตานี	เพื่อนร่วมงาน	090-1363900
18	ดร.ณัฐพร อังสุวรรณ	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี 12 จ.ปัตตานี	เพื่อนร่วมงาน	094-5584326
19	นศ.ชยาพร นนธิ์ธิดา	โรดคณาจารย์ปัตตานี	Photo Voice	064-1938458
20	คุณประภากร พงษ์วิวัฒน์	ช่างภาพอิสระ	Photo Voice	083-3978510
21	คุณณัฐพร ไซม่อน	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	Photo Voice	081-3685422
22	คุณนงนุช ฐิโรจน์วัฒน์	ศูนย์พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพชุมชนปัตตานี จ.ปัตตานี	Photo Voice อสม.	086-9612512
23	คุณสุวิภา นนธิ์ธิดา	นักวิชาการอิสระ ส่วนที่สนับสนุนโครงการ	Photo Voice อสม.	089-2337143
24	คุณณัฐพร นนธิ์ธิดา	ส่วนงานวิชาการสุโขทัยปัตตานี	Photo Voice อสม.	084-2916099

สรุปผลงานวิชาการที่ส่งเข้าร่วมประกวด

ค.บ.ศ.	จัด	R2R	CQI Clinic	CQI Non Clinic	เพื่อนเก่า	นวัตกรรม	ภาพถ่าย	รวม
ศสจ.	2	1			3			6
เมือง	2	2	11	4	5	4	19	47
สหกิจ	1	1			4	2	4	12
หายอด			1			6	20	27
ปตมาธร	1	1		4	6		6	18
สายบุรี	3	2	11	2	6	9	24	57
หนองจิก		2	8	6	1	1	3	21
โคกโพธิ์	1		2	2	4		2	11
ระแงะ			3	2	1		9	15
นบพิตำ			6	3	2	3	9	23
ไทรบุรี		1	1		5	1	21	29
ทุ่งช้างแดง			2	2	1	1	10	16
กยพ้อ	2	2	10	4	3	3	13	37
รวม	12	12	55	29	41	30	140	319

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

นายมะยาซี ควรเอกวิญญู นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๖.๑ การออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบ

อิเล็กทรอนิกส์

รหัสหน่วยบริการ	โรงพยาบาล	จำนวนผู้ตายเดือน กรกฎาคม 2565 (ราย)	จำนวนผู้ตายเดือน ก.ค. (ราย) ที่ได้ออกหนังสือ รับรองการตายผ่านระบบ Death Cert	หมายเหตุ
10748	โรงพยาบาลปัตตานี	89	84	5 ราย อยู่ระหว่างการตรวจสอบ
11423	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	10	0	
11424	โรงพยาบาลหนองจิก	0	0	
11425	โรงพยาบาลปะนาเระ	3	0	
11426	โรงพยาบาลมายอ	0	0	
11427	โรงพยาบาลทุ่งยางแดง	0	0	
11428	โรงพยาบาลไม้แก่น	5	0	
11429	โรงพยาบาลยะหริ่ง	12	0	
11430	โรงพยาบาลยะรัง	1	0	
11431	โรงพยาบาลแม่ลาน	3	3	
11460	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี	2	0	
11464	โรงพยาบาลกะพ้อ	2	0	

มติที่ประชุม รับทราบ และฝากทุกพื้นที่ดำเนินการ

๕.๖.๑ การเพิ่มสิทธิประกันสุขภาพผู้พิการ

การเปลี่ยนสิทธิผู้พิการ จำนวนผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๑๙,๙๐๑ คน จำนวนผู้พิการใน HDC จำนวน ๑๙,๘๖๖ ราย ไม่มีข้อมูลในฐาน HDC จำนวน ๓๕ ราย

ตรวจสอบทะเบียนผู้พิการ จาก พมจ.และเพิ่มสิทธิประกันสุขภาพผู้พิการ (รพ.รพสต.)

อำเภอ	จำนวนผู้พิการที่ขึ้นทะเบียน พมจ.	จำนวน PERSON ใน HDC	ไม่มีใน person ใน HDC
เมืองปัตตานี	๓,๑๙๖	๓,๑๙๐	๖
โคกโพธิ์	๑,๙๙๐	๑,๙๖๙	๑
หนองจิก	๑,๙๒๗	๑,๙๒๓	๔
ปะนาเระ	๑,๖๑๖	๑,๖๑๔	๒
มายอ	๑,๘๕๑	๑,๘๔๘	๓
ทุ่งยางแดง	๖๐๗	๖๐๖	๑
สายบุรี	๒,๐๓๒	๒,๐๓๑	๑
ไม้แก่น	๔๖๑	๔๖๑	๐
ยะหริ่ง	๒,๒๘๒	๒,๒๗๘	๔
ยะรัง	๓,๐๔๑	๓,๐๒๙	๑๒
กะพ้อ	๔๕๖	๔๕๖	๐
แม่ลาน	๔๖๒	๔๖๑	๑
รวม	๑๙,๙๐๑	๑๙,๘๖๖	๓๕

มติที่ประชุม โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตรวจสอบรายชื่อ และดำเนินการเปลี่ยนสิทธิผู้พิการตามข้อมูล Data Exchange ที่ทางจังหวัดจัดส่งให้

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. - 5 ส.ค. 2565)

ผู้ติดเชื้อ จ.ปัตตานี (ติดเชื้อในประเทศ)

ผู้ติดเชื้อรายใหม่	ผู้ติดเชื้อสะสม	เสียชีวิตรายใหม่	เสียชีวิตสะสม
8 ราย	11,100 ราย	0 ราย	75 ราย
	รวมปี 2564 48,270 ราย		สะสมปี 2564 463 ราย
เรือนจำ 0 ราย	เรือนจำ 126 ราย	เรือนจำ 0 ราย	เรือนจำ 0 ราย
	สะสมปี 2564 447 ราย		สะสมปี 2564 6 ราย

ผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศ ปี 2565
รายใหม่ 0 ราย สะสม 43 ราย
เสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย เสียชีวิตสะสม 0 ราย

4 ส.ค.65 ATK positive 23 ราย (5.61%)
สะสม (1 ม.ค.-4 ส.ค.65) 37,506 ราย (13.26%)

จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR และจำนวนผู้ติดเชื้อที่ทราบผลจากการใช้ชุดตรวจแอนติเจน (ATK) จังหวัดปัตตานี (1 ม.ค. - 5 ส.ค. 2565)

จำนวนผู้ติดเชื้อเฉลี่ย ปี 2565

เดือน	ATK+	PCR	รวมผู้ติดเชื้อ
ม.ค.	11 ราย/วัน	17 ราย/วัน	28 ราย/วัน
ก.พ.	281 ราย/วัน	80 ราย/วัน	361 ราย/วัน
มี.ค.	813 ราย/วัน	216 ราย/วัน	1,029 ราย/วัน
เม.ย.	69 ราย/วัน	37 ราย/วัน	106 ราย/วัน
พ.ค.	21 ราย/วัน	10 ราย/วัน	31 ราย/วัน
มิ.ย.	8 ราย/วัน	4 ราย/วัน	12 ราย/วัน
ก.ค.	32 ราย/วัน	3 ราย/วัน	35 ราย/วัน
1-5 ส.ค.	90 ราย/วัน	7 ราย/วัน	47 ราย/วัน

หมายเหตุ: ข้อมูล ATK จะรายงานวันถัดมา 1 วัน

จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกมกราคม 2565 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR และจำนวนผู้ติดเชื้อที่ทราบผลจากการใช้ชุดตรวจ ATK จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 เม.ย. - 5 ส.ค. 2565

จำนวนผู้ติดเชื้อเฉลี่ย 7 วัน ณ 5 ส.ค. 65

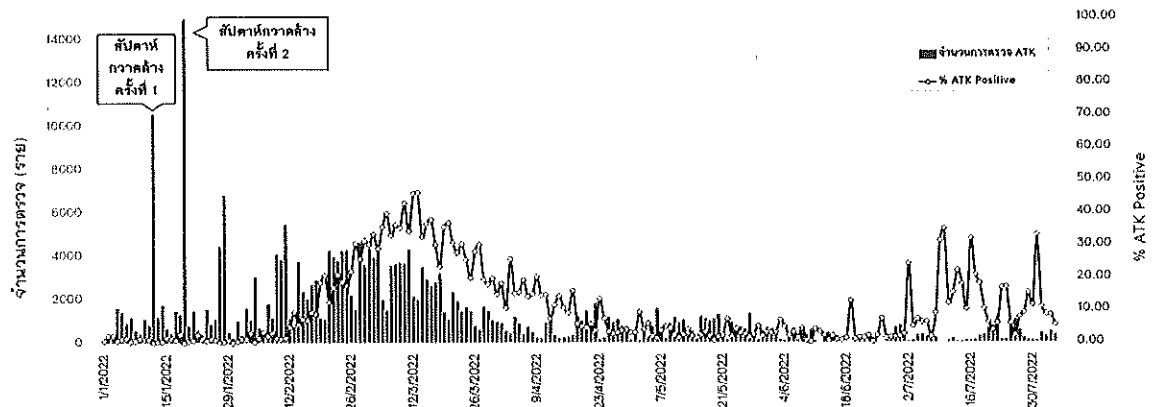
ATK+	PCR Positive
37	5

3 เม.ย. เริ่มเทศกาลถือศีลออกเดือนรอมฎอน
7 เม.ย. CFS ไม่ไต่เปิดและตลาดเดือนรอมฎอน
13-15 เม.ย. เทศกาลสงกรานต์
2 พ.ค. เทศกาลรายด
17 พ.ค. โรงเรียนเปิด On-site

หมายเหตุ: ข้อมูล ATK จะรายงานวันถัดมา 1 วัน



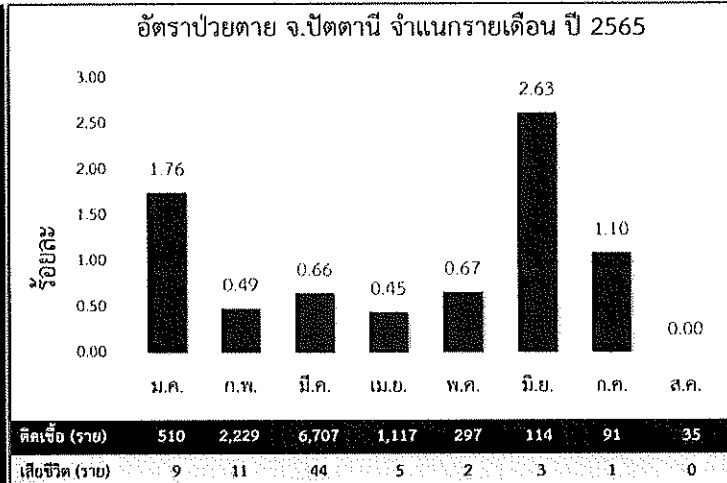
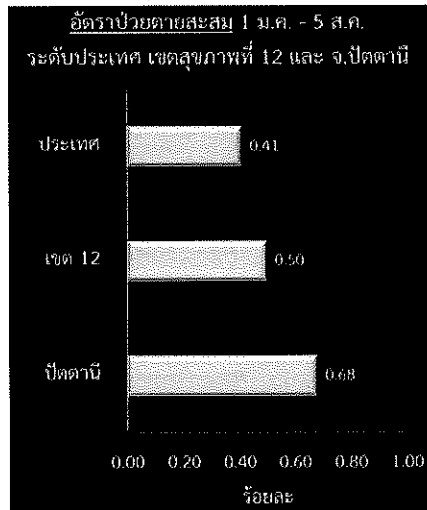
กราฟแสดงจำนวนและสัดส่วนผลบวก ATK จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 ม.ค. - 4 ส.ค. 2565



ยอดตรวจ ATK วันที่ 4 ส.ค.65 จำนวน 410 ราย ผลบวก จำนวน 23 ราย (5.61%)
 ยอดตรวจ ATK สะสม วันที่ 1 - 4 ส.ค. 65 จำนวน 1,823 ราย ผลบวกสะสม จำนวน 158 ราย (8.67%)

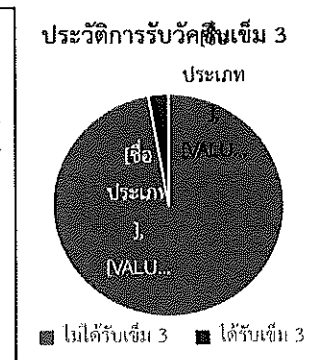
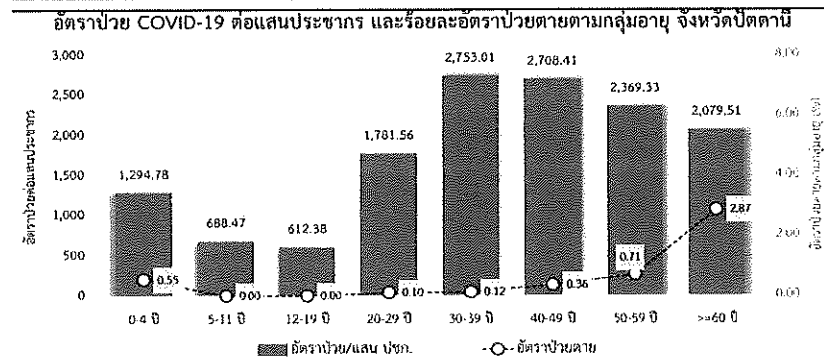


สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 5 สิงหาคม 2565 (จำนวน 75 ราย)



สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจาก COVID-19 ที่ได้รับการยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี PCR จังหวัดปัตตานี วันที่ 1 มกราคม - 5 สิงหาคม 2565 (จำนวน 75 ราย) (ต่อ)

เพศ: ชาย 41 ราย (54.7%) หญิง 34 ราย (45.3%)
 * อายุมากกว่า 60 ปี 49 ราย (65.3%)
 * อายุน้อยกว่า 60 ปี: รวม 93.3%
 - มีโรคเรื้อรัง 21 ราย (28.0%)
 - ไม่มีโรคเรื้อรัง 5 ราย (6.7%)
 คำมัยฐานของอายุ: 68 ปี (2 เดือน-98 ปี)
 สัญชาติ: ไทย 73 ราย (97.3%)
 เมียนมา 2 ราย (2.7%)
 เป็นกลุ่มเสี่ยง 608: 63 ราย (84.0%)



ผลการดำเนินงาน SAVE 2 ระหว่างวันที่ 19-22 กรกฎาคม 2565

ภาพแสดงร้อยละของการตรวจ ATK ในสถานศึกษา



ตารางแสดงผลการตรวจสถานศึกษาแยกเป็นรายอำเภอ

อำเภอ	เมือง	ปทุมราช	ตระหงาย	หนองเหล็ก	ตระวี	โคกโคธิ์	สามบุ่ง	ทุ่งเขาหลวง	ฆ้อง	หนอง	โนนคัน	เขมุลาน
จำนวนรร.	61	34	54	53	61	61	54	19	47	14	12	14
ตรวจแล้ว	56	34	54	51	59	61	54	19	46	14	12	14
%	91.80	100.00	100.00	96.23	96.72	100.00	100.00	100.00	97.87	100.00	100.00	100.00

สถานศึกษา			ผลการตรวจสถานศึกษา		ผลการตรวจนักเรียนและบุคลากร		
ทั้งหมด	ตรวจ	%	ร.ที่พบ การติดเชื้อ	%	จำนวนคนตรวจ	พบเชื้อ	%
486.00	478.00	98.35	17	3.56	18,876	59	0.31

สถานการณ์ทรัพยากร โควิด-19 จ.ปัตตานี 8 สิงหาคม 2565



คงคลัง วัคซีน ณ วันที่ 4 ส.ค. 2565

วัคซีน	จำนวนคงเหลือ (โดส)
AstraZeneca	144,680
Pfizer ฝาม่วง	1,962
Pfizer ฝาส้ม	1,930
COVOVAX	1,000
รวม	149,572

สถานการณ์ทรัพยากร โควิด-19 จ.ปัตตานี 8 สิงหาคม 2565

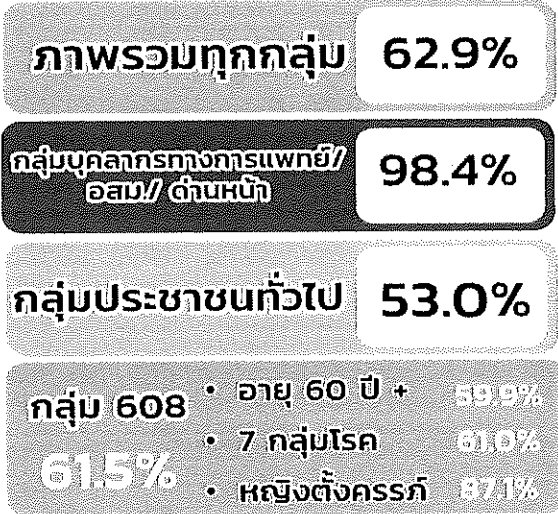


คงคลัง ยา ณ วันที่ 4 ส.ค. 2565

ยา	จำนวนคงเหลือ	จำนวนที่ใช้ ระหว่างวันที่ 1-4 ส.ค.
Favipiravir	11,777 เม็ด	5,618
Molnupiravir	11,960 เม็ด	1,291
Remdesivir	60 Vial	48
Paxlovid	6,990 เม็ด	30

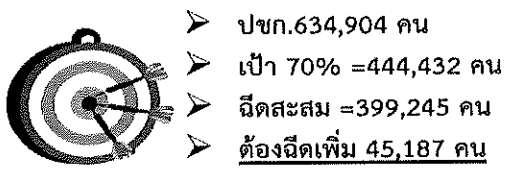
➢ รายงานการฉีดวัคซีน จังหวัดปัตตานี

รายงานการฉีดวัคซีนจังหวัดปัตตานี ณ วันที่ 6 ส.ค. 2565 (ปช.จริงในพื้นที่)

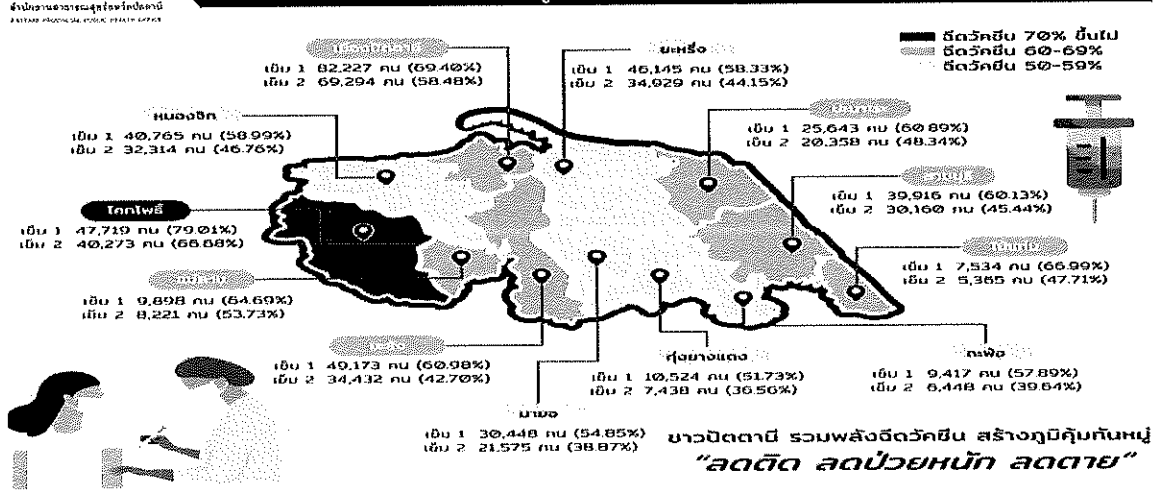


กลุ่ม 1218 เด็กนักเรียน (12-18 ปี)
74.2% นักเรียนทั้งหมด 75,342 คน
 ฉีดแล้วจำนวน 55,894 คน
 ที่มา: ศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี

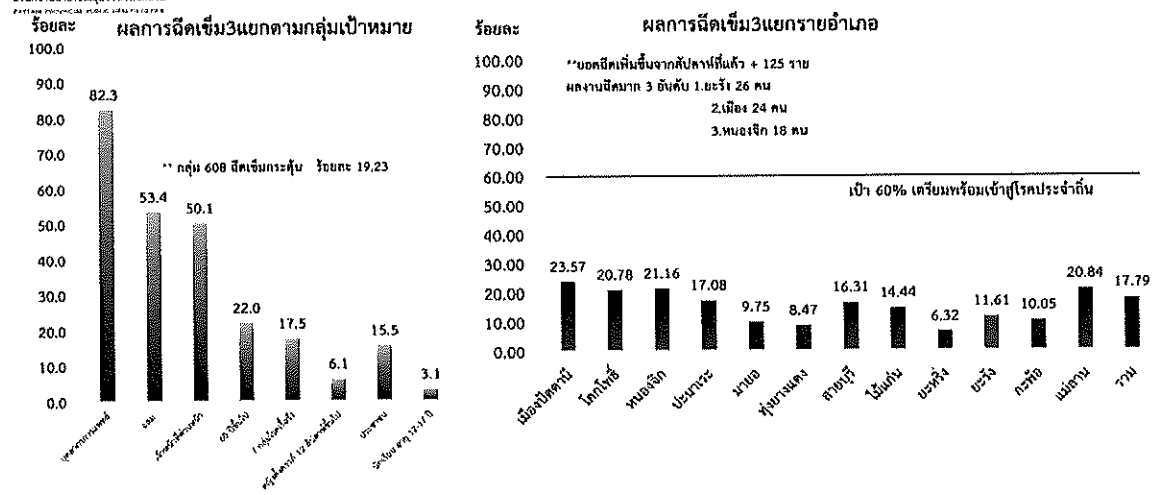
กลุ่ม 0511 เด็กนักเรียน (5-11 ปี)
10.6% นักเรียนทั้งหมด 87,741 คน
 ฉีดแล้วจำนวน 9,300 คน



ผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 แยกรายอำเภอ
 (ข้อมูล ณ วันที่ 6 ส.ค. 2565)



ผลการเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็ม 3
 (ข้อมูล ณ วันที่ 6 ส.ค. 2565)





ข้อสั่งการ/มติที่ประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันฯ

1. มอบทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 โดยนำรายชื่อ 608 ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนทั้งเข็มที่ 1 ,เข็ม2 ,และเข็ม3 และเร่งรัดการฉีดเชิงรุกในพื้นที่ โดยบูรณาการกับการตรวจ ATK เชิงรุก

2. เร่งรัดให้อำเภอทุกอำเภอวางแผนการฉีดเข็มกระตุ้น เข็ม 3 โดยกำหนดให้ทุกอำเภอมีอัตราการเพิ่มอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 % (เริ่มแผนวันที่ 9 เม.ย.65)

3. มอบทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีนในเด็ก 5-11 ปี อย่างต่อเนื่อง โดยให้บรรลุเป้าหมาย 50% ของแต่ละอำเภอ และเร่งรัดการฉีดเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 12-17 ปี

3.1 โรงเรียนที่ฉีดวัคซีนโควิด-19 มาจัดการเรียนการสอนให้ปกติ

3.2 นำข้อสั่งการ การเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 ที่ผ่านการประกวด เป็นกรณีพิเศษ (คสปป.พจนศิวาวโรได้)

3.3 มอบปศุสัตว์อำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนสัตว์ (นร.5-11 ปี เข็ม 1 ร้อยละ 70 (12 แห่ง) / นร.12-17 ปี เข็ม 1 ร้อยละ 70)



4. มอบปศุสัตว์ให้โรงงานที่ฉีดเข็ม 3 ร้อยละ 70 ในเวทีประชุมกรรมการจังหวัด (5 แห่ง)

5. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 3 ของหน่วยงานราชการทุกแห่ง

ประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี ครั้งที่ 29/2565 วันจันทร์ที่ 1 สิงหาคม 2565

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - พบผลบวกจากการคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK ที่มีจำนวนมากขึ้น ในเดือน ก.ค. 2565 เนื่องจากมีการผ่อนคลายในคลายมาตรการ รวมทั้งจำนวนผู้ติดเชื้อในเด็กนักเรียนที่เพิ่มขึ้นหลังจากเปิดการ เรียนการสอนแบบ Onsite - จำนวนผู้ติดเชื้อในบุคลากรสาธารณสุขมีจำนวนมาก เนื่องจากมีวันหยุดยาวและเกิดจากการทำกิจกรรมการรวมตัวเป็น จำนวนมาก 	<ol style="list-style-type: none"> 1.เน้นให้มีการตรวจ ATK หลังจากมีช่วงวันหยุดยาว สำหรับ เจ้าหน้าที่ที่กลับมาจากต่างจังหวัดเพื่อการคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อ 2. รมรณรงค์เน้นให้มีการฉีดวัคซีนในผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มแรกและ เข็มกระตุ้น เพื่อลดอาการป่วยที่รุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิต

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<ul style="list-style-type: none"> - ผลการเร่งรัดฉีดวัคซีนเข็ม 3 ยอดฉีดเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว 244 ราย ไม่มีอำเภอไหนบรรลุการฉีดเพิ่มขึ้น 5% ต่อสัปดาห์ ผลงานฉีดมาก 3 อันดับ คือ 1. อำเภอเมืองปัตตานี(ร้อยละ 23.55) 2. โคกโพธิ์ (ร้อยละ 20.73) 3. นนงจิก (ร้อยละ 21.13) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มแรก และเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะในกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก รวมถึงการดำเนินการตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด 2.มอบนายอำเภอทุกแห่ง บูรณาการร่วมกันทุกฝ่าย ทั้งฝ่าย ปกครอง ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น ในการเร่งหากลุ่มเป้าหมายฉีด วัคซีน

สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
	<ol style="list-style-type: none"> 1.มอบประชาสัมพันธ์จังหวัดออกแบบการประชาสัมพันธ์ร่วมกับ สสจ.ปัตตานี โดยเน้นการสวมหน้ากากอนามัยและการฉีดวัคซีน ทั้งเข็มแรกและเข็มกระตุ้น ให้ประชาชนเข้าใจ หากไม่ปฏิบัติตามทั้ง 2 ประเด็นนี้ อาจทำให้เกิดความรุนแรงถึง ชีวิตได้

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

๒.๑ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

นายโสภณ บุญพรหม หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้จัดโครงการ “หญิงไทยสุขใจ ห่างไกลมะเร็งปากมดลูกเพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถพระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

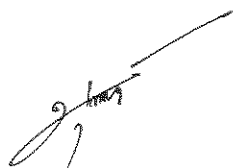
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่ โตะปีแด่/อสม.

กิจกรรมที่ ๒ จัดรณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

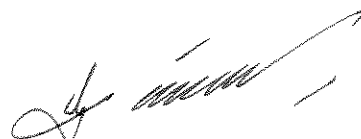
กลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐-๖๐ ปี จังหวัดละ ๓๐๐ คน พื้นที่ดำเนินการอำเภอเมืองปัตตานี ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑๗-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม ๑๖.๓๐ น.



นางสาวมินน้า สะแม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
จดรายงานการประชุม



นายประสาน ไชยณรงค์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานการประชุม