

วาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๖

ประจำเดือน มกราคม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันพฤหัสบดี ที่ ๙ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมธราดล

<https://ptn.moph.go.th/> เมนู วาระ รายงานการประชุม

เรื่องก่อนวาระ

๑.ขอแสดงความยินดี กับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ วิ สปา จากุซซี อ.เมือง

จ.ปัตตานี ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานการท่องเที่ยวอาเซียน ประจำปี ๒๕๖๕

กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา โดยกรมการท่องเที่ยวได้ประกาศรายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับรองมาตรฐานการท่องเที่ยวอาเซียน ประจำปี ๒๕๖๕

จังหวัดปัตตานี มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ วิ สปา จากุซซี ตั้งอยู่ที่ ต.รูสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี ผ่านการรับรองมาตรฐานการท่องเที่ยวอาเซียน ในประเภทมาตรฐานการบริการสปาอาเซียน ซึ่งเป็น ๑ แห่ง ใน ๒๐ แห่ง ของประเทศไทยมีอายุการรับรอง ๓ ปี นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ โดยสถานประกอบการดังกล่าว จะได้เป็นต้นแบบของสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามนโยบาย Health for Wealth ของจังหวัดปัตตานีต่อไป

ขอเรียนเชิญท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ผู้มอบของที่ระลึกเพื่อแสดงความยินดีให้กับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ วิ สปา จากุซซี

มติที่ประชุม.....

๒.ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ได้จัดการคัดเลือกผู้ที่มีผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๕ และได้มอบโล่เกียรตินิยมการดำเนินงานผู้สูงอายุให้กับจังหวัดปัตตานี ในเวทีการประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ขอเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้มอบโล่เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติให้แก่ทีมดูแลผู้สูงอายุตำบลนาเกตุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.โล่เกียรตินิยม ให้กับตำบลนาเกตุ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ในชุมชนผ่านเกณฑ์ดีเด่น ระดับจังหวัด

๒.ด้านนวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดีเด่น ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๕ ให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกตุ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ในหัวข้อเรื่อง นวัตกรรมลดการบาดเจ็บของผู้สูงอายุในการออกกำลังกาย

๓.ชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๕ ได้แก่ชมรมผู้สูงอายุตำบลนาเกตุ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ในการรวมพลังเครือข่ายเพื่อสร้างสรรคสุขภาพผู้สูงอายุ

๔.โล่เกียรตินิยมผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี ซีวีมีสุข ดีเด่น ระดับจังหวัด ได้แก่ นางนง คักดี เมียนแก้ว

๕.ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุดีเด่น care manager ระดับจังหวัด ได้แก่ นายเศกศักดิ์ ชัยมัน

๖.ผู้ดูแลอายุ caregiver ดีเด่นระดับจังหวัด ได้แก่ นางนุชนาถ บุญแนบ

มติที่ประชุม.....

.....

๓. มอบเกียรติบัตร การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ที่	ระดับหน่วยบริการ	ผลการคัดเลือก	
๑	โรงพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลกะพ้อ	รางวัลชมเชย
๒	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาน	รางวัลชมเชย
๓	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทย	นางสาวเวฮาสิเม้าะ หะยีเจ๊ะเต๊ะ แพทย์แผนไทยชำนาญการ รพ.โคกโพธิ์	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑
๔	ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย	ชมรมผู้สูงอายุบ้านต้นโดนด ต.ป่าไร่ อ.แม่ลาน	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑

มติที่ประชุม.....

.....

๔. กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับรางวัล Smart xray award ปี ๒๕๖๕ ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ จัดให้มีรางวัลนี้ขึ้นเพื่อประกาศเกียรติคุณและสร้างขวัญกำลังใจให้ ผู้ปฏิบัติงาน ให้หน่วยงานต่างๆ เห็นความสำคัญของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการทางรังสีวินิจฉัย ให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับรางวัล SMART XRAY AWARD ประเภท โรงพยาบาลทั่วไป เขต ๑๒ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม.....

.....

๕.มอบเกียรติบัตรหน่วยบริการที่ผ่านการคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) จาก กองโรคไม่ติดต่อฯ กรมควบคุมโรค

ตามที่ กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้จัดการประกวดนำเสนอผลงานรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งมีคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิดำเนินงานโรคไม่ติดต่อ และเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้ตัดสิน นั้น โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี นำเสนอผลงาน "พัฒนาทะเบียนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง" และ ได้รับ เกียรติบัตรผ่านการคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วย DM/HT จากกองโรคไม่ติดต่อฯ กรมควบคุมโรค

มติที่ประชุม.....

.....

๖.นำเสนอผลงานการขับเคลื่อน พชอ. ในการแก้ปัญหายาเสพติดอำเภอไม้แก่น
โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไม้แก่น

.....
.....
.....
.....
มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๑

๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

.....
.....
.....
.....
มติที่ประชุม.....
.....

๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี

.....
.....
.....
.....
มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕
ประจำเดือนธันวาคม เมื่อวันที่ ๕ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงาน
การประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๑๒/ ๒๕๖๕ ประจำเดือนธันวาคม เมื่อวันที่ ๕ เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๓.๒ ค่าตอบแทนตามข้อบังคับฯ

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....

๓.๓ การดำเนินงาน ๕ Smart

๓.๓.๑ ผลการดำเนินงาน Smart Kids

ตามที่ จังหวัดปัตตานี ได้กำหนดยุทธศาสตร์ ๕ Smart ในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ Smart Kids ในห้วงเดือนที่ผ่านมา มีการดำเนินงานดังนี้

๑.การประชุมกำกับ/ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ๕ ด้าน วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมปาหนัน โรงพยาบาลปัตตานี

๒.การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ในการดูแลเด็กปฐมวัยแบบต่อเนื่อง ๕ ด้าน เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

๓. การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะ Executive Functions (EF) และ Islamic Executive Functions (IEF) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเครือข่าย ระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม – ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

๔. สนับสนุนเครื่องฮีโมโกลบินชนิดพกพา (HemoCue Hb801) จำนวน 39 ให้ทุก คป.สอ.

ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม.....

.....

ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเด็กปัตตานี IQ ดี ที่ ๑๐๔

ผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กแรกเกิด – 5ปี ตามช่วงอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน
ไตรมาสที่ 1/2566 (เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2565)

อำเภอ	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	สงสัยล่าช้ารอ กระตุ้น 30วัน	สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที	รวมสงสัย ล่าช้า	ร้อยละ	ติดตามได้	ร้อยละ	รวมสมัย	ร้อยละ	พัฒนาการ ล่าช้า
เมืองปัตตานี	1,728	832	48.15	150	0	150	18.03	97	64.67	779	45.08	0
โคกโพธิ์	883	347	39.30	78	1	79	22.77	30	38.46	298	33.75	0
หนองจิก	1,176	742	63.10	159	2	161	21.70	115	72.33	696	59.18	0
ปะนาเระ	639	401	62.75	82	0	82	20.45	54	65.85	373	58.37	0
มายอ	1,082	957	88.45	174	1	175	18.29	126	72.41	908	83.92	0
ทุ่งยางแดง	410	320	78.05	105	2	107	33.44	63	60.00	273	66.59	3
สายบุรี	974	861	88.40	144	1	145	16.84	84	58.33	800	82.14	0
ไม้แก่น	208	96	46.15	39	0	39	40.63	26	66.67	83	39.90	0
ยะหริ่ง	1,373	628	45.74	142	1	143	22.77	61	42.96	546	39.77	0
ยะรัง	1,392	781	56.11	167	0	167	21.38	103	61.68	717	51.51	0
กะพ้อ	325	165	50.77	18	0	18	10.91	15	83.33	162	49.85	0
แม่ลาน	240	147	61.25	41	0	41	27.89	19	46.34	124	51.67	1
รวม	10,430	6,277	60.18	1,299	8	1,307	20.82	793	61.05	5,759	55.22	4

ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 20 มกราคม 2566

ปัญหาอุปสรรค ไตรมาสที่ 1/2566

- การติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมายต่ำกว่า ร้อยละ 90 ทุกอำเภอ สาเหตุจากบันทึกไม่ทันเวลาภายใน 30 วัน และไม่ได้คัดกรอง ในสัดส่วนที่เคียงกัน
ข้อสังเกตจากข้อมูล HDC พบว่ารพ.สต.บางแห่งที่ถ่ายโอน ไม่ได้บันทึกข้อมูล หรือจากสาเหตุอื่นๆ

อำเภอ	จำนวนรพ.สต. (แห่ง)	เป็เด็ก 5กลุ่มอายุ (คน)	คัดกรอง (คน)	ร้อยละ	จำนวนรพ.สต.ถ่ายโอน (แห่ง)	เป็เด็ก 5กลุ่มอายุ (คน)	คัดกรอง (คน)	ร้อยละ
เมือง	10	1366	835	61.13	3	364	19	5.22
โคกโพธิ์	11	685	369	53.87	3	176	29	16.48
หนองจิก	12	940	627	66.70	4	236	131	55.51
ปะนาเระ	11	409	292	71.39	4	230	111	48.26
มายอ	11	758	671	88.52	3	324	286	88.27
ทุ่งยางแดง	3	365	300	82.19	1	45	36	80.00
สายบุรี	12	698	592	84.81	3	276	215	77.90
ไม้แก่น	5	178	74	41.57	1	30	22	73.33
ยะหริ่ง	15	957	551	57.58	4	415	80	19.28
ยะรัง	12	968	675	69.73	4	424	109	25.71
กะพ้อ	6	253	165	65.22	1	72	0	0.00
แม่ลาน	5	133	117	87.97	1	107	32	29.91
รวม	113	7710	5268	68.33	32	2699	1070	39.64

- ไม่เปลี่ยนรูปแบบการทำงานผู้ปฏิบัติทำงานตาม Function อีกทั้งบทบาท Catchment Area ไม่ครอบคลุมในทุกอำเภอ ทำงานในเชิงรับมากกว่าเชิงรุก
การกำกับติดตามไม่เข้มข้น
- การสร้างความตระหนักให้กับผู้ปกครองไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน เช่น การใช้ปฏิทินสุขภาพ HPP

ข้อมูลด้านโภชนาการเด็กแรกเกิด-5 ปี ไตรมาสที่ 1/2566												
อำเภอ	เด็ก0-5 ปี ทั้งหมด	ช้จ.น./วัดสส.	ร้อยละ	สูงตีสม ส่วน	ร้อยละ	เด็ก0-5 ปี ทั้งหมด	ภาวะเตี้ย	ร้อยละ	ภาวะอ้วน	ร้อยละ	ภาวะพอม	ร้อยละ
เมือง	8,692	6,693	76.94	4,693	70.12	8,699	697	10.41	80	1.20	265	3.96
โคกโพธิ์	4,263	2,628	61.56	1,535	58.41	4,269	426	16.21	59	2.25	123	4.68
หนองจิก	5,692	4,241	74.51	3,393	80.00	5,692	253	5.97	44	1.04	124	2.92
ปะนาเระ	3,109	2,390	76.75	1,306	54.64	3,114	393	16.44	61	2.55	156	6.53
มายอ	5,047	4,267	84.55	2,211	51.82	5,047	784	18.37	65	1.52	243	5.69
ทุ่งยางแดง	1,876	1,298	69.12	567	43.68	1,878	344	26.50	26	2.00	93	7.16
สายบุรี	4,745	2,598	54.74	1,257	48.38	4,746	486	18.70	50	1.92	175	6.74
ไม้แก่น	951	720	75.71	365	50.69	951	129	17.92	21	2.92	61	8.47
ยะหริ่ง	6,671	5,935	88.94	3,272	55.13	6,673	947	15.96	99	1.67	476	8.02
ยะรัง	6,669	6,114	91.55	4,126	67.48	6,678	606	9.91	98	1.60	267	4.37
กะพ้อ	1,399	970	69.24	539	55.57	1,401	149	15.36	26	2.68	82	8.45
แม่ลาน	1,206	805	66.64	429	53.29	1,208	127	15.78	22	2.73	56	6.96
รวม	50,320	38,659	76.77	23,693	61.29	50,356	5,341	13.82	651	1.68	2,121	5.49

ที่มา : รายงาน HDC ณ วันที่ 20 มกราคม 2566



รายงานสถานการณ์เด็กปฐมวัยได้รับการตรวจคัดกรอง พบภาวะโลหิตจาง และจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก จ.ปัตตานี : ไตรมาสที่ 1/2566

เด็กอายุ 6-12 เดือนได้รับการเจาะเลือดตรวจ Hct/CBC
จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ2566
ข้อมูลเด็ก 6-12 เดือน 29 วัน ณ 1 มค 66

เด็กอายุ 6-12 เดือน ที่ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง
จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ2566

ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
จังหวัดปัตตานี ปีงบประมาณ2566

อำเภอ	รวม		
	เด็ก 6-12 เดือน	จำนวนที่ได้รับการ เจาะเลือดตรวจ Hct/Hb	อัตรา
เมืองปัตตานี	1746	266	15.23
โคกโพธิ์	410	114	27.80
หนองจิก	608	55	9.05
ปะนาเระ	296	121	40.88
มายอ	455	180	39.56
ทุ่งยางแดง	228	106	46.49
สายบุรี	490	77	15.71
ไม้แก่น	114	26	22.81
ยะหริ่ง	627	160	25.52
ยะรัง	670	203	30.30
กะพ้อ	131	52	39.69
แม่ลาน	144	52	36.11
รวม	5,919	1,412	23.86

อำเภอ	จำนวนที่ได้รับ การเจาะเลือด ตรวจHct/Hb	จำนวนที่พบ ภาวะโลหิตจาง	อัตรา
เมืองปัตตานี	266	94	35.34
โคกโพธิ์	114	24	21.05
หนองจิก	55	5	9.09
ปะนาเระ	121	13	10.74
มายอ	180	32	17.78
ทุ่งยางแดง	106	27	25.47
สายบุรี	77	38	49.35
ไม้แก่น	26	14	53.85
ยะหริ่ง	160	87	54.38
ยะรัง	203	93	45.81
กะพ้อ	52	36	69.23
แม่ลาน	52	32	61.54
รวม	1,412	495	35.06

อำเภอ	รวม(คนต่อปี)		
	เด็ก6ด.-5ปี ทั้งหมด	เด็ก 6ด.-5ปีได้รับยา น้ำเสริมเหล็ก	ร้อยละ
เมืองปัตตานี	1,352	1,069	79.07
โคกโพธิ์	778	479	61.57
หนองจิก	433	328	75.75
ปะนาเระ	327	250	76.45
มายอ	340	293	86.18
ทุ่งยางแดง	145	122	84.14
สายบุรี	408	230	56.37
ไม้แก่น	193	162	83.94
ยะหริ่ง	727	463	63.69
ยะรัง	533	404	75.80
กะพ้อ	152	142	93.42
แม่ลาน	196	171	87.24
รวม	5,584	4,113	73.66

ที่มา :

1. ตรวจคัดกรองและพบโลหิตจาง ข้อมูล 43 แห่ง
วันที่ 27 มกราคม 2566 (ณ วันที่ 1 มกราคม 2566)

เกณฑ์ ร้อยละ 70

เกณฑ์ <ร้อยละ 20

HDC วันที่ประมวลผล :: 31 มกราคม 2566

ร้อยละ ≥80

2. ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กจาก HDC วันที่ประมวลผล :: 31 มกราคม 2566 ใช้ข้อมูลเด็กที่มาใช้บริการ WCC (วัดจีน)



มติที่ประชุม.....

๓.๓.๒ Smart Mopping

- วัคซีนโรค โครคเรื้อน และการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

มติที่ประชุม

๓.๓.๓ Smart Service

- NCD (สาขาอื่นๆนำเสนอเดือนถัดไป)

มติที่ประชุม

๓.๓.๔ Smart Primary Care

- การดำเนินงาน SMART PCU

มติที่ประชุม

๓.๓.๕ Smart Organization

- Pattani Smart Hospital/องค์กรแห่งความพร้อม/ธรรมาภิบาล

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แนวทางการบริหารจัดการการจัดซื้อชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit test จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ มีนโยบายสนับสนุนให้ประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการป่วยสูง เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกและเพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม และในปี ๒๕๖๖ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีการบริหารจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Fit test) P&P Fee schedule โดยการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วย FIT Test ๑ ครั้ง ทุก ๒ ปี จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๖๐ บาทต่อครั้ง และโอนตรงให้กับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ทำให้โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนบางแห่ง ไม่ได้ดำเนินการตรวจจ่าย จัดซื้อชุดตรวจให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ทั้งในสังกัดสาธารณสุข และในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี ส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ในส่วนของหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี จำเป็นต้องนำเข้าไปประชุมคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) จังหวัดปัตตานี

ผลการคัดกรองมะเร็งมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test) ในประชากรอายุ ๕๐-๗๐ ปี ปี ๒๕๖๖

เครือข่ายบริการสุขภาพ	เป้าหมาย	ผลงาน	
		จำนวน	ร้อยละ
เมือง	๔,๕๓๖	๒๐๘	๔.๕๙
โคกโพธิ์	๒,๕๓๘	๔๓	๑.๖๙
หนองจิก	๒,๑๙๗	๐	๐
ปะนาเระ	๑,๕๑๐	๑	๐.๐๗
มายอ	๑,๖๘๒	๑๕	๐.๘๙
ทุ่งยางแดง	๖๔๘	๐	๐
สายบุรี	๒,๒๘๖	๐	๐
ไม้แก่น	๓๙๔	๐	๐
ยะหริ่ง	๒,๔๙๓	๒	๐.๐๘
ยะรัง	๒,๕๑๕	๒๓๖	๙.๓๘
กะพ้อ	๕๖๐	๐	๐
แม่ลาน	๕๕๓	๐	๐
ปัตตานี	๒๑,๙๑๐	๕๐๕	๒.๓๐
เขตสุขภาพที่ ๑๒	๑๘๓,๙๑๐	๑๗,๑๗๒	๙.๓๔
ประเทศ	๓,๐๐๐,๓๐๐	๑๗๖,๓๓๖	๕.๘๘

ที่มา : Health Data Center (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)

มติที่ประชุม.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๕.๑.๑ การตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ รอบที่ ๑/๒๕๖๖

.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

๕.๓ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

.....
.....
.....

มติที่ประชุม.....
.....

๕.๔ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ , โรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร

มติที่ประชุม

๕.๕ โรงพยาบาลปัตตานี/โรงพยาบาลชุมชน / สาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.

มติที่ประชุม

๕.๖ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๖.๑ มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ

พ.ศ.๒๕๕๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

หนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๘๙ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ ขอสรุปข้อสั่งการที่ระดับจังหวัดจะต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลก มีแนวโน้มพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตคงตัว ทั้งประเทศแถบเอเชีย ยุโรป และสหรัฐอเมริกา แต่ประเทศจีนมีรายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 เพิ่มขึ้นในหลายเมือง สถานการณ์ในประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ป่วยอาการหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง การเฝ้าระวังสถานการณ์ ณ ปัจจุบัน ให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามหลัก DMHT โดยสวมหน้ากากขณะใกล้ชิดผู้อื่น ประชาชนทุกคนสามารถทำกิจกรรมได้ตามปกติ และควรฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นเพิ่มได้ทุก ๔-๖ เดือน

๒. แจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เรื่องมาตรการด้านสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศ ไม่ใช่มาตรการด้านสาธารณสุข เพื่อกีดกันผู้เดินทางจากประเทศใดๆ ทั้งนี้ ไทยมีมาตรการควบคุมตามหลักวิชาการ ซึ่งเป็น world standard protocol รวมทั้งปฏิบัติกับผู้เดินทางจากทุกประเทศอย่างเท่าเทียมกัน สำหรับประเทศที่มีเงื่อนไขไม่พบการติดเชื้อก่อนกลับประเทศ ให้จัดบริการตรวจหาเชื้อ พร้อมทั้งรายงานจำนวนผู้เดินทางเข้าประเทศ และการตรวจพบเชื้อ รายสัปดาห์

๓. ขณะพำนักในประเทศไทย หากผลการตรวจ ATK เป็นบวก และไม่มีอาการหรืออาการไม่รุนแรง แนะนำให้งดเดินทางไปที่ชุมชน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือสม่ำเสมอ และกรณีมีอาการรุนแรง ให้ไปตรวจรักษาที่สถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด

๔. กรณีประเทศปลายทางมีนโยบายให้ผู้เดินทางมาพบเชื้อก่อนเข้าประเทศ ให้ป้องกันตนเองและอาจตรวจคัดกรอง ATK เป็นระยะ รวมทั้งแนะนำให้พักในโรงแรม SHA Plus และรับบริการตรวจหาเชื้อโดยสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ก่อนออกจากประเทศไทย

๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเตรียมโรงพยาบาลที่สามารถตรวจ PCR ได้ ทั้งภาครัฐและเอกชน และให้รายงานจำนวนผู้เดินทางที่เข้าตรวจในโรงพยาบาล และจำนวนผู้ติดเชื้อ โดนครูปรายงานทุกวันศุกร์ ลงในแบบฟอร์มของสำนักงานป้องกันและควบคุมโรค

๖. จัดระบบและกำหนดแนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ตามความสมัครใจ สำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ (วัคซีนที่ให้บริการจะเป็นวัคซีนที่รัฐบาลไทยจัดหาเท่านั้น ได้แก่ วัคซีน Pfizer และวัคซีน AstraZeneca โดยไม่รวมถึงกรณีวัคซีนรับบริจาค) โดยคิดค่าบริการที่เหมาะสม ภายใต้กลไก Medical hub ในระยะนำร่อง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ ภูเก็ต ชลบุรี จังหวัดอื่นให้รอประกาศของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม

๕.๖.๒ มาตรการหน่วยงานสำหรับรองรับผู้เดินทางจากต่างประเทศเข้าประเทศไทย

หนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๐๓ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ ข้อสั่งการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรณีโรคโควิด-19 และศูนย์ปฏิบัติการ ติดตามสถานการณ์และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีผู้เดินทางจากต่างประเทศ ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ติดตามสถานการณ์โรคโควิด 19 ในกลุ่มผู้เดินทางชาวต่างชาติ และชาวต่างชาติที่มีอาการป่วย เพื่อเป็นข้อมูลพิจารณามาตรการป้องกันควบคุมโรคที่เหมาะสมต่อไป

๒. กลุ่มเป้าหมาย (๑) ผู้เดินทางไปประเทศปลายทางที่ต้องมีผลตรวจโรคโควิด-19 ได้แก่ ประเทศจีน อินเดีย เนปาล เมียนมา (๒) ผู้เดินทางชาวต่างชาติที่มีอาการป่วย / ตรวจพบเชื้อโรคโควิด-19 ขณะพำนักในประเทศไทย และมีประวัติเดินทางจากต่างประเทศ ๑๔ วัน

๓. กรอบระยะเวลาดำเนินการ มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นช่วงประเมินระยะแรก

๔. ประสานโรงพยาบาล ให้แจ้งกรณีพบผู้ป่วยอาการรุนแรงระดับ ๒ - ๓ หรือใส่ท่อช่วยหายใจ หากมีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา รวบรวมข้อมูลและเก็บตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจหาเชื้อโควิด-19 ทुरาย หากผลบวกให้ส่งตรวจหาสายพันธุ์ตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๕. กรณีสงสัยพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในชาวต่างชาติ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานเหตุการณ์ในโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

มติที่ประชุม

๕.๖.๓ ขอให้รายงานข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างต่อเนื่อง

หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๒๑/๒๖๒๖ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ที่ประชุมติดตามสถานการณ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. กำกับ ติดตาม ให้หน่วยงาน รายงานสายพันธุ์ที่พบของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระบบ Co-Lab เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเฝ้าระวังสายพันธุ์และการกลายพันธุ์ อย่างต่อเนื่อง

๒. กำกับ ติดตาม สถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ในระบบ Co-Ward

๓. ข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา หากพบข้อมูลผู้ป่วยในตกหล่น ยังไม่ได้รับการรายงาน ให้ดำเนินการส่งรายงานเข้าระบบโดยเร็ว

๔. รวบรวมข้อมูลรายสัปดาห์ (API) โดยรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่รับรักษา และรายงานในวันที่ วินิจฉัยหรือสรุปการวินิจฉัย เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามและกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคให้ทันต่อสถานการณ์ต่อไป

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๖.๔ แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้เดินทางแสวงบุญที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย (ฮัจย์)

ปี ๒๕๖๖

จำนวนผู้ลงทะเบียนเพื่อเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖ จำนวน

๒,๓๔๙ คน

ที่	อำเภอ	จำนวนผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ (คน)
๑	เมือง	๕๕๙
๒	โคกโพธิ์	๑๕๓
๓	หนองจิก	๒๑๗
๔	ปะนาเระ	๑๐๔
๕	มายอ	๒๑๑
๖	ทุ่งยางแดง	๑๐๕
๗	สายบุรี	๒๑๐
๘	ไม้แก่น	๒๓
๙	ยะหริ่ง	๓๗๘
๑๐	ยะรัง	๓๔๓
๑๑	กะพ้อ	๕๑
๑๒	แม่ลาน	๔๐
รวม		๒,๓๔๙

ข้อกำหนดของประเทศซาอุดีอาระเบียสำหรับผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ปี ๒๕๖๖ ต้องได้รับวัคซีน ๓ ชนิด คือ

๑. วัคซีนโควิด ๑๙ อย่างน้อย ๒ เข็ม (สูตรเสมอหรือสูตรไขว้ก็ได้) แต่ควรแนะนำให้ฉีดกระตุ้นหากฉีดเข็มสุดท้ายฉีดนานเกิน ๔ เดือน เพื่อกระตุ้นให้เกิดภูมิ ลดความรุนแรงของโรค พร้อมออกเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน (passport วัคซีนโควิด ที่ สสจ. โดยให้เจ้าของบริษัทหรือแพทย์เป็นคนรวบรวมหลักฐาน มาทำที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.ปัตตานี (ยึดข้อมูลจากฐาน MOPH IC เท่านั้น)

๒. วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น ๑ เข็ม

๓. วัคซีนไขหวัดใหญ่ ๑ เข็ม

กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในแต่ละหน่วยบริการต้องดำเนินการ

๑. การตรวจสอบสุขภาพประเมินความเสี่ยงพร้อมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (อย่างน้อย ๓ ครั้ง ก่อนการเดินทาง) เริ่มดำเนินการครั้งที่ ๑ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๖ (ผลงาน ๕๔๖ คน ร้อยละ ๒๓.๒๔ : ข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพคนไปฮัจย์) ครั้งที่ ๒ เดือนกุมภาพันธ์ ครั้งที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖ ซึ่งสถานะทางสุขภาพของผู้แสวงบุญ มี ๔ สี คือ ๑) สุขภาวะปกติ (สีเขียว) ๒) ภาวะเสี่ยงปานกลาง (สีเหลือง) มีโรคประจำตัว เบาหวานความดัน ที่สามารถควบคุมได้ ภาวะอ้วน BMI มากกว่า ๓๐ เป็นต้น ๓.) ภาวะเสี่ยงสูง (สีแดง) คือ เบาหวาน ความดัน ที่ควบคุมไม่ได้ โรคหัวใจ โรคไตเรื้อรัง วัณโรคปอด เป็นต้น ๔.) ภาวะติดตามใกล้ชิด (สีเทา) คือ ๔ โรค คือ โรคมะเร็งระยะสุดท้าย โรคไตที่ต้องฟอกไต เบาหวานที่ต้องฉีดอินซูลิน โรคจิตเวช (Psychosis, Bipolar

๒. การฉีดวัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น และไขหวัดใหญ่ ประมาณต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ (รอจัดสรรวัคซีนจากกรมควบคุมโรค)

๓. การอบรมเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพ แต่ละอำเภอเป็นผู้ดำเนินการ ภายในเดือนมีนาคมให้เสร็จก่อนเดือนถือศีลอด(รองประมาณการจัดสรรจาก ศบ.สต. : ยอดจัดสรร ๗๐ บาทต่อราย)

๔. การจัดสรรยาสามัญประจำบ้านให้กับผู้แสวงบุญดูแลสุขภาพในระหว่างประกอบพิธีฮัจย์ ปี ๒๕๖๖ สสจ.ไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณในการจัดซื้อ ดังนั้น จังหวัดปัตตานีจะมีวิธีการจัดการเรื่องนี้อย่างไรบ้างค่ะ

ข้อสั่งการ

๑. เร่งรัดการตรวจสอบสุขภาพอย่างน้อย ๓ ครั้ง ตามแผนที่กำหนดไว้ พร้อมบันทึกข้อมูลในโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ให้เป็นปัจจุบัน

๒. ดำเนินการตรวจสอบการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ของผู้แสวงบุญให้ครบอย่างน้อย ๒ เข็ม หรือฉีดกระตุ้นเพื่อให้เกิดภูมิต้านทาน (ถ้าขับหน่วยบริการไม่ให้มีการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในคอมพิวเตอร์)

๓. ผู้แสวงบุญที่มีภาวะสุขภาพแดง และสีเทา ต้องมีกิจกรรมการปรับเปลี่ยนสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง ก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

มติที่ประชุม.....

.....

๕.๗ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๕.๗.๑ การประเมินตัวชี้วัดผู้บริหารระดับอำเภอ รอบที่๑ ประจำปี ๒๕๖๖

.....

มติที่ประชุม.....

๕.๗.๒ การขึ้นทะเบียน ดิจิทัลไอดี บุคลากรสาธารณสุข

ร้อยละ ๕๐ ของบุคลากรสาธารณสุข มี ดิจิทัลไอดี				ร้อยละ ๒๕ ของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงขอมลสุขภาพส่วนบุคคล		
อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
เมือง	๑,๕๒๒	๙๙๙	๖๕.๖๓	๑๑๔,๔๐๓	๑๑๑๑	๐.๙๗
โคกโพธิ์	๓๖๓	๒๗๖	๗๖.๐๓	๖๐,๐๗๗	๔๒๓	๐.๗๐
หนองจิก	๒๔๓	๑๖๘	๖๙.๑๓	๖๖,๒๒๑	๑๘๐	๐.๒๗
ปะนาเระ	๒๔๕	๑๖๒	๖๖.๑๒	๔๐,๒๖๔	๒๖๔	๐.๖๖
มายอ	๒๔๙	๑๖๒	๖๕.๐๖	๕๕,๔๕๕	๒๔๙	๐.๔๖
ทุ่งยางแดง	๑๘๓	๑๓๐	๗๑.๐๓	๒๐,๑๐๑	๑๕๕	๐.๗๗
สายบุรี	๓๒๑	๒๗๑	๘๔.๔๒	๖๓,๕๐๗	๔๐๔	๐.๖๔
ไม้แก่น	๑๔๔	๑๒๙	๘๙.๕๘	๑๐,๙๑๓	๑๙๒	๑.๗๖
ยะหริ่ง	๓๑๙	๒๐๕	๖๔.๒๖	๗๕,๔๖๗	๓๐๑	๐.๔๐
ยะรัง	๓๑๖	๒๕๒	๗๙.๗๔	๗๘,๕๔๔	๓๗๑	๐.๔๗
กะพ้อ	๑๗๓	๑๓๑	๗๕.๗๒	๑๕,๖๔๑	๑๘๕	๑.๑๘
แม่ลาน	๑๕๗	๑๒๖	๘๐.๒๕	๑๔,๖๗๕	๑๔๘	๑.๐๑
รวม	๔,๒๓๕	๓,๐๑๑	๗๑.๐๙	๖๑๔,๒๖๘	๓๙๘๓	๐.๖๕

ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จากตารางพบว่าการดำเนินงานการยืนยันและพิสูจน์ตัวตนของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีมีผลการดำเนินงานภาพรวม ร้อยละ ๗๑.๐๙ อำเภอที่มีการยืนยันและพิสูจน์ตัวตนมากที่สุดได้แก่ อำเภอ ไม้แก่น ร้อยละ ๘๙.๕๘ สายบุรี ร้อยละ ๘๔.๔๒ แม่ลาน ๘๐.๒๕ ตามลำดับ และการยืนยันตัวตนพิสูจน์ตัวตนของประชาชนในจังหวัดปัตตานีผลการดำเนินงานในภาพรวม ร้อยละ ๐.๖๕ อำเภอที่มีประชาชนยืนยันและพิสูจน์ตัวตนมากที่สุดได้แก่ อำเภอ ไม้แก่นร้อยละ ๑.๗๖ อำเภอกะพ้อ ร้อยละ ๑.๑๘ อำเภอแม่ลาน ร้อยละ ๑.๐๑ ตามลำดับ

มติที่ประชุม.....

๕.๘ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๕.๘.๑ ผลการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๖

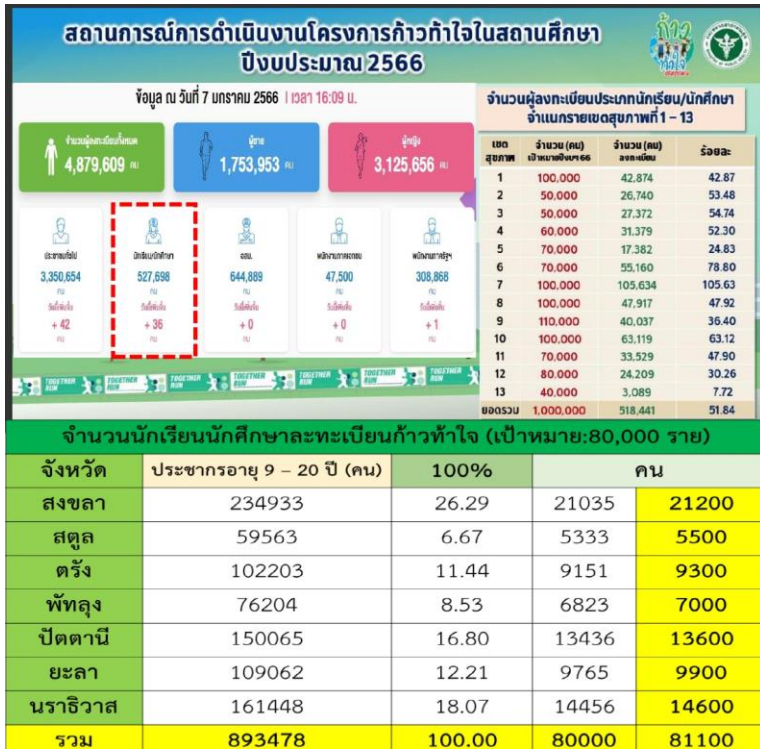
ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดกิจกรรมก้าวทำใจ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนชาวไทยออกกำลังกาย ซึ่งในปีนี้จะเป็นการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕ เป้าหมายขยับมาที่ ๑๒ % ของประชากรอายุ ๖ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ผ่านๆมา ขับเคลื่อนให้ลงทะเบียนในกลุ่ม เจ้าหน้าที่สาธารณสุข /อสม. ประชาชนทั่วไป **ในปี**ขยายกลุ่มเป้าหมายมาในโรงเรียนและสถานประกอบการ

***มีกำหนดเป็นตัวชี้วัด ก้าวทำใจในวัยเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอความร่วมมือทุกคป.สอ.ในการรณรงค์การลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕

ค่าเป้าหมาย "ก้าวทำใจ season 5" เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2566

จังหวัด	เป้าหมายปี 2566	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
สงขลา	151,092	-	118,715	129,507	151,092
สตูล	34,277	-	26,932	29,380	34,277
ตรัง	67,748	-	53,231	58,070	67,748
พัทลุง	55,321	-	43,467	47,418	55,321
ปัตตานี	76,784	-	60,330	65,815	76,784
ยะลา	56,963	-	44,757	48,825	56,963
นราธิวาส	85,078	-	66,847	72,924	85,078
รวมเขต	527,263	0	414,279	451,939	527,236

(* อ้างอิงจากข้อมูล สถิติประชากรทางทะเบียนราษฎร เดือนธันวาคม 2563; สืบค้นเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564)
เป้าหมายปี 2566 จำนวนคน x 7,000,000 หารจำนวนคนทั้งหมด



ผลการลงทะเบียน ก้าวทำใจ SEASON4 ประเภทนักเรียน/นักศึกษา

จังหวัด	7-ม.ค.-66	ร้อยละ	ยอดทำเพิ่ม
สงขลา	2,359	11.13	18,841
สตูล	829	15.07	4,671
ตรัง	1,125	12.10	8,175
พัทลุง	4,970	71.00	2,030
ปัตตานี	4,327	31.82	9,273
ยะลา	2,704	27.31	7,196
นราธิวาส	8,246	56.48	6,354
เขต	24,560	30.28	56,540

ผลการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕ จังหวัดปัตตานี



ผลการลงทะเบียน " ก้าวทำใจ " โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี 2566 สสมจําแนกรายอำเภอ จังหวัดปัตตานี



กิจกรรมก้าวทำใจ SEASON 5
จำนวนผู้ลงทะเบียน ข้อมูล วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 09.00 น.

ลำดับ	อำเภอ/เขต	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมายประชาชนทั่วไป	ผลการลงทะเบียนประชาชนทั่วไป	เป้าหมายโรงเรียนและอาเภอ	ผลการลงทะเบียนนักเรียน	เป้าหมายอส.	ผลการลงทะเบียนอส.	เป้าหมายบุคลากรภาคเอกชน	ผลการลงทะเบียนบุคลากรภาคเอกชน	เป้าหมายบุคลากรภาครัฐ	ผลการลงทะเบียนบุคลากรภาครัฐ	ผลการลงทะเบียนทั้งหมด	ร้อยละ
1	อำเภอปะนาเระ	5060	4850	5,046	869	397	485	459	100	30	256	557	6,489	128.24
2	อำเภอสายบุรี	8142	7850	5,416	1438	782	785	784	100	34	347	438	7,454	91.55
3	อำเภอเมืองปัตตานี	15076	8410	9,346	2330	1,029	841	611	100	80	1003	971	12,037	79.84
4	อำเภอมายอ	6860	5150	3,429	1257	542	515	473	70	52	277	442	4,938	71.98
5	อำเภอแม่ลาน	1842	2740	668	307	116	274	229	70	5	166	161	1,179	64.01
6	อำเภอทุ่งยางแดง	2523	2190	613	509	205	219	192	50	18	179	206	1,234	48.91
7	อำเภอไม้แก่น	1303	1640	248	249	95	164	103	100	1	148	182	629	48.27
8	อำเภอโคกโพธิ์	7629	9850	1,471	1161	304	985	945	50	24	370	498	3,242	42.50
9	อำเภอหนองจิก	8354	7950	1,783	1506	270	795	661	70	17	262	258	2,989	35.78
10	อำเภอยะรัง	10030	8430	1,756	1807	368	843	716	70	116	317	402	3,358	33.48
11	อำเภอยะหริ่ง	1926	2150	91	347	125	215	198	50	6	176	125	545	28.30
12	อำเภอยะหริ่ง	9597	8430	1,183	1822	202	843	672	50	16	354	411	2,484	25.88
	รวม	78342	69640	31,050	13602	4435	6964	6043	880	399	3855	4651	46,578	59.45



***ข้อมูล ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566



ผลการลงทะเบียน "ก้าวทำใจ" โครงการ 10 ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี 2566
ผลสะสมจําแนกรายอำเภอ จังหวัดปัตตานี



ผลการออกกำลังกาย			
อำเภอ/เขต	ใช้พลังงาน (kcal)	ระยะเวลา (นาที)	ระยะทาง (กิโลเมตร)
เมืองปัตตานี	4,989,272	910,734	76,412.31
โคกโพธิ์	1,717,367	332,234	23,525.77
หนองจิก	809,181	113,222	9,912.73
ปะนาเระ	1,030,924	188,570	14,783.04
มายอ	1,299,642	275,214	10,401.96
ทุ่งยางแดง	552,334	119,115	6,993.87
สายบุรี	1,015,289	157,506	14,015.35
ไม้แก่น	122,759	18,291	1,804.20
ยะหริ่ง	1,105,205	262,887	13,118.08
ยะรัง	578,800	57,612	4,688.74
กะพ้อ	176,246	33,773	3,018.60
แม่ลาน	2,765,900	356,186	39,191.96



***ข้อมูล ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566

มติที่ประชุม.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม.....

.....