

ที่ ปน ๐๐๓๓ / ๗ ๕๖๓๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
ตำบลรูสมิแล อำเภอเมือง
ปน ๙๔๐๐๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งสรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ, หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและ
ประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๖ เมื่อวันที่พฤหัสบดี ที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เพื่อติดตามและประเมินผล
การปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอส่งสรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ
การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) รายละเอียดตาม <https://ptn.moph.go.th> เมฆ
วาระรายงานการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔ ต่อ ๑๒๐๘
โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕

สรุปประเด็นสำคัญและข้อสั่งการ
การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
ประจำเดือน มกราคม
วันพฤหัสบดี ที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>เรื่องก่อนวาระ</p> <p>การขับเคลื่อน พขอ.ในการแก้ปัญหาสุขภาพติดในอ.ไม้แก่น โดยมีการนำร่อง ต.ไม้แก่น อ.ไม้แก่น จังหวัดปัตตานี โดย การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงาน ใช้กระบวนการ CBTx ซึ่งเป็นต้นแบบในการดำเนินงานให้ พื้นที่อื่นๆ</p>	<p>-ขอชื่นชมการดำเนินงานที่สามารถดำเนินการอย่างครบ วงจร เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดให้สามารถคืนสู่ สังคมอย่างมีประสิทธิภาพ โดยศูนย์ฟื้นฟูฯสามารถเป็น แหล่งรับผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดยาเสพติดจาก รพ.ที่ยังไม่พร้อมกลับเข้าสู่สังคม ความยั่งยืนของพขอ. คือ Community Participation และ Appreciate</p>
<p>วาระประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑.ประชุมสป.สัจจร จ.กาญจนบุรี ในที่ประชุมเน้นประเด็นสำคัญ ดังนี้ Digital Health, เติง จิตเวช ในรพท.และรพศ., แผนเงินบำรุง ตามนโยบาย EMS , การถ่ายโอนรพ.สต.ไปยัง อบจ. และ One Province One Labor Room (OPOL) เนื่องจากอัตราการเกิดลดลง</p>	
<p>๒. ประชุมร่วมคณะกรรมการสาธารณสุข ในหลักการเรื่องบุคลากรที่อยู่นอกปฐมภูมิ น่าจะไม่ได้ถ่าย โอนฯไปอบจ.</p>	
<p>๓.ประชุมนำเสนอแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ ส่วนใหญ่อำเภอมีการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน ยุทธศาสตร์ที่ดี มีบางอำเภอที่ยังไม่ชัดเจน โดยทางกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์จะคืนข้อมูลให้ทีมยุทธศาสตร์อำเภอปรับแผน ต่อไป</p>	
<p>๔.อบรมสถานศึกษาปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์แก่คณะ ประเมิน</p>	<p>-เน้นย้ำมาตรการสถานราชการปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์ หากพบมีการฝ่าฝืนจะมีโทษตามกฎหมาย</p>
<p>๕. Kick off ของขวัญผู้สูงอายุ ดำเนินการ Kick off ของขวัญปีใหม่ ผู้สูงอายุ ปีแห่งสุขภาพ สูงวัยไทย ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ที่โรงพยาบาลปัตตานี</p>	
<p>๖.วิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๒ วิชาการเขต เน้นเรื่องนวัตกรรม, IT , ปฐมภูมิ และ Service</p>	
<p>๗.การประชุมคณะกรรมการ EF โดยผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีเป็นประธาน กำหนดเป็น วาระจังหวัด ร่วมวางแผนการดำเนินงานเรื่องเด็กปฐมวัยกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมากขึ้น</p>	

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>๘.ประชุมหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล</p> <p>กรณีมีพยาบาลตมยาต้องการย้ายมารพร.สายบุรี แต่ไม่มีเลขตำแหน่ง อาจจะต้องหาเลขตำแหน่งที่ว่างให้ และเรื่องความก้าวหน้าของหัวหน้าเวชปฏิบัติครอบครัว ที่จะขึ้นสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ</p>	
<p>๙.Work Shop การใช้โปรแกรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>โปรแกรมบังคับใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ ๑) HIE กับ Telemed ใช้โปรแกรม R ๑๒ ๒) โปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ และ๓) พขอ.โปรแกรม CL UCCARE</p>	
<p>วาระติดตาม</p> <p>๑.งบลงทุน</p> <p>๑.๑ งบลงทุน ปี ๒๕๖๕ มีรายการสิ่งก่อสร้างค้าง จำนวน ๓ รายการ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> -อาคารส่งเสริมสุขภาพและอเนกประสงค์ของ รพ.ทุ่งยางแดง กำลังดำเนินงานงวด ๔/๖ ความเสี่ยงถูกพิงระดับต่ำ -อาคารผู้ป่วย ๖๐ เตียง ของ รพ.ยะรัง กำลังดำเนินงานงวด ๔/๘ ความเสี่ยงถูกพิงระดับปานกลาง -อาคารพักแพทย์ ๔๐ ยูนิต ของ รพ.โคกโพธิ์ กำลังดำเนินงานงวด ๗/๑๔ ความเสี่ยงถูกพิงระดับปานกลาง <p>๑.๒ งบลงทุน ปี๒๕๖๖ มีรายการสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๘ รายการ และรายการครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ</p> <p>๑.๓ ค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๖ สามารถดำเนินการในส่วนที่ทำได้ ยกเว้นการประกาศผู้ชนะ จะทำได้เมื่อมีการจัดสรรงบประมาณ</p> <p>๒.คำตอบแทนตามข้อบังคับฯ</p> <p>๒.๑ ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒.๒ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒.๓ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>-คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ต้องมีการบริหารสัญญา และเร่งรัดผู้ก่อสร้าง</p> <p>-กำกับและเร่งรัดให้ดำเนินการตามกรอบเวลาที่กำหนด สิ่งก่อสร้างเน้นย้ำการเตรียมพื้นที่ก่อสร้างให้เรียบร้อย</p> <p>-ดำเนินการในส่วนที่ทำได้ เมื่องบประมาณจัดสรรจะได้เบิกจ่ายงบประมาณให้ทันเวลา</p> <p>-นัดประชุมคณะกรรมการคำตอบแทนฯ ทบทวน ฉ.๕ เนื่องจากแต่ละโรงพยาบาลมีความแตกต่างกัน</p>

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>๒.๔ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒.๕ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒.๖ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>รายละเอียดไม่มีอะไรเปลี่ยนแปลงจากฉบับเดิม</p> <p>๓.ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ SMART</p> <p>๑.Smart Kids</p> <ul style="list-style-type: none"> -ด้านพัฒนาการ คัดกรองร้อยละ ๖๐.๑๘ สงสัยล่าช้า ๒๐.๘๒ ติดตามได้ ๖๑.๐๕ พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๕๕.๒ -ด้านโภชนาการ ชั่งนน.วัดส่วนสูง ร้อยละ ๗๖.๗๗ สูงตีสมส่วน ร้อยละ ๖๑.๒๙ ภาวะเตี้ย ร้อยละ ๑๓.๘๒ ภาวะอ้วน ร้อยละ ๑๓.๘๒ ภาวะผอม ร้อยละ ๕.๔๙ -ด้านภาวะซีด คัดกรองร้อยละ ๒๓.๘๖ พบโลหิตจาง ร้อยละ ๓๕.๐๖ ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ ๗๓.๖๖ -ด้านฟัน เด็ก ๓ ปี ได้รับการตรวจฟันร้อยละ ๑๑.๗๑ ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๑.๖๘ -ด้านวัคซีน ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน (Fully immunized) ในเด็กอายุครบ ๑ ปี ร้อยละ ๒๘ ,ในเด็กอายุครบ ๒ ปี ร้อยละ ๓๓ ,ในเด็กอายุ ๓ ปี ร้อยละ ๒๐ และในเด็กอายุ ๕ ปี ร้อยละ ๓๖ <p>๒.SMART Mopping</p> <ul style="list-style-type: none"> -คัดกรองมะเร็งปากมดลูก คัดกรองร้อยละ ๑๔.๑๓ คัดกรองโดย HPV DNA Test ร้อยละ ๑๖.๗๔ และวิธี HPV Self-sampling ร้อยละ ๑๑.๘๖ -โรคเรื้อน พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๓ ราย อัมเอาโคกโพธิ์ -วัณโรค พบผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรายใหม่ จำนวน ๒๑๕ ราย <p>๓.Smart Service</p> <ul style="list-style-type: none"> - NCD ผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ ๕๑.๐๗ ทุกอำเภอดำเนินการจัดตั้ง Digital Health Station ครบ ๑๒ อำเภอ 	<p>-ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานีให้ความสำคัญกับเรื่องเด็กปฐมวัย การทำงานต้องมีกระทรวงอื่นที่เกี่ยวข้องมามีส่วนร่วมในการทำงานมากขึ้น</p> <p>-เก็บข้อมูลความพึงพอใจในสตรีที่ใช้ HPV Self-sampling และคุณภาพของสิ่งส่งตรวจ (specimen) เพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจในการขยายผลต่อไป</p> <p>-การค้นหาคัดกรองผู้ป่วยโรคเรื้อนเน้นการเชิงรุกในชุมชนให้มากขึ้น</p> <p>-การจัดตั้ง Digital Health Station ต้องตอบโจทย์ CVD risk กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานต้องชัดเจน</p>

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>๔.Smart primary care</p> <ul style="list-style-type: none"> -พขอ. อำเภอที่ผ่านการประเมิน พขอ. ร้อยละ ๘๕ (๑๑ แห่ง) -การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ร้อยละ ๕๙.๓๘ -จำนวนประชากรคนไทย มีหมอบประจำตัว ๓ คน ร้อยละ ๖๑.๑๓ <p>๕.Smart Organization</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pattani Smart Hospital ผ่านเกณฑ์ Level ๑ ได้แก่ อำเภอ ปะนาเรและอำเภอทุ่งยางแดง -องค์กรแห่งความพร้อม <ol style="list-style-type: none"> ๑) อยู่ระหว่างการเตรียมประชุมชี้แจงการอบรมทักษะดิจิทัล ๒) Career path ดำเนินการรวบรวมรายชื่อและจำแนกตำแหน่งสำคัญ ๓) Service plan สื่อสารพื้นที่ ส่งแผนจุดเน้น ๖ สาขา ๔) Role model อยู่ระหว่างการศึกษาศึกษาเกณฑ์การคัดเลือก และรวบรวมคณะกรรมการ 	<p>-PCU ต้นแบบ บุคลากรต้องสามารถเปิด HIE ได้ ,ต้องทราบ ข้อมูลคนไข้ NCD ว่ามีจำนวนกี่คนและวางแผนปรึกษากับ แพทย์เฉพาะทางอย่างไร , ผู้ป่วย Intermediate care และ palliative care มีกี่ราย วางแผนการจัดการในพื้นที่ ต้นแบบอย่างไร</p>
<p>วาระเพื่อพิจารณา</p> <p>๑.แนวทางการบริหารจัดการจัดซื้อชุดตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit test จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖</p> <p>สปสช.มีการบริหารจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Fit test) P&P Fee schedule โดยการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วย FIT Test จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๖๐ บาท/ครั้ง และ โอนตรงให้กับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ทำให้โรงพยาบาล ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนบางแห่ง ไม่ได้ดำเนินการตรวจ จ่าย จัดซื้อชุดตรวจให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ส่งผลให้ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ ใหญ่ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>-กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด จัดทำแนวทางกระบวนการจัดซื้อชุดตรวจคัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี Fit test และนำเข้าวาระที่ประชุมกสพ. ในการดำเนินงานในรพ.สต.ที่ถ่ายโอนฯ</p> <p>-ทำข้อมูลผลงานการคัดกรองว่า พบมะเร็งลำไส้ใหญ่กี่คน แสดงผลลัพธ์และคุณค่าของการดำเนินงานเพื่อให้ส่วนที่ เกี่ยวข้องให้ความสำคัญ</p>
<p>วาระเพื่อทราบ</p> <p>๑.มาตรการหน่วยงานสำหรับรองรับผู้เดินทางจาก ต่างประเทศเข้าประเทศไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มเป้าหมาย (๑) ผู้เดินทางไปประเทศปลายทางที่ต้องมีผล ตรวจโรคโควิด-๑๙ ได้แก่ประเทศจีน อินเดีย เนปาล เมียนมา (๒) ผู้เดินทางชาวต่างชาติที่มีอาการป่วย / ตรวจพบเชื้อโรคโค วิด-๑๙ขณะพำนักในประเทศไทย และมีประวัติเดินทางจาก ต่างประเทศ ๑๔ วัน 	

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>- กรอบระยะเวลาดำเนินการ มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นช่วงประเมินระยะแรก</p> <p>- ประสานโรงพยาบาล ให้แจ้งกรณีพบผู้ป่วยอาการรุนแรงระดับ ๒ - ๓ หรือใส่ท่อช่วยหายใจ หากมีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ ในช่วง ๑๔ วันที่ผ่านมา รวบรวมข้อมูลและเก็บตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ทุกราย หากผลบวกให้ส่งตรวจหาสายพันธุ์ตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>- กรณีสงสัยพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในชาวต่างชาติ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานเหตุการณ์ในโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค</p>	
<p>๒. รายงานข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)</p> <p>- กำกับ ติดตาม ให้หน่วยงาน รายงานสายพันธุ์ที่พบของผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ ในระบบ Co-Lab เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการเฝ้าระวังสายพันธุ์และการกลายพันธุ์ อย่างต่อเนื่อง</p> <p>- กำกับ ติดตาม สถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ ที่ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ในระบบ Co-Ward</p> <p>- ข้อมูลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นมา หากพบข้อมูลผู้ป่วยในตกหล่นยังไม่ได้มีการรายงาน ให้ดำเนินการส่งรายงานเข้าระบบโดยเร็ว</p> <p>- รวบรวมข้อมูลรายสัปดาห์ (API) โดยรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่รับรักษา และรายงานในวันที่วินิจฉัยหรือสรุปการวินิจฉัย เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามและกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคให้ทันต่อสถานการณ์ต่อไป</p>	
<p>๓. แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้เดินทางแสวงบุญที่ประเทศซาอุดีอาระเบีย (ฮัจย์) ปี ๒๕๖๖</p> <p>ข้อกำหนดของประเทศซาอุดีอาระเบียสำหรับผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ปี ๒๕๖๖ ต้องได้รับวัคซีน ๓ ชนิด คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. วัคซีนโควิด ๑๙ อย่างน้อย ๒ เข็ม (สูตรเสมอหรือสูตรไขว้ก็ได้) แต่ควรแนะนำให้ฉีดกระตุ้นหากฉีดเข็มสุดท้ายมานานเกิน ๔ เดือน เพื่อกระตุ้นให้เกิดภูมิคุ้มกัน ทดความรุนแรงของโรคสำหรับหนังสือรับรองการฉีดวัคซีนโควิด๑๙ ใช้แบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยโหลดจากหมอพร้อมได้เลย ไม่ต้องไปขอสมุดเหลืองรับรองวัคซีนโควิด (มติ คกก.โรคติดต่อแห่งชาติ ๒๑/๑๒/๖๕) ๒. วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น ๑ เข็ม ๓. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๑ เข็ม 	<p>ทุกพื้นที่ดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เร่งรัดการตรวจสุขภาพอย่างน้อย ๓ ครั้ง ตามแผนที่กำหนดไว้ พร้อมบันทึกข้อมูลในโปรแกรมตรวจสุขภาพผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ให้เป็นปัจจุบัน ๒. ดำเนินการตรวจสอบการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ของผู้แสวงบุญให้ครบอย่างน้อย ๒ เข็ม หรือฉีดกระตุ้นเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกัน (ถ้าขับหน่วยบริการไม่ให้มีการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในคอมพิวเตอร์) ๓. ผู้แสวงบุญที่มีภาวะสุขภาพสีแดง และสีเทา ต้องมีกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง ก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

ประเด็น/รายละเอียด/สาระสำคัญ	ข้อเน้นย้ำ/ข้อสั่งการ
<p>๔.การขึ้นทะเบียน ดิจิทัลไอดี</p> <p>การยืนยันและพิสูจน์ตัวตนของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีมีผลการดำเนินงานภาพรวม ร้อยละ ๗๑.๐๙ พิสูจน์ตัวตนของประชาชนในจังหวัดปัตตานีผลการดำเนินงานในภาพรวม ร้อยละ ๐.๖๕</p>	<p>-เร่งรัดการการยืนยันและพิสูจน์ตัวตนบุคลากรสาธารณสุข</p>
<p>๕.ผลการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕</p> <p>ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดกิจกรรมก้าวทำใจ โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งในปีนี้จะเป็นการลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕ เป้าหมายขยับมาที่ ๑๒ % ของประชากรอายุ ๖ ปีขึ้นไป ในสี่ชั้นที่ผ่านมา ขับเคลื่อนให้ลงทะเบียนในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม.ประชาชนทั่วไป ในปีนี้ขยายกลุ่มเป้าหมายมาในโรงเรียนและสถานประกอบการ</p>	<p>-ขอความร่วมมือทุกอำเภอในการรณรงค์การลงทะเบียนก้าวทำใจ Season ๕</p>



(นางรสุสนา จิตกาหลง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สรุปรายงานการประชุม



(นายประสาน ไชยณรงค์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ตรวจสรุปรายงานการประชุม