



ที่ ปน ๐๐๓๓ / ๑ พ.ย ๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมืองปัตตานี  
ปน ๙๔๐๐๐

๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖  
ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอิงคยุทธบริหาร, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ, หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการวางแผนและ  
ประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖  
เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เพื่อติดตามและประเมินผล  
การปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการ  
วางแผนและประเมินผล รายละเอียดตาม <https://ptn.moph.go.th> เมนู วาระรายงานการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุสิทธิ์ สารภาพ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔

โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔

วาระการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลระดับจังหวัด

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖

ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันจันทร์ ที่ ๔ เดือนกันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมธราดล

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

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายอนุรักษ์ สารภาพ          | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี                   |
| ๒. นายอุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์   | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)            |
| ๓. นางเปรมจิต หงษ์อำไพ         | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  |
| ๔. นายสมชัย พงษ์ธัญญะวิริยา    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะหริ่ง                       |
| ๕. นายอนันต์ ชินดีอระ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะนาเระ                       |
| ๖. นายอนุชิต วังทอง            | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองจิก                       |
| ๗. นางสาวนินี สุไลมาน          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะรัง                         |
| ๘. นายอรรฎ รอกา                | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง                    |
| ๙. นางสาวภัททิรา ทางรัตนสุวรรณ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี        |
| ๑๐. นางนริศรา งามขจรวิวัฒน์    | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี             |
| ๑๑. นายนิรันดร์ วิเศษชรูสมิต   | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมายอ                          |
| ๑๒. นายชุลกิปลี ยูโซะ          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น                       |
| ๑๓. นายถนัด อวารุลหัก          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ                         |
| ๑๔. นางกรพินธุ์ แก้วกระจ่าง    | แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี                    |
| ๑๕. นายอัปเดตการิม ยูโซะ       | สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง                             |
| ๑๖. นางพรศิริ ชันติกุลานนท์    | สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน                              |
| ๑๗. นายอะหลี หมานมานะ          | สาธารณสุขอำเภอปะนาเระ                             |
| ๑๘. นายมะยากี สะมาแอ           | สาธารณสุขอำเภอกะพ้อ                               |
| ๑๙. นายอาหามะ สมาแอ            | สาธารณสุขอำเภอทุ่งยางแดง                          |
| ๒๐. นายลุกหมาน กะลูปี          | แทนสาธารณสุขอำเภอมายอ                             |
| ๒๑. นายมุสลิ้ม สาเล็ง          | แทนสาธารณสุขอำเภอสายบุรี                          |
| ๒๒. นางสาวมีศรีตา สนิ          | แทนสาธารณสุขอำเภอโคกโพธิ์                         |
| ๒๓. นายประสาน ไชยณรงค์         | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข               |
| ๒๔. นางสาวสุธีพร แสงรัตน์      | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                    |
| ๒๕. นายกิตติ ใจสมุทร           | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย                                |
| ๒๖. นายวิชัย ดาโอะ             | หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย    |
| ๒๗. นางอัญชลี ชามทอง           | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  |
| ๒๘. นางรัชนี เทียมแก้ว         | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ                     |
| ๒๙. นางสาวรศนา ศาสน์พิสุทธิกุล | หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |

๓๐. นางสาวจุฑามาศ สิ้นประจักษ์ผล
๓๑. นายโสภณ บุญพรม
๓๒. นางรัตนา สิ้นทนา
๓๓. นายเอกพงศ์ แก้วเมือง
๓๔. นางมาลินี ยามา
๓๕. นางเบญจมาศ อัสสิฮักก์

- หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด  
 หัวหน้างานการเงิน  
 แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
 แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
 แทนหัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

**ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (ติดราชการ)**

๑. นางจิตตราภรณ์ จงกลมณี
๒. นายอัปเดตมะรุสดี ศิริกุล
๓. นายอาแว ลือโมะ
๔. นายอาหมัดยูรี สาและดิง
๕. นางอุษา เบ็ญจลักษณ์

- หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน  
 สาธารณสุขอำเภอยะรัง  
 สาธารณสุขอำเภอไม้แก่น  
 สาธารณสุขอำเภอเมืองปัตตานี

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นางสาวมารีสา เกียรติศักดิ์โสภณ
๒. นางศิริพร จินดารัตน์
๓. นางชูไฮลา ตามาซอ
๔. นางนิยารอน๊ะ สาเมาะ
๕. นางสาวรัตติยา คงมาก
๖. นางวรสุภางค์ มณีศรี
๗. นางรุสนา จิตกาหลง
๘. นายฮานาฟี กูเต๊ะ
๙. นางนุรริยะ เจะแล
๑๐. นางสาวมัสรอนี อาแวกะจี

- ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 นักจัดงานทั่วไปชำนาญการ  
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 นักวิชาการสาธารณสุข

- อบจ.ปัตตานี  
 รพ.หนองจิก  
 รพ.ยะรัง  
 รพ.แม่ลาน  
 รพ.สต.ยาบี  
 สสจ.ปัตตานี  
 สสจ.ปัตตานี  
 สสจ.ปัตตานี  
 สสจ.ปัตตานี  
 สสจ.ปัตตานี

## เรื่องก่อนวาระ

๑. มอบรางวัลแก่โรงแรม เซาท์เทิร์น วิว ปัตตานี (รางวัล GREEN Health Hotel Quality Awards ๒๐๒๓ ระดับเขตที่ ๑๒ จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ได้จัดประกวด GREEN Health Hotel Quality Awards ๒๐๒๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องระดับและเป็นขวัญกำลังใจแก่โรงแรมต้นแบบ ที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบกิจการโรงแรมดีเด่น ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม GREEN Health Hotel

โดยในปี ๒๕๖๖ มีสถานประกอบกิจการโรงแรมที่สนใจเข้าร่วมโครงการและผ่านมาตรฐานดังกล่าว ทั่วประเทศ จำนวน ๒๘๖ แห่ง, ระดับเขตที่ ๑๒ จำนวน ๒๕ แห่ง ซึ่งโรงแรมเซาท์เทิร์นวิว ปัตตานี ได้รับการคัดเลือกจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ชนะรางวัล GREEN Health Hotel Quality Awards ๒๐๒๓ ระดับเขตที่ ๑๒ และได้มีการมอบโล่รางวัลฯ ในเวทีการประชุมทางวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ กรุงเทพฯ โดยมีนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานในพิธีมอบโล่รางวัลดังกล่าว

มติที่ประชุม ขอแสดงความยินดีกับสถานประกอบกิจการโรงแรมที่ได้รับรางวัล

๒. มอบประกาศเกียรติคุณ “สิ่งแวดล้อมน่าใช้ ได้มาตรฐาน HAS” แก่ สำนักงานที่ดินจังหวัดปัตตานี

ตามที่ สำนักงานที่ดินจังหวัดปัตตานี ได้ดำเนินโครงการสำนักงานที่ดินทั่วประเทศ สัมผัสอากาศน่าใช้ ได้มาตรฐาน HAS โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อมของสำนักงานที่ดินทุกแห่งมีความสะอาดเพียงพอ และปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนผู้มาใช้บริการเกิดความมั่นใจ สัมผัสอากาศน่าใช้ไม่เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรคและแหล่งระบาดของโรคติดต่อ ตามนโยบายกรมที่ดิน โดยผ่านการรับรองสิ่งแวดล้อมมาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ซึ่ง สำนักงานที่ดินจังหวัดปัตตานี ได้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมน่าใช้ได้มาตรฐานดังกล่าว ผ่านการประเมินรับรองจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ขอแสดงความยินดีกับสำนักงานที่ดินจังหวัดปัตตานี ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมน่าใช้ได้มาตรฐาน HAS

๓. มอบประกาศเกียรติบัตร แสดงความยินดีกับศูนย์เวลเนส ที่ได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินงานโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ มีวัตถุประสงค์ในการยกระดับกิจการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ๕ ประเภท ได้แก่ (๑) ที่พักนักท่องเที่ยวคือโรงแรมและรีสอร์ท (๒) ภัตตาคารหรือร้านอาหาร (๓) สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ (๔) สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ และ (๕) สถานพยาบาลเป็นศูนย์เวลเนส (Wellness Center) เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ก่อเกิดประโยชน์ด้านสุขภาพ และเศรษฐกิจ

ในปี ๒๕๖๖ มีสถานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ ๒ แห่ง และผ่านการตรวจประเมินรับรองเป็นศูนย์เวลเนส จังหวัดปัตตานี จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้


ประเภท	สถานประกอบการ
๑. สปาเพื่อสุขภาพ	วีสปาจากกุซซี่ we spa jacyzzi อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี
๒. สถานพยาบาล	คลินิก wellness & spa ของศูนย์บริการสุขภาพปฐมภูมิ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

มติที่ประชุม ขอแสดงความยินดีกับสถานประกอบการทั้ง ๒ แห่ง ที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นศูนย์ เวลเนส

๔. นำเสนอผลงานเด่น ชื่อผลงาน “การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะโลหิตจางของเด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๑ ปี คลินิกเด็กสุขภาพดี” โดย นางศิริพร จินดารัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหนองจิก ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้


**การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อ  
พฤติกรรมดูแลตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะโลหิต  
จางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี คลินิกเด็กสุขภาพดี**

พว.ศิริพร จินดารัตน์  
รพ.หนองจิก



**บทนำ (Background)**

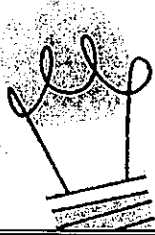
1. การขาดธาตุเหล็ก (Iron Deficiency) เป็นสาเหตุสำคัญของภาวะโลหิตจาง (Anemia) ปัจจุบันถือว่าเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลก
2. ประเทศไทยพบภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี ร้อยละ 5-30
3. เด็กที่มีภาวะโลหิตจางจะมีความผิดปกติของภูมิคุ้มกันทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อ การเจริญเติบโตผิดปกติ ระยะยาวพบความผิดปกติพัฒนาการทางสมองและพฤติกรรม
4. ในปี 2559-2564 คลินิกเด็กได้รวบรวมข้อมูลการคัดกรองโดยตรวจ (Hct.) ในเด็กอายุ 6-12 เดือน พบว่าเด็กที่มาใช้บริการมีภาวะโลหิตจางถึงร้อยละ 21.23, 20.63, 12, 20.14, 19.69 และ 22.77 ตามลำดับ สูงกว่าเป้าหมาย (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 20)



## วัตถุประสงค์ (Objectives)

1. เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการป้องกันภาวะ  
โลหิตจางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี

2. เพื่อพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อ  
พฤติกรรมการดูแลตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะ  
โลหิตจางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี



## วิธีการศึกษา (Methodology or materials and methods)

เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and Development)

กลุ่มตัวอย่าง คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) มีดังนี้คือ

1. ครอบครัวที่มีเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี เป็นผู้ดูแลเด็ก สามารถตัดสินใจ พูดคุยสื่อสารอ่านหนังสือและเขียนได้
2. เด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิง ได้รับการคัดกรองความเข้มข้นของเลือด (Hct.) ตั้งแต่อายุ 6-12 เดือน

เครื่องมือวิจัย

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปรายบุคคลและประเมินความรอบรู้
2. แบบสัมภาษณ์ถึงโครงสร้างตามแนวคิดทฤษฎีเพนเดอร์ ได้แก่ ความเชื่อการบริโภคอาหาร การรับรู้ประโยชน์การบริโภค วิเคราะห์หาสาเหตุและอุปสรรคของการบริโภค วิธีการแก้ไขภาวะโลหิตจาง และครอบครัวมีส่วนช่วยเหลือมารดา



## วิธีการศึกษา (Methodology or materials and methods)

1. เครื่องมือผ่านการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้แก่ แพทย์ อาจารย์พยาบาล และพยาบาลวิชาชีพที่จบปริญญาโท ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity index) ค่า CVI เท่ากับ 0.95
2. วิจัยผ่านการรับรองและอนุมัติการดำเนินการศึกษาวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สสจ.ปัตตานี หนังสือรับรองเลขที่ RECPTN No.014/65 ลงวันที่ 10 กันยายน 2565
3. ระยะเวลาในการศึกษาเดือนพฤษภาคม 2565 ถึงกุมภาพันธ์ 2566
4. เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณใช้แบบสอบถามทั่วไปและประเมินความรอบรู้ ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้แบบสัมภาษณ์ถึงโครงสร้างโดยสนทนากลุ่ม
5. การวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติพรรณนาและเชิงคุณภาพนำมาถอดเทป คำต่อคำ กำหนดประเด็นสำคัญ จัดเข้ากลุ่มและสรุปข้อมูลที่เป็นสาระ

## ผลการศึกษา (Results)

การพัฒนาโปรแกรมแบ่งเป็น 3 ระยะ ประกอบด้วย

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาการมีส่วนร่วมของครอบครัวพบว่า ร้อยละ 90 ผู้ดูแลเด็กเป็นมารดาและตัดสินใจ ร้อยละ 80 ผู้ปกครองมีความรอบรู้อยู่ในเกณฑ์ระดับดี การสนทนากลุ่มพบว่า ส่วนน้อยมีความเชื่อด้านการบริโภคอาหารไม่ถูกต้องเนื่องจากขาดความรู้และเริ่มอาหารตามช่วงวัยช้า อุบัติการณ์การปฏิบัติคือ ครอบครัวไม่มีเวลาดูแลการบริโภคอาหาร

ระยะที่ 2 โปรแกรมที่พัฒนาขึ้นมี 3 ขั้นตอน ประกอบด้วยกิจกรรม 4 ครั้ง ใช้เวลาสัปดาห์ละครั้ง ระยะเวลาของโปรแกรม 4 สัปดาห์ มีดังนี้

2.1 ขั้นการประเมินสภาพทั่วไป ในสัปดาห์ที่ 1 ได้แก่ กิจกรรมสร้างสัมพันธภาพ ประเมินความพร้อมเข้าร่วมวิจัย ประเมินความรู้ และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครอบครัวถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลเด็ก

2.2 ขั้นการวางแผนและการปฏิบัติ ในสัปดาห์ที่ 2 ได้แก่ กิจกรรมให้ความรู้ด้วยสื่อวีดีโอเรื่อง โฉมิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก อาหารตามวัยสำหรับเด็ก การรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก

2.3 ขั้นการประเมินผล ในสัปดาห์ที่ 3 และ 4 ได้แก่ กิจกรรมติดตามทางโทรศัพท์หรือลงเยี่ยมบ้านโดยติดตามการปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารตามวัยและยาเสริมธาตุเหล็ก

ระยะที่ 3 ผลการตรวจสอบคุณสมบัติของโปรแกรมใช้การตรวจสอบ 3 ด้าน คือ

1.การประเมินคุณภาพด้านความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity index) จากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ผลการประเมินผู้ทรงคุณวุฒิพบว่า มีความเห็นสอดคล้องกันในขั้นการวางแผนและการปฏิบัติ ให้ข้อเสนอแนะควรเพิ่มเนื้อหา กิจกรรมการดูแลรักษาเด็กชายที่มีภาวะซีด

2.การประเมินความเป็นไปได้ในการนำโปรแกรมไปทดลองใช้โดยพยาบาลในคลินิกเด็กสุขภาพดี พบว่า โปรแกรมมีความง่ายต่อการนำไปใช้และสามารถนำไปปฏิบัติได้ โดยให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมความต่อเนื่องในการนำไปใช้และปรับปรุงโปรแกรมให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

3.ผู้วิจัยนำโปรแกรมไปใช้จริงกับกลุ่มครอบครัว 20 ราย ระยะเวลาของโปรแกรม 1 เดือน พบว่า ร้อยละ 80 ครอบครัวสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องด้านการบริโภคอาหารตามวัย และร้อยละ 100 ครอบครัวสามารถปฏิบัติเป็นประจำวันการให้ยาเสริมธาตุเหล็กแก่เด็ก ผลตรวจคัดกรองความเข้มข้นเลือดในเด็ก 20 รายพบว่า ร้อยละ 10 มีภาวะซีด (จำนวน 2 ราย เมินอาหารไม่ถูกต้อง ไม่กินอาหารที่มีธาตุเหล็ก)

## วิจารณ์ (Discussion)

การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะโลหิตจางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

1)การประเมินสภาพครอบครัว

2)การวางแผนและการปฏิบัติโดยพยาบาลให้ความรู้แก่ครอบครัวในโรงเรียนพ่อแม่ด้วยสื่อวีดีโอ มอบคู่มือการป้องกันและดูแลภาวะโลหิตจางสำหรับครอบครัวผู้วิจัยจัดทำขึ้น แนะนำบันทึกบัตรควบคุมกำกับการกินยาเสริมธาตุเหล็ก

3)การประเมินผลโดยติดตามทางโทรศัพท์หรือลงเยี่ยมบ้าน ประเมินความสามารถของครอบครัวในการปฏิบัติพฤติกรรมการบริโภคอาหารตามวัย ยาเสริมธาตุเหล็ก และตรวจคัดกรอง Hematocrit

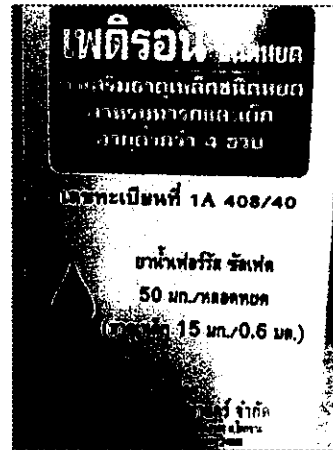
สอดคล้องกับการศึกษาของศรีนยา ลาโมะและคณะ (2564) กล่าวว่า โปรแกรมการส่งเสริมโภชนาการร่วมกับการสนับสนุนจากครอบครัวต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ยาเสริมธาตุเหล็ก และความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ช่วยส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ยาเสริมธาตุเหล็กและเพิ่มความเข้มข้นของเลือดในหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าก่อนได้รับโปรแกรม

## สรุป (Conclusions)


ผลการศึกษาโปรแกรมไปใช้ คือ การให้คำปรึกษาในโรงเรียนพ่อแม่คลินิกเด็กสุขภาพดี ยึดครอบครัวเป็นหลัก กลยุทธ์เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว เชื้อนไขการใช้โปรแกรมคือ ผู้ใช้โปรแกรมควรมีความรู้เรื่อง อาหารตามวัยและยาเสริมธาตุเหล็ก ข้อเสนอแนะคลินิกเด็กสุขภาพดีทุกระดับควรให้ความสำคัญกับโรงเรียนพ่อแม่อย่างต่อเนื่องและติดตามพฤติกรรมการบริโภคของเด็กอย่างจริงจัง และควรศึกษาเปรียบเทียบโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะโลหิตจางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี ก่อนและหลังในกลุ่มตัวอย่างเดียวกัน



### ภาพกิจกรรมงานวิจัย



### ภาพกิจกรรมงานวิจัย



คู่มือการป้องกันภาวะโลหิตจางใน  
เด็กสำหรับผู้ปกครอง



คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่  
แก่ผู้ปกครองในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบัว อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

ชื่อผู้ปกครอง: \_\_\_\_\_ โทร: \_\_\_\_\_

เลขที่: \_\_\_\_\_

ลำดับ	วันเดือนปี	บันทึกการรับยา
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

ชื่อ: \_\_\_\_\_

ชื่อและตำแหน่ง: \_\_\_\_\_

1. เป็นวิทยากรบรรยาย 2 ชั่วโมง

2. เป็นเจ้าหน้าที่ประสานงาน

3. เป็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบัว อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

ชื่อผู้ปกครอง: \_\_\_\_\_ โทร: \_\_\_\_\_

เลขที่: \_\_\_\_\_

ลำดับ	วันเดือนปี	บันทึกการรับยา (บันทึกชื่อผู้ปกครอง)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

ชื่อ: \_\_\_\_\_

ชื่อและตำแหน่ง: \_\_\_\_\_

1. เป็นวิทยากรบรรยาย 2 ชั่วโมง

2. เป็นเจ้าหน้าที่ประสานงาน

3. เป็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล



## สิ่งที่ต้องดำเนินการร่วมกันแก้ปัญหาภาวะซีดในเด็ก ภาคอำเภอหนองจิก

1. มารดาหลังคลอดทุกราย ต้องให้ยาเสริมธาตุเหล็ก จนถึง 6 เดือน
2. ให้ความรู้ในโรงเรียนพ่อแม่ของคลินิกเด็กอย่างต่อเนื่อง
3. เน้นให้เด็กกินนมแม่ อย่างน้อย 6 เดือน
4. เริ่มอาหารตามวัย ในสมุดบันทึกสุขภาพมารดาและเด็ก ตั้งแต่ 6 เดือน ขึ้นไป และติดตามพฤติกรรมการบริโภคอาหาร
5. ตรวจคัดกรองภาวะซีด ในเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือน ขึ้นไป และแจ้งให้ผู้ปกครองรับทราบล่วงหน้า ตั้งแต่เด็กอายุ 4 เดือน ก่อนถึงเกณฑ์อายุ
6. ควบคุมกำกับกับการกินยาเสริมธาตุเหล็ก ในเด็กอายุ ตั้งแต่ 6 เดือน ถึง 5 ปี และติดตามการกิน
7. เด็กรายที่มีภาวะซีด ตั้งแต่ 6 เดือน ส่งพบแพทย์ หรือปฏิบัติตามแนวทาง Big Rock ของเขตสุขภาพที่ 12



มติที่ประชุม ขอให้ทุกอำเภอพิจารณาแนวทางการดำเนินการไปปรับใช้

### ระเบียบวาระที่ ๑

#### ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อนุรักษ์ สารภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑.๑ ร่วมงานวิชาการทันตสาธารณสุข ภาคใต้ ปี ๒๕๖๖ ณ จังหวัดนราธิวาส วันที่ ๗

สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๒ นิเทศงานฯ รอบที่ ๒ ที่อำเภอเมือง, อำเภอหนองจิก, อำเภอยะหริ่ง, อำเภอมายอ, อำเภอทุ่งยางแดง และอำเภอโคกโพธิ์

๑.๓ พัฒนาระบบปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศฯ (เขตสุขภาพที่ ๑๒) ณ โรงแรมคริสตัล อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๔ โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วย mammogram ณ อำเภอสายบุรี และอำเภอหนองจิก วันที่ ๑๕ และ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๕ ประชุมชี้แจงนโยบายร่วมกับ รพ.สต. ถ่ายโอนและ อสม. ณ ห้องประชุม อบจ. วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๖ ทหารีอศทางหลังการถ่ายโอน รพ.สต. ร่วมกับ นายก อบจ. ณ ห้องประชุม อบจ. วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีการประชุมกับ รพ.สต. ทั้งจังหวัด วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ และให้ สสจ. และ สสอ. ดูแลเรื่องข้อมูลด้านวิชาการ

๑.๗ ประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดน ไทย-มาเลเซีย ณ จังหวัดสงขลา วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๘ พิธี MOU นำร่องตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง ผ่านไปรษณีย์ ณ สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๙ พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานระบบสุขภาพปฐมภูมิ ณ โรงแรมปาร์คอนทาวน์ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑๐ สรุปรวราชการและนิเทศงาน เขตสุขภาพที่ ๑๒ ณ โรงแรมลีการ์เด็นท์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑๑ ประชุมคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร ณ สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ โดยให้ทุกโรงพยาบาลแต่งตั้งคณะกรรมการวินิจฉัยการเปิดเผยข้อมูล

๑.๑๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยสำหรับกลุ่มสนับสนุน โดยขอสนับสนุนในช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒๖.๒๕ ล้านบาท และได้รับ ๒๔.๖๙ ล้านบาท หน่วยงานตรวจสอบความถูกต้องภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖ เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากการประชุมคณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดปัตตานี นายแพทย์อุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

ประชุมกรรมการจังหวัด วันอังคาร ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ญาตานี ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดปัตตานี



## สถานะสุขภาพและสถานการณ์ โรคระบาดจังหวัดปัตตานี

วันที่ 29 สิงหาคม 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



# สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก จังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



## สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2566

รายงานเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขต 12 สัปดาห์ที่ 33/2566

ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม ถึง 23 สิงหาคม 2566

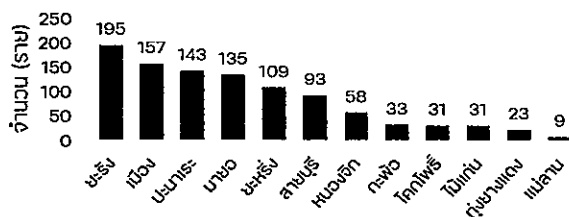
พื้นที่	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก.)	อัตราตาย (ต่อแสน ปชก.)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ลำดับ ประเทศ
ประเทศ	73,979	70	111.94	0.11	0.09	
ภาคใต้	12,913	20	135.97	0.21	0.15	2
เขต 12	7,885	11	157.41	0.22	0.14	3
สงขลา	3,502	4	244.71	0.28	0.11	7
ยะลา	929	1	170.17	0.18	0.11	16
สตูล	498	3	153.09	0.92	0.60	22
ปัตตานี	952	1	129.89	0.14	0.11	26
นราธิวาส	955	0	117.30	0.00	0.00	27
พัทลุง	536	0	102.76	0.00	0.00	33
ตรัง	513	2	80.38	0.31	0.39	47



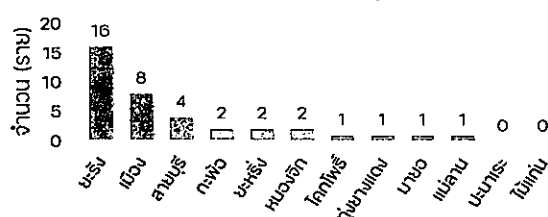
## สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก

### จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ.2566 (ข้อมูล ณ 26 ส.ค.66)

จำนวนผู้ป่วยสะสม  
(1 ม.ค. - 26 ส.ค.66)



จำนวนผู้ป่วยใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา  
(20 - 26 ส.ค.66)



ปี พ.ศ.2566 จังหวัดปัตตานีมีผู้ป่วยสะสม

จำนวน **1,017** ราย

ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นต่อเนื่องทุกอำเภอ

มีผู้ป่วยเสียชีวิต **2** ราย อำเภอยะรัง

เพศหญิง อายุ 12 ปี และ 18 ปี

มาตรการป้องกัน

- ส่วนราชการ "พัฒนาสิ่งแวดล้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย" โดยสำรวจ และทำลายแหล่งน้ำขัง ชยะ ทุกสัปดาห์
- ประชาชน ร่วมกันจัดการขยะในครัวเรือน และชุมชน (ศาลากลาง)
- ท้องถิ่น เตรียมพร้อมเจ้าหน้าที่หน่วย เครื่องพ่นยุง ทราจอะเบท ยาพ่นยุง สเปรย์ฉีดยุง ดำเนินการควบคุมการระบาดของมาตรการ 30-3-1 โดยใช้งบประมาณจากงบกองทุนตำบล
- สื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนป้องกันตนเอง และหากมีอาการไข้สูงลอยให้รีบพบแพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข



# ภาวะโลหิตจาง ในเด็กแรกเกิด-5 ปี จังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี



## สถานการณ์สุขภาพเด็กแรกเกิด-5 ปี ในจังหวัดปัตตานี

เด็กแรกเกิด - 5 ปี จังหวัดปัตตานี จำนวน 45,689 คน

- ชาย 23,581 คน
- หญิง 22,108 คน

### ปัญหาสุขภาพเด็ก 5 มิติ

1. ความครอบคลุมวัคซีนต่ำ (นำเสนอ กรมการจังหวัด ครั้งที่ 7/2566 วันที่ 27 กรกฎาคม 2566)
2. ภาวะโลหิตจางในเด็กแรกเกิด-5 ปี (นำเสนอ กรมการจังหวัด ครั้งที่ 8/2566 วันที่ 29 สิงหาคม 2566)
3. ภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด-5 ปี (นำเสนอ กรมการจังหวัด ครั้งที่ 9/2566)
4. พัฒนาการในเด็กแรกเกิด-5 ปี (นำเสนอ กรมการจังหวัด ครั้งที่ 10/2566)
5. ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กแรกเกิด-5 ปี (นำเสนอ กรมการจังหวัด ครั้งที่ 11/2566)

โครงการปัตตานี SMART KIDS ปี 2566-2570



## สถานการณ์สำรวจระดับสติปัญญา เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ประจำปี 2564

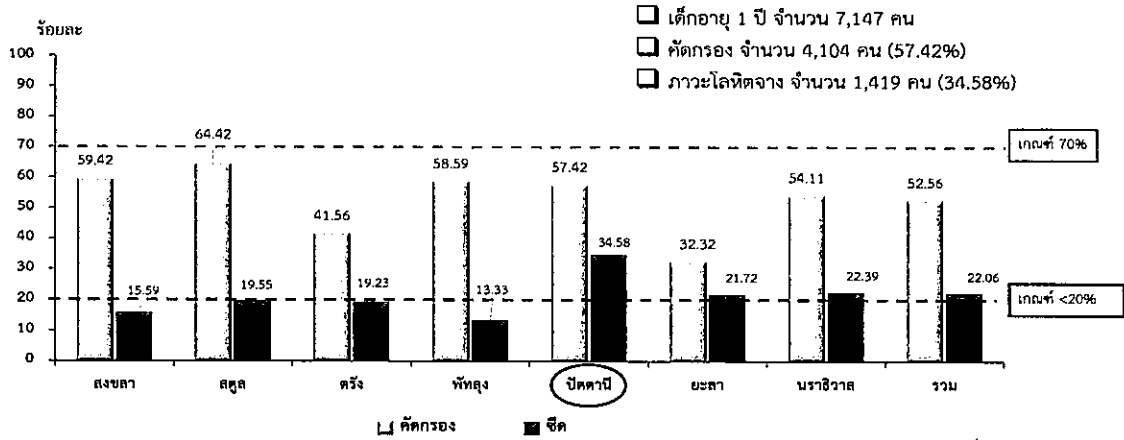


ระดับ IQ รายจังหวัด เขต ๑๒ (เกณฑ์มากกว่า ๑๐๐) (ปี ๒๕๖๐ เกณฑ์ ๑๐๓)

จังหวัด	๒๕๕๙	๒๕๖๔
สงขลา	๙๙.๑๑	๙๘.๗๕
สตูล	๙๖.๖๖	๑๐๐.๗๒
ตรัง	๙๖.๕๗	ไม่ได้จัดเก็บ
พัทลุง	๙๗	ไม่ได้จัดเก็บ
<b>ปัตตานี</b>	<b>๘๘.๓๒</b>	<b>๙๖.๔</b>
ยะลา	๙๓.๕๓	๙๓.๓๙
นราธิวาส	๙๒.๔๖	๙๘.๑๒
เขต ๑๒	๙๔.๗๖	๙๗.๔
ประเทศไทย	๙๘.๒๓	๑๐๒.๗๘



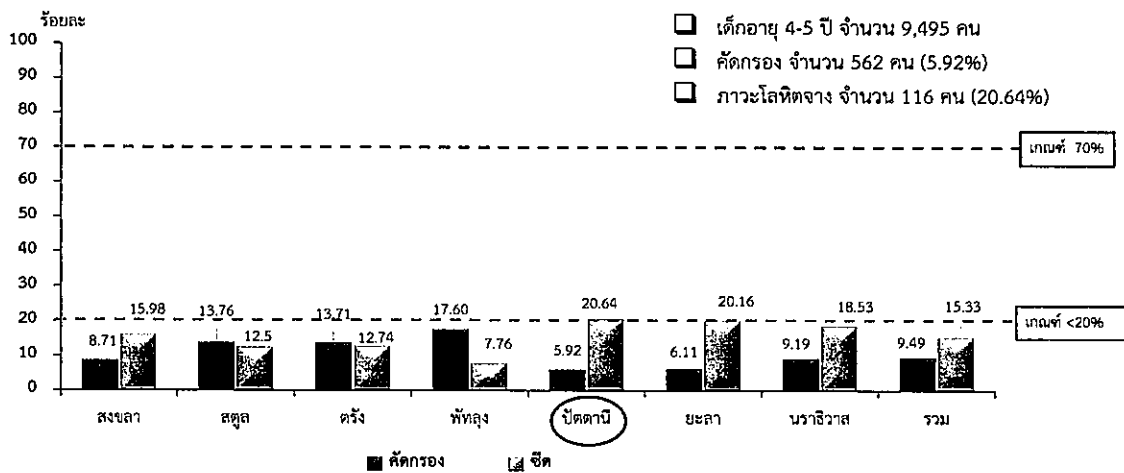
### ร้อยละเด็กอายุครบ 12 เดือนในปีงบประมาณ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุ 6-12 เดือน (เขตสุขภาพที่ 12)



ข้อมูล ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2566



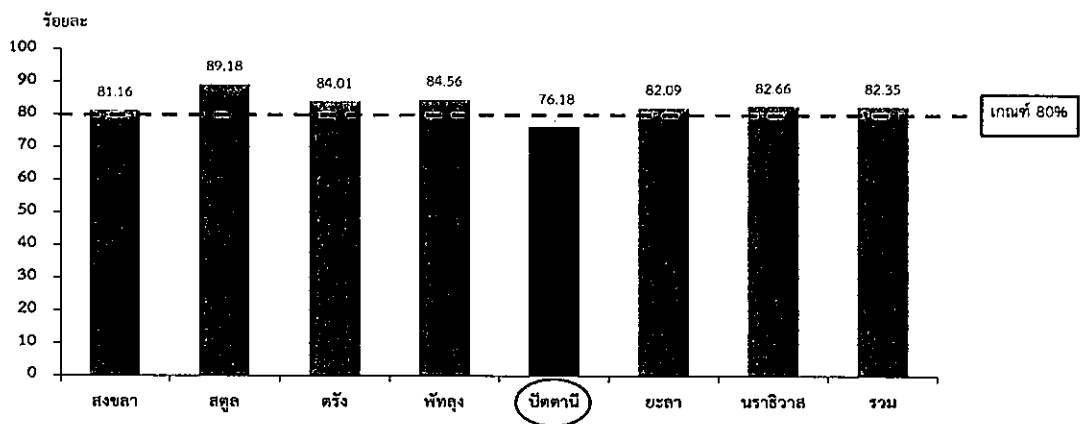
### ร้อยละเด็กอายุครบ 5 ปี ในปีงบประมาณ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุ 4 ปีถึงก่อน 5 ปี (เขตสุขภาพที่ 12)



ข้อมูล ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2566



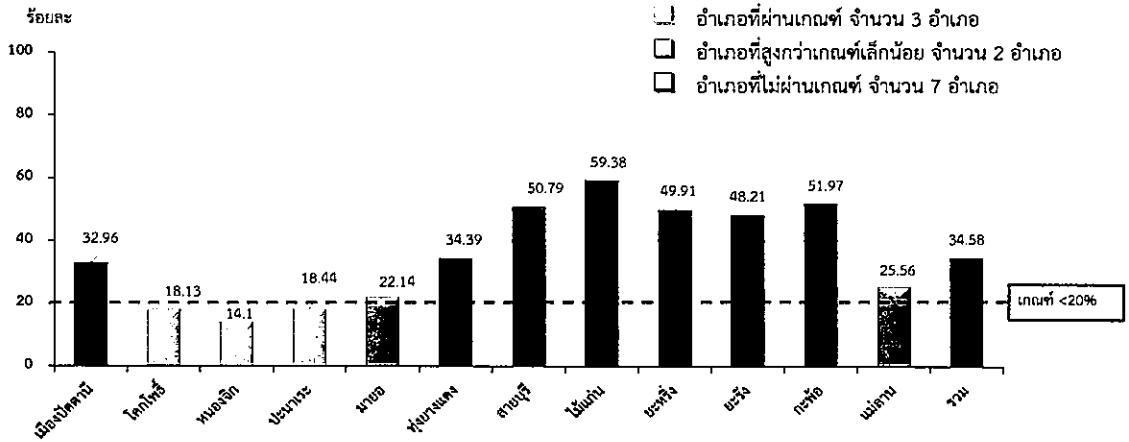
### ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (เด็กชีดและเด็กทุกคน) (เขตสุขภาพที่ 12)



ข้อมูล ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2566



## ร้อยละเด็กอายุครบ 12 เดือนในปิงบประมาณ เด็กที่มีภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุ 6-12 เดือน จังหวัดปัตตานี



ข้อมูล ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2566



## ปัญหาอุปสรรค / โอกาสพัฒนา

1. เ รื่งการคัดกรองภาวะซีดในกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้ครอบคลุมตามเกณฑ์ กลุ่มเด็กเล็ก (แรกเกิด-2 ปี) ในครอบครัว ในสถานศึกษาเด็กปฐมวัย (เด็ก > 2ปี -5 ปี)
2. เ รื่งรัดการจ่ายยาในเด็ก (6 เดือน - 5 ปี) ที่มีภาวะซีดและเด็กทุกคน
3. อปท.ให้การสนับสนุนทางสังคม (เรื่องฝากครรภ์เร็ว มีบุตรเมื่อพร้อม รณรงค์สาวไทยแก้มแดง และความมั่นคงทางอาหาร เป็นต้น)
4. ความร่วมมือในการผลักดัน สื่อสาร รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้มารดาเข้าถึงบริการสุขภาพ (รร.พ่อแม่) ปรับพฤติกรรมบริโภค เน้น 5 กลุ่มอาหาร นมแม่ และโภชนาการในเด็กเล็ก



ขอขอบคุณ

تو پم اکسله په

มติที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖**

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม เมื่อวันที่ ๓ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการรับรองรายงานการประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖**

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ประชุมประจำเดือน ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม เมื่อวันที่ ๓ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมธราดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณารายงานการประชุมดังกล่าว เพื่อการติดตามรายงานการประชุมต่อไป

๓.๑ การดำเนินงานจัดซื้อ/จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี (งบลงทุน)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

นายเอกพงศ์ แก้วเมือง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

# วาระการประชุมประจำเดือน

## 4 กันยายน 2566

### กลุ่มงานบริหารทั่วไป

#### การบริหารงบลงทุนปี 2565 ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้เบิกจ่ายในปี 2566

ลำดับ	รายการ	หน่วยงาน	วงเงิน	ผลการดำเนินงาน
1	อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต เป็นอาคาร คสล. 6 ชั้น (งบผูกพัน)	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	33,790,000.00	ดำเนินการงวดที่ 13-14
2	อาคารผู้ป่วย 60 เตียง (พร้อมลิฟท์)	โรงพยาบาลยะรัง	22,389,200.00	ดำเนินการงวดที่ 6-7
3	อาคารส่งเสริมสุขภาพ และอเนกประสงค์	โรงพยาบาล ทุ่งยางแดง	12,530,700.00	ดำเนินงานงวดที่ 6 (งวดสุดท้าย) ส่งงาน วันที่ 4 กย.2566

กลุ่มเลี้ยงสูง

อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต  
โรงพยาบาลโคกโพธิ์

ประเภทงบลงทุน
ก่อสร้างผูกพันเดิม (14 งวด)
วงเงิน 42,237,600 บาท
ปี 64 = 8,447,600 บาท (งวดที่ 1)
ปี 65 = 33,790,000 บาท (งวดที่ 2-14)

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงาน ทั้งสิ้น	งวดงาน ปัจจุบัน	ล่าช้า
14,233,180.00	14	13-14	5

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ
21,259,534.29	63.012	14,233,180.00

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	คาดว่าส่งมอบ
3	1,275,331.43	15.80		20/10/65
4	1,233,221.43	19.61		20/10/65
5	1,233,221.43	23.42		7/12/65
6	1,726,510.00	27.32		15/2/66
7	1,894,950.00	31.60	30	17/3/66
8	1,894,950.00	35.88	25	16/4/66
9	2,400,270.00	41.31	40	11/5/66
10	2,947,700.00	47.97	20	20/6/66
11	3,284,580.00	55.39	35	10/7/66
12	3,368,800.00	63.01	30	14/8/66
13	6,737,600.00	78.24	40	13/9/66
14	7,495,580.00	100	15	23/10/66

คาดว่า  
จะครบถ้วน

กลุ่มเลี้ยงสูง

อาคารผู้ป่วย 60 เตียง (พร้อมลิฟท์)  
โรงพยาบาลยะรัง

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงานทั้งสิ้น	งวดงานปัจจุบัน	ล่าช้า
7,371,540.00	8	7-8	2

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ
14,966,460.00	67.00	7,371,540.00

แผนสัญญา

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	คาดว่าส่งมอบ
1	1,340,280.00	6.00		17/10/65
2	2,233,800.00	16.00		29/11/65
3	3,797,460.00	33.00	75	26/2/66
4	3,574,080.00	49.00	50	17/4/66
5	2,457,180.00	60.00	25	12/5/66
6	1,563,660.00	67.00	25	6/6/66
7	3,127,320.00	81.00	25	1/7/66
8	4,244,220.00	100.00	50	20/8/66

งวดปัจจุบัน



กลุ่มเสี่ยงต่ำ

อาคารส่งเสริมสุขภาพ และอเนกประสงค์  
โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

วงเงินคงเหลือที่เบิกจ่าย ไม่แล้วเสร็จ	งวดงานทั้งสิ้น	งวดงานปัจจุบัน	ล่าช้า
1,891,260.00	6	6	2

เบิกจ่ายสะสม	ร้อยละ	คงเหลือ
10,640,000.00	80.00	1,891,260.00

แผนสัญญา

งวด	จำนวนเงิน	ร้อยละเบิกจ่ายสะสม	จำนวนวัน	ค่าว่าส่งมอบ	
1	1,995,000.00	15.00		7/7/65	
2	1,995,000.00	30.00		29/11/65	
3	1,995,000.00	45.00	40	2/2/66	
4	1,995,000.00	60.00	50	24/3/66	
5	2,660,000.00	80.00	25	18/4/66	
6	1,891,260.00	94.22	35	23/5/66	งวดปัจจุบัน
7	766,740.00	100.00	20	12/6/66	

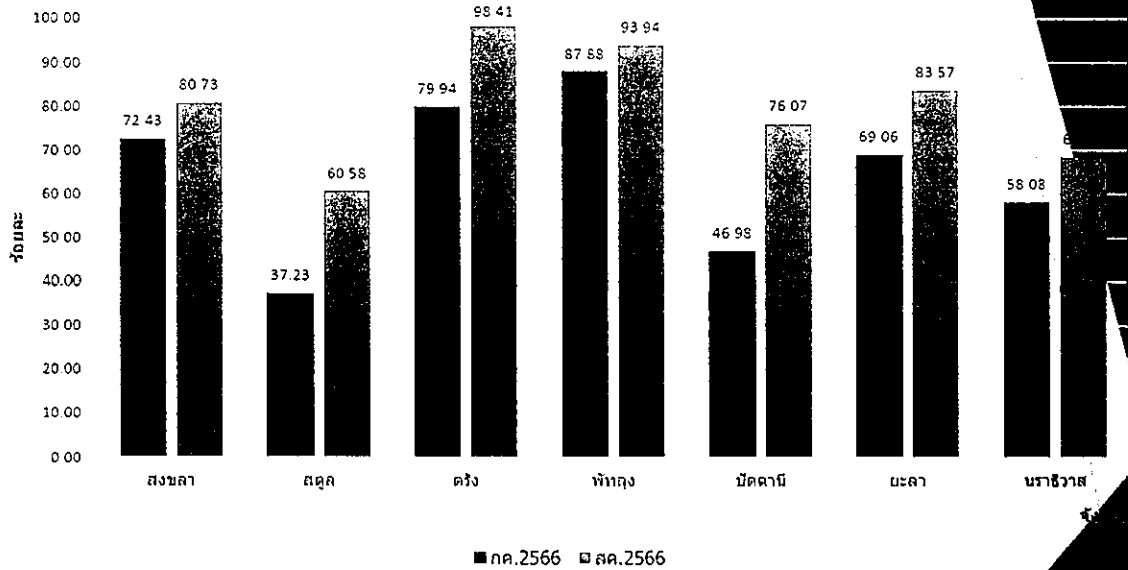
กำหนดส่งงานงวดที่ 6 (งวดสุดท้าย วันที่ 4 กันยายน 2566)

ตารางแสดงการดำเนินงานงบประมาณค่าเสื่อม

จังหวัด	รายการ	ก่อนลงนาม		ลงนาม		ตรวจรับ		เบิกจ่าย	
		รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%
สงขลา	301	5	1.66	25	8.31	28	9.3	243	80.73
สตูล	137	10	7.30	37	27.01	7	5.11	83	60.58
ตรัง	314	1	0.32	3	0.96	1	0.32	309	98.41
พัทลุง	198	4	2.02	7	3.54	1	0.51	186	93.94
ปัตตานี	280	5	1.79	53	18.93	9	3.21	213	76.07
ยะลา	140	13	9.29	1	0.71	9	6.43	117	83.57
นราธิวาส	260	1	0.38	22	8.46	59	22.69	178	68.46

ข้อมูลวันที่ 31 สก 2566

แผนภูมิแสดงร้อยละของการเบิกจ่ายรายการงบค  
ตั้งแต่เดือน กค.- สค.2566



ตารางแสดงการดำเนินงานงบค่าเสื่อม

หน่วยบริการ	รายการ	ก่อนลงนาม		ลงนาม		ตรวจรับ		เบิกจ่าย	
		รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%	รายการ	%
รพ.ยะหริ่ง	23	0	0	1	4.35	0	0	22	95.65
รพ.แม่ลาน	10	0	0	1	10	1	10	8	80
รพ.โคกโพธิ์	23	0	0	1	4.35	2	8.7	20	86.96
รพ.ปัตตานี	23	5	21.74	4	17.39	0	0	14	60.87
รพ.หนองจิก	23	0	0	4	17.39	0	0	19	82.61
รพ.ทุ่งยางแดง	12	0	0	2	16.67	0	0	10	83.33
รพ.ไม้แก่น	25	0	0	13	52	1	4	11	44
รพ.ร.สายบุรี	21	0	0	4	19.05	1	4.76	16	76.19
รพ.กะพ้อ	15	0	0	1	6.67	0	0	14	93.33
รพ.ปะนาเระ	34	0	0	0	0	3	8.82	31	91.18
รพ.มายอ	23	0	0	3	13.04	1	4.35	19	82.61
รพ.ยะรัง	48	0	0	19	39.58	0	0	29	60.42
รวม	280	5	1.79	53	18.93	9	3.21	213	76.07

ข้อมูล ณ วันที่ 31/10/2566



ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายแพทย์อุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

การประชุม psychotherapy ของรพ.สต. กลุ่มที่ได้รับผลกระทบ และมีการอภิปรายกลุ่มเรื่องให้แม่ดูแลลูก โดยมีการให้การบ้านกลับไปทำแล้วนำมาส่งวันถัดไป ซึ่งพบว่าครอบครัวไม่สามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

นางเปรมจิต หงส์อำไพ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การเตรียมการรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จมาภาคใต้ตั้งแต่วันที่ ๑๘-๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ โดย

- วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เสด็จพระราชดำเนินไปยัง จ.นราธิวาส เนื่องด้วยเรื่อง การเกษตร

- วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เสด็จพระราชดำเนินไปยังโรงพยาบาลยี่งอ จ.นราธิวาส เพื่อเปิดอาคารภูมิพัฒน์ และช่วงบ่ายพระราชทานปริญญาบัตร ที่มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

- วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เสด็จพระราชดำเนินไป อ.เบตง จ. ยะลาในช่วงเช้า และพระราชทานเกียรติบัตรแก่ผู้ที่มีผลงานดีเด่น ของจ.ชายแดนใต้ในช่วงบ่าย ที่ ศอ.บต. จังหวัดยะลา

- วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เสด็จพระราชดำเนินไปยังค่ายสมเด็จพระสุริโยทัย จ.ปัตตานี

- วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ เสด็จพระราชดำเนินไปยังค่ายสิรินธร จ.ปัตตานี เนื่องจากเป็นวันคล้ายวันสถาปนา

๒. พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินีนาถเสด็จพระราชดำเนินมายังจ.ปัตตานี วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อพระราชทานรางวัลงานทดสอบการอัญเชิญ คัมภีร์อัลกุรอานครั้งที่ ๑๖

มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๓ โรงพยาบาลปัตตานี/โรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต.**

**๕.๓.๑ นางสาวภัททิรา ทางรัตนสุวรรณ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

- ผู้ตรวจฝากเรื่องการเขียนผลงานวิชาการของพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ให้เขียนผลงานวิชาการให้เหมาะสมกับตำแหน่งที่ได้ และฝากให้ผอ.แต่ละแห่งกำกับในการเขียนผลงานวิชาการ
- มีการเพิ่มจำนวนกรอบอัตรากำลัง แต่ไม่มีเลขในการรับย้ายบุคลากร ดังนั้นต้องเปลี่ยนเลขเดิมของวิชาชีพอื่นมาเป็นวิชาชีพพยาบาล จึงจะสามารถจ้างได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๕.๓.๒ นายชุลกิปลี ยูโษะ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไม้แก่น ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

- ให้มีการอัปเดตการปรับ FTE ที่จะมีผลในการจ้างลูกจ้างชั่วคราว/พกส. เพื่อทำแผนในการจ้างปีหน้า

**มติที่ประชุม** นัดประชุมร่วมกันกับ ผอ.รพ. และฝากแจ้งน้องๆยังไม่ได้ชัดเจนเรื่องจำนวน ตำแหน่ง ต้องรอความชัดเจนจากกระทรวงสาธารณสุข

**๕.๓.๓ นางสาวรัตติยา คงมาก** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาบี ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

- ขอขอบคุณ นายจารึก หนูชัย สสอ.หนองจิก และนพ.อนุชิต ว่างทอง ที่ให้โอกาสได้เข้าร่วมประชุมกับผู้บริหารเพื่อเป็นการสื่อสารข้อมูลให้กับ รพ.สต.

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๕.๔ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี**

**นางสาวมาริสา เกียรติศักดิ์โสภณ** ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

**๕.๔.๑ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดปัตตานี**



**การดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ  
จังหวัดปัตตานี**

# การจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดปัตตานี

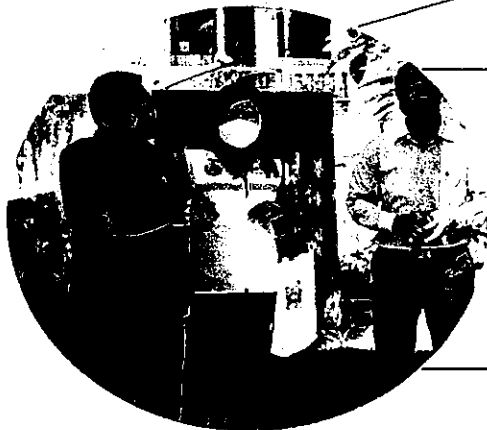


องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ. ๒๕๖๕  
6 บาท X สิทธิ UC ของประชากรทั้งหมด

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)



## ภารกิจของ อบจ.ฯ



การช่วยเหลือ  
ประชาชน

กสศ.  
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

กองทุนฟื้นฟู  
สมรรถภาพ

สสส.  
สำนักงานกองทุน  
สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ

## แนวคิดของกองทุนฯ

1.

ส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่ได้มาตรฐานตามความจำเป็น

2.

พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนอย่างมีคุณภาพครอบคลุมทุกพื้นที่

3.

เสริมสร้างความเข้มแข็งและบูรณาการความร่วมมือขององค์กร หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายหลัก

4.

สนับสนุนการจัดสภาพแวดล้อม พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตประจำวัน

## กลุ่มเป้าหมายของกองทุนฯ

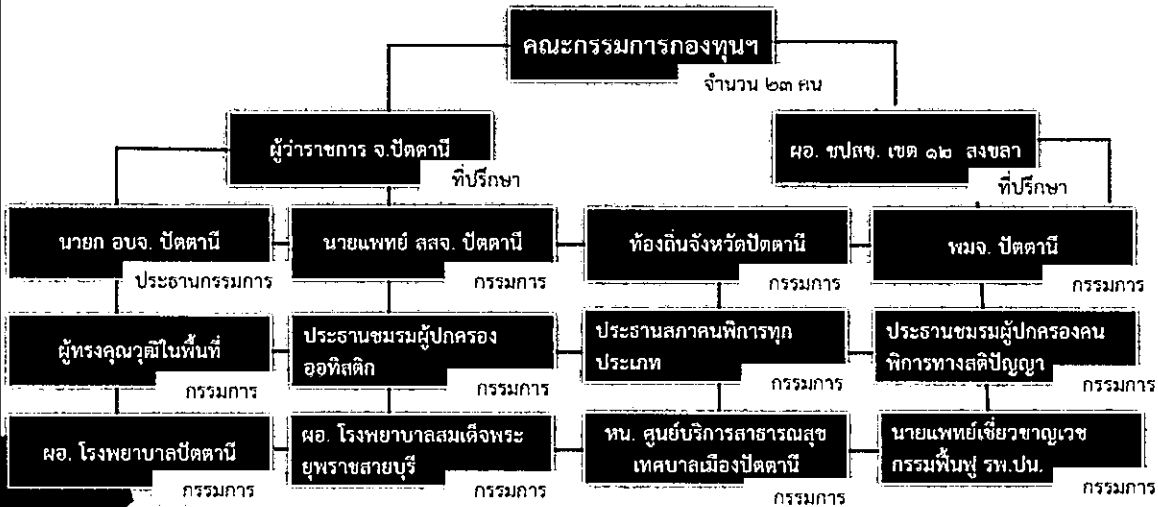
คนพิการ

ผู้สูงอายุ

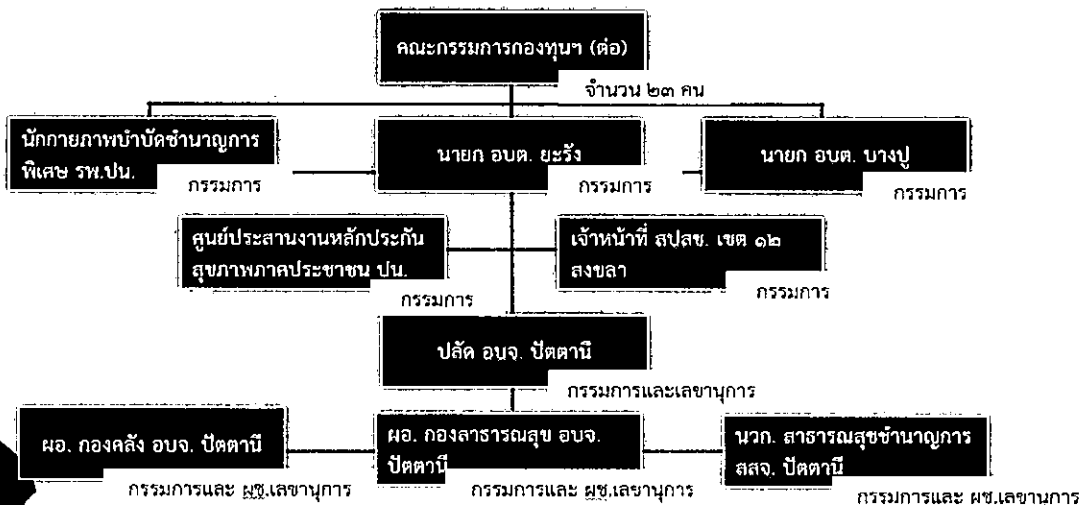
ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

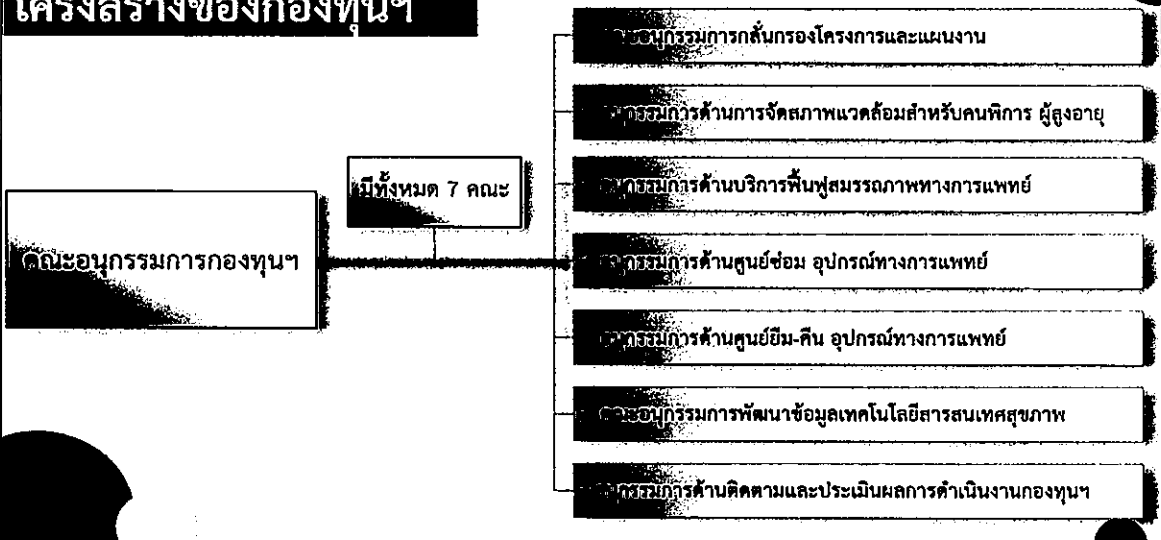
## โครงสร้างของกองทุนฯ (ต่อ)



## โครงสร้างของกองทุนฯ (ต่อ)



# โครงสร้างของกองทุนฯ



## การจัดประชุมคณะกรรมการ

➢ ประชุมคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดปัตตานี  
ประชุมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน หรือไม่เกิน 4 ครั้งต่อปี



## การจัดประชุมคณะอนุกรรมการ

➢ ประชุมคณะอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดปัตตานี  
ประชุมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน หรือไม่เกิน 4 ครั้งต่อปี





## อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จำนวน 9 รายการ

สนับสนุนให้ 12 โรงพยาบาล  
ในพื้นที่ จ.ปัตตานี

ที่	รายการ
1	ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม
2	ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา
3	ไม้เท้าสำหรับตาบอดพับได้
4	ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้
5	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้
6	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้
7	เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ
8	รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ
9	แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม

## อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จำนวน 8 รายการ

สนับสนุนให้ศูนย์  
เยี่ยม - คืบปั่นสุขชุมชน

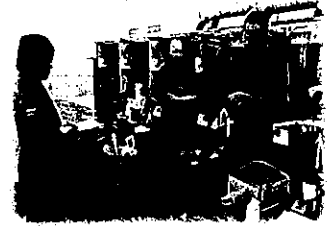
ที่	รายการ
1	วอล์กเกอร์ช่วยเดิน 4 ขา
2	เตียงผู้ป่วยชนิดสามไถ่ร้าวสไลด์ พร้อมเบาะ
3	เครื่องดูดเสมหะ
4	เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร
5	เครื่องผลิตออกซิเจน 10 ลิตร
6	ถังออกซิเจน ขนาด 2 คิว พร้อมหัวแก๊จ และรถเข็น
7	ถังออกซิเจน ขนาด 6 คิว พร้อมหัวแก๊จ และรถเข็น
8	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้

## อบจ. ปัตตานี ลงพื้นที่

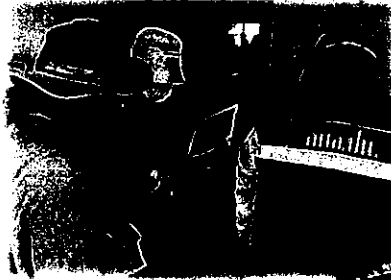


**ศูนย์ซ่อมบ้านสุขชุมชน**

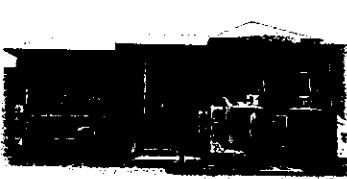
ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน 23 จังหวัดปัตตานี



**ลงพื้นที่สำรวจสภาพบ้านของ  
ผู้สูงอายุ ผู้พิการ**

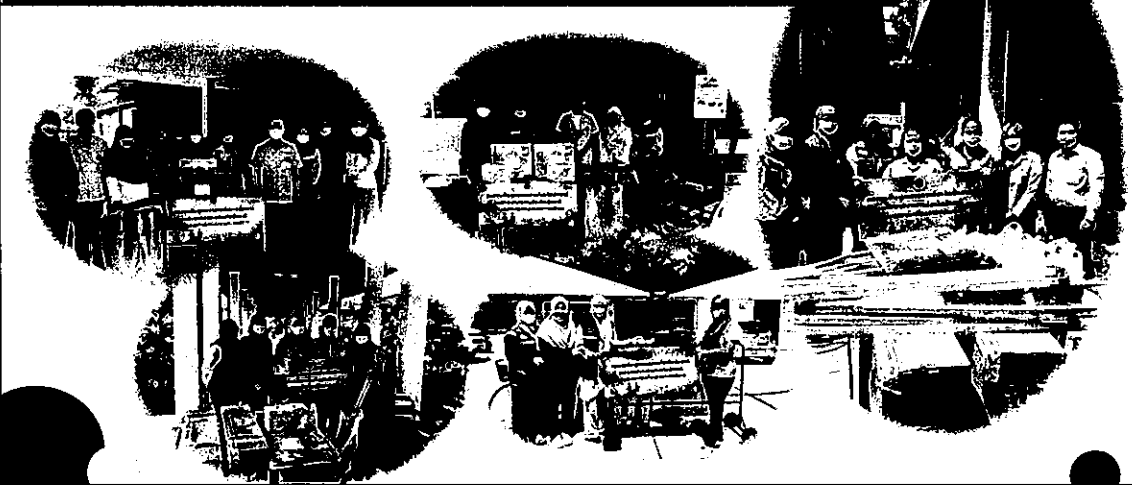


**อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จำนวน 9 รายการ**



สนับสนุนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  
ให้ 12 โรงพยาบาล ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี

## ส่งมอบอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้แก่ โรงพยาบาล 12 แห่ง ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี



## เครือข่ายของกองทุนฯ

ประกอบด้วยภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม อาทิจำน

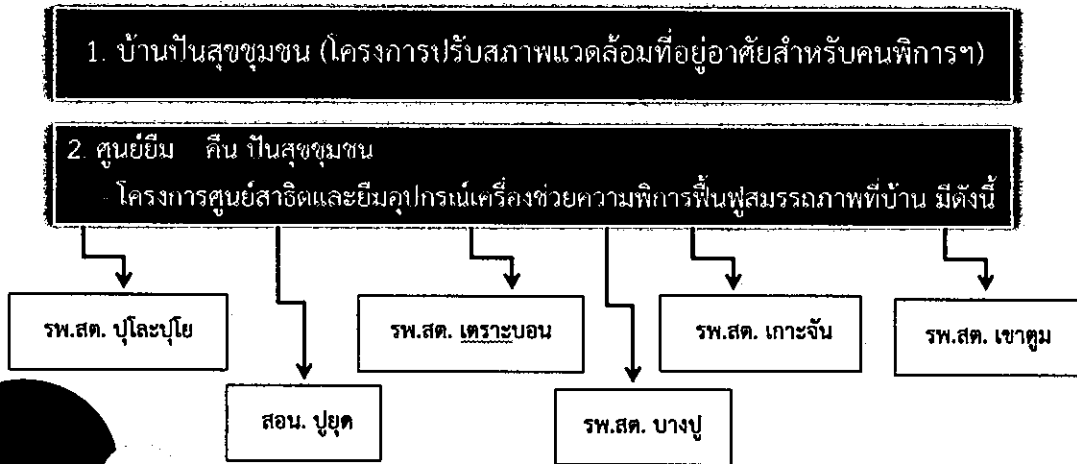
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี
- สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 23 ปัตตานี
- ศูนย์การศึกษาพิเศษ จังหวัดปัตตานี

## เครือข่ายของกองทุนฯ (ต่อ)

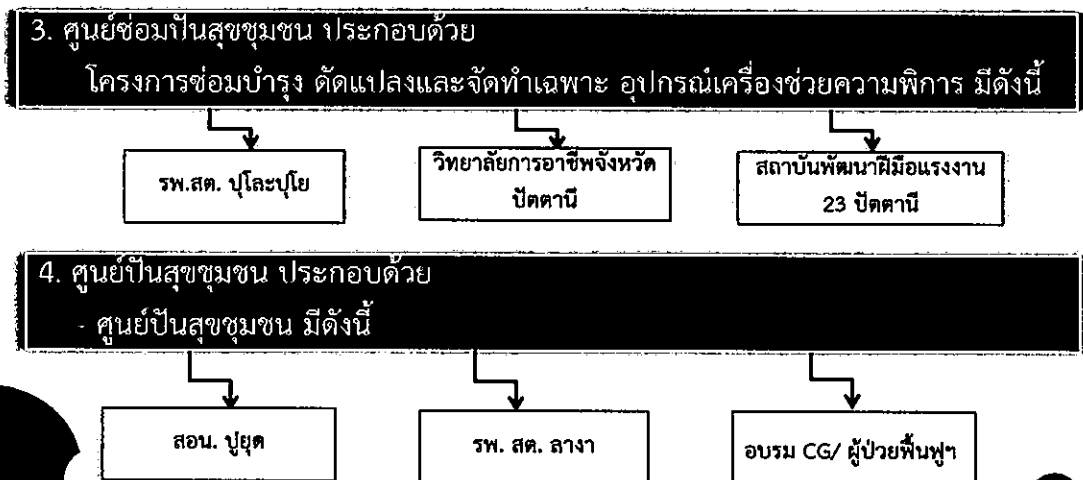
ประกอบด้วยภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม อาทิจำน

- วิทยาลัยเทคนิคปัตตานี
- วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษก ปัตตานี
- วิทยาลัยการอาชีพปัตตานี
- วิทยาลัยการอาชีพสายบุรี
- ชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติก ปัตตานี
- สมาคมคนพิการ จังหวัดปัตตานี

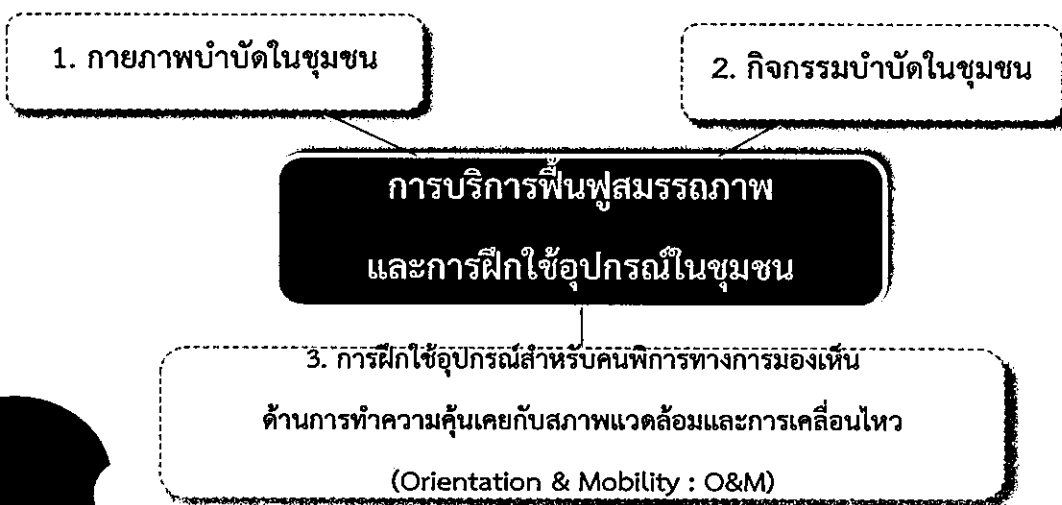
## ศูนย์ต่างๆ ของกองทุนฯ (ในปี 67)



## ศูนย์ต่างๆ ของกองทุนฯ (ในปี 67) (ต่อ)



## การบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการฝึกใช้อุปกรณ์ในชุมชน



## พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลาง

MOU + มูลนิธิชุมชนสงขลา (iMed@home)

อบจ.

ปัตตานี

พมจ.

ปัตตานี

สสจ.

ปัตตานี

มอ.

ปัตตานี

มติที่ประชุม

รับทราบ

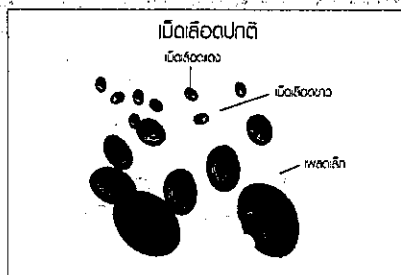
### ๕.๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

นางรัชณี เทียมแก้ว หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๕.๑ การดำเนินโครงการป้องกันโลหิตจางในเด็กปฐมวัยไตรมาสที่ ๑-๔ ปี ๒๕๖๖ จ.ปัตตานี

การดำเนินงานโครงการป้องกันโลหิตจางในเด็กปฐมวัย  
ไตรมาสที่ 1-4/2566 จ.ปัตตานี

วันที่ 4 กันยายน 2566



**ร้อยละเด็กอายุครบ 12 เดือนในเขตรับผิดชอบมีภาวะโลหิตจาง (COVERAGE) จ.ปัดตานี ปี 2566**

อำเภอ	จำนวนเด็กอายุครบ 12 เดือนในเขตรับผิดชอบ	จำนวนประชากรโลหิตจางทั้งหมด				จำนวนประชากรโลหิตจางไม่ไปตรวจ ICD10			
		รวมทั้งหมด	โรคธาลัสซีเมีย	โรคขาดธาตุเหล็ก	โรคอื่น	รวมทั้งหมด	โรคธาลัสซีเมีย	โรคขาดธาตุเหล็ก	โรคอื่น
เมืองปัทตานี	1,193	443	55.81	230	35.97	622	52.05	205	32.96
โคกโพธิ์	656	472	72.00	92.00	18.70	491	74.85	89	18.13
หนองจอก	773	371	30.45	65	16.67	383	47.42	54	14.10
ปะนาเระ	383	253	66.06	51	20.16	244	63.71	45	18.44
ป่าไร่	689	375	57.33	96	24.30	384	55.73	85	22.14
เขาพะอูน	331	200	60.42	73	36.25	189	57.10	65	34.39
สามง่าม	484	268	59.07	136	50.73	234	57.03	129	50.79 (3)
ไม้แก่น	133	99	74.44	40	60.61	96	72.18	57	59.38 (1)
นงา	927	373	63.87	306	51.60	585	63.11	292	49.91 (4)
นรา	972	622	63.99	303	48.71	614	63.17	296	48.21 (3)
กระดังงะ	220	132	69.09	79	51.97	152	69.09	79	51.97 (2)
แม่ลาน	180	131	72.78	86	63.65	90	50.00	23	25.56
รวม	7,147	4,239	59.31	1,977	37.75	4,104	57.42	1,819	47.14

ที่มา : วันที่ประมวลผล :: 16 สิงหาคม 2566 ภาวะโลหิตจาง <20%

อำเภอที่ผ่านการคัดกรองผ่านเป้า 66 ได้แก่ คัดกรอง เป้าร้อยละ 70

- อำเภอโคกโพธิ์ 491 คน (เป้า 656 คน) ร้อยละ 74.9 (ผ่าน)
- อำเภอไม้แก่น 80 คน (เป้า 133 คน) ร้อยละ 72.2 (ผ่าน)

**Painpoint**

- ความถูกต้องของภาวะโลหิตจาง อยู่ในระดับรุนแรง (>40%) 5 อำเภอ ได้แก่ อ.ไม้แก่น กะทิง สายบุรี นงา และนรา
- การกำกับ ติดตาม : ใน HDC ไม่สามารถเข้าดูรายชื่อเด็ก (รายชื่อผล) ทำให้การกำกับ ติดตาม ข้อมูลค่อนข้างยาก

**ร้อยละเด็กอายุครบ 5 ปีในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจาง (COVERAGE) จังหวัดปัทตานี ปีงบประมาณ 2566**

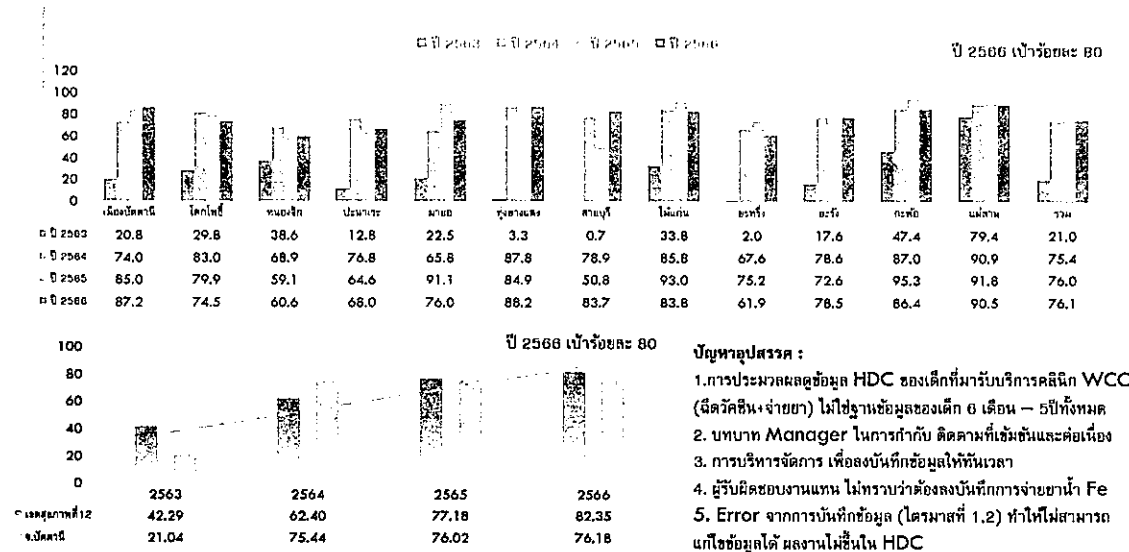
อำเภอ	จำนวนเด็กอายุครบ 5 ปีในเขตรับผิดชอบ	จำนวนประชากรโลหิตจางทั้งหมด				จำนวนประชากรโลหิตจางไม่ไปตรวจ ICD10			
		รวมทั้งหมด	โรคธาลัสซีเมีย	โรคขาดธาตุเหล็ก	โรคอื่น	รวมทั้งหมด	โรคธาลัสซีเมีย	โรคขาดธาตุเหล็ก	โรคอื่น
เมืองปัทตานี	1,741	59	3.39	20	33.90	31	2.93	18	35.27
โคกโพธิ์	768	59	7.68	11	18.64	59	7.68	11	18.64
หนองจอก	1,074	114	10.61	19	16.67	110	10.24	18	16.36
ปะนาเระ	608	49	8.06	12	24.49	29	4.77	7	24.14
ป่าไร่	999	73	7.11	16	22.54	60	6.01	10	16.67
เขาพะอูน	374	38	10.16	9	23.68	32	8.56	8	25.90
สามง่าม	909	28	3.08	11	39.29	20	2.20	8	40.00
ไม้แก่น	177	14	7.91	2	14.29	14	7.91	2	14.29
นงา	1,195	82	6.86	11	13.41	71	5.94	9	12.60
กระดังงะ	1,199	47	3.92	11	23.40	42	3.50	10	23.81
แม่ลาน	230	60	24.00	11	18.33	57	22.89	11	19.30
นรา	201	20	9.95	7	35.00	17	8.46	4	25.53
รวม	9,495	641	6.75	140	21.84	562	5.92	116	17.44

ที่มา : วันที่ประมวลผล :: 16 สิงหาคม 2566

**Painpoint**

- ความครอบคลุมการเจาะเลือด กลุ่มเด็กอายุ 4 - 5 ปี ค่อนข้างต่ำเนื่องจาก ปี 2566 จะเห็นเด็ก 6 - 12 เดือน (เดิมผู้ปกครองปฏิเสธการเจาะเลือด)
- ความถี่ของเดิมของครอบครัว บอกว่าถูกสั่งถี่
- ทบทวนโลหิตจางเด็ก 3-5 ปี : 6 อำเภอ (สายบุรี เมียง ทุ่งยางแดง ปะนาเระ นงา และแม่ลาน)

**เด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ปี 2563 - 2566 จำนวนรายอำเภอ**



- ปัญหาอุปสรรค :**
- การประมวลผลข้อมูล HDC ของเด็กที่มาใช้บริการคลินิก WCC (ฉีดวัคซีน+จ่ายยา) ไม่ใช่ฐานข้อมูลของเด็ก 6 เดือน - 5 ปีทั้งหมด
  - บทบาท Manager ในการกำกับ ติดตามที่เข้มข้นและต่อเนื่อง
  - การบริหารจัดการ เพื่อส่งบันทึกข้อมูลให้ทันเวลา
  - ผู้รับผิดชอบงานแทน ไม่ทราบว่าต้องลงบันทึกการจ่ายยา Fe
  - Error จากการบันทึกข้อมูล (ไตรมาสที่ 1.2) ทำให้ไม่สามารถนำข้อมูลได้ ผลงานไม่ขึ้นใน HDC

**ปัญหาอุปสรรค / โอกาสพัฒนา**

**ผู้ให้บริการ**

- การค้นหาเด็กกลุ่มเป้าหมาย อายุ 6 - 12 เดือน และอายุ 5 ปี ไม่ครอบคลุม
- การสร้างความตระหนัก และความสำคัญของงานแก่เจ้าหน้าที่โลหิตจางในอำเภอ (เจ้าหน้าที่/เครือข่าย) ขาดการกำกับ ติดตามเด็กกลุ่มโลหิตจางอย่างเข้มข้น
  - วิเคราะห์สาเหตุของภาวะโลหิตจาง (รายบุคคล)
  - การให้คำแนะนำการกินยา และการกำกับการกินยาอย่างต่อเนื่อง
  - การติดตามเด็กกลุ่มโลหิตจาง เพื่อมาเจาะเลือดซ้ำ (ครั้งที่ 2)
- การจ่ายยาไม่ต่อเนื่อง และเด็กกลุ่มโลหิตจางไม่เป็นไปตาม Guide line Big Rock 1-3
- การบันทึกข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา

**ผู้รับบริการ (ด้านมารดา)**

- ปัญหา มารดา ซัด (พฤติกรรมกรมการบริโภคของมารดา การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่) ส่งผลต่อเด็ก และที่สำคัญมารดาไม่ป้อนยาน้ำ Fe ให้เด็ก
- การรับรู้ของผู้ปกครองถึงความสำคัญของภาวะโลหิตจาง และผลกระทบจากการขาดธาตุเหล็ก
- ผู้ปกครองไม่ยินยอมให้เจาะเลือดตอนอายุ 6 เดือน บอกว่า "ลูกยังเล็ก"
- การเข้าถึงโซเชียลของผู้ปกครอง ได้แก่ Application 9 อย่างเพื่อสร้างลูก

**ผู้รับบริการ (ด้านเด็ก)**

- เด็กปฏิเสธการกินยา บ้วนทิ้ง กินยาไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากรสชาติของยาเหม็นกลิ่นคาว
- เกิดอาการข้างเคียงจากการกินยา (อาเจียน ท้องเสีย) ทำให้ผู้ปกครองหยุดให้เด็กกินยาเอง

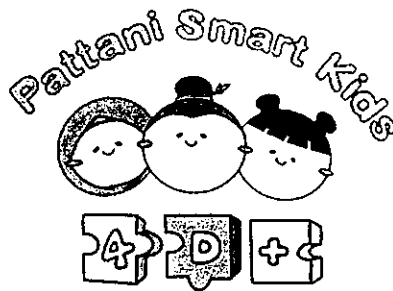
**เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง**

- การสนับสนุนทางสังคม (เรื่องฝากครรภ์เร็ว มีบุตรเมื่อพร้อม รณรงค์สาวไทยแก้มแดง และความมั่นคงทางอาหาร เป็นต้น)
- ความร่วมมือในการผลักดัน สื่อสาร รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ มารดา เข้าถึงบริการสุขภาพ ปรับพฤติกรรมบริโภคเนื้อมะพร้าว 5 กลุ่มอาหาร นมแม่ อีกทั้งสนับสนุนให้เด็กได้รับบริการคัดกรองภาวะโลหิตจาง และการกินยาน้ำเสริมเหล็กอย่างต่อเนื่องจนถึง 5 ปี
- ความร่วมมือในการดำเนินงานตำบลแม่ฮ่องสอน 1,000วัน Plus สู่ 2,500วัน

ข้อสรุปจากที่มลงนิตศ BIG ROCK จากเขตสุขภาพที่ 12



1. การเตรียมแม่ ตอนมาคลินิก WCC
  - ให้กินยา Fe หลังคลอด 6ด. สรุปคือจ่ายยา Fe ให้แม่และลูกควบคู่กัน
  - แจ้งแม่ตอนลูกมารับวัคซีน ตั้งแต่ 2,4 ด (บอกซ้ำๆ) ว่าจะเจาะเลือดลูก ตอน 6ด
2. แก้ปัญหาแม่ไม่ป้อนยาให้ลูก เพราะลูกจะร้องตอนกินยา แม่จึงไม่ป้อนยาให้ และกลัวว่าฟันลูกจะดำ
  - ใช้เทคนิคการป้อนยาที่ระหุงแก้ม ลดการสัมผัสกับลิ้น และฟัน
  - ควรปรับเปลี่ยนเป็นยาชนิดที่กินได้ง่าย เช่น Eurofer Ferdex รสช็อคโกแลต
3. สร้าง HL ซิดแล้วลูกจะเป็นอย่างไรให้แม่? อย่าหลงเชื่อคำโฆษณา เช่น การให้กินนมผงที่เติมธาตุเหล็ก - ความจริง Ca กับ Fe ไม่เข้ากัน เพราะ Ca จะลดการดูดซึมเหล็ก
4. แก้ Nutrition เป็นตัวช่วยที่ดี
5. หาสาเหตุเด็กไม่กินยา ชื่นชมที่ จ.ปัตตานี มีการค้นหาสาเหตุของภาวะโลหิตจางได้ดี ยกตัวอย่างที่ อ.แม่ลาน แนะนำทำ CQI /ผลงานวิชาการ
6. แนะนำ SE ของยา Fe เช่น ท้องผูก - ดูว่ากินยาในรูปแบบ ferrouse sulfate ? อาจส่งผลท้องผูกได้ - กินนมผสม? ชื่นชมจากไปท้องผูกได้
7. สนับสนุนนมแม่ที่ดีที่สุด - พบว่าฐานะปานกลาง ลูกจะซิด>ยากจน
8. จ.ปัตตานี ถือแนวปฏิบัติเจาะเลือดเด็กที่อายุ 6 เดือน เพื่อรู้ให้เร็ว ป้องกันได้เร็วเพราะสมองเด็กรอไม่ได้ หากผู้ปกครองปฏิเสธสามารถขยายถึงอายุ 9-12 เดือน
9. การเจาะเลือดครั้งที่ 2 ชักมารดาว่ากินยาต่อเนื่องหรือไม่ หากไม่กินยาหรือกินไม่สม่ำเสมอ แนะนำให้กลับไปกินยา ก่อนเจาะครั้งต่อไป



THANK YOU

มดีที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

นางสาวจุฑามาศ ลินประจักษ์ผล หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๖.๑ สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี

นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาล  
ในจังหวัดปัตตานี

คณะกรรมการบริหารการเงินการคลังสุขภาพ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

สถานะทางการเงินของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี รอบ 10 เดือน ปี2566

โรงพยาบาล				NWC	NI+Depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ หักหักหนี้
รพ.ปัตตานี	3.38	3.14	2.68	663,667,057.94	-89,212,512.02	0	1	0	1	-20,435,412.27	468,153,884.38
รพ.โคกโพธิ์	3.98	3.86	3.25	81,235,054.74	-33,095,329.28	0	1	0	1	-27,532,353.80	61,150,232.45
รพ.หนองจิก	7.77	7.61	7.37	137,378,673.29	-7,786,758.45	0	1	0	1	-7,707,433.77	129,218,128.65
รพ.ปะนาเระ	6.87	6.74	5.97	57,798,263.33	-18,151,146.83	0	1	0	1	-14,103,130.55	48,952,960.08
รพ.มายอ	5.14	4.95	4.54	64,030,883.16	-12,283,178.61	0	1	0	1	-10,904,193.49	54,823,392.13
รพ.ทุ่งยางแดง	4.10	3.96	3.53	49,594,529.28	-5,793,331.04	0	1	0	1	-1,339,685.98	40,347,673.17
รพ.ไม้แก่น	6.66	6.40	5.58	52,448,897.16	1,739,968.63	0	0	0	0	2,585,738.45	42,486,888.68
รพ.ยะหริ่ง	7.07	6.87	6.49	155,343,899.55	-15,124,891.68	0	1	0	1	-6,886,135.60	140,553,997.24
รพ.ยะรัง	4.49	4.32	3.87	82,655,850.43	-13,571,337.58	0	1	0	1	-8,201,530.64	67,920,476.94
รพ.แม่ลาน	2.91	2.73	2.43	25,174,994.08	-5,365,189.34	0	1	0	1	-894,208.84	18,920,472.94
รพ.ร.สายบุรี	5.89	5.71	5.09	197,539,678.94	-18,804,180.41	0	1	0	1	-5,357,628.67	165,348,440.89
รพ.กะพ้อ	6.04	5.87	5.18	72,326,067.10	-9,615,254.38	0	1	0	1	-4,789,958.06	60,005,289.89
ภาพรวม				1,639,193,849.30	-227,063,140.99					105,565,933.22	1,297,881,837.44

แหล่งข้อมูล <https://info.moph.go.th> ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2566

ผลการประเมิน TPS ในส่วนอัตราครองเตียง และ Sum Adj RW  
ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี2566

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	อัตราครองเตียง ร้อยละ 80	Mean Sum Adj.Rw ไตรมาส 3 ปี66	ผลการประเมิน Sum Adj.RW ไตรมาส 3 ปี66	ร้อยละส่วนต่าง
รพ.ปัตตานี	รพ. S B>400	76.93	37,940.00	25,945.02	-11,994.98
รพ.โคกโพธิ์	รพ. F1 P50,000-100,000	52.70	3,345.85	2,625.91	-719.94
รพ.หนองจิก	รพ. F2 P60,000-90,000	59.79	2,060.82	1,070.22	-990.60
รพ.ปะนาเระ	รพ. F2 P30,000-60,000	56.75	1,672.63	918.93	-753.70
รพ.มายอ	รพ. F2 P30,000-60,000	80.71	1,672.63	1,253.10	-419.53
รพ.ทุ่งยางแดง	รพ. F2 P<=30,000	81.33	1,045.59	1,176.91	131.32
รพ.ไม้แก่น	รพ. F2 P<=30,000	27.17	1,045.59	376.30	-669.29
รพ.ยะหริ่ง	รพ. F2 P60,000-90,000	53.92	2,060.82	1,725.88	-334.94
รพ.ยะรัง	รพ. F2 P60,000-90,000	64.29	2,060.82	1,867.95	-192.87
รพ.แม่ลาน	รพ. F2 P<=30,000	35.80	1,045.59	599.15	-446.44
รพ.ร.สายบุรี	รพ. M2 B>100	47.90	6,756.79	3,339.79	-3,417.00
รพ.กะพ้อ	รพ. F2 P<=30,000	36.65	1,045.59	755.01	-290.58

แหล่งข้อมูล <https://info.moph.go.th> ณ วันที่ 7 สิงหาคม 2566



ผลการจ่ายค่าชดเชยบริการ IP UC ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี 2566

โรงพยาบาล	ประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงทั้งปี	ประมาณการ IP 9 เดือนก่อนหักค่าแรง	ประมาณการหักเงินเดือน 9 เดือน	ประมาณการ IP 9 เดือนหลังหักค่าแรง	ผลรวม IP ต่อหักค่าแรง 100 บาท ปี 66	หักเงินเดือน 100 บาท ปี 66	รับเงินเดือน IP หลังหักค่าแรง 100 บาท ปี 66	ร้อยละที่ได้รับเงิน 100 บาท ปี 66 กับประมาณการรับ IP ทั้งปีหลังหักเงินเดือน (75.00%)
รพ.ปัตตานี	86,640,702.81	184,673,635.01	119,693,107.90	64,980,527.11	175,849,551.42	119,693,107.89	56,156,443.53	64.82
รพ.โคกโพธิ์	8,166,955.83	24,577,564.82	18,452,347.95	6,125,216.87	20,260,496.81	17,856,426.66	2,404,070.15	29.44
รพ.หนองจิก	7,112,819.66	13,725,710.00	8,391,095.26	5,334,614.75	8,363,770.52	8,101,146.15	262,624.37	3.69
รพ.ประหาร	2,402,258.41	8,401,293.67	6,599,599.86	1,801,693.81	8,302,714.94	6,553,702.71	1,749,012.23	72.81
รพ.มอช	6,506,044.15	13,833,834.43	8,954,101.32	4,879,533.11	11,336,414.49	8,928,879.22	2,407,535.27	37.00
รพ.ทุ่งช้างแดง	8,552,746.69	13,826,326.05	7,411,766.83	6,414,560.82	10,029,216.79	7,405,523.86	2,623,692.93	30.68
รพ.ไม้แก่น	6,268,492.19	12,214,472.06	7,513,102.92	4,701,369.14	3,858,481.91	3,858,481.91	0.00	0.00
รพ.มะขาม	10,565,566.81	22,065,871.87	14,081,696.76	7,924,175.11	13,793,885.38	13,572,554.22	221,331.16	2.09
รพ.ยะรัง	10,985,717.26	18,834,218.45	10,594,930.51	8,239,287.95	17,980,816.14	18,251,954.19	7,728,861.95	70.35
รพ.เมืองปาน	6,409,270.60	12,164,857.42	7,363,854.47	4,800,202.95	5,195,992.63	5,195,992.63	0.00	0.00
รพ.ร.สายบุรี	12,320,351.28	26,081,183.56	16,760,920.10	9,248,263.46	31,851,256.07	16,760,920.10	15,090,335.97	122.48
รพ.กะพ้อ	7,847,916.54	13,277,082.73	7,391,145.32	5,885,937.41	7,228,820.71	6,753,501.39	467,319.32	5.95
รวม	173,769,842.23	363,535,050.06	233,207,668.39	130,327,381.67	314,043,337.81	224,932,190.93	89,111,146.88	51.28

ภาพรวมผลการจ่ายค่าชดเชยบริการ ไตรมาส 3 ปี 2566 จำแนกรายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12

จังหวัด	ประมาณการรายรับ IP หลังปรับลดค่าแรงทั้งปี	ประมาณการ IP 9 เดือนก่อนหักค่าแรง	ประมาณการหักเงินเดือน 9 เดือน	ประมาณการ IP 9 เดือนหลังหักค่าแรง	ผลรวมจ่ายชดเชยต่อปรับลดค่าแรง (ต่อหักเงินเดือน) 9 เดือน	จำนวนเงินปรับลดค่าแรง IP (เงินเดือน) 9 เดือน	ผลรวมจ่ายชดเชยต่อปรับลดค่าแรง IP (เงินเดือน) 9 เดือน	ร้อยละที่ได้รับเงิน 100 บาท ปี 66 กับประมาณการรับ IP ทั้งปีหลังหักเงินเดือน (75.00%)		
ปัตตานี	484,713,400.08	310,943,557.85	173,769,842.23	363,535,050.06	233,207,668.39	130,327,381.67	314,043,337.81	224,932,190.93	89,111,146.88	51.28
สงขลา	1,076,333,333.79	652,649,325.56	423,684,008.23	807,250,008.34	489,486,994.17	317,763,806.17	983,154,797.95	488,718,294.86	414,436,583.89	97.82
สตูล	235,730,077.85	146,613,243.36	89,116,834.49	176,797,558.39	189,959,932.52	66,837,625.87	194,606,538.49	108,922,615.43	85,683,915.06	96.33
ตรัง	581,990,468.32	344,290,820.48	237,699,647.84	436,492,851.24	258,218,115.36	178,274,735.88	489,561,428.33	258,218,115.37	231,343,312.96	97.33
พัทลุง	426,481,646.96	286,554,261.58	139,927,385.38	319,861,235.22	214,915,696.19	104,945,539.04	384,857,421.10	214,405,677.59	169,651,743.51	121.24
ยะลา	535,453,401.68	363,048,618.35	172,404,783.33	401,590,051.26	272,286,463.76	129,303,587.50	455,768,649.96	271,478,137.19	184,290,512.77	100.00
นราธิวาส	606,628,125.53	382,558,930.71	224,069,194.82	454,971,094.15	286,919,198.03	168,051,896.12	486,800,163.72	285,660,079.36	201,140,884.36	99.77
รวม	3,947,338,454.21	2,486,658,757.59	1,468,671,696.32	2,968,978,488.64	1,864,994,868.42	1,095,583,772.24	3,227,992,329.36	1,852,335,189.83	1,375,657,219.43	94.11

เปรียบเทียบผลงาน Adj. RW กองทุน IPUC กับเป้าหมาย ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี 2566

โรงพยาบาล	เป้าหมายประมาณการรายรับ Adj. RW ที่จะต้องปรับลดค่าแรงปี 66	เป้าหมายประมาณการรายรับ Adj. RW ที่จะต้องปรับลดค่าแรงปี 66	ประมาณการของผล Adj. RW ที่จะต้องปรับลดค่าแรงปี 66	ผลรวม Adj. RW กับ Sum Down 3 ไตรมาสก่อน										รวมก่อน Adj. RW 9 เดือน	ส่วนต่างปรับลดค่าแรง	ร้อยละส่วนต่าง
				ธ.ค.65	ม.ค.66	ก.พ.66	มี.ค.66	เม.ย.66	พ.ค.66	มิ.ย.66	ก.ค.66	ส.ค.66	ก.ย.66			
รพ.ปัตตานี	29,315.31	2,412.94	21,986.48	2,476.16	2,546.52	2,649.79	2,652.35	2,199.81	2,541.83	2,236.74	2,169	2,670.23	22,144.15	157.67	0.72	
รพ.โคกโพธิ์	3,731.84	318.99	2,798.88	304.27	312.16	194.13	198.83	582.33	282.48	267.96	199.80	275.82	2,428.88	-378.96	-13.21	
รพ.หนองจิก	2,178.84	181.57	1,634.13	129.26	195.50	85.53	117.40	122.20	126.28	183.31	137.8525	108.19	1,328.53	-850.68	-38.94	
รพ.ประหาร	1,173.68	97.80	888.20	83.75	101.88	66.29	134.34	308.14	95.80	184.96	124.80	102.00	1,121.21	241.81	20.59	
รพ.มอช	2,100.49	175.84	1,575.37	114.83	188.92	183.36	178.86	127.88	166.49	155.84	147.40	141.19	1,403.28	-172.89	-18.92	
รพ.ทุ่งช้างแดง	1,857.14	154.76	1,392.86	107.66	168.36	142.27	87.84	144.88	145.84	107.80	106.21	138.99	1,140.75	-252.11	-18.10	
รพ.ไม้แก่น	1,579.88	131.66	1,184.91	29.85	62.45	49.40	37.37	38.91	57.80	45.51	52.3801	36.38	481.23	-783.68	-66.14	
รพ.ยะรัง	3,493.24	291.10	2,619.93	186.10	219.15	158.78	151.44	242.72	190.83	213.80	218.5887	214.84	1,786.55	-833.38	-31.81	
รพ.ยะลา	2,989.77	249.15	2,242.32	479.32	269.14	166.85	210.34	273.82	129.43	291.87	262.3681	111.80	2,192.60	-49.72	-2.22	
รพ.เมืองปาน	1,573.36	131.11	1,188.82	58.75	64.70	48.97	66.49	74.67	52.36	59.76	64.5225	78.74	590.92	-429.89	-53.31	
รพ.สายบุรี	4,127.46	343.95	3,095.59	445.45	347.89	419.57	478.86	418.36	502.27	419.7613	416.60	4,061.23	965.64	23.19		
รพ.กะพ้อ	1,717.32	143.11	1,287.99	64.39	128.98	78.67	47.15	87.32	118.81	68.91	83.5615	86.84	755.84	-532.15	-31.22	
รวมจังหวัด	55,838.24	4,663.19	41,878.88	4,478.99	4,711.12	4,273.78	4,592.73	4,304.84	4,155.55	3,977.46	4,386.21	39,115.17	-2,763.51	-6.60		

คิดลดเงินร้อยละ 20

คิดลดเงินร้อยละ 20

เป็นบวก=+เป้าหมาย

จำนวนปรับลดค่าแรง IP UC ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี2566

โรงพยาบาล	จำนวนเงินปรับลดค่าแรง IP ปีงบประมาณ 2566	ประมาณการปรับลด ค่าแรงรายเดือน	ประมาณการปรับลด ค่าแรงรอบ 9 เดือน	ยอดรวมปรับลด ค่าแรง 9 เดือน	คงเหลือ	ร้อยละการหัก เงินเดือน รอบ 9 เดือน (ร้อยละ 75.00)
รพ.ปัตตานี	159,590,810.53	13,299,234.21	119,693,107.90	119,693,107.89	39,897,702.64	75.00
รพ.โคกโพธิ์	24,603,130.60	2,050,260.88	18,452,347.95	17,856,426.66	6,746,703.94	72.58
รพ.หนองจิก	11,189,127.01	932,343.92	8,391,095.26	8,101,146.15	3,086,980.86	72.41
รพ.ปะนาเระ	8,799,466.48	733,288.87	6,599,599.86	6,553,702.71	2,245,763.77	74.48
รพ.มายอ	11,938,801.76	994,900.15	8,954,101.32	8,928,879.22	3,009,922.54	74.79
รพ.ทุ่งยางแดง	9,882,354.71	823,529.56	7,411,766.03	7,405,523.86	2,476,830.85	74.94
รพ.ไม้แก่น	10,017,470.56	834,789.21	7,513,102.92	3,858,481.91	6,158,988.65	38.52
รพ.ยะหริ่ง	18,775,595.68	1,564,632.97	14,081,696.76	13,572,554.22	5,203,041.46	72.29
รพ.ยะรัง	14,126,574.01	1,177,214.50	10,594,930.51	10,251,954.19	3,874,619.82	72.57
รพ.แม่ลาน	9,818,472.62	818,206.05	7,363,854.47	5,195,992.63	4,622,479.99	52.92
รพ.ร.สายบุรี	22,347,893.46	1,862,324.46	16,760,920.10	16,760,920.10	5,586,973.36	75.00
รพ.กะท้อ	9,854,860.43	821,238.37	7,391,145.32	6,753,501.39	3,101,359.04	68.53
รวม	310,943,557.85	25,911,963.15	233,207,668.39	224,932,190.93	86,011,366.92	72.34

ผลการประเมิน Unit Cost OP IP ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี2566

หน่วยบริการ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน	
	Mean+1SD	ต้นทุนบริการผู้ป่วยนอกต่อ ครั้ง	Mean+1SD	ต้นทุนบริการผู้ป่วยในต่อ AdjRW
รพ.ปัตตานี	1,141.96	1,072.86	19,665.85	21,302.01
รพ.โคกโพธิ์	1,040.15	1,223.50	19,915.81	29,346.64
รพ.หนองจิก	1,239.77	1,330.54	33,045.27	37,131.50
รพ.ปะนาเระ	1,014.82	1,251.34	21,443.77	29,784.64
รพ.มายอ	1,014.82	1,255.83	21,443.77	30,572.05
รพ.ทุ่งยางแดง	1,052.08	1,000.48	23,956.44	36,363.96
รพ.ไม้แก่น	1,052.08	1,623.48	23,956.44	46,124.50
รพ.ยะหริ่ง	1,239.77	1,214.14	33,045.27	32,783.93
รพ.ยะรัง	1,239.77	1,312.05	33,045.27	34,498.52
รพ.แม่ลาน	1,052.08	1,379.06	23,956.44	37,891.85
รพ.ร.สายบุรี	1,026.01	868.72	18,718.11	30,250.58
รพ.กะท้อ	1,052.08	1,591.55	23,956.44	34,918.84

แหล่งข้อมูล <https://info.moph.go.th> วันที่ 7 สิงหาคม 2566

ผลการประเมินการบริหารจัดการ HGR ของ LC ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ไตรมาส 3 ปี2566

หน่วยบริการ	กลุ่มระดับบริการ	Mean ของ LC ไตรมาส 3 ปี66	ผลการประเมินการปรับลดค่าแรงของ UC ไตรมาส 3 ปี66	ส่วนต่าง	ร้อยละส่วนต่าง
รพ.ปัตตานี	รพ.ร.S B>400	489,426,221.37	565,679,827.03	76,253,605.66	15.58
รพ.โคกโพธิ์	รพ.ร.F1 P50,000-100,000	94,831,322.04	146,253,706.95	51,422,384.91	54.23
รพ.หนองจิก	รพ.ร.F2 P60,000-90,000	98,384,217.83	94,036,235.57	-4,347,982.26	-4.42
รพ.ปะนาเระ	รพ.ร.F2 P30,000-60,000	62,768,517.87	86,288,531.54	23,520,013.67	37.47
รพ.มายอ	รพ.ร.F2 P30,000-60,000	62,768,517.87	89,970,450.96	27,201,933.09	43.34
รพ.ทุ่งยางแดง	รพ.ร.F2 P<=30,000	45,329,048.07	73,474,719.18	28,145,671.11	62.09
รพ.ไม้แก่น	รพ.ร.F2 P<=30,000	45,329,048.07	54,356,411.86	9,027,363.79	19.92
รพ.ยะหริ่ง	รพ.ร.F2 P60,000-90,000	98,384,217.83	116,083,339.27	17,699,121.44	17.99
รพ.ยะรัง	รพ.ร.F2 P60,000-90,000	98,384,217.83	108,974,132.98	10,589,915.15	10.76
รพ.แม่ลาน	รพ.ร.F2 P<=30,000	45,329,048.07	57,738,297.21	12,409,249.14	27.38
รพ.ร.สายบุรี	รพ.ร.M2 B>100	133,793,598.43	126,188,179.98	-7,605,418.45	-5.68
รพ.กะท้อ	รพ.ร.F2 P<=30,000	45,329,048.07	58,975,486.40	13,646,438.33	30.11

แหล่งข้อมูล <https://info.moph.go.th> วันที่ 7 สิงหาคม 2566

## ค่าใช้จ่าย LC MC ด้วยเงินบำรุง ของโรงพยาบาลจักษุโรงพยาบาล ตค.65 - มิ.ย.66

หน่วยงาน	LC งบปีฯ	MC งบปีฯ	รวม LC MC งบปีฯ	LC งบปีฯต่อเดือน	MC งบปีฯต่อเดือน
ปัตตานี,รพท.	194,222,578.96	307,442,168.90	501,664,747.86	21,580,286.55	34,160,240.99
โกกาทอ,รพท.	46,769,586.98	56,125,603.82	102,895,190.80	5,196,620.78	6,236,178.20
หนองจก,รพท.	29,891,231.51	28,022,055.97	57,913,287.48	3,321,247.95	3,113,561.77
ประนาหาร,รพท.	27,014,112.09	19,324,026.58	46,338,138.67	3,001,568.01	2,147,114.06
มฆท,รพท.	29,884,883.69	22,972,399.92	52,857,283.61	3,320,542.63	2,552,488.88
ทุ่งบางคอง,รพท.	26,759,926.81	17,503,601.44	44,263,528.25	2,973,325.20	1,944,844.60
ไม้แก่น,รพท.	16,465,571.80	12,168,266.33	28,633,838.13	1,829,507.98	1,352,029.59
ยะหริ่ง,รพท.	36,683,876.01	36,059,709.91	72,743,585.92	4,075,986.22	4,006,634.43
ยะรัง,รพท.	39,349,317.31	35,923,928.18	75,273,245.49	4,372,146.37	3,991,547.58
แม่ลาน,รพท.	17,533,524.46	13,223,136.09	30,756,660.55	1,948,169.38	1,469,237.34
สมเด็จพระพุทธราชาธิบดี,รพท.	44,280,385.36	42,876,344.31	87,156,729.67	4,920,042.82	4,764,038.26
กะท้อ,รพท.	19,949,339.16	17,609,581.66	37,558,920.82	2,216,593.24	1,956,620.18
<b>รวม</b>	<b>528,804,334.14</b>	<b>609,250,823.11</b>	<b>1,138,055,157.25</b>	<b>58,756,037.13</b>	<b>67,694,535.90</b>

### แผนทางการเงิน รอบ 2/66 เป็นแผนแบบที่ 1 2 3

ค่าเป้าหมาย : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ผลการประเมิน : ผ่านเกณฑ์ 100 %

หน่วย	งบปีฯ 2566	งบปีฯ 2567	งบปีฯ 2568	งบปีฯ 2569	งบปีฯ 2570	งบปีฯ 2571	งบปีฯ 2572	งบปีฯ 2573	งบปีฯ 2574	งบปีฯ 2575	งบปีฯ 2576	งบปีฯ 2577	งบปีฯ 2578	งบปีฯ 2579	งบปีฯ 2580	งบปีฯ 2581	งบปีฯ 2582	งบปีฯ 2583	งบปีฯ 2584	งบปีฯ 2585	งบปีฯ 2586	งบปีฯ 2587	งบปีฯ 2588	งบปีฯ 2589	งบปีฯ 2590
งบปีฯ 2566	1,271,613,999.68	1,176,303,098.89	75,378,181.51	15,895,626.31	12,942,141.88	12,148	77,211,663.59	1,111	116,866,127.82	761,993,723.95	99,881,822.83	8.13	733,306,663.33	8.91	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2567	277,617,537.72	277,617,537.72	15,828.39	3,804.79	15,973,118.88	91,665.52	11,630,241.59	111	127,998,257.81	78,966,681.54	21,478,192.84	8.65	180,318,242.31	8.33	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2568	178,193,858.78	178,361,958.91	3,801,297.83	76,291.97	19,868,379.88	98,827	11,791,667.81	111	143,796,888.19	118,828,998.73	14,288,116.33	18.87	128,994,232.76	11.38	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2569	146,173,218.83	146,173,218.83	27,891.23	5,364.25	18,152,885.53	47,488.36	13,147,147.94	111	96,342,115.15	37,799,681.21	12,178,982.53	4.83	43,124,968.85	5.91	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2570	153,976,516.12	153,976,516.12	1,823,844.29	385,772.86	28,365,183.88	1,973.59	28,999,547.44	111	72,157,475.91	96,243,124.76	12,574,384.63	8.87	82,668,199.97	7.23	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2571	143,197,688.17	143,197,688.17	23,778,991.23	4,884,119.88	18,133,791.38	62.33	18,279,149.31	111	78,718,616.12	43,899,866.39	9,999,542.81	3.12	68,231,446.68	8.15	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2572	98,217,376.27	98,217,376.27	3,369,668.37	673,265.26	9,939,798.88	298.83	10,318,994.82	111	42,833,186.12	28,182,963.66	7,964,629.12	3.32	32,766,125.58	6.99	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2573	217,391,829.72	217,391,829.72	8,371.88	9,974.61	26,821,681.22	42,446.35	36,811,787.81	111	175,848,948.85	119,477,715.74	18,188,838.88	9.54	142,823,822.34	11.25	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2574	232,918,683.94	232,918,683.94	16,998,796.14	2,136,114.83	14,816,688.88	186.87	15,272,566.97	111	98,882,899.99	47,168,111.94	17,881,409.88	8.19	78,336,344.82	8.88	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2575	104,741,503.12	99,404,184.95	5,337,316.17	1,887,483.21	18,979,445.88	265.79	19,118,261.76	111	31,367,868.16	21,369,123.12	8,381,682.25	3.76	21,256,863.68	4.76	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2576	229,199,836.64	229,199,836.64	101,640.12	38,313.87	11,961,145.88	68,979.78	12,046,813.27	111	92,813,176.33	173,793,316.68	19,912,611.26	18.14	188,888,837.66	13.23	Normal	Risk	Normal	3							
งบปีฯ 2577	117,516,716.07	115,994,829.77	27,844.73	3,469.38	19,241,778.88	1,218.64	19,438,196.11	111	96,716,326.65	43,897,122.64	9,664,118.88	8.97	87,977,476.21	11.88	Normal	Risk	Normal	3							

### ผลการดำเนินงานด้านการเงินตามแผนปฏิบัติการ 5 ปี (ไม่รวมโครงการ 70)

แผนรายได้เปรียบเทียบรายได้อิงจริง  
[ ไม่รวมรายได้อื่น รายได้งบลงทุน รายได้อื่น ระบบบัญชีขึ้นบัญชีอัตโนมัติ]  
รอบ 10 เดือน ปี 2566

แผนค่าใช้จ่ายเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายจริง  
[ ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย & ค่าใช้จ่ายอื่น(ระบบบัญชีขึ้นบัญชีอัตโนมัติ) ] รอบ 10 เดือน ปี 2566

โรงพยาบาล	แผน	ผลดำเนินงาน	ผลต่าง	% ผลต่าง
ปัตตานี,รพท.	762,498,483.81	697,567,484.21	- 64,930,999.60	- 8.52
โกกาทอ,รพท.	145,705,955.13	143,209,203.59	- 2,496,751.54	- 1.71
หนองจก,รพท.	89,830,870.51	81,322,188.75	- 8,508,681.76	- 9.47
ประนาหาร,รพท.	79,165,015.75	76,437,291.85	- 2,727,723.90	- 3.45
มฆท,รพท.	78,408,776.39	73,965,538.39	- 4,443,238.00	- 5.67
ทุ่งบางคอง,รพท.	71,160,842.87	58,580,742.94	- 12,580,099.93	- 17.68
ไม้แก่น,รพท.	49,376,666.66	48,599,530.72	- 777,135.94	- 1.57
ยะหริ่ง,รพท.	102,978,333.31	101,232,036.92	- 1,746,296.39	- 1.70
ยะรัง,รพท.	112,392,473.54	86,439,968.61	- 25,952,504.93	- 23.09
แม่ลาน,รพท.	50,329,236.15	50,133,784.52	- 195,451.63	- 0.39
สายบุรี,รพท.	115,078,833.01	109,897,994.53	- 5,180,838.48	- 4.50
กะท้อ,รพท.	49,812,996.67	46,601,258.40	- 3,211,738.27	- 6.45
<b>จังหวัดปัตตานี</b>	<b>1,706,738,483.80</b>	<b>1,573,987,023.43</b>	<b>- 132,751,460.37</b>	<b>- 7.78</b>

โรงพยาบาล	แผน	ผลดำเนินงาน	ผลต่าง	% ผลต่าง
ปัตตานี,รพท.	996,838,248.42	981,852,239.14	- 14,986,009.28	- 1.50
โกกาทอ,รพท.	214,701,824.37	232,980,748.22	18,278,923.85	8.51
หนองจก,รพท.	142,801,163.24	146,346,809.60	3,545,646.36	2.48
ประนาหาร,รพท.	121,788,021.35	122,497,034.92	709,013.57	0.58
มฆท,รพท.	127,342,046.53	133,852,308.78	6,510,262.25	5.11
ทุ่งบางคอง,รพท.	103,151,257.41	106,791,051.03	3,639,793.62	3.53
ไม้แก่น,รพท.	79,040,291.17	77,623,047.01	- 1,417,244.16	- 1.79
ยะหริ่ง,รพท.	181,085,380.58	179,595,822.42	- 1,489,558.16	- 0.82
ยะรัง,รพท.	176,016,594.86	168,444,274.31	- 7,572,320.55	- 4.30
แม่ลาน,รพท.	82,836,822.46	83,620,503.69	783,681.23	0.95
สายบุรี,รพท.	199,248,313.61	197,897,055.72	- 1,351,257.89	- 0.68
กะท้อ,รพท.	96,662,353.98	89,339,099.86	- 7,323,254.12	- 7.58
<b>จังหวัดปัตตานี</b>	<b>2,521,512,317.98</b>	<b>2,520,839,994.70</b>	<b>- 672,323.28</b>	<b>- 0.03</b>

แหล่งข้อมูล <https://hfo.moph.go.th> ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2566

## เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ขอเงินเป็นค่า OP Refer < 1600 ปี 2567 เป็นเงิน 14,000,000 บาท
2. ปี 2567 กั้นเงินเป็นค่าใช้จ่าย CT Scan Mammogram Echocardiogram เป็นเงิน 6,000,000 บาท ใช้เงิน.....

OP refer ข้ามจังหวัด<1,600 ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี รอบ 9 เดือน ปี 66

หน่วยบริการ	ประมาณการ OP refer ปี66 ทั้งปี	ประมาณการ OP refer ปี 66 ต่อเดือน	จ่ายค่าชดเชยบริการ OP refer < 1,600			
			รอบ 9 เดือน	เงินคงเหลือ	เฉลี่ยต่อเดือน	ประมาณการทั้งปี
รพ.ปัตตานี	5,328,340.79	444,028.40	3,090,428.73	2,237,912.06	343,380.97	4,120,571.64
รพ.โกกโพธิ์	1,992,475.87	166,039.66	1,161,284.55	831,191.32	129,031.62	1,548,379.40
รพ.หนองจิก	1,092,102.20	91,008.52	536,975.50	555,126.70	59,663.94	715,967.33
รพ.ปะนาระ	805,762.19	67,146.85	505,360.24	300,401.95	56,151.14	673,813.65
รพ.มายอ	940,982.83	78,415.24	414,260.00	526,722.83	46,028.89	552,346.67
รพ.ทุ่งยางแดง	324,195.40	27,016.28	179,723.64	144,471.76	19,969.29	239,631.52
รพ.ไม้แก่น	313,919.20	26,159.93	141,371.00	172,548.20	15,707.89	188,494.67
รพ.ยะหริ่ง	1,461,026.67	121,752.22	823,257.39	637,769.28	91,473.04	1,097,676.52
รพ.ยะรัง	1,165,255.99	97,104.67	586,979.50	578,276.49	65,219.94	782,639.33
รพ.แม่ลาน	455,835.90	37,986.33	301,224.75	154,611.15	33,469.42	401,633.00
รพ.สายบุรี	1,777,256.20	148,104.68	904,241.38	873,014.82	100,471.26	1,205,655.17
รพ.กะพ้อ	342,846.76	28,570.56	148,205.75	194,641.01	16,467.31	197,607.67
<b>รวม</b>	<b>16,000,000.00</b>	<b>1,333,333.33</b>	<b>8,793,312.43</b>	<b>7,206,687.57</b>	<b>977,034.71</b>	<b>11,724,416.57</b>

OP refer ข้ามจังหวัด<1,600 ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ตั้งแต่ปี 2562 - ปี 2565

โรงพยาบาล	จ่ายค่าชดเชยบริการ OP refer < 1,600			
	2562	2563	2564	ปี2565
รพ.ปัตตานี	4,633,399.17	4,804,668.23	4,932,996.84	4,051,009.88
รพ.โกกโพธิ์	2,286,732.49	1,929,997.29	1,844,641.24	1,630,248.83
รพ.หนองจิก	924,825.51	1,070,154.36	1,011,072.10	840,870.39
รพ.ปะนาระ	635,336.76	563,211.00	745,977.50	720,901.50
รพ.มายอ	808,985.13	903,349.00	871,165.25	620,428.00
รพ.ทุ่งยางแดง	262,818.75	253,931.00	300,141.25	213,381.75
รพ.ไม้แก่น	143,226.89	231,937.52	290,627.51	164,070.82
รพ.ยะหริ่ง	1,332,115.95	1,348,383.51	1,352,623.68	1,077,033.00
รพ.ยะรัง	1,038,970.71	1,017,948.37	1,078,798.14	871,880.10
รพ.แม่ลาน	445,790.71	462,477.95	422,014.50	328,102.84
รพ.สายบุรี	1,434,163.79	1,383,846.21	1,645,390.11	1,218,145.79
รพ.กะพ้อ	312,805.25	262,060.25	317,408.75	255,360.00
<b>รวม</b>	<b>14,259,171.11</b>	<b>14,231,964.69</b>	<b>14,812,856.87</b>	<b>11,991,432.90</b>

เจ้าหน้าที่ OP refer ข้ามจังหวัด < 1,600 10 อันดับ ของโรงพยาบาลในจังหวัดปัตตานี ตค.65 – มิ.ย.66

เจ้าหน้าที่รักษาพยาบาล	รวม 9 เดือน ปี 2566
รพ.สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	6,628,170.88
รพศ.ยะลา	1,329,315.00
รพ.หาดใหญ่	597,896.05
รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์	112,684.25
รพ.สงขลา	79,914.25
รพ.สุราษฎร์ธานี	19,388.00
รพ.รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล	16,750.25
รพ.ราชวิถี	15,336.50
รพ.จุฬาลงกรณ์สภากาชาดไทย	5,918.00
รพ.ทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	9,126.00
<b>รวม</b>	<b>8,814,499.18</b>

**พิจารณากันเงิน OP Refer < 1600 ปี 2567**

กันเงิน Virtual Account ตามจ่าย OP Refer ข้ามจังหวัด<1600 ปี 2567

ปี 2566

กันเงิน Virtual Account	16,000,000.00 บาท
ประมาณการค่าใช้จ่ายปี 2566	11,724,416.57 บาท
ประมาณการคงเหลือ ยกยอดมาในปี2566	4,275,583.42บาท

ปี2567

กันเงิน Virtual Account	14,000,000.00 บาท
ประมาณการ คงเหลือ ยกยอดมาจาก ปี2566	4,275,583.42 บาท
ต้องกันเพิ่มอีก	9,724,416.58 บาท
พิจารณาเงินกันใช้เงิน CF ระดับเขต	10,000,000.00 บาท
<b>รวมเงินกัน</b>	<b>14,275,583.42 บาท</b>

**สรุปค่าใช้จ่าย CT Scan ของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดปัตตานี ปี 60 – ไตรมาส 3 ปี 66**

รายชื่อ รพ.	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66(ตค.65-มิ.ย.66)
	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง	ค่าใช้จ่ายจริง
1 รพ.โคกโพธิ์	918,750	901,750	1,043,250	1,307,400	1,247,300	1,957,950	382,125
2 รพ.หนองจิก	639,500	966,250	1,094,750	1,209,600	988,100	1,495,150	691,325
3 รพ.ปะนาเระ	555,250	584,000	769,750	806,600	622,600	1,004,300	569,450
4 รพ.มายอ	505,000	599,500	854,250	1,016,000	904,270	1,165,200	546,825
5 รพ.ทุ่งช้างแดง	247,750	321,250	205,250	279,500	299,000	369,200	207,600
6 รพ.ไม้แก่น	189,250	186,500	158,000	211,700	247,050	477,550	179,550
7 รพ.ยะหริ่ง	1,155,000	1,320,750	1,522,500	1,693,400	1,507,850	2,403,840	925,000
8 รพ.ยะหริ่ง	840,250	996,500	1,398,250	1,181,400	1,069,150	1,619,550	960,850
9 รพ.แม่คาน	149,000	231,500	267,750	254,200	243,850	414,700	221,925
10 รพ.สายบุรี	1,164,750	1,440,500	1,448,500	1,717,900	1,421,850	1,884,900	1,076,725
11 รพ.กะพ้อ	204,000	174,500	267,250	365,400	547,470	434,000	210,300
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>6,568,500</b>	<b>7,723,000</b>	<b>9,029,500</b>	<b>10,043,100</b>	<b>9,098,490</b>	<b>13,226,340</b>	<b>5,971,675</b>

สรุปค่าใช้จ่าย CT Scan ต่อเดือนของโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดปัตตานี ปี 62 - ไตรมาส 3 ปี 66

รายนาม รพ.	ปี 62		ปี 63		ปี 64		ปี 65		ปี 66(ต.ค.65-มี.66)	
	ค่าใช้จ่ายจริง	ต่อเดือน	ค่าใช้จ่ายจริง	ต่อเดือน	ค่าใช้จ่ายจริง	ต่อเดือน	ค่าใช้จ่ายจริง	ต่อเดือน	ค่าใช้จ่ายจริง	ต่อเดือน
1 รพ.โกกโพธิ์	1,043,250	86,938	1,307,900	108,950	1,247,300	103,942	1,957,950	163,163	382,125	42,458
2 รพ.หนองจิก	1,094,750	91,229	1,209,600	100,800	988,100	82,342	1,495,150	124,596	691,325	76,814
3 รพ.ปะนาเระ	769,750	64,146	806,600	67,217	622,600	51,883	1,004,300	83,692	569,450	63,272
4 รพ.มายอ	854,250	71,188	1,016,000	84,667	904,270	75,356	1,165,200	97,100	546,825	60,758
5 รพ.ทุ่งช้างแดง	205,250	17,104	279,500	23,292	299,000	24,917	369,200	30,767	207,600	23,067
6 รพ.ไม้แก่น	158,000	13,167	211,700	17,642	247,050	20,588	477,550	39,796	179,550	19,950
7 รพ.ยะหริ่ง	1,522,500	126,875	1,693,400	141,117	1,507,850	125,654	2,403,840	200,320	925,000	102,778
8 รพ.ยะรัง	1,398,250	116,521	1,181,400	98,450	1,069,150	89,096	1,619,550	134,963	960,850	106,761
9 รพ.แม่ลาน	267,750	22,313	254,200	21,183	243,850	20,321	414,700	34,558	221,925	24,658
10 รพ.สายบุรี	1,448,500	120,708	1,717,900	143,158	1,421,850	118,488	1,884,900	157,075	1,076,725	119,636
11 รพ.กะท้อ	267,250	22,271	365,400	30,450	547,470	45,623	434,000	36,167	210,300	23,367
รวมทั้งสิ้น	9,029,500	752,458	10,043,100	836,925	9,098,490	758,208	13,226,340	1,102,195	5,971,675	663,519

มติที่ประชุม กั้นเงิน CT Scan mammogram echocardiogram ของรพ.ปัตตานี เป็นเงิน ๖ ล้านบาท

๕.๗ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

นางสาวสุธิพร แสงรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๗.๑ สถานการณ์ไข้เลือดออก



สถานการณ์ โรคไข้เลือดออก  
ปี พ.ศ.2566

ข้อมูล ณ 2 ก.ย. 2566



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2566

รายงานเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขต 12 สัปดาห์ที่ 34/2566

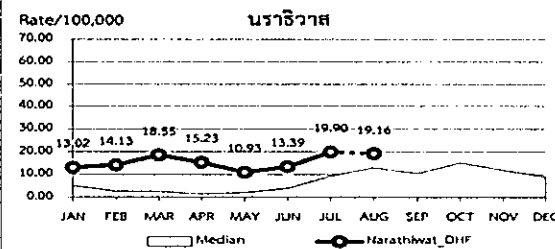
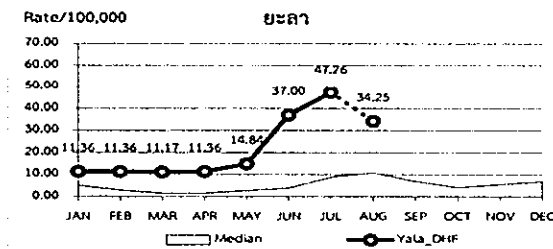
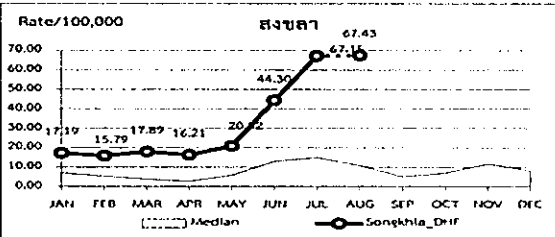
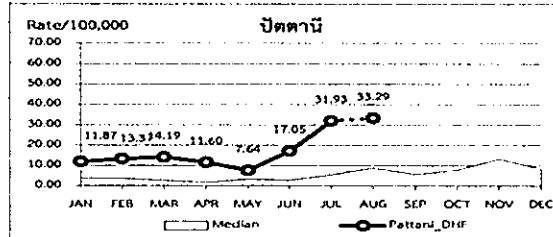
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 31 สิงหาคม 2566

พื้นที่	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก.)	อัตรตาย (ต่อแสน ปชก.)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ลำดับ ประเทศ
ประเทศ	79,475	73	120.25	0.11	0.09	
ภาคใต้	13,927	23	146.65	0.24	0.17	2
เขต 12	8,541	13	170.51	0.26	0.15	3
สงขลา	3,818	4	266.79	0.28	0.10	7
ยะลา	975	1	178.60	0.18	0.10	16
สตูล	524	4	161.08	1.23	0.76	22
ปัตตานี	1,033	2	140.94	0.27	0.19	26
นราธิวาส	1,012	0	124.31	0.00	0.00	28
พัทลุง	587	0	112.53	0.00	0.00	30
ตรัง	592	2	92.76	0.31	0.34	43



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จังหวัดปัตตานี ปี 2566 (ข้อมูล ณ 31 ส.ค.2566)



## สถานการณ์

### จังหวัดปัตตานี ประจำวัน

วันที่ 3 ก.ย. 2566 (ข้อมูล ณ 18:00)

ผู้ป่วยสะสม ปี 2566

1,076 ราย

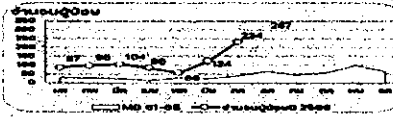
ผู้ป่วยรายใหม่ (ณ 2 ก.ย. 66)

8 ราย

(DP = 3, DHF = 4, DSS = 1)

ผู้ป่วยสะสม 1 สัปดาห์ (27 ส.ค. - 2 ก.ย. 2566)

59 ราย



ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่

0 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม

2 ราย

อำเภอ	ผู้ป่วยรายใหม่	ผู้ป่วยสะสม 27 ส.ค. - 2 ก.ย.	เสียชีวิตรายใหม่	เสียชีวิตสะสม
ปัตตานี	8	12	0	106
โคกโพธิ์	0	7	0	36
ยะลา	1	3	0	91
นราธิวาส	0	0	0	140
สงขลา	0	2	0	137
สตูล	0	0	0	22
พัทลุง	0	8	0	68
นบพิตำ	0	2	0	33
นบพิตำ	0	6	0	118
โคกโพธิ์	2	11	0	200
โคกโพธิ์	0	0	0	33
โคกโพธิ์	0	2	0	11
รวม	9	59	0	2

กลุ่มอาการ

- ไข้สูง 600 ราย
- ไข้เลือดออก 406 ราย
- ไข้เลือดออกช้ำ 11 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย

- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย

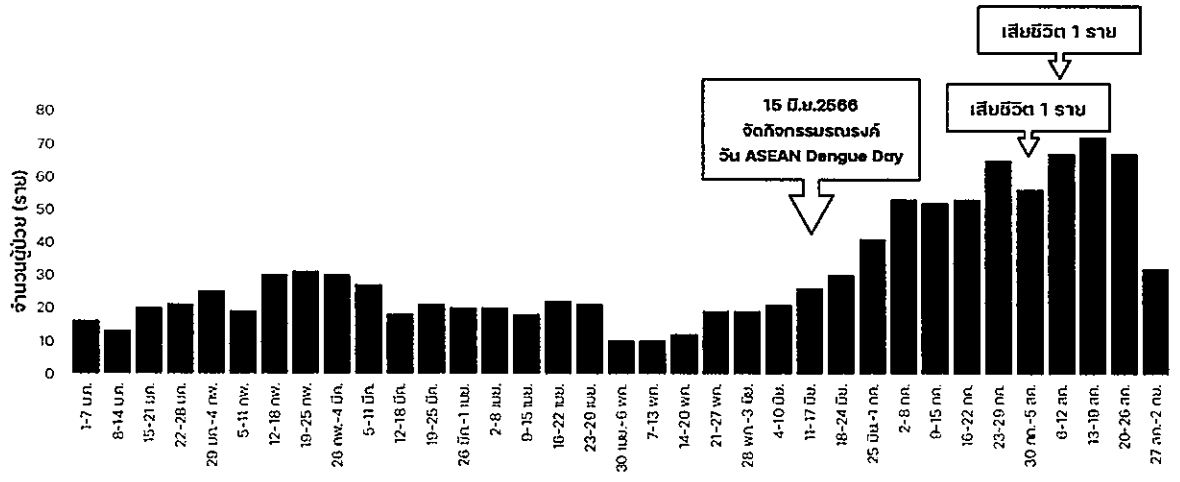
ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม 2 ราย

- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย
- ผู้ป่วยเสียชีวิตรายใหม่ 0 ราย

เสียชีวิต 2 ราย (อ.ยะริง)

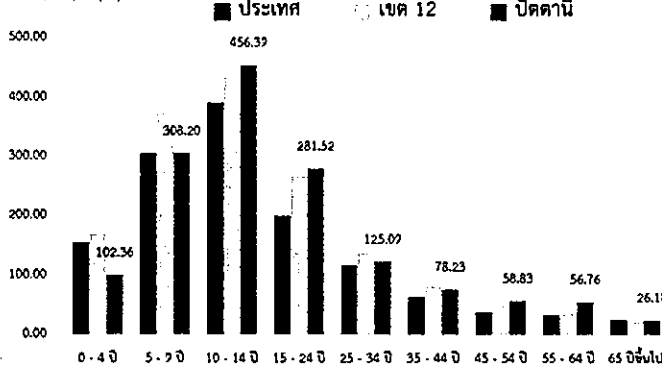
- เพศหญิง อายุ 12 ปี BMI 36.88 ด.ปฏิกิริยา อ.ยะริง (เสียชีวิต 17 ส.ค.66 ; Sepsis) ผลตรวจ Serum Dengue Type 1
- เพศหญิง อายุ 18 ปี ด.เขาตูม อ.ยะริง (เสียชีวิต 11 ส.ค.66)

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกตามสัปดาห์วันเริ่มป่วย  
จังหวัดปัตตานี ปี 2566 (ข้อมูล ณ 2 ก.ย.2566)**  
(1,077 ราย อัตราป่วย 176.76 ต่อแสนประชากร เกณฑ์ไม่เกิน 54.91 ต่อแสนประชากร)

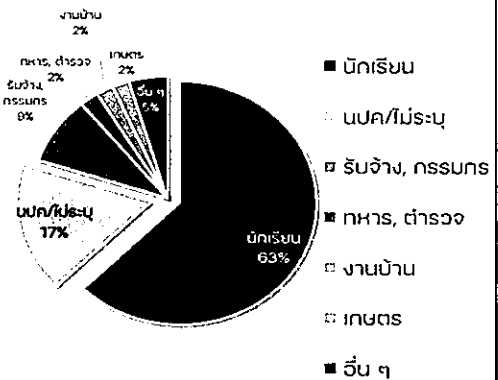


**อัตราป่วยตามกลุ่มอายุ และสัดส่วนอาชีพผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก  
ปี พ.ศ.2566**

Rate/100,000pop



**สัดส่วนอาชีพผู้ป่วยไข้เลือดออก  
จ.ปัตตานี**



**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก  
จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ.2566 (ข้อมูล ณ 2 ก.ย.2566)**

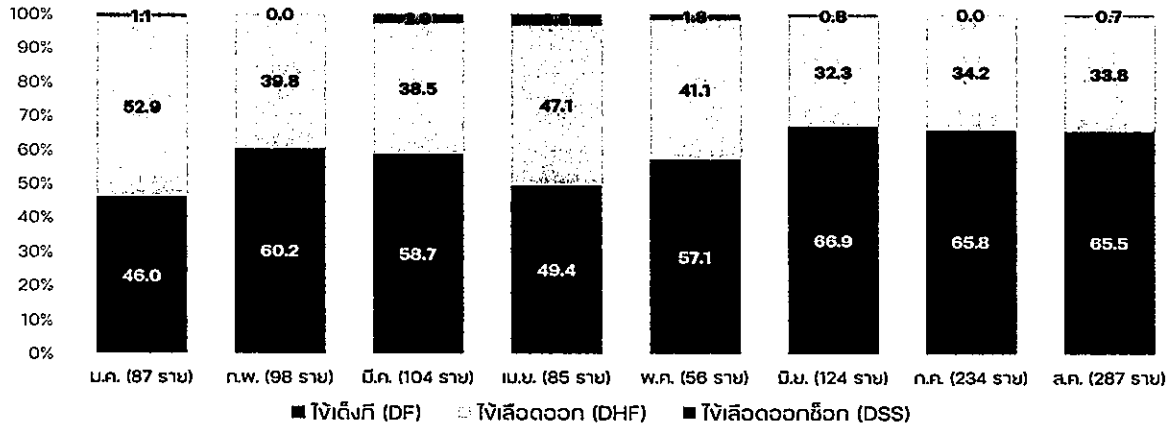
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ.2566 1 ม.ค. - 2 ก.ย.2566				สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในระยะ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (นับจากวันเริ่มป่วย) สัปดาห์ระบาคที่ 32 - 35 (วันที่ 6 ส.ค. - 2 ก.ย.2566)			
อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	เสียชีวิต	อัตราป่วย	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	เสียชีวิต	อัตราป่วย
1 ปะนาเร	370.83	149	0	1 ยะรัง	70.87	55	1
2 ไน้กั้น	302.28	33	0	2 ปะนาเร	62.22	25	0
3 ยะรัง	265.45	206	2	3 ไน้กั้น	54.96	6	0
4 มาบอ	254.33	137	0	4 เมืองปัตตานี	42.32	48	0
5 กระหือ	211.88	33	0	5 แม่ลาน	41.23	6	0
6 ยะหริ่ง	159.55	119	0	6 สายบุรี	39.43	25	0
7 สายบุรี	154.55	98	0	7 ยะหริ่ง	37.54	28	0
8 เมืองปัตตานี	149.00	169	0	8 โกลิโพธิ์	28.65	17	0
9 ฟุ่งยางแดง	115.39	23	0	9 หนองจิก	19.73	13	0
10 หนองจิก	92.56	61	0	10 มาบอ	18.56	10	0
11 แม่ลาน	75.59	11	0	11 ฟุ่งยางแดง	15.05	3	0
12 โกลิโพธิ์	64.03	38	0	12 กระหือ	12.84	2	0
<b>ปัตตานี</b>	<b>176.76</b>	<b>1,077</b>	<b>2</b>	<b>ปัตตานี</b>	<b>370.87</b>	<b>238</b>	<b>1</b>





# สถิติส่วนกลุ่มอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดปัตตานี ปี 2566

(Dengue fever: DF, Dengue hemorrhagic fever: DHF, Dengue shock syndrome: DSS)



ข้อมูล ณ 2 ก.ย. 2566

## มาตรการ 30-3-1 ค มบคุม

### จังหวัดปัตตานี

วันที่ 2 ก.ย. 2566  
(ย้อนหลัง 1 วัน)

#### มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก 30-3-1

- Day 0 ภายใน 30 นาที :** รพ./คลอ. แจ้ง รพ.สต./กสร. ในพื้นที่รับทราบ ภายใน 30 นาที ภายหลังจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย
- Day 0 ภายใน 3 ชม. :** สำรวจและทำลายแหล่งลูกน้ำ บุงลายภายในและภายนอกตัวบ้านผู้ป่วย และการค้นหาลาย บุงตัวแก่ที่บ้านผู้ป่วย
- Day 1 ภายใน 1 วัน :** สำรวจและทำลายแหล่งลูกน้ำ บุงลาย การค้นหาลาย บุงตัวแก่ในชุมชนในรัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วย ครั้งที่ 1 และการควบคุมแหล่งโรคร้ายๆ ที่ลดสวนได้นอกจากบ้านผู้ป่วย เช่น โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานะทำงาน ฯลฯ

หมายเหตุ : ผู้ป่วยรายใหม่เฝ้าจากวันที่จังหวัดได้รับแจ้ง

อำเภอ (District)	ผู้ป่วยรายใหม่ (New Patients)	Day 0 ภายใน 30 นาที (Within 30 min)	Day 0 ภายใน 3 ชม. (Within 3 hr)	Day 1 ภายใน 1 วัน (Within 1 day)	ควบคุม (Control) (%)
เมือง	0	-	-	-	-
โคกโพธิ์	3	3	3	3	100.00 (3/3)
หนองจิก	0	-	-	-	-
ปะนาเระ	2	2	2	2	100.00 (2/2)
มายอ	1	1	1	1	100.00 (1/1)
ทุ่งยางแดง	0	-	-	-	-
สายบุรี	1	1	1	1	100.00 (1/1)
ไม้แก่น	0	-	-	-	-
ยะหริ่ง	1	1	1	1	100.00 (1/1)
ยะรัง	2	2	2	2	100.00 (2/2)
กะพ้อ	0	-	-	-	-
แม่ลาน	0	-	-	-	-
<b>รวม (Total)</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100.00 (10/10)</b>

ข้าพเจ้า  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วันที่ 2 ก.ย. 2566

ข้าพเจ้า ขอแจ้งให้ทราบว่า จังหวัดปัตตานี ได้ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยปฏิบัติตามมาตรการ 30-3-1 ค มบคุม ซึ่งได้ดำเนินการครบถ้วนแล้ว และผลการดำเนินงานสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้เป็นอย่างดี

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โทร. 07-5901002 หรือ 097-2511711



# สรุปรายงานการสำรวจ ลูกน้ำยุงลายในสถานพยาบาล

27 พ.ค. 2023 - 2 ก.ย. 2023

เลขที่สำรวจ 12 ( )

จังหวัด พิษณุโลก ( )

จังหวัด 1

อำเภอ 11

สถานบริการที่สำรวจทั้งหมด 25

จำนวนภาชนะที่สำรวจทั้งหมด 317

ภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย 5

CI ภาพรวม

1.58

จำนวนค่า CI สูงสุด

13.33

CI ไม่เท่ากับ 0

3 แห่ง

CI เท่ากับ 0

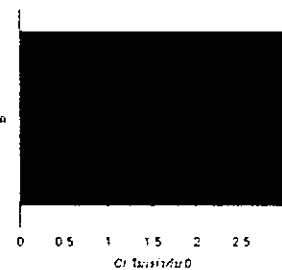
22 แห่ง

## ชื่อสถานบริการที่มีค่า CI มากที่สุดตามลำดับ



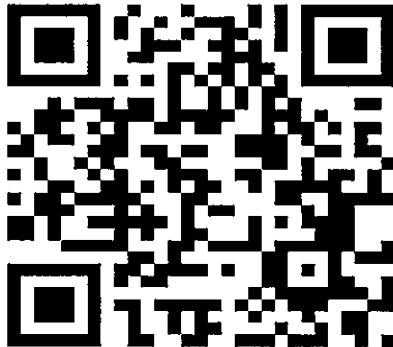
ชื่อสถานบริการ	ค่า CI
1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดบัว	13.33
2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าไร่ อ.บาง	8.70
3 รพ. ต.ค. ปางอน	8.33
4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะหิน	0.00
5 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0.00
6 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0.00
7 รพ. ต.ค. สว่าง	0.00
8 รพ. ต.ค. หวัง	0.00
9 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0.00
10 รพ. ต.ค. โนนชัย	0.00
11 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองปากน้ำโรงพยาบาลปิยะเวท	0.00
12 โรงพยาบาลเมือง	0.00
13 สสอ. สามโก้	0.00
14 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0.00

## จำนวนสถานบริการที่มีค่า CI ไม่เท่ากับ 0

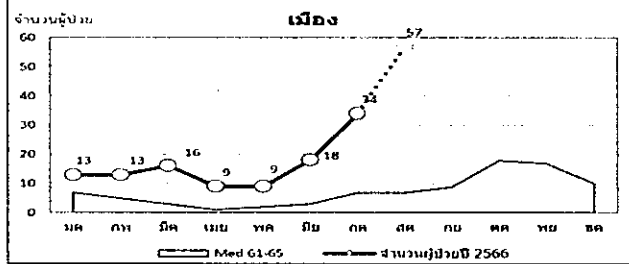


จำนวนการบันทึกข้อมูล แยกตามเขตสุขภาพ

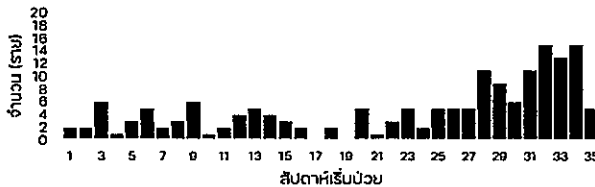
## สื่อโรคติดต่อนำโดยยุงลาย



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอเมือง (นับจากวันเริ่มป่วย)



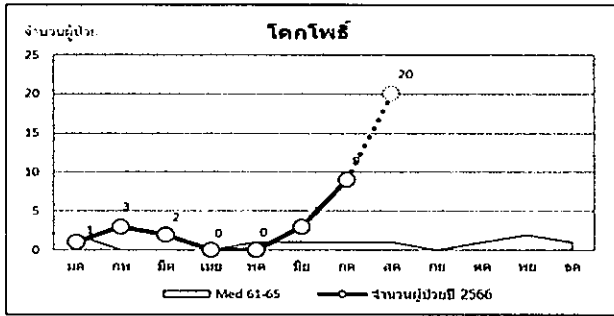
## จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี (169)



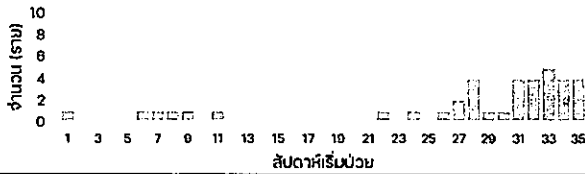
ข้อมูล ณ 2 ก.ย.66

ตำบล	หมู่	สัปดาห์วันเริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
จะบังติกอ	00			1		1
	03			1		1
ตะลุโบะ	07		1			1
	02			1		1
บานา	02			1	1	2
	07	1	1			2
	08	1	2			3
	11	2		3		5
บาราเงาะ	07	1				1
บูยัด	02				1	1
ปะกาอะริง	01			1		1
รูสะมิแล	00	1				1
	01	5	2	5		12
	03		1			1
	05		1			1
	06	1		1	2	4
	09					
สะบารัง	01		1			1
	02			1		1
	09		3			3
จวนาะรุ	10	1	1			2
	03	2			1	3

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอโคกโพธิ์ (นับจากวันเริ่มป่วย)

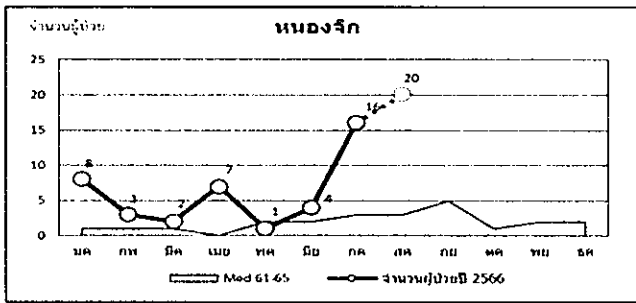


จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี (38)

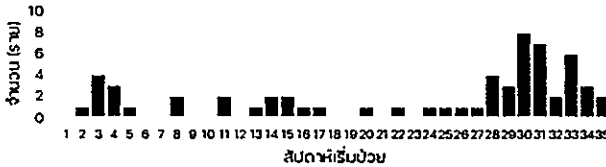


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ควนโบริ	02				1	1
	04				1	1
โคกโพธิ์	07		1	1		2
	01		1			1
ทุ่งพลา	01		1			1
	03	1				1
นาเกตุ	04	1			1	2
	05		1			1
บางโคระ	04		1		1	2
	05		1			1
ปากล่อง	07	1		1		2
	03			1		1
มะกรูด	07			1		1

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอหนองจิก (นับจากวันเริ่มป่วย)

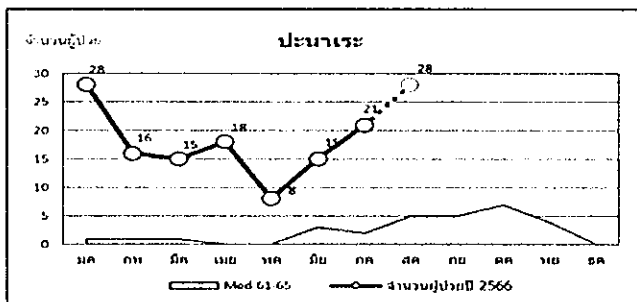


จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี (61)

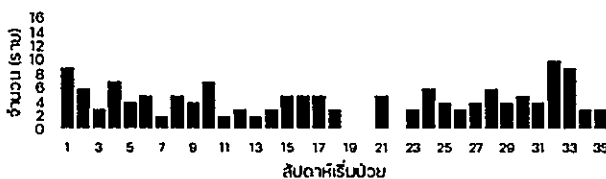


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ควนตันหยง	06	1				1
	08	1				1
ดอนรัก	07		1			1
	01			1		1
ตุง	02		1			1
	01				1	1
บัวทอง	06			1		1
	07		1			1
บางเภา	03		1			1
	01			1		1
ยาบี	02		1			1
	03		1			1
ลิปะสะโง	05				1	1

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอปะนาเระ (นับจากวันเริ่มป่วย)

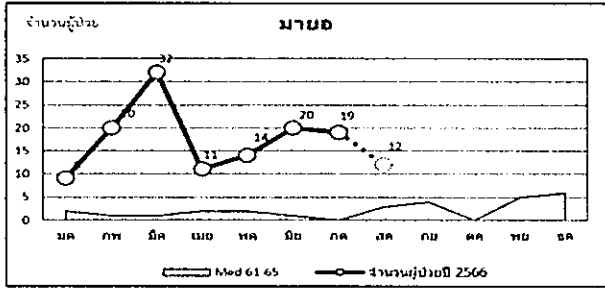


จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี (149)



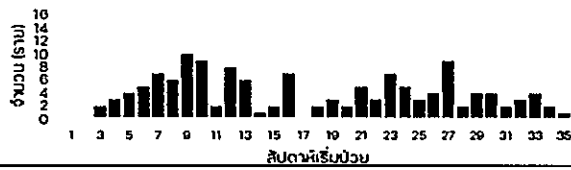
ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ควน	03		1			1
	01	1		1		2
ท่าข้าม	02	2	1		2	5
	04			1		1
ท่าน้ำ	04		2			2
	04		2	1		3
บ้านนวก	01	2	1			3
	05		1			1
ปะนาเระ	01	1				1
	02	1			1	2
พ่อมิ่ง	04	1				1
	03	2	1			3

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอมาบ (นับจากวันเริ่มป่วย)**

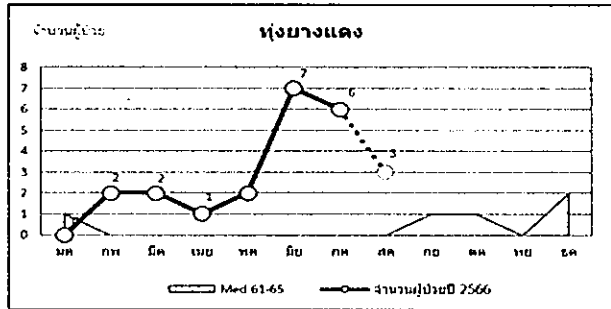


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
เกาะจัน	01			1		1
ตริง	03		1			1
ปะโต	02		1	1		2
มาบ	03		1			1
ลูโบะยิโร	05		1			1
	06				1	1
สะกำ	02	1				1
สาคอนน	01	2				2

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอมาบ จังหวัดปัตตานี (137)**

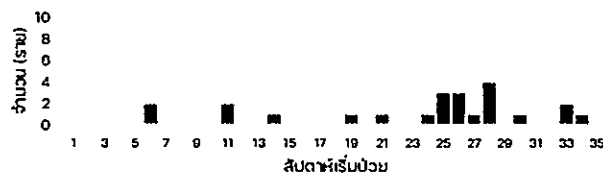


**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอกู้งยางแดง (นับจากวันเริ่มป่วย)**

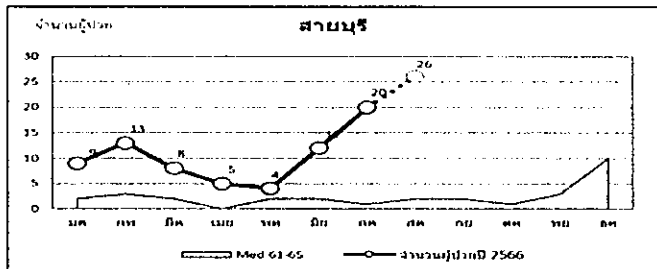


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ไม้ดำ	01		1			1
พิทูน	01		1			1
	06			1		1

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอกู้งยางแดง จังหวัดปัตตานี (23)**

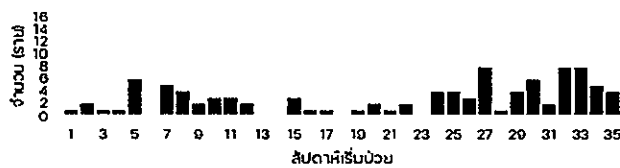


**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอสายบุรี (นับจากวันเริ่มป่วย)**

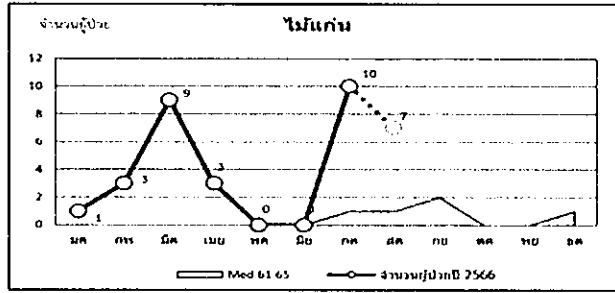


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ตะลุง	01			1		1
	04	1				1
	06		1	1		2
ตะบิ้ง	01	1				1
	03		1			1
	06	1				1
	00				1	1
ตะลุบัน	18				1	1
	05	1				1
เตราะบอน	10		1			1
	11		1			1
	01			1		1
บือระ	03	1				1
	02	1				1
แปน	08			1		1
	01			1		1
มะบังดาล่า	02	1	1			2
	03				2	2
	04	1				1
	06		1			1
สะหาร	04		1			1
	05		1			1

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี (98)**

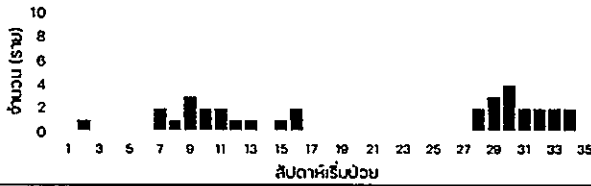


**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอไม้แก่น (นับจากวันเริ่มป่วย)**

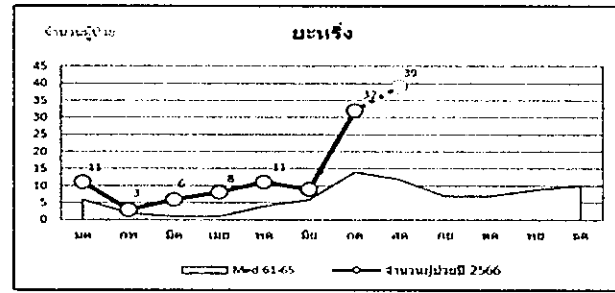


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ดอนทราย	01			1		1
	02		2	1		3
ไทรทอง	04	2				2

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี (33)

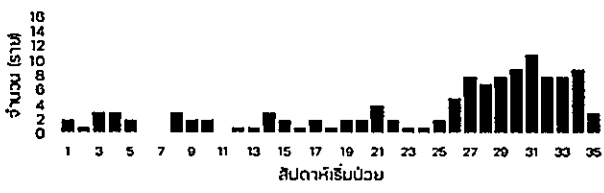


**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอยะหริ่ง (นับจากวันเริ่มป่วย)**

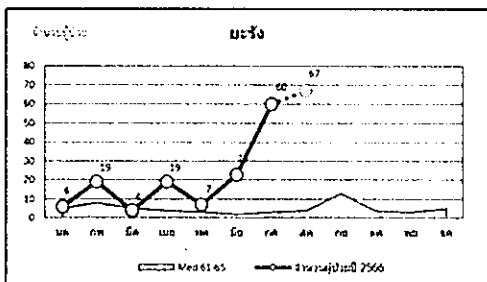


ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ตะลิวะ	01	1		1		2
	04		1	1		2
	05			1		1
ต้นหยงชิงงา	01	1			1	2
ต้นหยงตาลอ	00		1			1
ตาเกาะ	01		1			1
	02			2	1	3
	03		1			1
	04	1				1
บางปู	01				1	1
	02	1		1		2
บาโหลย	03		1			1
บงามู	04			2		2
	04			1		1
มะนิงยง	04		1			1
ยานู	05	1	1			2
	01	1				1
ราตาป็นยง	02		1			1
	03	1				1
หนองแรต	02	1				1

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี (119)

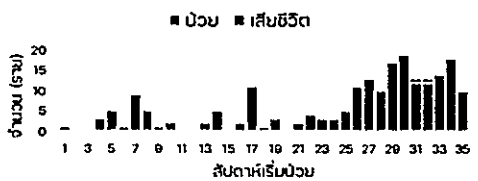


**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอยะรัง (นับจากวันเริ่มป่วย)**



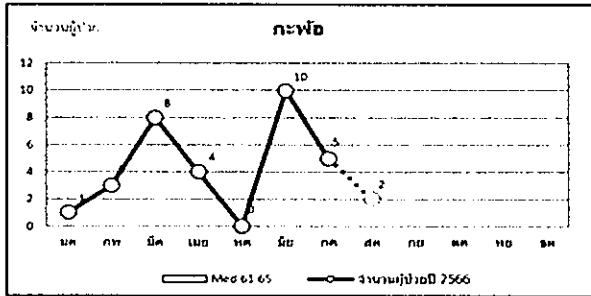
ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
กระโต	01			2		2
	02			1		1
	03		1			1
กวดำ	01				1	1
	03			1		1
	04	1				1
เขาตุม	03		1			1
	05		1		1	2
คลองใหม่	01			1		1
	05	1				1
ประจัน	03			1		1
	08		1			1
ปิตุนต์	01			1		1
	02	1				1
	03		1	1	2	4
	05		1			1
	04		1	1		2
เบาะนาวี	01		1		1	2
	04		1	1		2

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์เริ่มป่วย อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี (206)



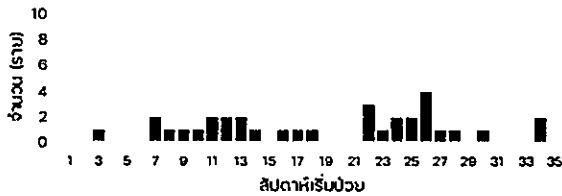
ตำบล	หมู่	สัปดาห์เริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ยะรัง	01	1			1	2
	03		1			1
	04	3	1	2	1	7
	05	1	1	1	1	4
	06				1	1
	04	1				1
ระแวง	06	1			1	2
	01			1		1
วัด	02	1		3		4
	03	1	2	1		4
	01	1				1
สะตาวา	01	1				1
	03		1	1		2

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอกะพ้อ (นับจากวันเริ่มป่วย)**

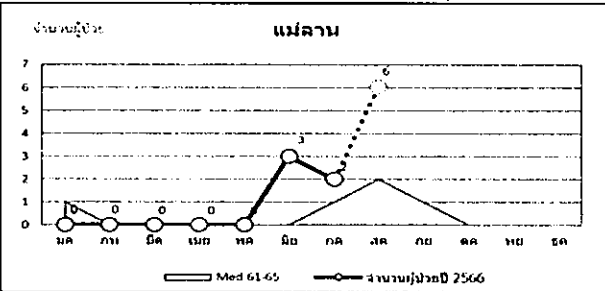


ตำบล	หมู่	สัปดาห์วันเริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ตะโละดิวราบัน	04			1		1
	09			1		1

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์วันเริ่มป่วย อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี (33)**



**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอแม่ลาน (นับจากวันเริ่มป่วย)**



ตำบล	หมู่	สัปดาห์วันเริ่มป่วย				จำนวน
		32	33	34	35	
ป่าไร่	01	1				1
	02			1		1
	07	1				1
ม่วงเตี้ย	03		1			1
	06			1		1
แม่ลาน	05			1		1

**จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก ตามสัปดาห์วันเริ่มป่วย อำเภอแม่ลาน จังหวัดปัตตานี (11)**



มติที่ประชุม      รับทราบ

๕.๗.๒ การคัดกรองวัณโรคด้วย AI

ผลการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่มีต่อวัณโรค โดยวิธีถ่ายภาพรังสีเอกซเรย์ (X-ray)  
และอ่านผลด้วยวิธี AI มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ 70 ตั้งวันที่ 1 พ.ค - 31 ก.ค.66

สถานบริการ	ผลรวมทั้งหมด	เข้าข่าย	เข้าข่าย (%)	อ่านซ้ำ	ร้อยละ	ไม่เข้าข่าย	ไม่เข้าข่าย (%)
รพ.สายบุรี	3,792	219	5.78	121	55	3,573	94.22
รพ.กะท้อ	800	65	8.13	37	56.92	735	91.88
รพ.โคกโพธิ์	4,367	378	8.66	182	48.15	3,989	91.34
รพ.แม่ลาน	536	36	6.72	25	69.44	500	93.28
รพ.ไม้แก่น	609	75	12.32	41	54.67	534	87.68
รพ.มายอ	1,236	92	7.44	22	23.91	1,144	92.56
รพ.หนองจิก	2,118	194	9.16	97	50.00	1,924	90.84
รพ.ปะนาเระ	1,088	86	7.90	52	60.47	1,002	92.10
รพ.ปัตตานี	2,148	148	6.89	11	7.43	2,000	93.11
รพ.ทุ่งยางแดง	846	42	4.96	9	21.43	804	95.04
รพ.ยะรัง	1,057	82	7.76	30	37	975	92.24
รพ.ยะหริ่ง	1,728	126	7.29	89	70.63	1,602	92.71
<b>ผลรวมทั้งหมด</b>	<b>20,325</b>	<b>1,545</b>	<b>7.59</b>	<b>716</b>	<b>46.40</b>	<b>18,782</b>	<b>92.41</b>

**ยอดสัญญาจ้าง AI (30 กันยายน 2566)**  
จำนวน 30,000 ราย  
31 สิงหาคม 2566 จำนวน 20,335 ราย  
คงเหลือ 9,665 ราย

ลำดับที่	กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย (คน)	ผลการคัดกรอง	จำนวนเอกซเรย์	ผลเอกซเรย์ผิดปกติ	วินิจฉัย TB	
90%	บุคลากรทางการแพทย์	4130	3633	3453	26	4	
1	ผู้ไร้สารเสพติด	127	266	266	12	5	
2	ผู้ต้องขังในเรือนจำชายใหม่		706	588	14	5	
3	ผู้ต้องขังในเรือนจำชายเก่า	2200	2176	1973	357	0	
4	ผู้ป่วย B24	2340	2601	612	608	16	10
5	สูงอายุ ≥ 65 ปี มีโรคร่วม COPD	1451	1097	1052	84	0	
6	ผู้สูงอายุ >= 65 ปี ที่มีโรคร่วมเบาหวาน	1238	2191	1916	43	15	
7	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี 3 ราย)	3332	3070	2712	380	116	
8	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)	1386	1540	420	398	47	21
9	DM uncontrol HbA1C ≥ 7%	7247	8053	2792	2545	58	18
10	โรคเบาหวาน	5978	6643	2574	2183	44	39
11	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป		3970	561	379	10	0
12	ผู้สูงอายุ >= 65 ปี ที่สูบบุหรี่		130	648	634	33	24
13	ประชากรข้ามชาติ	10553		2239	2237	5	4
14	29-อื่นๆ (กลุ่มผู้ป่วยโรคอื่นๆ)			3194	2749	209	167
	<b>รวมทั้งหมด</b>		<b>35415</b>	<b>26179</b>	<b>23693</b>	<b>1338</b>	<b>428</b>

มติที่ประชุม  
ได้

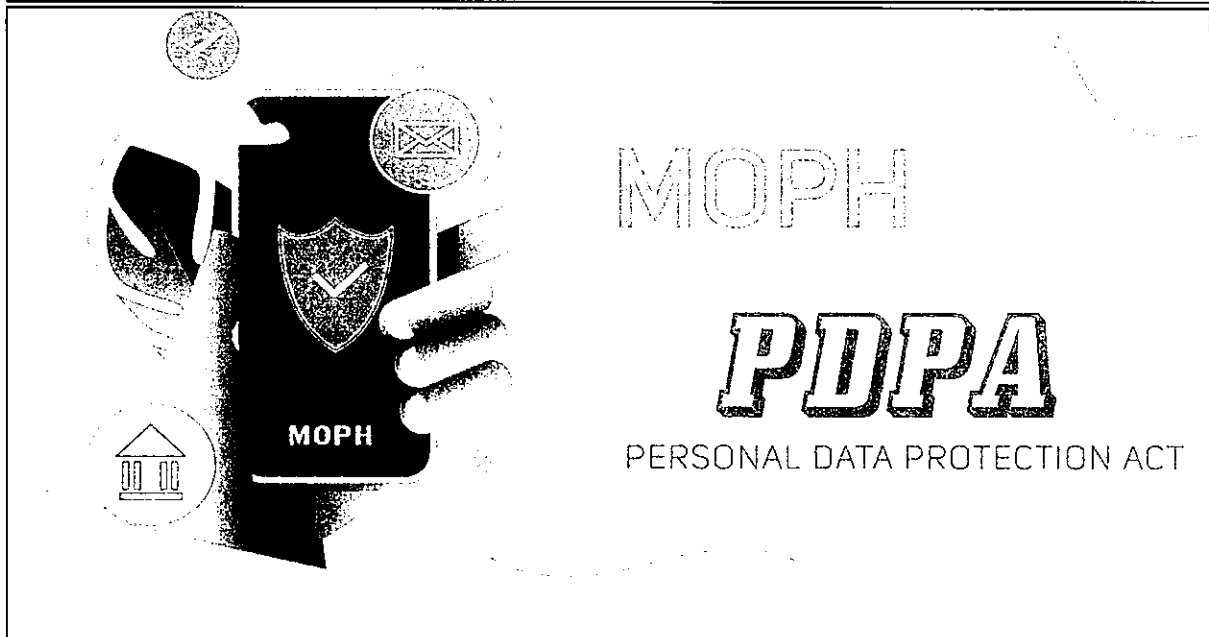
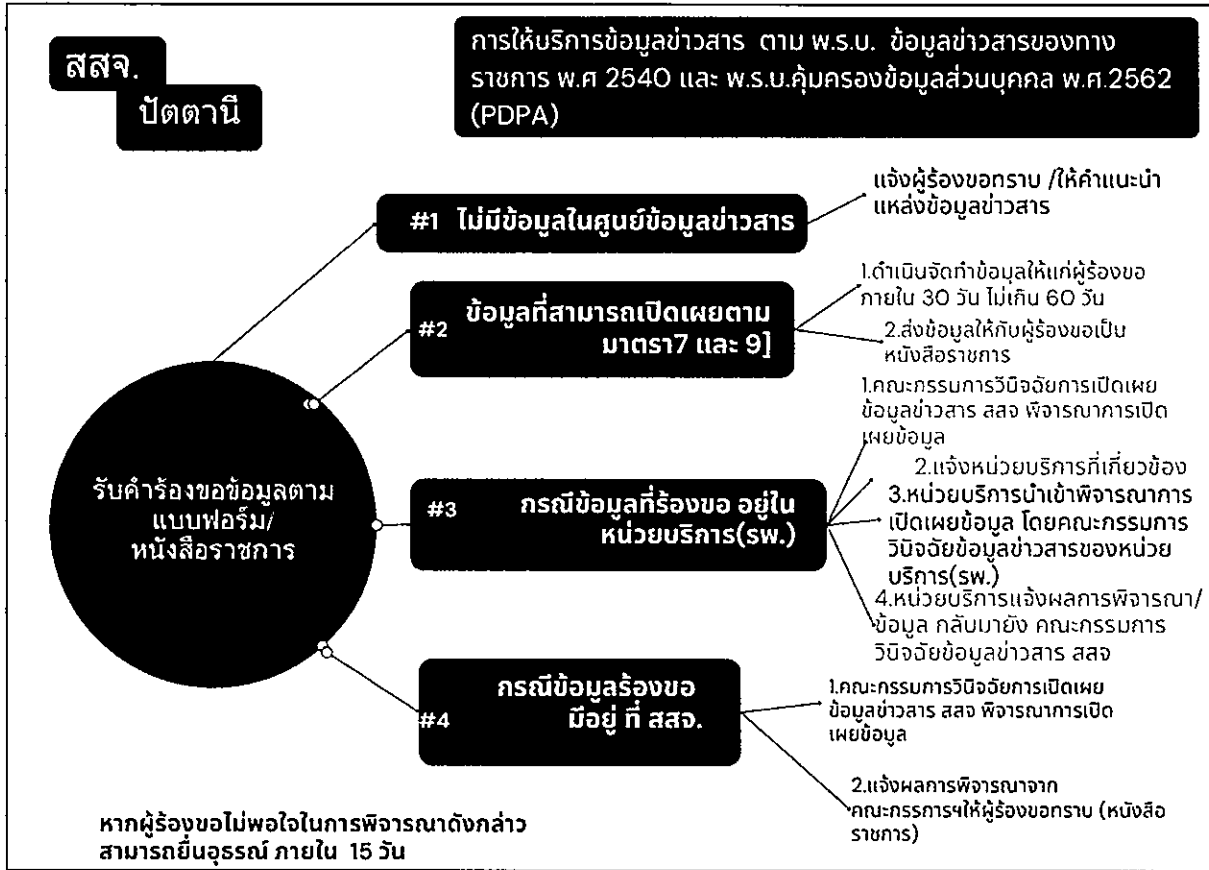
ทำตารางการคัดกรองโดยแยกเป็นรายอำเภอ และแยกตามกลุ่ม เช่น กลุ่มราชการ กลุ่มเบิก

**๕.๘ กลุ่มงานยุทธศาสตร์**

นางนุรริยะ เจาะแล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๘.๑ การให้บริการข้อมูลข่าวสาร ตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.

๒๕๕๐ และ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒ (PDPA)





## สถานการณ์เกี่ยวข้อง 43 เพิ่ม / HDC / ข้อมูล OP/PP สปสช. / PDPA

1. หน่วยบริการ หลายแห่งถ่ายโอน (ย้ายสังกัด อบจ. เปลี่ยนนิติบุคคลผู้ถือครองข้อมูลรายบุคคล)
2. กฎหมาย กฎหมาย PDPA ซึ่งมีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล(การจัดเก็บ การเปิดเผยข้อมูล การส่งต่อข้อมูล) (หน่วยงานของรัฐไม่สามารถ เปิดเผย ส่งต่อข้อมูลส่วนบุคคล ที่อยู่ในความดูแลของตนต่อหน่วยงานของรัฐแห่งอื่นหรือผู้อื่น สสจ. และ อบจ. ต่างมีนิติบุคคล ผู้ดูแลข้อมูล )

### สถานการณ์ของระบบข้อมูล 43 เพิ่ม เมื่อ PDPA มีผลบังคับใช้

1. HDC ได้ยกเลิก ชุดคำสั่ง ตัวประมวลผล และชุดคำสั่งตัดข้อมูล ออกจากระบบ HDC สำหรับใช้ในการตัดข้อมูลรายบุคคล OP/PP เพื่อส่ง สปสช. ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2566 ที่ผ่านมา
2. ข้อมูล OP/PP 43 เพิ่มของทุก รพ.สต.(สังกัด สธ,อบจ) ที่ถูกส่งไปยัง สปสช. แล้ว มีข้อมูลถึงวันที่ 31 พ.ค. 2566 เท่านั้น
3. ปัจจุบัน สปสช. เปิดสิทธิให้ รพ.สต. ทุกแห่ง สามารถส่งข้อมูล OP/PP ได้เอง โดยการขอเพิ่มสิทธิ์การ Uploads โดยตรงไปยัง สปสช.

### แนวทางการดำเนินงานจัดส่งข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย สปสช. เฉพาะจังหวัดปัตตานี

ตามมติข้อหาหรือจากการประชุมคณะกรรมการสารสนเทศ (อบจ.) เมื่อวันที่ 31 สค.2566 ในระหว่างที่ รพ.สต.ทุกแห่งดำเนินการขอรหัสจาก สปสช. และศึกษาระบบ ทาง สสจ.ปัตตานีจะดำเนินการประมวลตัดส่งข้อมูลให้ สปสช. ในส่วนของ รพ.สต. ทุกแห่งทั้งที่ถ่ายโอนและยังไม่ถ่ายโอน ประมวลตัดส่งย้อนหลัง 1 มิถุนายน 2566 จนถึง 30 กันยายน 2566

วันที่ 1 ตุลาคม 2566 44/33-433 (25/10/66)

### สรุประบบข้อมูล 43 เพิ่ม HDC และ OP/PP สำหรับ รพช/รพท และ รพ.สต.ทุกแห่ง (สังกัด สธ,อบจ)

ระบบข้อมูล	ก่อนการเปลี่ยนแปลง (ก่อนตุลา 66)	ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป
ข้อมูล 43 เพิ่ม	ส่งเข้า HDC จังหวัด รพช /รพท/รพ.สต.ทุกแห่ง (สธ,อบจ.)	ส่งเข้า HDC จังหวัด รพช /รพท/รพ.สต.ทุกแห่ง (สธ,อบจ.)
OP/PP(43 เพิ่ม) ใน ระดับ รพช/รพท	รพ.เป็นผู้ดำเนินการ ตัดข้อมูล อับโหลตส่ง สปสช.	รพ.เป็นผู้ดำเนินการ ตัดข้อมูล อับโหลตส่ง สปสช.
OP/PP (43 เพิ่ม) ระดับ รพ.สต. (สธ,อบจ.)	สสจ.เป็นผู้ดำเนินการตัดส่งให้ สปสช.	หน่วยบริการ รพ.สต.ทุกแห่ง ตัดส่งข้อมูลเอง ตามรหัสสิทธิ์ ที่ได้รับจาก สปสช. ของแต่ละหน่วยบริการ
หมายเหตุ	การตัดส่งข้อมูลของหน่วยบริการ รพ.สต. เป็นการประสานงานข้อตกลงภายในจังหวัดในระยะเปลี่ยนผ่าน แต่ละจังหวัดมีแนวทางที่ต่างกัน ขอใช้แนวทางร่วมกันภายในจังหวัดเท่านั้น เพื่อการลดความซ้ำซ้อนเสียหายต่อระบบข้อมูล ที่อาจส่งผลกระทบต่อปริมาณการจัดสรรจาก สปสช.ที่จะได้รับของหน่วยบริการ	

มติที่ประชุม มอบทุก รพ. แต่งตั้งคณะกรรมการวินิจฉัยเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร

**๕.๙ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและบริการ**

นางมาลินี ยามา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมชมุทราบ ดังนี้  
 ๕.๙.๑ วิชาการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

# วิชาการกระทรวงสาธารณสุข 66

## 11-13 กันยายน 2566

ผลงานทั้งหมด 3,202 ผลงาน

ผ่านการคัดเลือก 989 **30.9%**

ประเภทผลงานทั้งหมด 30 ประเภท

จ.ปิดตามีส่ง 12 ประเภท **40%**

ปิดตามีส่งผลงานทั้งหมด 51 ผลงาน

ผ่านการคัดเลือก 24 **47.1%**

### 24 ผลงานที่ผ่านการคัดเลือกเพื่อนำเสนอ...

- คปสว.เมือง 6 ผลงาน
- คปสว.สายบุรี 4 ผลงาน
- คปสว.โคกโพธิ์ 4 ผลงาน
- คปสว.หนองจิก 3 ผลงาน
- คปสว.กะพ้อ 3 ผลงาน

- สสจ. 1 ผลงาน
- คปสว.ปะนาระ 1 ผลงาน
- คปสว.ทุ่งยางแดง 1 ผลงาน
- คปสว.ไม้แก่น 1 ผลงาน



สำนักงานสาธารณสุขจ.ปัตตานี



## สาขาการพยาบาล

ที่	ประเภท	นำเสนอ	ชื่อ- สกุล	สถานที่จัดงาน	ชื่อผลงาน
1	Oral	11/09/66 ห้องโถงประชุม 11. ชั้น 11 เวลา 14.15-14.30 น.	นางปาริชาติ จิตเชื้อ	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราษ สายบุรี จ.ปัตตานี	การพัฒนารูปแบบบริการการป้องกันและแก้ไขภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กของหญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอดในบริบท พื้นที่ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลสมเด็จพระ พุทธราชสายบุรี จังหวัดปัตตานี
2	Oral	12/09/66 ห้องประชุม 11. ชั้น 11 เวลา 11.45-12.00 น.	นายภูธินันท์ ภูมกะ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ บ้านตระนงหัก อ.ปะนาระ จ.ปัตตานี	การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเอง ในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานใน โร งพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตระนงหัก ตำบลบ้านน้ำบ่อ อำเภอปะนาระ จ.ปัตตานี
3	Poster. (กลุ่ม1)	11/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 15.30-15.40 น.	นางสาวซาหิธา สานละ	โรงพยาบาลปัตตานี	การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวโดย Nurse case manager
4	Poster. (กลุ่ม1)	11/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 15.50-16.00 น.	นางสาวพัชริยา ขาวดี	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราช สายบุรี จ.ปัตตานี	นวัตกรรม Saiburi Electric Keep warm
5	Poster. (กลุ่ม1)	11/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 16.40-16.50 น.	นางสาวธรรวาศิ สนิหรี	โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัด ปัตตานี	การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลโดยใช้บัตรภาพและ บัตรคำเพื่อกระตุ้นพัฒนาการทางภาษาในเด็ก 0-5 ปี พื้นที่ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี
6	Poster. (กลุ่ม2)	11/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 14.30-14.40 น.	นางระพีพร แพทย์จะเกร็ง	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราช สายบุรี จ.ปัตตานี	อิทธิพลของปัจจัยคิดสรรต่อผลลัพธ์การตั้งครรภ์ของสตรี มุสลิมที่มาใช้บริการคลอดใน โรงพยาบาลชุมชน จังหวัด ปัตตานี
7	Poster. (กลุ่ม2)	11/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 16.10-16.20 น.	นายไพศาล มีอละ	โรงพยาบาลปัตตานี	การพัฒนาโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อคุณภาพชีวิตและ การกลับมาปรึกษาเจ้าของผู้ป่วยจิตเวชโรงพยาบาลปัตตานี
8	Inovation	12/09/66 ห้องConvention 411. ชั้น ตรงเวลา 09.00-09.15 น.	นางสาวบุรียา บาหมบูงา	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราช สายบุรี จ.ปัตตานี	กางเกงจิ๋ว เพิ่มพื้นที่ผิวสัมผัสแรงในทารกที่มีภาวะตัวเหลือง

## สาขาบริการปฐมภูมิ

9	Oral	11/09/66 ห้องนำโสม3 รร.เซ็นจรรยา เวลา 13.45-14.00 น.	นางสาวพิศิยะห์ อานา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพป อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี	การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการปรับ เปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพวิถีใหม่ของกลุ่มเสี่ยงโรคความดัน โลหิตสูงมุสลิม ในพื้นที่อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี
10	Oral	11/09/66 ห้องนำโสม3 รร.เซ็นจรรยา เวลา 16.30-16.45 น.	นายอัสนิม บือแน นายยาการ์ยา ยูโซะ	โรงพยาบาลกะท้อ จังหรั ปัตตานี	ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพอำเภอกะท้อ
11	Oral	12/09/66 ห้องสุคนธ์ รร.เซ็นจรรยา เวลา 10.15-10.30 น.	นางมาลีนิ ยามา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปัตตานี	ปัจจัยความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการเกิดภาวะหัวใจห้องบนเต้น ระริกชนิด Atrial Fibrillation (AF) ของประชาชนกลุ่มอายุ มากกว่า 60 ปี ในจังหวัดปัตตานี
12	Poster	11/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 17.00-17.10 น.	นางศิริพร จินจารัตน์	โรงพยาบาลหนองจิก จังหรั ปัตตานี	การพัฒนาโปรแกรมการมีส่วนร่วมของครอบครัวที่มีผลต่อ พฤติกรรมกรรมการตนเองของมารดาในการป้องกันภาวะโลหิต จางของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 1 ปี คลินิกเด็กสุขภาพดี โร
13	Inovation	12/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 14.15-14.30 น.	ภก.ฟ้าเคล ส้านละดีง	โรงพยาบาลปัตตานี	SMART SUBSTOCK FOR PCC
14	Inovation	12/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 15.15-15.30 น.	นางสาวนาราภัทร เท้ชรัส	โรงพยาบาลไม้แก่น จ.ปัตตานี	เก้าอี้พนักพิงพื้นสุขภาพ

## สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์

15	Oral	12/09/66 ห้องนำโสม2 รร.เซ็นจรรยา เวลา 10.15-10.30 น.	นางสาวนิจีสมิต ทยะฮิอาซ	โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จ.ปัตตานี	ลดรายจ่าย เพิ่มความเร็วในการส่งตรวจ Hemoculture ของ โรงพยาบาลโคกโพธิ์
----	------	--	-------------------------	--------------------------------	--

## สาขาโควิด 19

16	Oral	12/09/66 ห้องสุคนธ์เมื่อ12 รร.เส นอารา เวลา16.15-16.30 น.	นายสุภกาน คูณธ์ธรา	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมือง จ.ปัตตานี	ปัจจัยที่ส่งผลต่ออุบัติการณ์ของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ อำเภอ เมือง ปัตตานี ระหว่าง เมษายน 2564 ถึง กันยายน 2565
17	Poster	11/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 17.20-17.30 น.	นางอังคณา รังทอง	โรงพยาบาลหนองจิก จ.ปัตตานี	การพัฒนาและศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรมการพยาบาล ให้คำปรึกษามานเทคในไทม์ดิจิทัลสำหรับผู้ได้รับผล กระทบ จากสถานการณ์ระบาดโควิด-19 อำเภอหนองจิก จังหวัด ปัตตานี
18	Inovation	11/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 15.30-15.45 น.	นายอนพัช หนะฮิสะมาเอ	โรงพยาบาลกะท้อ จ.ปัตตานี	ผลการใช้ Condo ATK. ในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วย COVID-19

## สาขาอาหารและยา คบล.

19	Oral	12/09/66 ห้องนำโสม2 รร.เซ็นจรรยา เวลา11.45-12.00 น.	ภญ.เก็จกนก แก่นบุญ	โรงพยาบาลปัตตานี	การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยในที่มี การทำงานของไตบกพร่องในโรงพยาบาลปัตตานี
20	Poster	12/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 11.40-11.50 น.	ภญ. นิลนาด เจ๊ะยอ	โรงพยาบาลหนองจิก จ.ปัตตานี	การพัฒนาโมเดล MEMR สำหรับส่งเสริมความร่วมมือในการ ใช้ยาเพื่อชะลอไตเสื่อม ของผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นโรคไตเรื้อรัง ระยะที่ 3-4
21	Inovation	11/09/66 ห้องConvention 433 เสี นอาราเวลา 15.15-15.30 น.	ภก.ปริญญญา สงัยภร	โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จ.ปัตตานี	CliniPharm โปรแกรมคัดกรองปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ ยา(DRPs)

## สาขานามัยสิ่งแวดล้อม

22	Oral	12/09/66 ห้องนำโสม2 รร.เซ็นจรรยา เวลา17.00-17.15 น.	นายมะฮะดฮา เปาะแค	โรงพยาบาลกะท้อ จ.ปัตตานี	การบำบัดน้ำเสียด้วยดินเหนียวในบ่อซีเมนต์
----	------	---	-------------------	-----------------------------	--


# สาขาแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก

23	Oral	11/09/66 ห้องประชุม รร.เซ็นทารา เวลา 13:30-13:45 น.	นส.นงเยาว์ วัฒนศิริ	โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จ.ปัตตานี	ผลของน้ำมันกัญชาสูตรหมอเทศาคู่คุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยคลินิกกัญชาทางการแพทย์ โรงพยาบาลโคกโพธิ์
24	Innovation	11/09/66 ห้อง Convention 411 เซ็น ทาราเวลา 15:30-15:45 น.	นางไปรยา สุวรรณเพชร	สำนักงานสาธารณสุขโคกโพธิ์ จ.ปัตตานี	การพัฒนาน้ำมันหอมระเหย "บาร์ตูนิด้า" เพื่อช่วยบรรเทา อาการปวดตึงของกล้ามเนื้อส่วนล่างในกลุ่มเกษตรกร ตำบลโคกโพธิ์ อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ นายประธาน ไชยณรงค์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้



## ข่าวประชาสัมพันธ์

### ชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

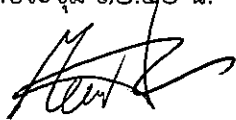
ฉบับที่ 19 วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ประกาศจากชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย  
ขอแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับเรื่องผลการประเมินคัดเลือกสำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอ(สสอ.)ดีเด่นระดับประเทศและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
(รพ.สต.)ดีเด่นระดับประเทศ ประจำปี 2566

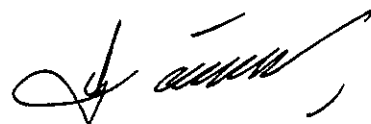
- ชนะเลิศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดีเด่น **ระดับประเทศ**  
ประจำปี 2566 ได้แก่  
**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดอุบลราชธานี**
- ชนะเลิศ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น **ระดับประเทศ**  
ประจำปี 2566 ได้แก่  
**โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอรัญคามวารี  
อำเภอกะปง จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม ๑๒.๔๐ น.



(นางสาวมีสรอณี อาแวกะจิ)  
นักวิชาการสาธารณสุข  
จดรายงานการประชุม



(นายประธาน ไชยณรงค์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
ตรวจรายงานการประชุม