

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนครี ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นพ.ณัฐ อวารุลหัก	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๒. นพ.วิโรจน์ โยมเมือง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล	กรรมการ
๓. นายเสรี พงศ์นฤเดช	รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านบริหารสาธารณสุข)	กรรมการ
๔. นายวราวุธ วรรณวิไล	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)	กรรมการ
๕. นายสุทธิมาศ บินสอาด	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด)	กรรมการ
๖. ทพ.ศุภเดช สุภใส	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านทันตสาธารณสุข)	กรรมการ
๗. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒน์กุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	กรรมการ
๘. นพ.พันธุ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	กรรมการ
๙. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	กรรมการ
๑๐. พญ.อมรรัตน์ พันธุ์ศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง	กรรมการ
๑๑. นางนิตยา ลีมวิริยะกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู)	กรรมการ
๑๒. นายอัฟฟาน ภัทรากินันท์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน)	กรรมการ
๑๓. นายภูวนาถ ภัทรากินันท์	สาธารณสุขอำเภอเมืองสตูล	กรรมการ
๑๔. นายภูธรณ โต้ะประดู่	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	กรรมการ
๑๕. นายเจนฤทธิ์ รอกเกต	สาธารณสุขอำเภอละงู	กรรมการ
๑๖. นายสมชาย เรืองแก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง	กรรมการ
๑๗. นางสาวฐิติภรณ์ เต็งหลี่	สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	กรรมการ
๑๘. นายพิทักษ์ หวังชัย	สาธารณสุขอำเภอมะนัง	กรรมการ
๑๙. นายดำรงค์ คงแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำผุด	กรรมการ
๒๐. นางสาวปาริตตา ลารีนู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทนสาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า)	กรรมการ
๒๑. นางสาววันทิพย์ อุทัยงูร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๒๒. นางอรนุช นรารักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๒๓. นางปวีณา เหมรา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๒๔. นายยุทธพงศ์ ตันทเสนีย์	หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย	กรรมการ
๒๕. นางสาวอรอุษา สุวรรณมณี	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๒๖. นายเกษม ไพรสุยัน	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล	กรรมการ

๒๗. นายอำเภอ สัจจาพันธ์	เภสัชกรชำนาญการ (แทนหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค)	กรรมการ
๒๘. นายนพดล ละอองวิจิตร	นักสาธารณสุขชำนาญการ (แทนหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)	กรรมการ
๒๙. นายสุขุม รัศมีศรีทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน (แทนหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	กรรมการ
๓๐. นางนุศรา ไหมมะหาด	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ (แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)	กรรมการ
๓๑. นายจักรพงษ์ เหล่าทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (แทนหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์)	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางชาริยา มรรคาเขต	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๒. นายสุประพล บินตำมะหง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวนุรณामी หมาดโต๊ะโสะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายพิรพล สอนอำเภอ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕. น.ส.กัญรัตน์ ศิริษา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๖. นายณัฐสิทธิ์ สองเมือง	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๗. น.ส.ปาลิตา ศรีรักษา	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางกัลยาพร เพชรรัตน์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ผู้ไม่เข้าร่วมการประชุม

๑. นายเอกพล เหมรา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ติดราชการ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
๒. นายภาชิต พิศาลสุทธิกุล	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ลาป่วย รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

เริ่มประชุม

เวลา ๑๓.๐๐ น.

โดยนายแพทย์ถนัด อวารุสัททัก นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูลเป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๑ ๑.๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑.๑ การติดตามตัวชี้วัดการให้บริการแพทย์ทางไกล

ประธาน ตัวชี้วัด เรื่อง การให้บริการแพทย์ทางไกล เป้าหมายผลการดำเนินงาน >๓,๕๒๐ ครั้งต่อปี ซึ่งผลงานของจังหวัดสตูลได้ลำดับสุดท้ายในระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒ ในการนี้ขอให้เร่งรัดผลการดำเนินงานให้ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย

๑.๑.๒ การประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔

ประธาน การประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔ จัดขึ้นในวันที่ ๑๙-๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรม Bayview Beach Resort รัฐปีนัง ประเทศมาเลเซีย โดยมีประเด็นที่ได้พิจารณาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันระหว่างประเทศ ได้แก่ ๑) การ Refer ผู้ป่วยข้ามประเทศ

/จากเดิม....

จากเดิมผู้ป่วยในรัฐ Kedah หรือในเกาะ Langkawi การส่งต่อผู้ป่วยกลับยังประเทศไทย ต้องผ่านด่านของจังหวัดคู่รัฐเท่านั้น ทำให้เกิดความไม่สะดวกและล่าช้าในบางกรณี จึงได้ข้อตกลงร่วมกันใหม่ คือสามารถส่งต่อผู้ป่วยระหว่างไทยและมาเลเซียได้ทุกด่านชายแดน ๒) การนำเข้าอาหารและยาระหว่างประเทศ ๓) สถานการณ์และการเฝ้าระวังโรคโควิดโรคของแต่ละประเทศ ๔) โรงเรียนในโรงพยาบาลของประเทศมาเลเซีย และสำคัญที่สุด คือ จังหวัดสตูลเป็นเจ้าภาพในการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย-มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๕ ณ จังหวัดกระบี่ โดยขอความร่วมมือจากทุกคนร่วมกันเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมในปีหน้า

๑.๑.๓ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

ประธาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑.๑.๔ ติดตามส่งประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ประธาน ให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดติดตามส่งประเมินผลการปฏิบัติราชการ เพื่อพิจารณาเลื่อนเงินเดือนของผู้ใต้บังคับบัญชา รอบ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ซึ่งได้แจ้งหนังสือให้หน่วยงานทราบในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยนำส่งข้อมูลให้ สสจ. ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑.๑.๕ การเฝ้าระวังการอุทกภัยในจังหวัดสตูล

ประธาน เนื่องจากช่วงนี้เป็นฤดูฝน ให้เฝ้าระวังการเกิดน้ำท่วมในพื้นที่ และเตรียมความพร้อมรองรับ

๑.๑.๖ โครงการจิตอาสาวันสำคัญของชาติไทย

ประธาน การจัดกิจกรรมจิตอาสาวันสำคัญของชาติไทย ในวันอาสนันท์มหิดล ๙ มิถุนายน และวันมหิดล ๒๔ กันยายน ขอความอนุเคราะห์สถานที่ในการจัดกิจกรรมจากพื้นที่ โดยให้ผู้รับผิดชอบงานทำหนังสือขออนุญาตสถานที่ในการจัดกิจกรรมจิตอาสา

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูลแจ้งที่ประชุมทราบ

รอง ผอ.รพ.สตูล การให้บริการแพทย์ทางไกล Telemedicine ต้องอาศัยความร่วมมือกันของทุกหน่วยงาน เนื่องจากจังหวัดสตูลเป็นจังหวัดนาร่องและมีแผนปฏิบัติงานที่ชัดเจนในการขยายการให้บริการในพื้นที่ต่างๆ และขยายกลุ่มเป้าหมายของผู้รับบริการ ประเด็นยาเสพติดของจังหวัด มีการขับเคลื่อนได้ดี ได้รับความชื่นชมมากมาย ซึ่งต้องดำเนินการต่อไปและขยายพื้นที่ CBTX ให้ครอบคลุมในพื้นที่ปัญหามากขึ้น นโยบายที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง One province One Hospital ให้มีระบบการดำเนินงานที่ชัดเจน เพื่อให้โรงพยาบาลในจังหวัดพัฒนาไปด้วยกัน โดยช่วยเหลือกันในเรื่องความรู้ งบประมาณ บุคลากร เครื่องมือ ฯลฯ เพื่อออกแบบระบบบริการให้คนสตูลสามารถเข้าถึงการบริการให้มากขึ้น และให้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการ Cyber security ภายใน ๑-๒ สัปดาห์ เพื่อป้องกันการแทรกแซงระบบ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ประเด็นยาเสพติด ได้รับข้อร้องเรียนในเรื่อง พฤติกรรมการใช้ยาเสพติดของคนกลุ่มหนึ่งในชุมชน ซึ่งขณะนี้ได้ดำเนินการแก้ปัญหา โดยมีรูปแบบการดำเนินงานเป็นบ้านล้อมรั้ว ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีการเฝ้าระวังดูแลและตรวจปัสสาวะเป็นประจำทุกสัปดาห์

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ทางกลุ่มงานได้วางแผนในการประเมินระบบ Cyber security ซึ่งจะดำเนินการนัดประชุมในเร็วๆ นี้ และได้ติดต่อประสานงานกับ NT ในการประเมินระบบ เนื่องจากในการประเมินระบบนั้น ต้องได้รับการประเมินจากบริษัทเอกชนหรือคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพโดยส่งให้ศูนย์เทคโนโลยีฯ เป็นผู้รวบรวมข้อมูลและรับรองผลการประเมิน ซึ่งขณะนี้โรงพยาบาลส่วนใหญ่

ในเขตสุขภาพที่ ๑๒ อยู่ในระดับสีแดง เนื่องจากจังหวัดสตูลได้จัดทำโครงการขอสนับสนุนงบประมาณจากกระทรวงมหาดไทยในการดำเนินงานเรื่อง Cyber security ของจังหวัด และจัดซื้อระบบ Firewall ของโรงพยาบาล ซึ่งระบบ Firewall ของโรงพยาบาล ควรมี ๒ ระบบ ได้แก่ ระบบสาธารณะ และระบบของการบริการของโรงพยาบาล เพื่อความปลอดภัยมากขึ้น งบประมาณดังกล่าวเป็นงบของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ได้รับงบประมาณแห่งละประมาณ ๒๔๐,๐๐๐ บาท

ประธาน งบประมาณดังกล่าวได้ครบทั้ง ๒ โรงพยาบาลชุมชนหรือไม่

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รพ.ทุ่งหว้าไม่ได้งบประมาณในส่วนนี้ เนื่องจากรพ.ได้ขอสนับสนุนเรื่องโปรแกรมข้อมูล กรณีที่ต้องการระบบ Firewall ทั้ง ๒ ระบบ ระบบ firewall ในส่วนของงบลงทุนไม่สามารถแก้ไขรายละเอียดได้ รพ.ทั้ง ๕ สามารถทำหนังสือมายังกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลเพื่ออนุมัติสเปค และให้งานพัสดุของรพ.จัดเตรียมเรื่อง จัดซื้อจัดจ้าง ได้โดยไม่ต้องรอที่ส่งงบประมาณ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เลขานุการ - รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ หน้า ได้นำรายงานการประชุมฯ อัปโหลดในกลุ่มเว็บของ สสจ.สตูล แล้ว หากคณะกรรมการท่านใดจะแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้แจ้งได้ที่ฝ่ายเลขานุการ

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้ว รับรองรายงานการประชุมตามที่ได้มีการเสนอขอแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม

๓.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ

เลขานุการ - การเบิกจ่ายงบประมาณของสสจ.สตูล ปี ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

งบดำเนินงาน ได้รับงบประมาณจัดสรรทั้งสิ้น ๔๑,๘๐๗,๖๙๕.๑๘ บาท ร้อยละการเบิกจ่าย(รวมผูกพัน) เท่ากับ ๙๒.๑๒ งบประมาณคงเหลือ ๓,๒๙๔,๙๙๒.๘๖ บาท สำหรับรายการ พตส. , ฉ.๑๑ และงบสำหรับบุคลากรอื่นๆ ๒ เดือน จำนวน ๓,๐๖๗,๖๐๕ บาท รายการยาเสพติด จำนวน ๒๑,๗๙๙.๑๘ บาท รายการโครงการ รพช.ละงู ๑๒,๐๐๐ บาท งบเบิกแทนฯ งบประมาณคงเหลือ ๗๐,๘๖๑.๒๙ บาท เบิกแทน สสจ.(อสม.) ๑๐๐,๐๐๐ บาท

งบอุดหนุน ได้รับงบประมาณจัดสรรทั้งสิ้น ๖๓๖,๐๐๐ บาท ดำเนินการเบิกจ่ายครบ ๑๐๐%

งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง) ได้รับจัดสรร ๗ รายการ ได้แก่ ๑) บ้านพักราชการ รพ.สต.บ้านตันหยงกลิง ๒) บ้านพักราชการ รพ.สต.บ้านผึ่ง ๓๔ ๓) อาคารพัสดุ โรงพยาบาลท่าแพ ๔) ปรับปรุงหลังคา สสจ.สตูล ๕) ปรับปรุงพื้นใต้หลังคา สสจ.สตูล ๖) ระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย โรงพยาบาลควนโดน ๗) อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ โรงพยาบาลละงู รายการที่ ๓ และ ๖ ยังไม่ได้ดำเนินการผูกพันงบในระบบ รายการของโรงพยาบาลละงู ได้รับเอกสารเบิกเงินงวด ๑ - งวด ๓ อยู่ระหว่างตรวจสอบเอกสารเพื่อเบิกเงิน

งบลงทุน(ครุภัณฑ์) ได้รับจัดสรร ๑ รายการ คือ เครื่องล้างเครื่องมืออัลตราโซนิก ดำเนินการเบิกจ่ายครบ ๑๐๐%

งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ทั้งจังหวัดสตูล มีรายการที่ยังไม่ดำเนินการครบ ๑๐๐% จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ ๑) ประตุร์ร่วมพร้อมป้ายชื่อของ รพ.สต.บ้านวังประจัน เป็นเงิน ๒๐๕,๖๐๐ บาท

งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จังหวัดสตูลได้รับงบประมาณ ๓๑,๖๘๑,๖๖๙.๓๗ บาท จำนวน ๑๒๔ รายการ ร้อยละการดำเนินการ ๔.๓๘%

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางด้านระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสตูล ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ๑๑ อันดับโรค ได้แก่

๑. โรคปอดอักเสบ ผู้ป่วย ๙๗๑ ราย อัตราป่วย ๓๐๐.๔๐ ต่อแสนประชากร
๒. โรค Covid-19 ผู้ป่วย ๘๓๖ ราย อัตราป่วย ๒๕๖.๙๙ ต่อแสนประชากร
๓. โรคไข้หวัดใหญ่ ผู้ป่วย ๖๘๘ ราย อัตราป่วย ๒๑๒.๘๕ ต่อแสนประชากร
๔. โรคไข้เลือดออก ผู้ป่วย ๑๒๓ ราย อัตราป่วย ๓๘.๒๕ ต่อแสนประชากร
๕. โรคไข้สวก ผู้ป่วย ๑๒๓ ราย อัตราป่วย ๓๘.๒๕ ต่อแสนประชากร
๖. โรคมือเท้าปาก ผู้ป่วย ๙๙ ราย อัตราป่วย ๓๐.๖๒ ต่อแสนประชากร
๗. โรคอาหารเป็นพิษ ผู้ป่วย ๘๖ ราย อัตราป่วย ๒๖.๖๐ ต่อแสนประชากร
๘. โรคฉี่หนู ผู้ป่วย ๕๙ ราย อัตราป่วย ๑๘.๒๙ ต่อแสนประชากร
๙. โรคไข้รากสาดใหญ่ ผู้ป่วย ๑๔ ราย อัตราป่วย ๔.๓๓ ต่อแสนประชากร
๑๐. โรคเมลิออยโดสิส ผู้ป่วย ๒ ราย อัตราป่วย ๐.๖๒ ต่อแสนประชากร
๑๑. โรคมาลาเรีย ผู้ป่วย ๑ ราย อัตราป่วย ๐.๓๑ ต่อแสนประชากร

โดยมี ๘ โรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง ได้แก่ ๑) โรคปอดอักเสบ ๒) โรคไข้หวัดใหญ่ ๓) โรคไข้เลือดออก ๔) โรคมือเท้าปาก ๕) โรคอาหารเป็นพิษ ๖) โรคฉี่หนู ๗) โรคไข้รากสาดใหญ่ ๘) โรคเมลิออยโดสิส

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก อัตราป่วย ๓๘.๒๕ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชายป่วยสูงสุดในเดือนมกราคม โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอมะนัง อำเภอควนกาหลง และอำเภอท่าแพ

สถานการณ์โรค Covid-19 จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรค Covid-19 อัตราป่วย ๒๕๖.๙๙ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยในเพศหญิงมากกว่าเพศชายป่วยสูงสุดในเดือนพฤษภาคม ไม่พบผู้เสียชีวิต โดยอำเภอที่มีอัตราสูงที่สุด คือ อำเภอมะนัง และอำเภอเมืองสตูล

สถานการณ์โรคฉี่หนูจังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคฉี่หนู อัตราป่วย ๑๘.๕๖ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอมะนัง ป่วยสูงสุดในเดือนมกราคม ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต

สถานการณ์โรคไข้ตาขาว ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

สถานการณ์ภาพรวมของประเทศไทย ยอดผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ ปี ๒๕๖๖ มีผู้ป่วย ๘๓๒ ราย โดยเพศชาย ๘๑๑ ราย และเพศหญิง ๒๑ ราย

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรสายพันธุ์ใหม่ สายพันธุ์แอฟริกากลาง ในประเทศไทยพบผู้ป่วย ๑ ราย เป็นนักท่องเที่ยวชาวยุโรป ที่เดินทางมาจากทวีปแอฟริกา ภาคใต้ตอนล่างยังไม่พบผู้ป่วยสายพันธุ์นี้ และกรมอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคฝีดาษวานรเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ที่ผ่านมา

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรสายพันธุ์เดิม สายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก (clade ๒) พบผู้ป่วย ๑๓๘ ราย เสียชีวิต ๓ ราย สัญชาติไทย ๑๒๑ ราย ส่วนใหญ่พบในเพศชายที่มี HIV ร่วมด้วย

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรในภาคใต้ตอนล่าง ตั้งแต่ มกราคม - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ยืนยันสะสม ๘ ราย (อาการไม่รุนแรง ไม่มีเสียชีวิต) เป็นผู้ป่วยเพศชาย สัญชาติไทย อายุระหว่าง ๒๒ ปี ถึง ๔๓ ปี พบในจังหวัดสงขลา และพบผู้ป่วยรายสุดท้ายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ปัจจัยเสี่ยงเป็น ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ร้อยละ ๘๗.๕ โรคประจำตัวซิฟิลิส ร้อยละ ๑๒.๕ ติดเชื้อ HIV ร้อยละ ๒๕

ประธาน สถานการณ์ของจังหวัดสตูลในช่วงนี้มีฝนตกหนัก อาจส่งผลให้เกิดน้ำขังในบางพื้นที่ ให้เฝ้าระวังโรคฉี่หนู เนื่องจากเป็นโรคที่อาการป่วยวินิจฉัยยาก หากสงสัยป่วยให้แอดมิทเพื่อเฝ้าระวังอาการ โดยให้ซักประวัติอย่างละเอียด และสถานการณ์โรคฝีดาษวานรมีความเสี่ยงน้อยให้ภาคใต้ เนื่องจากปัจจัยเสี่ยง คือ homosexual

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา

๔.๑ การจัดแพทย์ออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ฯ เคลื่อนที่ พอ.สว.

ผอ.รพ.ท่าแพ จากการดำเนินงานที่ผ่านมาการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ฯ เคลื่อนที่ พอ.สว. จะออกปฏิบัติงานพร้อมกับจังหวัดเคลื่อนที่ ซึ่งแพทย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมมี จำนวน ๑ ท่าน ส่งผลให้การดำเนินกิจกรรมมีความล่าช้า โดยขอความร่วมมือในการจัดสรรแพทย์ในการเข้าร่วมกิจกรรมเป็น ๒ ท่าน ได้แก่ แพทย์จากโรงพยาบาลในพื้นที่ ๑ ท่าน และแพทย์จากโรงพยาบาลที่มีแพทย์จำนวนมาก ๑ ท่าน ซึ่งหากใช้แพทย์ของโรงพยาบาลในพื้นที่ทั้งหมด ๒ ท่าน ส่งผลให้แพทย์ไม่เพียงพอในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล สำหรับโรงพยาบาลที่ขนาดเล็ก และมีจำนวนแพทย์ค่อนข้างน้อย

ประธาน ในการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ฯ เคลื่อนที่ พอ.สว. และจังหวัดเคลื่อนที่ แพทย์ที่เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ แพทย์จากโรงพยาบาลในพื้นที่จัดกิจกรรม ๑ ท่าน และแพทย์จากโรงพยาบาลอื่นๆ ๑ ท่าน โดยให้ รพ.สตูล ดำเนินการจัดสรรแพทย์ในการลงพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ จัดกิจกรรมจิตอาสาในวันสำคัญของชาติไทย (วันมหิดล วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗)

ตัวแทนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ กิจกรรมจิตอาสาในวันมหิดล วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗ สถานที่จัดกิจกรรมในครั้งนี้ คือ โรงพยาบาลละงู โดยขอความร่วมมือจากพื้นที่ในการเตรียมสถานที่และ กิจกรรมสำหรับจิตอาสา ในเรื่อง พิธีการ โต๊ะหมู่บูชา สสจ.เป็นผู้รับผิดชอบ การเวียนสถานที่ในการจัดกิจกรรมจิตอาสา ทางกลุ่มงานจะจัดทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบ

ประธาน ในการจัดกิจกรรมจิตอาสาในวันสำคัญของชาติไทย สสจ. เป็นผู้รับผิดชอบ เรื่อง พิธีการ สำหรับการเตรียมสถานที่และกิจกรรมให้แต่ละพื้นที่รับผิดชอบ ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ดำเนินการจัดตารางทั้งปีในการจัดกิจกรรมจิตอาสา และแจ้งให้พื้นที่ทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบจากหน่วยงาน

๕.๑ โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

๕.๑.๑ หนังสือส่งตัวผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาล

ผอ.รพ.ท่าแพ เนื่องจากจังหวัดสตูลได้ดำเนินงานตามนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว และมีข้อตกลงร่วมกัน เรื่อง ผู้ป่วยในพื้นที่ที่รักษาต่อเนื่อง ณ รพ.สตูล ไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลในพื้นที่ในการส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ.สตูล ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาในช่วงใกล้สิ้นปีงบประมาณผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องของ รพ.สตูล ได้ขอหนังสือส่งตัวจากพื้นที่เพื่อเข้ารับรักษาต่อในปีงบประมาณใหม่ หากสามารถดำเนินการออกหนังสือ MOU ที่มีการลงนามข้อตกลงร่วมกันและให้ผู้ป่วยนำหนังสือดังกล่าวให้โรงพยาบาลที่เข้ารับรักษาต่อเนื่องส่งผลให้ลดขั้นตอนในการออกใบหนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลในพื้นที่

รองผอ.รพ.สตูล โรงพยาบาลสตูลได้ดำเนินการ เรื่อง การไม่ใช้หนังสือส่งตัวจากพื้นที่ในการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย ยกเว้นในกรณีที่ต้องการข้อมูลการรักษาจากโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวของจังหวัดสตูลเป็นไปด้วยดี ให้ดำเนินการพูดคุยเพื่อหาแนวทางร่วมกัน

ประธาน ให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ดำเนินการจัดประชุม โดยเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการยกระดับการบริการให้เกิดความสะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕.๒.๑ การดำเนินงาน To Be Number One

สสอ.ละงู การดำเนินงานโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ To be Number One ทุกอำเภอได้ดำเนินงานในประเด็นนี้ โดยอำเภอที่ทำการขับเคลื่อนประเด็นนี้อย่างเต็มที่ คือ อำเภอละงู และอำเภอควนกาหลง เนื่องจากเป็นอำเภอที่เข้าร่วมการประกวด และมีการดำเนินงานมาเป็นระยะเวลานาน ในการดำเนินงานนั้นมีตัวชี้วัดย่อยๆ มากมายและใช้งบประมาณในการขับเคลื่อนเป็นจำนวนมาก การดำเนินงานที่ผ่านมา สสอ.ละงูใช้งบประมาณตนเองในการขับเคลื่อน เพื่อให้จังหวัดสตูลสามารถพัฒนาไปสู่ระดับเพชร ขอสนับสนุนงบประมาณจาก สสจ.สตูล ในการดำเนินกิจกรรมต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุเป้าหมายที่วางไว้

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ การดำเนินงาน To Be Number One ได้รับงบประมาณจากส่วนกลางเป็นเงินจำนวนหนึ่ง การดำเนินงานที่ผ่านมา สสจ.เป็นผู้ดำเนินงานทั้งหมดในแต่ละอำเภอ สำหรับในปีงบประมาณถัดไปจะดำเนินการจัดสรรงบประมาณให้แต่ละอำเภอดำเนินการ

สสอ.ควนกาหลง อำเภอควนกาหลงได้ดำเนินงานเรื่อง To Be Number One มาเป็นระยะเวลา ๕ ปี โรงเรียนควนกาหลงวิทยา ได้ดำเนินการเป็นระยะเวลา ๑๐ ปี ในปีที่ผ่านมาอำเภอควนกาหลงได้นำเสนอประกวดผลงาน To Be Number One ที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี และได้ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่การนำเสนอผลงานที่เมืองทองธานี ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวใช้งบประมาณค่อนข้างมาก การประกวดในปีที่ผ่านมาทางอำเภอได้รับการสนับสนุนจาก อบต. สำหรับดำเนินงานในปีงบประมาณหน้าขอสนับสนุนงบประมาณจาก สสจ.ในการดำเนินกิจกรรม

ประธาน ให้ดำเนินการจัดการประชุม เรื่อง To Be Number One โดยเชิญแต่ละอำเภอที่ดำเนินการ เรื่อง To Be Number One เข้าร่วมประชุมเพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน

สสอ.มะนัง การลงพื้นที่เพื่อดำเนินกิจกรรม To Be Number One ของจังหวัด ในโรงเรียน และชุมชนต่างๆ ขอให้แจ้งให้พื้นที่ทราบถึงวัน เวลา ในการจัดกิจกรรม เพื่อให้พื้นที่สามารถเข้าร่วมและให้ความช่วยเหลือในกิจกรรมดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ หัวหน้ากลุ่มงาน

๕.๓.๑ การติดตามการดำเนินจากการประชุม TMM

ผู้ช่วยนพ.สสจ.ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดประชุม Tuesday Morning Meeting (TMM) ในทุกวันอังคาร เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๙.๐๐ น. โดยในการประชุมในวันอังคารที่ผ่านมา ทางกระทรวงฯ ได้ติดตามการดำเนินงาน เรื่อง Cyber security และการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

ประธาน การดำเนินการยกระดับนโยบาย ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เป็นเรื่องที่ปลัดกระทรวงฯ ให้ความสำคัญมากที่สุด คือ Cyber security ให้ทุกหน่วยบริการตระหนักและให้ความสำคัญในเรื่องนี้

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิของจังหวัดสตูล ขณะนี้เหลือเพียงหน่วยบริการ ๒ แห่งในอำเภอเมืองสตูล หลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ คือ มีแพทย์ที่ผ่านการศึกษาลูกสูตร Fammed คาดว่าสามารถดำเนินการขึ้นทะเบียนได้ในเร็วๆ นี้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๒ โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ ในปีนี้โครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต จัดขึ้นในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ ศาลากลางจังหวัดสตูล ซึ่งเป้าหมายทั้งประเทศ คือ มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการจำนวนหนึ่งล้านคน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูลได้กำหนดเป้าหมายให้มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๐,๓๐๐ คน ขณะนี้จังหวัดสตูลมีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการประมาณ ๗,๐๐๐ คน คาดการณ์มีผู้เข้าร่วมโครงการครบตามเป้าหมาย และโควตาแฟนพันธุ์แท้ของจังหวัดสตูลที่ได้รับเสื้อมีทั้งสิ้น ๑,๖๑๘ ตัว โดยได้รับเสื้อในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้ที่ได้รับเสื้อจะมีหมายเลขสมาชิกระบุไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข และจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตัวแทนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ การประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๕ ปี (๒๕๖๖-๒๕๗๐) และจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กิจกรรมในโครงการ ๒ โครงการ ได้แก่

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- มีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล จำนวน ๔๐ คน
- จัดกิจกรรมจำนวน ๑ วัน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๕ ปี (๒๕๖๖-๒๕๗๐) และจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

- มีกลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรสาธารณสุขทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล จำนวน ๙๑ คน

/กิจกรรม....

- จัดกิจกรรมจำนวน ๓ วัน ณ สถานที่เอกชน จังหวัดนครศรีธรรมราช

วิธีดำเนินการ

- ชี้แจงนโยบายด้านสุขภาพในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และสรุปผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
- ชี้แจงตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/จังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- มอบโล่เกียรตินิยมผลการดำเนินงานดีเด่นตามตัวชี้วัดระดับ คปสอ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
- จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และประชุมกลุ่มย่อยวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาและวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ
- นำเสนอแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓.๔ การประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔

ตัวแทนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ จังหวัดสตูลได้เข้าร่วมการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔ ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๒ สิงหาคม ณ Bayview beach resort ,batu ferringi รัฐปีนัง ประเทศมาเลเซีย โดยการประชุมในครั้งนี้

วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

- คณะทำงานได้เดินทางเข้าประเทศมาเลเซียที่ด่านพรมแดนวังประจัน จากนั้นเดินทางไปศึกษาดูงานที่ Klinik Kesehatan Padang Basar ซึ่งเป็นคลินิกของรัฐบาลมาเลเซีย รูปแบบการดำเนินงานคล้ายกับโรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทย แต่ไม่มีการให้บริการของผู้ป่วยใน และเยี่ยมชม Kampong gong agro park จากนั้นเดินทางไปยัง Bayview beach resort ,batu ferringi รัฐปีนัง

วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

- ช่วงเช้าเป็นพิธีเปิดการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔ โดย Dato Lukanisman bin Awang Suani Deputy minister, ministry of health Malaysia ร่วมกัน นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ ๑๒ จากนั้นเป็นการประกวด E-poster และการประกวด Oral Presentation โดยสตูล ได้นำเสนอเรื่อง Rabies Freezone และ Marine and air patient transfer ช่วงบ่ายเป็นการประชุมย่อยระหว่างประเทศในประเด็นต่างๆ โดยแบ่งเป็น ๖ กลุ่ม ได้แก่ การประชุมย่อยระหว่างคู่รัฐ ๔ กลุ่ม , ประเด็น Food and drug Enforcement ๑ กลุ่ม, ประเด็น Patient transfer protocol ๑ กลุ่ม การประชุมกลุ่มย่อยระหว่างสตูลและรัฐเปอร์ลิส ได้มีการนำเสนอ เรื่อง การเฝ้าระวังและควบคุมโรคโควิดโรค และโรงเรียนในโรงพยาบาลของประเทศมาเลเซีย หลังจากนั้นช่วงค่ำเป็นงานเลี้ยงระหว่างประเทศ ได้แลกเปลี่ยนวัฒนธรรมในเรื่อง การแต่งกาย ชาวไทยสวมใส่ชุดประจำชาติมาเลเซีย ชาวมาเลเซียสวมใส่ชุดประจำชาติไทย การแสดงวัฒนธรรมของจังหวัดและรัฐต่างๆ

วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

- ช่วงเช้าคณะทำงานได้ศึกษาดูงานที่ Gleneagles hospital ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกและสูงที่สุดของปีนัง ประเทศมาเลเซีย มีผู้รับบริการจากต่างประเทศจำนวนมาก ช่วงบ่ายเป็นพิธีปิดการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๔ โดย นพ.ถนัด อวารุสหัก และ คณะผู้บริหาร ได้กล่าวต้อนรับเชิญชวนเข้าร่วมการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๕ โดยจังหวัดสตูล เป็นเจ้าภาพในการจัดประชุม ณ จังหวัดกระบี่

วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

- เดินทางกลับสตูล

จากประชุมในครั้งนี้ได้เกิดความร่วมมือกันระหว่างประเทศในการส่งต่อผู้ป่วยข้ามประเทศ เนื่องจากพบปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วยจากล้งกาวิมายังไทย ต้องส่งต่อผู้ป่วยผ่านชายแดนสะเดาเพื่อเดินทางมายังสตูล ซึ่งก่อให้เกิดความล่าช้าและไม่สะดวกในการส่งต่อ จึงได้แนวทางจากประชุม โดย รพ. ต่วนกูเฟาเซียะ ของรัฐเปอร์ลิส จะดำเนินการรับผู้ป่วยจากล้งกาวิและส่งต่อผู้ป่วยยังด่านพรมแดนวังประจัน และจังหวัดสตูลได้รับรางวัลชนะเลิศในการนำเสนอ Oral presentation เรื่อง Marine and air patient transfer

ประธาน การประชุมในครั้งนี้ รัฐเปอร์ลิส ประเทศมาเลเซีย ได้ให้การต้อนรับและการดูแลเป็นอย่างดี ซึ่งสร้างความประทับใจเป็นอย่างมาก และการประชุมความร่วมมือสาธารณสุขชายแดนไทย – มาเลเซีย ครั้งที่ ๓๕ จังหวัดสตูลเป็นเจ้าภาพ โดยต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน และการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดนของจังหวัดสตูล เปลี่ยนผู้ประสานงานกับด่านพรมแดนวังประจัน จาก สสจ. เป็นแผนก ER ของรพ.ควนโดน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การเตรียมมือรองรับสถานการณ์อุทกภัย

ตัวแทนกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ เนื่องจาก กรมอุตุนิยมวิทยา แจ้งเตือนผลการพยากรณ์อากาศ ในช่วงเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๗ ประเทศไทยประสบกับมรสุมตะวันตกเฉียงใต้พัดปกคลุมทะเลอันดามัน ซึ่งก่อให้เกิดน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลาก รวมทั้งน้ำล้นตลิ่งในหลายพื้นที่ สำหรับคลื่นลมในทะเลอันดามันยังคงมีกำลังแรง โดยจะมีคลื่นสูง ๒ - ๓ เมตร และอาจทำให้เกิดภาวะน้ำท่วมฉับพลันและน้ำป่าไหลหลากในพื้นที่จังหวัดสตูลได้ โดยทางกลุ่มงานได้แจ้งหนังสือให้พื้นที่เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย ให้รายงานสถานการณ์อุทกภัยและการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบทุกวันก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น. จนกว่าสถานการณ์จะกลับเข้าสู่ภาวะปกติ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ผู้ช่วยนพ.สสจ.ด้านทันตสาธารณสุข กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ต้องการนักวิชาการสาธารณสุข (ทันต-สาธารณสุข) เข้ามาช่วยปฏิบัติงานในกลุ่มงานทันตสาธารณสุข หากพื้นที่สนใจสามารถติดต่อได้

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ ปาลิตา ศรีรักษา ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวปาลิตา ศรีรักษา)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ จักรพงษ์ แผล่ทองคำ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ