

ที่ นธ ๐๐๓๓.๑๒๐๖/๒๒๔



โรงพยาบาลจะนะ
ตำบลจะนะ อำเภोजะนะ
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๒๒๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุม คป.สอ.จะนะ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการประชุม คป.สอ.จะนะ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภोजะนะ (คป.สอ.จะนะ) ได้จัดประชุมประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมช้างเผือก โรงพยาบาลจะนะ อำเภोजะนะ จังหวัดนราธิวาส นั้น

ในการนี้ คป.สอ.จะนะ ขอส่งสรุปรายงานการประชุม เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแนวทางการแก้ไขปัญหาของหน่วยงานสาธารณสุขในเครือข่าย คป.สอ.จะนะ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอหัมหมัดมุซูลัม เปาะจิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

งานสุขภาพจิตและจิตเวช

โทร. ๐๗๓-๕๔๓๕๗๐ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐๗๓-๕๔๓๕๖๙

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอจะนะ (คป.สอ.จะนะ)

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

วัน จันทร์ ที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมช้างเผือก โรงพยาบาลจะนะ อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑	นพ.อหัมหมัดมุซลิห์ เปาะจิ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ
๒	นางสาวสาลินี จงเจตดี	สาธารณสุขอำเภอจะนะ
๓	ทพ.ทศวรรณ บุญแก้ว	งานทันตกรรม
๔	ภญ.สีหะยะ กาเร้ง	งานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
๕	นางเพ็ญกานต์ เด่นดารา	งานการพยาบาล
๖	น.ส.รุสมิณี แยนนา	งานเทคนิคการแพทย์
๗	นางนิมลต์ หะยีนิมะ	งานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๘	นางสาวนุรมาน อิบรอเห็น	งานแม่และเด็ก
๙	นางสาวรอเกียะ ประดู่	งาน IC
๑๐	นางสาวแวนมาซีตะ สือแต	งานประกันสุขภาพและยุทธศาสตร์
๑๑	นางฮารีซัน สามะแอ	งานจิตเวชและสุขภาพจิต
๑๒	นายเชาวลิต ภูทับทิม	ผอ.รพ.สต.บ้านกุ่มง
๑๓	นางพักรีย์ยะ ตาพา	รักษาการ ผอ.รพ.สต.ตุงงู
๑๔	นายยาห์ยา อะยูยา	ผอ.รพ.สต.ผดุงมาตร
๑๕	นายฮาเซ็ง สนิ	รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านกาเย กาเตาะ
๑๖	น.ส.นุรไซดะห์ สามะอาลี	รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านไอร์ซื่อเร๊ะ
๑๗	นางสาวอาดิลลาร์ หะยีสาละ	ผู้รับผิดชอบงาน Home Ward ระดับอำเภอ
๑๘	นายอนุ พันธุ์โกชน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๙	นางซูไฮลา กอรานันหลง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐	นางนุรมา สมการณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑	นางอามีเนาะ สือนิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๒	นายบุรฮัม ซาฮะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓	นายอัสบาฮา สือแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๔	นางสาวอาอีเสาะ ภูปูเต๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๕	นายรสเดช มะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม ...

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑	นายอิชา หะยีเจ๊ะหะ	งานบริหารทั่วไป	ติดราชการ
๒	นายบากอรี วาแม็ง	งานการบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม	ติดราชการ
๓	นางคอลลีเยาะ แซจิ	งานยาเสพติด	ติดราชการ
๔	นางสาวโซฟีเยห์ วาเต๊ะ	งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ติดราชการ
๕	นายมุฮัมมัด ยือโร๊ะ	งานเวชกรรมฟื้นฟู	ติดราชการ
๖	นายมาหะมะ กาลาแต	งานสุขภาพจิตจิต	ติดราชการ
๗	นางสาวเอเซียะ ยะมะกา	งานการเงินและบัญชี	ติดราชการ
๘	นางนฤดี หะยีสาและ	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	ติดราชการ
๙	ภญ.ฮัลซูรา ยีตาเห	ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค	ติดราชการ
๑๐	นางสาวอัสลาม กอระ	ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุระดับอำเภอ	ติดราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น. โดย นายอหมัดมุซลิม เปาะจิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะแนะ เป็นประธานในที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานที่ประชุม

๑.๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑.๑ ข้อสั่งการจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสครั้งที่ ๕/ ๒๕๖๙ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙ ดังนี้

๑.การประสานช่วยเหลือเด็กที่หลุดพ้นจากระบบการศึกษาเนื่องจากปัญหาสุขภาพ มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการประสานความร่วมมือกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนราธิวาส เพื่อขอข้อมูลของเด็กและเยาวชนที่ต้องหลุดออกจากระบบการศึกษานี้เนื่องจากปัญหาสุขภาพ พร้อมทั้งส่งต่อข้อมูลและแจ้งประสานไปยังหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เพื่อจัดทีมเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและให้การดูแลช่วยเหลือเป็นรายกรณีอย่างใกล้ชิด

๒. การเตรียมความพร้อมงานพระราชพิธีสำคัญของส่วนบริหาร มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ดำเนินการเตรียมความพร้อมในส่วนของเครื่องราชอิสริยาภรณ์ สำหรับคณะผู้บริหารที่จะเข้าร่วมในพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เพื่อให้การเข้าร่วมพิธีเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสมเกียรติยศสูงสุด

๓. การติดตามงานทันตสาธารณสุขและวิเคราะห์ภาระงาน มอบหมายให้กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ดำเนินการจัดประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าและการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) ควบคู่ไปกับการรวบรวมข้อมูลด้านทรัพยากรบุคคล เพื่อวิเคราะห์สัดส่วนจำนวนทันตแพทย์ต่อภาระงานจริง (Workload) ในแต่ละอำเภอ สำหรับใช้วางแผนบริหารจัดการกำลังคนอย่างเหมาะสม

๔. การเร่งรัดติดตามการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด มอบหมายให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการเร่งรัดและติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละความครอบคลุมของการตรวจ

/คัดกรองการได้ยิน ...

คัดกรองการไต่ถามในทารกแรกเกิดอย่างใกล้ชิด เพื่อผลักดันให้ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินที่กำหนดไว้

๕. การพัฒนาคุณภาพการเข้าถึงระบบดูแลผู้ป่วยประคับประคอง มอบหมายให้กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ดำเนินการเร่งรัดติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการเข้าถึงบริการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง หรือ Palliative Care (ตัวชี้วัดที่ ๙.๒) เพื่อมุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและผลักดันให้ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์เป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม คป.สอ.ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๙

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ ผลการนิเทศ ติดตาม และประเมินผลงานระดับจังหวัด รอบที่ ๒/๒๕๖๙ (จากการประชุมสรุปผล เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ สสจ.นราธิวาส) ผลคะแนนเฉลี่ยภาพรวม: อำเภोजะแนะได้คะแนนเฉลี่ยรวมอยู่ที่ ๗.๕๑ คะแนน ซึ่งจัดอยู่ในเกณฑ์ "ดี" (ลำดับที่ ๕ ของจังหวัด) โดยมีคะแนนแยกตามมิติ ได้แก่ มิติตรวจราชการ ๗.๖๘ คะแนน (เป็นลำดับที่ ๒ ของจังหวัด), มิติ Health KPI ๗.๓๓ คะแนน และมิติ Area Base ๖.๖๐ คะแนน ติดตามประเด็นและตัวชี้วัดการนิเทศ ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (คปสอ.จะแนะ) คะแนนน้อยกว่า ๕ คะแนน จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑. ตัวชี้วัดที่ ๖ (ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป): ต้องเร่งจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขศึกษาเชิงรุก

๒. ตัวชี้วัดที่ ๑๓ (ความครอบคลุมวัคซีนหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ ๒ / MMR๒ ในเด็กอายุครบ ๒ ปี): มอบหมายให้ทุก รพ.สต. ลงพื้นที่ติดตามเคสเด็กตกหล่นเพื่อเข้ารับวัคซีน

๓. ตัวชี้วัดที่ ๒๙ (เกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง): แจ้งเพื่อทราบเพิ่มเติมขณะนี้ คปสอ.จะแนะ ได้ดำเนินการจัดส่งเอกสารและหลักฐานมาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ผ่านการอนุมัติระดับเขตเรียบร้อยแล้ว ส่งผลให้ผลคะแนนปัจจุบันขยับขึ้นมาเป็น ๑๐ คะแนนเต็ม (ระดับดีเยี่ยม)

๔. ตัวชี้วัดที่ ๓๔ (การดูแลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์อย่างมีคุณภาพ): มอบหมายให้งานพยาบาลและ รพ.สต. เยี่ยมบ้านติดตามอย่างใกล้ชิด

๕. ตัวชี้วัดที่ ๓๖ (ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชนิดตามเกณฑ์เด็กอายุ ๑, ๒, ๓ และ ๕ ปี / Fully Immunized): เร่งรัดมาตรการตามตัวเด็กในชุมชนร่วมกับผู้นำศาสนาและท้องถิ่น

๖. ตัวชี้วัดที่ ๓๘ (การดำเนินงานยาเสพติด CBTx คุณภาพระดับอำเภอ): เร่งขับเคลื่อนกลไกคณะทำงานร่วมกับชุมชนลุ่มรักเพื่อปรับคะแนนให้อยู่ในเกณฑ์ปานกลางถึงดี

๓.๒ ที่ประชุมได้ร่วมกันติดตามผลการดำเนินงานและเร่งรัดความก้าวหน้าในประเด็นสำคัญเร่งด่วน ๖ เรื่อง ตามมติที่ประชุม คปสอ.จะแนะ และพิจารณาคะแนนผลการดำเนินงานจากการนิเทศงานจังหวัด

ดังมีรายละเอียดดังนี้:

๑. การยืนยันตัวตนประชาชน Health ID และระบบนัดหมายออนไลน์ (นายมาหะมะ กาลาเต และคณะ) สถานการณ์การยืนยันตัวตน (Health ID): ปัจจุบันอำเภอจะนะมีผลงานการยืนยันตัวตนประชาชน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๒ % ซึ่งจัดอยู่ในลำดับที่ ๑๓ (ลำดับสุดท้าย) ของจังหวัดนราธิวาส (ขณะที่ภาพรวมระดับจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๔๒.๗%) จึงกำหนดข้อสั่งการให้ทุกหน่วยบริการเร่งรัดการดำเนินงานอย่างเร่งด่วน โดยเฉพาะ รพ.สต. ผดุงมาตร และ รพ.สต.บ้านไอร์ซื่อเร๊ะ ที่พบยอดการลงทะเบียนต่ำ โดยให้บูรณาการจุดบริการยืนยันตัวตนร่วมกับกิจกรรมชุมชนที่มีประชาชนเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก และให้รายงานยอดความก้าวหน้ารายเดือนในที่ประชุมทุกครั้ง

๒. ระบบนัดหมายออนไลน์: มอบหมายให้ทุกหน่วยบริการประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบคิวของแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" หรือผ่านระบบ Line Official Account (Line OA) ของโรงพยาบาลเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนในการนัดหมายออนไลน์ ซึ่งในภาพรวมระดับจังหวัด (ข้อมูล ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔) มียอดจองสะสมรวม ๓,๖๕๘ ครั้ง จากโควตาเปิดจองทั้งหมด ๕,๖๒๗ ครั้ง (คิดเป็นอัตราจองเฉลี่ยร้อยละ ๔๒%) โดยในส่วน of โรงพยาบาลจะนะ มียอดการนัดหมายผ่านระบบออนไลน์จำนวน ๒๖ ครั้ง จากยอดเปิดจอง ๕๗ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๔๖%) ซึ่งยังคงต้องประชาสัมพันธ์เชิงรุกอย่างต่อเนื่อง

๓. การจัดบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine): จากสรุปผลงานระดับจังหวัดนราธิวาสที่มีการให้บริการรวม ๑๓,๓๘๔ ราย พบว่าอำเภอจะนะมีการดำเนินงานบริการแพทย์ทางไกลสะสมรวม ๑,๓๐๐ ราย ซึ่งจัดอยู่ในลำดับที่ ๔ ของจังหวัด สะท้อนถึงการปรับตัวเข้าสู่ระบบบริการดิจิทัลที่ดีและสามารถขยายผลการเข้าถึงบริการของประชาชนในพื้นที่ห่างไกลได้เป็นอย่างดี

๓.๒ การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (นางสาวนุรมา สมการณ์) เร่งรัดการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ประจำปี ๒๕๖๔ ให้เสร็จสิ้นสมบูรณ์ ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) พร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดของแผนงานให้แก่คณะทำงานและภาคีเครือข่ายรับทราบและเข้าใจแนวทางการดำเนินงานร่วมกันโดยเร็ว กำหนดประเด็นหลักในการขับเคลื่อนงาน พชอ. จะนะ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๔ เรื่องสำคัญ ได้แก่:

๑. การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx / ชุมชนล้อมรั้ว)
๒. การรณรงค์และควบคุมการบริโภคยาสูบ (บุหรี่ย)
๓. การป้องกันและควบคุมกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
๔. การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

-

/ระเบียบวาระที่ ๕...

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องจากคณะกรรมการ/หน่วยงานต่างๆ

๕.๑ กลุ่มงาน รพ.จะนะ

๕.๑.๑ คุณเพียกานต์ เด่นดารา

- ให้ผู้ประสานงานสมาชิก พอสว. ในสถานบริการทุกแห่ง สํารวจจำนวนอาสาสมัคร พอ.สว. ในพื้นที่ของท่าน และให้ลงรายละเอียดใน QR ที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อสํารวจจำนวนอาสาสมัครที่ยังคงปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ เพื่อนำไปกำหนดการรับสมัครและการรับมอบของพระราชทานต่อไป

๕.๑.๒ คุณรศเดช มะ

- รายงานสถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่อำเภอจะนะ (ข้อมูลสะสมตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔): รายงานสืบสวนโรคกรณีพบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงสะสมในพื้นที่รวมทั้งสิ้น ๒๗๕ ราย ในช่วงระยะเวลา ๕ เดือนที่ผ่านมา โดยกระจายตัวอยู่ตามตำบลต่าง ๆ ดังนี้: ๑. ตำบลจะนะ: พบผู้ป่วยสะสมสูงสุดจำนวน ๑๑๑ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๓๖%) กระจายตัวครอบคลุม ๑๑ หมู่บ้าน ๒. ตำบลช้างเผือก: พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๖๗ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๓๖%) กระจายตัวครอบคลุม ๗ หมู่บ้าน ๓. ตำบลดงญอ: พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๕๗ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๗๓%) กระจายตัวครอบคลุม ๘ หมู่บ้าน ๔. ตำบลดงมาตร: พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๔๐ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๕%) กระจายตัวครอบคลุม ๕ หมู่บ้าน

- สรุปผลการวิเคราะห์ทางระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง: รูปแบบการเกิดโรค: จากผลการสอบสวนโรคยืนยันว่าการเกิดโรคในพื้นที่มีลักษณะเป็น "ผู้ป่วยประปราย" (Sporadic Cases) กระจายตัวอิสระในหลายหมู่บ้าน ไม่ใช้การระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ที่มีจุดร่วมเดียวกัน (No Common Source/No Cluster Outbreak) โดยไม่พบความเชื่อมโยงระหว่างผู้ป่วยและไม่มีประวัติการร่วมงานบุญหรือรับประทานอาหารร่วมกันในวงกว้าง

- ปัจจัยเสี่ยงทางพฤติกรรมและอาหาร: พบปัจจัยเด่นที่สัมพันธ์กับการเก็บรักษาและการบริโภคอาหาร ได้แก่ การรับประทานอาหารค้างคืน (Leftover Food) ที่เก็บรักษาในอุณหภูมิห้องเป็นเวลานานโดยไม่มีระบบควบคุมความเย็นที่เหมาะสม และกระบวนการอุ่นอาหารซ้ำที่ไม่ทั่วถึง (Inadequate Reheating) ทำให้อัตราการเจ็บป่วยของสมาชิกในแต่ละครอบครัวมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับปริมาณและพฤติกรรมการกินส่วนบุคคล

- ปัจจัยเสี่ยงทางน้ำอุปโภคบริโภค: ผลการสุ่มตรวจตัวอย่างน้ำในพื้นที่ ๑๒ หมู่บ้าน พบการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม (Coliform Bacteria) ในน้ำที่ใช้สำหรับอุปโภคบริโภคสูงถึง ร้อยละ ๕๐๐% แม้ประชาชนส่วนใหญ่จะต้มน้ำบรรจุขวดที่ปลอดภัย แต่ปัจจัยเสี่ยงแฝงเกิดจากการใช้น้ำปนเปื้อนในการล้างภาชนะใส่อาหาร ล้างผักและวัตถุดิบ ตลอดจนนำไปประกอบอาหารโดยไม่ผ่านกระบวนการต้มสุก

- สภาพอากาศที่เป็นตัวเร่งปฏิกิริยา: สภาพอากาศในช่วงฤดูแล้ง (Dry Season) ส่งผลให้ระดับก้นบ่ออุปโภคบริโภคและบ่อน้ำตื้นลดลง ขาดการหมุนเวียนของน้ำตามธรรมชาติ ทำให้สารปนเปื้อนรวมถึงเชื้อโรค (แบคทีเรีย, ไวรัส, ปรสิต) มีความเข้มข้นสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ นับเป็นปัจจัยกระตุ้นด้านสิ่งแวดล้อมที่ทำให้คุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคเสื่อมลงอย่างรวดเร็ว

- มาตรการและข้อสั่งการในการตอบโต้การระบาด: ๑ . ประชาสัมพันธ์เชิงรุกณรงค์แนวคิด " กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ " หลีกเลี่ยงอาหารค้างคืน หรือต้องเน้นย้ำให้อุ่นอาหารให้ร้อนจัดอย่างทั่วถึงก่อน /การบริโภคทุกครั้ง...

การบริโภคทุกครั้ง ๒. ส่งเสริมการใช้น้ำสะอาดในการล้างภาชนะและวัตถุดิบประกอบอาหาร โดยเฉพาะการตระหนักถึงอันตรายของการใช้น้ำป่อและน้ำประปาที่ไม่ได้ผ่านการฆ่าเชื้อในช่วงฤดูแล้ง ๓. ยกระดับสุขาภิบาลอาหารในชุมชน โดยร่วมมือกับหน่วยงานท้องถิ่นลงพื้นที่ตรวจสอบและให้ความรู้แก่โรงอาหารโรงเรียน ร้านค้าชุมชน และบ้านเรือนประชาชน ๔. เฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance) ในระดับหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง หากตรวจพบผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไปในบ้านเดียวกันหรือร่วมกิจกรรมเดียวกัน ให้รายงานทีมระบาดวิทยาอำเภอทันทีเพื่อส่งทีมลงสอบสวนโรคเชิงลึกและตัดวงจรการแพร่เชื้อในครัวเรือนอย่างทันท่วงที

๕.๒ รพ.สต.

ไม่มี

๕.๓ สสอ.

๑. นางสาวสาลิณี จงเจตติ สาธารณสุขอำเภอจะนะ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนร่วมสร้างสุขภาพดีและป้องกันโรคร้ายในกิจกรรม "WALK RUN BIKE ๑๒ FIGHTING STROKE" ภายใต้โครงการ "แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๒ เฉลิมพระเกียรติ" ซึ่งจัดขึ้น ณ สนามจังหวัดนราธิวาส เพื่อรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการออกกำลังกาย ภายใต้แนวคิดหลักคือ "เดิน-วิ่งทุกวัน ลดเสี่ยงโรคสโตรก" ร่วมกับการสร้างความรู้ความเข้าใจในหัวข้อ "สโตรก ๔ โรค ๖ พฤติกรรม รู้แล้วทำ ป้องกันได้" เพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองประเภทการแข่งขันและระยะทาง กิจกรรมในครั้งนี้เปิดโอกาสให้ผู้สนใจเลือกเข้าร่วมตามความถนัดใน ๓ ประเภทหลัก ได้แก่: ๑.ประเภทเดิน-วิ่ง ระยะทาง ๕ กิโลเมตร ๒. ประเภทวิ่ง ระยะทาง ๕ กิโลเมตร ๓. ประเภทปั่นจักรยาน ระยะทาง ๒๑ กิโลเมตร

รายละเอียดการสมัครและของที่ระลึก ผู้ที่สนใจลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จะได้รับเสื้อและเหรียญที่ระลึกดีไซน์พิเศษของโครงการ โดยมีอัตราค่าสมัคร (ซึ่งรวมค่าจัดส่งอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว) แบ่งออกเป็น: ๑. ประเภทประชาชนทั่วไป: ค่าสมัคร ๓๖๐ บาท ๒. ประเภทเยาวชน (อายุระหว่าง ๗-๑๘ ปี): ค่าสมัคร ๒๔๐ บาท

ขั้นตอนและช่องทางการสมัคร ผู้สมัครสามารถลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ได้อย่างสะดวกรวดเร็วทางเว็บไซต์ wrb๑๒.thai.run/event/NWT หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏบนภาพประชาสัมพันธ์ โดยมีขั้นตอนปฏิบัติดังนี้: ๑. สแกน QR Code เพื่อเข้าสู่ระบบสมัคร ๒. เลือกจุดรับเสื้อ หรือเลือกช่องทางจัดส่งตามสะดวก ๓. เลือกขนาดเสื้อที่ต้องการตามตารางไซส์ที่ระบุ ๔. ดำเนินการชำระเงินและรอรับเลขที่จองเพื่อยืนยันสิทธิ์ ๕. รอรับเสื้อและเหรียญที่ระลึกซึ่งจะจัดส่งตรงไปยังที่อยู่ลงทะเบียนไว้

กำหนดการและสถานที่จัดงาน กิจกรรมออกกำลังกายครั้งยิ่งใหญ่จะจัดขึ้นพร้อมกันใน วันอาทิตย์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ สนามจังหวัดนราธิวาส เพื่อร่วมกันแสดงพลังสร้างสุขภาพดีและส่งต่อข้อความแห่งการดูแลตนเองที่ว่า "เดิน-วิ่ง-ปั่นทุกวัน ลดเสี่ยงโรคสโตรกได้ทุกวัน"

ระเบียบวาระที่ ๖ ข้อสั่งการ

๖.๑ เพื่อแก้ปัญหาการระบาดของโรคอุจจาระร่วง เมื่อพบผู้ป่วย ในหน่วยงาน ให้ ประสานฝ่ายเวชฯ เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค และเก็บข้อมูลเชิงลึก

๖.๒ ให้ผู้รับผิดชอบงาน SRRT วิเคราะห์ข้อมูล จากแบบรง.๕๐๖ ตั้งแต่ มค.- พค. ๒๕๖๔ เพื่อวิเคราะห์ หาสาเหตุและคืนข้อมูลการระบาดให้หน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง

ปิดประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ

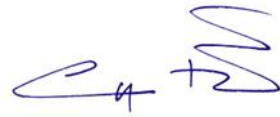


(นางฮาร์ชัน สามะแอ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จดยางงานการประชุม

ลงชื่อ



(นายอหัมตมุชุลัม เปาะจิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม