



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง อำเภอข้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๒๒๓๒/พิเศษ

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมในการดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

เรื่องเดิม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานรัฐโดยประเมินจากหลักฐานเชิงประจักษ์และเปิดเผยข้อมูลตามข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) MOIT๑- MOIT๓๓ และในส่วนการตอบข้อคำถาม MOIT ๑๒ กำหนดให้หน่วยงานรายงานประชุมโครงการที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ได้ดำเนินการจัดการ ประชุมคณะกรรมการพขอ.เพื่อร่วมกันวางแผน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เรียบร้อยในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ และรวบรวมรายงานผลการประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการจัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจหลักของหน่วยงานต่อไป รายละเอียดตามรายงานการประชุมที่แนบ

ข้อเสนอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง และอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศดังกล่าว บนเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และพิจารณาอนุญาตตามเสนอ

ภาวิณี วรรณทอง
(นางสาวภาวิณี วรรณทอง)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลงนาม/อนุญาต

(นายวิทยา ศรีแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอลำปางกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

ประชุมผ่านระบบออนไลน์

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- ๑.๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (DHB) และบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล
- ๑.๒. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (COVID-19) ในพื้นที่ จังหวัดนครศรีธรรมราช และพื้นที่อำเภอลำปางกลาง
- ๑.๓. การฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในพื้นที่อำเภอลำปางกลาง

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- ๒.๑. ตามเอกสารแบบ

มติที่ประชุม รับรองรายงาน

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- ๓.๑. ยุทธศาสตร์ พชอ.ลำปางกลาง
- ๓.๒. การดำเนินงานด้านสาธารณสุขเพื่อการเปิดปิดสนามมวย สนามชนไก่ ผับ บาร์ คาราโอเกะ ร้านอาหาร ช่วงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ๓.๓. การเตรียมความพร้อมป้องกันและควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ๓.๔. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่อำเภอลำปางกลาง
- ๓.๕. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ๓.๖. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่อำเภอลำปางกลาง
- ๓.๗. แนวปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ๓.๘. การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑. ประเด็นการพัฒนาการ พขอ. ปี ๒๕๖๕ จากการหารือของมติคณะกรรมการ จากการแสดงความ
คิดเห็นเหตุผลต่างๆสามารถสรุปได้ประเด็นดังนี้

๔.๑.๑. สถานที่กักตัวสำหรับผู้ติดเชื้อ(CI) ตำบลละ ๑ แห่ง โดยมีหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ อปท.

ร่วมกับภาคีเครือข่าย ภายใต้มาตรฐานของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขและเป็นไป
ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นระยะเวลา ๑๐ วัน

๔.๑.๑.๑. ตำบลช้างกลาง สถานที่ คือ บ้านพักนักศึกษาวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยี
นครศรีธรรมราช รองรับผู้กักตัวได้ ๕๐ คน โดยมี รพ.สต. และ อสม.ในพื้นที่ สนับสนุน
ด้านสาธารณสุข สนับสนุนด้านอาหาร และรักษาความปลอดภัย

๔.๑.๑.๒. ตำบลหลักช้าง คือ บ้านพักนักศึกษาวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีนครศรีธรรมราช
โดยมี รพ.สต. และ อสม.ในพื้นที่ สนับสนุนด้านสาธารณสุข สนับสนุนด้านอาหาร และ
รักษาความปลอดภัย

๔.๑.๑.๓. ตำบลสวนขัน คือ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๒ โดยมี รองรับผู้กักตัวได้ ๕๐ คน รพ.
สต. และ อสม.ในพื้นที่ สนับสนุนด้านสาธารณสุข สนับสนุนด้านอาหาร และรักษาความ
ปลอดภัย

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔.๑.๒. ในสถานที่ราชการ หน่วยงานของรัฐ ร้านสะดวกซื้อ ร้านอาหาร โรงแรม ร้านเสริมสวย และ
สถานที่ต่างๆที่มีคนมากกว่า ๕ คนขึ้นไป ติดตั้ง application thaichana หรือ thai stop
covid และประเมินสถานประกอบการของตนเอง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑. ไม่มี

ลงชื่อ.....*ภาวิณี วรรณทอง*.....ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวภาวิณี วรรณทอง)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....*[ลายเซ็น]*.....ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายวิชา ศรีแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง