

รายงานการประชุม

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล ครั้งที่ 1/2566  
วันที่ 9 มิถุนายน 2566 เวลา 16.00 เป็นต้นไป ห้องประชุมโรงพยาบาลทุ่งหว้า และผ่านระบบ ZOOM Meeting

<https://zoom.us/j/3225680544?pwd=UE56UXc5aHpKeE05OFNPV3lZNHd2UT09> ID: 322 568 0544 Passcode: 123456

นพ.ชัยรัตน์ ลำโป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นประธานในการประชุม

เริ่มประชุม เวลา 16.00 น.

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
วาระที่ 1	<p><b>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</b></p> <p>1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล เข้าเงื่อนไขการเปิด EOC ในระดับจังหวัด คือ มีอำเภอมากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด ซึ่งอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ จำนวน 5 อำเภอ คือ อำเภอเมืองสตูล อำเภอละงู อำเภอควนกาหลง อำเภอควนโดน และมะนัง คิดเป็นร้อยละ 71.72 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด</p> <p>2. มอบหมายให้ นายเอกพล เหมรา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล</p> <p>3. เป้าหมายของการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล คือเพื่อควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่จังหวัดสตูล ให้ได้อย่างรวดเร็วที่สุด เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ และการเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก</p>	- ที่ประชุมรับทราบ

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
วาระที่ 2	<p>รับรองรายงานการประชุม</p> <p>ไม่มีเนื้อหาจากการประชุมครั้งที่ 1</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>
วาระที่ 3	<p><b>เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>3.1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในจังหวัดสตูล</b></p> <p>- รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น 208 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 63.94 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 2 ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 0.61 อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.96</p> <p>- พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 105 ราย เพศหญิง 103 ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.02 : 1</p> <p>- กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 228.05 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 189.10 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 137.97 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ</p> <p>- อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 119 ราย รองลงมา คือ อาชีพรับจ้าง และอาชีพเกษตรกร จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 30 ราย เท่ากัน</p> <p>- พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน พฤษภาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 88 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 7 ราย กุมภาพันธ์ 18 ราย มีนาคม 39 ราย เมษายน 37 ราย พฤษภาคม 88 ราย ซึ่งจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกเดือน</p> <p>- อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอละงู อัตราป่วยเท่ากับ 113.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภออำเภอมะนัง อัตราป่วยเท่ากับ 96.46 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอควนกาหลง อัตราป่วยเท่ากับ 89.62 ต่อประชากรแสนคน</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ และมีประเด็นข้อสั่งการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้ทุกอำเภอเป็นพื้นที่ระบาด และให้ Activate EOC ทุกอำเภอ จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น (ไม่เกิด 2 GERNARATION)</li> <li>2. ให้ทุกโรงพยาบาล เพิ่มมาตรการคุมให้คำปรึกษาไข้เลือดออก ในโรงพยาบาลในสังกัด เพื่อคัดกรอง ติดตาม ดูแลรักษาผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงไข้เลือดออกอย่างใกล้ชิด เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งของการวินิจฉัยและการรักษา</li> <li>3. ให้ทุกอำเภอส่งข้อมูลรายงานสถานการณ์ทางระบาดวิทยา รง. 506 และผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย รายวัน ทุกวัน</li> <li>4. ในกรณีมีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ให้โรงพยาบาลทำ Dead case Conference ทุกรายและส่งสรุปรายงานให้ทีม SAT เพื่อรวบรวมข้อมูลให้ผู้เชี่ยวชาญ</li> </ol>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล เข้าเงื่อนไขการเปิด EOC ในระดับจังหวัด คือ มีอำเภอกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด ซึ่งอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ จำนวน 5 อำเภอ คือ อำเภอเมืองสตูล อำเภอละงู อำเภอกวนกาหลง อำเภอกวนโดน และมะนัง คิดเป็นร้อยละ 71.72 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด</p> <p>- ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล ที่ใช้ในการควบคุมโรคในพื้นที่ มีจำนวนมากกว่าข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในระบบรายงาน 506 3 - 4 เท่า จึงกำหนดให้ทุกอำเภอเป็นอำเภอรอบาด</p> <p>- มีรายงานเสียชีวิต 2 ราย โดยรายที่ 2 เสียชีวิต 23 พฤษภาคม 2566 จากข้อมูลการสอบสวนโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ พบว่าผู้ป่วยที่เสียชีวิตรายนี้ เป็นผู้ป่วยไข้เลือดออกรายที่ 5 ของพื้นที่หมู่ 8 นาพญา อำเภอละงู อยู่บ้านใกล้เคียงกับผู้ป่วยรายที่ 1-4 ในละแวกเดียวกัน โดยพื้นที่ดังกล่าวเป็นพื้นที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง และมีการพบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นภายใน 28 วัน นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในหมู่บ้าน ( Second generation ) เป็นพื้นที่ที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ ดังนั้นแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ หมู่ 8 นาพญา ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล เป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายใหม่ในพื้นที่ได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>สถานการณ์โรคไข้เลือดออกแยกรายอำเภอ</b></p> <p>- อำเภอเมืองสตูล ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลเกาะสาหร่าย อัตราป่วยเท่ากับ 170.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบลควนโพธิ์ และตำบลฉลุง อัตราป่วยเท่ากับ 98.8 และ 64.7 ตามลำดับ</p> <p>- อำเภอกวนโดน ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลควนโดน อัตราป่วยเท่ากับ 71.68 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบลวังประจัน และตำบลย่านซื่อ อัตราป่วยเท่ากับ 62.75 และ 57.36 ตามลำดับ</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- อำเภอควนกาหลง ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลอุโดเจริญ อัตราป่วยเท่ากับ 171.17 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบลควนกาหลง และตำบลทุ่งนุ้ย อัตราป่วยเท่ากับ 74.33 และ 49.81 ตามลำดับ</p> <p>- อำเภอละงู ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลละงู อัตราป่วยเท่ากับ 166.96 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบลเขาขาว และตำบลกำแพง อัตราป่วยเท่ากับ 151.33 และ 140.76 ตามลำดับ</p> <p>- อำเภอท่าแพ ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลสาคร อัตราป่วยเท่ากับ 37.46 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบล แปะ-ระ อัตราป่วยเท่ากับ 15.83</p> <p>- อำเภอทุ่งหว้า ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลทุ่งหว้า อัตราป่วยเท่ากับ 13.52 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือตำบลนาทอน อัตราป่วยเท่ากับ 13.44</p> <p>- อำเภอมะนัง ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือตำบลนิคมพัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ 115.25 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือตำบลปาล์มพัฒนา อัตราป่วย 82.94</p>	
	<p><b>3.2 การรายงานเตรียมความพร้อมแต่ละกล่องภารกิจ</b></p> <p><b>กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์</li> <li>2. ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายให้เหมาะสมตามสถานการณ์</li> <li>3. ให้คำแนะนำและกลั่นกรอง ตรวจสอบข่าวสารต่างๆ ที่จะออกเผยแพร่สู่สาธารณะ</li> <li>4. จัดทำและรวบรวมแผนการดำเนินงานของแต่ละทีม</li> </ol> <p>เป้าหมายในการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หมู่บ้านชุมชนสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</li> </ol>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ และมีประเด็นข้อสั่งการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มอบหมายทีมเลขานุการและ กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) ประสานแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาในการวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และจัดระบบให้คำปรึกษาโดยกำหนดแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาประจำอำเภอ</li> <li>2. มอบหมายกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) เน้นสื่อสารให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูล โดยเน้นประเด็นการสื่อสาร Key message 3 เก็บ 3 โรค และ 5 ป 1 ข และ การซื้อยามารับประทานเอง ผ่านช่องทางสื่อสารทุกช่องทาง</li> </ol>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐาน 5 ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25</p> <p>3. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ</p> <p>3.1 อำเภอมีการวิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงและมีแผนป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก</p> <p>3.2 อำเภอมีการประเมินผลประสิทธิภาพการควบคุมโรคในพื้นที่เสี่ยง</p> <p>3.3 อำเภอมีการสุ่มค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายใน 7 ร.</p> <p>3.4 อำเภอมีกิจกรรม Big Cleaning อย่างต่อเนื่อง</p> <p>3.5 Index caseทุกราย และกรณีมีการระบาดมีรายงานสอบสวนโรค</p> <p><b>กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team)</b></p> <p>1. สถานการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งเหตุการณ์ผิดปกติที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>2. ประธานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เกิดเหตุ เพื่อตรวจสอบข่าวการระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติดังกล่าว ว่าเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริงหรือไม่ หรือเป็นเพียงข่าวลือ พร้อมทั้งเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ มาตรการต่างๆ ที่ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคในพื้นที่ได้ดำเนินการไปแล้ว แนะนำมาตรการให้ทีมปฏิบัติการในพื้นที่ควรทำเพิ่มเติม รวมถึงให้การสนับสนุนด้านวิชาการ หรือส่งทีมจากส่วนกลางร่วมสอบสวน และประสานการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เกิดเหตุกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนหรือทีมสอบสวนโรคในพื้นที่ร้องขอ</p> <p>3. ประสานข้อมูลและปฏิบัติงานคู่ขนานกับผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน</p> <p>4. จัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระดับสูงหรืออาจมีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในวงกว้าง เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ</p> <p>5. รายงานเหตุการณ์เร่งด่วนที่สำคัญให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ</p> <p>6. สรุปเหตุการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพ หรือเหตุการณ์ผิดปกติต่างๆ เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ทุกวัน</p>	<p>เพื่อสร้างความเข้าใจให้มากขึ้น และให้เน้นย้ำการสื่อสารภาวะฉุกเฉินนี้ในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตราป่วยและอัตราป่วยตายสูงสุด</p> <p>3. มอบหมายกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) สำรองรถสำนักงาน จำนวน 1 คัน สำหรับใช้ในการกิจฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก</p> <p>4. มอบหมายกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ภาวะฉุกเฉิน และกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG) จัดทำรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกรายวัน ทุกวัน วิเคราะห์ความรุนแรงของเหตุการณ์ และวางมาตรการ ขึ้นต่อไป</p> <p>5. มอบหมายกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) วางแผนและปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ พร้อมทั้งสนับสนุนและควบคุมกำกับการทำงานของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (Communicable Disease Control Unit : CDCU)</p>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>7. สรุปสถานการณ์ที่สำคัญประจำสัปดาห์ และจัดทำรายงานสถานการณ์เพื่อเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์</p> <p>8. เสนอข้อพิจารณาเพื่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ตัดสินใจ ยกระดับ-ลดระดับ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทาง การแพทย์และสาธารณสุข</p> <p><b>กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b></p> <p>1. จัดทำแผนสรรหาสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสารเสปียงและอุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด</p> <p>2. จัดทำแผนกระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยี และสารสนเทศ อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสปียงและอุปกรณ์ยังชีพ ยานพาหนะ วัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามแผนที่กำหนด</p> <p>3. จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับทีมปฏิบัติการให้เพียงพอ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย</p> <p>4. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย</p> <p><b>กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p>1. วางแผนและปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่</p> <p>2. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์</p> <p>3. ควบคุม,ติดตาม,กำกับ,ประสานงาน,สนับสนุนและปฏิบัติการ และประเมินผลมาตรการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (Communicable Disease Control Unit : CDCU)</li> <li>- ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team MCATT)</li> </ul>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p><b>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ เผื่อระวังข่าวลือ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว</li> <li>2. กำหนดกลยุทธ์ และวิธีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ เฟซบุ๊ก ไลน์กลุ่มการแถลงข่าว วิทยุ โทรทัศน์ การประชาสัมพันธ์เชิงรุก</li> <li>3. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์ เผยแพร่แก่กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ที่รวดเร็ว ถูกต้องน่าเชื่อถือ</li> <li>4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม</li> <li>5. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่าง ๆ เพื่อจัดการข้อมูล เขียนข่าว และประชาสัมพันธ์สถานการณ์การดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยง</li> <li>6. ผลิตสื่อ ประสานการจัดส่งสื่อ ระหว่างส่วนกลางกับหน่วยงานในพื้นที่</li> </ol>	
วาระที่ 4	เรื่องเพื่อพิจารณา -	
วาระที่ 5	เรื่องอื่นๆ - กำหนดการประชุม EOC ใช้เลือดออกครั้งที่ 2 วันจันทร์ ที่ 12 มิถุนายน 2566 เวลา 15.00 น.	- ที่ประชุมรับทราบ

สิ้นสุดการประชุม เวลา 18.00 น.

นุสรีย์ ปะดุกา  
(นางสาวนุสรีย์ ปะดุกา)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
เลขานุการ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

อรนุช นรารักษ์  
(นางอรนุช นรารักษ์)  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล