รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอมะขาม
เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชนในระดับพื้นที่อำเภอมะขาม
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะขาม

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายวีระ พวงพู่	นายอำเภอมะขาม
๒. นายวิทยา วารนิช	สาธารณสุขอำเภอมะขาม
๓. นายบัญชา ภิรมณ์จิตร	กู้ภัยสว่างกตัญญู
๔. นางสุดใจ พานทอง	พัฒนาการอำเภอมะขาม
๕. นายยงยุทธ อิ่มผ่อง	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอมะขาม
๖. นางรำพึง ยุติวงษ์	ประธานสตรีอำเภอมะขาม(แทนนายกเทศมนตีเทศบาลมะขาม)
๗. นางสาวณภัทร วารีจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางสาวณัจยา เกียรติเกษม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙. นายพงษ์ชัย สิทธิมาลัยรัตน์	เกษตรอำเภอมะขาม
๑๐. นางสาวกัญธนิศ กิติมาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑. นางสาวยศนันท์ ทองทับ	ผู้ประสานงาน สพป.จบ.๒
๑๒. นางปิยนุช อุษณวศิน	ท้องถิ่นอำเภอมะขาม
๑๓. นายกฤษณ์ บุญโยประการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นายศุภกิจ เฉลิมกิตติชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางจรรยา กงทิพย์	เจ้าพักงานสาธารณสุขอาวุโส
๑๖. นายอภิชาติ อภิกรกวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗. พ.ต.ท.วิชิต ดาวแจ่ม	รอง ผกก.ป.สภ.มะขาม
๑๘. นางสาวสุชัญญา อังสุพันธ์โกศล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๙. นายประกิต สุทธิธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นางสาวพัชรี เผยสง่า	เจ้าพักงานสาธารณสุขอาวุโส
๒๑. นางสาวณัฎ	ผู้อำนวยการโรงเรียนมะขามสรรเสริญ
๒๒. นางสาววัลยา บุญอากาศ	ครูโรงเรียนมะขามสรรเสริญ
๒๓. นายศุภกร อนุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวกิตติมา ฉลองธรรม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๕. นางสาวกานต์ธิดา จักรวาพันธ์สิงห์	ปลัดอำเภอมะขาม
๒๖. นายวิชา พุทธศรี	ปศุสัตว์อำเภอมะขาม (แทน)
๒๗. นางสาวรวินท์รัตน์ เรืองศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๘. นายจักรกฤษฎ์ โพธิ์ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นายมะโน รัตนธรรม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓๐. นางสาวรัตนา ศรีประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เริ่มประชุม เวลา ๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายวีระ พวงพู่ วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ หรือที่เรียกว่า พชอ. เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในของพี่น้องประชาชนในพื้นที่ของอำเภอ มีคำสั่งอำเภอ ปี ๒๕๖๒ นายอำเภอเป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขามเป็นรองประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และปลัดอำเภอสำนักงานเป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการร่วม อำนาจหน้าที่คือดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายแนวทางการทำงานเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของพี่น้องในพื้นที่อำเภอมะขาม สำหรับแผนงานโครงการเป้าหมายการพัฒนาให้เหมาะสมกับข้อเท็จจริง ขับเคลื่อนการดำเนินการตามเป้าหมาย และจากทางที่คณะกรรมการสนับสนุน เสนอแนะ คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตและหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ภาคประชาชน ผสานงานความร่วมมือของคณะกรรมการ พชอ. ซึ่งคณะกรรมการมีหน้าที่ติดตามประเมินผล เนื่องด้วยเราได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดนี้มาได้ ๕ ปีแล้ว จำขอให้เราทบทวนรายชื่อคณะกรรมการใหม่อีกครั้งหนึ่งให้เหมาะสม

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตสูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นเรื่องที่เราต้องร่วมมือกันแก้ไขปัญหา ที่ผ่านมามีกิจกรรมร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตกับคณะสงฆ์โดยเจ้าคณะอำเภอ คือ ได้สร้างบ้าน ซ่อมบ้าน ให้แก่ผู้ยากไร้ ปีงบประมาณนี้ตำบลได้รับการช่วยเหลือจากองค์กรชุมชนที่เป็นองค์กรในสังกัดของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่ซ่อมบ้านในวงเงิน ๒๐,๕๐๐ บาท ที่ตำบลปัถวี ๓๓ หลัง ที่ตำบลมะขาม ๓๐ หลัง ในส่วนการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่คณะสงฆ์มาร่วมท่านจะเป็นผู้มีส่วนร่วมหรือเป็นเจ้าภาพร่วม ในวันอาทิตย์นี้เราได้รับเงินซ่อมบ้านจากเหล่าการชาดจังหวัดกสองหลัง หลังละ ๕๐,๐๐๐ บาท จึงหาเครือข่ายร่วมดำเนินการได้แก่คณะสงฆ์โดยเจ้าคณะอำเภอ วัดจันทร์แสงศรีท่านมาร่วมโครงการ ๑๐,๐๐๐ บาท และจะดำเนินการมอบบ้านในวันอาทิตย์ที่จะถึงนี้ เวลา ๑๔.๐๐ น. ในการมอบบ้านนี้ได้เชิญท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมาร่วมงานด้วย และได้พูดคุยกับท่านเจ้าคณะอำเภอด้วย และได้ทราบว่าพระสงฆ์ทำหรือช่วยเหลือโครงการได้อย่างไรบ้าง เหล่ากาชาดจังหวัดมอบทุนให้อำเภอคัดเลือกมา ๓๐ ทุน บ้านาหลังที่สี่และหลังที่ห้ากำลังดำเนินการอยู่ งบประมาณห้าหมื่นบาท และคณะสงฆ์อีกประมาณสามหมื่นบาท ได้ความร่วมมือจากตำรวจ ตชด. ไปร่วมสร้าง หลังที่หกที่ตำบลอ่างคีรี คณะสงฆ์ร่วมสร้างประมาณหนึ่งหมื่นบาท และได้รับการสนับสนุนเงินจากศาลหลักเมืองจันทบุรีมาสี่หมื่นบาทเป็นค่าวัสดุอย่างเดียว ในปัจจุบันได้มอบกฎหมายให้คณะสงฆ์ได้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือชุมชน ตัวอย่างอำเภอแก่งหางแมวจะเขียนป้ายโครงการว่า บ้านพระทำในการดำเนินงานช่วยเหลือสร้างบ้านให้ผู้ยากไร้นั้นหากปลูกสร้างอยู่ในที่ดินของคนอื่นเนี่ยจะต้องได้รับการยินยอมหรืออนุญาตจากเจ้าของที่ดิน เพราะบางรายอาจกลัวว่าจะมายึดที่ดินของเขา ทำให้ไม่ได้รับความยินยอมกับเจ้าของสถานที่ในการซ่อมแซม ต่อเติมสิ่งต่างๆ ต่างจากการดำเนินการของกระทรวง พม. ที่เป็นองค์กรชุมชน การดูแลคุณภาพชีวิตจริงๆ มีงบประมาณเพียง ๒๐,๕๐๐ บาท ซึ่งสามารถช่วยเหลือได้ตามอัตภาพเพียงเท่านั้น ซึ่งเราก็มีองค์กรที่เข้มแข็งในระดับพื้นที่ช่วยผลักดันการดำเนินงานทุกตำบล

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากผู้รับผิดชอบงาน

๓.๑ การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ตามแนวคิดของสุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวายืนยาว

นายวิทยา วารนิช ขอทบทวน พชอ. คือ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และมีอีกระดับหนึ่ง คือ พชต. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล หรือจะเรียกอีกแบบหนึ่งว่าเป็นคณะอนุกรรมการก็ได้ และคณะกรรมการนี้จัดตั้งเมื่อปี ๖๒ จึงเรียนปรึกษาท่านประธานและคณะกรรมการว่าควรจะปรับปรุงเพิ่มเติมหรือไม่อย่างไร คณะกรรมการเราไม่มีการประชุมกันประมาณ ๓ ปี เนื่องจากมีการระบาดของโรคโควิด๑๙ ซึ่งก่อนนั้นกิจกรรมที่เราดำเนินการก็คือการลงเยี่ยม นำทีมโดยท่านนายอำเภอร่วมกับทางกาชาดอำเภอ ลงเยี่ยมในกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง แล้วก็หยุดการออกเยี่ยมในพื้นที่ตั้งแต่มีการระบาดของโรคโควิด-๑๙ คณะกรรมการท่านใดมีข้อเสนอเพิ่ม เติม สามารถแนะนำเพิ่มเติมได้

นายวีระ พวงพู่ คณะกรรมการที่เราตั้งต้องให้หลากหลาย โดยให้มีตัวแทนในแต่ละหน่วยงาน เช่น นายกสมาคมคนเดียว หัวหน้าส่วนราชการ ภาคเอกชน อสม. กลุ่มที่เกี่ยวข้องเรื่องของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สตรี กู้ภัยในพื้น สถานศึกษา ชุมชน กิจกรรมเราขาดความต่อเนื่องไปช่วงโควิด สาเหตุด้วยกลัวว่าจะนำโรคภัยไข้เจ็บไปสู่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องไปเยี่ยม ภายหลังสถานการคลี่คลายก็เริ่มออกเยี่ยม มีส่วนหนึ่งที่ทางการแพทย์ออกมาเยี่ยมคนที่อายุเกินร้อยปี ผมได้ไปเยี่ยมพบปะให้กำลังใจในช่วงโควิด ทุกท่านสามารถแนะนำเพิ่มเติมได้ในส่วนต่างๆ แจ้งในที่ประชุม รวมถึงเรื่องของคำสั่งที่ต้องการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมด้วย

นายวิทยา วารนิช ประเด็น พชอ. คือ ประเด็นที่เป็นปัญหาด้านคุณภาพชีวิต ไม่ได้มองว่าเป็นด้านสาธารณสุขเท่านั้น แต่จะมองเป็นภาพรวมทุกด้านทั้งหมด ทำอย่างไรให้ประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอมะขามมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งจะแก้ปัญหาพร้อมกันในหลายๆ หน่วยงาน หลายๆ กระทรวง ยกตัวอย่างเช่น พชอ. ที่เห็นได้ชัดเจนที่สุดที่คือช่วงสามปีที่ผ่านมา คือ พชอ. เป็นประเด็นเห็นชัดมากภายใต้การบัญชาการของท่านนายอำเภอ ทุกหน่วยงานช่วยกันหมดทุกกระทรวงร่วมกันแก้ปัญหาเรื่องโควิด๑๙ และปัญหาด้านสุขภาพอื่นๆ ไม่ให้กระทรวงสาธารณสุขจัดการอยู่ฝ่ายเดียว ประเด็นการดำเนินงาน ปี ๖๖ ท้าวความที่มาที่ไปของประเด็น ตามหลักจะต้องให้แต่ละหน่วยงานเสนอปัญหาขึ้นมา ว่ามีประเด็นอะไรบ้างแล้วมาคัดเลือกกันในที่ประชุม แต่ ๓ ปีที่ผ่านมาไม่มีการประชุมเนื่องด้วยสถานการณ์โควิด จึงเสนอปัญหาเดิม ๑. เรื่องคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ๒.เรื่องการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด

ที่ประชุม รับทราบ

นางสาวกิตติมา ฉลองธรรม ชี้แจงเรื่องการดำเนินงานของผู้สูงอายุ คนไทยเข้าสู่ชุมชนผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบเมื่อปี ๒๕๖๕ และในปี ๒๕๖๖ ทางรัฐบาลได้เล็งเห็นปัญหาในอนาคตว่าต่อไปผู้สูงอายุประเทศไทยจะเป็นครึ่งหนึ่งของประชากรทั้งหมด จึงมีการมอบนโยบายของขวัญปีใหม่สำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งนโยบายจะรวมถึงการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง ในเรื่องของชุมชนมีนโยบายที่ทางรัฐบาลประกาศมาเมื่อปี ๒๕๖๕ จนถึงปี ๒๕๖๙ โดย ๗ กระทรวงร่วมกันในการขับเคลื่อนและผลักดันเรื่องของชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ต้องขอความร่วมมือจากคณะกรรมการทุกคนช่วยกันพัฒนา การ

ดำเนินการ เรื่องของความมีส่วนร่วมในสังคม สุขภาพแข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย พัฒนาทักษะดิจิตอลและวัฒนธรรม เป็นแนวคิดของผู้สูงอายุเรื่องของการพัฒนาชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ ทางกรมอนามัยมีเกณฑ์ในการพัฒนาขึ้นม ๘ องค์ประกอบ ในเรื่องขององค์ประกอบที่ ๑-๘ ต้องผ่านอย่างน้อย ๖๐% ใช้เกณฑ์มาตรฐานของ WHO เรื่องของชุมชนที่เป็นมิตร ประกอบด้วยเรื่องของอาคารสถานที่นะคะ ระบบขนส่งและยานพาหนะ ที่อยู่อาศัย การมีส่วนร่วมในสังคม การให้ความเคารพและยอมรับ และการมีส่วนร่วมในฐานะพลเมืองการจัดจ้างงาน ซึ่งตอนนี้ก็มีผู้สูงอายุบางท่านที่ยังมีศักยภาพ ไม่ว่าจะเป็นพยาบาล เป็นหมอ หรือเป็นครู ก็มีการจ้างงานเพิ่ม หลังจากเกษียณอายุราชการ เรื่องของการสื่อสาร การให้ข้อมูล และการบริการชุมชนและพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่ง ๘ ด้านนี้ก็จะมีรายละเอียดลงลงไปอีก ในส่วนของอนุกรรมการที่จะต้องลงไปทำงานจริงๆ ในชุมชนตามขั้นตอนของกรมอนามัย แล้วชุมชนเป็นผู้ประเมินขึ้นไป

ตัวอย่างชุมชนเมืองพัทยา เมื่อปี ๕๗ ของชุมชนพัทยานะคะ ก็ทำ MOU กับกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี รายละเอียดพื้นฐานไม่ว่าจะเป็นอาคารสถานที่ ทางลาด ส่วนใหญ่ตอนนี้มีแล้ว ด้านทางขึ้นปั๊มทุกปั๊มมี ศูนย์ราชการ ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ อยากให้ทุกๆ ที่ช่วยดูว่ามีไหม ถ้าทำได้ก็อยากให้เป็นห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุเพราะห้องน้ำผู้สูงอายุเนี้ยประตู ประตูจะสำคัญคือจะต้องเป็นประตูบานกว้างเพื่อให้รถเข็นสามารถเข้าไปได้ ก็วันนี้ขอความร่วมมือเรื่องของถนน ทางม้าลาย ทางเทศบาลก็ได้มีการตีมีเส้นทางม้าลาย ที่จอดรถผู้สูงอายุ เช่น หน่วยราชการอาจจะมีที่จอดรถสำหรับผู้พิการหรือผู้สูงอายุใกล้ๆ ตรงประตูทางเข้าแล้วก็ตีเส้นให้เป็นที่จอดรถผู้สูงอายุหรือผู้พิการในการสะดวกลงไปใช้บริการ ตัวอย่างของชุมชนพัทยาทางขึ้นจากบันไดจะมีทางลาดขึ้นอันนี้บางส่วนก็คือได้ทำไปเยอะแล้ว หน่วยราชการเองก็ได้มีการปรับปรุงไปบ้างแล้ว ที่จอดรถ ทางเท้า มีทางระบายน้ำ ปรับชุมชนมีป้ายจราจรที่เหมาะสม ที่อยู่อาศัยเราอาจจะมองว่ามันเป็นเรื่องของบ้านเขา เราจะไปทำอย่างไรได้ เบื้องต้นเจ้าหน้าที่ท่านใดพบว่าก็มีการสร้างบ้านก็อยากให้ออกแบบลักษณะที่ผู้สูงอายุใช้ได้ในระยะยาว เช่น ทางลาด ส้วมก็เป็นมีราวจัด ถ้าทำแล้วเราก็ทำให้เขาใช้ได้ในระยะยาว ในเรื่องของกิจกรรมชมรมของเรา โรงเรียนผู้สูงอายุที่เด่นๆ ของเราก็จะเป็นเทศบาลมะขามเมืองใหม่ สามารถขอมาดูงานได้ โดยเทศบาลมะขามเมืองใหม่เปิดเป็นโรงเรียนผู้สูงอายุสมบูรณ์แล้ว มีกิจกรรมผู้สูงอายุมารวมตัวกัน มีการถ่ายทอดความรู้ กิจกรรมการที่เห็นชัดก็จะเป็น กศน. ที่เอาฝ่ายชาวบ้านเข้าไปสอนหรือศูนย์เด็กเล็ก จะเอาปราชญ์ชาวบ้านก็คือผู้สูงอายุที่ยังมีศักยภาพ มีความรู้ เข้าไปสอนกิจกรรมให้กับคนในชุมชน หรือเด็ก หรือในโรงเรียน นี่ก็จะเป็นกิจกรรมของผู้สูงอายุที่ทางชุมชนพัทยาทำ ทางลาดเดินขึ้น เราจะเริ่มไปเร็วๆ นี้ เรื่องของการจ้างงานที่บางท่านยังมีศักยภาพ ไม่ว่าจะเป็นครู เป็นพยาบาล เป็นหมอ หรือท่านใดที่เป็นที่ปรึกษา ถึงจะแบบเกษียณออกไปแล้ว แต่ยังมีความสามารถ เราก็สามารถนำมาช่วยงานได้ในตรงนี้ค่ะ เป็นการจ้างงานทำให้สูงอายุมีคุณค่าในตัวเอง เรื่องของการสื่อสารขณะนี้ที่จะเข้ามาคือพวกแอปพลิเคชั่นต่างๆ ที่ผู้สูงอายุเองต้องใช้ ซึ่งเป็นการจัดอบรมทางการศึกษาหรือทางศูนย์ศึกษานอกโรงเรียนหรือชุมชนหรือเทศบาลสนใจ ในเรื่องของการอบรมผู้สูงอายุการใช้โทรศัพท์มือถือ. การโหลดแอป. การใช้ดิจิทัลเพิ่มเติมความรู้ การรวมกลุ่มทำดอกไม้จัน รวมกลุ่มเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถออกมาได้ กลุ่มติดบ้านติดเตียง ก็มีการรวมกลุ่มของชมรม ตอนนี้ของชมรมเทศบาลมะขามเมืองใหม่ เทศบาลมะขาม

และเกือบจะทุกชมรมผู้สูงอายุก็มีการเยี่ยมบ้านแบบนี้ คือ คนที่ยังเดินได้ ยังแข็งแรง ก็ไปเยี่ยมคนที่เดินไม่ได้ ไม่แข็งแรงที่บ้าน เพื่อเสริมสร้างกำลังใจซึ่งกันและกันในชุมชน เรื่องของบริการสาธารณสุขก็จะมีเรื่องของการคัดกรองสุขภาพให้กับผู้สูงอายุ เดี๋ยวจะพูดถึงอีกว่าเราต้องทำอะไรบ้างในด้านสุขภาพ ตัวนี้ก็สามารถดาวน์โหลดคู่มือในคิวอาร์โค้ดเอกสาร ส่วนในสาธารณสุขก็จะดำเนินการด้านสุขภาพควบคู่ไปกับชุมชนนะคะ ตอนนี้นะคะ จากนโยบายรัฐบาลด้วยเนอะ ก็เป็นของขวัญปีใหม่ด้วย แล้วก็ เป็นการดำเนินการต่อเนื่องมาจากเรื่องของชมรมผู้สูงอายุนะคะ ก็คือ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุทั้งระบบ ระบบการดูแลกำกับติดตามข้อมูลนะ คือ การคัดกรองแบบถดถอยรอบด้าน ซึ่งทางสาธารณสุขก็ได้ทำร่วมกับ อสม. คัดกรอง ลงข้อมูลผ่าน smart อสม. ส่วนผู้สูงอายุก็สามารถทำได้ด้วยตนเองผ่านแอปพลิเคชัน Blue Book โดยผู้สูงอายุสามารถดาวโหลดแล้วก็เข้าไปทดสอบตัวเองว่าอยู่ระดับไหนผ่านแอปพลิเคชัน Blue book มี ๓ ส่วน คือ ผู้สูงอายุทำเอง หรือเจ้าหน้าที่ประเมิน และ อสม ประเมินผ่านแอปพลิเคชัน smart อสม. ก็ได้

เรื่องที่ ๒ ที่ทางสาธารณสุขได้ประสานความร่วมมืออยู่ในเรื่องของการคัดกรอง ประสานงานกองทุน สปสช ผ่านองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องของการสนับสนุนแว่นตาและผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการนะคะ แว่นตามีหลายท้องถิ่นก็เริ่มทำแล้ว ในเรื่องของการวัดสายตาให้ผู้สูงอายุโดยจ้างแบบเอกชนมาวัดให้แล้วก็มีการตัดแว่น ทางท้องถิ่นสามารถเบิก สปสช. ได้ ซึ่งแว่นตาราคาจะอยู่ประมาณ ๕๐๐ บาทต่อชิ้น ไม่ว่าจะเป็นเอียงเป็นสั้น เป็นยาวนะคะ ก็สามารถตัดและเบิกได้ กรณีถ้าผู้สูงอายุไม่สะดวกในการมารับบริการในการตรวจทาง สปสช. ก็เปิดโอกาสให้ทางชุมชนท้องถิ่นสามารถเบิกค่ารถ จ้างรถไปรับมาจากบ้านเพื่อมาคัดกรองตรงได้เช่นกัน ในส่วนของผ้าอ้อมขณะนี้มีหลายแห่งที่สอบถามมา คิดว่าสาสุขเป็นคนแจกซึ่งที่จริงแล้วเป็นงบของกองทุน สปสช. โดยขอรับได้ที่เทศบาล เทศบาลเองจะมีกองทุน Long Term Care สำหรับผู้สูงอายุที่คัดกรองมาแล้วพบถดถอย ๙ ด้านควรได้รับผ้าอ้อม หรือกั้นปัสสาวะไม่อยู่ ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มเปราะบาง ที่ต้องใช้ผ้าอ้อมทางท้องถิ่นก็สามารถเข้าระบบเพื่อขอรับได้ ทาง สปสช. ก็จะจัดสรรให้ ๓ ชิ้น/คน/วัน

ในเรื่องของกองทุน สปสช. ที่สนับสนุน ส่วนที่ ๓ เรื่องการให้บริการฟันเทียม และรากฟันเทียม ถ้าผู้สูงอายุที่เราตรวจสุขภาพพบมีปัญหาเรื่องฟันสามารถเข้ารับบริการได้ที่โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง มีบริการให้เลือกบริการทำฟันเทียมและรากฟันเทียม การดูแลสุขภาพช่องปากให้กับผู้สูงอายุ เนื่องจากผู้สูงอายุจะมีเรื่องปัญหาการบดเคี้ยว ฟันอาจจะเหลือน้อย ทำให้สุขภาพไม่ดี เคี้ยวอะไรก็ลำบาก ก็สามารถรับบริการและให้คำปรึกษาได้ที่โรงพยาบาลทุกแห่งเช่นกันโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยทางโรงพยาบาลจะทำเรื่องเบิกจ่ายกับ สปสช. เอง

เรื่องที่ ๔ คือการพัฒนามาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลชุมชน หลังจากที่เราคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้านไปแล้ว จะรู้ว่ามีปัญหาในเรื่องสุขภาพด้านใดบ้าง เช่น ช่องปาก หรือมีปัญหาปวดข้อเข่า หรือมีความพิการด้านไหน ก็จะส่งเข้าคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลมะขามจะเริ่มเปิดให้บริการปีหน้าแบบเต็มรูปแบบ เชิญผู้รับผิดชอบงานคลินิกผู้สูงอายุจากโรงพยาบาลมะขามพูดถึงเรื่องการดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลที่กำลังทำอยู่

นางสาวณัจยา เกียรติเกษม ในส่วนของคลินิกผู้สูงอายุเป็นนโยบายที่รัฐบาลบอกภาวะของผู้สูงอายุที่อาจจะเป็นปัญหา รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ในส่วนของการเปิดดำเนินการให้เปิดภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ คิดเราสามารถเปิดได้ไม่นาเกินต้นเดือนเมษายน ขอเตรียมในเรื่องของการจัดตั้งคลินิกก่อน เพราะในส่วนของการจัดตั้งคลินิกอาจจะต้องเตรียมในเรื่องของบุคลากร เรื่องของบุคลากรขณะนี้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะขามกำลังไปเรียนในเรื่องของผู้สูงอายุโดยตรง ซึ่งต้องใช้เวลาในการเรียนก็จะเป็นช่วงๆ แล้วก็ในส่วนของคลินิกผู้สูงอายุเปิดดำเนินการ เริ่มแรกในวันศุกร์ช่วงเช้าก่อน ในส่วนของตำบลที่คัดกรองผู้สูงอายุก็แล้วเจอปัญหาจะเอาเข้าคลินิกผู้สูงอายุจะเป็นวันไหนบ้าง เราจะทำแผนร่วมกัน ว่าจะให้ตำบลไหนมาก่อน หรือว่าจะจัดลำดับความสำคัญของผู้สูงอายุที่ๆมีปัญหามากก่อน แล้วเอามาเข้าคลินิก และรับได้วันละกี่คน การประเมินเบื้องต้นจากตำบลต้องนำมาประเมินที่โรงพยาบาลซ้ำอีกที โดยเฉพาะในเรื่องของสมองเสื่อม ในระบบของเราก็คือดูแลป้องกันผู้สูงอายุไม่ให้เกิดปัญหาต่อไปในอนาคต ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของแผนไทย กายภาพ การป้องกันการพลัดตกหกล้ม เรื่องของสมองเสื่อม ในเรื่องของด้านจิตใจโดยเฉพาะในเรื่องของภาวะซึมเศร้าและภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งก็สำคัญอีกจุดนึงของผู้สูงอายุ เพราะเราเจอปัญหาผู้สูงอายุเป็นซึมเศร้าจำนวกมาก จากการคัดกรองในคลินิกต่างๆ ในโรงพยาบาลและถ้าสมมติว่าในชุมชนคัดกรองเบื้องต้นแล้วเจอในเรื่องของซึมเศร้า ถ้านำเข้าคลินิกสูงอายุแล้วก็ดูแลรักษา ก็จะไม่มีปัญหาในเรื่องของผู้สูงอายุที่ทำร้ายตัวเอง ฆ่าตัวตายเพราะปัญหาที่เราเจอก็คือเป็นผู้สูงอายุที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ แล้วก็พยายามทำร้ายตัวเองในกลุ่มผู้สูงอายุ รวมถึงการให้ความรู้กับญาติก็เป็นจุดสำคัญ ที่จะเจอหลักๆ คือ การลื่นพลัดตกหกล้ม กระดูกสะโพก ลำดับที่สองก็คือภาวะซึมเศร้าที่เจอในผู้สูงอายุจำนวนมาก ลำดับที่ ๓ คือ ภาวะสมองเสื่อมที่เจอในผู้สูงอายุ คนไข้มีภาวะสมองเสื่อมจะมีอาการทางจิตเวชนำมาซึ่งญาติไม่ค่อยเข้าใจ คลินิกผู้สูงอายุจะต้องดำเนินการในเรื่องของการส่งเสริมเรื่องของการดูแลให้กับญาติด้วย ส่วนในเรื่องของผู้สูงอายุที่มีการใช้ยาหลากหลายจะอยู่ในคลินิกผู้สูงอายุ สามารถส่งผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านต่างๆ เข้ามาได้ ส่วนในบุคลากรสหวิชาชีพมีพร้อมแล้ว ส่วนบุคลากรพยาบาลที่จะต้องไปเรียนเฉพาะทาง ๔ เดือน แล้วก็วางแผนไว้แล้วว่าจะต้องมีการส่งต่อไปเรียนเรื่องของผู้สูงอายุโดยตรงเพื่อจะได้มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุต่อไป

นายวีระ พวงพู่ เพิ่มเติมเรื่องของผู้สูงอายุผู้พิการเปราะบางหรือกลุ่มนักเรียนเนี่ย สภากาชาดไทยจะมีหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ขอมาที่จันทบุรีเนื่องด้วยทางจังหวัดอุดรไม่พร้อมดำเนินการ ซึ่งจะมาเดือนพฤษภาคมเป็นเวลาหนึ่งสัปดาห์ จึงตอบมะขามพร้อมดำเนินการในเดือนพฤษภาคม เปิดรับบริการวันละ ๑๐๐ คน ให้บริการ ๗ อย่าง ได้แก่ ๑.อุดฟัน ๒.ขูดหินปูน ๓.ถอนฟัน ๔. ตรวจสุขภาพช่องปาก ๕.เคลือบฟลูออไรด์ ๖.เคลือบปิดหลุมร่องฟัน ๗.บูรณะฟันด้วยเรซิ่น คือ เรื่องฟันปลอมนี่แหละ อยากให้จัดคิววันตำบลไหนมา และอยากให้ทางท้องถิ่นบริการรับส่งได้หรือไม่ เพราะช่วงฤดูผลไม้ในสวนก็คงจะยุ่ง รวมถึงนักเรียนด้วย ให้บริการได้วันละ ๑๐๐-๑๒๐ คนได้ โดยไม่คิดค่าบริการ เป็นการให้บริการเคลื่อนที่จากสภากาชาดไทย จึงแจ้งที่ประชุมทราบ

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ นโยบายด้านการดำเนินงานยาเสพติด เป็นแบบบูรณาการในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการขับเคลื่อนมาสักระยะหนึ่งแล้ว จากทางที่จังหวัดได้เรียกประชุมแต่ละหน่วยงาน ซึ่งขณะนี้แผนการดำเนินงานที่มีการแจ้งให้ทราบแล้ว ก็จะตาม Flow สามารถสแกน QR code

เอกสารทั้งหมดได้ มีการประกาศคณะกรรมการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดไปแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งเราจะต้องมีการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ขณะนี้ศูนย์คัดกรองของอำเภอมะขามได้จัดตั้งไปแล้วทุกตำบล โดยศูนย์คัดกรองจะตั้งอยู่ที่ รพ.สต. และในพื้นที่ตำบลไหนที่มีหลาย รพ.สต เช่น ตำบลมะขาม ก็จะตั้งอยู่ที่ รพสต.มะขาม ตำบลปัถวี จะจัดตั้งอยู่ที่ รพ.สต. ปัถวี ตำบลฉมัน ก็จะตั้งที่ รพ.สต สมัน อีกส่วนหนึ่งคือการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจะเป็นหน้าที่ของมหาดไทยซึ่งได้รับการจัดตั้งเรียบร้อยแล้ว หัวข้อประกาศคณะกรรมการการบำบัดฟื้นฟูเรื่องของการจัดตั้งรับรองคุณภาพศูนย์คัดกรอง เราได้มีการนำบุคลากรที่เกี่ยวข้องไปรับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สำหรับการปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง ซึ่งศูนย์คัดกรองนี้มีหน้าที่รับบุคคลที่มีความเสี่ยงจากกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือทางตำรวจ ฝ่ายปกครอง อสม หรือแม้กระทั่งพ่อแม่ผู้ปกครองนำมาเอง มายังศูนย์คัดกรอง ให้พวกเราคัดกรองว่าเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ หรือผู้ติด พอแยกเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดแล้วก็จะส่งต่อเพื่อบำบัดรักษาอย่างเหมาะสมต่อไป

ศูนย์คัดกรองจะประกอบไปด้วย หัวหน้าศูนย์คัดกรอง เจ้าหน้าที่สาธารณะสุข และบุคคลที่ได้ผ่านการอบรม ซึ่งอำเภอมะขามผ่านการอบรมตามตำบลที่แจ้งไปแล้ว ประกอบด้วยตำารวจ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม ร่วมวอบรมด้วย ซึ่งเขากำหนดว่าต้องมีอย่าง่น้อย ๕ คนต่อศูนย์ ซึ่งเราได้ทำการจัดตั้งไปเรียบร้อยแล้วนะคะ ก็ในคำสั่งที่ให้ไปจะเห็นนะคะว่ามีคำสั่งคณะอนุกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด และคำสั่งจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ในอนาคตเราอาจจะมีการเพิ่มเจ้าหน้าที่ในศูนย์คัดกรองก็ได้ ซึ่งเราอาจจะต้องมีการอบรมเพื่อให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่จะสามารถใช้แบบคัดกรองได้ แบบคัดกรอง V๒ คือแบบคัดกรองผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด เป็นแบบที่ไม่ยาก อาจจะมีการเพิ่มบุคลากรในศูนย์ของเราในอนาคตเพื่อสามารถทำแทนกันได้เวลาที่ท่านใดไม่อยู่ และศูนย์คัดกรองของเราได้เปิดดำเนินการไปแล้ว ภายใน ๓ ปี จะต้องได้รับการตรวจรับรองคุณภาพด้วย ว่าศูนย์คัดกรองผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เช่นเดียวกับโรงบาลที่ติองผ่านมาตรฐาน HA ยาเสพติด ศูนย์คัดกรองจะต้องถูกประเมินเหมือนกัน อุปกรณ์ในศูนย์คัดกรอง มีห้องเป็นสองส่วนตัวมิดชิด มีชุดทดสอบสารเสพติด ที่วัดอุณหภูมิ ที่วัดความดัน และระบบสนเทศ คือ เวลาที่เราจะรับส่งข้อมูล ส่งต่อข้อมูล หรือแม้กระทั่งเวลาคัดกรองเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด แล้วจะต้องบันทึกข้อมูลการคัดกรอง การบันทึกข้อมูลผู้เสพติดที่ผ่านการบำบัดโดยสถานพยาบาล จะทำให้พวกเรารู้ข้อมูลและมีการส่งต่อข้อมูลกันได้ นี่เป็นเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง

หัวข้อเรื่องถัดไปเป็นประกาศเกี่ยวกับคณะกรรมการบำบัดและฟื้นฟูยาเสพติดเรื่องหลักเกณฑ์วิธีการเงื่อนไขการจัดตั้งรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ซึ่งผู้ที่เกี่ยวข้องก็จะเป็นของทางกระทรวงมหาดไทย ทราบว่าท่านปลัดก็ได้ทำการจัดตั้งศูนย์ฯ ไปเรียบร้อยแล้ว หลังการบำบัดฟื้นฟูแล้วหน้าที่ของการติดตามเป็นหน้าที่ของทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็นทางสาธารณสุข หรือจะเป็นทางศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมของมหาดไทย แล้วแต่ความเหมาะสม ใครบ้างที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการฟื้นฟูสภาพทางสังคมหลังการบำบัด ประกอบด้วยกระทรวงสาธารณสุข มหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์ และอีกส่วนหนึ่งก็คือ ปปส. ในพื้นที่ จะให้การสนับสนุน

หัวข้อเกี่ยวกับร่างกฎหมายเกี่ยวกับปริมาณยาเสพติดประเภทต่างๆ กำลังจัดทำขึ้น การโฆษณาก็เช่นกัน อนาคตเขาบอกว่าจะมีการโฆษณาเกิดขึ้น ซึ่งการโฆษณาหมายถึงการ

กระทำไม่ว่าจะด้วยวิธีใดที่ทำให้ประชาชนในพื้นที่ของเรารับทราบเกี่ยวกับเรื่องของการกำจัดฟื้นฟูยาเสพติด ไม่ว่าจะเป็นภาพ เสียง สื่อต่างๆ เป็นเครื่องหมายต่างๆ เมื่อประชาชนเห็นแล้วสามารถทราบว่ามีเป็นการบำบัดฟื้นฟู ไปทำอะไรได้ที่ไหนอย่างไร

จากที่จังหวัดเรียกประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จะเห็นว่า flow ของการดำเนินงาน ประกอบไปด้วยใครบ้าง เป้าหมายของการบำบัดรักษาส่วนที่เกี่ยวข้องก็จะมี สาธารณสุข ปกครอง สถานพินิจ กรมราชทัณฑ์ ที่จะเข้ามาเกี่ยวข้องในการดำเนินงานบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้เสพผู้ติด จะเห็นได้ว่ามีทุกหน่วยงานเข้ามาเกี่ยวข้อง โดยการติดตามจะเป็นบทบาทหน้าที่ของส่วนรวมที่เราจะต้องดำเนินการร่วมกัน การติดตามจะต้องติดตามภายใน ๑ ปี อย่างน้อย ๔ ครั้ง คือ หลังจากที่ออกไปแล้ว ๑ เดือน ๓ เดือน ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน ถ้าติดตามครบ ๔ ครั้ง ตามเกณฑ์ก็จะถือว่าติดตามผ่าน

ระบบ บสต. ผู้ที่เกี่ยวข้องจะเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กรมการปกครอง เจ้าหน้าที่ตำรวจ ที่จะสามารถดูเข้าไปดูข้อมูลได้ตามส่วนที่เกี่ยวข้อง ทุกหน่วยงานที่มีรหัสสามารถเข้าไปดูได้ ซึ่งการออกรหัสให้ทางเจ้าหน้าที่ที่เป็นแอดมินระดับอำเภอ คือสาธารณสุขซึ่งสามารถออกรหัสให้ได้ ถ้าหน่วยงานใดที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมบุคลากรในการเข้ามาดูรายงาน ก็จะสามารถ ขอ username ได้ค่ะ

การบำบัดรักษา มาตรา ๑๑๔ จะเข้าที่ศูนย์คัดกรอง ไม่ว่าจะเป็นฝ่ายปกครอง ทหาร ตำรวจ หรือใครที่ส่งมานะคะ ตามมาตรา๑๑๔ ต้องเข้าศูนย์คัดกรองเท่านั้น เข้าสู่กระบวนการที่เป็นเพื่อแยกว่าเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ หรือผู้ติด แล้วส่งไปรักษาฟื้นฟูตามกระบวนการที่เหมาะสม ตาม เช่น ผู้เสพ ผู้ติด ส่งสถานพยาบาล ถ้าเป็นผู้ติดหนักมากจะพิจารณาส่งต่อ ถ้าเป็นผู้ที่สมัครใจตามมาตรา ๑๑๓ สามารถเดินเข้ามาบำบัดแบบสมัครใจได้เลยที่สถานพยาบาล หลังจากการบำบัดรักษาฟื้นฟูเสร็จไม่ว่าจะเป็นด้วยระบบสมัครใจ หรือ ระบบที่มาด้วยมาตรา ๑๑๔ ถ้าได้รับความร่วมมือดี ผ่านเกณฑ์จะมีใบประกาศให้ แต่ถ้าสมมุติว่าไม่ให้ความร่วมมือในการบำบัดรักษาจนครบจะมีหนังสือแจ้งกลับไปยังเจ้าหน้าที่พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจเพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย

มีเจ้าหน้าที่ตำรวจมาสอบถามข้อมูลผู้ป่วยแยกระดับ ๓ สี เขียว เหลือง แดง ที่สำนักงานสาธารณสุขจึงแจ้งให้ไปสอบถามข้อมูลกับทางโรงพยาบาลมะขาม จึงอยากพูดคุยเพื่อติดต่อประสานงานระบบข้อมูลต่างๆ ว่าจะขอข้อมูลได้ที่ไหนอย่างไร

การพัฒนาบุคลากรเป็นเรื่องถัดไปที่ต้องทำ คือ เรามีการส่งบุคลากรไปรับความรู้ในการจัดตั้งศูนย์ฯ ของสาธารณสุขในพื้นที่เป็นศูนย์คัดกรอง หรือแม้กระทั่งการทำแผนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไปอบรมเพื่อสามารถเป็นผู้ให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูได้ มีการทำแผนส่งเจ้าหน้าที่ไปสถาอบรมที่สถาบันธัญลักษณ์ สำหรับผู้ที่มีการผ่านการอบรมมาแล้วอาจจะต้องไปฟื้นฟูด้วย และสิ่งสุดท้ายต้องมีการกำกับติดตาม ซึ่งเราอาจจะมีการประชุมคณะ พชอ. ครั้งที่ ๒ เพื่อมาชี้แจงผลการดำเนินงานของหน่วยงานต่าง ๆ

การจัดให้มีการประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อให้ทุกฝ่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นมหาดไทย ตำรวจ หรือทางพัฒนาชุมชน และส่วนที่เกี่ยวข้อง จะได้มาพูดคุยเกี่ยวกับบทบาท การจัดการข้อมูล การทำอะไรร่วมกัน จุดเน้นของการดำเนินงานยาเสพติดของปี ๖๖ มีอะไรบ้าง จะมีการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง มีสถานพยาบาลที่จะต้องเปิดในการให้บริการ สำหรับผู้ป่วยยาเสพติดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด เราก็มีแล้ว สถานฟื้นฟูสภาพทางสังคมก็จัดตั้ง

แล้ว สิ่งที่เราจะต้องทำถัดไปคือการดำเนินงานชุมชนบำบัดหรือ CBTx จะต้องมีการขับเคลื่อนต่อไป กลไกการขับเคลื่อนของส่วนกลางที่ให้ว่าจะต้องทำอะไร ถ้าเป็นระดับอำเภอจะต้องมีศูนย์ฯ มีการบูรณาการการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ มีการประชุมประจำเดือน การดำเนินงานทูบีนัมเบอร์ เทศบาลตำบลอ่างคีรี จะมีการจัดตั้งชมรมทูบีนัมเบอร์วันขึ้นระดับชุมชนซึ่งกำลังดำเนินการอยู่

เชิญเจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลชี้แจงการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องค่ะ

นางสาวณัจยา เกียรติเกษม ในส่วนของผู้ป่วยยาเสพติดที่เราแบ่งเกรดเป็นสีเขียว สีเหลือง สีแดง บางคนอาจจะไม่ใช่เป็นคนไข้ที่ใช้ยาเสพติดก็ได้ ดังนั้นคนไข้ที่เป็นเขียวกับเหลืองเราจะไม่ไม่ให้ข้อมูลกับตำรวจเพราะว่ามันจะเป็นสิทธิของคนไข้ เพราะคนไข้เป็นคนไข้จิตเวชที่ไม่ได้ใช้ยาเสพติด ส่วนคนไข้ที่ใช้ยาเสพติดแล้วเป็นสีแดงคือยังใช้อยู่จะให้ข้อมูลรายชื่อกับตำรวจ ส่วนคนไข้จิตเวชที่เป็นสีแดงก็ให้เช่นเดียวกัน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตำรวจแวะเวียนสังเกตุสถานการณ์ว่ามีปัญหาหรือไม่ แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นถ้าเป็นคนไข้จิตเวชที่ไม่ใช้ยาเสพติดทางโรงพยาบาลจะไปติดตามเองในเรื่องของการกินยาต่อเนื่องเพื่อให้การกำเริบ เรื่องการให้ข้อมูลถ้าคนไข้กลุ่มสีแดงจะให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งข้อมูลให้ทางตำรวจ ถ้ามีผุ้ป่วยรายไหนที่เป็นสีเหลืองแล้วเปลี่ยนขยับขึ้นมาเป็นแดงจะส่งข้อมูลเพิ่มให้ทันที

ทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุขคาดหวังให้ทาง สภอ. ช่วยคือสีแดงสีแดงส่วนใหญ่จะแจ้งจาก ๑๖๖๙ ให้น้องพยาบาลห้องฉุกเฉินออกพื้นที่ แต่อยากให้ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจไปช่วยนำคนไข้มามาเพื่อความปลอดภัยของบุคลากรเพราะผู้ป่วยบางรายมีอาวุธ แม่บางครั้งเจ้าหน้าที่ตำรวจบอกว่าให้โรงพยาบาลออกไปเพื่อให้อาการสงบ ไปฉีดยา บางครั้งเจ้าหน้าที่สุขไปถึงก่อนแต่ทางเจ้าหน้าที่ตำรวจยังไม่ไปถึง และต้องไปกลับสองรอบเนื่องด้วยมีผู้ป่วยฉุกเฉินรออยู่

เจ้าหน้าที่ตำรวจมีบทบาทในเรื่องของพนักงานเจ้าหน้าที่ของกรมสุขภาพจิต เรื่อง พ. ร. บ. สุขภาพจิต ปี ๒๕๕๑ ที่สามารถที่จะนำคนไข้มาสู่กระบวนการรักษาได้ ตำรวจก็คือพนักงานเจ้าหน้าที่

กาดำเนินงานช่วงแรกที่ให้แยก สีเขียว เหลือง แดง ทางตำรวจจับคนไข้ที่เป็นคนไข้ใช้ยาเสพติดมา แต่บางรายก็มาคัดกรองที่โรงพยาบาลแบบมัดมือชกแล้วก็รับมาบำบัด มาคัดกรองแล้วก็ไม่ได้บำบัด ติดตามไม่ได้ แจ้งรายชื่อไปทาง สภอ.มะขาม ก็ไม่สามารถติดตามได้ บางรายก็คือมาถึงก็โวยวายว่าเอาเขามาทำไมไปบังคับเขามา ซึ่งเขาไม่ได้ใช้แล้ว เราก็ไม่ทราบข้อเท็จจริง แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นหากมีการนำตัวมาที่มีการคัดกรองตรวจสารเสพติดนอกสถานที่แล้วต้องมาตรวจยืนยันที่โรงพยาบาลด้วย เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการตรวจยืนยันผลตรวจที่แน่นอน

เรื่องที่จะฝากไว้ คือ เรื่องประเด็น พชอ. การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดที่พูดมาจะเป็นเรื่องของการบำบัดคนไข้ ประเด็นของยาเสพติดมันเริ่มตั้งแต่กลุ่มวัยเด็ก ปัญหาที่เจอก็คือแม่ตั้งครรภ์แล้วใช้ยาเสพติดแล้วก็เกิดปัญหาในเด็ก ปัญหาในโรงเรียนไม่ว่าจะเป็นเด็กที่มีปัญหาออทิสติก เด็กที่มีสมาธิสั้น หรือเด็กที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว หรือแม้แต่เด็กที่ซึมเศร้าแล้วฆ่าตัวตาย โรงเรียนมะขามสรรเสริญมีเด็กเป็นซึมเศร้าจำนวนมากจากการรักษาของโรงพยาบาลพระปกเกล้า เด็กมีภาวะซึมเศร้าที่ต้องรักษาจำนวนมาก แล้วส่วนนึงก็คือถ้าเราจะป้องกันในเรื่องของยาเสพติดจริงๆ ทางโรงพยาบาลดูแลติดตามในเรื่องของพัฒนาการเด็กในโรงเรียนและแม่ตั้งครรภ์ขณะใช้ยาเสพติดก็มีจำนวนไม่น้อยเช่นกัน ขณะนี้ติดตามกลุ่มเด็กว่ามีปัญหา

หรือไม่ พบว่าเด็กมีปัญหาเรื่องของพัฒนาการล่าช้าก็นำเข้าสู่กระบวนการรักษา เราไม่ได้ดูแค่คนที่ใช้ยาแต่ดูถึงคนในครอบครัวด้วย ปัญหาเรื่องของการบำบัดคือใช้ทั้งสามีและภรรยา ดังนั้นการเลิกยาของเขาก็จะยาก บางรายที่สามีภรรยาใช้ยาและมีลูกหลายคนในบ้านนั้นจะเป็นปัญหาอยู่หลายรายที่กำลังติดตามอยู่ รายที่ประสานเทศลาบแล้วคือ ครอบครัวที่มีลูก ๔ คน ลูกคนหนึ่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระปกเกล้าแล้ว ปัญหาคือพ่อติดคุกเกี่ยวกับคดียาเสพติด ส่วนแม่ขณะนี้มีอาการจัดอยู่ในกลุ่มสีแดง มีอาการทางจิตจนไม่สามารถดูแลลูกได้ แต่เหมือนตอนนี้เด็กจะมีปัญหาทำร้ายตัวเอง ข้อมูลยังไม่ชัดในเรื่องของการกินยาแต่คิดว่าเด็กอาจจะทำร้ายตัวเองเพราะเอายาแม่ไปกิน มาเข้ารับการรักาที่โรงพยาบาลคิดว่าน่าจะต้องให้ พม. ช่วยรับไปไว้ที่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์หรือรับไว้ในสถานที่ที่เหมาะสม ในส่วนของยาเสพติดในเรื่องของการบำบัดรักษา ไม่ว่าจะเป็นศูนย์คัดกรองที่ หรือศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม อยากฝากให้แต่ละหน่วยที่เกี่ยวข้องช่วยกันดูแล ในส่วนของ พชอ. อยากให้มองในภาพที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

นางสาวณัฏฐิญา สุขเสงี่ยม ในโรงเรียนมะขามสรรเสริญ เรื่องภาวะโรคซึมเศร้าค่ะก็มีคุณครูเราเป็นโรคซึมเศร้านะคะ ๒ คน และนักเรียนอีก ๗ คน ในโรงเรียนจะมีครูแนะแนวที่ได้รับการอบรมมาเป็นคนคัดกรอง นักเรียนคนไหนที่เข้าข่ายมีภาวะโรคซึมเศร้าก็ส่งต่อไปที่ รพ.สต. หรือโรงพยาบาล โรคซึมเศร้าของภาคเรียนนี้โรงเรียนประจำจังหวัดมีนักเรียนที่เป็นโรคซึมเศร้าแล้วดื่มยาฆ่าตัวตายในในโรงเรียน และโรงเรียนประจำอำเภอเป็นโรงเรียนมัธยมดิ่งลงมาจากชั้น โรงเรียนเราตึกสูงสุดมี ๔ ชั้น เราดำเนินการที่จะสร้างตะแกรงปิดบริเวณด้านหน้า ชั้น ๓ และ ชั้น ๔ เพื่อป้องกัน ในส่วนของเด็กที่อยู่กับคุณย่าตายายการรับยาของเขาจะค่อนข้างลำบาก ครูต้องไปรับที่บ้านแล้วพาไปที่โรงพยาบาล แล้วพากลับมาที่โรงเรียน ที่บ้านเขาไม่สามารถที่จะดูแลในเคสนี้ได้โรงเรียนก็ดำเนินการดูแลทันที อีกส่วนหนึ่งก็เรื่องของยาเสพติด เดิมตอนอยู่โรงเรียนเดิมจะมีการประสานไปที่ว่าการอำเภอ สถานีตำรวจ เทศบาลตำบล รวมถึง รพ.สต. ที่เกี่ยวกับยาเสพติดทั้งโรงเรียน มีการส่งตรวจ แต่ที่นั่นจะมีชุดตรวจสำหรับตรวจให้ฟรี อยากทราบว่าที่นี่มีงบประมาณสำหรับนักเรียนสัก ๕๐๐ คน ในการตรวจสารเสพติดหรือไม่ และเปิดภาคเรียนที่หนึ่งปีการศึกษา ๒๕๖๖ ประมาณต้นเดือนพฤษภา ถ้ามีงบเราก็จะดำเนินการได้เลย

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ ทางสาธารณสุขไม่มีงบประมาณในการดำเนินการ การดำเนินการต่างๆ สามารถของบจากกองทุนสุขภาพตำบล โรงเรียนสามารถของบสนับสนุนได้จากกองทุนสุขภาพตำบลที่ตั้งอยู่ตำบลนั้นๆ ได้ โรงเรียนขะขามสรรเสริญเป็นพื้นที่รับผิดชอบเทศบาลมะขามเมืองใหม่ เรื่องการตรวจสารเสพติดให้หน่วยงานต่างๆ จะต้องทำหนังสือแจ้งผ่านหน่วยงานศูนย์คัดกรองอำเภอเท่านั้น ถ้าไม่มีหนังสือแจ้งมาจะไม่สามารถออกไปตรวจคัดกรองสารเสพติดให้กับหน่วยงานนั้นได้ เรื่องชุดตรวจให้ทางโรงเรียนประสานทางเทศบาลในพื้นที่เพื่อขอรับการสนับสนุน

นางสาวณัฏฐิญา สุขเสงี่ยม เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เหตุเกิดที่หน้าโรงเรียนมะขามสรรเสริญ มีการล่อซื้อยาเสพติดบริเวณด้านหน้าโรงเรียน ถึงแม้ว่ามันจะเป็นเวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นเวลาเลิกเรียน แต่ยังมีนักเรียนบริเวณหน้าโรงเรียน การล่อซื้อยาเสพติดซึ่งมันทำให้ไม่ปลอดภัย สำหรับนักเรียน หากมีการล่อซื้อครั้งต่อไปไม่อยากให้มาบริเวณนี้อีก เพราะไม่ทราบว่ามีอาวุธหรือไม่ อาจเป็นอันตรายต่อเด็กนักเรียนได้

นายวีระ พวงพู่ เรื่องชุดตรวจสารเสพติดเราอาจจะขอทางจังหวัดแล้วนำไปใช้ร่วมกัน

นางสาวณัฏฐิญา สุขเสงี่ยม สัปดาห์นี้เป็นสัปดาห์สุดท้ายในการเรียน คาดว่าจะตรวจหาสารเสพติดในนักเรียนช่วงต้นเดือนพฤษภาคม

นายวีระ พวงพู่ เรื่องการตรวจหาสารเสพติด เมื่อตรวจเจอก็ไม่ได้จับดำเนินคดีแต่จะเข้าสู่กระบวนการคัดกรอง ในการคัดกรองนั้นก็พูดถึงเรื่องการแบ่งสีของผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยสีแดงที่มีจิตเวชร่วมด้วย มีอาการคุ้งคลั่งก็จะมีทางเจ้าหน้าที่ตำรวจและทางโรงพยาบาลช่วยกันดูแล ทางอำเภอก็จะมีปลัดอำเภอและเจ้าหน้าที่ อส. เข้าไปตอดตามผู้ป่วยจิตเวชที่ที่อยู่บ้านและรักษาตัวอยู่ มีความกังวลเรื่องผู้ป่วยที่ขาดยา หรือรักษาไม่ต่อเนื่องอาจมีอาการกำเริบและทำร้ายครอบครัวได้ เข้าใจเจ้าหน้าที่ทางโรงพยาบาลที่ได้รับแจ้งเหตุให้ออกพื้นที่ บางครั้งผู้ป่วยคุ้มคลั่งอาจมีอาวุธก็ได้อย่างไรก็ให้ประสานทางที่ว่าการอำเภอ ตำรวจ ร่วมออกพื้นที่ด้วย จะได้ช่วยดูแลความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้วย มีท่านใดจะเสนอความคิดเห็นหรือไม่

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ ขอให้ทางตำรวจชี้แจงการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง

พตท.วิชิต ผม พตท.วิชิต รองผู้บังคับปราบปรามอำเภอมะขาม ย้ายมาปฏิบัติงานได้สัปดาห์กว่าๆ ยังไม่ทราบข้อมูลพื้นฐานของที่นี่ เรื่องของผู้ป่วยจิตเวชมีโครงการให้ตำรวจไปตรวจเยี่ยมดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน เมื่อไม่กี่วันที่ผ่านมาก็เห็นเจ้าหน้าที่ออกพื้นที่ไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วย เนื่องจากการโยกย้ายเจ้าหน้าที่ไม่ทราบกระทบทีมชุดคัดกรองหรือไม่ หากเลขาเห็นสมควรปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมรายชื่อใหม่แล้วแจ้งกลับด้วย

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ อยากทราบถึงเรื่องการดำเนินงานเกี่ยวข้องกับยาเสพติดของหน่วยงานต่างๆ เพื่อจะนำมาบูรณาการกำดำเนินงานกันของหน่วยงานต่างๆ ได้ง่าย หากหน่วยงานไหนมีกิจกรรมแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องรบกวนแจ้งให้ทราบด้วย

นายวีระ พวงพู่ การประชุมครั้งต่อไป นอกจากคณะกรรมการแล้วอยากให้เชิญหน่วยงานอื่นเพิ่มเติม เช่น ปลัดอำเภอฝ่ายป้องกัน ตำรวจฝ่ายปรามปราบ สถานศึกษา เป็นต้น อยากให้เข้าร่วมประชุมเพื่อนำเสนอข้อมูลต่างๆ ร่วมด้วย

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ เทศบาลก็เช่นเดียวกันค่ะ มีกิจกรรมการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดหลายกิจกรรม เช่น กีฬาต้านยาเสพติด และมีกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทางเราก็อยากทราบกิจกรรมของหน่วยงานต่างๆ จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งแผนงาน/กิจกรรมโครงการ ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด รวมถึงงานสูงอายุด้วย

นายวีระ พวงพู่ อาจทำหนังสือไปยังหน่วยงานต่างๆ เพื่อขอข้อมูล เราต้องการข้อมูลอะไรบ้าง ให้ทำหนังสือไปขอข้อมูลได้เลย

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ เอกสารประกอบการประชุมสามารถดาวน์โหลดได้จาก QR Code ที่แสดงได้เลย

นายวีระ พวงพู่ ท่านอื่นมีเรื่องอะไรที่จะเสนอเพิ่มเติมหรือไม่นอกเหนือจากที่เราประชุมกัน เผื่อจะฝากประชาสัมพันธ์หรือนำไปแจ้งในที่ประชุม ในปี ๖๗ จังหวัดเรารับเป็นเจ้าภาพกีฬาแห่งชาติ จัดกีฬากระจายสนามไปทุกอำเภอ ของของอำเภอมะขามเป็นสนามฟุตบอลได้ แต่หลักๆ คือสนามในเมือง ทีมงานของ รพ.สต. มีอะไรเพิ่มเติมหรือไม่

นางสาวสาวิตรี คงชุ่ม ขณะนี้ทาง รพ.สต. ยังไม่มีผู้ป่วยที่ส่งต่อมาเพื่อคัดกรอง

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ อำเภออื่นมีขอให้เข้าไปตรวจสารเสพติดให้ จึงเป็นประเด็นพูดคุยกันว่าจะต้องขอผ่านศูนย์คัดกรองเท่านั้น และก็เริ่มมีเจ้าหน้าที่ไปจับมาส่งศูนย์คัดกรองบ้าง ในการจะเข้าไป

ร่วมตรวจในโรงเรียนก็เช่นกันต้องทำเรื่องขอไปยังศูนย์คัดกรอง และไม่ควรแจ้งล่วงหน้า เพราะเด็กอาจจะรู้ตัวและหลบหนีได้

นายวีระ พวงพู่ หากตรวจเจอแล้วทำอย่างไรต่อไป

นางสาวณภัทร วารีจันทร์ ถ้าตรวจเจอเราต้องคัดกรองว่าเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ หรือผู้ติด แล้วนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดต่อไป ที่ผ่านมาทางโรงพยาบาลมีการบำบัดให้ข้างในโรงเรียน และก็มีส่งบำบัดที่โรงพยาบาล แล้วแต่ดุลยพินิจของและความสะดวกของโรงเรียนกับทางโรงพยาบาล

นายวีระ พวงพู่ มอบคุณณภัทรประสานงานในเรื่องของตำรวจ การประสานงานต่างๆ ขอบคุณคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่มาเข้าร่วมประชุม หลังจากที่ระงับไปนาน ขอขอบคุณทุกท่าน หากไม่มีอะไรเพิ่มเติมขออนุญาตปิดประชุม