รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมร่มไทรโรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

.....

ผู้มาประชุม

๑. นางนิภา นรภัทรพงศ์	ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
๒. นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์	สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
๓. นายนภดล วิวิธจินดา	ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอนายายอาม
๔. นายสิทธิชัย ไชยเจริญ	ผู้จัดการฝ่ายบุคคลและธุรการบริษัทสินวารีพัฒนา จำกัด
๕. น.ส.บุษบา นาคพิพัฒน์	อุปนายกสมาคมชาวสวนทุเรียนภาคตะวันออก ๖ จังหวัด
๖. นายวิชาญ สุวรรณาคะ	ผู้แทนสื่อมวลชนอำเภอนายายาม
๗. น.ส.ชัชญาภา สุวรรณาคะ	ผู้ประกอบการร้านค้า
๘. น.ส.สายพิณ พิมล	ผู้อำนวยการโรงเรียนนายายอามพิทยาคม
๙. นางวิภานิตย์ จันทรวาท	ประธานชมรมผู้ประกอบการร้านค้า
๑๐. น.ส.ศรอนงค์ สว่างเนตร	ผู้จัดการบริษัทประชากิจมอเตอร์ เซลส์จำกัด สาขานายายอาม
๑๑. นายทศพล อินสุข	ผู้จัดการบริษัท TOYOTA มอเตอร์ประเทศไทย จำกัดสาขานายายอาม
๑๒. นายกิตติคุณ ขุนจิตต์	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอาม
๑๓. นายประจักษ์ ลำดับวงศ์	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอนายายอาม
๑๔. นายชำนาญ วงศ์แหลมสิงห์	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอนายายอาม
๑๕. นายวิมาน นิลชาติ	ประธานผู้สอดส่องดูแลการทำงานของตำรวจอำเภอนายายอาม
๑๖. นายวัชรินทร์ ธัญญพืช	ประธานกลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอนายายอาม
๑๗. น.ส.เมธินี ชาญพนา	เกษตรอำเภอนายายอาม
๑๘. นางดรุณี อำลอย	พัฒนาการอำเภอนายายอาม
๑๙. นายโกศล โมมา	ประธานชมรมจิตอาสาอำเภอนายายอาม
๒๐. นายสมหมาย เดชศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑. นายวีรภัทร์ ชากรแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายพีระศักดิ์ สนั่นเครื่อง	นายอำเภอนายายอาม
๒. นายไพศาล สุยะศา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม

๓. พ.ต.อ.พลภัทร ธรรมะสนอง	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรอำเภอนายายอาม
๔. นายนริศ กิจอุดม	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่
๕. นางจินตนา แก้วพิจิตร	ผู้แทนกลุ่มพลังสตรีอาสาพัฒนาอำเภอนายายอาม
๖. นายกสมาคมกุ้งตะวันออกไทย	
๗. น.ส.ศรีธารา รุ่งเรือง	ผู้อำนวยการโรงเรียนลัมแบรต์พิชญาลัย
๘. พระครูวิบูลพัฒนายุโยค	เจ้าคณะอำเภอนายายอาม
๙. นายยงยุทธ พาที	รองประธานสภาเกษตรกรจันทบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางเนื้อนวล ไชยโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองลาว
๒. พ.ต.ท.ปรีชา สามารถ	สถานีตำรวจภูธรอำเภอนายายอาม
๓. จ่าเอกปริญญา นกสุนทร	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระแจะ
๔. นายสุนันท์ อ่ำเทศ	ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลช้างข้าม
๕. น.ส.พรนิภา สุขเกษม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนายายอาม
๖. น.ส.กานดา ตาพันไกล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสนามไชย
๗. น.ส.พัชรินทร์ จินดาพรรณ	นายกเทศมนตรีตำบลช้างข้าม
๘. นายวีรพล แม่นปืน	ปลัดอำเภอนายายอาม
๙. นางจีรา ป้องหมู่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระแจะ
๑๐. นายวิสุทธิ์ วงศ์ไพกรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังโตนด
๑๑. นายกฤติธี ชำนาญศิลป์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างข้าม
๑๒.นายบัญยูน อินทนิน	นายกเทศมนตรีตำบลสนามไชย
๑๓. น.สปวิตรา สุทธิธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๔. นางละไม สิทธิบุศย์	รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายายอาม รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายายอาม
๑๕. นายพีระพงศ์ เทพบัญชา	รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่
๑๖. นายประจำ เสมสฤษดิ์	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่
๑๗. นางนิชาภัทร สุขล้วน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. น.ส.นันท์นภัส เกียรติศรินชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. น.ส.นุชกัลยา ครึกกระโทก	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๒๐. น.ส.อุดมศรี ชมดวง	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๑๕ น.
ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คำสั่งที่ ๑๑๖ /๒๕๖๗
๒. คณะที่ปรึกษากรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คำสั่งที่ ๑๑๗ /๒๕๖๗
๓. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล คำสั่งที่ ๑๔๘ /๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม
ประธาน : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ หากมีการแก้ไขรายงานการประชุมให้แจ้งทางฝ่ายเลขา
มติที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ
ประธาน : ต่อไประเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ จะมีการนำเสนอปัญหาและผลการดำเนินงาน อันนี้รวมถึงเรื่องพิจารณาด้วยหรือไม่ ท่านสาธารณสุข
เลขา : นำเสนอก่อนแล้วเห็นควรพิจารณา
ประธาน : หมายความว่านำเสนอข้อมูลก่อนแล้วพิจารณาเป็นเรื่องๆ ไป
เลขา : เห็นควรร่วมพิจารณาร่วมกัน
ประธาน : มีอยู่หลายเรื่องที่จะต้องให้คณะกรรมการร่วมกันพิจารณา เริ่มเรื่องที่ ๑ การดำเนินงานยาเสพติดหรือ CBTx อำเภอนายายอาม ซึ่งส่วนนี้จะเกี่ยวข้องกับทางนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มาครบทุกส่วนหรือไม่ นายกมาทุกแห่งใช่หรือไม่ มีกระแจะ ช้างข้าม นายายอาม วังโตนดมาอยู่ สนามไชย (ผู้ร่วมประชุมตอบกำลังเดินทาง) อันนี้เป็นเรื่องสำคัญฝ่ายเลขาโทรตามท่านนายกเลยบางทีท่านมีภารกิจเยอะ ไม่ทราบว่าได้มอบหมายใครมาแทนหรือไม่ เทศบาลนายายอาม รบกวนทางเลขาตามเลยนะคะ ใครยังไม่มา เรื่องแรก การดำเนินงานยาเสพติดและจิตเวช CBTx อำเภอนายายอาม เชิญฝ่ายเลขานำเสนอ
ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดและจิตเวช สสอ.นายายอาม : นำเสนอประเด็นสุขภาพจิตและยาเสพติด
เลขา : ประเด็นแรกเป็นการนำเสนอข้อมูลให้ท่านทราบว่าประเด็นการดำเนินงานยาเสพติดและจิตเวชของอำเภอนายายอามที่ผ่านๆมาว่าดำเนินการอย่างไรบ้าง และส่วนหนึ่งจะเห็นได้ว่าตอนนี้ เรื่องของการบำบัดรักษาด้วยชุมชนล้อมรักษ์ เริ่มห่างหายไป ให้ทุกท่านช่วยกันพิจารณาว่าตำบลของท่านมีผู้เสี่ยงที่เข้าในประเด็นนี้ในพื้นที่หมู่ใด ส่วนหนึ่งก่อนที่จะเข้าประเด็นนี้ ขอให้ผู้รับผิดชอบงานอธิบายคำว่า CBTx กระบวนการที่จะจัดเข้าไปประชุม ต้องดำเนินการ ใช้ระยะเวลาเท่าไหร่ แล้วใครจะดำเนินการ มีกิจกรรมอะไรบ้าง ให้ทุกคนได้ทราบ เพราะตอนนี้ ทุกคนยังงงอยู่ว่าที่ผ่านมา CBTx ทำอะไรบ้าง กระบวนการ คืออะไร กระบวนบำบัดคนกลุ่มไหน แล้วใช้เรื่องใดบ้าง ขอเชิญผู้รับผิดชอบงาน สสอ.นายายอาม ได้บอกในที่ประชุมทราบ
ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดและจิตเวช สสอ.นายายอาม : นำเรียนเพิ่มเติมในส่วนของการดำเนินงาน CBTx ก็คือ การกำหนดพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ โดยพิจารณาจาก ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย แกนนำในชุมชน กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทั้งผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ในพื้นที่ค่อนข้างมาก และเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ

การบำบัดแล้วกลับมาเสพซ้ำอีก ในส่วนของกระบวนการดำเนินงาน เมื่อได้พื้นที่เป้าหมายแล้วจะต้องจัดตั้งคณะทำงาน ซึ่งทางทีมพี่เลี้ยงก็คือผู้แทนจากภาคีเครือข่ายทั้งหมดที่เป็นตัวแทนของคณะกรรมการพชอ. ที่จะมีส่วนร่วมในการพลักดัน ขับเคลื่อน เพื่อให้ชุมชน CBTx มี ทั้งกรรมการชุมชน การจัดทำประชาคม ให้ประชาชนในหมู่บ้านได้รับรู้ว่าหมู่บ้านของตนเองได้เข้าร่วมโครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชน ในส่วนของสาธารณสุขก็จะมีในเรื่องของการพัฒนาศักยภาพ อสม. ปรับเจตคติ ทัศนคติของชาวบ้าน ในเรื่องที่ว่าผู้บำบัดยาเสพติด ที่จะกลับเข้ามาอยู่ในชุมชน ส่วนของท้องถิ่นจะเป็นตัวหลักในการจัดทำประชาคม ตั้งกฎ CBTx ในหมู่บ้านเป้าหมาย แล้วก็ต้องมีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ตั้งแต่กระบวนการรับเข้ามาในชุมชน การส่งต่อ ทีมปฏิบัติงานรับรู้บทบาทหน้าที่ของตนเอง ซึ่งเป็นรายละเอียดที่จะไปดำเนินการในพื้นที่เป้าหมายเป็นการประชุมในระดับพื้นที่ ระบุบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน เพราะว่าจะมีทั้งผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ที่หลังจากบำบัดแล้วกลับมาอยู่ในชุมชน ชาวบ้านจะต้องมีส่วนร่วมรับรู้ ร่วมดำเนินการ ซึ่งระยะเวลาในการดำเนินงานก็จะต้องเข้าสู่กระบวนการของการทำประชาคมให้เรียบร้อย กำหนดกฎ CBTx ให้เรียบร้อย และประชาสัมพันธ์ให้ชาวบ้านทั่วไปได้รับรู้ และภาคีเครือข่ายทั้งหมดร่วมกันขับเคลื่อนในบริบทหน้าที่ของตนเอง เพื่อให้เกิด CBTx ระดับตำบล

เลขา : วันนี้มีตัวแทนฝ่ายท่านนายกและตัวแทนของบางท้องถิ่นมา ฝั่งทางนี้อาจ อาจจะเข้าใจบ้างไม่เข้าใจบ้าง ทีนี้ในเรื่องของงบประมาณที่ทางท้องถิ่นจะดำเนินการบูรณาการในการที่จะช่วยเหลือคนอำเภอนายายอาม ในเรื่องของ CBTx ระยะเวลาของการบำบัด ระยะเวลาของการจัดเข้าไปบำบัด CBTx จะใช้ระยะเวลาซักเท่าไหร่ ในเรื่องของสถานที่ๆจะทำค่ายแบบ จากที่ผ่านมา เราดำเนินการยังไง อาจจะต้องให้ทางตำรวจและทางปลัดฯ ช่วยบอกพื้นที่เสี่ยง ที่จะสามารถนำร่อง ในเรื่องนี้ได้ครับ

ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง : สำหรับปี ๖๗ ตามที่ได้ประสานกับทางตำรวจ สภ.นายายอาม ก็ทราบว่าน่าจะเป็นบ้านต้นกระบก หมู่ ๗ ดำเนินการ ซึ่งเป็นเป้าหมายที่ว่ามีผู้เสพ ผู้ติดยา อยู่อันดับต้นๆ ครับ ในพื้นที่อำเภอนายายอาม ซึ่งจากการประสานงานกับทาง สภ.นายายอาม ก็ได้ข้อมูลประมาณนี้ครับ ซึ่งผมก็มองและเห็นดีด้วยที่จะใช้ หมู่ ๗ หมู่บ้านต้นกระบกเป็นหมู่บ้านต้นแบบในการทำ CBTx ในรอบนี้ครับ เพราะว่าเมื่อปี ๖๖ จะเป็นชุมชนยั่งยืน พอปี ๖๗ เรามีฐานของชุมชนยั่งยืนอยู่แล้ว ก็น่าจะดำเนินการได้ง่ายขึ้นครับ เราไม่ต้องไปปูพื้นใหม่เลยครับ ประมาณนี้ครับ ขอบคุณครับ

ประธาน : เป้าหมายต้องทุกตำบลหรือไม่ พื้นที่เป้าหมายทางสาธารณสุขมีความคิดเห็นยังไง ให้ดูจากความเสี่ยงของคนที่อาจจะเกิดอาการทางจิต หรือมีผู้เสพด้วยหรือไม่

เลขา : ในตำบลน่าจะมีหมู่บ้านอย่างน้อย ๑ หมู่บ้านเป็นต้นแบบ ไม่ได้หมายความว่าเป็นหมู่เดียว เป็นตัวแทนทั้งอำเภอ ผมเห็นว่า ให้พื้นที่ช่วยกำหนดพื้นที่ ที่ว่ามีผู้เสพ กลุ่มวัยรุ่น หรือมีจิตเวชเกี่ยวกับด้านยาเสพติดอยู่ในพื้นที่ไหนหรือไม่ เพื่อที่จะได้บูรณาการด้านนี้นะครับ ก็ของนายายอามของเรามีทั้งหมด

ประธาน : ๖๗ หมู่บ้าน

เลขา : ๖๗ หมู่บ้าน มองเป็นตำบลก็มีทั้งหมด ๖ ตำบล ก็อยากจะได้พื้นที่ทั้ง ๖ ตำบล ในเรื่องของการดำเนินงานด้านนี้ ต้นกระบก เป็นของตำบลนายายอาม เทศบาลนายายอาม

ประธาน : จริงๆแล้ว อำเภอมีฐานข้อมูลอยู่แล้วว่าจะต้องเป็นตำบลไหน แต่เราจะมาบอกตอนนี้ ทางปลัดก็ไม่ได้เตรียมข้อมูลมา ไม่สามารถบอกได้ว่า มีผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่ไหน เท่าไหร่ ก็ต้องบอกกลับไปว่า เริ่มตั้งแต่นายายอามเอาหมู่ ๗ ตำบลกระแจะ เลือกหมู่ใด

ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง : เบื้องต้นพื้นที่ต้องเตรียมข้อมูลมา เพราะว่าเราไม่ได้เตรียมข้อมูลมา

ประธาน : เราต้องเตรียมข้อมูลเราถึงจะคัดเลือกเป้าหมายได้ถูกต้อง แล้วให้ท้องถิ่นเค้าดูแลในเรื่องของงบประมาณ ส่วนชุมชนในความเห็นของประธาน คือควรที่จะตั้งเป็นคำสั่ง จากการปฏิบัติงานมาถ้าไม่มีคำสั่ง

ไม่มีการขับเคลื่อนแน่นอน ไปบอกเค้าว่ามีหน้าที่ต้องดำเนินงาน เค้าไม่ทำหรอก กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต. สมาชิกท้องถิ่นไม่ทำหรอก อันนี้คือเรื่องจริง

เลขา : ตามที่ประธานเสนอจะต้องเตรียมข้อมูลการคัดเลือกเป้าหมายให้คณะกรรมการในที่ประชุมทราบ

ประธาน : เพราะทุกคนเค้าทำตามคำสั่งที่ได้รับมอบหมาย แต่ถ้าเราไปบอกว่าหน้าที่ของคุณคือแบบนี้ คุณต้องไปทำ เค้าไม่ทำหรอก เพราะฉะนั้นอันดับแรก ก็ต้องหาเป้าหมายตรงนี้เลย ให้รับในหลักการไปก่อนดีกว่า ให้ท้องถิ่นเค้ารับในเรื่องหลักการ ไปก่อนดีกว่า ค่ะ ๑) ก็คือไปหาพื้นที่เป้าหมายมา พื้นที่เป้าหมายในแต่ละตำบล ๒) ท้องถิ่นรับหลักการในเรื่องของงบประมาณที่จะ เข้าไปร่วมดูแลทางนี้ อาจจะเป็น การนำส่งผู้ป่วยจิตเวชในกรณีที่เกิดเหตุ ๓) ออกคำสั่งชุดปฏิบัติการระดับตำบลในการดำเนินการ CBTx ซึ่งชุดปฏิบัติการก็ควรจะมีหน่วยงานทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม ขอให้คุยกับทาง ฝ่ายความมั่นคงอีกครั้ง ถ้าเราไม่ขับเคลื่อนอย่างนี้มันจะไม่เกิด ส่วน NGO อาจจะเป็นกลุ่มภาคประชาสังคมในพื้นที่ สามารถที่จะอำนวยความสะดวกในด้านต่างๆ ให้กับการทำงานของเราได้ อันนี้ทางท้องถิ่นก็รับหลักการในเรื่องของ กันงบประมาณก่อน ซึ่งยังไม่ทราบแน่ชัดว่างบประมาณจะใช้ได้เท่าไหร่ เรื่องอะไรบ้าง ต้องมีการปรึกษาท้องถิ่นอำเภอ ว่าเบิกจ่ายได้หรือไม่ ถ้าเบิกจ่ายไม่ได้เราก็จะไม่ให้ทำ เอาตามนี้

เลขา : วันนี้เป็นการนำเสนอข้อมูล ให้ทุกท่านทราบ ส่วนของข้อมูลตามที่ท่านปลัดฝ่ายความมั่นคงและทางสถานีตำรวจภูธรนายายอามบอก ก็เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยง แต่จริงๆแล้ว อยากให้ทุกท่านรับทราบในหลักการในส่วนของคำสั่งการปฏิบัติงานในพื้นที่นั้น ต้องทำเชิงลึกไปอีก วันนี้จะมีของทางโรงพยาบาลที่รับเรื่องของการบำบัดเข้าร่วมประชุมด้วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่สามารถบอกข้อมูลได้เหมือนกันว่าในแต่ละตำบลมีการเสพหรือใช้ยาเสพติด มากน้อยขนาดไหน เรียนเชิญให้ข้อมูลในที่ประชุมทราบได้เลยครับ เชิญครับ

หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด รพ.นายายอาม : จากปีที่ผ่านๆมาที่บำบัด เมื่อปี ๖๕ , ๖๖ ยอดผู้บำบัดยังคงอยู่ พอปี ๖๖ เราเปลี่ยนกฎหมายใหม่ ปรากฏว่า ยอดผู้เข้ารับการบำบัดลดลง อย่างเห็นได้ชัด ส่วน CBTx ที่เคยทำกันมาในปีที่แล้วจะเป็นหมู่ ๗ บ้านต้นกระบก มี ๑๐ ราย ติดตามทุกเดือน แต่ก็มีปัญหาเรื่องการเสพซ้ำ ต้องสอบถามทางตำรวจว่า นัดติดตามซ้ำแล้วผลเป็นอย่างไรบ้าง สัปดาห์ที่แล้ว มีเคสเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงเป็นเคสที่มีการคีย์ข้อมูลเข้าแล้ว ข้อมูลเป็นของทางตำรวจ ใช่หรือไม่คะ คุณตำรวจ และปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง เคสสายสมร

ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง : ข้อมูลส่วนนี้ข้อมูลของทางตำรวจที่จะต้องนำเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป

หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด รพ.นายายอาม : เป็นเคสอยู่ที่ตำรวจ ซึ่งเป็นเคสเดียวในอำเภอ นายายอาม ส่วนอำเภออื่นจะมีหลายเคส หมู่ ๗ มีการ Re X-ray ของคุ้มบ้าน ๑๐๐ % แล้วก็ได้ผู้เข้าบำบัด ๑๐ คน เฉพาะที่เป็น CBTx ชุมชนมีส่วนร่วม แล้วก็มีที่ไม่มาตามนัด ก็จะมีการติดตามของทางตำรวจ ยังคงมีปัญหาอยู่ของหมู่ ๗ ส่วน CBTx เมื่อเราได้กลุ่มเป้าหมายแล้วก็จะมีการประชาคมหมู่บ้าน แล้วก็ Re X-ray ของคุ้มบ้านให้ได้ ๑๐๐% ได้กลุ่มเป้าหมายมาบำบัด ในการบำบัดเราจะใช้เวลาไม่เกิน ๑ เดือน ครั้งละประมาณ ๑ – ๒ ชม. แล้วก็ ความถี่ก็คือ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เป็น ๔ ครั้ง แล้วก็มีการติดตามทุกเดือนโดยคุณตำรวจ

พัฒนาการอำเภอ : ทาง พช.ตอนนี้สั่งเรื่อง กองทุนแม่ของแผ่นดิน ให้ครบทุกหมู่บ้าน ให้จัดตั้ง กองทุนป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ทีนี้ทางกระทรวงมหาดไทยให้ตั้ง ทุกหมู่บ้าน แล้วพอมาฟังเบื้องต้นน่าจะปูพรมเรื่องกองทุนแม่ก่อน ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน เพราว่าคณะกรรมการที่เป็นผู้นำ ๑ คน รับผิดชอบ ๔ ครัวเรือนในการเฝ้าระวังแล้วแต่ละเดือนก็มาประชุมกัน ว่าที่เฝ้าระวังมีปัญหาใดบ้าง มาพูดคุยกัน ถ้าพื้นที่ไหนหรือครัวเรือนไหนที่มีปัญหา เราก็ต้องหาวิธีแก้ปัญหาในแต่ละครัวเรือนไป ถ้าเราปูพรมเรื่องกองทุนแม่ก่อน แล้วก็มันจะทำงานไม่ซ้ำซ้อนกัน ต่อไปก็ยกขึ้นไปเป็นเป้าหมายอันนี้

ประธาน : เป้าหมาย CBTx

พัฒนาการอำเภอ : เพราะมีความรู้สึกว่าเป้าหมายเดียวกัน ทำงานเหมือนกัน แต่ถ้าเราเอากองทุนแม่มาเป็นพื้นฐานแล้วก็ยกระดับขึ้นๆ จะทำให้การทำงานแบบบูรณาการเชื่อมถึงกัน สุดท้ายแล้วก็จะได้หมู่บ้าน CBTx เพราะว่าโดยหลักการนี้ เค้าบอกว่าโดยชุมชน ใช้พลังชุมชนในการขับเคลื่อน กองทุนแม่ก็เช่นเดียวกัน กองทุนแม่ดำเนินการสู่ขั้นตอนกองทุนแม่ของแผ่นดิน โดยที่ใช้พลังชุมชนในการขับเคลื่อน ตรงนี้ก็มองว่าน่าจะไปทิศทาง เป็นหลักการเดียวก้น บูรณาการกันไป มันน่าจะดีกว่า

ประธาน : ก็เป็นแนวทางที่ดีมาก เป้าหมายเป็นเป้าหมายเดียวกัน ในการค้นหาผู้ติดยาเสพติด กับมีอาการทางจิตเวช แล้วทางท่านขับเคลื่อนไปถึงไหนแล้ว

พัฒนาการอำเภอ : มีอีกประมาณ ๒๐ กว่าหมู่บ้าน ที่เรายังต้องทำต่อ ทีนี้ยังมีบางหมู่บ้านที่ปฏิเสธ ตรงนี้เราก็มองว่า ต้องเข้าไปทำความเข้าใจ ตอนนี้วิทยากรกระบวนการกองทุนแม่ระดับจังหวัดก็ลงมาช่วย เพราะเป็นนโยบายของกระทรวงมหาดไทยที่ต้องให้ทำตรงนี้ แล้วถ้าเราทำตรงนี้ได้ เราจะใช้ตรงนี้เป็นหลักเลยในการทำงาน แล้วก็จะตั้งทีมปฏิบัติการรองรับตรงนี้ขึ้นมาก็จะได้อีกขั้นหนึ่ง ตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินในหมู่บ้านก่อนแล้วก็ยกระดับเป็นทีมปฏิบัติการ ถ้าเรามีเป้าหมายแบบนี้ชัดเจนขึ้นมา คาดว่าการทำงานที่มันเป็นฐานรากขึ้นไปเรื่อยๆ ได้ข้อมูลชัดเจน เพราะว่าคณะกรรมการ ๑ คน รับผิดชอบ ๔ ครัวเรือน

ประธาน : ให้ทางสาธารณสุขไปประสานงานกับทางพัฒนาการอำเภอ ในเรื่องข้อมูลเป้าหมายก่อน ว่าปัญหาอุปสรรค ของท่านที่ว่ายังเหลืออีก ๒๐ หมู่บ้าน คือ ยังไม่สามารถดำเนินการได้ สาเหตุมาจากอะไร

พัฒนาการอำเภอ : ช่วงนี้ชาวบ้านบางหมู่บ้านเก็บผลผลิตกัน บางหมู่บ้านขาดแคลนน้ำ ต้องดำเนินการก่อนเป็นรายได้ของชาวบ้าน ถ้าแก้ปัญหาภัยแล้งได้ เค้าเก็บผลผลิตได้ จะเริ่มเข้าไปดำเนินการซึ่งกำหนดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน

ประธาน : ทางสาธารณสุขจะไปประสานเรื่องข้อมูล เรื่องชุดปฏิบัติการในพื้นที่ของกองทุนแม่ จริงๆแล้วการปฏิบัติงานแบบนี้ แต่ก่อนแต่เดิมเป็นการทำงานที่ประสบความสำเร็จนะ เป็นการทำเป็นทีม ลงกันไป ชาวบ้านก็จะมีความสุขมากกว่า หน่วยเดียว ไปกันหลายๆหน่วย อย่างต่ำ ๔ หน่วย ชาวบ้านชอบมากเลย ดูจากการที่ลงพื้นที่บ่อยๆ ฝากทางสาธารณสุขไปประสานข้อมูลกับทางพัฒนาชุมชนอีกครั้ง แล้วเราค่อยมาคุยกันในรายละเอียดอีกที อันนี้เรื่องกำหนดพื้นที่เป้าหมาย แล้วเรื่องการกำหนดบทบาทหน้าที่ แนวทางการดำเนินงานเป็นอย่างไร

เลขา : หลังจากได้พื้นที่แล้วกำหนดกันอีกที

ประธาน : ข้อมูลที่พัฒนาอำเภอได้เสนอมารวมถึงการจัดตั้งกองทุนแม่ด้วยหรือไม่

เลขา : ขอประสานประเด็นให้ชัดเจนแล้วนำเสนอกันอีกที

มติที่ประชุม รับทราบ และผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ประธาน : ต่อไปเป็นการนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนน ขอเชิญทางด้านเลขา

ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ สสอ.นายายอาม : การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน นโยบาย ๓ D Drink Don’t Drive ขับไม่ดื่ม ดื่มไม่ขับ บทบาทของ พชอ. มีหน้าที่ วิเคราะห์ข้อมูล ประเด็นปัญหา พัฒนาศักยภาพ เพื่อลดอุบัติเหตุ จุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ คือ สายสุขุมวิทจุดแยกไฟแดงหนองงา จุดแยกไฟแดงหนองแหวน จุดแยกไฟแดงช้างข้าม จุดเนินวัดโพธิ์ลังกา จุดแยกไฟแดงนายายอาม สายรอง จากไฟแดงช้างข้าม ไปถึงไฟแดงช้างข้ามเส้นใน และถนนเส้นนายายอามขาเข้าอำเภอแก่งหางแมว สถานการณ์ปัญหา เปรียบเทียบ ๓ ปีย้อนหลัง การเกิดอุบัติเหตุ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๖๗ การเกิดอุบัติทั้งหมด ๕๑๐ ครั้งมีผู้บาดเจ็บและเสียชีวติ ๕๔๑ ราย ยะเวลาที่เกิดช่วงเช้า ร้อยละ ๒๔ ในไตรมาสแรก ช่วงบ่าย ๒๓.๘๐ ช่วงดึก ร้อยละ ๖๓ พาหนะที่เกิดเหตุ ส่วนใหญ่เป็นรถจักรยานยนต์ร้อยละ ๙๕.๐๙ รถยนต์ ๙.๔ รถจักรยาน ๐.๓๙ คนเดินเท้า

๑.๑๗ พฤติกรรมความปลอดภัยส่วนใหญ่ไม่สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ๑๘.๑๑ คาดเข็มขัดนิรภัย ๔.๐๖ ดื่มสุรา ๑๕.๘๙ อัตราการเสียชีวิตในปี ๖๗ ร้อยละ ๑๗.๕๖ ต่อแสนประชากร เพศชายร้อยละ ๑๐๐ การรักษาพยาบาลร้อยละ ๑๕.๑๕ Admit ๔.๖ ทุเลากลับบ้าน ๗๙.๑๑ ต่อไปจะเป็นพื้นที่จุดเสี่ยงที่เกิดอุบัติเหยุบ่อยครั้ง ๑. แยกหนองสีงา ตรงนี้มาจากทางวังโตนด ทางนายายอาม ทางหนองสีงา และทางหนองคล้า ๒. ไฟแดงหนองแหวน เวลาที่รถมาจากทางนายายอามจะมาเร็วและทางมีเนินลงไปทำให้ผู้ที่ไม่ชินเส้นทางเบรคไม่ทัน ๓. ไฟแดงช้างข้าม ซึ่งจุดช้างข้ามตอนนี้มีเซเว่นทำให้มีรถใหญ่มาจอดข้างหน้าทำให้บังรถที่จะเลี้ยวซ้ายไปนายายอามมองไม่เห็นและเกิดอุบัติเหตุตรงนี้ได้ จะมีรถบ้างคันที่แซงซ้ายขึ้นมาเพื่อเข้าขวาทำให้เกิดอุบัติได้ ๔. เนินโพธิ์ลังกา เวลาขับเร่งขึ้นมาบนเนินจะไม่เป็นรถที่จอดอยู่ด้านบนพอขึ้นมาจะเจอยูเทิร์นเลยทำให้เบรคไม่ทัน ยิ่งเป็นช่วงกลางคืนที่ความสว่างไม่เพียงพอ ส่วนช่วงกลางวันที่เด็กเลิกเรียนก็มีรถที่ขับเร็วแต่มีตำรวจจราจรมาช่วย ๕.ไฟแดงนายายอาม ที่จะเลี้ยวเข้าตลาดจะมีรถซาเล้ง และมอไซต์ที่ไม่ใส่หมวกจะมีรถตัดหน้าจากเลนส์ซ้ายสุดเพื่อเข้าทางตลาดนายายอามมีอุบัติเหตุเกิดซ้ำบ่อยครั้ง ส่วนสายรองมี ๒ จุด ๑.ไฟแดงช้างข้ามเส้นใน ๒. เส้นที่มาจากไฟแดง นายายอาม

เลขา : ทั้งหมดนี้คือข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในอำเภอนายายอาม ข้อมูลทางสาธารณสุขจะมาจากการรักษา คือปลายทาง เราอาจจะต้องพูดคุยกันในเรื่องของการป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ และลดการเกิดอุบัติบนท้องถนน มีวิธีการหรือแนวทางอย่างไรบ้าง ทั้งนี้นั้นอาจจะต้องขอข้อมูลทางคุณตำรวจมาประกอบด้วย

ผู้แทนสถานีตำรวจภูธรอำเภอนายายอาม : กรณีอุบัติส่วนหนึ่งมีสาเหตุจาก คน รถ ถนน คน ขาดวินัยจราจร จำนเรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรอำเภอนายายาอาม ให้เจ้าหน้าที่จราจร กวดขันวินัยจราจร รถอยู่ที่การซ่อมรถ ทถนน อาจจะต้องประสานทางหลวง ในส่วนของแยกนายายอาม อาจจะต้องมีป้ายเพิ่มเติม เห็นด้วยกับอุบัติเหตุจุดนี้ เกิดจากความคุ้นเคย ของคนพื้นที่จึงทำให้เกิดอุบัติเหตุ ไม่มีเครื่องหมายจราจรบังคับ กรณีแยกโพธิ์ลังกา น่าจะประสานแขวง มาติดป้ายชะลอความเร็ว แยกหนองแหวน น่าจะเกิดจาก คนไม่รักษากฎระเบียบ หนองสีงาก็เช่นกัน ส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมของคนพื้นที่

ประธาน : บุคคลพื้นที่อาจจะใช้ถนนเส้นหลักเป็นประจำ ทั้งนี้ให้ใช้มติในที่ประชุมประสานแขวงได้เลย เพื่อขอป้ายติดชะลอความเร็ว แนวทางอีกอย่างในเรื่องการดักรถผลไม้ หากประสานทางหลวง ทางหลวงจะมีการออกแบบเพื่อ ดำเนินการลดอุบัติเหตุ ป้ายเลี้ยวขวาไฟแดงหนองงา ชะลอความเร็ว ไฟแดงหนองแหวน เนินวัดโพธิ์ลังกา และไฟแดงนายายอาม

ประธานกลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอนายายอาม : ขออนุญาตเพิ่มเติมเรื่องไฟแดงหนองสีงา รถออกจา อบต. ไม่มีเส้นที่เข้าทางคู่ขนยาดได้ เพราะนั้น ต้องชิดซ้าย มีป้ายห้ามเลี้ยวขวา แต่คนพื้นที่เคยชินกับการเลี้ยวขวาทำให้เกิดอุบัติเหตุ

ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอาม : ขออนุญาตเรียนถามครับ จากตัวเลขอุบัติเหตุ จำแนกออกหรือไม่ว่า สายหลักกี่คน/กี่ครั้ง สายรอง กี่คน/ครั้ง จากทั้งหมดที่เสียชีวิต บาดเจ็บ ช่วงเวลาเท่าไหร่ อันตรายมากกว่ากันเพื่อเปรียบเทียบ

ผู้รับผิดชอบงานอุบัติเหตุ สสอ.นายายายอาม : ขออนุญาตตอบคำถาม ข้อมูลการเสียชีวิตไม่ตรงกันกับส่วนกลาง เนื่องจาก ข้อมูลทาง รพ นายายอามทางเดียวเท่านั้น ไม่มีเวทีการรวบรวมข้อมูล ในหน่วยงานอื่นเพื่อเปรียบเทียบ ในอนาคตอาจจะต้องเพิ่มเวทีเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงตรงนี้ค่ะ

ประธาน : ทางท่านเลขาใช้มติที่ประชุมทำหนังสือแจ้งทางหลวง ให้ออกแบบป้ายเพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนบริเวณจุดเสี่ยง

มติที่ประชุม รับทราบ ทำหนังสือแจ้งทางหลวง ให้ออกแบบป้ายเพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนบริเวณจุดเสี่ยง

ประธาน : ประเด็นถัดไปการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง อำเภอนายายอาม เรียนเชิญวิทยากร

ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสสอ.นายายอาม : นำเสนอประเด็น การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง อำเภอนายายอาม สถานการณ์ผู้สูงอายุอำเภอนายายอาม ปี ๒๕๖๗ มีผู้สูงอายุเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ โดยตำบลที่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ได้แก่ตำบลนายายอาม ตำบลช้างข้าม ตำบลกระแจะ ตำบลสนามไชย ในการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ด้าน พบปัญหา ๑.ปัญหาช่องปาก ๒.ปัญหาการมองเห็น ๓ ปัญหาการเคลื่อนไหว

ปัญหาช่องปาก ด้านทันตกรรมมีการให้บริการ ในรพ. สตและส่งต่อ นัดเข้ามารับบริการที่เฉพาะในโรงพยาบาลนายายอาม หาต้องทำรากฟันเทียมจะมีการส่งต่อรพศ.พระปกเกล้า นอกจากนี้ยังมีช่องทางการนัดผ่านระบบออนไลน์ในหมอพร้อมDID

ปัญหาด้านของการมองเห็น สปสช.มีนโยบายเรื่องแว่นตาในผู้สูงอายุโดยใช้งบประมาณ สปสช. ในกองทุนของอปท. ในแต่ละพื้นที่ ปัจจุบันในพื้นที่อำเภอนายายอามที่ทำโครงการเกี่ยวกับแว่นตาผู้สูงอายุ คือ ตำบลวังใหม่

ปัญหาผู้ป่วยติดเตียงที่ต้องใช้ผ้าอ้อมสำเร็จ อปท.ทุกแห่งได้มีการดำเนินการแล้ง แต่ในบางอปท.ขาดเรื่องงบประมาณทำให้ได้รับการจัดสรรไม่เป็นไปตามนโยบาย เรื่องแว่นตาผู้สูงอายุ ขอให้ทางอบต.วังใหม่ ช่วยชี้แนะในการดำเนินโครงการว่าที่ผ่านมาใช้งบอย่างไร ดำเนินการอย่างไร เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนให้ท้องถิ่นอื่นได้รับทราบ และเป็นแนวทางในการดำเนินการ

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังใหม่ :
ในเรื่องการดำเนินงาน เรื่องแว่นสายตา ของผู้สูงอายุ อบต.วังใหม่ดำเนินงานผ่านกองทุนกปท. โดยศูนย์ผู้สูงอายุของบมากับอปท. มีการอนุมัติผ่านกองทุน โดยมีการร่วมมือกับทางรพ. สต.ที่จะประชาสัมพันธ์ และคัดกรองผู้สูงอายุที่เข้าเกณฑ์ต้องตัดแว่นสายตา โดยมีผู้สูงอายุทั้งหมด ๑,๐๐๐ กว่าราย มีผู้เข้าร่วมคัดกรองประมาณ ๘๐๐ กว่าราย มีผู้เข้าเกณฑ์ที่ต้องรับการตัดแว่น ๔๐๐ กว่าราย ซึ่งทางอบต.วังใหม่จ้างของทางเอกชน ดำเนินการตัดแว่นสายตา โครงการก็ประสบความสำเร็จ ต่อเนื่องจากโครงการนี้ก็จะเป็นโครงการของเด็ก

เลขา : จริงๆวันนี้ก็อยากจะให้อปท. ในพื้นที่รับทราบประเด็นผู้สูงอายุ จะมีกองทุนสปสช.สนับสนุนในเรื่องงบประมาณด้านนี้เพียงแต่ว่าถ้าเราไม่ได้นำมาเป็นประเด็นสุขภาพระดับอำเภอ ในบางพื้นที่อาจจะไม่ได้ดำเนินการ งบประมาณส่วนของ สปสช.สนับสนุนกลุ่มนี้โดยตรง ในเรื่องของแว่นตาในเรื่องของผ้าอ้อม ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง Long team care ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม อัลไซเมอร์ เป็นกลุ่มที่เฉพาจะต้องมี Brain Exercise จะมีกองทุนสปสช.สนับสนุนโดยตรง ในวันนี้ที่ทางสาธารณสุขและทางเครือข่ายได้ทราบจริงๆแล้ว อำเภอนายายอามเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ถ้าเราไม่ได้ดูแลส่วนนี้ หรือกลุ่ม pre aging กลุ่ม ๕๐ ปีจนถึง ๕๙ ปี ก่อน สุดท้ายระยะที่สูงอายุไปแล้วก็อาจจะมีการเสื่อมสภาพตามข้อมูลที่ได้นำเสนอ อยากจะให้ทุกท่านช่วยดูแลและผลักดันในพื้นที่ ในส่วนของชมรมผู้สูงอายุทาง พื้นที่ตำบล เทศบาล หรือรพ.สต. ในพื้นก็ผลักดันใน เมื่อก่อนการให้เงินงบประมาณสปสช.ในการขับเคลื่อนอยู่ เป็นส่วนหนึ่งที่เป็นการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ผู้มีภาวะพึ่งพิงภาวะพึ่งพิง วันนี้นำหลักการที่คุยกับท่านประธาน ให้นำเสนอข้อมูลนี้เพื่อให้ เทศบาล อบต.ทุกตำบลทราบ และดำเนินการ เพราะผู้สูงอายุไม่ได้มีรายได้เท่ากัน พอมีปัญหาเรื่องสายตาการพลัดตกหกล้มก็ตามมา พอพลัดตกหกล้มขึ้นมาก็มีปัญหาเรื่องติดบ้านติดเตียง เป็นภาวะการดูแลพึ่งพิงที่ยากขึ้นอีก ฉะนั้นถ้าเราแก้ปัญหามาตั้งแต่ต้น ในเรื่องของสายตา เกิดภาวะเสี่ยงข้อเข่าเสื่อม ทางในท้องถิ่นพัฒนาเปลี่ยนให้เป็นส้วม ชักโครกให้ใช้ในชีวิตประจำวันได้ หรือผู้ ไม่มีที่อยู่อาศัย

ถูกทอดทิ้ง อยู่ตัวคนเดียว ไม่อยากให้ออกช่อง ๗ หรือวงเงินชีวิต จึงอยากให้ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยก่อนผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ เป็นประเด็นที่วันนี้ให้ทุกท่านได้มาร่วม ดูในวันนี้

ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสสอ.นายายอาม : ขอเพิ่มประเด็นเกี่ยวกับผู้สูงอายุอีก ๑ เรื่อง สาธารณสุขอำเภอนายายอาม ได้รับโครงการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เรื่องโครงการครอบครัวมั่นคงสังคมสุขภาพดี โครงการนี้เป็นโครงการช่วยเหลือเกี่ยวกับ กลุ่มเปราะบาง ในด้านสุขภาพ รายได้ ที่อยู่อาศัย แจ้งขอประสานข้อมูล TPMAP จากท่านพัฒนาชุมชนอำเภอ ถ้าในปีนี้มีการประชุม TPMAP และข้อมูลของปี๒๕๖๗ ทางสาธารณสุขอำเภอขอเข้าร่วมในการดำเนินการ ในการดำเนินงานไม่ว่าจะเป็นมิติด้านสุขภาพ รายได้ และที่อยู่อาศัย จะขอเข้าร่วมกับท้องถิ่น เพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหากลุ่มเปราะบางในพื้นที่

ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอาม : ขอนำเรียนที่ประประชุมว่า การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุนั้นยังประสบปัญหาอีกหลายด้าน จากการดำเนินงานยังสมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยและสาขาประจำจังหวัดจันทบุรี สมาคมสภาผู้สูงอายุจังหวัดจันทบุรีได้ดำเนินการตามนโยบายของสมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ดำเนินการสนับสนุนให้ชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็งในระดับตำบล นี้จัดเมื่อปีที่แล้วมา ๑ ปี จังหวัดจันทบุรีส่งชมรมที่มีความเข้มแข็งแล้วเข้าไป ๒๐ ชมรม โดยมีของอำเภอนายายอามส่ง ๒ ชมรม คือ ชมรมผู้สูงอายุตำบลช้างข้าม กับชมรมผู้สูงอายุตำบลกระแจะ โดยทั้งสองชมรมได้รับการสนับสนุนจากท่านนายก เทศบาลตำบลช้างข้ามและท่านนายกอบต.กระแจะ โดยส่งเสริมให้วันนี้ได้มีความเข้มแข็งแล้ว โดยสมาคมผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยเน้นความเข้มแข็งไปในเรื่องของสุขภาพ และมีองค์ประกอบอีก ๕ องค์ประกอบ ๑๔ ตัวชี้วัด พี่จะกำหนดว่าชมรมไหนจะเข้มแข็งหรือไม่เข้มแข็ง และในปีนี้สมาคมผู้สูงแห่งประเทศไทยให้เสนอชมรมเข้มแข็ง เพิ่มอีก ๔๐ ชมรมของจังหวัดจันทบุรี ของอำเภอนายายอามส่งเพิ่มอีก ๒ ตำบลคือ ชมรมผู้สูงอายุตำบลวังใหม่และชมรมผู้สูงอายุตำบลสนามไชย และยังขาดอีก ๒ ตำบลคือตำบลวังโตนดและตำบลนายายอาม ก็จะทยอยนำเสนอไป ชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอามขอความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เพราะทางชมรมเป็นจิตอาสาไม่ได้มีค่าตอบแทน ปัจจุบันที่ทำการชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอามใช้บ้านของตนเอง ขอแจ้งในที่ประชุมว่า อยากได้ที่ทำการ ชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอามที่เป็นส่วนกลาง ชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอามมีกองทุน ชุมนุมผู้สูงอายุประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท โดยการจัดหาทุนจากคณะกรรมการ เช่นงานทอดผ้าป่างานประจำปีที่ผ่านมา ในการใช้เงินผู้สูงอายุ มีข้อกำหนดการใช้เงินชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอามต้องผ่านที่ประชุมอย่างเดียวเท่านั้น ไว้โอกาสต่อไปก็จะจัดหาทุนโดยใช้โครงการผ้าป่าเหมือนเดิม อยากขอความร่วมมือเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ จากการลงพื้นที่เองพบว่าผู้สูงอายุบางราย ยังขาดในเรื่องของอาหารการบริโภค บางรายค่อนข้างฐานะยากจน และอยู่อย่างลำบากมาก อยู่ในสภาพที่ไม่น่าจะเป็นไปอย่างนั้น จึงขอนำเรียน ไว้ระดับหนึ่ง ในโอกาสต่อไป ขอความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกๆแห่ง ในอำเภอนายายอาม

ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสสอ.นายายอาม : ขอให้ข้อมูลเพิ่มเติม ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพปี ๒๕๖๗ ยังไม่ได้ประเมินชมรม สำนักงานสาธารณสุขภาพอำเภอจะส่งแบบประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ซึ่งมีมิติตามที่ประธานชมรมผู้สูงอายุได้กล่าวมา เพื่อจะได้ทราบว่าแต่ละชมรมขาดเหลือในมติไหนบ้าง มันเป็นที่ทราบกันดีว่าในแต่ละท้องถิ่นได้มีการส่งเสริมทุน งบประมาณในชมรมผู้สูงอายุเป็นอย่างดี รวมถึงศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อสนับสนุนเรื่องความรู้ ทางรพสตความรู้ด้านสุขภาพ เกษตรอำเภอก็มีการสนับสนุนความรู้ด้านอาชีพทางการเกษตร หากไม่มีการประเมินขึ้นมาก็จะไม่ทราบข้อมูลว่าแต่ละพื้นที่ว่าขาดในด้านใด ขอให้ทำการประเมินและส่งข้อมูลขึ้นมาเพื่อส่งต่อข้อมูลให้แก่พื้นที่ทราบว่า ต้องการการสนับสนุนทางด้านไหนในแต่ละชมรม และขอขอบคุณข้อมูลเกี่ยวกับชมรมผู้สูงอายุ อำเภอนายายอาม เพื่อเป็นการสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

พัฒนาชุมชนอำเภอซึ่งจากข้อมูลจปฐ. ที่เก็บหน่วยทุกปีตัวไหนที่ตกตัวชี้วัด แต่ละเรื่องนั้นก็เข้าไปอยู่ในโครงการ ขจัดความยากจนและพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัยอย่างยังยืน ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน อยากให้นำข้อมูล จปฐ. นี้ นำมาปรับในข้อมูล แนะนำข้อมูล TPMAP มาเป็นเป้าหลักในการขับเคลื่อน เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีข้อมูลเพิ่มเติม ให้นำมาเพิ่มเติมในข้อมูล ทำให้การนำเสนอ TPMAP ในระดับจังหวัด ก็จะได้ข้อมูลที่ตรงกันในการช่วยเหลือ ในการจัดเก็บข้อมูลจปฐ.ต้องเริ่มจากผู้จัดเก็บจัดเก็บจริงไหม ข้อมูลที่ได้ต้องตรงกัน เป็นปัญหาที่เกิดจริง ถ้าตกเกณฑ์จริงๆ ก็นำมา แก้ไขให้ความช่วยเหลือการจัดเก็บข้อมูลจปฐ. มีงบประมาณไม่มาก โดยรับผิดชอบ ๑ คนต่อ ๒๐ ครัวเรือน อยากได้ข้อมูลที่ชัดเจนและนำมาให้การช่วยเหลือ ถ้าเป็นไปได้อยากให้อสม.เป็นผู้จัดเก็บข้อมูลเนื่องจากมีบางส่วนที่ทำการจัดเก็บอยู่เดิมแล้ว จึงขอปรึกษาท่านประธานและท่านประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ในการจัดเก็บปี ๖๘ ต่อไปทำยังไงถึงจะได้ข้อมูล ข้อมูลที่ข้างๆเป็นจริง ขอสอบถามค่ะ

ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่ อำเภอนายายอาม : เรื่องข้อมูลจปฐ.เมื่อก่อน ทางกำนันผู้ใหญ่บ้าน และอสม. จัดเก็บกันทุกปี พยายามช่วยกันทำแต่ไม่ประสบความสำเร็จ สุดท้ายการจัดเก็บก็มาอยู่ที่กำนันผู้ใหญ่บ้านเหมือนเดิม ในการจัดเก็บข้อมูลไม่ได้นำมาใช้ในหมู่บ้าน เช่นเกี่ยวกับถนนและคมนาคมต่างๆมอบให้ท้องถิ่นเป็นต้นได้ทำการจัดเก็บทุกปี บางปีได้มีการ จ้างนักศึกษามาจัดเก็บข้อมูล แต่ก็ยังไม่ประสบความสำเร็จ ขอเสนอให้จัดเก็บทุก ๒-๓ ปีเพื่อไม่ให้ข้อมูลซ้ำ ในบางปีที่เปลี่ยนกำนันผู้ใหญ่บ้าน ทำให้การจัดเก็บล่าช้า ปัจจุบันมีการใช้คอมพิวเตอร์ผ่านระบบบันทึกข้อมูล ซึ่งในผู้ใหญ่บ้านกำนันบางท่านไม่คล่องบางท่านต้องศึกษาระยะหนึ่งกว่าจะคล่อง

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอนายายอาม : ที่ทำการจัดเก็บข้อมูลจปฐ. ประธานอสม.ได้เห็นอสม.ที่จ้างในการจัดเก็บ แต่ในแต่ละปีข้อมูลต่างๆไม่ได้กลับมาทางหมู่บ้านหรือตำบล เคยมีการจ้างนักศึกษามา แต่ข้อมูลก็ใช้ไม่ได้

พัฒนาชุมชนอำเภอนายายอาม : ในการจัดเก็บข้อมูลจปฐ.จะนำไปสู่ข้อมูลของTPMAP จาการที่นำไปลงหมู่บ้านจริง พบว่าไม่ได้ตกเกณฑ์ ยกตัวอย่างเช่นป.นิภา ตกเกณฑ์เรื่องรายได้ ซึ่งไม่ได้ตกเกณฑ์จริง ซึ่งข้อมูลนี้เป็นข้อมูลมาจาก จปฐ ย้อนกลับเข้ามาใน TPMAP ซึ่งเป็นข้อมูลแบบนี้ ในด้าน สุขภาพ ที่อยู่อาศัย การศึกษา รายได้ ซึ่งจะนำข้อมูลนำมาแก้ปัญหา ในการจัดเก็บจปฐ. ข้อมูลจะผ่านเวทีการรับรอง จากคณะกรรมการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกอบต.

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอนายายอาม : เราจะแก้ไขอย่างไร

พัฒนาชุมชนอำเภอนายายอาม : แก้ไขตั้งแต่เริ่มจัดเก็บ พอจัดเก็บเสร็จแล้ว ข้อมูลจะผ่านการรับรองโดยคณะกรรมการ เพื่อนำมาเช็คดูว่าครัวเรือนใดตกเกณฑ์ก็ต้องให้ตก เมื่อใดที่ผ่านก็ต้องให้ผ่าน

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอนายายอาม : การับรองจะมาถึงผู้จัดเก็บไหม

พัฒนาชุมชนอำเภอนายายอาม : มาค่ะ ข้อมูลจะผ่านการรับรอง จากคณะกรรมการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกอบต. เพื่อดูข้อมูลว่าจะเก็บถูกต้องหรือไม่หากไม่ถูกต้องแต่นำมาแก้ไขทันที ก่อนที่จะนำส่งกระบวนการเป็นแบบนี้

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอนายายอาม : เราจะมีการอบรมผู้จัดเก็บหรือไม่

พัฒนาชุมชนอำเภอนายายอาม : มีค่ะ มีการอบรม ชี้แจงผู้จัดเก็บ

ประธาน : ชี้แจงหมดหรือยังค่ะ

ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสสอ.นายายอาม : ในประเด็นของผู้สูงอายุชี้แจงหมดแล้วค่ะ

ประธาน : อยากให้ทางท้องถิ่นเข้าไปดูแลผู้สูงอายุโดยใช้งบประมาณของสปสช. ฝากทางท้องถิ่นด้วยนะคะ เพราะเป็นปัญหาระดับครัวเรือนระดับตำบลระดับอำเภอและระดับชาติ จริงๆแล้วเราก็ทำกันอยู่แล้ว ในระดับ

ครัวเรือน แต่จะมีผู้สูงอายุ ที่เป็นกลุ่มเปราะบาง โดยหลักแล้วทาง ผู้ใหญ่บ้านสมาชิกอบต. กำนัน จะเป็นหลักในการดูแลอยู่แล้ว รู้ข้อมูลว่าในอำเภอนี้มีผู้ยากไร้อยู่ตรงไหน ซึ่งในตอนนี้ทางอำเภอก็มีโครงการ สร้างบ้านเฉลิมพระเกียรติสังฆาประชานุเคราะห์ ซึ่งจะได้ทำตำบลละ ๑ หลัง ในการซ่อมสร้าง โดยขอเงินจาก พม. ๔๐,๐๐๐บาท กาชาด ๑๒๐,๐๐๐ และเจ้าคณะอำเภอสมทบให้โดยขอจากวัดภายในพื้นที่ วัดละ ๕,๐๐๐ บาท ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนช่างกำลังดำเนินการเขียนแบบ ขอฝากท่านนายก โดยจะดำเนินการซ่อมให้สมพระเกียรติ เพราะเป็นบ้านเฉลิมพระเกียรติ ในเดือนกรกฎาคม จึงแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

มติที่ประชุม : ให้อปท.ทุกแห่ง ดำเนินงานในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มเปราะบาง โดยงบ สปสช.

การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์/คลอดก่อนกำหนด

ประธาน : หัวข้อต่อไป การดำเนินงานดูแลหญิงตั้งครรภ์/คลอดก่อนกำหนด

ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพสสอ.นายายอาม : ในเรื่องการ ดูแลอีกตั้งครรภ์และการคลอดก่อนกำหนด จะเป็นประเด็นร่วมกับสาธารณสุขและมหาดไทย ขอรายงานสถานการณ์เกี่ยวกับงานแม่และเด็กก่อนนะคะ ตรวจสถานการณ์ของเด็กตั้งครรภ์ จะพบว่าการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ในพื้นที่ของอำเภอนายายอาม ลดลง ในทุกปีช่วงปีล่าสุดการฝากครรภ์ ตามเป้าหมายต้องได้ร้อยละ ๗๕ ในปี ๒๕๖๗ ได้ร้อยละ ๕๕.๗ นอกจากราคาครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ เป้าหมายของเราคือร้อยละ ๗๕ ให้ปี ๒๕๖๗ ได้ร้อยละ ๔๐.๓๘ รวมไปถึงการคลอดก่อนกำหนด ทางของสาธารณะสุขเกณฑ์น้อยกว่าร้อยละ๙ ในปี ๒๕๖๗ การคลอดก่อนกำหนดขึ้นไปร้อยละ ๑๒ เป้าหมายการคลอดก่อนกำหนดก็จะมีเป้าหมายของมหาดไทยด้วย จากคำสั่งจังหวัดต้องลดการคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ ๕๐ จากปี๒๕๖๖ ซึ่งจะเห็นว่าปีที่แล้วการคลอดก่อนกำหนดลดลงเหลือร้อยละ ๓.๔๕ แต่ในปีปัจจุบัน ร้อยละ ๑๒.๙๕ จากข้อมูลปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗ พบว่าการคลอดก่อนกำหนดเกิดจาก ไม่มาฝากครรภ์ก่อน๑๒สัปดาห์ ทำให้การฝากครรภ์ไม่ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ตามมาตรฐานของสาธารณสุข ทำให้เกิดความเสี่ยงในการคลอดกำหนด การคลอดก่อนกำหนดมีผลต่อปอดของเด็ก ทำให้มีปัญหาเรื่องการหายใจ จะขอทบทวนบทบาทระดับอำเภอและของท้องถิ่น และของสาธารณสุข จากขอส่งคำสั่งของกระทรวงมหาดไทย ขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงลึกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด โดยมีนโยบายให้ ปี ๒๕๖๗ การคลอดก่อนกำหนด ลดลง ร้อยละ ๕๐ จากปี ๒๕๖๖ ในคำสั่งของมหาดไทยหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๙๕๐๘ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่องการขับเคลื่อนโครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน การดำเนินงานตั้งแต่ระดับจังหวัดอำเภอ ระดับท้องถิ่น ซึ่งได้รับนโยบายมาแล้วตั้งแต่ผู้ว่านายอำเภอและ ท้องถิ่นอำเภอ นายแพทย์สาธารณสุขรักษาสุขอำเภอ โดยการดำเนินการของจังหวัด จะมีการนำสื่อมาให้เครือข่าย ให้กับภาครัฐเอกชน และสื่อมวลชนช่วยในการเผยแพร่ จัดทำโดยกระทรวงสาธารณสุข และมีการเก็บข้อมูล จากท้องถิ่น เรื่องการคลอดก่อนกำหนด เป็นประจำทุกเดือน ระดับอำเภอมีนายอำเภอเป็นประธาน จะรับสื่อจากจังหวัดมาให้ท้องถิ่น เพื่อเผยแพร่ในพื้นที่ในการดำเนินงานอยากจะให้ถึงความชัดเจนเพิ่มขึ้น จากผลการดำเนินงานจะเห็นได้ว่าการคลอดก่อนกำหนด การฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ตกเกณฑ์ในทุกระดับ ยกตัวอย่างเช่นอำเภอถ้ามีการจดทะเบียน อาจจะมีการส่งคิวอาร์โค้ดสื่อให้กับผู้ที่มาจดทะเบียนสมรส เพื่อให้เขามีความรู้ในการฝากครรภ์งานป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ในทางของท้องถิ่น แชร์ความรู้จากหน้าเพจของท้องถิ่น ให้กับประชาชนในพื้นที่ทราบ ในทางของสาธารณสุขให้การบริการตามมาตรฐาน ตั้งแต่การให้คำปรึกษาก่อนตั้งครรภ์ระหว่างตั้งครรภ์ รวมไปถึงการเยี่ยมหลังคลอด อสม. มีหน้าที่ในการช่วยค้นหาและชี้แจง ให้ประชาชนทราบว่าควรมาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และมาฝากครรภ์ให้ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ การดูแลหลังคลอด ขออนุญาตเสริม ในปีที่ผ่านมา การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ได้มีการดำเนินงานในวัยรุ่น สาธารณสุขอำเภอก็ได้มีการรวบรวมข้อมูล และส่งข้อมูลให้กรมอนามัย เกี่ยวกับ

การดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ ปีที่ผ่านมาอำเภอนายายอาม ก็ได้ผ่านระดับดีมาก ซึ่งเป็น ๑ใน ๒ อำเภอของจังหวัดจันทบุรี

ประธาน : ฝากทางผู้นำชุมชน อสม. ดูแลประชาชนในพื้นที่ เพื่อป้องกันการท้องก่อนวัยอันควรและการคลอดก่อนกำหนด โดยเน้นในชุมชน หากพบหญิงตั้งครรภ์ให้สอบถามว่าฝากขายแล้วหรือยัง หากไม่ฝากครรภ์จะก่อให้เกิดปัญหาในระยะยาว และไม่รู้ว่าเคยได้ยินข่าว จะมีบางกลุ่ม ว่าไม่ให้ฉีดวัคซีนในคนท้อง แต่การฉีดวัคซีนเป็นเรื่องที่ดีมากๆ สำคัญมากๆซึ่ง ไม่รู้ว่าในอำเภอเราจะมีหรือเปล่า ฝากทางผู้นำชุมชนและท้องถิ่น ช่วยประชาสัมพันธ์ ในเรื่องการให้มาฝากครรภ์ ด้วย

มติที่ประชุม : สาธารณสุขอำเภอ อปท.ทุกแห่ง และอสม.อำเภอนายายอาม ดำเนินการตามบทบาทของตนเอง

ประธาน : ต่อไปเป็นการนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการดิจิตอลสุขภาพ เชิญค่ะ

ผู้รับผิดชอบงานประกัน สสอ.นายายอาม : กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำโครงการโรงพยาบาลอัจฉริยะ โดยหมอพร้อม Digital ID เป็นส่วนสนับสนุนโครงการนี้ เมื่อยืนยันตัวตนในหมอพร้อม แล้ว จะได้รับทราบข้อมูลดังนี้ ประวัติสุขภาพอิเลคทรอนิกส์ ,ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล ,ใบสั่งยา/ใบสั่งแล็ป ,การนัดหมายออนไลน์ , การแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล,ส่งยาและเวชภัณฑ์ไปรษณีย์ เมื่อยืนยันตัวตนเรียบร้อยแล้ว ในแอปหมอพร้อมจะสามารถเข้าไปตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพโดยดูย้อนหลังได้ ๔ ปี โดยสามารถยืนยันตัวตนหมอพร้อมได้ที่ รพ.สต.ใกล้บ้าน โรงพยาบาลใกล้บ้าน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอใกล้บ้าน ในส่วนของอำเภอนายายอามมีประชากรที่ ๓๓,๖๒๘ ราย ยืนยันตัวตนในหมอพร้อม แล้ว ๔,๔๕๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๒๔ โดยอ้างอิงจาก ข้อมูล ณ วันที่ ๙ พ.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๑๒:๐๐ น.

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนายายอาม : ขออนุญาตนะคะตอนนี้ทางโรงพยาบาลนายายอามได้ให้บริการ telemedicine มา ๒ ปี ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ให้บริการไป ๑,๐๐๐ กว่าราย ส่วนมากเป็นคนไข้ที่มารักษาด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ยกตัวอย่างคนที่เป็นโรคเบาหวานมาโรงพยาบาลเจาะเลือดและกลับบ้านได้เลย ทางโรงพยาบาลนายายอามจะแจ้งผลตอนบ่ายและส่งยาไปให้ โดยมีการให้บริการ telemedicine รักษาโรคทางไกลโดยแพทย์และส่งยาทางไปรษณีย์ อีกส่วนนึงคนไข้ที่มารักษาที่ผู้ป่วยนอกสามารถนัดหมายบริการการแพทย์ทางไกลผ่านหมอพร้อมได้ดังนั้นช่องทางออนไลน์ของทางโรงพยาบาลนายายอามจะมี ๒ ทางคือ ช่องทางไลน์ของโรงพยาบาลและหมอพร้อม

ผู้รับผิดชอบงานประกัน สสอ.นายายอาม : ทางโรงพยาบาลนายายอามและสสอ.นายายอาม และรพ.สต.จะเป็นผู้ยืนยันตัวตนแต่ประชาชนจะต้องลงแอปพลิเคชั่นในโทรศัพท์ของตนเอง ตอนนี้ทางโรงพยาบาลนายายาอามสามารถนัดนวดและทำฟันผ่านแอปพลิเคชั่นหมอพร้อมได้

ประธาน : หมอพร้อมถึงแอปพลิเคชั่นที่ดีแอปเพราะตอนนี้จะก้าวเข้าสู่สังคมดิจิตอล ฝากประชาสัมพันธ์และให้ทุกคนโหลดแอปเป็นตัวอย่างให้แก่ประชาชนในพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

ประธาน : การจัดตั้งกองทุนพชอ. TO BE NUMBER ONE อ.นายายอาม ในประเด็นสุขภาพอำเภอ เชิญสาธารณสุขอำเภอ

เลขา : ประเด็นเรื่องที่พิจารณา๕ระกรรมการ(พชอ.) การจัดตั้งกองทุนพชอ.เพื่อใช้ในเรื่องการแก้ไขยาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา สถานประกอบการ คุณภาพชีวิตของประชาชนในอำเภอนายายอามในประเด็นสุขภาพของอำเภอ การจัดตั้งกองทุน(พชอ.) จะเป็นการจัดงานเดิน วิ่ง เพื่อสุขภาพของประชาชน

อำเภอนายยาอาม งบประมาณจะเป็นการจำหน่ายเสื้อและการเดิน วิ่ง เพราะมีทำเลที่ดีที่จุดชมวิวเนินนางพญา รายได้จะเป็นภาพรวมของกองทุน(พชอ.) อำเภอนายายอามใช้ในการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอนายายอาม กองทุน TO BE NUMBER ONE การดำเนินงานกิจกรรมยาเสพติด ขอปรึกษาในที่ประชุมในส่วนของการจัดงานที่วางแผนไว้ช่วงเดือนธันวาคม

ประธาน : หากหารายได้โดยการจัดเดินวิ่งการกุศลให้ดูช่วงที่ดำเนินการอย่าตรงกับBikini Run และประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึง ที่ประชุมมีความคิดเห็นว่าอย่างไรในการจัดตั้งกองทุนนี้ ซึ่งกองทุนนี้จะนำรายได้มาเป็นค่าใช้จ่ายให้กับนักเรียนที่ทำกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ที่ต้องไปประกวดระดับจังหวัดที่มีค่ารถค่าอาหาร หากมีการจัดตั้งกองทุนนี้เพื่อไปสนับสนุนโรงเรียนที่มี ชมรมTO BE NUMBER ONE ขอมติการจัดตั้งกองทุนมีความคิดเห็นอย่างไร

ผู้แทนสื่อมวลชนอำเภอนายายาม : การจัดตั้งกองทุนของอำเภอฝากการใช้จ่ายเงินและองค์ประกอบของคณะกรรมการให้มีหลากหลายหน่วยงาน

ประธาน : ถ้ามีการตั้งกองทุนจะมีข้อบังคับกองทุนในข้อบังคับจะชี้แจ้งการใช้จ่ายเงิน หลักการและการแสวงหาเงินโดยไม่หวังผลกำไร ขอมติในที่ประชุมถ้าเห็นชอบให้ยกมือ

มติที่ประชุม เห็นชอบ การจัดตั้งกองทุนพชอ.

ประธาน : มติที่ประชุมเห็นชอบ ในประเด็นต่อไปวางแผนการจัดหาทุน และข้อบังคับกองทุน ฝากเลขาร่างและนำเสนอเพื่อขอมติในที่ประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ วาระอื่น ๆ

ประธาน : อำเภอนายายอามจะมีการเลือกตั้งส.ว.ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตอนนี้อยู่ระหว่างการขอเอกสารการรับสมัครสามารถไปขอได้ที่อำเภอนายายาอาม การประชาสัมพันธ์ทางกกต.ให้เชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครส.ว.ไปรับฟังข้อชี้แจงกับทางกกต.

ประธานชมรมจิตอาสาอำเภอนายายอาม : ขอเสนอการดำเนินงานผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียงอำเภอนายายอาม ที่มีเงินจากพชอ.ช่วยในการซ่อมแซมบ้าน ปัญหาคือการซื้อวัสดุเพียงพอ ไม่มีในส่วนของค่าแรง หากผู้ยากไร้ไม่มีเงิน ในการจ้างช่างหรือไม่สามารถหาช่างได้ ผมมีเครือข่ายและจะขอปรึกษากับคณะกรรมการและคณะกรรมการที่ปรึกษาจะทำงานร่วมกับฝ่ายปฏิบัติการอย่างไร อยากให้ท่านประธานพิจารณาเรื่องนี้ ประเด็นที่เสนอคือ จะจัดตั้งเครือข่ายจิตอาสาและมีการร่วมมือกัน

ประธาน : ให้ฝ่ายเลขารับเรื่องไว้และเอาเข้าที่ประชุมครั้งหน้าจะมีการจัดตั้งลักษณะไหนและฝากประธานชมรมจิตอาสาปรึกษากับสาธารณสุขอำเภอ และในการประชุมครั้งหน้านำเข้าเรื่องที่พิจารณา ท่านเลขามีประเด็นไหนอีกมั้ยคะ

เลขา : ยังไม่มีประเด็นวาระอื่นๆครับ

ประธาน : ขออนุญาตปิดประชุม ขอบคุณทุกท่านที่มาร่วมประชุมครั้งนี้

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๑๕ น.

นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์
สาธารณสุขอำเภอนายายอาม
ผู้จดรายงานการประชุม

นางนิภา นรภัทรพงศ์
ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
ผู้ตรวจรายงานการประชุม