รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะขาม

ผู้มาประชุม

๑.นางสาวณภัทร วารีจันทร์	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานอนุกรรมการ
๒.นางสาวกานต์ธิดา จักรวาฬนรสิงห์	ปลัดอำเภอมะขาม	รองประธานอนุกรรมการ
๓.นางสาวขวัญกมล เบ้าเทศ	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งเพล	อนุกรรมการ
๔.นางสาวสุชัญญา อังสุพันธุ์โกศล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลวงประกอบนิติสาร	อนุกรรมการ
๕.นางสาวชนนิพัทธ์ ประเสริฐพรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหลวง	อนุกรรมการ
๖.นางสาวอนงค์ลักษณ์ กุดกุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งบอน	อนุกรรมการ
๗.นางสาวศิวิภา น้อยประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปัถวี	อนุกรรมการ
๘.นางสาวศศิกานต์ พรหมพิลา	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทัพนคร	อนุกรรมการ
๙.นางมโนรม พวงมาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฉมัน	อนุกรรมการ
๑๐.นางสาวดารารินทร์ ทนุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างคีรี	อนุกรรมการ
๑๑.นางสาวชนิสรา รุ่งศรี	นักวิชาการสาธารณสุข PCU รพ.มะขาม	อนุกรรมการ
๑๒.นายปโยธร อนันตชัย	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ เทศบาลตำบลมะขาม	อนุกรรมการ
๑๓.นางพัชริณี นันตื้อ	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ เทศบาลตำบลอ่างคีรี	อนุกรรมการ
๑๔.นางสาวขวัญจิรา ภมร	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ เทศบาลตำบลมะขามเมืองใหม่	อนุกรรมการ
๑๕.นายปฐมพงษ์ รักชาติ	นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ เทศบาลตำบลวังแซ้ม	อนุกรรมการ
๑๖. นายธงชัย จรัสพันธ์	นายกสมาคมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอมะขาม	อนุกรรมการ
๑๗. นางบุษบา พรมนา	ประธาน อสม. ตำบลปัถวี	อนุกรรมการ
๑๘. นางรุ้งนภา กันทะยะ	ประธาน อสม. ตำบลวังแซ้ม	อนุกรรมการ

/๑๙.นางไพเราะ...

๑๙.นางไพเราะ ผดุงสิน	ประธาน อสม. ตำบลท่าหลวง	อนุกรรมการ
๒๐.นายสมเดช เขมะสุข	ประธาน อสม. ตำบลอ่างคีรี	อนุกรรมการ
๒๑.นายเรวัตร โสทนา	ประธาน อสม. ตำบลฉมัน	อนุกรรมการ
๒๒. นางจรรยา กงทิพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	อนุกรรมการและเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายวิทยา วารนิช	สาธารณสุขอำเภอมะขาม
๒.นางสาวรังสิมา เบี้ยแก้ว	เภสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลมะขาม
๓.นางจอมขวัญ วัฒนศาสตร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมะขาม
๔.นางสาวกัญช์ธนิศ กิติมาลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะขาม
๕.นางวิภาวี จันทร์ไพศาลสิน	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ เทศบาลตำบลฉมัน
๖.นางสาววรรณศิริ ใจถาวร	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ เทศบาลตำบลปัถวี
๗.นางสาวสุนันทา กำจัดภัย	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ เทศบาลตำบลท่าหลวง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายดิลก บัวเกิด
๒.นางสาวเตือนตอง โชติสวัสดี
๓.นางสาวเสาวณีย์ แก้วแกมกาญจน์
๔.นางพัชริณี นันตื้อ

เปิดประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

ผู้แทนกล่าวเปิดประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบและพิจารณาวาระต่างๆดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ชี้แจงประเด็นการดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส อำเภอมะขาม เพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

๑.๒ ขอความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ระดับตำบล(พชต.) และรายงานผลแก่ เลขาคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและด้อยโอกาส (นางจรรยา กงทิพย์) เพื่อรวบรวมผลงานกิจกรรมระดับอำเภอ

๑.๓ ชี้แจงแนวทางการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุในแต่ละตำบลและการดำเนินกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

๑.๔ ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพ อสม.ให้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG) ๗๐ ชั่วโมง อำเภอมะขามจำนวน ๓ คน เสร็จสิ้น ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ และจะมีโครงการอบรมฟื้นฟูสมรรถนะผู้ดูแลผู้สูงอายุอำเภอมะขาม ปี ๒๕๖๘ วันที่ ๒๖-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๓ วัน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

นางจรรยา กงทิพย์.. จากการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ พิการและผู้ด้อยโอกาส อำเภอมะขาม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๓.๑ ได้มีการวางแผนฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุและนักบริบาล ผู้รับผิดชอบงานได้จัดทำโครงการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๖-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวนหลักสูตร ๑๘ ชั่วโมง ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมะขาม จึงขอให้เจ้าหน้าที่เทศบาล และรพ.สต.ทุกแห่งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ Caregiver (CG) ในความรับผิดชอบทราบเพื่อเข้ารับการอบรมฟื้นฟูต่อไป

๓.๒ จากการสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการจากเทศบาลทุกแห่งพบว่า ในปี ๒๕๖๗ ได้มีเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการเป็นผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ Care manager (CM)และในปี ๒๕๖๘ ได้มีโครงการสำรวจและส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมเพิ่มเติมทุกแห่ง รวมถึงเจ้าหน้าที่ในรพ.สต.ทุกแห่ง(สังกัด อปท.) ส่วนในโรงพยาบาลมะขามเตรียมบุคลากรเข้ารับการอบรม ทดแทน หากมีการจัดการอบรม หลักสูตรการเป็นผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ Care manager (CM) ต่อไป

๓.๓ ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของผู้สูงอายุอำเภอมะขาม พบว่าผู้สูงอายุติดเตียงม จำนวน ๘๒ คน ผู้พิการติดเตียง จำนวน ๕๖ คน กลุ่มอื่นๆ ติดเตียง จำนวน ๘ ราย ผู้พิการ ๒๐๗ คน ผู้สูงอายุที่ถูกทอดทิ้ง ๒ คน ผู้ป่วยดูแลแบบประคับประคองจำนวน ๒๖ คน ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะ ๔ จำนวน ๓ คน

๓.๔ กิจกรรมที่ดำเนินการในผู้สูงอายุ ผู้พิการและด้อยโอกาส ได้แก่

๑) การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๒) การตัดกรองสุขภาพ ๙ ด้านในกลุ่มผู้สูงอายุ และวางแผนการส่งเสริมสุขภาพดีต่อไป

๓) การตรวจคัดกรองการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ADL เพื่อแยกกลุ่ม ติดบ้าน ติดเตียง และติดสังคม เพื่อวางแผนในดูแลให้เหมาะสมต่อไปร่วมกับเทศบาลและคณะคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ พิการและผู้ด้อยโอกาส อำเภอมะขาม

๔) การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและญาติ ร่วมวางแผนกับบุคลากร จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (wellness plan) เพื่อให้ญาติและผู้สูงอายุสามารถดูแลผู้สูงอายุในครัวเรือนได้อย่างมีศักยภาพและตรงกับสภาพปัญหาต่อไป

๕) ส่งเสริมการจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุทุกตำบล โดยเทศบาลร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อให้เกิดการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็ง ลดปัญหาภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคสมองเสื่อม ซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย และภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ติดบ้าน ติดเตียง

๖) ส่งเสริมการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Communities/Cities) หมายถึง เมือง/ชุมชน ที่มีการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ชุมชนหรือเมือง และโครงสร้างพื้นฐานเดิมให้เหมาะสม และเอื้อต่อการมีสุขภาพดี สร้างเสริมให้ผู้สูงอายุมีอายุยืนยาว และมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถเข้าถึงบริการทางสังคม และบริการทางสุขภาพที่มีคุณภาพ อย่างทั่วถึง ตามองค์ประกอบแนวทางขององค์การอนามัยโลก โดยการบูรณาการการดำเนินงานทุกภาคส่วน (World Health Organization: WHO) ดังนี้

๖.๑ อาคารสถานที่และบริเวณภายนอก (Outdoor spaces & buildings)
๖.๒ ระบบขนส่งและยานพาหนะ (Transportation)
๖.๓ ที่อยู่อาศัย (Housing)
๖.๔ การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม (Social Participation)
๖.๕ การให้ความเคารพและการยอมรับ (Respect & social inclusion)
๖.๖ การมีส่วนร่วมในฐานะพลเมืองและการจ้างงาน (Civic participation & employment)
๖.๗ การสื่อสารและข้อมูลสารสนเทศ (Communication & Information)
๖.๘ การบริการชุมชนและการบริการสุขภาพ (Community support & health services)

<u>ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา</u>

๑.เนื่องด้วย รพ.สต. ถ่ายโอนไปยังองค์การบริการส่วนจังหวัด และบางแห่งไม่มีพยาบาลปฏิบัติงานประจำ รพ.สต. จึงไม่มีพยาบาลดูแลในด้านนี้โดยตรง

๒.บางเทศบาลมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบจึงขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน

๓.ผู้ดูแลผู้สูงอายุและนักบริบาลผู้สูงอายุหลายแห่งลาออก ปัจจุบันมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหลวง ที่ยังมีนักบริบาลและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่อยู่

๔.หลายกิจกรรมมีความทับซ้อนงานกัน จึงเกิดความสับสนด้านงบประมาณของการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและด้อยโอกาส มีปัญหาเรื่องการเบิกจ่าย

๕.ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล ส่งต่อข้อมูลในแต่ละภาคีระดับตำบลสู่ระดับอำเภอในการปฏิบัติงานในพื้นที่ แต่ละภาคี

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

<u>แนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าว</u>

๑.ด้านบุคลากร มีการจัดประชุมราชการและอบรมแก่ผู้รับผิดชอบงานใหม่ และวางแผนอบรมฟื้นฟู จัดหาผู้ดูแลผู้สูงอายุให้เพียงพอหากสามารถจัดหาได้

๒.ด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพมีการดำเนินงานผ่าน ๓ หมอ ตามระดับการดูแลต่างๆ หมอคนแรกคือ อสม. ให้คำแนะนำเรื่องสุขภาพและสิทธิประโยชน์ด้านต่างๆ หมอคนที่ ๒ คือเจ้าหน้าที่ รพ.สต.หมอคนที่ ๓ หมอจากโรงพยาบาลมะขาม และได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน เช่นเทศบาลตำบลมะขามเมืองใหม่ บริการรับส่งผู้สูงอายุในกิจกรรมต่างๆ เช่น กิจกรรมวันผู้สูงอายุ กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงการรับบริการด้านต่างๆ เทศบาลอีกหลายแห่งได้มีการจัดรถรับส่งผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสมาพบหมอตามนัดหรือภาวะฉุกเฉิน

๓.โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (ทีมหมอครอบครัว) ลงเยี่ยมบ้าน กลุ่มผู้ที่มีปัญหา เน้นฝึกญาติในการดูแลต่อที่บ้าน

๔.นำเสนอ นวัตกรรมสำหรับใช้ในการทำกายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และกิจกรรมบำบัดด้วยดนตรีอังกะลุงในชมรมผู้สูงอายุ เป็นต้น

๕.ภาคีเครือข่ายมาประชุมและวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน ลดปัญหาความทับซ้อนงาน และตกลงมอบหมายหน้าที่ตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

นางจรรยา กงทิพย์..ติดตามประเด็นเรื่องการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคสิ่งของ เครื่องอุปโภคบริโภค เพื่อดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส อำเภอมะขาม ต่อไป

ปลัดอำเภอมะขาม (นางสาวกานต์ธิดา จักรวาฬนรสิงห์).. รับเรื่องนำเรียนปรึกษานายอำเภอ

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการและให้ดำเนินการตามที่เสนอ

นางจรรยา กงทิพย์..ขอติดตามคำสั่ง คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ระดับตำบล โดยขอความร่วมมือจากคณะกรรการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ระดับอำเภอ ซึ่งมีผู้แทนจากทุกเทศบาลร่วมเป็นกรรมการในการขับเคลื่อนในการจัดตั้งทีมงานในการให้การดูแล ช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการและให้ดำเนินการตามที่เสนอ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประธานกาชาดอำเภอมะขาม.. ได้แจ้งว่าการช่วยเหลือจากกาชาด ขอความร่วมมือจากพื้นที่คัดเลือกผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือจริงๆ และแจ้งปัญหาหรือความต้องการที่จะให้ช่วยเหลือ เพื่อจะได้มีการจัดหาแหล่งสนับจากหน่วยงานอื่นมาสนับสนุนดำเนินงาน เช่น กาชาดจังหวัด สโมสรโรตารี จันทบุรี บริษัทห้างร้านต่างๆ ซึ่งการระดมทุนช่วยเหลือจากหน่วยงานต่างๆ แต่อาจไม่เพียงพอ และไม่ทันเวลากับความต้องการจึงเห็นชอบเรื่องการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคระดับอำเภอต่อไป

นายดิลก บัวเกิด.. นายกเทศบาลตำบลมะขามเมืองใหม่ ได้สอบถามประเด็นปัญหาเรื่องการขาดบุคลากรใน รพ.สต. และผู้ปฏิบัติงานไม่ตรงกับบทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ รวมถึงภาระงานที่หลากหลาย ทาง รพ.สต.ที่ถ่ายโอนมีแนวทางแก้ไขอย่างไร นายก อบจ.ทราบหรือไม่

นายประกิต สุทธิธรรม ประธานกลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอมะขาม(ประธานกลุ่ม รพ.สต.).. ได้ตอบว่าทาง อบจ.มีแผนจัดจ้างเจ้าหน้าที่ตามเกณฑ์การจ้างเดิมของกระทรวงสาธารณสุขไปพลางก่อน เนื่องจากการจ้างพยาบาลวิชาชีพเป็นการจ้างรายเดือน ค่าจ้างเพียงเดือนละ ๑๒,๐๐๐ บาท นักวิชาการจ้างเพียงเดือนละ ๑๑,๐๐๐ บาท ทำให้ไม่มีวิชาชีพเฉพาะมาทำงานใน รพ.สต. แต่ทางเขตสุขภาพก็ได้วางแผนช่วยเหลือกันรวมถึงได้รับความร่วมมือจาก รพ.มะขามที่ลงไปตรวจคนไข้คลีนิคความดัน เบาหวาน งานทันตกรรม รพ.มะขามลงตรวจและนัดรับการรักษาส่วนการตรวจอื่นๆให้ส่งผู้ป่วยมาตรวจที่โรงพยาบาล

นายปโยธร อนันตชัย.. เสนอแนะให้ดูชมรมกระต่ายอาสา อำเภอเมืองจันทบุรี เป็นต้นแบบในการรับบริจาคและให้การช่วยเหลือกลุ่มด้อยโอกาส กลุ่มที่มีปัญหา

นางจรรยา กงทิพย์.. ขอสอบถามเรื่องผู้สูงอายุที่ถูกทอดทิ้ง ของรพ.สต.มะขาม นางแกะ จำเรืองและรพ.สต.ฉมัน นางจำเนียร พะนา ขอรายละเอียดจาก รพ.สต.ที่รับผิดชอบเพิ่มเติม เพื่อประสานภาคีเครือข่ายให้การช่วยเหลือต่อไป

ประธานกาชาดอำเภอมะขาม..ขอให้ผู้นำช่วยสอดส่องดูแลกลุ่มเปราะบาง ที่ถูกทอดทิ้งและติดตามสิทธิการรักษาและความช่วยเหลือด้านต่างๆ พร้อมแจ้งมายังเทศบาลในเขตที่รับผิดชอบ เพื่อประสานความช่วยเหลือต่อไป

กลุ่มสตรีอาสา..แจ้งว่าหากกลุ่มเป้าหมายเป็นสตรีที่ประสบปัญหาต่างๆ จะมีกองทุนช่วยเหลือ และประสานการส่งเสริมอาชีพ

เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ทั้งสอง ได้แก่ รพ.สต.มะขามและ รพ.สต.ฉมัน แห่งรับไปติดตาม หารายละเอียดเพิ่มเติม

เจ้าหน้าที่จากเทศบาลมะขามเมืองใหม่.. สอบถามเรื่องการส่งชื่อผู้ที่เข้าโครงการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว Longterm care มาให้เจ้าหน้าที่รับงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ลงชื่ออนุมัติ จะใช้ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ Care manager (CM) ในเทศบาลเป็นคนลงข้อมูลและอนุมัติเอง ในกรณีที่ รพ.สต.ไม่มีพยาบาลที่เป็น (CM) ได้หรือไม่

นางจรรยา กงทิพย์.. ตอบจะติดต่อประสานงานขอรายละเอียด จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และจะมาชี้แจงแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนต่อไป

เจ้าหน้าที่จากเทศบาลตำบลอ่างคีรี..กล่าวว่าทางทางพัฒนาชุมชนตำบลอ่างคีรีร่วมสำรวจและให้การช่วยเหลือผู้พิการ ด้อยโอกาสกับทางอาสาพัฒนาชุมชน โดยขอสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ เช่นมูลนิธิศุภนิมิตแห่งประเทศไทย

นางจรรยา กงทิพย์..ขอความร่วมมือจากคณะอนุกรรมการฯ ในการจัดหาหรือสนับสนุนส้วมสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่ขาดแคลน โดยจะขอให้ อสม.สำรวจตามแบบบันทึกที่จะทำการส่งไปยังประธานระดับตำบลและ รพ.สต.ทราบ

ขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนงานดูและผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ตามภาระกิจต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๐๐ น.

นางจรรยา กงทิพย์ ผู้จดรายงานการประชุม