รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ “ด้านสาธารณสุข”
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
****

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายจตุภพ ดิษผล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
๒. นายคธา บัวลา	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางกาญจนา มากวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายพิสิทธิ์ สิทธิ์ธีระสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางสาวกฤตอร เหล่าอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นายจตุรงค์ ดิษผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นายวีระ เช้าโต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นายอดิศักดิ์ ประสาทเขตรการ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๙. นางสาวณภัทร เตยหอม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นายกมลดนัย เขียวทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นายวัชรเสถียร ว่องวิการณ์	ประธานชมรม อสม. อำเภอสว่างอารมณ์
๑๑. นางจรรยา พิลึก	ประธานชมรม อสม. รพ.สต.บ้านดอนหวาย
๑๒. นายทองคำ ว่องเกษการณ์	ประธานชมรม อสม. รพ.สต.บ้านทุ่งมน
๑๓. นางยุพา ฤทธิ์ธา	ประธานชมรม อสม. ตำบลไผ่เขียว
๑๔. นายวิชิต เอี่ยมอำภา	ประธานชมรม อสม. ตำบลหนองหลวง
๑๕. นางโสน แสงผ่อง	ประธานชมรม อสม. รพ.สต.บ้านหนองแขวนกูบ
๑๖. นายเลื่อน นวลดอกไม้	ประธานชมรม อสม. รพ.สต.บ้านคลองข่อย
๑๗. นายศักดิ์ชัย เศรษฐีธัญญาหาร	ประธานชมรม อสม. ตำบลบ่อยาง
๑๘. นางสมจิตร์ ลงทอง	ประธานชมรม อสม. ตำบลพลวงสองนาง
๑๙. นางสาวน้ำค้าง พิลึกดีเดช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางสาวอนุชา คงสวัสดิ์	ประธานชมรม อสม. ตำบลสว่างอารมณ์

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นายจตุภพ ดิษผล สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ทำหน้าที่ประธานในการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ “ด้านสาธารณสุข” ได้กล่าวเปิดการประชุมและได้ดำเนินการการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

นายจตุภพ ดิษผล : ได้ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. ยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย

Telemedicine AI ทางการแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุมเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนา รพ.รัฐที่สวยงาม ทันสมัย ให้ประชาชนได้รับบริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย

๒. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติดพัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัดยกระดับการบำบัดรักษา มีนิธัญญารักษ์ และทีมชุมชมชนล้อมรักษ์ ส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคมพร้อมจัดตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่

๓. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ ส่งเสริมภาพ และวิธีวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อและดูแลผู้ป่วย NCDs โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้อื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันนักสูบบุหรี่ ไฟฟ้าหน้าใหม่ และสนับสนุนแนวคิดสุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม ขยายความครอบคลุม สานต่อ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็งครบวงจร และผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

๔. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น พรบ.อสม. ให้ อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ

๕. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ ยกระดับสถานชีวาภิบาล กุฏิชีวาภิบาล เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ในชุน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่

๖. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติสนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์ในระบบบริการ และปรับปรุบกฎระเบียบ และขั้นตอบอนุมัติ / อนุญาต เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

๗. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุขนโยบาย ๕๐ เขต ๕๐ รพ. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุนในการบริหารจัดการโรงพยาบาล และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุน และงบประมาณอย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิตสร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน พรบ.กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพทารบริหารจัดการและพัฒนาโรงพยาบาลสีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มีเรื่องสืบ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ ข้อมูลพื้นที่/สถานการณ์ด้านสาธารณสุข และลำดับความสำคัญของปัญหาพื้นที่

นายคธา บัวลา : ได้นำเสนอข้อมูลจากการวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพและสถานการณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องของอำเภอสว่างอารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐ – ๕ ปี) ประกอบด้วย

- ภาวะโภชนาการและเด็กมีพัฒนาการสมวัยตามเกณฑ์ (คัดกรอง ๙๒.๘๔% พัฒนาการสมวัย ๗๘.๒๖% สงสัยล่าช้า ๑๕.๗๑%)
- การดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอด และท้องก่อนวัยอันควร

๒. กลุ่มเด็กวัยเรียน (๕ – ๑๔ ปี) ประกอบด้วย

- มีภาวะอ้วน ร้อยละ ๒๑.๓๙ มีภาวะผอม ร้อยละ ๘.๑๒
- สุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน
- ปัญหาสุขภาพจิต และภาวะซึมเศร้า

๓. กลุ่มวัยรุ่น (๑๕ – ๒๑ ปี) ประกอบด้วย

- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๓๙ และ ตั้งครรภ์ซ้ำ ๗ คน ร้อยละ ๑๔.๘๙
- ปัญหายาเสพติดในวัยรุ่น

๔. กลุ่มวัยทำงาน (๑๕ – ๕๙ ปี)

- เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร
- โรคจากการประกอบอาชีพ
- ปัญหาด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- โรคติดต่อ (ไข้เลือดออก,วัณโรค)
- โรคไม่ติดต่อ (เบาหวาน,ความดันโลหิตสูง,โรคหลอดเลือดสมอง)

๕.กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง ๑.๐๓ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๑๕)

สรุปสภาพปัญหาสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสว่างอารมณ์

๑. โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

๑. โรคมะเร็ง
๒. โรคปอดบวม
๓. โรคโลหิตเป็นพิษ
๔. โรคหลอดเลือดสมอง
๕. อุบัติเหตุจราจร
๖. โรคหัวใจขาดเลือด

๗. โรคไตวาย

๘. โรคความดันโลหิตสูง

๙. โรคเบาหวาน

๑๐.โรคตับ

๒. กลุ่มปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง

๑. ฆ่าตัวตาย

๒. มารดาตาย

๓. คลอดก่อนกำหนด

๔. แม่อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ท้องซ้ำ

๕. IQ ต่ำกว่า ๑๐๐

๖. ผู้สูงอายุมีภาวะพึ่งพิง

๗. ความปลอดภัยทางด้านอาหาร

๘.ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสว่างอารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

นายจตุภพ ดิษผล : ได้แจ้งประเด็นการดำเนินงานคุณภาพชีวิตอำเภอสว่างอารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่จะนำเข้าที่ประชุม พชอ.อำเภอสว่างอารมณ์ ดังนี้

๑. ประเด็นปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด

๒. ประเด็นปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การวางแผนแนวทางการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ของอำเภอสว่างอารมณ์

คธา บัวลา : ได้นำเสนอข้อมูล โรคติดต่อไม่เรื้อรัง ดังนี้ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ (NCDs) เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิต และภาระโรคโดยรวม จากรายงานขององค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าทั่วโลกมีผู้เสียชีวิต จากโรคไม่ติดต่อ ประมาณ ๔๑ ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ ๗๑ โดย ๓ ใน ๔ ของการเสียชีวิตทั้งหมดจากโรคไม่ติดต่อ พบว่าประมาณ ๑๖ ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ ๘๒ เป็นผู้เสียชีวิตในช่วงอายุก่อนวัยอันควร (๓๐ - ๖๙ ปี) ของการเสียชีวิตของประชากรโลกทั้งหมด กลุ่มโรคไม่ติดต่อ (NCDs) จึงถูกยกระดับเป็นวาระทางการเมืองที่สำคัญ ระดับโลก โดยสมัชชาองค์การสหประชาชาติ ได้จัดประชุมสมัชชาสหประชาชาติว่าด้วยการป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อ ระหว่างผู้นำระดับสูงของประเทศและรับรอง “ประกาศปฏิญญาการเมือง ว่าด้วยการป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ (Political Declaration)” นำมาซึ่งการกำหนด ๙ เป้าหมายระดับโลกในการควบคุมปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ภายในปี ๒๕๖๙ และประเทศไทยได้ทำการรับรอง ๙ เป้าหมายดังกล่าวให้เป็นเป้าหมาย ของประเทศ สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย มีผู้เสียชีวิตจากโรค NCDs ประมาณ ๓.๙ แสนคน คิดเป็นร้อยละ ๗๔ ของการเสียชีวิตทั้งหมด โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อที่มีผู้ป่วยจำนวนมากและยังพบว่าโรคแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงก็มีความรุนแรง ถือเป็นภัยคุกคามต่อวัยทำงาน อย่างยิ่ง และมีความจำเป็นต้องได้รับการจัดการอย่างเร่งด่วน จากประเด็นปัญหาด้านสุขภาพดังกล่าวข้างต้น การดำเนินงานเพื่อป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จำเป็นต้องอาศัยบุคลากรด้านสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถ เพื่อการจัดการโรค และจากการสำรวจข้อมูลบุคลากร System Manager (SM) และ Case Manager (CM) ใน NCD Clinic

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายคนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ โดยส่งเสริมสุขภาพทุกมิติเพื่อลดอัตราการป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ก่อนเข้าสู่ระบบการรักษา ซึ่งจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ ประกอบกับปัจจุบันประเทศไทยมีนโยบายที่ชัดเจน โดยการยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีการกระจาย การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะอย่างยิ่ง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ทั่วประเทศ จากหน่วยบริการระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) และหน่วยบริการระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) พบว่าผู้ป่วยไปรับบริการเป็นจำนวนมาก ผู้ป่วยบางรายมีข้อจำกัดในการเดินทางและใช้เวลาในการรับบริการเป็นเวลานานคือ โรงพยาบาลมายังหน่วยบริการ ระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล เป็นต้น ที่เป็นหน่วยบริการด่านแรกเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงง่ายมีการทำงานที่ต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และมีการทำงานร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งเป็นหมอประจำบ้าน (หมอคนที่ ๑) เครือข่ายหมอครอบครัว ทั้งนี้เน้นให้การดูแลสุขภาพประชาชนแบบองค์รวม เน้นบริการหลักในการป้องกันควบคุมโรคเรื้อรัง ให้บริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยง ลดการเจ็บป่วย ลดความพิการ และการสูญเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อ แต่พบว่าการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังยังขาดการบูรณาการ และขาดระบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และอำเภอสว่างอารมณ์ เป็นอำเภอหนึ่งที่ประสบปัญหาสาธารณสุขเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จากรายงานพบว่าผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๔,๙๒๖ ราย ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๒,๐๘๑ ราย กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงจากผลการคัดกรอง จำนวน ๑,๔๗๕ ราย และกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจากผลการคัดกรอง จำนวน ๑,๒๐๘ ราย

แนวทางการแก้ไขปัญหาคือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดความเสี่ยงโรค NCDs

การป้องกันโรค NCDs ทำได้ง่ายๆ โดยเริ่มจากตัวเรา นั่นก็คือการปรับพฤติกรรมการดำเนินชีวิต เช่น รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ให้ครบ ๕ หมู่ เน้นการรับประทานผักและผลไม้ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารรสหวานจัด เค็มจัด อาหารมัน รวมถึงอาหารปิ้งย่าง ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ๓๐ นาที/ครั้ง สัปดาห์ละ ๕ ครั้ง งดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ งดสูบบุหรี่ พักผ่อนให้เพียงพอ ผ่อนคลายความเครียด ตรวจสุขภาพประจำปีอย่างสม่ำเสมอ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง ไม่ซื้อยารับประทานเองโดยไม่ปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร หากมีอาการผิดปกติใดๆ ควรรีบปรึกษาแพทย์

นายวัชรเสถียร ว่องวิการณ์ : ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ เห็นด้วยกับการดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. เนื่องจากทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีนโยบายในการสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

คธา บัวลา : ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการดำเนินการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยเน้นเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เน้นให้ อสม. ชวนประชาชนนับคาร์บ และคัดกรอง NCDs และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพในประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ

มติที่ประชุม ที่ประชุมวางแผนการดำเนินงานโดยมอบหมายให้แต่ละหน่วยงานขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี ที่ต้องดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

แผนการดำเนินการ

๑. หน่วยงานสาธารณสุข

มอบให้คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ “ด้านสาธารณสุข” จัดทำโครงการและดำเนินการขับเคลื่อนตามแผนปฏิบัติการฯ กำหนดระยะดำเนินการขับเคลื่อนโครงการฯ โดยขอความร่วมมือให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการช่วยขับเคลื่อนโครงการฯ ดังนี้

๑) ประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้และความเข้าใจให้แก่ประชาชนในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนต่างทราบถึงประโยชน์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒) จัดอบรมรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ของอำเภอสว่างอารมณ์ ให้มีความรอบรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และมีทักษะ ในเชิงปฏิบัติการด้านการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดกิจกรรมรณรงค์คัดกรองโรคโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบ

๒. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๑) ให้ความรู้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ แนะนำประชาชนเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤ๖กรรมเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๒) มอบหมายให้ อสม. ทุกคน ดำเนินการชวนประชาชนนับคาร์บ และคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในละแวกที่รับผิดชอบ ผ่านแอปสมาร์ท อสม.

๓. ผู้นำฝ่ายปกครอง (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน)

มอบหมายให้ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ช่วยรณรงค์สร้างการรับรู้แก่ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน โดยการประชาสัมพันธ์ในโอกาสต่าง ๆ รวมทั้งการประกาศเสียงตามสายผ่านหอกระจายข่าวของทุกหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นประจำสม่ำเสมอตามเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการฯ

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ทำความเข้าใจกับครัวเรือนเพื่อสร้างการรับรู้ โดยให้ดำเนินการผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ที่หลากหลายช่องทาง เช่น เสียงตามสายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมู่บ้าน/ชุมชน ป้ายประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ หรือสื่อสังคมออนไลน์

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๕๙ น.

คธา บัวลา	*นายจตุภพ ดิษผล*
(นายคธา บัวลา)	(นายจตุภพ ดิษผล)
นักสาธารณสุขชำนาญการ	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
ผู้จดรายงานการประชุม	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสว่างอารมณ์
ครั้งที่ 1/2569
วันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ.2568
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายจตุภพ ดิษผล	สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์		
2	นายคธา บัวลา	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
3	นางกาญจนา มากวงษ์	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนหวาย		
4	นายพิสิษฐ์ สิทธิ์ธีรสกุล	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งมน		
5	นางสาวกฤตอร เหล่าอินทร์	ผอ.รพ.สต.ไผ่เขียว		
6	นางสีวรา วเชียรรัตน์	ผอ.รพ.สต.หนองหลวง		
7	นายจตุรงค์ ดิษผล	ผอ.รพ.สต.บ้านหนองแขวนกูบ		
8	นายวีระ เข้าโต	ผอ.รพ.สต.บ้านคลองข่อย		
9	นายอดิศักดิ์ ประสาทเขตรการ	ผอ.รพ.สต.บ่อยาง		
10	นางสาวณภัทร เตยหอม	ผอ.รพ.สต.บ้านเขาผาลาด		
11	นายวัชรเสถียร ว่องวิการณ์	ประธาน อสม. รพช.สว่างอารมณ์		
12	นางจรรยา พิลึก	ประธาน อสม.รพ.สต.บ้านดอนหวาย		
13	นายทองคำ ว่องเกษการณ์	ประธาน อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งมน		
14	นางยุพา ฤทธิ์ธา	ประธาน อสม.รพ.สต.ไผ่เขียว		
15	นายวิชิต เอี่ยมอำภา	ประธาน อสม.รพ.สต.หนองหลวง		
16	นางโสน แสงผ่อง	ประธาน อสม.รพ.สต.หนองแขวนกูบ		
17	นายเลื่อน นวลดอกไม้	ประธาน อสม.รพ.สต.บ้านคลองข่อย		
18	นายศักดิ์ชัย เศรษฐีธัญญาหาร	ประธาน อสม.รพ.สต.บ่อยาง		
19	นางสาวสมจิตร์ ลงทอง	ประธาน อสม.รพ.สต.บ้านเขาผาลาด		
20	นายนิพนธ์ ศิลปอาชา	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสว่างอารมณ์		
21	ดร.ศิริลักษณ์ ลาภิรัตนานนท์	ผู้อำนวยการโรงเรียนสว่างอารมณ์วิทยาคม		
22	น.ส.กมลพัชร เสือกล้า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
23	นส.ศิริพร ดงศุภาธิตี	ปลัดอำเภอ รักษาการในตำแหน่งนายอำเภอสว่างอารมณ์		
24	[illegible]			