



ที่สปสช./ ๑๘

สำนักงานเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่
ถนนพิษณุโลก - กำแพงเพชรพล ๖๕๑๔๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายสุวิทย์ อึ้งอัมพรวิไล ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม
คณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓
เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุม
โดยพร้อมเพรียงกัน ในวัน และเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ ตั้งเกษมวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

สำนักงานปลัด

โทร. ๐-๕๕๓๗-๒๑๘๐-๘๑

โทรสาร ๐-๕๕๓๗-๑๗๒

นางสาวจิตติมา ๑๑๑๑๑๑๑ (๑๗/๑๑)

นางสาวจิตติมา

๐-!

๘๓.๑-๖ ๒

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

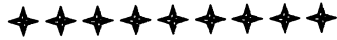
ทรงพล
ศิริเพชร
๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

ครั้งที่ ๑๑ /๒๕๖๒

วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่



ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ถ้ามี)

๑.๑ แจ้งยอดเงินคงเหลือ ณ วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๒ = ๑,๔๙๐,๙๐๘.๔๕ บาท

๑.๒

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องการรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับ
ท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพครั้งที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๖๒
เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๓.๑

๓.๒

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๑

๔.๒

๔.๓

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางบุญญารัตน์ แก้วศรีทัศน์	อนุกรรมการฯ	บุญญารัตน์ แก้วศรีทัศน์	
๒.	นางทา พันอินทร์	อนุกรรมการฯ	ทา พันอินทร์	
๓.	นางเล็ก เช้าโพธิ์ทอง	อนุกรรมการฯ	เล็ก เช้าโพธิ์ทอง	
๔.	นางสิริกพร พัฒนแหวน	อนุกรรมการฯ	-	
๕.	นางสาวสุนิศา พ่วงเค้า	อนุกรรมการฯ	-	
๖.	นายบรรจง มีใจมั่น	อนุกรรมการฯ	บรรจง มีใจมั่น	
๗.	นางไพวรรณ นาคบัว	อนุกรรมการฯ	ไพวรรณ นาคบัว	
๘.	นางมยุรา เสน่หา	อนุกรรมการฯ	มยุรา เสน่หา	
๙.	นายจักรกฤษ ด้วงฟู	อนุกรรมการฯ	-	
๑๐.	นางสาวปภัสสร สิรินันท์เทศ	อนุกรรมการฯ	เฉลิม ภู่วัฒน์(แทน)	
๑๑.	นางสาวดวงพร มหาชู	อนุกรรมการฯ	ดวงพร มหาชู	
๑๒.	นางอุษณีย์ พันอินทร์	อนุกรรมการฯ	อุษณีย์ พันอินทร์	
๑๓.	นางสุทธินันท์ ขำศิริ	อนุกรรมการฯ	สุทธินันท์ ขำศิริ	
๑๔.	นางสาวทรงสุตา ขำวิไล	อนุกรรมการฯ	ทรงสุตา ขำวิไล	
๑๕.	นางสาวชมจิตรา นามการณ	อนุกรรมการฯ	ชมจิตรา นามการณ	
๑๖.	นางสาวลลิตา ปลัดชัยโย	อนุกรรมการฯ	ลลิตา ปลัดชัยโย	
๑๗.	นางสาวชนิษฐา ภายโต	อนุกรรมการฯ	ชนิษฐา ภายโต	

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

ครั้งที่ ๑๐ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

เริ่มประชุม

เวลา ๐๙.๓๐ น.

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

ขอเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

ระเบียบวาระที่ ๑

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ถ้ามี)

๑.๑ แจ้งยอดเงินคงเหลือ ณ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ = ๑,๕๐๐,๖๔๗.๔๒บาท

ระเบียบวาระที่ ๒

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

เรื่องการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

เรื่องการรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ มีท่านใดแก้ไขเปลี่ยนแปลงไหมครับ ไม่มีขอมติที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม

ยกมือเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-ไม่มี-

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูรีฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ แจ้งยอดเงิน
คงเหลือ ณ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ = ๑,๕๐๐,๖๔๗.๔๒ บาท

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม มีท่านใดแก้ไขเปลี่ยนแปลง
ไหมครับ ไม่มีขอมติที่ประชุม

ที่ประชุมฯ

ให้การรับรอง

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูรีฯ

สรุปแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางระกำ ปีงบประมาณ
๒๕๖๓ ณ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ยอดเงินคงเหลือ ๑,๕๐๐,๖๔๗.๔๒ บาท
ประมาณการรายรับปี ๒๕๖๓ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๕๔๐,๐๐๐ บาท เงินอุดหนุนจาก ทต.บางระกำเมืองใหม่ สมทบกองทุน
๕๔๐,๐๐๐ บาท ยอดรวมรายรับสำหรับใช้จ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ =
๒,๕๘๐,๖๔๗.๔๒ บาท หักค่าใช้จ่าย ๕ แผนงานกองทุน ๙๐๒,๓๗๐ บาท
ยอดเงินคงเหลือทั้งสิ้น ๑,๖๗๘,๒๗๗.๔๒ บาท กิจกรรมที่กองทุนจะสนับสนุน
สามารถแยกได้เป็น ๕ ประเภท ประเภทที่ ๑. กิจกรรมเพื่อสนับสนุน และ
ส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือ
หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค
การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อ
สุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ
กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่
สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
โครงการที่ ๑. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความ
ดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็น
โครงการป้องกันแล้วคนจะเป็นอัมพฤกษ์อัมพาตเพิ่มมากขึ้น ฉะนั้นเราต้องหา
วิธีการป้องกัน มันก็เกิดได้หลายวิธีการ ที่เราเห็นบ่อยๆ ส่วนใหญ่เรื่องของความ
ดันโลหิตสูง เส้นเลือดในสมองแตก งบประมาณ ๔๘,๐๐๐ บาท ๒. โครงการ
ปรับมนทัศน์ในการดูแลสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดัน
โลหิตสูง เป็นการปรับพฤติกรรมดูแลสุขภาพ เรื่องการกิน การนอน
การออกกำลังกาย เครียด งบประมาณอยู่ที่ ๗๔,๕๐๐ บาท ๓. โครงการพัฒนา
ศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว เกี่ยวกับดูแลสุขภาพในครอบครัวใช้ใหม่
จำนวนที่ใช้จ่ายในโครงการ ๔๔,๗๕๐ บาท ๔. โครงการส่งเสริมพฤติกรรม
บริโภคอาหารและออกกำลังกายในวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน เกิดเหตุเด็ก
อ้วนโยเย เป็นโรคเบาหวาน จำนวนงบประมาณ ๖๙,๐๐๐ บาท

๕. โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ส่วยใหญ่เป็นหญิงตั้งครรภ์แรก การดูแลครรภ์ให้มีประสิทธิภาพ งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท
๖. โครงการสร้างเสริมความรู้ ทักษะการเลี้ยงดูและสร้างวินัยเชิงบวกแก่เด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม เลี้ยงลูกส่วนใหญ่ปล่อยปละละเลย เพราะต้องไปหาเลี้ยงชีพ ให้ตายายเลี้ยง งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท
๗. โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชน งบประมาณ ๗๓,๐๐๐ บาท
๘. โครงการเสริมสร้างความสุข ๕ มิติแก่ผู้สูงอายุ ในชุมชน งบประมาณ ๘๔,๙๐๐ บาท
๙. โครงการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กในช่วงปฐมวัย ๐-๕ ปี เพราะเด็กเดี๋ยวนี้เป็นอะไรเยอะแยะ ซึ่งเราไม่ค่อยยอมรับ ต้องมีการพัฒนาการต้องมีการรักษา เพราะฉะนั้นโรคพวกนี้รักษาได้เราต้องยอมรับไปให้หมอตรวจ งบประมาณ ๓๑,๕๐๐ บาท
๑๐. โครงการโรงเรียนสร้างเสริมทัศนสุขภาพผู้สูงวัย ๑ ตำบล ๑ โรงเรียน ประเภทที่ ๒. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดทำได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ มีทั้งหมด ๗ โครงการ
๑. โครงการขี่จักรยานเพื่อสุขภาพ หมู่ ๒ บ้านวังเป็ด ยังอยู่ใหม่ เอาใหม่ ไม่เอา
๒. โครงการเดินบาสโลบเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๑๙ บ้านแก้ง ยังทำใหม่ ทำ เจอใหม่ครบหลังหน้าตาราง แล้วเป็นรายละเอียดโครงการพิจารณาไปพร้อมกัน นะครับ โครงการปรับโน้ตทัศน์ในการดูแลสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงวัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ประชาชนทั่วไปอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนแนวคิด ในการดูแลสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เป้าหมายหลักของโครงการประชาชนทั่วไปอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง งบประมาณทั้งโครงการ จำนวน ๗๔,๕๐๐

นางทา พันอินทร์ฯ

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

นายจรินทร์ ตุ่มพงศ์ฯ

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

บาท กิจกรรมที่ ๑ ตรวจคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิต ค่าแผ่นตรวจน้ำตาล
ในเลือด จำนวน ๔,๐๐๐ แถบ x ๑๐บาท เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒
อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดัน
โลหิตสูงค่าอาหารกลางวันในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มละ ๕๐ คน x ๖ รุ่น
x ๑ วัน x ๕๐บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างในการจัดอบรมเชิง
ปฏิบัติการกลุ่มละ ๕๐ คน x ๖ รุ่น x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
ค่าวัสดุอุปกรณ์ ป้ายประชาสัมพันธ์ในการอบรม เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
ตัวชี้วัด ๑. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกิน
ร้อยละ ๒๐๕ ๒. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดัน
โลหิตที่บ้าน \geq ร้อยละ ๒๐

นายสังัด มาย้งฯ

หมอจารย์วรรณฯ บุญวุฒิวิวัฒน์ฯ

ใช้ตัวเดียวที่ให้ อสม.คัดกรองใหม่

คือเราจะไปเน้นวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มที่เราคัดกรองก็ได้คะ แต่เราจะ
ขอซื้อแผ่นตรวจให้ เพราะแผ่นตรวจมันจะสั่งซื้อไม่ทันเวลาการใช้ อย่างตอนนี้
เราเริ่มคัดกรองแล้ว ถ้าเราสั่งซื้อแผ่นตรวจก็จะทำให้การคัดกรองช้าไป ก็เลยใน
โครงการนี้ซื้อแผ่นตรวจให้ด้วย แผ่นตรวจที่ซื้อราคาถูก ๘ บาท แต่เราซื้อข้าง
นอกที่โรงพยาบาลไม่ได้สั่งก็ประมาณ ๑๐ กว่าบาท แล้วจะมีปัญหาเรื่องจัดซื้อ
จัดจ้างอย่างปื้แล้ว ถ้าเราอยากจะได้ราคาก็ต้องขอเลขกำกับภาษีเทศบาล
พอใช้เลขภาษี ทุกโครงการทั้งหมดต่อไปจะจัดซื้อจัดจ้างมีปัญหา เพราะว่าเขา
ต้องใช้ระเบียบเลขภาษี ก็เลยปรึกษากับน้องปา ในโครงการนี้ของโรงพยาบาล
จะจัดซื้อจัดจ้างแผ่นให้ เพราะเราได้ราคาส่งถูกครึ่งหนึ่ง เราทำเรื่องปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม ไม่ใช่เรื่องการคัดกรอง ปรับมโนทัศน์ของกลุ่มเสี่ยง คือที่คัดกรองแล้ว
จะเป็นกลุ่มที่เกือบเป็นเบาหวานความดัน คือ เราป้องกันกลุ่มนี้ไม่ให้เป็น
เบาหวานความดัน เราเอากลุ่มนั้นมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

นายสังัด มาย้งฯ

จะมีกลุ่มคัดกรองที่มาอบรมให้ความรู้ กิจกรรมที่ ๒ ที่ถามคือ เราเป็น

คณะกรรมการติดตามเราจะได้ว่าทำอะไรบ้าง ของเราคัดกรองใช้แผ่น คัดกรอง
ในหมู่บ้านแล้วเอากลุ่มที่มีปัญหามาให้ความรู้ ประมาณนี้ใหม่ คือที่เราเป็นคณะ
ติดตามประเมินเราอยากรู้การอบรม ๕๐ คนเราจะได้ว่าเขาจะอบรมกันที่ไหน
เมื่อไหร่ หมอหม่อม อสม. เขาถามว่า กรณีที่เขาคัดกรองในหมู่บ้าน หมอก็จะให้
แผ่น กรณีแอลกอฮอล์ต้องหากันเองใช้ไหมครับ

หมอจารย์วรรณฯ บุญวุฒิวิวัฒน์ฯ

เบิกได้ที่ศูนย์ตอนมารับแผ่นตรวจ ชี้แจงนะคะหลังจากที่กองทุนอนุมัติโครงการ
เราก็จะทำเรื่องขออนุญาตให้ออนไปที่โรงพยาบาล พอหลังจากที่เทศบาลโอนไปที่

นายเชาวลิต หลวงศรีราชภู่

โรงพยาบาลแล้ว ศูนย์สุขภาพจัดทำโครงการส่งไปให้ผู้รับผิดชอบงานของระดับ
จังหวัดอีกรอบ ถ้าผู้รับผิดชอบงานให้แก่ไขปรับปรุงตรงไหนเราก็ทำ พอทำเสร็จ
แล้วเราก็ให้อำนาจการเซ็นต์เสนอไปที่จังหวัดเข้าถึงนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดอนุมัติ อนุมัติมาแล้วเราก็จะเริ่มทำ ขั้นตอนตรงนี้ส่วนใหญ่จะ ๒-๓ เดือน
โครงการที่เราทำไว้ กราบเรียนคร่าวๆ ถ้าเร็วสุดประมาณไตรมาสที่ ๒ ของปี
คือสิ้นธันวาคมไปแล้ว ถ้าโครงการมาตามกำหนด ถ้าตามนั้นจะทำเมื่อไหร่
เราจะทำแผนแจ้งมาที่กองทุนว่าในโครงการแต่ละโครงการได้อนุมัติมาแบบนี้
มาปรับวันที่เป็นวันนี้ๆ ขออนุญาตดำเนินการแบบนี้ เสนอมาที่นายกแล้วให้
น้องปา ท่านเลขาช่วยกระจายข่าวถึงขั้นตอนนั้นเมื่อไหร่ เพราะมันหลายขั้นตอน
ต่อไปโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิต
สูง เพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งโรคหัวใจและ
หลอดเลือด กำลังเป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลกและประเทศไทยในขณะนี้
จากการรายงานขององค์การอนามัยโลก พ.ศ.๒๕๕๑ การเสียชีวิตของประชากร
โลก ๓๖ ล้านคนมีสาเหตุมาจาก ๔ กลุ่มโรค NCDs ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด
โรคมะเร็ง โรคถุงลมโป่งพองและโรคเบาหวาน วิธีการดำเนินงานตาม
โครงการจัดอบรมผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ
จำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๓ ครั้ง ในเดือนกุมภาพันธ์-มีนาคม ๒๕๖๒ สถานที่จัด
กิจกรรม ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำกลุ่มเป้าหมาย/อาณา
บริเวณ/ สิ่งของกิจกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่
ตำบลบางระกำ จำนวน ๑๕๐ คน งบประมาณค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อในการจัด
อบรมเชิงปฏิบัติการจำนวน ๑๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๓ ครั้งเป็นเงิน
๒๒,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการจำนวน ๑๕๐
คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท ค่าวัสดุ
อุปกรณ์ในการอบรมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาทรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐ บาท
ตัวชี้วัด ๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้
ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์
อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ ๒. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น ต่อไปโครงการพัฒนาศักยภาพ
อาสาสมัครประจำครอบครัวตำบลบางระกำอำเภอบางระกำเป้าหมายหลักของ
บริการปฐมภูมิที่สำคัญมี ๒ ประการคือ การส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแล

สุขภาพตนเอง ได้ด้วยการลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค (Self care) และ การส่งเสริม ให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่จำเป็น อย่างเสมอภาคเป็นธรรม นั้น การที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว กลยุทธ์หนึ่งที่สำคัญคือการสร้าง แกนนำประจำครอบครัว เพื่อให้มีความรู้ด้านสุขภาพที่จำเป็นแก่ครัวเรือน สามารถช่วยเหลือตัวเองเบื้องต้น ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล เบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพ เป้าหมายหลักของโครงการ ร้อยละ ๗๐ ของ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้การดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัวเพิ่มขึ้น ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามโครงการมีนาคม -มิถุนายน ๒๕๖๓ งบประมาณ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างในการจัดอบรม อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) หมู่บ้านละ ๑๕ คน x ๑๙ หมู่บ้าน x ๑๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒๘,๕๐๐ บาท ค่าจ้างจัดทำคู่มือ อสค.จำนวน ๒๘๕ เล่ม x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๒๕๐ บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์ และ บ้ายประชาสัมพันธ์ในการอบรมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๗๕๐ บาท ตัวชี้วัด อสค.มีความรู้การดูแล สุขภาพตนเองระดับครอบครัวเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗๐

นายสังต์ มายังฯ

ดูตรงค่าใช้จ่ายค่าอาหารหมู่บ้าน X จำนวน X ๑๐๐ จะขัดกันแต่ละโครงการที่ ทำมา

หม่อมจรรวรรณ์ฯ บุญวูดมิวิวัฒน์ฯ

เดี๋ยวให้เขาไปแยกค่าอาหาร อาหารว่าง แต่มันเหมือนกัน

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

จะเป็นค่าอาหาร ๕๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท เป็น ๑๐๐ บาท ต่อไปโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ตำบลบางระกำระยะตั้งครรภ์ เป็นจุดเริ่มต้นที่มีความสำคัญสำหรับการให้กำเนิดทารก ให้มีความสมบูรณ์ ทั้งด้านร่างกายและสติปัญญา แม้ว่าการตั้งครรภ์ของสตรีจะเป็นภาวะที่เกิดขึ้น ตามธรรมชาติ แต่ก็เป็นภาวะที่หญิงตั้งครรภ์มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมาก ทั้ง ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม ทำให้หญิงตั้งครรภ์มีความสุขสบายและ มีความวิตกกังวล ดังนั้นจึงจำเป็นที่หญิงตั้งครรภ์ต้องเรียนรู้เกี่ยวกับ การดูแล ตนเองและทารกในครรภ์ การเปลี่ยนแปลงของร่างกายตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ซึ่งต้องมีการเตรียมกล้ามเนื้อให้แข็งแรง โดย การฝึกการหายใจเพื่อลดความเจ็บปวดขณะคลอด เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการคลอด รวมทั้งเตรียมรับบทบาทการเป็นมารดาที่ดีมีคุณภาพ สามารถเลี้ยงดู บุตรด้วยนมมารดาภายหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง เมื่อมารดาได้รับความรู้และ ได้รับการส่งเสริมอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยจะเริ่มตั้งแต่มารดาวางแผนการ ตั้งครรภ์อย่างค่อยเป็นค่อยไปตลอดระยะเวลาของการตั้งครรภ์และหลังคลอด

เพื่อก้าวเข้าสู่บทบาทของการเป็น คุณแม่คุณภาพ วัตถุประสงค์ของโครงการ
๑.หญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความรู้ ในการดูแลตนเอง ทารกในครรภ์และ
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒.กลุ่มเครือข่ายแกนนำสายใยรักดำบลบางระกำมีความรู้
ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ งบประมาณกิจกรรมที่ ๑
จัดอบรมหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส จำนวน ๑๐๐ คนโดยแบ่งการอบรมเป็น
๒ รุ่นๆละ ๑ วัน มีค่าใช้จ่ายดังนี้ค่าอาหารกลางวันในการจัดอบรมหญิงตั้งครรภ์
และคู่สมรสจำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
ค่าอาหารว่างในการจัดอบรมหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสจำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕
บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมกลุ่ม
เครือข่ายแกนนำสายใยรักค่าอาหารกลางวันในการจัดอบรมกลุ่มเครือข่าย
แกนนำสายใยรักจำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
ค่าอาหารว่างในการจัดอบรมกลุ่มเครือข่ายแกนนำสายใยรักจำนวน ๕๐ คนๆละ
๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท
ตัวชี้วัดหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว มีความรู้ ในการดูแลตนเอง ทารกในครรภ์
และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐

นายสงัด มายังฯ

หม่อมจรรุวรรณฯ บุญฤทธิวิวัฒน์ฯ

นายเชาวลิต หลวงศรีราชฎร์ฯ

วิทยากรเขาไม่มี

เราใช้เจ้าหน้าที่เรา

กลุ่มเครือข่ายแกนนำสายใยรักดำบลบางระกำ มีความรู้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์
และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ อัตราตายมารดา ไม่เกิน ๑๗
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน อัตราตายทารกแรกเกิด น้อยกว่า ๓.๐ ต่อพัน ทารก
แรกเกิดมีชีพหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
มากกว่าร้อยละ ๖๐ ตัวชี้วัดอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
ให้น้อยกว่าร้อยละ ๗ อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน มากกว่า
ร้อยละ ๕๐ ต่อไปโครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันการค้ามนุษย์
แอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชนตำบลบางระกำ สำนักงานสถิติแห่งชาติได้สำรวจ
พฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรพ.ศ. ๒๕๖๐ จากผลสำรวจ
พบว่า จากจำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งสิ้น ๕๕.๙ ล้านคน เป็นผู้ที่มี
สุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประมาณ ๑๕.๙ ล้านคน (ร้อยละ ๒๘.๔) โดย
เป็นผู้ที่ดื่มสม่ำเสมอ ๖.๘๘ ล้านคน (ร้อยละ ๑๒.๕) และเป็นผู้ที่ดื่มมานานๆครั้ง
๘.๘๑ ล้านคน (ร้อยละ ๑๕.๙) กลุ่มอายุ ๒๕-๔๔ ปีมีอัตราการดื่มสุราสูงสุด
(ร้อยละ๓๖.๐) กลุ่มอายุ ๒๐-๒๔ ปี และ ๔๕-๔๙ ปี มีอัตราการดื่มสุราใกล้เคียง

กัน (ร้อยละ ๓๓.๕ และ ๓๑.๑ ตามลำดับ) กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) มีอัตราการดื่มสุราร้อยละ ๑๕.๒ สำหรับกลุ่มเยาวชน (อายุ ๑๕-๑๙ ปี) มีอัตราการดื่มสุรต่ำสุด (ร้อยละ ๑๓.๖) และพบว่าวัยรุ่นไทยจะเริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่อายุเฉลี่ย ๒๐.๘ ปี โดยวัยรุ่นชายเริ่มดื่มเร็วกว่าวัยรุ่นหญิง (๑๙.๔ ปีและ ๒๕ ปีตามลำดับ) สาเหตุในการเริ่มดื่มนั้นมีหลักๆ ๓ สาเหตุ ซึ่งเหมือนกันทั้งในวัยรุ่นชายและหญิง คือ เพื่อเข้าสังคม/สังสรรค์ (ร้อยละ ๔๑.๙) เลียนแบบเพื่อน/เพื่อนชวนดื่ม (ร้อยละ ๒๗.๓) และ อยากรทดลองดื่ม (ร้อยละ ๒๔.๔) วัตถุประสงค์หลักของโครงการเพื่อเสริมสร้างความรู้ และทักษะชีวิตในการป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชน เป้าหมายหลักของโครงการกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะชีวิตในการป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามโครงการธันวาคม ๒๕๖๒ - มีนาคม ๒๕๖๓ วิธีการดำเนินงานตามโครงการจัดอบรมเยาวชน จำนวน ๒๐๐ คน จำนวน ๓ ครั้งในเดือน กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๒ สถานที่จัดกิจกรรม ณ.ห้องประชุมโรงเรียน งบประมาณ ค่าอาหารกลางวันในการอบรมเยาวชน จำนวน ๒๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในการอบรมเยาวชน จำนวน ๒๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ค่าคู่มือลับเฉพาะวัยรุ่น จำนวน ๒๐๐ เล่มๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓,๐๐๐ บาท ตัวชี้วัดร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะชีวิตในการป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ต่อไป โครงการเสริมสร้างความสุข ๕ มิติแก่ผู้สูงอายุในชุมชนตำบลบางระกำก้าวเข้าสู่สังคมของผู้สูงอายุเกิดขึ้นในประเทศต่างๆ ทั่วโลก ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ โลกของเรามีประชากรทั้งหมดประมาณ ๗,๔๓๓ ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นประชากรสูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๙๒๙ ล้านคน หรือคิดเป็น ร้อยละ ๑๒.๕ ของประชากรทั้งหมด สำหรับประชาคมอาเซียนซึ่งมีสมาชิก ๑๐ ประเทศ ประชากรของอาเซียนก็กำลัง มีอายุสูงขึ้นเช่นเดียวกัน ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ มีประเทศสมาชิก ๓ ประเทศได้กลายเป็น สังคมสูงอายุแล้ว ได้แก่ สิงคโปร์ (ประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๘.๗) ประเทศไทย (ร้อยละ ๑๖.๕) และเวียดนาม (ร้อยละ ๑๐.๗) ประเทศที่กำลังจะเข้าสู่สังคมสูงอายุในอีก ๒-๓ ปีข้างหน้า ได้แก่ มาเลเซีย (ร้อยละ ๙.๕) เมียนมา (ร้อยละ ๙.๒) เป้าหมายโครงการมีเครือข่ายวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข ๕ มิติ

สำหรับผู้สูงอายุในชุมชนจำนวน ๕๐ คน ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๗๐ สามารถดูแลสุขภาพร่างกาย และสามารถเลือกทำกิจกรรมที่ ก่อให้เกิดอารมณ์ เป็นสุข จิตใจสดชื่นแจ่มใส ลดความซึมเศร้า ความเครียดและความวิตกกังวลได้ วิธีการดำเนินงานตามโครงการ แบ่งกิจกรรม ๒ กิจกรรมดังนี้กิจกรรมที่ ๑ การอบรม อสม. วิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข ๕ มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๕๐ คน เป็นเวลา ๒ วัน เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมศูนย์ สุขภาพตำบลบางระกำ

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์
นายสังัด มายังฯ

ถ้าผมจัดเป็นโรงเรียนผู้สูงอายุมีใครมาเรียนไหม

มีครับ ของเทศบาลบางระกำเขาทำ เขามีการรับปริญญา ของเรามีปัญหาพื้นที่ ห่างไกล ไม่เหมือนชุมชนบางระกำ ถ้าให้เรียนทุกวันไม่ได้ ต้องจัดเวลาเรียนให้ เขา ทุกวันพุธ ก็ว่าไป ทำได้อันดับแรกคือ ผู้สูงอายุมารวมกันมาแลกเปลี่ยน ความคิดกัน ที่เขียนหนังสือไม่ได้ก็อาจจะต้องมาให้ความรู้ ก็ดีคล้ายเหงาได้ ปัญหาซึมเศร้าสำคัญ พวกลูกที่ทั้งหลายให้เลี้ยงจะมาได้ไหม บางเรื่องที่เราไม่ทำ มันก็ไม่เกิด เราต้องนำร่องทดลองก่อน

หม่อมจรรุวรรณฯ บุญอุทัยวิวัฒน์ฯ

มันมีหลายที่ที่เขาทำโรงเรียนผู้สูงอายุ ส่วนใหญ่เขาจะทำอาทิตย์ละวัน ถ้าเดือน ละครั้งมันไม่ถือว่าเป็นโรงเรียน ส่วนใหญ่ก็จะเป็นอาทิตย์ละวัน ก็มีบางที่อย่าง ของอำเภอเมืองของหลายชุมพลได้รับรางวัล เขาจะทำทุกวันพระมันรวมตัวง่าย วันอื่นรวมยาก เขาก็เลยเอาโรงเรียนมาวางไว้ที่วัดแต่เทศบาลเป็นคนทำ เอา โรงเรียนไปตั้งที่วัด ไปทำกิจกรรมกันทั้งวัน มีนั่นนี่นั่นให้ทำ มีการมอบปริญญา วันมอบปริญญาของเขาใหญ่โตนะ ลูกหลานมากันเต็มเลย มีดอกไม้ มงกุฎดอกไม้ มา ถ่ายรูปกันทั้งครอบครัว ก็เป็นบรรยากาศที่ดี เพราะคนแก่เขาก็ไม่เคยรับ ปริญญา ถ้าเป็นโรงเรียนต้องมีกำหนดว่าในแต่ละปีมีกี่ครั้ง คนมาได้ต้องอย่างน้อย ๘๐ % ถึงจะได้ใบประกาศ ในกติกาต้องมีตั้งขึ้นมา ทำหลักสูตรเล็กๆ มีกิจกรรมทั้งปีเวลาเขามาดู ว่าหลักสูตรบางระกำเป็นอย่างนี้นะ

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

เดียวไปศึกษาก่อน งบประมาณ กิจกรรมที่ 1 การอบรมวิทยากรจัดกิจกรรมสร้าง สุข ๕ มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน ๕๐ คน ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ค่าจัดทำคู่มือวิทยากรผู้สูงอายุ จำนวน ๕๐ เล่ม x ๕๕ บาท เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมสร้างสุข ๕ มิติ สำหรับผู้สูงอายุใน ๑๙ หมู่บ้านฯ ละ

๓๐ คน รวม ๗๐ คน ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๗๐ คนๆละ ๕๐ บาท
จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๒๘,๕๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๗๐ คนๆ ละ
๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน ๒๘,๕๐๐ บาท ค่าจัดทำคู่มือ
ผู้สูงอายุ จำนวน ๕๗๐ เล่ม x ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท ค่าวัสดุ
อุปกรณ์ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท รวม ๒ กิจกรรมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔,๙๐๐ บาท
ตัวชี้วัดร้อยละ ๖๐ ของอสม.เครือข่ายสามารถเป็นวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข
๕ มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชนได้ผู้สูงอายุมี Health Ageing ไม่น้อยกว่าร้อยละ
๗๐ ต่อไปโครงการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กในช่วงปฐมวัย ๐-๕ ปี
จากการสุ่มสำรวจสถานการณ์พัฒนาเด็กไทย ๔ ช่วงวัยของสถาบันพัฒนาอนามัย
เด็กแห่งชาติ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๐ พบเด็กอายุ ๙ เดือน สงสัยพัฒนาการล่าช้า
ร้อยละ ๑๙.๘๔ เด็กอายุ ๑.๕ ปีสงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๒๔.๕๐ เด็กอายุ
๒.๕ ปีสงสัยพัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๒๒.๓๘ และเด็กอายุ ๓.๕ ปีสงสัย
พัฒนาการล่าช้าร้อยละ ๒๕.๓๓ โดยส่วนมากช่วงเด็กอายุ ๙ เดือน สงสัย
พัฒนาการล่าช้าด้านการเคลื่อนไหว ถึงร้อยละ ๔๐.๑๗ เด็กอายุ ๑.๕ ปี และเด็ก
อายุ ๒.๕ ปี สงสัยพัฒนาการล่าช้าด้านการเข้าใจภาษา ร้อยละ ๔๕.๗๕ และ
๘๓.๐๕ ตามลำดับ เด็กอายุ ๓.๕ ปีสงสัยพัฒนาการล่าช้าด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก
และสติปัญญา ร้อยละ ๖๓.๓๖ ปัจจัยสำคัญคือความล่าช้าทางด้านภาษา ส่งผล
ให้การเรียนไม่มีประสิทธิภาพ เด็กไทย ป.๑ - ป.๖ ประมาณ ๑๐ - ๑๕ % จึง
อ่านไม่ออก เขียนไม่ได้ และคิดไม่เป็น และอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้ได้ผู้ใหญ่ที่มี
ศักยภาพด้อยกว่าที่ควร เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ส่วนใหญ่อยู่ในศูนย์เด็กเล็กที่พ่อแม่
เอาไปฝากเลี้ยง มีเด็กเป็นจำนวนมากไม่สอดคล้องกับครูที่เลี้ยงที่ดูแล ทำให้การดูแล
อาจไม่ทั่วถึง ที่น่าเป็นห่วงยิ่งกว่าคือยังมีเด็กอีกหลายคนที่ถูกพ่อแม่ทิ้งให้ปู่ ย่า
ตา ยาย เลี้ยงอย่างขาดความรู้ สอดคล้องกับหลักฐานที่ระบุว่าพัฒนาการล่าช้า
ส่วนใหญ่เป็นผลกระทบจากความเครียดรุนแรงที่เกิดจากการที่เด็กถูกทอดทิ้ง
หรือถูกทำร้ายร่างกาย วัตถุประสงค์โครงการ เพื่อให้พ่อแม่ ตลอดจนผู้เลี้ยงดูเด็ก
มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาการเด็กในช่วงปฐมวัย
๐ - ๕ ปี เพื่อจัดมุมกระตุ้นพัฒนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี กิจกรรมที่ ๑
จัดกิจกรรมให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ในกลุ่มพ่อแม่และผู้ปกครองโดยใช้ ๔
เทคนิค กิน กอด เล่น เล่า กลุ่มละ ๒๐ คน x ๑๒ กลุ่ม รวมพ่อแม่และผู้ปกครอง
จำนวน ๒๔๐ คน ทุกวันอังคาร เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๒
ณ.ห้องประชุมศูนย์สุขภาพตำบลบางระกำ ค่าอาหารกลางวันในการจัดกิจกรรม

โรงเรียนพ่อแม่และผู้ปกครอง กลุ่มละ ๒๐ คน x ๑๒ กลุ่ม x ๑ วัน x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างในการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่และผู้ปกครองกลุ่มละ ๒๐ คน x ๑๒ กลุ่ม x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมพัฒนาการ สื่อ ป้ายประชาสัมพันธ์เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ ค่าอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวม ๒ กิจกรรมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๕๐๐ บาท ตัวชี้วัดร้อยละ ๗๐ ของพ่อแม่ ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในช่วงปฐมวัย ๐ - ๕ ปี เพิ่มขึ้นเด็ก ๐ - ๕ ปี คัดกรองพบพัฒนาการล่าช้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการหรือส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐

ต่อไปโครงการโรงเรียนสร้างเสริมทันตสุขภาพผู้สูงวัย ๑ ตำบล ๑ โรงเรียน สุขภาพช่องปากจัดเป็นองค์ประกอบหนึ่งที่สำคัญกับสุขภาพของผู้สูงอายุ การสูญเสียฟันจำนวนมากจะลดประสิทธิภาพการเคี้ยวอาหารทำให้ต้องเลือกกินอาหารที่เคี้ยวง่ายซึ่งมีไขมันสูงคอเลสเตอรอลสูง และหลีกเลี่ยงอาหารที่มีกากใย ซึ่งร่างกายจำเป็นต้องได้รับ การสูญเสียฟันทั้งปากเป็นปัจจัยเสี่ยงของการมี น้ำหนักลดลงและมีปัญหาในการสื่อสารหรือร่วมกิจกรรมในสังคมการมีปัจจัยเสี่ยงร่วมกันระหว่างโรคเรื้อรังกับโรคในช่องปาก เช่น โรคปริทันต์กับเบาหวาน โรคหัวใจ(European Society of Cardiology ๒๐๑๐ ,American Heart Association ๒๐๑๒) โรคทางระบบทางเดินหายใจและสุขภาพจิต (Haraszthy et al, JP ๒๐๐๐)เป็นต้นสำหรับสุขภาพช่องปาก จากกระแสพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๙ ความว่า “เวลาไม่มี ฟันกินอะไรก็ไม่อร่อย ทำให้ไม่มีความสุขจิตใจก็ไม่สบายร่างกายก็ไม่แข็งแรง” ทำให้เห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ชัดเจน

หม่อมอภิษฐา พรหมวิกรม

ผลและจากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพครั้งล่าสุด

สวัสดีค่ะ พอดีว่าจริงๆแล้ว เมื่อกี้ได้ยื่นโรงเรียนผู้สูงอายุ ในโครงการนี้ที่เข้ามา อยากเข้ามาร่วมกับเทศบาลเมืองใหม่ ไม่อยากตั้งเป็นโรงเรียน เราพูดเรื่องฟัน ทุกวันขนาดเป็นหมอยังเบื่อเลย เราจะทำยังไง เราอยากมีโรงเรียนที่หลากหลาย แต่เราขอเป็นส่วนหนึ่ง เหตุผลที่อยากเริ่มเรื่องฟันเพราะว่า ในระยะเวลา ๒-๓ ปี ที่ผ่านมา เป็นแผลในช่องปากแล้วไม่รู้ตัวเป็น ผ่านมาเดือนนึงเป็นมะเร็งในช่องปากเยอะมาก บางคนถอนฟันที่คมออกไปแล้วหาย รู้สึกดีใจมาก คือเราต้องเริ่มละมีผู้สูงอายุที่เข้าไม่รู้ว่าจะดูแลตัวเองยังไง ทีนี้โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มันเป็นจุดแรกเริ่มที่เราอยากสร้างอะไรสักอย่างแล้วนำเสนอที่เทศบาลเมืองใหม่ ถ้าเกิดจัดโรงเรียนผู้สูงอายุขึ้นมา หน่วยทันตกรรมบริการเราขอเป็นส่วนหนึ่งในการแอบเข้ามา ได้ยื่นที่นี้พอพูดแล้วจะเกิดขึ้น พอดีโครงการที่เราสร้างขึ้นมาเป็นของฟัน มันมีของผู้สูงอายุที่จัดทุกเดือนไข่ใหม่คะ เดือนละครั้ง ๕๐ คน ก็ปรึกษา

ที่หม่อมว่าไม่ต้องตั้งเตี้ยๆก็ได้เผื่อที่จะไม่เสียค่าอาหารในโครงการที่พี่ได้ดูจะเขียนหน่วยการเรียนรู้ให้หมดว่ามีหน่วยการเรียนรู้อะไรบ้าง ๖ หน่วย มีทั้งเรื่องพื้นเรื่องจิตอาสา เรื่องสุขภาพเสร็จแล้วเราไปทำเรื่องจิตอาสา ก็จะจบที่มอบประกาศปริญญบัตร มีรางวัลการเรียนรู้ให้ ซึ่งตอนแรกก็คิดเป็นผู้อำนวยการโรงเรียนไม่ใช่ทันตแพทย์แน่นอน ต้องเป็นทีมของพี่ๆเทศบาล เพราะอย่างนั้นไม่มีความยั่งยืน อย่างโครงการที่พี่จัดโครงการผู้สูงอายุที่จัดอยู่แล้ว ก็เลยอยากจะปรับเปลี่ยน ไม่ต้องเสียค่าอาหาร คืออยากจะเอาของพื้นแอบเข้าไปในนั้น แต่ยังไม่ได้เรียนปรึกษาคุณปาลเลยว่ารู้ทำได้ไหม ถ้าขอพื้นที่ ๒ ครั้งต่อปี ครั้งแรกเป็นเรื่องพื้น ครั้งที่ ๒ เราไปทำจิตอาสาด้วยกัน เพื่อที่จะลดการเสียเงินเรื่องค่าอาหารตรงนี้ ซึ่งคิดว่ามันซับซ้อน เพราะว่ายังงั้นผู้สูงอายุก็จัดอยู่แล้ว แต่จะขออนุญาตแอบพวกอุปกรณ์การเรียนรู้เข้าไปหน่อย พอจะได้ไหมคะ เห็นโครงการส่งเสริมผู้สูงอายุตำบลบางระกำที่ทำทุกเดือน โครงการของทันตฯ ทำไว้ ๓๐ โครงการ แต่โครงการส่งเสริม ๕๐ โครงการ ดังนั้นอาจจะเพิ่มชุดการสอนแปรงฟัน ซึ่งชุดนี้จะมีสิ่งที่สำคัญที่เข้ากับผู้สูงอายุซึ่งแปรงชอกฟัน แปรงชอกฟันสำคัญมาก เพราะว่าเขาจะมีช่องว่างระหว่างฟันเยอะมาก ผู้สูงอายุจะใช้ไม่เป็น มาด้วยอาการปวดฟันจะถอนอย่างเดียวจริงๆถ้าเขาลดอาการนี้ได้เขาจะลดการปวดและก็อยู่ได้คะ จะรวมอันนี้จะมีค่าชุดสาธิต เพิ่มเป็น ๕๐ ชุดค่าคู่มือ ค่าทดสอบความรู้

นายเขาวลิต หลวงศรีราชฎ์ฯ

แผนงานของคุณหมอนี้ทุกเดือนไหมครับ

หม่อมอภิษฎา พรหมวิกรฯ

ตอนที่แผน ๔ ครั้ง คือ ๓ อาทิตย์ ๑ ครั้ง ในแต่ละวันจะมีหน่วยการเรียนรู้ทั้งพื้นและเรื่องอื่นและกิจกรรมอาสา คือแผนว่าจะไปฟุ่ทีมขอทีมจังหวัดมาช่วย เพราะว่าทีมจังหวัดจะมีความรู้ในเรื่องของการทำโครงการเรียนรู้ พอทำกิจกรรมครบ ๔ ครั้ง เราก็จะมีการประกวด ผู้สูงอายุ ๓๐ คน ก็คือเขาจะแบ่งกลุ่มและไปทำการบ้านตามที่เรากำหนดและให้เขามีความคิดของเขาว่าเขาอยากทำอะไรแล้วมาเสนอ โดยที่คณะกรรมการการตัดสินรางวัล ๓ รางวัล จะขอเป็นของเทศบาลคือไม่เอาของหน่วยพื้นเลย เราอยากได้หน่วยท้องถิ่นตัดสิน คนมอบประกาศก็เป็นนายกหรือปลัดอะไรแบบนี้คะ ทันตฯจะเป็นผู้ประสานงานกับดำเนินการให้ตอนที่แผน ที่นี้เห็นโครงการมันซับซ้อนกันถ้าอย่างนั้นมีแนวผู้สูงอายุอยู่แล้วก็ทันตฯก็อาจจะช่วยในการช่วยสอน เพราะกิจกรรมอาสาไม่ต้องมีการประกวด วันหนึ่งถ้าเทศบาลเริ่มเป็นโรงเรียนเราถึงค่อยเริ่มเติมหลักสูตรเข้าไปไม่มีการประกวดนวัตกรรมก็ได้

นายเขาวลิต หลวงศรีราชฎ์ฯ

ของป้าเป็นการประชุมทุกเดือน เดือนละครั้ง เป็นศุกร์ที่ ๓ ของเดือน มีกิจกรรมก็ชั่วโมง

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

กิจกรรมคือ ออกกำลังกาย สวดมนต์ ไหว้พระ เราจะหากิจกรรมเสริมที่เขามาเป็นฝึกอาชีพบ้าง ทำขนม

- หมอมจารย์วรรณฯ บุญวุฒีวิวัฒน์ฯ เสนอแบบนี้ใหม่ กิจกรรมยังคงเดิม อย่างหมอปอจะเข้าเรื่องทันตะ ก็ครึ่งเซตไว้ ปาจะได้อีกไม่ต้องประสานงานอื่นที่จะเอากิจกรรมมาลง ก็จะเป็นทันตะเป็นคนลง ได้เสร็จภายในครึ่งวัน
- หมอมอภิชญา พรหมวิกรมฯ ถ้าสอนหรือทำกิจกรรมประมาณ ๒ ชั่วโมง คือครั้งแรกจะเป็นการสอนฝึกแปรง ฝึกใช้เข็มที่เลย ผู้สูงอายุเขาดูแลเด็กเล็กที่บ้าน ปัญหาคือพ่อแม่ไปหมดละ เหลือแต่ผู้สูงอายุ ซึ่งพอมามาเข้าศูนย์เด็กเล็กเด็กฟันผุ ถ้าเขาเรียนรู้ที่จะดูแลเด็กได้ ก็คือการเป็นจิตอาสาเข้าศูนย์เด็กเล็ก เขาก็จะสามารถไปสอนลูกหลานได้ ดังนั้น ถ้าเราอยากแทรกจิตอาสากลุ่มแรกปีนี้หมอมอจะให้ดูแลเด็กที่ศูนย์เด็กเล็กไปดูแล การแปรงฟันช่องปาก สุดท้ายเขาก็เอาความรู้ไปสอนที่บ้าน ตัวเขาเองก็จะไป สอนคนอื่นได้
- นายสุวิจักขณ์ ภัทรินทร์ธรณาสินฯ ที่นี้จัดเดือนละครั้ง ทางคุณหมอก็มาเดือนละครั้งเหมือนกัน
หมอมอภิชญา พรหมวิกรมฯ ตอนแรกถ้าของตัวเอง กะแค่ ๓ อาทิตย์ครั้ง ครั้งแรกใช้เวลา ๒ ชั่วโมง ครั้งที่ ๒ ไปศูนย์เด็กเล็ก ที่คิดโปรเจกต์แรกแบบนี้คะ ก็จะมีทำกิจกรรมจิตอาสาทั้งศูนย์เด็ก เล็กโรงเรียน เขาเปิดพาดูผู้สูงอายุเข้าไป กิจกรรมถ้าเป็นเรื่องฟันอย่างเดียว ๒ ครั้ง แต่จะมีปัญหาเรื่องรางวัลนี้แหละ
- นายสุวิจักขณ์ ภัทรินทร์ธรณาสินฯ
หมอมจารย์วรรณฯ บุญวุฒีวิวัฒน์ฯ คือเราไม่เอารางวัลแล้ว เราเอากิจกรรมไว้แค่ ๒ ครั้ง รางวัลรอเทศบาลเปิด โรงเรียนผู้สูงอายุ จะเอาไว้กิจกรรมไว้ ๔ ครั้ง ตอนนี้เราตัดกิจกรรมการประกวด ออกไปก่อนคือจะเอากิจกรรมให้ความรู้ และพาไปทำกิจกรรมที่ศูนย์เด็ก แต่ต้อง ทำที่มีชุดสาธิต ให้น้องปาล์มสมโครงการชุดสาธิตกับชุดแปรงฟันเข้าไปในผู้สูงอายุ ถ้าจัดซื้อจัดจ้างใหม่ค่อยเซต เพราะจะไม่มีอยู่ในนี้
- นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ จะให้ไปจัดการ ขอเรา ๑๒ เดือน มี ๑๒ ครั้ง ของหมอก็จะมาร่วมกับเรา ๔ ครั้ง เดี่ยวจะไปศึกษาเรื่องโรงเรียนผู้สูงอายุ
- นายสุวิจักขณ์ ภัทรินทร์ธรณาสินฯ จริงๆเราก็สอนผู้สูงอายุก่อนให้ถูกต้อง เสร็จแล้วค่อยไปที่เด็ก
- นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ โอเคนะครับ ไม่มีใครเพิ่มเติมอม จะให้ไปปรับไปปรับ โครงการต่อไป ม.๒ ปันจักรยาน ไม่ทำแล้วหรือครับ เพิ่มค่าน้ำเป็นคนละ ๑๐ บาท ก็เหมือนไปชื้อน้ำขวดสัก ๓๐๐ บาท อีก ๒๐๐ บาทไปชื้อปาห้องโกกับโอวัลติน
- นายสุวิจักขณ์ ภัทรินทร์ธรณาสินฯ ถามจริงครับที่จัดโครงการนี้มันดีหรือยังงัยครับ คือคนน้อยลงเกิดความท้อถอย
นายบรรจง มีใจมั่นฯ ไม่มีเวลา ไปนาไปไร่
- นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ก็บอกให้จัดวันเสาร์ฯ
- นายบรรจง มีใจมั่นฯ แรกๆคนมา
- นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ต้องมีกลยุทธ์ใหม่ๆ เช่น ๕ ครั้งได้เสื้อ ๑ ตัว หรือชื้อหมวกใบละ ๓๐ บาท
- นางทา พันอินทร์ฯ เปลี่ยนโครงการได้ใหม่เป็นให้เด็กเล่นฟุตบอล

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูรีฯ

เรื่องของการออกกำลังกายเรื่องฟุตบอลมันมีกลุ่มชมรมกีฬาเขาซื้ออุปกรณ์กีฬาไปให้เขาอยู่แล้วหมู่ละ ๑๐,๐๐๐ บาท

นายสงัด มาย้งฯ

อย่างของตะโม่ไม่น้อย วิ่งเยอะแต่ว่าจากที่ได้ตอนนั้นที่เป็นหัว มีข้าวต้ม มีโอวัลติน มีกาแฟ มีปาท่องโก๋ต่างๆ มากันเยอะ พอตัดตรงนี้ออกเหลือหมา ๕๐ บาท ที่หมอศรีมาแล้วตัดไม่ได้อะไรเลย ไม่กล้าจัดเคยมีให้เขาแล้วไม่มี แต่ถ้าหัวละ ๑๐ บาท ผมก็มองดูว่ายังมีโอกาส คือยังดีกว่าไม่มีอะไรให้เขาเลย มีน้ำกระดิกเดียว มันก็ไม่ใช่ เคยพาคนแก่มานั่งกินอะไรกัน มาคุยกันแต่เช้า อากาศดีหมอกเต็มรอบบึง พอมาเป็นปัญหารอบนี้ปัญหาเลย ลองคุยกันดูถ้าเป็นไปได้ ๑๐ บาทยังพอถูกไป ผมไม่เอาริมบึงผมอาจเอาริมคลองผมก็ได้อาจจะเอาอยู่แต่ผมไปหาเวลาก่อน

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูรีฯ

โครงการออกกำลังกายและเดินบาสโลปเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๙ บ้านแก้งรัง ค่าน้ำดื่ม จำนวน ๓๐ คน คนละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท x ๔ ครั้ง/เดือน x ๑๐ เดือน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.- บาท ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ค่าสรุปผลดำเนินการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๙๕๐ บาท ต้องกำหนดว่าทุกวันศุกร์หรือเสาร์แล้วถ่ายรูปมา

นางกล้า แผลทองดีฯ

ม.๑๙ ก็ทำแบบ ม.๙ ด้วยคะ

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูรีฯ

อย่างน้อยต้อง ๓๐ คน ต่อไปโครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ

ตำบลบางระกำ วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ทั้งทางด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต และสังคมเพื่อเป็นการป้องกันการเจ็บป่วยเรื้อรัง การออกกำลังกายทำให้ข้อต่อและกล้ามเนื้อแข็งแรงทรงตัวดีไม่หกล้มง่าย เพื่อช่วยป้องกันโรคเส้นเลือดหัวใจตีบ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติ โภชนาการ สุขศึกษาฯ งบประมาณค่าอาหารกลางวัน พร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๕๐.- บาท x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ค่าวิทยากรชั่วโมงละ ๖๐๐ บาทครั้งละ ๒ ชั่วโมง x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท ค่าป้ายกิจกรรม ขนาด ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ค่าสรุปผลดำเนินงาน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๓๕๐ บาท

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

ไม่ได้เบิกทุกครั้ง ถ้ามาก็เบิก ต้องเอาของหมอปอมารวมในโครงการนี้ เกี่ยวกับอุปกรณ์และชุดทำฟัน

นายสงัด มาย้งฯ

ประชุมครั้งวันมีค่าอาหารได้ยั้ง ของเรายังไม่ได้ เพราะคำว่าครั้งวันมีค่าอาหารไม่ได้

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

ของเรามาเป็น ๕๐ บาทที่เบิกค่าอาหารแต่มาเป็นเบี้ยเลี้ยงรวมไปเลย

นายสงัด มาย้งฯ

ต้องเป็นค่าอย่างอื่นได้ไหมไม่ใช่ค่าอาหาร

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

เป็นค่าอาหารเพราะว่าทำอาหารเลี้ยงและอาหารว่างใน ๕๐ บาท]

นายสังัด มาย้งฯ แต่มันครึ่งวันไง ธรรมดาครึ่งวันไม่มีค่าอาหาร

นางปารีชาติ ตรงต่อกิจฯ อย่างของหมอโครงการตามพระราชดำริคือเราก็เบิกให้ ๕๐ บาทนะ

นายสังัด มาย้งฯ นั้นมันคงละอย่างไม่ใช่ สปสช.

หมอจรรุวรรณฯ บุญวุฒิวิวัฒน์ฯ คืออย่างนี้ได้ไหม คือปกติไม่รู้นะ พูดถึงตามระเบียบของราชการ เราไม่เบิก
ค่าอาหารว่างถ้าเราทำครึ่งวัน เราจะเบิกแค่อาหารว่างเข้ากับอาหารกลางวัน
อาหารว่างบ้ายเราไม่เบิกอย่างนี้

นายสังัด มาย้งฯ ในระเบียบ สปสช.ที่เราคุยกันมา ถ้าประชุมอบรมครึ่งวันมีค่าอาหารไม่ได้ อย่าง
ของเราที่เพิ่มเป็น ๒๕๐ เนี่ย ค่าประชุมกรรมการจาก ๒๐๐ เป็น ๒๕๐ ไม่มี
ค่าอาหารต้องแยกกัน ที่ทำ อสม.ที่ทำงานครึ่งวันตรวจลูกน้ำครึ่งวันไม่มีค่าอาหาร

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ค่าประชุม ๒๐๐ ค่าอาหาร ๕๐

นายสังัด มาย้งฯ ไม่ใช่ปลัด เราลงมติแล้วจาก ๒๐๐ เป็น ๒๕๐ บาท มันเรียกค่าอาหารไม่ได้
เป็นเบี้ยประชุม อยู่ในงบประมาณที่จ่ายได้

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ อย่างนั้นก็ทำกิจกรรมให้มันครบวัน เอาของหมอปอมาใส่ช่วงเช้า กิจกรรมเรา
ช่วงบ้าย

นายสังัด มาย้งฯ ของหมอปอ ๒ วัน

นางปารีชาติ ตรงต่อกิจฯ เดี่ยวหนุจะหาวิทยากรมาให้ความรู้อย่างอื่น

นายสังัดฯ ถ้าทำเต็มวันก็จะดี เราก็ไม่เอายากเสียง กรรมการก็ไม่เอายากเสียง ถ้าได้ก็ทำ ถ้าไม่
อบรมครึ่งวันประชุมครึ่งวันแล้วมาเบิกค่าอาหารก็ได้กรรมการก็ไม่เสียง อันนี้พูด
ถึงภาพรวม กรรมการมีความเสียงร่วมกัน

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ทำแผนงานในเรื่องของกิจกรรมให้ครบทั้งเช้าทั้งบ้าย ให้มีแผนงาน อาจจะเลิก
๓ โมงเย็นก็ได้ ตอนเช้าเรียนทฤษฎี ตอนบ้ายเรียนปฏิบัติ ต่อไปโครงการที่
จักรยานเพื่อสุขภาพ เทศบาลจัดเป้าหมายประชาชนในเขตตำบลบางระกำ
จำนวน ๓๐๐ คน ทำเพื่อไว้สัก ๒ ครั้งเพิ่มไป ค่าน้ำดื่ม จำนวน ๓๐๐ คน ๆ ละ
๑๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท ค่าบ้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑ x ๓
เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ค่าสรุปผลดำเนินงานเป็นเงิน ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๖,๙๕๐ บาท ต่อไป มหกรรมการออกกำลังกายเดินวิ่งเพื่อสุขภาพ
เทศบาลจัด กลุ่มเป้าหมาย เด็ก เยาวชน อสม. และประชาชนทั่วไป รวม ๓๐๐
คน งบประมาณ ค่าน้ำดื่ม ๓๐๐ คน คนละ ๑๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐
บาท ค่าบ้ายโครงการ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท ค่าสรุปผลดำเนินงาน เป็นเงิน
๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๙๕๐ บาท ต่อไปโครงการเฝ้าระวังและป้องกัน
ไข้เลือดออกโดยการตรวจลูกน้ำยุงลายแบบไขว้หมูบ้านประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๓ วัตถุประสงค์ เพื่อลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก เพื่อป้องกัน
การแพร่กระจายของลูกน้ำยุงลายซึ่งเป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออก เพื่อให้
ประชาชนได้ตระหนักถึงภัยของโรคไข้เลือดออก เป้าหมายหมู่บ้านในตำบล

บางระกำ จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน งบประมาณ ค่าปฏิบัติการตามโครงการ จำนวน ๘ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท X ๕ วัน/ครั้ง (ครั้งละ ๑๒,๐๐๐ บาท) จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท ค่าปฏิบัติการตามโครงการ จำนวน ๒๔๙ คน ๆ ละ ๖๐ บาท (ครั้งละ ๑๔,๙๔๐ บาท) จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๘๙,๖๔๐ บาท ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑ X ๔ เมตร เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ค่าสรุปผลงาน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ค่าเอกสาร ๕๐๐ บาท/ครั้ง X ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖๕,๖๔๐ บาท

นายสงัด มาย้งฯ ปีที่ผ่านมาเราทำ ๕ ครั้ง งบประมาณปีนี้เราทำ ๖ ครั้งเลย ก็ไม่แน่ใจว่าโครงการ จะอนุมัติไหม จะทันไหมวันที่ ๑ ตุลาคม ที่ถามคือเรามีกำหนดที่จะทำอยู่แล้ว มันเป็นฤดูฝนที่คาบเกี่ยวกัน เป็นช่วงการเกิดไข่เลือดออก อาจจะเข้าฤดูหนาว แล้ว แต่มันยังมีฝนอยู่ ช่วงออกพรรษาจะมีฝน

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ยังขาดเอกสารอะไรก็บอก เตรียมพร้อม

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ คือต้องเสนอโครงการก่อน แล้วพิมพ์หนังสือให้เขาเซ็นต์ พอเซ็นต์เช็คก็รอ ขั้นตอนการเสนอเช็ค

นายสงัด มาย้งฯ ^{พิมพ์}ได้แรงแต่เรามีกำหนดการวันที่ ๑ วันที่ ๒ ทันไหม

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ ไม่ทันคะ โครงการยังไม่ได้เสนออนุมัติเลย ตัวกระดาษหนังสือต้องให้คณะกรรมการ เซนต์ กว่าพิมพ์หนังสือให้พี่สงัดเซ็นต์ เสนอเช็ค

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ ทันในเดือนตุลาคม แต่วันที่ ๑ ไม่ทัน

นายสงัด มาย้งฯ ไม่ทันผมจะได้เลื่อนเวลา

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ อย่าลืมخذใช้เงินของปีที่แล้วด้วยนะคะ

นายสงัด มาย้งฯ มีเคสไข่เลือดออกตามมาอีก ๒ เคส เราไม่ได้ทำเพื่อไม่ให้มีไข่เลือดออก ทำให้ ไม่ให้มีการระบาด เอกสารخذใช้กำลังทำอยู่เอาเอกสารมาให้เขาเซ็นต์ พวกที่ ทำงาน ใบเสร็จ พร้อมทั้งสำเนาบัตรประชาชน ต้องถ่ายแนบมากับหลักฐานการ ทำงาน มีหมดเลยเดี๋ยวเอามาให้

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ ก่อนจะเบิกอันใหม่ ต้องخذใช้อันเก่าก่อน

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ โครงการแผ้วระวังสารพิษตกค้างในเลือดเกษตรกร เป้าหมายเกษตรกรผู้ที่ใช้ สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในการประกอบอาชีพในหมู่ที่ ๑ - ๑๙ ตำบลบางระกำ จำนวน ๑๐๐ คน ให้ผู้ใหญ่บ้านคัดมาหรือสมัครใจมา

นายสงัด มาย้งฯ ต้องให้ อสม.ไปดูกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงไม่ได้อยู่ในกลุ่มผู้ใช้นะ แต่อยู่ในกลุ่ม คนกินผัก โดยเฉพาะคนในเมือง ตรวจสอบสารเคมีในเลือดมากกว่าคนที่อยู่บ้าน นอกๆ

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

งบประมาณ กระดาดทดสอบหาปริมาณโคลีนเอสเตอเรสพร้อมหลอด
อีมาโตรคลิตจำนวน ๑ กล่อง กล่องละ ๑๐๐ แผ่น ราคากล่องละ ๑,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ ชั่วโมง
เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน พร้อมน้ำดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๑๐๐
บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ป้ายโครงการ ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๒๕๐ บาท มีใครจะเสนอแนะโครงการอีกไหมครับ ไม่มี
ขออนุญาตขออนุมัติโครงการ

ที่ประชุมฯ

ให้การอนุมัติ

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

หมอจารย์วรรณฯ บุญวุฒิมิวิวัฒน์ฯ

ต่อไปจะให้หมอหม่อมชี้แจงผลงานที่ผ่านมาให้ทราบ เชิญครับ
เราสรุปโครงการปี ๖๒ ที่ผ่านมา ในศูนย์สุขภาพเรามีอยู่ ๒ ที่ ขอขอบคุณ
คณะกรรมการของเทศบาลที่ไปปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ แต่ยังขาดเรื่องป้าย
ศูนย์สุขภาพ เราอยากให้เห็นประชาชน ๖๐ ปีขึ้นไป ตอนนี้เราก็ออยู่สังคม
ผู้สูงอายุ ถ้าดูจำนวนคนไข้เบาหวานความดันหมอเอามาให้ดู ๓ ปีเลย ในส่วน
ของเบาหวานตัวล่างปี ๖๒ เพิ่มขึ้นเป็น ๑,๐๓๙ คน ความดันตอนนี้มี ๒,๔๙๗
คน เป็นคนไข้อยู่แล้วรักษา ในส่วนพฤติกรรมเราจะเห็นได้ว่าตอนนี้ก็ยัง
เหมือนเดิมก็ยังกินหวานมันเค็ม เหมือนเดิม ก็ยังไม่เปลี่ยนการกินยาก ส่วนใหญ่
ที่เป็นส่วนใหญ่จะกินบ่อย จุกจิก กินข้าวก็กินเร็วๆ ก็เลยทำให้กินปริมาณมาก
ออกกำลังกายไม่ต่อเนื่อง มีความเครียด พอมีความเครียดก็กินมากกว่าเดิมก็ไป
ดื่ม และที่สำคัญก็คือไม่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง ใน ๘
โครงการของปี ๖๒ ที่ผ่านมา โครงการแรก ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง
ออกไปทำชุมชน โดยมีหมอต่อม หมอมดแดง หมอมิกและหมอกัน เป็นหลักใน
การทำโครงการนี้ ส่งไปให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จะเห็นว่าคนไข้
เบาหวานเราไม่ได้ลดลงเพิ่มขึ้นทุกวัน พอปี ๖๒ รายเก่าบวกรายใหม่มีพันกว่าคน
ถ้ารายใหม่ปี ๖๒ เพิ่มเป็น ๑๐๘ คน ส่วนความดันปี ๖๒ มีร้อยคน ถึงจะมี
แนวโน้มลดลงแต่ติด ๒๐๐ คน เพิ่มทุกปี ส่วนโครงการปรับเปลี่ยนโรคอัมพฤกษ์
อัมพาต เราก็ทำต่อเนื่องเน้นการปฏิบัติ โดยให้เขารับรู้ว่าการเสี่ยงสัญญาณ
เตือนที่จะทำให้เขาเป็น ไม่ว่าจะเป็นแขนขาอ่อนแรง พูดไม่ชัด กลืนน้ำลายไม่ได้
ต้องให้มาโรงพยาบาลภายใน ๓ ชั่วโมง คนไข้ที่มีภาวะหัวใจขาดเลือด เจ็บ
หน้าอกแน่นมาเลยทันที ผลที่ได้คนไข้เบาหวานในชั้นแรก คุณได้แค่ ๔๒% ความ
เสี่ยง ความเสี่ยงที่เขาจะไปเป็นอัมพาตหัวใจหลอดเลือดสูง คนไข้ความดันคุณได้
๕๖% เท่านั้น ที่เหลือคือคนไข้ที่คุณไม่ได้ทั้งหมด ส่วนคนไข้ที่เป็นภาวะฉุกเฉินใน

เบาหวานก็คือน้ำตาลสูงต้องนอนโรงพยาบาล โดยของปี ๖๑ มี ๓๖ คน พอเราใช้กิจกรรมลงไปก็ลดคนไข้ชนิดน้อย มี ๒๖ คน ที่ต้องเข้าออกโรงพยาบาล อาการภาวะฉุกเฉิน ส่วนมากแทรกซ้อนที่เกิดในคนไข้เบาหวานความดัน ๒ ปีที่ผ่านมาเราเริ่มเก็บเลือดคนอ้วนลงพุงจะเห็นว่าสูงมี ๖๗๒ คน มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น ส่วนเส้นกลางดเป็นภาวะโรคไตเรื้อรังปี ๖๒ มี ๓๗๕ คน เสี่ยงเป็นไตวายระยะ ๔-๕ มากขึ้นปีนี้น่าตกใจ คนไข้อัมพฤกษ์ อัมพาตปีนี้ขึ้นมา ๒๒ % เราก็กเอาเคส ๒ อันนี้มาคิดว่าเกิดอะไรขึ้น ๑.คนไข้ขาดยา ตามแล้วไม่ค่อยมาเอา ๒.เป็นคนไข้ทำงานต่างจังหวัด อัมพฤกษ์ต่างจังหวัดไม่ค่อยดูแลตัวเอง เป็นก็กลับมาอยู่ที่บ้าน เรา ทะเบียนบ้านอยู่ที่เรา และก็มีประมาณ ๒-๓ เคส รับยาต่อเนื่องแต่เรื่องจากอาการโรคเป็นมาหลายปี รุกรามก็เป็นอัมพฤกษ์ได้ ทั้งที่ดูแลตัวเองดี ก็เกิดหลายสาเหตุ ส่วนโครงการจุดสะท้อนฝ่าเท้าที่เราทำ ให้นักกายภาพมาช่วยดูแลเลย มาดูแลตั้งแต่ตรวจเท้าเลย ว่า เท้ามีเส้นประสาทผิดปกติตรงไหนบ้าง คนไหนมีความเสี่ยงมาให้ดูแล และให้มาสอนการดูแลเท้า และการใช้สมุนไพรถ้าเขาจะใช้ ใช้อย่างไรให้ถูกต้อง ผลลัพธ์เราปีนี้ได้รับการคัดกรองเท้าเพิ่มขึ้นเป็น ๘๕% ปีนี้ดีที่ไม่มีแผลที่เท้ารายใหม่ที่ต้องตัดเท้าเลย ส่วนโครงการที่กระตุ้นพัฒนาการ เราเน้นไปที่จัดกิจกรรมต่อเนื่องทุกอาทิตย์ เพราะเราต้องการให้เด็กเราไม่มีปัญหา เด็กเราเทียบเป็นเด็กออทิสติกกับเด็กแอลดี คือเด็กที่เรียนหนังสือไม่ได้ อย่างอื่นปกติแต่เรียนหนังสือไม่ได้ เกิดจากการมีพัฒนาการช้า เราก็ให้ผู้ปกครองเข้าใจ แต่ปัญหาอุปสรรคที่เราทำผู้ปกครองหวังที่อยากจะกลับเร็ว เราอยากทำกิจกรรม จะสอนต้องใช้พลังมากที่จะดึงให้กลุ่มนี้อยู่ เราสอนให้เขาฝึกวิธีการมีส่วนร่วมในการเล่นกับลูก ว่าเขาจะทำอย่างไรสอนหลอกล่อให้ลูกมาร่วมกิจกรรม เสริมพัฒนาการได้ เราก็ฝึกกันเดี๋ยวนั้นเลย ที่สำคัญเราเน้นการใช้หนังสือนิทาน ไม่อยากให้เด็กอยู่กับโทรศัพท์ โทรทัศน์ บางบ้านเปิดโทรทัศน์ทั้งไว้รายการเด็กทั้งวัน เวลารายการเด็กนักจิตวิทยาบอก เวลาดูโทรศัพท์หรือโทรทัศน์ เป็นสิ่งที่เข้ามาหาเขาจะเป็นคนทำอะไรต้องมาหาฉัน การใช้หนังสือนิทานไปเล่นคือเขาต้องมีความมั่นใจออกไปหาสิ่งนั้น การกระตุ้นเด็กต่างกัน การที่เด็กอยู่กับสื่อมากๆ เด็กจะเป็นคนหงุดหงิด ไม่มีวินัย ที่เราทำเป็นการสร้างวินัยให้กับลูก ปีที่แล้วที่คณะกรรมการอนุมัติงบประมาณในการปรับปรุงห้องกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก ที่มาแล้วเขาจะต้องไปเล่นให้เหนื่อยเหงื่อออก แล้วเขาจะมานั่งคุยด้วย ก็เป็นจุดที่ให้ประโยชน์ ในจังหวัดตอนนี้มีอำเภอเราอำเภอแรก ตอนนี้จังหวัดก็สั่งให้ทุกอำเภอมีทำเหมือนกัน พอเรามาดูตัวชี้วัดโครงการนี้ จะเห็นว่าเด็กได้รับการ

คัดกรองพัฒนาการ ๙๑% ไตรมาสแรก ๒๖.๔๗ % ไตรมาส ๒ ๓๑.๓๗% ไตรมาสที่ ๓ พบว่าลดลง เพราะว่าเราคัดกรองแรกๆเยอะขึ้น เด็กที่สงสัยล่าช้าของเราติดตามบางที่มาน้อยโทรตามไม่อยากจะรับโทรศัพท์ เพราะหมอต้อโทรตามมากระตุ้น มาถึงก็จะให้การบ้านไป ปู่ย่าตายายต้องทำแบบนี้ กลับมาครั้งใหม่เด็กจะดีขึ้น เขาก็ไม่มีเวลามากก็ไม่อยากตาม เรามีนักจิตวิทยา มีความถนัดของเขาในการกระตุ้น เขาทำได้ค่อนข้างสูง ๙๐ กว่าเปอร์เซ็นต์ เด็กที่มีพัฒนาการที่สมวัยมี ๙๕% หลังจากที่เราดำเนินการไปแล้ว เด็กที่น้ำหนักสมส่วนของเรา ๙๒% ถือว่าผ่านเกณฑ์ โครงการส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ชวนคู่สามีให้มาด้วยในการให้ความรู้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ให้เขาเห็นความสำคัญในการดูแลและการทำกิจกรรมร่วมกันทั้งพ่อและแม่ เราก็ให้ความรู้เรื่องการเตรียมตัวเป็นคุณแม่และการเลี้ยงลูกส่วนใหญ่พ่อแม่ให้ความร่วมมือแม่จะเหนื่อยมาก การให้นมลูกจะมีปัญหา อาจจะไม่ได้น้ำนมลูกด้วยซ้ำ เราจะอบรมพี่ อสม. ในการเป็นแกนนำสายใยรัก ในการไปดูแลคุณแม่ ฝึกออกกำลังกาย ให้พ่อมาช่วยแม่ออกกำลังกาย สอนวิธีการเลี้ยงลูกให้เก่งดีมีความสุขจะทำยังไง เราเตรียมไว้ตั้งแต่ช่วงตั้งครรภ์เลยนะคะ ผลปรากฏว่าเราได้หญิงที่มาดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ๗๓% ส่วนใหญ่มาซ้ำ มาหลัง ๑๒ อาทิตย์ไปแล้วจะไม่ได้ครั้งแรก หายไปอยู่ต่างจังหวัดไม่ได้มาก็เลยไม่ครบ ๑๐๐% หลังคลอดได้ดูแล ๓ ครั้ง ได้ ๗๓% ส่วนหนึ่งย้ายไปอยู่ที่อื่น พอคลอดเสร็จก็เอาลูกไว้กับปู่ย่าตายาย กลับไปทำงานต่างจังหวัดก็ไม่ครบ ๑๐๐% ทุกคน ของเรามีปัญหา เขาให้ต่ำกว่า ๗ ของเราได้ ๑๐ กว่าเนื่องจากมี ๓ คน คนแรกคลอดก่อนกำหนด อีก ๒ คนปรากฏว่าฝากครรภ์ตอนจะคลอดแล้วไปอยู่ต่างจังหวัด กลับมาก็คลอดก็ดูแลไม่ทัน เราก็เลยต่ำกว่าเกณฑ์ เรื่องกินนมแม่อย่างเดียวกาบเส้น ๕๓% ยากมากที่จะให้กินนมแม่ ส่วนในโครงการสร้างความสุข ๕ มิติ ปีนี้จัดพี่อสม.ให้เป็นวิทยากร ก่อนที่จะไปจัดกิจกรรมในชุมชนได้ พี่ก็มีความสามารถมาก เรามีกิจกรรมอะไรดีไปส่งเสริมให้มีความสุข สนุกสนานเป็นยังไง มีความภาคภูมิใจในตัวเอง ให้มีความคิด ไม่เกิดสมองความจำเสื่อมทำไง เพื่อความสงบของจิตใจ ปีนี้ก็จะขยาย ชุมชนได้ทำกันให้ผู้สูงอายุได้ลงไปทำกิจกรรม พอเราเห็นว่ามีความเสี่ยงสูงในความดันโลหิตสูง สูงอย่างเดียว ๑๓๓ คน เสี่ยงสูงเบาหวาน ๒๓ คน เสี่ยงสูงหลอดเลือด ๒๒๔ คน คิดเป็นอันตรายในช่องปากผิดปกติ ๒๔ คน สมองเสื่อมผิดปกติ ๕๔ คน ซึมเศร้าบ้าง ปวดข้อ ปวดเข่าเยอะมาก ๓๐๐ กว่าคน ยังมีคนไข้ผู้สูงอายุอีก ๑๘ คนติดเตียง ๒๒ คนที่ต้องดูแล ส่วนโครงการสร้างเสริมป้องกันเอดส์กับกลุ่มเยาวชน นายาก็ไป

ร่วมกับโรงเรียน บศ. มีกลุ่มฟ้าสีม่วง ผู้ติดเชื้อที่เขอาสามารถช่วยให้ความรู้ มีทำกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อให้เขามีทักษะการติดเชื้อ มีน้องจากโรงพยาบาลหมอเอื้อย มาสร้างเสริมทัศนคติ ว่าการติดเชื้อไม่ใช่ของเล่น กลุ่มประชาชนให้ความรู้มีเรื่องแจกถุงยาง ประชุม อสม.คราวหน้า เราได้ถุงยางที่จัดซื้อจัดจ้างมาได้ ๓๐๐ ชิ้น ๓,๐๐๐ ชิ้น ให้คลินิกชุมชนละ ๕๐๐ ชิ้น พร้อมป้าย ให้ที่ อสม.กับ ผู้ใหญ่บ้านว่าเราจะไปแจกจุดไหน วันประชุม อสม.หมอเจงจะเอาไปให้โครงการหมอประจำครอบครัว เน้นไปที่กลุ่มโรคไตเรื้อรัง ไม่อยากให้เป็นไตวาย มีหลายคนที่ต้องล้างไตที่บ้าน สามลูกต้องเฝ้า จากการทำงานที่ผ่านมาเราประเมินคนไข้ที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพ คนไข้เบาหวานปี ๖๑-๖๒ ไกล่เคียงกัน มารับบริการที่เรา ๖๐กว่าเปอร์เซ็นต์ ที่เหลือ ๓๐ กว่าเปอร์เซ็นต์ ไปรับบริการที่โรงพยาบาลคนไข้คุมไม่ได้ เป็นคนไข้ความดัน ไกล่เคียงมารับที่เรา ๖๐% ปี ๖๒ คนไข้ทั่วไป เช่น เจ็บป่วยเล็กน้อยๆ จะเห็นได้ว่าอัตราการไปรับบริการโรงพยาบาลใกล้เคียงกันกับมารับบริการที่เรา ๗๐% ไปนอกเวลาราชการ อาจเป็นเพราะว่าเลิกงาน เลิกเรียน เจอหมอมีหมอออกตรวจ จนถึง ๒ ทุ่มครึ่ง จนไปเอ็กซ์เรย์ ง่ายเขามั่นใจก็เลยไปตรงนั้น บริการใกล้เคียงกัน โรคไข้เลือดออกสุดท้าย จะเห็นได้ว่าควบคุมโรคไข้เลือดออกมาดีตลอด ปี ๖๑ ที่เกิดการระบาดเยอะ ของเราสืบสิงหาคมมี ๑๒ ราย ในกันยายนมี ๒ ราย ม.๑๔ เป็นเด็กอายุ ๔ ปี กับ ม.๑๓ กำลังไปควบคุมโรคครั้งที่ ๓ อายุ ๓๐ ปี แต่เราไม่มีคนระบาดเคสที่ ๒ เลย ต้องขอบคุณทีมงานทุกฝ่ายที่ดูแล เป็นการนำเสนอเท่านั้นคะทั้งปีที่เราทำอะไรมาใน ๘ โครงการ

นายเขาวลิต หลวงศรีราชภูร์ฯ

มีใครจะถามอะไรเพิ่มเติมไหมครับ

นายจรรย์นต์ ตุมพงศ์ฯ

สืบเนื่องประชุมครั้งที่แล้วเรื่องการจัดซื้อครุภัณฑ์ สปสช. สุปแล้วได้ไม่ได้ดูตรงไหน

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

ต่อ ๑ ขึ้นไม่เกิน ๕ พันบาทต่อโครงการ

นายจรรย์นต์ ตุมพงศ์ฯ

อย่าง ม.๙ จะเต้าบาสโลบ จะซื้อเครื่องเสียงไปประกอบการเดิน ต้องทำโครงการแยกมาหรือว่ารวมไปกับโครงการที่ทำ

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ

เครื่องเสียงเคยสอบถามไปแล้ว ไม่สามารถจัดซื้อได้ ที่เราเคยจัดซื้อ ม.๑๙ ตั้งแต่แรกๆเลย ซื้อไปแล้ว ต่อมาเราได้สอบถามกับ สปสช.เขาบอกว่าไม่สามารถซื้อได้ จะได้ชัดเจนว่าซื้อไม่ได้ เพราะตอนนั้นวิทยากรที่มาอบรมบอกซื้อได้ ไม่ใช่ปัญหาได้ไม่ได้ อยากให้ชัดเจนเท่านั้นครับ

นายสงัด มายังฯ

ที่ไม่ได้คือปัญหาเราเป็น สปสช.ตำบลครั้งแรก ตอนนั้นที่หนองกุลาไปซื้อเครื่อง

เสียงหมดเลย เราก็เลยเอามั่ง ซื่อไม่ได้เราก็มากำหนดใหม่ ค่าไม่ได้กำหนดว่าซื้อ
อะไร ต้องไม่เกิน ๕ พัน

นายเชาวลิต หลวงศรีราชฎ์ฯ

ทำหนังสือไปถามที่ สปสช. แน่نونกว่า มีท่านใดจะเสนอเพิ่มเติมไหมครับ
ไม่มีขอขอบคุณทุกคนที่มาประชุมในวันนี้ขอบคุณครับ

ปิดประชุมฯ

๑๒.๐๐น.

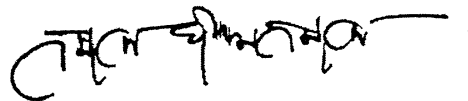


ลงชื่อ

ผู้บันทึกรายงานประชุม

(นายเชาวลิต หลวงศรีราชฎ์)

เลขานุการฯ



ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

(นายวิบูลย์ ตั้งเกษมวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน