

สำนักงานเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่
ถนนพิษณุโลก – กำแพงเพชรพล ๖๕๑๔๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน อาจารย์จรัสรัตน์ บุญฉิมฉิมฉิม ฉิมฉิมฉิม ฉิมฉิมฉิม ฉิมฉิมฉิม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ ได้กำหนดให้มีการประชุม คณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุม
โดยพร้อมเพรียงกัน ในวัน และเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

(นายวิบูลย์ ตั้งเกษมวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

สำนักงานปลัด

โทร. ๐-๕๕๓๗-๒๑๘๐-๘๑

โทรสาร ๐-๕๕๓๗-๑๗๒

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

ครั้งที่ ๑๐ / ๒๕๖๒

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

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่



ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ถ้ามี)

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

๑.๒

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องการรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒
เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๓.๑ แผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ฯ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๓.๒

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๑ ~~ขอตั้ง~~ ~~ขอตั้ง~~ ~~ขอตั้ง~~

๔.๒ ~~สรุป~~ ~~สรุป~~ ๖.๒

๔.๓ ~~1100~~ ~~1100~~ ~~1100~~ 500 ~~500~~ ~~500~~

๑๔ ~~๑๔~~ ~~๑๔~~ - ~~๑๔~~ ~~๑๔~~ ๐๖๖.

๑๕.๑๕. ๐๑๐ - ๑๕๐

๑๖.๑๖. ๑๑๐ - ๑๓๐

→ ~~1100~~ ~~1100~~ ~~1100~~

ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒
วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

[illegible]

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่
ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๓ สิงหาคม 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 เข้าโพธิ์ทอง	อนุกรรมการฯ	เล็ก เข้าโพธิ์ทอง	
๔.	นางสิริกร พัฒนแหวน	อนุกรรมการฯ	สิริกร พัฒนแหวน	
๕.	นางสาวสุนิศา พ่วงเค้า	อนุกรรมการฯ	นิมนวล ต้นไธสง(แทน)	
๖.	นายบรรจง มีใจมั่น	อนุกรรมการฯ	บรรจง มีใจมั่น	
๗.	นางไพวรรณ นาคบัว	อนุกรรมการฯ	ไพวรรณ นาคบัว	
๘.	นางมยุรา เสน่หา	อนุกรรมการฯ	มยุรา เสน่หา	
๙.	นายจักรกฤษต์วงศ์	อนุกรรมการฯ	จักรกฤษต์ ดั่งฟู	
๑๐.	นางสาวปภัสน์ สิรินันท์เทศ	อนุกรรมการฯ	เฉลิม ภู่วาสดี(แทน)	
๑๑.	นางสาวดวงพร มหาชู	อนุกรรมการฯ	-	
๑๒.	นางอุษณีย์ พันอินทร์	อนุกรรมการฯ	พิชญา ตีอินทร์(แทน)	
๑๓.	นางสุทธินันท์ ขำศิริ	อนุกรรมการฯ	สุทธินันท์ ขำศิริ	
๑๔.	นางสาวทรงสุดา ขำวิไล	อนุกรรมการฯ	ทรงสุดา ขำวิไล	
๑๕.	นางสาวชมจิตรา นามการณ	อนุกรรมการฯ	ชมจิตรา นามการณ	
๑๖.	นางสาวลลิตา ปลัดชัยโย	อนุกรรมการฯ	ลลิตา ปลัดชัยโย	
๑๗.	นางสาวชนิษฐา ภายโต	อนุกรรมการฯ	ชนิษฐา ภายโต	

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

ครั้งที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

เริ่มประชุม

เวลา ๐๙.๓๐ น.

นายชาวลิต หลวงศรีราษฎร์

ขอเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล
บางระกำเมืองใหม่ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ชั้น ๓

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ (ถ้ามี)

นายชาวลิต หลวงศรีราษฎร์

๑.๑ แจ้งยอดเงินคงเหลือ ณ สิงหาคม ๒๕๖๒ = ๑,๕๑๓,๑๑๗.๔๒ บาท

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องการรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุน

หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำ
เมืองใหม่

นายชาวลิต หลวงศรีราษฎร์

เรื่องการรับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒
วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ มีท่านใดแก้ไขเปลี่ยนแปลงไหมครับ ไม่มีขอมติ
ที่ประชุมครับ

มติที่ประชุม

ยกมือเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-ไม่มี-

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ แจ้งยอดเงินคงเหลือ ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ ๑,๕๑๓,๑๑๗.๔๒ บาท ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ มีท่านใดแก้ไขเปลี่ยนแปลงไหมครับ

ที่ประชุมฯ

ไม่มี

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

ไม่มีขอมติที่ประชุม

ที่ประชุมฯ

ให้การรับรอง

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้วเรื่องไข้เลือดออก เห็นไปตรวจกันแล้วไขว้หมู่บ้าน ตอนนั้นฝนตก ถ้ากำจัดแหล่งน้ำจะดีมาก ๖ เดือนนี้ยังไม่มีเพราะมันร้อนจัด ยุงไข่มันเป็นตัว พยายามดูแลรักษาตรงนี้ไม่ให้มันเกิด อย่าให้มีน้ำขัง ดูรอบๆบ้านเราก่อน ถ้ามีเวลาเดินใกล้บ้าน อย่าให้มีไข้เลือดออก เดือนที่แล้วเกิดที่อีสานกับภาคใต้ภาคกลางก็เยอะมากคิดว่าจะระบาดมาถึงพิษณุโลก เดือนนี้สายพันธุ์รุนแรงด้วย ตอนนี้เราอยู่อันดับที่ ๘ จาก ๑๑ ตำบล เดี่ยวเราจะทำสถิติเป็นศูนย์ แต่คนของเราเยอะเป็นอันดับสองของตำบลบางระกำ หนองกุลาเขาจะเยอะประชากรหมื่นห้าแปดอีกห้าพันคน ตำบลเรามีหมื่นสามถึงหมื่นสี่และประชากรแฝงสักพันคน ของเขา ๒๒ หมู่ ของเรา ๑๙ หมู่ เรื่องที่ ๒ ที่เราแต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง คณะกรรมการตรวจสอบ ตอนนี้โครงการของศูนย์สุขภาพเขาส่งมาแล้ว เอาเล่มโครงการให้คณะกรรมการเขาตรวจสอบ ประเมิน เพราะว่าโครงการแต่ละโครงการของเราทำรูปเล่มว่าโครงการของเราทำไปแล้วเป็นยังไง ได้รับความคุ้มค่า ประสบความสำเร็จมากน้อยเท่าไร ทำเรื่องชี้แจงการใช้ตั้งค้มาด้วย สดง.เขาเห็นเล่มตรวจก็จะผ่าน ตอนนี้ทำโครงการไม่ได้ เมื่อปลายปีที่แล้วเคยให้ป่าเอาโครงการแต่ละที่มาให้ดู มีพันเสา บึงระมาณ ส่วนใหญ่เป็นโครงการที่อานามย์เขาทำ ๑๐ โครงการ ๑๕ โครงการ แต่ที่นี้ของเรา ๒๐% หมอทำ ของเรา ๘๐% เราทำหมด เราทำเพื่อประชาชน ประชาชนได้ประโยชน์ แต่ระเบียบมันไม่ได้ เราต้องหาวิธีการให้มันถูกวิธี เดือนหน้าต้องทำแผนแล้ว พอตรวจแล้วเราก้เซ็นด้วยนะครับ ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา ไม่มี ไประเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ เชิญหมอครับ

หมอจินตนา หลวงศรีราษฎร์ฯ

มีเรื่องไข้เลือดออกที่ผ่านมามีปลายเดือนกรกฎาคม มี ๒ ราย ที่วังเป็ด กับ ม.๑๒ ควบคุมโรคไปเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ก็เฝ้าระวังไป ๒๘ วัน วันนี้นั้นวันที่ ๑๓ สิงหาคม แล้ว คิดว่าปลายเดือนจะไม่มีรายที่ ๒ เกิดขึ้น เราช่วยกันดูหน่อย บ้านที่เกิด

ที่ประชุมฯ

หมอจินตนา หลวงศรีราชภรรยา

ส่วนใหญ่มีลุงที่ไซ้ทั้งไผ่ซึ่งที่มีโรคไซ้เลือดออกตามตุ่ม ตามภาชนะที่เราไม่เก็บทิ้ง ก็ยังงักฝักไปตุ ที่เราเป็นบ่อเกิดเรื่องไซ้เลือดออกเดิมของปีก่อนด้วย เพราะว่าไผ่ มันเกาะอยู่ตามผนังโถ่ง เราไม่ทันได้ขัด แล้วใส่น้ำไปแล้วลูกยุงที่มีเชื้อ ไซ้เลือดออกอยู่ ในโรงเรียนตอนไปไซ้หมู่บ้านกันพี่เข้าโรงเรียนด้วยไหมคะ เข้าคะ

ฝากหน่อยนะคะ เพราะตอนนี้ที่เทศบาลมีที่บ่อวิทย์ บศ.ของหมู่ ๑๔ บก.ของหมู่ ๑๔ บก.ต้องเผ่าระวังนะคะ ส่วน บศ. มีเด็กที่อื่นมาเรียนอยู่ด้วย เมื่อไหร่ที่เด็กที่อื่นป่วยเป็นไซ้เลือดออกแล้วไปสอบสวนโรคแล้ว ช่วงเด็กป่วย เขามาโรงเรียนเราต้องไปทำนะ ถึงว่าไม่ได้อยู่ที่เรา ต้องเหนื่อยหน่อยนะคะ พี่ที่รับผิดชอบโรงเรียน อาจเกิดขึ้นได้บ่อยๆ รอบนอกเขาเป็นกัน เพราะอยู่ใน กลุ่มวัยเรียน ในรายที่ไม่สบายเจ็บป่วยทำไมถึงเสียชีวิตเป็นไซ้เลือดออกประจำ ซึ่งบางคนมีโรคประจำตัวอยู่เดิมและร่างกายไม่แข็งแรงเองด้วย พอมาเจ็บป่วย มันก็เลยเร็วขึ้น ถ้าเมื่อไหร่เรามีไซ้สูง นอนปวดหัว ก็อย่านิ่งนอนใจ ข้อสำคัญอย่า กินยาลดไซ้สูงเด็ดขาด หันใจเป็นยาลดไซ้สูงผสมอยู่ ไปกินไม่ได้นะ ไม่กินบูเฟนที่เป็นยาเม็ดสีชมพูเข้มๆ ยาที่เป็นไซ้สูงทั้งหลายไม่กินเลย ช่วงที่เรากินไปเป็นช่วง เราป่วยบังเอิญเป็นไซ้เลือดออก ช่วงที่มีภาวะเลือดออก ยาตัวนี้มันจะไปกระตุ้น ให้เลือดออกได้มากขึ้น ถ้ามีไซ้ก็กินยาแค่พาราก็พอแล้ว กินน้ำและพักผ่อน เวลาไซ้สูง ปวดหัวมากๆ บางคนกินยาแก้ปวดอย่างแรงกินไปอีก ไม่สมควรทำ เพราะช่วงนี้เป็นหน้าฝนมีโอกาสเป็นไซ้เลือดออกได้ ถึงแม้ว่าหมู่บ้านเราไม่เป็น ก็ตาม แต่เราเดินทางไปอำเภออื่นที่อื่น อย่างปีที่แล้วลูกหมอที่เป็นไซ้เลือดออก ไปได้จากพรมพิรามไปเข้าค่ายเอาเชื้อกลับมา โดยที่เราไม่ได้คิดถึงไซ้เลือดออก เลย เพราะว่าเรามั่นใจว่าไม่เป็นด้วยเพราะเราดูแลที่บ้านเราอย่างดี ถึงแม้ว่าแถว ปากคลองเขามี แต่สรุปสุดท้ายเป็นไซ้เลือดออก ตรงนั้นที่พรมพิรามเป็นจุดที่ ๑ ที่เป็นโรคไซ้เลือดออก เราไปเจาะเลือดเฉพาะดูภูมิของไซ้เลือดออกเลย ยอมเสีย ตั้งเลย ๑,๒๐๐ บาท ผลออกมาคือเป็นบวกว่าเป็นไซ้เลือดออกจริงๆ ตอนแรก หมอก็คิดว่าบ้านเราดูแลดีเป็นแค่ไซ้หัวโตใหญ่ก็จะให้ยาต้านไวรัสกลับบ้าน แต่เรา สะกิดใจนิดนึงขอหมอตรวจรอผลประมาณ ๑ ชั่วโมง ยอมเสียตั้งค์ ออกมา เรียบร้อยเลยเป็นไซ้เลือดออก ถ้าเราไม่ยินยอมตรวจและมั่นใจเป็นแค่ไซ้หัวโต ใหญ่มันก็จะการคุมโรคไม่เกิด เด็กพอหายไซ้ก็จะเดินลงไปแถวบ้านก็จะเป็นกัน เพราะบางครั้งเดินทางไปอื่นก็เอาเชื้อที่อื่นมาได้ บางครั้งเขาก็บอกว่ายุงบินเข้า ในรถ เราก็เอายุงไซ้เลือดออกมาบ้านเรา แล้วยุงไซ้เลือดออกก็มากัดคนที่บ้านเรา

การเดินทางเดี่ยวนี้นั้นรวดเร็ว สามารถติดกันไปติดกันมาได้ ถ้าเราไปในพื้นที่ที่เป็นไข้เลือดออกกระบาดอยู่ ตอนนี้อันดับหนึ่งยังไม่แจ้งว่าเป็นที่ไหน ตอนนี้หัวหน้ามันสับสนเริ่มเข้มนวดมาก ถ้าตรงไหนโดนเยอะเราก็ไปโดนทำที่นั่น เหมือนปีที่แล้วจำได้ไหมคะ สองสามรอบพื้นที่เสี่ยงเราก็ต้องไป พวกเราก็ทำงานกันอย่างเข้มข้น เมื่อไหร่ส่งมาเราก็ไลน์ไปให้เขา อสม.เราทำงานกันอย่างจริงจัง พอเราทำงานอย่างจริงจังผลของลูกน้ำก็ออกมาอย่างจริงจังด้วยเช่นกัน แล้วตอนนี้เริ่มมีรายงาน อสม. คีย์เท่าไรก็เข้าไปที่จังหวัดเท่านั้น เราก็ไม่ได้อยากให้โกหก แต่ว่าทุกอย่างเทคโนโลยีมันก็จะจับเราไปทำงานมันก็จะเห็นผลงานของเราเกิดขึ้น ในเรื่องลูกน้ำฝากน่ะคะมีก็คือว่ามี ไม่มีก็บอกไม่มี แต่ว่าถ้ามีแต่เราทำลายได้ก็จะรายงานเป็นศูนย์หนูก็ไม่ว่านะคะ แต่ขอให้ทำลาย ไม่ใช่ว่าไม่ทำลายแต่บอกว่าเป็นศูนย์ไม่เอา พอเกิดเคสขึ้นเขาจะเอารายงานเก่าๆ มาดูทันที ตอนนี้คนรับผิดชอบ เป็นพี่สมชาย พรหมณี เมื่อไหร่เกิดเคสเขาลงถึงพื้นที่ทันทีแล้วไม่แจ้งเตือนพี่ด้วย จังหวัดลงตรวจมาก ฝากนิตคือเมื่อไหร่ที่แจ้งไป ในไลน์อสม. หนูขอให้พี่ควบคุมโรคภายใน ๓ ชั่วโมง อย่างแรกพี่ต้องเอาดีดีที่ไปฉีดที่บ้านคนไข้เพื่อให้ยุ่งแก่ตาย พี่ต้องไปเก็บพวกแหล่งที่มีลูกน้ำ คว้ากะลา เคลียร์พื้นที่ และระหว่างที่ทำงานถ่ายรูป เพราะว่าถ้าพี่ไม่ถ่ายรูปจังหวัดลงมา เขาจะบอกพี่ไม่ทำงาน ดีดีที่หมอมักมีให้เบิก ณ ตอนนั้นเราไม่มีก็ช่วยให้ที่บ้านเขาซื้อแล้วฉีดสเปรย์ให้หน่อย พอเบิกได้ก็ค่อยเอาดีดีที่ไปคืนเขาที่บ้านได้ อย่างน้อยก็ไปฉีดสเปรย์พ่นยุงตัวแก่ให้เขาก่อนนะ เราแจ้งเมืองใหม่ทันที เมืองใหม่ก็เร็วแหละคะ ถ้าไม่ติดอะไรเย็นนั้นเขาก็ไปเลย เขาจะไปพ่นให้เราครั้งที่ ๑ จากนั้นก็ ๓ วัน ๗ วัน เป็นไปตามขั้นตอนนั้นแหละคะ เมื่อไหร่แจ้งไปในไลน์ คณะกรรมการหัวหน้าใหญ่ ก็จะแจ้งไปอสม.กลุ่มใหญ่ด้วยระแวกใครรีบไปเร็ว หน่อยนะคะ ถ่ายรูปแล้วรีบส่งเรียกว่าทันทีทันใดแล้วก็ส่งผลทันทีทันใดเช่นกัน จะไม่ทันทีทันใดเฉพาะรายที่เป็นผู้ป่วยนอกที่ตรวจว่าเป็น แต่ถ้าเมื่อไหร่ที่นอน โรงพยาบาลพิษณุเวช มอนอ อินเตอร์ รวมแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลพุทธ เขาแจ้งผลทันทีทันใดเช่นกัน ถ้าขึ้นคอมพิวเตอร์แล้วใครไม่รับว่าพื้นที่ตัวเองเป็นไข้เลือดออกใน ๓ ชั่วโมง โดนแน่นอน เขาจะจีที่บ้านคนไข้เลย เราก็ต้องไปทันทีเหมือนกัน ตอนนี้ไปซื้อโทรศัพท์รอเพราะเขาเริ่มใช้แล้ว ยังไงก็ต้องมี เรื่องต่อไป อสม.ที่สุบบุรีและตีมสุรา เรื่องสุบบุรีได้ผ่านพ้นไปตอนนี้เริ่มมีเรื่องสุราตามมาติดๆ เพราะเขาบอกว่าเรื่องสุราทำให้เกิดอุบัติเหตุ วันประชุมจะตามเรื่อง อสม.ที่ตีมสุรา พี่หัวหน้าลงไปดูรายชื่อว่าในหมู่บ้านเราอสม.

ที่ดื่มเหล้าบ้าง เขาจะมีข้อมูลให้กรอกและอาจจะมีการเข้าไปบันทึกเหมือนที่
เบาหวานของพี่ด้วย เราก็ตรวจสอบเข้าไปเรื่อยๆ เพื่อเป็นผู้นำทางสุขภาพ
ยอดเยี่ยม ต่อไปเรื่องของวัคซีนไขหวัดใหญ่ จะบอกว่าวัคซีนเราหมดเรียบร้อย
ในรายเด็กที่เราฉีดให้ไปใน ๐-๒ ขวบ ก็ได้เข็มที่ ๒ ยังขาดอีก ๓ คน ถ้ายังงั้นจะ
ให้พื่อสม.ตามมาให้ฉีดให้ครบ ในกลุ่มนี้ปีหน้าเราไม่มีวัคซีนสนับสนุนนะคะ
เพราะเกินอายุต้องไปฉีดตามคลินิกหรือเอกชน ต่อไปเด็กที่ฉีด ๒ เข็มปีนี้
ต่อไปก็ฉีดเข็มเดียวต่อไป ส่วนในรายของเบาหวานและ ๖๕ ปีขึ้นไป ก็ไม่ครบ
ทุกรายก็วัคซีนหมดแล้ว ปีหน้าค่อยมาแย่งชิงกันใหม่ มีใครที่มีปัญหาจากวัคซีน
บ้างไหมคะ มีคนไปบอกไหมเอ่ย มีใครที่ไปรับบริการแล้วไม่พึงพอใจไหมคะ
เพราะว่าทางตำบลบางระกำเข้าใจกันดีเนอะ ใครมาก่อนได้ก่อน เราเริ่มต้นแต่
แรกไม่มีหนังสือไปเชิญชวนรายบุคคล เพราะว่าบางทีเอาไปแจกเป็นรายบุคคล
คนข้างเคียงเขารู้สึกว่าไม่เท่าเทียมกัน คนนี้ได้รับเชิญ คนนี้ไม่ได้รับเชิญ ซึ่งตำบล
บางระกำเราไม่ได้ทำแบบนี้มาตั้งแต่แรกแล้ว ได้แรงพื่อสม. แหะละที่ไปช่วย
กระจายให้ว่ามาก่อนได้ก่อน จะได้ไม่ต้องถูกรอเรียนขึ้นมาที่ส่วนกลางจะต้อง
อธิบายค่อนข้างเยอะจริงๆ ที่เขารอเรียน และบังเอิญวัคซีนเหลือไปฉีดพื่อสม.
และบังเอิญเขารู้ด้วย เลยโทรมารอเรียนเลย เป็นเรื่องละเอียดอ่อนว่าอายุไม่ถึง
๖๕ ด้วยและไม่ป่วยด้วย แต่ได้รับบริการ และในส่วนที่เขาเป็นกลุ่มแต่เขาไม่ได้
รับบริการเขาก็เลยไม่พึงพอใจ แต่ของเราไม่มี ต่อไปฝากเรื่องวันโรคปอด
ก็ตามมาติดๆ แต่เราไม่ได้มองว่าเป็นปัญหาอะไร เพราะเราไม่ค่อยได้เจอ
แต่จริงๆ แล้วคนในบางระกำเราก่อนข้างเยอะ วันนี้จะเอารายงานไปให้ผู้ช่วยเสื่อ
ที่สาธารณสุขอำเภอก็ได้ โชคดีที่ไม่มีของตำบลบางระกำเรา เวลาเกิดโรควันโรค
ปอดเขาจะแจกใบแบบนี้ให้เจ้าหน้าที่ที่อนามัยไปติดตามพร้อมกับอสม. จริงๆ
แล้ว อสม.ต้องช่วยกันดูว่าเขากินยาทุกวันไหม คือต้องกินยาต่อหน้าเราอย่างน้อย
๒ อาทิตย์ เพราะอย่างน้อย ๒ อาทิตย์เรื่องการแพร่กระจายโรคมันจะตัดตอนไป
ถ้ากินบ้างไม่กินบ้างมันจะไม่ตัดตอนการแพร่กระจายเชื้อโรค ก็ฝากพี่ด้วยละกัน
จริงๆ แล้วเมื่อก่อนนี้ พื่อสม.มีเงินที่ไปติดตามสมัยหมอสมศักดิ์อยู่ จะมีเคสผู้ป่วย
อยู่ในมือแล้วไปดูคนไข้กินยาต่อหน้าได้ตั้งด้วยแต่ตอนนี้ไม่มีนะคะ แต่ยังทำเป็น
หน้าที่ก็ช่วยๆ กันหน่อย ก็ปิดแมสไป แต่อย่าไปกระจายข่าวว่าคนนี้เป็น แล้วมันก็
ทำให้ถูกรังเกียจ ออกไปเยี่ยมเขาก็จะไม่สบายใจเป็นอย่างมาก แบบว่ามาตอกย้ำ
เขาว่าเป็นโรคที่น่ารังเกียจ คือถ้าเขากินยาต่อเนื่องแล้วเขาก็หาย ใน ๒ อาทิตย์
ถ้าเขากินยาต่อเนื่องก็ไม่แพร่กระจายเชื้อ ตอนเราไปเยี่ยมก็ปิดแมสเข้าไป มันไป

อยู่หลายชั่วโมงถึงติดนะ ไม่ใช่พูดคุยกันแล้วก็ติดเลยมันไม่ใช่ คือมันต้องคลุกคลี
กินนอน ใช้ของร่วมกัน แบบใกล้ชิด โอ จามรดกัน เวลาเราไปก็แป๊บเดียวไป
แนะนำเขา ตอนนี้เป็นหมอมดแดงที่รับผิดชอบเรื่องปอดอยู่ แต่ถ้าหมอมดแดง
ขยับขยายก็จะปรับ และจะแจ้งอีกทีว่าใครรับผิดชอบ ว่าลามิเคสแล้วต้องช่วยกัน
หน่อยนะคะ ไม่อย่างนั้นแล้วมันจะค่อยๆ กระจายเชื้อไปเรื่อยๆ แล้วคนในบ้าน
เรา ต้องรณรงค์ให้เขามาตรวจเอ็กซเรย์ปอดทุกคน เพราะบางครั้งคนไข้เขาไม่ได้
ให้ข้อมูลเราจริง แล้วคนในบ้านเขาไม่ได้รับการตรวจเขาก็มีโอกาสกระจายเชื้อ
โรคนะ อันนี้ฝากหน่อยเรื่องโครงการวัคซีนโรคก้นาสนใจ เพื่อสม.ทำกันไหมคะ
เรื่องคัดกรองหาวัณโรคปอด อยากให้พี่คิดในหมู่ตัวเองในเรื่องการคัดกรองหา
วัณโรคปอดก็ทำได้ถ้าพี่คิดจะทำกัน เป็นอีกเรื่องที่น่าสนใจ มาขอข้อมูลก็ได้ว่า
หมู่เรามีคนเป็นข้อมูลกี่คนแล้ว ก็จะมาทำเป็นโครงการก็ได้ เขาจะกินข้าวไม่ได้
ช่วงต้นๆ จะเพลียอ่อนแรง ถ้าพ้นช่วงไปได้จะปกติ ถ้าไม่ผ่านช่วงนั้นไปได้เขาจะ
ดื้อยา ถ้าไม่ได้จริงๆพาไปนอนโรงพยาบาลให้น้ำเกลือก็ได้ เพราะตอนนี้ทาง
โรงพยาบาลยอมทุกอย่างเพื่อคนไข้โรคปอด เพราะว่ามีคนไข้โรคปอดเสียชีวิต
๑ คน ทางโรงพยาบาลจะตกเรื่องตัวชีวิตทันที ถ้ารู้สึกเขาแย่งมา แล้วหมอจะ
เข้าไปดู

นางกล้า แฝทองดีฯ

ตอนแรกมีหมอมดแดงโทรมาหานักกล้า ว่าไปตามคนไข้คนนี้ให้หน่อยสิ หมอให้
ยาไป ๔ วัน แต่ทำไม ๕ วันแล้วยังไม่กลับไปหาหมอ คือเขาให้ยาไป ๘ เม็ด
กินวันละ ๒ เม็ด ก็ไปถามเขา บอกว่ายายังไม่หมด หมอบอกว่าให้กิน ๔ วัน
ก็ลองกินไปเม็ดแล้วมันดีเลยกลัวหมดก็เลยแบ่งกินวันละเม็ด ก็เลยบอกวันนี้
เอายาไปหาหมอเลยนะ ถ้าเขาไม่ผ่านตัวนี้เขาต้องเปลี่ยนยา รักษาโรงพยาบาล
บางระกำไม่ได้ต้องเปลี่ยนไปหาหมอที่จังหวัด ซึ่งตัวเขาไปหาหมอยากมาก
นี่แหละคะเพราะเป็นเรื่องสำคัญ ถ้าเราจะมาทำขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยวัณโรค
ให้รับการดูแลอย่างถูกต้อง บางครั้งต้องเชิญ อสม.ระแวกนั้นมาฟังพร้อมกันไป
ด้วย เดี่ยวลองคุยกันอีกมีว่าจะเป็นไปได้หรือเปล่า คนไข้บางคนไม่รู้จริงๆ พอเขา
ดื้อยาก็คะอีกสัปดาห์นึง ยุ่งยากไปเลยจะกลายเป็นฉีดยาทุกวันด้วย เรื่องผู้ป่วย
ติดเตียงถึงระยะเวลา ๙ เดือนพอดีแล้ว ต้องประชุมคณะกรรมการได้แล้วนะคะ
ต้องรายงานว่าผลที่เราไปดูแลตขึ้นหรือแย่งยังงี้ จะเปลี่ยนกลุ่มหรือยังงี้
จะต้องคุยข้อมูลลงระบบ สปสช. เพื่อที่ สปสช.จะได้ส่งเงินมาให้ทันภายใน ๑ ปี
นะคะ จะได้มีเงินให้เราต่อ พร้อมกับให้แต่ละหมู่บ้านไปประเมิน ADL ผู้สูงอายุ
เลยนะคะ ดูแล้วจะติดบ้านไหม ติดเตียงไหม ช่วงนี้เขาจะประชุมคณะกรรมการ

หมोजินตนา หลวงศรีราชฎ์ฯ

สูงอายุ และเขาก็จะเอาเคสใหม่เข้าไปแล้วนะคะ หมูโหนที่ไม่ได้ทำ ทำด้วย ยังมีเวลาคุยเข้าไปจริงๆก็ได้ทุกเดือน คิดถึงคนทำงานถ้าจะมาเข้าทุกเดือนบางคนมันเป็นเรื่องยาก ณ ตอนนี้เป็นช่วงเวลาที่เรากำลังไปประเมิน ADL แล้วนะคะ เข้าใจไหมคะ พยายามมองหน้าหนูเฉยๆนะ ที่คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน ให้คนละ ๑ ใบ สอนกับมือ สอนกับตัว จีตัวสอนอีกต่างหาก การรับประทานอาหาร การล้างหน้าแปรงฟัน การเคลื่อนไหวภายในบ้าน การเคลื่อนไหวจากที่นอนไปยังเก้าอี้ การใช้ห้องน้ำ การเปลี่ยนเสื้อผ้า การขึ้นลงบันได การกลืนน้ำ การกลืนอาหาร ๒๐ คะแนนเต็ม ๐-๔ คือคนไข้ติดเตียง ๕-๑๑ คือคนไข้ติดบ้าน ถ้า ๑๒ คะแนนขึ้นไปถือเป็นคนไข้ติดสังคม ซึ่ง สปสช. จะดูแลกลุ่มติดเตียงกับกลุ่มติดบ้าน ถ้ามีคนไข้สูงอายุปีนี้น่าจะรวมคนไข้ผู้พิการแล้ว รวมคนไข้ที่เบิกได้ เขาก็จะเริ่มให้เราดูแลแล้วด้วย ฝากพี่ไปประเมินให้หน่อยนะคะพี่แก้ว ไม่เข้าใจมาถาม เพราะว่าถ้าไม่ประเมิน คนไข้ตกค้างเราก็มีสิทธิ์ร้องเรียนได้เหมือนกัน วันนั้น สปสช. ไม่ได้ดูแลคนไข้ที่เบิกได้ก็ขึ้นมาร้องเรียนที่ปลัดเลยนะคะ เพราะเขาไม่เข้าใจว่าไม่ได้อยู่ในกลุ่มที่ สปสช.ดูแลก็เลยไม่มี cg เข้าไปดู มีเฉพาะหมอที่เข้าไปดูตามอาการของเขาเท่านั้น เพราะว่าเขาเป็นคนไข้ที่มีภาวะที่คงที่แล้ว เราไม่ได้ไปดูทุกอาทิตย์ ทุกเดือน ทุกครึ่งเดือน เราก็ไปตามอาการตามญาติที่เขาร้องขอ ซึ่งจริงๆเขาเบิกได้จะไม่มี cg เข้าไป แต่ปี ๖๓ สปสช.แจ้งแล้วว่าที่เบิกได้ก็ต้องเข้าไปดู ซึ่ง cg ก็รู้แล้ว แต่ยังไม่ในช่วงนี้ ต้องรอ สปสช. อนุมัติแล้วให้เงินมาก่อน เพราะเขาเห็นบ้านตรงนั้นมีคนไปดูจ้งเลย ทำไมบ้านเรามีติดเตียงแต่ไม่มีคนมาดู เขาเลยมาร้องเรียนได้ ซึ่งสิทธิ์เขาไม่ได้

นางกล้า แผลทองดี

หมอมจินตนา หลวงศรีราชบุรี

นางเข้า เล็กโพธิ์ทอง

หมอมจินตนา หลวงศรีราชบุรี

หมอให้พี่กล้าว่าให้หลานไปอบรมการดูแล เขาไม่ยอมไป

ซึ่งเขาไม่ไป เขาไม่รู้ว่าเราทำอะไรไปบ้างแล้ว แต่พอร้องเรียนเราผิดเต็มๆ บอกเลยนะคะเราไม่มีการซื้อแพมเพิสให้ นอกจากที่นายอำเภอตอนอำเภอยิ้มแล้วที่ผู้บริหารเมืองใหม่ถามว่าจะซื้ออะไรให้เขาดี เราก็บอกว่าสิ่งที่สำคัญคือแพมเพิส เราแจกเฉพาะกิจช่วงที่มีอำเภอยิ้มเคลื่อนที่

ขอแพมเพิส ขอผ้าอ้อมรองสายที่ดูดสะเทรด เราก็บอกว่าป้ามั่นไม่ได้ มันไม่มีงบหมอบอกจะเอาไว้ไหม ถ้าเอาไว้ต้องดูแลไปตลอดชีวิต แม่ให้ถอดเลยก็เลยทะเลาะกับลูกสาว

สายดูดซื้อเอง ของพ่อปลัด เบิกไม่ได้เลยคะทั้งสายทั้งปวง ของคนเบิกได้กระเป๋ารวมทั้งนั้น เคสนี้หมอเล็กเข้าๆเขาก็ไปนะ มีผืนนิตเดียวโทรตามเลย จะโดนอะไรกับพ่อคือหวงพ่อกมาก เข้าใจตรงกันแล้วนะว่าเบิกได้ยังไม่ได้เข้าสิทธิ์ ปี ๖๓

ไปแล้วมีโอกาสเข้าสิทธิ์ เพราะ สปสช. ต้องประกาศก่อน เมื่อไหร่ที่เขาประกาศว่าสิทธิ์ที่เบิกได้ที่ลองเทอมแคร์ไปดูแลก็จะเริ่มทำงาน อธิบายด้วยเผื่อมีเคสแบบนี้เกิดขึ้น ก็ฝากหน่อยนะไปประเมิน หัวหน้า อสม. ทำให้เรียบร้อยจะได้ไม่ถูกร้องเรียน อย่างน้อยเราก็ได้เข้าไปดูเขา จะได้ไม่ต้องมาบอกว่าไม่มีใครเข้าไปดูเขาเลย ผู้บริหารข้างบนเขาไม่รู้หรือหอกะว่าเราทำงานมานานมากแล้ว จำได้ว่าทำงานก็ได้ไปดูเคสนี้แล้วนะ ดูมาตลอดแต่พออาการตีปกติเราก็ไม่ได้เข้าไปมีข้อถามอีกไหมคะนอกจากกลุ่มติดเตียงแล้ว ถ้าเขาประเมินเรื่องสูงอายุลองเทอมแคร์ฝากทางกรรมการที่เข้าฟัง cm กับ cg เขาประเมินด้วย พร้อมกับเขาจะนำเสนอเคสใหม่

นางกล่ำ แฝทองดีฯ

มีเรื่องจริงหรือที่เทศบาลคัดเลือก เขาจะสร้างบ้านให้ตรงหน้าวัดคลองวัดไร่ที่มีร้านค้า มีโครงการจริงไหม

นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์ฯ

อำเภอเขามีโครงการของจังหวัดมาปีนี้ได้เงินสร้างบ้านมา ๓-๔ หลัง นายอำเภอเขาแจ้งมาที่เทศบาลมาให้คัดคนที่ยากจนที่สุด บ้านจะพังไม่มีที่อยู่ เรามี ๑๑ ตำบล เขาก็จะเลือกส่งไปแล้วคัดกรองอีกทีว่าใครเหมาะสมหรือสมควรที่จะได้อย่างที่ हमเองว่าในเรื่องของการคัดกรองวัดโรคปอด เราก็อยากทำแต่เราไม่มีความรู้ความสามารถในการคัดกรองเรื่องปอด เป็นไปได้ฝากให้ हमทำเรื่องการคัดกรองทั้งตำบลทุกหมู่ เรื่องมะเร็งปากมดลูกยังต้องทำอีกไหม

หมอจินตนา หลวงศรีราษฎร์ฯ

ไปอบรมมาในเรื่องของมะเร็งปากมดลูก มาจากคุณสามีเราเลยนะที่จะนำเชื้อไวรัสเฮปวีให้เรา ซึ่งจริงแล้วการตรวจมะเร็งปากมดลูกแบบป้ายสไลด์ต้องทำทุกปี เพราะมันเป็นวิธีหยาบๆ คนที่ไม่ยอมมาคือเป็นกลุ่มเป๋ามาอย่างเหนื่อย ที่ต้องช่วยหนูถ้ายังทำอีกต้องเอากลุ่มที่ยังไม่เคยตรวจให้หน่อยได้ไหม แจกทอง แจกทุกอย่างก็ไม่มีมาตรวจ หรือพี่จำ อสม.ทำแล้วหนูช่วยก็ได้ นะคะ ตอนนี้อันดับ ๑ แล้วคะของผู้หญิง รองมามะเร็งเต้านม ตอนนี้ไม่มีตายในตำบลบางระกำ เมื่อก่อนมีตายที่ตะโม่กับที่ไหนดสักที่ แล้วคนมากันเต็มเลย ตอนนี้อายุ ๘๐ มีเป็นมะเร็งปากมดลูกนะคะ เพราะว่าไม่เคยตรวจเลย วัดขึ้นสมควรฉีดเรา ๓ เข็ม เข็มละ ๒,๓๐๐ - ๒,๕๐๐ บาท ฉีดเพื่อป้องกัน เราไม่รู้หรือหอกะว่าเมื่อไหร่คุณสามีจะมาให้เรา เหมือนเป็นการป้องกันหน้าบ้าน แต่ถ้าเป็นลูกผู้หญิงจัดการให้เรียบร้อยเลย เพราะถ้าเขาเลย ป.๕ ไปแล้วไม่มีวัดขึ้นพรีนะเหมือนลูกสาว हमจับฉีดเรียบร้อยหมดแล้ว ๒ เข็มก็เสียไป ๕ พัน ถ้าอายุไม่เกิน ๑๕ ฉีด ๒ เข็ม ถ้าเกิน ๑๕ ปีขึ้นไปฉีด ๓ เข็ม อย่างบางโรงพยาบาลเขามีตรวจว่าติดเชื้อแล้วหรือยังด้วยนะ ถ้ายังไม่ติดเชื้อเขาให้ฉีด ลูกเราผู้หญิงควรฉีด ถ้ายัง

ไม่ถึง ป.๕ ให้รอ ป.๕ ตอนนี้เราสนับสนุนวัคซีนให้ เด็กผู้หญิงทุกคนได้ฉีดฟรี ๒ เข็มห่างกัน ๖ เดือน เข็ม ๑ กับ เข็ม ๒ ถ้าเกิน ป.๕ ฉีดตามเอกชนเลยคะ เพื่อป้องกันลูกหลานเรา นะคะ พอมีเพศสัมพันธ์แล้วมันป้องกันยาก พอเป็นตอน อายุ ๓๐ นำเสียดาย เราไม่รู้หรือว่าผู้ชายเขาโง่โง่อะไรมาบ้าง ผู้ชาย ส่วนใหญ่ไม่ค่อยเป็นมะเร็งที่ปลายอวัยวะเพศ ที่ปากมดลูกจะเป็นร่องอยู่เยอะ เป็นที่เก็บ แต่ผู้ชายไม่มีที่เก็บจะเก็บที่หนังหุ้มปลายล้าก็หมด แต่ผู้ชายบางคน ไม่ล้าง ผู้ชายแขกเขาจะขลิบก็สบายหน่อยแต่ผู้ชายไทยเขาไม่ได้ขลิบ เราเป็นผู้หญิงตั้งรับอยู่อย่างเดียว เราก็ต้องป้องกันนะคะ มันเป็นเรื่องที่เขาเอามาให้เรา นอนอยู่บ้านก็ติดเชื่อได้เหมือนเอดส์ เด็กผู้หญิงไทยได้ฉีดทุกคน แต่ปีที่แล้วมี ผู้ปกครองไม่ยอมฉีดเพราะกลัวแล้วก็ไม่มีวัคซีนให้เขาอยู่แล้ว เราไปตรวจเอกชน มะเร็งปากมดลูกให้ตรวจแบบแปรนนะคะ ที่ไม่ใช่เป็นไม้ที่หมอบทำ แปรนที่มัน ละเอียดเลย รวมแล้วบางครั้งก็ประมาณ ๔ พัน

นายเชาวลิต หลวงศรีราชบุรีฯ
หมอจินตนา หลวงศรีราชบุรีฯ

เสีย ๓-๔ พันบอกแพง ถ้าเป็นแล้วเป็นแสน เป็นล้านนะ
คลานมนะคะ มีใครไม่คลานมบ้างไหมเนี่ย คนที่หน้าอกใหญ่ มันจะคลายาก
หน่อย เราไม่มั่นใจก็ให้เจ้าหน้าที่คลา ถ้าอกเล็กมันคลาย่าย ผากพื่อสม.
ประชาสัมพันธ์เรื่องโครงการมะเร็งเต้านม ที่อุดหนุน ๒ หมิ่นบาท เป็นโครงการ
ที่ดี ๓ นัวมัศจรรย์ช่วยให้เราอดพ้นมะเร็งเต้านมได้ ตอนนั้นมะเร็งเต้านมมาเป็น
อันดับ ๒ แล้ว เพราะฮอร์โมนในร่างกายของตัวเอง ใครที่มีครอบครัวเป็นมะเร็ง
ก็มีโอกาสเป็นมากกว่าคนอื่น อย่างหมอแขกเขาอธิบายไม่ายเลย เขาก็ตัดไปข้าง
หนึ่ง ตอนนี้เขาก็เฝ้าระวังอยู่ทุก ๕ ปี ก่อนซิสต์ก็มีโอกาสมาอีกได้ ตอนนี้เรามี
ความรู้แล้วเราต้องป้องกันตัวเอง

นายเชาวลิต หลวงศรีราชบุรีฯ
หมอจินตนา หลวงศรีราชบุรีฯ
นางสนอง คำภีร์ฯ
นายเชาวลิต หลวงศรีราชบุรีฯ

ถ้าเป็นแล้วจะเป็นอันตราย เรื่องวัณโรคหมอกก็ทำให้เขาด้วยแล้วกัน ถ้าเกิดมีการ
คัดกรองแต่ละหมู่บ้านอยู่แล้วว่าใครเป็นอะไร ใครคือคนที่น่าสงสัย
การทำโครงการเราต้องคุยกัน
คนที่เขาเคยเป็นทุกวันนี้เขาก็ยังกินเหล้า สูบบุหรี่
เดือนหน้าเรามาคัดกรองโครงการกัน เอาโครงการเก่ากับโครงการใหม่มาดูด้วย
อันไหนน่าทำ ควรทำ อย่างโครงการจักรยานเราทำในภาพรวมของตำบลไหม
เดือนหน้างบประมาณก็ยิ่งเหมือนเดิมไหม มีอาหาร ปีหนึ่งมีครั้งนึง เทศบาลทำ
มีข้าวต้มเลี้ยง กาแฟ โอวัลติน เราจะเริ่มที่นี่ไปบึงตะเครง เดือนหน้าจะนัดอีกที่
อย่างน้อยหมู่ละไม่ต่ำกว่า ๒๐ คน อสม.ต้องมาทุกคน ให้เป็นมหกรรมจักรยาน
ผมจะไปหาวิธีการเรื่องแจกเสื้ออีกที จะไปถาม ททท.อีกทีว่าที่เขาจัดมีแจกเสื้อว่า

เขาทำโครงการยังงี้ โครงการเดินวิ่งก็จะแจกเสื้อเดี๋ยวดูอีกที ปีหน้า ๖๓
เรื่องโครงการ อสม.การทำอาหาร จะปรึกษาหม่อว่า อสม.ควรจะทำอะไร
เรื่องอะไรบ้างที่มีหน้าที่เกี่ยวกับ อสม. มหาวิทยาลัยมาอบรมแล้วกินข้าว อสม.
ตอนบ่ายก็ประชุมต่อสักชั่วโมง

นางกล่ำ แฝทองดีฯ ตอนประชุม อสม.หม่อเขาก็ให้ความรู้อยู่แล้วนะ

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ เราก้เพิ่มอบรมแล้วมีการออกกำลังกายด้วย ถ้ามีเดินแอโรบิกที่เทศบาล
จะเอาอีกไหม

นางปาริชาติ ตรงต่อกิจฯ ตอนแรกมีที่หน้าเทศบาลพอหลังๆไม่ค่อยมีมา ตอนนั้นให้พี่มดมานำเดิน

นายจรรย์ด่ ตุ่มพงศ์ฯ ม.๙ เขาจะเดินของเขาหน้าหนาวถึงแล้ง เขาไม่ได้ใช้บ สปสช. เขาเดินกันเอง
เห็นว่าตอนที่เรามีอบรม สปสช.บอกว่าจัดซื้อเครื่องเสียงได้ ที่มาอบรมเป็นผู้ชาย
เขาก็ย้าว่าจัดทำได้ ผมฟังแล้วยังไปบอกเขาว่าทำได้ ถ้าบอกซื้อไม่ได้แสดงว่า
วิทยากรข้อมูลไม่ดี เพื่อเป็นแนวทางให้บางหมู่จะได้เอาไปใช้ในหมู่บ้านเขา ลองดู
เราจะได้ข้อมูลตรงกัน คนที่เขาเดินจะได้ใช้ ที่ทาง สส. จัดซื้อให้หลายหมู่
เหมือนกัน ม.๒ ก็เคยใช้ยังอยู่ไหม หรือเสีย เห็นประธานบอกจะดูชุดใหม่ไปให้
แล้วเอาชุดเก่ามาซ่อม การจัดซื้อเครื่องเสียงประชุมครั้งหน้าเราจะรู้ไหมว่าได้
หรือไม่ได้

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ ทำหนังสือหารือก่อนถ้าซื้อได้ก็ซื้อเลย มีอะไรจะเสนอแนะในที่ประชุมไหม

นางเล็ก เข้าโพธิ์ฯ ทรายอะเบทมีหลงเหลือบ้างไหม โรงเรียนเขาชอบใส่กัน มีทรายแล้วเบาไหม

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ ไม่มีแล้วไม่ได้จัดซื้อแล้ว เห็นทุกโรงเรียนชอบมีถุงในห้องน้ำ เดี๋ยวดูแจกโรงเรียน
กับวัด

นางกล่ำ แฝทองดีฯ บศ.ก็ถามว่ามีทรายใส่ไหม ขอน้อยได้ไหม ถ้าเขาไม่โรย อสม.ก็จะไปโรยให้เขา

นางมยุรา เสน่หาฯ ใส่เกลือมันก็ตายในร่องน้ำ น้ำจะแดง สักพักก็จะตาย

นางกล่ำ แฝทองดีฯ ของโรงเรียนน้ำมันไหลตลอด

นายเขาวลิต หลวงศรีราษฎร์ เดือนหน้าหาโครงการมา เพราะเราต้องทำแผนส่งจังหวัด มีท่านใดจะเสนอ
เพิ่มเติมไหมครับ ไม่มีขอขอบคุณทุกคนที่มาประชุมในวันนี้ขอบคุณครับ

ปิดประชุมฯ ๑๒.๐๐น.

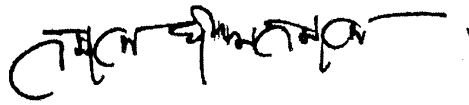


ลงชื่อ

ผู้บันทึกรายงานประชุม

(นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์)

เลขานุการฯ



ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

(นายวิบูลย์ ตั้งเกษมวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

สรุปแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางระกำ ปีงบประมาณ 2563

ณ วันที่ 2 กันยายน 2562

ยอดเงินคงเหลือ	1,500,647.42 บาท
ประมาณการรายรับปี 2563	
- จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	540,000.- บาท
- เงินอุดหนุนจาก ทต.บางระกำเมืองใหม่ สมทบกองทุน	540,000.- บาท
ยอดรวมรายรับสำหรับใช้จ่ายในปีงบประมาณ 2563	2,580,647.42 บาท
หักค่าใช้จ่าย 5 แผนงานกองทุน	902,370.- บาท
ยอดเงินคงเหลือทั้งสิ้น	1,678,277.42 บาท

รายจ่ายเงินตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่จะของบประมาณสนับสนุนจากกองทุน กิจกรรมที่กองทุนจะสนับสนุนสามารถแยกได้เป็น 5 ประเภท มีรายละเอียด ดังนี้

ประเภทที่ 1. กิจกรรมเพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ได้แก่

1.1 โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ	จำนวนเงิน	48,000.- บาท
1.2 โครงการปรับมโนทัศน์ในการดูแลสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	จำนวนเงิน	74,500.- บาท
1.3 โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว	จำนวนเงิน	44,750.- บาท
1.4 โครงการส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคอาหารและออกกำลังกายในวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน	จำนวนเงิน	69,000.- บาท
1.5 โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์	จำนวนเงิน	15,000.- บาท
1.6 โครงการสร้างเสริมความรู้ ทักษะการเลี้ยงดูและสร้างวินัยเชิงบวกแก่เด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม	จำนวนเงิน	15,000.- บาท
1.7 โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชน	จำนวนเงิน	73,000.- บาท
*** 1.8 โครงการเสริมสร้างความสุข 5 มิติแก่ผู้สูงอายุในชุมชน	จำนวนเงิน	84,900.- บาท
1.9 โครงการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็กในช่วงปฐมวัย 0-5 ปี	จำนวนเงิน	31,500.- บาท
1.10 โครงการโรงเรียนสร้างเสริมทันตสุขภาพผู้สูงวัย 1 ตำบล 1 โรงเรียน	จำนวนเงิน	30,930.- บาท
รวมเป็นเงิน		486,580.- บาท

ประเภทที่ 2. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 5,000 บาทต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้นๆ ได้แก่

X 1 โครงการซื้อจักรยานเพื่อสุขภาพ หมู่ 2 บ้านวังเปิด	จำนวนเงิน	1,100.- บาท
2.2 โครงการเดินบาสโลปเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 49 บ้านเก้าร้าง	จำนวนเงิน	2,950.- บาท
2.3 โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ ตำบลบางระกำ	จำนวนเงิน	41,650.- บาท
2.4 โครงการซื้อจักรยานเพื่อสุขภาพ ตำบลบางระกำ	จำนวนเงิน	3,950.- บาท
2.5 โครงการ “มหกรรมการออกกำลังกายเดิน-วิ่ง” เพื่อสุขภาพ	จำนวนเงิน	1,050.- บาท
2.6 โครงการเผ่าระวังและป้องกันไข้เลือดออกโดยการตรวจลูกน้ำยุงลายแบบไขว้หมู่บ้าน	จำนวนเงิน	165,640.- บาท
2.7 โครงการเผ่าระวังสารพิษตกค้างในเลือดเกษตรกร	จำนวนเงิน	9,250.- บาท
รวมเป็นเงิน		225,590.- บาท

ประเภทที่ 3. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื่ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น ได้แก่

ประเภทที่ 4. กิจกรรมเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ครุภัณฑ์นั้นจะต้องมีราคาไม่เกิน 20,000 บาทต่อหน่วย โดยการจัดซื้อจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ เช่น ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการฯ , อนุกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องที่กองทุนเชิญเข้าร่วมในการประชุม ค่าใช้จ่ายในการอบรม ประชุม สัมมนา ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรับรองและพิธีการ ค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารในการจัดการประชุม การจัดนิทรรศการ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานกองทุน ค่าจ้างเหมาคณะอนุกรรมการฯ และค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูลตามโปรแกรมกองทุน การจัดทำรายงานการเงินกองทุน และจัดทำบัญชีเงินกองทุน ฯ ตั้งไว้เป็นจำนวนเงิน 140,200.- บาท

ประเภทที่ 5. กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาอนุมัติจ่าย
เงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น
เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ได้ ตั้งไว้เป็นจำนวนเงิน 50,000.- บาท

รวมรายจ่าย 5 แผนงานเป็นเงินทั้งสิ้น 902,370.- บาท

1.แผนกิจกรรมเพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1.8	โครงการเสริมสร้างความสุข 5 มิติแก่ ผู้สูงอายุในชุมชนตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี 2563 ✕ ✕ ✕ ✕	- เพื่อสร้างเครือข่ายวิทยากรจัดกิจกรรม สร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน - เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ สามารถดูแล สุขภาพร่างกายและสามารถเลือกทำ กิจกรรมที่ก่อให้เกิดอารมณ์เป็นสุข จิตใจ สดชื่นแจ่มใส ลดความซึมเศร้า ความเครียดและความวิตกกังวลได้	- ผู้สูงอายุ จำนวน 570 คน - อสม. ตำบล บางระกำ จำนวน 50 คน	มี.ค. 63- เม.ย. 63	84,900.-	- ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง สามารถดำเนิน ชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสมและมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
1.9	โครงการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก ในช่วงปฐมวัย 0-5 ปี ตำบลบางระกำ อำเภอบาง ระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี 2563	- เพื่อให้พ่อแม่ตลอดจนผู้เลี้ยงดูเด็กมี ความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในช่วงปฐมวัย 0-5 ปี - เพื่อจัดมุมกระตุ้นพัฒนาการในคลินิก สุขภาพเด็กดี	- พ่อแม่และ ผู้ปกครองเด็กช่วง วัย 0-5 ปี จำนวน 240 คน	ม.ค. 63 – มี.ค. 63	31,500.-	- เด็กวัย 0-5 ปี จะมีพัฒนาการสมวัยและ เติบโตอย่างมีคุณภาพ
1.10	โครงการโรงเรียนสร้างเสริมทันตสุขภาพผู้ สูงวัย 1 ตำบล 1 โรงเรียน อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก	- เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากในผู้สูงอายุ - เพื่อพัฒนาทักษะชีวิตความสามารถ ดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ - บูรณาการดูแลสุขภาพร่างกายและ จิตใจกับการดูแลสุขภาพช่องปาก - เพื่อให้ผู้สูงอายุมีจิตอาสาเป็นต้นแบบ ดูแลสุขภาพ	- ผู้สูงอายุตำบล บางระกำ จำนวน 30 คน	ต.ค. 62 – ก.ย. 63	30,930.-	- ผู้สูงอายุได้เรียนรู้และได้แสดงออกในด้านจิตอาสา ช่วยให้เกิดการพัฒนากาย จิต วิญญาณ สังคม และรับรู้ ถึงคุณค่าของตัวเองเพิ่มขึ้น - การเข้ากลุ่มเรียนโรงเรียนสร้างเสริมทันตสุขภาพผู้สูง วัย 1 ตำบล 1 โรงเรียนทำให้ผู้สูงอายุตระหนักถึงคุณค่า ของตนเองและรักในการเรียนเพื่อพัฒนาทักษะส่วน บุคคลอำเภอบางระกำมีความรู้และการป้องกันโรคใน ช่องปากของตนเองได้ - ผู้สูงอายุเข้ารับบริการทันตกรรมเพิ่มขึ้นรวมถึง ชักชวนครอบครัวและชุมชนให้หันมาใส่ใจสุขภาพช่อง ปากเพิ่มขึ้น

1. ยุทธศาสตร์ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)

2. ชื่อโครงการ : โครงการเสริมสร้างความสุข 5 มิติแก่ผู้สูงอายุในชุมชนตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี 2563

3. หลักการและเหตุผล

ก้าวเข้าสู่สังคมของผู้สูงอายุเกิดขึ้นในประเทศต่างๆ ทั่วโลก ใน พ.ศ. 2559 โลกของเรามีประชากรทั้งหมดประมาณ 7,433 ล้านคน ในจำนวนนี้เป็นประชากรสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 929 ล้านคน หรือคิดเป็น ร้อยละ 12.5 ของประชากรทั้งหมด สำหรับประชาคมอาเซียนซึ่งมีสมาชิก 10 ประเทศ ประชากรของอาเซียนก็กำลัง มีอายุสูงขึ้นเช่นเดียวกัน ใน พ.ศ. 2559 มีประเทศสมาชิก 3 ประเทศได้กลายเป็น สังคมสูงอายุแล้ว ได้แก่ สิงคโปร์ (ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 18.7) ประเทศไทย (ร้อยละ 16.5) และเวียดนาม (ร้อยละ 10.7) ประเทศที่กำลังจะเข้าสู่สังคมสูงอายุในอีก 2-3 ปีข้างหน้า ได้แก่ มาเลเซีย (ร้อยละ 9.5) เมียนมา (ร้อยละ 9.2)

ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมของผู้สูงอายุตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 เป็นต้นมา จากข้อมูลประชากรของตำบลบางระกำปี2561 มีประชากรทั้งหมด 19,014 คน เป็นผู้สูงอายุจำนวน 4,076 คน คิดเป็นร้อยละ21.44 ป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวน 605 คน คิดเป็นร้อยละ 14.84 ของผู้สูงอายุทั้งหมด โรคความดันโลหิตสูง จำนวน 1,446 คน คิดเป็นร้อยละ 35.48 ของผู้สูงอายุทั้งหมด มีความเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ 42.77 มีความเสี่ยงโรคเบาหวานร้อยละ 14.06 มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจระดับสูงและสูงมาก ร้อยละ 29.20 มีภาวะอ้วนและอ้วนอันตราย จำนวน 128 คน คิดเป็นร้อยละ 3.14 ของผู้สูงอายุทั้งหมด มีภาวะผอมจำนวน 236 คนคิดเป็นร้อยละ 5.79 ของผู้สูงอายุทั้งหมด และเป็นโรคสมองเสื่อม จำนวน 4 คน จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าว ส่งผลกระทบโดยตรงต่อระบบการดูแลสุขภาพประชาชนเป็นอย่างมาก ทั้งนี้เพราะผู้สูงอายุมีระดับวิทยาของโรค ระยะเวลาก่อนเจ็บป่วย ลักษณะทางคลินิกตลอดจนวิธีการดูแลรักษาแตกต่างไปจากประชากรกลุ่มอื่น และจัดเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงทางสุขภาพสูง ตำบลบางระกำมีประชากรกลุ่มผู้สูงอายุจำนวน 3,532 คน คิดเป็นร้อยละ 18.53 ของประชากรทั้งหมด ศูนย์สุขภาพชุมชนจึงสนใจนำเทคนิคการเสริมสร้างความสุข 5 มิติ มาใช้ในการสร้างเสริมสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจในกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อจะช่วยเหลือการเสื่อมของร่างกายรวมทั้งสร้างพฤติกรรมดี ทางด้านสุขภาพ ความรู้สึกทางบวกและสร้างเสริมกำลังใจให้กับผู้สูงอายุกลุ่มต่างๆ ตามบริบทของพื้นที่ ขณะเดียวกันยังครอบคลุมถึงการจัดกิจกรรมสร้างสุขสำหรับ ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง การเสริมสร้างความสุข 5 มิติประกอบด้วย สุขสบายซึ่งเน้นเรื่องสุขภาพร่างกายการปฏิบัติกิจวัตรประจำ วัน และพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ สุขสนุกเป็นความสามารถของผู้สูงอายุใน การเลือกวิถีชีวิตที่รื่นรมย์ด้วยการทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดอารมณ์เป็นสุข จิตใจสดชื่นแจ่มใส สุขสง่าแน่น ความเข้าใจในความเป็นไปในชีวิต ความมีคุณค่าในตนเอง มีมุมมองและความรู้สึกต่อตนเองและผู้อื่นอย่าง เห็นอกเห็นใจไม่ซึมเศร้าไม่ท้อแท้ สุขสว่างเป็นความสามารถด้านความจำ ความเข้าใจความคิดแบบนามธรรม การสื่อสารการใช้เหตุผลและการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขสงบ เป็นการรับรู้เข้าใจความรู้สึกของตนเองรู้จัก ควบคุมอารมณ์และสามารถจัดการกับภาวะอารมณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งความสามารถใน การควบคุมความต้องการจากแรงกระตุ้นได้อย่างเหมาะสม สามารถผ่อนคลายให้เกิดความสุขสงบกับตัวเองได้ ซึ่งเป็นการเตรียมพร้อมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการรับมือกับสังคมสูงอายุอย่างเป็นรูปแบบในการเปลี่ยน ผู้สูงอายุจาก “ภาระ” ให้เป็น “พลัง” ของชุมชนได้เป็นอย่างดี ดังนั้นศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ จึงได้จัดทำโครงการเสริมสร้างความสุข 5 มิติแก่ผู้สูงอายุในชุมชนตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปีงบประมาณ 2563 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์หลักของโครงการ

4.1 เพื่อสร้างเครือข่ายวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน

4.2 เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ สามารถดูแลสุขภาพร่างกายและสามารถเลือกทำกิจกรรมที่ ก่อให้เกิดอารมณ์เป็นสุข จิตใจสดชื่นแจ่มใส ลดความซึมเศร้า ความเครียดและความวิตกกังวลได้

5. เป้าหมายหลักของโครงการ

5.1 มีเครือข่ายวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชนจำนวน 50 คน

5.2 ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายร้อยละ 70 สามารถดูแลสุขภาพร่างกาย และสามารถเลือกทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดอารมณ์เป็นสุข จิตใจสดชื่นแจ่มใส ลดความซึมเศร้า ความเครียดและความวิตกกังวลได้

6. ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

เดือนมีนาคม – เมษายน 2563

7. วิธีการดำเนินงานตามโครงการ แบ่งกิจกรรม 2 กิจกรรมดังนี้

7.1 กิจกรรมที่1. การอบรม อสม. วิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน 50 คน เป็นเวลา 2 วัน เดือนมีนาคม 2563 ณ.ห้องประชุมศูนย์สุขภาพตำบลบางระกำ

วัตถุประสงค์กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	การวัดผลกิจกรรม
1.เพื่อสร้างเครือข่ายวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน	1.อสม.เครือข่ายสามารถเป็นวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชนได้	1.รายงานกิจกรรม อสม.

กลุ่มเป้าหมาย/อาณาบริเวณ/สิ่งของกิจกรรม

อสม. ตำบลบางระกำ จำนวน 50 คน

วิธีดำเนินงานกิจกรรม

1. เสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่ และเสนอขออนุมัติโครงการตามลำดับ
2. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
3. ประชาสัมพันธ์โครงการและคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เตรียมสถานที่ เชิญวิทยากรเตรียมเอกสารสำหรับกิจกรรมให้ความรู้ จัดทำคู่มือวิทยากรผู้สูงอายุ
4. ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมายที่ถูกคัดเลือกให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการกิจกรรมให้ความรู้ครั้งนี้
5. ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม.วิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน
6. สรุปผลการดำเนินงาน

7.2 กิจกรรมที่2 จัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุใน 19 หมู่บ้านละ 30 คน รวม 570 คน ณ.อาคารเอนกประสงค์/ศาลาวัดในหมู่บ้านตำบลบางระกำ

วัตถุประสงค์กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม	การวัดผลกิจกรรม
1.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ สามารถดูแลสุขภาพร่างกายและสามารถเลือกทำกิจกรรมที่ ก่อให้เกิดอารมณ์เป็นสุข จิตใจสดชื่นแจ่มใส ลดความซึมเศร้า ความเครียดและความวิตกกังวลได้	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายและใจแข็งแรง	1.รายงาน HDC

กลุ่มเป้าหมาย/อาณาบริเวณ/สิ่งของกิจกรรม

ผู้สูงอายุในเขตตำบลบางระกำ 19 หมู่บ้านละ 30 คน รวม 570 คน

วิธีดำเนินงานกิจกรรม

1. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อสม. ผู้นำชุมชน อบท.
2. ประชาสัมพันธ์โครงการและคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย เตรียมสถานที่ เชิญวิทยากรเตรียมเอกสารสำหรับการกิจกรรมให้ความรู้
4. ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมายที่คัดเลือกให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการกิจกรรมให้ความรู้ครั้งนี้
5. จัดกิจกรรม สร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน 19 หมู่บ้านในเขตตำบลบางระกำ
6. สรุปผลการดำเนินงาน

8. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ

แหล่งงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางระกำเมืองใหม่ รวมงบประมาณทั้งโครงการ จำนวน 84,900.-บาท (แปดหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรมที่1 การอบรมวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุในชุมชน จำนวน

50 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คนๆละ 50 บาทจำนวน 2 วัน เป็นเงิน 5,000.- บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 50 คนๆละ 25 บาทจำนวน 2 มื้อ จำนวน 2 วัน เป็นเงิน 5,000.- บาท
- ค่าจัดทำคู่มือวิทยากรผู้สูงอายุ จำนวน 50 เล่ม x 55 บาท เป็นเงิน 2,750.- บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน 2,250.- บาท

กิจกรรมที่2 จัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติ สำหรับผู้สูงอายุใน 19 หมู่บ้านๆละ 30 คน รวม 570 คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 570 คนๆละ 50 บาทจำนวน 1 วัน เป็นเงิน 28,500.- บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 570 คนๆละ 25 บาทจำนวน 2 มื้อ จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 28,500.- บาท
- ค่าจัดทำคู่มือผู้สูงอายุ จำนวน 570 เล่ม x 20 บาท เป็นเงิน 11,400.- บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เป็นเงิน 1,500.- บาท

รวม 2 กิจกรรมเป็นเงินทั้งสิ้น 84,900.- บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางจินตนา หลวงศรีราษฎร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 08-1839-5296

10. หน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลบางระกำเมืองใหม่

11. การประเมินผลและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	แหล่งข้อมูล/เอกสาร
11.1ร้อยละ 60 ของอสม.เครือข่ายสามารถเป็นวิทยากรจัดกิจกรรมสร้างสุข 5 มิติสำหรับผู้สูงอายุในชุมชนได้	-สังเกต / สัมภาษณ์	-แบบรายงานกิจกรรม อสม.
11.2ผู้สูงอายุมี Health Ageing ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	-ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ	-รายงานHDC

12. ประโยชน์ที่จะได้รับ

12.1 ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสมและมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์

13. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางจินตนา หลวงศรีราษฎร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเชาวลิต หลวงศรีราษฎร์)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุวิจิตร ภัทรินทร์ราสิน)

รองประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน คนที่ 1

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมบัติ ต่ายพูล)

รองประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน คนที่ 2

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิบูลย์ ตั้งเกษมวิบูลย์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน