

## รายงานสรุปการประชุม

ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายรัชช	พรมโสภา	นายอำเภอวังสามหมอ
๒. นายบุษกร	สิงห์หลง	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
๓. นางธัญพร	ศรีสากาน	แพทย์ตำบลวังสามหมอ
๔. นายสุธีร์	เชื้อแก้ว	ผอ.รพ.สต.คำโคกสูง
๕. นายสุทธิพนธ์	ราชเพี้ยแก้ว	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน
๖. นายธนปติ	ศรีหริ่ง	ผอ.รพ.สต.บะยาว
๗. นายบุญเสริม	พงปันทีก	นักวิชาการสัตวบาลปฏิบัติการ
๘. นายวิฑูรย์	นามคุณ	ตัวแทนภาคประชาชน
๙. นายอัษฎาวุธ	ภูเหล่าม่วง	ผอ.รพ.สต.บ้านโนนสะอาด
๑๐. นางสาวจริญจวน	ไทรนอก	ผอ.รพ.สต.บ้านคำไฮ
๑๑. นายสุบัน	พลรักษา	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุงทับม้า
๑๒. นายพัฒนพงษ์	ว่องเพ็ชชัย	นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการ
๑๓. พ.ต.อ. ศักดิ์สิทธิ์	ธนะกิจไฟโรจน์	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรวังสามหมอ
๑๔. นายบรรจง	พรมโคตร	ผอ.รพ.สต.นาแก-ภูดิน
๑๕. นางรัชชที	บุตรดา	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ม.๘ ตำบลคำโคกสูง
๑๖. นายสงกรานต์	วังแสง	ผอ.รพ.สต.หนองกุงทับม้า
๑๗. นางชุตินา	ปฏิรูปา	หัวหน้า PCU ชาววัง รพ.วังสามหมอ
๑๘. นายสมคิด	รามะโคตร	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รพ.วังสามหมอ
๑๙. นายวีระ	โพธิ์บาย	หัวหน้ากลุ่มงานยาเสพติดและจิตเวช รพ.วังสามหมอ
๒๐. นายเจริญ	พละลี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๖ ตำบลบะยาว
๒๑. นางศุภร	เต็มทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒๒. นายประสิทธิ์	เหาะเหิน	ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขระดับอำเภอ
๒๓. นางสีนวน	แก้วสะอาด	แพทย์ประจำตำบลบะยาว
๒๔. นางวัลลีย์	อาษาไชย	ผอ.รพ.สต.หนองหญ้าไซ
๒๕. นางสาวอรุณี	ชาญธานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๖. นายสรศักดิ์	คำวัง	รอง ผอ.โรงเรียนวังสามหมอวิทยาคาร
๒๗. นางสาวนวลจันทร์	บูรณเดช	แพทย์ประจำตำบลหนองหญ้าไซ
๒๘. นายวิชัย	ภูอิน้อย	สารวัตรกำนันตำบลหนองหญ้าไซ
๒๙. นางสาวนิตยา	ชวนนารี	พนักงานท้องถิ่นอำเภอวังสามหมอ
๓๐. นางสาวบัวผัน	กรมลี	พัฒนาการอำเภอวังสามหมอ

๓๑.นางสุมลรัตน์	ทองสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบลหนองหญ้าไซ
๓๒.นางสถาพร	ไร่ไสว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.วังสามหมอ
๓๓.นางสาวอากานันต์	คลื่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๔.นางสาวบุษบา	สีพิมสอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓๖.นางสาวกมลวรรณ	เลิศสงคราม	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๗.นางสาวจารุตา	พลรักษา	นักวิชาการเงินและบัญชี
๓๘.นายคชาพล	อรรคบุตร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๔๐ น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ**

นายธวัช พรหมโสภาน นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน ในที่ประชุมพร้อมแล้ว ขอเปิดการประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอวังสามหมอ ขอให้ผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็น นำเสนอการดำเนินงาน ๕ ประเด็นครับ

ที่ประชุม รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม**

- (ไม่มี)

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

- (ไม่มี)

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

- การดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มี ๕ ประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด

ประเด็นที่ ๒ อาหารปลอดภัย

ประเด็นที่ ๓ โรคหลอดเลือดสมอง (stroke)

ประเด็นที่ ๔ สารเคมีทางการเกษตร

ประเด็นที่ ๕ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care)

นำเสนอข้อมูลโดย นายคชาพล อรรคบุตร ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอวังสามหมอ นำเสนอแผนและ  
การดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

**๑.ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด** ขออธิบายคำนิยามของผู้ป่วยยาเสพติดซึ่งมีพฤติกรรมก้าวร้าว  
(SMIV)

**ผู้ป่วยสีแดง** คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วยและกำลังแสดงอาการ  
อาละวาด หรือ คลุ้มคลั่ง หรือประหม่น OAS = ๓ คะแนน

**ผู้ป่วยสีส้ม** คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วย อยู่ในระยะอาการ  
กำเริบ และมี ๕ สัญญาณเตือน คือ ไม่หลับไม่นอน เดินปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว เทียว  
หวาดระแวง หรือผลประหม่น OAS = ๒ คะแนน

**ผู้ป่วยสีเหลือง** คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วยแต่อยู่ในระยะอาการ  
สงบ หรือ ผลประหม่น OAS = ๑ คะแนน

**สรุปข้อมูลคนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด อำเภอวังสามหมอ**

รพ.สต	แดง	ส้ม	เหลือง	เขียว	รวม
หนองหญ้าไซ	1	25	40	19	85
คำน้อย	3	22	24	10	59
บะยาว	1	9	6	1	17
คำยาง	0	20	16	16	52
คำโคกสูง	0	26	16	26	68
หนองกุงทับม้า	0	44	29	25	98
นาแก-ภูดิน	1	17	13	6	37
โนนสะอาด	2	22	12	5	41
คำไฮ	1	15	16	4	36
นาตาล	2	16	12	6	36
PCU ชาวัง	9	41	15	16	81
นอกเขต	4	21	12	7	44
					654

**๑.๑ ข้อมูลการดำเนินงานมินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลวังสามหมอ**

รุ่นที่ ๑ มินิธัญญารักษ์ โรงพยาบาลวังสามหมอเปิดเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ รับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว  
แบบ Long term care เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒ ราย ในจำนวนนี้ ๑  
รายส่งต่อรักษาโรคทางกาย เนื่องจากผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือด และอีกจำนวน ๑ ราย ส่งต่อการรักษาที่  
โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการทางจิตกำเริบ คงการบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๑๐ ราย

ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตามหลังการบำบัดรักษาเป็นระยะเวลา ๑ ปี ผลการติดตามหลังการบำบัดรักษาผู้ป่วยในจำนวนนี้ ๑ คน ส่งต่อการบำบัดฟื้นฟูสภาพไปยังโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี เนื่องจากผู้ป่วยยังเสพยาบ้าทุกวันและมีพฤติกรรมก้าวร้าว

รุ่นที่ ๒ เปิดรับผู้ป่วยกลุ่มสี่เหลี่ยม และสี่เหลี่ยม ให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดระยะเฉียบพลัน (Acute care) และระยะกลาง (Intermediate Care) เปิดให้บริการในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน รับผู้ป่วยจำนวน ๑๒ ราย แบ่งเป็นเพศชาย ๑๑ ราย เพศหญิง ๑ ราย ในจำนวนนี้ผู้ป่วยชาย ๑ คน ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เนื่องจากมีอาการทางจิตไม่สงบ จำหน่ายผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อที่บ้านในลักษณะ Home ward จำนวน ๑ ราย คงการพยาบาลรักษา จำนวน ๑๐ ราย แพทย์ที่ดูแลรักษา คือ แพทย์ประจำโรงพยาบาล และมีแพทย์ที่ปรึกษาจากโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี และแพทย์จากโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

### ๑.๒ ปัญหา-อุปสรรค

๑. บุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการทำกลุ่มบำบัด มีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับการให้บริการ
  ๒. แพทย์ที่ให้การดูแลยังไม่ผ่านการอบรม และไม่ใช้จิตแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติดโดยตรง
  ๓. จำนวนสถานที่รับบริการไม่เพียงพอต่อความต้องการการรับบริการที่มีจำนวนมาก
- นำเสนอข้อมูลโดย นายวิระ โภธิบาย หัวหน้ากลุ่มงานยาเสพติดและจิตเวช รพ.วังสามหมอ

### ๑.๓ เรื่องการดำเนินงาน การบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้นายเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment : CBTx) โดยนำเสนอตัวอย่าง ของเขตรับผิดชอบ รพ.สต.นาแก-ภูดิน ดังนี้

- ๑.มีคำสั่งคณะทำงานที่ชัดเจน ในบทบาทหน้าที่
  - ๒.มีการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัด ก่อนเข้าการบำบัดฟื้นฟูผู้ใช้นายเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน
  - ๓.มีการประชุมก่อนการดำเนินงาน และประกาศเป็นวาระของหมู่บ้าน
  - ๔.มีการลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ออกจากการบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
  - ๕.มีกิจกรรมกลุ่มในการบำบัดร่วมกับทุกภาคส่วน
  - ๖.มีการติดตามผู้ป่วยเดือนละ ๑ ครั้ง
- นำเสนอข้อมูลโดย นายบรรจง พรหมโคตร ผอ.รพ.สต.นาแก-ภูดิน

## **๒. ประเด็นที่ ๒ อาหารปลอดภัย**

### ๒.๑ เป้าหมาย

- ๑.ประชาชนอำเภอวังสามหมอได้บริโภคอาหารที่ปลอดภัย ไม่มีสารปนเปื้อน
  - ๒.ผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียน ศพด.อำเภอวังสามหมอได้รับการอบรมหลักสูตรของกรมอนามัย ร้อยละ ๘๐
  - ๓.ตลาดประเภทที่ ๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย
- ตลาดสดประเภทที่ ๒ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตลาดนัดน้ำซ้อของกรมอนามัย

- สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste

## ๒.๒ ข้อมูลร้านจำหน่ายอาหาร อำเภอวังสามหมอ

มีร้านจำหน่ายอาหาร ทั้งหมด ๒๐๓ ร้าน

- ผู้ประกอบการผ่านการอบรม จำนวน ๘๑ ร้าน ไม่ผ่าน ๑๒๒ ร้าน

- ตรวจสอบสารปนเปื้อนแบคทีเรียในอาหาร (SI๒) จำนวน ๑๗๔ ร้าน

ผ่านเกณฑ์ ๙๙ ร้าน ไม่ผ่านเกณฑ์ ๗๕ ร้าน

The infographic is divided into two main sections: 'แผนการดำเนินงาน' (Work Plan) on the left and 'กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว' (Completed Activities) on the right. The left section has a dark blue background with five colored boxes containing numbered tasks. The right section has a light green background with a list of activities and a small photo of a person working.

### แผนการดำเนินงาน

- 1.สำรวจข้อมูลสถานที่จำหน่ายอาหารและตลาดสด,โรงเรียน,ศพด.ในพื้นที่
- 2.เก็บตัวอย่างตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหารในกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์ที่ฝ่ายวิจัย
- 3.ประชาสัมพันธ์รณรงค์หลักสูตรสำหรับผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารของกรมอนามัย
- 4.รับรองสถานที่จำหน่ายอาหารที่ผ่านการประเมินโดยเจ้าหน้าที่
- 5.ส่งเสริมสินค้าทางการเกษตรอินทรีย์/ออร์แกนิก เป็นการปลูก/เลี้ยงเพื่อประกอบอาหารในชุมชน มีแปลงสาธิตเพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ รมรณรงค์ให้เลือกรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ

### กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว

- สุ่มเก็บตัวอย่างอาหารในตลาดสด อำเภอวังสามหมอ จำนวน 40 ตัวอย่าง เพื่อวิเคราะห์หาสารปนเปื้อนในอาหาร ระหว่างวันที่ 8-19 มกราคม 67 ผลการวิเคราะห์ไม่พบสารปนเปื้อนในอาหาร
- เก็บข้อมูลร้านจำหน่ายอาหารในพื้นที่อำเภอวังสามหมอทุกร้าน สุ่มตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร
- ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ประกอบการ ร้านอาหาร เข้าร่วมอบรมหลักสูตรตามเกณฑ์ของกรมอนามัย
- อบรมให้ความรู้เกษตรกรผู้ปลูกผักบ้านดาดใหญ่

WBO. วังสามหมอ

## ๒.๓ บทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑.ปกครอง/อำเภอ มอบใบประกาศ/ประชาสัมพันธ์สถานที่จำหน่ายอาหารที่ผ่านการตรวจสอบว่าไม่พบสารปนเปื้อนในอาหาร

๒.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล สำรวจสถานที่จำหน่ายอาหารและออกตรวจสถานที่จำหน่ายอาหารสนับสนุนองค์ความรู้เรื่องสารปนเปื้อนในอาหารประสานส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหาร

๓.เกษตร/ปศุสัตว์/ประมงอำเภอ รมรณรงค์การทำเกษตรอินทรีย์/ออร์แกนิก เพิ่มช่องทางการจำหน่ายสินค้าที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ส่งเสริมการผลิตเพื่อจำหน่ายในชุมชน ลดการนำเข้าสินค้าที่อาจมีสิ่งปนเปื้อนในอาหาร

๔.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการรับรอง/ประเมินร้านอาหารปลอดภัย Clean food good taste plus ในชุมชน

๕. ชมรมพ่อค้า/ผู้ประกอบการ สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรเรียนออนไลน์ของกรมอนามัยสำหรับผู้ประกอบการและผู้จำหน่าย/สัมผัสอาหาร

๖. โรงเรียน ให้ความรู้ในเรื่องการเลือกบริโภคอาหารที่ปลอดภัยและให้ผู้ประกอบการเข้ารับการอบรมออนไลน์ของกรมอนามัยสำหรับผู้สัมผัสอาหาร

#### ๒.๔ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

อาหารที่ผู้ประกอบการนำเข้ามาจำหน่ายในพื้นที่ มาจากหลายแหล่ง และเมื่อมีการตรวจพบสารปนเปื้อน ไม่สามารถจัดการต้นทางของแหล่งผู้ผลิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัยยังขาดช่องทางการประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมผลผลิตทางการเกษตร ที่ปลอดภัยและมี เช่น ตลาดสดปลอดภัยมีสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เป็นต้น

นำเสนอข้อมูลโดย นายคชาพล อรรถบุตร ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

#### ๓. ประเด็นที่ ๓ โรคหลอดเลือดสมอง (stroke)

ตำบล	จำนวน	ร้อยละ
ผาสุก	13	21.31
วังสามหมอ	12	19.67
บะยาว	11	18.03
หนองกุงทับม้า	7	11.47
คำโคกสูง	8	13.11
หนองหญ้าไซ	10	16.39
รวม	61	100



### 3. เป้าหมายของการพัฒนา

- 3.1 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในโรคหลอดเลือดสมองมากขึ้น 80 %
- 3.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง 100 %
- 3.3 มีการลดปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ 100 %
- 3.4 ผู้ป่วย เสี่ยง Stroke เข้าถึงระบบบริการทันเวลา 50%
- 3.5 ผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อ 30 นาที คิดเป็น 100 %
- 3.6 ผู้ป่วย Stroke ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 100 %

### บทบาทหน้าที่แต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบ

1. ชุมชน >> มีส่วนร่วมโดยการสร้างแกนนำในการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ในชุมชนของตัวเองให้มีการเข้าถึงข้อมูลได้ง่ายขึ้น
2. อปท.>> การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน FR ครอบคลุมตำบล เพื่อให้มีการส่งต่อได้ง่ายและเร็วขึ้น
3. อปท.>> ให้การสนับสนุนในการนำส่งคนไข้อนาถา หรือไร้ญาติมาติดตามอาการรักษาที่ได้ครอบคลุม
4. รพ. >> จัดเวทีประชุมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ประชาชน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของแต่ละตำบลในการแก้ไขปัญหาของแต่ละพื้นที่

### ๓.๒ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ประชาชนในอำเภอวังสามหมอยังขาดความรู้ในเรื่อง stroke ทำให้การเข้าถึงน้อย
๒. ประชาชนยังขาดความตระหนักและเล็งเห็นความสำคัญในการดูแลตัวเองของผู้ป่วย stroke ทำให้ขาดยาและไม่มาตามนัด
๓. พบผู้ป่วย stroke ในอายุที่น้อยลงส่วนมากเกิดจากผู้ป่วยใช้ Amphetamine  
นำเสนอข้อมูลโดย นางสาวดรุณี ชาญชานี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ๔. ประเด็นที่ ๔ สารเคมีทางการแพทย์

ในต้นปีที่ผ่านมา มีการดำเนินการตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกร ในบ้านด่านใหญ่ ตำบล ผาสุก และอบรมเพื่อให้เกษตรกรในเขตรับผิดชอบ มีความรู้ และเข้าใจเรื่องการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอย่าง ถูกต้อง ถูกวิธี โดยทางสำนักงานเกษตรดำเนินการร่วมกับทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
นำเสนอข้อมูลโดยนายพัฒนพงษ์ ว่องเพ็ชชัย นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการ

### ๕. ประเด็นที่ ๕ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care)

#### ๕.๑ เป้าหมาย LTC อำเภอวังสามหมอ

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ADL  $\leq$  ๑๑คะแนนในเขตอำเภอวังสามหมอ มีทั้งหมด ๒๓๙ คน แบ่งเป็นกลุ่ม ADL ๐-๔ คะแนน (ติดเตียง) จำนวน ๖๖ คน, กลุ่ม ADL ๕-๑๑ คะแนน (ติดบ้าน) จำนวน ๑๗๓ คน

## 2. ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่แยกรายหน่วยบริการ

หน่วยบริการ	ADL0-4คะแนน(ติดเตียง)	ADL5-11คะแนน (ติดบ้าน)	รวมทั้งทั้งหมด	จำนวน CG ทั้งหมดในพื้นที่
รพสต.หนองหญ้าไซ	5	33	38	22
รพสต.ค่าน้อย	3	8	11	10
รพสต.บะยาว	4	15	19	10
รพสต.คำยาง	6	25	31	6
รพสต.คำโคกสูง	16	21	37	12
รพสต.หนองกุงทับม้า	8	25	33	40
รพสต.นาแกภูดิน	0	10	10	21
รพสต.โนนสะอาด	5	3	8	11
รพสต.คำไฮ	5	11	16	4
รพสต.บ้านนาตา	4	8	12	12
PCU รพ.วังสามหมอ	10	14	24	28
รวม	66	173	239	176



### 3.แผนการดำเนินงานหรือที่ดำเนินการไปแล้ว



หน่วยบริการ	ทำโครงการและได้รับงบประมาณจัดสรรแล้ว(จำนวนคน)	อยู่ระหว่างการดำเนินโครงการ(จำนวนคน)	ไม่ได้ทำโครงการ(คน)
รพสต.หนองหญ้าไซ		/	
รพสต.คำน้อย		/	
รพสต.บะยาว		/	
รพสต.คำยาง		/	
รพสต.คำโคกสูง	/		
รพสต.หนองงูขี้แมว	/		
รพสต.นาแกภูดิน	/		
รพสต.โนนสะอาด	/		
รพสต.คำไฮ		/	
รพสต.บ้านนาตาดี		/	
PCU รพ.วังสามหมอ	/		

#### ๕.๒ บทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบ

##### ๑.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑. สํารวจตรวจสอบและคัดกรองผู้มีภาวะพึ่งพิงรายเก่า รายใหม่
๒. บันทึกลงทะเบียนเฉพาะรายใหม่เข้าโปรแกรม LTC (สปสช.)
๓. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล CP
๔. จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ พร้อมแนบ Care plan เสนอต่อคณะกรรมการ LTC
๕. มอบหมาย CG ในการดูแล

##### ๒.ท้องถิ่น

๑. คณะกรรมการ LTC พิจารณานุมัติโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว
๒. บันทึกนาเข้าและอนุมัติโครงการฯ ในโปรแกรม LTC ทันที
๓. จัดทำข้อตกลงกับหน่วยจัดบริการ เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
๔. จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเพื่อโอนเงินให้กับหน่วยจัดบริการ ตามยอดค่าใช้จ่ายที่มีการอนุมัติ Care plan และยังมีชีวิตอยู่

##### ๓.ปกครอง

สํารวจค้นหาผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแจ้งต่อ อสม./เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

### ๕.๓ ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ADL ≤ ๑๑ คะแนน ในเขตอำเภอวังสามหมอ มีทั้งหมด ๒๓๙ คน ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ในระบบ LTC จำนวน ๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๓๘% และอยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดทำโครงการจำนวน ๑๖๔ คน

### ๕.๔ ปัญหาอุปสรรค

- ๑.กระบวนการทำงานหลายขั้นตอน ทำให้เกิดความล่าช้า
- ๒.เจ้าหน้าที่บางแห่งขาด CM หรือโยกย้ายสายงาน ทำให้เกิดการดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
- ๓.CG ไม่ได้รับการฟื้นฟู

## สำรวจอุปกรณ์ที่ต้องการความช่วยเหลือ/ขาดแคลน

หน่วยบริการ	ความต้องการอุปกรณ์ช่วยเหลือตามปัญหาของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
รพสต.หนองหญ้าไซ	ที่นอนลม=3 รถเข็น=5 ผ้าอ้อม=16 รถนั่งถ่าย =1
รพสต.คำน้อย	ที่นอนลม 1 walker 2 ผ้าอ้อมสำเร็จรูป 3
รพสต.บะยาว	Walker = 5 ไม้เท้า3ขา =3 ผ้าอ้อม = 16 รถเข็น=2
รพสต.คำยาง	จัดสรรตามงบ
รพสต.คำโคกสูง	ที่นอนลม = 3 walker= 4
รพสต.หนองกุงทับม้า	ที่นอนลม=3 รถเข็น=4 ไม้ค้ำยัน=4
รพสต.นาแกภูดิน	ที่นอนลม=1 ไม้เท้า=2 รถเข็น=1
รพสต.โนนสะอาด	จัดสรรตามงบ
รพสต.คำไฮ	รถเข็น=2 เตียง=2
รพสต.บ้านนาตาดี	ผ้าอ้อม/ที่นอนลมไฟฟ้า/รถเข็น/Walker
PCU รพ.วังสามหมอ	ที่นอนลม 4

นำเสนอข้อมูลโดย นางชุตินา ปฎิรูปา หัวหน้า PCU ชาววัง รพ.วังสามหมอ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา

นำเสนอแนวทางการพัฒนาร่วมกัน

ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด นายธวัช พรหมโสภาน นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน

- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดยาเสพติดทางสังคม ใครเป็นเจ้าของภาพการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

- ในการฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่หลังจากมีการบำบัดครบกระบวนการแล้วจะป้องกันไม่ให้เกิดกลับมาเสพติดได้อย่างไร

- ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนไม่มีผู้ดูแลหรือญาติก่อนจะนำตัวรับการรักษาต้องได้รับคำยินยอมมีหนังสือจาก ผู้ใหญ่บ้านหรือตำรวจ

พ.ต.อ.ศักดิ์สิทธิ์ ธนะกิจไพโรจน์ ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรวังสามหมอ เพิ่มเติม อยากให้มีการออกติดตามเยี่ยม ผู้ผ่านกระบวนการบำบัดยาเสพติดร่วมกันทุกภาคส่วน

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

### **ประเด็นที่ ๒ อาหารปลอดภัย นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน**

- ควรมีการบังคับใช้กฎหมาย ในร้านที่ตรวจพบการจำหน่ายอาหารมีสารปนเปื้อน หรือไม่ปลอดภัย

- ใครเป็นผู้บังคับใช้กฎหมาย พรบ.สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับอาหารปลอดภัย

- ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชน (Infographics) ที่เกี่ยวข้องกับอำเภอวังสามหมอให้ได้ รับทราบทุกช่องทาง

- การออกตรวจอาหาร/สถานที่จำหน่ายอาหาร ควรออกตรวจบ่อยแค่ไหนและใครดำเนินการร่วมกับบ้าง

มติที่ประชุม รับทราบ

### **ประเด็นที่ ๓ โรคหลอดเลือดสมอง (stroke) นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน**

- ควรให้มีรถกู้ชีพทุกตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไหนที่ยังไม่มีควรมีแผนในการจัดซื้อหรือขอบริจาค

มติที่ประชุม รับทราบ

### **ประเด็นที่ ๔ สารเคมีทางการเกษตร นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน**

- ควรมีการสุ่มตรวจสอบสารเคมีในเลือดในเกษตรกรหลายๆ กลุ่ม เช่น ปลูกอ้อย ปลูกมัน ปลูกผักและผลไม้ เป็นต้น

- หลังจากการตรวจพบแล้วดำเนินการต่ออย่างไร

- หากมีการตรวจพบสารเคมีทางการเกษตรควรมีการนำตัวอย่างน้ำหรือดินไปตรวจสอบเพิ่มเติมด้วย

นางศุภร เต็มทรัพย์ ผู้ทรงคุณวุฒิ เพิ่มเติม สารเคมีทางการเกษตรควรมีการตรวจและควบคุมตาม

กฎหมาย ใครร่วมดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

### **ประเด็นที่ ๕ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care) นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน**

- อาสาบริบาลมีทุก อปท.หรือไม่ หากไม่มีใครเป็นผู้ดูแลกลุ่มนี้

- อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยต้องการ เช่น ที่นอนลมเพื่อป้องกันแผลกดทับเพียงพอไหม ควรมีการจัดซื้อ/บริจาค

- ฝ่าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่มีเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยหรือไม่ หากไม่พอควรจัดทำโครงการโดยขอ  
งบจาก สปสช.

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖      วาระเรื่องอื่นๆ  
- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.



ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายสนธยา ศรีมาตร)  
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ