

## รายงานการประชุม

โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนา  
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร

### ผู้มาประชุม

๑. นายกำปนาท กลิ่นเสาวคนธ์	นายอำเภอบ้านนาสาร
๒. นายแพทย์พิชิต สุขสบาย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนาสาร
๓. นายวิโรจน์ ทองฉิม	ผู้อำนวยการ รพ.สต.พรุพี
๔. นายอภิวัฒน์ ประชุมรัตน์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๕. นายโกมล ชุมศรี	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๖. นางมูทิตา บุตตะจิน	พัฒนาการอำเภอบ้านนาสาร
๗. นายโสภณ ทองจิตร	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านนาสาร
๘. นายพนม วงศ์ท่าเรือ	ผู้อำนวยการโรงเรียนนาสาร
๙. นายวุฒิชัย รัชศาสตร์	ตัวแทนร้านขายยา
๑๐. นายชูเกียรติ ชุมณี	ผู้จัดการบริษัท แอลเอสไมนิ่ง จำกัด
๑๑. นายชัยยศ สุวรรณลิขิต	เกษตรอำเภอบ้านนาสาร
๑๒. นายสุทธิ วรรณนุช	ผู้อำนวยการการศึกษานอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัย อ.บ้านนาสาร
๑๓. นายธงวัช ลูกรักษ์	ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๑๔. นายบัญชา หนูภักดี	นายกเทศมนตรีตำบลท่าชี
๑๕. นายสาธิต ไม้ถึง	ประธาน อสม. อำเภอบ้านนาสาร
๑๖. นายธงชัย ต้วทองแก้ว	ประธานเครือข่ายสภาผู้สูงอายุ อำเภอบ้านนาสาร
๑๗. นายวีระศักดิ์ บัวแก้ว	กำนันตำบลคลองปราบ
๑๘. นางอมรมาศ จันทบูรณ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๔ ต.ควนศรี
๑๙. ดร.อาทิตย์ มติธรรม	เกษตรกรดีเด่น
๒๐. นายดุสิต จุ้ยสุข	ผจก.ธนาคารทกส.
๒๑. นายสุวัชร บัญญา	สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร
๒๒. นายสมชาย นาคทุ่งเตา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นางสาวไพไลวรรณ วรรณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ การจัดทำโครงการอำเภอบำบัดทุกข์ บำรุงสุข แบบบูรณาการอย่างยั่งยืน เพื่อสร้างความรู้ และขับเคลื่อนกลไกการทำงานร่วมกันกับภาคีเครือข่าย ทั้ง ๗ ภาคี ในระดับพื้นที่ให้เกิดการมีส่วนร่วม ในกิจกรรมการพัฒนา กิจกรรมสาธารณประโยชน์ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างสังคมที่เข้มแข็ง การปรับเปลี่ยนค่านิยมให้เสียสละ มีจิตอาสา จิตสาธารณะเอื้อเพื่อแบ่งปันผู้อื่น อำเภอบ้านนาสารมีเป้าหมายในการสร้างฝายชะลอน้ำ โดยดัดแปลงใช้กลไก พชอ. ภายใต้การทำงานของสำนักนายกฯ

๑.๒ งานระดับพื้นที่ของอำเภอบ้านนาสาร ขับเคลื่อนงานกิ่งกาชาด อำเภอบ้านนาสาร จัดในระหว่างวันที่ ๒ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ บริเวณริมคลองฉวาง อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในงานมีการจัดจำหน่ายสลากกาชาด ,ออกร้านนาวากาชาด เพื่อร่วมลุ้นรางวัล และกิจกรรมวิ่งกลางเมือง รวมใจช่วยกาชาด ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ เพื่อสร้างการรับรู้ในระดับพื้นที่สู่การพัฒนาเครือข่าย TO BE NUMBER ONE อำเภอบ้านนาสาร

๑.๓ ขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอบ้านนาสาร เมื่อมีนาคม ๒๕๖๖ อำเภอบ้านนาสารได้ส่ง ชมรม TO BE NUMBER ONE JUN EXPRESS บริษัท เจ.ยู.เอ็น เอกเพรสส์ จำกัด เข้าประกวดประเภทสถานประกอบการ ดีเด่น ระดับภาคใต้ และในปี ๒๕๖๗ เตรียมการประกวดประเภท อำเภอบ้านนาสาร สถานศึกษา สถานประกอบการ และในชุมชน โดยมีสัญลักษณ์เพื่อในการขับเคลื่อนกิจกรรม อำเภอบ้านนาสาร TO BE NUMBER ONE บ้านนาสาร



มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี -

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ คำสั่งอำเภอบ้านนาสาร ที่ ๔๔๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอบ้านนาสาร

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และสถานการณ์วัคซีนโควิด-๑๙ อ.บ้านนาสาร

๔.๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

➢ ผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง บ้านนาสาร รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ ๑๖ ปี ๒๕๖๖ (วันที่ ๑๖-๒๑ เม.ย. ๖๖)

➢ ผู้ป่วยที่รักษาใน รพ. (รายใหม่จำนวน ๑๙ ราย เฉลี่ยต่อวัน : ๒ ราย/วัน)

สัปดาห์ที่ ๑๖ : ๑๖-๒๑ เม.ย. ๖๖

➢ ผู้ป่วยสะสม จำนวน ๕๒ ราย (ตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๑ เม.ย. ๖๖)

➢ ผู้ป่วยอาการรุนแรง ปอดอักเสบ ๐ ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ๐ ราย (๑๖-๒๑ เม.ย.๖๖)

➢ ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโควิด-๑๙ ๐ ราย (สัปดาห์ที่ ๑๖ : ๑๖-๒๑ เม.ย.๖๖) เฉลี่ยต่อวัน : ๐ ราย/วัน

➢ เสียชีวิตสะสม จำนวน ๐ ราย (ตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๑ เม.ย.๖๖)

ระดับการเตือนภัยโรคโควิด-๑๙ (Alert) : ระดับ ๑ ทุกจังหวัดโดยให้เฝ้าระวังสถานการณ์

ผู้ป่วยปฏิบัติตาม DMHT สวมหน้ากากขณะใกล้ชิดผู้อื่น สามารถทำกิจกรรมได้ตามปกติ ฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เข็ม กระตุ้นเพิ่มได้ทุก ๔ - ๖ เดือน และตรวจคัดกรองวัดไข้ สังเกตอาการ ผู้ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อาการมีไข้ สูง ไอ เจ็บคอ กระจายทุกพื้นที่ของอำเภอบ้านนาสาร ซึ่งส่วนใหญ่อยู่พื้นที่ตำบลนาสาร

#### ๔.๑.๒ สถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิดอำเภอบ้านนาสาร

ข้อมูลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

- เป้าหมาย ๔๙,๒๔๘ ราย เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๘๖.๘๔ เข็มที่ ๒ ร้อยละ ๘๐.๒๕  
เข็มที่ ๓ ร้อยละ ๓๓.๑๓ เข็มที่ ๔ ร้อยละ ๖.๑๓

ประชาชนได้รับวัคซีนครบ ๓ เข็ม

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และด่านหน้า ร้อยละ ๙๒.๘ ผู้สูงอายุ ร้อยละ ๓๐.๓๓  
ประชาชนทั่วไป ร้อยละ ๒๘.๕๒ ผู้มีโรคประจำตัว ร้อยละ ๒๒.๔๘
- เด็กที่รับเข็มที่ ๑ และได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ ครบ  
อายุ ๕-๑๑ ปี ร้อยละ ๘๒.๒๘  
อายุ ๑๒-๑๗ ปี ร้อยละ ๙๘.๕๒

#### ๔.๑.๓ แผนงานขับเคลื่อนรับมือการระบาดโควิด ๑๙

➢ เร่งสื่อสารประชาชน และเตรียมความพร้อมฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ประจำปี โดยเฉพาะ กลุ่มเสี่ยง ๖๐๗ (สำหรับกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่เน้นมาตรการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ พร้อมกัน) เริ่มเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ (ก่อนเข้าฤดูฝน)

➢ เร่งการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้มากกว่า ๖๐% เตรียมพร้อมด้านยา เวชภัณฑ์และ ปรับให้มียาเตียงรองรับผู้ป่วยโควิด ๑๙ ที่มีอาการรุนแรง ให้เพียงพอต่อสถานการณ์

➢ เร่งรัดติดตามเฝ้าระวัง และการรายงานโรคอย่างต่อเนื่อง

➢ เตรียมทีมสอบสวนโรค และออกสอบสวนโรค กรณีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง และ เสียชีวิตทุกราย เก็บตัวอย่างสารคัดหลั่ง ส่งตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อโควิด ๑๙ ชั้นสูตรสพตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อหาสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงต่อความรุนแรงของโรค รวมทั้งการระบาดของโรคมีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน โดยเฉพาะ ในโรงพยาบาล โรงเรียน สถานดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและด้อยโอกาส กลุ่มนักท่องเที่ยว ตามเกณฑ์ที่กำหนด

#### ๔.๑.๔ ปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา

➢ ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญที่สุดในช่วงแรกของการระบาด คือ ไม่ได้ได้รับความร่วมมือจาก ประชาชนเท่าที่ควรในด้าน ความปลอดภัย การสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือบ่อย ๆ การเว้นระยะห่าง เป็นต้น และจะเห็นว่า มีคนบางกลุ่มละเลยการปฏิบัติตัวตามมาตรการในการป้องกันโรค

➢ การลักลอบเข้าพื้นที่ การอนุญาตให้บุคคลภายนอกเข้าพื้นที่โดยไม่แจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ และมีการปกปิดข้อมูลเพื่อหลีกเลี่ยงการคัดกรองในการ ตรวจหาเชื้อ และการกักตัวสังเกตอาการ หลังจากทราบว่ามีอาการลักลอบเข้าพื้นที่ และเมื่อตรวจพบ ผู้กระทำความผิดผลจากการตรวจหาเชื้อพบว่ามีบางรายติดเชื้อมาจากที่อื่น และบางรายอยู่ในช่วง ระยะฟักตัวซึ่งแสดงอาการออกมา ภายหลังจากช่วงกักตัว

➢ การเดินทางกลับภูมิลำเนาของผู้ใช้แรงงานทำให้เกิดปฏิกิริยาความขัดแย้งขึ้นในหมู่บ้าน ซึ่งเกิดจากการหวาดกลัวผู้อพยพแรงงานจะนำเชื้อมาแพร่ในหมู่บ้าน

➢ ประชาชนในพื้นที่ขาดความเข้าใจและไม่ตระหนักถึงความร้ายแรงของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่ ในบางรายที่กลัว และตื่นตระหนกเกินกว่าเหตุ และบางรายได้ กระทำฝ่าฝืน คำสั่งฯ

➢ ประชาชนส่วนใหญ่ยังกังวลในเรื่องคุณภาพของวัคซีน ถึงแม้จะมีการณรงค์ให้ฉีดวัคซีน แล้วก็ตาม อีกทั้งการจัดสรรวัคซีนไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับจำนวนประชากรในพื้นที่

เพิ่มเติม การเฝ้าระวังป้องกันไข้เลือดออก โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน มีน้ำขังเอื้อต่อการแพร่ระบาดของลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก รวมถึงการกำจัดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออกในครัวเรือน หมู่บ้าน วัด โรงเรียน อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนและชุมชนมีความรู้ ความตระหนัก และความร่วมมือกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างจริงจัง สม่ำเสมอและต่อเนื่อง

**คณะกรรมการ พขอ. :** ประชาสัมพันธ์ รมรงค์สวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะเพื่อช่วยลดการแพร่เชื้อและลดการรับเชื้อโควิด-๑๙ ตรวจ ATK เมื่อมีไข้ มีอาการทางเดินหายใจ หมั่นล้างทำความสะอาดมือ การเก็บ ATK ไว้ในอากาศต่ำกว่า ๓๐ องศาเซลเซียส

: ประชาสัมพันธ์ การเข้ารับบริการในโรงพยาบาลบ้านนาสาร ให้สวมหน้ากากอนามัยขณะรับบริการ

: สร้างช่องทางการติดต่อ LINE GROUP คณะกรรมการ พขอ. เพื่อเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารประชาสัมพันธ์งานต่างๆ

#### ๔.๒ สถานการณ์โรค NCDs อำเภอบ้านนาสาร

➤ ประชากรทะเบียนราษฎร ย้อนหลัง ๓ ปี อำเภอบ้านนาสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ปี ๒๕๖๓ ประชากรจำนวน ๗๐,๖๘๑ คน

ปี ๒๕๖๔ ประชากรจำนวน ๗๐,๒๓๐ คน

ปี ๒๕๖๕ ประชากรจำนวน ๗๐,๑๒๕ คน

ปี ๒๕๖๖ ประชากรจำนวน ๖๙,๗๘๑ คน

➤ การป่วยโรคเบาหวาน อำเภอบ้านนาสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓,๙๖๕ ราย

ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๔,๑๖๙ ราย

ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๔,๒๖๓ ราย

ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๔,๒๐๔ ราย การป่วยโรคเบาหวาน ๓ อันดับ ได้แก่ ตำบลควนสุบรรณ

ร้อยละ ๙.๖๗ ตำบลทุ่งเตา ร้อยละ ๙.๒๘ ตำบลพรุพี ร้อยละ ๙.๒

➤ การป่วยตายด้วยโรคเบาหวาน อำเภอบ้านนาสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐๐ ราย

ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๙๖ ราย

ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๔ ราย

ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖๘ ราย การป่วยตายด้วยโรคเบาหวาน ๓ อันดับ ได้แก่

ตำบลควนสุบรรณ ร้อยละ ๒.๑๔ ตำบลท่าชี ร้อยละ ๑.๙๙ ตำบลควนศรี ร้อยละ ๑.๗๔

➤ อัตราการป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากรอำเภอบ้านนาสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๕๑๗.๐๔

ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕๒๑.๑๔

ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๔๑๖.๔

ปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๒๗๒.๒๘ อัตราการป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวาน ๓ อันดับ ได้แก่

ตำบลเพิ่มพูนทรัพย์ ร้อยละ ๖๖๘.๙ ตำบลคลองปราบ ร้อยละ ๔๑๗.๖๕ ตำบลท่าชี ร้อยละ ๓๙๙.๔๔

➤ การเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอบ้านนาสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒๘ ราย

ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๓ ราย

ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๙๕ ราย

ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๕๑ ราย ได้แก่ ตำบลนาสาร ตำบลละ ๑๖ ราย, ตำบลทุ่งเตา/ท่าชี/คลองปราบ ตำบลละ ๕ ราย, ตำบลพรุพี/ท่าชี ตำบลละ ๓ ราย และ ตำบลควนสุบรรณ/เพิ่มพูนทรัพย์ ตำบลละ ๑ ราย

#### ➤ วันเวลาการเปิดให้บริการ

- คลินิกเบาหวาน วันจันทร์ อังคาร พุธ สبتี้ เช้า (วันละ ๑๐๐-๑๒๐ คน)
- คลินิกความดันโลหิตสูง วันอังคารบ่าย (๔๐-๖๐ คน) วันพุธเช้า-บ่าย (๑๔๐-๑๗๐ คน)
- วันพฤหัสบดีบ่าย (๔๐-๖๐ คน) วันศุกร์เช้า (๘๐-๑๒๐ คน)
- วันจันทร์บ่าย คลินิกโรคหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง

#### ➤ กิจกรรมที่จัดบริการ

- เจาะเลือด
- วัดสัญญาณชีพ
- ชักประวัติ ประเมินอาการที่อยู่ที่บ้าน วันที่มรพ. การรับประทานอาหาร
- การรับประทานยา การออกกำลังกาย การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การประเมินภาวะซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย ประเมิน CVD Risk ประเมินภาวะแทรกซ้อนทางไต ให้คำแนะนำตามสภาพปัญหา
- นัดผู้ป่วยก่อนเข้าพบแพทย์
- อธิบายผลเลือดและให้คำแนะนำเรื่อง CVD risk ผลเลือด
- พบแพทย์
- พบนักโภชนาการ พบนักกายภาพ ตามประเด็นปัญหาของผู้ป่วย
- พบพยาบาลหลังตรวจ/รับใบนัด/คำแนะนำการนัดมาพบแพทย์ การปรับเปลี่ยน

การใช้ยา

- รับยา

#### ➤ การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

- ตรวจสุขภาพช่องปาก
- ตรวจเบาหวานเข้าจอประสาทตา
- ตรวจสุขภาพเท้า
- ตรวจการทำงานของไต
- ลงบันทึกการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

#### เสนอเพื่อให้พิจารณา

๑. ต้องมีทิศทาง และประกาศนโยบาย
    - เพื่อลดโรค และปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ
    - เพื่อเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของระบบบริการในการป้องกัน และจัดการดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อ ทั้งในสถานการณืปกติและสถานการณ์ฉุกเฉิน
  ๒. การจัดบริการเชื่อมโยงชุมชน
- มีจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในการลดปัจจัยเสี่ยงการเกิด โรคในชุมชน โดยเครือข่ายบริการสุขภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน

- โครงการการดำเนินงานที่เอื้อต่อการปรับสภาพ แวดล้อมของชุมชน
- มีนโยบายสาธารณะที่เอื้อประโยชน์ต่อสุขภาพของคนในชุมชน
- สนับสนุนการจัดกิจกรรม และ/หรือ จัดตั้งกลุ่มชมรมเพื่อสุขภาพ ในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

#### คณะกรรมการ พชอ. :

- เทศบาลเมืองนาสารเป็นแหล่งพื้นที่อาหาร สามารถใช้กระบวนการทางเลือกโดย

ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการ พชอ. ทำความเข้าใจกับพ่อค้า ประชาชนที่มาเลือกซื้อผ่านเวทีพูดคุยกับ  
ผู้ประกอบการร้านค้าในตลาดนัดปลาซาเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ ลดหวาน ลดเค็ม ลดโรค ปรับพฤติกรรมทานเพื่อ  
สุขภาพดีอย่างยั่งยืน

- นโยบายให้ทุกองค์กรเข้าร่วมโครงการลดพุง ลดโรค

- นโยบายของส่วนราชการ Health Metting อาหารว่างเพื่อสุขภาพ ส่งเสริมให้ทุกคน

ออกกำลังกาย แข่งขันกีฬา ร้านอาหารทางเลือกเพื่อสุขภาพ

มิติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

๔.๓ งานศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน  
และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน

#### ข้อมูลผู้ป่วยปี ๒๕๖๕

- ผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลัน ๑๙๙ คน

- ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มที่จะพิการ ๑๐๖ คน

- ผู้ป่วย Long Term Care ๑๘ คน จาก ๓๒ คน (๕๖.๒๕%)

#### การดูแลผู้ป่วย

- ผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้สูงอายุ ดูแลโดย อาสาสมัครรักสุขภาพ

- ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ดูแลโดย Care Giver

- คนพิการ ดูแลโดย ผู้ช่วยเหลือคนพิการ

#### หน่วยงานที่ให้การดูแล

- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

- สำนักงานพัฒนาสังคมฯ

- กระทรวงสาธารณสุข

#### ศูนย์บริการผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง

- ศูนย์บริการคนพิการ

- คลินิกผู้สูงอายุ

- ศูนย์กายอุปกรณ์

- ศูนย์รักษัสุขภาพ

#### บทบาทของนักกายภาพ

- ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน

- ให้บริการกายอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์

- สร้างเครือข่าย ให้ความรู้แก่ชุมชน

#### สถานที่ให้บริการ

- รพ.สต.ทุ่งเตาใหม่

- รพ.สต.ควนสุบรรณ

- รพ.สต.พรุพี

- รพ.สต.บ้านยางอุง

#### รายละเอียดของศูนย์

- อาสาสมัครหมู่บ้าน/ชุมชนละ ๒ คน

- ผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วม

- กำกับดูแลโดยนักกายภาพบำบัด

แนวทางการบริหารค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงโดยหน้าที่

- ให้บริการเฉลี่ย ๔๕ นาที โปรแกรมที่นักกายภาพบำบัดได้ออกแบบไว้

ค่าตอบแทน ๕๐ บาท/ครั้ง

### ปัญหาที่พบ

- กลุ่มเป้าหมายเข้าไม่ถึงบริการทางการแพทย์
- การให้บริการกลุ่มเป้าหมายในชุมชนยังขาดประสิทธิภาพ
- ขาดการดูแลโดยชุมชน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

๔.๔ การขับเคลื่อน RDU เครือข่ายอำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

NASAN Model

### การบริหารองค์กรเพื่อขับเคลื่อน RDU community

#### บริบท

มีสถานประกอบการ ทั้งหมด ๕๒ แห่ง คลินิกเอกชน ๑๗ แห่ง ร้านขายยา ๒๑ แห่ง สถานที่ผลิตน้ำบริโภค ทั้งหมด ๑๔ แห่ง (ข้อมูล ณ ๓๐ มิย ๖๕) ดังนี้ คลินิกแพทย์ ๔ แห่ง คลินิก ทันตกรรม ๓ แห่ง คลินิกการพยาบาลฯ ๘ แห่ง แพทย์แผนไทย ๑ แห่ง สหคลินิก ๑ แห่ง ร้านขายยา ๒๑ แห่ง ชย.๑ ๑๓ แห่ง ชย. ๒ ๔ แห่ง แผนโบราณ ๔ แห่ง

#### การนำองค์กร

- ขับเคลื่อนนโยบาย
  - สร้างเครือข่ายการขับเคลื่อน
  - ระบบ/สื่อข้อมูลสำหรับประชาชน
  - สนับสนุนโครงการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน
    - ร้านชำ/ คลินิก/ ร้านขายยา
  - พัฒนา รูปแบบการดำเนินงานและ แนวทางในการติดตาม ประเมินผล
    - ชุมชน
    - ควบคุมแหล่งกระจายยาในชุมชน
    - เยี่ยมบ้าน ปรับพฤติกรรมการใช้ยา
  - ผลลัพธ์
    - ประชาชนปลอดภัยในการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

#### การขับเคลื่อนการใช้อย่างสมเหตุผลการดำเนินงาน RDU community ๕ กิจกรรมหลัก

กิจกรรมหลักที่ ๑ : การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในหน่วยบริการสุขภาพ (Proactive Hospital based)

กิจกรรมหลักที่ ๒ : การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)

กิจกรรมหลักที่ ๓ : การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้อย่างสมเหตุผล (Community Participation)

กิจกรรมหลักที่ ๔ : การส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) เช่น ร้านยา คลินิก ร้านชำ

กิจกรรมหลักที่ ๕ : . การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use Literacy)

การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance)

การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุกในชุมชนขับเคลื่อนโดยโครงการยาปลอดภัยในชุมชนเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านนาสาร

๑. พัฒนาฐานข้อมูล : สำรวจข้อมูลผู้ประกอบการ /ภาคีเครือข่าย (สถานที่จำหน่าย สถานที่ผลิต ร้านค้า/ร้านชำ รถเร่ ตลาดนัด /อสม. ครู อย.น้อย ผู้นำชุมชน)

๒. เฝ้าระวัง/จัดการความเสี่ยง :

- ตรวจสอบ/เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์-สถานประกอบการ/โฆษณา /ใช้ชุดทดสอบ/รับการร้องเรียน)
- นำเสนอปัญหาสู่ภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา

(อปท. / อสม. /ผู้นำชุมชน / ครู/นักเรียน /อื่นๆ)

๓. พัฒนาศักยภาพ :

- เผยแพร่ อบรมให้ความรู้จัดตั้งกลุ่มเครือข่ายผู้บริโภค
- อบรมผู้ประกอบการ/ประชาชน

การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation)

ข้อจำกัดและแนวทางพัฒนากลไกผลิตภัณฑ์สุขภาพในปัจจุบัน

ข้อจำกัด

๑. **ร้านชำ:** เป็นแหล่งกระจายยาที่ไม่เหมาะสมแหล่งใหญ่ การจำหน่ายยาเกินขอบเขตของกฎหมาย

แนวทางพัฒนากลไก

๑. การอบรมผู้ประกอบการ ตรวจสอบเฝ้าระวัง ควบคุมการกระจายยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

๒. เครือข่ายชุมชนมีการสำรวจยาที่ห้ามจำหน่าย เป็นระยะ พร้อมส่งต่อให้แก่หน่วยงานสาธารณสุข

๓. จัดทำโครงการร้านชำสีขาว

ข้อจำกัด

๒. **ร้านยา :** เมื่อมีการออกตรวจร้านชำ พบยาไม่เหมาะสม จะมีการสอบถามแหล่งที่มาพบว่าร้านยาบางแห่งส่งยาให้ ร้านชำ ทั้งในและนอกพื้นที่อำเภอ

แนวทางพัฒนากลไก

๑. ส่งเรื่องแจ้งกลับแก่ร้านขายยาดังกล่าว พร้อมรายงาน สสจ.  
๒. สำรวจแหล่งต้นทางการกระจายยา ช่องทางการกระจายยา ส่งรายงานผลสำรวจสู่ สสจ. ส่วนกลาง เพื่อสะท้อนข้อมูลสู่ประชาชนและ สถานประกอบการเอกชน เพื่อไม่ให้กระทำผิดกฎหมาย และให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา

ข้อจำกัด

๓. สถานพยาบาล คลินิกเอกชน สั่งใช้ยาไม่สมเหตุผล

แนวทางพัฒนากลไก

๑. มีการออกตรวจประจำปี ร่วมกับเครือข่ายคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ เพื่อควบคุมกำกับให้สถานพยาบาล ดำเนินกิจการอยู่ภายใต้กฎหมายของยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๒. อสม. ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่แต่ละจุดให้บริการ มีการแจ้งข้อมูล กรณีพบการจ่ายยาเกินขอบเขต หรือจ่ายยาไม่สมเหตุผล รวมถึงรณรงค์การให้สถานคลินิกเอกชน ร้านขายยาให้ข้อมูลยาแก่ผู้ป่วยให้ครบถ้วน(มีชื่อยา)

บทสรุป/ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนา/ต่อยอด

- ธรรมนูญร้านชำสีขาว
- ตาไว ใสใจผู้บริโภค



- จัดตั้งศูนย์แจ้งเตือนภัย และมีเครือข่ายเฝ้าระวังงานคุ้มครองผู้บริโภค ทุก รพสต./PCU
- แกนนำต้นแบบ แกนนำอปท.(ผู้นำชุมชน/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) และ อสม.
- แกนนำ RDU พระ ใน วัด อย่างน้อย ๑ รูป/วัด การเทศนาธรรม ทุกวันพระ และงาน

บุญในชุมชน

- สื่อ VDO RDU
- เกษตรกร สื่อ RDU, QR code ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเฉพาะยาฆ่าหญ้า/แมลง

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

๔.๕ ประเด็น หมอดี ยาดี บริการดี เครือข่ายดี : แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- หมอดี :  
ให้บริการรักษา  
- ผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต  
- บ่งต้อด้วยหนามหวายขม  
- กัญชาทางการแพทย์  
- รักษาพิษจากแมลงสัตว์กัดต่อย
- ยาดี : การใช้ยาสมุนไพรเป็นยาทดแทน และยาสมุนไพร Fist Line Drug

เช่น ยาอมมะแว้ง เถาวัลย์เปรียง เพชรสังฆาต มะขามแขก ยาแก้ไอมะขามป้อม

- บริการดี การให้บริการแพทย์แผนไทยและผสมผสานการแพทย์ทางเลือก แผนจีน
- เครือข่ายดี : การสร้างเครือข่ายโดยประสานกับหมอพื้นบ้านและตัวแทนผู้ปลูก

สมุนไพร สร้างความรู้ ความเข้าใจงานแพทย์แผนไทยถ่ายทอดสู่ชุมชน และเยี่ยมบ้านร่วมกับสหวิชาชีพ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ โดยไม่แก้ไข

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) ทุกตำบล

นายสุรวัักษ์ บุญพา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้

หลังจากการประชุม คณะกรรมการ พชอ. ในระดับพื้นที่จะแต่งตั้ง คณะกรรมการ พชต. แต่ละตำบลด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีจำนวน ๒๑ คน ประกอบด้วย นายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอ เป็นเลขานุการ และคณะกรรมการในส่วนภาครัฐ ๖ คน ภาคเอกชน ๖ คน และภาคประชาชน ๗ คน ในส่วนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) มีจำนวน ๒๑ คน ประกอบด้วย ปลัดอำเภอ ประจำตำบล เป็นประธาน ผอ.รพ.สต.ในสังกัด สป.เป็นเลขานุการ และคณะกรรมการในส่วนภาครัฐ ๖ คน ภาคเอกชน ๖ คน และภาคประชาชน ๗ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สรุปประเด็นปัญหาขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. ปี ๒๕๖๖

นายสุรวัักษ์ บุญพา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และสถานการณ์วัคซีนโควิด-๑๙

อ.บ้านนาสาร

๒. สถานการณ์การฉีดวัคซีนโควิดอำเภอบ้านนาสาร

๓. งานศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน

และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน

๑. การขับเคลื่อน RDU เครือข่ายอำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

NASAN Model

๒. ประเด็น หมอดี ยาดี บริการดี เครือข่ายดี

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบ้านนาสาร ประจำปี ๒๕๖๖  
นายสุวัตร ภูญา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้  
มอบฝ่ายเลขา ติดตามผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็นในการจัดทำแผน และจัดตั้งทีมผู้รับผิดชอบ  
แต่ละประเด็น มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ แผนการประชุมฯ คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ  
(พชอ.) อำเภอบ้านนาสาร ประจำปี ๒๕๖๖

นายสุวัตร ภูญา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านนาสาร แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้  
จัดประชุมคณะกรรมการ ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ๔ ไตรมาส วันเวลาที่แนชัดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง  
มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

พิไลวรรณ วรรณศิริ

(นางสาวพิไลวรรณ วรรณศิริ)  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายสุวัตร ภูญา)  
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม