

รายงานการประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ ทบทวน ODOP อำเภอพระพรหม
วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระพรหม

ผู้มาประชุม

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นายวินัย วาหลวง | สาธารณสุขอำเภอพระพรหม |
| ๒. นายพิศาล ถาวรวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม |
| ๓. พระครูวีรสุตากร | เจ้าคณะอำเภอพระพรหม |
| ๔. นายประยงค์ สงวนถ้อย | นายกเทศบาลตำบลนาสาร |
| ๕. นายสนอง แก้วโสภาค | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาพรุ |
| ๖. นางเพ็ญจันทร์ คงเมือง | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาพรุ |
| ๗. นายอินทัช อุตมะพงษ์ | ผอ.รพ.สต.บ้านท่าช้าง |
| ๘. นายวิชาญ มณีอุบลรัตน์ | ผอ.รพ.สต.บ้านพระพรหม |
| ๙. นางจรรยา ปันวงศ์ | ผอ.รพ.สต.บ้านพระพรหม |
| ๑๐. นายจิระพันธ์ พูนพั่ง | ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยยุง |
| ๑๑. นายชัยกร บันลือพีช | ผอ.รพ.สต.บ้านนาสระ |
| ๑๒. นางสาวนิภาพร ชูราษฎร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๓. นายสมชาย เหลี่ยมไทร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๔. นางวกุล บันลือพีช | เจ้าพนักงานธุรการ |
| ๑๕. นางสาวสุกัญญา คงเมือง | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๖. นางอนงค์พรรณ พรหมดนตรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๗. นางณวิสาร ขนอม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๘. นายอภิวัฒน์ ไชยเดช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๙. นางมติกา มาลารัตน์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๐. นายนพพล สงแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๑. นางเกษงภา เพชรทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๒. นางประภาพรณ สุขบำเพ็ญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๓. นางอมลวิทย์ อินทร์แก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๔. นางสาวกวิณทิพย์ รอดบางพงศ์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๒๕. นางสาวอนุสรมา มาศเสมอ | เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล |
| ๒๖. นางสาวสายใจ ไกรภูมิ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๗. นางสุกัญญา ทุมรัตน์ | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |
| ๒๘. นางเพ็ญศรี มาศเสมอ | ตัวแทนผู้นำชุมชน |
| ๒๙. นางจิตรา ศรีพิบูลย์ | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา |
| ๓๐. นายชูศักดิ์ เกริกฤกษ์ | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างซ้าย |
| ๓๑. นางชะอ้อน เอี่ยมกำลัง | ประธาน อสม รพ.สต.บ้านท่าช้าง |
| ๓๒. นางกิมไผ่ ชมบุญ | อสม. รพ.สต.บ้านห้วยยุง |
| ๓๓. นางสุพรรณิการ์ เซสร์ชะตา | อสม.รพ.สต.บ้านท่าช้าง |
| ๓๔. นายสมศักดิ์ ราชบุรุษ | อสม. รพ.สต บ้านท่าช้าง |
| ๓๕. นางปวีณา ราชเวช | อสม.หมู่ที่ ๑ ตำบลท้ายสำเภา |

๓๖.นางวันดี ปิละวัฒน์	อสม.
๓๗.นางปราณี วาถกลอน	ผช.ผญบ ฝ่ายสาธารณสุข
๓๘. นางหนูชิน นิมดี	อสม.
๓๙.นางวรรณิษา คชพันธ์	อสม.
๔๐.นางบุญนำ ศิริเอก	ผช.ผญบ ฝ่ายสาธารณสุข
๔๑.นางปราณี แก้วจำรัส	อสม.
๔๒.นางสาวณัฐสินี โปณะทอง	ผช.ผญบ ฝ่ายสาธารณสุข
๔๓.นางจำนง แดงบรรจง	อสม.
๔๔.นางอมลวัฒน์ อินทร์แก้ว	ผช.ผญบ ฝ่ายสาธารณสุข
๔๕. นางโสภา ชูราษฎร์	ผช.ผญบ ฝ่ายสาธารณสุข
๔๖.นางวรินทรา แดงกี	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๔๗.นางสาวกนกกร นิมประสิทธิ์	อสม.
๔๗. นางประกอบ สิงห์ละเอียด	อสม.
๔๘. นางปวีณา เขาทอง	อสม.
๔๙. นางอาลัย ศักดิ์ อินทรีย์	อสม.
๕๐. นางสมศรี สุวรรณ	อสม.

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น. นายวินัย วาหลวง สาธารณสุขอำเภอพระพรหม ในฐานะเลขานุการ ได้รับมอบหมายจากนายอำเภอพระพรหม ประธาน พชอ อำเภอพระพรหม ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ บรรยายโดยสาธารณสุขอำเภอพระพรหม ในประเด็น “ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และบทบาทหน้าที่

เนื้อหา ด้วยกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ได้กำหนดอำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ไว้ดังต่อไปนี้

๑.๑ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ ใช้กระบวนการ พชอ.แก้ปัญหาในพื้นที่ โดยนายอำเภอเป็นประธาน

๑.๒ ดำเนินการ และให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

๑.๓ กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพสภาพปัญหา พชอ. อำเภอพระพรหม มี ๓ เรื่องด้วยกันคือ เรื่องของโรค NCD โรคไข้เลือดออก และเรื่องขยะ ดังนั้น เราลองมาทบทวนอีกครั้งว่า ปัญหาของอำเภอพระพรหมนั้น ยังคงเป็นปัญหาเดิมหรือไม่อย่างไร

๑.๔ ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

๑.๕ พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

๑.๖ ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๖.๐๐ เรื่อง “ปัญหาคุณภาพชีวิตคนอำเภอพระพรหม การก้าวสู่ “คนพระพรหมไม่ทอดทิ้งกัน” โดย นายสมชาย เหลี่ยมไตรและ สาธารณสุขอำเภอพระพรหม

จากหลายปีที่ผ่านมา ปัญหาคุณภาพชีวิตของคนอำเภอพระพรหม มีผู้สูงอายุมากขึ้น และโรคเกี่ยวกับNCDเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงก็เพิ่มขึ้น ผู้ป่วยบางคนขาดการเหลียวแล สนใจจากบุตรหลายหรือผู้ดูแล เพราะฉะนั้น ชาวพระพรหม ต้องไม่ทอดทิ้งกัน โดยใช้ภาคีแกนนำ อสม.และจนท.รพ.สต.ทุกแห่ง องค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ใช้แนวคิดหมอครอบครัว นำมาใช้ โดยเน้นกระบวนการดูแลสุขภาพโดยตนเอง การดูแลซึ่งกันและกัน

กระบวนการเริ่มจากการคัดเลือกแกนนำ อสม.ที่มีศักยภาพมาอบรม เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา แล้ววางแผนมอบหมายภารกิจ รับผิดชอบ ดูแลผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ด้อยโอกาส และเยี่ยมตามแผนที่กำหนด โดยของบประมาณจาก อบต. เทศบาล เครือข่าย และรพ.สต.สนับสนุน ในภารกิจนี้ โดยทำงานอย่างต่อเนื่องทุกๆปี ซึ่งในแต่ละปีมีการประชุมถอดบทเรียน แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขกลวิธีให้เหมาะสม ในทุกๆปี เพื่อให้การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ อย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงานทบทวนสภาพปัญหา ตามโครงการ ODOP อำเภอพระพรหม พบว่า ปัญหาของอำเภอพระพรหม ยังคงเป็นปัญหาของโรคไม่ติดต่อ ใช้เลือดออก และการจัดการขยะ เป็นที่มาของการปรับยุทธศาสตร์การดำเนินงานระดับอำเภอ โดยมีการทบทวนดังนี้

๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
๒. ดำเนินการ และให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
๓. กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
๔. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
๕. พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
๖. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

สรุป การนำเสนอปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหาทบทวน ODOP เพื่อจัดทำแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักของหน่วยงานของหน่วยงานสาธารณสุขอำเภอพระพรหม คือ

ในฐานะเป็นผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย ร่วมแสดงความคิดเห็นพิจารณาความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการเสนอความต้องการ ในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับการจัดทำแผนงานโครงการ ตามภารกิจหลัก และสภาพปัญหาความต้องการของพื้นที่ คือ ปัญหาโรคไม่ติดต่อ ใช้เลือดออก และการจัดการขยะโดยร่วมกัน การจัดทำแผนงาน โครงการ เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อโรคใช้เลือดออก และการจัดการขยะ เน้นการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชน ทุกระดับ และสถานศึกษา รวมถึงเจ้าภาพหลักภาคประชาชน คือ อสม.ให้พวกเขาเหล่านี้มีองค์ความรู้ให้มากพอ ในการออกแบบกิจกรรมเพื่อการดำเนินงานในพื้นที่ของตนเอง อีกทั้งข้อเสนอแนะจากภาคีในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคใช้เลือดออกให้ยั่งยืน นอกจากจะประสานให้มีการพ่นสารเคมีฆ่ายุงตัวแก่โดย อปท.แล้ว ควรมีการปลูกฝังให้คนในชุมชน รู้จักวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลาย และทำอย่างสม่ำเสมอด้วย และเมื่อมีผู้ป่วยเกิดขึ้นในชุมชนก็ต้องรีบกำจัดเชื้อให้หมดไปโดยเร็วด้วยการพ่นสเปรย์กำจัดยุง ไม่ควรรอที่จะให้หน่วยงานภาครัฐทำให้อยู่ฝ่ายเดียว ในการจัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก ควรจัดกิจกรรมที่

สาธารณสุขอำเภอพระพรหมสรุป จากความเห็นของทุกท่านเป็นประโยชน์อย่างมากต่อการพัฒนางาน ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน เกี่ยวกับงานสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอซึ่ง ทุกท่านมีความเห็นตรงกันว่า ขณะนี้จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการจัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อและไข้เลือดออก โดยให้ความสำคัญกับการปรับพฤติกรรมของตนเองและครอบครัว การเฝ้าระวังจัดการลูกน้ำยุงลาย การจัดการขยะด้วยการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย เป็นแนวทางหลักของอำเภอพระพรหมอย่างต่อเนื่องเพิ่มขึ้น โดยการมีส่วนร่วมของภาคีที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกการประชุม
(นายอภิวัฒน์ ไชยเดช)

ผู้ช่วยเลขานุการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายวินัย วาหลวง)

เลขานุการ