

ใบลงชื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะลวน

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๙

วันอังคาร ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

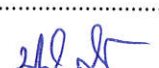
ณ ห้องประชุม เทศบาลตำบลมะลวน

ผู้มาประชุม

ที่ปรึกษากองทุน ฯ

- | | | |
|-----------------------------------|-----------|---|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกองบิน ๗ | ที่ปรึกษา | |
| ๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน | ที่ปรึกษา | |
| ๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง | ที่ปรึกษา | |
| ๔. สาธารณสุขอำเภอพุนพิน | ที่ปรึกษา |  |
| ๕. ท้องถิ่นอำเภอพุนพิน | ที่ปรึกษา | |

คณะกรรมการกองทุนฯ

- | | | |
|--|------------|--|
| ๑. ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลมะลวน ประธานกรรมการ | |  |
| ๒. นางเบญจพร | ฉิมพานะ | กรรมการ  |
| ๓. นายวัชรินทร์ | ขมัน | กรรมการ  |
| ๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน | | กรรมการ  |
| ๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด | | กรรมการ  |
| ๖. นางธนพร | สนธิวัตร | กรรมการ  |
| ๗. นางสาวจิระภา | ขมัน | กรรมการ  |
| ๘. นางปรีดา | ศักดิ์ดา | กรรมการ  |
| ๙. นางสุพรรณิกา | อินทจันทร์ | กรรมการ  |
| ๑๐. นายสมศักดิ์ | เสียมี่ศีล | กรรมการ  |
| ๑๑. นางญาณี | สระทองแย | กรรมการ  |
| ๑๒. นางสาวอานิยา | แก้วทองดี | กรรมการ  |
| ๑๓. นางทัศนีย์ | ปรีชาชาญ | กรรมการ  |
| ๑๔. ผู้อำนวยการกองคลัง | | กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ  |
| ๑๕. หัวหน้าสำนักปลัด | | กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ  |

ผู้ไม่มาประชุม (ถ้ามี)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ผู้เข้าร่วมประชุม (ถ้ามี)

๑. นายอิทธิพล ไชยเดช นาย สอ.
๒. นายพิเชษฐ์ คุ้มเกษม นายแพทย์แผนไทย
๓. นางสาวพรพรรณ โกวิท
๔. น.ส. จันทนา สดวก
๕. นายจตุรนต์ งามเลิศ
๖. นางสาวอมรรัตน์ สุทธิธรรม นายก.ดล.
๗. นางสาวศุภพร กุศลชน นวัตกรรมทางเทคโนโลยี
๘. นางสาวกมล งาม นาย. ปุณณิศา กอ. ๗ ๗
๙. ว่าที่ร้อยตรีณัฐนันท์ นานนัต คส. ร. จัดทำกรวด
๑๐.

รายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะลวน

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๙

เมื่อวันอังคาร ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุม เทศบาลตำบลมะลวน

ผู้มาประชุม

ที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุน ฯ

๑. นายอมร หวัดสนิท ตำแหน่ง ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอพุนพิน

คณะกรรมการกองทุน ฯ

๑. ปลัดเทศบาลตำบลมะลวน		ตำแหน่ง	ประธานกรรมการ/เลขานุการ
๒. นางเบญจพร	ฉิมพานะ	ตำแหน่ง	กรรมการ
๓. นายวัชรินทร์	ขมัน	ตำแหน่ง	กรรมการ
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน		ตำแหน่ง	กรรมการ
๕. นางธนพร	สนธิวัตร	ตำแหน่ง	กรรมการ
๖. นางสาวจิระภา	ขมัน	ตำแหน่ง	กรรมการ
๗. นางปรีดา	ศักดิ์ดา	ตำแหน่ง	กรรมการ
๘. นายสมศักดิ์	เสียมศีล	ตำแหน่ง	กรรมการ
๙. นางสาวอานิยา	แก้วทองดี	ตำแหน่ง	กรรมการ
๑๐. นางทัศนีย์	ปรีชาชาญ	ตำแหน่ง	กรรมการ
๑๑. ผู้อำนวยการกองคลัง		ตำแหน่ง	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒. หัวหน้าสำนักปลัด		ตำแหน่ง	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกองบิน ๗		ตำแหน่ง	ที่ปรึกษา
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุนพิน		ตำแหน่ง	ที่ปรึกษา
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง		ตำแหน่ง	ที่ปรึกษา
๔. ท้องถิ่นอำเภอพุนพิน		ตำแหน่ง	ที่ปรึกษา
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด		ตำแหน่ง	กรรมการ
๖. นางสุพรรณิกา	อินทจันทร์	ตำแหน่ง	กรรมการ
๗. นางญานินี	สระทองแย	ตำแหน่ง	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายศิริพงศ์	เศชวอน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.บ้านห้วยกรวด
๒. นางสาวพิณาวีร์	คงรักษา	ตำแหน่ง	แพทย์แผนไทย
๓. นางพรพรรณ	เวชวิมล	ตำแหน่ง	อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน รพ.สต. มะลวน
๔. นางสาวจินตนา	พลักดี	ตำแหน่ง	กรรมการชมรมผู้สูงอายุบ้านห้วยกรวด
๕. นายจเด็จ	บุตรน้ำเพชร	ตำแหน่ง	ประธานชมรมผู้สูงอายุบ้านห้วยกรวด

/๖. นางสาวอมราวดี...

๖. นางสาวอมราวดี	ชูช่วยสุวรรณ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.มะลวน
๗. นางสาวสุภาพร	ภูกาสอน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.มะลวน
๘. นางสาวศุภมาศ	แซ่หลู่	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุนฯ
๙. ว่าที่ ร.ต.ญ. ปรีศรา	นกหวีด	ตำแหน่ง	ครูโรงเรียนวัดห้วยกรวด

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

เลขานุการเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ให้ที่ประชุมรับรอง

ประธานกรรมการ ขอให้ที่ประชุมตรวจสอบบันทึกรายงานการประชุม ตามเอกสารที่แจกให้แล้วนั้น
(นายสมเกียรติ เสนา) ว่ามีผู้ใดขอให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือไม่ และขอมติที่ประชุมเพื่อบรรณางาน ๓
ที่ประชุม มติที่ประชุม ไม่มีผู้ใดแก้ไขเปลี่ยนแปลง และมีมติรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานการเงิน ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เลขานุการ/กรรมการ รายงานสรุปสถานะการเงิน ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
(นส.จิราภรณ์ ขาวหนูนา)

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
๑. ยอดเงินยกมา	๑๔๒,๗๐๑.๐๑	
๒. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๒๕,๔๒๕.๐๐	๑๒๕,๔๒๕.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท.	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรายได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๑๒๕,๔๒๕.๐๐	๑๒๕,๔๒๕.๐๐

๓. รายจ่าย	รอบนี้	ทั้งปี
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น	๖๙,๘๐๐.๐๐	๖๙,๘๐๐.๐๐
สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน ฯ	๙,๓๘๐.๐๐	๙,๓๘๐.๐๐
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการของ CG	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายจ่าย	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๗๙,๑๘๐.๐๐	๗๙,๑๘๐.๐๐
๔. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๕. เชื้อที่ยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๖๙,๘๐๐.๐๐	๖๙,๘๐๐.๐๐
๖. เชื้อขึ้นเงิน	๐.๐๐	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๒๖๐,๗๔๖.๐๑	

ที่ประชุม

เห็นชอบ

๔.๒ พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานการเงิน เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เลขาฯ/กรรมการ รายงานสรุปสถานะการเงิน เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
(นส.จิราภรณ์ ขาวหนูนา)

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
๑. ยอดเงินยกมา	๑๔๒,๗๐๑.๐๑	
๒. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๒๕,๔๒๕.๐๐	๑๒๕,๔๒๕.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท.	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรายได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๑๒๕,๔๒๕.๐๐	๑๒๕,๔๒๕.๐๐
๓. รายจ่าย	รอบนี้	ทั้งปี
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น	๖๙,๘๐๐.๐๐	๖๙,๘๐๐.๐๐
สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน ฯ	๙,๓๘๐.๐๐	๙,๓๘๐.๐๐
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการของ CG	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายจ่าย	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๗๙,๑๘๐.๐๐	๗๙,๑๘๐.๐๐
๔. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๕. เชื้อที่ยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๖๙,๘๐๐.๐๐	๖๙,๘๐๐.๐๐
๖. เชื้อขึ้นเงิน	๐.๐๐	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๒๖๐,๗๔๖.๐๑	

ที่ประชุม

เห็นชอบ

/รายงานสรุป...

เลขาฯ/กรรมการ รายงานสรุปสถานะการเงิน เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
(นส.จิราภรณ์ ขาวหนูนา)

รายการ	รอบนี้	ทั้งปี
๑. ยอดเงินยกมา	๒๖๐,๗๔๓.๐๑	
๒. รายรับ		
เงินค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๑๒๕,๔๒๕.๐๐
เงินอุดหนุนหรืองบประมาณที่ได้รับจาก อปท.	๑๗๑,๐๖๗.๕๐	๑๗๑,๐๖๗.๕๐
เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	๐.๐๐	๐.๐๐
เงินรายได้อื่นๆ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายรับ	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายรับ	๑๗๑,๐๖๗.๕๐	๒๙๖,๔๙๒.๕๐
๓. รายจ่าย	รอบนี้	รอบนี้
สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	๔๓,๑๕๐.๐๐	๔๓,๑๕๐.๐๐
สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น	๘๒,๒๗๕.๐๐	๑๕๒,๐๗๕.๐๐
สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุน ฯ	๐.๐๐	๙,๓๘๐.๐๐
สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด/ภัยพิบัติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการของ CG	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๐.๐๐	๐.๐๐
สนับสนุนการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ	๐.๐๐	๐.๐๐
ปรับปรุงรายจ่าย	๐.๐๐	๐.๐๐
รวมรายจ่าย	๑๒๕,๔๒๕.๐๐	๒๐๔,๖๐๕.๐๐
๔. เงินรับคืนจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๕. เชื้อที่ยังไม่ขึ้นเงิน จำนวน ๐ ฉบับ	๒๖,๒๒๐.๐๐	๒๖,๒๒๐.๐๐
๖. เชื้อขึ้นเงิน	๖๙,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐
คงเหลือยกไป	๒๖๒,๘๐๘.๕๑	

ที่ประชุม

เห็นชอบ

ที่ประชุม

๔.๓ พิจารณาปรับแผนการเงิน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑

ปรับจัดทำแผนการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑ รายละเอียดดังนี้

กองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.มะลวน รหัส กปท. L๕๘๖๓

อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๗ (๑) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ พิจารณานุมัติแผนการเงินประจำปี ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๖ “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำ แผนการเงินประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

ข้อมูลด้านงบประมาณ

ยอดเงินคงเหลือยกมา ๑๐๗,๐๓๙.๕๓ บาท

ประมาณการรายรับ ๕๑๓,๒๐๒.๕๐ บาท แยกเป็น

- เงินที่ได้รับการจัดสรรจาก สปสช. ๓๔๒,๑๓๕.๐๐ บาท

- เงินสมทบจาก อปท. ๑๗๑,๐๖๗.๕๐ บาท

- เงินรายได้อื่นๆ ๐.๐๐ บาท

รวมเงิน ๖๒๐,๒๔๒.๐๓ บาท

แผนการเงินประจำปี ๒๕๖๘

๑.สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการหรือหน่วยงานสาธารณสุข ๑๙๙,๒๘๓.๐๐ บาท

๒.สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน ๒๒๑,๕๖๒.๐๐ บาท

๓.สนับสนุนศูนย์ ฯ เด็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ ฯ

๐.๐๐ บาท

๔.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน

☐ ไม่เข้าร่วม LTC (ไม่เกิน ๑๕ % ของรายรับในปีงบประมาณ)

☒ เข้าร่วม LTC (ไม่เกิน ๒๐ % ของรายรับในปีงบประมาณ)

๑๐๒,๖๔๐.๐๐ บาท

๕.สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่ ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๖.สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG ๐.๐๐ บาท

๗.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ๘๖,๗๕๗.๐๓ บาท

ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘.สนับสนุนฯ การจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ ๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๐,๒๔๒.๐๓ บาท (หกแสนสองหมื่นสองร้อยสี่สิบสองบาท สามสตางค์)

*หมายเหตุ - สามารถปรับแผนการเงินประจำปีได้ภายหลัง ตามแผนสุขภาพชุมชน

๔.๔ พิจารณานวัตกรรม กปท.๗ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

โครงการที่ ๑

๑.ชื่อโครงการ

ออย.น้อย คุ่มครองผู้บริโภคในโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒.ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓.หลักการเหตุผล

ในปัจจุบัน เด็กและเยาวชนถือเป็นกลุ่มผู้บริโภคที่มีความสำคัญและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะเด็กวัยประถมศึกษาที่อยู่ในช่วงวัยที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการทั้งทางร่างกายและสมอง การได้รับสารอาหารที่เพียงพอและเหมาะสมรวมทั้งการหลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ไม่ปลอดภัย จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการเจริญเติบโตที่สมบูรณ์ อย่างไรก็ตาม จากการสำรวจพบว่า เด็กนักเรียนส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการเลือกซื้อและบริโภคผลิตภัณฑ์อย่างถูกต้อง มักเลือกซื้ออาหารและขนมตามความชอบ สี สัน บรรจุภัณฑ์ หรือการโฆษณาที่น่าสนใจโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยและคุณค่าทางโภชนาการ

ปัญหาที่พบบ่อยในกลุ่มเด็กนักเรียน ได้แก่ การบริโภคอาหารที่มีสารปรุงแต่งมากเกินไป อาหารที่มีน้ำตาล ไขมัน และเกลือสูง ขนมและเครื่องดื่มที่มีสีสังเคราะห์ ซึ่งอาจมีการใช้สีสังเคราะห์ที่เกินมาตรฐาน การซื้ออาหารจากแหล่งที่ไม่สะอาดหรือไม่ได้มาตรฐาน การไม่อ่านฉลากอาหารก่อนซื้อ และการซื้อผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางหรือของเล่นที่อาจไม่ได้คุณภาพมาตรฐาน สภาพปัญหาเหล่านี้หากไม่ได้รับการแก้ไข อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เช่น ท้องเสีย ภาวะแพ้อาหาร โรคอ้วน ฟันผุ และอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังในอนาคต

นอกจากนี้ ในยุคดิจิทัลที่เด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและการตลาดออนไลน์ได้ง่าย ทำให้มีโอกาสมากขึ้นที่จะได้รับข้อมูลที่บิดเบือนหรือถูกชักจูงให้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสม ดังนั้น การสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ ทักษะ และจิตสำนึกในการเป็นผู้บริโภคที่ฉลาด สามารถวิเคราะห์และเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ได้อย่างเหมาะสม จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในกลุ่มเด็กและเยาวชน ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านสาธารณสุขที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและการมีส่วนร่วมของชุมชน มีบทบาทในการเป็นสื่อกลางในการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชน จึงเหมาะสมที่จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชนให้เป็น "ออย.น้อย" ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การดำเนินโครงการ ออย.น้อย คุ่มครองผู้บริโภคในโรงเรียน จะเป็นการปลูกฝังความรู้และทัศนคติที่ถูกต้องแก่เด็กนักเรียนในช่วงวัยที่เหมาะสม โดยใช้กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม สนุกสนาน ผ่านกิจกรรมที่หลากหลาย อาทิ การบรรยาย การสาธิต เกม และกิจกรรมกลุ่ม เพื่อให้เด็กและเยาวชนสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้จริง ตลอดจนเป็นการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังผู้บริโภคที่ช่วยเผยแพร่ความรู้สู่ครอบครัวและชุมชนต่อไป

/๔. วัตถุประสงค์...

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๔.วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลือกซื้อและบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย

๔.๒ เพื่อพัฒนาทักษะในการอ่านและทำความเข้าใจฉลากผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๔.๓ เพื่อสร้างเครือข่าย ออ.น้อย ที่สามารถเฝ้าระวังและเผยแพร่ความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในโรงเรียนและชุมชน

๔.๔ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสมและลดความเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน

๕.วิธีดำเนินการ

๕.๑ จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ แผนการอบรม

๕.๒ ประสานวิทยากร ประสานงานกับทางโรงเรียน เตรียมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ ส่งหนังสือเชิญผู้เข้ารับการอบรม

๕.๓ สำนักรววัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจัดเตรียมเอกสารความรู้ สื่อการเรียนรู้

๕.๔ ประชาสัมพันธ์โครงการและเชิญชวนนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

๕.๕ จัดกิจกรรมโครงการ มีกิจกรรม ดังนี้

- ลงทะเบียนและทดสอบความรู้ก่อนการอบรม (Pre-test)

- บรรยายให้ความรู้: เรื่องบทบาทหน้าที่ของ ออ.น้อย ในโรงเรียนและความสำคัญของการคุ้มครองผู้บริโภค

- บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: “การอ่านฉลากผลิตภัณฑ์อาหารและยา”

- บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: “การอ่านผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์สุขภาพ”

- ทบทวนเนื้อหา ถาม-ตอบ ประเมินผลการอบรม ทดสอบความรู้หลังเข้าอบรม (Post-test)

- มอบเกียรติบัตร

๕.๖ ติดตาม สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....๓๐.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ

เสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทาง

ปัญญาและอารมณ์

☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

/๗. การป้องกัน...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูภาสอน)

- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤษภาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนและโรงเรียนวัดแหลมไผ่

๙.งบประมาณ จำนวน ๘,๗๖๐ บาท (แปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ๙.๑ ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มเจ้าหน้าที่ผู้เข้าร่วม จำนวน ๕ ชุด
ชุดละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท
- ๙.๒ ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ มื้อ
มื้อละ ๓๐ บาท จำนวน ๓๕ ชุด เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ๙.๓ ค่าเอกสารประกอบการให้ความรู้ จำนวน ๓๐ ชุด ชุดละ ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ๙.๔ ค่ากระเป๋าสีใส่เอกสาร จำนวน ๓๐ ชุด ชุดละ ๔๕ บาท
เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท
- ๙.๕ ปากกา แท่งละ ๗ บาท จำนวน ๓๐ แท่ง เป็นเงิน ๒๑๐ บาท
- ๙.๔ ค่าวิทยากรบรรยายและฝึกปฏิบัติ จำนวน ๔ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ๙.๕ ค่าเกียรติบัตร จำนวน ๓๐ ใบ ใบละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ๙.๖ ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑x๒ เมตร จำนวน ๑ ผืน ผืนละ ๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ นักเรียนสามารถเผยแพร่ความรู้ที่ได้รับไปยังเพื่อนนักเรียน ครอบครัว
ชุมชนในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพสามารถเลือกซื้อ เลือกบริโภคได้อย่างถูกต้องปลอดภัย

๑๐.๒ มีชมรม ออย.น้อยในสถานศึกษา เกิดเครือข่ายที่สามารถเฝ้าระวัง
และเผยแพร่ความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในโรงเรียนและชุมชน

กำหนดการโครงการ

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
(Pre-test)
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายให้ความรู้: เรื่องบทบาทหน้าที่ของ ออย.น้อย
ในโรงเรียน และความสำคัญของการคุ้มครองผู้บริโภค
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: “การอ่านฉลากผลิตภัณฑ์อาหาร และผลิตภัณฑ์ยา”

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: “การอ่านผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ”

๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น.

ทบทวนเนื้อหา ถาม-ตอบ ประเมินผลการอบรม ทดสอบความรู้หลังเข้าอบรม (Post-test)

๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

อบรม มอบเกียรติบัตร ปิดการอบรม

หมายเหตุ ***วันเวลาและสถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม***

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ อนุมัติ โครงการย่อย.น้อย คุ่มครองผู้บริโภคในโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

โครงการที่ ๒

๑.ชื่อโครงการ

ตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒.ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันการใช้สารเคมีในภาคเกษตรกรรมมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องเนื่องจากเกษตรกรต้องการเพิ่มผลผลิตและควบคุมศัตรูพืชให้มีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช สารกำจัดวัชพืช และปุ๋ยเคมีที่ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมถึงการขาดความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากอันตรายของสารเคมี ส่งผลให้เกษตรกรและผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับสารพิษเข้าสู่ร่างกาย ซึ่งอาจเกิดจากการสูดดม การสัมผัสผิวหนัง หรือการรับประทานอาหารที่มีสารเคมีปนเปื้อน

จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข พบว่าประเทศไทยมีผู้ป่วยจากการได้รับสารพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชเป็นจำนวนมากในแต่ละปี โดยเฉพาะในกลุ่มเกษตรกรที่ต้องสัมผัสสารเคมีโดยตรงอย่างสม่ำเสมอ สารเคมีเหล่านี้สามารถสะสมในร่างกายและก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ ผื่นคัน และในระยะยาวอาจก่อให้เกิดความผิดปกติของระบบประสาท ระบบสืบพันธุ์ มะเร็ง และโรคเรื้อรังต่าง ๆ

นอกจากเกษตรกรแล้ว ประชาชนทั่วไปที่เป็นผู้บริโภคก็มีความเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมีตกค้างจากการบริโภคผักและผลไม้ที่มีสารพิษตามมาตรฐานหรือเกินมาตรฐาน ซึ่งปัญหานี้เกิดจากการที่เกษตรกรใช้สารเคมีในปริมาณมากเกินไปหรือเก็บเกี่ยวผลผลิตก่อนครบระยะเวลารอคอย ทำให้สารเคมียังไม่สลายตัวและตกค้างอยู่ในผลผลิตผลการเกษตร การบริโภคผักและผลไม้ที่มีสารเคมีตกค้างอย่างต่อเนื่องจะส่งผลให้ร่างกายสะสมสารพิษ ซึ่งอาจไม่แสดงอาการในระยะแรก แต่อาจเกิดปัญหาสุขภาพในระยะยาว

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

พื้นที่ตำบลมะลวนเป็นพื้นที่ที่มีประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม มีการใช้สารเคมีในการเพาะปลูกอย่างแพร่หลาย จากการสำรวจเบื้องต้นพบว่า เกษตรกรในพื้นที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สารเคมี อย่างปลอดภัย การป้องกันตนเอง และผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาว ประกอบกับ ไม่เคยมีการตรวจสุขภาพเชิงรุกเพื่อคัดกรองภาวะสารเคมีตกค้างในร่างกาย ทำให้ไม่ทราบสถานะสุขภาพที่แท้จริง

การตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดเป็นเครื่องมือสำคัญในการประเมิน ภาวะการได้รับสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย โดยเฉพาะการตรวจระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase) ซึ่งเป็นเอนไซม์ที่ทำหน้าที่สำคัญในระบบประสาท เมื่อร่างกายได้รับ สารเคมีกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมต ซึ่งเป็นสารเคมีกำจัดแมลงที่ใช้กัน อย่างแพร่หลาย จะทำให้ระดับเอนไซม์นี้ลดลง การตรวจเลือดจึงสามารถบ่งชี้ได้ว่า บุคคลนั้นได้รับสารพิษหรือไม่ และอยู่ในระดับใด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน ในฐานะหน่วยบริการสาธารณสุข ระดับปฐมภูมิ มีพันธกิจในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของประชาชนในพื้นที่ จึงเห็นความสำคัญของการดำเนินโครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดเชิงรุก เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้ที่ถูกต้อง และให้คำแนะนำในการป้องกันและดูแล สุขภาพ นอกจากนี้ยังเป็นการสร้างความตระหนักรู้ให้กับชุมชนเกี่ยวกับอันตราย จากสารเคมี และส่งเสริมให้มีพฤติกรรมการใช้สารเคมีอย่างปลอดภัยและถูกวิธี

ด้วยเหตุผลดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนจึงจัดทำ โครงการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือดสำหรับเกษตรกรและผู้บริโภคขึ้น เพื่อเป็นกลไก ในการเฝ้าระวังและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ลดอัตราการเจ็บป่วย จากสารเคมี และส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของชุมชนอย่างยั่งยืน

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดกรอง และตรวจหาระดับสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร และผู้บริโภคในชุมชน

๒. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมีและวิธีการป้องกันตนเอง จากสารพิษแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน

๓. เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความตระหนักรู้และเกิดพฤติกรรมการใช้สารเคมี อย่างปลอดภัย

๔. เพื่อให้คำปรึกษาและคำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้ที่พบสารเคมีตกค้าง ในระดับผิดปกติ

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจหาสารเคมีตกค้าง ในเลือด

๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เกี่ยวกับอันตราย ของสารเคมีและการป้องกันตนเอง

๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ที่พบความผิดปกติได้รับคำปรึกษาและคำแนะนำ ด้านสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูาสอน)

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประสาน เตรียมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ
๒. สำนักรวบรวมข้อมูลอุปกรณ์ และเครื่องมือเครื่องใช้
๓. ประชุมทีมคัดกรอง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ และวางแผน
ลงพื้นที่ในการคัดกรอง
๔. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจัดเตรียมเอกสารความรู้
๕. จัดกิจกรรมโครงการ ลงพื้นที่ดำเนินการคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด
กลุ่มเกษตรกร แลผู้บริโภคนในชุมชนพร้อมให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี
และการป้องกันตนเอง จำนวน ๕ หมู่ หมู่ละ ๑ วัน
๖. นำผลการคัดกรองที่ได้มาวิเคราะห์ เพื่อให้กลุ่มที่พบปริมาณสารเคมี
ในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัยได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ๖.๑ จ่ายสมุนไพรในการช่วยขับสารเคมีในเลือดให้แก่กลุ่มเป้าหมาย
ที่พบปริมาณสารเคมีในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย ได้แก่ ชารางจืด
- ๖.๒ ติดตามตรวจเลือดซ้ำ ทุก ๑, ๒, และ ๓ เดือน ในกลุ่มเป้าหมาย
ที่พบปริมาณสารเคมีในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย
๗. ผลการดำเนินงานและประเมินผล

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ☒ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๑๕๐.....คน
- ☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
สุขภาพ
- ☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
เสี่ยง
- ☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☒ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการ
ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)
- ☒ ๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๑๐๐.....คน
- ☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
สุขภาพ
- ☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
เสี่ยง
- ☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

☒ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มี

ผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มีนาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาประชาคมหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๗ เทศบาลตำบลมะลวน
อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ จำนวน ๓๗,๓๓๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสามสิบบาทถ้วน)
รายละเอียด ดังนี้

๙.๑ ค่าชุดตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือด จำนวน ๕ ชุด (๕๐ ตัวอย่าง)
ประกอบด้วย กระดาษขมิ้น, Capillary Tube, แผ่นสไลด์, เข็มเจาะปลายนิ้ว, ดินน้ำมัน
วิทยาศาสตร์, Forcep, Alcohol Ball, Test Tube Rack, จุกอย่าง, แผ่นเทียบสี
สำหรับแปลผล ชุดละ ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

๙.๒ ค่าวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี และวิธีการป้องกัน
ตนเองจากสารพิษแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน จำนวน ๕ วัน
วันละ ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวม ๑๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

๙.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมดำเนินโครงการ
จำนวน ๕ วัน วันละ ๑๕ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท รวม ๗๕ ชุด
เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท

๙.๔ ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมดำเนิน
โครงการ จำนวน ๕ วัน วันละ ๑๕ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท รวม ๗๕ กล่อง
เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๙.๕ ค่ากระดาษ A๔ ขนาด ๘๐ แกรม ใช้สำหรับจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย
และการคัดกรอง จำนวน ๑ ริม ริมละ ๑๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๓๐ บาท

๙.๖ ค่าปากกา จำนวน ๕๐ ด้าม ด้ามละ ๗ บาท เป็นเงิน ๓๕๐ บาท

๙.๗ ค่าสมุนไพรร (รางจืด) จำนวน ๑๕๐ ซอง ซองละ ๕๐ บาท
เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

๙.๘ ค่าป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการพร้อมออกแบบ (ขนาด ๑x๓ ม.)
จำนวน ๑ ป้าย ป้ายละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

๙.๙ ค่าเอกสารแผ่นพับความรู้อันตรายของสารเคมีและวิธีการป้องกันตนเอง
จากสารพิษแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน จำนวน ๒๕๐ ชุด ชุดละ ๑๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และความตระหนักรู้เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี
เพิ่มขึ้น

๒. เกษตรกรมีพฤติกรรมการใช้สารเคมีอย่างถูกวิธีและปลอดภัยมากขึ้น

๓. ผู้บริโภคมีความระมัดระวังในการเลือกซื้อ และบริโภคผักผลไม้มากขึ้น

/๔. กลุ่มเสี่ยง...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๔. กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจสารเคมีในเลือดอยู่ในระดับที่มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยได้รับการติดตาม

๕. ลดอัตราการเจ็บป่วยจากสารเคมีในพื้นที่

กำหนดการโครงการ

- | | |
|------------------|---|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ |
| ๐๙.๐๐ - ๑๐.๔๕ น. | ให้ความรู้เรื่อง ผลกระทบต่อสุขภาพของการใช้สารเคมีในการกำจัดศัตรูพืช |
| ๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง การใช้สารเคมีอย่างปลอดภัย และการป้องกันตนเองในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การใช้สารเคมี วิธีการป้องกันตนเอง |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๒๐ น. | ให้ความรู้คำแนะนำแก่กลุ่มเป้าหมายที่พบปริมาณสารเคมีในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย และจ่ายสมุนไพรรักษาขางจัดในการช่วยขับสารเคมีในเลือด |
| ๑๔.๐๐ - ๑๒.๐๐ น | ตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในเลือด |

** กิจกรรม และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

ที่ประชุม

ในขณะอบรมให้ความรู้ดำเนินการตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในเลือดไปพร้อมกัน ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ อนุมัติ โครงการตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในเลือด กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภค ในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

โครงการที่ ๓

๑. ชื่อโครงการ

ดูแลใส่ใจ สูงวัยสุขภาพดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๓. หลักการเหตุผล

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมด ตามข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุมากกว่า ๑๓ ล้านคน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรดังกล่าวส่งผลให้ระบบสาธารณสุขต้องปรับตัวเพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มประชากรที่มีความเปราะบางทางด้านสุขภาพ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังหลายโรคพร้อมกัน เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ และหลอดเลือด โรคข้อเสื่อม รวมถึงปัญหาสุขภาพจิตและภาวะซึมเศร้า การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุจึงต้องเป็นการดูแลแบบองค์รวมที่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสติปัญญา เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีศักดิ์ศรี

/ในพื้นที่...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน ซึ่งมีประชากรผู้สูงอายุจำนวน ๔๕๑ รายคิดเป็นร้อยละ ๒๒.๐๙ ของประชากรทั้งหมดจากการสำรวจข้อมูลพบว่า ผู้สูงอายุในพื้นที่ส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง ขาดการตรวจสุขภาพเป็นประจำ และไม่ได้รับการติดตามอาการอย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุบางรายมีปัญหาการใช้ยาไม่ถูกต้อง ไม่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และขาดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพแบบเชิงรุกจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง การให้ความรู้ การตรวจสุขภาพ การคัดกรองโรค และการสร้างเครือข่ายผู้สูงอายุเพื่อดูแลซึ่งกันและกัน จะช่วยให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีขึ้น ลดอัตราการเจ็บป่วย และสามารถช่วยเหลือตนเองได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง จึงได้จัดทำโครงการดูแลใส่ใจ สูงวัยสุขภาพดีขึ้น เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัย ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมสู่สูงวัยอย่างมีสุขภาพดี และมีสุขภาวะ สามารถดูแลตนเอง รู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมสู่สูงวัยอย่างมีสุขภาพดี และมีสุขภาวะ สามารถดูแลตนเอง

๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ๖ ด้าน

๓. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม

๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ๖ ด้าน

๕. วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมชี้แจง เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับ รายละเอียดโครงการ

๒. จัดทำโครงการ เพื่อขออนุมัติ

๓. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และทีมวิทยากร

๔. คัดเลือกผู้สูงอายุที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ

๕. ประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ๖ ด้าน (ด้านโภชนาการ ด้านการเคลื่อนไหว ด้านสุขภาพช่องปาก ด้านสมองดี ด้านความสุข และด้านสิ่งแวดล้อม) ในผู้สูงอายุ

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๖. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ โดยการบรรยายให้ความรู้ และการฝึกปฏิบัติการ
ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามองค์ประกอบของการมีสุขภาพดี ๖ ด้าน

- การให้ความรู้เรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การบริโภคอาหารให้ได้
สัดส่วนตามธงโภชนาการผู้สูงอายุ การอ่านฉลากโภชนาการ การส่งเสริมสุขภาพ
ผู้สูงอายุด้านการเคลื่อนไหว “สูงวัย เคลื่อนไหวดีไม่มีล้ม” การให้ความรู้
เรื่องการบริหารกล้ามเนื้อส่วนต่างๆ การส่งเสริมการออกกำลังกาย/กิจกรรมทางกาย
ในผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านความคิดความจำ และการบริหารสมอง
ของผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพด้านความสุข
ของผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพจิต การส่งเสริมสุขภาพด้านการจัดสภาพแวดล้อม
ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ

- การฝึกปฏิบัติกิจกรรม เพื่อให้ผู้สูงอายุเกิดทักษะในการปฏิบัติกิจกรรม
และสามารถนำไปฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง การฝึกปฏิบัติบริหารสมองทั้ง ๒ ซีก ป้องกัน
ภาวะสมองเสื่อม การฝึกบริหารกล้ามเนื้อส่วนต่างๆ การส่งเสริมการออกกำลังกาย/
กิจกรรมทางกายในผู้สูงอายุ การฝึกอ่านฉลากโภชนาการ “อ่านฉลาก อย่างฉลาด”
วิธีการประเมินภาวะโภชนาการ “รู้ภาวะโภชนาการ รู้ภาวะสุขภาพ” ฝึกทักษะ
การแปรงฟัน และการทำความสะอาดช่องปาก ฝึกผ่อนคลายความเครียด
การจัดสภาพแวดล้อม และที่อยู่อาศัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี
ของผู้สูงอายุ

- ตัวบุคคลต้นแบบที่ปฏิบัติพฤติกรรมได้ดี มาบอกเล่าประสบการณ์การปฏิบัติ
ตัวในการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง ๖ ด้าน และมีการพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์
ในการปฏิบัติกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในด้านต่าง ๆ โดยแบ่งผู้สูงอายุออกเป็น ๕ กลุ่มๆ
ละ ๑๐ คน

- กิจกรรม การติดตามเยี่ยมบ้าน ติดตามการทำกิจกรรม ดูแลสนับสนุนสุขภาพดี
เยี่ยมให้กำลังใจ เพื่อสอบถามปัญหาอุปสรรค เยี่ยมเสริมพลัง โดยกลุ่มเพื่อนผู้สูงอายุ
ร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- ประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพทั้ง ๖ ด้านหลังการเข้าร่วมโครงการ

๗. ประเมินผลโครงการ สรุปการประเมินผลเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลมะลวน

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๕๐.....คน

☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
สุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
เสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☒ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

- ☒ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

๑ มีนาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าวิทยากรให้ความรู้ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๖ ด้าน
จำนวน ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 ๒. ค่าวิทยากรในการฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๖
จำนวน ๓ ชม. ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 ๓. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้เข้าร่วมโครงการ
จำนวน ๖๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
 ๔. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้เข้าร่วมโครงการ
จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท จำนวน ๑๒๐ ชุด เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 ๕. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๕ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

๒. สามารถลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ลดการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง
ของผู้สูงอายุได้

กำหนดการโครงการ

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ |
| ๐๘.๓๑ - ๐๙.๐๐ น. | พิธีเปิดการอบรม |
| ๐๙.๐๐ - ๑๐.๒๐ น. | การให้ความรู้เรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การบริโภค
อาหารให้ได้สัดส่วนตามธงโภชนาการผู้สูงอายุ การอ่านฉลาก
โภชนาการ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านการเคลื่อนไหว
“สูงวัย เคลื่อนไหวดีไม่มีล้ม” การให้ความรู้เรื่องการบริหาร
กล้ามเนื้อส่วนต่าง ๆ การส่งเสริมการออกกำลังกาย/กิจกรรม
ทางกายในผู้สูงอายุ |
| ๑๐.๒๐ - ๑๐.๓๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๓๕ - ๑๒.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านความคิด
ความจำ และการบริหารสมองของผู้สูงอายุ การส่งเสริม
สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพด้านความสุข
ของผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพจิต การส่งเสริมสุขภาพ
ด้านการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๑๓.๐๐ - ๑๔.๒๐ น.

การฝึกปฏิบัติบริหารสมองทั้ง ๒ ซีก ป้องกันภาวะสมองเสื่อม
การฝึกปฏิบัติบริหารสมองด้านการคำนวณ การฝึกบริหาร
กล้ามเนื้อส่วนต่าง ๆ การส่งเสริมการออกกำลังกาย/กิจกรรม
ทางกายในผู้สูงอายุ

๑๔.๒๐ - ๑๔.๓๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๕ - ๑๖.๐๐ น.

การฝึกอ่านฉลากโภชนาการ “อ่านฉลาก อย่างฉลาด”
วิธีการประเมินภาวะโภชนาการ “รู้ภาวะโภชนาการ รู้ภาวะ
สุขภาพ” ฝึกปฏิบัติปรับเปลี่ยนอาหารให้เป็นเมนูสุขภาพ
“เมนูสุขภาพ อร่อยง่าย ได้สุขภาพ” ฝึกทักษะการแปรงฟัน
และการทำความสะอาดช่องปาก ฝึกผ่อนคลายความเครียด
การจัดสภาพแวดล้อม และที่อยู่อาศัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพ
และคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

ที่ประชุม

กิจกรรม และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการดูแลใส่ใจ สูงวัยสุขภาพดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามที่เสนอมาข้างต้น
ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

โครงการที่ ๔

๑. ชื่อโครงการ

ป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๓. หลักการเหตุผล

ในปัจจุบันปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเด็กและเยาวชนได้ขยายวง
กว้างและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จนกลายเป็นวิกฤติด้านสาธารณสุข
ที่ต้องเร่งแก้ไขอย่างเร่งด่วน จากรายงานการสำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคยาสูบ
และสารเสพติดในเยาวชนของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าอัตราการสูบบุหรี่ไฟฟ้า
ในกลุ่มอายุ ๑๓-๑๕ ปี เพิ่มขึ้นเป็นทวีคูณในช่วง ๒-๓ ปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะในกลุ่ม
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นซึ่งถือเป็นช่วงวัยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเริ่มต้น
พฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ไฟฟ้า มีความอยากรู้อยากลอง เปิดรับสื่อและอิทธิพล
จากกลุ่มเพื่อนได้ง่าย รวมทั้งขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับพิษภัย
และผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้า

บุหรี่ไฟฟ้าหรืออุปกรณ์สูบไอระเหยอิเล็กทรอนิกส์ถูกโฆษณา
และเผยแพร่ในรูปแบบที่ดูทันสมัย มีกลิ่นหอม รสชาติหลากหลาย และสร้างภาพลักษณ์
ว่าเป็นทางเลือกที่ปลอดภัยกว่าบุหรี่ทั่วไป ทำให้เยาวชนเข้าใจผิดและตัดสินใจทดลองใช้
โดยไม่ทราบถึงอันตรายที่แท้จริง ในความเป็นจริง บุหรี่ไฟฟ้าประกอบด้วยสารนิโคติน
ซึ่งเป็นสารเสพติดที่ทำให้เกิดการติดได้ง่าย นอกจากนี้ยังมีสารเคมีอื่นๆ ที่เป็นอันตราย
ต่อสุขภาพ เช่น โลหะหนัก สารก่อมะเร็ง และสารก่อให้เกิดการอักเสบของปอด
และระบบทางเดินหายใจ สำหรับเยาวชนที่อยู่ในช่วงวัยที่สมองยังไม่เจริญเต็มที่ การสูบ
บุหรี่ไฟฟ้าส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของสมองโดยเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความจำ

/การเรียนรู้...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

การเรียนรู้ การควบคุมอารมณ์ และการตัดสินใจ นอกจากนี้ยังเป็นปัจจัยเสี่ยงที่นำไปสู่การใช้สารเสพติดชนิดอื่นในอนาคต

ผลกระทบจากการสูบบุหรี่ไฟฟ้าต่อเยาวชนมีความรุนแรงมากกว่าผู้ใหญ่ เนื่องจากสมองของวัยรุ่นยังอยู่ในระยะพัฒนาจนถึงอายุประมาณ ๒๕ ปี สารนิโคติน จึงส่งผลกระทบโดยตรงต่อพัฒนาการของสมอง โดยเฉพาะส่วนที่ควบคุมความจำ การเรียนรู้ สมาธิ อารมณ์ และการตัดสินใจ นอกจากนี้ยังพบว่าเยาวชนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้า มีแนวโน้มที่จะเปลี่ยนไปสูบบุหรี่มวนและใช้สารเสพติดชนิดอื่นในอนาคต การสูบบุหรี่ไฟฟ้ายังส่งผลเสียต่อสุขภาพกายภาพ ได้แก่ โรคปอดเรื้อรัง หอบหืด ความดันโลหิตสูง ปัญหาระบบหัวใจและหลอดเลือด ตลอดจนโรคช่องปากและฟันนอกเหนือจากผลกระทบทางสุขภาพแล้ว ยังส่งผลกระทบด้านอื่น ๆ อาทิ ผลกระทบต่อการเรียน เนื่องจากสมาธิและความจำลดลง ผลกระทบทางการเงิน เพราะต้องใช้จ่ายเงินซื้อบุหรี่ไฟฟ้าและน้ำยาเติมซึ่งมีราคาสูง อาจนำไปสู่การหาเงินด้วยวิธีการที่ไม่เหมาะสม และผลกระทบทางสังคม เช่น การมีปัญหากับครอบครัวและครู การถูกชักจูงให้ใช้สารเสพติดชนิดอื่น

ปัจจัยที่ส่งผลให้เยาวชนหันไปสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีหลายประการ ได้แก่ ความอยากรู้อยากลองและการแสวงหาประสบการณ์ใหม่ ๆ ในวัยรุ่น อิทธิพลจากกลุ่มเพื่อนและความต้องการการยอมรับจากสังคม การเห็นบุคคลต้นแบบ หรือผู้มีชื่อเสียงสูบบุหรี่ไฟฟ้า การโฆษณาและการตลาดที่แฝงตัวผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย ความเครียดจากการเรียนหรือปัญหาส่วนตัว การขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้า และการหาซื้อได้ง่าย แม้ว่ากฎหมายจะห้ามจำหน่ายให้แก่ผู้เยาว์ แต่ในทางปฏิบัติก็ยังมีจำหน่ายและเผยแพร่อย่างแพร่หลาย

จากสถานการณ์และปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนในฐานะหน่วยงานสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่มีพันธกิจในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็นทรัพยากรที่มีค่าและเป็นอนาคตของชาติ จึงเห็นความจำเป็นเร่งด่วน ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการทำงานเชิงรุกและการป้องกันปัญหา ตั้งแต่ต้นทาง การให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องครบถ้วนเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าเป็นกลยุทธ์สำคัญในการป้องกันปัญหา การจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายจะช่วยให้เยาวชนได้รับข้อมูลที่ถูกต้องเกี่ยวกับส่วนประกอบ กลไกการทำงาน ผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว กฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงทักษะในการป้องกันตนเอง และการปฏิเสธอย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังเป็นการปลูกฝังเจตคติและค่านิยมที่ถูกต้อง ในการดูแลสุขภาพตนเอง การสร้างความภาคภูมิใจในการเป็นเยาวชนที่ไม่สูบบุหรี่ไฟฟ้า และการพัฒนาเยาวชนให้เป็นแกนนำในการรณรงค์และเผยแพร่ความรู้ต่อไปยังกลุ่มเพื่อนและชุมชน

จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยมุ่งเน้นการให้ความรู้แบบองค์รวม ครอบคลุมทั้งมิติด้านสุขภาพ สังคม กฎหมาย และจิตวิทยา ผ่านรูปแบบการอบรม ที่หลากหลาย ทั้งการบรรยาย การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอสื่อที่น่าสนใจ และกิจกรรมกลุ่มที่ส่งเสริมการมีส่วนร่วม เพื่อให้นักเรียนได้รับความรู้และสามารถนำไป

/ประยุกต์ใช้...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

ประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างเป็นรูปธรรม ตลอดจนเป็นการสร้างความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุขและการศึกษาในการดูแลและพัฒนาเยาวชนอย่างยั่งยืน

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้นักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า ส่วนประกอบและพิษภัยที่เกิดขึ้น

๔.๒ เพื่อให้นักเรียนตระหนักถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ไฟฟ้าต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต และคุณภาพชีวิต

๔.๓ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบุหรี่ไฟฟ้า และโทษทางกฎหมาย

๔.๔ เพื่อให้นักเรียนมีทักษะในการปฏิเสธการชักชวนให้สูบบุหรี่ไฟฟ้า

๔.๕ เพื่อให้นักเรียนสามารถเผยแพร่ความรู้และเป็นแกนนำในการรณรงค์ป้องกันปัญหาบุหรี่ไฟฟ้าในโรงเรียนและชุมชน

ตัวชี้วัด

๑. ลดอัตราการเริ่มสูบบุหรี่ไฟฟ้าในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในพื้นที่

๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพิษภัย และผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้าต่อสุขภาพ

๓. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถบอกวิธีการปฏิเสธการชักชวนให้สูบบุหรี่ไฟฟ้าได้อย่างเหมาะสม

๕. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. ประสานงานกับสถานศึกษา เตรียมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ

๒. สำรวจวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจัดเตรียมเอกสารความรู้ สื่อการเรียนรู้

๓. ประชุมทีม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ

ขั้นดำเนินกิจกรรม

๑. จัดกิจกรรมโครงการ

- ลงทะเบียนและทดสอบความรู้ก่อนเริ่มโครงการ

- แจกเอกสารประกอบการให้ความรู้โครงการป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- กิจกรรม การบรรยาย ให้ความรู้ นักเรียน ในหัวข้อ “ความจริงของบุหรี่ไฟฟ้า: พิษภัยที่ซ่อนอยู่” โดยมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า ส่วนประกอบและพิษภัยที่เกิดขึ้น ผลกระทบต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต และคุณภาพชีวิต ของการสูบบุหรี่ไฟฟ้า

- กิจกรรมกลุ่ม “ฝึกทักษะการปฏิเสธ” (Role Play)

- กิจกรรม การบรรยายให้ความรู้ นักเรียน “กฎหมายและผลกระทบทางสังคม” เป็นการให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย บทลงโทษ ผลกระทบทางสังคมของปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชนในชุมชน

/- กิจกรรม...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

- ผู้ที่ร่วมตอบคำถาม
- กิจกรรม “ตอบคำถาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้” แจกของรางวัลสำหรับ
 - ทดสอบความรู้หลังเข้าร่วมโครงการ และประเมินความพึงพอใจ
 - พิธีปิด และมอบเกียรติบัตรสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

ขั้นประเมินผล

- ประเมินผลความรู้ ประเมินทัศนคติ ประเมินความพึงพอใจ และวิเคราะห์

ตัวชี้วัด

ขั้นรายงานผล

- จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....๖๐.....คน

☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☒ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤษภาคม - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนพันธศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๗,๓๔๒ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มผู้เข้าร่วมโครงการและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๖๕ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๖๕ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท

๓. ค่าเอกสารประกอบการให้ความรู้ จำนวน ๖๐ ชุด ชุดละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๔. ค่าวิทยากรบรรยายและวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

/๕. ค่าไว้นิล...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๕. ค่าไวโนลโครงการ ขนาด ๑.๕x๓ ม. จำนวน ๑ ผืน ผืนละ ๑,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๖. ค่าสแตนดีส์สื่อประชาสัมพันธ์รณรงค์ จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๑,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๗. วัสดุสำหรับกิจกรรมกลุ่ม

- ค่ากระดาษฟลิปชาร์ตขนาด ๘๐x๑๐๐ ซม. ๑๘ แผ่น แผ่นละ ๑๕ บาท
เป็นเงิน ๒๗๐ บาท

- ค่าปากกาเมจิก ๒ หัว จำนวน ๑๒ ด้าม ด้ามละ ๒๐ บาท
เป็นเงิน ๒๔๐ บาท

- ค่าคลิปดำนีบกระดาษ ๒ ขา ขนาด ๕๐ มม. จำนวน ๑ กล่อง
กล่องละ ๘๗ บาท เป็นเงิน ๘๗ บาท

- ค่ากระดาษโปสเตอร์แข็งสี ๑ หน้า ขนาด ๕๒x๗๘ ซม. จำนวน ๖ แผ่น
แผ่นละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑๕๐ บาท

- ค่าเชือกขาวแดง ๑ ม้วน ราคา ๙๕ บาท เป็นเงิน ๙๕ บาท

๘. ค่าเกียรติบัตร จำนวน ๖๐ ใบ ใบละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ไฟฟ้าและผลกระทบต่อสุขภาพ

๒. นักเรียนมีเจตคติที่ดีและตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองและหลีกเลี่ยงบุหรี่ไฟฟ้า

๓. นักเรียนสามารถเป็นแกนนำในการรณรงค์ป้องกันปัญหาบุหรี่ไฟฟ้านำความรู้ไปเผยแพร่ต่อเพื่อน ครอบครัว และชุมชนในโรงเรียน และชุมชน

๔. นักเรียนมีทักษะในการปฏิเสธและสามารถนำไปปรับใช้ได้จริง

กำหนดการ

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.	พิธีเปิดการอบรม
๐๙.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยาย "ความจริงของบุหรี่ไฟฟ้า: พิษภัยที่ซ่อนอยู่"
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "ฝึกทักษะการปฏิเสธ" (Role Play)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	การบรรยาย "กฎหมายและผลกระทบทางสังคม"
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรม "ตอบคำถาม แลกเปลี่ยนเรียนรู้"
๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.	ทดสอบความรู้หลังอบรม และประเมินความพึงพอใจ
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิด และมอบเกียรติบัตร
กิจกรรม และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม	

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในเด็กและเยาวชน ปีงบประมาณ
๒๕๖๔ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นส.สุภาพร ภูภาสอน)

โครงการที่ ๕

๑. ชื่อโครงการ

เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในชุมชน สำหรับทีมสอบสวนเคลื่อนที่
เร็วระดับตำบล (Subdistrict Rapid Response Team: SRRT) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๓. หลักการเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และนโยบายกระทรวง
สาธารณสุขในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุม
โรคติดต่อในระดับพื้นที่ ได้กำหนดให้มีการจัดตั้งทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล
(Subdistrict Rapid Response Team: SRRT) เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน
เฝ้าระวังโรคติดต่อในระดับพื้นที่ โดยมีบทบาทหน้าที่ในการสอบสวนโรค การควบคุม
โรค และการจัดการภาวะการระบาดของโรคในชุมชนอย่างทันทั่วถึง

ทีม SRRT มีบทบาทสำคัญในการเป็นหน่วยปฏิบัติการแนวหน้า
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดต่อในชุมชน โดยต้องมีความรู้
ความสามารถในการตรวจจับโรคติดต่อในระยะเริ่มต้น การรายงานโรคที่รวดเร็ว
และถูกต้อง การสอบสวนโรคอย่างเป็นระบบ และการดำเนินมาตรการควบคุมโรค
ที่เหมาะสม ทั้งนี้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคในวงกว้าง
และลดผลกระทบต่อชุมชน อย่างไรก็ตาม จากการประเมินสถานการณ์การดำเนินงาน
ของทีม SRRT ระดับตำบลมะลวนในช่วงที่ผ่านมา พบว่าสมาชิกในทีมมีความรู้
และทักษะในการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่ลดน้อยลงเนื่องจากหลายปัจจัย ได้แก่
การเปลี่ยนแปลงบุคลากรในทีม การขาดการอบรมทบทวนอย่างต่อเนื่อง แนวทาง
และเครื่องมือในการเฝ้าระวังโรคที่มีการปรับปรุงใหม่ รวมถึงประสบการณ์
ในการปฏิบัติงานจริงที่จำกัด ส่งผลให้การดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่
ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร นอกจากนี้ จากบทเรียนการจัดการสถานการณ์
โรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และโรคติดต่ออื่น ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วง
ที่ผ่านมา ทำให้เห็นถึงความสำคัญของการมีทีมเฝ้าระวังและสอบสวนโรค
ที่มีความพร้อมสูง สามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างทันทั่วถึง
และมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะในระดับพื้นที่ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นของการควบคุมโรค
ระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพจำเป็นต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจ
ที่ถูกต้องในหลักการระบาดวิทยา นิยามโรคที่เฝ้าระวัง กระบวนการรายงานโรค เทคนิค
การสอบสวนโรค การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น และการกำหนด
มาตรการควบคุมโรคที่เหมาะสม รวมทั้งการทำงานเป็นทีมและการประสานงาน
กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งความรู้และทักษะเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการฝึกฝน
และทบทวนอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้เกิดความชำนาญและพร้อมใช้งานได้ทันทีเมื่อเกิด
สถานการณ์

/โรงพยาบาล...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนในฐานะหน่วยงานรับผิดชอบ การดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตำบลมะลวน จึงเห็นความสำคัญของการพัฒนา ศักยภาพทีม SRRT ให้มีความรู้และทักษะที่เป็นปัจจุบัน สามารถปฏิบัติงานเฝ้าระวัง โรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำหรับทีม SRRT ระดับตำบลขึ้น โดยเน้นการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมผ่านกิจกรรม เชิงปฏิบัติการ การศึกษากรณีตัวอย่าง และการฝึกซ้อมสถานการณ์จำลอง เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริงได้ อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นการเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของชุมชนตำบล มะลวนต่อไป

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อฟื้นฟูและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจของทีม SRRT เกี่ยวกับระบบ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน

๔.๒ เพื่อพัฒนาทักษะการสอบสวนโรค การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์สถานการณ์โรคติดต่อของทีม SRRT

๔.๓ เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการตอบสนองและจัดการเหตุการณ์ โรคระบาดในชุมชนอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ

๔.๔ เพื่อให้ทีม SRRT มีความพร้อมและความมั่นใจในการปฏิบัติงาน ตามบทบาทหน้าที่

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๘๐ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านเกณฑ์การประเมินทักษะการปฏิบัติ ในการสอบสวนโรค

๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีคะแนนทดสอบความรู้หลังการอบรมเพิ่มขึ้นมากกว่า ร้อยละ ๒๐ เมื่อเทียบกับก่อนการอบรม

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ แผนการ อบรม

๕.๒ ประสานวิทยากร ประสานงานกับผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เตรียมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ ส่งหนังสือเชิญผู้เข้ารับการอบรม

๕.๒ สรรวหาวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และจัดเตรียมเอกสารความรู้ สื่อการเรียนรู้

๕.๓ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๕.๔ จัดตั้งทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบลเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

๕.๕ จัดกิจกรรมโครงการ มีกิจกรรม ดังนี้

- ลงทะเบียนผู้เข้าอบรม
- ทดสอบความรู้ก่อนอบรม

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

- บรรยายให้ความรู้: หลักการและระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ
ความสำคัญของการเฝ้าระวังโรค ระบบเฝ้าระวังโรคในประเทศไทย บทบาทหน้าที่
ทีม SRRT โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและนิยามโรค

- บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: การสอบสวนโรคและการเก็บ
ข้อมูล ขั้นตอนการสอบสวนโรค เครื่องมือและแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล เทคนิค
การสัมภาษณ์ การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น

- ปฏิบัติการกลุ่ม: การสอบสวนโรคจากกรณีศึกษา แบ่งกลุ่ม
ฝึกปฏิบัติการสอบสวนโรค การกรอกแบบฟอร์มสอบสวนโรคการวิเคราะห์ข้อมูล
และสรุปผล

- นำเสนอผลงานกลุ่ม ตัวแทนกลุ่มนำเสนอผลการสอบสวนโรค
ข้อเสนอแนะและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- การฝึกซ้อมสถานการณ์จำลอง (Table Top Exercise) สถานการณ์
การระบาดของโรคในชุมชนการตัดสินใจและการดำเนินการ

- ทบทวนเนื้อหา ถาม-ตอบ ประเมินผลการอบรม ทดสอบความรู้หลัง
เข้าอบรม

- มอบวุฒิบัตร

๕.๖ ติดตาม สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๓๐.....คน

☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
สุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
เสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการ
ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภ์ไม่พร้อม

☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

พื้นที่หมู่ ๑, ๒, ๓, ๔ และหมู่ที่ ๗ เทศบาลตำบลมะลวน

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๐,๑๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
รายละเอียด ดังนี้

- ๙.๑ ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มผู้เข้าร่วมและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๓๕ ชุด
ชุดละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ๙.๒ ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ มื้อ
มื้อละ ๓๐ บาท จำนวน ๓๕ ชุด เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ๙.๓ ค่าเอกสารประกอบการให้ความรู้ จำนวน ๓๐ ชุด ชุดละ ๔๕ บาท
เป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท
- ๙.๔ ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ๙.๕ ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ๙.๖ ค่าวัสดุบัตร จำนวน ๓๐ ใบ ใบละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อในตำบลมะลวนมีประสิทธิภาพมากขึ้น
สามารถตรวจจับและควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง

๑๐.๒ ทีม SRRT มีความพร้อมและสามารถปฏิบัติงานเฝ้าระวังและสอบสวน
โรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐.๓ ลดอัตราการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในชุมชน
กำหนดการโครงการ

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยายให้ความรู้: หลักการและระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ
ความสำคัญของการเฝ้าระวังโรค ระบบเฝ้าระวังโรค
ในประเทศไทย บทบาทหน้าที่ทีม SRRT โรคติดต่อที่ต้อง
เฝ้าระวังและนิยามโรค
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ: การสอบสวนโรค
และการเก็บข้อมูล ขั้นตอนการสอบสวนโรค เครื่องมือ
และแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล เทคนิคการสัมภาษณ์
การวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. ปฏิบัติการกลุ่ม: การสอบสวนโรคจากกรณีศึกษา แบ่งกลุ่ม
ฝึกปฏิบัติการสอบสวนโรค การออกแบบฟอร์มสอบสวนโรค
การวิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผล
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๕.๓๐ น. นำเสนอผลงานกลุ่ม ผลการสอบสวนโรค ข้อเสนอแนะ
และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.สุภาพร ภูกาสอน)

๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

การฝึกซ้อมสถานการณ์จำลอง (Table Top Exercise)
สถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชนการตัดสินใจ
และการดำเนินการ

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ทบทวนเนื้อหา ถาม-ตอบ ประเมินผลการอบรม ทดสอบ
ความรู้หลังเข้าอบรม มอบวุฒิบัตร ปิดการอบรม

ที่ประชุม

หมายเหตุ วันเวลาและสถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในชุมชน สำหรับทีมสอบสวน
เคลื่อนที่เร็วระดับตำบล (Subdistrict Rapid Response Team: SRRT) ปีงบประมาณ
๒๕๖๙ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

จนท.ปฏิบัติงานกองทุนฯ

โครงการที่ ๖

(น.ส.ศุภมาส แซ่หลู่)

โครงการเสริมสร้างความรู้และทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ในสถานศึกษา
รพ.สต.มะลวน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เนื่องจากโครงการนี้มีความคล้ายคลึงกับโครงการ
หมอบูบ้านในพระราชประสงค์ ซึ่งเป็นโครงการในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของเทศบาลตำบลมะลวน จึงขอเชิญชวนโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวนบูรณาการจัดโครงการร่วมกันโดยใช้งบประมาณ
จากข้อบัญญัติฯ

ที่ประชุม

รับทราบ

ผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการที่ ๗

(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

๑. ชื่อโครงการ

อาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

โรคอาหารเป็นพิษและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นปัญหาสาธารณสุข
ที่มีความสำคัญและพบได้อย่างต่อเนื่องในประเทศไทย โดยมีสาเหตุสำคัญจากการ
บริโภคอาหารและน้ำที่มีการปนเปื้อนจุลินทรีย์ก่อโรค ซึ่งสะท้อนถึงปัญหา
ด้านสุขาภิบาลอาหารและกระบวนการจัดการอาหารที่ไม่เหมาะสมในแหล่งบริการ
อาหาร ทั้งร้านอาหารในชุมชนและสถานที่จำหน่ายอาหารในสถานศึกษา
ซึ่งเป็นแหล่งจำหน่ายที่มีผู้บริโภคเป็นจำนวนมาก อาจปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย
(Coliform bacteria) เป็นกลุ่มจุลินทรีย์ที่ใช้เป็นตัวชี้วัดด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
เชื้อกลุ่มดังกล่าวบ่งชี้ถึงการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรืออุจจาระ และมีความสัมพันธ์
กับความเสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อก่อโรคในระบบทางเดินอาหาร การเฝ้าระวัง
เชื้อโคลิฟอร์ม จึงเป็นกลไกสำคัญในการประเมินความปลอดภัยของอาหาร ภาชนะ
อุปกรณ์ และผู้สัมผัสอาหาร รวมถึงสภาพแวดล้อมของสถานที่ประกอบ และจำหน่าย
อาหาร หากเกิดการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ในอาหาร อาจนำไปสู่การระบาดของ
โรคได้อย่างรวดเร็ว และส่งผลกระทบต่อสุขภาพ การเรียนรู้ และคุณภาพชีวิต
ในระยะยาว ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

แสดงให้เห็นว่าจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นพื้นที่ที่มีทั้งชุมชนเมือง ชุมชนชนบท และสถานศึกษาจำนวนมาก ทำให้มีร้านอาหารในชุมชนและโรงอาหารในโรงเรียน ให้บริการอาหารหากขาดการควบคุมสุขาภิบาลอาหารอย่างเหมาะสม อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอาหารเป็นพิษและโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน การตรวจหาเชื้อ โคลิฟอร์มแบคทีเรียโดยใช้อาหารเลี้ยงเชื้อ SI Medium (อ.๑๓) เป็นวิธีการตรวจคัดกรองที่เหมาะสมสำหรับการประเมินสุขาภิบาลอาหาร ทั้งในร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหารในโรงเรียน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงจัดโครงการอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขาภิบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อส่งเสริมสุขาภิบาลอาหาร อาหารสะอาด ปลอดภัยและป้องกันโรคระบาดจากระบบทางเดินอาหารของประชาชนในชุมชน และนักเรียน

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อสำรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียใน ภาชนะ อุปกรณ์ และผู้สัมผัสอาหาร ในร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหาร ภายในโรงเรียน

๔.๒ เพื่อประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหารภายในโรงเรียน

๔.๓ เพื่อเสนอแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนามาตรการสุขาภิบาลอาหาร ในร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหารภายในโรงเรียน

ตัวชี้วัด

- ร้อยละ ๙๐ ของร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหาร ภายในโรงเรียนได้รับการประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

- ร้อยละ ๙๐ ของผู้ประกอบการร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียนมีความรู้และความตระหนักรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารเพิ่มขึ้น

- ร้อยละ ๘๐ ของร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหาร ภายในโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ จัดประชุมคณะทำงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด เพื่อวางแผนการดำเนินงาน กำหนดวัตถุประสงค์ และกำหนดกลุ่มเป้าหมาย การจัดทำโครงการฯ

๕.๒ ผู้รับผิดชอบโครงการติดต่อประสานงานกับร้านอาหารภายในชุมชน และโรงอาหารภายในโรงเรียน

๕.๓ ลงพื้นที่ตรวจประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหาร

๕.๓ ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างภาชนะ อุปกรณ์ที่สัมผัสอาหาร และผู้สัมผัสอาหาร ตามหลักเกณฑ์วิธีการเก็บตัวอย่าง และตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ด้านสุขาภิบาลอาหาร ครั้งที่ ๑

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

๕.๔ บันทึกและรวบรวมผลการตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ครั้งที่ ๑ พร้อมให้คำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านอาหารในชุมชนและผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงเรียน

๕.๕ ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างภาชนะ อุปกรณ์ที่สัมผัสอาหาร และผู้สัมผัสอาหาร ตามหลักเกณฑ์วิธีการเก็บตัวอย่าง และตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียด้านสุขาภิบาลอาหาร ครั้งที่ ๒

๕.๖ บันทึกและรวบรวมผลการตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ครั้งที่ ๒ พร้อมให้คำแนะนำกับผู้ประกอบการร้านอาหารในชุมชนและผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงเรียน

๕.๗ ติดตาม สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๕๐ คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๗ เมษายน ๒๕๖๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

ร้านอาหารและโรงเรียนภายในเขตพื้นที่ หมู่ ๕, ๖, ๘, และ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอฟุนพิน

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าชุดตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียโดยใช้อาหารเลี้ยงเชื้อ SI Medium (๐.๑๓) (กล่องละ ๕๐ ชุด) จำนวน ๑๐ กล่อง กล่องละ ๑,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท

- ป้ายโฟมบอร์ด ขนาด A๓ รับรองมาตรฐาน จำนวน ๕๐ แผ่น แผ่นละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และโรงอาหารภายในโรงเรียนในพื้นที่ ได้รับการประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร และตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียใน ภาชนะ อุปกรณ์ และผู้สัมผัสอาหาร

๑๐.๒ ผู้ประกอบการร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียนมีความรู้ ความตระหนัก และพฤติกรรมที่เหมาะสมด้านสุขาภิบาลอาหารเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้บริโภค

/๑๐.๓ ลดความเสี่ยง...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

๑๐.๓ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอาหารเป็นพิษและโรคอุจจาระร่วง
เฉียบพลันในประชาชนและนักเรียนในพื้นที่เขตเทศบาลตำบลมะลวน

กำหนดการ

วันที่ ๒๐ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ร้านอาหารและโรงเรียนภายในเขตพื้นที่ หมู่ ๕, ๖, ๘, และ ๙ ตำบลมะลวน

อำเภอพุนพิน

วันที่ ๒๐ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ผู้รับผิดชอบโครงการติดต่อประสานงาน

กับร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหารภายใน

ชุมชนและร้านอาหารภายในโรงเรียน

วันที่ ๒๗ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ตรวจประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร และร้านอาหาร

ตามแบบฟอร์ม แบบตรวจมาตรฐานสุขาภิบาล

อาหาร “สถานที่จำหน่ายอาหาร”(ตามกฎหมายกระทรวง

สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหารพ.ศ. ๒๕๖๑)

วันที่ ๕ พฤษภาคม - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างภาชนะ อุปกรณ์ที่สัมผัสอาหาร

และผู้สัมผัสอาหาร ตามหลักเกณฑ์วิธีการเก็บ

ตัวอย่าง และตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

ด้านสุขาภิบาลอาหาร ครั้งที่ ๑ โดยตรวจ

ผู้สัมผัสอาหาร ๒ ตัวอย่าง ภาชนะ ๓ ตัวอย่าง

ต่อ ๑ ร้านอาหาร พร้อมให้คำแนะนำ

วันที่ ๒ มิถุนายน - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างภาชนะ อุปกรณ์ที่สัมผัสอาหาร

และผู้สัมผัสอาหารตามหลักเกณฑ์วิธีการเก็บ

ตัวอย่าง และตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย

ด้านสุขาภิบาลอาหาร ครั้งที่ ๒ โดยตรวจ

ผู้สัมผัสอาหาร ๒ ตัวอย่าง ภาชนะ ๓ ตัวอย่าง

ต่อ ๑ ร้านอาหาร พร้อมให้คำแนะนำ

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

มอบป้ายรับรองมาตรฐานฯ ร้านอาหาร แผงลอย

จำหน่ายอาหาร และร้านอาหาร

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขาภิบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามที่เสนอมา
ข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.พิณวรี คงรักษา)

โครงการที่ ๘

๑. ชื่อโครงการ

ฟื้นฟูสุขภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานด้วยลานกะลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

โรคเบาหวานเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะภาวะแทรกซ้อนที่เท้า เช่น อาการชาปลายเท้า แผลเรื้อรัง การติดเชื้อ และการสูญเสียอวัยวะ ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัว และก่อให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศในระยะยาว นโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศจึงให้ความสำคัญกับการป้องกันและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน โดยมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วย และการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยมาใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างยั่งยืน

จังหวัดสุราษฎร์ธานีในระดับจังหวัดพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานจำนวนมากที่ยังคงประสบปัญหาภาวะแทรกซ้อนด้านเท้า ส่งผลให้ต้องเข้ารับการรักษาซ้ำ เกิดการสูญเสียอวัยวะ และมีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น จังหวัดจึงมีนโยบายสนับสนุนให้หน่วยบริการสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกันพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน โดยเน้นการป้องกันฟื้นฟู และลดความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการส่งเสริมการใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทยเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ที่เหมาะสม ใกล้บ้าน และสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด ตำบลมะลวน อำเภอบ้านนา จังหวัดสุราษฎร์ธานี รับผิดชอบการดูแลสุขภาพประชากรทั้งหมด ๔ หมู่บ้าน ประชากรทั้งหมด ๓,๒๒๘ คน โดยมีผู้ป่วยเบาหวานที่รับผิดชอบทั้งหมด ๒๖๓ ราย และจากการติดตามเยี่ยมบ้านพบว่า ผู้ป่วยและผู้ดูแลบางส่วนดูแลเท้าไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสมและไม่ต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องเท้าและส่วนใหญ่มีอาการเท้าชาเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๐ ซึ่งมีสาเหตุจากเส้นประสาท ส่วนปลายเสื่อมอาจเกิดได้จากภาวะน้ำตาลในเลือดสูงเรื้อรังทำให้สารสื่อประสาทหรือเซลล์ประสาทถูกทำลาย หรือเกิดจากเส้นเลือดมาเลี้ยงที่ขาตีบตันเป็นผลทำให้การไหลเวียนของเลือดลดลง ทำให้ผู้ป่วยมีอาการชา อาจรุนแรงจนถึงไม่รู้สึกรู้หาย ไม่สามารถรับรู้อันตรายที่เกิดขึ้นตลอดจนแรงกดทับที่ผิดปกติเป็นสาเหตุให้เกิดแผลที่เท้าได้ง่าย และเกิดการติดเชื้อลุกลามจนนำไปสู่การถูกตัดขาในที่สุด การบริหารเท้าจึงเป็นสิ่งสำคัญในการช่วยกระตุ้นการไหลเวียนของเลือดบริเวณเท้าเพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนที่เท้า จากการวิเคราะห์สภาพ ปัญหาของผู้ป่วยเบาหวานเกิดจากขาดการดูแลสุขภาพเท้าที่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง

/การดำเนินการ...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.พิณวรี คงรักษา)

การดำเนินการเพื่อดูแลผู้ป่วยเบาหวานของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านห้วยกรวดที่ผ่านมาได้ดำเนินการคัดกรองเพื่อประเมินระดับน้ำตาลในเลือดของกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยด้วยโรคเบาหวานได้ดำเนินการให้ร่วมกับการให้ความรู้ เพื่อควบคุมและลดระดับน้ำตาลในเลือด โดยเฉพาะการควบคุมอาหาร ตลอดจน การส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายและการขยับกายเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล อีกทางหนึ่งด้วย แต่การดำเนินการดังกล่าวไม่เพียงพอต่อการควบคุมระดับน้ำตาล ในเลือด อีกทั้งยังมีผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มขึ้นทุกปีอีกด้วย

จากปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงได้ร่วมมือกับอาสาสมัครสาธารณสุข คิดค้นลานกะลาเพื่อสุขภาพเท้า โดยใช้วิธีการ ให้ผู้ป่วยเบาหวานช่วยหาวัสดุกะลาที่ใช้แล้วในชุมชน และเรียนรู้วิธีการร่วมกัน ลานกะลาลานวดฝ่าเท้าเป็นลานที่ช่วยนวดกดกระตุ้นฝ่าเท้า ช่วยบรรเทาอาการชา ปลายเท้าจากโรคเบาหวาน ปฏิบัติร่วมกับการรักษาด้วยยาและผู้ป่วยสามารถทำลาน นวดเท้าได้ด้วยตนเองใช้ที่บ้านได้ ซึ่งเป็นการบูรณาการภูมิปัญญาพื้นบ้านกับแนวทาง การแพทย์แผนปัจจุบัน ให้สอดคล้องกับการบริการด้านการดูแลเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน ในคลินิกบริการ รวมถึง ญาติของผู้ป่วยและผู้สนใจได้นำไปประยุกต์ใช้ ให้เกิดประโยชน์ต่อไป

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อฟื้นฟูสุขภาพเท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ลดอาการชาปลายเท้า และส่งเสริมการไหลเวียนโลหิตบริเวณเท้า
๒. เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลเท้าอย่างถูกต้อง แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ตัวชี้วัด

ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ มีอาการชาปลายเท้า ลดลงและการไหลเวียนโลหิตบริเวณเท้าดีขึ้น

๕. วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดโครงการฯ
๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ฝ่าเท้าชา
๓. ทำการตรวจและบันทึกคะแนนอาการชาบริเวณฝ่าเท้าด้วย Monofilament
๔. จัดอบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายเกี่ยวกับโรคเบาหวาน เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจและนำไปใช้
๕. จัดทำกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน จัดทำลานกะลา และอธิบาย ขั้นตอน วิธีการใช้
๖. รวบรวมและบันทึกข้อมูลการฟื้นฟูเท้าในผู้ป่วยเบาหวานทุกวันและประเมิน อาการชาฝ่าเท้าในผู้ป่วยเบาหวานทุก ๆ ๕ วันและสรุปผลการประเมินทุก ๆ ๒ สัปดาห์ เป็นเวลา ๒ เดือน

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.พิณาวีร์ คงรักษา)

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๓๐ คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มีนาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๓,๙๕๑ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
รายละเอียด ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน

๑. ค่าอาหารกลางวัน (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๐ คน คนละ ๑ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๐ คน คนละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๓. ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- กิจกรรมที่ ๒ จัดทำลานกะลา

๑. ปูนซีเมนต์ถุงละ ๕๐ กก. จำนวน ๕ ถุง ถุงละ ๑๖๑ บาท เป็นเงิน ๘๐๕ บาท

๒. ทรายหยาบจำนวน ๑ คิว คิวละ ๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

๓. ท่อ PVC ชั้น ๑๓.๕ ๓/๔ นิ้ว (เรียบ) จำนวน ๑๐ ท่อน ท่อนละ ๖๕ บาท
เป็นเงิน ๖๕๐ บาท

๔. กระดาษทรายขัดไม้เบอร์ ๐ (แพ็คละ ๓ แผ่น) จำนวน ๑๐ แพ็ค แพ็คละ ๒๐ บาท
เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

๕. หินแต่งสวนผิวเรียบ ๒๐ ถุง ถุงละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๖. ไม้อัดฟิล์มดำขนาด ๑.๒๐x๒.๔๐ ม. หนา ๑๕ มม. จำนวน ๔ แผ่นๆ ละ ๓๙๙ บาท
เป็นเงิน ๑,๕๙๖ บาท

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

/๘. ผลที่คาดว่าจะ...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.พิณวรี คงรักษา)

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการมีสุขภาพที่ดีขึ้น อาการชาปลายเท้าลดลง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๒. ผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการดูแลเท้าเบาหวานอย่างถูกต้อง สามารถดูแลตนเองได้อย่างต่อเนื่อง

กำหนดการ

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ พิธีเปิดโครงการ โดย นายกเทศบาลตำบลมะลวน

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อน
จากโรคเบาหวาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ ร่วมกันจัดทำลานกะลา และสาธิตขั้นตอนการใช้

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ ชักถาม ตอบปัญหา และปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการฟื้นฟูสุขภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวานด้วยลานกะลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

โครงการที่ ๙

๑. ชื่อโครงการ

สร้างภูมิคุ้มกันใจ ห่างไกลยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

ปัจจุบันปัญหายาเสพติดยังคงเป็นภัยคุกคามสำคัญต่อสุขภาพร่างกาย จิตใจ และพัฒนาการทางสังคมของเด็กและเยาวชน ซึ่งกลุ่มนักเรียนในช่วงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ถึงมัธยมศึกษาปีที่ ๓ อยู่ในวัยที่เสี่ยงต่อการทดลองใช้สารเสพติดมากที่สุด เนื่องจากเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง ทำให้เยาวชนอาจได้รับอิทธิพลจากเพื่อน ความอยากรู้อยากลอง และแรงกดดันจากสภาพแวดล้อมรอบด้าน หากขาดความรู้และทักษะในการตัดสินใจที่เหมาะสม จะเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงและใช้สารเสพติดในทางที่ผิด ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อผลการเรียน สุขภาพ รวมถึงอนาคตของเด็กอย่างรุนแรง การให้ความรู้เรื่องยาเสพติดตั้งแต่ในโรงเรียนจึงเป็นมาตรการป้องกันปัญหาที่มีประสิทธิภาพสูง โดยจะช่วยให้เด็กเข้าใจถึงลักษณะของยาเสพติด ผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และสังคม ตลอดจนจนสามารถ ตัดสินใจและปฏิเสธเมื่อเผชิญสถานการณ์เสี่ยงได้อย่างเหมาะสม

/การจัดโครงการ...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

การจัดโครงการให้ความรู้เรื่องยาเสพติดในโรงเรียนยังสามารถเสริมสร้างทักษะชีวิตที่สำคัญ เช่น การคิดวิเคราะห์ ความมั่นใจในการปฏิเสธเพื่อคงไว้ซึ่งค่านิยมเชิงบวก และการจัดการกับแรงกดดันจากเพื่อน ซึ่งเป็นสิ่งที่มีผลต่อการพัฒนาพฤติกรรมที่ปลอดภัยและสุขภาพดีของนักเรียนในระยะยาว นอกจากนี้ การปลูกฝังความรู้และทัศนคติเชิงป้องกันตั้งแต่ระยะแรกของการเรียนรู้ ยังช่วยลดอัตราการเริ่มต้นทดลองใช้สารเสพติด ซึ่งจะส่งผลดีทั้งในระดับบุคคล ระดับโรงเรียน และระดับชุมชน โดยลดภาระต่อระบบสุขภาพและสังคมในภาพรวม การจัดกิจกรรมให้ความรู้ในโรงเรียนจึงสอดคล้องกับแนวทางการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพเชิงป้องกันและเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันให้เยาวชนสามารถเผชิญกับปัจจัยเสี่ยงจากยาเสพติดได้อย่างมั่นคงและยั่งยืนต่อไป

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้เรื่องประเภท ผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และสังคมของยาเสพติด

๒. เพื่อเสริมสร้างทักษะการตัดสินใจ ปฏิเสธ และป้องกันตนเองจากการชักชวนใช้ยาเสพติด

๓. เพื่อส่งเสริมทัศนคติที่ถูกต้องต่อการดูแลสุขภาพและการใช้เวลาว่างอย่างสร้างสรรค์

ตัวชี้วัด

ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีความรู้เรื่องยาเสพติด ทักษะการตัดสินใจ ปฏิเสธ และป้องกันตนเองจากการชักชวน

ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนมีทัศนคติที่ถูกต้องต่อการดูแลสุขภาพและการใช้เวลาว่างอย่างสร้างสรรค์

๕. วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดโครงการ ฯ

๒. กิจกรรมหลัก

๒.๑ กิจกรรมให้ความรู้เรื่องยาเสพติด (จำนวน ๒ วัน)

- บรรยายโดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ
- แสดงคลิปวิดีโอ สถานการณ์จำลอง

๒.๒ กิจกรรมระดมความคิดเห็น

- ถาม - ตอบ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างนักเรียนและวิทยากร

๒.๓ กิจกรรมเกมสร้างทักษะชีวิต

- เกมจำแนกประเภทยา
- การฝึกปฏิบัติการปฏิเสธอย่างสร้างสรรค์

๒.๔ การประเมินผล

- การทดสอบความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม
- แบบสอบถามทัศนคติ

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....๑๓๐.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☒ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๓ - ๔ มีนาคม ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงเรียนวัดห้วยกรวด

๙. งบประมาณ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้
- ค่าวิทยากร จำนวน ๒ วัน วันละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท (รวม ๑๒ ชั่วโมง)
เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่าง (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๑๓๐ คน คนละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องประเภท ผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และสังคมของยาเสพติดมากขึ้น

๒. นักเรียนสามารถปฏิเสธการชักชวนใช้สารเสพติดได้อย่างเหมาะสม

๓. สภาพแวดล้อมโรงเรียนมีความปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากการเข้าถึงยาเสพติด

กำหนดการ

ณ โรงเรียนวัดห้วยกรวด

วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการ โดย นายกเทศบาลตำบลมะลวน

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงษ์ เศษวอน)

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

-๓๗-

ทำแบบทดสอบก่อนการให้ความรู้

ทำแบบสอบถามทัศนคติ

บรรยาย

- ประเภทของยาเสพติด

- ผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และสังคมของยาเสพติด

- แสดงคลิปวิดีโอ สถานการณ์จำลอง

พักรับประทานอาหารว่าง

ถาม - ตอบ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างนักเรียน

และวิทยากร

เกมจำแนกประเภทยา

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ทักษะการตัดสินใจ ปฏิเสธ และป้องกันตนเองจากการชักชวน

ใช้ยาเสพติด การฝึกปฏิบัติการปฏิเสธอย่างสร้างสรรค์

ซักถาม ตอบปัญหา และปิดโครงการ

(กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - ๖)

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการ

ณ โรงเรียนวัดห้วยกรวด

วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการ โดย นายกเทศบาลตำบลมะลวน

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ทำแบบทดสอบก่อนการให้ความรู้

ทำแบบสอบถามทัศนคติ

บรรยาย

- ประเภทของยาเสพติด

- ผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และสังคมของยาเสพติด

- แสดงคลิปวิดีโอ สถานการณ์จำลอง

พักรับประทานอาหารว่าง

ถาม - ตอบ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างนักเรียน

และวิทยากร

เกมจำแนกประเภทยา

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ทักษะการตัดสินใจ ปฏิเสธ และป้องกันตนเองจากการชักชวน

ใช้ยาเสพติด การฝึกปฏิบัติการปฏิเสธอย่างสร้างสรรค์

ซักถาม ตอบปัญหา และปิดโครงการ

(กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓)

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

/ที่ประชุม...

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการสร้างภูมิคุ้มกันใจ ห่วงไกลยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามที่เสนอ
มาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

โครงการที่ ๑๐

๑. ชื่อโครงการ

เกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคมั่นใจ ตรวจสอบเคมีในกระแสเลือด ปีงบประมาณ
๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรด

๓. หลักการเหตุผล

ปัจจุบันการใช้สารเคมีในภาคเกษตรกรรมมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
เนื่องจากเกษตรกรต้องการเพิ่มผลผลิตและควบคุมศัตรูพืชให้มีประสิทธิภาพ
การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และปุ๋ยเคมีที่ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมถึงการขาด
ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากอันตรายของสารเคมี ส่งผลให้เกษตรกร
และผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับสารพิษเข้าสู่ร่างกาย ซึ่งอาจเกิดจากการสูดดม การสัมผัสผิวหนัง
หรือการรับประทานอาหารที่มีสารเคมีปนเปื้อน จากข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุข
พบว่าประเทศไทยมีผู้ป่วยจากการได้รับสารพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
เป็นจำนวนมากในแต่ละปี โดยเฉพาะในกลุ่มเกษตรกรที่ต้องสัมผัสสารเคมีโดยตรง
อย่างสม่ำเสมอ สารเคมีเหล่านี้สามารถสะสมในร่างกายและก่อให้เกิดผลกระทบ
ต่อสุขภาพ เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ ผื่นคัน และในระยะยาว
อาจก่อให้เกิดความผิดปกติของระบบประสาท ระบบสืบพันธุ์ มะเร็ง และโรคเรื้อรัง
ต่าง ๆ นอกจากเกษตรกรแล้ว ประชาชนทั่วไปที่เป็นผู้บริโภคก็มีความเสี่ยงต่อการได้รับ
สารเคมีตกค้างจากการบริโภคผักและผลไม้ที่มีสารพิษเกินมาตรฐาน ซึ่งปัญหานี้เกิดจาก
การที่เกษตรกรใช้สารเคมีในปริมาณมากเกินไป หรือเก็บเกี่ยวผลผลิตก่อนครบระยะ
ทำให้สารเคมียังไม่สลายตัวและตกค้างอยู่ในผลผลิตการเกษตร การบริโภคผักและผลไม้
ที่มีสารเคมีตกค้างอย่างต่อเนื่องจะส่งผลให้ร่างกายสะสมสารพิษ ซึ่งอาจไม่แสดงอาการ
ในระยะแรก แต่อาจเกิดปัญหาสุขภาพในระยะยาวการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด
เป็นเครื่องมือสำคัญในการประเมินภาวะการได้รับสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย โดยเฉพาะการ
ตรวจระดับเอนไซม์โคลีเอสเตอเรส (Cholinesterase) ซึ่งเป็นเอนไซม์ที่ทำหน้าที่สำคัญ
ในระบบประสาท เมื่อร่างกายได้รับสารเคมีกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมต
ซึ่งเป็นสารเคมีกำจัดแมลงที่ใช้กันอย่างแพร่หลาย จะทำให้ระดับเอนไซม์นี้ลดลง
การตรวจเลือดจึงสามารถบ่งชี้ได้ว่าบุคคลนั้นได้รับสารพิษหรือไม่ และอยู่ในระดับใด

พื้นที่ตำบลมะลวนเป็นพื้นที่เกษตรกรรม มีการใช้สารเคมีในการเพาะปลูก
อย่างแพร่หลาย จากการสำรวจเบื้องต้นพบว่าเกษตรกรในพื้นที่ยังขาดความรู้
ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการใช้สารเคมีอย่างปลอดภัย การป้องกันตนเอง
และผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาว ประกอบกับไม่เคยมีการตรวจสุขภาพเชิงรุก

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด จึงจัดทำโครงการเกษตรกร
ปลอดภัย ผู้บริโภคมั่นใจ ตรวจสอบสารเคมีในกระแสเลือด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้ คำแนะนำในการป้องกันและดูแลสุขภาพ
สร้างความตระหนักรู้ให้กับชุมชนเกี่ยวกับอันตรายจากสารเคมี และส่งเสริม
ให้มีพฤติกรรมการใช้สารเคมีอย่างปลอดภัยและถูกวิธี

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร และผู้บริโภค
ในชุมชน

๒. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี และวิธีการป้องกันตนเอง
จากสารพิษแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน

ตัวชี้วัด

ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจหาสารเคมีตกค้างในเลือด

ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เกี่ยวกับอันตราย
ของสารเคมีและการป้องกันตนเอง

ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ที่พบความผิดปกติได้รับคำปรึกษา คำแนะนำ
ด้านสุขภาพ และยาสมุนไพร

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมทีมคัดกรอง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ และวางแผน
ลงพื้นที่ในการคัดกรอง

๒. จัดกิจกรรมโครงการ ลงพื้นที่ดำเนินการคัดกรองสารเคมีตกค้างในเลือด
กลุ่มเกษตรกร และผู้บริโภคในชุมชน พร้อมให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี
และการป้องกันตนเอง จำนวน ๔ หมู่ หมู่ ละ ๑ วัน

๓. วิเคราะห์ผลการคัดกรอง

๔. จ่ายสมุนไพรในการช่วยขับสารเคมีในเลือด ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย
ที่พบปริมาณสารเคมีในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย ได้แก่ ขารางจืด

๕. ติดตามตรวจเลือดซ้ำ ทุก ๑, ๒, และ ๓ เดือน ในกลุ่มเป้าหมาย
ที่พบปริมาณสารเคมีในเลือดในระดับที่มีความเสี่ยง และไม่ปลอดภัย

๖. ผลการดำเนินงานและประเมินผล

๖. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๓๐๐.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล
สุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ
เสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการ
ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

/๖. การส่งเสริม...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

- ☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์

- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๘. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕, ๖, ๘, และ ๙ ตำบลมะลวน อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๙. งบประมาณ จำนวน ๒๔,๖๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวิทยากร จำนวน ๔ วันๆ ละ ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท รวม ๑๒ ชั่วโมง
เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

๒. ค่าชุดตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือด จำนวน ๔ ชุด (๑๐๐ ตัวอย่าง)
ชุดละ ๒,๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท

๑ ชุด ประกอบด้วย

๒.๑ กระดาษโคลีเอสเตอร์	จำนวน ๑๐๐ แผ่น
๒.๒ สำลีชุบแอลกอฮอล์	จำนวน ๑ ชุด
๒.๓ Blood Lancet	จำนวน ๒๐๐ ชิ้น
๒.๔ Micro Haematocrit tube (Red)	จำนวน ๑๐๐ tube
๒.๕ ปากคีบ (Forceps) ขนาด ๕ นิ้ว	จำนวน ๑ ชิ้น
๒.๖ Pipette Tip with Dropper Bulb	จำนวน ๑ ชิ้น
๒.๗ ถาดดินน้ำมัน	จำนวน ๑ ถาด
๒.๘ Rack พลาสติกใส ขนาด ๖x๘.๕x๔.๕ (ซม.)	จำนวน ๑ ชิ้น
๒.๙ แผ่นเทียบสีแปลผล	จำนวน ๑ แผ่น

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑ มื้อ จำนวน ๓๐๐ คนๆ ละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

(ถ้าเฉลี่ยทุกรายการ)

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกษตรกร และผู้บริโภคในชุมชน ได้รับการตรวจคัดกรองระดับสารเคมีตกค้างในเลือด

๒. เกษตรกร และผู้บริโภครู้เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี และวิธีการป้องกันตนเองจากสารพิษแก่กลุ่มเกษตรกรและผู้บริโภคในชุมชน

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นายศิริพงศ์ เศษวอน)

กำหนดการ
วันที่ ๔, ๕, ๑๐ และ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ ศาลาหมู่บ้าน ตำบลต้นปาย

๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. ลงทะเบียน
๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ทดสอบก่อนให้ความรู้ (ด้วยวาจา)
ให้ความรู้เรื่อง
- ผลกระทบต่อสุขภาพของการใช้สารเคมีในการกำจัด
ศัตรูพืช
- การใช้สารเคมีอย่างปลอดภัย
- การป้องกันตนเองในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ให้ความรู้การใช้สมุนไพรในการช่วยขับสารเคมีในเลือด
๑๒.๐๐ - ๑๒.๓๐ น. ตรวจสอบการหาสารเคมีตกค้างในเลือด
ถาม - ตอบ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างนักเรียน
และวิทยากร
ซักถาม ตอบปัญหา และปิดโครงการ

ประชุม

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการเกษตรกรปลอดภัย ผู้บริโภคมั่นใจ ตรวจสอบสารเคมีในกระแสเลือด
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นางพรพรรณ เวชวิมล)

โครงการที่ ๑๑
๑. ชื่อโครงการ

คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอาหารปลอดภัยในชุมชน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒. ชื่อหน่วยงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รพ.สต.มะลาว

๓. หลักการเหตุผล

ปัจจุบันร้านขายของชำในชุมชนเป็นแหล่งจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค
ที่สำคัญและเข้าถึงประชาชนได้ง่ายที่สุด โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหาร
ที่มีการจำหน่ายหลากหลายประเภท ทั้งยา เครื่องสำอาง อาหารสด อาหารแปรรูป
และเครื่องดื่ม อย่างไรก็ตาม จากการสำรวจของกระทรวงสาธารณสุข พบว่าร้านค้า
ในชุมชนส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจในการคัดเลือกและจัดเก็บผลิตภัณฑ์
ที่ถูกต้อง รวมทั้งขาดการตรวจสอบคุณภาพมาตรฐานของสินค้าที่จำหน่าย
อย่างเป็นระบบ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพหรือไม่ได้มาตรฐาน เช่น ยาปลอม
ยาหมดอายุ เครื่องสำอางที่มีสารเสพติดหรือสารต้องห้าม และอาหารที่ปนเปื้อน
สารเคมี ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนอย่างมาก สถิติจากสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา พบว่าในแต่ละปีผู้บริโภคได้รับผลกระทบจากผลิตภัณฑ์
ไม่ได้มาตรฐานเป็นจำนวนมาก ทั้งกรณีแพ้ยา ผื่นผิวหนังเสียหาย และอาหารเป็นพิษ
ซึ่งส่วนหนึ่งมาจากการซื้อสินค้าจากร้านค้าในชุมชนที่ขาดการควบคุมดูแล

/นอกจากนี้...

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นางพรพรรณ เวชวิมล)

นอกจากนี้ ประชาชนผู้บริโภคยังขาดความรู้ในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารที่ปลอดภัย ไม่ทราบวิธีการตรวจสอบเลขสารบบอาหาร (อย.) วันหมดอายุ และฉลากโภชนาการ ส่งผลให้เสี่ยงต่อการเลือกซื้อสินค้าที่ไม่มีคุณภาพ หรือไม่เหมาะสมกับสุขภาพ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่จำเป็นต้องเลือกบริโภคอาหารและใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างเหมาะสม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกำลังสำคัญในการดูแลสุขภาพของชุมชน มีบทบาทในการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่ การเสริมสร้างความรู้ และทักษะให้กับ อสม. ในด้านการคุ้มครองผู้บริโภคจะช่วยให้สามารถดูแลตรวจสอบร้านค้าในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง และให้ความรู้แก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในขณะเดียวกัน การพัฒนาความรู้ของผู้ประกอบการร้านขายของชำ ให้มีความรับผิดชอบต่อคุณภาพสินค้าที่จำหน่าย จะเป็นการสร้างความปลอดภัยให้กับผู้บริโภคในชุมชนตั้งแต่ต้นทาง การจัดโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอาหารปลอดภัย จึงสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ การบูรณาการความร่วมมือระหว่าง อสม. ผู้ประกอบการร้านค้า และหน่วยงานสาธารณสุข จะนำไปสู่ระบบเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคที่ยั่งยืน ในชุมชน

จากเหตุผลดังกล่าว ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รพ.สต. มะลวน จึงได้จัดทำโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอาหารปลอดภัยในชุมชนปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อสม. ผู้ประกอบการร้านค้า และประชาชนในชุมชน ให้มีความรู้ความเข้าใจในการคุ้มครองผู้บริโภค สามารถคัดเลือก จัดเก็บ และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพมาตรฐาน ตลอดจนสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภคในระดับชุมชนอย่างเป็นระบบ และยั่งยืน

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ประกอบการร้านขายของชำ และประชาชน เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย

๒. เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน อย่างมีส่วนร่วม

๓. เพื่อเฝ้าระวังการผลิต การจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพ ของสถานประกอบการ ร้านค้า ร้านขายของชำร้านอาหาร แผงลอย ในชุมชน

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประสานหน่วยงาน เตรียมกลุ่มเป้าหมายในโครงการ

๒. สำรวจวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้

๓. ประชุมทีม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การทำโครงการ

๔. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ จัดเตรียมเอกสารความรู้ และประสานวิทยากร

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นางพรพรรณ เวชวิมล)

๕. จัดกิจกรรมโครงการ

- กิจกรรมให้ความรู้ อสม. ผู้ประกอบการร้านค้า ร้านขายของชำ และประชาชนผู้บริโภค ในเรื่องมาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค ความรู้เรื่องยา และเครื่องสำอางที่มีสารอันตรายห้ามจำหน่ายในร้านขายของชำ และการสุขาภิบาลอาหาร จำนวน ๑ วัน

- กิจกรรมเฝ้าระวังตรวจร้านค้า ร้านชำ ร้านอาหาร แผงลอย ในชุมชนทุกร้าน และมีการสุ่มตรวจซ้ำ ทุก ๆ ๓ เดือน

- แจกแผ่นพับความรู้เรื่องมาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค ความรู้เรื่องยา และเครื่องสำอางที่มีสารอันตรายห้ามจำหน่าย ให้กับร้านค้า ร้านชำ แจกแผ่นพับความรู้เรื่องมาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค เรื่องการสุขาภิบาลอาหาร ให้ ร้านอาหาร แผงลอย ในชุมชน

๖. ติดตามผลการดำเนินงานสรุป และประเมินผล

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๖๕.....คน

☒ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล

สุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ

เสี่ยง

☒ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้

☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการ

ปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่ม

แอลกอฮอล์

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ ๖.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๕๐๐.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล

สุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ

เสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้

☒ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มี

ผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

๙ มีนาคม ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

/๘. สถานที่ดำเนินการ...

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นางพรพรรณ เวชวิมล)

๘. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน พื้นที่หมู่ที่ ๑, ๒, ๓, ๔, และหมู่ที่ ๗ เทศบาลตำบลมะลวน

๙. งบประมาณ จำนวน ๒๑,๒๗๕ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มผู้เข้าร่วมโครงการและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๖๕ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๕,๒๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการและเจ้าหน้าที่ จำนวน ๖๕ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท

๓. ค่าเอกสารประกอบการให้ความรู้ จำนวน ๖๕ ชุด ชุดละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๓,๕๗๕ บาท

๔. ค่าวิทยากรในการให้ความรู้ ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๖ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๕. ค่าแผ่นพับความรู้ แจกในกิจกรรมเฝ้าระวังฯ ในชุมชน จำนวน ๕๐๐ แผ่น แผ่นละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ประกอบการร้านขายของชำ และประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอาหารปลอดภัยเพิ่มขึ้น

๒. สถานประกอบการ ร้านค้า ร้านชำ ร้านอาหาร แผงลอย มีการผลิตจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความปลอดภัย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานคุ้มครองผู้บริโภค

๓. มีศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวังและรับเรื่องราวเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ในตำบลเพื่อการแก้ปัญหาด้านการคุ้มครองผู้บริโภค กำหนดการกิจกรรมให้ความรู้

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะลวน

อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

๐๘.๓๑ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรม

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องบทบาทของ อสม. ผู้ประกอบการร้านค้า ร้านขายของชำ ในงานคุ้มครองผู้บริโภค และการเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องเบื้องต้นเรื่องยา และการใช้อย่างสมเหตุผล

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องมาตรฐานร้านค้า ร้านชำ และมาตรฐาน การสุขาภิบาลอาหาร

๑๔.๐๐ - ๑๔.๔๕ น. ให้ความรู้เรื่อง การประเมินร้านค้า ร้านชำ ในชุมชน

๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

/๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น....

ผู้เข้าร่วมประชุม

(นางพรพรรณ เวชวิมล)

๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ให้ความรู้เรื่อง สารปนเปื้อนในอาหาร และอันตราย
จากสารปนเปื้อนในอาหาร และให้ความรู้เรื่องสารห้ามใช้ใน
เครื่องสำอาง และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

** กิจกรรม วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

กำหนดการกิจกรรมเฝ้าระวังตรวจร้านค้า ร้านชำ ร้านอาหาร แผงลอย ในชุมชน

ณ พื้นที่หมู่ที่ ๑, ๒, ๓, ๔, และ หมู่ที่ ๗ เทศบาลตำบลมะลวน

อำเภอพนพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กิจกรรมวันที่ ๑

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วม รวมตัวกันที่ รพ.สต.มะลวน

๐๙.๐๐ น.

ออกเดินทางไปในพื้นที่

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๑
หมู่ที่ ๔ แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านชำ แจกแผ่นพับ
ความรู้ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
การใช้อย่างสมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๒๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๔ (ต่อ)
แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านชำ แจกแผ่นพับความรู้
ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค การใช้อย่าง
สมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

** กิจกรรม วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

กิจกรรมวันที่ ๒

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วม รวมตัวกันที่ รพ.สต.มะลวน

๐๙.๐๐ น.

ออกเดินทางไปในพื้นที่

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๒
หมู่ที่ ๓ แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านชำ แจกแผ่นพับ
ความรู้ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค
การใช้อย่างสมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๒๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๓ (ต่อ)
แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านชำ แจกแผ่นพับความรู้
ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค การใช้อย่าง
สมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

** กิจกรรม วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นางพรพรรณ เวชวิมล)

กิจกรรมวันที่ ๓

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วม รวมตัวกันที่ รพ.สต.มะลาว

๐๙.๐๐ น.

ออกเดินทางไปในพื้นที่

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๗
แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านค้า แจกแผ่นพับความรู้
ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค การใช้จ่าย
อย่างสมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๒๐ น.

ตรวจประเมินร้านค้า ร้านขายของชำ ในชุมชนหมู่ที่ ๗ (ต่อ)
แนะนำให้ความรู้ตามมาตรฐานร้านค้า แจกแผ่นพับความรู้
ให้กับประชาชน ในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค การใช้จ่าย
อย่างสมเหตุผล อันตรายจากสารปนเปื้อนในอาหาร
และอันตรายจากสารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง

ประชุม

** กิจกรรม วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม
ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และอาหารปลอดภัยในชุมชน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม

(ว่าที่ ร.ต.ญ.ปรีศรา นกหวีด)

โครงการที่ ๑๒

๑. ชื่อโครงการ

เฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ วัยน้ำเป็น เล่นน้ำได้ โตไปไม่จมน้ำ

๒. ชื่อหน่วยงาน

โรงเรียนวัดห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

จากสถิติเด็กจมน้ำเสียชีวิตในแต่ละปีมีจำนวนมากมายจนไม่สามารถ
ป้องกันได้ เนื่องจากปัญหาเด็กว่ายน้ำไม่เป็นและไม่สามารถช่วยเหลือตัวเอง
และผู้อื่นได้ ส่วนใหญ่เด็กจมน้ำเสียชีวิตมักเกิดเหตุในช่วงปิดเทอมภาคฤดูร้อน
ของทุกปี เพราะในพื้นที่ชนบทมักจะมีแหล่งน้ำมากมาย ทั้งที่เป็นแหล่งน้ำ
จากธรรมชาติและแหล่งน้ำที่ขุดขึ้นใหม่ เพื่อเป็นการแก้ปัญหาภัยแล้ง จึงต้อง
มีแหล่งน้ำเพื่อกักเก็บน้ำเอาไว้ใช้ในหน้าแล้ง แต่อาภาคร้อนจัดทำให้เด็กๆ ในชนบท
มักจะอาศัยแหล่งน้ำต่างๆ เป็นที่คลายร้อน และเป็นที่เล่นสนุกสนานกัน
จึงเป็นจุดเสี่ยงที่จะเกิดเหตุการณ์เด็กจมน้ำเสียชีวิตได้ การแก้ปัญหาดังกล่าว

โรงเรียนวัดห้วยกรวด จะดำเนินกิจกรรม “เล่นน้ำได้ วัยน้ำเป็น”
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฝึกหัดให้นักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น ให้สามารถว่ายน้ำเป็น
และเอาตัวรอดจากการเสียชีวิตเมื่อประสบเหตุทางน้ำ ตลอดจนรู้จักวิธีช่วยเหลือ
ผู้ประสบเหตุทางน้ำอย่างถูกต้องตามหลักมาตรฐานสากล ซึ่งจะเกิดความปลอดภัย
ทั้งผู้ประสบเหตุและผู้ให้การช่วยเหลือ

ผู้เข้าร่วมประชุม

(ว่าที่ ร.ต.ญ.ปรีศรา นกหวีด)

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างความรู้และความตระหนักในการป้องกันจากการจมน้ำในเด็ก
๒. เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยงในเขตพื้นที่รับผิดชอบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง จำนวน ๒๐ คน สามารถช่วยเหลือตนเองจากการจมน้ำ ได้อย่างถูกวิธี
๓. เพื่อให้กลุ่มครู ผู้ปกครอง แกนนำชุมชนและเด็ก เข้าใจถึงการช่วยเหลือที่ถูกต้อง หากเกิดอุบัติเหตุทางน้ำ
๔. เพื่อให้กลุ่มครู ผู้ปกครอง แกนนำชุมชนและเด็ก สามารถช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

ตัวชี้วัด

๑. ไม่มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็ก
๒. ผู้ผ่านการอบรมสามารถลอยตัวในน้ำได้
๓. ผู้ผ่านการอบรมสามารถช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน(Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

๕.วิธีดำเนินการ

๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและช่วยเหลือเด็กจมน้ำ
๒. ฝึกปฏิบัติการว่ายน้ำ
๓. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะสวน

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๒๐ คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๖๙

/๘.สถานที่...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(ว่าที่ ร.ต.ญ.ปรีศรา
นภหวืด)

๘.สถานที่ดำเนินการ

สระว้ายน้ำกองบิน ๗

๙.งบประมาณ จำนวน ๓๐,๐๐๐.- บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๙.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๒๐ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.- บาท

๙.๒ ค่าใช้บริการสระ (รวมอุปกรณ์) จำนวน ๒๐ คน ๆ ละ ๒๐.- บาท จำนวน ๑๐ ครั้ง/คน

เป็นเงิน ๔,๐๐๐.- บาท

๙.๓ ค่ารับส่งเด็กไปสระน้ำ จำนวน ๑๐ ครั้ง ๆ ละ ๒๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ ไม่มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็ก

๗.๒ ผู้ผ่านการอบรมสามารถลอยตัวในน้ำได้

๗.๓ ผู้ผ่านการอบรมสามารถช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

ที่ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติอนุมัติ โครงการเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ ว้ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ โตไปไม่จมน้ำตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.จินตนา พลภักดี)

โครงการที่ ๑๓

๑. ชื่อโครงการ

อบรมให้ความรู้เรื่องพิษสมุนไพรพื้นบ้านและการทำน้ำสมุนไพร

๒. ชื่อหน่วยงาน

ชมรมผู้สูงอายุบ้านห้วยกรวด

๓. หลักการเหตุผล

ด้วยสภาพปัญหา สุขภาพวัยผู้สูงอายุมักเกิดจากปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่ทำจนกลายเป็นนิสัยติดตัว มาตั้งแต่อยู่ในช่วงวัยกลางคน เนื่องจากช่วงวัยกลางคนหรือวัยที่กำลังทำงานนั้นมักจะคิดแต่เรื่องการสร้างฐานะหาเงินให้ได้มากๆ จนละเลยที่จะดูแลตัวเองหรือไม่ได้คิดถึงเรื่องสุขภาพร่างกายที่ถูกใช้งานอย่างหนักเกินพอดี จนทำให้เกิดการสะสมหรือก่อตัวของโรคเรื้อรังต่างๆ ตัวอย่างเช่น โรคความดันโลหิตสูงที่มักเป็นจุดเริ่มต้นของโรคอันตรายต่างๆ ที่เกิดจากการไม่ควบคุมดูแลระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติจนเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงซึ่งการสะสมอาการของโรคไม่ใช่จะเกิดขึ้นภายในเวลาอันสั้นแต่ต้องใช้ระยะเวลานานหลายปี หากมีการดูแลสุขภาพในช่วงวัยทำงานจะทำให้ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพเกิดขึ้นน้อย เมื่อก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุก็จะไม่มีหรือได้รับผลกระทบจากโรคเรื้อรังน้อยลง โรคในผู้สูงอายุไทยที่พบได้บ่อยเนื่องจากปัญหาพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงานที่สะสมต่อเนื่องกันมาเป็นเวลานานจนทำให้เกิดโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง ฯลฯ ผลกระทบต่อร่างกายของผู้สูงอายุจากปัญหาสุขภาพในวัยสูงอายุจะทำให้คุณภาพชีวิตด้อยลง ป่วยเป็นอัมพาต โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงหากขาดการดูแลสุขภาพที่ดีอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจนเกิดโรคต่างๆตามมา นอกจากจะทำให้เสียสุขภาพ

/และเสียค่าใช้จ่าย...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.จินตนา พลภักดี)

และเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาแล้วโรคเหล่านี้มักเป็นโรคเรื้อรังรักษาไม่หาย ทำได้เพียง
ระดับประคองไม่ให้อาการ ของโรคเรื้อรังหนักมากขึ้นคือต้องใช้ชีวิตอยู่กับโรคเรื้อรัง
ไปจนกว่าจะถึงวาระสุดท้ายซึ่งผู้สูงอายุบางคนที่ปรับตัวไม่ได้ ก็เกิดปัญหาสุขภาพจิต
ตามมาได้

การป้องกันโรคในผู้สูงอายุ เป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุเพราะหากใน
วัยทำงานได้สร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีให้เป็นนิสัยพอก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุก็น่าจะมีสุขภาพ
ที่ดีไปตามวัยคือเป็นแค่โรคชราที่เกิดจากอายุที่ล่วงเลยไปตามวัย ไม่มีโรคเรื้อรังเกิดขึ้น
เมื่อก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุ และมีโรคเรื้อรังเกิดขึ้นต้องมีการปรับพฤติกรรมสุขภาพ
สำหรับผู้สูงอายุเพื่อประคับประคองสุขภาพอย่าให้แย่ลงกว่าที่เป็นอยู่ นอกจากนี้
ต้องมีการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุด้วยจุดประสงค์เดียวกัน การปรับพฤติกรรม
สุขภาพของผู้สูงอายุเพื่อประคองอาการและลดความรุนแรงของโรคเรื้อรังที่เป็นอยู่
และเพื่อป้องกันโรคเรื้อรังที่อาจจะเกิดขึ้นใหม่ เรื่องพฤติกรรมกรกินอาหาร

การกินอาหารเป็นสิ่งสำคัญอันดับต้นๆ เนื่องจากการกินอาหารที่เหมาะสม
ถูกต้องครบถ้วนและได้สัดส่วนเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องแก้ไข พฤติกรรมการกินอาหาร
ที่ไม่ถูกต้องที่ทำต่อเนื่องมาเป็นเวลานานต้องได้รับการแก้ไข หากต้องการเป็นผู้สูงอายุ
ไทยที่มีสุขภาพดี ถัดจากเรื่องอาหารการกินก็เป็นการปรับพฤติกรรมเรื่องการออกกำลังกาย
และการพักผ่อน พฤติกรรมผู้สูงอายุที่ปฏิบัติมานานมักทำให้เกิดปัญหาพฤติกรรม
สุขภาพที่แย่แทนที่จะเป็นการดูแลสุขภาพให้ดีขึ้นหรือป้องกันโรคที่อาจจะเกิดขึ้นกลับ
จะทำให้สุขภาพแย่ลง นอกจากการกินอาหารที่เหมาะสมได้สัดส่วนแล้วการจัดเวลา
สำหรับออกกำลังกายและการพักผ่อนก็สำคัญไม่แพ้กันพฤติกรรมผู้สูงอายุส่วนมาก
จะกินแล้วไม่ค่อยออกกำลังกายทำให้น้ำหนักเกินและเกิดโรคอ้วนลงพุงซึ่งเกิดกับ
ผู้สูงอายุไทยจำนวนมากและเป็นสาเหตุ ของโรคเรื้อรังต่างๆ ตามมา ดังนั้นผู้สูงอายุ
ควรกำหนดเวลาสำหรับออกกำลังกายและพักผ่อนในแต่ละวันเพื่อสุขภาพที่ดี
ของผู้สูงอายุเอง วัยสูงอายุเป็นวัยที่ต้องพบกับความเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านร่างกาย
จิตใจ สังคม ทำให้ผู้สูงอายุต้องพบกับปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรัง จิตใจหดหู่ภาวะซึมเศร้า
 ฯลฯ แต่หากผู้สูงอายุยอมรับความเปลี่ยนแปลงและพยายามปรับตัวจะทำให้ปัญหา
สุขภาพของผู้สูงอายุลดลงและส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุน้อยลง
ซึ่งการปรับพฤติกรรมสุขภาพจะเป็นการลดผลกระทบและช่วยป้องกันโรคต่างๆ
ที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ ดังนั้นผู้สูงอายุจึงควรหันมาใส่ใจดูแลสุขภาพในเรื่องอาหาร
การกิน การออกกำลังกาย การพักผ่อนที่เพียงพอและทำอารมณ์ให้แจ่มใสไม่เครียด
ก็จะช่วยลดปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุไทยให้น้อยลงได้

การใช้สมุนไพรไทยนทอณถิ่นในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อลดค่าใช้จ่าย
ให้กับผู้สูงอายุส่งเสริมความรู้ด้านสมุนไพรไทยในท้องถิ่น การนำมาใช้กับผู้สูงอายุ
อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการศึกษา ศักดิ์ศรีสรรพคุณบำรุงร่างกายขั้นพื้นฐาน ช่วยรักษาโรค
ประจำตัวของผู้สูงอายุ และสามารถเพื่อใช้ประกอบอาหาร โดยการทำเป็นเมนูอาหาร
ว่างเครื่องดื่มสมุนไพร โดยใช้สมุนไพรที่สามารถหาได้จากในท้องถิ่น และถ่ายทอดองค์
ความรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแปรรูปสมุนไพร ส่งเสริมผู้สูงอายุ
ส่งเสริมการปลูก และการนำไปใช้ในชุมชน หมู่บ้าน ตำบลต่างๆ เมื่อยามเจ็บป่วย
และถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับพืชสมุนไพรเพื่อเป็นการต่อยอดให้ผู้สูงอายุในชุมชนต่อไป

/๔.วัตถุประสงค์...

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.จินตนา พลภักดี)

๔.วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้ความรู้เรื่องสมุนไพรไทย ในท้องถิ่น เกี่ยวกับประโยชน์ และสรรพคุณของสมุนไพรพื้นบ้าน

๔.๒ เพื่อให้แกนนำผู้สูงอายุสามารถดำเนินการ รวมกลุ่มทำกิจกรรม การทำสมุนไพรเพื่อใช้ในการรักษาโรค การรวมกลุ่มในลักษณะเป็นเครือข่ายในทุกระดับ ใช้กิจกรรมยามว่างให้เกิดประโยชน์ และเป็นการอนุรักษ์พันธุ์กรรมพืชสมุนไพรไทย ในท้องถิ่น

๔.๓ เพื่อให้แกนนำผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องสมุนไพรไทยในท้องถิ่น และสามารถ ถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับจากการเข้าอบรมให้กับชมรมผู้สูงอายุในชุมชน ในการรักษาโรค ประจำตัวของผู้สูงอายุ โดยสามารถนำมาประกอบอาหารให้เป็นยาในชีวิตประจำวัน แปรรูปสมุนไพรเพื่อใช้รักษาอาการเบื้องต้นของโรคในผู้สูงอายุ

๕.วิธีดำเนินการ

๕.๑ จัดทำบันทึกเพื่อขออนุมัติโครงการ

๕.๒ เสนอโครงการ

๕.๓ แต่งตั้งคณะทำงาน

๕.๔ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๕ จัดซื้อจัดจ้างวัสดุตามโครงการ

๕.๖ เชิญประชุมผู้เกี่ยวข้องวางแผน และกำหนดรูปแบบวิธีการดำเนินงาน

๕.๗ จัดกิจกรรมตามแผน

๕.๘ ติดตามและประเมินผล รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

☒ ๖.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๓๐.....คน

☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูล

สุขภาพ

☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะ

เสี่ยง

☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☒ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙- กรกฎาคม ๒๕๖๙

๘.สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.จินตนา พลภักดิ์)

๙.งบประมาณ จำนวน ๑๘,๒๑๒ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยสิบสองบาทถ้วน)
รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การให้ความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรพื้นบ้านและการทำน้ำสมุนไพร

๑. ค่าอาหารกลางวัน (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๕ คน คนละ ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง (เมนูสุขภาพ) จำนวน ๓๕ คน คนละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๓. ค่าหม้อหุงต้มขนาด ๒๔ ซม. ๒ ใบ ใบละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๔. ค่ากระบวยขนาด ๖ นิ้ว ๒ กระบวย กระบวยละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

๕. ค่าผ้าขาวบาง ขนาด ๑๐๐*๘๙ ซม. จำนวน ๔ ผืน ผืนละ ๓๐ บาท
เป็นเงิน ๑๒๐ บาท

๖. ค่าเตาไฟฟ้าขนาด ๑ เต่า ๒๘ ซม. ๒ ตัว ตัวละ ๑,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

๗. ขวดพลาสติกขนาด ๑๕๐ มล. จำนวน ๒๔๐ ขวด ขวดละ ๒.๓๐ บาท
เป็นเงิน ๕๕๒ บาท

๘. กล้วยหวานจำนวน ๓ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

๙. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ สอนสาธิตการทำน้ำสมุนไพร

การทำน้ำใบเตย

๑. ใบเตยแห้งจำนวน ๒ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๗๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

การทำน้ำมะตูม

๑. มะตูมแห้งจำนวน ๒ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๔๘๐ บาท

การทำน้ำกระเจี๊ยบ

๑. กระเจี๊ยบแห้งจำนวน ๒ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๔๘๐ บาท เป็นเงิน ๙๖๐ บาท

การทำน้ำใบบัวบก

๑. ใบบัวบกสดจำนวน ๒ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

การทำน้ำขิง

๑. ขิงสดจำนวน ๒ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

****ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ****

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. แกนนำผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องพืชสมุนไพรไทยในท้องถิ่น การแปรรูปสมุนไพร
และการนำสมุนไพรนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ และลดปัญหาใช้จ่าย ในการรักษาโรค

๒. ผู้สูงอายุมีการรวมกลุ่มทำสมุนไพรเพื่อใช้ในการรักษาโรคเป็นการทำกิจกรรมยามว่าง
ให้เกิดประโยชน์ และเป็นการอนุรักษ์พันธุ์กรรมพืชสมุนไพรไทย ในท้องถิ่น

๓. ผู้สูงอายุสามารถนำสมุนไพรในท้องถิ่นมาแปรรูปเพื่อประกอบอาหาร และรักษา
อาการเบื้องต้นของโรคในผู้สูงอายุ

ผู้เข้าร่วมประชุม
(นส.จินตนา พลภักดี)

กำหนดการ

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยกรวด

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐

พิธีเปิดโครงการ โดย นายกเทศมนตรีตำบลมะลวน

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐

ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรพื้นบ้านและการดูแลตนเอง
ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

พักรับประทานอาหารว่าง

ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการทำน้ำสมุนไพร น้ำใบเตย,
น้ำมะตูม

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐

ให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการทำน้ำสมุนไพร น้ำกระเจี๊ยบแดง,
น้ำใบบัวบก , น้ำขิง

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐

ซักถาม ตอบปัญหา และปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ประชุม

ได้ร่วมกันพิจารณาแล้ว โดยมีข้อซักถามและตอบข้อซักถามกันพอสมควร จึงมีมติ
อนุมัติ โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องพืชสมุนไพรพื้นบ้านและการทำน้ำสมุนไพร
ตามที่เสนอมาข้างต้น ในคราวประชุมครั้งนี้

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

-

ประธานกรรมการ

(นายสมเกียรติ เสนา)

ไม่ทราบว่ามีผู้ใดจะเสนอเรื่องอื่นๆ หรือจะซักถามอะไรเพิ่มเติมอีกหรือไม่ (ไม่มี)
หากไม่มี ผมขอขอบคุณทุกท่านที่เสียสละเวลาเข้าร่วมประชุมในวันนี้ และขอปิด
การประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

(.....) ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสาวศุภมาศ แซ่หลู่)
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกองทุน ฯ

(.....) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางพรพิมล เพชรสุวรรณ)
กรรมการ / ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ฯ

(.....) ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายสมเกียรติ เสนา)
ประธานกรรมการ / เลขานุการกองทุน ฯ

ภาพการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะลวน
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๙
เมื่อวันอังคาร ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุม เทศบาลตำบลมะลวน



ภาพการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลมะลวน
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๙
เมื่อวันอังคาร ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุม เทศบาลตำบลมะลวน

