

ພ່ອມ.ບ.ເມືອງຈຸລິກົງ



คณบดีกรรมการพัฒนาคุณภาพเชิงวิชาชีพ(ฯชอ)  
(District Health Board:DHB)  
โดยใช้ผู้ที่เป็นฐาน ประชาราษณเป็นศูนย์กลาง  
ด้านวิเคราะห์งานอย่างมีความร่วม ตาม "ประชาราษณ"



วันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๒ นายประเสริฐ อินโน๊ต นายอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ร่วมกับ นายอธิษฐาน สาระสุข อปท. เลขานุการ พช. เมืองชลบุรี ได้ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพชุมชน การซักเปิดล้อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพชุมชนในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ประจำเดือนที่ได้รับงบการคัดเลือก จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑.การป้องกันการติดต่อระหว่างบุคคลลดภัยอนามัย ๒.การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ๓.การป้องกันโรคไข้เลือดออก และ ๔. การป้องกันโรคเมพิตต่อเรื่องรัง

สรุประจานการประชุม<sup>๑</sup>  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และเครือข่าย  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖  
วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ณ ห้องประชุมห้องคำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

**รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม**

๑. นายประเสริฐ อินทโชติ	นายอำเภอเมืองชลบุรี	ประธานคณะกรรมการ พชอ.
๒. นายชลิต ไวยอุทิศ	สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี	เลขานุการ
๓. นางสาวอรุณรัตน์ พุ่มเจริญ	ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง	
๔. นายไพรัตน์ เนื่องเกตุ	ผู้อำนวยการ กศน.เมืองชลบุรี	
๕. นางสาวกานาญณา ประเสริฐ	ห้องดินอำเภอเมืองชลบุรี	
๖. นายเดชา เกียรติวุฒิไกร	ประธานชุมชนกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อ.เมืองชลบุรี	
๗. นายสมประสงค์ สดกลาง	พัฒนาการอำเภอเมืองชลบุรี	
๘. นางราภรณ์ แจ้งเจริญ	ผู้แทนภาคเอกชน	
๙. นางวันดี คุณยาฤทธิผล	ผู้แทนภาคเอกชน	
๑๐. นายอนุชา สุรังคนารมย์	ผู้แทนภาคเอกชน	
๑๑. นายสานิด แขกสะอาด	ผู้แทนภาคเอกชน	
๑๒. นางเบญจมาศ สิทธิโชคธรรม	ผู้แทนภาคเอกชน	
๑๓. ภญ.สุนีรัตน์ กิตติคุณ	ผู้แทนภาคเอกชน	
๑๔. นายเอกสารัตน์ เมนะคงคา	ผู้แทนภาคประชาชน	
๑๕. นายอมรินทร์ นิมนานล	ผู้แทนภาคประชาชน	
๑๖. นายอภิชิต อนันตประยูร	ผู้แทนภาคประชาชน	
๑๗. นางราภรณ์ วิถี	ผู้แทนภาคประชาชน	
๑๘. นายสุทธิพงษ์ อินตัชวงศ์	ผู้แทนภาคประชาชน	
๑๙. นางมณีรัตน์ ราชีจันทร์	ผอ.รพ.สต.ห้วยกะปิ	
๒๐. นายปรีชา นาคุ	ผอ.รพ.สต.ตอนหัวพ่อ	
๒๑. นางสุภาพ สินเรือง	ผอ.รพ.สต.สำนักบก	
๒๒. นางวิภาวดี สุชา Kulwirach	ผอ.รพ.สต.หนองรี	
๒๓. นางอาภิสรา วงศ์สละ	ผอ.รพ.สต.บ้านสวน	
๒๔. นางสาวยุพดี ชมดี	ผอ.รพ.สต.หนองไม้แดง	
๒๕. นายจามร ศรีอารีย์	ผอ.รพ.สต.คลองดำเนหร	
๒๖. นายณรงค์ ญาณประภาส	ผอ.รพ.สต.บ้านท่องคุ้ง	
๒๗. นางรพีพร ธรรมปัญญาวนน	ผอ.รพ.สต.เสม็ด	

๒๘. นายวินิต วีໄສງษ์วัฒนกิจ	พอ.รพ.สต.แสนสุข
๒๙. นายไชยรัตน์ กิ่งมณี	พอ.รพ.สต.เหมือง
๓๐. นายพรอนันด์ กลินสุหาร่าย	พอ.รพ.สต.บางทราย
๓๑. นางพีรดา สุขทวี	พอ.รพ.สต.บ้านปีก
๓๒. น.ส.วรรณเพ็ญ วรรณโสภา	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลนาป่า
๓๓. นางรุ่งนภา อิ่มเอิน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้องข้างคอก
๓๔. นายอดิศักดิ์ บุญพโลย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลา
๓๕. นายบัญชา อิ่มเอิน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวโกรก
๓๖. นางสุภารัตน์ ไทยอุทิศ	พยาบาลวิชาชีวานามัยการ
๓๗. นายณัฐรัตน์ อรัญคีรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๓๘. นางศิวพร กรมชั้นธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๙. นางสาวพรนภา ดีนาน	นักวิชาการสาธารณสุข
๔๐. น.ส.ปณิศา คงนันท์ประดิษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๑. น.ส.วนิชชา ลิ้มภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๒. นายดิเรก แจ้งกระจั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๓. นางยุพาพร ค้อลมัย	เจ้าหน้าที่บัญชี-การเงิน

เปิดประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ตรงกับวันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖

### ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งในที่ประชุมทราบ

นายประศิริ อินทโชติ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี

๑. วัตถุประสงค์ของการประชุมในครั้งนี้ เพื่อกำหนดประเด็นในการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. นโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอโดยมีการร่วมมือกันทุกภาคส่วนทั้งภาคราช ภาครัฐ และภาคเอกชน ยินดีต้อนรับคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน

๓. คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอปี ๒๕๖๖ ที่ ๔๗/๒๕๖๖ ขออนุญาตให้นายชลิต ไทยอุทิศ เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต แจ้งรายละเอียดและนำเรียนในที่ประชุม

นายชลิต ไทยอุทิศ เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี ตามคำสั่งที่ ๔๗/๒๕๖๖ เป็นคำสั่งฉบับปรับปรุงใหม่ทดแทนคำสั่งฉบับเดิม เนื่องจากตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ คณะกรรมการที่แต่งตั้งในแต่ละครัวจะดำรงตำแหน่งคราวละ ๒ ปี ซึ่งคำสั่งเดิมที่ ๔๐/๒๕๖๔ หมดอายุไปเมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ และได้ปรึกษาท่านประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี โดยท่านให้นโยบายว่าหากคณะกรรมการ

ชุดเดิมสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ก็ขอให้คงเดิมไว้ มีการปรับเปลี่ยนคณะกรรมการท่านเพื่อให้การทำงานมีศักยภาพมากขึ้น โดยมีคkinใหม่ ดังนี้ ๑ พัฒนาการอำเภอ ๒. ห้องคkinอำเภอ ๓. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาอกรอบและศึกษาตามอธิราชศัยอำเภอเมืองชลบุรี และ ๔ นายสุทธิพงษ์ อินตีวงศ์ ผู้แทนภาคประชาชน ท่านอืนยังคงเดิมเนื่องจากสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สืบเนื่องจาก ตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีหน้าที่ ๗ ข้อ และหน้าที่หนึ่งที่สามารถทำได้ ได้แก่การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.) ที่ ๑/๒๕๖๖ ครอบคลุมทุกตำบล โดยโครงสร้างหลักก็คือ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.) ที่ ๑/๒๕๖๖ ครอบคลุมทุกตำบล โดยโครงสร้างหลักก็คือ ท่านนายกในแต่ละพื้นที่จะเป็นประธานกรรมการ และมีคณะกรรมการตามโครงสร้างประกอบด้วยภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน ประมาณ ๑๕ คน โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นเลขานุการคล้ายกันกับโครงสร้างของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

### ระเบียบวาระที่ ๒. รับรองรายงานการประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

##### ๓.๑ รายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ พขอ.ปี ๒๕๖๕

นายชลิต ไวยอุทิศ เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี

รายงานผลการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีการรายงานผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ วันนี้มาสรุปให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในที่ประชุม จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่

##### ๑. การดำเนินการป้องกันโควิด ๑๙

๑.๑ การเฝ้าระวังการป้องกัน คือ มีการเฝ้าระวังเชิงรุกโดยการออกตรวจคัดกรองในพื้นที่ต่างๆ การคูดและแหล่งชุมชน หรือการเฝ้าระวังป้องกันไม่ให้เกิด Cluster ต่างๆ ในพื้นที่ เป็นการคูดแบบบูรณาการในทุกภาคส่วนไม่ว่าจะเป็น สถานศึกษา ตลาด หรือแหล่งชุมชนแออัดต่าง ๆ ในการที่จะเข้าไปแก้ไขสถานการณ์โควิด-๑๙

๑.๒ การควบคุมโรคและการรักษา มีการจัดตั้งศูนย์ ci ซึ่งในพื้นที่ของอำเภอเมืองมีทั้งสิ้น ๑๖ แห่ง และสามารถที่จะบูรณาการได้ทั้งระบบของ คน เงิน ของ และศูนย์ ci นี้สามารถรองรับผู้ป่วยได้ถึงจำนวนเกือบ ๖๐๐๐ คน และได้รับความร่วมมือจากทุกองค์กรและทุกภาคส่วนของท้องถิ่น ได้ร่วมกันจัดตั้งศูนย์ ci ซึ่งมีในทุกตำบล

๑.๓ ปัญหารื่องการรณรงค์ฉีดวัคซีน ในเขตอำเภอเมืองชลบุรี สำหรับในเรื่องของวัคซีนอำเภอเมืองชลบุรี อยู่ในอันดับต้นๆ ที่สามารถ ให้บริการฉีดวัคซีนให้แก่บุคคลทั่วไปและกลุ่ม ๖๐๘ ได้ในปีงบประมาณที่ค่อนข้าง酵ะ ส่วนในกลุ่มประชาชนทั่วไป สามารถให้บริการฉีดวัคซีนได้เกือบ ๑๐๐% แต่ปัญหาที่พบส่วนใหญ่คือ การให้บริการฉีดวัคซีนใน เช้มที่ ๓ และเช้มที่ ๔ ซึ่งยังไม่สามารถทำได้ตามเป้าหมายเท่าที่ควร

## ๒. การดูแลผู้สูงอายุทุกกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง

ในประเด็นของเรื่องผู้สูงอายุ ได้รับความร่วมมืออย่างต่อเนื่องจากทุกภาคส่วนในการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุติดเตียงและติดบ้าน ในพื้นที่อำเภอเมืองมีจำนวนผู้สูงอายุประมาณ ๓๕,๐๐๐ คน จากจำนวนประชากรเกือบ ๓๓๐,๐๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙ เปอร์เซ็นต์กว่าๆ เกือบจะ ๒๐ เปอร์เซ็นต์ คือกลุ่มจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบแล้วนั่นก็คือ ๖๐% โดยเรามีผู้สูงอายุที่ติดสังคมอยู่ประมาณ ๒๖,๐๐๐ คน และมีผู้สูงอายุติดบ้าน และติดเตียงเกือบประมาณ ๗๐๐ คน แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นเรายังไม่สามารถคัดกรองผู้สูงอายุได้เต็มจำนวน สามารถทำได้เพียง ๘๐ เปอร์เซ็นต์เท่านั้น ซึ่งอำเภอเมืองชลบุรี มีผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้โดยประมาณเกือบ ๗๐๐ คนซึ่งกลุ่มนี้ต้องมีคนดูแล เราจึงบริหารจัดการโดยวิธีใช้โครงการสามหมู่เข้ามาช่วย เพื่อเข้าไปดูแลกลุ่มผู้สูงอายุนี้ โดยกลุ่ม ๓ หมู่ จะมีหน้าที่ในการทั้งสื้น ๓ ลำดับ หมู่คนแรกคือ กลุ่มอสม. ลำดับที่ ๒ คือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และลำดับที่ ๓ คือแพทย์ที่ดูแลตำบลนั้น ซึ่งโรงพยาบาลชลบุรีส่งมาช่วยสนับสนุน ในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่างๆ ได้มีการลงเยี่ยมบ้านและสนับสนุนงบประมาณในการช่วยเหลือต่างๆ บางตำบลได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) เป็นรายหัวหัวละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นการดูแลกันแบบบูรณาการโดยมีสามหมู่เป็นแกนนำ ของโครงการ ในปีที่ผ่านมา หน่วยงานสปสช. เที่ยงข้อมูลกับโครงการ แจกจ่ายแพมเพส ให้แก่ผู้สูงอายุที่ติดเตียง โดยสนับสนุนงบประมาณ ในการแจกแพมเพสให้แก่ผู้สูงอายุที่ติดเตียงและผู้ป่วยที่ไม่สามารถกลับบ้านได้ ให้วันละ ๓ ชั้นต่อคน ซึ่งเป็นนโยบายที่ดีและดำเนินการได้ทุกแห่งแล้วในขณะนี้ โดยการร่วมมือกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับเจ้าหน้าที่ รพ. สต. และ กลุ่ม อสม. ลงเยี่ยมบ้านในแต่ละเขตพื้นที่

- อำเภอเมืองชลบุรีมีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุอยู่หลายแห่งแต่ที่ผลงานเด่นชัดมากที่สุด และอยากนำเสนอ ได้แก่ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเทศบาลเมืองแสนสุข ซึ่งได้มีการร่วมมือกัน ระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับ บุคลิกรใจกล้า โดยการนำผู้ที่ดูแลผู้สูงอายุ ไปดูงานที่ประเทศไทยญี่ปุ่น และนำกลับมาใช้จริงในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่แสนสุข และมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

## ๓.๒ สรุปสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี

นายชลิต ไวยอุทิศ เลขาธนการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตรดับอำเภอเมืองชลบุรี

ประเด็นปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในเขตอำเภอเมือง มีอยู่ ๔ ปัญหาหลักๆ ดังต่อไปนี้

๑.ปัญหาผู้สูงอายุ เป็นปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลในระดับต้นๆ ซึ่งจำนวนผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนขึ้นเรื่อยๆ อำเภอเมืองของเรามากลังจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแบบเต็มรูปแบบ จำนวนผู้สูงอายุของอำเภอเมืองชลบุรีมีอยู่ ๕๕,๐๐๐ คน ร้อยละ ๑๗ ของประชากรทั้งหมด ในปีที่ผ่านมา เราไม่สามารถคัดกรองผู้สูงอายุได้เต็มจำนวน ทำได้เพียง ๘๐ เปอร์เซ็นต์จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ปัญหาที่เราพบมากคือ การประเมินผู้สูงอายุในการทำกิจวัตรประจำวัน ซึ่งอาจจะมีผู้สูงอายุบางกลุ่มที่เราติดตามได้ไม่ทั่วถึง ซึ่งการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มนี้ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง โดยทีมสาขาวิชาชีพต้องลงเป็นรายเดือน ให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ดูแล การเข้าร่วมดูแลของชุมชนในการช่วยดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long-term Care) ซึ่งทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังคงจะเป็นไปได้ในครบทุกพื้นที่ และอีกประเด็นหนึ่งที่สำคัญคือเจ้าหน้าที่พยาบาลที่ปฏิบัติงานอยู่ตามโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แห่งยังไม่ได้รับการอบรมหลักสูตร care manager ทำให้บางแห่งยังขาดตำแหน่งนี้อยู่ ซึ่งมีจำนวนเจ้าหน้าที่ไม่

เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งถ้าเทียบอัตราส่วนในการดูแลตอนนี้คือ ผู้ดูแล ๑ คนต่อผู้สูงอายุ ๕ คน ซึ่งในช่วงการระบาดของโรคโควิด ๑๙ ที่ผ่านมาเราไม่สามารถจัดการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อมดูแลในส่วนของผู้สูงอายุนี้ได้อีกประเด็นในเรื่องของการขับเคลื่อนชุมชนผู้สูงอายุ เมื่อจากจำนวนผู้สูงอายุในกลุ่มที่ติดสังคมมีจำนวนมากและเป็นกลุ่มใหญ่ ซึ่งแต่ละตำบลมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่องให้แก่ชุมชนผู้สูงอายุ และชุมชนผู้สูงอายุก็ต้องได้รับการรับรองมาตรฐานจากคณะกรรมการอย่างถูกต้อง ผู้สูงอายุทุกคนควรได้รับการตรวจด้วยทั้ง ๔ ด้านในทุกปี ซึ่งอำเภอเมืองของเราซึ่งไม่สามารถทำได้ครอบคลุมเท่าที่ควร ในส่วนของผู้ดูแลผู้สูงอายุต้องได้รับองค์ความรู้ในการดูแลที่ถูกต้อง

ในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรีมีศูนย์ปันน้ำใจ ซึ่งจะเป็นศูนย์ที่รวบรวมอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์อื่นๆ ที่ผู้สูงอายุไม่ได้ใช้แล้ว นำมาบริจาคไว้เพื่อนำมาหมุนเวียนให้ผู้อื่นได้ใช้ต่อ โดยจะมี ๒ จุด ในอำเภอเมืองชลบุรีคือ -วัดน้อย ตำบลบ้านไข่ -วัดใหม่เกตุงาม ที่ตำบลบ้านปีก โดยจะมีผู้สูงอายุจำนวนมาก มาเยี่ยมอุปกรณ์เพื่อหมุนเวียนไปใช้ต่อในชีวิตประจำวัน ซึ่งศูนย์นี้จะคอยช่วยเหลือ ผู้สูงอายุที่ขาดแคลนอุปกรณ์ หรือสิ่งของจำเป็นต่างๆ ให้สามารถยืมนำไปใช้ได้ ในอำเภอเมืองของเราที่ต้องถืออยู่ทั้งหมด ๑๖ แห่ง และสมัครเข้าร่วมกับโครงการลงเทอมแคร์ (LTC) เพียงแค่ ๘ แห่ง ยังเหลืออีก ๗ แห่งที่ยังไม่ได้สมัครเข้าร่วมโครงการซึ่งทำงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี แนะนำให้ห้องถินที่เหลือสมัครเข้าร่วมโครงการลงเทอมแคร์เพื่อที่จะได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานสป.สช. ใน การดูแลผู้สูงอายุ โดยจะได้เป็นรายหัวๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท และสามารถนำเงินในส่วนนี้มาใช้บริหารจัดการในกลุ่มผู้สูงอายุของแต่ละพื้นที่ อย่างเช่น การนำไปจ่ายเป็นค่าตอบแทนให้แก่ ผู้ดูแลผู้สูงอายุในศูนย์ได้สำหรับอำเภอเมืองต้องมีการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้มีจำนวนมากขึ้นเพื่อให้มีอัตราส่วนที่เหมาะสมระหว่างผู้ดูแลและ ผู้สูงอายุ โดยทาง กศน. กีเป็นอีก ๑ เครื่องข่ายที่ช่วยสนับสนุนในการฝึกอบรม และยังมีในส่วนของห้องถินด้วย

อำเภอเมืองของเรา มีชุมชนผู้สูงอายุครอบคลุมในทุกตำบล คือมีจำนวน ๑๙ ชุมชนด้วยกัน โดยเราให้ทางชุมชนผู้สูงอายุได้มีการประเมินตัวเองตามเกณฑ์ผู้สูงอายุคุณภาพ ซึ่งจากการประเมินตนเองที่ได้รับคือทุกชุมชนผ่านการประเมิน แต่การที่จะได้รับรองคุณภาพต้องผ่านการประเมินจากคณะกรรมการของอำเภออีกที ซึ่งในปัจจุบันเรามีการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผู้สูงอายุในชุมชนผู้สูงอายุแล้ว ซึ่งหลังจากนี้จะเริ่มทยอยลงไประเมินรับรองมาตรฐานของชุมชนผู้สูงอายุต่อไป

แนวทางการแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุ องค์กรบริหารปกครองส่วนท้องถิน ควรมีการเพิ่มกิจกรรมให้แก่ชุมชนผู้สูงอายุเพื่อให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง และต้องเป็นชุมชนผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานและผ่านการรับรองจากคณะกรรมการนั้นเอง และมีแผนรองรับการบริหารจัดการกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และติดสังคม แบบบูรณาการ ต้องมีแผนดูแลสุขภาพส่วนบุคคลซึ่งจัดทำโดยพยาบาลที่ผ่านการอบรม care manager ซึ่งในข้อนี้จะทำได้แค่เพียง ในตำบลที่มีการเข้าร่วมโครงการลงเทอมแคร์ (LTC) แล้วเท่านั้น ในกลุ่มของกำนันผู้ใหญ่บ้าน ควรมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยออกเยี่ยมผู้สูงอายุในหมู่บ้านของตนเอง และให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีฐานะยากจนขัดสน โดยร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และกลุ่ม อสม. เพื่อลดพื้นที่ไปเยี่ยมผู้สูงอายุในพื้นที่ต่างๆ ในส่วนของหน่วยงานอื่นๆ ให้ดำเนินการตามบทบาทและหน้าที่ของตน

๒. ปัญหาท้องก่อนวัยและการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในทุกๆ ปี ซึ่งโดยปกติหญิงทั่วไปต้องตั้งครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ถ้าหากคลอดในสัปดาห์ที่ ๓๗ หรือ ๓๙ ถือว่าเป็นการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งตัวเลขของอำเภอเมืองค่อนข้างสูงน่าตกใจพอสมควร ตำบลที่มีตัวเลขสูงที่สุด ก็คือตำบลบ้านสวนซึ่งเป็นไปตามจำนวนของประชากร

ในพื้นที่ซึ่งมีจำนวนมากทุกช่วงอายุมีการคลอดก่อนกำหนดทั้งสิ้น ซึ่งผลกระทบก็คือทารกที่อยู่ในครรภ์จะมีอวัยวะที่ไม่สมบูรณ์ และระบบภูมิคุ้มกันก็ยังสร้างได้ไม่สมบูรณ์เต็มที่ เพราะฉะนั้นถือเป็นผลกระทบที่ค่อนข้างสูงต่อทารกที่คลอดก่อนกำหนด

การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร มีในทุกช่วงอายุ แต่ช่วงที่พบมากที่สุดคือช่วงอายุ ๑๕-๑๙ ปี สำหรับภาพรวมของอำเภอเมือง มีแนวโน้มที่ลดลง จึงขอให้ทุกภาคส่วนร่วมกันแก้ไขปัญหาร่วมกัน มีการประชาสัมพันธ์ ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชนในพื้นที่ มีศูนย์ช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ที่มีฐานะยากจน ซึ่งจะเป็นการร่วมมือกันแบบบูรณาการเพื่อช่วยกันแก้ไขปัญหานี้

๓. ปัญหาเรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรังไฟกัสไปที่โรคความดันและเบาหวาน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี ให้ทุกหน่วยงานช่วยกันขับเคลื่อน รณรงค์ แก้ไขปัญหานี้ ซึ่งตอนนี้ในส่วนของงานสาธารณสุข จะดูในเรื่องของการควบคุมเบาหวานและความดัน ซึ่งในส่วนของอำเภอเมืองเรามาตรถ คุณระดับเบาหวานไม่ได้เกินได้ในอัตรา้อยละ ๓๘ และความดันสามารถควบคุมได้ในอัตรา้อยละ ๔๐ ซึ่งยังไม่สามารถบรรลุเป้าหมายได้ และในกลุ่มของผู้ป่วย ๒ โรคนี้ถ้าไม่สามารถควบคุมได้จะมีปัญหาตามมา อ่อนแรง เช่นโรคไต ซึ่งต้องมีการฟอกไตอยู่ตลอด

๔. ปัญหาไข้เลือดออก ในภาพรวมของจังหวัดชลบุรีตั้งแต่ ๑ มกราคมที่ผ่านมา มีอัตราป่วยที่สูงกว่าระดับประเทศ โดยอำเภอเมืองชลบุรีอยู่ที่ ๑๕ ต่อ ๑๐๐๐,๐๐๐ คน โดยตัวเลขสูงสุดอยู่ที่อำเภอสัตหีบ ในพื้นที่เขตอำเภอเมืองชลบุรี มีการแพร่กระจายอยู่ทั่วไปที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออก โดยจะกระจายไปทั่วในพื้นที่ต่างๆ โดยจะเพิ่มขึ้นในช่วงหน้าฝนซึ่งในเขตของพื้นที่ตำบลเสเม็ดพบผู้ป่วยต่อเนื่องมาโดยตลอดตั้งแต่ ๑ มกราคมเป็นต้นมา แต่ยังไม่พบผู้ป่วยที่เสียชีวิตในเขตพื้นที่ของอำเภอเมืองชลบุรี ท่านนายอำเภอเน้นย้ำให้มีการบูรณาการ เพื่อแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ลดลง อันนี้คือ ๔ ประเด็นที่จะนำเสนอเพื่อให้เข้าสู่การแก้ปัญหาต่อไป

ทั้ง ๔ ปัญหาเป็นประเด็นนำเข้าเพื่อพิจารณาคัดเลือกประเด็นปัญหา

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

### ๔.๑ คัดเลือกประเด็นปัญหาในการขับเคลื่อนฯ

#### นายประเสริฐ อินทไซติ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี

จากการที่ทางท่านสาธารณสุขอำเภอ เสนอปัญหาด้านสุขภาพมาทั้ง ๔ ประเด็น ทุกปัญหามีความสำคัญต้องได้รับการแก้ไข มีความเชื่อมโยงซึ่งกันและกัน เราปล่อยไว้ไม่ได้ทุกปัญหา ให้คณะกรรมการช่วยกันคัดเลือกปัญหาในการขับเคลื่อน แต่ต้องจากปัญหาทั้ง ๔ ปัญหาแล้ว เรายสามารถนำปัญหาอื่น เช่น ปัญหาอุบัติเหตุ อุบัติภัย สุนัขจรจัด เป็นต้น สามารถนำเข้ามาพิจารณาเป็นประเด็นในการขับเคลื่อนได้ มีท่านได้ต้องการจะเสนอปัญหาได้

#### แก้ไขปัญหาน้ำท่วม ภัยแล้ง ภัยไฟป่า

นำเสนอในเรื่องของสิทธิประกันสุขภาพ กับร้านยา เนื่องจาก ช่วงที่ผ่านมา ร้านขายยาทำการทำตามนโยบาย Home isolation เพื่อช่วยเหลือคนไข้ที่ติดเชื้อโควิด และแบ่งเบาภาระของโรงพยาบาลชลบุรี โดยเข้าร่วมโครงการกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้บริการแก่ผู้ที่ติดเชื้อโควิด โดยการสแกนباركโค้ดใน Line เพื่อแจ้งอาการแก้ไขปัญหาประจำร้านยา และสามารถขอรับยาจากทางร้านได้เลย และจากการรับฟังปัญหา

เกี่ยวกับผู้สูงอายุ และปัญหาโรคเรื้อรังต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นโรคเบาหวาน หรือความดัน ทางร้านยาที่มี platt form ที่เชื่อมโยงกับทาง สปสช..อยู่แล้ว และสามารถให้บริการแก่ประชาชนได้ เช่นกัน แต่ยังขาดในเรื่องของการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ซึ่งในพื้นที่อำเภอเมืองมีร้านยาจำนวน ๒๗ ร้านที่เข้าร่วมกับโครงการของ สปสช. นอกจากโครงการนี้ยังมีอีก ๓-๔ โครงการที่ร้านยาไม่ส่วนร่วมเข้ามาช่วยแบ่งเบาภาระให้แก่ภาครัฐได้ เช่น ประชาชนสามารถเข้าไปขอรับยา หรือบริการให้คำปรึกษาต่างๆ ที่ร้านยาได้ฟรี ในวงเงินตามที่ สปสช.กำหนด และสามารถรับต่อเนื่องได้ในทุก ๓ วัน แต่ทั้งนี้ โครงการยังขาดเรื่องของการประชาสัมพันธ์ที่ดี จึงทำให้ประชาชนยังทราบกันยังไม่ทั่วถึง สำหรับในเรื่องประเด็นของการท่องก่อนวัยอันควร ทางร้านยาสามารถให้บริการจ่ายถุงยางอนามัย หรือยาคุมกำเนิดให้ได้ด้วย ซึ่งตอนนี้มีบ้างส่วนเริ่มทำกันไปบ้างแล้ว และประisanเครื่องข่ายของร้านยากำลังประสานกับหน่วยงาน สปสช. ว่าจะสามารถแนะนำการให้บริการแก่ประชาชนได้โดยวิธีใดบ้าง โดยจะประสานกับทาง รพ.สต. หรือหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการให้บริการได้มากขึ้น

#### นายอมรินทร์ นิมนานา (ตัวแทนภาคประชาชน)

เห็นด้วยกับการทำางานร่วมกันของ พชต. กับส่วนท้องถิ่นและมีข้อเสนอแนะ อย่างให้ท่าน นายอำเภอจัดทำเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่จะทำงานร่วมกันเพื่อว่าจะได้ผลมากยิ่งขึ้น และต้องมีการประเมินผลการทำงาน ไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของด้านสุขภาพของประชาชนหรือว่าเรื่องอื่นๆ ซึ่งถ้าได้รับการบูรณาการที่ถูกต้องจะทำให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้นอย่างแน่นอน

#### นายสุทธิพงษ์ อินทวงศ์ (ตัวแทนภาคประชาชน)

แสดงความเห็นในเรื่องของปัญหาต่างๆ ซึ่งจะพบได้ตาม รพ.สต. เป็นส่วนใหญ่ ในเรื่องของอุปกรณ์ การแพทย์ต่างๆ ซึ่งเป็นสิ่งของที่ผู้สูงอายุจำเป็นต้องใช้ ในส่วนที่ชำรุดทรุดโทรมก็จะไม่ได้ถูกนำออกมาตรฐาน เช่น อยากเสนอแนะให้มีหน่วยงานเข้ามามีส่วนร่วมในการช่วยซ่อมบำรุงอุปกรณ์เหล่านี้ ซึ่งปัญหานี้

#### นายประเสริฐ อินท祚ชี ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี

ได้ให้ข้อเสนอแนะว่าผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินแต่ละแห่งสามารถแก้ไขปัญหานี้ได้ โดยการประสานกับหน่วยงานในพื้นที่ เพื่อขอสนับสนุนให้มาช่วยซ่อมบำรุง หรืออาจใช้งบประมาณจากเงินบำรุง หรือเงินในส่วนอื่นๆ เพื่อนำมาช่วยแก้ไขซ่อมแซมในส่วนนี้ได้

#### นางสาวกฤจนา ประเสริฐ (ห้องคืนอำเภอเมืองชลบุรี)

ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในเรื่องปัญหาการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งตอนนี้ได้กำหนดเป็นตัวชี้วัด ตามนโยบายของจังหวัดชลบุรีแล้ว คือ การบริหารจัดการ และการประเมินประสิทธิภาพ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปี ๒๕๖๖ โดยให้ อปท. ทุกแห่งขับเคลื่อน และประสานงานกับภาคีเครือข่ายในทุกภาคส่วน โดยมีหน่วยงานสาธารณสุข และห้องคืนร่วมกันเป็นเลขานุการ ช่วยกันขับเคลื่อนเพื่อช่วยลดปัญหาการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งถ้าหาก ขับเคลื่อนได้ไม่ผ่านเกณฑ์ก็จะไม่สามารถประเมินใบอนัสปลายปีได้

#### นายไพรัตน์ เนื่องเกตุ (ผู้อำนวยการ กศน.เมืองชลบุรี)

ในส่วนของศูนย์การศึกษากองโรงเรียนและการศึกษาตามอัตรายศัย ในช่วงปี ๒๕๖๓ ถึง ๒๕๖๔ ได้มีการทำข้อตกลง MOU ร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดในเรื่องของผู้สูงอายุ โดยได้จัดหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๔๒๐ ชั่วโมง ซึ่งตอนนี้เป็นปัญหาขาดแคลนอยู่ โดยหลักสูตรในการเรียนการสอนเป็นของสาธารณสุข ซึ่งเมื่อจบมาจะได้ใบประกอบอาชีพ ซึ่งถือว่าประสบความสำเร็จมากแต่ต้องมาหยุดชะงักในช่วงที่ covid ระบาดเป็น

จำนวนมาก แต่คาดว่าหลังจากที่สถานการณ์โควิดเบาบางลงแล้วจะมีการร่วมมือกันจัดอบรมอีกรังส์ ในส่วนของผู้สูงอายุยากให้ทุกภาคส่วนร่วมกันจัดทำโครงการให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ ในส่วนของการเรื่องการตั้งครรภ์ก่อนกำหนด ได้มีประกาศจากทางรัฐมนตรีล่าสุดว่าห้ามไม่ให้นักเรียนหรือนักศึกษาที่ตั้งครรภ์ก่อนกำหนดพัฒนาสภาพการเป็นนักศึกษา หรือนักเรียน แต่หากเป็นความต้องการของตัวเด็กที่ประสงค์จะย้ายโรงเรียน ก็ให้ทำได้ สำหรับโรคติดต่อไม่เรื้อรัง และไข้เลือดออกทาง กศน. จะเน้นในเรื่องการให้ความรู้เป็นหลักในส่วนของการรักษาจะเป็นหน้าที่ของสาธารณสุข จึงเห็นควรให้ร่วมมือกันเพื่อแก้ไขปัญหาทั้ง ๔ ข้อนี้

**นายประเสริฐ อินทโซธิ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี**

ให้แนวทางในการขับเคลื่อนดังนี้ เช่น ในเรื่องของการป้องกัน ควบคุมไข้เลือดออก ด้านวิชาการ และการควบคุมโรค ให้เป็นหน้าที่ของสาธารณสุขเป็นแกนนำ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินแม่ганในพื้นที่ ประสานกำนันผู้ใหญ่บ้านในการเคลียร์พื้นที่ และทำความสะอาดให้กับประชาชน ส่วนของท้องถิ่นให้การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ ซึ่งหากได้ความร่วมมือจากทั้ง ๓ หน่วย หน่วยงานหลักนี้ เชื่อว่าจะสามารถควบคุมได้ทั้งหมด

ในประเด็นของเรื่องตั้งครรภ์ก่อนกำหนด เรา มีท้องถิ่นอำเภอเป็นเจ้าภาพหลัก ให้น่วยงาน กศน. เป็นหน่วยงานสนับสนุน และประสานหน่วยงานในภาคส่วนอื่นๆ ร่วมกันขับเคลื่อนแบบบูรณาการเต็มกำลังจะสามารถเป็นไปได้ด้วยดี

ประเด็นผู้สูงอายุเป็นประเด็นที่ได้รับการคัดเลือกเป็นประจำทุกอำเภอที่แผนเป็นประธาน พชอ. ทุกอำเภอ โดยเฉพาะในเรื่องการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งมีความสำคัญ

สรุประเด็นปัญหาที่ได้รับการคัดเลือก เพื่อขับเคลื่อน พชอ.ปี ๒๕๖๖ ได้แก่

๑. การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน
๒. การป้องกันการท้องก่อนวัย และคลอดก่อนกำหนด
๓. การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
๔. การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(เบาหวาน และความดันโลหิตสูง)

**๔.๒ (ร่าง) ระเบียบกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี**

**นายชลิต ไวยอุทิศ เลขาธุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองชลบุรี**

กองทุน พชอ.เมืองชลบุรี ได้ดำเนินการเปิดบัญชีกองทุน พชอ.เมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยได้รับการบริจาคจากคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผ่านมา ๑ ปี เรา มีดอกเบี้ยเพิ่มขึ้น รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๘๘.๗๙ บาท ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีระเบียบการใช้จ่ายเงินตามกองทุนดังกล่าว ทาง ทีมเลขาธุการ พชอ.จึงได้จัดทำร่างระเบียบกองทุน พชอ.เพื่อให้คณะกรรมการช่วยกันพิจารณาว่าเราจะมีการใช้จ่ายอย่างไร ตามร่างระเบียบฯ ดังนี้

“ระเบียบกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี พ.ศ.๒๕๖๖”

“กองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิต” หมายความว่า กองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตที่จัดตั้งโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี

“คณะกรรมการบริหารกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี ตามคุณสมบัติที่กำหนดตามระเบียบนี้

“ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน” หมายถึง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี ตามคุณสมบัติที่กำหนดตามระเบียบนี้

“กรรมการบริหารกองทุน” หมายถึง คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี ตามคุณสมบัติที่กำหนดตามระเบียบนี้

สรุปประธานกรรมการและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกคน เป็นคณะกรรมการบริหารกองทุน โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งกองทุน ๕ ข้อ ได้แก่

๑. เพื่อสนับสนุนช่วยเหลือ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี
๒. เพื่อจัดสรรให้การสนับสนุน ช่วยเหลือ ดูแล ตามความเหมาะสม กลุ่มเป้าหมาย
๓. เพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ และลดรายจ่าย หรือสำหรับการส่งเสริมและพัฒนาไปสู่การสร้างสวัสดิภาพ สวัสดิการ หรือประโยชน์ส่วนรวมอื่นๆให้แก่ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี
๔. เพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต เที่ยวบิน และอนุมัติให้ดำเนินการ แต่ขาดงบประมาณ

แหล่งที่มาของกองทุน ประกอบด้วย

๔.๑ ดอกผลหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการกองทุน

๔.๒ เงินสมทบทุน กองทุน เงินบริจาค จากผู้มีจิตศรัทธา กลุ่มหรือองค์กรสมาชิก

๔.๓ เงินหรือทรัพย์สินอื่นๆ ที่กองทุนได้รับ จากการจัดกิจกรรมของกองทุน หรือคณะกรรมการโดยไม่มีเงื่อนไขผูกพัน หรือการติดพันอื่นใด

ตามรายເຍີດເອກສາຣ໌ທີ່ມອບໃຫ້ທຸກທ່ານໄດ້ຮ່ວມພິຈານາຕ່ອງໄປ

สาระสำคัญคือต้องมีคณะกรรมการเก็บรักษาเงินและคณะกรรมการเบิกจ่ายเงิน จากเดิม ๓ ท่าน ได้แก่

๑. นายอภิชิต อนันตประยูร

๒. นางวรารณ์ แจ้งเจริญ และ

๓. นายสมศักดิ์ กิรติหัตถยากร ซึ่งได้ย้ายไปดำรงตำแหน่งต่างอำเภอ จึงต้องมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการเบิกจ่ายเงินใหม่ โดยเงินกองทุนนี้ ได้มอบอำนาจตามร่างระเบียบฯ ให้ท่านประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตสามารถเบิกจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท และจะแจ้งในที่ประชุมในคราวต่อไป

**นายประสิทธิ์ อินทโชติ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเมืองชลบุรี**

เรื่องการใช้งบประมาณที่มอบให้ประธานมีอำนาจอนุมัติไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาทนั้น ถ้าไม่จำเป็น เร่งด่วน จะนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอทุกครั้ง และเนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ จึงขอความเห็นจากคณะกรรมการทุกท่านว่าจะเปลี่ยนให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นกรรมการ ๒ ท่าน ให้ด้านเอกสาร เป็นกรรมการ ๑ ท่าน หรือจะคงเดิมแล้วเปลี่ยนเฉพาะสารานุสูตรอำเภอ นิติที่ประชุม - คณะกรรมการเบิกจ่ายเงินกองทุนให้คงเดิม เปลี่ยนเฉพาะสารานุสูตรอำเภอ - ร่างกองทุนผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-หนังสือด่วนที่สุดจากจังหวัดชลบุรี ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ทุกอำเภอแจ้งคณะกรรมการ พชอ. ให้ร่วมส่ง ประจดเด็กษาเรื่องราวด้วย “ป้องกันและควบคุมโรคป้องกันภัยด้านสุขภาพ” แต่ติดที่ประชุมอำเภอเมืองชลบุรียังไม่ส่ง เข้าประจดเด็กษาในปีนี้

-ท่านนายอำเภอเมืองชลบุรี ขอแจ้งเรื่องการจัดงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ ซึ่งจะจัดขึ้นในระหว่าง ๑๑ - ๑๙ เมษายนนี้ แต่ในปีนี้จะไม่มีการประจดเด็กษา ขบวนแห่ และท่านผู้ว่าราชการจังหวัดขอสนับสนุนในเรื่องของรางวัล จึงขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานต่างๆ ไม่ว่าภาครัฐหรือเอกชนร่วมกันสนับสนุนในเรื่องของรางวัลด้วย

-อีกหนึ่งเรื่องคือ สะพานชลามารควิถีหรือสะพานชายทะเล มีการดำเนินการเข้าประชาสัมพันธ์บังคับใช้ กฎหมายโดยเด็ดขาดให้เลิกขายของบนสะพาน โดยจะมีเจ้าหน้าที่ออกตรวจทุก ๑ ชั่วโมง ในระยะ ๑ เดือนแรกนี้ ถ้าหากเจอผู้ใดฝ่าฝืนจะถูกจับกุมโดยทันทีและไม่มีข้อต่อรอง

-เรื่องการรณรงค์ให้มีการคัดแยกขยะ ขอให้ท่านนายอำเภอช่วยกำหนดขั้นพนักงานของเทศบาลในเรื่องนี้ด้วย

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นางยุพาพร ศ้อลมัย ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นางศิวพร กรมขันธ์ ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและเครือข่าย  
โครงการพัฒนาการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชช.) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

วันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๑

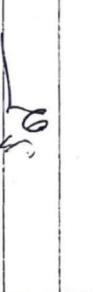
ณ ห้องประชุมห้องคำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
๑	นายประศิริ อินโนตี้	นายอำเภอเมืองชลบุรี	ที่ทำการอำเภอเมืองชลบุรี	
๒	แพทย์หญิงจิราวรรณ อารยะพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี	โรงพยาบาลชลบุรี	
๓	นางสาวอรุณรัตน์ พุ่มเจริญ	ปลัดอำเภอหัวหน้าส่วนงานบริหารงานปกครอง	ที่ทำการอำเภอเมืองชลบุรี	
๔	นายไฟร์ตัน เมืองเกตุ	ผู้อำนวยการ กศน.เมืองชลบุรี	๙๗/๓๒ หม.๓ ต.พระยาสี詹ฯ ๗.เต็มด อ.เมือง จ.ชลบุรี	
๕	นางสาวกานยชนา ประเสริฐ	ห้องถินอาม่าเมืองชลบุรี	ที่ทำการอำเภอเมืองชลบุรี	
๖	นายเดชา เกียรติวุฒิไกร	ประธานชุมชนกำนั้น ผู้ใหญ่บ้าน อ.เมืองชลบุรี	๑๙ หมู่ที่ ๑๑ ต.หนองปรือ อ.เมือง จ.ชลบุรี	
๗	นายสมประสงค์ สุดคลัง	พัฒนาการอำเภอเมืองชลบุรี	ที่ทำการอำเภอเมืองชลบุรี	
๘	นายชลิต ไวยฤทธิ์	สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี	สำนักงานสาธารณสุข อ.เมืองชลบุรี	
๙	นางสาวรกรณี แจ้งเจริญ	ผู้แทนภาคเอกชน	๕/๕ หมู่ที่ ๕ ต.หนองขี้ง หนองคอก อ.เมือง จ.ชลบุรี	
๑๐	นางนันตี คุณภาพชีวิต	ผู้แทนภาคเอกชน	๑๗๔/๑๔-๔ ต.พลาญหาด ๗.บานปลาสร้อย	

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจริง

(นางสุกรร摊์ ไวยฤทธิ์)

พยานหลักฐานที่พำนัชญาณ

ลำดับ	ชื่อ- นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
๑๑	นายอนุชา สร้างคานารมภ์	ผู้แทนภาคเอกชน	๖๘/๕๐ ม.๔ ต.เส็งต อ.เมือง จ.เชียงใหม่	
๑๒	นายสันติ แทศสะอาด	ผู้แทนภาคเอกชน	บริษัทอมตะเครื่องปั่นอวนชัน จำกัด(มหาชน) อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่	
๑๓	นางบุญมาศ สินธิโชคธรรม	ผู้แทนภาคเอกชน	บริษัท บี.กริม เพาเวอร์ จำกัด(มหาชน) อ.เมือง จ.เชียงใหม่	
๑๔	ภญ.สุริรัตน์ กิตติฤทธิ์	ผู้แทนภาคเอกชน	ร้านสมณีภานติชา	
๑๕	นายอาทิตย์ มนัสคงคา	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๙๘/๔๕ หมู่ที่ ๒ ต.เส็งต อ.เมือง จ.เชียงใหม่	
๑๖	นายจิรัชัย จุติรัตนวงศ์	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๙๐๒/๑ หมู่ที่ ๑ ต.เส็งต อ.เมือง จ.เชียงใหม่	
๑๗	นายอมรินทร์ นิมนาล	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๙๙๙/๔-๙ ต.บางปะตราสารร้อย อ.เมือง จ.เชียงใหม่	
๑๘	นายอธิชาต ยันตประดยุก	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๙๙๔ หมู่ที่ ๑๐ ต.ป้านสนาน อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่	
๑๙	นางสาวกรณ์ วีระ	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๑๖๙/๑๓๘ ม.๕ ต.ป้านสนวน อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่	
๒๐	นายอัครรัช นิมมานเหมินย์	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	๑๑๗/๑๖๑ ต.ห้วยไก่ปี อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่	
๒๑	นายสุทธิพงษ์ อินเตชะวงศ์	ผู้แทนภาคประชาทั่วไป	โรงพยาบาลเชียงใหม่สุขภาพสำนักงานทั่วภาคปี	
๒๒	นางนรีรัตน์ ราชรัตน์	ผอ.รพ.สต.หัวทยายังปี	โรงพยาบาลเชียงใหม่สุขภาพสำนักงานทั่วภาคปี	
๒๓	นายปรีดา นาดู	ผอ.รพ.สต.หัวท่าว่อ	โรงพยาบาลเชียงใหม่สุขภาพสำนักงานทั่วภาคปี	
๒๔	นางสุภาพ สินธาร์	ผอ.รพ.สต.สานกนก	โรงพยาบาลเชียงใหม่สุขภาพสำนักงานทั่วภาคปี	
๒๕	นางรุ่งสาว ลักษณ์	ผอ.รพ.สต.หนองรี	โรงพยาบาลเชียงใหม่สุขภาพสำนักงานทั่วภาคปี	

ขอรับรองว่า เป็นเอกสารที่ออกโดยผู้เข้าร่วมประชุมจริง

  
(นางสุภารัตน์ ไนยอุทิศ)

พยานพาณิชย์เชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ- นามสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่/สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ
๒๖	นางสาวศรีรา วงศ์สุตະ	ผอ. รพ.สต.บ้านสวน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน	
๒๗	นางสาวหยาดี ชุมตี	ผอ.รพ.สต.หนองไม้แดง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง	
๒๘	นายจามร ศรีခารีย์	ผอ.รพ.สต.คลองทำหาร	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองทำหาร	
๒๙	นายณรงค์ ภูษณประภาส	ผอ.รพ.สต.บ้านท้อครุ่ง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท้อครุ่ง	
๓๐	นางรพีพร ธรรมปัญญาณนัน	ผอ.รพ.สต.เสี้ยว	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเสี้ยว	
๓๑	นายวินิต วีสวังษ์พัฒนาจิ	ผอ.รพ.สต.แม่น้ำ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่น้ำ	
๓๒	นายไชยรัตน์ กิ่งมณี	ผอ.รพ.สต.เมือง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมือง	
๓๓	นายพรมอนต์ กลิ่นสุหะร่าย	ผอ.รพ.สต.บางกระယ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกระยะ	
๓๔	นางพรดา สุทธิ์	ผอ.รพ.สต.บ้านบึง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบึง	
๓๕	นางนภัสสรา ใจกลาง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	
๓๖	นางสาวน้ำฝน บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	
๓๗	นางสาวน้ำฝน บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	
๓๘	นางสาวน้ำฝน บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	
๓๙	นางสาวน้ำฝน บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	
๔๐	นางสาวน้ำฝน บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านหนอง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง	

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจริง

(นางสุภารัตน์ ไวยฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ឧបរកបន្ទូរទៅការពីការបង្កើតរាជធានីភ្នំពេញ

ພາຍໃນບາຄລົງທ່ານເຊື້ອງກຳນົດ  
ນາງສະຫງົບຮ່ວມໆ ຖະແຫຼງ