

## รายงานการประชุม

การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้นำนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับอำเภอ เกี่ยวกับการจัดกระบวนการสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ (Health literacy) โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ครั้งที่ ...๑... /๒๕๖๔ วันอังคาร ที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมอำเภอแม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

### รายชื่อผู้มาประชุม

๑. นายดำรงค์ นันยบุตร	ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอสบเมย
๒. นายเกรียงศักดิ์ ทายี	ห้องถินอำเภอแม่สะเรียง
๓. ว่าที่ พ.ต.รณยุทธ์ มโนวงศ์	พัฒนาการอำเภอแม่สะเรียง
๔. นางสาวพรธิญา จันตาล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เทศบาลเมืองยะไข้
๕. นายสุรัสิทธิ์ สุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพ.แม่สะเรียง
๖. นางอรพิน จำปา	ตำแหน่งประธาน อสม.ชุมชนคริสเตียน
๗. น.ส.ไฟลิต สินธน	ตำแหน่งประธาน อสม.ชุมชนบ้านทุ่ง
๘. นางศศิประภา ทะนันชัย	ตำแหน่ง อสม.ชุมชนโป่งใน
๙. นายณัฐวัตร ตั้งธรรมกุล	ตำแหน่ง อสม.
๑๐. นางอรุณ สาวสเด็จญาติ -	ตำแหน่งประธาน อสม.ชุมชนจองคำ
๑๑. นางจันทร์ ปันหวัง	ตำแหน่ง อสม.บ้านทุ่ง
๑๒. นางปาหยัน กีระจิ่ง	ตำแหน่ง อสม.โป่งนอก
๑๓. นางสาวสุนันทา รุ่งเรือง	ตำแหน่ง อสม. ชุมชนคริสเตียน
๑๔. นางรุ่งอรุณ บุญยะสิทธิ์	ตำแหน่ง อสม.ในเวียง
๑๕. นางสายฝน แก้วสกิตติ	ตำแหน่ง อสม. ชุมชนในเวียง
๑๖. นางยุพิน พูลวนิช	ตำแหน่ง อสม. ชุมชนมุสลิม
๑๗. นางอารีย์ ช่างกล่อม	ตำแหน่ง อสม. ชุมชนมะขามจุ่ม
๑๘. นางศุภจิตา ภูมิตรอกษร	ตำแหน่ง อสม. ชุมชนมะขามจุ่ม
๑๙. นางพิมพัน นันยบุตร	ตำแหน่ง อสม. มงคลทอง
๒๐. นางอัมพร เวียงแก้ว	ตำแหน่ง อสม. มงคลทอง
๒๑. นางรุ่งราวด์ น้อยทู	ตำแหน่ง อสม. มุสลิม
๒๒. นางศรีพรรณ อินตัช	ตำแหน่ง อสม. โป่งใน
๒๓. นายทองสุข ศรีแก้ว	ตำแหน่ง อสม. โป่งนอก
๒๔. นางสายันต์ กันทะวงศ์	ตำแหน่ง อสม.
๒๕. นางบุษบา กันทะวงศ์	ตำแหน่ง อสม.
๒๖. นายวิทูรย์ จอมเดช	ตำแหน่ง อสม.
๒๗. นางอมรา เกิดมงคล	ตำแหน่ง อสม.

๒๙. นางรัตนา พื้นเตย	ตำแหน่ง อสม.
๓๐. นางมางค์ กุหลาบพนา	ตำแหน่ง อสม.
๓๑. นางกรองจิตต์ วงศ์ศรี	ตำแหน่ง อสม.
๓๒. นางจันทร์ วงศ์อ้าย	ตำแหน่ง อสม.
๓๓. นางพัชรี วงศ์ศรี	ตำแหน่ง อสม.
๓๔. นางจันทร์ดี ปันทะวงศ์	ตำแหน่ง อสม.
๓๕. นางผัด เปลงฉวีวรรณ	ตำแหน่ง อสม.
๓๖. นางทองดี หมูคำ	ตำแหน่ง อสม.
๓๗. นางจันทร์ จันทรภาพตร	ตำแหน่ง อสม.
๓๘. นางบัวขอน พิทักษ์	ตำแหน่ง อสม.
๓๙. นางศรีจันทร์ น้อยก้างพันธ์	ตำแหน่ง อสม.
๔๐. นางสุพัตรา ประทุม	ตำแหน่ง อสม.
๔๑. นางสาวเด่นนภา ผาติลาภสกุล	ตำแหน่ง ผู้ช่วยการพยาบาล
๔๒. นางนิตยา หม่องเชียะ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๔๓. นางหล้าวีไถ พะยอมไฟร	ตำแหน่ง อสม.
๔๔. นางพิมพกาน นันตีคำ	ตำแหน่ง อสม.
๔๕. นางพรสวรรค์ ก้องพนาพร	ตำแหน่ง อสม.
๔๖. นางสาวyuพิน เตเมียะ	ตำแหน่ง อสม.
๔๗. นางสุภาพร มโนศักดิ์	ตำแหน่ง อสม.
๔๘. นางสาวปราณี ไฝกุศลธุรกิจ	ตำแหน่ง อสม.
๔๙. นางเบญจารรณ เตชะเสน	ตำแหน่ง อสม.
๕๐. นางนงลักษณ์สมมิตร	ตำแหน่ง อสม.
๕๑. นางณัฐมนกัญจน์ จอกแพะ	ตำแหน่ง อสม.
๕๒. นางสาววิลัยวรรณ กันทา	ตำแหน่ง อสม.
๕๓. นางสาวนันทนา ฉลองมนตรา	ตำแหน่ง อสม.
๕๔. นายสุรศิทธิ์ ทานนท์	ตำแหน่ง อสม.
๕๕. นายดันดี้ กุศลเกรียงกมล	ตำแหน่ง อสม.
๕๖. นายพลาเด ไฝสุขฤทธิ์	ตำแหน่ง อสม.
๕๗. นายธรรมนุญ พงษากุล	ตำแหน่ง อสม.
๕๘. นายวาวพอ ก้องฟื้นสุรา	ตำแหน่ง อสม.
๕๙. นางเพชรดา อภิบาลวนา	ตำแหน่ง อสม.
๖๐. นางสุพรรณี จรัสตั้งใจตรง	ตำแหน่ง อสม.
๖๑. นายวรพล อมรไฝรงกิจ	ตำแหน่ง อสม.
๖๒. นายหมื่นแฉะ อมรไฝรงกิจ	ตำแหน่ง อสม.

๖๖. นายจีรายุ เกษตรรุ่งทรัพย์	ตำแหน่ง อสม.
๖๗. นางริกา พรรชาเลิศ	ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๖๘. นายกระจั่ง เมืองงาม	ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๖๙. นางสาวกรกมล ธรรมวนานพิทักษ์	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
๗๐. นายอภิพล ยงสุนทรรุ่ง	ตำแหน่ง อสม.
๗๑. นายกุล ตะโนย	ตำแหน่ง อสม.
๗๒. นางสาวโชคงคำไฟ สุกุลเลิศ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
๗๓. นางวรรณกร ใจแก้ว	ตำแหน่ง อสม.
๗๔. นางสร้อย ท่านะดา	ตำแหน่ง อสม.
๗๕. นางสาวพัชราภรณ์ ไชยสูตร	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
๗๖. นางทรรศนีย์ เกิดมงคล	ตำแหน่ง อสม.
๗๗. นางอุ่นใจ จันทร์	ตำแหน่ง อสม.
๗๘. นางสาวอัญชลี เข็มเพ็ชร	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗๙. นางสาวเมธินี พรหมกำ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยนายสังคม คัดเชียงแสน เป็นประธาน

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### เรื่องแจ้งจากนายดำรงค์ นันยบุตร สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง

๑.๑ สถานการณ์ไข้เลือดออก อำเภอแม่สะเรียง ปี ๒๕๖๔ จำนวนผู้ป่วยรวมทั้งหมด ๑๕ ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ตำบลที่พบผู้ป่วย คือ แม่ย้ม ๖ ราย, บ้านกาศ ๖ ราย, แม่สะเรียง ๓ ราย พบริบุคคลในอาชีพ นักเรียน รับราชการ เกษตรกรรม ตามลำดับ และคาดว่าผู้ป่วยจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ตั้งแต่เดือน มีนาคม - เมษายน ๖๔ ในการเตรียมตามสอดคล้อง ๕ ปี สำหรับการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ให้มี การใช้มาตรการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก ( ๓ : ๓ : ๑ ) ตามแนวปฏิบัติเมื่อตนที่ผ่านมา ในพื้นที่มี การเกิดโรคไข้เลือดออก ร่วมกับ ชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. และ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมกับการใช้มาตรการ ๓ ก.+๕ ส. ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่อำเภอแม่สะเรียง และประชาสัมพันธ์ในชุมชน รวมถึงประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. และ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

#### ๑.๑.๑ กิจกรรมที่ต้องดำเนินการกรณีมีผู้ป่วยที่พบริบุคคล

- ให้ทำการสำรวจค่าลูกน้ำยุงลาย HI CI ทุกสัปดาห์ จนไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ครบ ๒๘ วัน (เจ้าหน้าที่ สธ.+อสม.+อปท.) และส่งรายงานการสำรวจทุกสัปดาห์ ให้ทาง สสอ.มร. พร้อมแบบ รายงานรายเดือน กับกิจกรรมจิตอาสาไข้เลือดออกในพื้นที่

- ให้ทำการประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ขอความร่วมมือประชาชน ในการปรับ สภาพแวดล้อม โดยมีผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่ สธ ผู้นำชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมาตรการ MOU เมื่อเดือน มกราคม ๒๕๖๔

- จัดกิจกรรม ๕ ส และมาตรการกำจัดยุงพาหะ ๓ ก ในสถานที่สาธารณะ ทุกวันศุกร์ ทำความสะอาดภายในบ้านและรอบบ้าน ทุกวันเสาร์-อาทิตย์ กรณีหมู่บ้านที่ยังไม่พบผู้ป่วย

- ให้ทำการเฝ้าระวังในพื้นที่ ประสาน อปท.+ผู้ใหญ่บ้าน+อสม. ให้ร่วมกิจกรรมจิตอาสาร่วมดำเนินการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม มีการจัดเก็บขยะในชุมชน รวมถึงสาธารณประโยชน์อย่างไร สถานที่รกร้างไม่มีเจ้าของ

- ให้ทำการสำรวจค่าลูกน้ำยุงลาย HI CI ทุก ๒ สัปดาห์ ครั้ง และรายงานผลการสำรวจค่า HI CI พร้อม กิจกรรมจิตอาสาไข้เลือดออก ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน การประชุมวางแผนป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เน้นพื้นที่เสี่ยง ตำบลแม่ยworm ตำบลบ้านกาฬ ตำบลแม่สะเรียง ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๑.๒ แจ้งเรื่องนโยบายการควบคุมโรคระบาด covid-๑๙ โดยคณะกรรมการควบคุมโรคฯ แม่ย่องสอน อนุญาตเปิดสถานประกอบการ ร้านค้าได้ ตามระยะเวลาการเปิดตามที่กฎหมายกำหนด แต่มีการกำหนดมาตรการควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด อสม.มีหน้าที่รายงานผู้ป่วยในพื้นที่ให้กับสถานบริการสุขภาพและค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง รวมถึงให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

๑.๓ เรื่องแจ้งจากผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ย่องสอน เรื่อง ค่าฝุ่น PM ๒.๕ จากการเผาซึ่งมีค่าสูงเกินมาตรฐานค่อนข้างสูงและมีผลต่อระบบทางเดินหายใจที่ทุกคนต้องระมัดระวัง ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ย่องสอน จึงมีคำสั่ง ห้ามเผาเด็ดขาด ตั้งแต่วันที่ ๘-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งแล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ...๑.../๒๕๖๔

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) : นาย索รัจ ปวงคำคง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ

๑. CIPP Model หมู่บ้านจัดการสุขภาพ สร้างและพัฒนา Health literacy แนวคิดคือ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ต้นทุนเดิม สิ่งตีดี โครงการ กิจกรรม ผลสำเร็จ หรือต้นแบบที่ดีด้านสุขภาพ .

INPUT (ปัจจัยนำเข้า)	PROCESS (กระบวนการ)	PRODUCT (ผลผลิต)
1. ทีมงาน /วิทยากรกระบวนการ 2. เป้าหมาย ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด 3. ชุมชน /กลุ่มเป้าหมาย	1. ขั้นเตรียมการ 5 เตรียม ได้แก่ เตรียมทีมงาน, จัดการข้อมูล, ชุมชน, ทรัพยากร และเตรียม เทคนิคกระบวนการ	1. กลไกการจัดการในชุมชนที่มีโครงสร้าง บทบาทที่ชัดเจน
4. ทรัพยากร ได้แก่ งบประมาณ และ วัสดุอุปกรณ์	2. ขั้นดำเนินการ ได้แก่ 2.1 เวที 1 สร้างความเข้าใจ ศึกษาข้อมูล	2. ฐานข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นระบบ สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้
5. ข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลชุมชนและ สถานการณ์สุขภาพ	วิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อหาทางออก 2.2 เวที 2 สร้างมาตรฐานการทางสังคม	3. มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ หรือสร้างพื้นที่สาธารณะ อาทิ ลานออก กิจกรรม /อาหารปลอดภัย
6. วิชาการ องค์ความรู้ในการจัดการ สุขภาพ	2.3 ขับเคลื่อนมาตรการทางสังคม 2.4 เวที 3 ติดตามประเมินผล (PIE)	4. กฎ กติกา ข้อตกลงร่วมที่นำไปสู่การ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ. 2 ส.
7. กรอบเวลาในการดำเนินงาน	3. สรุปบทเรียน (Lesson's learned)	5. เกิดบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ

#### ๕.๒ กระบวนการดำเนินงาน ๗ ขั้นตอนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค

ขั้นตอน ๑ การสร้างทีมงาน

ขั้นตอน ๒ การศึกษาข้อมูลพื้นฐาน

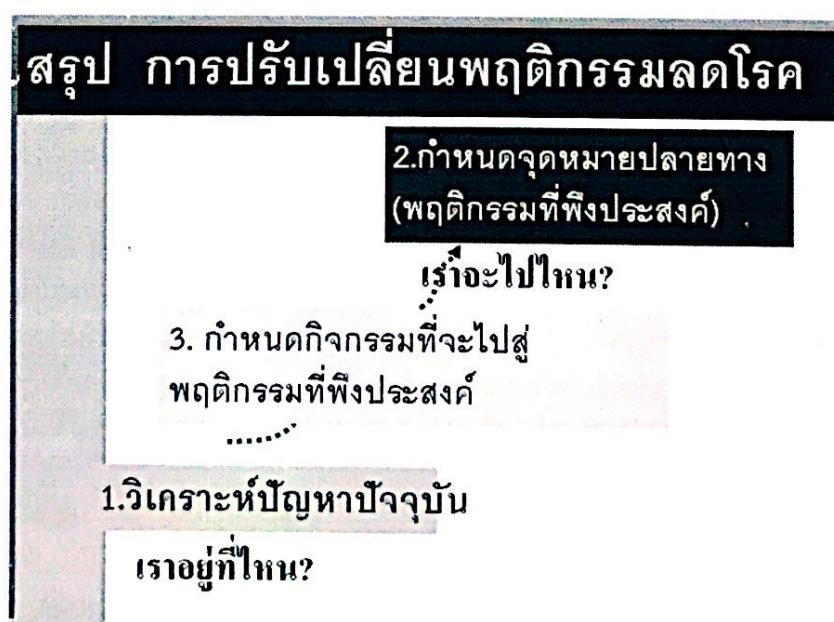
ขั้นตอน ๓ การจัดทำแผน

ขั้นตอน ๔ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้

ขั้นตอน ๕ การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ขั้นตอน ๖ การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ขั้นตอน ๗ การประเมินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค



**๕.๓ นายอธิเดช ปันนະ (ครู ก อ.แม่สะเรียง) ซึ่งจังหวัดถุประสก์ความเป็นมาของการอบรม ครุ ข กระบวนการ Health literacy และสถานการณ์สถานการณ์สุขภาพตลอดจนปัจจัยที่เกี่ยวข้อง**

แก้ไขปัญหาที่ได้ผลและยั่งยืน ต้องแก้ไขปัญหาที่พฤติกรรมสุขภาพ ด้วยการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพ พื้นฐานให้มีการปฏิบัติอย่างเป็นสุนิสัย และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคต่าง ๆ ด้วยการ สาธารณสุขเชิงรุก เน้นการส่งเสริมและป้องกันโรค โดยนำกระบวนการทางสุขศึกษามาเป็นกลิ่นไหในการ แก้ปัญหา ซึ่งกระบวนการทางสุขศึกษาเป็นกระบวนการจัดการเรียนรู้ และจัดปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิด พฤติกรรมสุขภาพรวมถึงปัจจัยภายในตัวบุคคล เช่น ความรู้ ทัศนคติ ค่านิยม เป็นต้น ให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ ถูกต้องและการส่งเสริมสุขภาพให้ชุมชนและประชาชนพึงตระหนักรู้สุขภาพได้ ซึ่งจะทำให้ประชาชนลดความ เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยและอันตรายแก่สุขภาพ

#### **๕.๔ นายภูชิษฐ์ ธรรมขันธ์ (ครู ก อ.แม่สะเรียง)**

๑. การจัดกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับ การสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตาม กระบวนการสร้างแรงจูงใจ โดยใช้ต้นแบบจากการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเขตเทศบาล ตำบลแม่สะเรียง ๙ ชุมชน ที่เน้นในเรื่องอาหารเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกายโดยชุมชนバスโล้บ และการ ส่งเสริมสุขภาพจิตโดยกิจกรรมธรรมสัญจร โดยใช้งบประมาณจากกองทุนสุขภาพประจำตัวห้องถ่ายหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลแม่สะเรียง รวมถึงการจัดกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับการลดบทเรียนและสังเคราะห์ความรู้ โดยใช้เทคนิค AAR (After Action Review) และ Retrospective มีการบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติตาม พื้นที่ เทศบาล ๓ แห่ง และ อบต. ๘ แห่ง

๒. สร้างกิจกรรมโดยจัดกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับ เทคนิคการจัดการตนเองและวิธีการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการบรรยายและขักถามแลกเปลี่ยน และแบ่งกลุ่มตามพื้นที่ เทศบาล ๓ แห่ง และ อบต. ๘ แห่ง เพื่อแลกเปลี่ยนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการจัดการตนเองและชุมชน ในปีที่ผ่านมาของ ทั้ง ๘ พื้นที่

#### **๕.นายพัฒน์ นันยบุตร สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง**

ปัญหาสุขภาพสำคัญที่คุกคามสุขภาพประชาชน คือปัญหารोคมีติดต่อ ซึ่งเป็นโรคเรื้อรัง เนื่องจาก ปัจจุบันพบว่าการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด กำลังทวีความรุนแรงและเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ล้วนเป็นสาเหตุสำคัญของการตายและความพิการทั่วโลกที่สูงมาก องค์กรอนามัยโลก (World Health Organization) ประมาณไว้ว่า การตาย การเจ็บป่วย และความพิการ ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากการไม่ติดต่อ และเป็นสาเหตุการตายที่สูงมาก จากข้อมูลอัตราตายจากโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังของจังหวัดแม่ฮ่องสอน โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ มี แนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกโรค ซึ่งมีอวิเคราะห์ปัญหา /สาเหตุ ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังยังไม่บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข พบว่าเกิดจากหั้งปัจจัยด้านผู้รับบริการ ผู้ ให้บริการ และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงความรอบรู้ในด้านการจัดการการระบาดของโรค ได้แก่ โรค ไข้เลือดออกและ โควิด-๑๙ ของ อำเภอแม่สะเรียง ดังนั้น อบม.จึงต้องพัฒนาความรู้และทักษะให้เท่าทันกับ สถานการณ์และเป็นต้นแบบด้านการจัดการด้านสุขภาพทั้งรถติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

#### **นายสังคม คัดเชียงแสน นายอำเภอแม่สะเรียง**

๑. ทางด้านอำเภอแม่สะเรียง ฝากเรื่องการรณรงค์เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก และดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง เป้าหมายคือการทำให้อำเภอแม่สะเรียงปลอดญุงลายและป้องกันไม่ให้เกิดการเสียชีวิตจากโรค ไข้เลือดออก และขอความร่วมมือสถานศึกษาให้มีการจัดกิจกรรมทำลายแหล่งพันธุ์ญุงลาย ตามมาตรการ

๓ก. + ๔ส. ก่อนเปิดภาคเรียน หากมีความประสงค์เรื่องรายละเอียด ให้ประสานกับ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือ รพ.สต. ในพื้นที่

๒. การประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ และ อสม. เคาะประตุบ้านเพื่อค้นหาผู้ป่วยหรือผู้กักตัวจากการได้รับผลกระทบจากโควิด-๑๙ รายงานอย่างต่อเนื่อง และสร้างความเข้าใจให้แก่ประชาชนเรื่องโรคโควิด-๑๙

๕. การจัดกระบวนการกลุ่มด้านการวิเคราะห์ปัญหาและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ โดย นายธีระเดช ปันนน พนายภูชิษฐ์ ธรรมขันธ์ และคณะวิทยากรจาก รพ. และ รพ.สต.

๕.๑ การแบ่งกลุ่มสำหรับฝึกปฏิบัติในชุมชน ออกเป็น ๕ กลุ่มและวางแผนฝึกปฏิบัติในชุมชนที่กำหนดไว้ได้แก่พื้นที่ ต.แม่สะเรียง ต.แม่คง ต.แม่ย่วน และ ต.บ้านกาศ แห่งละ ๑ หมู่บ้าน / ชุมชน จัดทำกระบวนการกลุ่มและวิเคราะห์ปัญหา แนวทางแก้ไขปัญหา

๕.๒ แบ่งกลุ่มใหม่ออกเป็น ๘ กลุ่ม ตามพื้นที่เทศบาล ๓ แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล ๕ แห่ง เพื่อจัดทำแผนและปฏิทินการดำเนินงานจริงในพื้นที่ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๘ แห่ง ๓๑ หมู่บ้าน / ชุมชน ในไตรมาส ๓ (เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๔) โดยใช้งบประมาณจากกองทุนสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ทั้ง ๘ แห่ง หลังจากนั้นทีมติดตามประเมินผลจะไปเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่ต้นแบบของ ๘ พื้นที่ ในไตรมาส ๓ (มิถุนายน ๒๕๖๔) หลังจากนั้นคณะวิทยากรได้สรุปผลการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ และปิดการอบรม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุม เวลา.....๑๖.๓๐.....น.

ลงชื่อ

ผู้บันทึกการประชุม

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(น.ส.รัณน์ชญา พิมานเชวงศ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นาย索รัจ ปวงคำคง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตามที่ได้กล่าวไปแล้วนั้น การพัฒนาศักยภาพผู้นำในการปรับเปลี่ยนประเทศไทยให้เป็นประเทศที่มีคุณภาพดีต่อสุขภาพ จึงต้องมีการสร้างความตระหนักรู้และสนับสนุนให้กับบุคลากรในสังคม ไม่ว่าจะเป็นบุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาชีพ นักวิจัย นักศึกษา นักเรียน หรือผู้ประกอบอาชีวกรรมต่างๆ ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ ให้สามารถนำความรู้ ความสามารถ และทักษะที่ได้รับมาใช้ในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนสามารถส่งเสริมและสนับสนุนให้กับบุคคลอื่นๆ ที่ต้องการพัฒนาตัวเอง ให้สามารถเข้ามาร่วมงานในสังคมได้อย่างมีความสำเร็จ

วันที่ 30 - 31 ธันวาคม 2564

卷之三

วันที่	08.00-09.00 น.	09.00-09.30 น.	09.30-10.00 น.	10.00-10.15 น.	10.30-11.15 น.	11.15-12.00 น.	12.00-13.00 น.
30	ลงทะเบียน แม่สีเรือง ผู้รับประทาน	พัชร์ปิด การอบรม โดยนาข้อก่อ การร่วมผลิตสู่ เป้าหมายหนึ่ง ในกระบวนการ	กิจกรรมทดสอบ พัฒนาระบบ การร่วมผลิตสู่ เป้าหมายหนึ่ง ในกระบวนการ	วัดบุญประดิษฐ์ความ เรียนมาของร อบรม ครุ ฯ สถาบันการผลิตขบวน และการปั้นให้เก็บรัง คุณธรรม เบื้องต้น	การสร้างบูรณาภิเษก ในการปรับเปลี่ยน พัฒนาระบบ ตามกระบวนการ สร้างแรงจูงใจ คุณธรรมเบื้องต้น	การลดลงของภาระ ในภาคการเรียน และความต้องการ ในการจัดการ หุ่นตัวร่วม ในการออกแบบชุมชน คุณธรรม ธรรมบั้นนี้ และคนดู	จัดทำแผน <sup>การดำเนินการฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการ ฝึกอบรม และเดินทางกลับ</sup>

## મનુષીય જીવનની પ્રાણી કાળજીની વિશેષતા ।