

รายงานสรุปการประชุม

ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธวัช	พรมโสภากา	นายอำเภอวังสามหมอ
๒. นายสนธยา	ศรีมาตาร	สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
๓. นางศุภร	เต็มทรัพย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. นายสุบัน	พลรักษา	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุงทับม้า
๕. นางสมลรัตน์	ทองสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาลตำบลหนองหญ้าไซ
๖. นางสาวนิตยา	ชวณนารี	พนักงานท้องถิ่นอำเภอวังสามหมอ
๗. นายสรศักดิ์	คำวัง	รอง ผอ. โรงเรียนวังสามหมอวิทยาการ
๘. นายวิชัย	ภูอินอ้อย	สารวัตรกำนันตำบลหนองหญ้าไซ
๙. นางสาวบัวผัน	กรมลี	พัฒนาการอำเภอวังสามหมอ
๑๐. นายสมัย	ยลวิลาส	ประธานชมรมพ่อค้าชาววัง
๑๑. นางบุษกร	สิงห์หลง	ผอ. รพ. สต. บ้านคำน้อย
๑๒. นายธนปติ	ศรีหรั่ง	ผอ. รพ. สต. บะยาว
๑๓. นายจักรพงษ์	เรืองเจริญ	ผอ. รพ. สต. บ้านคำค้ำ
๑๔. นายสุธีร์	เชื้อแก้ว	ผอ. รพ. สต. คำโคกสูง
๑๕. นายสงกรานต์	วังแสง	ผอ. รพ. สต. หนองกุงทับม้า
๑๖. นางสาวจริญจวน	ไไทยนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางสาวศิริกัลยา	แสงลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางสาวอารีรัตน์	ไชยสุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๙. นางวัลลีย์	อาษาไชย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางสาวมลฤดี	ธิตะบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๑. นางสาวกำไลมาศ	ผลเดช	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๒. นางสาวรวงคณา	วงศ์ดี	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๓. นางสมพร	สีหาราช	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๒๔. นางอ่อนจี	คลื่นแก้ว	อสม.
๒๕. นางภาวนา	ภูแห	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๖. นางสาวจารุวรรณ	ศรีสร้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๗. นางอังคณา	บุญรักษา	ผอ. รพ. สต. บ้านนาตา
๒๘. นางสาวอาภาภานต์	คลื่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นายคชาพล	อรรคบุตร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
๓๐. นายบัวเคน	सानอก	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๙ ต. คำโคกสูง

๓๑.นายบรรจง	พรมโคตร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๓๒.นางสาวกุลจิราณัฐ	อันทะโส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๓.นางสาวกัญญาณัฐ	สอนสกุล	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๔.นางสาวไพวัลย์	ดาสิม	ลูกจ้างชั่วคราว
๓๕.นายอัษฎาวุธ	ภูเหล่าม่วง	ผอ.รพ.สต.บ้านโนนสะอาด
๓๖.นางวิภารัตน์	ภูเหล่าม่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓๗.นายดอม	พรมกุล	ผู้ใหญ่บ้าน ภูดิน
๓๘.นายคำไพ	แก้วอินทร์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๒
๓๙.นายเจริญ	พละลี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๖ ตำบลบะยาว
๔๐.นางจินห์นิภา	เทพสนมี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๕ ตำบลบะยาว
๔๑.นายอุทัย	วรรณพราหมณ์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๘ ตำบลบะยาว
๔๒.นางบุญมี	สิงห์ทอง	อสม.
๔๓.นางนิเวศ	พรมรักษา	อสม.
๔๔.นายดาว	เครือเนตร	อสม.
๔๕.นางสุดใจ	สอนสกุล	อสม.
๔๖.นายอภิเดช	คำภูษา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๗.นางกนกวรรณ	ยานสุวรรณ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๔๘.นายเลียม	บุตตอินทร์	ส.อบต.หนองกุงทับม้า
๔๙.นางพยอม	แก้วสิมมา	อสม.
๕๐.นางอุบล	ไวยวัตร	อสม.
๕๑.นางรัชณี	ผลผาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๒.นายสมาน	พรมโคตร	อสม.
๕๓.นางลำดวน	ว่องไว	อสม.
๕๔.นางสาวน้อยนวน	ทองเจือ	อสม.
๕๕.นายบุญยัง	แทนหาร	อสม.
๕๖.นายสาคร	คำมงคล	ผู้ใหญ่บ้าน

เริ่มประชุม เวลา ๐๘.๓๐น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นายธวัช พรมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน ในที่ประชุมพร้อมแล้ว ขอเปิดการ

ประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอวังสามหมอ ขอให้ผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็น นำเสนอการ

ดำเนินงาน ๒ ประเด็นครับ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- การดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มี ๓ ประเด็น ดังนี้
ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด
ประเด็นที่ ๒ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care)
นำเสนอข้อมูลโดย นายคชาพล อรรถบุตร ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอวังสามหมอ นำเสนอแผนและ
การดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑.ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด ขออธิบายคำนิยามของผู้ป่วยยาเสพติดซึ่งมีพฤติกรรมก้าวร้าว (SMIV)

ผู้ป่วยสีแดง คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วยและกำลังแสดงอาการ
อาละวาด หรือ คลุ้มคลั่ง หรือประเมิน OAS = ๓ คะแนน

ผู้ป่วยสีส้ม คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วย อยู่ในระยะอาการ
กำเริบ และมี ๕ สัญญาณเตือน คือ ไม่หลับไม่นอน เดินปเดินมา พูดจาคนเดียว หงุดหงิดฉุนเฉียว เทียว
หวาดระแวง หรือผลประเมิน OAS = ๒ คะแนน

ผู้ป่วยสีเหลือง คือ ผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการจิตเวชร่วมด้วยแต่อยู่ในระยะอาการ
สงบ หรือ ผลประเมิน OAS = ๑ คะแนน

ปัญหาสำคัญในพื้นที่ วิธีแก้ปัญหา

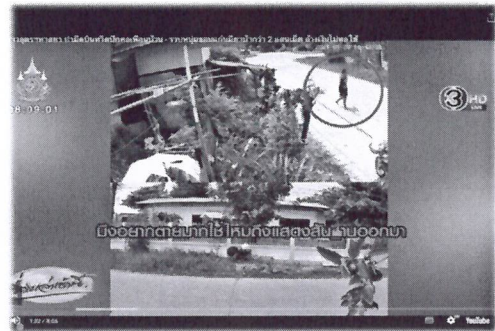
จิตเวช ยาเสพติด

การแก้ไขปัญหাজิตเวช ยาเสพติด

เพิ่มการเข้าถึง

ลดความรุนแรง

บำบัดฟื้นฟู
ต่อเนื่อง



จำนวนเตียงให้บริการ

ปี 2565

ศูนย์พักคอย จำนวน 2 ห้อง



เดือนตุลาคม 2565 สนับสนุนงบประมาณปรับปรุงกองร้อย อส.
เป็นศูนย์พักคอยจำนวน 2 ห้อง

ปี 2566

ห้องแยกจำนวน 7 ห้อง (14 เตียง)



ส.ค.2566 สร้างตึกมินิกัมมิตร์ญญารักษ์จำนวน 7 ห้อง
เริ่มเปิดให้บริการ พ.ย.66
4 ธ.ค.66 น.พ.ชลน่าน ศรีแก้ว
รมต.สาธารณสุขเดินทางมาทำพิธีเปิดตึก

ปี 2567

ห้องรวม จำนวน 10 เตียง

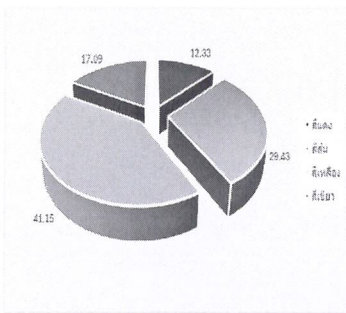


เดือนพฤษภาคม 2567 ปรับปรุงห้องรวม
เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีอาการสงบ

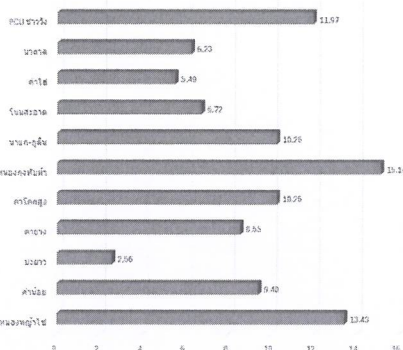
สรุปข้อมูลคนผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด อำเภอวังสามหมอ

สถานการณ์ผู้ป่วยอำเภอวังสามหมอ

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดทั้งหมด 819 ราย แยกเป็น 1.กลุ่มสีแดงจำนวน 101 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.33 2.กลุ่มสีส้ม จำนวน 241 ราย คิดเป็นร้อยละ 29.43 3.กลุ่มสีเหลือง จำนวน 337 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.15 4.กลุ่มสีเขียว จำนวน 140 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.09



ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดแบ่งตามระดับความรุนแรงของอาการตามเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุข ปี 2567



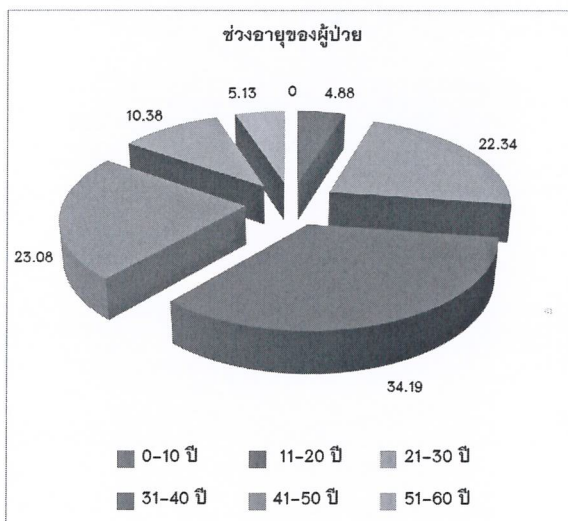
จำนวนผู้ป่วยจิตเวช อ.วังสามหมอ ปี 2567 แยกราย รพ.สต.

จำนวนผู้ป่วยจิตเวชแยกตามหน่วยบริการ

รพ.สต.	แดง	ส้ม	เหลือง	เขียว	รวม
หนองหญ้าไซ	11	25	51	23	110
คำชะอี	9	23	35	10	77
บะยาว	2	10	8	1	21
คำชะอี	11	20	23	16	70
ศรีโคกสูง	9	22	28	25	84
หนองกุ้งทับม้า	16	39	43	26	124
นาแก-คูคิน	6	18	55	5	84
โนนสะอาด	6	21	22	6	55
คำชะอี	4	14	23	4	45
นาขาม	11	15	21	4	51
PCU ชามวัง	16	34	28	20	98
รวม	101	241	337	140	819

พื้นที่ที่มีผู้ป่วยอันดับ 1 คือ รพ.สต.หนองกุ้งทับม้า จำนวน 124 ราย ร้อยละ 15.14 อันดับ 2 รพ.สต.หนองหญ้าไซ จำนวน 110 ราย ร้อยละ 13.43 และอันดับ 3 คือ PCU จำนวน 98 ราย ร้อยละ 11.97

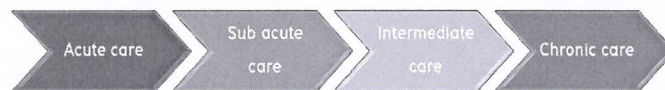
สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติดอำเภอวังสามหมอ



- ช่วงอายุของผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ที่พบมากอันดับ 1 คือช่วงอายุ 31-40 ปี จำนวน 280 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.19 2.ช่วงอายุ 41-50 ปี จำนวน 189 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.08 3. ช่วงอายุ 21-30 ปี จำนวน 183 รายคิดเป็นร้อยละ 22.34 4. ช่วงอายุ 51-60 ปี จำนวน 85 รายคิดเป็นร้อยละ 10.38 5. ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 42 รายคิดเป็นร้อยละ 5.13 และ 6. ช่วงอายุ 11-20 ปี จำนวน 40 รายคิดเป็นร้อยละ 4.88
- อายุผู้ป่วยต่ำสุดคืออายุ 13 ปี ในพื้นที่ ตำบลบะยาว (รพ.สต.บะยาว)
- ผู้ป่วยอายุสูงสุดคือ 87 ปี ในพื้นที่ตำบลมาตุภูมิ(รพ.สต.คำชะอี)

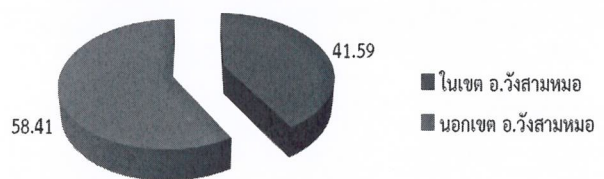
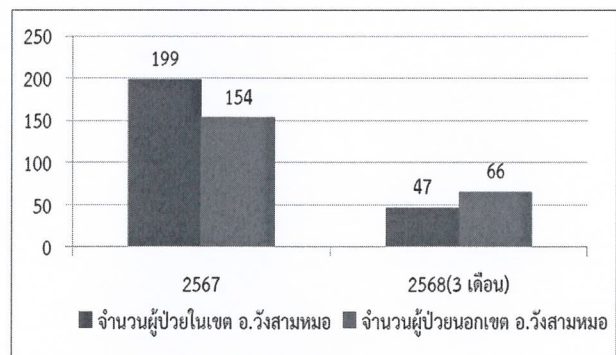
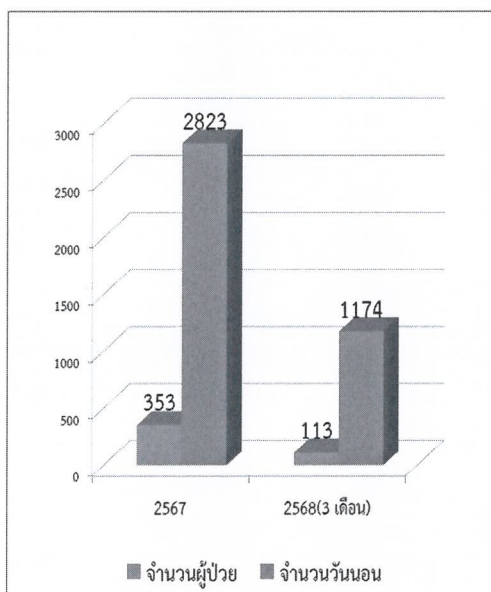
กระบวนการการดูแลรักษาและการบำบัดฟื้นฟู

- ประเมินเพื่อคัดแยกภาวะเจ็บป่วยทางกาย
- การบำบัดรักษาด้วยยาต้านโรคจิต(Antipsychotic drugs)
- เฝ้าระวังอาการข้างเคียงจากยา EPS
- ประเมินอาการถอนพิษด้วยแบบประเมิน Amphetamine withdrawal scale
- เฝ้าระวังความเสี่ยงการทำร้ายตนเองและผู้อื่น
- บำบัดรักษาด้านจิตสังคม(Matrix Program)
- วางแผนการจำหน่ายและการประสานส่งต่อ COC เพื่อการดูแลต่อเนื่องหลังการจำหน่าย



ผลการดำเนินงานผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด ปี 2567-2568

จำนวนผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด ในเขตและนอกเขตอำเภอวังสามหมอปี 2567-2568



ร้อยละผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด ในเขตและนอกเขตอำเภอวังสามหมอปปี 2568(3 เดือน)

มีการประสานความร่วมมือในรูปแบบของเครือข่ายทั้งด้านการค้นหาในชุมชนและด้านการบำบัดรักษา



๑.๒ ปัญหา-อุปสรรค

๑. บุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการทำกลุ่มบำบัด มีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับการให้บริการ
 ๒. แพทย์ที่ให้การดูแลยังไม่ผ่านการอบรม และไม่ใช้จิตแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ยาเสพติดโดยตรง
 ๓. จำนวนสถานที่รับบริการไม่เพียงพอต่อความต้องการการรับบริการที่มีจำนวนมาก
- นำเสนอข้อมูลโดย นายวีระ โพธิ์บาย หัวหน้ากลุ่มงานยาเสพติดและจิตเวช รพ.วังสามหมอ

๑.๓ เรื่องการดำเนินงาน การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Treatment : CBTx) โดยนำเสนอตัวอย่าง ของเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บะยาว ดังนี้

- ๑.มีคำสั่งคณะทำงานที่ชัดเจน ในบทบาทหน้าที่
 - ๒.มีการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัด ก่อนเข้าการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยชุมชนเป็นฐาน
 - ๓.มีการประชุมก่อนการดำเนินงาน และประกาศเป็นวาระของหมู่บ้าน
 - ๔.มีการลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ออกจากการบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
 - ๕.มีกิจกรรมกลุ่มในการบำบัดร่วมกับทุกภาคส่วน
 - ๖.มีการติดตามผู้ป่วยเดือนละ ๑ ครั้ง
- นำเสนอข้อมูลโดย นายธนปติ ศรีหรั่ง ผอ.รพ.สต.บะยาว

๒. ประเด็นที่ ๒ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care)

เป้าหมาย LTC อำเภอวังสามหมอ

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ADL \leq ๑๑คะแนนในเขตอำเภอวังสามหมอ มีทั้งหมด ๒๓๙ คน แบ่งเป็นกลุ่ม ADL ๐-๔ คะแนน (ติดเตียง) จำนวน ๖๖ คน, กลุ่ม ADL ๕-๑๑ คะแนน (ติดบ้าน) จำนวน ๑๗๓ คน



คปสอ.วังสามหมอ

LTC

แนวทางการพัฒนา

1. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานดูแลต่อเมืองไตรมาสละ 1 ครั้ง
2. พัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเมือง
3. พัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้าสู่ระบบระดับประคอง
4. ติดตามเยี่ยมบ้านเชิงรุก



คปสอ.วังสามหมอ

LTC

2. LONG TERM CARE

การดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

มีแผนงาน/โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ 2568

การดำเนินงาน

1. มีระบบค้นหาผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลระยะยาวผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
2. มีระบบช่วยเหลือและให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กับ NURSE MANAGER และทีมหมอบรรเทา
3. มีช่องทางการสื่อสารการดูแลต่อเมืองผ่านกรุปไลน์ COC และ โปรแกรม SMART COC
4. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานดูแลต่อเมือง
5. มีการทำ ADVANCE CARE PLAN และ FAMILY MEETING ในผู้ป่วยระดับประคอง
6. มีการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยระดับประคองร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายบริการสุขภาพ

20.00 x 11.25 in

หน่วยบริการ	ทำโครงการและได้รับงบจัดสรรแล้ว(จำนวนคน)	อยู่ระหว่างการดำเนินทำโครงการ(จำนวนคน)	ไม่ได้ทำโครงการ(คน)
รพสต.หนองหญ้าไซ		/	
รพสต.คำน้อย		/	
รพสต.บะยาว		/	
รพสต.คำยาง		/	
รพสต.คำโคกสูง	/		
รพสต.หนองงูขี้เขียด	/		
รพสต.นาแกภูดิน	/		
รพสต.โนนสะอาด	/		
รพสต.คำไฮ		/	
รพสต.บ้านนาตาดี		/	
PCU รพ.วังสามหมอ	/		

บทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑. สํารวจตรวจสอบและคัดกรองผู้มีภาวะพึ่งพิงรายเก่า รายใหม่
๒. บันทึกลงทะเบียนเฉพาะรายใหม่เข้าโปรแกรม LTC (สปสช.)
๓. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล CP
๔. จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวฯ พร้อมแนบ Care plan เสนอต่อคณะกรรมการ LTC
๕. มอบหมาย CG ในการดูแล

๒.ท้องถิ่น

๑. คณะกรรมการ LTC พิจารณานุมัติโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว
๒. บันทึกนาเข้าและอนุมัติโครงการฯ ในโปรแกรม LTC ทันที
๓. จัดทำข้อตกลงกับหน่วยจัดบริการ เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
๔. จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเพื่อโอนเงินให้กับหน่วยจัดบริการ ตามยอดค่าใช้จ่ายที่มีการอนุมัติ Care plan และยังมีชีวิตอยู่

๓.ปกครอง

สำรวจค้นหาผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเร่งต่อ อสม./เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ADL \leq ๑๑คะแนน ในเขตอำเภอวังสามหมอ มีทั้งหมด ๒๓๙ คน ได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ในระบบ LTC จำนวน ๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๓๘% และอยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดหาโครงการจำนวน ๑๖๔ คน

ปัญหาอุปสรรค

- ๑.กระบวนการทำงานหลายขั้นตอน ทำให้เกิดความล่าช้า
- ๒.เจ้าหน้าที่บางแห่งขาด CM หรือโยกย้ายสายงาน ทำให้เกิดการดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
- ๓.CG ไม่ได้รับการฟื้นฟู

สำรวจอุปกรณ์ที่ต้องการความช่วยเหลือ/ขาดแคลน

หน่วยบริการ	ความต้องการอุปกรณ์ช่วยเหลือตามปัญหาของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
รพสต.หนองหญ้าไซ	ที่นอนลม=3 รถเข็น=5 ผ้าอ้อม=16 รถนั่งถ่าย =1
รพสต.คำน้อย	ที่นอนลม 1 walker 2 ผ้าอ้อมสำเร็จรูป 3
รพสต.บะยาว	Walker = 5 ไม้เท้าค้ำขา =3 ผ้าอ้อม = 16 รถเข็น=2
รพสต.คำยาง	จัดสรรตามงบ
รพสต.คำโคกสูง	ที่นอนลม = 3 walker= 4
รพสต.หนองกุงทับม้า	ที่นอนลม=3 รถเข็น=4 ไม้ค้ำยัน=4
รพสต.นาแกภูดิน	ที่นอนลม=1 ไม้เท้า=2 รถเข็น=1
รพสต.โนนสะอาด	จัดสรรตามงบ
รพสต.คำไธ	รถเข็น=2 เตียง=2
รพสต.บ้านนาตาดี	ผ้าอ้อม/ที่นอนลมไฟฟ้า/รถเข็น/Walker
PCU รพ.วังสามหมอ	ที่นอนลม 4

นำเสนอข้อมูลโดย นางชุตินา ปฎิรูปา หัวหน้า PCU ชาววัง รพ.วังสามหมอ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา

นำเสนอแนวทางการพัฒนาร่วมกัน

ประเด็นที่ ๑ สุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน

- ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดทางสังคม ใครเป็นเจ้าของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- ในการฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่หลังจากมีการบำบัดครบกระบวนการแล้วจะป้องกันไม่ให้กลับมาเสพยาได้อย่างไร

- ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนไม่มีผู้ดูแลหรือญาติก่อนจะนำตัวรับการรักษาต้องได้รับคำยินยอมมีหนังสือจาก ผู้ใหญ่บ้านหรือตำรวจ

นายสุบัน พลรักษา รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุ้งทับม้า เพิ่มเติม อยากให้มีการออกติดตามเยี่ยมผู้ ผ่านกระบวนการบำบัดยาเสพติดร่วมกันทุกภาคส่วน

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

ประเด็นที่ ๒ ระบบการดูแลระยะยาว (Long-term care) นายธวัช พรหมโสภา นายอำเภอวังสามหมอ ประธาน


- อาสาบริบาลมีทุก อปท.หรือไม่ หากไม่มีใครเป็นผู้ดูแลกลุ่มนี้
- อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยต้องการ เช่น ที่นอนลมเพื่อป้องกันแผลกดทับเพียงพอไหม ควรมีการจัดซื้อ/บริจาค
- ผ้าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่มีเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยหรือไม่ หากไม่พอควรจัดทำโครงการโดยขอ งบจาก สปสช.

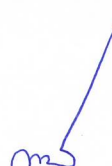
มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ วาระเรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวเอกาทชานต์ คลิ้นแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายสนธยา ศรีมาตร)
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ภาพกิจกรรม
วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้อง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

