

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมเสริมเมืองให้งาม ชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------------|---|
| ๑. ว่าที่ร้อยตรีอดิศักดิ์ ดวงจินดา | นายอำเภอเสริมงาม |
| ๒. ว่าที่ร้อยตรีนาวิน มิ่งเชื้อ | ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง |
| ๓. พ.ต.ท.วรเชษฐ สกิกัน | ผู้กำกับสถานีตำรวจอำเภอเสริมงาม |
| ๔. นางสาวสุมิตรา บุญเกิด | เกษตรอำเภอเสริมงาม |
| ๕. นายธวัช แก้วบุญเรือง | ท้องถิ่นอำเภอเสริมงาม |
| ๖. นายสมอาจ สว่างปัญญา | นายกเทศมนตรีตำบลเสริมงาม |
| ๗. นายอภิชาติ ตีไชย | แทนผู้อำนวยการโรงเรียนเสริมงามวิทยาคม |
| ๘. นายอุดมพงษ์ ตันทา | ประธานชมรมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อำเภอเสริมงาม |
| ๙. พระครูโสภณวิริยะการ | เจ้าคณะอำเภอเสริมงาม |
| ๑๐. นายวัน ไชยการ | นายกสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม |
| ๑๑. นางชลพิชา หาญณรงค์ | ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเสริมงาม |
| ๑๒. นางมณี ปินตาแก้ว | ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม |
| ๑๓. นายวสันต์ จันทร์ศักดิ์ | รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม |
| ๑๔. นายวิวัฒน์ เทพอินทร์ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม |
| ๑๕. นายอนิรุทธิ์ คำฟู | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๖. นางสาวน้ำฝน ทิพย์แดง | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๑๗. นางสาวปรางค์วลัย กำแก่น | นักวิชาการสาธารณสุข |

เริ่มการประชุม ๘.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

มติประชุม.....รับทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

๓.๑ ประเด็นอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยจังหวัดและอำเภอขับเคลื่อน ปี ๒๕๖๗

๑. คณะอนุกรรมการพัฒนาชีวิตเด็กปฐมวัย โดยมีประธาน คือ ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง รองประธาน คือ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง เลขานุการ คือ ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนา ท้องถิ่น ประเด็นการขับเคลื่อน คือ พัฒนา EF สร้างเด็กดี เด็กเก่ง เด็กลำปาง

๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาชีวิตวัยเรียน โดยมีประธาน คือ ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง รองประธาน คือ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง เลขานุการ คือ รองศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ประเด็นการขับเคลื่อน คือ วัยเรียนลำปางปลอดภัย จิตใจเป็นสุข

๓. คณะอนุกรรมการพัฒนาชีวิตวัยรุ่น โดยมีประธาน คือ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง รองประธาน คือ ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง เลขานุการ คือ ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ประเด็นการขับเคลื่อน คือ ชีวิตวัยรุ่นกับการเรียนรู้สร้างสรรค์

๔. คณะอนุกรรมการพัฒนาชีวิตวัยทำงาน โดยมีประธาน คือ รองผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (รับผิดชอบด้านสังคม) รองประธาน คือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง เลขานุการ คือ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สสจ.ลำปาง ประเด็นการขับเคลื่อน คือ วัยทำงานร่วมใจสร้างสุขให้หุ่นสวยบริโภคน้อยห่างไกลโรค

๕. คณะอนุกรรมการพัฒนาชีวิตผู้สูงอายุ โดยมีประธาน คือ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำปาง รองประธาน คือ ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง เลขานุการ คือ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ประเด็นการขับเคลื่อน คือ การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ๕ มิติ

๓.๒ สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยแม่และเด็กปฐมวัย

แม่และเด็ก

- สถานการณ์อนามัยแม่และเด็ก

๑. หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ที่ รพ.เสริมงาม จำนวน ๖๒ ราย ยังไม่ได้คลอด ๓๔ ราย คลอดแล้ว ๒๘ ราย แบ่งเป็น คลอดปกติ ๑๒ ราย ผ่าตัดคลอด ๗ ราย เครื่องดูดสุญญากาศ ๑ ราย แท้ง ๗ ราย และติดตามไม่ได้เนื่องจากไปคลอดต่างประเทศ ๑ ราย

๒. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ๘๒.๓๕

๓. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้ง ๗๗.๒๗

๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์ ๑๘.๑๘

๕. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีน ๙๘.๑๕

๖. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ๙๓.๗๕

- ปัญหาที่พบ

๑. ฝากครรภ์ล่าช้าหลัง ๑๒ สัปดาห์ จำนวน ๑๑ ราย

๒. หญิงตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน ๓ ราย ได้แก่ อายุ ๑๕ ปี ไม่ได้เรียนหนังสือ G๒P๐๐๐๑๐ ฝากครรภ์ครบ คลอดปกติ BW ๒๒๕๐ กรัม อายุ ๑๖ ปี นักเรียน Abortion อายุ ๑๙ ปี ยังไม่คลอด ANC ตามเกณฑ์

๓. การตั้งครรภ์ในกลุ่มโรคเรื้อรัง ๑ ราย โรคความดันโลหิตสูง เป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังและส่งตัวพบอายุรแพทย์ จำนวน ๑ ราย

๔. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรอง Down's syndrome ๒๒ ราย พบว่ามีความเสี่ยง ๔ ราย ได้ส่งต่อไปเจาะน้ำคร่ำที่ รพ.ลำปาง พบผลปกติ ๒ ราย และอยู่ระหว่างรอผลตรวจอีก ๒ ราย

๕. เด็กน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒๗๕๐ กรัม จำนวน ๒ ราย เด็กน้ำหนัก ๒๒๕๐ กรัม เขตตำบลเสริมซ้าย ๑ ราย ท้องในวัยรุ่นอายุ ๑๖ ปี อาศัยอยู่คนเดียวประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ คณะกรรมการหมู่บ้าน รพ.สต. เข้าร่วมให้ความช่วยเหลือ เด็กน้ำหนัก ๒๔๒๐ กรัม มารดาฝากครรภ์ที่คลินิกและเป็นเหตุหลงงอแง ได้รับความรักษาโดยการจี้ยาที่ รพ. เกาะคา

- ผลงานที่ได้รับการจัดทำแล้ว คือ

๑. โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ได้ส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ไปพบสูติแพทย์และรับยาจำนวน ๒ ราย
๒. การส่งเสริมนมในหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะน้ำหนักตัวเด็กน้อยกว่าเกณฑ์ ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากเทศบาลเสริมงาม จำนวน ๑๐ ราย อยู่ระหว่างดำเนินโครงการ
๓. ให้ความรู้ การปฏิบัติตัว การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และสังเกตอาการปกติแก่หญิงตั้งครรภ์ทุกราย

- กิจกรรมอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่

๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์เทศบาลตำบลเสริมงาม สนับสนุนโดยเทศบาลเสริมงาม
๒. โครงการส่งเสริมมารดาและทารกในครรภ์ สนับสนุนโดยเทศบาลตำบลเสริมชัย

๑.เด็กปฐมวัย

- สถานการณ์เด็กปฐมวัย

๑. ภาวะโภชนาการเด็ก ๐ – ๕ ปี อำเภอสเสริมงาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗ พบว่า เด็กสูงดีสมส่วนมีแนวโน้มลดลง จาก ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๕๕.๖๘ เป็น ร้อยละ ๕๓.๑๗ ในปี ๒๕๖๗ เด็กเตี้ยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑๓.๕๐ เป็น ร้อยละ ๑๔.๘ ในปี ๒๕๖๗ เด็กผอมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๖.๓๒ เป็น ร้อยละ ๖.๕ ในปี ๒๕๖๗ เด็กอ้วนมีแนวโน้มลดลง จาก ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๑๔.๖๖ เป็น ร้อยละ ๔.๔๓ ในปี ๒๕๖๗ และพบว่าเด็กอายุ ๐-๕ ปี เพศชาย มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๑๐.๐๙ เพศหญิง มีส่วนสูงเฉลี่ย ๑๐๘.๑๔
๒. ปี ๒๕๖๗ ร้อยละเด็ก ๐ – ๕ ปี ได้รับการคัดกรอง เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐.๐๐ ผลงาน ร้อยละ ๙๕.๙๑ พบว่า มีพัฒนาการสมวัย ๙๐.๖๔ และผลการคัดกรองพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๑.๓๐ โดยได้รับการติดตาม ร้อยละ ๘๘.๕๗

- กิจกรรมเด็กปฐมวัย ได้แก่

๑. กิจกรรมแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ โดยมีโครงการเพื่อดำเนินกิจกรรมดังนี้

- ๑.๑ โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยเทศบาลตำบลเสริมงาม แหล่งงบประมาณเทศบาลตำบลเสริมงาม
- ๑.๒ โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๗(รพ.สต.บ้านนาเอี้ยง) แหล่งงบประมาณ เทศบาลตำบลเสริมงาม
- ๑.๓ โครงการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน แหล่งงบประมาณ อบต.เสริมขวา
- ๑.๔ โครงการอบรมฟื้นฟูศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังติดตามพัฒนาพัฒนาการเด็กและการเลี้ยงดูเด็ก ๐ – ๕ ปี แหล่งงบประมาณ เทศบาลเสริมงาม

๒. กิจกรรม พัฒนา EF สร้างเด็กดี เด็กเก่ง เด็กอำเภอสเสริมงาม โดยมีโครงการเพื่อดำเนินกิจกรรมดังนี้

- ๒.๑ โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพครู ก เรื่องการสร้างทักษะ EF แหล่งงบประมาณเงินบำรุง รพ.เสริมงาม
- ๒.๒ จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นวัตกรรมระดับอำเภอ/ศูนย์เด็กในการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี แหล่งงบประมาณเงินบำรุง รพ.เสริมงาม

๒.๓ โครงการอบรมผู้ปกครองเรื่องส่งเสริมพัฒนาทักษะสมอง EF สร้างเด็กดี เด็กเก่ง ต.ทุ่งงาม เทศบาลตำบลทุ่งงาม แหล่งงบประมาณเทศบาลตำบลทุ่งงาม

๒.๔ โครงการอบรมผู้ปกครองเรื่องส่งเสริมพัฒนาพัฒนาทักษะสมอง EF สร้างเด็กดี เด็กเก่ง ต.ทุ่งงาม เทศบาลตำบลเสริมงาม แหล่งงบประมาณเทศบาลตำบลเสริมงาม

๒.๕ โครงการส่งเสริมพัฒนาทักษะสมอง EF สร้างเด็กดี เด็กเก่ง แหล่งงบประมาณเทศบาลเสริมชัย

๒.๖ โครงการสร้างเสริมเด็กปฐมวัย พัฒนาการดีทักษะทางสมองเยี่ยม แหล่งงบประมาณเทศบาลเสริมชัย

๒.๗ โครงการสร้างเสริมเด็กปฐมวัย พัฒนาการดี ทักษะทางสมองเยี่ยม เขตเทศบาลเสริมงาม แหล่งงบประมาณเทศบาลตำบลเสริมงาม

๒.๘ โครงการสร้างเด็กปฐมวัย พัฒนาการดี ทักษะทางสมองเยี่ยม แหล่งงบประมาณ อบต.เสริมขวา

๒. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยเรียน

- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) กลุ่มวัยเรียน จำนวน ๑๕ คน โดยมีประธานเป็นประธานศูนย์เครือข่ายสถานศึกษา รองประธานเป็นผู้อำนวยการโรงเรียนสันโป่งวิทยาคม

- ผลักดันนโยบายอาหารปลอดภัยโรงเรียน และรอบรั้วโรงเรียนในรัศมี ๑๐๐ เมตร เข้าสู่คณะกรรมการ พขอ.

- โครงการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ดำเนินการเมื่อวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

๒. มีการจัดตั้งคณะทำงาน “อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน”

๓. ประกาศนโยบาย “อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน”

๔. แนวทางการดำเนินงาน อาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ปี ๒๕๖๗

๔.๑ ขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ผ่านคณะกรรมการ พขอ. กลุ่มวัยเรียนอำเภอเสริมงาม

๔.๒ โรงเรียนนำตัวอย่างอาหารมาจากในโรงเรียน ตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร ๑ ครั้ง

๔.๓ เจ้าหน้าที่ รพ./รพ.สต. เก็บตัวอย่างอาหารรอบรั้วโรงเรียนมาตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร ๑ ครั้ง

๔.๔ โรงเรียน/ร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์การตรวจ จะได้รับเกียรติบัตรอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน เป้าหมาย ๑๐๐%

๕. เกณฑ์เครือข่ายโรงเรียนอาหารปลอดภัย

๕.๑ ภายในโรงเรียน - สารปนเปื้อน(ผักปลอดสารพิษ/ล้างผักลดสารพิษ/สารไพลาไร)

- อาหารลดเค็ม เครื่องดื่มลดหวาน

- ไม่จำหน่ายน้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบในโรงเรียน

- การให้ความรู้การเลือกซื้อ บริโภคอาหารที่มีประโยชน์ มี อย. มีสัญลักษณ์ Healthier choice อ่านฉลากโภชนาการ

๕.๒ รอบรั้วโรงเรียน - สารปนเปื้อน(ผักปลอดสารพิษ/ล้างผักลดสารพิษ/สารไพลาไร)

- อาหารลดเค็ม เครื่องดื่มลดหวาน(น้ำตาลน้อยกว่า ๕๐%)

- อาหารแปรรูป มีการแสดงฉลากที่มีเลขสารบบอาหาร(เครื่องหมาย อย. พร้อมเลข ๑๓ หลัก)

- สุขภาพาล เน้นการปกปิดอาหาร การแต่งกาย ไม่ใช้มือหยิบจับอาหาร ไม่ใช้โฟม

๖. การดำเนินอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน

๖.๑ โรงเรียน/ศูนย์เด็ก มีการดำเนินการอาหารปลอดภัยและรอบรั้วโรงเรียน

- ตรวจสอบสารปนเปื้อน หวาน เค็ม ทุกแผง/ร้าน แห่งละ ๓ รอบ ห่างกันรอบละ ๑ เดือน
- ตรวจสอบฉลากอาหารแปรรูป เน้น เลขสารบบอาหาร วันหมดอายุ

๖.๒ ตรวจสอบสุขภาพอาหาร เน้นประเด็น การปกปิดอาหาร การแต่งกาย ไม่ใช้มือหยิบจับอาหาร ไม่ใช้โฟม

๖.๓ ทะเบียนในรั้วโรงเรียน ทั้งหมด ๑๘ โรงเรียน ทะเบียนร้านรอบรั้วโรงเรียน ทั้งหมด ๑๗ ร้าน

๖.๔ ชี้แจงการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงเรียน และรอบรั้วโรงเรียนในรัศมี ๑๐๐ เมตร

๖.๕ ชี้แจงและสอนการตรวจสอบสารปนเปื้อนในอาหาร แก่ครูและนักเรียน อย.น้อย ที่นำอาหารมาร่วม

ตรวจ

๖.๖ อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร อำเภอเสริมงาม ปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดย สสจ.ลำปาง

๖.๗ ลงสำรวจโรงเรียนและร้านค้ารอบรั้วโรงเรียน

๗. ผลการดำเนินอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน

๗.๑ ผลการตรวจร้านค้าในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ครั้งที่ ๑

ประเภท	เป้าหมาย	ตรวจทั้งหมด	ผ่าน	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	ร้อยละ
รอบรั้วโรงเรียน	๑๗	๑๗	๑๔	๘๒.๓๕	๓	๑๗.๖๕
ในโรงเรียน	๑๘	๑๘	๑๒	๖๖.๖๗	๖	๓๓.๓๓

๗.๒ ผลการตรวจร้านค้าในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ครั้งที่ ๒

ประเภท	เป้าหมาย	ตรวจทั้งหมด	ผ่าน	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	ร้อยละ
รอบรั้วโรงเรียน	๓	๓	๒	๖๖.๖๗	๑	๓๓.๓๓
ในโรงเรียน	๖	๖	๖	๑๐๐	๐	๐

๗.๓ ผลการตรวจร้านค้าในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน ครั้งที่ ๓

ประเภท	เป้าหมาย	ตรวจทั้งหมด	ผ่าน	ร้อยละ	ไม่ผ่าน	ร้อยละ
รอบรั้วโรงเรียน	๑	รอดตรวจ				
ในโรงเรียน	ครบ	ครบ				

๘. ปัญหาอุปสรรค

๘.๑ เวลาในการตรวจร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนของเจ้าหน้าที่ไม่ตรงกัน

๘.๒ งบประมาณในการจัดซื้อชุดตรวจอาหารมีจำกัด

๘.๓ เป้าหมายการเก็บตัวอย่างอาหารของโรงเรียนมาส่งตรวจ รอบที่ ๑ น้อยกว่าเป้าหมายที่กำหนด และส่งตรวจ

๘.๔ ร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนที่ไม่ผ่านเกณฑ์ บางร้านไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่

๙. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น

- สถานการณ์วัยรุ่น อำเภอเสริมงาม

๑. วัยรุ่นมีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๕.๕๔ เป็น ร้อยละ ๕.๔๔ ในปี ๒๕๖๗

๒. สถานการณ์การตั้งครรภ์ของวัยรุ่นอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ปี ๒๕๖๗ พบว่า อัตราตั้งครรภ์ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๗ อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำ จำนวน ๐ ราย และอัตราคลอดมีชีพ จำนวน ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๒

- กิจกรรมที่ดำเนินการในกลุ่มวัยรุ่น ปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ตามความสนใจของวัยรุ่น
๒. จัดกิจกรรมประกวด/มีเวทีให้แสดงออกมากขึ้น
๓. เปิดพื้นที่บนโลกออนไลน์ โดยใช้ ๓ แพลตฟอร์ม (Line, Facebook, Tiktok)
๔. เรื่องราวดี ของวัยรุ่น อ.เสริมงาม จากเพจวัยรุ่น...อยากเล่า Lampang City
๕. เข้าร่วมประชุมสถานักเรียน รร.เสริมงามวิทยาคม เพื่อประชาสัมพันธ์ช่องทางออนไลน์ของคลินิกวัยรุ่น
๖. กิจกรรมวันเอดส์โลก ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ นักเรียนชั้น ม.๑ โรงเรียนเสริมงามวิทยาคม
๗. กิจกรรมโครงการ “GOOD HEALTH FOR TEER วัยรุ่นสุขภาพดี” วันวาเลนไทน์ โรงเรียนมัธยมศึกษา ชั้น ม.๒ ม.๔ ม.๕ จำนวน ๔๐๕ คน
๘. กิจกรรมให้ความรู้เรื่องอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า แก่นักเรียน รร.วัดสาแล และ รร.บ้านแม่กีด
๙. เยี่ยมบ้าน TEENAGE PREGNANCY
๑๐. เยี่ยมบ้านเด็กนักเรียนที่มีภาวะเสี่ยง OSCC ต.ทุ่งงาม
๑๑. เยี่ยมบ้านวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้าเสี่ยงฆ่าตัวตาย
๑๒. การคัดกรองภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น ลงพื้นที่คัดกรองภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่นโรงเรียนมัธยมและโรงเรียนขยายโอกาส จำนวน ๕ โรงเรียน ในอำเภอเสริมงาม ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

การประเมินซ้ำกรณี จำนวน ๓๒๐ ราย จากการทำแบบประเมินตนเองของนักเรียนทั้งหมด ๘๓๗ ราย พบว่า มีนักเรียนที่มี PHQ-A > ๑๐ (สงสัยว่ามีภาวะซึมเศร้า) ๑ เดือนที่ผ่านมา มีความคิดอยากตาย และตลอดชีวิตที่ผ่านมาเคยพยายามฆ่าตัวตาย จำนวน ๓๒๐ ราย และต้องได้รับการประเมินซ้ำจากนักจิตวิทยาและพยาบาลจิตวิทยา ผลการประเมินซ้ำทั้ง ๓๒๐ ราย พบว่า มี ๒๑ รายที่ได้รับการรักษาต่อที่ รพ.เสริมงาม

ผลการประเมินภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่นโรงเรียนมัธยม นักเรียนทำแบบประเมิน PHQ-A ๗๐๔ ราย พบว่า ผลปกติ จำนวน ๔๒๕ ราย ร้อยละ ๘๖.๕ โดยมีคะแนนน้อยกว่า ๑๐ และผิดปกติ จำนวน ๒๗๙ ราย ร้อยละ ๓๙.๕ โดยมีคะแนนมากกว่าเท่ากับ ๑๐ , ข้อ ๙ ของ PHQ-A ระดับคะแนนมากกว่า ๑ , ๑ เดือนมี suicide idea และตลอดชีวิตเคยมี suicide attempt ได้รับการประเมินซ้ำโดยพยาบาลจิตเวชและนักจิตวิทยาเป็นรายบุคคล = ๑๐๐% ผลการประเมินซ้ำมีคะแนนสูงต้องพบแพทย์เพื่อรับการรักษา จำนวน ๑๖ ราย (N=๖๓) = ๒๕.๔๐% พบว่าปัญหาส่วนใหญ่มาจาก ปัญหาครอบครัว ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๘ ปัญหาการจัดการอารมณ์ ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ ปัญหาความสัมพันธ์ ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘ ผลการรักษา ๕ ราย Refer รพ.ลำปาง อาการดีขึ้น ๑๑ ราย รักษาตัวที่ รพ.เสริมงาม

โรงเรียนขยายโอกาส นักเรียนทำแบบประเมิน PHQ-A ๑๓๓ ราย พบว่า ผลปกติ จำนวน ๙๒ ราย ร้อยละ ๙๑.๗ โดยมีคะแนนน้อยกว่า ๑๐ และผิดปกติ จำนวน ๔๑ ราย ร้อยละ ๘.๓ โดยมีคะแนนมากกว่าเท่ากับ ๑๐ , ข้อ ๙ ของ PHQ-A ระดับคะแนนมากกว่า ๑ , ๑ เดือนมี suicide idea และตลอดชีวิตเคยมี suicide attempt ได้รับการประเมินซ้ำโดยพยาบาลจิตเวชและนักจิตวิทยา = ๑๐๐% ผลการประเมินซ้ำมีคะแนนสูงต้องพบแพทย์เพื่อรับการรักษาจำนวน ๕ ราย (N=๔๑) = ๑๒.๒๐% หลัง Rx. อาการไม่ดีขึ้น Refer รพ.ลำปาง เพื่อพบจิตแพทย์เด็ก จำนวน ๓ ราย (N=๕) = ๖๐ % พบว่าปัญหาส่วนใหญ่มาจาก ปัญหาครอบครัว ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๐ ปัญหาการจัดการอารมณ์ ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๐๐

๑๓. โครงการเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าในนักเรียนระดับประถมศึกษา อำเภอเสริมงาม ลงพื้นที่คัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในนักเรียนประถมศึกษา โรงเรียนบ้านแม่กีด และโรงเรียนวัดสาแล จำนวน ๕๙ คน โดยใช้

แบบประเมิน SDQ ในการคัดกรอง พบว่า โรงเรียนแม่ก๊ก ๒๒ ราย ไม่มีภาวะซึมเศร้า ๒๑ ราย รักษา MDD อยู่แล้ว ๑ ราย โรงเรียนวัดศาลาแฉ จำนวน ๒๑ ราย ไม่มีภาวะซึมเศร้า ๑๖ ราย พบภาวะซึมเศร้า ๕ ราย

๔. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยทำงาน

- สถานการณ์กลุ่มวัยทำงาน พบว่า อัตราความชุกผู้ป่วย DM/HT ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๗ เห็นว่า โรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มลดลง ๑๑๒๕๔.๕๙ ต่อแสนประชากร โรคเบาหวานมีแนวโน้มลดลง ๖๘๑๖.๘๒ ต่อแสนประชากร อัตราผู้ป่วยใหม่ DM/HT ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๗ เห็นว่า โรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ๑๑๘๔.๕๒ ต่อแสนประชากร โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ๔๕๗.๑๒ ต่อแสนประชากร

- การดูแลผู้ป่วย DM/HT ทั้งใน รพ./รพ.สต. มีกิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มเสี่ยง A กลุ่มเสี่ยง B

๒. จุดให้บริการ Health Station

ลำดับ	ตำบล	จำนวน Health Station	รูปแบบและกำหนดการบริการ
๑	บ้านท่าโป่งต.เสริมชัย	ทุกหมู่บ้าน ทั้งหมด ๑๑ จุด	ทุกวันเสาร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
๒	บ้านแม่ต้า ต.เสริมชัย	หน้าศูนย์ศิลปชีพบ้านแม่ต้า ๑ จุด	ทุกวันเสาร์ เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.
๓	บ้านนาเอียงต.เสริมกลาง	บ้านทุ่งต้าข้างวัดนาเอียง ๑ จุด	ทุกวันพุธ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
๔	บ้านปางป่าป้อ ต.เสริมขวา	บ้านปางป่าป้อ ๑ จุด	ทุกวันพุธ เวลา ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
๕	บ้านแม่เลี้ยง ต.เสริมขวา	บ้านแม่เลี้ยง ๑ จุด	ทุกวันอาทิตย์ เวลา ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
๖	บ้านทุ่งงาม ต.ทุ่งงาม	บ้านแม่ก๊ก, ทุ่งงาม, บ้านมั่ว ๓ จุด	ทุกวันศุกร์ที่ ๒,๓,๔ ของเดือน เวลา ๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๗	บ้านสันโป่ง ต.เสริมกลาง	ศาลา SML บ้านสันโป่ง ๑ จุด	ทุกวันเสาร์ เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

- การดำเนินการองค์กรไร้พุง HLO

๑. เป้าหมาย

๑.๑ บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ

๑.๒ บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข

๑.๓ บุคลากรในสังกัด อปท.

๑.๔ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับตำบล

๑.๕ บุคลากรในสังกัด สพป.

๑.๖ บุคลากรในสังกัด สพม.

๒. การดำเนินงาน

๒.๑ การประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง และดัชนีมวลกาย และ Mental Checkin ทุก ๓ เดือน ได้แก่ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒.๒ จัดประชุมพัฒนาแกนนำองค์กรไร้พุง ให้มีศักยภาพในการดำเนินงานองค์กรไร้พุงในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ รูปแบบการดำเนินงานองค์กรไร้พุง โดยทุกองค์กรพิจารณาดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรตามบริบทและความเหมาะสมขององค์กร

๒.๔ พิจารณาการดำเนินงานองค์กรไร้พุง โดยใช้ ๖ key message ในการดำเนินงาน ประกอบด้วย ๑) โรคต่างๆที่มาจากอ้วนลงพุง ๒) เรียนรู้ด้วยตนเองเรื่องน้ำหนักและส่วนสูง

๓) เมนูอาหารเรื่องกินเลือกได้ ๔) ปริมาณไขมัน น้ำตาล เกลือ/วัน ๕) การออกกำลังกายสามารถลดพุงได้ ๖)อ่านฉลากให้เป็น

๒.๕ การสนับสนุนสื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทั้งหมดจำนวน ๑,๔๕๔ คน แบ่งเป็น บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ จำนวน ๙๐ คน บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข จำนวน ๑๙๘ คน บุคลากรในสังกัด อปท. จำนวน ๑๗๗ คน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับตำบล จำนวน ๘๒๕ คน บุคลากรในสังกัด สพป. จำนวน ๓๖ คน บุคลากรในสังกัด สพม. จำนวน ๑๒๘ คน

๓.๒ ผลการประเมินครั้งที่ ๑ - ๓

กลุ่มเป้าหมาย	ปกติ			กลุ่มเสี่ยง			กลุ่มเสี่ยงสูง			รวม
	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๓	
บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ	๓๖	๓๕	๓๖	๑๔	๑๑	๑๐	๔๐	๔๔	๔๔	๙๐
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข	๑๐๑	๑๐๖	๑๑๕	๔๗	๔๔	๔๐	๕๐	๔๘	๔๓	๑๙๘
บุคลากรในสังกัด อปท.	๖๑	๖๕	๖๔	๔๕	๔๒	๔๔	๗๑	๗๐	๖๙	๑๗๗
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับตำบล	๓๙๙	๔๐๕	๔๒๘	๒๑๑	๒๐๗	๒๐๓	๒๑๕	๒๑๓	๑๙๔	๘๒๕
บุคลากรในสังกัด สพป.	๑๔	๑๗	๑๖	๘	๖	๗	๑๔	๑๓	๑๓	๓๖
บุคลากรในสังกัด สพม.	๗๐	๗๓	๗๔	๒๓	๒๐	๒๒	๓๕	๓๕	๓๒	๑๒๘
รวม	๖๘๑	๗๐๖	๗๓๓	๓๔๗	๓๓๐	๓๒๖	๔๒๕	๔๑๗	๓๙๕	๑๔๕๔

๕. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- สถานการณ์ผู้สูงอายุ พบว่า ประชากรผู้สูงอายุประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดย ปี ๒๕๖๗ ร้อยละ ๑๙.๔๐ เช่นเดียวกับแนวโน้มผู้สูงอายุอำเภอเสริมงามที่เพิ่มขึ้นทุกปี ในปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๓๒.๕๐ และในปี ๒๕๖๗ ร้อยละ ๓๕.๘๒ โดยแบ่งรายตำบลได้ดังนี้ ตำบลทุ่งงาม ร้อยละ ๓๙.๑ ตำบลเสริมกลาง ๓๑.๑๖ ตำบลเสริมขวา ๓๑.๖๔ ตำบลเสริมซ้าย ๓๕.๑๒ และในปี ๒๕๖๗ มีผู้สูงอายุทั้งหมดจำนวน ๗,๓๐๙ พบว่า ติดสังคม จำนวน ๗๐๗๓ คน ร้อยละ ๙๖.๗๗ ติดบ้าน ๒๐๔ ร้อยละ ๒.๗๖ ติดเตียง ๓๒ คน ร้อยละ ๐.๔๔

- การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๕ มิติ

๑ มิติด้านสุขภาพ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ , การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว อสม. บริบาล , ดูแลผู้สูงอายุติดเตียง (Care giver : CG) , ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล , ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพดี

๒ มิติด้านสังคม ชมรมผู้สูงอายุ, โรงเรียนผู้สูงอายุ , สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีสุขภาพดี , ผู้สูงอายุที่ไม่มีผู้ดูแล/อยู่บ้านคนเดียว “อยู่ลำพัง ไม่ลำพัง” ได้รับการเยี่ยมจาก เพื่อนชมรมผู้สูงอายุ อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ท้องถิ่น ภาซาดอำเภอ

๓ มิติด้านสิ่งแวดล้อม ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ เช่น รววจับห้องน้ำ รววจับบันได , ให้ความรู้ป้องกันการพลัดตกหกล้มและเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ , การปรับสภาพแวดล้อมพื้นที่สาธารณะให้ปลอดภัย

๔ มิติด้านเศรษฐกิจ ผู้สูงอายุมีรายได้จากอาชีพเสริม , สมาชิกชมรมผู้สูงอายุมีการออม

- ผลการดำเนินงาน

๑. การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุอำเภอเสริมงาม ปี ๒๕๖๗ ผลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๑๐ เรื่อง ปัญหา ๕ อันดับ ๑.ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ๒.ภาวะโภชนาการอาหาร(ผอม/อ้วน) ๓.สุขภาพช่องปาก ๔.ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้ม ๕.ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ปัญหา ๕ อันดับ ๑.ด้านสุขภาพช่องปาก ๒.ด้านการเคลื่อนไหว ๓.ด้านความคิดความจำ ๔.การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ๕.ด้านการได้ยิน ผลลัพธ์การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ มีฐานข้อมูลผู้สูงอายุใช้ร่วมกัน เช่น app blue book และกลุ่มไลน์ภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ ได้รับการติดตามและดูแลรายด้านจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงในแต่ละด้าน รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านจาก ภาคีเครือข่าย เช่น อสม พม กิ่งกาชาดอำเภอ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ชมรมผู้สูงอายุ ได้รับการสนับสนุนจากท้องถิ่น เช่น การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การปรับสภาพบ้านผู้สูงอายุและผู้พิการ

๒. อสม.บริบาลดูแลผู้สูงอายุติดเตียง(Care giver : CG) จำนวน ๕๙ คน ปฏิบัติงานในปัจจุบัน จำนวน ๕๕ คน จำนวนผู้สูงอายุเข้าโครงการ LTC จำนวน ๑๖๒ คน

๓. ชมรมผู้สูงอายุ ได้รับการจัดตั้งแล้วจำนวน ๔๒ ชมรม โดยมีกิจกรรมในชมรม ได้แก่ สมาชิกชมรมมีรายได้จากอาชีพเสริม สมาชิกชมรมร่วมออกกำลังกาย อบรมความรู้จากหน่วยงานต่างๆ

๔. กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ เขตเทศบาลเสริมงาม

๓.๓ วางแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ คณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมได้ร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น การพัฒนาคุณภาพชีวิตในแต่ละประเด็น ดังนี้

๑. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยแม่และเด็กปฐมวัย

- จากการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประเด็นกลุ่มแม่และเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้มีการวางแผนดำเนินงานปี ๒๕๖๘ ดังนี้

แม่และเด็ก คือ ๑.โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

๒.ส่งเสริมในหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะน้ำหนักตัวเด็กน้อยกว่าเกณฑ์

เด็กปฐมวัย คือ ๑.ขยายกิจกรรมพัฒนา EF เด็กดี เด็กเก่ง เด็กเสริมงาม ให้ครอบคลุมทุก ศพด.

๒.ให้ความรู้ด้านโภชนาการแก่ผู้ปกครองเด็ก

๒. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยเรียน

- การดำเนินอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและรอบรั้วโรงเรียน

๓. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น

- จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประเด็นกลุ่มวัยรุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑. ประเด็นปัญหาที่พบในโรงเรียน มีดังนี้

- ๑.๑ ปัญหาทางด้านสุขภาพจิต
 - เด็กทำร้ายร่างกายตัวเอง
 - เด็กคิดฆ่าตัวตาย
 - เด็กอารมณ์รุนแรง
- ๑.๒ ปัญหาทางด้านสิ่งเสพติด
 - เด็กหันมาสูบบุหรี่มวน / บุหรี่ไฟฟ้า
 - เด็กหันมาใช้ยาเสพติดประเภทกัญชา ชนิดดอกกัญชา
- ๑.๓ ปัญหาด้านการเรียน
 - เด็กมีผลการเรียนต่ำ ติด ๐ - เด็กติดเกมส์
 - เด็กมาโรงเรียน แต่ไม่เข้าเรียน
- ๑.๔ ปัญหาการแต่งรถ
 - ท่อรถเสียงดังเด็กวัยรุ่น ส่วนใหญ่ เป็นเด็กผู้ชาย มีการแต่งรถ และทำท่อรถเสียงดัง

๒. ประเด็นในการขับเคลื่อน และ พัฒนา กลุ่มงานวัยรุ่น ปี ๒๕๖๘

๒.๑ พัฒนาศักยภาพครูผู้สอน ด้านการพัฒนา ครูผู้สอนในโรงเรียน เบื้องต้น เพื่อเตรียมความพร้อมในการ สอนนักเรียนและการสื่อสารเชิงบวก

๒.๒ พัฒนาด้านครอบครัว/ผู้ปกครอง การจัดประชุมผู้ปกครองในโรงเรียน และ เชิญบุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาลเสริมงาม ได้มาให้ข้อมูลในด้านการสื่อสารเชิงบวก ให้กับผู้ปกครอง เติมเต็มความเข้าใจให้ผู้ปกครองได้ทราบถึง ช่วงวัยของบุตรหลานที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ ความคิดจิตใจ

๒.๓ การมีส่วนร่วมของชุมชน อยากรู้ให้ทางชุมชน มีส่วนร่วมในการเฝ้าดูแล กลุ่มวัยรุ่น และ หากพบเจอเด็กนักเรียน มีพฤติกรรมที่ค่อนข้างเสี่ยง ทางผู้นำชุมชน สามารถประสานมาทางโรงเรียน เพื่อรับทราบปัญหาและหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

๒.๔ การส่งเสริมความสามารถพิเศษให้กับเด็กๆ เช่น การเปิดเวทีการแสดงความสามารถพิเศษให้กับน้องๆ ในอำเภอเสริมงาม หรือ ให้น้องๆมีส่วนร่วมในกิจกรรมของหน่วยงานราชการต่างๆ ที่สามารถเปิดเวทีให้น้องๆได้แสดงออกและมีผู้ที่สนับสนุนกิจกรรมที่ดี ไม่ว่าจะเป็นด้านนาฏศิลป์ ฟ้อนรำ เต้นประกอบเพลง เล่นดนตรีสากล ดนตรีไทย ร้องเพลง กีฬาที่มีความหลากหลายทางเพศ สามารถที่จะเชิญน้องๆ มาเป็นส่วนหนึ่งในกิจกรรม

๔. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยทำงาน

- การส่งเสริมการออกกำลังกาย มุ่งเน้น กิจกรรมการออกกำลังกาย
- การส่งเสริมการบริโภคอาหารที่มีประโยชน์

๕. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประเด็นกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ ได้มีการวางแผนดำเนินงานปี ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. สร้างชมรมผู้สูงอายุให้เข้มแข็งโดยมีกิจกรรมที่ต่อเนื่อง
๒. ขยายกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ
๓. การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง อยู่บ้านคนเดียวจากภาคีเครือข่าย
๔. การดำเนินการสถานชิวาภิบาลในชุมชน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเสริมงาม

- เดิม คณะกรรมการจำนวน ๒๑ คน ประกอบไปด้วย นายอำเภอเป็นประธาน ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอเสริมงามและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมเป็นรองประธาน สาธารณสุขอำเภอเสริมงามเป็นเลขานุการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และกรรมการจำนวน ๑๔ คน
- ทบทวน คณะกรรมการจำนวน ๒๐ คน ประกอบไปด้วย นายอำเภอเป็นประธาน ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอเสริมงามและผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมเป็นรองประธาน สาธารณสุขอำเภอเสริมงามเป็นเลขานุการ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และกรรมการเพิ่มเติม ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ปรับลดผู้แทนภาคประชาชนจำนวน ๒ คน ได้แก่ ๑.นายคุณานนท์ ภูสิทธิกุล (เสริมงามพลเมือง) ๒.นายฤชดา บุญสูง


๔.๒ ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเสริมงาม


- เดิม คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมีทั้งหมด ๕ ประเด็น ดังนี้
 ๑. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มแม่และเด็ก ,กลุ่มปฐมวัย โดยมีท้องถิ่นอำเภอเสริมงาม เป็นประธาน
 ๒. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยเรียน โดยมีผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลเสริมงาม เป็นประธาน
 ๓. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น โดยมีผู้อำนวยการโรงเรียนเสริมงามวิทยาคม เป็นประธาน
 ๔. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยทำงาน โดยมีผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ เป็นประธาน
 ๕. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ โดยมีนายสุนทร ปัทมแก้ว ผู้แทนภาคประชาชน เป็นประธาน
- ใหม่ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมีทั้งหมด ๖ ประเด็น ดังนี้
 ๑. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย โดยมีท้องถิ่นอำเภอเสริมงาม เป็นประธาน
 ๒. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยเรียน โดยมีผู้อำนวยการโรงเรียนศรีลังกาวิทยา เป็นประธาน
 ๓. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น โดยมีผู้อำนวยการโรงเรียนเสริมงามวิทยาคม เป็นประธาน
 ๔. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยทำงาน โดยมีผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ เป็นประธาน
 ๕. ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยผู้สูงอายุ โดยมีนายสุนทร ปัทมแก้ว ผู้แทนภาคประชาชน เป็นประธาน
 ๖. ประเด็นการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด โดยมีปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอเสริมงาม เป็นประธาน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- เลขาคณะอำเภอ เสนอ การตรวจสุขภาพพระสงฆ์ในอำเภอเสริมงาม
- หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วมโรงพยาบาลเสริมงาม เสนอ ประเด็นการช่วยเหลือเด็กอายุ ๑๔ ปี ตั้งครรภ์

ปิดประชุม ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ  ผู้บันทึกการประชุม
(นายวีวัฒน์ เทพอินทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจการประชุม
(นายสันต์ จันทร์ศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขเสริมงาม จังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอเสริมงาม
จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานการประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล

รายงานการประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสริมงาม <https://www.soemngamhealth.com/>

Linkภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวีรวัฒน์ เทพอินทร์)

(นายวสันต์ จันทร์ศักดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเสริมงาม

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวีรวัฒน์ เทพอินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

