

รายงานการประชุมติดตามงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.) อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ประเด็น ผู้สูงอายุ/ผู้มีภาวะพึ่งพิง

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๘

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายศรศิลป์ มังกรแก้ว	สาธารณสุขอำเภอเถิน
๒.	นายมงคล ตูลาพันธุ์	ปลัดอำเภอเถิน
๓.	นางประนอม วงศปุย	ประธานผู้สูงอายุอำเภอเถิน
๔.	นางสาวจินดา พวงขึ้น	อพม.
๕.	นายอารม พรหมสุข	จพง.พัฒนาชุมชน อบต.นาโป่ง
๖.	นางสาวดาวธิดา ธนกุล	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านนาเบี้ยหลวง
๗.	นางสาวอรารีย์ คำแก้ว	นักพัฒนาชุมชน อบต.นาโป่ง
๘.	นางสาวศุภสร ศรีทอง	ผู้ช่วยพัฒนาชุมชน
๙.	สิบเอกศราชัย แก่นจันทร์	นักพัฒนาชุมชน
๑๐.	นางสนธยา ดาวันไร	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านเด่นชัย
๑๑.	นางพัชรินทร์พันธ์ ยาวีไชย	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านกุ่มเนื่อง
๑๒.	นางอรอุมา ปาสีทา	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านปางอ้า
๑๓.	นางสาวปัทมพร สอนมือ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เทศบาลเวียงมอก
๑๔.	นางสาวปัทมพร สอนลือ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เทศบาลตำบลเวียงมอก
๑๕.	นางสาวอนุดิดา ธรรมธาดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เทศบาลเมืองลี้มแรด
๑๖.	นางทินาภร เครือคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เทศบาลเมืองลี้มแรด
๑๗.	นายณัฐพล นามวงศ์	นักจัดการงานทั่วไปเทศบาลเวียงมอก
๑๘.	นางสาวสกวรัตน์ วันแก้ว	หัวหน้าสำนักปลัด เทศบาลตำบลแม่มอก
๑๙.	นางสาวภรณ์ญา ตาราช	โรงไฟฟ้าพลังงานสะอาดเถิน
๒๐.	นางสาวกรรณิกา กันทะวงศ์	พนักงานเทศบาลตำบลเถินบุรี
๒๑.	นางสาวปรีศนา สานเครือ	นักประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลเถินบุรี
๒๒.	นางสาวพรไพริน หลวงแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รพสต.นาบ้านไร่
๒๓.	นางสุเปรมจิต พรหมินทร์	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านท่ามะเกี๋ยน
๒๔.	นางสมศิลป์ จันทราช	พยาบาลวิชาชีพ รพสต.บ้านวังหินพัฒนา
๒๕.	นายสมสิทธิ์ เตชะ	ผอ.กองสาธารณสุข
๒๖.	นางพัชรินทร์ เขตประทุม	พยาบาลวิชาชีพ รพ.เถิน
๒๗.	นางชาลิตา เลิศหล้า	ท้องถิ่นอำเภอ
๒๘.	นางภัทราภรณ์ เรืองสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒๙. นางชมพูนุช แสงบุญเรือง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.เถิน

๓๐. นายยุทธนา ถาวงค์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มการประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ระเบียบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑

ด้วยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของ ทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มี ประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนา และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตลอดจน สร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดความยั่งยืน สืบไป

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอคณะหนึ่ง เรียกโดยย่อว่า “พขอ” มีกรรมการจำนวน ไม่ เกินยี่สิบเอ็ดคน ประกอบด้วย

๑. นายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ

๒. ผู้แทนส่วนราชการ ผู้แทนหน่วยงานของรัฐ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทนกำนัน หรือผู้แทน ผู้ใหญ่บ้านในอำเภอ ที่นายอำเภอแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินหกคน เป็นกรรมการโดยผู้แทนส่วนราชการ หรือผู้แทน หน่วยงานของรัฐให้แต่งตั้งจากปลัดอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พัฒนาการอำเภอ ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือ ผู้แทนส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓. ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอที่นายอำเภอแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินหกคน โดยคัดเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน ผู้แทนร้านขายยาที่ได้รับใบอนุญาต ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ผู้แทนสถานประกอบกิจการด้านสุขภาพ ผู้แทนสถานศึกษาเอกชน หรือผู้แทนสถาน ประกอบกิจการอื่นเป็นกรรมการ

๔. ผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอที่นายอำเภอแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินเจ็ดคน โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้หรือ ประสบการณ์เกี่ยวกับการพัฒนาสังคมหรือชุมชนท้องถิ่น ภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือศาสนา ผู้นำ ทางศาสนา เครือข่าย หรือองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข เครือข่ายหรือองค์กรเกี่ยวกับการ สื่อสารมวลชน หรือเครือข่ายหรือองค์กรอื่นๆ เป็นกรรมการ

๕. ให้สาธารณสุขอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายอำเภอมีอำนาจแต่งตั้งกรรมการอื่น เป็นเลขานุการร่วมได้ตามความเหมาะสม

-๒-

การคัดเลือกกรรมการตาม ข้อ ๓ และข้อ ๔ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ พชอ.กำหนด
บทบาทหน้าที่ ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑. กำหนดแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๒. ดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ ตามข้อ ๑ โดยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนภายในและภายนอกเขตอำเภอ
๓. บูรณาการและระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในอำเภอ ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๔. สนับสนุนและส่งเสริมให้ท้องถิ่นและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม
๕. เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตต่อหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๖. ประสานงานกับ พชอ. ในอำเภออื่น เพื่อให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๗. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๘. เรียกให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานของเอกชนในอำเภอจัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องหรือเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ หรือ การดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๙. ปฏิบัติการอื่นใดที่จำเป็นและต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินการตามระเบียบนี้ หรือตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของ พชอ. หรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

การดำเนินงานตามข้อ ๑ ให้รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ และภารกิจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนประเมินสถานการณ์และสภาพปัญหาต่าง ๆ ในอำเภอด้วย

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพื่อให้เกิดความร่วมมือกับทุกภาคส่วนเพื่อให้เป็นไปตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ ตามที่กำหนดร่วมกัน

พชอ. มีอำนาจแต่งตั้งที่ปรึกษาของ พชอ. เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของ พชอ. และมีอำเภอแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการตามที่ พชอ.มอบหมายได้

๒. การติดตามผลการดำเนินงานอำเภอ งานผู้สูงอายุ อำเภอเถิน ปี พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานการณ์ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง อยู่ลำพัง และ ผู้พิการ กลุ่มยากไร้ รายตำบล						
ตำบล	จำนวนผู้สูงอายุ ทั้งหมด(คน)	ตัดบ้าน (คน)	ตัดเตียง (คน)	ผู้สูงอายุ อยู่ลำพัง(คน)	คนพิการ (คน)	ยากไร้/ด้อยโอกาส (คน)
ล้อมแรด	3,952	117	35	97	590	8
แม่วะ	1,646	37	17	118	348	12
แม่ปะ	1,205	13	10	59	221	7
แม่มอก	1,120	55	8	96	224	39
เวียงมอก	1,947	73	7	238	320	33
นาโป่ง	1,504	33	20	469	196	12
แม่ถอด	1,605	20	12	240	260	7
เถินบุรี	1,904	65	13	59	328	28
รวม	14,883	413	122	1,376	2,487	146

หมายเหตุ:ข้อมูลจากการสำรวจ(28 มีนาคม2568)

ตารางแสดงจำนวน CM(Care Manager)และCare Giver(CG)รายตำบล

ตำบล	จำนวนCM (คน)	จำนวนCG (คน)	หมายเหตุ
ล้อมแรด	5	23	รพ.เถิน 10,เด่นแก้ว 13
แม่วะ	2	17	เด่นชัย8,แม่วะหลวง 9
แม่ปะ	2	12	แม่ปะหลวง8,ท่ามะเกว็น4
แม่มอก	2	16	กุ่มเนิ้ง 7 , แม่มอกกลาง 9
เวียงมอก	5	26	นท6,สลว5,ปอ8,ทก1,ทร6
นาโป่ง	2	24	ห้วยแก้ว16.นาเบี้ยหลวง8
แม่ถอด	2	18	แม่ถอด 10,นาบ้านไร่ 8
เถินบุรี	2	26	ดอนแก้ว16, วังหิน10
รวม	22	162	

ผอ.กองสาธารณสุขฯ อบต.แม่ถอด แจ้งแนวทางการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๑.สนับสนุนหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

๒.สนับสนุนองค์กร หรือกลุ่มประชาชน

๓.สนับสนุนศูนย์เด็กเล็กฯ/ผู้สูงอายุ/คนพิการ/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

๔.สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุน

๕.สนับสนุนกรณีโรคระบาด หรือภัยพิบัติในพื้นที่

๖.สนับสนุนค่าจ้าง ค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการของ CG

-๔-

๗.สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(กองทุนผ้าอ้อม)

๘.สนับสนุนการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ

งานผู้สูงอายุ สสอ.เถินแจ้ การจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุเริ่มต้นด้วยการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลก่อนโดยการเลือกสรรจากผู้ทรงคุณวุฒิ พอได้ประธานในระดับตำบลแล้วประธานในระดับตำบลจึงเชิญชวนให้สมาชิกได้ดำเนินการเลือกสรรประธานผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้าน (บางหมู่บ้านโดยการแนะนำจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ขับเคลื่อนการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการของชมรม โดยมีผู้ใหญ่บ้านเป็นฝ่ายประชาสัมพันธ์ หลังจากนั้นโดยความร่วมมือจาก สสอ.ที่เข้ามาสนับสนุนจึงได้เกิดเป็นโครงสร้างชมรมที่ชัดเจนขึ้น มีคณะกรรมการชมรมเป็นลายลักษณ์อักษร ประกอบด้วย ประธานชมรม รองประธานชมรม ที่ปรึกษาชมรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ฝ่ายปฎิคม เจริญญิก และฝ่ายเลขานุการ มีบทบาทหน้าที่ชัดเจน ซึ่งมาจากการเลือกสรรของสมาชิกชมรม

การดำเนินงานกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุระดับหมู่บ้านมีแผนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับปฏิทินชุมชนในการดำเนินงาน ซึ่งจะสอดคล้องกับกิจกรรมการในส่วนของมิติทางสังคมและมิติสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุจะมีการประชุมระดับหมู่บ้านอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ชมรมจะออกติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในรูปแบบของคณะทำงาน และมีการจัดตั้งที่ทำการชมรมในสถานที่ที่เป็นจุดศูนย์รวมของชุมชน ส่วนบทบาทของชมรมผู้สูงอายุในระดับตำบลจะเป็นการพบปะประสานงานกับชมรมผู้สูงอายุในระดับหมู่บ้านและการเสนอแผนต่อองค์กรต่างๆที่สนับสนุนงานของผู้สูงอายุ

รพสต.บ้านวังหินพัฒนา แจ้ การดำเนินงานทั้ง๔มิตินั้น ในมิติสุขภาพทางตำบลแม้จะใช้การออกกำลังกายทุกวันในตอนเย็นใช้กลยุทธ์การส่งข้อมูลในกลุ่มไลน์เพื่อชักชวนกันมาออกกำลังกายทุกหมู่บ้านจะมีลานเอนกประสงค์ในการออกกำลังกาย ตำบลนาโป่งและตำบลเวียงมอกจะใช้ อสม.เป็นแกนนำในการออกกำลังกาย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.เป็นพี่เลี้ยง ส่วนตำบลเถินบุรีจะสอดแทรกกิจกรรมเดินบาสโลบในกิจกรรมวันสำคัญต่างๆเช่นประเพณีลอยกระทง มิติทางสังคมส่วนใหญ่ทางชมรมจะเน้นกิจกรรมการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงโดยเยี่ยมเป็นหมู่คณะแต่จะมีที่ตำบลเวียงมอกที่จะเยี่ยมโดยนิมนต์พระสงฆ์มาร่วมด้วยเพื่อให้ผู้สูงอายุได้ทำบุญใส่บาตร มิติสิ่งแวดล้อมจะมีกิจกรรมการปรับปรุงที่พักอาศัยให้กับผู้สูงอายุโดยเฉพาะในตำบลเวียงมอกได้มีการปรับปรุงที่พักอาศัยจำนวน ๒๐ หลังคาเรือนด้วยงบประมาณจำกัดโดยใช้ความร่วมมือจากผู้นำชุมชนและ อสม.เข้ามาช่วย มิติเศรษฐกิจใช้รูปแบบของการปลูกผักกินเองเหลือจากการกินก็ขายได้โดยประเด็นที่น่าสนใจจะอยู่ที่ตำบลเถินบุรีผู้สูงอายุจะปลูกผักปลอดสารพิษแล้วส่งขายให้กับโรงพยาบาลเถินเพื่อเป็นอาหารให้กับผู้ป่วย

แนวทางการพัฒนาที่จะเกิดขึ้น ให้มีการทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเองในชมรม การรวบรวมข้อมูล การอบรมเรื่องกฎหมายข้อบังคับต่างๆของชมรม จัดทำทะเบียนชมรมผู้สูงอายุให้เป็นปัจจุบันและจัดทำทะเบียนให้มีความชัดเจนขึ้น มีการร่วมทำกิจกรรมของชมรมรวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นตัวอย่างให้แก่แต่ละหมู่บ้าน จัดหาทุนในการดำเนินงานร่วมกับองค์กรหรือหน่วยงานอื่นๆเช่น เทศบาล อบต. ร่วมประสานหน่วยงานต่างๆเพื่อจัดทำแผนประจำปีเพื่อให้เกิดกิจกรรมต่อผู้สูงอายุ

-๕-

กลุ่มเวชฯ รพ.เถินแจ้ง

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน มีปัญหาเรื่องการระดมทุนและงบประมาณ ขาดการประสานงานขาดความร่วมมือของแต่ละหมู่บ้าน อุปสรรคด้านเวลาในการรวมตัว คณะกรรมการบางตำบลยังไม่เข้าใจในบทบาทหน้าที่ของตนเอง และการทำเอกสารต่างๆยังต้องพึ่งพาหน่วยงานราชการเช่น รพ.สต.

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี-

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา**๔.๑ สถานสุขภาพอำเภอเถิน (สาธารณสุขอำเภอเถิน)**

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ การดำเนินการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเถิน (สาธารณสุขอำเภอเถิน)**๒. ประเด็นผู้สูงอายุ: “แก่อายุมีคุณค่า ชราอย่างมีคุณภาพ”**

การขับเคลื่อน:

๑.สร้างความเข้าข้างชมรมผู้สูงอายุแต่ละหมู่บ้าน มีคณะกรรมการ กิจกรรม ความต่อเนื่อง สำรวจและหาข้อมูลจำนวน ร้อยละชมรมที่เข้มแข็ง ปัญหาที่พบมีอะไรต้องหารแนวทางแก้ไขอย่างไร

๒.ตำบล Long Term care ข้อมูลการทำงานเป็นอย่างไรหาข้อมูลทั้งอำเภอแยกรายตำบล

๓.โรงเรียนผู้สูงอายุ กระบวนการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีกรมผู้สูงอายุโดยตรง มีภารกิจที่ถ่ายมาให้ กปท. จึงให้ทีมเลขาฯไปหาข้อมูลและมาดำเนินการเป้าหมายสูงสุด อายุ๗๕ปียังแข็งแรงอยู่ อายุชัย ๘๐ ปี เช่นการดูแลเรื่อง อาชีพ ศูนย์พักพิงผู้สูงอายุ โดยจัดทำเป็นแผนระยะสั้น กลาง ยาว

สรุปผลการทำงานของเครือข่าย พขอ.เถิน

๑.ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายต่างๆ เช่นกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและคนในชุมชน ร่วมกันดูแลผู้ป่วยในพระราชนุเคราะห์ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสในสังคม

๒.ท้องถิ่นสำรวจและ ดำเนินการก่อสร้างและปรับปรุงบ้าน ที่อยู่อาศัย ให้กับผู้ป่วยในพระราชนุเคราะห์ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสในสังคมจำนวน ๓ แห่ง

๓.มีชมรมผู้สูงอายุครบทุกหมู่บ้าน จำนวน ๘๙ ชมรม

-๖-

- ๔.มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ ๕ แห่ง/ ๘ ตำบล
- ๕.การจัดตั้งกองทุน LTC ให้ครบทุกท้องถิ่น(๘ ตำบล)
- ๖.มีธรรมนูญสุขภาพสุขภาพผู้สูงอายุ(ตำบลเวียงมอก)และจัดตั้งธนาคารเวลาในกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุ
- ๗.หลักสูตรนักบริหารจากเครือข่ายภาคประชาสังคมของตำบลแม่มอก(แม่มอกหลั่นลำ)
- ๘.การจัดกิจกรรมงานวันผู้สูงอายุ สร้างความสุขให้ผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๙.องค์กรส่วนท้องถิ่นสนับสนุนเบี้ยครองชีพ

ประธานผู้สูงอายุอำเภอเถิน เสนอเพื่อพิจารณา

เรียนท่านนายอำเภอ ท่านสาธารณสุขอำเภอและผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน แนวทาง พชอ.เป็นเครื่องมือในการพัฒนาอำเภอเถิน ในส่วนนี้ผมขอชื่นชมทางเลขาธิการภาคคณะกรรมการที่นำเสนอข้อมูลได้อย่างชัดเจนด้วยเหตุรูปธรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตซึ่งการดำเนินงานกิจกรรมอาจจะมีความสะดวกเนื่องจากช่วงที่ผ่านมาเกิดสถานการณ์การน้ำท่วม ประเด็นที่สองเกี่ยวกับประเด็นผู้สูงอายุเนื่องจากผู้สูงอายุ สถิติของผู้สูงอายุในประเทศไทยได้เพิ่มขึ้น เพราะวัยทำงานได้ออกไปทำงานข้างนอกจึงไม่มีคนดูแลผู้สูงอายุ ต้องมีการเตรียมแผนงานรองรับร่วมกันทุกภาคส่วน

มติที่ประชุม รับทราบ

สาธารณสุขอำเภอ

นำเรียนคณะกรรมการทุกท่านหลังจากนี้ ช่วงเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘ จะมีการสรุปผลการดำเนินงานของ ของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเถินเพื่อเสนอต่อที่ประชุมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี-

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม : ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ



ผู้บันทึกการประชุม

(นายยุทธนา ถาวงค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ



ผู้ตรวจการประชุม

(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออิน จังหวัดอ่างทอง ประจำปีงบประมาณ 2568

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และทีมสนับสนุนฯ

วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภออิน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1.	นางประนอม วงศ์ชัย	ประธาน ม.ร.ม. อ.อิน		119	119
2.	นางดวงใจดา พงษ์สัน	อ.พ.ร.		119	119
3.	นายสมชาย พงษ์	นายก อบจ.อ่างทอง	อ.พ.ร. อ.อิน	119	119
4.	นางสาวกัญญา อภัย	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
5.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
6.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
7.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
8.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
9.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
10.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
11.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
12.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
13.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
14.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
15.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
16.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
17.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
18.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
19.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
20.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
21.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
22.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
23.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
24.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
25.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
26.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119
27.	นาย อภัย ภิรมย์	นายก อบจ.อ่างทอง	รพ.อินทร์บุรี	119	119

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานการประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล

รายงานการประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. ผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเถิน มาร่วมวางแผน และร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก ตามประเด็น
๒. ผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเถิน มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก ตามประเด็นต่อไปนี้

เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน <https://www.thoenhealth.go.th/index.php>

Linkภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายยุทธนา ถาวงค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายยุทธนา ถาวงค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘