



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๓๕๐

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรมและเดินทางศึกษาดูงานกับคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาวะ
ป้องกันก่อนรักษาในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตามหนังสือคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ด่วนที่สุด ที่ สว (กมธ ๓) ๐๐๑๙/๑๔๐๑
ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุมัติบุคคลร่วมเดินทางศึกษาดูงานกับคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาวะ
ป้องกันก่อนรักษาในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเชียงใหม่
และจังหวัดลำพูน นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวัน
และเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานพัฒนาองค์กร
และขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผล
การดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือนหลัง) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของ
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

กค

(นางสาวเกศรา โชนำชัยศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

ดชพพ

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางจันทิรา นันทมงคลชัย

กลุ่มงาน พัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว

ได้รับอนุมัติเข้ารับ การศึกษาดูงานกับคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันก่อนรักษาใน คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

ระหว่างวันที่ 3-5 เมษายน 2566 รวมระยะเวลา 3 วัน

ณ จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน

หน่วยงานผู้จัดประชุม คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการประชุม จำนวนรวม 10,216.49 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยสิบหกบาทสี่สิบลบาทสี่สตางค์)

สรุปสาระสำคัญการประชุม

วันจันทร์ที่ 3 เมษายน 2566

- การสร้างความรอบรู้สุขภาพของหญิงเจริญพันธุ์และเด็ก โดยชุมชนออนไลน์ อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่
การดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ผาแพน เป็นตำบลรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้ความสำคัญกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เชื่อมกับภาคีทั้งภายในและภายนอก ระบบสุขภาพของประเทศไทย มี 2 ระบบ 1) ระบบโรงพยาบาล 2) ระบบสุขภาพขั้นพื้นฐาน โดยมีท่าน อ.อมร นนทสุด ให้ความรู้ในการขับเคลื่อนตรงกับด้านส่งเสริมป้องกันโรค PIRAB นั่นคือ Partnership เขาได้เราได้ win win Invest เรื่องสุขภาพต้องลงทุน

Regulate and Legislate หลายเรื่องต้องอาศัยกฎหมาย คนเมืองบางส่วนอาจจะต้องใช้มาตรการทางสังคม และกฎหมาย Advocate ชุมชนมีความเข้มแข็งดูแลตัวเองได้ ภาครัฐต้องเปลี่ยนบทบาทจากผู้ทำ ต้องให้ชาวบ้านทำเอง Build Capacity บทบาทคือให้ประชาชนเป็นคนรอบรู้ ให้เขาสามารถ self management สุดท้ายให้ประชาชนรอบรู้

วิธีการทำให้ถึงเป้าหมาย หัวใจอยู่ที่ V shape เป็นเครื่องมือให้คนรอบรู้ด้านสุขภาพ เช่นเรื่องไข้เลือดออก ให้เขาเข้าถึงข้อมูล ชักถามแลกเปลี่ยน ให้เกิดความเข้าใจ สื่อสารสองทาง ซ้ำบ่อยๆ ให้เขาตัดสินใจได้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่นี้มีต้นแบบเกษตรอินทรีย์ ความรอบรู้ต้องมาจากคนที่ทำแล้วเท่านั้น บุคลากรต้องค้นหาผู้นำชุมชน Empowerment ต้องลงไปหาชุมชน

ข้อมูลทั่วไป หญิงวัยเจริญพันธุ์ พบว่า ส่วนใหญ่ตั้งครรภ์อายุมากกว่า 20 ปี และให้ผสม.สำรวจคนเสี่ยงที่จะท้องก่อนวัย ปัญหาที่พบความครอบคลุมในการฉีดวัคซีน เด็กไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์อายุ ชุดข้อมูล ให้ชุดข้อมูลความรู้การป้องกันการตั้งครรภ์ ปัญหาที่พบคือ แม่ทำงานนอกบ้าน เกือบมียาก ถ้าหากสามารถลางานได้ 6 เดือน จะดีต่อการเลี้ยงดูเด็กนมแม่ ส่งผลต่อการเลี้ยงดูและสติปัญญาเด็ก

ข้อเสนอของชุมชนคือ เพิ่มการลาคลอดเป็น 6 เดือน

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะอนุกรรมการกำลังทำอยู่คือการให้อำนาจประชาชน องค์กรท้องถิ่นที่มาจาก การเลือกของประชาชน ดูแลทุกเรื่องของประชาชน เป็นกลไกของรัฐที่ให้อำนาจประชาชนมากขึ้น อำนาจของประชาชนจากการตัดสินใจโดยใช้ smartphone ของท่านได้ด้วยตนเอง อำนาจการเลือกอยู่ที่ท่าน อย.มีตราอาหารเครื่องดื่มที่หวานมันเค็ม ถ้ารัฐบาลทำด้วยหากซื้ออาหารจะมีแต้มสะสม กติกาที่รัฐบาลอยู่ระหว่างออกแบบแต้มสุขภาพ การซื้อออกกำลัง แต้มเหล่านี้สามารถเอามาลด เช่น รองเท้ากีฬา ผู้อำนวยการ CP ก็เข้าร่วมหันมาเน้นการพัฒนาสุขภาพอาหารที่ CP เป็นผู้ผลิต การลดหย่อนภาษี การเพิ่มงบประมาณให้อบต.เกี่ยวกับสุขภาพ การยึดโยงกับสุขภาพ สุขภาพดีมีคืน อสม.เลือกเป็นตัวอย่างติดอาวุธให้ มีความรู้ทั่วไปมีโอกาสที่จะขยายไปสู่ผู้อื่น อยากขับเคลื่อนไปในทางที่ให้ประชาชนเป็นคนตัดสินใจพร้อมทั้งมีแรงจูงใจ

- การส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ต.สันทรายหลวง อ.สันทราย จ.เชียงใหม่

การดำเนินงาน

ชมรมผู้สูงอายุ ได้นำเสนอคลิปวิดีโอการก่อตั้งชมรมตั้งแต่ปี 2556 จนถึงปัจจุบัน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากการทอดผ้าป่า และเรียไรเงินจากสมาชิกเข้าชมรม โดยไม่มีแหล่งเงินทุนจากที่อื่น ซึ่งงบประมาณในส่วนนี้ จะนำไปช่วยเหลือสมาชิกในชมรมไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเจ็บป่วย หรือเสียชีวิต

ข้อเสนอของชุมชนคือ งบประมาณช่วยสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

- นางสาวเพ็ญแข จันทร์สว่าง : เราได้เขียนโครงการที่กองทุนใหม่ ทางเทศบาลมีเงินกองทุน พอช. อยู่ มีกองทุนหลายกองที่ของ พม. จะมึงบมาสนับสนุน
- นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ : ชี้ชม สท.ชชาติ ที่ทำตามท่านอ.อมร แนะนำ ชาวบ้านระดับชุมชนจะสามารถจัดการเทคโนโลยี ได้นำสื่อ social มาใช้ได้ แนะนำให้เปลี่ยนคือ 1.เปลี่ยนเครือข่าย อสม. ให้เป็นกลุ่มของเขาโดยตรง ยอมรับใช้เป็นสื่อสาร online มาใช้ได้ และต่อมาอาจจะมีการใช้ app สุขภาพตามมา การใช้ digital health ผู้สูงอายุใช้และยอมรับได้อย่างดีเยี่ยม ทักษะสังคมต้องให้เด็กมีทักษะนี้ด้วย คนไทยยังขาดเรื่อง Digital Finance และ Health แต่ตอนนี้รัฐบาลทำได้ดีเรื่อง Finance อย่าง app เป้าตัง
- ศาตราภิชานพินิจ กุลละวณิชย์ : ความสำเร็จเกิดจากผู้นำชุมชนทั้งหลายที่ร่วมมือกัน การดูแลผู้สูงอายุ ตั้งแต่เริ่มตั้งแต่เด็ก การดูแลผู้สูงอายุหลังเกษียณ แต่เรื่องที่เป็นปัญหาผู้สูงอายุ 3 เรื่อง คือ 1. การเรียนการทำงาน ผู้สูงอายุที่จบ ป.ตรีอย่างน้อย ส่วนใหญ่จบเพียงประถมศึกษา 2.คนที่ออมเงินจริงๆ น้อยมาก 3. โรคไม่ติดต่อ NCD แนวทางควรมีการลดความเสี่ยงของการเกิดโรค ปัจจัยที่จะดูแลผู้สูงอายุ 1. ทำกิจกรรมร่วม 2. จิตใจที่ดี 3.ทัศนคติบวก และการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- พญ.สมพิศ จำปาเงิน : งบ อสม. มีค่าตอบแทน งบอยู่ที่ รพ. งบพัฒนาเป็นเงินบำรุง รพ. ที่เป็น CUP ของรพ. รพ.สต.ขึ้นกับ อบจ. แต่อสม.ขึ้นกับกระทรวงสาธารณสุข สามารถของงบได้ที่ รพ.
- นายรชตะ อุ่นสุข : กองทุนสุขภาพตำบลตาม ม.47 รัฐบาลผ่าน สปสช. และท้องถิ่นจ่ายเป็นบริการ เราจะทำอย่างไรให้เงินของรัฐถึงประชาชนอย่างแท้จริง โปร่งใส ตรวจสอบได้
- นายพิศาล มาณวพัฒน์ : วัยผู้สูงอายุที่อยู่ในที่นี้สามารถดูแลตัวเองได้ ถ้าคนอีกร้อยละ 25 ของประเทศที่เป็นผู้สูงอายุถ้าทำได้ด้วยกันก็จะสามารถทำให้ประเทศดีขึ้น ประหยัดงบประมาณมากขึ้น

ข้อเสนอเชิงนโยบาย

1. รัฐบาลชุดต่อไป ให้แยกงบส่งเสริม ป้องกัน และการรักษาพยาบาล
2. มุ่งมั่นลงสู่การปฏิบัติ
3. โยงผลประโยชน์ให้ที่รักษาสุขภาพดี แด่สุขภาพ

วันอังคารที่ 4 เมษายน 2566

- การส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในการดูแลตนเองเพื่อลดและป้องกัน โรคเบาหวาน ในชุมชนปากบ่อง อ.ป่าซาง จ.ลำพูน

การดำเนินงาน

สถานการณ์ NCD มากขึ้นทุกปี การแพทย์แผนปัจจุบันรองรับคนไข้ที่มาด้วยโรค แต่ถ้าเราสามารถชะลอคนที่ป่วยไม่ให้ป่วยมากขึ้น โรงเรียนเบาหวานวิทยา กลุ่มเป้าหมาย คนที่มีประวัติน้ำตาลสูง และคนที่เบาหวานมาสู่เป้าหมายควบคุมน้ำตาลในเลือดให้ได้ ร้อยละ 60 กลุ่มป่วยสามารถปรับลดยา ปรับพฤติกรรมให้ดี บางกลุ่มสามารถหยุดยา เสี่ยงสูงกลับสู่ปกติ ขับเคลื่อนโดยกลไก พอช. แต่ขึ้นกับครอบครัว นำพฤติกรรมที่นำไปใช้ในครอบครัวที่จะทำให้เบาหวานลดลง ชี้ไปที่ตนเองการตั้งเบาหวานวิทยาชี้ไปที่ชุมชน คนที่มาร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย และได้ลงพื้นที่ในคุกคนที่เข้าโครงการเป็นเรือนจำแรกของประเทศไทย ได้อาจารย์จากกรุงเทพฯมาช่วย กระบวนการชื่นชม สร้างกำลังใจ ขับเคลื่อนโดย พอช. โดยกองทุนของพื้นที่ ตอนนี้องค์กรขยายระดับหมู่บ้านใช้งบของท้องถิ่นทั้งหมด มีวิชาการครู ก และการนำวิชาการ 44 โมดูล โดยการนำของนพ.เจตน์ เน้นเรื่องชุมชนเป็นเจ้าของ คนเงินของงบประมาณ ชุมชนเป็นเจ้าของ โรงเรียนเบาหวานเป็นเรียนรู้

ร่วมกับระหว่างคนชุมชน และในภาคเขตเมืองพยายามสร้างกลุ่มขึ้นมาด้วย จากการเก็บข้อมูล พบว่า สามารถควบคุมเบาหวานได้ ร้อยละ 78 เกณฑ์อยู่ที่ร้อยละ 60 ผลการตรวจ HbA1C ที่น้อยกว่าร้อยละ 65 เราสามารถทำได้ร้อยละ 56 การปรับลดยาได้ร้อยละ 23.33 กลุ่มเสี่ยงปรับมาเป็นปกติ ร้อยละ 81.20 ถือว่าคนที่มีความเสี่ยงป่วยลดลง คนที่ป่วยสามารถชะลอได้ การดูแลต่อไปคนในครอบครัวที่จะดูแลผู้ป่วย เด็กสามารถเลือกซื้อของได้ถูกต้อง ลดสื่อที่มีความเสี่ยงในที่ที่เราจะทำงานได้ดีขึ้น

โรงเรียนเบาหวานวิทยา แนวคิดจาก V people จากกรมอนามัย มาสร้างแกนนำในชุมชน และการสร้าง Health station ตามงานวัด และนวัตกรรมรู้สู้รู้เสี่ยง ปลุกกระแสในชุมชนรับรู้สุขภาวะของตนเองให้ทุกคนได้ตระหนักในสุขภาพตนเองมากขึ้น โภชนาการโดยการสอนอ่านฉลาก และการคำนวณคาร์บในมื้ออาหาร

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

อยากให้กรมอนามัยผลักดันให้ สสส.รับเรื่องเบาหวานวิทยาดำเนินการ เพราะเป็นโครงการหลักของ สสส. อยากให้ลงไปจนถึงรร.อนุบาล ประถม มัธยม วิทยาลัย เข้าไปทุกกลุ่ม เพื่อทำและต่อยอด ซึ่งงบประมาณส่วนใหญ่อยู่ที่บุรีรัมย์ อยากให้เริ่มต้นจาก รร.เบาหวานวิทยา นำไปสู่รร.อื่นๆ ได้ อยากให้รัฐมีงบประมาณส่วนหนึ่งเป็นแต้มต่อสุขภาพ แต้มจะเป็นเบี้ย เป็นส่วนลด เป็นเงิน เอาแต้มไปลดสินค้าบริการต่างๆ คณะอนุกรรมการกำลังผลักดันนโยบายด้านนี้อยู่ ให้ชาวบ้านได้รับรู้องค์ความรู้ และสามารถตัดสินใจเองได้ เพียงแต่นโยบายของส่วนกลางยังเป็นเพียงวาทกรรมยังขาดการลงมือทำจริงจัง ข้าราชการต้องมุ่งมั่นที่จะทำให้ประชาชนดูแลสุขภาพ

- การสร้างเสริมสุขภาวะของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและพนักงานในนิคมอุตสาหกรรม โดย wellness center โรงพยาบาลลำพูน

การดำเนินงาน

คลินิก wellness กิจกรรมที่ดำเนินการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่รพ.ลำพูน และในผู้ป่วย NCD ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในนิคมอุตสาหกรรมลำพูน และขยายไปยังอปท. มีคลินิกเปิดทุกวันศุกร์ ช่วงบ่าย กิจกรรมที่ทำแล้ว คือ 90 วันเปลี่ยนฉันเป็นคนใหม่ในบริษัทแพนโดร่า มุ่งเน้นการให้บริการในรพ.ลำพูน เจ้าหน้าที่ บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วย ผู้มีความสนใจ สามารถเข้ามาที่คลินิกและส่วนนิคมอุตสาหกรรม การติดตามและให้คำปรึกษา มีการให้ซักประวัติและวัดร่างกาย ติดตามผ่าน line official wellness และในหน่วยงานที่ไปดำเนินงานจะตั้ง line official โดยเฉพาะ ติดตามทั้งน้ำหนักรอบเอว รอบสะโพก พฤติกรรมติดตามสัปดาห์ละ 1 ครั้ง การให้คำปรึกษา แนะนำผู้ให้บริการ

บริษัทแพนโดร่า ได้ตรวจสุขภาพประชาชนทุกปี ซึ่งพนักงานมีแนวโน้มจะเป็นโรค NCD บริษัทอยากให้พนักงานมีสุขภาพแข็งแรง จึงได้ปรึกษากับรพ.ลำพูน ได้เข้าอบรมการกิน ออกกำลังกาย ซึ่งถือว่าเป็นกิจกรรมที่ดีมาก จะนำเข้าปรึกษาผู้บริหาร จึงได้ทำ wellness center ของแพนโดร่า จึงเกิดโครงการ 90 วันเปลี่ยนฉันเป็นคนใหม่ มีคนที่ลดน้ำหนักมากได้ถึง 14 กิโลกรัม และตอนนี้รอบที่ 2 มีคนสนใจกันจำนวนมาก ประทับใจโครงการนี้ ที่ทำให้ได้ผลจริง

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

ความคิด ทศนคติ ของข้าราชการควรปรับเปลี่ยน ระบบการที่จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลไม่ยั่งยืน เพราะคนเกิดน้อยกว่าคนตาย กองทุนสุขภาพไม่ยั่งยืนแน่นอน ภาคเอกชนที่อยู่ภาคประกันชีวิตถือว่าเป็นประโยชน์ลูกค้าที่รักษาสุขภาพที่ไม่เจ็บป่วย ไม่เคลมประกัน เบี้ยต่อไปจะลดลง เชื่อกันว่าฝ่ายที่อยู่ประกันสังคมพร้อมจะมองไปข้างหน้าและพร้อมจะปรับเปลี่ยนเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดี ตายช้าลง คนงานไม่หยุดงานป่วย สิ่งต่างๆ เหล่านี้จะสร้างเสริมคลังให้ดำเนินต่อไปจนถึงลูกถึงหลาน นโยบายมีแล้วต้องเป็นการป้องกันก่อนรักษา งบประมาณป้องกันไม่มี ส่วนใหญ่ที่ให้รพ. เป็นงบการรักษา ที่รพ.แห่งนี้ทำเป็นความคิดริเริ่มของผู้บริหาร บริหารเงิน คน เวลา ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการป้องกัน ส่งเสริม

มีข้อเสนออยากให้รัฐบาลสร้างแรงจูงใจ คนที่รักษาสุขภาพดี ถ้าตัวเลขเหล่านี้ปกติ อยากขอแลกรัฐบาลเป็นแรงจูงใจได้หรือไม่ ด้วยเหตุนี้คณะอนุกรรมการ เสนอให้มี 1. การแยกงบประมาณให้ชัดเจน รพ.ที่ทำโครงการจะได้ทำกิจกรรมที่ชัดเจน ทำแล้ววัดผลได้ 2. แรงจูงใจ การเสียค่าประกันลดลง การแลกเปลี่ยนแต้มเป็นอาหารสุขภาพ การซื้ออาหารสุขภาพได้แลกแต้ม การซื้อของ การเข้าชมรมผู้สูงอายุ ทั้งหมดสามารถคำนวณเป็นแต้มได้หมด รพ.ต่อให้ไม่มีงบประมาณป้องกันก่อนรักษา อยากเห็นรพ.ลำพูนเป็นแห่งแรกในการทำ อยากให้มีห้อง

ที่เป็นห้องคลินิก อาจจะใช้แพทย์ที่เกษียณ พยาบาล ให้คำแนะนำเป็นการส่วนตัว เรื่องอาหาร ออกกำลังกาย ระหว่างรอการรักษา มีคลินิกที่แนะนำเรื่องโภชนาการ

วันพุธที่ 5 เมษายน 2566

- **ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพของสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม ณ โรงเรียนดอยสะเก็ดผดุงศาสตร์**
การดำเนินงาน

การป้องกันก่อนการรักษา เชื่อว่าพระสงฆ์ต้องกลับมาดูแลตนเอง โดยการสร้างองค์ความรู้ เราไม่มีกลไก การสร้างความองค์ความรู้ และได้จัดทำพระติลานุปัญญาที่สร้างองค์ความรู้ให้แก่พระสงฆ์ขึ้น เพื่อสอดคล้องกับบริบท ของพระสงฆ์ ให้สามเณรและพระสงฆ์เป็นต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ จึงให้ความสำคัญในการทำพระติลานุ ปัญญา โดยที่กรมอนามัยได้เข้ามามีส่วนสำคัญในการปลูกให้สามเณรและครูหันกลับมาดูแลตนเองมากยิ่งขึ้น และ ลงสู่ประชาชนในพื้นที่ ในครอบครัว เชื่อว่าการไม่ไปโรงพยาบาลเพื่อรักษาเป็นสิ่งที่ดีที่สุด การไปโรงพยาบาลนั้น คิดว่าเป็นสิ่งสุดท้ายที่ต้องพึ่งเมื่อร่างกายของเราไม่สามารถไปไหวแล้วจริงๆเท่านั้น รวมไปถึงภิกษุณีในการดูแล ตนเองได้ได้ด้วย ด้วยจัดทำหลักสูตร 480 ชั่วโมง และผลลัพธ์คือภิกษุณีได้ดูแลตนเองได้ดีขึ้นและสามารถทำได้ไม่ ต้องพึ่งพาอาศัยญาติโยม และได้ทำหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในศาสนสถานนี้ด้วย ซึ่งปัจจุบันมีโรงเรียนพระปริยัติ ธรรม จำนวน 42 แห่ง ตั้งอยู่ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดลำพูน มีจำนวน สามเณรกว่า 5000 รูป และคุณครูประมาณ 500 กว่าคน

ข้อเสนอแนะของพระสงฆ์

1. สามเณรที่ยังไม่มีสถานภาพ กลุ่มแรงงาน เรายังไม่สามารถผลักดันให้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพได้ อยากจะขอผลักดันเชิงนโยบายให้กลุ่มคนเหล่านี้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพด้วย

2. นโยบายในการดูแลส่งเสริม ป้องกัน การเข้าสู่บริการ ของพระสงฆ์และสามเณร เช่น จัดทำ อสม.ดูแล เฉพาะความรู้และองค์กรศาสนสถาน

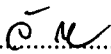
3. การส่งเสริมและสร้างความต่อเนื่องของสุขภาพที่ดีในสามเณรและพระสงฆ์เมื่อได้ลาสิกขาไปแล้ว


ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

1. เรื่องงบประมาณที่ต้องมีการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจน

2. การสร้างความตระหนักรู้ที่เกิดการป้องกัน เน้นที่พระสงฆ์ ลงสู่การสร้างหลักสูตรของสามเณรในวัด สร้าง ตัวอย่าง แบบอย่างที่ดี

3. สร้างกลไกการแก้ปัญหาของพระสงฆ์ที่สำคัญเลย คือส่วนราชการท้องถิ่น ส่วนในระดับชาติที่ได้พูดถึงเรื่อง สัญชาติ/ชาติพันธุ์ และกำลังดำเนินการพิสูจน์อัตลักษณ์แต่เกิดความล่าช้า แล้วดำเนินการพิจารณาให้สัญชาติแก่ผู้คน เหล่านั้น ชุมชนเรียนรู้เรื่องโภชนาการที่ถูกต้องและถูกสุขลักษณะอนามัย ญาติโยมที่ใส่บาตร ทำอาหารใส่บาตรพระสงฆ์ ในช่วงเช้า ควรเป็นอาหารที่ผ่านมาตรฐาน และได้รับการส่งเสริมจากรัฐบาลเพื่อส่งผู้ที่มีความรู้มาให้ความรู้ชุมชน เหล่านั้น การสร้างความตระหนักรู้ กลุ่มที่สำคัญที่สุดนอกเหนือจาก ประชาชนทั่วไปแล้ว นั่น คือกลุ่มพระสงฆ์และ สามเณร เมื่อพระสงฆ์ตระรูถึงสุขภาพที่ดีแล้ว ก็จะส่งผลไปถึงประชาชนผู้มาทำบุญด้วยการเทศนา และเมื่อ ประชาชนผู้มาทำบุญตระหนักรู้แล้ว ก็จะสามารถปฏิบัติเป็นแบบแผน/แบบอย่างต่อไปได้อย่างยั่งยืนและถาวร ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ ทราบถึงการดำเนินด้านการส่งเสริมสุขภาพของจังหวัด เชียงใหม่และลำพูน ตั้งแต่เด็กปฐมวัยถึงสูงอายุ เพื่อนำมาเป็นข้อเสนอในการขับเคลื่อนระดับนโยบายของประเทศ

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการศึกษา/ศึกษาดูงาน
(นายศักดิ์ทิพย์ นันทมาดสงฆ์)

ลงชื่อ..........รองผู้อำนวยการฯ
(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่ส่งให้ท่านด้วย และส่งมอบเอกสารต้นฉบับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและ ขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาองค์กรและ

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการศึกษาอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางสาวปาริชาติ ชราภาหุมุด

กลุ่มงาน พัฒนาสุขภาพสตรี เด็กปฐมวัยและครอบครัว

ได้รับอนุมัติเข้ารับ การศึกษาดูงานกับคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันก่อนรักษาใน คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

ระหว่างวันที่ 3-5 เมษายน 2566 รวมระยะเวลา 3 วัน

ณ จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน

หน่วยงานผู้จัดประชุม คณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการประชุม จำนวนรวม 10,216,49 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยสิบหกบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

สรุปสาระสำคัญการประชุม

วันจันทร์ที่ 3 เมษายน 2566

- การสร้างความรอบรู้สุขภาพของหญิงเจริญพันธุ์และเด็ก โดยชุมชนออนไลน์ อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่
การดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ผาแพน เป็นตำบลรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้ความสำคัญกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เชื่อมกับภาคีทั้งภายในและภายนอก ระบบสุขภาพของประเทศไทย มี 2 ระบบ 1) ระบบโรงพยาบาล 2) ระบบสุขภาพขั้นพื้นฐาน โดยมีท่าน อ.อมร นนทสุด ให้ความรู้ในการขับเคลื่อนตรงกับด้านส่งเสริมป้องกันโรค PIRAB นั่นคือ Partnership เขาได้เราได้ win win Invest เรื่องสุขภาพต้องลงทุน

Regulate and Legislate หลายเรื่องต้องอาศัยกฎหมาย คนเมืองบางส่วนอาจจะต้องใช้มาตรการทางสังคม และกฎหมาย Advocate ชุมชนมีความเข้มแข็งดูแลตัวเองได้ ภาครัฐต้องเปลี่ยนบทบาทจากเป็นผู้ทำ ต้องให้ชาวบ้านทำเอง Build Capacity บทบาทคือให้ประชาชนเป็นคนรอบรู้ ให้เขาสามารถ self management สุดท้ายให้ประชาชนรอบรู้

วิธีการทำให้ถึงเป้าหมาย หัวใจอยู่ที่ V shape เป็นเครื่องมือให้คนรอบรู้ด้านสุขภาพ เช่นเรื่องไข้เลือดออก ให้เขาเข้าถึงข้อมูล ชักถามแลกเปลี่ยน ให้เกิดความเข้าใจ สื่อสารสองทาง ช้าบ่อยๆ ให้เขาตัดสินใจได้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่มีต้นแบบเกษตรอินทรีย์ ความรอบรู้ต้องมาจากคนที่ทำแล้วเท่านั้น บุคลากรต้องค้นหาผู้นำชุมชน Empowerment ต้องลงไปหาชุมชน

ข้อมูลทั่วไป หญิงวัยเจริญพันธุ์ พบว่า ส่วนใหญ่ตั้งครรถ์อายุมากกว่า 20 ปี และให้อสม.สำรวจคนเสี่ยงที่จะท้องก่อนวัย ปัญหาที่พบความครอบคลุมในการฉีดวัคซีน เด็กไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์อายุ ชุดข้อมูลให้ชุดข้อมูลความรู้การป้องกันการตั้งครรถ์ ปัญหาที่พบคือ แม่ทำงานนอกบ้าน เก็บนมยาก ถ้าหากสามารถทำงานได้ 6 เดือน จะดีต่อการเลี้ยงดูเด็กนมแม่ ส่งผลต่อการเลี้ยงดูและสติปัญญาเด็ก

ข้อเสนอของชุมชนคือ เพิ่มการลาคลอดเป็น 6 เดือน

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา

คณะอนุกรรมการกำลังทำอยู่คือการให้อำนาจประชาชน องค์กรท้องถิ่นที่มาจาก การเลือกของประชาชน ดูแลทุกเรื่องของประชาชน เป็นกลไกของรัฐที่ให้อำนาจประชาชนมากขึ้น อำนาจของประชาชนจากการตัดสินใจโดยใช้ smartphone ของท่านได้ด้วยตนเอง อำนาจการเลือกอยู่ที่ท่าน อย.มีตราอาหารเครื่องดื่มที่หวานมันเค็ม ถ้ารัฐบาลทำด้วยหากซื้ออาหารจะมีแต่มีรสหวาน กติกาที่รัฐบาลอยู่ระหว่างออกแบบแต่มีสุขภาพ การซื้อออกกำลัง แต่มีเหล่านี้สามารถเอามาลด เช่น รองเท้ากีฬา ผู้อำนวยการ CP ก็เข้าร่วมหันมาเน้นการพัฒนาสุขภาพอาหารที่ CP เป็นผู้ผลิต การลดหย่อนภาษี การเพิ่มงบประมาณให้อบต.เกี่ยวกับสุขภาพ การยึดโยงกับสุขภาพ สุขภาพดีมีกิน อสม.เลือกเป็นตัวอย่างดีตัวอย่างดี มีความรู้ทั่วไปมีโอกาสที่จะขยายไปสู่ผู้อื่น อยากรับเคลื่อนไปในทางที่ให้ประชาชนเป็นคนตัดสินใจพร้อมทั้งมีแรงจูงใจ

- การส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ต.สันทรายหลวง อ.สันทราย จ.เชียงใหม่
การดำเนินงาน

ชมรมผู้สูงอายุ ได้นำเสนอคลิปวิดีโอการก่อตั้งชมรมตั้งแต่ปี 2556 จนถึงปัจจุบัน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากการทอดผ้าป่า และเรียไ้เงินจากสมาชิกเข้าชมรม โดยไม่มีแหล่งเงินทุนจากที่อื่น ซึ่งงบประมาณในส่วนนี้ จะนำไปช่วยเหลือสมาชิกในชมรมไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเจ็บป่วย หรือเสียชีวิต

ข้อเสนอของชุมชนคือ งบประมาณช่วยสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

- นางสาวเพ็ญแข จันทร์สว่าง : เราได้เขียนโครงการที่กองทุนใหม่ ทางเทศบาลมีเงินกองทุน พอช. อยู่ มีกองทุนหลายกองที่ของ พม. จะมีงบประมาณสนับสนุน
- นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ : ชี้ชม สท.ชูชาติ ที่ทำตามท่านอ.อมร แนะนำ ชาวบ้านระดับชุมชนจะสามารถจัดการเทคโนโลยี ได้นำสื่อ social มาใช้ได้ แนะนำให้เปลี่ยนคือ 1.เปลี่ยนเครือข่าย อสม. ให้เป็นกลุ่มของเขาโดยตรง ยอมรับใช้เป็นสื่อสาร online มาใช้ได้ และต่อมาอาจจะมีการใช้ app สุขภาพตามมา การใช้ digital health ผู้สูงอายุใช้และยอมรับได้อย่างดีเยี่ยม ทักษะสังคมต้องให้เด็กมีทักษะนี้ด้วย คนไทยยังขาดเรื่อง Digital Finance และ Health แต่ตอนนี้รัฐบาลทำได้ดีเรื่อง Finance อย่าง app เป้าตัง
- ศาตราภิชานพิณิจ กุลละวณิชย์ : ความสำเร็จเกิดจากผู้นำชุมชนทั้งหลายที่ร่วมมือกัน การดูแลผู้สูงอายุ ตั้งเริ่มตั้งแต่เด็ก การดูแลผู้สูงอายุหลังเกษียณ แต่เรื่องที่เป็นปัญหาผู้สูงอายุ 3 เรื่อง คือ 1. การเรียนการทำงาน ผู้สูงอายุที่จบ ป.ตรีหรือน้อย ส่วนใหญ่จบเพียงประถมศึกษา 2.คนที่ออมเงินจริงๆ น้อยมาก 3. โรคไม่ติดต่อ NCD แนวทางควรมีการลดความเสี่ยงของการเกิดโรค ปัจจัยที่จะดูแลผู้สูงอายุ 1. ทำกิจกรรมร่วม 2. จิตใจที่ดี 3.ทัศนคติบวก และการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- พญ.สมพิศ จำปาเงิน : งบ อสม. มีค่าตอบแทน งบอยู่ที่ รพ. งบพัฒนาเป็นเงินบำรุง รพ. ที่เป็น CUP ของรพ. รพ.สต.ขึ้นกับ อบจ. แต่อสม.ขึ้นกับกระทรวงสาธารณสุข สามารถของบได้ที่ รพ.
- นายรชตะ อุ่นสุข : กองทุนสุขภาพตำบลตาม ม.47 รัฐบาลผ่าน สปสช. และท้องถิ่นจ่ายเป็นบริการ เราจะทำอย่างไรให้เงินของรัฐถึงประชาชนอย่างแท้จริง โปร่งใส ตรวจสอบได้
- นายพิศาล มาฉนวนพัฒน์ : วยผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่สามารถดูแลตัวเองได้ ถ้าคนอีกร้อยละ 25 ของประเทศที่เป็นผู้สูงอายุถ้าทำได้ด้วยกันก็จะสามารถทำให้ประเทศดีขึ้น ประหยัดงบประมาณมากขึ้น

ข้อเสนอเชิงนโยบาย

1. รัฐบาลชุดต่อไป ให้แยกงบส่งเสริม ป้องกัน และการรักษาพยาบาล
2. มุ่งมั่นลงสู่การปฏิบัติ
3. โยงผลประโยชน์ให้ที่รักษาสุขภาพดี แด่มีความสุข

วันอังคารที่ 4 เมษายน 2566

- การส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในการดูแลตนเองเพื่อลดและป้องกัน โรคเบาหวาน ในชุมชนปากบ่อง อ.ป่าซาง จ.ลำพูน

การดำเนินงาน

สถานการณ์ NCD มากขึ้นทุกปี การแพทย์แผนปัจจุบันรองรับคนไข้ที่มาด้วยโรค แต่ถ้าเราสามารถชะลอคนที่ป่วยไม่ให้ป่วยมากขึ้น โรงเรียนเบาหวานวิทยา กลุ่มเป้าหมาย คนที่มีประวัติน้ำตาลสูง และคนที่เบาหวานมาสู่เป้าหมายควบคุมน้ำตาลในเลือดให้ได้ ร้อยละ 60 กลุ่มป่วยสามารถปรับลดยา ปรับพฤติกรรมให้ดี บางกลุ่มสามารถหยุดยา เสี่ยงสูงกลับสู่ปกติ ขับเคลื่อนโดยกลไก พอช. แต่ขึ้นกับครอบครัว นำพฤติกรรมที่นำไปใช้ในครอบครัวที่จะทำให้เบาหวานลดลง ซึ่ไปที่ตนเองการตั้งเบาหวานวิทยาเข้าไปที่ชุมชน คนที่มาร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย และได้ลงพื้นที่ในคุกคนที่เข้าโครงการเป็นเรือนจำแรกของประเทศไทย ได้อาจารย์จากกรุงเทพฯมาช่วย กระบวนการชื่นชม สร้างกำลังใจ ขับเคลื่อนโดย พอช. โดยกองทุนของพื้นที่ ตอนนี้กระบวนการขยายระดับหมู่บ้านไ้งบของท้องถิ่นทั้งหมด มีวิชาการครู ก และการนำวิชาการ 44 โมดูล โดยการนำของนพ.เจตน์ เน้นเรื่องชุมชนเป็นเจ้าของ คนเงินของงบประมาณ ชุมชนเป็นเจ้าของ โรงเรียนเบาหวานเป็นเรียนรู้

ร่วมกับระหว่างคนชุมชน และในภาคเขตเมืองพยายามสร้างกลุ่มขึ้นมาด้วย จากการเก็บข้อมูล พบว่า สามารถควบคุมเบาหวานได้ ร้อยละ 78 เกณฑ์อยู่ที่ร้อยละ 60 ผลการตรวจ HbA1C ที่น้อยกว่าร้อยละ 65 เราสามารถทำได้ร้อยละ 56 การปรับลดยาได้ร้อยละ 23.33 กลุ่มเสี่ยงปรับมาเป็นปกติ ร้อยละ 81.20 ถือว่าคนที่มีความเสี่ยงป่วยลดลง คนที่ป่วยสามารถชะลอได้ การดูแลต่อไปคนในครอบครัวที่จะดูแลผู้ป่วย เด็กสามารถเลือกซื้อของได้ถูกต้อง ลดสื่อที่มีความเสี่ยงในทีวีเราจะได้ทำงานได้ดีขึ้น

โรงเรียนเบาหวานวิทยา แนวคิดจาก V people จากกรมอนามัย มาสร้างแกนนำในชุมชน และการสร้าง Health station ตามงานวัด และนวัตกรรมรู้สู้เสี่ยง ปลุกกระแสในชุมชนรับรู้สุขภาพของตนเองให้ทุกคนได้ตระหนักในสุขภาพตนเองมากขึ้น โภชนาการโดยการสอนอ่านฉลาก และการคำนวณคาร์บในมื้ออาหาร

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

อยากให้กรมอนามัยผลักดันให้ สสส.รับเรื่องเบาหวานวิทยาดำเนินการ เพราะเป็นโครงการหลักของ สสส. อยากให้ลงไปจนถึงรร.อนุบาล ประถม มัธยม วิทยาลัย เข้าไปทุกกลุ่ม เพื่อทำและต่อยอด ซึ่งงบประมาณส่วนใหญ่อยู่ที่บุรี เหล่า อยากให้เริ่มต้นจาก รร.เบาหวานวิทยา นำไปสู่รร.อื่นๆ ได้ อยากให้รัฐมีงบประมาณป้องกันก่อนรักษา เป็นแต่มีต่อสุขภาพ แต่จะเป็นเบี้ย เป็นส่วนลด เป็นเงิน เอาแต่มีไปลดสินค้าบริการต่างๆ คณะอนุกรรมการกำลังผลักดันนโยบายด้านนี้อยู่ ให้ชาวบ้านได้รับรู้องค์ความรู้ และสามารถตัดสินใจเองได้ เพียงแต่นโยบายของส่วนกลางยังเป็นเพียงวาทกรรมยังขาดการทําอย่างแท้จริง ข้าราชการต้องมุ่งมั่นที่จะทำให้ประชาชนดูแลสุขภาพ

- การสร้างเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและพนักงานในนิคมอุตสาหกรรม โดย wellness center โรงพยาบาลลำพูน

การดำเนินงาน

คลินิก wellness กิจกรรมที่ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่รพ.ลำพูน และในผู้ป่วย NCD ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในนิคมอุตสาหกรรมลำพูน และขยายไปยังอปท. มีคลินิกเปิดทุกวันศุกร์ ช่วงบ่าย กิจกรรมที่ทำแล้ว คือ 90 วันเปลี่ยนฉันเป็นคนใหม่ในบริษัทแพนโดร่า มุ่งเน้นการให้บริการในรพ.ลำพูน เจ้าหน้าที่ บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วย ผู้มีความสนใจ สามารถเข้ามาที่คลินิกและส่วนนิคมอุตสาหกรรม การติดตามและให้คำปรึกษา มีการให้ชั่งประวัติและวัดร่างกาย ติดตามผ่าน line official wellness และในหน่วยงานที่ไปดำเนินงานจะตั้ง line official โดยเฉพาะ ติดตามทั้งน้ำหนัก รอบเอว รอบสะโพก พฤติกรรม ติดตามสัปดาห์ละ 1 ครั้ง การให้คำปรึกษา แนะนำผู้ให้บริการ

บริษัทแพนโดร่า ได้ตรวจสุขภาพประชาชนทุกปี ซึ่งพนักงานมีแนวโน้มจะเป็นโรค NCD บริษัทอยากให้พนักงานมีสุขภาพแข็งแรง จึงได้ปรึกษากับรพ.ลำพูน ได้เข้าอบรมการกิน ออกกำลังกาย ซึ่งถือว่าเป็นกิจกรรมที่ดีมาก จะนำเข้าปรึกษาผู้บริหาร จึงได้ทำ wellness center ของแพนโดร่า จึงเกิดโครงการ 90 วันเปลี่ยนฉันเป็นคนใหม่ มีคนที่ลดน้ำหนักมากได้ถึง 14 กิโลกรัม และตอนนี้รอบที่ 2 มีคนสนใจกันจำนวนมาก ประทับใจโครงการนี้ ที่ทำให้ได้ผลจริง

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

ความคิด ทศนคติ ของข้าราชการควรปรับเปลี่ยน ระบบการที่จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลไม่ยั่งยืน เพราะคนเกิดน้อยกว่าคนตาย กองทุนสุขภาพไม่ยั่งยืนแน่นอน ภาคเอกชนที่อยู่ภาคประกันชีวิตถือว่าเป็นประโยชน์ลูกค้าที่รักษาสุขภาพที่ไม่เจ็บป่วย ไม่เคลมประกัน เบี้ยต่อไปจะลดลง เชื่อกันว่าฝ่ายที่อยู่ประกันสังคมพร้อมจะมองไปข้างหน้าและพร้อมจะปรับเปลี่ยนเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดี ตายช้าลง คนงานไม่หยุดงานบ่อย สิ่งต่างๆ เหล่านี้จะสร้างเสริมคลังให้ดำเนินต่อไปจนถึงลูกถึงหลาน นโยบายมีแล้วต้องเป็นการป้องกันก่อนรักษา งบประมาณป้องกันไม่มี ส่วนใหญ่ที่ให้รพ. เป็นงบการรักษา ที่รพ.แห่งนี้ทำเป็นความคิดริเริ่มของผู้บริหาร บริหารเงิน คน เวลา ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการป้องกัน ส่งเสริม

มีข้อเสนออยากให้รัฐบาลสร้างแรงจูงใจ คนที่รักษาสุขภาพดี ถ้าตัวเลขเหล่านี้ปกติ อยากขอแลกรัฐบาลเป็นแรงจูงใจได้หรือไม่ ด้วยเหตุนี้คณะอนุกรรมการ เสนอให้มี 1. การแย่งงบประมาณให้ชัดเจน รพ.ที่ทำโครงการจะได้ทำกิจกรรมที่ชัดเจน ทำแล้ววัดผลได้ 2. แรงจูงใจ การเสียค่าประกันลดลง การแลกเปลี่ยนแต้มเป็นอาหารสุขภาพ การซื้ออาหารสุขภาพได้แลกแต้ม การซื้อของ การเข้าชมรมผู้สูงอายุ ทั้งหมดสามารถคำนวณเป็นแต้มได้หมด รพ.ต่อให้ไม่มีงบประมาณป้องกันก่อนรักษา อยากเห็นรพ.ลำพูนเป็นแห่งแรกในการทำ อยากให้มีห้อง

ที่เป็นห้องคลินิก อาจจะใช้แพทย์ที่เกษียณ พยาบาล ให้คำแนะนำเป็นการส่วนตัว เรื่องอาหาร ออกกำลังกาย
ระหว่างรอการรักษา มีคลินิกที่แนะนำเรื่องโภชนาการ

วันพุธที่ 5 เมษายน 2566

- ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพของสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม ณ โรงเรียนดอยสะเก็ดมงคลศาสตร์

การดำเนินงาน

การป้องกันก่อนการรักษา เชื่อว่าพระสงฆ์ต้องกลับมาดูแลตนเอง โดยการสร้างองค์ความรู้ เราไม่มีกลไก
การสร้างองค์ความรู้ และได้จัดทำพระศิลาบุญปฏิญาณที่สร้างองค์ความรู้ให้แก่พระสงฆ์ขึ้น เพื่อสอดคล้องกับบริบท
ของพระสงฆ์ ให้สามเณรและพระสงฆ์เป็นต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ จึงให้ความสำคัญในการทำพระศิลาบุญ
ปฏิญาณ โดยที่กรมอนามัยได้เข้ามามีส่วนร่วมสำคัญในการปลูกให้สามเณรและครูหันกลับมาดูแลตนเองมากยิ่งขึ้น และ
ลงสู่ประชาชนในพื้นที่ ในครอบครัว เชื่อว่าการไม่ไปโรงพยาบาลเพื่อรักษาเป็นสิ่งที่ดีที่สุด การไปโรงพยาบาลนั้น
คิดว่าเป็นสิ่งสุดท้ายที่ต้องพึ่งเมื่อร่างกายของเราไม่สามารถไปไหวแล้วจริงๆเท่านั้น รวมไปถึงภิกษุณีในการดูแล
ตนเองได้ได้ด้วย ด้วยจัดทำหลักสูตร 480 ชั่วโมง และผลลัพธ์คือภิกษุณีได้ดูแลตนเองได้ดีขึ้นและสามารถทำได้ไม่
ต้องพึ่งพาอาศัยญาติโยม และได้ทำหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในศาสนสถานนี้ด้วย ซึ่งปัจจุบันมีโรงเรียนพระปริยัติ
ธรรม จำนวน 42 แห่ง ตั้งอยู่ 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน และจังหวัดลำพูน มีจำนวน
สามเณรกว่า 5000 รูป และคุณครูประมาณ 500 กว่าคน

ข้อเสนอแนะของพระสงฆ์

1. สามเณรที่ยังไม่มีสถานภาพ กลุ่มแรงงาน เรายังไม่สามารถผลักดันให้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพได้
อยากขอผลักดันเชิงนโยบายให้กลุ่มคนเหล่านี้เข้าถึงหลักประกันสุขภาพด้วย

2. นโยบายในการดูแลส่งเสริม ป้องกัน การเข้าสู่บริการ ของพระสงฆ์และสามเณร เช่น จัดทำ อสม.ดูแล
เฉพาะความรู้และองค์การศาสนสถาน

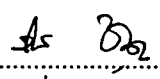
3. การส่งเสริมและสร้างความต่อเนื่องของสุขภาพที่ดีในสามเณรและพระสงฆ์เมื่อได้ลาสิกขาไปแล้ว

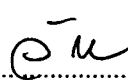
ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา

1. เรื่องงบประมาณที่ต้องมีการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจน

2. การสร้างความตระหนักรู้ที่เกิดการป้องกัน เน้นที่พระสงฆ์ ลงสู่การสร้างหลักสูตรของสามเณรในวัด สร้าง
ตัวอย่าง แบบอย่างที่ดี

3. สร้างกลไกการแก้ปัญหาของพระสงฆ์ที่สำคัญเลย คือส่วนราชการท้องถิ่น ส่วนในระดับชาติที่ได้พูดถึงเรื่อง
สัญญาชาติ/ชาติพันธุ์ และกำลังดำเนินการพิสูจน์อัตลักษณ์แต่เกิดความล่าช้า แล้วดำเนินการพิจารณาให้สัญญาแก่ผู้คน
เหล่านั้น ชุมชนเรียนรู้เรื่องโภชนาการที่ถูกต้องและถูกสุขลักษณะอนามัย ญาติโยมที่ใส่บาตร ทำอาหารใส่บาตรพระสงฆ์
ในช่วงเช้า ควรเป็นอาหารที่ผ่านมาตรฐาน และได้รับการส่งเสริมจากรัฐบาลเพื่อส่งผู้ที่มีความรู้มาให้ความรู้ชุมชน
เหล่านั้น การสร้างความตระหนักรู้ กลุ่มที่สำคัญที่สุดนอกเหนือจาก ประชาชนทั่วไปแล้ว นั่น คือกลุ่มพระสงฆ์และ
สามเณร เมื่อพระสงฆ์ตระรู้ถึงสุขภาพที่ดีแล้ว ก็จะส่งผลไปถึงประชาชนผู้มาทำบุญด้วยการเทศนา และเมื่อ
ประชาชนผู้มาทำบุญตระหนักรู้แล้ว ก็จะสามารถปฏิบัติเป็นแบบแผน/แบบอย่างต่อไปได้อย่างยั่งยืนและถาวร
ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ ทราบถึงการดำเนินด้านการส่งเสริมสุขภาพของจังหวัด
เชียงใหม่และลำพูน ตั้งแต่เด็กปฐมวัยถึงสูงอายุ เพื่อนำมาเป็นข้อเสนอในการขับเคลื่อนระดับนโยบายของประเทศ

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นายไชวาน วิชาสุธานนท์)
(นางสาวปาริชาติ ชรากษม)

ลงชื่อ..........หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางจันทิมา นันทมาลย์)

(นายเกษม วิชาสุธานนท์)

หมายเหตุ กรุณabanที่กตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และส่งต้นฉบับพร้อมสำเนา 5 ชุด ไปยังกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพขององค์กรและ
ขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล