

## รายงานการประชุม

โครงการลดเสียง ลดโรค และชะลอภาวะไตวายเรื้อรังปี ๒๕๖๖

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

ในวันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลป่าคาหลวง

\*\*\*\*\*

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.นางประทุม ทาประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวเกียรตินิศา ยรรยงเมธ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางบุษบา บุญเรือง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวชฎาพร โทปุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางเกศรินทร์ อินทิณิล พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๖. นางรจนา ไสยาสน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗. ตามเอกสารแนบ

### ผู้ไม่มาประชุม

- ไม่มี

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- ไม่มี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- สถานการณ์ ผู้ป่วยโรคไตในพื้นที่ตำบลป่าคาหลวงมีอัตราความชุกสูงเพิ่มขึ้น
- จำนวนกลุ่มที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไต

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- แนวทางการดูแล บริการระดับปฐมภูมิ (Primary Care) มีเป้าหมาย เน้นการสร้างภูมิคุ้มกัน ป้องกันไม่ให้เกิดโรค ลดพฤติกรรมเสี่ยง ใน กลุ่มที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป
- กิจกรรมเน้นให้ความรู้ความเข้าใจ สร้างความตระหนัก
- และการปฏิบัติที่ละเว้นปัจจัยเสี่ยง เช่น สูบบุหรี่ ออกกำลังกาย ความเครียด อาหาร

- แนวทางการดูแล บริการระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) ซึ่ง เป็นการบริการในระดับโรงพยาบาล เป้าหมายคือ

- เน้นการรักษา ดูแล ต่อเนื่อง ปรับพฤติกรรมให้เหมาะสม เพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อนใน
- กลุ่มผู้ป่วย ส่งเสริมการสร้างความสามารถในการดูแลรักษาตนเอง

- แนวทางการดูแล บริการระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) มีเป้าหมาย

- เน้นในการรักษาโรคร้าย ดูแลผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อน ประคับประคอง เพื่อลดอันตราย และความพิการ

- บทเรียนการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชนที่อาจนำมาปรับใช้ในการดำเนินโครงการ

- บทเรียนชุมชนและท้องถิ่นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยงต่อสุขภาพ
- บทเรียนการจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการตนเอง ให้แก่ผู้ป่วยกลุ่มต่างๆ: กรณีโรงพยาบาลบ้านหลวง และ รพ.สต.เครือข่าย ว่าจะอย่างไรให้โรงพยาบาลและประชาชนสามารถช่วยเหลือซึ่งกันและกัน และสามารถดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ความเชื่อมโยงของสถานพยาบาลในระบบจัดการเพื่อดูแลและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน: กรณีโรงพยาบาลน่าน ซึ่งเป็นการเชื่อมโยงในทุกกระดับ ตั้งแต่โรงพยาบาลจังหวัดลงมาถึงระดับชุมชน

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอพิจารณา

- ชี้แจงโครงสร้างของคณะกรรมการและการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลป่าคาหลวง
- แนวทางการสร้างนักจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งไม่ได้มีเฉพาะ อสม. อย่างเดียว แต่ ยังมีผู้สูงอายุแม่บ้าน เยาวชน แกนนำ สมาชิก อบต. ฯลฯ
- แนวทางการคืนข้อมูลให้แก่คนในหมู่บ้าน ให้เขาได้รู้ว่า วันนี้มีคนเสียชีวิตกี่คน เกิดใหม่กี่คน เสียชีวิตด้วยโรค อะไรบ้าง แล้วก็โยนคำถามให้ขบคิดว่า ถ้าสถานการณ์เป็นแบบนี้ทุกคน จะช่วยกันดูแลสุขภาพด้วยวิธีไหนได้บ้าง จึงเกิดเป็นมาตรการทาง สังคมต่างๆ ขึ้นมา
- ทบทวนระบบเฝ้าระวัง ที่ผ่านมา เรามีการออกตรวจสุขภาพ ซึ่งเมื่อก่อน ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัวจะออกตรวจร่วมกับทาง และ อสม. ประจำ และผลที่ได้รับ
- ปัญหาในการดำเนินงานโครงการปีที่ผ่านมา คือ กิจกรรมหรือโครงการ ที่เป็นความต้องการของชุมชนนั้นมีอยู่เป็นจำนวนมาก แต่ ผู้รับผิดชอบให้การ สนับสนุนได้แค่ในระดับหนึ่ง จึงต้องหาภาคีเครือข่ายเข้ามา บูรณาการ งานร่วมกัน

#### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี

ประธาน ได้สอบถามคณะกรรมการในที่ประชุมว่ามีผู้ใดมีเรื่องจะแจ้งหรือเสนออีกหรือไม่ เมื่อไม่มีจึงขอปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

.....*นางรจนา ไสยาสน์*.....ผู้บันทึกการประชุม

นางรจนา ไสยาสน์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....*นางสาวเกียรตินิศา สนวนันท์*.....ผู้ตรวจทานรายงานประชุม

นางสาวเกียรตินิศา สนวนันท์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ