

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว ตำบลนาแก อำเภอองาว จังหวัดลำปาง

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

๑. นายอดิเรก	อุ๋นโอสถ	นายอำเภอองาว	ประธานกรรมการ
๒. นายแพทย์กฤษณ์	ทองบรรจบ	ผอ.โรงพยาบาลองาว	รองประธาน
๓. นางนฤมล	บุตรชนนนท์	ผอ.กศน.อ.องาว	กรรมการ
๔. นายสกล	ไหมศาสนา	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอองาว	กรรมการ
๕. นางจำเนียร	วรรณ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๖. นายวีรยุทธ	ควรคิด	ประธานชมรมครูอำเภอองาว	กรรมการ
๗. นายดุสิต	ปิยวรกุล	หัวหน้าปฐมภูมิ รพ.องาว	กรรมการ
๘. นายจวจิตต์	คำเจริญ	ประธาน อสม.อำเภอองาว	กรรมการ
๙. นายสันติ	วิฑูตม์ศักดิ์	พัฒนาการอำเภอองาว	กรรมการ
๑๐. นางสาวธัญญ์รวี	ธนศิริพุกภัทร	เกษตรอำเภอองาว	กรรมการ
๑๑. นางรุจิรา	ประพันธ์สุข	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล รพ.องาว	กรรมการ
๑๒. นานิคม	พงศ์ปรัชญา	ปลัดอำเภอองาว	กรรมการ
๑๓. นายธีรพล	ศรีวงษ์	ส.อบจ.เขต ๑	กรรมการ
๑๔. นางสาววิณณัณิชา	ศักดิ์สิทธิภาพร	รอง ผอ.รร.พระราชัฐธรรมคุณ	กรรมการ
๑๕. นายสุทธิศักดิ์	ธีระเชื้อ	สาธารณสุขอำเภอองาว	กรรมการเลขานุการ
๑๖. นายพิชณู	จินใจเย็น	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยกรรมการเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสุภาพร	ยอดมณี	รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านพร้าว
๒. นางมะยุเรีย	รุ่งเจริญอารีจิตต์	ผอ.รพ.สต.บ้านแหงใต้
๓. นางอัญชลา	รัตนนากร	ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำจ้ำ
๔. นางฉมลวรรณ	วราฤทธิกุล	ผอ.รพ.สต.บ้านบ่อห้อย
๕. นายบัญชา	ไชยานนท์	ผอ.รพ.สต.บ้านห้วยหก
๖. นายประทีน	เครื่องชัย	ผอ.รพ.สต.บ้านสบพลึง
๗. นายบุญธรรม	บุญนิล	ผอ.รพ.สต.บ้านดอกคำใต้
๘. นายวีระชัย	ชงโคสันติสุข	ผอ.รพ.สต.บ้านใหม่พัฒนา
๙. นางแสงสว่าง	สุตา	ผอ.รพ.สต.บ้านสบป้อน
๑๐. นายมานิต	รัตนนากร	ผอ.รพ.สต.บ้านหวด
๑๑. นายพรหมสยาม	ปิยะโสภา	ผอ.รพ.สต.บ้านอ่อนเหนือ

๑๒. นางสาวณิชรัตน์	เรือนาค	แทน ผอ.รพ.สต.บ้านแม่แป้น
๑๓. นางศศิวิมล	นออินทร์	ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต รพ.งาว
๑๔. นางพิมพ์พร	ณ ลำปาง	หัวหน้างาน สสอ.งาว
๑๕. นางสาวรัตติพันธ์	เรือนาค	หัวหน้างาน สสอ.งาว
๑๖. นางสาวบุษบา	อินเขียว	หัวหน้างาน สสอ.งาว

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

๑. ขอแสดงความยินดีกับท่าน สสจ.ธีรพล ศรีวงษ์ที่ได้รับการรับรองการเลือกตั้งจาก กกต.
๒. โครงการที่ขออนุญาตถนนเข้าหมู่บ้านห้วยหก ไม่ได้รับการอนุญาตจากกรมป่าไม้ ตามมาตรา ๑๙ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจาก อบจ.ก็ดำเนินการไม่ทัน ขอขอบคุณท่าน สสจ.ที่ผลักดันงบประมาณ
๓. อำเภอเคลื่อนที่ ที่บ้านพร้าว ลป ๘ ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๖๔ ที่ผ่านมา การดำเนินชีวิตดีขึ้น ไฟฟ้าเข้าถึง
๔. งบประมาณที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑๒๐,๐๐๐ บาทโดยจะมีกิจกรรมตามรายละเอียด
ในประเด็น และจะมีการทบทวน คณะกรรมการ พชอ. / มีคณะอนุกรรมการเชิงประเด็น ๓๐,๐๐๐ บาท
/ ประชุม พชต. ๒๐,๐๐๐ บาท / ประชาสัมพันธ์ป้ายประชาสัมพันธ์ ๑๐,๐๐๐ บาท / จัดงานมหกรรม
๕๐,๐๐๐ บาทในปีงบประมาณที่ผ่านมา มีการประชุม ๑ ครั้ง เนื่องจากสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ สถานการณ์จังหวัดลำปางที่ผ่านมาพบผู้ป่วย จำนวน ๓ คน อำเภออาจเป็นสังคมชนบท เป็น
อำเภอเล็ก ใครไปไปมารู้กันทั้งหมด มี อสม.และทีม จนท.สาธารณสุขที่เข้มแข็ง อาจมีบางส่วนที่เป็นห่วง
แต่การดำเนินการก็ไม่อยากให้เกิดวิถีชีวิตของอำเภออาจ การกระจายข่าวสารต้องเป็นไปตาม
ข้อเท็จจริง ไม่สร้างความตระหนักให้กับชุมชน เราต้องปรับตัวเรียนรู้อยู่กับโรคจนกว่าจะมีภูมิคุ้มกัน
๕. ปัญหาเรื่องเรื่องภัยแล้ง ทางอำเภอมีการประชุมเตรียมการกันทุกเดือน หลวงเหนือหลวงใต้ อาจต้อง
ประกาศใช้น้ำเป็นเวลา ในกรณีที่มีปัญหาถึงที่สุด อำเภอได้ประสานกับส่วนต่าง ๆ ปีที่ผ่านมา มีการ
ประสานขอฝนหลวง จำนวน ๔ ครั้ง เรื่องอ่างเก็บน้ำห้วยเคียนคงใช้เวลาประมาณ ๒-๓ ปี แมตบึงแดง
ประมาณ ๓-๔ ปี อ่างแม่งาว ประมาณ ๕-๖ ปี ปัจจุบันป่าไม้ยังไม่อนุญาตให้ดำเนินการขบวนการศึกษา
หลังจากศึกษาแล้วต้องดำเนินการเสนอผลการศึกษา อนุญาตใช้พื้นที่ ถึงกระบวนการสร้าง ปัจจุบันก็
ดำเนินการตามแผนพัฒนาน้ำงาม อยู่ในกระบวนการขออนุมัติจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แต่ยังมีปัญหา
การขับเคลื่อนงานไปในทิศทางเดียวกัน
๖. การเลือกตั้งในส่วนท้องถิ่น เทศบาล ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๖๔ ในส่วนอำเภออาจมี เทศบาลหลวงเหนือ
และเทศบาลหลวงใต้

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุม

- ทบทวนและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๓ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน

- สืบเนื่องและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๓ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออาจ (พชอ.อาจ)

ที่ประชุม ให้เพิ่มเติม

- คณะกรรมการที่ปรึกษา ประกอบไปด้วย “พระเทพปริยัติมงคล” (โอภาส โอภาโส) ที่ปรึกษา
เจ้าคณะจังหวัดลำปาง เจ้าอาวาสวัดจองคำ พระอารามหลวง และพระครูโสภณบุญญารักษ์เจ้า
คณะอำเภออาจ
- คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย ป่าไม้อำเภออาจ หัวหน้าอุทยานแห่งชาติถ้ำผาไท
คุณเสกสรร แดงใส ประธานชมรมพ่อค้าอำเภออาจ

๒. สรุปการขับเคลื่อนงาน ปัญหาและอุปสรรคการขับเคลื่อนงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และแผนงาน กิจกรรมการขับเคลื่อนงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๔



ประเด็นของการขับเคลื่อนงาน พชอ. ปี 2563

การบริหารจัดการขยะ

ผู้สูงอายุ

ปัญหาและอุปสรรคที่ทำให้การขับเคลื่อนงานไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร / ไม่เกิดอนุกรมการขับเคลื่อนงานในเชิงประเด็น / วิกฤติโควิด ๒๐๑๙

แผนงาน/กิจกรรมการขับเคลื่อนงานปี 2564

ชื่อกิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินงาน												
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1. ขาดงานสำรวจและจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และอำเภอ													
2. ฝึกอบรมคณะกรรมการชุมชนจากอำเภอและอำเภอเมือง ที่เชียงใหม่และจังหวัดตากเพื่อส่งเสริมการนำร่องกิจกรรมระดับอำเภอขึ้นเดือนกันยายนปี 2564													
3. ส่งเสริมและบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงาน พชอ. (ตามระดับ พชอ.)													
4. บูรณาการและบูรณาการสนับสนุนผู้ดูแลด้านงาน พชอ. อย่างน้อย 3 เดือนครึ่ง - จัดทำแผนการดำเนินงานระดับอำเภอตามระดับ - อบรมและให้คำแนะนำแก่ พชอ. เกือบ และประกาศเป็นแนวทางการขับเคลื่อนงานอย่าง													
5. บูรณาการการ พชอ. อย่างน้อย 3 เดือนครึ่ง แบบบูรณาการ - จัดทำแผนการดำเนินงานระดับอำเภอตามระดับ - ประเมินผลและรายงาน UCCARE เพื่อการพัฒนาและประเมิน													

แผนงาน/กิจกรรมการขับเคลื่อนงานปี 2564

ชื่อกิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินงาน												
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
4. ฝึกอบรมคณะกรรมการระดับอำเภอและอำเภอ พชอ. - เพื่อให้สามารถนำไปใช้กับระดับอำเภอ ขึ้นเดือนกันยายนปี ๒๕๖๓ และดำเนินการติดตามงานของอำเภอ													
7. ดำเนินการสำรวจข้อมูลระดับอำเภอ													
8. จัดทำแผนการบูรณาการระดับอำเภอตามระดับ อำเภอ เพื่อส่งเสริมการนำร่องโครงการระดับ อำเภอและอำเภอเมือง บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ													
9. ติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัด ตามแผนงาน UCCARE													

งบประมาณในการดำเนินการ

- ◆ สสจ. ลำปาง (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นเงิน 70,000 บาท
- ◆ เงินบำรุงโรงพยาบาลงา เป็นเงิน 50,000 บาท

๓. การพิจารณาประเด็นขับเคลื่อนงานเพิ่มเติมในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓.๑ รื่องสุขภาพจิต โดยคุณศศิวิมล นออินทร์พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลงาว



ปัญหาสุขภาพจิตและสถานการณ์การฆ่าตัวตาย
อำเภองาว จังหวัดลำปาง

ศศิวิมล นออินทร์ พ.ว.ว
20 มกราคม 2564



แบบรายงานข้อมูล พยายามทำรายตนเอง กรณีเสียชีวิต

ข้อมูลจากรายงาน506 ปีงบประมาณ 2563 (1๓๕2-30๓.๕63)

อำเภอ	ต.ล.	ท.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	จำนวนประชากร (<6.3) 2562	อัตราการฆ่าตัวตาย (<6.3)	จำนวนประชากร 2563	
ลำปาง	2	4	7	0	0	1	0	1	4	2	4	3	28	226,731	12.35	9	226,116
แม่มาะ	2	0	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	13	39,835	32.63	2	39,815
เกาะคา	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	5	59,469	8.41	13	59,199
เสริมงาม	0	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	5	31,037	16.11	6	30,901
งาว	1	1	3	0	1	1	5	1	1	4	2	1	21	54,097	38.53	1	54,554
แจ้ห่ม	0	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6	39,195	15.31	7	38,809
วังเหนือ	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	4	43,167	9.27	11	43,960
เถิน	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3	1	4	11	59,077	18.62	5	58,917
แม่พริก	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	4	16,067	24.90	3	15,924
แม่ทะ	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	5	57,994	8.62	12	57,521
สบปราบ	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	27,082	11.08	10	26,932
ห้างฉัตร	0	0	0	2	1	3	0	1	0	2	2	0	11	50,269	21.88	4	50,472
เมืองปาน	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	5	33,073	15.12	8	32,906
รวม	8	8	13	10	10	12	9	6	8	18	10	9	121	737,493	16.41	7	736,026

จำนวนคนฆ่าตัวตายสำเร็จ อำเภองาว จังหวัดลำปาง

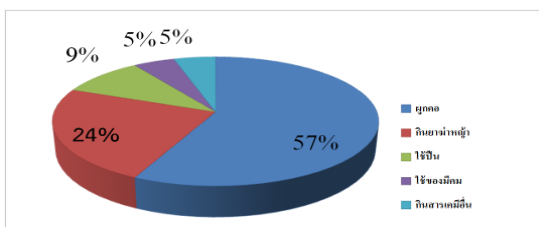
จำแนกรายเพศ.ตั้งแต่ปี2559-2563

ตำบล	รพสต.	2559	2560	2561	2562	2563	รวม
แม่ตีบ	แม่ตีบ	0	1	4	2	2	9
อ้อ	อ้อเหนือ	1	0	3	2	2	8
	อ้อห้วยหก	0	0	0	0	0	0
หลวงใต้	น้ำจ่า	1	0	2	0	1	4
	บ้านโป่ง	3	0	1	2	2	8
แหง	แหง	2	0	1	1	2	6
	บ่อหือ	0	1	1	0	1	3
นาแก	แม่แป้น	0	0	1	0	4	5
	หวด	1	2	4	0	1	8
ร้อง	สบป้อน	2	0	1	2	1	6
	ใหม่พัฒนา	0	1	0	0	0	1
หลวงเหนือ	หลวงเหนือ	1	2	0	0	1	4
ปงเตา	พริ้ว	1	2	1	5	4	13
รวม	รวม	12	9	19	14	21	75

สถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จจำแนกรายอำเภอ จังหวัดลำปาง ปี 2563

อำเภอ	ต.ล.	ท.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม
ลำปาง	2	4	7	0	0	1	0	1	4	2	4	3	28
แม่มาะ	2	0	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	13
เกาะคา	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	5
เสริมงาม	0	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	5
งาว	1	1	3	0	1	1	5	1	1	4	2	1	21
แจ้ห่ม	0	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	6
วังเหนือ	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	4
เถิน	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3	1	4	11
แม่พริก	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	4
แม่ทะ	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	5
สบปราบ	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
ห้างฉัตร	0	0	0	2	1	3	0	1	0	2	2	0	11
เมืองปาน	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	5

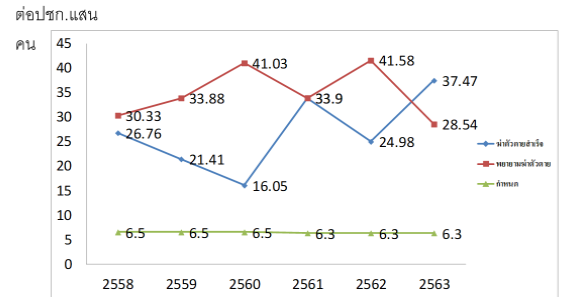
ร้อยละของวิธีการฆ่าตัวตายสำเร็จ
อ.งาว จ. ลำปาง ปี 2563



ข้อมูลฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอและพยายามทำรายตนเอง จาก ปีงบประมาณ2561 (1 ตุลาคม 2561 - 30 กันยายน2562)

อำเภอ	ฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอ (คน)	อัตราต่อแสน (<6.3)	พยายามทำรายตนเอง (คน)	อัตราต่อแสน	จำนวนประชากรอำเภอ 2561
เมือง	16	7.00	54	23.64	228,472
แม่มาะ	7	17.50	10	25.00	40,008
เกาะคา	5	8.33	9	15.00	59,991
เสริมงาม	5	16.01	10	32.01	31,239
งาว	14	25.31	23	41.58	55,318
แจ้ห่ม	13	32.68	6	15.09	39,774
วังเหนือ	3	6.76	9	20.28	44,380
เถิน	6	10.06	7	11.74	59,644
แม่พริก	1	6.18	2	12.37	16,172
แม่ทะ	9	15.40	6	10.26	58,455
สบปราบ	4	14.65	5	18.32	27,297
ห้างฉัตร	4	7.92	10	19.81	50,492
เมืองปาน	6	18.02	6	18.02	33,299
รวม	99	12.49	157	21.09	744,541

อัตราการฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอและฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอ อ.งาว
จ. ลำปาง ปี 2558-2562



จำนวนคนฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอ อำเภองาว จังหวัดลำปาง

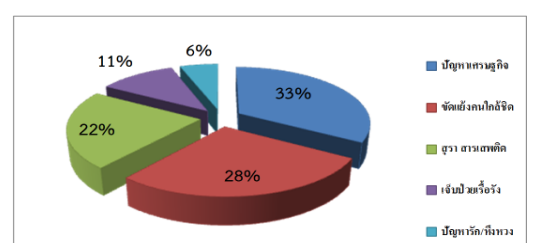
จำแนกรายตำบลและรพสต.ตั้งแต่ปี2559-2563

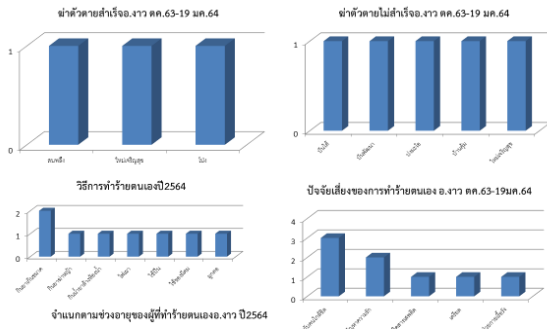
ตำบล	รพสต.	2559	2560	2561	2562	2563	รวม
แม่ตีบ	แม่ตีบ	3	1	1	2	1	8
	อ้อ	2	0	1	3	4	10
หลวงใต้	น้ำจ่า	2	2	2	3	1	10
	บ้านโป่ง	2	3	5	1	0	11
แหง	แหง	1	2	0	4	0	7
	บ่อหือ	0	0	2	2	2	6
นาแก	แม่แป้น	0	3	2	1	0	6
	หวด	1	4	1	2	3	11
ร้อง	สบป้อน	2	1	3	2	0	8
	ใหม่พัฒนา	0	0	0	0	1	1
หลวงเหนือ	หลวงเหนือ	1	4	0	1	1	7
ปงเตา	พริ้ว	5	3	2	1	3	14
รวม	รวม	19	23	19	23	16	100

ฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอ อ.งาว จ.ลำปางปี2563
จำแนกตามเพศและอายุ

เพศ	คน	ร้อยละ
ชาย	16	76.19
หญิง	5	23.81
อายุ (ปี)	คน	ร้อยละ
10 - 19	1	4.76
20 - 29	2	9.52
30 - 39	2	9.52
40 - 49	6	28.57
50 - 59	6	28.57
60 ปีขึ้นไป	4	19.05

ร้อยละของปัจจัยเสี่ยงฆ่าตัวตายเป็นรายอำเภอ อ.งาว จ. ลำปาง





จำนวนผู้ป่วยโรคจิต

- โรคจิตและจิตเภท จำนวน 278 ราย
- โรคจิตจากสุรา 33 ราย
- โรคจิตจากสารเสพติด 68 ราย
- ได้รับการรักษาโดยใช้ยาฉีด จำนวน 101 ราย
- ได้ใช้ยาน้ำ จำนวน 55 ราย

โครงการแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี 2564

- ประชุมคณะกรรมการผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตประจำรหัส. 4 ครั้ง
- โครงการการพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน จังหวัดลำปาง ปี ๒๕๖๔
- ประชาสัมพันธ์ทางสื่อวิทยุ 1323
- งานสุขภาพจิต มือถือ 064-3028231
- การออก FCT

รายชื่อผู้ที่มีปัญหาในการดูแล

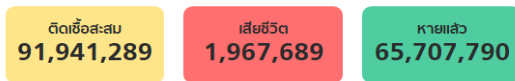
1. นายสะอาด ราชไชยา อายุ 50 ปี 48-8-ตต. ประสานพมจ.
2. นายครรชิต บ้านคุ้ม อายุ 50 ปี 82-3-ลน.
3. น.ส.เอมอร ยาสมุด อายุ 61 ปี 162/1-4-ลน.
4. น.ส.วารุณี สารศิริวงค์ อายุ 59 ปี 208-3- ลน.
5. นายสมบัติ เมืองมูล อายุ 38 ปี 172-8- แหง
6. นายวารินทร์ สมิตธิกุล อายุ 41 ปี 91-1-ลต.
7. นายพันธ์เทพ แก้วคำเทพ อายุ 19 ปี 54-8-โปง
8. น.ส.จินตนา งามสม อายุ 29 ปี 92/3-5-ปงเตา

เรื่องโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid-๑๙)

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔)

สถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก

• อัปเดตล่าสุด : 13 มกราคม 2564 | 12:00 u.



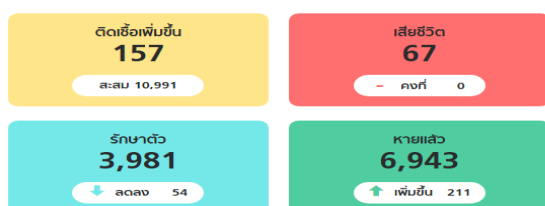
ประเทศ	ติดเชื้อสะสม	เสียชีวิต	หายแล้ว
121. จาเมกา	13,760	315	11,526
122. Tajikistan	13,308	90	13,215
123. ซีเรีย	12,558	790	6,185
124. เคนนีเดีย	12,506	115	11,815
125. เอสวาตินี	11,919	319	7,898
126. เบลีซ	11,366	277	10,502
127. ไทย	10,991	67	6,943
128. เอดี	10,415	238	8,840
129. รวันดา	9,950	125	6,974
130. กาบอง	9,740	66	9,549
131. เกลาซี	9,027	235	5,838

ข้อมูล: ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

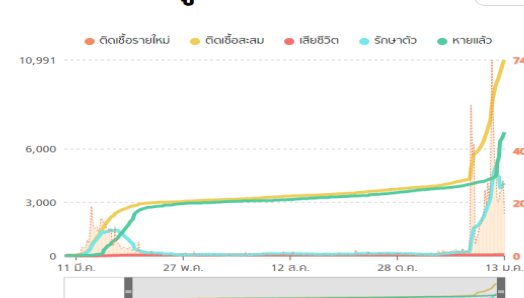
จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ทั่วโลก รวมทั้งสิ้น ๑๙๑ ประเทศ ทั่วโลก ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๑๒๗ มีผู้ติดเชื้อสะสมที่ ๑๐,๙๙๑ ราย เสียชีวิต ๖๗ ราย หายป่วยแล้ว ๖,๙๔๓ ราย

สถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในไทย

• ข้อมูลอัปเดตล่าสุด: 13 มกราคม 2564 | 12:00 u.



กราฟสถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19



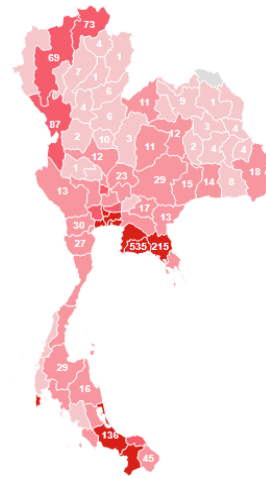
ข้อมูล: ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ในประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อสะสมที่ ๑๐,๙๙๑ ราย เสียชีวิต ๖๗ ราย หายป่วยแล้ว ๖,๙๔๓ ราย ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ มียอดผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอีก ๑๕๗ ราย เสียชีวิต ๐ ราย รักษาตัวอยู่ ๓,๙๘๑ ราย หายแล้ว ๖,๙๔๓ ราย ซึ่งจากการดูสถิติ จำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศไทยมีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากระบบการเฝ้าระวังโรคตั้งแต่รายแรกถึงปัจจุบัน โดยการเฝ้าระวังโรคเชิงรุกในบริเวณชายแดนไทย-เมียนมา และผู้เดินทางที่มาจากต่างประเทศและเข้ายังสถานกักกัน

สถิติผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในแต่ละจังหวัด

๒๕๕

จังหวัด	ติดเชื้อสะสม
45. เลย	11
46. ชัยภูมิ	11
47. พิจิตร	10
48. อุตรดิตถ์	9
49. ชัยนาท	8
50. นคร	8
51. ศรีสะเกษ	8
52. ลำปาง	7
53. ลำพูน	6
54. อุตรดิตถ์	6



จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ แต่ละจังหวัดจำนวน ๗๗ จังหวัด จังหวัดลำปาง อยู่ในอันดับที่ ๕๒ มียอดผู้ติดเชื้อโควิด - ๑๙ สะสม อยู่ ๗ ราย ซึ่ง ๔ รายแรกเมื่อ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ อยู่ที่ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง และ ๓ รายเมื่อ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดลำปาง ม.ค. 12 21.00 น.

ตั้งแต่วันที่ 24 พฤศจิกายน 2563 - ปัจจุบัน

ผู้ป่วยรายใหม่ 0 ราย สะสม 3 หายป่วย 1 ระหว่างรักษา 2 เสียชีวิต 0

ผู้สงสัยติดเชื้อ COVID-19 เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) รายใหม่ 22 พบเชื้อ 0 รอผลตรวจ 5

ยอดสะสม 274 คน อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง 234 เฝ้าระวังครบ 14 วัน 62

ผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน ติดเชื้อ รายใหม่ 5 พบเชื้อ 0 รอผลตรวจ 0

ยอดสะสม 1,190 คน Home Quarantine 128 เฝ้าระวังครบ 14 วัน 32

Self Monitoring 1,035

สวมหน้ากาก ป้องกัน หมั่น ล้างมือ สำคัญคือ ระยะเวลา-ห่าง ใ้ทุกที่ทาง สแกนไทยชนะ

กลุ่มเสี่ยง (ผู้เดินทางไป/มาจากพื้นที่เสี่ยง) รายใหม่ 644

ยอดสะสม 18,506 คน อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง 11,121 เฝ้าระวังครบ 14 วัน 8,029

สถานการณ์อำเภอเมือง (15 ธ.ค. 2563 - 18 ม.ค. 2564)

ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ สีแดง สีส้ม และ สีเหลือง

เชิงคณะ สอบตรวจ PUI	ไม่อยู่ในพื้นที่แล้ว	กม.เคอัสหะวี
รายใหม่วันที่ 0 ราย	คง จำนวน 225 ราย	คง จำนวน 38 ราย
สะสม 20 ราย (ผลบวกทราบ)	ส้ม จำนวน 154 ราย	ส้ม จำนวน 36 ราย
พบเชื้อ 0 ราย รอผลตรวจ 0 ราย	เหลือง จำนวน 244 ราย	เหลือง จำนวน 19 ราย

ผู้ที่กลับจากต่างจังหวัด	รายใหม่	สะสม		กักตัวเอง (H+Q)		เฝ้าสังเกตอาการตนเอง (SM)	
		ทั้งหมด	ใหม่	สะสม	ใหม่	สะสม	
จากพื้นที่สีแดง (28 จังหวัด)	1	272	0	41	1	230	
จากพื้นที่สีส้ม (11 จังหวัด)	0	191	0	0	0	191	
จากพื้นที่สีเหลือง (38 จังหวัด)	3	277	0	0	3	277	
รวมทั้งสิ้น	0	740	0	41	0	698	

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ในอำเภอเมือง ยอดผู้ติดเชื้อโควิด - ๑๙ สะสม อยู่ ๗ ราย ซึ่ง ๔ รายแรกเมื่อ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ อยู่ที่ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง และ ๓ รายเมื่อ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

เนื่องจากอำเภอเมืองเป็นอำเภอที่เป็นรายต่อของจังหวัดอื่นๆ เลยทำให้มีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ค่อนข้างมาก ทั้งแบบชั่วคราว และพักอาศัย ทั้งนี้ยอดปัจจุบัน ยังมีผู้เดินทางกลับเข้ามาในพื้นที่อำเภอเมือง แบบพักอาศัยค้างคืน ยอดสะสมผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่อำเภอเมือง ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๗๔๐ ราย โดยแบ่งโซนตามสีพื้นที่ควบคุมได้แก่

๑. พื้นที่ควบคุมสูงสุด สีแดง ใน ๒๘ จังหวัด ได้แก่ (ตาก นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก กาญจนบุรี นครปฐม ราชบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ จันทบุรี ชลบุรี ชลบุรี ตราด ระยอง ชุมพร ระนอง และ กทม.) อำเภองาวมีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ จำนวน ๒๗๒ ราย โดยไม่ได้อยู่ในพื้นที่แล้ว จำนวน ๒๒๕ ราย ยังคงเฝ้าระวังอยู่จำนวน ๓๘ ราย

๒. พื้นที่ควบคุม สีส้ม ๑๑ จังหวัด ได้แก่ (สุโขทัย กำแพงเพชร นครสวรรค์ อุทัยธานี ชัยนาท เพชรบูรณ์ ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุราษฎร์ธานี และพังงา) อำเภองาวมีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่จำนวน ๑๙๑ ราย โดยไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่แล้ว จำนวน ๑๕๔ ราย และยังคงเฝ้าระวังอยู่จำนวน ๓๖ ราย

๓. พื้นที่เฝ้าระวังสูงสุด สีเหลือง คือ ๓๖ จังหวัดที่เหลือ อำเภองาวมีผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่จำนวน ๒๗๗ ราย โดยไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่แล้ว จำนวน ๒๔๔ ราย และยังคงเฝ้าระวังอยู่จำนวน ๑๙ ราย

บทเรียนจากพื้นที่ในระดับพื้นที่/ท้องถิ่น

จากสถานการณ์การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พบครั้งแรกในนครอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดนี้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ และในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลก(WHO) ออกแถลงการณ์ระบุว่า ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด-๑๙ ได้เข้าสู่ภาวะแพร่ระบาดทั่วโลก

การตอบสนองทางสาธารณสุขทั่วโลก มีหลากหลายแนวทาง เช่น การจำกัดการท่องเที่ยว การออกมาตรการภาวะฉุกเฉิน การปิดสถานศึกษา ปิดสถานบันเทิง การปิดด่านเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ฯลฯ

สำหรับ ประเทศไทยได้มีการตอบสนองเช่นเดียวกัน แต่สั่งนานาประเทศต่างยอมรับและชื่นชมประเทศไทยสามารถหยุดยั้งการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อโควิด ๑๙ คือ การจัดการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในระดับพื้นที่/ท้องถิ่น ชุมชน ได้เป็นอย่างดี โดยเป็นกลไกขับเคลื่อน ”ด้วยความเชื่อมั่นในศักยภาพของชุมชน ” โดยชุมชนต้องเป็นแกนนำการใช้ภูมิปัญญา ใช้ทรัพยากรในชุมชน มาแก้ปัญหา และมองเห็นว่าโรคโควิด-๑๙ เป็นปัญหาของชุมชน ต้องร่วมมือกันรับผิดชอบ ป้องกันและแก้ไขปัญหา

หัวใจความสำเร็จของการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ คือ

๑. กระบวนการสร้างการเรียนรู้ร่วมกับชุมชนและของภาคีเครือข่าย
สู่การมีเป้าหมายร่วม คือ ปัญหาโรคโควิด-๑๙ เป็นปัญหาของชุมชนที่จะต้องร่วมมือกันดำเนินการ
๒. การระงับหรือหยุดยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ต้องจัดการ ๒ เรื่อง
 - ๒.๑ การจัดการกลุ่มเป้าหมายเช่น การสร้างมาตรการระดับอำเภอ/ตำบล
 - ๒.๒ การจัดการสถานะแวดล้อมที่เหมาะสมเช่น การจัดตั้ง Local Quarantine ระดับตำบล/อำเภอ
๓. ระบบข้อมูลและการเชื่อมโยงข้อมูลที่รวดเร็ว ทันเวลา

ปัญหาเรื่องหมอกควันไฟป่า โดยปลัดนิคม พงศ์ปรัชญา

- สถานการณ์การณ์หมอกควันไฟป่า จังหวัดลำปาง (ค่าเฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง) วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ ระดับค่า PM๒.๕ คือ ๕๖ ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร คุณภาพอากาศเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ เน้นย้ำขอความร่วมมือทุกภาคส่วนห้ามเผาเด็ดขาด ในวันที่ ๑ มี.ค. - ๓๐ เม.ย. ๖๔ จุดความร้อน (Hotspot) ทั่วประเทศ ๑๑๓ จุด ลำปาง ๑ จุด
- ปัญหาที่เกิดจากประชาชน ในเรื่องการลักลอบเข้าป่า ล่าสัตว์ เก็บหาของป่า ของกลุ่มชาวบ้านในเขตพื้นที่ของตนและเข้าเขตเข้ามา และประชาชนมีการปลูกพืชเศรษฐกิจเชิงเดี่ยว โดยไม่มีการจัดการเศษวัชพืชหรือสิ่งเหลือใช้ทางการเกษตรอย่างเหมาะสม

ปัญหาเรื่องยาเสพติด โดยปลัดนิคมพงศ์ปรัชญา

- การประเมินหมู่บ้านที่ผ่านมา แบ่งเป็นสี่ ชาว เขียว เหลือง แดง รวมกันผลที่ปกครองกับ จนท.จับกุมในพื้นที่ผ่านพบมาก แม่ต๊อบ บ้านแหง รวมถึงผลของการตรวจในช่วงที่ผ่านมา มีผู้มาตรวจ ๖๒ คน พบสารเสพติด จำนวน ๑๗ ราย สมัครใจเข้ารับการบำบัด ๔ ราย รวม ๖๖ ราย ปัญหาดังกล่าวจะนำไปสู่ปัญหาต่าง ๆ มากมายเช่น โรคสมองตื้อยา

ปัญหาการกินหวาน โดยคุณพิมพ์รณ ลำปาง

- ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และ โรคมะเร็ง เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับประเทศ เนื่องมาจากความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชนได้มีความสะดวกสบายมากยิ่งขึ้น ปัจจัยเหล่านี้ ส่งผลให้อัตราเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น จากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลก พ.ศ.๒๕๖๒ โรค ไม่ติดต่อเรื้อรังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สมองและหัวใจขาดเลือด เป็นสาเหตุ ของการเสียชีวิตของคนกว่า ๔๑ ล้านคนทั่วโลกในแต่ละปีหรือคิดเป็น ๓๐% ของการเสียชีวิตทั้งหมดของประชากรโลก โดยปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ทำให้เกิดโรค คือ การรับประทานอาหารที่หวาน มัน เค็มมากเกินไป อาหารที่ไม่มีประโยชน์ ไม่ออกกำลังกาย ได้รับมลพิษทางอากาศ การสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์

สถานการณ์อำเภอองาว ในปีพ.ศ.๒๕๖๓ มีกิจกรรมการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรที่มีอายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ได้รับการคัดกรองเบาหวานคิดเป็นร้อยละ ๙๕.๔๘ พบกลุ่มเสี่ยงร้อยละ๒.๙๐ ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๒.๘๒ พบกลุ่มเสี่ยงร้อยละ๓.๘๖ และมี กลุ่มผู้ป่วย ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตได้ ยังไม่ปรับพฤติกรรม ประชากรที่มีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไปของอำเภอองาว ที่มีค่าดัชนีมวลกายมากกว่า ๒๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๔๓ ค่าBMI เกินมาตรฐานในช่วง ๒๓-๒๔.๙๙ กก./ตรม จำนวน ๒๖๓๕ คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๒ (ข้อมูล เมื่อ ๒๓ ธ.ค.๒๕๖๓)จากผลการดำเนินงานพบว่ากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น เนื่องมาจากการดำเนินชีวิตของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลให้มีภาวะน้ำหนักที่มากเกินไป

*** ทั้งนี้มีแนวโน้มจะเป็นกลุ่มเสี่ยงจากโรค ไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น จากพฤติกรรม การรับประทานอาหารหวาน มัน เค็ม และขาดการออกกำลังกาย การดื่มสุราและมีภาวะอ้วน ภาวะโภชนาการเกิน จากสาเหตุความไม่ตระหนักที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่เข้าใจในเรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น วิถีชีวิต ความเชื่อ**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอองาว เห็นความสำคัญของการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในประชากรอายุมากกว่า ๓๕ ปี และนำกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่ระบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสม และรับทราบปัญหาเป็นรายบุคคล โดยมาตรการที่สำคัญ คือ การลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มประชากร สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรค โดยดำเนินการตามยุทธศาสตร์จังหวัด ส่งเสริมให้ประชาชน มีพฤติกรรมที่เหมาะสม โดยรับประทานอาหารครบ ๓ มื้อครบทั้ง ๕ หมู่ ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักและผลไม้ หลีกเลี่ยงอาหารที่ใช้น้ำมันซ้ำหลายครั้ง ออกกำลังกายครั้งละ ๓๐ นาที และทำอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓-๕ วัน เพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวของกลุ่มเสี่ยงและติดตามการดูแลต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ กลุ่มวัยทำงาน การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค ให้ประชาชนคนอำเภอองาวปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคโดยลดเค็ม ลดหวาน ออกกำลังกาย บุรณาการ อาหาร และออกกำลังกาย

งานลดหวาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔: เพื่อลดอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ≤ ๑.๙๕ จัดให้มีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑. สื่อสารความรู้ ความเข้าใจให้กับกลุ่มเป้าหมายให้เข้าใจผลกระทบของการบริโภคน้ำตาลที่มากเกินไปจนท.และอสม. สื่อสารความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ประกอบการร้านเครื่องดื่มเพื่อให้ติดสัญลักษณ์เตือนให้ผู้บริโภคสั่งเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลน้อย (ร้านเครื่องดื่มอ่อนหวาน)

๒. ร่วมสร้างเงื่อนไข/สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการลดการบริโภคหวาน

๓. ส่งเสริมให้มีการจัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการลดหวาน นำเสนอประเด็นงดน้ำอัดลมในงานบุญ เข้าสู่ พขอ. / พชต. เพื่อให้เกิดนโยบายสาธารณะ งดน้ำอัดลมในชุมชน งานบุญ

๔. รพสต./รพ.งาว สำรวจข้อมูลร้านเครื่องดื่มในพื้นที่ ร้านเครื่องดื่มจำนวน ๘๔ ร้าน รพสต.เชิงชุมร้านขายเครื่องดื่มในเขตรับผิดชอบเข้าร่วม “โครงการร้านเครื่องดื่มอ่อนหวาน จังหวัดลำปาง”

๕. สถานบริการสาธารณสุข ประสานขอความร่วมมือองค์กรภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ/เอกชน จัดเครื่องดื่มในระหว่างการประชุมเป็นเครื่องดื่มที่มีมีลักษณะดังนี้

- เครื่องดื่มร้อน ไม่ใช้เครื่องดื่ม ๓ in ๑ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมชงเอง โดยจัดน้ำตาลให้คนละไม่เกิน ๑ = ช้อนชา หรือ (ซองละ ๔ กรัม)คนละไม่เกิน ๑ = ช้อนชา หรือ (ซองละ ๔ กรัม)

- น้ำผลไม้/น้ำสมุนไพรหวานน้อย/น้ำเปล่า งดเครื่องดื่มขงสำเร็จ

๖. รพสต./รพ.งาว ส่งเสริมการออกกำลังกายในกลุ่มที่มี BMI เกินมาตรฐาน(ในช่วง ๒๓-๒๔.๙๙ กก./ตรม.)เชิงชุมประชาชน เข้าร่วมออกกำลังกายเพื่อลดค่า BMI ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

กรรมการเสนอให้เป็นอาหารปลอดภัย/เสนอเป๋าลึก ๆ ในกลุ่มนักเรียนประถม หรือมัธยมทางคณะกรรมการอยากเห็นการวัดผล

ท่านประธานชมรมครู / นโยบายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในส่วนโรงเรียนจะมีครูอนามัย แต่ที่พบปัญหาเด็กอ้วน โรงเรียนจะเน้นเรื่องน้ำอัดลมที่จำหน่ายในสหกรณ์

อาหารปลอดภัย โดยท่านเกษตรอำเภอ การดำเนินงานของเกษตรอำเภอจะดูขับเคลื่อนเรื่องเกษตรอินทรีย์ ตรวจจุดดิน เครื่องผสมปุ๋ย เป๋าหมาย ๒๗๒ ราย และรวมกับ กลุ่มผู้สูงอายุอำเภอจะ ทำแปลงสาธิตผักพื้นบ้านบนพื้นที่ ๓ ไร่

คุณจำเนียร วรธรรณา จากบทเรียนที่จังหวัดน่าน จะให้ พชต.เป็นตัวกำหนดปัญหาในการขับเคลื่อนงานในระดับตำบลก่อน และค่อยมากำหนดประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับตำบลและสามารถขับเคลื่อนได้โดยผู้นำท้องถิ่นท้องถิ่น / ให้กำหนดปัญหาในพื้นที่ได้อย่างชัดเจน สอดคล้องกับความต้องการในระดับตำบล

ที่ประชุมเห็นด้วย ให้จัดการประชุมในคณะกรรมการในระดับตำบล (พชต.) โดยอำเภอกำหนดกรอบสรุปประเด็นการขับเคลื่อนงานในปี ๒๕๖๔ ประกอบด้วย

๑. การบริหารจัดการขยะ
๒. ผู้สูงอายุ
๓. สุขภาพจิต
๔. โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๕. ยาเสพติด
๖. หมอกควันไฟป่า
๗. อาหารปลอดภัย (อ่อนหวานและสารเคมีตกค้างในอาหาร)

และคณะกรรมการ ให้พื้นที่ตำบลเป็นผู้กำหนดประเด็นในพื้นที่ โดยกำหนด และเป้าหมายที่ดำเนินการได้จริง ตามกรอบข้างต้นที่สามารถดำเนินการได้ สามารถประเมินได้ดีกว่าเดิม โดยผ่านเวทีประชุมคณะกรรมการ พชต. เพื่อกำหนดเป็นประเด็นของอำเภอในการประชุมคณะกรรมการ พขอ. พร้อมกำหนดคณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนในเชิงประเด็น ในเวทีประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- ประชุมคณะกรรมการครั้งต่อไปในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



(นายพิษณุ จินใจเย็น) ผู้บันทึกการประชุม
นวก.สาธารณสุขชำนาญการ



(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) ผู้ตรวจรายงาน
สาธารณสุขอำเภอฉวาง

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.จาว)

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว ตำบลนาแก อำเภอจาว จังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	อ.วิเชียร คุ้มทอง	นายอำเภอ			
2	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
3	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
4	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
5	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
6	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
7	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
8	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
9	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
10	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
11	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
12	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			11/4-6/4-6/4
13	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
14	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
15	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
16	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			
17	อ.วิเชียร คุ้มทอง	อ.อำเภอ			



ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.จาว)

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจาว ตำบลนาแก อำเภอจาว จังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		หมายเหตุ
			เช้า	บ่าย	
18	นายสมชาย วิชาญ	รองนายก อบจ. ลำปาง			
19	นายสุวิทย์ วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
20	นายประจักษ์ วิชาญ	รองนายก อบจ. ลำปาง			
21	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
22	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
23	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
24	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
25	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
26	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
27	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
28	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
29	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
30	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
31	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
32	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			
33	นายสมชาย วิชาญ	นายก อบจ. ลำปาง			

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จัดทำแผน/โครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล รายงานการประชุมโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จัดทำแผนงานโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๔</p> <p>Linkภายนอก : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง http://www.ngaohealth.go.th</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายพิชญ์ จินใจเย็น) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายสุทธิศักดิ์ ธีระเชื้อ) สาธารณสุขอำเภอจางหวัดลำปาง วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวบุษบา อินชิว) นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	