

ธรรมเนียมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลิว

ฉบับที่ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๒



คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลพลิว
ประกาศ ณ วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	2
เจตนารมณ์	3 - ๙
หมวดที่ ๑ ปรัชญา แนวคิด	
หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายที่พึงประสงค์	
หมวดที่ ๓ สุขภาพกายดี	
หมวดที่ ๔ สุขภาพจิตดี	
หมวดที่ ๕ สังคมดี	
หมวดที่ ๖ จิตวิญญาณดี	
หมวดที่ ๗ รายได้ดี	
หมวดที่ ๘ การสนับสนุนพื้นฐาน	
หมวดที่ ๙ บทเฉพาะกาล	
(ร่าง) คำสั่งอำเภอแหม่มสิงห์	10 - 11
-บันทึกข้อมูลช่วยจำธรรมนูญสุขภาพ ผู้สูงอายุตำบลพลวิ-	12

คำนำ

ตำบลพลิว มีตำนานเล่าสืบเนื่องกันมานาน ซึ่งเมื่อก่อนเป็นที่ตั้งของอำเภอ เรียกว่า อำเภอพลิว แต่ต่อมา เมื่อสมัยฝรั่งเศสบุกเข้ายึดแผ่นดินอนานิคมนในเขตทวีปเอเชีย สมัยรัชกาลที่ 5 ซึ่งทำให้จังหวัดจันทบุรี ตกเป็น เมืองอาณานิคมของฝรั่งเศส จึงมีการย้ายที่ตั้งอำเภอจากตำบลพลิว ไปอยู่ ตำบลปากน้ำแหลมสิงห์ จนกระทั่งปัจจุบัน ตำบลพลิวมีจำนวนหมู่บ้านทั้งหมด 12 หมู่บ้าน ปัจจุบัน มีประชากรทั้งหมด 5,539 คน และมีจำนวนประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 1,162 คน คิดเป็นร้อยละ 20.98 ประชากรส่วนใหญ่ มีอาชีพทำสวนผลไม้ ประเภทสวนมังคุด และทุเรียน มีวัด อยู่ในพื้นที่ จำนวน 5 แห่ง โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน 2 แห่ง โรงเรียนมัธยมศึกษา จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 1 แห่ง

จากจำนวนประชากรตำบลพลิว มีผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ซึ่งนับได้ว่าเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ 20.98 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ซึ่งเป็นผู้ประกอบอาชีพตามภูมิปัญญาท้องถิ่น และเป็นกลุ่มข้าราชการเกษียณ ซึ่งนับได้ว่า เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของตำบลพลิว ที่ยังสามารถสร้างคุณประโยชน์ให้กับพื้นที่ได้อีกมากมาย รวมทั้งเป็นกลุ่มประชากรที่ต้องได้รับการดูแลทั้งในด้านคุณภาพชีวิต การดูแลสุขภาพ ทั้งทางกาย จิต วิญญาณ เพื่อไม่ให้ตกเป็นภาระพึ่งพิงทางสังคม และเศรษฐกิจของชุมชน ชุมชนผู้สูงอายุตำบลพลิว กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และองค์กร ท้องถิ่น และเอกชนในพื้นที่ จึงได้มีการประชุม ปรึกษาหารือกัน กำหนดทิศทาง กิจกรรม ในการระดมทรัพยากรต่างๆ ในพื้นที่ เพื่อดูแลกลุ่มผู้สูงอายุดังกล่าว ให้เกิดการดูแลซึ่งกันและกัน ทั้งในกลุ่ม ผู้สูงอายุ ที่ติดเตียง ติดบ้าน และติดสังคม และเตรียมความพร้อมของกลุ่มที่จะเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมีการทำข้อตกลงร่วมกัน โดยเรียกว่า

“ธรรมนูญสุขภาพ ผู้สูงอายุตำบลพลิว”

คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตำบลพลิว

8 กุมภาพันธ์ 2562

เจตนารมณ์

ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลับ ฉบับที่ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๒

ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลับเป็นนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเจตนารมณ์ กติกา พันธสัญญา และข้อตกลงร่วมกันของชาวตำบลพลับและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อเป็นกรอบและแนวทางการส่งเสริมบทบาทและสร้างสุขภาวะทางกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณในผู้สูงอายุของตำบลพลับ โดยมีรายละเอียดของธรรมนูญ ดังนี้

ข้อที่ ๑ ธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้เรียกว่า “ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลับ” หรือเรียกโดยย่อว่า “**ร.ส.อ.พลับ**”

การประกาศใช้ ธรรมนูญสุขภาพนี้ให้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 8 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ข้อที่ ๒ นิยามศัพท์ ในธรรมนูญฉบับนี้มีความหมายของคำต่างๆ ดังนี้

“**ผู้สูงอายุ**” หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย (ตามพ.ร.บ.ผู้สูงอายุ ๒๕๕๖)

“**สุขภาพ**” หมายถึง ภาวะของผู้สูงอายุตำบลพลับ ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิตสังคม และจิตวิญญาณที่เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“**ภาคีเครือข่าย**” หมายถึง หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กร/กลุ่ม/ชุมชน ที่ร่วมกันดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลพลับ (เทศบาล / โรงเรียน / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / เกษตรตำบล / กศน.ตำบล / พม. / วัด/ ชมรมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน / อสม. / กลุ่มสตรี / สภาชุมชน / กรรมการกองทุนหมู่บ้าน)

“**หน่วยงานภาครัฐ**” หมายถึง หน่วยงานราชการทุกแห่งและทุกสังกัดในพื้นที่ตำบลพลับ และหน่วยงานราชการที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

“**องค์กร/กลุ่ม/ชุมชน**” หมายถึง องค์กรหรือกลุ่มของประชาชนที่รวมตัวกัน โดยมีการจัดตั้งจากหน่วยงานของรัฐหรือตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง หรือก่อตั้งกันเองภายในพื้นที่ และเป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วไปโดยมีกิจกรรมด้านผู้สูงอายุที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมและสาธารณะ

“**หน่วยงานนอกพื้นที่**” หมายถึง หน่วยงานราชการอื่นๆ ที่ตั้งอยู่ภายนอกพื้นที่ตำบลพลับ และเข้าร่วมเป็นภาคีเครือข่ายหรือดำเนินกิจกรรมต่างๆ ในตำบลพลับ

“**คุณธรรม**” หมายถึง คุณความดี หรือการกระทำที่ผู้สูงอายุพึงสำนึกในจิตใจตนและใช้เป็นหลักดำเนินชีวิต

“**จริยธรรม**” หมายถึง แนวทางแห่งความประพฤติที่ยึดหลักคุณธรรม

“เศรษฐกิจพอเพียง” หมายถึง แนวทางปฏิบัติที่ยึดหลักความพอประมาณ มีเหตุมีผล และมีระบบ ภูมิคุ้มกันตามสมควร ตามความเหมาะสมของสภาพพื้นที่ วัฒนธรรมและประเพณีที่มีอยู่ในตำบล รวมถึงภูมิ ปัญญาของประชาชนและผู้สูงอายุ

“วัฒนธรรม” หมายถึง วิถีชีวิตของสังคมคนตำบลพลีวที่ดำเนินร่วมกันจากรุ่นสู่รุ่น ทั้งความรู้สึกรัก กิตติ ความเป็นอยู่ การทำมาหากิน

“ประเพณี” หมายถึง กิจกรรมทางวัฒนธรรมที่ดำเนินอยู่เป็นประจำ

“การมีส่วนร่วม” หมายถึง การร่วมคิด ร่วมให้ข้อมูล ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบในกิจกรรมต่างๆ ของ ผู้สูงอายุ ที่ดำเนินการในพื้นที่ตำบลพลีว

“จิตสำนึกสาธารณะ” หมายถึง จิตใจที่คำนึงถึงประโยชน์ของผู้อื่น และให้ความสำคัญต่อ ผลประโยชน์ของส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายถึง การกระทำที่มุ่งส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพทาง กาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ

“การป้องกันโรค” หมายถึง การกระทำหรือตกระทำบางสิ่งบางอย่าง เพื่อไม่ให้ผู้สูงอายุเกิดการ เจ็บป่วยหรือเป็นโรค และกลับมาเป็นซ้ำ

“การควบคุมโรค” หมายถึง การควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ การควบคุมการเพิ่มขึ้นของโรค ไม่ติดต่อ และการควบคุมโรคที่เกิดจากการปนเปื้อนของสารต่างๆ ในอาหารและสิ่งแวดล้อมในผู้สูงอายุ ตำบลพลีว

“การบริการสาธารณสุข” หมายถึง กิจกรรมและการบริการต่างๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจวินิจฉัย การบำบัดสถานะการเจ็บป่วย การฟื้นฟู สมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคที่ให้กับผู้สูงอายุ

“ภูมิปัญญาท้องถิ่น” หมายถึง ความรู้ความสามารถในด้านต่างๆ ที่สร้างสมและถ่ายทอดกันมาใน แต่ละรุ่นของผู้สูงอายุ และประชาชนในชุมชน

“การละเมิด” หมายถึง การกระทำที่ขัดกับข้อบังคับ ข้อตกลงที่กำหนด และทำให้เกิดความ เสียหายต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ

“มาตรการทางสังคม” หมายถึง ข้อตกลงใดๆ ที่เกิดขึ้นจากชุมชนหรือส่วนรวม โดยมีการตักเตือน หรือให้รางวัลเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลงนั้น

ข้อที่ ๓ ธรรมนูญนี้มีผลให้ใช้กับผู้สูงอายุ ประชาชน ครอบครัว/ครัวเรือน หน่วยงาน องค์กร/กลุ่ม/ ชุมชน ภายในตำบลพลีวและบุคคล หน่วยงาน องค์กร/กลุ่ม/ชุมชนอื่นๆ ที่เข้ามาดำเนินกิจกรรมภายใน พื้นที่ตำบลพลีว

หมวดที่ ๑ ปรัชญา แนวคิด

ข้อที่ ๔ ให้ผู้สูงอายุมีสิทธิแนวคิดการพึ่งตนเองก่อนโดยต้องดูแลสุขภาพตนเองเป็นหลัก โดยมีครอบครัว/ครอบครัวเรือน แกนนำ/ชมรมผู้สูงอายุ ภาควิชาเครือข่าย ชุมชน สังคมดูแลช่วยเหลือ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมิบทบาทในสังคม เป็นผู้นำด้านภูมิปัญญาของชุมชนและสังคม

“ผู้สูงอายุตามคพลวิมีการดำรงชีวิตอย่างเหมาะสม ช่างฉลาด รู้เท่าทันสุขภาพ”

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายที่พึงประสงค์

ข้อที่ ๕ ให้มีการจัดตั้ง “แกนนำและชมรมผู้สูงอายุตามคพลวิ” รวมถึงการกำหนดเป้าหมาย โครงสร้าง และบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ/คณะทำงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม

ข้อที่ ๖ ให้ “แกนนำและชมรมผู้สูงอายุตามคพลวิ” และภาควิชาเครือข่ายทุกภาคส่วน รวมถึงครอบครัวและชุมชนต้องร่วมมือกันอย่างเป็นรูปธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ และขับเคลื่อนให้ธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุตามคพลวิประสบผลสำเร็จตามที่กำหนดไว้คือ

ให้ผู้สูงอายุตามคพลวิ ๑) “**มีคุณค่า**” คือ มีสุขภาพทางกายที่แข็งแรงตามบริบทของอายุและสภาพร่างกาย รวมถึงใฝ่เรียนรู้ และปฏิบัติตามคำสอนของศาสนาที่นับถือ

๒) “**ใจเปี่ยมสุข**” คือ มีจิตใจ กำลังใจและอารมณ์ที่ดีและมั่นคง พร้อมรับมือกับสภาพร่างกายและสถานการณ์ของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป

๓) “**สูงอายุอย่างมีศักดิ์ศรี**” คือ อยู่ในสังคม (ครอบครัว เพื่อน เพื่อนบ้าน และชุมชน) อย่างมีความสุข

หมวดที่ ๓ สุขภาพกายดี

ข้อที่ ๗ ให้ผู้สูงอายุ และภาควิชาเครือข่ายร่วมรณรงค์และจัดกิจกรรมการงดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ เลิกอบายมุข ยาเสพติด และการทะเลาะวิวาท รวมถึงการลดอาหารรสจัด เช่น หวาน มัน เค็ม ในงานประเพณี และในการดำเนินชีวิตปกติ

ข้อที่ ๘ ให้ผู้สูงอายุ และภาควิชาเครือข่ายร่วมกันจัดกิจกรรม และเข้าร่วมการออกกำลังกายในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายและความต้องการของผู้สูงอายุเป็นประจำ

ข้อที่ ๙ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นศูนย์กลางในการจัดให้มีการร่วมกันออกเยี่ยมผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเข้าสู่สังคมในพื้นที่ตำบลพลวิได้อย่างต่อเนื่อง โดยใช้กระบวนการเพื่อนช่วยเพื่อน หรือกระบวนการใดๆ ในเชิงบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ตำบลพลวิ

ข้อที่ ๑๐ ให้บุคคลในครอบครัว/ครัวเรือน และชุมชนได้คำนึงถึงการจัดสถานที่และสิ่งแวดล้อม รวมถึงอาหารเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายของผู้สูงอายุ

ข้อที่ ๑๑ ให้เทศบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดให้มีการทดสอบสมรรถภาพทางกายของผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

หมวดที่ ๔ สุขภาพจิต

ข้อที่ ๑๒ ผู้สูงอายุในตำบลพลวิไม่แบ่งชนชั้นสถานะในทางสังคม มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตสำนึกสาธารณะ ยิ้มแย้มแจ่มใส มีการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน

ข้อที่ ๑๓ ให้ “แกนนำและชมรมผู้สูงอายุในตำบลพลวิ” และภาคีเครือข่าย ประสานและร่วมกันจัดทำหลักสูตรให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุที่จำเป็นต่อวิถีการดำเนินชีวิต และรู้เท่าทันเทคโนโลยีสมัยใหม่อย่างสร้างสรรค์

คือ (๑) พระพุทธศาสนา ศาสนาพิธีต่างๆ (๒) สุขภาพ (๓) กฎหมาย วัฒนธรรม และกฎ จรรยาต่างๆ (๔) ภูมิปัญญาไทย ภูมิปัญญาพื้นบ้าน (๕) สมุนไพร การทำลูกประคบ ยาหม่อง น้ำมันไพร (๖) สิ่งเสริมอาชีพ (๗) ภาษา (ไทย อังกฤษ อื่นๆ) (๘) คอมพิวเตอร์พื้นฐาน และ Smart Phone (๙) เกษตรตามแนวพระราชดำริ (เกษตรพอเพียง) (๑๐) อื่นๆ ที่เป็นความจำเป็นและต้องการของผู้สูงอายุ

ข้อที่ ๑๔ ให้มีการประเมินสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ผู้ที่มีความเสี่ยงต้องได้รับการดูแลและแก้ไขโดยเร็ว โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพลวิเป็นผู้รับผิดชอบหลัก

หมวดที่ ๕ สังคม

ข้อที่ ๑๕ คนในครอบครัวผู้สูงอายุ ต้องให้การดูแลผู้สูงอายุด้วยความเข้าใจ ให้ความอบอุ่น เพื่อไม่ให้ผู้สูงอายุเกิดความรู้สึกว่าถูกทอดทิ้ง หรือเป็นภาระของครอบครัว

ข้อที่ ๑๖ ให้ “แกนนำและชมรมผู้สูงอายุในตำบลพลวิ” และภาคีเครือข่าย ร่วมกันวางรูปแบบให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือจัดกิจกรรมต่างๆ ร่วมกันอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 1 เดือนต่อครั้ง

ข้อที่ ๑๗ ผู้สูงอายุต้องสนับสนุน และร่วมกันดูแลผู้สูงอายุด้วยกันเองตามความสมัครใจและศักยภาพที่มีอยู่

ข้อที่ ๑๘ ให้ภาคีเครือข่าย เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ ภูมิปัญญาแก่ผู้สูงอายุด้วยกัน และประชาชนในทุกกลุ่มวัยในตำบลด้วยโดยมีการจัดกระบวนการที่เหมาะสม

ข้อที่ ๑๙ มีการให้รางวัลแก่ผู้สูงอายุที่เป็นต้นแบบสามารถดูแลตนเองได้ดีและเข้าร่วมกิจกรรมของชุมชนตำบลได้สม่ำเสมอ

หมวดที่ ๖ จิตวิญญาณดี

ข้อที่ ๒๐ ให้ “แกนนำ ภาคีเครือข่าย และชมรมผู้สูงอายุในตำบล”

๑) จัดกิจกรรมด้านการปฏิบัติธรรมและฟังธรรมะอย่างสม่ำเสมอทั้งที่บ้าน วัด หรือสถานที่อื่นๆโดยประสานให้วัด และภาคีเครือข่ายอื่นเป็นผู้สนับสนุน

๒) จัดกิจกรรมให้มีการนำหลักธรรมคำสอนไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่มผู้สูงอายุการสอนโดยทั่วไป หรือปฏิบัติเป็นตัวอย่าง อย่างน้อยตามเทศกาลสำคัญๆ ในพื้นที่

หมวดที่ ๗ รายได้ดี

ข้อที่ ๒๑ สนับสนุน พัฒนา และส่งเสริมให้มีกลุ่มอาชีพ หรืองานอดิเรก เพื่อให้ผู้สูงอายุมีรายได้หลักและ/หรือรายได้เสริม โดย “แกนนำและชมรมผู้สูงอายุในตำบล” ดำรวจความต้องการ และประสานภาคีเครือข่ายในการจัดฝึกอบรม เช่น กศน.อำเภอ และสำนักงานเกษตรอำเภอ เป็นต้น

ข้อที่ ๒๒ ให้มีการจัดตั้งกลุ่มออมทรัพย์ หรือจัดสวัสดิการที่ช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องตามความเหมาะสมหรือตามคำแนะนำของหน่วยงาน องค์กร/กลุ่ม/ชุมชนที่เกี่ยวข้อง

หมวดที่ ๘ การสนับสนุนพื้นฐาน

ข้อที่ ๒๓ ให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ตำบลได้ร่วมกันประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลฉบับนี้ต่อสาธารณะ

ข้อที่ ๒๔ ให้ภาคีเครือข่ายร่วมสนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณ โดยเฉพาะตามโครงการ/กิจกรรมที่เกิดขึ้นจากธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลนี้

ข้อที่ ๒๕ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพลีวัน ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุให้กับอาสาสมัคร
สาธารณสุข ครอบคลุม/ครัวเรือน และภาคีเครือข่ายแสวงหาและจัดระบบวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับ
ผู้สูงอายุ รวมทั้งจัดให้มีการจัดและพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทั้งเชิงรับ และเชิงรุกที่มีคุณภาพ
เหมาะสม นำเชื่อถือให้กับผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง เป็นรูปธรรม โดยให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการ
จัดบริการอย่างเข้มแข็ง

ข้อที่ ๒๖ ให้ “**ชมรมผู้สูงอายุตำบลพลีวัน**” และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ตำบลพลีวันให้กำลังใจซึ่งกันและกัน
และร่วมกันกำหนดโครงการ/กิจกรรม สนับสนุน รมผลิตข้อมูล ประชาสัมพันธ์ ชิมเคลื่อนที่ธรรมนุญสุขภาพ
ผู้สูงอายุตำบลพลีวัน ตามบทบาทหน้าที่ของตนตามที่ปรากฏในโครงการ/กิจกรรม/งาน

ข้อที่ ๒๗ ให้ครอบครัว/ครัวเรือนที่มีผู้สูงอายุดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างเต็มที่โดยไม่ต้องพึ่งหรือรอ
การช่วยเหลือจากภาคีเครือข่ายเพียงอย่างเดียว

ข้อที่ ๒๘ ให้ที่ทำการธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลีวัน หรือคณะทำงานธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุ
ตำบลพลีวัน เป็นผู้กำกับดูแล และขับเคลื่อนโครงการ/กิจกรรม/งานให้เป็นไปตามธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุ
ตำบลพลีวัน นี้และเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดทำตัวชี้วัดเพื่อประเมินความสำเร็จของการดำเนินงาน

หมวดที่ ๙ บทเฉพาะกาล

การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญฉบับนี้ให้กระทำได้ปีละ 1 ครั้ง โดยต้องเสนอหลักการและ
เหตุผลที่ชัดเจนประกอบ และผ่านการปรึกษาหารือร่วมกันในคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุตำบลพลีวัน
ภาคีเครือข่าย และผู้ที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ มติการแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลพลีวัน
จะต้องมีมติเห็นชอบไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของผู้เข้าร่วมประชุม



(ร่าง) คำสั่งอำเภอแหลมสิงห์

ที่ /๒๕๖2

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา และคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
ตำบลพลพิ้ว อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

ตามที่ รัฐบาลให้ความสำคัญการการที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และมีนโยบายด้านการดูแลด้านการดูแลผู้สูงอายุทุกกลุ่ม
อย่างต่อเนื่องโดยพบว่าประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นจาก 4 ล้านคน(ร้อยละ 6.8) ในปี 2537 เป็น 10 ล้านคน(ร้อยละ 14.9)ในปี 2557 และ
คาดว่าจะเพิ่มเป็น 20.5 ล้านคน(ร้อยละ 32.3) ในปี 2583 และปี 2558 และ ตามลพพิ้ว มีผู้สูงอายุ ในปี 2561 จำนวน 1,162 คน คิด
เป็นร้อยละ 20.98 ของประชากร รัฐบาลได้มุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ
อย่างไรจะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงและทำอย่างไรผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงจะได้รับการดูแลอย่าง
เหมาะสม โดยมีเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพ เป็นแนวทางเพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพแข็งแรง และผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึ่งพิงตามลพพิ้ว อำเภอแหลม
สิงห์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอแหลมสิงห์จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา และคณะทำงาน ขับเคลื่อนการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลพลพิ้ว อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรีดังนี้

1.คณะกรรมการที่ปรึกษา ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ ตำบลพลพิ้ว อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

- | | | |
|--|-----------------------------|---|
| 1.นายรังสรรค์ เจริญวัย หรือผู้แทน | นายกเทศมนตรีตำบลพลพิ้ว | ประธานคณะกรรมการ |
| 2.น.อ.ชดิต พลทวี ร.น. | | ประธานกลุ่มผู้สูงอายุตำบลพลพิ้ว รองประธานคณะกรรมการ |
| 3.ดร.บัญชา พรอมติษฐ์ | | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสจ.จันทบุรีกรรมการ |
| 4.นส.พวงรัตน์ สุสีตานุสนธิ์ | พยามาควิชาชีพ (นอกราชการ) | กรรมการ |
| 5.นายพยอม วิสทธิรัตน์ | | ประธานกองทุนหมู่บ้าน ตำบลพลพิ้ว กรรมการ |
| 6.กำนันตำบลพลพิ้ว หรือผู้แทน | | กรรมการ |
| 7.เกษตรอำเภอแหลมสิงห์ หรือผู้แทน | | กรรมการ |
| 8.กศน.อำเภอแหลมสิงห์ หรือผู้แทน | | กรรมการ |
| 9.พัฒนาสังคมจังหวัดจันทบุรี หรือผู้แทน | | กรรมการ |
| 10.นายอภิชัย พูลศักดิ์ | | กรรมการ และเลขานุการ |
| 11. นางสิริวิภา กิจพิบูลย์ | | กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

1.ประสาน ส่งเสริม สนับสนุนระดมภาคีที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการสำรวจต้นทุนตามสังคมของพื้นที่
ที่ว่า ในชุมชนมีต้นทุนทางสังคมอะไรอยู่บ้าง เพื่อนำมาใช้ให้เกิดการดูแลอย่างเหมาะสม ต้นทุนทางสังคมที่มีอยู่จะเป็นพื้นฐานในการกำหนด
ภาคีหลักที่เกี่ยวข้อง โดยมีเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพ เป็นแนวทางเพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพแข็งแรง

- 2.เพื่อร่วมหรือ กำหนดบทบาท สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอาจมีการขยายการมีส่วนร่วมไปยังวัดและโรงเรียน
- 3.การควบคุมกำกับ และติดตามประเมินผลการควบคุมติดตามกำกับ ขึ้นอยู่กับเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
- 4.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานและพัฒนาขยายผลการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

คณะทำงาน ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ ตำบลพลพิ้ว อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1. น.อ.ชดิต พลทวี ร.น. | ประธานคณะกรรมการ |
| 2. นายเทวิช สามีคู่ดี | รองประธานกรรมการ |
| 3. ปลัดเทศบาลพลพิ้ว หรือผู้แทน | กรรมการ |

4. เกษตรตำบลพลิว หรือผู้แทน	กรรมการ
5. กศน.ตำบลพลิว หรือผู้แทน	กรรมการ
6. กำนันตำบลพลิว หรือผู้แทน	กรรมการ
7. นางอมาพร มงคลศิริภรรยา	กรรมการ
8. นส.จรินทร์ ทนพล	กรรมการ
9. นางบัวบุญ พุทธศาสตร์	กรรมการ
10. นางนิตยา ตีฆริ์วาริ์	กรรมการ
11.นางเยาวลภษณู ไชคิติ	กรรมการ
12.นางอรดี บุญใยประการ	กรรมการ
13.นายอภิชน พดศักดิ์	กรรมการ
14.นางสิวิตา กุณพิมณย์	กรรมการ
15. นส.กตยา ไพรัชนิ์	กรรมการ
16. นางจตุวรรณ เสนิ์รัตน	กรรมการ และเลขานุการ
17. นางสุนันท์ สมจันทรธา	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

1. มีหน้าที่หลักในการค้นหา ประเมินวางแผนและบริหารจัดการให้ผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียง เข้าถึงบริการ การพัฒนาคุณภาพชีวิต บริการด้านสังคม และบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม กำหนดบทบาทของภาคีหลัก และระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน เพื่อมาบริหารจัดการให้เกิดระบบการดูแล

2. จัดการประชุมการจัดการดูแลเฉพาะราย (Case Conference) ร่วมกับภาคีหลัก เพื่อร่วมอภิปรายแผนการดูแล ให้มีความเหมาะสม เป็นไปได้และกำหนดตารางการดูแล ผู้รับผิดชอบการดูแลบริการด้านสาธารณสุขให้ชัดเจน ซึ่งประกอบด้วย ทีมสหวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด เภสัชกร นักโภชนาการ นักการแพทย์แผนไทย นักสังคมสงเคราะห์นักพัฒนาชุมชน รวมทั้งการมอบหมายภารกิจแก่ผู้ช่วยเหลือดูแล (Care Giver)

3. ติดตามกำกับดูแลการปฏิบัติงานผู้ช่วยเหลือดูแล (Care Giver)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖2

(นายปฏิณญา พานิชอุตรา)
นายอำเภอแหลมสิงห์

-บันทึกข้อมูลช่วยจำธรรมเนียมสุขภาพ ผู้สูงอายุตามลพดิว-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

