

สรุปงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด

โครงการสร้างเสริมสุขภาพองค์รวมในจังหวัดระยอง



วันที่ 11 พฤษภาคม 2547
ณ. โรงพยาบาลวังจันทร์

1327

คำนำ

จังหวัดระยอง เป็นหนึ่งในสี่จังหวัดโดยระบบผู้ว่า CEO ของภาคตะวันออก ได้มีการขับเคลื่อนของภาคประชาชน และภาครัฐให้มีการส่งเสริมสนับสนุนเพื่อให้เกิด “กระบวนการสมัชชาสุขภาพ” ภายในจังหวัด โดยการสร้างเครือข่าย เชื่อมโยง ให้เกิดเวที, นโยบายสาธารณะ โดยประชาชนมีส่วนร่วมคิดร่วมทำ ให้เกิดกระบวนการเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

คู่มือนี้เป็นส่วนหนึ่งของ “กระบวนการสมัชชาสุขภาพ” จังหวัดระยอง โดยสังเขป ซึ่งภาคประชาชนเป็นผู้ดำเนินการ และได้รับความอนุเคราะห์จากผู้ว่าราชการจังหวัด, รองผู้ว่าราชการจังหวัด, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, เกษตรจังหวัด, พัฒนาการจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังจันทร์, เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานประกันสุขภาพจังหวัด และภาคเอกชน จังหวัดระยอง ที่ให้ความส่งเสริมสนับสนุน และผลักดันกระบวนการสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ ระดับจังหวัด ให้เกิดขึ้น จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

WA 541.JT3 ค121ส 2547 8มิ 13

WA 541.JT3 ค121ส 2547



BK0000000301

สรุปงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด โ...
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

สารบัญ

	หน้า
แผนบูรณาการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง	1
กลุ่มภาคตะวันออกเฉียง	2
สรุปผลการประชุมสมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียง	3
สรุปผลการประชุม ณ ศูนย์กสิกรรม จังหวัดชลบุรี	4
ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพ	5
ประชุมคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง	6
สรุปประเด็นการเตรียมสมัชชาสุขภาพพื้นที่ และประเด็น 2547	7
โครงการเสริมสร้างสุขภาพองค์รวมของจังหวัดระยอง	8
กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพ	9
ผู้รับผิดชอบโครงการ	10
กระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด	11
กลไกการทำงานระดับจังหวัด	12
คำสั่งจังหวัดระยอง	13
บทบาทหน้าที่	14
สรุปฐาน สุขภาพ / สิ่งแวดล้อม	15
ตัวอย่างการศึกษาปัญหาสิ่งแวดล้อมจังหวัดระยอง	16
สรุปฐาน ดิน, ภูเขา และผลไม้	17
สรุปฐาน สมุนไพร	18
สรุปฐาน อาหาร	19
ปัญหาการดำเนินงานในจังหวัดระยอง	20
สรุปการประชุมสมัชชาภาคตะวันออกเฉียง 4 จังหวัด	21
กลุ่มสุขภาพองค์รวม	22
กลุ่มเยาวชนและครอบครัว	23
กลุ่มสิ่งแวดล้อม	24
สรุปผู้ร่วมงานสมัชชาสุขภาพ จังหวัดระยอง	25
แบบประเมินผู้เข้าร่วมประชุม	26

แผนบูรณาการสุขภาพระดับจังหวัด จังหวัดระยอง

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม/กระบวนการ	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
1	24 พ.ย. 46	ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขภาคตะวันออก	รร ออร์คิด จ.ระยอง	
2	7 ก.ค. 46	ประชุมสมาชิกกลุ่มภาคตะวันออก	ครัว 2002 จ.ระยอง	
3	13-14 ธ.ค. 46	ประชุมแกนนำสมัชชาระดับจังหวัด	จ.อยุธยา	
4	17 ม.ค. 47	ประชุมสมาชิกกลุ่มภาคตะวันออก	จ.ชลบุรี	
5	5 ก.พ. 47	ประชุมจัดตั้งคณะกรรมการสาธารณสุขระดับจังหวัด	สสจ.ระยอง	
6	16,17,18 มี.ค. 47	ประชุมคณะกรรมการระดับพื้นที่	หาดแสงจันทร์ จ. ระยอง	
7	23 เม.ย. 47	ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขระดับจังหวัด	สสจ.ระยอง	
8	5 พ.ค. 47	นัดพบสื่อ สวท. แห่งประเทศไทย	สวท. แห่งประเทศไทย	
9	6 พ.ค. 47	นัดพบสื่อ อสมท. แห่งประเทศไทย	อสมท. แห่งประเทศไทย	
10	10 พ.ค. 47	นัดพบสื่อ สถานีประมงเพ	สถานีประมงเพ	
11	11 พ.ค. 47	จัดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง	โรงพยาบาลวังจันทร์	
12	19 พ.ค. 47	สรุปประชุมการจัดงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด	สสจ.ระยอง	
13	28-30 พ.ค. 47	อบรมเชิงปฏิบัติการ สื่อ ดี มีสุข	ชลบุรี	สปรส.

กลุ่มภาคกลางตะวันออก

ประกอบด้วย

ชลบุรี, ระยอง, จันทบุรี, ตราด จะเน้นเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวทะเลในระดับสากล

กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก (ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด)

วิสัยทัศน์

“เป็นผู้นำการส่งออกสินค้าอุตสาหกรรม เกษตรกรรม และศูนย์กลางการท่องเที่ยวในระดับสากล (หมื่นโรงงาน ล้านรอยยิ้ม อิ่มทั่วหล้า คำทั้งโลก)”

เป้าประสงค์

1. เป็นผู้ส่งออกสินค้าอุตสาหกรรมพลังงานที่ได้มาตรฐานสากล และสามารถแข่งขันได้ในระดับโลก
2. เป็นแหล่งอาหารและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปของโลก
3. เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวนานาชาติที่ได้มาตรฐานสากล
4. เป็นช่องทางการค้าสู่ภูมิภาคอินโดจีน

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของปัจจัยพื้นฐาน โดยมียุทธศาสตร์

ประกอบด้วย

1. พัฒนาสินค้าอุตสาหกรรม เกษตรกรรม และเกษตรกรรมแปรรูป ให้ได้มาตรฐานสากล
2. พัฒนาอนุรักษ์แหล่งท่องเที่ยวให้สามารถรองรับนักท่องเที่ยวทั้งไทยและต่างประเทศได้อย่างมีคุณภาพ ตลอดจนเพิ่มศักยภาพการดูแลรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของนักท่องเที่ยว
3. ส่งเสริมและดึงดูดให้มีการลงทุนที่สอดคล้องกับศักยภาพของพื้นที่รวมทั้งการขยายฐานการผลิตสินค้าเกษตรกรรมและอุตสาหกรรมบางประเภทสู่ภูมิภาคอินโดจีน
4. พัฒนानุเคราะห์ทุกระดับ ให้มีความรู้ ความชำนาญเฉพาะด้าน อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
5. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และบริการทางสังคม ให้สามารถรองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจของอนุภูมิภาค

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : การเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน โดยมียุทธศาสตร์ประกอบด้วย

1. พัฒนาระบบการตลาด เพื่อขยายการส่งออกและการท่องเที่ยวสู่ตลาดใหม่ ๆ รวมทั้งช่องทางการค้าสู่ภูมิภาคอินโดจีน
2. พัฒนาวิศวกรรมด้านอุตสาหกรรม เกษตรกรรม เกษตรกรรมแปรรูป และการท่องเที่ยวให้สามารถตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของลูกค้าเพื่อเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในอนาคต
3. ส่งเสริมการลงทุนด้วยพลังงาน

สรุปผลการประชุมสมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออก

(ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด)

ในวันอาทิตย์ ที่ 7 ธันวาคม 2546 ณ. ครีว 2002

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 23 คน มาจาก 4 จังหวัด คือ

- | | | | |
|--------------------|-------|---|----|
| 1. จังหวัดชลบุรี | จำนวน | 4 | คน |
| 2. จังหวัดระยอง | จำนวน | 9 | คน |
| 3. จังหวัดจันทบุรี | จำนวน | 2 | คน |
| 4. จังหวัดตราด | จำนวน | 5 | คน |
| 5. สป.รศ. | จำนวน | 3 | คน |

ติดตามการบ้าน เมื่อครั้งที่ประชุมที่ โรงแรม ระยองออร์คิด 24 พฤศจิกายน 46

1. ให้ทุกจังหวัดหาทีมงานแกนนำสมัชชาสุขภาพของจังหวัด ๆ ละ 15 คน เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะทำงานกลางของจังหวัดซึ่งประกอบด้วยภาครัฐ /นักวิชาการ /สื่อ /ประชาคม/ พ่อค้า ฯลฯ
2. ค้นหา นวัตกรรม ใหม่ ๆ ในเรื่อง เรื่อง เกษตรเพื่อสุขภาพ นโยบายสาธารณะที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ สุขภาพองค์กรวม และสุขภาพเยาวชนเพิ่มเติม
3. ข้อมูลสื่อ ข้อมูลแกนนำในชุมชนให้ไปตรวจสอบ เพิ่มเติม
4. ให้ทุกจังหวัดดำเนินการให้เป็นรูปธรรม โดยให้สอดคล้องกับนโยบายของกลุ่ม ซีอีไอ เพื่อเชื่อมโยง พ.ร.บ.สุขภาพ

จ.ระยอง

1. ขยะที่เป็นสารพิษ
2. อนุรักษ์พลังงานสิ่งแวดล้อม
3. เทศบาลเมืองระยอง โคนันสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองแกลง ใช้ชุมชนอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
4. เกษตรเพื่อสุขภาพ หมอกู กลุ่มเกษตรกรทางเลือก
5. ภูมิปัญญาท้องถิ่น บ้านคอน โดย อสม. สอ.บ้านคอน องค์ภูมิปัญญา เรื่อง หนังกใหญ่ วัดบ้านคอน

ชลบุรี

1. นวัตกรรมใหม่ ศูนย์กิจกรรมมาบเอื้อง 114/1 ม.1 บ้านมาบเอื้อง ต.หนองบอน แดง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี โดย คร.วิวัฒน์ ศัลยกำธร เป็นคณะกรรมการแกนนำสมาชิกสุขภาพของจังหวัดชลบุรี รมรณรงค์การนำพระราชดำริ ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว แนวคิดทฤษฎีการพัฒนาประเทศใหม่ รวมทั้งเสนอขงุกิจพอเพียงมาขับเคลื่อนให้แกนนำสมาชิกสุขภาพจังหวัดชลบุรี
2. นำเสนอเกษตรที่เอื้อต่อสุขภาพ การป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบผสมผสาน โรงเรียนเกษตรกร แก้ปัญหาดินโทรม เป็นกรดจัด การตกค้างของสารเคมีที่เป็นพิษในสภาพแวดล้อมและผลผลิตทางการเกษตร
3. ธนาคารขยะในชุมชน ในเขตเทศบาลเมือง เทศบาลตำบล
4. บริการสุขภาพองค์กรรวม จัดตั้งศูนย์การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ที่ สสจ.ชลบุรี ดำเนินการหมู่บ้านสุขภาพดี ตำบลสุขภาพดี ที่สอ.หนองไผ่แก้ว อำเภอสุขภาพดี ที่กิ่งอำเภอเกาะจันทร์ จัดตั้งศูนย์บำบัดผู้ติดสารเสพติดด้วยสมุนไพรที่ สอ.หนองไผ่แก้ว

ตราด

1. เกษตรเพื่อสุขภาพ การใช้ทางสละ มาทำปุ๋ยอินทรีย์ใส่ดินสละ
 - เกษตรอินทรีย์ในนาข้าว เพื่ออาหารกลางวันในโรงเรียน
 - กลุ่มเกษตรปลอดสารในสวนผลไม้ใช้การคลาคน้ำ
2. สุขภาพองค์กรรวม ตำบลสร้างสุขภาพที่ท่าสูง หมู่บ้านสร้างสุขภาพ 2 หมู่บ้าน
3. เยาวชน กลุ่มเยาวชน ที่ โรงเรียนบ้านสะคอวิทยา
4. สิ่งแวดล้อม ธนาคารปู ปูแสม ปูม้า ปูทะเล ฯลฯ

จันทบุรี

1. จัดตลาดนัดน็อคดาววัน " ตลาดปลอดสารพิษ " " หมูหันปลอดสารพิษ" จ.จันทบุรี
2. ทัวร์สุขภาพและสมุนไพรเขาสอยดาว อำเภอเขาสอยดาว จ.จันทบุรี
3. เกษตรปลอดสารพิษ ผักผลไม้ปลอดสารพิษ อ.เขาคิชฌกูฏ จ.จันทบุรี

1. การนำเสนอการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพ ในวันที่ 26-27 มีนาคม 2547 โดยเน้นจัดที่โรงแรมสตาร์ จังหวัดระยอง โดยมีรูปแบบดังนี้

1.1 นิทรรศการแบบมีชีวิต เชื่อมโยงกับเวทีแสดงความคิดเห็น

1.2 ขบวนการแห่งผลิตภัณฑ์ของแต่ละจังหวัด มีรูปแบบการจัดงานต้องประกอบด้วย

1.2.1 ประชาชน จำนวน 60

1.2.2 นักวิชาการ จำนวน 20

1.2.3 นักการเมืองท้องถิ่น จำนวน 20

1.3 เวทีกลางแจ้ง เสนอความคิดเห็นต่อขอยกจากปีที่แล้ว โดยการต่อยอดแต่ละด้าน โดยยึดยุทธศาสตร์กลุ่มจังหวัด ซี.อี.โอ.

1.4 ยึดวิสัยทัศน์ ผู้ว่า ซี.อี.โอ.ภาคตะวันออก (ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด)

“ เป็นผู้นำการส่งออก สินค้าอุตสาหกรรม เกษตรกรรม และศูนย์กลางการท่องเที่ยวในระดับสากล (หมิ่น โรงงาน ล້านรอยยิ้ม อิ่มทั่วหล้า คำทั้งโลก)

เป้าประสงค์ ของกลุ่มผู้ว่า ซี.อี.โอ. มี 4 เรื่อง ดังนี้

1. เป็นผู้ส่งออกสินค้าอุตสาหกรรมพลังงานที่ได้มาตรฐานสากล และสามารถแข่งขันได้ในระดับโลก

2. เป็นแหล่งอาหารและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปของโลก

3. เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวนานาชาติที่ได้มาตรฐานสากล

4. เป็นช่องทางการค้าสู่ภูมิภาคอินโดจีน

ได้นำกระบวนการของแต่ละจังหวัดซึ่งมีกระบวนการผลิต ในผลิตภัณฑ์เกษตร เพื่อนำมา

ใช้ให้ตรงกับเป้าประสงค์ เรื่อง “ เป็นแหล่งอาหารและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปของโลก ”

จ.ตราด - กลุ่มเกษตรสั่งจะปลอดสารพิษ

- ใช้ทางสละ มาไม่เป็นผง ทำเป็นปุ๋ยใส่ดินสละ เพื่อลดต้นทุน เพิ่มผลผลิต

- นำของใช้แล้วมาใช้ใหม่ให้เกิดประโยชน์ ทำปุ๋ยอินทรีย์

“ เน้นศูนย์กลางการท่องเที่ยวนานาชาติที่ได้มาตรฐานสากล ”

- สิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ภูเขา ทะเล

- สุขภาพองค์กรวม เน้นสุขภาพที่วัด ชุมชน

- การท่องเที่ยวสุขภาพ

- ตลาดนัดขายสุขภาพ

ในการจัดทำเวทีสมัชชาสุขภาพ ภาคตะวันออก ทำเวทีพื้นที่แต่ละจังหวัดให้เสร็จก่อน
10 มีนาคม 2547 มีการจัดทีมทำงานต่าง ๆ ประกอบด้วย

ทีมวิชาการ ให้คุณฉลอง จันทวงศ์ ประสานงานกับคุณผ่องศรี อินทสุวรรณ มีการเก็บ
ข้อมูลต่าง ๆ ในแต่ละจังหวัด โดยมอง เชิงเนื้อหา เชิงวิธีการ กระบวนการในการทำงาน สื่อวิทยุ
ชุมชน อินเทอร์เน็ต

ทีมคณะทำงาน จนท.ทุกคนที่เข้ารับการอบรม คุณพีอาร์ีย์ เป็นเลขานุการ
ส่วนทีมงาน จังหวัดระยอง เป็นตัวขับเคลื่อน
แผนการขับเคลื่อนของจังหวัดต่าง ๆ มีดังนี้

- จ.ชลบุรี วันที่ 23 มกราคม 2547 ที่ศูนย์กสิกรรมธรรมชาติมาบเอื้อง
ต.หนองบอนแดง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 038-449009
- จ.ระยอง วันที่ 29 มกราคม 2547 ที่ศูนย์การเรียนรู้บ้านหมอกุ (ป่ายูบใน)
อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง
- จ.จันทบุรี วันที่ มกราคม 2547 ที่น้ำตกเขาซอยดาว อ.เขาซอยดาว
จ.จันทบุรี
- จ.ตราด วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2547 ศูนย์การเรียนรู้วัดไผ่ล้อม

ประชุม 13-14 ธันวาคม 2546 ที่ โรงแรมริเวอร์วิวเพลส จ.อยุธยา ช้ามสะพานแม่น้ำป่าสัก
ประชุมบ่ายโมงตรง

หมายเหตุ ประชุมคณะทำงานระดับจังหวัด ที่ครัว 2002 วันศุกร์ที่ 27 กุมภาพันธ์ 2547

นายฉลอง จันทวงศ์

ผู้ประสานงานแกนนำสมัชชาสุขภาพจังหวัดชลบุรี บันทึก

7 ธันวาคม 2546

ประชุมวันเสาร์ที่ 17 มกราคม 2547 เวลา 10.30 น.

ณ ศูนย์กสิกรรมมาบเอื้อง ต.หนองบอนแดง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี

ประเด็นจ.ว. ทำอะไรบ้าง คณะทำงาน จ.ว. ระยอง

เรื่อง สิ่งแวดล้อม สุขภาพองค์กรวม (เกษตร)

นโยบายสิ่งแวดลอม กิจกรรมย่อย ประเด็นทำอะไรบ้าง

การจัดสัมมนา สื่อท้องถิ่นเข้ามาร่วมทำงานเรียนรู้ร่วมกันเผยแพร่คณะทำงาน

ประเด็นเก่าที่มีอยู่แล้ว สตรีเด็กและครอบครัวฐานข้อมูลสื่อ

ชลบุรี เกษตรเพื่อสุขภาพ จัด ประมาณ 200 คน

จันทบุรี เชื่อมโยง มีเกษตรเพื่อสุขภาพ

ตราด รอส่งทำนผ.ว. แต่งตั้ง 4 ประเด็นจัด ประเด็นร่วมทุกจ.ว. เกษตรเพื่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อม

ครอบครัวกับเยาวชน

ตราดนวัตกรรม เกษตรอาสาสมัครมาทำปุ๋ยหมัก เกษตรปลอดภัย ลงจืทำอยู่มีข้อมูลอยู่แล้ว เขาสมิง เครือ

ข่ายกลุ่ม ปลอดภัย ดูกัน สุขภาพเยาวชน เครือข่ายเยาวชน ตามต่อ ทุกจ.ว.ทำฐานข้อมูล พิมพ์ ราย

รับ - รายจ่ายงบประมาณรายละเอียดแต่ละจ.ว. กลุ่มละ 47,000 บาท 4 จ.ว. ด้านสื่อมึงบรวมทั้งหมด

4 จ.ว. 340,000 บาท บริหารจัดการ จำนวนเท่าไร รับผิดชอบกิจกรรม เกษตรมีทุกจ.ว.เด่นมาจัดสัมมนา

ข้อเสนอปี 46 6 ประเด็น มาจากพื้นที่ทั่วไป เฉพาะประเด็น 4 ภาค

คณะทำงานของภาค 76 จ.ว.

1.เกษตรเพื่อสุขภาพ

2.สิ่งแวดล้อม

3.บริการสาธารณสุขแบบองค์กรวม 76 จ.ว. คุยกันหาข้อเสนอภาครัฐ 20 กลุ่ม ดำเนินการ วางหลัก

46 นำเสนอที่ประชุม จุดดี จุดไม่ดี ทำเรื่องสุขภาพวะ ครอบครัว แก้ปัญหาทุกเรื่อง

3 หลักใหญ่ - ประชาชน 60

- การเมือง 20 สื่อการค้า แกนหลัก

- วิชาการ 20

สสจ. ไม่ทำเป็นการค้าเชิงธุรกิจ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประชาชน วิชาชีพ ขบวนการขับเคลื่อน
ประชาชน หลายพื้นที่

- เราทำงานตั้งแต่ ปี 44,45,46,47 เป็นผู้ก่อการดี ชุมชน มีส่วนร่วม ส.ปร.ส. ปี 48

- 2-3 โครงการ พัฒนาแกนนำ นโยบายสาธารณสุขมีส่วนร่วม นโยบายมีเวลา แกนจ.ว. ประชาคม

พัฒนาสื่อเข้าใจกัน

แผนงานทำงานภาค ธรณรงค์กลุ่มสังเคราะห์ เวทีสังเคราะห์นโยบายต้องสังเคราะห์ระดับหนึ่งก่อน เพื่อ
นำเสนอสปร.ส.

พฤษภาคม คัดเลือกนวัตกรรม เวทีชาติ เกษตรตำบลสร้างสุขภาพ

มิถุนายน สรุปกลุ่ม

งบประมาณ	340,000	
สื่อ	<u>47,000</u>	ทั้ง 4 จ.ว. ระยอง, ตราด, จันทบุรี, ชลบุรี
รวม	<u>387,000</u>	

13.00น. นวัตกรรม เพื่อสร้างสุขภาพ ถอดบทเรียนหรือสังเคราะห์

สมัชชา จ.ว. จัดสมัชชา
จัดการ ประเมินผล
 นักวิชาการ
 ทีมบริหาร
 ของชุมชน

4 เวทีย่อยคน x ค่าใช้จ่าย

1.กลุ่มจ.ว.

- ประชุมวิชาการ 2 ครั้ง x 3 วัน x 4 คน = 120,000 (เวทีสมัชชาชาติ., คัดเลือกนวัตกรรม)
- แกนประสาน 1 ครั้ง 1 วัน x 5 คน
- ค่าประสานงานกลาง ทำเอกสาร

2.กลุ่มภาคตะวันออก 4 จังหวัด

นวัตกรรมสร้างสุขภาพ ใหญ่ 200 คน x อาหารค่าอาหาร 200 = 40,000

ชลบุรี สื่อ (ห้ามโฆษณาเหล้า, เบียร์ เด็ดขาด)

วิชาการ งบสื่อ คณะทำงาน ตัวแทนวิทยุชุมชน ดำเนินการการจัดทำแผน สื่อสาร แนวคิด ค้น

หานวัตกรรม 4 จ.ว. ทวี วิทย์ จม.ข้าว เคเบิล นักจัดรายการ ซีดี เอกสารต่างๆ

ประสานงาน

สื่อมวลชนท้องถิ่น จัด 4 ครั้ง

แกนนำสื่อ ตัวแทน สื่อภาคี จำนวน 2 คน อบรมประชุมอบรมสื่อดีมีสุข ประชุมเชิงปฏิบัติการสื่อมวลชน
ท้องถิ่น สะท้อนของสังคม จ.ว.ละ 3 คน แกนนำสื่อ 2 คน

สื่อ สปร.ส. ภาคละครั้ง 2 วัน 1 คืน

6 กลุ่ม จ.ว.ละ 3 คน ห้องที่พัก ทั้งหมด 4 หมื่น 7 พันบาท อบรมเชิงปฏิบัติ ส.ค.สื่อมีข่าวและสาร
คดี 10 ข่าวเด่น มอบรางวัล ใน พ.ท.สารคดีกับประชาคม สื่อสารในวงกว้างแต่ละ จ.ว.

สื่อ ประชุม 4 จ.ว. 2-3 คน

- 1.ชลบุรี คุณธีระ (01-9829497) , คุณเก่ง , คุณบรรพต
- 2.ระยอง คุณสุนทร (01-7235136) , สุนันทา (09-6027200) , คุณตำรวจ อยู่นิคมพัฒนา (06-1435717)
- 3.จันทบุรี คุณเอนก (09-7326132) , ลุงเวช พู่ระหง (06-810474)
- 4.ตราด คุณวิจารณ์ (039-512792) , คุณสมพงษ์ (039-599119)

ภายใน ก.พ. เขียนโครงการ เมื่อไร งบประมาณมีทั้งหมดกี่คน ไม่ควรเกินมกราคม

การบ้าน 1.แต่งตั้ง ผ.ว. คณะทำงาน ระยองเรียบร้อยแล้ว

2.ประชุม ประเด็นที่จะทำสมัชชาจ.ว.ให้ตกผลึก

3.เขียนโครงการ / กิจกรรม / แผนงาน ที่คุณผ่องศรี สสจ.ตราด วันที่ 30 ม.ค. 47 เวทีย่อย เวที

ใหญ่ 200 คน

4.สื่อ - ภายใน จ.ว. ทำไปก่อน

5.ฐานข้อมูล - เครือข่ายต่างๆ

6.วิชาการ - ทีมวิชาการเป็นใคร

- ประเมินผล เป็นใคร

7.ค้นหานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องของจ.ว.

8.ทีมประเมินผล หาผู้ประเมินผลเป็นใคร

9.งบประมาณ 60,000 /จังหวัด

มีประชุม 1๖๐๖ 1๖-๐๐๗
1

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการ
 สมัชชาสุขภาพ จังหวัดระยอง
 5 กุมภาพันธ์ 2547
 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

- ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ
- การจัดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง
 - สปรส. กำหนดให้ วันที่ 15 ก.พ. – 15 มี.ค. 2547
- ระเบียบวาระที่ 2 -
- ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องแนวทางการดำเนินงาน
- การจัดทำโครงการ
 - มอบหมายภาระกิจ ในการดำเนินงาน
- ระเบียบวาระที่ 4 คณะกรรมการสุขภาพจังหวัดระยอง
- ข้อเสนอแนะ
- ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

ประชุมคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพ จังหวัดระยอง

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2547 เวลา 13.30 น

ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

วัตถุประสงค์

1. สมัชชาสุขภาพจังหวัดระยองได้เลือกเรื่องที่จะดำเนินการเรื่องของสุขภาพประชาชน โดยเลือกเกี่ยวกับเกษตรอินทรีย์ ซึ่งภาพเกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างไร
2. เลือกพื้นที่จากเวที 1, 2 (ท่าเมื่อไหร่ไม่รู้) ได้ ตำบลชุมแสง อ.วังจันทร์ เป็นต้นแบบ การเรียนรู้ โดยมี ดร.คมพล สุวรรณฤกษ์ เป็นผู้เข้าประชุมเสนอพื้นที่ ตัวอย่างการเรียนรู้ คือ หมู่ 3 ต.ชุมแสง (บ้านคลองไผ่) เป็นหมู่บ้านต้นแบบ และมีศูนย์การเรียนรู้ที่บ้าน คุณดำรงศักดิ์ ชุมแสงพันธ์
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด จำนวน 15 คน โดยผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง
4. ได้เลือกเจ้าหน้าที่ประสานงานในพื้นที่ คือ พิกพ เมืองศิริ, พงวรรณ ธรรมเจริญ เป็นกรรมการร่วม
5. สมัชชาได้รับงบประมาณเพื่อผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพ (ตามความเข้าใจ) เป็นจำนวนเงิน 60,000 บาท และต้องดำเนินงานตามโครงการภายในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ - 15 มีนาคม 2547 และนำผลสรุปเข้าที่ประชุมสมัชชาระดับชาติในวันที่ 7 - 8 สิงหาคม 2547 ที่ประชุมลงมติจัดงานวันเสาร์ที่ 6 มีนาคม 2547 เป้าหมายผู้เข้าร่วมงาน 200 คน

โดยแบ่งโควตาเป็น

อำเภอวังจันทร์	70 คน	} ให้กรรมการแต่ละอำเภอหาสมาชิกตามจำนวน
อำเภอแกลง	70 คน	
อำเภอเมือง	20 คน	
อำเภอนิคมพัฒนา	20 คน	
อำเภอปลวกแดง	20 คน	

6. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน 60,000 บาท (ไม่ทราบรายละเอียดว่าตรงกับโครงการที่คุณเรีขรชชกับคุณละเอียดเขียนหรือไม่)

6.1 ค่าเดินทางผู้เข้าสัมมนา

อำเภอวังจันทร์	70 คน x 100 บาท	เป็นเงิน	7,000 บาท
อำเภอแกลง	70 คน x 100 บาท	เป็นเงิน	7,000 บาท
อำเภอนิคมพัฒนา	20 คน x 150 บาท	เป็นเงิน	3,000 บาท
อำเภอปลวกแดง	20 คน x 150 บาท	เป็นเงิน	3,000 บาท
อำเภอเมือง	20 คน x 150 บาท	เป็นเงิน	3,000 บาท
6.2 ค่าอาหารผู้เข้าอบรม 200 คน x 50 บาท		เป็นเงิน	10,000 บาท
6.3 ค่าตอบแทนการเดินทางของคณะกรรมการ 20 คน x 200 บ.		เป็นเงิน	4,000 บาท
6.4 ค่าตอบแทนเครือข่ายคณะดำเนินงาน			
อำเภอวังจันทร์	20 คน x 200 บาท	เป็นเงิน	4,000 บาท
อำเภอแกลง	10 คน x 200 บาท	เป็นเงิน	2,000 บาท
อำเภอนิคมพัฒนา	4 คน x 200 บาท	เป็นเงิน	800 บาท
อำเภอปลวกแดง	5 คน x 200 บาท	เป็นเงิน	1,000 บาท
อำเภอเมือง	5 คน x 200 บาท	เป็นเงิน	1,000 บาท
6.5 ค่าสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ในพื้นที่		เป็นเงิน	10,000 บาท
6.6 ค่าวิชา		เป็นเงิน	? บาท

7. กำหนดการอบรม วันเสาร์ที่ 6 มีนาคม 2547

08.00 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 09.30 น.	เปิดงาน โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง กล่าวเปิดรายงานโดย ประธานสมัชชาสุขภาพ จ.ระยอง
09.30 – 10.00 น.	สาธิต และเรียนรู้เรื่องการออกกำลังกาย วิทยากร โรงพยาบาลวังจันทร์
10.00 – 11.00 น.	สมดุลงานสุขภาพ วิทยากร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง
11.00 – 12.00 น.	กิจกรรมฐานการเรียนรู้ (แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ๆ ละ (ประมาณ) 50 คน) ฐานที่ 1 อาหารเพื่อสุขภาพ (คุณสุนันทา คุณธิดา) ฐานที่ 2 สมุนไพร (คุณดำรงศักดิ์ ชุมแสงพันธ์) ฐานที่ 3 สิ่งแวดล้อมที่ จ.ระยอง (คุณดนัย รัตนวิจิตร) ฐานที่ 4 ดิน และปุ๋ย (ผู้ใหญ่สมศักดิ์ เครือวัลย์)
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร
13.00 – 14.00 น.	กิจกรรมฐานการเรียนรู้ (ต่อ)
14.00 – 15.00 น.	สรุปการเรียนรู้ฐานกิจกรรม
15.00 – 15.30 น.	สรุป / อภิปรายผล

8. การแบ่งงานหน้าที่คณะกรรมการ

ประชาสัมพันธ์	คุณสุนันทา, คุณธิดา, คุณสุรเกียรติ
ลงทะเบียน / รุรการ	คุณละเอียด, คุณเชิรชัย
การเงิน	คุณธิดา, คุณอารีย์, เจ้าหน้าที่เกษตรจังหวัดระยอง
อาหาร / สถานที่	คุณพจวรรณ / คุณณัฐชัญ (ทนายความ อำเภอแกลง)
นิทรรศการ และฐานต่าง ๆ	วิทยากรประจำฐาน
พิธีกร	อ.ประวิทย์ แม่นหมาย / คุณสุรศักดิ์
ประเมินผลโครงการ	คุณพิภพ เมืองศิริ

- ที่ประชุมแจ้งสมาชิก 4 จังหวัด ภาคตะวันออก มืงบสำหรับจัดทำสื่อในงานครั้งนี้ รวม 4 จังหวัด 47,000 บาท ที่ประชุมลงมติให้ไปเสนอขอของจังหวัดระยอง 12,000 บาท โดยคุณสุนันทา เป็นผู้ทำแผนเรื่องงบประมาณสื่อ
- สรุป สถานที่ดำเนินงาน อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง (สถานที่ยังไม่สามารถระบุได้ให้พื้นที่เสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป โดยพิจารณาตามความเหมาะสม)
- การประสานงานกับหน่วยงานราชการต่าง ๆ สาธารณสุขจะเป็นผู้ออกหนังสือ

สิ้นสุดการประชุม เวลา 17.00 น.

สรุปความก้าวหน้าการเตรียมงานสมัชชาสุขภาพพื้นที่ และประเด็น ปี 2547

ภาคเหนือ

27-28 ต.ค. 46 ประชุมประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพ ปี 2546 และวางแผนงานปี 2547 ที่ จ. พิชณุโลก และให้แต่ละกลุ่มจังหวัดวางแผนงานของกลุ่ม

15 พ.ย. 46 ประชุมเตรียมงานกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน (1.1) (เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แม่ฮ่องสอน) สรุปให้มีการจัดสมัชชาระดับจังหวัดและกลุ่มจังหวัด โดยมีประเด็นใหม่คือ "สื่อสาธารณะกับสุขภาพเด็กเยาวชนและครอบครัว"

21 พ.ย. 46 ประชุมเตรียมงานกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน (1.2) (เชียงราย พะเยา แพร่ น่าน) จัดตั้งคณะทำงาน และบทบาทของคณะทำงาน กำหนดแนวทางการประสานระหว่างจังหวัดในกลุ่ม โดยให้แกนของทีมวิชาการและทีมสื่อเป็นผู้ประสานแกนจังหวัดในทีมงาน และให้แต่ละจังหวัดวางแผนงานและทำโครงการสมัชชาสุขภาพจังหวัดแล้วเสนอมายังที่ประธานคณะทำงาน (นายสุทธิพงษ์ วสุโสภากพล, น่าน) ภายในวันที่ 20 ธ.ค. 46 หลังจากนั้นจะนัดประชุมคณะทำงานอีกครั้งหนึ่งที่น่าน ส่วนเรื่องงบประมาณเบื้องต้นจะจัด 2 ครั้งในวงเงิน 30,000 บาท

20 ธ.ค. 46 จะมีการประชุมเตรียมงานกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนล่าง (2.1) (พิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์)

8 ม.ค. 47 จะมีการประชุมเตรียมงานของกลุ่ม 1.1 ครั้งต่อไป ที่ จ.เชียงใหม่

26 ม.ค. 47 จะมีการประชุมนำเสนอแผนของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือ ที่ จ.พิษณุโลก

ช่วง 9-13 พ.ค. 47 งานสมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัด (1.1) ที่ เชียงใหม่ เป็นเวลา 2 วัน

ภาคอีสาน

17 ก.ย. 46 ประชุมสรุปบทเรียน ณ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เสนอให้มีการพัฒนาศักยภาพทีมงานในการพัฒนาโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ และให้มีการผลักดันพ.ร.บ.สุขภาพฯ

29 พ.ย. 46 จะมีการประชุมเตรียมงานสมัชชาของกลุ่มจังหวัดในพื้นที่อีสานล่างที่ศรีสะเกษ

30 พ.ย. 46 จะมีการประชุมเตรียมงานสมัชชาของกลุ่มจังหวัดในพื้นที่อีสานบนที่สกลนคร

ภาคกลาง ตะวันออก

20-21 ต.ค. 46 ประชุมสรุปบทเรียน ที่ จ.นครปฐม

1-2 พ.ย. 46 ประชุมวางแผนงานสมัชชาฯ ที่ ศูนย์ราชการศูนย์ จ.ตราด มีการมอบหมายแกนกลุ่มจังหวัดจัดประชุมเตรียมงาน

15 พ.ย. 46 ประชุมกลุ่มจังหวัดสระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท (3.2) ให้มีการจัดเป็นสมัชชากลุ่มจังหวัดครั้งเดียวที่สระบุรี การจัดสรรงบประมาณจะมีการโอนให้จังหวัดเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ที่พัก เป็นก้อนให้บริหารเอง ส่วนสระบุรีจะรับผิดชอบเฉพาะค่าใช้จ่ายการจัดประชุมกลุ่มจังหวัด นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 6-7 ธ.ค. 46 ที่เขื่อนป่าสักฯ จ.ลพบุรี

19 พ.ย. 46 ประชุมกลุ่มจังหวัดนนทบุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี อ่างทอง (3.1) ที่ จ. พระนครศรีอยุธยา เพื่อเตรียมงานสมัชชากลุ่มจังหวัด พบว่าแต่ละจังหวัดมีการพบปะพูดคุยกันเป็นประจำอยู่แล้ว ยังสนใจเรื่องเกษตรที่เอื้อต่อสุขภาพ การบริการสาธารณสุขของครุฑรวม และ สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว งบประมาณ 30,000 บาท จัดสรรให้แต่ละจังหวัด ๓๕,๐๐๐ บาท เป็นค่าจัดประชุมของจังหวัดส่วนที่เหลือ 5,000 ใช้บริหารในกลุ่มจังหวัดเป็นค่าอาหาร นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 13 ธ.ค. 46 ช่วงเช้า ที่ รร.ริเวอร์ไซด์ จ. อยุธยา

20 พ.ย. 46 ประชุมกลุ่มจังหวัดฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ นครนายก สระแก้ว ปราจีนบุรี (4.3) ที่ ฉะเชิงเทรา เพื่อเตรียมงานสมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัด นัดประชุมครั้งต่อไปวันที่ 19 ธ.ค. 46 ที่ครัวสะพานเหล็ก จ. นครนายก

24 พ.ย. 46 ประชุมกลุ่มจังหวัด 5.1 (ตราด ชลบุรี จันทบุรี ระยอง) สรุปว่าจะจัดสมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัดในวันที่ 26-27 มีนาคม 2546 ที่จังหวัดระยอง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจังหวัดละ 80 คน ในลักษณะพหุภาคี โดยจะมีทั้ง 3 ประเด็นเก่า และเรื่องเด็ก เยาวชน และครอบครัว เรื่องงบประมาณจัดให้แต่ละจังหวัดบริหารจัดการเอง ส่วนงบประมาณกลุ่มจังหวัดให้ทีมระยองเป็นผู้บริหารจัดการ โดยประชุมกลุ่มจังหวัดครั้งต่อไปในวันที่ 7 ธ.ค. 46 ที่ร้านครัว 2002 จ.ระยอง

6 - 7 ธ.ค. 46 จะประชุมกลุ่มจังหวัด 3.2 ครั้งที่ 2 ที่เขื่อนป่าสักฯ จ.ลพบุรี

7 ธ.ค. 46 จะประชุมกลุ่มจังหวัด 5.1 ครั้งที่ 2 ที่ร้านครัว 2002 จ.ระยอง

13 ธ.ค. 46 (เช้า) จะประชุมกลุ่มจังหวัด 3.1 ครั้งที่ 2 ที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ จ.อยุธยา

13-14 ธ.ค. 46 (บ่าย) จะประชุมเสนอแผนงานกลุ่มจังหวัด ที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ จ.อยุธยา

19 ธ.ค. 46 จะประชุมกลุ่มจังหวัด 4.3 ครั้งที่ 2 ที่ร้านครัวสะพานเหล็ก จ.นครนายก

26-27 มีนาคม 2546 สมัชชาสุขภาพกลุ่มจังหวัด ที่ จ.ระยอง

ภาคใต้

31 ต.ค. 46 ประชุมเตรียมงาน ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หาดใหญ่ มีการจัดกลุ่มจังหวัดแตกต่างจากของ กพร. โดยมีกลุ่มอันดามัน กลุ่มใต้บน กลุ่มใต้ล่าง และชายแดน

16 ธ.ค. 46 จะประชุมเสนอแผนจากกลุ่มจังหวัดภาคใต้ และเตรียมงาน ที่ มอ.

ประเด็นเกษตรที่เอื้อต่อสุขภาพและอาหารปลอดภัย

ได้มีการรวมประเด็นนโยบายเกษตรและอาหารเข้าด้วยกันเป็นประเด็นเดียว

6 ต.ค. 46 ประชุมกรรมการศึกษาชานโยบาย ที่ สปรส. มีข้อสรุปสำคัญคือ

1. ยุทธศาสตร์นโยบาย
 - 1.1 ให้มีการนำแผนการพัฒนาและส่งเสริมระบบเกษตรยั่งยืนในแผนฯ 9 เข้ากรม.
 - 1.2 ห้ามนำเข้าสารเคมีกำจัดศัตรูพืช "อันตรายสูง" (1a)
2. ยุทธศาสตร์ชุมชนเป็นศูนย์กลาง : เป็นสร้างนโยบายเชิงปฏิบัติการ โดยที่ภาคเหนือ จะเป็นเรื่องการเชื่อมเครือข่ายผู้ผลิต-ตลาด-ผู้บริโภคที่เชียงใหม่
3. ยุทธศาสตร์ความรู้ เบนการสร้งนโยบายเชิงกรวิจัยที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น การห้ามโฆษณาสถานการณ์การนำเข้าสารเคมี การตรวจสอบคุณภาพอาหารโดยชุมชน กลไกการควบคุมการขนส่งอาหาร การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสถานการณ์การจัดระบบอาหารในท้องถิ่น/จังหวัด

ประเด็นนโยบายสาธารณะที่กระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

8 ต.ค. 46 ได้มีการขับเคลื่อนโดยการบรรจุ HIA และ SIA เป็นส่วนหนึ่งของ EIA และมีการจัดตั้งองค์กรอรรถาณาด้านสิ่งแวดล้อม โดยผลัดดันผ่านกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ประเด็นภูมิปัญญาท้องถิ่น

6 พ.ย. 46 ได้มีการหารือพิจารณาการทำ 5 ยุทธศาสตร์ (20 ข้อ) ให้ชัดเจน โดยให้มีทีมงานเต็มเวลาทำงาน โดยมีนางดารณี (แมว) อ่อนชมจันทร์ เป็นผู้ประสาน

26 พ.ย. 46 จะมีการประชุมหารือครั้งต่อไป เพื่อวางกลไกและแผนการทำงาน

ประเด็นการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อชุมชน

ยังไม่มีความคืบหน้า

ประเด็นการบริการสาธารณสุขแบบองค์รวม

ยังไม่มีความคืบหน้า

ประเด็นสุขภาพเด็ก เยาวชน และครอบครัว

11 ธ.ค. 46 จะมีการประชุมคณะทำงานเครือข่ายเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่สปรส. เพื่อวาง
แนวทางการทำงาน

24 ธ.ค. 46 จะมีการประชุมคณะทำงานเครือข่ายเด็ก เยาวชน และครอบครัว ที่สปรส. เพื่อสรุป
ประเด็นที่จะนำมาพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเครือข่ายเด็ก เยาวชน และครอบครัว

17-18 ม.ค. 47 จะมีการประชุมผู้แทนเครือข่ายเด็ก เยาวชน และครอบครัว จาก 76 จังหวัด เพื่อ
ชี้แจงการดำเนินงานและสรรหาตัวแทนกลุ่มจังหวัด 20 คน เพื่อเข้าร่วมในการทำงานต่อไป

31 ม.ค. - 1 ก.พ. 47 จะมีการประชุมคณะทำงานฯ จากกลุ่มจังหวัด

โครงการเสริมสร้างสุขภาพของครัวเรือนในจังหวัดระยอง

ผู้รับผิดชอบโครงการ - คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชน เป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งที่จะนำไปสู่การพัฒนาความเป็นอยู่ของประชาชนโดยการพึ่งตนเองแบบบูรณาการ ทำให้ประชาชนมีความรู้ความสามารถในการประยุกต์พร้อมทั้งหากลวิธี เพิ่มทักษะในการดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสม,ปลอดภัย จะส่งผลในเรื่องสภาวะสุขภาพที่ดีในรูปขององค์รวม และเป็นการส่งเสริมบริการสาธารณสุข ทำให้ประชาชนทุกกลุ่มอายุไม่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ ทุกคนเพิ่มความตระหนักในการปรับปรุงคุณภาพชีวิตของตนเองพร้อมที่จะนำผลการดำเนินโครงการเข้ามาจัดการในระดับพื้นที่ ใช้กระบวนการชุมชนนำ โดยอาศัยภูมิปัญญาท้องถิ่น, วัฒนธรรมพื้นบ้าน, อาหารปลอดภัย, เกษตรกรรมที่ยั่งยืน, การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ในชุมชนที่มีอยู่ เพิ่มกระบวนการเรียนรู้ในชุมชน นำสิ่งที่มีอยู่ในพื้นที่มาพัฒนา และมุ่งไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ โดยสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ของประชาชนในลักษณะองค์รวม เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการจัดทำโครงการสิ่งดีๆต่อสุขภาพของครัวเรือนจังหวัดระยอง โดยการรวมกลุ่มเครือข่ายเพื่อขยายการดำเนินงานให้กว้างขวางยิ่งขึ้น เพื่อที่จะเป็นกลุ่มการพัฒนาผลงานประสบการณ์ที่มีอยู่ นำวิชาการมาเสริมให้สมบูรณ์โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการ สร้างชุมชนให้เป็นแหล่งการเรียนรู้, ขยายเครือข่าย ให้การพัฒนาคุณภาพชีวิต เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเชื่อมโยง ได้เปิดโอกาสให้ประชาชนทั่วไป มีการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็นและเพิ่มวิสัยทัศน์ รวมทั้งพัฒนาแนวคิด และมีความสามารถในการดำเนินงานสร้างเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ดังคำว่า "สมัชชาสุขภาพ รวมพลังพื้นฟูวิชาการบริหารความรู้ นำสู่ประชาชน ภายใต้ระบบนิยม " โดยมี พรบ. สุขภาพแห่งชาติเป็นหลักประกัน ทำให้เกิดความเสมอภาคทางสภาวะอนามัยของประชาชนชาวไทยทุกคน

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเป็นการผลักดัน พรบ. สุขภาพแห่งชาติให้เกิดขึ้น นำไปสู่ความเสมอภาคในระบบสุขภาพของคนไทย
- 2.2 พื้นฟูความรู้และพัฒนาความสามารถในการป้องกันดูแลสุขภาพตนเองของผู้เข้าร่วมกิจกรรม และเผยแพร่ต่อสาธารณะชน
- 2.3 เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพตนเอง โดยการพึ่งพาตนเอง

/2.4 เพื่อค้นหา...

2.4 เพื่อค้นหาสิ่งดี ๆ ในชุมชน นำพัฒนาไปสู่นวัตกรรมใหม่ต่อไป

3. เป้าหมาย ประชาชนที่สนใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง 200 คน

- อำเภอเมืองระยอง 30 คน
- อำเภอแกลง 30 คน
- อำเภอบ้านค่าย 20 คน
- อำเภอปลวกแดง 20 คน
- อำเภอวังจันทร์ 50 คน
- อำเภอบ้านฉาง 10 คน
- กิ่งอำเภอนิคมน้ำอ่าวพัฒนา 20 คน
- กิ่งอำเภอเขาชะเมา 20 คน

4. ระยะเวลาที่ดำเนินการ

วันที่ 11 พฤษภาคม 2547

อำเภอวังจันทร์ จ.ระยอง (พื้นที่โรงพยาบาลวังจันทร์) รายละเอียดหน้าภาคกิจกรรม

5. งบประมาณ

ได้รับสนับสนุนจากสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพ จำนวน 60,000 บาท

ค่าประชาสัมพันธ์ จำนวน 10,718 และจ่ายเป็นค่าใช้จ่าย

จ่ายต่าง ๆ ในการดำเนินงาน ดังนี้

5.1. ค่าอาหาร,อาหารว่างและเครื่องดื่ม 200 คน ๆ ละ 100 บาท

5.2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับคณะกรรมการระดับจังหวัดและอำเภอ 70 คน ๆ ละ 100

บาท (ข้อ 5.1 และ ข้อ 5.2 รวมเหมาจ่ายเป็นเงิน 24,000 บาท)

5.3. ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าประชุม 268 คน รวม 18,500 บาท

- อำเภอเมืองระยอง 2,500 บาท
- อำเภอแกลง 2,500 บาท
- อำเภอบ้านค่าย 2,000 บาท
- อำเภอปลวกแดง 2,000 บาท
- อำเภอวังจันทร์ 2,500 บาท
- อำเภอบ้านฉาง 2,500 บาท
- กิ่งอำเภอนิคมน้ำอ่าวพัฒนา 2,000 บาท
- กิ่งอำเภอเขาชะเมา 2,000 บาท

/5.4 ค่าติดต่อ...

5.4 ค่าดำเนินการจัดกิจกรรมกลุ่ม 4 กลุ่ม ๆ ละ 2,000 บาท เป็นเงิน	รวม 8,000 บาท
5.5 ค่าประสานงานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด	รวม 2,800 บาท
5.6 ค่าจัดสถานที่	รวม 6,000 บาท
5.7 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นค่าเช่าเต็นท์เครื่องเสียง ฯลฯ (ทุกรายการตัวจ่ายได้รวม 6,638 บาท)	
5.8 ค่าสุขภาพเคลื่อนที่	รวม 3,000 บาท
5.9 ค่ายาสมุนไพร 236 X 5 บาท	รวม 1,180 บาท
5.10 ค่าวิทยากร	รวม 600 บาท
	รวมทั้งสิ้น 70,718 บาท

ารประเมินผล

- 6.1 ประชาชนมีความเข้าใจและต้องการให้ พรบ. สุขภาพแห่งชาติ ผ่านคณะรัฐมนตรี
- 6.2 ประเมินความพึงพอใจและความสนใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบรายงาน
- 6.3 ติดตามขยายเครือข่ายในการดำเนินงานทุกมิติ เช่น กลุ่มเกษตรกร, กลุ่มอาหาร, สิ่งแวดล้อม, วิทยาลัยอาชีวศึกษา, กลุ่มท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์, กลุ่มสมุนไพรพื้นบ้าน ฯลฯ

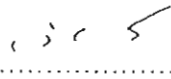
สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ประชาชนจะได้รับความเสมอภาคและเป็นธรรม ภายใต้ พรบ.สุขภาพแห่งชาติ
- 7.2 ประชาชนจะเกิดขวัญและกำลังใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง
- 7.3 ประชาชนทั่วไปจะได้รับความช่วยเหลือเมื่อเกิดปัญหา จากระบบการให้บริการสาธารณสุข
- 7.4 เกิดระบบเครือข่ายเชื่อมโยง เกื้อกูล และสร้างความเข้าใจในการดำเนินงาน ในการปฏิบัติงาน

สมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ เครือวัลย์)

ประธานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิวัฒน์ วิริยกิจจา)

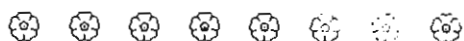
คณะกรรมการที่ปรึกษาสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

กำหนดการประชุมสมัชชาสุขภาพ จ.ระยอง
ณ โรงพยาบาลวังจันทร์
วันที่ 11 พฤษภาคม 2547

08.00 — 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 — 10.00 น.	การรักษาสมดุขของร่างกาย โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง
10.00 — 10.30 น.	พิธีเปิด โดยผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง
10.30 — 11.00 น.	สาริศจการเรีลนรู้การออกกำลัองกาย โดย กลุ่มออกกำลัองกายสวนศรีเมือง
11.00 — 11.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
11.15 — 12.00 น.	แบ่งกลุ่มการเรีลนรู้ตามฐานต่าง ๆ ฐานที่ 1 อาหารเพื่อสุขภาพ วิทยากร นางสุนันทา พัฒนาศิริ น.ศ.ธิดา พุทธรักษา นักวิชาการ นางบุรี เพชรพระพุทท
	ฐานที่ 2 สมุนไพร วิทยากร นายดำรงศักดิ์ ชุมแสงพันธ์ นักวิชาการ นายอุดมศักดิ์ สิริขมูล
	ฐานที่ 3 สุขภาพ / สิ่งแวดล้อม วิทยากร นายคณัฎ รัตนวิจิตร นายสุนทร ศรีนาค นักวิชาการ นางละเอียด กมลกาญจน์
	ฐานที่ 4 ดิน ปุ๋ย ผลไม้ วิทยากร นายสมศักดิ์ เกรือวัลย์ นักวิชาการ คุณนลทวรรณ โรจนวิภาค
12.00 — 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 — 14.30 น.	ทำกิจกรรมฐานต่าง ๆ
14.30 — 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 — 16.00 น.	สรุปผลการศึกษากลุ่มฐานต่าง ๆ โดย ผู้แทนร่วมกิจกรรม 4 กลุ่ม
16.00 — 16.30 น.	พิธีปิด โดย คุณเชียรชัย บุรพชนก



คำกล่าวเปิดงานสมัชชาสุขภาพ "โครงการสิ่งดี ๆ ต่อสุขภาพองค์กรรวมในจังหวัดระยอง"

โดย

นายวิจารณ์ ไชยนันทน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

วันที่ 11 พฤษภาคม 2547

ณ โรงพยาบาลวังจันทร์ อ.วังจันทร์ จ.ระยอง

เรียน ผู้ใหญ่สมศักดิ์ เครือวัลย์ ท่านผู้มีเกียรติที่รักและเคารพทุกท่าน

ผมรู้สึกเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง และประชาชนในพื้นที่ได้เชิญให้ผมมาเป็นประธานเปิดงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัดในครั้งนี้ จากรายงานประธานการจัดงาน ที่ว่าการรักษาสุขภาพเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องใช้องค์ประกอบขั้นพื้นฐาน เกี่ยวกับการออกกำลังกาย การบริโภคอาหารที่ถูกส่วนและปลอดภัยจากสารพิษ การใช้สมุนไพรในการรักษาและป้องกันโรค ตลอดจนรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้เป็นชุมชนที่น่าอยู่ เพื่อก้าวไปสู่โครงการสิ่งดี ๆ ต่อสุขภาพองค์กรรวมในจังหวัดระยอง พร้อมทั้งมีการผลักดัน พรบ.สุขภาพแห่งชาติให้เกิดขึ้นพร้อมกัน ผมหวังว่ากระบวนการที่เกิดขึ้นในวันนี้ นับว่าเป็นสิ่งที่มีคุณค่า ในนามประชาชนจังหวัดระยอง ขอร่วมสนับสนุนโครงการนี้ต่อไป ทั้งนี้ผมขอฝากให้คณะกรรมการสมัชชาสุขภาพ และประชาชนในพื้นที่ของจังหวัดระยอง นำไปปฏิบัติและสร้างเครือข่ายให้กับสมาชิกอย่างจริงจัง การถ่ายทอดความรู้ในวันนี้ เพื่อนำไปสู่การแลกเปลี่ยนและการสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมของประชาชน ซึ่งอาจจะออกมาในรูปของ กระบวนการความคิด ทักษะ การค้นหานวัตกรรมในชุมชน มีส่วนวางแผนและร่วมประมวผล "ดังคำว่า สมัชชาสุขภาพ รวมพลังฟื้นฟูวิชาการ บริหารความรู้ นำสู่ประชาชน ภายใต้ระบบนิยม" โดยมี พรบ.สุขภาพแห่งชาติเป็นหลักประกัน เกิดความเสมอภาคทางสุขภาพระอนามัยของประชาชนคนไทยทุกคน

บัดนี้ ได้เวลาอันเป็นมงคลฤกษ์แล้ว ผมเปิดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง ณ.บัดนี้ และขออวยพรให้ทุกท่าน จงมีสุขภาพดีตลอดไป

คำกล่าวเปิดงานสมัชชาสุขภาพ " โครงการสิ่งดี ๆ ต่อสุขภาพองค์กรรวมในจังหวัดระยอง"

โดย

นายสมศักดิ์ เครือวัลย์ ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 8 ตำบลสองสลึง

วันที่ 11 พฤษภาคม 2547

ณ โรงพยาบาลวังจันทร์ อ.วังจันทร์ จ.ระยอง

กราบเรียน ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มาร่วมงานและเป็นประธานในการเปิดงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยองในวันนี้

สืบเนื่องจากสำนักงานสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ สปรส. ได้ตระหนักถึงการมีส่วนร่วมของประชาชนในการขับเคลื่อนพลังชุมชน โดยรวมพลังประชาชนทุกคน ทุกแกนนำให้เข้ามามีส่วนร่วม มีการสร้างเครือข่าย และเชื่อมโยง เป็นการเอื้อต่อระบบสุขภาพของทุกคน โดยมีวัตถุประสงค์

- เพื่อเป็นการผลักดัน พรบ.สุขภาพแห่งชาติ นำไปสู่ความเสมอภาคคนระบบสุขภาพของคนไทย

- เพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการป้องกันโรค โดยมีกระบวนการ การอบรม และเปิดเวทีให้ชุมชนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพ การจัดกิจกรรมมีชีวิต

- เพื่อสนับสนุนนโยบายผู้ว่า CEO.การรักษาสิ่งแวดล้อม, การค้า อาหารปลอดภัย การส่งออก

- เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพ โดยการพึ่งพาตนเอง พร้อมทั้งฟื้นฟูความรู้ และเผยแพร่ต่อสาธารณชน

ในการจัดงานครั้งนี้ ประกอบด้วยการจัดนิทรรศการมีชีวิต 4 กลุ่ม

กลุ่มอาหาร,กลุ่มสมุนไพร, สิ่งแวดล้อม และกลุ่มดิน,ปุ๋ย และผลไม้ โดยมีกระบวนการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ซึ่งกันและกัน โดยมีคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยองและนักวิชาการสาธารณสุขประจำกลุ่ม ในการดำเนินงานครั้งนี้ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติในการจัดงาน .ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประชุม 250 คน และทั้งนี้ได้รับเกียรติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยองซึ่งเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง ร่วมเป็นวิทยากร

บัดนี้ได้เวลาอันเป็นมงคลแล้ว กระผมขอเรียนเชิญท่านผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง กล่าวให้โอวาทหรือข้อคิดเห็นต่อการจัดงาน และทำพิธีเปิดการประชุม"โครงการสิ่งดี ๆ ต่อสุขภาพองค์กรรวมในจังหวัดระยอง" ขอขอบพระคุณครับ

ผู้รับผิดชอบโครงการสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด

คณะกรรมการสุขภาพภาคีที่มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นแกนจัดการ

กลวิธีการทำงาน

1. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติหลักการ

2. สรรหาคณะทำงาน มี 2 คณะ ได้แก่

2.1 คณะทำงานส่วนกลาง

2.2 คณะทำงานระดับจังหวัด

3. การดำเนินงาน

3.1 ส่วนกลางโดยคณะทำงานส่วนกลาง

บทบาท

- กำหนดกิจกรรมในสมัชชาให้ชัดเจน
- ร่างแนวทาง/หลักเกณฑ์คร่าว ๆ /เวลาสำหรับการสนทนาวัดกรรม
- ประสานงานเพื่อจัดเวทีสมัชชาจังหวัดและสมัชชาภูมิภาคและสมัชชาประเทศ
- ติดตามความก้าวหน้าของงาน
- ทำฐานข้อมูลพร้อม/ นวัตกรรม ในภาคเกษตรกรรม

3.2 ระดับจังหวัด โดยคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพ

1. วางแผนการทำงานกำหนดกิจกรรมให้สอดคล้อง ผู้ว่า CEO 4 จังหวัด
2. จัดทำฐานข้อมูลในเรื่องของเกษตร,อาหาร,สมุนไพร, และ ดิน,ปื้บ,ผลไม้
2. กำหนดนวัตกรรมการเรียนรู้และการสร้างสุขภาพในจังหวัด
 - ทำความเข้าใจในกิจกรรมที่จะทำ 4 ฐาน
 - การสื่อสารให้ข้อมูลตรงกัน การประชาสัมพันธ์ช่องทางต่าง ๆ

แบบบูรณาการทุกรูปแบบ

3. จัดกระบวนการคัดเลือกกิจกรรมมีชีวิต ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด
4. จัดสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด และสาธิตนวัตกรรมการเรียนรู้/นวัตกรรมการสร้างสุขภาพ

สร้างสุขภาพ

- กำหนดแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด (รูปแบบ กิจกรรม เนื้อหา วิธีการ วิเคราะห์ปัญหา)

5. พิจารณาคัดเลือกนวัตกรรมการเรียนรู้/นวัตกรรมการสร้างสุขภาพที่แก้ปัญหาสุขภาพได้ เพื่อนำเข้าเวทีสมัชชาสุขภาพ ระดับชาติ

สรุปบทเรียน สร้างฐานข้อมูล เอกสาร สื่อต่างๆ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ผู้กระบวน
การขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพ นำไปสู่พรบ.สุขภาพแห่งชาติต่อไป

การประเมินผลโครงการ ใช้วิธีประเมินแบบการมีส่วนร่วม

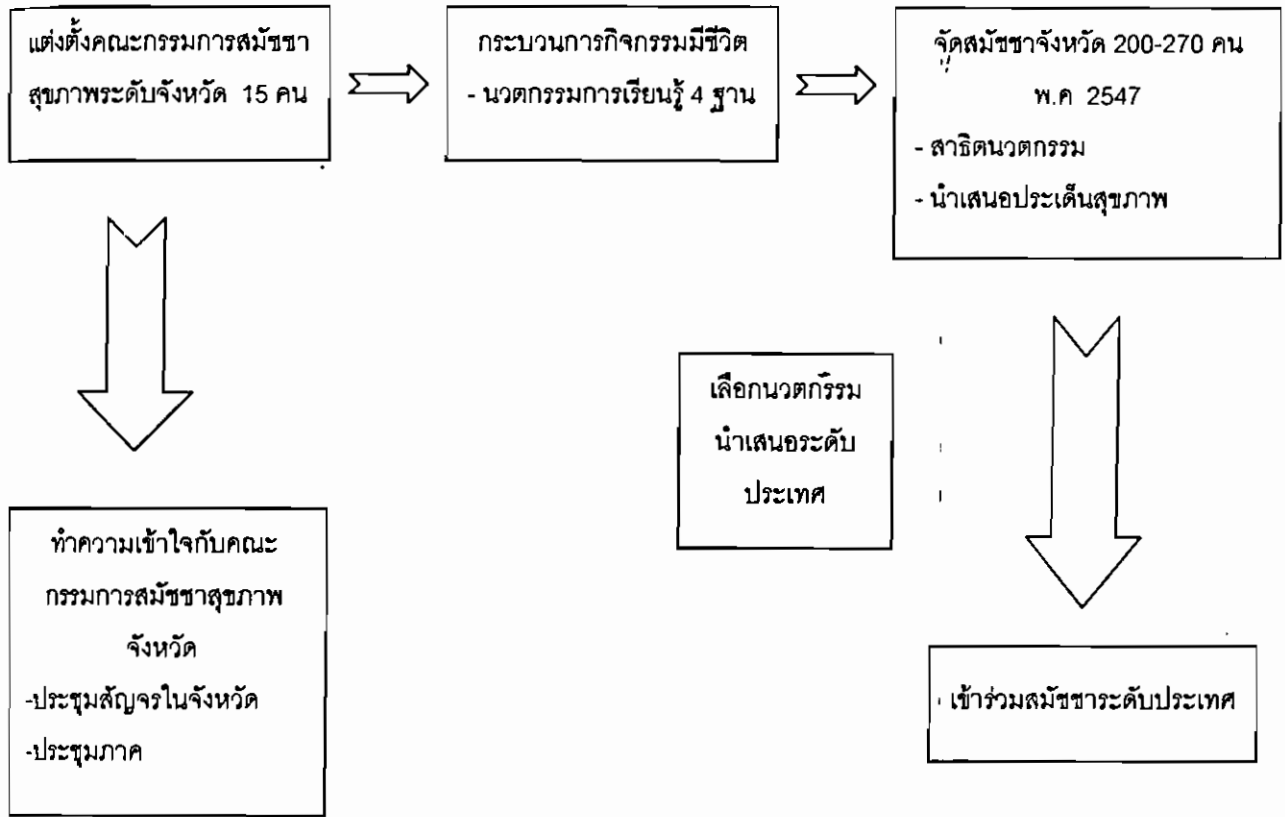
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. การจัดสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด เป็นโอกาสที่ภาคประชาชนได้มีส่วนร่วมในการจัด
การกระบวนกรเรียนรู้ในระบบ โดยใช้หลักบูรณาการภาครัฐ,เอกชน และประชาชน ให้เป็น
แนวทางเดียวกัน
2. สร้างเครือข่าย เชื่อมโยงทุกระดับ ขยายเผยแพร่สิ่งดีๆในชุมชน โดยองค์กรรวมในท้อง
ถิ่นนั้นๆ ค้นหานวัตกรรมใหม่ในชุมชน
3. สร้างความเข้มแข็งให้เกิดขึ้นในชุมชน สามารถเกื้อหนุน และพึ่งพาได้
4. ลดปัญหาความยากจน สนับสนุนอาชีพ นำไปสู่นโยบายสาธารณะ
5. สนับสนุนการสร้างสุขภาพในชุมชนให้เป็นรูปธรรม

กระบวนการจัดสมาชิกสุขภาพ

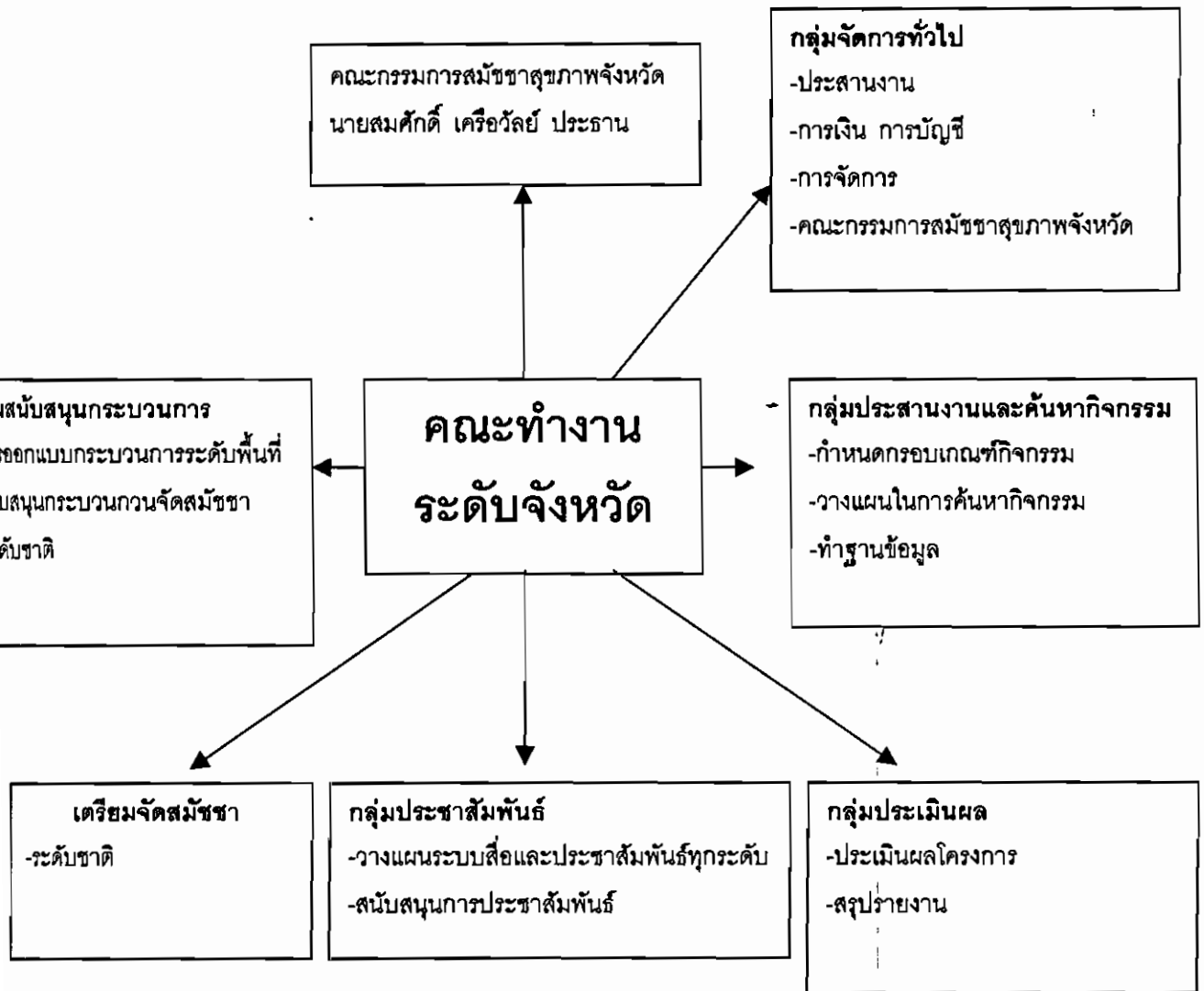
จังหวัดระยอง

กระบวนการจัดสมาชิกสภาพระดัดจังหวัด



กลไกการทำงานระดับจังหวัด

กลไกการทำงานโครงการเสริมสร้างสุขภาพองค์กรรวมในจังหวัดระยอง



การจัดตั้งคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด

โดยผู้ว่าราชการจังหวัด CEO ดังนี้



บันทึกข้อความ

ทว.ม.ร.ว.บ.๕
วันที่ 20/10
ปีที่ ๒๕๖๖
เรื่อง:
รับวันที่ 20
เวลา
เจ้าหน้าที่

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)

ที่ รย 0027/10

วันที่ 17 มกราคม 2547

เรื่อง แต่งตั้งสมัชชาสุขภาพจังหวัดระยอง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

สืบเนื่องจาก ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2543 เป็นต้นมา ได้กำหนดให้คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ที่มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธานกรรมการ และสำนักปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ เป็นเลขานุการ เพื่อจัดทำร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วย ภาครัฐ, นักวิชาการ, นักการเมือง, องค์กรอิสระ, ผู้นำชุมชนกลุ่มต่าง ๆ จังหวัดระยอง โดยมีองค์ประกอบและภารกิจของคณะกรรมการฯ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบกรุณาลงนามในคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

๑๖๕

(นายวิวัฒน์ วิจิทธิกุล)

นายแพทย์ อ.จ. (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

กรแล้ว

๒๐ ม.ค. ๕๗

(นายวิจารย์ ไชยน์นันทน์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

(นายแพทย์ชัช สุพรรณิทธิ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

2.3 นายฉัฐชัย รุ่งโรจน์	ทนายความ	กรรมการ
2.4 นายสมเกียรติ ชมพูพาล	ปลัด อบต. ด.ละหาร	กรรมการ
2.5 นายคณัฏ รัตนวิจิตร	ผู้นำกลุ่มบ้านปลา	กรรมการ
2.6 นายคำรงค์ศักดิ์ ชุมแสง	ผู้นำชุมชนไพร่พื้นบ้าน	กรรมการ
2.7 นางอารีย์ กอเข้ม	คณะกรรมการบริหารเครือข่ายองค์กรชุมชน	กรรมการ
2.8 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนา	สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดระยอง	กรรมการ
2.9 นายพิภพ เมืองศิริ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังจันทร์	กรรมการ
2.10 นางพจวรรณ ธรรมเจริญ	โรงพยาบาลวังจันทร์	กรรมการ
2.11 น.ส. นลทวัฒน์ โรจนวิภาต	สำนักงานเกษตรจังหวัด	กรรมการ
2.12 นายสุรศักดิ์ วงศ์เหม	ผู้นำชุมชน	กรรมการ
2.13 นางละเอียด กมลกาญจน์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	กรรมการ
2.14 นางสุนันทา สุพัฒนาศิริ	ประธานศูนย์ฝึกออาชีพ ฯลฯ	คณะกรรมการและเลขานุการ
2.15 นางสาวธิดา พุทธิรักษา	ประธานกองทุนหมู่บ้าน	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่

1. จัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพกลุ่มเกษตรกร
2. เตรียมทีมงานแกนนำสมาชิกสุขภาพจังหวัด ๆ 15 คน
3. ค้นหาจัดทำและส่งเสริมนวัตกรรมใหม่ ๆ เรื่องเกษตรเพื่อสุขภาพ นโยบายสาธารณะที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ สุขภาพองค์กรร่วม
4. จัดหาข้อมูลสื่อ ข้อมูลแกนนำชุมชนเพิ่มเติม จังหวัดดำเนินการให้เป็นรูปธรรม
5. จัดตั้งตำบลเพื่อสุขภาพ ครอบคลุมวงจร ในลักษณะ ดังนี้
 - เกษตรทางเลือก, ศูนย์การเรียนรู้, ตลาดส่งออก, ข้อมูลประเมินผล
6. จัดเตรียมงานสมาชิกจังหวัด โดยจัดให้มีกิจกรรมมีชีวิต
7. ร่วมผลักดัน พรบ.สุขภาพแห่งชาติให้สมบูรณ์
8. อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการที่ปรึกษามอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๗



(นายวิจารณ์ ไชยรินทร์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการจังหวัด

1. ประสานงานกับกลุ่มบุคคล องค์กรเครือข่ายสมาชิก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ประชุมคณะทำงานและค้นหากิจกรรม
3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในจังหวัด
4. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนประชาชนที่สนใจในการร่วมกิจกรรม
5. จัดทำฐานข้อมูลกิจกรรมองค์กรร่วมที่มีผลต่อสุขภาพ
6. สรุปผลรายงาน ประมวลผลการจัดคนสมาชิก ส่งรายงานให้ สปปรส.
7. พิจารณาคัดเลือกกิจกรรมที่เกิดนวัตกรรมขึ้นในชุมชน นำเสนอเวทีระดับชาติ

กระบวนการกลุ่มกิจกรรมองค์กรร่วม ฐานสุขภาพ/สิ่งแวดล้อม



สรุปฐาน "สุขภาพ/สิ่งแวดล้อม"

ปัญหาสิ่งแวดล้อมหลักจากการประชุมกลุ่ม

วันที่ 11 พฤษภาคม 2547 เพื่อสนับสนุนสร้างนโยบายสาธารณะ และค้นหานวัตกรรมใหม่ในการดำเนินการต่อไป

ปัญหาที่ค้นพบในเวที ประกอบด้วย 6 ประเด็น

- 1.ดิน เกิดจากดินเสื่อมสภาพ - การใช้สารเคมีจำนวนมาก การตัดไม้ทำลายป่า
- 2.น้ำ น้ำทางการเกษตรทุกอำเภอไม่เพียงพอ บริโภคไม่ได้
- 3.ชุมชนเมือง ชุมชนแออัดเกิดโรคระบาด
- 4.แหล่งท่องเที่ยว สกปรก มีขยะจำนวนมาก
- 5.การเพิ่มจำนวนโรงงานอุตสาหกรรม ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน ปัญหา

สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน

- 6.ขยะ ลักลอบการทิ้งขยะอุตสาหกรรม ปริมาณขยะครัวเรือนมีการเพิ่มขึ้นและมีการกำจัดขยะไม่ถูกวิธี ขยะติดเชื้อตามสถานพยาบาลยังกำจัดไม่ถูกวิธี

ปัญหาสิ่งแวดล้อมและข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะโดยเวทีกลุ่มสมาชิก

ปัญหาเวทีสิ่งแวดล้อม	นโยบายสาธารณะและแนวทางแก้ไข
<p>อ.เมือง เทศบาลมาบตาพุด</p> <ul style="list-style-type: none"> - เขตอุตสาหกรรมมีพื้นที่ติดทะเล, มีสารพิษปนเปื้อนลงสู่ทะเล, มีขยะตามชายฝั่ง -ปะการังถูกทำลาย - วิธีการหาปลาของชาวประมงเปลี่ยนไป <p>อวนลากเข้าฝั่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องการให้โรงงานที่อยู่จังหวัดระยอง พิจารณารับคนในจังหวัดระยองเข้าทำงาน - อากาศเป็นพิษ มีกลิ่นจากโรงงานอุตสาหกรรม - มีการลักลอบการทิ้งขยะอุตสาหกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนยุทธศาสตร์ต่อเนื่อง (โดย อบต.เทศบาล, อบจ.และภาคประชาชน) - ทำการศึกษาวิจัยภาครัฐ, เอกชนและประชาชนที่เป็นกลาง - รณรงค์ปลูกปะการังเทียมโดยเยาวชน และประชาชนในชุมชนเป็นแกนนำ - จัดตั้งกลุ่มอาสาสมัครเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทะเล (กระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม) - จัดโซนโรงงาน แยกประเภทโรงงาน - ตั้งโรงงานแยกขยะ, ปลูกฝังค่านิยมในการทิ้งขยะ

ปัญหาสิ่งแวดล้อมและข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะโดยเวทีกลุ่มสมาชิก

กิ่งอำเภอนิคมพัฒนา

- ขาดแคลนน้ำบริโภค, อุปโภค
- มีตลาดนัด (จรรยาติดขัด)
- ชยะจากตลาดนัด, ขาดแคลนสุขา
- กลิ่นจากโรงงานอุตสาหกรรม
- การลักลอบทิ้งขยะ
- อิทธิพลการเมืองท้องถิ่นเข้าคุกคาม

ทรัพยากรธรรมชาติ เป็นการทำลายสิ่งแวดล้อม เช่นทำลายเขา

อ.ปลวกแดง

- ฝุ่นจากถนนลูกรัง
- กลิ่นจากโรงงาน, โรงงานอุตสาหกรรมเพิ่มมากขึ้น

- ขาดงบประมาณซ่อมแซม
- ชยะ ที่ทิ้งขยะมีนายทุนยึดอำนาจ
 - ขาดการประชาสัมพันธ์
- การลักลอบการทิ้งน้ำเสียจากโรงงาน

อ.แกลง

- ขาดแคลนน้ำการเกษตร
- ของโรงงานอุตสาหกรรมบางโรง ลักลอบทิ้งน้ำเสียลงสู่แม่น้ำลำคลอง
- มีกลิ่นเหม็นจากโรงงานอุตสาหกรรม
- ฝุ่นจากโรงงานไม้แปรรูป โรงงานโม่หิน

- ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนระบบประปาหมู่บ้าน ตรวจสอบคุณภาพน้ำโดยชุมชน
- ผลักดันท้องถิ่นสร้างมาตรการ ในการจัดระบบตลาดนัด โดยมีภาคประชาชนมีส่วนร่วม
- ประกาศใช้ข้อบังคับและเทศบัญญัติให้เป็นรูปธรรม
- อนุรักษ์ธรรมชาติให้ยั่งยืน มีการรณรงค์ปลูกป่าอย่างต่อเนื่อง โดยมีภาคประชาชนเข้าร่วมในการตรวจสอบ

อ.ปลวกแดง

- จัดทำแผน อบต. (ถนน) พื้นฟูแหล่งท่องเที่ยว
- เฝ้าระวัง (ค้นหาอาสาสมัคร, สังเกตช่วงเวลาที่เกิดกลิ่นจากโรงงาน)
- วางแผนการศึกษา
- ต้องมีการประชาสัมพันธ์แจ้งข่าวสารต่าง ๆ ต่อผู้นำ
- จัดโซน เสนอผู้บริหารระดับสูง

อ.แกลง

- เพิ่มแหล่งน้ำ (ปรับปรุงแหล่งน้ำทุกปี) วางแผนล่วงหน้ามีระบบชลประทานที่ดี
- ใช้ข้อบังคับท้องถิ่นในการ จัดระบบสิ่งแวดล้อมในเขตโรงงานที่ผลกระทบต่อชุมชน

ปัญหาสิ่งแวดล้อมและข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะโดยเวทีกลุ่มสมาชิก

ปัญหาเวทีสิ่งแวดล้อม	นโยบายสาธารณะและแนวทางแก้ไข
<p>อ.วังจันทร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - มลภาวะทางเสียงจากรถ - ประชาชนยากจน เด็กไม่ได้เรียนหนังสือ - ขาดแคลนน้ำบริโภค <p>อ.บ้านค่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการขุดหน้าดินไปขาย - คุณภาพดินเสื่อม - มีการขายที่ในการสร้างโรงงานทิ้งขยะ - มีการลักลอบทิ้งขยะอุตสาหกรรม <p>วิทยากรกลุ่ม นายสุนทร ศรีนาค นายสุรศักดิ์ วงษ์เหม นักวิชาการประจำกลุ่ม นางละเอียด กมลกาญจน์</p>	<p>อ.วังจันทร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ในเรื่อง พรบ.ต่างๆ โดยใช้มวลชนเข้าร่วมกิจกรรม - สร้างอาชีพเสริม ผลักดันให้ผู้ประกอบการให้การสนับสนุนอาชีพ - จัดทำแผนระบบประปาหมู่บ้าน โดยประชาชนมีส่วนร่วมในการดำเนินการ <p>อ.บ้านค่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม ออกกฎหมายทรัพยากรดิน (การขุดขายหน้าดิน) - สร้างอาชีพ - การปรับสภาพดินโดยการปลูกพืชหมุนเวียน งดใช้สารเคมี ทำปุ๋ยชีวภาพ (ปรึกษาเกษตรจังหวัด, หมอดิน) - สร้างความเข้าใจและกำหนดเขตที่ทิ้งขยะ โดยทำประชาวิจารณ์

ปัญหาหลักภาพรวมสิ่งแวดล้อมจังหวัดระยอง

ทรัพยากรธรรมชาติ	สิ่งแวดล้อมมนุษย์	ภาวะมลพิษ	การบริหารจัดการ
ดิน - เสื่อมสภาพจากการพัง ลายการใช้สารเคมีภาค เกษตร - การใช้ที่ดินผิดประเภท ก่อให้เกิดการขัดแย้ง	เมืองและชุมชนทั่วไป - ขาดการวางผังเมือง พัฒนาเมืองและชุมชน อย่างเพียงพอ/น้ำใช้ - ความแออัดไม่เป็น ระเบียบของชุมชนเมือง - การขาดการมีส่วนร่วม ของประชาชน	ขยะมูลฝอย ขยะมูลฝอยชุมชน - ปริมาณขยะเพิ่มขึ้น/ ขาดระบบการจัดการที่ถูก ต้อง - ขาดจิตสำนึกในการคัด แยกขยะ - การเก็บขนส่งไม่มีประ	การเงิน/การคลัง - การจัดการงบประมาณ ไม่มีประสิทธิภาพต่อการ จัดการสิ่งแวดล้อม
น้ำ - น้ำไม่เพียงพอในการ บริโภคและอุปโภคภาค ชนบท - น้ำไม่เพียงพอสำหรับ ภาคเกษตรกรรม	แหล่งท่องเที่ยว - การจัดการบริการท่อง เที่ยวไม่มีประสิทธิภาพ - แหล่งท่องเที่ยวทางธรรม ชาติเสื่อมโทรม - ขาดการเชื่อมเครือข่าย การพัฒนาแหล่งท่องเที่ยว ใหม่เพิ่มเติม	สิทธิภาพ - การกำจัดไม่มีประสิทธิ ภาพ ขยะมูลฝอยอุตสาหกรรม/ของเสียอันตราย - การลักลอบทิ้งกากของ เสียอันตราย - การเก็บขนไม่มีประสิทธิ ภาพ	ผู้รับบริการ - กลไกลความร่วมมือกับ ประชาชน/ภาคเอกชนไม่มี ประสิทธิภาพ - ประชาชนไม่เข้าใจบท บาทของ อบจ. ทำให้มีผล ต่อการมีส่วนร่วมของ ประชาชน
ทรัพยากรชายฝั่งทะเล - การลดลงของพื้นที่ป่า ชายเลน - คุณภาพน้ำทะเลเสื่อม โทรม/ผลผลิตประมงพื้น บ้าน - ปะการังถูกทำลาย - ชายหาดถูกบุกรุกและ เสื่อมสภาพ	ศิลปวัฒนธรรมแหล่ง โบราณคดี - ค่านิยมบริโภคสมัยใหม่ ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม - ขาดการเห็นคุณค่าใน วัฒนธรรมท้องถิ่น	น้ำเสีย - คุณภาพน้ำเสื่อมโทรม จากการทิ้งน้ำเสียชุมชน/ อุตสาหกรรม/นาุ้ง/เกษตร กรรม - น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด ณ แหล่งกำเนิด	การบริหารจัดการภายใน - การบริหารโครงการไม่ เป็นระบบ - การบริหารงานประจำ ทางด้านสิ่งแวดล้อมไม่มี ประสิทธิภาพ - โครงการองค์กรไม่เชื่อมต่ งานสิ่งแวดล้อม

<p>พื้นที่ชุ่มน้ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การลดลงของพื้นที่ชุ่มน้ำและการเสื่อมโทรมสภาพจากการบุกรุกส่งผลให้ความหลากหลายทางชีวภาพลดลง <p>แร่ธาตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การทำลายภาพภูมิทัศน์ชายฝั่ง (จากการทำเหมืองแร่ทรายแก้ว) - การทำลายพื้นที่ป่าไม้จากการทำเหมืองแร่ - การปนเปื้อนสารตะกอนดินลงแหล่งน้ำ - ขาดการฟื้นฟูที่ทำเหมืองแร่ 		<p>มลพิษทางอากาศ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลิ่นและฝุ่นละอองจากโรงงานอุตสาหกรรม - ปัญหาสุขภาพอนามัยอยู่อาศัยโดยรอบโรงงานอุตสาหกรรม 	<p>การเรียนรู้และการพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขาดระบบข้อมูลข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อมที่เพียงพอ - บุคลากรไม่เพียงพอ/ขาดทักษะด้านสิ่งแวดล้อม - ขาดกิจกรรมมวลชนที่ทำให้เห็นคุณค่าตนเอง/องค์กร
--	--	--	--

ที่มาสำนักงานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม

จังหวัดระยอง

ตัวอย่างการศึกษาปัญหาสิ่งแวดล้อม
จังหวัดระยอง

จังหวัดระยองได้ดำเนินการแก้ไข และศึกษาปัญหาสิ่งแวดล้อมในจังหวัดระยองที่ผ่าน
 มา มีหน่วยงานหลายหน่วยงาน และภาคประชาชนเข้าร่วมศึกษาแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่อำเภอ
 เมืองระยอง ในเขตอุตสาหกรรมมาบตาพุด และเขตประกอบการอุตสาหกรรม ที่ พี ไอ ซึ่งได้คณะ
 ทำงานระดับจังหวัดร่วมดำเนินการ และให้การสนับสนุน พร้อมทั้งศึกษาควบคู่กันไป ดังตัวอย่างต่อไปนี้

เขตอุตสาหกรรมมาบตาพุด

1. โครงการศึกษาสถานการณ์เจ็บป่วย และพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางสุขภาพที่เกิดจาก
 สิ่งแวดล้อมของประชาชน โดยรอบการนิคมอุตสาหกรรม
2. การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนบริเวณชุมชนใกล้เคียงนิคมอุตสาหกรรม
 มาบตาพุดจากมลพิษทางอากาศ
3. กระบวนการมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาหมอกพิษทางอากาศจากอุตสาหกรรม กรณี
 ศึกษา นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
4. การศึกษาผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน บริเวณใกล้เคียง
 นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
5. การประชุมหารูปแบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมีท้องถิ่น
 เพื่อส่งเสริมอนามัยของประชาชนให้ยิ่งขึ้น
6. การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศูนย์และหน่วยปฏิบัติงานกับการส่งเสริมสุขภาพชุมชน
7. การศึกษารูปแบบทางคณิตศาสตร์ ในการประเมินปัญหาหมอกพิษทางอากาศ ที่มีผล
 กระทบต่อสุขภาพในบริเวณนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
8. การศึกษาเพื่อพัฒนาแนวทางควบคุมป้องกัน แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญ อุบัติภัยจากมล
 พิษพื้นที่ชายฝั่งตะวันออก นิคมอุตสาหกรรม ในระบบไตรภาคี

เขตประกอบการอุตสาหกรรม ที่ พี ไอ

1. การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมีในชุมชน ใกล้เคียงเขตประกอบการอุตสาหกรรมปิโตรเคมีคัลไทย เฉพาะกรณีโรงเรียนปลวกแดง
2. ปัจจัยและผลกระทบของโรงงานอุตสาหกรรม ที่มีต่อสภาวะสุขภาพอนามัยของ
 ประชาชน บริเวณกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม ที่ พี ไอ
3. การเฝ้าระวังสถานะสุขภาพของประชาชน บริเวณกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม
 ที่ พี ไอ มหาชน จำกัด จังหวัดระยอง ปี 2544
4. การเฝ้าระวังสถานะสุขภาพของประชาชน บริเวณกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม
 ที่ พี ไอ มหาชน จำกัด จังหวัดระยอง ปี 2543

5. การเฝ้าระวังสถานะสุขภาพของประชาชน บริเวณกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม
ที่ พี ไอ มหาชน จำกัด จังหวัดระยอง ปี 2542

6. การศึกษาเพื่อพัฒนาแนวทางควบคุมป้องกัน แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญ อุบัติภัยจาก
มลพิษพื้นที่ชายฝั่งตะวันออก นิคมอุตสาหกรรม ในระบบไตรภาคี

กลุ่มดิน, ปุ๋ย, และผลไม้



สรุปฐาน "ดิน ปุ๋ย ผลไม้"

ปัญหา

1. ขาดความรู้เรื่องการปรับปรุงบำรุงดิน
2. ชุมชนขาดการเยี่ยมชมจากเจ้าหน้าที่
3. ผลผลิตเกษตรมีสารพิษตกค้าง
4. โรคเหี่ยวใน (โรคเน่า) ในสับปะรด
5. ผลไม้ตามฤดูกาลราคาตกต่ำ
6. ต้นทุนการผลิตสูง
7. โรค, แมลงรบกวน
8. ไม่มีการประชาสัมพันธ์การตลาดที่เหมาะสม
9. ไม่มีพื้นที่ระบายผลผลิตที่เหมาะสมและถาวร
10. ขาดแหล่งเงินทุน

นโยบายสาธารณะและแนวทางแก้ไข

1. ให้สำนักงานเกษตรอำเภอจัดอบรมเรื่องการปรับปรุงบำรุงดิน
2. ให้ อบต. จัดเวทีชุมชน (หมู่บ้าน) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์
3. ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมเวทีชุมชนทุกครั้ง
4. ให้จัดหาอาสาสมัครในชุมชนเพื่อตรวจสารพิษตกค้าง (มีค่าตอบแทน)
5. ให้สำนักงานเกษตรอำเภอจัดอบรมเรื่องการแก้ปัญหาโรคเหี่ยว (โรคเน่า) ในสับปะรด
6. รวมกลุ่มเพื่อผลิตและจัดจำหน่าย จัดหาตลาดหลักและรอง โดยรัฐบาลนำร่องในประเทศและต่างประเทศ นำเสนอสเปคการส่งออกที่เหมาะสม
7. ควบคุมการใช้สารเคมีที่ถูกต้องวิธีและปลอดภัย
8. ควบคุมคุณภาพผลผลิตให้ได้มาตรฐานตามที่ตลาดต้องการ
9. ควบคุมพื้นที่การผลิต
10. การแปรรูปผลผลิต
11. รัฐบาลประกันราคาผลผลิต
12. เกษตรกรผลิต ปุ๋ย, ยาใช้เอง

วิทยากรกลุ่ม นายสม สุทธิ ๒๕๖๕

นักวิชาการประจำกลุ่ม นางนลทวรรณ โจนวิภาค

กลุ่มสมุนไพรร



สรุปฐาน “สมุนไพรร”

ปัญหา

1. การเปลี่ยนแปลง
 - ตัวเอง
 - กระบวนการเรียนรู้ เช่น แหล่งผลิต, ภูมิปัญญา, ฯลฯ
2. ความคาดหวัง
 - ความรู้
 - การใช้สมุนไพรร ารรณรงค์การปลูก, อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้สมุนไพรร
 - การแลกเปลี่ยนประสบการณ์
 - วัตถุประสงค์
3. ทำอย่างไร
 - ความตั้งใจ, มุ่งมั่น
 - วางแผนชีวิต
4. ท่านรู้จักสมุนไพรรอย่างไร อะไรบ้างที่ท่านใช้ในการรักษา
 - ฟ้าทะลายใจ
 - ใบมะกรูด
 - เสลดพังพรแก้ฝีหนอง
 - ตะไคร้หอมแก้แมลงได้
 - หญ้าหนวดแมวแก้บัว
 - มังกรกะทิมโลง, พะยาเสื่อโคลง แก้เจ็บหลัง
 - โหระพา เป็นยาหอมระเหย, ขมิ้นชัน
5. ท่านจะนำสมุนไพรรมาใช้ในการรักษาสุขภาพอย่างไร
 - นำเอามาปรุงเป็นอาหาร
 - นำมาต้มดื่มเป็นน้ำสมุนไพรร
 - เอามาใช้ในการรักษาโรคที่แก้ได้เอง
 - เอาสมุนไพรรมาสกัดแทนสารเคมีทางการเกษตร
 - ศึกษาถึงสรรพคุณแล้วนำมาใช้เฉพาะโรคหรือปรุงเป็นยาต่าง ๆ
6. ท่านจะทำอย่างไรให้ชุมชนของท่านมีสุขภาพดีเพื่อเศรษฐกิจชุมชนทั้งตนเอง
 - ให้ประชาชนปลูกพืชผักผลไม้ สมุนไพรรปลอดปลอดสารพิษเพื่อใช้ในครัวเรือน

และจำหน่ายในชุมชน

7. แผนสมุนไพรรเพื่อสุขภาพ
 - รณรงค์เผยแพร่สมุนไพรรในท้องถิ่น โดยสื่อของรัฐและเอกชน

นโยบายสาธารณะและแนวทางแก้ไข

1. พัฒนาองค์ความรู้ โดยใช้กระบวนการเรียนรู้จากท้องถิ่น
2. สร้างโรงเรียนเกษตรกรในชุมชน และสนับสนุนโดยภาครัฐ และองค์กรท้องถิ่น
ให้ยั่งยืน และเป็นศูนย์การเรียนรู้ในชุมชน
3. สนับสนุน และเผยแพร่สุมุณไพโร ให้เป็นที่ยอมรับ และเพิ่มมาตรฐาน เพื่อ
ความปลอดภัยต่อผู้บริโภค
4. ศึกษาวิจัย ค้นหาวิธีการใหม่ โดยนักมีนักวิชาการเป็นผู้ให้การสนับสนุน
และชุมชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนั้น

วิทยากรกลุ่ม นายดำรงศักดิ์ ชุมแสงพันธ์

นักวิชาการประจำกลุ่ม นายอุดมศักดิ์ สิริยคม

กลุ่มอาหาร



สรุปฐาน "อาหาร"

เราต้องการอาหาร

1. ตรวจสอบตลาดโดยหน่วยงาน 1 ครั้ง/เดือน (ตลาดมีการจัดระบบสุขาภิบาลที่ดี)
2. ปลุกผัก, ผลไม้, เลี้ยงสัตว์เอง
 - ให้อายุชีวภาพในการผลิตอาหาร
 - ตลาดปลอดสารจริง ๆ
3. งดสารปนเปื้อน/สารเคมีต่าง ๆ
 - สารเร่งเนื้อแดง, สารฟอร์มาลีน, สารฟอกขาว, สารบอแรกซ์
4. ร้านค้า – ร้านอาหาร มีป้ายกรีนฟู้ด กู๊ดกาส
5. ปลุกฝังจิตสำนึกให้ผู้ผลิต
6. มี อย. ที่มีเลข 13 หลัก
7. มีวัน เดือน ปี ที่ผลิตและวันหมดอายุ
8. หน่วยงานที่รับผิดชอบให้ความรู้แก่ประชาชน โดยสื่อ, วิทยุชุมชนช่วยเผยแพร่ข้อมูลที่

ถูกต้องให้ประชาชน

9. ใช้ภาชนะที่ถูกต้องลักษณะใส่อาหาร
10. พึ่งตนเองให้มากที่สุด (เศรษฐกิจพอเพียง)

วิทยาการประจำกลุ่ม	นางสุนันทา พัฒนาศิริ
	น.ศ.ธิดา พุทธวิเศษ
นักวิชาการประจำกลุ่ม	นางบุรี เพชรพระพุทธ

ปัญหาปัจจุบันในการดำเนินงานในจังหวัดระยอง

1. การดำเนินงานอาหาร จำเป็นต้องอาศัยศักยภาพและความร่วมมือจาก องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นค่อนข้างมาก โดยเฉพาะเทศบาลต่างๆ ให้ความสำคัญต่อยุทธศาสตร์อาหารปลอดภัยในลำดับหลัง

2. เกณฑ์พัฒนาตลาดสดมีประเด็นเรื่องโครงสร้างและการจัดการในตลาด จึงต้องเป็นบทบาทโดยตรงของเจ้าของตลาด ซึ่งที่ผ่านมาเจ้าของตลาดยังไม่ความพร้อมในการร่วมกันในการพัฒนาตลาดเท่าที่ควร

3 ร้านอาหารและแผงลอยยังไม่เห็นความสำคัญในการดำเนินงานเรื่อง CFGT อาจเป็นเพราะว่าเข้าใจว่ายังไม่มีความหมายบังคับใช้อย่างเป็นทางการ

ข้อมูลที่มา: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

นโยบายด้านความปลอดภัยอาหารภาครัฐ

นโยบายกระทรวงสาธารณสุขด้านความปลอดภัยอาหาร

แผนยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหาร



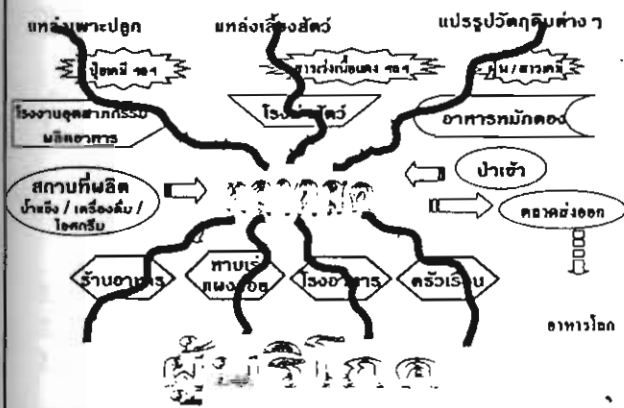
กระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

อาหารที่ผลิต และบริโภคในประเทศไทย
ความปลอดภัย ได้มาตรฐานทัดเทียมกับสากล
นำไปสู่การเป็นครัวอาหารของโลก



ระบบอาหาร



ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน

1. ด้านการพัฒนา มาตรฐาน กฎหมายให้เป็นสากล
2. ด้านความเข้มแข็งในการกำกับดูแลให้อาหารปลอดภัย
3. ด้านการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค
4. ด้านการพัฒนาบุคลากรและกระบวนการ
5. ด้านการพัฒนาสภาพห้องปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด

1. ปัจจัยการผลิต ไม่มีสารปนเปื้อน 6 ชนิด ได้แก่ สารบอร์แรกซ์, วา, ฟอรันาอิน, ม่วงเนื้อแดง, ซาฆ่าแมลง, ฟอกขาว
2. อาหารสดมีป้ายอาหารปลอดภัย
3. ตลาดสดมีป้ายตลาดสดน่าซื้อ
4. อาหารแปรรูปมีเครื่องหมาย ออ.
5. ร้านอาหารและแผงลอยมีป้ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อย
6. สถานที่ผลิตอาหารได้มาตรฐาน GMP

ความปลอดภัยด้านอาหาร



ยุทธศาสตร์ที่ 1

ด้านการพัฒนามาตรฐานกฎหมายให้เป็นสากล



มาตรการ/วิธีดำเนินงาน

- กำหนดให้เก็บค่าธรรมเนียมผู้บริโภคโดยมีความเท่าเทียมระหว่างอาหารผลิตนำเข้า และส่งออก

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ด้านความเข้มแข็งในการกำกับดูแลให้อาหารปลอดภัย

มาตรการ/วิธีดำเนินงาน

- การควบคุมการนำเข้า
 - อาหารสำเร็จรูปและวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตอาหาร (ยกเว้น กุ้ง ปลาทูน่า เนื้อสัตว์)
 - วัตถุดิบในการผลิตอาหาร ได้แก่ กุ้ง ปลาทูน่า เนื้อสัตว์
 - อาหารสัตว์
 - ยาสัตว์ ภาชนะเคมีภัณฑ์และภาชนะเคมีภัณฑ์สำเร็จรูป

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ด้านความเข้มแข็งในการกำกับดูแลให้อาหารปลอดภัย

2. การควบคุมการผลิต

2.1 การควบคุมปัจจัยการผลิต

- ยา ภาชนะเคมีภัณฑ์ อาหารสัตว์ เคมีภัณฑ์ทางการเกษตร

และ

วัตถุดิบทางการเกษตร

- ขอยกรักษ์

2.2 การผลิตในฟาร์มเลี้ยงสัตว์และการผลิตพืช ผักผลไม้

2.3 สถานที่ฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายให้ผู้บริโภค

2.4 การแปรรูปอาหาร

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ด้านความเข้มแข็งในการกำกับดูแลให้อาหารปลอดภัย

3. การควบคุมจำหน่าย

- จุลเปอร่ามาร์เก็ต/ตลาดสด และสถานที่จำหน่าย
- ร้านอาหาร

4. การขนส่ง

- กวดขันดูแลยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งให้ถูกสุขลักษณะ

5. การสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบ โดยมอบเครื่องหมาย/ตราสัญลักษณ์

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ด้านการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

มาตรการ/วิธีดำเนินงาน

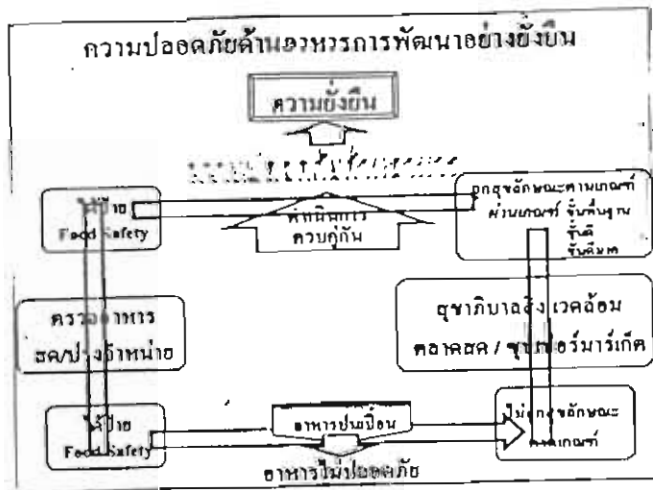
- พัฒนาศักยภาพผู้บริโภคให้มีความรู้ในการเลือกรับประทานอาหารที่ปลอดภัย มีคุณภาพ โดยการเผยแพร่ รณรงค์ทางโทรทัศน์ วิทยุ และสิ่งพิมพ์
- สนับสนุนหน่วยงานในภูมิภาคและท้องถิ่นในการตรึงกลุ่มผู้บริโภคผู้บริโภคด้านอาหารในโรงเรียน และสนับสนุนให้มีการรณรงค์สร้างความเข้าใจ
- ผลักดันให้มีกรรมาธิการทางสังคมแก่ผู้ประกอบการที่ขาดความรู้มีขีดความสามารถ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ด้านการพัฒนาบุคลากรและกระบวนงาน

มาตรการ/วิธีดำเนินงาน

- ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ
- การสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน
- ประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องและเป็นไปทิศทางเดียวกัน
- ศึกษารวบรวมข้อมูลของระบบข้อมูลสารสนเทศระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



- หน่วยงานรับผิดชอบ**
1. หน่วยงานรับผิดชอบหลัก : กระทรวงสาธารณสุข
 2. หน่วยงานร่วมรับผิดชอบ ได้แก่
 - 1) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
 - 2) กระทรวงมหาดไทย
 - 3) กระทรวงอุตสาหกรรม
 - 4) กระทรวงพาณิชย์
 - 5) กระทรวงการต่างประเทศ
 - 6) กระทรวงการคลัง
 - 7) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
 - 8) สำนักนายกรัฐมนตรี (สท.)
 - 9) ศาสนา พุทธศาสนา
 - 10) สภาหอการค้า
 - 11) สถาบันอาหาร

- ยุทธศาสตร์ที่ 5** ด้านการพัฒนาขีดความสามารถผู้ประกอบการ
- มาตรการ/วิธีดำเนินงาน**
- เพิ่มศักยภาพการตรวจสอบ โศกการจัดการทุกปัจจัยที่จำเป็น
- (1) ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - (2) ห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ณ คำนวณอาหารและอาหาร
 - (3) รถตรวจอาหารเคลื่อนที่ที่พร้อมอุปกรณ์ 15 คัน

- กลไกการดำเนินงาน**
1. ภาครัฐ
 - พัฒนาองค์ความรู้ ฝึกอบรมทางกฎหมาย และประสานความร่วมมือ
 2. ผู้ประกอบการ
 - มีจิตสำนึกและความรับผิดชอบต่อสังคม
 3. ผู้บริโภค
 - มีความรู้ในการตรวจสอบ เพื่อเลือกซื้ออาหารที่ปลอดภัย และมีคุณค่าทางโภชนาการ

สรุปการประชุมสมัชชาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 4 จังหวัด

วันที่ 24 มิถุนายน 2547 จังหวัดตราด

เกษตรกร

จังหวัดระยอง

ปัญหา

- เกษตรกรขาดความรู้เรื่องการบำรุงดิน
- มีสารพิษตกค้างในผลผลิต (ใช้สารเคมีมาก)
- ราคาผลผลิตตกต่ำ / ต้นทุนการผลิตสูง
- มีโรคและศัตรูพืช
- ขาดการ PR ด้านการตลาด
- ขาดพื้นที่ในการจำหน่ายผลผลิต

แนวทางแก้ไข

- ขอความช่วยเหลือจากภาครัฐ (ให้ความรู้เรื่องดิน)
- ให้มีหน่วยงานมาช่วยดูแลการใช้สารเคมี : ภาครัฐ
- ให้มีหน่วยงานมาช่วยดูแลการควบคุมเรื่องผลผลิต : ราคา
- แหล่งรวบรวมผลผลิตเพื่อจำหน่าย/ ส่งออกสู่ตลาดกลาง
- ชักชวนผู้ที่สนใจในมาทำเกษตรอินทรีย์ โดยทำปุ๋ยหมัก สารสกัดชีวภาพ
- ใช้สื่อจากภาครัฐช่วย PR

จังหวัดชลบุรี

ปัญหา

- ดินเสื่อมโทรม จากสารเคมี
- ใช้พื้นที่ปลูกผลผลิตแบบซ้ำ ๆ
- ต้นทุนการผลิตสูง

แนวทางแก้ไข

- รวบรวมกลุ่มเกษตรกรผู้ผลิตให้ความรู้เกี่ยวกับการทำเกษตรอินทรีย์ (ร.เกษตรกร)
- จัดทำแปลงสาธิต
- ขอความช่วยเหลือ/ สนับสนุนด้านความรู้และอุปกรณ์จากกรมพัฒนาที่ดิน

จังหวัดตราด

ปัญหา

- เกษตรกรส่วนใหญ่ยังไม่เข้าใจ เรื่องเกษตรอินทรีย์
- ต้นทุนการผลิตสูง ราคาผลผลิตตกต่ำ
- กลไกตลาดไม่เอื้อ (ด้านการส่งออก)
- การใช้สารเคมีราคาแพง (เอื้อต่อการเกิดโรคและแมลงศัตรูพืช)
- ปัญหาโรคและแมลงศัตรูพืช
- ขาดแคลนวัตถุดิบในการทำปุ๋ยหมัก

แนวทางแก้ไข

- ลดต้นทุนการผลิตโดยขีดขวนกันมาทำเกษตรอินทรีย์ : มีแปลงตัวอย่างให้ศึกษา
- มีการรวมกลุ่มเป็นพลังในการต่อรองการขาย
- ประชาสัมพันธ์คุณภาพผลผลิต (เชื่อมร้อยกับประชาสัมพันธ์ (PR)จังหวัด)
- ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น (สารสกัดธรรมชาติ)
- ใช้ปุ๋ยพืชสด และน้ำสกัดชีวภาพ
- ปรับพื้นที่โดยปลูกพืชแบบผสมผสาน

จังหวัดจันทบุรี

ปัญหา

- ราคาผลผลิตตกต่ำ
- รายจ่ายในการลงทุนสูง
- กลไกด้านการตลาดไม่เอื้อ
- ไม่ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐ (ขั้นตอนในการขอค่อนข้างเยอะ) ขาดการเชื่อมร้อยในการส่งออก
- ขาดงบประมาณ

แนวทางแก้ไข

- ให้ภาครัฐช่วย PR "นิยามบริโภคของไทย"

ข้อเสนอ

1. ให้มีนโยบายและสนับสนุนจัดตั้งเครือข่ายเกษตรกรอินทรีย์แต่ละจังหวัด เพื่อเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล เช่น

-กลุ่มสหกรณ์เกษตรกรชีวภาพลอยดาว จังหวัดจันทบุรี มีสมาชิก 55 คน ประสานผ่านประธานกลุ่ม คุณบุญยัง วานคำ

-กลุ่มเกษตรกรปลอดสารพิษ จังหวัดตราด สมาชิก 357 คน คุณจรัรัตน์ นวลถนอม

-ร.เกษตรกร บ้านหนองบอนแดง จังหวัดชลบุรี สมาชิก 35 คน ติดต่อ คุณบุญชอบ กระจ่าง

-ศูนย์กิจกรรมสมุนไพรไทย จังหวัดระยอง ติดต่อ คุณดำรงศักดิ์ ชุมแสงพันธ์

-กลุ่มเกษตรกรป้องกันกำจัดศัตรูพืชแบบผสมผสาน (ไอพีเอ็ม) จังหวัดชลบุรี สมาชิก 20 คน ติดต่อ คุณจำนง ชอบชื่นชม

2. ให้ภาครัฐและผู้บริหารระดับจังหวัดด้านการตลาดและประกันราคาสินค้าเกษตร ที่ปลอดสารพิษอย่างเป็นทางการ

3. ให้กรมพัฒนาที่ดินจัดทำแผนปรับปรุงบำรุงดิน

4. กลุ่มจังหวัดเสนอให้ อบต. จัดหาพื้นที่จำหน่ายให้กับเกษตรกร

สุขภาพองค์รวม

จังหวัดชลบุรี

ปัญหา

1. ไม่มีการกระจายความรู้ในเรื่องสมุนไพร / หมอพื้นบ้าน
2. ขาดการส่งเสริมจากหน่วยงานของรัฐ
3. กลุ่มได้รับการดูแลจากสังคม ไม่ได้รับการดูแลที่ถูกต้อง
4. ปชป. มองแยกส่วน
5. การเจ็บป่วยจากสภาพแวดล้อม
6. ไม่มีการรวมตัว
7. ปชป. ขาดความรู้ด้านดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

สาเหตุ

1. มีการถ่ายทอดความรู้ในวงแคบ
2. มองไม่เห็นคุณค่าสมุนไพร/ ภูมิปัญญาของชาวบ้าน
3. นโยบายรัฐด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ขัดแย้งกับการส่งเสริมภูมิปัญญา
4. นโยบายการจัดสภาพสังคมโดยยึดแบบตะวันตก
5. สภาพแวดล้อมเสื่อมโทรม
6. ประชาชนขาดการดูแลสุขภาพตามแนวธรรมชาติ
7. จากสภาพสังคม และการทำงานให้ไม่มีเวลา (วัตถุนิยม)

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. จัดทำศูนย์การเรียนรู้ในแต่ละท้องถิ่น มีสวนสมุนไพร
 - ระยอง มีศูนย์กสิกรรมสมุนไพรไทย / รพ.วังจันทร์ / สวนสมเด็จพระเทพฯ
 - ชลบุรี อ.บ่อทอง ม.4 ต.บ่อทอง ติดต่อ อบต. พวงทอง ศูนย์กสิกรรม ติดต่อ

อ.วิวัฒน์ ศักยลัทธาร

2. มีการถ่ายทอดการเรียนรู้จากภูมิปัญญาชาวบ้าน (ชลบุรี) สอ.ไผ่แก้ว รพ.พนัสสินคม (ระยอง) ศูนย์การแพทย์แผนไทยวัดบ้านดอน / สอ.บ้านดอน รพ.วังจันทร์ ศูนย์สมุนไพรและการแพทย์พื้นบ้าน อ.วังจันทร์

3. แนวทางนโยบายรัฐไม่ชัดเจนและไม่เหมาะสมกับสภาพท้องถิ่นในภูมิภาค

- นโยบายส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น
- นโยบายคุ้มครองผู้บริโภค
- นโยบายหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์

แนวทางนโยบาย/ข้อเสนอ

1.ให้มีการกำหนดแนวปฏิบัติของหน่วยงานทางการศึกษาภาคตะวันออก ในการติดตามสถานการณ์ยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เยาวชนยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีก เช่น โครงการเพื่อนเด็กของโรงเรียนสอยดาววิทยา จังหวัดจันทบุรี

2.หน่วยงานทางการศึกษาภาคตะวันออก และองค์กรปกครองท้องถิ่น ควรให้ความสำคัญกับความอบอุ่นของครอบครัว โดยมีนโยบายและวางแผน สนับสนุนกิจกรรมของครอบครัว และเยาวชน เช่น โครงการบัญชีรายวัน สถานสัมพันธ์ครอบครัว ของโรงเรียนเสด็จวิทยา

3.ให้มีการสนับสนุนปัจจัยเกื้อหนุนแก่เยาวชนจากหน่วยงานรัฐ และเอกชน เพื่อให้โอกาสเกิดความเท่าเทียมและลดปัญหาทางสังคม

4.ให้มีนโยบายสร้างจิตสำนึกของเยาวชนให้ตระหนักรักษากฎเกณฑ์ตนกับการทำกิจกรรมร่วมกัน ในชุมชน จากความสนับสนุนจากองค์กรท้องถิ่นและภาคีต่าง ๆ

สิ่งแวดล้อม

ปัญหา

- แย่งกันซื้อ ไม่แยกขยะมีพิษ, ไม่มีพิษ
- ชาวบ้านไปซื้อของเก่ามาใช้ โดยไม่ได้ตรวจสอบเป็นพิษหรือไม่
- โรงงานเกิดขยะ ไม่มีที่ทิ้งให้ถูกต้อง
- ไม่มีข้อกำหนดบังคับ ปิดประกาศ (เรื่องเคมีที่นำมาใช้)
- เกิดมลพิษ, ดิน, น้ำ, อากาศ
- ผู้นำพียงนายไม่พียงประชาชน (เกิดการขัดแย้ง มองประชาชนเป็นศัตรู)
- มีการสับเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ภาครัฐบ่อย เรื่องกฎหมายชาวบ้านไม่มีความรู้ มีการบิดเบือนกฎหมายไม่นำมาใช้ให้เกิดรูปธรรม

แนวทางแก้ไข

- ดูแลทรัพยากรธรรมชาติ หน่วยงานรัฐและภาคประชาชนหารือกำหนดเข้าร่วมกัน
- มีศูนย์ประสานงานแก้ไขปัญหา
- มีเจ้าภาพภาครัฐและภาคประชาชน
- ส่งเสริมให้ประชาชนทำประชาคมออกร่วมกัน
- รวบรวมข้อมูล สภาพปัญหาในชุมชน นำมาสรุปปัญหาร่วมกันนำเสนอ
- ผู้นำต้องมีกิจกรรมประชุมร่วมกัน
- โรงงานต้องสร้างป่าไม้ลักษณะกำแพงคอนกรีต

นโยบายสาธารณะ และสิ่งแวดล้อม

1. ให้เกิดการผลักดัน กฎหมายที่ยังขาดการบังคับ ให้ต้องปิดประกาศบางเรื่องที่ยังมีช่องโหว่ และการอนุมัติ โครงการแต่ละโครงการของภาครัฐต้องมีการคิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมก่อน จึงค่อยอนุมัติโครงการ (ประชาชนมีส่วนร่วม)
2. ปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้เป็นนโยบายแห่งชาติ และเป็นยุทธศาสตร์ของจังหวัด โดยมีผู้ว่า CEO รับผิดชอบ
3. เสนอให้มีการจัดตั้งกลไกการทำงานร่วมระหว่างประชาชน + รัฐบาล + ผู้ประกอบการ โรงงาน ในประเด็นนโยบายสิ่งแวดล้อม
4. ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้การทำวิจัย และประเมินผลเรื่องงบประมาณ และค่าใช้จ่ายของส่วนราชการและท้องถิ่น ที่เอื้อประโยชน์ต่อการอนุรักษ์ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม
5. ประเมินผลเรื่องงบประมาณและค่าใช้จ่ายของส่วนราชการและท้องถิ่นที่เอื้อประโยชน์ต่อการอนุรักษ์ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม

สรุปผู้เข้าร่วมงานสมัชชาสุขภาพ

จังหวัดระยอง

สรุปผลการใช้งบประมาณ

สรุปผู้ร่วมงานสมัชชาสุขภาพ จ.ระยอง
ณ โรงพยาบาลวังจันทร์
11 พฤษภาคม 2547

อำเภอปลวกแดง	23 คน
อำเภอบ้านฉาง	11 คน
อำเภอวังจันทร์	59 คน
อำเภอบ้านค่าย	16 คน
กิ่งอำเภอนิคมน้ำอ้น	20 คน
อำเภอแกลง	27 คน
อำเภอเมืองระยอง	36 คน
กิ่งอำเภอเขาชะเมา	15 คน
ผู้สังเกตการณ์	63 คน
รวมผู้เข้าร่วมงาน	270 คน