

ดีใจที่จัดลำดับในใจแล้วเลือกงานนี้นะคะ

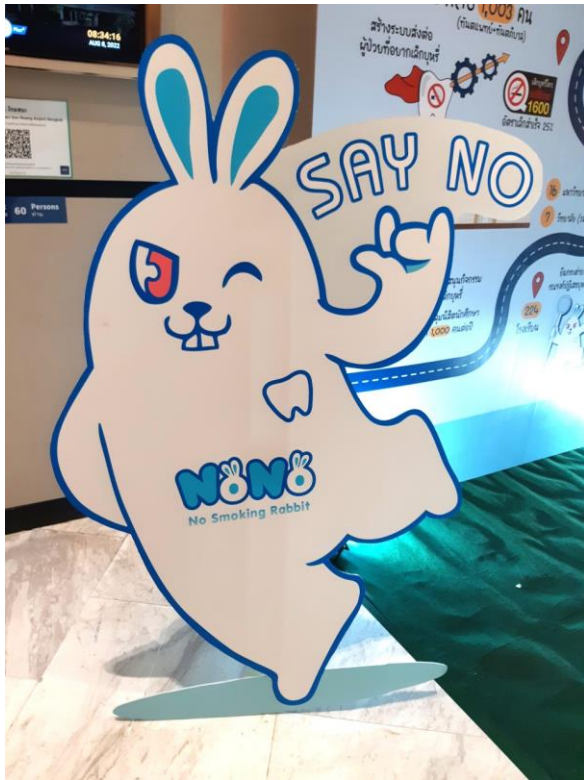


ท้าทายมากค่ะ ทั้งงานที่ไม่ใช่แค่ทำหน้าที่ทันตแพทย์ ทันตบุคลากร ทีมสหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ ช่วย
ให้คน ๆ หนึ่งตัดสินใจเองที่จะเลิกบุหรี่ (ชนิดต่าง ๆ ในตระกูลเดียวกัน)

และเป็นการขับเคลื่อนของสังคมที่จะช่วยกันทำให้สิ่งต่าง ๆ ที่มีส่วนกำหนดการสูบบุหรี่ของคน ๆ หนึ่งให้ลดลง
หรือเลิกบุหรี่ได้ มีส่วนทำให้สิ่งแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๆ ปลอดภัย มีความเสี่ยงน้อยที่จะเป็น “นักสูบหน้าใหม่”
ของสังคมไทย ของโลก

เตรียมตัว เตรียมใจพร้อม ชมภาพหน้าห้อง ก่อนเข้าประชุมกันนะคะ







^_^

เข้าวันจันทร์สดชื่น (8 ส.ค. 2565) เสี่ยงตกหายสะท้อนไปมารอบห้อง
ผู้ใหญ่ของโครงการ เปิดการประชุม แบบสั้น กระชับถูกใจวัยรุ่นมาก

พอพี่เรวดี ต่อประดิษฐ์ (หัวแถววัย 80 ปี) และพีศิริเพ็ญ อรุณประพันธ์ กล่าวเปิดจบ

ต่อมา เป็นหน้าที่ของพีสุรัตน์ มงคลชัยอรุณญา กรรมการโครงการฯ และหน้าที่ประจำอยู่ที่ สำนักทันต
สาธารณสุข กรมอนามัย ร่วมกับผู้เขียน จากโรงพยาบาลสระใคร หนองคาย ทำหน้าที่เหนียวแน่น
กระบวนการให้การประชุมเป็นแบบมีส่วนร่วม ร่วมฟัง ร่วมพูด ร่วมออกความคิด ร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ
และร่วมประเมินผล

ค่อย ๆ ให้ตัวแทนจากแผนงานย่อย 6 แผนงานได้ทำความเข้าใจกันเพิ่ม เริ่มจากอาจจะไม่เคยรู้จักกันมาก่อน หรือบางคนเคยมาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทำงานไปบ้าง จนถึงพี่ ๆ ที่คร่ำหวอดในวงการทันตแพทย์มา ยาวนาน

ถือเป็นโอกาสพิเศษที่จะได้เรียนรู้คนรุ่นใหม่ ที่มีแนวคิด วิธีคิดการทำงาน วิธีชีวิตคนรุ่นใหม่ ... พลังอนาคต ประเทศไทย

^_^

กิจกรรมแรก เรียงอายุน้อย (25 ปี) จนถึงอาวุโสโอเคที่สุด 80 ปี เพื่อเรียกขานนับพี่น้องกันได้

แล้วค่อยจับกลุ่มละ 4 คน เงื่อนไข 1) ขอให้มีเพศชายกระจายไปหลายกลุ่มมากที่สุด 2) เงื่อนไขหลัก ความต่างของอายุสมาชิกกลุ่มจากมากไปน้อย คนที่ 1 – 4 ต้องรวมได้ 20 ปี ขึ้นไป (อายุ A – B – C – D $\geq$ 20 ปี)

ขอให้สมาชิกเล่าในกลุ่มครั้งละคน เรื่อง ความประทับใจที่ได้ทำงานด้านรณรงค์ยาสูบ อีก 3 คน ตั้งใจฟัง แล้วค่อยให้ยกมืออาสาสมัครกลุ่มละ 1 คน เล่าให้ทั้งห้องฟัง เริ่มจากตัวแทนกลุ่มที่อายุน้อยที่สุดไปหาอายุมาก





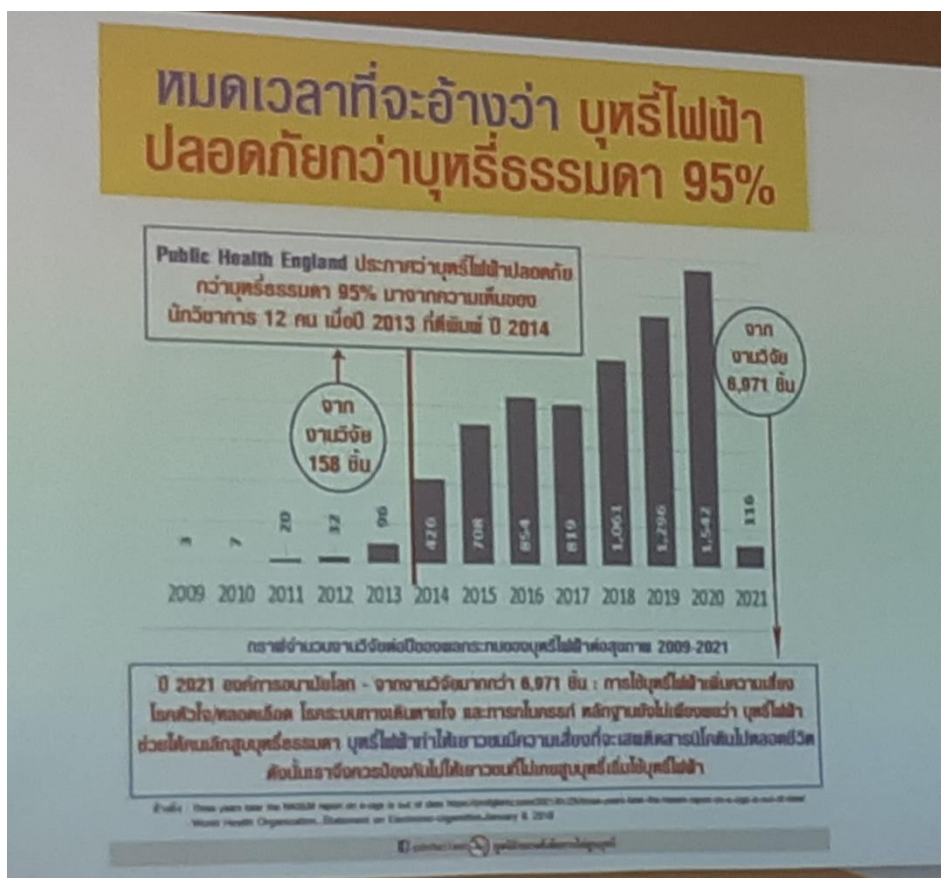
ต่อไป เป็นช่วงฟังสรุปย่อ ประวัติปะต่อความสุข ความประทับใจ มวลพลังบวกรับ-ส่งความรู้สึกดี ๆ กันทั่วทั้งห้อง ... คุ่มค่าที่ตั้งใจมาแล้วค่ะ



^_^

ยังค่ะ ยังไม่พอ ยังมีการบรรยายที่ตื่นเต้น ตื่นใจ จากเสียงจริง คนจริง ทำจริง ทำเองมากับมือของวิทยากร 2 ท่านและเครือข่าย อ.บอล คณบดี คณะทันตฯ มศว. อ.หมีว คณะทันตฯ มหิดล

Update ความรู้ด้านบุหรี่ปริมาณ สถานการณ์บุหรี่ปริมาณไฟฟ้าฯ ให้รู้เท่าทันระดับ Global เพื่อป้องกันการเสีย
อธิปไตยด้านบุหรี่ปริมาณให้ธุรกิจข้ามชาติ ข้ามโลก



^_^

ภาคเข้าปูพื้นฐานการเปิดใจ เปิดรับด้วย Deep listening เพิ่มความไว้วางใจกันและกันในกลุ่ม และถ่ายทอดส่งพลังความรู้ พลังใจจากการลงมือทำเองกับมือล้วน ๆ

ภาคบ่าย กระชับมิตรภาพในกลุ่มใหม่ จัดการเรียนรู้แบบกลุ่ม 4 กลุ่ม ๆ ละ 7 – 8 คน ผ่านประสบการณ์แบบผู้ใหญ่ เป็น Show & share รูปแบบ ตลาดนัดวิชาการ ทั้งหมด 7 แผงความรู้ ที่ให้สิทธิ์เจ้าของเรื่องเล่า 2 คนเป็นตัวแทนแผงหรือเจ้าของร้าน ตั้งต้นเล่าเรื่องแกนหลักก่อน 10 – 12 นาที แล้วผู้ที่มา Shopping ค่อยซักถามแลกเปลี่ยนจนครบเวลา ... ะวังดัง

หลังเปิดตลาด 2 รอบ ๆ ละ 30 นาทีแล้ว สมาชิกกลุ่ม A – D ที่แยกย้ายไปแผงต่าง ๆ และปักหลักเรียนรู้ตลอด 30 นาที ต่อ 1 แผง

กลับมาเข้ากลุ่ม เล่าและฟัง แลกเปลี่ยนกัน จับประเด็น กลั่นกรองเพื่อนำเสนอว่า ประทับใจแง่มุมใดบ้าง (ยกดูเขาน้ำแข็ง) มี Critical success factor สิ่งที่เอื้อ - สนับสนุนให้งานออกมาประทับใจแบบนั้น (ได้ดูเขาน้ำแข็ง)

^_^

ภาพตลาดนัดเรียนรู้งานบูทที่ 7 แผง





^_^

เช้าวันที่ 9 สิงหาคม 2565 ตั้งอกตั้งใจฟังอภิปราย สรุปสิ่งที่สกัดได้จากการแลกเปลี่ยนงานที่ผ่านมาของ
แผนงานย่อย 1 - 6 และทิศทางของงานบุหรี อีก 3 ปี ข้างหน้า ผู้ดำเนินรายการ พี่นา ทพญ.จันทนา อึ้งชู
ศักดิ์ และผู้ทรงคุณวุฒิ วัยวุฒิ ร่วมเวทีคับคั่ง ทพญ.สุคนธ์ บรมธนรัตน์ ทพ.สุธา เจียรณโชติชัย
ผศ.ทพ.ดร.สุธี สุขสุเดช ปิดท้าย Wrap up โดย ทพ.ดร.ทรงวุฒิ ดวงรัตนพันธ์ จากเชียงใหม่

กล่าวสรุปปิดงาน โดย ทพญ.ศิริเพ็ญ อรุณประพันธ์ ตัวแทนผู้รับทุนดำเนินงานจาก สสส.





^_^

ประเมินผลเชิงคุณภาพ ประชุมทันตแพทย์ด้านภัยยาสูบ 8 – 9 ส.ค. 2565 โรงแรมมารีแอร์พอร์ท ดอนเมือง กทม. เขียนตอบ 35 คน (ข้อจำกัด อาจจะอ่านลายมือผิดบ้างค่ะ)

A. การเปลี่ยนแปลง ที่ผู้ตอบเกิดขึ้นในตัวเอง

1. ความรู้สึก

ได้แบบอย่างของความ**ทุ่มเทและตั้งใจ**ในการทำงานเลิบบุหรี่ / การรณรงค์โครงการด้านยาสูบของพี่ๆ
ทันตบุคลากร ซึ่งไม่ได้ทำงานเพราะเป็นงานที่ต้องรับผิดชอบ แต่ทำงานด้วยใจที่อยากจะเปลี่ยนแปลงอย่าง
แท้จริง ทำให้ตนเอง**เริ่มสนใจ**และให้ความสำคัญกับงานบุหรี่ปากขึ้น เข้าร่วม Dentist hero จะนำไปสานต่อ
ในการชักชวน และให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยที่สนใจอยากเลิกบุหรี่ จะนำความรู้ที่ได้จากการประชุมในครั้งนี้ไป
ปรับใช้

เห็นถึงพลังในการขับเคลื่อน จึงเกิดแรงบันดาลใจให้ทำเรื่องบุหรี่ปากต่อไป

2 วันที่ได้มา ทำให้ได้บรรยากาศที่เห็นทางสู่ความสำเร็จ เหมือนเราได้**เพิ่มพลัง** ที่จะนำสิ่งที่มีในมือ
ในตัวเอง กำลังแรงที่จะไปสานต่อ เพื่อเป้าหมาย อยากให้ประเทศไทยไร้ควัน ** ปลอดบุหรี่ ทั้งบุหรี่ปาก
และบุหรี่ปากไฟฟ้า

รู้สึก**ตื่นตัว**ในงานเลิกบุหรี่ ↑ เพราะว่า หลายคนที่มาตรงจุดนี้มีการนำเสนอผลงาน + แนวทาง ที่
น่าสนใจ นำไปต่อยอดได้

กำลังใจที่ได้จากกลุ่มผู้เข้าประชุมที่เก่ง ๆ และตั้งใจทำงานทุกคน รู้สึกได้กำลังใจจากพี่ ๆ ทุก
คนที่ทำงานเรื่องบุหรี่ปาก สัมผัสได้ถึงความต้องการช่วยเหลือผู้ป่วย

อึดเริมใจที่ได้รับฟังความสำเร็จของแผนบุหรี่ปากทุกแผน ได้เรียนรู้โอกาสต่าง ๆ ในการดำเนินงาน
ช่วยเหลือผู้สูบบุหรี่ปาก ผ่านโครงการของแผนต่าง ๆ

ได้แรงบันดาลใจ จากตัวอย่างโครงการจากแผนอื่น ๆ ที่หลากหลาย และไม่เคยรับรู้มาก่อน

ได้รับ / เกิดแรงบันดาลใจที่จะทำงานด้านการช่วยเหลือคนใช้ทันตกรรมที่ต้องการเลิกบุหรี่ปาก และนำ
ความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการช่วยคนใช้ทันตกรรมที่ต้องการเลิกบุหรี่ปาก

ขอขอบคุณผู้จัด / ขอขอบคุณมากคะ ที่จัดงานดีดียวนี้คะ

2. ทศนคติ

เปลี่ยนมุมมองต่อคนที่สูบบุหรี่ปาก จากรู้สึกรังเกียจ อาจต้องเข้าไปช่วยเหลือ เช่น ชวนคุย อยากเลิก
บ้างไหม และหาแนวทางการส่งต่อให้ได้

ทราบประวัติและการต่อสู้ของพี่ ๆ ที่เป็นผู้นำในโครงการและเป็นแรงขับเคลื่อน

เปลี่ยนทัศนคติต่อการช่วยเลิกบุหรี่ปาก จากตอนแรกที่คิดว่าเป็นหน้าที่ที่ต้องทำ เป็นงานเล็ก ๆ ที่โดน
บังคับ พอได้ฟังการทำงานแผนต่าง ๆ รู้สึกว่าเป็น**งานที่ยิ่งใหญ่** และมีกำลังใจ + อยากเป็นส่วนหนึ่งในการ
ขับเคลื่อนการทำงานนี้

จากที่มอว่างงานบุหรี่ปากเป็นงานที่ยาก เป็นภาระ และไม่เคยคิดอยากจะทำ หลังมาอบรม 1 1/2 วัน
ทำให้ได้รับ**พลังบวก** จากทุก ๆ ท่านที่อยู่ในงาน ทำให้รู้สึกดี มีมุมมองที่เปลี่ยนไป คิดอยากจะทำ
บุหรี่ปากและเผยแพร่งานบุหรี่ปากไปสู่ จนท.สา'สุขท่านอื่น ๆ และอยากจะทำอีกทุกครั้งที่ได้รับพลังบวก

มีทัศนคติในทางบวกกับการทำงาน / มองงานบุหรี่ปากเป็นเรื่องที่ง่ายและน่าสนใจ เข้าใจบริบท และคิด
ว่าตนเองสามารถนำไปดำเนินงานในพื้นที่ได้

ไม่ต้องรีบร้อนและมุ่งเป้างานเราอย่างเดียว แต่คงค่อย ๆ สอดแทรกและความเชื่อมโยงกับงานของเรา

มองรอบข้างให้เยอะขึ้น / มุมมองที่กว้างขึ้น (เริ่มต้นอย่างไร ตรงไหนก็ได้ สุดท้าย คือ เลิกบุหรี) ในการทำงานช่วยเลิกบุหรี ไม่ใช่แค่ปัจเจกบุคคล แต่การมองถึงสังคม

วิธีคิดในการจัดการกับปัญหา ทิศทาง มุมมองจะต้องเพิ่มให้หลากหลายมิติมากขึ้น การทำงานในบริบทของพื้นที่อาจจะไม่ใช่ทุกคำตอบ **ความสุข**ในการทำงาน พลังความรู้สึกด้านบวกเพิ่มมากขึ้น **ภาคภูมิใจ** ต่อไป คือ ความสุขที่ได้ทำ

3. ความเข้าใจ ความรู้

ทันตบุคลากรรุ่นใหม่ร่วมกิจกรรม รับทราบงานของผู้ริเริ่มดำเนินการ เลิกบุหรีในองค์กร กทม และของแผนงานบุหรีทั้งหมด เป็นการสร้างความเข้าใจระหว่างผู้ปฏิบัติงานที่ดี

เกิดความเข้าใจในการช่วยคนไข้เลิกบุหรีมากขึ้น

รับความรู้เพิ่มขึ้น รับทราบองค์ความรู้ใหม่ ๆ ทั้งบุหรีไฟฟ้าและการสร้างเสริมสุขภาพ

ได้เรียนรู้ความหมายที่แท้จริงของ Health promotion อย่างละเอียด ก่อความคิดว่าจะต้องศึกษาเรื่องนี้ให้ละเอียด **ลึกซึ้งมากกว่านี้** → นำไปใช้ในการทำงาน

แนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพ นำไปประยุกต์ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย / กลุ่มเสี่ยง / กลุ่มเฉพาะ ให้มีความหลากหลาย และให้เกิดผลเชิงประจักษ์ ทั้งด้านสุขภาพและด้านวิชาการ

ได้รู้ถึงการประเมินงานที่ส่งเสริมการเลิกบุหรีว่าอยู่จุดไหน มีน้ำหนักไปทางใดของกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ

การทำงานชุมชน การใช้ concept ในการมาจับประเด็น แนวคิดการทำงานและการตั้งเป้าหมายให้บรรลุเป้าหมาย จะทำให้ทำงานได้ง่ายขึ้น เห็นภาพ **goal & process** ได้ชัดเจนมากขึ้น

ได้รู้เทคนิค / วิธีการ / กลวิธี / แนวคิด / แนวทางการทำงานที่จะไปประยุกต์ใช้ดำเนินการกิจกรรม

ได้แนวคิดและหลักการในการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม / การดำเนินงานบุหรีหลากหลายแนวคิด / พื้นที่โดดเด่นต่างกัน ทั้งระดับปัจเจกและชุมชน

การตั้งคำถามเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อที่จะทำให้สามารถทำงานกับสหวิชาชีพต่อไปได้ เพื่อสามารถต่อยอดงาน

4. เครือข่าย

2 วัน ได้ทำให้ได้รู้จักผู้ใหญ่มากขึ้น และเพื่อนร่วมวิชาชีพ รวมถึง บุคลากรอื่นๆ ทุกคน ดีมาก ๆ ค่ะ (ขอโทษด้วยค่ะ ลายมือไม่สวย ปวดข้อมือขวาค่ะ ♥♥♥)

ได้รู้จักภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับบุหรีเพิ่มขึ้น รู้จักเพื่อนร่วมเจตนารมณ์มากขึ้น ได้รับโอกาสสร้างเครือข่ายคนทำงานช่วยคนเลิกบุหรี / ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แลกเปลี่ยนข้อมูลในการทำงานบุหรีต่อไป

ได้รับการ confirm อีกครั้งว่า ในการทำงานให้เกิดเครือข่ายหรือการประสานงานให้ประสบความสำเร็จ จำเป็นจะต้องก้าวออกจาก safe / comfort zone

5. วิธีการทำงาน

กลับไปทบทวนกระบวนการทำงานใหม่ / พัฒนาตัวเอง เรียนรู้การผลิตสื่อต่าง ๆ ที่พร้อมสำหรับการทำนวัตกรรมสำหรับผู้เรียน

เห็นกระบวนการทำงานของหลาย ๆ ที่ ซึ่งการคิด การวางแผนไม่เหมือนกัน ทำให้รู้สึกมองกลับมาที่ตัวเองและมีคำถามขึ้นว่า ที่เขาทำได้แบบนั้น มีจุดอ่อนจุดแข็งอะไร เราสามารถที่จะต้องพัฒนาหรือเพิ่มเติมอะไรไป เพื่อให้เรามีความรู้ ความเข้าใจและทำได้แบบเขาบ้าง

เห็นความเชื่อมโยงการทำงานที่หลากหลายมิติ แต่สามารถเชื่อมโยงกันได้อีก เพื่อการทำงานอย่างเห็นผล แต่ละกิจกรรม โครงการ มีข้อจำกัดที่แตกต่างกัน แต่ที่มองเห็น คือ ความตั้งใจด้วยจิตใจที่ดีของคนทำงานในส่วนต่าง ๆ

ตัวอย่างหลาย ๆ พื้นที่ / รูปแบบแนวทางการพัฒนางานบุหรีในพื้นที่ ที่มีกิจกรรม / การทำงานด้านภัยยาสูบที่หลากหลายของหลายหน่วยงานและบุคลากร ทั้งจาก รพ.สงฆ์ / บางปلام้า สุพรรณบุรี / ภาพสินธุ์ / รร.ปริยัติธรรม จ.เชียงใหม่ / Mind / 3A-5A / dentist hero ซึ่งมีความหลากหลายของกิจกรรมที่สามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน และสุดท้ายจาก lecture ของ อ.ทรงวุฒิ ได้ชมผลงานและสรุปการทำงานส่งเสริมและสร้างเสริมสุขภาพ ควรทำในทุกมิติตามหลักการของ Ottawa Charter

การเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานในคลินิกบุหรีให้เข้าถึงและเข้าร่วมมากขึ้น โดยใช้ความรู้สึก / คำพูด / ความเข้าใจ

6. ภาพรวม

ตรงตามวัตถุประสงค์การจัดให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทุกแผนก
เกิดเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน ผู้ทำงานที่มีประสบการณ์ทำงานบุหรีร่วมกัน
เกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ที่สามารถนำไปปรับใช้ พัฒนาการจัดกิจกรรม และแนวทางการดำเนินงานด้านภัยยาสูบ

B. จะต่อยอด ผสมผสาน งานบุหรี อย่างไร

1. กลุ่มเป้าหมาย

ทำความเข้าใจกับบทบาทของผู้ร่วมงาน และให้การสนับสนุนทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

หาเพื่อนมามีส่วนร่วมในการทำงานให้มากขึ้น

ทำงานเพื่อทำให้เด็ก **รุ่นใหม่** ห่างไกลยาสูบ / พัฒนานักเรียนให้พร้อมสำหรับการเป็นผู้นำในการจัดกิจกรรม ลด ละ เลิกบุหรี่ในสถานศึกษาและชุมชน

นำกิจกรรมที่ได้ฟังมาปรับให้เข้ากับบริบทในพื้นที่ เช่น กิจกรรมป้องกันนักสูบหน้าใหม่

ค้นหาปัญหาของคนรอบข้าง **สาเหตุเชิงลึก**ของ Pt. ที่เข้าโครงการเลิกบุหรี่ → อันดับแรก คือ ศึกษาบริบทของ Pt. เพื่อที่จะสามารถ ถอดบทเรียนของ Pt. รายนั้นอย่างแท้จริง

นำเทคนิคจาก อ.ทรงวุฒิ มข. ที่บรรยาย ไปประยุกต์กับการทำงานว่า ตอนนี้นำเป้าหมายคืออะไร มีอะไรบ้าง และทำให้ถูกจุดทุกคน นำข้อเสนอแนะปรับปรุงที่ได้ไปประยุกต์และพัฒนาต่อไป โดยดูจากตัวอย่างงานที่ใกล้เคียง

สร้างสรรค์การทำงาน โดยการกระตุ้นให้เกิดการระเบิดจากข้างในของกลุ่มเป้าหมาย

สามารถหา / เลือกกลุ่มเป้าหมายและกำหนดทิศทางในการปฏิบัติให้กว้างและหลากหลาย เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับใช้ในแต่ละบริบทของกลุ่มเป้าหมาย

มองงานที่เราต้องการให้ไปอยู่ ในกลุ่มเป้าหมายของเรา

เน้นการทำงานในชุมชนหรือกลุ่ม เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วม

2. นวัตกรรม

เกิด **ideas** ในการทำงานแผน 3 เพิ่มเติม คือ การรวบรวม ช่องทางที่แผนอื่น ๆ ส่งคนใช้เข้าระบบ Quitline ให้มาเป็นฐานข้อมูลชุดเดียวกัน (ลงลายเซ็นต์)

นวัตกรรมและช่องทางที่จะขอ **เครื่องมือ** Smokerlyzer มาใช้ในคลินิกเลิกบุหรี่

สถานการณ์ เด็ก ป.3 ,4 , 6 13 คน สูบบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ ดื่มสุราร่วมด้วย หน่วยงานสาธารณสุข และศึกษารับรู้ปัญหา พัฒนาต่อโดยลงพื้นที่ วิเคราะห์ปัญหาร่วมกับเครือข่าย / ประชุมทีมเครือข่าย / วิเคราะห์ข้อมูล / วางแผนกิจกรรม / กำหนดมาตรการ นโยบายในพื้นที่ โรงเรียน ชุมชน รพ. รพ.สต. / ประเมินผลกิจกรรม

ที่อุบลราชธานี ปกติมีโครงการคลินิกทันตกรรมปลอดบุหรี่ สรุปผลดำเนินงานทุกปีงบประมาณ จะนำความรู้ไปปรับใช้ในโครงการคลินิกทันตกรรมปลอดบุหรี่ภายใต้หน่วยงานอย่างต่อเนื่อง วิธี Photovoice / เทคนิค Mind ใจแลกใจ / Dentist Hero ทั้งในโรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต.

บริหารข้อมูลจากการทำงานของคำม่วง (กาฬสินธุ์) การทำงานในภาพรวมเรามุ่งหวังอยากให้คำม่วงเกิดในเรื่องของบุหรี่ ต้องไปต่อ **Socio-cultural** จะเกิดบริบทที่นำร่องการแก้ไขอย่าง **มีส่วนร่วม** และแน่นอนปัญหาอื่น ๆ จะถูกแก้ไขโดยไม่ได้แยกเป็นส่วน ๆ

3. วิธีการทำงาน

จะกลับไปทำ ถ่ายทอดในกลุ่มงาน ไปส่งพลังต่อให้ทันตบุคลากรอื่น ๆ ร่วมเป็นแรงขับเคลื่อน

มีแรงบันดาลใจและทางเลือก / วางแผน / กลวิธี ในการทำงานบุหรีมากขึ้น สามารถมองภาพในการกำหนดทิศทางในงานบุหรี

Don't rush

จะช่วยคนทำงานให้ทำงาน **upstream** ได้อย่างไร → สร้างช่องทาง

การหา **Entry point** อื่น ๆ

มีความคิด เรื่อง การรวมตัว Keyman ระดับจังหวัด / พื้นที่ ในการเป็น **Facilitator** ขับเคลื่อนงานวิชาชีพทันตแพทย์ด้านภัยยาสูบในพื้นที่ / **Setting** ต่าง ๆ อย่างเหมาะสม และกำกับ ติดตามการดำเนินงาน ตามแผนอย่างรัดกุม

Social movement จะช่วยให้เกิดผลกระทบวงกว้าง เกิดสังคมไร้วัว สร้างเสริมให้คนในสังคมมีสุขภาพดี

หลักการของ Ottawa Charter มา**ประยุกต์**ใช้ในการต้านภัยยาสูบ รวมถึง งานส่งเสริมและสร้างเสริมสุขภาพในด้านอื่น ๆ ต่อไป

ต่อยอดความรู้และงานที่ต้องทำ / งานที่ทำอยู่สามารถขยายได้อีก และสามารถ**เชื่อมกับ**สหวิชาชีพได้อีก / เชื่อมโยงกับวิชาชีพอื่นในการทำงานร่วมกัน ตามบริบทของการทำงาน

มีจุดยืนในการทำงานชัดเจนมากยิ่งขึ้น พร้อมสำหรับการนำ**ข้อมูล**มาด้วย เพื่อนำเสนอและนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ในการทำโปรแกรมช่วยเหลือผู้สูบบุหรี การพยายามปรับจากงานให้ความรู้เชิงปัจเจกบุคคล เป็นรูปแบบเชิง Social เพิ่มขึ้น เพิ่มการ**ศึกษาชุมชน** ให้สามารถเข้าใจถึง**บริบทของชุมชน** รวมทั้ง **Social determinant** ก่อนการทำงาน / ขยายกิจกรรมไปยัง Social determinant ให้มากขึ้น เพิ่มเติมจากที่มุ่งเน้นแต่การปรับพฤติกรรมอย่างเดียว

นำ **concept** ของ 3A 5A Mind เข้าประยุกต์กับระบบของห้องฟัน ให้มีบูรณาการมากยิ่งขึ้น ทำงานใน clinic ช่วยคนไข้เลิกบุหรี และใน รร. ป้องกันหน้าใหม่

นำวิธีการพูด / การปฏิบัติ / การเชิญชวนให้ผู้ป่วย**รู้สึกสนใจ** และเข้าร่วมการเลิกบุหรี

พยายามใส่ใจในรายละเอียด เช่น รายงาน ให้ผิดพลาดคลาดเคลื่อนน้อยที่สุด เพื่อให้ข้อมูลที่ได้รับความน่าเชื่อถือ / รายงานเป็นระบบมากขึ้น

นำรูปแบบกิจกรรมในพื้นที่ตัวอย่างที่นำเสนอ ไป**ดัดแปลง**ให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ / ปรับใช้ความรู้ที่ได้รับในการเลือกปฏิบัติ

เข้าร่วม**แลกเปลี่ยนเรียนรู้**กับเครือข่ายระดับประเทศสม่ำเสมอ

นำมาใช้เป็นประโยชน์ทั้งในงานประจำที่ทำอยู่ + งานเพื่อสังคมที่ออกหน่วยในชุมชนเชิงรุก + ตามงานมูลนิธิ

4. เครือข่าย

ราชการ: สนับสนุนดำเนินการในส่วนแผน 2 **คัดกรองรอยโรคด้วยตนเอง** ขยายผล

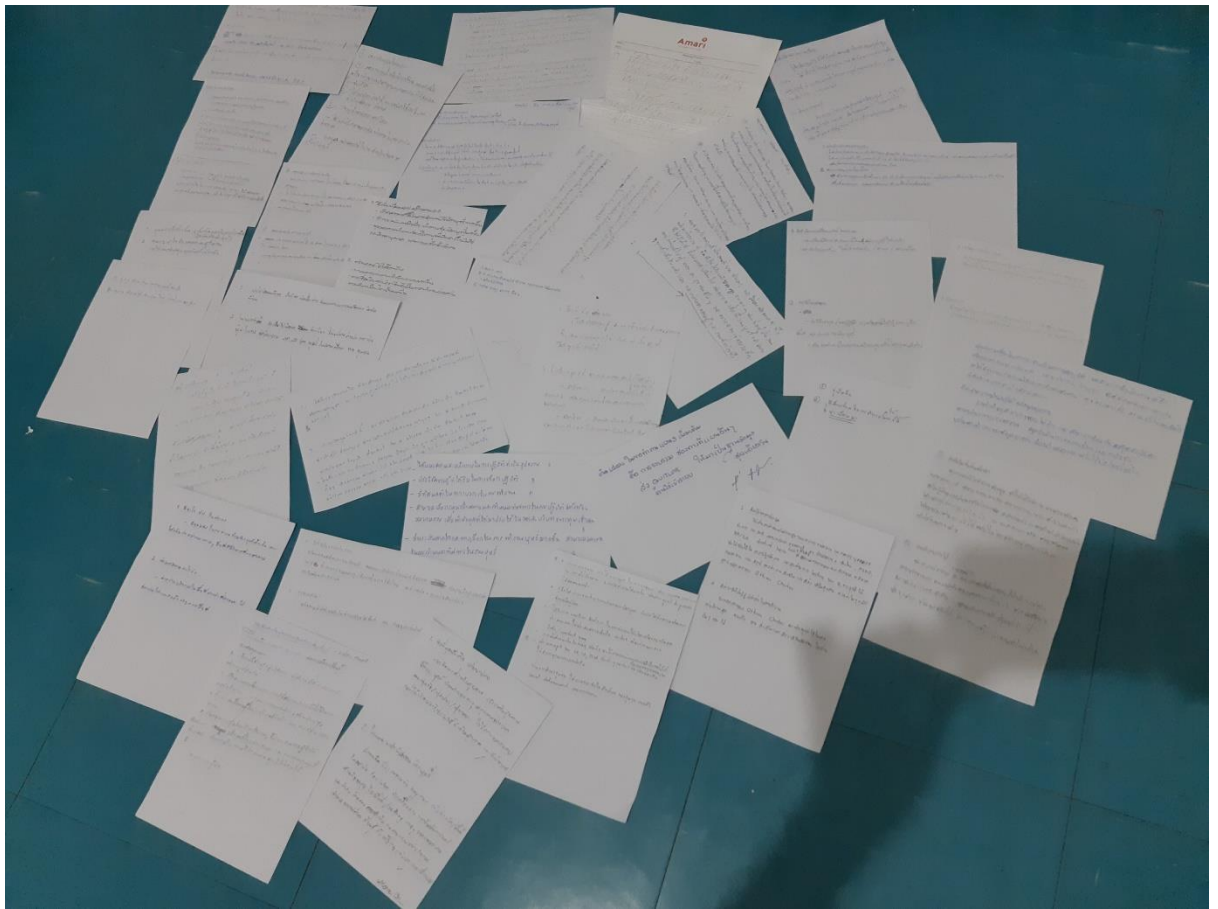
เอกชน: คิดเองทำเองในคลินิกต่อ **ประสานต่อ**ในโปรแกรม Dentist Hero

จะต่อยอด คือ สมัครเป็น Dentist Hero เป็นอีกช่องทางที่ช่วยเหลือคนไข้ที่ต้องการเลิกบุหรี่ และจะแนะนำทันตแพทย์ที่สนใจอยากเข้าร่วมเป็นทีม Dentist Hero

การดำเนินงานกิจกรรมป้องกันนักสูบหน้าใหม่ในโรงเรียน กทม. จะไปเริ่มประชาสัมพันธ์ในโรงเรียนอื่น ๆ ที่ยังไม่เคยเข้าร่วมมาก่อน เพื่อเพิ่มจำนวนโรงเรียน

ชักชวนให้เกิดเครือข่ายการทำงาน เรื่อง เลิกบุหรี่ เช่น รพ.ร่วมมากขึ้น หาโรงเรียนต้นแบบในจังหวัดที่จะต่อต้านบุหรี่

จะขยายเครือข่ายรณรงค์การลด ละ เลิกการสูบบุหรี่ เพื่อป้องกันการเกิดนักสูบหน้าใหม่ เนื่องจากผู้สูบบุหรี่จำนวนมาก เริ่มสูบบุหรี่ตั้งแต่ประถมปลายและมัธยมศึกษาตอนต้น / การทำงานในโรงเรียนเพิ่ม



1. จัดทีมจิตอาสาสมัคร เป็นคนที่ มาก เป็นครู: และ มีใจศรัทธาใจรัก
แล้วหาเครือข่าย เช่น อัสสึให้โรงเรียนช่วยบอกครู จากทุก ๆ พื้นที่อยู่ในพื้นที่
ที่โรงเรียนได้ มีมุมมองที่เปลี่ยนไป ศรัทธาใจรัก: เริ่มที่อาสาสมัคร และเผยแพร่
อาสาสมัครไปสู่ จนท. สา'สุฯ พื้นที่อื่น ๆ และ อดทนใจรักหาเครือข่ายอีก
ทุกครัวเรือนเพื่อรับผล บวก และต่อเนื่อง คำนวณ และ บันทึกไว้

1) สิ่งที่เปลี่ยนแปลงในตัวเอง

ผู้รักตัวเอง ที่ได้รับพิจารณาว่า ไร้พหุแผนยูเอชทุก
แผน ได้เรียนรู้ โทศสงใน การดำเนินงานช่วยเหลือ
ผู้ประสบ ผ่านการรับฟังโครงการช่วยเหลือแผนต่างๆ เช่น
ใน เชื้อโรค , บางปลา

2) สิ่งที่จะทำต่อไป

ในกรณีไปกรมช่วยเหลือผู้ประสบ จ. ขยาย
ภารกิจไปเรื่อง social determinant ในมากขึ้น
เพิ่มเข้ามาที่ผู้ประสบแต่การรับฟังความต้องการอย่างละเอียด

เห็นความเชื่อมโยงการทำงานกับสถานศึกษา สตรี แลสามารถเชื่อมโยงกันได้
เพื่อการทำงานอย่างเนิ่นนาน แต่ลกิจกรรม โครงการ ผลิตจำกัดแค่ 1-2 ครั้ง
ทำให้มีรูปแบบกิจกรรมโครงการที่แตกต่างกัน แต่ทั้งหมดนั้นคือ ตามหัวใจคือ
ที่ตัดสินใจทำงานในส่วนต่างๆ

สิ่งที่สามารถพัฒนาได้ หรือจุดประกาย

งานที่ทำได้สามารถขยายได้ อีก แลสามารถเชื่อม กับ สหกิจชาชีวะได้
ตามบริบทของการทำงาน. ช่วงต้นในการทำงานเรื่องมากมาย
พร้อมสำหรับการทำงานที่มั่นคงมากขึ้น เพื่อช่วย แลทำให้ไปรับประโยชน์ต่อไป

๑) จิ้งจอกกับจิ้งจอกตัวเมีย

[illegible]

(2) កាតព្វកិច្ចទី២/

[illegible]

① Don't rush

② จ=ช่วยคนทำงานในน้ำทำงาน upstream ได้
→ สร้างช่องทางการ

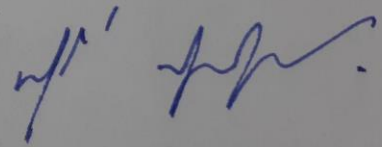
③ ការស្វែង Entry point ទី៣ ។

เกิด ideas ในการทำงาน แผลง3 เพิ่มเต็ม

คือ การรวบรวม ข้อความที่แผลงอื่นๆ

แล้ว OUTLINE
↓
ดัดใช้เข้าระบบ

ให้มาเป็นฐานข้อมูล
ชุดเดียวกัน



^_^

ขอบพระคุณผู้ให้โอกาสได้มาร่วมทำงานครั้งนี้ ขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใครที่

อนุญาต

ทพญ.จิรัฏฐา ลุพพรหมมา ผู้เขียนบันทึก 12 ส.ค. 2565

^_^