

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอหลานสัก
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหลานสัก

ผู้เข้าประชุม

- | | |
|--|---|
| ๑. นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ | ตำแหน่งนายอำเภอหลานสัก |
| ๒. พ.ต.อ.ไพรวัง ท้ววงศ์ | ตำแหน่งผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรหลานสัก |
| ๓. นางสาวปิยวัลย์ ใจสูงเนิน | ตำแหน่งพัฒนาการอำเภอหลานสัก |
| ๔. นายชัยยุทธ พุทธิจุน | ตำแหน่งเกษตรอำเภอหลานสัก |
| ๕. นางสาวธิดารัตน์ เบ้าเงิน | ตำแหน่งท้องถิ่นอำเภอหลานสัก |
| ๖. นายกิตติ บุตรสิงห์ | ตำแหน่งกำนันตำบลประดู่ยืน |
| ๗. นางดวงเดือน ชโลธร | ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนางาม |
| ๘. นายพงศ์ธร จิวนุพันธ์ | ตำแหน่งผู้แทนภาคเอกชน |
| ๙. นายแพทย์นพดล โพธิ์กระจ่าง | ตำแหน่งผู้แทนภาคเอกชน |
| ๑๐. นายแพทย์รุ่งเกียรติ ชัยศุภกิจสินธ์ | ตำแหน่งผู้แทนภาคเอกชน |
| ๑๑. นางสาวณัฐฐาพร พยัคโฆ | ตำแหน่งผู้แทนภาพเอกชน |
| ๑๒. นางสาวดาวรุ่ง อุปสาร | ตำแหน่งผู้แทนภาพเอกชน |
| ๑๓. นายภูวนารถ ชโลธร | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๔. นางสาวเนียง เตมา | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๕. นางวรินทร์ กุลคำแสง | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๖. นายครวญ เกษศิริป | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๗. นางสนธิ นุชนุ่ม | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๘. นางนฤมล วงษ์ดียิ่ง | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๑๙. นางอรษา สุขเสถียร | ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน |
| ๒๐. นายเอเชน วรพงศ์ไชย | ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอหลานสัก |

ผู้ไม่เข้าประชุม

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวปวีณา มณีวัลย์ | ตำแหน่งผู้แทนภาพเอกชน |
|-------------------------|-----------------------|

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. นายคธา บัวลา | ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสุกฤรัตน์ ลีลับ | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวชนิษฐา เลิศกมลรักษ์ | ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| ๔. พ.ต.ท.พรรษา จิรวรรักษ์ | ตำแหน่งรอง ผกก.ป.สภ.หลานสัก |
| ๕. นางนันทิยา มั่นการไถ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางอุทัยวรรณ สีข่า | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ |

เปิดประชุม...

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ ตำแหน่งนายอำเภอลานสัก ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ได้กล่าวต้อนรับคณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พ.ศ. ๒๕๖๐ (และที่แก้ไขเพิ่มเติม)

นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ : แจ้งว่าคณะรัฐมนตรีมีออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอดังนี้

๑. กำหนดให้ในแต่ละอำเภอของทุกจังหวัดเว้นแต่กรุงเทพมหานคร มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประกอบด้วยผู้แทนภาครัฐ ผู้แทนภาคเอกชนและผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอจำนวนไม่เกินยี่สิบเอ็ดคน โดยมีนายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ มีอำนาจหน้าที่กำหนดแผนงานและยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ และดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงานดังกล่าว โดยบูรณาการและระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในอำเภอ ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

๒. กำหนดให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รับผิดชอบงานธุรการ และมีอำนาจหน้าที่เป็นหน่วยงานกลางในการจัดทำแผนงานและยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ ตลอดจนเป็นหน่วยงานประสานงานในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานและยุทธศาสตร์ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ที่ ๓๕/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ : แจ้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ว่า อำเภอลานสักได้มีคำสั่งอำเภอลานสัก ที่ ๓๕/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ชุดใหม่เนื่องจากมีคณะกรรมการชุดเดิมประมามีปรับเปลี่ยนและไม่เป็นปัจจุบัน ดังนี้

ที่ปรึกษา ประกอบด้วย

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี
๒. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุทัยธานี
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

คณะกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------------|------------------|
| ๑. นายอำเภอลานสัก | ประธานกรรมการ |
| ๒. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรลานสัก | รองประธานกรรมการ |
| ๓. พัฒนาการอำเภอลานสัก | กรรมการ |
| ๔. เกษตรอำเภอลานสัก | กรรมการ |

๕. ท้องถิ่น...

๕. ท้องถิ่นอำเภอหลานสัก		กรรมการ
๖. กำนันตำบลประดู่เย็น		กรรมการ
๗. นายกองค้การบริการส่วนตำบลทุ่งนางาม		กรรมการ
๘. นายพงศ์ธร จิวานุพันธ์	ผู้แทนภาคเอกชน	กรรมการ
๙. นายแพทย์นพดล โพธิ์กระจ่าง	ผู้แทนภาคเอกชน	กรรมการ
๑๐. นายแพทย์รุ่งเกียรติ ชัยศุภกิจสินธ์	ผู้แทนภาคเอกชน	กรรมการ
๑๑. นางสาวณัฐภาพร พยัคโฆ	ผู้แทนภาพเอกชน	กรรมการ
๑๒. นางสาวดาวรุ่ง อุปสาร	ผู้แทนภาพเอกชน	กรรมการ
๑๓. นายภูวนารถ ชโลธร	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๔. นางสาวเนียง เตมา	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๕. นางวรินทร์ กุลคำแสง	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๖. นายครวญ เกษศิลป์	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๗. นางสาวนิต นุชนุ่ม	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๘. นางนฤมล วงษ์ดียิ่ง	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๙. นางอรษา สุขเสถียร	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๒๐. สาธารณสุขอำเภอหลานสัก		กรรมการและเลขานุการ
๒๑. นางสาวปวีณา มณีวัลย์	ผู้แทนภาพเอกชน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย และแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนด ตามข้อ ๕ (๑)

๒. กำหนดแผนงานและเป้าหมายพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

๓. ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนดตามข้อ ๕ (๑) และแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ตาม (๒) ให้เกิดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานของรัฐนั้น

๔. สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และผู้ประกอบการในพื้นที่ เพื่อตอบสนองและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนดไว้ตาม (๑) และ (๒)

๕. ประสานงานหรือร่วมมือกับ พชต.ในพื้นที่ และ พชอ.อื่น หรือ พชช.คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน หรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เป็นไปตาม (๑) และ (๒)

๗. ปฏิบัติการอื่นใด ตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

นายเอเธน วรพงศ์ไชย : ได้แจ้งให้ที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ตรวจสอบรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก หากมีการปรับปรุงแก้ไขรายงานการประชุมดังกล่าวให้แจ้งเลขานุการดำเนินการปรับแก้ให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ไม่มีเรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ผ่านมา

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงาน และสถานการณ์ปัญหาคุณภาพชีวิตของอำเภอลานสัก ประเด็นตามประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตของอำเภอ (ODOP) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

นายเอเธน วรพงศ์ไชย : ได้ชี้แจงสรุปประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตของอำเภอ (ODOP) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้ อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี มีประชากรประมาณ ๕.๙ หมื่นคน กระจายใน ๖ ตำบล ๘๔ หมู่บ้าน โดยมีบริบทพื้นที่ค่อนข้างกว้างและเป็นชุมชนกึ่งชนบท ซึ่งมีประเด็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ต้องบริหารจัดการแบบบูรณาการในระดับพื้นที่การดำเนินงานของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มุ่งสู่เป้าหมายสำคัญคือ “ประชาชนอำเภอลานสัก ทุกข์น้อยลง สุขมากขึ้น” โดยกำหนด ประเด็นยุทธศาสตร์หลักในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ได้แก่ (๑) การจัดการสุขภาพจิตและยาเสพติด (๒) คนลานสักห่างไกลโรค NCDs (๓) การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (๔) การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม (๕) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (๖) การดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธ์ โดยมีแนวคิดสำคัญของพื้นที่คือ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในทุกมิติของชีวิต ได้แก่ อาหารปลอดภัย สิ่งแวดล้อมปลอดภัย การดำรงชีวิตที่ปลอดภัย สังคมที่มีความสุขและเข้มแข็ง

(๑) การจัดการสุขภาพจิตและยาเสพติด จากการวิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ พบว่าปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของครอบครัว ความปลอดภัยของชุมชน และคุณภาพชีวิตของประชาชนการดำเนินงานจึงเน้นการบูรณาการการทำงานของทุกภาคส่วน ทั้งฝ่ายปกครอง สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายชุมชน โดยมุ่งเน้นการเฝ้าระวัง คัดกรอง บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้ที่ได้รับผลกระทบ พร้อมทั้งสร้างกลไกชุมชนในการป้องกันปัญหาอย่างยั่งยืนเป้าหมายสำคัญคือ ลดปัญหายาเสพติดในพื้นที่ และสร้างชุมชนที่ปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ตามแนวคิด “ทุกข์น้อยลง สุขมากขึ้น” โดยอำเภอลานสัก ได้ดำเนินการคัดกรองประชาชนช่วงอายุ ๑๒-๕๙ ปี พบจำนวน ๗๗ คน เข้าสู่กระบวนการ CBTx บำบัดสำเร็จ จำนวน ๖๘ คน มีอาชีพ ๑๙ คน ศึกษาต่อ ๘ คน อยู่ระหว่างฝึกอาชีพ ๙ คน

(๒) คนลานสักห่างไกลโรค NCDs จากการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ พบว่าโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ยังคงเป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน แนวโน้มสถานการณ์เริ่มดีขึ้น โดยในปี ๒๕๖๗ เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๖ พบว่า ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ลดลง ๑๖.๑๔% ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ลดลง ๖.๐๔% สะท้อนให้เห็นว่ามาตรการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่เริ่มมีผลลัพธ์เชิงบวก แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยจะมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงพบประเด็นที่ต้องเฝ้าระวังสำคัญ คือ

๑) ประชาชน...

๑) ประชาชนกลุ่มเสี่ยงยังมีจำนวนมากจากข้อมูลระบบสุขภาพประชาชนพบว่า กลุ่มปกติ ๖๓.๗๒% กลุ่มเสี่ยง ๒๘.๘๐% กลุ่มป่วย ๗.๔๘% หมายความว่า เกือบ ๑ ใน ๓ ของประชาชนยังอยู่ในกลุ่มเสี่ยง ๒) ประชาชนจำนวนมากมีแนวโน้มความดันโลหิตสูง ข้อมูลระดับความดันโลหิตพบว่า กลุ่มปกติ ๔๐.๒๗% กลุ่มเริ่มสูง ๒๘.๗๗% กลุ่มสูง ๒๖.๔๖% กลุ่มสูงมาก ๔.๕๐% รวมแล้วประชาชน มากกว่า ๕๙% มีแนวโน้มความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อการเกิดโรค NCD ในอนาคต ๓) การควบคุมโรคยังไม่เพียงพอ อัตราการควบคุมโรค ความดันโลหิตสูงควบคุมได้ดี ๖๖.๕๓% เบาหวานควบคุมได้ดี ๓๗.๖๓% แสดงให้เห็นว่าการควบคุมโรคเบาหวานยังเป็นประเด็นที่ต้องพัฒนา ๓) การดำเนินงานในพื้นที่ได้ดำเนินมาตรการสำคัญเพื่อป้องกันและควบคุมโรค ได้แก่ การพัฒนา NCD Prevention Center เป็นฐานการเรียนรู้ด้านสุขภาพ การพัฒนาแกนนำสุขภาพในชุมชน การอบรม ครู ข และ อสม. ทีมพิชิต NCD จำนวน ๙๗ คน เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน ๔) ข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับผู้บริหาร เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและยั่งยืน เสนอแนวทางสำคัญดังนี้ มุ่งเน้นการป้องกันในกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรคเบาหวาน โดยพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วย ใช้ชุมชนเป็นฐานในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ ผ่านเครือข่าย อสม. และแกนนำชุมชนพัฒนา ศูนย์เรียนรู้ NCD ระดับอำเภอ เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

(๓) การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตจาก Sepsis ในชุมชน สถานการณ์สำคัญคือแนวโน้ม ผู้ป่วย Sepsis จากชุมชนเพิ่มขึ้น อัตราการเสียชีวิตยัง สูงกว่าเกณฑ์เป้าหมาย ปัจจัยเสี่ยงหลัก ได้แก่ การใช้ยาไม่เหมาะสม การติดเชื้อจากอาหาร/สิ่งแวดล้อม พฤติกรรมสุขภาพในชุมชน โดยแนวทางดำเนินงานหลัก (RDU Community Model) (๑) Hospital Based Surveillance ฝ้าระวัง ADR / Drug allergy / Gibleed ค้นหาผู้ป่วยย้อนหลัง (Retrospective case finding) (๒) Active Community Surveillance ลงพื้นที่ค้นหาปัจจัยเสี่ยงในชุมชนตรวจร้านยา ร้านชำ และผลิตภัณฑ์สุขภาพ (๓) Community Participation ทำงานร่วมกับ อปท. อสม. และภาคีเครือข่ายพัฒนามาตรการชุมชนควบคุมการใช้ยา (๔) RDU Literacy สร้างความรู้ประชาชนเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผลคัดกรองกลุ่มเสี่ยง Sepsis ในชุมชน ผลลัพธ์พื้นที่ดำเนินการ RDU Sepsis Literacy อัตราตาย ต่ำกว่าพื้นที่ที่ยังไม่ดำเนินการแสดงถึง ประสิทธิภาพของการสร้างความรู้และระบบฝ้าระวังในชุมชน โดยข้อเสนอเชิงนโยบายให้ขยาย RDU Sepsis Literacy ทุกตำบล สร้างระบบ Early detection ในชุมชน พัฒนากลไก พขอ. + ภาคีเครือข่าย

(๔) การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม ในประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ได้ดำเนินการภายใต้เป้าหมายสำคัญคือ การทำให้ประชาชนมีทุกข์ลดลง สุขุมมากขึ้น โดยเน้นการจัดการขยะตั้งแต่ต้นทางผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนปัจจุบันส่วนราชการในพื้นที่ได้ดำเนินการ คัดแยกขยะและจัดทำหลุมขยะเปียกอย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งขับเคลื่อนแนวทาง อำเภอปลอดขยะเปียก ซึ่งได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชนอย่างต่อเนื่องในระดับครัวเรือนมีการสร้างจิตสำนึกด้านสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมการนำเศษอาหารและวัสดุอินทรีย์มาใช้ประโยชน์ เช่น การทำน้ำหมักสมุนไพรไล่แมลง การผลิตน้ำหมักจุลินทรีย์ และการทำปุ๋ยหมักจากเศษอาหารและวัชพืช เพื่อใช้ในการเกษตรและลดปริมาณขยะในชุมชนผลการดำเนินงานทำให้เกิด การจัดการขยะอย่างเป็นรูปธรรม ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อย่างยั่งยืน

(๕) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ในส่วนของประเด็น การป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนของอำเภอ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานในลักษณะ การจัดการปัญหาเชิงระบบ และเชิงพื้นที่ โดยอาศัยการบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในอำเภอ ทั้งฝ่ายปกครอง สถานีตำรวจ หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานทางหลวง รวมถึงภาคประชาชนในพื้นที่จากการวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนของอำเภอในช่วงที่ผ่านมา พบว่าในช่วงปี ๒๕๖๖-๒๕๖๘ มีแนวโน้มผู้เสียชีวิตและผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น โดยปี ๒๕๖๖ เสียชีวิต ๑๗ ราย บาดเจ็บ ๖๐๒ ราย ปี ๒๕๖๗ เสียชีวิต ๑๘ ราย บาดเจ็บ ๖๗๘ ราย ปี ๒๕๖๘ เสียชีวิต ๒๔ ราย บาดเจ็บ ๗๘๐ ราย พบว่าแนวโน้มการเกิดอุบัติเหตุยังคงเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องเฝ้าระวัง โดยเฉพาะในจุดเสี่ยงที่เป็น ทางแยก ทางร่วม จุดตัดถนน และบริเวณที่มีทัศนวิสัยไม่ชัดเจน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่นำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุและการบาดเจ็บของประชาชนในพื้นที่ ในปี ๒๕๖๘ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอได้ร่วมกันกำหนดแนวทางการดำเนินงาน โดยเริ่มจาก การสำรวจและวิเคราะห์จุดเสี่ยงอุบัติเหตุเชิงพื้นที่ ผ่านการทำงานร่วมกันของฝ่ายปกครอง ตำรวจ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้สามารถระบุจุดเสี่ยงที่เกิดอุบัติเหตุซ้ำซาก หรือจุดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้อย่างชัดเจนหลังจากนั้น ได้มีการวางมาตรการแก้ไขปัญหาในเชิงป้องกัน โดยเน้นการปรับปรุงสภาพแวดล้อมของถนนให้มีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ซึ่งมาตรการสำคัญที่ได้ดำเนินการ ได้แก่ (๑) การติดตั้งป้ายจราจรและป้ายหยุดในจุดเสี่ยงสำคัญ เพื่อให้ผู้ขับขี่สามารถรับรู้และชะลอความเร็วในบริเวณทางแยกหรือจุดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ (๒) การติดตั้งสัญญาณไฟกระพริบในบริเวณทางร่วมทางแยกและจุดเสี่ยงสำคัญ เพื่อเพิ่มการมองเห็นและเป็นสัญญาณเตือนให้ผู้ขับรถใช้ถนนเพิ่มความระมัดระวังในการขับขี่ โดยเฉพาะในช่วงเวลากลางวันหรือในช่วงที่มีทัศนวิสัยไม่ดี (๓) การปรับปรุงสภาพแวดล้อมบริเวณไหล่ทาง โดยได้ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมทางหลวง และหน่วยงานท้องถิ่น เพื่อดำเนินการตัดแต่งกิ่งไม้หรือสิ่งกีดขวางที่บดบังทัศนวิสัยของผู้ขับขี่ ซึ่งเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุในหลายพื้นที่ นอกจากนี้มาตรการด้านโครงสร้างพื้นฐานแล้ว ยังให้ความสำคัญกับการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของประชาชน ผ่านการรณรงค์ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยทางถนน เช่น การขับขี่ตามกฎหมายจราจร การสวมหมวกนิรภัย และการไม่ขับรถขณะมีเม้า ซึ่งเป็นการเสริมมาตรการด้านพฤติกรรมควบคู่กับการปรับปรุงสภาพแวดล้อมของถนน การดำเนินงานในประเด็นนี้ถือเป็นการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้ข้อมูลเป็นฐานในการตัดสินใจ และอาศัยความร่วมมือของหน่วยงานทุกภาคส่วนผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากมาตรการดังกล่าว คือ การลดความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ลดการบาดเจ็บและการสูญเสียของประชาชนในพื้นที่ รวมถึงช่วยสร้างสภาพแวดล้อมการสัญจรที่ปลอดภัยมากยิ่งขึ้น

(๖) การดำเนินงานอำเภออานามย์เจริญพันธ์ มีเป้าหมายสำคัญเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ ทุกชน้อยลง สุขมากขึ้น โดยมุ่งเน้นการลดปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่น และเสริมสร้างความมั่นคงของครอบครัว โดยเฉพาะในกลุ่มเปราะบางจากการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ย้อนหลังในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ถึง ๒๕๖๘ พบว่า ภาพรวมของอัตราการคลอดมีชีพในวัยรุ่นมีแนวโน้ม ลดลงและสามารถควบคุมสถานการณ์ให้อยู่ในระดับที่ใกล้เคียงกับเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งสะท้อนถึงความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทั้งหน่วยงานสาธารณสุข สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคชุมชน สำหรับผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (๑) อัตราการคลอดมีชีพในวัยรุ่นอายุ ๑๐-๑๔ ปี กำหนดเป้าหมายไม่เกิน ๐.๖ ต่อพันประชากรหญิง ผลการดำเนินงานล่าสุดอยู่ที่ ๐.๕๘ ถือว่า ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (๒) อัตราการคลอดมีชีพในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี กำหนดเป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อพันประชากรหญิง ผลการดำเนินงานอยู่ที่ ๑๓.๐๘ ซึ่ง ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย แสดงให้เห็นถึงความก้าวหน้าของมาตรการป้องกันในพื้นที่ แต่ยังมีตัวชี้วัดที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม คือ ร้อยละ...

ร้อยละการตั้งครุฑฯ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี กำหนดเป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๑๒ แต่ผลการดำเนินงานปัจจุบันอยู่ที่ ร้อยละ ๑๖.๖๗ ซึ่ง ยังสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด และถือเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไขในระยะต่อไป พื้นที่จะ มุ่งเน้นการดำเนินงานใน ๓ แนวทางหลัก ได้แก่ (๑) การป้องกันการตั้งครุฑฯ ในวัยรุ่นหญิงรุกโดยการส่งเสริมความรู้ด้านเพศ วิชาศึกษาในสถานศึกษาและชุมชน รวมถึงเพิ่มการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดที่เหมาะสม (๒) การลดการตั้งครุฑฯ ในแม่ วัยรุ่นผ่านระบบการติดตามดูแลหลังคลอด การให้คำปรึกษา และการวางแผนครอบครัวอย่างต่อเนื่อง (๓) การบูรณาการ ดูแลกลุ่มเปราะบางโดยเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันของหน่วยงานสาธารณสุข การศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ หน่วยงานด้านสังคม เพื่อเสริมสร้าง ครอบครัวที่มั่นคงและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน สรุปในภาพรวม การดำเนินงาน ในประเด็น อำเภอนามัยเจริญพันธุ์ สามารถควบคุมสถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นให้อยู่ในระดับที่น่าพอใจ และส่วนใหญ่ บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนดอย่างไรก็ตาม การตั้งครุฑฯ ในวัยรุ่นยังเป็นประเด็นท้าทายสำคัญ ที่จำเป็นต้องเร่ง ดำเนินมาตรการป้องกันและดูแลอย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างความมั่นคงของครอบครัว ลดปัญหาสังคม และยกระดับ คุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อย่างยั่งยืน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ พิจารณาคัดเลือกประเด็นปัญหาในการขับเคลื่อนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

นายเอเธน วรพงศ์ไชย : เนื่องด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสัก ได้ร่วมกัน วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของพื้นที่จากข้อมูลด้านสาธารณสุข ข้อมูลชุมชน และข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อ นำไปสู่การกำหนด ประเด็นปัญหาสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยยึดหลักการคัดเลือกปัญหาที่มี ผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนสูง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจำเป็นต้องใช้กลไกการบูรณาการหลายภาคส่วนใน ระดับพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ จำนวน ๕ ประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑. อุบัติเหตุทางถนน

๑) เหตุผลที่ต้องดำเนินการ

อุบัติเหตุทางถนนยังคงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตและการบาดเจ็บในประชากรวัยทำงานของพื้นที่ โดยมีปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมจราจร เช่น การไม่สวมหมวกนิรภัย การใช้ความเร็ว และการดื่มแล้วขับ ซึ่งเป็นปัญหาที่ ต้องอาศัยการจัดการเชิงระบบในระดับพื้นที่

๒) ผลกระทบต่อชุมชน/พื้นที่

การสูญเสียชีวิตและความพิการของประชาชน ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจครัวเรือนและกำลังแรงงานของ ชุมชน เพิ่มภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการดูแลระยะยาว

๓) ประโยชน์ที่ได้รับ

ลดอัตราการเสียชีวิตและการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยทางถนนใน ชุมชน เพิ่มความปลอดภัยในพื้นที่และคุณภาพชีวิตของประชาชน

๔) ภาคีเครือข่าย

ที่ว่าการอำเภอ / สถานีตำรวจ / โรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / สถานศึกษา / อสม. / ภาคประชาชน

๒. โรคไข้เลือดออก

๑) เหตุผลที่ต้องดำเนินการ

โรคไข้เลือดออกยังคงมีแนวโน้มการระบาดเป็นระยะ โดยมีปัจจัยเกี่ยวข้องกับสภาพแวดล้อมและการจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน หากไม่มีการป้องกันเชิงรุก อาจนำไปสู่การระบาดในวงกว้าง

๒) ผลกระทบต่อชุมชน/พื้นที่

การเจ็บป่วยและเสียชีวิตของประชาชน โดยเฉพาะเด็กและเยาวชน ส่งผลต่อความมั่นคงด้านสุขภาพของชุมชน เพิ่มภาระของระบบบริการสาธารณสุขในช่วงการระบาด

๓) ประโยชน์ที่ได้รับ

ลดอัตราป่วยและการระบาดของโรคไข้เลือดออก สร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมของประชาชน ในการจัดการสิ่งแวดล้อม ชุมชนมีระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรคที่เข้มแข็ง

๔) ภาคิเครือข่าย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / โรงพยาบาล / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / โรงเรียน / อสม. / ชุมชน

๓. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

๑) เหตุผลที่ต้องดำเนินการ

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร โดยมีความเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

๒) ผลกระทบต่อชุมชน/พื้นที่

การเจ็บป่วยเรื้อรังและภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคไต โรคหัวใจ และอัมพฤกษ์ ภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนและระบบบริการสุขภาพ ส่งผลต่อศักยภาพแรงงานและคุณภาพชีวิตของประชาชน

๓) ประโยชน์ที่ได้รับ

ลดอัตราป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากโรค NCDs ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมมากขึ้น ชุมชนมีระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เข้มแข็ง

๔) ภาคิเครือข่าย

หน่วยบริการสาธารณสุข / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / โรงเรียน / วัด / อสม. / ชมรมผู้สูงอายุ / ภาคประชาชน

๔. การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

๑) เหตุผลที่ต้องดำเนินการ

การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังคงเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่ออนาคตของเยาวชน ทั้งด้านสุขภาพ การศึกษา และสังคม จำเป็นต้องดำเนินการป้องกันอย่างเป็นระบบในระดับชุมชน

๒) ผลกระทบต่อชุมชน/พื้นที่

เยาวชนหลุดออกจากระบบการศึกษา ปัญหาสุขภาพแม่และเด็ก ส่งผลต่อโครงสร้างครอบครัวและปัญหาสังคมในระยะยาว

๓) ประโยชน์ที่ได้รับ

ลดอัตราการตั้งครรถ์ในวัยรุ่น เยาวชนมีทักษะชีวิตและความรู้ด้านสุขภาพทางเพศที่เหมาะสม ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของเยาวชนและครอบครัว

๔) ภาคิเครือข่าย

สถานศึกษา / หน่วยงานสาธารณสุข / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ / ผู้นำชุมชน / ครอบครัว

๕. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

๑) เหตุผลที่ต้องดำเนินการ

การใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม เช่น การใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น หรือการซื้อยารับประทานเองโดยขาดความรู้ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและนำไปสู่ปัญหาเชื้อดื้อยาในระยะยาว

๒) ผลกระทบต่อชุมชน/พื้นที่

การใช้ยาที่ไม่เหมาะสมส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของประชาชนเพิ่มความเสี่ยงต่อปัญหาเชื้อดื้อยาเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

๓) ประโยชน์ที่ได้รับ

ประชาชนมีความรู้และใช้ยาอย่างถูกต้องเหมาะสม ลดการใช้ยาปฏิชีวนะเกินความจำเป็น เพิ่มความปลอดภัยด้านการใช้ในชุมชน

๔) ภาคิเครือข่าย

โรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ / ร้านยา / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / อสม. / ภาคประชาชน

พ.ต.ท.พรรษา จิวรักษ์ : ขอรายงานสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่อำเภอลานสัก จากข้อมูลของสถานีตำรวจภูธรลานสัก ซึ่งเป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านความปลอดภัยทางถนนในพื้นที่จากข้อมูลย้อนหลังในช่วงปี ๒๕๖๕ ถึงปี ๒๕๖๘ พบว่า ในพื้นที่เกิดอุบัติเหตุรวม ๒๒ ครั้ง มีผู้เสียชีวิตรวม ๒๓ ราย โดยผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชาย และสาเหตุหลักของการเกิดอุบัติเหตุ ได้แก่ การรถล้มเอง การตัดหน้ากระชั้นชิด การชนท้าย และการเฉี่ยวชนกัน ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าปัจจัยสำคัญยังคงเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการใช้รถใช้ถนนของผู้ขับขี่ สำหรับสถานการณ์ล่าสุดในปี ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๒๕ กุมภาพันธ์ พบการเกิดอุบัติเหตุ ๒ ครั้ง มีผู้เสียชีวิต ๒ ราย และมีผู้บาดเจ็บที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจำนวน ๔ ราย แม้จำนวนเหตุการณ์จะไม่มาก แต่ยังคงต้องเฝ้าระวังและดำเนินการมาตรการป้องกันอย่างต่อเนื่อง ในด้านการบังคับใช้กฎหมาย สถานีตำรวจภูธรลานสักได้ดำเนินการมาตรการกวดขันวินัยจราจรอย่างเข้มงวด โดยเฉพาะ ๓ ข้อหาหลัก ได้แก่ การไม่สวมหมวกนิรภัย การขับเร็วเกินกำหนด และการเมาแล้วขับ ซึ่งในปี ๒๕๖๘ มีการดำเนินคดีรวม ๔๕๑ ราย และมีการดำเนินมาตรการกวดขันต่อเนื่องในช่วงต้นปี ๒๕๖๙ นอกจากนี้ ยังมีการดำเนินมาตรการเชิงรุก เช่น การตั้งจุดตรวจจุดสกัดในพื้นที่เสี่ยง การดำเนินโครงการถนนปลอดภัย การติดตั้งป้ายเตือนจุดเสี่ยง รวมถึงการรณรงค์สร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยทางถนนในสถานศึกษาและชุมชน เช่น โครงการเปิดโรงเรียนเปิดโรงรถ เพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของเยาวชน สำหรับการดำเนินงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๙ มีการตั้งจุดบริการประชาชน การแจกหมวกนิรภัย และการรณรงค์ด้านความปลอดภัยทางถนนอย่างเข้มข้น ส่งผลให้ในช่วงเทศกาลดังกล่าวไม่พบผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ ซึ่งถือเป็นผลลัพธ์จากการบูรณาการการทำงานของทุกภาคส่วน โดยสรุป การลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งฝ่าย

ปกครอง...

ปกครอง หน่วยงานสาธารณสุข สถานีตำรวจ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานศึกษา และภาคประชาชน ควบคู่กับการ บังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง และการสร้างวินัยจรรยาบรรณของประชาชนเพื่อมุ่งสู่เป้าหมายสำคัญ คือ การลดการบาดเจ็บและ การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน และสร้างความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนในพื้นที่อย่างยั่งยืน เห็นควร นำประเด็นการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน เป็นประเด็นปัญหาในปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

นางสาวขนิษฐา เลิศกมลรักษ์ : การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use : RDU) เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวง สาธารณสุขที่มุ่งให้ประชาชนได้รับยาอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย และเกิดประสิทธิผลทางการรักษาสูงสุด โดยจาก การดำเนินงานที่ผ่านมาในบางพื้นที่ของอำเภอลานสัก พบว่าสามารถสร้างความตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ ยาของประชาชนได้ในระดับหนึ่ง อย่างไรก็ตาม ในระดับชุมชนยังคงพบพฤติกรรมการใช้ยาไม่เหมาะสม เช่น การซื้อยา รับประทานเอง การใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น และการใช้ยาไม่ถูกต้องตามคำแนะนำของบุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและครอบคลุมประชาชนในพื้นที่มากยิ่งขึ้น จึงมีความจำเป็นต้อง ขยายพื้นที่ดำเนินการไปยังทุกตำบลและชุมชนในอำเภอ ผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการบูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานทุกภาคส่วนในพื้นที่ เหตุผลสำคัญ ในการขยายพื้นที่ดำเนินการ คือ (๑) เพื่อแก้ไขปัญหาการใช้ยาไม่เหมาะสมในระดับชุมชนในปัจจุบันยังพบว่าประชาชน บางส่วนมีพฤติกรรมการใช้ยาโดยขาดความรู้ความเข้าใจ เช่น การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคที่ไม่จำเป็น การใช้ยาซ้ำซ้อน หรือ การซื้อยาจากแหล่งที่ไม่เหมาะสม ซึ่งอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิด อันตรายจากยา (๒) เพื่อป้องกันและลดปัญหาเชื้อดื้อยาในระยะยาวการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่เหมาะสมเป็นสาเหตุสำคัญ ของการเกิดปัญหาเชื้อดื้อยา ซึ่งเป็นความท้าทายด้านสาธารณสุขที่สำคัญในระดับประเทศและระดับโลก การดำเนินงาน เชิงรุกในระดับชุมชนจะช่วยลดการใช้ยาที่ไม่จำเป็น และชะลอการเกิดปัญหาเชื้อดื้อยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ (๓) เพื่อสร้างความรู้และความตระหนักในการใช้ยาอย่างถูกต้องแก่ประชาชนการขยายพื้นที่ดำเนินงานจะช่วยให้ ประชาชนในทุกชุมชนได้รับการส่งเสริมความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างถูกต้อง ผ่านกลไกเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ เช่น อสม. หน่วยบริการสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งจะช่วยให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่าง เหมาะสม (๔) เพื่อสร้างระบบการใช้ยาอย่างปลอดภัยในระดับชุมชนการดำเนินงานในระดับพื้นที่จะช่วยสร้างเครือข่าย การเฝ้าระวังและส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันของหน่วยบริการสาธารณสุข ร้านยา ผู้นำชุมชน และภาคประชาชน (๕) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขของประเทศการ ขยายพื้นที่ดำเนินการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเป็นการสนับสนุนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการส่งเสริมความ ปลอดภัยด้านยา และยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพของประชาชน

สรุปการขยายพื้นที่ดำเนินการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในระดับอำเภอ จะช่วยให้ประชาชนได้รับความรู้ และสามารถใช้อย่างถูกต้อง ลดการใช้ยาที่ไม่จำเป็น ป้องกันปัญหาเชื้อดื้อยา และเสริมสร้างความปลอดภัยด้านการ ใช้ยาในชุมชน อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อย่างยั่งยืนจึงเห็นควรเสนอ คณะกรรมการ พชอ.อำเภอลานสัก พิจารณานอนุมัติให้ดำเนินการขยายพื้นที่ดำเนินการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในปิงปประมาณ ๒๕๖๙ เป็นพื้นที่ตำบลทุ่งนามงาม ซึ่งมีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง

นางดวงเดือน ชโลธร : ในฐานะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนางามมีความเห็นว่าการกำหนดประเด็นปัญหาของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอลานสั๊ก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ได้แก่ อุบัติเหตุทางถนน โรคไข้เลือดออก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นประเด็นที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในพื้นที่ และส่งผลกระทบต่อความเป็นอยู่ของประชาชนในหลายมิติ ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมของชุมชน ปัญหาดังกล่าวเป็นประเด็นที่จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในระดับพื้นที่โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การจัดการสิ่งแวดล้อม และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนางามจึงเห็นความสำคัญและพร้อมให้การสนับสนุนการดำเนินงานของ พชอ. อย่างเต็มที่ เพื่อให้การแก้ไขปัญหาดังกล่าวเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน โดยพร้อมสนับสนุนใน ๓ ด้านสำคัญ ได้แก่ ๑. การสนับสนุนด้านบุคลากร (คน) องค์การบริหารส่วนตำบลยินดีสนับสนุนบุคลากรขององค์กร รวมถึงผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และเครือข่ายอาสาสมัครในพื้นที่ เข้าร่วมดำเนินกิจกรรมตามแผนงานของ พชอ. เพื่อร่วมขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาในระดับชุมชน ๒. การสนับสนุนด้านงบประมาณ (เงิน) องค์การบริหารส่วนตำบลสามารถพิจารณาสนับสนุนงบประมาณภายใต้ภารกิจและอำนาจหน้าที่ขององค์กร เพื่อร่วมดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้สอดคล้องกับแผนงานของ พชอ. ๓. การสนับสนุนด้านทรัพยากรและวัสดุอุปกรณ์ (ของ) องค์การบริหารส่วนตำบลพร้อมสนับสนุนสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือทรัพยากรอื่น ๆ ที่จำเป็นในการจัดกิจกรรมรณรงค์ การอบรม การประชุม และการดำเนินงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยเชื่อมั่นว่า การดำเนินงานผ่านกลไก พชอ. ซึ่งเป็นเวทีบูรณาการความร่วมมือของทุกภาคส่วนในระดับอำเภอ จะสามารถเชื่อมโยงการทำงานของหน่วยงานต่างๆ ให้เกิดการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างยั่งยืน

นายพงศ์ธร จิวานุพันธ์ : จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่าประเด็นสำคัญ ได้แก่ อุบัติเหตุทางถนน โรคไข้เลือดออก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ยังคงเป็นปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ความปลอดภัย และคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะมีการดำเนินงานแก้ไขมาแล้วในระดับหนึ่ง แต่ยังคงจำเป็นต้องขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและจริงจัง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนและยั่งยืน การดำเนินงานต่อเนื่องยังช่วยให้สามารถ ต่อยอดผลการดำเนินงานจากปีที่ผ่านมา ทั้งในด้านการสร้างความตระหนักของประชาชน การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน และการพัฒนาระบบการทำงานร่วมกันของหน่วยงานต่าง ๆ ในพื้นที่ ซึ่งถือเป็นพื้นฐานสำคัญในการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ ขอสนับสนุนการกำหนดประเด็นปัญหาของ พชอ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ให้ดำเนินการต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา เพื่อให้การแก้ไขปัญหาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เกิดความต่อเนื่อง มีทิศทางที่ชัดเจน และนำไปสู่ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม เทศบาลตำบลลานสั๊ก ในฐานะภาคเอกชน ยินดีให้การสนับสนุนการดำเนินงานของ พชอ. ตามบทบาทและอำนาจหน้าที่ขององค์กร ทั้งในด้านบุคลากร งบประมาณ และทรัพยากรที่จำเป็น เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ : จากการประชุมและการวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อำเภอลานสั๊ก โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ พบว่ายังคงมีประเด็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ความปลอดภัย และคุณภาพชีวิตของประชาชน ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ประเด็นปัญหาที่ได้กำหนดเป็นวาระสำคัญในการดำเนินงานของ พชอ. อำเภอลานสั๊ก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ได้แก่ ๑) อุบัติเหตุทางถนน ๒) โรคไข้เลือดออก ๓) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ๔) การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ๕) การใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล ประเด็นดังกล่าวเป็นปัญหาที่มีความสำคัญต่อพื้นที่ และจำเป็นต้องอาศัย การบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ในการดำเนินงาน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคการศึกษา ภาคประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การแก้ไขปัญหาเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานขับเคลื่อนแต่ละประเด็นเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน และสามารถติดตามผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบ จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานในแต่ละประเด็น โดยให้มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ เพื่อร่วมกันวางแผน กำหนดมาตรการ และดำเนินงานแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ โดยมอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอลานสั๊กดำเนินการดังนี้

- ๑) คณะกรรมการขับเคลื่อนการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
- ๒) คณะกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
- ๓) คณะกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
- ๔) คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
- ๕) คณะกรรมการส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล

โดยให้คณะกรรมการแต่ละประเด็นมีหน้าที่ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ จัดทำแผนการดำเนินงาน บูรณาการความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน รวมทั้งรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ พชอ. อำเภอเป็นระยะ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามประเด็นดังกล่าวสามารถขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อำเภอลานสั๊กอย่างยั่งยืน จึงเห็นควรเสนอให้ที่ประชุม พชอ.อำเภอลานสั๊ก พิจารณาให้ความเห็นชอบการกำหนดประเด็นปัญหาและการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนในแต่ละประเด็น

มติที่ประชุม อนุมัติ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์ : เพื่อให้การดำเนินงาน พชอ. มีความต่อเนื่องและสามารถติดตามความก้าวหน้าได้อย่างเป็นระบบ ขอได้กำหนดนัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครั้งต่อไป ในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อพิจารณาและติดตามความคืบหน้าการแต่งตั้งคณะกรรมการในแต่ละประเด็น รวมทั้งกำหนดแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป

มติที่ประชุม อนุมัติ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

เอเธน วรพงศ์ไชย
(นายเอเธน วรพงศ์ไชย)
สาธารณสุขอำเภอลานสั๊ก
ผู้จัดรายงานการประชุม

ศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์
(นางสาวศิริวรรณ กอเกษตรทรัพย์)
นายอำเภอลานสั๊ก
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

