

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอบางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอำเภอบางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายชื่อผู้มาประชุม

๑.นายนิมิต วงษ์จินดา	นายอำเภอบางสะพานน้อย
๒.นายดำรงศักดิ์ เชื้อแถว	สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย
๓.นางวรรณิศา สุวรรณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.นางสุกัญญา สุขเกษม	แพทย์ประจำตำบลทรายทอง
๕.นางอุทัย วงษ์สวัสดิ์	ประธานอสม.ต.ช้างแรก
๖.นางสุนิสา หุ่นสวน	ประธานอสม.บ้านศรีนคร
๗.นายพนม ศรีซ้อน	ส.อบจ.ประจวบคีรีขันธ์เขต ๒ บางสะพานน้อย
๘.พ.ต.ต.ธนูศักดิ์ แสงจันทร์	สวป.สภ.บางสะพานน้อย
๙.นางทิพย์สุนันท์ รูปสูง	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข อบต.ไชยราช
๑๐.นายวีระวุฒิ กลมเกลี้ยง	กำนันต.ปากแพรก
๑๑.นายเชษฐ สุขม่วง	ท้องถิ่นอำเภอบางสะพานน้อย
๑๒.นายสถาพร ถาวรบุรีรักษ์	นักพัฒนาชุมชน อบต.ปากแพรก
๑๓.นายรัชชัย ตันจรณชัย	แพทย์ประจำตำบลช้างแรก
๑๔.นายนพเก้า แต่งอ่อน	แทนเกษตรอำเภอบางสะพานน้อย
๑๕.นายณัฐวุฒิ แก้วศรี	นายกสมาคมผู้บริหารครูและบุคลากรทางการศึกษา
๑๖.นายสมศักดิ์ ผิวเผือก	รองนายก อบต.บางสะพาน
๑๗.นางสาวกนก ลูกรักษ์	นักพัฒนาชุมชน
๑๘.นางสาวกรินดอร พุทธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙.นายกิตติพันธ์ บุตรเจียมใจ	ครู รร.บางสะพานน้อยวิทยาคม
๒๐.นางวาสนา บุญจันทร์านุรักษ์	พัฒนาการอำเภอบางสะพานน้อย
๒๑.นางสาวทัศนวรรณ ชุมแสง	นักพัฒนาชุมชน อบต.ช้างแรก
๒๒.นางสาวนันทนา กำบัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๓.นางนันทวัน สืบสายเผ่าพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๔.นางสาวสุภามาศ แสงฤทธิ์	หัวหน้าแผนก CSR บริษัท พีพีพี กรีน คอมเพล็กซ์ จำกัด
๒๕.นางสาวสมาพร เกิดมาก	เจ้าหน้าที่ แผนก CSR บริษัท พีพีพี กรีน คอมเพล็กซ์ จำกัด
๒๖.นายปราโมทย์ ตั้งชุยยัง	ส.อบจ.ประจวบคีรีขันธ์เขต ๑ บางสะพานน้อย

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

๑.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพานน้อย	ติดราชการ
๒.ประมงอำเภอบางสะพานน้อย	ติดราชการ

๓.กำนันตำบลบางสะพาน	ติตราชการ
๔.กำนันตำบลไชยราช	ติตราชการ
๕.นายกสมาคมกู้ภัยบางสะพานน้อยกุศลสงเคราะห์	ติตถาระกิจ
๖.หัวหน้ากู้ภัยสว่างประตูกาไต้	ติตถาระกิจ
๗.ผู้จัดการห้างหุ้นส่วนจำกัด ลิ้มหมุยเซ็ง สาขา ๑	ติตถาระกิจ
๘.นายอนุกุล แซ่เฮี้ยะ	ติตถาระกิจ
๙.นายกเทศมนตรีตำบลบางสะพานน้อย	ติตถาระกิจ

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน

๑.๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ คณะกรรมการมีจำนวน ๒๑ ท่าน ประกอบด้วย นายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ และ กรรมการอื่นอีกจำนวน ไม่เกิน ๒๐ คน ซึ่งแต่งตั้งจากบุคคลดังต่อไปนี้
 (๑) ผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน ซึ่งอย่างน้อยต้องแต่งตั้งจาก กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ คน เป็นกรรมการ
 (๒) ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน โดยคัดเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ประกอบกิจการด้านสุขภาพหรือสาธารณสุข สถานศึกษา เอกชน ผู้ประกอบวิชาชีพหรือประกอบกิจการอื่น เป็นกรรมการ
 (๓) ผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๗ คน โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ หรือ ประสบการณ์เกี่ยวกับการพัฒนาสังคมหรือชุมชนท้องถิ่น หรือภูมิปัญญาท้องถิ่น กลุ่ม เครือข่าย หรือองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร หรือเครือข่ายอาสาสมัครที่ปฏิบัติงาน ในอำเภอ เป็นกรรมการ ให้สาธารณสุขอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้ นายอำเภอแต่งตั้งกรรมการตาม (๑) (๒) และ (๓) เป็นเลขานุการร่วมได้อีกจำนวนไม่เกิน ๒ คน

ประธาน

- ฝ่ายเลขานุการทบทวนคำสั่งเดิมที่มีอยู่ ๒ คำสั่ง รวมเป็นคำสั่งชุดเดียวกัน
 ๑.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ชุดปฏิบัติการค้นหาและ ดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต คำสั่งอำเภอบางสะพานน้อย ที่ ๖๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ คำสั่งนี้ให้คงไว้เหมือนเดิม ยังต้องใช้ทำงานเหมือนเดิม

เลขานุการ

- รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม
 ไม่มีเป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมที่ผ่านมา
 ไม่มีเป็นการประชุมครั้งแรก

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ ผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สารเสพติด จำนวน ๑๒๒ ราย

ตำบล	ประเภทความรุนแรง			รวม
	เฝ้าระวัง สูงสุด	เฝ้าระวังสูง	เฝ้าระวัง	
ปากแพรก	๑	๕	๑๐	๑๖
บางสะพาน	๗	๑๐	๖	๒๓
ทรายทอง	๘	๘	๖	๒๒
ช้างแรก	๖	๑๑	๑๒	๒๙
ไชยราช	๑๖	๑๓	๓	๓๒
รวม	๓๘	๔๗	๓๗	๑๒๒

เลขที่

- ในปี ๒๕๖๖ อ.บางสะพานน้อย มีผู้ป่วยจิตเวช จำนวน ๑๖๖ ราย รวมผู้ป่วยจิตเวชจากสาเหตุอื่น ๆ มาด้วย แต่ในปี ๒๕๖๗ เราจะข้อยอดผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดจากการใช้ยาเสพติดอย่างเดียวเข้ามาดำเนินงานในรูปแบบการทำงานของกรมพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวนผู้ป่วยจะเหลือ ๑๒๒ ราย แต่ผู้ป่วยที่เกิดจากสาเหตุอื่น เราก็ดูแลไปด้วยแต่ไม่ได้นำมารวม

- สังเกตอาการ ๕ ธงแดง ของผู้ป่วยจิตเวช ดังนี้

- (๑) ไม่หลับไม่นอน
- (๒) เดินไปมา
- (๓) พูดจาคนเดียว
- (๔) หงุดหงิด ฉุนเฉียว
- (๕) เทียบหวาดระแวง

- ถ้าเจอมีอาการตามนี้ให้รีบนำส่งโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษา

- จากการที่เจ้าหน้าที่และอสม. ในแต่ละตำบลลงไปเยี่ยมพบว่า ผู้ป่วยรับประทานยา ๗๘ ราย ไม่รับประทานยา ๔๔ ราย บางรายย้ายที่อยู่ตามไม่ได้ บางรายติดคุกเนื่องจากคดีลักขโมยของชาวบ้าน

- ปัญหาอุปสรรค ในการที่เข้าไปเยี่ยมดูแลผู้ป่วย ญาติไม่สนใจที่จะดูแลเรื่องการกินยาและไปรับยาตามนัด ผลักภาระ ให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่รัฐ อสม. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

- การส่งผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สารเสพติด เข้ารับการบำบัดที่ค่ายธนะรัชต์ จำนวน ๔ ราย ค่ายกกองบิน ๕ จำนวน ๑๔ ราย ระยะเวลาบำบัด ๔ เดือน ก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับจากค่ายบำบัด เราจะลงไปเยี่ยมให้กำลังใจครอบครัวเตรียมครอบครัวให้พร้อมที่จะรับผู้ป่วยกลับบ้านเพื่อป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำอีก จะมีคณะกรรมการระดับตำบลและคณะกรรมการระดับอำเภอลงไปเยี่ยมด้วย

- จากการประชุมถอดบทเรียนชุดปฏิบัติการระดับตำบลใน ๕ ตำบล เพื่อติดตามการดำเนินงานและสอบถามปัญหาอุปสรรคในการทำงานที่ผ่านมา ในวันที่ ๒๔-๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

/พบปัญหา...

<p>ประธาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พบปัญหาญาติไม่ให้ความสนใจในการดูแลผู้ป่วยให้กินยาทุกวัน ผลักภาระให้ผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่รัฐ - ผู้นำชุมชน อสม.ไม่มีเวลาไปดูแลผู้ป่วยทุกวัน - ผู้ป่วยปฏิเสธการกินยาและกลับไปเสพยาซ้ำ - การดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้สารเสพติดนั้นทำยาก บำบัดแล้วกลับมาอยู่ในชุมชนสภาพแวดล้อมเดิม ทำให้กลับไปเสพยาอีก แต่เราต้องช่วยกันดูแล
<p>รร.พว.</p>	<p>๔.๒ สารเสพติดในสถานศึกษา (บุหรีไฟฟ้า)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มาตรการแก้ไขปัญหาบุหรีไฟฟ้าในสถานศึกษา ใช้หลักป้องกัน ๓ ด้าน <ul style="list-style-type: none"> ๑.ด้านการป้องกัน สำรวจ ค้นหา กำหนดมาตรการต่างๆเพื่อป้องกันปัญหาการแพร่ระบาดของการใช้บุหรีไฟฟ้า ๒.ด้านการปลูกฝัง จัดกิจกรรมที่เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและการสร้างเสริมประสบการณ์เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันแก่นักเรียน ๓.ด้านการปราบปราม มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมทั้งจากโรงเรียน ผู้ปกครองและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - จำนวนนักเรียนที่ตรวจพบบุหรีไฟฟ้า ปีการศึกษา ๒๕๖๖ <ul style="list-style-type: none"> ภาคเรียนที่ ๑ พบ ๙ คน ชาย ๔ หญิง ๕ ภาคเรียนที่ ๒ พบ ๔ คน ชาย ๓ คน หญิง ๑ คน - สาเหตุเกิดจากมีนักเรียนนำบุหรีไฟฟ้ามาใช้และมาจำหน่ายในโรงเรียน และสามารถสั่งซื้อได้ง่ายตามสื่อต่างๆ - มีนักเรียนทั้งหมด ๕๙๒ คน มีกลุ่มเสี่ยง อยู่จำนวน ๗๘ คน ที่ต้องเฝ้าระวัง - โรงเรียนสามารถเข้าร่วมโครงการอะไรได้บ้าง หลายโรงเรียนเข้าร่วมโครงการโรงเรียนสีขาว
<p>คุณณัฐวุฒิ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ตอนนี้เราทำนาร่องที่โรงเรียนมัธยมก่อน ๑ โรง เพราะเป็นกลุ่มเสี่ยงแล้วค่อยขยายไปในโรงเรียนขยายโอกาส - क्रम.ประกาศยกเลิกการอยู่เวรยามของครูในโรงเรียน จะขอทางอำเภอและตำรวจเข้าไปดูแล
<p>เลข</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ให้ทางกำนัน กับตำรวจ ช่วยดูแลโรงเรียนในตำบลตนเอง
<p>ประธาน เลข</p>	<p>๔.๓ การตั้งครรภก่อนวัยอันควร (ข้อมูล ๑ ต.ค.๖๖ - ๒๕ ม.ค.๖๗)</p> <ul style="list-style-type: none"> - คือหญิงคลอดอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี จำนวน ๓ ราย อาชีพนักเรียน ๒ ราย อาชีพอื่นๆ ๑ ราย ตำบลช้างแร้ง ๒ ราย ตำบลไชยราช ๑ ราย - โรงพยาบาลบางสะพานน้อยร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย ทำแผนออกให้ความรู้เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในโรงเรียนขยายโอกาส และออกบูธจัดนิทรรศการในโรงเรียนบางสะพานน้อยวิทยาคม เพื่อให้เด็กนักเรียนได้มีความรู้ในการป้องกันตนเอง
<p>เลข</p>	<p>๔.๔ ปัญหาการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน ๑ ราย (ข้อมูล ๑ ต.ค.๖๖ - ๒๕ ม.ค.๖๗) อาชีพข้าราชการเกษียณ เพศชาย อายุ ๘๑ ปี ใช้วิธีผูกคอ เป็นโรคซึมเศร้า น้อยใจ ครอบครัวยู่ที่ ม.๒ ต.ทรายทอง

- แนวทางการดำเนินงาน พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่/อสม. ในการดูแลเฝ้าระวัง อสม.เคาะประตูบ้าน สํารวจ ๒Q ทุก๖ เดือน ติดตามเยี่ยมบ้าน
- ส่วนมารายที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่ได้อยู่ในระบบที่เราดูแล การป้องกันยาก

คุณกรีนตอร์

ระเบียบวาระที่ ๕

คุณนันทวัน

เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ โรงพยาบาลมินิธัญญารักษ์

- ตอนนี้ โรงพยาบาลบางสะพานน้อย เปิดโรงพยาบาลมินิธัญญารักษ์ ขนาด ๕ เตียง รับผู้ป่วยจิตเวชนอนพักค้างที่โรงพยาบาลในรายที่อาการไม่รุนแรงมาก ถ้าอาการรุนแรงมากส่งสถาบันกัลยาเหมือนเดิม
- การส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชไปสถาบันกัลยา ถ้าโรงพยาบาลส่งไปรักษาต่อจะไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งค่ารถและค่ายา
- ในกรณีที่ไม่มีจำเป็นต้องส่งต่อสถาบันกัลยา แต่ญาติอยากให้ส่งต่อผู้ป่วยต้องจ่ายค่ารถส่งต่อเองแต่ค่ารักษาได้ตามสิทธิการรักษา
- ผู้ป่วยจะพักค้างที่โรงพยาบาลมินิธัญญารักษ์ ๑๔ วัน อาการดีขึ้นให้กลับบ้านและติดตามเยี่ยมต่อบ้าน

ประธาน

คุณนันทวัน

ท้องถิ่นอำเภอ

ประธาน

ท้องถิ่นอำเภอ

คุณกรีนตอร์

เลขา

สวป.

คุณกรีนตอร์

ประธาน

- ขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่อยู่เวรยาม รพ.มินิธัญญารักษ์ จาก อบต.และเทศบาลในการอยู่เวรดูแลผู้ป่วย เวิร์บายกับเวรตึก แห่งละ ๑ วัน ส่วนเวรเช้า เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลบางสะพานน้อยอยู่เอง

- ทางโรงพยาบาลได้ประสานกับท้องถิ่นบ้างหรือยัง

- ยังไม่ได้ประสาน

- จะดูแลผู้ป่วยอย่างไรเกิดอะไรขึ้นใครจะรับผิดชอบ เป็นการปฏิบัติงานนอกเหนือหน้าที่และจะเบิกค่าตอบแทนอย่างไร

- อพปร. ระเบียบให้มาอยู่ได้หรือไม่

- ต้องให้นายอำเภอเป็นคนสั่งในฐานะผู้อำนวยการอำเภอ และต้องเป็นคนที่มีความพร้อมในการที่มาปฏิบัติงาน

- ต้องประสาน อบต.ในการจัดคนมาอยู่เวร และสมัครใจมาอยู่เวร

- หลังจากผู้ป่วยจิตเวชออกจาก รพ.ใครจะดูแลต่อ เพื่อไม่ให้กลับไปเสพยา

- ขอให้ตำรวจช่วยติดตามดูแลต่อในพื้นที่ได้หรือไม่

- ให้สายตรวจในชุมชนช่วยดูแลให้

- ขอให้โรงพยาบาลส่งข้อมูลมาให้ด้วยเพื่อติดตาม

- ทำเป็นหนังสือราชการส่งข้อมูลไปที่สถานีตำรวจ

- ผากตำรวจลงไปดูแล ผู้ป่วยที่กลับสู่ชุมชนด้วย

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องอื่นๆ

เลขา

- คณะเยี่ยมเสริมพลังคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดจะลงมาเยี่ยม ติดตามผลการดำเนินงานของ พขอ.อำเภอบางสะพานน้อยกำหนดการจะแจ้งเป็นหนังสือราชการไปอีกครั้ง

คำนำ

- ประธาน
- ขอเชิญคณะกรรมการพขอ.ทุกท่าน ร่วมต้อนรับคณะกรรมการ พชจ.จากจังหวัดประจวบคีรีขันธ์นะคะ
 - มีใครมีเรื่องอะไรเสนออีกมั๊ย ถ้าไม่มีขอปิดประชุมครับ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐น.



(นางวรรณิศา สุวรรณศิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้จัดบันทึกการประชุม



(นายดำรงศักดิ์ เชื้อแถว)
สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางวรรณิศา สุวรรณศิริ



นายดำรงศักดิ์ เชื้อแถว