

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบางสะพาน
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๘ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ที่ว่าการอำเภอบางสะพาน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายสุทิน ประเสริฐศักดิ์ | ตำแหน่ง นายอำเภอบางสะพาน |
| ๒. นายเจริญ เจริญลักษณ์ | ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางสะพาน |
| ๓. พระมหาสมจริงสุวรรณโชโต | ตำแหน่ง รองเจ้าคณะอำเภอบางสะพาน |
| ๔. นางทัศนีย์ โพธิ์น้อย | ตำแหน่ง สอบจ.บางสะพานเขต ๓ |
| ๕. นายธีระฉัตร อารณรัตน์ | ตำแหน่ง ผจก.บริษัทธนพลทีที๒๐๒๐ |
| ๖. นายณัฐพงศ์ ไกรนรา | ตำแหน่ง ปลัดอำเภอบางสะพาน |
| ๗. นายอนุกุล วัฒนากร | ตำแหน่ง ปลัดอำเภออาวุโส |
| ๘. นางอุทัย พูลสวัสดิ์ | ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง รก.ปลัดเทศบาลร่อนทอง |
| ๙. นางนันทกานต์ เทียนเพชร | ตำแหน่ง จนท.พัฒนาชุมชนอาวุโส SVL |
| ๑๐. นายศิริชัย บัวทอง | ตำแหน่ง รก.เกษตรอำเภอบางสะพาน |
| ๑๑. นายถาวร โรจนรัตน์ | ตำแหน่ง ประมงอำเภอบางสะพาน |
| ๑๒. นางวิวัฒน์ย์ พัฒนียกานต์ | ตำแหน่ง ผอ.สกร.ระดับอำเภอบางสะพาน |
| ๑๓. นายมานพ ทองมา | ตำแหน่ง ประธาน อสม.อ.บางสะพาน |
| ๑๔. นายสมบูรณ์ เขียววาด | ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ.บางสะพาน |
| ๑๕. นางสาวณพิชญา เนตรน้อย | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๖. นายวีระพันธ์ เหมือนแท้ | ตำแหน่ง ปศุสัตว์อำเภอบางสะพาน |
| ๑๗. นายกิตติพงษ์ รัศมี | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน |
| ๑๘. พ.จ.อ.นรชัย ปะมะโน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๙. นายมกร แสงสุวรรณ | ตำแหน่ง ท้องถิ่นอำเภอบางสะพาน |
| ๒๐. พ.ต.ท.วิโรจน์ ไทรโยควิจิตร | ตำแหน่ง สวป.สภ.ธงชัย |
| ๒๑. นายธนศักดิ์ ผิวสีนวล | ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๒๒. นางกรรณิการ์ คำสี | ตำแหน่ง สารวัตรกำนันตำบลชัยเกษม |
| ๒๓. พ.ต.ท.ปองปรีดา ทองศิริ | ตำแหน่ง สวป.สภ.บางสะพาน |
| ๒๔. นางสรินทร์ พุ่มไสว | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๕. นายปริญญา บุญศรี | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๒๖. นางสาวศิริพร ศรศาสตร์ | ตำแหน่ง ผช.นักวิชาการสิ่งแวดล้อม |
| ๒๗. นางสาวนุชนารถ ฤกษ์ดี | ตำแหน่ง นักจิตวิทยาปฏิบัติการ |
| ๒๘. นางสาวสาธิตา เป็นสูงเนิน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๙. นางสาวสุพัตรา โพธิ์วิจิตร | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓๐. นายธนรัตน์ ภิโสภณย์ | ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ |
| ๓๑. นางสาวจิตาภา สมวงษ์ | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน |
| ๓๒. นายศานิต ปิ่นทอง | ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน |
| ๓๓. นายนครินทร์ แสงเทียนทอง | ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน |
| ๓๔. นางดวงพร พิมสอ | ตำแหน่ง สารวัตรกำนัน ต.แม่รำพึง |
| ๓๕. นายวิฑูรย์ พุกจันทร์ | ตำแหน่ง ส.อบจ.ประจวบคีรีขันธ์ |

๓๖. นายอังกินันท์ แก้วไทรนันท์	ตำแหน่ง ส.อบจ.ประจวบคีรีขันธ์
๓๗. นายประชุม พันธุ์พฤษ	ตำแหน่ง ผู้แทน SSI
๓๘. นางสาวธัญญณ์ภักดิ์ สมคะณย์	ตำแหน่ง ผู้แทน SSI
๓๘. นายสุรศักดิ์ ร่อนแก้ว	ตำแหน่ง สารวัตรกำนัน
๓๙. นางสาวณัฐธยาน์ แก้วขำ	ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
๔๐. นางสาววรรณมา สืบสาย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๑. นางรินธิญา ประเสริฐศักดิ์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๒. นางจุฬาลักษณ์ วาณิชยานันท์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔๓. นางสาวจันทร์ฉาย บัวกระสินธุ์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔๔. นางสาวชญัญรัชต์ ธรรมวิวัฒน์	ตำแหน่ง ผู้ประกอบการการท่องเที่ยวบางสะพาน
๔๕. นายชุมพล คีรีนิล	ตำแหน่ง ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
๔๖. นางรพี เสียงใหญ่	ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ทุ่งขี้ต่าย
๔๗. นางสาวอิสราภรณ์ เพิ่มทองพูน	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
๔๘. นายธวัชชัย ดุกสุขแก้ว	ตำแหน่ง รอง ผอ.วิทยาลัยเทคนิคบางสะพาน
๔๙. นางจำเนียร บัวผัน	ตำแหน่ง กำนันตำบลทองมงคล

ผู้ไม่มาประชุม -

ประธาน : กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้
เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

สสอ.บางสะพาน : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๗ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
นอภ.บางสะพาน : มีคณะกรรมการท่านใดจะแก้ไขเพิ่มเติมหรือไม่
ที่ประชุม : รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตาม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

สสอ.บางสะพาน : พขอ บางสะพานได้รับการคัดเลือกเป็นอำเภอดีเด่น “การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)” ระดับเขตสุขภาพ ที่ ๕ จะไปรับรางวัลในงานมหกรรมระบบสุขภาพปฐมภูมิ และพลังคน พขอ. ในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์ประชุม Impact Forum เมืองทองธานี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

สสอ.บางสะพาน : เรื่องแรก ในระเบียบวาระที่ ๕ การทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและคณะอนุกรรมการ มีคำสั่งทั้งหมด ๔ ชุด มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่ ๑๕๑/๒๕๖๗ ลงนามโดยท่านนายอำเภอ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ประกอบด้วยเจ้าคณะอำเภอบางสะพาน สมาชิกสภาผู้แทน

ราษฎรเขต ๓ สมาชิกสภาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์เป็นที่ปรึกษา โดยมีท่านนายอำเภอเป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพานเป็นรองประธาน ในส่วนกรรมการประกอบด้วยหัวหน้าส่วนราชการ ได้แก่ พัฒนาการอำเภอ ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรบางสะพาน ท้องถิ่นอำเภอ นายกสมาคมผู้บริหารสถานศึกษา ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน นายกเทศมนตรี ตำบลบ้านกรูด นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแม่รำพึง ผู้แทนกาชาดอำเภอบางสะพาน ประธานมูลนิธิสว่างธรรมสถาน ประธานชมรมผู้สูงอายุ ประธานชมรม อสม. ประธานชมรมท่องเที่ยวบางสะพาน ผู้แทนบริษัท SVL ผู้แทนบริษัท SSI ผู้แทนบริษัทธนพลพีที ๒๐๐๐ จำกัด นายกสมาคมประมง และมีสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ

ส่วนคณะอนุกรรมการที่ขับเคลื่อนงานหลัก ๓ เรื่อง เรื่องแรกการดูแลผู้สูงอายุผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และผู้ยากไร้ ที่จำเป็นต้องได้รับการสงเคราะห์ มีพัฒนาการอำเภอเป็นประธาน คณะอนุกรรมการ ประกอบด้วย ท้องถิ่น/กำนัน ทุกตำบล รพ.สต. แพทย์จากโรงพยาบาลบางสะพาน ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพาน เป็นเลขานุการ

คณะอนุกรรมการการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง โดยมีปลัดอาวุโสเป็นประธาน มีตำรวจเป็นอนุกรรมการ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพ ท้องถิ่น กำนัน รพ.สต. เป็นอนุกรรมการ ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคงเป็นเลขานุการ

คณะอนุกรรมการการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย โดยมีสาธารณสุขอำเภอเป็นประธาน อนุกรรมการประกอบด้วยหัวหน้าส่วนราชการ ได้แก่ เกษตรอำเภอประมง อำเภอ และปศุสัตว์อำเภอ ปลัดอำเภอประจำตำบล และปลัดขององค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาลทุกแห่ง ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของ อบต.และเทศบาลทุกแห่ง หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมเป็นเลขานุการ

นอภ.บางสะพาน : คณะอนุกรรมการ มีทั้งหมด ๓ ชุด ให้ประธานคณะอนุกรรมการแต่ละชุด เลขาและผู้ช่วยเลขา ที่จะต้องร่วมกันกับเคลื่อนงานร่วมกัน เราต้องการขับเคลื่อนประเด็นปัญหาทั้ง ๓ ประเด็น ให้มีประสิทธิภาพ ฉะนั้นจะมีปัญหาที่เรายังไม่บรรลุหรือทำยังไม่ได้ดีเท่าที่ควร ผมอยากให้คณะอนุกรรมการ ที่เข้าประชุมในวันนี้ได้เก็บรายละเอียดต่าง ๆ ที่เป็นผลในทางปฏิบัติข้อจำกัด และท่านจะต้องไประดมความคิด และขับเคลื่อนในประเด็นของท่านใน ๓ เรื่อง ที่เราจะคุยกัน ผมอยากเห็นการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ปีที่แล้ว ผลงานที่เราได้รับการยอมรับในระดับเขตแต่บางสิ่งบางอย่างที่เรากำลังขับเคลื่อน ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตที่เกิดจากการใช้สารเสพติด มีตัวเลขทั้งหมด ๑๑๓ หรือ ๑๑๗ ซึ่งตัวเลขนี้ก็ยังไม่ตรงกัน การดูแล กำกับการกินยาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตในกลุ่มสีแดง การดูแลผู้สูงอายุผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และผู้ยากไร้ ที่ต้องได้รับการสงเคราะห์ ผมต้องการทราบว่า ในครอบครัวของกลุ่มป่วยเหล่านี้ มีการพัฒนาให้สามารถดูแลตัวเองได้ และอยากเห็นครอบครัวพวกนี้สามารถดูแลตัวเองได้ เพื่อที่จะส่งต่อการดูแลไปยังครอบครัวอื่น ๆ ส่วนเรื่องอาหารปลอดภัย เป็นนโยบายในการขับเคลื่อน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ต้องไปต่อ (Next move) สิ่งที่จะทำให้ประจวบได้ไปต่อก็คือเรื่องความปลอดภัยของอาหาร ในเรื่องที่เราทำมีผู้รับผิดชอบหลักๆ คือ สาธารณสุข เกษตร ปศุสัตว์ และประมง สาธารณสุขต้องเข้าไปดูในรายละเอียด ว่าอะไรทำให้เกิดการรับรู้ในวงกว้าง บางสะพานเรามีอาหารที่มีความปลอดภัย เช่นอาหารทะเล ปศุสัตว์และอาหารการเกษตร ต้องทำยังไงให้สิ่งเหล่านี้อยู่ถูกไซ้ขึ้นมา ทำให้คนทั่วไปได้รับรู้ที่บ้านเราบางสะพานมีความปลอดภัย ในเรื่องอาหาร

สสอ.บางสะพาน : เรื่องที่ ๒ ผลการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ยากไร้ที่ต้องได้รับการสงเคราะห์ ขอเรียนเชิญ คุณรินธิญา ประเสริฐศักดิ์ นำเสนอ

รินธิญา : แนะนำตัวนางรินธิญา ประเสริฐศักดิ์ ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ขอเสนอประเด็นการดูแลผู้สูงอายุผู้พิการและผู้ยากไร้ที่ต้องได้รับการสงเคราะห์ ดังนี้

สรุปผลการดำเนินงาน การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และผู้ยากไร้ที่จำเป็นต้องได้รับการสงเคราะห์ปี ๒๕๖๗

ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และผู้ยากไร้ที่จำเป็นต้องได้รับการสงเคราะห์ มีทั้งหมด ๑๕๙ ราย แยกเป็นผู้ป่วยติดเตียง ๖๙ ราย ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ๓๖ ราย ผู้พิการ ๕๔ ราย ปัญหาความต้องการ ได้แก่ รายได้ไม่เพียงพอ ต้องการผ้าอ้อมสำเร็จรูป บ้านที่อยู่อาศัยไม่ถูกสุขลักษณะ ไม่เอื้ออำนวยต่อผู้ป่วย ขาดอุปกรณ์จำเป็นสำหรับผู้ป่วยและไม่มี ญาติพาไปโรงพยาบาล

มิติในการดูแล

๑. ดูแลเรื่องการดำรงชีพ
๒. ดูแลเรื่องสุขภาพความเป็นอยู่
๓. การพัฒนาคุณภาพชีวิตส่งเสริมรายได้และพัฒนาสมาชิกในครอบครัวด้านต่าง ๆ

การดำเนินงานใช้หลัก PDCA cycle

โดยมีการวางแผนการดำเนินงานหาแนวทาง และกระบวนการแก้ปัญหา มีการเยี่ยมบ้านโดยทีมสุขภาพตำบลเดือนละ ๑ ครั้ง ทุกราย และเยี่ยมบ้านโดยทีมพขอ. เดือนละ ๓-๕ ราย มีการติดตามการดำเนินงานตามแผนมีการประเมินผล และปรับปรุงกระบวนการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ

แนวความคิดดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ

เน้นการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย จัดระบบบริการสุขภาพอย่าง มีทีมบริการที่ดี ทีมสหวิชาชีพจากโรงพยาบาลบางสะพาน และมีการดูแลต่อเนื่อง อสม./CG

กิจกรรมปันน้ำใจให้ความรักบางสะพานเมืองแห่งความสุข

เพื่อจัดหาถุงยังชีพให้กับกลุ่มเป้าหมายได้จัดกิจกรรม เป็น ๓ ส่วน ได้แก่

๑. กิจกรรมการตักบาตร ข้าวสารอาหารแห้งเครื่องอุปโภคบริโภค เดือนละหนึ่งครั้ง เวียนไปตามตำบลต่างๆ
๒. การสนับสนุนสิ่งของ จากเครือข่ายภาคเอกชน/ประชาชนเป็นรายเดือน
๓. การรับมอบสิ่งของในโอกาสพิเศษต่าง ๆ เช่น วันเกิด งานทำบุญบ้าน เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน

- จัดทำอยู่ถุงยังชีพและมอบให้กับผู้ยากไร้ รวม ๒๔๔๖ ถุง
- ทีมสุขภาพตำบลเยี่ยมบ้านและมอบถุงยังชีพเดือนละหนึ่งครั้ง รวม ๑๕๙ ราย
- เยี่ยมบ้านโดยทีม พขอ. รวม ๔๒ ราย โดยจะมีทีมสหวิชาชีพและแพทย์ลงด้วยทุกครั้ง
- ผู้พิการได้รับบัตรผู้พิการ จำนวน ๔ ราย
- ออกทำบัตรประชาชนเคลื่อนที่ จำนวน ๗ ราย
- ปรับปรุงที่อยู่อาศัย ๖ ราย แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ ๑ ราย เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายไม่ได้อาศัยอยู่ในที่ดินของตนเองบ้านไม่มีเลขที่เลขที่บ้าน
- จัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วย เช่นรถเข็นและราวจับ จำนวน ๔ ราย
- จัดหารถรับส่งไปโรงพยาบาล จำนวน ๙ ราย
- จัดหาผ้าอ้อมสำเร็จรูป จำนวน ๔๕ ราย
- มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตอาชีพและการศึกษา จำนวน ๔ ราย

การเผยแพร่และความภาคภูมิใจ

ได้มีโอกาสไปนำเสนอผลการดำเนินงาน พขอ. ในเวทีต่าง ๆ รวมถึงรับคณะศึกษาดูงานจากหลายจังหวัด

ล่าสุดได้รับคัดเลือกเป็นอำเภอพขอ.ดีเด่น ระดับเขต

แผนพัฒนาต่อไป(Next move)

ดำเนินการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ โดยใช้งบประมาณจากภาคเอกชน จำนวน ๓๒ ราย (ดำเนินการแล้ว) ขยายเครือข่ายการมีส่วนร่วมของภาคเอกชน และภาคประชาชนให้มากขึ้น ขยายการดูแลกลุ่มเป้าหมายให้เพิ่มมากขึ้น และเยี่ยมผู้สูงอายุ อายุ ๑๐๐ ปี ดำเนินการชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และผู้พิการ (เทศบาลบ้านกรูด) ขอขอบคุณค่ะ

นอภ.บางสะพาน : ผากระณะอนุกรรมการ พัฒนาการอำเภอ ที่เป็นประธานอนุกรรมการไปดูแล ทั้ง ๑๕๙ รายชื่อนี้ เราจะสามารถมีแผนพัฒนาครัวเรือน ให้หลุดจากการพึ่งพิงตรงนี้ได้บ้างมั๊ย ผาทางสาธารณสุข ปัจจุบันรายชื่อ ๑๕๙ ราย ยังอยู่ครบตามนี้หรือไม่มีเสียชีวิตมีย้ายหรือไม่ เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน

การขับเคลื่อนกองทุน สปสช.การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ซึ่งในสั่งการในที่ประชุมหัวหน้าส่วนไปแล้วในที่ประชุมหัวหน้าส่วน ของบางสะพานเหลือตำบลเดียวที่ว่างเว้นจากการดำเนินงานคือตำบลชัยเกษม ผา สสอ.ไป เร่งรัดในส่วนนี้ด้วย

ผาทุกท่าน เรื่องสิ่งของบริจาค ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีจิตศรัทธา ที่จะอยากทำบุญวันเกิด วันขึ้นบ้านใหม่ และต้องการให้ทางอำเภอไปรับมอบสิ่งของ ให้แจ้งผ่านสาธารณสุขอำเภอ หรือแจ้งกับทางอำเภอได้เลย องค์กรต่าง ๆ ที่มีใจกุศลที่ต้องการร่วมบริจาค ให้ติดต่อมาได้ทางอำเภอเป็นศูนย์กลาง เพื่อทำถุงยังชีพไปมอบให้กับผู้ป่วย ผู้ยากไร้ ผู้ที่ให้สิ่งของเป็นประจำรายเดือนทางอำเภอจะทำโลโก้ติดที่ถุงให้กับหน่วยงาน หรือองค์กรนั้นๆ

ส่วนรางวัล พขอ. ที่ได้ระดับเขต เกิดจากความร่วมมือของพวกเราทุกท่าน ทำให้เห็นภาพความร่วมมือของทุกภาคีเครือข่าย ต่อไปขอเชิญวาระต่อไปครับ

สสอ.บางสะพาน : ประเด็นที่สองการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วย ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง สถิติการบำบัดรักษาของผู้ป่วยยาเสพติด

ปี ๒๕๖๗ ๗๖ ราย ปี ๒๕๖๘ (ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๖พฤษภาคม ๒๕๖๘) ๗๓ ราย กระจายอยู่ทุกตำบล ยกเว้น ชงชัย มี ๓ ราย เนื่องจาก ยังไม่มีการคัดกรอง ชนิดยาเสพติด

ยาบ้ามากที่สุด ๙๗ % รองลงมาคือกัญชา

ประเภทการบำบัด

เป็นแบบสมัครใจ ปี ๒๕๖๗ ๕๒ ราย ปี ๒๕๖๘ ๒๙ ราย เนื่องจากส่วนใหญ่จะเป็นกระบวนการบังคับบำบัด ผลการดำเนินงานของผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูครบตามเกณฑ์เกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๖๔ และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น อัตราการคงอยู่ในการติดตามเมื่อครบหนึ่งปี พบว่ายาบ้าและกัญชามีแนวโน้มที่สูงขึ้น จากยาบ้า ปี ๒๕๖๗ ๕๓.๓๓ % ปี ๒๕๖๘ เป็น ๘๘.๘๙ % ส่วนกัญชา ๑๐๐ %

การส่งเข้าค่ายบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ

ปี ๒๕๖๘ ๑๑ ราย ส่งกองบิน ๕ ๖ ราย ส่งศูนย์วิวัฒน์พลเมือง ๕ ราย

แนวทางการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต

๑. ปรึกษาจิตแพทย์หรือส่งต่อ (โรงพยาบาลยังไม่มีจิตแพทย์)
๒. นัดติดตามการรักษาและทานยาอย่างต่อเนื่อง
๓. วางแผนการบำบัดรักษาเป็นรายบุคคลเมื่อการทางจิตสามารถควบคุมได้

๔. ติดตามดูแลช่วยเหลือหลังการบำบัดรักษาเมื่อครบกำหนด

ปัญหาที่พบ

- ผู้ป่วยขาดการบำบัดคือไม่มาตามกำหนด เนื่องจากผู้ป่วยผู้ป่วยเปลี่ยนที่อยู่
- ผู้ป่วยยังอยู่ในสภาพเดิมที่มีการใช้สารเสพติดอย่างต่อเนื่อง
- ขาดความตระหนักและไม่เห็นความสำคัญของการบำบัด

แนวทางแก้ไข

๑. พัฒนาระบบการบำบัดสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วย และครอบครัวตระหนักถึงความสำคัญของการเข้ารับ การบำบัด

๒. ให้ข้อมูลอธิบายการให้ยา และผู้ป่วยเข้าใจถึงแนวทางการบำบัดรักษา

๓. แนะนำญาติให้กำกับ ดูแลผู้ป่วยให้มาบำบัดตามนัด

๔. กำหนดการนัดผู้ป่วยโดยสอบถามวันเวลาสะดวกทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่โดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

๕. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยให้กำลังใจและให้โอกาส

๖. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการติดตามให้ผู้ป่วยมาบำบัดจนครบตามกำหนด

การติดตามดูแลผู้ป่วยทำให้ยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมความรุนแรง

ผู้ป่วย ทั้งหมด ๑๔๑ ราย ประเด็นปัญหาที่พบ สีแดง กินยาครบเพียง ๘ ราย อีก ๓๑ ราย กินบ้างไม่กินบ้าง สีส้มกินครบ ๕๐% สีเหลืองและสีเขียว ไม่มีปัญหา จากข้อมูลตัวเลขดังกล่าว กลุ่มที่จะต้องแก้คือกลุ่ม สีแดงแต่กลุ่มนี้ค่อนข้างทำยากควบคุมยากไม่ให้ความร่วมมือ ผมเห็นควรว่าควรมีเวทีที่มาพูดคุยเฉพาะเรื่องนี้ ในกลุ่มสีแดงในแต่ละรายแต่ละเคส

ปัญหาอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มจิตเวช

๑. ผู้ป่วยหลบหนีย้ายที่อยู่ติดตามต่อไม่ได้
๒. ผู้ป่วยปฏิเสธปฏิเสธการรักษา ไม่กินยา หยุดยาเอง
๓. ผู้ป่วยย้ายที่อยู่ไปทำงานที่อื่น ทำให้ติดต่อไม่ได้
๔. ผู้ป่วยยังกลับไปใช้สารเสพติด

การเพิ่มการเข้าถึงผู้ป่วยสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด

หอผู้ป่วยในมีเตียงสำหรับรับให้บริการ จำนวน ๔ เตียง หอผู้ป่วยชาย ๒ เตียง หอผู้ป่วยหญิง ๒ เตียง ในปี ๒๕๖๙ โรงพยาบาลบางสะพานจะมีจิตแพทย์จบใหม่อีก ๑ คน

แนวการบูรณาการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ผลิตยาเสพติดของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ทางอำเภอบางสะพานมีการดำเนินการแล้ว อยู่ในกระบวนการตั้งแต่เริ่ม X-ray คัดกรอง และบำบัด โดยใช้กลุ่มสีเขียว และเหลืองบางส่วนที่เข้ากระบวนการบำบัดโดยชุมชน ส่วนสีเขียวและเหลืองเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาต่อไป

การประเมินความก้าวร้าวรุนแรงของผู้ป่วยที่พบสารเสพติด

สีเขียว คือผู้ที่ไม่มีอาการทางจิต สีเหลืองมีภาวะซึมเศร้าแต่ทานยาสม่ำเสมอ ไม่มีอาการจิตเวชแต่มีอาการหูแว่วบ้าง พูดคนเดียวบ้าง ใน ๑ สัปดาห์ ที่ผ่านมา

สีส้ม คือผู้ป่วยจิตเวชหรือซึมเศร้า ทานยาไม่สม่ำเสมอ มีอาการที่หนักกว่ากลุ่มสีเหลือง เดินไปเดินมา พุดจาคนเดียว หงุดหงิดขุ่นเคี้ยว หวาดระแวง เอะอะไว้วายข่มขู่ต่ำทอ

สีแดง คือผู้ป่วยจิตเวชหรือซึมเศร้า ขาดยาไม่รักษา มีประวัติการทำร้ายตัวเองหรือผู้อื่น ทำร้ายข้าวของ การดำเนินงานบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน CBTx

รูปแบบการบำบัดรักษาเชิงบูรณาการ โดยเฉพาะต่อผู้เข้าเสพติด และติดยาในชุมชน เพื่อให้การรักษาอย่างต่อเนื่องตามแนวทางการคืนผู้ป่วยสู่สังคม เน้นการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งด้านสุขภาพสังคมและการ ตลอดจนให้การสนับสนุนครอบครัว และชุมชนของผู้ป่วยในการแก้ปัญหา รวม ๕ ครั้ง หลังการบำบัดจะมีการติดตามอย่างน้อยหนึ่งปีโดยทีมในหมู่บ้าน ตำบล ทีมติดตามเป็นทีมที่สำคัญมาก

ขั้นตอนการทำ CBTx

เริ่มจากการทำประชาคมสร้างข้อตกลงกับชุมชนเกี่ยวกับการ เราได้ทำจบไปครบ ๕ ครั้งแล้ว ที่หมู่บ้านห้วยพลู โดยการบำบัดจะเน้นการสร้างแรงจูงใจ พัฒนาทักษะการปรับเปลี่ยน เส้นทางเลิกยา และป้องกันให้คำปรึกษารายบุคคลกรณีผลบวก มีการจัดตั้งทีมติดตามเยี่ยมหลังบำบัด ตำบลละ ๑๒ คน ครั้งที่ ๑ หลัง บำบัด ๒ สัปดาห์ ครั้งที่ ๒ หลังบำบัด ๔ สัปดาห์ ครั้งที่ ๓ หลังบำบัด ๒ เดือน ครั้งที่ ๔ หลังบำบัด ๔ เดือน ถ้าตรวจพบ ผลบวก ๓ ครั้งติดต่อกัน หรือขาดการบำบัด ๒ ครั้ง ให้ส่งศูนย์บำบัด พิ้นฟู ๑๒๐ วัน

สรุปผลการทำ CBTx

ทำไปแล้วทั้งหมด ๕ รุ่น

รุ่นแรกวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ หมู่บ้านห้วยพลู เป้าหมายทั้งหมด ๒๐ ราย อยู่ระหว่างการติดตามหลังการบำบัด

รุ่นที่ ๒ บ้านในลือค ซึ่งดำเนินการร่วมกับตำรวจ

รุ่นที่ ๓ ดำเนินการไปแล้วตั้งแต่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๘ ณ รพ.สต. คลองลอย กลุ่มเป้าหมายจากหมู่ที่ ๘ และหมู่ที่ ๑๐ ตำบลร่อนทอง

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ศาลาหมู่บ้านชะมวง

รุ่นที่ ๕ เริ่มวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ บำรุงเป็นวันแรก

สรุปที่ดำเนินการแล้วทั้งหมด ๓ ตำบล คือ ตำบลร่อนทอง ตำบลทองมงคล และตำบลพงศ์ประศาสน์

แผนการดำเนินงานต่อในเดือนพฤษภาคม

มีทั้งหมด ๔ รุ่น

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ตำบลร่อนทอง ศาลาหมู่บ้านบ้านไทรคู่

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศาลาหมู่บ้านม้าร้อง หมู่ที่ ๔

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ พื้นที่ตำบลชัยเกษม ศาลาหมู่ที่ ๕ บ้านยางเขา

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ของตำบลกำเนิดนพคุณ

แผนการดำเนินงานคัดกรองส่วนที่เหลือที่เหลือ ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ได้แก่ ตำบลแม่รำพึง (ดำเนินการคัดกรองอีกครั้งเนื่องจากได้กลุ่มเป้าหมายน้อย) ในส่วนของตำบลทองมงคลบางหมู่บ้านที่เหลืออยู่ และตำบลธงชัย จะวางแผนการดำเนินงานต่อไป

นอก.บางสะพาน : มีท่านใดจะให้ความเห็น หรือคำแนะนำที่น่าแจ้งที่ประชุม มีไหมครับ ประเด็นแรก การดูแลผู้ป่วย อาการทางจิตจากการใช้สารเสพติด ให้ทางโรงพยาบาลสาธารณสุขอำเภอและศูนย์ยาเสพติดไป ทบทวนรายชื่อ ที่ไม่ตรงกันหรือมีเพิ่มเติม ให้เป็นตัวเลข และข้อมูล เดียวกัน

CBTx การคัดกรองจากหมู่บ้าน จะแยกเป็นรายชื่อผู้เสพและผู้ค้า สำหรับรายชื่อผู้ค้าได้ทำ สภ. ทั้งสองแห่งแล้ว และนำส่งให้กับผู้กำกับต่อไป เพื่อขยายผลต่อไป ตัวเลขจากการคัดกรอง ๗ ตำบล ๗๑ หมู่บ้าน จากการทำประชาคม และได้คัดกรอง มีข้อมูลมีผู้ใช้ยาเสพติด ๑,๒๔๐ คน ปัจจุบันเข้าระบบการคัดกรอง ๓๘๐ ราย แยกออกมาเป็นผู้ใช้ ๑๗๐ ราย ผู้เสพ ๒๐๔ ราย ผู้ติด ๙ คน ซึ่งได้จากการคัดกรอง ๗ ตำบลที่ยังไม่ได้รับการคัดกรอง ได้แก่ ตำบลธงชัย ตำบลทองมงคลบางส่วน ตำบลชัยเกษมที่คัดกรองแล้วยังไม่ถึง ๕๐% ให้ทางสาธารณสุขอำเภอ และปลัด ฝ่ายความมั่นคง ร่วมกันวางแผนต่อไป เพื่อไปคัดกรอง และบำบัดรักษาต่อไป ขอความร่วมมือจากตำรวจ ของ สภ.บางสะพาน และสภ.ธงชัย ได้ร่วมกัน ลงพื้นที่กับฝ่ายปกครอง และช่วยประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายมารายงานตัว ในวันที่หนึ่งก่อนเข้าบำบัดรักษา โดยทั้งผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติด ให้มาเริ่มนับหนึ่งไปพร้อมกัน ซึ่งถ้าให้ผู้เสพ และผู้ติด ไปรายงานตัวอีกครั้งที่โรงพยาบาล ส่วนใหญ่กลุ่มเป้าหมายจะไม่ไป

ปัญหาที่พบ เมื่อเราจะเริ่มนับหนึ่ง ถ้าไม่มีการกวดขัน หรือไม่สัมพันธ์ถึงตัวกลุ่มเป้าหมาย จะมาไม่ครบ ฉะนั้นหมู่บ้านอื่น ๆ ต่อไป ต้องมีการลงพื้นที่ก่อนวันคัดกรอง สำหรับผู้ป่วยอาการทางจิต ผากปลัดอาวุโสให้ ประชุมกลุ่มย่อยเอาข้อมูล มาดูว่ารายที่ติดตามไม่ได้ จะต้องหาวิธีแก้อย่างไร และติดตามการกินยาให้มี ประสิทธิภาพมากขึ้น โดยหามาตรการเพิ่มเติม และอยากเรียนถามทางโรงพยาบาลว่าหลังจากที่ทำการคัดกรอง แล้ว ปัจจุบันคนที่เข้าระบบ CBTx ที่มีผู้เสพ ๒๐๔ ราย ผู้ติด ๙ ราย ปัจจุบันเข้าระบบการรักษา และลงทะเบียนที่โรงพยาบาลแล้วทั้งหมดกี่ราย

ปริญญา : ๓๘ ราย

สสอ.บางสะพาน : ผู้เสพ ๑๖๖ ราย ที่เข้า กระบวนการ CBTx

นุชนารถ : ผู้เสพ ๒๐๔ ราย จะมีการประเมิน OAS score ถ้ามีคะแนนเกิน ๒ คะแนน จึงส่งเข้าบำบัด ที่โรงพยาบาล ซึ่งมีจำนวน ๓๘ ราย ส่วนที่คะแนนไม่เกิน เข้าระบบ CBTx

นอภ.บางสะพาน : ให้ทางสาธารณสุขอำเภอไปทำระบบการติดตาม CBTx ให้ชัดเจน และอยากให้เกิดข้อมูลการเปลี่ยนแปลง ในแต่ละครั้งว่า ครั้งแรกเมื่อมีการบำบัด มีการใช้สารเสพติดเท่าไร ครั้งที่ ๒ เมื่อมาบำบัดมีการใช้สารเสพติดเท่าไร ดีขึ้น หรือไม่ดีขึ้น สำหรับหัวข้อนี้จากเดิมที่เรากำหนดว่า การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ให้เปลี่ยนเป็น การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง มีท่านใดจะให้ความเห็นเพิ่มเติมหรือไม่ ในการแก้ไขปัญหาเสพติดของ อำเภอบางสะพานถ้าไม่มีไปเรื่อง ๓ เลยครับ

สสอ.บางสะพาน : การดำเนินงานมาตรฐานปลอดภัยในปี ๒๕๖๗

การตรวจมาตรฐานตลาดสดสองแห่ง

ยังมีปัญหาเรื่องสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม ไม่ผ่านเกณฑ์ จึงได้มีการแนะนำและจะมีการตรวจซ้ำเพื่อให้ได้ มาตรฐานต่อไป ด้านความปลอดภัยอาหาร ผ่านเกณฑ์ ทั้ง ๒ ตลาด ส่วนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค จุดให้ความรู้ จุดทดสอบสารปนเปื้อน และจุดเครื่องชั่งกลาง ยังไม่ผ่านมาตรฐาน จะมีการประเมินซ้ำในปี ๒๕๖๘ ส่วนการวิเคราะห์อาหารจะมีศูนย์หน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี มาดำเนินการตรวจให้ทั้ง ๒ ตลาด ในตลาดสดเทศบาลตำบลกำเนิดนพคุณ ตรวจยาฆ่าแมลง ทั้งหมด ๙ ตัวอย่าง พบไม่ได้มาตรฐาน ๑ ตัวอย่าง ตรวจสาร polar ในน้ำมันทอดอาหาร ๑ ตัวอย่าง ไม่ได้มาตรฐาน ๑ ตัวอย่าง ตลาดสดเทศบาลร่อนทอง พบยาฆ่าแมลง ๑ ตัวอย่าง พบ สาร polar ในน้ำมันทอดซ้ำ ๑ ตัวอย่างเช่นกัน

การดำเนินงานอาหารปลอดภัย

เก็บตัวอย่างที่ตลาดเปิดท้าย พบยาฆ่าแมลง ๒ ตัวอย่าง

การดำเนินมาตรฐานร้านจำหน่ายอาหาร

มีตรวจไปทั้งหมด ๒๑ ร้าน เป็นเทศบาลบ้านกรูด ๗ ร้าน เทศบาลกำเนิดนพคุณ ๓ ร้าน อบต. กำเนิดนพคุณ ๓ ร้าน อบต. แม่รำพึง ๘ ร้าน ผ่านมาตรฐานทั้งหมด ๑๗ ร้าน ต้องมีการปรับปรุง ๔ ร้าน ได้ให้คำแนะนำ และจะประเมินซ้ำต่อไป ของเทศบาลบ้านกรูด ๗ ร้าน นายอำเภอได้ไปมอบป้าย SAN แล้ว จะมีการต่ออายุทุก ๒ ปี และประเมินซ้ำ

กิจกรรมที่จะดำเนินการต่อเนื่องในปี ๒๕๖๘ ได้แก่

๑. การตรวจมาตรฐานตลาดสดประเภท ๑
๒. การตรวจสารปนเปื้อนของชนิดอาหารสดในตลาดเปิดท้าย ที่ต้องทำให้ครอบคลุมมากขึ้น
๓. การตรวจประเมินร้านอาหารตามมาตรฐาน san และมอบป้าย โดยต้องขอความร่วมมือจาก อปท. ช่วยประชาสัมพันธ์ให้ร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการนี้ให้มากขึ้น
๔. ตรวจประเมินมาตรฐานโรงอาหารในสถานศึกษา จะทำแผนออกไปประเมินใน เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

นอก.บางสะพาน : สำหรับปีนี้ร้านจำหน่ายอาหารที่ประเมินในปีที่แล้ว ที่ยังไม่ผ่านมาตรฐาน ปีนี้ขอให้ดำเนินการให้ผ่านมาตรฐานทุกร้าน รวมถึงตลาดสดด้วย ให้ดำเนินการให้ผ่านมาตรฐาน ต่อไปเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประมง เกษตรและปศุสัตว์ ขอเรียนเชิญครับ

ประมงอำเภอบางสะพาน : แนะนำสำหรับมาตรฐานที่ทางประมงรับผิดชอบ ได้แก่ สิ่งแวดล้อมทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับตัวสินค้าประมง โดยจะมี ๒ ส่วน ได้แก่ สัตว์น้ำที่ได้จากการเพาะเลี้ยง และสัตว์น้ำที่ได้จากธรรมชาติ ในส่วนของสัตว์น้ำที่ได้จากธรรมชาติหรือการประมง ก็จะต้องมีมาตรฐานของเรือประมง จะดูตั้งแต่ตัวเรือ คนประจำเรือ วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บรักษาสัตว์น้ำ สภาพตัวเรือความสะอาด และมาตรฐานหรือไม่ห้องเก็บสัตว์น้ำสะอาดหรือไม่ มีสารเคมีเจือปนที่เกี่ยวข้องกับสัตว์น้ำหรือปลา การจัดเก็บเครื่องใช้ เครื่องดื่มมีการแยกสัดส่วนถูกต้องหรือไม่ สารเคมีต่าง ๆ เช่น ผงซักฟอก สบู่ เก็บเป็นสัดส่วนหรือไม่ที่จะไม่มาปนเปื้อนกับสัตว์น้ำ คนประจำเรือ มีโรคประจำตัวหรือไม่ เช่น โรคผิวหนัง ใส่เสื้อผ้าที่เรียบร้อย การงดสูบบุหรี่ วัสดุที่ใช้ เช่น น้ำแข็ง มีความสะอาดตามมาตรฐานหรือไม่ ปี ๒๕๖๗ มีการตรวจมาตรฐานเรือประมง ๑๒๕ ลำ ได้มาตรฐานทั้งหมด ในปี ๒๕๖๘ เริ่มสุ่มตรวจ และเรือผ่านมาตรฐานทุกลำ

มาตรฐานฟาร์มเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ

อำเภอบางสะพาน มีฟาร์มเพาะเลี้ยงกุ้งทะเล จำนวน ๔ ฟาร์ม ปี ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการตรวจ และผ่านมาตรฐานตามระเบียบของกรมประมง จะดูเรื่องการทำความสะอาดของฟาร์ม การจัดเก็บสัตว์น้ำว่ามีความปลอดภัยหรือไม่ การป้องกันสัตว์ฟันแทะการใช้สารเคมี ส่วนการวิเคราะห์ ตัวสัตว์น้ำว่ามีการปนเปื้อนสารเคมีหรือไม่ (ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงชายฝั่งจังหวัดประจวบจะทำการตรวจ) มีการสุ่มตรวจหลังจากกุ้งทะเลมีอายุ ๖๐ วันขึ้นไป ปี ๒๕๖๘ ยังไม่มีการตรวจ ตัวกุ้งทะเล เนื่องจากการปล่อยตัวกุ้งยังไม่ได้ระยะเวลา

นอก.บางสะพาน : จากการที่ประมงได้สุ่มตรวจต่าง ๆ มีสัญลักษณ์ที่จะบอกว่าได้รับการตรวจแล้วหรือไม่ เพื่อประกาศให้ประชาชนทั่วไปรับทราบ

ประมงอำเภอบางสะพาน : เรือประมงที่ผ่านการตรวจมาตรฐาน จะมีใบรับรองให้ทุกลำ ส่วนเรือประมงพื้นบ้านยังไม่ได้มีการประเมิน เนื่องจากเรือประมงพื้นบ้านจะออกไปครั้งละ ๑-๒ ชม. จะไม่มีการใช้สารเคมี หรือใช้น้ำแข็งที่มีสารปนเปื้อนต่าง ๆ

นอก.บางสะพาน : เราต้องการให้ประชาชนภายนอกมารับทราบว่าอาหารทะเลจากประมงแต่ละลำมีความปลอดภัย

ประมงอำเภอบางสะพาน : อำเภอบางสะพานมีการสุ่มตรวจคุณภาพน้ำบริเวณชายฝั่งทุก เดือน และพบว่ามีความปลอดภัย ไม่มีสารเคมีปนเปื้อนในน้ำ แต่สิ่งที่น่าเป็นห่วงคือ ถ้ามีฝนตกจะชะล้างดิน ที่อาจจะพบ

สารเคมีจากการเกษตรลงไปใต้น้ำ ฉะนั้นช่วงเวลาที่ฝืนตักหนัก จะไม่ให้นำหอยทะเลขึ้นมาจำหน่ายหรือบริโภคบริโภค ภายใน ๗ วัน

นอก.บางสะพาน : ให้ทางประมง และสาธารณสุขอำเภอไปร่วมกันคิด ออกกฎเกณฑ์และตรวจประเมิน เรือประมง ออกรูปแบบ เช่น สติกเกอร์ เพื่อไปติดให้ประชาชนได้ทราบโดยทั่วกัน อำเภอบางสะพาน อำเภอที่ ๒ ของจังหวัดประจวบ ฯ ที่ทำ Gastronomy เพื่อยกระดับมาตรฐานของอาหารทะเล ขอเชิญปศุสัตว์อำเภอครับ

ปศุสัตว์อำเภอบางสะพาน : ในส่วนของปศุสัตว์อำเภอบางสะพาน งานปศุสัตว์ มี ๓ ส่วน ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ คือ สถานที่เลี้ยงสัตว์โรงฆ่าสัตว์ สถานที่จำหน่าย การตรวจโรงฆ่าสัตว์ ปีละ ๒ ครั้ง มีโรงฆ่าสัตว์ ๕ แห่ง โรงฆ่าสุกร ๔ แห่ง โรงฆ่าไก่ ๑ แห่ง การตรวจโรงฆ่าสัตว์ ทั้ง ๕ แห่ง ได้รับการตรวจเมื่อ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ พบข้อบกพร่องบางส่วน ได้แนะนำให้ผู้ประกอบการปรับปรุงแก้ไข และตรวจครั้งต่อไป เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

การเก็บตัวอย่างเนื้อสัตว์จากสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์ในพื้นที่

มีทั้งหมด ๓ แห่ง เก็บตัวอย่างไปตรวจสารปนเปื้อน ผลการตรวจสารปนเปื้อน ไม่เกินมาตรฐานการรับรองสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์โครงการเนื้อสัตว์ปลอดภัย ใส่ใจผู้บริโภค (ปศุสัตว์ok) ปี ๒๕๖๗ โลตัสบางสะพาน โลตัส Express บางสะพาน โลตัส Express บ้านกรูด ได้รับใบรับรอง เนื้อสัตว์ปลอดภัย KK หมูสด ได้รับมาตรฐานเนื้อไก่ปลอดภัย เนื้อหมูไม่ผ่านมาตรฐาน โดยจะมีป้ายรับรองไว้ที่หน้าร้านที่ได้รับการตรวจเป้าหมายปี ๒๕๖๘ จะมีการตรวจมาตรฐานที่เบทาโกร และสำเนาหมูสด

การดำเนินงานเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจรับรองความปลอดภัยเนื้อแดงแดงปี ๒๕๖๘

ฟาร์มสุกร ๒๔ ฟาร์ม ตรวจผ่านมาตรฐาน ๑๗ ฟาร์ม ฟาร์มโคเนื้อ ๒ฟาร์ม ตรวจไม่ผ่านมาตรฐาน ๒ ฟาร์ม เมื่อตรวจได้มาตรฐานจะออกใบรับรองให้ และมีการติดตามอย่างสม่ำเสมอ

การตรวจสอบปริมาณและคุณภาพน้ำนมดิบสหกรณ์โคนม

บางสะพาน ๑๘ ฟาร์ม ได้ตรวจรับรองผ่านมาตรฐาน ๖ ฟาร์ม ฟาร์มที่ผ่านมาตรฐานจะได้ค่าน้ำนมเพิ่มอีกกิโลกรัมละ ๑๐ สตางค์

นอก.บางสะพาน : ผากทางปศุสัตว์อำเภอ ให้ประเมินให้ผ่านมาตรฐานทุกฟาร์ม ต่อไปเชิญเกษตรกรอำเภอครับ

เกษตรอำเภอบางสะพาน : ในส่วนของเกษตรกรอำเภอบางสะพาน รับผิดชอบอาหารปลอดภัยในส่วนของพืช มีกระบวนการรับรองสินค้าเกษตร GAP ของพืช มีการส่งเสริมเกษตรกรรายแปลง โดยความสมัครใจของเกษตรกร เพื่อเป็นการเพิ่มคุณภาพสินค้า กระบวนการขอการรับรอง GAP จะมีการรับสมัครจากเกษตรกรให้ส่งข้อมูลที่เกษตรกรอำเภอ หลังจากนั้นจะไปอบรมให้ความรู้ในการผลิต และส่งผลผลิตให้หน่วยตรวจรับรองมาตรฐานหลังจากได้รับการรับรอง แล้วจะเพิ่มช่องทางการจำหน่ายสินค้าหรือตลาด ในอำเภอบางสะพาน มีน้ำร่องอยู่หนึ่ง จุด เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ อยู่ที่หน้าโรงพยาบาลบางสะพาน มีร้านจำหน่ายสินค้าเกษตรปลอดภัยสินค้าชุมชน ๙ ร้านค้า จำหน่ายทุกวันจันทร์และวันศุกร์ของทุกสัปดาห์

ข้อกำหนดแปดประการเพื่อขอรับ GAPพืช

๑. น้ำที่ใช้ต้องมาจากแหล่งน้ำที่ไม่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนสิ่งที่เป็นอันตรายต่อผลผลิต
๒. พื้นที่ปลูกต้องอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อนสิ่งที่เป็นอันตรายต่อการผลผลิต

๓. วัตถุประสงค์รายทางการเกษตรจัดเก็บเป็นหมวดหมู่ ในสถานที่เก็บให้ชัดเจน ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ในการใช้วัสดุอันตรายทางการเกษตรที่ถูกต้อง และใช้ตามคำแนะนำตามฉลากที่ขึ้นทะเบียนกับกรมวิชาการเกษตร

๔. การจัดการกระบวนการผลิตก่อนเก็บเกี่ยวมีแผนควบคุมการผลิตที่มีการจัดการที่ดีในการใช้ปุ๋ยและสารปรับปรุงดิน

๕. การปฏิบัติการหลังเก็บเกี่ยวและการเก็บเกี่ยวการเก็บเกี่ยวผลผลิตที่มีอายุเหมาะสมและถูกลักษณะตามความต้องการของตลาดหรือข้อกำหนดของลูกค้า

๖. การพักผลการขนย้ายและการเก็บรักษา ต้องมีการจัดการอย่างถูกสุขลักษณะของสถานที่วิธีการขนย้ายการพักผลหรือการเก็บรักษาผลิตผล

๗. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ความเข้าใจหรือได้รับการฝึกอบรมสุขลักษณะส่วนบุคคลเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกลักษณะ

๘. เอกสารข้อมูลบันทึกและการตามสอบ มีบันทึกข้อมูลการใช้สารเคมีประวัติ การฝึกอบรมข้อมูลผู้รับซื้อผลผลิตการปฏิบัติงานก่อนและหลังการเก็บเกี่ยว และการเก็บรักษา ข้อมูลการฝึกงานและเอกสารสำคัญอย่างน้อย ๒ ปีของการผลิตติดต่อกันหรือตามที่ลูกค้าต้องการ

GAP มีความสำคัญกับสินค้าเกษตรที่ส่งออก เช่น ทุเรียน มะม่วง ในส่วนของสินค้าแปรรูปอื่น ๆ จะมีการอบรมให้ความรู้ และกำลังขอใบรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหารจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตลาดเกษตรกรจะมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามสโลแกน เกษตรกรจริง ๆ ทุกสิ่งปลอดภัย ผাগประชาสัมพันธ์ผู้ที่สนใจมาร่วมจำหน่ายพืชผักปลอดภัยด้วยครับ

นอภ.บางสะพาน : มะพร้าว ปาล์ม ที่เป็นสินค้าส่งออก ต้องมี GAP จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประกาศเป็นจังหวัดรักสุขภาพ ผากท่านสาธารณสุขอำเภอ ว่ามีอะไรบ้างที่เราจะต้องทำแผนพัฒนาพัฒนา การประชุมคราวหน้า ให้มานำเสนอเรื่องผลงาน ไม่ต้องไปลงรายละเอียดกระบวนการ สิ่งที่เน้นย้ำไป ให้ไปช่วยกันขับเคลื่อน และมานำเสนอในที่ประชุม

จากการที่รองเจ้าคณะอำเภอเจ้าอาวาสวัดห้วยทรายขาว ได้ออกมอบถุยังชีพให้กับผู้ป่วย ผู้ยากไร้ขอฝากให้ท่าน พุดคุยให้เจ้าอาวาสวัดอื่นๆ ได้ทำให้เหมือนวัดห้วยทรายขาว ถ้าทางวัดทำได้ ทางอำเภอจะได้จัดถุยังชีพไปดูแลกลุ่มอื่น ๆ ได้

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

สจ.วิฑูรย์ : ผม ได้มีโอกาสเข้าประชุม Gastronomy Tourism สำหรับกิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงอาหาร กิจกรรมภายในงานจะมีวงดนตรีพื้นถิ่น ๑ วงต่อ ๑ วัน การแสดงของคนในพื้นที่ รวมถึงการสาธิตอาหาร การปรุงอาหาร การจัดงาน พิธีเปิดจะเป็นผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในส่วนของบางสะพาน จะอยู่โซนใต้ จะจัดในงานวันที่ ๒๗ ถึง ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ ในส่วนบูธอาหารจะมี ๘๐ บูธ จะแบ่งเป็น อาหารทะเลปรุงสด สินค้า G สินค้า OTOP อาหารอัตลักษณ์พื้นถิ่น อาหารมีชื่อเสียง Food tuck ๑๐ ร้าน

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(...นางรินธิญา ประเสริฐศักดิ์...)

ผู้จตุรายนงานการประชุม

(.....นายเจริญญ์ เจริญลักษณ์.....)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม