

รายงานการประชุม

การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
วันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ที่ว่าการอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. พ.ต.ต. เดชา ธรรมมา	ศจป.สภ.หัวหิน
๒. นางจรรยา ส่องแสงพันธ์ศิริ	อุปนายกสมาคมธุรกิจการท่องเที่ยว จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์
๓. นางจรรยา ทองตราฐ	นักวิชาการสาธารณสุข
๔. นางรัชนี ดีตลอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๕. นายวิโรจน์ วัชรกรรมณี	นายกสโมสรโรตารีหัวหิน
๖. นางชญาณิสา บัณฑุส	สโมสรโรตารีกรุงเทพ
๗. นางสุภาพร จิรพิทักษ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางสาวกานิสรา โชคลาภ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวบุญนาถ คลังไกร	ประธานอสม.อำเภอหัวหิน
๑๐. นายชนม์ภัส ภูระยา	วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล
๑๑. นายอนุสรณ์ กาญจนวนิชย์	พัฒนาการอำเภอหัวหิน
๑๒. นางจรรยาพรณ ศวาทัง	โรงแรมทิพย์อุไรกรุป
๑๓. ดร.พระวิ สีเหลืองสวัสดิ์	ผอ.รร.โรงเรียนอนันตรักษ์การบริบาล
๑๔. นางอุษา พวงวลัยสน	นายกกิ่งกาชาด
๑๕. นางสาวลิษา อึ้งแห่ง	โรงแรมหัวหินกอล์ฟวิลล่า
๑๖. นางวาสนา มงคลศิริ	CG
๑๗. นางอรพรรณ ฤทธิเดช	ผอ.รพ.สต.ห้วยสัตว์ใหญ่
๑๘. นายกิตติพงษ์ สิริเพชรเกษม	GM
๑๙. นายเจนวิทย์ ผลศักดิ์	สาธารณสุขอำเภอหัวหิน
๒๐. นายภควัฒ์ คงกระเรียน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๑. นางธิดาณิดา จารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒. นางสาวขวัญใจ คล้ายเพ็ง	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ประธานในที่ประชุม ชี้แจงเรื่องนโยบายการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปี ๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง เป้าหมาย อย่างเป็นระบบ โดยการบูรณาการหน่วยงาน ของรัฐ เอกชน และประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนในพื้นที่ จำเป็นจะต้อง ดำเนินการร่วมกันทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

- คำสั่งอำเภอโพธาราม ที่ ๕๘๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประกอบไปด้วย นายอำเภอเป็นประธาน กรรมการภาครัฐ กรรมการภาคเอกชน กรรมการภาคประชาชน และสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ

- แนวทางและเป้าหมาย พชอ. คือ มีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม สร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ โดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามแนวทางพระราชรัฐ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ประจำปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ประชุมคณะกรรมการพชอ. ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อทบทวนนโยบาย บทบาท แนวทางการดำเนินงานและร่วมกันคัดเลือกประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
๒. ประชุมคณะกรรมการพชต. และลงพื้นที่ตำบลต่างๆ เพื่อเยี่ยมคณะทำงาน พชต.
๓. การติดตามเยี่ยมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด พชจ.จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณาและปฏิบัติ

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่

ประเด็นที่ ๑ “การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด โดยการบำบัดฟื้นฟูด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน”

มีการดำเนินการCBTxในชุมชน จำนวน ๒ ตำบล ได้แก่ ต.หนองพลับ และ ต.บึงนคร

- มีการแต่งตั้งคณะอำนวยการและคณะทำงานยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- จัดประชุมเครือข่ายให้ความรู้และกำกับติดตามการบำบัดรักษายาเสพติดให้กับบุคคล

ในเครือข่ายอำเภอหัวหิน

- จัดทำสมุดติดตามการบำบัดฟื้นฟูสำหรับผู้ป่วยยาเสพติด
- การเยี่ยมติดตามการดำเนินงานยาเสพติดระดับตำบล
- มอบเกียรติบัตรให้แก่คณะทำงานเพื่อเป็นการให้คุณค่าและชื่นชมผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจ และพัฒนาให้เป็นหมู่บ้านต้นแบบ

- การดำเนินงาน ปีงบประมาณ๒๕๖๘ มีการจัดระบบตามแนวทางการดำเนินงานการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยมีการค้นหา ส่งต่อ และคัดกรองอย่างต่อเนื่อง

โดยประธานเร่งรัดให้ ต.ทับใต้ , ต.หินเหล็กไฟ และ ต.ห้วยสัตว์ใหญ่ ดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดตามแนวทางการบำบัดผู้ป่วยโดยชุมชนมีส่วนร่วม(CBTx) โดยไม่ต้องรอนงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนแม่ซึ่งประธานมอบให้พัฒนาชุมชนติดตามงบประมาณในการสนับสนุนดำเนินงานต่อไป

ประเด็นที่ ๒ “การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ”

๑. มีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุครอบคลุมทั้ง ๓ กลุ่ม ได้แก่

- กลุ่มติดสังคม มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุ ครอบคลุมทุกตำบล
- กลุ่มติดบ้าน,กลุ่มติดเตียง มีการดำเนินงานตำบล LTC จำนวน ๔ ตำบล ได้แก่

ต.หัวหิน , ต.หนองแก , ต.หินเหล็กไฟ และ ต.หนองพลับ

๒. มีการดำเนินงานรูปแบบคำสั่งคณะกรรมการดูแลผู้สูงอายุ

๓. มีการคัดกรองผู้สูงอายุครอบคลุมทุกตำบล และจัดทำแผนการดูแลรายบุคคลโดยผู้ดูแลผู้สูงอายุ และดำเนินการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างต่อเนื่อง

๔. การจัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ สำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง โดยโรงเรียนอนันตรักษ์การบิบาลร่วมกับสาธารณสุขอำเภอหัวหิน พร้อมลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ

- อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๘ (เปิดอบรม ๒๑ กันยายน ๒๕๖๗) ณ รพ.สต.หนองพลับ

- อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๙ (เปิดอบรม ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗) ณ ชันนีโฮม ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพ ต.หัวหิน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ประธานเร่งรัดให้มีการดำเนินงานตำบลLTC ให้ครอบคลุมทุกตำบล ซึ่งมีพื้นที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการทำข้อตกลงตำบลLTC จำนวน ๒ ตำบล ได้แก่ ต.ทับใต้ และ ต.ห้วยสัตว์ใหญ่ โดยประธานจะประสานกับนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทั้ง ๒ ตำบลดังกล่าว เพื่อทำความเข้าใจในการเข้าร่วมตำบล LTC

การกำหนดประเด็นปัญหาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอหัวหิน ประจำปี ๒๕๖๘ อย่างน้อย ๒ ประเด็น ได้แก่

๑. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อให้ประชาชนมีความสุข

๒. การดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง

๓. การลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)

ตารางการสรุปการประเมินตนเองของ พขอ. ตามหลัก UCCARE

ประเด็นปัญหา พขอ. ปี ๒๕๖๘	ระดับพัฒนา ตามองค์ประกอบ UCCARE					
	๑.Unity Team	๒.Custom er Focus	๓.Commu nity participati on	๔.Appreciat ion	๕.Resourc e sharing and human developm ent	๖.Essentia l care
๑.การดูแลกลุ่ม เปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ติดเตียง	๔	๔	๔	๓	๓	๓
๒.การป้องกัน และแก้ไขปัญห ยาเสพติด	๔	๔	๔	๔	๔	๔
๓.การลดปัญหา โรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง	๓	๓	๒	๒	๒	๒

มาตรการ/แผนงาน/โครงการ กิจกรรมสำคัญในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑. กิจกรรมสำคัญ “การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อให้ประชาชนมีความสุข”

- ขั้นเตรียมการ: มีการประชุมคณะทำงานร่วมแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ และมีการกำหนดพื้นที่เป้าหมายที่มีปัญหายาเสพติด ในเขตอำเภอหัวหิน รวมทั้งแต่งตั้ง คณะทำงานและชุดปฏิบัติการประจำตำบล และอบรมให้ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านการบำบัด CBTx และอบรมชุดปฏิบัติการประจำตำบล
- ขั้นปฏิบัติการ : มีการดำเนินงานในการค้นหา และคัดกรองผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาตามแนวทางการรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- ขั้นบำบัดรักษา : แบ่งกลุ่มผู้ป่วยที่เข้าสู่กระบวนการรักษา เป็นกลุ่มสีเขียว (เข้ารับการบำบัดโดยชุมชนมีส่วนร่วมCBTx) , กลุ่มสีเหลือง(ส่งฟื้นฟูสมรรถภาพ ณ สถานฟื้นฟูสมรรถภาพพลเมือง ศูนย์การทหารราบ ปรามบุรี) , กลุ่มสีส้มและกลุ่มสีแดง(ส่งเข้ารับการรักษากิจการจิตเวช ณ โรงพยาบาลหัวหิน)
- ขั้นติดตาม : ชุดปฏิบัติการประจำตำบล ติดตามหลังการบำบัด(๗วัน, ๒สัปดาห์, และ ทุก๒เดือน เป็นเวลา ๑ ปี) โดยมีข้อตกลงร่วมกัน ต้องตรวจปัสสาวะผลเป็น Pos ๓ ครั้ง และอยู่ภายใต้แผน บำบัด Matrix Program หรือ มินิธัญญารักษ์ หรือ ส่งสถานฟื้นฟูสมรรถภาพพลเมือง ๑๒๐ วัน หากหลบหนี/ ไม่เข้ารับการบำบัดตามข้อตกลง เจ้าหน้าที่ตำรวจสามารถดำเนินคดีได้ทันที

ผลการดำเนินการ : ข้อมูลคัดกรอง(ณ วันที่๑๔ มกราคม ๒๕๖๘) จากการคัดกรอง ตรวจปัสสาวะ จำนวน ๗๕,๐๓๘ คน พบผู้มีสารเสพติดจำนวน ๓๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕ โดยแบ่งประเภท ผู้ตรวจพบสารตามกลุ่มความรุนแรง ดังนี้

- กลุ่มสีเขียว(ผู้ป่วยไม่มีอาการทางจิต) จำนวน ๒๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๓๔
- กลุ่มสีเหลือง(ผู้ป่วยมีอาการจิตเวช อาการสงบ) จำนวน ๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๖๘
- กลุ่มสีส้ม(ผู้ป่วยจิตเวชขาดการรักษา) จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๕๑
- กลุ่มสีแดง(ผู้ป่วยคลุ้มคลั่ง) จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๔๗

สรุปการบำบัดรักษาผู้ป่วยพบสารเสพติด(จากผู้ตรวจพบสารเสพติด ๓๔๑ คน) ดังนี้

- บำบัดในชุมชน(CBTx) จำนวน ๒๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๑๖
- บำบัดในโรงพยาบาล(Matrix) จำนวน ๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๒๑
- ส่งต่อรักษาจิตเวช จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๖๓
- อยู่ระหว่างรอการติดตามบำบัด จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๙๙

๒. กิจกรรมสำคัญ “การดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุและผู้พิการ”

- โครงการธนาคารเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต ของ กลุ่มเปราะบางและผู้สูงอายุที่มีความต้องการอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น เช่น เตียงนอน , ที่นอนลม , เครื่องผลิตออกซิเจน , วีลแชร์ และเครื่องดูดเสมหะ สามารถขอรับการสนับสนุนอุปกรณ์ต่างๆ ได้ ซึ่งสโมสร โรตารีหัวหินสนับสนุนงบประมาณในการจัดหางบประมาณ และจัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆต่อไป

- การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการรักษารายบุคคล(care plan) การมอบ
ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้มีปัญหาเฉพาะ ปัจจุบันอำเภอหัวหินมีข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๓๘๔ คน
เข้าร่วมการดูแลรายบุคคล(care plan) จำนวน ๒๘๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๙๕ ซึ่งส่วนที่เหลือในการดูแล
รายบุคคลเป็นของตำบลที่ยังไม่เข้าร่วมตำบลLTC แต่มีการดูแลและสามารถขอรับถุงยังชีพได้ที่กิ่งกาชาดหัวหิน
จำนวน ๑๕๐ ชุด

- การมอบถุงยังชีพแก่กลุ่มเปราะบางผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้สูงอายุ : กลุ่มเป้าหมาย
ได้แก่ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยส่งต่อข้อมูลไปยังกิ่งกาชาด/กาชาด เพื่อดำเนินการจัดการถุงยังชีพ
และลงเยี่ยมร่วมกับพื้นที่

- การเยี่ยมให้กำลังใจผู้สูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี อายุ ๑๐๐ ปี อำเภอหัวหิน :
คณะทำงานระดับตำบล ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายด้านสุขภาพ สังคม จิตใจ รวมทั้งประสานความช่วยเหลือ
กับ กกก.พชอ.อำเภอหัวหินร่วมลงพื้นที่ เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือและมอบใบประกาศเกียรติคุณผู้สูงอายุ
ที่มีอายุ ๑๐๐ ปี

๓. กิจกรรมสำคัญการดำเนินงาน “การลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)”

- จัดตั้ง Health Station ศูนย์คนไทยห่างไกลNCDs โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- จัดตั้งศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อชุมชน (NCDs Prevention Center) โดยสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอหัวหิน ซึ่งได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช.
- อสม.นับคาร์บและบันทึกผล
- ตัวแทน อสม. อบรมครู ข. เพื่อให้บริการที่ศูนย์คนไทยห่างไกลโรค
- กิจกรรมเด็กไทยห่างไกล NCDs

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่อง อื่น ๆ

- ไม่มีวาระการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



นางธิดา นัตตา จารัตน์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(ผู้บันทึกรายงานการประชุม)



นายเจนวิทย์ พลศักดิ์
สาธารณสุขอำเภอหัวหิน
(ผู้ตรวจรายงานการประชุม)