



ที่ ปช ๐๖๓๓/๒๗๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
ถนนกุยบุรี - โพธิ์เรียง ๗๗๑๕๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปช ๐๐๓๓/ว๗๑๖ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้อนุมัติแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอกุยบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อจัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอกุยบุรี โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๘๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) เพื่อดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอฯ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ให้ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามเป้าหมาย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการประชุม จำนวนเงิน ๘,๕๐๐ บาท(แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชุม ทศนา)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

กลุ่มงานการเงินและการบัญชี

โทร.๐-๓๒๖๔-๖๕๐๐

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นางบุญเดือน..ทิมแท้.....หมายเลขบัตรประชาชน....๓-๗๗๐๒-๐๐๓๖๕-๖๐-๔.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....๕๑/๒.....หมู่.....๗.....ตำบล.....กุยเหนือ.....อำเภอ.....กุยบุรี.....จังหวัดประจวบคีรีขันธ์.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ค่าอาหารและเครื่องดื่มสำหรับกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอกุยบุรี ในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ดังนี้		
๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	
๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน	๓,๕๐๐	
รวม	๘,๕๐๐	-

จำนวนเงิน.....แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....นางบุญเดือน..ทิมแท้.....ผู้รับเงิน

(นางบุญเดือน ทิมแท้)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

()

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 7702 00365 60 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บุญเดือน ทิมแท้
Name Mrs. Buntuean
Last name Thimthae

เกิดวันที่ 19 ก.ค. 2518
Date of Birth 19 Jul. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 41/2 หมู่ที่ 7 ต.กุยเหนือ อ.กุยบุรี
จ.ประจวบคีรีขันธ์

21 ก.ค. 2559
วันออกบัตร
21 Jul. 2016
Date of Issue

7702-02-07210938

18 ก.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
18 Jul. 2025
Date of Expiry



รับรองสำเนาถูกต้อง

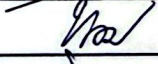
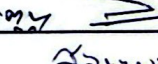
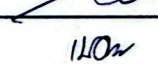
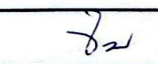
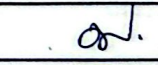
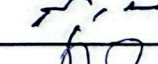
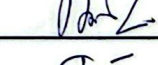
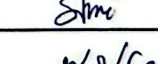
บุญเดือน ทิมแท้

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภอกุยบุรี

วันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายอร่าม ญาณแก้ว	นายอำเภอกุยบุรี	ที่ว่าการอำเภอกุยบุรี		
2	น.ม.พรารักษ์ จ.อ. ๑๐๐๗	นางอ.พรารักษ์ จ.อ. ๑๐๐๗	อ.กุยบุรี		
3	นางสาววิภา ธีรวัฒน	รองนายก อบจ. ประจวบฯ	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
4	นางสาววิภา ธีรวัฒน	รองนายก อบจ. ประจวบฯ	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
5	พช.ก. ๑๐๐๗	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
6	นายสมพงษ์ ธีรวัฒน	รองนายก อบจ. ประจวบฯ	อ.กุยบุรี		
7	นายสมพงษ์ ธีรวัฒน	รองนายก อบจ. ประจวบฯ	อ.กุยบุรี		
8	น.ส. นพจมาศ พรหมเดช	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
9	น.ส. จิราวรรณ เวียงไธสง	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
10	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
11	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
12	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
13	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
14	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
15	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		
16	นายณัฐวิทย์ นรมน	รพ.สต.บ้านหนองเตย	รพ.สต.บ้านหนองเตย		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภออุบลบุรี

วันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
17	จตุรภัทร์ จงดี	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	ทิพย์	
18	นส. นันทน์ งามดักขันธ์	ครู	ร.ร. เก่งขจร	นันทน์	
19	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
20	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
21	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
22	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
23	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
24	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
25	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
26	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
27	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
28	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
29	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
30	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
31	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	
32	นส. อดิสร อดิสร	พจนานุกรมวิเทศน์	สสอ.อุบลบุรี	อดิสร	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภออุบลูรี

วันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลูรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

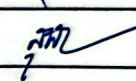
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	จตุรวิภา เจริญพร	พทท.รพ.วิภา เจริญพร	รพ.อุบลูรี		
34	กัทิร.ต. นพ. นพ. พงษ์	ผอ. กองสวัสดิการสังคม	อบต. ภูเขาเหนือ		
35	จ.ร. เจริญ	ปลัดอำเภอ	อ.อุบลูรี		
36	จ.ร. ปัทมา	พทท.รพ.วิภา เจริญพร	อ.อุบลูรี		
37	น.น. นพ. นพ.	MR. N. N.	อ.อุบลูรี		
38	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
39	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
40	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
41	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
42	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
43	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
44	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
45	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
46	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
47	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		
48	น.น. นพ. นพ.	น.น. นพ. นพ.	อ.อุบลูรี		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภออุบลูรี

วันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลูรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
49	น.อ. อรรถ แก้วประเสริฐ	นวก.สช. ปฏิบัติการ	รพ.สช.สภ.ลพ.ลพ.		
50	นางสาว ลุฬิษา ปิ่นแก้ว	นักวิชาการ ราชบัณฑิตยสถาน	ท.สท.ท.นง.ม.ทง		
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภออุบลบุรี

ในวันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วาระที่	เรื่อง	เวลา (นาที)	ผู้นำเสนอ
1	เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	15	นายอำเภออุบลบุรี
2	เรื่องรับรองรายงานการประชุม -ไม่มี	-	นายอำเภออุบลบุรี
3	เรื่องติดตามผลการดำเนินงาน -ประเด็นปัญหาที่ 1 : การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ -ประเด็นปัญหาที่ 2 : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง	60	นางกิตติมา ชื่นจิตต์/ สาธารณสุขอำเภออุบลบุรี นางปัทมา ทศศัพท์/ นางทิพวัลย์ จงดี
4	เรื่องเพื่อพิจารณา -โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและ เยาวชน	20	นายอำเภออุบลบุรี สาธารณสุขอำเภออุบลบุรี นางรัตเกล้า เจริญพร
5	เรื่องอื่นๆ	20	นายอำเภออุบลบุรี

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอกุยบุรี

ในวันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

คณะกรรมการผู้มาประชุม

1.	นายอร่าม	ญาณแก้ว	นายอำเภอกุยบุรี	ประธาน
2.	นางสาวบุศริน	กลั่นอยู่	ปลัดอำเภอ(หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง)	รองประธาน
3.	นายแพทย์ทรงวุฒิ	ชนะอุดมสุข	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุยบุรี	กรรมการ
4.	นางสาวช่อฟ้า	เจียมสกุล	พัฒนาการอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
5.	นางอนันญา	ช่างเพียร	ท้องถิ่นอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
6.	นายสันต์	ผลไพศาลศักดิ์	ปศุสัตว์อำเภอกุยบุรี	กรรมการ
7.	นางสาวสุจิตา	ฉิมช่อง	เกษตรอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
8.	นายทรรษา	บุญเกิด	นายกเทศมนตรีตำบลกุยบุรี	กรรมการ (แทน)
9.	นายสุภโชค	ฤกษ์งาม	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหาดขาม	กรรมการ (แทน)
10.	นายปฐม	แก้วสะอาด	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุยบุรี	กรรมการ (แทน)
11.	ว่าที่ ร.ต.หญิงเพ็ญ	พุ่มแจ้	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุยเหนือ	กรรมการ (แทน)
12.	นายเฉลิมพล	คงมัน	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนยายหนู	กรรมการ
13.	นายสุรพล	แสงกล้า	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาแดง	กรรมการ (แทน)
14.	นายอำเภอ	หุ่นงาม	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
15.	พ.ต.ท.เสน่ห์	สำเนียง	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรกุยบุรี	กรรมการ
16.	ว่าที่ ร.ต.หญิงบังอร	แผ่นไกรสร	ผู้อำนวยการโรงเรียนกุยบุรีวิทยา	กรรมการ (แทน)
17.	นางสาวชนิกานต์	มาลาลักษมี	ผู้อำนวยการโรงเรียนเกียวกวง	กรรมการ (แทน)
18.	นายสุภโชค	วงแหวน	ผู้จัดการโรงเรียนพุทธศาสนโกศล	กรรมการ
19.	นายเมธี	เสียงใหญ่	ผู้ประกอบการบริษัท กุยบุรีผลไม้กระป๋อง จำกัด	กรรมการ
20.	นายณัฐกานต์	พ่วงเจริญ	ผู้อำนวยการ สกร.ระดับอำเภอกุยบุรี	กรรมการ (แทน)
21.	นายสุขุม	ทัศนาศ	สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี	กรรมการและเลข
22.	นางรัตเกล้า	เจริญพร	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมนูมิ รพ.กุยบุรี	เลขานุการร่วม
23.	นางสาวอภิญญา	ดาตทองแถว	ผู้รับผิดชอบงาน พชอ. ของ สสอ.กุยบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการผู้ไม่ได้มาประชุม

- 1.ประมงอำเภอกุยบุรี
- 2.นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามกระทาย
- 3.ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

1.	นางสาวปวีณา	ตรีสุคนธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนยายหนู
2.	นายสายัน	แซมซ้อย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเตาปูน
3.	นายสมพร	จันทร์ชุกกลีน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน
4.	นายสุรศักดิ์	คงศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะเขือง
5.	นางสาวเบญจมาศ	พรหมเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย
6.	นางสาวจิราวรรณ	เขียวโปรเวศ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเขาแดง
7.	นายนาธิป	พรหมมร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม
8.	นายธีระพงษ์	วงศ์เณร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระครูนิยุตธรรมสุนทร
9.	นางกิตติมา	ชื่นจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
10.	นายสายันท์	เมืองเกลี้ยง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง
11.	นางทิพวัลย์	จงดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
12.	นางพรประภา	จับใจ	สารวัตกำนันตำบลหาดขาม
13.	พ.ต.ท. พญศักดิ์	จงดี	สารวัตใหญ่สถานีตำรวจภูธรสามกระหาย
14.	นางทิวลี	พลับพลาทอง	บริษัท กุญบุรีผลไม้กระป๋อง จำกัด
15.	นางสาวเสาวรส	เปรมปรีดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
16.	นางสาวปัทมา	ทรศัพท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
17.	นางอัจฉราภรณ์	พิชัยชน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภออุบลบุรี
18.	นายประจักษ์	สายน้ำเขียว	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 1 ตำบลอุบลบุรี
19.	นายนคร	สายฟ้า	กำนันตำบลเขาแดง
20.	นางธัญรัตน์	เขยชิด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง
21.	นายจีระพงษ์	คงเกิด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
22.	พ.ต.ต. อำนวย	ทรัพย์มา	สถานีตำรวจภูธรบ้านยางชุม
23.	นางหทัยรัตน์	สายหยุดทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
24.	นางมัทนา	ตั้งบุรพาจิตต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
25.	นางประสิทธิ์ศักดิ์	เดชะโกศล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
26.	นางสาวสุนารี	แก้วประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
27.	นางสาวสุพัตรา	ปิ่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภอกุยบุรี

ในวันศุกร์ที่ 23 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประธานเปิดประชุม

นายอร่าม ญาณแก้ว

นายอำเภอกุยบุรี

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 เปรียบเสมือนเข็มทิศในการขับเคลื่อน และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ระดับอำเภอ โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลางร่วมกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคม ส่งผลให้เกิดสุขภาวะและคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน และเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภอกุยบุรี เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

นายอร่าม ญาณแก้ว

นายอำเภอกุยบุรี

ระเบียบวาระที่ 1 : เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

โดยการขับเคลื่อนและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ของอำเภอกุยบุรีให้เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพโดยมีการบูรณาการระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม โดยมีการการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) อำเภอกุยบุรี คำสั่งอำเภอกุยบุรีที่ 286/2567 ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2567

โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1.1 ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนด

1.2 กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

1.3 ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด มีแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ให้เกิดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และการกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน

1.4 สนับสนุน เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

นายอร่าม ญาณแก้ว
นายอำเภออุยบุรี

1.5 ดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ
ภาคเอกชน ภาคประชาชน และผู้ประกอบการในพื้นที่เพื่อตอบสนองและแก้ไขปัญหาใน
พื้นที่ให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนด

1.6 ประสานงานหรือร่วมมือกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
อื่นหรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นให้เกิดบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ

1.7 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนด

1.8 ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัด
มอบหมาย

มติที่ประชุม

: รับทราบ.....

นางสาวบุศริน กลิ่นอยู่
ปลัดอำเภอ(หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารงานปกครอง)
รองประธานกรรมการ

ระเบียบวาระที่ 2 : เรื่องรับรองการประชุม

เนื่องจากครั้งนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ (พชอ.) อำเภออุยบุรี ปีงบประมาณ 2568 เป็นครั้งแรก จึงไม่มีเรื่องรับรองรายงาน
การประชุม.....

มติที่ประชุม

: รับทราบ.....

นางสาวอภิญญา
ดาตทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ 3 : เรื่องการดำเนินงาน

ประเด็นปัญหาที่ 1 : การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ

การดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ มีคำสั่งใน
การปฏิบัติงานทั้งระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และระดับอำเภอ ดังนี้

ระดับจังหวัด : คำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ 1357/2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงาน
ระดับจังหวัดและอำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อให้
ประชาชนมีความสุข จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2568

ระดับอำเภอ : คำสั่งอำเภออุยบุรี ที่ 40/2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ
และชุดปฏิบัติการประจำตำบล เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อให้
ประชาชนมีความสุข อำเภออุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568

นางสาวอภิญญา

ดาตทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

แนวทางการคัดกรอง บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

คาดการณ์ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนอายุ 12-65 ปี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน 389,818 คน คาดการณ์พบผู้เสพประมาณ 3,000 คน โดยกลุ่มสีเขียว ไม่มีอาการทางจิต ประมาณ 2,550 คน และกลุ่มที่มีอาการทางจิตร่วมด้วยประมาณ 450 คน

แนวทางการบำบัดตามกลุ่มสี

1.ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว : ประเมิน V2 พบว่าอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ใช้สารเสพติด ให้ดำเนินการนัดบำบัด BA/BI ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ 1 ครั้ง และนัดติดตามหลังการบำบัด 15 วัน ถ้าไม่พบสารเสพติด สามารถปิดการบำบัดได้

หมายเหตุ : BA/BI คือ Brief Advice ; BA คือการให้คำแนะนำแบบสั้น และ Brief Intervention ; BI คือการบำบัดแบบสั้น ซึ่งก็หมายถึง แนวทางการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในรูปแบบการให้คำแนะนำแบบสั้นหรือการบำบัดแบบสั้น

2.ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง : ประเมิน V2 พบว่าอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ติดสารเสพติด ให้ดำเนินการ Matrix Program หมายถึง โปรแกรมการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอกที่ออกแบบมาเพื่อดูแลผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม บำบัด เป็นโปรแกรมที่มีเป้าหมายเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเรียนรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่นำไปสู่การติดยา รวมถึงการป้องกันการกลับไปใช้ซ้ำ

3.ผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม/สีแดง : ดำเนินการรักษาอาการทางจิตเวชแบบผู้ป่วยในที่รับไว้ในโรงพยาบาล โดยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีโรงพยาบาลมีเปิดรับผู้ป่วยประเภทนี้ทั้งหมด 16 เตียง ซึ่งเป็นไปตามโรงพยาบาล ดังนี้ โรงพยาบาลหัวหินรับได้จำนวน 8 เตียง, โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ รับได้จำนวน 4 เตียง และโรงพยาบาลบางสะพาน รับได้จำนวน 4 เตียง รวมถึงยังมีการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลที่เปิดมีใบอนุญาตรักษ โดยรับการบำบัดในระยะเวลา 14 วัน จะมีโรงพยาบาลปราณบุรี มีจำนวนเตียง 12 เตียง และโรงพยาบาลบางสะพานน้อย รับผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดได้ 5 เตียง

4.ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง/สีส้ม : ประเมิน v2 พบว่าอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ติดสารเสพติด แต่ขาดการบำบัดที่ต่อเนื่องหรือเข้ารับการบำบัดในภาวะปกติไม่ได้หรือหยุดสารเสพติดไม่ได้หรือไม่มาบำบัด ให้ดำเนินการส่งเข้ารับการบำบัดที่สถานฟื้นฟูสมรรถภาพพลเมืองศูนย์การทหารราบ สามารถรับผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดได้จำนวน 120 เตียง และกองบิน 5 รับได้ 20 เตียง หรือดำเนินการคัดตามกฎหมาย

นางกิตติมา ชื่นจิตต์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พิเศษ โรงพยาบาลกุยบุรี

สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ปี 2566 พบว่า มีผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดจำนวน 64 ราย เรียงลำดับ 3 ลำดับ ที่มีผู้ป่วยจิตเวชสูงสุดตามเขตรับผิดชอบ คือ ลำดับที่ 1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอกุยบุรี มีจำนวนผู้ป่วย 10 ราย , ลำดับที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม จำนวนผู้ป่วย 9 ราย และลำดับที่ 3 มี

นางกิตติมา ชื่นจิตต์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พิเศษ โรงพยาบาลกุยบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะฆาง
และโรงพยาบาลกุยบุรี มีจำนวนผู้ป่วยแต่ละ 8 ราย

จากสถิติผู้ป่วยที่ภาวะทางจิต 3 ปีย้อนหลังของอำเภอกุยบุรี พบว่า ในปี 2564 มี
ผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป 81 ราย และผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด 25 ราย รวม 106 ราย ,
ปี 2565 มีผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป 5 ราย และผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด 45 ราย รวม 50
ราย และปี 2566 มีผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป 5 ราย และผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด 42 ราย
รวม 52 ราย จะเห็นได้ว่าจำนวนผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดเพิ่มมากขึ้นเป็นเท่าตัว

ข้อมูลผู้มารับบริการบำบัดยาเสพติดที่โรงพยาบาลกุยบุรี 3 ปีย้อนหลัง พบว่าในปี
2565 มีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดยาเสพติดทั้งหมด 10 ราย ขาดการบำบัด 8 ราย ,
ปี 2566 มีผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดยาเสพติดทั้งหมด 43 ราย ขาดการบำบัด 110 ราย

ซึ่งข้อมูลผู้รับบริการที่คลินิกบำบัดยาเสพติด ปี 2567 แยกตามตำบล พบว่า

- ตำบลกุยบุรี ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 26 ราย แยกเป็น ผู้ป่วย
บำบัดรายใหม่ 4 ราย , รายเก่า 10 ราย , ติดตามผู้ป่วย 12 ราย โดย
เข้าระบบการบำบัด ม.113 จำนวน 1 ราย , ม.114 จำนวน 25 ราย
- ตำบลกุยเหนือ ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 9 ราย แยกเป็น ผู้ป่วย
บำบัดรายใหม่ 2 ราย , รายเก่า 3 ราย , ติดตามผู้ป่วย 4 ราย โดย
เข้าระบบการบำบัด ม.113 จำนวน 4 ราย , ม.114 จำนวน 5 ราย
- ตำบลดอนยายหนู ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 4 ราย แยกเป็น
ผู้ป่วยบำบัดรายใหม่ 2 ราย , ติดตามผู้ป่วย 2 ราย โดยเข้าระบบการ
บำบัด ม.113 จำนวน 1 ราย , ม.114 จำนวน 3 ราย
- ตำบลเขาแดง ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 2 ราย แยกเป็น ผู้ป่วย
รายเก่า 2 ราย โดยเข้าระบบการบำบัด ม.114 จำนวน 2 ราย
- ตำบลหาดขาม ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 25 ราย แยกเป็น ผู้ป่วย
รายเก่า 19 ราย , ติดตามผู้ป่วย 6 ราย โดยเข้าระบบการบำบัด ม.113
จำนวน 1 ราย , ม.114 จำนวน 23 ราย และ ม.168 จำนวน 1 ราย
- ตำบลสามกระชาย ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 9 ราย แยกเป็น
ผู้ป่วยรายเก่า 3 ราย , ติดตามผู้ป่วย 6 ราย โดยเข้าระบบการบำบัด
ม.113 จำนวน 1 ราย , ม.114 จำนวน 8 ราย
- นอกเขต ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดทั้งหมด 3 ราย แยกเป็น ผู้ป่วยบำบัด
รายใหม่ 1 ราย , ติดตามผู้ป่วย 2 ราย โดยเข้าระบบการบำบัด ม.114
จำนวน 3 ราย

นางกิตติมา ชื่นจิตต์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พิเศษ โรงพยาบาลกุยบุรี

ผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่การคัดกรอง และผลการบำบัดรักษา
จาก ระบบ บสต.

ผลการดำเนินงาน Re X-Ray โครงการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ จังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ พบว่า ประชาชนอายุ 12-65 ปี ทั้งหมด 389,818 คน ดำเนินการ Re
X-Ray แล้ว 335,598 คน คิดเป็นร้อยละ 86.09 พบสารเสพติดจำนวน 1,827 คน คิด
เป็นร้อยละ 0.54 ทั้งนี้แยกรายอำเภอได้ ดังนี้

อำเภอ	Re X-ray แล้ว	ไม่พบสารเสพติด	พบสารเสพติด
หัวหิน ประชากร : 89,028	87,027 (100%)	88,656	372(0.41%)
ปราณบุรี ประชากร : 59,088	52,241(88.41%)	51,991	250(0.42%)
สามร้อยยอด ประชากร : 36,808	32,255(87.63%)	32,167	88(0.24%)
กุยบุรี ประชากร : 27,256	27,076(99.34%)	26,640	436(1.60%)
เมืองประจวบฯ ประชากร : 67,370	60,951(95.52%)	60,727	224(0.33%)
ทับสะแก ประชากร : 34,523	32,997(95.52%)	32,843	134(0.39%)
บางสะพาน ประชากร : 45,659	30,544(66.90%)	30,477	67(0.15%)
บางสะพานน้อย ประชากร : 30,086	29,394(97.70%)	29,138	256(0.85%)

หมายเหตุ : ระบบ บสต. (ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ)
คือระบบที่ใช้ในการจัดการและติดตามข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ระบบนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถบริหารจัดการข้อมูลและติดตามผลการบำบัดรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ปีงบประมาณ 2568

อำเภอ	ใบคัดกรอง	เข้าบำบัด	บำบัด สถานพยาบาล	บำบัด CBTx
หัวหิน	318	200	21	118
ปราณบุรี	122	120	75	88

สามร้อยยอด	119	80	80	33
กุยบุรี	60	52	50	0
เมืองประจวบฯ	422	260	259	38
ทับสะแก	137	85	77	78
บางสะพาน	170	132	125	35
บางสะพานน้อย	100	35	35	0

*ข้อมูลการบันทึก บสต. ณ วันที่ 18 พฤษภาคม 2568

ผลการคัดกรองแยกตามประเภทสารเสพติด

ผู้ใช้สารเสพติด 438 ราย แบ่งออกเป็น ยาบ้า 426 ราย และเฮโรอีน 12 ราย

ผู้ที่ใช้สารเสพติดชนิดเฮโรอีน ที่เข้ารับการบำบัดด้วย Methadone ของโรงพยาบาลกุยบุรี
ทั้งหมด จำนวน 43 ราย ดังนี้

-ผู้ป่วยในระบบบำบัดรักษาตั้งแต่ปี 2566 จนถึงปัจจุบัน จำนวน 31 ราย ซึ่งอยู่
ระหว่างการบำบัดรักษา จำนวน 24 ราย หยุดการใช้ยาแล้วจำนวน 7 ราย

-คัดกรองโดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่อำเภอกุยบุรี จำนวน 12 ราย
และเข้ารับการบำบัดรักษาด้วย Methadone จำนวน 12 ราย

ขั้นตอนการบำบัดด้วย Methadone ของอำเภอกุยบุรี

1.คัดกรองและประเมินการใช้สารเสพติดที่โรงพยาบาลกุยบุรี พร้อมดำเนินการนัดวัด
บำบัดรักษาที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์

2.ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษาที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ และพบแพทย์ตามนัด

3.โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ ส่งตัวผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดสถานพยาบาลใกล้บ้าน ดังนี้

-ผู้บำบัดรายใหม่ เข้ารับการบำบัดด้วยการกินยา Methadone ที่โรงพยาบาลกุยบุรี
เป็นระยะเวลา 1 เดือน

-ผู้บำบัดที่เข้ารับการกินยา Methadone ที่โรงพยาบาลกุยบุรี ครบ 1 เดือน
สามารถส่งต่อให้ผู้บำบัดเข้ารับการกินยา Methadone ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ใกล้บ้านได้

ผลการบำบัดรักษาด้วย Methadone

ผลสำเร็จของการรักษา

1.ผู้บำบัดและครอบครัวมีความพึงพอใจในการรับบริการ

2.ผู้บำบัดเข้ารับการกินยา Methadone ได้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้รับการบำบัดไม่
กลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ

ปัญหาและอุปสรรค

1.ผู้บำบัดบางรายไม่สามารถเข้ารับการกินยาในเวลาที่กำหนดได้ เนื่องจากอาชีพการ
ทำงานของผู้บำบัดที่บางคนต้องเข้างานเป็นช่วงเวลา

นางกิตติมา ชื่นจิตต์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
พิเศษ โรงพยาบาลกุยบุรี

นางสาวอภิญญา
ดาตทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

2.เจ้าหน้าที่รับส่งยา Methadone มีความเสี่ยงด้านความปลอดภัย เนื่องจากยา Methadone เป็นยาที่ต้องควบคุมที่ไม่มีการจำหน่ายทั่วไปในท้องตลาด

3.มีความเสี่ยงด้านการบริหารการจัดการยา Methadone มากขึ้น เนื่องจากมีบุคลากรที่เกี่ยวข้องมากขึ้น

แนวทางแก้ไข

1.อธิบายแนวทางการบำบัดรักษาให้ผู้บำบัดได้ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับ การบำบัด

2.มีระบบบันทึกการเดินทางรับ - ส่งยา Methadone

3.มีแนวทางและทบทวนการดำเนินงานบำบัดด้วยยา Methadone ในอำเภอกุยบุรี เพื่อให้การทำงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

โครงการดำเนินงานตำบลยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ ชาติ

โดยสถานีตำรวจของอำเภอกุยบุรีได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ซึ่งได้มีการเลือก ชุมชนในการดำเนินโครงการตำบลยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตาม ยุทธศาสตร์ชาติ ดังนี้

สถานีตำรวจกุยบุรี : ดำเนินโครงการในตำบลดอนยายหนู มีหมู่ที่ 2 บ้านดอน มะขามและหมู่ที่ 4 บ้านดอนบ่อกลุ่ม โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนยายหนู และองค์การบริหารส่วนตำบลดอนยายหนู ร่วมกันดำเนินโครงการ

สถานีตำรวจภูธรสามกระหาย : ดำเนินโครงการในตำบลสามกระหาย มีหมู่ที่ 4 บ้าน ดอนกลางและหมู่ที่ 5 บ้านสำโรง โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง และองค์การบริหารส่วนตำบลสามกระหาย ร่วมกันดำเนินโครงการ

สถานีตำรวจภูธรยางชุม : ดำเนินโครงการในตำบลหาดขาม มีหมู่ที่ 1 บ้านหนองเกด และหมู่ที่ 10 บ้านท่าดักน้ำ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บนและองค์การ บริหารส่วนตำบลหาดขาม ร่วมกันดำเนินโครงการ

Community Based Treatment : CBTx “ชุมชนล้อมรั้ว”

คือ การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน เป็นกระบวนการบำบัดฟื้นฟูที่ สามารถทำได้ในชุมชน ซึ่งสามารถคัดกรองผู้เสพแบ่งออกเป็น 3 ระดับ คือ “ผู้ใช้” ใช้เป็นครั้ง คราว “ผู้เสพ” มีแนวโน้มเสพยาบ่อยขึ้น “ผู้ติด” หมกมุ่นในการเสพยา โดยผู้ใช้และผู้เสพให้การดูแล แบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ส่วนผู้ติด มีปัญหาด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิตต้องส่งต่อสถานพยาบาล เพื่อการดูแลอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย แผนการบำบัดผู้ติดยาเสพติดในชุมชน “ชุมชนล้อมรั้ว”

อำเภอกุยบุรี ดำเนินการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน หรือที่เรียกว่า “ชุมชนล้อมรั้ว : CBTx” ทั้งหมด 7 รุ่นๆละ 5 ครั้ง แผนการบำบัดดังนี้

นางสาวกัญญา
ตาดทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 1		
วันที่	เดือน	สถานที่
21	พฤษภาคม	ตำบลกุยเหนือ ศาลาหมู่ที่ 6 บ้านท่าเือก เวลา 14.00 น.
28	พฤษภาคม	
4	มิถุนายน	
10	มิถุนายน	
15	มิถุนายน	

วันที่	เดือน	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 2	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 3	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 4
		สถานที่	สถานที่	สถานที่
22	พฤษภาคม	ตำบลสามกระหาย ศาลาหมู่ที่ 6 บ้านป่าถล่ม เวลา 09.00 น.	ตำบลหาดขาม ศาลาหมู่ที่ 4 บ้านโป่งกะสัง เวลา 11.00 น.	ตำบลกุยบุรี ศาลาหมู่ที่ 2 บ้านบน เวลา 14.00 น.
29	พฤษภาคม			
5	มิถุนายน			
11	มิถุนายน			
16	มิถุนายน			

วันที่	เดือน	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 5	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 6	แผนบำบัด CBTx รุ่นที่ 7
		สถานที่	สถานที่	สถานที่
18	มิถุนายน	ตำบลสามกระหาย ศาลาหมู่ที่ 6 บ้านป่าถล่ม เวลา 09.00 น.	ตำบลหาดขาม ศาลาหมู่ที่ 4 บ้านโป่งกะสัง เวลา 11.00 น.	ตำบลเขาแดง,ตำบล ดอนยายหนู ศาลาหมู่ที่ 4 บ้านดอนบ่อกลุ่ม เวลา 14.00 น.
25	มิถุนายน			
2	กรกฎาคม			
8	กรกฎาคม			
13	กรกฎาคม			

แผนการจัดตั้ง “มินิธัญญารักษ์”

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีการจัดตั้ง “มินิธัญญารักษ์” ในสถานพยาบาลรวมทั้งจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ ทั้งหมด 17 แห่ง ดังนี้ โรงพยาบาลปราณบุรี มีจำนวนเตียง 12 เตียง
และโรงพยาบาลบางสะพานน้อย รับผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดได้ 5 เตียง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลกุยบุรี ได้ดำเนินการจัดตั้งมินิธัญญารักษ์ เปิดให้บริการแล้วในวันที่
21 เมษายน 2568 จำนวน 2 เตียง (ห้องพิเศษ)

ประเด็นปัญหาที่ 2 : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง

สถานการณ์ผู้สูงอายุในปีพุทธศักราช 2568 ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์มีผู้สูงอายุ ร้อยละ 21.63 (86,392 คน) ซึ่งเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete Aged society)

สถานการณ์ผู้สูงอายุของอำเภอกุยบุรี ในปี 2568 มีผู้สูงอายุร้อยละ 24.26 (เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ) โดยแบ่งออกเป็นตำบลในเขตพื้นที่ ได้ดังนี้

- ตำบลสามกระชาย มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 26.12
- ตำบลกุยบุรี มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 24.30
- ตำบลหาดขาม มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 23.90
- ตำบลกุยเหนือ มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 12.82
- ตำบลเขาแดง มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 6.81
- ตำบลดอนยายหนู มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 6.02

โดยสถานการณ์ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางของอำเภอกุยบุรี มีจำนวนผู้สูงอายุ จำนวน 8,271 คน กลุ่มเปราะบางจำนวน 287 คน รวมทั้งหมดจำนวน 8,558 คน แบ่งออกเป็นหน่วยบริการต่างๆที่ดูแลกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางได้ ดังนี้

หน่วยบริการ	กลุ่มผู้สูงอายุ	กลุ่มเปราะบาง
รพ.กุยบุรี	1221	13
รพ.สต.อำเภอกุยบุรี	577	26
รพ.สต.บ้านหนองเตาปูน	484	15
รพ.สต.ตำบลเขาแดง	208	14
รพ.สต.พระครูฯ	356	39
รพ.สต.บ้านดอนยายหนู	498	25
รพ.สต.บ้านป่าถล่ม	1161	7
รพ.สต.บ้านดอนกลาง	1000	40
รพ.สต.บ้านไร่บน	740	27
รพ.สต.บ้านโป่งกะสัง(อบจ.)	729	26
รพ.สต.บ้านรวมไทย	508	23
รพ.สต.หนองมะฆา	789	32
รวม	8271	287

ตำบล Long Team Care

อำเภอกุยบุรีมีการดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางด้วยระบบการดูแลระยะยาว(Long term care) หมายถึง การจัดการบริการสาธารณสุขและบริการสังคมเพื่อตอบสนองความต้องการ

นางทิพวัลย์ จงดี

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คณะทำงาน

ความช่วยเหลือของผู้ที่ประสบภาวะยากลำบาก อันเนื่องมาจากสถานการณ์เจ็บป่วยเรื้อรัง การประสบอุบัติเหตุความพิการต่างๆ ตลอดจนผู้สูงอายุที่สุขภาพไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน โดยมีรูปแบบทั้งที่เป็นทางการ(ดูแลโดยบุคลากรด้านสาธารณสุขและสังคม) และไม่เป็นทางการ(ดูแลโดย ครอบครัว อาสาสมัคร เพื่อน รวมถึงเพื่อนบ้าน) ซึ่งบริการทดแทนดังกล่าวมักเป็นบริการสังคม เพื่อมุ่งเน้นในด้านการฟื้นฟูบำบัด รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพให้แก่กลุ่มคนเหล่านี้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง เพื่อให้เขามีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำเนินชีวิตให้เป็นอิสระเท่าที่จะเป็นไปได้โดยอยู่บนพื้นฐานของการเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

โดยสรุปคือ เป็นบริการสาธารณสุขและบริการสังคมที่จัดสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เป็นผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุที่นอนติดเตียงหรือติดบ้าน โดยบริการด้านสาธารณสุขมักเป็นเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพ การพยาบาลในขณะที่ความต้องการบริการด้านสังคมมักมากกว่า และมีทั้งในเรื่องการช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น อาหารการกิน การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การขับถ่าย งานบ้าน รวมไปถึงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมความเป็นอยู่ เป็นต้น

เป้าหมายเฉพาะของการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในพื้นที่

1. ผู้สูงอายุทุกคน ได้รับการคัดกรองและมีระบบส่งเสริม ป้องกัน พื้นฟูและการดูแล ตามระดับความจำเป็นในการดูแลระยะยาว ให้สามารถดำรงชีวิต ได้อย่างมีศักดิ์ศรี
2. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริม สนับสนุน เพื่อป้องกันการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง
3. มีระบบการเงินการคลังที่ยั่งยืนในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างครบวงจร
4. ทุกชุมชนมีระบบสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้อยู่ในครอบครัวได้อย่างมีความสุข เช่น มีสถานที่ดูแลชั่วคราว(respite care) / ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (community LTC center) / การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน(home care)
5. สถานพยาบาลทุกแห่งมีระบบการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน และครอบครัว

หลักการสำคัญในการพัฒนา

1. ผู้มีภาวะทุพพลภาพและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดเตียงและติดบ้าน) สามารถเข้าถึงระบบการดูแลระยะยาวที่พึ่งพิงได้อย่างเหมาะสมต่อเนื่อง โดยมีการเชื่อมโยงของระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่สถานพยาบาล ชุมชนและครอบครัว
2. การสนับสนุนการจัดระบบการดูแลระยะยาวในพื้นที่หรือชุมชนไม่ไปแย่งชิง บทบาทหน้าที่การดูแลของครอบครัว โดยครอบครัวยังคงเป็นผู้ดูแลหลักและระบบเข้าไปสนับสนุน ยกเว้นในรายที่ไม่มีผู้ดูแล โดยการสนับสนุนเป็นไปตามศักยภาพของครอบครัวในการดูแลและระดับการพึ่งพิง

นางทิพย์ จงดี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คณะทำงาน

3. ในการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขอาศัยบุคลากรที่มีวิชาชีพเป็นหลัก เช่น ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ โดยมีบุคลากรด้านวิชาชีพเช่น แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด เป็นผู้สนับสนุนในการจัดระบบการดูแล

4. ทุกพื้นที่ที่มีการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในพื้นที่โดยอาศัยต้นทุนทางสังคมที่มีอยู่และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่โรงพยาบาล ชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัคร วัด และโรงเรียน เป็นต้น

ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและทีมสหวิชาชีพเพื่อวางแผนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขเฉพาะราย (Case conference and setting care plan)

เนื่องจากการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงต้องการบริการสาธารณสุขที่หลากหลายและจำเพาะเพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพที่แตกต่างกันของแต่ละคน และไม่สามารถจัดบริการได้เบ็ดเสร็จในหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง อย่างน้อยก็ต้องมีการบูรณาการการดูแลร่วมกันระหว่างบริการด้านสาธารณสุขและบริการด้านสังคม ซึ่งในการจัดบริการดูแลให้แก่ครอบครัวจำเป็นต้องระดมภาคีที่เกี่ยวข้องเข้ามาร่วมหารือและวางแผนการดูแลเฉพาะราย

1. การระดมภาคีเกี่ยวข้อง ในการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการสำรวจต้นทุนด้านสังคมของพื้นที่ว่าในชุมชนมีต้นทุนทางสังคมอะไรอยู่บ้าง เพื่อนำมาใช้ให้เกิดการดูแลอย่างเหมาะสม ต้นทุนทางสังคมที่มีอยู่จะเป็นพื้นฐานในการกำหนดภาคีหลักที่เกี่ยวข้อง เพื่อมาร่วมหารือกำหนดบทบาทสนับสนุนการจัดบริการให้เป็นไปตามแผนการดูแล (Care Plan) โดยทั่วไปภาคีหลักที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่, รพ.แม่ข่าย, อสม./อผส., ชมรมผู้สูงอายุในบางพื้นที่ ทั้งนี้ขึ้นกับบริบทในแต่ละพื้นที่อาจมีการขยายการมีส่วนร่วมไปยัง วัดและโรงเรียน ตลอดจนขยายบทบาทหน้าที่ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและอาชีพผู้สูงอายุ ซึ่งกระทรวงพัฒนาสังคมฯ ได้ริเริ่มไว้ในพื้นที่ให้มาจัดบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชุมชนร่วมด้วย นอกจากนี้ยังมีต้นทุนทางสังคมบางประเภทอาจอยู่นอกพื้นที่ อาทิ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด สปสช. พมจ. สมาของผู้สูงอายุฯลฯ ซึ่งจะแหล่งทรัพยากรสำคัญที่จะสนับสนุนการดูแล
2. การประชุมร่วมเพื่อวางแผนการดูแล เมื่อสำรวจต้นทุนทางสังคมที่มีอยู่และกำหนดภาคีหลักแล้ว การจัดประชุมเพื่อระดมความเห็นจากภาคีเกี่ยวข้องในการออกแบบระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข จัดทำผังการดูแล (Care Map) กำหนดบทบาทของภาคีหลักและระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชน เพื่อมาบริหารจัดการให้เกิดระบบการดูแลโดยผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (LTC manager) จะเป็นบุคคลสำคัญที่มีหน้าที่หลักในการค้นหา ประเมิน วางแผนและบริหารจัดการ

นางทิพย์ จงดี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คณะทำงาน

ให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดบ้าน/ติดเตียง) เข้าถึงบริการสาธารณสุขและบริการด้านสังคมได้อย่างเหมาะสม

3. การวางแผนการดูแลเฉพาะราย(Care Plan) ผู้จัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข(LTC manager) จะทำการตรวจประเมินภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุและศักยภาพของครอบครัวผู้สูงอายุ เพื่อประเมินหาความต้องการด้านบริการสาธารณสุข จัดลำดับความสำคัญของปัญหา เพื่อจัดทำแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) อาจจัดทำเป็นแผนงานรายสัปดาห์(Weekly Plan) / รายเดือน(Monthly Plan) ตามชุดสิทธิประโยชน์การดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่กำหนด
4. การควบคุมกำกับและติดตามประเมินผล การควบคุมติดตามกำกับขึ้นอยู่กับเป้าหมายในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งในการตั้งเป้าหมายการดูแลนั้นจะขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาความต้องการด้านสาธารณสุขของผู้สูงอายุแต่ละราย โดยกำหนดเป็นเป้าหมายระยะสั้นและระยะยาว เมื่อมีการมอบหมายบทบาทหน้าที่เกี่ยวข้องตามแผนการดูแลผู้จัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข(LTC manager) มีหน้าที่ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดและประเมินซ้ำเป็นระยะๆอย่างเหมาะสม ประชุมร่วมภาคีเกี่ยวข้องเพื่อประเมินผลแผนการดูแล เพื่อปรับเปลี่ยนแผนการดูแลให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุ ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตลอดจนการประเมินผลระบบการดูแลในพื้นที่การมีส่วนร่วมของภาคีที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาให้ระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

นางสาวปัทมา ทรศัพท์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กุยบุรี คณะทำงาน

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีการดำเนินงานเข้าร่วมตำบล Long Team Care ดังนี้

อำเภอ	จำนวน อปท.	อปท. ที่ MOU	ร้อยละ	อปท. ที่ยังไม่ทำ MOU
หัวหิน	7	5	71.43	อบต.ห้วยสัตว์ใหญ่ อบต.ทับใต้
ปราณบุรี	8	7	87.50	ทต.ปากน้ำปราณ
สามร้อยยอด	7	7	100.00	
กุยบุรี	7	6	85.71	อบต.กุยบุรี
เมืองประจวบฯ	8	8	100.00	
ทับสะแก	7	6	85.71	อบต.แสงอรุณ
บางสะพาน	10	10	100.00	
บางสะพานน้อย	6	2	33.33	ทต.บางสะพานน้อย อบต.บางสะพาน

				อบต.ช้างแรกร อบต.ทรายทอง
--	--	--	--	-----------------------------

อำเภอกุยบุรี มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด 7 หน่วยงาน เข้าร่วมดำเนินการ
MOU ตำบล Long Team Care ทั้งหมด 6 หน่วยงาน ดังนี้

-เทศบาลตำบลกุยบุรี : มีผู้ป่วยในความดูแลทั้งหมด 27 ราย โดยมีสถานพยาบาลที่
ร่วมดูแลผู้ป่วย ดังนี้

- 1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน จำนวน 4 ราย
- 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะเขือง จำนวน 7 ราย
- 3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอกุยบุรี จำนวน 3 ราย
- 4.โรงพยาบาลกุยบุรี จำนวน 4 ราย

-องค์การบริหารส่วนตำบลหาดขาม : มีผู้ป่วยในความดูแลทั้งหมด 48 ราย โดยมี
สถานพยาบาลที่ร่วมดูแลผู้ป่วย ดังนี้

- 1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย จำนวน 10 ราย
- 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง จำนวน 26 ราย
- 3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน จำนวน 5 ราย
- 4.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะเขือง จำนวน 7 ราย

-องค์การบริหารส่วนตำบลสามกระชาย : มีผู้ป่วยในความดูแลทั้งหมด 32 ราย โดยมี
สถานพยาบาลที่ร่วมดูแลผู้ป่วย ดังนี้

- 1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง จำนวน 17 ราย
- 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถ่ม จำนวน 15 ราย

-องค์การบริหารส่วนตำบลเขาแดง : มีผู้ป่วยในความดูแลทั้งหมด 13 ราย โดยมี
สถานพยาบาลที่ร่วมดูแลผู้ป่วย ดังนี้

- 1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาแดง จำนวน 5 ราย
- 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระครูนิยุตธรรมสุนทร จำนวน 8 ราย

-องค์การบริหารส่วนตำบลกุยเหนือ : ดำเนินการเข้าร่วม MOU ตำบล Long Team
Care แต่ยังไม่ได้ดำเนินการจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือกลุ่มเปราะบาง โดยมีผู้ป่วยติดเตียงหรือ
ผู้พิการจำนวน 11 รายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเตาปูน

-องค์การบริหารส่วนตำบลดอนยายหนู : ดำเนินการเข้าร่วม MOU ตำบล Long
Team Care แต่ยังไม่ได้ดำเนินการจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือกลุ่มเปราะบาง โดยมีผู้ป่วยติด
เตียงหรือผู้พิการจำนวน 10 รายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนยายหนู

นางสาวปัทมา ทศภัท
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กฤษี คณะทำงาน

ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และผู้ด้วยโอกาสในสังคม พื้นที่อำเภอภูษี

จำนวนผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ของอำเภอภูษีมีจำนวน 8 ราย โดยมีพื้นที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในพระบรมฯ ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย จำนวน 5 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง จำนวน 1 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน จำนวน 1 ราย
- โรงพยาบาลภูษี จำนวน 1 ราย

ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์มูลนิธิ พอ.สว. พื้นที่อำเภอภูษี

จำนวนผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์มูลนิธิ พอ.สว.ของอำเภอภูษีมีจำนวน 10 ราย โดยมีพื้นที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในพระบรมฯ ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย จำนวน 1 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง จำนวน 4 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน จำนวน 1 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง จำนวน 3 ราย
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม จำนวน 1 ราย

ระเบียบวาระที่ 4 : เรื่องเพื่อพิจารณา

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กฤษี ผู้ช่วยเลขานุการ

-โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน

การดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน(Road Traffic Injury (RTI)) : KPI : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง ร้อยละ 3

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

แผนงานที่ 2 : การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (ควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ-อุบัติเหตุ) ปีงบประมาณ 2568

เป้าหมาย : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1-18ปี)

สถานการณ์ : การเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในอำเภอภูษี

สถิติ	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถทั้งหมด (ราย)	730	684	474

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กุยบุรี ผู้ช่วยเลขานุการ

จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ อายุ 1-18 ปี (ราย)	244	259	139
---	-----	-----	-----

จากการเก็บสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากรถ พบว่า ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้งที่สุด 3 ลำดับ ดังนี้ ลำดับที่ 1 รถจักรยานยนต์ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 430 ราย, ลำดับที่ 2 รถปิกอัพ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 72 ราย และลำดับที่ 3 รถเก๋ง พบผู้บาดเจ็บจำนวน 23 ราย และระยะเวลาในการเกิดอุบัติเหตุ พบว่า เวลา 00.01-08.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 139 ราย, เวลา 08.01-16.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 289 ราย และเวลา 16.01-00.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 272 คน โดยพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ 3 ลำดับ คือ ลำดับที่ 1 ไม่สวมหมวกนิรภัย พบผู้บาดเจ็บจำนวน 430 ราย, ลำดับที่ 2 ไม่คาดเข็มขัด พบผู้บาดเจ็บจำนวน 40 ราย และลำดับที่ 3 ดื่มแอลกอฮอล์ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 50 ราย

การดำเนินงานโดยใช้ 3 มาตรการ ดังนี้

มาตรการที่ 1 : ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน

ซึ่งมีคำสั่งในการดำเนินงานเป็นคำสั่งแต่งตั้งกรรมการศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอกุยบุรี คือ คำสั่งอำเภอกุยบุรี ที่ 315/2563 เรื่องจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอกุยบุรี ลงวันที่ 22 กรกฎาคม 2563 จัดทำขึ้นเพื่อให้การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่อำเภอกุยบุรีเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสัมฤทธิ์ผล อำเภอกุยบุรีจึงมีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอกุยบุรี ณ ที่ทำการปกครองอำเภอกุยบุรี(ฝ่ายความมั่นคง) ชั้น 2 ที่ว่าการอำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และมีคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนของอำเภอกุยบุรีในการร่วมปฏิบัติงานในพื้นที่อำเภอกุยบุรี

อำเภอกุยบุรี ได้มีการดำเนินการจัดตั้งด่านชุมชน กวดขัน เข้มงวดเด็กและเยาวชน สวมหมวกนิรภัย ดำเนินการร้อยละ 100 โดยมีหน่วยบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินระดับ ALS และ BLS ที่สามารถเข้าถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

มาตรการที่ 2 : รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้การขับขี่ปลอดภัย มีวินัยจราจร

สนับสนุนบุคลากรเป็นวิทยากรในการปฐมนิเทศเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพให้กับทุกหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็นการอบรมให้กับตำรวจ มูลนิธิ อาสาสมัครต่างๆ นักเรียน รวมถึงประชาชนทั่วไป เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถกล้าที่จะช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ ให้ฟื้นคืนอันตรายในเบื้องต้นได้ ซึ่งบางสถานศึกษาในพื้นที่อำเภอกุยบุรีมีการจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่เด็กและเยาวชนในการขับขี่และการมีวินัยจราจร เพื่อความปลอดภัยบนท้องถนน

โดยมาตรการที่ 2 ของปีงบประมาณ 2568 ทางโรงพยาบาลมีการจัดกิจกรรมอบรม TSY Program “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดจากภัยบนท้องถนน” สำหรับเด็กและเยาวชน

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กฤษี ผู้ช่วยเลขานุการ

ในสถานศึกษา พื้นที่เป้าหมายคือโรงเรียนกฤษีวิทยา เด็กนักเรียนจำนวน 90 คน จะดำเนินการในช่วงเดือนมิถุนายน 2568 และอีกหนึ่งกิจกรรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก(Car Seat) ในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จะดำเนินการในช่วงเดือนมิถุนายน 2568

มาตรการที่ 3 : พัฒนาระบบข้อมูลในระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance System)

มีการรายงานการสอบสวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทุกราย นำส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ภายใน 48 ชั่วโมง และในช่วงเทศกาลให้ดำเนินการส่งรายงานการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุภายใน 24 ชั่วโมง

ซึ่งจะมีการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในระบบการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (โปรแกรม PHER Plus ทุกราย) รวมถึงรายงานข้อมูลเข้าระบบการสอบสวนการบาดเจ็บ หรือผู้เสียชีวิต(RTI SAT) ทุกราย

นางสาวบุศริน กลิ่นอยู่
ปลัดอำเภอ(หัวหน้ากลุ่มงาน
บริหารงานปกครอง)

ระเบียบวาระที่ 5 : เรื่องอื่นๆ

รองประธานกรรมการ

มติที่ประชุม

: ผู้เข้าร่วมประชุมไม่มีข้อเสนอแนะหรือประเด็นสอบถาม.....

มติที่ประชุมรับทราบข้อเสนอดังกล่าว ในการประชุมครั้งที่ 1/2568

ประธาน สอบถามผู้เข้าร่วมประชุมท่านใดมีข้อเสนอหรือข้อหาหรืออีกหรือไม่

ที่ประชุม ไม่มี

ประธาน ขอบขอบคุณผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านและขอปิดการประชุม

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนรายงาน

(นางสาวอภิญญา ตาดทองแถว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรายงาน

(นายสุชุม ทัดนา)

สาธารณสุขอำเภอกฤษี



ที่ ปช ๐๖๑๘/ว ๐๑๓๖

ที่ว่าการอำเภออุยบุรี
ถนนเพชรเกษม ปช. ๗๗๑๕๐

๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

เรียน ตามรายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ เปรียบเสมือนเข็มทิศในการขับเคลื่อน และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ระดับอำเภอ โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคมส่งผลให้เกิดสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่อย่างยั่งยืน และเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภออุยบุรี เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน อย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง นั้น

ในการนี้ อำเภออุยบุรี จึงขอเชิญคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภออุยบุรี และผู้ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพของประชาชนในอำเภออุยบุรี เข้าร่วมประชุมการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุยบุรี รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงขอเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอร่าม ญาณแก้ว)
นายอำเภออุยบุรี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุยบุรี
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร. ๐-๓๒๖๔-๖๕๐๐

รายชื่อแนบท้าย

ขอเชิญคณะกรรมการและคณะกรรมการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภออุบลบุรี

- ๑.นายอำเภออุบลบุรี
- ๒.ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
- ๓.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลบุรี
- ๔.พัฒนาการอำเภออุบลบุรี
- ๕.ท้องถิ่นอำเภออุบลบุรี
- ๖.ปศุสัตว์อำเภออุบลบุรี
- ๗.เกษตรอำเภออุบลบุรี
- ๘.ประมงอำเภออุบลบุรี
- ๙.นายกเทศมนตรีตำบลอุบลบุรี
- ๑๐.นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
- ๑๑.ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภออุบลบุรี
- ๑๒.ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรอุบลบุรี
- ๑๓.ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออุบลบุรี
- ๑๔.ผู้อำนวยการโรงเรียนอุบลวิทยวิทยา
- ๑๕.ผู้อำนวยการโรงเรียนเกี้ยวทอง
- ๑๖.ผู้จัดการโรงเรียนพุทธศาสนโกศล
- ๑๗.ผู้ประกอบการบริษัท อุบลบุรีผลไม้กระป๋อง จำกัด
- ๑๘.ผู้อำนวยการสถานศึกษาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภออุบลบุรี
- ๑๙.หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมนิเทศและองค์กรรวม รพ.อุบลบุรี
- ๒๐.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับโรงพยาบาล
- ๒๑.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งในและนอกสังกัด ทุกแห่ง
- ๒๒.ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ระดับโรงพยาบาล
- ๒๓.ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งในและนอกสังกัด ทุกแห่ง

ระเบียบวาระการประชุม

ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอกุยบุรี

ในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องรับรองการประชุม

-ไม่มี

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องการดำเนินงาน

-ประเด็นปัญหาที่ ๑ : การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและจิตเวชแบบ
บูรณาการ

-ประเด็นปัญหาที่ ๒ : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

-โครงการขับเคลื่อนการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ในกลุ่มเด็กและเยาวชน

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องอื่นๆ

.....
.....



คำสั่งอำเภอกุยบุรี

ที่ ๒๘๖/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอกุยบุรี

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภอกุยบุรี เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของ ทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ วรรคสอง(๑)(๒) และ (๓) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑ นายอำเภอกุยบุรี	ประธานกรรมการ
๑.๒ ปลัดอำเภอ (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง)	รองประธานกรรมการ
๑.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุยบุรี	กรรมการ
๑.๔ พัฒนาการอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๕ ท้องถิ่นอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๖ ปศุสัตว์อำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๗ เกษตรอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๘ ประมงอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๙ นายกเทศมนตรีตำบลกุยบุรี	กรรมการ
๑.๑๐ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง	กรรมการ
๑.๑๑ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่อำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๑๒ ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรกุยบุรี	กรรมการ
๑.๑๓ ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขสุขอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
๑.๑๔ ผู้อำนวยการโรงเรียนกุยบุรีวิทยา	กรรมการ
๑.๑๕ ผู้อำนวยการโรงเรียนเกียวกวง	กรรมการ
๑.๑๖ ผู้จัดการโรงเรียนพุทธศาสนโกศล	กรรมการ
๑.๑๗ ผู้ประกอบการบริษัท กุยบุรีผลไม้กระป๋อง จำกัด	กรรมการ

- | | |
|--|-------------------------|
| ๑.๑๘ ผู้อำนวยการสถานศึกษาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอกุยบุรี | กรรมการ |
| ๑.๑๙ สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑.๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม รพ.กุยบุรี | กรรมการและเลขานุการร่วม |
| ๑.๒๑ ผู้รับผิดชอบงาน พขอ.สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี | กรรมการและเลขานุการร่วม |

๒. อำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๒.๑ ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนด

๒.๒ กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

๒.๓ ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด มีแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ให้เกิดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ ภารกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน

๒.๔ สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการ

๒.๕ ดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และผู้ประกอบการในพื้นที่เพื่อตอบสนองและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนด

๒.๖ ประสานงานหรือร่วมมือกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออื่นหรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นให้เกิดบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๗ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนด

๒.๘ ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

บัดนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗


(นายไพศาล ช่อผกา)
นายอำเภอกุยบุรี



คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
ที่ ๑/๒๕๖๗
เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน
อำเภอกุยบุรี

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภอ
กุยบุรี เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการ
ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วน
ร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนา
และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย
จิต และสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ วรรคหนึ่ง แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๘ ให้ พขอ.มีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน
เพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการตามที่ พขอ.มอบหมายได้ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ของ พขอ.
จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานตามประเด็น พขอ. ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ดังนี้

ประเด็นปัญหาที่ ๑ : การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ

๑.ปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๒.นางกิตติมา ชื่นจิต หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	อนุกรรมการ
๓.นางสาวจันทนา สนิธิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	อนุกรรมการ
๔.นายจิระพงษ์ คงเกิด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	อนุกรรมการ
๕.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง สังกัด สสอ.กุยบุรี	อนุกรรมการ
๖.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับ รพ.สต. สังกัด สสอ.กุยบุรี	อนุกรรมการ
๗.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง สังกัด อบจ.	อนุกรรมการ
๘.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับ รพ.สต. สังกัด อบจ.ประจวบ	อนุกรรมการ

ประเด็นปัญหาที่ ๒ : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง

๑.ปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง	อนุกรรมการ
๒.นางปัทมา ทรศัพย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ผู้รับผิดชอบงาน รพ.กุยบุรี)	อนุกรรมการ
๓.นางทิพวัลย์ จงดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ผู้รับผิดชอบงาน สสอ.กุยบุรี)	อนุกรรมการ
๔.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง สังกัด สสอ.กุยบุรี	อนุกรรมการ
๕.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับ รพ.สต. สังกัด สสอ.กุยบุรี	อนุกรรมการ

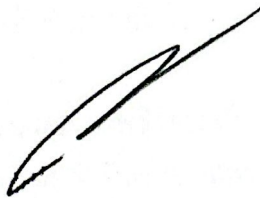
๖.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง สังกัด อบจ.
๗.ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชและยาเสพติด ระดับ รพ.สต. สังกัด อบจ.

อนุกรรมการ
อนุกรรมการ

มีหน้าที่ให้คำแนะนำ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗



(นายไพศาล ช่อผกา)

ประธานกรรมการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุบลบุรี

ที่ ปช ๐๖๓๓/๒๕๖

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

เรียน นายอำเภออุบลบุรี

๑. ต้นเรื่อง

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ เปรียบเสมือนเข็มทิศในการขับเคลื่อน และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ระดับอำเภอ โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมกันพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคมส่งผลให้เกิดสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

๒. ข้อเท็จจริง

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภออุบลบุรี เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ วรรคสอง(๑) (๒) และ (๓) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑

๓.๒ คำสั่งอำเภออุบลบุรี ที่ ๒๘๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภออุบลบุรี

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของประชาชนในระดับพื้นที่อำเภออุบลบุรี เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐภาค เอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม จึงขอเรียนเชิญนายอรร่วม ญาณแก้ว นายอำเภออุบลบุรี เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้ จะจัดขึ้นในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลบุรี

๕. ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือเชิญประชุมที่เสนอมาพร้อมนี้

(นายสุชุม ทศนา)

สาธารณสุขอำเภออุบลบุรี

(นางสาวบุศริน กลิ่นอยู่)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ)

(นายอรร่วม ญาณแก้ว)

นายอำเภออุบลบุรี

สํานักงาน



สํานักงาน ๐๖๓๓/๒๕๕

สํานักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
ถนนกุยบุรี - โพธิ์เรียง ๗๗๑๕๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรี
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุยบุรี

ด้วย สํานักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี ได้รับอนุมัติแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอกุยบุรี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จากสํานักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพื่อดำเนินกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอกุยบุรี โดยให้มีขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพ ซึ่งจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และนำไปสู่การจัดระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ สํานักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านอนุญาตให้ใช้พื้นที่ห้องประชุมโรงพยาบาลกุยบุรีและอุปกรณ์โสตทัศน ในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป เพื่อให้การจัดประชุมและการต้อนรับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนัน ทศนา)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐-๓๒๖๔-๖๕๐๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

ที่ ปช ๐๖๓๓/๒๑๘

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนการจัดประชุมและขออนุมัติจัดประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้อนุมัติแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออุบลราชธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อจัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภออุบลราชธานี โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๘๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) เพื่อดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ซึ่งเดิมขออนุมัติจัดประชุมขึ้นในวันศุกร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ โดยทางคณะกรรมการติดตามการดำเนินงานเข้าร่วมพิธีเปิดและร่วมชมนิทรรศการ “ท่องเที่ยวประจวบคีรีขันธ์ มหัศจรรย์เมืองสามอ่าวและงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๘” นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติเลื่อนการจัดประชุมและขออนุมัติจัดประชุมในวันศุกร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุบลราชธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| ๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๕๐ คน | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ มื้อละ ๓๕ บาท จำนวน ๕๐ คน | เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท |
| ๓.ค่าวัสดุสำนักงาน | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกัญญา ตาตทองแถว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุชม ทัดนา)

สาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

๒๑ เม.ย. ๒๕๖๘

บันทึกข้อความ

ราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

ป.ช ๐๖๓๓/๑๗๐

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน สาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้อนุมัติแผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออุบลราชธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อจัดกิจกรรมประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภออุบลราชธานี โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๘๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) เพื่อดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติจัดประชุมในวันศุกร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ หอประชุมศาลาประชุมคมอำเภออุบลราชธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และขออนุมัติเบิกเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ดังนี้

๑.ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๕๐ คน	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
๓.ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอภิญญา ตาดทองแถว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

- ๐๖๓๓

ลงชื่อ

(นายสุขุม ทศนา)

สาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

18 มี.ค. 2568



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
รับที่..... ๒๕๔
วันที่..... 11 ก.พ. 2568
เวลา..... 9.39

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ถนนกิ่งเกียรติ อำเภอเมืองฯ ปช ๗๗๐๐๐

✓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอหัวหิน, ปราณบุรี, เมืองประจวบคีรีขันธ์, กุยบุรี ทับสะแก สามร้อยยอด และบางสะพาน
อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ปช ๐๐๓๓/ว๖๓๓๔ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่ายงบประมาณฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการ
พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐)
กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
(๒๑๐๐๒๖๘๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอใช้ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอฯ ละ ๑๐,๐๐๐ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยให้หน่วยงานจัดทำแผนงานหรือโครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุน
งบประมาณ ความละเอียดดังแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนการใช้จ่าย
งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนดังกล่าวและขอให้หน่วยงานดำเนินการ
เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
-เพื่อไปรื้อกากบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมเนตร ทองอยู่)

(นางสาวอภิญญา ตาทองแถว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
11 ก.พ. 2568

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร. ๐ ๓๒๖๑ ๑๔๓๗ ต่อ ๓๐๔-๓๐๕
โทรสาร ๐ ๓๒๖๐ ๒๐๐๒ ต่อ ๒๐๒

(นายสุชม ทัดนา)
สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
11 ก.พ. 2568

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

1. หอบสนอง (P) ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ 1 : ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ

- แผนงานที่ 2 : พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

2. วัตถุประสงค์ : 1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

2.สนับสนุนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่

มาตรการ/ แผนงานโครงการ	กิจกรรมภายใต้ แผนงานโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย (ประชากร เป้าหมาย/ชิ้นงาน)	ผลผลิต/ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด/ เกณฑ์เป้าหมาย	งบประมาณ			ระยะเวลาดำเนินการ/งบประมาณที่ใช้												ผู้รับ ผิดชอบ		
					รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวน (บาท)	ระบุ แหล่งงบ	ต.ค.67	พ.ย.67	ธ.ค.67	ม.ค.68	ก.พ.68	มี.ค.68	เม.ย.68	พ.ค.68	มิ.ย.68	ก.ค.68	ส.ค.68	ก.ย.68			
มาตรการที่ 1 : พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)																						
แผนงานพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออุบลูรี ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	กิจกรรมที่ 1 : จัด ประชุมคณะกรรมการ และคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออุบลูรี	คณะกรรมการ พชอ. และ คณะอนุกรรมการ	เพื่อให้การขับเคลื่อนการ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอเป็นไปอย่าง ต่อเนื่องและเกิดการมี ส่วนรวมของทุกภาคส่วน โดยจะต้องสอดคล้องกับ สภาพปัญหาสาธารณสุขใน พื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อำเภออุบลูรีผ่าน เกณฑ์การประเมิน การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตที่มีคุณภาพ (UCCARE) ตาม เกณฑ์ที่กำหนด	1.ค่าใช้จ่ายในการประชุม		งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ														นางสาว อภิญญา ทาทองแถว	
					- อาหารกลางวัน 1	5,000	พ.ศ. 2568 งบดำเนินงาน : แผนงาน															
					มื้อx100บาทx50คน		ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี															
					- ค่าอาหารว่างและ	3,500	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ															
					เครื่องดื่ม 2มื้อx35บาท		และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ															
					x50คน	(21002342016002000000) กิจกรรม																
					2.ค่าวัสดุสำนักงาน	1,500	: พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มี															
							คุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพ															
					รวม	10,000	ชีวิตระดับอำเภอ(DHB)															
			(210026800001000000)																			
	กิจกรรมที่ 2 -																					
รวม					0																	
รวมงบประมาณ					10,000			0	0	0	0	10,000	0	0	0	0	0	0	0	10,000		

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน
(นางสาวอภิญญา ทาทองแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผนงาน
(นายสุชน ทัศน)
สาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

ลงชื่อ ผู้อนุมัติแผนงาน
(นายอนกร ศรีณบุญญา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ที่ ปช



1960
19 ธ.ค. 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ถนนก้องเกียรติ อำเภอเมือง ปช ๗๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน, ประจวบคีรีขันธ์, ทับสะแก, บางสะพาน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพ ซึ่งจะทำให้ประชาชนสามารถ เข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ และนำไปสู่การจัดระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดสรรงบประมาณ ประกอบด้วย

๑. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๕ ทีมๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๒. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๘ อำเภอๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ทั้งนี้ เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๘๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) โดยให้หน่วยงานจัดทำแผนงานหรือโครงการเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ และเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ กรณีที่ไม่ประสงค์ใช้งบประมาณให้ทำหนังสือแจ้งเพื่อคืนงบประมาณอย่างช้า ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอที่ยังไม่มีข้อมูลเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

- ๑๕๐๒๐๓๐๐

ขอแสดงความนับถือ

ทิพย์

(นางสมเนตร ทองอยู่)

ทิพย์ จงดี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

19 ธ.ค. 2567

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐-๓๒๖๑-๑๐๕๓ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร. ๐-๓๒๖๐-๒๐๐๒ ต่อ ๒๐๒

ผู้ประสาน นายสุกชัย ศรีภักย์วานิช

นายสุกชัย ศรีภักย์วานิช

(นายสุกชัย ศรีภักย์วานิช)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

19 ธ.ค. 2567