

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภออุบลบุรี

ในวันพฤหัสบดีที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุม(ชั้น 2) ศาลาประชาคมอำเภออุบลบุรี อำเภออุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วาระที่	เรื่อง	เวลา (นาที)	ผู้นำเสนอ
1	เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	15	นายอำเภออุบลบุรี
2	เรื่องรับรองรายงานการประชุม -ไม่มี	-	นายอำเภออุบลบุรี
3	เรื่องรายงานการดำเนินงาน -ประเด็นปัญหาที่ 1 : การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ -ประเด็นปัญหาที่ 2 : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง	60	สาธารณสุขอำเภออุบลบุรี นางสาวอภิญา ตาดทอง แถว/นางทิพัลย์ จงดี/นาง รัตเกล้า เจริญพร
4	เรื่องเพื่อพิจารณา -ค้นหาประเด็นปัญหา เพื่อดำเนินงานใน ปีงบประมาณ 2569	20	นายอำเภออุบลบุรี สาธารณสุขอำเภออุบลบุรี
5	เรื่องอื่นๆ	20	นายอำเภออุบลบุรี

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) อำเภอกุยบุรี

ในวันพฤหัสบดีที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุม(ชั้น 2) ศาลาประชาคมอำเภอกุยบุรี อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

คณะกรรมการผู้มาประชุม

1.	นายนพพล	สุกิจปาณีนิจ	นายอำเภอกุยบุรี	ประธาน
2.	นายภานุพงศ์	พวงเพชร	ปลัดอำเภอ	รองประธาน
3.	นางอิสริย์	อยู่เหมาะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุยบุรี	กรรมการ(แทน)
4.	นางสาวช่อฟ้า	เจียมสกุล	พัฒนาการอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
5.	นางอนันญา	ช่างเพียร	ท้องถิ่นอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
6.	นายไชยวัฒน์	นันทชมชื่น	ปศุสัตว์อำเภอกุยบุรี	กรรมการ
7.	นางสาวสุจิตา	ฉิมอ่อง	เกษตรอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
8.	นางนางภัสรมนธ์	ขุนศิริยะ	ประมงอำเภอกุยบุรี	กรรมการ
9.	นางสาวอัญชลี	ทองใหญ่	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหาดขาม	กรรมการ (แทน)
10.	นางสาวลัดดาวรรณ	พวงมีชัย	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุยบุรี	กรรมการ (แทน)
11.	นางสาวภาวดี	ตั้งบูรพาจิตร	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนยายหนู	กรรมการ(แทน)
12.	นายสุรพล	แสงกล้า	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาแดง	กรรมการ (แทน)
13.	นายมารุต	ตั้งบูรพาจิตร	กำนันตำบลกุยเหนือ	กรรมการ
14.	นางพรประภา	จับใจ	สารวัตรกำนัน ตำบลหาดขาม	กรรมการ
15.	ร.ต.อ.สมเกียรติ	นาล้วน	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรกุยบุรี	กรรมการ(แทน)
16.	พ.ต.ต.เรืองยศ	เพ็งเกษม	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรบ้านยางชุม	กรรมการ(แทน)
17.	พ.ต.ท.พยุงค์ศักดิ์	จงดี	สารวัตรใหญ่สถานีตำรวจภูธรสามกระชาย	กรรมการ
18.	นางสาวกุลธิดา	กัณฑา	ผู้อำนวยการโรงเรียนกุยบุรีวิทยา	กรรมการ (แทน)
19.	นางสาวสมพิศ	ฮะยู	ผู้อำนวยการโรงเรียนยางชุมวิทยา	กรรมการ
20.	นางสาวกรรณิการ์	ทองใบ	ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลกุยบุรี(วัดวังยาว)	กรรมการ(แทน)
21.	นายอรรถพร	นาควงศ์วัลย์	ผู้อำนวยการโรงเรียนเกี่ยววง	กรรมการ
22.	นายสุภโชค	วงแหวน	ผู้จัดการโรงเรียนพุทธศาสนโกศล	กรรมการ
23.	นางกิตติยา	สายน้ำเขียว	ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ	กรรมการ (แทน)
24.	นายเมธี	เสียงใหญ่	ผู้ประกอบการบริษัท กุยบุรีผลไม้กระป๋อง จำกัด	กรรมการ
25.	นายสุขุม	ทัศนาศ	สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี	กรรมการและเลข
26.	นางรัตเกล้า	เจริญพร	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ รพ.กุยบุรี	เลขานุการร่วม
27.	นางสาวอภิญญา	ตาตทองแถว	ผู้รับผิดชอบงาน พขอ. ของ สสอ.กุยบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการผู้ไม่ได้มาประชุม

1. นายกเทศมนตรีตำบลกุยบุรี
2. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกุยเหนือ
3. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาแดง
4. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสามกระทาย
5. ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|-----|--------------------|-----------------|--|
| 1. | นางทิพวัลย์ | จงดี้ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 2. | นายสมพร | จันทร์ชุกลิ่น | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน |
| 3. | นายสุรศักดิ์ | คงศรี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะฆาง |
| 4. | นางธัญวรรณ์ | เชยชิต | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง |
| 5. | นางสาวปวีณา | ตรีสุคนธ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนยายหนู |
| 6. | นางมัทนา | ตั้งบูรพาจิตร | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน |
| 7. | นายนราธิป | พรมมร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม |
| 8. | นางสาวอวลิสสา | หวังมี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 9. | นางสาวจिरาวรรณ | เชียวไปรวศ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเขาแดง |
| 10. | นายสายันท์ | เมืองเกลี้ยง | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง |
| 11. | นายธีระพงษ์ | วงศ์เณร | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระครูนิยุตธรรมสุนทร |
| 12. | นางอัจฉราภรณ์ | พิชัยชน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอกุยบุรี |
| 13. | นางสาวศรสวรรค์ | อัดแสง | เจ้าหน้าที่ธุรการ |
| 14. | นางสาวสุพัตรา | ปิ่นแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 15. | นายธนพล | อ้อเนียม | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 16. | นางหทัยรัตน์ | สายหยุดทอง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 17. | นางสาวสุชาดา | ยังมากนาม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 18. | นายประสิทธิ์ศักดิ์ | เตชะโกคิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 19. | นางสาวเบญจมาศ | พรหมเดช | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย |
| 20. | นางสาวตุลย์ประวีร์ | วิเชียรรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 21. | นางชัชฎาภรณ์ | พวงสุวรรณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 22. | นางสาวสุนารี | แก้วประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 23. | นางเวียงพยอม | รัตนารธรรมวัฒน์ | รักษาการ ผอ.รพ.สต.บ้านหนองเตาปูน |
| 24. | นายกิตติพันธ์ | จิรัญตร | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน |

รายงานการประชุม

คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภออุบลบุรี

ในวันพฤหัสบดีที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุม(ชั้น 2) ศาลาประชาคมอำเภออุบลบุรี อำเภออุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประธานเปิดประชุม

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ

นายอำเภออุบลบุรี

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

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ

นายอำเภออุบลบุรี

ระเบียบวาระที่ 1 : เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

โดยการขับเคลื่อนและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ของอำเภออุบลบุรีให้ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพโดยมีการบูรณาการระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนแลภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม โดยอำเภออุบลบุรี ดำเนินงานภายใต้คำสั่งอำเภออุบลบุรีที่ 152/2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ 4 มิถุนายน 2568

โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1.1 ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนด

1.2 กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

1.3 ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด มีแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ให้เกิดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจ ภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน

1.4 สนับสนุน เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ
นายอำเภอกุยบุรี

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.....

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ
นายอำเภอกุยบุรี

ระเบียบวาระที่ 2 : เรื่องรับรองการประชุม

เนื่องจากครั้งนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ (พชอ.) อำเภอกุยบุรี ปีงบประมาณ 2569 เป็นครั้งแรก จึงไม่มีเรื่องรับรองรายงาน
การประชุม.....

มติที่ประชุม

: รับทราบ.....

นางสาวอภิญา

ตาดทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

ระเบียบวาระที่ 3 : เรื่องงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2568

ประเด็นปัญหาที่ 1 : การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ

การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและจิตเวชแบบบูรณาการ มีคำสั่งใน
การปฏิบัติงานทั้งระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และระดับอำเภอ ดังนี้

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

ระดับอำเภอ : คำสั่งอำเภอกุยบุรี ที่ 40/2568 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ
และชุดปฏิบัติการประจำตำบล เพื่อขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อให้
ประชาชนมีความสุข อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568

นางสาวอภิญา

ดาตทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

การดำเนินงานการแก้ไขปัญหาหยาเสฟตติในพื้นที่อำเภออุยบุรี

แนวทางการบำบัดตามกลุ่มสี

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

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

2. ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง : ประเมิน V2 พบว่าอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ติดยาเสฟตติ ให้ดำเนินการ Matrix Program หมายถึง โปรแกรมการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสฟตติแบบผู้ป่วยนอกที่ออกแบบมาเพื่อดูแลผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย 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 รวมถึงยังมีการบำบัดรักษาในโรงพยาบาลที่เปิดมิฉิณญูญารักษ์ โดยรับการบำบัดในระยะเวลา 14 วัน จะมีโรงพยาบาลปราณบุรี มีจำนวนเตียง 12 เตียง และโรงพยาบาลบางสะพานน้อย รับผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดได้ 5 เตียง

4. ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง/สีส้ม : ประเมิน v2 พบว่าอยู่ในเกณฑ์เป็นผู้ติดยาเสฟตติ แต่ขาดการบำบัดที่ต่อเนื่องหรือเข้ารับการบำบัดในภาวะปกติไม่ได้หรือหยุดเสฟตติไม่ได้หรือไม่มาบำบัด ให้ดำเนินการส่งเข้ารับการบำบัดที่สถานฟื้นฟูสมรรถภาพพลเมืองศูนย์การทหารราบ สามารถรับผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดได้จำนวน 120 เตียง และกองบิน 5 รับได้ 20 เตียง หรือดำเนินคดีตามกฎหมาย

ผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาหยาเสฟตติในพื้นที่การคัดกรอง และผลการบำบัดรักษาจาก ระบบ บสต.

ผลการดำเนินงาน Re X-Ray โครงการแก้ไขปัญหาหยาเสฟตติในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พบว่า ประชาชนอายุ 12-65 ปี ทั้งหมด 389,818 คน ดำเนินการ Re X-Ray แล้ว 335,598 คน คิดเป็นร้อยละ 86.09 พบสารเสฟตติจำนวน 1,827 คน คิดเป็นร้อยละ 0.54 ทั้งนี้แยกรายอำเภอได้ ดังนี้

นางสาวอภิญญา

ตาดทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

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

สถานการณ์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ปีงบประมาณ 2568

ข้อมูลการบำบัดรักษา

เป้าหมายบำบัด 2,079 คน เป้าหมายบำบัดจิตเวชยาเสพติด 105 คน ผลการคัดกรอง 3,101 คน ผลงานบำบัดจิตเวชยาเสพติด 135 คน ผลงานบำบัด 2,512 คน สมัครใจบำบัด 1,823 คน

อำเภอ	ผลงานการบำบัด ปี 2568	ผลงานการบำบัดจิตเวช 2568
หัวหิน	219	9
ปราณบุรี	243	31
สามร้อยยอด	112	11
กุยบุรี	285	12

นางสาวอภิญญา

ตาดทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

อำเภอ	ผลงานการบำบัด ปี 2568	ผลงานการบำบัดจิตเวช 2568
เมือง	269	62
ทับสะแก	196	0
บางสะพาน	355	8
บางสะพานน้อย	144	2
รวม	1,823	135

ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษา

สมัครใจเข้ารับการบำบัด :

1. บำบัดด้วย ม.113 จำนวน 1,535 คน
2. บำบัดด้วย ม.114 จำนวน 300 คน
3. ศาลสั่ง จำนวน 141 คน
4. ต้องโทษ จำนวน 283 คน

รูปแบบการบำบัด

1. CBTx. จำนวน 1,529 คน
2. OPD(ผู้ป่วยนอก) จำนวน 620 คน
3. มินิธัญญารักษ์ จำนวน 111 คน
4. LTC จำนวน 252 คน

การบำบัดในสถานฟื้นฟูระยะยาว (120วัน)

1. สฟม.ศร. จำนวน 172 คน
2. สฟม.กองบิน 5 จำนวน 80 คน

จำนวนตามสภาวะทางจิต

1. ผู้ป่วยกลุ่มสีเขี้ยว : จำนวน 2,425 คน
2. ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง : จำนวน 23 คน
3. ผู้ป่วยกลุ่มสีส้ม : จำนวน 61 คน
4. ผู้ป่วยกลุ่มสีแดง : จำนวน 3 คน

จำแนกตามความรุนแรง

ผู้เสพ จำนวน 2,077 คน ผู้ติด จำนวน 213 คน โดยจำแนกเป็นผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 1,612 คน มีการบำบัดซ้ำ จำนวน 900 คน จำแนกตามเพศได้ ดังนี้ เพศชาย 2,268 คน และ เพศหญิง 244 คน สามารถแยกตามช่วงอายุได้ ดังนี้

- ช่วงอายุน้อยกว่า 18 ปี จำนวน 76 คน
- ช่วงอายุ 19-39 ปี จำนวน 1,435 คน

นางสาวอภิญญา

- ช่วงอายุ 40-58 ปี จำนวน 950 คน

ตาดทองแถว

- ช่วงอายุมากกว่า 60 ปี จำนวน 51 คน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

สถานการณ์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูด้วยการบำบัดรักษาด้วยยาเมทาโดนคลินิก
ปีงบประมาณ 2568

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

ข้อมูลการบำบัดรักษาเมทาโดนคลินิก 2568

อำเภอ	ผู้ป่วยรายใหม่	ผู้ป่วยทั้งหมด	เลิกสำเร็จ	ขาดการรับยา
หัวหิน	7	16	0	7
ปราณบุรี	5	17	3	2
สามร้อยยอด	4	14	0	5
กุยบุรี	17	52	5	23
เมือง	2	46	3	24
ทับสะแก	0	0	0	0
บางสะพาน	0	0	0	0
บางสะพานน้อย	0	0	0	0
รวม	35	145	11	61

จากการดำเนินงานคัดกรองและการบำบัดรักษา พบว่า ยาเสพติดหลักที่ใช้ตามลำดับ ดังนี้
ลำดับที่ 1 ยาบ้า(93.74%), ลำดับที่ 2 กัญชา(2.50%), ลำดับที่ 3 เฮโรอีน(2.28%) และลำดับ
สุดท้ายคือกระท่อม(1.02%)

นางสาวอภิญญา

ตาดทองแถว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ช่วยเลขานุการ

เป้าหมายและตัวชี้วัดด้านการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ 2569

เป้าหมายการบำบัด 2,025 คน สมัครงใจบำบัด 1,675 คน

อำเภอ	เป้าหมาย ปี 2569	ผลการดำเนินงาน	
		มกราคม	กุมภาพันธ์
หัวหิน	202	0	2
ปราณบุรี	223	13	26
สามร้อยยอด	103	1	4
กุยบุรี	262	4	12
เมือง	247	21	42
ทับสะแก	180	27	34
บางสะพาน	326	13	25
บางสะพานน้อย	132	10	10
รวม	1675	89	155

โครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติด แบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

การดำเนินงานค้นหาผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดสารเสพติด ภายใต้โครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน ดังนี้

สถานีตำรวจ	สถานที่การดำเนินงาน ปี 2568	สถานที่การดำเนินงาน ปี 2569
สถานีตำรวจภูธรกุยบุรี	1. หมู่ที่ 2 บ้านดอนมะขาม 2. หมู่ที่ 4 บ้านดอนบ่อกุม	1. หมู่ที่ 1 บ้านกลางดง 2. หมู่ที่ 7 บ้านหนองเตาปูน
สถานีตำรวจภูธรสามกระชาย	1. หมู่ที่ 4 บ้านดอนกลาง 2. หมู่ที่ 5 บ้านสำโหรง	1. หมู่ที่ 1 บ้านนาวัลเปரிய 2. หมู่ที่ 6 บ้านป่าถล่ม
สถานีตำรวจภูธรบ้านยางชุม	1. หมู่ที่ 1 บ้านหนองเกด 2. หมู่ที่ 10 บ้านท่าตักน้ำ	1. หมู่ที่ 2 บ้านไร่บน 2. หมู่ที่ 4 บ้านโป่งกะสัง

โดยสถานีตำรวจของอำเภอกุยบุรีได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ซึ่งได้มีการเลือกตั้งชุมชนในการดำเนินโครงการตำบลยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดแบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ ปีงบประมาณ 2569 ดังนี้

สถานีตำรวจภูธรกุยบุรี : ดำเนินโครงการในตำบลกุยเหนือ มีหมู่ที่ 1 บ้านกลางดง และหมู่ที่ 7 บ้านหนองเตาปูน โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเตาปูนและองค์การบริหารส่วนตำบลกุยเหนือ ร่วมถึงผู้นำชุมชนในเขตตำบลกุยเหนือ ร่วมกันดำเนินโครงการ

นางสาวอภิญญา
ดาตทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

สถานีตำรวจภูธรสามกระท่าย : ดำเนินโครงการในตำบลสามกระท่าย มีหมู่ที่ 1 บ้านนาวัลเปรียงและหมู่ที่ 6 บ้านป่าถล่ม โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม และองค์การบริหารส่วนตำบลสามกระท่าย ร่วมถึงผู้นำชุมชนในเขตตำบลสามกระท่าย ร่วมกันดำเนินโครงการ

สถานีตำรวจภูธรบ้านยางชุม : ดำเนินโครงการในตำบลหาดขาม มีหมู่ที่ 2 บ้านไร่บนและหมู่ที่ 4 บ้านโป่งกะสัง โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง และองค์การบริหารส่วนตำบลหาดขาม ร่วมถึงผู้นำชุมชนในเขตตำบลหาดขาม ร่วมกันดำเนินโครงการ

มติที่ประชุม

: รับทราบผลการดำเนินงานในประเด็นปัญหาที่ 1 ปีงบประมาณ 2568.....

นางสาวอภิญญา
ดาตทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

ประเด็นปัญหาที่ 2 : การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเปราะบาง

สถานการณ์ผู้สูงอายุในปีพุทธศักราช 2568 ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์มีผู้สูงอายุ ร้อยละ 21.63 (86,392 คน) ซึ่งเป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete Aged society) พบว่าสามารถแบ่งประเภทของผู้สูงอายุได้ ดังนี้ กลุ่มติดสังคม ร้อยละ 96.89 กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 2.02 และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ 1.09 และสถานการณ์ผู้สูงอายุในปี 2569 ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีผู้สูงอายุ ร้อยละ 24.24(97,342 คน)

อำเภอ	จำนวนผู้สูงอายุ
หัวหิน	20.58
ปราณบุรี	26.12
สามร้อยยอด	24.36
กุยบุรี	25.57
เมือง	26.10
ทับสะแก	26.78
บางสะพาน	23.90
บางสะพานน้อย	23.43

สถานการณ์ผู้สูงอายุของอำเภอกุยบุรี ในปี 2569 มีผู้สูงอายุร้อยละ 25.57 (เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ) โดยแบ่งออกเป็นตำบลในเขตพื้นที่ ได้ดังนี้

- ตำบลสามกระท่าย มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 26.17
- ตำบลหาดขาม มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 24.23
- ตำบลกุยบุรี มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 24.17
- ตำบลกุยเหนือ มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 12.66
- ตำบลเขาแดง มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 6.70
- ตำบลดอนยายหนู มีจำนวนผู้สูงอายุร้อยละ 6.04

นางสาวอภิญญา
ตาดทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยสถานการณ์ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางของอำเภออุบลบุรี มีจำนวนผู้สูงอายุ จำนวน 8,579 คน กลุ่มเปราะบาง ประเภทติดเตียง จำนวน 112 คน กลุ่มผู้พิการ 1,239 คน ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางของอำเภออุบลบุรี ได้รับการดูแลในด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู สามารถแข่งออกเป็นการดูแลได้ ดังนี้

ตำบล Long Team Care

อำเภออุบลบุรีมีการดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบางด้วยระบบการดูแลระยะยาว(Long term care) หมายถึง การจัดการบริการสาธารณสุขและบริการสังคมเพื่อตอบสนองความต้องการ ความช่วยเหลือของผู้ที่ประสบภาวะยากลำบาก อันเนื่องมาจากสถานการณ์เจ็บป่วยเรื้อรัง การประสบอุบัติเหตุความพิการต่างๆ ตลอดจนผู้สูงอายุที่ชราภาพไม่สามารถช่วยเหลือตัวเอง ได้ในชีวิตประจำวัน โดยมีรูปแบบทั้งที่เป็นทางการ(ดูแลโดยบุคลากรด้านสาธารณสุขและสังคม) และไม่เป็นทางการ(ดูแลโดย ครอบครัว อาสาสมัคร เพื่อน รวมถึงเพื่อนบ้าน) ซึ่งบริการทดแทนดังกล่าวมักเป็นบริการสังคม เพื่อมุ่งเน้นในด้านการฟื้นฟูบำบัด รวมถึงการ ส่งเสริมสุขภาพให้แก่กลุ่มคนเหล่านี้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง เพื่อให้เขามีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำเนินชีวิตให้เป็นอิสระเท่าที่จะเป็นไปได้โดยอยู่บนพื้นฐานของการเคารพศักดิ์ศรีของ ความเป็นมนุษย์

โดยสรุปคือ เป็นบริการสาธารณสุขและบริการสังคมที่จัดสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เป็นผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุที่นอน ติดเตียงหรือติดบ้าน โดยบริการด้านสาธารณสุขมักเป็นเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพ การพยาบาลในขณะที่ความต้องการบริการด้านสังคมมักมากกว่า และมีทั้งในเรื่องการ ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น อาหารการกิน การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การขับถ่าย งานบ้าน รวมไปถึงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมความเป็นอยู่ เป็นต้น

หลักการสำคัญในการพัฒนา

1. ผู้มีภาวะทุพพลภาพและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดเตียงและติดบ้าน) สามารถเข้าถึง ระบบการดูแลระยะยาวที่พึ่งพิงได้เป็นอย่างดีเหมาะสมต่อเนื่อง โดยมีการเชื่อมโยงของระบบการ ดูแลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่สถานพยาบาล ชุมชนและครอบครัว
2. การสนับสนุนการจัดระบบการดูแลระยะยาวในพื้นที่หรือชุมชนไม่ไปแย่งชิง บทบาท หน้าที่การดูแลของครอบครัว โดยครอบครัวยังคงเป็นผู้ดูแลหลักและระบบเข้าไปสนับสนุน ยกเว้นในรายที่ไม่มีผู้ดูแล โดยการสนับสนุนเป็นไปตามศักยภาพของครอบครัวในการดูแลและ ระดับการพึ่งพิง
3. ในการจัดระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขอาศัยบุคลากรที่มีวิชาชีพเป็นหลัก เช่น ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ โดยมีบุคลากรด้านวิชาชีพเช่น แพทย์ พยาบาล นัก กายภาพบำบัด เป็นผู้สนับสนุนในการจัดระบบการดูแล

นางสาวอภิญา
ดาตทองแถว
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยเลขานุการ

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

ผู้สูงอายุและเปราะบางในอำเภอกุยบุรีที่ได้รับการดูแลตามระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Long Team Care : LTC) แยกรายสถานบริการของอำเภอกุยบุรี ได้ ดังนี้

1. โรงพยาบาลกุยบุรี : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 22 คน
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอำเภอกุยบุรี : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 14 คน
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเตาปูน : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 9 คน
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเขาแดง : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 3 คน
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระครูนิยุตธรรมสุนทร : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 8
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนยายหนู : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 11 คน
7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 34 คน
8. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 18 คน
9. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 27 คน
10. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 31 คน
11. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 13 คน
12. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหอยงมะขาง : ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 17 คน

ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์และผู้ด้วยโอกาสในสังคม พื้นที่อำเภอกุยบุรี

จำนวนผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ของอำเภอกุยบุรีมีจำนวน 8 ราย โดยมีพื้นที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในพระบรมฯ ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| -โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย | จำนวน 5 ราย |
| -โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง | จำนวน 1 ราย |
| -โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน | จำนวน 1 ราย |
| -โรงพยาบาลกุยบุรี | จำนวน 1 ราย |

หมายเหตุ : ลงเยี่ยมครั้งที่ 1 วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 และเยี่ยมครั้งที่ 2 วันที่ 14 สิงหาคม 2569

ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์มูลนิธิ พอ.สว. พื้นที่อำเภอกุยบุรี

จำนวนผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์มูลนิธิ พอ.สว.ของอำเภอกุยบุรีมีจำนวน 10 ราย โดยมีพื้นที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในพระบรมฯ ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| -โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรวมไทย | จำนวน 1 ราย |
| -โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งกะสัง | จำนวน 4 ราย |

นางสาวอภิญญา	-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่บน	จำนวน 1 ราย
คาดทองแถว	-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนกลาง	จำนวน 3 ราย
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	-โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าถล่ม	จำนวน 1 ราย
ผู้ช่วยเลขานุการ	หมายเหตุ : ลงเยี่ยมครั้งสุดท้าย วันที่ 5 กันยายน 2568	

แผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ 2569

อำเภอกุยบุรี มีแผนปฏิบัติงานออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ปีงบประมาณ 2569 จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 : วันพฤหัสบดีที่ 22 มกราคม 2569 ณ หมู่ 9 บ้านย่านซื่อ ตำบลหาดขาม อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ครั้งที่ 2 : วันอังคารที่ 7 กรกฎาคม 2569 ณ หมู่ที่ 7 บ้านรวมไทย ตำบลหาดขาม อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ครั้งที่ 2 ของอำเภอได้รับการกิจพิเศษ ให้มีการจัดกิจกรรมเนื่องในวันสำคัญของชาติ วันคล้ายวันประสูติ สมเด็จพระนางเจ้าอิน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี (4 กรกฎาคม)

มติที่ประชุม : รับทราบผลการดำเนินงานในประเด็นปัญหาที่ 2 ปีงบประมาณ 2568.....

นางรัตเกล้า เจริญพร **ระเบียบวาระที่ 4 : เรื่องเพื่อพิจารณา**

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ **-การดำเนินงานขับเคลื่อน เพื่อลดปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทาง**
รพ.กุยบุรี ผู้ช่วยเลขานุการ **ถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (อายุ 1-18 ปี)**

เป้าหมายการลดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2563 -2570 (อัตราตาย) : อัตราตายรายงาน 3 ปี ย้อนหลัง ปี 2566 เป้าหมายประเทศ ร้อยละ 20.69 เป้าหมายจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ร้อยละ 29.83 พบอัตราตาย 41.57 ปี 2567 เป้าหมายประเทศ ร้อยละ 18.51 เป้าหมายจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ร้อยละ 26.61 พบอัตราตาย 38.68 ปี 2568 เป้าหมายประเทศ ร้อยละ 16.34 เป้าหมายจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ร้อยละ 23.4 พบอัตราตาย 29.88 ตามลำดับ

เป้าหมายการลดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2563 – 2567 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตามรายงาน 3 ปี ย้อนหลัง พบ ปี 2566 เป้าหมายจังหวัด 165 คน พบผู้เสียชีวิตจำนวน 201 ราย ปี 2567 เป้าหมายจังหวัด 145 คน พบผู้เสียชีวิตจำนวน 214 ราย และปี 2568 เป้าหมายจังหวัด 119 คน พบผู้เสียชีวิตจำนวน 150 ราย

สถิติผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ปี 2568 พบว่า รถจักรยานยนต์เป็นพาหนะหลักในการเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิตจำนวน 170 ราย (ร้อยละ 96.04) เป็นผู้ขับขี่จำนวน 168 ราย (ร้อยละ 91.16)

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กุยบุรี ผู้ช่วยเลขานุการ

เป้าหมายผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางถนน กลุ่มอายุ 1-18 ปี อำเภอกุยบุรี ปี พ.ศ. 2568 รายงานย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ปี 2565 พบ 46 ราย ปี 2566 พบ 12 ราย ปี 2567 พบ 107 ราย ค่าเฉลี่ย 3 ปี 57 ราย เป้าหมายลดลงร้อยละ 3 ปี 2568 55 ราย ผลการดำเนินงาน (ณ วันที่ 1 ม.ค. – 31 มิ.ย. 2568) พบ 35 ราย

จากการเก็บสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากรถ ปี พ.ศ.2568 พบว่า ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้งที่สุด 3 ลำดับ ดังนี้ ลำดับที่ 1 รถจักรยานยนต์ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 651 ราย, ลำดับที่ 2 รถปิกอัพ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 48 ราย และลำดับที่ 3 รถบรรทุก พบผู้บาดเจ็บจำนวน 47 ราย และระยะเวลาในการเกิดอุบัติเหตุ พบว่า เวลา 00.01-08.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 159 ราย, เวลา 08.01-16.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 285 ราย และเวลา 16.01-00.00 น. มีอุบัติเหตุและผู้บาดเจ็บจำนวน 356 คน โดยพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ 3 ลำดับ คือ ลำดับที่ 1 ไม่สวมหมวกนิรภัย พบผู้บาดเจ็บจำนวน 430 ราย, ลำดับที่ 2 ไม่คาดเข็มขัด พบผู้บาดเจ็บจำนวน 40 ราย และลำดับที่ 3 ดื่มแอลกอฮอล์ พบผู้บาดเจ็บจำนวน 57 ราย โดยถนนที่พบการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดตามลำดับ คือ ลำดับที่ 1 ถนนภายในหมู่บ้าน จำนวนผู้บาดเจ็บ 346 ราย ลำดับที่ 2 ถนนกรมทางหลวง พบผู้บาดเจ็บจำนวน 214 ราย ลำดับที่ 3 ถนนทางหลวงชนบท พบผู้บาดเจ็บจำนวน 164 ราย และถนนเขตเทศบาล พบผู้บาดเจ็บ 76 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 และมีคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนของอำเภอกุยบุรี ในการร่วมปฏิบัติงานในพื้นที่อำเภอกุยบุรี และอำเภอกุยบุรีได้มีการดำเนินการจัดตั้งด่านชุมชน กวดขัน เข้มงวดเด็กและเยาวชน สวมหมวกนิรภัย ดำเนินการร้อยละ 100 โดยมีหน่วยบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินระดับ ALS และ BLS ที่สามารถเข้าถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

จุดเสี่ยง/จุดอันตรายในเขตพื้นที่อำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ตำบลกุยบุรี :

1.จัดกลับรถหมู่ที่ 2 บ้านบน (กม.280)

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กุยบุรี ผู้ช่วยเลขานุการ

- 2.จุดกลับรถหน้าที่ว่าการอำเภอกุยบุรี
- 3.จุดกลับรถหน้าสำนักงานการประปาส่วนภูมิภาคสาขากุยบุรี
- 4.สี่แยกวัดกุยบุรี
- 5.จุดกลับรถหนองตาเสือ(กม.282) จนถึงบริเวณร้านผู้ยัคร้าวชาใต้

ตำบลกุยเหนือ :

- 1.ถนนสาย กุยบุรี - โพธิ์เรียง
- 2.หน้าวัดถ้ำเขาน้อย

ตำบลสามกระชาย :

- 1.ถนนทางหลวงชนบทสาย บ้านสำโหรง - หนองตาเสือ
- 2.จุดกลับรถโรงเรียนบ้านดอนกลาง (กม.270)
- 3.จุดกลับรถสำโหรง (กม.272)
- 4.จุดกลับรถบ่อน้ำทิพย์

ตำบลหาดขาม :

- 1.สี่แยกโรงกาแป (จุดรอยต่อระหว่าง หมู่ที่ 1 และ หมู่ที่ 3 ตำบลหาดขาม)
- 2.ถนนแยกคลองชลประทานบ้านทุ่งแฝก หมู่ที่ 2

ตำบลเขาแดง :

- 1.ถนน ปช.4020
- 2.ถนนหน้าอุทยานแห่งชาติเขาสามร้อยยอด
- 3.โค้งเข้าหมู่บ้านทุ่งน้อย

ตำบลดอนยายหนู :

- 1.หมู่ที่ 1 บ้านดอนยายหนู :
 - ทางแยกหน้า อบต.ดอนยายหนู
 - ทางโค้งหน้าวัดดอนยายหนู
 - ทางโค้งแยกซอยเตาอิฐ
- 2.หมู่ที่ 2 บ้านดอนมะขาม
 - ทางโค้งแยกซอยบางละ
 - ทางโค้งถนนกลางหมู่บ้าน (จุดบ้านนายรงค์)
- 3.หมู่ที่ 3 บ้านหนองจอก
 - ทางโค้งถนนกุยบุรี - ทุ่งน้อย (จุดสะพานหน้าวัด)
 - ทางแยกถนนกุยบุรี - ทุ่งน้อย (จุดบ้านนายหน้อย)
- 4.หมู่ที่ 4 บ้านดอนบ่อกุ่ม
 - ทางโค้งถนนบ่อกุ่ม - บ่อทอง (บริเวณบ้านนายเอี่ยม)

นางรัตเกล้า เจริญพร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รพ.กุญบุรี ผู้ช่วยเลขานุการ

มาตรการที่ 2 : รมรงค์ประชาสัมพันธให้ควมรู่การขับขี่ปลอดภัย มีวินัยจราจร

สนับสนุนบุคลากรเป็นวิทยากรในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพให้กับทุกหน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็นการอบรมให้กับตำรวจ มูลนิธิ อาสาสมัครต่างๆ นักเรียน รวมถึงประชาชนทั่วไป เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถกล้าที่จะช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บ ให้พ้นขีดอันตรายในเบื้องต้นได้ ซึ่งบางสถานศึกษาในพื้นที่อำเภอกุญบุรีมีการจัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่เด็กและเยาวชนในการขับขี่และการมีวินัยจราจร เพื่อความปลอดภัยบนท้องถนน

โดยมาตรการที่ 2 ของปีงบประมาณ 2568 ทางโรงพยาบาลมีการจัดกิจกรรมอบรม TSY Program “ทักษะคิด การเอาชีวิตรอดจากภัยบนท้องถนน” สำหรับเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา พื้นที่เป้าหมายคือโรงเรียนกุญบุรีวิทยา เด็กนักเรียนจำนวน 90 คน จะดำเนินการในช่วงเดือนมิถุนายน 2568 และอีกหนึ่งกิจกรรมให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก(Car Seat) ในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จะดำเนินการในช่วงเดือนมิถุนายน 2568

มาตรการที่ 3 : พัฒนารฐานข้อมูลในระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury Surveillance System)

มีการรายงานการสอบสวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทุกราย นำส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ภายใน 48 ชั่วโมง และในช่วงเทศกาลให้ดำเนินการส่งรายงานการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุภายใน 24 ชั่วโมง

ซึ่งจะมีการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในระบบการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (โปรแกรม PHER Plus ทุกราย) รวมถึงรายงานข้อมูลเข้าระบบการสอบสวนการบาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิต(RTI SAT) ทุกราย

แผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569

- 1.นำเสนอและติดตามสถานการณ์เฝ้าระวังอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน ผ่านการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- 2.สนับสนุนสถานศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดอบรมความรู้ด้านความปลอดภัยทางถนนตามหลักสูตร TSY Program วัคซีนจราจร หรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- 3.รณรงค์ส่งเสริมการใช้หมวกนิรภัย 100% ในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา
- 4.ส่งเสริมความรู้และการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครองที่มาใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม

: รับทราบการดำเนินงานขับเคลื่อน เพื่อลดปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (อายุ 1-18 ปี) และนำเข้าเป็นประเด็นการติดตามผลการดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ.....

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ
นายอำเภอกุยบุรี

ทางฝ่ายเลขาได้ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานประเด็นปัญหาทั้ง 2 ปัญหาใน
ปีงบประมาณ 2568 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ขอให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ (พชอ.) ร่วมเสนอประเด็นปัญหาเพื่อดำเนินงานในปีงบประมาณ 2569

นายสุรศักดิ์ คงศรี
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
กุยบุรี

ขอสรุปประเด็นปัญหาเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนแก้ปัญหา โดยใช้กลไกการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนงาน ดังนี้
ประเด็นปัญหาที่ 1 : การส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและการดูแลกลุ่มภาวะพึ่งพิง
ประเด็นปัญหาที่ 2 : การแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชนและสถานศึกษา

นายพนพล สุกิจปาณีนิจ
นายอำเภอกุยบุรี

ระเบียบวาระที่ 5 : เรื่องอื่นๆ

การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ผ่านกลไก พชอ.(พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ) โดย
ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้มีการมอบนโยบายจังหวัดรักษสุขภาพ จังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ กลยุทธ์การสร้าง wellness Economy ระดับหมู่บ้าน ชุมชน นครหัวหิน
“ประจวบ เมืองน่าอยู่ น่าเที่ยว” โดยมีกิจกรรม 8 เซียน ดังนี้

นายสุรศักดิ์ คงศรี
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
กุยบุรี

- 1.กิจกรรม Festival / Events / MICE /ARTs /History / CULTURE : ธรรมชาติ ป่าเขา
ชายหาด เกาะแก่ง
- 2.กิจกรรมอาหาร & เครื่องดื่ม/ผลไม้ : Gastronomy
- 3.กีฬา : ทางน้ำ ทางบก ชายหาด มวยไทย
- 4.การแพทย์ทางเลือก / นวดแผนไทย / สปา : สมุนไพร สปาทราย ออนเซน
- 5.สมาธิ Meditation : ศรัทธา / สิ่งศักดิ์สิทธิ์
- 6.เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ : Value creation แปรรูป
- 7.บำรุง / ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ : Aging Society
- 8.ที่พัก 100 ชุมชน : Long stay & Home stay

ความเป็นมาโครงการ มหกรรมจังหวัดรักษสุขภาพ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ร่วมกับ
หน่วยงานภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน จัดมหกรรมจังหวัดรักษสุขภาพ
โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) “จังหวัดรักษสุขภาพ” ขึ้นมา เพื่อเน้นย้ำ
เจตนารมณ์ และความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่ต้องการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนคนใน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีสุขภาพที่ดี ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ภายใต้บรรยากาศ
และสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการจัดการให้เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพครบทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย
จิตใจ สังคม และปัญญา ก่อเกิดเป็นกระแส “รักษสุขภาพ” ที่ยั่งยืน

ขอบเขตการดำเนินงานตาม MOU

1.รณรงค์ส่งเสริมให้เกิดความตระหนักในการ “รักษสุขภาพ”

- ประกาศเชิญชวน รณรงค์ส่งเสริมให้ประชาชน หมู่บ้าน ชุมชน ตระหนักถึง
ความสำคัญของการดูแลสุขภาพของตน คนในครอบครัว

นายสุรศักดิ์ คงศรี
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
กุยบุรี

- ส่งเสริม / รักษาสุขภาพสิ่งแวดล้อมของชุมชน
- 2.สร้างความรอบรู้ นำสู่การปฏิบัติ
 - ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนทุกคน ทุกกลุ่มวัย มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำความรู้สู่การปฏิบัติจริง
- 3.พัฒนาฝีมือแรงงานด้านสุขภาพ
 - จัดทำหลักสูตร และร่วมฝึกอบรม เพื่อสร้างและพัฒนาฝีมือแรงงาน สำหรับให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนนักท่องเที่ยว
- 4.ให้บริการทางสังคม
 - จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด และศูนย์คัดกรองผู้ติดยาเสพติด
 - สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการของศูนย์/สถานฯ
- 5.ฟื้นฟูสุขภาพผู้ติดสารเสพติด
 - ส่งเสริมความสุข ความสะดวกสบาย ความปลอดภัยในการให้บริการด้านพัฒนาสังคม ด้านสวัสดิการ ด้านการรักษาพยาบาล
- 6.บริหารจัดการข้อมูลของชุมชน
 - บริหารจัดการข้อมูลของชุมชนที่เชื่อมโยงถึงสุขภาพ
- 7.ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - ส่งเสริมสนับสนุนผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและธุรกิจเชิงสุขภาพ ได้พัฒนาบริการหรือผลิตภัณฑ์บริการที่ได้มาตรฐาน
- 8.พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติ
 - ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติและหมู่บ้าน / ชุมชน
 - จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและได้ชื่นชมทัศนียภาพธรรมชาติ
- 9.ส่งเสริมสุขภาพชุมชน
 - สร้างสังคมคุณภาพในทุกมิติ
 - ส่งเสริมให้เกิดชุมชนรักษาสภาพ และชุมชนต้นแบบด้านต่างๆ
- 10.ส่งเสริมคุณค่าผู้สูงอายุ
 - สนับสนุนให้มีศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
 - สร้างสังคมคุณภาพให้กับผู้สูงอายุ
- 11.ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา
 - ขับเคลื่อนตามธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

Kick off Wellness Sandbox & Prachuap Wellness Model 2026

แนวทางการคัดเลือกตำบลต้นแบบรักษ์สุขภาพ ภารกิจสำคัญสู่เป้าหมายเมืองสุขภาวะ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา สู่การยกระดับคุณภาพชีวิตชาวประจวบคีรีขันธ์ด้วย “เวชศาสตร์วิถีชีวิต”

Phase 1 : คัดเลือก “ชุมชนตำบลรักษ์สุขภาพ” ต้องมีองค์ประกอบครบ 6 มิติ

Phase 2 : งาน Kick off & Workshop ส่งข้อมูลตำบลและชุมชนที่ผ่านการคัดเลือกไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยเน้นประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

Goal : Prachuap Wellness Model 2026

เกณฑ์การคัดเลือก : องค์ประกอบชุมชนตำบลรักษ์สุขภาพ 6 มิติ

องค์ประกอบที่ 1 : บ้านและชุมชน ประกอบด้วย สิ่งแวดล้อม, 6เสาหลัก และ ธรรมนูญสุขภาพ

องค์ประกอบที่ 2 : สถานศึกษา ประกอบด้วย LM in School และห้องเรียนรักษ์สุขภาพ

องค์ประกอบที่ 3 : ศาสนาสถาน ประกอบด้วย ผู้นำศาสนาเผยแพร่ LM ในหลักคำสอน

องค์ประกอบที่ 4 : แหล่งท่องเที่ยวชุมชน ประกอบด้วย สร้างงาน, สร้างอาชีพและสร้างคน

องค์ประกอบที่ 5 : ลานกิจกรรม

องค์ประกอบที่ 6 : Tourism Package ประกอบด้วย จัด Package เชื่อมโยงสุขภาพ (กิน เที่ยว พัก รักสุขภาพ) ในสถานบริการภาครัฐ / ภาคเอกชน

มติที่ประชุม

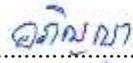
: โดยกิจกรรมโครงการ “ชุมชนต้นแบบรักษ์สุขภาพ” จะดำเนินการ Kick off & Workshop ในวันจันทร์ที่ 9 มีนาคม 2569 พร้อมกันทั้ง 8 อำเภอ

มติที่ประชุมรับทราบข้อเสนอต่างๆ ในการประชุมครั้งที่ 1/2569

ประธาน สอบถามผู้เข้าร่วมประชุมท่านใดมีข้อเสนอหรือข้อหาหรืออีกหรือไม่
ที่ประชุม ไม่มี

ประธาน ขอขอบคุณผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านและขอปิดการประชุม

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

(ลงชื่อ)..........ผู้เขียนรายงาน

(นางสาวอภิญญา ตาดทองแถว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรายงาน

(นายสุขุม ทัศนาก)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี