รายงานการประชุมติดตามความลก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภอภูหลวง
วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐- ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น๒ ที่ว่าการอำเภอภูหลวง
****

เปิดประชุม เวลา ๐๘.๓๐ น.
นางสาวพรทิพย์ คล้ายชม ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง กล่าวเปิดการประชุมและแจ้งให้ที่ประชุมทราบพร้อมพิจารณาวาระต่าง ๆ ดังนี้
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
นายอำเภอภูหลวง ประธาน พชอ.ภูหลวง แจ้งที่ประชุมทราบ
๑.๑ การพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่และสุขภาพของประชาชนในอำเภอภูหลวง โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอภูหลวง เป็นผู้ขับเคลื่อน ด้วยการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม มีทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๖ พชอ.ภูหลวงได้มีการทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๑ คณะและคณะกรรมการดำเนินงานติดตามประเมินผล ทั้ง ๕ ตำบล ให้มีการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตชาวอำเภอภูหลวงอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดเป็นรูปธรรมอย่างชัดเจนมากยิ่งขึ้น
มติที่ประชุม รับทราบ
๑.๒ ในปี ๒๕๖๖อำเภอภูหลวงได้มีการกำหนดประเด็นปัญหาและจัดทำแผนงาน กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตชาวอำเภอภูหลวง จำนวน ๔ ประเด็น นั้น วันนี้จึงได้เชิญคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมติดตามตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตลอดจนการเสนอแนะ ปัญหาอุปสรรคร่วมกัน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่แล้ว
มติที่ประชุม รับรอง
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องจากการประชุมฯ ครั้งที่แล้ว
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ
๔.๑ นายสมศักดิ์ บุญเนาว์ สาธารณสุขอำเภอภูหลวง เลขานุการ พชอ.ภูหลวง ขอเชิญคณะกรรมการได้นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต จำนวน ๔ ประเด็น
ประเด็นที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ“ผู้สูงอายุสุขภาพดี มีความสุข”
ประเด็นที่ ๒ การบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน “ถังขยะเปียกในชุมชน”
ประเด็นที่ ๓ การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร
ประเด็นที่ ๔ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย “อำเภอสุขใจ”
ประเด็นที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ
สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่
อำเภอภูหลวงมีผู้สูงอายุทั้งหมด ๔,๔๓๒ ราย ติดเตียง จำนวน ๔๐ ราย ติดบ้าน ๘๔ รายติดสังคม ๔,๑๔๖ ราย และผู้สูงอายุที่สมควรได้รับการช่วยเหลือเกื้อกูล ๒๐ ราย ในปีที่ผ่านมา กลุ่มเหล่านี้ไม่รับการดูแลอย่างทั่วถึง โดยในภาพรวมได้รับการดูแล ร้อยละ ๗๔ สาเหตุเนื่องมาจากขาดการประสานงานที่ประสิทธิภาพ และความพร้อมของหน่วยงานในการตั้งงบประมาณในการดูแลกลุ่มเหล่านี้ ในปี ๒๕๖๖ พชอ.ภูหลวง จึงมีมติในการดำเนินงานในเรื่องนี้อย่างจริงจังแบบูรณาการจากทุกภาคส่วน

Scanned with CamScanner

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ
๒. สำรวจข้อมูลร่วมกับผู้นำชุมชน อสม. เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหา
๓. ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดย อสม. และ จนท.สาธารณสุข
๔. ประสานงานภาคีเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้องในเรื่องการจัดหางบประมาณ
๕. ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
๖. ประสานงานในการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นที่ ๒ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่ อำเภอภูหลวงเป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเกินค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขตั้งไว้มาอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา ๕ ปี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๖๖๕ โดยมีข้อมูลดังนี้ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔ ราย คิดเป็น ๑๖.๐๘ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๖ ราย คิดเป็น ๒๔.๐๖ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ราย คิดเป็น ๑๖.๐๔ ต่อแสนประชากรปี ๒๕๖๔ จำนวน ๖ ราย คิดเป็น ๑๙.๙๔ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย คิดเป็น ๑๕.๕๙ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และในปี ๒๕๖๖ มีผู้ฆ่าตัวตายแล้ว ๒ ราย ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๓๐ – ๔๐ ปี ซึ่งอำเภอภูหลวงได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายแก้ไขปัญหามาโดยตลอดด้วยการเฝ้าระวังค้นหาและคัดกรอง ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย แต่อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และในปี ๒๕๖๖ อำเภอภูหลวงจึงได้นำประเด็นนี้มาแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับ พชอ.

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. อบรมให้ความรู้ อสม./ผู้นำ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
๓. จัดตั้งเครือข่าย/จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาในหมู่บ้าน ชุมชน
๔. ค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน
๕. อบรมให้ความรู้แก่ญาติ ผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง และผู้มีปัญหาจิตเวช
๖. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสในการเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

Scanned with CamScanner

ผลการดำเนินงาน

อยู่ระหว่างดำเนินงาน และมีผลการดำเนินงานอยู่ระดับที่ ๓ (ข้อที่ ๓) มีการอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ผู้นำกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๓๐๐ คน จัดตั้งเครือข่ายเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในหมู่บ้าน ๔๖ เครือข่าย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ประเด็นที่ ๓ การบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่

ปัญหาการจัดการขยะที่ถูกต้องเป็นปัญหาสำคัญของอำเภอภูหลวง ซึ่งเริ่มจากต้นทางคือในระดับครัวเรือนพบว่าประชาชนส่วนใหญ่ไม่มีการคัดแยกประเภทของขยะก่อนนำไปทิ้ง นำขยะเปียกจากเศษอาหารไปปะปนกับขยะทั่วไปแล้วนำไปทิ้งในที่ทิ้งขยะที่บางตำบลมีที่ทิ้งที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดไว้ ทำให้เกิดปัญหาในการกำจัดขยะเหล่านี้ เมื่อนำไปส่งขยะสถานกำจัดขยะทำให้เกิดกลิ่นเหม็นเน่า เป็นแหล่งเพาะเชื้อโรค หรือเมื่อมากำจัดโดยวิธีเผาทำให้เกิดควันจากการเผาและมีการใช้พลังงานจำนวนมากในการเผาซึ่งเป็นต้นเหตุของภาวะโลกร้อน พชอ.ภูหลวงจึงได้ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้ โดยท้องถิ่นอำเภอภูหลวงได้นำเสนอปัญหาเข้าที่ประชุม พชอ.จึงได้มีมติร่วมกันในการจัดทำโครงการการบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้ประชาชนอำเภอภูหลวงมีความรู้และคัดแยกขยะเปียกออกจากขยะทั่วไป และทำถังขยะเปียกไว้ใช้ทุกครัวเรือน

กระบวนการดำเนินงาน

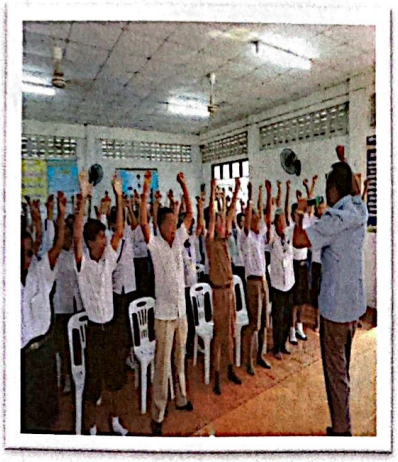
๑. แต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ/ระดับตำบล
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนรับทราบ
๓. รณรงค์ให้ความรู้สร้างกระแสให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ทุกหลังคาเรือน
๔. รณรงค์จัดทำถังขยะเปียกในครัวเรือนครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ทุกหลังคาเรือน
๕. คณะทำงานระดับอำเภอลงสุ่มสอบทวนในหมู่บ้าน
๖. สรุปผลการดำเนินงาน

Scanned with CamScanner

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ
๒. สำรวจข้อมูลร่วมกับผู้นำชุมชน อสม. เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหา
๓. ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดย อสม. และ จนท.สาธารณสุข
๔. ประสานงานภาคีเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้องในเรื่องการจัดหางบประมาณ
๕. ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
๖. ประสานงานในการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน



ประเด็นที่ ๒ การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่ อำเภอภูหลวงเป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเกินค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขตั้งไว้มาอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา ๕ ปี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๖๖๕ โดยมีข้อมูลดังนี้ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔ ราย คิดเป็น ๑๖.๐๘ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๖ ราย คิดเป็น ๒๔.๐๖ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ราย คิดเป็น ๑๖.๐๔ ต่อแสนประชากรปี ๒๕๖๔ จำนวน ๖ ราย คิดเป็น ๑๙.๙๔ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย คิดเป็น ๑๕.๕๙ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และในปี ๒๕๖๖ มีผู้ฆ่าตัวตายแล้ว ๒ ราย ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๓๐ – ๔๐ ปี ซึ่งอำเภอภูหลวงได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายแก้ไขปัญหามาโดยตลอดด้วยการเฝ้าระวังค้นหาและคัดกรอง ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย แต่อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และในปี ๒๕๖๖ อำเภอภูหลวงจึงได้นำประเด็นนี้มาแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับ พชอ.

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. อบรมให้ความรู้ อสม./ผู้นำ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
๓. จัดตั้งเครือข่าย/จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาในหมู่บ้าน ชุมชน
๔. ค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน
๕. อบรมให้ความรู้แก่ญาติ ผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง และผู้มีปัญหาจิตเวช
๖. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสในการเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

Scanned with CamScanner

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นที่ ๔ การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร

สถานการณ์ จากข้อมูลตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๕ พบว่า มีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จำนวน ๙๒, ๘๑ และ ๗๙ รายตามลำดับ และอัตราการเสียชีวิต จำนวน ๖ ,๘ และ ๙ ราย ตามลำดับ โดยมีแนวโน้มผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นจากสถิติขึ้นมูล

กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน

๑.ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาแบบมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ (พชอ./ศปถ.อำเภอ) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องระดับตำบล ระดับอำเภอ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ สภาพปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิต เพื่อกำหนดแผนงานกิจกรรมบูรณาการการแก้ปัญหาอุบัติเหตุจราจร

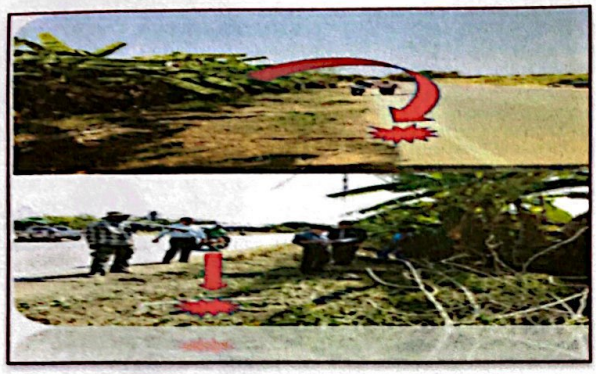
๒.จัดตั้งทีมระดับท้องถิ่น/ตำบล/หมู่บ้าน (RTI-Team) หรือ ศปถ.อปท.

๓.ฟื้นฟูศักยภาพทีมช้อมแผนเตรียมความพร้อมบูรณาการรับมืออุบัติจากการจราจร

๔.ดำเนินมาตรการการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนโดยสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ของอำเภอ

๕.ผลการดำเนินงานและประเมินผลเปรียบเทียบข้อมูลการบาดเจ็บ การเสียชีวิตปัญหา อุปสรรค

Scanned with CamScanner



ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- **ไม่มี**

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสมศักดิ์ บุญเนาว์)

สาธารณสุขอำเภอภูหลวง

เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง

Scanned with CamScanner