

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙
วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุริยนต์ ดอนสมจิตร	ตำแหน่ง นายอำเภอบ้านดุง	ประธาน
๒. พญ.สิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม รพร.บ้านดุง	
๓. นายนพดล เลี้ยงพรหม	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง	
๔. นายศราวดี บุญยะรัง	ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง (ด้านบริหาร)	
๕. นายประชุม อ่อนตาจันทร์	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
๖. นางสาวพัชรี สุมาศรี	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๗. นางสาวนุชรา บัวประกอบ	ตำแหน่ง ท้องถิ่นอำเภอบ้านดุง	
๘. นายวิรัตน์ สุทธิ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชัยนาควิทยา	
๙. นางสาวณัฐพัชร์ วิบูลโชติศิริณ	ตำแหน่ง ครู โรงเรียนบ้านดุงวิทยา	
๑๐. นายพงศธร เมืองโคตร	ตำแหน่ง ครู โรงเรียนชัยนาควิทยา	
๑๑. นายอาทิตย์ ติตงเย็น	ตำแหน่ง ครู โรงเรียนชัยนาควิทยา	
๑๒. นายพรเทพ ทองแสง	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ศรีเจริญ	
๑๓. ส.อ.ธีรพงษ์ โคตรปัญญา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.โพนสูงเหนือ	
๑๔. นายจินดา อริญยกรกุล	ตำแหน่ง กรรมการ กู้ชีพ VR บ้านดุง	
๑๕. พ.ต.ท.พิฑูรย์ นินทร	ตำแหน่ง สว.อก.สภ.บ้านดุง	
๑๖. นางวิลาวัลย์ คำทุม	ตำแหน่ง ครูอาสาสมัคร กศน.	
๑๗. นายเตชินท์ วิชาศรี	ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๑๘. นายกฤษณพงษ์ รักษาภักดี	ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านดุงวิทยา	
๑๙. นางศิริเนตร์ เตโชกิจ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๒๐. นายต่อศักดิ์ โคนกสถาน	ตำแหน่ง หัวหน้าบริการลูกค้า การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภอบ้านดุง	
๒๑. นายวิระพล รักเสมอวงศ์	ตำแหน่ง สื่อท้องถิ่น แอดมินเพจบ้านดุงอัปเดต	
๒๒. นางสาวสุนิตา เทียบถึง	ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ	
๒๓. นายศักดิ์ สุธนน	ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ	
๒๔. นางสาวนิตา วิชิต	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๒๕. นางสาวมุลลินทร์ ปิยะรักษ์	ตำแหน่ง นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรปฏิบัติการ	
๒๖. นางสาวปิยะพร สิทธิมาตย์	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพร.บ้านดุง	
๒๗. นางสาวฐิติมาพร นवलสิงห์	ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	
๒๘. นางสาวมินตรา นนพิชัย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๒๙. นางสาวจิรรัตน์ มายอด	ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป เทศบาลเมืองบ้านดุง	
๓๐. นายมานิจ คงแกลง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๓๑. นางศิธญา พลแพงขวา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพร.บ้านดุง	
๓๒. นางจิตรลดา บุญจำนง	ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ตงเย็น	
๓๓. นายชุมชาย วิชาชัย	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.ถ่อนนาลับ	

๓๔. นายทรง บัญสอด	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านนาเจริญ
๓๕. นางสาวชนิษฐา พรหมหา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.วังดารา
๓๖. นางอรุณศรี เกษแก้ว	ตำแหน่ง จพ.อาวุโส ผอ.รพ.สต.บ้านทรายมูล
๓๗. นางสาววัชรภรณ์ พระโรจน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.โพนสูงเหนือ
๓๘. นางสาวธัญญา พันธะชัย	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.บ้านดุง
๓๙. นางสาวอัจฉรา วรรณพันธ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.โนนอุดม
๔๐. นางสาวกนกกาญจน์ คลังมารินทร์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ดงเย็น
๔๑. นางสาวนิภาพร ถ้ำวาปี	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔๒. นางจรรยา คุณภาที	ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านม่วง
๔๓. นางลัดดา กิ่งกลางกุล	ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านศรีเจริญ
๔๔. นางสาวหฤทัย วิไลเลิศ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.นาไหม
๔๕. นางสาวสุภาวดี โคกสง่า	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.โนนสะอาด
๔๖. นางสาวสุภาภรณ์ ฤาโสภา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านทุ่ง
๔๗. นางพัชรินทร์ นันตะสุข	ตำแหน่ง จพ.อาวุโส ผอ.รพ.สต.โนนสะอาด
๔๘. นายทศพล หน่วยเขียว	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔๙. นางสาวกชพร ลำพองพวง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.สระแก้ว
๕๐. นางสาวกীরติยา ศรีต่างคำ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รพ.สต.บ้านนาเจริญ
๕๑. นายเจตพล เกษแก้ว	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รพ.สต.วังดารา
๕๒. นางสาวนันทพร กงชุย	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านทุ่ง
๕๓. นางจิรัชญา เกาะแก้ว	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕๔. นางสาวสุพัตตรา สามารถตรา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.บ้านม่วง
๕๕. นายเมืองแมน มั่นศิลา	ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านโนนอุดม
๕๖. นางนภัชวิณณ์ ดาโสม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสอ.บ้านดุง

-เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น. นายสุรียนต์ ดอนสมจิตร นายอำเภอบ้านดุง ประธานในการประชุม กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุม ตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

เรื่องก่อนระเบียบวาระการประชุม

- นายอำเภอบ้านดุง ขอบคุนทุกภาคส่วนในการดำเนินงานป้องกันลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ กิจกรรมงานทุ่งศรีเมืองอำเภอบ้านดุง รวมถึงการดำเนินงานแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑.นโยบายการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (โดย ประธาน พชอ.บ้านดุง)

นายสุรียนต์ ดอนสมจิตร นายอำเภอบ้านดุง ประธาน ได้มอบนโยบาย ในที่ประชุมประจำเดือน กำหนดผู้ใหญ่บ้าน เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยได้ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เปิดเพลงเสียงตามสายเพลงหมอลำกลอนย่อยยุค ร้องเป็นกลอนลำให้ความรู้เรื่องสุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รณรงค์ทำความเข้าใจ เพื่อให้ประชาชนตระหนัก เห็นความสำคัญในเรื่องสุขภาพ นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น

เรื่อง ยาเสพติด จังหวัดมีนโยบายให้มีการอบรมผู้เสพ ผู้ใช้ยาเสพติด แต่ในส่วนตัวนายอำเภอคิดว่า การแก้ปัญหายาเสพติดต้องลงไปแก้ปัญหาในพื้นที่ ค้นหา ผู้เสพ ผู้ค้า การดำเนินงานแก้ปัญหาต่างๆต้องมี พรหมวิหาร ๔ มีความเมตตา มีความปรารถนาดี อย่างจริงใจกับผู้ป่วยที่ผู้เสพ/ผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติด นายอำเภอได้ดำเนินการนำร่องแล้ว ที่บ้านนาคว่าง โดยให้ อสม. และ อส. ทำแปรงผักให้ นำถุงยังชีพให้ และ ส่งเสริมอาชีพ ให้มีรายได้ จากที่มีผู้เสพ ๖๐ ราย ตอนนี้เหลือ ๖ ราย นายอำเภออยากขยายให้มีหลายพื้นที่ เพื่อแก้ปัญหายาเสพติด

ที่ประชุม รับทราบ เห็นชอบ

๑.๒. ทบทวนคำสั่งรายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (โดย เลขา พชอ.บ้านดุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง)

นายนพดล เลี้ยงพรหม สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง เลขา พชอ.บ้านดุง ชี้แจงบทบาทหน้าที่ พชอ. มีหน้าที่ดังนี้

๑. กำหนดแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ และดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ โดยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนภายในและภายนอก เขตอำเภอ

๒. บูรณาการและระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในอำเภอทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ

๓. เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตต่อหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้องติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งปฏิบัติตามหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อย หากมีปัญหาอุปสรรคใดๆให้แจ้งประธานกรรมการทราบ เพื่อจะได้แก้ไขปัญหามาตรุตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ขอให้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการ พชอ. เพื่อขับเคลื่อนในประเด็นที่ พชอ.กำหนดในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อติดต่อประสานงาน เก็บรวบรวมข้อมูล นำเสนอการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ พชอ. เช่น

ประเด็นที่ ๑ การจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury:RTI) อนุกรรมการที่รับผิดชอบ อาจจะเป็น ตำรวจ สภ.บ้านดุง และ สภ.ดงเย็น

ประเด็นที่ ๒ การแก้ปัญหายาเสพติด อนุกรรมการที่รับผิดชอบ ปลัด ฝ่ายป้องกัน และประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง เป็นหน้าที่ของทางสาธารณสุข เสนอให้ท่านนายอำเภอรับทราบและสั่งการ

ที่ประชุม รับทราบ เห็นชอบ

นายสุริยนต์ ดอนสมจิตร นายอำเภอบ้านดุง ประธาน เรื่องคุณภาพชีวิต จะแก้ได้จริงๆต้องเป็นนโยบายทางจังหวัด การที่จะให้พี่น้องประชาชนมีสุขภาพที่ดี ต้องได้รับความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ร่วมกันดำเนินงานส่งเสริมในทุกด้านไม่ว่าจะเป็นกรมอบเกียรติบัตรให้แก่ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี หรือกันจัดกิจกรรมต่างๆเช่นเทศกาลปีใหม่ สงกรานต์ ในงานผู้สูงอายุ แต่ในงานยาเสพติด ผมเองก็ให้ของรางวัลเพื่อส่งเสริมสร้างอาชีพ สำหรับผู้ป่วยจิตเวช ปัญหาในพื้นที่ ได้ปรึกษาหารือกับทางสาธารณสุขแล้ว เลยได้เล่าให้ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานีฟังท่านรับทราบถึงปัญหา เราทำอย่างไรให้ผู้ป่วยกินยาอย่างต่อเนื่อง เราจะรู้ได้อย่างไร ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มสีแดงหนึ่งร้อยกว่าคนจะกินยา เพราะฉะนั้นเราต้องเตรียมญาติผู้ป่วยมา เตรียม อสม. เตรียม ผู้นำชุมชนกำนันผู้ใหญ่บ้าน เอามาอบรมชี้แจงให้เขารับทราบว่า ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องกินยาอย่างต่อเนื่อง หาไม่

กินยาจะเกิดอะไรขึ้น หากญาติบอกไม่ได้ก็ให้ อสม. กำหนดผู้ใหญ่บ้านช่วย แล้วหากควบคุมไม่ได้ มีอาการคลุ้มคลั่ง ก็ให้ อส.ลงพื้นที่ช่วย จึงนำไปสู่โครงการ หมอคนสวยช่วยป้อนยา

พญ.สิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง ผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม รพ.บ้านดุง เห็นด้วยกับการแก้ไข ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด นโยบายท่านนายอำเภอบ้านดุง ขอเพิ่มเติม การคัดกรอง/สุ่มตรวจปัสสาวะทุกโรงเรียน นำเข้าสู่กระบวนการบำบัด ส่งเสริมอาชีพ มอบเกียรติบัตรฯ การดูแลกินยาตามแผนการรักษา (จัดทำ Flow chart แยกกลุ่มสี)

ที่ประชุม รับทราบ

นายนพดล เลี้ยงพรม สารธารณสุขอำเภอบ้านดุง เลขา พขอ.บ้านดุง ในส่วนที่นายอำเภอได้ให้ นโยบาย ในการดำเนินงานด้านยาเสพติดและจิตเวช จึงได้จัดโครงการ หมอคนสวยช่วยป้อนยา กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าอบรม ได้แก่ กำหนดผู้ใหญ่บ้านทุกบ้าน ประธาน.อสม.ทุกบ้าน, นายก อบต. และส.อบต.,ญาติ ผู้ป่วยจิตเวช, เตรียมบ้านผู้ป่วย และลงเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชที่ใช้สารเสพติด ๑ หลัง จะดำเนินการแห่งแรกวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ รพ.สต.บ้านโนนทองกลาง และจะมีแผนออกดำเนินการทุก รพ.สต. เพื่อให้ความรู้ ทำความเข้าใจ กับญาติผู้ป่วย และผู้นำชุมชน และเพื่อติดตามคนไข้ในการกินยา ปรับจากผู้ป่วยกลุ่มสีแดง เป็นสีส้ม สีเหลือง สีเขียว อาการจะดีขึ้นตามลำดับ

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓.การจัดบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCU/NPCU) (หัวหน้างานปฐมภูมิ รพ.บ้านดุง)
นางศิริญา พลแพงขวา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานปฐมภูมิ รพ.บ้านดุง ชี้แจงการดำเนินงาน การจัดบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCU/NPCU) อำเภอบ้านดุงมีการจัดบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCU/NPCU)จำนวน ๑๒ แห่ง โดยมีแพทย์ทั้งหมด ๑๖ ท่าน แพทย์ประจำ PCU ที่ผ่านการอบรม Basic course ๑๑ ท่าน มีแผนออกปฏิบัติงาน PCC ให้บริการช่วงเวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐น. กิจกรรม ตรวจเลือด,ซักประวัติสุขภาพ,ตรวจฟันและให้ความรู้การดูแลช่องปาก,ตรวจวินิจฉัย รักษา และให้ความรู้เรื่องยาจ่ายยา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น. กิจกรรม ติดตามเยี่ยมบ้าน,ให้ความรู้และกิจกรรมกายภาพบำบัด,ให้ความรู้และกิจกรรมแพทย์แผนไทย และให้ความรู้อาหารและการดูแลสุขภาพ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว -ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๓.๑ เรื่องแจ้งจากเลขานุการคณะกรรมการ พขอ.

นำเสนอข้อมูลปัญหาสุขภาพ/คุณภาพชีวิตอำเภอบ้านดุง

นายศราวุฒิ บุญญะรัง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง (ด้านบริหาร)

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๑.เพิ่มคุณภาพชีวิต ๒.ลดความเหลื่อมล้ำ ๓.เน้นกลุ่ม
เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ชยะ/สิ่งแวดล้อม
เชื่อมโยงกับผู้ที่มีรายได้น้อยที่ลงทะเบียน เข้าสู่การขับเคลื่อนงาน พชอ.

ความสำคัญ เป็นการปฏิรูปการแก้ไขปัญหาประชาชนตามบริบทของแต่ละพื้นที่,มีเป้าหมายพัฒนาให้เกิด
คุณภาพชีวิตที่ดีและลดความเหลื่อมล้ำ และ มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันของส่วนราชการ องค์กร และ
ประชาชนในอำเภอ

ข้อมูลพื้นฐานอำเภอบ้านดุง ตั้งอยู่ที่ทิศตะวันออกเฉียงเหนือของจังหวัดอุดรธานี อาณาเขตติดกับ จ.หนองคาย
จ.บึงกาฬ จ.สกลนคร ห่างจากจังหวัดอุดรธานีประมาณ ๘๕ กิโลเมตร พื้นที่ ๙๒๓.๗๗ ตารางกิโลเมตร เส้นทาง
การเดินทางหลักจากเมืองอุดรธานี

๑. เส้นทางผ่านอำเภอหนองหาน อำเภอกุดรัง

๒. เส้นทางผ่านอำเภอเพ็ญ

การปกครองส่วนภูมิภาค อำเภอบ้านดุง มีเทศบาลเมือง ๑ แห่ง ๑๓ ตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล ๑๒ แห่ง
๓๕ ชุมชน และ ๑๔๗ หมู่บ้าน

ข้อมูลประชากร จำนวนหลังคาเรือน ๔๐,๒๑๓ หลังคาเรือน, จำนวนประชากรทั้งอำเภอ ๑๒๖,๕๘๑ คน แยก
เป็น ชาย มีจำนวน ๖๒,๘๘๙ คน, หญิง มีจำนวน ๖๓,๖๙๒ คน

อัตราเกิด/อัตราราย/อัตราเพิ่ม

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อัตราเกิด ร้อยละ ๖.๓๐ อัตราตาย ร้อยละ ๖.๑๘ อัตราเพิ่ม ร้อยละ ๐.๑๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อัตราเกิด ร้อยละ ๖.๖๖ อัตราตาย ร้อยละ ๖.๒๒ อัตราเพิ่ม ร้อยละ ๐.๔๔

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อัตราเกิด ร้อยละ ๖.๙๒ อัตราตาย ร้อยละ ๖.๗๘ อัตราเพิ่ม ร้อยละ ๐.๑๔

ข้อมูลด้านสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง รพ. ๑ แห่ง (M๒) ๑๒๐ เตียง, PCU ๑ แห่ง ในโรงพยาบาล สสอ. ๑ แห่ง
,รพ.สต. ๑๕ แห่ง,อสม. ๒,๔๗๘ คน ๑ : ๑๖ หลังคาเรือน, หลังคาเรือน ๔๐,๒๑๓

สาเหตุการตาย ๕ อันดับโรค ปี ๒๕๖๗

๑. โรคสมองเสื่อมในวัยชรา

๒. เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด

๓. เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน

๔. หัวใจล้มเหลว

๕. ภาวะสมองเสื่อมที่เกิดจากโรคหลอดเลือด

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่ การเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุจราจรทางถนน พฤติกรรมสุขภาพ ได้แก่ พฤติกรรม
การดื่มสุรา เสพยาเสพติด การบริโภคอาหารเค็ม ปัญหากลุ่มเปราะบางขาดการดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
(DMและHT)

การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางถนน (Road Traffic Injury : RTI) การแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติด และ TO BE
NUMBER ONE กลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ

ที่ประชุม รับทราบ

๑. ปัญหายาเสพติด จิตเวช และ TO BE NUMBER ONE (โดยกลุ่มงานยาเสพติดฯ รพร.บ้านดุง)
 นายมานิจ คงแกลง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานยาเสพติดและจิตเวช รพร.บ้านดุง

● **ปัญหายาเสพติดและจิตเวช**

สถานการณ์ จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผู้ป่วยกลุ่มสีแดง จำนวน ๕๘ ราย สีส้ม ๒๖ ราย สีเหลือง ๕๒ ราย และกลุ่มสีเขียว ๒๒ ราย รวมทั้งสิ้น ๑๕๘ ราย อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี ๒๕๖๗ เป้าไม่เกิน ๑๐ คน ผลงาน ๑๕ คน(เกินเป้า) ปี ๒๕๖๘ เป้าไม่เกิน ๑๐ คน ผลงาน ๖ คน (ไตรมาสแรก) ข้อมูลการส่งต่อ(Refer) ปี ๒๕๖๘ ดังนี้ รพจ.เลนฯ จำนวน ๙ ราย รพจ.ขอนแก่น จำนวน ๕ ราย รพช.อุดรธานี จำนวน ๑๐ ราย รพช.อุดรธานี จำนวน ๑๕ ราย และ รพ.มินิธัญญารักษ์ จำนวน ๕ ราย ค่ายฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ปี ๒๕๖๘ กองบิน๒๓ จำนวน ๑ ราย มทบ.๒๔ จำนวน ๒ ราย และ กองร้อย อส. ๓ ราย Admit รพร.บ้านดุง ผู้ป่วยใน ๖๘ ราย เป้าบำบัด Matrix ๔๘๘ ราย เป้าผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ๖๘ ราย การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด คัดกรองศูนย์คัดกรอง (สธ.๖๐% / มท. ๔๐%)

แบบสมัครใจ ประเภท มีอาการคลุ้มคลั่ง อาละวาด มีสัญญาณก่อเหตุ ผู้ป่วยกลุ่มสีแดง สีส้ม ให้จัดการภาวะฉุกเฉิน เข้ารับการบำบัดรักษา ๓ ระยะ ดังนี้ ระยะสั้น ๑-๒ สัปดาห์,ระยะกลาง ๑ เดือน และระยะยาว ๓-๔ เดือน สิ้นสุดการรักษา ออกหนังสือรับรองผู้ผ่านการบำบัด-ฟื้นฟู ส่งไปศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

ศาลสั่ง ประเภท ระดับการเสพ ดังนี้ เสพน้อย ๑-๒ ครั้ง/เดือน เสพบ่อย ๒-๓ ครั้ง/สัปดาห์ เสพต่อเนื่อง >๔ ครั้ง/สัปดาห์ หากเสพน้อย ๑-๒ ครั้ง/เดือน ให้เข้ารับการบำบัดด้วยโปรแกรม CBTx ชุมชนล้อมรั้ว

● **แนวทางการดำเนินงานผู้ป่วยยาเสพติด**

- ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ตั้งด่าน/ตรวจค้น/สุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด จับกุมดำเนินคดี / นำส่งผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษา และระงับเหตุการณ์กรณีผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง
- สถานศึกษา / สถานประกอบการ / ชุมชน รมรงค์ปลูกจิตสำนึกเพื่อสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จัดอบรม/จัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ และสุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดและนำส่งเข้ารับการรักษา
- โรงพยาบาล ให้บริการศูนย์คัดกรองยาเสพติด ให้บริการผู้ป่วยจิตเวหายาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ที่ ER รับเข้ารับรักษาแบบผู้ป่วยใน (Acute care) ส่งต่อไปรักษาที่ รพช.อุดร / รพ.มินิธัญญารักษ์ วังสามหมอ /รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี / รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ / ค่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามความเหมาะสม ให้บริการผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก คลินิกรักษใจ(ยาเสพติด) และ คลินิกใกล้ใจจิตเวช ที่กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด รพร.บ้านดุง และ Plan เปิด รพ.มินิธัญญารักษ์ ที่ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยใน ๕ ชั้น ประมาณ ก.ย.๖๘
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้บริการศูนย์คัดกรองยาเสพติด และ ให้บริการผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอก(ผู้ใช้/ผู้เสพ)
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/เทศบาลฯ สนับสนุนงบประมาณฯ จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ทุกแห่ง

โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE อำเภอบ้านดุง ใน
ทุลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๗ อำเภอ/ชมรม TO BE NUMBER ONE

- อำเภอบ้านดุง ได้รับรางวัลระดับประเทศ ผ่านระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑
- ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนดงเย็น ได้รับรางวัลระดับประเทศ ผ่านระดับมาตรฐานต้นแบบระดับเงิน
- ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนอ้อมฤดี ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ได้เป็นตัวแทนเข้าร่วมประกวดระดับภาคฯ
- ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนบ้านดุงวิทยา ได้รับรางวัลระดับประเทศ ผ่านระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑
- ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนชัยนาคำ วิทยา อบจ.อด.๓ ได้รับรางวัลระดับประเทศ ผ่านระดับดีเด่น
- ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคโนโลยีพณิชยการบ้านดุง ได้รับรางวัลระดับประเทศ ผ่านระดับดีเด่น

การดำเนินงาน ปี ๒๕๖๘ อำเภอ/ชมรม TO BE NUMBER ONE

- อำเภอบ้านดุง ระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๒
- ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนดงเย็น ระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นแบบระดับทอง ปีที่ ๑
- ชมรม TO BE NUMBER ONE ชุมชนอ้อมฤดี ได้รับรางวัลระดับจังหวัด ได้เป็นตัวแทนเข้าร่วมประกวดระดับภาคฯ
- ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนบ้านดุงวิทยา ระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๒
- ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนชัยนาคำ วิทยา อบจ.อด.๓ ระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑
- ชมรม TO BE NUMBER ONE วิทยาลัยเทคโนโลยีพณิชยการบ้านดุง ระดับรักษามาตรฐานพร้อมเป็นต้นแบบระดับเงิน ปีที่ ๑

ประกวดระดับภาคฯ ณ โรงแรมพูลแมน จ.ขอนแก่นวันที่ ๒๖ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘

ชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอบ้านดุง ขอความร่วมมือ

- สวมใส่เสื้อ TO BE ทุกวันพุธ
- ใช้ LOGO / ข้อความ TO BE NUMBER ONE ที่ป้ายโครงการ/สื่อต่างๆ
- จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาทุกแห่ง (มัธยมขึ้นไป)
- จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ในหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกแห่ง
- จัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ ๒ แห่ง
- สนับสนุนงบประมาณโครงการของหน่วยงานและเครือข่ายชมรมฯในพื้นที่
- เข้าร่วมกิจกรรมในอำเภอ/จังหวัด/ภาคฯ/ประเทศ

ที่ประชุม รับทราบ

๒. ปัญหาอุบัติเหตุการจราจร และความปลอดภัยทางถนน (โดย งาน SRRT คปสอ.บ้านดุง)

ส.อ.ธีรพงษ์ โคตรปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รพ.สต.โพนสูงเหนือ

สรุปรายงานสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี
สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนน ระดับจังหวัด (ขอบเขตข้อมูลเทียบ ๓ ปี ย้อนหลัง)

อัตราเสียชีวิต ต่อแสนประชากร จากอุบัติเหตุทางถนน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อำเภอบ้านดุงอยู่ อันดับ
ที่ ๑๐ (๒๐.๔๒/สปก.) เมื่อเทียบกับปี ๖๓ พบอัตราการตายเพิ่มขึ้น

อัตราเสียชีวิต ต่อแสนประชากร จากอุบัติเหตุทางถนน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อำเภอบ้านดุงอยู่ อันดับ
ที่ ๖(๒๓.๕๖/สปก.) เมื่อเทียบกับปี ๖๔ พบอัตราการตายเพิ่มขึ้น

อัตราเสียชีวิต ต่อแสนประชากร แยกราย ศปถ.อำเภอบ้านดุง จากอุบัติเหตุทางถนน อำเภอบ้านดุงอยู่
อันดับที่ ๑๑(๕.๕๓/สปก.) เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๕ พบอัตราการตายลดลง

อัตราเสียชีวิต ต่อแสนประชากร แยกราย ศปถ.อำเภอบ้านดุง จากอุบัติเหตุทางถนน อำเภอบ้านดุงอยู่
อันดับที่ ๑๐(๑๙.๗๘/สปก.) เมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๖ พบอัตราการตายเพิ่มขึ้น

สถิติการเสียชีวิตรายเดือนด้วยอุบัติเหตุทางถนนอำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี จำนวนผู้เสียชีวิตแยกราย
สถานที่ตำรวจ เขต สภ.บ้านดุง จำนวน ๒๑ เหตุ ร้อยละ ๘๔ และ เขต สภ.ดงเย็น จำนวน ๔ เหตุ ร้อยละ ๑๖
สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี ในปี ๒๕๖๗ มีผู้เสียชีวิตรายเดือนด้วย
อุบัติเหตุทางถนน ทั้งสิ้นจำนวน ๒๕ ราย จากการเก็บข้อมูล ปี ๒๕๖๗ พบว่า สถิติการเกิดอุบัติเหตุทางถนน
ในกลุ่มวัย ๑๑-๒๐ ปี พบการแต่งรถซิ่ง ร้อยละ ๗๓ ซึ่งเป็นปัจจัยความเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิต พื้นที่ที่พบ
ตำบลศรีสุทโธ ตำบลโพนสูง และตำบลวังทอง

วิเคราะห์ช่วงเวลาเกิดเหตุ

๑.เกิดเหตุสูงสุด ช่วงเวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐น.

๒. พบการเกิดเหตุเสียชีวิตช่วงเวลา ๑๘.๐๐ น. - ๒๐.๐๐น.

๓.อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี เกิดเหตุสูงสุดช่วงเวลา ๐๖.๐๐ - น. ๐๘.๐๐น.

พาหนะ ๕ อันดับแรกที่เกิดอุบัติเหตุ ๑. จักรยานยนต์ ๒. รถเก๋ง ๓. รถจักรยาน ๔. คนเดินถนน และ ๕. ปิคอัพ

ส่วนใหญ่อยู่ในเขต สถานะสภาพการใช้รถ ส่วนมากเป็นผู้ขับขี่ และส่วนใหญ่เป็นเพศชาย

ปัจจัยสำคัญของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน การออกแบบกระบวนการ / แนวทางแก้ไขต่อเนื่อง

สาเหตุ / ปัจจัยหลัก : พฤติกรรมเสี่ยง ต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ซิ่งจักรยานยนต์ ไม่สวมใส่หมวกนิรภัย

กระบวนการ / แนวทางแก้ไข : ผลักดันกลไกทางสังคมเกิดการบังคับใช้มาตรการสังคม ร่วมกับการบังคับใช้

กฎหมายจราจรโดยมีประชาชนเป็นเจ้าภาพการแก้ไขปัญหาร่วมกับ ๕ เสาหลักโดยการบริหารในรูปแบบ ศปถ.

ระดับตำบล

สาเหตุ / ปัจจัยหลัก : พฤติกรรมเสี่ยง การซิ่งรถด้วยความเร็ว

กระบวนการ / แนวทางแก้ไข : ผลักดันกลไกทางสังคมเกิดการบังคับใช้มาตรการสังคม ร่วมกับการบังคับใช้

กฎหมายจราจรโดยมีประชาชนเป็นเจ้าภาพการแก้ไขปัญหาร่วมกับ ๕ เสาหลักโดยการบริหารในรูปแบบ ศปถ.

ระดับตำบล

สาเหตุ / ปัจจัยหลัก : ปัจจัยเสี่ยงเฉพาะทางด้านกายภาพ รถ ถนน สิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัจจัยเอื้อต่อการเกิด

อุบัติเหตุทางจราจร

กระบวนการ / แนวทางแก้ไข : สร้างเจ้าภาพหลักการแก้ไขปัญหาด้านกายภาพ จาก ๕ เสาหลักโดยการบริหาร

ในรูปแบบ ศปถ. ระดับอำเภอ

สาเหตุ / ปัจจัยหลัก : การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหามาต่อเนื่องและยั่งยืน

กระบวนการ / แนวทางแก้ไข : ขับเคลื่อนกระบวนการแก้ไขปัญหาอย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ๕ สาขาหลักผ่านกลไกศูนย์ความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ (ศปภ.) ผลักดันให้พื้นที่เป็นเจ้าภาพการแก้ปัญหาเกิดการขับเคลื่อนกลไกศูนย์ความปลอดภัยทางถนนระดับตำบล (ศปภ.อปท.)

จุดเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ถนนสาย ๒๐๒๒ บ้านดุง สุมเส้า เขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงที่ ๒ หนองหาน

จุดแยกบ้านโนนสาราญ กม. ๕๘ ตำบล, จุดทางโค้งบ้านหนองไฮ V.O.A. กม. ๕๖ ตำบลบ้านดุง, จุดแยกบ้านชัย-ดอนขี้เหล็ก กม. ที่ ๕๒ ตำบลบ้านชัย และ จุดแยกบ้านโนนงาม-โนนอุดม กม. ที่ ๕๑ ตำบลนาคำ
ปัจจัยเสี่ยง : เป็นจุดทางแยก ทางร่วม ถนนสายหลัก การสัญจรใช้ความเร็ว ไหล่ทางแคบ พื้นผิวถนนขรุขระไม่เอื้อต่อการขับขี่ ในตอนการคืนไฟส่องสว่างไม่มี ช่วงเวลาที่พบอุบัติเหตุบ่อยครั้ง : ๑๖.๐๐-๒๑.๐๐ น. ถนนอยู่ในแผนการปรับปรุง ๒๕๖๘-๒๕๗๐

จุดเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ถนนเข้าสาย ๒๐๙๖ หนองหาน บ้านดุงเขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงที่ ๒ หนองหาน

จุดบ้านหนองแต้ วัดป่าวิเวกธรรม กม. ๓๔ ตำบลโพนสูง,จุดทางโค้งบ้านหนองแต้ นพรัตน์คอนกรีต กม. ๓๕ ตำบลโพนสูง,จุดทางตรง ทางแยกบ้านมีชัย ป้อมตำรวจมีชัย กม. ๒๙ ตำบลบ้านตาด และจุดทางตรงบ้านโนนทองหลวง อปท.บ้านตาด กม.๒๔

ปัจจัยเสี่ยง : เป็นถนนสายหลัก การสัญจรใช้ความเร็ว ไหล่ทางแคบ พื้นผิวถนนขรุขระไม่เอื้อต่อการขับขี่ ในตอนการคืนไฟส่องสว่างไม่มี ช่วงเวลาที่พบอุบัติเหตุบ่อยครั้ง : ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐น. และ ๑๖.๐๐ - ๒๑.๐๐น. ถนนยังไม่ได้รับการชี้แจงจากเจ้าภาพ

จุดเสี่ยงเพิ่มเติม ตำบลโพนสูงจุด แยกบ้านนาจาน

ปัจจัยเสี่ยง : เป็นถนนสายหลัก ผ่านชุมชน การสัญจรใช้ความเร็วไหล่ทางแคบ สัญลัักษณ์จราจรบนพื้นผิวลบลเลื่อน จุดแยก จุดตัด ไม่มีไฟจราจรช่วงเวลาที่พบอุบัติเหตุบ่อยครั้ง :๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐น. และ ๑๖.๐๐ - ๒๑.๐๐น.

จุดเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ถนน อต. ๔๐๓๖ บ้านดุง ดงเย็น -สว่างแดนดินเขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงชนบท

จุดเสี่ยงเพิ่มเติม ตำบลโพนสูง จุด หน้า รร. วิสุทธิวงค์ ถึงทางโค้งบ้านปากดง

ปัจจัยเสี่ยง : เป็นถนนสายทางเลือกเชื่อมต่ออำเภอ ตำบล และแหล่งท่องเที่ยวหลายแห่ง ผ่านชุมชน การสัญจรใช้ความเร็ว ไหล่ทางแคบ สัญลัักษณ์จราจรบนพื้นผิวลบลเลื่อน รถเพื่อการเกษตรสัญจรนอกช่วงเวลา ๑๘.๐๐น. ช่วงเวลาที่พบอุบัติเหตุบ่อยครั้ง : ๑๖.๐๐ - ๒๑.๐๐น. และ ๐๐.๐๐ - ๐๓.๐๐ น

จุดเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ถนน อต. ๔๐๓๖ บ้านดุง ดงเย็น -สว่างแดนดินเขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงชนบท จุดตัด ๒๒๗๐เขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงที่ ๒ หนองหาน

จุดเสี่ยงเพิ่มเติม ตำบลดงเย็น จุด : สี่แยก รร.ดงเย็นพิทยาคาร

ปัจจัยเสี่ยง : เป็นถนนสายทางเลือกเชื่อมต่ออำเภอ ตำบล และแหล่งท่องเที่ยวหลายแห่ง จุดทางแยกทางร่วม การสัญจรใช้ความเร็ว ไหล่ทางแคบ สัญลัักษณ์จราจรบนพื้นผิวลบลเลื่อน ไม่มีไฟจราจร แจ้งเตือน

ช่วงเวลาที่พบอุบัติเหตุบ่อยครั้ง :๑๖.๐๐ - ๒๑.๐๐น. และ ๐๐.๐๐ - ๐๓.๐๐น. จุดเสี่ยงเพิ่มเติม ตำบลดงเย็น

จุด : สี่แยก รร.ดงเย็นพิทยาคารจุดเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน ถนน อต. ๔๐๓๖ บ้านดุง ดงเย็น -สว่างแดนดินเขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงชนบท จุดตัด ๒๒๗๐เขตรับผิดชอบแขวงทางหลวงที่ ๒ หนองหาน

ที่ประชุม รับทราบ

พ.ต.ท.พิฑูรย์ นินทร **สว.อก.สภ.บ้านดุง** เพิ่มเติมกรณีการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน มีปัจจัยที่ทำให้เกิดเหตุบนท้องถนนคือเรื่อง เมาแล้วขับ กรณีที่เมาคือเมาสุราหรือของมีนเมาอย่างอื่น บางรายตรวจสารเสพติด

แล้วพบสารเสพติดในปัสสาวะร่วมกับเมาแอลกอฮอล์ บางรายก็ตรวจปัสสาวะไม่พบ ถ้าหากได้ตรวจทุกราย เรา
จะแยกเพิ่มเติมได้ว่าเมาสุราหรือเมาสารเสพติดอื่นด้วย นำมาวิเคราะห์และหาปัจจัยอื่นได้

ที่ประชุม รับประทาน

พญ.สิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง ผู้อำนวยการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.บ้านดุง เพิ่มเติม ในกลุ่มวัยรุ่น
ที่เสียชีวิต อายุประมาณ ๒๐ ปี คนเสียชีวิตคือคนในพื้นที่ แต่ ๖๖% คู่กรณีที่อยู่นอกพื้นที่ ก็แสดงว่า ๖๖%
การประชาสัมพันธ์ของเรามีปัญหาไหม เราต้องรณรงค์เพิ่มขึ้นหรือเปล่า ไม่งั้นก็จะทำให้คนในพื้นที่เราเสียชีวิต
เพิ่มขึ้น เพราะฉะนั้นคนนอกพื้นที่ที่เข้ามา ทำให้เกิดอุบัติเหตุทำอย่างไรถึงจะแก้ปัญหาจุดนี้ได้ ประชาสัมพันธ์
อย่างไร รณรงค์อย่างไร ให้เราช่วยกันคิดในการนำปัญหาวิเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนต่อไป

ที่ประชุม รับประทาน

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ เสนอทบทวนประเด็นการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๘ (ร่างมามี ๓ ประเด็น)

ประเด็นที่ ๑ การจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury:RTI)

ประเด็นที่ ๒ การแก้ปัญหายาเสพติด และ TO BE NUMBER ONE

ประเด็นที่ ๓ คนบ้านดุงไม่ทอดทิ้งกัน (กลุ่มเปราะบาง)

เปลี่ยนและเพิ่มเติม

ประเด็นที่ ๑ การจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury:RTI)

ประเด็นที่ ๒ การแก้ปัญหายาเสพติด และ TO BE NUMBER ONE

ประเด็นที่ ๓ คนบ้านดุงไม่ทอดทิ้งกัน (กลุ่มเปราะบาง)

ประเด็นที่ ๔ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในชุมชน (NCDs)

นายสุริยนต์ ดอนสมจิตร นายอำเภอบ้านดุง ประธาน เสนอต่อที่ประชุม

ประเด็นที่ ๑ การจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน, ประเด็นที่ ๒ การแก้ปัญหายาเสพติดและจิตเวช อยากให้แยก

งาน TO BE NUMBER ONE ออกจากปัญหาเสพติดและจิตเวช เนื่องจากเป็นประเด็นที่ใหญ่ และขอเพิ่ม

พัฒนาคุณภาพชีวิต ในประเด็นที่ ๓ ประเด็นที่ ๔ คนบ้านดุงไม่ทอดทิ้งกัน (กลุ่มเปราะบาง)

ประเด็นที่ ๕ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในชุมชน (NCDs)

ที่ประชุม รับประทาน เห็นชอบ

นายศราวุฒิ บุญญะรัง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบ้านดุง (ด้านบริหาร) สรุปรายประเด็น พขอ. อำเภอบ้านดุง

ประเด็นที่ ๑ การจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury:RTI)

ประเด็นที่ ๒ การแก้ปัญหายาเสพติดและจิตเวช

ประเด็นที่ ๓ การขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE

ประเด็นที่ ๔ คนบ้านดุงไม่ทอดทิ้งกัน (กลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ)

ประเด็นที่ ๕ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในชุมชน (NCDs)

ที่ประชุม รับประทาน เห็นชอบ

นายพนพล เลี้ยงพรหม สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง เลขที่ พชอ.บ้านดุง ได้ประเด็น พชอ.แล้วนั้นในการ
ขับเคลื่อนงาน พชอ.ต้องมีเจ้าภาพหลัก ที่จะเป็นผู้ควบคุมการดำเนินงาน รวบรวม และนำเสนองาน อยากให้
แต่งตั้งเป็นทีมคณะดำเนินงาน มีประธาน แยกออกเป็นประเด็น ว่าหน่วยงานไหนรับผิดชอบหลัก จึงขอให้ท่าน
ได้แต่งตั้งทีมดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนงาน เพื่อให้ทางทีมเลขาจัดทำเป็นหนังสือคำสั่งต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น

.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวธัญญา พันระชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้เห็นชอบรายงานการประชุม
(นายพนพล เลี้ยงพรหม)
สาธารณสุขอำเภอบ้านดุง