

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ : พชอ.

อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๖

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ห้องประชุมอำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน

คณะกรรมการที่มาประชุม

| | | |
|-------------------------|---------------|---|
| ๑. นายปฤษฎาภรณ์ | สามัคคีนิชย์ | นายอำเภอแม่จริม |
| ๒. นายสำเร็จ | กลิ่นน้ำทิพย์ | ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มบริหารงานปกครอง |
| ๓. นพ.เทพวรวิทย์ | ใจจะดี | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม |
| ๔. ว่าที่ ร.ท. เฉลิมชัย | ชมพุกุศล | พัฒนาการอำเภอแม่จริม |
| ๕. นางธนพร | ดีอุด | เกษตรอำเภอแม่จริม |
| ๖. นายกิตติพงษ์ | กาลัง | ผอ.ศูนย์การศึกษาอนุบาลและการศึกษาตามอัธยาศัย |
| ๗. นายอาณัติ | จินะ | ท้องถิ่นอำเภอแม่จริม |
| ๘. นายสวาท | ธรรมรักษา | ประธานชมรมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านอำเภอแม่จริม |
| ๙. นายสามารถ | วงศ์เลียบ | ประธานชมรมผู้บริหารท้องถิ่นอำเภอแม่จริม |
| ๑๐. นายมานพ | กันใจมา | สมาชิกองค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน เขตแม่จริม |
| ๑๑. นายสถิตพงษ์ | หมื่นไธสง | ประธานกลุ่มโรงเรียนอำเภอแม่จริม |
| ๑๒. นายชูศักดิ์ | สอนนฐิ | ประธานสภาวัฒนธรรมอำเภอแม่จริม |
| ๑๓. นางกฤติมา | กันใจมา | นายกสมาคมส่งเสริมการท่องเที่ยววันออก |
| ๑๔. นายเฉลิมศักดิ์ | วงศ์พุทธคำ | ประธานชมรม อสม.อำเภอแม่จริม |
| ๑๕. นายเสวียน | คำหอม | ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่จริม |
| ๑๖. พ.ต.อ. ปรีชา | เนตรประชา | ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรอำเภอแม่จริม |
| ๑๗. นายธงชัย | ธิลาว | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่จริม |
| ๑๘. นางดวงเดือน | ทองศิริ | นักจัดรายการสถานีวิทยุกระจายเสียง/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๙. นายฉลองชัย | สิทธิวัง | สาธารณสุขอำเภอแม่จริม |
| ๒๐. นายกันติพงษ์ | ปานช่าง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๑. นางสาวอมรรัตน์ | สุปินะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

คณะกรรมการที่ไม่มาประชุม

ไม่มี

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายปฤษฎางค์ สามัคคีนิษฐ์ นายอำเภอแม่จริม ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอแม่จริม กล่าวเปิดประชุม และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระ ที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ ทบทวนคำสั่งอำเภอแม่จริม ที่ ๑๖ / ๒๕๖๕ เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และเสนอร่างคำสั่ง ใหม่ ปี ๒๕๖๖

๑.๒ แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ของส่วนกลาง

กระทรวงสาธารณสุข เร่งสร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ด้วยแนวคิด “อำเภอสุขใจ : เส้นทางพัฒนา พชอ. สู่วินัยยั่งยืน” เน้นบูรณาการทุกภาคส่วนทั้งรัฐและเอกชน ร่วมแก้ไขปัญหตามบริบทในพื้นที่ จากการศึกษาที่มีนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน โดยใช้กลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีสุขภาพทางกาย จิตและสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน ทั้งนี้ได้มีการกำหนดให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีนายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการและคณะอนุกรรมการที่ พชอ. มีอำนาจหน้าที่ในการเป็นหน่วยงานกลางในการจัดทำแผนงาน ยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ ประสานงานในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน จัดเก็บ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล ปฏิบัติการ ประสานการปฏิบัติ สนับสนุนและช่วยเหลือให้เกิดการดำเนินงานตามแผน และเป็น ศูนย์ข้อมูลกลางในการประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร โดยได้กำหนดเป้าหมายในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้อำเภอ มี พชอ. ที่มีคุณภาพ

ระเบียบวาระ ที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

.....ไม่มี.....

ระเบียบวาระ ที่ ๓ เรื่อง ติดตามรายงานการประชุม

ไม่มี

ระเบียบวาระ ที่ ๔ เรื่อง เสนอเพื่อทราบ

๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน พชอ แม่จริม ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนใน ๔ ประเด็น พชอ แม่จริม พบว่า

๑. การดูแลผู้สูงอายุ พิจารณา ด้อยโอกาส พบว่า ร้อยละผู้ป่วยติดเตียงในชุมชนเกิดภาวะแทรกซ้อน เป้าหมาย <๑๐% ปี ๒๕๖๔-๖๕ มีแนวโน้มลดลง จาก ๑๒.๕๘, ๖.๓๒
๒. อาหารปลอดภัย พบว่า เป้าหมายมากกว่า ๘๐% ปี ๒๕๖๕ ผลิตภัณฑ์อาหารสด อาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ๙๘.๖๘%
๓. การควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก พบว่าอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๐-๖๕ เป้าหมาย<๕๐ ต่อแสน ปชก. แนวโน้มต้องเฝ้าระวัง จาก ๓๐๐.๖๐, ๓๑.๓๑, ๘๐.๔๔, ๑๕๓.๑๙, ๑๖๘.๕๒, ๔๒.๕๕ และ อัตราการระบาดซ้ำ ๒nd Generation ในหมู่บ้าน เป้าหมาย <๑๐% ปี ๒๕๖๐ -๖๕ แนวโน้มลดลง จาก ๒.๓๖, ๑.๕๖, ๐,๐

๔. การจัดการสิ่งแวดล้อม(ขยะ สารเคมี) พบว่า การจัดการขยะ มีการจัดการขยะติดเชื้อในทุกสถาน บริการโดย รับขยะติดเชื้อจากผู้ป่วยในชุมชน/รพสต/สสข ให้ รพ แม่จริม จัดเก็บทุกวันอังคาร ส่วนขยะแห้ง ขยะเปียก ได้ประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือหน่วยงานเครือข่ายและครัวเรือนร่วมจัดการก่อนทิ้ง มีภาพรวมยังดำเนินการจัดการไม่ชัดเจนเป็นระบบในหน่วยงานอื่นๆ
- การจัดการสารเคมี พบว่า ยังไม่ชัดเจนในการดำเนินงาน

๔.๒ ผลการดำเนินงานและแผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ อำเภอแม่จริม

โดย ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอแม่จริม

มีสมาชิก ๑,๒๐๐ คนแนวโน้ม ป่วย ตายมากขึ้น บทบาทชมรม มีการจัดกิจกรรมประชุมสังสรรค์ ติดตามเยี่ยมสมาชิกในชุมชนอย่างต่อเนื่อง สมาชิกได้รับการช่วยเหลือ ดูแลจากชมรม จะมีการประสานการทำงานร่วมกันในระดับตำบลต่อไป ปี ๒๕๖๖ จัดสังสรรค์ที่ ตำบลน้ำพาง

๔.๓ ผลการดำเนินงานและแผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ

โดย ประธานชมรมคนพิการอำเภอแม่จริม

มีการประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอทุกเดือนที่ สสอ แม่จริม เพื่อพิจารณาการช่วยเหลือผู้พิการที่มีความยากลำบาก มีการฝึกอาชีพสร้างรายได้เสริม และตรวจเยี่ยมติดตามในพื้นที่ร่วมกับพัฒนาสังคมจังหวัดน่าน

๔.๔ กำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอแม่จริม ปี ๒๕๖๖ (เพิ่มเติม)

นพ.เทพวรวิทย์ ใจจะดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

เสนอเพิ่มเติม อุบัติเหตุจลาจลทางถนน จากสถานการณ์ที่มีการบาดเจ็บมากในปี ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ขอให้ดำเนินการ ๓ ประเด็นหลัก ก่อน คือ ประเด็นกลุ่มเปราะบาง ยากจน ด้อยโอกาส ประเด็นขยะ ประเด็นอาหารปลอดภัยในชุมชน

ระเบียบวาระ ที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ แนวทางหน่วยงานราชการ กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอแม่จริม ตาม ๓ ประเด็น

- พัฒนาชุมชน

เสนอ จากการสำรวจข้อมูล จปฐ หากครัวเรือนมารายได้น้อยกว่า ๓๘,๐๐๐ บาท จะมีเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนเข้าไปให้ความรู้

- เกษตรอำเภอ

เสนอแนวทาง ๑. ควรแก้ไขปัญหาที่ต้นตอจากผู้ผลิต เน้นการปลูกจิตสำนึกให้กับผู้นำชุมชน การรณรงค์เชิญชวนผลิตผักบริโภคเอง ไม่ควรแก้ไขปลายเหตุ

๒. แหล่งผลิตอาหารตามท้องตลาด ไม่มีอำนาจในการตรวจ จับ ควบคุมได้ยาก

๓. การทิ้งขยะลงข้างทางจะทำใ้สิ่งแวดล้อมสะอาด อาทิ ขวด พลาสติก ข้างทางมีมาก จุดจอดรถสิบล้อ จุด U-Turn จุดวงเวียน

- สาธารณสุข

เสนอปัญหา ตลาดคลองถม ไม่สามารถควบคุม กำกับได้ มีทุกตำบล ส่วนใหญ่ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน อนุญาตให้มีตลาด ผลที่ตามมา ขยะเยอะมาก อาหารเสี่ยง บทบาทชมรมผู้ประกอบการอำเภอแม่จริม ยังไม่มีส่วนร่วมในการจัดการเท่าที่ควร แต่มีความพร้อมที่จะร่วมพัฒนาแก้ไขปัญหาแต่ขาดการจัดการร่วม

ระเบียบวาระ ที่ ๖ เรื่องอื่นๆ(ถ้ามี)

- ควรมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการแต่ละประเด็นให้มีการขับเคลื่อนงานที่ต่อเนื่อง ยั่งยืน แล้วนำมาเสนอความก้าวหน้าในที่ประชุม พขอ ต่อไป

มติที่ประชุม ให้พิจารณาในครั้งต่อไป

ควรให้ทุกตำบลมานำเสนอผลการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ให้คณะกรรมการ พขอ รับทราบ ของแต่ละหน่วยงาน/กลุ่ม/ชมรมที่มี

มติที่ประชุม เห็นชอบ ดำเนินการ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายกนต์พจน บานช่าง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
บันทึกการประชุม



(นายฉลองชัย สิทธิวัง)
สาธารณสุขอำเภอแม่จริม
ผู้ตรวจการบันทึก

