บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

ที่ ตง ๐๔๓๒/-- **วันที่** ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

เรื่องเดิม ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับอำเภอ ซึ่งเป็นทุนสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการจัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้ยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอละ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน ได้กำหนดจัดประชุมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ในกิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๑ คน โดยขอเบิกค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม) ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

๑. ค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม) จำนวน ๒๑ คนๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๑ คนๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๒๑ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุการประชุม เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

ข้อพิจารณา ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน จึงขออนุมัติจัดประชุมโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ในกิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ โดยเบิกค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม) ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าวัสดุการประชุม จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ตามกิจกรรมในโครงการดังกล่าว โดยมีแหล่งงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายธีรวุฒิ โชติสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายปรีชา ชุมดี)
สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

1. ชื่อโครงการ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง

2. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๑.เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหา	๑.เชิงปริมาณ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามเป้าหมายที่กำหนด ๒.เชิงคุณภาพ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) และมีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหา	๑.เชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน ๒.เชิงคุณภาพ : ร้อยละของทีม พชอ. ระดับอำเภอมีแนวทาง และรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจน เป็นรูปธรรม และมีแผนรองรับตามประเด็นปัญหา
๒.เพื่อจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และขยายผลการดำเนินงานไปสู่พื้นที่อื่นในเขตอำเภอปะเหลียน	๑.เชิงปริมาณ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามเป้าหมายที่กำหนด ๒.เชิงคุณภาพ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และขยายผลการดำเนินงานไปสู่พื้นที่อื่น	๑.เชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน ๒.เชิงคุณภาพ : ร้อยละของต้นแบบโรงเรียนผู้สูงอายุ ม.๕ ต.ท่าข้าม อ.ปะเหลียน จ.ตรัง มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และขยายผลการดำเนินงานไปสู่พื้นที่อื่นในเขตอำเภอปะเหลียน ๑ แห่ง
๓.เพื่อสนับสนุนและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหา	๑.เชิงปริมาณ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามเป้าหมายที่กำหนด ๒.เชิงคุณภาพ : คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องมีการสนับสนุนและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหาทั้ง ๒ ประเด็น	๑.เชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๕๐ คน ๒.เชิงคุณภาพ : ร้อยละของทีม พชอ. ระดับอำเภอมีการสนับสนุนและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหาทั้ง ๒ ประเด็น ๓ ครั้งต่อปี

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
2. คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (อนุ.พชอ.)

4. พื้นที่เป้าหมาย

อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง

5. ระยะเวลาดำเนินการ

1 กรกฎาคม 2563 - 31 พฤษภาคม 2565

6. แนวทางการติดตามผล

1. รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้น ผ่านทางช่องทาง Social Media ต่างๆ
2. ติดตามแผน กิจกรรม โครงการในระดับอำเภอทุก 3 เดือน

7. งบประมาณ

แหล่งที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- งบประมาณ จัดสรรระดับอำเภอ จำนวนเงิน 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

8. กิจกรรม วิธีดำเนินงาน และงบประมาณ

กิจกรรมที่	กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	วัตถุประสงค์ข้อที่	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ข้อที่	ผลผลิต	กลุ่มเป้าหมาย	เดือนที่จัดกิจกรรม	งบประมาณ(จำนวนXราคา)
๑.	ชื่อกิจกรรม:ประชุมคณะกรรมการ พชอ. วิธีการดำเนินงาน:ประชุมชี้แจงแนวทางขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	๑	๑	ร้อยละของคณะกรรมการที่เข้าร่วมกิจกรรม	คณะกรรมการ พชอ. และคณะอนุกรรมการ พชอ.	เม.ย.๖๕-๑๐มิ.ย.๖๕	-ค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม)๖๐๐X๒๑=๑๒,๖๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐X๒๑ =๒,๑๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๕๐X๒X๒๑ =๒,๑๐๐ บาท -ค่าวัสดุการประชุม = ๓,๒๐๐ บาท **รวม ๒๐,๐๐๐ บาท**
๒.	ชื่อกิจกรรม:ประชุมคณะกรรมการและผู้สูงอายุ ต้นแบบโรงเรียนผู้สูงอายุ ม.๕ ต.ท่าข้าม อ.ปะเหลียน จ.ตรัง วิธีการดำเนินงาน:ประชุมคณะกรรมการและผู้สูงอายุเพื่อจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และขยายผลการดำเนินงานไปสู่พื้นที่อื่นในเขตอำเภอปะเหลียน	๒	๑	- มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ - มีการขยายผลการดำเนินงานไปสู่พื้นที่อื่น	คณะกรรมการต้นแบบโรงเรียนผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ	เม.ย.๖๕-๑๐มิ.ย.๖๕	-ค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม) ๒๐๐X๔๐=๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐X๔๐ =๔,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๕๐X๒X๔๐ =๔,๐๐๐ บาท -ค่าวัสดุการประชุม = ๔,๐๐๐ บาท **รวม ๒๐,๐๐๐ บาท**
๓.	ชื่อกิจกรรม:ประชุมคณะกรรมการ พชอ. วิธีการดำเนินงาน:ประชุมสนับสนุนและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหา	๓	๒	แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตมีการขับเคลื่อนการพัฒนา	คณะกรรมการ พชอ. และคณะอนุกรรมการ พชอ.	เม.ย.๖๕-๑๐มิ.ย.๖๕	-ค่าตอบแทน(เบี้ยประชุม)๖๐๐X๒๑=๑๒,๖๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐X๒๑ =๒,๑๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๕๐X๒X๒๑ =๒,๑๐๐ บาท -ค่าวัสดุการประชุม = ๓,๒๐๐ บาท **รวม ๒๐,๐๐๐ บาท**
รวมงบประมาณเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)							

หมายเหตุ : งบประมาณในแต่ละกิจกรรม สามารถถัวเฉลี่ยกันได้ภายใต้งบประมาณ 60,000 บาท

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายธีรวุฒิ โชติสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สสอ.ปะเหลียน

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. คณะกรรมการ พชอ. และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามเป้าหมาย
2. อำเภอปะเหลียนมีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ภายใต้คณะกรรมการ พชอ.ปะเหลียน ประจำปี 2565
3. คณะกรรมการมีแผนการสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
				เช้า	บ่าย
1	นางไพรัช กิมทกุล	ผู้แทนภาคประชาชน	228 ม.1 ต.ปะเหลียน	ไพรัช	ไพรัช
2	นางวันดี ลงกุดี	ผู้แทนภาคประชาชน	82 ม.2 ต.ท่าข้าม	[illegible]	[illegible]
3	นางจารวี เอ้วิสิริ	"	313/10 ม.5	[illegible]	[illegible]
4	นายอิทธิพล [illegible]	นพ. สสจ.ปะเหลียน		[illegible]	[illegible]
5	นายกฤษณ์ [illegible]	ผู้แทนภาคประชาชน	13/ม.6 ต.มุดอ	[illegible]	[illegible]
6	นายเอกชัย [illegible]	กำนัน ต.ทุ่งค่อ	2 ม.2 ต.ทุ่งค่อ	[illegible]	[illegible]
7	นางดวงใจ [illegible]	ผู้แทนภาคประชาชน	154/2 ม.3 ต.[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	นายพรศักดิ์ เอกอมรกร	ปลัดอำเภอ	ที่ว่าการอำเภอปะเหลียน	[illegible]	[illegible]
9	พลตำรวจตรี [illegible]	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรปะเหลียน	63/24 ม.2 ต.ท่าพญา	[illegible]	[illegible]
10	ร.ต.ท. กันตวัฒน์ [illegible]	ผู้แทนจาก สสอ.ปะเหลียน	สสอ. ปะเหลียน	[illegible]	[illegible]
11.	นายพิเชษฐ์ [illegible]	กำนันตำบลปะเหลียน	ม.15 ต.ปะเหลียน	วิเชษฐ์	จำเนร
12.	พลตำรวจตรี [illegible]	พลอำเภอ	ที่ว่าการอำเภอปะเหลียน	[illegible]	[illegible]
13	พลตำรวจโท [illegible]	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธร	สภอ. ปะเหลียน	[illegible]	[illegible]
14	นายปิยะวัฒน์ [illegible]	นายสาธารณสุขจังหวัดตรัง	สสจ.ปะเหลียน	[illegible]	[illegible]
15.	นาย [illegible]	พนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สสจ. ปะเหลียน	[illegible]	[illegible]

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ระเบียบว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑

๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์และการดำเนินงานการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ (สสอ.ปะเหลียน)

๔.๒ สถานการณ์และการดำเนินงานการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (สภ.ปะเหลียน/สภ.บ้านหนองเอื้อง/ท้องถิ่นอำเภอ)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การกำหนดแผนการดำเนินงานในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุและการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

๕.๒ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ เรื่อง การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ และการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

QR Code ดาวน์โหลดเอกสาร

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

ผู้มาประชุม

๑. นายณัฐวุฒิ สังข์สุข	นายอำเภอปะเหลียน	ประธานกรรมการ
๒. นายพรศักดิ์ แดงสมุทร	ปลัดอำเภอปะเหลียน	รองประธานกรรมการ
๓. นายกันต์ปณต คินขุนทด (แทน)	ผู้กำกับการสถานีตำรวจอำเภอปะเหลียน	กรรมการ
๔. นายสุภาพ วัยนิพิฐพงษ์	ผู้กำกับการสถานีตำรวจบ้านหนองเอื้อง	กรรมการ
๕. นายณรงค์ชัย บุญจันทร์	พัฒนาการอำเภอปะเหลียน	กรรมการ
๖. นางอรอุมา เบญระเหม (แทน)	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน	กรรมการ
๗. นายสมยศ ตั้งพิตรพิบูลพร	กำนันตำบลทุ่งยาว	กรรมการ
๘. นายวิเชษฐ์ คงอินทร์	กำนันตำบลปะเหลียน	กรรมการ
๙. นางวันดี จงภักดี	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๐.นางราตรี เอ้งฉ้วน	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๑.นายไพบูลย์ หนูอินทร์	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๒.นายจรูญ นาคพล	ผู้แทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๓.นายปรีชา ชุมดี	สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน	กรรมการและเลขานุการ
14. นายพิเชฐ ทองรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
15. นายธีรวุฒิ โชติสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสุภพงษ์ หาญวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน
2. นายธวัชชัย เพชรหวล	รองนายก อบต.บ้านนา
3. นายวรวิทย์ สกุลไทย	ผู้แทนภาคเอกชน
๔. นางสุดใจ เสียมไหม	ผู้แทนภาคเอกชน
๕. นายเจริญ รักษา	ผู้แทนภาคเอกชน

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ไม่มี

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระต่างๆ ดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑

ประธานแจ้ง : ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกัน
ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

ข้อ ๗ ในแต่ละอำเภอของทุกจังหวัด เว้นแต่กรุงเทพมหานคร ให้มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอคณะหนึ่ง เรียกโดยย่อว่า “พชอ.” โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดและพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเป็นที่ปรึกษา

ให้ พชอ. ประกอบด้วย นายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ และกรรมการอื่นอีกจำนวนไม่เกินยี่สิบคนซึ่งนายอำเภอแต่งตั้งจากบุคคลดังต่อไปนี้

(๑) ผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอำเภอ จำนวนไม่เกินหกคน ซึ่งอย่างน้อยต้องแต่งตั้งจากกำนัน หรือใหญ่บ้าน จำนวนหนึ่งคน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๒) ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอ จำนวนไม่เกินหกคน โดยคัดเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ประกอบกิจการด้านสุขภาพหรือสาธารณสุข สถานศึกษาเอกชน ผู้ประกอบวิชาชีพหรือประกอบกิจการอื่น เป็นกรรมการ

(๓) ผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวนไม่เกินเจ็ดคน โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้หรือระสบการณ์เกี่ยวกับการพัฒนาสังคมหรือชุมชนท้องถิ่น หรือภูมิปัญญาท้องถิ่น กลุ่มเครือข่ายหรือองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร หรือเครือข่ายอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในอำเภอ เป็นกรรมการ

ให้สาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายอำเภอแต่งตั้งกรรมการตาม (๑) (๒) และ (๓) เป็นเลขานุการร่วมได้อีกจำนวนไม่เกินสองคน

ข้อ ๙ กรรมการตามข้อ ๗ วรรคสอง (๑) (๒) และ (๓) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสองปีนับแต่วันที่ได้รับแต่งตั้ง และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวรรคหนึ่ง หากยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่แทนให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

ข้อ ๑๐ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระกรรมการตามข้อ ๗ วรรคสอง (๒) และ (๓)
พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) นายอำเภอมีคำสั่งให้ออก เพราะบกพร่องต่อหน้าที่หรือมีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

(๔) ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๗ วรรคสอง (๑) พ้นจากตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้แทนของหน่วยงานนั้น ให้พ้นจากการเป็นกรรมการด้วย

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ ๗ วรรคสอง (๑) (๒) และ (๓) พ้นจากตำแหน่งก่อนวาระตามวรรคหนึ่ง ให้นายอำเภอแต่งตั้งกรรมการขึ้นแทนตำแหน่งที่ว่างโดยเร็ว

ข้อ ๑๑ ให้ พชอ. มีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการตามที่ พชอ. มอบหมายได้ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับอำนาจและหน้าที่ของ พชอ.

พชอ. อาจแต่งตั้งบุคคลผู้มีความรู้หรือประสบการณ์ที่จะยังประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่เป็นที่ปรึกษาพิเศษของ พชอ. เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของ พชอ. ด้วยได้

การประชุมคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน ให้เป็นไปตามที่ พชอ. กำหนด

ข้อ ๑๒ ให้ พชอ. มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนดตามข้อ ๕ (๑)

(๒) กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

(๓) ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนดตาม ข้อ ๕ (๑) และแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ตาม (๒) ให้เกิดการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานของรัฐนั้น

(๔) สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน และผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ เพื่อตอบสนองและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ให้เป็นไปตามแผนงานและเป้าหมายที่กำหนดไว้ตาม (๑) และ (๒)

(๕) ประสานงานหรือร่วมมือกับ พชอ. อื่น หรือ พชข. คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน หรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องโดยเน้นให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๖) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เป็นไปตาม (๑) และ (๒)

(๗) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายการดำเนินงานตาม (๒) ให้ พชอ.ประสานงานและร่วมกับหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนในพื้นที่ โดยขอให้หน่วยงานดังกล่าวส่งข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องหรือที่จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดแผนงานและเป้าหมายดังกล่าวที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ ทั้งนี้ การกำหนดแผนงานและเป้าหมายดังกล่าวให้คำนึงถึงแผนพัฒนาจังหวัดและแผนพัฒนากลุ่มจังหวัดที่อำเภอนั้นอยู่ในพื้นที่ด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ประธานแจ้ง : รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอปะเหลียน ตามคำสั่งอำเภอปะเหลียน ที่ ๓๒๕/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖5 พร้อมทั้งหน้าที่ความรับผิดชอบให้ที่ประชุมได้รับทราบ

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์และการดำเนินงานการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ (สสอ.ปะเหลียน)

การบริหารจัดการระบบการดูแลด้านสุขภาพเป็นระบบเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประกอบด้วย ๖ NPCU คือ

๑. NPCU บ้านนา ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านนา รพ.สต.บ้านหินคอกควาย รพ.สต.บ้านหนองยายแม็ม และ รพ.สต.ท่าพญา
๒. NPCU รพ.สต.สุโสะ ประกอบด้วย รพ.สต.สุโสะ รพ.สต.บ้านห้วยน้ำตก และ รพ.สต.เกาะสุกร
๓. NPCU รพ.สต.บางด้วน ประกอบด้วย รพ.สต.บางด้วน รพ.สต.แหลมสอม และ รพ.สต.บ้านหนองเจ็ดบาท
๔. NPCU รพ.สต.ปะเหลียน ประกอบด้วย รพ.สต.ปะเหลียน รพ.สต.บ้านลำแคลง รพ.สต.บ้านลำปลอก และ รพ.สต.บ้านเจ้าพะ
๕. NPCU รพ.สต.ลิพัง ประกอบด้วย รพ.สต.ลิพัง รพ.สต.ทุ่งยาว และ รพ.สต.บ้านหนองหว้า
๖. NPCU รพ.สต.บ้านหยงสตาร์ ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านหยงสตาร์ และ ศสช.รพ.ปะเหลียน

สาเหตุการตายของประชากรอำเภอปะเหลียน ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๔

โรคมะเร็ง ๕๖ ราย โรคหัวใจและหลอดเลือด ๒๑ ราย โรคหลอดเลือดสมอง ๒๐ ราย โรคความดันโลหิตสูง ๒๐ ราย โรคไตวายเฉียบพลัน/โรคไตเรื้อรัง ๑๙ ราย โรคเบาหวาน ๑๗ ราย อุบัติเหตุจากการขนส่ง ๑๓ ราย โรคปอดบวม ๑๑ ราย โรคติดเชื้อในกระแสเลือด ๑๐ ราย และโรคหืด ๗ ราย

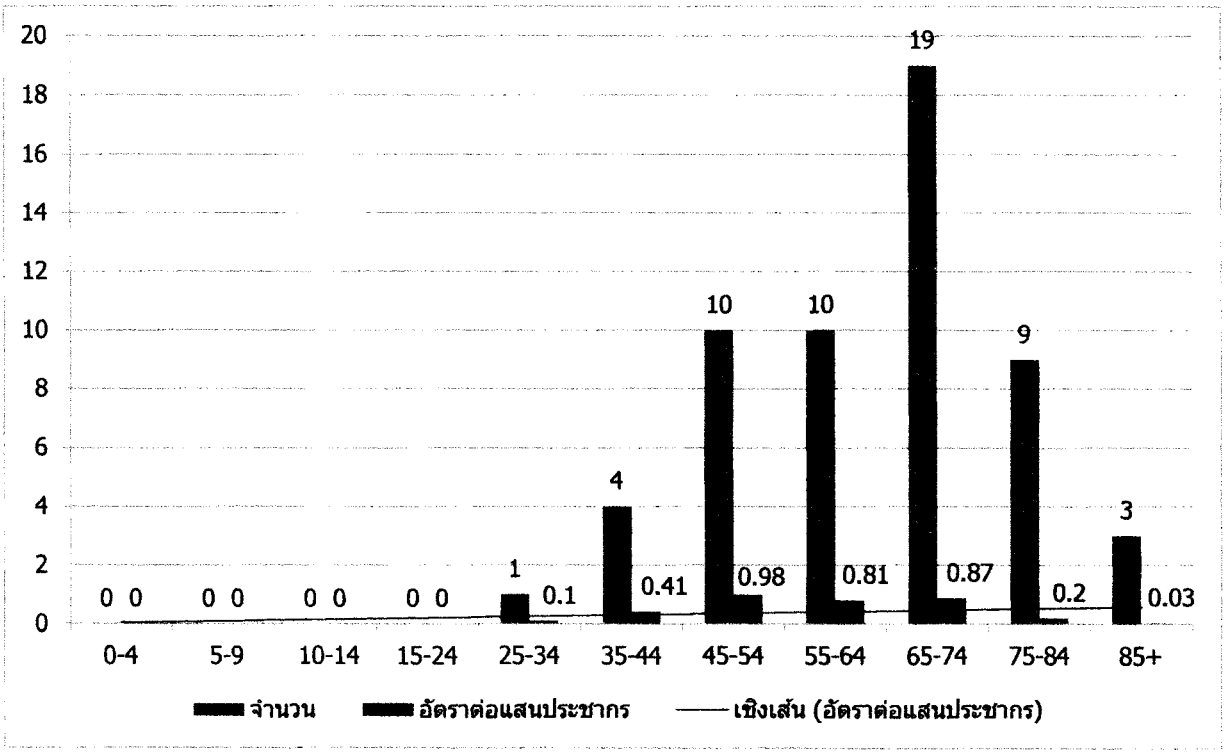
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๔

โรคระบบไหลเวียนเลือด ๓๓,๖๑๑ ราย โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโภชนาการ และเมตะบอลิสัม ๓๐,๗๘๑ ราย โรคระบบหายใจ ๒๗,๓๗๘ ราย โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก ๒๖,๓๖๔ ราย โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อยึดเสริม ๑๙,๔๔๒ ราย โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ ๑๖,๒๔๖ ราย โรคติดเชื้อและปรสิต ๖,๗๖๕ ราย โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง ๗,๔๒๕ ราย ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม ๔,๕๙๕ ราย และโรคระบบประสาท ๓,๑๙๑ ราย

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๔

ความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อโภชนาการและเมตะบิลิซึมอื่นๆ ๑,๑๒๔ ราย โรคความดันโลหิตสูง ๙๕๖ ราย โรคอื่นๆ ของระบบหายใจ ๖๘๓ ราย โรคเบาหวาน ๕๑๒ ราย โรคติดเชื้อและปรสิตอื่นๆ ๔๙๕ ราย โรคติดเชื้ออื่นๆ ของลำไส้ ๓๘๑ ราย โรคอื่น ๆ ของระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ ๓๕๐ ราย ไตวายเรื้อรัง ๓๒๒ ราย โรคหัวใจและโรคของการไหลเวียนเลือดผ่านปอดอื่นๆ ๒๙๕ ราย ปอดอักเสบ ๒๖๔ ราย

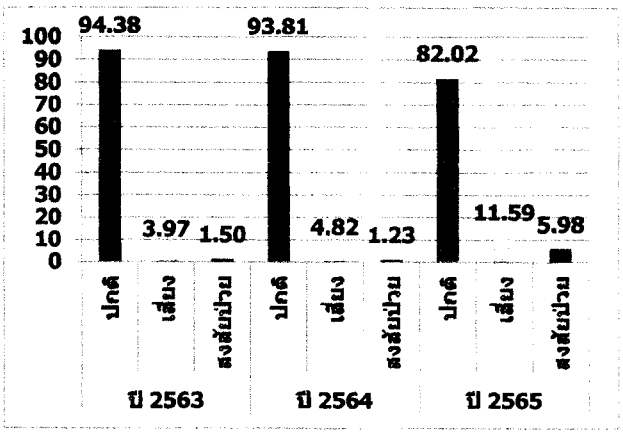
จำนวนและอัตราตายต่อแสนประชากร ด้วยโรคมะเร็ง ของอำเภอปะเหลียน ปี ๒๕๖๔ จำแนกตามกลุ่มอายุ



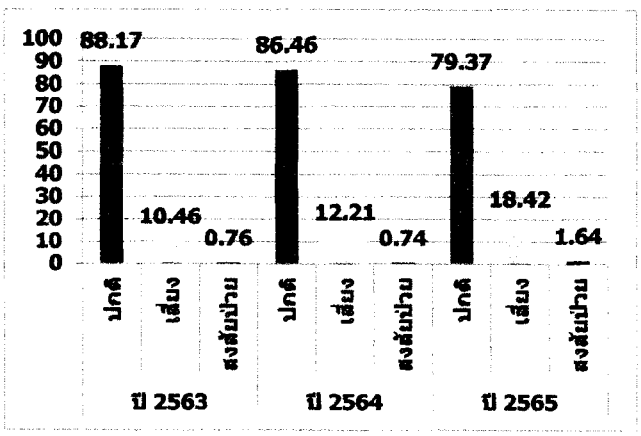
ในปี ๒๕๖๔ พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด จำนวน ๕๖ ราย พบมะเร็งหลอดลมหรือปอดมากที่สุด ๑๕ ราย รองลงมามะเร็งตับ ๘ ราย พบในกลุ่มอายุ ๖๕-๗๔ ปี มากที่สุด

กราฟแสดงร้อยละผลการคัดกรอง DM/HT ในกลุ่มประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป
โดยจำแนกเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และ กลุ่มสงสัยป่วย

ความดันโลหิตสูง



เบาหวาน



จากกราฟ พบว่า กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงและเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะ ปี ๒๕๖๕ พบกลุ่มเสี่ยงค่อนข้างมาก และกลุ่มป่วยทั้งสองโรคก็เพิ่มขึ้นด้วย

กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี ๒๕๖๕

ความดันโลหิตสูง			เบาหวาน		
กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด	กลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุ		กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด	กลุ่มเสี่ยงในผู้สูงอายุ	
	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ
4,192	1,234	29.44	5,375	1,910	35.53

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานทั้งหมด

ความดันโลหิตสูง			เบาหวาน		
ผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยในผู้สูงอายุ		ผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยในผู้สูงอายุ	
	จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ
7,656	5,240	68.44	3,459	2,098	60.65

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสภาพปัญหาสาธารณสุขของอำเภอปะเหลียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. โรคเบาหวาน
๒. โรคความดันโลหิตสูง
๓. โรคมะเร็ง
๔. โรคหลอดเลือดสมอง
๕. โรคหัวใจและหลอดเลือด
๖. ปอดบวม
๗. ไตวายเฉียบพลัน/โรคไตเรื้อรัง
๘. การติดเชื้อในกระแสเลือด
๙. โรคหืด
๑๐. อุบัติเหตุจากการขนส่ง

<u>ประเด็นการดูแลผู้สูงอายุ</u>

จำนวนผู้สูงอายุจำแนกรายตำบล แยกเป็น ๓ กลุ่ม (ติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง)

ตำบล	ปชก. ทั้งหมด	ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	ร้อยละ	ติดสังคม	ร้อยละ	ติดบ้าน	ร้อยละ	ติดเตียง	ร้อยละ
ท่าข้าม	8,050	1,693	21.03	1,634	96.52	41	2.42	18	1.06
ทุ่งยาว	7,533	1,155	15.33	1,129	97.75	20	1.73	6	0.52
ปะเหลียน	12,461	1,814	14.56	1,700	93.72	91	5.02	23	1.27
บางด้วน	3,894	795	20.42	752	94.59	27	3.40	16	2.01
บ้านนา	9,925	1,702	17.15	1,630	95.77	57	3.35	15	0.88
สุโสะ	6,732	1,217	18.08	1,177	96.71	26	2.14	14	1.15
ลิพัง	6,487	833	12.84	733	88.00	94	11.28	6	0.72
เกาะสุกร	2,565	597	23.27	559	93.63	32	5.36	6	1.01
ท่าพญา	3,228	704	21.81	696	98.86	8	1.14	0	0.00
แหลมสอม	5,949	1,003	16.86	965	96.21	30	2.99	8	0.80
รวม	**66,824**	**11,513**	**17.23**	**10,975**	**95.33**	**426**	**3.70**	**112**	**0.97**

สถานการณ์อำเภอปะเหลียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้สูงอายุ ๑๑,๕๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๓ จากประชากรทั้งหมด ๖๖,๘๒๔ คน แยกเป็น ติดสังคม ๑๐,๙๗๕ คน (๙๕.๓๓) ติดบ้าน ๔๒๖ คน (๓.๗๐) และติดเตียง ๑๑๒ คน (๐.๙๗) สภาพปัญหากลุ่มผู้สูงอายุในภาพรวมของอำเภอปะเหลียน โรคที่พบในผู้สูงอายุในอันดับต้นๆ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคข้ออักเสบ / ข้อเสื่อม

<u>กิจกรรม</u>

๑. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลของผู้สูงอายุในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ

๒. การประเมิน และคัดกรอง ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ

- คัดกรองปัญหาสำคัญ และโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ

- ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแลการดำเนินกิจวัตรประจำวันด้วย เครื่องมือ Activity of Daily Living (ADL)

๓. การพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ (๕ก) และอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมผู้สูงอายุ

๔. การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ประสานความร่วมมือกับองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นในการเข้าร่วมดำเนินงาน LTC เพื่อพัฒนาระบบ LTC ตามแนวที่กำหนด

<u>ประเด็นอุบัติเหตุทางถนน</u>

สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุและอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง

ปี พ.ศ.	การเกิดอุบัติเหตุ		เสียชีวิต	
	จำนวน (ครั้ง)	จำนวน (คน)	จำนวน (คน)	อัตราตายต่อแสน
2562	1,062	867	11	16.42
2563	884	800	3	4.49
2564	895	791	6	8.98

สถานการณ์อำเภอปะเหลียน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบว่า มีอัตราการเสียชีวิตมากที่สุดเมื่อเทียบกับปี ๒๕๖๓ และ ปี ๒๕๖๔ กลุ่มที่เกิดอุบัติเหตุทางถนนสูงสุด ได้แก่ รถจักรยานยนต์(เป็นอันดับหนึ่งของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ร้อยละ ๘๐) เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง อยู่ในช่วงอายุ ๓๐ - ๔๙ ปี โดยเฉพาะในช่วงเวลา ๑๕.๐๐ น.–๒๐.๐๐ น.

<u>มาตรการการบริหารจัดการ</u>

- ประชุมคณะทำงาน พชอ.ระดับอำเภอและอนุกรรมการเพื่อจัดทำแผนดำเนินงาน

<u>มาตรการป้องกัน</u>

- การตรวจสอบสำรวจจุดเสี่ยงและแก้ไขจุดเสี่ยง จุดอันตรายหรือสภาพถนนที่ไม่สมบูรณ์และดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยต่อการสัญจร

<u>มาตรการการรักษา</u>

พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ด้านการแพทย์ฉุกเฉินและ ร่วมกับภาคีเครือข่ายหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง

- การอบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพทั้งอำเภอ เพื่อพัฒนาทักษะการดูแล ณ จุดเกิดเหตุ (pre hospital care) และการดูแลต่อเนื่องถึง ณ ห้องฉุกเฉิน (ER) ที่มีประสิทธิภาพ

- มีแผนรองรับกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่

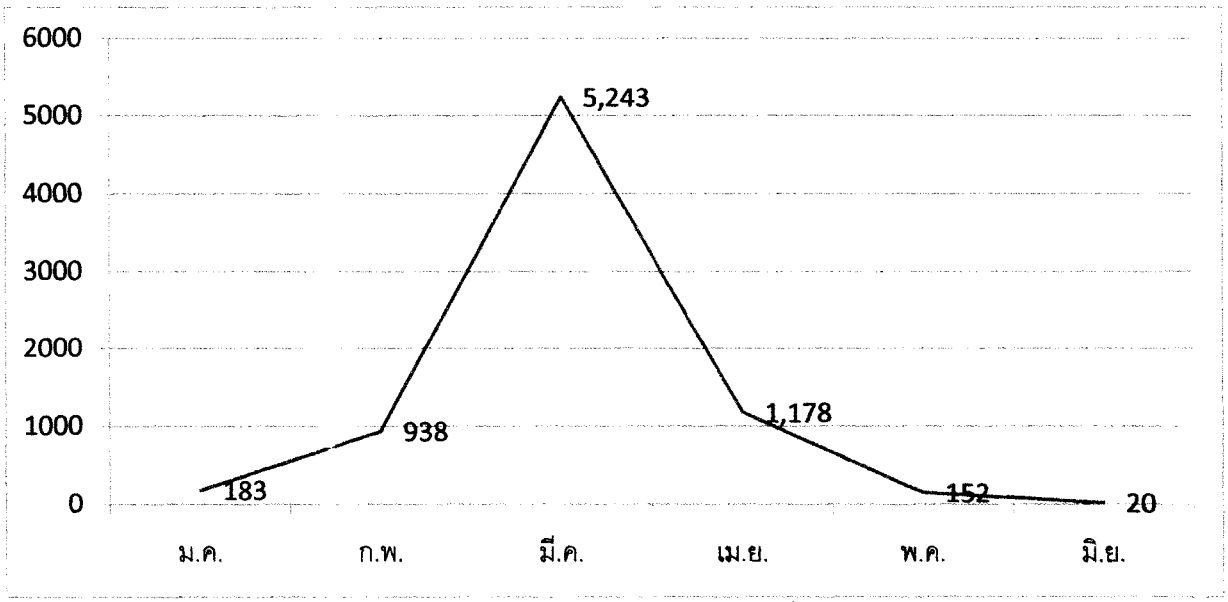
<u>ประเด็นโรคโควิด-๑๙</u>

สรุปรายงานผู้ป่วยยืนยัน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตำบล	จำนวนประชากร	ผู้ป่วย					พบผู้ป่วยครั้งล่าสุด	
		รักษาหาย จำนวน (ราย)	รักษาอยู่ จำนวน (ราย)	เสียชีวิต จำนวน (ราย)	ผู้ป่วยสะสม จำนวน (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	ว/ด/ป	จำนวน
ท่าข้าม	8,050	832	4	1	837	10,397.52	6/06/2565	3
ทุ่งยาว	7,533	1,181	3	2	1,186	15,744.06	13/06/2565	3
ลิพัง	6,487	232	3		235	3,622.63	13/06/2565	1
สุโสะ	6,732	704	1	2	707	10,502.08	8/06/2565	1
บ้านนา	9,925	1,392	1	1	1,394	14,045.34	4/06/2565	1
ท่าพญา	3,228	369	0	1	370	11,462.21	23/05/2565	1
บางด้วน	3,894	565	0		565	14,509.50	31/05/2565	5
แหลมสอม	5,949	502	0		502	8,438.39	1/06/2565	1
ปะเหลียน	12,461	1,599	4	1	1,604	12,872.16	13/06/2565	2
เกาะสุกร	2,565	321	1	1	323	12,592.59	6/06/2565	1
รวม	**66,824**	**7,697**	**17**	**9**	**7,723**	**11,557.22**		

จากตาราง พบว่า ผู้ป่วยสะสมของอำเภอปะเหลียน ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๗,๗๒๓ ราย เมื่อคิดเป็นอัตราป่วยต่อแสนประชากร พบว่า ต.ทุ่งยาว มากที่สุด รองลงมา ต.บางด้วน และ ต.บ้านนา ตำบลที่มีอัตราป่วยน้อยที่สุด คือ ต.ลิพัง

กราฟเปรียบเทียบผู้ป่วยยืนยันโควิด-๑๙ อ.ปะเหลียน จ.ตรัง ตั้งแต่เดือน ม.ค.๖๕-๑๓ มิ.ย. ๖๕



จากกราฟ พบว่า เดือนมีนาคม พบผู้ป่วยยืนยันโควิด-๑๙ มากที่สุด จำนวน ๕,๒๔๓ ราย และเดือนพฤษภาคม พบผู้ป่วยน้อยที่สุด จำนวน ๑๕๒ ราย ในส่วนของเดือนมิถุนายน ตั้งแต่วันที่ ๑-๑๓ พบผู้ป่วยยืนยันโควิด-๑๙ จำนวน ๒๐ ราย

ผลงานความครอบคลุมการรับวัคซีน COVID-๑๙ อำเภอปะเหลียน ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕

ประชากรทั้งหมด type ๑๒๓						
เป้าหมาย	**เข็ม ๑**	**%**	**เข็ม ๒**	**%**	**เข็ม ๓**	**%**
๖๗,๗๙๒	๕๖,๕๐๖	๘๓.๓๕	๕๒,๗๙๖	๗๗.๘๗	๑๓,๔๒๒	๑๙.๘๐
ประชากร ๖๐๗						
เป้าหมาย	**เข็ม ๑**	**%**	**เข็ม ๒**	**%**	**เข็ม ๓**	**%**
๑๕,๔๔๘	๑๓,๐๑๑	๘๔.๒๒	๑๒,๔๒๑	๘๐.๔๑	๒,๕๔๗	๑๖.๔๙

จากตาราง พบว่า

ประชากรทั้งหมด จำนวน ๖๗,๗๙๒ คน ได้รับวัคซีนเข็ม ๑ จำนวน ๕๖,๕๐๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๕ ได้รับวัคซีนเข็ม ๒ จำนวน ๕๒,๗๙๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๘๗ และได้รับวัคซีนเข็ม ๓ จำนวน ๑๓,๔๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๘๐

ประชากร ๖๐๗ จำนวน ๑๕,๔๔๘ คน ได้รับวัคซีนเข็ม ๑ จำนวน ๑๓,๐๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๒ ได้รับวัคซีนเข็ม ๒ จำนวน ๑๒,๔๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๔๑ และได้รับวัคซีนเข็ม ๓ จำนวน ๒,๕๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๔๙

การดำเนินงาน

- จัดทำข้อมูลคัดแยก ปชก.ที่ได้รับวัคซีนและที่ยังไม่ได้รับวัคซีน เข็ม ๑,๒,๓ ในแต่ละกลุ่ม
- จนท.สาธารณสุข อสม.และผู้นำชุมชนให้ความรู้ทำความเข้าใจให้เห็นถึงความสำคัญ เพื่อในการตัดสินใจที่จะมารับวัคซีน
- ทีมงานมีการวิเคราะห์ปัญหาและวางแผนในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การกำหนดแผนการดำเนินงานในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุและการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

กิจกรรม	**ระยะเวลาดำเนินการ**											
	ต.ค.	**พ.ย.**	**ธ.ค.**	**ม.ค.**	**ก.พ.**	**มี.ค.**	**เม.ย.**	**พ.ค.**	**มิ.ย.**	**ก.ค.**	**ส.ค.**	**ก.ย.**
๑.ประชุมคณะทำงาน พชอ.ระดับอำเภออย่างสม่ำเสมอ	/			/			/			/		
๒.ประสานงานและประชุมชี้แจงผู้นำชุมชนและ อสม.ในพื้นที่	/	/										
๓.สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน ร่วมกับผู้นำชุมชน/อสม./เจ้าหน้าที่	/						/					
๔.จัดอบรมผู้สูงอายุ ผู้พิการ อสม. จิตอาสา ญาติผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการเยี่ยมบ้านและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย	/	/	/									
๕.จัดตั้งทีมดูแลสุขภาพผู้ป่วยในชุมชน	/	/	/									
๗.จัดทำแผนการเยี่ยมบ้าน ดูแลสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียง แบบองค์รวม	/	/	/									
๘.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเพื่อถอดบทเรียนร่วมกัน											/	
๙.สรุปผลการดำเนินงานและวางแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง											/	

๕.๒ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ เรื่อง การดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ และการป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
มาตรการการบริหารจัดการ												
๑. การตรวจสอบสำรวจจุดเสี่ยงและแก้ไขจุดเสี่ยง จุดอันตรายหรือสภาพถนนที่ไม่สมบูรณ์ หรือ มีข้อบกพร่อง และดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยต่อการสัญจร ประกอบด้วย ๑.๑ กวดขันวินัยจราจรและบังคับใช้กฎหมาย ๑.๒ ตีเส้นแบ่งช่องจราจรให้ชัดเจน เพื่อความปลอดภัย เช่น ตีแถบชะลอความเร็ว ๑.๓ ติดตั้งสัญญาณไฟกระพริบ เพื่อความปลอดภัยในช่วงเวลากลางคืน ๒. การรณรงค์ให้ความรู้การใช้กฎหมายจราจรแก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มนักเรียน กลุ่มประชาชนทั่วไป กลุ่มผู้นำชุมชน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มาตรการการรักษา												
๑. การอบรมฟื้นฟูอาสากู้ชีพทั้งอำเภอ เพื่อพัฒนาทักษะการดูแลณ จุดเกิดเหตุ (pre hospital care) และการดูแล ต่อเนื่องถึง ณ ห้องฉุกเฉิน(ER)	/	/	/									
๒. โรงพยาบาลมีแผนรองรับภัยพิบัติและซ้อมแผนกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่(Mass Casualties Incident) ในระบบอำเภอ ภายใต้ระบบการสั่งการ ตามคำสั่ง SAT , EOC และ ICS ระดับจังหวัด	/	/	/									
๓. ร่วมกับ อปท.อบรมและขึ้นทะเบียนหน่วยปฏิบัติการในระดับอาสากู้ชีพในอำเภอ เพื่อเพิ่มความครอบคลุมระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ของอำเภอ ให้ผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน เข้าถึงบริการได้รวดเร็ว และปลอดภัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้จดบันทึกและจัดทำรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นายปรีชา ชุมดี)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นายณัฐวุฒิ สังข์สุข)

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง
วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

บันทึกข้อความ

ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าข้าม อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ๙๒๑๒๐

ที่ ตง ๐๔๓๒/ .....วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เรียน สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน

ความเป็นมา การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment :ITA) ของหน่วยงานภาครัฐ ที่กำหนดให้ส่วนราชการได้มีการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน ได้ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบข้อมูลทางด้านสุขภาพของประชาชนและปัญหาในมิติต่างๆของประชาชนและพิจารณาประเด็นปัญหาทางด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตเพื่อการพัฒนาร่วมกันภายใต้กระบวนการการดำเนินงาน ของ พชอ. โดยได้มีการประชุมเมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ซึ่งได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้อเท็จจริง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง ขออนุญาตรายงานการประชุมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ของอำเภอปะเหลียน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ นำเผยแพร่เว็บไซต์ www.palianphc.com

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพิเชฐ ทองรักษ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสานักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕
หัวข้อ: หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง มีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

Linkภายนอก : ✓ มี www.palianphc.com

หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายธีรวุฒิ โชติสกุล)	(นายปรีชา ชุมดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สาธารณสุขอำเภอปะเหลียน
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕	วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณรงค์ อุ่นนวล)
นักวิชาการสาธารณสุข
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕