

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมสำนักงานธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพีระศักดิ์	สนั่นเครื่อง	นายอำเภอเขาคิชฌกูฏ	ประธานกรรมการ
๒. นายสมยศ	พนธาร	ผอ. โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวรุ่งนภา	แก้วคำ	ผู้แทนประธาน อสม. อำเภอเขาคิชฌกูฏ	กรรมการ
๔. นางรัชณี	ยังดี	ประธานคณะกรรมการพัฒนาสตรีเขาคิชฌกูฏ	กรรมการ
๕. นายศาสตรา	โสภาคกุล	รองประธานสหกรณ์การเกษตรอ.เขาคิชฌกูฏ	กรรมการ
๖. นายสนั่น	คามาวาส	ที่ปรึกษานายกเทศบาลต.ตะเคียนทอง	กรรมการ
๗. นายสวัสดิ์	ชำเจริญ	ประธานกลุ่มวิสาหกิจชุมชน	กรรมการ
๘. นายประวิทย์	หนูเชื้อเรียง	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอเขาคิชฌกูฏ	กรรมการ
๙. นายภานุ	วิฑูริระสานต์	กำนันตำบลพลวง	กรรมการ
๑๐. นายสุรเกียรติ	งานเลิศ	ผอ.รร.คิชฌกูฏวิทยา	กรรมการ
๑๑. นายสมชาย	บ้านไร่	ผอ.รร.ราชประชานุเคราะห์ ๔๘	กรรมการ
๑๒. นายสมนึก	เวชานนท์	ผู้แทนประธานเครือข่ายกลุ่มออมทรัพย์	กรรมการ
		เพื่อการผลิตอำเภอเขาคิชฌกูฏ	
๑๓. นางสุรางค์รัตน์	ทับที่สุด	พัฒนาการอำเภอเขาคิชฌกูฏ	กรรมการ
๑๔. นายสมพงษ์	ธรรมคงทอง	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๘ ต.ตะเคียนทอง	กรรมการ
๑๕. นางสาวสิริรัตน์	ธีระวงษ์	นวก.สาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นายบรรจบ	พันทะบุตร	สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ	กรรมการและเลขานุการ
ผู้เข้าร่วมประชุม			
๑. นายเสกสรร	แสวงการ	ผอ.รพ.สต.บ้านท่าอุดม	
๒. นายภูวดล	ภุระสุวรรณ	ผอ.รพ.สต.บ้านจันทเขลม	
๓. นายนพกิจ	นิลยง	ผอ.รพ.สต.บ้านมูซุ	
๔. นายชาญณรงค์	งามก่อ	ผอ.รพ.สต.บ้านคลองน้ำเป็น	
๕. นายคณิต	เทียมเงิน	ผอ.รพ.สต.บ้านแยกสะท้อน	
๖. นายสุทธิวิสต์	กิจพิบูลย์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	
๗. นายสุทธิรักษ์	เผ่าไทย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
๘. นางสาวนฤมล	ป้อมหมู่	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. นางรัตนพร	แสงประทีป	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	


สำเนาถูกต้อง

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น. ประธานกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน :-

มติ :-

ระเบียบวาระที่ ๒ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

มติ :-

ระเบียบวาระที่ ๓ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

มติ :-

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

สาธารณสุขอำเภอ : แจ้งประเด็นปัญหาการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๓ ปีย้อนหลัง และประเด็นทางสาธารณสุขปี ๒๕๖๖ ทั้ง ๖ ประเด็น ที่ได้รวบรวมข้อมูลมาเพื่อให้คณะกรรมการร่วมกันพิจารณาคัดเลือกเพื่อนำมาเป็นประเด็นในการแก้ไขปัญหาของอำเภอเขาคิชฌกูฏ

สิริรัตน์ ธีระวงษ์ : นำเสนอประเด็นปัญหาอำเภอเขาคิชฌกูฏเพื่อคัดเลือกทั้งหมด ๖ ประเด็น ได้แก่

๑. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒. โรคติดต่ออันตราย (โรคไข้เลือดออก,โรคชิกุนกูญา)
๓. สุขภาพจิต
๔. อุบัติเหตุทางถนน
๕. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ
๖. การจัดการขยะในชุมชน (ขยะมูลฝอย)

ประเด็นคร่าวๆที่ได้พิจารณาไว้แล้วคร่าวๆ ๒ ประเด็นหลัก ได้แก่

๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ
๒. การจัดการขยะในชุมชน (ขยะมูลฝอย)

สาเหตุที่มีแนวคิดว่าควรคงไว้ ๒ ประเด็นหลักนี้เนื่องจากสถานการณ์โควิด-๑๙ ที่ผ่านมา ส่งผลให้การดำเนินงานใน ๒ ประเด็นเดิมที่เคยคัดเลือกไว้ ยังไม่ครอบคลุมเท่าที่ควร จึงมีแนวคิดในการดำเนินงานต่อเนื่องในปี ๒๕๖๖ มีคณะกรรมการท่านใดทักท้วงหรือไม่

มติ : ไม่มีคณะกรรมการท่านใดทักท้วง เห็นควรให้เป็นมติในที่ประชุม

ประธาน : การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ต้องเกิดจากหลายๆ ภาคส่วนร่วมมือกันเพื่อร่วมกับขับเคลื่อน ซึ่งปัญหาทางสาธารณสุขที่ได้คัดเลือกมา ๒ ประเด็น ๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่ม



สำเนาถูกต้อง

ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ ๒. การจัดการขยะในชุมชน (ขยะมูลฝอย) เนื่องจากต้องกำหนด ๓ ประเด็น จึงจะขอมติที่ประชุมว่าคณะกรรมการท่านอื่นจะกำหนดประเด็นไหนเพิ่มเติม

ผอ.โรงพยาบาล (นายสมยศ พนธรา) : จากที่ผู้นำเสนอได้นำเสนอมาทั้ง ๖ ประเด็น **ประเด็นที่ ๑** ด้านโควิด-๑๙ ปัจจุบันมีความรุนแรงลดลง ผู้ป่วยที่พบภาวะแทรกซ้อนส่วนใหญ่ที่มาโรงพยาบาลที่ยังพบอยู่ คือ มีภาวะแทรกซ้อนเชื้อลงปอด แต่ก็มียัตราลดลงเรื่อยๆ ซึ่งได้มีการประสานไปยังระดับจังหวัด และระดับกระทรวง ประชาชนมีความตระหนักกับโรค หากไม่มีเชื้อกลายพันธุ์ ระบบสาธารณสุขในปัจจุบันจึงสามารถรองรับได้ **ประเด็นที่ ๒** โรคติดต่อมาโดยยุ่งลาย อำเภอลำปางของโรคไข้เลือดออกได้สงบมา ๓ ปี แต่ปีนี้ก็เป็นปีที่มีความเสี่ยง ผากทางราชการส่วนท้องถิ่น ทางโรงเรียน หากมีอาการของโรคไข้เลือดออกให้รีบไปพบแพทย์ ซึ่งเราได้มีชุดตรวจที่แม่ย่ามาช่วยในการวิเคราะห์อัตราการใช้ยา อำเภอลำปางเรามีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ค่อนข้างดี เรื่องของลูกน้ำยุงลาย พันหมอกควั่น ทางราชการส่วนท้องถิ่นได้ร่วมมือกันเป็นอย่างดี **ประเด็นที่ ๓** สุขภาพจิต ทางโรงพยาบาลก็มีความเป็นห่วง และส่วนใหญ่ทางโรงพยาบาลก็ได้มีการเตรียมความพร้อม ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการคลุ้มคลั่ง ขาดยา ขาดนัด ส่วนใหญ่จะอาศัยอยู่กับผู้สูงอายุ ยังมีมาเรื่อยๆ ทางโรงพยาบาลจึงได้มีการหารือกับกระทรวง อำเภอลำปาง และได้เตรียมข้อมูลบางส่วน เพื่อให้ผู้ป่วยดังกล่าวมีการขาดยา ขาดนัด ลดลง และอาการของความรุนแรง ก้าวร้าวลดลงด้วยเช่นกัน เนื่องจากผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวขาดโอกาสการเข้าถึง เช่น มีรายได้น้อย เข้าถึงระบบบริการได้ยากไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาล เขาคิชฌกูฏ หรือโรงพยาบาลพระปกเกล้า ผู้ที่ดูแลเป็นผู้สูงอายุศักยภาพในการดูแลอาจจะไม่มากพอ หากมีการแก้ปัญหาในจุดนี้ก็จะเป็นการลดความเสี่ยงในการเกิดความรุนแรงในสังคม จึงอยากให้คณะกรรมการทุกท่านช่วยพิจารณาในประเด็นนี้ ในเรื่องของการฆ่าตัวตายในอำเภอลำปาง จำนวน ๒ ราย ที่พบส่วนใหญ่เกิดจากความเครียดและหลายๆ อย่าง **ประเด็นที่ ๔** อุบัติเหตุทางถนน ยังคงเกิดขึ้นเรื่อยๆ และใน ๗ วันอันตรายก็ยังเป็นอันดับต้นๆ ของจังหวัด ส่วนใหญ่เป็นต่างชาติดังกล่าวเกิดจากความประมาท และการใช้ความเร็ว ส่วน **ประเด็นที่ ๕** การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ เป็นประเด็นที่ทำแล้วเกิดประโยชน์เพราะผู้ป่วยที่เป็นผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยน้อยลงก็สามารถลดภาระคนในครอบครัวเพิ่มมากขึ้นและปัญหาในชุมชนก็จะลดลง ทางสาธารณสุขก็เริ่มมีการนำ Telemedicine เข้ามาใช้กับผู้ป่วยในกลุ่มนี้ โดยมี สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ คลองพลู นำร่องในด้านนี้ ส่วนทางโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏก็จะนำมาใช้กับกลุ่มผู้ป่วยผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อลดการเป็นภาระที่จะนำเข้าสู่โรงพยาบาลและในบางส่วนเราได้มีการดำเนินการไปแล้ว ส่วน **ประเด็นที่ ๖** การจัดการขยะในชุมชน (ขยะมูลฝอย) เนื่องจากขยะที่มากขึ้นในทุกๆวัน จึงเป็นปัญหาที่อยากให้มีแนวทางในการจัดการขยะ

ประธาน : จากที่ ผอ. สมยศ ได้กล่าวมา พิจารณาได้ว่าจะเน้นในเรื่องของ สุขภาพจิต ในเรื่องของขยะก็ยังมีการดำเนินการอยู่ไม่ว่าจะเป็น ราชการส่วนท้องถิ่น มหาดไทย แล้วทุกท่านมีความเห็นอย่างไร

ผอ.โรงเรียนคิชฌกูฏวิทยา (นายสุรเกียรติ์ งามเลิศ) : เห็นด้วยกับ ผอ. สมยศ เนื่องจากปัจจุบันในโรงเรียนเราพบว่าเด็กนักเรียนชั้นมัธยมส่วนใหญ่มีภาวะซึมเศร้า ซึ่งพบได้ปัญหานี้ได้ทุกโรงเรียนและปัญหานี้ก็ไม่ได้เกิดขึ้นแค่เฉพาะนักเรียน ยังเกิดขึ้นได้กับกลุ่มอื่นๆอีก ทางโรงเรียนจึงได้มีการเฝ้าระวังกับกลุ่มที่มีภาวะของโรคซึมเศร้า จึงอยากให้มีมาตรการต่างๆ ที่ช่วยเหลือกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้ หรือประชาชนเองก็ตามที่ภาวะของโรคซึมเศร้า


สำเนาถูกต้อง

ผอ.โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๘ (นายสมชาย บ้านไร่) : จากสถานการณ์ในปัจจุบัน เรื่อง สุขภาพจิต เราก็อัพเดทเจอสถานการณ์นั้นมา ในเรื่องภาวะซึมเศร้าเป็นเรื่องที่เราควรให้การดูแล หากมีแผนรองรับก่อนที่จะเกิดขึ้นก็จะช่วยดูแลผู้ป่วยในกลุ่มนี้ ซึ่งทางเขตพื้นที่มัธยมศึกษา ท่าน ผอ. เขตก็มีนโยบายในเรื่องนี้ เป็นนโยบายเร่งด่วน ให้ทุกโรงเรียนทำแผนรองรับเรื่องนี้ มีคุณครูที่ปรึกษาที่ช่วยดูแลเป็นกรณีพิเศษหากพบเด็กนักเรียนที่มีภาวะซึมเศร้า เราจะเข้าเยี่ยมและหาข้อมูลเชิงลึก หากมีข้อมูลแล้วเราจะทำงานร่วมกับทางสาธารณสุขและทางโรงพยาบาล โดยข้อมูลจะเป็นความลับทั้งหมด จึงเห็นด้วยกับ ผอ.สมยศ

กำนันตำบลพลวง (นายภานุ วิฑูริระสานต์) : เห็นด้วยกับประเด็น สุขภาพจิต เพราะเป็นปัญหาทางสังคม โดยสมควร ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของ โรคซึมเศร้า การฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยจิตเวช

ผอ.รพ.สต บ้านท่าอุดม (นายเสกสรร แสงการ) : เห็นด้วยกับประเด็น สุขภาพจิต เนื่องจากในปัจจุบันเป็นปัญหาที่สำคัญและมีความรุนแรง ทาง รพ.สต.ได้รับการดูแลผู้ป่วย และเฝ้าระวัง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการพบแพทย์ตามนัดและการทานยา เพื่อป้องกันการเกิดความรุนแรงจากอาการคลุ้มคลั่งและอาละวาด จนถึงการทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น รวมไปถึงเรื่องของโรคซึมเศร้าทั้งในเด็กและประชาชนทั่วไปจากปัญหาความเครียดต่างๆจนเกิดการฆ่าตัวตาย หากเรารู้ปัญหาก่อนและมีการจัดการที่ดีเข้าไปแก้ไขเบื้องต้นได้ก่อน อย่างเช่นมีแผน มีทีม และอสม. ซึ่งมีความใกล้ชิดผูกพันกับผู้ป่วยในพื้นที่ เราก็จะแก้ไขปัญหาในเบื้องต้นได้ จึงเห็นควรว่าประเด็นสุขภาพจิตเป็นประเด็นที่ควรให้ความสำคัญ

ประธาน : เห็นด้วยกับเรื่อง สุขภาพจิต ท่านคณะกรรมการท่านอื่นมีความคิดเห็นอย่างไร

พัฒนาการอำเภอเขาคิชฌกูฏ (นางสุรางค์รัตน์ ทับที่สุด) : เห็นด้วยกับท่าน ผอ.สมยศ ในเรื่องของสุขภาพจิต ที่เราดำเนินงาน ศูนย์อำนวยการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัย มีบางครัวเรือนที่มีปัญหาสุขภาพจิตทำให้ครัวนั้นต้องรับผิดชอบกับผู้ป่วย ไม่สามารถที่จะประกอบอาชีพได้เพราะต้องให้การดูแลผู้ป่วย หากมีการดูแลในเรื่องของการพบแพทย์และรับยาอย่างต่อเนื่องจากหน่วยงาน ก็สามารถแก้ไขปัญหาลดภาระของครอบครัวผู้ป่วยได้ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวจึงเป็นอีกหนึ่งประเด็นที่ควรได้รับการแก้ไขปัญหา

รองประธานสหกรณ์การเกษตรอำเภอเขาคิชฌกูฏ (นายศาสตรา โสภากุล) : เห็นควรว่าเป็นประเด็น โควิด-๑๙

นวก.สาธารณสุขชำนาญการ (นางรตนพร แสงประทีป) : ข้อมูลที่นำเสนอเป็นในด้านของทางสาธารณสุข หน่วยงานท่านใดพบเจอกับปัญหาด้านอื่นๆสามารถที่จะเสนอเป็นปัญหาของหน่วยงานท่านได้เพื่อเป็นประเด็นในการคัดเลือก

ประธาน : เพื่อช่วยกันคัดเลือกและกำหนดประเด็น ในด้านของโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเอง ก็มีก็มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในเรื่องของสุขภาพจิต รวมถึงเข้าถึงสถานศึกษา ก็สามารถที่จะนำไปเป็นประเด็นเพื่อทำการแก้ไขได้เลย

มติ : ไม่มีคณะกรรมการท่านใดทักท้วง ประเด็น สุขภาพจิต จึงเห็นควรให้เป็นมติในที่ประชุม

สาธารณสุขอำเภอ : จากที่คณะกรรมการ พขอ. ลมตติ ได้คัดเลือก ๓ ประเด็น ๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ ๒. การจัดการขยะในชุมชน(ขยะมูลฝอย) ๓.สุขภาพจิต ในเรื่องประเด็น


สำเนาถูกต้อง

สุขภาพจิตที่ได้มีการคัดเลือกมาในวันนี้จะนำไปวางแผนการประชุมในครั้งถัดไป ในเบื้องต้นได้มีการพูดคุยกับทางโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จำนวนผู้ป่วยจิตเวชในอำเภอเขาคิชฌกูฏมีทั้งหมด ๗๑ ราย แบ่งตามเกณฑ์สี่เหลี่ยม สีเหลือง และสีแดง ซึ่งจะให้ทำการดูแลแต่ละเกณฑ์แตกต่างกัน จึงอยากให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการในเรื่องนี้

ประธาน : ท่าน ผอ.สมยศ อยากให้มีรถรับ-ส่ง ผู้ป่วย อยากให้ทางเทศบาลช่วยเหลือโดยใช้ยานยนต์ที่มีจากทางเทศบาล ช่วยในการรับ-ส่ง ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วยอื่นๆ หรือทำหนังสือเพื่อเป็นลายลักษณ์อักษรในเรื่องนี้

มติ : รับทราบเรื่องการใช้นายสมยศจากทางเทศบาลในการรับ-ส่ง ผู้ป่วย

ผอ.โรงพยาบาล (นายสมยศ พนธรา) : ในเรื่องของจิตเวชได้มีการวางแผนไปบางส่วนแล้ว ๑. ในเรื่องการขาดโอกาสในการเข้าถึง ซึ่งเป็นข้อจำกัดของครอบครัวหรือทางฐานะของผู้ป่วยและครอบครัว เพราะฉะนั้นผู้ป่วยที่อยู่ในระบบส่วนใหญ่จึงเป็นผู้ป่วยที่ขาดโอกาสในการเข้าถึง กรณีที่มีผู้ป่วยที่มีการขาดนัด ขาดการรับยา จึงมีแนวทางที่จะให้บริการถึงบ้านของผู้ป่วยนั้น แต่ด้วยความปลอดภัยที่ยังไม่มี จึงขอความช่วยเหลือจากทางชุมชน กำหนด ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ นำไปเป็นทีม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับเจ้าหน้าที่ ๒. การประสานงาน ติดตาม ผู้ป่วยที่ขาดการรับยา ขาดการพบแพทย์ ทางโรงพยาบาลจะสร้างระบบการแจ้งเตือนเป็นระยะ ๓. ผู้ป่วยที่ด้อยโอกาส ครอบครัวไม่สามารถสนับสนุนได้หรือครอบครัวเป็นผู้สูงอายุ จะมีการนัดผู้ป่วยทุกๆ ๒ เดือน หรือทุกๆ ๓ เดือน จึงจะขอความร่วมมือจากทางท้องถิ่นอำนวยความสะดวกเพื่อลดความเสี่ยงการขาดการพบแพทย์ การขาดยา ที่จะเกิดขึ้นในพื้นที่ ๔. มีการค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงป่วยเป็นโรคทางสุขภาพจิต เพื่อลดโอกาสในเกิดโรคเหล่านี้และสร้างโอกาสที่ดีในระยะยาว

มติ : ไม่มีท่านใดทักท้วงในเรื่องของแผนสุขภาพจิตเบื้องต้น จึงยึดเป็นมติในที่ประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการในการประชุมครั้งถัดไป

ผู้นำเสนอ : เสนอแผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่ได้คัดเลือกไว้ข้างต้น ๒ ประเด็น

๑. แผนปฏิบัติการการดูแลสุขภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้พิการ

๒. แผนปฏิบัติการการจัดการขยะในชุมชน (ขยะมูลฝอย)

๓. แผนปฏิบัติการการจัดการสุขภาพจิต (ยังไม่มีเป็นรูปธรรมเนื่องจากมีการคัดเลือกจากคณะกรรมการในวันนี้ ซึ่งจะมีแผนเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพจิตในการประชุมครั้งถัดไป)

มีท่านคณะกรรมการท่านใดทักท้วงหรือไม่

มติ : ไม่มีคณะกรรมการท่านใดทักท้วงในเรื่องของขั้นตอนต่างๆของแผนปฏิบัติการจึงเห็นควรเป็นมติในที่ประชุม

ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอเขาคิชฌกูฏ (นายประวิทย์ หนูเชื้อเรียง) : ในเรื่องของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เราได้มีผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ให้การติดตามและดูแลจึงเห็นว่าดูแลกันได้และไม่มีปัญหาเท่าที่ควร แต่ควรมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ที่ปรึกษานายกเทศบาลต.ตะเคียนทอง (นายสนั่น คามาวาส) : เนื่องจากพื้นที่ตำบลตะเคียนทองส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ปัญหาขยะในชุมชนจึงพบได้น้อย ขยะส่วนใหญ่มาจากตลาดต่างๆ คาดการณ์ว่าปีนี้จะมียกเก็บขนขยะเฉพาะหมู่ที่มีขยะค่อนข้างเยอะ ส่วนหมู่อื่นๆมีการจัดการขยะต้นทาง ซึ่งตำบลตะเคียนทอง



สำเนาถูกต้อง

ได้มีการจัดทำถังขยะเปียก ร้อยละ ๑๐๐ ของทุกครัวเรือนในตำบล โดยมี อสม. เป็นผู้ดูแลตามบ้าน พยายามไม่นำขยะเปียกมาเป็นภาระของคนในชุมชน ลดขยะต้นทางโดยมีการนำขยะเข้าบ้าน ต้นแบบคือ หมู่ ๔ ตำบลชากไทย ในส่วนขยะอันตราย ทางเทศบาลจะมีถังขยะอันตรายไว้ตามศาลาประจำหมู่บ้านทุกหมู่เพื่อส่งต่อไปอบจ. ขยะย่อยสลายได้ก็จะนำไปทำเป็นปุ๋ยอินทรีย์

นวก.สาธารณสุขชำนาญการ (นางรตนพร แสงประทีป) : โครงการนำขยะเข้าบ้าน การจัดทำเตาเผาขยะชีวมวล ตอนนี้นำดำเนินการอย่างไร และมีแนวทางที่จะดำเนินการที่ใดบ้าง

ที่ปรึกษานายกเทศบาลต.ตะเคียนทอง (นายสนั่น คามาวาส) : เราได้ศึกษาต้นแบบการสร้างเตาเผาขยะชีวมวล จังหวัดพิจิตร เป็นเตาเผาที่ทำการเผาไหม้โดยสมบูรณ์ช่วยลดการสร้างมลพิษ ซึ่งตอนนี้กำลังอยู่ในช่วงปรึกษาหารือระหว่างเทศบาลกับนายก เตาเผาขยะชีวมวลสามารถทำเองได้ทุกครัวเรือนเพราะใช้งบประมาณไม่มากจึงสามารถที่จะดำเนินการได้ ตอนนี้มี ๒ หน่วยงานที่กำลังดำเนินการในเรื่องนี้ คือ กรมพลังงานจังหวัด ซึ่งเป็นเตาต้นแบบ ซึ่งทางตำบลเราจะดำเนินการทุกหมู่โดยนำไปให้ครัวเรือนที่สนใจ จึงจะขอความสนับสนุนกับทาง กรมพลังงาน เพื่อนำมาเป็นต้นแบบ ๑ หมู่บ้านนำร่องในเรื่องนี้

สาธารณสุขอำเภอ : ผู้ป่วยจิตเวชทั้ง ๗๑ รายรวมทั้งของทางโรงเรียน เราจะมีการจัดทำข้อมูลและมีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อปฏิบัติงานในเรื่องนี้และจะมีบุคลากรด้านจิตเวชเข้าไปประสานงานกับทางโรงเรียนด้วย

มติ : ไม่มีท่านใดทักท้วง เห็นควรให้ปฏิบัติตามเดิมพลางไปก่อน

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

ประธาน : ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ มีกิจกรรมเปิดเขาพระพุทธรูปทพลวง ซึ่งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน ทางคณะสงฆ์ เจ้าคณะอำเภอ เจ้าคณะจังหวัดจะเดินทางมาเป็นประธานฝ่ายของสงฆ์ด้วย เริ่มเวลา ๗.๐๐ น. ท่านใดสะดวกสามารถมาร่วมงานได้ และมีงานอุปสมบทพระสงฆ์จำนวน ๑๐๔ รูป อำเภอเขาฉิมชุกภูมิผู้ร่วมอุปสมบทจำนวน ๑๐ รูป ร่วมกับทางกระทรวงคมนาคม และร่วมกันทำบุญอาหารสดบริเวณพุทธมณฑล

มติ : คณะกรรมการรับทราบเรื่องที่ท่านประธานแจ้ง

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

สิริรัตน์ ธีระวงษ์

(นางสาวสิริรัตน์ ธีระวงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้บันทึกการประชุม

บรรจบ ทันทะบุตร

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

สาธารณสุขอำเภอเขาฉิมชุกภูมิ

ผู้ตรวจสอบ


สำเนาถูกต้อง

