รายชื่อผู้เข้าประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2568

ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอแหลมสิงห์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ เวลา 09.30 - 14.00 น.	หมายเลขโทรศัพท์
1	นางสาวรัศมินท์ พฤกษาทร	นายอำเภอแหลมสิงห์		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๘
วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมว่าการอำเภอแหลมสิงห์ (ชั้นบน) จังหวัดจันทบุรี

วาระก่อนการประชุม -

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวรัศมินท์ พฤกษาทร	นายอำเภอแหลมสิงห์	ประธานกรรมการ
๒. นายณัฐกาญจน์ วิเศษฤทธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมสิงห์	รองประธานกรรมการ
๓. พ.ต.ท.ศุภณัฏฐ์ วงษ์ประเวศน์	(แทน)ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรแหลมสิงห์	กรรมการ
๔. นางจินดารัตน์ เรณูการ	(แทน)พัฒนาการอำเภอแหลมสิงห์	กรรมการ
๕. นายพลายแก้ว พลกิจ	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอแหลมสิงห์	กรรมการ
๖. นางสิภาพัฒน์ ฐาศิริทรัพย์	ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ
๗. นางนิยดา ดิษฐ์จำรัส	(แทน)ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ
๘. นางเยาวลักษณ์ โชคดี	(แทน)ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ
๙. นางวิไล รองวัง	(แทน)ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๐. นางกุหลาบ ถนอมวัฒน์	(แทน)ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๑. นางสิริมนต์ บุญพิทักษ์	ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๒. นายสยาม กลางทุ่ง	ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๓. นางราตรี สีเผือก	ตัวแทนภาคประชาชน	กรรมการ
๑๔. นายประพันธ์ สายทอง	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอ	กรรมการ
๑๕. นางสาวเพ็ญภักดิ์ สุขสิงห์	สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์	กรรมการและเลขานุการ
๑๖. นายธนาพงษ์ เนินหาด	ผู้รับผิดชอบงาน พชอ. สสอ.แหลมสิงห์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครองอำเภอแหลมสิงห์		กรรมการ
๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะเปริด		กรรมการ
๓. นายมณี รัตนสร้อย	ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ
๔. นายองอาจ ลิ้นทอง	ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ
๕. นายสนั่น ทองศรี	ตัวแทนภาคเอกชน	กรรมการ

ระเบียบวาระดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
คำสั่งอำเภอแหลมสิงห์ ที่ ๘๘/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
***ด้วยเป้าหมายต้องการให้เกิดเป็นวัฒนธรรม "คนอำเภอเดียวกัน ไม่ทอดทิ้งกัน"

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ สรุปสถานการณ์ปัญหาสุขภาพอำเภอแหลมสิงห์

๑. ข้อมูลผู้ป่วยใน ค่าเฉลี่ยผู้ป่วยใน ๕-๗ คน/วัน แนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๗ อัตราการครองเตียง ๔-๕ วันต่อคน

๑๐ อันดับโรคผู้ป่วยในที่พบบ่อย ได้แก่ ๑. เบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ๒. ความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะ ๓. ท้องเสียและกระเพาะอาหารจากการติดเชื้อ ๔. ความดันโลหิตสูง ๕. การติดเชื้อที่ผิวหนัง ๖. หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ๗. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๘. ภาวะหัวใจล้มเหลว ๙. ปอดอักเสบจากเชื้อที่ไม่ระบุ ๑๐. ไข้หวัดใหญ่จากเชื้อไวรัส

๓.๒ สังคมผู้สูงอายุ

มีประชากรผู้สูงอายุ ๗,๘๘๑ คน (๒๖.๙๖% ของประชากรทั้งหมด) และแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อำเภอแหลมสิงห์กำลังก้าวเข้าสู่ “Super-aged Society”

๑๐ อันดับโรคที่ทำให้เสียชีวิตมากที่สุด ได้แก่ ๑. ปอดบวม (๔๕ ราย) ๒. มะเร็งทุกชนิด (๔๐ ราย) ๓. โรคระบบประสาท (๒๖ ราย) ๔. โลหิตเป็นพิษ (๒๑ ราย) ๕. โรคหัวใจ (๑๘ ราย) ๖. อุบัติเหตุ (๑๘ ราย) ๗. โรคหลอดเลือดสมอง (๑๗ ราย) ๘. โรคระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ (๑๖ ราย) ๙. ความดันโลหิตสูง (๑๓ ราย) ๑๐. โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง (๑๑ ราย)

๓.๓ สถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานในอำเภอแหลมสิงห์

อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ๗๗๖.๓๑ ต่อแสนประชากร สูงที่สุดในจังหวัด

๓.๔ สถานการณ์ยาเสพติดและสุขภาพจิต

๑. แนวโน้มผู้เข้ารับบริการเกี่ยวกับ สารเสพติด เพิ่มสูงสุดในปี ๒๕๖๗ (๒๓ ราย) จำนวนผู้รับบริการด้านสุขภาพจิต เพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๗ (๑๘ ราย)

๒. การบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด ปี ๒๕๖๕ : ๑๙ ราย ⟶ ปี ๒๕๖๖ : ๔๓ ราย ⟶ ปี ๒๕๖๗ : ๑๖ ราย อัตราการบำบัดครบในปี ๒๕๖๗ = ๘๗.๕๐%

๓. การป้องกันการเสพซ้ำ อัตราการไม่เสพซ้ำหลัง ๓ เดือน ปี ๒๕๖๕ : ๘๘.๓๗% ปี ๒๕๖๖ : ๙๓.๗๕% ปี ๒๕๖๗ : ๕๐% ⟶ ลดลงมาก

๔. อุบัติการณ์จิตเวชฉุกเฉินจากสารเสพติดปี ๒๕๖๓ : ๒ ครั้ง ⟶ ปี ๒๕๖๗ : ๒๔ ครั้ง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- กำหนด ประเด็น พชอ. แหลมสิงห์ ปี๒๕๖๘

ที่ประชุมมีมติ ดังนี้

๑. ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง
๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๓. ปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิต

- แผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็น พชอ. ปี ๒๕๖๘

๑. ปัญหายาเสพติดและสุขภาพจิต เน้นการดำเนินการตามแนวทาง CBTX ใช้ชุมชนเป็นฐานในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ติดตาม แก้ปัญหาอย่างต่อเนื่อง และมีโครงการสำหรับเยาวชน TO BE NUMBER ONE

๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เน้นโครงการรณรงค์คนไทยห่างไกลNCDs และ อสม. นับคาร์บ Long Life Thai Fit การออกกำลังกายที่เหมาะสมทำให้ผู้ป่วยเบาหวานไม่ต้องรับประทานยาโดยใช้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแทน

๓. ผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง เน้นการพัฒนาชมรมสูงอายุให้เข้มแข็ง มีการจัดตั้งงบประมาณ โดยมีภาคีเครือข่ายในการดูแลสูงอายุ เช่น การพลัดตกหกล้ม และโครงการผ้าอ้อม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

(ลงชื่อ) ธนาพงษ์ เนินหาด ผู้จดรายงานการประชุม
(นายธนาพงษ์ เนินหาด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) เพ็ญภักดิ์ สุขสิงห์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวเพ็ญภักดิ์ สุขสิงห์)
สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์