

รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอไชโย ชั้น ๒ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง

- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมกับระบบแม่ข่ายและเชื่อมกับชุมชน บูรณาการงานกับหน่วยงานอื่นผู้นำศาสนา , ผู้นำท้องถิ่น ภาคเอกชน ภาคประชาชน ซึ่งขับเคลื่อนด้วยกลไก คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ประกอบไปด้วย

๑. ประชุมเพื่อการทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ พชอ.

๒. ร่วมวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและกำหนดประเด็นเพื่อดำเนินการแก้ไข

๓. กำหนดเป็นนโยบายของอำเภอ ดำเนินการตามแผน และประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าประเด็นปัญหา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีทั้งหมด ๓ ประเด็น

ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง

ประเด็นที่ ๒ แก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

ประเด็นที่ ๓ ไซโยมีวินัย สวมหมวกนิรภัย ขับขี่ปลอดภัย สบายใจทุกเส้นทาง

การประเมินผลการดำเนินงานของประเด็นปัญหาผ่านองค์ประกอบ (UCCARE) โดยผ่านทั้งหมด ๖ องค์ประกอบ

ได้แก่ ๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team)

๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus)

๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี (Community participation)

๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation)

๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development)

๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essentialcare)

โดยการประเมินคะแนนตนเองในเบื้องต้นในไตรมาสแรก อำเภอไชโย อยู่ในระดับ ๒ อยู่ในระดับพอใช้

มีการทบทวนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง โดยใช้หลักเกณฑ์ที่กำหนดคือ คณะกรรมการทั้งหมด ๒๑ คน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบด้วย

๑. นายอำเภอ เป็นประธานคณะกรรมการ

๒. กรรมการภาครัฐ ไม่เกิน ๖ คน

๓. กรรมการภาคเอกชน ไม่เกิน ๖ คน

๔. กรรมการภาคประชาชน ไม่เกิน ๗ คน

๕. สาธารณสุขอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ

อำเภอไชโยมีการปรับปรุงคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากมีข้าราชการโยกย้ายให้ไปดำรงตำแหน่งที่อื่น จึงทำให้คำสั่งอำเภอไชโยไม่เป็นปัจจุบัน

- มติที่ประชุม รับทราบ

ผลการดำเนินงานประเด็นในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และปีงบประมาณที่ผ่านมา

ประเด็นที่ ๑ ส่งเสริมและดูแลสวัสดิภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง มีการดำเนินการดังนี้

มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. การดำเนินการจัดทำโครงการ “นั่งสุข ลูกสบาย” เปลี่ยนรูปแบบของโถสุขภัณฑ์ จากห้องน้ำแบบยongเป็นห้องน้ำนั่งราบ

๒. การดำเนินงานแพทย์ออกตรวจผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และออกเยี่ยมบ้านโดยทีมสหวิชาชีพ

๓. มีการดำเนินการแจกผ้าห่มกันหนาวผู้สูงอายุ อายุ ๙๒ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ ๙ ตำบลรวม ๖๔ ราย

๔. การให้บริการการทำบัตรประจำตัวประชาชนนอกสถานที่ กรณี ผู้ป่วยติดเตียง คนชรา และผู้พิการ โดยสำนักทะเบียนอำเภอไชโยร่วมกับศูนย์บริหารการทะเบียนภาค ๑ สาขาจังหวัดอ่างทอง ส่วนการสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง ๒๕๖๗ มีความต้องการสูงสุดของผู้ป่วยคือการสนับสนุน ผ้าอ้อมผู้ใหญ่

- การดำเนินงานโครงการครอบครัวมั่นคง บูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในการช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางให้ครอบคลุมทุกมิติ แบบองค์รวม เพื่อให้ประชาชนอยู่ดีมีสุข ในพื้นที่ตำบลจระเข้ร้อง และพื้นที่ตำบลตรีนรงค์จำนวน ๒๐ ครอบครัว

ประเด็นที่ ๒ แก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน มีการดำเนินการดังนี้

มีการดำเนินงานดังนี้

๑. ทางโรงพยาบาลไชโย จัดทำคลินิกตะวันออก มีบริการให้บริการด้านยาเสพติด เช่น ด้านบำบัดยาเสพติด ในทุกวันพฤหัสบดี ให้บริการ ๑๕ ราย/วัน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ในทุกวันอังคารและพุธ ให้บริการ ๑๕-๒๐ ราย/วัน

๒. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ดำเนินการ ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ให้จัดตั้ง มีนิธัณญารักษ์ ซึ่งทางโรงพยาบาลไชโย มีความพร้อมทางด้านสถานที่ จึงดำเนินการจัดตั้งและเปิดโครงการเมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ โดยใช้อาคาร กศน.เก่า มีการเตรียมการก่อนจัดตั้งคือ ศึกษาดูงานโรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ นำโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชโย นายแพทย์ภาคภูมิ อินทรประดิษฐ์

๓. การบำบัดยาเสพติด “ชุมชนยั่งยืน ตำบลตรีนรงค์ อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง” ร่วมคัดกรองผู้ใช้/ผู้เสพในชุมชนตรีนรงค์เข้าร่วมบำบัด พื้นฟู รักษาโดยสมัครใจ

- ความสำเร็จของการรักษา : มีการใช้ยาฉีดชนิด Long acting เดือนละ ๑ ครั้ง ผู้ป่วยแจ้งว่าหลังฉีด เสพแล้วรสชาติจิต ความอยากลดลง ทำให้ลดปริมาณและความถี่ของการเสพยา และหยุดหงิดน้อยลง *ผู้ป่วยมีการชักชวนเพื่อนให้เข้าร่วมกระบวนการบำบัด แบบ walk in

ประเด็นที่ ๓ ไชโยมีวินัย สวมหมวกนิรภัย ขับขี่ปลอดภัย สบายใจทุกเส้นทาง

สถานการณ์ข้อมูลผู้บาดเจ็บอุบัติเหตุจราจรปี ๒๕๖๔-๒๕๖๗ ปี ๒๕๖๗ มีแนวโน้มการเกิดอุบัติเหตุเพิ่มมากขึ้น อัตราตายต่อแสนประชากร ในปี ๒๕๖๗ อยู่ที่ ๑๘.๑๓ อายุผู้บาดเจ็บ อยู่ในช่วง ๑๕-๑๙ ปี ร้อยละ ๓๔.๖๔ ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุแยกรายแคว มากที่สุดคือเวรบ่าย ซึ่งประเภทอุบัติเหตุ ที่มากที่สุด คือ อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ รองลงมา รถจักรยาน และรถปิกอัพ ตามลำดับ พื้นที่เกิดเหตุบ่อยครั้ง คือ ถ.สายเก่าอ่างทอง-สิงห์บุรี ต.เทวราช , ถ.สายเก่าอ่างทอง-สิงห์บุรี ม.๕ ตำบลไชโย ถ.สายเก่าอ่างทอง-สิงห์บุรี ม.๘ ตำบลไชโยภูมิ การเปรียบเทียบจำแนกตามอุปกรณ์ป้องกัน พบว่าคนที่เกิดอุบัติเหตุพบว่าไม่สวมหมวกกันน็อค ในปี ๒๕๖๗ อยู่ที่ ร้อยละ ๘๐.๖๔

การดำเนินงาน

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเครือข่าย อำเภอไชโย
๒. ประชุมร่วมกับ อปท.คืนข้อมูลให้พื้นที่เพื่อวางแผนร่วมกันในการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจร และความ ร่วมมือของอาสากู้ชีพในพื้นที่
๓. การดำเนินงานอบรมฟื้นฟู CPR & AED & First Aid กับบุคลากรในเครือข่าย รวมทั้งทีม FR
๔. อบรม CPR & AED & First Aid กับ อชช. (ครูและนร.) ๔ รร.เพื่อเป็นครู ก. เพื่อฝึกสอนในหน่วยงาน ของตนเองต่อไป

การคัดเลือกประเด็นการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบท ในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนา คุณภาพชีวิต ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

- มติที่ประชุม เห็นควรดำเนินการต่อในประเด็นเดิมเพื่อความต่อเนื่องในการดำเนินงาน