

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และภาคีเครือข่ายสุขภาพ
อำเภอป่าโมกจังหวัดอ่างทอง

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

วันอังคารที่๒๕เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น
ณ หอประชุมอำเภอป่าโมก ออำเภอป่าโมกจังหวัดอ่างทอง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายสุรินทร์ รัตนพันธ์	ปลัดอาวุโสอำเภอป่าโมก	ประธาน
๒.	นายสมชาติ ลีวรรณเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก	
๓.	นายกิตติภัทร์ ศรีเตชะภาส	สาธารณสุขอำเภอป่าโมก	
๔.	ร.ต.อ.พยัพ จันทร์ธงชัย	รอง สวป. สภ.ป่าโมก	
๕.	นางสาวศิริรัตน์ จิตรักษ์	เภสัชกร	
๖.	นางสาวชนากานต์ แบ่งนวล	ประธาน օสม. ตำบล	
๗.	นางสาวลี โลยเลื่อน	ประธาน օสม. อ้ำເກົວ	
๘.	นางสาววชิรินทร์ สุพัฒน์	ผู้แทนคุ้มครองผู้บริโภค	
๙.	นางสาวสุชญา เกิดสังข์	ผู้แทนสื่อมวลชน	
๑๐.	นายอำนาจ สีสุวรรณ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอป่าโมก	
๑๑.	นางนราธัณย์ หาสาสน์ศรี	ประธาน օสม. ตำบล	
๑๒.	นายดำรงศักดิ์ ทองหยอด	กำนันตำบลนรสิงห์	
๑๓.	นางสัมพิว ยิ่งพันธุ์	ประธาน օสม. ตำบล	
๑๔.	นายพิสุทธิ์ ศิริอัฐ	นักพัฒนาชุมชน	
๑๕.	นางสาวสุพัชชา คำมรพันธ์	นักพัฒนาชุมชน	
๑๖.	นางเกษาณี สอนกฎ	รอง ผอ.รร.วัดสาระแก้ว	
๑๗.	นางสาวชนพูนุช แก้วฉัยยา	อาจารย์	
๑๘.	นางสร้อย เทพารักษ์	ประธาน օสม. ตำบล	
๑๙.	นายยรรยง สุดใจ	ผอ.รพ.สต.ป่าโมก	
๒๐.	นายเศรษฐพงศ์ อາลีมนทร์	ผอ.รพ.สต.บางเสด็จ	
๒๑.	นางกมลวรรณ ปานประดิษฐ์	หน.สป.เอกสารช	
๒๒.	นางวนัชญา สมจิตต์	ผอ.รพ.สต.บ้านเลน	
๒๓.	นายอริยรักษ์ ทรงอุปถัมภ์ชัย	กำนันตำบลบางเสด็จ	
๒๔.	นางสาววานิศา แย้มสวัสดิ์	ประธาน օสม. ตำบล	
๒๕.	นายอานันท์ ໂຕທອງ	นักพัฒนาชุมชน	
๒๖.	นางชนิดา รัตนสิงห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๗.	นายรักษาติ สุขสม	หน.สป.อぶตงโรงช้าง	
๒๘.	นางสิริกุล เพ็งแจ่มศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๒๙.	นางพชรินทร์ สงเคราะห์มิตร	หน.ฝ่ายอนามัย ทต.ป่าโมก	
๓๐.	นายสมเจต เนลาพักตร์	ผอ.รพ.สต. เอกราช	
๓๑.	นางศรีวรรณ ดอกเตียน	ผอ.รพ.สต. สายทอง	
๓๒.	นางมนัญญา พวงเกตุ	ผอ.รพ.สต.โงeng	
๓๓.	นางสุนัน พงษ์แตง	ผอ.รพ.สต.โรงช้าง	

๓๔.	นายทองอยู่ กองกระวี	ประธาน อสม ตำบล
๓๕.	นายคมกฤษ พอควร	ผอ.รพ.สต.อำเภอป่าไม้
๓๖.	นายอำนาจ ระเบียงดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา
๓๗.	นางมารยา แก้วโย	ผอ.รพ.สต.บ้านพายทอง
๓๘.	นายอภิชาต เพชรส้ม	นักพัฒนาชุมชน
๓๙.	นางรัตติยา มีสมศักดิ์	ผอ.รพ.สต.นรสิงห์
๔๐.	นางสาวสุดารัตน์ ดาดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔๑.	นางสาวประกายดาว ฤทธิ์ฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔๒.	นางสาวนันทยา สุขสมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔๓.	นางสาวปวีณา แฉล้มรักษ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๔๔.	นางพยุง จำประเสริฐ	อสม
๔๕.	นางอมราภรณ์ สุขไทย	อสม
๔๖.	นางแก้วมณี จรัสอุไรธรรม	อสม
๔๗.	นายบุญชัย อรุณเกษร	อสม
๔๘.	นางทองหล่อ ช.เจริญยิ่ง	อสม
๔๙.	นางสมบุญ พ่วงสิงห์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๕๐.	นางจิลัย อิมอารี	อสม
๕๑.	นางสมศรี ต้องจิตร	สารวัตรกำนัน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นายสุรินทร์ รัตนพันธ์ ปลัดอาชญากรรมป่าไม้ ประธาน การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และภาคีเครือข่ายสุขภาพ แจ้งว่า นางสาวเบญจวรรณ พึกแก้ว นายอำเภอป่าไม้ ประธาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ติดราชการ จึงมอบหมายให้มาเป็นประธานในการประชุมในครั้งนี้แทน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี เนื่องจากประชุมครั้งแรกใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี เนื่องจากประชุมครั้งแรกใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) คำสั่งอำเภอป่าไม้ที่๓๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สาธารณสุขอำเภอป่าไม้

การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอป่าไม้ จังหวัดอ่างทอง ได้ออกคำสั่งอำเภอป่าไม้ที่๓๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒(ตามเอกสารที่แนก)

๑. นายอำเภอป่าไม้	ประธานกรรมการ
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าไม้	กรรมการ
๓. พัฒนาการอำเภอป่าไม้	กรรมการ
๔. ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลป่าไม้	กรรมการ
๕. นายเทพ ไทยวนี	กรรมการ
๖. นายไพรัตน์ ทองหยอด	กรรมการ
๗. นายพยัพ ทรงศิลป์	กรรมการ
๘. นางประคง รอดพิพัฒน์	กรรมการ
๙. นางสาวศิริรัตน์ จิตรักษ์	กรรมการ
๑๐. นางสาวสมจิตปราณีโชคธิรัล	กรรมการ
๑๑. นายเฉลิม แผ่นยักษ์	กรรมการ
๑๒. นายพรบวีณ แสงฉาย	กรรมการ
๑๓. นางสาวชนากานต์ แป้งนวล	กรรมการ
๑๔. นางสาตี ถอยเลื่อน	กรรมการ
๑๕. นางสาววชิรินทร์ สุพัฒนี	กรรมการ
๑๖. นางสาวสุชญา เกิดสังข์	กรรมการ
๑๗. นายปราโมทย์ ผลบพิพิทย์	กรรมการ
๑๘. นางสมจิต บุญปักครอง	กรรมการ
๑๙. สาธารณสุขอำเภอป่าไม้	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง	กรรมการและเลขานุการ
๒๑. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอป่าไม้	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

(๑) ดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่คณะกรรมการกำหนด

(๒) กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับสภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่

(๓) ขับเคลื่อนให้มีการดำเนินการตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการกำหนด

(๔) สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

(๕) ประสานงานหรือร่วมมือกับ พช. หรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง

(๖) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

(๗) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

ตาม ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ คณะกรรมการ พช. ประกอบด้วย นายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ ให้สาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และกรรมการอื่นอีกจำนวนไม่เกินยี่สิบคนซึ่งนายอำเภอแต่งตั้งจากบุคคลดังต่อไปนี้

(๑) ผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอำเภอ จำนวนไม่เกินหกคน

(๒) ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอ จำนวนไม่เกินหกคน

(๓) ผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวนไม่เกินเจ็ดคน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ผลการดำเนินงาน การขับเคลื่อน และกลุ่มเป้าหมาย ตามประเด็นปัญหาในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒ ประเด็น ปี ๒๕๖๒ ได้แก่

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอป่าโมก

อำเภอป่าโมก เริ่มการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีดำเนินการการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต ผ่านกลไก คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พช.) ๒ ประเด็น ได้แก่

๑. ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

๒. การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง)

ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ดำเนินการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต ใน ๒ ประเด็น

๑. การป้องกัน โรคติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)

๒. การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย(๐-๕ ปี) และเด็กวัยเรียน(๖-๑๔ ปี) บีพัฒนาการสมรัย สูงดี สมส่วน

ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๒

การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอป่าโมก ใน ๒ ประเด็นที่กำหนด ได้มีการประชุมคณะกรรมการ พช. โดยสาธารณสุขอำเภอป่าโมก เป็นประธาน เพื่อจัดทำแผนงาน เพื่อให้ในระดับพื้นที่ นำไปจัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการแก้ปัญหา เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ ผ่านคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับตำบล

ประเด็นที่๑การควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน) ได้มีการดำเนินกิจกรรม เพื่อขับเคลื่อนฯ ดังนี้

๑. จัดเวทีคืนข้อมูลและสร้างแรงบันดาลใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทุกวิธีการประชุมที่เกี่ยวข้อง โดยมี การตรวจสุขภาพ เพื่อคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน นำประชาชนกลุ่มเสี่ยงมาจัด

กิจกรรม ๓ อ ๒ ส เพื่อให้มีความรอบรู้และนำไปปฏิบัติในชีวิตจริง พัร้อมทั้งนำบุคคลต้นแบบ เล่าประสบการณ์ สร้างแรงบันดาลใจ ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง

๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ๓ อ ๒ ส ผ่านเสียงตามสาย /อสม/ป้ายคัดເອຫົວສື່ອສາຮ ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈ ຄະນະກໍາມກອງທຸນາ/ຜູ້ປະທາງ ອບຕ./ຜູ້ນໍາຊຸມຊັນ ໃນພື້ນທີ

๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในประชาชนกลุ่มเสี่ยง โดยมีการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน ພັດທະນາສຸຂພາບຮັບດັບຕຳບັນດາ

ตารางแสดงผลการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน)

โรค	เป้าหมาย	คัดกรอง	ร้อยละ	ผลการคัดกรอง						ผู้ป่วยรายใหม่ จาก กลุ่มเสี่ยง	
				ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	สงสัยป่วย	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ความดัน โลหิตสูง	๕,๖๖๖	๕,๗๗๖	๘๗	๗,๐๓๑	๗๙.๙๙	๒,๐๔๔	๒๒.๙๕	๒๑.๙๕	๒๖.๒	๖๑	๒.๙๖
เบาหวาน	๑๑,๙๓๓	๑๑,๓๒๓	๙๕.๐๕	๑๑,๐๓๑	๙๗.๔๒	๒๒๔	๒๒.๔	๒.๐๑	๓๖	๐.๓๑	๙

ประเด็นที่ ๒ การพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย(๐-๕ปี) และเด็กวัยเรียน(๖-๑๕) มีพัฒนาการสมวัย สูงดีسم ส่วน ได้มีการดำเนินกิจกรรม เพื่อขับเคลื่อนฯ ดังนี้

๑. มีการคืนข้อมูล/ผลการดำเนินงานให้กับ ผู้ปกครองเด็ก ครู คณานุการ ต่างๆ ในชุมชน เพื่อให้มี การทราบถึงข้อมูลและผลผลลัพธ์เสี่ยงของบุตรหลาน ที่มีพัฒนาสุขภาพไม่เป็นไปตามวัย รวมเด็กอ้วน เด็กเตี้ย ความ สูงกับน้ำหนักไม่สัมพันธ์ เพื่อกระตุ้น ให้ผู้ปกครองเด็ก ครู ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เด็กอ้วน / เตี้ย ในเรื่อง อาหาร และ กิจกรรมเคลื่อนไหวทางกาย

๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมและแก้ไขปัญหาโภชนาการ ผ่านเสียงตามสาย แغانนำสุขภาพ ป้ายคัดເອຫົວ ๒ อ ๒ น (อาหาร ออกรำลังกาย ดีมัมม และการนอน) ສື່ອສາຮ ສ້າງຄວາມເຂົ້າໃຈ ຜູ້ປະກອບເອົາ ๐-๕ น

๓. พัฒนาทักษะการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก และน้ำหนัก ส่วนสูงให้กับ ผู้ปกครองเด็ก ครู

๔. ขับเคลื่อนฯผ่าน โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๐-๕ ปี และโครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคน ไทยกลุ่มเด็กวัยเรียน โดยมีการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพຮັບດັບຕຳບັນດາ ໃນการส่งเสริม การพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย(๐-๕ปี) และเด็กวัยเรียน(๖-๑๕) มีพัฒนาการสมวัย สูงดีsm ส่วน

ตารางแสดงจำนวนเด็กปฐมวัย(๐-๕ปี) สูงดีsm ส่วน

จำนวนเด็ก ๐-๕ ปีทั้งหมด	ชั่ง&วัด	ร้อยละชั่ง&วัด	สูงดี sm ส่วน	ร้อยละ
๑,๐๕๔	๘๓๙	๗๙.๖๐	๔๔๐	๔๒.๔๔

ตารางแสดงจำนวน การพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย(๐-๕ปี) มีพัฒนาการสมวัย

คัดกรองพัฒนาการ (อายุ ๕,๗๘,๓๐,๔๙,๖๐ ເດືອນ)	เป้าหมายคัดกรอง	คัดกรอง พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ
	๕๑๑	๕๐๐	๙๗.๙๕

แสดงจำนวน เด็กวัยเรียน(๖-๑๔) มีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน

ภาวะโภชนาการเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี									
ชั้นนำหนักวัดส่วนสูง	สูงดีสมส่วน	%	ผอม	%	อ้วน	%	เตี้ย	%	
๓,๒๓๗	๒,๗๙๕	๖๗.๗๙	๙๖	๒.๙๗	๔๒๐	๑๒.๘๗	๓๗๖	๙.๗๖	

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ สถานการณ์สุขภาพของประชาชนอำเภอป่าไม้ก

จำนวนผู้ป่วยนอก ๕ อันดับแรก อำเภอป่าไม้ ก ปี ๒๕๖๒

ชื่อกลุ่ม(๒๘๘โรค)	จำนวน (คน)	อัตราป่วย/ แสนปีก.
๑. ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๑๖,๗๙๗	๔๗,๗๗๕.๐๐
๒. เบาหวาน	๑๐,๕๔๓	๓๗,๖๕๓.๕๗
๓. การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลัน	๖,๗๗๓	๒๔,๑๘๙.๑๙
๔. เนื้อเยื่อผิดปกติ	๖,๓๓๕	๒๒,๖๒๕.๐๐
๕. ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๕,๘๑๖	๒๐,๗๗๑.๔๓

จำนวนผู้ป่วยใน ๕ อันดับแรก อำเภอป่าไม้ ก ปี ๒๕๖๒

ชื่อกลุ่ม(๒๘๘โรค)	จำนวน (คน)	อัตราป่วย/ แสน ปีก.
๑. โรคปอดบวม	๗๗๑	๖๑๐.๗๑
๒. ไข้จากไวรัส	๑๖๙	๖๐๓.๕๗
๓. โรคของระบบทางเดินปัสสาวะ	๑๕๕	๕๕๓.๕๗
๔. ไข้หวัดใหญ่	๑๓๐	๔๖๔.๒๙
๕. หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	๑๐๕	๓๗๕.๐๐

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.สถานการณ์โควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ (COVID-๑๙)

คุณสิริกุล เพ็งแจ่มศรี หัวหน้างานควบคุมโรค โรงพยาบาลป่าโมก

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙)ของประเทศไทยถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล ๑๔ ราย กลับบ้านแล้ว ๒๑ ราย รวมสะสม ๓๕ รายผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม – ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนต้องเฝ้าระวังสะสมทั้งหมด ๑,๔๓ ราย คัดกรองจากสนามบิน ๖๘ ราย มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอง ๑,๓๕๕ ราย อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้วและอยู่ระหว่างติดตามอาการ ๑,๑๒๑ ราย ส่วนใหญ่เป็นไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ยังคงรักษาในโรงพยาบาล ๓๒ ราย สำหรับจังหวัดอ่างทอง มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ต้องเฝ้าระวัง ๒ ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ รักษาหายให้กลับบ้านได้

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ คือ ไวรัสในกลุ่มโคโรนาที่เพิ่งมีการค้นพบใหม่ (ไม่เคยมีการพบเชื้อนี้ในคนมาก่อน) โดยพบรั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น มนต์ลาหูเป่ย์สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี ๒๐๑๙ผู้ป่วยที่ต้องสงสัยโรคปอดอักเสบจากไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ จะมีอาการไข้ ร่วมกับ อาการทางเดินหายใจ เช่น ไอจาม มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ และมีประวัติเดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น มนต์ลาหูเป่ย์ประเทศจีน หรือเมืองที่มีการประกาศเป็นพื้นที่ระบาด ภายใน ๑๔ วันก่อนเริ่มมีอาการป่วย

การติดต่อโรคในทางเดินหายใจต้องมีการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ(airborne) สัตว์ที่แพร่เชื้อต้องร้องพ่นสิ่งคัดหลังออกมาทางปาก หรือผู้ป่วยต้องไอ ไอมีเสมหะ ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดจึงสูดดมเชื้อในอากาศผ่านทางฟอยล์ของขนาดใหญ่(droplet)และฝอยละอองขนาดเล็ก(เล็กกว่า ๕ ไมครอนเรียกว่า aerosol)เข้าไปในทางเดินหายใจ ถ้าไครอยูไกล์ผู้ป่วยในระยะ ๑-๒ เมตรจะติดเชื้อจากการสูดฟอยล์ของขนาดใหญ่และฝอยละอองขนาดเล็กจากการไอจามรถกันโดยตรง ถ้าอยู่ห่างจากผู้ป่วย ๒ เมตรขึ้นไป จะติดเชื้อจากการสูดฟอยล์ของขนาดเล็ก การแพร่ทั้งสองวิธีมีการป้องกันที่มีประสิทธิภาพแตกต่างกัน ส่วนการแพร่เชื้อโดยการสัมผัส เช่น การจับมือกัน หรือมือจับของใช้สาธารณะร่วมกัน แล้วมา觸จมูกหรือเขื้ดตาตามเองแล้วติดเชื้อ พบร้านอาหารจำนวนมาก การแพร่ทางอุจจาระอาจจะเป็นไปได้ เพราะเชื้อออกมาทางอุจจาระได้ด้วย แต่การแพร่เชื้อวิธีนี้จะต้องมีการทากให้น้ำ ล้างอุจจาระจะเป็นฝอยละอองเพื่อให้ผู้อื่นสูดดมเข้าไปในหลอดลมด้วย

การป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ป้องกันได้โดยใช้หลักการป้องกันโรคติดต่อทางเดินหายใจ ได้แก่ ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และไม่คลุกเคลือกับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจหนักล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำ และสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปากโดยไม่จำเป็นไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น (เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว) เนื่องจากเชื้อก่อโรคทางระบบทางเดินหายใจสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทางการสัมผัสสารคัดหลังของผู้ติดเชื้อรับประทานอาหารปรุงสุกร้อน (กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย)

มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน COVID-๑๙

๑.การเฝ้าระวังที่ด่าน / รพ

๒.การดูแลรักษาและการป้องกันการแพร่เชื้อ

๓.การติดตามผู้สัมผัสและควบคุมโรค

๔.การสื่อสารความเสี่ยง

๕.มาตรการทางสังคมและกฎหมาย

๖.การประสานงานและรวบรวมข้อมูล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก

โรค COVID-๑๙ เป็นโรคที่ยังไม่มียารักษาให้หายขาดที่ชัดเจน ทำได้โดยรักษาulatory ศูนย์ เป็นโรคที่หากทายวงการแพทย์ ยังไม่มีวัคซีนที่จะป้องกัน การป้องกันเป็นสิ่งที่ดีที่สุด ล้างมือบ่อยๆ โรงพยาบาลป่าโมก มีความพร้อมที่จะดูแล COVID-๑๙ มีการซ้อมแผนฯ มีห้องแยกโรค มีห้องกักกันผู้สูงอายุ มีปริมาณเพียงพอ

สาธารณสุขอำเภอป่าโมก

มีการซึ่งแจงและสรุปถึงสถานการณ์ COVID-๑๙ ประชาชนสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความเข้าใจในการป้องกันโรค COVID-๑๙ รณรงค์ให้มีการทำความสะอาด สถานที่ราชการ วัด บ้านเรือน ทุกสัปดาห์ .ในการจัดทำหน้ากากอนามัย แนะนำให้แต่ละพื้นที่จัดทำโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คำสั่งอำเภอป่าโมก ที่ ๓๗ / ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ที่ประชุมเสนอมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่เกี่ยยวข้อง และป่วย ๑ ท่าน คือ คุณประคง รอดพิพัฒน์ ผู้แทนวิชาชีพพยาบาล ให้ไปสอบถามว่าจังสามารถร่วมประชุมได้หรือไม่ สาธารณสุขอำเภอป่าโมก มอบให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอป่าโมกไปประสานงานเพื่อสอบถามข้อมูลกับคณะกรรมการฯดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ พิจารณาคัดเลือกประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตที่สำคัญของอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๓ ตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย ๒ ประเด็น

ประธาน: ในการพิจารณาคัดเลือกประเด็นปัญหา ให้ดูจากความเป็นไปได้ และข้อมูล สติ๊ติ มาประกอบในการคัดเลือก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก : เสนอ ประเด็นปัญหา อุบัติเหตุทางถนน จากสติ๊ติมีแต่เพิ่ม ไม่มีลดลง และมีการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น

สรุปอุบัติเหตุทาง ถนนป่าโมก

ปี	บาดเจ็บ			เสียชีวิต			แยกออกอื่นๆ			รายงานราย														
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	%	%	%	จังหวัด	%	จบ.	%	ภานม็อก	%	ท่า	%	กรุง	%	ราชบูร	%	นครศรี	%	นราธิวา
๒๕๖๓	๕๕	๓๔	๘๙	๑	๐	๑	๑๖	๑๗.๗๖	๖๕	๗๒.๒๒	๘	๘.๘๙	๗๕	๘๓.๓๓	๑	๑.๑๑	๑	๑.๑๑	๔	๔.๔๔	๐	๐	๑	๑.๑๑
๒๕๖๒	๓๕๑	๒๕๔	๖๐๕	๑๕	๓	๑๘	๘๑	๑๓	๕๓๐	๘๕.๐๗	๓๘ (๑)	๒.๖๓	๕๒๖ (๑๓)	๘๔.๔๓	๙	๑.๔๔	๑๔ (๑)	๒.๒๕	๒๔ (๓)	๓.๘๕	๒	๐.๓๒	๒	๐.๓๒
๒๕๖๓	๓๕๑	๒๔๙	๖๐๒	๙	๓	๑๒	๖๖	๑๐.๗๕	๕๒๗	๘๕.๖๓	๒๙	๔.๗๒	๕๒๐ (๘)	๘๔.๖๙	๗ (๑)	๑.๑๔	๑๕	๒.๔๔	๒๐ (๒)	๓.๒๖	๑	๐.๑๖	๓	๐.๔๙
๒๕๖๐	๓๗๗	๒๓๐	๶๐๗	๖	๑	๗	๗๖	๑๒.๕๘	๕๒๗	๒๕.๖๓	๒๕	๔.๕๖	๕๑๑ (๗)	๘.๓๒	๘	๑.๓	๑๘	๒.๙๓	๓๑	๕.๖๕	๐	๐	๕	๐.๘๑
๒๕๕๙	๔๐๐	๒๘๓	๶๘๓	๔	๒	๖	๘๒	๑๑.๙	๖๐๔	๘๗.๖๖	๓๙ (๑)	๒.๐๓	๕๗๘ (๑)	๘๓.๘๙	๑๒	๑.๗๔	๑๗	๒.๔๗	๑๘ (๑)	๒.๖๑	๐	๐	๘	๑.๑๖

** (จำนวนผู้เสียชีวิต) คือ จำนวนผู้เสียชีวิตต่อจำนวนหน้าหนาที่นั่น ๆ อาจไม่ครบเมื่อเวลาไม่ระบุหน้าหนา

** ไม่ครบ ๑๐๐% เนื่องจาก ๑ ไม่ครึ่งชั่วโมง ๒ ชั่วโมง ๓ ชั่วโมง

ทุกคนต้องช่วยกันแก้ปัญหา เพื่อประชาชนสุขภาพดี เช่น อาหารปลอดภัย มาตรการเคมีติดค้าง การดูแลเด็กซึ่งการลงทุนกับเด็กจะได้ประโยชน์ ๗-๑๐ เท่า อนาคตจะดีมาก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล : เสนอ ประเด็นปัญหา การติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจส่วนบน ซึ่งจากสถิติพบว่าโรคนี้ติดอันดับ ๑ ใน ๕ ตลอด ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ประธาน: ปัญหาคุณภาพชีวิต ปัญหารครอบครัวก็มี ผู้สูงอายุ การใช้สารเคมี เมื่อรู้ว่าเป็นพิษก็ต้องหาวิธีป้องกัน ซึ่งช่วยกันทำน้อยหรือทำแล้วประสบความสำเร็จช้า ประเด็นปัญหา อาหารและผลิตภัณฑ์อาหาร ปลอดภัย ก็เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต

๑. การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒. พัฒนาการเด็ก

๓. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

๔. การป้องกันการตีเข็มระบบทางเดินหายใจส่วนบน

๕. อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารปลอดภัย

กำหนดน้ำหนัก : ข้อมูลสถิติอัตราการตายเป็นอย่างไรบ้าง อาหารปลอดภัยกับการใช้สารเคมีอันตราย โดยเฉพาะสารเคมีที่มีการรับรองที่จะยกเลิกกัน ซึ่งประชาชนใช้กันมาก

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าโมก : อุบัติเหตุทางถนนในปีที่ผ่านมา มีเสียชีวิต ๑๘ ราย ส่วนเรื่องอาหารปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ โรงพยาบาลป่าโมก มีการดำเนินการอยู่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจด : การแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ที่เกี่ยวข้อง กีดขวางถนนสายหลัก และถนนสายรอง หรือวินัยจราจร

สาธารณสุขอำเภอป่าโมก : ให้ที่ประชุมลงมติคัดเลือกประเด็นปัญหาในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ในอำเภอป่าโมก อย่างน้อย ๒ ประเด็น จากที่เสนอมา ๕ ประเด็น

๑. การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒. พัฒนาการเด็ก

๓. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

๔. การป้องกันการตีเข็มระบบทางเดินหายใจส่วนบน

๕. อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารปลอดภัย

โดยที่ประชุมมีมติ คัดเลือกประเด็น การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน การป้องกันการตีเข็มระบบทางเดินหายใจส่วนบน และ อาหารและผลิตภัณฑ์อาหารปลอดภัย เป็นประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในอำเภอป่าโมก จำนวน ๓ ประเด็น ส่วนประเด็น การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และ พัฒนาการเด็ก มีการดำเนินการ ในส่วนของสาธารณสุขเป็นการกิจประจำทุกปี

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

สาธารณสุขอำเภอป่าโมก : ในการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ พขอ ในการดำเนินงานขับเคลื่อนฯ ซึ่งจะมีการประชุม เพื่อวางแผน สู่การปฏิบัติในพื้นที่ และจะนำเสนอต่อ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) เพื่อพิจารณา เมื่อผ่านการเห็นชอบจะมีการสรุปผลการดำเนินงานมารายงานต่อกomiteพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ทุกไตรมาส

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุม ๑๖.๐๒ น.

ลงชื่อ.....ผู้จัดบันทึก

(นายอำนาจ สีสุวรรณ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายกิตติภัทร ศรีเตชะกาส)

สาธารณสุขอำเภอป่าโมก