รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุดรธานี
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔
วันที่ ๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุดรธานี
****

ผู้มาประชุม

๑	นายพัสกร ธนแสนไทย	นายอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๒	นางบานชื่น คงเจริญ	เกษตรอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๓	นายประยงค์ คนฉลาด	ปศุสัตว์อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๔	นางสาววาสนา แก้วนา	พัฒนาการอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๕	นางสาวดรุณี จันทราคีรี	ท้องถิ่นอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๖	นายสุชาติ แน่นอุดร	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาม่วง
๗	นางแว่นแก้ว ยศตีนเทียน	รักษาการในตำแหน่ง ผอ.สอน.นาม่วง
๘	นายเอกลักษณ์ ปัตถาวะโร	สมาชิกสภาจังหวัดอุดรฯ อ.ประจักษ์ฯ
๙	นายประภาส อำคา	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อ.ประจักษ์ฯ
๑๐	นายภูเบศ ศรีทัน	ประธานชมรม อสม. อำเภอประจักษ์ฯ
๑๑	ร.ต.สิม ชาภักดี	ประธานอาสามัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน อ.ประจักษ์ศิลปาคม
๑๒	นายสานิต เริงขจร	ผู้แทนร้านค้า
๑๓	น.ส.วิมลพร พูลศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๔	นายศิริชัย สายอ่อน	สาธารณสุขอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๑๕	นายกิตติพงษ์ บัวติก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖	นางดารุณี ตีระมาตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑	นายศักดา ศิริเวชธำรง	ผอ.โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
๒	พ.ต.อ.วรพงษ์ นันทลักษณ์	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรประจักษ์ศิลปาคม
๓	นายอิทธิพล พันธ์โยศรี	ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
๔	นายธวัชชัย อินทร์พรม	ที่ดินอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๕	ร.ท.นิธิศ ศรีจันทรา	สัสดีอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๖	นางนงลักษณ์ แก้วนามเมือง	ผอ. กศน. อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
๗	นายสัมพันธ์ พรมโกฏิบาล	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอประจักษ์ศิลปาคม

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑	พตท.ปิยศักดิ์ วงศ์สุรีย์	รองผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรประจักษ์ศิลปาคม
๒	นางยุพาพร จันทรเสนา	ผอ.รพ.สต.โพนทอง
๓	นายนิติพงศ์ วงศ์เอี๊ยดเจริญ	ผอ.รพ.สต.สะอาดนามูล
๔	นางสุพรรณี สุวรรณวิชัย	รักษาการในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.โนนสมบูรณ์
๕	นางวัฒนา สกุลทองเสรี	ปลัดอำเภอหัวหน้างานสำนักงานอำเภอ
๖	นางสาวคุณาพร ปัญจพันดร	พนักงานราชการ
๗	นางสาวนิติกร ศรีกุล	เจ้าหน้าที่ปกครอง
๘	นางสาวสุพรรณี ราชมะโฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙	นางจิราภรณ์ ธนแสนไทย	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
๑๐	นางสาวพิสมัย เลิศชนบท	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑	นายอัฏฐพล เสนาอามาตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒	นางสาวสุกันยา พิลาตัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓	นางสาวสุวณีย์ ธำมะรงค์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๔	นางสาวสุภาวดี ศรีษะ	ทันตสาธารณสุข

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายพัสกร ธนแสนไทย นายอำเภอประจักษ์ศิลปาคม ประธานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอประจักษ์ศิลปาคม (พชอ.) กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การพัฒนาคุณภาพชีวิต เกี่ยวข้องกับทุกส่วนไม่ใช่เฉพาะเรื่องสุขภาพ ตั้งแต่เกิด (สำนักทะเบียนอำเภอ) วัยเด็ก (ศพด. อบต.) วัยเรียน(โรงเรียน) วัยทำงาน ต่อถึงวัยผู้สูงอายุ เช่น การแก้ปัญหาด้านสุขภาพจิต การส่งผู้ป่วยจิตเวชไปรับการรักษาต่อ ปัญหาการปฏิบัติ ทำอย่างไรเมื่อเกิดเหตุ ทุกหน่วยงานสามารถเข้าไปบูรณาการ รู้หน้าที่ โดยที่ไม่ต้อง รอการสั่งการ สามารถระงับเหตุ และแก้ไขปัญหาได้ภายใน ๕-๑๕ นาที สามารถแก้ไขได้ด้วยความเรียบร้อย สิ่งหนึ่งที่เห็นคือ หน่วยงานราชการทุกหน่วยงาน มีหน้างานของตัวเอง วันนี้เราจะมาคุย ทุกหน่วยงานมาคุยกับเพื่อปลดล็อคการทำงาน เพื่อให้คุณภาพชีวิตของประชาชนคนรอบข้างตั้งแต่เกิดจนตาย จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ปัญหายาเสพติด ช่วงตรวจปัสสาวะ ก็จะรู้เฉพาะ สาธารณสุข ตำรวจ ปกครอง เด็กที่มีผลบวกจะจัดไว้เป็นกลุ่มเสี่ยง ซึ่งทางโรงเรียนให้ความร่วมมือ และให้การดูแลเป็นพิเศษ เช่นที่ผ่านมา มีบางโรงเรียนค้นเด็ก พบถุง คล้ายเม็ดยา ได้โทร.หาท่านนายอำเภอ ได้ประสาน ออกไปตรวจสอบ พร้อมตำรวจ ในการคุยกับเด็ก และผู้ปกครองเด็ก เด็กคนนี้เริ่มติดยาเสพติดตั้งแต่อยู่ ม.๑ ล่าสุด พึ่งรับการรักษา ที่ รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี ได้นำเด็กส่งพนักงานสอบสวน ได้ส่งยาแถวๆ หน้าส่วนราชการแห่งหนึ่ง ๓๖๐ เม็ด เด็กอายุ ๑๕ ปี

เมื่อวานมีการปิดล้อมตรวจค้นในพื้นที่ ได้ยาเสพติด ๑๐๐ กว่าเม็ด พื้นที่ของเรามีปัญหายาเสพติดค่อนข้างเยอะ พอเสพไปมากๆ มีปัญหาด้านจิตเวช แม้ว่าจะเข้ากระบวนการบำบัดต่างๆ แต่สุดท้ายกลับออกมา เด็กก็เข้าสู่วงจรเดิมๆ การคิดว่าผู้เสพคือผู้ป่วย ยังไม่ถูก เพราะเด็กยังกลับมาสู่สังคมเดิม มีพฤติกรรมเสพยา ผู้เสพคือผู้ต้องหา จะทำให้หลาบจำ โดยการลงโทษ สิ่งที่เยาวชนหลงเข้าไปสู่ยาเสพติด หมายถึงคุณภาพชีวิตไม่ได้ดีขึ้นเลย เด็กแทนที่จะมีอนาคต ทำให้พ่อแม่ชื่นชม สังคมชื่นชม ลูกติดคุกพ่อแม่คงไม่ดีใจ พ่อแม่เตือนแล้ว ก็ยังไม่เชื่อฟัง นี่คือปัญหาที่เห็นเชิงประจักษ์ นั่นคือคุณภาพชีวิตความรักความอบอุ่นของเยาวชน ของครอบครัวเปลี่ยนไป ตรวจปัสสาวะหายาเสพติดในโรงเรียน ๗ แห่ง . พบ ๒๔ ราย ในโรงเรียนยังพบขนาดนี้ เราได้นำเข้าสู่กระบวนการบำบัด ซึ่งเป็นกลุ่มเดิมๆ ไม่ได้เปลี่ยนหน้า แต่ถ้าเปลี่ยนหน้าแสดงว่าสังคมเริ่มเสื่อม เด็กเข้าสู่วงจรยาเสพติดเพิ่ม ความจริงที่ไม่ได้เปิดเผยอาจจะพบมากกว่านี้ ถ้าตรวจทั้งอำเภอจะพบเท่าไหร่ (๔ หลังคาเรือนพบยาบ้าน ๑๐๐ กว่าเม็ด) ปัญหายาเสพติดทำไมกระทบคุณภาพชีวิต เพราะคนเสพยาไม่มีคุณภาพชีวิตที่ดีแน่นอน ผู้ขาย เช่นกัน ทำอย่างไร จะทำให้เด็ก เยาวชน ประชาชน ตั้งใจทำมาหากินอย่างปกติสุข เจ้าหน้าที่ทุกคนตั้งใจปฏิบัติงาน หน้าที่ของราชการคือช่วยเหลือประชาชน ให้ได้รับความพึงพอใจ ได้รับความสุข จากการปฏิบัติงานของราชการ เช่น ปศุสัตว์ ก็ให้คำแนะนำ ให้การช่วยเหลือในการเลี้ยงสัตว์ ประชาชนมีความรู้สามารถเลี้ยงสัตว์ เพื่อการประกอบอาชีพ เกษตรอำเภอให้ความรู้ด้านการเกษตร ส่งเสริมอาชีพ เพิ่ม รายได้ , ท้องถิ่นทำถนนให้ดี มีรถส่งผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย

<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้ง ๓ / ๒๕๖๔ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

<u>มติที่ประชุม</u> รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ ทีมเลขานุการ พชอ. สรุปปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญอำเภอประจักษ์ศิลปาคม

นายศิริชัย สายอ่อน สาธารณสุขอำเภอประจักษ์ศิลปาคม

๔.๑.๑ สถานการณ์ระบาดของโรคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของประเทศไทย วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ระดับโลก มีผู้ติดเชื้อจำนวน ๑๐๔,๙๐๑,๗๔๑ ราย รักษาหายแล้ว ๗๖,๖๒๙,๔๔๐ ราย เสียชีวิต รวม ๒,๒๗๘,๔๔๐ ราย

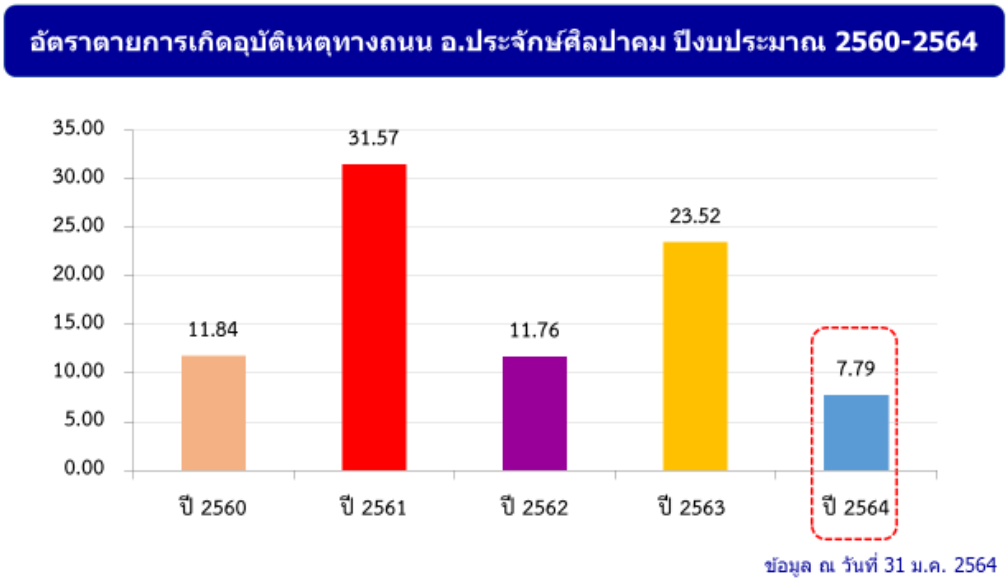
ประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ เพิ่มขึ้น ๘๐๙ ราย ติดเชื้อในประเทศ ๗๙๖ ราย ติดเชื้อจากต่างประเทศ ๑๓ ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๒,๐๕๘ ราย (ติดเชื้อในประเทศ ๑๙,๕๕๓ ราย ตรวจคัดกรองเชิงรุก ๑๒,๒๙๘ ราย ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ ๒,๕๐๕ ราย สถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ ๑,๙๐๓ ราย) หายป่วยแล้ว ๑๔,๗๙๘ ราย รักษาตัวอยู่ ๗,๑๘๑ ราย เสียชีวิต ๗๙ ราย ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ในประเทศรายใหม่และสะตั้งแต่วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗,๐๙๑ ราย ๑๐ จังหวัดแรกที่มีผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ มากที่สุด ดังนี้ สมุทรสาคร ๑๓,๕๓๒ ราย , กทม. ๘๐๒ ราย , ชลบุรี ๖๔๙ ราย , ระยอง ๕๘๐ ราย , สมุทรปราการ ๓๖๐ ราย , จันทบุรี ๒๒๑ ราย , นนทบุรี ๑๖๖ ราย , อ่างทอง ๑๑๓ ราย , ปทุมธานี ๘๗ ราย , นครปฐม ๗๘ ราย

จังหวัดอุดรธานี มีผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงสะสม จำนวน ๑๐,๙๖๗ คน , เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน ๑๐,๑๔๗ คน ผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ สะสม ๑ คน ไปพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ ๔๔ แล้ว

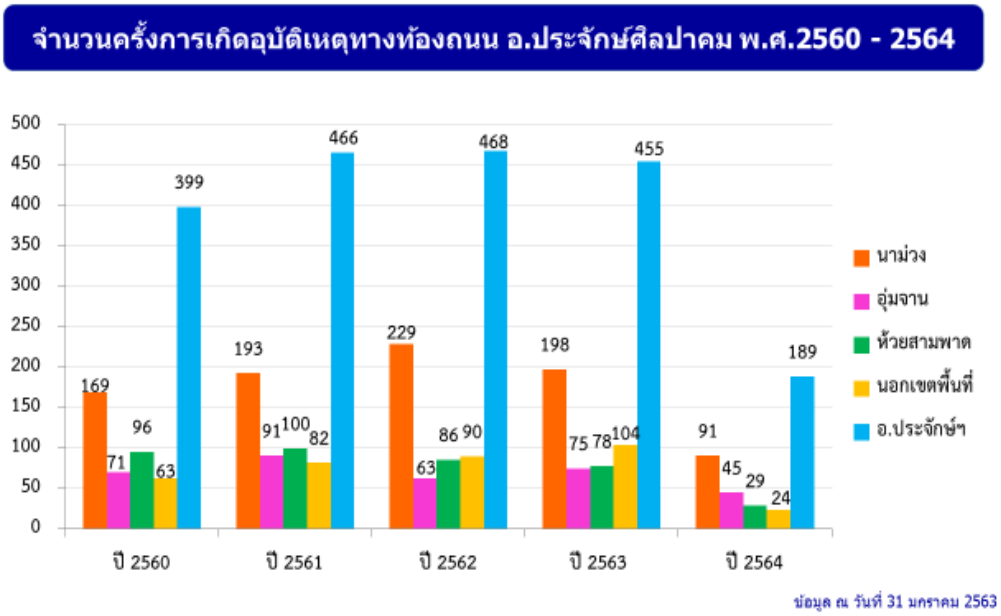
อำเภอประจักษ์ศิลปาคม มีผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสียง จำนวน ๗๓๓ คน พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๓๗๖ คน เดินทางกลับแล้ว ๓๑๘ คน อยู่ในพื้นที่ ๕๘ คน, พื้นที่ควบคุม ๒๒๘ คน เดินทางกลับแล้ว ๑๘๒ คน อยู่ในพื้นที่ ๔๖ คน

๔.๑.๒ การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

นางสาวสุกันยา พิลาตัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

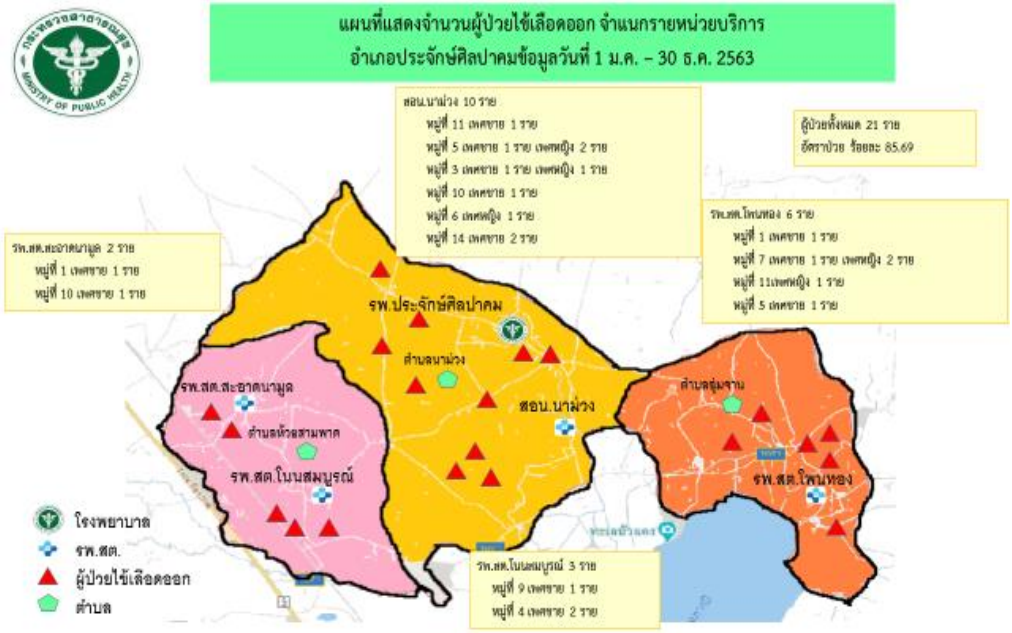


อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (ต่อประชากรแสนคน) ปี ๒๕๖๐ ๑๑.๘๔ , ปี ๒๕๖๑ ๓๑.๕๗ , ปี ๒๕๖๒ ๑๑.๗๖ , ปี ๒๕๖๓ ๑๑.๗๖ , ปี ๒๕๖๔ ๗.๗๙ (๓๑ ม.ค.๖๔)



จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ปี ๒๕๖๐ ๓๙๙ ครั้ง , ปี ๒๕๖๑ ๔๖๖ ครั้ง , ปี ๒๕๖๒ ๔๖๘ , ปี ๒๕๖๓ ๔๕๕ , ปี ๒๕๖๔ ๑๘๙ ครั้ง (๓๑ ม.ค.๖๔)

๔.๑.๓ โรคไข้เลือดออก



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๓ ทั้งหมดจำนวน ๒๑ ราย คิดเป็นอัตรา ๘๕.๖๙ ต่อประชากรแสนคน โดยมีผู้ป่วยในเขตพื้นที่ รพ.สต.สะอาดนามูล ๒ ราย , รพ.สต.โนนสมบูรณ์ ๓ ราย , สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ นาม่วง ๑๐ ราย และ รพ.สต.บ้านโพนทอง จำนวน ๖ ราย ได้มีการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการ ๓-๓-๑ สำรวจลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในเดือน มกราคม ๒๕๖๔ – ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

๔.๑.๔ ยาเสพติด/สุขภาพจิต

ข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชอำเภอประจักษ์ศิลปาคม ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตำบล	จำนวนผู้ป่วยจิต (คน)	
	ทั้งหมด	ใช้สารเสพติด
นาม่วง	๓๒	๒
อุ่มจาน	๓๙	๑
ห้วยสามพาด	๕๐	๑๖
รวม	**๑๒๑**	**๑๙**

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ ทีมสหวิชาชีพ ผู้นำชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง ทั้งระดับตำบล และระดับอำเภอ ได้ออกระงับเหตุผู้ป่วยจิตเวชคุ้มคลั่ง จำนวน ๙ คน ดังนี้

๑. เพศชาย อายุ ๔๒ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด ได้ส่งไปรักษาที่ รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ ๑ เดือน แล้วส่งไปบ้านเมตตา จังหวัดนครราชสีมา ปัจจุบันประกอบอาชีพรับจ้างทาสี

๒. เพศชาย อายุ ๓๐ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด

๓. เพศชาย อายุ ๓๒ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด

๔. เพศชาย อายุ ๔๒ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด

๕. เพศชาย อายุ ๔๓ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด

๖. เพศชาย อายุ ๔๕ ปี หมู่ที่ ๙ ตำบลห้วยสามพาด แขวนคอบุตรอายุ ๒ ขวบ

๗. เพศชาย อายุ ๓๕ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด กักขังบุตร ๒ คน อายุ ๕ ขวบ และ ๖ ขวบ

๘. เพศชาย อายุ ๒๙ ปี หมู่ที่ ๕ ตำบลห้วยสามพาด ทะเลาวิวาท ใช้มีดไล่ฟันคน ประสาทหลอน ส่งตัวไปรักษาที่ รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยกู้ชีพ อบต.ห้วยสามพาด เดินทางไปพร้อม ตำรวจและพยาบาลวิชาชีพ

๙. เพศชาย อายุ ๒๘ ปี หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยสามพาด รายนี้ใช้สารเสพติด มีอาหารหูแว่ว ประสาทหลอน ทำร้ายพ่อ แม่ รับการรักษาวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อยู่ระหว่างสังเกตอาการที่บ้าน

ผู้ป่วยทั้ง ๙ คน ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้ออกเยี่ยมติดตาม และให้ อสม.เยี่ยมติดตามการกินยาและรักษาอย่างต่อเนื่อง

๔.๑.๕ พัฒนาการเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี / การขาดสารไอโอดีน

<u>การดำเนินงานตรวจพัฒนาการเด็ก</u>

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ๘ ราย (ร้อยละ ๒.๗๗)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ๘ ราย (ร้อยละ ๗.๔๙)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ๑๐ ราย (ร้อยละ ๓.๘๐)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ๑๐ ราย (ร้อยละ ๑.๙๙)

<u>เด็กที่มีรูปร่างไม่สมส่วน</u>

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ พบเด็กที่มีรูปร่างไม่สมส่วน ๕๑๑ ราย (ร้อยละ ๕๐.๑๕)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบเด็กที่มีรูปร่างไม่สมส่วน ๓๔๒ ราย (ร้อยละ ๓๖.๐๔)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พบเด็กที่มีรูปร่างไม่สมส่วน ๔๔๔ ราย (ร้อยละ ๓๖.๐๔)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบเด็กที่มีรูปร่างไม่สมส่วน ๒๙๒ ราย (ร้อยละ ๒๔.๕๐)

การให้บริการเชิงรุก ในชุมชน เจ้าหน้าที่ออกประเมินคัดกรองพัฒนาการในชุมชน,ศพด. อสม. เชี่ยวชาญด้านงานเด็กปฐมวัยหยอดยาเสริมธาตุเหล็ก และชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง กระตุ้นพัฒนาการในรายที่สงสัยล่าช้า เพื่อให้ชุมชนเข้าถึงบริการรวมถึงรายที่ไม่มาตามนัด

การให้บริการเชิงรับ ให้บริการ WCC (คลินิก สุขภาพเด็กดีและพัฒนาการเด็ก) ให้บริการตรวจพัฒนาการเด็กประเมินสุขภาพและโภชนาการ ทุกวันพฤหัสบดี เวลา ๐๘.๓๐น. –๑๒.๐๐น. การให้บริการวัคซีนทุกเดือนตามวัน เวลาของสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน

<u>การดำเนินงานไอโอดีน</u>

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ภาวะขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด ๒๗ ราย (ร้อยละ ๓๕.๕๓)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ภาวะขาดสารไอโอดีนในทารกแรกเกิด ๓ ราย (ร้อยละ ๘.๕๗)

การให้บริการเชิงรุก ในชุมชน อสม.สำรวจหญิงวัยเจริญพันธุ์ เข้าโครงการสาวไทยแก้มแดง มีลูกเพื่อชาติ,โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต การกระจายเกลือไอโอดีนในหมู่บ้าน และชุมชนในทุกครัวเรือน, การตรวจคุณภาพเกลือไอโอดีนในครัวเรือน,การเยี่ยมติดตามเด็กที่มีภาวะขาดสารไอโอดีน และเฝ้าระวังพัฒนาการอย่างใกล้ชิดในชุมชน,ชุมชนต้นแบบไอโอดีน

การให้บริการเชิงรับ ให้บริการยาวิตามินแสนวิเศษให้กับหญิงวัยเจริญพันธ์ หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด การติดตามการรักษาเด็กที่มีภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กที่ขาดสารไอโอดีน และการสนับสนุนกองทุนเกลือไอโอดีนในหมู่บ้านและชุมชน

๔.๑.๖ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

การคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
(เป้าหมาย ไม่เกิน ๑.๒ ต่อ ปชก.หญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑,๐๐๐ คน)

หน่วยงาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
รพ.สต.โพนทอง	๑	๔.๕๒	๐	๐.๐๐	๑	๔.๔๖	๑	๓.๓๙
รพ.สต.โนนสมบูรณ์	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
รพ.สต.สะอาดนามูล	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
สอน.นาม่วง	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
อำเภอประจักษ์ฯ	๑	๑.๔๓	๐	๑.๔๘	๑	๑.๔๘	๑	๑.๔๔

ตำบลอุ่มจาน (รพ.สต.โพนทอง) มีหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี คลอดมีชีพเฉลี่ย ปีละ ๑ คน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มี ๑ คน คิดเป็นอัตรา ๓.๓๙ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ซึ่งเกินเกณฑ์ (ไม่เกิน ๑.๒ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี) ภาพรวมในระดับอำเภอ อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ๑.๔๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี

การคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
(เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๔ ต่อ ปชก.หญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน)

หน่วยงาน	ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๔	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
รพ.สต.โพนทอง	๑๐	๔๑.๔๙	๗	๓๔.๘๓	๔	๒๐.๒๖	๒	๑๐.๕๘
รพ.สต.โนนสมบูรณ์	๑	๘.๔๐	๑	๙.๓๕	๒	๒๐.๘๓	๐	๐.๐๐
รพ.สต.สะอาดนามูล	๐	๐.๐๐	๔	๓๕.๔๐	๖	๕๖.๐๗	๐	๐.๐๐
สอน.นาม่วง	๑๔	๔๓.๘๙	๑๓	๔๔.๘๓	๗	๒๒.๓๖	๑	๓.๓๗
อำเภอประจักษ์ฯ	๒๕	๓๑.๖๙	๒๕	๓๕.๑๖	๑๙	๒๖.๗๖	๓	๒.๒๘

ตำบลอุ่มจาน (รพ.สต.บ้านโพนทอง) มีหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี คลอดมีชีพ ในปี ๒๕๖๑ , ปี ๒๕๖๒ , ปี ๒๕๖๓ , ปี ๒๕๖๔ อัตรา ๔๑.๔๙ , ๓๔.๘๓ , ๒๐.๒๖ , ๑๐.๕๘ ซึ่งค่อนข้างสูง

ตำบลนาม่วง มีหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี คลอดมีชีพ ในปี ๒๕๖๑ , ปี ๒๕๖๒ , ปี ๒๕๖๓ , ปี ๒๕๖๔ อัตรา ๔๓.๘๙, ๔๔.๘๓ , ๒๒.๓๖ , ๓.๓๗ ซึ่งค่อนข้างสูง

ตำบลห้วยสามพาด (รพ.สต.โนนสมบูรณ์ , รพ.สต.สะอาดนามูล) เป็นพื้นที่นำร่องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในพื้นที่ รพ.สต.โนนสมบูรณ์ สามารถดำเนินการได้ดี ไม่เกินเกณฑ์

<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ

๔.๒ ที่ทำการปกครองอำเภอประจักษ์ศิลปาคมและส่วนราชการ ไม่มีเรื่องแจ้ง

<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างข้อเสนอนโยบายสาธารณะในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอประจักษ์ศิลปาคม และผู้เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอประจักษ์ศิลปาคม

นโยบายสาธารณะที่เสนอ

๑) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
ว่าด้วยการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก (มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต)

๒) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อำเภอประจักษ์ศิลปาคม
ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

<u>มติที่ประชุม</u> เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ ไม่มี

<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ) กิตติพงษ์ บัวติก ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นายกิตติพงษ์ บัวติก)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
กรรมการและเลขานุการร่วม

(ลงชื่อ) ศิริชัย สายอ่อน ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายศิริชัย สายอ่อน)
สาธารณสุขอำเภอประจักษ์ศิลปาคม
กรรมการและเลขานุการ