

สรุปรายงานการประชุมการนำเสนอข้อมูลสาธารณสุข และการเสนอความคิดเห็นการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
ประจำปี ๒๕๖๓

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ จังหวัดตรัง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ

รายชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายสรรเสริญ	สังข์ขาว	สาธารณสุขอำเภอ
๒. จำเริญชัย	เพทาย	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายอภิชาติ	เพชรประสิทธิ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
๔. น.ส.วนิดา	รัตนสุรการย์	นวก.สาธารณสุข
๕. นางสาวจริยา	หลงขาว	นวก.สาธารณสุข
๖. นายวรากร	ปากอ่อน	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางภาฝัน	ศรีนุ่นอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๘. นางปรียา	ส่งแสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๙. นายโสภณ	ชูพุด	เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๑๐.นางศรีสวัสดิ์	ศรีบางรัก	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
๑๑.สืบเอกเจณวิทย์	ชัยศิริ	จพง.สาธารณสุขปฏิบัติงาน
๑๒.นางสาวเพ็ญสุดา	ไชยมล	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๓.น.ส.ภัทรกัญจน์กมล	โรจนะห์สติน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.นางสาวนัตตา	สัมพันธ์พานิชกิจ	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน
๑๕.นางสาวปนิดา	เจ๊ะโสะ	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน
๑๖.นายนพรัตน์	แก้วแสงขวัญ	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน
๑๗.นางสาวเสาวลักษณ์	กิ่งเซ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘.นางใจภักดิ์	ประภากรสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายจรินทร์ ฦ พัทลุง	นายก อบต.หาดสำราญ
๒. นายอานนท์ บิลลาติพิ	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน
๓. นายนิกร ชิตเชื้อ	เกษตรอำเภอหาดสำราญ
๔. น.ส.รอฮานี อาแวกาจิ	ผอ.กศน.อำเภอหาดสำราญ
๕. นายอดุลย์ จิวตัน	ประธานชมรม อสม.อำเภอหาดสำราญ
๖. พ.ต.อ.ชาติชาย รื่นถวิล	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรหาดสำราญ
๗. นางศรีรัช ฦ พัทลุง	คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหาดสำราญ
๘. นางอุมพร ชิตแก้ว	คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้ำหวี
๙. นางศิริวรรณ แก้วชะญา	นักวิเคราะห์นโยบายฯ อบต.บ้ำหวี

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นายสรรเสริญ ส่งขาว สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ ได้เป็นประธานในการประชุมการนำเสนอข้อมูลสาธารณสุข และการเสนอความคิดเห็นการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๓ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอหาดสำราญ จังหวัดตรัง และได้ดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ขอให้เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่ง จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๓ ให้แล้วเสร็จ ภายในไตรมาสแรกของปี และนำส่งฝ่ายยุทธศาสตร์ สสจ.ตรังด้วย
- ๑.๒ เน้นให้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ที่ดำเนินการจัดทำ ประกอบด้วย นโยบายที่สำคัญของกระทรวง กรม กอง และสสจ.ตรัง และยุทธศาสตร์ที่จะแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัย การบูรณาการร่วมกับหน่วยงาน ภาคีเครือข่ายที่เชื่อมโยงกัน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา ----ไม่มี----

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- ๓.๑ แนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๖๓
 - นายอภิชาติ เพ็ชรประสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งว่า แนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ประจำปี ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ คือ
 - ๑.ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
 - ๒.บริการเป็นเลิศ
 - ๓.บุคลากรเป็นเลิศ
 - ๔.บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๑ : พัฒนาคูณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๓ : เพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

แผนงานที่ ๕ : พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

กลยุทธ์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยงาน

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ รายงานสถานการณ์ปัญหาสาธารณสุข และปัจจัยที่เสี่ยงต่อภัยสุขภาพ

- นายอภิชาติ เพ็ชรประสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งว่า จากการวิเคราะห์ปัญหาสาธารณสุขและภัยสุขภาพที่สำคัญ ของอำเภอหาดสำราญ ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ พบว่า ปัญหาสาธารณสุขที่มีการจัดลำดับความสำคัญเป็นลำดับแรก คือ ปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จากรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ที่มีจำนวนและแนวโน้มที่มีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นทุกปี จากข้อมูลย้อนหลังเปรียบเทียบ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑) ประกอบกับการมีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญที่เกิดขึ้นภายหลัง หากไม่สามารถควบคุมโรคได้ดี เช่น โรคหลอดเลือดสมอง หัวใจขาดเลือด เป็นต้น ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ในลำดับที่ ๒ คือ การดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง จากข้อมูลประชากรของอำเภอหาดสำราญ พบว่า จำนวนผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลย้อนหลัง ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑) ประกอบกับการที่ประชากรส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง และมีฐานะปานกลาง ทำให้เกิดช่องว่างในการการดูแลผู้สูงอายุโดยคนในครัวเรือน และจากข้อมูลผู้ป่วยติดบ้าน และติดเตียง พบว่า ผู้สูงอายุติดบ้าน มีแนวโน้มที่จะเปลี่ยนเป็นผู้สูงอายุติดเตียง เพิ่มมากขึ้น

- นายนิกร ชิตเชื้อ เกษตรอำเภอหาดสำราญ แจ้งว่า ปัญหาเรื่องอาหารปลอดภัย เป็นเรื่องที่สำคัญ จากการตรวจสอบคุณภาพสินค้าเกษตรหลายชนิด พบว่า มีการปนเปื้อนสารเคมีอยู่เป็นจำนวนมาก ซึ่งจะสะสมเข้าสู่ร่างกายและก่อให้เกิดโรคร้ายต่างๆตามมา และขณะนี้ได้มีแนวคิดที่จะส่งเสริมให้ประชาชนหันมาให้ความสำคัญและดำเนินการเกษตรอินทรีย์ เกษตรอินทรีย์ คือการทำเกษตรด้วยหลักธรรมชาติ บนพื้นที่การเกษตรที่ไม่มีสารพิษตกค้างและหลีกเลี่ยงจากการปนเปื้อนของสารเคมีทางดิน ทางน้ำ และทางอากาศเพื่อส่งเสริมความอุดมสมบูรณ์ของดิน ความหลากหลายทางชีวภาพ ในระบบนิเวศน์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมให้กลับคืนสู่สมดุลธรรมชาติโดยไม่ใช้สารเคมีสังเคราะห์หรือสิ่งที่ได้มาจากการตัดต่อพันธุกรรม ใช้ปัจจัยการผลิตที่มีแผนการจัดการอย่างเป็นระบบในการผลิตภายใต้มาตรฐานการผลิตเกษตรอินทรีย์ให้ได้ผลผลิตสูงอุดมด้วยคุณค่าทางอาหารและปลอดภัยโดยมีต้นทุนการผลิตต่ำเพื่อคุณภาพชีวิต และเศรษฐกิจพอเพียง แก่มวลมนุษยชาติ และสรรพชีวิต

- พ.ต.อ.ชาติชาย รื่นถวิล ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรหาดสำราญ แจ้งว่า ปัญหาด้านอุบัติเหตุของอำเภอหาดสำราญ ถือเป็นปัญหาที่สำคัญ จากการที่มีถนนสายเดียว ที่เป็นสายหลัก มีไหล่ทางแคบ และตรงจุดเสี่ยงที่เป็นทางแยก มีไฟส่องสว่างไม่เพียงพอ ในเวลากลางคืน จึงทำให้เกิดอุบัติเหตุทางถนนบ่อยครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาของพื้นที่

นายอภิชาติ เพ็ชรประสิทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งว่า จากรายงานสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่ สามารถสรุปประเด็นปัญหาสำคัญของอำเภอหาดสำราญ เรียงลำดับความสำคัญของปัญหาดังต่อไปนี้

- การเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
- การระบาดของโรคไข้เลือดออก
- การตายด้วยโรคมะเร็ง
- การตายด้วยโรคหัวใจ/หลอดเลือดสมอง
- การเจ็บป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซีส
- การบาดเจ็บและการตายด้วยอุบัติเหตุ
- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การมีพันธุในกลุ่มเด็กปฐมวัย&วัยเรียน
- การเจ็บป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง
- การเจ็บป่วยด้วยโรคปอดปวม

- นายจรินทร์ ฒ พัทลุง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหาดสำราญ แจ้งว่า องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสำราญ ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็นการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ซึ่งได้มีทีมพ่นหมอกควันเพื่อควบคุมโรคโดยร่วมกับรพ.สต.ในพื้นที่โดยมีวัสดุอุปกรณ์และเคมีภัณฑ์พร้อมรับสถานการณ์การระบาดของโรค และในส่วนของกองทุน สปสช.อบต.หาดสำราญ ก็ได้สนับสนุนงบประมาณแก่ รพ.สต.ในพื้นที่เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตามแผนงานโครงการต่างๆ ที่รพ.สต.ขอสนับสนุนมา

- นายอานนท์ บิลลาติฟ ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอหาดสำราญ แจ้งว่า นอกจากปัญหาของความเจ็บป่วยแล้ว ฝากในประเด็นของปัญหาอาชญากรรมคดีด้วย อยากรให้ทุกหน่วยงานมีการประสานงานและร่วมมือกันดำเนินการในกลุ่มเสี่ยงต่างๆ โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน

ที่ประชุม เห็นชอบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ อภิชาติ เพ็ชรประสิทธิ์ ผู้บันทึกการประชุม ลงชื่อ ธวัชชัย เพทาย ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม
(นายอภิชาติ เพ็ชรประสิทธิ์) (จำเอกธวัชชัย เพทาย)
นวก.สาธารณสุขชำนาญการ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ