

รายงานการประชุม
โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พขอ.) อำเภอตากฟ้า
วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|---|-------------------|
| ๑. นายสุรเชษฐ์ สุขเกษม | ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง | แทนนายอำเภอตากฟ้า |
| ๒. พ.ต.อ.สิทธิชัย สิทธิโชคเดชาสกุล | ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรตากฟ้า | |
| ๓. นพ.วสันต์ พนธรา | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า | |
| ๔. นายพันศักดิ์ สืบเชื้อ | (แทน) ผู้อำนวยการโรงเรียนตากฟ้าวิชาประสิทธิ์ | |
| ๕. นางสาวอุมาพร อรรถจุ่น | พัฒนาการอำเภอตากฟ้า | |
| ๖. น.ส.วิปศยา พิมพ์ศักดิ์ | (แทน) ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองตากฟ้า | |
| ๗. นายมานิตย์ มณีวรรณ | ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอตากฟ้า | |
| ๘. นางอรษา มาดีประเสริฐ | ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า | |
| ๙. นางสาวนีย์ จินประชา | ประธานกลุ่มสตรีอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๐. นางนิภาพร เซลงวิทย์ | สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๑. นางพัชรินทร์ วงษ์พิมพ์ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๒. นางสาวรุ่งเรือง ไชแสง | ปลัดอำเภอ หัวหน้าสำนักงานอำเภอ | |
| ๑๓. นายถนัดกิจ สังข์สุด | ประธานชมรมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | |
| ๑๔. นายวัฒนาชัย กิจปานนท์ | ผู้อำนวยการโรงเรียนพัฒนศึกษา | |
| ๑๕. นายตฤณ ธนกิจวรบูลย์ | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสำราญ | |
| ๑๖. นายชวลิต ยี่สาคร | ประธานศูนย์คุณภาพการศึกษาอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๗. นางปณิตดา จินศิริวานิชย์ | บริษัท ยงสุวัฒน์อะกรีเทรต จำกัด | |
| ๑๘. นางสาววรรณ ทานท่า | ข้าราชการบำนาญ | |
| ๑๙. นางอรรวรรณ ตั้งจิตวัฒนากุล | ประธานสภาวัฒนธรรมอำเภอตากฟ้า | |
| ๒๐. ด.ต.จรัญ ตะคร้อ | ผ.หมู่ (ป.) สภ.ตากฟ้า | |
| ๒๑. น.ส.จุฑามาศ วงษ์ราษฎร์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.ตากฟ้า | |
| ๒๒. น.ส.กมลวรรณ ทาริยะชัย | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.ตากฟ้า | |
| ๒๓. น.ส.สุกัญญา น้อยมลิวรรณ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน นิคมสร้างตนเองตากฟ้า | |

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนายสุรเชษฐ์ สุขเกษม ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
ผู้แทนนายอำเภอตากฟ้าเป็นประธานฯ การประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายสุรเชษฐ์ สุขเกษม ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ประธานการประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) อำเภอตากฟ้า ได้กล่าวเปิดการประชุมว่า “การประชุมครั้งนี้ เป็นการประชุมครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พขอ.)อำเภอตากฟ้า วันนี้ประธานไม่มีเรื่องแจ้ง จึงขอให้ดำเนินการประชุมไปตามที่กำหนดไว้ในวาระ”

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

นางนิภาพร เชลงวิทย์ สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า เลขานุการ พชอ.ฯ ได้สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการฯ รับทราบพอสังเขป ดังนี้

๑. การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอตากฟ้า จำนวน ๒๑ ท่าน จากรายชื่อบุคคล แก้ไขปรับเป็นตำแหน่ง เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานกรณีโยกย้าย

๒. การกำหนดประเด็น พชอ.ใหม่ขับเคลื่อน พชอ. อำเภอตากฟ้า ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ ประเด็น ประกอบด้วย

ประเด็นการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนน

ประเด็นการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับอำเภอ

ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการใช้สารเสพติด

โดยมอบหมายให้ผู้ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการฯ แต่ละประเด็นไปสรรหา/คัดเลือกผู้เกี่ยวข้องร่วมดำเนินงานและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ รายละเอียดตามรายงานการประชุม QR code แนบวาระการประชุมนี้

- ที่ประชุมรับรอง -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

ประธานฯ - ขอให้เลขานุการ พชอ. หรือตัวแทน ได้ชี้แจงรายละเอียดไปตามวาระที่ ๔ นี้ ตามลำดับ

ระเบียบวาระที่ ๔.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรายประเด็น

ประธานฯ -ตามมอบหมายภารกิจให้ผู้ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการฯ แต่ละประเด็นไปสรรหา/คัดเลือกผู้เกี่ยวข้องร่วมดำเนินงานและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ให้เลขานุการ พชอ. หรือตัวแทน ได้ชี้แจงรายละเอียดไปตามวาระที่ ๔.๑

นางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า ได้รับมอบหมายให้นำเสนอ ดังนี้

๔.๑.๑ ประเด็นการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนน คำสั่งอำเภอตากฟ้า แต่งตั้งคณะกรรมการที่ ๒๕๓/๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ คณะกรรมการจำนวน ๒๓ คน ประกอบด้วย นายสุรเชษฐ์ สุขเกษม ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการ และนางสมพักตร์ แสงประสาธ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลตากฟ้า ทำหน้าที่อนุกรรมการและเลขานุการ

โดยมีบุคลากรจากหน่วยงานที่ว่าการอำเภอตากฟ้าจำนวน ๓ คน,แขวงทางหลวงนครสวรรค์ที่ ๒ ตากฟ้า จำนวน ๑ คน,สถานีตำรวจภูธรตากฟ้าจำนวน ๓ คน,สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดนครสวรรค์ สาขาตากฟ้า จำนวน ๑ คน ,องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๘ แห่งๆ ละ ๑ คนรวมจำนวน ๘ คน,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔ แห่งๆ ละ ๑ คนรวมจำนวน ๔ คน,โรงพยาบาลตากฟ้าจำนวน ๒ คน ,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ตากฟ้า จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่อนุกรรมการ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

นางนิภาพร เชลงวิทย์สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า -นำเสนอผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนอำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ “อำเภอตากฟ้าได้ดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อลดอุบัติเหตุบริเวณทางข้าม สร้างการรับรู้ให้กับผู้ใช้รถใช้ถนน มีการเข้มงวดกวดขันในการบังคับใช้กฎหมายจราจร และการปรับปรุงพื้นผิวถนนที่มีความเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ มีการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการบริหารจัดการความปลอดภัยทางถนนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ขับเคลื่อนมาตรการ การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้รถใช้ถนน มีวินัย เคารพกฎจราจร มีกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้รถใช้ถนนมีวินัย เคารพกฎจราจร เมาไม่ขับ เพิ่มความ

เข้ม จัดชุดเจ้าหน้าที่จราจร ออกตรวจตรา ตั้งจุดตรวจจุดสกัดกวดขันวินัยจราจรตามมาตรการ ๑๐ ข้อหาหลัก เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ติดตั้งป้ายรณรงค์ให้ผู้ผู้ใช้รถใช้ถนนปฏิบัติตามกฎจราจร รณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน การตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุทางถนน กรณีเสียชีวิต มีการสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน โดยใช้เครื่องมือ Haddon's matrix model วิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิต โดยทีมสอบสวนการบาดเจ็บทางถนน (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, ตำรวจ, ปกครอง, ท้องถิ่น, แขวงทางหลวง, กู้ชีพ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ ประเด็นการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุ่นระดับอำเภอ คำสั่งอำเภอตากฟ้า แต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่ ๒๔๖/๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒ คณะอนุกรรมการจำนวน ๒๑ คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงเรียนตากฟ้าวิชาประสิทธิ์ ทำหน้าที่ประธานคณะอนุกรรมการ และนายพิรพัฒน์ เอ็งโม ครูโรงเรียนตากฟ้าวิชาประสิทธิ์ ทำหน้าที่อนุกรรมการและเลขานุการ โดยมีบุคลากรจากหน่วยงานสถานศึกษา จำนวน ๗ คน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓ แห่งๆ ละ ๑ คนรวมจำนวน ๓ คน, ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น โรงพยาบาลตากฟ้าและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า รวมจำนวน ๒ คน, นักพัฒนาชุมชน จำนวน ๒ คน , จำนวน ๑ คน ทำหน้าที่อนุกรรมการ

มติที่ประชุม รับทราบ

นางสาวกมลวรรณ ทาริยะชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ -นำเสนอการดำเนินงานมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุ่น “อำเภอตากฟ้าได้มีการดำเนินโครงการโดยภาคส่วนต่างๆ ได้แก่ โครงการเสริมสร้างความมั่นคงปลอดภัยและแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน กิจกรรมหลักรวมพลคนรักดี TO BE NUMBER ONE อำเภอตากฟ้า, โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่นและเยาวชน , โครงการวางแผนครอบครัว เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตากฟ้า ,โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุ่นและส่งเสริมความอบอุ่นในครอบครัว ทด.ตากฟ้า, โครงการจัดกิจกรรมศูนย์พัฒนาครอบครัวตำบลตากฟ้า อบต.ตากฟ้า, โครงการลด ละ เลิก บุหรี่เพื่อสุขภาพ อบต.หนองพิกุล, โครงการลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ,โครงการวัยรุ่นวัยใส เข้าใกล้ธรรมะ อบต.เขาชายธง, โครงการวัยรุ่นยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต ของสภาเด็ก, โครงการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต, โครงการจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อต่อต้านยาเสพติดและการป้องกันโรคเอดส์ กศน.อำเภอตากฟ้า ,โครงการการป้องกันการตั้งครุภก่อนวัยอันควร ,โครงการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครุภก่อนวัยอันควร โรงเรียนอุดมธัญญาประชานุเคราะห์, การดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอตากฟ้า ๑ แห่ง สมาชิก ๑,๑๔๖ คน,ชมรมในสถานศึกษา ๗ แห่ง สมาชิก ๑,๕๓๒ คน และชมรมในชุมชน/ตำบล ๑๐ แห่ง สมาชิก ๔๖๓ คน และมีการดำเนินงานสำรวจข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่พบว่าวัยรุ่นมีการสวมถุงยางในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกมากกว่าไม่สวม แต่การมีเพศสัมพันธ์ในรอบ ๑๒ เดือนมีการใช้ถุงยางลดลง ,มีกิจกรรมการสื่อสารสร้างกระแสทางสังคม ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และการคืนข้อมูลให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีข้อตกลงร่วมกัน/ข้อกำหนด/มาตรการทางสังคม ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุ่น มีการจัดระบบดูแลช่วยเหลือส่งต่อความคุ้มครองนักเรียนหรือนักศึกษาให้ได้รับการด้านสุขภาวะทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์

๔.๑.๓ ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการใช้สารเสพติด

คำสั่งอำเภอตากฟ้าที่ ๒๓๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๓ คณะอนุกรรมการจำนวน ๓๐ คน ประกอบด้วย ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรตากฟ้า ทำหน้าที่ประธาน คณะอนุกรรมการ และนางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์ ทำหน้าที่อนุกรรมการและเลขานุการ โดยมีบุคลากรจากหน่วยงาน สถานีตำรวจภูธรตากฟ้าจำนวน ๙ คน, ที่ว่าการอำเภอตากฟ้า(ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง)จำนวน ๑ คน, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ คน, สถานศึกษาจำนวน ๗ คน, กำนันและผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๓ คน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔ แห่งๆ ละ ๑ คนรวมจำนวน ๔ คน, โรงพยาบาลตากฟ้า จำนวน ๑ คน, และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า จำนวน ๒ คน ทำหน้าที่อนุกรรมการ

มติที่ประชุม รับทราบ

พ.ต.อ.สิทธิชัย สิทธิโชคเดชาสกุล ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรตากฟ้า-นำเสนอผลการการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติด แบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ สถานีตำรวจภูธรตากฟ้า โดยได้ดำเนินการบูรณาการร่วมกับทุกภาคส่วนดังนี้

๑. โครงการชุมชนยั่งยืนบ้านพุเลียบ หมู่ที่ ๔ ต.พุนกยูง อ.ตากฟ้า จ.พิจิตร นครสวรรค์ แนวทางการดำเนินงานตามโครงการชุมชนยั่งยืนฯ เลือกพื้นที่เป้าหมายที่มีการแพร่ของยาเสพติด ตามข้อมูล ปปส. (ปปส. ชีเป้า/จัดสรรงบประมาณ) ระยะเวลาดำเนินการ ๓ เดือน ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕-สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. กิจกรรมส่งเสริมชุมชนเข้มแข็ง ได้ร่วมกับผู้นำชุมชน และหน่วยงานต่างๆ ประชุมวางแผนและมอบหมายหน้าที่ เพื่อไปปฏิบัติในการตรวจ การจับ การตั้งด่าน การระงับเหตุ การบำบัดและการพัฒนา

๓. กิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับชุมชน เช่นการให้ความรู้เยาวชน นักเรียน โรงงาน โครงการต่าง ๆ โครงการการศึกษาเพื่อต่อต้านการใช้ยาเสพติดในเด็กนักเรียน (โครงการ D.A.R.E. ประเทศไทย) ของสถานีตำรวจภูธรตากฟ้า ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ภาคเรียนที่ ๑

๔. การออกตรวจเยี่ยมและพบปะชุมชนอย่างต่อเนื่อง

๕. การฝึกและพัฒนาบุคลากรให้กับชุมชนเพื่อดูแลตนเอง เช่น ชรบ. ประจำหมู่บ้าน เพื่อดูแลชุมชน

๖. กระบวนการค้นหาผู้ค้า ผู้เสพ เอ็กซ์เรย์ ๑๐๐ %

๗. วิธีอื่น ๆ ในการค้นหาผู้เสพนอกเหนือจาก ข้อ ๑-๖ คือ จากการตรวจปัสสาวะด้วยการตั้งจุดตรวจจุดสกัด

๘. กระบวนการกลั่นกรองและรับรองบุคคลสีขาว บ้านพุเลียบ หมู่ ๔ ต.พุนกยูง อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

๙. การมอบบัตรพลเมืองดี ป้ายครัวเรือนสีขาว, คุ้มสีขาว

๑๐. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและชุดปฏิบัติการชุมชนยั่งยืน ตรวจคัดกรอง ประชาชน บ้านพุเลียบ เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการบำบัด

๑๑. กิจกรรมบำบัด (CBTx) โดยมีกิจกรรมบำบัดร่วมกับครอบครัวและชุมชนร่วมกัน ดนตรีบำบัด กีฬาบำบัด อาชีพบำบัด ศาสนาบำบัด พัฒนาชุมชนบำบัด

มติที่ประชุม รับทราบ

นางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอร่างแผนการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอตากฟ้า เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ร่วมเสนอผู้รับผิดชอบแต่ละยุทธศาสตร์ในการดำเนินการตามแผนให้สำเร็จ

๑. ความเป็นมา

สารเสพติดเป็นปัญหาหลักของสังคมไทย ถูกจัดอยู่ในปัญหาด้านความมั่นคงภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ที่ต้องได้รับการแก้ไขในระดับสำคัญเร่งด่วน เนื่องจากผู้เสพยาเสพติดเข้าไปแล้วร่างกายจะทำงานผิดปกติ และขาดการยับยั้งชั่งใจกับเหตุต่างๆ ในชีวิต ทำให้มีความเสี่ยงต่อการสร้างผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคม การขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเป็นระบบ โดยกลไกเชื่อมต่อการทำงานแบบบูรณาการระหว่างภาครัฐ

ภาคเอกชน ภาคประชาชน ให้เกิดพลังและเอกภาพในการดำเนินงาน มีการวิเคราะห์ปัญหาแบบองค์รวม แก้ไขปัญหาให้ตรงความต้องการ บูรณาการทุกภาคส่วน ดำรงความเข้มแข็งของพลังแผ่นดินและชุมชนอย่างยั่งยืน โดยมีเป้าหมายให้เกิดความยั่งยืนในการแก้ปัญหาสารเสพติดในทุกพื้นที่ มุ่งผลสัมฤทธิ์ต่อการที่กลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปใช้สารเสพติดให้มีภูมิคุ้มกัน และสามารถดำรงความเข้มแข็ง ในการต่อต้านสารเสพติดของพลังแผ่นดิน ซึ่งจะเป็นการป้องกันสารเสพติด โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กและเยาวชน ในการต่อสู้เพื่อเอาชนะสารเสพติด ทั้งในระดับชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ ด้วยการเสริมภูมิคุ้มกัน สร้างจิตสำนึกและเจตคติของประชาชนให้เข้าใจถึงโทษและพิษภัยของสารเสพติด สามารถดูแลตนเอง เพื่อนฝูง ครอบครัว และชุมชนให้ห่างไกลสารเสพติดทุกประเภทอย่างยั่งยืนเพื่อลดการก่อเหตุ หรืออาชญากรรมต่อสังคม

สถานการณ์ของอำเภอตากฟ้า พบว่าปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องเนื่องมาจากการใช้สารเสพติด มีฤทธิ์ต่อจิตประสาท พบปัญหาสุขภาพจิต การใช้ความรุนแรงในครอบครัว เกิดความไม่ปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของชุมชน ด้านปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า ผู้ป่วยอุบัติเหตุทางถนน ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓ ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร มีสาเหตุจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ ๒๑.๖๐, ๑๘.๑๔, ๒๐.๐๐, ๒๐.๑๘ และ ๑๕.๗๓ ตามลำดับ และพบว่าสถานการณ์ฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓ มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ แนวโน้มเพิ่มขึ้น เท่ากับ ๔.๙๒, ๔.๙๒, ๔.๙๓, ๔.๙๕, ๓.๙๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โดยสาเหตุหลักที่พบคือ มีประวัติการดื่มสุราก่อนลงมือทำร้ายตนเอง จนถึงแก่ความตาย ด้านปัญหายาสูบพบว่า ประชาชนมีความเสี่ยงต่อการเข้าถึงสุรา ยาสูบ ได้อย่างง่ายดาย เนื่องจากปัจจัยแวดล้อมมีร้านค้าในพื้นที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบสัดส่วนสูงถึง ร้อยละ ๘๑.๐๘ (ร้านค้าจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๑๐ ร้าน จากทั้งหมด ๒๕๙ ร้าน) และปัญหาการบังคับใช้กฎหมายยังไม่เข้มงวด ประกอบกับในพื้นที่มีประเพณี และ ค่านิยม ที่ดื่มสุราในงานบุญและงานประเพณีต่าง การเข้าถึงคนในวัยผู้ใหญ่ การเลียนแบบและความอยากรู้อยากลอง ในกลุ่มวัยรุ่นจึงทำให้เกิดปัญหานักสูบบุหรี่ นักดื่ม นักเสพหน้าใหม่

การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสารเสพติดอำเภอตากฟ้าสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหา โดยใช้หลักการป้องกันนำหน้าการปราบปราม และการมุ่งเน้นกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปใช้ยาเสพติด ให้มีภูมิคุ้มกัน ในการป้องกันยาเสพติดโดย ใช้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน

๒. เป้าหมายการดำเนินงาน

๒.๑ ลดระดับปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด ลดระดับความรุนแรงของปัญหาสารเสพติดในอำเภอตากฟ้า โดยใช้กลไกประชารัฐ

๒.๓ ผลักดันความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสารเสพติดไปสู่การปฏิบัติอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม

๒.๔ บำบัดฟื้นฟูผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ตามสภาพการเสพติด รวมทั้งติดตามและให้ความช่วยเหลือดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอย่างเหมาะสม

(๓) ประชาชนมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดี นักเรียน เยาวชน ผู้ใช้แรงงาน และประชากรกลุ่มเสี่ยง ตระหนักรู้ถึงโทษของยาเสพติด

๔. แนวทางขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาสารเสพติดอำเภอตากฟ้า

ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์ คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกระดับความรู้ ความชำนาญด้านการป้องกันปราบปรามยาเสพติด และสารเสพติดทุกชนิด

แก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างจริงจังทั้งระบบ ด้วยการบังคับใช้กฎหมาย อย่างเคร่งครัด การลดจำนวน ผู้ค้าและผู้เสพรายใหม่ และให้ความรู้เยาวชนถึงภัยยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งฟื้นฟู ดูแล รักษาผู้เสพ ผ่านกระบวนการทาง

สาธารณสุข มาตราการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้เกิดรูปแบบการทำงานอย่างยั่งยืน ด้วยกลไกชุมชนร่วมกับหน่วยราชการในพื้นที่ ตลอดจนสามารถประยุกต์การดำเนินงานขยายผลสู่หมู่บ้าน/ชุมชน ของพื้นที่ตอนใน การป้องกันการใช้เสพติดในแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างเหมาะสมเป็นรูปธรรม การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันสารเสพติดในกลุ่มเป้าหมายให้สอดคล้องกับพัฒนาการตามช่วงวัยและวิถีชีวิต โดยเน้นการเสริมสร้างองค์ประกอบสำคัญของภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ทักษะสมอง ความรู้เกี่ยวกับสารเสพติด ทักษะคิดเชิงบวก สร้างกระแสสังคมให้ตระหนักและมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติด

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการบูรณาการในการป้องกันและปราบปรามปัญหาสารยาเสพติด

สร้างความสงบ และความปลอดภัยตั้งแต่ระดับชุมชน โดยกำหนด ให้นำหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวังดูแล และรักษาความสงบเรียบร้อย ความปลอดภัย ในชีวิตและทรัพย์สิน ความสงบสุขของประชาชน และปัญหายาเสพติดในระดับชุมชนและหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุน ให้ประชาชนมีส่วนร่วมกับภาครัฐในการสร้างความปลอดภัยในพื้นที่ร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ พร้อมร่วมแก้ไขปัญหายาอย่างยั่งยืน โดยยึดคนเป็นศูนย์กลาง มุ่งเน้นให้คนทุกกลุ่มเป้าหมายปลอดภัยจากสารเสพติด ทั้งจากการป้องกัน เพื่อไม่ให้เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับวงจรการค้ายาเสพติด ทั้งมิติการค้าและการเสพ ให้เกิดความปลอดภัยจากปัญหาสุขภาพ และความปลอดภัยจากผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ในสังคม มีกลไกศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ/ท้องถิ่น เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย

เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน การส่งเสริมกิจกรรมเชิงบวก การจัด ระเบียบสังคม และการเสริมสร้างพื้นที่ปลอดภัย ซึ่งเน้นความร่วมมือร่วมใจของกลไกในพื้นที่ให้มีระบบดูแลช่วยเหลือ และเฝ้าระวังปัญหาอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เพิ่มศักยภาพในการเข้าถึงผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

-แก้ไขปัญหายาเสพติด “แบบองค์รวม” ทั้งมิติการป้องกัน ปราบปราม บำบัดรักษา บูหรี สุรา ยาเสพติด และการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม เพื่อผลสำเร็จอย่างเป็น รูปธรรมต่อการสร้างสังคมปลอดภัยจากสารเสพติด ยาเสพติดปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาที่สืบเนื่องจากปัญหาทางสังคมอื่น ๆ อาทิ ปัญหาครอบครัว ปัญหาความยากจน ปัญหาความเหลื่อมล้ำทางสังคม ปัญหาทางการศึกษาหรือทักษะ การใช้ชีวิต รวมถึงปัญหาสภาพแวดล้อมที่มีความเกี่ยวข้องกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย

-ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม แต่ละบุคคล ปลายทาง คือ การดูแล ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด บูหรี สุรา ยาเสพติดให้เข้าถึงการบำบัดรักษา การใช้มาตรการทางเลือก รวมถึงการติดตามและให้โอกาส และการยอมรับจากสังคมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาองค์กรและศักยภาพในการป้องกันและปราบปราม

โดยให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด การป้องกันหน้าใหม่ ในกลุ่มเยาวชน นักเรียน และเยาวชนนอกระบบ รวมทั้ง สิ่งแวดล้อมในชุมชนที่มีส่วนกระตุ้นให้เกิดผู้เสพยาหน้าใหม่ กลไกความร่วมมือของภาคีเครือข่ายและทุกภาคส่วน สนับสนุนการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดภัยเหล่าบูหรี โรงเรียนสีขาว โดยมุ่งเน้นสร้างการรับรู้ในองค์กร

๕. การดำเนินการตามแนวทางการป้องกันและและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอตากฟ้า

แนวทาง	การดำเนินการ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
<p>๑.การดำเนินงานป้องกัน สารเสพติดในสถานศึกษา</p>	<p>๑.๑ สถานศึกษาสร้างการรับรู้ รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ ในการ ป้องกันและเฝ้าระวังปัญหา สารเสพติดผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เสียงตามสาย เว็บไซต์โรงเรียน การสอดแทรกโทษ พิษภัยของ สารเสพติดผ่าน โครงการโรงเรียนสีขาว กิจกรรมการเรียนการ สอน และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน เป็นต้น</p> <p>๑.๒ ขยายช่องทางการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้ รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันและ เฝ้าระวังสารเสพติดใน สถานศึกษาไปยังเครือข่ายบุคคล เช่น เครือข่ายนักเรียน เครือข่ายครู เครือข่ายผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา เครือข่ายชุมชน เป็นต้น</p> <p>๑.๓ บริการให้คำปรึกษา ลด ละ เลิก การใช้สารเสพติด ผ่าน หัวหน้าระดับ ครูที่ปรึกษา ครูเวร ประจำวัน และครูแนะแนว เป็นต้น</p> <p>๑.๔ ไม่อนุญาตให้นำสารเสพติดทุกประเภทเข้ามาในสถานศึกษา</p> <p>๑.๕ จัดให้มีการตรวจสารเสพติดแก่นักเรียน</p> <p>๑.๖ พัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียนหรือนักศึกษา</p> <p>๑.๗ จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น/มุมเพื่อนช่วยเพื่อน/ชมรม To be number one /กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน</p> <p>๑.๘ จัดกิจกรรมส่งเสริมต้านภัยยาเสพติด เช่น To be number one ดนตรีและกีฬา เป็นต้น</p> <p>๑.๙ ดำเนินมาตรการป้องปราม โดยเข้มงวดในการตรวจค้น การ ลักลอบนำสารเสพติดมาใช้ และ สุ่มตรวจปัสสาวะแก่นักเรียน เป็นครั้งคราวโดยไม่มีการแจ้งล่วงหน้า</p>	<p>ศึกษาธิการ ตำรวจ สาธารณสุข</p>
<p>๒.การดำเนินงานป้องกัน สารเสพติดในชุมชน</p>	<p>๒.๑ รมรงค์ให้ความรู้ประชาชนโทษของยาเสพติด</p> <p>๒.๒ เฝ้าระวังป้องกันปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน และ สถานประกอบการ</p> <p>๒.๓ ส่งเสริมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ การจัดระเบียบสังคม การ จัดเวรยามในหมู่บ้าน</p> <p>๒.๔ กลุ่มอาสาสมัคร การให้ข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด การ ค้นหาและช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด กองทุน แม่ เป็นต้น</p>	
	<p>มีการดำเนินการและมีการดำเนินงานโรงงานสีขาว</p>	
	<p>๓. ป้องกันในทุกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อไม่ให้เกิดผู้เข้าไปเกี่ยวข้องกับ ยาเสพติดรายใหม่ (Demand Reduction) โดยมุ่งเน้นการรณรงค์ป้องกันยาเสพติดต่อกลุ่มเป้าหมายที่มี ความเสี่ยงสูงเป็นความสำคัญเร่งด่วน เพื่อตัดวงจรผู้เข้าไป เกี่ยวข้องกับยาเสพติดรายใหม่ให้ได้มากที่สุด</p>	

แนวทาง	การดำเนินการ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
	<p>๔. นำผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม โดยมุ่งเน้นผู้ติดยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการสร้างผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคม เข้าสู่การบำบัดและดูแลอย่างเหมาะสม เพื่อลดการก่อเหตุ หรืออาชญากรรมต่อสังคม</p> <p>๕. ดูแล ป้องกัน มิให้เกิดการกระทำผิดซ้ำทั้งผู้ผ่านการบำบัดรักษา และผู้พ้นโทษจากคดียาเสพติด</p> <p>๖. ลดระดับความรุนแรงของพื้นที่ โดยเน้นการกำหนดกลยุทธ์ และแนวทางเชิงสร้างสรรค์ตามบริบทของสถานการณ์ที่มีความแตกต่างกัน</p> <p>๗. เน้นการพัฒนาศักยภาพในทุกมิติเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ปัญหาเสพติด</p> <p>๘. แก้ไขปัญหาเสพติดในระดับพื้นที่โดยใช้กลไกของตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแนวทางตำบลมั่นคง ปลอดภัยจากยาเสพติด</p>	

๖. การติดตามผลการดำเนินงาน

- ๖.๑ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอตากฟ้า อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส
 - ๖.๒ มีระบบการรายงานเพื่อส่งต่อและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - ๖.๓ ถอดบทเรียนผลการดำเนินการตามมาตรการต่างๆ โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานในประเด็นสำคัญ และจัดทำข้อเสนอแนะในการดำเนินงานในระยะต่อไป
- มติที่ประชุม** อนุมัติแผนงานตามโครงการและให้เสนอตามขั้นตอน

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ/อนุญาต



(นางนิภาพร เชลางวิทย์)
สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า