

รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พขอ.) อำเภอตากฟ้า
ประเด็น การป้องกันและแก้ไขปัญหาการใช้สารเสพติด อำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ดำเนินการ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สถานที่ 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. นางเสาวนีย์ จีนประชา | ประธานกลุ่มสตรีอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๐. นางนิภาพร เซลงวิทย์ | สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๑. นางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์ | ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า | |
| ๑๒. นางสาวรุ่งเรือง ไชแสง | ปลัดอำเภอ หัวหน้าสำนักงานอำเภอ | |
| ๑๓. นายถนัดกิจ สังข์สุด | ประธานชมรมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | |
| ๑๔. นายวัฒนาชัย กิจปานนท์ | ผู้อำนวยการโรงเรียนพัฒนศึกษา | |
| ๑๕. นายคนุ 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.บ.หมู่ (ป.) สภ.ตากฟ้า | |
| ๒๑. น.ส.จุฑามาศ วงษ์ราษฎร์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.ตากฟ้า | |
| ๒๒. น.ส.กมลวรรณ ทาริยะชัย | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสอ.ตากฟ้า | |
| ๒๓. น.ส.สุกัญญา น้อยมลวรรณ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน นิคมสร้างตนเองตากฟ้า | |

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พขอ.) อำเภอตากฟ้า ประกอบด้วยฝ่ายปกครอง
อำเภอตากฟ้า จนท.สภ.ตากฟ้า. ครู หัวหน้าส่วนราชการ ประธาน อสม. ประธานกลุ่มสตรี กำนัน นายกองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้จัดการบริษัท ภาคเอกชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมจำนวน ๒๓ คน

เปิดการประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยนายสุรเชษฐ์ สุขเกษม ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ผู้แทนนายอำเภอตากฟ้าเป็นประธานฯ การประชุม ดำเนินการประชุมไปตามระเบียบวาระ โดยมีการสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต

ประเด็นการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนน

ประเด็นการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับอำเภอ

ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการใช้สารเสพติด

และมีการดำเนินการแผนการดำเนินงานประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการใช้สารเสพติด อำเภอตากฟ้า โดยขอมติที่ประชุมรายละเอียดดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

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

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

นางนิภาพร เสงวิทย์ 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

โดยมอบหมายให้ผู้ที่ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการฯ 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 -ตามมอบหมายภารกิจให้ผู้ที่ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการฯ 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 เสงขลวิทย์สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า -นำเสนอผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนอำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ “อำเภอตากฟ้าได้ดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อลดอุบัติเหตุบริเวณทางข้าม สร้างการรับรู้ให้กับผู้ใช้รถใช้ถนน มีการเข้มงวดกวดขันในการบังคับใช้กฎหมายจราจร และการปรับปรุงพื้นผิวถนนที่มีความเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ มีการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการบริหารจัดการความปลอดภัยทางถนนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ขับเคลื่อนมาตรการ การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้รถใช้ถนน มีวินัย เคารพกฎจราจร มีกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ใช้รถใช้ถนนมีวินัย เคารพกฎจราจร เมาไม่ขับ เพิ่มความเข้ม จัดชุดเจ้าหน้าที่จราจร ออกตรวจตรา ตั้งจุดตรวจจุดสกัดกวดขันวินัยจราจรตามมาตรการ ๑๐ ข้อหาหลัก เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ติดตั้งป้ายรณรงค์ให้ผู้ใช้รถใช้ถนนปฏิบัติตามกฎจราจร รณรงค์ประชาสัมพันธ์ เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน การตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุทางถนน กรณีเสียชีวิต มีการสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน โดยใช้เครื่องมือ Haddon’s matrix model วิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิต โดยทีมสอบสวนการบาดเจ็บทางถนน (เจ้าหน้าที่สาธารณสุข, ตำรวจ,ปกครอง, ท้องถิ่น, แขวงทางหลวงฯ ,กู้ชีพ)

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ ประเด็นการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภในวัยรุ่นระดับอำเภอ คำสั่งอำเภอ ตากฟ้า แต่งตั้งคณะกรรมการที่ ๒๔๖/๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒ คณะอนุกรรมการจำนวน ๒๑ คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงเรียนตากฟ้าวิขาประสิทธิ์ ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการ และนายพีรพัฒน์ เองโม ครูโรงเรียนตากฟ้าวิขาประสิทธิ์ 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 ทต.ตากฟ้า, โครงการจัดกิจกรรมศูนย์พัฒนาครอบครัวตำบลตากฟ้า อบต.ตากฟ้า, โครงการลด ละ เลิก บุหรี่เพื่อสุขภาพ อบต.หนองพิกุล, โครงการลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ,โครงการวัยรุ่นวัยใส เข้าใกล้ธรรมะ อบต.เขาชายธง, โครงการวัยรุ่นยุคใหม่ใส่ใจสุขภาพจิต ของสภาเด็ก, โครงการส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต, โครงการจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อต่อต้านยาเสพติดและการป้องกันโรคเอดส์ กศน.อำเภอตากฟ้า ,โครงการป้องกันการตั้งครุภก่อนวัยอันควร ,โครงการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครุภก่อนวัยอันควร โรงเรียนอุดมฉัญญาประชานุเคราะห์, 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 และมีการดำเนินงานสำรวจข้อมูล พฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่พบว่าวันรุ่นมีการสวมถุงยางในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกมากกว่าไม่สวม แต่การมีเพศสัมพันธ์ ในรอบ ๑๒ เดือนมีการใช้ถุงยางลดลง ,มีกิจกรรมการสื่อสารสร้างกระแสทางสังคม ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และการ คืบข้อมูลให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีข้อตกลงร่วมกัน/ข้อกำหนด/มาตรการทางสังคม ในการป้องกัน และแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการจัดระบบดูแลช่วยเหลือส่งต่อความคุ้มครองนักเรียนหรือนักศึกษาให้ได้รับบริการ ด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์

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,องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ คน,สถานศึกษาจำนวน ๗ คน,กำนันและผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๓ คน,โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔ แห่งๆ ละ ๑ คนรวมจำนวน ๔ คน, โรงพยาบาลตากฟ้า จำนวน ๑ คน,และสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า จำนวน ๒ คน ทำหน้าที่อนุกรรมการ

มติที่ประชุม รับทราบ

พ.ต.อ.สิทธิชัย สิทธิโชคเดชาสกุล ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรตากฟ้า-นำเสนอผลการดำเนินการเพื่อ แก้ไขปัญหายาเสพติด แบบครบวงจรตามยุทธศาสตร์ชาติ สถานีตำรวจภูธรตากฟ้า โดยได้ดำเนินการบูรณาการ ร่วมกับทุกภาคส่วนดังนี้

๑. โครงการชุมชนยั่งยืนบ้านพุเลียบ หมู่ที่ ๔ ต.พุนกยูง อ.ตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์ แนวทางการดำเนินงาน ตามโครงการชุมชนยั่งยืนฯ เลือกพื้นที่เป้าหมายที่มีการแพร่ของยาเสพติด ตามข้อมูล ปปส. (ปปส. ชีเป้า/จัดสรร งบประมาณ) ระยะเวลาดำเนินการ ๓ เดือน ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕-สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. กิจกรรมส่งเสริมชุมชนเข้มแข็ง ได้ร่วมกับผู้นำชุมชน และหน่วยงานต่างๆประชุมวางแผนและมอบหมาย หน้าที่ เพื่อไปปฏิบัติในการตรวจ การจับ การตั้งด่าน การระงับเหตุ การบำบัดและการพัฒนา

๓. กิจกรรมเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับชุมชน เช่นการให้ความรู้เยาวชน นักเรียน โรงเรียน โครงการต่าง ๆ โครงการการศึกษาเพื่อต่อต้านการใช้ยาเสพติดในเด็กนักเรียน (โครงการ D.A.R.E. ประเทศไทย) ของสถานี ตำรวจภูธรตากฟ้า 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 กีฬา บำบัด อาชีพบำบัด ศาสนาบำบัด พัฒนาชุมชนบำบัด

มติที่ประชุม รับทราบ

นางพัชรนันท์ วงษ์พิมพ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอร่างแผนการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาสารเสพติดอำเภอตากฟ้า เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ร่วมเสนอผู้รับผิดชอบแต่ ละยุทธศาสตร์ในการดำเนินการตามแผนให้สำเร็จ

๑.ความเป็นมา

สารเสพติดเป็นปัญหาหลักของสังคมไทย ถูกจัดอยู่ในปัญหาด้านความมั่นคงภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ที่ ต้องได้รับการแก้ไขในระดับสำคัญเร่งด่วน เนื่องจากผู้เสพสารเสพติดเข้าไปแล้วร่างกายจะทำงานผิดปกติ และขาด การยับยั้งชั่งใจกับเหตุต่างๆ ในชีวิต ทำให้มีความเสี่ยงต่อการสร้างผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคม การ ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาสารเสพติดอย่างเป็นระบบ โดยกลไกเชื่อมต่อการทำงานแบบบูรณาการระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ให้เกิดพลังและเอกภาพในการดำเนินงาน มีการวิเคราะห์ปัญหาแบบองค์รวม แก้ไข ปัญหาให้ตรงความต้องการ บูรณาการทุกภาคส่วน ดำรงความเข้มแข็งของพลังแผ่นดินและชุมชนอย่างยั่งยืน โดยมี เป้าหมายให้เกิดความยั่งยืนในการแก้ปัญหาสารเสพติดในทุกพื้นที่ มุ่งผลสัมฤทธิ์ต่อการที่กลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปใช้ สารเสพติดให้มีภูมิคุ้มกัน และสามารถดำรงความเข้มแข็ง ในการต่อต้านสารเสพติดของพลังแผ่นดิน ซึ่งจะเป็นการ ป้องกันสารเสพติด โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กและเยาวชน ในการต่อสู้เพื่อเอาชนะสารเสพติด ทั้งในระดับชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ ด้วยการเสริมภูมิคุ้มกัน สร้างจิตสำนึกและเจตคติของประชาชนให้เข้าใจถึงโทษและ พิษภัยของสารเสพติด สามารถดูแลตนเอง เพื่อนฝูง ครอบครัว และชุมชนให้ห่างไกลสารเสพติดทุกประเภทอย่าง ยั่งยืนเพื่อลดการก่อเหตุ หรืออาชญากรรมต่อสังคม

สถานการณ์ของอำเภอตากฟ้า พบว่าปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องเนื่องมาจากการใช้สารเสพติด มีฤทธิ์ต่อจิตประสาท พบปัญหาสุขภาพจิต การใช้ความรุนแรงในครอบครัว เกิดความไม่ปลอดภัยต่อชีวิตและ ทรัพย์สินของชุมชน 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 มีอัตราการ ฆ่าตัวตายสำเร็จ แนวโน้มเพิ่มขึ้น เท่ากับ ๔.๙๒, ๔.๙๒, ๔.๙๓, ๔.๙๕, ๓.๙๔ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โดย สาเหตุหลักที่พบคือ มีประวัติการดื่มสุราก่อนลงมือทำร้ายตนเอง จนถึงแก่ความตาย ด้านปัญหายาสูบพบว่า ประชาชนมีความเสี่ยงต่อการเข้าถึงสุรา ยาสูบ ได้อย่างง่ายดาย เนื่องจากปัจจัยแวดล้อมมีร้านค้าในพื้นที่จำหน่าย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบสัดส่วนสูงถึง ร้อยละ ๘๑.๐๘ (ร้านค้าจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๑๐ ร้าน จาก ทั้งหมด ๒๕๙ ร้าน) และปัญหาการบังคับใช้กฎหมายยังไม่เข้มงวด ประกอบกับในพื้นที่มีประเพณี และ ค่านิยม ที่ดื่ม สุราในงานบุญและงานประเพณีต่าง การเข้าถึงคนในวัยผู้ใหญ่ การเลียนแบบและความอยากรู้อยากลอง ในกลุ่ม วัยรุ่นจึงทำให้เกิดปัญหานักสูบบุหรี่ นักดื่ม นักเสพหน้าใหม่

การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสารเสพติดอำเภอตากฟ้าสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในการแก้ไข ปัญหา โดยใช้หลักการป้องกันนำหน้าการปราบปราม และการมุ่งเน้นกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปใช้ยาเสพติด ให้มีภูมิคุ้มกัน ในการป้องกันยาเสพติดโดย ใช้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน

๒. เป้าหมายการดำเนินงาน

๒.๑ ลดระดับปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด ลดระดับความรุนแรงของปัญหาสารเสพติดในอำเภอตาก ฟ้า โดยใช้กลไกประชารัฐ

๒.๓ ผลักดันความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสารเสพติดไปสู่การปฏิบัติอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม

๒.๔ บำบัดฟื้นฟูผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ตามสภาพการเสพติด รวมทั้งติดตามและให้ความช่วยเหลือ ดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอย่างเหมาะสม

(๓) ประชาชนมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดี นักเรียน เยาวชน ผู้ใช้แรงงาน และประชากรกลุ่มเสี่ยง ตระหนัก ถึงโทษของยาเสพติด

๔. แนวทางขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอดงตาล

ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์ คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกกระดับความรู้ ความชำนาญด้านการป้องกันปราบปรามยาเสพติด และสารเสพติดทุกชนิด

แก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างจริงจังทั้งระบบ ด้วยการบังคับใช้กฎหมาย อย่างเคร่งครัด การลดจำนวน ผู้ค้าและผู้เสพ รายใหม่ และให้ความรู้เยาวชนถึงภัยยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งฟื้นฟู ดูแล รักษาผู้เสพ ผ่านกระบวนการทาง สาธารณสุข มาตรการแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้เกิดรูปแบบการทำงานอย่างยั่งยืน ด้วยกลไกชุมชนร่วมกับหน่วย ราชการในพื้นที่ ตลอดจนสามารถประยุกต์การดำเนินงานขยายผลสู่หมู่บ้าน/ชุมชน ของพื้นที่ตอนใน การป้องกันการใช้เสพติดในแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างเหมาะสมเป็นรูปธรรม การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันสารเสพติดใน กลุ่มเป้าหมายให้สอดคล้องกับพัฒนาการตามช่วงวัยและวิถีชีวิต โดยเน้นการเสริมสร้างองค์ประกอบสำคัญของ ภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ทักษะสมอง ความรู้เกี่ยวกับสารเสพติด ทักษะคิดเชิงบวก สร้างกระแสสังคมให้ตระหนักและมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติด

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการบูรณาการในการป้องกันและปราบปรามปัญหายาเสพติด

สร้างความสงบ และความปลอดภัยตั้งแต่ระดับชุมชน โดยกำหนด ให้งานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวังดูแล และรักษา ความสงบเรียบร้อย ความปลอดภัย ในชีวิตและทรัพย์สิน ความสงบสุขของประชาชน และปัญหายาเสพติดในระดับ ชุมชนและหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุน ให้ประชาชนมีส่วนร่วมกับภาครัฐในการสร้างความปลอดภัยในพื้นที่ ร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ พร้อมร่วมแก้ไขปัญหายาอย่างยั่งยืน โดยยึดคนเป็นศูนย์กลาง มุ่งเน้นให้คนทุกกลุ่มเป้าหมาย ปลอดภัยจากสารเสพติด ทั้งจากการป้องกัน เพื่อไม่ให้เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับวงจรการค้ายาเสพติด ทั้งมิติการค้าและการ เสพ ให้เกิดความปลอดภัยจากปัญหาสุขภาพ และความปลอดภ้ยจากผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ในสังคม มีกลไก ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ/ท้องถิ่น เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย

เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน การส่งเสริมกิจกรรมเชิงบวก การจัด ระเบียบสังคม และการเสริมสร้างพื้นที่ ปลอดภัย ซึ่งเน้นความร่วมมือของกลไกในพื้นที่ให้มีระบบดูแลช่วยเหลือ และเฝ้าระวังปัญหาอย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เพิ่มศักยภาพในการเข้าถึงผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

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

-ปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม แต่ละบุคคล ปลายทาง คือ การดูแล ผู้ใช้ ผู้ เสพ ผู้ติด บุหรี่ สุรา ยาเสพติดให้เข้าถึงการบำบัดรักษา การใช้มาตรการทางเลือก รวมถึงการติดตามและให้โอกาส และการยอมรับจากสังคมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาองค์กรและศักยภาพในการป้องกันและปราบปราม

โดยให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด การป้องกันหน้าใหม่ ในกลุ่มเยาวชน นักเรียน และเยาวชนนอกระบบ รวมทั้ง สิ่งแวดล้อมในชุมชนที่มีส่วนกระตุ้นให้ เกิดผู้เสพนหน้าใหม่ กลไกความร่วมมือของภาคีเครือข่ายและทุกภาคส่วน สนับสนุนการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอด เหล้าบุหรี่ โรงเรียนสีขาว โดยมุ่งเน้นสร้างการรับรู้ในองค์กร

๕. การดำเนินการตามแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอดงตาล

แนวทาง	การดำเนินการ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
<p>๑.การดำเนินงานป้องกันสารเสพติดในสถานศึกษา</p>	<p>๑.๑ สถานศึกษาสร้างการรับรู้ รมณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันและเฝ้าระวังปัญหา สารเสพติดผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เสียงตามสาย เว็บไซต์โรงเรียน การสอดแทรกโทษ พิษภัยของสารเสพติดผ่าน โครงการโรงเรียนสีขาว กิจกรรมการเรียนการสอน และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน เป็นต้น</p> <p>๑.๒ ขยายช่องทางการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้ รมณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันและ เฝ้าระวังสารเสพติดในสถานศึกษาไปยังเครือข่ายบุคคล 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 การลักลอบนำสารเสพติดมาใช้ และ สุ่มตรวจปัสสาวะแก่นักเรียน เป็นครั้งคราวโดยไม่มีแจ้งล่วงหน้า</p>	<p>ศึกษาธิการ ตำรวจ สาธารณสุข</p>
<p>๒.การดำเนินงานป้องกันสารเสพติดในชุมชน</p>	<p>๒.๑ รมณรงค์ให้ความรู้ประชาชนโทษของยาเสพติด</p> <p>๒.๒ เฝ้าระวังป้องกันปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน และสถานประกอบการ</p> <p>๒.๓ ส่งเสริมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ การจัดระเบียบสังคม การจัดเวรยามในหมู่บ้าน</p> <p>๒.๔ กลุ่มอาสาสมัคร การให้ข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด การค้นหาและช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด กองทุนแม่ เป็นต้น</p>	
	<p>มีการดำเนินการและมีการดำเนินงานโรงงานสีขาว</p>	
	<p>๓. ป้องกันในทุกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อไม่ให้เกิดผู้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดรายใหม่ (Demand Reduction) โดยมุ่งเน้นการรณรงค์ป้องกันยาเสพติดต่อกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูงเป็นความสำคัญเร่งด่วน เพื่อตัดวงจรผู้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดรายใหม่ให้ได้มากที่สุด</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. เน้นการพัฒนาศักยภาพในทุกมิติเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ปัญหาเสพติต</p> <p>๘. แก้ไขปัญหาเสพติตในระดับพื้นที่โดยใช้กลไกของตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ตามแนวทางตำบลมั่นคง ปลอดภัยจากยาเสพติต</p>	

๖. การติดตามผลการดำเนินงาน

- ๖.๑ จัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้านป้องกันและแก้ไขปัญหาสารเสพติต 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 เชลงวิทย์)

สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า