



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น โทร. ๐-๕๔-๗๑๘๗๑๔ FAX-๐-๕๔-๗๑๘๗๑๔

ที่ นน ๑๐๓๓ /๓๗

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) นาหมื่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนงานแต่ละประเด็น

เรียน นายอำเภอนาหมื่น

เรื่องเดิม

เนื่องจาก ที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอนาหมื่น และ คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอนาหมื่น ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีมติให้คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอนาหมื่น แต่ละ ประเด็นจำนวน ๖ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นการจัดการขยะ /การป้องกัน แก้ไขปัญหาหยาเสพติด /กลุ่ม เปราะบาง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ /ส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก และ อาหารปลอดภัย /การควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการจัดการหมอกควัน ไฟป่า จัดทำแผนปฏิบัติการขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอ (คนนาหมื่นไม่ทิ้งกัน) เพื่อใช้ในการ ขับเคลื่อนงานแต่ละประเด็น

ข้อเท็จจริง

คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) นาหมื่น ได้ดำเนินการจัดทำแผน ปฏิบัติการ เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนงานแต่ละประเด็น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๕ แผนงาน ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอ
๒. แผนปฏิบัติการส่งเสริมการพัฒนาอาชีพและผลิตอาหารปลอดภัย อำเภอ
๓. แผนปฏิบัติการจัดระบบการดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ อำเภอ
๔. แผนปฏิบัติการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอ
๕. แผนปฏิบัติการควบคุมป้องกันไฟป่า อำเภอ

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอ นาหมื่น แต่ละประเด็น มีการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนโดยรวม จึงขอให้ท่านได้ โปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ ในแผนปฏิบัติการฯ จำนวน ๕ แผนงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑. ๙
(นางศรีจันทร์ อุดมแก้วกาญจน)
สาธารณสุขอำเภอ

อ. ๑๒
(นายทศพล จักรบุญมา)
นายอำเภอ

เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอ

วาม “เมืองแก้วที่มีชีวิต สู่ เมืองมรดกโลก”

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) นาทมื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็น การควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอ นาทมื่น จังหวัดน่าน

เป้าหมายประเด็น

1. เพื่อให้เกิดการจัดการโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีประสิทธิภาพ โดยมีรูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การคัดกรอง การรักษาและฟื้นฟูสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตราฐาน

สถานการณ์ผลการดำเนินงานปี 2567

ปีงบประมาณ 2567 อำเภอ นาทมื่น ตรวจคัดกรองประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป พบการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ 85.31 คัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 89.18 ตรวจติดตามยืนยันโรคเบาหวาน ร้อยละ 50 ตรวจติดตามยืนยันโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 100 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ BP < 140/90 mmHg ร้อยละ 66.75 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมโรคได้ HbA1c < 7% ร้อยละ 44.33 มีการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรค ตรวจภาวะไตเสื่อม (CKD) ร้อยละ 41.67 ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ 65.97 และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ 63.19 มีการตรวจคัดกรองโรคเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risks) ร้อยละ 86.59 อัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 0.32 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 0 มีจำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง 710 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.04

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. สถานะบริการสาธารณสุข มีการโอนย้ายไป องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทำให้การลงข้อมูลคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรวมถึงการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงสูง ไม่ครอบคลุม
2. วิถีชีวิต การประกอบอาชีพของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปซึ่งส่งผลต่อพฤติกรรมด้านสุขภาพ
3. การประชาสัมพันธ์ สื่อหรือการให้ความรู้ การสร้างเสริมสุขภาพประชาชนยังไม่ครอบคลุมบางพื้นที่
4. การลงข้อมูลการติดตามกลุ่มเสี่ยง DM/HT ยังไม่ครอบคลุม
5. ความซับซ้อนของการเก็บข้อมูลผ่านโปรแกรม Data Correct เพื่อส่งออก HDC
6. เครื่องวัด BP ยังไม่ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงที่สม่ำเสมอ
7. การประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนยังไม่ครอบคลุม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ																ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4							
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	โครงการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอหนองหิน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568	1.เพื่อให้เกิดการจัดการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่อำเภอหนองหิน ใหม่ ประสิทธิภาพ โดยมีรูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การคัดกรอง การรักษาและฟื้นฟูสภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน	1. สถานบริการทุกแห่ง 1.1 คัดกรอง DM, HT ประชาชนวัยทำงาน/พระสงฆ์ และแยกกลุ่มปกติ เสี่ยงสูง ป่วย บ่อยและมีภาวะแทรกซ้อน โดยดำเนินการในไตรมาสที่ 1.2 จัดการให้บริการตามกลุ่ม โดยใช้กลุ่ม 3 หมอ และภาคีเครือข่าย -กลุ่มปกติ ส่งเสริมพฤติกรรม 3 อ 2ส ทั้งส่วนบุคคล ครอบครัว และชุมชน -กลุ่มเสี่ยงสูง จัดโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คลินิก DPAC BAYBI สร้างบุคคลต้นแบบ การติดตามเป็นรายบุคคลอย่างต่อเนื่อง	1.เพื่อให้เกิดการจัดการโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมี ประสิทธิภาพ โดยมีรูปแบบการสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การคัดกรอง การรักษาและฟื้นฟูสภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน	สถานบริการพื้นที่อำเภอหนองหิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-															คณะอนุกรรมการ พชอ. และผู้ที่เกี่ยวข้อง		
			2. ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อวางแผน จัดทำแผนในการดำเนินงาน และ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามไตรมาส		คณะอนุกรรมการ พชอ. และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบประมาณ	-															คณะอนุกรรมการ พชอ.		

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ																ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4													
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	โครงการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง อำเภอนา หมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568		3. สนับสนุน ส่งเสริม ประชาชนสมัคร การขับเคลื่อน งานควบคุม ป้องกันโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง ระดับพื้นที่ ให้กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		พื้นที่อำเภอ นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-														คณะ อนุกรรมการ การพชอ.			
			4. ประชากรปรับเปลี่ยน พฤติกรรม 30: 2ส. เพื่อลด เสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ในกลุ่ม ผู้นำชุมชน จำนวน 2 ครั้ง		ผู้นำชุมชนใน พื้นที่อำเภอ นาหมื่น จำนวน 140 คน	งบประมาณจาก เครือข่ายสุขภาพ อำเภอนาหมื่น	-														คณะ อนุกรรมการ การพชอ.			
			5. รพ. / รพ.สต. คัดนำกลุ่ม สงสัยป่วยด้วย Line Notify (ข้อมูลจาก HDC / Hos - XP) และติดตามการดำเนินงาน คลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมโดยใช้ BA, BI / ชมรมออกกำลังกาย ผ่าน ช่องทางต่างๆ เช่น อสม. Line		สถานบริการ สาธารณสุข จำนวน 2 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	-														คณะ อนุกรรมการ การพชอ.			

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงาน/การใช้งบประมาณ																ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	โครงการควบคุม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง อำเภอ หมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568		9.อบรมเสริมสร้างความรอบรู้ เพื่อชองักมีการเกิดโรคความ ดันโลหิตสูงโรคเบาหวานและ โรคหลอดเลือดสมอง	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงต่อ โรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูงมีผล ระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดัน โลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ 2.เพื่อให้กลุ่มเป้า หมายมี HbA1c ใน ระดับดี	กลุ่มเสี่ยงในเขต ตำบลบ่อแก้ว จำนวน 60 คน	งบประมาณจาก เขตสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่	-															คณะ อนุกรม การพขอ.		
			10. เสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (Health Literacy) แก่ประชาชนใน หมู่บ้าน ตำบลบ่อแก้ว อำเภอเมืองหมื่น จังหวัดน่าน	1.ผู้เข้าร่วมอบรมมี ความรู้รอบรู้ด้าน สุขภาพร้อยละ 80	หมู่บ้านในเขต รับผิดชอบ ตำบลบ่อแก้ว จำนวน 2 หมู่บ้าน	งบจากกองทุน หลักประกัน สุขภาพเทศบาล ตำบลบ่อแก้ว	-															คณะ อนุกรม การพขอ.		

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงาน/การใช้งบประมาณ																ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4													
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
			11. ร่วมรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสร้างกระแสการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3อ. 2ส. / สัญญาณเตือน/1669/สายด่วนสุขภาพ	ผู้ช่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ BP < 140/90 mmHg	ประชาชนทั่วไป /กลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคDM HTในพื้นที่อำเภอ นาทม	ไม่ใช้งบประมาณ															คณะอนุกรรมการพชอ.			
1	โครงการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอ นาทม จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2568		12.เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคเรื้อรังแก่ประชาชนและผู้เกี่ยวข้อง บริการคลินิกโรคเรื้อรัง	1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังระยะที่ 5 รายใหม่ ลดลง 2. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวาน และความดันโลหิตสูงเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือด	ประชาชนเขตตำบลอ้อแก้ว และผู้เกี่ยวข้องมารับบริการคลินิกพิเศษรพ. นาทม	ไม่ใช้งบประมาณ															คณะอนุกรรมการพชอ.			

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) นาหมื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็น กลุ่มเป้าหมาย ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ (สุขภาพจิต ความรุนแรงในครอบครัว / คลอดก่อนกำหนด / ตั้งครรภ์ไม่พร้อม)

เป้าหมายประเด็น

1. เพื่อให้กลุ่มเปราะบางได้รับการช่วยเหลือ ดูแล และติดตามอย่างต่อเนื่อง
2. มีคณะทำงานรายประเด็น บูรณาการทรัพยากรทุกภาคส่วน ที่เป็นรูปธรรม
3. คณะกรรมการพชอ. นำแผนพัฒนาระบบสุขภาพจังหวัดนาน 10 ประเด็น เป็นแนวทางการขับเคลื่อน พชอ.
4. มีการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UCCARE ผ่านโปรแกรม CL UCCARE

สถานการณ์

ปีงบประมาณ 2567 อำเภอนาหมื่น มีผู้สูงอายุ จำนวน 3,234 คน มีผู้พิการ จำนวน 604 คน ผู้ป่วยติดเตียง จำนวน 51 คน มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ 1 ราย อัตรา 42.01 แสนต่อประชากร เป็นผู้สูงอายุ และมีความพยายามฆ่าตัวตาย 4 ราย มีหญิงตั้งครรภ์คลอดทั้งหมด 50 คน ได้มีการลดความเสี่ยงการคลอดก่อนกำหนด พบความเสี่ยงส่งต่อสูติแม่แพทย์ที่รพ.เวียงสา 11 ราย คลอดก่อนกำหนด จำนวน 1 คน

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. คณะอนุกรรมการพชอ. ส่วนใหญ่ยังไม่ทราบบทบาทของตัวเองที่ชัดเจน ทำให้การขับเคลื่อน ไม่มีความต่อเนื่อง
2. กลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ (สุขภาพจิต ความรุนแรงในครอบครัว / คลอดก่อนกำหนด / ตั้งครรภ์ไม่พร้อม) ยังได้รับการช่วยเหลือไม่เต็มที่ ขาดงบประมาณในการสนับสนุนอย่างเต็มที่
3. การขับเคลื่อนงานระดับอำเภอ ตำบล ยังไม่ชัดเจน ขาดการบูรณาการ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การทำหนังสือระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการส่งเสริมการพัฒนาอาชีพและผลิตอาหารปลอดภัย ปีงบประมาณ 2568	1. เพื่อให้กลุ่มเยาวชนฝึกอาชีพสร้างอาหารปลอดภัย	1. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์เพื่อฝึกอาชีพสร้างอาหารปลอดภัยในกลุ่มเยาวชนจำนวน 3 โรงเรียน	1. กลุ่มเยาวชนได้รับการฝึกอาชีพสร้างอาหารปลอดภัยในกลุ่มเยาวชนจำนวน 3 โรงเรียน 100 ราย	นักเรียนโรงเรียนในพื้นที่อำเภอแม่แจ่ม จำนวน 3 โรงเรียน คือ 1.โรงเรียนบ้านสหประชาคม 2.โรงเรียนเมืองสี่พระศาสตร์ 3.โรงเรียนบ้านนาขาง (โรงเรียนละไม่น้อยกว่า 20 ราย)	ค่าวัสดุต่าง ๆ ในการดำเนินงาน จำนวน 10,000 บาท	10,000					
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)								10,000				

แหล่งงบประมาณ งบสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอแม่แจ่ม (คนนาหมื่นไม่ทิ้งกัน) จำนวน 10,000 บาท


 (นายสุศักดิ์ สีขาว)

นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการ

เขตพัฒนาอภุการรวมการกลุ่มนครสูงชันสามารกและอาหารปลอดภัย

ผู้เสนอแผน

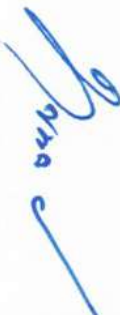


(นายกันนพงศ์ สุริจักษณ์)

เกษตรอำเภอแม่แจ่ม สรรักชน

ประชาชนคณะอภุการรวมการกลุ่มนครสูงชันสามารกและอาหารปลอดภัย

ผู้รับมอบแผน



(นายศุภพล จักบุญมา)

นายอำเภอแม่แจ่ม

ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแม่แจ่ม

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) นาทมื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็น : งานยาเสพติด

เป้าหมายประเด็น :

1. ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ปัญหายาเสพติดอำเภอ นาทมื่น (คป.ป.ส.อ. นาทมื่น) ขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับ และแก้ไขปัญหายาเสพติด ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง และเป็นรูปธรรม
2. การพัฒนาศักยภาพของศูนย์ศึกษารอยเบาะแสพิชิตระดับตำบล (รพ.และ รพ.สต.) ให้มีศักยภาพมากยิ่งขึ้น สามารถสกัดกรอง ให้การบำบัดรักษาแบบสั้น (BA, BI) และการส่งผู้ป่วยรักษาต่ออย่างถูกต้อง
3. การพัฒนาศักยภาพของทั้งงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน "CBTX" ระดับตำบล ในการบำบัดรักษา การติดตามการรักษา การเยี่ยมบ้าน และการฟื้นฟูสภาพทางสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. การดำเนินงานตามโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอ นาทมื่น (TO BE NUMBER ONE) ในระดับอำเภอ ตำบล ชุมชน และสถานศึกษา เพื่อให้เยาวชนและประชาชนห่างไกลจากยาเสพติด ปรุงอาหารร่วมกับหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
5. การดำเนินงานตามโครงการชุมชนบำบัดอย่างยั่งยืน ในพื้นที่แพร่ระบาดยาเสพติด ตามนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล อำเภอ นาทมื่น (สภ. นาทมื่น)

สถานการณ์/ผลการดำเนินงาน ปี 2567

ปกครองอำเภอ นาทมื่น นานาชาติชุมชน และทีมบูรณาการอำเภอ นาทมื่น ได้ดำเนินการค้นหาและสกัดกรองผู้ใช้ ผู้เสพยาเสพติด ตามโครงการจังหวัดสีขาว Re X-ray ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย อายุ 12-65 ปี จำนวน 6,450 คน (ร้อยละ 100) ระหว่างวันที่ 9 – 20 สิงหาคม 2567 ตรวจพบผู้เสพยาเสพติด(ยาบ้า) จำนวน 27 คน (ร้อยละ 0.42) และเข้ารับการบำบัด ณ ศูนย์การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติดโดยมีส่วนร่วมของชุมชน CBTX ชุมชนล้อมรั้ว ณ ที่ว่าการอำเภอ นาทมื่น ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม 2567 จนเสร็จสิ้นวันที่ 25 กันยายน 2567 และมีการติดตามที่ต่อเนื่องจำนวน 7 ครั้ง

สถานการณ์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติดของอำเภอ นาทมื่น จังหวัดน่าน ปัจจุบันประมาณ 2563-2567 ผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับบริการรวมทุกระบบมีจำนวน 36, 30, 38, 38 และ 28 รายตามลำดับ ชนิดของสารเสพติดที่เพิ่มมากที่สุดคือ ยาบ้า ร้อยละ 98.77 กัญชา ร้อยละ 1.23 แยกเป็นเพศชาย ร้อยละ 99.39 เพศหญิง ร้อยละ 0.61 ในปี พ.ศ. 2567 พบว่าผู้ป่วยระบบสมัครใจเข้ารับการบำบัดเพียง ร้อยละ 26 ที่เหลือเป็นผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว ร้อยละ 74 จะเห็นได้ว่าผู้ป่วยยาเสพติด อยู่ในระดับทรงตัว การเข้าถึงบริการมาจาก การบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัวเป็นส่วนใหญ่

การดำเนินงานตามโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอ นาทมื่น (TO BE NUMBER ONE) ดำเนินงานกิจกรรมได้บางพื้นที่ บางชุมชน ยังไม่สามารถดำเนินงานคัดกรองคนทุกหมู่บ้าน ได้แม้ หมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน (24 หมู่บ้าน) และการดำเนินงานกิจกรรมในโรงเรียนประถมศึกษา

สภาพปัญหา / GAPS:

1. มีผู้ใช้ ผู้เสพยาเสพติด และมีผู้ป่วยทางจิตเวชจากสารเสพติดเพิ่มมากขึ้น
2. ผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดในสถานพยาบาลขอคืนบัตรรักษาตัวต่อเนื่อง (4 เดือน)
3. การติดตามผู้ผ่านการบำบัดอย่างต่อเนื่องไม่ครบตามเกณฑ์ (4-7 ครั้ง/ปี)
4. การค้นหา การสกัดกรอง ผู้ใช้ ผู้เสพยาเสพติด ยังไม่ต่อเนื่องสม่ำเสมอ (การ Re X-ray)
5. ไม่สามารถตรวจของยาเสพติดได้ (ผู้ค้า-ผู้ขาย-ผู้ใช้-ผู้เสพยา-ผู้ติดยาเสพติด)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ									
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4										
1	การรณรงค์ป้องกันและ แก้ไขปัญหาสายเสพติด อำเภอหนองหิน	1. เพื่อให้เกิดการบูรณาการร่วมกันในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาสายเสพติด อำเภอหนองหิน (อำเภอหนองหินสี่ขาว) ได้แก่ ศป.ปส.อ.นพ.นพ.น และชุมชน	1. คณะทำงาน ศป.ปส.อ.นพ.นพ.น ได้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง และสรุปผลการดำเนินงานอย่างน้อยทุก 3 เดือน	1. ประชุมวางแผน, ดำเนินการ และติดตามงานคณะทำงาน ศป.ปส.อ.นพ.นพ.น ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 3 เดือน/ครึ่ง	อำเภอหนองหิน	1. ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อๆละ 35 บาท x 30 คน x 4 ครั้ง รวมจำนวนเงิน 4,200 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆละ 70 บาท x 30 คน x 4 ครั้ง รวมจำนวนเงิน 8,400 บาท	12,600														คณะทำงาน ยาเสพติด อ.นพ.นพ.น
		2. เพื่อรณรงค์สร้างกระแส และป้องกันไม่ให้เด็กเยาวชนและประชาชนไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด (โครงการ TO BE NUMBER ONE) ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ สถานีศึกษา	1. ตำบล TO BE NUMBER ONE 4 ตำบล (ร้อยละ 100) 2. โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 โรงเรียน (ร้อยละ 100) 3. โรงเรียนประถมศึกษา 15 โรงเรียน (ร้อยละ 100) 4. ระดับอำเภอหนองหิน 1 แห่ง (ร้อยละ 100)	2. การประชุมพัฒนาศักยภาพของศูนย์คัดกรองยาเสพติดระดับตำบล (รพ.สต.) ให้มีศักยภาพมากยิ่งขึ้น สามารถคัดกรองให้การบำบัดรักษาแบบสั้น (BA, BI) และการส่งผู้ป่วยรักษาต่อ	1. ตำบลบ่อแก้ว (รพ.นพ.นพ.น) 2. ตำบลนาหนอง (รพ.สต.บ้านหลักหมื่น และ รพ.สต.นาทะนุง) 3. ตำบลบึงหลวง (รพ.สต.บึงหลวง) 4. ตำบลเมืองลี (รพ.สต.เมืองลี)	บูรณาการกับกิจกรรม ชื่อ ที่ 1															คณะทำงาน ยาเสพติด อ.นพ.นพ.น
		3. เพื่อให้มีการค้นหาและคัดกรองผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ได้เข้ารับการบำบัดรักษาตามแนวทางการบำบัดรักษา การติดตามเยี่ยมบ้าน การฟื้นฟูสภาพทางสังคม	1. เด็ก เยาวชน ประชาชนกลุ่มเสี่ยง อ.นพ.นพ.น ได้รับการตรวจคัดกรองหาสารเสพติดในปัสสาวะ อย่างน้อยร้อยละ 80 2. ผู้ที่พบสารเสพติดในปัสสาวะ ได้รับการบำบัดรักษาอย่างน้อย ร้อยละ 80 3. ผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดตามเกณฑ์ได้รับการติดตาม เยี่ยมบ้าน อย่างน้อย 4 ครั้งใน 1 ปี ร้อยละ 80	3. การประชุมพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน "CBTX" ในการบำบัดรักษา การติดตามการรักษา การเยี่ยมบ้าน และการฟื้นฟูสภาพทางสังคม	ทั้ง 4 ตำบล	งบประมาณสนับสนุนจาก สสจ.น่าน															คณะทำงาน ยาเสพติด อ.นพ.นพ.น

<p>4. เพื่อให้อำเภอนาหมื่น เป็นอำเภอสีขาว "ปลอดภัยจากยาเสพติด"</p>	<p>1. หมู่บ้านในพื้นที่อำเภอนาหมื่น ทั้งหมด 48 หมู่บ้าน "ปลอดภัยจากยาเสพติด" ร้อยละ 100</p>	<p>4. การดำเนินงานตาม โครงการรณรงค์ป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด อำเภอ (TO BE NUMBER ONE) ในระดับอำเภอ ตำบล ชุมชน และสถานศึกษา เพื่อให้เยาวชนและ ประชาชนห่างไกลจาก ยาเสพติด บูรณาการ ร่วมกับหมู่บ้านกองทุน แม่ของแผ่นดิน</p>	<p>1. ตำบลทั้ง 4 ตำบล รวม 48 หมู่บ้าน 2. โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 โรงเรียน 3. โรงเรียนประถมศึกษา 13 โรงเรียน</p>	<p>งบประมาณจาก อปท./ ชุมชน/ สถานศึกษา</p>	<p>12,600</p>	<p>คณะทำงาน ยาเสพติด อ.นาหมื่น</p>
<p>5. การดำเนินงานตาม โครงการชุมชนบำบัด อย่างยั่งยืน ในพื้นที่แพร่ระบาดของยาเสพติด ตาม นโยบายเร่งด่วนของ รัฐบาล อำเภอนาหมื่น (สถานีหมื่น)</p>	<p>จำนวน 1 ตำบล</p>	<p>งบจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ</p>	<p>โครงการปกครอง</p>	<p>12,600</p>	<p>คณะทำงาน ยาเสพติด อ.นาหมื่น</p>	
<p>6. การดำเนินงาน โครงการมหาดไทยสีขาว สร้างพื้นที่ปลอดภัย ภัยอันตรายจากยาเสพติด (Safe Zone No Drugs)</p>	<p>อำเภอหมื่น</p>	<p>งบจากโครงการ</p>	<p>โครงการปกครอง</p>	<p>12,600</p>	<p>ปกครองอำเภอ นาหมื่น และทีมบูรณาการ</p>	

แหล่งงบประมาณ งบสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอนาหมื่น (คนนาหมื่นไม่ทิ้งกัน) จำนวน 10,000 บาท


 (นายรัฐศาสตร์ ชัยยศค)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ พชอ.ตำบลนาเสด็จ

ผู้เสนอแผน


 (นิรุตต์ กุญแจ)

ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรหมื่น

ประธานคณะกรรมการ พชอ. ตำบลนาเสด็จ

ผู้เห็นชอบแผน


 (นายทศพล จักรบุญมา)

นายอำเภอนาหมื่น

ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อ.นาหมื่น


ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอท่งเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔			
๑	การป้องกันและแก้ไขปัญหาวงไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก อำเภอท่งเงิน	๑. เพื่อให้ชุมชนในพื้นที่เสี่ยงมี ความพร้อมในการจัดการปัญหา หมอกควัน ๒. เพื่อพัฒนาเครือข่ายด้านการ จัดการปัญหาหมอกควันไฟป่า	๑. ค่า (PM ๒.๕) ไม่เกินค่า มาตรฐานที่ กำหนดติดต่อกัน ๓ วัน ๒. จุดความร้อน ไม่เกินมาตรฐาน กำหนด	๑. ตั้งศูนย์ บัญชาการ เหตุการณ์อำเภอ ท่งเงิน ๒. สำรวจพื้นที่ หมู่บ้านชุมชน เสี่ยงภัย	ประชาชนใน พื้นที่อำเภอ ท่งเงิน	งบประมาณการ จังหวัด	๑๐,๐๐๐		←					ป.ค.
๒	จัดทำแนววงไฟ	เพื่อเป็นการป้องกันและลดผลกระทบ จากไฟป่า					๑๐,๐๐๐		←					ป.ค./ก.น./ ค.ง.บ.
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)														

แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจากกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนอำเภอท่งเงิน (คมนาท่งเงินไม่หักเงิน) จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท


 (นายสายัญ อุตศา)
 ปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง
 ผู้เสนอแผน


 (นางศวรรณีน กิ่งเพชร)
 ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง
 เลขานุการคณะกรรมการ พชอ.
 ผู้เห็นชอบโครงการ


 (นายทศพล จักรอุณา)
 นายอำเภอท่งเงิน
 ประธานคณะกรรมการ พชอ.
 ผู้อนุมัติโครงการ

แผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) นาทมื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็น / การบริหารจัดการขยะในภาพรวมของอำเภอนาทมื่น โดย ส่งเสริมสนับสนุนให้ครัวเรือนมีการจัดทำถังขยะเปียก และส่งเสริมให้มีการจัดตั้งธนาคารขยะในชุมชนเป้าหมายประเด็น

1. ส่งเสริมให้ประชาชนมีการคัดแยกขยะในครัวเรือน โดยมีการจัดทำถังขยะเปียก ลดโลกร้อนอย่างถูกวิธี ต่อเนื่อง และเกิดเป็นวิถีชีวิตของประชาชนในท้องถิ่นอย่างยั่งยืน
2. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการนำข้อมูลในระบบสารสนเทศด้านการจัดการขยะมูลฝอยของ อปท. (DLA Waste) อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีการคัดแยกขยะในครัวเรือน และนำขยะประเภทขยะรีไซเคิลที่คัดแยกได้ มาขายที่ธนาคารขยะหรือจุดรับซื้อที่กำหนดในชุมชน เพื่อลดปริมาณขยะที่จะนำไปยังแหล่งกำจัด
4. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการขับเคลื่อนธนาคารขยะ โดย อปท. ร่วมกับหมู่บ้าน/ชุมชน โดย จัดตั้งธนาคารขยะ อย่างน้อยตำบลละ 1 แห่ง เพื่อเป็นจุดรับซื้อและขายขยะรีไซเคิล จากประชาชนในพื้นที่

ที่มา/สถานการณ์

1. กระทรวงมหาดไทยโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ดำเนินโครงการถังขยะเปียกลดโลกร้อน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเทศไทย เพื่อให้ทุกจังหวัดส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนการจัดทำถังขยะเปียกให้ครบทุกครัวเรือน รวมถึงศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและสถานศึกษาในสังกัด ทั้งนี้ ส่งเสริมให้การคัดแยกขยะแต่ละประเภท และลดปริมาณขยะประเภทขยะอินทรีย์ ที่จะนำไปกำจัด โดยการคัดแยกขยะประเภทขยะเปียก (ขยะที่ย่อยสลายได้) นำไปใส่ในถังขยะเปียก และขยะที่ย่อยสลายก็สามารถนำไปทำเป็นปุ๋ยใส่พืชผักสวนครัว ได้อีกด้วย
2. เนื่องจากขยะประเภทขยะรีไซเคิล มีเป็นจำนวนมากในพื้นที่ชุมชนหมู่บ้าน การส่งเสริมให้ประชาชนมีการคัดแยกขยะก่อนทิ้ง และนำเอาขยะประเภทรีไซเคิลมาขาย เพื่อเพิ่มรายได้ จึงเป็นอีกช่องทางที่จะช่วยลดปริมาณขยะ ก่อนนำไปทิ้งยังแหล่งกำจัด ทั้งนี้ จำเป็นจะต้องมีจุดรับซื้อ/รับขาย ขยะรีไซเคิล ดังกล่าว โดย การส่งเสริมให้ อปท. ร่วมกับ ชุมชน จัดตั้งธนาคารขยะ และมีการบริหารจัดการร่วมกัน โดยชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สภาพปัญหา

1. เนื่องจาก ขยะ เป็นปัญหาในการบริหารจัดการ ทั้งในระดับชุมชนเมือง และชนบท และมีแนวโน้มที่จะทวีความรุนแรงมากขึ้นในอนาคต ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการที่ ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง โดยเฉพาะการส่งเสริมให้ครัวเรือนหรือประชาชนในชุมชนหมู่บ้าน มีการคัดแยกขยะก่อนทิ้ง ณ ต้นทาง ก็จะช่วยลดปริมาณขยะที่จะถูกนำไปทิ้งหรือกำจัด (ปลายทาง) ลดน้อยลง
2. ขยะที่ถูกทิ้งตามถนนข้างทาง หรือจุดทิ้งขยะในชุมชน ปรากฏว่า มีขยะรีไซเคิลค่อนข้างมาก หากมีการคัดแยกและนำมาขายก็จะช่วยลดปริมาณขยะรีไซเคิล และเพิ่มรายได้ อีกทางหนึ่ง

