รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ประจำปี 2566

กรอบแนวทาง กลไกสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)/การวิเคราะห์สถานการณ์ตามบริบทพื้นที่ /การบูรณาการขับเคลื่อนกิจกรรมสู่ผลลัพธ์ที่อย่างยืน

การวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาพื้นที่

การขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ โดยระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 มีอำนาจและหนาที่ในการกำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวของกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ สงเสริมและสนับสนุนใหเกิดความร่วมมือและประสานงานกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ตลอดจนชุมชนในพื้นที่ ในการแกไขปญหาการดำเนินงาน เกี่ยวกับ การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ พรอมทั้งกำกับดูแลและติดตามผลการดำเนินการ ที่กำหนดแผนงานและเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตใหเหมาะสมกับสภาพขอเท็จจริง และสภาพปญหาในพื้นที่ ขับเคลื่อนใหมีการดำเนินการตามเป้าหมาย แผนงานกิจกรรม ใหเกิดการบูรณาการ ร่วมกันของหน่วยงานในดานทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจภายใต อำนาจหนาที่ของแต่ละหน่วยงาน โดยเนนใหเกิดการบูรณาการขับเคลื่อนเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ สุดท้ายคือติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนา คุณภาพชีวิตใหเป็นไปตามเป้าหมายและแนวทางที่กำหนดไว

ในปีงบประมาณ 2566 อำเภอภูหลวง ได้กำหนดกรอบเป้าหมาย ประเด็นการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System: DHS) ในการดูแลกลุ่มเปราะบางตามสภาพปัญหามิติด้านต่างๆ สอดรับนโยบายแผนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ภายใต้การขับเคลื่อนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) เน้นเป้าหมายที่ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้และไม่ทอดทิ้งกัน โดยมีเครือข่ายบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และได้รับความไววางใจจากประชาชน ผานกระบวนการ ชื่นชม และจัดการความรู้เป็นระบบการทำงานที่มุ่งตอบคำถามสุขภาพในแต่ละพื้นที่ และหัวใจสำคัญในการทำงาน ร่วมคือ UCCARE ที่เนนการทำงานเป็นหนึ่งเดียวกันเป็นทีม โดยชุมชนเขามามีสวนร่วมมีการจัดระบบบริการ พื้นฐานและมีการใชและแบ่งปันทรัพยากรในพื้นที่อย่างมีคุณค่าและมีประสิทธิภาพสูงสุด เกิดความพึงพอใจและ รูสึกปติในผลงานและคุณภาพชีวิตของประชาชนที่ดีขึ้น ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสงเสริมการพัฒนา เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System)โดยมีวัตถุประสงคเพื่อใหเกิดการ บริหารจัดการ เครือข่ายสุขภาพที่มีความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวของ ในการจัดการปญหาสุขภาพอย่างเป็นเอกภาพสอดคลองกับสภาพในพื้นที่ตามบริบทอันจะสงผลใหประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ในระดับหนึ่ง มีขีดความสามารถในการจัดการปญหาโรคประจำทองถิ่นและภัยสุขภาพใหลดลงได้ โดยหลักการดำเนินงานของการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง ประกอบด้วย 5 ประการ ได้แก ประการที่ 1 การทำงานร่วมกันใน ระดับอำเภอ (unity district health team) ของภาคสวนต่าง ๆ ที่เกี่ยวของ ใหความสำคัญกับ working relationship คือ ความสัมพันธ์

ที่นำไปสู่ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้นของประชาชน มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบในการขับเคลื่อนและกำหนดบทบาทหนาที่ของทีมอย่างชัดเจน ประการที่ 2 การมีสวนร่วมของเครือข่ายและชุมชน เนน การมีสวนร่วมของทุกภาคสวนในระดับอำเภอในทุกขั้นตอนของการพัฒนา โดยมีเป้าหมายร่วมกัน คือ การทำงานดานสุขภาพเพื่อยกระดับการพึ่งตนเอง ทำใหมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ประการที่ 3 การทำงานจนเกิดคุณคาทั้งกับประชาชนและคณะกรรมการ พชอ.ภูหลวง ประการที่ 4 การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร โดยใหความสำคัญกับการระดมทรัพยากรมาใชร่วมกันภายใตการบริหารจัดการที่ดีและมีการแบ่งปันทรัพยากรทั้งคน เงิน เครื่องมือความรูเทคโนโลยีและฐานข้อมูล เพื่อใชในภารกิจ ประการที่ 5 การดูและประชาชน ตามบริบทที่จำเป็นเนนการจัดการสิ่งที่ตอบสนองตอปญหาของประชาชนในพื้นที่ ตามหลักคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ.(District Health Board)DHB เพื่อใหเกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกลชิดกับประชาชน เกิดการ บูรณาการ เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองครวม เนนการมีสวนร่วมของทุกภาคสวน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็น ศูนย์กลาง มีความ เป็นเจ้าของ โดยบูรณาการและ ประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให บุคคล ครอบครัว และ ชุมชน มีสุขภาวะ ทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

กระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิต (Quality of Life) ในมุมมองของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในปีงบประมาณ 2566 เน้นการนำเสนอปัญหาและสิ่งที่อยากจะให้เกิดขึ้นเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ประเด็นการพัฒนาตามเป้าหมายและปัญหาตามบริบทของพื้นที่คุณภาพชีวิต สรุปข้อมูลจากการวิเคราะห์ กำหนดประเด็นพัฒนา/แก้ปัญหา ตามบริบทพื้นที่ของอำเภอภูหลวง โดย Gatekeeper แกนนำหลักสู่กระบวนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ผ่านกลไกการขับเคลื่อนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.)อำเภอภูหลวง ที่หน่วยงานทุกภาคส่วนได้เสนอประเด็น ดังนี้

เป้าหมายการพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่และสุขภาพของคนอำเภอภูหลวง โดยกลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอภูหลวง เป็นผู้ขับเคลื่อน ด้วยการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม มีทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม โดยใช้พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวคิด “คนไทย ใส่ใจดูแลกัน” เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต และลดความเหลื่อมล้ำของประชาชน มีการกำหนดปัญหาที่ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา เพิ่มคุณภาพชีวิประชาชนชาวอำเภอภูหลวง ให้ดีขึ้น โดยใช้แนวทางกระบวนการขับเคลื่อนในเชิงระบบกลไก ตามองค์ประกอบ UCCARE เพื่อการติดตามประเมินผล

เป้าหมาย

ประชาชนและชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้ และเชื่อมโยงระบบบริการกับชุมชนและท้องถิ่น โดยมีเป้าหมายในการทำให้ “คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน” และ “คนไทยใส่ใจดูแลกัน” โดยให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

การจัดกระบวนการสนับสนุนวิเคราะห์สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ด้วยข้อมูลและสารสนเทศที่มีอยู่ในพื้นที่ เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาร่วมกับประเด็นปัญหาที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คืนข้อมูล ชี้เป้าปัญหา วิเคราะห์สาเหตุปัญหา กำหนดเป้าหมาย กรอบประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต

การวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ ประเด็นปัญหาโรคและภัยสุขภาพ

ตำบล	ประเด็นขับเคลื่อน
ตำบลเลยวังไสย์	๑. การดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง ๒.การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ๓.เกษตรอินทรีย์ ลดการใช้สารเคมีในการเกษตร ๔.การแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
ตำบลแก่งศรีภูมิ	๑. การดูแลกลุ่ม ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ๒.การแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ๓.การจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อม

ตำบลภูหอ	๑.การดูแล ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ๒.การแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ๓.การจัดการขยะในชุมชน ๔.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย
ตำบลหนองคัน	๑ การดูแลกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ ๒.การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ๓.การแก้ไขปัญหา ป้องกันการฆ่าตัวตาย
ตำบลห้วยสีเสียด	๑.การดูแล ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ๒.การแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ๓.การจัดการขยะในชุมชน ๔.ลดการใช้สารเคมีในการเกษตร

ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอภูหลวง ในปี 2566“หนึ่งอำเภอหนึ่งโครงการแก้ไขปัญหา”(One District One Project : ODOP)

โดยกระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิต (Quality of Life) ในมุมมองของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในปีงบประมาณ เน้นการนำเสนอปัญหาและสิ่งที่อยากจะให้เกิดขึ้นเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ประเด็นการพัฒนาตามเป้าหมายและปัญหาตามบริบทระดับพื้นที่ตำบลสรุปข้อมูลจากการวิเคราะห์ กำหนดประเด็นพัฒนา/แก้ปัญหา ตามบริบทพื้นที่ของอำเภอภูหลวง โดย Gatekeeper แกนนำหลักสู่กระบวนการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ผ่านกลไกการขับเคลื่อนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.)อำเภอภูหลวง ที่หน่วยงานทุกภาคส่วนได้มีมติเห็นชอบร่วมกัน จำนวน 4 ประเด็น ดังนี้

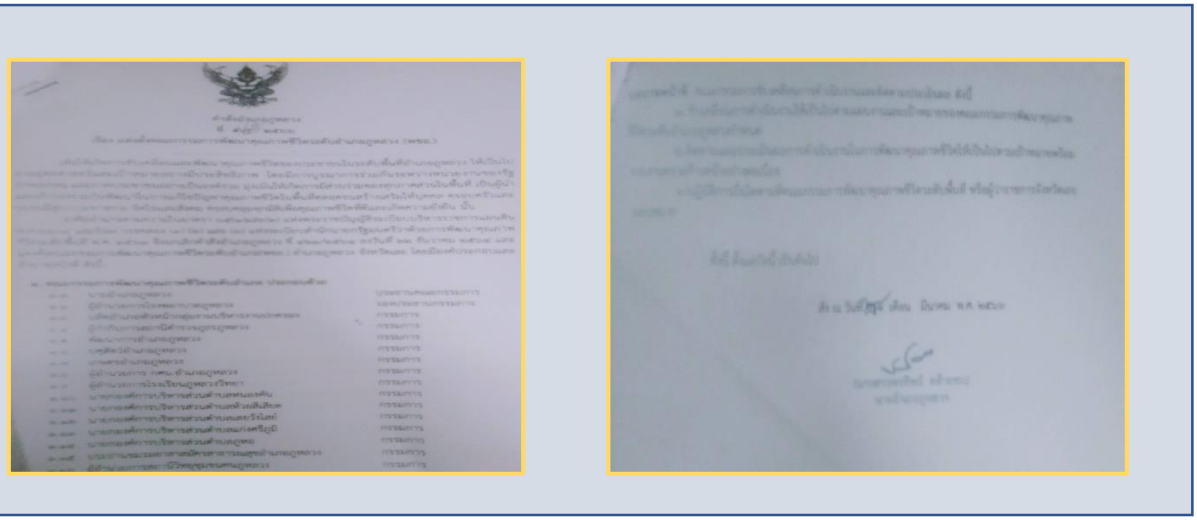
อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ปี ๒๕๖๖	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต
	ประเด็นที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ“ผู้สูงอายุสุขภาพดี มีความสุข” ประเด็นที่ ๒ การบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน “ถังขยะเปียกในชุมชน” ประเด็นที่ ๓ การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร ประเด็นที่ ๔ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย “อำเภอสุขใจ”

การดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ปี ๒๕๖๖

การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวงในปีงบประมาณ 2566 มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. เพื่อทดแทนกรณีที่มีการโยกย้ายหรือขอลาออก และมีการประชุมปรึกษาเพื่อกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คืนข้อมูลปัญหาสุขภาพและปัญหาอื่นๆกับทุกภาคส่วน โดยได้พบประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนาคือ ตัวคณะกรรมการเอง บางท่านยังไม่เข้าใจบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนเนื่องจากคณะกรรมการมีหลากหลายมาจากทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และส่วนราชการมีการโยกย้ายบ่อย ในปี 2566 อำเภอภูหลวงได้ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ ในปี 2566 ดังนี้

กระบวนการดำเนินงาน

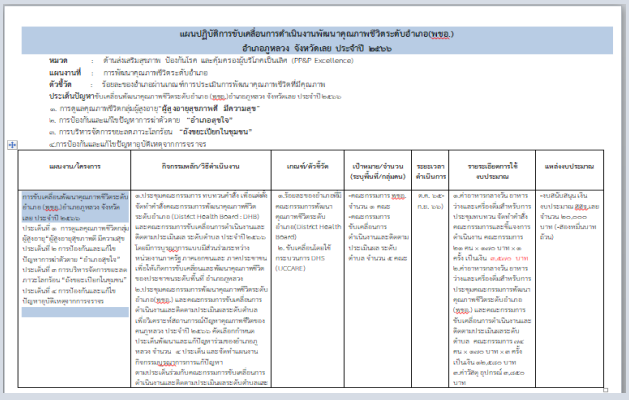
1. ประชุมทบทวนคำสั่ง เพื่อแต่งตั้ง จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District Health Board : DHB) 1 คณะ และคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบล 5 คณะ โดยมีการบูรณาการแบบมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและ ภาคประชาชน รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้ บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน เพื่อให้การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอภูหลวงมีความสอดคล้องกับบริบท สภาพปัญหาของพื้นที่



2. มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบล เพื่อชี้แจงบทบาทหน้าที่คณะกรรมการและคืนข้อมูลสภาพปัญหาคุณภาพชีวิตของคนอำเภอภูหลวงในทุกมิติ และคัดเลือกประเด็นปัญหา (ODOP) ที่ใช้เป็นประเด็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยใช้แนวทางและการประเมินตนเองตามองค์ประกอบ จำนวน 4 ประเด็น และมีประเมินตนเองตามองค์ประกอบ UCCARE

การประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE	ระดับ คะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team การทำงานเป็น ทีม	4	-มีการทำ MOU ร่วมกัน -คำสั่งคณะอนุกรรมการ พชอ.ประเด็นการดูแลคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส -มีแผนการออกเยี่ยมบ้านโดยทีม พชอ.และทีมสหวิชาชีพ -มีแนวทางการท างานร่วมกัน
Customer focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย และประชาชน	5	-มีการสำรวจกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ทุกหมู่บ้าน -มีการจัดลำดับความสำคัญในการจัดทำแผนเยี่ยมบ้าน -มีการวางแผนการเยี่ยมตามสภาพปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย
Community participation การมีส่วนร่วมของชุมชนและ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	4	-ทีม พอช.ร่วมกับทีม อปท.ทีมผู้นำหมู่บ้าน/อสม.
Appreciation การชื่นชมและให้คุณค่า	4	มีการยกย่องชมเชยแก่ผู้ร่วมปฏิบัต
Resource sharing and human development การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร	4	-มีการบูรณาการร่วมกันกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น งบประมาณจาก กองทุน พอช.,งบ LTC ,ภาคเอกชน.
Essential care การจัดระบบ ดูแล	5	-ทกรพ.สต.มีการจัดคลินิคให้บริการแก่

3. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนกำหนด เป้าหมายการดำเนินงานร่วมกันและนำนโยบายสู่การปฏิบัติในผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่



แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ประจำปี ๒๕๖๖

หมวด : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนงานที่ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
ตัวชี้วัด : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
ประเด็นปัญหาขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ประจำปี ๒๕๖๖
๑. การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ "ผู้สูงอายุสุขภาพดี มีความสุข"
๒. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย "อำเภอสุขใจ"
๓. การบริหารจัดการขยะสภาวะโลกร้อน "ลังขยะเปียกในชุมชน"
๔.การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร

แผนงาน/โครงการ	กิจกรรมหลัก/วิธีดำเนินงาน	เกณฑ์/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่/กลุ่มคน)	ระยะเวลาดำเนินการ	รายระเอียดการใช้งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ
การขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ประจำปี ๒๕๖๖ ประเด็นที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ "ผู้สูงอายุสุขภาพดี มีความสุข" ประเด็นที่ ๒ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย "อำเภอสุขใจ" ประเด็นที่ ๓ การบริหารจัดการขยะสภาวะโลกร้อน "ลังขยะเปียกในชุมชน" ประเด็นที่ ๔ การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร	๑.ประชุมคณะกรรมการ พบหวนคำสั่ง เพื่อแต่ตั้งจัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (District Health Board : DHB) และคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล ระดับตำบล ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีการบูรณาการแบบมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและ ภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนระดับพื้นที่ อำเภอภูหลวง ๒.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) และคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบล เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาคุณภาพชีวิตของคนภูหลวง ประจำปี ๒๕๖๖ คัดเลือกกำหนดประเด็นพัฒนาและแก้ปัญหาร่วมของอำเภอภูหลวง จำนวน ๔ ประเด็น และจัดทำแผนงานกิจกรรมบูรณาการการแก้ปัญหา ตามประเด็นร่วมกับคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบลและ	๑.ร้อยละของอำเภอที่มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(District Health Board) ๒. ขับเคลื่อนโดยใช้กระบวนการ DHS (UCCARE)	-คณะกรรมการ พชอ. จำนวน ๑ คณะ -คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล ระดับตำบล จำนวน ๕ คณะ	ต.ค. ๖๕-ก.ย. ๖๖	๑.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับการประชุมพบหวน จัดทำคำสั่งคณะกรรมการและชี้แจงการดำเนินงาน คณะกรรมการ ๒๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบล คณะกรรมการ ๑๔ คน x ๑๐๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท ๓.ค่าวิทยุ อุปกรณ์ ๓,๔๕๐ บาท	-งบสนับสนุน เงินงบประมาณ ๕๕๕,๐๐๐ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (-สองหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน
(นายสมศักดิ์ ปฐมนวี)
สาธารณสุขอำเภอภูหลวง
เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง

ลงชื่อ ผู้อนุมัติแผน
(นายสมศรี เดชรโยโย)
นายอำเภอภูหลวง
ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง

ดำเนินงานขับเคลื่อนตามแผนกิจกรรมประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอภูหลวง

ประเด็นที่ 1 การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด 1.) กลุ่มผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพ มากว่าร้อยละ 90

2.) กลุ่มป่วยติดเตียงได้รับการติดตามเยี่ยม ร้อยละ 100

3.) กลุ่มที่สมควรได้รับการช่วยเหลือเกื้อกูลได้รับการเยี่ยม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

3.) ระดับตำบลมีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุทุกตำบล(ร้อยละ 100)

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่

อำเภอภูหลวงมีผู้สูงอายุทั้งหมด 4,393 ราย ติดเตียง จำนวน 40 ราย ติดบ้าน 77 ราย ติดสังคม 4,276 ราย ในปีที่ผ่านมา กลุ่มติดบ้านและติดเตียงได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม โดยในภาพรวมได้รับการดูแลมากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังขาดกลุ่มติดสังคม สาเหตุเนื่องมาจากความพร้อมของหน่วยงานในการตั้งงบประมาณในการดูแลกลุ่มเหล่านี้ ในปี 2566 พชอ.ภูหลวง จึงมีมติในการดำเนินงานในเรื่องนี้อย่างจริงจังแบบบูรณาการจากทุกภาคส่วน

กระบวนการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ
2. สำรวจข้อมูลร่วมกับผู้นำชุมชน อสม. เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหา
3. ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุโดย อสม. และ จนท.สาธารณสุข
4. ประสานงานภาคีเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้องในเรื่องการจัดหางบประมาณ
5. ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
6. ประสานงานในการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ
7. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

มีผลงานออกเยี่ยมบ้านแบบบูรณาในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง คิดเป็นร้อยละ 95 และตรวจสุขภาพผู้สูงอายุทุกกลุ่ม 4,288 ราย คิดเป็น ร้อยละ 97.61 มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ ครบ 5 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ จำนวน 3 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 60 และมีการขับเคลื่อนกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง มีชมรมผู้สูงอายุที่เป็นต้นแบบในการเป็นแหล่งศึกษาดูงาน 1 ใน 9 ของประเทศ จำนวน 1 แห่ง มีนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุดีเด่นที่ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด

ประเด็นที่ 2 การแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

ตัวชี้วัด อัตราการฆ่าตัวตายไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่ อำเภอภูหลวงเป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จเกินค่าเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขตั้งไว้มาอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา 5 ปี ตั้งแต่ปี 2561 – 2665 โดยมีข้อมูลดังนี้

ปี 2561 จำนวน 4 ราย คิดเป็น 16.08 ต่อแสนประชากร ปี 2562 จำนวน 6 ราย คิดเป็น 24.06 ต่อแสนประชากร ปี 2563 จำนวน 4 ราย คิดเป็น 16.04 ต่อแสนประชากรปี 2564 จำนวน 6 ราย คิดเป็น 19.94 ต่อแสนประชากร และปี 2565 จำนวน 5 ราย คิดเป็น 15.59 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และในปี 2566 มีผู้ฆ่าตัวตายแล้ว 2 ราย อยู่ในช่วงอายุ 30 – 40 ปี ซึ่งอำเภอภูหลวงได้ร่วมกับภาคีเครือข่ายแก้ไขปัญหามาโดยตลอดด้วยการเฝ้าระวังค้นหาและคัดกรอง ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย แต่อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และในปี 2566 อำเภอภูหลวงจึงได้นำประเด็นนี้มาแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับ พชอ.

กระบวนการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะทำงาน

๒. อบรมให้ความรู้ อสม./ผู้นำ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

๓. จัดตั้งเครือข่าย/จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาในหมู่บ้านชุมชน

๔. ค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน

๕. อบรมให้ความรู้แก่ญาติ ผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง และผู้มีปัญหาจิตเวช

๖. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสในการเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตาย

๗. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

มีการอบรมให้ความรู้แก่ อสม.ผู้นำ กำนัน ผู้ใหญ่บ้านและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง จำนวน 300 คน จัดตั้งเครือข่ายเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายในหมู่บ้าน 46 เครือข่าย คิดเป็นร้อยละ 100

เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

จัดตั้งเครือข่าย/จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาในหมู่บ้านและชุมชน

จัดตั้งเครือข่าย/จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาในหมู่บ้านและชุมชน

ประเด็นที่ ๓ การบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน “ถังขยะเปียกในชุมชน”

ตัวชี้วัด 1.หลังคาเรือนมีการคัดแยกขยะร้อยละ 100

2.หลังคาเรือนมีการจัดทำและใช้ถังขยะเปียกในการแยกขยะเศษอาหาร ร้อยละ 100

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่

ปัญหาการจัดการขยะที่ถูกต้องเป็นปัญหาสำคัญของอำเภอภูหลวง ซึ่งเริ่มจากต้นทางคือในระดับครัวเรือนพบว่าประชาชนส่วนใหญ่ไม่มีการคัดแยกประเภทของขยะก่อนนำไปทิ้ง นำขยะเปียกจากเศษอาหารไปปะปนกับขยะทั่วไปแล้วนำไปทิ้งในที่ทิ้งขยะที่บางตำบลมีที่ทิ้งที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดไว้ทำให้เกิดปัญหาในการกำจัดขยะเหล่านี้ เมื่อนำไปส่งขยะสถานกำจัดขยะทำให้เกิดกลิ่นเหม็นเน่า เป็นแหล่งเพาะเชื้อโรค หรือเมื่อมากำจัดโดยวิธีเผาทำให้เกิดควันจากการเผาและมีการใช้พลังงานจำนวนมากในการเผาซึ่งเป็นต้นเหตุของภาวะโลกร้อน พชอ.ภูหลวงจึงได้ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้ โดยท้องถิ่นอำเภอภูหลวงได้นำเสนอปัญหาเข้าที่ประชุม พชอ.จึงได้มีมติร่วมกันในการจัดทำโครงการการบริหารจัดการขยะลดภาวะโลกร้อน โดยมีเป้าประสงค์เพื่อให้ประชาชนอำเภอภูหลวงมีความรู้และคัดแยกขยะเปียกออกจากขยะทั่วไป และทำถังขยะเปียกไว้ใช้ทุกครัวเรือน

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงานระดับอำเภอ/ระดับตำบล
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนรับทราบ
๓. รณรงค์ให้ความรู้สร้างกระแสให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ทุกหลังคาเรือน
๔. รณรงค์จัดทำถังขยะเปียกในครัวเรือนครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ทุกหลังคาเรือน
๕. คณะทำงานระดับอำเภอลงสุ่มสอบทวนในหมู่บ้าน
๖. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

ครัวเรือนมีการคัดแยกขยะก่อนทิ้งจำนวน 4,536 ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 100 ครัวเรือนมีการจัดทำ/จัดหาและใช้ถังขยะเปียก 4,536 ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 100

กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้การคัดแยกขยะจากต้นทางโดยใช้หลัก 3 Rs (การใช้น้อย ใช้ซ้ำ และนำกลับมาใช้ใหม่) ผู้นำชุมชน อสม. และประชาชนทั่วไป

กิจกรรมรณรงค์การจัดทำถังขยะเปียกในครัวเรือน

การดำเนินการกองทุนขยะฯ

ประเด็นที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร

สถานการณ์ จากข้อมูลตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563-2565 พบว่า มีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน จำนวน 92, 81 และ 79 รายตามลำดับ และอัตราการเสียชีวิต จำนวน 6, 8 และ 9 ราย ตามลำดับ โดยมีแนวโน้มผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นจากสถิติขึ้นมูล

กิจกรรม/วิธีดำเนินงาน

1.ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาแบบมีส่วนร่วมของทีมสหสาขา (พชอ./ศปถ.อำเภอ) วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ สภาพปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิต เพื่อกำหนดแผนงานกิจกรรมบูรณาการการแก้ปัญหาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่

2.จัดตั้งทีมระดับท้องถิ่น/ตำบล/หมู่บ้าน (RTI-Team) หรือ ศปถ.อปท.

3.ดำเนินมาตรการการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนโดยสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ของอำเภอ

4.สรุปผลการดำเนินงานและประเมินผลเปรียบเทียบข้อมูลการบาดเจ็บ การเสียชีวิต

ปัญหา อุปสรรค

4.มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอแนะปัญหาอุปสรรค

5. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน ถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียนที่เกิดขึ้น และนำผลการดำเนินงาน บทเรียนรู้ไปพัฒนา/แก้ไขปรับปรุงต่อไป

รายงานการประเมินตามแนวทาง UCCARE ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย

การประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team การทำงานเป็นทีม	5	-คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลระดับตำบล -มีการประชุมคณะกรรมการ พชอ. ร่วมกันจัดทำแผนกิจกรรมรายประเด็น ตามบทบาทภารกิจของแต่ละภาคส่วน

		-มีแผนดำเนินงานของคณะทำงาน และทำงานร่วมกัน -มีแนวทางการทำงานบูรณาการร่วมกัน
Customer focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย และประชาชน	5	-มีการสำรวจ/ให้ความสำคัญกลุ่มเป้าหมายทั้ง 4 ประเด็น -มีการวางแผนการดำเนินงาน/ทบทวน/แก้ไขปรับปรุง -มีแนวทางการทำงานบูรณาการร่วมกัน
Community participation การมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	5	-มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการบูรณาการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชนในพื้นที่ตามรายประเด็นที่ได้รับการคัดเลือก
Appreciation การชื่นชมและให้คุณค่า	5	-มีเวทีสรุปการทำงานและมีการยกย่องชมเชยแก่ผู้ร่วมปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น เวทีประชุม กบอ. พชอ. หรือเวทีการประชุมของหน่วยงาน
Resource sharing and human development การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร	5	-มีการบูรณาการร่วมกันกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น งบประมาณจาก อปท,งบLTC ,ภาคเอกชน -บุคลากรร่วมกันในการดำเนินงานทั้ง 4 ประเด็น
Essential care การแก้ไขปัญหาพัฒนาคุณภาพชีวิต	5	-การดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ในปี 2566 อยู่ในช่วงไตรมาสที่ 2 /2566 ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงานของแต่ละรายประเด็นจากการติดตามความก้าวหน้าและประเมินภาพรวม เริ่มมีผลการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

6.อภิปรายผล/ปัจจัยความสำเร็จ/ปัญหาอุปสรรค GAP

1. มีการบูรณาการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานทั้งภายใน (โดยเฉพาะระหว่าง โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) และภายนอก ภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทำให้ผลการดำเนินงานประสบความสำเร็จ

2. มาตรฐานของทีมประเมินที่ควรเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งต้องใช้ทักษะและ ประสบการณ์ในการเยี่ยมเสริมพลัง

.....