

รายงานติดตามประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)

ประเด็นการตรวจราชการ: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ตัวชี้วัด : อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

สถานการณ์และสภาพปัญหาในพื้นที่การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ โดยมี นายอำเภอเป็นประธาน มีการประชุมปรึกษาเพื่อกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีเวที คืบ ข้อมูลปัญหาสุขภาพ โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วน แต่ยังไม่พบประเด็นที่เป็นโอกาสพัฒนาคือ คณะกรรมการ บางท่านยังไม่เข้าใจบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนเนื่องจากคณะกรรมการมีหลากหลายมาจากทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และส่วนราชการมีการโยกย้ายบ่อย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ อำเภอภูหลวงได้ดำเนินการตาม ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส
๒. การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

จุดเน้นปี ๒๕๖๗ พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอให้รับทราบบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาตามประเด็นปัญหาในที่ผ่านมาจากคณะกรรมการ พขอ.แล้ว

เป้าหมาย

๑. มีการดำเนินงานและมีผลงานผ่านเกณฑ์การประเมิน
๒. มีการกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย ๒ ประเด็น
๓. มีการกำหนดเป้าหมายการความสำเร็จพัฒนาคุณภาพชีวิตในแต่ละประเด็น

กระบวนการดำเนินงาน

๑. ในปี ๒๕๖๗ มีการทบทวนคำสั่ง คณะกรรมการและจัดประชุมคณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ ประกอบด้วยภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน หัวหน้าหน่วยราชการโดยมีนายอำเภอประธานและ สาธารณสุข อำเภอเป็นเลขานุการ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในพื้นที่และคัดเลือกประเด็น ODOP โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน กำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๔ อันดับ ได้แก่

- อันดับที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส
- อันดับที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- อันดับที่ ๓ การแก้ไขปัญหาช้างป่าบุกรุกที่ดินทำกินเกษตรกร
- อันดับที่ ๔ การบริหารจัดการน้ำเพื่อแก้ไขปัญหาภัยแล้ง

๒. สาธารณสุขอำเภอสืบข้อมูลปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การดูแลคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ การลดอุบัติเหตุทางถนน

๓. จัดทำแผนพัฒนาและดำเนินการตามแผนเพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่โดยมีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานร่วมกันและนำนโยบายสู่การปฏิบัติในผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๔. มีการแต่งตั้งที่ปรึกษาและคณะอนุกรรมการในการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาในพื้นที่ และ กำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคส่วนในการดำเนินงาน

๕. ประเมินผลการดำเนินงานว่าบรรลุตามเป้าหมายหรือไม่ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียนที่เกิดขึ้น และนำผลการดำเนินงาน บทเรียนรู้ไปพัฒนา/แก้ไขปรับปรุงต่อไป

อำเภอภูหลวงได้ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยคณะกรรมการ พชอ. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ หนึ่งในอำเภอหนึ่งโครงการแก้ไขปัญหา (ODOP) จำนวน ๔ ประเด็น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส

๒. การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ประเด็นที่ ๑ การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส

ตัวชี้วัด กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลและการติดตามเยี่ยม มากกว่าร้อยละ ๙๐

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่ อำเภอภูหลวงมีกลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง จำนวน ๒๖ ราย กลุ่มผู้ป่วยอื่นๆ ๒๑ ราย ที่ผ่านมายังไม่ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง ในปี ๒๕๖๓ กลุ่มเหล่านี้ได้รับการดูแล ร้อยละ ๗๐.๒๑ เนื่องมาจากขาดการประสานงานที่มีประสิทธิภาพระหว่างหน่วยงาน หรือความพร้อมของหน่วยงานในการตั้งงบประมาณในการดูแล กลุ่มเหล่านี้ ในปี ๒๕๖๔ พชอ.ภูหลวง จึงมีมติในการดำเนินงานในเรื่องนี้อย่างจริงจังแบบบูรณาการจากทุกภาคส่วน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน

๒. สืบหาข้อมูลร่วมกับผู้นำชุมชน อสม. เพื่อวิเคราะห์สภาพปัญหา

๓. รายงานข้อมูลประธาน พชอ. เพื่อวางแผนในการลงพื้นที่

๔. ประสานงานภาคีเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้องในเรื่องงบประมาณหรือของเยี่ยม

๕. ติดตามเยี่ยมในพื้นที่

ผลการดำเนินงาน อยู่ระหว่างการดำเนินงาน (ออกเยี่ยมแบบบูรณาการแล้ว ร้อยละ ๓๗)



ประเด็นที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ตัวชี้วัด หมู่บ้านมีการรายงานข้อมูลการเฝ้าระวัง ร้อยละ ๑๐๐

สถานการณ์และปัญหาในพื้นที่ อำเภอภูหลวงเป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ค้าสลากรายย่อยมากที่สุดรองมาจากอำเภอวังสะพุง คือ จำนวน ๓,๓๐๐ คน ซึ่งบุคคลเหล่านี้ต้องเดินทางเข้าออกพื้นที่และจังหวัดที่เดินทางไปขายสลากอยู่เป็นประจำทุกๆ ๑๕ วัน ซึ่งจังหวัดที่เดินทางนั้นอยู่ทั่วทุกภาคทั่วประเทศทำให้อำเภอภูหลวงนั้นเป็นพื้นที่เสี่ยงอย่างยิ่งต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ หากผู้เดินทางไปขายสลากรับเชื้อกลับเข้ามาในพื้นที่ จึงจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่

กระบวนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงานบูรณาการ ๕ สือ ประกอบด้วย จนท.ปกครอง ตำรวจ ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สาธารณสุขหรือ อสม. เฝ้าระวังให้คำแนะนำ กักตัว ประชาสัมพันธ์ และรายงานข้อมูลในพื้นที่

๒. แต่งตั้งชุดเคลื่อนที่เร็วระดับอำเภอให้คำแนะนำตรวจตราร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดนัด ประกอบด้วย ปลัดอำเภอ ตำรวจ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๓. จัดระบบการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่เข้าข่าย PUI และการเก็บส่งตรวจในกลุ่มเสี่ยง

๔. จัดตั้งด่านคัดกรองบุคคลที่เดินทางเข้าในพื้นที่อำเภอภูหลวง และจังหวัดเลย

๕. รายงานข้อมูลต่อประธาน พขอ. เพื่อพิจารณา

ผลการดำเนินงาน มีการรายงานข้อมูลการเฝ้าระวังระดับหมู่บ้าน ร้อยละ ๑๐๐ เฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่เข้าข่าย PUI และเก็บส่งตรวจในกลุ่มเสี่ยงมาจากสมุทรสากร ชลบุรี ระยอง ตราด จันทบุรี กรุงเทพ และปริมณฑล จำนวน ๒๙๑ ราย(ผล negative ๒๙๑ ราย)



ประเด็นที่ ๓ การแก้ไขปัญหาช้างป่าบุกรุกที่ดินทำกินเกษตรกร

- อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการฯ

รายงานการประเมินตามแนวทาง UCCARE ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอภูหลวง จังหวัดเลย ไตรมาส๑/๒๕๖)

ประเด็นที่ ๑ เรื่อง การดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาส

การประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team การทำงานเป็น ทีม	๔	-คำสั่งคณะอนุกรรมการพชอ. ประเด็นการดูแลคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาส -มีแผนการออกเยี่ยมบ้านโดยทีม พชอ.และทีมสหวิชาชีพ -มีแนวทางการทำงานร่วมกัน
Customer focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย และประชาชน	๕	-มีการสำรวจกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ทุกหมู่บ้าน -มีการจัดลำดับความสำคัญในการจัดทำแผนเยี่ยมบ้าน -มีการวางแผนการเยี่ยมตามสภาพปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย
Community participation การมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๔	-ทำงานแบบทีมบูรณาการ พชอ.ร่วมกับทีม อปท,ทีมผู้นำหมู่บ้าน/อสม.
Appreciation การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	-มีเวทีสรุปการทำงานและมีการยกย่องชมเชยแก่ผู้ร่วมปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ
Resource sharing and human development การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาบุคลากร	๔	-มีการบูรณาการร่วมกันกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น งบประมาณจาก กองทุน พชอ.,งบLTC , ภาคเอกชน
Essential care การจัดระบบ ดูแลผู้ป่วยและประชาชน	๕	-ทุกพ.สต.มีการจัดคลินิกให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมาย -ทุกครัวเรือน มี ๓ หมอดูแล

ประเด็นที่ ๒ เรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

	ระดับคะแนน	ข้อมูลสนับสนุน
Unity team การทำงานเป็น ทีม	๕	-มีการแต่งตั้งทีม ๕ เสือ และชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว
Customer focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย	๕	-กลุ่มเป้าหมายหลักคือประชาชนทุกคน และกลุ่มเฝ้าระวังคือกลุ่มผู้ค้าสลาก
Community participation การมีส่วนร่วมของชุมชนและ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๕	ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน เช่น การจัดตั้งด่านคัดกรอง การสำรวจข้อมูลเฝ้าระวังในชุมชน
Appreciation การชื่นชมและให้คุณค่า	๔	มีการให้กำลังใจยกย่องชื่นชมทีมปฏิบัติการ
Resource sharing and human development การแบ่งปัน ทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร	๔	-มีทีมการทำงานแบบบูรณาการจากทุกส่วน ระดมทรัพยากรร่วมกัน ทั้งรัฐ เอกชน ประชาชน
Essential care การจัดระบบ ดูแลผู้ป่วยและประชาชน	๕	มีการจัดระบบดูแลประชาชนผู้เสี่ยงสูง ผู้ป่วย

