**ประเด็นตรวจราชการ : Agenda base**

ประเด็นที่ 3 : ระบบบริการปฐมภูมิ

**ประเด็น 3 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)**

**ตัวชี้วัดที่ 11 : อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ**

 **ร้อยละ 75**

1. ประเด็นการตรวจราชการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | **มาตรการดำเนินงานในพื้นที่** | **แนวทางการตรวจติดตาม** |
| -ขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น ครบทุกอำเภอ-สนับสนุนวิถีชีวิตแนวใหม่ + covid free setting- กลุ่มเปราะบาง (แก้ไขปัญหาความยากจน พัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย) | -กลไกสนับสนุนระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ ในการขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมี-มีขับเคลื่อนธรรมนูญ 1 ชุมชน ต่ออำเภอ-สนับสนุนวิถีชีวิตแนวใหม่ + covid free setting- กลุ่มเปราะบาง (แก้ไขปัญหาความยากจน พัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกกลุ่มวัย) | 1. ระบบสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกลุ่มวัย แก้ไขปัญหาความยากจน 2.คณะกรรมการติดตามงานพัฒนาคุณภาพชีวิต และเยี่ยมเสริมพลังบูรณาการระดับจังหวัด3.การรายงานผลการดำเนินงานใน กรมการจังหวัดทุกเดือน |

1. สถานการณ์/สภาพปัญหา

กระทรวงสาธารณสุขประกาศนโยบายการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System : DHS) เมื่อเดือน ธันวาคม 2555 โดยการขับเคลื่อนดังกล่าวเป็นการสานพลังร่วมกับหน่วยงานและภาคีที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนได้รับแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่เหมาะสม ในปี 2559 ได้มีการพัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในระดับอำเภอให้มีโครงสร้างที่ชัดเจนด้วยการ แต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (DHB) พื้นที่เป้าหมาย 1 อำเภอ คือ อำเภอหนองบัวระเหว ในปี 2560 พื้นที่เป้าหมาย 2 อำเภอ คือ อำเภอคอนสวรรค์, อำเภอภักดีชุมพล และในปี 2561 เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2561 ได้มีประกาศระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 มีเป้าหมายเพื่อให้เกิดสุขภาวะ/คุณภาพชีวิต และคนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน/คนไทยใส่ใจดูแลกัน บนพื้นฐานการมีส่วนร่วมการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานจังหวัดชัยภูมิได้ดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอครอบคลุมในทุกอำเภอ

ต่อมาในปี 2562 จังหวัดชัยภูมิได้กำหนดการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด เป็นกลไกในการพัฒนาเชิงพื้นที่ รวมทั้งการแก้ไขปัญหาความเดือนร้อนของประชาชน ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 จังหวัดชัยภูมิ มีคำสั่ง ที่ 4195 /2561 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2561 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัดชัยภูมิด้านสังคม ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ ได้กำหนดประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับจังหวัดเพื่อให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ดำเนินการ มี 4 ประเด็น คือ การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ,อาหารปลอดภัย ,การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ,ลดอ้วน พุงลดโรค และจากการสรุปประเด็นที่ พชอ. ได้ดำเนินการในภาพรวมของจังหวัดชัยภูมิ มีประเด็นทั้งหมดในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 17 ประเด็น 86 แผนงาน โดยมีประเด็นที่ดำเนินการมากที่สุดอยู่ 5 ประเด็น คือ การดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต, อาหารปลอดภัย, การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE, ลดอ้วน พุงลดโรค, สิ่งแวดล้อม และขยะ การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในปี 2563 มีประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทั้งหมด 23 ประเด็น 71 แผนงานโดยในจังหวัดชัยภูมิมี 16 อำเภอซึ่งส่วนใหญ่เลือกประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต คือ มหัศจรรย์ 1,000 + จำนวน 12 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 75.00 รองลงมาเป็นประเด็นยาเสพติดและ To Be Number ONE จำนวน 8 อำเภอคิดเป็นร้อยละ 50.00 ซึ่งจะตรงกับประเด็นที่จังหวัดชัยภูมิเป็นแผนพัฒนาในระดับจังหวัด และแผนที่ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2562 ทั้งนี้ในปีงบประมาณ 2563 มีอื่นๆ ในลำดับถัดมาคือ การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง , New normal Covid-19 ,ลดอ้วนลดพุงลดโรค,อุบัติเหตุ และ คิดเป็นร้อยละ 50.00 ,ร้อยละ 31.25 ,ร้อยละ25.00 ,ร้อยละ 25.00 ตามลำดับ ในด้านงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอส่วนใหญ่ได้รับสนับสนุนจากงบกองทุนสุขภาพตำบล(สปสช.) ร้อยละ 75.00 รองลงมาเป็นงบจากเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 33.33

ในปีงบประมาณ 2565 จังหวัดชัยภูมิ ได้บูรณาการงานในระดับจังหวัด และงานที่เป็นเป้าหมายของการดำเนินงานให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี รวมถึงการเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ได้รับการแก้ไข ทั้งนี้จังหวัดชัยภูมิมีนโยบายในการพันาคุณภาพชีวิตเรื่องการแก้ไขปัญหาความยากจนของประชาชนในจังหวัดชัยภูมิที่เป็นกลุ่มเปราะบาง ทุกกลุ่มวัย ทั้งนี้ได้มีมิติการแก้ไขปัญหาความยากจนอยู่ 7 มิติ โดยมิติสุขภาพเป็นหนึ่งในมิติการแก้ไขปัญหาความยากจนของจังหวัดชัยภูมิ ทำให้มีการบูรณาการทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนประเด็นดังกล่าว ทั้งนี้จังหวัดชัยภูมิมีประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีจำนวน 19 ประเด็น 74 โครงการ ซึ่งเป็นเป้าหมายในการแก้ไขปัญหาตามบริบทพื้นที่

1. เป้าหมาย ในการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2565 จังหวัดชัยภูมิได้รับนโยบายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยมีเป้าหมายในการพัฒนา

คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ คือ

1. แก้ไขปัญหาความยากจน มิติด้านสุขภาพ กลุ่มเปราะบาง และพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย

2.มีกลไกลระดับจังหวัดในการบูรณาการเพื่อ การกำกับติดตาม กระตุ้นให้เกิด พชอ.คุณภาพ

3. มีศูนย์สั่งการ พชอ. ระดับจังหวัด ให้เกิดการทำงานไปในทิศทางเดียวกัน พร้อมทั้งมีระบบ Monitor ข้อมูลเพื่อการการเชื่อมโยงข้อมูลและการสั่งการ ใช้ IT เป็นตัวขับเคลื่อนและจัดการสุขภาพตนเองของประชาชนทำระบบเชื่อมโยงข้อมูลในหลายระบบโดยมีเป้าหมายให้ประชาชน ดูแลสุขภาพตนเอง จะส่งผลให้เกิดลดความแออัดในหน่วยบริการได้ และมีทีม หมอครบครัวให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว

4. มีเวทีนำเสนอกระบวนการ ผลการดำเนินงานของ ชพอ. เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ ค้นหานวัตกรรมใหม่ๆ

 5. มีการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตให้เกิด New normal (covid free setting) และเกิดข้อตกลงร่วมกันในชุมชน ธรรมนูญสุขภาพ 1 ชุมชนต่ออำเภอ

1. ผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย / แผน /มาตรการสำคัญ

**ผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย / แผน /มาตรการสำคัญพชอ.จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ 2565**

5. ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปี 2565

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ประเด็น พชอ. | จำนวน |
| 1 | การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน | 16 |
| 2 | การแก้ไขปัญหาความยากจน | 8 |
| 3 | อาหารปลอดภัยและคุ้มครองผู้บริโภค | 7 |
| 4 | การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ ที่อยู่ภาวะพึ่งพิง (LTC) | 6 |
| 5 | มหัศจรรย์ 1000 วัน แรกแห่งชีวิต | 6 |
| 6 | การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE | 5 |
| 7 | การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | 4 |
| 8 | การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ) | 4 |
| 9 | การเฝ้าระวังอุบัติเหตุและความปลอดภัยทางถนน | 4 |
| 10 | ปัญหาสุขภาพจิต การฆ่าตัวตาย  | 3 |
| 11 | การดูสุขภาพพระสงฆ์ | 2 |
| 12 | โรคไข้เลือดออก | 2 |
| 13 | การจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน | 1 |
| 14 | การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก | 1 |
| 15 | การป้องกันและช่วยเหลือคนติดสุรา | 1 |
| 16 | เด็กจมน้ำ | 1 |
| 17 | นวัตกรรม/เทคโนโลยี/รอบรู้ ทุกด้าน/ เลิศด้าน ภาษา(ศึกษา,ท้องถิ่น) | 1 |
| 18 | ลดอ้วน ลดพุง ลดโรค | 1 |
| 19 | หมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง | 1 |
|  | ผลรวมทั้งหมด | 74 |

**6. พื้นที่ดำเนินการ** New normal (covid free setting) และเกิดข้อตกลงร่วมกันในชุมชน ธรรมนูญสุขภาพ 1 ชุมชนต่ออำเภอ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **อำเภอ** | **ตำบล** | **อำเภอ** | **ตำบล** |
| 1.เมือง | ต.บ้านค่าย | 9.หนองบัวแดง | ต.หนองแวง |
| 2.บ้านเขว้า | ต.ลุ่มลำชี | 10.ซับใหญ่ | ต.ซับใหญ่ |
| 3.แก้งคร้อ | ต.โคกกุง | 11.คอนสาร | ต.ห้วยยาง |
| 4.คอนสวรรค์ | ต.บ้านโสก | 12.เกษตรสมบูรณ์ | ต.บ้านเป้า |
| 5.ภักดีชุมพล | ต.วังทอง | 13.เทพสถิต | ต.บ้านไร่ |
| 6.ภูเขียว | ต.บ้านเพชร | 14.บำเหน็จณรงค์ | ต.บ้านตาล |
| 7.จัตุรัส | ต.หนองโดน | 15.บ้านแท่น | ต.หนองคู |
| 8.เนินสง่า | ต.กะฮาด | 16.หนองบัวระเหว | ต.โสกปลาดุก |

 ปี2564 ประกาศธรรมนูญตำบล อำเภอหนองบัวแดงม,เนินสง่า,จัตุรัส,คอนสาร

**Covid Free Setting (Setting ที่ประเมินจำแนกรายอำเภอ)**

สรุปผลการประเมินตามมาตรการ COVID Free Setting

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Setting** | **ทั้งหมด** | **ประเมิน** | **ร้อยละ** | **ผ่าน** | **ร้อยละ** |
| สถานศึกษา | 817 | 817 | 100.00 | 817 | 100.00 |
| โรงงาน | 177 | 119 | 67.23 | 119 | 100.00 |
| ห้างฯ/ศูนย์การค้า/คอมมิวนิตี้มอลล์ | 11 | 4 | 36.36 | 4 | 100.00 |
| ฟิตเนส เซ็นเตอร์ | 7 | 3 | 42.86 | 3 | 100.00 |
| ร้านเสริมสวย/ตัดผม | 424 | 142 | 33.49 | 141 | 99.30 |
| สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย | 373 | 373 | 100.00 | 370 | 99.20 |
| โรงแรม | 211 | 119 | 56.40 | 118 | 99.16 |
| ตลาด | 152 | 136 | 89.47 | 131 | 96.32 |
| ร้านอาหาร | 1039 | 716 | 68.91 | 702 | 98.04 |
| รวม | 3,211 | 2,429 | 75.65 | 2405 | 99.01 |

การขับเคลื่อน แก้ไขปัญหาความยากจน

**7.** วิเคราะห์ กำหนดปัญหา ประเมินตนเอง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | การประเมิน ตามUCCARE |
|  |  | U | C | C | A | R | E | ประชุม |
|  | อำเภอ | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 | รอบที่ 1 | รอบที่ 2 |
| 1 | หนองบัวแดง | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 2 | เมืองชัยภูมิ | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 6 |
| 3 | บ้านแท่น | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| 4 | ซับใหญ่ | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | เนินสง่า | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 6 | บำเหน็จณรงค์ | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| 7 | ภักดีชุมพล | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 |
| 8 | เทพสถิต | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 4 |
| 9 | แก้งคร้อ | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 |
| 10 | คอนสาร | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 |
| 11 | ภูเขียว | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 |
| 12 | คอนสวรรค์ | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 |
| 13 | หนองบัวระเหว | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| 14 | จัตุรัส | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 |
| 15 | เกษตรสมบูรณ์ | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 16 | บ้านเขว้า | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 |

**ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายปีงบประมาณ 2565**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัตถุประสงค์ | ผลลัพธ์ที่คาดหวัง | ผลการดำเนินงาน |
| 1.เพื่อพัฒนาทักษะบริหารจัดการแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ | 1.มีการสัมมนาการขับเคลื่อน แลกเปลี่ยนประสบการ2.มีการวิเคราะห์ วางแผน ค้นหาประเด็นโรคติดเชื้อ โคโรนาไวรัส 2019 และประเด็นอื่นๆ | 1.มีการสัมมนาการขับเคลื่อนระดับจังหวัด 2 ครั้ง2.มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้งหมด 19 ประเด็น 74 แผนงาน  |
| 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพการสร้างสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ | 1.คณะกรรมการ พชอ. พชต. ได้รับการพัฒนาศักยภาพ2.คณะกรรมการมีความสามารถในการจัดการประเด็นโรคติดเชื้อ โคโรนาไวรัส 2019 และประเด็นอื่นๆ | 1. อยู่ระหว่าการดำเนินการ2.1 คณะกรรมการเยี่ยมระดับจังหวัดออกเยี่ยมติดตาม 1 ครั้ง2.2 พชอ. ร่วมกับคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอ ศปก.อ สอบสวนโรค และเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางมาจากนอกพื้นที่ |
| 3.เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและตำบล ตามบริบทของพื้นที่ | 1.มีการประชุมคณะกรรมการ พชอ. พชต. อย่างน้อย 4 ครั้ง / ปี2.การบูรณาการแผน ทั้งในระดับอำเภอ ตำบล | 1. คณะกรรมการ พชอ. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และขับเคลื่อนประเด็นพัฒนา และมีการประชุม ใน 16 อำเภอจำนวน 45 ครั้ง2.  |
| 4.เพื่อผลักดันกลไกการบริหารระดับจังหวัด สนับสนุนการทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ | 1.มีคณะกรรมการดูแลงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด พชจ.2.มีการบูรณาการงานพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับจังหวัด | ร้อยละ 100 ของอำเภอมีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังด้วยคณะกรรมการระดับจังหวัด |

**ผู้รายงาน**

1. นายเกษมสุข กันชัยภูมิ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
2. นายบัณฑิต พลแก้ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

 โทร 08-1997-9690