

หัวข้อ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ
ประเด็นที่มุ่งเน้น

- 1.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
- 2.แผนปฏิบัติการแก้ปัญหาพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
- 3.การบริหารจัดการแก้ไขปัญหาพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการUCCARE

1. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2562	2563	2564
ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2564)	ร้อยละ	9 อำเภอ (100%)	9 อำเภอ (100%)	9 อำเภอ(100%)

2. สถานการณ์ / สภาพปัญหา

ปี 2561-2564 จังหวัดหนองคายได้ดำเนินการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยเน้นการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ให้สามารถขับเคลื่อนและพัฒนาตามประเด็นปัญหาของพื้นที่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ครอบคลุมทุกอำเภอและได้มีการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาในทุกอำเภอๆละ 2 ประเด็น และบูรณาการร่วมประเด็นการระบาดของโรคโควิด -19 การดูแลกลุ่มเปราะบางของแต่ละอำเภอ

โดยกำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างต่อเนื่อง และมีการพัฒนา ติดตาม ประเมินผล ในการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของพชอ. ตามแนวทางของ UCCARE มีการเยี่ยมเสริมพลังจากทีมระดับจังหวัดและมีการดำเนินการตามแนวคิดพชอ.โดยในไตรมาสแรกได้ให้ความสำคัญต่อการแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการและประเมินกระบวนการพัฒนาในแต่ละประเด็น ผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกอำเภอ มีประเด็นขับเคลื่อนดังนี้

1. อำเภอเมืองหนองคาย 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI) 2) การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) 3) การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (DHF)
2. อำเภอท่าบ่อ 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน(RTI) 2)การส่งเสริมอาหารปลอดภัย 3)การป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด
3. อำเภอโพนพิสัย 1)การป้องกันและและแก้ไขปัญหาหยาเสพติดในชุมชน 2)การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI) 3) การจัดการขยะในชุมชน
4. อำเภอศรีเชียงใหม่ 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI) 2) การส่งเสริมอาหารปลอดภัยในสถานที่ท่องเที่ยว
5. อำเภอสังคม 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI) 2)การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (DHF) 3)การป้องกันและควบคุมโรคโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
6. อำเภอสระใคร 1)การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน 2)การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร (RTI)
7. อำเภอเฝ้าไร่ 1)การป้องกันและและแก้ไขปัญหาหยาเสพติด 2)การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (RTI)

8. อำเภอรัตนวาปี 1)การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 2)การดูแลผู้ป่วยระยะยาว (LTC)

9. อำเภอโพนทอง 1) การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร (RTI) 2) การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก 3)การป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 4)การใช้สารเคมีในเกษตรกร

3. แผนการดำเนินงาน (มาตรการ/แนวทาง/Small Success 3m,6m,9m,12m ปีงบประมาณ 2564)

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
<p>-มีการทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการ พขอ. 8:6:7 / พขจ. (อำเภอแต่งตั้ง อนุกรรมการรองรับฯ)</p> <p>-พัฒนาทีมเลขาฯ</p> <p>-ประชุมคณะกรรมการเลือก ประเด็นพัฒนา</p> <p>-มีการประเมินตนเอง/จัดทำแผนพัฒนา</p> <p>-ประชุมแนวทางการดำเนินงาน พขอ</p> <p>-การบันทึกโปรแกรม CL UCCARE</p>	<p>-ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p> <p>-มีการดำเนิน การบริหารจัดการ สร้างกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วม มีการบูรณาการ ติดตามการดำเนินงาน</p> <p>-เยี่ยมเสริมพลังการ ขับเคลื่อนโดยทีมจังหวัด</p> <p>-การบันทึกโปรแกรม CL UCCARE</p>	<p>-ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p> <p>-มีการดำเนิน การบริหารจัดการ สร้างกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วม มีการบูรณาการ ติดตามการดำเนินงาน</p> <p>-เยี่ยมเสริมพลังการ ขับเคลื่อนโดยทีมจังหวัด/เขต</p>	<p>-ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p> <p>-อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพ ประเมินผลโดยใช้ UCCARE โดยทีมจังหวัด.</p> <p>-สรุปผลการดำเนินการทั้ง กระบวนการและผลลัพธ์</p>

แนวทางการดำเนินการมาตรการที่สำคัญ

ปีงบประมาณ 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการโครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) จังหวัดหนองคาย จากสำนักงานสนับสนุนและส่งเสริมสุขภาพ(สสส.) จำนวน 693,000 บาท และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (งวดที่ 1) จำนวน 90,000 บาท เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมดังนี้

1. ประชุมชี้แจง/มอบนโยบายการพัฒนากระบวนการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอให้กับบุคลากรอำเภอ ตำบล ทุกแห่ง

2. ทบทวนโครงสร้างและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ตามองค์ประกอบของร่างระเบียบสำนักนายกฯว่าด้วยพขอ.พ.ศ.2561 ประกอบด้วยนายอำเภอเป็นประธานสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการฯ คณะกรรมการจากส่วนราชการ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องภายในอำเภอ

3. การประชุมแบบมีส่วนร่วม จัดทำประชาคมในระดับตำบล อำเภอ รวบรวมข้อมูลด้านต่างๆ จัดทำข้อมูลสถานการณ์ด้านในพื้นที่ วิเคราะห์สถานการณ์/ข้อมูลและปัญหาสำคัญของพื้นที่ เพื่อเตรียมนำข้อมูลประเด็นปัญหาสำคัญเสนอคณะกรรมการ พขอ. พิจารณา

4. จัดประชุมคณะกรรมการฯ กำหนดวาระการประชุมให้ครอบคลุมประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต

- วิเคราะห์ปัญหา/พร้อมทั้งคัดเลือกประเด็นสำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาเป็นประเด็น

ที่เป้าหมายการพัฒนาาร่วมกันของเครือข่ายภายในอำเภออย่างน้อย 2 เรื่อง และรวมประเด็นการระบาดของโรคโควิด -19 ของแต่ละอำเภอ (และกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเปาะบาง)

- จัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/แผนปฏิบัติการ
- พัฒนากลไกการบริหารจัดการระดับอำเภอ(ทีมนำ, ทีมปฏิบัติการ, ทีมM&E) บูรณาการและระดมทรัพยากรจากทุกภาคส่วนเพื่อขับเคลื่อนตามเป้าหมาย และยุทธศาสตร์อำเภอ
- สนับสนุน ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน (อย่างน้อย 2 เดือน/ครั้ง)
- สรุปประเด็นปัญหาอำเภอ/อำเภอประเมินตนเองตามแนวทางการพัฒนาUCCARE เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ของอำเภอ จัดทำแผนงาน/โครงการ /นำเสนอกระบวนการดำเนินการ

5. อำเภอวางแผนการพัฒนาเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพภายในอำเภอให้สอดคล้องกับประเด็นเป้าหมาย/ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนของ พชอ. และบูรณาการร่วมประเด็นการระบาดของโรคโควิด -19 การดูแลกลุ่มเปราะบางของแต่ละอำเภอ

6. การเยี่ยมเสริมพลัง สนับสนุนติดตามการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (ก.พ.65 – ก.ค.65)

7.จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอโดยใช้แนวทางการดำเนินงานให้ครอบคลุมองค์ประกอบ UCCARE สรุปประเด็นปัญหา/โครงการที่จะดำเนินการ เพื่อนำเสนอประเด็นและแผนการดำเนินการต่อผู้ว่าราชการจังหวัด ร่วมแลกเปลี่ยน/ติดตามการดำเนินงาน

8.ดำเนินการกิจกรรมตามโครงการแก้ไขปัญหาระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมการบูรณาการกับภาคีเครือข่ายและนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมคณะกรรมการ พชอ.และรายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นแก่ผู้ว่าราชการจังหวัด การบันทึกโปรแกรม CL UCCARE

9. พัฒนาทีมสนับสนุนติดตามและประเมินผลระดับจังหวัด(ทีมM&E ระดับจังหวัด)

10. สนับสนุนกลไกการติดตามและประเมินผล โดยทีม M&E ระดับจังหวัด อำเภอ ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานระดับอำเภอ/ตำบล คณะกรรมการประเมินผลระดับจังหวัด/เขต/อำเภอ เยี่ยมประเมินผลการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ(บูรณาการร่วมกับการพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัย/ รพ.สต.ติดตาม/ตำบล หมู่บ้านจัดการสุขภาพฯ) (มิถุนายน-กรกฎาคม 2565)

11.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สรุปและติดตามการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอในเวทีการจัดประชุมวิชาการระดับจังหวัด (วันที่ 2 มิถุนายน 2565)

4. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564 และ ปีงบประมาณ 2565(ตุลาคม – ธันวาคม 2564)

- ผลงานภาพรวมจังหวัดและผลงานแยกรายอำเภอ

มาตรการกิจกรรมสำคัญ/	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลงาน
1. มีการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ
2.ประชุมแบบมีส่วนร่วม /ประชาคม ระดับตำบล อำเภอ เพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นการพัฒนา คัดเลือกประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ
3. มีการประชุมพชอ. จัดทำแผนการดำเนินการและคัดเลือกประเด็นที่สำคัญ ตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น และการดูแลกลุ่มเปราะบาง	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ*
4. มีแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการและแผนการติดตามประเมินผลที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับเครือข่ายชุมชน ท้องถิ่น อย่างมีส่วนร่วม	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ

มาตรการกิจกรรมสำคัญ/	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลงาน
5. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงานในการขับเคลื่อนแต่ละประเด็นแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ
6. มีจัดทำแผนปฏิบัติการ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง มีการประเมินตนเอง (Self-Assessment) โดยใช้แนวทางUCCARE	9 อำเภอ(100%)	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
7. มีการบูรณาการทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และมีโครงสร้างระบบบริหารจัดการระดับอำเภอ/ตำบล ตามสภาพปัญหาของพื้นที่อำเภอ	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ
8. มีการจัดระบบการบริหารจัดการ ระดับอำเภอ/ตำบล ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ประเด็น	9 อำเภอ(100%)	9 อำเภอ
9. มีการดำเนินการตามแผน/แก้ไขปัญหาประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง	9 อำเภอ(100%)	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
10. มีผลการดำเนินงานของแผน/แก้ไขปัญหาประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง	9 อำเภอ(100%)	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
11. สนับสนุนกลไกการติดตามและประเมินผล โดยทีม M&E ระดับจังหวัดดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานระดับอำเภอ/ตำบล	1 ทีม	*อยู่ระหว่าง ดำเนินการ
12. ผลการประเมินร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ โดย ผู้เยี่ยมระดับจังหวัด	7 อำเภอ (ร้อยละ 75)	*ดำเนินการ (ไตรมาส 4)

ผลการประเมินตนเองตามกรอบ UCCARE(แยกรายอำเภอ)

ตารางที่ 4.1 ผลการประเมินตนเอง UCCARE รอบที่ 1 (รอบ 2 อยู่ระหว่างดำเนินการ)

ชื่อ พชอ.	ประเด็น พชอ.	U	C	C	A	R	E	สรุปคะแนน
เมือง หนองคาย	การดูแลผู้ป่วยระยะยาว LTC	4	4	4	4	4	4	4
	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร RTI	4	4	4	4	4	4	4
	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	4	4	3	4	4	3	3
ท่าบ่อ	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	4	3	4	3	4	4	3
	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคCOVID-19	4	4	4	3	3	4	3
	การป้องกันปัญหาเสพติดในชุมชน	4	3	3	3	3	4	3
โพธิ์ชัย	การจัดการขยะในชุมชน	4	4	4	4	4	4	4
	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	5	4	5	4	4	5	4
	การป้องกันปัญหาเสพติดในชุมชน	4	4	4	4	4	4	4
	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคCOVID-19	5	4	4	4	5	4	4
ศรี เชียงใหม่	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	4	4	4	3	3	3	3
	อาหารปลอดภัย เพื่อพัฒนาเป็นเมืองแห่งการท่องเที่ยว	4	4	4	3	3	3	3

เอกสารรับการตรวจราชการและนิเทศงาน จังหวัดหนองคาย รอบที่ 2/2565 วันที่ 23-24 มิถุนายน 2565

	การป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	3	4	4	3	4	4	3
	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค COVID-19	4	4	4	3	4	4	3
สังคม	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค COVID-19	4	4	4	4	4	5	4
	การดำเนินงานส่งเสริมอาหารปลอดภัย	4	4	4	5	4	4	4
	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	4	4	4	5	4	4	4
สระใคร	การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชนอำเภอสระใคร	4	4	4	5	5	5	4
	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	5	5	5	5	5	4	4
	การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	5	5	5	5	5	4	4
เฝ้าไร่	การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน(RTI)	5	4	4	4	4	4	4
	การดำเนินงานส่งเสริมอาหารปลอดภัย	5	4	4	4	4	4	4
	การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค COVID-19	5	4	4	4	4	4	4
รัตนวาปี	การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	4	3	4	3	4	4	3
	การดูแลผู้สูงอายุ	3	3	4	4	4	4	3
	การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค COVID-19	4	4	4	4	4	3	3
โพธิ์ตาก	การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค COVID-19	5	4	5	4	4	5	4
	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	4	3	4	4	4	5	3
	การสุขาภิบาลน้ำอุปโภคและบริโภค	5	4	4	3	4	4	3

ตารางที่ 4.2 สรุปโครงการที่ดำเนินการตามประเด็น พขอ.จังหวัดหนองคาย ปี 2565

ประเด็น พขอ.	จำนวนโครง
การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ	8
การป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร	7
การส่งเสริมอาหารปลอดภัย	3
การป้องกันโรคไม่ติดต่อ	3
การป้องกันยาเสพติด	3
การดูแลผู้สูงอายุ	2
การจัดขยะและสิ่งแวดล้อม	1
อื่นๆ	1

-ประชากรกลุ่มเปราะบางที่ดูแลทั้งหมดจำนวน 290,323 คน ได้แก่ ผู้สูงอายุ(ผู้ป่วยติดเตียง) 28,676 ราย , ผู้พิการ 4,503 ราย, ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ระยะกลาง (intermediate care) 99,799 ราย และผู้ได้รับผลกระทบ covid 157,345 ราย

5. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ (เสนอต่อทีมตรวจราชการเพื่อร่วมวางแผนแก้ไขปัญหา)

-

6. ผลงานที่เป็น Best Practice / นวัตกรรมที่เป็นแบบอย่าง

-

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

1. นางอุไรรัตน์ ศรีสม โทร. 08 8571 3729
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ e-mail : usrisom@yahoo.com
2. นายสมพร เจือจันทิก โทร. 08 9571 1175
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ e-mail : hotfish2021@gmail.com