

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565

ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

3.3 ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ร้อยเอ็ด รอบที่ 2/2565

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

2. วิเคราะห์สถานการณ์

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 มีเจตนารมณ์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการพื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลางทุกอำเภอ (20 อำเภอ) มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ระดับ 3 ขึ้นไป ครบทุกอำเภอ (20 อำเภอ) ในปี 2565 ทุกอำเภอ (20 อำเภอ) มีการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและกำหนดให้ทุกอำเภอดำเนินการดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และประเด็นการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้หลักการ“พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง” เป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 ดังนี้

- มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นปัจจุบันครบทุกอำเภอ (20 อำเภอ)

- มีผลการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ UCCARE ระดับ 3 ขึ้นไปครบทุกอำเภอ (20 อำเภอ) และรายงานผลการประเมิน เพื่อวางแผนพัฒนาร่วมกับจังหวัด

- มีการกำหนดแผนและเป้าหมายในการดูแลกลุ่มเปราะบางครบทุกอำเภอ (20 อำเภอ)

- มีการประชุมอย่างมีส่วนร่วมคัดเลือกประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น รวมทั้งสิ้น 11 ประเด็น ประเด็นที่มีการขับเคลื่อนสูงสุด 5 อันดับ คือ

1) ประเด็นการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 20 อำเภอ (ร้อยละ 100 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

2) การดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ และผู้พิการ จำนวน 20 อำเภอ (ร้อยละ 100 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

3) อุบัติเหตุ จำนวน 16 อำเภอ (ร้อยละ 80 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

4) การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม จำนวน 11 อำเภอ (ร้อยละ 55 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

5) อาหารปลอดภัย เกษตรปลอดภัย จำนวน 9 อำเภอ (ร้อยละ 45 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

### 3. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
<p>1. แผนในการปฏิบัติงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่วนใหญ่เป็นการจัดประชุม ส่งผลให้การขับเคลื่อนงานล่าช้า เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID 19)</p>	<p>- ปรับใช้ระบบกำกับติดตามการดำเนินงานประเด็น พชอ. ร่วมกับการติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID 19) และจัดประชุมกลุ่มย่อย ร่วมกับการสื่อสารผ่านระบบออนไลน์ VDO Conference / Zoom และ แอปพลิเคชัน ต่างๆ เช่น Line, Facebook</p>	<p>มีการประชุมสรุปติดตามผลการดำเนินงานครบทุกอำเภอ</p>
<p>2. ขาดกลไกเชื่อมโยงการขับเคลื่อนงาน พชอ. ในระดับจังหวัด</p>	<p>กำหนดให้มีกลไกสนับสนุนระดับจังหวัด (พชจ.) ในการขับเคลื่อนงาน พชอ. เพื่อเชื่อมโยงสู่พื้นที่</p>	<p>มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.) จังหวัดร้อยเอ็ด ที่ 1735/2564 ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2564 และนำเสนอผลการดำเนินงานต่อกรมการจังหวัดทุกเดือน ๆ ละ 2 อำเภอ</p>
<p>3. ผลลัพธ์ในการขับเคลื่อนประเด็นปัญหาในบางพื้นที่ยังไม่ชัดเจน</p>	<p>1. ประชุมคณะกรรมการ พชอ. เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงานขับเคลื่อนประเด็นให้เกิดผลลัพธ์การดำเนินงานโดยกำหนดผลลัพธ์ร่วมกันที่ชัดเจน</p> <p>2. ติดตามการดำเนินงาน/เยี่ยมเสริมพลังทั้งระดับ พชอ.และ พชต. โดยบูรณาการร่วมกับการพัฒนา รพ.สต. ตีตดาว และ 3 หมอ</p>	<p>1. วางแผนจัดประชุมคณะกรรมการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <p>2. มีการเยี่ยมเสริมพลังและแผนในการถอดบทเรียนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p>

ประเด็นการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในปี 2565 จังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	อำเภอ	ประเด็นปัญหาและการขับเคลื่อนอย่างน้อย 2 ประเด็น					
1	เมืองร้อยเอ็ด	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	อุบัติเหตุทางจราจร	อาหารปลอดภัย	โรคโควิด		
2	เกษตรวิสัย	การออกกำลังกาย	การจัดการขยะ	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	อุบัติเหตุ	เกษตรอินทรีย์และความมั่นคงด้านอาหาร	โรคโควิด
3	ปทุมรัตน์	อาหารปลอดภัย	ผู้สูงอายุ	อุบัติเหตุ	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	การจัดการขยะ	โรคโควิด
4	จตุรพักตรพิมาน	โรคโควิด	ดูแลผู้สูงอายุ	กลุ่มเปราะบาง			
5	ธวัชบุรี	การจัดการขยะ	อุบัติเหตุ	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	โรคโควิด		
6	พนมไพร	พยาธิใบไม้ตับ มะเร็งท่อน้ำดี	ผู้สูงอายุ/ดูแล กลุ่มเปราะบาง	อุบัติเหตุ	ส่งเสริมการประกอบอาชีพเกษตรอินทรีย์	การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	โรคโควิด
7	โพนทอง	วันรุ่น วัยใส ไม่เสพ ไม่ท้อ	การจัดการขยะ	การบาดเจ็บและอุบัติเหตุทางถนน	การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส/ดูแลกลุ่มเปราะบาง	โรคโควิด	
8	โพธิ์ชัย	อาหารปลอดภัย	อุบัติเหตุ	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	โรคโควิด	โรคไข้เลือดออก	
9	หนองพอก	อุบัติเหตุ	อาหารปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ ตามหลักทฤษฎีใหม่	ดูแลกลุ่มเปราะบาง	โรคโควิด		
10	เสลภูมิ	อุบัติเหตุจราจร	ผู้สูงอายุและ การดูแลกลุ่ม เปราะบาง	โรคโควิด			

11	สุวรรณภูมิ	ดูแลผู้สูงอายุ และกลุ่ม เปราะบาง	การจัดการขยะ	อุบัติเหตุ	โรคโควิด		
12	เมืองสรวง	อุบัติเหตุทาง ถนน	อาหาร ปลอดภัย	ดูแลกลุ่ม เปราะบาง	โรคโควิด		
13	โพนทราย	ขยะและสิ่ง ปฏิภูล	เศรษฐกิจ พอเพียง (อาหาร ปลอดภัย)	ดูแลกลุ่ม เปราะบาง	โรคโควิด		
14	อาจสามารถ	การดูแล ผู้สูงอายุและ กลุ่มเปราะบาง	อุบัติเหตุ	โรคไม่ติดต่อ	การจัดการ ขยะ	การแก้ไข ปัญหาเด็กและ เยาวชน	โรคโควิด
15	เมยวดี	การจัดการขยะ และสิ่งปฏิภูล	โรคโควิด	ดูแลผู้สูงอายุ และกลุ่ม เปราะบาง			
16	ศรีสมเด็จ	โรค ไข้เลือดออก	การดูแล ผู้สูงอายุกลุ่ม เปราะบาง	พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	โรคโควิด	การจัดการขยะ สิ่งปฏิภูลและ สิ่งแวดล้อม	ยาเสพติด
17	จังหาร	โรคโควิด	อุบัติเหตุทาง ถนน	การป้องกันโรค พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	ดูแลผู้สูงอายุ และกลุ่ม เปราะบาง	โรคไม่ติดต่อ	สุขภาพจิต และยาเสพติด
18	เชียงขวัญ	มะเร็งตับและ ท่อน้ำดี	อาหาร ปลอดภัย	ดูแลกลุ่ม เปราะบาง	ไข้เลือดออก โรคโควิด	อุบัติเหตุ	ยาเสพติด
19	หนองฮี	โรคโควิด	อุบัติเหตุ	ดูแลกลุ่ม เปราะบาง			
20	ทุ่งเขาหลวง	โรคโควิด	การจัดการขยะ	ดูแลกลุ่ม เปราะบาง	อุบัติเหตุ	ยาเสพติด	

ผลการประเมินตนเองการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	อำเภอ	Unity team การทำงานเป็นทีม	Customer focus การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมาย	Community Participation การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	Appreciation การชื่นชมและให้คุณค่า	Resource sharing and human development การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	Essential care การดูแลผู้ป่วยและประชาชนที่เหมาะสมกับบริบทและความจำเป็น	สรุปผลการประเมิน
1	เมืองร้อยเอ็ด	5	5	5	5	5	5	5
2	เกษตรวิสัย	4	4	4	4	4	4	4
3	ปทุมรัตต์	4	4	4	4	4	4	4
4	จตุรพักตรฯ	3	3	3	3	3	3	3
5	ธวัชบุรี	4	4	4	4	4	4	4
6	พนมไพร	4	4	4	4	4	4	4
7	โพนทอง	3	3	3	3	3	3	3
8	โพธิ์ชัย	5	5	5	5	5	5	5
9	หนองพอก	4	4	4	4	4	4	4
10	เสลภูมิ	5	5	5	5	5	5	5
11	สุวรรณภูมิ	3	3	3	3	3	3	3
12	เมืองสรวง	5	5	5	5	5	5	5
13	โพนทราย	5	5	5	5	5	5	5
14	อาจสามารถ	3	3	3	3	3	3	3
15	เมยวดี	4	4	4	4	4	4	4
16	ศรีสมเด็จ	5	5	5	5	5	5	5
17	จังหาร	4	4	4	4	4	4	4
18	เชียงขวัญ	4	4	4	4	4	4	4
19	หนองฮี	4	4	4	4	4	4	4
20	ทุ่งเขาหลวง	3	3	3	3	3	3	3

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของประเด็น พขอ. ของแต่ละอำเภอ ปีงบประมาณ 2565 (มิ.ย.65)

อำเภอ	จำนวนประเด็น ที่ พขอ.ดำเนินการ	จำนวน เป้าประสงค์	จำนวนตัวชี้วัด ทั้งหมด	จำนวนตัวชี้วัด ที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์
เมืองร้อยเอ็ด	4 ประเด็น	7	7	6	85.71
เกษตรวิสัย	6 ประเด็น	9	13	10	76.92
ปทุมรัตน์	5 ประเด็น	5	5	4	80.00
จตุรพักตรพิมาน	3 ประเด็น	4	5	4	80.00
ธวัชบุรี	4 ประเด็น	4	5	3	60.00
พนมไพร	6 ประเด็น	6	6	5	83.33
โพนทอง	5 ประเด็น	5	5	3	60.00
โพธิ์ชัย	5 ประเด็น	7	10	8	80.00
หนองพอก	4 ประเด็น	4	4	3	75.00
เสลภูมิ	3 ประเด็น	5	7	6	85.71
สุวรรณภูมิ	4 ประเด็น	5	6	4	66.67
เมืองสรวง	4 ประเด็น	6	8	6	75.00
โพนทราย	4 ประเด็น	4	6	5	83.33
อาจสามารถ	6 ประเด็น	8	14	9	64.29
เมยวดี	3 ประเด็น	3	3	2	66.67
ศรีสมเด็จ	6 ประเด็น	7	9	7	77.78
จังหาร	6 ประเด็น	8	12	9	75.00
เชียงขวัญ	6 ประเด็น	12	23	17	73.91
หนองฮี	3 ประเด็น	3	4	3	75.00
ทุ่งเขาหลวง	5 ประเด็น	6	9	7	77.78
<b>ภาพรวม</b>		<b>118</b>	<b>161</b>	<b>121</b>	<b>75.16</b>

4. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

1. มีการนำมาตรการทางสังคมมาใช้ดำเนินงาน ได้แก่ ธรรมนูญอำเภอโพธิ์ชัย อำเภอเมืองร้อยเอ็ด อำเภอเมยวดี และธรรมนูญตำบล
2. SELAPHUM MODEL การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน การบังคับเชิงบวก (BBS) “โดยผ่านชุมชน”

**ผู้รายงาน**

ว่าที่ พ.ต.ดิษณ์กร สิงห์ยะเมือง

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายศิริรัตน์ พึ่งสันเทียะ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วัน/เดือน/ปี 17 มิถุนายน 2565

E-mail mangjay101@hotmail.com