

รายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง

รอบที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเด็นการตรวจราชการ: Agenda Based: ประเด็นที่ 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ: การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวชี้วัด: อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75

1. สถานการณ์/การวิเคราะห์ข้อมูล

กระทรวงสาธารณสุข ได้นำแนวคิด “ระบบสุขภาพอำเภอ” มาขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพตามบริบทพื้นที่ โดยมีคณะกรรมการเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอเป็นกลไกในการขับเคลื่อน จนถึงปัจจุบันมีการปรับสู่ “คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)” ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาและขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพความเป็นอยู่ และระบบสุขภาพของประชาชนในอำเภอ เป็นมิติใหม่ของการปฏิรูปสู่ Thailand 4.0 และสร้างความร่วมมือให้บรรลุยุทธศาสตร์ชาติในหลายๆด้าน หลักการของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นการสร้างความร่วมมือของหน่วยงานหลายภาคส่วน ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในการดูแลสุขภาพ ทางกาย จิตและสังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน โดยมีระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 เป็นเครื่องมือสำหรับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2559 จนถึงปัจจุบัน ซึ่งการดำเนินการครบทั้ง 8 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 100 โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การเยี่ยมเสริมพลัง และการประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวทาง UCCARE เพื่อผลักดันให้เกิดการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งหวังให้ประชาชนในอำเภอทั้สะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีคุณภาพชีวิตที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

2. มาตรการ/โครงการที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ/ แหล่งที่มา
1. สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	1.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	4,400 บาท / งบดำเนินงาน สสจ.ประจวบฯ

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ/ แหล่งที่มา
2. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน และพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม	2.1 กำกับ ติดตามการประชุมคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอ, การคัดเลือกประเด็นขับเคลื่อนงาน พชอ. ในปี 2565 ของอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 2 ประเด็น และแผนปฏิบัติงาน โครงการ พชอ. ของอำเภอ 2.2 ติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต หรือแก้ไขปัญหาตามแผนฯ ร่วมกับเครือข่าย/ทุกภาคส่วน ของ อำเภอ และติดตาม ประเมินตนเองตามแบบการประเมินผลการ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต UCCARE และวางแผนการพัฒนา ร่วมกับจังหวัด	480,000 บาท / งบ สสส. (จัดสรรให้อำเภอละ 60,000)
3. เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	3.1 ประชุมทีม/คณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัดเพื่อ ชี้แจงแนวทางการเยี่ยมเสริมพลัง และแนวทางการประเมินผล การดำเนินงาน พชอ. ตามหลัก UCCARE 3.2 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ แบบบูรณาการ และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลัง ของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด ตามแนวทาง UCCARE 3.3 สัมมนาเชิงปฏิบัติ ถอดบทเรียน สรุปผลการดำเนินงาน ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกันระหว่างคณะกรรมการ/คณะทำงาน พชอ. และ ผู้เกี่ยวข้อง 3.4 ร่วมประชุม/อบรมเกี่ยวกับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. เช่น การใช้โปรแกรม CL UCCARE, การเยี่ยมเสริมพลัง	125,804 บาท / งบ สสส.

3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ต้องการ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. มีคำสั่งคณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอที่เป็นปัจจุบัน 2. มีการประชุมคัดเลือก ประเด็นสำคัญตามบริบท -	1. มีคณะทำงานตามประเด็น วางแผนแนวทางในการ ขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนา คุณภาพตามที่พื้นที่กำหนด	1. มีการติดตามเสริมพลัง และ ประเมิน ผล การ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชนและดูแล กลุ่มเปราะบาง	1. อำเภอมีการดำเนินงาน และผ่านเกณฑ์ การ ประเมิน การ พัฒนา คุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
<p>ของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา</p> <p>3. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่</p> <p>4. ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนา ร่วมกับจังหวัด</p>	<p>2. มีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร (คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล) ของทุกภาคส่วน ที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน และการดูแลกลุ่มเปราะบาง</p>	<p>โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด และเขต</p>	<p>2. พขอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางจำนวน 3 ล้านคน</p>

4. ผลการดำเนินงานในปี 2565 (ระหว่างวันที่ 1 ตค. 64- 31 มค. 65)

ผลลัพธ์ที่ต้องการ (ตุลาคม 2564- มกราคม 2565)	แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม
1. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2564
2. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่เป็นปัจจุบัน ครบทั้ง 8 อำเภอ (100%)
<p>3.1 มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา</p> <p>3.2 มีการวางแผนและจัดทำแผนการดำเนินงานตามประเด็นการขับเคลื่อนงาน พขอ. ที่คัดเลือกและดำเนินการตามแผนฯ</p>	<p>3.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) และคัดเลือกประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ. อย่างน้อยอำเภอละ 2 ประเด็น ครบทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p> <p>- ทุกอำเภอมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในประเด็นการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)</p> <p>3.2 มีแผนปฏิบัติการ/ แผนงานโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต หรือการดำเนินงานตามประเด็นที่คัดเลือกของพื้นที่ ครบทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p>
4. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่	ทุกอำเภอมีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่

<p>ผลลัพธ์ที่ต้องการ (ตุลาคม 2564- มกราคม 2565)</p>	<p>แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม</p>
<p>4. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ (ต่อ)</p>	<p>4.1 กลุ่มเปราะบาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนในพื้นที่อำเภอ ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรค COVID 19 - ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง - ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยติดเตียง <p>4.2 ประชาชนในพื้นที่</p>
<p>5. ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนาาร่วมกับจังหวัด</p>	<p>การประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE (รายไตรมาส)</p> <p>รอบที่ 1 : มีการดำเนินงาน และประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ ทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p> <p>รอบที่ 2 : มีแผนการประเมินภายในเดือน มีนาคม</p> <p>รอบที่ 3 : มีแผนการประเมินภายในเดือน มิถุนายน</p> <p>รอบที่ 4 : มีแผนการประเมินภายในเดือน กันยายน</p>
<p>6. มีคณะทำงานตามประเด็น วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพตามที่พื้นที่กำหนด</p>	<p>มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)/คณะอนุกรรมการ พชอ./คณะทำงาน พชอ.ตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพตามที่พื้นที่กำหนด</p>
<p>7. มีการติดตามเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด และเขต</p> <p>ทุกอำเภอมีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล และคัดเลือกประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. อย่างน้อยอำเภอละ 2 ประเด็น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เยี่ยมเสริมพลัง โดยทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด 1 ครั้ง/ปี ครบทั้ง 8 อำเภอ ระหว่างวันที่ 12 – 27 มกราคม 2565 - ประเมินผลการดำเนินงาน พชอ.ตามแนวทาง UCCARE 4 ครั้ง/ปี (รายไตรมาส) ผ่านระบบ CI UCCARE <p>รอบที่ 1 มีการดำเนินงาน และประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ ทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p> <p>รอบที่ 2 : มีแผนการประเมินภายในเดือน มีนาคม</p> <p>รอบที่ 3 : มีแผนการประเมินภายในเดือน มิถุนายน</p> <p>รอบที่ 4 : มีแผนการประเมินภายในเดือน กันยายน</p>
<p>8. อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 75</p>	<p>มีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ครบทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p>

ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แยกรายอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
(การประเมินตนเอง/ประเมินระดับจังหวัดตามแนวทาง UCCARE)

ที่	อำเภอ	ประเด็นขับเคลื่อนฯ	การประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE												ผล
			U		C		C		A		R		E		
			ตนเอง	จังหวัด	ตนเอง	จังหวัด	ตนเอง	จังหวัด	ตนเอง	จังหวัด	ตนเอง	จังหวัด	ตนเอง	จังหวัด	
1	หัวหิน	1. การควบคุม ฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด19	4	4	3	3.5	3	4	4	4	4	4.5	3	4.5	ผ่าน
		2. การจัดการขยะ	3	3	3	3	3	3	2	2.5	3	3	3.5	3	ผ่าน
2	ปราณบุรี	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4.5	3	3	ผ่าน
		2. อุบัติเหตุทางจราจร	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
		3. ออกกำลังกาย (Park Run Pranburi)	3	4	4	4	3	3	3	4.5	4	4	3	3	ผ่าน
3	สามร้อยยอด	1. การฝ้าระวังควบคุมและป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	ผ่าน
		2. การดูแลผู้สูงอายุ	3	3	4	4	3.5	3.5	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
4	กุยบุรี	1. การควบคุม ฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด2019	3	4	3	4	3	4	3	4	2.5	4	3	4	ผ่าน
		2. การจัดการขยะ	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2.5	3.5	ผ่าน
5	เมืองา	1. การฝ้าระวังควบคุมและป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	ผ่าน
		2.การรับบริการวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	ผ่าน
6	ทับสะแก	1.การฝ้าระวังควบคุมและป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3	4.5	3	4	3	3	3	4	3	3.5	3	3	ผ่าน
		2. การบริหารจัดการขยะ	4	4	4	4	4	4	3.5	3.5	3.5	3.5	3	3	ผ่าน
7	บางสะพาน	1. การควบคุม ฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด 2019	4	4.5	3	3.5	3.5	4	2.5	4	3	4.5	3.5	4.5	ผ่าน
		2. การจัดการอาหารปลอดภัย	3	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3.5	4	ผ่าน
8	บางสะพานน้อย	1. การป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19	4	4.5	3	4.5	4	4	3	4	3.5	4.5	3	4	ผ่าน
		2.โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	ผ่าน

ตารางที่ 2 แสดงประเด็นการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่
แยกรายอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อำเภอ	ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่								รวม
	COVID 19	สิ่งแวดล้อม /ขยะ	NCDs	ออกกำลังกาย	ผู้สูงอายุ	RTI	อาหาร ปลอดภัย	อื่น ๆ	
หัวหิน	√	√							2
ปราณบุรี	√			√		√			3
สามร้อยยอด	√				√				2
กุยบุรี	√	√							2
เมืองฯ	√							√	2
ทับสะแก	√	√							2
บางสะพาน	√						√		2
บางสะพานน้อย	√		√						2
รวม	8	3	1	1	1	1	1	1	

จากตาราง การคัดเลือกประเด็นการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทของพื้นที่ พบว่า ทุกอำเภอมีการดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ที่มีการระบาดระลอกใหม่ ตั้งแต่ต้นปี 2564 จนถึงปัจจุบัน เพื่อแก้ไขปัญหาและดูแลกลุ่มเปราะบาง กลุ่มผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) และทุกอำเภอยังมีการดำเนินงานพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ โดยประเด็นที่ทุกอำเภอมีการเลือกดำเนินการขับเคลื่อนงาน พขอ. มากที่สุดคือ การจัดการขยะ จำนวน 3 อำเภอ และประเด็นที่ดำเนินงานต่อเนื่องจากปี 2564 คือ ประเด็นการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ทุกอำเภอ, ประเด็นการจัดการขยะ ของอำเภอทับสะแก และประเด็นการจัดการอาหารปลอดภัย ของอำเภอบางสะพาน

5. ผลงานเด่น/นวัตกรรม

5.1 อำเภอทับสะแก

- พชต.ต้นแบบด้านการบริหารจัดการขยะ/แหล่งเรียนรู้ (พชต.นาหูกวาง)
- ร.ร.อนุบาลทับสะแกได้รับคัดเลือกเป็น "โรงเรียน Best Practice" จากมูลนิธิसानอนาคตการศึกษา คอนเน็กซ์ อีดี (CONNEXT ED) โครงการส่งเสริมสังคมของ บมจ.ซีพี ออลล์ ซึ่งดูแล โครงการ “ต้นกล้าไร้ถัง” โดยประสบความสำเร็จลดปริมาณขยะจาก 15 ตัน/เดือน เหลือเพียง 2 กิโลกรัม/เดือน ซึ่งการดำเนินงานจนได้รับรางวัลนี้ขับเคลื่อนโดยกลไก พขอ.

5.2 อำเภอบางสะพาน

- การลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน ปี 2564 โดยการยางรถยนต์ทำแนวโค้งของถนนสายรองในชุมชน เป็นการเตือนให้ระวังโดยใช้สีแดง และลดความรุนแรงจากการกระแทกเมื่อเกิดอุบัติเหตุ

5.3 อำเภอบางสะพานน้อย

- ตำบลนำร่องการคัดแยกขยะตำบลปากแพรก : ชาวบ้านนำขยะมารวมทำบุญทอดผ้าป่า นำเงินเข้ากองทุนขยะฯ ทำให้ลดปริมาณขยะของตำบลปีละหลายตัน โดยการแปรรูปขยะในชุมชน ให้เป็นทุนการศึกษา ส่งเสริม การรีไซเคิลขยะ นำกลับมาใช้ใหม่ คริวเรือนต้นแบบการจัดการขยะในครัวเรือน

6. ปัญหา อุปสรรค

6.1 สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) ที่ส่งผล ดังนี้

- หน่วยงานไม่สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้ตามแผนฯ ทำให้การเบิก-จ่ายเงินงบประมาณล่าช้ากว่ากำหนด

- การติดตามดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม

- การบูรณาการการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วนขาดความต่อเนื่อง

- บุคลากรในหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับมีภาระงานเพิ่มขึ้น ทั้งด้านการป้องกันควบคุมโรค การรักษา การให้บริการวัคซีน

6.2 ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่คัดเลือกมาวางแผนแก้ไขปัญหา ส่วนใหญ่เป็นประเด็นของสาธารณสุข (สุขภาพ) ดังนั้น หน่วยงานสาธารณสุขจึงยังคงเป็นแกนหลักในการการขับเคลื่อน

6.3 นิยามของกลุ่มเปราะบางยังไม่ชัดเจน หลากหลาย

6.4 หน่วยงานส่วนกลางมีการกำหนดประเด็นปัญหา และสั่งการให้วางแผน/ดำเนินการแก้ไขปัญหาโดยใช้กลไก พขอ.ลงมายังพื้นที่ ทำให้พื้นที่ไม่สามารถคัดเลือกประเด็นปัญหาได้ตามบริบทของอำเภอตนเอง

6.5 การบูรณาการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ พขอ. ค่อนข้างน้อย เนื่องจากความไม่เข้าใจ/เข้าใจไม่ตรงกัน ในหลักการดำเนินงานของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นการเพิ่มภาระงาน ทั้งยังเห็นว่าเป็นงานของสาธารณสุข

6.6 คณะกรรมการ พขอ.ที่เป็นส่วนราชการ มีการโยกย้าย เกษียณอายุ ปรับเปลี่ยนบ่อย ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง

7. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบกฎหมาย

บูรณาการ ระหว่างกรม กองต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุขและระหว่างกระทรวง เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานในเกิดความต่อเนื่อง ชัดเจน และยั่งยืน

8. ผู้รับผิดชอบ:

ผู้รับผิดชอบงาน	ตำแหน่ง/กลุ่มงาน	หมายเลขโทรศัพท์	E-Mail Address
น.พ.วัชรพงษ์ เหลืองไพรัตน์	รองนพ.สสจ.ประจวบฯ	08 1857 9841	-
นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	08 1943 4034	ptangtrakulpong@yahoo.com
นางสาวณัฐภรณ์ พรหมเงิน	นักวิชาการสาธารณสุข	09 3736 4849	Nath_p99@outlook.com

ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน พชอ. อำเภอ



ภาพกิจกรรมเยี่ยมชมเสริมพลัง คณะกรรมการ พชอ. ระหว่างวันที่ 12 – 27 มกราคม 2565



