

ตัวชี้วัด ๒๕๖๕ :ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๘๐ (พขอ.)

๑. สถานการณ์และวิเคราะห์สภาพปัญหา

การดำเนินงาน พขอ.ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด(พขจ.) ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๕๗๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งมี ผู้ว่าราชการ-จังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นประธาน ได้วางกรอบแนวทางในการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)จังหวัดสุราษฎร์ธานี และได้กำหนดให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) เป็นวาระจังหวัดสุราษฎร์ธานีเมืองคนดี มีการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่ทั้ง ๑๙ อำเภอ ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ มีประเด็น พขอ.จังหวัดสุราษฎร์ธานีทั้ง ๑๙ อำเภอ ๓๘ ประเด็น โดยในปี ๒๕๖๒ ได้รับรางวัล พขอ.ดีเด่น ระดับประเทศ ได้แก่ อำเภอเกาะสมุย อำเภอพุนพินและอำเภอดอนสัก และมีพขอ.ดีเด่นระดับจังหวัดได้แก่อำเภอบ้านตาขุน ตลอดจนมีความโดดเด่นของการดำเนินการ พขอ.ในทุกอำเภอ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีประเด็น ODOP ๓๘ ประเด็น แบ่งเป็น ๑๐ กลุ่ม ได้แก่ ๑.การจัดการขยะ ๒.DRTI ๓.Food Safety ๔.โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (HT , DM) ๕. ผู้สูงอายุ ๖.วัยเรียน วัย ๗.ความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว ๘.โรคพิษสุนัขบ้า ๙.การดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง และ ๑๐.ยาเสพติด ทั้งนี้พบว่าการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งแบ่ง ODOP ได้เป็น ๖ กลุ่ม ๓๘ ประเด็น เน้นประเด็นปัญหาเรื่องการจัดการโรค ได้มีการเปลี่ยนแปลงในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นประเด็นที่มุ่งต่อปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต และมีการผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพตามแนวทาง UCCARE ระดับสามขึ้นไปทุกอำเภอ

ปี ๒๕๖๔ มีการจัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งได้ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ODOP ปี ๒๕๖๓ ต่อยอด ปี ๒๕๖๔ของ พขอ.๑๙อำเภอ (๒๐เครือข่าย) มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)ทุกอำเภอ เกิดผลลัพธ์ของโครงการคือมีแผนการพัฒนา ODOP ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนการดูแลกลุ่มเปราะบาง และแผนการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด ๑๙ ครบทุกอำเภอ เกิดผลงานเด่นของ แต่ละ ODOP ที่เกิดขึ้นใน OTOP ของตำบลในแต่ละอำเภอ มีการเชื่อมโยงระบบการทำงานโดยใช้กลไกการทำงานของ พขอ.ไปใช้ในกิจกรรมอื่น ขยายผลไปใช้ในการทำงาน เช่น การควบคุมและป้องกันโรคโควิด-19 หรือ การดูแลกลุ่มเปราะบาง ทำให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนด The Must ของ ODOP อีก ๒ ประเด็น ทำให้ในปี ๒๕๖๔จำแนกกลุ่มประเด็น ODOP ของ พขอ.จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๙ อำเภอ(๒๐ เครือข่าย)ได้ ๑๒ กลุ่ม ๗๖ ประเด็น ได้แก่ ๑.กลุ่มการดูแลกลุ่มเปราะบาง ๒.กลุ่มเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด ๑๙ ๓.กลุ่มการจัดการขยะและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔.กลุ่ม RTI ๕.กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๖.กลุ่ม Food Safety ๗.กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ๘.กลุ่มยาเสพติด ๙.กลุ่มความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว ๑๐.กลุ่มแม่และเด็ก ๑๑.กลุ่มโรคติดต่อและ ๑๒.กลุ่มผู้สูงอายุ เกิดผลลัพธ์ที่โดดเด่นคือ พขอ.บ้านนาสาร ผ่านการประเมินและรับรองระบบสุขภาพระดับอำเภอ(District Health System Accreditation : DHSA) จาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) พขอ.ท่าฉางดำเนินการขับเคลื่อนประเด็น ODOP การแก้ไขปัญหายาเสพติดได้รับรางวัลการประกวด To Be Number ๑ ประเภทอำเภอ ได้รับรางวัลระดับภาค และได้รับรางวัลประเภทชุมชนในระดับจังหวัด ๒ ชุมชน มีพื้นที่อำเภอต้นแบบที่ทางคณะกรรมการ พขอ.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑จังหวัดนครศรีธรรมราช เลือกลงมาดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับจังหวัดอื่นในเขตสุขภาพที่ ๑๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้แก่

อำเภอเกาะสมุย อำเภอบ้านนาสารและอำเภอพุนพิน ผลการประเมินการผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ ๑๐๐

ในปี ๒๕๖๕ มีการจัดทำโครงการประชุมบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนงานคุณภาพหน่วยบริการ งานระบบบริการปฐมภูมิและงานสุขภาพภาคประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๑๘-๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ และจัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ODOP ปี ๒๕๖๔ ต่อยอด ปี ๒๕๖๕ ของ พชอ.๑๙อำเภอ (๒๐เครือข่าย) โดยมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ทุกอำเภอ จัดกลุ่มย่อยรายอำเภอให้ดำเนินการดังนี้

๑.ให้ทุกอำเภอทบทวนคำสั่ง และจัดทำคำสั่งคณะกรรมการ พชอ.ปี ๒๕๖๕

๒.ให้ทบทวนประเด็น ODOP เดิมหรือคัดเลือกประเด็น ODOP ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ พร้อมทั้งจัดทำแผนฉบับร่าง

๓.ให้มีการจัดทำแผนการประชุมคณะกรรมการ พชอ.ทุก ๓ เดือน พร้อมส่งรายงานการประชุมภายใน ๑๕ วันของการประชุม ให้งานพัฒนาคุณภาพฯ สสจ.สุราษฎร์ธานี

๔.ให้บันทึกข้อมูลในโปรแกรม CL UCCARE ให้สมบูรณ์

๕.คัดเลือกอำเภอชัยบุรี ให้ดำเนินการขอรับการประเมินและรับรองระบบสุขภาพระดับอำเภอ

(District Health System Accreditation : DHSA)

จังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนด The Must ของ ODOP ในปี ๒๕๖๕ คือ

๑. การกำหนดประเด็น ODOP

๑.๑ ODOP ที่ต้องทำทุกอำเภอ (The Must)

- การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) , IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙)
- การเฝ้าระวังโควิด-๑๙ แบบมีส่วนร่วม

๑.๒ ODOP เพิ่มเติมจาก ปี ๖๓-๖๔ ที่พัฒนาต่อเนื่อง หรืออาจจะเปลี่ยนแปลง แล้วแต่บริบทของอำเภอ

สรุป ODOP ที่ต้องทำทุกอำเภอ ๔ เรื่อง (The Must ๒ เรื่อง/คัดเลือกตามบริบท ๒ เรื่อง)

๒. ทำแผนปฏิบัติการของ ODOP ๔ ประเด็นตามข้อ ๑

๓. นวัตกรรมของ ODOP ปี ๖๒-๖๔ มีอะไรให้ต่อยอดลงในแผนปฏิบัติการ

๔. ระบุ KPI ใน ๔ เรื่องที่สามารถวัดประสิทธิภาพประสิทธิผลอย่างน้อย ODOP ละ ๑ KPI

เกิดผลลัพธ์ของโครงการคือมีแผนการพัฒนา ODOP ของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แผนการดูแลกลุ่มเปราะบาง และแผนการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด ๑๙ ครบทุกอำเภอ เกิดผลงานเด่นของ แต่ละ ODOP ที่เกิดขึ้นใน OTOP ของตำบลในแต่ละอำเภอ มีการเชื่อมโยงระบบการทำงานโดยใช้กลไกการทำงานของ พชอ. ไปใช้ในกิจกรรมอื่น ขยายผลไปใช้ในการทำงาน เช่น การควบคุมและป้องกันโรคโควิด-19 หรือ การดูแลกลุ่มเปราะบาง

๒. กระบวนการวางแผน ระบบการดำเนินงาน และมาตรการดำเนินงานในพื้นที่

<p>ต้นทาง Primary Care</p>	<p>๑. ให้พื้นที่ที่ทบทวนและจัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>๒. ให้มีการจัดส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ถึงจังหวัด ทุก ๓ เดือน</p> <p>๒. มีการจัดทำโครงการประชุมบุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนงานคุณภาพหน่วยบริการ งานระบบบริการปฐมภูมิและงานสุขภาพภาคประชาชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๑๘-๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ และจัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) จังหวัด สุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒๒-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>เพื่อสร้างความเข้าใจแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกอำเภอ ในเรื่องการจัดทำแผนงาน/โครงการ การกำหนดเป้าหมายร่วมกัน ตลอดจนกำหนดบทบาท ประสานการทำงานระหว่างหน่วยงาน เชื่อมภาคีประเด็นที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย กลไกสนับสนุนต่างๆ ปัญหาและความต้องการของ พชอ. และการสร้างความเข้าใจแก่กลุ่มภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวังและคัดกรอง การวางแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดสถานการณ์ ซึ่งมีการดำเนินการเพื่อการต่อยอดการพัฒนาในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การบรรยาย “ก้าวต่อไปของ พชอ.กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน” ๒. บทบาทของ พชอ.๓ ภาคส่วนกับการควบคุมการระบาด(New Normal) และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ๓. ถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะของประชาชน ๔. ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) / แผนตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด -19 และกรอบให้สอดคล้องกับนโยบายของจังหวัด โดยในปี ๒๕๕๕ จังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนด The must ประเด็น ODOP ๔ เรื่อง <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="padding-right: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> เรื่องที่ ๑ การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) ,IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙) เรื่องที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 แบบมีส่วนร่วม เรื่องที่ ๓,๔ เป็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่ หรือเป็นประเด็นที่พื้นที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่อง การดำเนินงานเน้นในระดับตำบลซึ่งบูรณาการกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและการพัฒนา OTOP ของรพ.สต.ติดดาว </td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="vertical-align: middle;"> <p>ทำทุก อำเภอ ปี ๒๕๖๕</p> </td> </tr> </table> ๕. ประชุมกลุ่ม ๑๙ กลุ่ม (๒๐ เครือข่าย) ทำแผนการพัฒนา ODOP ของปีงบประมาณ ๒๕๕๕ (ทบทวนแผนและประเด็น ODOP ปี ๒๕๖๔ -๒๕๖๕ 	<ul style="list-style-type: none"> เรื่องที่ ๑ การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) ,IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙) เรื่องที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 แบบมีส่วนร่วม เรื่องที่ ๓,๔ เป็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่ หรือเป็นประเด็นที่พื้นที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่อง การดำเนินงานเน้นในระดับตำบลซึ่งบูรณาการกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและการพัฒนา OTOP ของรพ.สต.ติดดาว 	}	<p>ทำทุก อำเภอ ปี ๒๕๖๕</p>
<ul style="list-style-type: none"> เรื่องที่ ๑ การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) ,IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙) เรื่องที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 แบบมีส่วนร่วม เรื่องที่ ๓,๔ เป็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่ หรือเป็นประเด็นที่พื้นที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่อง การดำเนินงานเน้นในระดับตำบลซึ่งบูรณาการกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและการพัฒนา OTOP ของรพ.สต.ติดดาว 	}	<p>ทำทุก อำเภอ ปี ๒๕๖๕</p>		

	<p>รายอำเภอ ซึ่งผ่านการประชุมคัดเลือกประเด็น ODOP ปี ๒๕๖๕ มาแล้วจากพื้นที่)</p> <p>๖. นำเสนอแผนการพัฒนา ODOP ของปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในกลุ่มประเด็น ODOP ที่ใกล้เคียงกัน</p> <p>๗. จัดให้มีผู้วิพากษ์ เติมเต็ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ต่อยอดการพัฒนา</p>
<p>กลางทาง Secondary Care</p>	<p>๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และมีการกำกับติดตามการบันทึกผ่านโปรแกรม CL UCCARE</p> <p>๒. มีการคัดเลือกประเด็น ODOP จัดทำแผนและดำเนินการตามแผน โดยมีระบบบริหารจัดการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตาม The must โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน อำเภอละอย่างน้อย ๔ เรื่องครบทุกอำเภอ และมีการกำกับติดตามการบันทึกผ่านโปรแกรม CL UCCARE</p> <p>๓. มีการดำเนินการบริหารจัดการ สร้างกลไกและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยการบูรณาการและมีส่วนร่วม โดยกำหนดตัวชี้วัด (KPI) ตามประเด็น ODOP และดำเนินการตามแผนงานโครงการ พร้อมทั้งขยายผลไปสู่ OTOP ใน รพ.สต.ติดตาม</p> <p>๔. มีการประเมินตนเอง เพื่อประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพของประเด็น ODOP และมีการกำกับติดตามการบันทึกผ่านโปรแกรม CL UCCARE</p> <p>๕. มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ) ทุก ๓ เดือน และส่งรายงานการประชุมให้จังหวัด</p> <p>๖. สรุปบทเรียนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p>
<p>ปลายทาง Tertiary Care</p>	<p>๑. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. ภาคี เครือข่าย มีส่วนร่วม และสนับสนุน ส่งเสริมให้มีการขับเคลื่อนงาน พชอ.</p> <p>๓. ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี</p>

๓.ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕(ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔
----------------------	------------------------

	ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
จำนวนอำเภอ	๑๙			
ร้อยละ	๑๐๐			

จากตารางร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งดำเนินการได้ครอบคลุมทั้ง ๑๙ อำเภอ เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลงานร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบาง(ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) ,IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙)โดยการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย และบันทึกผลการดูแลใน www.thaiphc.net ผ่าน อสม.หมอบประจำบ้านที่ ๙๑.๙๖ %

สรุป ผ่านเกณฑ์

สรุปประเด็นขอ.(ODOP) ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ซึ่งผ่านมติที่ประชุม วันที่ ๑๘-๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. The must ประเด็น ODOP จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๔ เรื่อง

เรื่องที่ ๑ การดูแลกลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ+ผู้พิการ(ติดเตียง) ,IMC,ผู้ได้รับผลกระทบโควิด-๑๙) } ทำทุกอำเภอปี ๒๕๖๕
เรื่องที่ ๒ การเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19

เรื่องที่ ๓,๔ เป็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่ หรือเป็นประเด็นที่พื้นที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่อง การดำเนินงานเน้นในระดับตำบลซึ่งบูรณาการกับตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและการพัฒนา OTOP ของรพ.สต.ติดตาม

กลุ่มประเด็น ODOP รายอำเภอ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบ่งเป็น ๑๐ กลุ่ม / ๗๖ ประเด็น

ลำดับ	กลุ่มประเด็น	จำนวน	อำเภอ
๑	การดูแลกลุ่มเปราะบาง	๑๙	ทำทุกอำเภอ
๒	การเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด ๑๙	๑๙	ทำทุกอำเภอ
๓	การจัดการขยะและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๐	เมืองฯ,กาญจนดิษฐ์,เกาะสมุย,เกาะพะงัน,พนม,วิภาวดี,ดอนสัก ทำชนะ,ชัยบุรี,เคียนซา
๕	โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(HT,DM,Stroke)	๗	บ้านนาสาร,คีรีรัฐนิคม,บ้านตาขุน,เวียงสระ,ชัยบุรี,วิภาวดี,ไชยา
๔	RTI	๖	เมืองฯ,ดอนสัก,ท่าชนะ,พุนพิน,พระแสง,บ้านนาเดิม
๕	Food Safety,คุ้มครองผู้บริโภค	๕	กาญจนดิษฐ์,พุนพิน,พนม,เวียงสระ,บ้านนาเดิม
๖	การส่งเสริมสุขภาพเด็กในโรงเรียน	๓	คีรีรัฐนิคม, เคียนซา,ไชยา
๗	ยาเสพติด	๒	ท่าฉาง,พระแสง
๘	ความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว	๒	บ้านตาขุน,เกาะพะงัน
๙	โรคติดต่อ	๑	เวียงสระ
๑๐	การส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์แผนไทย	๑	ท่าฉาง

๒. แจงรายละเอียดดังนี้

เปรียบเทียบประเด็น ODOP รายอำเภอตามบริบทพื้นที่ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕

ลำดับ	อำเภอ	ODOP ประเด็นปัญหาที่ ๑	ODOP ประเด็นปัญหาที่ ๒	หมายเหตุ
๑	เมืองสุราษฎร์ฯ	๑. ชยะ	๒. อุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI)	คงเดิม
๒	เกาะพะงัน	๑. ชยะ	๒. อุบัติเหตุทางทะเล(แมงกะพรุน)	คงเดิม
๓	เกาะสมุย	๑. อุบัติเหตุด้านการจราจร(RTI)	๒. การจัดการชยะ	คงเดิม
๔	ดอนสัก	๑. อุบัติเหตุด้านการจราจร (RTI)	๒. ปัญหาความสะอาดของบ้านเรือนและ อนามัย สิ่งแวดล้อม	คงเดิม
๕	กาญจนดิษฐ์	๑. อาหารปลอดภัย	๒. การจัดการชยะ	คงเดิม
๖	เคียนซา	๑. การสร้างเสริมสุขภาพและวินัยกลุ่ม วัยเรียน	๒. การจัดการชยะ	คงเดิม
๗	บ้านตาขุน	๑. ความปลอดภัยในแหล่งท่องเที่ยว	๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(HT,DM,Stroke)	*๑ คงเดิม
๘	คีรีรัฐนิคม	๑. โรคเรื้อรัง(เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง)	๒. โรงเรียนรอบรู้	*๑ คงเดิม
๙	พนม	๑. การจัดการชยะ	๒. อาชีวอนามัยและอาหารปลอดภัย	คงเดิม
๑๐	วิภาวดี	๑. การจัดการชยะ	๒. โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	คงเดิม
๑๑	พุนพิน/ท่าโรงช้าง	๑. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน(RTI)	๒. อาหารปลอดภัย	คงเดิม
๑๒	ท่าฉาง	๑ การแก้ไขปัญหาเสพติด ด้วย To Be Number One	๒. การส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทย	*๑ คงเดิม
๑๓	ไชยา	๑.การพัฒนาระบบการจัดการโรค ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๒.พัฒนาระบบการแก้ปัญหาเสพติดใน กลุ่มนักเรียนมัธยมต้น	คงเดิม
๑๔	ท่าชนะ	๑. อุบัติเหตุการจราจร (RTI)	๒. การจัดการชยะในครัวเรือน	คงเดิม
๑๕	บ้านนาสาร	๑. โรคเรื้อรัง (เบาหวาน)	๒. ผู้สูงอายุ	คงเดิม
๑๖	บ้านนาเดิม	๑. อาหารปลอดภัย	๒.อุบัติเหตุการจราจร (RTI)	คงเดิม
๑๗	เวียงสระ	๑. อาหารปลอดภัย	๒. เบาหวาน ความดัน	**เปลี่ยน
๑๘	พระแสง	๑. ยาเสพติด	๒. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน(RTI)	** เปลี่ยน
๑๙	ชัยบุรี	๑. การจัดการชยะ	๒. เบาหวาน ความดัน	**เปลี่ยน

หมายเหตุ

**อำเภอที่มีการคัดเลือกประเด็น ODOP ใหม่ทั้ง ๒ ประเด็นจากปี ๒๕๖๔ ร่วมกับการดูแลกลุ่มเปราะบางและการ
เฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-19 แบบมีส่วนร่วม เนื่องจากเป็นประเด็นที่มีอัตราการกระทบกับสุขภาพ
ประชาชนในพื้นที่มากขึ้น และจำเป็นต้องได้รับการแก้ไข ได้แก่อำเภอเวียงสระ พระแสง และชัยบุรี

*อำเภอที่มีการคัดเลือกประเด็น ODOP ใหม่ ๑ ประเด็นจากปี ๒๕๖๔ ร่วมกับการดูแลกลุ่มเปราะบางและการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 เนื่องจากประเด็นได้รับการแก้ไขแล้วและมีผลลัพธ์ที่ดี ได้แก่อำเภอบ้านตาขุน ศิริรัฐนิคมและ ท่าฉาง

ส่วนอำเภอที่ยังคงประเด็น ODOP เดิมทั้ง ๒ ประเด็นร่วมกับการดูแลกลุ่มเปราะบางและการเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 มี ๑๓ อำเภอเนื่องจากยังคงต้องต่อยอดการพัฒนาต่อไป เพื่อให้มีการประเมินประเด็นปัญหาการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามองค์ประกอบ UCCARE และมีผลลัพธ์การพัฒนาถึงระดับ ๕

๔. ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข

-

๕. ผลงาน/นวัตกรรม

-

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

ผู้รายงาน นางสาวสุวดี แสงขำ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
และ นางจุฑารัตน์ บุญพา
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทร ๐๘๑-๕๓๙๖๓๓๙
E-mail : KNP_surat@hotmail.com