

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประเด็นที่ ๒ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

จังหวัดลพบุรี เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่ ๒/๒๕๖๖

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม โรงพยาบาลและสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง รพ.สต./สอ.น. ทุกแห่ง จังหวัดลพบุรี

๒. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป้าหมายให้มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีคุณภาพ ร้อยละ ๘๕ จังหวัดลพบุรี ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.) มาหนุนเสริม และมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นปัจจุบันครบทุกอำเภอ ทั้ง ๑๑ อำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง" เป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยมีมาตรการที่สำคัญ คือ

มาตรการที่ ๑ สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ โดยมีการกำหนดนโยบาย กลไกสนับสนุนระดับเขตและจังหวัด ในการขับเคลื่อน พชอ. ที่เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่น

มาตรการที่ ๒ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม โดยมีการวางแผนการจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตและกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่

มาตรการที่ ๓ เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน มีการพัฒนาศักยภาพทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และมีการแต่งตั้งคณะทำงานในการขับเคลื่อนประเด็นที่กำหนด และมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต และดูแลกลุ่มเปราะบาง เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) ของ สปสช. เป็นต้น

โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดลพบุรี ดำเนินการขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอทั้ง ๑๑ อำเภอ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างมั่นคงและยั่งยืน

ตัวชี้วัดที่ ๓ : อำเภอฟ่่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา ปี ๒๕๖๖	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖
<p>จังหวัดลพบุรี โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด ขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีความต่อเนื่อง และให้เกิดกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. ในภาพภาคีเครือข่าย ร่วมคิดร่วมทำและเสริมพลังการทำงานให้กับคณะกรรมการ พชอ. โดยใช้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งคณะกรรมการ พชอ. แต่ละอำเภอ มีประเด็น การขับเคลื่อนอย่างน้อย ๒ ประเด็นการพัฒนา</p>	<p>พชอ. ทุกอำเภอดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้กลไกสนับสนุนระดับจังหวัดในการขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ ๒. จัดประชุมทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ พชอ. และคณะทำงานตามประเด็นที่เป็นปัจจุบัน และการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด ๓. การจัดประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการคุณภาพชีวิตอย่างน้อย ๒ ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา และการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ ๕. การบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร (คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล) ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๖๗๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นกลไกหนุนเสริมในการขับเคลื่อนคณะกรรมการ พชอ. และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับจังหวัดให้เป็นไปในทิศทางยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ ๒. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน และคณะทำงานตามประเด็นทุกอำเภอ ๓. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย ๒ ประเด็นเพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา ๔. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ อำเภอเลือกเป็นเป้าหมายดูแลมากที่สุดคือ กลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียง ผู้ด้อยโอกาส ๕. ทุกอำเภอฟ่่านการประเมินตนเองเกินกว่าระดับ ๓ ตามแบบการประเมิน UCCARE ร้อยละ ๑๐๐ ๖. มีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน และการดูแลกลุ่มเปราะบาง

ประเด็น การกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย ๒ ประเด็น และประเด็น COVID ๑๙ อีก ๑ ประเด็น ครบทุกอำเภอ

- มีผลการประเมินตนเองครบทุกอำเภอ

- มีเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คือ กลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุ (กลุ่มติดเตียง) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากปัญหา COVID ๑๙ ครบทุกอำเภอ รวมถึงผู้เปราะบางจากประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอื่นๆ

การดำเนินงาน/ผลลัพธ์

การประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามองค์ประกอบ UCCARE ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

อำเภอ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น และประเด็น Covid ๑๙	เป้าหมาย การดูแลกลุ่มเปราะบาง (คน)					คะแนน ตามองค์ประกอบ UCCARE										สรุปผล การ ประเมิน UCCARE		
		ผู้สูงอายุ	ผู้พิการ	IMC	COVID 19	อื่นๆ (ตามประเด็น)	U		C		C		A		R			E	
							รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒		รอบ ๑	รอบ ๒
๑.เมือง ลพบุรี	. การดูแลกลุ่มเปราะบางโดย บวร (บ้าน วัด ส่วนราชการ)	๓๗,๓๐ ๗	๓,๙๓๓	๑๐๒	๒๑๖ (ติด เตียง)	๑๒๙ (palliative care)	๔		๔		๓		๓		๓		๓		๓
	ความมั่นคงทางอาหารตาม ศาสตร์พระราชา					๑๗ ตำบล/ ๗ เทศบาล	๔		๕		๕		๕		๔		๕		๕
๒.บ้านหมี่	การช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	๒,๐๖๖	๑,๔๔๙	-	-	-	๔		๔		๔		๔		๓		๓		๔
	อาหารปลอดภัย	-	-	-	-	๒๑ ตำบล/๑ เทศบาล	๔		๓		๓		๓		๓		๓		๓
๓.ท่าม่วง	การจัดการระบบอาหารสุข ภาวะ อาหารปลอดภัย วิถี เกษตรธรรมชาติและเกษตร อินทรีย์					๑๒๘ หมู่บ้าน / พื้นที่ต้นแบบ ๙ แห่ง	๕		๕		๕		๕		๕		๕		๕
	การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กเล็ก และสงเคราะห์ผู้สูงอายุ ผู้ พิการ ผู้ด้อยโอกาส					- ศพด.ICAP จำนวน ๒๙ แห่ง จำนวนเด็ก ๖๐๑ คน	๕		๕		๕		๕		๔		๔		๔
๔.พัฒนา นิคม	อาหารปลอดภัย และส่งเสริม การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					๘ ตำบล/ ๓ เทศบาล	๕		๕		๕		๕		๕		๔		๔
	การดูแลกลุ่มเปราะบางและ	๑๑,๓๔	๕๓	๒๒	๑๘,๐๕	ผู้สูงอายุ	๕		๕		๕		๕		๕		๔		๔

อำเภอ	ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น และประเด็น Covid ๑๙	เป้าหมาย การดูแลกลุ่มเปราะบาง (คน)					คะแนน ตามองค์ประกอบ UCCARE										สรุปผล การ ประเมิน UCCARE		
		ผู้สูงอายุ	ผู้พิการ	IMC	COVID 19	อื่นๆ (ตามประเด็น)	U		C		C		A		R			E	
							รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒	รอบ ๑	รอบ ๒		รอบ ๑	รอบ ๒
	ด้อยโอกาส	๙			๓	ช่วยเหลือตัวเอง ไม่ได้ ๕๘ คน													
	การป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางถนน					๘ ตำบล	๔		๓		๓		๓		๓		๓		๓
๕.ท่าหลวง	การแก้ไขปัญหายาเสพติด					๖ ตำบล	๕		๕		๕		๕		๕		๕		๕
	การดูแลเด็ก ผู้พิการ ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง	๔,๖๘๗	๗๘	๑๖		๖๗๐ ครั้ง/เดือน	๕		๕		๕		๕		๕		๔		๔
๖.ชัย บาดาล	การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด					๑๗ ตำบล/ ๑ เทศบาล	๕		๓		๓		๓		๓		๓		๓
	การจัดความยากจนและพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน	๑๔,๗๕ ๕	๒,๕๑๒	๓๖		-	๕		๓		๓		๓		๓		๓		๓
๗.ลำสนธิ	การป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ					๖ ตำบล	๕		๕		๕		๕		๕		๕		๕
	การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชน	๔,๑๐๗				๔,๘๘๖	๕		๕		๕		๕		๕		๕		๕
	นโยบายสาธารณะ งานศพปลอดเหล้า					๖ ตำบล ๔๙ หมู่บ้าน	๕		๕		๕		๕		๕		๕		๕
๘.โคก สำโรง	การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ	๑๒,๘๒ ๙	๒,๒๒๑	๒๐๑		๑๓ ตำบล/ ๑ เทศบาล	๔		๓		๓		๔		๕		๔		๔
	การป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ					๑๓ ตำบล/ ๑ เทศบาล	๔		๔		๓		๔		๔		๔		๔

ประเด็น การจัดตั้งกองทุน/การบูรณาการทรัพยากรของทุกภาคการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

การดำเนินงาน/ผลลัพธ์

อำเภอ	การจัดตั้งกองทุน			การบูรณาการทรัพยากร				
	ไม่มี	มี	ระบุชื่อกองทุน	คน	เงิน	ของ	ข้อมูล	รูปแบบ/ผลการบูรณาการ
๑.เมืองลพบุรี	/			/	/	/	/	เป้าหมายในการดำเนินงานเป็นการกำหนดร่วมกันของคณะกรรมการ พขอ. แต่การดำเนินงานอยู่ภายใต้กรอบงาน ตัวชี้วัดและทรัพยากรของหน่วยงานตนเอง
๒.บ้านหมี่		/	กองทุนช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสทางสังคม อำเภอบ้านหมี่-	/	/	/	/	บูรณาการใช้งบประมาณของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น พม., สโมสรโรตารี ชมรมผู้สูงอายุ และ อปท. ในพื้นที่ของอำเภอบ้านหมี่
๓.ท่าม่วง	/			/	/	/	/	ผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ทุกกองทุนในพื้นที่
๔.พัฒนานิคม	/			/	/	/	/	ได้รับความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกภารกิจ และภาคเอกชน และภาคประชาชน ให้การสนับสนุนช่วยเหลืออย่างดี
๕.ท่าหลวง	/			/			/	ประชุม กก..กบอ..ท่าหลวง
๖.ชัยบาดาล	/			/		/	/	ศูนย์คัดกรองยาเสพติด พื้นที่ ๑๗ ตำบล (๑๙ รพ.สต. ๑ CMU) ปัจจุบันจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ๒๑ แห่ง ตำบลลำนารายณ์แบ่งศูนย์เป็น อบต.และเทศบาล
๗.ลำสนธิ		/	กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น	/	/	/	/	เสนอโครงการผ่านกองทุนเพื่อนำมาจัดกิจกรรมรายตำบล
๘.โคกสำโรง		/	กองทุนสังฆประชาคุเคราะห์	/	/	/	/	บูรณาการร่วมกันตามภารกิจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานภายใต้การนำของท่าน นายอำเภอสระโบสถ์ และได้รับการสนับสนุนจากองค์กรเอกชนในพื้นที่ อาทิ กิ่งกาชาดอำเภอโคกสำโรง สโมสรไลออนโคกสำโรง บริษัทพัฒนาพลังงานธรรมชาติ (NED)
๙.สระโบสถ์	/			/	/	/	/	บูรณาการร่วมกันตามภารกิจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานภายใต้การนำของท่าน นายอำเภอสระโบสถ์ และได้รับการสนับสนุนจากองค์กรเอกชนในพื้นที่
๑๐.หนองม่วง		/	ศูนย์พิงพิงวัดโพธิ์เงิน	/	/	/	/	บุคคลหลายภาคส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงานของศูนย์ฯ
๑๑.โคกเจริญ		/	กองทุนโครงการบ้านโพธิ์ทองเพื่อสร้างบ้านให้ผู้ยากไร้	/	/	/	/	หลากหลายภาคส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงาน

ประเด็น ผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่ผ่านมาที่เป็นรูปธรรมหรือที่ภาคภูมิใจของพื้นที่และมีแผนในการพัฒนาต่อเนื่อง
การดำเนินงาน/ผลลัพธ์

อำเภอ	ประเด็นที่ทำต่อเนื่องหรือประสบความสำเร็จ	ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม (เชิงปริมาณและคุณภาพ)	การขยายผล
๑.เมืองลพบุรี	ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร	เกิดพื้นที่ต้นแบบและเป็นแหล่งศึกษาดูงานในระดับประเทศ คือ ตำบลโคกธนู ที่เริ่มต้นจากตำบลสะอาดสู่ตำบลอาหารมั่นคงและปลอดภัย และในปี ๒๕๖๕ มีพื้นที่ต้นแบบได้เพิ่มขึ้นอีก ๔ แห่ง ดังนี้ ๑. ตำบลบางขันหมาก ๒.ตำบลเขาพระงาม ๓. ตำบลนิคมสร้างตนเอง ๔.ตำบลโคกลำพาน จากการรวบรวมข้อมูลปี ๒๕๖๕ พบ ๑๒,๒๖๓ ครัวเรือน ที่ปลูกผักกินเอง อย่างน้อย ๕ ชนิด นอกจากนั้น ยังมีโรงเรียนอีก ๓๔ แห่ง วัดอีก ๓๗ แห่ง	ค้นหาและรวบรวมข้อมูลในพื้นที่เพิ่มเติม รวมถึงรวบรวมผลการดำเนินงานในกลุ่มโคกหนองนา โมเดล
๒.บ้านหมี่	การช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	กลุ่มผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ของอำเภอบ้านหมี่ จำนวน ๒๓ ตำบล/ ๑ เทศบาล ได้รับความช่วยเหลือจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น พมจ. อปท. สนับสนุนด้านความเป็นอยู่, ด้านสุขภาพ และด้านรายได้ จัดตั้งกองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสทางสังคมของอำเภอบ้านหมี่	ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๓.ท่าม่วง	การจัดการระบบอาหาร สุขภาวะ อาหารปลอดภัย วิถีเกษตรธรรมชาติและเกษตรอินทรีย์	- มีการขยายแปลงสาธิต (แปลงต้นแบบ) เพิ่มขึ้น - ประชาชนต้นแบบ(ประธาน อสม.) ๑๒๘ คน มีการถ่ายทอดให้ประชาชนทราบถึงอาหารปลอดภัย วิถีเกษตรธรรมชาติและเกษตรอินทรีย์	ปี ๒๕๖๕ มีเกษตรกรธรรมชาติเพียงอย่างเดียว ปี ๒๕๖๖ ได้นำเกษตรกรอินทรีย์เข้าร่วมขับเคลื่อนงานไปพร้อมกัน

อำเภอ	ประเด็นที่ทำต่อเนื่องหรือประสบความสำเร็จ	ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม (เชิงปริมาณและคุณภาพ)	การขยายผล
๔.พัฒนานิคม	๑.อาหารปลอดภัย ๒.การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงวิถีใหม่	การปลูกผักอินทรีย์เพิ่มมากขึ้นจาก ๔ ตำบล เป็น ๕ ตำบล เปิดแหล่งท่องเที่ยว ตลาดวิถีไทยตำบลห้วยขุนรามมั่งคั่ง	ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สสส เพื่อขยายผลสู่ตำบลอื่นๆ
๕.ท่าหลวง	การแก้ไขปัญหาเสาพิศิต	จัดตั้งและขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองประจำตำบล ๖ แห่ง ๖ ตำบล ดังนี้ - มี ๒ ศูนย์ ขึ้นทะเบียนแล้ว ๑ ศูนย์ คือ เทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง ส่วน อบต.ท่าหลวง รอส่วนกลางเปิดขึ้นทะเบียนรอบ ๒ - ตำบลแก่งผักกูด ๑ ศูนย์ ที่ รพ.สต.แก่งผักกูด - ตำบลทะเลวังวัด ๑ ศูนย์ที่ รพ.สต.ทะเลวังวัด - ตำบลหนองผักแว่น ๑ ศูนย์ที่ รพ.สต.หนองผักแว่น - ตำบลซับจำปา ๑ ศูนย์ ที่ รพ.สต.ซับจำปา - ตำบลหัวลำ ๑ ศูนย์ที่ รพ.สต.หัวลำ	จัดตั้งและขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองเพิ่มเติมที่ อบต.ท่าหลวง และพัฒนาศักยภาพบุคลากรประจำศูนย์คัดกรองต่อเนื่อง
๖.ชัยบาดาล	ด้านการบริหารจัดการขยะและการจัดการสิ่งแวดล้อม	ดำเนินการ ๑๗ ตำบล ๑ เทศบาล เกิด ฅมกส. ขยะ ๑๐ แห่ง	ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๗.ลำสนธิ	๑.ผู้สูงอายุ ๒.นโยบายสาธารณะ	๑. ข้อมูลการคัดกรองสุขภาพนำมาจำแนกและวางแผนการดูแล ๒ .สหวิชาชีพลงประเมินสุขภาพเชิงลึกและให้การดูแลต่อเนื่อง ๓. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการทำกิจกรรมอย่างต่อเนื่องจากกองทุนและชุมชน ๔. ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลต่อเนื่องมาภาวะสุขภาพดีขึ้น ๕. เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วน ตำบลลำสนธิ ตำบลต้นแบบทุกหมู่บ้านในการกำหนดนโยบาย	ทำครอบคลุมทุกหมู่บ้าน ขยายทุกตำบลและหมู่บ้านเพิ่มเติมเพื่อ

อำเภอ	ประเด็นที่ทำต่อเนื่องหรือประสบความสำเร็จ	ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม (เชิงปริมาณและคุณภาพ)	การขยายผล
	(งานศพปลอดเหล้า)	สาธารณะ (งานศพปลอดเหล้า) ๑ ตำบลและมีผู้สมัครใจเลิกเหล้าตลอดชีวิต จำนวน ๑๘ คน ๒..การดำเนินงานเพิ่มเป็น ๕ ตำบลๆ ละ ๑ หมู่บ้านและวางแผนขยายต่อเนื่อง	ร่วมขับเคลื่อน
๘.โคกสำโรง	๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้ด้อยโอกาส ๒.การป้องกัน และแก้ไขปัญหาคอขวดอุบัติเหตุจราจร	<ul style="list-style-type: none"> -มีชมรมผู้สูงอายุครบทุกตำบลและมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง -สร้างรายได้ในครัวเรือนและชุมชน -ผู้สูงอายุมีความภาคภูมิใจในตัวเอง - อปท.ทุกแห่งสนับสนุนให้มีนักบริบาลชุมชนสำหรับดูแลผู้สูงอายุในชุมชน -ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพและแยกกลุ่มเพื่อจัดระบบบริการให้เหมาะสม -พระคิลานุปัฏฐากมีความรู้ในการดูแลพระสงฆ์อาพาธ -สงฆ์อาพาธได้รับความช่วยเหลือจากกองทุนสังฆประชาบาลเคราะห์ของคณะสงฆ์ -มีตำบลนำร่อง (เพนียด/ถลุงเหล็ก/วังขอนขว้าง) ในการบูรณาการงาน พชต. และขยายสู่ตำบลอื่นๆ ครบทุกตำบล - จุดเสี่ยงต่างๆ ได้รับการแก้ไข ปี ๒๕๖๕ (เส้นพหลโยธิน/เส้นสุระนารายณ์) -อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน มีแนวโน้มลดลง -มีการซ่อมแซมชุมชน กรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน โดยความร่วมมือของชุมชน 	ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

อำเภอ	ประเด็นที่ทำต่อเนื่องหรือประสบความสำเร็จ	ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม (เชิงปริมาณและคุณภาพ)	การขยายผล
		<ul style="list-style-type: none"> - มีการให้วัคซีนครอบคลุมในทุกกลุ่มอายุ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย - สำรองเครื่องมือ อุปกรณ์ในการดำเนินงานควบคุมโรค ให้เพียงพอต่อการใช้งาน หรือเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน 	
๙.สระโบสถ์	การให้ความช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ในทุกมิติ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. อบต.ทุ่งท่าช้างซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุจำนวน ๓ หลังๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท ๒. อบต.ทุ่งท่าช้างร่วมกับ พม. ช่วยเหลือเงินแก่เด็กไร้ที่พึ่งจำนวน ๒,๐๐๐ บาท ๓. ผู้ป่วยจิตเวชใน ต.ทุ่งท่าช้างจำนวน ๑ ราย ได้รับงบสร้างบ้านจากโครงการเทิดไท้องค์ราชัน ๔. อบต.นิยมชัยช่วยเหลือเด็กเร่ร่อน ๒ รายที่ใช้สารเสพติดนำส่งเข้าเรียน รร.ราชประชานุเคราะห์ ๓๓ ๕. อบต.นิยมชัยร่วมกับ พม. ซ่อมแซมบ้านให้ผู้พิการที่เป็นผู้สูงอายุจำนวน ๑ ราย ๖. สนง.ปกครองอำเภอร่วมกับกาชาดจังหวัดมอทรธเซ็นให้ผู้พิการจำนวน ๒ ราย 	ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๑๐.หนองม่วง	ปัญหายาเสพติด	ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด อำเภอหนองม่วง (ศป.ปส.อ.) เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่เข้ารับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพ และสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการป้องกันยาเสพติด และดำเนินการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดที่ รพ.สต. ๗ แห่ง และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่อำเภอและ อปท. ๘ แห่ง เพื่อนำผู้ใช้	ประสานงานภาคส่วนอื่นที่มีกำลัง เพื่อเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุน

อำเภอ	ประเด็นที่ทำต่อเนื่องหรือประสบความสำเร็จ	ผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม (เชิงปริมาณและคุณภาพ)	การขยายผล
		สารเสพติดสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทางสังคม	
๑๑.โคกเจริญ	การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางทางสังคม	โครงการบ้านโพธิ์ทอง เพื่อสร้างบ้านให้ผู้ยากไร้ ปี ๒๕๖๕ ส่งมอบจำนวน ๑๒ หลัง	ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๓. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี) ไม่มี

สรุปประเด็นปัญหาและการพัฒนาตามบริบทของพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

อำเภอ	อาหารปลอดภัย	สุรา/ยาเสพติด	อุบัติเหตุ	โรคไม่ติดต่อ	โรคติดต่อ	เศรษฐกิจสังคม	ผู้สูงอายุ	แม่และเด็ก	วัยรุ่น	ผู้พิการ	กลุ่มเปราะบางอื่นๆ
เมืองลพบุรี	✓						✓	✓	✓	✓	✓
พัฒนานิคม	✓		✓				✓		✓	✓	✓
โคกสำโรง			✓				✓			✓	
ชัยบาดาล		✓				✓					
ท่าเรือ	✓						✓	✓		✓	✓
บ้านหมี่	✓						✓			✓	✓
ท่าหลวง		✓					✓	✓		✓	✓
สระโบสถ์	✓					✓	✓		✓		
โคกเจริญ						✓		✓	✓	✓	✓
ลำสนธิ		✓	✓				✓	✓	✓		
หนองม่วง		✓		✓							
Total	5	4	3	1	0	3	8	5	5	7	6

๔. ข้อเสนอแนะ

๔.๑ สำหรับพื้นที่ การประชุม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ของคณะกรรมการ พชอ. รวมทั้ง พชต. หากหมุนเวียนไปตามพื้นที่ต้นแบบ เพื่อเป็นการกระตุ้น และส่งเสริมพื้นที่ และทีม คณะกรรมการฯ ได้เห็นรูปแบบขบวนการขับเคลื่อนและดำเนินการที่แท้จริง มีการฝึกปฏิบัติตามความถนัดของพื้นที่ ทำให้เกิดการประสานงานอย่างมีคุณภาพ

๔.๒ สำหรับส่วนกลาง ควรให้การขับเคลื่อนที่เป็นรูปธรรมมาทางผู้ว่าราชการจังหวัด มอบนายอำเภอโดยตรง จะได้เป็นแรงกระตุ้นมากกว่าให้ส่วนสาธารณสุขคอยกระตุ้นเพราะบางเรื่องต้องอาศัยภาคีฯ ที่การสั่งการตรงจากนายอำเภอเป็นหลัก เพื่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่ดียิ่งขึ้น

ผู้รายงาน นายวิศนุนาท ชัยสิทธิ์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
วัน /เดือน/ปี ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖
e-mail : vishnunat@hotmail.com
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๕๔๐ ๘๓๓๓