

รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นตรวจราชการ นิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดนครปฐม

\*\*\*\*\*

ประเด็น Agenda Base : ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

\*\*\*การดำเนินการตามข้อสั่งการ/เสนอแนะจากการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑  
ประจำปี ๒๕๖๖ จังหวัดนครปฐม

ข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค
๑. การแก้ปัญหาเสพติดของ พขอ. นำสนใจมาก ในรอบหน้าของการตรวจราชการให้ที่มนำเรื่องนี้มา นำเสนอด้วย	มี ๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอสามพรานและ อำเภอบางเลนที่เลือกปัญหาการแก้ไขเสพติดในชุมชนเป็นประเด็นขับเคลื่อนของ พขอ. -รูปแบบการดำเนินงานเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนของกระทรวงมหาดไทยและ กระทรวงสาธารณสุข ที่เห็นชัดเจน คือการมีส่วนร่วมของหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่าย และชุมชนที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น -ผลการดำเนินงานเป็นไปตามตัวชี้วัดของ กระทรวงมหาดไทยและกระทรวงสาธารณสุข (รูปแบบการดำเนินงานยึดโยงกับระเบียบที่กำหนดไว้ พขอ.มีส่วนสนับสนุนการดำเนินงานและขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน ในบางส่วน)	

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ (Baseline Data) / สภาพปัญหาในพื้นที่ / แนวโน้มของปัญหา

การขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตของจังหวัดนครปฐม โดยใช้กลไก พขอ. ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ โดยมีอำเภอนครชัยศรีเป็นอำเภอนำร่อง ต่อมาในปี ๒๕๖๒ ได้ขยายการดำเนินการครบทั้ง ๗ อำเภอของ จังหวัด มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ วิเคราะห์สถานการณ์เพื่อค้นหาประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อยอำเภอละ ๒ ประเด็น มีการส่งเสริมความร่วมมือและบูรณาการของคณะกรรมการ พขอ. ร่วมกับการดำเนินงานอื่นๆ ในพื้นที่ ซึ่งเป็นการดำเนินการที่มีกลไกการขับเคลื่อนที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของ ประชาชน ในรูปแบบประชารัฐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แต่ละอำเภอได้มีการทบทวนคณะกรรมการ พขอ. และ ประเด็นปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อำเภอละ ๒-๓ ประเด็น และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอผ่านการประเมินตามเกณฑ์ UCCARE ทุกอำเภอ

๒. สาเหตุสำคัญของปัญหา/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

๒.๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เป็นอย่างมากในพื้นที่จังหวัด นครปฐม โดยได้เลือกประเด็น COVID 19 เป็นประเด็นขับเคลื่อนลำดับที่ ๑ ด้วย รวมถึงปี ๒๕๖๖ ยังคงพบการระบาดอยู่ ทำให้การขับเคลื่อนกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่จึงไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มที่

๒.๒ แผน พขอ.ยังไม่เป็นแผนบูรณาการ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอส่วนใหญ่เป็นประเด็นของสาธารณสุข (สุขภาพ)

๒.๓ มีการปรับโยกย้ายปรับเปลี่ยนแกนนำในคณะกรรมการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งนายอำเภอซึ่งเป็นประธานคณะกรรมการ บางอำเภอยังไม่มีการแต่งตั้งเป็นผลการขับเคลื่อนโดยกลไก พขอ. ไม่เป็นไปตามกำหนด

๒.๔ กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลไม่ทั่วถึง และไม่ครอบคลุม

### ๓. แนวทางการแก้ไขปัญหา

#### ๓.๑ แนวทางการแก้ไขปัญหา ระดับจังหวัดเพื่อจัดการปัญหา

ปัญหาและสาเหตุ (จากข้อ ๑ และ ๒)	แนวทางการแก้ไขปัญหา	ผลลัพธ์ที่ได้
ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ พขอ.ให้เป็นปัจจุบัน ๒. ทบทวนและกำหนดประเด็นปัญหาในพื้นที่ ๒ ประเด็น และการดูแลกลุ่มเปราะบาง (มุ่งเน้นผู้พิการ+ผู้สูงอายุ ดิตเตียงส่วนกลุ่ม IMC , ผู้ที่ได้รับผลกระทบจาก COVID 19 หรืออื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่) ๓. ประชุมจัดทำแผนงาน/โครงการ และติดตามการขับเคลื่อนงาน อย่างต่อเนื่อง ๔. ขับเคลื่อนงานโดยบูรณาการงบประมาณและความร่วมมือจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๕. พัฒนาคุณภาพด้านการประเมิน UCCARE โดยใช้ CL UCCARE ๖. มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงาน	-มีประเด็นปัญหาที่ถูกทบทวนใหม่ สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ของพื้นที่ -มีแผนงานและการมอบหมายงาน ภาคีเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ มีบทบาทในแต่ละกิจกรรมมากขึ้น

### ๔. ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖

#### ๔.๑ ผลการดำเนินงาน (ไตรมาส ๒)

๑. มีการประชุมชี้แจงนโยบายและการดำเนินงานแก่คณะทำงานสาธารณสุขระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

๒. จัดทำโครงการสนับสนุนการดำเนินงานของ พขอ. โดยใช้งบประมาณ สป.สธ. อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวม ๗ อำเภอ เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท

๓. อำเภอทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ พขอ.ให้เป็นปัจจุบัน และทบทวนประเด็นปัญหาของพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๒ ประเด็น

๔. การจัดประชุมคณะกรรมการ พขอ.อย่างน้อยอำเภอละ ๒ ครั้ง

- ทบทวนคณะกรรมการและกำหนดประเด็นปัญหา

- จัดทำแผนปฏิบัติการ และติดตามงานที่มอบหมาย

๕. คู่มือกลุ่มเปราะบาง (ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ติดเตียงส่วนกลุ่ม IMC, ผู้ที่ได้รับผลกระทบจาก COVID 19 หรืออื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่) จำนวน ๗,๘๘๗ คน (ร้อยละ ๑๐๐)

๕. อำเภอลำปางประเมินตนเองด้วย UCCARE ปีละ ๒ ครั้ง และบันทึกข้อมูลเชิงคุณภาพผ่านโปรแกรม CL UCCARE (<https://thaidhb.com/user/login>)

๖. มีการกำหนดเยี่ยมเสริมพลังโดยทีมจังหวัด เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖

### ตารางแสดงประเด็น พขอ.จังหวัดนครปฐม ปี ๒๕๖๖

ที่	อำเภอ	ประเด็นปัญหา		
		๑	๒	๓
๑	เมือง	ผู้สูงอายุ	สิ่งแวดล้อม (ขยะ)	
๒	กำแพงแสน	อุบัติเหตุทางการจราจร	ผักปลอดสารพิษ	การดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง
๓	บางเลน	การแก้ไขปัญหายาเสพติด	การบริหารจัดการขยะ	
๔	ดอนตูม	เศรษฐกิจพอเพียง	การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ด้อยโอกาส	
๕	นครชัยศรี	ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม	ขยะและสิ่งแวดล้อม	
๖	สามพราน	ยาเสพติด	สิ่งแวดล้อม (ขยะ)	
๗	พุทธมณฑล	การรองรับสังคมสูงวัย	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	การดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง

จากตาราง จะเห็นว่า ในแต่ละอำเภอเลือกประเด็น พขอ.อำเภอละ ๒-๓ ประเด็น รวมทั้งสิ้น ๑๖ ประเด็น ปัญหา ซึ่งสามารถสรุปเป็นกลุ่มปัญหาได้ดังนี้

ลำดับ	ประเด็น	จำนวน
๑	ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส	๖
๒	ขยะและสิ่งแวดล้อม	๔
๓	ยาเสพติด	๒
๔	ผักปลอดสารพิษ	๑
๕	โรคไม่ติดต่อ	๑
๖	อุบัติเหตุจราจร	๑
๗	เศรษฐกิจพอเพียง	๑
<b>รวม</b>		<b>๑๖</b>



ตารางแสดงคะแนนการประเมินตนเองการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามองค์ประกอบ UCCARE ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	อำเภอ	ประเด็นปัญหา	ระดับพัฒนา UCARE ในภาพรวม (ระบุระดับ)						ผ่าน/ไม่ผ่าน
			U	C	C	A	R	E	
๑	เมือง	ผู้สูงอายุ	๓	๓	๔	๓	๓	๓	ผ่าน
		สิ่งแวดล้อม (ขยะ)	๓	๓	๓	๓	๓	๓	
๒	กำแพงแสน	การดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง	๕	๔	๔	๔	๕	๔	ผ่าน
		ผักปลอดสารพิษ	๔	๔	๔	๔	๔	๔	
		อุบัติเหตุทางจราจร	๔	๔	๔	๔	๔	๔	
๓	นครชัยศรี	ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสทาง	๕	๕	๕	๔	๕	๕	ผ่าน
		การกำจัดขยะ	๕	๕	๕	๔	๕	๕	
๔	ดอนตูม	เศรษฐกิจพอเพียง	๕	๔	๔	๔	๔	๔	ผ่าน
๕	บางเลน	การแก้ไขปัญหายาเสพติด	๔	๓	๓	๓	๔	๓	ผ่าน
		การบริหารจัดการขยะในชุมชน	๔	๓	๓	๓	๓	๓	
๖	สามพราน	ยาเสพติด	๓	๔	๓	๓	๔	๔	ผ่าน
		สิ่งแวดล้อม (ขยะ)	๔	๔	๓	๔	๓	๔	
๗	พุทธมณฑล	การรองรับสังคมสูงวัย	๕	๕	๕	๕	๔	๔	ผ่าน

**๔.๒.๒ การแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยใช้ พชอ.**

มี ๒ อำเภอ ได้แก่ อำเภอสามพรานและอำเภอบางเลนที่เลือกปัญหาการแก้ไขยาเสพติดในชุมชนเป็นประเด็นขับเคลื่อนของ พชอ.

**๑) อำเภอสามพราน**

สถานการณ์ของยาเสพติดในอำเภอสามพราน ใน ๒-๓ ปีที่ผ่านมา การดำเนินการด้านยาเสพติดไม่เข้มงวด เนื่องจากมีสถานการณ์ของโรคติดเชื้อโควิด 19 เข้ามาเกี่ยวข้อง แต่เนื่องจากมีกรณีการกระทำที่รุนแรงจากยาเสพติดเมื่อ ๔-๕ เดือนที่ผ่านมา ซึ่งส่งผลกระทบต่อประชาชนและสังคมอย่างกว้างขวาง ส่งผลให้ทางรัฐบาลได้มีนโยบายเร่งด่วนในการรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างจริงจังและถือเป็นปัญหาระดับชาติต้องแก้ไขอย่างเร่งด่วน โดยสถานการณ์ยาเสพติดปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖) ได้ดำเนินการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ทั้งหมด ๔๒ ราย โดยศูนย์คัดกรองยาเสพติด โรงพยาบาลสามพราน ได้แยกระดับความรุนแรงของผู้ใช้ยาเสพติด เป็นสีเขียว ๒ ราย สีเหลือง ๓๗ รายและสีแดง ๓ ราย ทั้งหมดให้การบำบัดในพื้นที่ไม่มีการส่งต่อไปบำบัดหน่วยงานอื่น

สถานการณ์ยาเสพติดในอำเภอสามพรานรุนแรงมากขึ้น เนื่องจากสามารถซื้อขายได้ในราคาถูกและมีการแพร่ระบาดในพื้นที่เขตรอยต่อของอำเภอสามพราน เช่น อำเภอกระทุ่มแบน ข้อมูลล่าสุดจำนวนผู้ค้าในอำเภอสามพราน มีทั้งหมด ๓๑ ราย ผู้เสพทั้งหมด ๑๒๖ ราย ซึ่งยังมีประชากรแฝงในพื้นที่และรอยต่อของพื้นที่ เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่อำเภอสามพรานมาตลอด ซึ่งกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดให้มีการจัดทำค่ายฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและผู้เสี่ยงที่เข้าข่าย จำนวน ๔ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน โดยกำหนดให้ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในเดือน

มิถุนายนนี้ ซึ่งทางอำเภอสามพรานได้ดำเนินการไปแล้ว ๒ รุ่น โดยดำเนินการจัดทำค่ายฟื้นฟูที่โรงเรียนฐานบิน กำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน ยังเหลืออีก ๒ รุ่น จำนวน ๑๐๐ คน และต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนนี้ ส่วนการจัดกิจกรรมชุมชนยั่งยืนที่ชุมชนไร่ขิง มีผู้เข้าร่วม ๘ ราย อยู่ระหว่างการติดตาม และมีการจัดตั้งศูนย์ CBTX ขึ้นทุกตำบลเพื่อให้มีการดูแลอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการค้นหากลุ่มเสี่ยงที่เป็นเป้าหมายในการดูแลและประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการค้นหา เผื่อระวัง ฟื้นฟูและส่งต่ออย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

โครงการรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบบูรณาการทุกภาคส่วน ของอำเภอสามพราน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของแต่ละภาคส่วนมีความสอดคล้องกันและบูรณาการร่วมกันอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้เกิดความร่วมมือของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและภาคเอกชนบูรณาการร่วมกันในการรณรงค์กระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงปัญหายาเสพติดในพื้นที่

๓. เพื่อลดจำนวนผู้เสพและผู้จำหน่ายยาเสพติดในพื้นที่

๔. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลจากชุมชนและภาคส่วนต่างๆอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพสามารถใช้ชีวิตในชุมชนได้อย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ประชากรในพื้นที่อำเภอสามพรานที่เป็นผู้เสพและผู้จำหน่ายยาเสพติดในพื้นที่

๒. ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหายาเสพติดของอำเภอสามพราน

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๗๐ ของภาคีเครือข่ายดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ร้อยละ ๗๐ ของภาคีเครือข่ายมีการประสานเชื่อมโยงการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ

๓. ร้อยละ ๗๐ ของภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์บูรณาการประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงปัญหายาเสพติดในพื้นที่อำเภอสามพราน

กิจกรรมการดำเนินงาน

๑. ประชุมชี้แจงบทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานของแต่ละภาคส่วนให้ดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่องพร้อมทั้งประสานเชื่อมโยงกับภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างมีระบบและสอดคล้องกัน

- มีการจัดประชุมชี้แจงบทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานของแต่ละภาคส่วนให้ดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่องพร้อมทั้งประสานเชื่อมโยงกับภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างมีระบบและสอดคล้องกันและมีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๑๐ ภาคี ๑. ฝ่ายปกครองอำเภอสามพราน ๒. ตำรวจ ๓. ส่วนสาธารณสุข ๔. ผู้นำชุมชน ๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๖. หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ๗. สถานศึกษา ๘. โรงงาน ๙. กลุ่มจิตอาสาต่างๆ ๑๐. โรงแรม และ ๑๑. สื่อสารมวลชน

๒. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้นติดตามและแก้ไขการดำเนินงานการแก้ไขปัญหายาเสพติดของแต่ละภาคส่วนให้บูรณาการเชื่อมโยงและสอดคล้องกันอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

- ภาคีเครือข่ายมีการดำเนินงานยาเสพติดตามบทบาทหน้าที่ของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพทั้งหมด ๑๐ ภาคี ร้อยละ ๙๐.๙๐

- ภาคีเครือข่ายดำเนินงานด้านยาเสพติดอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับภาคีเครือข่ายอื่นทั้งหมด ๑๐ ภาคี ร้อยละ ๙๐.๙๐

๓. จัดกิจกรรมรณรงค์บูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วนในการประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงปัญหายาเสพติดในพื้นที่อำเภอสามพราน - ยังไม่ได้ดำเนินการ  
ผลลัพธ์การดำเนินงาน

๑. ภาควิชาเครือข่ายมีการดำเนินงานยาเสพติดตามบทบาทหน้าที่ของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพทั้งหมด ๑๐ ภาควิชา ร้อยละ ๙๐.๙๐

๒. ภาควิชาเครือข่ายดำเนินงานด้านยาเสพติดอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับภาควิชาเครือข่ายอื่น ทั้งหมด ๑๐ ภาควิชา ร้อยละ ๙๐.๙๐

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑. นโยบายของรัฐบาลและการให้ความสำคัญของผู้บริหารของแต่ละภาคส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่

๒. ความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆในการดำเนินงานตามบทบาทของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพและมีการเชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

๓. ความตระหนักของประชาชน กลุ่มผู้ค้า ผู้เสพ และกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

๔. ขวัญและกำลังใจของผู้ปฏิบัติงานทุกภาคส่วน

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๑. นโยบายเชิงลบของรัฐบาลและผู้บริหาร

๒. สถานการณ์โรคโควิด 19

๓. งบประมาณในการดำเนินงาน

๔. การเคลื่อนย้ายของประชากร และประชากรแฝง

๕. ความปลอดภัยของบุคลากรในการปฏิบัติหน้าที่

## ๒) อำเภอบางเลน

โครงการทุกภาคส่วนร่วมใจ ขจัดภัยยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอบางเลน จังหวัดนครปฐม ประจำปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้ หน่วยงานราชการ ภาควิชาเครือข่าย ในอำเภอบางเลน มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่อำเภอบางเลน แบบบูรณาการ

๒) เพื่อให้ทุกหน่วยงานราชการ ภาควิชาเครือข่าย ได้ตระหนักถึงปัญหายาเสพติดในพื้นที่ และเกิดการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเข้มแข็ง

๓) เพื่อให้ผู้เสพยา ผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่อำเภอบางเลน ได้รับโอกาสในการเลิกยาเสพติดอย่างเด็ดขาด เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลจากชุมชนและภาคส่วนต่างๆอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพสามารถใช้ชีวิตในชุมชนได้อย่างมีคุณค่าและมีศักดิ์ศรี

กิจกรรม

๑) ชี้แจงบทบาทหน้าที่และแนวทางการดำเนินงานของแต่ละภาคส่วนให้ดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่องพร้อมทั้งประสานเชื่อมโยงกับภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างมีระบบและสอดคล้องกัน ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำนันผู้ใหญ่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่างๆ

๒) ส่งเสริม สนับสนุน ให้ทุกภาคส่วนมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างจริงจัง เข้มแข็งและสามารถเชื่อมโยงข้อมูลเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหายาเสพติดได้

๓) กระตุ้นให้หน่วยงานต่างๆจัดกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงปัญหา ยาเสพติดในพื้นที่

๔) สรุปผลการดำเนินการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในหน่วยงานต่างๆ เป็นรายไตรมาส  
ตัวชี้วัด

๑) ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานราชการ ภาคีเครือข่าย สามารถดำเนินงานแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในพื้นที่ได้

๒) ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานราชการ ภาคีเครือข่าย มีการประสานเชื่อมโยงการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ

๓) ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลจากชุมชนและภาคส่วนต่างๆอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

๑) ประชาชนในพื้นที่อำเภอบางเลนที่เป็น ผู้ใช้ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่

๒) หน่วยงานราชการ ภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของอำเภอบางเลน  
ปัจจัยเสี่ยงและภัยสุขภาพ

๑) การให้ความสำคัญของผู้บริหารของแต่ละภาคส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในพื้นที่

๒) ความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ

๓) ความเชื่อมโยงและการส่งต่อข้อมูลของแต่ละภาคส่วน

๔) ความตระหนักของประชาชน กลุ่มผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่

๕) ความปลอดภัยของบุคลากรในการปฏิบัติหน้าที่

แนวทางติดตาม

ประเมินผลลัพธ์ : (ระยะสั้น/ระยะกลาง)

ระยะสั้น : ติดตามผ่านการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ในการดำเนินงานพร้อมทั้งความเชื่อมโยงของแต่ละภาคส่วนในพื้นที่ ไตรมาส ละ ๑ ครั้ง

ระยะกลาง : ประเมินความร่วมมือของหน่วยงานราชการ ภาคีเครือข่าย ไตรมาสสุดท้ายของปีงบประมาณ

สรุป ประเด็นการขับเคลื่อน พขอ.ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน

ทั้ง ๒ อำเภอที่มีการใช้การขับเคลื่อนกิจกรรมในรูปแบบของ พขอ. เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ ยาเสพติดที่มีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น และการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ลดลงจากปีที่ผ่านมาทำให้การไปมาหาสู่ การติดต่อระหว่างผู้ซื้อผู้ขาย ผู้เสพเป็นไปได้โดยง่าย ซึ่งกระทรวงมหาดไทยได้มีกีดกัน คัดกรองตามกระบวนการเพื่อนำผู้เสพเข้าค่ายฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและผู้เสี่ยงที่เข้าค่าย รวมทั้งการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลาง ซึ่งยังเป็นวิธีคิดในรูปแบบของทางราชการอยู่ แต่สิ่งที่เห็นอย่างชัดเจน คือความร่วมมือของภาคีเครือข่าย หน่วยงาน องค์กรต่างๆ และภาคประชาสังคมในพื้นที่ ในรูปแบบของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นยาเสพติดใน พขอ. ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยน เสนอแนวคิด กระบวนการพัฒนา งานให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่และชุมชน เพื่อการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ท้องถิ่นและคนในชุมชน

การแก้ไขปัญหา ยาเสพติดโดยใช้กระบวนการ พขอ.ในจังหวัดนครปฐม เป็นความพยายามเริ่มต้นที่จะ พัฒนางานให้ประสบความสำเร็จโดยอาศัยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน ต้องจำเป็นต้องมีการเรียนรู้เพื่อปรับปรุง และพัฒนางานและกระบวนการอยู่ตลอดเวลา ซึ่งต้องใช้เวลาพอสมควรจึงจะสามารถถอดบทเรียนของการทำงาน ได้ในที่สุด

## ๕. ผลงานเชิงคุณภาพ



## ๖. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา	แนวทางแก้ไข
การมีส่วนร่วมจากภาคส่วนอื่นยังน้อย เนื่องจากการขับเคลื่อนของ พชอ.บางพื้นที่ ยังมีแนวคิดใช้ด้านสุขภาพเป็นตัวนำ	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง พชอ. และค้นหา พชอ.ต้นแบบระดับจังหวัด

## ๗. ผลงานเด่น/นวัตกรรม/Best Practice

### อำเภอพุทธมณฑลเป็น พชอ.ต้นแบบแห่งการเรียนรู้ ประจำปี ๒๕๖๓

อำเภอพุทธมณฑล รวมพลังขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรม โดยการบูรณาการในการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นไปอย่างทั่วถึงครอบคลุมทั้งอำเภอพุทธมณฑล ทั้ง ๔ ด้าน คือด้านเศรษฐกิจ ด้านชุมชน-สังคม ด้านสิ่งแวดล้อม และด้านสุขภาพ ซึ่งมีเรือตรีธรรมรัตน์ อรุณสินประเสริฐ ผศ.ดร.อาภา ภัคภิญโญ นายภัทรพล สังขสูตร และนายแพทย์ ปรีพันธ์ จุลเจิม เป็นประธานคณะอนุกรรมการตามลำดับ มีนายชาติ ทองดอนเอ สาธารณสุขอำเภอ เป็นเลขานุการของคณะฯ ตลอดจนสมาชิกของแต่ละคณะจำนวน ๑๐๐ กว่าคน โดยที่อำเภอพุทธมณฑลจะเป็นอำเภอแรกที่เป็นต้นแบบของการสร้างระบบเพื่อรองรับผู้สูงอายุ และจากการระดมสมองของคณะอนุกรรมการทั้ง ๔ คณะ ทำให้เกิดแผนในการขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานต่างๆ ออกมาก่อนนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม เป็นก้าวสำคัญอย่างยิ่งและเป็นสารสำคัญที่จะนำไปสู่ความเป็นประวัติศาสตร์หน้าใหม่ของชาวอำเภอพุทธมณฑล

แนวคิดในการเตรียมการของสังคมผู้สูงอายุในด้านสังคมและชุมชน การสื่อสารเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องส่งข้อมูลข่าวสารให้ถึงมือชาวบ้านให้เร็วที่สุด โดยใช้เครื่องมือในการตั้งกลุ่มไลน์ สื่อสารก็คือจะใช้ระบบจากข้างบนสู่ข้างล่าง แล้วก็ข้างล่างขึ้นมาด้านบน มีทีมคณะทำงานของอำเภอเป็นชุดใหญ่และสร้างทีมงานซึ่งเป็นชุดเล็กที่อยู่กับชาวบ้านที่ได้ทีมงาน อสม. ซึ่งหนึ่ง อสม. จะดูแลครัวเรือนทั้งหมด ๑๕-๒๐ ครัวเรือน ส่งข้อมูลข่าวสารผ่านกลุ่มไลน์กรู๊ปเล็กในส่วนของครัวเรือนถ้ามีปัญหาต้องการความช่วยเหลือก็ส่งผ่าน อสม.โดย อสม.ก็จะส่งมาที่ชุดใหญ่ อีกเรื่องหนึ่งก็คือในเรื่องของการสร้างสโมสร Day care ซึ่งทั้ง ๓ ตำบล ที่มีความพร้อมในเรื่องของสถานที่ พร้อมที่สุดในตอนนี้คือศูนย์ส่งเสริมสุขภาพตำบลศาลาयाซึ่งดำเนินการอยู่แล้วในเรื่องของการสัมมนา และในเรื่องของการให้ความช่วยเหลือเรื่องการศึกษาความรู้ทุกกลุ่มวัยที่เดินเข้ามาในศูนย์ส่งเสริมสุขภาพของเทศบาลตำบลศาลาया ซึ่งมีทุกวันความสำเร็จเกิดจากการที่ทุกกลุ่มวัยได้รับข่าวสารเท่าเทียมกัน

ในการดำเนินด้านสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการรองรับสังคมผู้สูงอายุในอนาคตใน ๓-๔ ประเด็น คือความปลอดภัยทางด้านอาหาร สนับสนุนชาวบ้านหรือชุมชนให้เกิดการปลูกพืชผักสวนครัวรั้วกินได้โดยจะใช้ทรัพยากรธรรมชาติที่มีอยู่ในชุมชนเอามาปรับปรุงอย่างเช่น ปลูกใส่กระถางหรือปลูกเป็นแปลงย่อยๆ เพื่อรับประทานเอง และก็ใช้ลักษณะปุ๋ยหมักทางเราจำแนกไว้เป็นขยะเปียกมาทำปุ๋ยแล้วก็เอามารวมกันในการทำผักสวนครัวปลอดภัย อีกประเด็นหนึ่งคือการทำให้ผู้ประกอบการมีสุขภาพที่ดี ตลาดมีความสะอาดเพื่อที่จะทำให้อาหารถูกสุขลักษณะ ซึ่งถ้าอาหารสะอาดก็จะปลอดภัยในชีวิต ส่วนด้านโครงสร้างพื้นฐานทั่วไป เช่น ถนนหนทางหรือแนวคิดในการทำอารยสถาปัตย์สำหรับผู้พิการหรือผู้สูงอายุ จะสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาคงสร้างพื้นฐานไปพัฒนาให้เกิดอารยสถาปัตย์ใหม่ เพื่อรองรับเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับทุกกลุ่มทุกเพศวัย ทั้งผู้สูงอายุ ผู้พิการ

ด้านเศรษฐกิจจะเน้นการออมในทุกช่วงวัย เพื่อเป็นทุนรอนทุนหมุนสะสม โดยสะสมเงินทอนไว้ใญามฉุกเฉินแล้วก็เป็นทุนสำหรับการออมในครอบครัว โดยมีระยะแรกจะดำเนินการในระยะ ๑ ปีนับจากนี้โดยมีตัวชี้วัดคือสามารถจะเพิ่มเงินในอำเภอทุกคนให้ได้ผลมากขึ้นร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป คาดหวังอยากให้อำเภอพุทธมณฑลมี

เงินทุนสำหรับรองรับผู้สูงอายุในอนาคต มีเงินทุนสำหรับที่จะใช้ในยามฉุกเฉิน มีเงินทุนสำหรับสวัสดิการของตนเองในด้านต่างๆ แล้วก็สามารถเกื้อหนุนงานชุมชนได้

การดูแลด้านสุขภาพก่อนจะมาเป็นผู้สูงวัยนั้นควรดูแลตั้งแต่วัยเด็กวัยเรียน วัยรุ่น แล้วก็วัยทำงานเพื่อให้สุขภาพดี พอไปถึงวัยสูงอายุก็จะเป็นผู้ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีติดตามมาด้วย โดยการทำงานของแต่ละกลุ่มวัยก็จะพัฒนาไปแต่ละช่วงอย่างวัยเด็กก็ควรมีการพัฒนาถ้าเด็กมีพัฒนาการสมวัยก็จะเป็นวัยที่มีคุณภาพ แต่หากมีพัฒนาการล่าช้าก็สมควรที่จะกระตุ้นให้มีพัฒนาการที่ดีขึ้นได้ ส่วนวัยรุ่นก็จะเน้นเรื่องของเด็กที่มีภาวะอ้วนการมีภาวะอ้วนลงพุงจะทำให้ชีวิตในอนาคตจะมีโรคค่อนข้างเยอะและภาวะนี้ก็มีผลทางด้านสติปัญญาตามมา ส่วนวัยทำงานจะเป็นจุดอีกจุดหนึ่งคือจะมีโรคแทรกเข้ามาค่อนข้างเยอะ ทั้งโรคอ้วน มะเร็ง โรคซึมเศร้า ถ้าค้นหาคัดกรองในกลุ่มมีการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานให้ดีผู้สูงอายุต่อไปจนถึงวัยผู้สูงอายุก็จะมีกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงอีกสังคมหนึ่ง กลุ่มนี้จะต้องมีผู้ดูแลซึ่งขณะนี้ผู้ดูแลผู้สูงอายุน้อยมาก

#### ๘. ภาพถ่ายการดำเนินงาน



