

## รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

### สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

**ประเด็นการตรวจราชการ:** Agenda Based: ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

**หัวข้อ:** การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

**ตัวชี้วัด:** ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 85)

#### 1. สถานการณ์/การวิเคราะห์ข้อมูล

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

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2559 จนถึงปัจจุบัน มีการดำเนินการครบทั้ง 8 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 100 โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) การเยี่ยมเสริมพลัง และการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวทาง UCCARE เพื่อผลักดันให้เกิดการทำงานร่วมกันทุกภาคส่วนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มุ่งหวังให้ประชาชนในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีคุณภาพชีวิตที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ในปี 2566 ซึ่งทั้ง 8 อำเภอ มีการทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตและแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ และมีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบาง/ประชากรมุ่งเน้น: ผู้ป่วย IMC, ผู้พิการ, ผู้สูงอายุ (ผู้ป่วยติดเตียง) ผ่านเกณฑ์ UCCARE ระดับ 3 ขึ้นไป ครบทั้ง 8 อำเภอ คิดเป็นร้อยละ 100

## 2. มาตรการ/โครงการที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ/ แหล่งที่มา
1. สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ 1.2 ประชุมชี้แจง นโยบาย แนวทางการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิบูรณาการร่วมกับงานสุขภาพภาคประชาชนและงานพัฒนาคุณภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	13,600 บาท / งบภารกิจ เฉพาะ สป. สสจ.ประจวบฯ
2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม	2.1 ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ระดับอำเภอ, การคัดเลือกประเด็นขับเคลื่อนงาน พขอ. ในปี 2566 ของอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 2 ประเด็น และแผนปฏิบัติงาน/โครงการ พขอ. ของอำเภอ 2.2 กำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาตามแผนฯ ร่วมกับเครือข่าย/ทุกภาคส่วน ของอำเภอ 2.3 ประเมินตนเองตามแบบการประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต UCCARE ในโปรแกรม CL UCCARE และวางแผนยกระดับการพัฒนาร่วมกับจังหวัด	80,000 บาท / งบจัดสรร เฉพาะ สป. (จัดสรรให้อำเภอละ 10,000)
3. เสริมสร้างศักยภาพ พขอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	3.1 ประชุมทีม/คณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัดเพื่อชี้แจงแนวทางการเยี่ยมเสริมพลัง และแนวทางการประเมินผลการดำเนินงาน พขอ. ตามหลัก UCCARE (คณะกรรมการ พชจ.) 3.2 เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด (คณะกรรมการ พชจ.) ตามแนวทาง UCCARE 3.3 สัมมนาเชิงปฏิบัติ การถอดบทเรียน สรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างคณะกรรมการ/คณะทำงาน พขอ. และผู้เกี่ยวข้อง 3.4 ร่วมประชุม/อบรมเกี่ยวกับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ. เช่น การใช้โปรแกรม CL UCCARE, การเยี่ยมเสริมพลัง 3.5 เชื่อมโยงกลไกสามหม้อ โดยการนิเทศสัญจร แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขามุ่งเน้นและสาขาที่เป็นปัญหาในพื้นที่ (Area Based) ของจังหวัด	69,980 บาท / งบภารกิจ เฉพาะ สป.

### 3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ต้องการ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
<p>1. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>2. มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา</p> <p>3. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่</p> <p>4. ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE ใน โปรแกรม CL UCCARE และวางแผนการพัฒนาร่วมกับจังหวัด (ดำเนินการตามแผนแล้ว)</p>	<p>1. มีคณะทำงานตามประเด็นวางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพตามพื้นที่ที่กำหนด</p> <p>2. มีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร(คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล) ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและการดูแลกลุ่มเปราะบาง</p> <p>3. มีการติดตามเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด (พชจ.) (ดำเนินการตามแผนแล้ว)</p>	<p>1. มีสัมมนาเชิงปฏิบัติ การถอดบทเรียน สรุปผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างคณะกรรมการ/คณะทำงาน พชอ. และผู้เกี่ยวข้อง (มีแผนการดำเนินการ เดือนสิงหาคม 2566)</p>	<p>1. อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ 100</p> <p>2. พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางร้อยละ 70 (มีแผนการดำเนินการและอยู่ระหว่างรวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูล)</p>

### 4. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ไตรมาสที่ 1-3 ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2565 – 30 เม.ย. 2566)

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม
1. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (พชจ.): คำสั่ง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ 8534/2565 ลงวันที่ 25 สิงหาคม 2565
2. ชี้แจง นโยบาย แนวทางการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิบูรณาการร่วมกับงานสุขภาพภาคประชาชนและงานพัฒนาคุณภาพปฐมภูมิ	ประชุมชี้แจง นโยบาย แนวทางการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิบูรณาการร่วมกับงานสุขภาพภาคประชาชนและงานพัฒนาคุณภาพปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2565 และวันที่ 24 พฤษภาคม 2566
3. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	มีการทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่เป็นปัจจุบัน ครบทั้ง 8 อำเภอ (100%)
4.1 มีการประชุมคัดเลือกประเด็นสำคัญตามบริบทของพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนา	4.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และคัดเลือกประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. อย่างน้อยอำเภอละ 2 ประเด็น

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม
<p>คุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็น เพื่อวางแผนการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา</p> <p>4.2 มีการวางแผนและจัดทำแผนการดำเนินงานตามประเด็นการขับเคลื่อนงาน พขอ. ที่คัดเลือกและดำเนินการตามแผนฯ</p>	<p>จำนวน 8 อำเภอ (100%)</p> <p>4.2 มีแผนปฏิบัติการ/ แผนงานโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต หรือ การดำเนินงานตามประเด็นฯที่คัดเลือกของพื้นที่ จำนวน 8 อำเภอ (100%)</p>
<p>5. มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่</p>	<p>ทุกอำเภอมีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่</p> <p>5.1 กลุ่มเปราะบาง/ประชากรมุ่งเน้น: ผู้ป่วย IMC, ผู้พิการ, ผู้สูงอายุ (ผู้ป่วยติดเตียง)</p> <p>5.2 ประชาชนในพื้นที่</p>
<p>6. ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE ในโปรแกรม CL UCCARE และวางแผนการพัฒนา ร่วมกับจังหวัด</p>	<p>การประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE (รายไตรมาส)</p> <p>รอบที่ 1 : มีการดำเนินงาน และประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ ทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p> <p>รอบที่ 2 : มีการดำเนินงาน และประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ ทั้ง 8 อำเภอ (100%)</p> <p>รอบที่ 3 : มีแผนการประเมินภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2566</p> <p>รอบที่ 4 : มีแผนการประเมินภายในวันที่ 22 กันยายน 2566</p>
<p>7. มีคณะทำงานตามประเด็น วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพตามที่พื้นที่กำหนด</p>	<p>มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.)/ คณะอนุกรรมการ พขอ./คณะทำงาน พขอ.ตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพตามที่พื้นที่กำหนด</p>
<p>8. มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง โดยการติดตามเสริมพลังของทีมเสริมพลังระดับจังหวัด</p>	<p>มีการเยี่ยมเสริมพลัง โดยคณะกรรมการ พชจ./สสจ. ทั้ง 8 อำเภอ โดยรองผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป็นประธานร่วมกับ คณะกรรมการ พชจ. เมื่อวันที่ 21, 25 เมษายน และ 9, 10 พฤษภาคม 2566</p>
<p>9. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ชั้น3) ร้อยละ 100</p>	<p>ทุกอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ชั้น 3 ขึ้นไป) ร้อยละ 100 (มีนาคม 2566)</p>

ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามประเด็นการขับเคลื่อนการดำเนินงาน แยกรายอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไตรมาสที่ 1-3 รอบ 7 เดือน (ผลการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE)

ที่	อำเภอ	ประเด็นขับเคลื่อนฯ	การประเมินตามองค์ประกอบ UCCARE						
			U	C	C	A	R	E	ผล
1	หัวหิน	1. การดูแลผู้ป่วยยาเสพติด โดยการบำบัดฟื้นฟูด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน	4	4	4	3	4	3	ผ่าน
		2. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	4	4	3	3	4	3	ผ่าน
2	ปราณบุรี	1. การดูแลผู้สูงอายุ	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
		2. การแก้ไขปัญหาขยะ	3	3	3	4	3	3	ผ่าน
3	สามร้อยยอด	1. การดูแลกลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาส	4	3	4	3	4	3	ผ่าน
		2. การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแวดล้อม	4	4	4	4	4	4	ผ่าน
4	กุยบุรี	1. พัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ	5	5	5	5	5	5	ผ่าน
		2. พัฒนาคุณภาพชีวิตวัยรุ่น	5	5	5	5	5	5	ผ่าน
5	เมืองฯ	1. การดูแลผู้สูงอายุ	5	5	4	3	2	4	ผ่าน
		2. การลดอุบัติเหตุ	4	5	3	4	4	5	ผ่าน
6	ทับสะแก	1. การป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
		2. การบริหารจัดการขยะ	4	3	3	3	3	3	ผ่าน
		3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (กลุ่มเปราะบาง)	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
7	บางสะพาน	1. การแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
		2. การจัดการอาหารปลอดภัย อ.บางสะพาน	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
8	บางสะพานน้อย	1. การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตจากการใช้สารเสพติด	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
		2. คริวเรือนตกเกณฑ์ จปฐ.	3	3	3	3	3	3	ผ่าน

ภาพรวมจังหวัด	Unity Team	Customer Focus	Community participation	Appreciation	Resource sharing and human development	Essential care	สรุปคะแนน ผลการประเมิน พชอ.
ระดับคะแนน	3	3	3	3	3	3	3

ตารางที่ 2 แสดงประเด็นการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่  
แยกรายอำเภอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อำเภอ	ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่								รวม
	สิ่งแวดล้อม /ขยะ	สุขภาพจิต	ยาเสพติด	ผู้สูงอายุ	วัยรุ่น	อาหาร ปลอดภัย	RTA	อื่น ๆ กลุ่มเปราะบาง เศรษฐกิจ สังคม	
หัวหิน			/	/					2
ปราณบุรี	/			/					2
สามร้อยยอด	/							/	2
กุยบุรี				/	/				2
เมืองฯ				/			/		2
ทับสะแก	/		/	/					3
บางสะพาน			/			/			2
บางสะพานน้อย		/						/	2
รวม	3	1	3	5	1	1	1	2	

จากตารางที่ 2 การคัดเลือกประเด็นการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่ ประเด็นที่ทุกอำเภอกำหนดการขับเคลื่อนงานโดยใช้กลไก พขอ. มากที่สุดคือ การดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จำนวน 5 อำเภอ และประเด็นที่ดำเนินงานต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา ได้แก่ ประเด็นการจัดการขยะของอำเภอทับสะแก และประเด็นการจัดการอาหารปลอดภัย ของอำเภอบางสะพาน สำหรับประเด็นใหม่ที่นำเข้ามา คือ ประเด็นการดูแลกลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาส ของอำเภอสามร้อยยอด ประเด็นการแก้ไขปัญหาผู้ติดยาเสพติด/ผู้ป่วยสุขภาพจิต ของอำเภอหัวหินและอำเภอบางสะพานน้อย และมีประเด็นอื่นด้านเศรษฐกิจ สังคม ซึ่งไม่ใช่ประเด็นด้านสุขภาพ (Non-Health) จำนวน 1 อำเภอ คือ ประเด็นปัญหาคริวเรือยนต์ตกเกณฑ์ จปฐ. ของอำเภอบางสะพานน้อย

### 5. ผลงานเด่น/นวัตกรรม/ตัวอย่างที่สามารถเป็นแบบอย่าง

ผลงานเด่น/นวัตกรรม/รางวัล	อำเภอ
- รางวัลเกียรติบัตรชื่นชมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในการประชุมวิชาการ HA FORUM ครั้งที่ 21 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี (ปี 2564)	- บางสะพานน้อย
- “คริวเรือยนต์ต้นแบบการจัดการขยะ บ้านผู้ใหญ่จะเรวัต หอมหวาน” เป็นแหล่งการเรียนรู้ผลสำเร็จจากการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) ประเด็นการจัดการขยะในชุมชน	
- ตำบลนำร่องการคัดแยกขยะตำบลปากแพรก: ชาวบ้านนำขยะมาร่วมทำบุญทอดผ้าป่า นำเงินเข้ากองทุนขยะฯ ทำให้ลดปริมาณขยะของตำบลปีละหลายตัน โดยการแปรรูปขยะในชุมชน ให้เป็นทุนการศึกษา ส่งเสริม การรีไซเคิลขยะ นำกลับมาใช้ใหม่	

ผลงานเด่น/นวัตกรรม/รางวัล	อำเภอ
- การลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน ปี 2564 – ปัจจุบัน โดยการยางรถยนต์ทำแนวโค้งของถนนสายรองในชุมชน เป็นการเตือนให้ระวังโดยการใช้สีแดง และลดความรุนแรงจากการกระแทกเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	- บางสะพาน
- พชต.ต้นแบบด้านการบริหารจัดการขยะ/แหล่งเรียนรู้ (พชต.นาหูกวาง)	- ทับสะแก
- ร.ร.อนุบาลทับสะแกได้รับคัดเลือกเป็น "โรงเรียน Best Practice" จากมูลนิธิสานอนาคตการศึกษา คอนเน็กซ์ อีดี (CONNEXT ED) โครงการส่งเสริมสังคมของ บมจ.ซีพี ออลล์ ซึ่งดูแล โครงการ “ต้นกล้าไร้ถัง” โดยประสบความสำเร็จลดปริมาณขยะจาก 15 ตัน/เดือน เหลือเพียง 2 กิโลกรัม/เดือน ซึ่งการดำเนินงานจนได้รับรางวัลนี้ขับเคลื่อนโดยกลไก พชอ.	
- ผลงาน Best Practice พชอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ 5 ประจำปีงบประมาณ 2565 เรื่อง คนทับสะแกไม่ทอดทิ้งกัน เสริมพลังสู่ชุมชนไร้ถัง	
- ทีมพชอ.บางสะพานน้อย และทีมพชอ.ทับสะแก ได้รับเกียรติบัตรชื่นชมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ./พช.) ที่มีผลงานดีเด่น ในวันที่ 17 มีนาคม 2566 โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	- บางสะพาน - ทับสะแก
- ดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด ทั้ง 8 อำเภอ ระหว่างวันที่ 21, 25 เมษายน และ 9, 10 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 โดยรองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นหัวหน้าทีมเยี่ยม ร่วมกับคณะกรรมการ พชจ. สร้างขวัญ กำลังใจ ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานทุกภาคส่วน	-หัวหิน -ปราณบุรี -กุยบุรี -สามร้อยยอด -เมืองฯ -ทับสะแก -บางสะพาน -บางสะพานน้อย

## 6. ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

- 6.1 ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่คัดเลือกมาวางแผนแก้ไขปัญหา ส่วนใหญ่เป็นประเด็นของสาธารณสุข (ด้านสุขภาพ) ดังนั้น หน่วยงานสาธารณสุขจึงยังคงเป็นแกนหลักในการขับเคลื่อน
- 6.2 นิยามของกลุ่มเปราะบางยังไม่ชัดเจน หลากหลาย รวมถึงไม่มีข้อมูลกลุ่มเปราะบางที่ชัดเจน
- 6.3 หน่วยงานส่วนกลางมีการกำหนดประเด็นปัญหาให้ดำเนินการ ทำให้ไม่สอดคล้องกับบริบทและความต้องการของพื้นที่ ได้แก่ สคร.5 กรมสุขภาพจิต
- 6.4 การบูรณาการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการ พชอ. มีค่อนข้างน้อย เนื่องจากมีความเข้าใจไม่ตรงกันในแนวทางการดำเนินงาน เป็นการเพิ่มภาระงาน ทั้งยังเห็นว่าเป็นงานของสาธารณสุข
- 6.5 คณะกรรมการ พชอ. มีการโยกย้าย หรือปรับเปลี่ยนบ่อย ทำให้ขาดความต่อเนื่อง

## 7. ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบกฎหมาย

- 7.1 ควรมีการบูรณาการ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง และชัดเจนมาจากส่วนกลาง

## 8. ปัจจัยความสำเร็จ

8.1 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ภาคส่วนประชาชนและภาคเอกชนในพื้นที่มีความเข้มแข็ง ทำให้มีความต่อเนื่องยั่งยืน

8.2 มีการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง พขอ. ทั้ง 8 อำเภอ โดยทีมระดับจังหวัดอย่างต่อเนื่องทุกปี ปี2566 เยี่ยมโดย รองผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบฯ เป็นประธาน

8.3 ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องพขอ.มากขึ้น จากสถานการณ์โควิด 19 ทำให้มีความร่วมมือ ร่วมใจในการขับเคลื่อนงานเพิ่มมากขึ้น

## 9. ผู้รับผิดชอบ :

ผู้รับผิดชอบงาน	ตำแหน่ง/กลุ่มงาน	หมายเลขโทรศัพท์	E-Mail Address
น.พ.วัชรพงษ์ เหลืองไพรัตน์	รองนพ.สสจ.ประจวบฯ	08 1857 9841	Wacharaponggle21@gmail.com
นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	08 1943 4034	ptangtrakulpong@yahoo.com
นายศุภชัย ศราภัยวานิช	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	08 1995 3656	Jack1970@hotmail.co.th
นางสาวกานต์ชนก ทองธานี	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	06 3945 0669	Kanchanok_2102@hotmail.com