

หัวข้อ : 3.3 อำเภอฟานเกษตรการประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (พชอ.)

สถานการณ์

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เป็นระบบการทำงานด้านสุขภาพระดับอำเภอร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ด้วยการบูรณาการทรัพยากรภายใต้บริบทของพื้นที่ผ่านกระบวนการขึ้นชมและการจัดการความรู้ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนพึ่งตนเองได้ และไม่ทอดทิ้งกัน มีเป้าหมายร่วมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน โดยมีระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 เป็นเครื่องมือสำหรับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

จังหวัดเพชรบุรี มีประชากร จำนวนมีประชากร จำนวน 485,088 คน (DB pop ณ วันที่ 30 กันยายน 2564) มีอำเภอ 8 อำเภอ ซึ่งจังหวัดเพชรบุรี ได้มีการขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพอำเภอมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2556 โดยทุกเครือข่ายได้กำหนดปัญหาสุขภาพและดำเนินการร่วมกันกับภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ ๆ ละ 3 ปัญหา และเครือข่ายสุขภาพอำเภอมีการประเมินตนเอง ในรอบที่ 1 พร้อมทั้งมีทีมระดับจังหวัดติดตามเยี่ยมเสริมพลัง ในรอบที่ 2 ซึ่งในปี 2564 ทั้ง 8 อำเภอ มีการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต 21 คน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และดำเนินการอย่างต่อเนื่องร่วมกับการดำเนินการประเด็น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid 19) ผ่านเกณฑ์ UCCARE ระดับ 3 ขึ้นไป ทั้ง 8 อำเภอ ร้อยละ 100

สรุปปัญหาที่สำคัญ

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. การเยี่ยมเสริมพลังระดับอำเภอยังไม่ครอบคลุมไปยังระดับตำบล
3. กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแลไม่ทั่วถึง และไม่ครอบคลุม

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

โครงการ : พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) งบ สำนักสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน 80,000 บาท	
กลยุทธ์ / มาตรการ	กิจกรรม
1. สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัดเพชรบุรี (พจ.) และทบทวนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดเพชรบุรี 1.2 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ 2565
2. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม	2.1 ร่วมประชุมเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกประเด็นปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น/อำเภอ 2.2 ร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาดำเนินงานตามบริบทพื้นที่ 2.3 พัฒนาคุณภาพชีวิตร่วมกับเครือข่ายโดยใช้หลักการ UCCARE เชื่อมโยงคนไทยทุกคนมีหมอประจำตัว 3 คน และเชื่อมโยง พชต.ในระดับตำบลกับกองทุนสุขภาพ และงานสมัชชาสุขภาพ

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565 (ต่อ)

ยุทธศาสตร์/มาตรการ	แผนปฏิบัติการ/กิจกรรม
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน และเสริมสร้างศักยภาพ พขอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	3.1 พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พขอ. อำเภอละ 5 คน 3.2 เยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการ โดยทีมระดับจังหวัด 3.3 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 3.4 ถอดบทเรียน 3.5 สรุปผลการดำเนินงาน และประเมิน UCCARE

ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ตัวชี้วัด : ร้อยละ 75 ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน ปี 2565

1) ผลการดำเนินงานตามมาตรการ

ผลลัพธ์ที่ต้องการ (ตุลาคม-ธันวาคม 2564)	ผลการดำเนินงาน
1. มีการทบทวนแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) 8 อำเภอ ร้อยละ 100	1. มีคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 8 อำเภอ ร้อยละ 100
2. มีการประชุม คกก.พขอ. เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกประเด็นปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย 2 ประเด็น/อำเภอ	2. มีการประชุม คกก.พขอ. และคัดเลือกประเด็นปัญหาระดับพื้นที่ ครบทุกอำเภอ 8 อำเภอ ๆ ละ 2 ประเด็น ร้อยละ 100
3. มีการจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตามประเด็นปัญหาพื้นที่ และดำเนินงานตามแผน 8 อำเภอ ร้อยละ 100	3. มีแผนปฏิบัติการ/โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามปัญหาพื้นที่ จำนวน 8 อำเภอ ร้อยละ 100
4. มีการประเมินตนเอง ตามหลักการ UCCARE	4. พขอ.ประเมินตนเองตามหลักการ UCCARE

2) ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาคำคัญตามบริบทพื้นที่

อำเภอ	ประเด็นอย่างน้อย 2 ประเด็น	ประเด็นรอง
เมืองเพชรบุรี	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	- อุบัติเหตุการจราจร
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
เขาย้อย	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	- อุบัติเหตุการจราจร
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	
หนองหญ้าปล้อง	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	- อุบัติเหตุการจราจร
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	- อาหารปลอดภัย

2) ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่ (ต่อ)

อำเภอ	ประเด็นอย่างน้อย 2 ประเด็น	ประเด็นรอง
ชะอำ	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	- ชะอำท่องเที่ยวปลอดภัยเสริมรายได้ชุมชน 1 การขับเคลื่อนมาตรการความปลอดภัยทางถนนเพื่อลดอุบัติเหตุ 2 ความปลอดภัยทางน้ำ
ท่ายาง	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	
บ้านลาด	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	- อาหารปลอดภัย - สิ่งแวดล้อมและการจัดการขยะ - คุณภาพชีวิตกลุ่มวัยรุ่น
บ้านแหลม	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	- การแก้ไขปัญหาหายสาบสูญ
แก่งกระจาน	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	- อุบัติเหตุการจราจร

ผลการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การประเมินตนเอง จังหวัดเพชรบุรี

อำเภอ	ประเด็นปัญหา	ผลคะแนนประเมิน ตามองค์ประกอบ						
		U	C	C	A	R	E	ผล (ผ่าน/ ไม่ผ่าน)
เมืองเพชรบุรี	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3	3	3	3	3	2	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	2	1.5	3	2	2	3	ไม่ผ่าน
เขาย้อย	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	3	3	3	4	4	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	4	3	3	3	3	4	ผ่าน
หนองหญ้าปล้อง	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3.5	3.5	3	3.5	3	3.5	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3.5	3.5	3	3.5	3	3.5	ผ่าน

ผลการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การประเมินตนเอง จังหวัดเพชรบุรี

อำเภอ	ประเด็นปัญหา	ผลคะแนนประเมิน ตามองค์ประกอบ						
		U	C	C	A	R	E	ผล (ผ่าน/ ไม่ผ่าน)
ชะอำ	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3	3	3	3	4	4	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3	3	3	3	4	4	ผ่าน
ท่ายาง	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	4	4	3	4	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
บ้านลาด	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	3	4	3	4	3	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3	2	3	2	3	2	ไม่ผ่าน
บ้านแหลม	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	4	4	4.5	4	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3	3	3	3	3	3	ผ่าน
แก่งกระจาน	1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4	4	4	3.5	4	3	ผ่าน
	2. การดูแลกลุ่มเปราะบาง	3	3	3	3	3.5	3	ผ่าน

จากการคัดเลือกประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตหรือแก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทพื้นที่ พบว่า ประเด็นที่อำเภอเลือกมากที่สุดเรียงตามลำดับ ได้แก่ การควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการดูแลกลุ่มเปราะบาง จำนวน 8 อำเภอ ร้อยละ 100 อำเภอ และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ UCCARE ทุกอำเภอ จำนวน 8 อำเภอ ร้อยละ 100

ผลงานเชิงคุณภาพ

การถอดบทเรียน ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็นการบริหารจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) พบว่าอำเภอที่มีคณะกรรมการ พชอ.ที่เข้มแข็ง จะมีการแบ่งหน้าที่รับผิดชอบที่ชัดเจน มีการบูรณาการที่สามารถดึงภาคีเครือข่ายมาทำงานร่วม เช่นการรับส่งผู้ติดเชื้อ เข้ารับการรักษา อำเภอเขาย้อยสามารถดึงรถจากมูลนิธิสว่างสรรเพชญ์ รถจากสถานีตำรวจ รถของเทศบาล และโรงงานมาร่วมดำเนินการ อำเภอชะอำมีการบูรณาการกับ ศูนย์ท่องเที่ยวไทย (ททท.) ผู้ประกอบการโรงแรม รีสอร์ท และทุกอำเภอสามารถนำกลไก พชอ. ทำงานร่วมกับศูนย์บัญชาการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับภาคส่วนต่างๆ จัดหาที่พัก โรงพยาบาลสนาม และศูนย์พักผู้เสี่ยงสูง โดยมีผลลัพธ์ชัดเจนที่สามารถลด

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ช่วงเดือน พฤษภาคม ถึง กรกฎาคม 2564 เฉลี่ยวันละ 1300 ราย ช่วงเดือน ธันวาคม 2564 เฉลี่ยวันละ 56 ราย

ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

ปัญหา อุปสรรค ปัจจัยที่ทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์	แนวทางแก้ไข
- การดำเนินงานการประชุม และการติดตามประเมินผลไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid 2019)	- มีแนวทางการติดตามรูปแบบใหม่ เช่น ประชุม ติดตามงานทางระบบออนไลน์ Zoom

ผู้รับผิดชอบ : 1. นางเพ็ญศรี หวานล้อม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทร 089 - 0183613 e-mail: sri.vanlom@gmail.com
2. นางรพีพร ฤาเดช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทร 081 - 9440756 e-mail : tukbantan@gmail.com