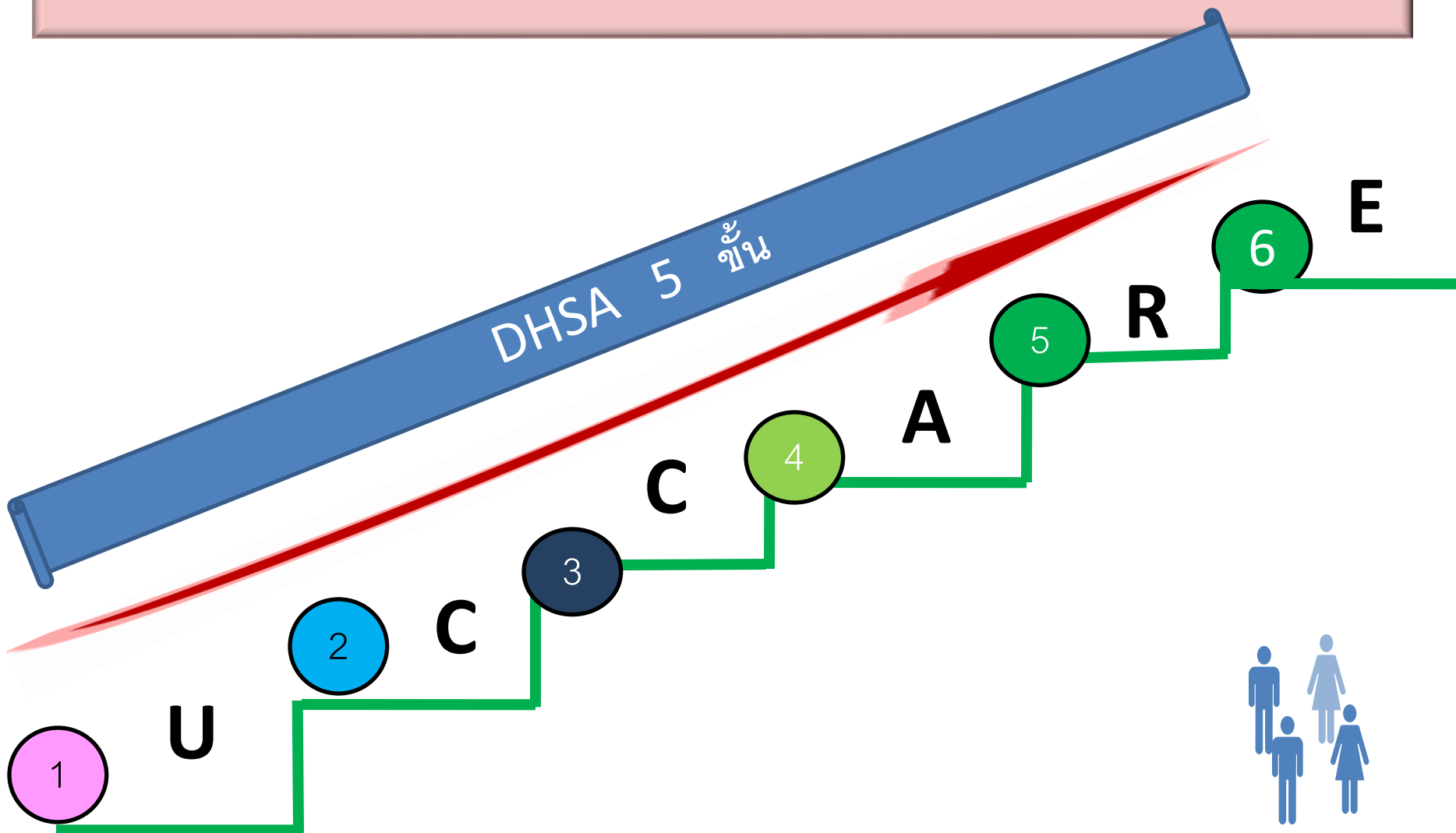


การขับเคลื่อนการบริหารจัดการของคณะกรรมการ พชอ. เพื่อพัฒนา
และแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิต



คุณภาพชีวิต

คุณภาพชีวิต



ระบบสุขภาพ

ระบบสาธารณสุข

ระบบบริการ
ทางการแพทย์

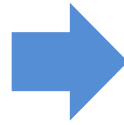
คุณภาพชีวิต

คุณภาพชีวิต



รูปธรรม

การคืนความสุขให้คนในชาติ



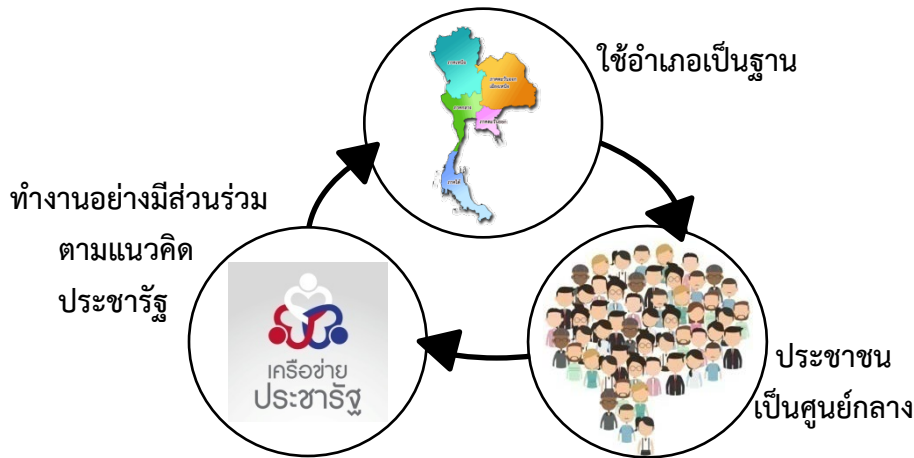
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

แนวคิด

“คนไทย ใส่ใจดูแลกัน”
Thailand 4.0 Caring Society

เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต
และลดความเหลื่อมล้ำ
โดยการช่วยเหลือดูแลซึ่งกันและกัน
“ช่วยเหลือ-ไม่ทอดทิ้ง-แบ่งปัน-ห่วงใยกัน”



2559

START

73

พื้นที่
อำเภอ

2560



2561-2562



กลไก

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

“พระราชรัฐภาคสังคัม” บูรณาการการทำงานร่วมกัน

ภาครัฐ + ภาคประชาชน + ภาคเอกชน

กำหนดความต้องการของพื้นที่

แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม

ประธาน: นายอำเภอ รองประธาน: ผอ.รพ.

เลขานุการ: สาธารณสุขอำเภอ

- ★ ผู้สูงอายุ - ผู้พิการ - ผู้ยากไร้
- ★ เด็กปฐมวัย
- ★ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิต
- ★ ลดอุบัติเหตุทางถนน
- ★ สิ่งแวดล้อม
- ★ อาหารปลอดภัย ฯลฯ

ผลลัพธ์

ประชาชนคุณภาพชีวิตดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมที่ดี
สร้างสังคมที่ดี นำสู่เศรษฐกิจดี สังคมเอื้ออาทรกัน

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

องค์ประกอบ 21 คน ตามข้อ 7 (โดยตำแหน่ง 2 คน / คัดเลือก 19 คน)

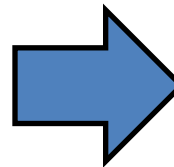
ประธาน: **นายอำเภอ**

เลขานุการ: **สสอ.**

ภาครัฐ 6 คน

เอกชน/ผู้ประกอบการวิชาชีพ 6 คน

ประชาสังคม 7 คน



- กำหนดแผนยุทธศาสตร์
- ประสานหน่วยงาน/ภาคี
- บูรณาการทรัพยากร
- สนับสนุนการมีส่วนร่วม
ของท้องถิ่น/ชุมชน
- ให้คำปรึกษาหน่วยงาน
- ติดตามประเมินผล

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอพอชอ. มีอำนาจหน้าที่สำคัญ สรุป
ดังนี้

1. มุ่งหมายให้มี การบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ในด้าน
ทรัพยากร และภารกิจภายใต้อำนาจ หน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ของรัฐนั้น
- ★ 2. กำหนดแผนงานและเป้าหมาย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมกับ
สภาพข้อเท็จจริงและสภาพปัญหาในพื้นที่
- ★ 3. ขับเคลื่อนการดำเนินการร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ในด้าน
ทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจภายใต้ อำนาจหน้าที่ของแต่ละ
หน่วยงานของรัฐนั้น
4. สนับสนุน เสนอแนะ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานในเรื่องการ
พัฒนา คุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชและ
ผู้ประกอบการในพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่

5. **ประสานงานหรือร่วมมือกับ พชอ. อื่น หรือ พชข. คณะกรรมการเขต
สุขภาพ** เพื่อประชาชนหรือหน่วยงานอื่นทั้งในและนอกเขตพื้นที่ เพื่อแก้ไข
ปัญหา หรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของ **ประชาชนในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง** โดยเน้น
ให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

★ 6. **ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิต**

★ 7. **ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการหรือตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัด
มอบหมายการ ดำเนินงานตามข้อ 2 ให้ พชอ. ประสานงานและร่วมกับ
หน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในพื้นที่ โดยขอให้
หน่วยงานดังกล่าวส่งข้อมูล และเอกสารที่เกี่ยวข้องหรือที่จะเป็นประโยชน์**

★ 8. ให้ พชอ. ทบทวนประเด็นปัญหาและส่งแผนงานหรือเป้าหมายดังกล่าวให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการ ในการนี้ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนตามสมควร ทบทวนประเด็นปัญหาตามแผนงานหรือเป้าหมายอย่างน้อยทุกสองปี หรือเมื่อมีข้อเท็จจริง หรือสถานการณ์เปลี่ยนแปลง

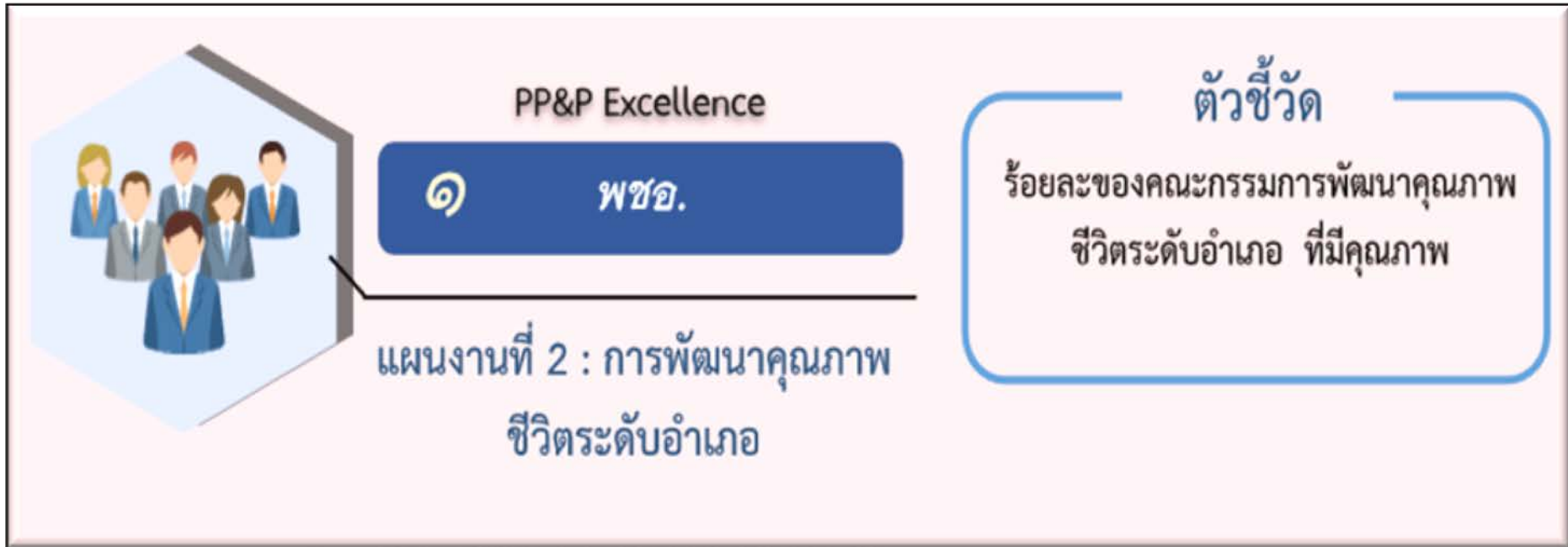
9. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นสำนักงานเลขานุการของ พชอ. รับผิดชอบ ในงานเลขานุการและงานธุรการของ พชอ. และคณะกรรมการที่ พชอ. แต่งตั้ง รวมทั้งประสานงาน กับหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของ พชอ. ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ พชอ. มอบหมาย และให้ดำเนินการในเรื่องดังต่อไปนี้

9.1 เป็นหน่วยงานกลางในการขับเคลื่อนตามเป้าหมายและแนวทางในการพัฒนา คุณภาพชีวิตในพื้นที่

9.2 สนับสนุนและอำนวยความสะดวกด้านข้อมูลและการดำเนินงานของ พชอ.รวมทั้งประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์

9.3 ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ ให้สาธารณสุข อำนวยความสะดวกในการเบิกค่าเบี้ยประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการประชุม หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

คำรับรองการปฏิบัติราชการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2561



เป้าหมาย 2563 : ร้อยละ 70

การดำเนินงาน พชอ. ปี 2563

กระทรวงสาธารณสุข

- มอบนโยบาย พชอ.
- สนับสนุนงบ พชอ.สนับสนุนงบไตรมาส 1-2 อำเภอละ 10,000 บาท ไตรมาส 3-4 อำเภอละ 15,000-20,000 บาท

เขตสุขภาพที่ 4

- ขับเคลื่อนการพัฒนาทีมสุขภาพ และภาคีเครือข่าย
- สนับสนุนงบ PPA กับ พชอ. ระดับอำเภอ
- นิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง

จังหวัด

- ส่งแผนแก้ไขปัญหา พชอ. ทุกอำเภอ และรายงานความก้าวหน้า ผวจ. ที่ปรึกษา พชอ.
- นิเทศติดตาม/เยี่ยมเสริมพลัง พชอ.(ประเมินผล)
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับจังหวัด

อำเภอ

- ทบทวนคำสั่ง นายอำเภอแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.
- ประชุมจัดทำแผนแบบบูรณาการ/กำหนดวาระอำเภอทบทวนประเด็นปัญหา ≥ 2 เรื่อง
- ประเมินการแก้ไขปัญหา (UCCARE) ประสานภาคีเครือข่ายประชุมขับเคลื่อนและติดตามความก้าวหน้าระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ.) ร่วมกับระบบสุขภาพตำบล (พชต.)

ตำบล

- ขับเคลื่อนในที่ประชุมอำเภอ/ตำบล ผ่านกองทุนสุขภาพตำบล /กองทุน Long term Care /แหล่งทุนในพื้นที่/จิตอาสา

แผนงานการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

Target / KPI No.	เป้าหมาย : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม KPI: ร้อยละ 70 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ			
Situation/ Baseline	มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 73 อำเภอ / พ.ศ. 2560 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 200 อำเภอ/พ.ศ.2561 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ รองชนะเลิศอันดับสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ 50.7 / พ.ศ.2562 อำเภอที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 66.28			
Strategy มาตรการ	<p>Strategy 1</p> <p>สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิตั้งกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ</p>	<p>Strategy 2</p> <p>พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม</p>	<p>Strategy 3</p> <p>เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน</p>	
Key Activity กิจกรรมหลัก	<p>1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561</p> <p>2. จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกเป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่</p> <p>3. อำเภอมีการประเมินตนเองและรายงานผล เพื่อนำมาวางแผนพัฒนาร่วมกันกับจังหวัด</p>	<p>1. จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา เพื่อการขับเคลื่อนบูรณาการการทำงานร่วมกันเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>2. จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง</p> <p>3. ดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>4. สรุปรายผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p>	<p>1. ดำเนินการบริหารจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน</p> <p>2. ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ</p> <p>3. สรุปลผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชื่นชมและเสริมพลัง</p> <p>4. สนับสนุนและส่งเสริมให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในอำเภอเดียวกันเป็นบทบาทสำคัญเพื่อให้กลายเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมท้องถิ่น</p>	
Small Success	<p>Small success ไตรมาส 1</p> <p>-มีการประชุม ทบทวนคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหามาอย่างน้อย 2 ประเด็น</p> <p>-มีการประเมินตนเอง และวางแผนการพัฒนา</p>	<p>Small success ไตรมาส 2</p> <p>- มีคณะทำงาน วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด</p> <p>- มีการบริหารจัดการ ทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ</p>	<p>Small success ไตรมาส 3</p> <p>มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการประเมินของผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต</p>	<p>Small success ไตรมาส 4</p> <p>มีอำเภอมีการดำเนินการและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 70</p>

"ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง
ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง"

