



วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอสอง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ได้จัดประชุมคณะกรรมการ พชอ./พชต. , คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน พชอ., รพ.สต. และผู้เกี่ยวข้อง ตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสอง จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กิจกรรมที่ ๗.๒ ประชุม/จัดเวทีสรุปผลการดำเนินงานรอบครึ่งปีและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงาน/กิจกรรม ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุม
เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้
แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

[Handwritten signature]

(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

✓✓✓✓✓

- in der 1. Klasse

A

(นายกิริติ เวียงนาค)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอสอง

รายชื่อผู้เข้าประชุมคณะกรรมการ พชอ./พชต. , คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน พชอ., รพ.สต.
และผู้เกี่ยวข้อง ตามโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสอง จังหวัดแพร่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๗

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

ลำดับ	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่ หรือหน่วยงาน	ลายมือชื่อ
๑	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒	นางสาวสุภาวดี บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๓	นางสาวสุภาวดี บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๔	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๕	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๖	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๗	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๘	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๙	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๐	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๑	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๒	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๓	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๔	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๕	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๖	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๗	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๘	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๑๙	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๐	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๑	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๒	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๓	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๔	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	
๒๕	นายสุกัญญา บุญทิพย์	นายก อบจ.สอง	ที่ว่าการอำเภอสอง	

นายสุกัญญา บุญทิพย์ นายก อบจ.สอง

นายสุกัญญา บุญทิพย์ นายก อบจ.สอง

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

[illegible]



ที่ พร ๐๒๓๓/ว ๒๓๒

ที่ว่าการอำเภอสอง

ถนนปู่เจ้าสมิงพราย พร ๕๔๑๒๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมเวทีประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสอง

เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ในฐานะสำนักงานเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสอง จะจัดเวทีประชุมคณะกรรมการ พชอ./พชต. , คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน พชอ., รพ.สต. และผู้เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปผล ถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอสองอย่างมีส่วนร่วม ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

ในการนี้ อำเภอสอง จึงขอเชิญท่านเข้าเวทีประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสอง ตามกำหนดการดังกล่าว ความละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าประชุมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายชุมชัย บุญทิพย์)
นายอำเภอสอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

โทร. ๐ ๕๔๕๕ ๑๕๖๗ , มือถือ ๐๘๘ ๒๕๘ ๔๑๘๘

อีเมล : songdho@hotmail.com

บัญชีแนบท้ายหนังสือ ที่ว่าการอำเภอสอง ที่ พร ๐๒๓๓/ว ๒๓๖ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๑. นายอำเภอสอง	ประธานกรรมการ
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอง	รองประธานกรรมการ
๓. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรสอง	กรรมการ
๔. สารวัตรใหญ่สถานีตำรวจภูธรเสะเอียบ	กรรมการ
๕. พัฒนาการอำเภอสอง	กรรมการ
๖. นายกเทศมนตรีตำบลสอง	กรรมการ
๗. ประธานชมรมนายกองค์การบริหารส่วนตำบลอำเภอสอง	กรรมการ
๘. ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอสอง	กรรมการ
๙. นายสมบัติ สลักหลาย ตัวแทนผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข	กรรมการ
๑๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนสองพิทยาคม	กรรมการ
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสอง	กรรมการ
๑๒. ท้องถิ่นอำเภอสอง	กรรมการ
๑๓. เกษตรอำเภอสอง	กรรมการ
๑๔. นายกสมาคมกัญญาสองรวมใจ	กรรมการ
๑๕. นายกักงกาชาดอำเภอสอง	กรรมการ
๑๖. นายกสโมสรโรตารีอำเภอสอง	กรรมการ
๑๗. ประธานชมรม อสม.อำเภอสอง	กรรมการ
๑๘. ประธานชมรม ผู้สูงอายุอำเภอสอง	กรรมการ
๑๙. สาธารณสุขอำเภอสอง	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. นางเนาวรรารณ นพรม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สอง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบงานสำนักงานอำเภอสอง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. ตัวแทนอนุกรรมการ พขอ.สอง ทั้ง ๔ ประเด็น	อนุกรรมการ พขอ.สอง
๒๓. นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง	ประธาน พชต.
๒๔. กำนัน ทุกตำบล	รองประธาน พชต.
๒๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง	เลขานุการ พชต.
๒๖. ตัวแทนผู้นำเสนอผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล	พชต.ละ ๑ คน

กำหนดการประชุม/จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ
โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดย นายอำเภอสอง
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ ประเด็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอ สอง ตามแนวทางที่คณะกรรมการ พขอ. กำหนด ๔ ประเด็น ๑) การแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ๓) การจัดการสิ่งแวดล้อม ชยะมูลฝอย แบบครบวงจร ๔) การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดย คณะอนุกรรมการ พขอ.
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ ตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น ระดับพื้นที่ ตามเป้าหมาย และแนวทางที่คณะอนุกรรมการ พชต.กำหนด จาก พชต. สะเอียบ เต่าปูน บ้านกลาง โดย คณะกรรมการ พชต.สะเอียบ เต่าปูน บ้านกลาง
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ ตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น ระดับพื้นที่ ตามเป้าหมาย และแนวทางที่คณะอนุกรรมการ พชต.กำหนด จาก พชต.บ้านหนุน ห้วยหม้าย หุ่น้าว แดนชุมพล หัวเมือง โดย คณะกรรมการ พชต.บ้านหนุน ห้วยหม้าย หุ่น้าว แดนชุมพล หัวเมือง
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๕.๑๕ - ๑๖.๑๕ น.	สรุปผลจากการนำเสนอผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน และแนวทางการปรับปรุงพัฒนาต่อเนื่อง โดย สาธารณสุขอำเภอสอง
เวลา ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการประชุม

รายงานสรุปผลการจัดประชุม/จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ
โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

.....
การจัดเวทีประชุมคณะกรรมการ พชอ./พชต. , คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน พชอ., รพ.สต. และ
ผู้เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปผล ถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนอำเภอสองอย่างมีส่วนร่วม ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ และการขับเคลื่อนกลไกการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น ระดับพื้นที่ ตามเป้าหมายและ
แนวทางที่คณะอนุกรรมการ พชต.กำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง มีกำหนดการประชุม ดังนี้

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดย นายอำเภอสอง
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ ประเด็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอ สอง ตามแนวทางที่คณะกรรมการ พชอ. กำหนด ๔ ประเด็น ๑) การแก้ไขปัญหาเสพติด ๒) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ๓) การจัดการสิ่งแวดล้อม ชยะมูลฝอย แบบครบวงจร ๔) การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดย คณะอนุกรรมการ พชอ.
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ ตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น ระดับพื้นที่ ตามเป้าหมาย และแนวทางที่คณะอนุกรรมการ พชต.กำหนด จาก พชต. สะเอียบ เตาปูน บ้านกลาง โดย คณะกรรมการ พชต.สะเอียบ เตาปูน บ้านกลาง
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	การนำเสนอผลการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ ตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น ระดับพื้นที่ ตามเป้าหมาย และแนวทางที่คณะอนุกรรมการ พชต.กำหนด จาก พชต.บ้านหนูน ห้วยหม้าย หุ่น้าว แดนชุมพล หัวเมือง โดย คณะกรรมการ พชต.บ้านหนูน ห้วยหม้าย หุ่น้าว แดนชุมพล หัวเมือง
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๕.๑๕ - ๑๖.๑๕ น.	สรุปผลจากการนำเสนอผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน และแนวทางการปรับปรุงพัฒนาต่อเนื่อง โดย สาธารณสุขอำเภอสอง
เวลา ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการประชุม

ผลการประชุม

๑. การลงทะเบียน ผู้จัดการประชุมรับลงทะเบียน โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าประชุมจำนวน จำนวน ๓๓ คน
๒. พิธีเปิด โดย นายกศุภชัย บุญทิพย์ นายอำเภอสอง ประธาน พขอ.สอง
๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสอง ตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสองกำหนด ให้เกิดการบูรณาการ ร่วมกันของหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ในด้าน ทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และภารกิจภายใต้อำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ของคณะอนุกรรมการ แต่ละประเด็น

ประเด็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอำเภอสอง ตามแนวทางที่คณะกรรมการ พขอ. กำหนด ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ๓) การจัดการสิ่งแวดล้อม ชยะมูลฝอย แบบครบวงจร และ ๔) การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม

นายสวัสดิ์ ดวงใจ ได้นำเสนอประเด็นการขับเคลื่อน และแนวทางการขับเคลื่อนในปี ๒๕๖๗ ซึ่ง กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอที่มีการขับเคลื่อนเชื่อมโยงลงสู่ระดับพื้นที่ตำบล เพื่อให้ คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต แต่ละประเด็น และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ และรวบรวมเป็นภาพรวมของอำเภอในแต่ละประเด็น และกำหนด แนวทางการขับเคลื่อนในปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. มีการกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่ คณะกรรมการ พขอ. กำหนด ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ๓) การจัดการสิ่งแวดล้อม ชยะมูลฝอย แบบครบวงจร ๔) การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม และ ๕) ประเด็นที่เป็นปัญหาในพื้นที่ตำบล ซึ่งคณะอนุกรรมการแต่ละประเด็นได้นำเสนอ

๒. มีกลไกขับเคลื่อนประเด็นที่กำหนด และมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น

๓. มีผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่ดีขึ้น

๔. มีการเสนอปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางเฝ้าระวังในการพัฒนาต่อเนื่อง

๔. การนำเสนอผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ตามกลไก UCCARE ของคณะกรรมการ พชต. ดังนี้

๔.๑ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.สะเอียบ นายสมบัติ สลักหลาย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะเอียบ นำเสนอ พชต.สะเอียบ มีประเด็นขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๓ ประเด็นได้แก่ การแก้ไขปัญหายาเสพติด การจัดการขยะมูลฝอย การป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางถนน

- ๑.การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด ตำบลสะเอียบเป็นตำบลที่ได้รับเลือก และขึ้นเป็นพื้นที่ดำเนินการกิจกรรมการขับเคลื่อนระบบ CBTx หรือ ชุมชนล้อมรั้ว โดยมี ตำรวจ สภ.สะเอียบ ปกครองอำเภอสอง สาธารณสุข อปท. และ ผู้นำชุมชน ดำเนินการขับเคลื่อนบ้านแม่ เด่น หมู่ที่ ๕ ตำบลสะเอียบ ได้เปิดดำเนินการไปเมื่อเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ มีการแบ่งคุ้ม รับผิดชอบ เป็น ๖ คุ้ม และมีการค้นหาและกักตัวผู้เสพเข้าร่วมกิจกรรม แต่ยังไม่พบมีกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสพในพื้นที่หมู่บ้าน จึงมีการขยายพื้นที่เป็นพื้นที่หมู่บ้านข้างเคียงเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑ คน และขณะนี้ ดำเนินการเตรียมเข้าค่ายอบรมและบำบัดกิจกรรม CBTx หรือ ชุมชนล้อมรั้ว ใน เดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

- ๒.การแก้ไขปัญหามลพิษในพื้นที่ มีอยู่จำนวน ๔ แห่ง ซึ่งยังไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ และไม่สามารถรองรับขยะได้ทั้งหมด ที่เหลือได้จ้างเหมาเอกชนมารับไปกำจัด กำหนดให้ทุกหลังคาเรือนต้อง คัดแยกขยะก่อนทิ้ง หากไม่คัดแยกจะไม่เก็บให้

มีปัญหาขยะรีไซเคิลตกค้างในชุมชน โดยเฉพาะถุงหิ้วพลาสติก ขวดพลาสติก ไม่มีคนรับซื้อ ได้แก้ไข
ปัญหา โดยใช้รถของ อบต.สะเยียบเก็บขนไปส่งขายที่ร้านรับซื้อขยะรีไซเคิลที่ตำบลเตาปูน
๓. การป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางถนน เนื่องจากสภาพถนนในตำบลสะเยียบเป็นเส้นทางคดเคี้ยวตาม
ลักษณะพื้นที่ที่เป็นภูเขา การเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากรถจักรยานยนต์แล่นเอง จากทางโค้ง
และถนนลื่นช่วงฝนตก และเส้นทางสายหลักกำลังอยู่ระหว่างการสร้างขยายถนนให้มีขนาดกว้าง
๑๒ เมตร มีวัสดุกองข้างทางเป็นอันตรายแก่ผู้ขับขี่รถช่วงกลางคืน มีการคืนข้อมูลให้ชุมชน ร่วมกัน
วิเคราะห์จุดเสี่ยง ทางโค้ง ไม่มีไฟฟ้าส่องสว่าง ไม่มีราวกันตก มีกิ่งไม้ต้นไม้ที่ไม่ได้รับการตัดแต่งทำให้
บดบังสายตาคอนซิปรถ เสนอให้กับหมวดทางหลวงสองดำเนินการแก้ไข ในส่วนประชาชนเน้นการขับชี่
เมาไม่ขับ ไม่ขับเร็ว

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไก UCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้
ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๓
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการ
และผู้ให้บริการ ระดับ ๓
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human
development) ระดับ ๓
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๔.๒ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.เตาปูน นางสาวชมพูนุช ใจเพลิน นักวิชาการ
สาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเตาปูน นำเสนอ พชต.เตาปูน มีการดำเนินงานประเด็น
ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน โดยจัดทำโครงการตำบลน่าอยู่ คู่เศรษฐกิจพอเพียง มี
การขับเคลื่อนระบบ ๓Rs กิจกรรมดำเนินการ

๑. จัดการขยะ สิ่งแวดล้อมควบคู่กับการป้องกันโรค ดำเนินการเก็บครบทุกหมู่บ้าน โดยแต่งตั้ง
คณะทำงานแต่ละหมู่บ้าน มีผู้ใหญ่บ้านเป็นประธาน มี ผู้นำ อสม./ส.อบต. เป็นคณะทำงาน
๒. การกำจัดขยะปลายทาง หลังจากทำกิจกรรม ๓Rs แล้วจะมีปัญหาขยะรีไซเคิลตกค้างในชุมชน
โดยเฉพาะถุงหิ้วพลาสติก จะนำมาทำถนนผสมพลาสติกต่อไป มีการก่อสร้างโรงคัดแยกขยะเพื่อนำ
ขยะรีไซเคิลไปจำหน่าย ส่วนที่เหลือจะนำไปฝังกลบในบ่อดิน มีการจัดตั้งธนาคารขยะ ๑ อบต. ๑
ธนาคารขยะ มีการจัดทำวิทัศน์เผยแพร่ โดยบ้านท้อสมาน หมู่ที่ ๑๑ ตำบลเตาปูน มีการรับซื้อ
ขยะรีไซเคิล โดย อบต. การจัดตั้งธนาคารขยะ และมีภาคเอกชนเข้ามารับซื้อ ขยะทั่วไป ขยะ
พลาสติกที่ไม่มีการนำไปรีไซเคิล นำเข้าสู่โรงงานกลั่นน้ำมันจากพลาสติกเหลือใช้
๓. โครงการมูลสุกรสู่เมืองคาร์บอนต่ำ ขององค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน ได้ส่งเข้าประกวด
โครงการรางวัลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ประเภทโดดเด่น เพื่อส่งเสริมการผลิตก๊าซชีวภาพจากมูลสุกร และนำ ไปใช้ ทดแทนก๊าซปิโตรเลียม
เหลว (LPG) ในครัวเรือน เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในครัวเรือน เพื่อลดปัญหาสิ่งแวดล้อม และ
ปัญหาข้อร้องเรียน เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบที่ใช้ระบบผลิตก๊าซชีวภาพทดแทน พลังงานอื่น และลด
การปล่อยมลพิษสู่ชั้นบรรยากาศ และช่วยลดสภาวะโลกร้อน สามารถทำเงินจากที่ว่า "ขายอากาศ"

ที่ได้มาจากโครงการร่วม กับองค์การบริหารก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน) มาพัฒนา ปรับปรุง กิจกรรมให้ชุมชน ได้โดยชุมชนเอง

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไก UCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๓
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ระดับ ๓
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๓

๔.๓ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.บ้านหนอง นางรัตติกาล กาวีละ เจ้าหน้าที่งาน สุขาภิบาลปฏิบัติงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหนอง นำเสนอผลงาน พชต.บ้านหนอง

๑. การดำเนินงานจัดการขยะชุมชน ครบ ๑๐ หมู่บ้านแล้ว เริ่มมีการดำเนินการคัดแยกขยะต้นทาง ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๘ มีการดำเนินการต่อเนื่องและขยายผลสู่การปลูกพืชผักสวนครัวปลอดสารพิษ มีศูนย์เรียนรู้การบริหารจัดการขยะ ในชุมชน มีการจัดหาที่ดินสำหรับฝังกลบขยะปลายทางที่เก็บขนจากหมู่บ้านในเขต อบต.บ้านหนอง แต่ยังไม่ได้มาตรฐานถูกต้องตามหลักวิชาการ นอกจากนี้ยังมีการดำเนินงานจัดการขยะอินทรีย์สู่การปลูกพืชผักสวนครัวปลอดสารพิษ โดยได้รับงบประมาณจาก อบจ.แพร่ ร่วมกับมหาวิทยาลัยแม่โจ้แพร่ สนับสนุนวิทยากรให้ความรู้แก่เกษตรกรผู้ร่วมโครงการ จะขยายเครือข่ายสมาชิกให้ครอบคลุมพื้นที่ต่อไป
๒. การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน มีการดำเนินงานตามแนวทาง อบท.ที่มี การดำเนินงาน RTI แก่ไขจุดเสี่ยงต่างๆ ในพื้นที่ เช่น ติดป้ายบอกจุดทางแยก ทางโค้ง ติดไฟฟ้าส่องสว่าง รวบรวมกันตกถนนในชุมชน ติดกระดานจุดอันตราย ถนนปลอดภัย ติดตั้งกล้องวงจรปิดตามแยกที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยๆ และมีการขยายผลการดำเนินงานสู่พื้นที่ตำบลอื่น โดยเป็นพี่เลี้ยงให้แก่ อบต.ทุ่งน้าว อบต.แดนชุมพลในการดำเนินงาน RTI

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไกUCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๓
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ระดับ ๔
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๔.๔ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.ทุ่งน้าว โดยนางสาวจุฑามาศ เรืองวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งน้าว นำเสนอ พชต.ทุ่งน้าว พื้นที่ตำบลทุ่งน้าว มีการประชุมกำหนดปัญหา พชต.จากการประชุมสภาสภาแพที่โรงเรียนไทยรัฐวิทยา ๓๑ ทุกปี และมีการ ดำเนินการขับเคลื่อน ได้แก่

๑. การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด ตำบลทุ่งน้าวเป็นตำบลที่ได้รับเลือก และขึ้นเป็นพื้นที่ดำเนินการกิจกรรม ๕ เสือภาคีระดับอำเภอ สู่การขับเคลื่อนระบบ CBTx หรือ ชุมชนล้อมรั้ว โดยมี ตำรวจ ปกครอง สาธารณสุข อปท. และ ผู้นำชุมชน ดำเนินการขับเคลื่อน บ้านร่องเย็น หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งน้าว ได้เปิดดำเนินการไปเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ มีกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสพ เข้าร่วมกิจกรรม ๑๕ คน และมีการแบ่งคุ้มรับผิดชอบ เป็น ๘ คุ้ม มีคณะทำงานคุ้ม และมี เจ้าหน้าที่ เป็นที่ปรึกษา มีการค้นหาและกดดันผู้เสพ เข้าร่วมกิจกรรมเพิ่มเติม เป็น ๒๒ ราย ขณะนี้ ดำเนินการกิจกรรมกลุ่มอยู่ในขั้นตอนที่ ๔
๒. การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน เนื่องจากตำบลทุ่งน้าวอยู่ติดถนนสี่เลนที่ ก่อสร้างใหม่ ทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้นบ่อย จึงมีการประสานงานกับหน่วยงานทั้งในและนอกพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๑๕ จังหวัดเชียงราย และ สสส. เข้าร่วมสนับสนุนใน การแก้ไขปัญหายา โครงการหมวกกันน็อค ๑๐๐ % และแก้ไขจุดเสี่ยงต่างๆ ร่วมโครงการป้องกันแก้ไข ปัญหาอุบัติเหตุจราจรอำเภอสอง โดยใช้งบ สสส. มีการวิเคราะห์ปัญหาโดยใช้ เครื่องมือ ๕ ขั้นตอน มีการ กำหนดจุดเสี่ยงเพื่อแก้ไขจุดเสี่ยง และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทุกปี
๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาและสิ่งเสพติดในชุมชน/ตำบลทุ่งน้าว ได้ดำเนิน กิจกรรมควบคุมไปกับการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยจัดทำโครงการหน้าบ้านนำมอง ชุมชน ปลอดภัยโรคไข้เลือดออก โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล และงบอุดหนุนจาก อบต.ทุ่งน้าว ลดปริมาณขยะ ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย แต่ขณะนี้ในช่วงฤดูการระบาดของโรค ไข้เลือดออก ยังมีการระบาดในพื้นที่

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไก UCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๔
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ ระดับ ๔
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ ประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๔.๕ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.บ้านกลาง นางพิรญา ไม้ใจ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังดิน นำเสนอ พชต.บ้านกลาง ดำเนินการขับเคลื่อน การจัดการขยะและสิ่งเสพติดในชุมชน โดยจัดทำโครงการจัดการขยะชุมชน จากงบประมาณกองทุน หลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง พัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนให้รับทราบปัญหาและแนวทางในการ แก้ไขปัญหาแบบมีส่วนร่วม จัดกิจกรรมรณรงค์คัดแยกขยะต้นทางก่อนทิ้ง และมีการจัดซื้อที่และพัฒนา เป็นลานคัดแยกขยะในพื้นที่ บ้านวังดิน หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านกลาง เพื่อคัดแยกขยะก่อนนำขยะที่เหลือไป ฝังกลบ และเทศบาลตำบลสอง ซึ่งมีผลการประเมินตามโครงการจังหวัดสะอาดเป็นอันดับที่ ๑ ของ

อำเภอ ได้เป็นตัวแทนเข้าประกวดระดับจังหวัด มีการจัดตั้งธนาคารขยะ ๑ อปท. ๑ ธนาคารขยะ มีการจัดทำวิทัศน์เผยแพร่ โดยบ้านลองลือบุญ หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านหนอง มีการรับซื้อขยะรีไซเคิล โดย อปท. การจัดตั้งธนาคารขยะ และมีภาคเอกชนเข้ามารับซื้อ นอกจากนี้ยังสามารถลดปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ โดยเฉพาะในเขตเทศบาลตำบลสองสามารถควบคุมการระบาดได้ดี

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไก UCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๔
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ระดับ ๔
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๓

๔.๖ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.ห้วยหม้าย นางกชกมล สมจิต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยซอน นำเสนอการดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันและลดปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางถนน ตำบลห้วยหม้ายมีการดำเนินการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ในตำบล จากปัญหาพบว่า มีผู้ประสบอุบัติเหตุและเสียชีวิต ปี พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ , ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย และปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ราย มีถนนสายหลัก หมายเลข ๑๐๓ ช่วงกิโลเมตรที่ ๑๘ - ๔๐ โดยส่วนใหญ่ กิโลเมตรที่ ๑๘ - ๒๕ เป็นรถจักรยานยนต์ และกิโลเมตรที่ ๒๕ - ๔๐ เป็นรถยนต์ การดำเนินงานแก้ไขปัญหามาได้แก่

๑. การพิจารณากำหนดจุดเสี่ยงจากการบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ ๔ จุด คือ

- ๑) ยูเทิร์นบ้านลือเกตุ หมู่ที่ ๑๓
- ๒) หัวสะพานบ้านดอนแก้ว หมู่ที่ ๖
- ๓) หัวสะพานบ้านห้วยซอน หมู่ที่ ๑๑
- ๔) หัวสะพานบ้านห้วยกาน หมู่ที่ ๘

๒. ประชาสัมพันธ์การร่วมแก้ไขปัญหามาให้ประชาชนทราบ

๓. ติดตั้งอุปกรณ์ วัสดุ และปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม

๔. แก้ไขจุดเสี่ยงต่าง ๆ เช่น ถนนทำทางคู่ขนานไม่ให้ขับซัดย่นคร

๕. การจัดหาหมวกนิรภัยราคาถูกมาจำหน่ายให้ประชาชน

ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน

๑. มีรถบรรทุกทรายขับซัดผ่าน ทำให้ถนนชำรุด

๒. รถไม่จดทะเบียนเสียภาษี ไม่มี พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
การแก้ไขปัญหามา

๑. ซ่อมบำรุงผิวถนนที่ชำรุด ปรับปรุงสภาพถนนโดยหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๒. ให้บริษัทกลาง มาตั้งจุดบริการรับทำ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

๓. ต้องเพิ่มมาตรการแก้ไขพฤติกรรมเสี่ยง ไม่เคารพกฎจราจร ให้มีมาตรการ
กวดขันวินัยจราจรขับซัดตลอดภัย ควรตั้งด่านชุมชนทุกเช้าวันจันทร์

การดำเนินการขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุ ตำบลห้วยหม้ายมีการดำเนินงานมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๔ โดยมีงบประมาณกองทุน LTC นำร่องในพื้นที่ มีการอบรม CM ๑ คน ในรพ.สต. และมี CG ที่ผ่านการอบรม ๒๑ คน มีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นร่วมปฏิบัติงาน มีการแยกกลุ่มผู้สูงอายุตามการประเมิน ADL

เข้าร่วมโครงการไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวได้ ของจังหวัดแพร่ นำร่องที่บ้านร่องถ่าน ดูแลผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ตั้งแต่นั้นเข้าโรงพยาบาลมีรถรับส่ง และหลังกลับบ้านเข้าไปดูแลด้วย LTC ดำเนินการต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

จัดตั้งศูนย์ประสานงานกายอุปกรณ์ มีเครื่องมือ อุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ

ดูแลสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการอาศัยของคนพิการและสูงอายุ คัดกรองการพลัดตกหกล้มด้วย ๒๗ ๒๘ ประเมินสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยงต่อการหกล้ม พบความเสี่ยง เช่น บ้านชั้นเดียวได้สูงไม่มีราวบันได ห้องน้ำห้องส้วม หัวส้วมน้อยอง ไม่มีราวจับ มีผู้คัดกรอง ๑๓๔ คน เสี่ยง ๓๗ คน ไม่เสี่ยง ๙๗ คน

มีการติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมงาน LTC เทศบาลตำบลห้วยหม้าย และทีมสหวิชาชีพในอำเภอสองคนในชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน “สู้วัยชราอย่างมีความสุข” ตำบลห้วยหม้าย สูงวัย ล้นลา

มีผลการประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง ตามตามกลไก UCCARE ดังนี้

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔
๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๔
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ระดับ ๔
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๔.๗ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.แดนชุมพล นายนักทองค์ เวียงสาม นักพัฒนาชุมชน อบต.แดนชุมพล นำเสนอ พชต.แดนชุมพล มีการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ อบต.แดนชุมพล ได้แก่

๑. การป้องกันเกิดอุบัติเหตุจากรถ ปัญหาเกิดจากการขาดจิตสำนึกขับขี่ปลอดภัย การขับรถยนต์ โดยมีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์และกวดขันวินัยจราจร เคยเข้าร่วมโครงการป้องกันแก้ไขปัญห อุบัติเหตุจากรถอำเภอสอง โดยไซ้บ สสส. มีการวิเคราะห์ปัญหาโดยไซ้ เครื่องมือ ๕ ขึ้น มาแก้ไข สาเหตุปัญหาที่แท้จริง มีการติดกล้องวงจรปิดในจุดเสี่ยง และเกิดอุบัติเหตุบ่อยๆ
 ๒. การดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติดและสิ่งแวดล้อมในชุมชน/ตำบลแดนชุมพล มีการสร้างแกนนำในการร่วมดำเนินการ โดย ผอ.รพ.สต.แดนชุมพล อสม. และผู้นำหมู่บ้าน ออกให้ความรู้ คำแนะนำ และชักชวนการคัดแยกขยะต้นทาง และการจัดการขยะ โดยประชาชนให้ความร่วมมือดำเนินการเก็บทุกหลังคาเรือน ผลการดำเนินงาน ลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย สามารถควบคุมการระบาดของโรค ไซ้เลือกออก ลดปริมาณขยะลงได้จากเดิมมากกว่าร้อยละ ๕๐ และประหยัดงบประมาณในการจ้างบริษัทเอกชนกำจัด
 ๓. การดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้มีการเฝ้าระวังผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีการตั้งตู้รับแจ้งเบาะแสแต่ละหมู่บ้าน และแจ้งข้อมูลข่าวสารในที่ประชุมหมู่บ้านทุกเดือน
๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔

๒. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๔
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ระดับ ๓
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๔
๖. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๔.๘ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชต.หัวเมือง นางสุดพรรณา รัตนบุผา ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.หัวเมือง นำเสนอ พชต.หัวเมือง พื้นที่ตำบลหัวเมืองมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาดังนี้

๑. การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน/ตำบลหัวเมือง โดยจัดทำโครงการฝึกอบรมแกนนำจัดการขยะและไปศึกษาดูงานการคัดแยกขยะก่อนทิ้งที่เทศบาลตำบลร่องกวาง แล้วนำมาขยายผลดำเนินการในพื้นที่ทุกหมู่บ้าน มีกิจกรรมถนนปลอดถัง และรณรงค์ใช้ตะกร้าหรือถุงผ้าไปตลาด กิจกรรมขยะแลกไข่ มีการจัดตั้งธนาคารขยะตามแผน ๑ อบท. ๑ ธนาคารขยะ อบต.รับซื้อขยะรีไซเคิล สามารถลดขยะลงได้มากกว่าร้อยละ ๕๐ ประหยัดงบประมาณจ้างกำจัดขยะ ไรค์ใช้เลือดออกลดลง
๒. การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุจราจรทางถนน สภาพถนนสายหลักเป็นทางหลวงชนบทที่มีการสัญจรระหว่างอำเภอสองไปอำเภอหนองม่วงไข่ผู้ขับขี่มักขับผ่านด้วยความเร็วจึงเกิดการเฉี่ยวชนและเกิดอุบัติเหตุเสียชีวิตในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ราย ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย และปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ราย จึงมีการสำรวจและแก้ไขจุดเสี่ยงต่างๆ ในพื้นที่ เช่น เสนอให้ทางหลวงชนบทแก้ไขโดยปรับปรุงถนนให้กว้างขึ้นทางสี่พื้นถนนบึงช่องจรรยา ติดไฟสัญญาณเตือนติดป้าย ติดไฟฟ้าส่องสว่าง ติดป้ายบอกจุดทางแยก ทางโค้ง รวบรวมกันตกถนนในชุมชน ติดกระจะกนูนจุดอับสายตา ถนนปลอดภัย และรณรงค์เมาไม่ขับ สามารถลดจำนวนอุบัติเหตุลงได้
๓. การดำเนินงานแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้มีการเฝ้าระวังผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีการตั้งตู้รับแจ้งเบาะแสแต่ละหมู่บ้าน และแจ้งข้อมูลข่าวสารในที่ประชุมหมู่บ้านทุกเดือน

การทำงานเป็นทีม (Unity Team) หมายถึงการทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ระดับ ๔

๑. การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer Focus) เพื่อการทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ระดับ ๔
๒. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation) ระดับ ๓
๓. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation) หมายถึงการทำงานอย่างมีคุณค่าทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ระดับ ๓
๔. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development) ระดับ ๓
๕. การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care) รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น ระดับ ๔

๕. สรุปผลจากการนำเสนอผลการดำเนินงาน และแนวทางการปรับปรุงพัฒนาต่อเนื่อง
โดย นายกีระติ เวียงนาค สาธารณสุขอำเภอสอง

สรุปข้อค้นพบ จากการถอดบทเรียนการดำเนินงานการประเมิน UCCARE

องค์ประกอบที่ ๑. การนำองค์กร พขอ. องค์ประกอบย่อย ได้แก่

- ๑.๑ ความรู้และวิสัยทัศน์ ด้านคุณภาพชีวิต
- ๑.๒ การเป็นนักบริหารเชิงยุทธศาสตร์
- ๑.๓ การใช้หลักการทำงานแบบหุ้นส่วนหรือคู่ความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายพื้นที่
- ๑.๔ การใช้ประสบการณ์ต่อเนื่อง อาทิ ธรรมนูญพื้นที่

องค์ประกอบที่ ๒ นโยบาย หรือ ประเด็นการพัฒนาของ พขอ. องค์ประกอบย่อยได้แก่

- ๒.๑ เป็นปัญหา มีความสนใจ มีทีมเดิมที่ดำเนินการอยู่แล้ว
- ๒.๒ มีข้อมูลสนับสนุน ที่เห็นตรงกัน
- ๒.๓ ต้องมีแผนปฏิบัติการที่นำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจังจึงมีระบบกำกับติดตามประเมินผล
- ๒.๔ นโยบาย พขอ. แบบสั่งการ มีจำนวนน้อย

องค์ประกอบที่ ๓ การบริหารและการจัดการของ พขอ. องค์ประกอบย่อยได้แก่

- ๓.๑ การใช้กลไกกรรมการบริหารอำเภอ(กบอ.) หรือ พขอ.เป็นกลไกหลักในการทำงาน
- ๓.๒ ตั้งสาธารณสุขอำเภอ เป็นสำนักงานเลขา เป็นหน่วยประสาน เป็นหน่วยอำนวยการ
- ๓.๓ มีคณะอนุกรรมการ พขอ.เป็นกลไกในการพัฒนาวิชาการ
- ๓.๔ มีกลไกการนิเทศเสริมพลังพื้นที่ , กลไกทีมพี่เลี้ยง
- ๓.๕ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับพื้นที่

องค์ประกอบที่ ๔ ทรัพยากรและงบประมาณ ชัดเจน เพียงพอ องค์ประกอบย่อย ได้แก่

- ๔.๑ งบประมาณควรได้มาจากการบูรณาการจากหลายภาคส่วน(ส่วนราชการ/อปท./เอกชน)
- ๔.๒ สธ.หรือ สปสช. จัดงบประมาณ เพื่อพัฒนา พขอ.ที่เพียงพอและสามารถใช้จากกองทุนตำบล

องค์ประกอบที่ ๕ การสื่อสารสาธารณะให้รับรู้อย่างชัดเจน ต่อเนื่อง องค์ประกอบได้แก่

- ๕.๑ การประกาศนโยบาย พขอ. ผ่านเวทีต่างๆ ให้ประชาชนรับรู้ ภาคีต่างๆ รับรู้
- ๕.๒ การประชุมของ พขอ.ที่ต่อเนื่อง หลากหลายรูปแบบ
- ๕.๓ การสร้างช่องทางการสื่อสารแบบไม่เป็นทางการ อาทิ กลุ่ม line เฟซบุ๊ก, การกินข้าวร่วมกัน , Morning Brief ฯลฯ

องค์ประกอบที่ ๖ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย องค์ประกอบย่อย ได้แก่

- ๖.๑ คณะกรรมการ พขอ./คณะอนุกรรมการ มาจากหลายภาคส่วนอย่างอิสระตามความต้องการของพื้นที่โดยแท้จริง ไม่กำหนดตำแหน่งและจำนวนตามระเบียบสำนักนายก
- ๖.๒ มี พขจ. เป็นภาคีหนุนเสริม ระดับจังหวัด
มี พขต. เป็นภาคีหนุนเสริม หรือการปฏิบัติในระดับพื้นที่ตำบล

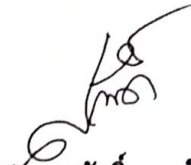
องค์ประกอบที่ ๗ การกำหนดผลลัพธ์ที่เหมาะสม องค์ประกอบย่อย ได้แก่

- ๗.๑ พขอ. เป็นผู้กำหนดผลลัพธ์ด้วยตนเอง เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย พขอ.
- ๗.๒ ส่วนกลาง/จังหวัด ไม่กำหนดผลลัพธ์ ให้ พขอ.
- ๗.๓ เปิดโอกาส ให้ พขอ.ได้กำหนดผลลัพธ์ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพควบคู่กันอย่างเหมาะสม ด้วย พขอ.เอง

การกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนต่อไปปี ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ยังคงมีการกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่ คณะกรรมการ พชอ. กำหนด ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒) การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ๓) การจัดการสิ่งแวดล้อม ชยะมูลฝอย แบบครบวงจร ๔) การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม
๒. มีกลไกขับเคลื่อนประเด็นที่กำหนด และมีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการชุมชนและท้องถิ่น
๓. มีผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลที่ดีขึ้น
๔. มีการเสนอปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.



(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้สรุปรายงานผลการประชุม



(นายภิระติ เวียงนาค)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอคลอง

การติดตามโครงการและประเมินผลแผนปฏิบัติการ

มาตรการในการการติดตามประเมินผลและการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๗

ในการติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการ เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ เพื่อวัดความสำเร็จ ตามตัวบ่งชี้และค่าเป้าหมายที่กำหนด และประเมินปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหาแนวทางแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจจะต้องมีการปรับปรุงวิธีการดำเนินงานหรือปรับปรุง เปลี่ยนแปลงเป้าหมายของกิจกรรม/โครงการ ให้เหมาะสมกับทรัพยากรหรือสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปในระหว่างปีงบประมาณ โดยต้องมีการประเมินผลทั้ง ๔ มิติ คือ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ การติดตามแผนกิจกรรมประจำเดือน การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม และการประเมินประโยชน์ของโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ซึ่งการติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อรวบรวมผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนดไว้ โดยประเมินผลจากค่าใช้จ่าย เงื่อนไขเวลาที่ควรปฏิบัติและสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายเชิงปริมาณและคุณภาพของโครงการ / กิจกรรม ต่าง ๆ
๒. เพื่อต้องการทราบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานตามโครงการต่างๆ ซึ่งจะนำไปสู่การปรับแผนปฏิบัติการในช่วงเวลาที่เหมาะสม
๓. เพื่อต้องการทราบผลสัมฤทธิ์ โดยรวมของแผนปฏิบัติการ ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงหรือจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป

สาระสำคัญของการติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน แบ่งสาระสำคัญของการติดตามและประเมินผล เป็น ๔ ส่วน ดังนี้

๑. การติดตามเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ
๒. การติดตามแผนกิจกรรมประจำเดือน
๓. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม
๔. การประเมินประโยชน์ของแผนปฏิบัติการ

ข้อมูลที่ได้จากการติดตามและประเมินผลจาก ๔ มิติดังกล่าวนี้นี้ จำเป็นต้องมีการตรวจสอบและพิจารณาอย่างละเอียดรอบคอบ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

สังกัดหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง โทศัพท์ ๐๘๙ ๔๓๐๐๗๓๓

[illegible]

สรุปผลการดำเนินงานรอบ ☐ ๖ เดือน ☒ ๑๒ เดือน

โครงการที่ถึงระยะเวลาดำเนินการ ทั้งสิ้น.....๑.....โครงการ งบประมาณ.....๑๐,๐๐๐ บาท โครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ.....๑.....โครงการ ผลการเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท

ผลสัมฤทธิ์ของโครงการในแผนปฏิบัติการ จำนวนตัวชี้วัด.....๒.....ตัวชี้วัด จำนวนตัวชี้วัดที่บรรลุผลสัมฤทธิ์.....๒.....ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

หมายเหตุ การติดตามรอบ ๖ เดือน จะคำนวณเฉพาะโครงการที่อยู่ในรอบระยะเวลา ๖ เดือนเท่านั้น

กรณี มีการปรับเปลี่ยนหรือปรับลดโครงการระหว่างปีงบประมาณ ซึ่งเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเหตุจำเป็น และมีหลักฐานการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ให้ปรับจำนวนโครงการ หรือตัวบ่งชี้ความสำเร็จของโครงการ เพิ่มหรือลดตามแต่กรณี ในตัวบ่งชี้ทั้งสองตัวทั้งที่เป็นตัวตั้งและตัวหาร

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

.....การดำเนินการล่าช้าจากแผน เนื่องจากการภาระงานของผู้รับผิดชอบแผนงาน.....

.....

.....

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับการติดตามและประเมินผลกิจกรรม/โครงการ

.....การปรับแผนงาน โครงการให้มีความยืดหยุ่น ความคล่องตัว และตามความเหมาะสม.....

.....

.....

แบบฟอร์มการติดตามและประเมินผลโครงการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ปิงบประมาณ ๒๕๖๗

ตอนที่ ๑ ผู้รับผิดชอบ ชื่อ นายสวัสดิ์.....สกุล ดวงใจ.....

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.สอง

ตอนที่ ๒ ข้อมูลผลสัมฤทธิ์ของโครงการ(ตอบเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้วเท่านั้น)

๒.๑ วัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม ☒ ตามแผนที่กำหนด ☐ ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด

๒.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ ☒ มีการเบิกจ่าย ☐ ยังไม่มีการเบิกจ่าย

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

☒ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงโอนหมวดรายจ่าย

☐ มีการเปลี่ยนแปลงโอนหมวดรายจ่ายจากกองทุน.....ไปยัง กองทุน.....

เป็นเงิน บาท

๒.๔ ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด(KPI)	ค่าเป้าหมาย	ผลที่ได้รับ	บรรลุ	ไม่บรรลุ
๑. มีนโยบาย ประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ ประเด็น	๒	๔	/	
๒. มีรายงานผลการดำเนินงาน และมีตำบลจัดการสุขภาพ ต้นแบบ	๑	๑	/	
รวม				

๒.๕ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินโครงการ

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ) มี.....

๒.๖ แนวทางแก้ไข

การปรับแผนงาน โครงการให้มีความยืดหยุ่น ความคล่องตัว และตามความเหมาะสม


(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)
ผู้รายงาน