

๑. ชื่อโครงการ : โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

๒. ประเภทของกลุ่มกิจกรรม

แผนงานที่ ๑ : สนับสนุนกลไกการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
ให้ทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนการดำเนินการของ พชอ. อย่างเป็นระบบ ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

กลยุทธ์การดำเนินงาน

๑) พัฒนาทักษะ Area Management ใน การสังเคราะห์ประเด็นและบริหารแบบบูรณาการระหว่าง
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอำเภอแก่ พชอ. จากการปฏิบัติงานจริง ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

๒) ประสานกับกลไกและระบบ ระหว่างภาครัฐส่วนต่างๆ ในอำเภอให้เกิดภาระผูกพัน การบูรณาการ
การมีส่วนร่วมในการกำหนดประเด็นสำคัญและเป้าหมายการพัฒนาโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนา
คุณภาพชีวิตของประชาชนในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

กิจกรรมระดับอำเภอ

๑) มีการประชุมสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาท/ประสานการทำงานระหว่างหน่วยงาน
เชือมภาคีประเด็นที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย

๒) จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมในการนำข้อมูลด้านต่างๆ มาวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา วิเคราะห์
กลุ่มเป้าหมาย นำมาคัดเลือกประเด็นสำคัญ ค้นหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาร่วมกันเกี่ยวกับการพัฒนา
คุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

๓) จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ อย่างน้อย^๒ ประเด็นต่ออำเภอ

๔) สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พัฒนาทักษะ Area Management:
บริหารแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต และแก้ไขปัญหาสุขภาพให้ดำเนินการเชิงพื้นที่ Area Operation แบบบูรณาการ
ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

๕) พชอ. มีการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการประเมินเพื่อวางแผน
ยกระดับการขับเคลื่อนงาน ร่วมกับจังหวัดและเขตสุขภาพ

๖) ติดตามหนุนเสริมให้กำลังใจระหว่างอำเภอ ดอดบทเรียนจากการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นำเสนอผลงานเด่น ข้อค้นพบแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

แผนงานที่ ๒ : พัฒนาสมรรถนะและบทบาทการขับเคลื่อนสำหรับจังหวัดในการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ เพื่อสนับสนุนการกำกับดูแลตามกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

กลยุทธ์การดำเนินงาน

(๑) การวิเคราะห์สถานการณ์ขับเคลื่อน พชอ. ระดับจังหวัดเพื่อวางแผนปฏิบัติการและเป้าหมายระดับต่างๆ ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

(๒) สนับสนุนกลไกจังหวัดให้เป็นพื้นที่เลี้ยงพัฒนาสมรรถนะ พชอ. ด้วยการประเมินตนเอง การจัดการความรู้จากการปฏิบัติงาน

กิจกรรมระดับจังหวัด

(๑) ประชุมพัฒนาศักยภาพการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และการนำใช้แนวทางการประเมิน พชอ. ตามหลัก UCCARE แก่ทีมติดตามและเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด/ ระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมในการอย่าติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง ได้สอดคล้องกับบริบทและประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ จำนวน ๒ วัน ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช หรือห้องประชุมส่วนราชการอื่น

(๒) ออกติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง หนุนเสริมให้กำลังใจในการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๖๓ อำเภอ ๗ วัน รวมทั้งสิ้น ๔๖ วัน

(๓) จัดเวทีประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามพื้นที่ ข้ามอำเภอ และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งสรุปบทเรียน สังเคราะห์ในเชิงระบบ เชิงประเด็น และแนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นำเสนอผลงานเด่น ข้อดีนั้น แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน จำนวน ๑ วัน ณ ห้องประชุมโรงแรมในจังหวัดนครศรีธรรมราช

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดติดต่อ
๑	นายจรัสพงษ์ สุขกริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช	โทรศัพท์ ๐๘๘-๗๖๔๕๗๐๗๐
๒	นางอรุณี จำรูญใจเจน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและ รูปแบบบริการ)	โทรศัพท์ ๐๘๘-๖๔๖๐๖๘๐ e-mail : arunee56@gmail.com
๓	นางอุมาพร ศรีสุขใส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘๘-๔๙๒๑๗๐๗๗ e-mail : umapornkothit@ gmail.com

๔. ความเป็นมา/ หลักการและเหตุผล/...

๔. ความเป็นมา/ หลักการและเหตุผล/ ความสำคัญของปัญหา

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีเจตนารมณ์เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำ และเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาวะทางกาย ใจ และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน ภายใต้การดำเนินงานในรูปแบบของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.) สำนักงาน ๒๑ คน อันประกอบด้วย ผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน และผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๗ คน โดยมีนายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ และสารบุญอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ

จากการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ พบว่าทุกอำเภอ (๒๑ อำเภอ) มีการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยแต่ตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอฯ ละ ๒๑ คน และมีการทำหน้าที่ประจำเดือนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย ๒ ประจე็น/อำเภอ ตามบริบทที่นี่ที่ ครอบคลุกอำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๑ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช มีประสิทธิภาพ ดำเนินงานบนหลักการของภาระผู้นำร่วม (Collective Leadership) การบูรณาการ (Integration) และการมีส่วนร่วม (Participation) จากทุกภาคส่วน ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ซึ่งมีอยู่เป็นหนึ่งเดียว ขัดข้องว่างและความข้ามขันต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่าย จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต และยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ทั้งนี้มุ่งหวังให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในทุกพื้นที่ที่ข้องจังหวัดนครศรีธรรมราช

๕. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนาวัตถุประสงค์การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ข้อที่ ๑. เพื่อสนับสนุนกลไกการ...

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อสนับสนุนกลไกการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการประสานความร่วมมือให้ทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานของ พชอ. อย่างเป็นระบบ ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ	๑.๑) ทุกอำเภอ มีกลไกการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จากการมีส่วนร่วม และการสื่อสารเป้าหมายร่วม แก่ปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนเพื่อสร้างสุขภาวะ ระดับพื้นที่ ๑.๒) เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงาน แก่ปัญหาของประชาชนในอำเภอ	๑.๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีกลไกการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยอาศัยหลักการ ภาวะ การนำร่วม การบูรณาการ และ การมีส่วนร่วม จากห้อง.gov ภาคเอกชน และ ภาคประชาชีน , ที่ ผัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ในพื้นที่
๒. เพื่อพัฒนาสมรรถนะ และบทบาททีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สร้างสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่	๒.๑) มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย อย่างน้อยอำเภอละ ๓ ครั้ง/ปี ๒.๒) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย มีทักษะบริหารจัดการ สุขภาวะระดับพื้นที่ และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๒.๑) ร้อยละ ๗๐ ของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ๒.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย ๒ ประเด็น ต่ออำเภอ
๓. เพื่อพัฒนาสมรรถนะ ทีมติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ	๓.๑) ทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง มีการนำไปใช้แนวทางการประเมิน พชอ. ตามหลัก UCCARE ได้สอดคล้องตามบริบทและประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่	๓.๑) ร้อยละ ๙๐ ของทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง มีความรู้ เข้าใจ และทักษะในการเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. ตามแนวทาง UCCARE
๔. เพื่อติดตาม และ เยี่ยม เสริมพลัง ให้กำลังใจในการทำงาน และสนับสนุนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้วยก่อตั้ง ประสบการณ์ทำงานข้ามทีม ข้ามอำเภอ รวมทั้งสรุปบทเรียน จากการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๔.๑) ทุกตำบลในอำเภอได้รับการติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง จากทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๔.๒) ทุกอำเภอ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กระบวนการปฏิบัติงานแบบมีส่วนร่วม ผ่านเวทีติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง จากทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัด ๔.๓) เกิดผลงานเด่น ข้อค้นพบแนวทาง ปฏิบัติที่ดีจากทำงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกัน	๔.๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอได้รับ การเยี่ยม เสริม พลัง ทีม ๑๖ ทีม ทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ๔.๒) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ: แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) หรือ นวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ด้วย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๖. กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)
๓. ภาคเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

๗. พื้นที่เป้าหมาย

พื้นที่รับผิดชอบของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๔๓ อ่าเภอ ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๘

- | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------------|
| ๑. อ่าเภอหัวไทร | ๒. อ่าเภอท่าญี่ | ๓. อ่าเภอร่อนพิบูลย์ |
| ๔. อ่าเภอพรหมคิริ | ๕. อ่าเภอเฉลิมพระเกียรติ | ๖. อ่าเภอนบพิทา |
| ๕. อ่าเภอท่าศาลา | ๖. อ่าเภอมีองค์ครธีธรรมราช | ๗. อ่าเภอปากพนัง |
| ๗. อ่าเภอนานาบอน | ๗. อ่าเภอฉวาง | ๑๒. อ่าเภอจุฬารัตน์ |
| ๙. อ่าเภอสีชล | ๑๔. อ่าเภอลานสกา | ๑๕. อ่าเภอเขียวใหญ่ |
| ๑๖. อ่าเภอทุ่งสง | ๑๗. อ่าเภอชะواด | ๑๘. อ่าเภอช้างคลาน |
| ๑๙. อ่าเภอพิปูน | ๒๐. อ่าเภอถ้ำพรรณรา | ๒๓. อ่าเภอพระพนม |
| ๒๒. อ่าเภอชนนอน | ๒๓. อ่าเภอบางชัน | |

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๙. แนวทางการติดตามผล

๑. รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้น ผ่านทางช่องทาง Social Media ต่างๆ
๒. ติดตามแผน กิจกรรม โครงการในระดับอำเภอและจังหวัด ทุก ๓ เดือน

๑๐. งบประมาณ

แหล่งที่มา : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดสรรให้จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวนเงิน ๑,๗๗๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑. ระดับอำเภอ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท x ๒๓ อ่าเภอ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๑,๓๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
๒. ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท x ๒๓ อ่าเภอ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๓๙๗,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

๑๓. กิจกรรม วิธีดำเนินงาน และ...

๑๑. กิจกรรม วิธีดำเนินงาน และงบประมาณ

รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการโครงการขึ้นเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน
ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๒๕ ขุต ดังนี้

๑. ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ขุต ๒. ระดับอำเภอ จำนวน ๒๓ ขุต

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีตำบล/อำเภอต้นแบบการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๒. มีมาตรฐานทางสังคม / แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) / นวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๓. ประชาชนได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและทางสังคมที่มี “คุณภาพ” (องค์รวม ต่อเนื่อง สมมูล
มีประสิทธิผล และมีความปลอดภัย) เกิดมิติใหม่ทางสังคมของจังหวัดนครศรีธรรมราช
“คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน & คนค่อนไม่ทอดทิ้งกัน & คนค่อนใส่ใจดูแลกัน”

๑๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ)

ผู้เสนอโครงการ

(นางอรุณี จำรูญโรจน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจัตุพล ศุภกร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ)

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธนวัฒน์ จิริพงษ์สุทธิ)

ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช

แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชร.)
อำเภอเมืองพระภึ่รดี จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ (จำนวนลักษณะที่ ๕/๙๓)

กิจกรรม ที่	กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	วัตถุประสงค์ ข้อที่	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ข้อที่	ผลลัพธ์	กลุ่มเป้าหมาย	เดือนที่จัด กิจกรรม	งบประมาณ (จำนวน x ราคา)
๑.	ชื่อกิจกรรม : ๑. ประชุมสร้างความเข้าใจเป้าหมาย ร่วมกัน กำหนดบทบาท/ประสานการ ทำงานระหว่างหน่วยงานเพื่อแก้ไข ประเด็นที่เกี่ยวข้องในที่ที่เป้าหมาย ๒. นำเสนอข้อมูลเพื่อนำมารวบเรื่องที่ ประดิษฐ์ปัญหาสำคัญในการแก้ไขปัญหา ร่วมกัน วิธีการดำเนินงาน : จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ส่วนราชการ และ ภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน ที่สนใจร่วม แก้ไข ประเด็นปัญหา ที่สำคัญ จำนวน ๑ วัน	๑. เพื่อวางแผน การทำงาน ร่วมกันจาก ทุกภาคส่วน ๒. เพื่อ วิเคราะห์ ปัญหาและ กำหนด ประเด็นปัญหา ที่สำคัญ	๑. คณะกรรมการ การพัฒนาคุณภาพชีวิต ทุกภาคส่วนเข้าร่วม กิจกรรม (หัวหน้าส่วน ราชการ รัฐวิสาหกิจ ภาคประชาชน และ คณะกรรมการ พชร.) ๒. ให้ประเมินปัญหา ในระดับอ่อนน้อมและ ระดับตำบล ๓. นำเสนอแผนที่ได้ จากการวิเคราะห์ ประเด็นปัญหา	๑. คณะกรรมการจาก ทุกภาคส่วนเข้าร่วม กิจกรรม (หัวหน้าส่วน ราชการ รัฐวิสาหกิจ ภาคประชาชน และ คณะกรรมการ พชร.) ๒. ให้ประเมินปัญหา ในระดับอ่อนน้อมและ ระดับตำบล ๓. นำเสนอแผนที่ได้ จำกัดความ แหล่งมาสืบประดิษฐ์ ๔. นำเสนอ แผนพัฒนาตาม ชีวิตที่สอดคล้องกับ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับท้องถิ่น	๑. คณะกรรมการ พชร. ระดับอ่อนน้อม จำนวน ๒๑ คน ๒. คณะกรรมการ พชร. ระดับตำบล จำนวน ๖๐ คน ๓. ส่วนราชการ และภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๙ คน รวม ๑๐๐ คน	ธันวาคม – มกราคม ๒๕๖๓	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๗๐๐ คน x ๑๐๐ บาท = ๗๐,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท = ๕,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุจัดอบรม พชร. = ๑๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๒.	ชื่อกิจกรรม : นัดกรรมเวทและเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ วิธีการดำเนินงาน : จัดนัดกรรมเวทระดับการและนำเสนอ ผลการพัฒนาในเวทและเปลี่ยนเรียนรู้ ความประดิษฐ์ปัญหา ที่เป็นปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของท้องถิ่น	เพื่อดิดตาม และ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ประดิษฐ์ นำเสนอ คุณภาพชีวิต ระดับท้องถิ่น	ทุกด้านมีประดิษฐ์ การพัฒนาตาม แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สอดคล้องกับ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอ่อนน้อม	ทุกด้านมีการนำเสนอ ผลการพัฒนาในเวท และเปลี่ยนเรียนรู้ตาม แผนพัฒนาการฝ่าระวาง และป้องกันโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และ แผนพัฒนาตามประดิษฐ์ ที่เป็นปัญหาสุขภาพ ที่สำคัญของท้องถิ่น	๑. คณะกรรมการ พชร. ระดับอ่อนน้อม จำนวน ๒๑ คน ๒. คณะกรรมการ พชร. ระดับตำบล จำนวน ๖๐ คน ๓. ส่วนราชการ และภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๙ คน รวม ๑๐๐ คน	พฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๖๔	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน x ๑๐๐ บาท = ๑๐,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท = ๕,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุจัดนัดกรรมเวท = ๖๐,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

รวมงบประมาณเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๙๐,๐๐๐ บาท (หากมีนาทีถ้วน)