



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กลไกสู่ความยั่งยืน



พญ. พรรณพิมล วิปุลากร
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
26 เมษายน 2561 : มิราเคิล

Smart citizen



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(พชอ.)

1 เพิ่มคุณภาพชีวิต

2 ลดความเหลื่อมล้ำ

3 เน้นกลุ่มเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ขยะ/สิ่งแวดล้อม


เชื่อมโยงกับผู้ที่มีรายได้น้อย
ที่ลงทะเบียน



บูรณาการ 

พชอ.

รูปธรรม

การคืนความสุขแก่สังคมไทย



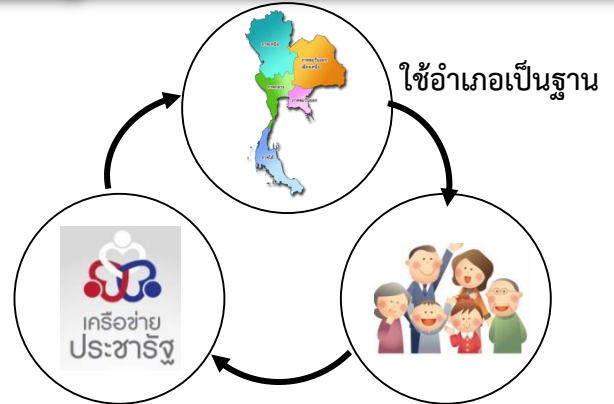
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

แนวคิด

“คนไทย ใส่ใจดูแลกัน”
Thailand 4.0 Caring and Sharing Society

เป้าหมาย

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



ทำงานอย่างมีส่วนร่วม
ตามแนวทางประชารัฐ

ประชาชน
เป็นศูนย์กลาง

ประเด็น

- ❖ ผู้สูงอายุ - ผู้พิการ - ผู้ยากไร้
- ❖ เด็กปฐมวัย
- ❖ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิต
- ❖ ลดอุบัติเหตุทางถนน
- ❖ ชยะ สิ่งแวดล้อม

START

พื้นที่
อำเภอ
/เขต

2559
73
1



กลไก

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board)
“**ประชารัฐภาคสังคม**” บูรณาการการทำงานร่วมกัน ภาครัฐ+ภาคประชาชน+ภาคเอกชน
กำหนดความต้องการของพื้นที่ แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
ประธาน: นายอำเภอ เลขานุการ: สาธารณสุขอำเภอ

ผลลัพธ์

ประชาชนคุณภาพชีวิตดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมที่ดี สร้างสังคมที่ดี
นำสู่เศรษฐกิจดี สังคมเอื้ออาทรกัน



ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561

หลักเหตุผลและความสำคัญ

การขับเคลื่อน

หลักการสำคัญ

กระบวนการสำคัญ

“ประเด็น” การขับเคลื่อน
(พลวัตร)

“ความเป็นอำเภอ”
คุณลักษณะของ
“การมีชีวิต”

~ Self-contained Segment

ประเด็นการขับเคลื่อน



ผู้สูงอายุ



ชยะ สิ่งแวดล้อม



อุบัติเหตุ



โรคไม่ติดต่อ

เบาหวาน ความดันโลหิตสูง



อาหารปลอดภัย

ภาวะการนำร่วม

การบูรณาการ

การมีส่วนร่วม

การดำเนินการ พชอ.

- แต่งตั้ง คณะกรรมการพชอ. อย่างมีคุณภาพ
- ประชุม อย่างมีส่วนร่วม กำหนดประเด็นปัญหา^{ร่วม} ตามบริบทอย่างน้อย 2 เรื่อง
- มีคณะทำงาน รับผิดชอบประเด็นปัญหาและร่วมติดตามการทำงานอย่างต่อเนื่อง
- ระดมและบูรณาการทรัพยากรจากทุกภาคส่วน
- สรุปการดำเนินการและสิ่งที่ต้องการสนับสนุนของ พชอ. เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด

ข้อสั่งการ รมต.สาธารณสุข

สื่อสารผ่านกลไกของกระทรวงสาธารณสุขในวงกว้าง เช่น teleconference

ให้ พชอ.เป็นเป้าหมายการเยี่ยมเสริมพลัง ของผู้บริหารทุกระดับ

จัดทีมเยี่ยมเสริมพลังพชอ.โดยมีตัวแทนของมท. สธ. พม.และศธ.

พชอ.เป็นกลไกของพื้นที่ที่สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ ให้ได้รับการสนับสนุนจากทุกกรมวิชาการ

บูรณาการ การสนับสนุนการขับเคลื่อนร่วมกับ สปสช. (กองทุนตำบล, PP), สสส. (สนับสนุนงบประมาณการขับเคลื่อนพชอ.(ผ่านเขตบริการสุขภาพ) เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมพชอ. ในด้านManagement และ Capacity building)
สช. (จิตอาสาพระราชัฐ), สวรส. (วิจัยฯ พชอ.) สรพ. (DHSA)

จัดทำงบประมาณสนับสนุนสำนักงานเลขาฯ (สสอ.) ในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 50,000 บาท/อำเภอ



Health

ตอบโจทย์กลุ่มสำคัญ ผู้สูงอายุ คนพิการ เด็กปฐมวัย NCDs และเป็นจุดเชื่อมต่อของระบบสุขภาพ ที่ทำให้บรรลุ

4 Excellences



ด้านเศรษฐกิจ

เป็นฐานสำคัญในการเสริมหนุน

Thailand 4.0



Culture

เรื่องวัฒนธรรมการเอื้อเพื่อเผ่า

Quality of life

ด้านคุณภาพชีวิต และสิ่งแวดล้อม การลดความเหลื่อมล้ำ และการบูรณาการการทำงาน ทั้งด้าน สุขภาพ สังคม และ การศึกษา

ผลลัพธ์



ประโยชน์

ภายใน
ประเทศ

ภายนอก
ประเทศ



เป็นกลไกสำคัญในการบรรลุเป้าหมาย **SDGs** โดยเป็น **Action principles** ที่เกิดขึ้นจริงในพื้นที่

เป็นกลไกสำคัญที่สามารถเชื่อมโยงกับนโยบายสำคัญของประเทศ เช่นโครงการไทยนิยมยั่งยืน

เป็นรูปแบบที่สามารถเผยแพร่ต่างประเทศ เป็น **soft power** ของประเทศ ต่อยอดเรื่อง **UHC** ของเมืองไทย