

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

๒. ประเภทของกลุ่มกิจกรรม

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

กลยุทธ์การดำเนินงาน

๑) พัฒนาทักษะ Area Management ในการสังเคราะห์ประเด็นและบริหารแบบบูรณาการระหว่าง
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอำเภอแก่ พชอ. จากการปฏิบัติงานจริง ในประเด็นโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

๒) ประสานกลไกและระบบ ระหว่างภาคส่วนต่างๆในอำเภอให้เกิดภาวะการมีส่วนร่วม การบูรณาการ
การมีส่วนร่วมในการกำหนดประเด็นสำคัญและเป้าหมายการพัฒนาโครงการแก้ไขปัญหามลพิษและพัฒนา
คุณภาพชีวิตของประชาชนในประเด็นโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

กิจกรรมระดับอำเภอ

๑) มีการประชุมสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาท/ประสานการทำงานระหว่างหน่วยงาน
เชื่อมภาคีประเด็นที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เป้าหมาย

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

๓) จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคำคัญการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ อย่างน้อย
๒ ประเด็นต่ออำเภอ

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

๕) พชอ. มีการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการประเมินเพื่อวางแผน
ยกระดับการขับเคลื่อนงาน ร่วมกับจังหวัดและเขตสุขภาพ

๖) ติดตามหนุนเสริมให้กำลังใจระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียนจากการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นำเสนอผลงานเด่น ข้อค้นพบแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

แผนงานที่ ๒ พัฒนาสมรรถนะและ...

๑) การวิเคราะห์สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง พหุ. ระดับจังหวัดเพื่อวางแผนปฏิบัติการและเป้าหมายระดับต่างๆ
ในประเด็นโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ

๒) สนับสนุนกลไกจังหวัดให้เป็นพี่เลี้ยงพัฒนาสมรรถนะ พชอ. ด้วยการประเมินตนเอง การจัดการความรู้
จากการปฏิบัติงาน

๑) ประชุมพัฒนาศักยภาพการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และการนำใช้แนวทางการประเมิน พชอ. ๒๐๒ หลัก UCCARE แก่ทีมติดตามและเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด/ ระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมในการออกติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง ได้สอดคล้องกับบริบทและประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ จำนวน ๒ วัน ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา หรือห้องประชุมส่วนราชการอื่น

๒) ออกติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง หนุนเสริมให้กำลังใจในการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๒๓ อำเภอ ๑ วัน รวมทั้งสิ้น ๒๓ วัน

๓) จัดเวทีประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีม ข้ามอำเภอ และสรุปผลการติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งสรุปบทเรียน สังเคราะห์โน้ตเชิงระบบ เชิงประเด็น และแนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นำเสนอผลงานเด่น ข้อเสนอพบแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน จำนวน ๑ วัน ณ ห้องประชุมโรงแรมในจังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดติดต่อ
๑	นายจรัสพงษ์ สุขาริ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช	โทรศัพท์ ๐๘๙-๗๖๔๗๐๗๐
๒	นางอรุณี จำรูญโรจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)	โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๔๖๐๖๘๐ e-mail : arunee๕๖๒@gmail.com
๓	นางอุมาพร ศรีสุขไผ่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘๙-๘๗๒๑๑๓๓๓ e-mail : umaporn๑๙๓๓๓@gmail.com

๔. ความเป็นมา/ หลักการและเหตุผล/...

๔. ความเป็นมา/ หลักการและเหตุผล/ ความสำคัญของปัญหา

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีเจตนารมณ์เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิผล โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำ และเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีสุขภาพทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน ภายใต้การดำเนินงานในรูปแบบของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.) อำเภอละ ๒๓ คน อันประกอบด้วยผู้แทนหน่วยงานของรัฐในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน ผู้แทนภาคเอกชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๖ คน และผู้แทนภาคประชาชนในอำเภอ จำนวนไม่เกิน ๗ คน โดยมีนายอำเภอ เป็นประธานกรรมการ และสาธารณสุขอำเภอ เป็นกรรมการและเลขานุการ

จากผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ พบว่าทุกอำเภอ (๒๓ อำเภอ) มีการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอฯ ละ ๒๓ คน และมีการกำหนดประเด็นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย ๒ ประเด็น/อำเภอ ตามบริบทพื้นที่ ครบทุกอำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๓ อำเภอ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช มีประสิทธิภาพ ดำเนินงานบนหลักการของภาวะการนำร่วม (Collective Leadership) การบูรณาการ (Integration) และการมีส่วนร่วม (Participation) จากทุกภาคส่วน ทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เกื้อหนุนเป็นหนึ่งเดียว ขจัดช่องว่างและความซ้ำซ้อนต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่าย จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ทั้งนี้มุ่งหวังให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในทุกพื้นที่ของจังหวัดนครศรีธรรมราช

๕. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนานวัตกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ข้อที่ ๑. เพื่อสนับสนุนกลไกการ...

16/10/63

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อสนับสนุนกลไกการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการประสานความร่วมมือให้ทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานของ พชอ. อย่างเป็นระบบในประเด็นโรคติดเชื่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประเด็นอื่นๆ	๑.๑) ทุกอำเภอมีกลไกการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จากการมีส่วนร่วม และการสื่อสารเป้าหมายร่วม แก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนเพื่อสร้างสุขภาวะ ระดับพื้นที่ ๑.๒) เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาของประชาชนในอำเภอ	๑.๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีกลไกการทำงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยอาศัยหลักการ การนำร่วม การบูรณาการ และการมีส่วนร่วม จากทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และ ภาคประชาชน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่
๒. เพื่อพัฒนาสมรรถนะและบทบาททีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสร้างสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่	๒.๑) มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย อย่างน้อยครั้งละ ๓ ครั้ง/ปี ๒.๒) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับตำบล (พชต.) และภาคีเครือข่าย มีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๒.๑) ร้อยละ ๗๐ ของอำเภอ ผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ๒.๒) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย ๒ ประเด็นต่ออำเภอ
๓. เพื่อพัฒนาสมรรถนะทีมติดตามและเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ	๓.๑) ทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง มีการนำใช้แนวทางการประเมิน พชอ. ตามหลัก UCCARE ได้สอดคล้องตามบริบทและประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่	๓.๑) ร้อยละ ๔๐ ของทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง มีความรู้ เข้าใจ และทักษะในการเยี่ยมเสริมพลัง พชอ. ตามแนวทาง UCCARE
๔. เพื่อติดตาม และ เยี่ยมเสริมพลัง ให้กำลังใจในการทำงาน และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดประสบการณ์ทำงานข้ามทีมข้ามอำเภอ รวมทั้งสรุปบทเรียน จากการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๔.๑) ทุกตำบลในอำเภอได้รับการติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง จากทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๔.๒) ทุกอำเภอมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กระบวนการปฏิบัติงานแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง จากทีมติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ๔.๓) เกิดผลงานเด่น ข้อค้นพบแนวทางปฏิบัติที่ดีจากทำงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน	๔.๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอได้รับการเยี่ยมเสริมพลังโดยทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ๔.๒) ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีแนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) หรือนวัตกรรมกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๖. กลุ่มเป้าหมาย...

16/10/63

๖. กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (ทชต.)
๓. ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน

๗. พื้นที่เป้าหมาย

พื้นที่รับผิดชอบของจังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๒๓ อำเภอ ประกอบด้วย

- | | | |
|------------------|----------------------------|---------------------|
| ๑. อำเภอหัวไทร | ๒. อำเภอทุ่งใหญ่ | ๓. อำเภอร่อนพิบูลย์ |
| ๔. อำเภอพรหมคีรี | ๕. อำเภอเฉลิมพระเกียรติ | ๖. อำเภอนบพิตำ |
| ๗. อำเภอท่าศาลา | ๘. อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช | ๙. อำเภอปากพนัง |
| ๑๐. อำเภอนาบอน | ๑๑. อำเภอฉวาง | ๑๒. อำเภอจุฬาภรณ์ |
| ๑๓. อำเภอสิชล | ๑๔. อำเภอลานสกา | ๑๕. อำเภอเชียรใหญ่ |
| ๑๖. อำเภอทุ่งสง | ๑๗. อำเภอชะอวด | ๑๘. อำเภอช้างกลาง |
| ๑๙. อำเภอพิปูน | ๒๐. อำเภอฉะพรวน | ๒๑. อำเภอพระพรหม |
| ๒๒. อำเภอขนอม | ๒๓. อำเภอบางขัน | |

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๙. แนวทางการติดตามผล

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

๑๐. งบประมาณ

แหล่งที่มา : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพ
ปฐมนุญมี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดสรรให้จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวนเงิน ๑,๗๓๑,๐๐๐ บาท
(หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

๑. ระดับอำเภอ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท x ๒๓ อำเภอ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๑,๓๘๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
๒. ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท x ๒๓ อำเภอ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๓๙๑,๐๐๐ บาท
(สามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

๑๓. กิจกรรม วิธิตำเนินงาน และ...

๑๑. กิจกรรม วิธีดำเนินงาน และงบประมาณ

รายละเอียดตามแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๒๔ ชุด ดังนี้

๑. ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด ๒. ระดับอำเภอ จำนวน ๒๓ ชุด

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีตำบล/อำเภอต้นแบบการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๒. มีมาตรการทางสังคม / แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) / นวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๓. ประชาชนได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและทางสังคมที่มี "คุณภาพ" (องค์รวม ต่อเนื่อง ผลผสมผสาน มีประสิทธิผล และมีความปลอดภัย) เกิดมิติใหม่ทางสังคมของจังหวัดนครศรีธรรมราช
"คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน & คนคอนไม่ทอดทิ้งกัน & คนคอนใส่ใจดูแลกัน"

๑๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ)

ผู้เสนอโครงการ

(นางอรุณี จำรูญโรจน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจรัสพงษ์ สุขกรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ)

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสุวัฒน์ จิรพงษ์กิจ)

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนบูรณาการสุขภาพปฐมภูมิ

16/10/63

แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเชียรใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ (อำเภอลำดับที่ ๑๕/๒๓) (แผนที่ ๑/๒)

กิจกรรม ที่	กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	วัตถุประสงค์ ข้อที่	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ข้อที่	ผลผลิต	กลุ่มเป้าหมาย	เดือนที่จัด กิจกรรม	งบประมาณ (จำนวน x ราคา)
๑.	ชื่อกิจกรรม : การอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส วิธีการดำเนินงาน : ๑. จัดการอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส จำนวน ๒ วัน ๒. วางแผน/แนวทางการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ ในการดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส อยู่ในระดับดี	๑. แกนนำ อสม. เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๐ คน ๒. แกนนำ อสม. มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส อยู่ในระดับดี จำนวน ๔๐ คน	แกนนำ อสม. รวม ๕๐ คน	สิงหาคม - ตุลาคม ๒๕๖๓	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ วัน = ๑๐,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๕๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ วัน = ๗,๐๐๐ บาท ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๑๐ ชั่วโมง x ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท = ๖,๐๐๐ บาท ๔. ค่าวัสดุ/ค่าใช้สอย/ค่าใช้จ่ายอื่นๆ = ๒,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๑ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
๒.	ชื่อกิจกรรม : การประชุมถอดบทเรียน และสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเชียรใหญ่ ปี ๒๕๖๓ วิธีการดำเนินงาน : ๑. จัดประชุมคณะกรรมการ พชอ. อำเภอเชียรใหญ่ และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเชียรใหญ่ จำนวน ๒ วัน ๑ คืน	๑. เพื่อถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิต	๑. คณะกรรมการ พชอ. อำเภอเชียรใหญ่ และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเชียรใหญ่ เข้าร่วมการประชุม ร้อยละ ๘๐	๑. คณะกรรมการ พชอ. อำเภอเชียรใหญ่ และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเชียรใหญ่ เข้าร่วมการประชุม จำนวน ๔๐ คน	คณะกรรมการ พชอ. อำเภอเชียรใหญ่ และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเชียรใหญ่ รวม ๔๐ คน	ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓	๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ x ๕๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ วัน = ๒๕,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ x ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน = ๕,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวัสดุ/ค่าใช้สอย/ค่าใช้จ่ายอื่นๆ = ๓,๐๐๐ บาท กิจกรรมที่ ๒ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒. ถอดบทเรียน สรุปผลการประเมิน...

แผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอเชียรใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ (อำเภอลำดับที่ ๑๕/๒๓) (แผนที่ ๒/๒)

กิจกรรม ที่	กิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	วัตถุประสงค์ ข้อที่	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ข้อที่	ผลผลิต	กลุ่มเป้าหมาย	เดือนที่จัด กิจกรรม	งบประมาณ (จำนวน x ราคา)
	๒. ถอดบทเรียน สรุปผลการประเมิน ตนเองตามหลัก UCCARE และทักษะ Area management ๓. วางแผนแนวทางการขับเคลื่อนการ พัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างต่อเนื่อง	๒. เพื่อวางแผน แนวทางการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตในบังคับไป	๒. มีรายงานการ ถอดบทเรียนและ สรุปผลการ ดำเนินงานการ พัฒนาคุณภาพชีวิต จำนวน ๑ ชุด	๒. มีรายงานการ ถอดบทเรียนและ สรุปผลการ ดำเนินงานการ พัฒนาคุณภาพชีวิต จำนวน ๑ ชุด			
รวมงบประมาณเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)							

16/10/63