

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย
เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ครั้งที่ ๒ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ผ่านระบบ VDO Conference
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมประยูร กุณาศล ชั้น ๓ อาคาร ๑ กรมควบคุมโรค

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายแพทย์สมเกียรติ	ศิริรัตน์พฤกษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ประธาน
๒.	นายแพทย์ทวีทรัพย์	ศิริประภาศิริ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๓.	แพทย์หญิงวรรณ	หาญเชาว์วรกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๔.	แพทย์หญิงบุษบัน	เชื้ออินทร์	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๕.	นายแพทย์พรศักดิ์	อยู่เจริญ	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๖.	นางศรีนทร	สนธิศิริกฤตย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๗.	นางลดาวัลย์	สวนงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองนวัตกรรมการและวิจัย

๘.	นางศรีนภา	จิตติมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
----	-----------	----------	-----------------------------

ศูนย์สารสนเทศ

๙.	นางสาวสุพจน	คุ้มวงษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
----	-------------	----------	-----------------------

สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๑๐.	นายไพโรจน์	พรหมพันใจ	ผู้อำนวยการ	
๑๑.	นายสุสันต์	จิตติมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๒.	นางทิพย์รัตน์	ธรรมกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓.	นางสาวกัญยากร	พิมสอน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๔.	นางสาวธนาภรณ์	รัตน์อนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	เลขานุการ

และผู้เข้าร่วมการประชุม จาก สคร. ๑-๑๒ (ผ่านระบบ VDO Conference)

ผู้ไม่เข้าร่วมการประชุม (เนื่องจากติดภารกิจ)

๑.	นายแพทย์สมบัติ	แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
๒.	นายแพทย์กฤษฎา	มโหทาน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
๓.	นายแพทย์อนุพงศ์	สุจริยากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
๔.	แพทย์หญิงอังคณา	เจริญวัฒนาโชคชัย	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
๕.	นางสาวพรทิพย์	ศิริภานุมาศ	รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานในที่ประชุม (นายแพทย์สมเกียรติ ศิริรัตน์พฤกษ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ) กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และกล่าวความเป็นมาในการดำเนินโครงการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ครั้งที่ ๒ โดยประเด็นดังกล่าว เป็นประเด็นที่ผู้บริหารของกรมควบคุมโรคมุ่งเน้นและเล็งเห็นถึงความสำคัญ รวมถึงเป็นนโยบายสำคัญของกรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ ดังนั้นในการประชุมครั้งนี้ จึงได้มีการเชิญผู้เกี่ยวข้องจากส่วนกลาง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เข้าร่วมรับฟังและหารือในประเด็นสำคัญ ๒ ประเด็น ดังนี้

๑) ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ระยะที่ ๒ ในพื้นที่ต้นแบบ ๘ พื้นที่ : เขต ๑ ๓ ๔ ๗ ๙ ๑๐ ๑๑ และ ๑๒ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางการแก้ไขปัญหา และข้อเสนอแนะต่อกรมควบคุมโรค รวมทั้งแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป

๒) ทหาหรือแนวทางการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พชอ. ซึ่งเป็นประเด็นที่ผ่านการเห็นชอบจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ ให้ดำเนินการขับเคลื่อนงาน พชอ. ในภาพรวมของกรมควบคุมโรคต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุมคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ระยะที่ ๒ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ความเป็นมาของโครงการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ระยะที่ ๒

นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ (ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ) ได้กล่าวชี้แจงความเป็นมาของโครงการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และขอค้นพบจากการร่วมเรียนรู้ในพื้นที่ (เอกสารแนบ ๑)

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

จากบทเรียนที่ได้จากการดำเนินงานในระยะที่ ๑ และ ๒ พบว่า




๔.๑.๑ การชี้แนะ หรือการมีข้อสั่งการจากผู้นำในพื้นที่เพื่อเลือกประเด็นสำหรับการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตจะส่งผลต่อการดำเนินงานในพื้นที่เป็นอย่างมาก ซึ่งแตกต่างจากการเรียนรู้ใน Work shop ต่างๆ ที่มีการดำเนินงานตามขั้นตอนอย่างชัดเจน ซึ่งการดำเนินงานในพื้นที่ การชี้แนะดังกล่าวก็ไม่ใช่สิ่งที่ผิด และเนื้อหาวิชาการอาจจะไม่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่เสมอไป ดังนั้นจึงต้องอาศัยประสบการณ์การทำงานในพื้นที่เข้ามาช่วยในการตัดสินใจ และส่วนกลางควรมีการให้ข้อเสนอแนะ รวมทั้งคอยสนับสนุนพื้นที่ให้สามารถดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการต่อไป

๔.๑.๒ ความเข้าใจและความสามารถในการนำกระบวนการกลุ่มและการนำเครื่องมือไปใช้ หากพิจารณาจากข้อค้นพบข้างต้นจะพบว่า ร้อยละ ๖๐ ของทีมพี่เลี้ยงในพื้นที่ ยังมีข้อจำกัดและโอกาสในการพัฒนาในการนำกระบวนการกลุ่มและการนำเครื่องมือไปใช้ ซึ่งมีสาเหตุมาจากเครื่องมือในการเขียนแผนงานและจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตฯ ใน Work shop ๒ มีความซับซ้อนต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ ดังนั้นสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ควรมีการปรับปรุงเครื่องมือให้ง่ายต่อการนำไปใช้ในพื้นทีและในขณะเดียวกันยังให้คงหลักวิชาการอยู่ ก่อนที่จะเข้าสู่ Work shop ๓ ในหัวข้อการติดตามประเมินผล



๔.๑.๓ การดำเนินงานในรูปแบบของกลไกพชอ. คือการเน้นการมีส่วนร่วมของภาคราชการ เอกชน และประชาชนอย่างจริงจัง


มติที่ประชุม รับทราบและมอบสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการปรับปรุง/แก้ไขเครื่องมือ เรื่อง การเขียนแผนงานโครงการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตฯ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ สามารถเข้าใจง่ายและง่ายต่อการนำไปใช้ เพื่อเป็นแนวทางให้กับทีมพี่เลี้ยงและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปปรับใช้ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพสูงสุด

๔.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ผลลัพธ์การดำเนินงานในพื้นที่ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางการแก้ไขปัญหา และแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป
โดยพื้นที่ต้นแบบ ๘ พื้นที่ : เขต ๑ ๓ ๔ ๗ ๙ ๑๐ ๑๑ และ ๑๒ ดังนี้

สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	แผนการดำเนินงานในระยะต่อไป
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ (ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดภารกิจ)</p>		
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์</p>		
<p>๑. ลงพื้นที่เพื่อชี้แจงโครงการฯ ๒. จัดทำแบบสอบถามและเก็บข้อมูลการกำหนดประเด็นปัญหาของอำเภอเมืองชัยนาท ๓. วิเคราะห์โครงสร้างข้อมูลจากประเด็นปัญหา จัดทำต้นไม้ปัญหา ตามประเด็น พขอ. อำเภอเมืองชัยนาท ๓ ประเด็น (อุบัติเหตุทางถนน, การออกกำลังกาย : กลุ่มวัยทำงาน และการจัดการขยะเปียก) ร่วมกับตัวแทนคณะกรรมการ พขอ. ๑๔ ท่าน และแกนนำประชาชน จำนวน ๓๕ คน ๔. กำหนดผลลัพธ์และวิเคราะห์แรงเสริมแรงต้านและจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic model) ร่วมกับตัวแทนคณะกรรมการ พขอ. และแกนนำประชาชนในพื้นที่</p>	<p>๑. ขาดการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน เช่น การขอความร่วมมือเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ทำได้ค่อนข้างยาก เนื่องจากเป็นบริบทของชุมชนเมืองและผู้เกี่ยวข้องส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยทำงานจึงไม่มีเวลาว่างเข้าร่วมกิจกรรมเท่าที่ควร ๒. ความยากและความซับซ้อนของการใช้เครื่องมือ รวมถึงกระบวนการส่วนใหญ่เน้นในเชิงของวิชาการเป็นหลัก จึงส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ไม่สามารถนำกระบวนการและนำเครื่องมือไปใช้จริงในพื้นที่ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพเท่าที่ควร</p>	<p>๑. ร่วมจัดทำร่างโครงการที่ได้จากการทำกระบวนการฯ ร่วมกับพื้นที่ อ.เมืองชัยนาท และเสนอ คกก.พขอ.เห็นชอบ ก่อนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ๒. สรุปถอดบทเรียน พขอ. ต้นแบบและคืนข้อมูลแก่พื้นที่</p>
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี</p>		
<p>๑. จัดเตรียมพื้นที่ก่อนดำเนินกิจกรรม ๒. ประชุมชี้แจงการดำเนินกิจกรรมต่อคณะกรรมการ พขอ. ป่าโมก ๓. เตรียมโครงสร้างข้อมูล การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และต้นไม้ปัญหาเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมวางแผนการจัดการข้อมูลเชิงผลลัพธ์และการกำหนดระดับผลลัพธ์ ร่วมกับคณะกรรมการ พขอ.ป่าโมก ๔. จัดกิจกรรม/กระบวนการวิเคราะห์แรงเสริมแรงต้าน</p>	<p>๑. ทีมพี่เลี้ยงบางส่วนยังไม่สามารถนำกระบวนการกลุ่มและนำเครื่องมือไปใช้จริงในพื้นที่ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพเท่าที่ควร ๒. ความยากและความซับซ้อนของการใช้เครื่องมือ</p>	<p>๑. ดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการ และเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ๒. เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒</p>

สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	แผนการดำเนินงานในระยะต่อไป
และกำหนดโครงการเพื่อลดแรงต้าน เพิ่มแรงเสริมร่วมกับทีมพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ร่วมกับคณะอนุกรรมการ พชอ.ป่าโมกและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น		
<p>๑. ชี้แจงโครงการฯ และเตรียมทีมพี่เลี้ยงทั้งหมดเพื่อวางแผนการดำเนินการจัดกิจกรรม</p> <p>๒. ทบทวนโครงสร้างข้อมูลและวิเคราะห์ต้นไม้ปัญหา (Problem Tree) ในประเด็น “ลด ละ เลิก การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช” ในพื้นที่ ๔ ตำบล</p> <p>๓. วิเคราะห์แรงเสริม – แรงต้าน และจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic model) รวมถึงการจัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ ในพื้นที่ ๔ ตำบล</p>	<p>๑. ความยากของการนำเครื่องมือต่างๆ ไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ เนื่องจากผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานส่วนใหญ่เป็นประชาชน แต่เนื้อหาจะเน้นเชิงวิชาการทำให้เกิดความสับสนในการใช้เครื่องมือ</p> <p>๒. ประเด็นความต้องการสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค คือ การร่วมเป็นวิทยากรนำกระบวนการในพื้นที่ เพื่อให้พื้นที่สามารถมอง out put ของการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน</p>	<p>๑. ร่วมจัดทำร่างโครงการที่ได้จากการทำกระบวนการฯ ร่วมกับพื้นที่ อ.เมืองร้อยเอ็ด และเสนอ กก.พชอ.เห็นชอบ ก่อนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒</p>
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา		
<p>๑. ดำเนินการทบทวนต้นไม้ปัญหา สรุปประเด็นปัญหา กำหนดผลลัพธ์ วิเคราะห์แรงเสริมแรงต้าน การจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model) และการเขียนโครงการเพื่อแก้ไขคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่</p>	<p>๑. ข้อจำกัดด้านเวลาในการจัดกิจกรรมในพื้นที่ : เนื่องจากรูปแบบกิจกรรมมีเนื้อหาที่เข้มข้น แต่เนื่องด้วยงานประจำและภารกิจของเครือข่ายในอำเภอ ทำให้ต้องปรับกิจกรรมเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของอำเภอมากยิ่งขึ้น</p> <p>๒. กระบวนการ : ระยะเวลาในการพัฒนาไม่ได้เอื้อให้ผู้ปฏิบัตินำความรู้ไปใช้ได้ทันทีในพื้นที่ จึงได้มีการเพิ่มกระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ</p> <p>๓. พี่เลี้ยง : ทีมพี่เลี้ยงสำนักงานป้องกันควบคุมโรคได้รับการพัฒนาพร้อมกับทีมในพื้นที่ ซึ่งพบว่าการพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงยังไม่เพียงพอ จึงได้นำประสบการณ์เดิม</p>	<p>๑. พี่เลี้ยงสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สรุปประเด็นที่ได้จากการดำเนินกิจกรรม เพื่อประกอบโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model) คัดข้อมูลให้ทีมพื้นที่เพื่อดำเนินการเขียนชุดโครงการ</p> <p>๒. วิเคราะห์ผลข้อมูลแบบสอบถาม (ช่วงต้นเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒)</p> <p>๓. ทีมพื้นที่เขียนชุดโครงการ เสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (ตามแนวทางการเขียนโครงการ) (ช่วงกลางเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒)</p> <p>๔. เสนอโครงการต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ</p>

สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	แผนการดำเนินงานในระยะต่อไป
	<p>มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่</p> <p>๔. บริบทพื้นที่ : การดำเนินงานในบริบทของพื้นที่มีต้นทุนเดิมในการดำเนินงานอยู่แล้ว จึงได้มีการปรับกิจกรรมให้สอดคล้องบริบทของพื้นที่และเน้นให้พื้นที่สามารถปฏิบัติได้จริง แต่เป้าหมายที่วางไว้ยังคงเป็นเป้าหมายเดิมของกิจกรรม</p>	<p>ชีวิตระดับอำเภอ (ช่วงปลายเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒)</p> <p>๕. เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๒)</p>
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี</p>		
<p>๑. ทบทวนต้นไม้ปัญหา (Problem Tree) ตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ การวิเคราะห์แรงเสริม - แรงต้าน จัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic model) และนำเสนอโครงการต่อคณะกรรมการ พขอ. (รอบที่ ๑)</p>	<p>๑. ทีมที่เลี้ยงบางส่วนยังไม่สามารถนำกระบวนการกลุ่มและนำเครื่องมือไปใช้จริงในพื้นที่ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพเท่าที่ควร</p>	<p>๑. นำเสนอโครงการ (รอบที่ ๒) ต่อคณะกรรมการ พขอ. เพื่อขอความเห็นชอบและดำเนินการต่อไป</p> <p>๒. เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒</p>
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช</p>		
<p>๑. วิเคราะห์โครงสร้างข้อมูลที่เป็น วิเคราะห์ส่วนขาดของข้อมูลและแหล่งในการเก็บข้อมูล รวมทั้งการสร้างเครื่องมือในการเก็บข้อมูล</p> <p>๒. ระบุปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาโดยใช้แผนภูมิต้นไม้ปัญหา (Problem tree diagram) การจัดลำดับสำคัญของปัญหา (Priority Setting)</p> <p>๓. กำหนดผลลัพธ์ การวิเคราะห์แรงเสริม - แรงต้าน (Force Field Analysis) และออกแบบกิจกรรมที่ต้องทำเพื่อเพิ่มแรงเสริม ลดแรงต้าน และจัดทำแผนงานกิจกรรม/โครงการ เสนอคณะกรรมการ พขอ.พิจารณา</p>	<p>๑. การขาดการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง</p> <p>๒. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกระบวนการยังขาดความหลากหลายและยังไม่ครอบคลุมในการวิเคราะห์โครงสร้างข้อมูลเพื่อกำหนดประเด็นปัญหา</p> <p>๓. วิธีการดำเนินงาน เนื้อหา กระบวนการ และเครื่องมือส่วนใหญ่จะเน้นในเชิงวิชาการ ส่งผลให้ผู้เกี่ยวข้องไม่สามารถใช้เครื่องมือดังกล่าวได้เต็มประสิทธิภาพ</p> <p>๔. ข้อจำกัดด้านระยะเวลาดำเนินการกิจกรรมในพื้นที่ค่อนข้างน้อย เนื่องจากผู้เกี่ยวข้องมีภารกิจและงานประจำที่จำเป็น ดังนั้นเวลาที่เหมาะสมในการจัดกิจกรรมจึงควรเป็นช่วงเช้าหรือช่วงบ่ายเท่านั้น (ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้</p>	<p>๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการที่ผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการ พขอ.</p> <p>๒. เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๓)</p>

สิ่งที่ดำเนินการ	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	แผนการดำเนินงานในระยะต่อไป
	<p>เต็มวัน)</p> <p>๕. ทีมพี่เลี้ยงในพื้นที่ไม่มีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมอย่างเต็มที่ ซึ่งส่วนใหญ่กระบวนการด้านวิชาการ และการประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องจะเป็นบทบาทของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคดำเนินการเพียงฝ่ายเดียว</p>	
<p> สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา</p>		
<p>๑. มีการทบทวนโครงสร้างข้อมูลตามประเด็นปัญหา กำหนดผลลัพธ์ วิเคราะห์แรงเสริม - แรงต้าน และการจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model)</p>	<p>๑. เครื่องมือในการจัดทำโปรแกรมผลลัพธ์ (Logic Model) มีความซับซ้อน ยากต่อการนำไปใช้ในพื้นที่</p>	<p>๑. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไขคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ และร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>๒. เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒</p>

จากภาพรวม พบว่า พื้นที่ต้นแบบทั้ง ๗ แห่ง มีการดำเนินการกำหนดประเด็นปัญหา และมีแผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เรียบร้อยแล้ว รวมทั้งมีการนำเครื่องมือและความรู้ที่ได้จากการอบรมใน work shop ที่ ๑ และ ๒ ไปใช้ในพื้นที่จริงตามแผนการดำเนินงานที่ได้กำหนดไว้

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๔.๒.๑ ในกรณีพื้นที่อื่นนอกเหนือจากพื้นที่ต้นแบบ ๘ แห่งข้างต้น ที่มีการขับเคลื่อนงานผ่านกลไกคณะกรรมการ พชอ.อยู่แล้วสามารถนำกระบวนการและเครื่องมือไปต่อยอดการดำเนินงานในพื้นที่ได้

๔.๒.๒ หากทางสำนักงานป้องกันควบคุมโรคมีความต้องการต่อยอดกระบวนการและเครื่องมือไปใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่อื่นๆ สามารถดำเนินการได้ แต่ต้องมีการจัดตั้งงบประมาณบริหารจัดการภายในพื้นที่เอง โดยสามารถเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ หรือทีมจากส่วนกลางร่วมเป็นวิทยากรให้แก่พื้นที่ได้ และสำหรับรายละเอียดงบประมาณในการดำเนินโครงการควรมีจัดตั้งตามความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่ ซึ่งจะพิจารณาตามจำนวนพี่เลี้ยง จำนวนครั้งในการจัดอบรม และระยะเวลาในการจัดกิจกรรม

๔.๒.๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับเขตไม่ควรจัดตั้งงบประมาณในการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตให้กับอำเภอ แต่ควรให้อำเภอดำเนินการจัดตั้งงบประมาณในการแก้ไขคุณภาพชีวิตเอง

๔.๒.๔ การขยายงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคควรมีการตั้งเป้าหมายสนับสนุนการจัดการปัญหาแบบมีส่วนร่วม เช่น ควรดำเนินการในกี่จังหวัดในแต่ละเขต หรือใน ๑ จังหวัดจะดำเนินการในกี่อำเภอ

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติรับทราบ และมอบหมายหน่วยงานนำร่อง ๘ พื้นที่ ดำเนินการในระยะต่อไป ดังนี้

๑. พื้นที่ต้นแบบ ๘ พื้นที่ที่ดำเนินงานยังไม่บรรลุตามเป้าหมายหรือสำเร็จตามแผนที่กำหนด ให้เร่งดำเนินการต่อเสร็จสิ้นก่อนการอบรมในครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

๒. พื้นที่ต้นแบบ ๘ พื้นที่ดำเนินการเขียน (ร่าง) โครงการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ และนำเสนอแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ร่วมพิจารณาและให้ความเห็นชอบ ก่อนการดำเนินกิจกรรมตามแผนในพื้นที่จริง โดยจะมีทีมจากส่วนกลางร่วมลงพื้นที่รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ด้วย

๓. พื้นที่ต้นแบบ ๘ พื้นที่ ส่ง (ร่าง) โครงการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก กก.พชอ.แล้ว มายังสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้ผู้ทรงคุณวุฒิร่วมพิจารณาให้ข้อคิดเห็น และเป็นข้อมูลสำคัญในการเตรียมความพร้อมก่อนการเข้าร่วมอบรมในครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

๔. มอบหมายสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำคู่มือ/หลักสูตรพัฒนาบุคลากรในพื้นที่ฯ โดยพิจารณาถึงความยืดหยุ่น และง่ายต่อการนำไปปรับใช้ในการดำเนินงานในพื้นที่

๔.๓ หรือแนวทางการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พชอ. ที่ผ่านการเห็นชอบจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

ประธานในที่ประชุม (นายแพทย์สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์) กล่าวถึงความเป็นมา การขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พชอ. โดยสืบเนื่องจากกรมควบคุมโรคได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการดำเนินงาน พชอ. แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์การจัดการขับเคลื่อนงาน พชอ. ในภาพรวมของกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงมีข้อสั่งการแต่งตั้ง นายสุขสันต์ จิตติมณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เป็นผู้จัดการ (Program manager) ที่มีบทบาทในการวางแผน กำกับ ดูแล การขับเคลื่อนงาน พชอ. ในภาพรวมของกรมควบคุมโรค ทั้งในด้านวิชาการและด้านประสานงานระหว่างกรม และหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค

นายสุชสันต์ จิตติมณี ได้ชี้แจงความเป็นมาของการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พขอ. โดยได้รับมอบหมายให้เป็นแกนกลางในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พขอ. และ พชช. ในลักษณะโครงการขึ้นรูปด้วยความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ และ มติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WM) เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ มอบหมายสำนักงาน คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและกองแผนงาน ร่วมติดตามความก้าวหน้าควบคู่กับส่วนที่กรมควบคุมโรคดำเนินการ เรื่อง “คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” และต่อมาได้มีการนำแนวทางในการขับเคลื่อนฯ เข้าหารือ ในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ และที่ประชุมมีมติ เห็นชอบในแนวทางและให้ดำเนินการขับเคลื่อนงานระยะต่อไป โดยมีเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนงาน ๒ ประการ ได้แก่ ๑) มีกระบวนการจัดการโรคและภัยสุขภาพเป็นรูปธรรมแบบมีส่วนร่วม ๒) เกิดผลลัพธ์การลดโรค ลดภัยสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง นอกจากนี้ยังมีการกำหนดแนวคิดการขับเคลื่อนงาน ภารกิจสำคัญ กลยุทธ์ บทบาท ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแผนกิจกรรมในรอบเวลาระยะเร่งรัดขับเคลื่อน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนั้นจึง เป็นประเด็นให้ที่ประชุมร่วมพิจารณาและร่วมแลกเปลี่ยนเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างมีประสิทธิภาพและ เป็นระบบต่อไป (เอกสารแนบ ๔)

มติที่ประชุม รับทราบและมอบหมายนายสุชสันต์ จิตติมณี ดำเนินการสื่อสารความเข้าใจในประเด็น การดำเนินการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พขอ. ตามนโยบายของกรม ร่วมกับ ผู้เกี่ยวข้องทั้งในสำนักส่วนกลาง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ตามประเด็น ดังนี้

๑) กำหนดระยะเวลาดำเนินการขับเคลื่อนงานฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้ชัดเจน (ตั้งแต่เริ่มต้น ถึง สิ้นสุดโครงการฯ)

๒) จัดทำแนวทาง เป้าหมาย กรอบการดำเนินงาน ตัวชี้วัด และแผนกิจกรรมที่จะดำเนินงาน รวมถึง การกำหนดคำนิยาม/คำสำคัญ (Key word) เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓) จัดทำคำสั่งคณะทำงานขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยศักยภาพ พขอ. และ แจกเวียนให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นางสาวธนาภรณ์ รัตน์อนันต์
ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางทิพย์รัตน์ ธรรมกุล
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

QR Code สำหรับ
ดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุมฯ

