

โครงการการเฝ้าระวัง ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานบุญฮีตสิบสองคองสิบสี่  
ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอรำไพบุรี  
ในพื้นที่นาร่อง พชต. ตู อำเภอรำไพบุรี จังหวัดศรีสะเกษ  
ปี 2567

พชอ.รำไพบุรี จ.ศรีสะเกษ

อำเภอรำไพบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

## คำนำ

ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการรับสมัครขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี 2566 เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ให้จัดทำโครงการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในการแก้ปัญหาในพื้นที่ และยกย่องโครงการที่ประสบความสำเร็จและขยายผลให้พื้นที่อื่น ๆ นั้น

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ราชบุรี ได้จัดทำโครงการการเฝ้าระวังลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในงานบุญฮีตสิบสองคองสิบสี่ ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอราชบุรี ในพื้นที่นาร่อง พชต. ตู อำเภอราชบุรี จังหวัดศรีสะเกษปี 2567 เพื่อพิจารณาขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปี 2567 ซึ่งผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าการจัดทำเอกสารฉบับนี้จะมีข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจศึกษาโครงการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในการแก้ปัญหาในพื้นที่เป็นอย่างดี

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ราชบุรี

พชอ.ราชบุรี จ.ศรีสะเกษ

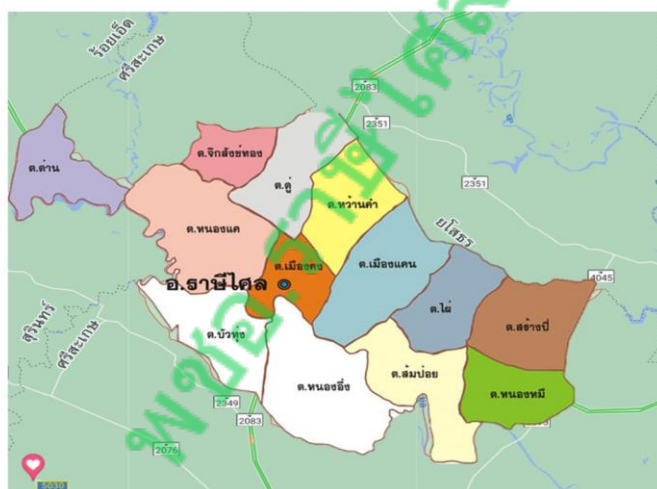
	สารบัญ	
	หัวข้อเรื่อง	หน้า
คำนำ		2
สารบัญ		3
ข้อมูลทั่วไป		4
หมวดที่ 1		5
หมวดที่ 2		10
หมวดที่ 3		18
หมวดที่ 4		21
หมวดที่ 5		24
หมวดที่ 6		36
หมวดที่ 7		42
ภาคผนวก		55

พชอ.ราชรัฐเศล จ.ศรีสะเกษ

ข้อมูลทั่วไป  
คำขวัญอำเภอราชไศล



แม่น้ำมูลคู่บ้าน ลิงบ้านห้วยคูเมือง  
ตงภูดินลือเลื่อง เมืองแห่งบั้งไฟแสน  
ดินแดนหอมแดง แหล่งข้าวหอมมะลิชั้นดี  
เขื่อนราษีฯสุดสวย พร้อมด้วยประเพณีแข่งเรือยาว



**ทิศเหนือ** ติดกับ  
อ.โพนทราย จ.ร้อยเอ็ด  
อ.ศิลาลาด

**ทิศตะวันออก** ติดกับ  
อ.ค้อวัง จ. ยโสธร  
อ.ยางชุมน้อย

**ทิศใต้** ติดกับ  
อ.ยางชุมน้อย  
อ.เมืองศรีสะเกษ  
อ.อุทุมพรพิสัย

**ทิศตะวันตก** ติดกับ  
อ.บึงบูรพ์

อำเภอราชไศล ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดศรีสะเกษ ห่างจากจังหวัดศรีสะเกษ 39 กิโลเมตร มีเขตการปกครอง 13 ตำบล 196 หมู่บ้าน 16,258 ครัวเรือน เทศบาลตำบล 3 แห่ง อบต. 13 แห่ง รพ.สต. 14 แห่ง NPCU 1 แห่ง ประชากร 79,532 คน เพศชาย 39,551 คน เพศหญิง 39,981 คน ทิศเหนือติดกับ อำเภอศิลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ และอำเภอโพนทราย จังหวัดร้อยเอ็ด ทิศตะวันออกติดกับอำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ และอำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร ทิศใต้ติดกับอำเภอยางชุมน้อย อำเภอเมือง อำเภออุทุมพรพิสัยจังหวัดศรีสะเกษ ทิศตะวันตกติดกับอำเภอบึงบูรพ์



## หมวดที่ 1 ภาวะผู้นำ (Leadership)

### 1.1 การสร้างเป้าหมายร่วมกัน

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชíšไศล โดยนายสรารุช ทรงโฉม นายอำเภอ ราชíšไศล ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชíšไศล มีแนวคิด และหาแนวทางในการนำทีมสร้างเป้าหมายร่วมกัน เพื่อคน อำเภอราชíšไศล ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ครอบคลุมมิติ โดยได้นำองค์ประกอบของคุณภาพชีวิต 4 ด้านขององค์การอนามัยโลก ได้แก่ 1.ด้านร่างกาย (Physical domain) 2.ด้านจิตใจ (Psychological domain) 3.ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (Social relationships) และ 4.ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment) มาเป็นกรอบแนวทางในการกำหนดเป้าหมาย และยุทธศาสตร์ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ทั้ง 4 ด้าน เพื่อคนอำเภอราชíšไศล ให้มีสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี และชุมชนน่าอยู่ โดยได้มอบหมายให้นายอรธวุฒิ ชาริผล สาธารณสุขอำเภอราชíšไศล เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชíšไศล ให้มีการทบทวนวาระจังหวัด ศรีสะเกษ และจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชíšไศล ที่ประกอบไปด้วยภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยมีนายอำเภอราชíšไศล เป็นประธานในการประชุม เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอราชíšไศล เป็นไปอย่างครอบคลุมร่วมกันทุกภาคส่วน มีการวิเคราะห์สภาพ ปัญหา และสิ่งที่ต้องพัฒนาต่อยอดร่วมกัน โดยใช้ (SWOT Analysis) จึงเกิดยุทธศาสตร์ 4 ด้าน และประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต ของอำเภอราชíšไศล 11 ประเด็น เพื่อนำไปสู่เป้าหมาย การเป็น “ราชíš เมืองสุข” คนสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี และชุมชนน่าอยู่ อย่างยั่งยืนต่อไป จากการประชุมวิเคราะห์ (SWOT Analysis) ร่วมกันในภาพ พชอ. ทั้งภาคส่วนราชการ ท้องถิ่น เอกชน และภาคประชาชน ได้มีการคัดเลือกประเด็นการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประเด็นหลักเนื่องจากการบริโภคแอลกอฮอล์สามารถส่งผลเสีย กระทบคุณภาพชีวิตในด้านอื่นๆ อีกมากมายเช่น ความปลอดภัยทางถนน โรคและภัยสุขภาพ ปัญหายาเสพติดและจิตเวช เป็นต้น โดยประธาน พชอ. ราชíšไศล ได้มอบหมายให้ทางเลขาธิการพชอ. ราชíšไศล ถ่ายทอดที่มาของปัญหาที่จะดำเนินการ ความต้องการที่อยากให้เกิดขึ้น ผ่านที่ประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และทาง Social Media ช่องทางต่างๆ ของส่วนราชการ เอกชน และประชาชน เพื่อให้เกิดการรับรู้และมีส่วนร่วมในการดำเนินการร่วมกันอย่างครอบคลุม

แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) อำเภอรายีไศล  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

**"ราชินี' เมืองสุขุข** คนสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่"  
"RASI' Happy city, healthy people, good environment, good economy, livable community"

ขับเคลื่อนด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ เพื่อคนรายีไศล

สุขภาพดี	สิ่งแวดล้อมดี	เศรษฐกิจดี	ชุมชนน่าอยู่
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามทางสุขภาพ - มาตรการ ป้องกัน ควบคุมโรค พยาธิใบไม้ได้ดับ - มาตรการ ป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออก - การส่งเสริมและพัฒนาเด็กด้วย EF (Executive Functions)/Smart kids/มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน สู ๒,๕๐๐ วัน+ - มาตรการ ป้องกัน ควบคุมการฆ่าตัวตาย และจิตเวช	การแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม - การแก้ไขปัญหาขยะ และสิ่งปฏิกูล	การส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชน - การพัฒนาคุณภาพสินค้า การเกษตร - การพัฒนามล็ดภัณฑ์ชุมชน	พัฒนาระบบการดูแล สวัสดิการ และความปลอดภัย - การป้องกัน และแก้ไขปัญหา ยาเสพติด / TO BE NUMBER ONE - การป้องกัน และแก้ไขปัญหา อุบัติเหตุทางการจราจร - การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง - การลดการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์
ผู้รับผิดชอบหลัก: สธ./ท้องถิ่น	ผู้รับผิดชอบหลัก: ท้องถิ่น/ปกครอง/สธ.	ผู้รับผิดชอบหลัก: ปกครอง/เกษตร/พัฒนาชุมชน	ผู้รับผิดชอบหลัก: ปกครอง/ตำรวจ/สธ./วัฒนธรรม

ประธาน พชอ. ราชินีไศล นำทีมทบทวน ติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ในการสร้าง เป้าหมายร่วมกัน เดือนละ 1 ครั้ง ในช่วงสัปดาห์แรกของทุกเดือนหลังการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน คำนึงถึงความต้องการของประชาชนให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาของพื้นที่ จากการ ประชุมทบทวน ติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ในการสร้างเป้าหมายร่วมกันพบว่ายังขาด แรงจูงใจในการดำเนินงานที่จะลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้วยอุปสรรคหลายส่วนแต่ละตำบลมี ความพร้อมไม่เท่ากัน จึงวางแผนการดำเนินงานออกมาในรูปแบบพื้นที่ต้นแบบ จึงได้มอบหมาย เลขาธิการ พชอ. ราชินีไศล และคณะอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พิจารณาคัดเลือก พื้นที่ดำเนินงานที่จะเริ่มต้นเป็นพื้นที่ต้นแบบ ดำเนินการให้เห็นเป็นรูปธรรม และเป็นแหล่งศึกษาดูงานให้ พื้นที่ตำบลอื่นๆ ดำเนินการต่อไปในอนาคตได้ โดยได้คัดเลือกพื้นที่ๆมีความพร้อม ในการดำเนินกิจกรรม เป็นตำบลคู่ อำเภอรายีไศล จังหวัดศรีสะเกษเป็นพื้นที่นำร่องดำเนินการ โดยใช้ยุทธศาสตร์พัฒนา คุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) คู่ อำเภอรายีไศลขับเคลื่อนการดำเนินงาน

## 1.2 การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Results based management) โดยการสร้างการมีส่วนร่วมของภาครัฐ เอกชน และประชาชน ทั้งภายในและภายนอกพื้นที่นำร่องดำเนินการ

โครงการฯ พชอ. ราชินีไศล มีการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Results based managment) ตามกรอบ แนวทาง ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านนโยบายการมีส่วนร่วมของบุคคล ทั้งภายในและภายนอกพื้นที่นำร่อง ด้าน ข้อมูลและสารสนเทศ ด้านการจัดการพื้นที่เป้าหมาย และกลุ่มเป้าหมายลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่าย ด้านการติดตามและประเมินผล และด้านนวัตกรรม

ด้านนโยบายการมีส่วนร่วมของบุคคล ทั้งภายในและภายนอกพื้นที่นำร่อง โดยประธาน พชอ. ราชินี ไศล พชต. คู่ อำเภอรายีไศล คณะอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สร้างการมีส่วนร่วม ของ บุคคล ทั้งภายในและภายนอกพื้นที่นำร่อง เพื่อให้เกิดนโยบายขับเคลื่อนร่วมกัน โดยมีพื้นที่นำร่องตำบลคู่ และ

เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการติดตาม ประเมินผล โดยประธาน พขอ. ราชสีไศล ได้มีการทำ MOU ร่วมกันทั้งในส่วนหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายอื่นๆ ในอำเภอราชสีไศล นอกจากนี้ยังมีผู้เชี่ยวชาญจาก สสส. เข้ามามีบทบาทเป็นที่ปรึกษา ร่วมกันขับเคลื่อนสร้างการมีส่วนร่วมร่วมกันทั้งภายในและภายนอกพื้นที่ผ่านกระบวนการ AIC (Appreciation Influence Control) ในการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีมเครือข่ายในชุมชนตำบลคูและตำบลอื่นๆ ในอำเภอราชสีไศล จนทำให้ปัจจุบัน พขอ. ราชสีไศล ได้รับคัดเลือกจาก สสส. เข้าร่วมโครงการ : พัฒนากลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราชสีไศล จังหวัดศรีสะเกษ ข้อตกลง 66-0189 กิจกรรม : อดรงค์สร้างกระแสการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อเนื่อง โดยมีบทบาทเป็นพื้นที่ต้นแบบในการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อเนื่อง และประธาน พขอ. ราชสีไศล ได้มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบตามยุทธศาสตร์ เช่นมอบหมายให้อนุกรรมการ พชต. คู และอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลงไปดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในตำบล เช่นสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรม นำเสนอข้อมูล เสนอแนะ และร่วมกันตัดสินใจร่วมกัน และสร้างระบบการติดตามในระดับตำบลและชุมชนร่วมกัน



ด้านข้อมูลสารสนเทศ เพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศที่ครอบคลุม และครบถ้วน คณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล ได้ออกแบบวิธีการและช่องทาง ในการรับฟังข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่นำร่อง อละพื้นที่อื่นๆ ในอำเภอราชสีไศล ออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ส่วนเชิงรุก โดยใช้วิธีการสำรวจความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสาร และองค์ความรู้ และข้อเสนอแนะโดยใช้แหล่งรับเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 14 แห่ง และคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว 1 แห่ง รวม 15 แห่ง

ส่วนที่ 2 ส่วนเชิงรับ ได้แก่ การเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทางโทรศัพท์หมายเลข 0 4568 1167 กล่องรับฟังความคิดเห็นในส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เวทีการประชุมส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เวทีประชาคมหมู่บ้าน และทางโซเชียล มีเดีย (Social Media) เช่น ไลน์

กลุ่มอำเภอราชสีไศล เฟสบุ๊คเพจที่ทำการปกครองราชสีไศล สสอ.ราชสีไศล จังหวัดศรีสะเกษ เป็นต้น เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ครบถ้วน ครอบคลุม ถูกต้อง ทันต่อเวลา และได้นำเทคโนโลยีสารสนเทศสมัยใหม่เข้ามามีบทบาทในการสื่อสารเพื่อให้ได้ข้อมูลโรคและภัยทางด้านสุขภาพ รวมทั้งด้านอื่นๆ เป็นการพัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสารในพื้นที่ไปในตัว ได้แก่ ระบบเครือข่าย Tele Medicine คปสอ.ราชสีไศล สามารถลดภาระงาน ระยะเวลาในการรอคอย ได้จริง และสะดวกรวดเร็ว ทำให้คณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล ได้รับข้อมูลทันต่อเหตุการณ์ วิเคราะห์ เป็นสารสนเทศและเสนอผู้บริหาร เพื่อให้ได้รับการแก้ปัญหาอย่างทันท่วงทีเมื่อเกิดเหตุการณ์หรือภาวะฉุกเฉิน

*ด้านการจัดการข้อมูลพื้นที่ และกลุ่มเป้าหมาย ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์* ประธาน พขอ. ราชสีไศล ได้มอบหมายให้คณะอนุกรรมการ พชต. ราชสีไศล คณะอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์วางแผนการดำเนินงาน และจัดทำแผนการปฏิบัติงาน (Action Plan) โดยมอบหมายให้เลขานุการ พขอ. ราชสีไศล ดำเนินการรวบรวมข้อมูลความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ รวมถึงเป้าหมาย และนโยบายที่เกี่ยวข้อง โดยให้ผู้รับผิดชอบตามยุทธศาสตร์และผู้เกี่ยวข้อง มานำเสนอประเด็นดังกล่าวในเวทีการประชุม พขอ. ราชสีไศล เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็น ร่วมกันโดยมีกลยุทธ์ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านที่อยู่อาศัย ด้านการเข้าถึงสวัสดิการของรัฐ ด้านการศึกษา และด้านรายได้

*ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่าย* ประธาน พขอ. ราชสีไศล ประกาศยุทธศาสตร์ พขอ. ราชสีไศล “ราชสีฯ เมืองสุข สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่” ให้เป็นนโยบายการดำเนินงานของทุกภาคส่วนในอำเภอราชสีไศล ให้มีการดำเนินการแบบบูรณาการร่วมกัน มีการประชุมวางแผนร่วมกัน และจัดทำแผนปฏิบัติงานร่วมกันอย่างครอบคลุม โดยมีทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ เอกชน และภาคประชาชน ในอำเภอราชสีไศลมีส่วนร่วม ร่วมกันในการดำเนินงานเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่ครบถ้วนและครอบคลุม

*ด้านการติดตาม ประเมินผล การกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง* โดยมีการกำกับติดตามแผนการดำเนินงานผ่านการประชุม พขอ. ราชสีไศล เดือนละ 1 ครั้ง การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านโดยบูรณาการร่วมกับกิจกรรมนุ่งผ้าไทยใส่บาตร และอำเภอยิ้มเคลื่อนที่ ที่ดำเนินการระบบเวียนไปยังตำบลและหมู่บ้านต่างๆ ในอำเภอราชสีไศล นำข้อมูลมาวิเคราะห์ และประเมินปัญหาของครัวเรือนเป้าหมาย การติดตามการทำงานและพูดคุยถึงปัญหาจากการดำเนินโครงการในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ การประเมินผล มีการประเมินผลในแต่ละกิจกรรมในโครงการในระดับหมู่บ้าน ตำบล และมีการประเมินคัดเลือกตำบลนำร่อง ขับเคลื่อนโดย การดำเนินงานของ พชต. ราชสีไศล “ตำบลนำร่อง ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” ขยายผลสู่หมู่บ้านนำร่องในตำบล

*ด้านนวัตกรรม* การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิตกระบวนการ และการบริการ พขอ. ราชสีไศล นำโดยประธาน พขอ. ราชสีไศล มีการประชุมมอบหมายผู้เกี่ยวข้องร่วมกัน ทบทวนกระบวนการวิเคราะห์ปัญหา การ

บริหารจัดการแก้ปัญหาเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยนำหลักประเพณีฮีตสิบสอง คองสิบสี่ของคนอีสานมาเป็นหลักในการเริ่มต้นในการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากการทำงานที่ผ่านมามีพบว่าช่องว่างสำคัญจำเป็นต้องมีการพัฒนาและต่อยอดอย่างต่อเนื่อง ในเรื่องการเข้าถึงบริการและ



ข้อมูลที่ถูกต้องการที่จะลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ที่มีความรู้เฉพาะด้าน เช่น แพทย์ พยาบาล เป็นต้น ดังนั้น การต่อยอดและขยายผลการนำนวัตกรรมที่มีอยู่แล้วจึงมีความจำเป็นเพื่อยกระดับคุณภาพและผลลัพธ์บริการ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค กลุ่มเป้าหมาย คือกระบวนการต่อยอดและขยายผลการนำนวัตกรรมที่มีอยู่แล้วคือ “Tele Medicine คปสอ. ราชีไศล”

พชอ.ราชีไศล จ.ศรีสะเกษ

## หมวด 2 การวางแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ (Strategic Action Planning)

### 2.1 แผนปฏิบัติการของโครงการฯ ที่ขับเคลื่อนลงไปทุกภาคส่วน โดยผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก

พขอ. ราชสีไศล มีแนวทางการใช้ พชต. ราชสีไศล ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอ “ราชสีฯ เมืองสุข สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่” ขับเคลื่อนการดำเนินงานลงสู่ในระดับตำบล มีการจัดทำฐานข้อมูล และบันทึกข้อมูล สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลเป็นรูปธรรม และเกิดการบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนนำไปสู่การแก้ไขปัญหาอย่างครอบคลุมครบทุกมิติ โดยการสร้างหลักประกันทางสังคมและสุขภาพที่ดีให้แก่กลุ่มเป้าหมาย โดยการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่นมาขับเคลื่อนร่วมกันเป็นภาคีเครือข่ายการพัฒนาทำแผนปฏิบัติการราชการของโครงการฯ ซึ่งจัดทำโดยคณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล ร่วมกับภาคีเครือข่าย โดยการระดมสมอง แลกเปลี่ยนข้อมูล รวบรวมข้อมูล อีกทั้งได้มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญมาร่วมออกแบบ และกำหนดเป็นพัฒนาต่อยอดทุกปีของ พขอ. ราชสีไศล เพื่อเป็นการสื่อสารสู่การปฏิบัติไปยังทุกกลุ่ม ทั้งภายในและภายนอก มีการใช้แนวทางแผนปฏิบัติการของโครงการฯ มีการดำเนินงานเน้นการเกิดประสิทธิภาพ (ทำน้อยได้มาก หรือทำกิจกรรมเดียวสามารถเกิดประโยชน์ในหลายงาน ซึ่งแสดงถึงกิจกรรมใดที่คุ้มค่า) พขอ. ราชสีไศล มีการทบทวนแนวทางแผนปฏิบัติการของโครงการฯ ทุก 1 เดือน และมีการปรับแผน และสื่อสาร ผ่านการประชุม พขอ. โดยนำผลการทบทวน การเรียนรู้ มาพัฒนาต่อ มีการขับเคลื่อนและบริหารงาน โดยใช้วงจรคุณภาพ หรือ PDCA ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน Plan (วางแผน) – Do (ปฏิบัติ) – Check (ตรวจสอบ) –Act (ปรับปรุง) ในการปรับปรุงกระบวนการทำงาน การแก้ปัญหา เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชนที่ยั่งยืนด้วยยุทธศาสตร์เพื่อคนราชสีไศล “ราชสีฯ เมืองสุข สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่” โดยมีกระบวนการในการขับเคลื่อนงาน ดังนี้ 1. การสร้างและพัฒนาเครือข่ายสู่ตำบล และหมู่บ้าน ซึ่งมีการจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการนักขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นำการเปลี่ยนแปลง ระดับหมู่บ้าน ตำบล การอบรมเชิงปฏิบัติการฐานเรียนรู้ (Best Practice Learning Rally) แก่เครือข่ายระดับหมู่บ้านโดยการจัดกิจกรรม Rally ตามฐานการเรียนรู้ 2. การประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนในพื้นที่รับรู้ในรูปแบบต่างๆ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินการ 3. สำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และจัดกลุ่มปัญหา 4. การแก้ไขปัญหาโดยการจัดทำแผนรายพื้นที่ และลงไปพื้นที่เพื่อการแก้ไขปัญหา

จากการทบทวนแผนปฏิบัติการของโครงการฯ ที่ขับเคลื่อนลงไปทุกภาคส่วน โดยผ่านเครือข่ายทั้งภายในและ ภายนอก ทำให้ออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ เพื่อนำ ไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการในการจัดทำกระบวนการเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ การกำหนดรูปแบบให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สร้างให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการทำงาน มีการเสริมพลัง ( Empowerment) มีการนำกระบวนการ UCCARE มาขับเคลื่อนในการดำเนินงาน ตลอดจนรูปแบบที่ทำให้เกิดการนำเสนอความคิดและสนับสนุนความคิดสร้างสรรค์ โดยใช้ 4 ท คือทบทวนทันที และ 3ท คือ ทำทันที การร่วมกัน แก้ปัญหาในลักษณะ RCA หรือ Root cause analysis มีการทบทวนหลังปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) ทุกครั้ง การเรียนรู้ การทบทวนแนวทางสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี และเกิดความร่วมมือในการขับเคลื่อนประเด็นพขอ.พบ



แนวทางที่ต้องปรับปรุงต่อเนื่องเช่น กระบวนการสำรวจ ช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่มีความครอบคลุม มีการประสานความร่วมมือทุกภาคส่วน มีการดำเนินการด้านการเข้าถึงสวัสดิการ เช่น การเข้าถึงบริการ บำบัดรักษากรณีติดสุราเรื้อรัง เป็นต้น จากระดับอำเภอ พขอ. ราชสีไศล

แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) อำเภอราชสีไศล  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

**"ราชสี' เมืองสุข** คนสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่"  
"RASI' Happy city, healthy people, good environment, good economy, livable community"

ขับเคลื่อนด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ เพื่อคนราชสีไศล

สุขภาพดี	สิ่งแวดล้อมดี	เศรษฐกิจดี	ชุมชนน่าอยู่
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามทางสุขภาพ	การแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม	การส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชน	พัฒนาระบบการดูแล สวัสดิการ และความปลอดภัย
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภัยไข้เจ็บไม่ดับ</li> <li>- เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออก</li> <li>- การส่งเสริมและพัฒนาเด็กด้วย EF (Executive Functions)/Smart kids/มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน สู่ ๒,๕๐๐ วัน+</li> <li>- เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการฆ่าตัวตาย และจิตเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การแก้ไขปัญหาขยะ และสิ่งปฏิกูล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาคุณภาพสินค้า การเกษตร</li> <li>- การพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด / TO BE NUMBER ONE</li> <li>- การป้องกัน และแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางการจราจร</li> <li>- การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบาง</li> <li>- การลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> </ul>
ผู้รับผิดชอบหลัก: สธ./ท้องถิ่น	ผู้รับผิดชอบหลัก: ท้องถิ่น/ปกครอง/สธ.	ผู้รับผิดชอบหลัก: ปกครอง/เกษตร/พัฒนาชุมชน	ผู้รับผิดชอบหลัก: ปกครอง/ตำรวจ/สธ./วัฒนธรรม

## บริบทและสถานการณ์ปัญหา

อำเภอราชไสล

13 ตำบล 190 หมู่บ้าน 14 อปท.

ประชากร

79,532 คน อายุ 15 ปี ขึ้นไป 36,568 คน

อุบัติเหตจากการดื่ม Alc 18.35 % เสียชีวิต 3 ราย =0.19 %

Alcohol Psychosis ปี 2563-2565 ร้อยละ 36.99, 27.72 และ 16.78



การคัดกรอง	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ดื่มแอลกอฮอล์	9,068	27.16
ระดับเสี่ยงต่ำ	8,699	96.46
ระดับเสี่ยงปานกลาง	316	3.5
เสี่ยงสูง	3	0.03

ที่มา HDC: เม.ย.2566

วิธีการ  
ดำเนินงาน

- 1 การประชุมจัดตั้ง / ทบทวนคณะทำงานระดับ ประกอบด้วย หัวหน้าส่วนราชการท้องถิ่น,ผู้บริหารสถานศึกษา,อปท.,ภาคเอกชน ฯลฯ (2 ครั้ง)
- 2 ประชุมขับเคลื่อนงาน วิเคราะห์สถานการณ์ การค้นหาข้อมูล และกำหนดกติกา /มาตรการชุมชน วางแผนการดำเนินงาน ให้ความรู้คัดกรองงาน พชต.เรื่องการจัดการเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน"
- 3 กิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อเนื่อง ในงานเทศกาลต่างๆ รณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษา, MOU
- 4 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 5 การลงพื้นที่ ใฝ่ระวัง และติดตามผลงาน ของเครือข่ายในพื้นที่
- 6 การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ พชต.และเขตชุมชน "บุคคลต้นแบบเลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอราชไสล
- 7 กิจกรรมสรุปบทเรียน/ถอดบทเรียน (กลุ่มเป้าหมาย พชอ. และ พชต.)
- 8 ประชุมเครือข่าย พชอ.ที่ขับเคลื่อนงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขยายผลสู่อำเภออื่น

บันไดผลลัพธ์โครงการพัฒนาภาคีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราชสีห์ จังหวัดศรีสะเกษ



ผู้พื้นที่นำร่อง พชต. คู่

พชต.ราชสีห์

พชต.ราชสีห์

### แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการ (ส.1)

1. ชื่อโครงการ ลดการการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ ตำบล( พชต.) ตำบล
2. ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตำบล ตำบล อำเภอราชสีห์ จังหวัดศรีสะเกษ
3. รหัสโครงการ 66-00142-03 เลขที่ข้อตกลง 66-01886
4. ระยะเวลาดำเนินงาน ตั้งแต่ 25 มิถุนายน ถึง 31 มีนาคม
5. รายงานงวดที่ 1 จากเดือน มิถุนายน ถึงเดือน ตุลาคม

#### ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงานโครงการ

##### 1.1 ความก้าวหน้าของกิจกรรม (รายงานผลการดำเนินงานทุกกิจกรรม)

###### กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล (พชต.)

รายละเอียดการดำเนินงาน (ระบุผู้เข้าร่วมกิจกรรม วัน เวลา สถานที่และวิธีการดำเนินงาน)

จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล ครั้งที่ 1/2566 เมื่อ กรกฎาคม 2566 เพื่อ ทบทวนบทบาทหน้าที่และรับทราบการแต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อรับผิดชอบตามประเด็นการขับเคลื่อน พชต.ตำบล 11ประเด็น เวลา 09.00-12.00 น.ณ ห้องประชุม ชั้น 2โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ มีที่ปรึกษา และคณะกรรมการ ฯ เข้าร่วม จำนวน 18 คน

ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบและพิจารณาข้อมูลตามระเบียบวาระการประชุม ได้แก่

1.รับทราบคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดู่ มี

คณะกรรมการ จำนวน 35 คน ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำคำสั่งเสนอประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตตำบลดู่ ลงนาม เป็นคำสั่ง พชต.ดู่ ที่ 1 /2566 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2566

2.ประธานอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดู่ ได้ชี้แจงโครงการลดการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดู่ ให้ที่ประชุมรับทราบ โดยชี้แจงความเป็นมาของโครงการ รายละเอียดกิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ และปฏิทินดำเนินโครงการให้ที่ประชุมรับทราบ

3.คณะกรรมการฯ ได้รับทราบสาระสำคัญของพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

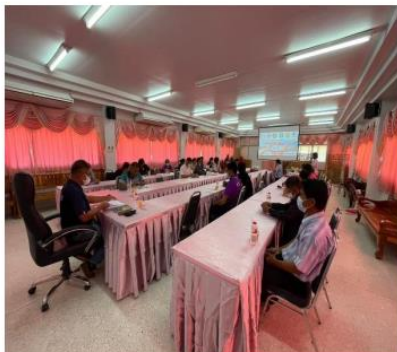
4.ผลการดำเนินการประกาศใช้ ธรรมนูญตำบลดู่ เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2566 และ การลงนามทำ บันทึกร่วมมือความร่วมมือ (MOU) ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดู่ ระหว่าง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลดู่ กับ ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนตำบลดู่ เพื่อดำเนินงาน ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในตำบลดู่ ได้สำเร็จลุล่วงด้วยดี โดยมี พระครูรังสีโชติธรรม เจ้าคณะตำบลดู่ และนาย วสันต์ ระดมเล็ก ปลัดอาวุโสรักษาการนายอำเภอราชสีห์ เป็นสักขีพยาน



### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

1. เกิดการทบทวนคำสั่งคณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคูที่ครอบคลุม
2. เกิดคณะกรรมการทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนตำบลคู

ภาพถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรม จำนวน 2 ภาพ (พร้อมคำอธิบายใต้ภาพ)



การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล (ทชต.) คู เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 มี คณะกรรมการ ได้แก่ หน่วยงานราชการ (วิทยาลัยอาชีวศึกษา โรงเรียน รพ.สต. สกร. และอบต.)

ภาคประชาชน ได้แก่ ประธานกลุ่มบทบาทสตรี ประธานชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลคู ประธานอสม. 14 หมู่บ้าน สอบต. 14 หมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน เข้าร่วมประชุม

### กิจกรรมที่ 2,3 ประชุมคณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ครั้งที่ 1/2566

รายละเอียดการดำเนินงาน (ระบุผู้เข้าร่วมกิจกรรม วัน เวลา สถานที่และวิธีการดำเนินงาน)

จัดประชุมคณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบล คู ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2566 เวลา 09.00-12.00 ณ ห้องประชุม ชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู โดยมี คณะทำงานเข้าร่วมประชุม จำนวน 18 คน

ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบและพิจารณาข้อมูลตามระเบียบวาระการประชุม ได้แก่

1. ประธานคณะทำงานฯ นายแดน เครือแสง ได้ติดตามการทำงานของคณะทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู

- รพ.สต. ทั้ง 2 แห่ง ได้ออกเก็บข้อมูลผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู โดยอสม. ได้เก็บออกสำรวจเก็บข้อมูล ใช้แบบ ASSIST ในประชาชน ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป

- ให้อสม. ติดตามงานบุญประเพณีในแต่ละหมู่บ้าน และร่วมติดตาม เฝ้าระวังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในงาน

- ข้อมูลร้านค้าให้ รพ.สต. ทั้งสองแห่งส่งข้อมูลให้องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ออกให้ความรู้และแจ้งกำหนดเวลาการขายเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และ งดขายให้ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์

2. องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคูติดป้ายกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกร้านค้า

3. ให้อสม. ส่งรายชื่อผู้เข้าโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา และ รายชื่อบุคคลต้นแบบเลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

1. รพ.สต. ทั้ง 2 แห่งได้ออกคัดกรองการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วย ASSIST
2. องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ได้ออกให้ความรู้ร้านค้า และ ติดป้ายเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ภาพถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรม จำนวน 2 ภาพ (พร้อมคำอธิบายใต้ภาพ)



คณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ได้แก่ องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ภาคี เครือข่ายภาคประชาชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประธานอส. ทุกหมู่ เนื่องด้วยติดภารกิจงานบุญสงฆ์ฆราวาส บ้านกระเดา จึงมีผู้เข้าร่วมประชุมน้อย

## 2.2 การติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ (Targets) และการรายงานผลอย่างมีประสิทธิภาพ

พขอ. ราชสีไศล มีแนวทางการติดตามผลประเมินผลการดำเนินโครงการฯ ให้บรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ และรายงานผลด้วยการเทียบเป้าหมายที่ระบุไว้ร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ คือ ประธาน พขอ. และคณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล ใช้ GROW Model เป็นแนวทางในการติดตามผลซึ่ง G คือ Goal :คำถามเกี่ยวกับเป้าหมาย เพื่อให้ผู้รับการโค้ชหรือโค้ช (Coachee) รู้ว่า ผลลัพธ์ที่ต้องการจากการโค้ชคืออะไร R คือ Reality คำถามที่เกี่ยวกับสถานการณ์/สภาวะในปัจจุบัน เพื่อให้ ผู้รับการโค้ช รู้สภาพในปัจจุบัน เห็นอุปสรรค ข้อจำกัด ปัญหา ความกลัว ความต้องการ ฯลฯ ของตัวเอง O คือ Option คำถามเพื่อค้นหาทางเลือก/โอกาส/วิธีการอะไรที่จะเป็นไปได้ ถามเพื่อท้าทาย แนวคิดนอกกรอบ ที่จะนำไปสู่เป้าหมาย และ W คือ Way Forward ถามแนวทางที่จะลงมือทำ วางแผน และ action plan ที่จะตัดสินใจทำ

การติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ คณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล มีการสื่อสารผ่านช่องทางเป็นทางการ ด้วยการจัดเวทีการประชุมคณะกรรมการ พขอ. เดือนละ 1 ครั้ง โดยให้คณะกรรมการ เป็นผู้รายงานกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ การประชุมประจำเดือนของหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และจัดทำรายงานแจ้งเวียนในเครือข่าย เพื่อทราบถึงกิจกรรม ตัวชี้วัด และนำผลการดำเนินงาน มาวิเคราะห์ และนำไปเปรียบเทียบกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ที่กำหนด มีทีมเลขาฯรวบรวมรายงานนำเสนอ พร้อมทั้งหาแนวทาง โอกาสพัฒนาาร่วมกันเพื่อให้บรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ (Targets) ยกตัวอย่างการติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ และรายงานผลอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น จากการรวบรวมความรู้ที่จำเป็นในกระบวนการดูแลผู้ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เนื่องจากดื่มเป็นประจำ พขอ. ราชสีไศล ได้มีการทบทวนพบว่า กลุ่มเป้าหมายยังขาดความครอบคลุมในเรื่องการช่วยเหลือเช่น ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย การขาดการออกกำลังกาย และรวมถึงการเข้าถึงบริการเพื่อรับบริการให้คำปรึกษา จึงมีการทบทวนแนวทางการส่งเสริมความครอบคลุมในมิติสุขภาพและเสนอแนวทางการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โดยประธาน พขอ. ได้มอบกลุ่มภารกิจสื่อสารด้านความเสี่ยง (RC) ผลิตสื่อคลิปวิดีโอประชาสัมพันธ์ความรู้และเชิญชวนในเรื่องการออกกำลังกาย โดยใช้กิจกรรมก้าวทำใจ เพื่อเป็นต้นแบบในการออกกำลังกาย นอกจากนั้น ได้มีการทบทวนให้ปลัดอำเภอหัวหน้าสำนักงานและเป็นประธานกลุ่มภารกิจประสานงาน ประสานความร่วมมือ



จากภาคีเครือข่ายภาครัฐ และเอกชน กองทุนต่างๆ ในเรื่องอุปกรณ์ออกกำลังกาย และพื้นที่สาธารณะสำหรับออกกำลังกาย ซึ่งได้รับการอนุเคราะห์ทั้งอุปกรณ์ และพัฒนาพื้นที่สำหรับเพื่อเอื้อต่อการออกกำลังกาย ได้ทบทวนการให้เลขา พขอ. ราชสีไศลซึ่งรับผิดชอบโดยสาธารณสุขอำเภอราชสีไศลได้เร่งให้การช่วยเหลือสนับสนุน และลงพื้นที่เพื่อประเมินและวิเคราะห์ปัญหา พบว่าอัตราการกำลังของบุคลากรสาธารณสุขในการให้บริการไม่เพียงพอ ประธาน พขอ. จึงมอบหมายสาธารณสุขอำเภอประสานเครือข่าย CG (Care Giver) เข้ามามีบทบาทร่วมกันเพื่อความครอบคลุมต่อกลุ่มเป้าหมายและมีการพัฒนาศักยภาพทีมโดยการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฐานเรียนรู้ (Best Practice Learning Rally) แก่เครือข่าย CG (Care Giver) โดยการจัดกิจกรรม Rally จากการดำเนินการส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมร้อยละ 100 และดัชนีมวลความสุขของคนราชสีไศล โดยเฉพาะพื้นที่นำร่องตำบลคู่ตามดัชนี Gross Village Happiness : GVH หลังดำเนินโครงการเท่ากับ 4.66 โดยก่อนดำเนินโครงการ เท่ากับ 3.50 จากผลการประเมินแสดงให้เห็นถึงมวลความสุขที่เพิ่มขึ้นจากก่อนดำเนินโครงการ เท่ากับ 1.16

จากการทบทวนการติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ (Targets) และการรายงานผลอย่างมีประสิทธิภาพได้เกิดนวัตกรรมการพัฒนาโปรแกรม ตัวอย่างเช่น แนวโน้มการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วของจำนวนของเด็กที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มีอายุน้อยลง ซึ่งหมายถึง บุคลากรสุขภาพ สมาชิกในครอบครัว และคนในชุมชน ที่ต้องมีสมรรถนะด้านความรู้ ทักษะคิด และทักษะเฉพาะในการป้องกัน ติดตาม และสามารถตัดสินใจเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพของบุคคลในครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องทางทีม จึงคิดค้นพัฒนานวัตกรรม LINE OA ราชสีฯ เมืองสุข เพื่อเป็นตัวช่วยในการดูแลด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้เทคโนโลยีมาปรับใช้งานให้บริการเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการสูงสุด ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อแก้ปัญหาโดยตรงจากการประชุมคณะกรรมการ พขอ. ราชสีไศล โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชสีไศล เพื่อใช้ในการเชื่อมโยงข้อมูลการดูแลกลุ่มเป้าหมายที่ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากการลงพื้นที่ พบปัญหาไม่เชื่อมโยงของข้อมูล จึงนำระบบ LINE OA ราชสีฯ เมืองสุข เข้ามาใช้งานเพื่อช่วยให้ประชาชนได้ใกล้ชิดหมอ ได้รับรู้สุขภาพตัวเอง (PHR) ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพ (Health Literacy) และได้รับบริการด้านสุขภาพ และสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นตัวช่วยเพื่อตอบสนองการให้บริการหลักภายในโรงพยาบาลทั้ง OPD และ IPD (Hospital service Based) ตอบสนองงานสุขภาพและบริการชุมชนเช่น ดูแลสุขภาพต่อเนื่อง 3 หมอเยี่ยมบ้าน (Community Based) เพื่อตอบสนองการรักษาทางไกล (Telemedicine) ที่จะเข้ามาเป็นอีกช่องทางหลักในการให้บริการประชาชน และมีระบบเทคโนโลยีต่างๆ สำหรับให้บริการผู้ป่วย

### หมวด 3 การมุ่งเน้นประชาชน (Customer Focus)

#### 3.1 ระบบข้อมูล และสารสนเทศด้านการบริการประชาชนที่ทันสมัย รวดเร็ว และเข้าถึงในทุกระดับ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชীไศล มีแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูลตามความต้องการหรือความคาดหวังของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเป็นระบบทั้งในรูปแบบออนไลน์และออฟไลน์ โดยประธาน พชอ. ราชীไศล ได้มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอราชীไศล ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชীไศล สามารถนำผลการวิเคราะห์ความต้องการหรือความคาดหวังของกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการสำรวจความต้องการโดยใช้แบบสอบถามปลายเปิด ผ่าน google form ของกลุ่มดังกล่าว ปีละ 2 ครั้ง และมีการวิเคราะห์ข้อมูลความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์

ประธาน พชอ. มีการถ่ายทอดสื่อสารสู่การปฏิบัติโดยตรงถึงกลุ่มบุคลากรภายในเครือข่าย พชอ. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผ่านเวทีการประชุมคณะกรรมการ พชอ. เดือนละ 1 ครั้ง โดยมีรายงานการประชุมผ่านการแจ้งเวียน ประธาน พชอ. มอบหมายสาธารณสุขอำเภอ ถ่ายทอดเรื่องความต้องการ ความคาดหวัง ผ่านเวทีประชุมประจำเดือน โดยให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ถ่ายทอดสื่อสารถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดูแลกลุ่มเป้าหมาย ประธาน พชอ. มอบหมายให้ทำการปกครองอำเภอราชীไศล ถ่ายทอดสื่อสารความต้องการ ความคาดหวัง ถึงบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ อสม. ผ่านทาง Social media เช่น กลุ่มไลน์ เฟซบุ๊ก เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน พบว่า ความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความต้องการเพิ่มขึ้น เช่น ต้องการสนับสนุนเงินรางวัลกรณีทำสำเร็จเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และความต้องการของผู้ดูแล พบว่ามีความต้องการเพิ่มขึ้นเช่นกัน เช่น ต้องการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาช่วยเหลือด้านการส่งเสริมอาชีพในครัวเรือน ส่งเสริมสนับสนุนให้ใช้ชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง (ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้)

ประธาน พชอ. ทบทวนผ่านเวทีการประชุมคณะกรรมการ พชอ. เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้สอดคล้องกับวิถีชาวบ้าน เช่น การประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสายประจำหมู่บ้าน สื่อสารผ่าน Facebook โรงพยาบาลราชীไศล Facebook ที่ทำการปกครองอำเภอราชীไศล และ Facebook สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชীไศล และสื่อสิ่งพิมพ์ตามรพ.สต. และศูนย์ต่างๆ เพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศที่ครอบคลุมครบถ้วน

# ข่าวประชาสัมพันธ์

## องค์กรคุ้มครองผู้บริโภค ตำบล

วันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2566 นำโดย นายแสวง ธรรมวัตร ประธานองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบล และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ได้จัดประชุมชี้แจงการลด ละเลิก การดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สินค้าที่วางขายตามร้านค้าชำร่วยในชุมชน เพื่อเป็นเกาะป้องกันให้กับคนในชุมชนในการเลือกซื้อเลือกบริโภคสินค้าที่มี เลข อย. ผ่านมาตรฐานเข้าวางจำหน่ายให้กับพี่น้องในชุมชนตำบล



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล  
องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบล

คณะกรรมการ พขอ.ราชสีไศล ได้ออกแบบวิธีการและช่องทาง ในการรับฟังเสียงของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเป็น 2 วิธีการหลัก คือ

1) การดำเนินการเชิงรุก โดยใช้วิธีการสำรวจความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสารองค์ความรู้ การสำรวจความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)และคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU) รวม 15 แห่ง การสร้างความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ทั้งนี้มีการนำรูปแบบของสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้ประโยชน์มากขึ้นเช่น การสำรวจออนไลน์ผ่านกลุ่มเครือข่าย Line facebook

2)การดำเนินการเชิงรับ ได้แก่ การเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทาง โทรศัพท์หมายเลข 045 681 167 กล้องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน และ Social Media (Line, Facebook,E-mail, Website) และ เวทีประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน เวทีประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ทันเวลา พขอ.ราชสีไศล ให้ความสำคัญกับการนำรูปแบบของ สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศสมัยใหม่มาใช้ประโยชน์มากขึ้น

### 3.2 การประเมินผลความพึงพอใจ และความผูกพันของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ราชสีไศล ออกแบบแนวทางการเตรียมการจัดเก็บข้อมูลประเมินผลความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ และความผูกพันของผู้รับบริการ โดยใช้แบบสอบถาม google formในกลุ่มเป้าหมายของโครงการอย่างน้อย 30 คน วัดผลปีละ 2 ครั้ง ทั้งนี้ประธาน พขอ.มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีไศล ในการสื่อสารความพึงพอใจผ่าน ช่องทาง Social Media (Line Application ,Facebook ,E-mail Website) และ เวที ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน เวทีประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ได้นำข้อมูลความพึงพอใจ ที่ได้จากการรวบรวมสำรวจ มาวิเคราะห์ และทบทวนแนวทางการดำเนินงานจัดเก็บข้อมูล โดยผ่านที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ประชุมกำนัน-ผู้ใหญ่บ้าน และประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) มีการนำผลการทบทวนไปพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน เรื่อง การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านในตำบลนำร่องแบบบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ มีการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล เพื่อสื่อสารให้กลุ่มเป้าหมาย และผู้ดูแลกลุ่มเป้าหมายรับทราบเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการฯ

มีการวัดความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่นำร่องรวมถึงผู้ดูแลอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดให้อุณหภูมิการ พชต. และอุณหภูมิการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำหน้าที่จัดเก็บข้อมูลความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมาย โดยมีการเก็บข้อมูลทุก 6 เดือน มีแบบสอบถามที่มีความน่าเชื่อถือนำข้อมูลจากข้อร้องเรียนมาร่วมกันวิเคราะห์และวางแผนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทำให้เกิดการบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน การสื่อสารระหว่างหน่วยงาน เกิดนวัตกรรมในการปรับปรุงคุณภาพการบริการ และมีการพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยม มีแผนพัฒนาต่อเนื่องโดยพัฒนาระบบบริการเยี่ยมบ้าน และระบบ Line OA ราชสีฯ เมืองสุข



## หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้

### 4.1 การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการแก้ปัญหา และตอบสนองทันเวลา อย่างมีประสิทธิภาพ

ประธาน พขอ. ราชีไศล มอบหมายเลขานุการ พขอ. ราชีไศล และ อนุกรรมการ พชต. ให้รวบรวม และ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการแก้ปัญหา และตอบสนองทันเวลา อย่างมี ประสิทธิภาพโดยมีวิธีการรวบรวม ข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจ ASSIST ขององค์การอนามัยโลก วิเคราะห์ข้อมูลด้านซึ่งมีคำถามทั้งหมด 8 ข้อ ช่วย ชี้ให้เห็นถึงระดับความเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดรวมถึงแอลกอฮอล์ของผู้รับบริการ ว่าอยู่ในระดับ เสี่ยงเท่าใดที่มีโอกาสที่จะเกิดอันตราย (ในปัจจุบันหรืออนาคต) หากยังคงใช้และดื่มต่อไป ซึ่งแบ่งเป็นความ เสี่ยง 2 ระดับ ได้แก่ เสี่ยงปานกลาง และเสี่ยงสูง โดยการให้คะแนนสามารถรวมคะแนนสำหรับคำถามที่ 2 ถึง ที่ 7 ส่วนคำถามที่ 8 ไม่นำมารวม เนื่องจากเป็นข้อบ่งชี้ที่จำเป็นต้องส่งผู้เชี่ยวชาญ ประเมินและบำบัดรักษา

พบว่า พื้นที่เป้าหมาย โดย พชต. คู่ มีผู้ดื่มเสี่ยงปานกลางอยู่ที่ร้อยละ 10.76 ละเสี่ยงสูง ร้อยละ 1.85 (เป้าหมายจำนวน 3,774 คน) และประธาน พชต. คู่ รวบรวมข้อมูลจึงได้เสนอต่อ รายงานประธาน พขอ. ราชี ไศล รับทราบ โดยประธาน พขอ. แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ ทบทวนและ วิเคราะห์ปัญหา ประธาน พขอ.แจ้ง คณะกรรมการระดับอำเภอ อนุกรรมการตำบล และคณะกรรมการของหมู่บ้านเพื่อลงพื้นที่จริงและตรวจสอบ ข้อเท็จจริงตามข้อมูล และได้ออกนโยบายสาธารณะและมาตรการงานบุญปลอดเหล้าตามฮีตสิบสองคองสิบสี่ และมีการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่เป้าหมายนำร่องอีกทั้งได้มีการรับสมัครผู้มีความเสี่ยงเข้าโครงการลด ละ เลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นบุคคลต้นแบบ โดยภายใน โครงการได้มีการให้ความรู้ และแนวทางในการปฏิบัติตนต่างๆ เพื่อก้าวเข้าสู่เป้าหมายที่ปฏิญาณตนตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป เอาไว้ของผู้รับบริการ

### 4.2 การจัดการความรู้และสร้างองค์ความรู้เพื่อการแก้ปัญหา

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ราชีไศล มีแนวทางการจัดการความรู้ที่ เกี่ยวข้องกับประเด็นการขับเคลื่อน พชอ.ในพื้นที่อย่างเป็นระบบเพื่อใช้ในการเรียนรู้ และพัฒนา โดยประธาน พขอ.มอบหมายให้ คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) และอนุกรรมการ พชอ. ลดการ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดำเนินการตามกระบวนการ จัดการความรู้ ตั้งแต่การกำหนดประเด็นจัดการ ความรู้ การรวบรวมความรู้ การถ่ายทอดความรู้การแบ่งปันความรู้แก่บุคลากร ตลอดจนการสื่อสารถ่ายทอด กระบวนการดังกล่าวสู่กลุ่มเป้าหมายเพื่อให้เกิดการนำไปปฏิบัติได้บรรลุตามเริ่มกระบวนการตั้งแต่การบ่งชี้ ความรู้ที่ต้องใช้ในประเด็นขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยสำรวจความรู้ที่จำเป็นต้องมาใช้ในการขับเคลื่อนงาน เช่น ความรู้ในการดูแลผู้ติดสุราเรื้อรัง ความรู้ในการใช้เครื่องมือ ASSIST เป็นต้น ทั้งระดับที่อำเภอจนถึงที่ม ระดับตำบล รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย เช่น ผู้ดูแลผู้ติดสุราเรื้อรังที่เข้าร่วมโครงการ อสม. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน การรวบรวมความรู้ โดยให้ทีมแสวงหาความรู้จากผู้รู้ภายใน พชอ.และ จากทีมภายนอก เช่นอบรมจากหน่วยงานภายนอก โดยสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ (กศน.เดิม) โดยมี กลุ่มเป้าหมาย เช่น ประชาชน 30 คน มีกิจกรรมการเรียนการสอน แบ่งเป็นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีการ บรรยาย ถาม-ตอบ และการแสดงบทบาทสมมุติ มีการประเมินผล ผลจากการอบรมผู้ดูแลผู้ติดสุราเรื้อรังที่เข้า โครงการตระหนักถึงสถานการณ์ภัยของการติดสุราหรือแอลกอฮอล์ชนิดอื่นเรื้อรังที่เพิ่มขึ้นและผู้ติดอายุน้อยลง

ผู้ดูแลเข้าใจวิธีการดูแลสุขภาพผู้ติดสุราและแอลกอฮอล์ที่เข้าร่วมโครงการทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม สามารถสังเกตในพฤติกรรมที่สื่อถึงการเกิดโรคต่างๆ ได้ สามารถให้คำแนะนำ การออกกำลังกายและการบริหารร่างกาย ที่เหมาะสม

จากการรวบรวมข้อมูลและความรู้ที่จำเป็นในกระบวนการดูแลผู้ติดสุราเรื้อรังและแอลกอฮอล์ชนิดอื่นๆที่เข้าร่วมโครงการ พขอ. ราชสีไศล ได้มีการทบทวนพบว่า กลุ่มเป้าหมายยังขาดความครอบคลุมเรื่องการช่วยเหลือเช่น ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย การสนับสนุนกายอุปกรณ์ ขาดการออกกำลังกาย รางวัลเพื่อสร้างความมุ่งมั่น เป็นแรงบรรดาลใจไปให้ถึงเป้าหมายและรวมถึงการเข้าถึงบริการ จึงมีการทบทวนแนวทางการส่งเสริมความครอบคลุมในมิติสุขภาพและเสนอแนวทางการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โดยประธาน พขอ. ได้มอบกลุ่มภารกิจสื่อสารด้านความเสี่ยง (RC) ผลิตสื่อคลิปวิดีโอประชาสัมพันธ์ความรู้และเชิญชวนในเรื่องการออกกำลังกายโดยใช้ ก้าวทำใจ เพื่อเป็นต้นแบบในการออกกำลังกาย รวมทั้งได้มีการขยายผลการนำนวัตกรรมที่มีอยู่แล้วมาพัฒนาเป็นเครื่องมือในการทำงานสำหรับบุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและยกระดับคุณภาพบริการ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในกลุ่มเป้าหมาย คือ นวัตกรรม Tele Medicine คปสอ.ราชสีไศล และ Line OA ราชสีฯ เมืองสุข การจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรนักขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นำการเปลี่ยนแปลง ระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ เป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการฐานเรียนรู้ (Best Practice Learning Rally) แก่เครือข่ายระดับหมู่บ้านโดยการจัดกิจกรรม Rally ตามฐานการเรียนรู้ จากการดำเนินการส่งผลให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่มีความครอบคลุมร้อยละ 100 และดัชนีมวลความสุขของคนตำบลดูและตำบลอื่นๆ เพิ่มขึ้นนอกจากนี้ ประธาน พขอ. ได้มอบให้ทีมวิชาการ จัดกิจกรรมถอดบทเรียน ซึ่งเป็นการถอดบทเรียนหลังการดำเนินงานโครงการ (Retrospect) ผ่านกระบวนการสนทนากลุ่ม (Focus Group) ระดับตำบล และระดับอำเภอ เพื่อสร้างบทระหนักในการเรียนรู้และนำข้อเสนอที่เป็นบทเรียนที่ดีไปใช้ในโครงการในอนาคตต่อไป



นอกจากนี้ พขอ. ราชสีไศล มีการส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศการเรียนรู้ และการให้รางวัลเช่น การมอบใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติคุณคุณงามความดี แก่ผู้เข้าร่วมโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และเชิดชูเกียรติแก่บุคคลต้นแบบ ทั้งหมด 47 ราย ปราศจากโรคภัยและปัญหาที่มีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นต้นเหตุ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากกระบวนการพัฒนาเกิดนวัตกรรมที่ได้จากการพัฒนางาน และเผยแพร่ความรู้และขยายการใช้งานสู่ระดับจังหวัด ประเทศต่อไป





### พิธีมอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ เพื่อชื่นชมในจิตใจอันเข้มแข็ง



วันที่ 6 มีนาคม 2567 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลคู่ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส) โดยหน่วยจัดการระดับจังหวัดที่มีจุดเน้นสำคัญ Node flagship จังหวัดศรีสะเกษ ขอขอบคุณท่านวสันต์ ระดมเหล็ก ปลัดอำเภอราชสีเสลด ที่ให้เกียรติเป็นประธานมอบใบประกาศเกียรติคุณให้กับผู้เข้าร่วมโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พชต.คู่ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และเชิดชูเกียรติแก่บุคคลต้นแบบ ทั้งหมด 47 ราย ทั้งนี้ พชต.คู่ ขอให้ท่าน ครอบครัว และชุมชน มีความสุขความเจริญ ปราศจากโรคภัยและปัญหาที่มีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นต้นเหตุ ด้วยเทอญ



## หมวดที่ 5 การพัฒนาบุคลากรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสำคัญ (Workforce focus)

### 5.1 แผนพัฒนาบุคลากรและทีมงานเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

ในการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรต่อการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประธานพขอ. ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากนั้นคณะกรรมการได้มีการประชุมวางแผนดำเนินการ ประกอบด้วยการสำรวจ วิเคราะห์ความต้องการ พบว่าประเด็นที่ต้องพัฒนาบุคลากร และจัดกิจกรรมระดับอำเภอ และพชต.คู่ ดังนี้

บันไดผลลัพธ์โครงการพัฒนาภาคีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราชสีห์ จังหวัดศรีสะเกษ







## กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล (พชต.)

### รายละเอียดการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล ครั้งที่ 1/2566 เมื่อ กรกฎาคม 2566 เพื่อทบทวนบทบาทหน้าที่และรับทราบการแต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อรับผิดชอบตามประเด็นการขับเคลื่อน พชต.คู่ 11 ประเด็น เวลา 09.00-12.00 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่ มีที่ปรึกษาและคณะกรรมการ ฯ เข้าร่วม จำนวน 18 คน

ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบและพิจารณาข้อมูลตามระเบียบวาระการประชุม ได้แก่

1. รับทราบคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลผู้มีคณะกรรมการ จำนวน 35 คน ฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำคำสั่งเสนอประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลดู ลงนาม เป็นคำสั่ง พชต.คู่ ที่ 1/2566 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2566

2. ประธานอนุกรรมการการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดู ได้ชี้แจงโครงการการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดู ให้ที่ประชุมรับทราบ โดยชี้แจงความเป็นมาของโครงการ รายละเอียดกิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ และปฏิทินดำเนินโครงการให้ที่ประชุมรับทราบ

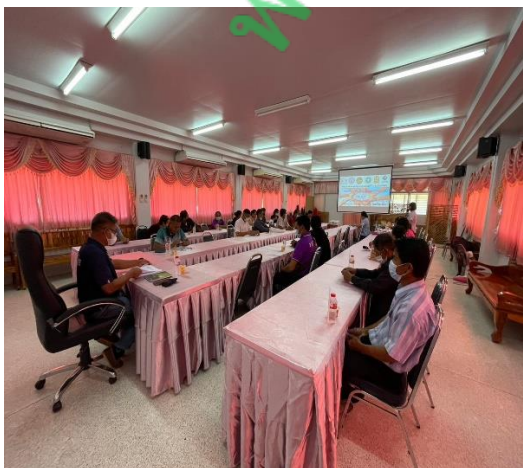
3. คณะกรรมการฯ ได้รับทราบสาระสำคัญของพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551

4. ผลการดำเนินการประกาศใช้ ธรรมนูญตำบลดู เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2566 และ การลงนามทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดู ระหว่าง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลดู กับ ภาควิชาการพยาบาลทุกภาคส่วนตำบลดู เพื่อดำเนินงาน ลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในตำบลดู ได้สำเร็จลุล่วงด้วยดี โดยมี พระครูรังสีโชติธรรม เจ้าคณะตำบลดู และนายวสันต์ ระดมเล็ก ปลัดอาวุโสรักษาการนายอำเภอราชสีห์ เป็นสักขีพยาน

### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

1. เกิดการทบทวนคำสั่งคณะอนุกรรมการการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลดูที่ครอบคลุม
2. เกิดคณะอนุกรรมการทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนตำบลดู

### ภาพถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรม





การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบล (พชต.) เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 มี คณะกรรมการ ได้แก่ หน่วยงานราชการ (วิทยาลัยอาชีวศึกษา โรงเรียน รพ.สต. สกร. และอบต.) ภาคประชาชน ได้แก่ ประธานกลุ่มบทบาทสตรี ประธานชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุและผู้พิการตำบลคู่ ประธานอสม. 14 หมู่บ้าน สอบต. 14 หมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน เข้าร่วมประชุม

### กิจกรรมที่ 2,3 ประชุมอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู่ ครั้งที่ 1/2566

#### รายละเอียดการดำเนินงาน

จัดประชุมคณะทำงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบล คู่ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2566 เวลา 09.00-12.00 ณ ห้องประชุม ชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู่ โดยมี คณะทำงานเข้าร่วมประชุม จำนวน 18 คน

ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับทราบและพิจารณาข้อมูลตามระเบียบวาระการประชุม ได้แก่

1.ประธานคณะทำงานฯ นายแดน เครือแสง ได้ติดตามการทำงานของคณะทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู่

- รพ.สต.ทั้ง 2 แห่ง ได้ออกเก็บข้อมูลผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู่ โดยอสม.ได้เก็บออกสำรวจเก็บข้อมูล ใช้แบบ ASSIST ในประชาชน ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป

- ให้อสม.ติดตามงานบุญประเพณีในแต่ละหมู่บ้าน และร่วมติดตาม เฝ้าระวังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในงาน

- ข้อมูลร้านค้าให้ รพ.สต.ทั้งสองแห่งส่งข้อมูลให้องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู่ ออกให้ความรู้และแจ้งกำหนดเวลาการขายเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และ งดขายให้ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 20ปีบริบูรณ์

2. องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู่ติดป้ายกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกร้านค้า

3. ให้อสม.ส่งรายชื่อผู้เข้าโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา และ รายชื่อบุคคลต้นแบบเลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

#### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

1.รพ.สต.ทั้ง 2 แห่งได้ออกคัดกรองการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วย ASSIST

2.องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู่ ได้ออกให้ความรู้ร้านค้า และ ติดป้ายเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

## ภาพถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรม



คณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ได้แก่ องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ภาคี  
เครือข่ายภาคประชาชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประธานอส. ทุกหมู่ เนื่องด้วยติดภารกิจงานบุญสังฆทานวัด  
บ้านกระเดา จึงมีผู้เข้าร่วมประชุมน้อย

### กิจกรรมที่4 เวทีสะท้อนผลลัพธ์เพื่อการพัฒนาครั้งที่ 1

#### รายละเอียดการดำเนินงาน

จัดเวทีสะท้อนผลลัพธ์การขับเคลื่อนโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู โดย  
คณะกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ในวันที่ 21 กันยายน 2566 เวลา 13.00-16.00  
น ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู ผู้เข้าร่วมประชุม 24 คน

นายแดน เครือแสง ประธาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลคู ประธานคณะกรรมการ  
บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ได้สรุปผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่ม  
แอลกอฮอล์ ตามกิจกรรม

- 1.ได้ทบทวนคำสั่งพชต.และคำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พชต.คู ซึ่งได้  
มีการรับทราบบทบาทและลงนามในคำสั่งแล้ว
- 2.มีการประชุมออกสำรวจข้อมูลผู้ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์โดย รพ.สต. ทั้ง 2แห่งเป็นผู้รับผิดชอบ  
ใช้แบบสำรวจ ASSIST
- 3.สำรวจบุคคลต้นแบบในชุมชน จำนวน 6 คน และ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการเลิกเหล้าเข้าพรรษา  
จำนวน 29 คน
- 4.ได้ ทำกิจกรรม ชม ช่วย เขียร์ ผู้ที่เลิกดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 3ราย และสนับสนุน ไข่เพื่อสุขภาพ
5. คณะทำงานโดยองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ได้ออกให้ความรู้และข้อกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับ  
ร้านค้า รวมทั้งติดป้ายกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
6. รณรงคงานบุญปลดเหล่าทุกงานบุญ อสม.เป็นผู้จัดเก็บข้อมูลค่าใช้จ่ายงานบุญแต่ละงานนำส่ง รพ.  
สต.



### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

1. เกิดการทบทวนการดำเนินกิจกรรมการขับเคลื่อนการลดการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู  
กิจกรรม
2. ข้อมูลจำนวนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระดับเสียงสูง เสียงปานกลาง เสียงต่ำ แยกเป็นราย  
หมู่บ้าน
3. ข้อมูลงานบุญประเพณี และค่าใช้จ่ายภายในงาน

ภาพถ่ายที่สอดคล้องกับกิจกรรม จำนวน 2 ภาพ (พร้อมคำอธิบายใต้ภาพ)



ภาพ กิจกรรมการประชุม

### ภาพกิจกรรม ชม ช่วย เขียร์





ภาพประกาศใช้ธรรมนูญตำบล และ ทำข้อตกลง MOU ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู



ภาพกิจกรรม ให้ความรู้ข้อกฎหมายกับร้านค้า และติดป้าย กำหนดเวลาจำหน่าย

พชอ.ราชบุรี



# ข่าวประชาสัมพันธ์

## องค์กรคุ้มครองผู้บริโภค ตำบล

วันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2566 นำโดย นายแสวง ธรรมวัตร ประธานองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบล และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล ได้จัดประชุมชี้แจงการลด ละเลิก การดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน การตรวจสอบผลิตภัณฑ์สินค้าที่วางขายตามร้านค้าชำร่วยในชุมชน เพื่อเป็นเกาะป้องกันให้กับคนในชุมชนในการเลือกซื้อเลือกบริโภคสินค้าที่มี เลข อย. ผ่านมาตรฐานเข้าวางจำหน่ายให้กับพี่น้องในชุมชนตำบล



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล  
องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบล

- 1) การดำเนินการเชิงรุก โดยใช้วิธีการสำรวจความพึงพอใจต่อการรับรู้ข่าวสารองค์ความรู้ การสำรวจความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการจากสถานบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)และคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว (PCU) รวม 15 แห่ง การสร้างความผูกพันกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งมีการนำรูปแบบของสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้ประโยชน์มากขึ้นเช่น การสำรวจออนไลน์ผ่านกลุ่มเครือข่าย Line facebook

- 2) การดำเนินการเชิงรับ ได้แก่ การเปิดช่องทางในการรับฟังความคิดเห็นทาง โทรศัพท์หมายเลข 045 681 167 กล้องรับความคิดเห็น ศูนย์รับข้อร้องเรียน และ Social Media (Line, Facebook,E-mail, Website) และ เวทีประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน เวทีประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ทันเวลา พขอ.ราชสีเสล ให้ความสำคัญกับการนำรูปแบบของ สื่อเทคโนโลยีสารสนเทศสมัยใหม่มาใช้ประโยชน์มากขึ้น

### 1.1 ความก้าวหน้าของผลลัพธ์

ผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในโครงการ	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในงวดนี้
1. มีคณะทำงานที่มีองค์ประกอบจากภาคส่วนในชุมชนที่มีความหลากหลายมีการทบทวนและแบ่งบทบาทหน้าที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> ยังไม่เกิดผลลัพธ์ในงวดนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เกิดผลลัพธ์บ้างแล้ว ดังนี้ เกิดคณะทำงานชื่อ อนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู้ ที่มีองค์ประกอบจากภาคีเครือข่ายในชุมชนและได้แก่ ผู้นำชุมชนจาก อปท. อบต. อสม.รพ.สต.และองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู้ ซึ่งทำหน้าที่ในการดำเนินโครงการเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู้ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
2. มีข้อมูลผู้ดื่มแอลกอฮอล์ ระดับเสียงสูง เสียงปานกลาง และเสียงต่ำ ข้อมูลผู้ดื่มที่ได้รับการบำบัด บุคคลต้นแบบ ข้อมูลงานบุญปลอดเหล้า และศักยภาพของแต่ละหมู่บ้านในการขับเคลื่อน	<input type="checkbox"/> ยังไม่เกิดผลลัพธ์ในงวดนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เกิดผลลัพธ์บ้างแล้ว ดังนี้ มีข้อมูลผู้ดื่มแอลกอฮอล์เสียง ต่ำ ปานกลาง สูง และมีกลุ่มผู้ดื่มที่ได้รับการบำบัดเบื้องต้น BA BI และเข้าโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา จำนวน 29 คน สามารถงดได้เข้าพรรษารอบ 29 คน และมีผู้งดเหล้าต่อ อีกจำนวน 12คน มีบุคคลต้นแบบในแต่ละชุมชนทั้งสิ้น 34 คน และมีแกนนำคณะทำงาน ร่วมกิจกรรมงดเหล้าเข้าพรรษา
3. มีข้อตกลงร่วมของชุมชนเรื่องการจัดการเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในชุมชน	<input type="checkbox"/> ยังไม่เกิดผลลัพธ์ในงวดนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เกิดผลลัพธ์บ้างแล้ว ดังนี้ มีธรรมนูญตำบลคู้ และ การทำบันทึกข้อตกลงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู้และข้อตกลงงานบุญปลอดเหล้า 14 งานบุญ ยกเว้นงานบุญบังไฟ
4.เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการลดการดื่ม และมีกลไกติดตาม/สนับสนุนการช่วยเลิกดื่ม	<input type="checkbox"/> ยังไม่เกิดผลลัพธ์ในงวดนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เกิดผลลัพธ์บ้างแล้ว ดังนี้



	มีการออกเยี่ยมร้านค้าชุมชน และติดป้ายกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีการตรวจสอบควบคุมการจัดจำหน่าย โดยองค์กรคุ้มครองผู้บริโภค
--	---

## ส่วนที่ 2 ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน

ความก้าวหน้าโครงการในงวดนี้ เทียบกับภาพรวมโครงการ ทั้งหมด	ระดับความก้าวหน้า									
	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
				✓						

### ● ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานโครงการ (สรุปเป็นข้อๆ)

ประเด็นปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไขของผู้รับทุน
1. การประชาสัมพันธ์เพื่อรณรงค์การลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จัดเวทีคืนข้อมูลสู่ชุมชน ทำประชาคมในแต่ละหมู่บ้าน
2. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงยังไม่ได้ครบถ้วน	ติดตามการคัดกรองของอสม. การบันทึกข้อมูล

## ส่วนที่ 3 กิจกรรมที่จะดำเนินการในงวดต่อไป (ระบุ)

- 1) อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโทษ ผลกระทบของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แก่แกนนำในชุมชน เป้าหมาย 200 คน
- 2) รณรงค์การลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์
- 3) ติดตามผลการลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มเป้าหมาย ร้านค้าที่ปฏิบัติตามกฎหมายและธรรมเนียมปฏิบัติ ติดตามเก็บข้อมูลงานบุญปลอดเหล้า
- 4) ประชุมคณะกรรมการ พชต./คณะทำงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลคู่ ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและพิจารณาวัตที่จะเข้าร่วมเป็นสถานที่ปฏิญาณตนเพื่อลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู่
- 5) จัดเวทีคืนข้อมูลชุมชน และมอบเกียรติให้บุคคลต้นแบบ คนใจหิน งตเหล้า เข้าพรรษา

### 5.2 สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี และเกิดความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ในการจัดทำแผนการช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประธาน พชอ. ประกาศนโยบายว่าด้วยการทำงานร่วมกันและเป้าหมาย ราชินี เมืองสุข มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการพัฒนาการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ และมีการประชุมวางแผนดำเนินการประกอบด้วยแผนส่งเสริม จริยธรรมในการทำงาน แผนส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนและเครือข่าย ในการร่วมดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ของอำเภอ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน เช่น การช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากนั้นมีการนำแผนไปสื่อสารถ่ายทอดชี้แจงต่อบุคลากร ตลอดจนผู้เกี่ยวข้อง ใน

ที่ประชุมระดับต่าง ๆ ของหน่วยงาน และได้มีการดำเนินการตามแผนที่วางไว้ และในการทำงาน นายอำเภอซึ่งเป็นผู้บริหารสูงสุด จะแสดงบทบาทในการเป็น Facilitate เปิดช่องทางในการประสานงานระหว่างหน่วยงานองค์กรต่างๆในอำเภอ ให้มีความคล่องตัวในการทำงาน ลดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยทุกระดับสามารถดำเนินกิจกรรมได้อย่างราบรื่น โดยมีกระบวนการสื่อสารผ่านที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) การลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งมีกำหนดการจัดประชุมอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอ การให้อิสระ ความไว้วางใจแก่ผู้บริหารทุกระดับ ในการจัดการปัญหา วางแผนแก้ปัญหา กรณีมีประเด็นติดขัด หรือการดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน หากเป็นกรณีเร่งด่วน สามารถหาหรืออย่างไม่เป็นทางการ เพื่อจัดการปัญหาเฉพาะหน้าได้ สร้างความมั่นใจให้แก่บุคลากรเพิ่มขึ้นในการบริหารจัดการ ภายได้ข้อมูลจำนวนผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งพบว่าผู้บริโภคร่างดื่มแอลกอฮอล์หน้าใหม่และอายุน้อยลง ยังไม่ได้รับการชักชวนเข้าร่วมโครงการบุคคลต้นแบบลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงนำมาสู่การแก้ปัญหาในระดับ พชอ. เกิดกระบวนการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายต่างๆในอำเภอ เกิดกระบวนการประสานการทำงานร่วมกันด้วยเป้าหมายเดียวกัน มีการประสานงานแบบไร้รอยต่อ(Seamless) นำไปสู่การวางแผน การสำรวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ และการจัดกลุ่มแยกระดับความเสี่ยงของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้แบบประเมิน ASSIST โดยทุกองค์กรเข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่ การจัดเตรียมรถรับส่ง การเตรียมผู้ดูแล การเตรียมความพร้อมของสถานที่ให้บริการ ความพร้อมของเส้นทางเคลื่อนย้ายกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน นอกจากนี้ ในรายที่ไม่สามารถ เดินทางมายังหน่วยบริการที่จัดเตรียมไว้ได้

นายอำเภอ ซึ่งเป็นผู้บริหารสูงสุดของ พชอ. เป็นแบบอย่าง ในการสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดีสร้างค่านิยมร่วม “ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” มีภาวะนำร่วม และความร่วมมือกับเครือข่าย โดยมีการกำหนดรูปแบบการประชุมแบบไม่เป็นทางการ เพื่อให้เกิดกระบวนการพบปะ พูดคุยอย่างเป็นกันเอง เช่น สภากาแฟ เดือนละครั้งการจัดรูปแบบการประชุมให้เห็นสถานที่จริงในการแก้ปัญหา เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้เห็นสภาพปัญหาในพื้นที่จริงๆทำให้เอื้อต่อการบรรลุเป้าหมาย ยกตัวอย่างเช่นมีทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พชต.คู่ ร่วมกับ ทีมเยี่ยมบ้าน คปสอ.ราชสีไศล มีการนำหลักการมีส่วนร่วม 5 ระดับ (1.ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมรับรู้ ร่วมสะท้อน 2.ร่วมคิด ร่วมวางแผน 3.ร่วมดำเนินการ 4.ร่วมประเมินผล 5. ร่วมรับผลประโยชน์ มีการใช้ทรัพยากรที่มีในชุมชน ได้แก่ ผู้นำชุมชน(ผู้ใหญ่บ้านผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน) ปลัดอำเภอ พัฒนาชุมชน บัณฑิตอาสา ผู้นำศาสนา อสม.ประชาชน (ที่รับรู้เข้าใจ และมีใจ มีเป้าหมายร่วม มีภาวะนำร่วม) จิตอาสา โดยกำหนดกิจกรรมเริ่มจากการร่วมคุยแลกเปลี่ยน ร่วมรับรู้ ร่วมสะท้อนร่วมคิด ร่วมวางแผน เสนอแนวทางดำเนินการช่วยเหลือมีการลงเยี่ยมเสริมพลัง(Empowerment) และสร้างแรงจูงใจ (Motivational Interviewing : MI ) ร่วมประเมินผลและร่วมรับผลประโยชน์ ผลของการลงพื้นที่พบว่าสัมพันธภาพระหว่างคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) พชต.คู่ กับ ทีมเยี่ยมบ้าน คปสอ.ราชสีไศล มีสัมพันธภาพที่ดีขึ้น มีการประสานความร่วมมือแบบไร้รอยต่อ (Seamless)

การกำหนดรูปแบบให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สร้างให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการทำงาน มีการเสริมพลัง ( Empowerment) มีการนำกระบวนการ UCCARE มาขับเคลื่อนในการดำเนินงาน ตลอดจนรูปแบบที่ทำให้เกิดการนำเสนอความคิดและสนับสนุนความคิดสร้างสรรค์ โดยใช้ 4 ท คือ ทบทวนทันที และ 3ท คือ ทำ

ทันทีที่การร่วมกัน แก้ปัญหาในลักษณะ RCA หรือ Root cause analysis มีการทบทวนหลังปฏิบัติงาน (AfterAction Review : AAR) ทุกครั้ง

การเรียนรู้ การทบทวนแนวทางสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี และเกิดความร่วมมือในการขับเคลื่อน ประเด็นขอ.พบแนวทางที่ต้องปรับปรุงต่อเนื่องเช่น กระบวนการสำรวจ ช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ที่มีความครอบคลุม มีการประสานความร่วมมือทุกภาคส่วน

พชอ.ราชบุรีศาล จ.ศรีสะเกษ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ (Operation focus)

6.1 กระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ เพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

พขอ.ราชสีไศล มีแนวทางการบริหารจัดการแก้ปัญหา การลดการบริโภคเครื่องยนต์แอลกอฮอล์ โดย นายอำเภอราชสีไศล ประธาน พขอ. ได้มอบหมายให้เลขานุการ พขอ. รวบรวมข้อมูลความต้องการ คาดหวัง ความพึงพอใจความไม่พอใจ รวมถึงเป้าหมายนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการลดการบริโภคเครื่องยนต์แอลกอฮอล์ โดยให้ผู้เกี่ยวข้องมานำเสนอในประเด็นที่รับผิดชอบในเวทีประชุม พขอ.ราชสีไศล เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และลงมติ ในการจัดทำกระบวนการเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ ซึ่งสรุปกระบวนการจัดกิจกรรมหลัก ดังนี้

บันไดผลลัพธ์โครงการพัฒนาภาคคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราชสีไศล จังหวัดศรีสะเกษ



จัดเวทีสะท้อนผลลัพธ์การขับเคลื่อนโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู โดยคณะอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ในวันที่ 21 กันยายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคู ผู้เข้าร่วมประชุม 24 คนนายแดน เครือแสง ประธาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตำบลคู ประธานคณะทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู ได้สรุปผลลัพธ์ของการขับเคลื่อนโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามกิจกรรม

- 1.ได้ทบทวนคำสั่งพขอ.และคำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พขอ.คู ซึ่งได้มีการรับทราบบทบาทและลงนามในคำสั่งแล้ว
- 2.มีการประชุมออกสำรวจข้อมูลผู้ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์โดย รพ.สต. ทั้ง 2 แห่งเป็นผู้รับผิดชอบ ใช้แบบสำรวจ ASSIST



3.สำรวจบุคคลต้นแบบในชุมชน จำนวน 6 คน และ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการเล็กเหล่าเข้าพรรษา จำนวน 29 คน

4.ได้ ทำกิจกรรม ชม ช่วย เขียร์ ผู้ที่เลิกดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 3 ราย และสนับสนุน ไข่เพื่อสุขภาพ

5. คณะทำงานโดยองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคตำบลคู ได้ออกให้ความรู้และข้อกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับร้านค้า รวมทั้งติดป้ายกำหนดเวลาจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

6. รมรณรงค์งานบุญปลอดเหล้าทุกงานบุญ อสม.เป็นผู้จัดเก็บข้อมูลค่าใช้จ่ายงานบุญแต่ละงานนำเสนอ สต.



ภาพกิจกรรม ชม ช่วย เขียร์



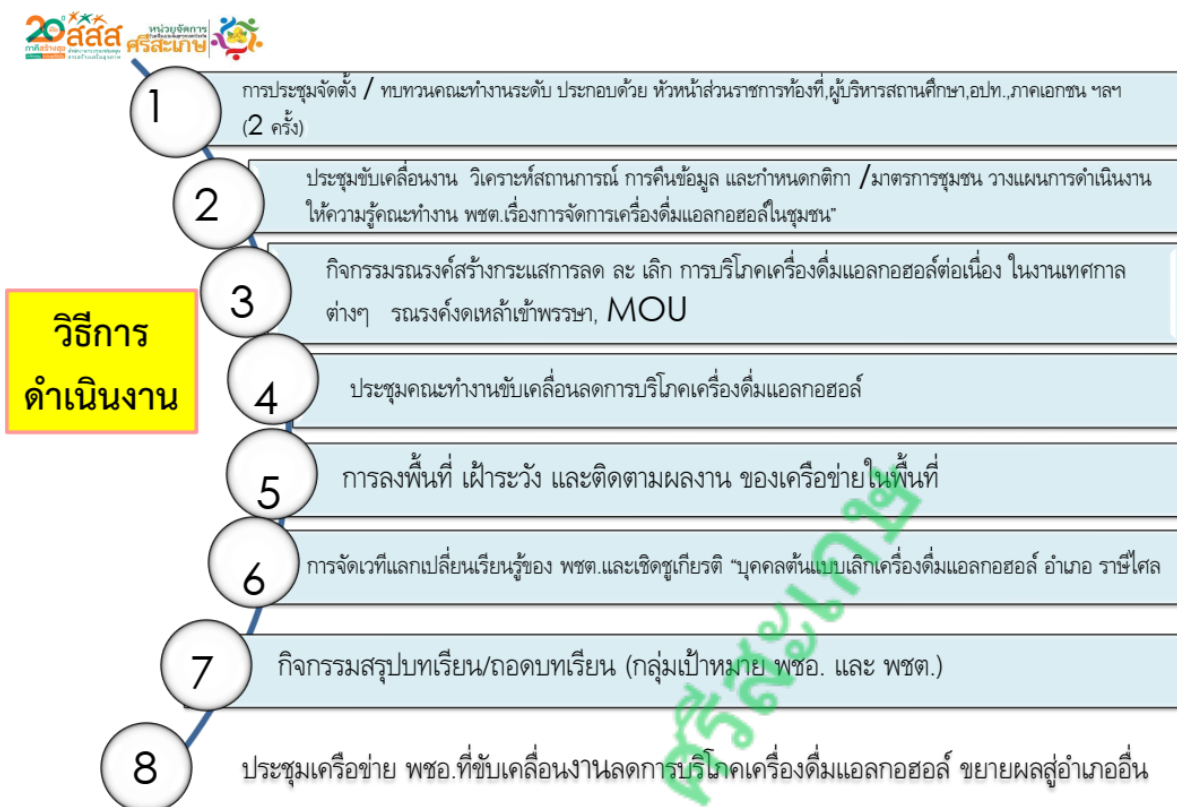
ภาพประกาศใช้ธรรมนูญตำบล และ ทำข้อตกลง MOU ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบล



การดำเนินการขับเคลื่อนโครงการบุคคลต้นแบบลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการขับเคลื่อนและบริหารงาน โดยใช้วงจรคุณภาพ หรือ PDCA ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน Plan (วางแผน) – Do(ปฏิบัติ) – Check (ตรวจสอบ) – Act (ปรับปรุง) ในการปรับปรุงกระบวนการทำงาน การแก้ปัญหา เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตชุมชนที่ยั่งยืนด้วยยุทธศาสตร์ ราชินี เมืองสุข เพื่อคนอำเภอราชไศล สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่ ซึ่งมีกิจกรรมเสริมสร้างให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีความเข้มแข็งแบบองค์รวมทั้งในด้านอาชีพและรายได้ สุขภาพและสุขภาวะ สวัสดิการและความมั่นคงทางสังคม ด้วยการดึงภาคีเครือข่ายในพื้นที่อำเภอราชไศลมาบูรณาการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน โดยมีกระบวนการในการขับเคลื่อนงาน ดังนี้

1. การสร้างและพัฒนาเครือข่ายในระดับอำเภอ ตำบล (พชต.) และหมู่บ้าน ซึ่งมีการจัดการอบรม อบรมเชิงปฏิบัติการนักขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นำการเปลี่ยนแปลง ระดับหมู่บ้าน ตำบล การอบรมเชิงปฏิบัติการฐานเรียนรู้ (Best Practice Learning Rally) แก่เครือข่ายระดับหมู่บ้านโดยการจัดกิจกรรม Rally ตามฐานการเรียนรู้
2. การประชาสัมพันธ์โครงการให้ประชาชนในพื้นที่รับรู้ในรูปแบบต่างๆ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินการ
3. สสำรวจข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และจัดกลุ่มปัญหา โดยใช้แบบสำรวจ ASSIST ขององค์การอนามัยโลก
4. การแก้ไขปัญหาโดยการจัดทำแผนรายพื้นที่และลงไปพื้นที่เพื่อการแก้ไขปัญหา
5. การสนับสนุนงบประมาณและระดมทุนในการแก้ปัญหาจากชุมชน องค์กรภายนอก เช่น สสส.
6. การกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง โดยมีการกำกับติดตามแผนการดำเนินงานผ่านการประชุมการลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน วิเคราะห์ และประเมินปัญหาของครัวเรือนเป้าหมาย กิจกรรม ชม ช่วย เชียร์ การติดตามการทำงานและพูดคุยถึงปัญหาจากการดำเนินโครงการในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ
7. การประเมินผล มีการประเมินผลในแต่ละกิจกรรมในโครงการในระดับหมู่บ้าน ตำบล และมีการประเมินคัดเลือกหมู่บ้านนำร่องลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยใช้งานบุญฮีตสิบสองคองสิบสี่เป็นตัวแปรต้น สรุประบวนการดังภาพ





## 6.2 กระบวนการการต่อยอดและขยายผลการนำนวัตกรรมที่มีอยู่แล้วคือ “Tele Medicine คปสอ.ราชสีห์ไศล ได้มีการสื่อสารถ่ายทอดไปยังที่ประชุม คกก. Service plan

ผู้บริหารโรคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หน้าใหม่ที่มีค่าเฉลี่ยอายุน้อยลงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วส่งผลให้หลายประเทศรวมทั้งประเทศไทย เริ่มให้ความสำคัญกับนโยบายต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะด้านสุขภาพ เนื่องจากผู้บริโภคเป็นเป็นวัยที่มีอายุน้อยลงกว่ากฎหมายกำหนดความเสื่อมถอยของร่างกาย อวัยวะต่าง ๆ สูญเสียต่อหน้าที่ก่อนวัยอันควรก่อให้เกิดความเจ็บป่วยและความผิดปกติมากขึ้น ทั้งด้านร่างกายและสุขภาพจิต ทำให้มีความต้องการการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น รวมถึงความต้องการบริการการแพทย์ฉุกเฉินซึ่งเป็นการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อให้ผู้ที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันจากเหตุฉุกเฉินพ้นภาวะวิกฤติ ป้องกันไม่ให้เกิดความพิการ ภาวะแทรกซ้อนและการสูญเสียชีวิต โดยการจัดการให้ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินจนพ้นภาวะฉุกเฉินหรือได้รับการบำบัดรักษาเฉพาะอย่างทันเวลาและเหมาะสม เริ่มการดูแลตั้งแต่ก่อนไปถึงโรงพยาบาล (pre-hospital care) ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล (in-hospital care) ระหว่างการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น (inter-hospital care) และดูแลต่อเนื่องไปยังบ้านและชุมชน (post-hospital home and community care) รวมถึงการป้องกันโรคและภาวะฉุกเฉินที่พบได้บ่อยโดยการจัดการหรือปรับพฤติกรรมสุขภาพที่มีความเสี่ยงอย่างเหมาะสม และการประเมินสภาพและจัดการภาวะฉุกเฉินที่ถูกต้องและทันท่วงที โดยผู้ดูแล ซึ่งหมายถึง บุคลากรสุขภาพ สมาชิกในครอบครัว และคนในชุมชน ที่ต้องมีสมรรถนะด้านความรู้ ทักษะ และทักษะเฉพาะในการป้องกัน ติดตาม และสามารถตัดสินใจเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างมี



ประสิทธิภาพและต่อเนื่องทางทีมจึงคิดค้นพัฒนานวัตกรรม Tele Medicine คปสอ.ราชีไศล เพื่อเป็นตัวช่วยในการดูแลด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้เทคโนโลยีมาปรับใช้งานให้บริการเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการสูงสุด จากการลงพื้นที่ พบปัญหาไม่เชื่อมโยงของข้อมูลจึงนำระบบ Tele Medicine คปสอ.ราชีไศลเข้ามาใช้งานเพื่อช่วยการให้ประชาชนได้ใกล้ชิดหมอ ได้รับรู้สุขภาพตัวเอง(PHR) ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพ (Health Literacy) และได้รับบริการด้านสุขภาพ และสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นตัวช่วยเพื่อตอบสนองการให้บริการหลักภายในโรงพยาบาลทั้ง OPD และ IPD (Hospital service Based) ตอบสนองงานสุขภาพและบริการชุมชนเช่น ดูแลสุขภาพต่อเนื่อง 3 หมอเยี่ยมบ้าน (Community Based) เพื่อตอบสนองการรักษาทางไกล(Telemedicine) ที่จะเข้ามาเป็นอีกช่องทางหลักในการให้บริการประชาชน และมีระบบเทคโนโลยีดี ๆ สำหรับให้บริการผู้ป่วยนอกจากนี้ได้มีการสื่อสารถ่ายทอดไปยังที่ประชุม คกก. Service plan ของ คปสอ.ราชีไศล

พชอ.ราชีไศล จ.ศรีสะเกษ

## หมวดที่ 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ (Results)

### 7.1 ความสำเร็จของการเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดี

ผู้นำ องค์กร บุคลากร และภาคีเครือข่ายได้รับรางวัลเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในการขับเคลื่อนการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งใช้กลไกการขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยเป็นการยกย่องจากระดับจังหวัด เขตสุขภาพ ดังนี้

- พชอ. ราชสีไศล และพชต.ตู้ เป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ เข้ารับการประกวด พชอ. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ณ โรงพยาบาลราชสีไศล



- นายทรงศักดิ์ โฆษา อสม. อำเภอราชสีไศล จาก รพ.สต.บ้านสัมป่อย ชนะเลิศการประกวด อสม. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10 ในสาขาการจัดการสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566



- นางอ้อย คุณสิงห์ อสม. อำเภอราชสีห์ จาก รพ.สต.บ้านดู่ ชนะเลิศการประกวด อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัดศรีสะเกษ ในสาขาสุภาพจิตชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566





- กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการเป็นบุคคลต้นแบบลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับอำเภอราชไศล จำนวน 840 คน เฉพาะตำบลตู๋ ระยะ 6 เดือน ถึง 8 ปี จำนวน 47 คน โดยมีการมอบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ

ภาพกิจกรรมบางส่วน

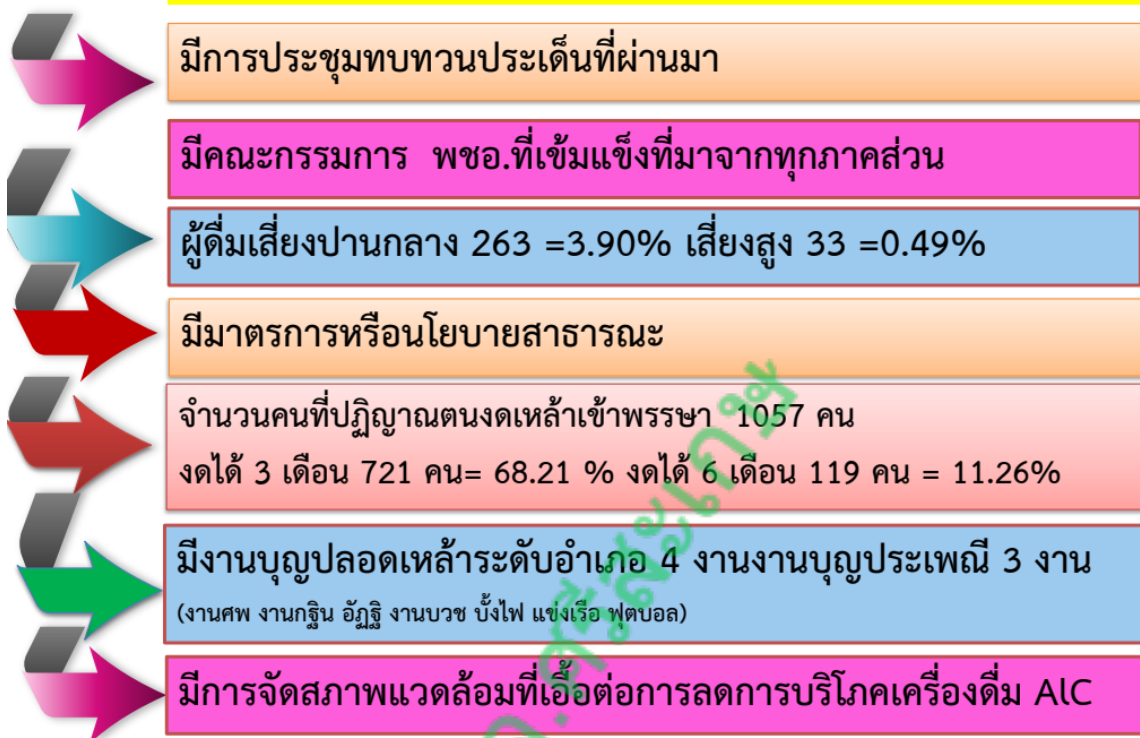


## 7.2 ความสำเร็จของการสร้างผลผลิต (Outputs) ของโครงการเชื่อมโยงกับการลดโรคลดภัยสุขภาพ

อำเภอราชไศล และพื้นที่นำร่องตำบลตู๋มีผลงานเชิงปริมาณและมีระดับผลงานที่เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์ในการลดโรคและภัยสุขภาพ บรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัดตามที่ตั้งไว้ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายที่ พชอ.กำหนด



## ผลการดำเนินงาน



ตำบลคู มีผู้เข้าร่วมโครงการบุคคลต้นแบบลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากการคัดกรอง  
จำนวนทั้งตำบล 3,774 คน เข้าร่วมโครงการจำนวน 47 คน จากดังนี้

รายชื่อกลุ่มเสี่ยงสูง ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และต้นแบบ 2566								
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่	วิธี		ต้นแบบ	หมายเหตุ
1	นายเลื่อน พรรษา	62	97	1	ตั้งใจ	5 เดือน		
2	นายบุญมี เข็มโคตร	59	91	1			2ปี	
3	นายสมควร พรพันธ์	68	38	1			8ปี	
4	นายพิว สุภาพ	68	42	1			5ปี	
5	นายทองจัน ศรีบัวลา	79	44	1			5ปี	
6	นายอ้วน สุภาพ	75	73	1			5ปี	
7	นายอุดร เครือแสง	44	140	2			1ปี	
8	พระสุรียา เครือแสง	45	50	2		บวช		
9	นายสุพิชญ์ คำแก้ว	62	1/4.	2			2ปี	
10	นายทองคำ เครือแสง	54	159	2			3ปี	

รายชื่อกลุ่มเสี่ยงสูง ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และต้นแบบ 2566								
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่	วิธี	ต้นแบบ		หมายเหตุ
11	นายคำสอน เครือแสง	70	33	2	ตั้งใจ	8เดือน		
12	นายสำรอง โถทอง	52	15	3			3ปี	
13	นายสมสมุทธร ตีละบาล	57	12	3			10ปี	
14	นายประครอง แสนแสวง	57	59	3			1ปี	
15	นายนา ศิลธรรม	68	57	3			2ปี	
16	นายสุพรรณ อุทัย	67	70	3			3ปี	
17	นายสวี ผลบุญ	71	52	8			3ปี	
18	นายสมร คำมูล	54	60	8			5ปี	
19	นายวีระศักดิ์ เครือแสง	49	31	9			3ปี	
20	นายทองแดง จันทร์หอม	73	44	9			5ปี	
21	นายประยงค์ อ่อนไรสงค์	53	92	9			2ปี	
22	นายสุรียา โพธิบุตร	46	12	9			5ปี	
23	นางอมร ชันละ	60	98	9			8ปี	
24	นายราตรี คำลา	58	14	9			10ปี	
25	นายประสาท สมพร	65	63	9			8ปี	
26	นายสมหมาย นาสุขา	52	90	9			6ปี	
27	นายสนิท ไสค์แก้ว	73	34	9			12	
28	นายพัน สมพร	79	43	9			10	
29	นายอุทัย สมพร	53	55	9	ตั้งใจ	8เดือน		
30	นายสมชาย เครือแสง	66	66	9	ตั้งใจ	1ปี		
31	นายสุภี สุภาพ	56	23	11			2ปี	
32	นายบุญมี วิรุณพันธ์	42	41	11			3ปี	
33	พระสมศักดิ์ เครือแสง	52	27	13		บวช		
34	พระสิทธิพงษ์ เครือแสง	37	16	13		บวช		
35	นายราชวิถี ทิพวัน	46		13		บวช*4ด.		สึก
36	นายสุระเวช ประสมสิน	57	136	13			5ปี	

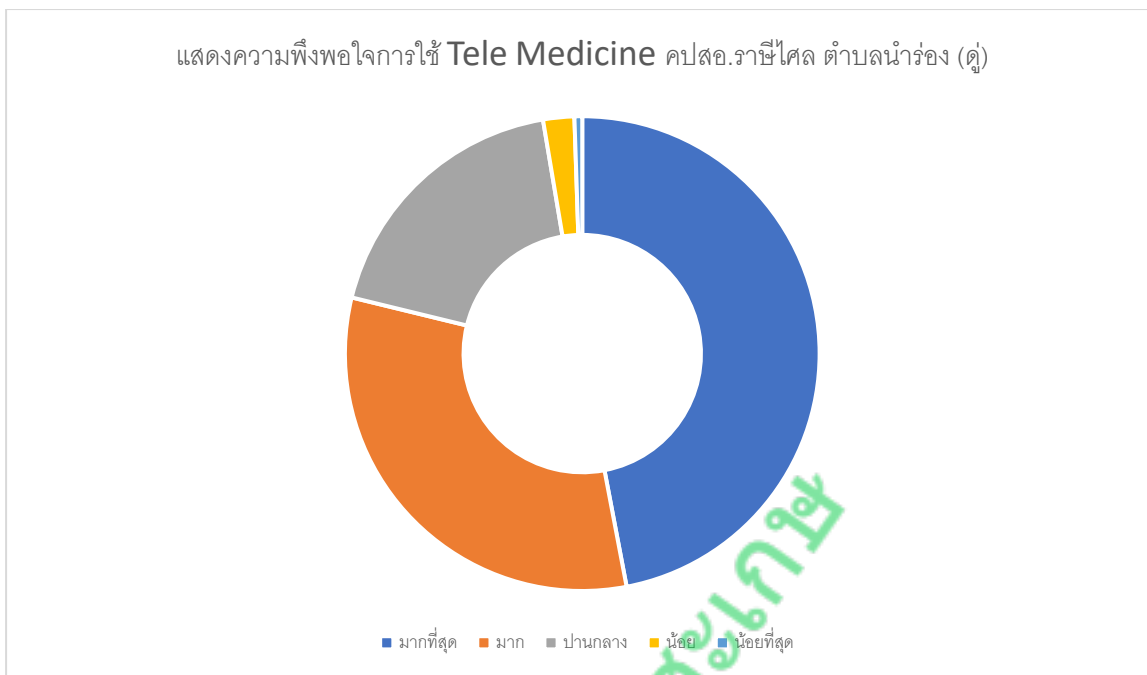
รายชื่อกลุ่มเสี่ยงสูง ลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และต้นแบบ 2566							
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	หมู่	วิธี	ต้นแบบ	หมายเหตุ
37	นายบุญเลิศ ศุภศร	71	52	4		1ปี	
38	นายจรัส จันทร์เจริญ	49	109	6		2ปี	
39	นายศรี สมเสาร์	68	22	6		2ปี	
40	นายไชยวัฒน์ ธรรมวัตร	47	82	12		1ปี	
41	นายคำใส จันทร์แดง	60	109	12		10ปี	
42	นายบุญเสริม ศุภศร	42	9	14		1ปี	
43	นายเสวียง คำสาอินทร์	54	95	5	ตั้งใจ	6 เดือน	
44	นายยุทธยา งามตรง	58	84	5	ตั้งใจ	7 เดือน	
45	นายสวาท บุญจุง	61	53	6	ตั้งใจ	8 เดือน	
46	นายนิพนธ์ ธรรมวัตร	45	1	14	ตั้งใจ	9 เดือน	
47	นางเพ็ญนภา นิยม	40	1	14	ตั้งใจ	10 เดือน	

### 7.3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มีทัศนคติและความสีกต่อโครงการ

ระดับความพึงพอใจ	เป้าหมาย	พ.ศ.2565		พ.ศ.2566	
		ม.ค.-มิ.ย.	ก.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มิ.ย.	ก.ค.-ธ.ค.
ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ดูแลเป้าหมายเข้าร่วมโครงการบุคคลต้นแบบลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ร้อยละ 80	60.66	68.90	76.88	84.66

ในส่วนการประเมินความผูกพันและความร่วมมือ มีการประเมินทุก 1 เดือน จากการเข้าร่วมประชุม และดำเนินกิจกรรม พบว่าบรรลุเป้าหมายตามที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราษีไศลกำหนดไว้

การพัฒนานวัตกรรม Tele Medicine คปสอ.ราษีไศล นั้น ช่วยทำให้ประชาชนทุกกลุ่มเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างเสมอภาค และเท่าเทียม ส่งผลให้ผู้ป่วยและประชาชนได้รับบริการที่ดีขึ้นและเกิดความพึงพอใจ ดังภาพ



#### 7.4 ผลผลิต ผลลัพธ์ เพื่อความยั่งยืน

พชอ.ราชสีไศล ได้มีการถอดบทเรียนหลังการดำเนินงานโครงการ (Retrospect) มีวัตถุประสงค์ในการเรียนรู้หลังกระบวนการดำเนินงานโครงการที่ผ่านมา ผ่านกระบวนการสนทนากลุ่ม (Focus Group) ระดับตำบลและระดับอำเภอ เพื่อสร้างความตระหนักในการเรียนรู้และนำข้อเสนอแนะที่เป็นบทเรียนที่ดีไปใช้ในโครงการในอนาคตต่อไป ซึ่งกิจกรรมการถอดบทเรียนได้ดำเนินการในตำบลคู่มูบ้าน และได้มีการรวบรวมโดยกลุ่มเป้าหมายในการถอดบทเรียนเป็นตัวแทนระดับตำบล หมู่บ้าน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนงาน

ลำดับ	หมู่บ้าน	สถานที่	จำนวน (คน)
1	บ้านคู่มู	ศาลาประชาคม	124
2	บ้านกอย	ศาลาประชาคม	213
3	บ้านค้อ	ศาลาประชาคม	125
4	บ้านครึ่ง	ศาลาประชาคม	31
5	บ้านกระเดา	ศาลาประชาคม	8
6	บ้านท่าบ่อ	ศาลาประชาคม	73
7	บ้านอู่แม่แสง	ศาลาประชาคม	201
8	บ้านแดงแสง	ศาลาประชาคม	42
9	บ้านดอนม่วง	ศาลาประชาคม	42
10	บ้านดอนขี้มอด	ศาลาประชาคม	41



11	บ้านตู๋	ศาลาประชาคม	240
12	บ้านกระเดา	ศาลาประชาคม	197
13	บ้านกอย	ศาลาประชาคม	83
14	บ้านกอก	ศาลาประชาคม	32

จากการถอดบทเรียน ทำให้พบปัจจัยแห่งความสำเร็จในการขับเคลื่อนงาน ดังภาพ



ภาคผนวก

คณะกรรมการ พชอ. ราชัีไศล

คำสั่งแต่งตั้ง พชอ.ราชัีไศล ปี ๒๕๖๓ และพชด.ราชัีไศล และคำสั่งอนุกรรมการ คณะ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน

  
คำสั่งนายกรัฐมนตรี  
ที่ ๓๓๗ / ๒๕๖๓  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)  
อำเภอราชัีไศล จังหวัดศรีสะเกษ (เป็นต้นไป)

เพื่อให้มีการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในระดับพื้นที่อำเภอราชัีไศล เป็นไป  
ในทิศทางที่สอดคล้อง และเอื้ออำนวยอย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ โดยมีกรอบการทำงานที่ระหว่าง  
หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมเป็นสำคัญ รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของ  
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิดภายใต้วิสัยทัศน์ที่ชัดเจน และเปิดโอกาสให้ภาคีที่เกี่ยวข้อง  
และภาคีที่เกี่ยวข้องภาคีที่ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และชุมชน มีส่วนร่วมในการ จัด และ  
ติดตามผลพัฒนาชีวิตที่ดี และมีความยั่งยืนต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ วรรคสอง (๑) (๒) และ (๓) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี  
ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๓ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ  
อำเภอ (พชอ.) อำเภอราชัีไศล โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

**๑. หน้าที่ของ คณะกรรมการ**

๑.๑ นายสุชาติ สุทธิธรรม ปรึกษารัฐมนตรี  
๑.๒ นายสุชาติ สุทธิธรรม นายอำเภอ  
๑.๓ นายสุชาติ สุทธิธรรม นายอำเภอ  
๑.๔ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๕ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๖ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๗ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ


**๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ประกอบด้วย**

๒.๑ นายสุชาติ สุทธิธรรม ปรึกษารัฐมนตรี  
๒.๒ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๓ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๔ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๕ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๖ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๗ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๘ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๙ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๐ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๑ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๒ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓  
  
(นายสุชาติ สุทธิธรรม)  
นายอำเภอราชัีไศล

คณะอนุกรรมการ พชด. ราชัีไศล

คำสั่งแต่งตั้ง พชอ.ราชัีไศล ปี ๒๕๖๓ และพชด.ราชัีไศล และคำสั่งอนุกรรมการ คณะ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน

  
คำสั่งนายกรัฐมนตรี  
ที่ ๓๓๘ / ๒๕๖๓  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)  
อำเภอราชัีไศล จังหวัดศรีสะเกษ (เป็นต้นไป)

เพื่อให้มีการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในระดับพื้นที่อำเภอราชัีไศล เป็นไป  
ในทิศทางที่สอดคล้อง และเอื้ออำนวยอย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ โดยมีกรอบการทำงานที่ระหว่าง  
หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมเป็นสำคัญ รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของ  
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิดภายใต้วิสัยทัศน์ที่ชัดเจน และเปิดโอกาสให้ภาคีที่เกี่ยวข้อง  
และภาคีที่เกี่ยวข้องภาคีที่ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และชุมชน มีส่วนร่วมในการ จัด และ  
ติดตามผลพัฒนาชีวิตที่ดี และมีความยั่งยืนต่อไป


อาศัย อำนาจตามความในข้อ ๓ วรรคสอง (๑) (๒) และ (๓) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี  
ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๓ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ  
อำเภอ (พชอ.) อำเภอราชัีไศล โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

**๑. หน้าที่ของ คณะกรรมการ**

๑.๑ นายสุชาติ สุทธิธรรม ปรึกษารัฐมนตรี  
๑.๒ นายสุชาติ สุทธิธรรม นายอำเภอ  
๑.๓ นายสุชาติ สุทธิธรรม นายอำเภอ  
๑.๔ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๕ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๖ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๑.๗ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ

**๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ประกอบด้วย**

๒.๑ นายสุชาติ สุทธิธรรม ปรึกษารัฐมนตรี  
๒.๒ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๓ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๔ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๕ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๖ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๗ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๘ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๙ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๐ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๑ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ  
๒.๑๒ พันเอกวิเศษ อำนวยกิจ

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓  
  
(นายสุชาติ สุทธิธรรม)  
นายอำเภอราชัีไศล

# คณะกรรมการ ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

## คำสั่งแต่งตั้ง พชอ.รายปี ปี ๒๕๖๓/ และพชต.รายปี และคำสั่งคณะกรรมการ คณะ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน



คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์  
ที่ ๑๖๒/๒๕๖๓  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์

เพื่อให้มีการขับเคลื่อนและพัฒนากฎหมายชีวิตประชาชนในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ พชอ. เป็นไป  
ในทิศทาง สอดคล้อง และเกื้อหนุน ส่งเสริมและสนับสนุน โดยมีการบูรณาการร่วมกับกระทรวง  
มหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข และภาคประชาสังคมอย่างใกล้ชิด รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของ  
ภาคส่วนในจังหวัดราชบุรีและอำเภอราชสีห์ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเป็นเจ้าภาพร่วมกับในการพัฒนา  
และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในจังหวัด ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาพกายใจ  
และสังคมที่พัฒนาชีวิตที่ดี และมีความสุขอย่างยั่งยืนไป

- อาศัย อำนาจตามพระราชบัญญัติ ๑๓ วรรคสอง แห่งระเบียบว่าด้วยการบริหารงาน  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ พชอ. มีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ เพื่อพิจารณา  
ปฏิบัติการตามที่ พชอ. มอบหมายได้ดำเนินการตามอำนาจและผลของคำสั่งเป็นไปตามที่ พชอ. วัตถุประสงค์  
คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์
- ๑. ที่ปรึกษา**
- ๑.๑ นายอำเภอราชสีห์
  - ๑.๒ นายสมเกียรติ นฤนาท
  - ๑.๓ นายสุชนวน จารุพงศ์นรินทร์
  - ๑.๔ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๕ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๖ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๗ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๘ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๙ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๐ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๑ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๒ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๓ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๔ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๕ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๖ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๗ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๘ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๑๙ นายสุวิทย์ ชาติสุข
  - ๑.๒๐ นายสุวิทย์ ชาติสุข

- ๒.๑ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๒ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๓ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๔ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๕ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๖ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๗ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๘ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๙ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๐ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๑ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๒ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๓ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๔ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๕ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๖ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๗ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๘ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๑๙ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์
- ๒.๒๐ ผู้อำนวยการจังหวัดราชสีห์

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓  
(นายสุวิทย์ ชาติสุข)  
นายอำเภอราชสีห์  
ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์

## คณะกรรมการ พชต.ตู่



**ข่าวประชาสัมพันธ์**  
**ข่าวประชาสัมพันธ์**  
**ข่าวประชาสัมพันธ์**

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชภัฏ ใต้ ดำเนินการประชุมคณะกรรมการ และคณะกรรมการ เพื่อบริหารยุทธศาสตร์ "ราชภัฏ" เมืองสุข สมสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่ เพื่อดำเนินการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน (Action Plan) เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และนโยบายให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

สำนักงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ. ราชภัฏ ใต้ โทร. ๐๕๖๒๓๒๖๖๖

**คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)**  
**อำเภอราชภัฏ ใต้ จังหวัดศรีสะเกษ**  
**"ราชภัฏ" เมืองสุข" สมสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่**  
 (RASI Happy City Good City Good Life Good Environment Good Economy Good Community)

**ข่าวประชาสัมพันธ์**

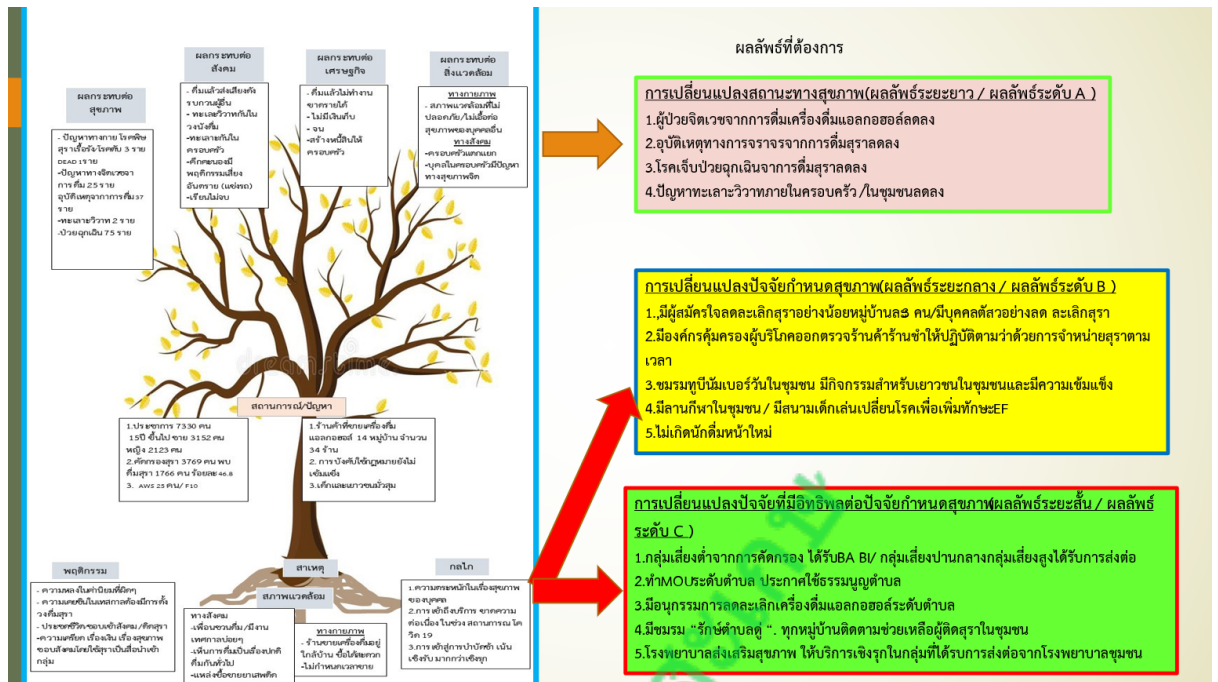
วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชภัฏ ใต้ ดำเนินการประชุมคณะกรรมการ และคณะกรรมการ เพื่อบริหารยุทธศาสตร์ "ราชภัฏ" เมืองสุข สมสุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี เศรษฐกิจดี ชุมชนน่าอยู่ เพื่อดำเนินการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน (Action Plan) เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และนโยบายให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

#ราชภัฏ #LoveRasi #พัฒนา #ราชภัฏ #RASI happy city

### 3. การประชุมขับเคลื่อนงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพิธีลงนามในข้อตกลง (MOU)







# M O U



ธรรมเนียมสุขภาพตำบล

## 14งานบุญปลอดเหล้าตำบล

- 1.งานบวช 2.งานบุญมหากฐิน
- 3.งานศพ 4.งานบุญอัฐะ
5. เดือนอ้ายบุญคุณหลาน
6. เดือนยี่บุญข้าวกรรม 7. เดือนสามบุญข้าวจี
8. เดือนสี่บุญผะเหวด 9.เดือนห้าบุญสงกรานต์
- 10.เดือนเจ็ดบุญเบิกบ้าน
- 11.เดือนแปดบุญเข้าพรรษา
12. เดือนเก้าบุญข้าวประดับดิน
- 13.เดือนสิบบุญข้าวสาก
14. เดือนสิบเอ็ดบุญออกพรรษา

**ยกเว้น** งานเดือนหกบุญบังไฟ  
ทางชุมชนได้มีมติ ยังไม่ปลอดสุรา  
เนื่องจาก เป็นบุญประเพณีรื่นเริงใน  
ตำบล



งานศพ 23งาน  
690,000บาท

บุญอัฐะ 10 งาน  
300,000บาท

บวช 4งาน  
120,000บาท

กฐิน 6งาน  
180,000บาท



ผู้นำชุมชน และอสม.  
ดูแลความสงบ และ  
รายงานข้อมูล งานบุญ



## ภาคผนวก ลักษณะโดยรวมของโครงการ

### ความเป็นมา / หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์จังหวัดศรีสะเกษ พบว่า จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป บริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 21.95) ข้อมูล HDC,2563มอำเภอที่มีผู้บริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์มากที่สุด 4 ลำดับแรก คือ อำเภอศิลาลาด ยางชุมน้อย และราษีไศล คิดเป็นร้อยละ ,ศรีรัตนะ, 31.99,30.95,30.49 และ 30.04 ตามลำดับ (ข้อมูล HDC,2563) สำหรับสถานการณ์การบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ อำเภอราษีไศล ปี 2561-2563 พบว่า จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป บริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 26.91 ,28.38 และ 30.04 ตามลำดับในปี 2564 อำเภอราษีไศล มีผู้ตี้มสุราทั้งสิ้น 8,228 คน คิดเป็นร้อยละ 28.51 แยกเป็น ผู้ตี้ม

ในระดับเสียงต่ำ 7,767 คน คิดเป็นร้อยละ 94.40 ตี้มในระดับเสียงปานกลาง จำนวน 449 คน คิดเป็นร้อยละ 5.46 และตี้มในระดับเสียงสูง จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 0.15 (ข้อมูล HDC,2564) สำหรับผลกระทบที่สำคัญจากการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ คือ ได้แก่ ผลกระทบทางด้านสุขภาพของผู้ตี้ม การสูญเสียทางเศรษฐกิจจากค่าใช้จ่ายในการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ การเกิดอุบัติเหตุจราจร รวมทั้งเกิดผลกระทบทางสังคมที่สำคัญกับประชาชนในพื้นที่ เช่น เหตุรำคาญ การทะเลาะวิวาท ปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาครอบครัวตามมาอีกมากมาย

อำเภอราษีไศล ได้มีการดำเนินงานควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ตามแนวทางยุทธศาสตร์ นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ ทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การควบคุมการเข้าถึง ยุทธศาสตร์ที่ 2 การปรับเปลี่ยนค่านิยม และลดแรงสนับสนุนการตี้ม ยุทธศาสตร์ที่ 3 ลดอันตรายของการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การจัดการปัญหาแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่ และยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนากลไกการจัดการและสนับสนุนที่เข้มแข็ง ถึงแม้จะมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าวในพื้นที่แล้ว แต่จากการดำเนินงานที่ผ่านมายังไม่บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ และเพื่อให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ ระดับจังหวัด เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) อำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษ ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาจากการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนากลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราษีไศล จังหวัดศรีสะเกษขึ้น เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานประเด็นลดการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
2. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน และ/หรือองค์กรเครือข่ายในพื้นที่ ในการจัดการลดการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์

### กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน 40 คน และ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) จำนวน 14 แห่ง ในอำเภอราชไศล จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 260 คน

กลุ่มเป้าหมายรอง คือ ประชาชนทั่วไป จำนวน 39,924 คน

### กิจกรรมดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมเพื่อทบทวนคณะทำงาน ชี้แจงแนวทาง และการเตรียมการขับเคลื่อนเพื่อลดการ

บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ .20 ธันวาคม 2564 เวลา 09.00 – 15.00 น.

สถานที่ ห้อง

ประชุมที่ว่าการอำเภอราชไศลชั้น 2

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชไศล หัวหน้าส่วนราชการ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วัด รวมจำนวน 70 คน

วิธีดำเนินงาน ในการประชุมได้มีการชี้แจงนโยบายลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วัตถุประสงค์ และแนวทางการขับเคลื่อนเพื่อการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในอำเภอราชไศล ให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบ และทบทวน/จัดตั้งคณะทำงานในระดับอำเภอรวมทั้งได้เปิดโอกาสให้ผู้เข้าประชุมได้เสนอความคิดเห็น ในการวางรูปแบบ และแนวทางขับเคลื่อนเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

- 1) มีการทบทวนคณะทำงานสนับสนุน ขับเคลื่อนงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ



2) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์ส่วนราชการ ผู้นำชุมชน คณะกรรมการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (พชอ.) รับทราบนโยบายการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของอำเภอราชสีห์

3) มีการสร้างช่องทางในการสื่อสารนโยบาย และเฝ้าระวังปัญหา และประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการ



การประชุมทบทวนคณะทำงาน ชี้แจงแนวทาง และการเตรียมการขับเคลื่อนเพื่อลดการบริโภค

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ

พชอ.ราชสีห์

กิจกรรมที่ 2 การประชุมคณะทำงานออกแบบและจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในระดับอำเภอ

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 28..ธันวาคม 2564 เวลา 13.00 – 15.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีไศล

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย คณะทำงานออกแบบและจัดเก็บข้อมูล จำนวน 40 คน

วิธีดำเนินงานในการประชุมได้มีการร่วมวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชสีไศล กำหนดวิธีการจัดเก็บข้อมูล เพื่อรองรับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

มีการใช้ฐานข้อมูลที่มีอยู่มาวิเคราะห์ และปรับปรุงฐานข้อมูลใหม่ให้มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และผลลัพธ์ที่ต้องการ และสามารถนำไปใช้ในการประเมินผลโครงการได้



การประชุมคณะทำงานออกแบบและจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในระดับอำเภอ

### กิจกรรมที่ 3 การสำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงาน

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 14 มกราคม 2565 เวลา 13.00 – 15.30 น.

สถานที่ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีห์

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ระดับอำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน (ไม่ใช้งบประมาณ)

วิธีดำเนินงานในการประชุมได้มีการคืนข้อมูลสถานการณ์ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชสีห์ การดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา และการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ. ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนแจ้งแนวทางในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนโครงการต่อไป

#### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

มีการใช้ฐานข้อมูลที่มีอยู่มาวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา และกำหนดแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนโครงการต่อไปได้



พชอ.ราชบุรี

การสำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงาน

ที่ 4 การติดตามเยี่ยมเสริมพลังโครงการ ครั้งที่ 1

รายละเอียดการดำเนินงาน



วันที่จัดประชุม วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 14.00 – 15.30 น.

สถานที่ ห้อง

ประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีห์

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการ จำนวน 8 คน

วิธีดำเนินงานในการประชุมได้มีการแจ้ง ทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมา วิเคราะห์ช่องว่างที่พบ พร้อมร่วมหาแนวทางแก้ไข และวางแผนขับเคลื่อนฯ ต่อไป เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่กำหนดไว้

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

มีการกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจนในการดำเนินกิจกรรม แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณต่างๆ และกิจกรรมที่จะดำเนินการต่อไปในอนาคต



การติดตามเยี่ยมเสริมพลังโครงการ ครั้งที่ 1

**กิจกรรมที่ 5 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตำบล**

**หนองหมี**

**รายละเอียดการดำเนินงาน**

**วันที่จัดประชุม วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 08.30 – 14.30 น.**

**สถานที่ ห้อง**

ประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหมี อำเภอราชไศล

**ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย**ผู้บริหารสถานศึกษา ,นายก อบต. ผู้นำชุมชนทุกหมู่บ้าน ,อสม.ทุกหมู่บ้าน เขตตำบลหนองหมี และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โซน 4 อำเภอราชไศล จำนวน 50 คน

**วิธีดำเนินงาน**ในการประชุมได้มีการคืนข้อมูลสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชไศล ตำบลหนองหมี ทบทวน วิเคราะห์การดำเนินงานในพื้นที่ที่ผ่านมาร่วมกันจากเครือข่ายทุกภาคส่วน ตลอดจนหาแนวทาง ร่วมกันในการขับเคลื่อนโครงการต่อไป

**ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม**

- 1) มีการคืนข้อมูล สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ ตำบล
- 2) มีการทบทวน วิเคราะห์ ข้อมูลการดำเนินงานขับเคลื่อนงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระดับตำบลร่วมกัน
- 3) ผู้เข้าร่วมประชุม รับทราบนโยบาย แนวทางการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของอำเภอตำบล
- 4) มีข้อตกลงในการจัดงานบุญปลอดเหล้าในตำบล จำนวน 4 งานคือ งานศพ งานบุญอัฐิ งานบุญกฐิน งานบวช นอกจากนี้ยังเพิ่มการปลอดน้ำอัดลมในทุกงานด้วย
- 5) มีระบบการติดตาม ใฝ่ระวัง งานบุญปลอดเหล้าในตำบลอย่างเป็นรูปธรรม โดยทุกภาคส่วน
- 6) มีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์โครงการ



การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตำบลหนองหมี

กิจกรรมที่ 6 การประชุมการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 11.00 – 16.00 น.

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตู้อำเภอราชไศล

สถานที่

ผู้เข้า

**ประชุมประกอบด้วย** ผู้บริหารสถานศึกษา ,นายก อบต. ,ผู้นำชุมชนทุกหมู่บ้าน ,อสม.ทุกหมู่บ้าน ตำบลคู่ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โซน 3 อำเภอราชไศล จำนวน 50 คน

**วิธีดำเนินงาน**ในการประชุมได้มีการคืนข้อมูลสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชไศล ตำบลคู่ ทบทวน วิเคราะห์การดำเนินงานในพื้นที่ที่ผ่านมา ร่วมกันจากเครือข่ายทุกภาคส่วน ตลอดจนหาแนวทาง ร่วมกันในการขับเคลื่อนโครงการต่อไป

**ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม**

- 1) มีการคืนข้อมูล สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ ตำบล
- 2) มีการทบทวน วิเคราะห์ ข้อมูลการดำเนินงานขับเคลื่อนงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับตำบลร่วมกัน
- 3) ผู้เข้าร่วมประชุม รับทราบนโยบาย แนวทางการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของอำเภอตำบล
- 4) มีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์โครงการ



การประชุมการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตำบลคู่



## กิจกรรมที่ 7 การติดตามเยี่ยมเสริมพลังโครงการ ครั้งที่ 2

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 23 พฤษภาคม 2565 เวลา 14.00 – 15.30 น.

สถานที่ ร้าน

กาแฟ CUBES

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการ จำนวน 8 คน

วิธีดำเนินงานในการประชุมได้มีการแจ้ง ทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมา วิเคราะห์ช่องว่างที่พบ ร่วมกันหาแนวทางแก้ไข และวางแผนขับเคลื่อนฯ ต่อไป เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่กำหนดไว้

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

มีการกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจนในการดำเนินกิจกรรม แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณต่างๆ และกิจกรรมที่จะดำเนินการต่อในอนาคต





การติดตามเยี่ยมเสริมพลังโครงการ ครั้งที่ 2

กิจกรรมที่ 8 กิจกรรมสร้างกระแส ลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเทศกาลบุญบั้งไฟ

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 27 พฤษภาคม 2565 เวลา 09.00 – 13.00 น.

สนามหน้าที่ว่าการอำเภอราชไศล

คณะกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอราชไศล, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เขตตำบล

สัมปอญ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 60 คน

วิธีดำเนินงานกิจกรรมเดินรณรงค์ ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอราชไศล,

สถานที่

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย



กิจกรรมสร้างกระแส ลด ละ เลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเทศกาลบุญบั้งไฟ



## กิจกรรมที่ 9 การประชุมการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตำบลด่าน

### รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 2 มิถุนายน 2565 เวลา 08.30 – 14.00 น.

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด่านอำเภอราชสีห์

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้บริหารสถานศึกษา ,นายก อบต. ,ผู้นำชุมชนทุกหมู่บ้าน ,อสม.ทุกหมู่บ้าน เขตตำบลคู่ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โซน 3 อำเภอราชสีห์ จำนวน 50 คน

วิธีดำเนินงานในการประชุมได้มีการคืนข้อมูลสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชสีห์ ตำบลด่าน ทบทวน วิเคราะห์การดำเนินงานในพื้นที่ที่ผ่านมาร่วมกันจากเครือข่ายทุกภาคส่วน ตลอดจนหาแนวทาง ร่วมกัน ในการขับเคลื่อนโครงการต่อไป

### ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

- 1) มีการคืนข้อมูล สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ ตำบล
- 2) มีการทบทวน วิเคราะห์ ข้อมูลการดำเนินงานขับเคลื่อนงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระดับตำบลร่วมกัน
- 3) ผู้เข้าร่วมประชุม รับทราบนโยบาย แนวทางการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของอำเภอตำบล
- 4) มีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์โครงการ







- 3) ผู้เข้าร่วมประชุม รับทราบนโยบาย แนวทางการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของอำเภอตำบล
- 4) มีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์โครงการ



การประชุมการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตำบลบัวหุ้ง

**กิจกรรมที่ 11 จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)**

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 14 มิถุนายน 2565 เวลา 13.30 – 16.00 น.

สถานที่ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอราชสีไศล

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีไศล หัวหน้า

ส่วนราชการ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมจำนวน 45 คน

วิธีดำเนินงาน ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้ กลไก พชอ. โดยได้

บูรณาการงานร่วมกับงานยาเสพติด TO BE NUMBER ONE

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

- 1) มีการนำเสนอสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ ตำบล
- 2) คณะทำงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำเสนอกิจกรรมที่ดำเนินงานในพื้นที่
- 3) ปัญหา อุปสรรคในการขับเคลื่อนงาน และร่วมกันวางแผนการดำเนินงานในอนาคต
- 4) มอบหมายให้คณะกรรมการ พชอ./ พชต.ดำเนินการ จัดประชาคมงานบุญ งานบุญประเพณี ปลอดเหล้าเพิ่มขึ้น และเชิญชวนประชาชนเข้าร่วมโครงการงดเหล้า เข้าพรรษาในปีนี
- 5) มีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์โครงการ





จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กิจกรรมที่ 11 จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

รายละเอียดการดำเนินงาน

วันที่จัดประชุม วันที่ 28 มิถุนายน 2565 เวลา 09.00 – 16.00 น.

สถานที่ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชไศล

ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) อำเภอราชไศล ในพื้นที่ 4 ตำบล คือ ตำบลหนองหมี, ตำบลคู่, ตำบลด่าน และตำบลบัวหุ้ง และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) รวมจำนวน 110 คน

วิธีดำเนินงาน ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) อำเภอราชไศล ในพื้นที่ 4 ตำบล เพื่อร่วมเสวนา วิเคราะห์ แสรูปผลการดำเนินงานสู่การทำบันทึกข้อตกลง (MOU)

ผลสำเร็จที่เกิดจากการทำกิจกรรม

- 1) มีการนำเสนอสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับอำเภอ ตำบล
- 2) ได้มีการทบทวนกระบวนการดำเนินงานของแต่ละในพื้นที่ 4 แห่ง
- 3) ได้มีการสรุปผลการดำเนินที่ผ่านมา และร่วมกันวางแผนการดำเนินงานในอนาคต





จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

## ผลลัพธ์ที่ได้ (จากการดำเนินโครงการ)

### 1. ด้านคณะกรรมการสนับสนุนการขับเคลื่อนลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

1.1 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์ เป็นคณะทำงานหลักในการขับเคลื่อนเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมอำเภอราชสีห์

1.2 มีการจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) เพื่อขับเคลื่อนในดำเนินงานในระดับตำบล และส่งต่อนโยบายผ่านคณะกรรมการหมู่บ้านให้เกิดการขับเคลื่อนในระดับหมู่บ้าน

1.3 มีคณะทำงานขับเคลื่อนการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในตำบลนำร่อง 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองหมี ตำบลคู ตำบลด่าน และตำบลบัวหุ้ง

### 2. ด้านนโยบายและมาตรการทางสังคม

2.1 มีนโยบายลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อำเภอราชสีห์ที่เกิดจากมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอราชสีห์และมีการสื่อสารผ่านช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

1) สื่อสารในเวที และการประชุมต่างๆ ได้แก่ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) การประชุมหัวหน้าส่วนราชการ การประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกเดือน

2) สื่อสารนโยบาย สร้างกระแส ลด ละเลิก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเทศกาลบุญบั้งไฟ

### 2.2 เกิดตักงานบุญปลอดเหล้าในระดับหมู่บ้าน

จากรายงานข้อมูลหมู่บ้านที่มีตักงานบุญปลอดเหล้า เปรียบเทียบปี 2564 และปี 2565 จะเห็นว่า มีหมู่บ้านที่มีตักงานบุญปลอดเหล้าเพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 91.05 ในปี 2564 เป็นร้อยละ 100 ในปี 2565

ตำบล	ปี 2564			ปี 2565		
	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนหมู่บ้านที่มีตัก	ร้อยละ	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนหมู่บ้านที่มีตัก	ร้อยละ
ตำบลสัมป่อย	17	17	100	17	17	100
ตำบลหนองหมี	18	18	100	18	18	100
ตำบลสร้างปี	12	10	75	12	12	100

ตำบลไผ่	12	10	75	12	12	100
ตำบลเมืองคง	15	15	100	15	15	100
ตำบลหนองอึ่ง	17	15	82.35	17	17	100
ตำบลหนองแค	17	15	88.24	17	17	100
ตำบลบัวหุ้ง	18	16	83.33	18	18	100
ตำบลห้วยน้ำคำ	13	11	84.62	13	13	100
ตำบลคู	14	12	85.71	14	14	100
ตำบลจิกสังข์ทอง	10	9	80	10	10	100
ตำบลเมืองแคน	14	12	85.71	14	14	100
ตำบลด่าน	13	13	100	13	13	100
ภาพรวม	<b>190</b>	<b>173</b>	<b>91.05</b>	<b>190</b>	<b>190</b>	<b>100</b>

2.3 เกิดข้อตกลง ให้งานบุญทั้งอำเภอ ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 4 งาน ได้แก่ งานศพงานบุญอัฐิ งานประเพณีบุญบั้งไฟ และ งานแข่งเรืออำเภอราชไศล

### 3.ด้านลดการบริโภคแอลกอฮอล์

ข้อมูลจากการสำรวจโดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พบว่า จำนวนผู้ที่ดื่มประจำลดลงได้ถึง ร้อยละ 41.67

ตำบล	จำนวนผู้ดื่มประจำ	จำนวนผู้เลิกได้ 6 เดือนขึ้นไป	ร้อยละ
ตำบลเมืองแคน	2	0	0
ตำบลหนองแค	0	0	0
ตำบลจิก	1	0	0

ตำบลด่าน	4	1	25
ตำบลคู	2	1	50
ตำบลหนองอึ่ง	0	0	0
ตำบลบัวหุ้ง	0	0	0
ตำบลไผ่	1	1	100
ตำบลส้มป่อย	0	0	0
ตำบลหนองหมี	1	1	100
ตำบลห้วยคำ	0	0	0
ตำบลสร้างปี	1	0	0
ตำบลเมืองคง	4	1	25
<b>ภาพรวม</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>41.67</b>

หมายเหตุ ข้อมูลจำนวนผู้ตีพิมพ์ประจำ เป็นการสำรวจก่อนดำเนินโครงการ โดย อสม. ส่วนข้อมูลจำนวนผู้เลิกตีพิมพ์ได้ 6 เดือนขึ้นไป เป็นการสำรวจเมื่อสิ้นสุดโครงการ โดย อสม. และได้รับการยืนยันผลโดยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

#### 4. ด้านการลดค่าใช้จ่ายค่าเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

จากข้อมูลจำนวนเจ้าภาพที่ปฏิบัติตามกติกางานบุญปลอดเหล้าในระดับหมู่บ้านในช่วงดำเนินการโครงการ (เดือนกรกฎาคม 2564 – มิถุนายน 65) มีจำนวนทั้งหมด 296 งาน โดยเฉลี่ยค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ต่องานประมาณ 20,000 บาท ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่าสามารถประหยัดเงินค่าเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ทั้งอำเภอต่อปีเป็นเงิน 5,920,000 บาท

#### 5. ด้านการสร้างคุณค่า

ได้ตำบลต้นแบบในการขับเคลื่อนเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในอำเภอรายชัยลือ จำนวน 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองหมี ตำบลคู ตำบลด่าน และตำบลบัวหุ้ง



## การพัฒนาข้อเสนอโครงการ

### การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ

การพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ ได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการขับเคลื่อนประเด็นลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ดังนี้

1) การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง โดยหน่วยจัดการขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์ (Node Flagship) จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒ ครั้งโดยทีม Node Flagship ได้มีการนำผลการวิเคราะห์ปัญหา ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และการปรับแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์

2) พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการขับเคลื่อนประเด็นลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในการเป็น Facilitator โดยการประชุมเตรียมความพร้อม และฝึกปฏิบัติจริง ในกิจกรรมการประชาคมเพื่อลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในตำบลนำร่อง 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลหนองหมี ตำบลคู ตำบลดำน และตำบลบัวหึง โดยการคืนข้อมูลให้พื้นที่ และนำพาผู้เข้าร่วมการประชาคม ร่วมการทบทวน วิเคราะห์ ข้อมูลการดำเนินงานขับเคลื่อนงานการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดจนร่วมระดมความคิดเห็นแนวทางในการดำเนินการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ คือ การลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่

3) มีกิจกรรม ARR (After Action Review) ทุกครั้งหลังการจัดกิจกรรม ทุกกิจกรรม เพื่อร่วมทบทวนถอดบทเรียนการดำเนินงาน

### การประเมินภายในและการสะท้อนผลลัพธ์

วิธีการประเมินภายในและการสะท้อนผลลัพธ์ ใช้วิธีการติดตามประเมินผลเชิงผลลัพธ์เพื่อการพัฒนา (ARE) โดยมีเงื่อนไขของการสะท้อนผลลัพธ์ดังนี้

1) คณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) ทุกตำบล ประเมินตนเอง ในเรื่องความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ผลลัพธ์ในแต่ละไตรมาส ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรค นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการ พขอ.

2) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และสะท้อนผลลัพธ์ในภาพรวมของอำเภอราชันีเสถ ในที่ประชุมคณะกรรมการ พขอ.

### การสรุปและถอดบทเรียนการดำเนินงาน

การพัฒนากลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอราชสีไศล จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อขับเคลื่อนลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในอำเภอราชสีไศล เป็นกระบวนการสร้างกลไกจากการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน มีนโยบายในการขับเคลื่อนชัดเจน สื่อสารนโยบายไปถึงระดับตำบล โดยผ่านคณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) และระดับหมู่บ้านโดยผลให้เกิดความมั่นคงกรมการหมู่บ้าน ทำให้เกิดการประสานร่วมมือจากทุกภาคส่วน และจากการติดตามความก้าวหน้า ในที่ประชุมคณะกรรมการ พชอ.ซึ่งมีนายอำเภอเป็นประธาน จึงทำให้เกิดพลัง และแนวร่วมในการขับเคลื่อนจนกระทั่งสามารถลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมทั้งอำเภอได้ ถึงร้อยละ 41.67 และ ลดค่าใช้จ่าย เป็นเงิน 5,920,000 บาท นับว่าโครงการนี้ประสบความสำเร็จ และควรได้มีการพัฒนา กลไกอย่างต่อเนื่องเพื่อสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืนต่อไป

## การประชุมคณะทำงาน

โครงการฯ ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการ จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้

1) ประชุมครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 สถานที่ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีไศล ผู้ร่วมประชุม 8 คน

2) ประชุมครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2565 สถานที่ CUBES CAFÉ ผู้ร่วมประชุม 7 คน

นอกจากการประชุมทีมแล้ว ทางโครงการฯ ได้จัดกระบวนการ AAR หลังการจัดกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงาน หรือปัญหาในการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงให้ดีขึ้นในครั้งต่อไป

โครงการฯ ได้ประชุมร่วมกับ หน่วยจัดการฯ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 3 ครั้ง ได้แก่ การประชุม

1. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามผลลัพธ์โครงการย่อย ครั้งที่ 1 วันที่ 24 ธันวาคม 2564 ณ โรงแรมศรีลำดวน

2. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) วันที่ 11 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมอาคารเอนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

3. การประชุมสรุปผลลัพธ์และถอดบทเรียนโครงการย่อยวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

4. การประชุมสรุปผลลัพธ์และถอดบทเรียนโครงการย่อย วันที่ 20 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมศรีลำดวน

## ผลลัพธ์ที่ได้ (จากการดำเนินโครงการ)

### ความรู้และทักษะในการดำเนินงานของโครงการ

ได้ความรู้และทักษะในการดำเนินงานของโครงการ จาก หน่วยจัดการขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์ (Node Flagship) จังหวัดศรีสะเกษเกิดการร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ ของคนในชุมชน ทำให้การขับเคลื่อนงานในอนาคตสามารถดำเนินงานไปได้โดยง่าย เพราะทุกคนเกิดความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักในปัญหาของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ส่งผลต่อสุขภาพ ชีวิต และทรัพย์สิน อีกทั้งยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย

### การพัฒนาโครงการ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตำบล จะได้ดำเนินงานต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และถือเป็นประเด็นสำคัญของอำเภอราชสีห์ต่อไป

### การบริหารจัดการโครงการ

- โครงการฯ ได้มีการประชุมทีม เพื่อกำหนด timeline ของการดำเนินงาน การแบ่งบทบาทหน้าที่กัน ดำเนินการ ประเมินและติดตาม โดยมีการวางแผนการทำงานอย่างต่อเนื่อง ให้เสร็จทันเวลาไม่ล่าช้า ทำงานตามแผนงานที่กำหนด และกระจายการทำงาน รวมถึงต้องคอยให้คำปรึกษาและประสานงานอย่างสม่ำเสมอ

- เวทีปฐมนิเทศโครงการ ทำให้โครงการได้เรียนรู้หลักการทำงานของ สสส. การบริหารจัดการโครงการ การเรียนรู้ เรื่องเครื่องมือการดำเนินงาน เช่น timeline บันทึผลลัพท์ แบบฟอร์มการดำเนินงาน เช่น แบบบันทึกผลการดำเนินงาน แบบฟอร์มการใช้เงิน แบบเก็บข้อมูล แบบติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ จนสามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- การวางแผนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานเกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความสำเร็จ ของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้พื้นที่อื่นๆ ได้เรียนรู้ด้วย และสามารถนำไปปรับใช้ รวมถึงในกรณีที่มีปัญหา ก็สามารถนำมาแลกเปลี่ยน เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหา ร่วมกันได้ โดยพยายามให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง ให้ได้มากที่สุด

- การติดตามผลการดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการ พขอ. ทุกเดือน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับตำบลและหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง

- ผู้นำชุมชนร่วมเรียนรู้กระบวนการขับเคลื่อนจากตำบลต้นแบบ ได้เห็นรูปแบบการดำเนินงานจากพื้นที่ที่มีบริบทใกล้เคียงสามารถนำมาปรับใช้ในพื้นที่ของตนได้

## การสะท้อนผลลัพธ์

• ก่อนการสะท้อนผลลัพธ์ ทีมงานทุกท่านจะต้องเข้าใจวิธีการสะท้อนผลลัพธ์ ผ่านการถ่ายทอดจากหัวหน้าโครงการ มีการออกแบบการสะท้อนผลลัพธ์ โดยพยายามเน้นการพูดคุยให้เห็นผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น โดยใช้บันไดผลลัพธ์มาเป็นเครื่องมือในการมองภาพผลลัพธ์ของตนเอง และการพิจารณาจากตัวชี้วัดว่าบรรลุผลลัพธ์ขั้นนั้นหรือยัง และพยายามให้ คณะทำงานโครงการได้เกิดการประเมินตนเอง แลกเปลี่ยนเรียนรู้กัน พยายามเน้นให้แกนนำโครงการมาร่วมให้มากที่สุด เพื่อจะได้ช่วยกันเห็นภาพการดำเนินงาน และกลับไปปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น

• กรณีที่โครงการมีปัญหา ทำงานล่าช้า ไม่บรรลุผลลัพธ์ ไม่ดำเนินงานตามแผน คณะทำงานโครงการทุกท่านสามารถแก้ไขสถานการณ์ปัญหาได้ ต้องติดตามอย่างใกล้ชิด โดย คณะทำงานและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล อำเภอ. เพื่อให้กิจกรรมที่ตนเองดูแล ทำงานสำเร็จได้

## การบรรลุผลลัพธ์ตามบันไดผลลัพธ์ที่กำหนดไว้

โครงการฯ ได้ดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการ และบรรลุผลลัพธ์ตามบันไดผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

1. เกิดคณะทำงาน จำนวน 7 คน ที่เข้าใจบทบาทหน้าที่ มีจิตอาสาในการขับเคลื่อนงาน องค์ประกอบคณะทำงานที่มาจาก ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ฝ่ายปกครอง ตำรวจ สภาวัดนครธรรมอำเภอราชสีห์ไศล โรงพยาบาลราชสีห์ไศล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสีห์ไศล เป็นต้นและมีการประชุมกันอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย 3 เดือน / ครั้ง เพื่อวางแผน และขับเคลื่อนการดำเนินงานลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตำบล มีความรู้ และตระหนักถึงสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ มีการวิเคราะห์ข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในอำเภอราชสีห์ไศล การดำเนินกิจกรรมที่ผ่านมา และการบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ. ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3. มี กฎ/กติกาและมาตรการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องการงานบุญปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของชาวบ้านในชุมชน ดังนี้

- 1) มีการกำหนดขอบเขตพื้นที่ในการจัดงาน ชัดเจน
- 2) งานบุญเจ้าภาพไม่ซื้อและจัดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 3) สำหรับงานบุญประเพณี บริเวณจัดงาน ไม่มีการจำหน่าย การนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้ามา  
ภายในงาน
- 4) มีคณะกรรมการ เฝ้าระวัง ตรวจสอบ และรายงานผล
- 5) มีการประชาสัมพันธ์ให้ทราบอย่างสม่ำเสมอ



## การประเมินผลภายในและข้อค้นพบอื่นๆ

### การติดตามประเมินผลภายใน

ตัวชี้วัดผลลัพธ์	การประเมินผล	หลักฐาน
มีการประชุมคณะทำงาน พชต. และสื่อสารนโยบายลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	มีการประชุมทุกตำบล	รายงานการประชุม
มีการกำหนดกติกาหมู่บ้าน	จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด 190 หมู่บ้าน มีการกำหนดกติกา 190 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 100	แบบรายงาน

### ปัญหาและอุปสรรค (ที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินโครงการ)

- สถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน และทำให้ต้องจำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมและปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์
- การเปลี่ยนแปลงทีมเลขานุการ พชอ. ทำให้การดำเนินการไม่ต่อเนื่อง

### ข้อเรียนรู้และข้อเสนอแนะต่อการทำงานของหน่วยจัดการฯ

การขับเคลื่อนด้วยนโยบาย และสร้างข้อตกลงในชุมชน เป็นกลไกที่ส่งเสริมให้การปฏิบัติตามข้อตกลง อาจไม่ยั่งยืน เนื่องจากมีปัจจัยอื่นเกี่ยวข้อง เช่น ศักยภาพผู้นำชุมชน การเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงควรมีกระบวนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของประชาชน ในเรื่องโทษภัยของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาเสพติด โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชมรมหมู่บ้านในชุมชน เพื่อสร้างเกราะในการป้องกันไม่ให้นักดื่มหน้าใหม่ในชุมชน

พชอ.ราชภัฏศาล จ.ศรีสะเกษ