

### 3. งานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

#### 1. สถานการณ์

จังหวัดอุตรดิตถ์ได้ดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตามแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี 2562 เป็นต้นมา โดยมีเป้าหมายดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข : สุขกาย สุขใจ สุขเงิน” ทุกตำบล จำนวน 67 ตำบล และสร้างพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในระดับอำเภอ ตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด นับถึงสิ้นปีงบประมาณ 2565 จังหวัดอุตรดิตถ์ มีตำบลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 67 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 ของตำบลเป้าหมาย (เกณฑ์ร้อยละ 70) และมีตำบลต้นแบบระดับจังหวัด จำนวน 25 ตำบล โดยทุกตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นที่เป็นปัญหาตามบริบทของชุมชนที่สอดคล้องกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุตรดิตถ์ มีตำบลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 67 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 ของตำบลเป้าหมาย (เกณฑ์ร้อยละ 70) และมีตำบลต้นแบบระดับจังหวัด จำนวน 31 ตำบล โดยมีเครือข่ายตำบลพากา อำเภอพากา จังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์ ในการเข้ารับการคัดเลือกตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ แบบบูรณาการต้นแบบ ดีเด่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ซึ่งได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ มีเป้าหมายดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในทุกตำบล จำนวน 67 ตำบล โดยพัฒนาต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2562 - 2566 และมีเป้าหมายพัฒนาตำบลต้นแบบระดับจังหวัด เพิ่มเติมจากปีงบประมาณ 2562 - 2566 จำนวน 3 ตำบล รวมทั้งหมด 37 ตำบล และได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนนโยบาย ให้บรรลุตามเป้าหมายในการสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพและจัดการสุขภาพตนเอง ซึ่งทุกอำเภอดำเนินการคัดเลือกพื้นที่ดำเนินการตำบลจัดการสุขภาพ พร้อมประเมินตนเองในระบบโปรแกรม Health gate ประจำปี 2567 ครบถ้วนทั้ง 3 ส่วน ตามคู่มือการใช้งานโปรแกรมตำบลจัดการสุขภาพ Health gate (ตำบลมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 55) และจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (มหกรรมระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดอุตรดิตถ์) ดำเนินการคัดเลือกตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ แบบบูรณาการต้นแบบ ดีเด่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 ในวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมสีหราช เพื่อคัดเลือกตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์เข้ารับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ในปีงบประมาณ 2568 ต่อไป

#### 2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมกับประชาชน

1. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวข้องทุกระดับ โดยจัดประชุมชี้แจงนโยบาย เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องระดับจังหวัด อำเภอ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์

2. ประชุมติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค แนวทางการพัฒนา และแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานสัปดาห์ จำนวน 1 ครั้ง ในวันที่ 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพากา

3. ประชุมคณะกรรมการบริหารชมรม อสม.ระดับจังหวัด เป้าหมายจำนวน 4 ครั้ง
4. ประชุมนำเสนอผลงานและคัดเลือกองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสียง ลดโรค ปรับพฤติกรรม ระดับอำเภอ ดีเด่นระดับจังหวัด
5. กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลผลในฐานข้อมูลตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ใน <https://healthgate.gen-hed.com/> กองสุขศึกษา และ Smart อสม. ในการประเมินสุขภาพตนเอง
6. ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัด ลงพื้นที่ติดตามการเตรียมความพร้อมรับการคัดเลือกระดับเขต อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
7. ส่งเสริม สนับสนุน ขับเคลื่อนเครือข่ายตำบลพาท่า และองค์กร อสม.อำเภอพาท่า เพื่อเป็นตัวแทนจังหวัด อุตรดิตถ์ เข้าร่วมคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ และองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสียง ลดโรค ปรับพฤติกรรม ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 16 กรกฎาคม 2567 ณ โรงแรมเรโนแพ รอยัลปาร์ค จังหวัดพิษณุโลก
8. จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และสุขภาพอำเภอ เขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (มหกรรมระบบสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดอุตรดิตถ์) โดยมีการคัดเลือกตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ และองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ แบบบูรณาการต้นแบบ ดีเด่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 ในวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรม สีสราข จังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อคัดเลือกเป็นตัวแทนในการเข้ารับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ในปีงบประมาณ 2568
9. มอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบฯ ดีเด่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 ในเวทีประชุมวิชาการสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์ ในวันที่ 27 กันยายน 2567

จากข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 พบภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน ที่ได้รับการประเมินและรายงานผลการประเมินในระบบ <https://healthgate.gen-hed.com/> กองสุขศึกษา จำนวนทั้งหมด 67 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 77.61% และมีเป้าหมายในการพัฒนาตำบลต้นแบบระดับจังหวัด รวมทั้งหมด 37 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 ของตำบลทั้งหมด (67 ตำบล) และทุกอำเภอทำการคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบอำเภอละ 1 ตำบล ซึ่งต้องประเมินหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน ในตำบลนั้นตามเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต พบว่า มีหมู่บ้านที่ได้รับการประเมินทั้งหมดจำนวน 78 หมู่บ้าน ของหมู่บ้านในตำบลเป้าหมายทั้งหมด (78 หมู่บ้าน) คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการประกวดคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ แบบบูรณาการต้นแบบ ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 ตำบลพาท่า อำเภอพาท่า จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2

ผลการการคัดเลือกตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ ดีเด่น ระดับจังหวัด อุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 ในวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมสีสราข ซึ่งเครือข่ายตำบลแสนตอ อำเภอน้ำปาด ได้รับรางวัลชนะเลิศ และเป็นตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์ ในการเข้ารับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ในปีงบประมาณ 2568 ดังนี้

อำเภอ	ตำบล	ชื่อรพ.สต.	ชื่อโรงเรียน	ชื่อหมู่บ้าน	ผลการคัดเลือก
น้ำปาด	แสนตอ	รพ.สต.บ้านห้วยไคร้	รร.บ้านห้วยไคร้	ม.2 บ้านห้วยไคร้	รางวัลชนะเลิศอันดับ 1
พิชัย	ในเมือง	รพ.พิชัย	รร.บ้านหน้าพระธาตุ	ม.4 บ้านห้วยค้าย	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1
เมือง	วังกะพี้	รพ.สต.วังกะพี้	รร.บ้านท่าทอง	หมู่ 1 บ้านปายาง	รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2
บ้านโคก	บ้านโคก	รพ.บ้านโคก	รร.อนุบาลบ้านโคก	ม.2 บ้านน้ำแพ	รางวัลชมเชย
ลับแล	แม่พูล	รพ.สต.บ้านผามูบ	รร.บ้านห้วยไต้	ม.7 บ้านผามูบ	รางวัลชมเชย

อำเภอ	ตำบล	ชื่อรพ.สต.	ชื่อโรงเรียน	ชื่อหมู่บ้าน	ผลการคัดเลือก
ฟากท่า	บ้านเสี้ยว	รพ.สต.บ้านเสี้ยว	รร.บ้านห้วยลึก	ม.5 บ้านห้วยลึก	รางวัลชมเชย
ท่าปลา	น้ำหมั้น	รพ.สต.บ้านปางหมั้น	โรงเรียนจริมนุสรณ์ 1	ม.11 ปางหมั้นเหนือ	รางวัลชมเชย
ทองแสนขัน	ผักขวง	รพ.สต.ผักขวง	โรงเรียนวังโป่งดำรงศรัทธา	ม.9 บ้านโคกกาม	รางวัลชมเชย
ตรอน	วังแดง	รพ.สต.วังแดง	โรงเรียนบ้านท่าอวน	ม.9 บ้านป่าควง	รางวัลชมเชย

### ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ปี 2567

ตัวชี้วัดและ เกณฑ์ เป้าหมาย	ผลการ ประเมิน										ปี			
		1.ฟากท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	2567 (11 เดือน)	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
ตำบลเป้าหมาย	เป้าหมาย	4	4	4	5	7	7	8	11	17	67	67	67	67
ผ่านเกณฑ์	ผลงาน	4	4	2	3	7	5	6	11	10	52	67	67	67
ตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต (ร้อยละ 55)	ร้อยละ	100	100	50.00	60.00	100	71.43	75.00	100	58.82	77.61	100	100	100

ที่มา : <https://healthgate.gen-hed.com/> ข้อมูล ณ วันที่ 4 กันยายน 2567

### 3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

#### - ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

- ผู้บริหารให้ความสำคัญในการสรุปผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานที่ผ่านมา และการวางแผนกำหนดกลยุทธ์ กิจกรรมดำเนินการ เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนการติดตาม ควบคุม กำกับ
- เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจในนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ที่ได้รับการถ่ายทอด สร้างความเข้าใจ จากกรม กอง และศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
- การสร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่
- การติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากหน่วยงานทุกระดับ และศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง

#### 4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
<ol style="list-style-type: none"> <li>ความแตกต่างกันของ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน และ รพ.สต.ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>งบประมาณในการดำเนินงานที่ค่อนข้างจำกัด</li> <li>ความล่าช้า/การเปลี่ยนแปลง ของนโยบายจากส่วนกลาง</li> <li>การปรับตัว/ความพร้อมของเจ้าหน้าที่ และอสม.ในการใช้เทคโนโลยี</li> <li>การปรับเปลี่ยนวิธีการบันทึกข้อมูลรายงานผล</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ทำบันทึกข้อตกลงการปฏิบัติงานร่วมกันตั้งแต่ต้นปีงบประมาณระหว่าง สสจ.อุดรดิตถ์ และ อบจ.อุดรดิตถ์</li> <li>จัดให้มีการอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ อสม. เป็นประจำทุกปีในรูปแบบที่ปรับเปลี่ยนไปตามบริบทของแต่ละพื้นที่</li> <li>ส่วนกลางพัฒนาโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง เช่น การประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ กองสุขภาพศึกษา, การประเมินตนเอง ในทุกส่วน มีหน้าตาประมวผลสรุป</li> </ol>

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
การปฏิบัติงาน (เดิม thaiphc.net เป็น Health Gate) 6. ความหลากหลายของแอปพลิเคชัน ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานของ อสม. เช่น การประเมินสุขภาพตนเองในแอปสมาร์ท อสม.	รายงานที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย สะดวก และรวมรายงานการประเมินอย่างครอบคลุมทุกส่วนและเห็นภาพรวมทั้งหมด 4. การบูรณาการงานร่วมกันระหว่างกรม/กอง ควรทำแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนและมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลกัน

#### 5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

การบูรณาการงานร่วมกันระหว่างกรม/กอง ควรทำแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนและมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลกัน และการพัฒนาโปรแกรมการบันทึกข้อมูล ให้สามารถเข้าใช้งานได้เร็วขึ้น เข้าถึงง่าย

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางชุตินา มีปิ่น ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน เบอร์โทรศัพท์ 08-4331-4901

ID Line chutimamint2

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายสุทธิพงษ์ นาคมูล ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ เบอร์โทรศัพท์ 08-4292-9798

ID Line 0842929798