



การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

โดย คณะกรรมการ DITP การขยายผลความร่วมมือ
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
UDONTHANI PROVINCIAL HEALTH OFFICE

DIPT : DIRECTING INTEGRATE PROGRAM TEAMWORK

การขยายการมีส่วนร่วม

**Move Quality
to Value**



เพิ่มคุณภาพชีวิตสู่การมี
คุณค่าในตนเอง
ของประชาชน



**ขยายการมีส่วนร่วม
การพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ**

- การมีส่วนร่วมที่บูรณาการ
ของทุกภาคส่วน
(InTeGration,Participation)
- ในการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพ
- Health Determinant
- Environment
- Health Ecology
- อำเภอเป้าหมาย



นายแพทย์จักรชัย ประทุมทิพย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน



พญ.หทัย รัตตนา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูผาจำ



นายจักรพงษ์ ศรีราช
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด



นายมารุต นามบุญ
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย



นายสิทธิพันธ์ ภิพราช
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี



นายสรวิทย์ รังชิว
หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐาน
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ



 เป้าหมาย 20 อำเภอ

 ผลงาน 20 อำเภอ **100%** 

ประเด็นที่ 1

 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางถนน (RTI) ร้อยละ 75

ประเด็นที่ 2

 การแก้ไขปัญหายาเสพติดและจิตเวช ร้อยละ 75

ประเด็นที่มุ่งเน้น

การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) **ทุกอำเภอ ร้อยละ 100** 





ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ผลการประเมิน UCCARE ภาพรวมจังหวัดอุดรธานี ปี 2568



Unity Team	Customer Focus	Community participation	Appreciation	Resource sharing and human development	Essential care	สรุปคะแนน ผลการประเมิน พชอ.
4	4	4	4	4	4	4

ที่มา โปรแกรม CL UCCARE วันที่ 26 มิ.ย.2568

มาตรการที่น่าชื่นชม

- ▶ การดำเนินงานงบประมาณการพัฒนางาน ปฐมภูมิ พชอ.จบ สป. ปีงบประมาณ 2568 จำนวน 10,000 บาท (20 อำเภอ) ดำเนินการครบทั้ง 20 อำเภอ
- ▶ ความพยายามในการหางบประมาณในการขับเคลื่อนประเด็นด้วยตนเอง เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นระดับพื้นที่ กปท./สสส.
- ▶ ลงเยี่ยมเสริมพลังติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ทั้ง 20 อำเภอ

ข้อเสนอแนะมาตรการที่สำคัญ

- ระดับทีมนำหรือองค์กร : การติดตามกำกับ การดำเนินงาน ตามประเด็น พชอ.ของแต่ละพื้นที่ พร้อมทั้งการตั้งเป้าหมายในการดำเนินงานร่วมกัน
- ระดับปฏิบัติการ : มีอนุกรรมการในการขับเคลื่อน แต่ละประเด็น พชอ. เพื่อที่จะได้ดำเนินงานได้อย่างเต็มที่ พร้อมทั้งจะต้องการสรุปผลงานเป็นระยะ ในการดำเนินงานให้ทาง คกก.พชอ. ได้ทราบ
- ระดับสนับสนุน : การใช้ โปรแกรม CL UCCARE ในการเป็นฐานข้อมูล ร่วมกัน ระหว่างหน่วยงาน ในการดำเนินงาน ตามประเด็นของ พชอ.

- โอกาสพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย : - การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในประเด็นเดียวกัน การสร้างนวัตกรรม
- พัฒนากลไกนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดเพื่อเชื่อมโยงการขับเคลื่อนนโยบายระดับพื้นที่



ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การคัดเลือกอำเภอดีเด่น



การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.)ระดับเขตสุขภาพที่ 8

พชอ.อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี



นางสาวสุจิตราพร พิกิตต์ไพฑ์
ท้องถิ่นอำเภอเพ็ญ



นายประพนธ์ เครือเจริญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ
รองประธาน พชอ.เพ็ญ



นายคณพศ พิมโคตร
นายอำเภอเพ็ญ
ประธาน พชอ.เพ็ญ



นายคณอง ห้าวหาญ
สาธารณสุขอำเภอเพ็ญ
เลขานุการ พชอ.เพ็ญ



พ.ต.อ.จักรภพ ศรีจันทะ
ผู้กำกับการ.สภ.เพ็ญ

วันที่ 24 มกราคม 2568 ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น 5 สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8





อำเภอเพ็ญ

หมู่บ้านอยู่เย็น อำเภอเป็นสุข

สู่ยุค “แผ่นดินธรรม แผ่นดินทอง”



MORANDUM OF UNDERSTANDING (MOU)
 การทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
 กับ อบต.บ้านเหล่า อ.ดงหลวง จ.อุดรธานี

อำเภอเพ็ญ ลงนาม MOU ขับเคลื่อน ประเด็น พชอ.ระดับพื้นที่ อปท



W ชอ.
 เพ็ญ

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
 ระดับอำเภอ อำเภอเพ็ญ



Patient Journey อำเภอเพ็ญ



ข้อมูลวันที่ 21 ก.ค.2568
เวลา 9.00 น.

ผู้ป่วยยาเสพติด 585 ราย

สมัครใจ
323 ราย (55.21%)

เจ้าหน้าที่นำส่ง
192 ราย (32.82%)

ศาลสั่ง
70 ราย (11.97%)

การคัดกรอง

- ศูนย์คัดกรอง 15 แห่ง
- สว.สต./PCU 13 แห่ง
- สังกัด อปท. 2 แห่ง
- สวช. 1 แห่ง

1. อาการ

คลุ้มคลั่งอาละวาด
63 ราย (10.77%)

มีสัญญาณก่อเหตุ
72 ราย (12.31%)

อาการไม่รุนแรง
31 ราย (5.30%)

สงบ ไม่มีอาการ
419 ราย (71.62%)

2. ระดับการเสว

เสวน้อย
1-2 ครั้ง/เดือน
26 ราย
(4.44%)

เสวน้อย
2-3 ครั้ง/สัปดาห์
411 ราย
(70.26%)

เสวต่อเนื่อง
>4 ครั้ง/สัปดาห์
148 ราย
(25.30%)

จัดการภาวะฉุกเฉิน

การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน

มินิรัฐญารักษ์

166 ราย

- ผู้ป่วยในพื้นที่ 166 ราย
- รับ Refer In 4 ราย สว.บ้านดุง 2 ราย
- สว.น้ำโสม 1 ราย ,สว.สร้างคอม 1 ราย

ระยะยาว 3-4 เดือน (LTC)

1 ราย

- ผู้ป่วย จาก IMC refer Out
- สว.รัฐญารักษ์ 1 ราย

Home Ward ยาเสพติด

44 ราย

ขึ้นทะเบียน สปสช.
วันที่ 18 มิ.ย.68

การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Modified Matrix Program)

206 ราย

บำบัดซ้ำ IMC 22 ราย

การบำบัดฟื้นฟูในชุมชน

213 ราย



Retention Rate ผลงาน ร้อยละ 80.43

รวมผลงาน บำบัด/ฟื้นฟู ทุกกลุ่มสี
585 ราย ร้อยละ 106.75

การช่วยเหลือ

ขอรับการช่วยเหลือ 10 ราย
ได้รับการช่วยเหลือ 10 ราย (100%)

โดยศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
10 ราย

หนังสือรับรองผู้
ผ่านการบำบัด/
ฟื้นฟู





เพิ่มการเข้าถึงสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด



มินิธัญญารักษ์

มินิธัญญารักษ์ โรงพยาบาลแพทย์
“ตึกแพทย์เมตตา” เปิดให้บริการ เมื่อ วันที่ 2 ธันวาคม 2567
จำนวน 25 เตียง

ยอดผู้ป่วยที่มารับบริการ
รวมจำนวน 237 ครั้ง
อัตราครองเตียง 56.20 (2 ธ.ค.67- มิ.ย.68)



มูลค่าเชิงเศรษฐกิจ
166 คน (237 ครั้ง x 5,000 บาท = 1,185,000 บาท)



อำเภอ เพ็ญ
ปีงบประมาณ 2567

ข้อมูล พชอ.

หน้าหลัก

📄 คณะกรรมการ พชอ.

ข้อมูลทั่วไป

ประเด็น พชอ.

ข้อมูลพื้นฐานของประเด็น พชอ.

แผนงานกิจกรรม

สรุปผลการดำเนินงาน พชอ.

การประเมินผลตาม kpi

การประเมินตนเองของ พชอ.

ยืนยันข้อมูล

ที่มา : https://cluccare.moph.go.th/thlp-c/index1?district_id=393

ความสมบูรณ์ข้อมูล CL UCCARE

รายชื่อคณะกรรมการ พชอ.

บันทึกรายชื่อคณะกรรมการ พชอ. จำนวน 21 คน



More info ⓘ

คำสั่งคณะกรรมการ พชอ.

บันทึกคำสั่งคณะกรรมการ พชอ. และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

คำสั่งอนุกรรมการ พชอ.

บันทึกคำสั่งอนุกรรมการ พชอ และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

รายงานการประชุม

บันทึกรายงานการประชุม และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

ข้อมูลทั่วไป

บันทึกข้อมูลทั่วไป



More info ⓘ

ประเด็น พชอ.

บันทึกประเด็น พชอ.



More info ⓘ

ข้อมูลพื้นฐานของประเด็น พชอ.

บันทึกข้อมูลพื้นฐานของประเด็น พชอ. และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

แผนงานกิจกรรม

บันทึกแผนงานกิจกรรม และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

สรุปผลการดำเนินงาน พชอ.

บันทึกสรุปผลการดำเนินงาน พชอ. และ อพโหลดไฟล์



More info ⓘ

การประเมินตนเองของ พชอ.

บันทึกการประเมินตนเองของ พชอ. และ อพโหลดไฟล์ทุกหัวข้อการประเมิน



More info ⓘ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (จากประเด็น พชอ.สู่ มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลเพ็ญ)

- นโยบายและการสนับสนุนจากผู้บริหาร: นายอำเภอเพ็ญ ประกาศเป็นประเด็น พชอ. และการตอบรับจนมีการขับเคลื่อนอย่างจริงจังจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ และสาธารณสุขอำเภอเพ็ญ
- ความพร้อมด้านทรัพยากร: การเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และเทคโนโลยีที่จำเป็น
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากร: การอบรมและเพิ่มพูนความรู้ความเชี่ยวชาญให้กับบุคลากรกลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลเพ็ญและบุคลากรในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
- การเข้าถึงบริการ: การทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการบำบัดฟื้นฟูได้ง่ายขึ้น ใกล้บ้าน ลดเวลาและค่าใช้จ่าย
- การดูแลต่อเนื่อง: การมีระบบการดูแลและติดตามผลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อลดโอกาสการกลับไปเสพซ้ำ
- ความร่วมมือของภาคีเครือข่าย: การบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
- การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว: แรงสนับสนุนจากชุมชนและครอบครัวเป็นสิ่งสำคัญในการฟื้นฟูผู้ป่วย

การขยายบริการให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟู



คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ระดับอำเภอ อำเภอเพ็ญ

ได้อย่างครบวงจรและสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข





พชอ.อำเภอแพทย์ จังหวัดอุดรธานี เข้าร่วมการคัดเลือกอำเภอดีเด่น
การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต(พชอ.)ระดับเขตสุขภาพที่ 8
24 มกราคม 2568 ห้องประชุมร่มโพธิทอง 2





อำเภอเพ็ญ เข้ารับใบประกาศเกียรติคุณ พชอ.ดีเด่น เมืองทองธานี 16 กรกฎาคม 2568





คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ อำเภอเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ)เพ็ญ

ขอขอบพระคุณ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

คณะกรรมการ DIPT การมีส่วนร่วม พชอ. ทุกท่าน

หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบบริการปฐมภูมิ

ตลอดจน

ภาคีเครือข่ายสุขภาพและผู้มีส่วนร่วมทุกท่าน

มา ณ โอกาสนี้ 30 กรกฎาคม 2568



นายคนพศ พิมโคตร
นายอำเภอเพ็ญ
ประธาน พชอ.เพ็ญ

