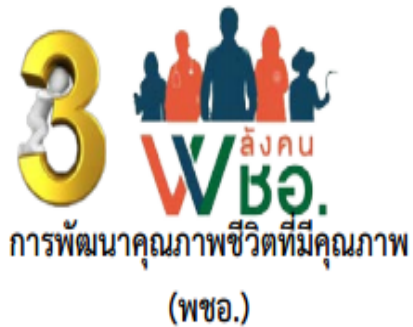


การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



ร้อยละ 75 (659อ.)

ดูแลกลุ่มเปราะบาง 3 ล้านคน

- ❖ มีส่วนร่วม : ประเด็น COVID 19+ODOP 2 ประเด็น
- ❖ สามารถสรุปผลลัพธ์การดำเนินพชอ.ที่เป็นรูปธรรมหรือที่ภาคภูมิใจได้
- ❖ ดูแลกลุ่มเปราะบาง
(ผู้พิการ+ผู้สูงอายุ (ติดเตียง) ,IMC ,ผู้ได้รับผลกระทบจากCOVID 19)
- ❖ บูรณาการทรัพยากร งบประมาณ ความรู้ ข้อมูล
- ❖ พัฒนาคุณภาพ : UCCARE /พัฒนา keyman ในพชอ. /พัฒนาทีมเยี่ยมเสริมพลัง
- ❖ มีการประชุมของคกก./คทง.แต่ละประเด็น อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ



ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



ประเด็น 3 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ หัวข้อ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ **75** ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

จังหวัดตรัง มีการดำเนินงาน พชอ.มาอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2564 อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน จำนวน 7 อำเภอ ร้อยละ 70 (ระดับเขต ร้อยละ 96 / ระดับประเทศ ร้อยละ 99)

Small Success

ไตรมาส

1	2	3	4
1. อำเภอมีคำสั่งเป็นปัจจุบัน 2. กำหนด 2 ประเด็นพัฒนา และ COVID-19 3. มีเป้าหมายกลุ่มเปราะบาง 4. วางแผนขับเคลื่อน 5. ประเมินตนเอง UCCARE	1. พชอ. ดำเนินการตามแผน โดยบูรณาการทรัพยากรร่วม (คน เงิน ของ) 2. กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแล	1. ประเมินตนเอง UCCARE 2. จังหวัดเยี่ยมเสริมพลัง	1. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ 2. กลุ่มเปราะบางได้รับการดูแล และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

มาตรการ/โครงการ/กิจกรรม

- ทบทวนคำสั่งปรับปรุงคำสั่งให้เป็นปัจจุบัน
- ประชุมคณะกรรมการ พชอ. (คินข้อมูล + กำหนดประเด็น ODOP + จัดทำแผน)
- ทีมจังหวัดร่วมประชุม พชอ.
- พชอ.อำเภอขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็น ODOP + ประชุมกรรมการ พชอ. ติดตามการดำเนินงาน
- รายงานผลการประเมินตาม UCCARE (2 ครั้ง)
- พชจ.เยี่ยมเสริมพลัง

ผลการดำเนินงานไตรมาส 1

อำเภอ	คำสั่งปัจจุบัน	ประเด็นพัฒนา		แผนการขับเคลื่อน	กลุ่มเปราะบาง (ราย)	ประเมิน UCCARE
		ODOP 2 ประเด็น	COVID-19			
เมืองตรัง	/	ขยะ , อาหารปลอดภัย	/	/	6,891	4
กันตัง	/	ขยะ , เศรษฐกิจพอเพียง	/	/	4,966	3
ย่านตาขาว	/	ผู้สูงอายุ , อาหารปลอดภัย	/	/	2,252	3
ปะเหลียน	/	ผู้สูงอายุ , RTI	/	/	2,343	3
สิเกา	/	STROKE & STEMI , DHF	/	/	1,185	3
ห้วยยอด	/	ขยะ , สุขภาพวิถีชีวิตใหม่	/	/	3,101	3
วังวิเศษ	/	ขยะ , ชีวิตวิถีใหม่ 4	/	/	1,338	3
นาโยง	/	อาหารปลอดภัย, RTI	/	/	717	3
รัษฎา	/	ขยะ , อาหารปลอดภัย	/	/	672	3
หาดสำราญ	/	ขยะ , เกษตรอินทรีย์ ฯลฯ	/	/	211	3

พชอ.เมืองตรัง : Community (2) Appreciation (2) Essential (2)
 พชอ.ห้วยยอด และ พชอ.วังวิเศษ : UCCARE ระดับ 2 ทุกหมวด
 พชอ.รัษฎา และ พชอ.หาดสำราญ : UCCARE ระดับ 2 ยกเว้น Unity team (3)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
Trang Provincial Public Health Office



๑. องค์ประกอบ UCCARE ประกอบด้วย

๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team)
๒. การให้ความสำคัญกับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (Customer Focus)
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย (Community participation)
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation)
๕. การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development)
๖. การแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (Essential care)

๒. แนวทางการพัฒนา

- ๑) มีแนวทางที่ชัดเจน และ/หรือ เริ่มดำเนินการ
(แนวทาง ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบ ได้แก่ วัตถุประสงค์เป็นอย่างไร, แผนขั้นตอนเป็นอย่างไร และตัววัดเป้าหมาย วิธีการติดตามประเมินผลเป็นอย่างไร)
- ๒) มีการขยายการดำเนินการเพิ่มขึ้น แต่ยังไม่ครอบคลุม
- ๓) ดำเนินการอย่างเป็นระบบ และ/หรือ มีการทบทวน ประเมินและปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญและ/หรือ มีการดำเนินการครอบคลุม
(ระบบ หมายถึง สามารถทำซ้ำได้ มีขั้นตอนชัดเจน)
(การดำเนินการ ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบ ได้แก่ ทำได้ครอบคลุมทุกขั้นตอนตามแผนหรือไม่ อย่างไร, คนที่ได้รับมอบหมายทำหน้าที่ทุกคนหรือไม่ อย่างไรและคนที่ทำ ทำอย่างมุ่งมั่นหรือไม่ อย่างไร)
- ๔) มีการทบทวน ประเมินผลและปรับปรุงโดยใช้ข้อมูลจริงและมีการเรียนรู้เพื่อปรับพัฒนาให้ดีขึ้น
(การเรียนรู้ ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบ ได้แก่ ผลลัพธ์ตรงเป้าหมายหรือไม่อย่างไร, มีการแลกเปลี่ยนบทเรียนที่ได้รับหรือไม่อย่างไร และมีการนำบทเรียนไปปรับปรุงหรือไม่อย่างไร)
- ๕) มีการบูรณาการการพัฒนาใหม่เข้าสู่ระบบงานหลักขององค์กร เริ่มเห็นผลการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น และตอบสนองต่อเป้าหมาย/พันธกิจองค์กร
(การบูรณาการ ประกอบด้วย ๓ องค์ประกอบ ได้แก่ ความสอดคล้องของเป้า แผนปฏิบัติ วัด ปรับ, ความสอดคล้องกับกระบวนการอื่นที่เกี่ยวข้อง และ ความสอดคล้องกับเป้าหมาย)



แนวทางประเมินการดำเนินงาน พชอ. ตามกระบวนการ UCCARE เขตสุขภาพที่ ๘

ระดับการพัฒนา องค์ประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒. ขยายการ ดำเนินการ	๓. ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔. เรียนรู้	๕. บูรณาการ	คำสำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๑. การทำงานเป็นทีม (Unity Team)						การทำงานเป็นทีมของคณะกรรมการ พชอ. หมายถึง การทำงานร่วมกันของ คณะกรรมการ พชอ. ประกอบด้วย นายอำเภอ (ประธาน) - ภาครัฐ (ส่วนท้องถิ่นและท้องที่) - ภาคเอกชน - ภาคประชาชน และสาธารณสุขอำเภอ (เลขานุการ)
	๑. มี <u>แนวทาง</u> ที่จะ ทำงานร่วมกัน และ <u>ดำเนินงาน</u> <u>ตามหน้าที่</u> ในส่วน ที่รับผิดชอบ	๒. มีการทำงาน ร่วมกันเป็นทีม <u>ในบางประเด็น</u> และ/หรือมี <u>ภาคี</u> <u>ภาคส่วน</u> (<u>ภาครัฐ ภาคเอกชน</u> <u>ภาคประชาชน</u>) ร่วมด้วย	๓. มีการทำงาน ร่วมกันเป็นทีม ระหว่างฝ่ายคิด วางแผนในทุก ประเด็นและ ดำเนินการร่วมกัน โดยมี <u>ภาคีภาคส่วน</u> (<u>ภาครัฐ ภาคเอกชน</u> <u>ภาคประชาชน</u>) ร่วมด้วยบางส่วน	๔. มีการทำงาน ร่วมกันเป็นทีม เดียวกันทั้งแนวตั้ง และแนวนอนในทุก ประเด็น โดยมี <u>ภาคี</u> <u>ภาคส่วน</u> (<u>ภาครัฐ ภาคเอกชน</u> <u>ภาคประชาชน</u>) ร่วมด้วยทุกภาคส่วน	๕. ชุมชน ภาควิชา ส่วนต่างๆ <u>ร่วมเป็นทีม</u> <u>ในทุกประเด็นคุณภาพ</u> <u>ชีวิต</u>	
กรอบการ พิจารณา	มีการประชุม วางแผนงานและ กำหนดเป้าหมาย ร่วมกัน และมีการ ดำเนินงาน ตามหน้าที่ในส่วน ที่รับผิดชอบ	มีการดำเนินงาน ตามหน้าที่ในส่วนที่ รับผิดชอบและมี ภาคีเครือข่าย มาร่วมดำเนินงาน ในบางประเด็น เช่น มี ๒ ประเด็น ปัญหาแต่มีส่วนร่วม เพียง ๑ ประเด็น	มีการดำเนินงาน ตามหน้าที่ในส่วนที่ รับผิดชอบและมีการ ดำเนินงานร่วมกัน ในภาพรวม แต่ไม่ ครบทุกภาคส่วน	มีการดำเนินงานตาม หน้าที่ในส่วนที่ รับผิดชอบและมีการ ดำเนินงานร่วมกันใน ภาพรวม <u>ครบทุก</u> <u>ภาคส่วน</u>	มีการดำเนินงานตาม หน้าที่ในส่วนที่ รับผิดชอบและมีการ ดำเนินงานร่วมกันใน ภาพรวม <u>ครบทุกภาค</u> <u>ส่วนและมีทีมติดตาม</u> <u>ประเมินผลและแก้ไข</u> <u>ปัญหาร่วมกัน</u>	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ มีการประชุมกำหนดแผนงานและ ดำเนินการเพื่อแก้ไขตามประเด็นปัญหาที่ คัดเลือกร่วมกันและเลขานุการนำเสนอผล การประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE และนำเสนอสรุปความก้าวหน้าการพัฒนา ศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ ในเวทีประชุมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) แบบบูรณาการ เพื่อ วางแผนพัฒนาดำเนินการให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

ระดับการพัฒนา องค์กรประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒.ขยายการ ดำเนินการ	๓.ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔.เรียนรู้	๕.บูรณาการ	คำสำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๒. การให้ความสำคัญประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (Customer Focus)						ความต้องการของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ประเด็นปัญหาหรือประเด็นพัฒนาที่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายจำเป็นต้องได้รับการ แก้ไข
	๑.มีการกำหนด กลุ่มเป้าหมาย อย่างชัดเจนและ เหมาะสมกับ บริบทของพื้นที่	๒.มีการรับรู้และ เข้าใจความต้องการ ของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ที่หลากหลาย	๓.มีการรับรู้และเข้าใจความต้องการของ ประชาชน กลุ่มเป้าหมายและ นำมาแก้ไขปรับปรุง	๔.มีการเรียนรู้และ พัฒนาการรับรู้ ความต้องการของ ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ให้สอดคล้องและมี ประสิทธิภาพมากขึ้น	๕.ความต้องการของ ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ถูกนำมาบูรณาการกับ ระบบต่างๆ จนทำให้ ประชาชน กลุ่มเป้าหมายเชื่อมั่น ศรัทธาและมีส่วนร่วม	
	มีการกำหนด กลุ่มเป้าหมาย อย่างชัดเจนและ เหมาะสมกับ บริบทของพื้นที่	มีวิธีการรับฟังความ คิดเห็นผ่านช่องทาง ที่กำหนดอย่าง เหมาะสม	มีการนำข้อมูลความ พึงพอใจ และ/หรือ ไม่พึงพอใจมา ปรับปรุง วิธีการ ทำงาน	มีการจัดการข้อ ร้องเรียนอย่าง ทัน่วงทีและ รวบรวมวิเคราะห์ มาปรับปรุงอย่าง เป็นระบบ	มีการนำข้อมูลความ ต้องการของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มาปรับปรุงระบบงาน ต่างๆ	การให้ความสำคัญกับประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มีกระบวนการพิจารณา ประเด็นปัญหาและมีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ มีการจัดกระบวนการเพื่อสร้างการรับรู้และ ค้นหาความต้องการของประชาชน ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ การประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หน่วยอำเภอเคลื่อนที่ ป้ายประชาสัมพันธ์ และสรุปผลการจัด กระบวนการ(รายงานการประชุม และ กิจกรรมที่ดำเนินการ)

ระดับการพัฒนา องค์ประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒.ขยายการ ดำเนินการ	๓.ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔.เรียนรู้	๕.บูรณาการ	คำสำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๓. การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีภาคส่วน (Community Participation)						
	๑. มีแนวทางหรือ เริ่มให้ชุมชน และ ภาคีภาคส่วน มีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน	๒.ดำเนินการให้ ชุมชนและภาคี ภาคส่วน ร่วมรับรู้ ร่วมดำเนินการ ในงานที่ หลากหลายและ ขยายวงกว้าง เพิ่มขึ้น	๓.ชุมชนและภาคี ภาคส่วน มีส่วนร่วม คิด ร่วมดำเนินการ อย่างเป็นระบบ และ มีการขยายวงได้ ครอบคลุม	๔. ชุมชนและภาคี ภาคส่วน ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วม ดำเนินการและมีการ ทบทวน เรียนรู้ ปรับปรุงกระบวนการ มีส่วนร่วมให้ เหมาะสมมากขึ้น	๕. ชุมชนและภาคี ภาคส่วน ร่วม ดำเนินการอย่างครบ วงจร รวมทั้งการ ประเมินผล จนร่วม เป็นเจ้าของ	
กรอบการ พิจารณา	ชุมชนและภาคี ภาคส่วน ร่วมกัน วิเคราะห์ข้อมูล ตามประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	ชุมชนและภาคี ภาคส่วน มีการ รวบรวมข้อมูลและ สารสนเทศที่ เกี่ยวกับการพัฒนา คุณภาพชีวิตของ ประชาชน กลุ่มเป้าหมายใน ชุมชน รวมถึงค้นหา ทุนและศักยภาพ ของชุมชน	ชุมชนและภาคี ภาคส่วน สะท้อน ข้อมูลคุณภาพชีวิต ของชุมชน เพื่อร่วม วางแผนและ ออกแบบระบบการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	ชุมชนและภาคี ภาคส่วน มีแผนการ บริหารจัดการด้าน พัฒนาคุณภาพชีวิต ของชุมชนและมีการ แลกเปลี่ยนข้อมูล ระหว่างชุมชนด้วย ตนเองอย่างเป็น ระบบ	ชุมชนและภาคี ภาคส่วน มีการกำหนด ข้อตกลงร่วมกันในการ พัฒนาคุณภาพชีวิต มีความเข้มแข็ง พึ่งตนเองในการจัดการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ในพื้นที่ได้	เป็นการสนับสนุนคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ดำเนินการพัฒนา คุณภาพชีวิตประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการนำร่วมและบูรณาการภารกิจ ปฏิบัติงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ดำเนินการ จัดประชุม, วางแผน, ร่วมดำเนินการ ตามกิจกรรมแผนงาน ร่วมติดตาม ในชุมชน มีการประชุมเพื่อติดตาม ทบทวน ปรับปรุง กิจกรรมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง (รายงานการประชุม แผนงานโครงการและ กิจกรรมที่ดำเนินการ)

ระดับการพัฒนา องค์ประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒. ขยายการ ดำเนินการ	๓. ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔. เรียนรู้	๕. บูรณาการ	สำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๔. การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation)						พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน (๒๕๕๒) ได้ให้ความหมายของความพึงพอใจไว้ว่า ความพึงพอใจ (Satisfaction) หมายถึง รัก ชอบใจ และพึงใจ หมายถึง พอใจ ชอบใจ ความผูกพัน (Engagement) หมายถึง การที่คณะกรรมการ พชอ. มีความกระตือรือร้น ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ และในงานที่ได้รับมอบหมาย ด้วยความมุ่งมั่น เพื่อให้บรรลุพันธกิจ
	๑. มีแนวทางหรือวิธีการที่ชัดเจนหรือเริ่มดำเนินการในการดูแลพัฒนาและสร้างความพึงพอใจของคณะกรรมการ พชอ.	๒. มีการขยายการดำเนินการ ตามแนวทางหรือวิธีการในการดูแลพัฒนาและสร้างความพึงพอใจของคณะกรรมการ พชอ.เพิ่มขึ้น	๓. ดำเนินการตามแนวทางหรือวิธีการในการดูแลพัฒนาเกิดความพึงพอใจเห็นคุณค่าในประเด็นพชอ.และความผูกพัน (Engagement) ของคณะกรรมการ พชอ.ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	๔. คณะกรรมการ พชอ. มีการเรียนรู้ ทบทวนกระบวนการดูแล พัฒนา และสร้างความผูกพันของคณะกรรมการ พชอ.ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	๕. สร้างวัฒนธรรมให้คณะกรรมการ พชอ. มีความสุข ภูมิใจ <u>รับรู้คุณค่าและเกิดความผูกพัน</u> ในการทำงานร่วมกัน	
กรอบการพิจารณา	คณะกรรมการ พชอ. มีการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อความผูกพันของคณะกรรมการ พชอ.	มีการนำผลการวิเคราะห์มากำหนดแนวทางร่วมกันในการสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงานร่วมกัน	คณะกรรมการ พชอ. มีความพึงพอใจในงานและภูมิใจในการดำเนินงาน	คณะกรรมการ พชอ. เรียนรู้ปัจจัยที่มีผลต่อระบบการทำงานเพื่อนำมาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเห็นคุณค่าและชื่นชมในผลงานของคณะกรรมการ พชอ.	มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาสร้างความพึงพอใจและความผูกพันให้กับคณะกรรมการ พชอ. โดยการจัดประชุมสรุปผลการดำเนินการของคณะกรรมการ พชอ. เพื่อพัฒนาผลการดำเนินงาน ตามประเด็นปัญหา โดยคณะกรรมการ พชอ. ชื่นชมและให้คุณค่าพร้อมเสริมพลังการดำเนินงาน พร้อมทั้งนำเสนอผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหา ในเวทีแลกเปลี่ยนเสริมพลังในระดับอำเภอ/จังหวัด (รายงานการประชุม และกิจกรรมที่ดำเนินการ)

ระดับการพัฒนา องค์ประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒.ขยายการ ดำเนินการ	๓.ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔.เรียนรู้	๕.บูรณาการ	ค่าสำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๕. การแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาคณะกรรมการ พชอ. (Resource Sharing and Human Development)						Resource หมายถึง คน เงิน ของ ความรู้ รวมทั้งข้อมูล ซึ่งเป็นปัจจัยนำเข้า (input) ของการทำงานร่วมกัน
	๑. มีแนวทางหรือ เริ่มวางแผนการ ใช้ทรัพยากรและ พัฒนา คณะกรรมการ พชอ. <u>ร่วมกัน</u>	๒. มีการดำเนินการ ร่วมกัน ในการใช้ ทรัพยากรและ พัฒนา คณะกรรมการ พชอ. ร่วมกัน ใน <u>บางประเด็นหรือ</u> <u>บางระบบ</u>	๓. มีการจัดการ ทรัพยากรและพัฒนา คณะกรรมการ พชอ. <u>ร่วมกันอย่างเป็น</u> <u>ระบบและครอบคลุม</u> ตามบริบทและความ จำเป็นของพื้นที่เพื่อ สนับสนุนให้บรรลุ ตามเป้าหมาย	๔. มีการ <u>ทบทวนและ</u> <u>ปรับปรุงการจัดการ</u> <u>ทรัพยากรและพัฒนา</u> คณะกรรมการพชอ. ให้เหมาะสมและมี ประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	๕. มีการจัดการ ทรัพยากรร่วมกันโดย <u>ยึดเป้าหมายของ</u> <u>คณะกรรมการ พชอ.</u> และมีการ <u>ใช้ทรัพยากร</u> <u>จากชุมชน</u> ส่งผลให้เกิด ระบบชุมชนเข้มแข็ง	
กรอบในการ พิจารณา	คณะกรรมการ พชอ. มีการ วิเคราะห์การใช้ ทรัพยากร และ พัฒนา คณะกรรมการ พชอ.ความ ต้องการและ กำหนดปัญหา และวางแผนงาน ร่วมกัน	มีการนำแผนปฏิบัติ การ เพื่อบรรลุ เป้าหมายสำคัญ ร่วมกันและ ปรับเปลี่ยนในกรณี ที่จำเป็น	มีแนวทางการจัดการ ทรัพยากรที่ เป็นรูปธรรม มีความเพียงพอ ด้านกำลังคน การเงิน และทรัพยากรอื่นๆ ที่จะดำเนินงานบรรลุ เป้าหมายสำคัญ	มีข้อมูลสารสนเทศที่ ตอบสนองต่อการ ดำเนินงานและ แสดงผลลัพธ์ตาม เป้าหมายที่กำหนด	คณะกรรมการพชอ. เรียนรู้ผลลัพธ์และ ปรับปรุงพัฒนาผลงาน นำไปสู่การปฏิบัติดี หรือเป็นเลิศ	มีการใช้ทรัพยากรร่วมกันในการแก้ไขปัญหาที่ คัดเลือก ได้แก่ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคีเครือข่าย และองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ระบุกิจกรรมที่ ดำเนินการ)

ระดับการพัฒนา องค์ประกอบที่	๑. เริ่มมีแนวทาง และ/หรือเริ่ม ดำเนินการ	๒. ขยายการ ดำเนินการ	๓. ดำเนินการเป็น ระบบ และ/หรือ ครอบคลุม	๔. เรียนรู้	๕. บูรณาการ	คำสำคัญและนิยามปฏิบัติการ
๖. การแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (Essential Care)						Essential Care หมายถึง การแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดย สอดคล้องกับบริบทของชุมชนและเป็นไปตาม ศักยภาพของคณะกรรมการ พชอ.
	๑. มีแนวทางหรือ เริ่มดำเนินการ จัดการแก้ไข ปัญหาใน ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ตามบริบทของ ชุมชน	๒. มีการแก้ไข ปัญหาเพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิต สอดคล้องกับบริบท ตามความต้องการ ของประชาชน กลุ่มเป้าหมาย บางส่วน	๓. มีการแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิตสอดคล้องกับ บริบท ตามความ ต้องการของ ประชาชน กลุ่มเป้าหมายที่ ครอบคลุม	๔. มีการเรียนรู้ ทบทวน การแก้ไข ปัญหาเพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตและ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการดูแล คุณภาพชีวิตที่ เหมาะสมมากขึ้น	๕. มีการแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิตแบบบูรณาการ ร่วมกับประชาชน กลุ่มเป้าหมายและภาคี ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	
กรอบในการ พิจารณา	มีการรวบรวม ข้อมูลและ กำหนด กลุ่มเป้าหมายใน พื้นที่ พร้อม ออกแบบ กระบวนการเพื่อ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตที่เหมาะสม สอดคล้องกับ บริบท	กำหนดประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ใน การดูแลคุณภาพ ชีวิต โดยการมีส่วน ร่วมของชุมชน ภาคีภาคส่วน ที่เกี่ยวข้อง	มีการแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิตที่จำเป็นสำหรับ ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย อย่างครอบคลุม	มีการติดตาม ประเมินผลการแก้ไข ปัญหา การพัฒนา หรือปรับปรุงระบบ การดำเนินงาน	มีการขยายผลประเด็น คุณภาพชีวิตอื่น หรือ สามารถเป็นแบบอย่าง ที่ดี หรือประชาชน กลุ่มเป้าหมายมี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	-มีการจัดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและดูแล ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในประเด็นปัญหา เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต -มีคณะกรรมการติดตามกำกับดูแล รายงาน ผลการดำเนินงานปัญหาอุปสรรคในการ ดำเนินงานให้ประธานทราบ -มีการประชุมสรุปและนำเสนอผลการ ดำเนินงานของอำเภอตามประเด็นที่คัดเลือก -นำเสนอนวัตกรรมในเวทีสรุปผลการ ดำเนินงานระดับอำเภอ/จังหวัด (ระบุ กิจกรรมที่ดำเนินการ และรายงานการ ประชุม)