

(ร่าง๒๖ต.ค.) KPI Template

ตัวชี้วัด :ระดับความสำเร็จในการจัดการคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ)

จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑

รอบที่๑ (๑ต.ค.๒๕๖๐-๓๑มี.ค.๒๕๖๑) รอบที่๒ (๑เม.ย.๒๕๖๑-๓๐ก.ย.๒๕๖๑)

ชื่อ ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จในการจัดการคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๑ (น้ำหนัก ร้อยละ ๓๐)
นิยาม	<p>๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ) หมายถึง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่นายอำเภอแต่งตั้ง โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นที่ปรึกษา และมีกรรมการจำนวนไม่เกินยี่สิบเอ็ดคน ให้สาธารณสุขอำเภอเป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายอำเภอมีอำนาจแต่งตั้งกรรมการอื่นเป็นเลขานุการร่วมได้ตามความเหมาะสม มีอำนาจหน้าที่ที่สำคัญในข้อ ๑๒,๑๓,และ๑๔ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยให้ความสำคัญกับการรวบรวมและแบ่งปันทรัพยากร คน เงิน ของผ่านกระบวนการบริหารจัดการที่มีคุณภาพ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัวและชุมชนมีสุขภาพทางกาย จิตและสังคมและปัญญาเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนจนเป็นวัฒนธรรม “คนอำเภอเดียวกันจะไม่ทอดทิ้งกัน คนไทยใส่ใจดูแลกัน”</p> <p>๒. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดสระแก้ว หมายถึง การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวม โดยใช้พื้นที่ หมู่บ้าน ตำบล และอำเภอเป็นฐาน ภาคีเครือข่ายมีการบูรณาการทรัพยากร คน เงิน ของ และระบบการทำงานแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตกลุ่มเป้าหมายร่วมกัน มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ ต้นน้ำ - กลางน้ำ-ปลายน้ำ เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่สมบูรณ์ขึ้นทั้ง ๔ ด้าน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ คนดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดี และรายได้ดี วิธีพอเพียง ส่งผลให้บุคคล ครอบครัว และชุมชนมีความรอบรู้ สามารถพึ่งตนเองได้อย่างมีความสุข ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์สระแก้วเมืองแห่งความสุข ภายใต้ ๔ ดี วิธีพอเพียง</p> <p>๓. การจัดการคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) จังหวัดสระแก้ว หมายถึง</p> <p>1) การจัดการให้มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)และใช้อำนาจหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ข้อ ๑๒,๑๓และ๑๔ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ให้บรรลุเป้าหมายอย่างมียุทธศาสตร์ตามบริบทของพื้นที่ โดยประยุกต์ใช้แนวคิด มาตรการและแนวทางการดำเนินงานหลักตามที่คณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอกำหนด และดำเนินการตามนโยบายที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย</p> <p>2) การพัฒนาประสิทธิภาพและประสิทธิผลการบริหารจัดการยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) โดยประยุกต์ใช้เกณฑ์คุณภาพ UCCARE สำหรับการประเมินตนเองเพื่อค้นหาจุดแข็งและโอกาสพัฒนา และนำไปปรั้งองค์ประกอบทางการบริหารให้เอื้อต่อการดำเนินงาน</p>

	<p>และบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ที่กำหนด ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> (๑) ระบบทำงานเป็นทีม (U:Unity Team) (๒) ระบบการให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (C : Customer Focus) (๓) ระบบการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย(C:Community Participation) (๔) ระบบการชื่นชมและให้คุณค่ากับทีมงานและภาคีเครือข่าย(A:Appreciation) (๕) ระบบการแบ่งปันทรัพยากรและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล(R:Resources Sharing and Human Development) (๖) ระบบการดูแลผู้ป่วยและประชาชน(E:Essential Care) <p>3) พชอ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและ ภัยสุขภาพแบบองค์รวม อย่างเป็นทางการ อย่างเป็นรูปธรรม อย่างน้อย 2 เรื่อง โดยมีส่วนร่วมตั้งแต่การกำหนดประเด็นการ พัฒนา การวิเคราะห์สาเหตุหลัก สาเหตุรองเพื่อกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาค้นคว้า โดยมีการ บูรณา การคน เงิน ของและระบบงานให้มีความเชื่อมโยงกัน และลดความซ้ำซ้อน มีผู้รับผิดชอบดำเนินงานตาม แนวทางที่กำหนด มีการเรียนรู้สิ่งดีๆ และเรื่องที่จะต้องปรับปรุงร่วมกัน และเกิดรูปแบบการการแก้ไขปัญหา แบบองค์รวมระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาชนและภาคเอกชน และ มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่ระดับ หมู่บ้าน ตำบลและอำเภอ รวมทั้งเห็นโอกาสปรับปรุงระบบให้ดียิ่งขึ้น หรือต่อยอดไปแก้ปัญหาเรื่องอื่นๆจน เป็นนวัตกรรมและวัฒนธรรม “คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน”</p>
มาตรการ	แนวทางการดำเนินงาน/กิจกรรมหลัก
มาตรการที่ ๑ สร้างกลไก การขับเคลื่อนที่เชื่อมโยง การพัฒนาคุณภาพชีวิต แบบองค์รวมและ เชื่อมโยงการทำงาน ระหว่างหน่วยงานและ ภาคีเครือข่ายจากอำเภอสู่ ท้องถิ่นท้องที่และ ครัวเรือน	<ol style="list-style-type: none"> ๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ)ตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๐ ๒. พชอ. กำหนดทิศทาง(วิสัยทัศน์) ยุทธศาสตร์ นโยบาย และเป้าหมายการพัฒนา คุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวมตามบริบทของพื้นที่อำเภอและ เชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตสระแก้วเมืองแห่งความสุข ภายใต้ ๔ ดี วิถีพอเพียง (คนดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดีและรายได้ดี) ๓. พชอ. จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวม ๔ ปี และบรรจุในแผนค่าของงบประมาณจังหวัด/ท้องถิ่นและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง
มาตรการที่ ๒ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอแบบมีส่วนร่วม	<ol style="list-style-type: none"> ๔. จัดกระบวนการให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องร่วมกันกำหนดประเด็นการพัฒนา คุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์ วิเคราะห์ปัญหา สาเหตุและกำหนดแนว ทางการแก้ไขปัญหา โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และบูรณาการทำงานให้เชื่อมโยงกันตั้งแต่ ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ รวมทั้งกำหนดเจ้าภาพรับผิดชอบดำเนินการแต่ละ แนวทางอย่างเป็นรูปธรรม ๕. พชอ. สื่อสารนโยบายและแนวทางการดำเนินงานและมอบหมายผู้รับผิดชอบ ดำเนินการตามแผนที่กำหนดร่วมกัน ๖. พชอ. ออกเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ ให้คำปรึกษาพร้อมทั้งสนับสนุนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

มาตรการ	แนวทางการดำเนินงาน/กิจกรรมหลัก
มาตรการที่ ๓ สร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	๗. พชอ. และภาคีเครือข่ายร่วมกันประเมินเพื่อหาโอกาสพัฒนาคุณภาพการจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวมตามเกณฑ์คุณภาพ UCCARE(รอบที่๑)และจัดทำแผนพัฒนาทั้งระยะสั้นและระยะยาว ๘. พชอ. และภาคีเครือข่ายร่วมกันปรับปรุงคุณภาพการจัดการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามแผนที่กำหนดเพื่อยกระดับคุณภาพการพัฒนาให้มีระดับการพัฒนาสูงขึ้น ๙. พชอ. และภาคีเครือข่ายร่วมกันประเมินแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒ เรื่องตามที่กำหนดเพื่อค้นหาสิ่งดี ๆ และโอกาสปรับปรุงแผนงานโครงการระยะต่อไป ๑๐. พชอ. และภาคีเครือข่ายร่วมกันประเมินศักยภาพ พชอ. ตามเกณฑ์คุณภาพ UCCAREและค้นหาสิ่งดี ๆ และหาโอกาสพัฒนาคุณภาพการจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวมในปีต่อไป(รอบที่๒) ๑๑. สรุป one page และจัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สิ่งดี ๆ เพื่อสร้างภาพลักษณ์พชอ. และสร้างแรงบันดาลใจให้เกิดความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบองค์รวมระดับอำเภอในปีต่อไป

ระดับความสำเร็จรายไตรมาส

ไตรมาส๑	ไตรมาส๒	ไตรมาส๓	ไตรมาส๔
มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่มีคุณภาพตามเกณฑ์(ข้อ๑-๓)	มีแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบองค์รวมอย่างน้อย ๒ เรื่องและมีการสื่อสาร/มอบหมายงานไปสู่การปฏิบัติ (๔-๕)	มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังภาคีเครือข่ายและร่วมกันประเมินเพื่อหาโอกาสการปรับปรุงคุณภาพการจัดการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอตามเกณฑ์ UCCAREรอบที่๑ (ข้อ๖-๘)	๑. มีผลการประเมินแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการประเมินศักยภาพ พชอ. ตามเกณฑ์ UCCARE(ข้อ๙-๑๐) ๒. มีสื่อประชาสัมพันธ์สิ่งดี ๆ และประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างภาพลักษณ์และแรงบันดาลใจให้ทุกภาคส่วนร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบองค์รวมให้ยั่งยืน(ข้อ๑๑)
ประชากรเป้าหมาย	การจัดการคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ของจังหวัดสระแก้ว ทั้ง ๙ อำเภอ		
วิธีการเก็บข้อมูล	๑. แบบรายงานของสำนักงานเลขานุการของ พชอ.(SAR CARD พชอ.) ๒. การสุ่มประเมินเชิงคุณภาพของจังหวัด		
แหล่งข้อมูล	สำนักงานเลขานุการ พชอ. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		
เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การประเมินการดำเนินงานตามมาตรการและแนวทางหลักทั้งหมดมี ๑๑ ข้อ		
เป้าหมายความสำเร็จ	ผ่านเกณฑ์อย่างน้อยระดับคะแนน ๔ ขึ้นไปของแต่ละรอบ๖เดือน		
วิธีการประเมิน	คะแนนเต็ม ๕ คะแนน ประเมินแบบ Hybrid		
สูตรคำนวณ	คะแนนที่ได้ทั้งหมด=คะแนนที่ได้ของแต่ละระดับคะแนนรวมกัน(๑+๒+๓+๔+๕)		
ระยะเวลาการประเมิน	ประเมินรอบที่๑ (๖เดือนแรก)- ประเมินข้อ๑-๕ ประเมินรอบที่๒(๖เดือนหลัง)-ประเมินข้อ๖-๑๑		

แนวทางการประเมิน(รอบ ๖ เดือนแรก)			
ระดับ คะแนน	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	๑.แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๐	๑	-คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ.
๒	๒.พชอ.กำหนดทิศทาง(วิสัยทัศน์) ยุทธศาสตร์ นโยบาย และ เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัยสุขภาพแบบ บูรณาการตามบริบทของพื้นที่อำเภอและเชื่อมโยงกับเป้าหมาย การพัฒนาคุณภาพชีวิตสระแก้วเมืองแห่งความสุข ด้วย ๔ ดี วิถีพอเพียง (คนดี สุขภาพดี สิ่งแวดล้อมดีและรายได้ดี)	๑	-กำหนดการประชุม -สรุปผลการกำหนดทิศทาง (วิสัยทัศน์) ยุทธศาสตร์ นโยบาย และเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัย
๓	๓.พชอ.จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัย สุขภาพแบบบูรณาการ ๔ปี และบรรจุไว้ในแผนคำขอ งบประมาณจังหวัด/ท้องถิ่นและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง	๑	-แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต แบบองค์รวมที่มีการบูรณา การร่วมกัน
๔	๔.จัดกระบวนการให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมี ส่วนร่วมกำหนดประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยและภัย สุขภาพแบบบูรณาการในพื้นที่ระดับอำเภอ อย่างน้อย ๒ เรื่อง ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา -สาเหตุและกำหนดแนวทางการแก้ไข และพัฒนาแบบบูรณาการตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ รวมทั้งกำหนดเจ้าภาพหลักเจ้าภาพร่วมในการดำเนินงานตาม แนวทางที่กำหนด	๑	-กำหนดการ -สรุปผลการประชุม -สรุปประเด็นการพัฒนา คุณภาพชีวิต -แนวทางการทำงานร่วมกัน ผู้รับผิดชอบ
๕	๕.พชอ.สื่อสารนโยบายและแนวทางการดำเนินงานให้ ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดร่วมกัน	๑	-วาระประชุม/คำสั่ง/สื่อ ประชาสัมพันธ์ฯลฯ
แนวทางการประเมิน(รอบ ๖ เดือนหลัง)			
ระดับ คะแนน	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	๖.พชอ.ออกเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานภาคีเครือข่ายที่ เกี่ยวข้องเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ ให้คำปรึกษารวมทั้งสนับสนุน การแก้ไขปัญหาในพื้นที่	๐.๕	-กำหนดการ -สรุปผลการเยี่ยม
	๗.พชอ.ร่วมกับภาคีเครือข่ายประเมินคุณภาพการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามเกณฑ์ UCCAREและทำแผน ปรับปรุงคุณภาพ(รอบที่๑)	๐.๕	-รายชื่อผู้มีส่วนร่วม -ผลและแผนปรับปรุง
๒	๘.พชอ.และภาคีเครือข่ายปรับปรุงคุณภาพการพัฒนาคุณภาพ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามเกณฑ์ UCCAREที่ กำหนด	๑	-สรุปผลการปรับปรุงตาม แผนข้อ๗ -มีตัวอย่างที่เป็นรูปธรรม
๓	๙.พชอ.และภาคีเครือข่ายร่วมกันประเมินผลการดำเนินงานตาม แผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่กำหนด ๒เรื่อง (ให้คะแนนเรื่องละ๐.๕ คะแนน)	๑	-รายชื่อผู้มีส่วนร่วม -ผลและแผนปรับปรุงใน ระยะเวลาต่อไป

ระดับ คะแนน	เกณฑ์ประเมิน	คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๔	๑๐.๑ พขอ.และภาคีเครือข่ายร่วมกันประเมินคุณภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามเกณฑ์ UCCARE(รอบที่๒) เพื่อหาโอกาสพัฒนาและจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพในปีต่อไป	๐.๕	-รายชื่อผู้มีส่วนร่วม -สรุปผลการประเมินและแผนปรับปรุงในระยะต่อไป
	๑๐.๒ ผลการพัฒนาตามเกณฑ์UCCARE เพิ่มขึ้นระดับทุกข้อ	๐.๕	-สรุประดับการพัฒนา
๕	๑๑.จัดทำสื่อและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สิ่งดี ๆ เพื่อสร้างภาพลักษณ์ พขอ.และสร้างแรงบันดาลใจให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบองค์รวมให้ยั่งยืน	๑	-ตัวอย่างสื่อที่เป็นรูปธรรม -มีการเผยแพร่ทางweb/ที่ประชุมวิชาการจว./เขต
สิ่งสนับสนุน ๑.คู่มือประกอบการพิจารณาเนื้อหาระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๐ ๒.เกณฑ์ประเมินคุณภาพ UCCARE			
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด - สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ โทร..... ผู้รายงาน - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ โทร.....			
ผู้ประสานงานและผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ ๑.นายมานิชย์ เวชบุญ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ ๒.นายสมบัติ สมบัติวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ		โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓ ๐๒๖ ๑๐๒๙ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓ ๑๑๘ ๘๕๐๖	
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ๑.นายแพทย์อภิรัตน์ กตัญญูตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๒.แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทร์เพ็ญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๓.นางญานี นาคพงษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๔.นายไพรัชต์วิริต วิริยะภักพงษ์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ๕.นางดารารัตน์ โห้วงค์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว			