



ที่ จบ ๐๙๑๘/ ๒๓๖

ที่ว่าการอำเภอนายายอาม  
ตำบลนายายอาม อำเภอนายายอาม  
จังหวัดจันทบุรี ๒๒๑๖๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

เรียน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอนายายอาม(พชอ.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งจังหวัดจันทบุรี ที่ ๑๐๒๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ลงนามบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางประชารัฐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกัน เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่ รวมถึงให้มีการจัดทรัพยากรด้านบุคคล เทคโนโลยีสารสนเทศ องค์ความรู้และงบประมาณร่วมกันเพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน

ในการนี้อำเภอนายายอาม จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมร่มไทร โรงพยาบาลนายายอาม ปรากฏดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

นายภูเบศ พุฒิรัตนพร  
(นายอำเภอนายายอาม)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนายายอาม

โทร ๐๓๙ - ๔๙๑๑๖๕

โทรสาร ๐๓๙ - ๔๙๑๑๖๕



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๓๐๘

ที่ จป ๐๐๓๒.๐๐๓/ ๑๕๖๖

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นายายอาม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ต้นเรื่อง

ด้วย กระทรวงมหาดไทยได้ลงนามบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทางประชารัฐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และบูรณาการร่วมกัน เพื่อพัฒนารูปแบบการบริการจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่รวมถึงให้มีการจัดทรัพยากรด้านบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ องค์กรความรู้และงบประมาณร่วมกัน และกำหนดให้นายอำเภอเป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ

ข้อพิจารณา

อำเภอ นายายอาม ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) แล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จึงขอส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอของอำเภอ นายายอาม เพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม ในคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

(นายอภิรักษ์ พิสุทธิอักษรณ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ลงนามแล้ว



(นางกานต์เปรมปรีดิ์ จิตานนท์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

# สำเนาฉบับ

คำสั่งจังหวัดจันทบุรี

ที่ ๓๖๒/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

อำเภอ นายายอาม จังหวัดจันทบุรี

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามแนวทาง “ประชารัฐ” ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาชีวิตความเป็นอยู่และสุขภาพของประชาชนในแต่ละอำเภอ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ทำหน้าที่เป็นผู้ขับเคลื่อน ด้วยการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เป็นกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน ตามแนวคิด “คนไทย ใสใจดูแลกัน” มีความเป็นเจ้าของและภาวะการณ้นำร่วมกันโดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมที่ดี เพิ่มคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำของประชาชน เป็นมิติใหม่ของการปฏิรูปที่มีความเชื่อมโยงผสมผสานการดูแลความเป็นอยู่และการดูแลสุขภาพของประชาชนแต่ละอำเภอ เป็นการปฏิรูปการแก้ไขปัญหาประชาชนที่จะส่งผลต่อความสุภาพ สุขใจของประชาชน และสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและเกิดความยั่งยืนสืบไป

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว อำเภอ นายายอาม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

- |   |                  |
|---|------------------|
| ๑. นายอำเภอ นายายอาม  | ประธานกรรมการ    |
| ๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นายายอาม  | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง                               | กรรมการ          |
| ๔. พัฒนาการอำเภอ นายายอาม   | กรรมการ          |
| ๕. เกษตรอำเภอ นายายอาม  | กรรมการ          |
| ๖. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ นายายอาม | กรรมการ          |
| ๗. ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอ นายายอาม                               | กรรมการ          |
| ๘. ผู้จัดการบริษัทจันทบุรี ซีฟู๊ดส์ จำกัด                                 | กรรมการ          |
| ๙. หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ                   | กรรมการ          |
| ๑๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนลัมแบร์พิชญาลัย                                    | กรรมการ          |
| ๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพ นายายอาม                                  | กรรมการ          |
| ๑๒. ประธานอสม. อำเภอ นายายอาม   | กรรมการ          |

๑๓. ประธานสภาเด็กและเยาวชนอำเภอนายายอาม		กรรมการ
๑๔. นายนริศ กิจอุดม	ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	กรรมการ
๑๕. นางติ๊ะ เลิศพัชรราชา	ผู้ประกอบการค้า	กรรมการ
๑๖. นายโสภณ เอ็งสุวรรณ	นายกสมาคมกึ่งตะวันออกไทย	กรรมการ
๑๗. นางจิตติกานต์ สุขบุญเรือน	ผู้แทนกลุ่มสตรีอาสาพัฒนา อำเภอนายายอาม	กรรมการ
๑๘. นายกิตติคุณ ขุนจิตต์	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอนายายอาม	กรรมการ
๑๙. นายสุวิชาญ สุวรรณาคะ	สื่อสารมวลชนอำเภอนายายอาม	กรรมการ
๒๐. นายวินัย อยู่เกิด	ผู้แทนชมรมจิตอาสาอำเภอนายายอาม	กรรมการ
๒๑. สาธารณสุขอำเภอนายายอาม		กรรมการและเลขานุการ
๒๒. นายวิทยา ชำนาญศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**อำนาจหน้าที่**

๑. กำหนดแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๒. ดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ โดยประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนภายในและภายนอกเขตอำเภอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๓. บูรณาการและระดมทรัพยากรที่มีอยู่ในอำเภอ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๔. รับฟังข้อร้องเรียน คำอุทธรณ์ คำร้องทุกข์ จากประชาชน ชุมชน สาธารณะ และจากบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในอำเภอ
๕. สนับสนุนและส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนภายในอำเภอ โดยรวมถึงความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและองค์กรต่างๆ
๖. สนับสนุนให้ท้องถิ่นและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการให้บริการสุขภาพในพื้นที่ของชุมชน ที่มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ
๗. ประสานกับพขอ. ในอำเภออื่น เพื่อให้เกิดการบูรณาการในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๘. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ
๙. เรียกให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของเอกชนในอำเภอ จัดส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องหรือเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดแผนงาน เป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์หรือการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นางศพนธ์เปรมปรีดิ์ จิตานนท์)  
 ของผู้อำนวยการจัดตั้งศูนย์สุขภาพจิตเวช  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
 หัวหน้าฝ่าย  
 วันที่ ๑๕/๓/๖๑  
 วันที่ ๑๕/๓/๖๑

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ตำบล  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมร่วมไทร โรงพยาบาลนายายอาม อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี  
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.การดูแลกลุ่มเปราะบาง (Vulnerable Groups)

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและติดตามรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ แนวทางการป้องกันอุบัติเหตุในการขับขี่ปลอดภัยแบบมีส่วนร่วมของชุมชน

๓.๒ การเตรียมชุมชน โดยการคืนข้อมูลสถานการณ์ปัญหาอุบัติเหตุทาง ถนนในชุมชน

๓.๓ สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

๓.๔ ดำเนินการแก้ไขปัญหา

๓.๕ สังเกตผลโดยการนิเทศ ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน

๓.๖ สะท้อนผล สรุปผลการ ดำเนินงานและวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานอาหารปลอดภัย

ผู้บริโภคปลอดภัย

๓.๗ แนวทางการดำเนินงานเรื่องสุขาภิบาลอาหาร โดย กรมอนามัย

๓.๘ แนวทางการดำเนินงานเรื่องการตรวจเฝ้าระวังสารป้องกันกำจัดศัตรูพืชโดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
การตรวจเฝ้าระวังสารป้องกันกำจัดศัตรูพืช ๓ สาร

๓.๙ แนวทางการดำเนินงานเรื่องอาหารปลอดภัยโดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ตำบล (District Health พขอ Board:DHB )

๔.๒ การทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ ( DHS ( UCCARE ) Unity District Health Team

๔.๓ การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน ( ) Community participation

๔.๔ การทำให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดีขึ้น (Customer focus )

๔.๕ การทำงานจนเกิดคุณค่า ทั้งกับผู้รับบริการ และตัวผู้ให้บริการเอง ( ) Appreciation

๔.๖ การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร ( ) Resource sharing and human development )

๔.๗ การให้บริการสุขภาพตามบริบทที่จำเป็น ( Essential care)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

.....  
.....  
.....