

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หลักการและเหตุผล

จากการที่รัฐบาลมีนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน โดยใช้กลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน โดยมี “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” มีความเป็นเจ้าของ มีภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพบุคคล ครอบครัว ชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต สังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี เกิดความยั่งยืน และกระทรวงสาธารณสุขยังได้กำหนดนโยบายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิอีก ๑ เรื่อง คือ การดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCU & NPCU) เพื่อให้เกิดเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ ที่ครอบคลุมทุกคน ทุกที่ ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี พร้อมไปกับการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในรูปแบบของเครือข่ายเน้นการเชื่อมโยงระบบบริการ กระบวนการบริการ รวมทั้งการบริหารจัดการ ซึ่งจะทำให้เกิดการจัดการอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร เกิดการพัฒนาขีดความสามารถและคุณภาพบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และระบบบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ขึ้น เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สร้างความรู้ความเข้าใจ เกิดการร่วมมือกันของภาคส่วนในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดีและยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล อย่างมีส่วนร่วม เกิดการบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน
๒. เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงภาวะสุขภาพของตนเอง สามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ต่อเนื่อง ยั่งยืน
๓. เพื่อให้มีระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เกิดบริการสุขภาพเชิงรุกอย่างทั่วถึง ครอบคลุมในทุกพื้นที่ ลดความแออัดในโรงพยาบาล และนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมมาใช้ในระบบบริการ
๔. เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการสาธารณสุขและบุคลากรจากภาคีเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ
๒. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๕ อำเภอ
๓. ทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ

กลวิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ / คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๒. ขับเคลื่อนงานตามแผนงาน / โครงการแก้ไขปัญหาคูณภาพชีวิตตามบริบท
๓. กำกับ / ติดตาม / สนับสนุนการขับเคลื่อนงานและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาคูณภาพชีวิตของพื้นที่

ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดการขับเคลื่อนงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และมีการติดตามการดำเนินงานทั้งในระดับ จังหวัด อำเภอ และตำบล
๒. เกิดกระบวนการเสริมพลังและให้คุณค่าแก่กับคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานตามความเป็นจริงของพื้นที่ รับฟัง ชื่นชมสิ่งที่พื้นที่มีความภาคภูมิใจในการทำงาน
๓. มีการสรุปผลการดำเนินงาน และถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป

งบประมาณ

จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๕ อำเภอ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม / ประชุมสรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) / คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง / ทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินมือละ ๒๕ บาท : คน : ครั้ง


- ค่าอาหารกลางวันไม่เกิน มือละ ๗๐ บาท : คน : ครั้ง

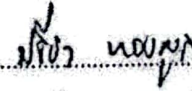
๒. เบี้ยประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ


๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (เบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลัง)


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

*หมายเหตุ: สามารถถ่วงจ่ายได้ทุกรายการ

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวโสมนัสสา ไสค์คำภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา ทองมูล)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายธำนิษฐ์ ไซยานุกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีระพงษ์ แก้วกมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตำแหน่ง.....

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เพื่อสนับสนุนการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	สสอ.	จำนวนงบประมาณ (บาท)
๑	เมือง	๑๐,๐๐๐
๒	ม่วงสามสิบ	๑๐,๐๐๐
๓	เขื่องใน	๑๐,๐๐๐
๔	ดอนมดแดง	๑๐,๐๐๐
๕	ตาลชุม	๑๐,๐๐๐
๖	เหล่าเสือโก้ก	๑๐,๐๐๐
๗	ตระการพืชผล	๑๐,๐๐๐
๘	เขมราฐ	๑๐,๐๐๐
๙	นาตาล	๑๐,๐๐๐
๑๐	โพธิ์ไทร	๑๐,๐๐๐
๑๑	กุดข้าวปุ้น	๑๐,๐๐๐
๑๒	ศรีเมืองใหม่	๑๐,๐๐๐
๑๓	วารินชำราบ	๑๐,๐๐๐
๑๔	พิบูลมังสาหาร	๑๐,๐๐๐
๑๕	โขงเจียม	๑๐,๐๐๐
๑๖	สิรินธร	๑๐,๐๐๐
๑๗	สำโรง	๑๐,๐๐๐
๑๘	สว่างวีระวงศ์	๑๐,๐๐๐
๑๙	นาเยี่ย	๑๐,๐๐๐
๒๐	เดชอุดม	๑๐,๐๐๐
๒๑	ทุ่งศรีอุดม	๑๐,๐๐๐
๒๒	น้ำยืน	๑๐,๐๐๐
๒๓	น้ำขุ่น	๑๐,๐๐๐
๒๔	นาจะหลวย	๑๐,๐๐๐
๒๕	บุญทรีย	๑๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๒๕๐,๐๐๐