

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) เพื่อให้เกิดเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพที่ครอบคลุมทุกคน ทุกที่ ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี พร้อมไปกับการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในรูปแบบของเครือข่ายเน้นการเชื่อมโยงระบบบริการ กระบวนการบริการ รวมทั้งการบริหารจัดการ ซึ่งจะทำให้เกิดการจัดการอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร เกิดการพัฒนา ชีตความสามารถและคุณภาพบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

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 / โครงการแก้ไขปัญหาคอนาภาพชีวิตตามบริบท
๓. กำกับ / ติดตาม / สนับสนุนการขับเคลื่อนงานและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาคอนาภาพชีวิตของพื้นที่

ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

งบประมาณ

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

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม / ประชุมสรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พขอ.) / คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง / ทีมเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินมื้อละ ๒๕ บาท : คน : ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวันไม่เกิน มื้อละ ๗๐ บาท : คน : ครั้ง

๒. เบี้ยประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (เบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลัง)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

*หมายเหตุ: สามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวโสภณัสสา โสคำภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา ทองมูล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธเนนทร์ โชติานุกูล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธีระพงษ์ แก้วมกร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เพื่อสนับสนุนการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปี ๒๕๖๖

| ลำดับ | สสอ. | จำนวนงบประมาณ (บาท) |
|-------------|---------------|---------------------|
| ๑ | เมือง | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒ | ม่วงสามสิบ | ๑๐,๐๐๐ |
| ๓ | เซียงโน | ๑๐,๐๐๐ |
| ๔ | ดอนมดแดง | ๑๐,๐๐๐ |
| ๕ | ดาสุม | 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 | นาเยีย | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๐ | เดชอุดม | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๑ | ทุ่งศรีอุดม | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๒ | น้ำยืน | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๓ | น้ำขุ่น | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๔ | นาจะหลวย | ๑๐,๐๐๐ |
| ๒๕ | บุญทรีก | ๑๐,๐๐๐ |
| รวมทั้งสิ้น | | ๒๕๐,๐๐๐ |