

โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)  
อำเภอบึงสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๒

**๑. หลักการและเหตุผล**

จากสถานการณ์ระบบสุขภาพของไทยที่มุ่งพัฒนาระบบการป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพจากพฤติกรรมและวิถีชีวิต เป็นการวางรากฐานระยะยาว เพื่อมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ภายในปี ๒๕๖๓ สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นแบบอย่างการเรียนรู้ของประเทศเพื่อนบ้าน และนานาชาติในการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ภายในปี ๒๕๗๓ เน้นการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เข้มแข็งพร้อมกับกระจายอำนาจการบริหารจัดการให้สามารถจัดบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อปัญหาและความจำเป็นด้านสุขภาพของประชากรในระดับพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพโดยการปฏิรูประบบการจัดการระบบสุขภาพในระดับพื้นที่โดยใช้แนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชากรเป็นศูนย์กลาง” ตามแนวทางการพัฒนาประเทศ แผนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - พ.ศ. ๒๕๖๔) และนับเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนให้มุ่งผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย โดยการสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพระดับอำเภอ ซึ่งเป็นกลไกการบูรณาการในการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชากรในระดับพื้นที่และท้องถิ่น กฎหมายและข้อระเบียบบางประการยังไม่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการมีสุขภาพที่ดีในระดับชุมชน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องเสริมศักยภาพและบทบาทให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดการปัจจัยเสี่ยงและภาวะคุกคามสุขภาพโดยชุมชนเอง ซึ่งจำเป็นต้องใช้ศาสตร์ที่หลากหลายสาขาวิชา มาบูรณาการในการดำเนินการร่วมกัน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิโดยใช้กลไกการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อเพิ่มคุณภาพและการเข้าถึงบริการของประชาชน โดยใช้แนวคิดพื้นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง โดยความร่วมมือของกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ดำเนินการศึกษาและพัฒนารูปแบบคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board) ที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบึงสามัคคี มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ โดยคณะกรรมการประกอบไปด้วยตัวแทนภาคประชาชน ภาครัฐและเอกชนและผู้ประกอบวิชาชีพทางสุขภาพ และเพื่อให้การดำเนินงาน ตามแนวคิดพื้นฐานและกระบวนการ ดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้องจัดกิจกรรมให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดองค์ความรู้ข้อมูลปัญหาสุขภาพ ให้เป็นไปตามความมุ่งหมายและได้ประโยชน์สูงสุดทั้งผู้รับการแลกเปลี่ยนและผู้ถ่ายทอด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบึงสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๒ ซึ่งคณะกรรมการ ก็จะได้รับเสริมศักยภาพในการพัฒนาเพื่อให้สามารถดำเนินการสร้างระบบสุขภาพอำเภอ/ชุมชน/ท้องถิ่น ได้อย่างเข้มแข็งต่อไป

**๒. วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการ ระบบบริการปฐมภูมิในพื้นที่ตามแนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชากรเป็นศูนย์กลาง” โดยเสริมความเข้มแข็งแก่ระบบสุขภาพอำเภอ

๒. เพื่อสร้าง.....

๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้และความเข้าใจแก่เครือข่ายในการจัดการสุขภาพ ระดับอำเภอด้วยแนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชากรเป็นศูนย์กลาง” ให้สามารถบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอในการร่วมบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิตามแนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชากรเป็นศูนย์กลาง” และเพิ่มสมรรถนะการดูแลสุขภาพประชาชนให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

### ๓. ระยะเวลาดำเนินการ

ธันวาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒

### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ จำนวน ๒๑ คน

### ๕. วิธีดำเนินงาน

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ
๒. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. คัดเลือกข้อมูลที่เป็นปัญหาของชุมชนในพื้นที่ เพื่อดำเนินโครงการแก้ไขปัญหา
๔. ร่วมทำแผนดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
๕. สรุปผลการดำเนินงาน รายงานผู้บังคับบัญชา

### ๖. งบประมาณ

งบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ตามแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน (๒๑๐๐๒๖๒๐๐N๕๕๒๖) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๒๑๑๒xx จำนวน ๓๐,๐๐๐บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

- |   |                     |
|---|---------------------|
| ๖.๑ ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม สำหรับกรรมการฯ จำนวน ๒๑ คน ๆ ละ ๒๕ บาท x ๓ ครั้ง |                     |
|   | เป็นเงิน ๑,๕๗๕ บาท  |
| ๖.๒ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ                |                     |
| จำนวน ๒๑ คน ๆ ละ ๓๐๐ บาท x ๓ ครั้ง  | เป็นเงิน ๑๘,๙๐๐ บาท |
| ๖.๓ ค่าวัสดุ/เอกสารในการประชุม  | เป็นเงิน ๙,๕๒๕ บาท  |

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

(หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวค่าใช้จ่ายได้)

### ๗. การประเมินผลโครงการ

๑. รูปแบบการดำเนินงานที่เกิดขึ้น
๒. การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน
๓. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่

### ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ภาคีเครือข่ายมีความเข้าใจ ตระหนัก และให้ความสำคัญในการเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและดำเนินการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิระดับพื้นที่โดยใช้แนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” เพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งแก่ระบบสุขภาพอำเภอ
๒. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและเกิดการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอได้อย่างเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่อันจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนต่อไป
๓. พื้นที่มีแนวทาง กลไกระยะยาวในการขับเคลื่อนการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิระดับพื้นที่โดยใช้แนวคิด “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” เพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งแก่ระบบสุขภาพอำเภอในการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

๙. ผู้ประสานงานโครงการ นายวิฑูรย์ วิชาพร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามัคคี เบอร์โทรศัพท์ : ๐๕๕-๗๗๒๑๕๐

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนโครงการ  
(นายวิฑูรย์ วิชาพร)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายประจักษ์ แก้วกัจจา)  
สาธารณสุขอำเภอบึงสามัคคี

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

