

โครงการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หลักการและเหตุผล

ระบบสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและเป็นส่วนหนึ่งของระบบความมั่นคงของทุกประเทศ องค์การอนามัยโลกได้เสนอว่าระบบสุขภาพเป็นระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยไม่จำกัดเพียงระบบบริการสาธารณสุขเท่านั้น ปัจจุบันระบบสุขภาพประสบปัญหาท้าทายที่ซับซ้อนและเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โครงสร้างของประชากรที่กำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ตลอดจนการเกิดปัจจัยคุกคามสุขภาพของประชาชนจากภาวะโรคที่มีแนวโน้มเป็นโรคไม่ติดต่อหรือโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น การเกิดโรคอุบัติใหม่ในพืชและสัตว์ โรคติดต่อจากสัตว์สู่คนมีแนวโน้มซับซ้อน รุนแรง และควบคุมยากขึ้น ความไม่เท่าเทียมในการเข้าถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ของคนกลุ่มต่างๆ ขณะเดียวกันโรคไม่ติดต่อหรือโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองอุดตัน หัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุ เป็นต้น ซึ่งปัญหาสุขภาพเหล่านี้มีแนวโน้มที่เกิดจากพฤติกรรมและวิถีการใช้ชีวิตของประชาชน ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างมาก อีกทั้งยังขาดระบบข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังด้านการป้องกันโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ขาดกลไกการมีส่วนร่วมและการบูรณาการในการบริหารจัดการ เพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนในระดับพื้นที่และท้องถิ่น กฎหมายและข้อระเบียบบางประการยังไม่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการมีสุขภาพที่ดีในระดับชุมชน ดังนั้น ในการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชนให้มีความเข้มแข็ง ต้องมุ่งเน้นการให้บริการในระดับปฐมภูมิที่จะสามารถเชื่อมระหว่างชุมชนและการบริการในหน่วยบริการอย่างไร้รอยต่อ รวมถึงการมุ่งเน้นการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เข้มแข็ง ใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ด้วยการทำงานอย่างมีส่วนร่วม ของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสังคม และเอกชน ตามแนวทางประชารัฐ เพื่อสร้างเสริมความเข้มแข็งแก่ระบบสุขภาพ อันจะส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างภาวะการนำร่วม การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และบูรณาการการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในชุมชน
๒. เพื่อทบทวนจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.)
๓. เพื่อพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอ ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่
๔. เพื่อให้มีการจัดการทรัพยากร ด้านบุคลากร เทคโนโลยี สารสนเทศ องค์กรความรู้ และงบประมาณร่วมกัน

เป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีประสิทธิภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม
๒. มีประเด็นปัญหาจากการจัดลำดับความสำคัญตามบริบทของพื้นที่ จำนวน ๒ เรื่อง
๓. ประชาชน และหน่วยงานทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่

วิธีดำเนินการ

๑. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เพื่อกำหนดนโยบายและทิศทางในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่
๒. จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อคัดเลือกประเด็นปัญหาในการขับเคลื่อน จำนวน ๒ เรื่อง วิเคราะห์สาเหตุ กำหนดภารกิจการพัฒนาแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่
๓. วางแผนดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบท ในพื้นที่โดยคณะกรรมการพชอ. และ พชต. และดำเนินการตามแผน
๔. สรุปบทเรียนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต
๕. ดำเนินการบริหารจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการ และมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
๖. ประเมินผลการดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วย กลยุทธ์ UCCARE

งบประมาณในการดำเนินงาน

จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB)(๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย (๖๗๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๑๕๒) ✓ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีการใช้จ่าย ดังนี้

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และเครือข่าย เพื่อคัดเลือกประเด็นปัญหา กำหนดแนวทางในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาตามบริบทในพื้นที่ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนๆ ละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท /

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท/๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท /

๓. ค่าวัสดุสำนักงาน ๓,๕๐๐ บาท ดังรายการต่อไปนี้

๑. ปากกา ๕๐ ด้ามๆ ละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ✓
 ๒. สมุด ๕๐ เล่มๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ✓
 ๓. แฟ้มพลาสติก ๕๐ อันๆ ละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ✓
 ๔. ดับเบิลคลิปปด้า ๒ นิ้ว ๑๐ กล่องๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ✓
 ๕. กระดาษ A๔ ๕ รีมๆ ละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ✓
 ๖. กระดาษปรู๊ฟ ๕ แผ่นๆ ละ ๔ บาท เป็นเงิน ๒๐ บาท ✓
 ๗. ปากกาเคมี ๒ หัว ๒ รีมๆ ละ ๑๔๐ บาท เป็นเงิน ๒๘๐ บาท ✓
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ✓

หมายเหตุ : งบประมาณในหมวดงบประมาณเดียวกันสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง

ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่ กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๗

พื้นที่ดำเนินการ

ห้องประชุมทองคำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีรูปแบบระบบสุขภาพอำเภอเมืองชลบุรี (District health system(DHS) ตามกลยุทธ์ “UCCARE” ที่สอดคล้องและเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่
๒. ชุมชน/หมู่บ้าน เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ได้อย่างแท้จริงเหมาะสม และต่อเนื่อง
๓. มีกระบวนการติดตาม กำกับ แนะนำ เสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหาในระหว่างการปฏิบัติงาน ในแต่ละพื้นที่ รวมทั้ง ประเมินผลงาน ระบบสุขภาพอำเภอเมืองอย่างเป็นระบบ
๔. เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การดำเนินงานการแก้ไขปัญหาการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ อำเภอเมืองชลบุรี เพื่อต่อยอดและพัฒนานวัตกรรมการทำงานให้เกิดประโยชน์ สูงสุดแก่ประชาชนในชุมชน

การประเมินผล

มีการดำเนินการทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และตำบล
มีแผนการดำเนินงานและดำเนินการตามแผนโดยมีระบบบริหารจัดการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จำนวน ๒ เรื่อง
ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอ (District health system(DHS)
ตามมาตรฐานการประเมิน UCCARE

หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

ผู้เสนอโครงการ



(นางศิริพร กรมขันธ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายชลิต ไทยอุทิศ)

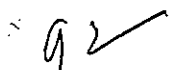
สาธารณสุขอำเภอบ้านบึง รักษาการในตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอภิรต์ กตัญญุตานนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



ตรวจสอบแล้ว

