โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชน
ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดจันทบุรี ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ชื่อโครงการ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดจันทบุรี ประจำปี ๒๕๖๔

๒. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System : DHS) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่มีความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการจัดการปัญหาสุขภาพอย่างเป็นเอกภาพในแต่ละอำเภอ โดยส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการปรับปรุงการบริหารจัดการระบบบริการปฐมภูมิอย่างมีคุณภาพและมีความสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในพื้นที่ รวมทั้งลดการส่งต่อและลดความแออัดในสถานบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ อันจะส่งผลให้ประชาชนและชุมชนพึ่งพาตนเอง มีขีดความสามารถในการจัดการปัญหาโรคประจำถิ่นและภัยสุขภาพให้ลดลงได้ ซึ่งต่อมาได้ยกระดับเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีการขับเคลื่อนและขยายผลอย่างต่อเนื่อง มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมิติการทำงานใหม่ที่บูรณาการ ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในอำเภอ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง ดังนั้นการพัฒนาศักยภาพ การบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและการขับเคลื่อน ลงสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยใช้กลยุทธ์ในการทำงานอย่างมีส่วนร่วม เชื่อมโยงการพัฒนาและแก้ไขปัญหาของคุณภาพชีวิตและสุขภาพ ภายใต้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” เพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงและได้รับการดูแลทั้งด้านสุขภาพและสังคม ส่งผลให้เกิดการมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่ายจึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดจันทบุรีขึ้น

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์เฉพาะ

๓.๑ เพื่อพัฒนาทักษะบริหารจัดการแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓.๒ เพื่อสนับสนุน ขับเคลื่อน และติดตามการดำเนินงาน พชอ.ในระดับอำเภอตามแนวทางที่กำหนด

๓.๓ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุปและสังเคราะห์ (สร้าง) องค์ความรู้การขับเคลื่อน พชอ.

๓.๔ เพื่อขับเคลื่อนประเด็น พชอ. ลงสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับตำบล

๔. กลุ่มเป้าหมาย

๔.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้อง

๔.๒ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล/คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลและผู้เกี่ยวข้อง

๔.๓ ทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด

๕. วิธีการดำเนินงาน

๕.๑ การดำเนินงานระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินการดังนี้

๕.๑.๑ พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ

- การบริหารจัดการตามวงจรของการวางแผน
- การวิเคราะห์ข้อมูลประเมินสถานการณ์สุขภาวะระดับพื้นที่เพื่อกำหนดประเด็น
- การติดตามประเมินผล "การพัฒนาคุณภาพชีวิต"

๕.๑.๒ มีกระบวนการพิจารณาประเด็นและพัฒนาแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

๕.๑.๓ สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในอำเภอด้วยการนำร่วมและบูรณาการภารกิจการปฏิบัติงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ

๕.๑.๔ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน

๕.๑.๕ ดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนงาน/ โครงการในแต่ละประเด็น ที่ส่งลงนามข้อตกลงเงินทุนสนับสนุนจาก สสส. (ตามเอกสารแนบท้าย)

๕.๑.๖ ประชุมสรุปทำรายงานผลการดำเนินงาน "แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต" ของแต่ละอำเภอ

๕.๒ การดำเนินงานระดับจังหวัด

๕.๒.๑ ผลักดันกลไกการบริหารของจังหวัด สนับสนุนการทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัด

๕.๒.๒ ติดตามประเมินผล "การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ" กำกับการดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณตามระเบียบเป็นไปตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานค่าใช้จ่ายงบประมาณให้สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินงาน

๗.๑ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๗.๒ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๗.๓ โรงแรม เคพีแกรนด์ จันทบุรี

๘. งบประมาณ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณ จัดสรรตามจำนวนอำเภอ

ระดับอำเภอ จำนวน ๑๐ อำเภอๆ ละ ๖๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท

ระดับจังหวัด เป็นเงิน ๑๗๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๗๗๐,๐๐๐.....บาท (เจ็ดแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ระดับอำเภอ ดำเนินกิจกรรมตามรายละเอียดกิจกรรมของแต่ละอำเภอ ที่ส่งลงนามข้อตกลงเงินทุนสนับสนุนจาก สสส. เอกสารแนบท้าย

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมวิเคราะห์ข้อมูล/พิจารณาประเด็น/จัดทำแผน จำนวน ๑๑๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน จำนวน ๑๙,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อประเมินผลตามแนวทาง UCCARE และสรุปผล จัดทำรายงานประชุม/รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๓๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาสุขภาพระดับตำบล (พชต.)

๔.๑ ประเด็นสำคัญของ พชอ. ระดับคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพระดับตำบล (พชต.) จำนวน ๒๖๒,๐๐๐ บาท

๔.๒ ประเด็น COVID-๑๙ ระดับคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพระดับตำบล (พชต.) จำนวน ๑๖๗,๐๐๐ บาท

ระดับจังหวัด

<u>กิจกรรมที่ ๑</u> สัมมนาเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การวิเคราะห์สถานการณ์การขับเคลื่อน พชอ. ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆละ ๓๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๕ กลุ่มๆละ ๑ คนๆละ ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท ๑ วัน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

<u>กิจกรรมที่ ๒</u> **ประชุมพัฒนาศักยภาพแนวทางการประเมินตนเองตามหลัก UCCARE จำนวนเงิน** ๕,๗๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนๆละ ๑๒๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๓๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

<u>กิจกรรมที่ ๓</u> **ประชุมติดตามการขับเคลื่อน พชอ.จำนวนเงิน ๒๘,๕๐๐ บาท**

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนๆละ ๑๒๐ บาทจำนวน ๕ มื้อ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๓๕ บาท/มื้อ จำนวน ๑๐ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท

<u>กิจกรรมที่ ๔</u> จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นำเสนอผลงานเด่น จำนวนเงิน ๙๓,๘๐๐ บาท

- **ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๓๕๐ บาทจำนวน ๑ มื้อ** เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๓ กลุ่มๆละ ๑ คนๆละ ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท ๑ วัน เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- **ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คน ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท** เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าจัดบูธนิทรรศการ เป็นเงิน ๒๙,๖๐๐ บาท

(ค่าใช้จ่ายทุกรายการถัวเฉลี่ยตามที่จ่ายจริง)

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๑๐. การประเมินผลโครงการ

๑๐.๑ ผลผลิต/ผลลัพธ์

<u>ระดับอำเภอ</u>

๑๐.๑.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สามารถบริหารวางแผนกำหนดประเด็นสุขภาวะในอำเภอ

๑๐.๑.๒ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ทุกอำเภอในจังหวัดจัดทำเป้าหมายสุขภาวะของประชาชนแต่ละอำเภอ ซึ่งเป็นแผนรวมของอำเภอ โดยใช้งบประมาณจากทุกแห่ง

๑๐.๑.๓ กำหนดแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อยอำเภอละ ๒ โครงการ

๑๐.๑.๔ พชต. มีการขับเคลื่อนและมีผลผลิตกิจกรรมตามประเด็น พชอ. ที่กำหนด

ระดับจังหวัด

๑๐.๑.๕ ทุกอำเภอมีกลไกขับเคลื่อนการทำงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยบูรณาการระหว่างหน่วยงานและการสื่อสารเป้าหมายร่วม แก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนเพื่อสร้างสุขภาวะระดับพื้นที่

๑๐.๑.๖ จังหวัดมีแผนการดำเนินการเพื่อรองรับกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๑๐.๑.๗ เกิดองค์ความรู้/ รูปแบบการขับเคลื่อน พชอ.

๑๐.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ผ่านเกณฑ์ UCCARE ขั้น ๓ ร้อยละ ๗๕ (๘ อำเภอ)

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๑๑.๒ เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงานแก้ปัญหาของประชาชนในอำเภอ

๑๑.๓ เกิดกลไกการบริหารระดับจังหวัด เพื่อสนับสนุนแผนพัฒนาสุขภาวะให้ดำเนินงานบรรลุเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

๑๑.๔ สามารถขับเคลื่อนประเด็น พชอ. ลงสู่การสร้างคุณภาพชีวิตในระดับตำบลได้อย่างเป็นรูปธรรม

๑๑.๕ สามารถเป็นตัวอย่าง/ ต้นแบบการพัฒนาได้ในโอกาสต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ผู้เขียนโครงการ
(นายสมนึก ใจสุทธิ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายบัญชา พร้อมดิษฐ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางประภา วัฒนชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ได้ตรวจสอบโครงการในระบบมีนักศึกษาอบรมแล้ว