

**โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาพระดับพื้นที่
แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
จังหวัดแม่ฮ่องสอน ในเขตบริการสุขภาพที่ ๑**

๑. หลักการและเหตุผล

การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีการขับเคลื่อนและขยายผลอย่างต่อเนื่อง คือ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการดำเนินการนำร่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board: DHB) ในพื้นที่ทั้งหมด ๗๓ อำเภอ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเพิ่มอีก ๑๒๗ อำเภอ รวมเป็น ๒๐๐ อำเภอ เน้นประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย และในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเป็น ๘๘๘ อำเภอทั่วประเทศ เพื่อรองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ครอบคลุมทุกอำเภอทั่วประเทศ ทำให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพประชาชนในระดับพื้นที่ ที่นำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาพที่ดีทั้งทางกาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม

กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมิติการทำงานใหม่ที่บูรณาการ ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในอำเภอ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาพระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่ายจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาพระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) หรือ ชัน ทั้งนี้มุ่งหวังให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในทุกพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาทักษะบริหารจัดการแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพการสร้างสุขภาพระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๓. เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามบริบทของพื้นที่
๔. เพื่อผลักดันกลไกการบริหารระดับจังหวัด สนับสนุนการทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

พื้นที่ดำเนินการ

จังหวัดแม่ฮ่องสอน ประกอบด้วยอำเภอ (รายชื่อตามเอกสารแนบ ๑)

เขตบริการสุขภาพที่ ๑

๔. วิธีดำเนินการ

การดำเนินงานระดับอำเภอ

๑. พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

- การบริหารจัดการตามวงจรของการวางแผน
- การวิเคราะห์ข้อมูลประเมินสถานการณ์สุขภาวะระดับพื้นที่เพื่อกำหนดประเด็น
- การติดตามประเมินผล “การพัฒนาคุณภาพชีวิต”

๒. มีกระบวนการพิจารณาประเด็นและพัฒนาแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่

๓. สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในอำเภอด้วยการนำรวมและบูรณาการภารกิจการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ

๔. ประชุมสรุปทำรายงานผลการดำเนินงาน “แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต” ของแต่ละอำเภอ

การดำเนินงานระดับจังหวัด

๑. ผลักดันกลไกการบริหารของจังหวัด สนับสนุนการทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการเชื่อมโยงเสริมถึง ระดับจังหวัด

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามประเมินผล “การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” กำกับการดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณตามระเบียบเป็นไปตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานและรายงานค่าใช้จ่ายงบประมาณให้สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย

๕. ระยะเวลาดำเนินงาน

ตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง ธันวาคม ๒๕๖๓

๖. งบประมาณ

แหล่งที่มา สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จังหวัดแม่ฮ่องสอน

งบประมาณ จัดสรรตามจำนวนอำเภอ

อำเภอละ ๒๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๗ อำเภอ เป็นจำนวนเงิน ๑๗๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ

ระดับอำเภอ : อำเภอละ ๒๕,๐๐๐ บาท

ระดับจังหวัด : จังหวัดละ ๒,๐๐๐ บาท/อำเภอ

รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	รายละเอียดอัตราค่าการเบิกจ่าย	งบประมาณ
การดำเนินงานระดับอำเภอ		อำเภอละ ๒๕,๐๐๐ บาท
๑. พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ •การบริหารจัดการตามวงจรของการวางแผน •การวิเคราะห์ข้อมูลประเมินสถานการณ์ สุขภาวะระดับพื้นที่เพื่อกำหนดประเด็น •การติดตามประเมินผล “การพัฒนาคุณภาพชีวิต”	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๑ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง/ อำเภอ	
๒. มีกระบวนการพิจารณาประเด็นและพัฒนา แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับ บริบทพื้นที่	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๑ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง/ อำเภอ	
๓. สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนใน อำเภอด้วยการนำร่วมและบูรณาการภารกิจ ปฏิบัติงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๑ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง/ อำเภอ	
๔. ประชุมสรุปทำรายงานผลการดำเนินงาน “แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต” ของแต่ละอำเภอ	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๑ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง/ อำเภอ	
การดำเนินงานระดับจังหวัด		อำเภอละ ๒,๐๐๐ บาท
๑. ผลักดันกลไกการบริหารของจังหวัด สนับสนุนการ ทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ด้วยกระบวนการเยี่ยมเสริมพลัง ระดับจังหวัด	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๕ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง	
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามประเมินผล “การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” กำกับ การดำเนินงาน และการใช้จ่ายงบประมาณตามระเบียบ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งรายงานผลการ ดำเนินงานและรายงานค่าใช้จ่ายงบประมาณให้สำนัก บริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๒๕ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง	
รวมงบประมาณ		

หมายเหตุ รายละเอียดการเบิกจ่ายตามระเบียบ สตส.

*เบิกค่าใช้จ่ายตามจริง

**ไม่สามารถจ่ายค่า ครุภัณฑ์

***ทุกรายการสามารถนำเงินคืนได้

๗. ผลผลิต ผลลัพธ์

ระดับอำเภอ

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสามารถบริหารวางแผนกำหนดประเด็นสุขภาวะในอำเภอ
๒. ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอในจังหวัดจัดทำเป้าหมายการสุขภาวะของประชาชนแต่ละอำเภอ ซึ่งเป็นแผนรวมของอำเภอ โดยใช้งบประมาณจากทุกแห่ง
๓. แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และบรรลุการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อยอำเภอละ ๒ โครงการ

ระดับจังหวัด

๑. ทุกอำเภอมีกกลไกทำงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจากการมีส่วนร่วมและการสื่อสารเป้าหมายร่วม แก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนเพื่อสร้างสุขภาวะระดับพื้นที่
๒. จังหวัดมีแผนการดำเนินการเพื่อรองรับกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๒. เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงานแก้ปัญหาของประชาชนในอำเภอ
๓. กลไกการบริหารระดับจังหวัดสนับสนุนแผนพัฒนาสุขภาวะให้ดำเนินงานบรรลุเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน

๙. การประเมินโครงการ

ติดตามแผน กิจกรรม โครงการ ในระดับจังหวัดและอำเภอ ทุก ๓ เดือน

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑๑. ผู้รับผิดชอบและที่อยู่ติดต่อประสานงาน

นางกาญจนา อินทิมมา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร ๐๘๖๑๑๕๓๒๒๒

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นางลำฉวน วิไลกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(ศุภชัย บุญอำพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสุวิทย์ วิริยพงษ์สุกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

โครงการ/กิจกรรม	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4				ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
ต่าง ๆ																		
4. เวชชุมชนสรุปทำรายงานผลการดำเนินงาน "แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต" ของแต่ละอำเภอ																		
การดำเนินงานระดับจังหวัด																		
1. ผลักดันกลไกการบริหารของจังหวัด สนับสนุนการทำงานคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอด้วยกระบวนการ เอียงเสริมพลัง ระดับจังหวัด																	เลขาคณะกรรมาธิการฯพชช. (สามารถเชิญอำเภอทุก อำเภอ)	
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตาม ประเมินผล "การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ" กำกับการดำเนินงาน และการใช้จ่าย งบประมาณตามระเบียบเป็นไปตาม วัตถุประสงค์ พร้อมทั้งรายงานผลการ ดำเนินงานและรายงานค่าใช้จ่ายงบประมาณ ไม่สำนักงานวิเทศศึกษาเพื่อพัฒนาระบบชีวิต ไทย																	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ สสจ.แม่ฮ่องสอน	
																	เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน พชช. จังหวัดแม่ฮ่องสอน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ สสจ.แม่ฮ่องสอน