

กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐาน
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ
เลขที่รับหนังสือ ๑๖/๖๕
วันที่รับ ๒๖/๑/๖๕ เวลา ๑๑.๕๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เลขที่รับ 1311
วันที่ ๒๖/๑/๖๕ เวลา ๑๑.๐๐

ที่ กส ๐๕๓๒๗/๑๐

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ
ถนนสมเด็จ ภูผามาศ กส ๔๖๑๑๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งโครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
อำเภอภูผามาศ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
อำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายมุ่งเน้น ประเด็น "ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
เข้มแข็ง" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม จึงได้
สนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๘๗๖ อำเภอ อำเภอ
ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูผามาศ ในบทบาทเลขานุการคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ(พชอ.) อำเภอภูผามาศ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง
โครงการเพื่อลงนามอนุมัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แนบเรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

- เรียน ทบ.กส. กส. กส.ก
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณา *อปท. 1*
 - เห็นควรแจ้ง
- นางสาวเพชรรัตน์ วัฒนศิริ*
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอแสดงความนับถือ
พ.ศ.๒๖๐
(นายพนรัตน์ ไทยแท้)

(นายวรชาติ จำเริญพันธ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารสาธารณสุขมูลฐาน
และโทร ๐๕๓๒๗๑๒๖๗

สาธารณสุขอำเภอภูผามาศ
เบ็ญจพร ส.สิงห์
- กิ่งไม้ตาฟ้าแดง
(นางสาวเบญจพร สิงห์)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
- กลุ่มงานฯ โทร ๐๕๓๒๗๑๒๖๗
กิจกรรม พัฒนาระบบสุขภาพ หรือ
(นายธงชัย วัฒนศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ธงชัย วัฒนศิริ
(นายสม บุณยรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

31 ม.ค. 2565
ธงชัย วัฒนศิริ
(นายอภิชัย ลิ้มานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ชื่อโครงการ: พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอภูหินร่องกล้า

จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูหินร่องกล้า

๓. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบัน กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมีติการทำงานใหม่ที่บูรณาการระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน ในอำเภอ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ มีการขับเคลื่อนและขยายผลอย่างต่อเนื่อง คือ ในปี พ.ศ.๒๕๕๕ มีการดำเนินการนำร่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board : DHB) ในพื้นที่ทั้งหมด ๑๑ อำเภอ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเพิ่มอีก ๑๒๑ อำเภอ รวมเป็น ๒๐๐ อำเภอ เน้นประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย และ ในปี พ.ศ.๒๕๖๑ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเป็น ๔๗๔ อำเภอทั่วประเทศ เพื่อรองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ครอบคลุมทุกอำเภอทั่วประเทศ ทำให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดการ สุขภาวะประชาชนในระดับพื้นที่ ที่นำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาวะที่ดีทั้งทางกาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม

อำเภอภูหินร่องกล้า จังหวัดกาฬสินธุ์ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในรูปแบบ “คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมายทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เป็นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของ และภาวะการนำร่วมกันโดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิตและสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูหินร่องกล้า ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่ายจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอภูหินร่องกล้า จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น เพื่อสร้างความร่วมมือให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในทุกพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบ

๔. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ แผนงาน ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข

ประเภท	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดกาฬสินธุ์	ความเชื่อมโยง กระทรวงสาธารณสุข (Excellence)
ชื่อยุทธศาสตร์ (Excellence)	ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความ เป็นเลิศ ทันสมัย (Governance Excellence)	ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
ชื่อแผน	การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนชาวกาฬสินธุ์ ด้วย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ
โครงการ	โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.)
ตัวชี้วัด	ร้อยละของอำเภอ มีการเร่งรัดพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ภายใต้กระบวนการของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)	- ร้อยละของอำเภอมีการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ผลผลิต	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
๑.การประชุมชี้แจงการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และ ที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน	- ระดับอำเภอ มีการประชุมชี้แจงการดำเนินงานในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และ ที่ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน	๑ ครั้ง
๒.มีการคัดเลือกคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอและคณะอนุกรรมการดำเนินงานที่มาจากทุกภาคส่วน	-มีคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอ ที่มาจากทุกภาคส่วน -มีคณะอนุกรรมการดำเนินงาน ที่มาจากทุกภาคส่วน	๑ คณะ ๑ คณะ
๓.การประชุมเพื่อระดมความคิดเห็นในการคัดเลือกประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	- มีการประชุมเพื่อระดมความคิดเห็นในการคัดเลือกประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ - มีประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ	๑ ครั้ง อย่างน้อย ๒ ประเด็น
๔.การประชุมเพื่อลงนาม ความร่วมมือ (MOU) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพด้วยวิถีชุมชน	-มีการลงนาม MOU คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ และ ภาครีเอกชน โดยใช้พื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย/มาตรการ	๑ ครั้ง
๕.การประชุมทีมแกนนำ/เลขานุการคณะกรรมการ พชอ./แกนนำและเลขานุการคณะอนุกรรมการ เพื่อกำหนด Road map การดำเนินงาน	- ทีมประสานการขับเคลื่อน พชอ. - มี Road map การดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ - มีแผนบูรณาการ ระดับทรัพยากรเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑ ทีม มี Road map การดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ อย่างน้อย ๒ ประเด็น
๖. การนิเทศ ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมพลัง หน่วยงาน/อปท./ชุมชน ที่เกี่ยวข้อง กับ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ โดย ทีมประสานการขับเคลื่อน พชอ.	- ทีมประสานการขับเคลื่อน พชอ. ออก นิเทศ ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมพลัง หน่วยงาน/อปท./ชุมชน ที่เกี่ยวข้อง กับประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ	๑ ครั้ง/ปี
๗.การประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอและคณะอนุกรรมการดำเนินงาน	- มีการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอและคณะอนุกรรมการดำเนินงาน	๔ ครั้ง/ปี

ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
๘. อำเภอ มีการเร่งรัดพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนชาวภาพสิมสู่ภายใต้กระบวนการของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)	ร้อยละของอำเภอ มีการเร่งรัดพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนชาวภาพสิมสู่ภายใต้กระบวนการของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)	ร้อยละ ๑๐๐
ผลกระทบ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
-บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาพทางกาย จิตและสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดความยั่งยืน	-ชุมชนเข้มแข็ง เป็นชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ด้วยวิถีชุมชน	+๘ ชุมชน

6. รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน				ผู้รับผิดชอบ หัวหน้าโครงการ	
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้เงินงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาเบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ		ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของโครงการ
<p>๑. เพื่อให้อำเภอ มีประเด็นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่มีคุณภาพ</p>	<p>๑. การสร้างการมีส่วนร่วมของผู้นำส่วนสุขภาพตามวิถีชุมชนระดับอำเภอ</p> <p>๑.๑ ประชุมชี้แจง การดำเนินงาน การพัฒนาชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพด้วยวิธีชุมชน โดยการ นำเสนอข้อมูลปัญหา ด้านสุขภาพ เพื่อสร้างนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ ร่วมกับกับการนำเสนอ ถ่ายทอดนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ. แก่หัวหน้าส่วนราชการ ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่าย เพื่อสร้างความเข้าใจ และการบูรณาการ แนวทางการดำเนินงานชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพด้วยวิธีชุมชน</p>	<p>-หัวหน้าส่วนราชการ</p> <p>นายก อบปท./ กำนัน/ผอ.รพ. สด. ๓๐ คน</p>	<p>ม.ค.-มี.ค. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๑ ครั้ง</p> <p>๑. ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ วัน</p> <p>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๒๐ บาท x ๒ มื้อ</p>	<p>๑,๘๐๐</p> <p>๑,๒๐๐</p>	<p>มี.ค.๖๕</p> <p>มี.ค.๖๕</p>	<p>สด</p> <p>กาฬสินธุ์</p>	<p>-ระดับอำเภอ</p> <p>มีการประชุมชี้แจง การดำเนินงาน หัวหน้าส่วนราชการ นายก อบปท./ กำนัน/ผอ.รพ. สด. ๑ ครั้ง</p>	<p>นายพรรัตน์ ไทยแก่นาย กันตถณ ใจศิริ</p>


6. รายละเอียดโครงการโครงการ


วัตถุประสงค์	แผนงาน			แผนวิน				ตัวชี้วัด ผลสัมฤทธิ์โครงการ	ผู้รับผิดชอบ หัวหน้าโครงการ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา	รายละเอียดค่าใช้จ่ายงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบประมาณ		
๒. เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วม คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	๒.๑ ประชุมติดตามประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๓๕ คน	พ.ย. ถึง ก.ก. ๒๕๖๕	ผู้ร่วมประชุม จำนวน ๓๕ คน จัดกิจกรรม จำนวน ๒ ครั้ง ๑. ทำอาหารกลางวัน ๓๕ คน x ๖๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง ๒. ทำอาหารว่างแต่ละครั้ง ๓๕ คน x ๒๐ บาท x ๒ มี.๒๕๖๕	๔,๒๐๐	พ.ค. ถึง ก.ก. ๒๕๖๕	สศอ.กส.	- มีรายงานความก้าวหน้าของกิจกรรมที่ส่งมอบ ประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	นายพรรัตน์ ไทยพันธ์ กันตภณ ใจศิริ


รวมงบประมาณทั้งหมด ๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) /
หมายเหตุ สามารถวัดผลได้ง่ายได้ทุกรายการทั้งจำนวนคนและงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๗. ลงนาม


(นายกันตภณ ใจศิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นายพรรัตน์ ไทยแท้)
สาธารณสุขอำเภออุ้มผาง


(นายสม นาส้อกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ...  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอภิชัย กิมนนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

