



ที่ ปช ๐๖๓๓ /๓๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี
ถนนกุยบุรี - โพธิ์เรียง ๗๗๑๕๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ที่ ปช๐๐๓๓/ว๒๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประชุมคณะกรรมการ พชอ.ฯลฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้มีขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดสรรงบประมาณเพิ่มสนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิสำหรับส่วนภูมิภาค ประกอบด้วย หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี ขอส่งโครงการเพื่ออนุมัติ โครงการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการอนุมัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุขุม ทักณา)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐๓๒-๖๔๖๕๐๐

ชื่อ โครงการ : ประชุมคณะกรรมการ พชอ. ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของ
ประชาชนใน อำเภอกุยบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางละไม เฟิงสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

E-mail : kuiburi1234@hotmail.com

โทรศัพท์ ๐-๓๒๖๔-๖๕๐๐

ความสอดคล้องกับ : ยุทธศาสตร์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์พัฒนาสุขภาพ ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค และ
ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ (Promotion & Prevention & Protection
Excellence)

สนับสนุนตัวชี้วัด : ร้อยละของอำเภอที่มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ประเภทโครงการ ๑. ประชุมจัดทำแผน, ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน

๒. นิเทศ ติดตามประเมินผล ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบข้อมูล

๔. นวัตกรรม/งานวิจัย ๕. แก้ไขปัญหาสาธารณสุข

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) รองรับอนาคต
ที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ การเชื่อมต่อการค้า และการลงทุนภายใต้เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
ของประเทศไทย เตรียมพร้อมนำประเทศก้าวสู่ Thailand ๔.๐ ด้วยสาธารณสุข ๔.๐ ด้วยวิสัยทัศน์
การเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่ร่วมพลังสังคม ด้วยค่านิยมองค์กร “MOPH” สนับสนุนให้ประเทศไทย
บรรลุวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมายทิศทาง
และยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการ
มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและภาวะ
การทำงานร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว
และชุมชน มีสุขภาพทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดความยั่งยืน ประชาชนสามารถ
ดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเองได้ โดยความร่วมมือกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้ร่วมกันค้นหา
รูปแบบการบริหารจัดการระดับพื้นที่ โดยใช้แนวคิด “พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ซึ่งต้องการให้
ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพมุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริม
ให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพของตนเองอย่างจริงจัง ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง
โดยการสร้างกลไกของเครือข่ายที่ประสานการทำงานร่วมกันเป็นการดำเนินงานที่ต้องการให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่
ที่มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพของตนเอง และบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพ
ของประชาชนในอำเภอ

อำเภอกุยบุรี มีคณะกรรมการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ทำหน้าที่ขับเคลื่อนการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์
ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาค
ส่วน โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ ในแต่ละคณะที่เกี่ยวข้องมาร่วมด้วยช่วยกันรวมทั้งมีคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับตำบลและดำเนินการได้สำเร็จ

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเกิดความยั่งยืนสืบไป อำเภออุบลบุรี จึงได้จัดทำโครงการ “ประชุมคณะกรรมการ พชอ. ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนใน อำเภออุบลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗”

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อหาปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหาในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
๒. เพื่อการร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการที่มาจากทุกภาคส่วนในพื้นที่อำเภออุบลบุรี

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและคณะอนุกรรมการฯ จำนวน ๕๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ในเขตอำเภออุบลบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

๕. กลยุทธ์/กลวิธี/กิจกรรมดำเนินการ

๑. ทบทวนแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. แต่ละภาคส่วนร่วมนำเสนอข้อมูลตามประเด็นปัญหา ของแต่ละหน่วย

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๗

๗. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพ ระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๐๐๐๐๐) จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

กิจกรรม : ประชุมคณะกรรมการ พชอ. ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในอำเภออุบลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐ คน

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คนๆละ ๓๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ | ๓,๕๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐คนๆละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | ๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวัสดุในการประชุม | ๑,๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

๙.การกำกับ ติดตามประเมินผล

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและคณะอนุกรรมการ
๒. ผลการวิเคราะห์สภาพปัญหา และแนวทางการดำเนินการแก้ไขปัญหาตามประเด็นที่กำหนด
๓. รายงานผลการวิเคราะห์สภาพปัญหา และแนวทางการดำเนินการแก้ไขปัญหา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ปัญหาในระดับพื้นที่อำเภออุยบุรี ได้รับการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาโดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
๒. ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเองได้
๓. เกิดการบูรณาการจากทุกภาคส่วนในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อำเภออุยบุรี

๑๑. ผู้เขียนโครงการ

(ลงชื่อ) นางละไม เพ็งสวัสดิ์ ผู้เขียนโครงการ
(นางละไม เพ็งสวัสดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ) นายสุชม ทศนา ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสุชม ทศนา)
สาธารณสุขอำเภออุยบุรี

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ ประชุมคณะกรรมการ พชอ. ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนใน อำเภออุยบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ : โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน : แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ
()