



ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒ ๗ ๑๑๕๗๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการและรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จำนวน ๒๕ อำเภอๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ภายใต้โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และวางฎีกาเบิกจ่ายงบประมาณมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๘ โดยให้บันทึกกิจกรรมและผลการดำเนินงานในโปรแกรมบริหารยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข (SMS) ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘, ๒๔๒๒๒๕

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทรวิเชียรคชา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๑๘๙๓



รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
เพื่อสนับสนุนการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๘

ลำดับ	สสอ.	จำนวนงบประมาณ (บาท)
๑	เมือง	๑๐,๐๐๐
๒	ม่วงสามสิบ	๑๐,๐๐๐
๓	เขื่องใน	๑๐,๐๐๐
๔	ดอนมดแดง	๑๐,๐๐๐
๕	ตาลชุม	๑๐,๐๐๐
๖	เหล่าเสือโก้ก	๑๐,๐๐๐
๗	ตระการพืชผล	๑๐,๐๐๐
๘	เขมราฐ	๑๐,๐๐๐
๙	นาตาล	๑๐,๐๐๐
๑๐	โพธิ์ไทร	๑๐,๐๐๐
๑๑	กุดข้าวปุ้น	๑๐,๐๐๐
๑๒	ศรีเมืองใหม่	๑๐,๐๐๐
๑๓	วารินชำราบ	๑๐,๐๐๐
๑๔	พิบูลมังสาหาร	๑๐,๐๐๐
๑๕	โขงเจียม	๑๐,๐๐๐
๑๖	สิรินธร	๑๐,๐๐๐
๑๗	ลำโรง	๑๐,๐๐๐
๑๘	สว่างวีระวงศ์	๑๐,๐๐๐
๑๙	นาเยี่ย	๑๐,๐๐๐
๒๐	เดชอุดม	๑๐,๐๐๐
๒๑	ทุ่งศรีอุดม	๑๐,๐๐๐
๒๒	น้ำยืน	๑๐,๐๐๐
๒๓	น้ำขุ่น	๑๐,๐๐๐
๒๔	นาจะหลวย	๑๐,๐๐๐
๒๕	บุญทรีก	๑๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๒๕๐,๐๐๐


(นางอุษณีย์ เกียรติ)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข


(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๑๔ พ.ย. ๒๕๖๗


(นางพรรษา ชื่นชุมผล)
รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หลักการและเหตุผล

จากการที่รัฐบาลมีนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน โดยใช้กลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน โดยมี “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ความเป็นเจ้าของ มีภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพบุคคล ครอบครัว ชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต สังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี เกิดความยั่งยืน และกระทรวงสาธารณสุขยังได้กำหนดนโยบายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิอีก ๑ เรื่อง คือการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCU & NPCU) เพื่อให้เกิดเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพที่ครอบคลุมทุกคน ทุกที่ ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี พร้อมไปกับการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในรูปแบบของเครือข่ายเน้นการเชื่อมโยงระบบบริการ กระบวนการบริการ รวมทั้งการบริหารจัดการ ซึ่งจะทำให้เกิดการจัดการอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร เกิดการพัฒนา ชีตความสามารถและคุณภาพบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

ในการนี้ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และระบบบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้นเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สร้างความรู้ความเข้าใจ เกิดการร่วมมือกันของภาคส่วนในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดีและยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล อย่างมีส่วนร่วม เกิดการบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน
๒. เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงภาวะสุขภาพของตนเอง สามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ต่อเนื่อง ยั่งยืน
๓. เพื่อให้มีระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เกิดบริการสุขภาพเชิงรุกอย่างทั่วถึง ครอบคลุมในทุกพื้นที่ ลดความแออัดในโรงพยาบาล และนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมมาใช้ในระบบบริการ
๔. เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการสาธารณสุขและบุคลากรจากภาคีเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ
๒. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๕ อำเภอ
๓. ทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หลักการและเหตุผล

จากการที่รัฐบาลมีนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน โดยใช้กลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน โดยมี “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” มีความเป็นเจ้าของ มีภาวะการนำร่วมกัน โดยบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพบุคคล ครอบครัว ชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต สังคม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี เกิดความยั่งยืน และกระทรวงสาธารณสุขยังได้กำหนดนโยบายเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิอีก ๑ เรื่อง คือการดำเนินงานหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCU & NPCU) เพื่อให้เกิดเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพที่ครอบคลุมทุกคน ทุกที่ ทุกเวลา ด้วยเทคโนโลยี พร้อมไปกับการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในรูปแบบของเครือข่ายเน้นการเชื่อมโยงระบบบริการ กระบวนการบริการ รวมทั้งการบริหารจัดการ ซึ่งจะทำให้เกิดการจัดการอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร เกิดการพัฒนา ชีตความสามารถและคุณภาพบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

ในการนี้ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และระบบบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้นเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงาน สร้างความรู้ความเข้าใจ เกิดการร่วมมือกันของภาคส่วนในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดีและยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล อย่างมีส่วนร่วม เกิดการบูรณาการทรัพยากรร่วมกัน
๒. เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงภาวะสุขภาพของตนเอง สามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้
ชุมชนไม่ทอดทิ้งกัน เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ต่อเนื่อง ยั่งยืน
๓. เพื่อให้มีระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เกิดบริการสุขภาพเชิงรุกอย่างทั่วถึง
ครอบคลุมในทุกพื้นที่ ลดความแออัดในโรงพยาบาล และนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมมาใช้ในระบบบริการ
๔. เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการสาธารณสุขและบุคลากรจากภาคีเครือข่าย

กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ
๒. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๕ อำเภอ
๓. ทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๒๕ อำเภอ

กลวิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ / คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๒. ขับเคลื่อนงานตามแผนงาน / โครงการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตตามบริบท
๓. กำกับ / ติดตาม / สนับสนุนการขับเคลื่อนงานและเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาคุณภาพชีวิตของพื้นที่

ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดการขับเคลื่อนงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และมีการติดตามการดำเนินงานทั้งในระดับ จังหวัด อำเภอ และตำบล
๒. เกิดกระบวนการเสริมพลังและให้คุณค่าแก่กับคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อบรรณข้อมูลการดำเนินงานตามความเป็นจริงของพื้นที่ รับฟัง ชื่นชมสิ่งที่พื้นที่มีความภาคภูมิใจในการทำงาน
๓. มีการสรุปผลการดำเนินงาน และถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป

งบประมาณ

จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๕ อำเภอ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ

๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม / ประชุมสรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พขอ.) / คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานรายประเด็นและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง / ทีมเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ไม่เกินมื้อละ ๒๕ บาท : คน : ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวันไม่เกิน มื้อละ ๗๐ บาท : คน : ครั้ง

๒. เบี้ยประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (เบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการเยี่ยมเสริมพลัง)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

*หมายเหตุ: สามารถถัวจ่ายได้ทุกรายการ

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวกชวรรณ พวงพันธ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายวิจิต พุ่มจันทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตำแหน่ง.....