



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
 รับเลขที่ ๑๘๑๘
 วันที่ 24 ต.ค. 2557

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอประโคนชัย อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ ปี ๒๕๕๗

ที่ บร ๐๓๓๒/๑๓๐๔ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ๑.๗

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการสนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

สำนักงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 วันที่ 24 ต.ค. 2557
 ลงวันที่ 24 ต.ค. 2557

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอประโคนชัย ได้จัดทำโครงการสนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อสร้างการรับรู้และเข้าใจต่อการดำเนินงานการพัฒนา ระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System)
๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในพื้นที่ให้ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ของโครงการพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน (One District One Project)

โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ (งบ PPD) จำนวน ๓๖๘,๓๒๓ บาท(สามแสนหกหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบสามบาท) ดำเนินโครงการระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดลงนามในโครงการ ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

(นางปราณี เปี่ยมรัตน์จรรย์)

เพื่อโปรดทราบ และขอความเห็นชอบต่อโครงการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอประโคนชัย

เพื่อโปรดสั่งการ โดยขอ ๗ PPD ได้รวม 368,323 บาท

เห็นการมอบ..... โดยที่การส่งให้คณะ คณะกรรมการ PHS ระดับ
 คณะ: รพ. ๖๕ คน เภสัชกร ๖๕ คน เภสัชกร ๖๕ คน
 เพื่อการรณรงค์สุขภาพ ระดับ: รพ. ๖๕ คน
 กิ่ง ๖๕ คน

Handwritten signature

อนุมัติ

Handwritten notes:
 ๒๓/๑๐/๕๗
 พก ๑๑๕๖๖๖
 PPD เพื่อ DHS ที่ ๑
 ๑๕/๑๐/๕๗
 ๑๑/๑๐/๕๗
 ๑๓/๑๐/๕๗

(นายสมพงษ์ จรุงจิตตานุสนธิ์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โครงการเสริมสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ
(District Health System Management Learning : DHML)
อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ ปี ๒๕๕๗

.....

๑. หลักการและเหตุผล

ระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System) เป็น การทำงานด้านสุขภาพโดยใช้อำเภอเป็นฐาน มองทุก ส่วนในอำเภอเป็นเนื้อหาเดียวกัน ไม่ว่าจะเป็นสาธารณสุข ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นและภาคี ประชาชน โดยมีเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพของคนทั้งอำเภอ ผสมผสานงาน ส่งเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล พึ่งพาสภาพ เข้าด้วยกัน ความสำคัญของระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System: DHS) จึงมีพื้นฐานมาจากมีคุณลักษณะสำคัญซึ่งมีความเชื่อมโยง ๒ องค์ประกอบ คือองค์ประกอบภายใน ตัวระบบเอง (Self-contained segment) มีโรงพยาบาลชุมชน สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ภาคราชการส่วนท้องถิ่น รวมถึงภาคส่วนต่างๆ ภายในอำเภอที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีบทบาทหน้าที่ที่สามารถ รองรับ “ทุกภาวะ” พร้อมไปกับการสร้างและส่งเสริม “สุขภาพ” ที่มีความสัมพันธ์กับสภาวะสุขภาพของประชาชนทุก คน เชื่อมโยงระบบสุขภาพอำเภอมีประชากรอยู่ในขอบเขตความรับผิดชอบที่ชัดเจน พร้อมกับมีขอบเขตทาง ภูมิศาสตร์ ที่ทำให้องค์ประกอบที่มีอยู่ครบภายในตัวระบบเอง มีความ “ใกล้ชิดประชาชน” การที่ระบบที่มี องค์กรประกอบอยู่ครบภายในตัวระบบเองและใกล้ชิดประชาชนมีความเข้มแข็ง จะทำให้ระบบสุขภาพในภาพรวมของ ทั้งประเทศมีคุณลักษณะของ “การมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง”

ศักยภาพที่ทำให้เกิดการเชื่อมโยงกับองค์กรประกอบต่างๆ ทั้งภายในตัวระบบเองและจากภายนอกระบบ มีผล ต่อขีดความสามารถ (Performance) ของการเป็นระบบสุขภาพอำเภอ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การทำหน้าที่รองรับและ ขับเคลื่อน ตามแผนนโยบายต่างๆ จากทั้งระดับจังหวัดเขต หรือส่วนกลาง เพื่อการบรรลุเป้าหมายตามแผนนโยบาย ของทุกระดับ เป็นศักยภาพที่ระบบสุขภาพอำเภอสามารถรองรับ กระบวนการจากบนลงล่าง (Top-down process) บนพื้นฐานของการให้ความสำคัญกับการทำให้เกิดความสมดุลกับ กระบวนการจากล่างขึ้นบน (Bottom-up process) กล่าวคือจากความใกล้ชิดประชาชนขององค์กรประกอบต่างๆ ภายในระบบ ทำให้สามารถรับรู้และเข้าถึง สภาพปัญหา รวมถึงศักยภาพต่างๆ ตามความจำเป็นทั้งในระดับรายบุคคล-ครอบครัว-ชุมชน-ประชาชนกลุ่มต่างๆ- รวมถึงความจำเป็นในภาพรวมของทั้งอำเภอ ความใกล้ชิดดังกล่าวเปิดโอกาสให้เกิดปฏิสัมพันธ์ ช่วยส่งเสริมการร่วม คิด-ร่วมทำ-และร่วมเรียนรู้ ทั้งอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ มีผลต่อการสร้าง-บ่มเพาะ-และพัฒนาการมีส่วนร่วม พร้อมไปกับการสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ได้ในทุกระดับ

การเชื่อมโยงและการมีปฏิสัมพันธ์ขององค์กรประกอบต่างๆ ทั้งหมด (Interconnectedness) ซึ่งมีฐานสำคัญ มาจากภายในและเชื่อมโยงต่อไปยังภายนอกระบบ ส่งผลให้ระบบสุขภาพอำเภอมีคุณลักษณะของการเป็นระบบที่มี ความซับซ้อนและมีการปรับตัว (Complex and Adaptive System) เป็นคุณลักษณะของ “การมีชีวิต” ซึ่งมีทั้ง ความมุ่งมั่น การปรับตัว การซ่อมแซม การเชื่อมต่อ การสร้างเสริม การสร้างใหม่ และการสร้างสมดุลในความ หลากหลาย สมรรถนะการบริหารจัดการมีสำคัญอย่างยิ่งต่อการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอในลักษณะเป็นทีม (District Health Management Team) และทีมผู้บริหารจัดการดังกล่าวมีความเป็นหนึ่งเดียว ที่ทำหน้าที่บริหาร จัดการภาพรวมของระบบสุขภาพอำเภอเพียงทีมเดียว (Single Management Team) มีส่วนช่วยทำให้ศักยภาพที่มี อยู่และที่เกิดจากการเชื่อมโยงขององค์กรประกอบต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกระบบ บนพื้นฐานของการบริหาร จัดการทรัพยากรเท่าที่มีอยู่ เพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นทางสุขภาพของประชาชนได้อย่างเต็มศักยภาพหรือเต็มขีด ความสามารถของระบบสุขภาพอำเภอ

จากความสำคัญของระบบสุขภาพอำเภอ อำเภอประโคนชัย จึงได้จัดทำโครงการเสริมสมรรถนะการบริหาร จัดการระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System Management Learning: DHML) ปี ๒๕๕๗ต่อเนื่อง ปี ๒๕๕๘ เพื่อสนับสนุนนโยบายการพัฒนาสุขภาพอำเภอ (DHS) ให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ของการเพิ่ม ความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพอำเภอ (DHS Strengthening)

๒. วัตถุประสงค์

๑. เสริมสร้าง แนวคิด หลักการ และวิธีการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอซึ่งมีธรรมชาติของการเป็นระบบที่มีความซับซ้อนและมีการปรับตัว (Complex and Adaptive System)
๒. ส่งเสริมการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการ (Model Development) ตามความจำเป็นของบริบทของแต่ละระบบสุขภาพอำเภอ พร้อมกับรวบรวมและเผยแพร่องค์ความรู้ที่สังเคราะห์เป็นบทเรียนจากประสบการณ์เพื่อทำให้เกิดประโยชน์อย่างต่อเนื่องในระดับพื้นที่ ตลอดจนส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนทั้งในระดับจังหวัด ระดับเขต
๓. ส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ นักวิชาการ และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง กับกระบวนการ DHML ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนา DHS อย่างเป็นระบบ เพื่อพัฒนาเป็นเครือข่าย (Networking) ทั้งในระดับพื้นที่ ระดับจังหวัด ระดับเขต
๔. เพื่อพัฒนากระบวนการจัดการ และสังเคราะห์ความรู้การจัดการสุขภาพระดับอำเภอ ๑ โครงการ (One District One Project) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

๓. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการระบบสุขภาพอำเภอ DHS จำนวน ๑๕ คน
คณะทำงานขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ ๕๐ คน

๔. ขั้นตอนและกำหนดการดำเนินงาน

- ๔.๑ จัดทำโครงการการ DHML เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ เพื่ออนุมัติโครงการ
- ๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ทั้ง ๒ คณะ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน
- ๔.๓ ประสาน LCC /P / AI / SL เพื่อจัดระบบการเรียนรู้
- ๔.๔ เสริมศักยภาพทีมผู้เรียนโดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม
- ๔.๕ ศึกษาดูงานแหล่งการเรียนรู้ (SL)
- ๔.๕ ประเมินผลโครงการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๕๗ - สิงหาคม ๒๕๕๘

๖. การประเมินผล

- ๖.๑ ประเมินผู้เรียน
 - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ
 - การมีส่วนร่วมในการเข้าร่วมกิจกรรม
 - เอกสารการสังเคราะห์องค์ความรู้
- ๖.๒ การถอดบทเรียนทั้งโครงการ

๗.งบประมาณ

งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน เงิน ๓๖๘,๓๒๓ บาท (สามแสนหกหมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายตั้งรายละเอียดงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการดังนี้

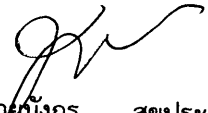
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดที่สอดคล้อง วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาการ ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
๑. เพื่อเพิ่มสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอ(ทีมผู้เรียน) ความแตกต่างของปัญหาและความแตกต่างของการดำเนินงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่	๑. ผู้เรียนทุกคนมีคะแนนสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอในระดับดีมากขึ้นไป	คณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ	๑	ระยะเตรียมการ ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการพัฒนา ระบบสุขภาพอำเภอ	ธ.ค.๕๗	- ค่าอาหารครบทุกมื้อ ๓๐๐ X ๖๕ คน X ๒ วัน เป็นเงิน ๓๙,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุ ๒๕ X ๖๕ คน เป็นเงิน ๑,๖๒๕ บาท - ค่าที่พัก ๖๕ คน X ๖๕๐ น. X ๑ คืน เป็นเงิน ๔๒,๒๕๐ บาท - ค่าจ้างเหมารถ ๒ คัน X ๒ วัน ๆ ละ ๒๐,๐๐๐ น. เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ น. - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน X ๑,๒๐๐ น. X ๔ ชม. X ๒ วัน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ น.	๑๗๒,๔๗๕
			๑.๒	เสนอความก้าวหน้าต่อที่ประชุมผู้บริหารทุก เดือน	ม.ค. ๕๘ - ส.ค. ๕๘	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๕ คน X ๓๐ บาท X ๘ ครั้ง	๑๕,๖๐๐
			๑.๓	เผยแพร่เอกสารคู่มือ	ม.ค. ๕๘ - ส.ค. ๕๘	- ค่าวัสดุเผยแพร่	๕,๐๐๐


...บ.ระสังค์	ตัวชี้วัดที่สอดคล้อง วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาการ ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
๒.เพื่อพัฒนา ODOF เรื่อง อาหารปลอดภัย ตาม แนวทาง B-CM Model ในปี ๒๕๕๘	๒.อำนาจมีผลต่อการ ดำเนินงาน ODOF ดี ขึ้น ODOF FOOD SAFETY	อปท. ๑๗ แห่ง ผู้ประกอบการ ร้านค้าส่ง ร้านชำในชุมชน Primary GMP GMP ร้านอาหาร/แผง จำหน่ายอาหาร	๒ ๒.๑ ๒.๒ ๓ ๓.๑ ๓.๒ ๓.๓	<p>กิจกรรมต้นน้ำ</p> <p>ประชุมชี้แจง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้รับผิดชอบ และภาคีเครือข่ายผู้เกี่ยวข้อง ด้านอาหารทุกระดับ .สำรวจและจัดทำ ฐานข้อมูลสถานที่ผลิตและกระจายอาหารใน เขตอำเภอให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>กิจกรรมกลางน้ำ</p> <p>การตรวจแนะนำ พัฒนาระดับสถานที่ ผลิต/กระจายอาหารให้เต็มมาตรฐาน ๑. โรงงาน/สถานที่ผลิต แปรรูปอาหาร ทุก ประเภท GMP Primary GMP OTOP ๒. ตลาดประเภทที่ ๑ ๓. ตลาดประเภทที่ ๒</p> <p>ตรวจเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในอาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - สารปนเปื้อน ในอาหาร ๕ ชนิด - สาร โพลาร์ ในน้ำมันทอดซ้ำ <p>ตรวจพัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหาร ตาม เกณฑ์ CFGT</p> <p>กิจกรรมปลายน้ำ</p> <p>การตรวจติดตาม รักษามาตรฐานไปยังฮับ การประชาสัมพันธ์สถานที่ผลิต กระจาย สินค้าอาหารที่ได้มาตรฐาน</p> <p>จัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูสถานประกอบการที่ รักษามาตรฐานได้ดีและมีการพัฒนาตาม เกณฑ์มาตรฐาน</p>	<p>ธ.ค. ๕๗</p> <p>ธ.ค. ๕๗ - ก.ค. ๕๘</p> <p>ธ.ค. ๕๗</p> <p>ธ.ค. ๕๗ - ก.ค. ๕๘</p>	<p>บูรณาการกับ งบ ที่ ๑.๑</p> <p>- ค่าวัสดุในการจัดทำ ฐานข้อมูล ๔,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ครั้ง ๑,๐๐๐ บาท x ๘ ครั้ง เป็น เงิน ๘,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารและเครื่องดื่มใน การออกรววง คนละ ๑๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๘ ครั้ง เป็น เงิน ๑๖,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ในการ ตรวจ ๓๐,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าวัสดุประชาสัมพันธ์และ เผยแพร่ให้ความรู้ ๑๒,๕๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารและเครื่องดื่มใน การออกรววงผู้ระวัง คนละ ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารและเครื่องดื่มใน การจัดเวทีแลกเปลี่ยน คนละ ๑๐๐ บาท x ๑๕๐ คน เป็น เงิน ๑๕,๐๐๐ บาท</p>	๙๓,๐๐๐

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ


เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบสุขภาพอำเภออย่างเป็นระบบและมีความต่อเนื่องอย่างยั่งยืน

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ


(นายมังกร สุขประเสริฐ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นายวันชัย ทิพยจิตติกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘. ผู้เสนอโครงการ


(นางปราณี เข็มรัตน์จรรย์)
สาธารณสุขอำเภอประโคนชัย


(นางสุรรัตน์ เทียนศิริวงศากุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประโคนชัย

๙. ผู้เห็นชอบโครงการ

๑๐. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสมพงษ์ จรุงจิตตานุสนธิ์)
นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองบุรีรัมย์

หมายเหตุ

งบประมาณที่ใช้ในโครงการเสริมสมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ
อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๓๖๘,๓๒๓ บาท (สามแสนหกหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบสามถ้วน)