

# ด่วนที่สุด

ที่ นธ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๖๐๐



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

เลขที่... 513 ๐10150

วันที่... 7 มี.ค. 62

เวลา... 13.29

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส  
๓๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง  
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการ และลงนามโครงการตามแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพองค์กรรวมเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๒  
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะทำงานสาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับการ  
จัดสรรงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในยุทธศาสตร์  
Service Excellence แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยมี  
รายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพ แหล่งงบประมาณสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท
๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว)  
จากแหล่งงบประมาณการเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ งบประมาณ ๑๗๖,๓๐๐ บาท

ในการนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการโครงการ และเกิดการพัฒนาระบบ  
บริการปฐมภูมิซึ่งเป็นกลยุทธ์สำคัญในการพัฒนาหน่วยบริการให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เน้นการพัฒนา  
คุณภาพระบบบริการสุขภาพและกระบวนการบริการ ตอบสนองความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพ  
ของประชาชน คณะทำงานสาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม เขตสุขภาพที่ ๑๒ ขออนุมัติควรวรรณ  
และเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการ เป็นชื่อโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพองค์กรรวมเขต  
สุขภาพที่ ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยระยะเวลาในการจัดกิจกรรมตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - มิถุนายน โดยใช้  
งบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท และงบประมาณจากแผนงานบูรณา  
การเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๑๗๖,๓๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๓๗๖,๓๐๐ บาท (สามแสน  
เจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๒ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

อื่นๆ... ก่อร่าง Service plan

สภาพปฐมภูมิฯ ๗๐๐ หมู่ ๕ กว.รวม ๑๑๕๖ ไร่ ๑๖๖ ไร่  
จัดสรร โดยได้รับงบประมาณจัดสรร จาก  
สำนักการแพทย์ฯ (แผนงานจังหวัดชายแดนใต้)  
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ๓ มี.ค. ๖๒

โทร / โทรสาร ๐-๗๓๕๓ ๒๐๕๘ ต่อ ๓๐๓

ผู้ประสาน นายสุทัศน์ พิเศษ โทร. ๐๘ ๙๖๕๗ ๗๐๒๙

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สถาพร สิ้นเจริญกิจ)

ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)  
สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม เขตสุขภาพที่ ๑๒

(นายเจษฎา ฉายคุณรัฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
เขตสุขภาพที่ ๑๒

(นางฉนิษฐา สวัสดิ์ภิรมย์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงนเขตสุขภาพที่

## โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพองค์กรรวมเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๒

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาบริการปฐมภูมิ และสุขภาพองค์กรรวม เขตสุขภาพที่ ๑๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวรรณ เหมือนแก้ว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๙๐-๑๖๐๒๗๘๙ E-mail : Phat.ssj@gmail.com

### ๒. ความสอดคล้อง

#### ๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (๔ Excellence)

๑. PP&P Excellence: District Health Board
๒. Service Excellence: PCC
๓. Governance Excellence: องค์กรคุณภาพ (HA, รพ.สต.ติดตาม, PMQA)

#### ๒.๒ แผนงานที่

- แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)  
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)  
แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๒ โครงการ ๖ ตัวชี้วัด)

#### ๒.๓ โครงการหลัก

๑. โครงการ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
๒. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
๓. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

### ๓. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาระบบบริการระดับปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง สามารถให้บริการที่ครอบคลุมและผสมผสานด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพ และสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและการทำงานเชิงรุกในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน ร่วมกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวางแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพระดับอำเภอแบบบูรณาการ สนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนประสานความร่วมมือด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่อย่างมีคุณภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence (การส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ (Service Excellent) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ (Governance Excellent) การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเป็นกลยุทธ์สำคัญในการพัฒนาหน่วยบริการให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เน้นการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพและกระบวนการบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการและความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน สอดรับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ให้ครอบคลุมทุกมิติ สามารถขับเคลื่อนไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและความต่อเนื่องไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การบริการปฐมภูมิ/รพ.สต.ติดตาม ซึ่งมีเป้าหมายการพัฒนาในด้านคุณภาพ

- ๑) การดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๖๐

๒) การพัฒนาคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster: PCC) ผ่านเกณฑ์ ๓S สะสมร้อยละ ๑๘ ของแผน ๑๐ ปี

และ ๓) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว ร้อยละ ๖๐ และผ่านระดับ ๓ ดาว ร้อยละ ๑๐๐

ดังนั้น ในปี ๒๕๖๒ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและมีประสิทธิภาพสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพองค์กรรวมเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๒

#### ๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ มีอำเภอที่มีระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ

๔.๒ เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพ

๔.๓ เพื่อเพิ่มจำนวนคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ตามเป้าหมาย

#### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

๕.๑ คณะกรรมการการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม จำนวน ๔๐ คน

๕.๒ ทีมครู ข ประเมินคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว) จำนวน ๑๓ คน

๕.๓ ทีมพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว) (ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ) จำนวน ๑๕๐ คน

๕.๔ ทีมขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๗๐ คน

๕.๕ ทีมเยี่ยมติดตามคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๑๐ คน

๕.๖ เครือข่าย พชอ. ในการรับการตรวจเยี่ยมเสริมพลัง (จังหวัดละ ๖๐ คน) จำนวน ๔๒๐ คน

๕.๗ ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับเขต/จังหวัด/อำเภอ จำนวน ๕๐ คน

รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๗๙๓ คน

#### ๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ ประชุมคณะกรรมการระดับเขตเพื่อติดตามการขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ พชอ. รพ.สต.ติดดาว และคลินิกหมอครอบครัว (PCC) จำนวน ๔๐ คน

๖.๒ ประชุมพัฒนาศักยภาพครู ข ในการพัฒนาการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว) จำนวน ๑๓ คน

๖.๓ อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว) (ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ) (ชี้แจง/แลกเปลี่ยน/สรุป การดำเนินงาน รพ.สต.คุณภาพ) จำนวน ๑๕๐ คน

๖.๔ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๗๐ คน

๖.๕ เยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดละ ๑ แห่ง

๖.๖ ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับเขต จำนวน ๘๐ คน

๖.๗ สรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เพื่อนำเสนอผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ - เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

#### ๘. สถานที่ในการดำเนินการ

๘.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.)

๘.๒ ห้องประชุมโรงแรมในอำเภอหาดใหญ่/ อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับที่	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย
๑.	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๖๐
๒.	ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster: PCC)	ร้อยละ ๑๘ ของแผน ๑๐ ปี
๓.	ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว -ผ่านการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาว -ผ่านการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๓ ดาว	ร้อยละ ๖๐ ร้อยละ ๑๐๐

๑๐. กิจกรรม/การดำเนินงานตามระบบ PDCA

รายการ	ระยะเวลาการดำเนินงาน (ว/ด/ป)
<p>๑. <b>ขั้นวางแผนงานดำเนินงาน (Plan)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมชี้แจงคณะกรรมการระดับเขต</li> <li>- ประชุมพัฒนาศักยภาพครุ ข ในการพัฒนาการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว)</li> <li>-อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดดาว) (ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ) (ชี้แจง/แลกเปลี่ยน/สรุป การดำเนินงาน รพ.สต.คุณภาพ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มกราคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๒</li> <li>- มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒</li> <li>- มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒</li> </ul>
<p>๒. <b>ขั้นดำเนินการ (Do)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทีมประเมินทั้ง พชอ./ รพ.สต.ติดดาว/ PCC</li> <li>- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</li> <li>- เยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มกราคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๒</li> <li>- เมษายน ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๒</li> <li>- เมษายน ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๒</li> </ul>
<p>๓. <b>ขั้นสรุปและประเมินผล (Check)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินรอบที่ ๑ และสรุปผลการดำเนินงานตามแผน</li> <li>- ประเมินรอบที่ ๒ และสรุปผลการดำเนินงานตามแผน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๒</li> <li>- มิถุนายน - มิถุนายน ๒๕๖๒</li> </ul>
<p>๔. <b>ขั้นปรับปรุงตามผลการประเมิน (Act)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนากระบวนการปฐมภูมิระดับเขต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มิถุนายน - มิถุนายน ๒๕๖๒</li> </ul>

๑๑. งบประมาณ

งบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๓๗๖,๓๐๐ บาท (เงินสามแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) แบ่งเป็นดังนี้

๑๑.๑ งบประมาณพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงาน  
เขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (เงินสองแสนบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑. ประชุมพัฒนาศักยภาพครู ข ในการพัฒนาการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดตาม) จำนวน ๑๓ คน	๑,๘๒๐ บาท	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๗๘๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑๓ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๐๔๐ บาท
๒. อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. (รพ.สต.ติดตาม) (ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ) (ชี้แจง/แลกเปลี่ยน/สรุป การดำเนินงาน รพ.สต.คุณภาพ) จำนวน ๑๘๐ คน	๒๔,๗๐๐ บาท	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๘๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑๘๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๓,๓๐๐ บาท
๓. ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับเขต (พขอ.,PCC, รพ.สต.ติดตาม) จำนวน ๘๐ คน	๑๗๓,๔๘๐ บาท	- ค่าที่พัก ๑ คืน x ๘๐ คน x ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเย็น ๘๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท - ค่าจ้างทำเอกสารถอดบทเรียน จำนวน ๒๐ เล่ม x ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑๐ คน x ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุในการจัดประชุม เป็นเงิน ๑,๔๘๐ บาท

๑๑.๒ งบประมาณจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ แผนงานบูรณาการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้  
จำนวน ๑๗๖,๓๐๐ บาท (เงินหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑. ประชุมคณะกรรมการระดับเขต จำนวน ๔๐ คน	๑๓,๖๐๐ บาท	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) จำนวน ๗๐ คน	๙,๘๐๐ บาท	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๗๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายละเอียดค่าใช้จ่าย
๓. เยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๕๒,๘๐๐ บาท	- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๑๐ คน x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๗,๑๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๕ คืน x ๑๐ คน x ๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(ที่มารับเยี่ยม) ๗ จังหวัด x ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๘๒,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน (ที่มารับเยี่ยม) ๗ จังหวัด x ๖๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๘๒,๐๐๐ บาท

## ๑๒. การประเมินผล

๑๒.๑ มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานและมีการใช้กระบวนการ DHS เพื่อพัฒนากลไกและแก้ไขปัญหาในพื้นที่

๑๒.๒ มีเครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิคลินิกหมอครอบครัว (PCC) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มาตรฐานตามเกณฑ์

๑๒.๓ เครือข่ายบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิสามารถจัดบริการและมีศักยภาพการจัดบริการเหมาะสม

## ๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

### ๑๓.๑ ผลผลิต (Out put)

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีการดำเนินงานโดยใช้ภาคีเครือข่าย

๒. มีการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัวในแต่ละจังหวัดเพิ่มขึ้นตามแผนการจัดตั้ง และสามารถเปิดให้บริการคลินิกหมอครอบครัวได้

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลดีเด่นและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีคุณภาพได้มาตรฐานและสามารถจัดบริการตอบสนองปัญหาและความต้องการระดับพื้นที่ ได้อย่างเหมาะสมและผ่านเกณฑ์ดีเด่นระดับ เขต ภาค และประเทศ

### ๑๓.๒ ผลลัพธ์ (Out come)

๑. ประชาชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยมีการใช้กระบวนการ DHS ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ด้วยตนเอง

๒. ประชาชนสามารถเข้าถึงสถานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานได้อย่างเหมาะสมตามลักษณะความเจ็บป่วยและความต้องการบริการอย่างเป็นองค์รวม ด้วยบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานตลอดจนได้รับการเรียนรู้ การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ

๓. มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิได้มาตรฐานและสามารถจัดบริการตอบสนองปัญหาและความต้องการระดับพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมประชาชนมีความพึงพอใจ

### ๑๓.๓ ผลกระทบ (Impact)

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา ร่วมกับภาคีเครือข่าย และประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่นั้นๆ ได้

๒. ประชาชนสามารถเข้าใจ และเข้าถึงบริการในการดำเนินงานของคลินิกหมอครอบครัว

๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และได้รับรางวัลดีเด่นมีคุณภาพได้มาตรฐานและสามารถจัดบริการตอบสนองปัญหาและความต้องการของพื้นที่

๑๔. ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ .....  
(นายสุทัศน์ พิเศษ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๑๕. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ .....  
(นางวรรณิ. เหมือนกุ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

๑๖. ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ .....  
(นายแพทย์สถาพร สิ้นเจริญกิจ)

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพองค์รวม เขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๗. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ .....  
(นางณิชากา สวัสดิทานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

๑๗. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและระบบสุขภาพองค์รวมเขตสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเบิกจ่ายจากงบพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) และงบประมาณแผนงานบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนใต้ จำนวน ๑๗๖,๓๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๓๗๖,๓๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ .....  
(นายเจษฎา ฉายคุณรัฐ)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒