

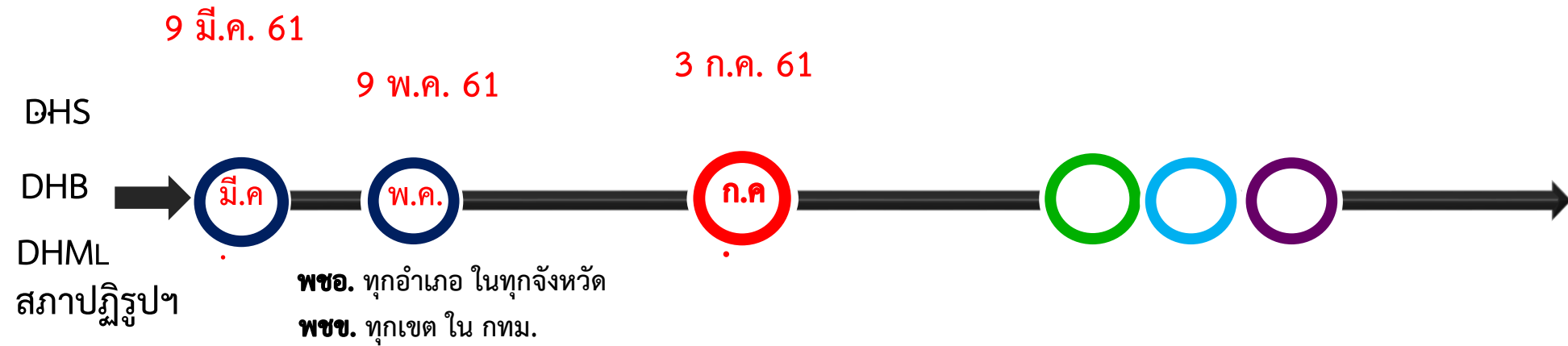
การพัฒนาและขยายผล คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สู่การเชื่อมโยงระบบสุขภาพปฐมภูมิ

นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ
ผู้อำนวยการ รพ.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

26 ตุลาคม 2561

ประกาศระเบียบฯ

>> Kick-off: ทำเนียบฯ



เจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561

เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่
เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์ และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ
โดยมี**การบูรณาการ**ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาค
ประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิด**การมีส่วนร่วม**ของทุกภาคส่วน
ในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้าง**ความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกัน**
ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล
ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและ
เกิดความยั่งยืนสืบไป

อำนาจหน้าที่ พชอ.

1

กำหนดเป้าหมาย

แนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย

2

ขับเคลื่อนให้เกิดการบูรณาการ

ร่วมกันของหน่วยงาน

3

สนับสนุนให้เกิดความร่วมมือ

และประสานงานระหว่างกันของทุกภาคส่วน โดยยึดถือประโยชน์ของประชาชนเป็นสำคัญ

4

เสนอแนะและให้คำปรึกษา

ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน และผู้ประกอบการ

5

ติดตามและประเมินผล

การดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

6

ประสานหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และ

ภาคประชาชน ในการส่งข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

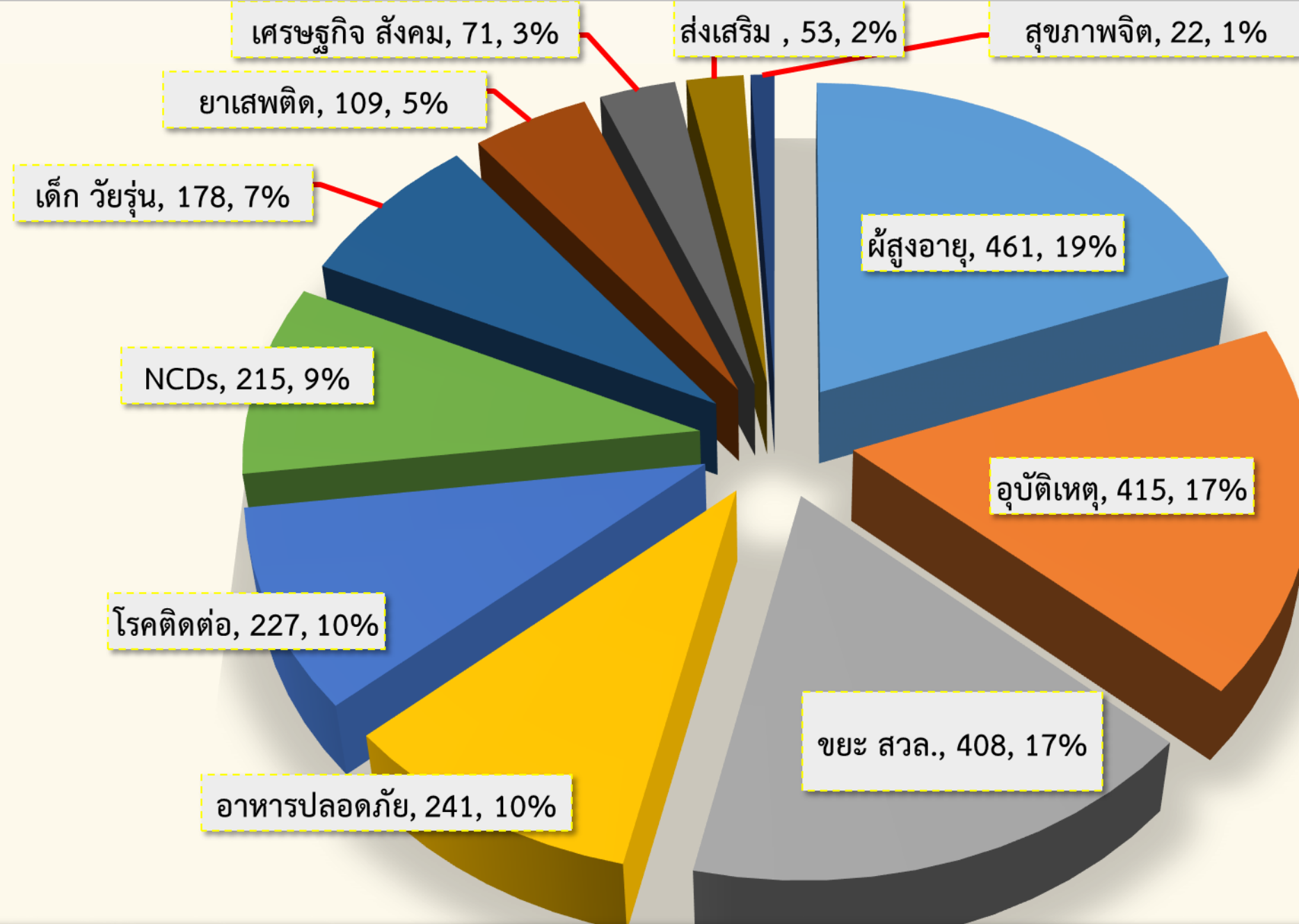
7

ปฏิบัติการอื่น ตามที่คณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

“ยืนยันว่าทุกฝ่ายเอาจริงเอาจังกับโครงการนี้ โดยมี
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีกำกับดูแลพร้อมมีคำสั่งให้
ประชุมและติดตามผลงานของแต่ละพื้นที่ทุก 3 เดือน

โดยตัวชี้วัดความสำเร็จขึ้นอยู่กับประเด็นปัญหา
หรือการขับเคลื่อนที่แต่ละพื้นที่ตั้งโจทย์ขึ้นมา”

ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
คำให้สัมภาษณ์ ร้อยเรื่องเล่า พชอ.



ทุกอำเภอ
(878อำเภอ)
มีคำสั่งแต่งตั้ง
คณะกรรมการ
พชอ.
ตามระเบียบ
สำนัก
นายกรัฐมนตรีฯ

ผลการคัดเลือกและขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างการมีส่วนร่วม ของพชอ. 878 อำเภอ อย่างน้อย 2 ประเด็น

กลไก พชอ.สร้างการปฏิรูปประเทศ

พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ด้วยการทำงานอย่างมีส่วนร่วม ตามแนวทางพระราชรัฐ

คิดและทำนอกกรอบ

ทำให้เร็ว ให้เกิดผล

พึ่งตัวเองให้ได้

ทำงานแบบ
ปิดทองหลังพระ



ลดความเหลื่อมล้ำ

เพิ่มคุณภาพชีวิต

คนไทยใส่ใจดูแลกัน
(Thailand Caring Society)

คนอำเภอดูแลกันไม่ทอดทิ้งกัน

ภาวะการนำร่วม (Collective Leadership)

การมีส่วนร่วม (Participation)

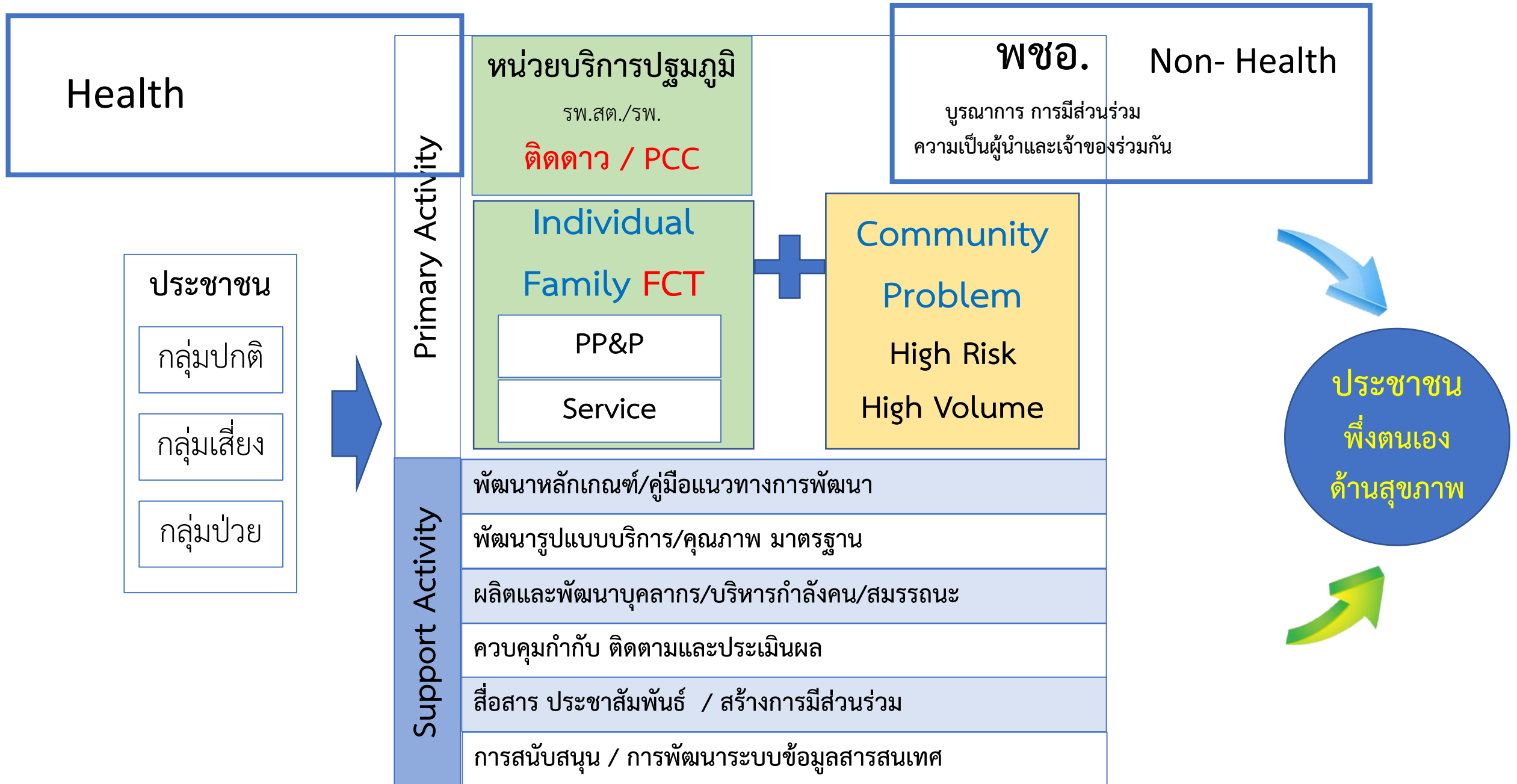
การบูรณาการ (Integration)

FCT ⇌ รพ.สต.ติดตาม ⇌ PCC

FCT ⇌ รพ.สต.ติดตาม ⇌ PCC

FCT ⇌ รพ.สต.ติดตาม ⇌ PCC





พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง

องค์ประกอบสำคัญ “**ศาสตร์พระราชา: เชื่อมโยงประชาชน (Connecting People)**”

เชื่อมโยง-ภาวะการนำร่วม-มีส่วนร่วม-บูรณาการ (Integrative Functions): รายบุคคล-ครอบครัว-ชุมชน-ตำบล-อำเภอ

ดำเนินการต่อเนื่อง...

พัฒนา... **รพ.สต. ทิดดาว** (พื้นที่ -> มี รพ. สต.: เขตชนบท); **คลินิกหมอครอบครัว** (พื้นที่ -> ยังไม่มี รพ.สต.: เขตเมือง)

ขับเคลื่อน... (พัฒนาการเชื่อมโยง) ตามแนวคิด Family Care Team (FCT) และ Primary Care Cluster (PCC)

พร้อมกับ... กระตุ้น-หนุนเสริม-เติมเต็ม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.)

ดำเนินการต่อเนื่อง (เดินหน้าปฏิรูป) => พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง

รพ.สต. ติดดาว (เชื่อมโยง -> FCT):

- พัฒนา การเชื่อมโยงระดับ ครอบครัว-ชุมชน-ตำบล-อำเภอ ผ่าน FCT ในแต่ละระดับ
- ปรับปรุงหลักเกณฑ์การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ตามสภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่

คลินิกหมอครอบครัว (PCC):

- เพิ่มความครอบคลุม (Coverage) เพื่อให้มี “ทีม (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)” ครอบคลุมทุกพื้นที่ในเขตเมือง ชุมชนหนาแน่นในชนบท รวมถึงกรุงเทพมหานคร (ร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ในภาครัฐ รวมถึง กทม. และภาคเอกชน)
- พัฒนา การเชื่อมโยงระดับ ครอบครัว-ชุมชน-ตำบล-อำเภอ ผ่าน FCT ในแต่ละระดับ

ดำเนินการต่อเนื่อง (เดินหน้าปฏิรูป) => พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง

พชอ.:

- พัฒนาศักยภาพและเพิ่มสมรรถนะ พชอ. (Capacity Building) บนพื้นฐานของการให้อิสระในการเลือก “ประเด็นขับเคลื่อน”
- พัฒนากลไกการเยี่ยมเสริมพลังทั้งจากส่วนกลาง-เขต-และจังหวัด พร้อมกับสนับสนุนหน่วยงานและสถาบันการศึกษาในกระบวนการขับเคลื่อน เชื่อมโยงกับกลไกทั้งในระดับเขต-จังหวัด-และอำเภอ บนพื้นฐานของการร่วมคิด-ร่วมทำ-ร่วมเรียนรู้ (Participatory Interactive Learning through Actions: PILA)
- ร่วมมือกับคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นประธาน) ส่งเสริม (รวมถึงการปรับปรุงแก้ไขกฎ-ระเบียบต่างๆ ตามความจำเป็น) การบูรณาการ (ทั้งด้านการบริหารจัดการ และเชิงปฏิบัติการ) พร้อมกับสนับสนุนให้เกิดภาวะการนำร่วม และการมีส่วนร่วม ในระดับต่างๆ ภายในอำเภอ ผ่านกลไก พชอ.
- เชื่อมโยง สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่ตอบสนองกับปัญหาและบริบทพื้นที่ เช่น รพ.สต.ติดดาว PCC

หน่วยงานหลัก : :สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

แผนงานการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

Target / KPI No.	เป้าหมาย : มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม KPI: ร้อยละ 60 ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ			
Situation/ Baseline	มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตั้งแต่ปี พ.ศ. พ.ศ 2559 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 73 อำเภอ พ.ศ 2560 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 200 อำเภอ พ.ศ.2561 มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ รองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561			
Strategy มาตรการ	Strategy 1 สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	Strategy 2 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม	Strategy 3 เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	
Key Activity กิจกรรมหลัก	1.มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561 2.จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่	1.จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา เพื่อการขับเคลื่อนบูรณาการการทำงานร่วมกันเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 2.จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 เรื่อง 3 ดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 4 สรุปบทเรียนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต	1 ดำเนินการบริหารจัดการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน 2.ประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนา/แก้ไขปัญหาสำคัญตามบริบทในพื้นที่ เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต 3.สรุปผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชื่นชมและเสริมพลัง 4.สนับสนุนและส่งเสริมให้การช่วยเหลือซึ่งกันและกันภายในอำเภอเดียวกันเป็นบทบาทสำคัญเพื่อให้กลายเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมท้องถิ่น	
Small Success	Small success ไตรมาส 1 มีการประชุม คัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น	Small success ไตรมาส 2 - มีคณะทำงาน วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด - มีการบริหารจัดการ ทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ	Small success ไตรมาส 3 มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการประเมินตนเองและผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต	Small success ไตรมาส 4 มีอำเภอมีการดำเนินการและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60

PA พชอ.

Small success

1

มีการประชุม คัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือ
แก้ไขปัญหา อย่างน้อย 2 ประเด็น

2

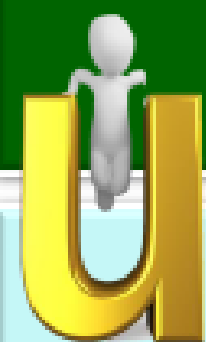
- มีคณะทำงาน วางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด
- มีการบริหารจัดการ ทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ

3

มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการ
ประเมินตนเองและผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต

4

มีอำเภอที่มีการดำเนินการและผ่านเกณฑ์การประเมินการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60

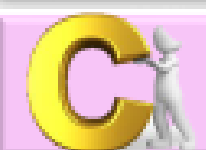


เป้าหมาย พชอ. (UCCARE)

การทำงานร่วมกันในระดับอำเภอ (Unity District Team)



การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน (Community participation)



การทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น (Customer focus)



การทำงานจนเกิดคุณค่า ทั้งกับผู้รับบริการ และตัวผู้ให้บริการเอง (Appreciation)



การแบ่งปันทรัพยากร และการพัฒนาบุคลากร (Resource sharing and human development)



การพัฒนาและดูแลคุณภาพชีวิตตามบริบทของพื้นที่ที่จำเป็น (Essential care)

พชอ.คุณภาพ

- พชอ. ใช้หลักการขับเคลื่อนโดยการเยี่ยมเสริมพลัง ไม่ใช้การประเมิน
- พชอ. ไม่มีว่าผ่านหรือไม่ผ่าน มีแต่ว่าทำได้ระดับไหน และจะพัฒนาต่อไปอย่างไร
- พชอ. เป็นการทำงานร่วมกันหลายภาคส่วนและภาคีในพื้นที่ จึงเป็นการบูรณาการร่วม มีความเป็นผู้นำและเป็นเจ้าของร่วม

“ ขบวนการยกระดับการทำงาน พชอ. โดยการใช้หลักการ **UCCARE** ช่วยเป็นแนวทางในการพัฒนา พชอ. โดยพชอ.คุณภาพควรมีผลการทำงานเพิ่มขึ้น **1** ระดับหรือมากกว่าระดับ **3** ขึ้นไป โดยดูข้อมูลตามความเป็นจริง ให้ได้ผลโดยมีคุณภาพมากกว่าปริมาณ เพื่อให้เกิดการพัฒนาตามบริบทอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน”

สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน พชอ.

งบประมาณ : @ สป.สร. 30,000 บาท/อำเภอ = 26,340,000 บาท

@ สนับสนุนจาก สสส.ผ่าน สป.สร.

เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เขต

300,000 บาท/เขต

อำเภอ

25,000บาท/อำเภอ

จังหวัด (บริหารจัดการ)

2,000บาท/อำเภอ

1. ข้อมูล
2. ประเด็น
3. แผนพัฒนาคุณภาพชีวิต
4. การเยี่ยมเสริมพลัง
5. ถอดบทเรียน สรุบบทเรียน

สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน


➤ ลีตต่าง ๆ : <https://youtu.be/onej3pgJGKc> พชอ.

; https://youtu.be/53qFqlS_qoQ ก้าวเมืองที่พอสร้าง

: <https://youtu.be/nUmaD0aSfyM> คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน

▶		พชอ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ DHB
2		พชอ. บทบาทนายอำเภอ DHB
3		พชอ. บทบาทสาธารณสุข DHB
4		พชอ. กับบทบาทภาคประชาชน DHB
5		พชอ. กับบทบาทอปท. DHB
6		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พชอ.(Info) DHB

9เมืองที่พอสร้างฯ
TvburabhaOfficial - 43 / 43


38  คนค้นคน : ๙ เมืองที่พอสร้างฯ | ขุมชนคนทำยาง จ.เพชรบุรี ช่วงที่ 3/4 (31 ม.ค.60)
TvburabhaOfficial


39  คนค้นคน : ๙ เมืองที่พอสร้างฯ | ขุมชนคนทำยาง จ.เพชรบุรี ช่วงที่ 4/4 (31 ม.ค.60)
TvburabhaOfficial


40  งานแถลงข่าวโครงการ ๙ เมืองที่พอสร้างฯ | คุณเกษรา บุญราช ปลัดกระทรวง
TvburabhaOfficial


41  งานแถลงข่าวโครงการ ๙ เมืองที่พอสร้างฯ | นายแพทย์โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวง
TvburabhaOfficial


42  Teaser : ๙ เมืองที่พอสร้างก้าวอย่างทีลูกตาม
TvburabhaOfficial


 คนค้นคน : คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ | FULL (12 ต.ค.61)
TvburabhaOfficial • การดู 13K ครั้ง • 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา
ต้นแบบการจัดการระบบสุขภาพอำเภอ ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ตามแนวค...

 FULL EPISODE คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน
คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน
40:05

 คนค้นคน : คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน อ.ละงู | FULL (25 ก.ย.61)
TvburabhaOfficial • การดู 15K ครั้ง • 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา
ชีวิตคนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน เป็นเรื่องราวของคุณภาพชีวิตของ...

 1/4 คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน
คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน
44:41

 คนค้นคน : คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ ช่วงที่ 1/4 (12 ต.ค.61)
TvburabhaOfficial • การดู 1.4K ครั้ง • 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา
ต้นแบบการจัดการระบบสุขภาพอำเภอ ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ตามแนวค...

 คนค้นคน : คนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน อ.ละงู ช่วงที่ 1/4 (25 ก.ย.61)
TvburabhaOfficial • การดู 1.7K ครั้ง • 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา
ชีวิตคนอำเภอเดียวกันไม่ทอดทิ้งกัน เป็นเรื่องราวของคุณภาพชีวิตของ...



“อ๋อ สุขใจ”

ร้อยเรื่องราว บอกเล่าถึงความเป็นชีวิต

ของ พออ.

แก่งคอย ตากใบ ด่านซ้าย ละอู

สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

“ความเชื่อใจ”

กุญแจแห่งความสำเร็จ



ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อำเภอสุขใจ...เรื่องราวความมีชีวิตของพชอ.

“ความเชื่อใจ” กุญแจแห่งความสำเร็จ

ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายและตามวิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุขที่ว่า
“ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโต
ทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน คือความไว้น้ำใจเชื่อใจ”

“การกระจายอำนาจ ความร่วมมือ การบูรณาการอย่างเป็นเอกภาพและความมุ่งมั่น
เป็นการลงทุนน้อยกว่า สร้างความผูกพันได้มากกว่า โดยเฉพาะหากเราสามารถสร้างค่านิยมแห่ง
ความไว้น้ำใจเชื่อใจตั้งแต่ระดับบนสู่ระดับล่างได้ ผมเชื่อว่าทุกอย่างจะเดินหน้าไปอย่างรวดเร็ว”