หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : ......................................................................................................................................

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : .......................................................................................................................................

**แผนงานที่**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**โครงการ**............พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ..................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | มีเอกภาพ | มีคุณภาพและปลอดภัย | | | ยกระดับศักยภาพ | มีประสิทธิภาพ | |
| **ตัวชี้วัด** | 1. การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ  2. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ | | | | | | |
| **สถานการณ์/**  **ข้อมูลพื้นฐาน** | พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561  เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ ลดเวลารอคอย ลดค่าใช้จ่าย สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม | | | | | | |
| **ยุทธศาสตร์/**  **มาตรการ** | พัฒนากลไกการดำเนินงานปฐมภูมิ | | พัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ | พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ | | | สร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วม |
| **กิจกรรมหลัก** | - ขับเคลื่อน/บังคับใช้กฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ - พัฒนากลไกการเงิน การคลังเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ  - ขยายผลและพัฒนาระบบข้อมูลปฐมภูมิ (แพทย์คู่ประชาชน/ HIE/ระบบให้คำปรึกษา /PHR)  - สื่อสารนโยบายแก่บุคลากรทุกระดับ  - ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ ประเมินผลสัมฤทธิ์การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ | | - สนับสนุนการผลิต/พัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว - สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ - ส่งเสริมให้มีสถาบันวิชาการเพื่อสนับสนุนการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว - พัฒนาระบบสร้างแรงจูงใจ - พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้านอาสาสมัครประจำครอบครัว อสค. | - พัฒนารูปแบบบริการระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เกิดการบูรณาการงานปฐมภูมิในพื้นที่ - การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงระบบส่งต่อ - พัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนระบบบริการ | | | - ส่งเสริมการดูแลกลุ่มเปราะบาง - ส่งเสริม สนับสนุนการบันทึกข้อมูลเชิงคุณภาพผ่านโปรแกรม CLUCCARE - ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลัง และการถอดบทเรียนการดำเนินงาน - สนับสนุนให้มีการจัดการ การพัฒนาคุณภาพระดับตำบล และการบูรณาการในระดับจังหวัด - สร้างความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนและบูรณาการผ่านกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับความ**  **สำเร็จ** | ไตรมาส 1 (3 เดือน)  - จัดตั้งหน่วยบริการ PCU/NPCU (470 หน่วย)  - มีคำสั่งคณะกรรมการ พชอ.ที่เป็นปัจจุบัน   * ประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย 2 ประเด็นเพื่อวางแผนพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา * กำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ | ไตรมาส 2 (6 เดือน)  - จัดตั้งหน่วยบริการ PCU/NPCU (485 หน่วย)  - มีคณะทำงานตามประเด็นวางแผนแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็น พชอ.ตามพื้นที่กำหนด  - มีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากร (คน เงิน ของ ความรู้ ข้อมูล ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบาง | ไตรมาส 3 (9 เดือน)  - จัดตั้งหน่วยบริการ PCU/NPCU (500 หน่วย)  -ประเมินผลการดำเนินงานจากระบบ CLUCCARE  -มีการติดตามการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางโดยใช้กระบวนการเยี่ยมเสริมพลังของทีมระดับจังหวัดและเขต | ไตรมาส 4 (12 เดือน)  - จัดตั้งหน่วยบริการ PCU/NPCU (515 หน่วย)  - อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์ประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ร้อยละ 85  - พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลชีวิตกลุ่มเปราะบาง |