

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงาน ในกรมอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง“เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา”

๑. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาประเทศไทย อยู่ในช่วงการเปลี่ยนผ่าน ก้าวสู่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ประเทศไทยจะยังคงประสบสภาวะแวดล้อม และบริบทของการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงทั้งจากภายใน และภายนอกประเทศไทย การพัฒนาในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ จึงจำเป็นต้องยึดกรอบแนวคิดและหลักการในการวางแผนที่สำคัญ โดย (๑) การน้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (๒) คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม (๓) การสนับสนุนและส่งเสริมแนวคิดการปฏิรูปประเทศไทย และ (๔) การพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข

สถานการณ์ความเป็นจริงในปัจจุบันคนไทยส่วนใหญ่ยังมีปัญหาเชิงคุณภาพ ทั้งด้านสุขภาพ การเรียนรู้ และคุณธรรมจริยธรรม คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขยังคงมีความเหลื่อมล้ำ กระหวงสาธารณสุขได้มากกลไกแห่งที่ทางเดินยุทธศาสตร์มาใช้ในการพัฒนาแผนงานโครงการสุขภาพ โดยการบูรณาการการดำเนินงานในระดับต่างๆ และได้นำเทคนิคการจัดการค่ากลาง เพื่อเป็นเครื่องมือในการปรับทิศทางของแผนงานโครงการสุขภาพสำคัญฯ อันจะยังผลให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย การ Benchmark ในระบบติดตาม ประเมินผล และการสร้างนวัตกรรม

กรมอนามัยมีนโยบายการทำงานตามแนวทางค่ากลาง (Norm) ของ ดร.นพ.อมร นนทสุต โดยบทบาทส่วนกลาง เป็น Facilitator เป็นการเชื่อมการทำงานสู่ชุมชนแบบบูรณาการ เพื่อให้เห็นบทบาทประเทศไทย “เชื่อมโยง ๑๐๐ ตำบลเป็น Lab โดยการพัฒนา Community Based Model Development” ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม “บูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม” โดยยึดหลัก “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” เพื่อเป็นฐานการเรียนรู้สู่การพัฒนาและขยายผล ขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้งในระดับส่วนกลาง เขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ ตามกระบวนการจัดการสุขภาพด้วยค่ากลาง ในยุคการเปลี่ยนผ่านสู่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) กรมอนามัย กำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักของประเทศไทย ในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพประชาชน” การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ระบบฐานข้อมูล นวัตกรรม เทคโนโลยี และการถ่ายทอด ทั้งในระดับนโยบาย และระดับพื้นที่ จึงมีความสำคัญเพื่อมุ่งสู่เป้าหมายวิสัยทัศน์ดังกล่าว กรมอนามัยโดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยเขตที่ ๑ เชียงใหม่ จึงได้ร่วมกันดำเนินงานจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำ การดำเนินงานบูรณาการ บทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง“เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” ขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำและคณะทำงานการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา”
- ๓.๒ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยการใช้ค่ากลางของพื้นที่ที่มีความสำเร็จจากการดำเนินงาน

๔. ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ผลลัพธ์ ค่าเป้าหมายตามวัตถุประสงค์

๔.๑ ตัวชี้วัดผลผลิต: จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๒๕๐ คน

๔.๒ ตัวชี้วัดผลสำเร็จ: ตำบลบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการดำเนินงานตามกระบวนการค่ากลางร้อยละ ๘๐

๕. พื้นที่จังหวัดที่ดำเนินการและกลุ่มเป้าหมาย

๕.๑ พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน: ตำบลบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่นำร่อง ๑๐๐ ตำบล (ดำเนินการทุกจังหวัด จังหวัดละ ๑ อำเภอ อำเภอละ ๑ ตำบล)

๕.๒ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๕๐ คน ประกอบด้วย

๑. ผู้บริหาร/นักวิชาการ/ผู้เกี่ยวข้อง จำกัด กอง ส่วนกลางในสังกัดกรมอนามัย ที่เป็นคณะทำงานขับเคลื่อน หรือ CCO หรือ CO จำนวน ๔๐ คน

๒. คณะทำงานระดับศูนย์เขตและระดับจังหวัด ศูนย์อนามัยเขต ละ ๑๐-๑๒ คน รวม ๑๕๐ คน

๓. ผู้บริหาร/นักวิชาการ/ภาคีเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ จำนวน ๖๐ คน

๔. คณะทำงานจากศูนย์อนามัยเขตที่ ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๔๐ คน

๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ ขั้นเตรียมการ

- ประสานผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อร่วมกำหนดพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติการ/ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง

- ประสานวิทยากร เจ้าหน้าที่ระดับพื้นที่

- เตรียมเอกสาร วัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ ขั้นดำเนินการ

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำค่ากลางด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่

๖.๓ วิธีการติดตามประเมินผล

- จากแบบประเมินผลการประชุม

- บันทึกเสริมพลัง ร่วมกับทีมงานระดับจังหวัดในพื้นที่เป้าหมาย

๖.๔ การจัดการความรู้

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตลอดจนวัตกรรมการพัฒนาตำบลแบบ

- เผยแพร่ผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร

๗. สถานที่ดำเนินการ

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ณ โรงแรม ดวงตะวัน อ. เมือง จ. เชียงใหม่ และ ฝึกปฏิบัติในพื้นที่ จังหวัด เชียงใหม่ จำนวน ๘ แห่ง

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงาน ในกรณอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” ในระหว่างวันที่ ๓ – ๕ เมษายน ๒๕๕๙

๒. การติดตามประเมินผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กำหนดตามบริบทของศูนย์อนามัยแต่ละแห่ง

๙. งบประมาณ : จำนวน ๕๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

(งบประมาณจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย)

๙.๑ เปิกจากงบประมาณสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๙.๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ของผู้บริหารส่วนกลาง

ผู้เข้าร่วมประชุม ผู้จัดการประชุม ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ที่ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๙.๑.๒ ค่าที่พัก ของผู้บริหารจากส่วนกลาง คณะทำงาน และผู้เข้าร่วมประชุม

๙.๑.๓ ค่าตอบแทนวิทยากร

๙.๑.๔ ค่าของสมนาคุณในการครุยาน

๙.๑.๕ ค่าจ้างเหมารถยนต์เดินทางไปฝึกปฏิบัติการในพื้นที่และค่าน้ำมัน

๙.๑.๖ ค่าเช่าห้องประชุม ค่าวัสดุ และค่าใช้จ่ายอื่นตามความจำเป็น

๙.๑.๗ ค่าพาหนะ ผู้บริหาร รองอธิบดีและผู้อำนวยการสำนักบริหารการเปลี่ยนแปลง

๙.๒ เปิกจากงบประมาณต้นสังกัด

๙.๒.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ของผู้เข้าประชุม

๙.๒.๒ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ พนักงานขับรถ

๑๐. หน่วยงานที่ดำเนินการ

๑๐.๑ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑๐.๒ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑๐.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

๑๐.๔ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

๑๑. วิธีการติดตามและประเมินผล

๑๑.๑ จากรายงานการนิเทศเสริมพลังพื้นที่ตำบลต้นแบบ

๑๑.๒ จากการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตลอดจนการดำเนินงานพื้นที่ตำบลต้นแบบ

๑๒. การบริหารความเสี่ยง

ประเภท ความเสี่ยง	กิจกรรม	ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	แนวทางการควบคุม ความเสี่ยง
ระบบการ จัดการ	การประสานงานกับ กลุ่มเป้าหมายที่เข้า ร่วมประชุม	อาจมีจำนวนไม่ครบ ตามเป้าหมาย	๔	๔	ประสานงานหลากหลาย ช่องทาง และมีการตอบรับ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร
กำหนดเวลา	๓ - ๕ เมษายน ๒๕๕๙	ไม่เป็นไปตามกำหนด	๔	๔	ประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึง และประสานงานกับ ผู้รับผิดชอบ อย่างใกล้ชิด
ค่าใช้จ่าย	- การจัดประชุมเชิง ปฏิบัติ - กิจกรรมการศึกษา ดูงาน	อาจเบิกจ่ายไม่เป็นไป ตามกำหนด	๓	๓	- ประสานงานจำนวน ผู้เข้าร่วมประชุม - การจัดซื้อ จัดจ้างต่างๆ ให้รวดเร็ว ถูกต้องตาม ระเบียบ
เทคนิค	ผู้ประเมินผลการจัด ประชุม	ได้รับแบบประเมิน ส่งกลับจำนวนน้อย	๓	๓	กำหนดผู้รับผิดชอบในการ จัดการด้านประเมินผล

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรกรมอนามัย มีศักยภาพในการจัดทำค่ากลางและใช้ค่ากลางในการดำเนินงานพัฒนาตำบลต้นแบบ
ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ กานต์ พล ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา)
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ลงชื่อ กิตติ ลาก ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายกิตติ ลากสมบัติศรี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ C ผู้อนุมัติโครงการ
(นายณัฐพงษ์ มนต์ทวีภักดี)
รองอธิบดีกรมอนามัย รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย