

**โครงการ จัดประชุมแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล)**

๑. หลักการและเหตุผล

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นหรือสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรประชาชน ดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

รัฐบาลไทยให้ความสำคัญส่งเสริมความร่วมมือ (MOU) การบูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต โดยร่วมผลักดันในระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติ เพื่อสร้างกลไกการดำเนินงานให้เอื้อต่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายตลอดจนเชื่อมโยงการสอดรับแนวนโยบายรัฐบาลและแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงได้ดำเนินการพัฒนาการขับเคลื่อนนโยบายในระดับประเทศ และพัฒนากลไกการดำเนินงานในระดับพื้นที่ โดยเริ่มที่กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ขนาดใหญ่(เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/อบต.&เทศบาลตำบล) เพื่อเป็นโครงการนำร่อง ในการขับเคลื่อนกำหนดประเด็นสุขภาพร่วมกัน ๓ ประเด็น (เด็กปฐมวัย/ผู้สูงอายุ ผู้พิการ/โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) ดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว สำนักงานสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน จึงประชุมแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้ เข้าใจ นโยบายการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และทิศทางการบริหารจัดการกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพ ร่วมกัน

๒.๑ เพื่อกระตุ้นให้เกิดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพ (ผู้สูงอายุ/เด็กปฐมวัย/โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง)ในพื้นที่ซึ่งบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

๓. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐๐ คน ประกอบด้วย

๓.๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพ(นายก อบท./ปลัด อบท./ผู้รับผิดชอบส่วนงานสาธารณสุข)	
กองทุนฯ ละ ๓ คน x ๒๐๕ กองทุน(๔๔ จว.)	= ๖๑๕ คน
๓.๒ สสจ. (ผู้รับผิดชอบสนับสนุนงานกองทุน)	= ๗๖ คน
๓.๓ ท้องถิ่นจังหวัด	= ๗๖ คน
๓.๔ พี่เลี้ยงกองทุนฯเขตละ ๕ คน x ๑๒เขต	= ๖๐ คน
๓.๕ นักวิชาการ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง	= ๒๓ คน
๓.๖ ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ส่วนกลาง/เขต	= ๕๐ คน

๔. วัน/เวลาและสถานที่/ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐

๕. วิธีการดำเนินการ

- ติดต่อประสานงานกับสำนักงานฯเขต เขตสุขภาพฯ อปท.ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม
- ทำความเข้าใจ/รับฟังความคิดเห็น/แนวทางการแก้ไขร่วมกับพื้นที่เขต
- สรุปผลการประชุมเสนอผู้บริหารกำหนดทิศทางการทำงานต่อไป

๖. งบประมาณ

ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง ค่าวิทยากร จากสำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะของ สป.สช.เขต และผู้เข้าร่วมประชุมเบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ กองทุนสามารถนำนโยบายการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ มาบริหารจัดการกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพ

๘.๒ กลุ่มเป้าหมายสามารถพัฒนาโครงการที่ดำเนินกิจกรรมประเด็นสุขภาพ (เด็กปฐมวัย/ผู้สูงอายุ/ป้องกันและการจัดการลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) โดยขอรับงบสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ในการส่งเสริมและป้องกันโรคอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

๙. การประเมินผลโครงการ

- ประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุม
- ผลจากการสรุปผล AAR ของการจัดประชุม
- ผลการเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ เป็นไปตามเป้าหมาย



(นางสาวทัศนีย์ เอกวานิช)

ผู้ทรงคุณวุฒิรักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

ผู้เสนอโครงการ



(นายจักรกริช ใจวัศศิริ)

ผู้ช่วยเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้อนุมัติโครงการ