๑. ชื่อโครงการ/กิจกรรม: โครงการพัฒนากลไกการจัดการและขับเคลื่อนคลินิกหมอครอบครัวเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลสวี จังหวัดชุมพร

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี/โรงพยาบาลสวี

๓. แผนยุทธศาสตร์พัฒนาจังหวัด: ประเด็นยุทธศาสตร์

- ☐ พัฒนาเศรษฐกิจและโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ
- ■ การพัฒนาคน ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้มีคุณภาพ
- ☐ การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ☐ การปรับปรุงระบบการบริหารจัดการเชิงบูรณาการและความมั่นคง

๔. ความสอดคล้องกับกลยุทธแผนพัฒนาจังหวัด: การพัฒนาคน ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้มีคุณภาพ

- ■ พัฒนาศักยภาพและคุณภาพคนสู่สังคมแห่งการเรียนรู้
- ■ ส่งเสริมการดูแลรักษาสุขภาพและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค
- ■ ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพสถาบันครอบครัว ชุมชน ผู้สูงอายุ และคนพิการ
- ☐ ส่งเสริมการดำเนินชีวิตตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- เพื่อการพัฒนาแบบประชารัฐ

๕. ความสำคัญหลักการและเหตุผล

"คลินิกหมอครอบครัว" (PCC: Primary Care Cluster) จัดเป็นพัฒนาการขั้นหนึ่งของการจัดระบบบริการในระดับปฐมภูมิโดยอาศัยหัวใจของเวชศาสตร์ครอบครัวคือ การดูแลโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (PatientCentered Care) มาใช้ในการจัดบริการเพื่อตอบประเด็นความท้าทายของที่ประชาชนให้ความเชื่อถือและไปรับบริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และใช้หลักการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่จำกัดให้มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับสถานการณ์สุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต นโยบายดังกล่าวนี้ มุ่งพัฒนาให้เกิดทีมสหสาขาวิชาชีพให้การดูแลประชาชนในระดับปฐมภูมิ โดยจัดให้มีจำนวนประชากรในขนาดที่เหมาะสม เพื่อให้ทีมรู้จักประชากรและชุมชนเป็นอย่างดี ส่งผลให้เกิดการดูแลได้อย่างทั่วถึง และต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนมีที่พึ่งยามเจ็บไข้ได้ป่วย เสมือนการมีหมอเป็นญาติ และให้ทีมรวมตัวกันเป็นกลุ่ม เครือข่าย (Cluster) เพื่อร่วมกันบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกลุ่มเครือข่าย (Cluster) นี้ต้องเชื่อมโยงการทำงานกับโรงพยาบาลแม่ข่ายและเครือข่ายระบบบริการในระดับอำเภอ (District Health System) อีกด้วย

ในปี ๒๕๖๓ อำเภอสวี ได้จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายโรงพยาบาลสวี ซึ่งประกอบด้วย โรงพยาบาลสวี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนทราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำปากแพรก ในปี ๒๕๖๔ ได้ขอขึ้นทะเบียนจัดตั้งจำนวน ๒ เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครน – วิสัยใต้ และเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าหิน-ด่านสวี ในปี๒๕๖๕ จำนวน ๓ เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทยพัฒนา – นาสัก เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาค่าย และเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาทะลุ – บ้านคลองน้อย และในปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ เครือข่าย ได้แก่ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวี เพื่อให้ประชาชนในระดับปฐมภูมิ ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี เห็นความสำคัญของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนากลไกการจัดการและขับเคลื่อนคลินิกหมอครอบครัวเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวี จังหวัดชุมพร ขึ้น เพื่อสร้างระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัวเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวี และเป็นต้นแบบการดำเนินคลีนิกหมอครอบครัวให้กับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอื่นๆต่อไป

๖. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อสร้างระบบกลไกและการบริหารจัดการคลินิกหมอครอบครัว (PCC) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวี

๒. ถอดบทเรียนคลินิกหมอครอบครัว (PCC) เครือข่ายโรงพยาบาลสวี เพื่อเป็นต้นแบบและต่อยอดขยายผลสำหรับการเรียนรู้ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่อื่นๆต่อไป

๗. สภาพของโครงการ

☐ โครงการเดิม ■ โครงการใหม่

๘. ประเภทของโครงการ

☐ ดำเนินการปกติ ■ พัฒนา

๙. ระยะเวลาดำเนินโครงการ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

๑๐. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน

อาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนทราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก และโรงพยาบาลสวี หมู่บ้านละ ๑ คน จำนวน ๒๐ หมู่บ้าน รวมจำนวนทั้งหมด ๒๐ คน

ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนทราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก และโรงพยาบาลสวี หมู่บ้านละ ๑ คน จำนวน ๒๐ หมู่บ้าน รวมจำนวนทั้งหมด ๒๐ คน

๑๑. ขั้นตอนและกระบวนการในการดำเนินการโครงการ

กิจกรรม	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
ขั้นเตรียมการ												
๑.จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ					*							
๒.ประสานบุคคลที่เกี่ยวข้อง(จนท. อสม. และผู้ใหญ่หรือผู้นำชุมชน)					*							
ขั้นดำเนินการ												
๑.ประชุมวางแผนการพัฒนากลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานร่วมกัน						*						
๒.ดำเนินงานตามระบบกลไกที่วางแผนไว้						*						
ขั้นติดตามสรุปผล												
๑.ติดตามผลการดำเนินงานทุกๆเดือน							*	*	*	*	*	*
๒.ถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อเป็นต้นแบบกับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ								*				

๑๒.งบประมาณ

จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี๒๕๖๔ ของสำนักสนับสนุนบริการปฐมภูมิ งบดำเนินการแผนยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ(รหัสผลผลิต๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมหลักพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB)(๒๑๐๐๒XXXXP๒๙๓๖) จำนวน ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

(๑๒.๑) จำแนกกิจกรรมตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
๑.ประชุมวางแผนการสร้างระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานร่วมกัน -ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ๑๒๐บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐บาท	๗,๒๐๐					*							
๒.ประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานเพื่อเป็นต้นแบบกับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	-								*				
๓.ค่าจ้างถ่ายเอกสารคู่มือการดูแลสุขภาพครอบครัว พร้อมเข้าเล่ม	๗,๘๐๐					*							
รวม	๑๕,๐๐๐												

(๑๒.๒) จำแนกงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณในระบบ e-Budgeting

รายการ	งบประมาณ	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓	๑	๒	๓
รวมทั้งสิ้น	๑๕,๐๐๐												
๑. งบดำเนินงาน ๑.๑ ค่าใช้สอย ๑.๒ ค่าวัสดุ	๑๕,๐๐๐									*			

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๑๓. ผลผลิตและผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม

๑๓.๑ ผลผลิตของโครงการ/กิจกรรม	๑๓.๒ ผลลัพธ์ของโครงการ/กิจกรรม
๑) มีประชุมวางแผนการพัฒนากลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลีนิกหมอครัว	๑)มีระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวี ๒)เป็นต้นแบบการดำนินคลีนิกหมอครอบครัวให้กับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอื่นๆ

๑๔.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑๔.๑ ผลผลิตของโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
๑) จำนวนผู้ร่วมประชุมวางแผนกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลีนิกหมอครอบครัว	ร้อยละ ของผู้ร่วมประชุม	ร้อยละ๘๐

๑๔.๒ ผลลัพธ์ของโครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
มีระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวี	ระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงาน	๑
ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อระบบการบริการ	ร้อยละความพึงพอใจ	ร้อยละ๘๐
ผู้มีส่วนได้มีความพึงพอใจต่อระบบการบริการ	ร้อยละความพึงพอใจ	ร้อยละ๘๐
เป็นต้นแบบการดำเนินคลีนิกหมอครอบครัวให้กับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอื่นๆ	ต้นแบบการดำเนินคลีนิกหมอครอบครัว	๑

๑๕.ผู้รับผิดชอบ

ตำแหน่งในโครงการ	ชื่อบุคคล	บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ
ที่ปรึกษาโครงการ	นพ.จิรชาติ เรืองวัชรินทร์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร	ให้ความเห็นชอบและข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการและกิจกรรม
ที่ปรึกษาโครงการ	นางนิยดา สุขขะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ให้ข้อเสนอแนะในการบริหารจัดการโครงการและกิจกรรมที่กำหนด
หัวหน้าโครงการ	นายพงษ์เธียร พันธ์พิพัฒไพบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวี นางเดือนเพ็ญ เคี่ยนบุ้น สาธารณสุขอำเภอสวี	ควบคุมกำกับการดำเนินงานตามระยะเวลาและกิจกรรมที่กำหนด
เจ้าหน้าที่โครงการ	นางพรรณี ปิ่นนาค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางสาวจอมขวัญ อนิลบล นายประเดิม มณีแดง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางวิชุตา คมขำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ดำเนินการภายใต้โครงการ ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และรายงานผลการดำเนินงาน

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑) มีระบบกลไกและการบริหารจัดการการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลสวีที่ชัดเจน ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อระบบดังกล่าว

๒) เป็นต้นแบบการดำเนินคลีนิกหมอครอบครัวให้กับเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอื่นๆ

๑๗. ผู้เขียนโครงการ

วิชุตา คมขำ
(นางวิชุตา คมขำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๘. ผู้เสนอชอบโครงการ

(นางเดือนเพ็ญ เคี่ยนบุ้น)
สาธารณสุขอำเภอสวี

๑๙. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายพงษ์เธียร พันธ์พิพัฒไพบูลย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวี

๒๐. ผู้อนุมัติโครงการ

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร