

โครงการเพิ่มศักยภาพวิทยากรกระบวนการเพื่อพัฒนาทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (District Health System: DHS)

๑. หลักการและเหตุผล

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ในระดับพื้นที่ ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนและคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการ ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการเชื่อมโยงกระบวนการจัดการและดำเนินงาน ในระดับอำเภอ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ตามเป้าหมายในการดูแลสุขภาพตามกลุ่มประชากรที่พึงประสงค์ การพัฒนาระบบการบริหารจัดการสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการ และการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและเหมาะสม (Essential Care) โดยการสร้างความเป็นเอกภาพในการนำ (Unity of DHS Team) การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Participation) การบริหารทรัพยากรร่วมกัน (Sharing Resources) ผ่านกระบวนการขึ้นชมและจัดการความรู้ ไปสู่การพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันพบว่า บุคลากรที่ทำงานในระบบสุขภาพอำเภอ มีประสิทธิผลของการให้บริการสุขภาพในสายตาประชาชนอยู่ในระดับปานกลางซึ่งเป็นผลมาจากการขาดการจัดระบบการจัดบริการที่ดี ขาดการประสานเชื่อมต่อกับระบบอื่น ๆ ในชุมชนอาจเนื่องมาจากบุคลากรด้านสุขภาพ มีการจัดการแบบนำเดี่ยว ขาดการนำข้อมูลไปใช้ในการจัดบริการการจัดบริการจึงไม่ตอบสนองต่อผู้รับบริการ อีกทั้งปัญหาสุขภาพในพื้นที่มีหลากหลาย ต้องใช้เครือข่ายในการร่วมมือกันแก้ปัญหาของชุมชน เนื่องจากการทำงานที่เกิดจาก การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่จะสามารถแก้ปัญหาได้ตรงตามความต้องการของพื้นที่ และการทำงานที่มีประสิทธิภาพของบุคลากรในพื้นที่ จะทำให้การพัฒนาชุมชนมีความยั่งยืน

สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาบุคลากรเพื่อเกิดประสิทธิภาพการทำงานที่ตอบสนองต่อการดำเนินนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อแก้ไขปัญหาตามความต้องการของประชาชน จึงได้จัดโครงการเพิ่มศักยภาพวิทยากรกระบวนการเพื่อพัฒนาทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (District Health System: DHS) ขึ้น เพื่อการพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพของการทำงานร่วมกันของทีมการบริหารจัดการสุขภาพระดับอำเภอ ทั้งนี้การดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ต้องอาศัยทักษะในการรับฟังและยอมรับซึ่งกันและกันระหว่างสมาชิกในทีมและการแลกเปลี่ยนระหว่างกลุ่ม ซึ่งจะสามารถจัดการกับความขัดแย้งได้ เป็นการที่จะส่งเสริมสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถดำเนินการในระบบสุขภาพอำเภอได้อย่างมีประสิทธิภาพ บุคลากรเหล่านี้จำเป็นต้องเรียนรู้แนวทางการแก้ปัญหา อย่างเป็นขั้นตอนและ วางแผนการปฏิบัติ และได้รับการส่งเสริมทักษะการทำงานร่วมกันกับ สหสาขาวิชาชีพ และภาคีเครือข่ายในชุมชน เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน มีระบบการจัดการข้อมูลและ การสื่อสาร รวมทั้งการตั้งเป้าหมายและการทำให้บรรลุเป้าหมาย

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะวิทยาการกระบวนการให้มีความสามารถในการพัฒนาศักยภาพทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนงานจัดการประเด็นสุขภาพของพื้นที่ในระบบสุขภาพอำเภอได้

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ อาจารย์ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกและอาจารย์ในสังกัดสถาบันอื่นๆ

๓.๒ บุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพ องค์กรเอกชน ปราชญ์ชาวบ้าน และบุคคลอื่นๆที่สนใจ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมธารามันตรา ชะอำ รีสอร์ท อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

๕. การจัดการเรียนรู้

วัตถุประสงค์	ประเด็น/เนื้อหา	กระบวนการเรียนรู้	การประเมินผล
สามารถเป็นวิทยาการกระบวนการเพื่อพัฒนาทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ได้	- การพัฒนาระบบสุขภาพ - บทบาทหน้าที่ของวิทยาการกระบวนการ - Strategic Thinking - Five dimension of service quality	- ศึกษาดูงาน - ถอดบทเรียน - ดูภาพยนตร์ / ฝึกปฏิบัติการเป็นวิทยาการกระบวนการ - ฝึกปฏิบัติในพื้นที่ - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ - สนทริยะสนทนา - การสะท้อนคิด - การอภิปราย - การสรุปความคิดรวบยอด (conceptualization)	- แบบบันทึกการสังเกต - แบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงตนเอง (self-report) - แบบประเมินสมรรถนะ ก่อน-หลัง - อื่นๆ

หมายเหตุ : สมรรถนะการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอประกอบด้วย ๖ สมรรถนะหลักซึ่งเป็นสิ่งคาดหวังให้เกิดขึ้น และ ๔ สมรรถนะเงาที่เกิดขึ้น จากการทำงานร่วมกัน เปรียบเสมือนเงาตามตัว

๖. สมรรถนะ...

๕, ๖

๖ สมรรถนะหลัก ประกอบด้วย ๑) การควบคุมตัวเอง (Individual Control) การมีวิสัยทัศน์ (Vision) ๓) การวางแผน (Planning) ๔) การนำการเปลี่ยนแปลง (Change Agent) ๕) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และ ๖) การใช้เครื่องมือการบริหารจัดการ (Utility Tools)

๔ สมรรถนะเงา ประกอบด้วย ๑) การเห็นคุณค่า (Appreciation) ๒) สัมพันธภาพที่ดี (Relationship) ๓) การสื่อสารที่ดี (Communication) และ ๔) การจัดการพลังอำนาจ (Power)

๖. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๖.๑ ศึกษาสถานการณ์ หาข้อมูล นโยบาย รวบรวมผลการดำเนินงานและเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ ประชุมคณะทำงาน ซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนจากสถาบันพระบรมราชชนกทั้งส่วนกลางและวิทยาลัยในสังกัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้แทนจากจังหวัด เพื่อแนวทางการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรเพื่อการเสริมสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการ ระบบสุขภาพอำเภอ ร่วมกับภาคีเครือข่าย DHB) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมกลุ่มพัฒนาบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก)

๖.๓ เสนอขออนุมัติโครงการฯ

๖.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพวิทยากรกระบวนการเพื่อพัฒนาทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

๖.๕ ดำเนินการตัดโอนงบประมาณในการติดตามประเมินผลภาพรวมโครงการและนำเสนอเชิงนโยบายแก่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

๖.๖ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาของโครงการทั้งหมด

๘. การประเมินผลโครงการ

๘.๑ ประเมินผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงตนเอง (Self – report)

- สมรรถนะวิทยากรกระบวนการ

๘.๒ ประเมินความพึงพอใจต่อโครงการอบรม

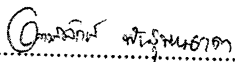
๘.๓ สังเกตพฤติกรรมของผู้เข้ารับการอบรม

๙. ผลที่คาดหวัง...

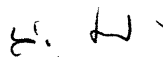
๕. ๕

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการเพิ่มศักยภาพวิทยากรกระบวนการมีความรู้ ความสามารถในการพัฒนาศักยภาพทีมเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการขับเคลื่อนงานจัดการประเด็นสุขภาพของพื้นที่ในระบบสุขภาพอำเภอได้ เกิดเครือข่ายหรือทีมงานขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ แก้ไขปัญหาในระบบสุขภาพอำเภอเชิงประเด็นตามบริบทของพื้นที่ ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้น


..... ผู้เสนอโครงการ
(นางอนงค์ลักษณ์ พันธุ์พรหมธาดา)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ


..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางกัลยา เนติประวัติ)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาบุคลากร


..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
= ๘ พ.ย. ๒๕๖๐