

(ร่าง) แนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายศูนย์พึ่งได้ (OSCC) ประจำปี ๒๕๖๑

๑. การจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด

๑.๑. การจัดสรรงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- จัดสรรตาม Baseline ให้ทุกจังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด
- จัดสรรตามสัดส่วนของจำนวนโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละจังหวัด จำนวน ๗๘๐ แห่ง
- จัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกผู้แทนจากผู้ป่วยปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ในรพ.อบรมการให้

การปรึกษาเพื่อฟื้นฟูอำนาจและศักยภาพ จำนวน ๗๖ จังหวัดๆ ละ ๒ คน

กิจกรรมการดำเนินการ

๑. บริหารจัดการและขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ระดับจังหวัด
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์พึ่งได้ในโรงพยาบาลชุมชน
 - ส่งบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาเพื่อฟื้นฟูอำนาจและศักยภาพ
 - เรื่องการใช้โปรแกรมรายงานการให้บริการศูนย์พึ่งได้
 - การจัดการ case รายการ (case management)
 - การคัดกรอง และการส่งต่อกรณีการกระทำรุนแรงและท้องไม่พร้อม
๓. กำกับและติดตามการนำเข้าสู่ข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ เพื่อให้ระบบรายงานมีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
๔. จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ของจังหวัด อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๕. ให้ความรู้ รพสต. เรื่องความรุนแรง การประเมินคัดกรอง และการส่งต่อ
๖. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายและค่าเดินทางเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา

๗. จัดสรรงบประมาณให้โรงพยาบาลชุมชนตามเกณฑ์การจัดสรรที่กำหนด

๑.๒ การจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๗๘๐ แห่ง (โรงพยาบาลชุมชน จัดสรรผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

- จัดสรรตาม Baseline ให้ทุกโรงพยาบาล จำนวน ๗๘๐ แห่ง
- จัดสรรตามสัดส่วนของจำนวนผู้รับบริการ จากการรายงานข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ของศูนย์พึ่งได้ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

➢ สัดส่วนการจ่ายราย case ของจำนวนผู้รับบริการ

ผู้ที่ถูกระทำรุนแรง : ผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ : ผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ = ๓ : ๒ : ๑

กิจกรรมการดำเนินการ

๑. พัฒนาศักยภาพศูนย์พึ่งได้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
 - พัฒนาระบบการให้บริการศูนย์พึ่งได้
 - ให้ความรู้กับบุคลากรในโรงพยาบาลทุกหน่วยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ที่ถูกระทำรุนแรง และตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
๒. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๓. จัดทำ Case conference จำนวน ๑-๒ ราย/ปี

๔. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลชุมชน ให้มีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน

๕. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่าย และค่าเดินทางเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา

๒. การจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑๑๖ แห่ง

- จัดสรรตาม Baseline ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง จำนวน ๑๑๖ แห่ง
- จัดสรรตามสัดส่วนของจำนวนผู้รับบริการ จากการรายงานข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- สัดส่วนการจ่ายราย case ของจำนวนผู้รับบริการ
ผู้ที่ถูกระทำรุนแรง : ผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ :
ผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ = ๓ : ๒ : ๑

กิจกรรมการดำเนินการ

๑. พัฒนาศักยภาพและระบบการให้บริการศูนย์พึ่งได้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
 - ให้ความรู้กับบุคลากรในโรงพยาบาลทุกหน่วยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ถูกระทำรุนแรงและตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
 - ทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานให้เป็นตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้
๒. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
๓. จัดทำ Case conference จำนวน ๒ - ๕ ราย/ปี
๔. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ให้มีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
๕. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่าย และค่าเดินทางเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา

หมายเหตุ รายละเอียดกิจกรรมที่สำนักบริหารการสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ การจัดประชุม/อบรม/สัมมนา ตามเอกสารแนบ ขอให้ทุกสจ./รพศ./รพท./รพช. ใช้ประกอบในการใช้งบประมาณเพื่อจัดทำแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑