



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสจ. อุตรดิตถ์ โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๓, ๓๑๔

ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๒/๗๕๘ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอลงนามอนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/๗๕๖ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖ ให้กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการพัฒนางานด้านสาธารณสุขและการดำเนินงานตามภารกิจขั้นพื้นฐาน แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิตโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๓๖) จำนวน ๗๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๗๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการ ที่แนบมาพร้อมนี้

km

(นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)

ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

①

เรียน นพ.สสจ.อต

ด้วย กลุ่มงานยุทธศาสตร์สาธารณสุข ขออนุมัติแผนปฏิบัติการแผนการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๗๗,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยใช้งบดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง..... *km*

วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด

ถูกต้องตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติแผน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

km

(นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

③

เห็นชอบ

ลงนามแล้ว

ke

(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๓

②

km

(นายศุภมิตร ปาณธูป)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ต่อ ๓๑๓.....

ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๒/๗๔๖..... วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีขอแจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖
ดังกล่าวประกอบด้วย

๑. ตารางการจัดสรรงบประมาณ
จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ke

(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

dk

(นายสุภมิตร ปาณรูป)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่ 6 วันที่ 14 ธันวาคม 2563 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ลำดับ	รหัสผลิตภัณฑ์	ชื่อผลิตภัณฑ์	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	กลุ่มงาน										รวมจำนวนเงิน	หมายเหตุ		
					พัฒนา	คสส	อบร	NCD	ยุพี	ตรวจสอบภายใน	ทรัพย์สิน	ทันต						
1	21002330A0000000	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	210020000P2943	ให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกกรอบหลักประกันสุขภาพ	38,000.00												38,000.00	ค่าตอบแทนและบริหารจัดการงานวิจัย
2	2100236001001000	สถานบริการสุขภาพภาครัฐภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการศิลปะ ได้รับความส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานตามหลักกฎหมาย กำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	210020000P9999	ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ความรู้เกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ	5,500.00												5,500.00	งบเบิกเหมือนกัน กรมสนับสนุน (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)
3	2100236024000000	ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีต้อง	210020000P2958	สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคสุขภาพ	37,518.00												37,518.00	
4	2100233095000000	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	210020000P2936	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาศูนย์สุขภาพที่ระดับอำเภอ (DHB)		28,800.00		40,000.00	77,000.00		25,000.00						170,800.00	
5	2100231085000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานและวัยรุ่น	210020000P2932	สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)										10,000.00			10,000.00	
6	2100231087000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	210020000P2934	การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน				29,580.00							15,000.00		44,580.00	
7	2100240067000000	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	210020000P2959	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ				10,000.00						10,800.00			79,400.00	
				รวม	38,000.00	43,018.00	28,800.00	79,580.00	77,000.00	25,000.00	73,600.00	20,800.00					385,798.00	

กน

(นางสาวภาณี สุชนะนาสินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีสาธารณสุข

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ครั้งที่ 1/2564)
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง
2. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
4. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงานงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ตามแบบฟอร์มการรายงานผล ที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนด
5. ดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ทั้งปี) ตามรายผลผลิต กิจกรรมหลัก ที่ได้รับงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรายงานผลต่อผู้บริหารระดับกระทรวง ภายหลังจากได้รับการจัดสรรงบประมาณ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

1. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - (1) ร้อยละ 40 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรเท่ากันทุกจังหวัด
 - (2) ร้อยละ 60 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรแปรผันตามสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้
 - 2.1 ร้อยละ 20 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนอำเภอของแต่ละจังหวัด
 - 2.2 ร้อยละ 20 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวน รพสต./ศสม. ของแต่ละจังหวัด
 - 2.3 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทาง จากอำเภอไปยังจังหวัด ของแต่ละจังหวัด
 - 2.4 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
2. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 - (1) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ 160,000 บาท (วงเงินจัดสรรทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)

แนวทางการใช้งบประมาณ ปี พ.ศ. 2564

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค จะจัดสรรเฉพาะ**งบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์** (ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ) ทั้งนี้ไม่รวมงบดำเนินงานขั้นต่ำ ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติ ค่าเช่าทรัพย์สิน และไม่รวมงบดำเนินงานตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลักที่เป็นยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนและเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้ได้รับการถ่ายทอดความรู้และได้รับการดูแลสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย : 1. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

2. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

3. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด : (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

1. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการติดตาม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60

2. ร้อยละกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. จัดตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ (ค่าใช้จ่าย

สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ระดับจังหวัด)

2. ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร

3. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และค่าใช้จ่ายระงับภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ

4. จัดทำระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาพชายแดนตามกรอบกฏอนามัยระหว่างประเทศ

5. ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center

(EOC)/SRRT

6. จัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด

7. ดำเนินการตามนโยบาย ยุทธศาสตร์แผนการเฝ้าระวังการป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ แผนปฏิบัติการระบบ และแนวทางปฏิบัติ
8. จัดทำข้อเสนอมาตรการในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด
9. การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค
10. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่
11. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายเดือน/รายไตรมาส ต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

1. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60
2. ร้อยละกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต (ค่าใช้จ่ายในการประชุม คณะกรรมการฯ) กำหนดกรอบแนวทาง จัดทำแผนตามปัญหาของพื้นที่ผลักดันลงสู่ระดับอำเภอ พัฒนาระบบฐานข้อมูลประเมินผล
2. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด
3. พัฒนากฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาล การประกอบโรคศิลปะ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข
4. การควบคุม กำกับ บังคับใช้กฎหมาย ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพและการโฆษณา ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามและจับกุมผู้กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย จัดการเรื่องร้องเรียนของประชาชน
5. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
6. พัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center)

7. สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์น้ำ อาหาร โดยรถหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile unit for food safety) 12 จังหวัดใน 12 เขตสุขภาพ
8. พัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาล ในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด
9. ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง
10. บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมเสถียรอยด์/ยาต้านจุลชีพ) (RDU/AMR)
11. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายเดือน/ไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง
12. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

เป้าหมาย : 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมี

ประสิทธิภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ/ตติยภูมิ)

2. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการปฐมภูมิในแต่ละบริบทของพื้นที่

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

2. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ร้อยละ 33

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ (ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ)

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยการให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

1. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่าย ระบบสุขภาพ ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้ความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแล ประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

2. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) (District Health Board : DHB) เพื่อดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการ บริการปฐมภูมิในพื้นที่แต่ละอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ และเชื่อมโยงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ รับผิดชอบ

3. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (District Health Board : DHB) เพื่อพัฒนากลไกการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

4. สนับสนุนการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

5. สนับสนุนการพัฒนาคูณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้มีคุณภาพ มาตรฐานตามที่กำหนด

6. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562

7. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้มีขีดความสามารถในการจัดการ ระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว

8. การขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนารพ.สต.ติดดาว

9. สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหาร ระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส 3 เดือน 6 เดือน 9 เดือน 12 เดือน

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อบริหารจัดการ พัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการการส่งต่อผู้ป่วยประสานกันเป็นเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องต่อเนื่อง

เป้าหมาย : บริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ประสานกันเป็นเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละ 70 ของศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยในระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การประเมิน

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอย และค่าวัสดุ/อุปกรณ์ (ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ)

คำเนิกรกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากร การพัฒนาระบบฐานข้อมูล และระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วย ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตามService Plan

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และพัฒนาการจักระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ เป็นหลักประกันว่าประชาชนจะเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ

เป้าหมาย : 1. เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

2. ประชาชนเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ

3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับเขตสุขภาพ/จังหวัดในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตบริการลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ร้อยละ 10

2. ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล

ทั่วไป ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 ร้อยละ 100

3. ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดโรงพยาบาลชุมชน ผ่านการรับรอง

คุณภาพ HA ชั้น 3 ร้อยละ 90

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอย และค่าวัสดุ/อุปกรณ์ (ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมา บริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่า โทรศัพท์ ฯลฯ)

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนอง ต่อปัญหาสุขภาพของสถานบริการทุกระดับ

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

เป็นแผนงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาศักยภาพมีความมั่นคงในชีวิต และมีครอบครัวที่เข้มแข็ง อบอุ่น โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองงบภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

- วัตถุประสงค์**
1. เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและการมีพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัย 0-5 ปี
 2. เพื่อส่งเสริมโภชนาการอนามัยแม่และเด็ก
 3. เพื่อพัฒนามาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมตามมาตรฐานที่กำหนด

ตัวชี้วัด (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. การบูรณาการและประสานความร่วมมือระหว่างองค์กรในระบบสาธารณสุขและกลไกในพื้นที่เพื่อการนำแนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ครอบคลุมทุกมิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)

2. พัฒนารูปแบบต่อการเรียนรู้ด้านแม่และเด็ก สำหรับบุคลากรสาธารณสุขให้สามารถสร้างทักษะความชำนาญในการให้บริการได้อย่างถูกต้อง

3. พัฒนาการจัดบริการงานแม่และเด็กในการสร้างความตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเองและลูก โดยกำหนดหลักเกณฑ์ “คุณแม่คุณภาพดี” ในด้านการรับบริการของแม่ เช่น ฝากครรภ์คุณภาพ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อเป็นเกณฑ์ประกอบการพิจารณาปรับเงินอุดหนุนตามมาตรการเงินอุดหนุนเลี้ยงดูบุตรโดยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

4. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ หรือ ก่อนการคลอด และการดูแลหญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงตั้งครรภ์ โดยครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (จิตอาสา) พร้อมทั้งการขับเคลื่อนการดูแลแม่และเด็กผ่านกลไก MCH board ทุกระดับ และมหัศจรรย์ 1000 วัน

5. สร้างระบบติดตามสุขภาพแม่และเด็ก และเด็กปฐมวัยโดยเทคโนโลยีดิจิทัล ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลทุกระดับ(ตำบล อำเภอ จังหวัด ประเทศ) เพื่อสร้างความต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพของแม่และเด็ก และเด็กปฐมวัย ให้สามารถไปรับบริการในสถานบริการทุกแห่งในประเทศ และเน้นฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกัน ควบคุม รักษา พิษฟู และคุ้มครองผู้บริโภค รายโรค

6. โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อสนับสนุนการศึกษาที่มีคุณภาพให้ความรู้และทักษะชีวิต (เด็กวัยเรียน 5-14 ปี) ลดปัญหาสุขภาพะทางกาย (ผอม อ้วน เตี้ย และการใช้สารเสพติด) และสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน (ความฉลาดทางปัญญา ทางอารมณ์ และทางสังคม)

2. เพื่อบูรณาการองค์กรภาคีร่วมสร้างพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน

3. เพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพเชิงรุกในเด็กวัยเรียนที่เข้าถึงวัยเรียน จนสามารถสร้างนิสัยสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพในวัยเรียนได้ในระดับครอบครัว

4. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมทางด้านครอบครัว โรงเรียน ชุมชน ให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 66

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อ่างทอง ดังนี้

1. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อการบำบัด รักษา พิเศษและสร้างพฤติกรรมใหม่ ในกลุ่มวัยเรียน เน้นการเพิ่มบทบาทของรพ.สต.ในการปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับโรงเรียน ชุมชน ครอบครัว เพื่อการสร้างพฤติกรรมใหม่
2. บูรณาการความร่วมมือการพัฒนาแบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน ร่วมกับภาคีเครือข่ายภาคส่วน
3. การเสริมสร้างและพัฒนาครอบครัวให้เป็น Smart Family เป็นที่ปรึกษาให้กับลูกทั้งด้านจิตใจ และร่างกาย เน้นการเป็น ครอบครัวโภชนาการดี
4. การพัฒนาระบบ Mobile application และองค์ความรู้ นวัตกรรม การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพในเด็ก วัยเรียน
5. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์ความรู้ ทักษะ นวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคแก่วัยเรียน และมีเวทีสำหรับรับฟังปัญหาและสะท้อนความรู้สึกร่วมกันของกลุ่มวัยเรียน
6. การจัดทำระบบข้อมูลกลาง (Integrated Big Data) และเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพ การเฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผลทางสุขภาพเด็กวัยเรียนระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อลดปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่นด้านการใช้สารเสพติด ด้านการตั้งครกไม่พร้อม ด้านการเลียนแบบพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม

2. เพื่อสร้างค่านิยมที่พึงประสงค์ในวัยรุ่นให้มีความเข้มแข็งทางสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

3. เพื่อลดปัญหาที่เกิดจากภัยคุกคามทางสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและเทคโนโลยี เพื่อให้วัยรุ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและจัดการสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : 1. อัตราตลอดชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อ่างทอง ดังนี้

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นที่มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อลดปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด ห้องไม่พร้อม ฯลฯ)
2. ส่งเสริมการสร้างสรค์นวัตกรรม และเพิ่มประสิทธิภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสื่อดิจิทัลเพื่อการจัดบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่น

3. ส่งเสริมการสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพ คัดกรอง และจัดการภัยคุกคามทางสุขภาพแก่วัยรุ่นแบบบูรณาการ เพื่อให้วัยรุ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและจัดการสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม
4. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานและพัฒนาอย่างยั่งยืน

2. เพื่อพัฒนาทักษะและสมรรถนะประชาชนวัยแรงงาน 15-59 ปี อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : 1. ประชาชนวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 57

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. บูรณาการความร่วมมือจากองค์กรภาคีร่วมสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพ เพื่อคนทำงานสุขภาพดี
2. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพเพื่อลดปัญหาสุขภาพในวัยทำงานที่ยั่งยืนด้วยกลไกบูรณาการ ผลานการกำกับ การคุ้มครอง อย่างทั่วถึง
3. ส่งเสริมการสร้างสรรค่นวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อการจัดการสุขภาพในวัยทำงานที่ทันสมัย หันต่อการเปลี่ยนแปลง
4. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสุขภาพวัยทำงานเฉพาะกลุ่ม เฉพาะที่ อย่างเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนาสุขภาพที่เข้มแข็ง และสร้างมาตรการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในเวลาทำงานให้มีประสิทธิภาพ พัฒนาสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานให้มีสิ่งแวดล้อมดี มีสมดุลชีวิต ด้วย 8 Happy (Happy Body, Happy Heart, Happy Society, Happy Relay, Happy Brain, Happy Soul, Happy Money, Happy Family)
5. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

2. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้รับการสุขภาพที่ตรงตามปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80

ดำเนินการกิจกรรม

1. ส่งเสริมการจัดบริการ และสภาพแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการได้มีคุณภาพ มาตรฐาน ยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลางการบริการ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน
3. บูรณาการระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ (Health Sector) และนอกภาคส่วนสุขภาพ (Non Health Sectors)
4. การส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
5. พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.)/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) (Caregiver: CG) (Care manager: CM)
6. การจัดสภาพแวดล้อมในครัวเรือนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของผู้สูงอายุ ลดภัยคุกคามทางสุขภาพ และพัฒนาทักษะการจัดการสุขภาพตามวัยสภาพ/ปัญหาสุขภาพแก่สมาชิกในครอบครัว
7. การออกแบบชุดโภชนาการตามวัยสภาพและปัญหาสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในรายบุคคล โดยการใช้อีกัลไกของระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทีมหมอครอบครัว และภาคีในชุมชน ให้มีนักโภชนาการประจำครัวเรือนสำหรับผู้สูงอายุ
8. พัฒนารูปแบบกระบวนการจัดบริการสุขภาพภายในครัวเรือนสำหรับผู้สูงอายุ มุ่งเน้นด้านโภชนาการ การจัดการสุขลักษณะ การออกกำลังกาย และภาวะทางอารมณ์ โดยบุคคลในครอบครัวให้ความช่วยเหลือ มีประสิทธิภาพ สามารถติดตาม ประเมินผลได้อย่างเป็นรูปธรรม
9. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วนและปัญหาสำคัญของพื้นที่

ทั้งนี้ ขอให้สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานราย
ตัวชี้วัด รายงานผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส 3 เดือน 6
เดือน 9 เดือน 12 เดือน ทุกแผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการ
สาธารณสุขกำหนดต่อไป

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข [1๑.PP&P Excellence+Environment [1๒.Service Excellence [1๓.People Excellence [/ 1๔.Governance Excellence
 เป้าประสงค์ [๕.๖ ส่งเสริมการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล/กฎหมายด้านสาธารณสุขและมาตรฐานวิชาชีพ

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

หัวข้อวัดเป้าประสงค์ ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.ผ่านระดับ ๕, สสอ. ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ และวัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์ (Outcome)	แหล่งงบประมาณ															
			ชื่อกิจกรรม (รหัสผลิตภัณฑ์) : งบดำเนินงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ชื่อแหล่งงบประมาณ (รหัสผลิตภัณฑ์) : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐)	ชื่อกิจกรรม (รหัสกิจกรรม) : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐)	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
กิจกรรมหลัก			รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)														
โครงการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑. สสจ.อุดรธานี ๒. คปสอ. ๙ แห่ง	๑. บุคลากรสาธารณสุขมีความเข้าใจในแนวคิด และหลักการของ PMQA ๒. หน่วยงานสามารถนำเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาองค์กร																
๑. เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ จังหวัดอุดรธานี ให้บรรลุเป้าประสงค์	๑.๑ ทบทวนและพัฒนาคณะทำงาน PMQA รายหมวด ของ สสจ.อุดรธานี ให้เป็นปัจจุบัน																	
๒. เพื่อพัฒนาระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ให้บรรลุเป้าประสงค์	๑.๒ พัฒนาศักยภาพผู้นำ และคณะทำงาน PMQA ให้มีความรู้ความเข้าใจ ในสามารถจัดทำแผนพัฒนาองค์กร และจัดทำตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์กรแต่ละหมวด																	
๓. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ จังหวัดอุดรธานี ในการรับประเมินจากภายนอก	๑.๒.๑ ให้นำรับการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการภาครัฐจากส่วนกลาง																	
	๑.๒.๒ ประชุมทีมผู้นำ และคณะทำงาน PMQA ของ สสจ.อุดรธานี เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔		ไม่ใช้งบประมาณ															
	๑.๒.๓ ประชุมคณะทำงาน PMQA รายหมวด เพื่อดำเนินการประเมินองค์กรตามเกณฑ์ PMQA และจัดทำแผนพัฒนาองค์กร, ตัวชี้วัด																	
	๑.๒.๓.๑ อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ปี ๒๕๖๔																	
	- ค่าอาหารกลางวัน ๒ วันๆ ละ ๑๕๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท		๑๕,๐๐๐															
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ วันๆ ละ ๑๕๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท		๑๕,๐๐๐															
	- ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๓ กลุ่ม																	
	- วิทยากรเอกชน ๑ คนๆ ละ ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๒๐๐ บาท ๒ วัน		๑๙,๒๐๐															
	- วิทยากรราชการ ๒ คนๆ ละ ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท ๒ วัน		๑๙,๒๐๐															
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของวิทยากร		๕,๐๐๐															
	- ค่าที่พักวิทยากร		๒,๐๐๐															
	- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการประชุม		๑,๖๐๐															

(นางอภิญญา อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																			
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.								
๑.๓ ติดตาม การพัฒนาองค์กรตามแผน และรายงานกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ e-Report ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ทุกไตรมาส																					
๑.๔ รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสจ.อุดรธานี เพื่อวางแผนพัฒนางาน ปี ๒๕๖๕																					
๒. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับอำเภอ (กลยุทธ์ที่ ๒ ของงาน PMQA)																					
๒.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน PMQA ปี ๒๕๖๕ ระดับอำเภอ (บูรณาการกับแผนงานประชุมติดตามกำกับงาน เพื่อบริหารงานของ สสจ.อุดรธานี)																					
๒.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสจ. ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์กร (โดยให้ สสจ. รายงานไปยัง สสจ.อุดรธานี ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ก่อนการรายงานในระบบ e-Report)																					
๒.๓ กำกับกับการรายงานผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสจ. ในระบบ e-Report ภายในเวลาที่กำหนด																					
๒.๔ รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน PMQA ของ สสจ. ทุกแห่ง เพื่อวางแผนพัฒนางาน ปี ๒๕๖๕																					
๓. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ จังหวัดอุดรธานี เพื่อรับการประเมินจากภายนอก (กลยุทธ์ที่ ๓ ของงาน PMQA)																					
๓.๑ ประสานงานคณะกรรมการทำงาน PMQA หมวด ๖ ตามคำสั่งจังหวัดอุดรธานี เพื่อจัดเตรียมเอกสารประกอบการประเมินจากภายนอก																					
๓.๒ ประชุมคณะกรรมการทำงาน PMQA หมวด ๖ จังหวัดอุดรธานี (บูรณาการร่วมกับจังหวัดอุดรธานี)																					
๓.๓ สรุปผลการดำเนินงาน เพื่อวางแผนพัฒนางาน ปี ๒๕๖๕																					
รวมเป็นเงิน (จำนวนยกย่อง)																					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	๗๗,๐๐๐.๐๐	๗๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 (นางสุภาณี สุขะนาคินทร์)
 (นางเกษม ดั่งเกษมสำราญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้เห็นชอบแผน
 (นายศุภมิตร ปาณิส)
 (นายแพทย์สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ))

ผู้อนุมัติแผน

นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์
 (นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์)
 (นายสุภมิตร ปาณิส)
 (นายแพทย์สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ))