



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๑๗๕๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๓๓๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำปาด

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลน้ำปาด ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๓.๕/๑๗๕๘ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการ/โครงการและอนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลน้ำปาด ขออนุมัติแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างดาว โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔ วงเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณา เพื่อให้หน่วยงานดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนปฏิบัติการ

โครงการ

จัดกิจกรรมตามโครงการ

ส่งคืน เพื่อแก้ไข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และหากเป็นการอนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของจังหวัดอุตรดิตถ์ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกุมิตร ปาณรูป)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๓

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

ผู้รับผิดชอบงาน นายณัฐกร อุปกิจ โทร.๐๘๑-๐๓๙๕๓๔๔



กรมการสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๔
11.15 น

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๓.๕/ ๗๗ ๕๕๘

โรงพยาบาลน้ำป่าต
อำเภอ น้ำป่าต อต ๕๓๑๑๐
ยุทธศาสตร์สาธารณสุข
รับเลขที่ 1096
๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๔

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเสนอขอลงนามและอนุมัติการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว
โรงพยาบาลน้ำป่าต จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๔ 1A-13 16.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ว. ๑๒๔๔ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) แผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ แผ่น
- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้จัดสรรงบประมาณจากงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนงานโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (รหัส ๒๑๐๐๒๓๓๐A๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูงและพื้นที่เกาะ (๒๑๐๐๒xxxxP๒๕๕๕) เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ชายแดน จำนวน ๒๕,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลน้ำป่าต ขอส่งแผนงานปฏิบัติการและโครงการฯ เพื่อขอลงนามและขออนุมัติดำเนินงานตามกิจกรรมในโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินงานตามงบ

เรียน นพ.สจจ. ด้วย พ.น.ป.ต งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ขออนุมัติ แผนปฏิบัติการ โครงการ จัดกิจกรรม
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพื่อไปทดลองนาม และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง
 จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
 (ส่วนพื้นที่ชายแดน)
 โดยงบประมาณของ สป.สธ.
 กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง
 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด
 ถูกต้องตามระเบียบฯ
 เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อไปดำเนินการดำเนินการต่อไป
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำป่าต

เห็นชอบ
ลงนามแล้ว

งานสาธารณสุขชายแดน
(นางสาวสุภาณี สุขะมาคันทร์)
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรีสาธารณสุข
โทร.๐-๕๕๔๘-๑๕๗๔ ต่อ ๒๐๗
โทรสาร.๐-๕๕๔๘-๑๐๖๑
ผู้รับผิดชอบ:นางเกษณี แก้วสุวรรณ มือถือ ๐๘๙-๙๖๐๘๓๘๔
E-mail: Katekaewk@gmail.com

นักวิชาการสาธารณสุขหญิงเอกอำนวยการ (ศึกษานิเทศก์) (ศึกษานิเทศก์)
รักษาการการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

(นายสมชาย ทองกระสัน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว โรงพยาบาลน้ำป่าด จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนแม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดนฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ จากวิสัยทัศน์ “ประชากรในพื้นที่ชายแดนมีคุณภาพชีวิตที่ดี” และพันธกิจ “สร้างเสริมและพัฒนาระบบสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน” โดยมีเป้าประสงค์ คือ ให้ประชากรในพื้นที่ชายแดนได้รับบริการสาธารณสุขและการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึง เพื่อให้พื้นที่ชายแดนมีการจัดการระบบสาธารณสุขอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน และสถานบริการสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานและเป็นมิตร มีระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ รวมถึงการประสานความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนมีความต่อเนื่องและสอดคล้องกับสภาพปัญหาในปัจจุบัน ที่ได้มีสถานการณ์ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่มีการระบาดอย่างรวดเร็วในทุกประเทศ ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงทางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย

อำเภอป่าด จังหวัดอุดรดิตถ์ มีอาณาเขตติดต่อกับพื้นที่ชายแดนของประเทศไทยกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว โดยมีด่านประเพณีที่บ้านห้วยพร้าว หมู่ ๔ ตำบลห้วยมุ่น จำนวน ๑ แห่ง ซึ่งก่อนหน้านี้พี่น้องไทย-ลาว ได้มีการติดต่อค้าขายระหว่างพื้นที่ชายแดน มีผู้คนเดินทางเข้ามาใช้บริการสุขภาพในพื้นที่ จึงได้มีการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนอย่างต่อเนื่อง แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์สาธารณสุขต่างด้าวในพื้นที่ แต่ได้มีการสร้างเครือข่ายทั้งสองประเทศให้มีการดำเนินงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพพื้นที่ชายแดนที่มีช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศให้ได้ตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ IHR ๒๐๐๕ และพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาอย่างต่อเนื่องทุกปี ดังนั้น เพื่อให้ระบบบริการสุขภาพในโรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตร (Friendly Service) แก่ประชากรต่างด้าวและส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวในพื้นที่อำเภอป่าด ดังนั้น โรงพยาบาลน้ำป่าด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว โรงพยาบาลน้ำป่าด จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อรองรับการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ และเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมถึงการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่ชายแดนของอำเภอป่าดให้เข้มแข็งต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตร
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวในอำเภอป่าด

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ เครือข่ายคณะกรรมการสาธารณสุขชายแดนอำเภอป่าด จำนวน ๔๐ คน
- ๓.๒ แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว จำนวน ๕๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ จัดทำแผนงานโครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว และขออนุมัติโครงการจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

๔.๒ จัดประชุมชี้แจงเครือข่ายของคณะกรรมการสาธารณสุขชายแดนอำเภอป่าด เพื่อประสานภาคีเครือข่าย ติดตามงาน ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และนำเสนอแผนงานโครงการดำเนินงานในปีต่อไป จำนวน ๑ วัน

นายณัฐกร อุปกิจ

(นายสมรัก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

-๒-/๔.๓ จัดอบรม.....

นายสมรัก อ่อนดี

๔.๓ จัดอบรมให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) เพื่อส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวในอำเภอน้ำปาด ได้มีความรู้ในบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว ความรู้ดูแลสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ความรู้โรคไม่ติดต่อและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อ ความรู้โรคติดต่อสำคัญที่พบบ่อย และการป้องกันโรคติดต่อ การใช้สิทธิรักษาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการรับบริการสุขภาพ แนวทางการปฏิบัติเมื่อเข้ารับบริการรักษาในสถานพยาบาลบริการสาธารณสุข และแนะนำสถานที่ให้บริการในโรงพยาบาลน้ำปาด การช่วยฟื้นคืนชีพและการฝึกปฏิบัติ CPR สิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน การป้องกันโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน และสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๒ วัน

๔.๔ ติดตามผลการดำเนินงาน

๔.๕ สรุปผลการดำเนินงานโครงการ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมิถุนายน - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

๖. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่อำเภอ น้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์

๗. งบประมาณ

๗.๑ แหล่งงบประมาณ


โดยได้ขอรับสนับสนุนงบประมาณจาก งบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนงานโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (รหัส ๒๑๐๐๒๓๓๐A๐๐๐๐๐๐) กิจกรรม พัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูงและพื้นที่เกาะ (๒๑๐๐๒xxxxP๒๙๔๕) เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ชายแดน จำนวน ๒๕,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) โดยจัดประชุมอบรม ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดอุตรดิตถ์ ห้ามจัดกิจกรรมที่มีการรวมคน เกิน ๕๐ คน

๗.๒ รายละเอียดการใช้งบประมาณ

๑. จัดประชุมชี้แจงเครือข่ายของคณะกรรมการสาธารณสุขชายแดนอำเภอ น้ำปาด จำนวน ๑ วัน ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีค่าใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินงาน ดังนี้
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
 ๒. จัดประชุมชี้แจงเครือข่ายของคณะกรรมการสาธารณสุขชายแดนอำเภอ น้ำปาด จำนวน ๒ วัน ในวันที่ ๑๗ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีค่าใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินงาน ดังนี้
 - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท
 - เป็นค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐.- บาท
 ๓. เป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นเงิน ๓,๘๐๐.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐.- บาท (-สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน-)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถจ่ายถัวเฉลี่ยกันได้


สมเกียรติ อภิสิทธิ์


(นายสมรัก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๘. การประเมินผลโครงการ

- ๘.๑ ประชากรต่างด้าวในอำเภอน้ำปาดเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข ร้อยละ ๘๐
- ๘.๒ อำเภอน้ำปาดมีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวเป็นแกนนำสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ โรงพยาบาลน้ำปาดพัฒนาระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตร
- ๙.๒ อำเภอน้ำปาดมีแกนนำสุขภาพอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวให้บริการในพื้นที่

๑๐. การอนุมัติโครงการ

โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว โรงพยาบาลน้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายอิชย์อริป บุญศักดิ์เลิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำปาด

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมชาย ทองกระสัน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายศุภมิตร ป่าณัฐ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

นายฉัตรจักร อุปกิจ

(นายสมรัก อ่อนดี)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

กำหนดการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว

โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประชากรต่างด้าว โรงพยาบาลน้ำป่าด จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๔
วันที่ ๑๗-๑๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสักใหญ่ โรงพยาบาลน้ำป่าด

วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิด โดย นายปรีชา สมชัย นายอำเภอ น้ำป่าด กล่าวรายงาน โดย นายสมคร สุลา สาธารณสุขอำเภอ น้ำป่าด
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ โครงการและกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ การแนะนำตัว โดย นางเกศณี แก้วสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว โดยวิทยากร นายคณาธิป พิมพ์เถื่อน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ น้ำป่าด
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ความรู้ดูแลสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยวิทยากร นางอุทุมพร ทองชำนาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ความรู้โรคไม่ติดต่อและการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อ โดยวิทยากร นางจุฑารัตน์ ตินราช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ความรู้โรคติดต่อสำคัญที่พบบ่อย และการป้องกันโรคติดต่อ โดยวิทยากร นายพลวัฒน์ ทองชำนาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยวิทยากร นายคณาธิป พิมพ์เถื่อน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ น้ำป่าด

วันที่ ๑๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	การใช้สิทธิต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการรับบริการสุขภาพ โดย นางปวรวรรณ ฟ่องใหญ่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	แนวทางการปฏิบัติเมื่อเข้ารับบริการในสถานพยาบาล และแนะนำสถานที่ให้บริการ ในโรงพยาบาลน้ำป่าด โดย นางนัฐิมา เพียงตา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง พยาบาล วิชาชีพชำนาญการพิเศษ จากโรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	การช่วยฟื้นคืนชีพและฝึกปฏิบัติ CPR โดย นางสาวสิริรัตน์ นามสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จากโรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	สิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน การป้องกันโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน โดยวิทยากร นางกัลยาภรณ์ วันศิริกิจ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยวิทยากร นางเกศณี แก้วสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จาก โรงพยาบาลน้ำป่าด

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่ 25 วันที่ 1 มิถุนายน 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รหัสผลิตภัณฑ์	ชื่อผลิตภัณฑ์	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ	โรงพยาบาล			รวมจำนวนเงิน
						อุดรดิตต์	บ้านโคก	น้ำบาด	
1	2100206082000000	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	21002xxxxP2918	ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่	พิชัย	106,326.00			106,326.00
2	2100233095000000	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	21002xxxxP2936	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHAB)	80,000.00				80,000.00
3	21002330A0000000	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	21002xxxxP2945	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดารพื้นที่สูง และพื้นที่เกาะ			30,000.00	25,000.00	55,000.00
				รวม	80,000.00	106,326.00	30,000.00	25,000.00	241,326.00


 (นางสาวสุภาณี สุชะนิกินทร์)
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. แผนงาน : การป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
๒. โครงการ : โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ
วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพและลดอันตรายจากยาเสพติดสามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ โดยมีกลไกติดตามการช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษาอย่างเป็นระบบ
๓. ตัวชี้วัด
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละ ๙๐ ของผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดได้รับการติดตาม
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๕๕ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
๔. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร : หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕. แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๕.๑ กิจกรรม : ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายในการคัดกรองเบื้องต้น เป็นค่าวัสดุ เวชภัณฑ์ยาและที่มีโซยา ค่าตอบแทนใช้สอย ในการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เป็นค่าตอบแทน ใช้สอย เวชภัณฑ์ยาและที่มีโซยา และวัสดุ ในการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด โดยรวมทั้ง ผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ และผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว

๕.๑.๓ ค่าใช้จ่ายในการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด เป็นค่าวัสดุทางการแพทย์ ค่าวัสดุ เวชภัณฑ์ยาและที่มีโซยา ค่าตอบแทน ใช้สอย ในการดูแลผู้เสพยาเสพติด ตามมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด โดยชุดบริการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดด้านสุขภาพ ได้แก่

๑) การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้าใจ ความตระหนัก และการประเมินความเสี่ยงของตนเอง รวมถึงการฝึกทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีและซี

๒) การให้คำปรึกษา และตรวจการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส

๓) การให้คำปรึกษา ตรวจหา และส่งต่อเข้ารับบริการดูแลรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๔) การสนับสนุนให้ใช้เข็ม และอุปกรณ์ฉีดที่สะอาด

๕) การสนับสนุนให้ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธี

๖) การตรวจ และรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๗) การป้องกัน วินิจฉัย และรักษาวัณโรค

๘) การให้บริการรักษาจิตเวช

๕.๑.๔ ค่าใช้จ่ายในพัฒนาระบบบริหารจัดการ เป็นค่าตอบแทน **ผู้ดูแลศูนย์** ใช้สอยและวัสดุ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

๕.๑.๕ ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด

(นางเลสนีย์ นันทิวงษ์)

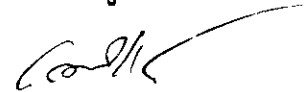
๕.๒ กิจกรรม : ติดตามดูแล ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด

๕.๒.๑ ค่าใช้จ่ายในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เป็นค่าตอบแทนใช้สอยและค่าวัสดุในการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ในผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ

ทั้งนี้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เร่งรัดหน่วยงานในสังกัดให้การรายงานผลงานบำบัดรักษา ยาเสพติด (<http://antidrugnew.moph.go.th>) ให้เป็นปัจจุบัน และการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ให้เป็นไปตาม มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ หากมีข้อซักถาม สามารถติดต่อได้ที่ ๐๒-๕๕๐๑๗๙๙ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง



(นางเกศณี เกษสุวรรณิช)

ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

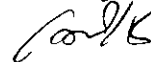
แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. 2564

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง
2. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
4. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ 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 จากอำเภอไปยังจังหวัดของแต่ละจังหวัด
 - 2.4 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
2. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 - (1) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ 160,000 บาท (วงเงินจัดสรรทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)

สำเนาถูกต้อง



ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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 ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติฯ 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 (ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ระดับจังหวัด)
2. ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร
3. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และค่าใช้จ่ายระวังภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ
4. จัดทำระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาวะชายแดนตามกรอบกฎหมายระหว่างประเทศ

5. ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center (EOC)/SRRT

6. จัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด

(นางเกศทิพย์ แก้วงามงาม)

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 : (สำนักงานประมาณ 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 พัฒนาทักษะผู้ประกอบการ 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. ตรวจสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง
10. บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมสเตียรอยด์/ยาต้านจุลชีพ) (RDU/AMR)
11. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายเดือน/ไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง
12. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

เป้าหมาย : 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (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 **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ** อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ (ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างหมอบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาประชาสัมพันธ์ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ)

ผู้ตรวจการแผ่นดิน
สำนักงานคณะกรรมการ
การป้องกันและปราบปราม
การทุจริตแห่งชาติ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง โดย
ให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

1. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพ
ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแล
ประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

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

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

4. สนับสนุนการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) ให้
มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เป็นการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิ
เพิ่มความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

5. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้มีคุณภาพ
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

สำเนาถูกต้อง



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)

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

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตามService Plan

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และพัฒนาการจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ 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. ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดโรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรอง

คุณภาพ HA ชั้น 3 ร้อยละ 90

สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ
กรมส่งเสริมการแพทย์

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

ค่านโยบายกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนอง ต่อปัญหาสุขภาพของสถานบริการทุกระดับ

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

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

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

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

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 – 5 ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมตามมาตรฐานที่กำหนด

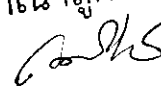
ตัวชี้วัด (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564)

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

ค่านโยบายกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. การบูรณาการและประสานความร่วมมือระหว่างองค์กรในระบบสาธารณสุขและกลไกในพื้นที่เพื่อการนำแนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ครอบคลุมทุกมิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)

สำเนาถูกต้อง



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 ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค รายโรค

6. โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)

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

2. เพื่อบูรณาการองค์การภาคีร่วมสร้างพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน

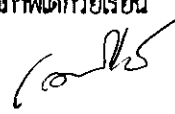
3. เพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพเชิงรุกในเด็กวัยเรียนที่เข้าถึงวัยเรียน จนสามารถสร้างนิสัยสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพในวัยเรียนได้ในระดับครอบครัว

4. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมทางด้านครอบครัว โรงเรียน ชุมชน ให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 66

สำเนาถูกต้อง

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน
มูลนิธิพัฒนาสุขภาพเด็ก

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

1. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อการบำบัด รักษาฟื้นฟูและสร้างพฤติกรรมใหม่ ในกลุ่มวัยเรียน เน้นการเพิ่มบทบาทของรพ.สต.ในการปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับโรงเรียน ชุมชน ครอบครัว เพื่อการสร้างพฤติกรรมใหม่
2. บูรณาการความร่วมมือการพัฒนาครอบครัวระดับตำบลสุขภาพในเด็กวัยเรียน ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
3. การเสริมสร้างและพัฒนาครอบครัวให้เป็น Smart Family เป็นที่ปรึกษาให้กับลูกทั้งด้านจิตใจ และร่างกาย เน้นการเป็น ครอบครัวโภชนาการดี
4. การพัฒนาระบบ Mobile application และองค์ความรู้ นวัตกรรม การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพในเด็กวัยเรียน
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 ด้านการตั้งครกภูมิพร้อม ด้านการเลียนแบบพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม

2. เพื่อสร้างค่านิยมที่พึงประสงค์ในวัยรุ่นให้มีความเข้มแข็งทางสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
3. เพื่อลดปัญหาที่เกิดจากภัยคุกคามทางสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและเทคโนโลยี เพื่อให้วัยรุ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและจัดการสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

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

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่นที่มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อลดปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด หองไม่พร้อม ฯลฯ)
2. ส่งเสริมการสร้างสรรค์นวัตกรรม และเพิ่มประสิทธิภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสื่อดิจิทัลเพื่อการจัดบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่น

สำเนาถูกต้อง

(นางยศโม เกื้อสุวรรณ)

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

คำเน้นการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. บูรณาการความร่วมมือจากองค์กรภาคีร่วมสร้างสภาพแวดล้อมสุขภาพ เพื่อคนทำงานสุขภาพดี

2. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพเพื่อลดปัญหาสุขภาพในวัยทำงานที่ยั่งยืนด้วยกลไกบูรณาการ ผลานการ

กำกับ การคุ้มครอง อย่างทั่วถึง

3. ส่งเสริมการสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพเพื่อการจัดการสุขภาพในวัยทำงานที่ทันสมัย ทันต่อการ

เปลี่ยนแปลง

4. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสุขภาพวัยทำงานเฉพาะกลุ่ม เฉพาะที่ อย่างเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา

สุขภาพที่เข้มแข็ง และสร้างมาตรการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในเวลาทำงานให้มีประสิทธิภาพ พัฒนา

สภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานให้มีสิ่งแวดล้อมดี 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

สำเนาถูกต้อง

นางระพีพร แก้วสูงเนิน

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 โดยการใช้กลไกของระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทีมหมอครอบครัว และภาคีในชุมชน ให้มีนักโภชนาการประจำครัวเรือนสำหรับผู้สูงอายุ

8. พัฒนารูปแบบกระบวนการจัดบริการสุขภาพภายในครัวเรือนสำหรับผู้สูงอายุ มุ่งเน้นด้านโภชนาการ

การจัดการสุขภาพลักษณะ การออกกำลังกาย และภาวะทางอารมณ์ โดยบุคคลในครอบครัวให้มีความรู้และปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถติดตาม ประเมินผลได้อย่างเป็นรูปธรรม

9. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วนและปัญหาสำคัญของพื้นที่

นางนงนุช นิมิต (ผู้รับผิดชอบ)

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

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวศรี นกแก้ว)

แนวทางการดำเนินงานและใช้จ่ายงบประมาณ (งวดที่ ๒)
งานสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยปัญหาสาธารณสุขชายแดนมีความซับซ้อนและละเอียดอ่อนเชื่อมโยงกับปัจจัยหลายด้าน ทั้งด้านความหลากหลายของเชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความเชื่อวัฒนธรรม และขนบธรรมเนียมประเพณี การผ่านเข้าออก ของประชาชนเพื่อการท่องเที่ยว การค้าขาย และแรงงาน ร่วมกับกระแสโลกาภิวัตน์เข้าสู่ศูนย์กลางการค้า ย้ายถิ่นฐานของประชากรในประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ เมียนมา ลาว กัมพูชา และมาเลเซีย ก่อให้เกิดปัญหา ต่อการขับเคลื่อน การพัฒนา และการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน อาทิ ปัญหายาเสพติด แรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย สาธารณภัยขนาดใหญ่ โรคระบาดตามแนวชายแดน และภาระค่าใช้จ่ายในการให้บริการด้านสาธารณสุขแก่แรงงานและประชากรข้ามชาติ อีกทั้ง สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีการระบาดอย่างรวดเร็วในทุกประเทศ ส่งผลกระทบ ต่อความมั่นคงทางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงได้จัดสรรงบประมาณสนับสนุน การดำเนินงาน ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ชายแดน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตาม วัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. แผนแม่บทสาธารณสุขชายแดน

๑.๑ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน

๑.๒ ยุทธศาสตร์การเพิ่มศักยภาพการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ รวมถึงการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ชายแดน

๑.๓ ยุทธศาสตร์การจัดการสุขภาพประชากรในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ

๑.๔ ยุทธศาสตร์การพัฒนาความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายความร่วมมือภายในและระหว่างประเทศ ด้านสาธารณสุขชายแดน

๑.๕ ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการงานสาธารณสุขชายแดน

๒. ตัวชี้วัด

๒.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลชายแดนให้บริการที่เป็นมิตร (Friendly Service) แก่ประชากรต่างด้าว

๒.๒ ร้อยละการส่งเสริมให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวต่อประชากร ๓๐๐ คน

รัฐมนตรีช่วย
รักษาการ

(นางนงนุช นันทสุวรรณ)