

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒/ ๖๐๕๒



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง จัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
(ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓) จำนวน ๑ แผ่น
๒. แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณงบดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๘ แผ่น

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๓ - ๔) เพื่อสนับสนุนการ
ดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินการตาม
แผนงานพื้นฐาน/แผนงานยุทธศาสตร์ ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้
พิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณตามแนวทางการจัดสรร และแนวทางการดำเนินงานรายผลผลิต กิจกรรมหลัก
ตามตัวชี้วัดที่กำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งกำกับ
ติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

พงษ์ ธรรมวุฒิ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๗

สำเนาส่ง - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ



<https://bit.ly/2xtaWAQ>

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณงบดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓)
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง
๒. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
๓. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
๔. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงานงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ตามแบบฟอร์มการรายงานผล ที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนด
๕. ดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ทั้งปี) ตามรายผลผลิต กิจกรรมหลัก ที่ได้รับงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรายงานผลต่อผู้บริหารระดับกระทรวง ภายหลังได้รับการจัดสรรงบประมาณ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - (๑) ร้อยละ ๔๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรเท่ากันทุกจังหวัด
 - (๒) ร้อยละ ๖๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรแปรผันตามสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้
 - ๒.๑ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนอำเภอของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๒ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวน รพสต./ศสม. ของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๓ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทาง จากอำเภอไปยังจังหวัดของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๔ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
๒. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 - (๑) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ ๒๔๐,๐๐๐ บาท (วงเงินจัดสรรทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓)

แนวทางการใช้งบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ 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 เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

๒. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศได้ตามวัตถุประสงค์

๓. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมได้ตามวัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

๒. ร้อยละกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. จัดตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ

๒. ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร

๓. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ

๔. จัดทำระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาวะชายแดนตามกรอบ

กฎอนามัยระหว่างประเทศ

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

๖. จัดตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด

๗. ดำเนินการตามนโยบาย ยุทธศาสตร์แผนการเฝ้าระวังการป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ แผนปฏิบัติการระบบ และแนวทางปฏิบัติ

๘. จัดทำข้อเสนอมาตรการในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด

๙. การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค

๑๐. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

๑๑. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับการบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

๒. ร้อยละกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดุง ดังนี้

๑. จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต (ค่าใช้จ่ายในการประชุม คณะกรรมการฯ) กำหนดกรอบแนวทาง จัดทำแผนตามปัญหาของพื้นที่ผลักดันลงสู่ระดับอำเภอบ้านดุง พัฒนาระบบฐานข้อมูลประเมินผล

๒. สนับสนุนการดำเนินงาน สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด

๓. พัฒนากฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาล การประกอบโรคศิลปะ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข

๔. การควบคุม กำกับ บังคับใช้กฎหมาย ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพและการโฆษณา ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามและจับกุมผู้กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย จัดการเรื่องร้องเรียนของประชาชน

๕. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๖. พัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center)

๗. สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์น้ำ อาหาร โดยรถหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile unit for food safety) ๑๒ จังหวัดใน ๑๒ เขตสุขภาพที่กำหนด

๘. พัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาลในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด

๙. ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง

๑๐. บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมสเตียรอยด์/ยาต้านจุลชีพ)

๑๑. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง

๑๒. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

แผนงาน : แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ ทั้งหน่วยบริการสุขภาพและในชุมชนโดยแพทย์เวช

ศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการ

เจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมี

ประสิทธิภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ/ตติยภูมิ)

๒. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการ

จัดบริการปฐมภูมิในแต่ละบริบทของพื้นที่

ตัวชี้วัด (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๒๕

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยการให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามระบบสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) (District Health Board : DHB) เพื่อดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการบริการปฐมภูมิในพื้นที่แต่ละอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และเชื่อมโยงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ

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

๔. สนับสนุนการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเพิ่มความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

๕. สนับสนุนการพัฒนาคูณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด

๖. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลประชาชนตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

๗. สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหาร ระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน

๘. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้มีขีดความสามารถในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว

๙. การขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนา รพ.สต. ติดดาว

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

วัตถุประสงค์ : ๑. จัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพและทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด

๒. เพื่อซ่อมแผนตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด

๓. พัฒนาผู้บัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC)ระดับจังหวัด

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับสถานบริการ จังหวัด เขตสุขภาพ ให้มีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. บริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ประสานกันเป็นเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด (สำนังบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ P๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากร การพัฒนาระบบฐานข้อมูล และระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วย ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตามService Plan

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานในระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน เพื่อพัฒนารูปแบบ กลไก ส่งเสริม สนับสนุน การประเมินศักยภาพของการให้บริการของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมาตรฐาน

เป้าหมาย : ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการของสถานบริการทุกระดับรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

๒. ประชาชนเข้าถึงบริการที่ได้มาตรฐานในทุกเขตสุขภาพ

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับเขตสุขภาพ/จังหวัดในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด : ๑. อัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
ชนิด community acquired sepsis ในกลุ่มผู้ป่วย palliative น้อยกว่าร้อยละ ๒๔

๒. อัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาล ชนิด community acquired sepsis ในกลุ่มผู้ป่วย hospital acquired sepsis น้อยกว่าร้อยละ ๔๘

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ
ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อใน
แต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการที่ตอบสนอง
ต่อปัญหาสุขภาพของสถานบริการทุกระดับ

แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

เป็นแผนงานบูรณาการการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนา
ศักยภาพมีความมั่นคงในชีวิต และมีครอบครัวที่เข้มแข็ง อบอุ่น โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้
เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่ม
เสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะ
ชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนา
ศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองแรงงานตามกฎหมายประกันสังคม
ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

วัตถุประสงค์ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐ - ๕ ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. พัฒนาระบบคลินิกกระตุ้นพัฒนาการใน รพศ. รพท. รพช. ในการดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ส่วนในเด็กปกติ
ให้มีการเตรียมความพร้อมและเสริมสร้างอึดใจ

๒. พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย การคัดกรองและจัดการความเสี่ยง
ของการตั้งครรภ์ ส่งเสริมการให้บริการเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน (ทันตกรรม นมแม่ พัฒนาการ การเจริญเติบโต/วัคซีน)
และส่งเสริมวิธีการคัดกรองพัฒนาการล่าช้า

๓. จัดระบบบริการคุณภาพและเข้าถึงบริการครอบคลุม ANC & LR & WCC

๔. สร้างการมีส่วนร่วมท้องถิ่นต่อการพัฒนาเด็กองค์รวม (ตำบลนมแม่ฯ) ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

๕. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่นแบบบูรณาการ

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)

วัตถุประสงค์ ๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒. เพิ่มขีดความสามารถและเพิ่มศักยภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด : ๑. เด็กไทยมีระดับสติปัญญา คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

๒. ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงที่สุดส่วน ร้อยละ ๖๙

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

๑. พัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทักษะสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัดขึ้นตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน เน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน ไอโอดีน สติปัญญา (IQ/EQ) อุบัติเหตุ (เน้นเด็กจมน้ำ) และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. พัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับโรงเรียน

๓. การเฝ้าระวังควบคุมโรคหนองพวยในในกลุ่มเด็กนักเรียน เพื่อตัดวงจรการแพร่กระจายสู่เป้าหมาย โรงเรียนปลอดโรคหนองพวย

๔. พัฒนาศักยภาพ Smart Kid Coach ผ่านแกนนำ DHS

๕. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น

วัตถุประสงค์ ๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒. เพิ่มขีดความสามารถและเพิ่มศักยภาพกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

๑. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์และสารเสพติด

๒. การจัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษาในทุกระดับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและนอกสถานศึกษา การเสริมสร้างโรงเรียนปลอดบุหรี่ อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๓. จัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมและเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน

๔. จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน การพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันปัญหาด้านพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น

๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับ DHS เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น
๖. พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น นักศึกษา การเข้าถึงวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและพัฒนาทักษะชีวิต (เพศสัมพันธ์ สารเสพติด บุหรี่ แอลกอฮอล์ ดัดเกม การพนัน ความรุนแรง)
๗. จัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่น รวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในแม่วัยรุ่น
๘. จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน เน้นการจัดพื้นที่สร้างสรรค์ที่วัยรุ่น และเยาวชนมีส่วนร่วม การบริการเชิงรุก (Outreach Service) และการจัดพื้นที่เรียนรู้ของพ่อแม่ ผู้ปกครองหรือโรงเรียนพ่อแม่
๙. การบูรณาการและเชื่อมโยงกับระบบ DHS โดยมีกิจกรรมบูรณาการในการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพวัยรุ่น มีทีม Teen Manager ระดับเขต/จังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกลุ่มวัยรุ่นในพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงและใช้บริการได้อย่างทั่วถึง
๑๐. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานแบบบูรณาการ

กิจกรรม : การพัฒนาและ สร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์ ๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒. เสริมสร้างสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน และพัฒนาอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน คัดกรอง ประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ดูแลรักษา รวมทั้งให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๒. การบังคับใช้กฎหมาย ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ
๓. พัฒนาศูนย์บริการและการจัดการโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน (คลินิก NCD คุณภาพ) และ CVD
๔. พัฒนาศูนย์และเพิ่มพูนทักษะการให้บริการคลินิก DPAC
๕. ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ
๖. บูรณาการการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนใน DHS
๗. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในชุมชนโดยเชื่อมโยงกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ
๘. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ แบบบูรณาการ

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ

วัตถุประสงค์ ๑. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

๓. ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้รับการสุขภาพ ตรงตามปัญหาอย่างถูกต้อง

เป้าหมาย : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐

ดำเนินการกิจกรรม

๑. สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ และคัดกรองปัญหาสุขภาพพร้อมสมุดบันทึกสุขภาพ ๓ ด้าน (ADL โรคที่พบบ่อย Geriatric Syndromes)

๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน

๓. พัฒนาการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTOP)

๔. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วนและปัญหาสำคัญของพื้นที่

ทั้งนี้ ขอให้สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน ทุกแผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนดต่อไป

หมายเหตุ : งบประมาณที่จัดสรรในงวดที่ 2 เป็นงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก และรหัสงบประมาณในการเบิกจ่าย โปรดตรวจสอบการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลัก แหล่งของเงิน ต่อไปด้วย ทั้งนี้ การดำเนินงานโครงการยังสามารถดำเนินการต่อเนื่องได้ตามเดิม