

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณงบดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑**

**ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

.....

**แนวทางการจัดสรร และการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่รับจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๑**

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
๒. ประชุม เพื่อจัดทำกรอบแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
๓. ติดตามกำกับเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
๔. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร /ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ตามแบบฟอร์มการรายงานผล ที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนด
๕. ดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ทั้งปี) ตามรายผลผลิต กิจกรรมหลักที่ได้รับงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรายงานผลต่อผู้บริหารระดับกระทรวง ภายหลังได้รับการจัดสรรงบประมาณ (วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)

**หลักเกณฑ์การจัดสรร**

๑. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
  - (๑) ร้อยละ ๔๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรเท่ากันทุกจังหวัด
  - (๒) ร้อยละ ๖๐ ของเงินทั้งหมด จัดสรรแปรผันตามสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้
    - ๒.๑ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนอำเภอของแต่ละจังหวัด
    - ๒.๒ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวน รพ.สต. /ศสม. ของแต่ละจังหวัด
    - ๒.๓ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทาง จากอำเภอไปยังจังหวัดของแต่ละจังหวัด
    - ๒.๔ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
๒. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
  - (๑) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๓. งบประมาณเพื่อการบริหารจัดการของเขตบริการสุขภาพ ๑๒ เขตฯละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (จัดสรรโดยกองตรวจราชการในปี ๒๕๖๑)

โดยในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้แก่เขตสุขภาพดำเนินการตามภารกิจพื้นฐานตามยุทธศาสตร์ของภูมิภาค และกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตามแบบรายงานที่สำนักงบประมาณกำหนด และรายงานผลตัวชี้วัดผู้บริหาร พร้อมตัวชี้วัด

กระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณเมื่อใช้จ่ายงบประมาณแล้วในระบบ GFMS เพื่อสรุปและรายงานผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณให้ผู้บริหารทราบรายไตรมาสต่อไป

### แนวทางการใช้งบประมาณ

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ 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

สำหรับหลักเกณฑ์และแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ดังนี้

### แผนงานพื้นฐาน

**แผนงาน :** แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

**ผลผลิต :** ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

**กิจกรรม :** งานสนับสนุนส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน ป้องกัน ส่วนภูมิภาค และภัยสุขภาพ

**วัตถุประสงค์** เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

**เป้าหมาย :** ๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

๒. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศได้

**ตัวชี้วัด :** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑)

๑. ผู้ป่วยเบาหวาน ที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๕๐

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

- จัดตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ
- ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคได้ครบวงจร
- ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ
- จัดทำมีระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาวะชายแดนตามกรอบกฎ

อนามัยระหว่างประเทศ

- ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center (EOC)/SRRT

- การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

- ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหาร

ในระดับเขต ระดับ จังหวัด และส่วนกลาง

## **กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ**

**เป้าหมาย :** ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับการบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

**ตัวชี้วัด :** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑)

๑. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๕

๒. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ตามกลุ่มเป้าหมายดังนี้

กลุ่มที่ ๑ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ร้อยละ ๖๐

กลุ่มที่ ๒ สถานพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐

กลุ่มที่ ๓ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

- จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต(ค่าใช้จ่ายในการประชุม คณะกรรมการฯ) กำหนดกรอบแนวทาง จัดทำแผนตามปัญหาของพื้นที่ผลักดันลงสู่ระดับอำเภอ พัฒนาระบบฐานข้อมูลประเมินผล
- สนับสนุนการดำเนินงาน สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด
- พัฒนากฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาล การประกอบโรคศิลปะ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข
- การควบคุม กำกับ บังคับใช้กฎหมาย ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพและการโฆษณา ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามและจับกุมผู้กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย จัดการเรื่องร้องเรียนของประชาชน
- เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
- พัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center)
- สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์น้ำ อาหาร โดยรถหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile unit for food safety)
- พัฒนาอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาลในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด
- ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง
- บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา ยา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมสเตียรอยด์/ยาต้านจุลชีพ
- ตรวจสอบสุขภาพและเฝ้าระวังโรคของประชาชนในเขตควบคุมมลพิษ/เขตอุตสาหกรรม จังหวัดระยอง
- เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาพิษสารตะกั่วในเด็ก จังหวัดตาก
- ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับ จังหวัด และส่วนกลาง
- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

**แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก**

**โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพ**

**กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน**

**วัตถุประสงค์** สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน (สสจ. ๗๖ จังหวัด และ สสอ. ๘๗๘ แห่ง)

**เป้าหมาย :** ๑. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการปฐมภูมิ

**ตัวชี้วัด** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

๑. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๓๖

๒. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ ร้อยละ ๙๖

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

เป็นงบประมาณงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง ๗๖ จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับเขตสุขภาพทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ

ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าตอบแทน,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ,และค่าซ่อมแซม,ค่าจ้างเหมาบริการ,ค่าพาหนะ,ค่าเช่าที่พัก,ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม,ค่าเบี้ยเลี้ยง,ค่าโฆษณาและเผยแพร่,ค่าโทรศัพท์, ฯลฯ การให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

๑. มีทีมหมอประจำครอบครัว มีกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล ดังนี้

(๑) ผู้สูงอายุติดเตียง

(๒) ผู้พิการ

(๓) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)

(๔) ทารกแรกเกิด

๒. แพทย์ และทีมสหวิชาชีพ (ทีมหมอครอบครัว) ตามกรอบที่กำหนด ไปให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

(๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโดยจัดให้มีแพทย์ประจำทุกวัน

(๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดให้มีแพทย์เป็นที่ปรึกษา พร้อมทีมสหวิชาชีพ (ทีมหมอครอบครัว) และรับผิดชอบรวมทั้งให้บริการใน รพ.สต.ทุกแห่ง

๓. สนับสนุนและพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเพิ่มความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

๔. สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน

## **โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและระบบส่งต่อ**

### **กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ**

**วัตถุประสงค์** สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้มีคุณภาพมาตรฐาน (สสจ. ๗๖ จังหวัด และ สสอ. ๘๗๘ แห่ง)

**เป้าหมาย :** ๑. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. บริหารจัดการระบบบริการส่งต่อ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการการส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ

**ตัวชี้วัด** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

๑. ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไปที่มีระบบ ESC คุณภาพ ร้อยละ ๗๕
๒. ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป ร้อยละ ๘๐
๓. ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ.ทุกระดับ ร้อยละ ๒๕
๔. อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma) น้อยกว่าร้อยละ ๑
๕. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

**เป็นงบประมาณงบดำเนินงาน** ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทั้ง ๗๖ จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับเขตสุขภาพทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ

**ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าตอบแทน,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ,และค่าซ่อมแซม,ค่าจ้างเหมาบริการ,ค่าพาหนะ,ค่าเช่าที่พัก,ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม,ค่าเบี้ยเลี้ยง,ค่าโฆษณาและเผยแพร่,ค่าโทรศัพท์, ฯลฯ**

การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินและพัฒนาระบบการส่งต่อในพื้นที่ โดยจัดให้มีการดำเนินการจัดตั้ง คณะกรรมการ/คณะทำงาน พร้อมภาคีเครือข่ายในการวางระบบ กรอบ แนวทาง การดำเนินงาน พร้อมการพัฒนา ระบบบริการ พัฒนาบุคลากรรองรับการดำเนินการ สนับสนุนในการดำเนินงาน และติดตามกำกับผลการดำเนินงานสรุปผลการดำเนินงานรายไตรมาส เสนอผู้บริหารในการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามตัวชี้วัดที่กำหนด และบรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้ พร้อมรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารส่วนกลางรับทราบรายไตรมาสต่อไป

## **โครงการพัฒนาระบบบริการ**

### **กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการสุขภาพและการดูแลตาม Service Plan**

### **กิจกรรม : สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการ เพื่อรองรับการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ**

**เป้าหมาย :** ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระดับเขต ระดับจังหวัด ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการเพิ่มศักยภาพสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ให้มีคุณภาพการบริการให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

๒. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงเป็นธรรม

**ตัวชี้วัด** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

๑. ร้อยละของผู้ป่วย blinding cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน

ดำเนินการตามกรอบตัวชี้วัดด้านการแพทย์ (SP) โดยใช้งบประมาณจากงบสนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ ๑๒ เขตฯ ละ ๕ ล้านบาท ปี ๒๕๖๑ จัดสรรงบประมาณผ่านกองตรวจราชการ

โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดูแลภาพรวม และคณะทำงานรายสาขา เพื่อดำเนินการจัดทำกรอบ แนวทาง แผนการดำเนินงานรองรับตามพัฒนาตามตัวชี้วัดที่กำหนด พร้อมทั้งติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาส ปรับปรุงแผนการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้เขตสุขภาพ และกระทรวงสาธารณสุขรับทราบรายไตรมาส พร้อมทั้งมีการติดตามนิเทศงานรองรับเขตสุขภาพในการตรวจราชการของกองตรวจราชการจำนวน ๒ ครั้ง/ปี

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล

๑. บริหารจัดการในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) ระดับเขต ส่งเสริม พัฒนาการเพิ่มศักยภาพสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ให้มีคุณภาพการบริการเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๒. ติดตาม ประเมินผลการพัฒนาคุณภาพสถานบริการทุกระดับให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

๓. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากร เพื่อรองรับการจัดบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม อบรม สัมมนา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับการอบรม สัมมนา ประชุม เพื่อพัฒนาบุคลากรรองรับการดำเนินงานตามกรอบการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ใช้เงินอุดหนุนที่จัดสรรให้ระดับเขตในการพัฒนาบุคลากรของเขตรองรับ แผนพัฒนา Service Plan)

๔. ศึกษา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรมใหม่ๆ ระบบการขับเคลื่อนในแต่ละเขตบริการสุขภาพ

๕. พัฒนาระบบการกำกับ ติดตามและประเมินผลการพัฒนา Service Plan ทุกสาขา (M&E) ตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นนโยบายในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และจัดทำระบบข้อมูลสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพเป็นหนึ่งเดียวในระดับเขต เพื่อนำผลข้อมูลเสนอผู้บริหารมาใช้ในการปรับปรุง พัฒนานโยบายต่อไป

๖. สรุปผลการดำเนินงานรายงานผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบรายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน  
ตัวชี้วัดประกอบด้วย

๑. อัตราการตายของหลอดเลือดหัวใจ

๒. อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๓. ร้อยละของโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผล

๔. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๕. อัตราการตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน

๖. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)

๗. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพยาต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด

๘. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

๙. ร้อยละของผู้ป่วยซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

๑๐. อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)

๑๑. ร้อยละของโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้

๑๒. ลดระยะเวลาการรอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรก

๑๓. อัตราการตายโรคมะเร็งตับ

๑๔. อัตราการตายมะเร็งปอด
๑๕. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m<sup>๒</sup> /yr
๑๖. จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ
๑๗. ร้อยละของโรงพยาบาล Flo ขึ้นไป ที่มีระบบ ECR คุณภาพ
๑๘. ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ Flo ขึ้นไป
๑๙. ร้อยละ EMS คุณภาพในโรงพยาบาลทุกระดับ
๒๐. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)
๒๑. ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety
๒๒. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)
๒๓. จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ อย่างน้อย ๑๐๐ ตำรับ/ปี
๒๔. ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม
๒๕. ฯลฯ

## แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาศักยภาพตามช่วงวัย

โมเดลบูรณาการ : โมเดลบูรณาการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยของรัฐบาลไทย

เป็นแผนงานบูรณาการการพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยของรัฐบาล เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีความมั่นคงในชีวิต และมีครอบครัวที่เข้มแข็ง อบอุ่น โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้ กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ

กิจกรรม : การพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

**ตัวชี้วัด** (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

**เป้าหมาย :** ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

**ตัวชี้วัด :** ๑. อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๒. เด็ก ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) พัฒนาระบบคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ ใน รพศ. รพท. รพช. ในการดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ส่วนในเด็กปกติให้มีการเตรียมความพร้อม และเสริมสร้างอิคิว

๒) พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย การคัดกรองและจัดการความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ส่งเสริมการให้บริการเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน (ทันตกรรม นมแม่ พัฒนาการ การเจริญเติบโต/วัคซีน) และส่งเสริมวิธีการคัดกรองพัฒนาการล่าช้า

๓) จัดระบบบริการคุณภาพและเข้าถึงบริการครอบคลุม ANC & LR & WCC

๔) สร้างการมีส่วนร่วมท้องถิ่นต่อการพัฒนาเด็กองค์รวม (ตำบลนมแม่ฯ) ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

๕) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

## **โครงการ : โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นแบบบูรณาการ**

### **กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)**

**ตัวชี้วัด** (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๐) :

**เป้าหมาย** : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

**ตัวชี้วัด** : ๑. เด็กวัยเรียนอายุ ๕-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ ๑๐

๒. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ ของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่เกิน ๖.๐ ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี แสนคน

๓. IQ เฉลี่ย ๑๐๐ , EQ ปกติ > ๗๐ %

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

๑) พัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทนต่อสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัดขึ้นตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน เน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน ไอโอดีน สติปัญญา (IQ/EQ) อุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับ โรงเรียน

๓) การเฝ้าระวังควบคุมโรคหนองพยาธิในกลุ่มเด็กนักเรียน เพื่อตัดวงจรการแพร่กระจายสู่เป้าหมาย โรงเรียนปลอดโรคหนองพยาธิ

๔) พัฒนาศักยภาพ Smart Kid Coach ผ่านแกนนำ DHS

๕) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

### **กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๑๕-๑๙ ปี)**

**เป้าหมาย** : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

**ตัวชี้วัด** : ร้อยละการตั้งครรภ์ในหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๕ ภายในปี ๒๕๖๐

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

๑) บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์และสารเสพติด

๒) การจัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษาในทุกกระดับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและรอบสถานศึกษา การเสริมสร้างโรงเรียนปลอดบุหรี่ อบรม พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๓) จัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมและเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน

๔) จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน การพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันปัญหาด้านพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น

๕) พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับ DHS เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น

๖) พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น นักศึกษา การเข้าถึงวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยง และพัฒนาทักษะชีวิต (เพศสัมพันธ์ สารเสพติด บุหรี่ แอลกอฮอล์ ดัดเกม การพนัน ความรุนแรง)

๗) จัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่นรวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในวัยรุ่น

๘) จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน เน้นการจัดพื้นที่สร้างสรรค์ที่วัยรุ่น และเยาวชนมีส่วนร่วม การบริการเชิงรุก (Outreach Service) และการจัดพื้นที่เรียนรู้ของพ่อแม่ ผู้ปกครองหรือโรงเรียนพ่อแม่

๙) การบูรณาการและเชื่อมโยงกับระบบ DHS โดยมีกิจกรรมบูรณาการในการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพวัยรุ่น มีทีม Teen Manager ระดับเขต/จังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกลุ่มวัยรุ่นในพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงและใช้บริการได้อย่างทั่วถึง

๑๐) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

**โครงการ :** โครงการพัฒนาระบบและเสริมสร้างศักยภาพทีมสุขภาพระดับอำเภอ แผนบูรณาการ  
**กิจกรรม :** การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

**เป้าหมาย :** ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

**ตัวชี้วัด :** ๑. อัตราป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง ร้อยละ ๒

๒. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน ๑๔ ต่อประชากรแสนคน

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ตำบล ดังนี้

- พัฒนาระบบ สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน คัดกรอง ประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ดูแลรักษา รวมทั้งให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- การบังคับใช้กฎหมาย ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ

- พัฒนาศูนย์บริการและการจัดการโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน (คลินิก NCD คุณภาพ) และ CVD

- พัฒนาศูนย์และเพิ่มพูนทักษะการให้บริการคลินิก DPAC

- ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ

- บูรณาการการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนใน DHS

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในชุมชนโดยเชื่อมโยงกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

**โครงการ :** โครงการพัฒนาระบบและเสริมสร้างศักยภาพทีมสุขภาพระดับอำเภอ แผนบูรณาการ  
**กิจกรรม :** การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มผู้สูงอายุ

**เป้าหมาย :** ประชาชนผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

**ตัวชี้วัด :** ๑. ผู้สูงอายุกลุ่มที่ต้องพึ่งพิงในการดำเนินกิจกรรมประจำวันพื้นฐาน ไม่เกินร้อยละ ๑๔

๒. ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาทักษะภายใน ร้อยละ ๘๐

**ดำเนินการกิจกรรม** โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ตำบล ดังนี้

๑) สนับสนุน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ และคัดกรองปัญหาสุขภาพ พร้อมสมุดบันทึกสุขภาพ ๓ ด้าน (ADL, โรคที่พบบ่อย, Geriatric Syndromes)

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน

๓) พัฒนาการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว(LTOP)

**แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ**

**โครงการ : โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ**

**กิจกรรม : สร้างเสริมความเสมอภาคอายุด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ**

**เป้าหมาย : ๑. ประชาชนวัยผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเสมอภาค**

๒. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระยะยาว พัฒนาระบบเฝ้าระวังการดูแลผู้ป่วย สูงอายุให้มีคุณภาพ

**ตัวชี้วัด : ๑. เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ**

**ดำเนินการกิจกรรม โครงการ** ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ตำบล ดงนี้

๑) พัฒนารูปแบบการดูแลระยะยาวสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงรวมทั้งกลุ่มอายุอื่น ที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒) พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงรวมทั้งกลุ่มอายุอื่นที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน

๓) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหาการดูแลระยะยาวสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงรวมทั้งกลุ่มอายุอื่นที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน

๔) ประเมินผลรูปแบบบริการระยะยาวสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิงรวมทั้งกลุ่มอายุอื่นที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

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