

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๒/๗๖๔๔



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง จัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ จำนวน ๑ แผ่น  
๒. หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณ กิจกรรม บูรณาการการพัฒนาทางสาธารณสุข  
จำนวน ๔ แผ่น  
๓. หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณ กิจกรรม การสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย  
จำนวน ๖ แผ่น

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ ร้อยละ ๕๐ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน  
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ  
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป สำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน และภารกิจตามยุทธศาสตร์บูรณาการ  
ส่วนภูมิภาค ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการกำกับ ติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่าย  
ให้เป็นไปตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ และเรื่องการเร่งรัดการ  
เบิกจ่ายงบประมาณภาครัฐ ด้วยต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ เพ็งจันทร์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๗

สำเนาส่ง - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

แผนงาน : พัฒนาระบบประกันสุขภาพ

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กิจกรรม : บูรณาการการพัฒนาด้านสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

#### หลักเกณฑ์การจัดสรร

แนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค จะจัดสรรเฉพาะ **งบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์** (ค่าตอบแทน, ค่าใช้สอย, ค่าวัสดุ, และค่าซ่อมแซม, ค่าจ้างเหมาบริการ, ค่าพาหนะ, ค่าเช่าที่พัก, ค่าอาหาร และอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าโฆษณาและเผยแพร่, ค่าโทรศัพท์, ฯลฯ) ทั้งนี้ไม่รวมงบดำเนินงานขั้นต่ำ ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติฯ ค่าเช่าทรัพย์สิน และไม่รวมงบดำเนินงานตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลักที่เป็นบริการเฉพาะ โดยสำนักบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

สำหรับหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ได้จัดสรรให้ ๓ รายการ ดังนี้

๑. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานบริหารจัดการของเขตสุขภาพ ๑๒ เขตๆ ละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๓. งบบูรณาการการพัฒนาด้านสาธารณสุข (ระบบบริการปฐมภูมิ ระบบบริการทุติยภูมิ และระบบบริการตติยภูมิ ระบบฉุกเฉินและส่งต่อ)

#### แผนงาน : พัฒนาระบบประกันสุขภาพ

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กิจกรรม : บูรณาการการพัฒนาด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัดผลผลิต : (ตามเอกสาร พ.ร.บ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘)

สถานบริการภาครัฐทุกระดับผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ร้อยละ ๙๕

งบประมาณในกิจกรรมนี้เป็นงบบูรณาการการพัฒนาด้านสาธารณสุข ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๓ ด้าน ดังนี้

1. ระบบบริการระดับปฐมภูมิ
2. ระบบบริการระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ
3. ระบบฉุกเฉิน และ ส่งต่อ



## ๑. ระบบบริการระดับปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด: ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย :

- ๑) ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพื้นฐานและสามารถดูแลตัวเองได้
- ๒) ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ที่ ศสม.และรพ.สต. ที่มีคุณภาพ
- ๓) หน่วยบริการสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพโดยใช้กลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ/ตำบล
- ๔) ลดอัตราป่วยในโรคที่เป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) รพสต./ศสม. มีการกำหนดเป้าหมาย กิจกรรม รูปแบบวิธีการที่เหมาะสมสอดคล้องกับพื้นที่และความพร้อมของหน่วยบริการ ซึ่งกำหนดให้หน่วยบริการจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องจัดบริการที่จำเป็น ๖ เรื่อง ดังนี้

ก.การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เป็นการจัดการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคตามยุทธศาสตร์ ๕ กลุ่มวัย

ข.การจัดบริการสุขภาพช่องปาก การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกัน และบริการทันตกรรมพื้นฐานทั้งในสถานบริการสุขภาพ และนอกสถานบริการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ ๕ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

๑) คลินิกฝากครรภ์ (ANC) คือ การตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ๑ ครั้ง บริการชุดหินน้ำลายทำความสะอาดฟัน และ บริการทันตกรรมหรือส่งต่อในรายที่จำเป็น

๒) คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (WCC) มีการให้แปรงฟันและยาสีฟันให้กับเด็กทุกคนที่มาใช้บริการ มีการตรวจช่องปาก ความสะอาด และประเมินความเสี่ยงต่อโรคฟันผุของเด็ก การฝึกพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ จัดระบบเฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลต่อเนื่องในเด็กกลุ่มเสี่ยง (เด็กกลุ่มเสี่ยงคือเด็กที่ฟันไม่สะอาด/ฟันมีรอยขาวขุ่น/มีฟันผุ) ให้บริการเด็กที่มีภาวะเสี่ยงด้วยการทาฟลูออไรด์วาร์นิชทุก ๖ เดือน

๓) ศูนย์พัฒนาเด็ก คือ การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กทุกคนปีละ ๑ ครั้ง เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช ภาคเรียนละ ๑ ครั้ง โดยทันตบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรม

๔) โรงเรียนประถมศึกษา คือ การตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนประถมศึกษาทุกคนปีละ ๑ ครั้ง ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ แก่เด็กนักเรียนประถมศึกษา การให้บริการทันตกรรมแก่นักเรียนประถมศึกษาตามความจำเป็น

๕) กลุ่มผู้สูงอายุ คือ การตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุปีละ ๑ ครั้ง ผลงานบริการรวมทุกประเภทไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ประชากร

ค.การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน คือ การจัดการบริการตาม CBR Guidelineขององค์การอนามัยโลก ฉบับภาษาไทย

ง. มีการจัดบริการทางห้องปฏิบัติการ ตามคู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ด้านงานเทคนิคการแพทย์



จ.มีการจัดบริการแพทย์แผนไทย มีการจัดบริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.)

ฉ.การจัดการสิ่งแวดล้อมตามสภาพปัญหาของพื้นที่ คือ มีโครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น ขยะ น้ำเสีย มลพิษทางอากาศ สถานที่อยู่อาศัย สถานที่ทำงาน เป็นต้น

๒. การขยายบริการเชิงรุกโดยจัดให้มีแพทย์ไปให้บริการศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโดยจัดให้มีแพทย์ประจำ ๓ - ๕ วัน/ปดาห์
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดให้มีแพทย์เป็นที่ปรึกษาและรับผิดชอบรวมทั้งให้บริการใน รพ.สต.แม่ข่ายอย่างน้อย ๑-๒ ครั้ง/เดือน

๓. สนับสนุนและพัฒนากลไกระบบสุขภาพระดับอำเภอ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

## ๒. ระบบบริการระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ตัวชี้วัด : การส่งต่อผู้ป่วยนอกนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๕๐ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา

เป้าหมาย :

๑) ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมกัน เพิ่ม CMI ของรพช.แม่ข่าย (M๒) รพช.ที่กำลังยกระดับเป็นรพท. (M๑) และรพท.ขนาดเล็ก (M๑) ลดการ Refer out ไป รพศ./รพท. ที่ระดับสูงกว่า ๕๐ %

๒) พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการ (Quality of service) ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย ลดค่าใช้จ่าย

๓) พัฒนาคุณภาพบริการ (Quality of Care)

๔) ลดภาวะแทรกซ้อนจาก NCD

๕) ลดอัตราการป่วย/ตาย ในโรคที่สำคัญ ๕ อันดับแรก

๖) สถานบริการทุกแห่งมีมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตามศักยภาพแต่ละระดับ

๗) Service plan ๑๐ สาขา มีแนวทางการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพประชาชน

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

มาตรการที่ ๑ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการเครือข่าย (NODE)

๑) การพัฒนาระบบบริการ รพช.แม่ข่าย (M๒) และรพท.ระดับ M๑ (รพท.ขนาดเล็ก รพช.ขนาดใหญ่ที่ยกระดับเป็น M๑) พัฒนาศักยภาพ พัฒนาความเชื่อมโยงสถานบริการและระบบการส่งต่อและรับกลับอย่างเป็นขั้นตอน (network)

๒) พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการ และผู้รับบริการโดยความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย

**มาตรการที่ ๒** พัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการ (Quality of service & Quality of care)

- **Quality of service** พัฒนาระบบบริการตามมาตรการ Better Service

๑) มีระบบสื่อสารและสั่งการสำหรับการเฝ้าระวังการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินเร่งด่วน ได้รับการดูแลโดยแพทย์ทุกราย

๒) เพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน

- ขยายเวลาบริการนอกเวลาราชการ

- ขยายจุดให้บริการนอกนอก รพ. ให้พอเพียง

- ลดระยะเวลารอคอย

๓) ระบบยาเดียวกัน

- **Quality of care** พัฒนาระบบบริการตาม Service Plan

๑) พัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพ (HA)

๒) พัฒนาขีดความสามารถของสถานบริการตามศักยภาพแต่ละระดับ

๓) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๑๐ สาขาให้เป็นไปตามเกณฑ์

๔) พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกสาขา

**มาตรการที่ ๓** พัฒนาระบบการขับเคลื่อนระบบบริการ (Quality of management)

๑) การบริหารจัดการบุคลากร สถานที่ ครุภัณฑ์ ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๒) พัฒนาระบบการกำกับ ติดตามและประเมินผลการพัฒนา Service Plan ทุกสาขา (M&E)

๓) ศึกษาเรียนรู้ระบบการขับเคลื่อนในแต่ละเขตบริการสุขภาพ

### **๓. ระบบฉุกเฉิน และ ส่งต่อ**

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

๑) การพัฒนาคุณภาพห้องฉุกเฉิน (ER)

- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร ในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้บาดเจ็บ ตั้งแต่ pre-hospital / in -hospital care ระบบ Trauma/Fast Track

๒) การพัฒนาระบบบริการฉุกเฉิน (EMS)

- โครงการอบรมพนักงานขับรถพยาบาล

๓) การเตรียมความพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย

- โครงการฝึกซ้อมแผนบูรณาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระดับเขตบริการสุขภาพ



แผนงาน : พัฒนาด้านสาธารณสุข  
ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง  
กิจกรรม : การสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

.....

**หลักเกณฑ์การจัดสรร**

แนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ 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/กิจกรรมหลักที่เป็นบริการเฉพาะ โดยสำนักบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

สำหรับหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ได้จัดสรร ๒ รายการดังนี้

๑. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๒. งบบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่มวัย

**แผนงาน : พัฒนาด้านสาธารณสุข**

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรม : การสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด : (ตามเอกสาร พ.ร.บ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘)

๑. จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มีการสร้างเสริมสุขภาพ (๕ กลุ่มวัย ได้แก่ อายุ ๐-๕ ปี, ๕-๑๔ ปี, ๑๕-๒๑ ปี, ๑๕-๕๙ ปี และ ๖๐ ปีขึ้นไป)
๒. ร้อยละของอำเภอ ที่มีทีม SRRT คุณภาพ ร้อยละ ๘๐
๓. จังหวัดที่มีภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา ๗๖ จังหวัด
๔. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๑
๕. ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๒
๖. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อ ๒ ส. และ ลดเสี่ยง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
๗. ร้อยละการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายยุทธศาสตร์และแผนสร้างสุขภาพวิถีชีวิตไทย ลดภัยโรคติดต่อไม่เรื้อรัง ร้อยละ ๘๐

งบประมาณในกิจกรรมนี้เป็งบประมาณการการสร้างเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่มวัย ตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๘ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
๒. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน
๓. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น
๔. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
๕. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ
๖. ด้านพัฒนาระบบการควบคุมโรค
๗. ด้านพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ
๘. ด้านระบบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โดยมีแนวทางการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้ส่วนภูมิภาคดำเนินงานทำงานแบบบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและภูมิภาค ดังนี้

#### ๑.ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)

เป้าหมาย : หญิงตั้งครรภ์และเด็กได้รับบริการที่มีคุณภาพครบถ้วน

ตัวชี้วัด :

๑.๑ อัตราส่วนมารดาตาย ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๑.๒ ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

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

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

#### ๒.ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี)

เป้าหมาย :

-โรงเรียนมีการดำเนินการตามมาตรฐานการดูแลสุขภาพในการประเมินรับรองคุณภาพสถานศึกษา (สมศ.)

-เด็กได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

-มีระบบติดตามและส่งต่อการบริการสุขภาพ

-มีแผนการพัฒนาสุขภาพเด็กในระดับอำเภอ

-มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ/ลดปัจจัยเสี่ยง

ตัวชี้วัด :

๑) ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๐.๕ ต่อปี เมื่อเทียบกับสถานการณ์เดิม

๒) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่เกิน ๖.๕ ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีแสนคน



ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง

- พัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทักษะสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัดขึ้นตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน เน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน ไอโอดีน สติปัญญา อุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโดยความร่วมมือระหว่าง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- พัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับ โรงเรียน

- การเฝ้าระวังควบคุมโรคหนองพยาธิในกลุ่มเด็กนักเรียน เพื่อตัดวงจรการแพร่กระจายสู่เป้าหมาย โรงเรียนปลอดโรคหนองพยาธิ

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

### 3.ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น (๑๕ – ๒๑ ปี)

เป้าหมาย :

- ลดพฤติกรรม การดื่มสุราและใช้สารเสพติด
- ลดการติดเชื้อ HIV/ STI และลดพฤติกรรมเสี่ยงจากการมีเพศสัมพันธ์
- ป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น
- เยาวชนมีพื้นที่สำหรับการทำกิจกรรมและเวทีพูดคุยสำหรับพ่อ - แม่

ตัวชี้วัด :

๑) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน

๒) ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๓ ในปี

๒๕๖๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง

- บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจาก ปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์และสารเสพติด

- การจัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษาในทุกกระดับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและรอบ สถานศึกษา การเสริมสร้างโรงเรียนปลอดบุหรี่ อบรม พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

- จัดบริการที่เป็นมิตรที่สอดคล้องกับความต้องการของวัยรุ่นในสถานบริการสาธารณสุข

- จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน การพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันปัญหาด้าน พฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น

- พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น นักศึกษา การเข้าถึงวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและ พัฒนาทักษะชีวิต (เพศสัมพันธ์ สารเสพติด บุหรี่ แอลกอฮอล์ ดัดเกม การพนัน ความรุนแรง)

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

### ๔.ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน (๑๕ – ๕๙ ปี)

เป้าหมาย : ลดป่วย ลดตาย จากโรค NCDs /โรคจากการประกอบอาชีพ /อุบัติเหตุทางถนน

ตัวชี้วัด :

๑) อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน ๑๘ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๕๘)

๒) อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ลดลงร้อยละ ๑๐ ในระยะ ๕ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒)



ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง

๑) พัฒนาระบบ สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน คัดกรอง ประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ดูแลรักษา รวมทั้งให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๒) การบังคับใช้กฎหมาย ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ

๓) พัฒนาศูนย์บริการและการจัดการโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน (คลินิก NCD คุณภาพ) และ CVD

๔) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

## ๕. ด้านพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มคนพิการ

### ๕.๑ ผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป)

เป้าหมาย :

๑) ผู้สูงอายุได้รับการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งกายและจิตอย่างเหมาะสมลดความรุนแรงภาวะแทรกซ้อนและความพิการ

๒) ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพและฟื้นฟูทั้งด้านร่างกายและจิตที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม

๓) ชุมชน/ท้องถิ่น มีระบบรวมถึงสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว

ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๓๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง

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

๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน

๓) พัฒนาการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

๔) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

### ๕.๒ ผู้พิการ

เป้าหมาย :

๑) มีระบบบริการสุขภาพและระบบส่งต่อที่ได้มาตรฐาน

๒) คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและสามารถเข้าถึงได้อย่างครบถ้วน

๓) สิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นสำหรับคนพิการและทุกกลุ่มวัยเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม

ตัวชี้วัด : -

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง

๑) พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานครอบคลุมผู้พิการ สามารถเข้าถึงบริการได้ พัฒนาสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกในสถานบริการสุขภาพ

๒) ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในผู้พิการ คัดกรองปัญหาสุขภาพ พร้อมจัดทำแผนสุขภาพผู้พิการ (สำรวจทำฐานข้อมูล/สมุดพกสุขภาพผู้พิการ/คู่มือดูแลผู้พิการ)

๓) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

## ๖. ด้านพัฒนาระบบควบคุมโรค

เป้าหมาย : ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศได้

ตัวชี้วัด :

ร้อยละของอำเภอที่สามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ได้ ร้อยละ ๕๐

ร้อยละของอำเภอชายแดนสามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ชายแดน ร้อยละ ๕๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๖.๑.๑ ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร

๖.๑.๒ ควบคุมโรคและภัยในพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ

๖.๑.๓ มีระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาวะชายแดนตามกรอบกฎ

อนามัยระหว่างประเทศ

๖.๑.๔ ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center (EOC)/SRRT

๖.๑.๕ การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค

๖.๑.๖ กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

## ๗. ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

เป้าหมาย :

๑) อปท.ดำเนินงานตามกฎหมาย

๒) กระทรวงสาธารณสุขจัดบริการด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

๓) ประชาชนมีความรู้ตระหนักละมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ตัวชี้วัด : มีระบบฐานข้อมูล และสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๒) พัฒนามาตรฐานการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท.

๓) พัฒนากลไกและโครงสร้างและการทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ชัดเจนและ

เชื่อมโยงทุกระดับ

๔) สนับสนุนให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๕) การเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหา เตือนภัย และสื่อสารสาธารณะ

๖) การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

๗) เสริมสร้างบทบาทภาคประชาชนในการเฝ้าระวังเตือนภัย

๘) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่



#### ๘. ด้านพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ระดับ ๕

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต กำหนดกรอบแนวทาง จัดทำแผนตามปัญหาของพื้นที่ผลักดันลงสู่ระดับอำเภอ พัฒนาระบบฐานข้อมูลประเมินผล

๒) พัฒนากฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาล การประกอบโรคศิลป์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข

๓) การควบคุม กำกับ บังคับใช้กฎหมาย ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพและการโฆษณา ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามและจับกุมผู้กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย จัดการเรื่องร้องเรียนของประชาชน

๔) เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๕) พัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center)

๖) สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์น้ำ อาหาร โดยรถหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile unit for food safety)

๗) พัฒนาอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาลในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด

๘) ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง

๙) บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมสเตียรอยด์/ยาต้านจุลชีพ

๑๐) ตรวจสุขภาพและเฝ้าระวังโรคของประชาชนในเขตควบคุมมลพิษ/เขตอุตสาหกรรม จังหวัดระยอง

๑๑) เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาพิษสารตะกั่วในเด็ก จังหวัดตาก

๑๒) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่