

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณงบดำเนินงานภูมิภาควิทยาศาสตร์พื้นฐาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

.....

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่รับจัดสรรงบประมาณปี ๒๕๖๑

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
๒. ประชุม เพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
๓. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
๔. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร /ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ มายังสำนักบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ตามแบบฟอร์มการรายงานผล ที่สำนักบริหารการสาธารณสุขกำหนด
๕. ดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ทั้งปี) ตามรายผลผลิต กิจกรรมหลักที่ได้รับงบประมาณ มายังสำนักบริหารการสาธารณสุข 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 (จัดสรรโดยกองตรวจราชการในปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

โดยในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้แก่แต่ละเขตสุขภาพ ดำเนินการตามภารกิจพื้นฐานตามยุทธศาสตร์ของภูมิภาค และกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ตามแบบรายงานที่สำนักงบประมาณกำหนด และรายงานผลตัวชี้วัดผู้บริหาร พร้อมตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณเมื่อใช้จ่ายงบประมาณแล้วในระบบ GFMS เพื่อสรุปและรายงานผลการดำเนินงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณให้ผู้บริหารทราบรายไตรมาสต่อไป

แนวทางการใช้งบประมาณปี ๒๕๖๑

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 โดยสำนักบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

สำหรับหลักเกณฑ์และแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ดังนี้

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง (๒๑๐๐๒๓๔๐๒๔)

กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๔๔๐)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

๒. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศได้

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๔.๓ โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ๓) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ไม่เกินร้อยละ ๒.๔๐ และความดันโลหิตสูง

รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน $\geq$ ร้อยละ ๑๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ ๑๔.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ตัวชี้วัดที่ ๒๖ ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานมากกว่าหรือเท่ากับ ๔๐% และโรคความดันโลหิตสูง

มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๐% ที่ควบคุมได้

ตัวชี้วัดที่ ๒๗ ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาส

เสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) $\geq$ ๘๒.๕%

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

๑. ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๕๐

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

- จัดตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ
- ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร
- ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ

- จัดทำมีระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาวะชายแดนตามกรอบกฎหมายระหว่างประเทศ

- ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center (EOC)/SRRT

- การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

- ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับ จังหวัด และส่วนกลาง

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๙๘๑)

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๙.๔ โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร

ตัวชี้วัดที่ ๒๐ ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ร้อยละ ๗๕

โครงการที่ ๑๐.๕ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒๑ ๑) ร้อยละ ๙๖ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ๒) ร้อยละ ๙๐ ของสถานพยาบาลเอกชน(รายใหม่) และร้อยละ ๖๕ ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ตัวชี้วัด : (สำนักงานงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑)

๑. ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๕๐

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

- จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต(ค่าใช้จ่ายในการประชุมคณะกรรมการ

ฯ) 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) ๑๒ จังหวัดใน ๑๒ เขตสุขภาพที่กำหนด

- พัฒนาอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาลในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด

- ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง

- บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณายา 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 : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาด้านสาธารณสุขและเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๐๐๒๓๐๐๙๕)

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน (๒๐๐๒๓๐๐๐M๔๙๕๕)

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการที่ ๕.๑ โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ตัวชี้วัดที่ ๑๓/ตัวชี้วัดที่ ๑ PA ปลัดฯ/ตัวชี้วัดที่ ๑ PA กองตรวจราชการ

๑) ร้อยละ ๕๐ ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

โครงการที่ ๑๓.๑ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ ๒๕/ตัวชี้วัดที่ ๒ PA ปลัดฯ/ตัวชี้วัดที่ ๔ PA กองตรวจราชการ

๑) ร้อยละ ๓๖ (๑,๑๗๐ ทีม) ของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

(เป้าหมายจะดำเนินการในปี ๒๕๖๑ ๕๗๔ ทีม)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ ๓๙.๒ โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๖๕/ตัวชี้วัดที่ ๑๔ PA กองตรวจราชการ

๓) ร้อยละ ๒๕ ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดตา

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

๑. ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๓๖

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

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ดังนี้

เป็นงบประมาณงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านดง จำนวน ๘๗๘ อำเภอ ใช้จ่ายเป็น ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าตอบแทน,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ,และค่าซ่อมแซม,ค่าจ้างเหมาบริการ,ค่าพาหนะ,ค่าเช่าที่พัก,ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม,ค่าเบี้ยเลี้ยง,ค่าโฆษณาและเผยแพร่,ค่าโทรศัพท์, ฯลฯ

การให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพ ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด

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

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

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

๕. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด

๖. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวให้มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทีมหมอประจำครอบครัว มีกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล ดังนี้

(๑) ผู้สูงอายุติดเตียง

(๒) ผู้พิการ

(๓) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)

(๔) ทารกแรกเกิด

ทีมประกอบด้วย แพทย์ และทีมสหวิชาชีพ (ทีมหมอครอบครัว) ตามกรอบที่กำหนด ไปให้บริการ ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

(๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโดยจัดให้มีแพทย์ประจำทุกวัน

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

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

๘. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้มีขีดความสามารถในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรบริการฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ (๒๑๐๐๒๓๐๐๙๖)

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๒๑๐๐๒๓๐๐๐M๔๙๕๖)

วัตถุประสงค์ สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้มีคุณภาพมาตรฐาน (สสจ. ๗๖ จังหวัด

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. บริหารจัดการระบบบริการส่งต่อ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการการส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๖.๑ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑๔/ ตัวชี้วัดที่ ๒ PA กองตรวจราชการ

๑) ร้อยละ ๘๕ ของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ ๑๖.๓ โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์

ตัวชี้วัดที่ ๓๐ ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

๓๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัดที่ ๕๐ ๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒

แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการที่ ๔๒.๑ โครงการโครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน

ตัวชี้วัดที่ ๗๑ ๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐

แผนงาน : บูรณาการพัฒนาศักยภาพตามช่วงวัย

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

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม(๒๑๐๐๒๒๘๐๖๐)

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๙๔๗)

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๑.๑ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัดที่ ๑ ๑) ร้อยละ ๗๐ สถานบริการสุขภาพที่มีการคลอตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดที่ ๒ ๒) อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน

ตัวชี้วัดที่ ๓ ๓) ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

ตัวชี้วัดที่ ๔ ๔) ร้อยละ ๕๔ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ ๑๗.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

ตัวชี้วัดที่ ๓๑ ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด < ๓.๔ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกแรกเกิดมีชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด : เด็ก ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

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

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 และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นแบบบูรณาการ

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕ - ๑๔ ปี) (๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๙๔๘)

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๒.๒ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ตัวชี้วัดที่ ๕ ๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ (เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการและดูแลต่อเนื่องด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ร้อยละ ๖๐

ตัวชี้วัดที่ ๖ ๒) ร้อยละ ๖๘ ของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน

ตัวชี้วัดที่ ๗ ๓) ร้อยละ ๗๐ ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป

ตัวชี้วัดที่ ๘ ๔) ร้อยละ ๕๔ เด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๘.๓ โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ≤ ๔.๕

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๔๕ ของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) พัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทันทสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัดขึ้นตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน เน้นการจัดการภาวะอ้วน ใน นักเรียน ไอโอดีน สถิติปัญญา (IQ/EQ) อุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพ. กับ โรงเรียน

๓) การเฝ้าระวังควบคุมโรคหนองพวยในเด็กนักเรียน เพื่อตัดวงจรการแพร่กระจาย สู่เป้าหมายโรงเรียนปลอดโรคหนองพวย

๔) พัฒนาศักยภาพ Smart Kid Coach ผ่านแกนนำ DHS

๕) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น (๑๕-๒๑ ปี)(๒๐๐๐๒๐๐๐M๔๔๔๔)

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๒.๒ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ตัวชี้วัดที่ ๙ ๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ร้อยละ ๔๐

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

- อัตราการคลอดในมารดาอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีพันคน

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑) บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจาก ปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์และสารเสพติด

๒) การจัดการเชิงรุกสู่สถานศึกษาในทุกระดับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและรอบสถานศึกษา การเสริมสร้างโรงเรียนปลอดบุหรี่ อบรม พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา พัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๓) จัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมและเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน

๔) จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน การพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันปัญหาด้านพฤติกรรม เสี่ยงของวัยรุ่น

๕) พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับ DHS เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น

๖) พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น นักศึกษา การเข้าถึงวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและ พัฒนาทักษะชีวิต (เพศสัมพันธ์ สารเสพติด บุหรี่ แอลกอฮอล์ ติดเกม การพนัน ความรุนแรง)

๗) จัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่นรวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในวัยรุ่น

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

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

๑๐) กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยทำงาน แบบบูรณาการ(๒๑๐๐๒๒๘๐๘๗)

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน(๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๙๕๐)

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๓.๓ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มทำงาน

ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ๑) ร้อยละ ๕๕ ของวัยทำงานอายุ ๓๐ – ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ

ตัวชี้วัด (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

- ร้อยละ ๒๘ ของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

- พัฒนาระบบ สร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน คัดกรอง ประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ดูแลรักษา รวมทั้งให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- การบังคับใช้กฎหมาย ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ

- พัฒนาศูนย์บริการและการจัดการโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน (คลินิก NCD คุณภาพ) และ CVD

- พัฒนาศูนย์และเพิ่มพูนทักษะการให้บริการคลินิก DPAC

- ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ

- บูรณาการการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนใน DHS

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในชุมชนโดยเชื่อมโยง

กับระบบสุขภาพระดับอำเภอ

- กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญ ของพื้นที่

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ(๒๑๐๐๒๒๘๐๙๐)

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ(๒๑๐๐๒๑๐๐๐M๔๙๕๑)

เป้าหมาย : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด : (กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ๔.๔ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดที่ ๑๒ ๒) ร้อยละของ Healthy Ageing)

๑. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ (ดำเนินการครบทุกประเด็นและยอดคัดกรองสะสม) มีฐานข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

๒. อัตราของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม
๓. อัตราของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะหกล้ม
๔. ร้อยละของผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน เพิ่มขึ้น หรือคงที่จากปี ๖๐
๕. มีการดำเนินจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ (ระดับจังหวัด)

- รพท./รพศ. = ๑ แห่ง และ

- รพช. อย่างน้อย ๑ แห่ง

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

ตัวชี้วัด : ผู้สูงอายุร้อยละ ๔๐ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

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 : บูรณาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

โครงการเสริมสร้างสุขภาพด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ (๒๐๐๒๓๗๐๖๗)

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (๒๐๐๒๓๗๐๖๗)

เป้าหมาย : ๑. ประชาชนวัยผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเหมาะสม

๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระยะยาว พัฒนาระบบเฝ้าระวังการดูแลผู้ป่วย สูงอายุให้มีคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ๑) ร้อยละ ๖๐ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี ๒๕๖๑) :

ตัวชี้วัด : เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (๑๒ เขต สุขภาพ)

ดำเนินการกิจกรรม โครงการ ที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบ้านดง ตำบล ดังนี้

๑. ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการและการดูแลผู้สูงอายุทั้งกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง ผู้พิการ ให้ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง

๒. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหาการดูแลระยะยาว สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิง รวมทั้งกลุ่มอายุอื่นที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน

๓. ส่งเสริมการเข้าถึงเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

๔. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long term care)

๕. การให้ความร่วมมือแบบบูรณาการในการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

๖. จัดกิจกรรมและบริการสุขภาพที่เหมาะสมเพื่อลดปัญหาสุขภาพวัยผู้สูง เน้นการป้องกัน/รักษาพื้นฐาน ในหน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างครอบคลุม มีคุณภาพ เป็นธรรม โดยประชาชน ท้องถิ่น และเอกชนมีส่วนร่วม

๗. สนับสนุน/ส่งเสริม/พัฒนา การดูแลสุขภาพสมองเสื่อมในระดับปฐมภูมิ

๘. พัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่สังคม ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน

ทั้งนี้ สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงาน

ผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน

ทุกแผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนดต่อไป