



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฤษฎีกา เล่ม ๑๓๗ ตอนที่ ๘๒ ก ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ตั้งงบประมาณให้กับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓๕๙,๑๐๓,๗๐๐ บาท ในแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์และแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี เพื่อการดำเนินงานบรรลุเป็นไปตามมาตรการการเพิ่มประสิทธิภาพงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ และทางกรมฯ ได้จัดสรรงบประมาณลงมาให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ตามเกณฑ์การจัดสรร โดยใช้ข้อมูลงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและผลการเบิกจ่ายในปี ๒๕๖๓ เป็นฐาน และพิจารณาจากแผนงาน/โครงการที่ต้องดำเนินการตามตัวชี้วัดในเอกสาร พ.ร.บ.งบประมาณปี ๒๕๖๔ รวมแผนบูรณาการที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย เพื่อใช้ในการพัฒนาหน่วยงานให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานต่อไป

ในการนี้กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นแผนปฏิบัติราชการประจำปี ที่ได้รวบรวมข้อมูลแนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ ภารกิจ ที่ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการในพื้นที่ภายใต้แผนงาน โครงการ กิจกรรมของแต่ละกลุ่มงานที่กำหนดขึ้น โดยได้นำมารวบรวมเอาไว้ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานตลอดทั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งแผนปฏิบัติราชการฉบับนี้ ได้รวบรวมกรอบแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญตามกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เชื่อมโยงกับแนวทางการดำเนินการ ของกระทรวงสาธารณสุขในภาพใหญ่ ซึ่งเป็นไปตามทิศทางนโยบายทั้งในระดับกระทรวง ระดับกรม และนำมาแปลงสู่ระดับเขตเป็นแผนงาน/โครงการในภาคปฏิบัติต่อไป โดยมีเป้าหมายโครงการสำคัญที่เน้นหนักและที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องรวมทั้งประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ผลผลิตตัวชี้วัดที่สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ และติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การบริหารแผนงาน/โครงการและงบประมาณผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (SMART ๖๔) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

ทั้งนี้ขอขอบคุณ บุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ผู้อำนวยการสำนักงาน/หัวหน้ากลุ่มงาน และบุคลากรผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่ร่วมดำเนินการและให้ความร่วมมือ สนับสนุนจนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในครั้งนี้บรรลุผลสำเร็จ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์ ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร	๑-๓
นโยบายรัฐบาล/ยุทธศาสตร์/แผนพัฒนาฯ ประเทศไทย	
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์รัฐบาล	๔
ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)	๕
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔	๖
ยุทธศาสตร์/นโยบาย ของ กระทรวงสาธารณสุข	
ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)	๗
นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕	๘
นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕	๙
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
วิสัยทัศน์/พันธกิจ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๐
สรุปนโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๑
ประเด็นยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๒
ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๓
การดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๑๔
ข้อมูลทั่วไป	๑๕-๑๗
โครงสร้างบุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๑๘
โครงสร้างการบริหารงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๑๙
แผนที่ยุทธศาสตร์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๒๐
หน้าที่ความรับผิดชอบ ๖ กลุ่มงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๒๑-๒๓
ทิศทางการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๒๔-๓๐
รหัสงบประมาณกิจกรรมหลัก/ย่อย ประจำปี ๒๕๖๔	๓๑-๓๒
โครงสร้างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๓๓-๓๔
กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	๔๐
การจัดสรรงบประมาณของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๔๑
สรุปงบประมาณตามแผนงานโครงการ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๔๒
สรุปแผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๔๓-๔๔
สำเนา แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	
☐ สำเนาโครงการภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๕๐-๖๓
☐ ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๖๔-๑๑๔
☐ ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	๑๑๕-๑๓๐
☐ ภารกิจด้านเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารและพัฒนาศักยภาพบุคลากร	๑๓๑-๑๔๗
คณะที่ปรึกษา ผู้จัดทำ	๑๔๘



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

วิสัยทัศน์ (VISION)

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน
ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

เป้าประสงค์ (GOAL)

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัยและสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์ (STRATEGIC)

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนา
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ค่านิยม (VALUES)

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

มุ่งมั่นบริการ สมานสามัคคี มีวินัย

ใฝ่คุณธรรม นำวิถีพอเพียง

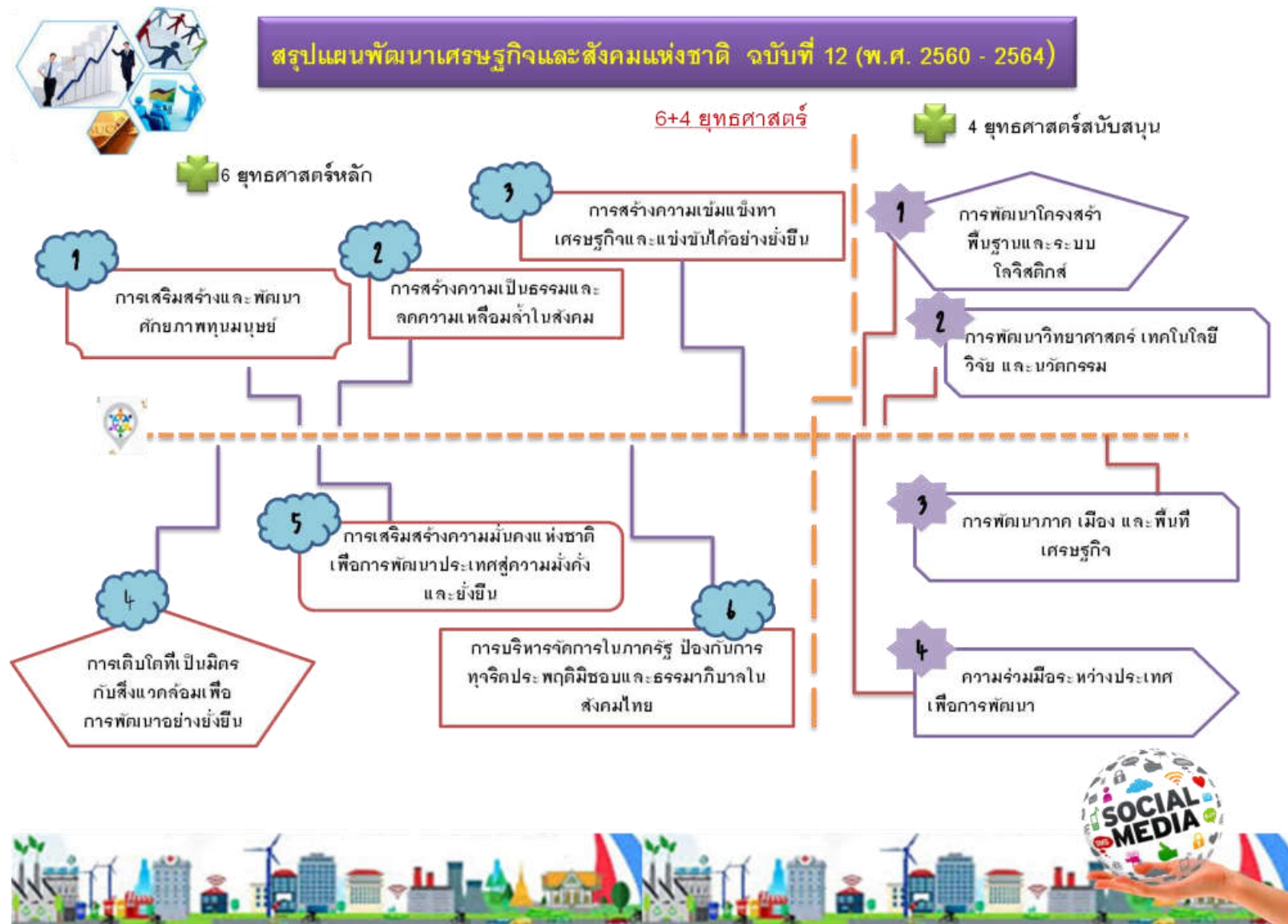
๑. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์รัฐบาล



๒. ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)



๓. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)



๔. ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)

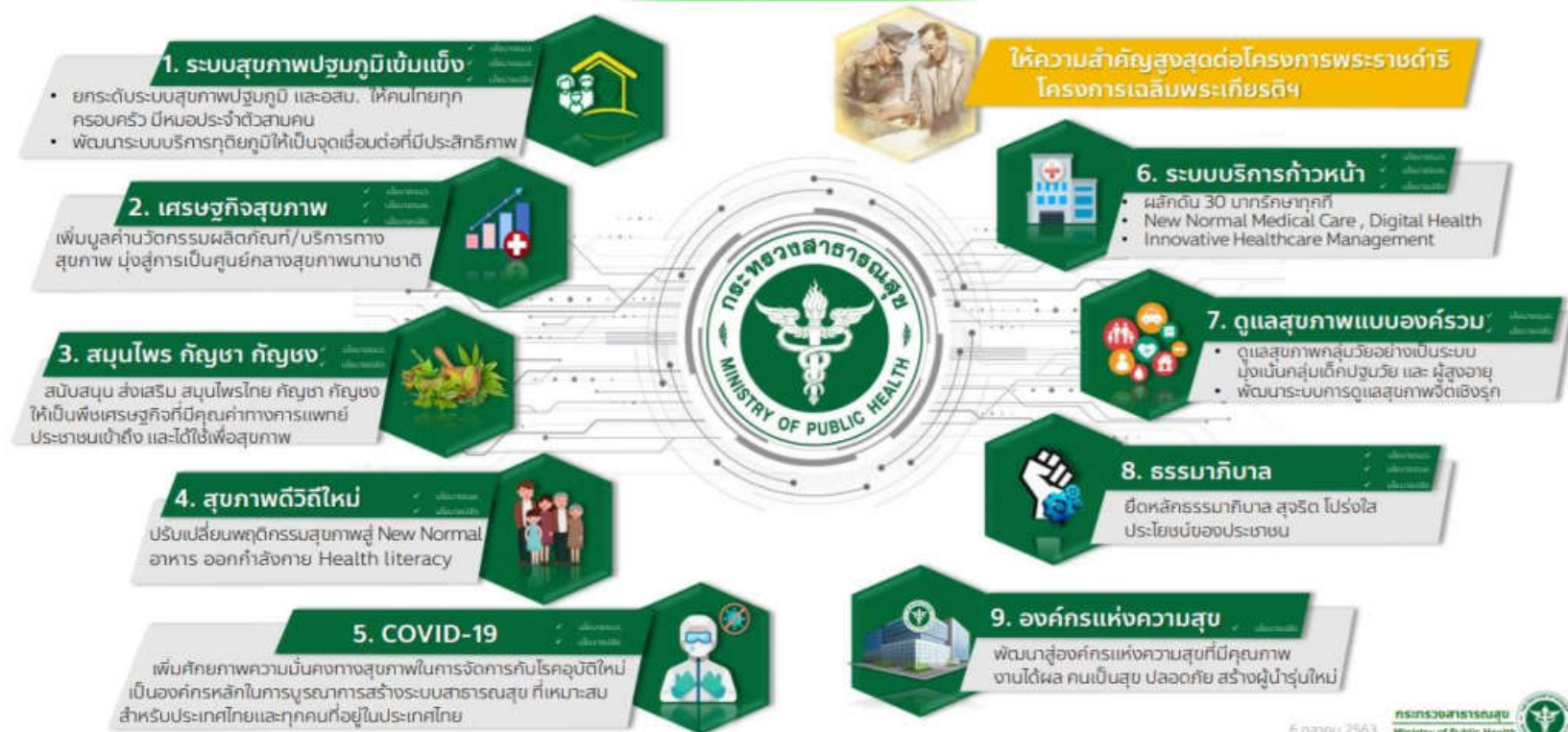


 VISION	 MISSION
เป็นองค์กรหลักคุ้มครองผู้บริโภค และส่งเสริมผู้ประกอบการด้านบริการสุขภาพ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง	มุ่งมั่นส่งเสริม พัฒนา และ อภิบาล ระบบบริการสุขภาพให้ได้ มาตรฐานสากล โดยการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง

๕. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง



๖. นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕

นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

2. ระบบสุขภาพ

- บำรุงพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมี หมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ ให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม

3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovative healthcare management
- สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่

6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สร)

5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการ กับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพ วิถีใหม่ 3 อ
- ใ้บุคลากรทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%

4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ภัยสังคม
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย

6 ตุลาคม 2563

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



๗. วิสัยทัศน์/พันธกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Vision “เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม”

พันธกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



๘. สรุปนโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



๙. ประเด็นยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. 2562-2566



วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม



เป้าประสงค์

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย



ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์เรศ กรัษนัยรวิวงศ์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์สามารถ ถิระศักดิ์
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ข้อมูลทั่วไป

สภาพทั่วไปและอาณาเขต



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ตั้งอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก ปัจจุบันตั้งอยู่สำนักงานชั่วคราว ศูนย์อนามัยที่ 2 เลขที่ 21 หมู่ 4 ตำบลมะขามสูง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ประกอบด้วยพื้นที่ 5 จังหวัด ได้แก่ พิษณุโลก สุโขทัย ตาก อุดรดิตถ์ และเพชรบูรณ์ มีอาณาเขตดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ จังหวัดแพร่, ลำปาง

ทิศใต้ ติดต่อกับ จังหวัดพิจิตร, นครสวรรค์, กำแพงเพชร, ลพบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ จังหวัดเลย และประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ จังหวัดกำแพงเพชร ประเทศเมียนมาร์

ลักษณะสภาพโดยทั่วไปของพื้นที่ของกลุ่มจังหวัดใน เขตสุขภาพที่ 2 มีความหลากหลายของพื้นที่ตามลักษณะภูมิประเทศ ประกอบด้วย พื้นที่ราบลุ่ม (จังหวัด พิษณุโลก, สุโขทัย) พื้นที่ราบลุ่มเชิงเขา (จังหวัดเพชรบูรณ์, อุตรดิตถ์, ตาก) และมีบางส่วนเป็นพื้นที่ตั้งอยู่ในเขตภูเขา เช่น เทือกเขาเพชรบูรณ์ โดยมีพื้นที่ของกลุ่มจังหวัด รวมมีพื้นที่ทั้งหมด จำนวน 54,345.54 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 34,023,502 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 10.59 ของพื้นที่ประเทศไทย

เขตสุขภาพที่ 2 สามารถบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างได้เท่าเทียมกัน ครอบคลุมทุกพื้นที่ ในส่วนของจุดอ่อนที่ยังพบว่าเป็นปัญหาคือ ประชากรในพื้นที่ที่มีความหลากหลายทั้งทางด้านเชื้อชาติ ประเพณี วัฒนธรรมและวิถีความเป็นอยู่ มี ประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเมือง / เขตชนบท พื้นที่ห่างไกล และมีชาวไทยภูเขาในบางพื้นที่ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน รวมทั้งพฤติกรรมการใช้บริการด้านสุขภาพ

ข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุข ของเขตสุขภาพที่ 2 มี 4 ระดับรวมทั้งสิ้น 676 แห่ง (ถ่ายโอน4)

ศูนย์ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง 4 สาขา จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก และ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ระดับตติยภูมิ (รพศ./รพท. : ระดับ A, S, M1) จำนวน 8 แห่งครอบคลุมทุกจังหวัด

- * จ.พิษณุโลก คือ รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก
- * จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.อุตรดิตถ์
- * จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.เพชรบูรณ์, รพ.วิเชียรบุรี
- * จ.สุโขทัย คือ รพ.สุโขทัย, รพ.ศรีสังวรสุโขทัย
- * จ.ตาก คือ รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช, รพ.แม่สอด

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย : M2) จำนวน 6 แห่ง (ยกเว้น จ.อุตรดิตถ์)

- * จ.พิษณุโลก คือ รพ.นครไทย
- * จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.หล่มสัก,รพ.หนองไผ่ จ.สุโขทัย คือ รพ.สวรรคโลก
- * จ.ตาก คือ รพ.อุ้มผาง, รพ.ท่าสองยาง

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ : F1) จำนวน 7 แห่ง (ยกเว้นจ.สุโขทัย)

- * จ.พิษณุโลก คือ รพ.วังทอง
- * จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.หล่มเก่า
- * จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.น้ำปาด, รพ.ลับแล, รพ.พากทำ
- * จ.ตาก คือ รพ.พปพระ, รพ. แม่ระมาด

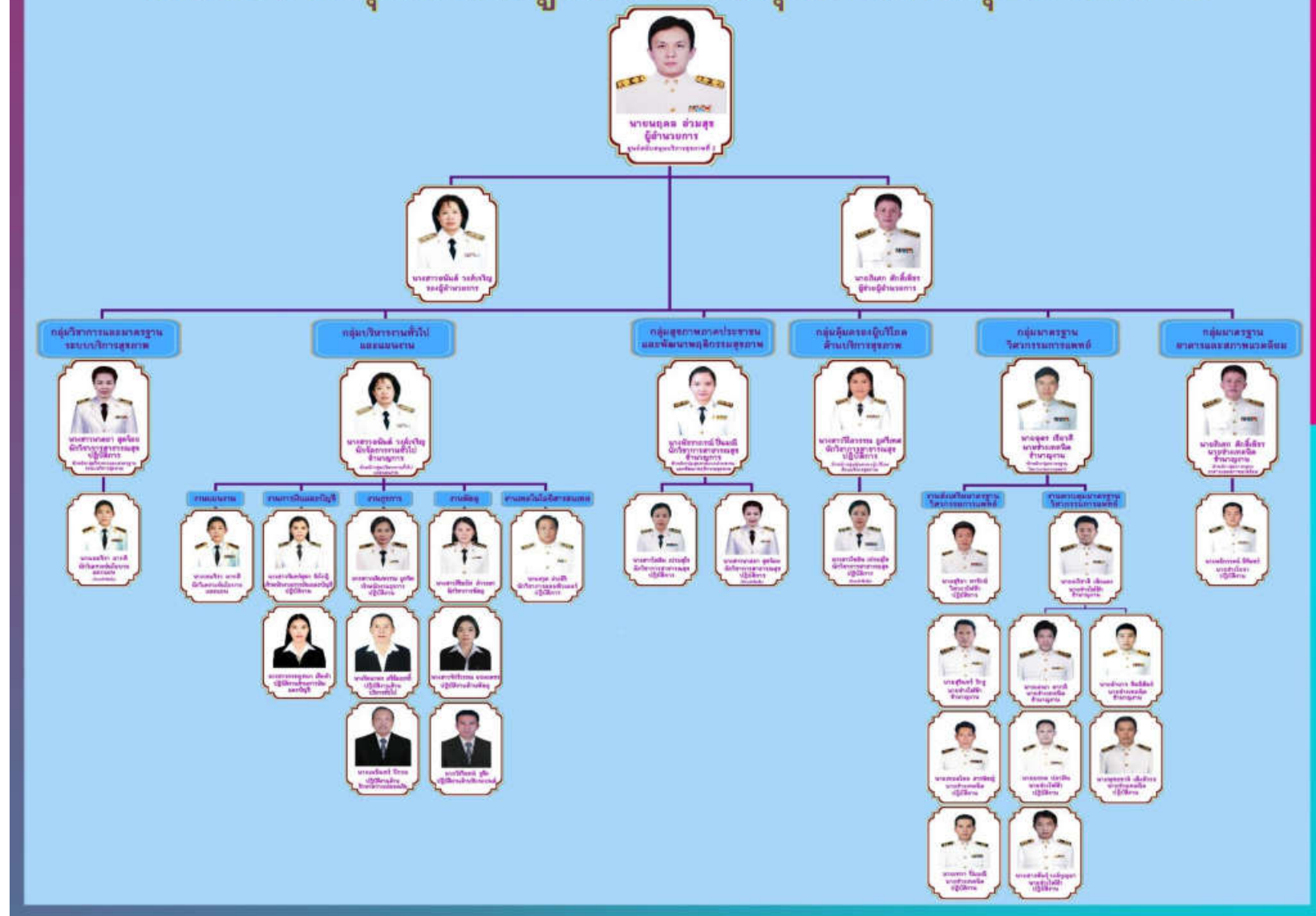
ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง : F2) จำนวน 22 แห่ง

- * จ.พิษณุโลก คือ รพ.บางระกำ, รพ.บางกระทุ่ม, รพ.พรหมพิราม, รพ.วัดโบสถ์, รพ.ชาติตระการ, รพ.เนินมะปราง
- * จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.ชนแดน, รพ.ศรีเทพ, รพ.บึงสามพัน, รพ.วังโป่ง, รพ.เขาค้อ
- * จ.สุโขทัย คือ รพ.ศรีนคร, รพ.ทุ่งเสลี่ยม, รพ.บ้านด่านลานหอย, รพ.คีรีมาศ, รพ.กงไกรลาศ, รพ.ศรีสัชนาลัย
- *จ.ตาก คือ รพ.บ้านตาก, รพ.สามเงา
- *จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.ตรอน, รพ.พิชัย, รพ.ทองแสนขัน

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก : F3) จำนวน 4 แห่ง ได้แก่

- *จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.น้ำหนาว
- *จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.ท่าปลา, รพ.บ้านโคก
- *จ.ตาก คือ รพ.วังเจ้า

โครงสร้างบุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

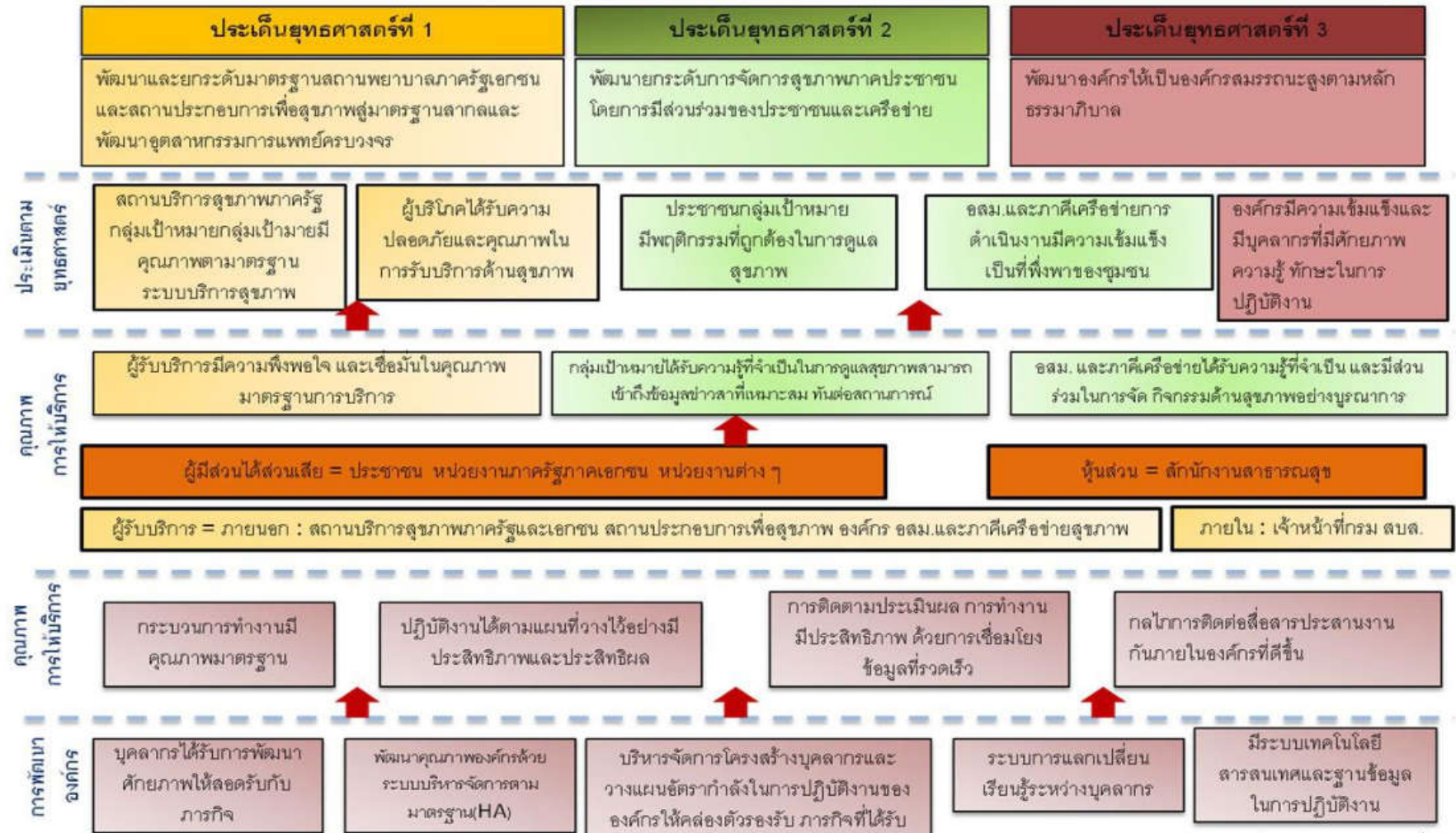




ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม



กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

หน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน (บทบาทหน้าที่)

๑. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
๒. งานบริหารงานบุคคล
๓. งานบริหารการใช้งบประมาณการเงินและบัญชี งานพัสดุ
๔. งานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
๕. งานดูแลอาคารและสถานที่และยานพาหนะ
๖. งานบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
๗. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการและคำของบประมาณประจำปี
๘. งานติดตาม กำกับ ประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามแผนงาน โครงการและงบประมาณ
๙. งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ
๑๐. งานกิจกรรม/โครงการพิเศษตามนโยบาย
๑๑. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞ กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

๑. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงเขตสุขภาพ
๒. กำหนดแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต
๓. แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตามภารกิจ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต
๔. งานตรวจราชการและนิเทศงาน
๕. พัฒนาระบบวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่
๖. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐาน เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่
๗. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

๑. งานบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
๒. งานเฝ้าระวังเตือนภัยด้านระบบบริการสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
๓. งานเสริมสร้าง สนับสนุน พัฒนาความรู้และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
๔. งานส่งเสริม สนับสนุนกลไก รูปแบบ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผล
๕. งานประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
๖. งานโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน ด้านสุขภาพภาคประชาชน
๗. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ (บทบาทหน้าที่)

๑. งานทดสอบเครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐาน
๒. งานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล
๓. งานเฝ้าระวังระบบสื่อสารสาธารณสุข
๔. งานตรวจสอบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
๕. งานจัดระบบวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
๖. งานตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
๗. งานพัฒนาและให้บริการห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์
๘. งานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือแพทย์และสาธารณสุข
๙. งานพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
๑๐. งานประเมินความเหมาะสมการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
๑๑. งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
๑๒. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

📌 กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

๑. งานส่งเสริม พัฒนา ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๒. งานติดตาม ประเมิน การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
๓. งานสร้างและพัฒนาเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๔. งานบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๕. งานเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๖. งานจัดการข้อร้องเรียนด้านคุ้มครองผู้บริโภค
๗. งานการให้คำปรึกษางานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
๘. งานบริหารจัดการข้อมูลและสารสนเทศงานคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ
๙. งานพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพสู่สากล
๑๐. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

📌 กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม (บทบาทหน้าที่)

๑. งานสำรวจข้อมูลเพื่อสนับสนุนการจัดทำผังแม่บท
๒. งานอำนวยการก่อสร้าง
๓. งานให้ความรู้และคำแนะนำด้านอาคารสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. งานประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๕. งานประสานความร่วมมือด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
๖. งานตอบโตภาวะฉุกเฉิน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๗. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ทิศทางการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๕๖๔

ตามแผนยุทธศาสตร์ (เอกสารพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔) วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักคุ้มครองผู้บริโภค และส่งเสริมผู้ประกอบการด้านบริการสุขภาพเพื่อประชาชนมีสุขภาพดี ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง”

พันธกิจ “มุ่งมั่นส่งเสริม พัฒนา และอภิบาล ระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง”

เป้าหมายการให้บริการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพตามมาตรฐานและประชาชนผู้รับบริการ

ในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครอง

๒. ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพ

๓. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

เป้าหมายการให้บริการตามแผนบูรณาการ (ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานและกระทรวงเจ้าภาพหลักอื่น)

๑. วิจัยเพื่อสร้าง/สะสมองค์ความรู้ที่มีศักยภาพ

๒. รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น

๓. ลดปัญหาการทุจริตในสังคมไทย

กลยุทธ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการควบคุมกำกับสถานบริการสุขภาพ

๒. เพิ่มศักยภาพประชาชนและภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชนในการพัฒนา

พฤติกรรมสุขภาพและการจัดการระบบสุขภาพชุมชน เพื่อการ

คุ้มครองด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน

๓. ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔. เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทางธุรกิจบริการสุขภาพ

๕. เสริมสร้างศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการเฝ้าระวังป้องกันการทุจริตในระดับชุมชน

๖. สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน)

.

๑. แผนงานพื้นฐาน เพื่อดำเนินงานตาม ๒ ผลผลิต และกิจกรรมหลัก ดังนี้

ผลผลิตที่ ๑ : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรมหลักที่ ๑ : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ ๒ : ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

ผลผลิตที่ ๒ : ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง

กิจกรรมหลัก : ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิชาเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

๒. แผนงานยุทธศาสตร์ ผลผลิต/โครงการ ดังนี้

ผลผลิต/โครงการ ๑ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย

กิจกรรมหลักที่ ๑ : พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม

กิจกรรมหลักที่ ๒ : พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

ผลผลิต/โครงการ ๒ : โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

กิจกรรมหลัก : ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน

ผลผลิต/โครงการ ๓ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

กิจกรรมหลัก : ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ผลผลิต/โครงการ ๔ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ ๑ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

กิจกรรมหลักที่ ๒ : พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

๓. แผนงานบูรณาการ

ผลผลิต/โครงการ ๑ : โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

กิจกรรมหลัก : โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและความงามแบบครบวงจร

ผลผลิต/โครงการ ๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลัก : พัฒนาด้านระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อในพื้นที่นำร่อง ๕ จังหวัด

ผลผลิต/โครงการ ๓ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

กิจกรรมหลัก : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ผู้เสพยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

นโยบายการดำเนินงาน โดย อธิปไตยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

การจัดทำแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ได้ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ข้างต้น แผนยุทธศาสตร์ตามเอกสารพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และสอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๒๐ ปี ภายใต้วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุขและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

วิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุข : “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

วิสัยทัศน์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : “เป็นองค์กรหลักคุ้มครองผู้บริโภคและส่งเสริมผู้ประกอบการด้านบริการสุขภาพ เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง”

พันธกิจกระทรวงสาธารณสุข : “พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน”

พันธกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : “มุ่งมั่นส่งเสริม พัฒนา และ อภิบาล ระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง”

ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข : “MOPH” (๑) M-Mastery หมายถึง เป็นนายตนเอง (๒) O-Originality หมายถึง เร่งสร้างสิ่งใหม่ (๓) P-People Centered Approach หมายถึง ใส่ใจประชาชน (๔) H-Humility หมายถึง ถ่อมตนอ่อนน้อม

ค่านิยมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : “สบส. ส หมายถึง สมรรถนะเป็นฐาน บ. หมายถึง บริการด้วยใจ ส. หมายถึง ใส่ใจสามัคคี”

เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข : “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

เป้าหมายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : “๑.ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ และ ๒.ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองและชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้”

ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ๒๐ ปี กระทรวงสาธารณสุขมี ๔ ยุทธศาสตร์ ๑๖ แผนงาน ๔๘ โครงการ และปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้มอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับผิดชอบ ๔ ตัวชี้วัด ตามยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดลำดับที่ ๑๒ : ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์

แผนงานที่ ๓ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดลำดับที่ ๒๗ : ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข

โครงการพัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดลำดับที่ ๖๕ : ร้อยละของสถานบริการด้านสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล

ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัดลำดับที่ ๗๘ : ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามกรอบยุทธศาสตร์ ๑๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๖) มี ๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : พัฒนาระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์

ครบวงจร

เป้าประสงค์ ๑ : สถานพยาบาลภาครัฐเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

กลยุทธ์ที่ ๑ : พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐาน

ฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ที่ ๒ : พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานกำหนด

เป้าประสงค์ ๒ : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจและแก้ไขร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๑ : พัฒนาเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย

กลยุทธ์ที่ ๒ : พัฒนาระบบข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย

กลยุทธ์ที่ ๓ : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เป้าประสงค์ ๓ : พัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไทยมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

ตัวชี้วัดที่ ๑ : จำนวนผลงานที่แสดงให้เห็นว่าอุตสาหกรรมการแพทย์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับระดับนานาชาติ

กลยุทธ์ที่ ๑ : พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร

ตัวชี้วัด ๒ : พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและคุ้มครองสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพอันดับความสามารถของการแข่งขันของอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

เป้าประสงค์ที่ ๑ : ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้

ตัวชี้วัด ๑ : ร้อยละอัตราของประชาชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง

ตัวชี้วัด ๒ : ร้อยละของครอบครัวสามารถในการจัดการสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑ : เสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง

กลยุทธ์ที่ ๒ : เสริมสร้างและพัฒนาครอบครัวให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ : เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการด้านสุขภาพภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๓ : พัฒนาระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : พัฒนาองค์กรให้องค์กรมีสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ ๑ : องค์กรมีขีดสมรรถนะสูงบุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ

ตัวชี้วัดที่ ๑ : องค์กรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ร้อยละของบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะ

กลยุทธ์ที่ ๑ : พัฒนาระดับศักยภาพการบริหารจัดการและการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการองค์กร

กลยุทธ์ที่ ๒ : ส่งเสริม พัฒนา ระบบบริหารอัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ที่ ๓ : พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กลยุทธ์ที่ ๔ : ส่งเสริมและสนับสนุนหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร

กลยุทธ์ที่ ๕ : พัฒนาคุณภาพชีวิตและจิตสำนึกที่ดีที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร

แนวทางและมาตรการในการบริหารและควบคุมกำกับงบประมาณตามแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เพื่อให้การดำเนินงานการบริหารแผนงาน/โครงการ และการควบคุมกำกับงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการบริหารงบประมาณด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ SMART๖๔) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ จึงมีแนวทาง ดังนี้

๑. การบริหารแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการฯ และการควบคุมกำกับงบประมาณ จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๒. ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน โดยจะต้องบันทึกข้อมูลโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบSMART๖๔) โดยมีรายละเอียดรหัสงบประมาณกิจกรรม/โครงการ งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รหัสต้นทุน(รหัสกิจกรรมย่อย ๓ หลัก) ครอบคลุมรวมถึงกรณีหน่วยงานมีการโอนงบประมาณให้กับหน่วยงานส่วนภูมิภาคหรือโอนให้กับหน่วยงานนอกสังกัด กรมจะต้องจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณและการติดตามผลการดำเนินงานรวมถึงการแจ้งกำหนดวันที่สิ้นสุดการใช้จ่ายงบประมาณ เมื่อครบกำหนดแล้วหากมีงบประมาณคงเหลือให้หน่วยงานทำการโอนคืนกรม รหัสGFMS ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และงบประมาณคงเหลือ ซึ่งสามารถเข้าดูได้อย่างเปิดเผยต่อสาธารณะ (<http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๔๘/๖๔>)
๓. กำหนดและมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการการควบคุมกำกับงบประมาณของหน่วยงาน รายงานผลการดำเนินงานในแต่ละเดือน รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อติดตามกำกับให้หน่วยงานดำเนินการตามแผนฯ อย่างเคร่งครัด ให้ได้ผลการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ
๔. หน่วยงานที่มีความประสงค์จะขอใช้งบประมาณ (ยืมเงินทตรง) และการจัดทำใบสั่งซื้อ (PO) จะต้องควบคุมกำกับงบประมาณตามรหัสที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการของหน่วยงานก่อน โดยลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (จัดทำ POS) แล้วจึงส่งเรื่องให้งานคลัง สำนักบริหารดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง (ระบบGFMS)
๕. ให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบSMART๖๔) เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ทันสมัย ถูกต้อง
๖. หากมีข้อขัดข้อง ด้านระบบ ติดต่อ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ โทร ๐๓๒-๓๓๗๒๕๘
 - ด้านผลการใช้จ่ายงบประมาณ ติดต่อ กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน โทร.๐๓๒๓๓๗๒๕๘ (นางสาวนัยนา หมวดวิต์ นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ)
 - ด้านแผนปฏิบัติการ ติดต่อ กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กลุ่มแผนงาน โทร. ๐๓๒๓๓๗๒๕๘ (นางสาวสิริกัญญา ดุชาดิรัมย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน)หรือ หน่วยงานส่วนกลางผู้ดูแลรับผิดชอบระบบโดยตรง กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักบริหาร โทร.๐๒ ๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐

แนวทางการติดตามงบดำเนินงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ : เพื่อติดตามผลการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการที่มีการกำหนดไว้แล้ว และนำข้อมูลมาใช้หรือประกอบการตัดสินใจ แก้ไข ปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานเพื่อบรรลุประสิทธิผลและได้ผลสำเร็จตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

เป้าหมาย : หน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวม ๒๙ หน่วยงาน

กลไกการติดตาม :

๑. ให้หน่วยงานกำหนดผู้รับผิดชอบงบประมาณ ติดตามงบลงทุนของหน่วยงาน และบันทึกผลงานทั้งระบบ GFMS และระบบ SMART ๖๔ อย่างเคร่งครัด
๒. หน่วยงานส่งรายงานข้อมูลงบลงทุน ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน โดยกำหนดส่งเป็นเอกสารราชการ ให้กับกลุ่มแผนงาน และส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่ fkpi@hss.mail.go.th

๓. กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร จะใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่าย (ไม่รวม PO) จากระบบ GFMS เท่านั้น โดยใช้ข้อมูลตามสรุปการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ ของสำนักบริหาร (กลุ่มคลัง) สรุปทุกสิ้นเดือน นำเสนอผู้บริหารเพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการต่อไป
๔. ให้งานมีการใช้จ่ายเป็นไปตามกำหนดค่าเป้าหมาย ดังนี้
- ไตรมาสที่ ๑ (วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓) เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ของงบประมาณที่ได้รับงวดที่ ๑
 - ไตรมาสที่ ๒ (วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔) เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ของงบประมาณที่ได้รับงวดที่ ๑
 - ไตรมาสที่ ๓ (วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔) เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ของงบประมาณตามวงเงินที่ได้รับจัดสรร
 - ไตรมาสที่ ๔ (วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) เป้าหมายร้อยละ ๙๖ ของงบประมาณตามวงเงินที่ได้รับจัดสรร
๕. กรณีหน่วยงานมีเงินเหลือจ่ายขอให้ส่งคืนส่วนกลาง ตามมติการประชุมกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รหัสงบประมาณและรหัสกิจกรรมหลัก ปี ๒๕๖๔

ผลผลิต/ โครงการ	รหัสงบประมาณ	ชื่อผลผลิต/โครงการ	รหัสกิจกรรมหลัก		
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ					
ผ 1	2100714713000000	งบบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ก1	21007xxxxP3055	ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครอง
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์					
ผ 2	2100736001000000	สถานบริการสุขภาพภาครัฐภาคเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	ก1	21007xxxxP3063	บริหารจัดการองค์กร
			ก2	21007 xxxxP3065	สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
			ก3	21007 xxxxP3064	ส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ
ผ 3	2100736003000000	ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง	ก1	21007 xxxxP3066	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิชาเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
	2100736003000001	เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข	ก1	21007xxxxP3066	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิชาเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและ
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี					
ผ 4	2100733028000000	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	ก1	21007xxxxP3057	ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ผ 5	2100733030000000	โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของคนทุกกลุ่มวัย	ก1	21000xxxxP3058	พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
			ก2	21000xxxxP3059	พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
			ก3	21007 xxxxP3060	ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตยั่งยืน
ผ 6	2100733031000000	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์	ก1	21000xxxxP3061	พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
			ก2	21007xxxxP3062	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร

ผลผลิต/ โครงการ	รหัสงบประมาณ	ชื่อผลผลิต/โครงการ	รหัสกิจกรรมหลัก		
แผนงาน : บุรณาการ					
ผ 7	21007060357000001	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	ก1	21007xxxxP3054	เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม
ผ 8	2100717021000000	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	ก1	21007 xxxxP3056	พัฒนาเมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ผ 9	2100740037000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	ก1	21007 xxxxP3067	พัฒนาต้นแบบระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ
ผ 10	2100757073000000	โครงการประเมินคุณภาพความโปร่งใส	ก1	21007 xxxxP3068	ปลูกฝังวิธีคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตัวและประโยชน์ส่วนรวม

โครงสร้างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ									
Plan	รหัส P1	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			รายการบุคลากรภาครัฐ				
Program	รหัส P11	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP1101	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทนพนักงานราชการ และ ค่าตอบแทนบุคลากรตามสิทธิ์ฯ		-	คน	BP110101	000	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	ราย	สลก.
					BP110102	000	ค่าเช่าบ้าน	ราย	ทุกหน่วยงาน
					BP110103	000	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	ราย	ทุกหน่วยงาน
					BP110104	000	ค่าตอบแทนพิเศษของข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเพิ่มขึ้น	ราย	สลก.
					BP110105	000	ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง	ราย	สลก.
					BP110106	000	ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข	ราย	สพวศ.
					BP110107	000	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานขยายแดนภาคใต้	ราย	สสม.ชายแดนใต้/บ.
Plan	รหัส P2	ผลผลิต		สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคติดต่อ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล					
Program	รหัส P21	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ		บริหารจัดการองค์กร					
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
AP2101	พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ			ระบบ	BP210101	102	กิจกรรมด้านพัฒนาระบบบริหารราชการ*	ด้าน	กพร.
					BP210102	103	กิจกรรมด้านการตรวจสอบภายใน*	จำนวนงาน	ตสณ.
					BP210103	104	กิจกรรมด้านสารบรรณ*	จำนวนหนังสือ	สลก.
					BP210104	105	กิจกรรมด้านยานพาหนะ*	กิโลเมตร	สลก.
					BP210105	101	สนับสนุนการบริหารจัดการกรม	ครั้ง	กผ./สลก.
					BP210106	220	บริหารทั่วไป	เรื่อง/รายการ	ทุกหน่วยงาน
					BP210107	115	กิจกรรมด้านอาคารและสถานที่*	จำนวนครั้ง	สลก.
					BP210108	113	กิจกรรมด้านงานช่วยอำนวยความสะดวก*	จำนวนเรื่อง	สลก.
					BP210109	294	พัฒนาวิชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	โครงการ	สชช.
					BP210110	108	กิจกรรมด้านพัฒนาทรัพยากรบุคคล*	ชั่วโมง/คน	กบค.
					BP210111	109	กิจกรรมด้านบริหารบุคลากร*	จำนวนบุคลากร	กบค.
					BP210112	305	กิจกรรมด้านวินัยและความรับผิดชอบ*	จำนวนเรื่อง	กผ./กบค.
					BP210113	750	ส่งเสริม พัฒนาและคุ้มครองจริยธรรม	คน	กคจ.
					BP210114	222	กิจกรรมด้านการประชาสัมพันธ์*	จำนวนเรื่อง	สลก.
					BP210115	223	งานพัฒนาระบบประชาสัมพันธ์และเครือข่ายลูกค้าสัมพันธ์	ครั้ง	สลก.
					BP210116	224	กิจกรรมด้านการวิเทศสัมพันธ์*	จำนวนเรื่อง	กสป.
					BP210117	106	กิจกรรมด้านการเงินและบัญชี*	จำนวนเอกสาร	สลก.
					BP210118	107	กิจกรรมด้านการพัสดุ (จัดซื้อจัดจ้าง)*	จำนวนครั้ง (ซื้อ-	สลก.
					BP210119	110	กิจกรรมด้านแผนงานและติดตามประเมินผล*	ด้าน	กผ.
					BP210120	290	งานนิเทศและประสานการตรวจราชการ	เขต	กผ.
					BP210121	114	กิจกรรมด้านงบประมาณ*	ด้าน	กผ.

Program	รหัส P22	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP2201	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร		-	ระบบ	BP220101	111	กิจกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศภายในหน่วยงาน*	ระบบ	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
					BP220102	112	กิจกรรมด้านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและเว็บไซต์*	ระบบ	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
					BP220103	221	พัฒนาระบบงานสารสนเทศ	ระบบ	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
Program	รหัส P23	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP2301	ส่งเสริมการยกระดับสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน			แห่ง/สาขาวิชาชีพ/คน/แห่ง/เรื่อง/หลักสูตร	BP230101	400	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	แห่ง	สพรศ./ศูนย์คุ้มครองฯ/ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ.คส.1-12
					BP230102	401	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะ	สาขาวิชาชีพ	สพรศ./คส.1-12
					BP230103	500	พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	คน	บ.
					BP230104	503	ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ รับรองมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	แห่ง	บ./คส.1-12
					BP230105	505	พัฒนามาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	เรื่อง	บ.
					BP230106	507	พัฒนาแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ	แบบ	บ.
					BP230107	553	สร้างเครือข่ายและพันธมิตรด้านวิศวกรรมการแพทย์	หลักสูตร	วค.
					BP230108	802	ส่งเสริม และพัฒนาบริการสุขภาพ ฐานมาตรฐานสากลรองรับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพครบวงจรสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน	แห่ง	กสทส./กสป./สพรศ./คส.1-12
					BP230109	551	ส่งเสริมคุณภาพบริการ งานวิชาการและสถานพยาบาลสุขภาพต้นแบบด้านวิศวกรรมการแพทย์	แห่ง	วค./คส.1-12
					BP230110	800	บูรณาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แห่ง	ส./วค. บ./สพรศ./IT/คส.1-12
AP2302	ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างสมประโยชน์เท่าเทียมและเป็นธรรม			เรื่อง/กิจกรรม	BP230201	300	พัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย	จำนวน	กม.
					BP230202	301	การจัดการเรื่องร้องเรียนและการเยียวยาผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	เรื่อง	กม./คส.1-12
					BP230203	302	การบังคับใช้กฎหมาย การตรวจสอบ การดำเนินคดี	เรื่อง	กม./คส.1-12
					BP230204	403	การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	กิจกรรม	สพรศ./คส.1-12
AP2303	แผนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว (งบรายจ่ายอื่น)		-	กิจกรรม	BP230301	801	แผนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	กิจกรรม	กณ./หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร

Plan	รหัส P3	ผลผลิต	ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง					
Program	รหัส P31	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาาติเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP3101	เสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง		เครือข่าย	BP310101	658	พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการสื่อสารสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม	เรื่อง	ส./คปส.1-12/สสม.1-5
				BP310102	660	ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	คน/เครือข่าย/แห่ง	ส./คปส.1-12/สสม.1-5
AP3102	เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการด้านสุขภาพ		เครือข่าย/คน/กิจกรรม/องค์กร	BP310201	611	เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน (จังหวัด อ่างทอง รพ.สต. ท้องถิ่น)	แห่ง	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
				BP310202	612	ขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชน	เครือข่าย	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
				BP310203	621	พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	คน	สช./กพร./คปส.1-12/สสม.1-5
				BP310204	622	เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กร อสม. ในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน	องค์กร	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
				BP310205	613	สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข	องค์กร	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
AP3103	เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ	-	กิจกรรม	BP310301	642	สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	กิจกรรม	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
Plan	รหัส P4	ผลผลิต	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
Program	รหัส P41	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP4101	ประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ทูรกันดาร ได้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพปลอดภัย		แห่ง	BP410101	291	ส่งเสริมพัฒนา การจัดบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดในพื้นที่สุขภาพาพระราชทาน	แห่ง	กณ./สช./ส.สสม.เหมือนนครสวรรค์/สสม.กการชอบุรี/สสม.ราชแถมได้ ยะลา คปส.1,2,5,12

Plan	รหัส P5	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย				
Program	รหัส P51	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP5101	พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม			แห่ง/คน	BP510101	621	พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	คน	สช.
					BP510102	658	พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการสื่อสารสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม	เรื่อง	ส./คปส.1-12/สสม.1-5
					BP510103	659	สื่อสารสุขภาพเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน	เรื่อง/คน	ส./คปส.1-12/สสม.1-5
					BP510104	660	ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	คน/เครือข่าย/แห่ง	ส./คปส.1-12/สสม.1-5
Program	รหัส P52	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP5201	พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน			คน	BP520101	623	พัฒนาศักยภาพดูแลสุขภาพตนเองในระดับครอบครัว	คน	สช./คปส.1-12/สสม.1-5
Program	รหัส P53	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP5301	ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน			แห่ง	BP530101	611	เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน (จังหวัด อำเภอ รพ.สต. ท้องถิ่น)	แห่ง	สช./คปส.1-12/สสม.1-5

Plan	รหัส P6	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ				
Program	รหัส P61	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
	พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ				BP610101	403	การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	กิจกรรม	สพร.ศ./คปส.1-12
					BP610102	407	ส่งเสริม พัฒนาการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ	แห่ง	สพร.ศ./คปส.1-12
					BP610103	901	พัฒนาและระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	เรื่อง	คตบ.
Program	รหัส P62	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร				
Sub Program ระดับ A					Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP6201	ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร				BP620101	560	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แห่ง	วค./คปส.1-12
					BP620102	559	พัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	กิจกรรม	วค./คปส.1-12
					BP620103	561	ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่มาตรฐานสากล	แห่ง	วค./คปส.1-12
					BP620104	400	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	แห่ง	สพร.ศ./คปส.1-12
					BP620105	401	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคติดต่อ	สาขา/ศาสตร์	สพร.ศ./คปส.1-12
					BP620106	406	ส่งเสริม พัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	แห่ง	สพวค.
					BP620107	802	ส่งเสริม และพัฒนาบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากลรองรับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพครบวงจรสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน	แห่ง	กสพส./กสป./สพร.ศ./คปส.1-12
					BP620108	500	พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	คน	บ.
					BP620109	503	ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ รับรองมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	แห่ง	บ./คปส.1-12
					BP620110	505	พัฒนามาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	เรื่อง	บ.
					BP620111	507	พัฒนาแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ	แบบ	บ.
					BP620112	474	ส่งเสริมพัฒนาควบคุมกำกับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่สากล	แห่ง	กสพส.
					BP620113	650	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุมกำกับสถานบริการสุขภาพด้านมาตรฐานงานสุขศึกษา	แห่ง	ส./คปส.1-12
					BP620114	551	พัฒนาคุณภาพบริการงานวิชาการและสถานพยาบาลสุขภาพต้นแบบด้านวิศวกรรมทางการแพทย์	แห่ง	วค./คปส.1-12
					BP620115	800	บูรณาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แห่ง	ส./วค. บ./คปส.1-12

Plan	รหัส P7	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด				
Program	รหัส P71	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ			เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP7101	ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชนและพัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา			แห่ง	BP710101	644	พัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ใช้ยาเสพติด และติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา	แห่ง/ระบบ	สช./คปส.1-12/สสม 1-5
Plan	รหัส P8	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์				
Program	รหัส P81	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ			พัฒนาเมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP8101	พัฒนาเมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ				BP810101	475	ส่งเสริมและพัฒนาเมืองสุขภาพ	แห่ง	กสพส.
					BP810102	405	ส่งเสริมพัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	แห่ง	กสพส.
					BP810103	406	ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล ผู้ประกอบโรคศิลปะ และบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	แห่ง	สพรค.
					BP810104	472	ส่งเสริมพัฒนาการจัดการบริการสุขภาพสู่ระดับนานาชาติ	กิจกรรม	กสป.
Plan	รหัส P9	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ				
Program	รหัส P91	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ			พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP9101	พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ			แห่ง	BP910101	645	พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อในพื้นที่	แห่ง/ระบบ	สช./คปส.1-12/สสม 1-5

Plan	รหัส P10	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)			โครงการประเมินคุณภาพความโปร่งใส				
Program	รหัส P101	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ			ปลูกฝังวิถีคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)		เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP10101	ปลูกฝังวิถีคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม			แห่ง	BP1010101	751	การสร้างวิทยากรผู้นำการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต พอเพียงมีวินัย สุจริต จิตอาสา	คน	กตจ.
					BP1010102	752	พัฒนาองค์กรคุณธรรม	แห่ง	กตจ.
					BP1010103	753	พัฒนาและยกระดับคุณธรรมความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	แห่ง	กตจ.

หมายเหตุ : * เป็นกิจกรรมบังคับตามกรมบัญชีกลาง

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ประเด็น การประเมินผล การปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	หน่วยงานเจ้าภาพ หลัก
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)		(๖๐)	
	๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน		
	๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ แผนปฏิบัติการของหน่วยงานหรืองานประจำตามหน้าที่ปกติ รวมถึงงานตามเอกสาร งบประมาณรายจ่าย (Function Base)		
	๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)	๑๐	วศ./บ./ส./กสท./สพรศ.
	๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมี คุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)	๑๕	สช.
	๑.๑.๓ ร้อยละครอบคลุมเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่ กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	๑๐	สช.
	๑.๑.๔ ร้อยละประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐)	๑๕	สช.
	๑.๒ ร้อยละค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน		
	๑.๒.๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัคร ประจำครอบครัว (๕๐๐,๐๐๐ คน)	๑๐	สช.
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)		(๔๐)	.
	๒. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	กทส.
	๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	กพร.
	๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	ตสน.
	รวมน้ำหนัก	๑๐๐	

การจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

(จัดสรรงวดที่ ๑)

รายการ	งบดำเนินงาน,งบบริหารจัดการ				ยอดสุทธิ	หมายเหตุ
	งบแผนงาน/ โครงการ	งบบริหาร จัดการ	ค่าใช้จ่าย บุคลากรภาครัฐ	งบรายจ่ายอื่น		
งบประมาณ ที่ได้รับการจัดสรร ปี ๒๕๖๔	๒,๓๔๕,๒๔๒	๙๘๗,๔๒๐	๓๐๙,๐๐๐	-	๓,๖๔๑,๖๖๒	
รวม	๒,๓๔๕,๒๔๒	๙๘๗,๔๒๐	๓๐๙,๐๐๐	๐	๓,๖๔๑,๖๖๒	

☐ หมายเหตุ งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ รายการงบลงทุน

สรุปงบประมาณตามแผนงานโครงการ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กร และเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ	๒,๗๐๗,๘๔๐	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๒	โครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัญจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๒๔๕,๕๐๐	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๓	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทานฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๗๕,๐๐๐	กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๔	โครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านวิศวกรรมการแพทย์)	๓๓๓,๕๖๐	กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมฯ
๕	โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒	๔๒,๐๐๐	กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๖	โครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒	๒๙๗,๕๐๐	กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ
๗	โครงการพัฒนาศักยภาพอสม. เป็นอสม.หมอบริการบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒	๑,๐๘๑,๒๐๐	กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ
๘	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๕๐๐,๐๐๐	กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ
๙	โครงการรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ต้านภัย COVID - ๑๙ ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๔๖,๓๐๐	กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	เป้าหมาย	หน่วยนับ	แผนการใช้ปีงบประมาณ ๒๕๖๔											
					ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๖	โครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒	๒๙๗,๕๐๐	๑	โครงการ												
	กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจง การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๔๐,๐๐๐	๕	จังหวัด			●	●								
	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมติดตาม ความก้าวหน้าเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินการพัฒนา ศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน	๗,๔๘๐	๕	จังหวัด			●	●	●	●	●	●				
	กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมประชุมสังจรรย์ ติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนา ศักยภาพ การ ดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๔๓,๒๕๐	๕	จังหวัด					●	●	●	●	●	●		
	กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๒	๘๔,๖๕๐	๕	จังหวัด					●	●	●	●	●	●	●	
	กิจกรรมที่ ๕ กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพ ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่นระดับ จังหวัด	๑๑๐,๐๐๐	๕	จังหวัด					●	●	●	●	●	●	●	
	กิจกรรมที่ ๖ ประชุมราชการ สรุป ติดตามประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๑๒,๑๒๐	๒๐	คน										●	●	

[illegible]

[illegible]

สำเนา แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

☐ การกิจด้านระบบมาตรฐานบริการสุขภาพ

☐ ผู้รับผิดชอบ ๑. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

๒. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

๓. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
เลขทะเบียนรับ ๑๗
วันที่ 15 มี.ค. 2564
เวลา ๑๒.๒๕ น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานงานวิชาการกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๑๒๗

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเรื่องได้รับการอนุมัติคืนหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๑๒๑๒ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านวิศวกรรมการแพทย์) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๓๓๓,๕๖๐.- บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) มานั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวข้างต้นได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหนังสือที่ได้รับการอนุมัติคืนหน่วยงานตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

- ทรา
- ขอขอบคุณ จอ. เหวียน/ขอฝากให้พิจารณา
นส. ๒๒

(นายณัฐพล อ่วมสุข)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

15 มี.ค. 64



บันทึกข้อความ

ที่ของรองอธิบดี (พ.อ.อ.ค.)
เลขที่รับ 137
วันที่รับ ๕ ต.ค. ๒๕๖๔
วันที่ออก

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๖๘ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๑๒๑๒ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้านวิศวกรรมทางการแพทย์) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๓๓๓,๕๖๐.- บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการดังกล่าว ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และงบประมาณที่กองวิศวกรรม การแพทย์ กำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการฯ ของศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพที่ ๒ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๕ ต.ค. ๒๕๖๔



สำนักงานเลขานุการกรม
เลขที่รับ 11103
วันที่รับ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลารับ 15.19

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 11625
วันที่รับ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลารับ 15.15

ที่ สธ ๐๗๑๓๗/๗๖๑๖

กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 15
วันที่รับ 5/1/64
เวลารับ 10.๕๔

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒๑ หมู่ ๔ ตำบลมะขามสูง
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ห้องระงับคดี (ทพ.อาคม)
เลขที่รับ 5
วันที่รับ - ๕ มี.ค. ๒๕๖๔
ทำออก เวลา

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ด้านวิศวกรรมการแพทย์)

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำ
แผนงาน/โครงการ ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับการพิจารณาจัดสรร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีความประสงค์ขอส่งโครงการดังกล่าวข้างต้นเพื่อ
พิจารณาลงนามอนุมัติโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยเรียนแนบมาพร้อม
กันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

33,560 ✓

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (รองฯอาคม)
เพื่อโปรด (✓) ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(✓) พิจารณา/โปรดทราบ
พลเอก วิจิตร เกตุแก้ว และ พลเรือเอก ประจักษ์ คุ้มภัย

(นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ)

(นางสาวพรนิภา นุตวงศ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาการเลขานุการกรม
30 ส.ค. 2563

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

- Not
- ☐ งานบริหารงานทั่วไป
 - ☒ งานแผนงานและงบประมาณ
 - ☐ งานติดตามและประเมินผล
 - ☐

นายแพทย์
อมรินทร์
CM

(นายแพทย์ ประจักษ์ สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๕ มี.ค. ๒๕๖๔

(นายอัศรพล ศุภศาสตร์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

● รหัสโครงการ:

ชื่อโครงการ: โครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้านวิศวกรรมการแพทย์)

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ประจวบคีรีขันธ์ประมาณ ๒๕๖๔

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามประกาศกฎกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาล และมาตรฐาน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลได้จัดให้มีมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้ ด้านการบริหารจัดการ ด้านการบริการสุขภาพ ด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านความปลอดภัย ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายให้มีการส่งเสริม สนับสนุน การสอบเทียบมาตรฐานของครุภัณฑ์ทางการแพทย์และการสาธารณสุขให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการส่งเสริมสนับสนุนระบบ คัดกรองประชาชนด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชน เพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ดังนั้น ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ความเสี่ยงสูง โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อสร้างหลักประกันว่าโรงพยาบาลมีเครื่องมือที่มีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองจากรักษาพยาบาลที่ใช้เครื่องมือแพทย์ที่มีมาตรฐาน

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์พื้นฐาน โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในส่วนเครื่องมืออื่นๆ ตามการร้องขอของโรงพยาบาล เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาลมีมาตรฐานส่งผลให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสุขภาพได้รับการรักษาพยาบาลจากเครื่องมือแพทย์ที่มีมาตรฐาน

๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ด้วยการตรวจสอบความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้ครอบคลุมทั้ง ๗ ระบบ เพื่อให้โรงพยาบาลมีความปลอดภัยในทุกๆด้าน มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการ

๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารให้แก่สถานบริการสุขภาพ ด้วยการสำรวจ ตรวจสอบ ความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารในโรงพยาบาล โดยเน้นในระบบสื่อสารด้านวิทยุคมนาคม เพื่อเตรียมความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารรองรับภัยพิบัติ

๕. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบด้านสิ่งแวดล้อมให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ด้วยการตรวจสอบและประเมินระบบบำบัดน้ำเสีย /การตรวจสอบและประเมินเพื่อการจัดการการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ(TB) ตรวจสอบห้องแยกโรค Cohort Ward/ห้องทันตกรรม เพื่อให้สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลมีมาตรฐาน มีความปลอดภัยเอื้อต่อการให้บริการ

๖. พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด เพื่อให้การบริหารจัดการเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล มีความเพียงพอ พร้อม ใช้ เกิดความปลอดภัยในการให้บริการ และมีมาตรฐาน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้การพัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้มีระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐาน และมีการพัฒนาตนเองเข้าสู่กระบวนการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาล สถานที่ปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานตามกำหนด พร้อมใช้งานตลอดเวลาในสภาวะปกติและสภาวะฉุกเฉิน มีความปลอดภัยทั้งในการปฏิบัติงาน และการใช้เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรของสถานบริการสุขภาพภาครัฐมีความเข้าใจในกระบวนการบำรุงรักษา มีทักษะในการใช้เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ถูกต้อง เพื่อลดการชำรุดของเครื่องมือ และยังสามารถลดต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่ต้องเสียไปกับการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยสรุปดังนี้

๑. เพื่อให้เครื่องมือทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน มีสภาพพร้อมใช้งานและได้มาตรฐานตามที่กำหนด
๒. เพื่อให้เครื่องมือใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุดและประหยัดพลังงาน
๓. เพื่อลดความเสี่ยงและอันตรายจากเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และสภาพแวดล้อมที่จะเกิดขึ้นในโรงพยาบาล
๔. เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัยซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ
๕. เพื่อให้สถานที่ สภาพแวดล้อมที่ให้บริการของโรงพยาบาลมีความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และประชาชนที่มารับบริการ
๖. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลรักษาเครื่องมืออย่างถูกวิธี ในการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ตลอดจนสามารถพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านวิศวกรรมการแพทย์ในโรงพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๗. เพื่อให้สถานบริการสุขภาพ มีการพัฒนาการจัดการด้านวิศวกรรมการแพทย์ในโรงพยาบาล อย่างเป็นระบบ เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม
๘. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นกับเจ้าหน้าที่ผู้ใช้เครื่องมือแพทย์ ในเรื่องความเพียงพอ พร้อมใช้ได้ มาตรฐาน ปลอดภัยกับผู้ไข้และประชาชนผู้มารับบริการ
๙. เพื่อให้โรงพยาบาลมีระบบสื่อสาร ที่มีความพร้อมใช้ รองรับภัยพิบัติ
๑๐. เพื่อให้บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ และบุคลากรของสถานบริการสุขภาพภาครัฐในเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ และงานสนับสนุนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
๑๑. เพื่อช่วยพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

โรงพยาบาลภาครัฐ ในพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๒ รวม ๕ จังหวัด จำนวน ๔๗ แห่ง ได้แก่

๓.๑ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๙ แห่ง

- | | | |
|--------------------|------------------|------------------|
| ๑. รพ.ศ.พุทธชินราช | ๒. รพ.นครไทย | ๓. รพ.วังทอง |
| ๔. รพ.บางระกำ | ๕. รพ.พรหมพิราม | ๖. รพ.เนินมะปราง |
| ๗. รพ.บางกระทุ่ม | ๘. รพ.ชาติตระการ | ๙. รพ.วัดโบสถ์ |



๓.๒ จังหวัดตาก จำนวน ๔ แห่ง

- | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------------|
| ๑. รพ.ท.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช | ๒. รพ.แม่ระมาด | |
| ๓. รพ.สามเงา | ๔. รพ.ท.แม่สอด | ๕. รพ.บ้านตาก |
| ๖. รพ.ท่าสองยาง | ๗. รพ.พพระ | ๘. รพ.อุ้มผาง |
| ๙. รพ.วังเจ้า | | |

๓.๓ จังหวัดสุโขทัย จำนวน ๔ แห่ง

- | | | |
|-------------------|-------------------------|------------------|
| ๑. รพ.ท.สุโขทัย | ๒. รพ.ท.ศรีสังวรสุโขทัย | ๓. รพ.ศรีนคร |
| ๔. รพ.กงไกรลาส | ๕. รพ.สวรรคโลก | ๖. รพ.ศรีสันาลัย |
| ๗. รพ.ทุ่งเสลี่ยม | ๘. รพ.ด่านลานหอย | ๙. รพ.ศรีราม |

๓.๔ จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๔ แห่ง

- | | | |
|-------------------|--------------|-----------------|
| ๑. รพ.ศ.อุดรดิตถ์ | ๒. รพ.พิชัย | ๓. รพ.ทองแสนขัน |
| ๔. รพ.ลับแล | ๕. รพ.ตรอน | ๖. รพ.ท่าปลา |
| ๗. รพ.บ้านโคก | ๘. รพ.ฟากท่า | ๙. รพ.น้ำปาด |

๓.๕ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๑ แห่ง

- | | | |
|-------------------|-------------------|---------------|
| ๑. รพ.ท.เพชรบูรณ์ | ๒. รพ.วิเชียรบุรี | ๓. รพ.หนองไผ่ |
| ๔. รพ.บึงสามพัน | ๕. รพ.ร.หล่มเก่า | ๖. รพ.หล่มสัก |
| ๗. รพ.วังโป่ง | ๘. รพ.ชนแดน | ๙. รพ.ศรีเทพ |
| ๑๐. รพ.น้ำหนาว | ๑๑. รพ.เขาค้อ | |

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้แก่ รพศ./รพท./รพช. มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการทดสอบ/สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ (ร้อยละ ๑๐๐)
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการตรวจสอบระบบคป.ตามมาตรฐานกำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)
๓. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน ตรวจสอบความพร้อมใช้ของห้องให้บริการตรวจสอบห้องแยกโรค Cohort Ward/ห้องทันตกรรม รองรับสถานการณ์ Covid-๑๙ (ร้อยละ ๑๐๐)
๔. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการตรวจสอบระบบสื่อสารให้มีความพร้อมใช้งาน (ร้อยละ ๑๐๐)
๕. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย(ตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ)ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๘๐
๖. จำนวนของสถานพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมตามเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ (จำนวน ๔ แห่ง)

๖. ตอบตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ 80)
๒. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 70)



๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : พัฒนากลไก ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา กำกับ ติดตาม และตรวจสอบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ : สถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐาน และให้บริการด้วยความปลอดภัย

ผลผลิต : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคติดต่อ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๙. ทรัพยากรที่ใช้

เครื่องมือที่ใช้ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์/เครื่องมือตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย/ยานพาหนะ /เครื่องประมวลผลข้อมูล /วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๓๓,๕๖๐ บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

๑๐.๑ กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง
รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๓๘ โรงพยาบาล)			
- ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๓๗ รพ.	เป็นเงิน	๕๓,๒๘๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ โรงพยาบาล)			
- ๒๔๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน x ๑ รพ.	เป็นเงิน	๙๖๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ โรงพยาบาล)			
- ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ รพ.	เป็นเงิน	๔,๓๒๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๗ โรงพยาบาล)			
- ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๗ รพ.	เป็นเงิน	๑๕,๑๒๐	บาท
- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ โรงพยาบาล)			
- ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ คืน x ๑๐ รพ.	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท



- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๗ โรงพยาบาล)
 - ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ คืน x ๑๗ รพ. เป็นเงิน ๘๑,๖๐๐ บาท
 - ค่าที่พัก (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๓ โรงพยาบาล)
 - ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ คืน x ๓ รพ. เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๕,๑๒๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๓๑,๑๒๐ บาท

ตัวอักษร (สองแสนสองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๑๐.๒ กิจกรรมส่งเสริมการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

๑๐.๒.๑ ผักอบรมการพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔ แห่ง รวม ๒๒ คน จัดที่ห้องประชุม ศูนย์อนามัยที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ
 - ๒๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
 - ๒๒ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๔๐ บาท
 - ค่าวิทยากร
 - ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
 - ค่าที่พักวิทยากร เป็นเงิน ๑,๔๕๐ บาท
 - ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๓,๐๙๐ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าสิบบาทถ้วน)

๑๐.๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติครั้งที่ ๑ โรงพยาบาลเป้าหมาย ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์,รพ.หล่มสัก และรพ.หล่มเก่า

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๔ วัน เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
 - ค่าที่พัก ๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๒,๔๗๘ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๒,๕๕๘ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑๐.๒.๓ ลงพื้นที่เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติครั้งที่ ๒ โรงพยาบาลเป้าหมาย ๓ แห่ง ได้แก่ รพ.เพชรบูรณ์,รพ.หล่มสัก และรพ.หล่มเก่า

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๔ วัน เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
 - ค่าที่พัก ๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๒,๔๗๘ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๒,๕๕๘ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑๐.๒.๔ ลงพื้นที่ประเมินเบื้องต้น โรงพยาบาลเป้าหมาย ๓ แห่ง ได้แก่

รพ.เพชรบูรณ์,รพ.หล่มสัก และรพ.หล่มเก่า

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๔ วัน | เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท |
| - ค่าที่พัก ๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืน | เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง | เป็นเงิน ๒,๔๗๔ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๒,๕๕๔ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมค่าใช้จ่ายในกิจกรรมที่ ๑๐.๒

เป็นเงิน ๕๐,๗๖๐ บาท

ตัวอักษร (ห้าหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๑๐.๓ เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๑๐.๓.๑ ผูกอบรวมการเยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ โดย กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน | เป็นเงิน ๙๖๐ บาท |
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๖๐ บาท x ๔ คน x ๒ วัน | เป็นเงิน ๑,๒๘๐ บาท |
| - ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๔ คน x ๒ คืน | เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท |
| - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๑,๖๔๐ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๐.๓.๒ เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สถานพยาบาลภาครัฐ ๗ แห่ง

- | | |
|---|---------------------|
| - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๖ คน x ๗ วัน | เป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท |
| - ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๖ คน x ๕ คืน | เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท |
| - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง | เป็นเงิน ๕,๖๒๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๓๙,๗๐๐ บาท

ตัวอักษร (สามหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๑๐.๓.๓ ประชุมสรุปผลการรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ

๑๔ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๖๘๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๑๔ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๙๘๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๒,๖๖๐ บาท

ตัวอักษร (สองพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวมค่าใช้จ่ายในกิจกรรมที่ ๑๐.๓

เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท

ตัวอักษร (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : สามารถจ่ายได้ทุกรายการ



๑๑. แผนการดำเนินงาน (ต่อ)

[illegible]

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

๑. นายอุตร	เชียวดี	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๒. นายสุริยา	ทาร์กซ์	ตำแหน่ง วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ
๓. นายอภิชาติ	เพ็งแดง	ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๔. นายอำนาจ	ศิริมัสสัย	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๕. นายเอนก	มากดี	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๖. นายสุรินทร์	รักชู	ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๗. นายสารพันธ์	วงศ์บุญมา	ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๘. นายมรกต	ปลาเงิน	ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๙. นายเทอดไทย	สารพิชญ์	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๐. นายเทวา	ปิ่นมณี	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๑. นายวิทยา	ภาวะดี	ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๒. นายพุทธชาติ	เพ็งห้วยรอ	ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน

๑๓. ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สถานบริการสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ ทำให้เครื่องมือแพทย์มีสภาพพร้อมใช้งานและได้มาตรฐานตามที่กำหนด
๒. เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์สามารถใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุดและประหยัดพลังงาน
๓. ลดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ
๔. โรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานด้านเครื่องมือ ปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และประชาชนที่มาใช้บริการ
๕. โรงพยาบาลมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย เอื้อต่อการให้บริการ เกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้ใช้บริการ
๖. โรงพยาบาลมีระบบสื่อสารที่พร้อมใช้งาน มีประสิทธิภาพ และรองรับภัยพิบัติที่อาจเกิดขึ้นได้

๑๔. โครงการที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ปัจจัยภายนอก

- ความเสี่ยงที่ ๑. การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผน
แนวทางในการลดความเสี่ยง - ติดตาม ควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามแผน



ปัจจัยภายใน

ความเสี่ยงที่ ๑. บุคลากรขาดทักษะการทำงานเฉพาะด้าน

แนวทางในการลดความเสี่ยง – ส่งเข้าร่วมอบรม ศึกษาตู่งาน / ถ่ายทอดความรู้ภายในองค์กร

ผู้เสนอโครงการ



(นายอุทร เขียวดี)

นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายณฤต อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐ์วรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำเนา แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

☐ การกิจด้านสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

☐ ผู้รับผิดชอบ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ





บันทึกข้อความ

ที่	๘๗๕
วันที่	๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓
เรื่อง	

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/ ๙๕๖๖ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๐๗/๑๐๔๖ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ โครงการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑,๔๒๐,๗๐๐.- บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสองหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๑,๐๘๑,๒๐๐.- บาท

๒. โครงการส่งเสริม พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๒๔๗,๕๐๐.- บาท

๓. โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๔๒,๐๐๐.- บาท

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการดังกล่าว ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ แล้ว โครงการที่ ๑-๒ มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และงบประมาณเป็นไปตามที่กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กองสุกศีกษากำหนด และโครงการที่ ๓ มีวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และงบประมาณเป็นไปตามที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กำหนด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการฯ ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

กลุ่มแผนงาน	
เลขที่รับ	3125
วันที่รับ	1/12/63
เวลารับ	10.53

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
เลขที่รับ	10538
วันที่รับ	๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลารับ	13.22

ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทรศัพท์ ๐-๕๕๐๐-๕๕๐๕ โทรสาร ๐-๕๕๐๐-๕๕๑๐

ที่ สธ ๐๗๑๓๗/๑๐๕๖

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณ ที่ได้รับการพิจารณาจัดสรร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงขอส่งโครงการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๓ โครงการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)

นางสาวพรนิภา นุตรวงษ์
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
เวชระดมการแพทย์และสุขภาพ
๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓

(นายณฤศณ อ่วมสุข)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

พจน

- ☐ งานพิจารณาทั่วไป
- ☒ งานแผนงานและงบประมาณ
- ☐ งานติดตามและประเมินผล
- ☐

(นายอิศรพล ศุภศาสตร์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๗/๑๒/๖๓

๓๐๗-๖๑๐๕๕ / ๖๑๐๕๕ ๑๙ ๑๓



1426





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร.๐-๕๕๐๐-๕๕๐๙ ต่อ ๒๐๒

ที่ สธ ๐๗๑๗.๐๒/๓๕๐

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งแผนงานโครงการกลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ตามที่ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนการปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๖๘,๗๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนหกหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) และเพื่อให้การปฏิบัติราชการสำเร็จตามตัวชี้วัดที่กำหนด กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ จึงขอส่งแผนงานโครงการ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๑,๐๘๓,๒๐๐ บาท

๒. โครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ~~๒๕๐,๕๐๐~~ ^{๒๕๐,๕๐๐} บาท

ในการนี้ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ จึงขอส่งแผนงานโครงการประกอบการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด แก่ทางราชการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามหากเห็นชอบตามแผนงานโครงการดังกล่าวข้างต้น

พัชราภรณ์ ปิ่นมณี

(นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ

1 นพ.ชัชวาลย์ คงหมื่นทอง

(นายณัฐกุล อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒



1426



๑

รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้านคือ ๑.การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ๒.ระบบบริการ (Service Excellence) ๓.การพัฒนาคน (People Excellence) และ ๔.ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) สอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ให้ประชาชนได้รับการบริการ สุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพดี

การสาธารณสุขมูลฐาน ได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่ง โดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุม และเป็นธรรมในด้านการจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ระดับหนึ่ง ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนการให้ความสำคัญกับบทบาทของภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ รองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุซึ่งในปี ๒๕๖๓ ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุถึง ๑ ใน ๔ ของประชากรทั้งหมด การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ ดังเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่นและภาคอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือร่วมกันเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทของท้องถิ่น ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้นภายใต้แนวคิด “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาพชุมชน” เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ กลไกการดำเนินงานภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับ หรือขึ้นด้านสุขภาพของประชาชนมาเป็นผู้ให้ข้อมูล และทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆ ของชุมชน เข้ามาดำเนินงานร่วมกัน ผลักดันให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้น มีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรควิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ให้สามารถลดภาวะการเจ็บป่วย ควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัว ให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชน โดยประชาชน อสม. แกนนำชุมชน ภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและท้องถิ่น เข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนา และขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชน ที่ครอบคลุมถึงสุขภาพะ และความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

สืบเนื่องจากรัฐบาลมีนโยบายด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชน ผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกล ควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อลดโรคและปัญหาสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ และสามารถลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลได้

กระทรวงสาธารณสุข จึงให้ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน และยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้ประชาชนมีโอกาสนำมาคิด ร่วมกัน ร่วมทำและร่วม



๒

ในการอภิบาลแบบเครือข่าย ภายใต้กระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทด้านสุขภาพภาคประชาชน ตามหลักการ การสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งปัจจุบันมีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวนกว่า ๑,๐๔๐,๐๐๐ คน เป็นตัวแทนประชาชนผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ เข้ามามีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน จนได้รับการยอมรับจากสังคม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีบทบาทในการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว

เพื่อเป็นการความสำคัญในการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และส่งเสริม การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อให้อสม.มีศักยภาพตามเกณฑ์ สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดความแออัด ของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาล และพึ่งพาตนเองเพิ่มขึ้นอย่างยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ให้สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้รับผิดชอบโครงการสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ๑ คน
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ/ละ ๑ คน
๓. อสม.ระดับหมู่บ้านและชุมชนเขตเทศบาล เพื่อพัฒนาเป็น อสม.หมอประจำบ้าน (อสม. ที่ยังไม่เคยรับการอบรม อสม.หมอประจำบ้านในปี ๒๕๖๓ หมู่บ้านละ ๑ คน) รวม ๔,๕๐๕ คน

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. อสม.ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน
๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ(NCD)) ได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม.หมอประจำบ้าน ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ทั่วประเทศ

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน สามารถปฏิบัติงานในการดูแลสุขภาพของ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายในชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด และมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) ได้รับการดูแลสุขภาพ จาก อสม.หมอประจำบ้าน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี (เฉลี่ย อสม. ๑ คน ต่อ ๑ หมู่บ้าน)

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	อสม.ที่ได้รับการพัฒนาระดับ เป็น อสม.หมอประจำบ้าน	๔,๕๐๕	คน
๒.	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๗๐	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และอสม.

มาตรการที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน

มาตรการที่ ๒ ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้านในการดูแล ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

มาตรการที่ ๓ ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านในการจัดบริการสุขภาพในชุมชน

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพ ภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เสริมสร้าง และพัฒนาศักยภาพประชาชน และภาคีเครือข่ายในระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพ

ภาคประชาชน

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๖๒-๓๓๐-๔๔๘๗, E-mail : phchss2@gmail.com

๒. นางสาวนาคยา สุตจ้อย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๓๔-๔๓๘๔, E-mail : phchss2@gmail.com

๓. นางสาวโพธิ์น เปรมสุโข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐๘๙-๔๓๒๐-๙๙๓๗, E-mail : phchss2@gmail.com



๔

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน) จำนวนทั้งสิ้น ๓,๐๘๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ad

๕

๑๑. แผนการดำเนินงาน : พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
 ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
 คำนวณร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
 ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ											ค่าน้ำหนัก	
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
๑.	จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	๓	-	-	-	-	-	-	●	●	●										๑๐
๒.	กิจกรรมติดตามแผน การดำเนินงานการพัฒนา ศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	๓	-	-	-	-	-	-			●	●									๑๕
๓.	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒ งบประมาณ ๑,๐๘๑,๒๐๐ บาท (ยอดจัดสรรรายหัว ๒๔๐บาท) - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม	๔,๕๐๕	๘๐	๑	๒	๑		๗๒๐,๘๐๐.- ๓๖๐,๔๐๐.-			●	●	●								๔๐
๔.	กิจกรรมติดตามประเมินผล การดำเนินงาน การพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	๓	-	-	-	-	-	-						●	●	●					๑๕
๕.	สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔	๓	-	-	-	-	-	-								●	●	●	●	●	๒๐
รวมงบประมาณทั้งโครงการ								๑,๐๘๑,๒๐๐.-													

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตัวจ่ายทุกรายการ

๗

๖

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๓ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในเขตสุขภาพที่ ๒
๕. หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม.หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. ประชาชนได้รับการบริการที่ครอบคลุม สะดวก ราคาถูก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
๓. อสม.ใช้ แอปพลิเคชัน “Smart อสม.” และ “ทันภัย” แล้วลงทะเบียนครัวเรือนที่รับผิดชอบส่งต่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และทีมหมอครอบครัว ในลำดับถัดไป ตามนโยบายการสร้างหลักประกันให้ทุกครอบครัวไทยมีหมอประจำบ้าน ๓ คน
๔. ประชาชนมีความรอบรู้ ในการป้องกันโรคตามแนววิถีชีวิตใหม่ ได้แก่ การเว้นระยะห่าง การสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือ เป็นต้น

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

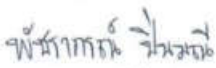
ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	การบริหารจัดการการเงินต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่ายพื้นที่ในการบริหารจัดการ	- สร้างการรับรู้การดำเนินงานกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ - จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง - ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
๒.	กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมในแต่ละจังหวัดมีจำนวนมาก	- สื่อสารประชาสัมพันธ์กับเครือข่าย ในการออกแบบรูปแบบการฝึกอบรมเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และถูกต้องตามกรอบแนวทางที่กำหนด - ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
๓.	สื่อในการจัดการอบรมที่ได้รับจัดสรรจากส่วนกลางมีอย่างจำกัด	- ร่วมหาแนวทางกับเครือข่ายออกแบบการอบรม หรือเพิ่มจำนวนสื่อ

๗

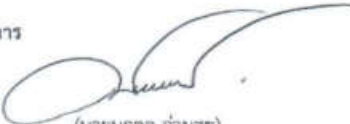
๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง(ต่อ)

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๔.	รูปแบบ และหลักสูตรการอบรม อาจไม่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานของ อสม.ในพื้นที่	- ทบทวนรูปแบบ และหลักสูตรโดยการบูรณาการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในเขตสุขภาพ ทั้งเชิงนโยบาย และปัญหาในพื้นที่
๕.	การเร่งรัด ระยะเวลาในการดำเนินงาน	- จัดทำแผนการดำเนินงาน จัดลำดับความสำคัญของงานเชิงนโยบาย และสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติ
๖.	การประเมินผลเชิงคุณภาพในกลุ่ม อสม.จำนวนมาก ต้องใช้ระยะเวลา และงบประมาณ	- ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการประเมิน

ผู้เสนอโครงการ


(นางพัชรภรณ์ ปิ่นแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายณัฐพล ชุ่มสุข)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ


(นายไพฑูรย์ สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ : พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

[illegible]

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง(ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- การจัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดในการจัดทำแผนงานโครงการล่าช้า	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดเตรียมแบบฟอร์ม และข้อมูลเบื้องต้นไว้เพื่อนำไปจัดทำแผนงานโครงการล่วงหน้าเพื่อรอตัวชี้วัด
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมติดตามแผนการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ - กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน
	กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด
	กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมติดตามประเมินผล การดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้านปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- สื่อสารผ่านโทรศัพท์ line กับพื้นที่ เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด
	กิจกรรมที่ ๕ สรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๔	ไม่มี	๐	๐	๐	-	-
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- งบประมาณไม่เพียงพอ ทำให้บางกิจกรรมในการดำเนินงานที่ควรทำขาดหายไป	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- บริหารจัดการงานภายใต้งบประมาณที่จำกัด

๓

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง(ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอยาประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๒	- เกณฑ์บางข้อ ยากต่อความเข้าใจของผู้ปฏิบัติ	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	-ใช้ภาษาสื่อสารที่เข้าใจง่าย และอาศัยความถี่ในการสื่อสารเพิ่มมากขึ้น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร. ๐-๕๕๐๐-๙๕๐๙ ต่อ ๒๐๒
ที่ สธ ๐๗๓๙.๐๒/๓๕๓ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมในสถานที่เอกชน

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำ โครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงขออนุมัติให้กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ จัดประชุมราชการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ ในสถานที่จัดประชุมเอกชน เนื่องจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีสถานที่ไม่เพียงพอในการจัดประชุมเพื่อรองรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๖๐ คน (รายละเอียดตามเอกสารแนบกิจกรรมที่ ๒) ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมฯ เบิกจ่ายจากโครงการ “ส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายณฤศณ อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒



1426



รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : ส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้านคือ ๑.การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ๒.ระบบบริการ (Service Excellence) ๓.การพัฒนาคน (People Excellence) และ ๔.ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) สอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ให้ประชาชนได้รับการบริการ สุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพดี

การสาธารณสุขมูลฐาน ได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่ง โดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุมและเป็นธรรมในด้านการจัดการบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ระดับหนึ่ง ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนการให้ความสำคัญกับบทบาทของภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ รองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุซึ่งในปี ๒๕๗๓ ไทยจะมีผู้สูงอายุถึง ๑ ใน ๔ ของประชากรทั้งหมด การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ ดังเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่นและภาคอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือร่วมกันเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทของท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้นภายใต้แนวคิด “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาพชุมชน” เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ กลไกการค้าเป็นงานภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับ หรือนำด้านสุขภาพของประชาชนมาเป็นผู้ให้ข้อมูล และทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆ ของชุมชนเข้ามาดำเนินงานร่วมกัน ผลักดันให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้น มีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรควิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ให้สามารถลดภาวะการเจ็บป่วย ควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัวให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชน โดยประชาชน อสม. แกนนำชุมชน ภาคเครือข่าย ทั้งภาครัฐและท้องถิ่น เข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนา และขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชน ที่ครอบคลุมถึงสุขภาพ และความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายการปฏิรูปด้านสาธารณสุข โดยมีแผนงานที่สำคัญด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้แก่ ๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย ๒.การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๓.ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และ ๔.การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ได้กำหนดเป้าหมายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้คนไทยทุกคนเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่ยั่งยืน ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ลดภาระโรคและภัยคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ (กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ) มีภารกิจในการเสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ชุมชน



แบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนฯ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ผ่านตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, หมู่บ้าน, โรงเรียน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง, ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง(อสม.), ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องจากอสม.บดดี และสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (โรงพยาบาล, รพ.สต.), มีการดำเนินงานสุขภาพศึกษาตามมาตรฐาน เป็นการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ทุกกลุ่มวัยในชุมชน ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว หมู่บ้าน ตำบล และสถานบริการสุขภาพ เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้องเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพการดำเนินชีวิตวิถีใหม่ในชุมชน/ท้องถิ่น นำไปสู่การพัฒนาแผนงานโครงการของชุมชน สร้างนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เป็นต้นแบบชุมชนจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานะเศรษฐกิจที่เหมาะสม เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชน และบุคคลภายนอก และมีกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มีระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ มั่นคง และยั่งยืน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. พัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ สร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผู้ดูแลตนเอง สู่การจัดการสุขภาพชุมชน ทุกกลุ่มวัยอย่างยั่งยืน รวมถึงมีการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพชุมชน
๒. ส่งเสริมพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) มีศักยภาพในการในการจัดการสุขภาพตนเอง สร้างความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนประชาชนในพื้นที่
๔. ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐ(โรงพยาบาล,รพ.สต.)ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพศึกษาตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพศึกษา
๕. ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงานและเด็กวัยเรียน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. โรงพยาบาลภาครัฐ, พื้นที่ตำบล, หมู่บ้าน, โรงเรียน ในเขตสุขภาพที่ ๒
๒. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด, อำเภอ, โรงพยาบาล, ตำบล(รพ.สต.)
๓. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ระดับจังหวัด, อำเภอ, โรงพยาบาล, ตำบล(รพ.สต.)
๔. ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ ๒
๕. ครอบครัวที่มีผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง, ผู้ป่วยโรคไตระยะที่ ๓ ๒ ๓ และ ๔, ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง, ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ
๖. อสม.บดดี ติดตาม ดูแล ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างน้อย ๓ คน

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. ตำบล ได้รับการส่งเสริมพัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
๒. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง
๓. ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
๔. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ(โรงพยาบาล, รพ.สต.) ดำเนินงานสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขภาพ
๕. หมู่บ้าน, โรงเรียน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ตำบล ได้รับการส่งเสริมพัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีการจัดการสุขภาพชุมชน ทุกกลุ่มวัยอย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพ
๒. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ครอบครัวที่มีผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง, ผู้ป่วยโรคไต ระยะที่ ๓ ๒ ๓ และ ๔, ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง, ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ) ได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม. ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
๓. ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการติดตาม ดูแล จากอสม. บัดดี อย่างต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
๔. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ(โรงพยาบาล, รพ.สต.) ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพ
๕. หมู่บ้าน, โรงเรียน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๗๐	ร้อยละ
๒.	ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๗๐	ร้อยละ
๓.	ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	๕๐	ร้อยละ
๔.	สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพ ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	๘๐	ร้อยละ
๕.	สถานบริการสุขภาพภาครัฐระดับปฐมภูมิ(รพ.สต.) ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๖๐	ร้อยละ
๖.	หมู่บ้าน, โรงเรียน มีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๖๐	ร้อยละ

a



๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เพื่อให้คนไทย เป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพ ในทุกช่วงวัย ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์ ปฐมวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยผู้ใหญ่ วัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ เพื่อสร้าง ทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองในทุกช่วงวัย มีความรอบรู้ ทางการเงิน มีความสามารถในการวางแผนชีวิต และการวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย และ ความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า รวมถึงการพัฒนาและปรับทัศนคติให้คนทุกช่วงวัยที่เคยกระทำผิด ได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

เพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษา ด้าน สุขภาพจิตที่ เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ ถูกต้องตามหลักวิชาการ

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง และพัฒนาให้ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพประชาชนและภาคีเครือข่ายในระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางพัชรารณ ปินมณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๖๒-๓๑๐-๔๔๘๗, E-mail : phchss2@gmail.com

๒. นางสาวนิตยา สุตจ้อย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๑๔-๔๓๘๔, E-mail : phchss2@gmail.com

๓. นางสาวไพลิน เปรมสุโข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐๘๙-๔๓๒๐-๙๙๓๗, E-mail : phchss2@gmail.com

๕

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ โน้ต
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จำนวน ๑๑๗,๐๐๐ บาท และกองสุขศึกษา จำนวน ๑๘๐,๕๐๐ บาท) จำนวนทั้งสิ้น ๒๙๗,๕๐๐ บาท (-สองแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน-)



ระยะเวลาดำเนินงาน ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการทำงาน ร้อยละ ๓๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ										ค่าน้ำหนัก		
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.
๑.	จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	๓	-	-	-	-	-	-	●	●	●										๑๐
๒.	กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงการดำเนินงานสู่สภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม - ค่าสมนาคุณวิทยากร - ค่าวัสดุสำนักงาน/อุปกรณ์จัดประชุม - ค่าถ่ายเอกสาร รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒										●	●									๓๐
		๓๖๐	๓๒๐	๓	๑	-	-	๑๙,๒๐๐.-													
		๓๖๐	๓๕	๒	๓	-	-	๑๑,๒๐๐.-													
		๘	๖๐๐	-	-	-	๘ ชม.	๔,๘๐๐.-													
		-	-	-	-	๓	-	๓,๒๙๐.-													
		๓๕๑๓	๑๐	-	-	๓	-	๓,๕๑๐.-													
๓.	กิจกรรมติดตาม ความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓									●	●	●	●	●	●	●				๑๐	
	๓	๒๔๐	-	-	๔	-	๒,๘๘๐.-														
	-	-	-	-	-	๓	๔,๖๐๐.-														
						๓	๗,๔๘๐.-														

๗

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						ช่วงเวลาดำเนินการ									ค่าน้ำหนัก				
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.		มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๔.	กิจกรรมประชุมสังเวยร ตีตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพ การ ดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๒ - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พักเหมาจ่าย - ค่าพาหนะ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔												●	●	●	●	●	●			๑๐
		๑๕	๓๒๐	๓	๓	๕		๙,๐๐๐.-													
		๑๕	๓๕	๒	๑	๕		๕,๒๕๐.-													
		๕	๒๔๐	-	-	๕		๖,๐๐๐.-													
		๕	๘๐๐	-	-	๕		๑๖,๐๐๐.-													
		๕	๔๐๐	-	-	๑		๒,๐๐๐.-													
		-	-	-	-	-	๑ ครั้ง	๕,๐๐๐.-													
								๔๓,๒๕๐.-													

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตัวจ่ายทุกรายการ

๑

๘

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						ช่วงเวลาดำเนินการ									ค่าน้ำหนัก				
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.		มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๕.	กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพ ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔												●	●	●	●	●	●			๑๐
	- ค่าอาหารกลางวัน	๒๕	๑๒๐	๑	๑	๕	-	๑๕,๐๐๐.-													
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕	๓๕	๒	๑	๕	-	๘,๗๕๐.-													
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๖	๒๔๐	-	๕	-	-	๗,๒๐๐.-													
	- ค่าที่พัก	๖	๘๐๐	-	๔	-	-	๑๔,๒๐๐.-													
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	-	-	-	-	-	๓ คัน	๕,๐๐๐.-													
	- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๕	๕๐๐	-	-	-	๕ จังหวัด	๑๒,๕๐๐.-													
	- ค่าเงินรางวัลประกวด																				
	รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท	๑	๕,๐๐๐	-	-	-	-	๕,๐๐๐.-													
	รางวัลที่ ๒ จำนวน ๔,๐๐๐ บาท	๑	๔,๐๐๐	-	-	-	-	๔,๐๐๐.-													
	รางวัลที่ ๓ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท	๑	๓,๐๐๐	-	-	-	-	๓,๐๐๐.-													
	รางวัลชมเชย	๒	๑,๐๐๐	-	-	-	-	๒,๐๐๐.-													
	- ค่าใบประกาศเกียรติคุณ	๑๕	๒๐๐	-	-	-	-	๓,๐๐๐.-													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕							๘๔,๖๕๐.-													

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายด้วยทุกรายการ

๑๗

๕

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						ช่วงเวลาดำเนินการ										ค่าน้ำหนัก			
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๖.	กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพ ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ดีเด่น ระดับ จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ <u>จังหวัดเพชรบูรณ์</u> - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ - ค่าวัสดุ <u>รวม</u> <u>จังหวัดพิษณุโลก</u> - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ <u>รวม</u> <u>จังหวัดอุตรดิตถ์</u> - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ <u>รวม</u> <u>จังหวัดสุโขทัย</u> - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ <u>รวม</u>												●	●	●	●	●	●			๓๐
		๑๒	๑๒๐	๑	๑	๑๑	-	๑๕,๘๔๐.-													
		๑๒	๓๕	๒	๑	๑๑	-	๙,๒๕๐.-													
		๓	๑,๐๐๐	-	-	๑	-	๓,๐๐๐.-													
								๑,๕๒๐.-													
								๒๙,๖๑๐.-													
		๑๐	๑๒๐	๑	๑	๙	-	๑๐,๘๐๐.-													
		๑๐	๓๕	๒	๑	๙	-	๖,๓๐๐.-													
		๓	๑,๐๐๐	-	-	๑	-	๓,๐๐๐.-													
								๒๐,๑๐๐.-													
		๑๐	๑๒๐	๑	๑	๙	-	๑๐,๘๐๐.-													
		๑๐	๓๕	๒	๑	๙	-	๖,๓๐๐.-													
		๓	๑,๐๐๐	-	-	๑	-	๓,๐๐๐.-													
								๒๐,๑๐๐.-													
		๑๐	๑๒๐	๑	๑	๙	-	๑๐,๘๐๐.-													
		๑๐	๓๕	๒	๑	๙	-	๖,๓๐๐.-													
		๓	๑,๐๐๐	-	-	๑	-	๓,๐๐๐.-													
								๒๐,๑๐๐.-													

๒

๑๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ											ค่าน้ำหนัก
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ส.ค.	พ.อ.	อ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	จังหวัดตาก																			
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๓๒๐	๓	๓	๔	-	๓๐,๘๐๐.-												
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๕	๒	๓	๔	-	๖,๓๐๐.-												
	- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๓	๓,๐๐๐	-	-	๓	-	๓,๐๐๐.-												
	รวม							๒๐,๑๐๐.-												
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๖							๑๑๐,๐๐๐.-												
๗.	ประชุมราชการ สรุป ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนา																	●	●	๑๐
	ทศกิจกรรมสุขภาพ: เขตสุขภาพที่ ๒																			
	- ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๓๒๐	๓	๓	๓		๒,๔๐๐.-												
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๒	๓	๓		๑,๕๐๐.-												
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๘	๒๔๐	-	๓	๓		๓,๕๐๐.-												
	- ค่าพาหนะ	๘	๘๐๐	-	-	๓		๖,๔๐๐.-												
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๗							๑๒,๑๐๐.-												
๘.	สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔	๓	-	-	-	-	-	-										●	●	๑๐
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๒๔๗,๕๐๐.-												

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายจ่ายทุกรายการ

๑

๓๑

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.ส.๔.) ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๔ โรงเรียน ในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จ.พิษณุโลก
- ๔ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
- ๕ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่มีกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการ การดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนากระบวนการสุขภาพชุมชน และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน
๒. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง
๓. ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง จากอสม. บัณฑิต โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
๔. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ(โรงพยาบาล, รพ.สต.) มีการดำเนินงานสุขภาพอย่างมีคุณภาพ
๕. หมู่บ้าน, โรงเรียน มีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีความซับซ้อนและต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายอื่นทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	- สื่อสารสร้างการรับรู้ความเข้าใจ การดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย และมีการติดตามการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ
๒.	กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	- สื่อสารประชาสัมพันธ์, ประสานงานล่วงหน้า และมีระบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมออนไลน์ เพื่ออำนวยความสะดวกการเข้าถึง



๓๐

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง (ต่อ)

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๓.	ระยะเวลาในการดำเนินงานมีอย่างจำกัด	- จัดทำแผนการดำเนินงาน จัดลำดับความสำคัญของงาน และสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่

ผู้เสนอโครงการ

พัชรพรรณ ปิ่นมณี

(นางพัชรพรรณ ปิ่นมณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณฤศณ อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอานันท์ ประสิทธิ์สุวรรณ์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ : ส่งเสริมพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

[illegible]

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๓ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- การจัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดในการจัดทำแผนงานโครงการล่าช้า	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดเตรียมแบบฟอร์ม และข้อมูลเบื้องต้นไว้เพื่อนำไปจัดทำแผนงานโครงการล่วงหน้าเพื่อรอตัวชี้วัด
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมประชุมราชการบูรณาการการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปี ๒๕๖๔	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ - กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน
	กิจกรรมที่ ๓ ประชุมราชการติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๒ ผ่านระบบ Conference, ระบบออนไลน์ ฯลฯ	- กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน
	กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ดีเด่นระดับ เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	ไม่มี	๐	๐	๐		

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๕ กิจกรรมประชุมราชการ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชนและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๒ ผ่านระบบ Conference, ระบบออนไลน์ ฯลฯ	- กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงาน
	กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔	ไม่มี	๐	๐	๐	-	-
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๓๑ จัดทำแผนงาน โครงการ ตามเป้าหมาย และ งบประมาณ ในการดำเนินงาน	- งบประมาณไม่เพียงพอ ทำให้บางกิจกรรมในการดำเนินงานที่ควรทำขาดหายไป	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- บริหารจัดการงานภายใต้งบประมาณที่จำกัด
การปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๓๑ ประชุมราชการติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพ การดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชนและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๒ ผ่านระบบ Conference, ระบบออนไลน์ ฯลฯ	ระเบียบการเบิกจ่าย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบการเบิกจ่าย และปฏิบัติตามระเบียบให้ถูกต้อง
	กิจกรรมที่ ๔๔ กิจกรรมคัดเลือกผลงานนวัตกรรมสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ระดับเขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	ระเบียบการเบิกจ่าย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบการเบิกจ่าย และปฏิบัติตามระเบียบให้ถูกต้อง

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง(ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๕ กิจกรรมประชุมราชการ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๒ ผ่านระบบ Conference, ระบบออนไลน์ ฯลฯ	ระเบียบการเบิกจ่าย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	-ศึกษาระเบียบการเบิกจ่าย และปฏิบัติตามระเบียบให้ถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี	4719	ห้องรองอธิบดี (นพ.กานต์วัฒน์)
เลขที่รับ	569	เลขที่รับ
วันที่รับ	29 ต.ค. 2563	วันที่รับ
วันที่ออก		วันที่ออก
เวลา		เวลา
วันที่ออก	29 ต.ค. 2563	วันที่ออก

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๙๑๐ ๗ ๓

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์บริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๐๗/๙๓๙ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่เสี่ยงจังหวัดตาก จึงเห็นควรอนุมัติโครงการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรด

๑. อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๒. อนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) รหัสผลผลิต P๓ ให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๓. มอบสำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี สปธ.

- นายนพพร อำนวย งามประเสริฐ (นางณัฏฐา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

รณกร จันทน์

(นายกานต์วัฒน์ ปานเกตุ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

29 ต.ค. 2563

อนุมัติ ๖๒

นาย ลวก

(นายธเรศ ศรีชัยวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

30 ต.ค. 2563

ที่ สธ ๐๗๑๗/ ๙๗๙



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒๑ หมู่ ๔ ตำบลมะขามสูง
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เล็งเห็นความสำคัญของการทำงานเชิงรุกในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการดำเนินงานภาคประชาชน ในการป้องกัน เฝ้าระวัง และคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เพื่อเป็นการลดการระบาด และแก้ปัญหาดังกล่าว ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน ในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีความประสงค์ขอสั่งโครงการดังกล่าวข้างต้น เพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยเรียนแนบมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณฤต อ่วมสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

P3 - ๕๐๐๐๐๐.-

รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการแพร่ระบาดทั้งต่างประเทศ และในประเทศไทย ที่สร้างความเสียหายให้กับชีวิต เศรษฐกิจ สังคม ในวงกว้าง และจากสถานการณ์ของประเทศไทย ที่มีผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อกระจายไปทั่วทุกภูมิภาคในประเทศ ด้วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขที่มีอยู่จำกัด การดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) นับเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อลดผลกระทบ และความเสียหายที่เกิดขึ้น กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ยกระดับอสม. ให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ที่มีทักษะป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคในชุมชน เป็นด่านหน้าในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน อสม. จึงเป็นผู้มีบทบาทสำคัญของภาคประชาชน ในการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ที่ต้องกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ (Home Quarantine) เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทันต่อสถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชน

จังหวัดตาก เป็นพื้นที่หนึ่งในการเข้ามาของประชากรต่างด้าว เนื่องจากมีพื้นที่ชายแดนติดต่อกับประเทศพม่า มีการติดต่อค้าขาย และเข้ามาเป็นแรงงานในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอำเภออุ้มผาง พบพระ ท่าสองยาง แม่ระมาด และอำเภอแม่สอด ซึ่งถือเป็นอำเภอที่มีการค้าระหว่างประเทศไทยกับพม่า เนื่องจากเป็นอำเภอที่อยู่ติดชายแดน และเป็นศูนย์กลางเขตเศรษฐกิจพิเศษตากตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ อาจส่งผลให้มีการหลั่งไหลของประชากรต่างด้าวเพิ่มมากขึ้น โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีส่วนสำคัญในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำงานประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาครัฐอื่น ๆ และภาคเอกชน ในการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ที่ต้องกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ (Home Quarantine) เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทันต่อสถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชน และจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน ตลอดจนสนองตอบความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เล็งเห็นความสำคัญของการทำงานเชิงรุกในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการดำเนินงานภาคประชาชนในการป้องกัน เฝ้าระวัง และคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เพื่อเป็นการสอดรับนโยบายและแก้ปัญหาดังกล่าว ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน ในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑.พื้นที่ดำเนินการ: อำเภออุ้มผาง อำเภอพบพระ อำเภอท่าสองยาง อำเภอแม่ระมาด และอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

๒

๒. เป้าหมาย : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวม ๑,๐๐๐ คน

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต/ ผลลัพธ์

๑. ผลผลิต: อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ผ่านการประเมินผลผลิตการฝึกอบรมตามหลักสูตร จำนวน ๑,๐๐๐ คน

๒. ผลลัพธ์: อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน มีศักยภาพเป็นแกนนำในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	เชิงปริมาณ : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ผ่านการอบรมการฝึกอบรมตามหลักสูตร	๑,๐๐๐	คน
๒.	เชิงคุณภาพ : ๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ผ่านเกณฑ์การประเมินมีศักยภาพ ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19	๗๐	ร้อยละ
๓.	เชิงเวลา : สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้	๙๐	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพภาคประชาชน

ข้อที่ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษาสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขต ท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐ และเอกชนในการพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนา และยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย มีเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประชาชน ครอบครัวและชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้

๑๑. แผนการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	ค่าน้ำหนัก
๑.	กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ครู ก. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน	●				๔๐
๒.	กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๑๐ รุ่น โดยพื้นที่ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑,๐๐๐ คน	●	●	●		๔๐
๓.	กิจกรรมติดตาม ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ และสนับสนุนการดำเนินงานในพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	●	●	●	●	๒๐

๖

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดตาก
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในจังหวัดตาก

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน มีพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	ผู้เข้ารับการอบรมมาไม่ครบจำนวนตามเป้าหมาย	ตรวจสอบยอด และติดตามกับผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ
๒.	การรับรู้ การสื่อสาร รับทราบเนื้อหาด้านวิชาการความรู้ของ ผู้เข้ารับการอบรมอาจไม่เท่ากัน เนื่องจากความหลากหลายทางด้านพื้นฐานการศึกษา ภาษา	ประสานวิทยากรในแต่ละหัวข้อให้เข้าใจถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและปรับเปลี่ยนการบรรยายให้เข้าใจง่ายมากยิ่งขึ้น

ผู้เสนอโครงการ

นางสาว สุจิตต์

(นางสาวนาตยา สุตจ้อย)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณฤต อ่วมสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ

(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ด่วนที่สุด **บันทึกข้อความ**

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 4540
วันที่รับ 20 ต.ค. 2563
ออก

สำนักงานเลขานุการกรม
เลขที่รับ 8764
วันที่รับ 19 ต.ค. 2563
เวลา 09.04

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 9191
วันที่รับ 19 ต.ค. 2563
เวลา 09.02

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๐๘

ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๒๑/ ๒๐๓๔๙ 20349 วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งสรุปและขอส่งผลการตรวจเยี่ยม การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พื้นที่จังหวัดตาก

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันจันทร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ พื้นที่จังหวัดตาก นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสรุปและขอส่งผลการตรวจเยี่ยม การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พื้นที่จังหวัดตาก รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เพื่อโปรด (✓) ทราบ

() พิจารณา

[Signature]

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)

เลขานุการกรม

19 ต.ค. 2563

กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 2764
วันที่รับ 21/10/63
เวลา 13.54

(นายธวัช กิริติหัตถ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ห้องรองอธิบดี (นพ.ภานุวัฒน์)
เลขที่รับ 5425
วันที่รับ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๓
วันที่ออก 21 ต.ค. 2563

- ☐ งานบริหารงานทั่วไป
- ☒ งานแผนงานและงบประมาณ
- ☐ งานติดตามและประเมินผล
- ☐ งานอื่น ๆ

[Signature] ๒๐๓๔๙/๑๐๕๕

[Signature]

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

20 ต.ค. 2563

- ☐ อนุมัติ/อนุญาต
- ☐ ลงนามแล้ว
- ☐ ทราบ
- ☐ ลงบันทึก
- ☒ อื่น - ๑๐๕๕๕ ดำเนินการ

นางณัฏฐา ประเสริฐศักดิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

21 ต.ค. ๖๓

[Signature] - กลุ่มแผนงาน รับส่งงานที่ส่ง
ทำโดยนางสาว

[Signature]

(นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

21 ต.ค. 2563

ข้อสั่งการการตรวจเยี่ยม การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

พื้นที่ อ.แม่สอด จ.ตาก วันที่ 12 ตุลาคม 2563

โดย ท่านธนิตพล ไซนันนท์ ที่ปรึกษารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	ประเด็น / ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ
1	การจัดระบบสื่อสารความเสี่ยง - กับประชาชนในพื้นที่ - กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในองค์กร และจัดระบบช่องทางหลักในการสื่อสารให้ผู้บริหารทราบ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
2	กำหนดขอบเขตการทำงานส่วนการแพทย์และสาธารณสุข ณ ด้านชายแดนระหว่างประเทศ	เลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตาก
3	การจัดระบบการตรวจคัดกรอง ณ ด้านควบคุมโรค โรงพยาบาล และชุมชน	รพ.แม่สอด / กรมควบคุมโรค
	การสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ให้พร้อมใช้	กสธจ. สป.
	การสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีไม่สามารถเบิกได้	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค
	การรักษาพยาบาล ระบบ consultation แผนประกอบกิจการ (BCP)	กรมการแพทย์
	สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการ	กบรส. สป.
4	การเตรียมระบบบริหารจัดการ (ระบบ Quarantine) รองรับแรงงานต่างด้าวจากประเทศพม่าที่มีแผนจะเดินทางเข้าประเทศไทย โดยขอ focal point ของสาธารณสุขจังหวัด เพื่อประชุมร่วมกับผู้แทนกระทรวงแรงงาน	กรมควบคุมโรค สสจ.ตาก
5	มาตรการป้องกันควบคุมโรคในชุมชน การสื่อสารให้ประชาชนทราบ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
	เตรียมความพร้อม อสม. ในการ scan พื้นที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
6	การบริหารจัดการ CAMP อพยพ โดยใน CAMP ต้องมีความรู้ในการควบคุมป้องกันโรค	กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กบรส. สป. สสจ.ตาก
7	การจัดทีมสื่อสารกับประเทศพม่า โดยกำหนดมาตรการที่ต้องดำเนินการ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
8	สรุปการดำเนินงาน สิ่งที่ต้องดำเนินการ แต่ละกลุ่มภารกิจตามโครงสร้าง ICS ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก

(นายธงชัย กีรติหัตถยากร)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สั่งการ ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2563

สรุปการตรวจเยี่ยม การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
พื้นที่ อ.แม่สอด จ.ตาก วันที่ 12 ตุลาคม 2563

สิ่งที่ส่วนกลางสนับสนุน

ลำดับ	หน่วยงาน	สิ่งที่สนับสนุน
1	กรมควบคุมโรค	1. ระบบ Active surveillance เพิ่มเติมในพื้นที่ 2. การขอสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสถานกักกันโรคระดับท้องถิ่น (Local Quarantine) 3. การสนับสนุนด้านการตรวจ PCR ให้พื้นที่ 1) รพ. อู่ช้าง : QIAstat 1 เครื่องพร้อมอุปกรณ์ 2) รพ.แม่ระมาด : QIAstat 1 เครื่องพร้อมอุปกรณ์ ใช้เวลาดำเนินการ 1-1.5 เดือน โดยในระหว่างการจัดซื้อ จะนำเครื่อง gene x-pert ที่สามารถตรวจวินิจฉัยโรคและ COVID-19 แบบ Point Of Care (POC) จากกองวินโรค มาวางให้เพื่อสามารถตรวจได้ 3) รพ.แม่สอด - เครื่อง PCR Biorad 96 samples (รอคุยกับกรมวิทย์ฯ) - เครื่องสกัด 32 ตัวอย่าง ใช้เวลาดำเนินการ 1-1.5 เดือน. - ชุดตรวจน้ำยา cartridge COVID-19 ใช้กับเครื่อง ตรวจ gene Xpert 1,000 ชุด
2	กรมการแพทย์	1. เชิญบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จ.ตาก ร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฝึกซ้อมแผนการดำเนินธุรกิจต่อเนื่องของสถานพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรค COVID-19 วันที่ 15-16 ตุลาคม 2563 ณ โรงแรมเอเชีย กทม. จำนวน 5-10 คน 2. ระบบ Telemedicine + Teleconsultation กับผู้เชี่ยวชาญกรมการแพทย์ 3. แผนการจัดตั้ง รพ.สนาม
3	กรมสุขภาพจิต	1. ร่วมประเมินความเสี่ยงทางด้านสุขภาพจิต (Active screening) ภาวะซึมเศร้า ความเครียด และ Burn out ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนในพื้นที่ 2. จัดซ้อมแผนบนโต๊ะ (Table Top Exercise) ทีม MCATT 5 ชุดชายแดน ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : บูรณาการหลักการทางสุขภาพจิตในการสื่อสารความเสี่ยงสำหรับประชาชน
4	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	การสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีไม่สามารถเบิกได้ (ตามเอกสารแนบ)
5	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.	1. วางระบบสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ให้พร้อมใช้ 2. วางแผนการขอสนับสนุนงบค่าเสี่ยงภัยสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดชายแดน และวางแผนขอสนับสนุนงบค่าเสี่ยงภัยสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในภาพรวมทั้งประเทศ
6	กองบริหารการสาธารณสุข สป.	สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการ

สิ่งที่พื้นที่....

ข้อสั่งการการตรวจเยี่ยม การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

พื้นที่ อ.แม่สอด จ.ตาก วันที่ 12 ตุลาคม 2563

โดย ท่านอนันตพล ไชยนันทน์ ที่ปรึกษารัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	ประเด็น / ข้อสั่งการ	หน่วยดำเนินการ
1	การจัดระบบสื่อสารความเสี่ยง - กับประชาชนในพื้นที่ - กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในองค์กร และจัดระบบช่องหลักในการสื่อสารให้ผู้บริหารทราบ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
2	กำหนดขอบเขตการทำงานส่วนการแพทย์และสาธารณสุข ณ ด้านชายแดนระหว่างประเทศ	เลขาธิการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตาก
3	การจัดระบบการตรวจคัดกรอง ณ ด้านควบคุมโรค โรงพยาบาล และชุมชน	รพ.แม่สอด / กรมควบคุมโรค
	การสนับสนุนทรัพยากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ให้พร้อมใช้	กสธ. สป.
	การสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีไม่สามารถเบิกได้	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค
	การรักษาพยาบาล ระบบ consultation แผนประกอบกิจการ (BCP)	กรมการแพทย์
	สนับสนุนงบประมาณเพื่อการบริหารจัดการ	กบร.ส. สป.
4	การเตรียมระบบบริหารจัดการ (ระบบ Quarantine) รองรับแรงงานต่างด้าวจากประเทศพม่าที่มีแผนจะเดินทางเข้าประเทศไทย โดยขอ focal point ของสาธารณสุขจังหวัด เพื่อประชุมร่วมกับผู้แทนกระทรวงแรงงาน	กรมควบคุมโรค สสจ.ตาก
5	มาตรการป้องกันควบคุมโรคในชุมชน การสื่อสารให้ประชาชนทราบ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
	เตรียมความพร้อม อสม. ในการ scan พื้นที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
6	การบริหารจัดการ CAMP อพยพ โดยใน CAMP ต้องมีความรู้ในการควบคุมป้องกันโรค	กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กบร.ส. สป. สสจ.ตาก
7	การจัดทีมสื่อสารกับประเทศพม่า โดยกำหนดมาตรการที่ต้องดำเนินการ	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก
8	สรุปการดำเนินงาน สิ่งที่ต้องดำเนินการ แต่ละกลุ่มภารกิจตามโครงสร้าง ICS ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	สสจ.ตาก รพ.แม่สอด จ.ตาก

(นายธงชัย กีรติหัตถยากร)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สั่งการ ณ วันที่ 12 ตุลาคม 2563



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี เลขที่รับ 5346 วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๓ เวลา	ห้องรองอธิบดี (พพ.อาคม) เลขที่รับ 8511 วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๓ เวลา
---	--

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/ ๓๔๕๑

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๓๑๕๒ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการรณรงค์ อสม. เฝ้าระวังและเฝ้าระวัง COVID-19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอสนับสนุนงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๑๔๖,๓๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เพื่อเป็นการรณรงค์ การเฝ้าระวัง และป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีการระบาดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ ในขณะนี้ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงเห็นควรอนุมัติโครงการดังกล่าวข้างต้น และสนับสนุนงบกลางกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ รหัสผลผลิต P๕๒ เป็นเงินจำนวน ๑๔๖,๓๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อย บาทถ้วน) ให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ สำหรับดำเนินโครงการดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรด

๑. อนุมัติโครงการรณรงค์ อสม. เฝ้าระวังและเฝ้าระวัง COVID-19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
๒. อนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รหัสผลผลิต P๕๒ จำนวน ๑๔๖,๓๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. มอบสำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

ลงนาม

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
15 ส.ค. 2563

(นางณัฏฐา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๕ ส.ค. ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขรับที่ 10999
วันที่ 4 ธ.ค. 2563
เวลา 08.43

ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทรศัพท์ ๐-๕๕๐๐-๕๕๐๙ โทรสาร ๐-๕๕๐๐-๕๕๑๐

ที่ สธ ๐๗๑๓/ ๑๑๕๖

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ “รณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID - 19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔” นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงขอส่งโครงการดังกล่าว จำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ในบ อธิบดีกรมฯ (ผ่าน... พงษ์ 11/11/63 ๖๖๖)

(นางสาวพรนิภา บุตรวงษ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนเลขาธิการกรม

(นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

P52 - 146300 -



1426

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์



รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID - 19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่มีการแพร่ระบาดทั้งต่างประเทศ และในประเทศ ที่สร้างความเสียหายให้กับชีวิต เศรษฐกิจ สังคม ในวงกว้าง และจากสถานการณ์ของประเทศไทย ที่มีผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อกระจายไปทั่วทุกภูมิภาคในประเทศ ด้วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขที่มีอยู่จำกัด การดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) นับเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อลดผลกระทบ และความเสียหายที่เกิดขึ้น กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ยกระดับ อสม. ให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ที่มีทักษะป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคในชุมชน เป็นด่านหน้าในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน อสม. จึงเป็นผู้มีบทบาทสำคัญของภาคประชาชน ในการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ที่ต้องกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ (Home Quarantine) เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทันต่อสถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชน

จังหวัดตาก เป็นพื้นที่หนึ่งในการเข้ามาของประชากรต่างด้าว เนื่องจากมีพื้นที่ชายแดนติดต่อกับประเทศพม่า มีการติดต่อค้าขาย และเข้ามาเป็นแรงงานในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอำเภออุ้มผาง พบพระท่าสองยาง แม่ระมาด และอำเภอแม่สอด ซึ่งถือเป็นอำเภอที่มีการค้าระหว่างประเทศไทยกับพม่า เนื่องจากเป็นอำเภอที่อยู่ติดชายแดน และเป็นศูนย์กลางเขตเศรษฐกิจพิเศษตากตามประกาศคณะรักษาความสงบแห่งชาติ อาจส่งผลให้มีการหลั่งไหลของประชากรต่างด้าวเพิ่มมากขึ้น โดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีส่วนสำคัญในการรับมือ กับการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ทำงานประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาครัฐอื่น ๆ และภาคเอกชน ในการเฝ้าระวัง คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ที่ต้องกักกัน แยกตัว เพื่อสังเกตอาการ (Home Quarantine) เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทันต่อสถานการณ์การระบาดของโรคในชุมชน และจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน ตลอดจนสนองตอบต่อความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้เล็งเห็นความสำคัญของการทำงานเชิงรุกในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) เป็นแกนนำในการดำเนินงานภาคประชาชนในการป้องกัน เฝ้าระวัง และคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เพื่อเป็นการสอดรับนโยบายและเพื่อเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในพื้นที่ดังกล่าว ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID - 19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนัก และส่งเสริมการดำเนินงานของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในการเฝ้าระวัง การป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน ในการรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในพื้นที่ชายแดนต่อไป

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนักในการเฝ้าระวัง การป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่ชายแดน

๒. เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในการเฝ้าระวัง การป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ให้เป็นแกนนำในการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกในระดับชุมชน

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. พื้นที่ดำเนินการ: อำเภอแม่ระมาด จังหวัดตาก

๒. เป้าหมาย : - อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดนจังหวัดตาก ทั้ง ๕ อำเภอ (อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่สอด อำเภอท่าสองยาง อำเภอพบพระ และอำเภออุ้มผาง) จำนวน ๒๐๐ คน
- เจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่าย จำนวน ๕๐ คน

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต/ ผลลัพธ์

๑. ผลผลิต : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายพื้นที่ชายแดนจังหวัดตาก ร่วมกิจกรรมรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จำนวน ๒๕๐ คน

๒. ผลลัพธ์ : ประชาชนในพื้นที่ชายแดน มีเกิดความตระหนัก และมีการปฏิบัติตนในการป้องกัน และเฝ้าระวังการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) มากขึ้น

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	เชิงปริมาณ : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พื้นที่ชายแดน ร่วมกิจกรรมรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID-19	๑๐๐	ร้อยละ
๒.	เชิงเวลา : สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้	๙๐	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพภาคประชาชน

ข้อที่ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษาสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขต ท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐ เป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐ และเอกชนในการพัฒนาระบบบริการ ทางกายภาพและสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และอสม.

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย มีเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประชาชน ครอบครัวและชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๙๐-๖๙๓-๗๐๗๔ E-mail phchss๒@gmail.com

๒. นางสาวนาดยา สุตจ้อย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๑๔-๔๑๘๔ E-mail phchss๒@gmail.com

๓. นางสาวไพลิน เปรมสุโข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๘๙-๔๓๒-๙๙๓๗

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรในศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔๖,๓๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						
		จำนวน	ราคา/บาท	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม
๑	กิจกรรมรณรงค์ อสม. เฝ้าระวังด้าน COVID-19 พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คน							
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๕๐ คน	๑๒๐	๑				๓๐,๐๐๐.-
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕๐ คน	๓๕	๒				๑๗,๕๐๐.-
	ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมฯ	๒๐๐ คน	๑๐๐	-				๒๐,๐๐๐.-
	ค่าจัดทำกระเป๋	๑๕๐ ใบ	๑๐๐					๑๕,๐๐๐.-
	ค่าจัดทำป้ายรณรงค์	๑๐ ป้าย	๕๐๐					๕,๐๐๐.-
	ค่าจัดนิทรรศการ	๕ บูธ	๔,๙๐๐					๒๔,๕๐๐.-
	ค่าวัสดุ							๔,๕๐๐.-
	ค่าแผ่นพับ	๒,๐๐๐ ใบ	๕					๑๐,๐๐๐.-
	ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๐ คน	๒๔๐		๒			๔,๘๐๐.-
	ค่าที่พักเหมาจ่าย	๑๐ คน	๘๐๐		๑			๘,๐๐๐.-
	ค่าพาหนะเดินทาง	๑๐ คน	๔๐๐					๔,๐๐๐.-
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑ คัน	๓,๐๐๐					๓,๐๐๐.-
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น							๑๔๖,๓๐๐.-

๑๑. แผนการดำเนินงาน

โครงการรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID-19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑- ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	พย.	รค.	มค.	ค่าน้ำหนัก
๑.	พิธีเปิดโครงการรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID-19 ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คน				
๒.	กิจกรรมรณรงค์ อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID-19 พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คน		●		๑๐๐
๓.	กิจกรรมลงชุมชน อสม. เคาะประตูบ้าน ด้านภัย COVID-19 พื้นที่ชายแดน ในการดำเนินงานป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๕๐ คน				

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดตาก
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในจังหวัดตาก
๕. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่ มีการเฝ้าระวัง การป้องกัน ควบคุมโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในระดับชุมชน

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	ผู้เข้าร่วมรณรงค์ไม่ครบจำนวนตามเป้าหมาย	ตรวจสอบยอด และติดตามกับผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ
๒.	การรับรู้ การสื่อสาร รับทราบเนื้อหาด้านวิชาการความรู้ของ ผู้เข้าร่วมรณรงค์อาจไม่เท่ากัน เนื่องจากความหลากหลายทางด้านพื้นฐานการศึกษา ภาษา	ประสานให้เข้าใจถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและปรับเปลี่ยนการจัดงานให้เข้าใจง่ายมากยิ่งขึ้น

ผู้เสนอโครงการ


(นางพัชราภรณ์ ปันมณี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ


(นายณฤต อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำเนา แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

□ การกิจด้านคุ้มครองบริโภคด้านบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ



กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร ๐-๕๕๐๐-๕๕๐๕ ต่อ ๒๐๕
ที่ สธ ๐๗๑๗.๐๕/๖๗ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งแผนงานโครงการกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ตามที่ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแผนการ
ปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๔๒,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพัน
บาทถ้วน) และเพื่อให้การปฏิบัติราชการสำเร็จตามตัวชี้วัดที่กำหนด กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
จึงขอส่งแผนงานโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ
๔๒,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

ในการนี้ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จึงขอส่งแผนงานโครงการประกอบการ
จัดสรรงบประมาณ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิด
ประโยชน์สูงสุด แก่ทางราชการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามหากเห็นชอบตามแผนงานโครงการดังกล่าวข้างต้น

วิมล
39,000 + 3000

(นางสาววิไลวรรณ วุทธิ奇特)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(นายณฤต อ่วมสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ประเด็นปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ๒) ด้านระบบบริการสาธารณสุข ๓) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และ ๔) ด้านความยั่งยืน และเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ ซึ่งด้านประเด็นการปฏิรูปที่ ๓ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ๑. ด้านความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนมีทักษะในการเข้าถึง และประมวลข้อมูลสุขภาพ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง, สังคมไทยเป็น สังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ เป็นสังคมที่ประชาชนทุกคนเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ รวมถึงการประยุกต์ใช้ของประชาชน ให้สามารถตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่าง เหมาะสม เพื่อให้ประเทศไทยมีระบบสาธารณสุข การศึกษา สวัสดิการสังคม และ สิ่งแวดล้อม ที่เอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการต่าง ๆ ในสังคม เพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพ ของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ๒. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีเป้าหมายให้เกิด แนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ในประเทศอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อให้เกิดความ ต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและ เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพทุกกลุ่ม ซึ่งสอดคล้องกับ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เน้นการปฏิรูปประเทศเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานด้านต่าง ๆ ของประเทศ ประกอบกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับ บริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทั้งถึงเป็นธรรม ด้วยระบบบริการ สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้มียุทธศาสตร์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๖) ดังนี้ คือมีวิสัยทัศน์ ในการเป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค และการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม ภายใต้พันธกิจ ข้อที่ ๑ พัฒนา มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล, ข้อที่ ๒ พัฒนา และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ในการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ, เป้าประสงค์ข้อที่ ๑ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ และอัตลักษณ์ ที่ว่า เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งมีหน้าที่ ในการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด มีคุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๑ (แก้ไข ๒๕๕๔), พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ (แก้ไข ๒๕๕๖), พระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔ และกฎกระทรวง อื่น ๆที่เกี่ยวข้อง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒



จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการ จากสถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย ควบคู่กับการให้บริการตามวิถีชีวิตใหม่ (New normal) และมีการดำเนินงาน คำนึงถึงผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในระดับเขตสุขภาพที่เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด (สจ.), อำเภอ (สอ.), โรงพยาบาล และคลินิก มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และร่วมส่งเสริม พัฒนา มาตรฐานของสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. เพื่อส่งเสริม พัฒนา ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยวให้มีความรู้ ความเข้าใจ และตัดสินใจเลือกใช้บริการ สุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานตามกฎหมาย และมีความ ปลอดภัยจากการใช้บริการ

๓. เพื่อควบคุม กำกับ เฝ้าระวังการประกอบกิจการ รวมถึงยกระดับ สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ให้มีมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

๔. เพื่อพัฒนา รวมถึงยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) ให้มีประสิทธิภาพ และดำเนินการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕. เพื่อพัฒนามาตรฐาน สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีคุณภาพตาม มาตรฐานสากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่ยอมรับหลาย รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒

๒. ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และผู้มีส่วน เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา การควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

๒. ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยว ได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และตัดสินใจเลือก ในการใช้บริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบ โรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ได้รับการควบคุม กำกับ และ เฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

๔. เครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) ได้รับพัฒนา และยกระดับการเตือนภัยให้มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการพัฒนามาตรฐาน ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่แพร่หลาย รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด (สสจ.), อำเภอ (สสอ.), โรงพยาบาล และคลินิก ปฏิบัติงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยวเกิดความเชื่อมั่นและได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ไม่เกิดข้อร้องเรียน

๓. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ดำเนินงานมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

๔. เครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) มีการเตือนภัยอย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้การดำเนินงานมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล และเป็นที่ยอมรับ รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	สถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙๐	ร้อยละ
๒.	สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย	๗๕	ร้อยละ
๓.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙๐	ร้อยละ
๔.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	๗๐	ร้อยละ
๕.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	๕	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ประเด็นปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

ประเด็นการปฏิรูปที่ ๓ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ

๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ
ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถาน
ประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
มีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๒ ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาววิไลวรรณ ภูศรีเทศ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ
สุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทรศัพท์ : ๐๘๔-๔๓๔๘๖๓๐ Email : KBS.HSS2@gmail.com

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (กองสถานพยาบาล
และการประกอบโรคศิลปะ ๓๙,๐๐๐ บาท และกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท) รวม
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)



๕

๑๑. แผนการดำเนินงาน : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด
เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ											ค่าน้ำหนัก	
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
๑.	จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	๑	-	-	-	-	-	-	●	●	●										๑๐
๒.	จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยบูรณาการร่วมกับการประชุมคณะทำงานพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพและงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๒											●	●								๒๕
๓.	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้แก่สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป	-	๑๕	-	-	-	๑๕๐ ชุด	๒,๒๕๐.-						●	●						๑๕
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔								๒,๒๕๐.-													

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน(ต่อ)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						ช่วงเวลาดำเนินการ										ค่าน้ำหนัก			
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๔.	ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาล ภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พัก(เหมาจ่าย) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-							●	●	●				๒๐
		๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๒,๐๐๐.-													
		-	๔,๒๗๕	-	-	-	๑ คับ	๔,๒๗๕.-													
								๑๙,๘๗๕.-													
๕.	นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการ/ การพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พัก(เหมาจ่าย) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-								●	●	●			๒๐
		๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๒,๐๐๐.-													
		-	๔,๒๗๕	-	-	-	๑ คับ	๔,๒๗๕.-													
								๑๙,๘๗๕.-													
๖.	สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔	๒	-	-	-	-	-	-												●	๑๐
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๔๒,๐๐๐.-													๑๐๐

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายด้วยทุกรายการ

๑

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๒
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ ๒
๓. โรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ ๒
๔. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๒
๕. สถานพยาบาลเอกชน ในเขตสุขภาพที่ ๒
๖. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. พนักงานเจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับการแนะนำ และการพัฒนาศักยภาพ ในการดูแลสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทราบแนวทางการตรวจตามมาตรฐานที่กฎหมายและประกาศกระทรวงฯ ที่เกี่ยวข้อง

๒. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ ได้รับการควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ตามเกณฑ์ที่กฎหมายและประกาศกระทรวงฯ ที่เกี่ยวข้องกำหนด

๓. ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยว มีความรอบรู้ เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และสามารถตัดสินใจเลือกรับบริการด้านสุขภาพที่มีความปลอดภัยและได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๔. สถานการณ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง



๘

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

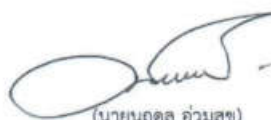
ที่มาของความเสี่ยง	ความเสี่ยง	แนวทางการลด/ป้องกัน
ปัจจัยภายนอก	- พนักงานเจ้าหน้าที่ มาร่วมประชุมชี้แจง ไม่ครบตามเป้าหมาย	- แจกหนังสือล่วงหน้า - เน้นการโทรประสานงาน
ปัจจัยภายใน	- การได้รับงบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามกระบวนการที่วางแผนไว้ - การดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ อาจไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	- บูรณาการในการจัดประชุมชี้แจง ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๒ - จัดทำแผนปฏิบัติงานให้ชัดเจนล่วงหน้าทั้งงานตามภารกิจหลักและงานที่ได้รับมอบหมาย

การอนุมัติโครงการ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาววิไลวรรณ ภูศรีเทศ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณัฐพล อ่วมสุข)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบสนองของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการ)
ชื่อโครงการ ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ความโปร่งใส	ความคุ้มค่า	ความรับผิดชอบ	ความยุติธรรม	ความซื่อสัตย์	ความเคารพสิทธิ	ความรับผิดชอบต่อสังคม	ความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ สสอ./สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ความรอบรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้แก่ สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กิจกรรมที่ ๕ นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ /การประชุมวิชาการ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๔	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- การจัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดในการจัดทำแผนงานโครงการล่าช้า	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดเตรียมแบบฟอร์ม และข้อมูลเบื้องต้นไว้เพื่อนำไปจัดทำแผนงานโครงการล่วงหน้าเพื่อลดตัวชี้วัด
	กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ ให้แก่สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป	- สื่ออาจไม่ตรงความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	-สำรวจความต้องการสื่อของกลุ่มเป้าหมายที่กลุ่มเป้าหมายไม่มีความรู้ หรืออยากได้ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และพัฒนาศักยภาพในการทำงาน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจง ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ สสจ./ สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ - กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงานพร้อมทั้งประชุมเตรียมความพร้อมก่อนวันงาน - เน้นการประสานงานกับกลุ่มเป้าหมาย หากผู้รับผิดชอบหลักไม่ว่าง อาจขอความร่วมมือส่งตัวแทนในการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้แทน
	กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวังสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินงาน (ต่อ) (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๔ นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการ- การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บริการสุขภาพ	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด
	กิจกรรมที่ ๕ สรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓	ไม่มี	๐	๐	๐	-	-
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- งบประมาณไม่เพียงพอ ทำให้บางกิจกรรมในการดำเนินงานที่ควรทำขาดหายไป	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- บริหารจัดการงานภายใต้งบประมาณที่จำกัด
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	- งบประมาณไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ทำให้การสื่อสารทำความเข้าใจ และการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- ใช้การบูรณาการร่วมกับเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๒ และการสื่อสารช่องทางไลน์กลุ่มเครือข่ายงานคุ้มครอง ในการชี้แจงทำความเข้าใจ ต่อการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร. ๐๕๕๐๑๙๕๐๙

ที่ สธ.๐๗๓๗.๐๕/๕ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการปรับกิจกรรมตามโครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กำหนดเขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ตามที่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้รับมอบหมายภารกิจจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการอนุญาตประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่จะมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป เพื่อให้การดำเนินงานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นไปตามมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด นั้น

ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จึงขออนุมัติดำเนินการปรับกิจกรรม ตามโครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีกิจกรรมครอบคลุมตามภาระกิจงานที่ได้รับมอบหมาย โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาววิไลวรรณ ภูศรีเทศ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(นายณฤศณ อ่วมสุข)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒



1426



เอกสารแนบ กิจกรรมที่ ๔-๖

รายละเอียดการปรับปรุงกิจกรรมและงบประมาณ

โครงการ : พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) พื้นที่ชายแดน

ในการป้องกัน และเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID 19) เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดกิจกรรมและงบประมาณ ค่าใช้จ่ายในการจัดการ (เดิม)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						รายละเอียดกิจกรรมและงบประมาณ ค่าใช้จ่ายในการจัดการ (ปรับปรุง)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							
	คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ		รวม	คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน บริการสุขภาพ ให้แก่ สถานพยาบาล ภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ และประชาชนทั่วไป	-	๑๕	-	-	-	๑๕๐	๒,๒๕๐.-	กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ความรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน บริการสุขภาพ ให้แก่ สถานพยาบาล ภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ และประชาชนทั่วไป	-	๑๕	-	-	-	๒๐๐	๓,๐๐๐.-
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓						๒๒๕๐	๒,๒๕๐.-	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓						๒๐๐	๓,๐๐๐.-
กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒								กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒							
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-
- ค่าที่พัก (เหมาจ่าย)	๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๒,๐๐๐.-	- ค่าที่พัก (เหมาจ่าย)	๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๙,๖๐๐.-
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	-	๔,๒๗๕	-	-	-	๑ คัน	๔,๒๗๕.-	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	-	๖,๓๐๐	-	-	-	๑ คัน	๖,๓๐๐.-
รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔						๑๔๘๗๕	๑๔,๘๗๕.-	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔							๑๙,๕๐๐.-

รายละเอียดกิจกรรมและงบประมาณ ค่าใช้จ่ายในการจัดการ (เดิม)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							รายละเอียดกิจกรรมและงบประมาณ ค่าใช้จ่ายในการจัดการ (ปรับปรุง)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)						
	คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม
กิจกรรมที่ ๕ นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาล เอกชน และสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พัก(เหมาจ่าย) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-	กิจกรรมที่ ๕ นิเทศติดตามการ ดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การ ประชุมวิชาการ/ การพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าที่พัก(เหมาจ่าย) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕	๓	๒๔๐	-	๕	-	-	๓,๖๐๐.-
	๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๒,๐๐๐.-		๓	๘๐๐	-	๕	-	-	๙,๖๐๐.-
	-	๔,๒๗๕	-	-	-	๑ คัน	๔,๒๗๕.-		-	๖,๓๐๐	-	-	-	๑ คัน	๖,๓๐๐.-
							๑๙,๘๗๕.-								๑๙,๕๐๐.-
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	-สิ้นเดือนสองพันบาทถ้วน-						๔๖,๐๐๐.-	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	-สิ้นเดือนสองพันบาทถ้วน-						๔๖,๐๐๐.-

หมายเหตุ : เพื่อให้ครอบคลุมกิจกรรมตามภารกิจและงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

สำเนา แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

☐ ภารกิจด้านเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
และพัฒนาศักยภาพบุคลากร

☐ ผู้รับผิดชอบ กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน



บันทึกข้อความ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
เลขทะเบียนรับ 1789
วันที่ 21 ธ.ค. 2563
เวลา 9.10 น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเจ้าพนักงานกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๗๑๙๒

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งเรื่องได้รับการอนุมัติคินหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๔๕๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
ขออนุมัติโครงการพัฒนาบริหารจัดการองค์กร และเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เป็นเงินจำนวน ๒,๗๐๗,๘๔๐.- บาท (สองล้านเจ็ดแสนแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) มานั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวข้างต้นได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหนังสือที่ได้รับการอนุมัติ
คินหน่วยงานตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

- มททกลุ่มวิเทศ 1
พิทักษ์พงษ์ วัฒนศิริ
21 มี.ค. 63



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (ทพ.อาคม)
เลขที่รับ 8073
วันที่รับ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓
วันที่ออก

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓.๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/ ๓๒๗๓

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการบริหารจัดการองค์กร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๗/๔๕๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๒,๗๐๗,๘๔๐.- บาท (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการดังกล่าว ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ แล้ว เป็นไปตามกรอบงบประมาณรายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ และรายจ่ายขั้นต่ำจำเป็น ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาจัดสรรให้หน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการฯ ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๗ พ.ย. ๒๕๖๓



ที่ สธ ๐๗๑๗/๙๕๙

กลุ่มแผนงาน

เลขที่ 2940

วันที่รับ 5/11/63

เวลา 11.25

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๒๑ หมู่ ๔ ตำบลมะขามสูง

อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เลขที่รับ 9759

วันที่รับ ๕.11.๖๓

เวลา ๑๑.๒๕

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กร และเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือกลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม ที่ สธ ๐๗๑๑.๗.๒/๒๔๗๓ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องขอส่งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วงด ที่ ๑ โดยงบรายจ่ายขั้นต่ำจำเป็น (ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐและ Fixed cost) ให้ตั้งโครงการบริหารจัดการ องค์กร สำหรับรองรับการเบิกจ่ายและขอให้จัดส่งโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีความประสงค์ขอส่งโครงการดังกล่าวข้างต้นเพื่อ พิจารณาลงนามอนุมัติโครงการ จำนวน ๑ โครงการ ตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยเรียนแนบมาพร้อม กันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)



(นางสาวพรนิภา นุตพงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทนเลขานุการกรม

- 4 พ.ย. 2563

☐ งานบริหารงานทั่วไป
☒ งานแผนงานและงบประมาณ
☐ งานติดตามและประเมินผล
☐



(นางจันทรีทิพย์ พงษ์สนาม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

ขอแสดงความนับถือ



(นายณฤต อ่วมสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

4๐๓๙ ๖33,๐๐๐

๖3๓๙ 1,๑74,84๐

2,7๐7,84๐

รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามบทบาทของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการทำหน้าที่เกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชน และองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริหารสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประกอบกับแนวทางการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ในการขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้บรรลุผลและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หน่วยงานในสังกัดจำเป็นต้องดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย ภายใต้การบริหารการเปลี่ยนแปลงของภารกิจตามสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ให้บรรลุผลต่อภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การดำเนินการตามภารกิจ จะไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตอบสนองต่อเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดได้ จำเป็นต้องมีกลไกการขับเคลื่อนที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ถือเป็นหัวใจสำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจขององค์กรและบุคลากร ให้ไปสู่เป้าหมาย และต้องอาศัยงบประมาณและทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรร เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาระบบบริหารจัดการหน่วยงาน ให้สามารถดำเนินไปได้ตามวัตถุประสงค์

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร ส่งองค์การคุณภาพที่มุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ตลอดจนพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพและสร้างสรรค์ผลงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่ตอบสนองต่อผู้รับบริการอย่างแท้จริงตามยุทธศาสตร์การทำงานของกระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ปี และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ประชาชน ตรงตามกลยุทธ์ กิจกรรม และตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มากที่สุด

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ

๓.๒ เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับภาระกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน โดยมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร ที่สามารถสนับสนุนภารกิจของหน่วยงานได้อย่างเป็นระบบ ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

๓.๓ เพื่อสนับสนุนและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีสมรรถนะที่ดีต่อการทำงานตามบทบาทหน้าที่ มีความพร้อมและความสุขในการทำงานพร้อมทั้งมีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงาน ควบคู่กันไปอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๓.๔ เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการปฏิบัติราชการของบุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทุกคน ให้มีคุณธรรม จริยธรรม และวิธีการทำงานที่สุจริตโปร่งใส



๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ประกอบด้วย บุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทั้งที่ปฏิบัติงานประจำที่สำนักงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานอีกหน้าที่หนึ่งจากสำนัก/กองของกรม จำนวน ๓๐ คน

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

- ๕.๑ การพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับงบประมาณ และมีความโปร่งใสในการดำเนินงาน
- ๕.๒ หน่วยงานมีเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- ๕.๓ บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการทำงานและมีคุณธรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติงาน
- ๕.๔ มีสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศที่ดีภายในองค์กร ส่งผลให้เกิดการทำงานเป็นทีม การเรียนรู้และพัฒนาองค์กรแบบมีส่วนร่วม เพื่อยกระดับสู่คุณภาพมาตรฐานการทำงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

- ๖.๑ ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ (ร้อยละ ๑๐๐)
- ๖.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ (๕ ระดับ)
- ๖.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการแผนงานและงบประมาณ (๕ ระดับ)
- ๖.๔ ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (๕ ระดับ)
- ๖.๕ จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (๓ ฐานข้อมูล) (ร้อยละ ๘๐)

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

- ๗.๑ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข
ยุทธศาสตร์ด้าน : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ยุทธศาสตร์ด้าน : บริการเป็นเลิศ
ยุทธศาสตร์ด้าน : บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล
ยุทธศาสตร์ด้าน : บุคลากรเป็นเลิศ
- ๗.๒ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ : พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

๘. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

- ๙.๑ บุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทุกคน
- ๙.๒ งบประมาณเพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการ



๑๐. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ และงบบริหารจัดการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๗๐๗,๘๔๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๐.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (Po๑๑) Fixcost๑ งบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๑.๑ ค่าเช่าบ้าน ข้าราชการ จำนวน ๑๖ คน	=	๗๑๕,๐๐๐ บาท
๑๐.๑.๒ เงินสหบทประกันสังคม จำนวน ๒ คน	=	๑๘,๐๐๐ บาท
รวม	=	๗๓๓,๐๐๐ บาท

๑๐.๑ ค่าใช้จ่ายประจำ Fixcost๒ งบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๒.๑ ค่าจ้างลูกจ้าง (จ้างเหมาบริการ) จำนวน ๕ คน	=	๖๕๔,๘๔๐ บาท
รวม	=	๖๕๔,๘๔๐ บาท

๑๐.๓ ค่าสาธารณูปโภค Fixcost๓ งบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๓.๑ ค่าไฟฟ้า	=	๑๘๓,๐๐๐ บาท
๑๐.๓.๒ ค่าโทรศัพท์สำนักงาน/โทรสาร	=	๓,๖๐๐ บาท
๑๐.๓.๓ ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ จำนวน ๗ หมายเลข	=	๗๒,๐๐๐ บาท
๑๐.๓.๔ ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	=	๓๒,๑๐๐ บาท
๑๐.๓.๕ ค่าโปรเซสซี	=	๒๙,๓๐๐ บาท
รวม	=	๓๒๐,๐๐๐ บาท

๑๐.๔ พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามแผนการดำเนินงานและงบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๔.๑ ค่าใช้สอย	=	๕๐๒,๖๐๐ บาท
๑๐.๔.๒ ค่าวัสดุ	=	๒๗๖,๐๐๐ บาท
รวม	=	๗๗๘,๖๐๐ บาท

๑๐.๕ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- ทบทวนและจัดทำแนวทางการพัฒนาคุณภาพองค์กร
- จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพองค์กร
- ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม การรักษาวินัยและความโปร่งใสในการทำงาน

๑๐.๕.๑ ค่าอาหารในสถานที่เอกชน ๓๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๕ มื้อ	=	๕๒,๕๐๐ บาท
๑๐.๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๕ มื้อ	=	๗,๕๐๐ บาท
๑๐.๕.๓ ค่าที่พักเอกชน ๘๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ คืน	=	๔๘,๐๐๐ บาท
๑๐.๕.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๓๒๐ บาท x ๓๐ คน	=	๙,๖๐๐ บาท
๑๐.๕.๕ ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม ๓๐๐ บาท x ๓๐ คน	=	๙,๐๐๐ บาท
๑๐.๕.๖ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ของทางราชการ จำนวน ๔ คัน	=	๑๒,๐๐๐ บาท
๑๐.๕.๗ ค่าพาหนะวิทยากร	=	๕,๐๐๐ บาท
๑๐.๕.๘ ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๑๒ ชั่วโมง	=	๗,๒๐๐ บาท
๑๐.๕.๙ ค่าวัสดุ	=	๒,๒๐๐ บาท
รวม	=	๑๕๓,๐๐๐ บาท

๔

๑๐.๖ กิจกรรมประชุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานและผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ประชุมประจำเดือน)

๑๐.๖.๑ ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๔๓,๒๐๐ บาท

๑๐.๖.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๒๕,๒๐๐ บาท

รวม = ๖๘,๔๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒,๗๐๗,๘๔๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนเจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายกันได้

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

[illegible]

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
	๔. พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามแผนการดำเนินงาน และงบประมาณที่ได้รับ ๔.๑ ค่าใช้สอย = ๕๐๒,๖๐๐ บาท ๔.๒ ค่าวัสดุ = ๒๗๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๗๗๘,๖๐๐ บาท (เจ็ดแสนเจ็ดหมื่นแปดพันหกกร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายกันได้	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๓๕
	๕. กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ทบทวนและจัดทำแนวทางการพัฒนาคุณภาพองค์กร - จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพองค์กร - ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม การรักษาวินัยและความโปร่งใสในการทำงาน ๕.๑ ค่าอาหารในสถานที่เอกชน ๓๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๕ มื้อ = ๕๒,๕๐๐ บาท ๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๕ มื้อ = ๗,๕๐๐ บาท ๕.๓ ค่าที่พักเอกชน ๘๐๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ คืน = ๔๘,๐๐๐ บาท ๕.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๓๒๐ บาท x ๓๐ คน = ๙,๖๐๐ บาท ๕.๕ ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม ๓๐๐ บาท x ๓๐ คน = ๙,๐๐๐ บาท ๕.๖ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ของทางราชการ จำนวน ๔ คัน = ๑๒,๐๐๐ บาท ๕.๗ ค่าพาหนะวิทยากร = ๕,๐๐๐ บาท ๕.๘ ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๑๒ ชั่วโมง = ๗,๒๐๐ บาท ๕.๙ ค่าวัสดุ = ๒,๒๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๕๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันบาทถ้วน) หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายกันได้											●		๑๐

๑

[illegible]

๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ๑๑.๑ บุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทั้งที่ปฏิบัติงานประจำที่สำนักงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานอีกหน้าที่หนึ่งจากสำนัก/กองของกรม จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ คน
- ๑๑.๒ กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๑๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

- ๑๒.๑ องค์การมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด
- ๑๒.๒ บุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีคุณภาพ รวมทั้งคุณธรรมและจริยธรรม สามารถปฏิบัติภารกิจที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๑๒.๓ บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ เป็นคนเก่ง ดี มีสุขตามเป้าหมายของกระทรวง

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง - ไม่มี -

๑๔. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑	บุคลากรติดราชการ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรและองค์กรได้อย่างต่อเนื่อง	- ประชาสัมพันธ์กิจกรรมให้บุคลากรทุกคนได้รับรู้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อจะได้วางแผนการทำงานในการกิจประจำที่ไม่กระทบต่อการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่องตลอดโครงการ - ส่งสรุปรายงานผลความก้าวหน้าผ่านทุกช่องทางสื่อสาร และกำกับติดตาม การดำเนินงานผ่านระบบรายงานทุกทาง
๒	ความต่อเนื่องของการดำเนินกิจกรรมตามโครงการภายในสำนักงาน	- ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง - บุคลากรร่วมกันกำหนดข้อตกลง/มาตรการในการดำเนินกิจกรรม - มีการติดตาม ประเมินผล และเสริมพลังอย่างต่อเนื่อง
๓	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง	- งานบริหาร/งานการเงินมีการควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณตามหลักเกณฑ์และกรอบอัตรการเบิกค่าใช้จ่ายและระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๕. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวนันต์ วงศ์เจริญ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายณฤศณ อ่วมสุข)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ห้องระงับคดี (พ.พ.อ.ท.ม.)
เลขที่รับ 7302
วันที่รับ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
วันที่ออก ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/ ๓๐/๕๑

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์บริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๐๑/๕๓๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติโครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัญจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยใช้งบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๒๔๕,๕๐๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เพื่อเป็นการติดตามและนิเทศงานตามภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค จึงเห็นควรอนุมัติโครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัญจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๒๔๕,๕๐๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรด

๑. อนุมัติโครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัญจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๒. อนุมัติจัดสรรงบกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๒๔๕,๕๐๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รหัสผลผลิต Pb๒ ให้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๓. มอบสำนักงานเลขานุการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

ขอ. + opk 1,2

๒๐ ส.ค. ๖๓

(นายอาจ ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓ พ.ย. ๒๕๖๓

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : โครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัจจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๔

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจที่ตอบสนองต่อการกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งมีนโยบายขับเคลื่อนภารกิจ ๓ ภารกิจหลัก คือ ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพภาคประชาชน และด้านมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ คือ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และระบบบริการ สุขภาพภาคประชาชน ควบคุม กำกับ ติดตามระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนให้เป็นไป ตามมาตรฐาน ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมในระบบบริการสุขภาพ และสุขภาพภาค ประชาชน สร้างเสริมการบูรณาการกับภาคีเครือข่าย พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ ที่เป็นเลิศ ทั้งนี้ การดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ตระหนักถึงความสำคัญในการ ดำเนินงานเพื่อสนับสนุนนโยบายตาม ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และการสร้างการกระบวนกรมีส่วนร่วมผู้มีส่วนได้เสีย ยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหาร การกำกับองค์กรที่ดี

ตามที่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้รับมอบหมายจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้จัด ประชุม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัจจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงมีความจำเป็นต้องยังที่ดำเนินการเพื่อจัดประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สัจจร) เพื่อการเร่งรัด ติดตามการ ดำเนินงาน แก้ไขปัญหา อุปสรรค และพิจารณาดำเนินงานตามนโยบาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และสามารถนำไปใช้เป็น แนวทางในการดำเนินงานวางแผนการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้การขับเคลื่อนงานตามนโยบาย ภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์
๒. เพื่อการติดตามการดำเนินงานแก้ไขปัญหา อุปสรรค และพิจารณาดำเนินงานตามนโยบายของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓. ขอบเขตของโครงการ/เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ขอบเขต : ๑.๑ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์
๑.๒ การประชุมกรมฯ สัจจรในพื้นที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒. พื้นที่ : จังหวัดสุโขทัย พื้นที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. เป้าหมาย : ผู้บริหารส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค คณะทำงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. องค์กรสามารถดำเนินการขับเคลื่อนตามนโยบาย บทบาท ภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (หน่วยงานส่วนกลาง-ส่วนภูมิภาค) เป็นองค์กรสมรรถนะสูง และบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล สามารถขับเคลื่อนนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ

๙. แผนการดำเนินงาน

โครงการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สสยจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ค่าน้ำหนัก
๑.	กิจกรรมจัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการ	●		๕
๒.	กิจกรรมชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงาน และงบประมาณให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	●		๕
๓.	กิจกรรมประสานงาน และเตรียมเอกสารการประชุม		●	๑๐
๔.	กิจกรรมประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สสยจร) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔		●	๗๐
๕.	กิจกรรมติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน		●	๕
๖.	กิจกรรมสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร		●	๕

๑๐. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒. ผู้บริหารสำนัก/กอง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๔. ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง
๕. เจ้าหน้าที่กลุ่มแผนงาน
๖. เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๗. เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ผู้รับผิดชอบงาน ๓ การกิจกรรมฯ

๑๑. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงาน มีความเข้าใจและมีบทบาทเกี่ยวกับหลักการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สามารถขับเคลื่อนนโยบาย บทบาท ภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๑๒. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบ หรือ เกินเป้าหมายที่กำหนดทำให้การบริหารจัดการงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	กำหนดแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน พร้อมทั้งแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้า และติดตามกลุ่มเป้าหมาย หลากๆ ช่องทางเพื่อให้ตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ

ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายณฤต อ่วมสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

แผนการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ประธานที่ปรึกษา

นายณฤต อ่วมสุข

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

คณะที่ปรึกษา

นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ

รองผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

นายภิเศก ศักดิ์เพ็ชร

ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

นายอุดร เขียวดี

หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี

หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

นางสาววิไลวรรณ ภูศรีเทศ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

นางสาวนัตยา สุดจ้อย

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ผู้จัดทำ

นางเข็มจิรา มากดี

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

