



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพุทธโสธร

ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๔๑๑

ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพุทธโสธร ได้จัดทำเอกสารแบบสำรวจเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment :EBIT) การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๒ หัวข้อ EB ๙ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน ตามรายละเอียดที่แนบเรียนมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ดำเนินการเผยแพร่ทาง Web site ของหน่วยงาน

(นางศุภาวดี จำภา)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
รักษาการตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต

(นายรัชชัย มากมน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร

โรงพยาบาลพุดโฮง	147 - 236	ข้อมูลส่วนราชการ	
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)(ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน)		เขต	9
		จังหวัด	บุรีรัมย์
		Hcode	10902
		รพ.	รพช.พุดโฮง
		ขนาด	F1
		ขนาดเตียง Active bed	38

1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป	35 - 45	2.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	6 - 7	3.กลุ่มงานทันตกรรม	8 - 9	4.กลุ่มงานเวชกรรมและสาธารณสุข	13 - 16
นักจัดการงานทั่วไป	1 - 1	นักเทคนิคการแพทย์		ทันตแพทย์		เภสัชกร	
นวก.เงินและบัญชี/จพ.การเงินและบัญชี	5 - 6	นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	6 - 7	ทันตแพทย์		เภสัชกร	8 - 10
จพ.ธุรการ	3 - 4			นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) จพ.ทันตสาธารณสุข	3	จพ.เภสัชกร	5 - 6
นวก.พัสดุ/จพ.พัสดุ	5 - 6						
นายช่างเทคนิค							
จพ.โสตทัศนศึกษา(รพ.ขนาดM2)	0 - 0						
หมายเหตุ : สายงานสนับสนุนงานบริหารทั่วไป	21 - 28						

5.กลุ่มงานการแพทย์	14 - 17	6.กลุ่มงานโภจนาศาสตร์ และ ญาติ	2 - 2	7.กลุ่มงานรังสีวิทยา	2 - 2	9.กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ทางการแพทย์	6 - 6	10.กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและองค์รวม	16 - 26
นายแพทย์		นักโภชนาการ		นักรังสีการแพทย์		นวก.สาธารณสุข		พยาบาลวิชาชีพ/นวก.สาธารณสุข	
นายแพทย์	14 - 17	นักโภชนาการ/โภชนาการ	2 - 2	นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีการแพทย์	2 - 2	นวก.สาธารณสุข	1 - 1	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	4 - 12
						นวก.คอมพิวเตอร์	2 - 2	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	10 - 12
						นวก.สาธารณสุข(เวชสถิติ)/จพ.เวชสถิติ	3 - 3	นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	2 - 2
						นักสังคมสงเคราะห์	0 - 0		

8.กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	3 - 3
นักกิจกรรมบำบัด/นักกายภาพบำบัด	
นักกิจกรรมบำบัด	0 - 0
นักกายภาพบำบัด	3 - 3
ช่างกายอุปกรณ์	0 - 0
จพ.เวชกรรมฟื้นฟู(รพ.ขนาด M1)	

11.กลุ่มงานการพยาบาล	54 - 68
หัวหน้าพยาบาล	

งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	5 - 12	งานการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	13 - 25	งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	12 - 28	งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	0 - 12
พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ	
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	5 - 12	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	10 - 22	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	12 - 28	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	0 - 12
		นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์/ จพ.สาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)/ จพ.ฉุกเฉินการแพทย์	3 - 3				

งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวิสัญญีพยาบาล	3 - 10	งานการพยาบาลหน่วยควบคุม การติดเชื้อและงานจ่ายกลาง	1	งานการพยาบาลผู้ตลอด	5 - 11	งานวิจัยและพัฒนา	0 - 1	12.กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	3 - 3
พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ		แพทย์แผนไทย	
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	3 - 10	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	1 - 1	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	5 - 11	พยาบาลวิชาชีพ	0 - 1	จพ.สาธารณสุข (จุดป.การแพทย์แผนไทย(อายุเวท))	3 - 3

ยกเว้น รพ.การแพทย์แผนไทย ครอบคลุมกำลังเท่ากับ 8-10 อัตรา

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐธยานันท์ เดชา)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานอัตราค่าจ้าง

ผู้จัดทำข้อมูล

ลงชื่อ.....

(นายสรรเสริญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นายโสภณ เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ : การบริหารจัดการกรอบอัตราค่าจ้างของกลุ่มงานการพยาบาลให้ดูจาก คู่มือโครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2560-2564

โรงพยาบาลพุดไส่สง	147 - 236
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)(ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
สรุปกรอบอัตรากำลัง (ใช้ในการบริหารจัดการโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง)	161 - 195

ข้อมูลส่วนราชการ	
เขต	9
จังหวัด	บุรีรัมย์
Hcode	10902
รพ.	รพช.พุดไส่สง
ขนาด	F1
ขนาดเตียง Active bed	38

สายวิชาชีพ			
ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นต่ำ - ชั้นสูง	ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นต่ำ - ชั้นสูง
แพทย์	14 - 17	ช่างกลอุปกรณ์	0 - 0
ทันตแพทย์	5 - 6	นักกิจกรรมบำบัด	0 - 0
นวก.สช (ทันตสาธารณสุข)/จพ.ทันตสาธารณสุข	3 - 3	นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	2 - 2
เภสัชกร	8 - 10	นักสังคมสงเคราะห์	0 - 0
เจ้านักงานเภสัชกรรม	5 - 6	เจ้านักงานโสตทัศนศึกษา	0 - 0
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	54 - 68	นักโภชนาการ/โภชนาการ	2
นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/		แพทย์แผนไทย /	
เจ้านักงานงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ธนาคารเลือด)	6 - 7	เจ้านักงานสาธารณสุข (อายุรเวท) (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย)	3
นักรังสีการแพทย์/เจ้านักงานรังสีการแพทย์	2 - 2	เจ้านักงานเวชกรรมฟื้นฟู	0
นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้านักงานสาธารณสุข	10 - 12	นักกายภาพบำบัด	0 - 3
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์/		นักวิชาการสาธารณสุข (เวชสถิติ)/	
จพ.สาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)/	3 - 3	เจ้านักงานเวชสถิติ	3 - 3
จพ.ฉุกเฉินการแพทย์			
		รวม	123 - 147

สายสนับสนุน (Back Office)			
งาน	ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นต่ำ - ชั้นสูง	งาน
งานบริหาร	นักบริหารงานทั่วไป	22 - 29	งานบริหาร
งานธุรการ	สำนักงานสนับสนุนงานบริหารทั่วไป		งานธุรการ
งานการเงิน	เจ้าพนักงานธุรการ	3 - 4	งานการเงิน
งานพัสดุ	นักวิชาการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	5 - 6	งานพัสดุ
งานพิมพ์	นักวิชาการพัสดุ/เจ้าพนักงานพัสดุ/นายช่างเทคนิค	5 - 6	งานพิมพ์
งานพิมพ์	นักวิชาการสาธารณสุข	1 - 1	งานพิมพ์
งานพิมพ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	2 - 2	งานพิมพ์
งานพิมพ์	รวม	38 - 48	งานพิมพ์

การคิดสัดส่วนวิชาชีพหลักต่อสายสนับสนุน (60%)	
ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นสูง
ทันตแพทย์	6
นวก.สช (ทันตสาธารณสุข)/จพ.ทันตสาธารณสุข	3
เภสัชกร	10
เจ้านักงานเภสัชกรรม	6
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	68
นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/	7
เจ้านักงานงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ธนาคารเลือด)	
นักกายภาพบำบัด/เจ้านักงานเวชกรรมฟื้นฟู	3
นักรังสีการแพทย์/เจ้านักงานรังสีการแพทย์	2
นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้านักงานสาธารณสุข	12
รวม (กรอบชั้นสูง)	117
สัดส่วนวิชาชีพหลักต่อสายสนับสนุน (60%)	70

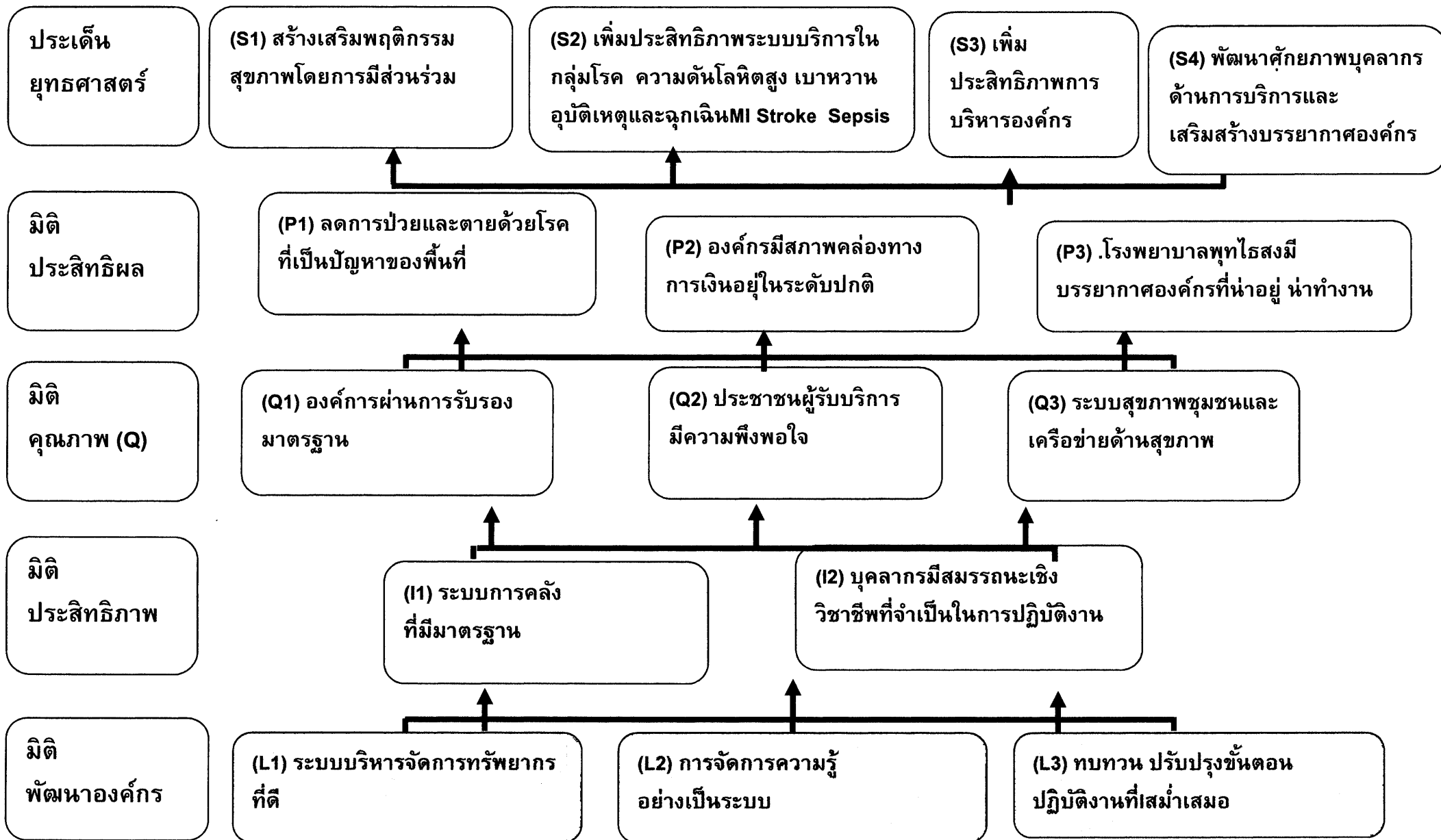
หมายเหตุ : 1.ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาลกำหนดไว้เฉพาะ รพช. ขนาด M2 เท่านั้น

ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นต่ำ - ชั้นสูง
ผู้ช่วยพยาบาล	0 - 0

หมายเหตุ : 2.กรอบอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค

ตำแหน่ง/สายงาน	ชั้นต่ำ - ชั้นสูง	คำอธิบาย
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	40 - 109	กรอบอัตรากำลังกลุ่มการพยาบาลแบ่งตามระดับ รพ.
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	54 - 68	*กรอบอัตรากำลังกลุ่มการพยาบาลแบ่งตามภาระงานของ รพ.

*การบริหารจัดการกรอบอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค ให้ใช้จำนวนตามภาระงานของ รพ.



ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลพุทธโสธร (F1) จังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ 2560-2563

วิสัยทัศน์ (Vision) “ โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ ประชาชนพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข ”

คำสำคัญ	ความหมาย
โรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ	<p>ผู้บริการ ได้รับบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างปลอดภัย ครอบคลุม 4 มิติและองค์รวม</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 มิติ หมายถึง การให้บริการด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษาพยาบาล และฟื้นฟู - องค์รวม หมายถึง การดูแล กาย จิต อารมณ์ สังคม ภายใต้วงแวดล้อมที่มีอยู่
ประชาชนพึงพอใจ	พึงพอใจหมายถึง ประชาชน ผู้รับบริการ ได้รับการตอบสนองความต้องการและความคาดหวัง
ผู้ให้บริการมีความสุข	บุคลากรมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่จำเป็นในการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานให้มีความสุข

พันธกิจ (mission):

ให้บริการสุขภาพทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสภาพ ประสานความร่วมมือทุกภาคส่วนในการจัดบริการสุขภาพเพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดี และยั่งยืน

เป้าประสงค์

- 1.ภาคประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการ สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
- 2.ผู้บริการได้รับบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างปลอดภัย ครอบคลุม 4 มิติและองค์รวม
3. ระบบบริหารจัดการขององค์กรที่มีประสิทธิภาพ
 - 3.1 องค์กร มีรายรับเพิ่มขึ้นและรายจ่ายที่ลดลง
 - 3.2 การบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
- 4.บุคลากรมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่จำเป็นในการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและมีความสุข

ค่านิยม (Core values): MOPH ของกระทรวงสาธารณสุข

MOPH	ความหมาย
Mastery	ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (ทำงาน คิด พุด อย่างมีสติ ใช้กิริยาจาเหมาะสม มีความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รักการเรียนรู้ ค้นหาความรู้สม่ำเสมอ มีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ)
Originality	สร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
People-centered	ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง เป็นศูนย์กลางในการทำงาน
Humility	มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม

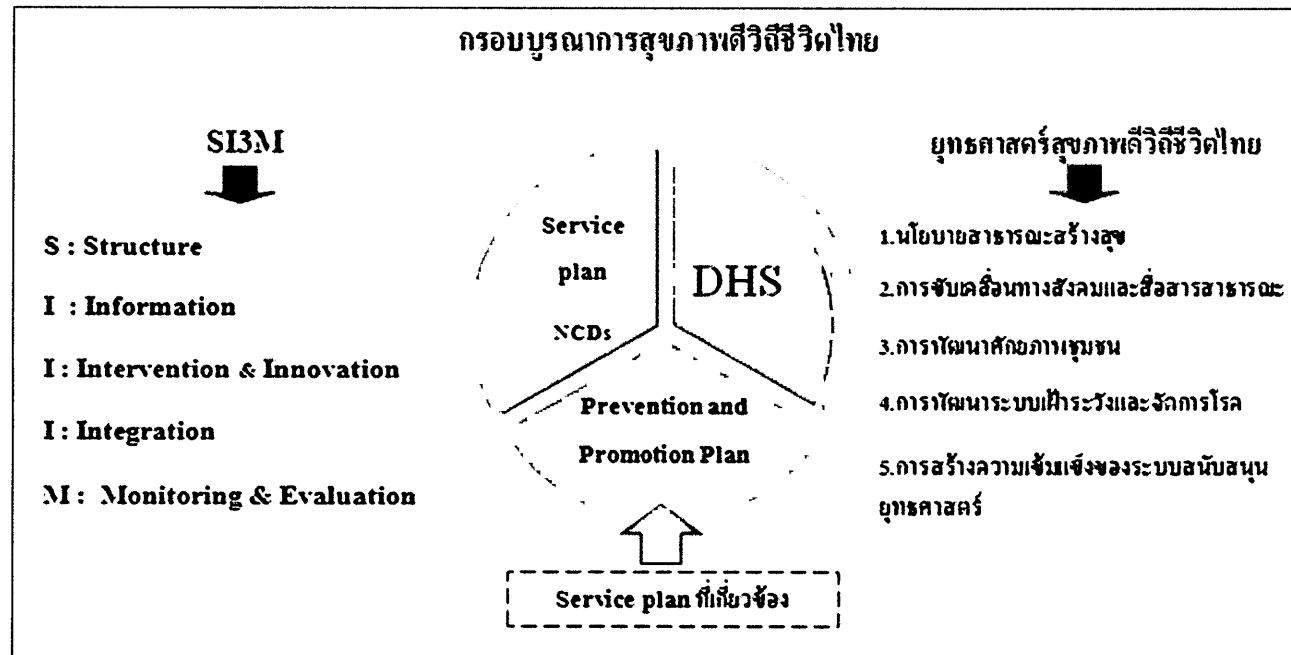
ค่านิยม (Core values)โรงพยาบาลพุทธโสธร: PT3S

	ค่านิยม		ความหมาย
P	Patient's focus	ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง	ให้ความสำคัญผู้รับบริการ ตอบสนองความต้องการและความคาดหวัง
T	Team / Time	ทำงานเป็นทีม และตรงเวลา	ทุกคนทำงานร่วมกันโดยอาศัยความร่วมมือระหว่างวิชาชีพและมีความตรง
3S	Value on Staff	ทุกคนมีคุณค่า	ให้คุณค่าและให้ความสำคัญกับทุกคนและทุกงาน
	Service mind	มีหัวใจบริการ	เต็มใจบริการ อำนวยความสะดวก ความกระตือรือร้นต่อการให้บริการคนอื่น รวมทั้งการยิ้มแย้มแจ่มใส ให้การต้อนรับด้วยไมตรีจิตที่ดีต่อผู้อื่น
	Study (Learning)	ศึกษา เรียนรู้	ศึกษา เรียนรู้ในงานที่รับผิดชอบเพื่อการพัฒนาอยู่เสมอ

เข็มมุ่ง (Hoshin)

- ผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาล ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ HbA1C<7 มากกว่า ร้อยละ 40
- อัตราผู้ป่วย Sepsis+Septic shockเสียชีวิต ใน IPD case 0%
- อัตราผู้ป่วยใส่ Tube ผู้ป่วย Sepsis+Septic shock ใน IPD case 0%

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency) : บูรณาการสุขภาพดีวิถีไทยในกลุ่มโรค NCDs แบบครบวงจร



ประเด็นยุทธศาสตร์(Strategic Issues)

1. สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการในกลุ่มสำคัญและเป็นปัญหา
 - 2.1 ความดันโลหิตสูง และ เบาหวาน
 - 2.2 อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ด้านTrauma / MI / Stroke
 - 2.3 Sepsis
3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กร ในด้าน
 - 3.1 องค์กร มีรายรับเพิ่มขึ้นและรายจ่ายที่ลดลง
 - 3.2 การบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริการและเสริมสร้างบรรยากาศองค์กร

ข้อมูลประชากร กลางปี อ.พทุธิสง	
ปี	จำนวนประชากร (คน)
2557	46,695
2558	46,707
2559	46,715
2560	46,636



แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี
(ด้านสาธารณสุข)

กระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พฤษภาคม 2559

คำนำ

ปัจจุบันระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ขณะที่งบประมาณภาครัฐเริ่มมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข ทำให้ระบบสุขภาพไทยต้องเตรียมเพื่อรับมือกับสิ่งต่างๆเหล่านี้

กระทรวงสาธารณสุขภายใต้การนำของ ศาสตราจารย์คลินิกนายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมผู้บริหารระดับสูง “การถอยเพื่อทบทวนหรือการถอยตั้งหลัก ก่อนที่จะก้าวต่อไป ข้างหน้า (retreat)” เพื่อทบทวนจุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม และ ยุทธศาสตร์ขึ้น เพื่อเป็นกรอบและทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขในอนาคต เมื่อวันที่ 13-14 มกราคม 2529 โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน”

กระทรวงสาธารณสุขยังได้กำหนดยุทธศาสตร์ ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ) เพื่อขับเคลื่อนทุกหน่วยงานไปสู่เป้าหมาย โดยนำกรอบแนวคิดประเทศไทย 4.0" สร้างเศรษฐกิจใหม่ ก้าวข้ามกับดักรายได้ปานกลาง เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals – SDGs by 2030) ประเด็นปฏิรูปคณะรักษาความสงบแห่งชาติ 11 ด้าน นโยบายรัฐบาล 10 ข้อ (นายกรัฐมนตรี พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย 2559 ร่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579) การบูรณาการระดับชาติ การปฏิรูปประเทศไทยด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มากำหนดนโยบายทิศทาง เป้าหมาย ยุทธศาสตร์และวางแผนในระยะยาวในด้านสาธารณสุข อันประกอบด้วย 16 แผนงาน 48 โครงการ

กระทรวงสาธารณสุขหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) จะเป็นเป้าหมายและกรอบแนวทางการดำเนินงานของ ส.ว.รช. ในสังกัด และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในระยะ 20 ปี ในการพัฒนาด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ประเทศพัฒนาแล้ว อย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ต่อไป

นพ. โสภณ เมฆธน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

■ คำนำ	ก
■ สารบัญ	ข
■ บทที่ 1 บทนำ	1
■ บทที่ 2 สถานการณ์สุขภาพและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ	5
■ บทที่ 3 วิธีดำเนินการ	21
■ บทที่ 4 แผนงานโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) และความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และจุดเน้นหน้กระยะ 18 เดือน	23
■ บทที่ 5 รายละเอียดแผนงานและโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)	27
1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ)	27
1.1 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	27
1.2 การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	28
1.3 ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	30
1.4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	3
2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	
2.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	31
2.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	32
2.3 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	33
2.4 ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ	35
3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	37
3.1 การวางแผนความต้องการอัตรากำลังคน	37
3.2 การผลิตและพัฒนาอัตรากำลังคน	37
3.3 การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการอัตรากำลังคนด้านสุขภาพ	38
3.4 การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ	38
4) Governance Excellence (บริหารจัดการ เป็นเลิศ)	41
4.1 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	41
4.2 ระบบหลักประกันสุขภาพ	42
4.3 ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ และการคุ้มครองผู้บริโภค	43
4.4 ระบบธรรมาภิบาล	44
■ ภาคผนวก	46

บทที่ 1 บทนำ

ปัจจุบัน บริบทของสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้เปลี่ยน ไปอย่างรวดเร็ว โครงสร้างประชากรไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นจากการคมนาคมที่เชื่อมต่อทั้งโลก การบาดเจ็บจากการจราจร การโฆษณาสินค้ายาและเวชภัณฑ์ต่างๆทางสื่อออนไลน์ที่ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง ปัจจัยต่างๆเหล่านี้ล้วนส่งผลต่อสุขภาพประชาชนไทย

กระทรวงสาธารณสุข โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร ได้จัดการประชุมผู้บริหารระดับสูงของกระทรวง สาธารณสุข เพื่อทบทวนจุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม และยุทธศาสตร์ (Retreat) ขึ้น เพื่อเป็นกรอบและทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุขในอนาคต นอกจากนี้ยังได้จัดประชุม ผู้บริหารในส่วนภูมิภาคได้แก่ ตัวแทนของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการร ังพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป รัง พยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการ รพ.สต. โดยผลการประชุมดังนี้

จุดยืนองค์กร (positioning)

	ส่วนกลาง พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล
	ส่วนภูมิภาค (เขตสุขภาพ) บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ
วิสัยทัศน์ (vision)	เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี
พันธกิจ (mission)	พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน
เป้าหมาย (intention)	ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน
ค่านิยม (core value)	MOPH : Mastery , Originality , People-centered approach, Humility Mastery คือ การเป็นผู้นำ สามารถควบคุมตนเองได้ ไม่หลงไปตามความโลภ ความโกรธ ความหลง Originality คือ การเป็นผู้ริเริ่มในสิ่งใหม่ นวัตกรรมใหม่ๆ People-centered approach คือ ให้ความสำคัญกับผู้ป่วย ผู้ป่วยคือศูนย์กลาง Humility คือ ความอ่อนน้อมถ่อมตน
ยุทธศาสตร์หลัก	1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรค เป็นเลิศ) 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

กระทรวงสาธารณสุขได้ทำการวิเคราะห์เหตุการณ์และแนวโน้มด้านสาธารณสุขที่จะเกิดขึ้นในอนาคต (Future events and driving forces) และนำกรอบแนวคิด ประเทศไทย 4.0 สร้างเศรษฐกิจใหม่ ก้าวข้ามกับดักรายได้ปานกลาง เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs by 2030) กรอบข้อตกลงอาเซียน 2558 ประเด็นปฏิรูปคณะรักษาความสงบแห่งชาติ 11 ด้าน นโยบายรัฐบาล 10 ข้อ (นายกรัฐมนตรี พล เอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ร่างรัฐ ธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย 2559 ร่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560- 2579) การบูรณาการ ระดับชาติ การปฏิรูปประเทศไทยด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ร่างแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) มาใช้

ในการกำหนดนโยบายทิศทาง เป้าหมาย ยุทธศาสตร์และวางแผนในระยะยาวในด้านสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้สำหรับอนาคต

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ช่วงละ 5 ปี เพื่อให้จัดลำดับความสำคัญในการทำงาน และการจัดสรรทรัพยากร แบ่งได้ เป็น 4 ช่วง คือ ช่วงที่ 1 ปฏิรูประบบ ช่วงที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง ช่วงที่ 3 สู่อความยั่งยืนของเอเชีย ช่วงที่ 4 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ดังนี้

ตารางที่ 1.1 การจัดลำดับความสำคัญยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

ช่วงเวลา	จุดเน้นหลัก	รายละเอียด
2560 - 2564	ปฏิรูประบบ	การปรับเปลี่ยนระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอีกครั้ง การวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น
2565 - 2569	สร้างความเข้มแข็ง	การจัดโครงสร้างพื้นฐาน กำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง รวมไปถึงระบบควบคุมป้องกันโรค งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และที่สำคัญคือการทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตัวเองได้
2570 - 2574	สู่อความยั่งยืน	เป็นช่วงที่ระบบสุขภาพของไทยต้องมีความยั่งยืนทางการเงิน การคลัง ประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยเฉพาะด้านยาและเวชภัณฑ์ ต่างๆ พึ่งพาต่างประเทศให้น้อยที่สุด
2575 - 2579	เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย	ระบบสุขภาพไทยจะต้องเป็นระบบสุขภาพที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ สังคมมีส่วนร่วมสามารถตรวจสอบได้ ทั้งนี้จะต้องสามารถแข่งขันหรือเทียบเคียงกับนานาชาติได้ โดยตั้งเป้าว่าจะต้องเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย ใน 20 ปีข้างหน้า


ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ได้แบ่งออกเป็น 4 ยุทธศาสตร์ 16 แผนงาน 48 โครงการ โดยมีรายละเอียดแผนงานดังนี้

- 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ)
 - 1.1 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
 - 1.2 การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 - 1.3 ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 - 1.4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)
 - 2.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
 - 2.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - 2.3 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
 - 2.4 ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและเขตเศรษฐกิจพิเศษ
- 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)
 - 3.1 การวางแผนความต้องการอัตรากำลังคน


- 3.2 การผลิตและพัฒนากำลังคน
- 3.3 การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 3.4 การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ
- 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)
 - 4.1 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
 - 4.2 ระบบหลักประกันสุขภาพ
 - 4.3 ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ และการคุ้มครองผู้บริโภค
 - 4.4 ระบบธรรมาภิบาล

เอกสารฉบับนี้ประกอบด้วย บทที่ 2 สถานการณ์สุขภาพและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ บทที่ 3 แนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) บทที่ 4 ข้อเสนอแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence ภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ยังเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ของประเทศ และจุดเน้นช่วง 18 เดือน (18 months mile-stone) บทที่ 5 รายละเอียดแผนงานโครงการ

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
(ตุลาคม 2559 ถึง พ.ศ. 2579)


เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี




พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วม
และยั่งยืน



MoPH

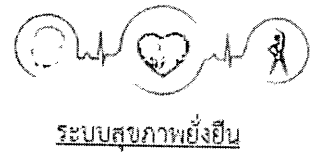
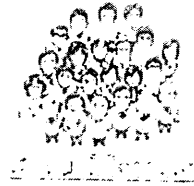
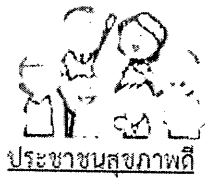
Mastery

People centered approach

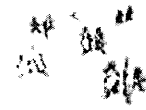
Originality

Humility

เป้าหมาย



STARTUP
THAILAND
ประเทศไทย 4.0



กรอบแนวคิด

Road map แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (4 Phase)



ปฏิรูประบบ

Phase 1 (2560-2564)



สร้างความเข้มแข็ง

Phase 2 (2565-2569)



สู่ความยั่งยืน

Phase 3 (2570-2574)



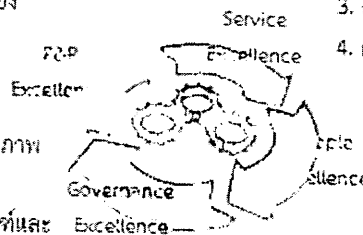
เป็น 1 ใน 3
ของเอเชีย

Phase 4 (2575-2579)

4 Excellence Strategies

(16 แผนงาน 48 โครงการ)

- พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
- การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยง
ต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม



- ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
- ระบบหลักประกันสุขภาพ
- ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และ
การคุ้มครองผู้บริโภค
- ระบบธรรมาภิบาล

- การพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ
- การพัฒนากระบวนการสุขภาพ
- ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ/เขตเศรษฐกิจพิเศษ

- การวางแผนความต้องการอัตราค่าจ้าง
- การผลิตและพัฒนากำลังคน
- การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารกิจการ
กำลังคนด้านสุขภาพ
- การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและ
ภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ

5 พ.ศ. 2559

บทที่ 2 สถานการณ์สุขภาพและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

สถานการณ์ด้านสุขภาพ

การทบทวนสถานการณ์สุขภาพและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ ระบบสุขภาพ เพื่อที่จะได้เห็นภาพของ สถานการณ์สุขภาพของประชาชนไทยในปัจจุบัน รวมถึงปัจจัยต่างๆที่อาจจะส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เพื่อนำมาเป็นปัจจัยที่สำคัญในการวางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยใช้กรอบ ยุทธศาสตร์ 4 excellence เป็นแนวทางในการทบทวน ได้แก่ 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ) โดยมี รายละเอียดดังนี้

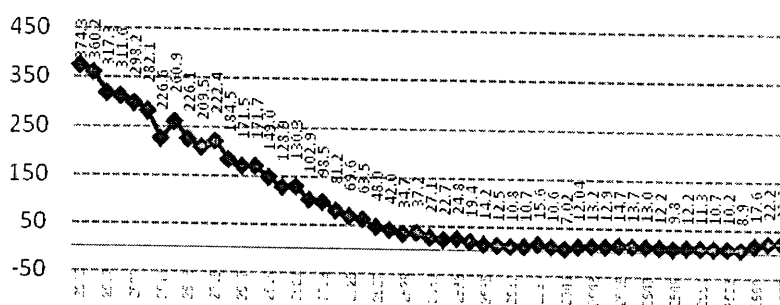
1. Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ)

1.1 พัฒนาคูณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

1) กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5 ปี)

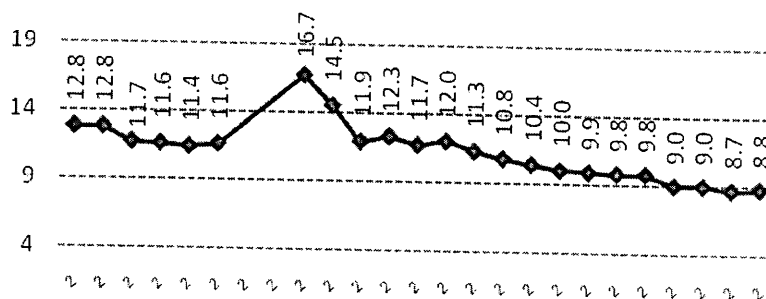
ในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา อัตราตายมารดาและเด็กอายุ 0-5 ปี ของประเทศไทยมีแนวโน้ม ลดลง โดยอัตราตายมารดาลดลงจาก 374.3 ต่อเกิดมีชีพแสนคน ในปี พ.ศ. 2505 เป็น 23.3 ต่อเกิดมีชีพ แสนคน ในปี พ.ศ. 2557 แต่ก็ยังสูงกว่าเป้าหมายการพัฒนาห้าสหัสวรรษ (MDGs) ที่กำหนดไว้เท่ากับ 18 ต่อ การเกิดมีชีพแสนคน สาเหตุการเสียชีวิตของมารดาส่วนใหญ่เกิดจากการแท้งและการคลอด อย่างไรก็ตามเมื่อ เปรียบเทียบอัตราตายมารดาในกลุ่มประเทศ เอเชีย พบว่าประเทศไทยมีอัตราตายมารดาน้อยกว่าประเทศ อื่นๆ เป็นอันดับ 2 รองจากประเทศสิงคโปร์ สำหรับอัตราในเด็กอายุ 0-5 ปี ของประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง และต่ำกว่าค่าเฉลี่ยโลก แต่ก็ยังสูงกว่าประเทศในแถบภูมิภาคเดียวกันอย่างสิงคโปร์ มาเลเซียและบรูไน (ตาราง ที่ 1)

ภาพที่ 1 อัตราตายมารดาต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน ประเทศไทย พ.ศ. 2505-2557



ที่มา: ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทยและสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

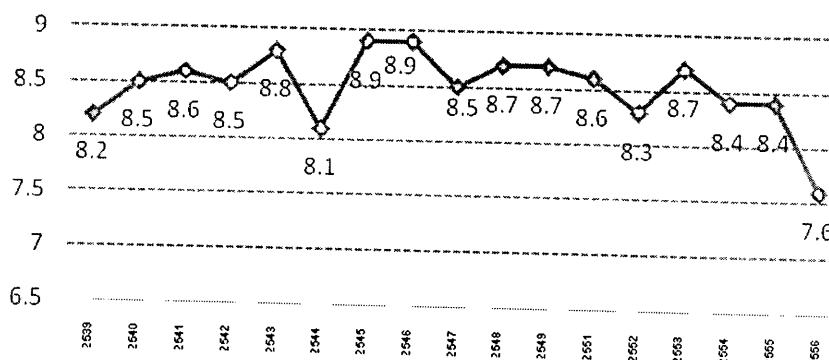
ภาพที่ 2 อัตราการตายเด็กต่ำกว่า 5 ปี ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน พ.ศ. 2553-2557



ที่มา : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทยและสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 หมายเหตุ : ใน พ.ศ.2539 - พ.ศ.2540 มีการปรับระบบการประมวลผลของสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย ทำให้ไม่มีการประมวลผลข้อมูลการตายของเด็กในปีดังกล่าว และอาจมีผลกระทบต่ออัตราการตายที่สูงขึ้นใน พ.ศ.2541 ด้วย

สำหรับภาวะโภชนาการและการพัฒนาการของเด็กในกลุ่มนี้ พบว่า อุบัติการณ์ของทารกแรกเกิด น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ยังเป็นปัญหาและยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กระทรวงกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 7 และ จากผลการตรวจคัดกรองและประเมินพัฒนาการของเด็กในกลุ่มนี้ พบว่า มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 99.3 และ 98.7 ซึ่งเกินกว่าค่าที่กระทรวงกำหนดไว้ที่ร้อยละ 85

ภาพที่ 3 ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม พ.ศ.2539-2556



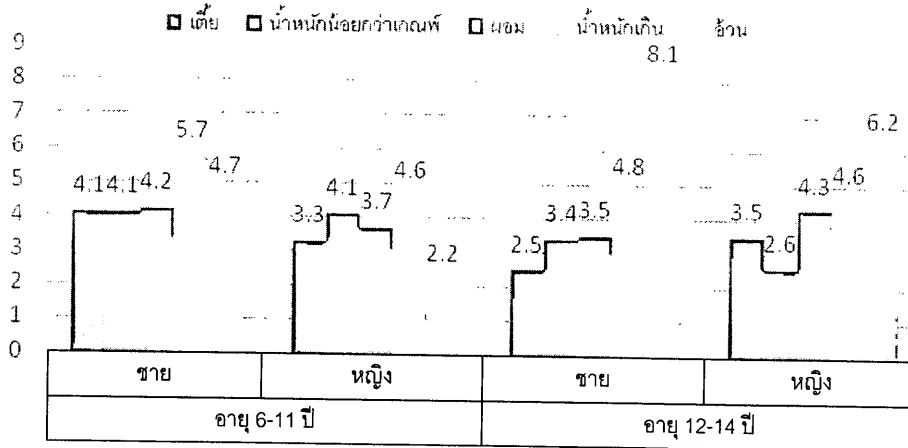
ที่มา : 1. พ.ศ. 2539-2548 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 2. พ.ศ. 2549-2556 รายงานประจำปี สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

2) กลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)

ปัญหาสำคัญของเด็กวัยเรียนส่วนใหญ่เกิดจากภาวะโภชนาการ การเกิดอุบัติเหตุจากรถจักรยานทางบกและการจมน้ำ สำหรับภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนของไทย พบว่า มี แนวโน้มภาวะโภชนาการเกินและโรคอ้วน ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้ใหญ่ในอนาคต จากข้อมูลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 4 (พ.ศ. 2551-2552) พบว่า เด็กไทยเริ่มมีปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนโดยพบในเด็กชายมากกว่าเด็กหญิง สำหรับ บการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถจักรยานทางบกของเด็กในกลุ่มนี้

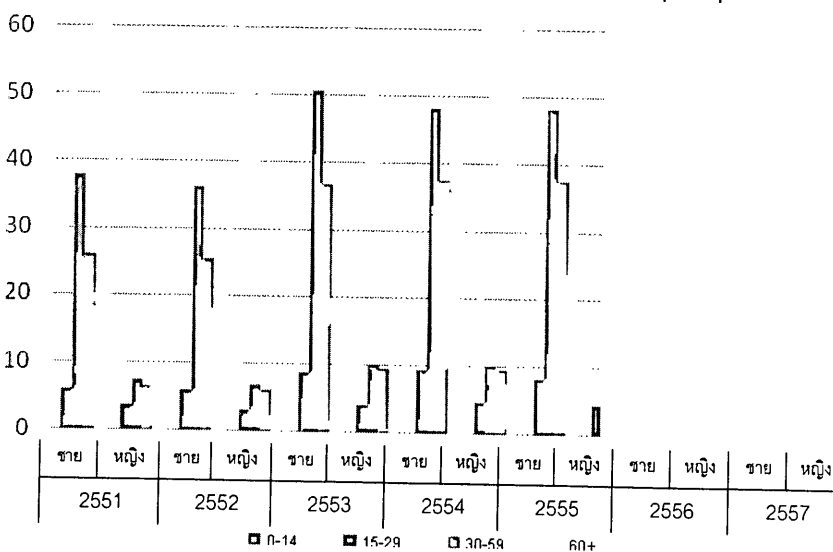
ยังมีปัญหาอย่างต่อเนื่องและผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง ส่วนสาเหตุการตายจากการจมน้ำมีแนวโน้มลดลง

ภาพที่ 4 เปรียบเทียบความชุกของปัญหาเตี้ย น้ำหนักน้อย ผอม น้ำหนักเกิน อ้วน จำแนกตามกลุ่มวัยและเพศ



ที่มา : รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสำรวจร่างกาย ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2551-2552

ภาพที่ 5 อัตราตายต่อประชากร 100,000 คน จากอุบัติเหตุจราจรทางบก จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ พ.ศ.2551-2557



ที่มา: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำหรับคะแนนระดับสติปัญญาของเด็กกลุ่มวัยเรียนของไทย ที่ได้จากการสำรวจพบว่า เด็กกลุ่มวัยเรียน ร้อยละ 39.3 มีคะแนนสติปัญญาและความถนัด (IQ) อยู่ในระดับปกติ (ค่าเฉลี่ย 90-109) ส่วนกลุ่มที่มีคะแนนสติปัญญาและความถนัดต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (ค่าเฉลี่ยต่ำกว่า 90) มีจำนวนมากถึงร้อยละ 49.9 ซึ่งเกณฑ์ทฤษฎีควรมี ร้อยละ 25 เท่านั้น

3) กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)

กลุ่มเด็กวัยรุ่นไทยส่วนใหญ่มีปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ จากข้อมูลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า ประชากรไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่

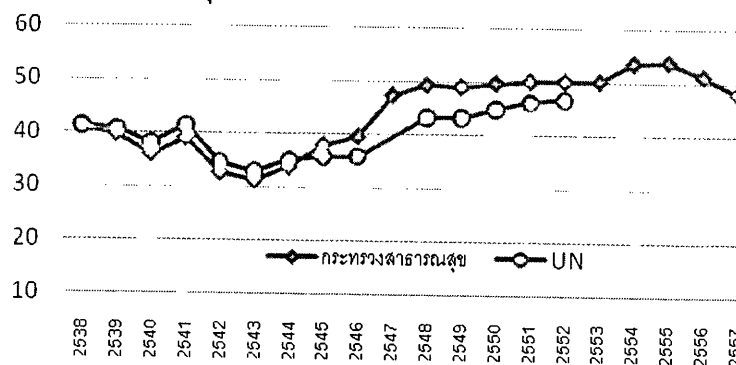
เพิ่มขึ้น การตั้งครกรกในกลุ่มวัยรุ่นยังเป็นปัญหาและมีความรุนแรงมากขึ้นในสังคมไทย ส่งผลให้เด็กที่เกิดมีพัฒนาการไม่สมวัยและมีโอกาสสูงที่จะกลายเป็นเด็กด้อยโอกาสหรือถูกทอดทิ้ง กลายเป็นปัญหาสังคมตามมา จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุขและรายงานของ UN ระบุว่า อัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ยังสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลกที่กำหนดไว้ที่ ร้อยละ 10

ตารางที่ 1 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่และดื่มสุรา พ.ศ. 2549-2557

ปี	Cigarette smoking			Alcoholic drinking		
	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง
2549	18.9	36.9	2	31.5	50.2	9.1
2550	18.5	36.5	1.6	30	52.3	9.1
2552	18.1	35.5	1.7	32	54.5	10.8
2554	18.4	36.1	1.7	31.5	53.4	10.9
2557	20.7	40.5	2.2	32.3	53	2.9

ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ภาพที่ 6 อัตราคลอดในวัยรุ่นไทย พ.ศ. 2538-2557



- ที่มา: 1. สำนักงานนายการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2557 การตั้งครกรกในวัยรุ่น: นโยบายแนวทางการดำเนินงานและติดตามประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข
2. United Nation Statistics Division

4) กลุ่มวัยทำงาน (15-59 ปี)

ประชากรกลุ่มวัยทำงานส่วนใหญ่มีปัญาเรื่องสุขภาพที่มีสาเหตุจากพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ และการเกิดอุบัติเหตุ โดยพบว่าสาเหตุการป่วยส่วนใหญ่ของประชากรวัยทำงานเกิดจากโรคมะเร็ง โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคของต่อมไร้ท่อ โรคติดเชื้อและอุบัติเหตุ

สำหรับสาเหตุการตายของประชากรไทยอายุต่ำกว่า 60 ปี พบว่า โรคที่เป็นสาเหตุการตายอันดับแรกในเพศชาย คือ อุบัติเหตุทางถนน รองลงมาคือ การติดเชื้อเอชไอวี /เอดส์ โรคมะเร็งตับ และโรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ สำหรับสาเหตุการตายในเพศหญิงอายุต่ำกว่า 60 ปี ได้แก่ การติดเชื้อเอชไอวี /เอดส์ อุบัติเหตุทางถนน โรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง

ตารางที่ 2 อัตราตาย (ต่อประชากร 100,000 คน) ของสาเหตุการตายจากการคาดประมาณ 10 อันดับแรกในเพศชาย อายุ 0-59 ปี ในประชากร พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2554 และ พ.ศ. 2556

สาเหตุการตาย	อัตราตายต่อประชากร 100,000 คน		
	2552	2554	2556
อุบัติเหตุทางถนน	63.3	63.8	61.8
การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	38.9	34.1	35.7
โรคมะเร็งตับ	29.4	28.8	30
โรคหลอดเลือดสมอง	24.3	27.5	28.6
ภาวะตับแข็ง	23.3	24.2	26.8
โรคหัวใจขาดเลือด	22.4	24.5	24.2
การถูกทำร้าย	15.5	14.1	13.5
การทำร้ายตัวเอง	14.1	13.4	12.8
การจมน้ำ	11.2	11.1	9.8
โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	10.3	10.7	10.9
โรคอื่นๆ	154.6	165.6	162.2
รวมทุกโรค	407.3	417.9	416.3

ที่มา : รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2554 และ พ.ศ. 2556 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านนี้ประเมินภาระโรคและสุขภาพประชากรไทย สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

หมายเหตุ : ข้อมูลจากรายงานการศึกษาภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2552, 2554 และ 2556 สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ มีการปรับจำนวนความครบถ้วนและสาเหตุการตาย

ตารางที่ 3 อัตราตาย (ต่อประชากร 100,000 คน) ของสาเหตุการตายจากการคาดประมาณ 10 อันดับแรกในเพศหญิง อายุ 0-59 ปี ในประชากรไทย พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2554 และ พ.ศ. 2556

สาเหตุการตาย	อัตราตายต่อประชากร 100,000 คน		
	2552	2554	2556
การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	20.1	15.5	15.9
อุบัติเหตุทางถนน	15.0	14.7	14.3
โรคเบาหวาน	14.5	12.5	11.9
โรคหลอดเลือดสมอง	11.5	12	12.3
โรคมะเร็งปากมดลูก และมดลูก	10.6	9.1	9.1
โรคมะเร็งตับ	9.7	8.9	8.9
โรคมะเร็งเต้านม	9.1	9.2	9.8
โรคหัวใจขาดเลือด	7.7	9.0	8.7
ภาวะตับแข็ง	5.4	5.5	6.1
โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	5.3	6.2	5.7
โรคอื่นๆ	92.3	95.9	91.6
รวมทุกโรค	201.1	198.7	194.3

ที่มา : รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2552 พ.ศ. 2554 และ พ.ศ. 2556 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านนี้ประเมินภาระโรคและสุขภาพประชากรไทย สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

หมายเหตุ : ข้อมูลจากรายงานการศึกษาภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. 2552, 2554 และ 2556 สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ มีการปรับจำนวนความครบถ้วนและสาเหตุการตาย

5) กลุ่มผู้สูงอายุ

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศไทย จากการลดลงของอัตราเจริญพันธุ์รวม และอายุของคนไทยที่ยืนยาวขึ้น ทำให้ประเทศไทยเข้าสู่การเป็น สังคมสูงวัย (Aging Societies) ตามนิยามขององค์การสหประชาชาติที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปเกินกว่าร้อยละ 10 ของประชากรทั้งประเทศ

จากการศึกษาภาระโรคและปัจจัยเสี่ยงของประเทศไทย พ.ศ. 2556 พบว่า ความสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ในเพศชายมีสาเหตุหลัก จากโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือดและโรคมะเร็งตับ สำหรับเพศหญิง ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด ต้อกระจก และโรคสมองเสื่อม

ตารางที่ 4 ลำดับความสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรสูงอายุของประเทศไทย จำแนกตามเพศ พ.ศ. 2556

ลำดับ	เพศชาย			เพศหญิง		
	โรค	DALY ('000)	%	%	DALY ('000)	Disease
1	โรคหลอดเลือดสมอง	224	10.6	12.2	270	โรคหลอดเลือดสมอง
2	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	173	8.2	10.8	239	โรคเบาหวาน
3	โรคเบาหวาน	131	6.2	6.0	132	โรคหัวใจขาดเลือด
4	โรคหัวใจขาดเลือด	127	6	5.4	119	ต้อกระจก
5	โรคมะเร็งตับ	104	4.9	4.7	104	โรคสมองเสื่อม
6	การเสียดัดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	94	4.5	3.3	74	โรคซึมเศร้า
7	ต้อกระจก	92	4.4	3.0	66	โรคไตอักเสบและไตพิการ
8	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	82	3.9	2.9	65	หูหนวก
9	โรคต่อมลูกหมากโต	53	2.5	2.8	62	โรคมะเร็งตับ
10	หูหนวก	47	2.2	2.7	60	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
	โรคอื่นๆ	982	46.5	46.0	1,017	โรคอื่นๆ
	รวม	2,110	100	100	2,208	รวม

ที่มา: รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บ พ.ศ. 2556 สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข

นอกจากนั้น ภาวะซึมเศร้า เป็นปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ จากการสำรวจสุขภาพและประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย พ.ศ. 2551-2552 พบว่า ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุจะพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชายประมาณ 1 เท่า

1.2 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

1) ภาวะโลกร้อน

ปัจจุบันโลกกำลังเผชิญกับภาวะโลกร้อน เนื่องจากปริมาณก๊าซเรือนกระจกที่เพิ่มขึ้นจากการกระทำของมนุษย์ และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมธรรมชาติ การเกิดภัยพิบัติต่างๆ และการดำเนินชีวิต นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำและทำให้ มีความรุนแรงมากขึ้น จากข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกที่ปล่อยจากภาคส่วนต่างๆ ของประเทศไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2546-2555 พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ 5 มูลค่าความเสียหายที่ได้รับจากภัยธรรมชาติ/ภัยพิบัติ พ.ศ. 2552-2555

ประเภทภัยพิบัติ	รายการ	2552	2553	2554	2555
อุทกภัย	มูลค่าความเสียหาย (ล้านบาท)	5,252.60	16,338.80	23,839.20	716.00
	มูลค่าความเสียหาย GDP	0.12	0.36	0.52	0.01
वादภัย	มูลค่าความเสียหาย (ล้านบาท)	207.40	189.90	109.10	6.80
	มูลค่าความเสียหาย GDP	0.00	0.00	0.00	0.00
ภัยแล้ง	มูลค่าความเสียหาย (ล้านบาท)	108.30	1,415.20	131.90	99.20
	มูลค่าความเสียหาย GDP	0.00	0.03	0.00	0.01

ที่มา: กรมป้องกันบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย

2) มลพิษจากสารอันตรายและของเสียอันตราย

การนำเข้าสารอันตรายเพื่อใช้ในกิจการทั้งภาคอุตสาหกรรมและภาคเกษตรกรรมที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพของประชาชน และแนวโน้มในอนาคตอาจจะมีผู้ป่วยจากโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพเพิ่มขึ้น นอกจากนั้น ปัญหาการเกิดของเสียอันตรายจากแหล่งต่างๆ ของไทยยังเป็นปัญหาเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะของเสียอันตรายที่เกิดจากภาคอุตสาหกรรม ในขณะที่ระบบการกำจัดของเสียของประเทศไทยยังไม่สามารถดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 6 อัตราป่วยต่อประชากร 100,000 คน ด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ พ.ศ. 2553-2557

กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ Occupational diseases	2553	2554	2555	2556	2557
Pesticide poisoning	3.39	3.20	2.35	0.85	0.43
Lead poisoning	0.04	0.02	0.05	0.08	0.01
Mn,Hg,As poisoning	0.17	0.06	0.14	0.01	0
Petroleum products poisoning	0.30	0.21	0.2	0.02	0.04
Gas, vapor poisoning	0.12	0.07	0.12	0.07	0.02
Pneumconiosis	0.42	0.30	0.96	0.28	1.00

ที่มา: กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

2. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

2.1 Medical & Wellness Hub

จากการดำเนินงานตามนโยบายประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) เมื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไทยและผู้ใช้บริการด้านสาธารณสุขจากต่างประเทศและเพิ่มความสามารถในการแข่งขันในด้านบริการสุขภาพ ทำให้มีผู้รับบริการชาวต่างชาติมาใช้บริการระบบสุขภาพของประเทศไทยในช่วง พ.ศ. 2546 -2557 โดยเฉลี่ยประมาณ 1,144,355 ครั้ง/ปี นอกจากนั้น ยังมีนักท่องเที่ยวกลุ่มไมซ์ที่มี

วัตถุประสงค์ต่างๆ อาทิ ทางธุรกิจ การฝึกอบรม การจัดแสดงสินค้า /นิทรรศการ เดินทางเข้ามายังประเทศไทยและสร้างรายได้ให้แก่ประเทศ เฉลี่ยประมาณปีละ 62,480 ล้านบาท

ตารางที่ 7 จำนวนผู้รับบริการชาวต่างชาติ ระหว่าง พ.ศ. 2546 - 2557

พ.ศ.	จำนวน (ครั้ง)
2546	973,532
2547	1,103,095
2548	1,249,948
2549	1,330,000
2550	1,373,807
2551	1,363,295
2552	695,779
2553	934,587
2554	954,307
2555	1,127,755
2556	1,426,159
2557	1,200,000

ที่มา : กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์.พ. 2555 และจากข้อมูลประมาณการของการสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. 2555 - 2557 (จัดเก็บจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่ จำนวน80 แห่ง)

ตารางที่ 8 จำนวนนักเดินทางกลุ่มไมซ์และรายได้ทั้งประเทศ พ.ศ. 2547 - 2557

พ.ศ.	จำนวนนักเดินทางกลุ่มไมซ์ (คน)	รายได้ไมซ์ (ล้านบาท)
2547	430,075	31,798
2548	582,392	40,586
2549	901,825	66,602
2550	744,101	59,735
2551	821,892	61,570
2552	686,609	53,714
2553	679,585	53,515
2554	840,054	70,625
2555	895,224	79,770
2556	1,013,502	88,485
2557	919,164	80,880

ที่มา : จาก Annual report 1014 สำนักงานส่งเสริมการจัดประชุมและนิทรรศการองค์การมหาชน

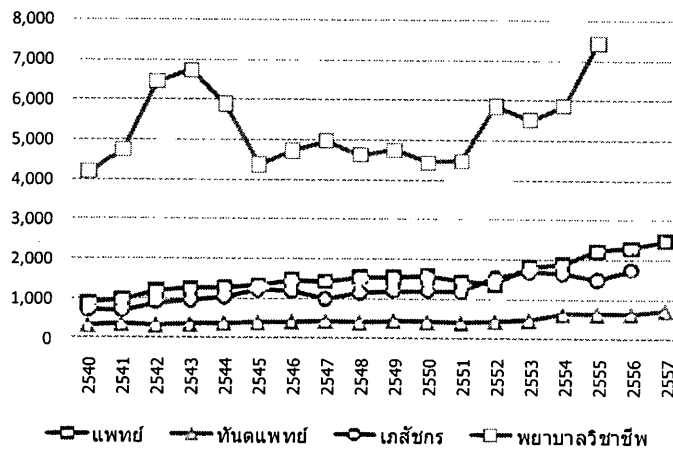
3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

3.1 การผลิตและการพัฒนากำลังคน

แนวโน้มการจบการศึกษาและได้รับใบอนุญาตของแพทย์ เพิ่มขึ้นจาก 899 คน ในปีพ.ศ. 2540 เป็น 2,481 คน ในปีพ.ศ. 2557 ในขณะที่ทันตแพทย์เพิ่มขึ้นจาก 326 คน ในปีพ.ศ. 2540 เป็น 719 คน ในปีพ.ศ. 2557 เกสเซอร์เพิ่มขึ้นจาก 712 คน ในปีพ.ศ. 2540 เป็น 1,745 คน ในปีพ.ศ. 2556 และพยาบาล

วิชาชีพ เพิ่มขึ้นจาก 4,200 คน ในปีพ.ศ. 2540 เป็น 7,451 คน ในปีพ.ศ. 2555 แสดงว่าวิชาชีพโดยส่วนใหญ่ มีแนวโน้มการผลิตและการจบการศึกษาที่เพิ่มขึ้น

ภาพที่ 9 แนวโน้มการจบการศึกษาและได้รับใบอนุญาตของแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร และพยาบาลวิชาชีพ พ.ศ. 2540-2557



ที่มา: แพทยสภา ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม และสภาการพยาบาล

หมายเหตุ: ข้อมูลปี 2553-2555 ของพยาบาลวิชาชีพ ได้จากเอกสาร โครงการเพิ่มการผลิตและพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2557-2560 โดย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาล

ตารางที่ 10 แนวโน้มจำนวนแพทย์ที่จบใหม่ กลับเข้ารับราชการ และลาออก สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2547-2556

ปีงบประมาณ	จำนวนแพทย์						สูญเสียสุทธิ จำนวน / ร้อยละ
	เพิ่มขึ้น			ลดลง (ลาออก)			
	จบใหม่	กลับเข้ารับราชการใหม่	รวม	ข้าราชการ	พนักงานของรัฐ	รวม	
2547	998	32	1,030	468	-	468	436 / 43.7
2548	741	37	778	663	-	663	626 / 84.5
2549	1,188	110	1,298	777	-	777	667 / 56.1
2550	1,128	150	1,278	736	-	736	586 / 51.9
2551	1,024	159	1,183	785	-	785	626 / 61.1
2552	999	191	1,190	669	-	669	478 / 47.8
2553	761	68	829	617	-	617	549 / 72.1
2554	954	52	1,006	706	-	706	654 / 68.6
2555	1,193	110	1,303	709	-	709	599 / 50.2
2556	1,377	90	1,467	647	-	647	557 / 40.5

ที่มา: สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

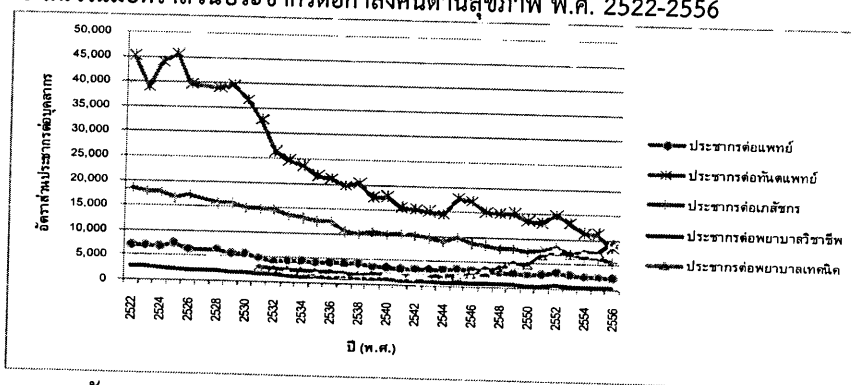
จำนวนสูญเสียสุทธิ = จำนวนลาออก - จำนวนกลับเข้ารับราชการใหม่

ร้อยละสูญเสียสุทธิ = (จำนวนลาออก - จำนวนกลับเข้ารับราชการใหม่) × 100 / จำนวนจบใหม่

3.2 พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

กำลังคนด้านสุขภาพ 5 สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้นตลอดเวลากว่า 3 ทศวรรษที่ผ่านมาทั้งนี้อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ ลดลงจากประมาณ 7,000:1 ในปีพ.ศ. 2522 เหลือประมาณ 2,400 : 1 ในปีพ.ศ. 2556 ในขณะที่อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงจากประมาณ 45,000:1 ในปีพ.ศ. 2522 เหลือประมาณ 8,400:1 ในปีพ.ศ. 2556 อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงจากประมาณ 18,000:1 ในปีพ.ศ. 2522 เหลือประมาณ 5,500:1 ในปีพ.ศ. 2556 และอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจากประมาณ 2,600:1 ในปีพ.ศ. 2522 เหลือประมาณ 500:1 ในปีพ.ศ. 2556 แต่อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิค กลับเพิ่มขึ้นจากประมาณ 2,900:1 ในปีพ.ศ. 2531 เป็น ประมาณ 9,400:1 ในปีพ.ศ. 2556

ภาพที่ 8 แนวโน้มอัตราส่วนประชากรต่อกำลังคนด้านสุขภาพ พ.ศ. 2522-2556



ที่มา: รายงานทรัพยากรสาธารณสุข, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

ตารางที่ 11 แนวโน้มสัดส่วนของกำลังคนด้านสุขภาพ จำแนกตามระดับของโรงพยาบาล พ.ศ. 2551-2556

ปี	ระดับของโรงพยาบาล	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลเทคนิค
2551	โรงพยาบาลศูนย์	30.5	13.0	16.7	21.2	28.5
	โรงพยาบาลทั่วไป	29.1	20.1	24.1	28.9	42.1
	โรงพยาบาลชุมชน	40.4	67.0	59.2	49.8	29.4
2552	โรงพยาบาลศูนย์	29.7	11.8	17.0	20.7	33.7
	โรงพยาบาลทั่วไป	26.7	18.8	23.4	28.7	42.7
	โรงพยาบาลชุมชน	43.7	69.4	59.6	50.6	23.7
2553	โรงพยาบาลศูนย์	32.1	11.5	17.4	21.4	34.3
	โรงพยาบาลทั่วไป	28.9	19.2	23.8	28.5	42.4
	โรงพยาบาลชุมชน	39.0	69.3	58.8	50.1	23.3
2554	โรงพยาบาลศูนย์	35.0	12.1	18.6	23.3	36.4
	โรงพยาบาลทั่วไป	26.7	17.8	21.5	26.6	39.6
	โรงพยาบาลชุมชน	38.3	70.2	59.9	50.1	24.0
2555	โรงพยาบาลศูนย์	34.8	11.9	18.9	23.4	36.2
	โรงพยาบาลทั่วไป	26.2	17.7	22.1	27.0	39.4
	โรงพยาบาลชุมชน	39.0	70.4	59.0	49.6	24.4
2556	โรงพยาบาลศูนย์	29.0	11.2	18.0	23.2	35.6
	โรงพยาบาลทั่วไป	20.6	17.9	22.1	26.0	39.0
	โรงพยาบาลชุมชน	50.4	70.9	59.9	50.8	25.4

ที่มา: รายงานทรัพยากรสาธารณสุข, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

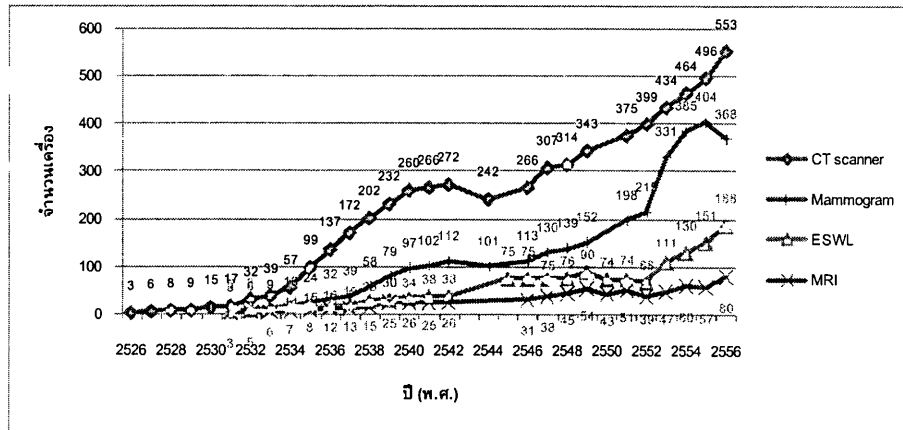
4. Government Excellence (บริหารจัดการที่เป็นเลิศ)

4.1 เทคโนโลยีด้านสุขภาพ

อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่สำคัญ มีส่วนในการให้บริการสุขภาพที่จำเป็น หากพิจารณาจากแนวโน้มจะพบว่ามี การเพิ่มขึ้นของเครื่องมือแพทย์ราคาแพงอย่างต่อเนื่อง โดยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT-scanner) เพิ่มขึ้นจาก 266 เครื่อง ในปีพ.ศ. 2546 เป็น 553 เครื่อง ในปีพ.ศ. 2556 เช่นเดียวกับเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) เครื่องสลายนิ่ว (ESWL) และเครื่องตรวจมะเร็งเต้านม (Mammogram) ข้อมูลดังกล่าวสะท้อนถึงการเติบโตของการลงทุนในด้านบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในด้านการรักษาพยาบาล

ในส่วนของเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT-scanner) ถึงแม้แนวโน้มของอัตราส่วนต่อประชากรล้านคนของเครื่อง CT-scanner จะเพิ่มขึ้นในทุกภูมิภาค แต่ความแตกต่างระหว่างภูมิภาคก็ยังคงอยู่ โดยกรุงเทพฯ ยังคงมีเครื่อง CT-scanner ที่มากกว่าค่าเฉลี่ยประเทศอยู่ประมาณ 8-4 เท่า มาตลอดตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2542 เป็นต้นมา

ภาพที่ 9 แนวโน้มจำนวนเครื่องมือทางการแพทย์ราคาแพงของประเทศไทย พ.ศ. 2526-2556



ที่มา: วงเดือน จินดาวัฒนะ และคณะ, เครื่องมือแพทย์ราคาแพงในประเทศไทย: การกระจายการใช้และการเข้าถึงบริการ, 2542 พ.ศ.2545-2556 จากรายงานทรัพยากรสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ และสำนักวิจัยและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตารางที่ 12 อัตราส่วนเครื่องมือแพทย์ต่อประชากรล้านคนและดัชนีความแตกต่าง (Discrepancy index) รายภาค พ.ศ. 2556

ภาค	จำนวนเครื่องมือแพทย์ต่อประชากรล้านคน				ดัชนีความแตกต่าง (Discrepancy index)			
	ESWL	CT	MRI	Mammogram	ESWL	CT	MRI	Mammogram
กรุงเทพฯ	6.9	26.9	4.6	23.9	2.4	3.1	3.7	4.2
ภูมิภาค	2.5	6.8	0.9	3.9	0.9	0.8	0.7	0.7
กลาง	3.2	12.0	1.0	5.3	1.1	1.4	0.8	0.9
เหนือ	2.4	6.8	0.7	3.5	0.8	0.8	0.6	0.6
ตะวันออกเฉียงเหนือ	2.5	3.3	0.7	2.7	0.9	0.4	0.6	0.5
ใต้	1.6	6.2	1.5	5.1	0.6	0.7	1.2	0.9
ทั้งประเทศ	2.9	8.6	1.2	5.7	1.0	1.0	1.0	1.0

ที่มา: รายงานทรัพยากรสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (ESWL, MRI) สำนักวิจัยและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (CT, Mammogram)

4.2 หลักประกันสุขภาพ

1) ความเหลื่อมล้ำ

ประเทศไทยประสบความสำเร็จในระบบประกันสุขภาพ โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ อาทิ กลุ่มประชากรที่มีรายได้น้อยได้รับประโยชน์จากระบบประกันสุขภาพมากกว่าประชากรที่มีรายได้สูง อัตราการเข้าถึงบริการสูงขึ้น ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนลดลงและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วยที่มีผลกระทบต่อเศรษฐกิจของครัวเรือนลดลง¹ อย่างไรก็ตามระบบประกันสุขภาพประเทศไทยยังมีความเหลื่อมล้ำระหว่าง 3 กองทุนสุขภาพและจากการประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ 1 ได้สรุปประเด็นที่สำคัญได้ดังนี้²

1. การอภิบาลระบบ (Governance) การดำเนินการ กำกับ ติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล
2. แหล่งเงิน แหล่งเงินส่วนใหญ่ของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐทั้ง 3 กองทุน มาจากเงินภาษี แต่ก็ยังมีความแตกต่างกันทั้งวิธีการจัดสรรเงินจากภาครัฐให้กองทุน และจำนวนเงินที่ได้รับอุดหนุนจากรัฐ
3. ชุดสิทธิประโยชน์ ถึงแม้โดยรวมชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐาน ครอบคลุมการรักษาพยาบาลที่คล้ายคลึงกัน แต่ยังมี ความแตกต่างในรายละเอียดอีกมาก เช่น สิทธิประโยชน์การรักษาทางทันตกรรม
4. ระบบบริการสุขภาพ โดยเฉพาะกำลังคนด้านสุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีปัญหาการกระจุกตัวในเฉพาะบางพื้นที่ อาทิเช่น กรุงเทพมหานคร ภาคกลางและเขตเมือง
5. วิธีการและอัตราการจ่ายเงินสถานพยาบาล ระหว่าง 3 กองทุนหลักที่มีความแตกต่างกัน โดยสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการใช้การจ่ายตามปริมาณการใช้บริการ (Fee for Service) สำหรับการบริการแบบผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นระบบปลายเปิด ทำให้ไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ ในขณะที่หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และประกันสังคม ใช้วิธีการจ่ายเงินให้สถานพยาบาลด้วยอัตราเหมาจ่ายรายหัว (Capitation) สำหรับการบริการแบบผู้ป่วยนอก ซึ่งทำให้มีการควบคุมค่าใช้จ่ายได้ดีกว่า
6. การคุ้มครองสิทธิ การรับรู้สิทธิ การเข้าถึงบริการ คุณภาพการบริการ การเยียวยาความเสียหายต่อผู้ป่วย มาตรา 41 พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งยังมีความแตกต่างกันระหว่างสามกองทุน
7. ระบบข้อมูล สถานพยาบาลต่างๆ ต้องรับภาระการบันทึกข้อมูลทีมาก และหน่วยงานต่างๆ ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล โดยเฉพาะอย่างยิ่งระหว่างหน่วยงานด้านหน้าและหน่วยสนับสนุน ส่งผลให้ข้อมูลซ้ำซ้อน เพิ่มขึ้นตอน เสี่ยงต่อความผิดพลาด ข้อมูลขาดความถูกต้องและครบถ้วน
8. นอกจากนี้ยังมีความท้าทายในเรื่องของประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินของแต่ละกองทุน และคุณภาพบริการ ซึ่งถึงแม้จะมีระบบการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลโดยหน่วยงาน แต่ทั้งสองประเด็นก็ยังขาดการประเมินอย่างเป็นระบบ

¹ คณะกรรมการจัดทำแนวทางการระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ, ข้อเสนอการคลังสุขภาพเพื่อความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย

² การประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2558)

ปัจจัยหลักของความไม่เสมอภาค

ปัจจัยความไม่เสมอภาค	ข้อสรุป
1. ด้านระบบบริหารกองทุน	กองทุนสุขภาพแต่ละกองทุนมีกฎหมาย มีกลุ่ม เป้าหมาย รวมถึงมีวิธีการ โครงสร้างองค์กร การออกแบบและการจ่ายเงินแก่สถานพยาบาลที่แตกต่างกัน ทำให้เกิดปัญหาความไม่เป็นธรรมตามมาอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ และเพิ่มช่องว่าง ความไม่เสมอภาคมากขึ้น ทั้งที่ประชาชนไทยต้องหมื่นเรือนเข้าอกระหว่าง 3 กองทุน
2. ด้านระบบบริการสุขภาพ	ความไม่เสมอภาคในการกระจายตัวของผู้ให้บริการ ทั้งสถานพยาบาลบุคลากร ด้านสุขภาพ รวมทั้งประสิทธิภาพของการส่งต่อ
3. วิธีการจ่ายเงินสถานพยาบาล (Provider payment method)	มีรูปแบบและอัตราการจ่ายบริการสุขภาพจากกองทุนต่างๆ มีความแตกต่างกัน ทำให้สถานพยาบาลให้บริการที่อาจแตกต่างกัน ส่งผลให้ผู้ป่วยรู้สึกถูกเลือกปฏิบัติ

ที่มา: ข้อสรุปจากการประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2558)

2) ความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพ

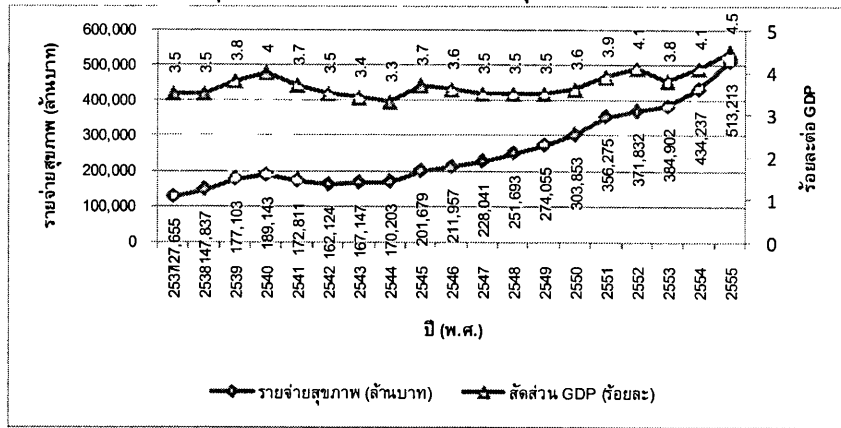
จากความสำเร็จของระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ทำให้รัฐบาลต้องลงทุนด้วย งบประมาณจำนวนมากและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากการประมาณการรายจ่ายสุขภาพระหว่าง ปี พ .ศ. 2556-2565 พบว่า ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 3.7 ของผลิตภัณฑ์มวล รวมภายในประเทศ ในปี พ .ศ. 2555 เป็นร้อยละ 5 ในปี พ.ศ. 2556³ นอกจากนี้ จากผลก ารศึกษาการ คาดการณ์ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ พ.ศ. 2559-2565 พบว่า

- การคาดการณ์รายจ่ายด้านสุขภาพของกองทุนสวัสดิการข้าราชการ กองทุน ประกันสังคม และกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแห่งชาติเพิ่มขึ้นจากประมาณ ร้อยละ 1.8 ของ GDP ในปี พ.ศ. 2556 ไปเป็นร้อยละ 2.4 ในปี พ.ศ. 2565
- การคาดการณ์รายจ่ายด้านสุขภาพ พบว่า รายจ่ายสุขภาพทั้งหมดต่อ GDP ในปี พ.ศ. 2565 มีค่าร้อยละ 4.96
- รายจ่ายของรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายของรัฐบาล ในปี พ.ศ. 2565 คิดเป็นร้อยละ 15.6

จากข้อมูลดังกล่าวทำให้เกิดความกังวลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ ซึ่งคาดว่าใน อนาคตประเทศไทยอาจจะประสบปัญหาเกี่ยวกับความยั่งยืนทางการเงินการคลังที่จะสนับสนุนระบบประกัน สุขภาพของประเทศ

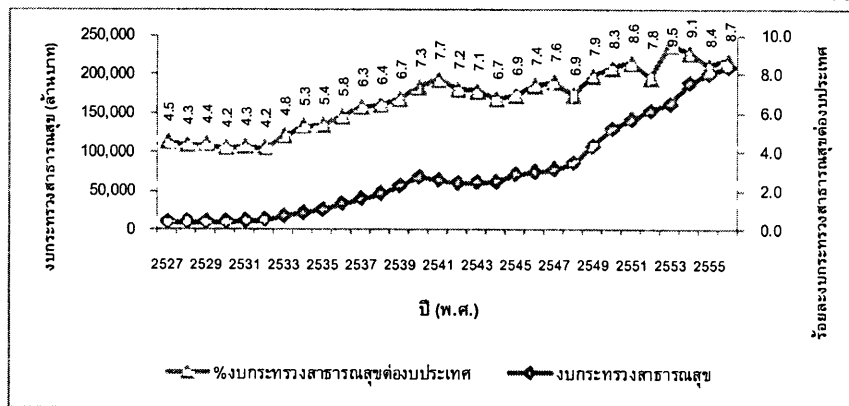
³ การประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2558)

ภาพที่ 10 แนวโน้มรายจ่ายสุขภาพ และร้อยละของรายจ่ายสุขภาพต่อ GDP พ.ศ. 2537-2555



ที่มา: บัญชีรายจ่ายสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย พ.ศ. 2555 สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ

ภาพที่ 11 แนวโน้มงบประมาณสรร.และสัดส่วนต่องบประมาณของประเทศ ปีพ.ศ. 2527-2556



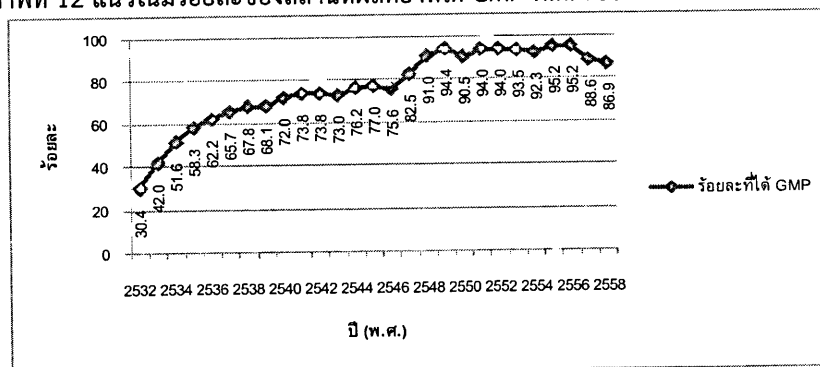
ที่มา: สำนักงบประมาณ

หมายเหตุ: พ.ศ. 2538-2556 งบประมาณกระทรวงสาธารณสุข รวมงบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

4.3 ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์

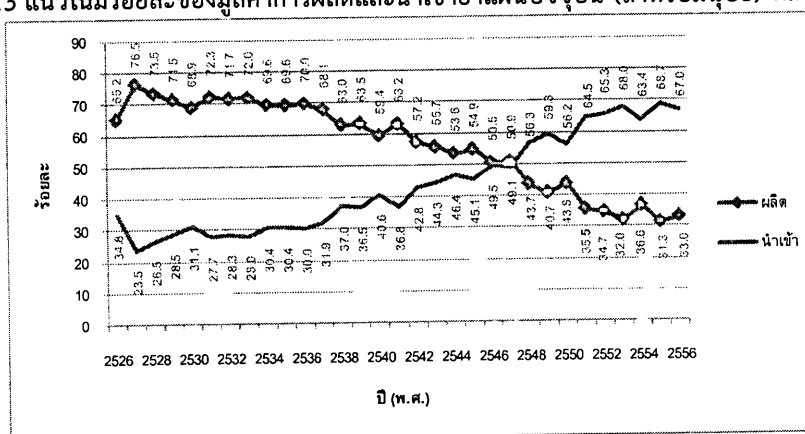
ยาที่ผลิตในประเทศส่วนหนึ่งมาจากโรงงานผลิตยาที่ได้รับการส่งเสริม หลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต (Good Manufacturing Practice: GMP) ในพ.ศ. 2546 กระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมายให้โรงงานผลิตยาทุกแห่ง ต้องได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต ซึ่งแนวโน้ม ของสถานที่ผลิตยาที่ได้มาตรฐาน GMP เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 30.4 ในปีพ.ศ. 2532 เป็นร้อยละ 75.6 ในปีพ.ศ. 2546 และเพิ่มเป็นร้อยละ 95.2 ในปีพ.ศ. 2556 โดยล่าสุดปีพ.ศ. 2558 สถานที่ผลิตยาได้มาตรฐาน GMP ร้อยละ 86.9

ภาพที่ 12 แนวโน้มร้อยละของสถานที่ผลิตยาที่ได้ GMP พ.ศ. 2532-2556



ที่มา: สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ภาพที่ 13 แนวโน้มร้อยละของมูลค่าการผลิตและนำเข้ายาแผนปัจจุบัน (สำหรับมนุษย์) พ.ศ. 2520-2556



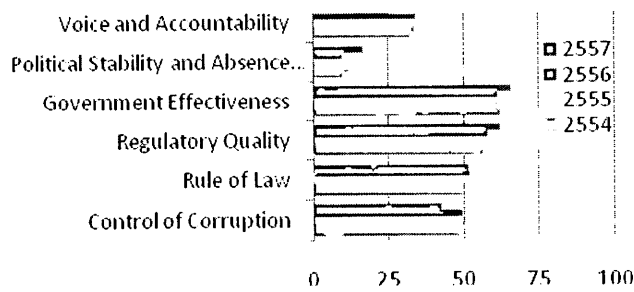
ที่มา: สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

4.4 ธรรมชาติ

1) ดัชนีภาวะธรรมชาติของประเทศไทย

ค่าดัชนีชี้วัดภาวะธรรมชาติ (Government Indicator) ของประเทศไทยอยู่ในระดับค่อนข้างคงที่ และเมื่อพิจารณาเป็นรายมิติ พบว่ามีประสิทธิภาพของรัฐบาลมีอันดับที่สูงขึ้น (Government Effectiveness) โดยมีค่าอยู่ในเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ 50-75 หากพิจารณาย้อนหลังตั้งแต่ พ.ศ. 2553-2557 จะเห็นว่าประสิทธิภาพของรัฐบาล (Government Effectiveness) และมิติคุณภาพของมาตรการควบคุม (Regulation Quality) มีตำแหน่งเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ 50-75 ซึ่งสูงกว่ามิติอื่นๆ รองลงได้แก่มิติการควบคุมการทุจริตประพฤติมิชอบ (Contour of Corruption) มิตินิติกรรม (Rule of Law) มิติการมีสิทธิมีเสียงของประชาชนและการรับผิดชอบ (Voice and Accountability) และมิติความเสถียรภาพทางการเมืองและการปราศจากความรุนแรง (Political Stability and Absence of Violence) ตามลำดับ

ภาพที่ 14 สภาวะธรรมาธิภาคของประเทศไทย พ.ศ. 2553-2557



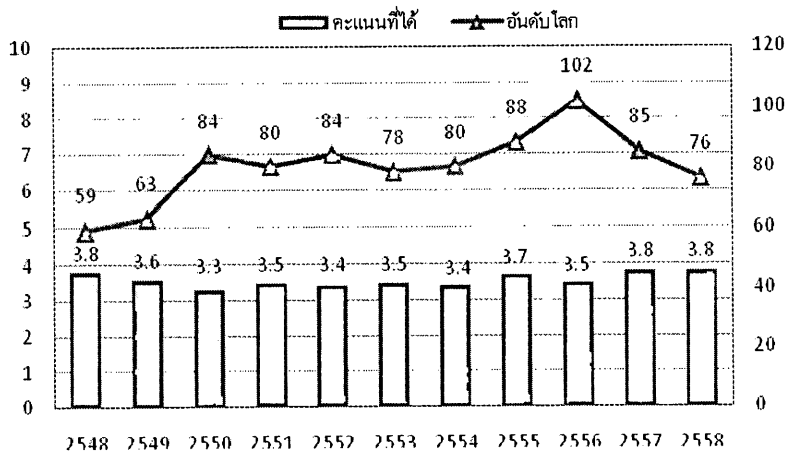
ที่มา: Worldwide Governance Indicators

2) ความโปร่งใสและการทุจริตคอร์รัปชันของหน่วยงานภาครัฐ

จากการจัดอันดับดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชันขององค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ

(Transparency International: IT) พบว่าในปี 2558 ปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันในประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง โดยประเทศไทยถูกจัดอยู่ในลำดับที่ 76 จาก 168 ประเทศทั่วโลก (คะแนน 38 คะแนน) ซึ่งถือว่าเป็นลำดับที่ดีขึ้นเมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2557 ที่อยู่ในลำดับที่ 85 จากประเทศทั่วโลก (คะแนน 38 คะแนน) อย่างไรก็ตามก็ดีเมื่อพิจารณาค่าดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชันของประเทศไทยในช่วง พ.ศ. 2555-2558 พบว่าแนวโน้มดีขึ้นเล็กน้อย โดยมีคะแนนเพิ่มขึ้นจากปี 2555 จาก 37 คะแนนเป็น 38 คะแนนในปี 2558 และลำดับเพิ่มขึ้นจากลำดับที่ 88 จาก 176 ประเทศในปี 2555 เป็นลำดับ 76 จาก 168 ประเทศทั่วโลกในปี 2558 และเมื่อเปรียบเทียบกับในกลุ่มประเทศอาเซียนพบว่าในปี 2558 ประเทศไทยมีค่าดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชันอยู่ในลำดับที่ 3 รองจากประเทศเพื่อนบ้านที่มีการบริหารจัดการที่ดีอย่างประเทศสิงคโปร์และมาเลเซีย

ภาพที่ 15 การจัดลำดับดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชันของประเทศไทย พ.ศ.2548-2558



ที่มา:

<http://www.transparency.org/>

บทที่ 3 แนวทางดำเนินการ

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีมีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ นร 0505/ว 62 ลงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2559 ให้ทุกส่วนราชการจัดทำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงาน ระยะ 20 ปี และจัดส่งให้สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี เพื่อรวบรวมนำเสนอนายกรัฐมนตรี ต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยการสร้างการมีส่วนร่วมจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) องค์การเภสัชกรรม (อภ.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สถาบันรับรองคุณภาพพยาบาล (สธพ.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เพื่อให้ได้ข้อมูลจากทุกระดับในการจัดทำยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียดและขั้นตอนดังนี้

1. นำผลจากการดำเนินการประชุม “การถอยเพื่อทบทวนหรือกา รถอยตั้งหลัก ก่อนที่จะก้าวต่อไปข้างหน้า” (retreat) เพื่อทบทวนจุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม และยุทธศาสตร์ ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

1.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ย้อนมองทบทวนสถานการณ์จากอดีต เพื่อพัฒนาวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์และเป้าหมายการพัฒนา กระทรวงสาธารณสุข” วันที่ 12-14 มกราคม 2559 ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นการระดมสมองผู้บริหารระดับสูงของกระทรวง ได้แก่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เลขาธิการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ช่วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวง สาธารณสุข รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข อธิบดี และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนอดีตที่ผ่านมาของกระทรวงสาธารณสุขและร่วมกันพิจารณาทิศทางการพัฒนางานสาธารณสุขในอนาคต และเน้นหนักที่การทบทวนจุดยืน การกำหนด จุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยมที่ดึงมาของบุคลากรในกระทรวงสาธารณสุข และที่สำคัญคือกรอบ ยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

1.2 การประชุมเชิงปฏิบัติ “การเพื่อพัฒนาค่านิยมที่ดึงมา (core value) ของบุคลากรสาธารณสุข” วันที่ 14-16 กุมภาพันธ์ 2559 ณ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร โดยมีตัวแทน ผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติ ได้แก่ สาธารณสุขนิเทศจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รองอธิบดีจากกรมวิชาการทุกกรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโร งพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสาธารณสุขอำเภอจากทุกเขตสุขภาพ มาระดมความคิดเห็นร่วมกันในการจัดทำ ค่านิยมร่วมของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งแนวทางการขับเคลื่อนให้ค่านิยมร่วมที่ได้จากที่ประชุมนี้ นำไปสู่ การสื่อสารให้เกิดการยอมรับในวงกว้าง เพื่อพัฒนาเป็นวัฒนธรรมขององค์กรในทุกระดับ

1.3 การวิเคราะห์และสังเคราะห์เนื้อหาจากการประชุมระดมสมองทั้ง 2 ครั้ง โดยได้จัดทำเป็นแบบสอบถามและทำเป็นตัวเลือกให้ผู้บริหารได้พิจารณาให้ความเห็นกลับมาอีกครั้งเมื่อได้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมคณะทำงานได้นำมาสรุปเพื่อเข้าสู่ การประชุมผู้บริหารระดับสูง (Wednesday Meeting) และนำไปสู่ การประชุมประจำเดือนของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรับฟังความคิดเห็นอีกครั้งหนึ่ง จึงได้เป็นบทสรุปสำหรับ จุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายค่านิยม ของบุคลากรในกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนร่วมวางกรอบ ยุทธศาสตร์ที่ใช้ในการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุขในอนาคตต่อไป

2. นำประเด็นการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข 4 ประเด็น ได้แก่ 1) ให้บริการอย่างทั่วถึง 2) สร้างเสริมสุขภาพทุกช่วงอายุ 3) การสร้างระบบหลักประกันสุขภาพ และ 4) Medical hub รวมทั้งนำประเด็นการปฏิรูประบบสาธารณสุข 4 ด้าน ได้แก่ 1) การปฏิรูประบบบริการ 2) การปฏิรูปงานส่งเสริมสุขภาพ 3) การปฏิรูปการเงินการคลัง และ 4) การปฏิรูประบบบริหารจัดการ มาพิจารณา ซึ่งมีคณะกรรมการที่แต่งตั้งโดยท่านนายกรัฐมนตรี 3 คณะ ขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่อง

3. ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและ ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข 2 ครั้ง เพื่อจัดทำแผนงานโครงการ ดังนี้

1) ประชุมครั้งที่ 1 วันที่ 21 มีนาคม 2559 เพื่อชี้แจงกรอบแนวทางการจัดทำแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน และให้ทุกหน่วยงานส่งแผนงานโครงการที่เกี่ยวข้องกลับมายังสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์

2) สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ทำการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ ตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน และจัดกรอบแผนงานที่เกี่ยวข้อง ได้ยุทธศาสตร์ละ 4 แผนงาน รวมเป็น 16 แผนงาน นอกจากนี้ยังได้แตกโครงการตามแผนงานๆงานละ 3 โครงการ รวมเป็น 48 แผนงาน

3) ประชุมครั้งที่ 2 วันที่ 29 เมษายน 2559 เพื่อพิจารณาแผนงานโครงการข้อเสนอแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence 16 แผนงาน 48 โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน โดยที่ประชุมเห็นชอบกรอบยุทธศาสตร์แผนงานและโครงการดังกล่าว

4) นำข้อเสนอ แผนงานโครงการข้อเสนอแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence 16 แผนงาน 48 โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เข้าที่ประชุมผู้บริหารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน เพื่อพิจารณาและให้ความเห็นชอบ

5) นำข้อเสนอแผนงานโครงการข้อเสนอแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence 16 แผนงาน 48 โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เข้าที่ประชุมผู้บริหารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน เพื่อพิจารณาและให้ความเห็นชอบ

โดยสรุปความเห็นที่สอดคล้องกันในการจัดทำข้อเสนอแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 Excellence ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (พ.ศ. 2560-2579) ของกระทรวงสาธารณสุข คือ ยุทธศาสตร์ที่มีความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ) ครอบคลุม 16 แผนงาน 48 โครงการ โดยมีรายละเอียดในบทต่อไป

บทที่ 4 แผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ 4 excellence

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ที่มีความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ 1) Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ) 2) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) 3) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) และ 4) Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ) ครอบคลุม 16 แผนงาน 48 โครงการ ดังนี้

แผนงานโครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) 16 แผนงาน 48 โครงการ ภายใต้ยุทธศาสตร์ 4 Excellence

1. Promotion & Prevention Excellence	2. Service Excellence	3. People Excellence	4. Governance Excellence
1.1. พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ย4)	2.1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (ย4)	3.1 การวางแผนความต้องการอัตรากำลัง (HRP) (ย3)	4.1 ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (ย6)
1) โครงการพัฒนาศักยภาพคนไทย (P3) 2) โครงการลดการตายก่อนวัยอันควร (P4) 3) โครงการสร้างความเข้มแข็งและความอบอุ่นของครอบครัวไทย (P1)	1) โครงการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (P1) 2) โครงการบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิ (P3) 3) โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) (P2)	1) โครงการคาดการณ์และวิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากรทั้งในระดับมหภาคและจุลภาค(P1) 2) โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานและติดตามประเมินผลด้านกำลังคน(P3) 3) โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกำลังคน(P4)	1) การพัฒนาระบบบริการข้อมูลสุขภาพ (HIS) (P2) 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PHR) (P1) 3) ศูนย์ข้อมูลสุขภาพ (HDC) (P3)
1.2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ย1)	2.2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ย4)	3.2 การผลิตและพัฒนากำลังคน (HRD) (ย3)	4.2 ระบบหลักประกันสุขภาพ (ย4)
1) โครงการการจัดการโรคและภัยสุขภาพ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (P2) 2) โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนบนผืนแผ่นดินไทย (P1) 3) โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (P3)	1) โครงการระบบบริการสุขภาพ 13 สาขาหลัก (P3) 2) โครงการพัฒนาระบบส่งต่อ (P2) 3) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร (P2)	1) โครงการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ(P2) 2) โครงการพัฒนาทักษะ hard skill และ soft skill (P4) 3) โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้าน Talent Management (P2)	1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 ระบบ (P4) 2) โครงการสร้างความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพ (P3) 3) โครงการการเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ (P3)

1.3 ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (ย4)	2.3 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (ย4)	3.3 การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRM) (ย3)	4.3 ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค (ย1)
<p>1) โครงการส่งเสริมและพัฒนาความมั่นคงด้านอาหาร (P4)</p> <p>2) โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและความปลอดภัยจากปัจจัยเสี่ยงต่อโรค (P1)</p> <p>3) โครงการส่งเสริมการจัดการองค์ความรู้ด้านอาหารศึกษา (P2)</p>	<p>1) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านบริการ (P4)</p> <p>2) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการศึกษา (P4)</p> <p>3) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการวิจัย (P4)</p>	<p>1) โครงการบริหารจัดการกำลังคน (P1)</p> <p>2) โครงการสร้างขวัญและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน (P3)</p> <p>3) โครงการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) (P3)</p>	<p>1) โครงการพัฒนาการผลิตยาวัคซีน และการสร้างเสถียรภาพด้านยาที่มีคุณภาพและมาตรฐานสากล (P4)</p> <p>2) โครงการคุ้มครองผู้บริโภค (P2)</p> <p>3) โครงการจัดซื้อร่วมยาเวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุวิทยาศาสตร์ (P3)</p>
1.4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (ย5)	2.4 ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (ย1) และเขตเศรษฐกิจพิเศษ	3.4 การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ (ย4)	4.4 ระบบธรรมาภิบาล (ย6)
<p>1) โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม (P1)</p> <p>2) โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (P4)</p> <p>3) โครงการบริหารจัดการมลพิษทางอากาศ (P2)</p>	<p>1) โครงการศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) (P1)</p> <p>2) โครงการศูนย์กลางบริการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย (Product Hub) (P1)</p> <p>3) โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) (P3)</p>	<p>1) โครงการพัฒนาเครือข่าย อสม. และ อปท. (P1)</p> <p>2) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพด้วยตนเอง</p> <p>3) โครงการพัฒนาเครือข่าย</p>	<p>1) ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง (P2)</p> <p>2) โครงการหน่วยงานคุณธรรม (P1)</p> <p>3) โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (P4)</p>

ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี 6 ด้าน กับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี
(ด้านสาธารณสุข)

๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง

- แผนงานการป้องกันภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน ↔ (Prevention & Emergency Excellence)
- แผนงานความมั่นคงด้านสุขภาพและภัยพิบัติทางธรรมชาติและโรคอุบัติใหม่ ↔ (Disaster & Emergency Excellence)

๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม

- แผนงานส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัล ↔ (Service Excellence)
- แผนงานส่งเสริมการพัฒนาระบบสุขภาพและนวัตกรรมสุขภาพในเขต Judicial Wellness Hub and special economic zone ↔ (Service Excellence)

๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านเศรษฐกิจและสังคม

- แผนงานส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต ↔ (Prevention & Promotion Excellence)

๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิต

- แผนงานส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ↔ (Service Excellence)
- แผนงานการส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ↔ (Service Excellence)
- แผนงานส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ ↔ (Genetic Excellence)
- แผนงานการส่งเสริมสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตในเขตสุขภาพ ↔ (Genetic Excellence)

๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ

- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ↔ (Prevention & Promotion Excellence)
- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตในเขตสุขภาพ ↔ (Prevention & Promotion Excellence)

๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการพัฒนาระบบสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิต

- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ↔ (Genetic Excellence)
- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพ ↔ (Genetic Excellence)
- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตในเขตสุขภาพ ↔ (Genetic Excellence)
- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตในเขตสุขภาพ ↔ (Genetic Excellence)
- แผนงานพัฒนาระบบสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตในเขตสุขภาพ ↔ (Genetic Excellence)

บทที่ 5 รายละเอียดแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)

1. Promotion & Prevention Excellence			
แผนงานที่ 1 : พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ย.4)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
1. โครงการพัฒนาศักยภาพคนไทย	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาอนามัยและการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพแม่และเด็ก/เด็กวัยเรียน/วัยรุ่น/วัยทำงาน การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย ทันตสุขภาพสำหรับเด็กเยาวชนและวัยทำงานและผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการ ให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ 	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนได้รับบริการ/สิทธิประโยชน์ตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ตระหนักรู้ ฉลาดคิด ฉลาดใช้ และมีทักษะด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม และปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง มีระบบกำกับติดตามและเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่สามารถติดตามและประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนรับรู้สิทธิตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเข้าถึงบริการมากขึ้นประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> กรมอนามัย สสส.
2. โครงการลดการตายก่อนวัยอันควร	<ul style="list-style-type: none"> จัดหาบริการสาธารณสุขที่จำเป็นสำหรับประชาชนทุกคน รวมทั้งบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นตามกลุ่มวัยและความเสี่ยง สนับสนุนการลดการบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงทางสังคม การลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ การป้องกันควบคุมการบาดเจ็บเพื่อลดจำนวนการตายและบาดเจ็บทางถนนของคนไทย ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ 	<ul style="list-style-type: none"> ลดจำนวนการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนของคนไทยลงครึ่งหนึ่งภายในปี 2563 หรือในอัตราที่ต่ำกว่า ๑๐ คนต่อประชากรหนึ่งแสนคน (เป้าหมายปี 2559 อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนคน) ลดผู้ป่วยรายใหม่จากโรคไม่ติดต่อ ช่วงที่ 1-2 ป้องกันควบคุมนักดื่มหน้าใหม่ และควบคุมความชุกของผู้บริโภค ช่วงที่ 2-3 ควบคุมปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อหัวประชากรต่อปีในอายุ 15 ปีขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 6.4 ลดการเสพยาสูบในเด็ก เยาวชน และนักสูบหน้าใหม่ 	<ul style="list-style-type: none"> กรมอนามัย สสส.

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
3. โครงการสร้างความเข้มแข็งและความอบอุ่นของครอบครัวไทย	<ul style="list-style-type: none"> • การสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของประชากรตลอดช่วงชีวิต • การพัฒนาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย • การป้องกัน ปรามปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติด • สนับสนุนการบูรณาการงานสุขภาพจิตภายใต้มาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน และต่อยอด และขยายผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบ สุขภาพระดับอำเภอ • เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชผู้ใหญ่/เด็ก • การสร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนสามารถเข้าถึงความรู้สุขภาพจิตผ่านช่องการสื่อสารที่กำหนด - มีระบบการสื่อสารเชิงรุกสู่สังคมที่มีประสิทธิภาพ - ประชาชนยอมรับและให้โอกาสต่อผู้มีปัญหาสุขภาพจิต - ทุกเขตสุขภาพสามารถจัดบริการส่งเสริม ป้องกัน ฝึกระวัง บำบัดรักษา และฟื้นฟูผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งบริการด้านสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น - ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐ - พื้นที่ในระบบบริการปฐมภูมิมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนร้อยละ ๑๐๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมอนามัย - สสส.
แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ย.1)			
1. โครงการการจัดการโรคและภัยสุขภาพ และการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	<ul style="list-style-type: none"> • ปรับเปลี่ยนระบบเฝ้าระวังเฉพาะการป่วยตายจากโรคต่างๆ ให้เป็นการเฝ้าระวัง โรค/ภัยสุขภาพ • พัฒนาและปรับปรุงวิธีการสอบสวนการบาดเจ็บที่สำคัญๆ เช่น การจมน้ำ การบาดเจ็บทางถนน การฆ่าตัวตาย เป็นต้น • สถานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานบริหารและสนับสนุนระบบสาธารณสุขทั่วประเทศ ต้องเตรียมความพร้อมที่จะรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยมีการทำแผนและเตรียมความพร้อมด้วยการฝึกซ้อมเป็นระยะ • มีการวิจัยแบบติดตามระยะยาว เพื่อติดตามประสิทธิผลของมาตรการต่างๆที่ดำเนินการไป 	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานเครือข่าย มีการเตรียมความพร้อมและตอบสนองต่อเหตุการณ์ได้ และมีแผนประกอบกิจการภายในองค์กรได้ - เกิดรูปแบบสุขภาพหนึ่งเดียวระดับจังหวัด (One Health) - ลดอัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ - ลดอัตราป่วยและอัตราป่วยตาย ลดผู้ป่วยรายใหม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
2. โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนบนผืนแผ่นดินไทย	<ul style="list-style-type: none"> • บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนของคนในชาติ • เชื่อมโยงระบบสุขภาพไทยกับนานาชาติ โดยพัฒนาความร่วมมือกับนานาชาติ ทั้งด้านวิชาการและทรัพยากร • พัฒนาระบบการบริการส่งเสริมสุขภาพและข้อมูลสุขภาพสู่ประชาชนอย่างเป็นระบบ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนไทยทุกกลุ่มวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอและเหมาะสม - สถานที่ทำงานทุกแห่งส่งเสริม และสนับสนุนให้บุคลากรมีกิจกรรมทางกาย - มีสถานที่ สภาพแวดล้อมและการบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม 	- กรมควบคุมโรค
3. โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> • สร้างช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึง ข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง • สร้างกิจกรรมการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจทางสุขภาพ • ส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพ เข้าไปอยู่ในกิจกรรมของชุมชน เกิดการช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพร่วมกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีชุมชนที่เข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด - ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม - มีองค์ความรู้นวัตกรรมสุขภาพชุมชน - เป็นต้นแบบและแหล่งเรียนรู้ชุมชนจัดการสุขภาพด้วยตนเองให้แก่ภูมิภาค - มีสถาบันฝึกรอบมและพัฒนานวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ครอบคลุมทุกเขต - เกิดระบบ กลไก ในการส่งเสริม ควบคุม กำกับ คุณภาพ มาตรฐานกำลังคนด้านสาธารณสุขมูลฐาน - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการฝึกรอบมและพัฒนานวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานของภูมิภาคอาเซียน - ประชาชนสุขภาพดี มีรายได้ พึ่งตนเองได้บนฐานวิถีชีวิตชุมชนอย่างยั่งยืน - มีเครือข่ายการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ - ระบบสุขภาพมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยกระบวนการสุศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ 	- กรมควบคุมโรค

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
แผนงานที่ 3 : ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (ย.4)			
1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความมั่นคงด้านอาหาร	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนการสร้างเสริมอาหารเพื่อสุขภาพ สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนระบบที่เหมาะสมต่อการกระตุ้นการบริโภคผัก ผลไม้ที่ ปลอดภัย อย่างเหมาะสมทั้งด้านโภชนาการ ปริมาณ และราคา 	<ul style="list-style-type: none"> เพิ่มอัตราการบริโภคผักและผลไม้ อย่างพอเพียงตามข้อเสนอแนะ ลดอัตราชุกของภาวะน้ำหนักตัวเกิน และโรคอ้วน ในเด็กวัยเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> - ออย. - กรมวิทย์ฯ - สสส. - สสอป.
2. โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและความปลอดภัยจากปัจจัยเสี่ยงต่อโรค	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการจัดการอาหารปลอดภัย ยกระดับขีดความสามารถของผู้ประกอบการ โดยการออกกฎหมาย บังคับและสามารถตรวจสอบย้อนกลับ (Traceability) พัฒนากลไกความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอาหารทั้งในประเทศ และนำเข้า การพัฒนาระบบคุณภาพความปลอดภัยอาหารและการสื่อสารความเสี่ยงด้านอาหาร 	<ul style="list-style-type: none"> มีฐานข้อมูลผู้ประกอบการ /ข้อมูลความปลอดภัยอาหาร และผลการเฝ้าระวัง มีระบบและกลไกการออกกฎหมาย การดำเนินงาน มีระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านอาหารที่เหมาะสม 	<ul style="list-style-type: none"> - ออย. - กรมวิทย์ฯ - สสส. - สสอป.
3. โครงการส่งเสริมการจัดการองค์ความรู้ด้านอาหารศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> รณรงค์สร้างความรู้และค่านิยมการบริโภคอาหารสุขภาพ ควบคู่ไปกับค่านิยมของวิถีชีวิตสุขภาพ การพัฒนา เชื่อมโยงระบบข้อมูล และการสื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาหาร 	<ul style="list-style-type: none"> มีระบบข้อมูลและกา รสื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาหารที่ เชื่อมโยงภายในกระทรวงหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> - ออย. - กรมวิทย์ฯ - สสส. - สสอป.
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (ย.5)			
1. โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาระบบการประเมินและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การส่งเสริมการจัดบริการด้านขยะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท.ที่มีคุณภาพ ได้ตามมาตรฐาน พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านขยะ ปฏิภูมิ ที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> หน่วยงานภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (อปท./ สถานบริการสาธารณสุขสุขภาพรัฐและเอกชน /สถานประกอบการ) มีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมอนามัย

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
2. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> การควบคุมกำกับมาตรฐานด้านอาคารแลสภาพแวดล้อมสาธารณสุข การพัฒนาเกณฑ์ มาตรฐานด้านอาคารแลสภาพแวดล้อมสาธารณสุข การจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข การจัดทำรูปแบบสถานบริการสุขภาพที่มีความยั่งยืน 	<ul style="list-style-type: none"> สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการควบคุมกำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 	- กรมอนามัย
3. โครงการบริหารจัดการมลพิษสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม และด้านอาชีพอื่น ๆ และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดการสิ่งแวดล้อมตามแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และการคุ้มครองสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม เขตอุตสาหกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการตายจากโรคประกอบอาชีพคนไทยในภาคเกษตรลดลง - อัตราการตายเนื่องจากสารเคมีอันตราย มลภาวะในน้ำและในดิน และการปนเปื้อนลดลง - ศูนย์มาตรฐานบริการการตรวจคัดกรองความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 	- กรมอนามัย

2. Service Excellence			
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (ย.4)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
1. โครงการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	<ul style="list-style-type: none"> ผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 6,500 คน พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพ สาขาพยาบาลและสหวิชาชีพ ให้เพียงพอต่อการดำเนินการ สร้างแรงจูงใจ โดยปรับค่าตอบแทนของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานจริง ทบทวนการจ่ายค่าตอบแทน 	<ul style="list-style-type: none"> ประชากรทั่วประเทศสามารถเข้าถึงบริการการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคส่วนบุคคลและครอบครัว และการรักษาพยาบาลเชื่อมโยงจากบ้านครอบครัว ชุมชน ไปยังหน่วยบริการทุกระดับ ทั้งส่งไปและรับกลับ เสมือนมีหมอเป็นญาติในครอบครัว โดยมีทีมหมอครอบครัว ปฏิบัติงานเป็นการประจำรับผิดชอบประชาชนและพื้นที่ชัดเจน แห่งละ 3 ทีมต่อประชากร 30,000 คน โดยให้ครบทั้ง 6,500 แห่งทั่วประเทศในปี 2569 	- สำนักงานปลัดกระทรวง
2. โครงการบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิ	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำบัญชี-จ่ายเสมือน (virtual account) เพื่อหาต้นทุนที่แท้จริง รวมงบประมาณให้ระดับปฐมภูมิให้เป็นชุดรวมกัน งบกองทุน PP-Basic service บางส่วนของงบประมาณด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ งบประมาณกองทุนแพทย์แผนไทย 	<ul style="list-style-type: none"> การบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ มีประสิทธิภาพ สะท้อนต้นทุนบริการที่แท้จริง PP Community ให้ District Health Board เป็นผู้บริหารจัดการ 	- สำนักงานปลัดกระทรวง

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
	<p>และงบประมาณสนับสนุนโรคเรื้อรังเข้าด้วยกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ทบทวนการบริหารงบประมาณส่งเสริมป้องกันโรค ได้แก่ PP-Basic service ให้หน่วยบริการเป็นผู้จัดการ และ PP-area-base และ • หน่วยบริการปฐมภูมิจัดทำแผนการเงิน แสดงทั้งรายรับ- รายจ่าย ดำเนินการบริหารจัดการการเงินในส่วนของงบประมาณส่งเสริมป้องกันโรค (PP) ด้วยตนเอง รวมทั้งนับการส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นรายจ่ายของตนเอง 		
<p>3. โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • เกิดความร่วมมือแบบบูรณาการในระดับตำบล • มีกระบวนการจัดการสุขภาพในระดับชุมชนและท้องถิ่น • สร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และต่อยอดความสำเร็จ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนในท้องถิ่นได้รับการสุขภาพที่เหมาะสมอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว และสามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงได้ - ลดการป่วยตายด้วยโรควิถีชีวิต - ชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้ ในด้านสุขภาพ (การดูแลสุขภาพ การป้องกันส่งเสริม ฟันฟูสุขภาพ) อย่างต่อเนื่อง - ระบบสนับสนุนการบริการปฐมภูมิสามารถตอบสนองการดำเนินงานตามภารกิจหลักได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวง
<p>แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ย.4)</p>			
<p>1. โครงการระบบบริการสุขภาพ 13 สาขาหลัก</p>	<ul style="list-style-type: none"> • การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 13 สาขาหลัก • สร้างมาตรฐานการจัดบริการ และต้นแบบมาตรฐานการจัดบริการ ของเครือข่ายบริการสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีทิศทางในการดำเนินงานที่ชัดเจน สามารถสื่อสารและทำความเข้าใจเพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย รวมทั้งสามารถวางแผนบริหารทรัพยากรในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพเชื่อมโยง/ประสาน/สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพจากสถานบริการสู่ชุมชน - มีบุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ ในการปฏิบัติงานและเพียงพอ ตอบสนองความต้องการของในทุกเขตสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมการแพทย์ - สำนักงานปลัดกระทรวง

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
2. โครงการพัฒนาระบบส่งต่อ	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาเครือข่ายระบบส่งต่อบริการระหว่างหน่วยบริการ ปฐมภูมิ และหน่วยบริการระดับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในพื้นที่เขตเมือง เขตชนบท และเขตพื้นที่เฉพาะ จัดการระบบส่งต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพทุกระดับตั้งแต่ ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ระดับเชี่ยวชาญระดับสูง ระบบการส่งต่อเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ ตลอดจนถึงความเหลื่อมล้ำในการให้บริการสุขภาพ เป็นแหล่งรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อนจากหน่วยงานทั่วประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวง
3. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร	<ul style="list-style-type: none"> จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) พัฒนาโครงสร้างและบุคลากรหน่วยบริหารงานอุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉินใน รพ. และสสจ. จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการบริหารจัดการ ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระดับภูมิภาค (Regional Training Center for Emergency and Disaster risk management for health) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล ศูนย์ประสานงานการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> หน่วยงานและบุคลากรด้านสาธารณสุขมีศักยภาพเพียงพอต่อการบริหารจัดการด้านภัยพิบัติ มีความพร้อมสูงสุดในระดับเขตและระดับจังหวัด การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทุกเขตบริการสุขภาพมีความพร้อมในการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและมีหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงในทุกจังหวัด ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในทุกพื้นที่สามารถติดต่อประสานงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการได้ตลอดเวลา ได้ครบทุกจุดภายใน 10 ปีแรก 	<ul style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวง

แผนงานที่ 7 : ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center) (ย.4)

1. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านระบบบริการ	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ และศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ เพื่อให้มีความสามารถในการให้บริการที่เพิ่มมากขึ้น ยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศ ของคณะแพทยศาสตร์ และกรมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ให้มีความสามารถสูงขึ้นเทียบนานาชาติ พัฒนาระบบการให้บริการของสถานบริการ ให้มีความสามารถในการให้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> มีทิศทางในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศที่ชัดเจน สามารถสื่อสารและทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกำหนดแนวทางการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศระดับประเทศ รวมทั้งสามารถวางแผนบริหารทรัพยากรในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนได้รับการบริการที่เท่าเทียมและเข้าถึง เป็นแหล่งบริการสุขภาพเฉพาะทางที่ทันสมัยและครบวงจรทั้งทางด้านบริการและด้านวิชาการแพทย์ สามารถ 	<ul style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต สปรส.
---	--	--	--

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
	<p>ในระดับสูงเทียบกับนานาชาติ เพื่อรองรับประเด็นสุขภาพหรือโรคใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต (New Issued/ Diseases) และรับมือการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ของโลก</p> <ul style="list-style-type: none"> พัฒนาเครื่องมือ และเทคโนโลยี เพื่อรองรับเทคโนโลยีใหม่ (New Technology) 	<p>เทียบเคียงกับนานาชาติ</p>	
<p>2. โครงการพัฒนา ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการศึกษ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขให้มีคุณภาพเท่าเทียม และทั่วถึง ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเพียงพอต่อความต้องการของประเทศและเพิ่มการผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ/เฉพาะทาง ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพของสถานบริการ สามารถจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร International Program ในทุกระดับ พัฒนาศักยภาพของสถานศึกษา สามารถจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรเฉพาะทาง (Sub specialist) ยกระดับหลักสูตรแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพสู่มาตรฐานสากล เพื่อยกระดับการศึกษาด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้แข่งขันได้ในระดับสากล ส่งเสริมการจัดตั้งหลักสูตรอบรมระยะสั้น ระดับนานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> สถาบันการศึกษามีความเป็นเลิศทางการศึกษาทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต สบรส.
<p>3. โครงการพัฒนา ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการวิจัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาขีดความสามารถของ เครื่องมือ ข่ายนักวิจัย และพัฒนาการจัดการงานวิจัยแบบมุ่งเป้าและบูรณาการแบบสหสาขาวิชา ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี ฯลฯ ด้านมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทย ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพสถาบัน 	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนมีสุขภาพดี เข้าถึงบริการ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพอย่างเท่าเทียมกันโดยใช้งานวิจัยเป็นฐาน องค์ความรู้จากการวิจัยมีเพียงพอและทันสมัยในการกำหนดนโยบายหรือการนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาด้านสุขภาพของประชาชน -นวัตกรรม และการวิจัยทางด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต สบรส.

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
	<p>การศึกษาให้ทีมงานวิจัยในลักษณะของ Clinical Sciences เพื่อส่งเสริมให้ การศึกษาและการบริการมีความ เข้มแข็ง และเป็นที่ยอมรับ</p> <ul style="list-style-type: none"> • สร้างระบบสนับสนุนพื้นฐานเพื่อ ความเป็นเลิศของการวิจัยแบบครบ วงจร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของ งานวิจัย • ส่งเสริมให้งานวิจัยได้รับการ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือได้รับรางวัลระดับนานาชาติ • ส่งเสริมความร่วมมือของเครือข่าย วิชาการระดับนานาชาติมาแลกเปลี่ยน ความรู้และประสบการณ์ 	<p>สุขภาพจะช่วยส่งเสริมให้การศึกษาและ การบริการมีความเข้มแข็ง และเป็น ที่ ยอมรับในระดับสากล</p>	
<p>แผนงานที่ 8 : ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub)/เขตเศรษฐกิจพิเศษ (ย.2)</p>			
<p>1. โครงการ ศูนย์กลางบริการ เพื่อส่งเสริม สุขภาพ (Wellness Hub)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Super Cluster กลุ่มอุตสาหกรรม บริการการแพทย์ครบวงจรและบริการ การแพทย์แผนไทย • พัฒนาอุตสาหกรรมและ การตลาดสมุนไพรสู่สากล • พัฒนาสมุนไพรและยาไทย ที่ใช้ ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ และสร้างความสามารถในการแข่งขัน ของระบบอุตสาหกรรมยาสมุนไพร ของประเทศ • ศึกษาวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ ด้านบริการสุขภาพทางเลือก (Alternative Health Service) ให้ เป็นบริการเพิ่มมูลค่าในธุรกิจบริการ สุขภาพของประเทศไทย • การบริหารและขับเคลื่อน นโยบายให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลาง สุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) โดยไม่เกิดผลกระทบต่อระบบสุขภาพ ไทยอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเทศไทยมีศักยภาพในการบริหาร จัดการด้านระบบบริการสุขภาพที่ได้ มาตรฐานระดับสากล - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการ ให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ 1 ใน 3 ของเอเชีย 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมพัฒนา การแพทย์แผน ไทย - กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
2. โครงการ ศูนย์กลางบริการ ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพและ สมุนไพรไทย (Product Hub)	<ul style="list-style-type: none"> • สมุนไพรและผลิตภัณฑ์ ได้รับการ ส่งเสริม พัฒนาโดยใช้ในการส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ • ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสร้างมูลค่า ทางเศรษฐกิจของประเทศ • สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อการ จัดการเรียนรู้ การดูแลสุขภาพด้วย ตนเอง รวมทั้งเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคการบำบัดรักษาอย่าง แพร่หลายทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ • การใช้บริการการแพทย์แผนไทย และยาสมุนไพร วิชาการผสมผสาน เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประเทศ อย่างมีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพและ ความงามมีคุณภาพและได้ มาตรฐานสากล - ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาไทยได้รับ การศึกษา วิจัยและพัฒนา นำไปสู่การ สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ - ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพและ ความงามเป็นที่นิยมใช้อย่างแพร่หลาย ทั้งในประเทศและต่างประเทศ สร้าง มูลค่าทางเศรษฐกิจด้วยการส่งออก จำหน่ายต่างประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมพัฒนา การแพทย์แผน ไทย - กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ
3. โครงการพัฒนา เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ)	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้าน สาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ ให้สอดคล้องกับปัญหาในเขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ • พัฒนาและสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ การควบคุม ป้องกัน และเฝ้า ระวังโรคและภัยสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม รวมทั้งคุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ • พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ แรงงานต่างด้าวในเขต พัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ • บริหารจัดการด้านสุขภาพในเขต พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบริการสุขภาพและด้านสาธารณสุข ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (15 แห่ง) ด้านอาหารและยา 15 แห่ง) มีการพัฒนา โครงสร้างพื้นฐานและศักยภาพความพร้อม สามารถรองรับการจัดการปัญหาสุขภาพใน จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ - จังหวัดชายแดนที่รองรับเขตพัฒนาเศรษ กิจพิเศษมีการพัฒนาศักยภาพและความพร้อม สามารถรองรับการจัดการปัญหาสุขภาพใน เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ - มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยเอดส์ระยะ วิกฤต สำหรับประชากรข้ามชาติในจังหวัด พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ - มีการพัฒนารูปแบบและจัดบริการอาชีว อนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้แรงงาน ทั้ง และต่างด้าวใน 10 จังหวัด 5 แห่งนำร่อง - มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและการ ท้องเที่ยว ต้นแบบ - มีระบบและเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากพื้นที่ การ ประกอบอาชีพ - มีระบบการประกันสุขภาพและการตรวจ สุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานใน จังหวัดพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ - พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมพัฒนา การแพทย์แผน ไทย - กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
		<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อรองรับการดำเนินงานในจังหวัดเขตพิเศษเศรษฐกิจพิเศษจังหวัด 5 แห่งนำร่อง - มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยว 1 ต้นแบบ - มีระบบและเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม การประกอบอาชีพ - มีระบบการประกันสุขภาพและการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ - พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพเพื่อรองรับการดำเนินงานในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ 	

3. People Excellence			
แผนงานที่ 9 : การวางแผนความต้องการอัตรากำลัง (HRP) (ย.3)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
1. โครงการคาดการณ์และวิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากรทั้งในระดับมหภาคและจุลภาค	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาเครื่องมือวิธีการ คาดการณ์ความต้องการอัตรากำลังบุคลากร ทั้งในระดับภาค (กระทรวง กรม เขตสุขภาพระดับจุลภาค(หน่วยงาน และ ภูมิภาค)อย่างมีคุณภาพและเป็นมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การคาดการณ์ความต้องการอัตรากำลังบุคลากรเป็นไปอย่างแม่นยำหรือใกล้เคียงกับความต้องการจริงในแต่ละพื้นที่ เพื่อรองรับภาระงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวง
2. โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน และติดตามประเมินผลด้านกำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> • จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนการปฏิบัติงานด้านกำลังคนตั้งแต่ระยะ 1 ปี 5 ปี ไปจนถึง 10 ปี • ติดตามผลที่ได้จากการวางแผนยุทธศาสตร์ด้านกำลังคน และการนำแผนไปปฏิบัติ ศึกษาความสำเร็จที่ได้จากการวางแผน และนำมาวิเคราะห์ ข้อดี ข้อเสีย อุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์ 	<ul style="list-style-type: none"> - แผนยุทธศาสตร์ตามระยะที่จัดทำทำให้เกิดการวางแผนด้านกำลังคนได้เป็น ระยะ สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ผลที่ได้จากการวิเคราะห์ผลตอบรับที่ได้กลับมาจากการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติงาน นำข้อดีและข้อเสียที่ได้มาพัฒนาแผนในครั้งต่อไป และสามารถนำสร้างรูปแบบการวิเคราะห์ คาดการณ์อัตรากำลังได้ในอนาคตอย่างแม่นยำมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวง
3. โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> • จัดทำการรับฟังความคิดเห็นของบุคลากรเพื่อรับฟังปัญหา และเกิดการมีส่วนร่วมในการวางแผนอัตรากำลังคนในอนาคต 	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดแผนยุทธศาสตร์และการพัฒนากำลังคนที่มีความเป็นไปได้ และทำให้เกิดประสิทธิภาพในการนำแผนไปปฏิบัติเพราะตรงกับความต้องการของบุคลากร ประหยัดงบประมาณและทรัพยากรในการวางแผนกำลังคน 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวง

แผนงานที่ 10 : การผลิตและพัฒนากำลังคน (HRD) (ย.3)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
1. โครงการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ กำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพและมีจำนวนที่เพียงพอต่อความต้องการของประชากร การบริหารจัดการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่เป็นภาพรวมของประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> ประเทศไทยผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขได้อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง ไม่ขาดแคลนอัตรากำลังที่จำเป็นสามารถหาบุคคลมาทดแทนได้อย่างไม่ขาดช่วง บุคลากรด้านสาธารณสุขมีความเชี่ยวชาญและมีทักษะที่จำเป็นซึ่งเกี่ยวข้องกับสายงานของตนเอง พัฒนาตนเองอยู่เสมอ 	- สำนักงานปลัดกระทรวง
2. โครงการพัฒนาทักษะ hard skill และ soft skill	<ul style="list-style-type: none"> จัดการอบรมพัฒนาทักษะบุคลากร เพื่อเพิ่มทักษะในการนำไปปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะเป็นทักษะที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับสายอาชีพของบุคลากร หรือทักษะที่สามารถนำไปเพิ่มพูนประสบการณ์เพื่อช่วยในการทำงานให้ประสิทธิภาพยิ่งขึ้นได้ทุกสายอาชีพ เช่น ทักษะการสื่อสาร ทักษะการพูดในที่สาธารณะ ทักษะทางภาษาที่ 3 เป็นต้น 	- บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะ และนำทักษะนั้นๆไปปฏิบัติงาน ทำให้งานที่ออกมามีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น	- สำนักงานปลัดกระทรวง
3. โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้าน Talent Management	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นมืออาชีพ 	- พัฒนาบุคลากรผู้มีศักยภาพให้เป็นกำลังคนรุ่นใหม่ที่มีความรู้ ประสบการณ์ที่เหมาะสมสอดคล้องกับการปฏิบัติงาน	- สำนักงานปลัดกระทรวง
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRM) (ย.3)			
1. โครงการบริหารจัดการกำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาความก้าวหน้าทางสายอาชีพบุคลากรด้านสุขภาพ สนับสนุนการจ้างงานรูปแบบพิเศษสำหรับพื้นที่ พัฒนาระบบการเตรียมกำลังคนทดแทนหรือเพื่อสร้างความต่อเนื่องในการบริหาร (Succession and Management Continuity Plan) 	<ul style="list-style-type: none"> ลดการสูญเสียกำลังคน และองค์ความรู้ที่จำเป็นขององค์กร มีระบบทดแทนกำลังคนอย่างต่อเนื่อง มีคลังข้อมูลข้าราชการผู้มีศักยภาพที่จะทดแทนตำแหน่ง 	- สำนักงานปลัดกระทรวง
2. โครงการสร้างขวัญและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบการจ้างงานที่จูงใจและสามารถธำรงรักษากำลังคนให้อยู่ในระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในการปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยี 	<ul style="list-style-type: none"> เสริมสร้างบุคลากรให้เกิดความผูกพันต่อองค์กร เพื่อรักษาคนดี คนเก่ง ให้อยู่กับองค์กร มีระบบการส่งเสริมความสัมพันธ์และสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน 	- สำนักงานปลัดกระทรวง

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
	<p>ระบบงาน สภาพแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการทำงานได้อย่างมีความสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> • พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy work place) • พัฒนาระบบความก้าวหน้าในสายงานให้กับบุคลากร • สร้างวัฒนธรรมที่เน้นผลงานเพื่อให้เกิดแรงจูงใจในการสร้างและพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับภารกิจหลักขององค์กร 	<p>อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบความก้าวหน้าในสายงานให้บุคลากรสาธารณสุขมีเส้นทางความก้าวหน้าในสายงานอย่างชัดเจนและมีเส้นทางส่งเสริมประสบการณ์เพื่อสร้างความก้าวหน้าในสายงาน - บุคลากรสามารถดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นโดยใช้ศักยภาพความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในสายงานของตนเอง หรือผลงาน - มีระบบส่งเสริมคุณภาพให้มีความก้าวหน้าในสายงานโดยการพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่อง พัฒนาต่อยอดความคิด 	
<p>3. โครงการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • กำหนดแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยให้ผู้ปฏิบัติงานจริงมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการประเมิน เพื่อให้เกิดคุณค่าจากการประเมินอย่างแท้จริง และตัวชี้วัดที่ได้จะสอดคล้องกับผลงานที่เกิดขึ้นจริงทำให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงานของบุคลากร • มีระบบการประเมินการปฏิบัติงานรวมถึงสมรรถนะของบุคลากรด้านต่างๆ เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันทั้งองค์กร ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมร่วมของกระทรวง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบประเมินบุคลากร และสามารถประเมินบุคลากร เพื่อให้ทราบถึงขีดความรู้ ความสามารถ ทักษะสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน และสอดคล้องกับเป้าหมายหลักของกระทรวง เกิดความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในการปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานปลัดกระทรวง
<p>แผนงานที่ 12 : การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ (ย.4)</p>			
<p>1. โครงการพัฒนาเครือข่าย อสม. และอปท.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชน (อสม., อสค., แกนนำสุขภาพในสถานประกอบการ, แกนนำสุขภาพเขตเมือง, อสม. ต่างตำบล) 	<ul style="list-style-type: none"> - มีกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชนที่มีศักยภาพและเป็นแกนหลักในการดูแลและจัดการด้านสุขภาพของประชาชน 	<ul style="list-style-type: none"> - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
<p>2. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพด้วยตนเอง</p>	<ul style="list-style-type: none"> • เสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชนจัดการสุขภาพด้วยตนเอง • พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ที่ครอบคลุมและมีคุณภาพ • ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือของภาคีเครือข่ายภาคประชาชน • พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองประชาชนด้านข้อมูลข่าวสารและความรู้สุขภาพ • พัฒนาและเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการคุ้มครองประชาชนด้านข้อมูลข่าวสารความรู้สุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - มีชุมชนที่เข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด - ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม - มีองค์ความรู้นวัตกรรมสุขภาพชุมชน - เป็นต้นแบบและแหล่งเรียนรู้ชุมชนจัดการสุขภาพด้วยตนเองให้แก่ภูมิภาค - มีเครือข่ายการคุ้มครองประชาชนด้านข้อมูลข่าวสาร ความรู้สุขภาพ - ระบบสุขภาพมีการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยกระบวนการสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ 	<p>- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
<p>3. โครงการพัฒนาภาคีเครือข่าย</p>	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาคู่มือฝึกกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชน (ครู ก., ครู ข.) • พัฒนาระดับสถาบันฝึกอบรมอสม. เป็นสถาบันฝึกอบรมและพัฒนานวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานครอบคลุมทั้ง 12 เขตและส่วนกลาง • พัฒนาหลักสูตร จัด ฝึกอบรมและจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในประเทศและภูมิภาคอาเซียน • ส่งเสริม สนับสนุนการจัดการนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานสู่การสร้างรายได้ของชุมชนในรูปแบบต่างๆ เช่น วิสาหกิจชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพ ทั่วรัฐสุขภาพวิถีชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีคู่มือฝึกกำลังคนด้านสุขภาพที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการฝึกอบรม - เกิดระบบ กลไก ในการส่งเสริมควบคุมกำกับ คุณภาพ มาตรฐาน กำลังคนด้านสาธารณสุขมูลฐาน - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมและพัฒนานวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานของภูมิภาคอาเซียน 	<p>- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>

4. Governance Excellence			
แผนงานที่ 13 : ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (ย.6)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
1. โครงการศูนย์ข้อมูลสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> จัดตั้งองค์กรกลางความร่วมมือการบริหารจัดการข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนและพัฒนานวัตกรรมระบบบริการและโปรแกรมประยุกต์ด้านข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อระบบบริการสุขภาพ (Health Care Service Delivery) และประชาชน สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กรด้าน e-Health ที่สามารถสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศอย่างรอบด้าน จัดให้มีบริการด้าน Infrastructure สำหรับประชาชนที่สามารถเข้าถึงและครอบครอง Individual Health Information (Thais Personal Health Record, Thais PHR) การพัฒนาทุนมนุษย์ด้านข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพ พัฒนามาตรฐานและความปลอดภัยของศูนย์ข้อมูลสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ศูนย์ข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เป็นศูนย์กลางที่รวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพทั่วประเทศ สามารถเผยแพร่ข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้อย่างทั่วถึง 	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานปลัดกระทรวง
2. โครงการพัฒนาและเชื่อมโยงระบบข้อมูลด้านสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> โครงการพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพ Digital health ให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับระบบเศรษฐกิจดิจิทัล(Digital Economy) พัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพสาธารณะ เพื่อประโยชน์ต่อประชาชน พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารระบบสุขภาพภาคประชาชน สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบข้อมูลสุขภาพ มีการบูรณาการ 	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ทุกคนด้วยวิธีที่สะดวกและรวดเร็ว รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์สามารถเชื่อมโยงข้อมูลด้านการรักษาถึงกันได้ทั่วประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> สำนักงานปลัดกระทรวง

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ
	<p>ข้อมูลสารสนเทศและการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุข และประชาชนที่มีประสิทธิภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> • สร้างมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพที่สามารถแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ 		
<p>3. โครงการพัฒนากฎหมายข้อมูลสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ผลักดันการใช้กฎหมาย ระเบียบวิธีปฏิบัติและมาตรฐานที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการใช้ ICT ในระบบสุขภาพ 	<p>- กฎหมายเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพได้รับการพัฒนา เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพมากยิ่งขึ้น มีความเป็นระบบระเบียบในการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพและไม่เกิดปัญหาในการเข้าถึงข้อมูลของบุคลากรทางการแพทย์</p>	<p>- สำนักงานปลัดกระทรวง</p>
<p>แผนงานที่ 14 : ระบบหลักประกันสุขภาพ (ย.4)</p>			
<p>1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของระบบ</p> <p>3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • มีระบบคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพของประชาชนทุกคนอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน • พัฒนาระบบการลงทะเบียนสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของประชาชนทุกกลุ่ม ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และไม่ซ้ำซ้อน • สนับสนุนการสร้างรวมกลมกลืนของระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ(Harmonization) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรสาธารณสุข และเพิ่มความเสมอภาคในการได้รับบริการของประชาชนที่มีสิทธิแตกต่างกัน • สร้างความเสมอภาคในการได้รับบริการสุขภาพของประชาชน 	<p>- ประชาชนทุกคนมีสิทธิเสมอภาคในการได้ รับความคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพ และได้รับบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เท่าเทียม ตามที่จำเป็น</p> <p>- หน่วยบริการ มีเพียงพอ ทั่วถึง และมีคุณภาพมาตรฐาน สามารถจัดบริการรองรับตามความจำเป็น</p> <p>- ประชาชนมีความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ และ เรื่องร้องเรียนปัญหาด้านคุณภาพบริการลดลง</p>	<p>- สปสช. - สำนักงานปลัดกระทรวง</p>

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/ กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงาน หลักที่ รับผิดชอบ
2. โครงการสร้าง ความยั่งยืนของ ระบบ หลักประกัน สุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนา/ขยายการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของภาคีเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ • ขยายบทบาทของประเทศไทยในการเป็นผู้นำด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า • พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพสูง โปร่งใส ตรวจสอบได้ • ความยั่งยืนในระยะยาวของระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ • จัดหาแหล่งเงินอื่นเข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพรัฐเพื่อความยั่งยืนด้านการเงินการคลังและคุ้มครองประกันสุขภาพของประชาชนในระยะยาว 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเทศไทยมีบทบาทในการเป็นผู้นำด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง - การบริหารจัดการการเงินการคลังภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ มีประสิทธิภาพ มีความกลมกลืน เป็นที่ยอมรับ และมีความยั่งยืนในระยะยาว 	<ul style="list-style-type: none"> - สปสช. - สำนักงานปลัดกระทรวง
3. การเข้าถึง ระบบ หลักประกัน สุขภาพของ แรงงาน ข้ามชาติ	<ul style="list-style-type: none"> • ขยายศักยภาพระบบการดูแลและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น คนขายขอบ คนที่ต้องให้ความช่วยเหลือเกื้อกูล คนเร่ร่อน คนสลัม ผู้ต้องขัง ผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง แรงงานข้ามชาติที่ยังไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพตามที่จำเป็น 	<ul style="list-style-type: none"> - แรงงานข้ามชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย สามารถเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพได้อย่างทั่วถึง และได้รับความคุ้มครองตามสิทธิที่พึงจะได้รับและเป็นธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - สปสช. - สำนักงานปลัดกระทรวง

แผนงานที่ 15 : ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค (ย.1)			
โครงการ	รายละเอียดโครงการ/ กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงาน หลักที่ รับผิดชอบ
1. โครงการ พัฒนาการผลิต ยาและวัคซีนที่มี คุณภาพและ มาตรฐานสากล	<ul style="list-style-type: none"> การสร้างเสถียรภาพด้าน ยารองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข หรือ สถานการณ์ขาดแคลนยา จำเป็น พัฒนาศักยภาพการเป็น ผู้นำด้านยาและเวชภัณฑ์ของ ภูมิภาคอาเซียน การพัฒนาการจัดการ วัคซีนให้เพียงพอและต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> ประเทศไทยมีผลิตภัณฑ์ยาและวัคซีนที่จำเป็นใช้ ภายในประเทศ โต ยอาจมีการนำเข้ายาและวัคซีน น้อยลงหรือไม่มีการนำเข้าเลยในยาบางตัว มีศักยภาพในการผลิตและส่งออกยาและวัคซีนเพื่อ จำหน่ายในต่างประเทศได้ 	<ul style="list-style-type: none"> องค์การเภสัช กรรม สถาบันวัคซีน แห่งชาติ
	<ul style="list-style-type: none"> วิจัยพัฒนาวัคซีน เป้าหมายของประเทศ ได้แก่ วัคซีนไข้เลือดออก ไข้มอง อักเสบเฉียบ ไข้หวัดใหญ่ วัณ โรค คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก ตับอักเสบบี วัณ โรค เป็นต้น 		
2. โครงการ คุ้มครองผู้บริโภค	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำและพัฒนานโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน ระบบบริการ สุขภาพ การพัฒนาระบบคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพในส่วนภูมิภาคและ ท้องถิ่น โครงการส่งเสริมการ กระจายอำนาจภารกิจ คุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ อปท. 	<p>ผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัยมากขึ้น ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ได้มาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศและเทียบได้ ในระดับสากล ประเทศมีความศักยภาพและความพร้อมด้านการ คุ้มครองผู้บริโภคในการเป็นประชาคม ASEAN และ รองรับการพัฒนาเศรษฐกิจของโลก ผู้บริโภคมั่นใจในความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ วางขายในตลาด และมั่นใจว่าจะได้รับการคุ้มครอง ตามมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> องค์การเภสัช กรรม สถาบันวัคซีน แห่งชาติ
3. โครงการ จัดซื้อยาร่วมและ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ ยา	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาแนวทางการ ร่วมมือในการจัดซื้อวัคซีน ร่วมกัน ทั้งในระดับภูมิภาค และในระดับประเทศใน ประชาคมอาเซียน 	<ul style="list-style-type: none"> เมื่อเกิดความร่วมมือในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่ ไม่ใช่ยา จะทำให้ใช้งบประมาณน้อยลง หรือ สามารถ จัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีคุณภาพสูงในราคา ที่สามารถต่อรองได้เพราะมีอำนาจในการซื้อสูง 	<ul style="list-style-type: none"> องค์การเภสัช กรรม สถาบันวัคซีน แห่งชาติ

โครงการ	รายละเอียดโครงการ/ กิจกรรม	ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	หน่วยงาน หลักที่ รับผิดชอบ
แผนงานที่ 16 : ระบบธรรมาภิบาล (ย.6)			
1. ระบบควบคุม ภายในและ บริหารความ เสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาระบบการประเมินและตรวจสอบองค์กรภายในให้มีคุณภาพรวมถึงระบบการประเมินความเสี่ยงขององค์กร เพื่อรับมือกับปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร • นำระบบการประเมินความเสี่ยงไปปฏิบัติจริง และมีการติดตามประเมินผลระบบว่าให้ประโยชน์แก่องค์กรในระดับใด 	- กระทรวงสาธารณสุขมีระบบตรวจสอบภายในที่น่าเชื่อถือ มีระบบจัดการความเสี่ยงที่มั่นคงและแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้ง ขจัดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้ในอนาคต	- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. โครงการ หน่วยงาน คุณธรรม	<ul style="list-style-type: none"> • การเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม และป้องกันการทุจริต • โครงการเสริมสร้างความตระหนักรู้ ค่านิยมคุณธรรมจริยธรรม และการป้องกันการทุจริตแก่หน่วยงาน • ส่งเสริมการจัดการความรู้ ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบของหน่วยงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการบริหารจัดการจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพความโปร่งใส และตรวจสอบได้ - มีแบบอย่างผลงานด้านค่านิยมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตที่ดีในการขยายผลไปยังบุคคลและหน่วยงานอื่นๆ 	- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. โครงการ ประเมินคุณธรรม และความ โปร่งใส	<ul style="list-style-type: none"> • การเสริมสร้างความตระหนักรู้ ค่านิยมคุณธรรมจริยธรรม และการป้องกันการทุจริตแก่หน่วยงาน • ส่งเสริมการจัดการความรู้ ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤตินิชอบของหน่วยงาน • การสนับสนุนการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน • จัดทำเครื่องมือในการประเมินคุณธรรมให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน 	- มีการปรับปรุงและพัฒนาการบริหารงานของหน่วยงานต่างๆให้เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ตุลาคม 2559 ถึง พ.ศ. 2579)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ 5 การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ 6 การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 1) พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (Promotion and Prevention Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมอนามัย, สสส. พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ถึง 2559	ต.ค. 59 ถึง พ.ศ. 2574						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
1. โครงการพัฒนาศักยภาพคนไทย <ul style="list-style-type: none"> • การพัฒนาอนามัยและการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ แม่และเด็ก/เด็กวัยเรียน/วัยรุ่น/วัยทำงาน • การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย • ทันทสุขภาพสำหรับเด็กเยาวชนและวัยทำงานและผู้สูงอายุ • การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการ ให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ • สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ 	✓	✓	✓	✓	✓	6,000	ก.สธ (กรมควบคุมโรค กพม. กศธ กมท)	
2. โครงการลดการตายก่อนวัยอันควร <ul style="list-style-type: none"> • จัดหาบริการสาธารณสุขที่จำเป็นสำหรับประชาชนทุกคน รวมทั้งบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นตามกลุ่มวัยและความเสี่ยง • สนับสนุนการลดการบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงทางสังคม • การลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ • การป้องกันควบคุมการบาดเจ็บเพื่อลดจำนวนการตายและบาดเจ็บทางถนนของคนไทย 	✓	✓	✓	✓	✓	6,000	กมท.	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ถึง 2559	ต.ค.59 ถึง พ.ศ. 2579						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
• ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ						ประชากรต่อปีในอายุ 15 ปีขึ้นไป ไม่เกินร้อยละ 6.4 - ลดการเสพยาสูบในเด็ก เยาวชน และนักสูบหน้าใหม่	6,000	
3. โครงการสร้างความเข้มแข็งและความอบอุ่นของครอบครัวไทย <ul style="list-style-type: none"> • การสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของประชากรตลอดช่วงชีวิต • การพัฒนาสุขภาพจิตประชาชนทุกกลุ่มวัย • การป้องกัน ปร่าบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดและสารเสพติด • สนับสนุนการบูรณาการงานสุขภาพจิตภายใต้มาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน และต่อยอด และขยายผลการดำเนินงานสุขภาพจิตในระบบสุขภาพระดับอำเภอ • เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและการดูแลผู้ป่วยจิตเวชผู้ใหญ่/เด็ก • การสร้างความตระหนักและความเข้าใจต่อปัญหาสุขภาพจิต 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนสามารถเข้าถึงความรู้สุขภาพจิตผ่านช่องทางสื่อสารที่กำหนด - มีระบบการสื่อสารเชิงรุกสู่สังคมที่มีประสิทธิภาพ - ประชาชนยอมรับและให้โอกาสต่อผู้ปัญหาสุขภาพจิต - ทุกเขตสุขภาพสามารถจัดบริการส่งเสริม ป้องกัน เผื่อระวัง บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งบริการด้านสุขภาพจิต จิตเวชเด็กและวัยรุ่น - ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐ - พื้นที่ในระบบบริการปฐมภูมิมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชนร้อยละ ๑๐๐ 	4,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี <input checked="" type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถในการแข่งขัน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
---	--	--	---	---	---

แผนงาน : 2) การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค (Promotion and Prevention Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมควบคุมโรค

พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการการจัดการโรคและภัยสุขภาพ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข <ul style="list-style-type: none"> ปรับเปลี่ยนระบบเฝ้าระวังเฉพาะการป่วยตายจากโรคต่างๆ ให้เป็นการเฝ้าระวัง โรค/ภัยสุขภาพ พัฒนาและปรับปรุงวิธีการสอบสวนการบาดเจ็บที่สำคัญๆ เช่นการจมน้ำ การบาดเจ็บทางถนน การฆ่าตัวตาย เป็นต้น สถานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานบริหารและสนับสนุนระบบสาธารณสุขทั่วประเทศ ต้องเตรียมความพร้อมที่จะรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยมีการทำแผนและเตรียมความพร้อมด้วยการฝึกซ้อมเป็นระยะ มีการวิจัยแบบติดตามระยะยาว เพื่อติดตามประสิทธิผลของมาตรการต่างๆที่ดำเนินการไป 	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> หน่วยงานเครือข่ายมีการเตรียมความพร้อมและตอบสนองต่อเหตุการณ์ได้ และมีแผนประกอบกิจการภายในองค์กรได้ เกิดรูปแบบสุขภาพหนึ่งเดียวระดับจังหวัด (One Health) ลดอัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ ลดอัตราป่วยและอัตราป่วยตาย ลดผู้ป่วยรายใหม่ 	6,000		
2. โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนบนผืนแผ่นดินไทย <ul style="list-style-type: none"> บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนของคนในชาติ เชื่อมโยงระบบสุขภาพไทยกับนานาชาติ โดยพัฒนาความร่วมมือกับนานาชาติ ทั้งด้านวิชาการและทรัพยากร พัฒนาระบบการบริการส่งเสริมสุขภาพและข้อมูลสุขภาพสู่ประชาชนอย่างเป็นระบบ 	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนไทยทุกกลุ่มวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอและเหมาะสม สถานที่ทำงานทุกแห่งส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีกิจกรรมทางกาย มีสถานที่ สภาพแวดล้อมและการบริหารจัดการเพื่อส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม 	6,000		

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
1	2	3	4					
<p>3. โครงการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> • สร้างช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ความรู้ที่ประชาชนเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้เข้าถึงข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง • สร้างกิจกรรมการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ เพื่อให้ประชาชนมีความเข้าใจทางสุขภาพ • ส่งเสริมการนำข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ เข้าไปอยู่ในกิจกรรมของชุมชน เกิดการช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพร่วมกัน 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - มีชุมชนที่เข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด - ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม - มีองค์ความรู้นวัตกรรมสุขภาพชุมชน - เป็นต้นแบบและแหล่งเรียนรู้ชุมชนจัดการสุขภาพด้วยเองให้แก่ภูมิภาค - มีสถาบันฝึกอบรมและพัฒนาวิทยากรสาธารณสุขมูลฐานครอบคลุมทุกเขต - เกิดระบบ กลไก ในการส่งเสริม ควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐานกำลังคนด้านสาธารณสุขมูลฐาน - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมและพัฒนาวิทยากรสาธารณสุขมูลฐานของภูมิภาคอาเซียน - ประชาชนสุขภาพดี มีรายได้ พึ่งตนเองได้บนฐานวิถีชีวิตชุมชนอย่างยั่งยืน - มีเครือข่ายการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ - ระบบสุขภาพมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยกระบวนการสุขศึกษาและการสื่อสารสุขภาพ - ภาครัฐมีเครือข่ายมีการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ 	4,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี



ยุทธศาสตร์ที่ ๑
ความมั่นคง



ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ที่ 3
การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพคน



ยุทธศาสตร์ที่ ๔
การสร้างโอกาสความ
เสมอภาคและเท่าเทียมกัน
ทางสังคม



ยุทธศาสตร์ที่ ๕
การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็น
มิตรต่อสิ่งแวดล้อม



ยุทธศาสตร์ที่ ๖
การปรับสมดุลและ
พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
ภาครัฐ

แผนงาน : 3) ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Promotion and Prevention Excellence)

หน่วยงานหลัก : อย./กรม ว./สสส./สสอป..... พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความมั่นคงด้านอาหาร • สนับสนุนการสร้างเสริมอาหารเพื่อสุขภาพ • สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนระบบที่เหมาะสมต่อการ กระตุ้นการบริโภคผัก ผลไม้ที่ปลอดภัย/ ปลอดภัย อย่าง เหมาะสมทั้งด้านโภชนาการ ปริมาณ และราคา	✓	✓	✓	✓	✓	- เพิ่มอัตราการบริโภคผักและผลไม้อย่างพอเพียงตาม ช้อแนะนำ - ลดอัตราชุกของภาวะน้ำหนักตัวเกินและโรคอ้วน ในเด็ก วัยเรียน	2,000	
2. โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและความ ปลอดภัยจากปัจจัยเสี่ยงต่อโรค • การพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการจัดการอาหาร ปลอดภัย • ยกระดับขีดความสามารถของผู้ประกอบการ โดยการ ออกกฎหมายบังคับและสามารถตรวจสอบย้อนกลับ (Traceability) • พัฒนากลไกความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอาหารทั้งใน ประเทศและนำเข้า • การพัฒนาระบบคุณภาพความปลอดภัยอาหารและการ สื่อสารความเสี่ยงด้านอาหาร	✓	✓	✓	✓	✓	- มีฐานข้อมูลผู้ประกอบการ /ข้อมูลความปลอดภัยอาหาร และผลการเฝ้าระวัง - มีระบบและกลไกการออกกฎหมายการดำเนินงาน - มีระบบการสื่อสารความเสี่ยงด้านอาหารที่เหมาะสม	2,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
3. โครงการส่งเสริมการจัดการองค์ความรู้ด้านอาหารศึกษา • อบรมสร้างความรู้และค่านิยมการบริโภคอาหารสุขภาพ ควบคู่ไปกับค่านิยมของวิถีชีวิตสุขภาพ • การพัฒนา เชื่อมโยงระบบข้อมูลและการสื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาหาร	✓	✓	✓	✓	✓	- มีระบบข้อมูลและการสื่อสารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาหารที่เชื่อมโยงภายในกระทรวงหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ	2,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถในการแข่งขัน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม	<input checked="" type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
---	---	---	--	---	--

แผนงาน : 4) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (Promotion and Prevention Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมอนามัย พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> • การพัฒนาระบบการประเมินและเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม • การพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม • การส่งเสริมการจัดการบริการด้านขยะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท. ที่มีคุณภาพ ได้ตามมาตรฐาน • พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านขยะ ปฏิภูมิ ที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง 	✓	✓	✓	✓	✓	- หน่วยงานภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (อปท./สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน/สถานประกอบการ) มีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ	4,000	
2. โครงการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> • การควบคุมกำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข • การพัฒนาเกณฑ์ มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข • การจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข • การจัดทำรูปแบบสถานบริการสุขภาพที่มีความยั่งยืน 	✓	✓	✓	✓	✓	- สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการควบคุมกำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข	4,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
3. โครงการบริหารจัดการมลพิษสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> • การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพภาคเกษตรกรรม และด้านอาชีพอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม • การจัดการสิ่งแวดล้อมตามแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และการคุ้มครองสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม เขตอุตสาหกรรม 	✓	✓	✓	✓	✓	- อัตราการตายจากโรคประกอบอาชีพคนไทยในภาคเกษตรลดลง - อัตราการตายเนื่องจากสารเคมีอันตราย มลภาวะในน้ำและในดิน และการปนเปื้อนลดลง - ศูนย์มาตรฐานบริการการตรวจคัดกรองความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	4,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 5) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (Service Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว • ผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 6,500 คน • พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพ สาขาพยาบาล และสหวิชาชีพ ให้เพียงพอต่อการดำเนินการ • สร้างแรงจูงใจ โดยปรับค่าตอบแทนของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานจริง • สร้างแรงจูงใจ โดยปรับค่าตอบแทนของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานจริง - ทบทวนการจ่ายค่าตอบแทน	✓	✓	✓	✓	✓	- ประชากรทั่วประเทศสามารถเข้าถึงบริการการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคส่วนบุคคลและครอบครัว และการรักษาพยาบาลเชื่อมโยงจากบ้าน ครอบครัว ชุมชน ไปยังหน่วยบริการทุกระดับ ทั้งส่งไปและรับกลับ เสมือนมีหมอเป็นญาติในครอบครัว โดยมีทีมหมอครอบครัว ปฏิบัติงานเป็นการประจำรับผิดชอบประชาชนและพื้นที่ชัดเจน แห่งละ 3 ทีมต่อประชากร 30,000 คน โดยให้ครบทั้ง 6,500 แห่งทั่วประเทศในปี 2569	2,000	
2. โครงการบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิ • จัดทำบัญชี-จ่ายเสมือน (virtual account) เพื่อหาต้นทุนที่แท้จริง • รวมงบประมาณให้ระดับปฐมภูมิให้เป็นชุดรวมกัน งบกองทุน PP-Basic service บางส่วนของงบประมาณด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ งบประมาณกองทุนแพทย์แผนไทยและงบสนับสนุนโรคเรื้อรังเข้าด้วยกัน • ทบทวนการบริหารบ่งเสริมป้องกันโรค ได้แก่ PP-Basic service ให้หน่วยบริการเป็นผู้จัดการ และ PP-area-base และ	✓	✓	✓	✓	✓	- การบริหารจัดการการเงินการคลังระบบบริการปฐมภูมิภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ มีประสิทธิภาพ สะท้อนต้นทุนบริการที่แท้จริง PP Community ให้ District Health Board เป็นผู้บริหารจัดการ	6,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
<ul style="list-style-type: none"> หน่วยบริการปฐมภูมิจัดทำแผนการเงิน แสดงทั้งรายรับ-รายจ่าย ดำเนินการบริหารจัดการการเงินในส่วนของงบส่งเสริมป้องกันโรค(PP) ด้วยตนเอง รวมทั้งนับการส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นรายจ่ายของตนเอง 								
3. โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) <ul style="list-style-type: none"> เกิดความร่วมมือแบบบูรณาการในระดับตำบล มีกระบวนการจัดการสุขภาพในระดับชุมชนและท้องถิ่น สร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และต่อยอดความสำเร็จ 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนในท้องถิ่นได้รับบริการสุขภาพที่เหมาะสมอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว และสามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงได้ ลดการป่วยตายด้วยโรควิถีชีวิต ชุมชนสามารถพึ่งตนเองได้ในด้านสุขภาพ (การดูแลสุขภาพ การป้องกัน ส่งเสริม ฟันฟูสุขภาพ) อย่างต่อเนื่อง ระบบสนับสนุนการบริการปฐมภูมิสามารถตอบสนองการดำเนินงานตามภารกิจหลักได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 6) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (Service Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมการแพทย์/สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการระบบบริการสุขภาพ 13 สาขาหลัก • การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 13 สาขาหลัก • สร้างมาตรฐานการจัดบริการ และต้นแบบมาตรฐานการจัดบริการ ของเครือข่ายบริการสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- มีทิศทางในการดำเนินงานที่ชัดเจน สามารถสื่อสารและทำความเข้าใจเพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย รวมทั้งสามารถวางแผนบริหารทรัพยากรในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพเชื่อมโยง/ประสาน/สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพจากสถานบริการสู่ชุมชน - มีบุคลากรทางการแพทย์และทีมสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ ในการปฏิบัติงานและเพียงพอ ตอบสนองความต้องการของในทุกเขตสุขภาพ	4,000	
2. โครงการพัฒนาระบบส่งต่อ • พัฒนาเครือข่ายระบบส่งต่อบริการระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการระดับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในพื้นที่เขตเมือง เขตชนบท และเขตพื้นที่เฉพาะ • จัดการระบบส่งต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพและประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง	✓	✓	✓	✓	✓	- ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ระดับเชี่ยวชาญระดับสูง ระบบการส่งต่อเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ ตลอดจนลดความเหลื่อมล้ำในการให้บริการสุขภาพ - เป็นแหล่งรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อนจากหน่วยงานทั่วประเทศ	2,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
3. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร <ul style="list-style-type: none"> • จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) • พัฒนาโครงสร้างและบุคลากรหน่วยบริหารงานอุบัติเหตุและการแพทย์ฉุกเฉินใน รพ. และสสจ. • จัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมการบริหารจัดการภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระดับภูมิภาค (Regional Training Center for Emergency and Disaster risk management for health) • พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล • ศูนย์ประสานงานการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานพยาบาล 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานและบุคลากรด้านสาธารณสุขมีศักยภาพเพียงพอต่อการบริหารจัดการด้านภัยพิบัติ - มีความพร้อมสูงสุดในระดับเขตและระดับจังหวัด การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข - ทุกเขตบริการสุขภาพมีความพร้อมในการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและมีหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงในทุกจังหวัด - ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินในทุกพื้นที่สามารถติดต่อประสานงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการได้ตลอดเวลาได้ครบทุกจุดภายใน 10 ปีแรก 	2,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 7) ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center) (Service Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมแพทย์/กรมควบคุมโรค/กรมสุขภาพจิต/สนรส. พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านระบบบริการ • พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ และศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ให้มีความสามารถในการให้บริการที่เพิ่มกว่าเดิม • ยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศ ของคณะแพทยศาสตร์ และกรมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ให้มีความสามารถสูงขึ้นเทียบทันนานาชาติ • พัฒนาระบบการให้บริการของสถานบริการ ให้มีความสามารถในการให้บริการในระดับสูงเทียบทันนานาชาติ เพื่อรองรับประสิทธิผลหรือโรคใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต (New Issued/ Diseases) และรับมือการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ของโลก • พัฒนาเครื่องมือ และเทคโนโลยี เพื่อรองรับเทคโนโลยี (New Technology)	✓	✓	✓	✓	✓	- มีทิศทางในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศที่ชัดเจน สามารถสื่อสารและทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกำหนดแนวทางการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศระดับประเทศ รวมทั้งสามารถวางแผนบริหารทรัพยากรในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ประชาชนได้รับการบริการที่เท่าเทียมและเข้าถึง - เป็นแหล่งบริการสุขภาพเฉพาะทางที่ทันสมัยและครบวงจรทั้งทางด้านบริการและด้านวิชาการแพทย์ สามารถเทียบเคียงกับนานาชาติ	4,000	
2. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านการศึกษา • ยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขให้มีคุณภาพเท่าเทียม และทั่วถึง • ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเพียงพอต่อ	✓	✓	✓	✓	✓	- มีหลักสูตรด้านการแพทย์ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ และมีคุณภาพเพื่อตอบรับกับการให้บริการด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป - สามารถผลิตบุคลากรทางการแพทย์ได้เพียงพอกับความต้องการของประเทศอย่างยั่งยืน	4,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ

แผนงาน : 8) ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub) (Service Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย/กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) <ul style="list-style-type: none"> • Super Cluster กลุ่มอุตสาหกรรมบริการการแพทย์ครบวงจรและบริการการแพทย์แผนไทย • พัฒนาอุตสาหกรรมและการตลาดสมุนไพรสู่สากล • พัฒนาศูนย์สมุนไพรและยาไทย ที่ใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพและสร้างความสามารถในการแข่งขันของระบบอุตสาหกรรมยาสมุนไพรของประเทศ • ศึกษาวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านบริการสุขภาพทางเลือก (Alternative Health Service) ให้เป็นบริการเพิ่มมูลค่าในธุรกิจบริการสุขภาพของประเทศไทย • การบริหารและขับเคลื่อนนโยบายให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) โดยไม่เกิดผลกระทบต่อระบบสุขภาพไทยอย่างต่อเนื่อง 	✓	✓	✓	✓	✓	- ประเทศไทยมีศักยภาพในการบริหารจัดการด้านระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานระดับสากล - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ 1 ใน 3 ของเอเชีย	2,000	
2. โครงการศูนย์กลางบริการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย (Product Hub) <ul style="list-style-type: none"> • สมุนไพรและผลิตภัณฑ์ ได้รับการส่งเสริม พัฒนาโดยใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ • ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ 	✓	✓	✓	✓	✓	- ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพและความงามมีคุณภาพ และได้มาตรฐานสากล - ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาไทยได้รับการศึกษา วิจัยและพัฒนา นำไปสู่การสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ - ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพและความงามเป็นที่นิยมใช้อย่างแพร่หลายทั้งในประเทศและต่างประเทศ สร้าง	1,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
<ul style="list-style-type: none"> สร้างผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อการจัดการเรียนรู้ การดูแลสุขภาพด้วยตนเอง รวมทั้งเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การบำบัดรักษาอย่างแพร่หลายทั้งในประเทศและต่างประเทศ การใช้บริการการแพทย์แผนไทยและยาสมุนไพรบูรณาการผสมผสานเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ 						มูลค่าทางเศรษฐกิจด้วยการส่งออกจำหน่ายต่างประเทศ		
<p>3. โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ)</p> <ul style="list-style-type: none"> พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ พัฒนาและสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกัน และเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งคุ้มครองผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแรงงานต่างด้าวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ บริหารจัดการด้านสุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> ระบบบริการสุขภาพและด้านสาธารณสุข (ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ 23 แห่ง และด้านอาหารและยา 15 แห่ง) มีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและศักยภาพความพร้อม ให้สามารถรองรับการจัดการปัญหาสุขภาพในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดชายแดนที่รองรับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมให้สามารถรองรับการจัดการปัญหาสุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยเอดส์ และวัณโรคข้ามแดน สำหรับประชากรข้ามชาติในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีการพัฒนารูปแบบและจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมให้แรงงานทั้งคนไทยและต่างด้าวใน 10 จังหวัด/5 แห่ง นำร่อง มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยว 1 ต้นแบบ มีระบบและเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม การประกอบอาชีพ มีระบบการประกันสุขภาพและการตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพเพื่อรองรับการดำเนินงานในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ 	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 9) การวางแผนความต้องการอัตรากำลัง (HRP) (People Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1.โครงการคาดการณ์และวิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากรทั้งในระดับมหภาคและจุลภาค • พัฒนาเครื่องมือ/วิธีการ คาดการณ์ความต้องการอัตรากำลังบุคลากร ทั้งในระดับมหภาค (กระทรวง กรม เขตสุขภาพ) ระดับจุลภาค (หน่วยงาน และ ภูมิภาค) อย่างมีคุณภาพและเป็นมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	- การคาดการณ์ความต้องการอัตรากำลังบุคลากรเป็นไปอย่างแม่นยำ หรือใกล้เคียงกับความต้องการจริงในแต่ละพื้นที่ เพื่อรองรับภาระงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1,500	
2. โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน และติดตามประเมินผลด้านกำลังคน • จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนการปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตั้งแต่ระยะ 1 ปี 5 ปี ไปจนถึง 10 ปี • ติดตามผลที่ได้จากการวางแผนยุทธศาสตร์ด้านกำลังคน และการนำไปปฏิบัติ ศึกษาความสำเร็จที่ได้จากการวางแผนและนำมาวิเคราะห์ข้อดี ข้อเสีย อุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓	- แผนยุทธศาสตร์ตามระยะที่จัดทำ ทำให้เกิดการวางแผนด้านกำลังคนได้เป็นระยะ สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ผลที่ได้จากการวิเคราะห์ผลตอบรับที่ได้กลับมาจากการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน นำข้อดีและข้อเสียที่ได้มาพัฒนาแผนในครั้งต่อไป และสามารถนำมาสร้างรูปแบบการวิเคราะห์ คาดการณ์อัตรากำลังได้ในอนาคตอย่างแม่นยำมากขึ้น	1,000	
3. โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการวางแผนกำลังคน • จัดทำการรับฟังความคิดเห็นของบุคลากรเพื่อรับฟังปัญหาและเกิดการมีส่วนร่วมในการวางแผนอัตรากำลังคนในอนาคต	✓	✓	✓	✓	✓	- เกิดแผนยุทธศาสตร์และการพัฒนากำลังคนที่มีความเป็นไปได้ และทำให้เกิดประสิทธิภาพในการนำไปปฏิบัติเพราะตรงกับความต้องการของบุคลากร ประหยัดงบประมาณและทรัพยากรในการวางแผนกำลังคน	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี



ยุทธศาสตร์ที่ ๑
ความมั่นคง



ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ที่ 3
การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพคน



ยุทธศาสตร์ที่ ๔
การสร้างโอกาสความ
เสมอภาคและเท่าเทียมกัน
ทางสังคม



ยุทธศาสตร์ที่ ๕
การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็น
มิตรต่อสิ่งแวดล้อม



ยุทธศาสตร์ที่ ๖
การปรับสมดุลและ
พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
ภาครัฐ

แผนงาน : 10) การผลิตและพัฒนากำลังคน (HRD) (People Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
1. โครงการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ •ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ • กำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพ และมีจำนวนที่เพียงพอต่อความต้องการของประชากร • การบริหารจัดการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่เป็นภาพรวมของประเทศ	✓	✓	✓	✓	✓	- ประเทศไทยผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขได้อย่างเพียงพอและต่อเนื่อง ไม่ขาดแคลนอัตรากำลังที่จำเป็นหรือสามารถหาบุคคลมาทดแทนได้อย่างไม่ขาดช่วง - บุคลากรด้านสาธารณสุขมีความเชี่ยวชาญและมีทักษะที่จำเป็นซึ่งเกี่ยวข้องกับสายงานของตนเอง สามารถพัฒนาตนเองอยู่เสมอไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาทักษะด้วยตนเองหรือได้รับโอกาสจากหน่วยงาน	1,500	
2. โครงการพัฒนาทักษะ hard skill และ soft skill • จัดการอบรมพัฒนาทักษะบุคลากร เพื่อเพิ่มทักษะในการนำไปปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะเป็นทักษะที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับสายอาชีพของบุคลากร หรือทักษะที่สามารถนำไปเพิ่มพูนประสบการณ์เพื่อช่วยในการทำงานให้ประสิทธิภาพยิ่งขึ้นได้ทุกสายอาชีพ เช่น ทักษะการสื่อสาร ทักษะการพูดในที่สาธารณะ ทักษะทางภาษาที่ 3 เป็นต้น	✓	✓	✓	✓	✓	- บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะ และนำทักษะนั้นๆไปปฏิบัติงาน ทำให้งานที่ออกมามีประสิทธิภาพและคุณภาพมากขึ้น	1,500	
3. โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้าน Talent Management • พัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นมืออาชีพ	✓	✓	✓	✓	✓	- พัฒนาบุคลากรผู้มีศักยภาพให้เป็นกำลังคนรุ่นใหม่ที่มีความรู้ ประสบการณ์ที่เหมาะสมสอดคล้องกับการปฏิบัติงาน	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 11) การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (HRM) (People Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
1. โครงการบริหารจัดการกำลังคน • พัฒนาก้าวหน้าทางสายอาชีพบุคลากรด้านสุขภาพ • สนับสนุนการจ้างงานรูปแบบพิเศษสำหรับพื้นที่ • พัฒนาระบบการเตรียมกำลังคนทดแทนหรือเพื่อสร้างความต่อเนื่องในการบริหาร (Succession and Management Continuity Plan)	✓	✓	✓	✓	✓	- ลดการสูญเสียกำลังคน และองค์ความรู้ที่จำเป็นขององค์กร - มีระบบทดแทนกำลังคนอย่างต่อเนื่อง - มีคลังข้อมูลข้าราชการผู้มีศักยภาพที่จะทดแทนตำแหน่ง	1,500	
2. โครงการสร้างขวัญและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน • พัฒนาระบบการจ้างงานที่จูงใจและสามารถธำรงรักษา กำลังคนให้อยู่ในระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ • พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในการปฏิบัติงานด้วย เทคโนโลยี ระบบงาน สภาพแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการทำงาน ได้อย่างมีความสุข • พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy work place) • พัฒนาระบบความก้าวหน้าในสายงานให้กับบุคลากร • สร้างวัฒนธรรมที่เน้นผลงานเพื่อให้บุคลากร เกิดแรงจูงใจใน การสร้างและพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับภารกิจหลักขององค์กร	✓	✓	✓	✓	✓	- เสริมสร้างบุคลากรให้เกิดความผูกพันต่อองค์กร เพื่อ รักษาคนดี คนเก่ง ให้อยู่กับองค์กร - มีระบบการส่งเสริมความสัมพันธ์และสร้างบรรยากาศที่เอื้อ ต่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข - พัฒนาระบบความก้าวหน้าในสายงานให้บุคลากร สาธารณสุขมีเส้นทางความก้าวหน้าในสายงานอย่างชัดเจน และมีเส้นทางส่งเสริมประสบการณ์เพื่อสร้างก้าวหน้าในสาย งาน - บุคลากรสามารถดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นโดยใช้ศักยภาพ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในสายงานของตนเอง หรือ ผลงาน - มีระบบส่งเสริมคนคุณภาพให้มีความก้าวหน้าในสายงาน โดยการพัฒนาผลงานอย่างต่อเนื่อง พัฒนาต่อยอดความคิด	1,500	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
3. โครงการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) <ul style="list-style-type: none"> กำหนดแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยให้ผู้ปฏิบัติงานจริงมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการประเมินเพื่อให้เกิดคุณค่าจากการประเมินอย่างแท้จริง และตัวชี้วัดที่ได้จะสอดคล้องกับผลงานที่เกิดขึ้นจริง ทำให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงานของบุคลากร มีระบบการประเมินการปฏิบัติงาน รวมถึงสมรรถนะของบุคลากรด้านต่างๆ เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันทั้งองค์กร ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมร่วมของกระทรวง 	✓	✓	✓	✓	✓	- มีระบบประเมินบุคลากร และสามารถประเมินบุคลากรเพื่อให้ทราบถึงขีดความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานและสอดคล้องกับเป้าหมายหลักของกระทรวง เกิดความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในการปฏิบัติงาน	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	<input checked="" type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ
---	---	---	---	--	--

แผนงาน : 12) การพัฒนาเครือข่ายภาคประชาชนและภาคประชาสังคมด้านสุขภาพ (People Excellence)

หน่วยงานหลัก : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการพัฒนาเครือข่าย อสม. และ อปท. • พัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชน (อสม., อสค., แกนนำสุขภาพในสถานประกอบการ, แกนนำ สุขภาพเขตเมือง, อสม. ต่างด้าว)	✓	✓	✓	✓	✓	- มีกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชนที่มีศักยภาพและเป็นแกน หลักในการดูแลและจัดการด้านสุขภาพของประชาชน	1,000	
2. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการสุขภาพ ด้วยตนเอง • เสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชนจัดการสุขภาพด้วยตนเอง • พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพใน ศูนย์ สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ที่ครอบคลุมและมีคุณภาพ • ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือของภาคีเครือข่ายภาค ประชาชน • พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองประชาชนด้านข้อมูล ข่าวสาร และความรู้สุขภาพ • พัฒนาและเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการ คุ้มครองประชาชนด้านข้อมูล ข่าวสาร ความรู้สุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	- มีชุมชนที่เข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้ ตามเกณฑ์ที่กำหนด - ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียม และเป็นธรรม - มีองค์ความรู้วัฒนธรรมสุขภาพชุมชน - เป็นต้นแบบและแหล่งเรียนรู้ชุมชนจัดการสุขภาพด้วย เองให้แก่ภูมิภาค - มีเครือข่ายการคุ้มครองประชาชนด้านข้อมูลข่าวสาร ความรู้สุขภาพ - ระบบสุขภาพมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยกระบวนการสุศึกษาและการ สื่อสารสุขภาพ	500	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
3. โครงการพัฒนาภาคีเครือข่าย • พัฒนาครูฝึกกำลังคนด้านสุขภาพในชุมชน (ครู ก.,ครู ข.) • พัฒนาระดับสถาบันฝึกอบรม อสม.เป็นสถาบันฝึกอบรมและพัฒนานวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ครอบคลุมทั้ง 12 เขตและส่วนกลาง • พัฒนาหลักสูตร จัดฝึกอบรมและจัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในประเทศและภูมิภาคอาเซียน • ส่งเสริม สนับสนุนการจัดการนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานสู่การสร้างรายได้ของชุมชนในรูปแบบต่างๆ เช่น วิสาหกิจชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพ ทวีรสภาพวิถีชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓	-มีครูฝึกกำลังคนด้านสุขภาพที่ศักยภาพและมีความพร้อมในการฝึกอบรม -เกิดระบบ กลไก ในการส่งเสริม ควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐานกำลังคนด้านสาธารณสุขมูลฐาน - ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมและพัฒนา นวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานของภูมิภาคอาเซียน	500	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี



ยุทธศาสตร์ที่ ๑
ความมั่นคง



ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ที่ 3
การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพคน



ยุทธศาสตร์ที่ ๔
การสร้างโอกาสความ
เสมอภาคและเท่าเทียมกัน
ทางสังคม



ยุทธศาสตร์ที่ ๕
การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็น
มิตรต่อสิ่งแวดล้อม



ยุทธศาสตร์ที่ ๖
การปรับสมดุลและ
พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
ภาครัฐ

แผนงาน : 13) ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (Governance Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ : ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการศูนย์ข้อมูลสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> จัดตั้งองค์กรกลางความร่วมมือการบริหารจัดการข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนและพัฒนานวัตกรรม ระบบบริการและโปรแกรมประยุกต์ด้านข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อระบบบริการสุขภาพ (Health Care Service Delivery) และประชาชน สร้างการมีส่วนร่วมเพื่อจัดทำสถาปัตยกรรมองค์กรด้าน eHealth ที่สามารถสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศอย่างรอบด้าน จัดให้มีบริการด้าน Infrastructure สำหรับประชาชนที่สามารถเข้าถึงและครอบครอง Individual Health Information(Thais Personal Health Record, ThaisPHR) การพัฒนาทุนมนุษย์ด้านข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีด้านสุขภาพ พัฒนามาตรฐานและความปลอดภัยของศูนย์ข้อมูลสุขภาพ 	✓	✓	✓	✓	✓	- ศูนย์ข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เป็นศูนย์กลางที่รวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพทั่วประเทศ สามารถเผยแพร่ข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้อย่างทั่วถึง	1,500	
2. โครงการพัฒนาและเชื่อมโยงระบบข้อมูลด้านสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> โครงการพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพ Digital health ให้มีมาตรฐานและสอดคล้องกับระบบเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy) 	✓	✓	✓	✓	✓	-ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ทุกคนด้วยวิธีที่สะดวกและรวดเร็ว รวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์สามารถเชื่อมโยงข้อมูลด้านการรักษาถึงกันได้ทั่วประเทศ	1,500	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพสาธารณะ เพื่อประโยชน์ต่อประชาชน พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารระบบสุขภาพภาคประชาชน สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบข้อมูลสุขภาพ มีการบูรณาการข้อมูลสารสนเทศและการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุข และประชาชนที่มีประสิทธิภาพ สร้างมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพที่สามารถแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ 								
3. โครงการพัฒนากฎหมายข้อมูลสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> ผลักดันการใช้กฎหมาย ระเบียบ วิธีปฏิบัติและมาตรฐานที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการใช้ ICT ในระบบสุขภาพ 	✓	✓	✓	✓	✓	- กฎหมายเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพได้รับการพัฒนา เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพมากยิ่งขึ้น มีความเป็นระบบระเบียบในการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพและไม่เกิดปัญหาในการเข้าถึงข้อมูลของบุคลากรทางการแพทย์	1,000	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี



ยุทธศาสตร์ที่ ๑
ความมั่นคง



ยุทธศาสตร์ที่ ๒
การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ที่ 3
การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพคน



ยุทธศาสตร์ที่ ๔
การสร้างโอกาสความ
เสมอภาคและเท่าเทียมกัน
ทางสังคม



ยุทธศาสตร์ที่ ๕
การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็น
มิตรต่อสิ่งแวดล้อม



ยุทธศาสตร์ที่ ๖
การปรับสมดุลและ
พัฒนาระบบการบริหารจัดการ
ภาครัฐ

แผนงาน : 14) ระบบหลักประกันสุขภาพ (Governance Excellence)

หน่วยงานหลัก : สปสช./สำนักงานปลัดกระทรวง พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
<p>1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 ระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> มีระบบคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพของประชาชนทุกคนอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน พัฒนาระบบการลงทะเบียนสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของประชาชนทุกกลุ่ม ให้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และไม่ซ้ำซ้อน สนับสนุนการสร้างความกลมกลืนของระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ(Harmonization) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุข และเพิ่มความเสมอภาคในการได้รับบริการของประชาชนที่มีสิทธิแตกต่างกัน สร้างความเสมอภาคในการได้รับบริการสุขภาพของประชาชน 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> ประชาชนทุกคนมีสิทธิเสมอกันในการได้รับความคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพ และได้รับบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เท่าเทียม ตามที่จำเป็น หน่วยบริการ มีเพียงพอ ทั่วถึง และมีคุณภาพมาตรฐาน สามารถจัดบริการรองรับตามความจำเป็น ประชาชนมีความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพ และเรื่องร้องเรียนปัญหาด้านคุณภาพบริการลดลง 	1,500	
<p>2. โครงการสร้างความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> พัฒนา/ขยายการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของภาคีเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขยายบทบาทของประเทศไทยในการเป็นผู้นำด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพสูง โปร่งใส ตรวจสอบได้ 	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> ประเทศไทยมีบทบาทในการเป็นผู้นำด้านหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง การบริหารจัดการการเงินการคลังภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ มีประสิทธิภาพ มีความกลมกลืน เป็นที่ยอมรับ และมีความยั่งยืนในระยะยาว 	1,500	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ค.ศ. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3	4			
<ul style="list-style-type: none"> • ความยั่งยืนในระยะยาวของระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ • จัดหาแหล่งเงินอื่นเข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพรัฐ เพื่อความยั่งยืนด้านการเงินการคลังและคุ้มครองประกันสุขภาพของประชาชนในระยะยาว 								
<p>3. การเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพของแรงงานข้ามชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขยายศักยภาพระบบการดูแลและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ เช่น คนชายขอบ คนที่ต้องให้ความช่วยเหลือเกื้อกูล คนเร่ร่อน คนสลัม ผู้ต้องขัง ผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง แรงงานข้ามชาติ ที่ยังไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพตามที่จำเป็น 	✓	✓	✓	✓	✓	- แรงงานข้ามชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย สามารถเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพได้อย่างทั่วถึง และได้รับความคุ้มครองตามสิทธิที่พึงจะได้รับและเป็นธรรม	500	

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี <input checked="" type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ
---	--	--	---	---	---

แผนงาน : 15) ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์และการคุ้มครองผู้บริโภค (Governance Excellence)

หน่วยงานหลัก : องค์การเภสัชกรรม/สถาบันวัคซีนแห่งชาติ พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. โครงการพัฒนาการผลิตยาและวัคซีนที่มีคุณภาพและมาตรฐานสากล •การสร้างเสถียรภาพด้านยารองรับสถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข หรือ สถานการณ์ขาดแคลนยาจำเป็น •พัฒนาศักยภาพการเป็นผู้นำด้านยาและเวชภัณฑ์ของภูมิภาคอาเซียน • การพัฒนาการจัดการวัคซีนให้เพียงพอและต่อเนื่อง • วิจัยพัฒนาวัคซีนเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ วัคซีนไข้เลือดออก ไข้สมองอักเสบเจอี ไข้หวัดใหญ่ วัณโรค คอตีบ ไอนกรน บาดทะยัก ตั๊กแตนพิษ วัณโรค เป็นต้น	✓	✓	✓	✓	✓	- ประเทศไทยมีผลิตภัณฑ์ยาและวัคซีนที่จำเป็นใช้ภายในประเทศ โดยอาจมีการนำเข้ายาและวัคซีนน้อยลงหรือไม่มีการนำเข้าเลยในยาบางตัว - มีศักยภาพในการผลิตและส่งออกยาและวัคซีนเพื่อจำหน่ายในต่างประเทศได้	1,000	
2. โครงการคุ้มครองผู้บริโภค •จัดทำและพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ •การพัฒนาาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น •โครงการส่งเสริมการกระจายอำนาจภารกิจคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ อปท.	✓	✓	✓	✓	✓	- ผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัยมากขึ้น ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้น - การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้มาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศและเทียบได้ในระดับสากล - ประเทศมีความศักยภาพและความพร้อมด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในการเป็นประชาคม ASEAN และรองรับการพัฒนาเศรษฐกิจของโลก - ผู้บริโภคมั่นใจในความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพที่วางขายในตลาด และมั่นใจว่าจะได้รับการคุ้มครองตามมาตรฐาน	1,000	

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา				ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ต.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๙						
		ช่วงระยะที่						
		1	2	3				4
3. โครงการจัดซื้อยาร่วมและเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยา •พัฒนาแนวทางความร่วมมือในการจัดซื้อวัคซีนร่วมกัน ทั้งในระดับภูมิภาค และในระดับประเทศในประชาคมอาเซียน	✓	✓	✓	✓	✓	1,000		

แผนงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒0 ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙)

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ความมั่นคง	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถ ในการแข่งขัน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพคน	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกัน ทางสังคม	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโต บนคุณภาพชีวิตที่เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การปรับสมดุลและ พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐ	

แผนงาน : 16) ระบบธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

หน่วยงานหลัก : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พื้นที่ดำเนินการ: ทั่วประเทศ

รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม	ช่วงระยะเวลา					ผลที่จะได้รับในแต่ละช่วงระยะเวลา	งบประมาณ (ล้านบาท)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๕๕๙	ด.ค. ๕๙ ถึง พ.ศ. ๒๕๗๙						
		ช่วงระยะที่						
	1	2	3	4				
1. ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง • พัฒนาระบบการประเมินและตรวจสอบองค์กรภายในให้มีคุณภาพ รวมถึงระบบการประเมินความเสี่ยงขององค์กร เพื่อรับมือกับปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร • นำระบบการประเมินความเสี่ยงไปปฏิบัติจริง และมีการติดตามประเมินผลระบบว่าให้ประโยชน์แก่องค์กรในระดับใด	✓	✓	✓	✓	✓	-กระทรวงสาธารณสุขมีระบบตรวจสอบภายในที่น่าเชื่อถือ มีระบบจัดการความเสี่ยงที่มั่นคงและแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้ง ขจัดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้ในอนาคต	500	
2. โครงการหน่วยงานคุณธรรม • การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และป้องกันการทุจริต • โครงการเสริมสร้างความตระหนักรู้ ค่านิยมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตแก่หน่วยงาน • ส่งเสริมการจัดการความรู้ ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤติมีขอบของหน่วยงาน	✓	✓	✓	✓	✓	-มีการบริหารจัดการจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพความโปร่งใส และตรวจสอบได้ -มีแบบอย่างผลงานด้านค่านิยมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตที่ดีในการขยายผลไปยังบุคคลและหน่วยงานอื่นๆ	500	
3. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส • การเสริมสร้างความตระหนักรู้ ค่านิยมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริตแก่หน่วยงาน • ส่งเสริมการจัดการความรู้ ด้านการป้องกันการทุจริต และประพฤติมีขอบของหน่วยงาน • การสนับสนุนการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน • จัดทำเครื่องมือในการประเมินคุณธรรมให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	✓	✓	✓	✓	✓	- มีการปรับปรุงและพัฒนาการบริหารงานของหน่วยงานต่างๆให้เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	500	

ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

คำปรารภ

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ มาตรา ๒๗๕ กำหนดให้มาตรฐานทางจริยธรรมของผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐแต่ละประเภทให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมที่กำหนดขึ้น โดยจะต้องมีกลไกและระบบในการดำเนินงาน เพื่อให้การบังคับใช้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดขั้นตอนการลงโทษตามความร้ายแรงแห่งการกระทำ การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม ให้ถือว่าเป็นการกระทำผิดทางวินัย

ก.พ. ในฐานะองค์กรกลางบริหารงานบุคคลของข้าราชการพลเรือนได้พิจารณาโดยถี่ถ้วนแล้วเห็นว่า ตำแหน่งข้าราชการพลเรือนทุกตำแหน่งมีหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติเพื่อให้ราชการแผ่นดินในส่วนที่ตนรับผิดชอบเกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคม ดังนั้น การใช้อำนาจเพื่อให้หน้าที่ที่ตนรับผิดชอบลุล่วง ข้าราชการพลเรือนทั้งปวงจึงต้องมีคุณธรรม ซึ่งเป็นการอันพึงทำ เพราะนำประโยชน์ให้เกิดแก่ส่วนรวมและตนเอง และศีลธรรมซึ่งเป็นการอันพึงเว้น เพราะเป็นโทษแก่ส่วนรวมและตนเอง ประกอบกันขึ้นเป็นจริยธรรมข้าราชการพลเรือนอันเป็นความประพฤติที่ดีงาม สมกับความเป็นข้าราชการ

อนึ่ง มาตรา ๒๘๐ ให้ผู้ตรวจการแผ่นดินมีอำนาจหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำแนะนำในการจัดทำหรือปรับปรุงประมวลจริยธรรมตามมาตรา ๒๗๕ และส่งเสริมให้ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐ มีจิตสำนึกในด้านจริยธรรม รวมทั้งมีหน้าที่รายงานการกระทำที่มีการฝ่าฝืนประมวลจริยธรรมเพื่อให้ผู้ที่รับผิดชอบในการบังคับการให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรม ดำเนินการบังคับให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมตามมาตรา ๒๗๕

ดังนั้น บุคคลผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนทุกตำแหน่งจึงมีหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวมและประเทศชาติ มีความเป็นกลางทางการเมือง อำนวยความสะดวก และให้บริการแก่ประชาชนตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะต้องยึดมั่นในค่านิยมหลักของมาตรฐานจริยธรรมสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองและเจ้าหน้าที่ของรัฐ ๕ ประการของสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน ดังนี้

- (๑) การยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรม
- (๒) การมีจิตสำนึกที่ดี ซื่อสัตย์ สุจริต และรับผิดชอบ
- (๓) การยึดถือประโยชน์ของประเทศไทยเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตนและไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
- (๔) การยื่นหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม และถูกกฎหมาย
- (๕) การให้บริการแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว มีอัธยาศัย และไม่เลือกปฏิบัติ
- (๖) การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
- (๗) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษามาตรฐาน มีคุณภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้
- (๘) การยึดมั่นในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- (๙) การยึดมั่นในหลักจรรยาวิชาชีพขององค์กร

เพื่อให้เป็นไปตามความในมาตรา ๒๗๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ ประกอบค่านิยมหลักสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองและเจ้าหน้าที่ของรัฐ อันผู้ตรวจการแผ่นดินได้ให้คำแนะนำให้หน่วยงานทั้งหลายถือปฏิบัติ ก.พ. โดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงกำหนดมาตรฐานทางจริยธรรมขึ้นเป็นประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน เพื่อให้ข้าราชการทั้งหลายเกิดสำนึกถึงซึ่งและเที่ยงธรรมในหน้าที่ ผดุงเกียรติและศักดิ์ศรีข้าราชการควรแก่ความไว้วางใจ และเชื่อมั่นของปวงชน และดำรงตนตั้งมั่นเป็นแบบอย่างที่ดีงาม สมกับความเป็นข้าราชการในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ผู้ทรงเป็นตัวอย่างแห่งธรรมจรรยาอันสูงสุดเพื่อใช้บังคับเป็นมาตรฐานกลางไว้ ดังต่อไปนี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๑ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันครบเก้าสิบวัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒ ในประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้

“ประมวลจริยธรรม” หมายความว่า ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ฉบับนี้

“ข้าราชการ” หมายความว่า ข้าราชการพลเรือน พนักงานราชการ และลูกจ้างในสังกัดราชการพลเรือน

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า รวมถึงผู้ว่าราชการจังหวัดในกรณีที่เป็นการเข้ารับราชการส่วนภูมิภาค
“คณะกรรมการจริยธรรม” หมายความว่า คณะกรรมการจริยธรรมประจำส่วนราชการ
“ของขวัญ” หมายความว่า ของขวัญตามกฎหมายประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกัน
และปราบปรามการทุจริตหรือกฎหมายเกี่ยวกับการจัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์
ส่วนรวม

หมวด ๒

จริยธรรมข้าราชการพลเรือน

ข้อ ๓ ข้าราชการต้องยึดมั่นในจริยธรรมและยื่นหยัดกระทำในสิ่งที่ถูกต้องและเป็นธรรม
โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมอย่างตรงไปตรงมา และไม่กระทำการเลียงประมว
ลจริยธรรมนี้ ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือมีผู้ทักท้วงว่าการกระทำใดของข้าราชการอาจขัดประมว
ลจริยธรรม ข้าราชการต้องไม่กระทำการดังกล่าว หรือหากกำลังกระทำการดังกล่าว ต้องหยุดกระทำการ
และส่งเรื่องให้คณะกรรมการจริยธรรมพิจารณาวินิจฉัย ในกรณีที่คณะกรรมการจริยธรรมวินิจฉัยว่า
การกระทำนั้นขัดประมวลจริยธรรม ข้าราชการจะกระทำการนั้นมิได้

(๒) เมื่อรู้หรือพบเห็นการฝ่าฝืนประมวลจริยธรรมนี้ ข้าราชการมีหน้าที่ต้องรายงาน
การฝ่าฝืนดังกล่าวพร้อมพยานหลักฐาน (หากมี) ต่อหัวหน้าส่วนราชการและหรือคณะกรรมการ
จริยธรรมโดยพลัน

ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้ฝ่าฝืนจริยธรรมต้องรายงานต่อปลัดกระทรวง หรือผู้บังคับ
บัญชาเหนือชั้นขึ้นไปของหัวหน้าส่วนราชการนั้นแล้วแต่กรณี และหรือคณะกรรมการจริยธรรม

(๓) ต้องรายงานการดำรงตำแหน่งทั้งที่ ได้รับค่าตอบแทนและไม่ได้รับค่าตอบแทนใน
นิติบุคคลซึ่งมิใช่ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน ราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นของรัฐ
และกิจการที่รัฐถือหุ้นใหญ่ ต่อหัวหน้าส่วนราชการและคณะกรรมการจริยธรรม ในกรณีที่การดำรง
ตำแหน่งนั้น ๆ อาจขัดแย้งกับการปฏิบัติหน้าที่หรืออาจทำให้การปฏิบัติหน้าที่เสียหาย

ความในข้อนี้ให้ใช้บังคับกับการเป็นลูกจ้าง การรับจ้างทำของ การเป็นตัวแทน การเป็นนายหน้า
และการมีนิติสัมพันธ์อื่นในทำนองเดียวกันด้วย

(๔) ในกรณีที่ข้าราชการเข้าร่วมประชุมและพบว่ามีกรกระทำซึ่งมีลักษณะตาม (๒) ของข้อนี้ หรือมีการเสนอเรื่อง ซึ่งมีลักษณะตาม (๒) ของข้อนี้ผ่านข้าราชการ ข้าราชการมีหน้าที่ต้องคัดค้าน การกระทำดังกล่าว และบันทึกการคัดค้านของตนไว้ในรายงานการประชุมหรือในเรื่องนั้น แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ ข้าราชการต้องมีจิตสำนึกที่ดีและความรับผิดชอบหน้าที่ เสียสละ ปฏิบัติหน้าที่ ด้วยความรวดเร็ว โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) อุทิศตนให้กับการปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรอบคอบระมัดระวัง และเต็มกำลัง ความสามารถที่มีอยู่ ในกรณีที่ต้องไปปฏิบัติงานอื่นของรัฐด้วย จะต้องไม่ทำให้งานในหน้าที่เสียหาย

(๒) ละเว้นจากการกระทำทั้งปวงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อตำแหน่งหน้าที่ของตน หรือของข้าราชการอื่น ไม่ก้าวก่ายหรือแทรกแซงการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการอื่นโดยมิชอบ

(๓) ใช้ดุลพินิจและตัดสินใจในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรู้ ความสามารถ เยี่ยงที่ปฏิบัติ ในวิชาชีพ ตรงไปตรงมา ปราศจากอคติส่วนตัว ตามข้อมูลพยานหลักฐานและความเหมาะสม ของแต่ละกรณี

(๔) เมื่อเกิดความผิดพลาดขึ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ ต้องรีบแก้ไขให้ถูกต้อง และแจ้งให้ หัวหน้าส่วนราชการทราบโดยพลัน

(๕) ไม่ขัดขวางการตรวจสอบของหน่วยงานที่มีหน้าที่ตรวจสอบตามกฎหมายหรือประชาชน ต้องให้ความร่วมมือกับหน่วยงานที่มีหน้าที่ตรวจสอบตามกฎหมายหรือประชาชนในการตรวจสอบ โดยให้ข้อมูลที่เป็นจริงและครบถ้วน เมื่อได้รับคำร้องขอในการตรวจสอบ

(๖) ไม่สั่งราชการด้วยวาจาในเรื่องที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ราชการ ในกรณีที่สั่ง ราชการด้วยวาจาในเรื่องดังกล่าว ให้ผู้ใต้บังคับบัญชาบันทึกเรื่องเป็นลายลักษณ์อักษรตามคำสั่ง เพื่อให้ผู้สั่งพิจารณาสั่งการต่อไป

ข้อ ๕ ข้าราชการต้องแยกเรื่องส่วนตัวออกจากตำแหน่งหน้าที่ และยึดถือประโยชน์ ส่วนรวมของประเทศชาติ เหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่นำความสัมพันธ์ส่วนตัวที่ตนมีต่อบุคคลอื่น ไม่ว่าจะป็นญาติพี่น้อง พรรคพวก เพื่อนฝูง หรือผู้มีบุญคุณส่วนตัว มาประกอบการใช้ดุลพินิจให้เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่บุคคลนั้น หรือปฏิบัติ ต่อบุคคลนั้นต่างจากบุคคลอื่นเพราะชอบหรือชัง

(๒) ไม่ใช้เวลาราชการ เงิน ทรัพย์สิน บุคลากร บริการ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกของ ทางการไปเพื่อประโยชน์ส่วนตัวของตนเองหรือผู้อื่น เว้นแต่ได้รับอนุญาตโดยชอบด้วยกฎหมาย

(๓) ไม่กระทำการใด หรือดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติกรใดในฐานะส่วนตัว ซึ่งก่อให้เกิดความเคลือบแคลงหรือสงสัยว่าจะขัดกับประโยชน์ส่วนรวมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน้าที่

ในกรณีมีความเคลือบแคลงหรือสงสัย ให้ข้าราชการผู้นั้นยุติการกระทำดังกล่าวไว้ก่อนแล้วแจ้งให้ผู้บังคับบัญชา หัวหน้าส่วนราชการ และคณะกรรมการจริยธรรมพิจารณา เมื่อคณะกรรมการจริยธรรมวินิจฉัยเป็นประการใดแล้วจึงปฏิบัติตามนั้น

(๔) ในการปฏิบัติหน้าที่ที่รับผิดชอบในหน่วยงาน โดยตรงหรือหน้าที่อื่นในราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานของรัฐ ข้าราชการต้องยึดถือประโยชน์ของทางราชการเป็นหลัก ในกรณีที่มีความขัดแย้งระหว่างประโยชน์ของทางราชการ หรือประโยชน์ส่วนรวมกับประโยชน์ส่วนตัวหรือส่วนกลุ่ม อันจำเป็นต้องวินิจฉัยหรือชี้ขาด ต้องยึดประโยชน์ของทางราชการ และประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ

ข้อ ๖ ข้าราชการต้องละเว้นจากการแสวงหาประโยชน์ที่มีขอบโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ และไม่กระทำการอันเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตัวและประโยชน์ส่วนรวม โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่เรียก รับ หรือยอมจะรับ หรือยอมให้ผู้อื่นเรียก รับ หรือยอมจะรับซึ่งของขวัญ แทนตนหรือญาติของตน ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ว่าจะเกี่ยวข้องหรือไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่เป็นการให้โดยธรรมจรรยา หรือเป็นการให้ตามประเพณีหรือให้แก่บุคคลทั่วไป

(๒) ไม่ใช่ตำแหน่ง หรือกระทำที่เป็นคุณ หรือเป็นโทษแก่บุคคลใด เพราะมีอคติ

(๓) ไม่เสนอ หรืออนุมัติโครงการ การดำเนินการ หรือการทำนิติกรรมหรือสัญญา ซึ่งตนเองหรือบุคคลอื่นจะได้ประโยชน์อันมิควรได้โดยชอบด้วยกฎหมายหรือประมวลจริยธรรมนี้

ข้อ ๗ ข้าราชการต้องเคารพและปฏิบัติตามรัฐธรรมนูญและกฎหมายอย่างตรงไปตรงมา โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่ละเมิดรัฐธรรมนูญ กฎหมาย กฎ ข้อบังคับหรือมติคณะรัฐมนตรีที่ชอบด้วยกฎหมาย ในกรณีมีข้อสงสัย หรือมีข้อทักท้วงว่าการกระทำไม่ชอบด้วยรัฐธรรมนูญ กฎหมาย กฎ ข้อบังคับ หรือมติคณะรัฐมนตรีที่ชอบด้วยกฎหมาย ข้าราชการต้องแจ้งให้หัวหน้าส่วนราชการและคณะกรรมการจริยธรรมพิจารณา และจะดำเนินการต่อไปได้ต่อเมื่อได้ข้อยุติจากหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่แล้ว

(๒) ในกรณีที่เห็นว่าคำสั่งผู้บังคับบัญชา หรือการดำเนินการใดที่ตนมีส่วนเกี่ยวข้องไม่ชอบด้วยรัฐธรรมนูญ กฎหมาย กฎ หรือข้อบังคับ ต้องทักท้วงเป็นลายลักษณ์อักษรไว้

(๓) ในกรณีที่เห็นว่ามติคณะรัฐมนตรีไม่ชอบด้วยกฎหมาย ต้องทำเรื่องเสนอให้หัวหน้าส่วนราชการพิจารณา และส่งเรื่องให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีดำเนินการให้ได้ข้อยุติทางกฎหมายต่อไป

(๔) ไม่เลียงกฎหมาย ใช้หรือแนะนำให้ใช้ช่องว่างของกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนเพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น และต้องเร่งแก้ไขช่องว่างดังกล่าวโดยเร็ว

(๕) ไม่ยอมให้บุคคลอื่นอาศัยชื่อตนเองถือครองทรัพย์สิน สิทธิ หรือประโยชน์อื่นใดแทนบุคคลอื่นอันเป็นการเลียงกฎหมาย หรือใช้ชื่อบุคคลอื่นถือครองสิ่งดังกล่าวแทนตนเพื่อปกปิดทรัพย์สินของตน

(๖) เมื่อทราบว่ามีกรณีละเมิด หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายในส่วนราชการของตน หัวหน้าส่วนราชการต้องดำเนินการที่จำเป็น เพื่อให้เกิดการเคารพกฎหมายขึ้นโดยเร็ว

(๗) เมื่อได้รับคำร้อง หรือคำแนะนำจากผู้ตรวจการแผ่นดิน หรือหน่วยงานอื่นว่ากฎหมาย กฎ หรือข้อบังคับ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการของตน สร้างภาระเกินสมควรแก่ประชาชน หรือสร้างความไม่เป็นธรรมให้เกิดขึ้น ต้องดำเนินการทบทวนกฎหมาย กฎ หรือข้อบังคับดังกล่าวโดยเร็ว

ข้อ ๘ ข้าราชการต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรม เป็นกลางทางการเมือง ให้บริการแก่ประชาชนโดยมีอัธยาศัยที่ดีและไม่เลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ปฏิบัติหน้าที่ให้ลุล่วง โดยไม่หลีกเลี่ยง ละเลย หรือละเว้นการใช้อำนาจเกินกว่าที่มีอยู่ตามกฎหมาย

(๒) ปฏิบัติหน้าที่ หรือดำเนินการอื่น โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิเสรีภาพของบุคคล ไม่กระทำการให้กระทบสิทธิเสรีภาพของบุคคลหรือก่อภาระหรือหน้าที่ให้บุคคลโดยไม่มีอำนาจตามกฎหมาย

(๓) ให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนโดยมีอัธยาศัยที่ดี ปราศจากอคติ และไม่เลือกปฏิบัติต่อบุคคลผู้มาติดต่อโดยไม่เป็นธรรมในเรื่องถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ ความพิการ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจหรือสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษา อบรม หรือความคิดเห็นทางการเมืองอันไม่ขัดต่อรัฐธรรมนูญ เว้นแต่จะดำเนินการตามมาตรการที่รัฐกำหนดขึ้น เพื่อจัดอุปสรรค หรือส่งเสริมให้บุคคลสามารถใช้สิทธิและเสรีภาพได้ เช่นเดียวกับบุคคลอื่น หรือเป็นการเลือกปฏิบัติที่มีเหตุผล เป็นธรรม และเป็นที่ยอมรับกันทั่วไป

(๔) ละเว้นการให้สัมภาษณ์ การอภิปราย การแสดงปาฐกถา การบรรยาย หรือการวิพากษ์วิจารณ์อันกระทบต่อความเป็นกลางทางการเมือง เว้นแต่เป็นการแสดงความเห็นทางวิชาการตามหลักวิชา

(๕) ไม่เอื้อประโยชน์เป็นพิเศษให้แก่ญาติพี่น้อง พรรคพวก เพื่อนฝูงหรือผู้มีบุญคุณและต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรมไม่เห็นแก่หน้าผู้ใด

(๖) ไม่ลอกหรือนำผลงานของผู้อื่นมาใช้เป็นของตนเองโดยมิได้ระบุแหล่งที่มา

ข้อ ๕ ข้าราชการต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการอย่างเคร่งครัดและรวดเร็ว ไม่ถ่วงเวลาให้เนิ่นช้าและใช้ข้อมูลข่าวสารที่ได้มาจากการดำเนินงานเพื่อการในหน้าที่และให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันการณ์ และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริงโดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่ใช่ข้อมูลที่ได้มาจากการดำเนินงานไปเพื่อการอื่น อันไม่ใช่การปฏิบัติหน้าที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อเอื้อประโยชน์แก่ตนเองหรือบุคคลอื่น

(๒) ชี้แจง แสดงเหตุผลที่แท้จริงอย่างครบถ้วนในกรณีที่กระทำการอันกระทบต่อสิทธิและเสรีภาพบุคคลอื่น ไม่อนุญาติ หรือไม่อนุวัติตามคำขอของบุคคล หรือเมื่อบุคคลร้องขอตามกฎหมาย เว้นแต่การอันคณะกรรมการวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองได้กำหนดยกเว้นไว้ ทั้งนี้ จะต้องดำเนินการภายในสิบห้าวันทำการ นับแต่กระทำการดังกล่าว หรือได้รับการร้องขอ

ข้อ ๑๐ ข้าราชการต้องมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษาคุณภาพและมาตรฐานแห่งวิชาชีพ โดยเคร่งครัด โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ปฏิบัติงานโดยมุ่งประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงานให้เกิดผลดีที่สุดจนเต็มกำลังความสามารถ

(๒) ใช้งบประมาณ ทรัพย์สิน สิทธิและประโยชน์ที่ทางราชการจัดให้ ด้วยความประหยัด คุ่มค่า ไม่ฟุ่มเฟือย

(๓) ใช้ความรู้ความสามารถ ความระมัดระวังในการปฏิบัติหน้าที่ ตามคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพโดยเคร่งครัด

ข้อ ๑๑ ข้าราชการต้องยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่แสดงการต่อต้านการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข หรือสนับสนุนให้นำการปกครองในระบอบอื่นที่ไม่มีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขมาใช้ในประเทศไทย

(๒) จงรักภักดีต่อพระมหากษัตริย์ และไม่ละเมิดองค์พระมหากษัตริย์ พระราชินี และพระราชทายาทไม่ว่าทางกาย หรือทางวาจา

ข้อ ๑๒ ข้าราชการต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำรงตน รักษาชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของราชการโดยรวม โดยอย่างน้อยต้องวางตน ดังนี้

(๑) ไม่ละเมิดหลักสำคัญทางศีลธรรม ศาสนา และประเพณี ในกรณีที่มีข้อขัดแย้งระหว่างประมวลจริยธรรมนี้กับหลักสำคัญทางศีลธรรม ศาสนา หรือประเพณี ข้าราชการต้องเสนอเรื่องให้คณะกรรมการจริยธรรมพิจารณาวินิจฉัย

(๒) หัวหน้าส่วนราชการและผู้บังคับบัญชาในส่วนราชการทุกระดับชั้นต้องปกครองผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาด้วยความเที่ยงธรรม โดยไม่เห็นแก่ความสัมพันธ์หรือบุญคุณส่วนตัว และควบคุมให้ผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมโดยเคร่งครัด

(๓) หัวหน้าส่วนราชการและผู้บังคับบัญชาในส่วนราชการทุกระดับชั้นต้องสนับสนุนส่งเสริมและยกย่องผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาที่มีความซื่อสัตย์ มีผลงานดีเด่น มีความรู้ความสามารถ และขยันขันแข็ง ไม่เลือกที่รักมักที่ชัง และยึดมั่นในระบบคุณธรรม

(๔) ไม่กระทำการใดอันอาจนำความเสื่อมเสียและไม่ไว้วางใจให้เกิดแก่ส่วนราชการหรือราชการโดยรวม

หมวด ๓

กลไกและระบบการบังคับใช้ประมวลจริยธรรม

ส่วนที่ ๑

องค์กรคุ้มครองจริยธรรม

ข้อ ๑๓ ก.พ. มีหน้าที่ควบคุมกำกับให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมอย่างทั่วถึงและจริงจัง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) วางระเบียบเพื่อกำหนดการทั้งหลายอันจำเป็นแก่การใช้บังคับประมวลจริยธรรม

(๒) คຸ້ມครองและประกันความเป็นอิสระและเที่ยงธรรมของคณะกรรมการจริยธรรมและกลุ่มงานคຸ້ມครองจริยธรรม

(๓) คຸ້ມครองข้าราชการซึ่งปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้อย่างตรงไปตรงมามีให้ผู้บังคับบัญชาใช้อำนาจโดยไม่เป็นธรรมต่อข้าราชการผู้นั้น

(๔) เผยแพร่และปลูกฝังจริยธรรมให้เป็นที่รับทราบอย่างกว้างขวางทั้งในหมู่ข้าราชการและประชาชน

(๕) ส่งเสริมและยกย่องส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บังคับบัญชา และข้าราชการที่ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมอย่างจริงจัง

(๖) ติดตาม สอดส่องการใช้บังคับ และการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ ในกรณีมีการฝ่าฝืนจริยธรรมและยังไม่มี การดำเนินการใด ก.พ.อาจมีมติให้หัวหน้าส่วนราชการของข้าราชการผู้ฝ่าฝืนปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมได้

(๗) ประสานงานกับผู้ตรวจการแผ่นดิน เพื่อให้การปฏิบัติตามค่านิยมหลักสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง และเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตลอดจนประมวลจริยธรรมนี้มีผลใช้บังคับอย่างจริงจัง มีประสิทธิภาพและทั่วถึง

(๘) ประเมินผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ ของหัวหน้าส่วนราชการ คณะกรรมการจริยธรรม และข้าราชการทั้งปวง และจัดทำรายงานประจำปีเสนอคณะรัฐมนตรี และผู้ตรวจการแผ่นดิน แล้วเผยแพร่ให้ประชาชนทราบ

(๙) ศึกษาค้นคว้าและวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาอันเกิดจากประมวลจริยธรรมนี้

(๑๐) ประมวลการตีความและวินิจฉัยปัญหาอันเกิดจากการใช้บังคับประมวลจริยธรรมนี้ทุกปี และเผยแพร่ให้ข้าราชการทราบเพื่อยึดถือและเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

(๑๑) ทบทวนว่าสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประมวลจริยธรรมนี้หรือไม่ทุกสี่ปี

(๑๒) ดำเนินการอื่นตามประมวลจริยธรรมนี้ หรือตามที่ตกลงกับผู้ตรวจการแผ่นดิน

ข้อ ๑๔ ให้ ก.พ. โดยข้อเสนอของหัวหน้าส่วนราชการ แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมประจำส่วนราชการขึ้น เพื่อควบคุม กำกับให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้

คณะกรรมการจริยธรรมประกอบด้วย

(๑) ประธานกรรมการ ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการเสนอจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกผู้มีความซื่อสัตย์เป็นประจักษ์ โดยได้รับความเห็นชอบจาก ก.พ.

(๒) กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารหรือประเภทอำนวยการเลือกกันเอง ให้เหลือสองคน

(๓) กรรมการสองคนซึ่งเป็นข้าราชการในส่วนราชการที่ได้รับคัดเลือกจากข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้างของส่วนราชการนั้น ตามวิธีการดำเนินการที่แต่ละส่วนราชการเห็นสมควร

(๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสองคน ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการและรองหัวหน้าส่วนราชการร่วมกันเสนอ

ให้หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมเป็นเลขานุการคณะกรรมการจริยธรรม กรรมการจริยธรรมต้องไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และเป็นผู้มีเกียรติ เป็นที่ยอมรับของส่วนราชการนั้น

ข้อ ๑๕ คณะกรรมการจริยธรรมมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) ควบคุม กำกับ ส่งเสริมและให้คำแนะนำในการใช้บังคับประมวลจริยธรรมนี้ในส่วนราชการ

(๒) สอดส่องดูแลให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมในส่วนราชการ ในกรณีที่มีข้อสงสัย หรือมีข้อร้องเรียนว่ามีการฝ่าฝืนจริยธรรม ให้ส่งเรื่องให้หัวหน้าส่วนราชการเพื่อปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้โดยเร็ว

(๓) พิจารณาวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาอันเกิดจากการใช้บังคับประมวลจริยธรรมนี้ในส่วนราชการ เมื่อได้วินิจฉัยแล้วให้ส่งคำวินิจฉัยให้ ก.พ. โดยพลัน ถ้า ก.พ. มิได้วินิจฉัยเป็นอย่างอื่นภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ ก.พ. รับเรื่อง ให้คำวินิจฉัยของคณะกรรมการจริยธรรมเป็นที่สุด

(๔) ส่งเรื่องให้ ก.พ. พิจารณาวินิจฉัยในกรณีที่เห็นว่าเรื่องนั้นเป็นเรื่องสำคัญหรือมีผลกระทบในวงกว้างหลายส่วนราชการ และยังไม่มีคำวินิจฉัยของ ก.พ. หรือผู้ตรวจการแผ่นดิน

(๕) คุ้มครองและประกันความเป็นอิสระและเที่ยงธรรมของกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมของส่วนราชการ

(๖) คุ้มครองข้าราชการซึ่งปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้อย่างตรงไปตรงมา มิให้ผู้บังคับบัญชาใช้อำนาจโดยไม่เป็นธรรมต่อข้าราชการผู้นั้น

(๗) เสนอผลการประเมินการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ของหัวหน้าส่วนราชการต่อ ก.พ. และประเมินผลการปฏิบัติงานของกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมของส่วนราชการเพื่อเสนอหัวหน้าส่วนราชการเพื่อประกอบการเลื่อนเงินเดือน หรือเลื่อนตำแหน่งข้าราชการในกลุ่มงาน

(๘) เสนอแนะการแก้ไขเพิ่มเติมประมวลจริยธรรมนี้ หรือการอื่นที่เห็นสมควรต่อ ก.พ.

(๙) ดำเนินการอื่นตามประมวลจริยธรรมนี้ หรือตามที่ ก.พ. มอบหมาย

การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมให้นำกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง มาใช้บังคับ

ข้อ ๑๖ หัวหน้าส่วนราชการ และผู้บริหารส่วนราชการตั้งแต่ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร ประเภทอำนวยการ หรือดำรงตำแหน่งประเภทอื่นที่ทำหน้าที่เป็นผู้บังคับบัญชาที่มีหน้าที่ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ และประพฤติกรรมให้เป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้อยู่ใต้บังคับบัญชา ควบคุมให้ผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ สนับสนุนส่งเสริมผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาที่มีความซื่อสัตย์ มีผลงานและความรู้ความสามารถ และปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) คุ้มครองและประกันความเป็นอิสระและเที่ยงธรรมของกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม ของส่วนราชการ

(๒) คุ้มครองข้าราชการซึ่งปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้โดยตรงไปตรงมา มิให้ถูกกลั่นแกล้ง หรือถูกใช้อำนาจโดยไม่เป็นธรรม ในกรณีที่หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารส่วนราชการตั้งแต่ประเภท อำนวยการขึ้นไป ถูกข้าราชการผู้ใดกล่าวหาว่าไม่ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ ข้าราชการผู้ถูก กล่าวหาานั้นไม่อาจดำเนินการเกี่ยวกับการออกคำสั่งแต่งตั้ง โยกย้าย เลื่อนเงินเดือน แต่งตั้ง คณะกรรมการสืบสวนข้อเท็จจริงหรือคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย หรือการดำเนินการใดที่เป็น ผลร้ายหรือกระทบต่อสิทธิหน้าที่ของข้าราชการผู้กล่าวหาานั้น จะกระทำมิได้เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบ จากคณะกรรมการจริยธรรมประจำส่วนราชการแล้ว

(๓) ส่งเสริมและเผยแพร่การปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้อย่างสม่ำเสมอ

(๔) ติดตามสอดส่องให้ข้าราชการในส่วนราชการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ อย่างเคร่งครัด

(๕) ปฏิบัติตามมติหรือคำวินิจฉัย ก.พ. หรือคณะกรรมการจริยธรรม คำแนะนำของ ผู้ตรวจการแผ่นดิน ในกรณีที่คณะกรรมการจริยธรรมมีคำวินิจฉัยใด และหัวหน้าส่วนราชการไม่เห็น พ้องด้วยกับคำวินิจฉัยนั้น ให้เสนอความเห็นของตนและคำวินิจฉัยของคณะกรรมการจริยธรรมไปให้ ก.พ. วินิจฉัยได้ เว้นแต่กรณีนั้นมีคำวินิจฉัยของผู้ตรวจการแผ่นดิน หรือ ก.พ. วินิจฉัยเสร็จเด็ดขาดไว้แล้ว

(๖) รวบรวมปัญหาการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ และข้อเสนอแนะในการปรับปรุงประมวลจริยธรรมนี้ หรือการอื่นตามที่เห็นสมควรเสนอต่อ ก.พ.

(๗) ดำเนินการอื่นตามประมวลจริยธรรมนี้ หรือตามที่อยู่ตรวจการแผ่นดิน หรือ ก.พ. มอบหมาย

ข้อ ๑๗ ให้จัดตั้งกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมขึ้นในทุกส่วนราชการขึ้นตรงต่อหัวหน้าส่วนราชการ มีหน้าที่คุ้มครองจริยธรรมตามประมวลจริยธรรมนี้ ซึ่งมีความเป็นอิสระ โดยมีข้าราชการซึ่งดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับต้นขึ้นไปเป็นหัวหน้ากลุ่ม และมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการเผยแพร่ ปลุกฝัง ส่งเสริม ยกย่องข้าราชการที่เป็นแบบอย่างที่ดี และติดตามสอดส่องการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้อย่างสม่ำเสมอ

(๒) สืบสวนข้อเท็จจริงการฝ่าฝืนจริยธรรมเพื่อรายงานผลให้หัวหน้าส่วนราชการพิจารณา ทั้งนี้ โดยอาจมีผู้ร้องขอหรืออาจดำเนินการตามที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย หรือตามที่ได้เห็นสมควรก็ได้

(๓) ให้ความช่วยเหลือและดูแลข้าราชการซึ่งปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้อย่างตรงไปตรงมา มิให้ถูกกลั่นแกล้งหรือถูกใช้อำนาจโดยไม่เป็นธรรม

ให้นำความในข้อ ๑๖ (๒) มาใช้กับข้าราชการในกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมด้วย โดยอนุโลม โดยให้ ก.พ. เป็นผู้ให้ความเห็นชอบ

(๔) ทำหน้าที่ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการจริยธรรมประจำส่วนราชการ

(๕) ดำเนินการอื่นตามที่กำหนดในประมวลจริยธรรมนี้ หรือตามหัวหน้าส่วนราชการ คณะกรรมการจริยธรรม หรือตามที่ ก.พ. มอบหมาย ทั้งนี้ โดยไม่กระทบต่อความเป็นอิสระของผู้ดำรงตำแหน่งในกลุ่มงานดังกล่าว

ส่วนที่ ๒

ระบบการบังคับใช้ประมวลจริยธรรม

ข้อ ๑๘ การฝ่าฝืนจริยธรรมตามความในหมวด ๒ ของประมวลจริยธรรมนี้เป็นความผิดวินัย ตามกฎหมายว่าด้วยพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๑ หรือระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๘ เมื่อมีกรณีการฝ่าฝืนจริยธรรม ผู้บังคับบัญชาอาจสั่งลงโทษทางวินัย ว่ากล่าว ตักเตือน ทำทัณฑ์บนเป็นหนังสือหรือสั่งให้ได้รับการพัฒนาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๒๐ ให้หัวหน้าส่วนราชการ คณะกรรมการจริยธรรม และ ก.พ. ส่งเสริมจริยธรรม ข้าราชการ โดยอย่างน้อยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) ในการบรรจุแต่งตั้ง เลื่อนเงินเดือน ย้ายหรือโอนข้าราชการ ให้ใช้พฤติกรรมทางจริยธรรมของผู้ที่พิจารณาควบคู่กับความรู้ความสามารถ

(๒) ปลุกฝังจริยธรรมให้ข้าราชการใหม่ จัดให้ข้าราชการลงลายมือชื่อรับทราบประมวลจริยธรรม จัดให้มีสมุดบันทึกประวัติในส่วนที่เกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการแต่ละคน รวมทั้งจัดให้มีกิจกรรมส่งเสริมจริยธรรมผู้บริหาร และข้าราชการอย่างสม่ำเสมอ

(๓) ประเมินการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมของข้าราชการ

(๔) คัดกรองข้าราชการผู้ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้เพียงพอ

(๕) ยกย่องข้าราชการและส่วนราชการที่ถือปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้โดยเคร่งครัด

(๖) ตอบข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้

(๗) จัดให้มีการศึกษาค่านิยมที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ และดำเนินการแก้ไขปรับเปลี่ยนค่านิยมนั้น

(๘) เผยแพร่ให้ประชาชน ผู้เป็นคู่สมรส ญาติ พี่น้อง พรรคพวกเพื่อนฝูงของข้าราชการ ตลอดจนประชาชนผู้มาติดต่อราชการทราบประมวลจริยธรรมของข้าราชการ เพื่อไม่ทำการอันเป็นการส่งเสริมหรือก่อให้เกิดการฝ่าฝืนจริยธรรม

(๙) จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้

ข้อ ๒๑ เมื่อมีปัญหาการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ในเรื่องใด ข้าราชการอาจเสนอเรื่องที่เป็นปัญหาดังกล่าวให้หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมของส่วนราชการที่ตนสังกัดนำเสนอเพื่อขอ คำวินิจฉัยหรืออนุญาตแล้วแต่กรณีจากคณะกรรมการจริยธรรมได้ ในกรณีที่เรื่องนั้นเป็นเรื่องสำคัญ หรือมีผลกระทบในวงกว้างหลายส่วนราชการ และยังไม่มีคำวินิจฉัยของ ก.พ. หรือผู้ตรวจการแผ่นดิน แล้วแต่กรณี คณะกรรมการจริยธรรมอาจส่งเรื่องให้ ก.พ. วินิจฉัย

ในกรณีที่ ก.พ. เห็นว่าเรื่องดังกล่าวตามวรรคหนึ่งเป็นเรื่องสำคัญอันควรแก่การขอคำแนะนำ จากผู้ตรวจการแผ่นดินก็ให้กระทำได้

ข้าราชการที่ปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของคณะกรรมการจริยธรรม ก.พ. หรือผู้ตรวจการแผ่นดิน
ไม่ต้องรับผิดชอบวินัย

ข้อ ๒๒ ในกรณีที่จำเป็นต้องดำเนินการเรื่องใดโดยด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะกระทบ
ต่อประโยชน์ส่วนรวมหรือประโยชน์ของทางราชการ และไม่อาจเรียกประชุมคณะกรรมการจริยธรรม
ได้ทัน ข้าราชการอาจขอคำแนะนำจากหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมของส่วนราชการที่ตนสังกัด

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมตามวรรคหนึ่งมีหน้าที่ต้องให้คำแนะนำตามสมควร
ตามคำวินิจฉัยของคณะกรรมการจริยธรรม ก.พ. หรือผู้ตรวจการแผ่นดิน หากไม่มีคำวินิจฉัยในเรื่องที่เป็น
ปัญหามาก่อน หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมอาจให้คำแนะนำโดยยึดประโยชน์สูงสุดของส่วนรวม
เป็นสำคัญ ทั้งต้องมุ่งสร้างความสำนึกและเที่ยงธรรมในหน้าที่ ผดุงเกียรติและศักดิ์ศรีของข้าราชการ
ที่สร้างความไว้วางใจและเชื่อมั่นของปวงชน และการดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีงาม ให้ส่งเรื่อง
ให้คณะกรรมการจริยธรรมและ ก.พ.ทราบ

ข้าราชการที่ปฏิบัติตามคำแนะนำของหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมตามแนวทาง
ที่คณะกรรมการจริยธรรม ก.พ. หรือผู้ตรวจการแผ่นดินเคยวินิจฉัยไว้แล้วโดยสุจริตไม่ต้องรับผิด
ทางวินัย

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๓ ให้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมและจัดตั้งกลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม
ในส่วนราชการทุกแห่งภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ประมวลจริยธรรมนี้มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๒๔ เมื่อครบหนึ่งปีนับแต่วันที่ประมวลจริยธรรมนี้มีผลใช้บังคับ ให้ ก.พ. จัดให้มี
การประเมินการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมนี้ พร้อมดำเนินการปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติหรือแก้ไข
เพิ่มเติมประมวลจริยธรรมให้เหมาะสม

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้ ก.พ. รับฟังความคิดเห็นจากข้าราชการ หัวหน้ากลุ่มงาน
คุ้มครองจริยธรรม คณะกรรมการจริยธรรม หัวหน้าส่วนราชการ และผู้ตรวจการแผ่นดินอย่างกว้างขวาง
และต้องดำเนินการตามวรรคหนึ่งให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ครบหนึ่งปี
ของการใช้บังคับประมวลจริยธรรมนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒

อภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ

นายกรัฐมนตรี

ประธาน ก.พ.



ข้อบังคับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนราชการที่มีหน้าที่หลักในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทุกด้านสอดคล้องกับสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่ โดยให้บริการประชาชนอย่างเป็นธรรม ครอบคลุมและมีมาตรฐาน ดังนั้น การที่จะปฏิบัติหน้าที่ให้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพจึงขึ้นอยู่กับการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการซึ่งต้องมีจิตสำนึกในหน้าที่ กระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม เสียสละ และมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง ดำเนินการภายใต้วิสัยทัศน์ “สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดทิศทางการกำกับดูแล สนับสนุนและจัดบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำจรรยาข้าราชการตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ โดยการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในราชการบริหารส่วนกลางและราชการบริหารส่วนภูมิภาค ซึ่งมีเจตนารมณ์เพื่อให้ข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้มีความประพฤติดี สำนึกในหน้าที่ โดยยึดหลักคุณธรรมจริยธรรม และถือเอาประโยชน์สาธารณะเป็นที่ตั้ง เป็นข้าราชการที่ดี มีเกียรติ มีศักดิ์ศรี สร้างความเลื่อมใสศรัทธา ความเชื่อถือและยกย่องจากประชาชน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๘ และมาตรา ๗๙ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ไว้ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ชื่อสัตย์สุจริตและรับผิดชอบ

- ๑.๑ ไม่ใช่ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาผลประโยชน์เพื่อตนเองหรือผู้อื่น
- ๑.๒ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ยึดถือผลประโยชน์ของทางราชการมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว
- ๑.๓ มีความรับผิดชอบต่อผลงานที่ได้กระทำไปแล้ว
- ๑.๔ ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ เสียสละและอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ จนงานสำเร็จถูกต้องตามมาตรฐานของงาน
- ๑.๕ ปฏิบัติหน้าที่โดยตั้งอยู่ในความไม่ประมาท
- ๑.๖ รักษาและปฏิบัติตามระเบียบและแบบธรรมเนียมของทางราชการ
- ๑.๗ เป็นแบบอย่างที่ดีในการดำรงตน รักษาชื่อเสียง และภาพลักษณ์ของหน่วยงานราชการ

ข้อ ๒ ...

- ข้อ ๒ ยืนหยัดและยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง
- ๒.๑ ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือความถูกต้องตามหลักวิชาการ กฎหมาย และกรอบนโยบาย
 - ๒.๒ ปกป้องผลประโยชน์ของชาติ และประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของประชาชน
 - ๒.๓ มีความกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง
 - ๒.๔ ไม่ตกอยู่ใต้อิทธิพล ไม่ใช้อิทธิพล และไม่ใช้อำนาจในทางที่ไม่ถูกต้อง ในการปฏิบัติงานตลอดจนการดำรงชีวิตส่วนตัว เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ในองค์กรทุกรูปแบบ
 - ๒.๕ มีสัจจะและไม่สยดสยอมใดๆ กับบุคคลอื่นโดยมุ่งผลประโยชน์หรือความก้าวหน้า ของตนเอง
- ข้อ ๓ ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและเสมอภาค
- ๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุภาพ มีน้ำใจ เอื้ออาทรและมีจิตบริการต่อผู้มารับบริการ ด้วยความเสมอภาค เป็นธรรม รวดเร็วและถูกต้อง โดยไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม หรือลัทธิทางการเมือง
 - ๓.๒ ไม่กระทำการใดอันเป็นการช่วยเหลือ อุปถัมภ์ หรือเลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม
 - ๓.๓ ให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันการณ์ และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
- ข้อ ๔ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความโปร่งใสและตรวจสอบได้
- ๔.๑ กำหนดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงานของแต่ละขั้นตอน
 - ๔.๒ ให้ประชาชนสามารถมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและตรวจสอบการทำงานของ ภาครัฐ โดยเปิดเผยหลักเกณฑ์ ข้อมูล ขั้นตอน ระยะเวลา และวิธีการปฏิบัติงาน ที่ได้กำหนดไว้ตามกรอบของกฎหมาย ตามความเหมาะสมอย่างทั่วถึง และง่ายต่อการเข้าถึงข้อมูล
 - ๔.๓ ไม่เปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นความลับของทางราชการ เพื่อเอื้อประโยชน์ ให้ตนเองหรือผู้อื่นหรืออันจะเป็นภัยต่อประชาชนและประเทศชาติ
 - ๔.๔ เก็บหลักฐานการปฏิบัติงานไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบ
- ข้อ ๕ มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน
- ๕.๑ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรอบคอบ ใส่ใจ ระมัดระวัง รวดเร็ว ทันเวลา และมีคุณภาพ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายโดยวิธีการ กระบวนการที่ถูกต้อง และเป็นธรรม
 - ๕.๒ พัฒนาตนเองให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน โดยใส่ใจและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนา ศักยภาพการทำงานของตนเอง ใส่ใจความก้าวหน้าทางวิชาการเพื่อพัฒนาองค์กร และวิชาชีพ
 - ๕.๓ ปรับปรุงวิธีการ กระบวนการทำงาน ตลอดจนกฎเกณฑ์ที่ไม่ชอบธรรมที่เป็น อุปสรรคต่อการบริการประชาชน

๕.๔ ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ภารกิจบรรลุผลและเป็นประโยชน์
ต่อส่วนรวม

๕.๕ ให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนได้ส่วนเสียร่วมในการปฏิบัติ
ราชการ

ข้อ ๖ ดำรงชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๖.๑ ยึดถือและปฏิบัติตนตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ต้งามของสังคมนำคำสอน
ทางศาสนาเป็นแนวทางในการดำรงชีวิตด้วยความเรียบง่าย ประหยัด เหมาะสม
กับฐานะของตนและสังคม โดยไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น

๖.๒ มีความซื่อสัตย์สุจริต อดทน และมีความเพียร ใช้ความรู้ สติปัญญา
คุณธรรมเป็นภูมิคุ้มกันในการดำเนินชีวิต

๖.๓ การดำเนินการใดๆ ต้องมีเหตุผล และใช้ความรู้ตามหลักวิชาการ
มาพิจารณาให้เชื่อมโยงอย่างรอบคอบ และระมัดระวัง โดยคำนึงถึงประโยชน์
ต่อส่วนรวมเป็นสำคัญ

ข้อ ๗ ปฏิบัติตนตามค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ

๗.๑ มีความรักชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์

๗.๒ ซื่อสัตย์ เสียสละ อดทน

๗.๓ กตัญญูต่อพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูบาอาจารย์

๗.๔ ใฝ่หาความรู้ หมั่นศึกษาเล่าเรียนทั้งทางตรงและทางอ้อม

๗.๕ รักษาวัฒนธรรมประเพณีไทย

๗.๖ มีศีลธรรม รักษาความสัตย์

๗.๗ เข้าใจเรียนรู้การเป็นประชาธิปไตย

๗.๘ มีระเบียบ วินัย เคารพกฎหมาย ผู้น้อยรู้จักการเคารพผู้ใหญ่

๗.๙ มีสติรู้ตัว รู้คิด รู้ทำ

๗.๑๐ มีความเข้มแข็งทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่ยอมแพ้ต่ออำนาจฝ่ายต่ำ

๗.๑๑ รู้จักดำรงตนอยู่โดยใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๗.๑๒ คำนึงถึงผลประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าผลประโยชน์ของตนเอง

กลไกการขับเคลื่อนจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๑ ผู้บริหารต้องเป็นแบบอย่างที่ดีในการประพฤติปฏิบัติตามจรรยาข้าราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๒ ผู้บริหารต้องเห็นความสำคัญในการส่งเสริมจรรยาข้าราชการโดยกำหนดนโยบาย
และจัดทำแผนปฏิบัติในการส่งเสริมให้ข้าราชการมีจิตสำนึกและปฏิบัติตามจรรยาของข้าราชการ

ข้อ ๓ ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการทุกคนได้ทราบจรรยาที่ควรปฏิบัติ และยืนยันว่า
จะยึดมั่นปฏิบัติจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ ให้นำหน่วยงานจัดอบรมส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับจรรยาข้าราชการสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือบูรณาการเข้ากับกรอบมโนโครงการต่าง ๆ เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อ
ปลูกฝังและกระตุ้นจิตสำนึกในการเป็นข้าราชการที่ดี

ข้อ ๕ คัดเลือกหน่วยงานและบุคลากรที่มีพฤติกรรมที่ดีเด่นทางด้านจรรยา เพื่อประกาศยกย่องเป็นแบบอย่างที่ดี

ข้อ ๖ ให้นำหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ในการบังคับใช้จรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น การให้รางวัล การให้โอกาสปรับปรุงและพัฒนาตน และการลงโทษสำหรับผู้ฝ่าฝืนจรรยาข้าราชการที่เป็นการกระทำผิดวินัย

ทั้งนี้ ให้ข้าราชการปฏิบัติตามข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ อย่างครบถ้วน การไม่ปฏิบัติตามจรรยาข้าราชการอันมิใช่ความผิดวินัยให้ผู้บังคับบัญชาตักเตือนหรือนำไปประกอบการพิจารณาแต่งตั้ง เลื่อนเงินเดือน หรือสั่งให้ได้รับการพัฒนา หากเป็นความผิดวินัยให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัย อนึ่ง ให้พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในราชการบริหารส่วนกลางและราชการบริหารส่วนภูมิภาค ถือปฏิบัติตามข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

รหัส	1-1-1-016 X-X X XXX	โครงการ	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ สปอ.อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3=ประจำ	ลำดับที่ 2
ประเภทของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>
ระดับของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>
กลุ่มงาน	ควบคุมโรค	อำเภอ	พุทไธสง
		ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม
			ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			รพ./รพ.สต. รพ.พุทไธสง

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	
โครงการกระทรวง	3.2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	7. เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลางกีฬา การคมนาคม และมีความปลอดภัยทางอาหาร	ประเด็นการพัฒนา	4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	---	-----------------	---

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1 ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1.1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปอ./พขอ.
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน		1.1.3. ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

Program Appovement

PM รพ.....	PM สตอ.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ	1-1-1-016	จัดทำโดย	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	อนุมัติโดย
โครงการ	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ ศปด.อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563	วันที่จัดทำ/...../.....	วันที่อนุมัติ/...../.....
วัตถุประสงค์	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ ศปด.อำเภอ 2. เพื่อแก้ไขปัญหาดูแลสุขภาพของอำเภอพุทไธสง 3. เพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนอำเภอพุทไธสง	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	1 คณะกรรมการ ศปด.อำเภอได้รับการพัฒนาร้อยละ 100 2 จุดเสี่ยงที่เป็นปัญหาได้รับการแก้ไข 1 จุด	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	1 คณะกรรมการ ศปด.อำเภอ 20 2 หมู่บ้านจุดเสี่ยงสำคัญ 1 หมู่บ้าน 3 4
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)	ตุลาคม 2562- กันยายน 2563	งบประมาณรวม	8,600 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ	1 คณะกรรมการ ศปด.อำเภอได้รับการพัฒนาร้อยละ 100 2 อุบัติเหตุทางถนนอำเภอพุทไธสงลดลง
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล)	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	แหล่งงบประมาณ	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทไธสง		

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ ศปด.อำเภอ พุทไธสง			11										31 ธ.ค. 62	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	2,600	เงินบำรุง
2	ประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาดูแลสุขภาพของอำเภอพุทไธสง			18										31 ธ.ค. 62	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	5,000	เงินบำรุง
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการตามแผนการดำเนินงาน คณะกรรมการ ศปด.อำเภอ พุทไธสง						11							31 มี.ค. 63	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	500	เงินบำรุง
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงาน คณะกรรมการ ศปด.อ										22			31-ก.ค. 63	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์	500	เงินบำรุง
5																0	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
																8,600	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1-1-1-016	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ สปอ.อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563												8,600	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ สปอ.พุทธโสภ												2,600	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารกลางวัน (จัดประชุม 2 ครั้ง)	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	80	บาท	1,600		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดประชุม 2 ครั้ง)	20	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	1,000		
2	ประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาจุดเสี่ยงอำเภอพุทธโสภ												5,000	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดประชุม 2 ครั้ง)	100	คน	x	2	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	5,000		
													0		
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานคณะกรรมการ สปอ.พุทธโสภ												500	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	500		
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ สปอ.												500	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	500		

..... ผู้เสนอ
 (นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิรัมย์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสภ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายธวัชชัย มากมน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสภ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Innitiative : I)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ตำบลละเฟือง ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=ยุทธศาสตร์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการงานประจำ	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
กลุ่มงาน	ควบคุมโรค		อำเภอ	ทุกโรค		รพ./รพ.สต.บ้านม่วงใต้..	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	1.1 แผนการสนับสนุนความปลอดภัยทางถนนและวินัยจราจร
โครงการกระทรวง	3.2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	7. เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลางกีฬา การคมนาคม และมีความปลอดภัยทางอาหาร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	---	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1. การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ของประชาชนจังหวัดบุรีรัมย์ ไม่น้อยกว่าปี 2562
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1.1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		1.1. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน ต่อแสน ปชก
	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน		1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปด/พขอ
			1.1.2 ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อน สปด/พขอ ด้วยเครื่องมือ 5 ชิ้น
			1.1.3 ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
			1.1.4 ร้อยละของตำบลมีการดำเนินงานถนนปลอดภัย (RTI)
			1.1.5 ร้อยละตำบลมีการดำเนินงาน 3 ตำบลประสานใจ

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ X-X-X-XXX		จัดทำโดย นางสาวนิตา เสียดโรสง	อนุมัติโดย
โครงการ โครงการณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ตำบลมะเฟือง ปี 2563		วันที่จัดทำ 28. /...ต.ค. / 62	วันที่อนุมัติ...../...../.....
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1 ประชาชนทั่วไป ผู้นำชุมชน และ อสม. จำนวน 100 คน
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563	งบประมาณรวม 38000 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวนิตา เสียดโรสง	แหล่งงบประมาณ กองทุนตำบลมะเฟือง		

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร	←												เม.ย. 63	นางสาวนิตา เสียดโรสง	14,600	กองทุน
2	กิจกรรมการจัดประชุมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการ		←											ก.ย. 63	นางสาวนิตา เสียดโรสง	8,000	กองทุน
3	1. กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร															15,400	กองทุน
4	0															00	
5	0															00	
6																	
7																	
8																	
																38,000	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ตำบลมะเฟือง ปี 2563												38,000	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถ												14,600	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	ค่าอาหารกลางวัน	100	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	60	บาท	6,000		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	100	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	5,000		
	ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรม	3	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	600	บาท	3,600		
2	กิจกรรมการจัดประชุมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการ												8,000	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชุม	40	คน	x	1	วัน	x	8	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	8,000		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
1	1.กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถ												15,400	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	ค่าอาหารกลางวัน	130	คน	x	1	วัน	x	1	มือ	x	50	บาท	6,500		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	130	คน	x	1	วัน	x	2	มือ	x	25	บาท	6,500		
	ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรม	2	คน	x	1	วัน	x	2	ชม	x	600	บาท	2,400		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
 (นางธัญรัตน์ กัณหา)
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านม่วงใต้
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (นายรัชชัย มากมน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Ininitiative : I)

รหัส	3-3-1-004	โครงการ	โครงการลดอุบัติเหตุทางจราจรในชุมชนตำบลบ้านเป่า ปี 2563		
coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3=ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>
กลุ่มงาน	ควบคุมป้องกันโรคติดต่อ		อำเภอ พุทไธสง		รพ./รพ.สต. บ้านแหนด
				1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PIA

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1	แผนงานกระทรวง	
โครงการกระทรวง	8	ตัวชี้วัดกระทรวง	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี		ประเด็นการพัฒนา	
----------------	--	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)		เป้าประสงค์ (Goal:G)	
ผลลัพธ์ (Outcome:O)		ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	
กลยุทธ์ (Strategic:ST)			

Program Appovement

PM รพ. (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	PM สธอ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
---	---

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-3-1-004													จัดทำโดย นายอรรถพล สิงห์ทอง			อนุมัติโดย								
โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านเป่า ปี 2563													วันที่จัดทำ 24 ตุลาคม 2562			วันที่อนุมัติ/../								
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนรณรงค์ให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจร 2. เพื่อพัฒนาทีมป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (RTI Team) 3. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนน													เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)						กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน					
													1.ลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุในชุมชน 2.ลดอัตราการเสียชีวิตจากการชน เจ็บทางถนน						1.อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) 60 คน 2.กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน 12 คน 3.อสม.12 คน 4.ตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1 พฤศจิกายน 2562 - 30 กันยายน 2563						งบประมาณรวม 10,800 บาท			ตัวชี้วัดโครงการ 1.ชุมชนมีการแก้ไขปัญหาจุดเสี่ยง และการเกิดอุบัติเหตุลดลง															
ผู้จัดการโครงการ นายอรรถพล สิงห์ทอง						แหล่งงบประมาณ กองทุนตำบลบ้านเป่า																		
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ							
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.											
1	จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายจากชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		←				→							31 มี.ค.63	นายอรรถพล สิงห์ทอง	10,800	กองทุนตำบล							
	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างต่อเนื่อง		←										→	30-ก.ย.-63	นายอรรถพล สิงห์ทอง		กองทุนตำบล							
	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ				←		→							31-มี.ค.-63	นายอรรถพล สิงห์ทอง		กองทุนตำบล							

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Ininitiative : I)

รหัส	3-3-1-XXX X-X-X-XXX	โครงการ	ส่งเสริมการขับชื้ออย่างปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุตำบลหายโคก					
coding รหัส	ลำดับที่ 1	โครงการ	ลำดับที่ 2	ลำดับที่ 3	ลำดับที่ 4	ลำดับที่ 5	ลำดับที่ 6	
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA			
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการงานประจำ		
กลุ่มงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ		
		ควบคุมโรค	อำเภอ	01 พุทไธสง	รพ./รพ.สต.หายโคก.....			

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	8. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	18 อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	2 เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	---	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสน บขก ในปี 2564
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1.1.1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วนร่วม	แผนงาน (Ininitiative : I)	2.เพิ่มประสิทธิภาพการลดเสี่ยงจากอุบัติเหตุจราจรโดยการมีส่วนร่วมของภาคเครือข่าย
ผลผลิต (Output : OP)	2.มีจุดเสี่ยงลดลง หรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุลดลง		

(.....) PM รพ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) PM สสอ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง..... ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง.พนย. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
(.....) PM รพ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) PM สสอ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง..... ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง.พนย. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ													จัดทำโดย			อนุมัติโดย					
โครงการ ส่งเสริมการขับซื้ออย่างปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุตำบลห้วยโคก													นางสาวอาทิตย์ยา สอนโน							
วัตถุประสงค์													วันที่จัดทำ.....24.ต.ค. 62			วันอนุมัติ. . . / /.....					
1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมาตรา ๗ ในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเอง ขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ													เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)			กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน					
													1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมาตราในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ			1 ผู้นำชุมชน อบพร จำนวน 70 คน					
													2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน								
													3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลัง								
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กุมภาพันธ์ 2563													งบประมาณรวม.....9,400.....บาท			ตัวชี้วัดโครงการ			1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร		
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวอาทิตย์ยา สอนโน													แหล่งงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยโคก			2					
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ				
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.								
1	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และคณะทำงาน	←	→											30 ต.ค 62	นางสาวอาทิตย์ยา สอนโน	0					
2	เสนอแผนงานโครงการกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยโคก			←	→									30 พ.ย 62		0					
3	ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการ				←	→								29 ก.พ 63		0					
4	จัดอบรมให้ความรู้เรื่องความปลอดภัยแก่ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ และรถจักรยานยนต์สาธารณะ						←	→						31 มี.ค 63		9,400	กองทุนตำบล				
6	จัดทำสื่อเพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการลดอุบัติเหตุจราจรตามจุดต่างๆในชุมชน						←	→						31 มี.ค 63		0					
7	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างเคร่งครัด								←	→				30 เม.ย 63		0					
8	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ													31 พ.ค. 63		0					

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
331	โครงการส่งเสริมการขับขี้อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการ															
1	1 กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร												9,400	รพ.สต.ห้วยโคก	สนับสนุนจากกองทุนตำบลห้วยโคก	
	ค่าอาหารกลางวัน	70	คน	x	1	วัน	x	1	มื้อ	x	75	บาท	5,250			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	70	คน	x	1	วัน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	1,750			
	ค่าสมาคมวิทยากรในการอบรม	2	ชม	x	1	วัน	x	2	ชม	x	600	บาท	2,400			

..... ผู้ขอเสนอแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นางเพ็ญจันทร์ บุญถึง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโคก
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการงาน
 ประจำ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 สาธารณสุขอำเภอพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการงาน
 ประจำ
 (นายธวัชชัย มากมณ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ													จัดทำโดย			อนุมัติโดย		
โครงการ โครงการส่งเสริมการขับขี้อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการเดินทาง													นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์				
วัตถุประสงค์													วันที่จัดทำ...24.ต.ค... 62 ...			วันที่อนุมัติ ... /...../.....		
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ													เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุ			กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1. ประชาชน จำนวน 130 คน		
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กุมภาพันธ์ 2563													งบประมาณรวม.....15,400.....บาท			ตัวชี้วัดโครงการ		
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์													แหล่งงบประมาณ รพ.สต.บ้านคลองม่วง			1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร 2		
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และคณะทำงาน	↔												30 ต.ค. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	0		
2	เสนอแผนงานโครงการกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านจวน		↔											30 พ.ย. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	0		
3	ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการ			↔										31 ธ.ค. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	0		
4	จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร				↔									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	3,850	รพ.สต.บ้าน	
5	อบรมความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับปัญหาจราจร				↔									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	3,850	รพ.สต.บ้าน	
6	ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมายจราจร พ.ร.บ. จาจร และ พ.ร.บ. ขนส่งที่ควรรู้				↔									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	3,850	รพ.สต.บ้าน	
7	จัดทำสื่อเพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการลดอุบัติเหตุจราจรติดตามจุดต่างๆในชุมชน				↔									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	3,850	รพ.สต.บ้าน	
8	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างต่อเนื่อง				↔									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	0		
9	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ					↔								29 พ. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินฤ์	0		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
331	โครงการส่งเสริมการขับชื้ออย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการ															
1	1 กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร												15,400	กองทุนตำบลบ้านจวน	รพ.สต.บ้านคลองม่วง	
	คําอาหารกลางวัน	130	คน	x	1	วัน	x	1	วัน	x	50	บาท	6,500			
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม	130	คน	x	1	วัน	x	2	วัน	x	25	บาท	6,500			
	คําลมหนาววิทยากรในการอบรม	2	คน	x	1	วัน	x	2	วัน	x	600	บาท	2,400			

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นางเกษราภรณ์ รอดโรสง)
 มอ.รพ.สต.บ้านคลองม่วง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 สาธารณสุขอำเภอพุทธไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นายรัชชัย มากมน)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธไธสง
 วันที่ . . . เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเพี้ยแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส 3-3-1-001 โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563

coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจํา	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการงานประจำ	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
	กลุ่มงาน		อำเภอ			รพ./รพ.สต.	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง โครงการกระทรวง	1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) 3. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	แผนงานกระทรวง ตัวชี้วัดกระทรวง	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 18. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580) ภาพอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564 ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI) ผลลัพธ์ (Outcome:O) กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน 1. ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ 1.1.1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร 1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน	เป้าประสงค์ (Goal:G) ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1 ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564 1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสน ปชก ในปี 2564

Program Appvement

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	PM สสอ..... (นายพนม รอดโรสง) ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...../...../.....
--	--

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-3-1-001		จัดทำโดย นายเรวัต เทพไทย อำนวย	อนุมัติโดย ...ประธาน ค.ล.อ. พุทธิ...
โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563		วันที่จัดทำ 25 / ตุลาคม / 2562	วันที่จัดทำ 28 / ตุลาคม / 2562
วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)		กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน
วัตถุประสงค์	1.มีสารสนเหตุการณ์เกิดอุบัติเหตุที่มีคุณภาพ 2.ลดอัตราป่วย อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางการจราจร 3. 4.		1.แกนนำประชาชน จำนวน 30 คน 2.อสม จำนวน 18 คน 3.กำนัน / ผอ.อบ จำนวน 18 คน 4.ตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
วัตถุประสงค์	1.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล/รายงานอุบัติเหตุ ถนน/การสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน 2.พัฒนาทีมป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (RTI Team) 3.เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการลดอุบัติเหตุทางถนน		
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1 พฤศจิกายน 2562-30 กันยายน 2563	งบประมาณรวม 7260 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1.มีสารสนเหตุการณ์เกิดอุบัติเหตุที่มีคุณภาพ 2.ชุมชนมีจุดเสี่ยง หรือความเสี่ยงต่ออุบัติเหตุลดลง	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวอภิญา พึ่งน้ำ นายเรวัต เทพไทยอำนวย นางนารี เทพบัณฑิตย์	แหล่งงบประมาณ เงินบำรุง		

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายจากชุมชนและสว.ราชการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	←	→											25-ธ.ค.-62	นางสาวอภิญา พึ่งน้ำ	7,260	เงินบำรุง
2	0														นายเรวัต เทพไทยอำนวย	0	0
3	0														นางนารี เทพบัณฑิตย์	0	0
4	0															0	0
5	0															0	0
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
																7,260	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
3-3-1-001	โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563												7,260	เงินบำรุง	นางสาวอภิญญา พึ่งน้ำ
1	จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายจากชุมชนและหน่วยงานราชการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง												7,260	เงินบำรุง	นางนารี เทพบัณฑิตย์
	ค่าอาหารกลางวัน	66	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	60	บาท	3,960		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	66	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	3,300		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
2													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
3													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
(นางนารี เทพบัณฑิตย์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเพี้ยแก้ว
วันที่ ...28... เดือน...ตุลาคม... พศ...2562

..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ ...28... เดือน...ตุลาคม.. พศ...2562

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สารานุกรมสุขอำเภอพุทไธสง
วันที่ ...28... เดือน...ตุลาคม.. พศ...2562

..... ผู้อนุมัติ
(นายรัชชัย มากมณ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
ประธาน คปสอ. พุทไธสง
วันที่ ...28... เดือน...ตุลาคม.. พศ...2562

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative - I)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	

Code รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001 999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติงานประจำ	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
กลุ่มงาน	ควบคุมโรค		อำเภอ	ทุกโง		รพ./รพ.สต. บ้านแวง.....	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	1.1 แผนการสนับสนุนความปลอดภัยทางถนนและวินัยจราจร
โครงการกระทรวง	3.2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3 1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	7 เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลางกีฬา การคมนาคม และมีความปลอดภัยทางอาหาร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	--	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1 ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ของประชาชนจังหวัดบุรีรัมย์ ไม่น้อยกว่าปี 2562
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1.1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		1.1. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน ต่อแสน ปชก
	1 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยอาศัยมีส่วนร่วม		1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปด/พขอ.
			1.1.2. ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อน สปด/พขอ ด้วยเครื่องมือ 5 ชิ้น
			1.1.3. ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
			1.1.4. ร้อยละของตำบลมีการดำเนินงานถนนปลอดภัย (RTI)
			1.1.5. ร้อยละตำบลมีการดำเนินงาน 3 ด้านประสานใจ

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ปี 2563												26,000	กองทุนตำบลบ้านแวง	รพ.สต.บ้านแวง
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถ												13,000	กองทุนตำบลบ้านแวง	รพ.สต.บ้านแวง
	คําอาหารกลางวัน	94	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	50	บาท	4,700		
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม	94	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	4,700		
	คําสมมุติฐานวิทยากรในการอบรม	3	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	600	บาท	3,600		
2	กิจกรรมการจัดประชุมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการ												13,000	กองทุนตำบลบ้านแวง	รพ.สต.บ้านแวง
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชุม	40	คน	x	1	วัน	x	13	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	13,000		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
3													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
(นางสุนทรวรรณ ผาดโรสง)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านแวง

วันที่ เดือน..... พศ.

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธไธสง

วันที่ เดือน..... พศ.

..... ผู้อนุมัติ
(นายวิชัย มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธไธสง

วันที่ เดือน..... พศ.

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส	1-2-1-011	โครงการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 2)				
	X-X-X-XXX	โครงการ					
	X-X-X-XXX	โครงการ					
	X-X-X-XXX	โครงการ					
เลขที่ รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2 ระบบ 3 ประจำปี	ลำดับที่ 2	1-จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1. อวรม 2-ไม่อบรม	ลำดับที่ 4 6 ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการงานประจำ	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
กลุ่มงาน			อำเภอ			รพ./รพ.สต. พุทโธสง	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	10. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	35 โครงการผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นวิชาชีพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	56 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happynomitor) ไปใช้
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)		ประเด็นการพัฒนา	4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
ภาคอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร		
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564		เป้าประสงค์ (Goal:G)	5 กำลังคนด้านสุขภาพมีศักยภาพ เพียงพอ และมีความสุข
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	3 การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพให้มีศักยภาพ และมีความสุข	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	20 ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีความสุขมากกว่า 60 %
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	11. กำลังคนด้านสุขภาพมีความสุข		
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	8. อำนวยรักษาบุคลากรด้านสุขภาพให้อยู่ในระบบได้อย่างมีความสุข มั่นคง และยั่งยืน		

Program Appovement

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	PM สต..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
--	--

ส่วนที่ 2

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ	1-2-1-011	จัดทำโดย	นายสนอง ผาดโรสง	อนุมัติโดย	
โครงการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการหลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 2)	วันที่จัดทำ /	วันที่อนุมัติ /
วัตถุประสงค์	1. เพื่อปลูกจิตสำนึกในการรัก, ให้อบรมงาน และรักษองค์กร 2. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานอย่างมีความสุข 3. เพื่อให้บุคลากรนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปพัฒนาตนเอง พัฒนาทีมงานและองค์กรอย่างต่อเนื่อง 4. เพื่อให้บุคลากรทุกคนได้เข้าใจในการเตรียมองค์กรผู้การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ร่วมกันและการจัดการความรู้ในการเพิ่มประสิทธิภาพ	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	1. บุคลากรทุกระดับ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการให้บริการประชาชนดีขึ้น 2. บุคลากรเกิดความตระหนัก และมีขวัญและกำลังใจและปลูกจิตสำนึกในการ รักษาตัวเอง 3. บุคลากร ทุกระดับทำงานอย่างมีความสุขทั้งกายและใจ บรรยากาศในการทำงานดีขึ้น เกิด 4. บุคลากรทุกคนได้เข้าใจ ในการเตรียมองค์กรและบทบาทหน้าที่ของตนเองสู่การพัฒนา	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	1. บุคลากร รพ.พุดโสง 44 คน 2 3 4
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)	งบประมาณรวม	120240	บาท	ตัวชี้วัดโครงการ	:
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล)	แหล่งงบประมาณ	เงินบำรุง รพ.พุดโสง			2

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงาน	/												31มค63	นายสนอง ผาดโรสง	0	0
2	ทำแผนการฝึกอบรมกิจกรรมที่จะดำเนินงานโครงการหลังกลุ่มและความสุข	/												31มค63		0	0
3	ดำเนินงานตามแผนงานพัฒนาความสุขในการปฏิบัติงาน		/											28กพ63		0	0
4	จัดกิจกรรมเสริมสร้างพลังกลุ่มและความสุขในการปฏิบัติงานโดยทีมสมาชิก		/											28กพ63		0	0
5	จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลังกลุ่มและความสุข		/											28กพ63		120,240	0
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
																120,240	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1-2-1-011	ประชุมเชิงปฏิบัติการหลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 2)												120,240	เงินบำรุง รพ.พุดโสง	งาน HR
1	ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงาน												0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
2	ทำแผนการฝึกอบรมกิจกรรมที่จะดำเนินงานโครงการหลังกลุ่มและความสุข												0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
			คน	x	วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x			บาท	0		
3	ดำเนินงานตามแผนงานพัฒนาความสุขในการปฏิบัติงาน												0		

หน้าที 3 จาก 3

			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
4	จัดกิจกรรมเสริมสร้างพลังกลุ่มและความสุขในการปฏิบัติงานโดยทีมเสมียนลัย												0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
5	จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข												120,240
	1 ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรม		คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0
	1) วิทยากรบรรยาย 1 คน 4 ชม. 2 วัน (วันที่ 7,9พย62)	1	คน	x	2	วัน	x	4	ชม./เที่ยว/มือ	x	1,200	บาท	9,600
	2) วิทยากรบรรยาย 1 คน 6 ชม. 1 วัน (วันที่ 8พย62)	1	คน	x	1	วัน	x	6	ชม./เที่ยว/มือ	x	1,200	บาท	7,200
	3) วิทยากรกลุ่ม 3 คน 5 ชม 3 วัน	3	คน	x	3	วัน	x	5	ชม./เที่ยว/มือ	x	1,200	บาท	54,000
	2.ค่าเช่าที่พักวิทยากร 4 คน 4 ห้อง	4	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	1,000	บาท	12,000
	3.ค่าเดินทางวิทยากร 4 คน	4	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	2,500	บาท	10,000
	4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้รับการอบรม 44 คน 3 วันๆละ 2 มื้อๆละ 15 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	15	บาท	3,960
	5.ค่าอาหารเที่ยงผู้เข้ารับ.ระอบรม 44 คน 3 วัน 1 มื้อๆละ 70 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	70	บาท	9,240
	6.ค่าอาหารเย็นผู้เข้ารับการอบรม 44 คน 3 วัน 1 มื้อๆละ 70 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	70	บาท	9,240
	7.ค่าวัสดุอุปกรณ์ (44คน)	1	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	5,000	บาท	5,000

..... ผู้เสนอ
 (นายสนอง ผาดโรง)
 ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล
 วันที่ เดือน .. พค ...

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายสมเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอห้วยไร่
 วันที่ เดือน..... พค

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายธวัชชัย มากมน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยไร่
 วันที่ . . . เดือน..... พค.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พค.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส	1-2-1-012 X-X-X-XXX X-X-X-XXX X-X-X-XXX	โครงการ โครงการ โครงการ โครงการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการหลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 1)
coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจํา	ลำดับที่ 2
ประเภทของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	อำเภอ	1=อบรม 2=ไม่อบรม
กลุ่มงาน			ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
			<input type="checkbox"/> แผนปฏิบัติงานประจำ
			<input type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
			รพ./รพ.สต.

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	35. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพผู้มีความเป็นมืออาชีพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	56. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happynomitor) ไปใช้
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)			
ภาพอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564			
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	3 การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพให้มีศักยภาพ และมีความสุข	เป้าประสงค์ (Goal:G)	5 กำลังคนด้านสุขภาพมีศักยภาพ เพียงพอ และมีความสุข
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	11. กำลังคนด้านสุขภาพมีความสุข	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	20 ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีความสุขมากกว่า 60 %
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	8. อํารงค์รักษาบุคลากรด้านสุขภาพให้อยู่ในระบบได้อย่างมีความสุข มั่นคง และยั่งยืน		

Program Approval

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง วันที่...../...../.....	PM สต..... (.....) ตำแหน่ง วันที่...../...../.....
---	---

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ	1-2-1-012	จัดทำโดย	นายสนอง ผาดใส	อนุมัติโดย	
โครงการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 1)	วันที่จัดทำ/...../.....	วันที่อนุมัติ/...../.....
วัตถุประสงค์	1. เพื่อปลูกจิตสำนึกในการรักเพื่อนร่วมงาน และรักองค์กร 2. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติงานอย่างมีความสุข 3. เพื่อให้บุคลากรนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปพัฒนาตนเอง พัฒนาทีมงานและองค์กรอย่างยั่งยืน 4. เพื่อให้บุคลากรทุกคนได้เข้าใจในการเตรียมองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ร่วมกันและการจัดการความรู้ในการเพิ่มประสิทธิภาพ	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	1. บุคลากรทุกระดับสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการให้บริการของ เชน เอ็ม ซีเอ็น 2. บุคลากรเกิดความตระหนักและมีขวัญและกำลังใจและปลูกจิตสำนึกในการ รักษาตัวเอง 3. บุคลากร ทุกระดับทำงานอย่างมีความสุขทั้งกายและใจ บรรยากาศในการทำงานดีขึ้น เกิด 4. บุคลากรทุกคนได้เข้าใจ ในการเตรียมองค์กรและบทบาทหน้าที่ของตนเองสู่การพัฒนา	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	1. บุคลากร รพ.พุทธโสง 44 คน 2. 3. 4.
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)	งบประมาณรวม	120240	บาท	ตัวชี้วัดโครงการ	1
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล)	แหล่งงบประมาณ	เงินบำรุง รพ.พุทธโสง			2

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงาน	/												31คค62	นายสนอง ผาดใส	0	0
2	ทำแผนการฝึกอบรมกิจกรรมที่จะดำเนินงานโครงการพลังกลุ่มและความสุข	/												31คค62		0	0
3	ดำเนินงานตามแผนงานพัฒนาความสุขในการปฏิบัติงาน		/											30พย62		0	0
4	จัดกิจกรรมเสริมสร้างพลังกลุ่มและความสุขในการปฏิบัติงานโดยทีมเสมาเลีย		/											30พย62		0	0
5	จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข		/											30พย62		120,240	0
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
																120,240	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1-2-1-012	ประชุมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข (ครั้งที่ 1)												120,240	เงินบำรุง รพ.พุทธโสง	งาน HR
1	ประชุมคณะกรรมการวางแผนการดำเนินงาน												0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
2	ทำแผนการฝึกอบรมกิจกรรมที่จะดำเนินงานโครงการพลังกลุ่มและความสุข												0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
			คน	x	วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x	บาท				0		
3	ดำเนินงานตามแผนงานพัฒนาความสุขในการปฏิบัติงาน												0		

			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
4	จัดกิจกรรมเสริมสร้างพลังกลุ่มและความสุขในการปฏิบัติงานโดยทีมเสมียน												0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
5	จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพลังกลุ่มและความสุข												120,240
	1 คำสมนาคุณวิทยากรอบรม		คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/ถือ	x		บาท	0
	1) วิทยากรบรรยาย 1 คน 4 ชม 2 วัน (วันที่ 7,9พย62)	1	คน	x	2	วัน	x	4	ชม./เที่ยว/ถือ	x	1,200	บาท	9,600
	2) วิทยากรบรรยาย 1 คน 6 ชม 1 วัน (วันที่ 8พย62)	1	คน	x	1	วัน	x	6	ชม./เที่ยว/ถือ	x	1,200	บาท	7,200
	3) วิทยากรกลุ่ม 3 คน 5 ชม 3 วัน	3	คน	x	3	วัน	x	5	ชม./เที่ยว/ถือ	x	1,200	บาท	54,000
	2 ค่าเช่าที่พักวิทยากร 4 คน 4 ห้อง	4	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/ถือ	x	1,000	บาท	12,000
	3 ค่าเดินทางวิทยากร 4 คน	4	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/ถือ	x	2,500	บาท	10,000
	4 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้รับการอบรม 44 คน 3 วันๆละ 2 มื้อๆละ 15 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/ถือ	x	15	บาท	3,960
	5 ค่าอาหารเที่ยงผู้เข้ารับการอบรม 44 คน 3 วัน 1 มื้อๆละ 70 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/ถือ	x	70	บาท	9,240
	6 ค่าอาหารเย็นผู้เข้ารับการอบรม 44 คน 3 วัน 1 มื้อๆละ 70 บาท	44	คน	x	3	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/ถือ	x	70	บาท	9,240
	7 ค่าวัสดุอุปกรณ์ (44 คน)	1	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/ถือ	x	5,000	บาท	5,000

..... ผู้เสนอ
 (นายสนอง ผาดโรสง)
 ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล
 วันที่ เดือน..... พศ. . .

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายสมเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสธร
 วันที่ เดือน..... พศ. . .

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายธวัชชัย มากมณ)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

10. แผนการพัฒนาองค์กรให้มีคุณภาพ มาตรฐาน 10.1 แผนพัฒนาโรงพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน HA

รหัส 1-2-1-006 โครงการ อบรมฟื้นฟูความรู้คุณภาพและความปลอดภัย
X-X-X-XXX โครงการ
X-X-X-XXX โครงการ
X-X-X-XXX โครงการ
coding รหัส ลำดับที่ 1 1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ ลำดับที่ 2 1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ ลำดับที่ 3
ประเภทของแผนงาน แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการเชิงระบบ
ระดับของแผนงาน แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ
กลุ่มงาน อำเภอ

1-อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
 แผนปฏิบัติการงานประจำ
 แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
รพ./รพ.สต.

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
โครงการกระทรวง โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)

แผนงานกระทรวง
ตัวชี้วัดกระทรวง

แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
64 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้นที่ 3

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)
ภาพอนาคต 20 ปี 2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นการพัฒนา

4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI) 4. การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ
ผลลัพธ์ (Outcome:O) 8. หน่วยบริการระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ และหน่วยบริหารมีคุณภาพ มาตรฐาน
8.1. รพ.ได้รับการประเมินและรับรองเข้าตามมาตรฐาน HA
กลยุทธ์ (Strategic:ST) 35. พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับให้มีคุณภาพ มาตรฐาน

เป้าประสงค์ (Goal:G)
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)

7 องค์กรคุณภาพ
12. ร้อยละของหน่วยบริการและหน่วยบริหารมีคุณภาพ มาตรฐาน
12.1 ร้อยละของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 1-2-1-006		จัดห้ โดย		อนุมัติโดย	
โครงการ อบรมฟื้นฟูความรู้ด้านคุณภาพและความปลอดภัยปี 2563		วันจัดทำ		วันที่อนุมัติ	
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อฟื้นฟูความรู้ด้านคุณภาพและความปลอดภัยบุคลากร 2. กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ด้านคุณภาพและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 3. 4.		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1 บุคลากรเข้าใจและตระหนักในเรื่องคุณภาพและความปลอดภัย 2. เกิดคุณภาพและความปลอดภัยจากการบริการซึ่งให้และผู้รับบริการ 3. 4.		กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน บุคลากรโรงพยาบาลพุทธโสภณ / 2 3 4	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1-30 เมษายน 2563		งบประมาณรวม 9180 บาท		ตัวชี้วัดโครงการ 1. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม 100 % 2	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) พรนภา ชำนิกล้า		แหล่งงบประมาณ เงินบำรุง			

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ชี้แจงโครงการในการประชุมกรรมการบริหาร					✓									พรนภา ชำนิกล้า	9,180	0
2	ประสานหัวหน้าทีมคุณภาพเรื่องเนื้อหาการอบรม					✓									พรนภา ชำนิกล้า	0	0
3	จัดเตรียมเนื้อหาการอบรม					✓	✓								หัวหน้าทีมที่เกี่ยวข้อง	0	0
4	จัดอบรมโครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ด้านคุณภาพและความปลอดภัยปี 2563							✓							หัวหน้าทีมที่เกี่ยวข้อง	0	0
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																9,180	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัสลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1-2-1-006	อบรมฟื้นฟูความรู้ด้านคุณภาพและความปลอดภัยปี 2563												9,180	เงินบำรุง	
1													9,180		
	ค่าเอกสารประกอบการอบรม	204	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	20	บาท	4,680		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม	204	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	5,100		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
2													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
3													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

10. แผนการพัฒนาองค์กรให้มีคุณภาพ มาตรฐาน 10.1 แผนพัฒนาโรงพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน HA

รหัส	1-2-1-005	โครงการ	รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2
ประเภทของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>
ระดับของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>
	กลุ่มงาน		อำเภอ

ลำดับที่ 3 1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ

แผนปฏิบัติการเชิงระบบ

แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ

ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA

1=อบรม 2=ไม่อบรม

แผนปฏิบัติงานประจำ

แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ

รพ./รพ.สต.

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	แผนงานกระทรวง	แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
โครงการกระทรวง	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)	ตัวชี้วัดกระทรวง	64. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้นที่ 3
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)			
ภาพอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564			
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	4. การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล และมีประสิทธิภาพ	เป้าประสงค์ (Goal:G)	7. องค์กรคุณภาพ
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	8. หน่วยบริการระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ และหน่วยบริหารมีคุณภาพ มาตรฐาน	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	12. ร้อยละของหน่วยบริการและหน่วยบริหารมีคุณภาพ มาตรฐาน
	8.1. รพ.ได้รับการประเมินและรับรองเข้าตามมาตรฐาน HA		12.1 ร้อยละของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	35 พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับให้มีคุณภาพ มาตรฐาน		

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

ส่วนที่ 2

รหัสโครงการ	1-2-1-005	จัดทำโดย	อนุมัติโดย
โครงการ	รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง ปี 2563	วันที่จัดทำ...../...../.....	วันที่อนุมัติ...../...../.....
วัตถุประสงค์	1 เพื่อให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 2 เพื่อกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน 3 4	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน
		1 ได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังตามเป้าหมาย	1.กรรมการบริหาร 30 คน
		2	2.ตัวแทนหน่วยงาน 20 คน
		3	3
		4	4
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)	1-30 สิงหาคม 2563	งบประมาณรวม	24630 บาท
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล)	นางสาวพรนภา ชำนิกล้า	แหล่งงบประมาณ	เงินบำรุง
		ตัวชี้วัดโครงการ	1. ส่งเอกสารการเยี่ยมสำรวจทันตามเวลาที่กำหนด 2. ได้รับการเยี่ยมสำรวจการเฝ้าระวังตามแผน

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมชี้แจงกำหนดการเยี่ยมและการเตรียมรับการเยี่ยมในการประชุมกรรมการบริหาร	✓													พรนภา ชำนิกล้า	00	
2	กำกับ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ โดยหัวหน้าทีม/หัวหน้างาน			✓									✓		หัวหน้าทีม/หัวหน้างาน	00	
3	เขียนรายงานความก้าวหน้าการพัฒนา ส่ง สรพ เพื่อเตรียมรับการเยี่ยม												✓		หัวหน้าทีม/หัวหน้างาน	00	
4	ประสานรับการเยี่ยมเพื่อเฝ้าระวังจาก สรพ.												✓		พรนภา ชำนิกล้า	00	
5	จัดทำนำเสนอเตรียมรับการเยี่ยม												✓		เลขานุการทีมคุณภาพทุกทีม	00	
6	รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง												✓		คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	24,630	เงินบำรุง
7																	
8																	
9																	
10																	
																	24,630

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
1-2-1-005	รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง ปี 2563												24,630		
1	รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง												24,630		
	ค่าสมนาคุณอาจารย์ผู้เยี่ยมจาก สรพ.	1	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	18,000	บาท	18,000		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	51	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	2,550		
	ค่าอาหารกลางวัน	51	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	80	บาท	4,080		
2													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

3													0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
4													0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
5													0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	
			คน	x		วัน	x	ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท		0	

..... ผู้เสนอ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

รหัส	X-X-X-XXX X-X-X-XXX	โครงการ	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ สปอ.อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563			
ชื่อโครงการ		โครงการ				
CC: งบฯ จังหวัด		ลำดับที่ 1	1=ภาค 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3
ประเภทของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	ลำดับที่ 1	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์		<input type="checkbox"/>	1=อบรม 2=ไม่อบรม
ระดับของแผนงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	ลำดับที่ 1	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด		<input type="checkbox"/>	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999.FIN,ADM,PHP,PHA
กลุ่มงาน	ควบคุมโรค				<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการประจำปี
					<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
			อำเภอ พุทไธสง			รพ./รพ.สต. รพ.พุทไธสง
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข						
ยุทธศาสตร์กระทรวง		1	Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ			แผนงานกระทรวง
โครงการกระทรวง		3.2	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ			ตัวชี้วัดกระทรวง
						3.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)						
ภาพอนาคต 20 ปี		7	เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลางสุขภาพ เศรษฐนามคม และมีความปลอดภัยทางอาหาร			ประเด็นการพัฒนา
						4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564						
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)		1	การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน			เป้าประสงค์ (Goal:G)
ผลลัพธ์ (Outcome:O)		1.1	ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร			ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)
						1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
						1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปอ./พชอ
						1.1.3. ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
กลยุทธ์ (Strategic:ST)		1	ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน			

Program Appovement

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ .. / .. / ..	PM สตอ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ .. / .. / ..
---	---

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ X-X-X-XXX		จัดทำโดย นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์	อนุมัติโดย
โครงการ พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คปค.อำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563		วันที่จัดทำ	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คปค.อำเภอ 2. เพื่อแก้ไขปัญหาจุดเสี่ยง หมู่บ้าน อำเภอพุทธโสธร 3. เพื่อลดอุบัติเหตุทางถนนอำเภอพุทธโสธร		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1 คณะกรรมการ คปค. อำเภอได้รับการพัฒนาร้อยละ 100 2 จุดเสี่ยงที่เฝ้าระวังได้รับการแก้ไข 1 จุด	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1 คณะกรรมการ คปค.อำเภอ 20 2 หมู่บ้านจุดเสี่ยงสำคัญ 1 หมู่บ้าน 3 4
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562- กันยายน 2563	งบประมาณรวม 8,600 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1 คณะกรรมการ คปค. อำเภอได้รับการพัฒนาร้อยละ 100 2 อุบัติเหตุทางถนนอำเภอพุทธโสธรลดลง	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์		แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสธร	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คปค.อำเภอ พุทธโสธร			11										31 ธ.ค. 62	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์	2,600	เงินบำรุง
2	ประชุมเชิงปฏิบัติการ อบรมเจ้าหน้าที่ อำนวยการ อำเภอพุทธโสธร			18										31 ธ.ค. 62	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์	5,000	เงินบำรุง
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการ อบรมคณะกรรมการ เฝ้าระวังและควบคุมการจราจร อำเภอพุทธโสธร						11							31 มี.ค. 63	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์	500	เงินบำรุง
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการ อบรมบุคลากร คปค.อำเภอ และกรรมการ คปค.อำเภอ										22			31 ก.ค. 63	นางกัลยาภัทร์ อัครภูมิวิวัฒน์	500	เงินบำรุง
5																0	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
																8,600	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คปอ.อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563												8,600	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ คปอ.พุทธโสภ												2,600	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารกลางวัน (จัดประชุม 2 ครั้ง)	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	80	บาท	1,600		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดประชุม 2 ครั้ง)	20	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	1,000		
2	ประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาจุดเสี่ยงอำเภอพุทธโสภ												5,000	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดประชุม 2 ครั้ง)	100	คน	x	2	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	5,000		
													0		
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานคณะกรรมการ คปอ.พุทธโสภ												500	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	500		
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานคณะกรรมการ คปอ.												500	เงินบำรุงโรงพยาบาลพุทธโสภ	สสอ.พุทธโสภ
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	20	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	500		

..... ผู้เสนอ
 (นางกัญญาภัทร์ อัครภูมิรัมย์)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสภ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายรัชชัย มากมน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสภ
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ตำบลละเพียง ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001 999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติงานประจำ	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
กลุ่มงาน	ควบคุมโรค		อำเภอ	ทุกโรง		รพ./รพ.สต. ... บ้านม่วงใต้	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	1.1 แผนการสนับสนุนความปลอดภัยทางถนนและวินัยจราจร
โครงการกระทรวง	3.2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	7. เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลาง เศรษฐกิจ การคมนาคม และมีความปลอดภัยทางอาหาร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	--	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ของประชาชนจังหวัดบุรีรัมย์ ไม่น้อยกว่าปี 2562
	1.1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		1.1. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน ต่อแสน ปชก
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน		1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปถ./พขอ.
			1.1.2 ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อน สปถ./พขอ.ด้วยเครื่องมือ 5 ชิ้น
			1.1.3. ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
			1.1.4 ร้อยละของตำบลมีการดำเนินงานถนนปลอดภัย (RTI)
			1.1.5. ร้อยละตำบลมีการดำเนินงาน 3 ด้านประสานใจ

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ตำบลมะเฟือง ปี 2563												38,000	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถ												14,600	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	คําอาหารกลางวัน	100	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เห็น/มือ	x	60	บาท	6,000		
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม	100	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เห็น/มือ	x	25	บาท	5,000		
	คําสมมนาคุณวิทยากรในการอบรม	3	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เห็น/มือ	x	600	บาท	3,600		
2	กิจกรรมการจัดประชุมประชาคมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการ												8,000	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชุม	40	คน	x	1	วัน	x	8	ชม./เห็น/มือ	x	25	บาท	8,000		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
1	1 กิจกรรมรณรงค์อบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถ												15,400	กองทุนตำบลมะเฟือง	รพ.สต.บ้านม่วงใต้
	คําอาหารกลางวัน	130	คน	x	1	วัน	x	1	มือ	x	50	บาท	6,500		
	คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม	130	คน	x	1	วัน	x	2	มือ	x	25	บาท	6,500		
	คําสมมนาคุณวิทยากรในการอบรม	2	คน	x	1	วัน	x	2	ชม	x	600	บาท	2,400		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เห็น/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
 (นางธัญรัตน์ กัณหา)
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านม่วงใต้
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (นายรัชชัย มากมน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส	3-3-1-004	โครงการ	โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านเป่า ปี 2563				
coding รหัส		ลำดับที่ 1	1=รายละเอียด 2=ระบบ 3=ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001 999.FIN.ADM.PHP.PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์		<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ		<input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการงานประจำ
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด		<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ		<input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
กลุ่มงาน		ควบคุมป้องกันโรคติดต่อ		อำเภอ	พุทไธสง		รพ./รพ.สต. บ้านแหนด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1	_____	แผนงานกระทรวง	_____
โครงการกระทรวง	8	_____	ตัวชี้วัดกระทรวง	_____

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	_____	ประเด็นการพัฒนา	_____
----------------	-------	-----------------	-------

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	_____	เป้าประสงค์ (Goal:G)	_____
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	_____	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	_____
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	_____		_____

Program Appovement

PM รพ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ ____/____/____	PM สตอ. _____ (_____) ตำแหน่ง _____ วันที่ ____/____/____
---	---

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-3-1-004													จัดทำโดย นายอรรถพล สิงห์ทอง			อนุมัติโดย					
โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านเป่า ปี 2563													วันที่จัดทำ 24 ตุลาคม 2562			วันที่อนุมัติ...../.....					
วัตถุประสงค์ 1 เพื่อพัฒนาดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนนรณรงค์ให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจร 2 เพื่อพัฒนาทีมป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (RTI Team) 3 เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุทางถนน													เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1 ลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุในชุมชน 2 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ 7 เมษายน						กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1.อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) 60 คน 2.กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน 12 คน 3.อสม.12 คน 4.ตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1 พฤศจิกายน 2562 - 30 กันยายน 2563						งบประมาณรวม 10,800 บาท			ตัวชี้วัดโครงการ 1.ชุมชนมีการแก้ไขจุดเสี่ยง และการเกิดอุบัติเหตุลดลง												
ผู้จัดการโครงการ นายอรรถพล สิงห์ทอง						แหล่งงบประมาณ กองทุนตำบลบ้านเป่า															
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ				
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.								
1	จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายจากชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		←											31 มี.ค.63	นายอรรถพล สิงห์ทอง	10,800	กองทุนตำบล				
	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างต่อเนื่อง		←											30-ก.ย.-63	นายอรรถพล สิงห์ทอง		กองทุนตำบล				
	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ				←	→								31-มี.ค.-63	นายอรรถพล สิงห์ทอง		กองทุนตำบล				

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Innitiative : I)

รหัส	3-3-1-XXX X-X-X-XXX	โครงการ	ส่งเสริมการขับถ่ายอย่างปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุตำบลหลายโคก	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
coding รหัส		โครงการ						
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3=ประจำ					<input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการงานประจำ
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>		แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์					<input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
		กลุ่มงาน	ควบคุมโรค		อำเภอ	01 พุทไธสง		รพ./รพ.สต. นายโคก.....

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	8. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและกับสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	18. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	--	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1. การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตราตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสน ปชก ในปี 2564
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วนร่วม	แผนงาน (Innitiative : I)	2. เพิ่มประสิทธิภาพการลดจุดเสี่ยงจากอุบัติเหตุจราจรโดยการมีส่วนร่วมของภาคเครือข่าย
ผลผลิต (Output : OP)	2. มีจุดเสี่ยงลดลง หรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุลดลง		

(.....) PM รพ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) PM สสอ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง..... ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) กง.พณย. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	(.....) งานการเงิน ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
---	--	--	--	--

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ										จัดทำโดย				อนุมัติโดย									
โครงการ ส่งเสริมการขับซื้ออย่างปลอดภัย เพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุตำบลหลายโคก										นางสาวอาทิตยา สอนโน												
										วันที่จัดทำ.....24..ค.ค. 62....				วันที่อนุมัติ..... / .. /									
วัตถุประสงค์										เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)													
1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่ และรู้จักวิธีป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ										เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่ และรู้จักวิธีป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลัง										กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน			
										1 ผู้นำชุมชน อปพร จำนวน 70 คน													
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กุมภาพันธ์ 2563										งบประมาณรวม.....9,400.....บาท				ตัวชี้วัดโครงการ									
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวอาทิตยา สอนโน										แหล่งงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหลายโคก				1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร									
														2									
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ						
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.										
1	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และคณะทำงาน	←	→											30 ต.ค. 62	นางสาวอาทิตยา สอนโน	0							
2	เสนอแผนงานโครงการกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหลายโคก			←	→									30 พ.ย. 62		0							
3	ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการ				←	→								29 ก.พ. 63		0							
4	จัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับกฎหมายจราจร มารยาทในการขับขี่ และวิธีป้องกันตนเองขณะขับขี่ยานพาหนะ						←	→						31 มี.ค. 63		9,400	กองทุนตำบล						
6	จัดทำสื่อเพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการลดอุบัติเหตุจราจรตามจุดต่างๆในชุมชน						←	→						31 มี.ค. 63		0							
7	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างพร้อมเนื่อง							←	→					30 เม.ย. 63		0							
8	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ								←	→				31 พ.ค. 63		0							

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
331	โครงการการส่งเสริมการขับขี้อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการ															
1	1 กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการขับขี่ปลอดภัยจากอุบัติเหตุจราจร												9,400	รพ.สต.ห้วยโคก	สนับสนุนจากกองทุนตำบลห้วยโคก	
	ค่าอาหารกลางวัน	70	คน	x	1	วัน	x	1	มื้อ	x	75	บาท	5,250			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	70	คน	x	1	วัน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	1,750			
	ค่าเช่าศูนย์วิทยากรในการอบรม	2	คน	x	1	วัน	x	2	ชม	x	600	บาท	2,400			

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นางเพ็ญจันทร์ บุญถึง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโคก
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการงาน
 ประจำ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 สาธารณสุขอำเภอพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการงาน
 ประจำ
 (นายรัชชัย มากมน)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Ininitiative : I)

รหัส	3-3-1-XXX X-X-X XXX	โครงการ	โครงการส่งเสริมการขับถ่ายอย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการเดินทาง	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4 6=ลำดับที่ 001-999.FIN.ADM.PHP.PHA	
coding รหัส		โครงการ									
ประเภทของแผนงาน		<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์					<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการงานประจำ
ระดับของแผนงาน		<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด					<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
		กลุ่มงาน	ควบคุมโรค				อำเภอ		01.พุทธโสธร		รพ./รพ.สต. บ้านคลองม่วง.....

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	8. โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	18. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4. ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	--	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1. การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตรา เหยาะจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสน ปชก ในปี 2564
	1.1.1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคมีส่วนร่วม	แผนงาน (Ininitiative : I)	2. เพิ่มประสิทธิภาพการลดจุดเสี่ยงจากอุบัติเหตุจราจรโดยการมีส่วนร่วมของภาคเครือข่าย
ผลลัพธ์ (Output : OP)	2. มีจุดเสี่ยงลดลง หรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุลดลง		

..... (.....) PM รพ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... (.....) PM สสอ. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... (.....) กง ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... (.....) กง.พนาย. ตำแหน่ง..... วันที่...../...../..... (.....) งานการเงิน ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
--	---	---	--	--

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ													จัดทำโดย			อนุมัติโดย					
โครงการ													นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์			วันที่อนุมัติ					
วัตถุประสงค์													เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)			กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน					
1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ													1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดจากความประมาทในการใช้รถใช้ถนน 3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุ			1 ประชาชน จำนวน 130 คน					
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กุมภาพันธ์ 2563													งบประมาณรวม.....15,400.....บาท			ตัวชี้วัดโครงการ			1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร		
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์													แหล่งงบประมาณ รพ.สต.บ้านคลองม่วง			2					
ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ				
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.								
1	ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ และคณะทำงาน	←→												30 ต.ค. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	0					
2	เสนอแผนงานโครงการกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านจาม		←→											30 พ.ย. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	0					
3	ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการจัดกิจกรรมตามโครงการ			←→										31 ธ.ค. 62	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	0					
4	จัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร				←→									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	3,850	รพ.สต.บ้าน				
5	อบรมความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับปัญหาจราจร				←→									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	3,850	รพ.สต.บ้าน				
6	ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมายจราจร พ.ร.บ. จาจรจร และพ.ร.บ.ขนส่งที่ควรรู้				←→									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	3,850	รพ.สต.บ้าน				
7	จัดทำสื่อเพื่อใช้ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการลดอุบัติเหตุจราจรติดตามจุดต่างๆในชุมชน				←→									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	3,850	รพ.สต.บ้าน				
8	รณรงค์ให้มีการสวมหมวกนิรภัยขณะขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์อย่างต่อเนื่อง				←→									31 ม.ค. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	0					
9	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ					←→								29 พ. 63	นางสาวพรพัชรินทร์ อินทร์	0					

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
331	โครงการส่งเสริมการขับชื้ออย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจร และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการ															
1	1. กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร												15,400	กองทุนตำบลบ้านจาน	รพ.สต.บ้านคลองม่วง	
	ค่าอาหารกลางวัน	130	คน	x	1	วัน	.	1	มื้อ	x	50	บาท	6,500			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	130	คน	x	1	วัน	.	2	มื้อ	x	25	บาท	6,500			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรม	2	คน	x	1	วัน	.	2	ชม.	x	600	บาท	2,400			

..... ผู้ขอเสนอแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นางเกษราภรณ์ รอดโรสง)
 ผอ.รพ.สต.บ้านคลองม่วง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 สาธารณสุขอำเภอฟุทโธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการงานประจำ
 (นายธวัชชัย มากมณ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทโธสง
 วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเพี้ยแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส 3-3-1-001 โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563

coding รหัส
ประเภทของแผนงาน
ระดับของแผนงาน

ลำดับที่ 1
 แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์
 แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด
กลุ่มงาน

ลำดับที่ 2
1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ
 แผนปฏิบัติการเชิงระบบ
 แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ
อำเภอ

1=อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001 999.FIN ADM,PHP,PHA
 แผนปฏิบัติการงานประจำ
 แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
รพ./รพ.สต.

ยุทธศาสตร์กระทรวง
โครงการกระทรวง

1 Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
8 โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัย สุ ภาพ

แผนงานกระทรวง
ตัวชี้วัดกระทรวง

3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
18 อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)
ภาพอนาคต 20 ปี

2. เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานะบริการด้านการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นการพัฒนา

4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)
ผลลัพธ์ (Outcome:O)

1 การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน
1. ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ
1.1.1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร

เป้าประสงค์ (Goal:G)
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)

1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
1 ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสน ปชก ในปี 2564

กลยุทธ์ (Strategic:ST)

1 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน

Program Appovement

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	PM สสอ..... (นายพนม รอดโรง) ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...../...../.....
--	---

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-3-1-001		จัดทำโดย ...นายเรวัต เทพไทยอำนวนย	อนุมัติโดย ...ประธาน ค.สอ พงษ์ไสง.....
โครงการ โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563		วันที่จัดทำ...25.../...ตุลาคม / 2562.	วันที่จัดทำ...28.../...ตุลาคม / 2562.
วัตถุประสงค์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1 มีสารสนเทศการเกิดอุบัติเหตุที่มีคุณภาพ 2 ลดอัตราป่วย อัตราตายด้วยอุบัติเหตุทางการจราจร 3 4	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1.แกนนำประชาชน จำนวน 30 คน 2.อสม จำนวน 18 คน 3.กำนัน /ผญบจำนวน 18 คน 4 ตัวแทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
วัตถุประสงค์ 1 เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูล/รายงานอุบัติเหตุทางถนน/การสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน 2 พัฒนาคณะป้องกันอุบัติเหตุทางถนน (RTI Team) 3 เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการลดอุบัติเหตุทางถนน			
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1 พฤศจิกายน 2562-30 กันยายน 2563	งบประมาณรวม 7260 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1 มีสารสนเทศการเกิดอุบัติเหตุที่มีคุณภาพ 2 ชุมชนมีจุดเสี่ยง หรือความเสี่ยงต่ออุบัติเหตุลดลง	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวอภิญา พึ่งน้ำ นายเรวัต เทพไทยอำนวนย นางนารี เทพบัณฑิตย์		แหล่งงบประมาณ เงินบำรุง	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายจากชุมชนและส่วนราชการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	← →												25-ธ.ค.-62	นางสาวอภิญา พึ่งน้ำ	7,260	เงินบำรุง
2	0														นายเรวัต เทพไทยอำนวนย	0 0	
3	0														นางนารี เทพบัณฑิตย์	0 0	
4	0															0 0	
5	0																
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
															7,260		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
3-3-1-001	โครงการลดอุบัติเหตุทางการจราจรในชุมชนตำบลบ้านยาง ปี 2563												7.260	เงินบำรุง	นางสาววิญญา พึ่งน้ำ
1	จัดอบรม และเข้าหมายจากชุมชนและส่วนราชการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง												7.260	เงินบำรุง	นางนารี เทพบัณฑิตย์
	ค่าตอบแทนวิทยากร	66	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./ห.	ชม./ห.	x	60	บาท	3.960	
	ค่าเช่าหอประชุมและเครื่องดื่ม	66	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./ห.	ชม./ห.	x	25	บาท	3.300	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
2														0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
3														0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
4														0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
5														0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	
			คน	x		วัน	x		ชม./ห.	ชม./ห.	x		บาท	0	

..... ผู้เสนอ
(นางนารี เทพบัณฑิตย์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเพี้ยแก้ว
วันที่ ... 28... เดือน... ตุลาคม... พศ... 2562

..... ผู้เห็นชอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ ... 28... เดือน... ตุลาคม.. พศ... 2562

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทไธสง
วันที่ ... 28... เดือน... ตุลาคม.. พศ... 2562

..... ผู้อนุมัติ
(นายรัชชัยย์ มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง
ประธาน คปสอ. พุทไธสง
วันที่ ... 28... เดือน... ตุลาคม.. พศ... 2562

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส ลำดับที่ 1 1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3=ประจำ
 ประเภทของแผนงาน แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์
 ระดับของแผนงาน แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด
 กลุ่มงาน ควบคุมโรค

ลำดับที่ 2 1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ ลำดับที่ 3
 แผนปฏิบัติการเชิงระบบ
 แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ
 อำเภอ ทุกโรค

1=อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4 6=ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
 แผนปฏิบัติการงานประจำ
 แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
 รพ./รพ.สต.บ้านเวียง

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	1 1 แผนการสนับสนุนความปลอดภัยทางถนนและวินัยจราจร
โครงการกระทรวง	3.2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3 1 1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	7. เมืองหลวงแห่งอีสานใต้ เป็นศูนย์กลางกีฬา การคมนาคม และมีวิวัฒนาการปลอดภัยทางอาหาร	ประเด็นการพัฒนา	4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
----------------	---	-----------------	---

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	1. ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่ต่ำกว่า 80 ปี ในปี 2564
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1. ลดอัตราตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	1 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ของประชาชนจังหวัดบุรีรัมย์ ไม่น้อยกว่าปี 2562
	1.1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจร		1.1. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน ... ต่อแสน ปชก
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วน		1.1.1 ร้อยละของอำเภอ ตำบล มีการเชื่อมโยงภารกิจ สปสค./พชอ.

1.1.2. ร้อยละของอำเภอมีการขับเคลื่อน สปสค./พชอ. ด้วยเครื่องมือ 5 ชิ้น
1.1.3. ร้อยละอำเภอมีการลดจุดเสี่ยงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
1.1.4. ร้อยละของตำบลมีการดำเนินงานถนนปลอดภัย (RTI)
1.1.5. ร้อยละตำบลมีการดำเนินงาน 3 ด้านประสานใจ

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

ส่วนที่ 2

รหัสโครงการ X-X-X-XXX	จัดทำโดย นางสาวพิชญา เสาโสรง	อนุมัติโดย
โครงการ โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ปี 2563	วันที่จัดทำ 28 / ๑๑ / ๒๕๖๒	วันที่อนุมัติ / /
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรู้ความตระหนักรู้เกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. เพื่อป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนที่อาจเกิดขึ้นจากความระมัดระวังในการใช้รถใช้ถนน 3. เพื่อให้ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ 4.	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1. ประชาชนมีความรู้ความตระหนักรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายจราจรมารยาทในการขับขี่และรู้จักวิธีป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ 2. ประชาชนไม่มีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากความระมัดระวังในการใช้รถใช้ถนน 3. ประชาชนรู้จักวิธีการป้องกันตัวเองขณะขับขี่ยานพาหนะ ตลอดจนวิธีแก้ปัญหาในขณะเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน 1. ผู้เข้าอบรมและผู้ดำเนินงาน จำนวน 94 คน 2. 3. 4.
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563	งบประมาณรวม 26000 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บการจราจรไม่เกิน 10 ต่อแสนประชากร 2.
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางสาวพิชญา เสาโสรง	แหล่งงบประมาณ กองทุนตำบลบ้านแว้ง	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจราจร	←						→						เม.ย. 63	นางสาวพิชญา เสาโสรง	13,000	กองทุน
2	กิจกรรมการจัดประชาคมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและหาความต้องการ		←										→	ก.ย. 63	นางสาวพิชญา เสาโสรง	13,000	กองทุน
3	0															0	
4	0															0	
5	0															0	
6																	
7																	
8																	
																26,000	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	โครงการรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุบนท้องถนนสร้างความปลอดภัยในชุมชน ปี 2563												26,000	กองทุนตำบลบ้านแว้ง	รพ.สต.บ้านแว้ง
1	กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันภัยจากอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์												13,000	กองทุนตำบลบ้านแว้ง	รพ.สต.บ้านแว้ง
	ค่าอาหารกลางวัน	94	คน	x	1	วัน	x	1	ชม./เที่ยว/มือ	x	50	บาท	4,700		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	94	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	4,700		
	ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรม	3	คน	x	1	วัน	x	2	ชม./เที่ยว/มือ	x	600	บาท	3,600		
2	กิจกรรมการจัดประชาคมประชาชนในชุมชน เพื่อรับทราบปัญหาและความต้องการ												13,000	กองทุนตำบลบ้านแว้ง	รพ.สต.บ้านแว้ง
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดประชาคม	40	คน	x	1	วัน	x	13	ชม./เที่ยว/มือ	x	25	บาท	13,000		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
3													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
4													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
5													0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		
			คน	x		วัน	x		ชม./เที่ยว/มือ	x		บาท	0		

..... ผู้เสนอ
(นางสุคนธวรรณ ผาดโสง)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านแว้ง

วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอทุโสง

วันที่ เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
(นายรัชชัย มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุโสง

วันที่ เดือน..... พศ.....

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับอำเภอ (Initiative : I)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการสนับสนุน ส่งเสริมการเข้าถึงและพัฒนากระบวนการจัดการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการสนับสนุนและพัฒนากระบวนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการจัดบริการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส	ลำดับที่ 1	กลุ่มที่ 2=ระบบ 3 บรรดา	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อปร. 2=ไมอปร.	ลำดับที่ 4-6=ลำดับที่ 001 999.7H, ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	p	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	q	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ		q	แผนปฏิบัติการงานประจำ
ระดับของแผนงาน	p	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	q	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ		q	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ

อำเภอ เมือง

รพ./รพ.สต. โรงพยาบาลบุรีรัมย์.....

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1 การvation & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุข- และป้องกันโรคเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการกระทรวง	1 การพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสุขภาพดี	ตัวชี้วัดกระทรวง	11 นโยบายของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

12 ใจเป็นสุขวัย Healthy Ageing

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	บุรีรัมย์เมืองที่มีครอบครัวอบอุ่น สังคมเข้มแข็ง มีคุณภาพ พหุวัฒนธรรม	ประเด็นการพัฒนา	1 การพัฒนาคุณภาพชีวิต
----------------	--	-----------------	-----------------------

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1 ส่งเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งผู้ดูแลระบบสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	2 ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
------------------------	--	----------------------	-------------------------------------

ผลลัพธ์ (Outcome:O)

2 ลดปัจจัยเสี่ยง/การเจ็บป่วย	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI:O)	9 ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการปัญหาสุขภาพในชุมชน
------------------------------	--------------------------	---

กลยุทธ์ (Strategic:ST)

1 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วนร่วม	ผลลัพธ์ (Output : OP)	5 ส่งเสริมให้ชุมชนเฝ้าระวังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแนวทาง Participatory Learning PL
--	-----------------------	--

Program Approval

PM รพ	PM ลอ
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

รหัสโครงการ	0	งบรายได้	งบผู้บริจาค
โครงการ	โครงการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563	วันที่จัดทำ	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ 	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) พฤศจิกายน 2562 - กันยายน 2563	งบประมาณรวม	100,000 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางพนัชกร พลเยี่ยม	แหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลบุรีรัมย์	1 ผลิตสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านกลุ่ม	2 ผู้สูงอายุได้รับการเยี่ยมและดูแลสุขภาพโดยทีมสุขภาพ 90
		3 ชุมชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาสุขภาพในชุมชน	3 Core giver จำนวน 14 คน
			4 ทีม FCT ชุมชนและภาคีเครือข่าย

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมชี้แจงในคณะกรรมการคัดกรองผู้สูงอายุให้กับ Care giver และทีมหมอครอบครัว						/							30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	26,000	งบบริหาร LTC ปี 63
2	ประชุมชี้แจงจัดทำ Care Plan เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอายุรายบุคคล และการติดตาม						/							30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	24,875	
3	จัดตั้งทีมพี่เลี้ยงสนับสนุนการเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวติดตามครัวเรือน				/									30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	49,125	
																100,000	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x		จำนวน	หน่วย	x		จำนวน	หน่วย	x		ต้นทุน	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
				จำนวน	หน่วย			จำนวน	หน่วย			จำนวน	หน่วย			จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ														
0	โครงการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสธร จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563															100,000	งบบริหาร LTC ปี 62		
กิจกรรมที่ 1																			
1	ประชุมชี้แจงในคณะกรรมการคัดกรองผู้สูงอายุให้กับ Care giver และทีมหมอครอบครัว																26,000		
	ค่าอาหาร และเครื่องดื่ม	200	คน	x	2	มื้อ	x	1	วัน	x	15	บาท				6,000			
	ค่าอาหารกลางวัน	200	คน	x	1	มื้อ	x	1	วัน	x	70	บาท				14,000			
	ค่าวัสดุในการอบรม	200	ชุด										x	30	บาท	6,000			
กิจกรรมที่ 2																			
2	ประชุมชี้แจงจัดทำ Care Plan เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอายุรายบุคคล และการติดตาม																24,875		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทีมประชุมปรึกษา 5 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง 1 คน																		
	รพ.สต.ม่วงใต้	21	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				2,625			
	รพ.สต.คลองม่วง	32	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				4,000			
	รพ.สต.บ้านแวง	26	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				3,250			
	รพ.สต.บ้านแสด	41	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				5,125			
	รพ.สต.เพนแก้ว	20	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				2,500			
	รพ.สต.ห้วยโคก	26	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				3,250			
	รพ.พุทธโสธร	33	คน	x	5	คน	x	1	มือ	x	25	บาท				4,125			
กิจกรรมที่ 3																			
3	จัดตั้งทีมพี่เลี้ยงสนับสนุนการเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวติดตามครัวเรือน	3275	แผ่น														49,125		

ผู้เสนอ
(นางพนัชกร พลเยี่ยม)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.

ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสธร
วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.

ผู้เห็นชอบ
(นายอรวีชัย มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร
วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.

ผู้อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.

Gantt Chart (ส่วนที่ 2 3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 2-1-1-009		เจ้าพี่ โดย	อนุวัติโดย
โครงการ โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต อำเภอพุทธโศภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ 2563		วันที่จัดทำ	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	
1 พัฒนาสุขภาพเด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจในช่วง 1,000 วันแรก 2 กระตุ้นและส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชนและสังคม ตระหนักถึงคุณค่าของวัยเด็กและส่งเสริมเด็ก 0-5 ปี รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเจริญเติบโตของเด็ก 3 สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการแก้ปัญหาให้ครอบครัว 4 ลดความเหลื่อมล้ำ และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ในสหรัชมะพร้าวรักษ์จังหวัดบุรีรัมย์		1 ร้อยละการฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ 75 % 2 ศีรษะทารกไม่เรื้อรังในหญิงตั้งครรภ์ 100% 3 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมเหล็ก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 4 เด็กอายุ 6-12 เดือน ได้รับการคัดกรอง Hct ร้อยละ 80 5 เด็ก 3-5 ปี ได้รับการประเมิน EO	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) 1 ตุลาคม 62 - 30 กันยายน 2562	งบประมาณรวม 0 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางพนัชกร พลเยี่ยม	แหล่งงบประมาณ เงินบำรุง สสจ.บุรีรัมย์	1 อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม < 1% 2 อัตราการตายทารกตายปริกำเนิด < 9.1.000/1,000 รายปี 3 เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 4 สดภาวะขีดในหญิงตั้งครรภ์ 5 สดภาวะขีดในเด็ก 9-12 เดือน	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
2	ให้บริการตรวจสุขภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
3	พัฒนาการเด็ก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
4	ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
5	ส่งเสริมแม่และเด็ก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
6	ส่งเสริมแม่และเด็ก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	0	
7																	
8																	
9																	
10																	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัสลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต้นทุน	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
2-1-1-009	โครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ 2563												0		
1	จัดกิจกรรมดูแลสตรีวัยเจริญพันธุ์ ประชาสัมพันธ์อำเภอวังน้ำเย็น เพื่อเสริมความพร้อมการตั้งครรภ์ในชุมชน ให้บริการปรึกษาเสริมความพร้อม ในการตั้งครรภ์ จัดบริการตรวจภาวะตั้งครรภ์ในชุมชนและประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์กับ 1. สภ.ไผ่ดำ														
2	ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพ จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ 5 ครั้งคุณภาพ คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ตามมาตรฐานทราบ ให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยา Folic acid ทุกวัน แนะนำโภชนาการ การดื่มนม 90 วัน 90 กลั้ว ประสานส่งต่อการเฝ้าระวังความผิดปกติของการตั้งครรภ์														
3	พัฒนางานห้องคลอดคุณภาพ ประเมินความพึงพอใจหญิงตั้งครรภ์ทราบ ดูแลหญิงตั้งครรภ์ขณะรอคลอดตามมาตรฐาน ให้บริการคลอด คัด : นานาฐานถูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ให้บริการปรึกษาการคุมกำเนิดในวัยรุ่นคลอด														
4	ให้บริการส่งเสริมพฤติกรรมครอบครัวในการดูแลเด็กแรกเกิด- 6 เดือน หลังคลอดมีการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ด้วยการให้ดูดเร็ว ดูท่าที่ และดูแลลูกดี ให้ความรู้ แก่ไขป็นุหาเรื่องบ้าน การเก็บนม หญิงหลังคลอดใช้ยา Trifedrine มีบริการให้ยืมเครื่องปั๊มนม ติดตามเยี่ยมหลังคลอดและให้คำปรึกษาเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่														
5	ส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 6 เดือน- 1 ปี คัดกรองและรักษาวาระโลหิตจางจากภาวะขาดธาตุเหล็ก ส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก โดยใช้ DSPM ติดตามกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้ DSPM ใน 30 วัน หลังจากนั้นส่งต่อเพื่อใช้ IEDAMI แนะนำกิจกรรมกิน เล่น เล่า อดให้แก่ผู้ปกครอง														
6	ส่งเสริม เฝ้าระวัง และกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 1-5 ปี ส่งเสริมและเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก โดยใช้ DSPM ประสาน ศพต.เพื่อจัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการและทันตกรรมใน ศพต. ติดตามประเมิน ศพต.คุณภาพด้านการส่งเสริมพัฒนาการ กิจกรรมกิน เล่น เล่า อด ให้บริการและเปิดช่องทางให้ ศพต. ขอคำปรึกษาหรือส่งต่อเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ ฟื้นฟูความรู้แก่ อสม. เพื่อช่วยในการเฝ้าระวังพัฒนาการ พฤติกรรมของเด็ก 1-5 ปี														

ผู้เสนอ
(นางพนัชกร เพ็ญเยี่ยม)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ เดือน..... พศ ..

ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสภ
วันที่ .. เดือน..... พศ ..

ผู้เห็นชอบ
(นายอวิชัย มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสภ
วันที่ .. เดือน .. พศ ..

ผู้อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ .. เดือน..... พศ ..

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับอำเภอ (Initiative 1)

รหัส	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการสนับสนุน ส่งเสริมการเข้าถึงและพัฒนากระบวนการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาส อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการสนับสนุนและพัฒนากระบวนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ด้อยโอกาส อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	โครงการจัดบริการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส	1 / 1	1=ศูนย์ 2=ระบบ 3=ประจำ	4=ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ	ลำดับที่ 3	1=กรม 2=แบบระบบ	ลำดับที่ 4= ลำดับที่ 5=ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	บ	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์		q	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ		q
ระดับของแผนงาน	บ	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด		q	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ		q
			อำเภอ เมือง			รพ./รพ.สต. โรงพยาบาลบุรีรัมย์	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Convention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)	แผนงานกระทรวง	1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการกระทรวง	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยวัยสูงอายุ	ตัวชี้วัดกระทรวง	11 จำนวนของสถาบันที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 12 จำนวนของ Healthy Ageing
ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)			
ภาพอนาคต 20 ปี	เป็นเมืองที่มีครอบครัวอบอุ่น สังคมเข้มแข็ง มีความปลอดภัยที่ดี	ประเด็นการพัฒนา	1. พัฒนาคุณภาพชีวิต
ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564			
ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	ส่งเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็ง สนับสนุนสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal/G)	1. ประชาชนวัยเจริญสุขภาพที่เหมาะสม
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	2. ลดปัจจัยเสี่ยง/การเจ็บป่วย 3. ส่งเสริมการจัดการสุขภาพเหมาะสม	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	9 จำนวนของสถาบันจัดการปัญหาสุขภาพในชุมชน
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	1. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยภาคีมีส่วนร่วม	ผลิต (Output : OP)	5 ส่งเสริมให้กลุ่มผู้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแนวทาง Family Learning PL

Program Approval

PM รพ	PM ลอ
.....
.....
.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

รหัสโครงการ X-X-X-XXX		จัดทำโดย	อนุมัติโดย
โครงการ โครงการสนับสนุน ส่งเสริมการเข้าถึงและพัฒนาบริการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563		วันที่จัดทำ / /	วันที่อนุมัติ / /
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาพึ่งพิงทบทสิทธิ์ ทุกกลุ่มอายุเข้าถึงบริการ การดูแลระยะยาว 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการและผู้สูงอายุและดูแลคนพิการ 3. เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) 1. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงบริการ จำนวน 100 คน 2. มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการและผู้สูงอายุ 100 คน 3. ขอบเขตบริการดูแลระยะยาวครอบคลุมพื้นที่อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) พฤศจิกายน 2562 - กันยายน 2563	งบประมาณรวม 44,650 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1. จำนวนของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมีการเข้าถึงบริการ	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางพนัชกร พลเยี่ยม	แหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลบุรีรัมย์		

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลพนัสนิคมเข้าให้บริการดูแลระยะยาว : ติดตามตัวเรือน					/								30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	37,500	งบบริหาร LTC ปี 61
2	เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลพนัสนิคมเข้าให้บริการดูแลระยะยาว : ผู้สูงอายุ													30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	7,150	
3																	
																44,650	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	คือนหน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
X-X-X-XXX	โครงการสนับสนุน ส่งเสริมการเข้าถึงและพัฒนาบริการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563												44,650	งบบริหาร LTC ปี 61	
	กิจกรรมที่ 1												44,650		
1	จัดจ้างทำสื่อติดบอร์ดประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการ การดูแลระยะยาวติดตามตัวเรือน	2500	แผ่น							x	15	บาท	37,500		
2	จัดจ้างทำแบบคัดกรองผู้สูงอายุ	7150	แผ่น							x	1	บาท	7,150		

ผู้เสนอ (นางพนัชกร พลเยี่ยม) ผู้เห็นชอบ (นายทรงเกียรติ บุญถึง) ผู้เห็นชอบ (นายรัชชชัย มากมณี) ผู้อนุมัติ (นางพนัชกร พลเยี่ยม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสภ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสภ ตำแหน่ง ()

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.

รหัสโครงการ	0		จัดทำโดย	ผู้จัดทำ	
โครงการ	โครงการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภณ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563		วันที่จัดทำ	/ /	
วัตถุประสงค์	1. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภณ จังหวัดบุรีรัมย์ 2. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภณ จังหวัดบุรีรัมย์ 3. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภณ จังหวัดบุรีรัมย์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	1. ตำบล LTC จำนวน 1 แห่ง 2. ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแล 90 คน 3. ชุมชนและ เครือข่าย มีบริการ และ จัด บริการสุขภาพในชุมชน	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มนับ-วันที่สิ้นสุด)	พฤศจิกายน 2562	กันยายน 2563	งบประมาณรวม	100,000	บาท
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางพนัชกร พลเยี่ยม	แหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลบุรีรัมย์		คำชี้แจงโครงการ	1. รพ. โนนศรี ขอบริการดูแลผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Long Term Care) ในชุมชนตามเกณฑ์ 2. ผู้สูงอายุ ได้รับการเยี่ยมและดูแลตามเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 100	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	ประชุมวางแผนค่าใช้จ่ายทางการคัดกรองผู้สูงอายุให้ทีม อสม. และทีมเครือข่ายครัวเรือน						/							30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	26,000	งบบริหาร LTC ปี 62
2	ประชุมปรึกษาหารือจัดทำ Core Plan เพื่อ ดูแล ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง รพ.สต. และการติดตาม						/							30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	24,875	
3	พัฒนาทีมอาสาสมัครเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวในชุมชน				/									30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	49,125	
																100,000	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
0	โครงการสนับสนุนและพัฒนาบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโสภณ จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563												100,000	งบบริหาร LTC ปี 62		
กิจกรรมที่ 1																
1	ประชุมวางแผนค่าใช้จ่ายทางการคัดกรองผู้สูงอายุให้ทีม อสม. และทีมเครือข่ายครัวเรือน													26,000		
	ค่าอาหาร และเครื่องดื่ม	200	คน	x	2	มื้อ	x	1	วัน	x	15	บาท	6,000			
	ค่าอาหาร ครัวเรือน	200	คน	x	1	มื้อ	x	1	วัน	x	70	บาท	14,000			
	ค่าวัสดุในการอบรม	200	ชุด							x	30	บาท	6,000			
กิจกรรมที่ 2																
2	ประชุมปรึกษาหารือจัดทำ Core Plan เพื่อ ดูแล ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง รพ.สต. และการติดตาม													24,875		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทีมประชุมปรึกษา 5 คน ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง 1 คน															
	รพ.สต. ม่วงใต้	21	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	2,625			
	รพ.สต. คลองม่วง	32	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	4,000			
	รพ.สต. บ้านนาง	26	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	3,250			
	รพ.สต. บ้านแสด	41	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	5,125			
	รพ.สต. เพี้ยแก้ว	20	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	2,500			
	รพ.สต. ห้วยโคก	26	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	3,250			
	รพ.พุทธโสภณ	33	คน	x	5	คน	x	1	มื้อ	x	25	บาท	4,125			
กิจกรรมที่ 3																
3	จัดจ้างทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวในชุมชนครัวเรือน	3275	แผ่น							x	15	บาท	49,125			

..... ผู้เสนอ
 (นางพนัชกร พลเยี่ยม)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการอำเภอพุทธโสภณ
 วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
 (นายรัชชัย มากมณี)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสภณ
 วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.....

..... ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ .. เดือน .. พ.ศ.....

รหัสโครงการ 0		ชื่อโครงการ	โดย	อนุมัติโดย
โครงการ		โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563	วันที่จัด	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	
1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับ บริการดูแลสุขภาพระยะยาวด้านสาธารณสุขที่บ้าน 2 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลและเฝ้าระวังด้านสาธารณสุข 3 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการบริการและจัดการปัญหาสุขภาพ		1 มี LTC บ้านเกณฑ์ ร้อยละ 1 2 สถานะผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลด้านสาธารณสุข 3 สถานะผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลด้านสาธารณสุข	1 ผู้สูงอายุจำนวน 7,150 คน 2 ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 200 คน 3 Care giver จำนวน 14 คน 4 ทีม FCT ชุมชนและภาคประชาสังคม	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) พฤศจิกายน 2562 - กันยายน 2563	งบประมาณรวม 100,000 บาท	คำชี้แจงโครงการ	1 วัตถุประสงค์โครงการ - จัดบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ 2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลและเฝ้าระวังด้านสาธารณสุข ร้อยละ 100	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางพนัชกร พลเยี่ยม	แหล่งงบประมาณเงินจ้างโรงพยาบาลบุรีรัมย์			

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ย.				
1	สำรวจชุมชน/บ้านพักคนชราเพื่อจัดทำเป็นแผนที่พื้นที่เพื่อจัดซื้อที่ดิน			/										30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม		งบบริการ LTC ปี 63
2	จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว				/									30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม	65,000	
3	จัดให้ให้บริการเยี่ยม-คืนสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	30 ก.ย. 63	นางพนัชกร พลเยี่ยม		
																65,000	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัสลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	คณพจน์	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก	
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
0	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอพุทธโธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2563												65,000	งบบริการ LTC ปี 62		
กิจกรรมที่ 1																
1	สำรวจชุมชน/บ้านพักคนชราเพื่อจัดทำเป็นแผนที่พื้นที่เพื่อจัดซื้อที่ดิน													0		
2	จัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ได้แก่															
	เตียงผ้า 3 โถง	1	ชุด										22000		22,000	
	หมอนลม	1	ชุด										7800		7,800	
	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่	25	ถุง										400		10,000	
	เครื่องมือคอมพิวเตอร์	1	เครื่อง										25200		25,200	
3	จัดให้ให้บริการเยี่ยม-คืนสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ															

ผู้เสนอ
 (นางพนัชกร พลเยี่ยม)
 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้เห็นชอบ
 (นายทรงเกียรติ บุญถึง)
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโธสง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้เห็นชอบ
 (นายอวิชัย มากน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโธสง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้อนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ เดือน พ.ศ.

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข คปสอ.พุทไธสง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I) 1.แผนการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

รหัส	3-1-1-001	โครงการ	ยกระดับสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ด้านอาหาร ปี2563
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	

coding รหัส	ลำดับที่ 1	1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจำ	ลำดับที่ 2	1=จังหวัด 2=อำเภอ 3=หน่วยบริการ	ลำดับที่ 3	1=อบรม 2=ไม่อบรม	ลำดับที่ 4-6-ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงระบบ	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติงานประจำปี	
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ	
กลุ่มงาน		อำเภอ				รพ./รพ.สต.	

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1. Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการกระทรวง	3.3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ตัวชี้วัดกระทรวง	3.3.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	6. บุรีรัมย์เป็นเมืองท่องเที่ยวและกีฬา อาหารปลอดภัยตามมาตรฐานสากล	ประเด็นการพัฒนา	7. ผลิตอาหาร สินค้า บริการที่ปลอดภัยได้มาตรฐาน
----------------	---	-----------------	--

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1.การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	1 ลดอัตราการตายจากภัยสุขภาพ โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	
	5 แผนการสร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ		
กลยุทธ์ (Strategic:ST)	16 เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ		

PM รพ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	PM สตอ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
---	--

ส่วนที่ 2

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-1-1-001		จัดทำโดย นางโจอารีย์ ทองผิว	อนุมัติโดย นายรัชชัย มากมณ
โครงการ ยกระดับสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์ด้านอาหาร ปี2563		วันที่จัดทำ	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	
1 เพื่อให้ผู้ประกอบการด้านอาหารมีกระบวนการผลิตที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.สถานที่ผลิตอาหารมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.สถานที่ผลิตอาหารจำนวน แห่ง	
2 ประชาชนมีความมั่นใจในคุณภาพสินค้าและบริการที่ได้มาตรฐาน	2.สถานที่คัดและบรรจุผัก/ผลไม้ ได้รับการตรวจประเมิน	2.สถานที่ที่เข้าข่ายสถานที่ผลิตผัก	
3	3.การพัฒนาของฝากปลอดภัยในผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับ	3. สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหารที่	
4	4	4	
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด) พฤศจิกายน 2562 - สิงหาคม 2563	งบประมาณรวม 0 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ 1.สถานประกอบการอาหารได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และสถานที่คัดและบรรจุผัก/ผลไม้ ที่เข้าเกณฑ์	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) นางโจอารีย์ ทองผิว , นางสาววรรณลีลา ลิโรสง	แหล่งงบประมาณ 0	2.สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลาง	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ปี2563			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		30/6/2563	นางโจอารีย์ ทองผิว	7,000	เงินบำรุง
2	กิจกรรมเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร				✓	✓	✓	✓	✓	✓				31/8/2563	นางโจอารีย์ ทองผิว	3,600	สป.300
3	0														0	0	
4	0														0	0	
																10,600	

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แผนงานระดับจังหวัด (Initiative 1)

รหัส	3-2-1-002	โครงการ	เสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรและแกนนำให้มีศักยภาพในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน (การใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU)
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
	X-X-X-XXX	โครงการ	
coding รหัส	ลำดับที่ 1	กลยุทธ์ 2-ระบบ 3 ประจํา	ลำดับที่ 2
ประเภทของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	<input type="checkbox"/>
ระดับของแผนงาน	<input type="checkbox"/>	แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด	<input checked="" type="checkbox"/>
	กลุ่มงาน		อำเภอ

1=อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4-6-ลำดับที่ 001-999,FIN,ADM,PHP,PHA
 แผนปฏิบัติการงานประจำ
 แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
 รพ./รพ.สต.

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)
 โครงการกระทรวง 3 โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

แผนงานกระทรวง 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
 ตัวชี้วัดกระทรวง 6.3.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีหน่วยสมเหตุผล (RDU)
 6.3.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีแผนปฏิบัติการด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMP)

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)
 ภาพอนาคต 20 ปี

ประเด็นการพัฒนา

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI) 1. จัดบริการสุขภาพแบบองค์รวม และส่งเสริมระบบบริการสุขภาพทุกระดับบริการให้มีคุณภาพ
 ผลลัพธ์ (Outcome:O) 1.1 หน่วยบริการมีการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เป้าประสงค์ (Goal:G) 8. ระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) มีประสิทธิภาพ
 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI:O) 14.1 RDU ชั้นที่ 2 & ร้อยละ 100
 15.1 AMR ระดับ Intermediate 2 ร้อยละ 100
 15.2 อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดลดลง ร้อยละ 7.5

กลยุทธ์ (Strategic:ST) 5.4 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพและความปลอดภัย และลดค่าใช้จ่ายด้านยา

PM รพ..... PM สตอ.....
 (.....) (.....)
 ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
 วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-2-1-002		จัด: ร.ด.	อนุมัติโดย
โครงการ โครงการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรและยกระดับให้มีศักยภาพในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน (การใช้ยาอย่างสมเหตุผล RDU)		ร.ด. วรรณสิลา ลิโลง
วัตถุประสงค์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน
1. พัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพและการแพทย์และผู้ป่วยใน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2. พัฒนาศักยภาพเสริมสร้างการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล รพสต. และชุมชน อย่างเป็นระบบ 3. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล รพสต. และผู้ป่วยใน รพสต. รพช. ให้มีความรู้เรื่องยา และ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล		1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ ความเข้าใจใน การใช้ยาตามหลักการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านขายยาเภสัชกร มีความรู้ ความเข้าใจในการส่งจ่ายยาตามหลักการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	1. เจ้าหน้าที่ รพ.พ.โสต 40 คน 2. เจ้าหน้าที่ รพสต. 18 คน 3. อสม 18 คน 4. ผู้ประกอบการร้านขายยา/คลินิก 13
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)		งบประมาณรวม 12770 บาท	ตัวชี้วัดโครงการ
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) ญ. วรรณสิลา ลิโลง		แหล่งงบประมาณ รพ.พ.โสต	1 ร้อยละของเจ้าหน้าที่ รพ. พ.โสต อสม ผ่านการอบรมที่สุขภาพการแพทย์ 2 ร้อยละของผู้ประกอบการร้านขายยา/เภสัชกรประจำร้าน ผ่านการอบรมที่สุขภาพการแพทย์

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.				
1	สร้างทีมงาน ประชุม เตรียมความพร้อม จัดทำแผนโครงการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	←	→										พ. พ. 2562	ญ. วรรณสิลา ลิโลง	12,770.00	รพ.พ.โสต
2	พัฒนาศักยภาพอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ รพ. พ.โสต อสม และ ผู้ประกอบการร้านยา/คลินิก	←	→										พ. พ. 2563	ญ. วรรณสิลา ลิโลง		
3	ดำเนินงานกิจกรรมการตรวจ ร้านขายยา/คลินิก					←	→						พ. พ. 2563	ญ. วรรณสิลา ลิโลง		
4	ลงทะเบียนข้อมูลผู้ประกอบการ ร้านขายยา/คลินิก					←	→						พ. พ. 2563	ญ. วรรณสิลา ลิโลง		
5	กิจกรรม ออกเยี่ยมเสริมพลังคณะทำงาน RDU รพ. พ.โสต					←	→						พ. พ. 2563	คกก. RDU คุปโลง พุทธิง		
6	2. ส่งบุคลากรใช้ยา 2 คนไปโรค คือ UPI และ 1 คน รพสต. ตามแนวทาง RDU	←	→										พ. พ. 2563	ญ. วรรณสิลา ลิโลง		
7	สรุปกิจกรรม ติดตาม/แก้ไขปัญหาที่ รพ. พ.โสต					←	→						พ. พ. 2563	ญ. วรรณสิลา ลิโลง		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับกิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
3-2-1-002	โครงการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลากรและแกนนำให้มีความรู้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน (การใช้ยาอย่างสมเหตุผล)												12,770.00	รพ.พุทธโสสง	
1	พัฒนาศักยภาพอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ รพ./ รพสต./ อสม และ ผู้ประกอบการร้านยา/คลินิก												12,770.00	รพ.พุทธโสสง	ภญ.วรรณลลิตา ลีโรสง
	ค่า เชื้อ สารวินิจฉัย หรืออาหารวินิจฉัยและเครื่องมือ	64	คน		1	วัน	x	1	คน	x	130	บาท	11,570.00		
	ค่าวิทยากร	2	คน		1	วัน	x	1	คน	x	600	บาท	1,200.00		
2	จัดทำสื่อประกอบการประชาสัมพันธ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล												1,500.00		
	จ้าง ช่างจัดทำสื่อให้ความรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุผล		คน			วัน	x		คน	x	1,500	บาท	1,500.00		

..... ผู้เสนอ
(นางสาววรรณลลิตา ลีโรสง)
ตำแหน่ง นางสังขกร ปฏิบัติการ

วันที่ เดือน พศ.

..... ผู้เห็นชอบ
(นายโฆษิต อธรรมโสภณ)
ตำแหน่ง เกษีซกร ชำนาญการพิเศษ

วันที่ เดือน..... พศ.

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพุทธโสสง

วันที่ เดือน..... พศ.

..... ผู้อนุมัติ
(นายชววิชช์ มากมน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสสง

วันที่ เดือน..... พศ.

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการระดับประเทศ จังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แผนงานระดับจังหวัด (Initiative : I)

รหัส 3-2-1-003 โครงการ พัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ของ คลปอ. พุทโรสง
X-X-X-XXX โครงการ
X-X-X-XXX โครงการ
X-X-X-XXX โครงการ

coding รหัส ลำดับที่ 1 1=กลยุทธ์ 2=ระบบ 3 ประจํา ลำดับที่ 2 1=จังหวัด 2 ลำดับที่ 3 หน่วยบริหาร ลำดับที่ 3
ประเภทของแผนงาน แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการเชิงระบบ แผนปฏิบัติการงานประจํา
ระดับของแผนงาน แผนปฏิบัติการระดับจังหวัด แผนปฏิบัติการระดับอำเภอ

กลุ่มงาน อำเภอ

1-อบรม 2=ไม่อบรม ลำดับที่ 4 ลำดับที่ 001 999,FIN,ADM,PHP,PHA
 แผนปฏิบัติการงานประจํา
 แผนปฏิบัติการระดับหน่วยบริการ
รพ./รพ.สต.

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวง	1 Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ	แผนงานกระทรวง	1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (คนสูงวัย)
โครงการกระทรวง	๑18 โครงการกัญชาทางการแพทย์	ตัวชี้วัดกระทรวง	๑18.1 จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ผสมผสานแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์จังหวัดบุรีรัมย์ 20 ปี (2561-2580)

ภาพอนาคต 20 ปี	2 เป็นเมืองที่มีประชากรมีสุขภาพดี สถานบริการด้านการแพทย์ครบวงจร	ประเด็นการพัฒนา	4 ระบบการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความเหมาะสมมาตรฐาน
----------------	---	-----------------	---

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2561-2564

ประเด็นยุทธศาสตร์ (SI)	1 การเสริมสร้างระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งสู่วัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน	เป้าประสงค์ (Goal:G)	9 ประชาชนเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์
ผลลัพธ์ (Outcome:O)	10 ประชาชนเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้น	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (KPI-O)	19 ร้อยละของหน่วยบริการที่ให้บริการกัญชาทางการแพทย์

กลยุทธ์ (Strategic:ST) 34 เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่กลุ่มเป้าหมาย (บุคลากรทางการแพทย์,ประชาชน,ผู้เฒ่า)

PM รพ.....	PM สสอ.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

Gantt Chart (ส่วนที่ 2-3 แยกรายโครงการ)

รหัสโครงการ 3-2-1-003		จัดทำโดย ภญ.วรรณลี ลิโรสง	อนุมัติโดย
โครงการ พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยทางการแพทย์ของ คปสอ. พุทโธสง		วันที่จัดทำ	วันที่อนุมัติ
วัตถุประสงค์		เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน
1 เพื่อสร้างความเข้าใจในการใช้กัญชาทางการแพทย์ แก่บุคลากรทางการแพทย์ ประชาชน และผู้เฒ่า และเพื่อสร้าง Healthy literacy แก่เครือข่าย 2 เพื่อให้บริการเข้าถึงการบริการกัญชาทางการแพทย์ จัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ด้วยยี่งู ทางโรงพยาบาลนบพิตำและทางแพทย์แผนไทย 2 เพื่อให้บริการเข้าถึงข้อมูลกัญชาทางการแพทย์แบบสองทาง 2 way 4 เพื่อให้ความรู้แก่วิสาหกิจชุมชนในการปลูกกัญชา เพื่อสร้างให้เกิดเป็นกัญชาทางการแพทย์ที่ถูกต้อง		1 บุคลากร คปสอ พุทโธสง และเครือข่ายมีความรู้เรื่องกัญชาทางการแพทย์ 2 จัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์ 3 มีช่องทางบริการสื่อสารด้านกัญชาทางการแพทย์แบบสองทาง 2 way 4 เพิ่มประสิทธิภาพวิสาหกิจชุมชนในการปลูกกัญชาที่ถูกต้องตามมาตรฐานกำหนด	1 เจ้าหน้าที่ คปสอ 60 คน 2 อสม ออศ 40 คน 3 ผู้รับบริการ 30 คน 4 วิสาหกิจชุมชน 1 แห่ง
ระยะเวลาดำเนินการ (วันที่เริ่มต้น-วันที่สิ้นสุด)	งบประมาณรวม	ตัวชี้วัดโครงการ	
	บาท	1 ร้อยละของหน่วยบริการที่มีแพทย์ กษัตริย์ ทัศนแพทย์ พยาบาล นวศ สาธารณสุข แพทย์แผนไทย ผ่านการอบรมกัญชาทางการแพทย์	
ผู้จัดการโครงการ (ชื่อ-สกุล) ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง	แหล่งงบประมาณ	2 ร้อยละของหมู่บ้านที่มีอสม.หรือ อสภ. ได้รับบริการอบรมความรู้กัญชาทางการแพทย์	

ลำดับ	กิจกรรม	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			วันที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ (ชื่อ-สกุล)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.				
1	ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการปี พ.ศ. 2563	←→											30-คค-2562	ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง	21,200.00	รพ.พุทโธสง
2	การสร้างความรู้ความเข้าใจในการใช้กัญชาทางการแพทย์													ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง		
	2.1 ให้ความรู้และความเข้าใจในวิวัฒนาการกัญชาทางการแพทย์ แก่บุคลากรทางการแพทย์ คปสอ พุทโธสง หัวหน้าส่วนราชการ คณะกรรมการยาเสพติดระดับอำเภอ อสม. และ ออศ	←→											31-ธค-2562			
	2.2 ออกเสียงตามสายประชาสัมพันธ์ความรู้กัญชาทางการแพทย์			←									30-กย-2563	คปสอ.กัญชาทางการแพทย์ คปสอ พุทโธสง		
3	ส่งเสริมสนับสนุนการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ในชุมชนผู้ป่วย															
	3.1 จัดทำแบบลงทะเบียนคลินิกกัญชาทางการแพทย์ตามแบบฟอร์ม และเว็บไซต์ online	←→											31-ธค-2562			
	3.2 ศึกษาฐานคลินิกกัญชาทางการแพทย์ของโรงพยาบาลนำร่อง เช่น รพ.คูเมือง รพ.บุรีรัมย์	←→											30-พย-2562			
	3.3 เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบ One Stop Service				←								30-กย-2563			
4	เพิ่มช่องทางบริการเข้าถึงข้อมูลกัญชาทางการแพทย์													คปสอ.กัญชาทางการแพทย์ คปสอ พุทโธสง		
	4.1 จัดทำและพัฒนาเพจกัญชาทางการแพทย์ การสื่อสารทาง line แบบ 2 way	←→											31-ธค-2562			
	4.2 จัดทำแผ่นพับให้ความรู้กัญชาทางการแพทย์ และคลินิกกัญชาทางการแพทย์	←→											31-ธค-2562			
5	พัฒนาผลิตภัณฑ์และวิสาหกิจทางการแพทย์													ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง		
	5.1 พัฒนาวิสาหกิจชุมชนเกี่ยวกับบริการกัญชาทางการแพทย์	←											30-กย-2563			
	5.2 ศึกษาผลกระทบการใช้กัญชาทางการแพทย์	←											30-กย-2563			
6	ประเมินผลและทบทวนการดำเนินงาน			←→		←→			←→				←→	ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง		
7	สรุปผลการดำเนินงาน												←→	ภญ.วรรณลีลา ลิโรสง		
															21,200	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดกิจกรรมและการใช้จ่ายงบประมาณ (1 โครงการ/1 แหล่งงบประมาณ)

รหัส/ลำดับ กิจกรรม	โครงการ/กิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	จำนวน	หน่วย	x	ต่อ หน่วย	หน่วย	งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ		เจ้าภาพหลัก
													จำนวน	แหล่งงบประมาณ	
3-2-1-003	พัฒนาระบบบริการรักษาทางการแพทย์ของ ศปสอ. พุทโธสง												21,200.00	รพ.พุทโธสง	
1	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่อสม./อสม. เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์												21,200.00	รพ.พุทโธสง	ภญ.วรรณสิลา สีโรสง
	ค่าอาหารกลางวัน พร้อมอาหารว่างและเครื่องดื่ม	100	คน	x	1	วัน	x		ชม. เว็ช มีดี	x	150	บาท	13,000.00		
	ค่าน้ำมันรถจัดทำไวนิล	7	คน	x	1	วัน	x		ชม/เฟิช มีดี	x	100	บาท	7,000.00		
	ค่าวิทยากร	2	คน	x	1	วัน	x		ชม/เฟิชมีดี	x	600	บาท	1,200.00		

..... ผู้เสนอ
(นางสาววรรณสิลา สีโรสง)
ตำแหน่ง เภสัชกร ปฏิบัติการ

วันที่ .. เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
(นายไชยดี อรรถ.โสภาก)
ตำแหน่ง เภสัชกร ชำนาญการพิเศษ

วันที่ .. เดือน..... พศ.....

..... ผู้เห็นชอบ
(นายทรงเกียรติ บุญถึง)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอฟุทโธสง

วันที่ .. เดือน..... พศ.....

..... ผู้อนุมัติ
(นายอรัชชัย มากมณ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทโธสง

วันที่ .. เดือน..... พศ.....

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโสสง	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
1. รายรับ UC	64,550,404.96	65,139,161.98
1.1 กองทุนผู้ป่วยนอก	24,352,287.83	26,589,446.88
1.1.1 เหม่าจ่ายรายหัว	23,824,923.51	26,589,446.88
1.1.2 สนับสนุนพัฒนาระบบ OP/PP Indiv	0.00	0.00
1.1.3 ส่งเสริมบริการปฐมภูมิ (QOF)	0.00	0.00
1.1.4 อื่นๆ	527,364.32	0.00
1.2 กองทุนผู้ป่วยใน	15,412,517.44	16,000,000.00
1.3 กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	6,553,379.27	6,992,578.78
1.3.1 งบ PP เหม่าจ่าย	4,427,746.88	4,800,149.78
1.3.2 งบ PP ตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (QOF)	632,729.00	632,729.00
1.3.3 งบค่าบริการทันตฯส่งเสริมป้องกัน	0.00	0.00
1.3.4 PP บริหารระดับประเทศ	70,000.00	70,000.00
1.3.5 PP บริหารระดับเขต/จังหวัด	114,552.09	114,000.00
1.3.6 งบ PP Non Uc	666,551.30	733,900.00
1.3.7 อื่น ๆ	641,800.00	641,800.00
1.4 กองทุน Central Reimburse	1,454,609.53	1,454,609.53
1.5 งบค่าเสื่อม (งบลงทุน)	4,508,404.33	3,518,692.03
1.6 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	391,832.00	391,832.00
1.7 งบบริการเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่มีต้นทุนคงที่สูง	0.00	0.00
1.8 งบจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	0.00	0.00
1.9 งบแพทย์แผนไทย	306,673.46	300,000.00
1.10 งบบริการทันตกรรมรักษาในเด็กและทันตกรรมประดิษฐ์	0.00	0.00
1.11 กองทุนเอดส์	106,438.64	106,438.64
1.12 กองทุนไต่สายเรือรัง	282,500.00	282,500.00
1.13 ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	762,307.00	762,307.00
1.14 งบบริการสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช	6,514.12	6,514.12
1.15 เงิน CF	8,288,885.73	6,690,620.00
1.16 งบค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข	0.00	0.00
1.17 งบค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	215,000.00	215,000.00

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโธสง	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
1.18 งบ PCC การบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว	0.00	0.00
1.19 รายได้กองทุน UC -สนับสนุนยาและอื่นๆ	1,522,936.61	1,500,000.00
1.20 รายรับจากการตามจ่ายของสถานบริการอื่น (ตามเรียกเก็บจริง)	386,119.00	328,623.00
1.20.1 เรียกเก็บ UC นอก CUP ในจังหวัด (ยอดสุทธิ)	302,093.00	244,923.00
เรียกเก็บ UC นอก CUP ในจังหวัด (ค่ารักษาจริง)	435,916.00	378,746.00
<u>หัก</u> ส่วนต่างที่สูงกว่าค่ารักษา (กรณีที่ขาดทุนจากการเรียกเก็บ)	133,823.00	133,823.00
<u>บวก</u> ส่วนต่างที่ต่ำกว่าค่ารักษา (กรณีได้กำไรจากการเรียกเก็บ)	0.00	0.00
1.20.2 UC นอก CUP นอกจังหวัด	83,411.00	83,000.00
1.20.3 UC ต่างสังกัด สป.	615.00	700.00
2. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิข้าราชการ(เบิกคลัง)	10,853,702.55	11,000,000.00
3. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเบิกจ่ายตรง-กทม.	271,635.31	300,000.00
4. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเบิกจ่ายตรง-อปท.	2,237,780.28	2,250,000.00
5. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเบิกต้นสังกัด	155,457.00	160,000.00
6. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิกองทุนประกันสังคม	1,974,830.12	2,000,000.00
7. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ พ.ร.บ.	902,675.00	900,000.00
8. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิแรงงานต่างด้าว	2,273.00	2,200.00
9. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	11,596.00	11,000.00
10. รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิเงินชำระเอง	5,039,197.00	5,000,000.00
11. รายรับเงินอุดหนุนจาก อปท.	155,305.00	150,000.00
12. รายรับอื่นๆ (ระบุประเภท)	7,898,150.85	6,086,765.00
12.1 ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	99,407.75	90,000.00
12.2 รายได้จากการรับบริจาค	572,804.25	259,000.00
12.2.1 รายได้จากการรับบริจาค (ไม่ระบุวัตถุประสงค์)	211,600.00	58,850.00
12.2.2 รายได้จากการรับบริจาค (งบลงทุน)	361,204.25	200,150.00
12.3 รายได้ค่าธรรมเนียม UC (30 บาท)	412,006.00	400,000.00
12.4 รายได้ค่าตรวจสุขภาพ	101,420.00	100,000.00
12.5 รายได้ค่าส่งตรวจ	33,100.00	30,000.00
12.6 รายได้ EMS	78,100.00	75,000.00
12.7 รายได้ค่าปรับ	0.00	0.00

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโธสง	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
12.8 รายได้ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ	0.00	0.00
12.9 รายได้ค่าใบรับรองแพทย์	115,960.00	180,000.00
12.10 รายได้จากโครงการผลิตแพทย์/บุคลากรทางการแพทย์	0.00	0.00
12.11 รายได้ค่าบริการจัดการประกันสังคม	0.00	0.00
12.12 รายรับจากการขายครุภัณฑ์/วัสดุ (เงินบำรุง)	0.00	0.00
12.13 รายได้กองทุนบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	35,996.85	35,000.00
12.14 รายได้หน่วยงานรัฐ/บุคคลภายนอก/ค่าเช่า/หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
12.15 รายได้เงิน งบประมาณ. รับโอนจาก สสจ.	4,641,503.00	4,326,600.00
12.16 รายได้เงิน นอกงบประมาณรับโอน	1,120,000.00	0.00
12.17 รายได้ค่าวัสดุรับโอนจาก สสจ.	225,823.00	0.00
12.18 รายได้งบ PP (รับโอนจาก สสจ.)	88,340.00	217,475.00
12.19 รายรับอื่นๆ	373,690.00	373,690.00
รวมรายรับ	94,053,007.07	92,999,126.98
รายจ่าย		
1. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	16,089,304.02	16,695,792.00
1.1 ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	9,491,491.47	9,881,289.60
1.2 ค่าจ้างเหมาบุคลากร	1,277,739.39	1,746,000.00
1.3 ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว	5,320,073.16	5,068,502.40
2. ค่าตอบแทน	24,003,547.50	24,083,330.00
2.1 เงินเพิ่มไม่ทำเวชปฏิบัติ แพทย์	930,000.00	960,000.00
2.2 เงินเพิ่มไม่ทำเวชปฏิบัติ ทันตแพทย์	430,000.00	360,000.00
2.3 เงินเพิ่มไม่ทำเวชปฏิบัติ เภสัชกร	235,000.00	240,000.00
2.4 ค่าล่วงเวลา	372,885.00	400,000.00
2.5 ค่าเบี่ยงเบนจ่าย (ฉ.11) (เงินงบประมาณ)	2,424,600.00	2,424,600.00
2.6 ค่าเบี่ยงเบนจ่าย (ฉ.11) (เงินนอกงบประมาณ)	4,370,300.00	4,615,800.00
2.7 ค่าตอบแทน (พ.ต.ส.- เงินงบประมาณ)	2,049,333.00	1,884,000.00
2.8 ค่าตอบแทน (พ.ต.ส.- เงินนอกงบประมาณ)	174,000.00	162,000.00
2.9 ค่าตอบแทนพยาบาลเวร ป้าย-ดึก	831,350.00	831,350.00
2.10 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (บริการ)	10,677,510.00	10,677,510.00

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโรตอง	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
2.11 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (สนับสนุน)	1,460,469.50	1,460,470.00
2.12 ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P4P) บริการ	0.00	0.00
2.13 ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (P4P) สนับสนุน	0.00	0.00
2.14 ค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ	11,500.00	0.00
2.15 ค่าตอบแทนอื่นๆ(ถ้ามีให้ระบุรายละเอียด)	36,600.00	67,600.00
3. เงินสมทบประกันสังคมส่วนนายจ้าง	743,065.00	813,103.20
3.1 เงินสมทบประกันสังคมส่วนนายจ้าง (เงินงบประมาณ)	18,000.00	18,000.00
3.2 เงินสมทบประกันสังคมส่วนนายจ้าง (เงินนอกงบประมาณ)	725,065.00	795,103.20
4. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรอื่นๆ(ถ้ามีให้ระบุรายละเอียด)	239,710.26	283,551.23
4.1 ค่าตอบแทนแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ	0.00	0.00
4.2 เงินสมทบสำรองเลี้ยงชีพ พกส.	138,510.26	181,751.23
4.3 เงินสมทบกองทุนทดแทน	29,800.00	29,800.00
4.4.....	71,400.00	72,000.00
4.5.....	0.00	0.00
รวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	41,075,626.78	41,875,776.43
1. ค่าใช้สอย	4,719,466.49	4,891,241.00
1.1 ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ	63,771.00	65,000.00
1.2 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม	1,308,080.00	338,740.00
1.2.1 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม (กรณีหน่วยงานเป็นผู้จัด)	932,140.00	138,740.00
1.2.2 ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม (กรณีหน่วยงานอื่นเป็นผู้จัด)	375,940.00	200,000.00
1.3 โครงการ P&P	508,055.20	582,465.00
1.3.1 โครงการ P&P ปีงบประมาณ 2562	508,055.20	382,465.00
1.3.2 โครงการ P&P ปีงบประมาณ 2563	0.00	200,000.00
1.4 ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง	25,000.00	907,190.00
1.5 ซ่อมยานพาหนะ	300,821.15	400,000.00
1.6 ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาครุภัณฑ์การแพทย์	76,076.00	300,000.00
1.7 ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาครุภัณฑ์อื่นๆ (สนง. , ไฟฟ้าและวิทยุ,คอมพิวเตอร์, ครุภัณฑ์อื่น)	313,516.14	320,000.00
1.8 ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด	0.00	0.00
1.9 ค่าจ้างรักษาความปลอดภัย	0.00	0.00

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโสธร	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
1.10 ค่าจ้างเหมากำจัดขยะ	184,586.00	185,000.00
1.11 ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาสวน	0.00	0.00
1.12 จ้างเหมาประกอบอาหารให้ผู้ป่วย	0.00	0.00
1.13 ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	0.00	0.00
1.14 ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(Lab)	570,614.00	652,000.00
1.15 ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(X-Ray)	946,950.00	720,750.00
1.16 ค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ	421,864.00	420,000.00
1.17 ค่าธรรมเนียมธนาคาร	133.00	96.00
1.18 ค่าใช้จ่ายด้านสังคมสงเคราะห์	0.00	0.00
2. ค่าสาธารณูปโภค	3,366,210.18	3,499,729.60
2.1 ค่าไฟฟ้า	3,135,848.45	3,200,000.00
2.2 ค่าน้ำประปา	12,954.06	72,000.00
2.3 ค่าโทรศัพท์	38,295.07	48,000.00
2.4 ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	159,729.60	159,729.60
2.5 ค่าไปรษณีย์	19,383.00	20,000.00
3. ค่าวัสดุ	25,198,040.42	24,998,142.43
3.1 ค่ายา	12,880,924.31	12,220,294.83
3.2 ค่าวัสดุเภสัชกรรม	419,740.00	449,912.00
3.3 ค่าวัสดุทางการแพทย์	2,917,871.15	3,250,000.00
3.3.1 วัสดุทางการแพทย์	2,423,547.08	2,850,000.00
3.3.2 ค่าออกซิเจน	494,324.07	400,000.00
3.4 ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Lab)	3,647,124.40	3,600,000.00
3.5 ค่าวัสดุเอ็กซเรย์ (X-Ray)	0.00	0.00
3.6 ค่าวัสดุทันตกรรม	582,451.36	680,990.60
3.6.1 ค่าวัสดุทันตกรรม	246,897.31	360,990.60
3.6.2 ค่าจ้าง Lab ฟันปลอม	335,554.05	320,000.00
3.7 ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง	981,614.70	960,000.00
3.8 ค่าวัสดุอื่นๆ	3,368,158.30	3,436,945.00
3.8.1 วัสดุสำนักงาน	377,920.40	430,355.00

รายการ	11 F1 รพ.พุทธโสธร	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
3.8.2 วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	0.00	6,000.00
3.8.3 วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	186,401.00	200,000.00
3.8.4 วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	5,020.00	20,690.00
3.8.5 วัสดุคอมพิวเตอร์	357,459.00	300,000.00
3.8.6 วัสดุงานบ้านงานครัว	645,512.00	699,900.00
3.8.7 วัสดุบริโภค	1,502,869.00	1,200,000.00
3.8.8 วัสดุเครื่องแต่งกาย	0.00	200,000.00
3.8.9 วัสดุก่อสร้าง	144,590.90	250,000.00
3.8.10 วัสดุอื่นๆ	148,386.00	130,000.00
3.9 ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	400,156.20	400,000.00
4. ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย	3,271,711.00	3,270,600.00
4.1 ตามจ่าย UC นอก CUP ในจังหวัด (ยอดสุทธิ)	3,270,486.00	3,269,300.00
4.1.1 ตามจ่าย UC นอก CUP ในจังหวัด (ค่ารักษาจริง)	11,247,267.41	11,247,000.00
<u>บวก</u> ส่วนต่างที่สูงกว่าค่ารักษา (กรณีที่ขาดทุนจากตามจ่าย)	159,950.00	159,000.00
<u>หัก</u> ส่วนต่างที่ต่ำกว่าค่ารักษา (กรณีได้กำไรจากตามจ่าย)	8,136,731.41	8,136,700.00
- UC นอก CUP ต่างจังหวัด	0.00	0.00
- ค่ารักษาตามจ่ายแรงงานต่างด้าว	0.00	0.00
- ค่ารักษาตามจ่ายต่างสังกัด สป.	1,225.00	1,300.00
- บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	0.00	0.00
5. รายจ่ายงบลงทุน(ค่าครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง)	4,543,463.25	2,986,742.03
5.1 งบลงทุน UC	3,588,910.00	2,786,592.03
5.2 งบลงทุนเงินบำรุง	436,648.00	0.00
5.3 งบลงทุนเงินบริจาค	517,905.25	200,150.00
6. งบสนับสนุน รพ.สต. /สอ. /PCU ในเครือข่าย	5,753,051.54	6,469,766.32
6.1 Fixed cost	3,481,855.00	3,521,058.00
6.2 ค่ายา/เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย/วัสดุการแพทย์/วัสดุอื่นๆ	1,018,715.54	1,012,170.32
6.3 งบลงทุน UC	452,995.00	732,100.00
6.4 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ โอนให้ รพ.สต. (นอกเหนือจาก Fixed cost)	509,040.00	706,800.00
6.5 เงินรับฝากที่ รพ.รับไว้เพื่อโอนให้ รพ.สต. (เงินผลงาน)	290,446.00	497,638.00
7. รายจ่ายอื่นๆ (ระบุประเภท)	175,077.16	229,366.95

รายการ	11 F1 รพ.พุทไธสง	
	รับจ่ายจริงปี 62	แผนปี 63
7.1 ค่าใช้จ่ายโครงการผลิตบุคลากรทางการแพทย์	0.00	0.00
7.2 ค่าเบี้ยประกันภัย	103,453.16	129,366.95
7.3 ค่าใช้จ่าย ที่โอนให้ หน่วยงานอื่น	0.00	0.00
7.4 ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่นๆ	71,624.00	100,000.00
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน	47,027,020.04	46,345,588.33
รวมรายจ่าย	88,102,646.82	88,221,364.76
สรุปรายรับ สูง (ต่ำ) กว่ารายจ่าย	5,950,360.25	4,777,762.22
EBITDA รายรับหักรายจ่าย (ไม่รวมงบลงทุน)	6,077,209.92	4,777,762.22
งบลงทุนเปรียบเทียบกับ EBITDA 20%	1,215,441.98	955,552.44
แผนงบลงทุน เงินบำรุง /เงินบริจาค	954,553.25	200,150.00
ส่วนต่าง EBITDA 20% - แผนงบลงทุน	260,888.73	755,402.44

ทุนสำรอง ณ 30 กันยายน 2562

7,102,354.28

เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว) ณ 30 กันยายน 2562

5,638,721.7

(นายรัชชัย มากมน)

(นายวิจิต สฤกษ์ชัยกุล)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทไธสง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

แนวทางปฏิบัติ การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค
คปสอ. โรงพยาบาลพุทธโสธร จ.บุรีรัมย์

รับคำสั่งตามแผนประจำปี หรือแผนฉุกเฉินตามการสั่งการจาก สสจ. หรือ
แผนปฏิบัติตามคำสั่งกระทรวง



ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด โดยการนัดหมาย และชี้แจงรายละเอียด
ระหว่างพนักงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล+ สสอ.พุทธโสธร กรณีต้องขอความ
ช่วยเหลือจากภาคเครือข่าย ให้ทำหนังสือแจ้งหรือติดต่อล่วงหน้าก่อน 24 ชม.



ออกตรวจ/ แนะนำ /ดำเนินการตามกฎหมายที่กำหนด ...

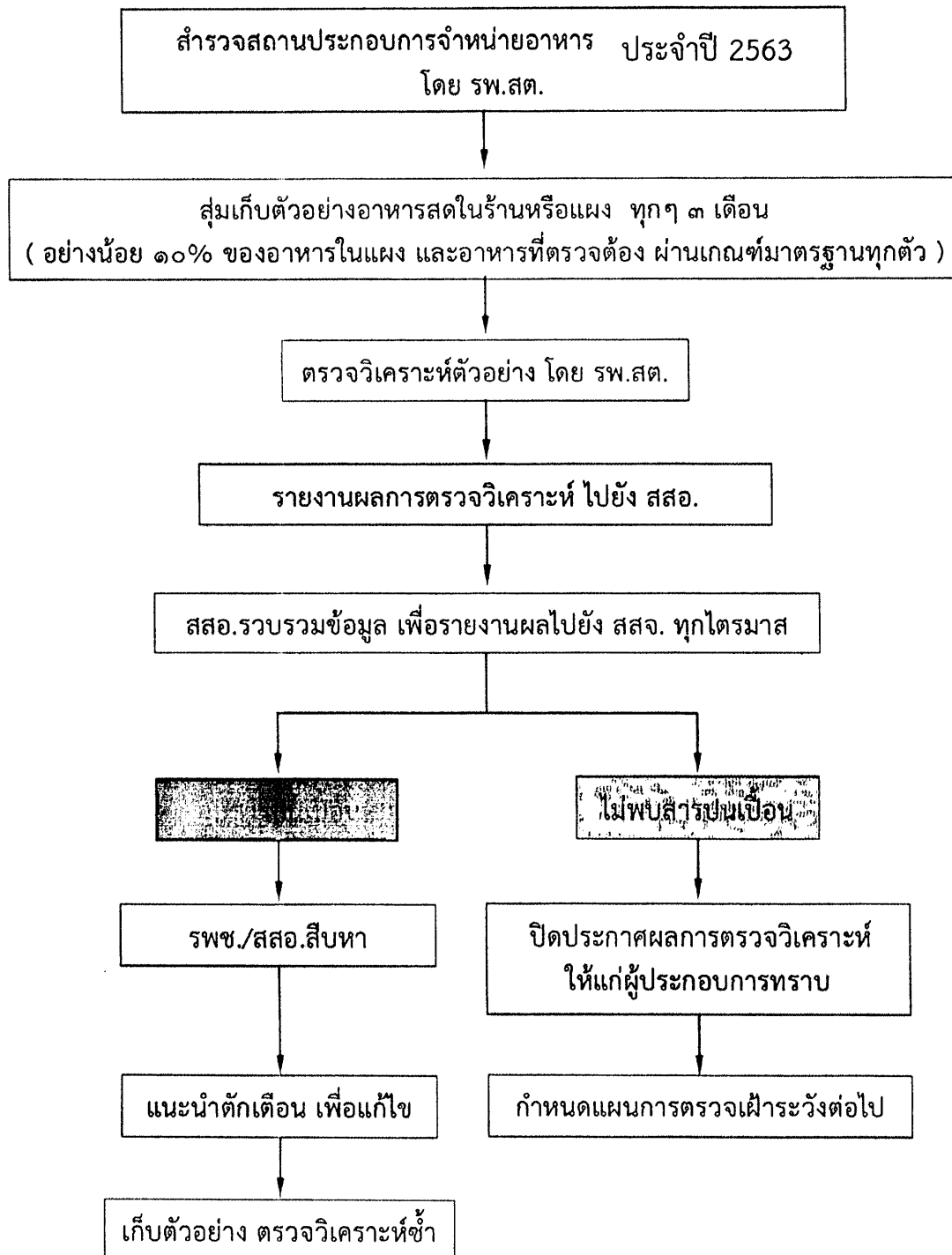


สรุปประเด็นจากที่ได้ตรวจ ทำเป็นหนังสือ/เอกสาร มีลายลักษณ์อักษร
เสนอผู้บังคับบัญชาตามชั้น หัวหน้า สสอ./ผอ.รพ



ส่งรายงาน สสจ. ตามแบบฟอร์ม

ขั้นตอนการปฏิบัติงานอาหารปลอดภัย คปสอ.พุทไธสง



แผนปฏิบัติการระดับอำเภอพุทไธสง จ.บุรีรัมย์
งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)

มาตรการ	แผนงานการดำเนินงาน	เป้าหมาย	รายละเอียดกิจกรรม		ระยะเวลาดำเนินการ	พื้นที่ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
			ระดับอำเภอ	ระดับตำบล			
มาตรการสร้างความรอบรู้ในการใช้ยา (Drug Literacy)	ออกให้ความรู้	ชุมชนมีความรู้	ให้ความรู้เรื่องการใช้ยาเหตุผล	ให้ความรู้เรื่องการใช้ยาเหตุผล	มค.-มีค. 63	3 รพสต. นาร่อง (หายโคก/คลองม่วง/บ้านแวง)	เจ้าหน้าที่ รพสต. สสอ./รพ.พุทไธสง
มาตรการเพิ่มทางเลือกที่ดีกว่าในชุมชน (Better Alternatives)	การลงชุมชนตรวจชุมชนนาร่อง	ชุมชนมีทางเลือกได้หลายทาง	กระบวนการเชิงรุก ลงชุมชน	กระบวนการเชิงรุก ลงชุมชน	เมษายน - พฤษภาคม 2563	3 รพสต. นาร่อง (หายโคก/คลองม่วง/บ้านแวง)	เจ้าหน้าที่ รพสต. สสอ./รพ.พุทไธสง
มาตรการพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ที่เสี่ยงอันตรายในชุมชน (Drug Safety Suvellance)	อบรม อสม. ให้เป็นตัวกลางการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากการใช้ยา	ไม่มีความเสี่ยงจากผลิตภัณฑ์ที่ใช้/อสม.เฝ้าระวังได้	ใช้ อสม. ทีมนำหมู่บ้านในการเฝ้าระวังการใช้ยา	ใช้ อสม. ทีมนำหมู่บ้านในการเฝ้าระวังการใช้ยา	พฤษภาคม - มิถุนายน 2563	3 รพสต. นาร่อง (หายโคก/คลองม่วง/บ้านแวง)	เจ้าหน้าที่ รพสต. สสอ./รพ.พุทไธสง
มาตรการพัฒนาระบบตอบสนองปัญหาในชุมชน (Community Regulation)	สร้างชุมชน /ทีม น้า/อสม. ให้มีศูนย์ให้คำแนะนำ	รับรู้แลช่วยแก้ไขปัญหาได้	สร้างศูนย์ให้คำแนะนำการใช้ยาโดย อสม. เป็นหลัก มี Line ในการสื่อสารที่ทันสมัย	มีการสร้างศูนย์ให้คำแนะนำการใช้ยาโดย อสม. เป็นหลัก	สิงหาคม 2563	3 รพสต. นาร่อง (หายโคก/คลองม่วง/บ้านแวง)	เจ้าหน้าที่ รพสต. สสอ./รพ.พุทไธสง/ ทีมนำในชุมชน
มาตรการการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง (Formal Regulation)	การลงชุมชนตรวจชุมชนนาร่องร่วมกับภาคีเครือข่าย	ไม่มีชุมชนที่ฝ่าฝืนกฎหมาย	ทำตามกฎหมายเมื่อทำผิดตามจริง	ทำตามกฎหมายเมื่อทำผิดตามจริง	กันยายน 2563	3 รพสต. นาร่อง (หายโคก/คลองม่วง/บ้านแวง)	เจ้าหน้าที่ รพสต. สสอ./รพ.พุทไธสง ตำรวจ/ปกครอง ท้องถิ่น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพุทธโสธร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ตามประกาศโรงพยาบาลพุทธโสธร

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพุทธโสธร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในต้นสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

วัน/เดือน/ปี : ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : EB ๙ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางผกาวิดี จำภา)

(นายธวัชชัย มากมน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
วันที่ 11 เดือน ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธโสธร(หัวหน้า)
วันที่ 11 เดือน ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสนอง ผาดโสง)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรมนุษย์(หัวหน้างานเจ้าหน้าที่)
วันที่ 13 เดือน ๓ พ.ศ. ๒๕๖๓