

**โครงการยกระดับอสม.หมู่ประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัว มีหมู่ประจำตัว ๓ คน
โรงพยาบาลเกาเกุด อำเภอเกาเกุด จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕**

ความสอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ ระยะ ๕ ปี จังหวัดตราด

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ : พัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ผลงานที่คาดหวังของหน่วยงาน (KRA)

KRA ๐๖ ร้อยละความสำเร็จการผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพระดับตำบล

ตัวชี้วัด (KPI)

KPI ๖๖ การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตามพ.ร.บ.ฯ

KPI ๖๗ จำนวนประชาชนคนไทย มีหมู่ประจำตัว ๓ คน

KPI ๖๘ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมู่ประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๑. หลักการและเหตุผล

จากพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดกลไกการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน

“ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือ เพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคประชาชน รวมทั้ง การส่งต่อผู้รับบริการและการเข้มข้อมูลระหว่างหน่วยบริการทั้งระบบปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ

นโยบายการยกระดับสุขภาพปฐมภูมิและอสม.คนไทยทุกครอบครัว มีหมู่ประจำตัว ๓ คน เป็นการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มุ่งเน้นให้คนไทยทุกครอบครัวได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง เท่าเทียม ครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ ในระดับครอบครัวและชุมชนจากหมู่ ๓ คน หมู่คนที่ ๑ หมายถึง อสม.หมู่ประจำบ้านในพื้นที่ หมู่คนที่ ๒ หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต.และ PCC ในพื้นที่ หมู่คนที่ ๓ หมายถึง แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (FM) ซึ่งในการจัดบริการดังกล่าวมีความจำเป็นที่ต้องพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันโรคและถ่ายทอดความรู้ต่างๆ เพื่อการยกระดับ อสม.เป็นสมหนอประจำบ้าน

โรงพยาบาลเกาเกุด เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) มีประการในการดูแลในระบบปฐมภูมิ จำนวน ๑,๔๕๐ คน มี อสม.จำนวน ๓๒ คน ผ่านการยกระดับเป็นอสม.หมู่ประจำบ้านแล้ว จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๐ เพื่อเป็นการยกระดับ อสม.ให้เป็น อสม.หมู่ประจำบ้านครอบคลุมในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) โรงพยาบาลเกาเกุด ที่ส่งผลต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิที่สามารถดูแลคนไทยทุกครอบครัว มีหมู่ประจำตัว ๓ คน ให้มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึง เท่าเทียมและครอบคลุม กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงได้จัดทำโครงการยกระดับ อสม.หมู่ประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัวมีหมู่ประจำตัว ๓ คน โรงพยาบาลเกาเกุด อำเภอเกาเกุด จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕ ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑ เพื่อยกระดับ อสม.เป็น อสม.หมู่ประจำบ้าน

๒ เพื่อให้อสม.มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการให้คำแนะนำ คัดกรองและดูแลช่วยเหลือ ให้บริการประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. อสม.ในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) โรงพยาบาลเกาะกูด จำนวน ๑๖ คน
๒. เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) โรงพยาบาลเกาะกูด จำนวน ๗ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมสัมมนาโดยราย ๓ หมู่ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
๒. กำหนดเป้าหมายจำนวนอสม.ที่ต้องยกระดับเป็น อสม.หมู่ประจำบ้านหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) โรงพยาบาลเกาะกูด
 ๓. จัดทำโครงการอบรม อสม.หมู่ประจำบ้านเพื่อขออนุมัติ
 ๔. ดำเนินการอบรมอสม.หมู่ประจำบ้านตามเป้าหมาย
 ๕. ติดตามประเมินผล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๒๙-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.

๖. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลเกาะกูด ตำบลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด

๗. งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ

๗.๑ เงินงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

* *ขอเบิกเพียง ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๗.๒ แหล่งงบประมาณ

งบดำเนินงานของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุข ภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๑๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย ๖๕๐๐๐๑๐๐๐๐๑๗๔๒

๗.๓ รายละเอียดการใช้งบประมาณ

อบรมอสม.หมู่ประจำบ้าน

๗.๓.๑) อาหารกลางวันสำหรับ อสม.และเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒๓ คนฯลฯ ๓ มื้อๆ ละ ๑๐๐- บาท เป็นเงิน ๖,๙๐๐.- บาท

๗.๓.๒) อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับ อสม.และเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒๓ คนฯลฯ ๖ มื้อๆ ละ ๒๕.- บาท เป็นเงิน ๓,๔๕๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

* *ขอเบิกเพียง ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๘. ผลผลิตของโครงการ

ร้อยละ ๑๐๐ ของ อสม.ที่เข้ารับการอบรมได้รับการยกระดับเป็น อสม.หมู่ประจำบ้าน

๙. ผลลัพธ์ของโครงการ

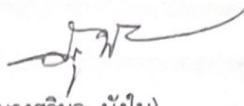
อสม.หมู่ประจำบ้าน มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการให้คำแนะนำ คัดกรองและช่วยเหลือ ให้บริการประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐. ประโยชน์ที่ได้รับ

ประชาชนและผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลเกาะกูดที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมได้รับการคัดเลือกและบริการสุขภาพจาก อสม. หมวดประจำบ้านมีคุณภาพเชิงต่อไปที่ได้คุณภาพมาตรฐาน เท่าเทียม ทั่วถึงและจัดการสุขภาพคนเองได้ตามเกณฑ์

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการยกระดับอสม. หมวดประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัว มีหมอยะประจำตัว ๓ คน โรงพยาบาลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕


(นางสุวนิค บังใบ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้เสนอโครงการ

โครงการยกระดับอสม. หมวดประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัว มีหมอยะประจำตัว ๓ คน โรงพยาบาลเกาะกูด อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕


(นายณัฐภัทร ศรีอุดมพร)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ

โครงการยกระดับอสม. หมวดประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัว มีหมอยะประจำตัว ๓ คน โรงพยาบาลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕


(นายสุรเชษฐ์ ไพบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการสำนักงาน

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการยกระดับอสม. หมวดประจำบ้านคนไทยทุกครอบครัว มีหมอยะประจำตัว ๓ คน โรงพยาบาลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๕ งบประมาณดำเนินการ จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)


(นายบัญชา ธรรมใจ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ตัวนทีสุด
ที่ ๑๐๓๓ / MM ๒๔



โรงพยาบาลสุขจังหวัดตราด
เลขที่... ๔, ๘, ๖๕
วันที่... ๔, ๘, ๖๕
เวลา... ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๗๐๐๐

(๑) สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไอ้ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

สังกัดที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๑๒๓๙.๐๑/๒ ๘๗๓

ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตัวนทีสุด ที่ สธ ๑๒๐๖.๐๗/๑๐๑
ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบดำเนินงาน ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คุณภาพชีวภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอีกครั้ง (๒๑๐๐๖๓๐๐๘๕๐๐๐๖๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอีกครั้ง (DHB) (๒๑๐๐๖๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) งบดำเนินงานแหล่งของเงิน (๖๕๑๒๖๙) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ของจังหวัดตราดที่ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ครั้งที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ แห่งๆ ละ ๑๐,๐๐๐.- บาท ได้แก่ ๑) PCU โรงพยาบาลบ่อไอ้ และ ๒) PCU โรงพยาบาลเกาะกูด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดจึงขอให้ PCU โรงพยาบาลบ่อไอ้และโรงพยาบาลเกาะกูด จัดทำโครงการ เสนอขออนุมัตินายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕-๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ โดยสามารถขอยืมเงินทุกรายรากฐาน ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ เมื่อดำเนินงานแล้วเสร็จให้จัดส่งเอกสารคืนให้โดยทันที และหรือส่งเอกสารเบิกเงินงบประมาณฯ ภายใต้วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางกัญญา เชื้อเงิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘๘-๗๔๒๘๘๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ผู้ยื่น ผู้อำนวยการ

เพื่อทราบ

ผู้อำนวยการ

ผู้อำนวยการ นายวิวัฒน์ ศรีพันธ์
โรงพยาบาลบ่อไอ้ ๑๗๘๘

ขอแสดงความนับถือ

นายวิวัฒน์ ศรีพันธ์

(นายวิวัฒน์ ศรีพันธ์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

/ ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๑๑

โทรสาร. ๐ ๓๘๕๑ ๒๓๕๕

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการด้วยตนเอง
(นางสาวกัญญา เชื้อเงิน)	

เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเอกสาร

แบบ



คลุ่มงานที่๑๗ จังหวัดตราช และรับแบบบริการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราช และรับแบบบริการ
เลขที่... ๗๖๕	เดือน... กันยายน ๒๕๖๔
ผู้เดินทาง/บุคคลที่... ๑๔๕ แบบที่... ๙๙.๐๘	เวลา... ๙๕.๖๕
จำนวน ๑ คน	

ที่ สธ ๐๒๓๙ ๐๑/วส๑๓๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนดิวนานท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณการพัฒนางานปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประเด็น “ระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงแข็ง” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบคลุมและ รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และดูแลกลุ่ม人群บางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง”

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนงานระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประสิทธิภาพ จึงเห็นควรจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิ สำหรับส่วนภูมิภาค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ (ครมสที่ ๓) ประกอบด้วย

๑. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๖ แห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๕๖๐ หน่วยฯ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๓. การพัฒนาคุณภาพชีวิตรดับอำเภอ จำนวน ๘๘ อำเภอ ละ ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) ทั้งนี้ เป็นจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบดำเนินงาน ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คุณภาพชีวิตรดับอำเภอ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๑๖๗๓๐๐๔๕๐๐๖๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตรดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๑๖๖๕๐๐๐๐๑๗๐๐๐๐๐) กิจกรรมย่อย ๖๕๐๐๐๑๓๐๐๐๐๐๑๔๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พ.

(นายณรงค์ สายวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

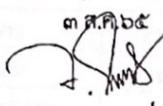
สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๓
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๓

สำเนาอยู่ต้อง
พ.
(นางสาวสุราลินี วิเศษฤทธิ์)
เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน พพ.สสจ.ตราด

ทั่วไป สป.กระทรวงสสจ. จัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงาน
ของสสป. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
โครงการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิและเครื่องอ่านระบบสุขภาพอย่างก่อ^๑
(๒๑๐๐๖๗๕๐๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
ให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
(๒๑๐๐๖๖๕๐๐๐๐๓๐๐๐๐๐) งบดำเนินงานแหล่งของเงิน^๒
(๖๕๙๖๒๘) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการหน่วย PCU/
NPCU ของจ.ตราดซึ่งจะเป็น PCU/NPCU ครั้งที่ ๑ ปัจงบประมาณ
๖๕๙๕ จำนวน ๒ แห่งๆ ละ ๑๐,๐๐๐.- บาท ได้แก่ ๑) PCU
รพ.บ่อไร่ และ ๒) PCU รพ.เกาะดุต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดที่รับ และลงนามในหนังสือแจ้ง
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

นางกัญญา เชื้อเงิน
นาง.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓ สค.๒๕

๓/๙๙/๖๗

- กําหนด
- ฝ่ายมนต์
M.D

(นายไพรินทร์ ศรีพันธ์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
๒๕ ต.บ. โทร:

สำเนาถูกต้อง^๓

(นางสาวสุราลินี วิเศษฤทธิ์)
เจ้าหน้าที่งานทั่วไป

หลักเกณฑ์การจัดสรร
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
งบดำเนินงาน จวดที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๓)

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวในเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

การสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

(พิจารณาจัดสรรตามวงเงินที่จะได้รับจัดสรรทั้งปี จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ณ เดือนเมษายน ๒๕๖๕)

๓. สนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ เช่น การพัฒนางาน รพ.สต.ติดดาว งานปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ เป็นต้น

รายการ	รวมทั้งสิ้น	จัดสรร ครั้งที่ ๑	จัดสรร ครั้งที่ ๒	จัดสรร ครั้งที่ ๓
๑. ระดับจังหวัด	๑๘๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	-	๑๕๐,๐๐๐
๒. ระดับเขตสุขภาพ	๗๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-

๔. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเข็นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้จะจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

รายการ	รวมทั้งสิ้น	จัดสรร ครั้งที่ ๑	จัดสรร ครั้งที่ ๒	จัดสรร ครั้งที่ ๓
หน่วยบริการปฐมภูมิฯ	๑๙,๐๐๐	๙,๐๐๐ (๒,๔๑๒ หน่วย)	๑๐,๐๐๐ (๑,๔๑๐ หน่วย)	-

หมายเหตุ

การจัดสรรงบประมาณในครั้งที่ ๒ จะพิจารณาจากหลักเกณฑ์ ดังนี้

- หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การเข็นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๔๑๒ หน่วย

- ๕๙๒ จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติม สำหรับการบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว (PCC) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑,๓๓๒ หน่วย

๓. สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อ.งาฯ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท ประจำรอบทั้ง

รายการ	รวมทั้งสิ้น	จัดสรร ครั้งที่ ๑	จัดสรร ครั้งที่ ๒	จัดสรร ครั้งที่ ๓
อำเภอ ๘๗๘ อ.งาฯ	๘๐,๐๐๐	๓,๐๐๐	๗,๐๐๐	๗๐,๐๐๐

หมายเหตุ

(นางสาวสุราลินี วิเศษฤทธิ์)

การจัดสรรงบประมาณ ครั้งที่ ๓ จะพิจารณาจัดสรรตามวงเงินที่จะได้รับจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานอีกครั้ง

หลักเกณฑ์การใช้จ่ายงบดำเนินงาน

งบดำเนินงาน สำหรับโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามนโยบายระบบสุขภาพปฐมภูมิ “หมายความว่า บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่มุ่งหมายถูกลดอุบัติเหตุและการสูญเสียชีวิตของบุคคลในเขตที่นี่ที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และสมสมstan ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุกดิบภูมิและติดภูมิ”

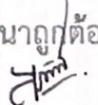
วัตถุประสงค์ : เพื่อกำหนดทิศทางและการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิให้สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ประกอบด้วย

- พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้สอดคล้องกับบริบทของที่นี่ที่
- พัฒนาอ่าเภอต้นแบบ (๑ จังหวัด ๑ อําเภอ)
- ตอบสนองการดำเนินงานปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- การติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ
- การทำงานเชิงรุกในที่นี่ที่ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข เช่น เยี่ยมบ้านดูแลผู้ป่วยติดเตียง, ระยะกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care), ระยะท้าย (Palliative Care) กลุ่มประจำบ้าง และผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการส่งเสริมความรู้แก่ประชาชนให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ และสามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- สนับสนุนการดำเนินงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และแก้ไขปัญหา สาธารณสุข ในระดับที่นี่ที่

หมายเหตุ

๑. งบประมาณที่จัดสรรเป็นงบดำเนินงาน ไม่สามารถจัดซื้อครุภัณฑ์หรือสิ่งอื่นใดที่เป็นลักษณะของลงทุนได้
๒. ระยะเวลาการใช้งบประมาณภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕
๓. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีความประสงค์ดำเนินการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในระดับที่นี่ที่ ให้จัดทำแผนงาน/โครงการ เสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่อไป

สำเนาอยู่ท้อง

(นางสาวสุรัลนี วิเศษฤทธิ์)
เจ้าพนักงานพัสดุ