



บันทึกข้อความ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
เลขรับ ๖๘๒ เวลา ๑๒.๐๐ น.
วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๓

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ๑๕๓๕ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งโครงการคืนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้เสนอขออนุมัติโครงการตามภารกิจ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๓ โครงการ ประกอบด้วย

๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการสาธารณสุขในสุขาภิบาลพระราชทาน และพัฒนา
ศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๕
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. โครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบ เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified
Airborne Infection Room

๓. โครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาความรู้ด้าน
พฤติกรรมสุขภาพ สู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

บัดนี้ โครงการดังกล่าวข้างต้นของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว
แล้วตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามแผนงานโครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

๑) เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
- เพื่อทราบและสั่งการ

เดวิด

๒๐ พ.ค. ๖๓

นายอัครพล คุรุศาสตร์
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒) เรียน หัวหน้ากลุ่ม/งาน... วิศกร
-เพื่อโปรด ดำเนินการ... พอ 11/๖ กมลมา เก่งเกษร
 ทิวรรณ
น. วิศกร/มท๑๐.
(๒๐ พ.ค. ๖๓)



ห้องสมุดอธิบดี (นท.ประกาศ)
เลขที่รับ 1531
วันที่รับ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๓ 14.49
วันที่ออก 7 มิ.ย. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙ ๗๐๔๔

ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ๑๒๙๙๙ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ที่ สธ ๐๗๑๙/๓๙๗ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้เสนออนุมัติโครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดการบริการสาธารณสุขในสุซศาลาพระราชทาน และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๔๙๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการแล้ว ขอเรียนว่าโครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดการบริการสาธารณสุขในสุซศาลาพระราชทาน และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นโครงการภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการของสุซศาลาพระราชทานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และงบประมาณภายใต้โครงการดังกล่าวข้างต้นอยู่ในกรอบภาพรวมที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาจัดสรรเบื้องต้น ตามร่าง พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓ ให้แก่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ไม่เกินวงเงิน ๔๙๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

นายอัครพล คุรศาสตร์
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

OPEN
2/6
7/5/23

(นายประภาส จิตตาศิริวัตร)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
7 พ.ค. 2563

ฉบับที่ 5
- งบเงินตรา
- ภารกิจกรม สรจนตามหน้าที่ของตน
- ไม่สนับสนุน อยู่นิ่งๆ ไม่พัฒนาได้
งบเงิน 490,000 บาท



กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 570
วันที่รับ 6 มี.ค. ๒๕๖๓
งบเงิน 15.09

กรมส่งเสริมการเกษตร
เลขที่รับ 2348
วันที่รับ
งบเงิน 1320H

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนยุติธรรม อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน และพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ผ่านกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการส่งเสริมพัฒนาฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้ดำเนินงานสนองพระราชปณิธานของสมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร มหาวชิราลงกรณวรราชภักดี สิริกิจ การิณีพิริยพัฒน์ รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี จึงได้ทำโครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการ สาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน และพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ คุณภาพสำหรับสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่ เขตบริการของสุศาลาพระราชทานให้สามารถจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ของสุศาลาพระราชทาน ในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๖ แห่ง

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ จึงขออนุมัติโครงการส่งเสริมพัฒนาฯ/ งบประมาณ ภายใต้กรอบวงเงินที่จัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคจำนวน ๑ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น ๔๙๐,๐๐๐.- (เป็นเงินสี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เจ้าสิบตรี

(ประสาน น่วมมะโน)

นายช่างเทคนิคอาวุโส ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ ๓๓๖๑๐๗.
- งานติดตามและประเมินผล
-

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๓๒๕๘

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๘๖๓

นายอักรพล คุรุศาสตร์
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

รหัสโครงการ :

๑.ชื่อโครงการ :- โครงการส่งเสริม-พัฒนา-การจัดบริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน และพัฒนา
ศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพ
ที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒.ความสำคัญของโครงการ-หลักการและเหตุผล

พระราชปณิธานของ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมุ่งหวังให้พสกนิกรในถิ่นทุรกันดาร ห่างไกลความเจริญและพื้นที่เสี่ยงภัยได้รับการดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยทรงมีพระราชดำริที่จะพัฒนาหน่วยพยาบาลที่มีอยู่ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในพื้นที่ห่างไกลให้เป็น “สุศาลาพระราชทาน” เพื่อเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของนักเรียนและประชาชนทั้งในยามปกติและฉุกเฉิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพร่วมกับกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดนและสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้น้อมนำกระแสพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เป็นเป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์การจัดตั้งสุศาลาพระราชทานให้เป็นสถานบริการสาธารณสุขที่ให้บริการขั้นพื้นฐานแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกัน ฝ้าระวังโรค ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์ ๖ หมวด และพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่เขตบริการของสุศาลาพระราชทานให้สามารถจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ รวมถึงเป็นแหล่งเรียนรู้และสื่อสุขภาพ รวมทั้งเป็นศูนย์ประสานการพัฒนาสุขภาพของชุมชนที่จัดให้มีขึ้นในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โดยมีสถานะเป็นหน่วยบริการสุขภาพที่เชื่อมต่อระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนเป็นศูนย์กลางของแหล่งบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ที่มีการเข้าถึงบริการเป็นไปด้วยความยากลำบาก ด้วยความร่วมมือร่วมใจของทุกภาคส่วนในสังคม

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้ดำเนินงานสนองพระราชปณิธานของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จึงได้โครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)และเครือข่ายในการจัดการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทานเพื่อรับรองคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพสำหรับสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่เขตบริการของสุศาลาพระราชทานให้สามารถจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบสุศาลาพระราชทานตระหนักถึงปัญหาสุขภาพของตนเอง เข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐานตามเกณฑ์ของสุศาลาพระราชทานในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ ๑.บ้านแพรงตะคร้อ ๒.บ้านป่าหมาก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๓.บ้านโป่งลึก จังหวัดเพชรบุรี ๔.บ้านที่ไร่ป่า ๕.บ้านปิล็อกคี ๖.สุศาลาพระราชทาน ศูนย์การเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ท่านผู้หญิงมณีรัตน์ บุนนาค บ้านปางสนุก จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ดำเนินโครงการสุศาลาพระราชทาน โดยมุ่งหวังให้เด็กนักเรียนและประชาชนในพื้นที่บริการของสุศาลาและใกล้เคียง ได้รับการขั้นพื้นฐานแบบผสมผสานทั้งด้านการรักษาพยาบาล และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกัน ฝ้าระวังโรค รวมทั้งได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และมีความรู้ด้านสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสม ซึ่งจะเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยให้ประชาชนและนักเรียนในพื้นที่สามารถดูแลและจัดการสุขภาพของตนเองเบื้องต้นที่จำเป็นได้

สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างมีคุณภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ช่วยส่งเสริมให้มีสุขภาพที่ดี ลดโรค ลดเจ็บ ภายใต้การดำเนินงานและการให้บริการของสุขศาลาพระราชทานและเครือข่าย ซึ่งเป็นสิ่งที่กรมสนับสนุนให้ความสำคัญและมุ่งพัฒนาและสนับสนุนทรัพยากรในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาหลายปี เพื่อให้สุขศาลาพระราชทานเป็นที่พึ่งพาด้านสุขภาพของคนในพื้นที่ห่างไกลได้อย่างมีคุณภาพ

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริม พัฒนา และยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานให้มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. เพื่อส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้สุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบสุขศาลาพระราชทาน
๓. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพจากสุขศาลาเพิ่มสูงขึ้น

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้รับผิดชอบงานสุขศาลาพระราชทาน ระดับภาค/เขต/จังหวัด/อำเภอ/โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๒. โรงพยาบาลผู้รับผิดชอบงานสุขศาลาพระราชทาน ๒ แห่ง
๓. แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
๔. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน
๕. หมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบสุขศาลาพระราชทาน
๖. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และ ผู้นำชมรมต่างๆในพื้นที่เป้าหมาย
๗. ศูนย์วิชาการกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงที่เกี่ยวข้อง สถาบันอุดมศึกษา
๘. ผู้ดำเนินงาน วิทยากร ผู้สังเกตการณ์ และแขกผู้มีเกียรติ

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐)
๒. สุขศาลาพระราชทานมีการพัฒนาคุณภาพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)
๓. อสม. และภาคีเครือข่ายเป้าหมายมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)
๔. สุขศาลาฯ ได้รับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (๒ แห่ง)
๕. สุขศาลาฯ มีศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพจนสามารถถ่ายทอดความรู้สู่ชุมชน (ร้อยละ ๗๐)
๖. ชุมชนในพื้นที่สุขศาลาฯ สามารถจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๖๐)

๖.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทาน เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ	๑๐	ร้อยละ
๒	ร้อยละของสุขศาลามีการพัฒนาคุณภาพผ่านเกณฑ์	๗๐	ร้อยละ
๓	ร้อยละของ อสม. และภาคีเครือข่ายเป้าหมายมีคุณภาพตามเกณฑ์	๗๐	ร้อยละ
๔	จำนวนสุขศาลาฯ ได้รับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพ	๖	แห่ง
๕	ร้อยละของสุขศาลาฯ ที่พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพจนสามารถ ถ่ายทอดความรู้สู่ชุมชน	๗๐	ร้อยละ
๖	ชุมชนในพื้นที่สุขศาลาฯ สามารถจัดการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๖๐	ร้อยละ

๗.ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล

นโยบายหลัก ๑๒ เรื่อง

ข้อ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย

ข้อ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม

นโยบายเร่งด่วน ๑๒ เรื่อง

ข้อ ๑ การแก้ไขปัญหาในการดำรงชีวิตของประชาชน

ข้อ ๒ การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

ข้อ ๑๐ การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน

นโยบายรัฐมนตรีฯ

๑.การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอด และพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒.การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคง ทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

(๒.๑)สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกต้องเหมาะสม ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

(๒.๔)จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิกฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ การคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน รวมทั้งการยกระดับความร่วมมือทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพโดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓.การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำ ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย มุ่งเน้นในกลุ่มวัยแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ การเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และการออกกำลังกาย

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการของสุขศาลาพระราชทานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและกำลังคนด้านสุขภาพ

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นายภานุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๙๕-๒๔๖๕๗๒๘ E-mail dekthai_noo@hotmail.com (หัวหน้าโครงการ)

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรในศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ไอที
๖. รถยนต์ทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐.งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
จำนวนทั้งสิ้น ๔๙๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน ตามแผนพัฒนาสุขภาพพระราชทานในเขตสุขภาพที่ ๕

วัตถุประสงค์ *

เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการของสุขภาพพระราชทานแบบมีส่วนร่วมของภาคี
เครือข่ายในระดับเขต

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๔๐ คน × ๑๒๐ บาท × ๑ มื้อ × ๒ ครั้ง	= ๙,๖๐๐ บาท ✓
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔๐ คน × ๓๕ บาท × ๒ มื้อ × ๒ ครั้ง	= ๕,๖๐๐ บาท ✓
-ค่าที่พัก	๑๐ คน × ๗๕๐ บาท × ๑ คืน × ๒ ครั้ง	= ๑๕,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าพาหนะเดินทาง	๑๕ คน × ๑,๐๐๐ บาท × ๒ ครั้ง	= ๓๐,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๕ คน × ๒๔๐ บาท × ๒ ครั้ง	= ๗,๒๐๐ บาท ✓
-ค่าวัสดุและถ่ายเอกสาร		= ๒,๖๐๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๑ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมส่งเสริม พัฒนา แก้ไขปัญหาสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
พื้นที่สุขภาพพระราชทานฯ แบบมีส่วนร่วม ร่วมกับภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๕

วัตถุประสงค์ *

เพื่อส่งเสริมพัฒนาความรู้ ทักษะ และพัฒนาพฤติกรรมในการส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรคจากปัญหา
สาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขภาพพระราชทานให้ตระหนักในปัญหาสุขภาพและสามารถ
เข้าถึงบริการสุขภาพจากสุขภาพพระราชทาน

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าอาหารกลางวัน	๓๐ คน × ๑๒๐ บาท × ๑ มื้อ × ๒ วัน × ๒ ครั้ง	= ๑๔,๔๐๐ บาท ✓
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐ คน × ๓๕ บาท × ๒ มื้อ × ๒ วัน × ๒ ครั้ง	= ๘,๔๐๐ บาท ✓
-ค่าที่พักเหมาจ่ายทีมงาน	๔ คน × ๘๐๐ บาท × ๓ วัน × ๑ แห่ง × ๒ ครั้ง	= ๑๙,๒๐๐ บาท ✓
-เบี้ยเลี้ยงทีมงาน	๔ คน × ๒๔๐ บาท × ๓ วัน × ๑ แห่ง × ๒ ครั้ง	= ๕,๗๖๐ บาท ✓
-ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐ บาท × ๑ คัน × ๑ แห่ง × ๒ ครั้ง	= ๔,๐๐๐ บาท ✓
-ค่าวัสดุและถ่ายเอกสาร	๑๕,๐๐๐ บาท × ๑ แห่ง	= ๑๕,๐๐๐ บาท ✓

งบประมาณกิจกรรมที่ ๒ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๖๖,๗๖๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๓ ลงพื้นที่ประชุมส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการในสุขศาลาพระราชทานตามเกณฑ์คุณภาพ ๖ หมวด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานให้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ที่กำหนดและเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบของสุขศาลาพระราชทานในการจัดการด้านสุขภาพได้พร้อมๆกับมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๖ แห่ง x ๑ มื้อ x ๓ วัน x ๑ ครั้ง = ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๖ แห่ง x ๒ มื้อ x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๒๕,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พักเหมาจ่ายทีมงาน ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๑๕๔,๐๐๐ บาท
- เบี้ยเลี้ยงทีมงาน ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ วัน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๕๗,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๐๐๐ บาท x ๒ คััน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสารและวัสดุอุปกรณ์ = ๑๔,๔๘๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๓ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๙๘,๘๘๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๔ ลงพื้นที่ทดสอบระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และระบบการบริหารจัดการสุขศาลาพระราชทาน ๖ แห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๕

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และระบบการบริหารจัดการสุขศาลาพระราชทานให้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าอาหารกลางวัน ๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๖ แห่ง x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕ คน x ๓๕ บาท x ๖ แห่ง x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พักเหมาจ่ายทีมงาน ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๑๙,๒๐๐ บาท
- เบี้ยเลี้ยงทีมงาน ๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๕,๗๖๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๐๐๐ บาท x ๑ คััน x ๖ แห่ง x ๑ ครั้ง = ๑๘,๐๐๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๔ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๔,๓๖๐ บาท (ห้าหมื่นสี่พันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

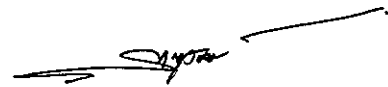
งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

รวมงบประมาณโครงการทั้งสิ้น จำนวน ๔๙๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	แนวทางลดความเสี่ยง
๑	คณะกรรมการ/คณะทำงานงาน ไม่สามารถ เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ตามแผนพัฒนาสุขภาพพระราชทาน	-ประสาน ล่วงหน้า และให้มีระบบตอบกลับเข้าร่วม รับการอบรม
๒	การจัดเก็บ และสำรวจข้อมูล หรือกิจกรรม การดำเนินงานอาจไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เนื่องจากมีปัญหาด้านการสื่อสารกับพื้นที่	-จัดทำแนวทางการเก็บ และสำรวจข้อมูล และกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง ประสานผู้ที่สื่อสารภาษาปาก ละเอียด
๓	การเดินทางเข้าพัฒนาพื้นที่สุขภาพไม่สามารถ ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ได้เนื่องจากเป็น พื้นที่พิเศษต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญในการนำทาง และถ้าฤดูฝนไม่สามารถเข้าได้	-ประชุมวางแผนร่วมกับคณะทำงานในพื้นที่ล่วงหน้า

ผู้เสนอโครงการ



(นายภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล)

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพภาคประชาชน

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายศรีสกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (นพ.ประภาส)
เลขที่รับ 1522
วันที่รับ 2 พ.ค. 2563
วันที่ออก 2 พ.ค. 2563

16-1376

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)
 ที่ สธ ๐๗๐๑.๘๒/๑๓๓๓ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓
 เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ที่ สธ ๐๗๑๙/๕๔๑ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ ได้เสนอขออนุมัติโครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพสู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เป็นเงินจำนวน ๔๖๘,๙๖๐.- บาท (สี่แสนหกหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการตามนัยดังกล่าวข้างต้นแล้ว มีเป้าหมายการดำเนินงาน และงบประมาณเป็นไปตามกรอบที่กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขภาพศึกษากำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการตามที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

นพ.
 ๐๖๖๖
 ๒/๖

(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)
 รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒ พ.ค. ๒๕๖๓



กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 824
วันที่รับ ๑ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลาเริ่ม ๐๙.๕๓

3225
20 พ.ค.
1209h

ที่ สธ ๐๗๑๘/๕๔๖

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนยุติธรรม อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาความรู้ด้าน
พฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ผ่านกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการส่งเสริมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้เล็งเห็นความสำคัญของกลไกเพื่อขับเคลื่อนด้าน
การจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพชีวิต อันได้แก่ เครือข่ายความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ
ภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและ
พัฒนาความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ สู่การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัยในชุมชน ตั้งแต่ ระดับบุคคล
ครอบครัว หมู่บ้าน ตำบล และเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพ
การดำเนินชีวิตในชุมชน/ท้องถิ่น นั้นๆ

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ จึงขออนุมัติโครงการส่งเสริมฯ/
งบประมาณ จำนวน ๑ โครงการ ภายใต้งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมจำนวนทั้งสิ้น ๔๖๘,๙๖๐ บาท
(สี่แสนหกหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ ๙. 368,960

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน กลุ่มแผนงาน)

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ ขาวแสง)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

(นายศรีสกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

20 พ.ค. 2563

๗๖๗

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ
- งานติดตามและประเมินผล
-

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๓๒๕๘
โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๘๖๓

นายอัครพล ศุภศาสตร์
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

รหัสโครงการ :

๑.ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาความรอบรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒.ความสำคัญของโครงการ-หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค (P&P Excellence) ระบบบริการ (Service Excellence) การพัฒนาคน (People Excellence) และระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence)

การสาธารณสุขมูลฐาน ได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่ง โดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุมและเป็นธรรมในด้านการจัดการบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพตนเองได้ในระดับหนึ่ง ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนให้ความสำคัญกับภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวเข้าสู่ยุค ๔.๐ รองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุซึ่งในปี ๒๕๗๓ ไทยจะมีผู้สูงอายุถึง ๑ ใน ๔ ของประชากรทั้งหมด การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่น และอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคมรวมทั้งนวัตกรรมต่างๆ ด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้น ภายใต้แนวคิด “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาพชุมชน” เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ กลไกการดำเนินงานในภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับ หรือขึ้นำด้านสุขภาพของประชาชน มาเป็นผู้ให้ข้อมูล และทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆ ของชุมชนเข้ามาดำเนินงานร่วมกัน ผลักดันให้เกิดการสร้างสุขภาพมากยิ่งขึ้น มีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรคจากพฤติกรรมวิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ให้สามารถลดสภาวะการเจ็บป่วย ควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัว ให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชนโดยประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนา และขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชนที่ครอบคลุมถึงสุขภาพ และความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายการปฏิรูปด้านสาธารณสุข โดยมีแผนงานที่สำคัญด้านส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ได้แก่ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ความปลอดภัยด้านอาหารและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทุกคนบนแผ่นดินไทยสามารถเข้าถึงการบริการที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นระบบที่ยั่งยืน การให้บริการประชาชนทุกกลุ่มวัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคและภัยคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ดังนั้น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จึงเป็นเครือข่ายภาคประชาชนที่ทำงาน จิตอาสาเกื้อหนุนต่อการดำเนินงานสุขภาพร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สามารถช่วยผลักดันนโยบายการพัฒนาสุขภาพสู่การปฏิบัติตั้งแต่ระดับประเทศ ภาค เขต จังหวัด อำเภอ

ตำบล และหมู่บ้าน ในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๒ มีการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัวอีกส่วนหนึ่ง เพื่อสร้างเครือข่ายสู่ครัวเรือน โดยการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้คนไทยได้เรียนรู้ที่จะป้องกันดูแลตนเองในเบื้องต้น ทั้งการป้องกันโรคในทุกกลุ่มวัยและส่งต่อไปยังชุมชนรอบข้าง โดย อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) จึงเป็นเครือข่ายภาคประชาชนที่ทำงานจิตอาสาเกื้อหนุนต่อการดำเนินงานสุขภาพร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สามารถช่วยผลักดันนโยบายการพัฒนาสุขภาพสู่การปฏิบัติตั้งแต่ระดับประเทศ ภาค เขต จังหวัด อำเภอ ตำบลและหมู่บ้านและในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๒ มีการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัวอีกส่วนหนึ่ง เพื่อสร้างเครือข่ายสู่ครัวเรือนโดยการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้คนไทยได้เรียนรู้ที่จะป้องกันตนเองในเบื้องต้น ทั้งการป้องกันโรคในทุกกลุ่มวัย และส่งต่อไปยังชุมชนรอบข้าง โดย อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ด้วยการให้นำบุตรหลาน ญาติ สมาชิกในครอบครัวหรือผู้ดูแลเข้ามารับการอบรมหรือเรียนรู้ร่วมกับญาติที่ป่วย ว่าควรดูแลอย่างไร และจะอย่างไรให้คนในครอบครัวมีความสุขแข็งแรง อันเป็นการเชื่อมโยงหนุนเสริมการเพิ่มคุณภาพ และการเข้าถึงระบบสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน ตลอดจนทำให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ ดังนั้น หากภาครัฐส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เข้ามามีบทบาทในการกำหนดกำหนดนโยบาย สาธารณะด้านสุขภาพภาคประชาชน จะช่วยส่งเสริมให้เกิดกิจกรรมกระบวนการดำเนินงานของสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับเพื่อนำไปสู่การบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัยต่อไป

ดังนั้น ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ได้เล็งเห็นความสำคัญของกลไกเพื่อขับเคลื่อนด้านการจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพชีวิต อันได้แก่ เครือข่ายความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาศักยภาพด้านพฤติกรรมสุขภาพ สู่ การจัดการสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อให้เกิดการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัยในชุมชน ตั้งแต่ ระดับบุคคล ครอบครัว หมู่บ้าน ตำบล และเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม สอดคล้องกับสภาพการดำเนินชีวิตในชุมชน/ท้องถิ่น นั้นๆ เกิดการพัฒนาแผนงานโครงการของชุมชนนำไปสู่นวัตกรรมการส่งเสริมป้องกัน เกิดตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการทุกกลุ่มวัย หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ต่อยอดนวัตกรรมชุมชนที่หลากหลาย ตลอดจนเพื่อให้ประชาชนมีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดี มีสถานเศรษฐกิจที่เหมาะสม เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชนเอง และบุคคลภายนอก ที่ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ระบบสุขภาพชุมชน ที่เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพโดยรวม เกิดประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืน ต่อไป

๓.วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการพัฒนาความรู้ด้านพฤติกรรมสุขภาพประชาชนสู่การจัดการสุขภาพชุมชน
- ๒.เพื่อสร้างกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการทุกระดับในการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
- ๓.เพื่อขยายต่อ ยอดความสำเร็จการพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชนและนวัตกรรมสุขภาพชุมชนสู่การพัฒนา ระบบจัดการสุขภาพที่ยั่งยืน
- ๔.เพื่อให้ชุมชนมีระบบการจัดการสุขภาพทุกกลุ่มวัย อย่างยั่งยืน
- ๕.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม
- ๖.เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัย สร้างความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น

ในชุมชน และได้รับบริการปฐมภูมิระดับชุมชนที่มีคุณภาพ

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับเขต/จังหวัด/อำเภอ และโรงพยาบาล
๒. ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ระดับจังหวัด/อำเภอ และระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. องค์การอาสาสมัครสาธารณสุขระดับจังหวัด / องค์การสาธารณสุขะประโยชน์
๔. ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๖๓๕ คน
๕. โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวนตำบลละ ๑ โรงเรียน รวม ๖๓๕ โรงเรียน
๖. แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับภาค เขต จังหวัด และอำเภอ
๗. พื้นที่ตำบลในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๖๓๕ ตำบล
๘. หมู่บ้าน/ชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๕ จำนวน ๕,๙๙๓ หมู่บ้าน/ชุมชน
๙. อสม. ที่เข้ารับการอบรมหลักสูตร อสม. หลักสูตรนักจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย อสม. ๔.๐
๑๐. ครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีผู้ป่วยติดเตียง และครอบครัวที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค
๑๑. ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และ ผู้นำชมรมต่างๆในพื้นที่เป้าหมาย
๑๒. ศูนย์วิชาการกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงที่เกี่ยวข้อง สถาบันอุดมศึกษา
๑๓. ผู้ดำเนินงาน วิทยากร ผู้สังเกตการณ์ และแขกผู้มีเกียรติ

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. เครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา และสนับสนุน ๖๓๕ ตำบล
๒. มีตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ที่ผ่านการประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐
๓. ชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน จำนวน ๒,๙๙๗ หมู่บ้าน
๔. มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต อย่างน้อยตำบลละ ๑ หมู่บ้าน
๕. มีโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพชีวิต อย่างน้อยตำบลละ ๑ โรงเรียน
๖. มีความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ ระดับพอใช้อย่างน้อยร้อยละ ๗๕ ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
๗. ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์หนด

๖.ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	จำนวนภาคีเครือข่ายระดับตำบลที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนให้สามารถจัดการสุขภาพตนเอง	๖๓๕	ตำบล
๒	ร้อยละของตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่กำหนด	๘๐	ร้อยละ
๓.	ชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน จำนวน ๒,๙๙๗ หมู่บ้าน	๒,๙๙๗	หมู่บ้าน
๔	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนด	๗๕	ร้อยละ
๕	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	๗๕	ร้อยละ
๖	จำนวน อสค. มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๓๙,๙๘๘	คน
๗	จำนวนโรงเรียนสุขบัญญัติและหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเป้าหมายได้รับการส่งเสริมตามแนวทางการดำเนินงาน	๖๓๕/ ๖๓๕	โรงเรียน/ หมู่บ้าน
๘	ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	๕๐	ร้อยละ

๗.ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล

ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพภาคประชาชน

ข้อ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรครมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

นโยบายรัฐมนตรีฯ

ข้อที่ ๓ พัฒนาส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้ไทยมีโอกาสได้ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมรับผิดชอบ

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๕.๓ งานสาธารณสุขมูลฐาน พัฒนา อสค.เป็นเครือข่ายต่อยอด อสม.และตำบลจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาเครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาตำบลสร้างสรรคันวัตกรรมการสุขภาพสู่การสร้างเศรษฐกิจที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์กองสุขศึกษา

ส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นายภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๙๕-๒๔๖๕๗๒๘ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ dekthai_noo@hotmail.com (หัวหน้าโครงการ)

๒. นายพนมพันธ์ จันทร์สูง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๙๗๔๕๘๘ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ hss๕.phc@gmail.com

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

- ๑.งบประมาณ
- ๒.ระเบียบ ข้อบังคับ ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง
- ๓.การสนับสนุนวิชาการในเรื่อง นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน องค์ความรู้การพัฒนาระบบสุขภาพ จากกรมวิชาการต่างๆ องค์ความรู้การพัฒนาชุมชนท้องถิ่น คู่มือ/เอกสาร
- ๔.สถานที่จัดประชุม/อบรม
- ๕.สื่อประชาสัมพันธ์
- ๖.วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ไอที
- ๗.รถยนต์ทางราชการ
- ๘.น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
- ๙.พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

กองสุขศึกษา จำนวนทั้งสิ้น ๓๖๘,๙๖๐ บาท

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท

รวมจำนวนทั้งสิ้น ๔๖๘,๙๖๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงเสริมพลังและขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพสู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขต

(ผลผลิต P๗ กองสุขศึกษา ๑๐๑,๙๖๐ บาท)

วัตถุประสงค์

เพื่อถ่ายทอดนโยบายและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนและกลไกในการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพสู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๕

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

-ค่าเช่าโปรแกรมระบบประชุมแบบออนไลน์ ๑,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน = ๑๒,๐๐๐ บาท

-ค่าวัสดุและถ่ายเอกสาร = ๓,๐๐๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๑ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุนความรอบรู้ด้านสุขภาพโรค COVID-๒๐๑๙ และพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้กลไกหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ (ผลผลิต P๕๑ กองสุศึกษา ๒๖๗,๐๐๐) บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพโรค COVID-๒๐๑๙ ของคณะทำงานในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ โดยใช้กลไกหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติต้านโรค COVID-๒๐๑๙ (ผลผลิต P๕๑ กองสุศึกษา ๒๖๗,๐๐๐ บาท)

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ จังหวัด = ๑๙,๒๐๐ บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘ จังหวัด = ๑๑,๒๐๐ บาท ✓
- ค่าที่พัก ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๘ จังหวัด = ๒๕,๖๐๐ บาท ✓
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ จังหวัด = ๗,๖๘๐ บาท ✓
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑,๐๐๐ บาท x ๘ จังหวัด = ๘,๐๐๐ บาท ✓
- ค่าจัดทำเอกสาร/สื่อสิ่งพิมพ์ ๒๐๐ ชิ้น x ๒๐ บาท x ๘ จังหวัด = ๓๒,๐๐๐ บาท ✓
- ค่าจัดซื้อหน้ากากอนามัยแบบผ้า ๒๐๐ ชิ้น x ๒๐ บาท x ๘ จังหวัด = ๓๒,๐๐๐ บาท ✓
- ค่าวัสดุอุปกรณ์และถ่ายเอกสาร = ๕,๒๔๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๒ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๔๐,๙๒๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ

กิจกรรมที่ ๓ ประกวดค้นหาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขตสุขภาพ ประเภทตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีเยี่ยม โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติระดับดีเยี่ยม และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (ผลผลิต P๗ กองสุศึกษา ๑๐๑,๙๖๐ บาท ที่เหลือ+ผลผลิต P๕๑ กองสุศึกษา ๒๖๗,๐๐๐ ที่เหลือ)

วัตถุประสงค์

เพื่อค้นหาผลงานนวัตกรรมสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ, โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ, และองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รุ่น ลดเสียง ลดโรค ปรับพฤติกรรมโรค COVID-๑๙ ดีเยี่ยมระดับเขตสุขภาพที่ ๕

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าที่พักเหมาจ่ายทีมงาน ๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๗ จังหวัด = ๖๗,๒๐๐ บาท ✓
- เบี้ยเลี้ยงทีมงาน ๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๗ จังหวัด = ๒๐,๑๖๐ บาท ✓
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง = ๑๔,๘๘๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ จังหวัด = ๓๘,๔๐๐ บาท ✓
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๘ จังหวัด = ๒๒,๔๐๐ บาท ✓
- ค่าเงินรางวัลการประกวด ทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็นประเภทดังนี้

ประเภทตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ประเภทองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ประเภทหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ประเภทโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ประเภทชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๑ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

**งบประมาณกิจกรรมที่ ๓ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๑๓,๐๕๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสามพันสี่สิบบาทถ้วน)
งบประมาณจ่ายทุกรายการ**

กิจกรรมที่ ๔ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน งานสุขศึกษาและเยี่ยมเสริมพลังภาคี
เครือข่ายในการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพโรค COVID-๑๙ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕
(ผลผลิต P๕๑ ๘๐,๐๐๐ บาท+P๗ ๒๐,๐๐๐ บาท กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน)

วัตถุประสงค์

เพื่อติดตามความก้าวหน้า เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน งาน
สุขศึกษาและเยี่ยมเสริมพลังภาคีเครือข่ายสุขภาพในการเสริมสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพโรค
COVID-๑๙ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าที่พักเหมาจ่ายทีมงาน ๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๗ จังหวัด = ๖๗,๒๐๐ บาท ✓
- เบี้ยเลี้ยงทีมงาน ๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๗ จังหวัด = ๒๐,๑๖๐ บาท ✓
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง = ๑๒,๖๕๐ บาท

งบประมาณกิจกรรมที่ ๔ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) งบประมาณจ่ายทุกรายการ

รวมงบประมาณโครงการทั้ง ๔ กิจกรรม รวมทั้งสิ้น จำนวน ๔๖๘,๙๖๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) งบประมาณจ่ายทุกรายการ

๑๒.ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย

๒.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

๓.สมาคม/ชมรม อสม. องค์กรสาธารณสุขประโยชน์ และภาคีเครือข่าย

๔.สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕

๕.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕

๖.โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๕

๗.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๕

๘.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในเขตสุขภาพที่ ๕

๙.โรงเรียนประถมศึกษาและขยายโอกาสในเขตสุขภาพที่ ๕

๑๐.หน่วยงานศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕

๑๑.ชุมชน/หมู่บ้านในเขตสุขภาพที่ ๕

๑๒.กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๑๓.กองสุศึกษา

๑๓.ประโยชน์ที่ว่าจะได้รับ

๑.ภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่มีการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

๒.มีกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการในการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

๓.เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาและต่อยอดความสำเร็จการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและนวัตกรรมชุมชน

๔.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ และมีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม ลดเสี่ยง ลดโรค

๕.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการปฐมภูมิระดับชุมชน และระดับครอบครัวที่มีคุณภาพ ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ลดลง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

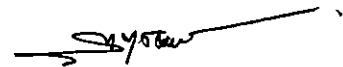
๖.อสม.เป็นต้นแบบ และเป็นแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน

๑๔.โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง ไม่มี

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	แนวทางลดความเสี่ยง
๑	การประกวดค้นหาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับเขตสุขภาพ ประเภทตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีเยี่ยม โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติระดับดีเยี่ยม และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เนื่องด้วยสถานการณ์โรคระบาดในประเทศทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมในรูปแบบปกติได้ อาจทำให้พื้นที่ไม่มีความประสงค์ในการเข้าร่วมกิจกรรมคัดเลือก	-สร้างการรับรู้การดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ -ปรับปรุงแบบการประกวดค้นหาพื้นที่ต้นแบบข้างต้นในรูปแบบของวิดีโอแบบสั้นในแต่ละประเภทการคัดเลือกและปรับเนื้อหาให้เข้ากับสถานการณ์โดยการส่งเสริมพัฒนาความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพโรค COVID-๑๙
๒	การจัดเก็บ และสำรวจข้อมูล อาจไม่ครอบคลุมและกระจายในประชากรกลุ่มเป้าหมาย	-จัดทำแนวทางการเก็บ และสำรวจข้อมูล และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
๓	ความเข้าใจในแนวคิด และหลักการทำงาน สุขภาพภาคประชาชนและงานสุขศึกษาของผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ	-สร้างกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและติดตามเยี่ยมเสริมพลัง

ผู้เสนอโครงการ



(นายภานุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพภาคประชาชน

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายศรีสกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (นพ.ประภาส)
เลขที่รับ 1564
วันที่รับ 12 พ.ค. 2563
วันที่ออก 12 พ.ค. 2563
16,15น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)
ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/๑๓๓๗ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ที่ สธ ๐๗๑๙/๕๐๗ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ ได้เสนอขออนุมัติโครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบ เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Room เป็นเงินจำนวน ๑๖๙,๖๘๐.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการตามนัยดังกล่าวข้างต้นแล้ว ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ดำเนินการปรับกิจกรรมและงบประมาณจากโครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๖๙,๖๘๐.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) มาใช้สำหรับทำโครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบ เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Room เพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการตามที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

นพ
-๐๙๗๓
๒๒
12/๗๖

(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒ พ.ค. ๒๕๖๓



กลุ่มแผนงาน	965
เลขที่รับ	14/4/69
วันที่รับ	4/4/3

3044
13
140

ที่ สธ ๐๗๑๙/ ๕๐๗

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนยุติธรรม อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบ เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Rom (AIIR) ในเขตสุขภาพที่ ๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ผ่านกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid - ๑๙ ในประเทศไทย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เล็งเห็นความสำคัญ และมีมาตรการต่าง ๆ ในการป้องกันการเตรียมความพร้อมในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ ร่วมกับสมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ มีความจำเป็นในการจัดทำโครงการสำรวจการลงพื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน สำรวจ ออกแบบ การปรับปรุงพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Rom (AIIR) ต่อไป ทั้งนี้ การใช้งบประมาณในส่วนของกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านเครื่องมือแพทย์ และกิจกรรมพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมความปลอดภัย ภายใต้โครงการส่งเสริมพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายศรีสุกุล แสงประเสริฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ
- งานติดตามและประเมินผล
-

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๓๒๕๘

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๘๖๓



นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : โครงการสำรวจพื้นที่และออกแบบ เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Rom (AIIR) ในเขตสุขภาพที่ ๕

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ด้วยการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ Covid - ๑๙ ในประเทศไทย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เล็งเห็นความสำคัญ และมีมาตรการต่าง ๆ ในการป้องกันการเตรียมความพร้อมในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโคโรนา-๑๙ ร่วมกับสมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย โดยมีการจัดทำแนวทาง การจัดทำห้อง Modified Airborne Infection Isolation Rom (AIIR) สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) และ แนวทางการจัดทำ ปรับปรุงพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อมเป็น Cohort ward และ เพื่อใช้เป็นพื้นที่รักษาผู้ป่วยติดเชื้อที่ยืนยันผลการตรวจแล้วเท่านั้น

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ประกอบไปด้วย ๘ จังหวัด มีโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๖๗ โรงพยาบาล โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ มีเป้าหมายในการดำเนินการในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน รวม ๒๒ แห่ง ทั้งนี้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ จึงมีความจำเป็นในการลงพื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน สำรวจ ออกแบบ การปรับปรุงพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อม Cohort ward และ Modified Airborne Infection Isolation Rom (AIIR) ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์สำคัญของโครงการ

๑. เพื่อสนับสนุน สำรวจ และออกแบบ Cohort ward โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๕

๒. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับผู้ป่วยโควิด ๑๙ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ ๕

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. โรงพยาบาลศูนย์
๒. โรงพยาบาลทั่วไป
๓. โรงพยาบาลชุมชน

๔. ผลผลิตโครงการ

บุคลากรและเจ้าหน้าที่ของสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ได้รับการอบรมพัฒนา ทักษะให้มีความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน รวมทั้งมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๕. ผลลัพธ์โครงการ

สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ศิลปะได้รับการ ส่งเสริม พัฒนา และควบคุมกำกับให้มี คุณภาพมาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่

๖. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
 - ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ปี
 - ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ ครบวงจร
- ผลผลิต : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

๗. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์/กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม/กลุ่มวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานหลัก : นายสายชล กองทอง E-mail: arjarnsai@hotmail.com/ นายณภัทร คุสุวรรณ์ E-mail : napath๑๐๐๑@gmail.com / นายกุลธร อรมุต E-mail konlaatun@gmail.com

๘. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
- กองวิศวกรรมกรรมการแพทย์
- กองแบบแผน
- สถานบริการสุขภาพภาครัฐและภาคเอกชน ในเขตสุขภาพที่ ๕

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

เจ้าหน้าที่/งบประมาณ/วัสดุและอุปกรณ์/อาคารสถานที่/ยานพาหนะ

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ : จำนวน ๑๖๙,๖๘๐ บาท (เงินหนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากโครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และวิศวกรรมกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระยะเวลาดำเนินการ: มีนาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๓

๑๑. รายละเอียดงบประมาณ

๑. กิจกรรมที่ ลงพื้นที่สำรวจ ออกแบบ และให้แนวทางการปรับปรุงพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อมเป็น Cohort ward

กิจกรรม/รายละเอียดงบประมาณ

- ค่าที่พัก	๘๐๐ บาท x ๒๐ คืน x ๖ คน	= ๙๖,๐๐๐ บาท /
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท x ๖ คน x ๒๒ วัน	= ๓๑,๖๘๐ บาท /
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๐๐๐ บาท x ๒๒ แห่ง	= ๒๒,๐๐๐ บาท /
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกันในการปฏิบัติงานฯ	๒๐,๐๐๐ บาท	= ๒๐,๐๐๐ บาท /

งบประมาณ รวมเป็นเงิน ๑๖๙,๖๘๐ บาท

(เงินหนึ่งแสนหกหมื่นเก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณดังกล่าวจ่ายทุกรายการ

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

สถานบริการภาครัฐ/เอกชน ในเขตสุขภาพที่ ๕ (รพ.ศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน) ได้รับการสนับสนุน สำรอง และออกแบบ Cohort ward ซึ่งมีความพร้อมในการรองรับผู้ป่วยผู้ป่วยโควิด ๑๙

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางลดความเสี่ยง
-การเบิก-จ่าย งบประมาณที่ไม่ตรงตัว โดยต้องใช้ งบประมาณจากโครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ และวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	- ควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณทั้ง ๒ โครงการ และ การตัดงบประมาณทั้งในระบบ GFMS ระบบ Smart office ๒๕๖๓

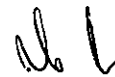
ผู้เขียนโครงการ



(นายณภัทร คุสุวรรณ์)

ตำแหน่ง วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายสายชล กองทอง)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายศรีสุก แสงประเสริฐ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

ผู้อนุมัติโครงการ



(.....)

ตำแหน่ง..... (นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒.ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ๑.กองสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๒.กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๓.กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๔.กองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๕.สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๕
- ๖.สถาบันพัฒนานวัตกรรมการและระบบบริการสุขภาพ ภาคกลาง
- ๗.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีพื้นที่สุขศาลาพระราชทาน
- ๘.โรงพยาบาลแม่ข่ายสุขศาลาพระราชทาน
- ๙.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ๑๐.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ๑๑.สุขศาลาพระราชทานในเขตสุขภาพที่ ๕
- ๑๒.โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน
- ๑๓.กองกำกับการตระเวนชายแดน
- ๑๔.ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
- ๑๕.ศูนย์อนามัยที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
- ๑๖.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

๑๓.ประโยชน์ที่ว่าจะได้รับ

- ๑.ประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
- ๒.สุขศาลาพระราชทานมีคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานตามเกณฑ์
- ๓.ชุมชนในพื้นที่สุขศาลาพระราชทานมีความเข้มแข็งสามารถจัดการด้านสุขภาพได้
- ๔.อสม. และภาคีเครือข่ายในพื้นที่สุขศาลามีคุณภาพผ่านเกณฑ์
- ๕.สุขศาลาพระราชทานมีศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพที่สามารถถ่ายทอดความรู้สู่ชุมชนได้

๑๔.โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง ไม่มี