

ด่วนที่สุด

ที่ อจ๐๐๒๗.๐๐๕/ว.๑๔๐๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอให้ส่งแผนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ อจ ๐๐๒๗.๐๐๕/ว.๑๓๗๕ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|-------------|
| ๑. การจัดสรรงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี ๒๕๕๖ ส่วนหน้า | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. การจัดสรรงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคปี ๒๕๕๖ ตามสัดส่วน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แนวทางการบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. ตัวอย่างการเขียนแผนปฏิบัติการ และแบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ (P&P Area-based services) และงบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ นั้น

เพื่อให้การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับอำเภอเกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอแจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ (P&P Area-based services) และงบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ที่ปรับรายละเอียดของการจัดสรรใหม่ และขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำแผนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โดย

๑.๑ งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จัดสรรล่วงหน้า (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เป็นงบประมาณที่สามารถดำเนินการในพื้นที่ได้ทันที โดยการเสนอแผนปฏิบัติการให้ประธาน CUP เป็นผู้อนุมัติ และแผนปฏิบัติการควรเน้น ๒ กิจกรรม คือ การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในกรณีที่มีงบประมาณคงเหลือ สามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ได้ สำหรับแผนปฏิบัติการที่อนุมัติแล้วให้สำเนาส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

๑.๒ งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่จัดสรรตามสัดส่วนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับอำเภอ ร้อยละ ๓๕ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้จัดทำแผนในภาพรวมของ CUP ตามกรอบแนวทางการบริหารงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๑.๓ งบด้านการพัฒนางานตามนโยบายของกระทรวง (KPI) ในสัดส่วนร้อยละ ๓๐ เป็นงบที่บริหารจัดการในระดับจังหวัดโดยกลุ่มงาน/งาน และถ้า CUP ใดมีความประสงค์ที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณในสัดส่วนนี้ สามารถจัดส่งแผนงานไปให้จังหวัดพิจารณาอนุมัติได้

/๑.๔ งบด้านการ...

๑.๔ งบประมาณการวิจัยและนวัตกรรมภาพรวมทั้งจังหวัดในสัดส่วนร้อยละ ๕ เป็นงบดำเนินการในภาพรวมทั้งจังหวัด และถ้า CUP ใดมีความประสงค์ที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณในสัดส่วนนี้ สามารถส่งแผนปฏิบัติการพร้อมแนบโครงร่างงานวิจัย (Proposal) ไปให้จังหวัดพิจารณาอนุมัติได้

๒. การจัดทำแผนปฏิบัติการ ให้ใช้แบบฟอร์มของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๓. แผนปฏิบัติการตามข้อ ๑.๒ - ๑.๔ จะพิจารณาอนุมัติในระดับจังหวัด ดังนั้นจึงขอให้ CUP ส่งแผนปฏิบัติการทั้งในรูปแบบเอกสารและไฟล์ข้อมูล โดยจำแนกตามกลุ่มงบประมาณของแต่ละสัดส่วนที่จัดสรร ให้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิรัตน์ พุ่มจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ศึกษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐-๔๕๔๕-๑๕๑๒-๓ ต่อ ๒๐๕-๒๐๖

โทรสาร ๐-๔๕๔๕-๑๕๑๒-๓ ต่อ ๑๐๑

ผู้ประสานงาน นายมบุญธรรม พิลาทอง

มือถือ ๐๘-๙๔๒๖-๘๒๒๕

E-mail : jack_mp01@hotmail.com

การจัดสรรงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเขตพื้นที่และจังหวัด (P&P Area-based services)

งบจัดสรรล่วงหน้าในภาพรวมของ CUP

จังหวัด	หน่วยบริการ/CUP	Pop. UC (1 ก.ค. 2555)	ยอดจัดสรร
อำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ	106,072	210,553.00
	ชานุมาน	32,340	64,195.00
	ปทุมราชวงศา	39,649	78,703.00
	พนา	21,366	42,411.00
	เสนางคนิคม	32,148	63,813.00
	หัวตะพาน	39,775	78,953.00
	ลืออำนาจ	29,592	58,740.00
	รวม	300,942	597,368.00

ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2555

หมายเหตุ

- 1) Pop. UC เป็นข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้ในการคำนวณวงเงิน ซึ่งเป็นข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2555
- 2) สปสช. ได้โอนงบประมาณลงหน่วยบริการโดยตรง (บัญชีของโรงพยาบาล) แล้วเมื่อวันที่โอน 15 ตุลาคม 2555 ครอบคลุมใช้งบประมาณ คือ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ใน 2 กิจกรรม ได้แก่ การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในกรณีที่มียงบประมาณคงเหลือ สามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหาสำคัญของพื้นที่ได้
- 3) งบ PPA ที่ได้รับจัดสรรล่วงหน้า ไม่ได้รวมอยู่ในงบแก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับอำเภอ สัดส่วน 35%
- 4) งบ PPA ที่ได้รับจัดสรรล่วงหน้า CUP สามารถดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณได้ทันที โดยเสนอแผนปฏิบัติการ ให้ประธาน CUP เป็นผู้อนุมัติ สำหรับแบบฟอร์มจัดทำแผนให้ใช้แบบฟอร์มของ สปสช.
- 5) เมื่อประธาน CUP อนุมัติแผนปฏิบัติการแล้ว ให้สำเนาแผนปฏิบัติการส่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

การจัดสรรงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่และจังหวัด(P&P Area-based services)

และงบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับพื้นที่และจังหวัด ปี2556

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร 8,283,367.00 บาท (ไม่รวมงบ PPA ล่วงหน้า ที่โอนให้หน่วยบริการแล้ว)

หน่วยบริการ/ CUP	Pop. UC	แก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับอำเภอในภาพรวม ของ CUP สัดส่วน 35%			พัฒนางานตามนโยบายของกระทรวง(KPI) 30%			แก้ไขปัญหาสาธารณสุขระดับจังหวัด 30%			วิจัยและนวัตกรรมภาพรวมทั้งจังหวัด 5 %		
		PPA	งบสนับสนุนและ ส่งเสริมการ จัดบริการ PP	รวมงบ CUP	PPA	งบสนับสนุนและ ส่งเสริมการ จัดบริการ PP	รวม	PPA	งบสนับสนุน และส่งเสริมการ จัดบริการ PP	รวม	PPA	งบสนับสนุน และส่งเสริม การจัดบริการ PP	รวม
อำนาจเจริญ	106,072	590,970.00	430,787.00	1,021,757.00	งบประมาณตามสัดส่วนของ การพัฒนางานตามนโยบายของกระทรวง(KPI) 30% เป็นงบดำเนินการในภาพรวมทั้งจังหวัดโดยกลุ่มงาน/งาน และCUP สามารถเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการได้โดยส่งโครงการไปพิจารณาในระดับจังหวัด			งบดำเนินการสำหรับกลุ่มงาน/งาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ			งบประมาณตามสัดส่วนของ วิจัยและนวัตกรรมภาพรวมทั้งจังหวัด5% เป็นงบดำเนินการในภาพรวมทั้งจังหวัดโดยกลุ่มงาน/งาน และCUP สามารถเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการได้โดยส่งโครงการไปพิจารณาในระดับจังหวัด		
ชานุมาน	32,340	180,209.00	131,362.00	311,571.00									
ปทุมราชวงศา	39,649	220,927.00	161,044.00	381,971.00									
พนา	21,366	119,072.00	86,797.00	205,869.00									
เสนางคนิคม	32,148	179,139.00	130,583.00	309,722.00									
หัวตะพาน	39,775	221,629.00	161,556.00	383,185.00									
ลืออำนาจ	29,592	164,900.00	120,202.00	285,102.00									
รวม	300,942	1,676,846.00	1,222,331.00	2,899,177.00	1,437,300.00	1,047,710.00	2,485,010.00	1,437,300.00	1,047,710.00	2,485,010.00	239,554.00	174,616.00	414,170.00
งบประมาณรวมทั้งสิ้น					(แปลล้านสองแสนแปดหมื่นสามพันสามร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)						8,283,367.00		

หมายเหตุ

- 1) Pop. UC เป็นข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใช้ในการคำนวณวงเงิน ซึ่งเป็นข้อมูล ณ วันที่ กรกฎาคม 2555
- 2) งบ PPA เป็นงบสำหรับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ หรือตามนโยบายสำคัญ(รัฐบาล/กระทรวงสาธารณสุข/สปสช.) รวมถึงการตามจ่ายค่าบริการแทนหน่วยบริการ(การตรวจคัดกรองตรวจยืนยันภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และอื่นๆ เช่น การตามจ่ายระหว่างหน่วยบริการระหว่างจังหวัด การตรวจคัดกรองต่อกระจก และหรือจ่ายเพื่อจูงใจให้เกิดบริการที่เพิ่มความปลอดภัยและคุณภาพผลงานบริการ แต่ไม่รวมถึงการจ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ
- 3) งบสนับสนุนและส่งเสริมบริการ PP มีกรอบการดำเนินงาน คือ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(PP) บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน (Dent) บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์และการแพทย์แผนไทย(TTM) การจัดบริการปฐมภูมิ(PC) การควบคุม ป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง และบริการอื่นๆ ตามความจำเป็นของพื้นที่
- 4) การจัดทำแผนงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้ใช้แบบฟอร์มของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวทางการบริหารบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2556

1. งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเขตพื้นที่ (P&P Area-based services)

1.1 การคำนวณวงเงิน

สปสช. กำหนดวงเงินตามจำนวนประชากรและตามปริมาณกิจกรรม 2 กิจกรรม คือ การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันสถานะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก)

1.2 ขอบเขตบริการมีดังนี้

เป็นบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่หรือตามนโยบายสำคัญ (ของรัฐบาล/กระทรวงสาธารณสุข/สปสช.) บริการที่ต้องมีการบริหารจัดการในภาพรวมระดับเขตหรือจังหวัด รวมถึงการตามจ่ายค่าบริการแทนหน่วยบริการ (การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันสถานะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และอื่นๆ อาทิ การตามจ่ายระหว่างหน่วยบริการ หรือระหว่างจังหวัด การตรวจคัดกรองต่อกระจก) และ/หรือจ่ายเพื่อจูงใจให้เกิดการบริการที่เพิ่มความครอบคลุมและคุณภาพผลงานบริการ ไม่รวมถึงการจ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ

1.3 กิจกรรมที่ห้ามดำเนินการ ได้แก่ การศึกษาดูงาน การจัดซื้อ/จัดหาที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ และห้ามใช้จ่ายตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการบริหารเงินกองทุนของสำนักงานสาขาจังหวัด พ.ศ. 2554

1.4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

1.4.1 ผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งผลผลิตและผลลัพธ์ และส่งรายงานผลการดำเนินการเมื่อสิ้นสุดแผนงาน

1.4.2 สปสช. สาขาจังหวัด กำกับ ติดตาม และลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม

2. งบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค พบว่า ยังมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบ กลไกการจัดการ ปรับปรุงการจัดบริการ การจัดการข้อมูลข่าวสาร ตลอดจนการกำกับติดตามและประเมินผล นอกจากนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อรองรับบริการสร้างเสริมสุขภาพใหม่ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สปสช. จึงจัดให้มีบ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

2.1 วัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผล และมีข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น

2.1.2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบ กลไก การจัดการ การจัดบริการ และศักยภาพการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งระดับหน่วยบริการ/อำเภอ/จังหวัด

2.2 กรอบการบริหารจัดการ

เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผล และมีข้อมูลเชิงประจักษ์เกี่ยวกับประสิทธิผลการบริการ ทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาาระบบสนับสนุนส่งเสริมการจัดบริการ ด้านศักยภาพบุคลากร ด้านการบริการ ด้านการบริหารจัดการ ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านการมีส่วนร่วมขององค์กรเอกชน และภาคประชาชน และการขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชน

2.3 กรอบการดำเนินงาน

การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การดำเนินงานพัฒนาบริการปฐมภูมิ บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน การแพทย์แผนไทย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ การควบคุม ป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง และอื่นๆ ตามความจำเป็นของพื้นที่

2.4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

1.4.1 ผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งผลผลิตและผลลัพธ์ และส่งรายงานผลการดำเนินการเมื่อสิ้นสุดแผนงาน

1.4.2 สปสช. สาขาจังหวัด กำกับ ติดตาม และลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม

3. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการ

3.1 มารดาสามารถเข้าถึงบริการฝากครรภ์ตั้งแต่อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ บริการฝากครรภ์และหลังคลอดตามสิทธิประโยชน์และแนวทางการบริการของกรมอนามัย การตรวจคัดกรองที่จำเป็น ได้รับการป้องกันไม่ให้มีบุตรที่เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย ไม่ควรมีการเสียชีวิตจากการคลอดและตกเลือดหลังคลอด รวมทั้งการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

3.2 เด็กอายุ 0 – 1 ปี ควรมีน้ำหนักแรกเกิดไม่น้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน ได้รับการป้องกันภาวะปัญญาอ่อน จากการพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น การติดตามการเจริญเติบโตและการประเมินระดับพัฒนาการ มีพัฒนาการสมวัย ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

3.3 เด็กอายุ 1-5 ปี เข้าถึงบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น ไม่เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย การติดตามการเจริญเติบโต และการประเมินระดับพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์ มีพัฒนาการสมวัย ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

3.4 เด็กอายุ 6-12 ปี ที่อยู่ในโรงเรียนเข้าถึงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น การติดตามการเจริญเติบโต การตรวจสุขภาพและร่างกาย การตรวจวัดสายตาและการได้ยิน โรงเรียนประถมศึกษาได้รับการบริการอนามัยโรงเรียน

3.5 เยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยและมีอัตราการตั้งครรภ์ลดลง

3.6 หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานและอยู่กินกับสามีเข้าถึงบริการวางแผนครอบครัว

3.7 ผู้ใหญ่อายุ 30-60 ปี เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองภาวะโรคซึมเศร้า บริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการป้องกันไม่ให้เป็นผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงรายใหม่ การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มีสัดส่วนของการออกแรง/ออกกำลังกายพอเพียงเพิ่มขึ้น สัดส่วนการกินผักและผลไม้มากขึ้น มีน้ำหนัก(ดัชนีมวลกาย) และหรือรอบเอวที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น การสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ลดลง

3.8 ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เข้าถึงบริการตรวจคัดกรองภาวะโรคซึมเศร้า บริการตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการป้องกันไม่ให้เป็นผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงรายใหม่ มีสัดส่วนของการออกแรง/ออกกำลังกายพอเพียงเพิ่มขึ้น สัดส่วนการกินผักและผลไม้มากขึ้น มีน้ำหนัก(ดัชนีมวลกาย) และหรือรอบเอวที่เหมาะสมเพิ่มขึ้น การสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ลดลง

เอกสารอ้างอิง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2555). *คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2556 : การบริหารงบประมาณทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว*. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: ศรีเมืองการพิมพ์.

ผลผลิตและผลลัพธ์ที่คาดหวัง

บริการ / บริการย่อย	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดผลผลิตและผลลัพธ์
๑. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	๑.๑ ลดอัตราป่วย อัตราตาย และปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ	๑.๑.๑ อัตราการเกิดโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียรายใหม่ ๑.๑.๒ อัตราการป่วยเบาหวานรายใหม่ ๑.๑.๓ อัตราการป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่
	๑.๒ เพิ่มการเข้าถึงบริการที่จำเป็นและมีคุณภาพตามมาตรฐานบริการอย่างเท่าเทียมในแต่ละกลุ่มวัย	๑.๒.๑ อัตราการได้รับการป้องกันภาวะปัญญาอ่อนในทารกแรกเกิด ๑.๒.๒ อัตราการได้รับวัคซีนในเด็กปฐมวัย ๑.๒.๓ อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ๑.๒.๔ อัตราการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ในผู้สูงอายุมากกว่า ๖๕ ปี ๑.๒.๕ ร้อยละของเด็ก ๐ - ๕ ปี ที่มีพัฒนาการสมวัย ๑.๒.๖ จำนวนสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๑.๒.๗ จำนวนประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๑.๒.๘ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของเครือข่ายหน่วยบริการเอกชนเข้าร่วมให้บริการที่มีไม่เพียงพอ/มีข้อจำกัดในภาครัฐ
๒. บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน	๒.๑ เพื่อควบคุมสภาวะสุขภาพช่องปากในกลุ่มเด็กปฐมวัยและเด็กประถมศึกษา โดยบูรณาการงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ป้องกันโรค และรักษาทางทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ๒.๒ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๒.๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันประดิษฐ์(ฟันเทียม) ได้อย่างทั่วถึง อันจะส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น	๑. เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ ในพื้นที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากในปีการศึกษา ๒๕๕๖ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ๒. เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ ได้รับการบริการทันตกรรมผสมผสาน (comprehensive care) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของเด็กนักเรียนชั้น ป.๑ ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ๓. จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียม

บริการ / บริการย่อย	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดผลผลิตและผลลัพธ์
๓. บริการปฐมภูมิ	ประชาชนทุกครัวเรือนมีหมอใกล้บ้านใกล้ใจ (ประจำครอบครัว) ดูแลสุขภาพถึงบ้าน เมื่อเกินความสามารถจะปรึกษาและประสานส่งต่อ-รับ กลับดูแลต่อเนื่อง	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ร้อยละของครอบครัวมีหมอใกล้บ้านใกล้ใจมาดูแลถึงบ้าน ๒. จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนใกล้บ้านใกล้ใจในเขตเมือง
๔. บริการการแพทย์แผนไทย	เพื่อสนับสนุนให้มีการให้บริการด้วย ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานและเพิ่มการเข้าถึงบริการ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จำนวนหน่วยบริการที่เป็นศูนย์บริการด้านการแพทย์แผนไทยและมีแพทย์แผนไทยประจำมีการ certify ระดับ CUP ๒. ร้อยละประชากร UC ที่ได้รับบริการแพทย์แผนไทย ๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่มีบริการแพทย์แผนไทยพื้นฐานเน้นการใช้จ่ายพื้นฐาน ๕ รายการ
๕. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์	เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ได้รับการดูแลด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จำนวนคนพิการได้รับบริการฟื้นฟูฯ เพิ่มขึ้น ๒. ร้อยละของการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพิ่มขึ้น ๓. อัตราการเข้าถึงเครื่องช่วยฟังของคนพิการทางการได้ยินเพิ่มขึ้น ๔. ร้อยละสะสมของคนพิการทางการมองเห็นได้รับการฝึกทักษะ O&M ๕. จำนวนกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ระดับจังหวัด ๖. องค์กรคนพิการ/บุคลากร ได้รับการพัฒนาให้มีส่วนร่วมด้านการฟื้นฟูอย่างน้อย ๓ ประเภท ความพิการ/จังหวัด
๖. บริการควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง	<ol style="list-style-type: none"> ๖.๑ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๖.๒ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงได้รับบริการตามมาตรฐาน เพื่อลดหรือชะลอภาวะแทรกซ้อน 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยเบาหวานเทียบกับอัตราความชุก ๒. อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเทียบกับอัตราความชุก ๓. ความครอบคลุมการเข้าถึงบริการด้านคุณภาพ (การตรวจภาวะแทรกซ้อนของโรคเชิงปริมาณ) ๔. ผลลัพธ์ด้านคุณภาพการดูแลควบคุมป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน(เชิงคุณภาพ)

(ตัวอย่าง) แผนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ 25...

หน่วยงาน สำนักสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

(/) งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเขตพื้นที่ (PPA) () งบบัสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ความเชื่อมโยงกลยุทธ์		ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/หน่วยนับ	งบประมาณ (บาท)	รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	output	outcome	KPI	วิธีการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
G	S		ภาพรวม			1,000,000							
		1	โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทยสู่การปฏิบัติของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยเอื้อ และสร้างภูมิคุ้มกันในการสร้างสุขภาพดีวิถีไทยและสกัดกั้นปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญหรือโรควิถีชีวิต ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม	185 คน/3 วัน	150,150	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย 3 วัน 1)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท/คน/มื้อ185 คน 2 มื้อ 3 วัน เป็นเงิน 27,750 บาท 2)ค่าอาหารไม่ครบมื้อ 150 บาท/คน/วัน 185 คน 3 วัน เป็นเงิน 83,250 บาท 3)ค่าวัสดุ 185 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 9,250 บาท 4)ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท/ชั่วโมง 7 ชั่วโมง/วัน 3 วัน เป็นเงิน 12,600 บาท 5)ค่าที่พักวิทยากร 500 บาท/คน/วัน จำนวน 4 คน 2 วัน เป็นเงิน 4,000 บาท 6)ค่าเช่าเหมาห้องประชุม 2,300 บาท/วัน 3 วัน เป็นเงิน 6,900 บาท 7)ค่าป้ายไวนิลเวทีขนาด 3 x 6 เมตร 18 ตรม.ๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 2,700 บาท	ระบุระยะเวลาดำเนินการ	1.รพท./รพช./รพ.สต. ทุกแห่ง มีศูนย์ DPAC ครบทุกแห่ง 2.มีการพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถีไทย จำนวน 85 หมู่บ้าน 3.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน 150,000 คน 4.มีการจัดมหกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สุขภาพดีวิถีไทย	ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้อง สามารถลดอัตราการตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดและโรคหลอดเลือดสมองลดลง 1.อัตราการตายโรคหัวใจขาดเลือดลดลงร้อยละ 1 2.อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมองลดลงร้อยละ 2 3.ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน (ตา,ไต,เท้า)ร้อยละ 60	1.อัตราตาย โรคหัวใจขาดเลือดลดลงร้อยละ 1 2.อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมองลดลงร้อยละ 2 3.ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อน (ตา,ไต,เท้า)ร้อยละ 60	1.ระบบรายงาน 2.การนิเทศติดตาม	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

			โครงการ ขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ สุขภาพดีวิถี ชีวิตไทย			8)ค่าจ้างทำใบเกียรติบัตร 20 บาท/แผ่น จำนวน 185 แผ่น เป็นเงิน 3,700 บาท		5.มีการนิเทศ ติดตาม ประเมินผล อำเภอละ 1 ครั้ง				
				85 แห่ง	297,500	2.พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถี ชีวิตไทย -ค่านับสนุนการดำเนินงานหมู่บ้าน 85 หมู่บ้านๆละ 3,500 บาท เป็นเงิน 297,500 บาท						กลุ่มงาน ควบคุมโรค
				150,000 คน/ครั้ง	450,000	3.คัดกรองเบาหวานและความดัน โลหิตสูง -ค่าจัดเก็บข้อมูล/ลงโปรแกรมคัดกรอง รายละ 3 บาทx150,000 รายเป็นเงิน 450,000 บาท						กลุ่มงาน ควบคุมโรค
				200คน/ครั้ง	77,500	4.จัดมหกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สุขภาพดีวิถีไทย 1)ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท/ คน/มือ 200 คน 2 มื้อ 1 วัน เป็นเงิน 10,000 บาท 2)ค่าอาหารไม่ครบมื้อ 150 บาท/คน/วัน 200 คน 1 วัน เป็นเงิน 30,000 บาท 3)ค่าวัสดุ จำนวน 200 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท 4)ค่าเช่าห้องประชุม 2,000 บาท 5)ค่าโล่รางวัล 3 รางวัลๆละ 1,500 บาท เป็นเงิน 13,500 บาท						กลุ่มงาน ควบคุมโรค

			โครงการ ขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ สุขภาพดีวิถี ชีวิตไทย			6)ค่าจัดทำกรอบวิทยาศาสตร์รางวัล ชมเชยจำนวน 4 รางวัล 3 ประเภท รางวัลละ 250 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท - 7)ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท 3 คนๆละ 5 ชั่วโมงเป็นเงิน 9,000 บาท								
					1 ครั้ง/แห่ง	24,850	5.นิเทศ ติดตามประเมินผล อำเภอ ละ 1 วัน 7 แห่ง -ค่าเบี้ยเลี้ยง 7 วัน จำนวน 13 คนๆละ 240 บาท เป็นเงิน 21,840 บาท -คู่มือการนิเทศ ติดตาม 35 เล่มๆละ 86 บาท เป็นเงิน 3,010 บาท							กลุ่มงาน พัฒนา ทรัพยากร บุคคล คุณภาพ และรูปแบบ บริการและ กลุ่มงาน พัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนแผนปฏิบัติการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

แผนงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ 2556

หน่วยงาน สังกัด สำนักสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

() งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเขตพื้นที่ (PPA) () งบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ความเชื่อมโยงกลยุทธ์		ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย /หน่วยนับ	งบประมาณ (บาท)	รายละเอียดกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	output	outcome	KPI	วิธีการประเมิน	ผู้รับผิดชอบ
G	S												

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนแผนปฏิบัติการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

หมายเหตุ : โครงการ ควรเป็นโครงการใหญ่ ที่สอดคล้องกับกลยุทธ์และเป้าหมายของหน่วยงาน อาจมีได้หลายกิจกรรม

กิจกรรม ให้ระบุกิจกรรมหลักที่มีเป้าหมาย/งบประมาณชัดเจน อาจมีหลายกิจกรรมย่อย (รายละเอียดกิจกรรม)

เป้าหมายโครงการ ลงตามผลผลิตหลักของโครงการและให้สอดคล้องเนื้อหาของโครงการ (กรณีการจัดประชุม อบรม สัมมนา ให้ระบุหน่วยนับเป็น คน/ครั้ง)

เป้าหมายกิจกรรม ระบุให้ชัดเจน เป็นหน่วยนับ

งบประมาณ ขอให้หน่วยเป็นหลักบาท

รายละเอียดกิจกรรม ระบุรายละเอียดกิจกรรมและวิธีการคิดค่าใช้จ่ายโดยใช้อัตราตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ระยะเวลาดำเนินงาน ระบุระยะเวลาที่จะดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ

Out put ระบุผลที่ได้รับจากการดำเนินการตามโครงการ

Out come ผลที่เกิดขึ้นในระยะยาว จากการดำเนินการตามโครงการ

KPI ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการซึ่งเป็นตัวชี้วัดของสำนักด้วย

วิธีการประเมิน ระบุวิธีการประเมิน ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ(KPI)

วิธีการกรอกข้อมูล

1. Font ใช้ Crodia new ขนาด 14

2. ชื่อโครงการให้พิมพ์แบบตัดคำภายในเซลล์เดียวและไม่ใส่รายละเอียดของกิจกรรม

