แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ ๖
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙



คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๖ (CIO/ST)
yuth_chant@hotmail.com

บทสรุปผู้บริหาร

เขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย จังหวัดจันทบุรี ชลบุรี ระยอง ตราด ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สมุทรปราการ สระแก้ว และ ศูนย์วิชาการทุกแห่ง ในเขตพื้นที่ ได้ร่วมกันจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพและแผนปฏิบัติการประจำปี เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อเป็นกรอบทิศทางในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและพัฒนางานสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งมีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

1. แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย วิสัยทัศน์ 6 พันธกิจ 5 ประเด็นยุทธศาสตร์ 6 เป้าประสงค์ และ 6 กลยุทธ์ โดยกำหนดวิสัยทัศน์การดำเนินงานในระยะ 5 ปี (พ.ศ.2559 – 2563) “ประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ พร้อมพัฒนาสู่เมืองสุขภาพอาเซียนและ เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน”

2. แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559 ประกอบด้วย 44 โครงการหลัก งบประมาณรวม 160,354,693 บาท โดย มีงบประมาณ บริหารจัดการเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของเขตสุขภาพ จำนวน 7,000,000 บาท และงบประมาณของศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพ จำนวน 1,849,100 บาท

สารบัญ

หน้า

บันทึกข้อความขออนุมัติแผนฯ และสรุปงบประมาณปี 2559

บทสรุปผู้บริหาร

ส่วนที่ 1 ข้อมูล สถานการณ์ และสภาพปัญหาของพื้นที่ **1**

- ข้อมูลทั่วไป 1
- ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข 6
- สิทธิด้านการรักษาพยาบาล 10
- สถานะสุขภาพ 11
- ปัญหาสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559 17

ส่วนที่ 2 นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ **21**

- นโยบายรัฐบาล 21
- นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข 21
- นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข 22
- ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2559 22
- เป้าหมาย ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (KPI 21 ตัวชี้วัด) 24
- ข้อเสนอประเด็นและตัวชี้วัดคำรับรองเขตสุขภาพที่ 6 (Performance Agreement) 25

ส่วนที่ 3 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 พ.ศ.2559 - 2563 **34**

- แผนผังแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 34
- จุดยืนและทิศทางการพัฒนาสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 (พ.ศ.2559 - 2563) 36

ส่วนที่ 4 แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559 **40**

- การบูรณาการและกลไกการขับเคลื่อนนโยบาย/ยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 6 40
- การจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานฯ ปี 2558 41
- แผนแม่บทปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559 42
- ความเชื่อมโยงระหว่างโครงการตามแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ 6 และนโยบาย/ยุทธศาสตร์กระทรวง 53
- แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559 58

ภาคผนวก

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
- แผนภาพการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 6 แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจร
- สรุปรวมตัวชี้วัดความสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559
- คำรับรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานและสถานการณ์สุขภาพ

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานและสถานการณ์สุขภาพ

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 เขตการปกครอง

ตารางที่ 1 การแบ่งเขตปกครองเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	ชุมชน	เขตการปกครองพิเศษ	เทศบาลนคร	เทศบาลเมือง	เทศบาลตำบล	อ.บ.ต.
ชลบุรี	11	92	340	656	เมืองพัทยา	2	10	34	51
ระยอง	8	58	441	181	-	1	2	27	37
จันทบุรี	10	76	728	33	-	-	5	42	34
ตราด	7	38	261	96	-	-	1	13	29
สมุทรปราการ	6	50	399	148	-	1	4	13	30
ฉะเชิงเทรา	11	93	892	222	-	-	1	33	74
ปราจีนบุรี	7	64	708	22	-	-	2	11	56
สระแก้ว	9	58	731	107	-	-	3	13	49
รวม	69	529	4,500	1,465	1	4	28	186	360

ที่มา : เอกสารการรับตรวจราชการรอบที่ 2 ปี 2558 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ข้อมูล ปี 2558



เขตสุขภาพที่ 6 มีพื้นที่รับผิดชอบ 35,409 ตารางกิโลเมตร ประกอบด้วย 8 จังหวัด 69 อำเภอ 529 ตำบล 4,500 หมู่บ้าน ได้แก่ จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยเขตปกครองพิเศษ 1 แห่ง คือเมืองพัทยา เทศบาลนคร 4 แห่ง เทศบาลเมือง 28 แห่ง เทศบาลตำบล 186 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 360 แห่งมีจังหวัดที่ติดทะเลอ่าวไทย 6 จังหวัด คือ สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง จันทบุรี และตราดความยาวที่ติดอ่าวไทย 578 กม.และมีพื้นที่เกาะทั้งสิ้น 146 เกาะ เกาะที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวสำคัญและมีชื่อเสียงได้แก่ เกาะสีชัง,เกาะล้าน,เกาะเสม็ด, เกาะช้าง, เกาะกูด,เกาะหมากมีพื้นที่ จำนวน 3 จังหวัด ที่มีเขตชายแดนติดประเทศกัมพูชา 416 กม.จุดผ่านแดนถาวร จ.สระแก้ว อ.อรัญประเทศจ.จันทบุรี อ.โป่งน้ำร้อน ,จ.ตราด อ.คลองใหญ่

1.2 ข้อมูลประชากร

ตารางที่ 2 จำนวนประชากร หลังคาเรือน และความหนาแน่นของประชากรเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรรวม	ประชากรชาย	ประชากรหญิง	หลังคาเรือน	พื้นที่ (ตร.กม.)	ความหนาแน่นประชากร (คน/ตร.ก.ม.)	ประชากรต่อหลังคาเรือน
ชลบุรี	1,421,425	696,038	725,387	855,710	4,363	326	1.66
ระยอง	674,393	332,253	342,140	402,911	3,552	190	1.67
จันทบุรี	527,350	259,041	268,309	217,945	6,338	83	2.42
ตราด	224,730	112,057	112,673	99,254	2,819	80	2.26
สมุทรปราการ	1,261,530	605,702	655,828	594,157	1,004	1,257	2.12
ฉะเชิงเทรา	695,478	340,964	354,514	265,232	5,351	130	2.62
ปราจีนบุรี	479,314	237,345	241,969	187,728	4,762	101	2.55
สระแก้ว	552,187	277,432	274,755	192,967	7,220	76	2.86
รวม	**5,836,407**	**2,860,832**	**2,975,575**	**2,815,904**	**35,409**	**165**	**2.07**

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ข้อมูล ณ 31 ธันวาคม2557
http://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statTDD/views/showProvinceData.php

เขตสุขภาพที่ 6 มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 จำนวน 5,836,607 คน 2,815,904 หลังคาเรือน ประชากรเฉลี่ย 2.07 คนต่อหลังคาเรือน

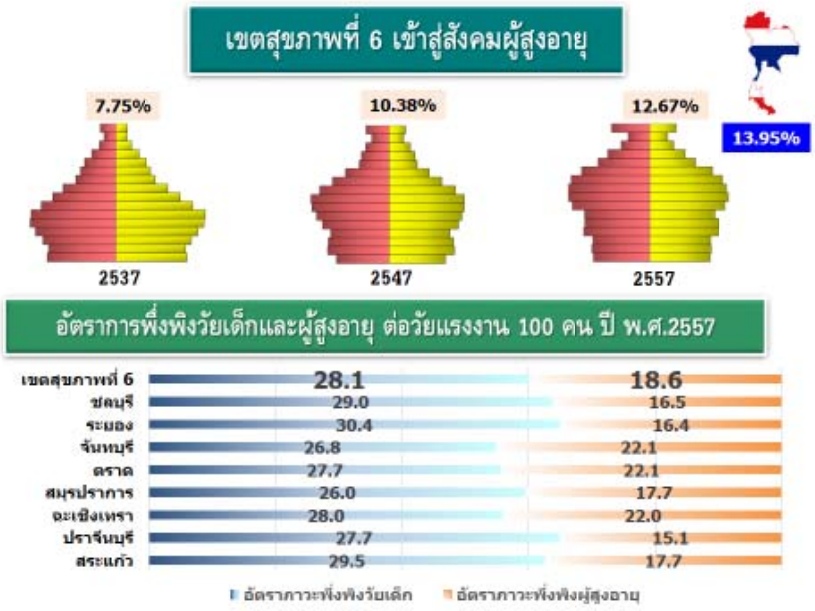
ตารางที่ 3 จำนวนประชากรเขตสุขภาพที่ 6 ที่ส่งผลกระทบต่อการให้บริการด้านสุขภาพ ปี พ.ศ. 2558

จังหวัด	ปชก. ทะเบียนราษฎร์ 31 ธ.ค. 2557 (1)	ปชก. สัญชาติไทย เคลื่อนย้าย (2)	ปชก. ต่างด้าว (3)	ปชก.ที่มีผลกระทบงาน บริการสุขภาพ (1+2+3)
ชลบุรี	1,421,425	745,121	158,913	2,325,459
ระยอง	674,393	455,138	26,723	1,156,254
จันทบุรี	527,350	36,824	5,133	569,307
ตราด	224,730	16,364	12,446	253,540
สมุทรปราการ	1,261,530	1,178,054	116,666	2,556,250
ฉะเชิงเทรา	695,478	194,180	13,388	903,046
ปราจีนบุรี	479,314	116,674	5,263	601,251
สระแก้ว	552,187	26,794	1,097	580,078
เขตสุขภาพที่ 6	5,836,407	2,769,149	339,629	8,945,185
ร้อยละ	65.25%	30.96%	3.80%	

ที่มา : (1) : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง
(2) : สำนักงานจังหวัด/ปกครองจังหวัด และสถิติจังหวัด
(3) : ฝ่ายสารสนเทศฯ กองแผนงานและสารสนเทศ กรมจัดหางาน กันยายน พ.ศ. 2557
จ.สมุทรปราการ :จากสำนักวิจัยประเมินผล โดย บ.เอกเซลเลนท์ บิสเนส แมเนจเมนท์

จำนวนประชากรที่ส่งผลกระทบต่อการให้บริการด้านสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วยประชาชนในพื้นที่ จำนวน 5,836,407 คน คิดเป็นร้อยละ 65.25 มีประชาชนสัญชาติไทยเคลื่อนย้ายเข้ามาทำงานอยู่ในพื้นที่จำนวน 2,769,149คน และมีประชากรต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 339,629 คน รวมมีประชากรที่ส่งผลกระทบต่อการให้บริการด้านสุขภาพของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 8,945,185คน และเป็นประชาชนนอกเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 3,108,778 คน คิดเป็นร้อยละ 34.76

แผนภูมิภาพที่ 1 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของเขตสุขภาพที่ 6



แนวโน้มประชากร ของเขตสุขภาพที่ 6 เปรียบเทียบ 10 ปี ที่ผ่านมา โครงสร้างประชากรกลุ่มวัยสูงอายุมีการสัดส่วนเพิ่มขึ้น ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) ตั้งแต่ปี 2547 และคาดว่าจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged society) มีประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไป มากกว่าร้อยละ20 ของประชากรทั้งประเทศ หรือมีประชากรอายุตั้งแต่ 65 ปี มากกว่าร้อยละ14 ของประชากรทั้งเขตสุขภาพที่ 6 ในช่วงปี 2566-2567 โดยอัตราการพึ่งพิงวัยเด็ก เท่ากับ ร้อยละ 18.6 และมีอัตราการพึ่งพิงผู้สูงอายุเท่ากับ ร้อยละ 28.1

1.3 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

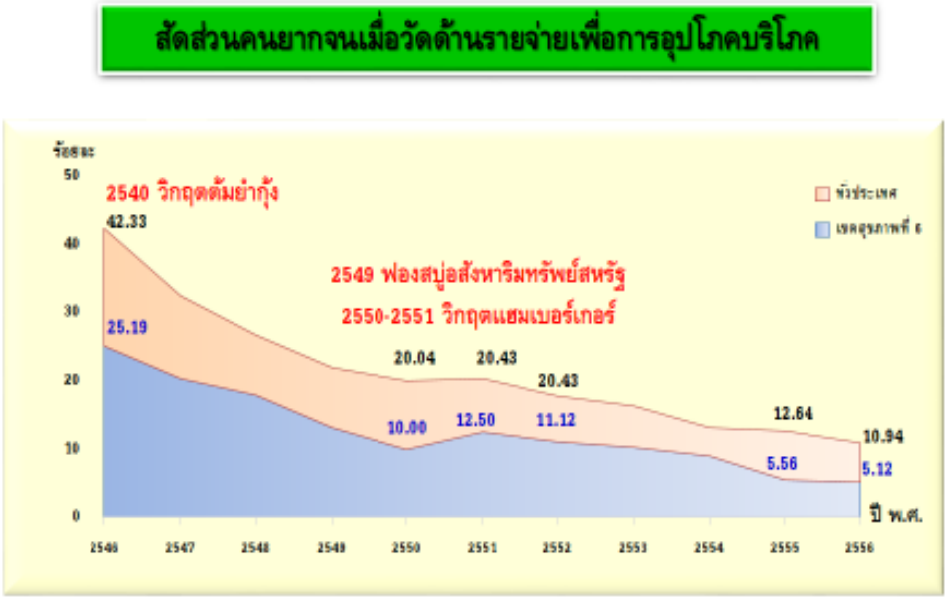
ตาราง 4 ผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัวประชากร (GPP)

จังหวัด	ผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัดต่อคน (บาท)	ภาคนอกเกษตร (%)	ภาคเกษตร (%)
ระยอง	1,058,293	97.5	2.5
ชลบุรี	457,845	97.4	2.6
ฉะเชิงเทรา	421,597	92.9	7.1
สมุทรปราการ	352,296	99.6	0.4
ปราจีนบุรี	317,520	95.7	4.3
สระแก้ว	57,116	69.8	30.2
ตราด	131,983	52.3	47.7
จันทบุรี	183,803	43.7	56.3

ที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ข้อมูล ณ ปี พ.ศ. 2556

จากข้อมูลผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัวประชากร (GPP) ปี 2556 ของ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่า จังหวัดระยองมีผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัวประชากร (GPP) สูงที่สุดรองลงมาคือชลบุรี และฉะเชิงเทรา และทุกจังหวัดมีผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัวประชากร (GPP) ภาคนอกเกษตรสูงกว่าภาคเกษตร ยกเว้นจังหวัดจันทบุรี ที่มีผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัวประชากร (GPP) ภาคเกษตรสูงกว่าภาคนอกเกษตร

แผนภูมิภาพที่ 2 สัดส่วนคนยากจนเมื่อวัดด้านรายจ่ายเพื่อการอุปโภคบริโภค



ที่มา : ข้อมูลจากการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สัดส่วนคนยากจนเมื่อวัดด้านรายจ่ายเพื่อการอุปโภคบริโภคสัดส่วนคนยากจนโดยคิดจากรายจ่ายที่ต่ำที่สุดที่เขาสามารถซื้ออาหารให้มีสารอาหารเพียงพอเพื่อประทังชีพได้สัดส่วนคนจนเขตสุขภาพที่6 อยู่ที่ 5.12 ในปี 2556 และมีน้อยกว่าของประเทศเท่าตัวมาตลอด 10 ปีที่ผ่านมา แม้ว่าจะเกิดภาวะเศรษฐกิจของประเทศไทยและเศรษฐกิจโลก

แผนภูมิภาพที่ 3 จำนวนโรงงานอุตสาหกรรมและแรงงาน



เขตสุขภาพที่ 6 มีการย้ายฐานการลงทุนภาคอุตสาหรรมเข้ามามากขึ้น โดยมีนิคมอุตสาหกรรม 35 แห่งเงินลงทุนภาคอุตสาหกรรม 2.51 ล้านล้านบาท มีโรงงานอุตสาหกรรมจำนวน 20,680 แห่งแรงงานในภาคอุตสาหกรรม จำนวน 1,220,407 คน

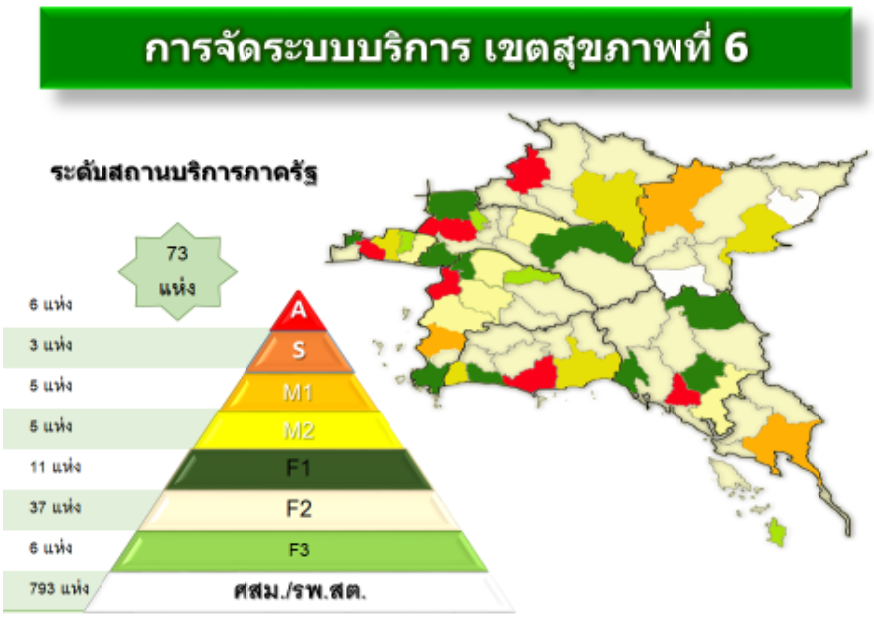
2. ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

2.1 หน่วยบริการสาธารณสุข

ตาราง 6 การจัดระดับบริการสุขภาพของหน่วยบริการตาม Service Plan

จังหวัด	จำนวนโรงพยาบาลตติยภูมิและทุติยภูมิจำแนกตามระดับบริการ							รวม	ระดับปฐมภูมิ	
	A	S	M1	M2	F1	F2	F3		ศสม.	รพ.สต.
ชลบุรี	1	1	-	3	2	4	1	12	5	118
ระยอง	1	-	2	-	1	5	-	9	-	95
จันทบุรี	1	-	-	-	4	7	-	12	3	105
ตราด	-	1	-	-	-	5	1	7	1	66
สมุทรปราการ	1	-	1	1	1	1	1	6	4	68
ฉะเชิงเทรา	1	-	-	1	3	5	1	11	2	119
ปราจีนบุรี	1	-	1	-	-	5	-	7	2	93
สระแก้ว	-	1	1	-	-	5	2	9	2	110
รวม	**6**	**3**	**5**	**5**	**11**	**37**	**6**	**73**	**19**	**774**

ที่มา : Service Plan เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2558



เขตบริการสุขภาพที่ 6 มีหน่วยบริการจำแนกตามการจัดระบบบริการ Service Plan ดังนี้

ระดับ A 6 แห่ง

ระดับ S 3 แห่ง

ระดับ M1 5แห่ง

ระดับ M2 5 แห่ง

ระดับ F1 11 แห่ง

ระดับ F2 37 แห่ง

ระดับ F3 6 แห่ง

ตาราง 7 ค่า CMI ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2558 (ตุลาคม 2557 – กันยายน 2558)

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ประเภท	CMI	เกณฑ์อ้างอิง
จันทบุรี 12 โรงพยาบาล	รพ.พระปกเกล้า	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.71	1.6
	รพ.ขลุง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.73	0.6
	รพ.นายายอาม	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.62	0.6
	รพ.สอยดาว	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.56	0.6
	รพ.เขาคิชฌกูฏ	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.52	0.6
	รพ.เขาสุกิม	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.60	0.6
	รพ.ท่าใหม่	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.58	0.6
	รพ.โป่งน้ำร้อน	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.53	0.6
	รพ.สองพี่น้อง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.61	0.6
	รพ.แหลมสิงห์	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.65	0.6
ฉะเชิงเทรา 8 โรงพยาบาล	รพ.พุทธโสธร	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.50	1.6
	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.69	0.6
	รพ.สนามชัยเขต	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.69	0.6
	รพ.ท่าตะเกียบ	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.60	0.6
	รพ.บางคล้า	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.64	0.6
	รพ.บ้านโพธิ์	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.54	0.6
	รพ.แปลงยาว	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.63	0.6
	รพ.ราชสาส์น	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.56	0.6
ชลบุรี 12 โรงพยาบาล	รพ.ชลบุรี	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.92	1.6
	รพ.บางละมุง	โรงพยาบาลทั่วไป_S	0.85	1.2
	รพ.บ้านบึง	โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย_M2	0.79	0.8
	รพ.พนัสนิคม	โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย_M2	0.90	0.8
	รพ.แหลมฉบัง	โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย_M2	0.77	0.8
	รพ.พานทอง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.53	0.6
	รพ.สัตหีบ กม.10	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.66	0.6
	รพ.เกาะจันทร์	โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก_F3	0.79	0.6
	รพ.เกาะสีชัง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.53	0.6
	รพ.บ่อทอง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.57	0.6
	รพ.วัดญาณสังวราราม	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.56	0.6
	รพ.หนองใหญ่	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.48	0.6
ตราด 7 โรงพยาบาล	รพ.ตราด	โรงพยาบาลทั่วไป_S	1.22	1.2
	รพ.เกาะกูด	โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก_F3	0.66	0.6
	รพ.เกาะช้าง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.43	0.6
	รพ.เขาสมิง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.58	0.6
	รพ.คลองใหญ่	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.49	0.6
	รพ.บ่อไร่	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.51	0.6
	รพ.แหลมงอบ	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.68	0.6

จังหวัด	ชื่อโรงพยาบาล	ประเภท	CMI	เกณฑ์อ้างอิง
ปราจีนบุรี 6 โรงพยาบาล	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.31	1.6
	รพ.กบินทร์บุรี	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก_M1	0.86	1
	รพ.นาดี	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.58	0.6
	รพ.บ้านสร้าง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.54	0.6
	รพ.ประจันตคาม	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.60	0.6
	รพ.ศรีมโหสถ	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.59	0.6
ระยอง 7 โรงพยาบาล	รพ.ระยอง	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.40	1.6
	รพ.มาบตาพุด	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก_M1	0.52	1
	รพ.บ้านฉาง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.54	0.6
	รพ.นิคมพัฒนา	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.46	0.6
	รพ.บ้านค่าย	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.57	0.6
	รพ.ปลวกแดง	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.46	0.6
	รพ.วังจันทร์	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.53	0.6
สมุทรปราการ 5 โรงพยาบาล	รพ.สมุทรปราการ	โรงพยาบาลศูนย์_A	1.19	1.6
	รพ.บางพลี	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก_M1	0.82	1
	รพ.บางบ่อ	โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย_M2	0.95	0.8
	รพ.บางจาก	โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่_F1	0.73	0.6
	รพ.พระสมุทรเจดีย์	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.55	0.6
สระแก้ว 5 โรงพยาบาล	รพ.อรัญประเทศ	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก_M1	0.68	1
	รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	โรงพยาบาลทั่วไป_S	1.45	1.2
	รพ.คลองหาด	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.56	0.6
	รพ.ตาพระยา	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.53	0.6
	รพ.วังน้ำเย็น	โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง_F2	0.58	0.6

ตาราง 8 จำนวนสถานพยาบาลเอกชนในเขตสุขภาพที่ 6 จำแนกรายจังหวัด

จังหวัด	สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน										รวม	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (รพ.)
	เวชกรรม	เวช-กรรมเฉพาะทาง	ทันตกรรม	ทันต-กรรมเฉพาะทาง	ผดุงครรภ์	กายภาพบำบัด	เทคนิคการแพทย์	แผนไทย	แผนไทยประยุกต์	สหคลินิก		
ชลบุรี	363	111	272	1	3	20	25	17	13	9	834	11
ระยอง	93	46	53	0	52	8	7	7	1	3	**270**	3
จันทบุรี	57	3	22	1	52	3	2	11	0	1	**152**	2
ตราด	16	12	8	0	25	1	2	2	0	3	**69**	1
สมุทรปราการ	186	22	97	0	7	2	3	24	2	6	**349**	15
ฉะเชิงเทรา	73	18	29	2	36	5	4	7	1	3	**178**	2
ปราจีนบุรี	38	29	22	0	15	0	5	2	2	4	**117**	1
สระแก้ว	18	16	12	1	20	3	1	2	0	0	**73**	0
รวม	**844**	**257**	**515**	**5**	**210**	**42**	**49**	**72**	**19**	**29**	**2,024**	**35**

ที่มา : รายงานการขึ้นทะเบียนสถานบริการสุขภาพสสจ.ในเขตบริการสุขภาพที่ 6 ข้อมูล ณ มกราคม 2558

2.2 บุคลากร

ตาราง 9 สัดส่วนของแพทย์ และเตียงต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อัตราส่วนแพทย์ต่อประชากร	อัตราส่วนพยาบาลต่อ ประชากร	อัตราส่วน เตียง : 1,000 ประชากร	อัตราส่วนแพทย์ไม่รวม รพศ. ต่อ ประชากร	อัตราส่วนพยาบาลไม่รวม รพศ. ต่อ ประชากร
ชลบุรี	1:4,120	1:892	1.23	1:6,915	1:1,232
ระยอง	1:3,726	1:631	1.54	1:5,479	1:694
จันทบุรี	1:2,135	1:508	1.43	1:9,140	1:904
ตราด	1:4,781	1:438	2.20	1:8,469	1:736
สมุทรปราการ	1:8,355	1:1,504	0.61	1:9,978	1:1,938
ฉะเชิงเทรา	1:3,426	1:657	1.50	1:6,517	1:952
ปราจีนบุรี	1:4,480	1:617	1.78	1:8,058	1:1,002
สระแก้ว	1:8,495	1:857	1.27	1:13,829	1:1,268
เขตสุขภาพที่ 6	**1:4,336**	**1:775**	**1.27**	**1:7,824**	**1:1,095**

ที่มา : งาน CSO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 ข้อมูล ณ ปี 2558

3. สิทธิด้านการรักษาพยาบาล

ตาราง 10 สิทธิการรักษาพยาบาลของประชากร รายจังหวัดของเขตสุขภาพที่ 6

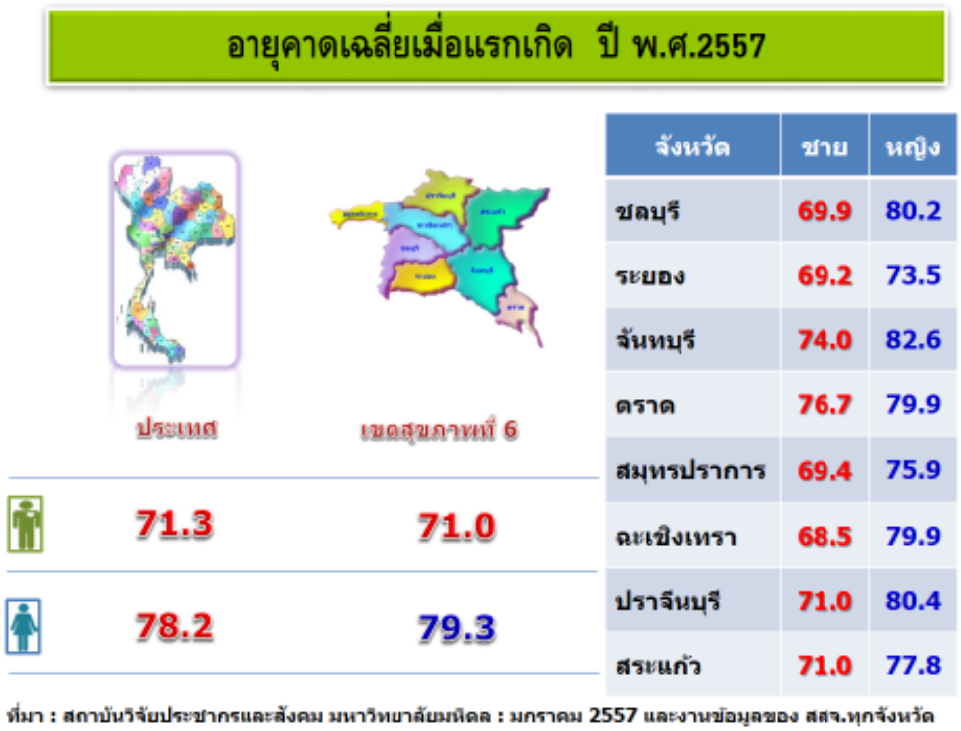
จังหวัด	รวม	สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCS+WEL)	สิทธิประกันสังคม (SSS)	สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ (OFC)	สิทธิ์อื่นๆ	ค่าว่าง
ชลบุรี	2,135,195	990,389	995,900	100,438	46,575	1,893
ระยอง	786,403	517,992	219,312	32,975	15,750	374
จันทบุรี	526,618	436,853	41,264	34,722	13,377	402
ตราด	220,345	172,504	16,302	17,100	14,322	117
สมุทรปราการ	1,704,498	718,324	888,471	61,383	34,326	1,994
ฉะเชิงเทรา	733,675	480,435	198,448	39,796	14,631	365
ปราจีนบุรี	505,359	336,152	123,598	34,830	10,553	226
สระแก้ว	480,410	415,419	27,648	28,379	8,696	268
รวม	***7,092,503***	***4,068,068***	***2,510,943***	***349,623***	***158,230***	***5,639***
ร้อยละ	***100***	***57.36%***	***35.40%***	***4.93%***	***2.23%***	***0.08%***

ที่มา : สำนักบริหารงานทะเบียนหลักประกันสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ข้อมูล ณ ปี 2558

เขตสุขภาพที่ 6 มีประชากรที่ขึ้นทะเบียนสิทธิการรักษาพยาบาลจำนวน 7,092,503 คน คิดเป็น ร้อยละ 99.82 จำแนกสิทธิรักษาพยาบาล เป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวน 4,068,068 คน คิดเป็นร้อยละ 57.36% สิทธิประกันสังคม 2,510,943 คน คิดเป็นร้อยละ 35.40 สิทธิข้าราชการ/สิทธิรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 4.93 และสิทธิ์อื่นๆ ร้อยละ 2.23

4. สถานะสุขภาพ

แผนภูมิภาพที่ 4 อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด เขตสุขภาพที่ 6



อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ปี 2557 ภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 6 ผู้ชาย เท่ากับ 71 และผู้หญิง เท่ากับ 79.3 ปี จังหวัดที่มีอายุคาดเฉลี่ยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 6 ผู้ชาย จังหวัดตราด 76.7 ปี ผู้หญิงจังหวัดจันทบุรี 82.6ปี

ตารางที่ 11 อัตรามารดาตาย ต่อเกิดมีชีพแสนคน ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	เกิดมีชีพ	มารดาตาย	อัตราต่อเกิดมีชีพ (แสนคน)	ลำดับเขต	ลำดับประเทศ
ชลบุรี	29,306	5	17.06	8	10
ระยอง	9,230	2	21.67	5	7
จันทบุรี	6,225	2	32.13	3	5
ตราด	2,203	1	45.39	1	1
สมุทรปราการ	14,245	6	42.12	2	4
ฉะเชิงเทรา	7,866	2	25.43	4	6
ปราจีนบุรี	5,701	1	17.54	7	9
สระแก้ว	5,562	1	17.98	6	8
รวมเขตสุขภาพที่ 6	**80,338**	**20**	**24.89**		**3**
รวมประเทศ	**716,997**	**155**	**21.62**		

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2557

ตารางที่ 12 อัตรามารดาอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิง15-19 ปี พันคน ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรหญิง 15-19 ปี 2556	จำนวนมารดาอายุ15-19 ปี	อัตราต่อประชากรหญิง 1,000 คน	ลำดับเขต	ลำดับประเทศ
ชลบุรี	49,512	3,716	75.05	8	77
ระยอง	24,147	1,728	71.56	5	75
จันทบุรี	19,158	1,156	60.34	3	71
ตราด	7,981	453	56.76	1	63
สมุทรปราการ	45,885	2,345	51.11	2	41
ฉะเชิงเทรา	24,610	1,373	55.79	4	57
ปราจีนบุรี	16,870	980	58.09	7	69
สระแก้ว	20,704	1,185	57.24	6	65
รวมเขตสุขภาพที่ 6	**208,867**	**12,936**	**6193.41**		**3**
รวมประเทศ	**716,997**	**155**	**21.62**		

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2557

ตารางที่ 13 อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (V01-V89) ต่อประชากร 100,000 ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรกลางปี 2556	จำนวนอุบัติเหตุ	อัตราต่อแสนประชากร	ลำดับเขต	ลำดับประเทศ
ชลบุรี	1,377,178	718	52.14	2	2
ระยอง	655,248	347	52.96	1	1
จันทบุรี	523,036	225	43.02	4	4
ตราด	223,433	57	25.51	7	35
สมุทรปราการ	1,232,457	111	9.01	8	75
ฉะเชิงเทรา	687,973	223	32.41	5	19
ปราจีนบุรี	474,969	210	44.21	3	3
สระแก้ว	549,640	165	30.02	6	21
รวมเขตสุขภาพที่ 6	**5,723,934**	**2056**	**35.92**		**1**
รวมประเทศ	**64,621,302**	**15,186**	**23.50**		

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2558

ตารางที่ 14 อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (I20-I25) ต่อแสนประชากร ใน เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรกลางปี2556	จำนวนการตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	อัตราต่อแสนประชากร	ลำดับเขต	ลำดับประเทศ
ชลบุรี	1,377,178	468	33.98	2	16
ระยอง	655,248	150	22.89	5	52
จันทบุรี	523,036	206	39.39	1	8
ตราด	223,433	50	22.38	6	53
สมุทรปราการ	1,232,457	407	33.02	3	19
ฉะเชิงเทรา	687,973	193	28.05	4	32
ปราจีนบุรี	474,969	94	19.79	7	60
สระแก้ว	549,640	69	12.55	8	72
รวมเขตสุขภาพที่ 6	**5,723,934**	**1637**	**28.60**		**6**
รวมประเทศ	**64621302**	**17568**	**27.19**		

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2557

ตารางที่ 15 อัตราการตายจากอุบัติเหตุการตกน้ำ และการจมน้ำ (W65-W74) ต่อประชากร 0-14 ปี แสนคนใน เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ประชากรกลางปี อายุ 0-14 ปี พ.ศ.2556	จำนวนการตายจากการจมน้ำ	อัตรา ต่อแสนประชากร	ลำดับเขต	ลำดับประเทศ
ชลบุรี	276,632	22	7.95	5	33
ระยอง	137,267	8	5.83	7	47
จันทบุรี	95,370	11	11.53	3	10
ตราด	41,966	6	14.30	1	1
สมุทรปราการ	226,760	5	2.20	8	74
ฉะเชิงเทรา	129,906	13	10.01	4	19
ปราจีนบุรี	89,672	6	6.69	6	41
สระแก้ว	111,777	15	13.42	2	4
รวมเขตสุขภาพที่ 6	**1,109,350**	**86**	**7.75**		**5**
รวมประเทศ	**12,063,556**	**805**	**6.67**		

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2557

ตารางที่ 16 ร้อยละของอำเภอที่สามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ได้ ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อำเภอที่สามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ได้	อำเภอทั้งหมด	ร้อยละการเปลี่ยนแปลง
จันทบุรี	9	10	90.00
ฉะเชิงเทรา	11	11	100
ชลบุรี	9	11	81.82
ตราด	6	7	85.71
ปราจีนบุรี	7	7	100
ระยอง	5	8	62.50
สมุทรปราการ	5	6	83.33
สระแก้ว	6	9	66.67
รวม	**58**	**69**	**84.06**

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2558

ตารางที่ 17 ร้อยละของอำเภอชายแดนสามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ชายแดน ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อำเภอ	อันดับ	โรคที่เป็นปัญหา	ร้อยละของตำบลที่ควบคุมโรคได้	อำเภอชายแดนที่ควบคุมโรคได้	อำเภอชายแดนทั้งหมด	ร้อยละที่ผ่านเกณฑ์
สระแก้ว	1.ตาพระยา	1	โรคไข้เลือดออก	66.7	4	4	100
		2	หัด	66.7			
	2.โคกสูง	1	โรคไข้เลือดออก	66.7			
		2	หัด	66.7			
	3.อรัญประเทศ	1	โรคไข้เลือดออก	66.7			
		2	หัด	66.7			
	4.คลองหาด	1	โรคไข้เลือดออก	66.7			
		2	หัด	66.7			
ตราด	1.เมือง	1	โรคไข้เลือดออก	85.7	3	3	100
		2	มือเท้า ปาก	100			
	2.คลองใหญ่	1	มือ เท้า ปาก	100			
		2	โรคไข้เลือดออก	85.7			
	3.บ่อไร่	1	โรคไข้เลือดออก	85.7			
		2	หัด	85.7			
จันทบุรี	1.สอยดาว	1	มือเท้า ปาก	80	2	2	100
		2	โรคไข้เลือดออก	90			
	2.โป่งน้ำร้อน	1	มือ เท้า ปาก	100			
		2	โรคไข้เลือดออก	90			

หมายเหตุ ข้อมูล ณ ปี 2558

5. โรคติดต่อที่สำคัญ

ตารางที่ 18 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ในเขตสุขภาพที่ 6 ปี

จังหวัด	อัตราป่วยต่อแสนประชากร ปี พ.ศ.					
	2553	2554	2555	2556	2557	2558 (ม.ค.-พ.ย.58)
ชลบุรี	174.99	138.84	133.42	155.45	44.88	158.38
ระยอง	344.61	233.84	353.84	306.55	143.75	166.31
จันทบุรี	433.20	161.13	243.20	285.57	211.68	540.93
ตราด	302.09	210.87	182.53	318.00	74.43	394.61
สมุทรปราการ	183.89	156.59	83.16	147.77	73.03	386.69
ฉะเชิงเทรา	145.21	285.82	225.63	100.68	44.45	301.09
ปราจีนบุรี	290.38	176.67	202.88	197.38	84.56	381.59
สระแก้ว	149.46	148.85	141.51	117.12	36.80	187.98
เขตสุขภาพที่ 6	**228.65**	**180.29**	**177.47**	**182.54**	**81.07**	**272.79**

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 19 อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อัตราตายต่อแสนประชากร					
	2553	2554	2555	2556	2557	2558 (ม.ค.-พ.ย.58)
ชลบุรี	0.08	0.00	0.30	0.22	0.50	0.16
ระยอง	0.00	0.63	0.16	0.00	0.15	0.63
จันทบุรี	0.00	0.00	0.00	0.19	0.19	0.74
ตราด	0.00	0.00	0.00	0.45	0.00	0.19
สมุทรปราการ	0.26	0.33	0.08	0.17	0.16	1.33
ฉะเชิงเทรา	0.00	0.30	0.15	0.15	0.00	0.72
ปราจีนบุรี	0.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
สระแก้ว	0.00	0.18	0.18	0.00	0.00	0.36
เขตสุขภาพที่ 6	**0.09**	**0.20**	**0.14**	**0.14**	**0.19**	**0.46**

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 20 อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ในเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	อัตราป่วยตาย CFR %					
	2553	2554	2555	2556	2557	2558 (ม.ค.-พ.ย.58)
ชลบุรี	0.04	0.00	0.22	0.14	1.11	0.10
ระยอง	0.00	0.27	0.04	0.00	0.10	0.38
จันทบุรี	0.00	0.00	0.00	0.07	0.09	0.14
ตราด	0.00	0.00	0.00	0.14	0.00	0.05
สมุทรปราการ	0.14	0.21	0.10	0.11	0.22	0.35
ฉะเชิงเทรา	0.00	0.10	0.06	0.15	0.00	0.24
ปราจีนบุรี	0.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
สระแก้ว	0.00	0.12	0.13	0.00	0.00	0.19
เขตสุขภาพที่ 6	**0.04**	**0.11**	**0.08**	**0.08**	**0.23**	**0.17**

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

6. การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

ตารางที่ 21 ปัญหาสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๖ ปี 2559 จำแนกตามกลุ่มวัย

กลุ่มวัย	โรค/ประเด็นปัญหา	ขนาดของปัญหา (5)	ความรุนแรงของปัญหา (5)	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ (5)	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา (5)	ความร่วมมือของชุมชน (5)	คะแนนรวม (25)
กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	งานอนามัยแม่และเด็ก (ANC/WCC) ในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ยังไม่ครอบคลุมและมีคุณภาพเพียงพอ	4	4	4	5	**4**	21
กลุ่มเด็กวัยเรียน	1.ไข้เลือดออก	5	5	4	4	4	22
	2.ภาวะโรคอ้วน	5	3	4	3	2	17
กลุ่มวัยรุ่น	การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรและตั้งครรภ์ซ้ำในหญิง 15-19 ปี ลดลงแต่ยังสูงกว่าเป้าหมาย	5	4	4	3	3	19
กลุ่มวัยทำงาน	1กลุ่มเสี่ยง และอัตราป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น	5	5	5	4	2	**21**
	2กลุ่มเสี่ยง และอัตราป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น	5	5	5	3	3	**21**
	3อัตราตายจากอุบัติเหตุจราจรไม่ลดลง (พบสูงเกินเป้าหมาย และเกิดขึ้นต่อเนื่องทุกปี)	5	4	4	4	3	**20**
กลุ่มผู้สูงอายุ	1.ภาวะแทรกซ้อน (หัวใจและหลอดเลือด) ในผู้ป่วยเบาหวานรายเก่าไม่ลดลง	5	5	5	3	3	**21**
	2.ภาวะแทรกซ้อน (หัวใจและหลอดเลือด) ในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายเก่าเพิ่มขึ้น	5	4	4	4	3	**20**
	3.ระบบการดูแลผู้สูงอายุของเครือข่ายบริการสุขภาพยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	5	3	3	5	4	20

ตารางที่ 22 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาโรคติดต่อ (CD) เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

ลำดับ	โรค/ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
1	โรคไข้เลือดออก	*อัตราป่วย และอัตราตาย ของเขตอยู่ในลำดับ 1 ของประเทศ*	5	5	4	4	4	22
2	โรคมือเท้าปาก	*จำนวนผู้ป่วย 246 ราย/อัตราป่วยต่อแสนประชากร คือ 46.97 อยู่ในลำดับที่ 11 ของโรคที่ต้องเฝ้าระวังในปี 2558*	3	4	3	4	4	**18**
3	โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	*โรคหัด สูงเป็นอันดับ1 ของเขต คอตีบ(ชาวกัมพูชา) 1 ราย (จันทบุรี ไข้กาฬหลังแอ่น (ชาวกัมพูชา) 2 ราย (ฉะเชิงเทรา 1 ราย ชลบุรี 1 ราย)*	1	5	4	3	3	**16**
4	วัณโรค	*1.ปัญหาวัณโรคดื้อยา 2.วัณโรคกลุ่มแรงงานต่างด้าว*	3	4	4	2	1	**14**
5	โรคอุจจาระร่วง	*อัตราป่วยสูงอันดับ1 ในกลุ่มโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของทุกจังหวัดในเขต*	3	2	2	3	3	**13**

ตารางที่ 23 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาโรคไม่ติดต่อ (NCD) เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

ลำดับ	โรค	ประเด็นปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน/สถานการณ์	ขนาดของปัญหา	ความรุนแรงของปัญหา	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา	ความร่วมมือของชุมชน	คะแนนรวม
1	เบาหวาน	1.อัตราป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น 2.ภาวะแทรกซ้อน (หัวใจขาดเลือด ไตวายเรื้อรัง) ในผู้ป่วยรายเก่าไม่ลดลง 3.กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพยังไม่มีคุณภาพ	*พบรายใหม่สูงในวัยทำงาน พบโรคแทรกซ้อนสูงในผู้สูงอายุ ปี 2558 มีอัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ??? ต่อแสนประชากร ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ หัวใจขาดเลือด ไตวายเรื้อรัง, พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของประชาชนไม่เหมาะสม (การกิน การออกกำลังกาย สูบบุหรี่ ดื่มสุรา), ผลการคัดกรองยังทำได้ไม่ตามเป้าหมาย (35-59 ปี 76.50% และ 60+ ปี 58.49%)*	5	5	5	3	3	21
2	ความดันโลหิตสูง	1.อัตราป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น 2.ภาวะแทรกซ้อน (STEMI Stroke ไต CVA) ในผู้ป่วยรายเก่าไม่ลดลง 3.กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพยังไม่มีคุณภาพ	*พบกลุ่มเสี่ยง อัตราป่วยรายใหม่ และภาวะแทรกซ้อนสูงในทุกพื้นที่ ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ หัวใจขาดเลือด ไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง, พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของประชาชนไม่เหมาะสม, ผลการคัดกรองยังไม่เป็นที่พอใจ (35-59 ปี 82.57% และ 60+ ปี 70.40%)*	5	5	5	3	3	21
3	โรคมะเร็ง	1.กลุ่มโรคมะเร็งเป็นสาเหตุของการตายอันดับ1ของทุกจังหวัดในเขต 2.อัตราป่วยและตายจากโรคมะเร็งเต้านมและปากมดลูกสูงเป็น5ลำดับแรกของสตรี ในทุกจังหวัด	จันทบุรี,ตราด,ระยอง(มะเร็งปอด หลอดลม) ชลบุรี,สระแก้ว,ปราจีนบุรี(มะเร็งตับ)	5	5	4	3	2	**19**

ตารางที่ 24 สรุปภาพรวมปัญหาสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ปี 2559

ลำดับ	โรค/ปัญหา	ขนาดของปัญหา (5)	ความรุนแรงของปัญหา (5)	การสูญเสียทางเศรษฐกิจ (5)	ความเป็นไปได้ในการแก้ไขปัญหา (5)	ความร่วมมือของชุมชน (5)	คะแนน (บวก)	คะแนน (คูณ)
1	โรคไข้เลือดออก	5	5	4	4	4	22	1600
2	อนามัยแม่และเด็ก (ANC/WCC) ในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ	4	4	4	5	**4**	21	1280
3	โรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	5	5	5	3	3	21	1125
4	ระบบการดูแลผู้สูงอายุของเครือข่ายบริการสุขภาพยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	5	3	3	5	4	20	900
5	การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	5	4	4	3	3	19	720
6	ภาวะโรคอ้วนในกลุ่มวัยเรียน	5	3	4	3	2	17	360

หมายเหตุ จัดลำดับในภาพรวมจากปัญหาของกลุ่มโรคติดต่อ, โรคไม่ติดต่อ และกลุ่มวัย

ส่วนที่ 2

นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

ส่วนที่ 2

นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ

1. นโยบายรัฐบาล (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข มีดังนี้

1) ข้อ 2 การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ

2) ข้อ 4 การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม

3) ข้อ 8 การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนาและนวัตกรรม

4) ข้อ 9 การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน

5) ข้อ 5 การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

6) ข้อ 7 การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน

7) ข้อ 10 การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ

2. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร)

1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อเทิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

2. บูรณาการองค์ประกอบและบทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดูแลสุขภาพคนไทยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับและทุกมิติ

3. พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ

และคุ้มครองผู้บริโภค ด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้คนไทยมีโอกาสได้ ร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบด้วย เป็นการอภิบาลแบบเครือข่าย เอื้ออำนวยระบบสุขภาพแห่งชาติ เชื่อมประสานทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน

4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการของหน่วยงานทุกระดับทั้งการบริหารการเงินการคลัง การบริหารกำลังคน และการบริหารข้อมูลสุขภาพเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปสาธารณสุขและปฏิรูปประเทศ เพื่อให้พลเมืองไทยมีสุขภาพแข็งแรง

5. ให้ความสำคัญในการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งความรู้ ทักษะ การผลิต การใช้ การสร้างขวัญกำลังใจภายใต้การเปลี่ยนแหลงของเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน

6. วิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจไทย

7. เร่งรัดปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบกฎเกณฑ์ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานสาธารณสุข เพื่อประสิทธิผลที่ดีต่อสุขภาวะของประชาชน

8. สนับสนุนกลไกการทำงานสาธารณสุขให้เป็นไปเพื่อส่งเสริมการสร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

3. นโยบายและแนวทางการทำงานของปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.โสภณ เมฆธน)

หลักในการทำงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายประชาชนมีสุขภาพดี และลดอัตราป่วยและตาย โดยให้ยึดหลัก **"หลัก 3 ส. 3 ไอ"** สำเร็จ ความสุข สร้างสิ่งดี และ Information Innovation Integration และเน้น 3 ยุทธศาสตร์หลัก ส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย พัฒนาระบบบริการ และระบบบริหารจัดการ

3 ส.

1. ผล**สำเร็จ** คือต้องมีผลสัมฤทธิ์ของงาน
2. ความ**สุข**คือทำให้คนในองค์กรมีความสุข ตามหลักพรหมวิหาร 4
3. **สร้างสิ่งดีงามให้องค์กร** สร้างระบบงานให้ดีขึ้นเพื่อสนับสนุนให้งานก้าวหน้า

3 ไอ (I)

1. ระบบข้อมูลข่าวสาร **(Information)** ให้ความสำคัญเรื่องการทำงานบนข้อมูลพื้นฐาน ทั้งด้านนโยบาย การบริหารจัดการ และการบริการ
2. นวัตกรรม **(Innovation)** ปรับเปลี่ยนไปตามสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เจริญก้าวหน้า
3. การ บูรณาการทำงาน **(Integration)** ทุกระดับ ให้งานราบรื่น

4. ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

(เฉพาะยุทธศาสตร์เน้นหนัก)

วิสัยทัศน์

ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

พันธกิจ

1. กำหนดนโยบาย มาตรฐาน กฎหมาย และบริหารจัดการบนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพและการจัดการความรู้รวมถึงการติดตามกำกับประเมินผล (Regulator)
2. จัดระบบบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงบริการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพ ครอบคลุมและระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ (Provider)

เป้าประสงค์

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่เน้นหนัก ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

ยุทธศาสตร์ที่ 3: พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

เป้าหมาย ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2559 (แผนภาพที่ 1)

เป้าหมาย ตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

วิสัยทัศน์ : ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย ระยะ 10 ปี

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี 2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์ที่ 1: พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย (9 ตัว)

กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) /สตรี

1. อัตราส่วนการตายมารดา (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85)

กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 -14 ปี)

3. เด็กนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน (ไม่เกินร้อยละ 10 ภายในปี 2560)
4. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (ไม่เกิน 6.5 ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี แสนคน)

กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)

5. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน ภายในปี 2561)
6. ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15 – 19 ปี (ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง (BSS) ในปี 2558)

กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)

7. อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนคน ในปีงบประมาณ 2559)
8. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ลดลง ร้อยละ 10 ภายในปี 2562)

กลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)และผู้พิการ

9. ร้อยละของผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (ไม่เกินร้อยละ 15)

ยุทธศาสตร์ที่ 2: พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ (6 ตัว)

ด้านระบบบริการปฐมภูมิ

10. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85)
11. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ (ร้อยละ 70)

ด้านระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ

12. การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลง (ร้อยละ 50)

ด้านระบบควบคุมโรค

13. ร้อยละของอำเภอที่สามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ได้ (ร้อยละ 50)

ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

14. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ (ระดับ 5)

ด้านการป้องกันและบำบัดรักษายาเสพติด

15. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา (3 month remission rate) (ร้อยละ 92)

รวมทั้งหมด 21 ตัว

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ (6 ตัว)

ด้านการบังคับใช้กฎหมาย

16. มีเครือข่ายนักกฎหมายที่เข้มแข็งและบังคับใช้กฎหมายในเรื่องที่สำคัญ

ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

17. ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงและสุขภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไป

ด้านพัฒนาบุคลากร

18. ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการการพัฒนาบุคลากร (ร้อยละ 70)

การเงินการคลัง

19. ประสิทธิภาพของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ 7 ของหน่วยบริการในพื้นที่ (ไม่เกินร้อยละ 10)

ยาและเวชภัณฑ์/พัสดุ

20. มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯ ของหน่วยงาน (ร้อยละ 20)

ปราบปรามทุจริต

21. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ.ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (มากกว่า ร้อยละ 75)

ข้อมูล ณ วันที่ 10 พ.ย. 58

5. ประเด็นและตัวชี้วัดคำรับรองของผู้ตรวจราชการกระทรวง/เขตสุขภาพที่ 6 (Performance Agreement)

ประเด็น/ตัวชี้วัดเป็นการตอบมิติประสิทธิผล (Effectiveness) มีตัวชี้วัดเสนอทั้งหมด 6 ประเด็น โดย

- 5 ประเด็นเป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงที่เขตจะถ่ายระดับไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่
- 1 ประเด็นที่เป็นปัญหาเฉพาะของแต่ละพื้นที่
- ตัวชี้วัดในประเด็นที่ 4 (การพัฒนาตาม Service Plan) สามารถกำหนดเป็นตัวชี้วัดรวมของกระทรวงและใช้ตามบริบทของพื้นที่เขตสุขภาพได้ด้วย

ประเด็น	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (รวม 65%)	เหตุผล
1. การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	มีทั้งหมด 6 ตัว 1.1แม่และเด็ก (ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย) 1.2 วัยเรียน (ร้อยละของเด็กอ้วน) 1.4 วัยทำงาน (ไม่กำหนด เนื่องจากอยู่ใน NCD และ RTI แล้ว) 1.5 ผู้สูงอายุ (ร้อยละของผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน) 1.6 เชิงระบบ : ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย	**15** 3 3 3 3 3	เป็นนโยบายตั้งแต่ระดับโลก (SDG) ที่บอกว่าทุกประเทศต้องพัฒนาให้เกิดสุขภาพที่ดีในทุกกลุ่มวัย (Ensure Healthy Lives and Promote Well-Being for All Ages) ใน 13 target ก็มีองค์ประกอบของกลุ่มวัย เป็นนโยบายรัฐบาลและยุทธศาสตร์หลักของกระทรวงช่วงหลายปีที่ผ่านมา โดยตัวชี้วัดย่อยตามกลุ่มวัยเป็นตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในตัวชี้วัดกระทรวงอยู่แล้ว ซึ่งแต่ละตัวมี Template และข้อมูล Baseline อยู่แล้ว
2. NCD (CKD)	เป็น Composite Indicator ประกอบด้วย 2.1 ร้อยละของผู้ป่วย HT และ DM ที่ควบคุมระดับความดันและน้ำตาลในเลือดได้ 2.2 อัตราความครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วย	**10** 5 5	CKD เป็นปัญหาที่เกิดจากโรคในกลุ่ม NCD เป็นส่วนใหญ่ จากรายงาน ผป. ใน มีการเกิด Renal Failure สูงขึ้น (อัตราต่อแสน (ปี2553-2556) ดังนี้ 128,145,743,806) และมาตรการสำคัญคือการตรวจคัดกรอง การควบคุมความดัน ระดับน้ำตาลในเลือด และการให้บริการผู้ป่วย CKD ที่มีความครอบคลุมเพียงพอ
3. Road Traffic Accident (RTA)	อันตรายจากอุบัติเหตุจราจร	**10**	ประเทศไทยมีอัตราตายจาก RTA สูงเป็นอันดับ 2 ของโลกและมีแนวโน้มสูงขึ้น เป็นปัญหาที่ต้องอาศัยความร่วมมือกับทุกภาคส่วนและเป็นนโยบายสำคัญของ รมว.สธ.ที่กำหนดเป็นหนึ่งในเป้าหมายในการมอบนโยบาย
4. การพัฒนาตาม Service Plan	ใช้ตัวชี้วัดนี้ วัดภาพรวมกระทรวงได้โดยเขียนตัวชี้วัดให้มีความเหมาะสมตามปัญหาพื้นที่ด้วย - ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายของ 3 สาขา ที่เป็นปัญหาสำคัญของแต่ละพื้นที่เขตสุขภาพ - เขตสุขภาพที่ 6 (สาขาโรคหัวใจ/อุบัติเหตุ/ระบบส่งต่อ)	**10**	การพัฒนาตาม Service Plan เป็นกลยุทธ์สำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการมาและเห็นผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมในการสร้างความครอบคลุมและความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ ทำให้ลดอัตราป่วยและตายของหลายโรคที่สำคัญ
5. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพมี 2 ด้าน คือ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ - ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุมครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ - ร้อยละของสถานบริการที่กำจัดขยะติดเชื้อถูกวิธี	**10** 5 5	ปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่เติบโตอย่างรวดเร็ว ทั้งอาหาร ยา และบริการสุขภาพ มีผลกระทบทางสังคมและสุขภาพ เช่น กรณีนมโรงเรียน กรณียาที่ปนเปื้อนสเตียรอยด์ กรณีสถานบริการเถื่อนหรือโฆษณาอวดอ้าง และหลายกรณีเป็นประเด็นที่มีความเสี่ยงสูงทางการเมือง
6. ปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพ	กำหนดตัวชี้วัดตามปัญหาบริบทของเขตสุขภาพที่กำหนดเป็น Priority ของเขต - เขตสุขภาพที่ 6 (อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ 0.11)	**10**	เนื่องจากในแต่ละเขตสุขภาพมีบริบทที่แตกต่างกัน การกำหนดประเด็นโดยเขตสามารถมีและใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหาสำคัญของมาตรการที่ร่วมมือกันขับเคลื่อนในเขต เป็นการทดสอบกลไกการบริหารจัดการของรูปแบบเขตสุขภาพโดยตรง

ข้อเสนอประเด็นและตัวชี้วัดในการทำคำรับรอง (Performance Agreement) เขตสุขภาพที่ 6

<table>
<tr><th>ประเด็น</th><th>ตัวชี้วัด</th><th>น้ำหนัก
(รวม65%)</th><th>เหตุผล</th></tr>
<tr><td colspan="4">4.การพัฒนาตามService Plan : การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6</td></tr>
<tr><td>4.1สาขาโรคหัวใจ</td><td>อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลงร้อยละ10</td><td>10</td><td>1.อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจสูงและแนวโน้มไม่ลดลง
ปี 57 - เขต 6 28.6 ต่อแสนประชากร
- ประเทศ 27.19 ต่อแสนประชากร
2.อัตราการเข้าถึง ยาSK ต่ำจากความล่าช้าในการตัดสินใจส่งผู้ป่วยจากชุมชนเข้ารพช.
3.ไม่มีระบบการจัดซื้อยาSK ในรพช.
4. ขาดการติดตามมาตรฐาน/ศักยภาพการให้ยาในรพช.
5. มีการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสูง มีข้อจำกัดสิทธิ์การรักษา (สิทธิ์ข้าราชการ การส่งทำPCI นอกเวลาต้องจ่ายเงินเอง)</td></tr>
<tr><td>4.2 สาขาอุบัติเหตุ</td><td>อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน16 ต่อประชากรแสนคน หรือลดลงร้อยละ 10 (ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)</td><td>10</td><td>1. มีอัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน สูงกว่าที่เป้าหมายกำหนดและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
<table>
<tr><th>ปี</th><th>เขต 6 (อัตราต่อแสนประชากร)</th><th>ประเทศ (อัตราต่อแสนประชากร)</th></tr>
<tr><td>55</td><td>31.94</td><td>21.88</td></tr>
<tr><td>56</td><td>34.89</td><td>22.89</td></tr>
<tr><td>57</td><td>33.65</td><td>19.98</td></tr>
</table>
2.สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุ / ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ผ่าน EMSและอุบัติเหตุรุนแรง (สีแดง) สูงสุดของประเทศ</td></tr>
<tr><td>4.3 ระบบส่งต่อ : การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการ ศูนย์ประสานการส่งต่อระดับจังหวัด/เขต</td><td>การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ 50 (ไม่รวมผู้ป่วยเกินขีดความสามารถ) หรือ มีรูปแบบการบริหารจัดการ ศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสมของเขตสุขภาพที่ 6</td><td>10</td><td>1. เพื่อเพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ เชื่อมโยง ไร้รอยต่อ มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า สามารถให้บริการเบ็ดเสร็จในพื้นที่ การส่งต่อผู้ป่วยและข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจรักษาผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ
2. การส่งต่อนอกเขตบริการยังสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
3. การดำเนินงานศูนย์ประสานการส่งต่อในแต่ละจังหวัดยังมีความหลากหลายบางแห่งขาดความชัดเจนและรูปธรรม</td></tr>
<tr><td colspan="4">6.ปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพ: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของเขตสุขภาพที่ 6 ลดลง</td></tr>
<tr><td>- โรคไข้เลือดออก</td><td>อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ 0.11</td><td>10</td><td>อัตราป่วยและอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกสูง อยู่ในลำดับ 1-2 ของประเทศ ข้อมูล ณ พ.ย.58 อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.19</td></tr>
</table>

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ :

การพัฒนาตาม Service Plan: การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.1 สาขาโรคหัวใจ

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาโรคหัวใจ	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง	3	ไม่เกินร้อยละ 10	-	-	-	มีแผนพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ	โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับF2 สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (SK) ได้มากกว่าร้อยละ80	โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M2 มีการจัดตั้ง Warfarin Clinic ได้มากกว่าร้อยละ 80	ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับการรักษาโดยการเปิดหลอดเลือด(PPCI+SK) มากกว่าร้อยละ 70	อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลงไม่เกินร้อยละ 10	

เป้าหมาย มาตรการ และแนวทางการประเมินตัวชี้วัดในการทำคำรับรอง (Performance Agreement) เขตสุขภาพที่ 6

4.การพัฒนาตามService Plan : การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.1 สาขาโรคหัวใจ

เป้าหมาย	มาตรการหลัก	การประเมิน			
		3เดือน	6เดือน	9เดือน	12เดือน
อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลงร้อยละ10	1.พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ 1.1โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับF2สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (SK) ได้ครบทุกแห่ง 1.2โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับM2 มีการจัดตั้ง Warfarin clinicครบทุกแห่ง 1.3จัดระบบบริหารเวชภัณฑ์เพื่อสนับสนุนบริการ 1.4มีการติดตามมาตรฐานการให้ยาในรพช./Fast track/ ข้อมูล onset to theraphy, door to theraphy/ระบบส่งต่อ 1.5มีศูนย์โรคหัวใจและพัฒนาเครือข่ายทีมผ่าตัด 2.พัฒนากำลังคนโดยผ่านกลไก พบส. สร้างเสริมความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยในระดับชุมชนและรพช. เพื่อการดูแลต่อเนื่อง 3.พัฒนาระบบสื่อสารเตือนภัยSocial awarenessในพื้นที่ร่วมกับระบบส่งต่อ Fast trackจากชุมชนเข้ารพช./รพท./รพศ. 4.พัฒนาคุณภาพการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและ กลุ่มป่วย	1.แผนพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการ 2.แผนพัฒนากำลังคน 3.แผนงานคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและ ภาวะแทรกซ้อนกลุ่มป่วย	1.ผลงานการให้บริการ SK , Warfarin clinic และ PCI 2.ผลงานการพัฒนากำลังคน 3.ผลงานการคัดกรองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1.ผลงานการให้บริการ SK , Warfarin clinic และ PCI 2.ผลงานการพัฒนากำลังคน 3.ผลงานการคัดกรองและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1.ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI)ได้รับการรักษาโดยการเปิดหลอดเลือด (PPCI+SK)มากกว่าร้อยละ 70 2.อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลงไม่เกินร้อยละ10

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ :

การพัฒนาตามService Plan: การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.2 สาขาอุบัติเหตุ

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาอุบัติเหตุ	อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง	3	ไม่เกิน 16/แสนปชก. หรือลดลงร้อยละ 10 (ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)	-	-	-	มีแผนการพัฒนาระบบบริการของการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ	มีการจัดการข้อมูล การวิเคราะห์และกำหนดจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุบ่อย/ซ้ำซาก	มีการขับเคลื่อนนโยบายการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนแบบบูรณาการ	มีการพัฒนาระบบบริการและเครือข่ายการส่งต่อจัดระบบ Fast tract trauma	อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน16/แสนปชก. หรือลดลงร้อยละ 10 (ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)	

เป้าหมาย มาตรการ และแนวทางการประเมินตัวชี้วัดในการทำคำรับรอง (Performance Agreement) เขตสุขภาพที่ 6

4.การพัฒนาตามService Plan : การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.2 สาขาอุบัติเหตุ

เป้าหมาย	มาตรการหลัก	การประเมิน			
		3เดือน	6เดือน	9เดือน	12เดือน
อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน16 ต่อประชากรแสนคน หรือลดลงร้อยละ 10 (ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)	1.พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกันอุบัติเหตุทางถนน มาตรการด่านชุมชนแบบสหสาขาระดับอำเภอ 2.การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ และกำหนดจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุบ่อย/ซ้ำซาก 3.การสอบสวนแบบสหสาขา 4..การประสานภาคีเครือข่ายและผลักดันการบังคับใช้กฎหมาย 5.พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายการส่งต่อ จัดระบบFast track trauma 6.รณรงค์และขับเคลื่อนนโยบายการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนแบบบูรณาการ	1.แผนการพัฒนาระบบบริการของการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ	1.ผลงานตามมาตรการและกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการ	1.ผลงานตามมาตรการและกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการ	อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน16 ต่อประชากรแสนคน หรือลดลงร้อยละ 10 (ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ :

การพัฒนาตามService Plan: การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.3 การพัฒนาศูนย์ประสานการส่งต่อระดับจังหวัด/เขต

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	1.มีรูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสม 2.การส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตลดลง	มีการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อระดับจังหวัด/เขต	4	มีรูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสมระดับจังหวัด/เขต	-	-	-	มีแผนพัฒนาระบบส่งต่อ	มีการจัดทำโครงร่างการศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อ	มีการศึกษาวิจัยและพัฒนา model	มีรูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสมระดับจังหวัด/เขต	การส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตลดลง	

เป้าหมาย มาตรการ และแนวทางการประเมินตัวชี้วัดในการทำคำรับรอง (Performance Agreement) เขตสุขภาพที่ 6

4.การพัฒนาตามService Plan : การบรรลุเป้าหมาย Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาของเขตสุขภาพที่ 6

4.3ระบบส่งต่อ : การพัฒนาศูนย์ประสานการส่งต่อระดับจังหวัด/เขต

เป้าหมาย	มาตรการหลัก	การประเมิน			
		3เดือน	6เดือน	9เดือน	12เดือน
การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ 50 (ไม่รวมผู้ป่วยเกินขีดความสามารถ) หรือมีรูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสมของเขตสุขภาพที่ 6	1.จัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์ประสานการส่งต่อ(ศสต.)ระดับจังหวัด/เขต เพื่อทำบทบาทหน้าที่ในการประสานงาน รับส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางการพัฒนาระบบส่งต่อ 2.พัฒนาขยายผลโปรแกรม Thai Referเพื่อสนับสนุนการส่งต่อผู้ป่วยและข้อมูลการรักษา 3.การเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยบริการตาม Service Plan 4.ศึกษาวิจัยและพัฒนาModel	1.แผนพัฒนาระบบส่งต่อ 2.โครงร่างการศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการศูนย์ประสานการส่งต่อ	1.ผลงานการส่งต่อผู้ป่วยในเขต/นอกเขต 2.ความก้าวหน้าของการศึกษาวิจัยและพัฒนาModel	1.ผลงานการส่งต่อผู้ป่วยในเขต/นอกเขต 2.ความก้าวหน้าของการศึกษาวิจัยและพัฒนาModel	การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ 50 (ไม่รวมผู้ป่วยเกินขีดความสามารถ) หรือมีรูปแบบการบริหารจัดการ ศูนย์ประสานการส่งต่อที่เหมาะสมของเขตสุขภาพที่ 6

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 1: อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ0.11

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ **:ระบบควบคุมโรค**	1.สร้างเสริมสุขภาพเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 2.ประชาชนได้รับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	10	ไม่เกิน 0.11%	-	-	เสียชีวิต 27 ราย (0.19%)	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกถูกกำหนดเป็นนโยบายสำคัญของเขต/จังหวัด	ค่าเฉลี่ยค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) ของเขตไม่เกิน 10	จังหวัดมีการจัดตั้ง Warroom เมื่อเกิด 2nd generation ร้อยละ 50 ของอำเภอ	อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ 0.11	สถานการณ์ไข้เลือดออกของเขตสุขภาพที่ 6 อัตราป่วย/แสนปชก. ปี58=258.88 (15,109 ราย)

เป้าหมาย มาตรการ และแนวทางการประเมินตัวชี้วัดในการทำคำรับรอง (Performance Agreement) เขตสุขภาพที่ 6

6 ปัญหาสุขภาพเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพ: ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของเขตสุขภาพที่ 6 ลดลง **; โรคไข้เลือดออก**

เป้าหมาย	**มาตรการหลัก**	**การประเมิน**			
		3เดือน	6เดือน	9เดือน	12เดือน
อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ0.11	1.เพิ่มศักยภาพระบบบริหารจัดการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนผ่านกลไกDHS และตำบลจัดการสุขภาพ 2.การควบคุมโรคไข้เลือดออก 2.1Speed up -กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและยุงตัวแก่ -การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 2.2Treatment on time -Early diagnosis -Early treatment 2.3Out break control -ก่อนช่วงระบาด -สอบสวนและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ 2.4Partidipation -ผลักดันให้อปท.มีการบังคับใช้กฎหมายเหตุรำคาญและกำหนดข้อบัญญัติในการควบคุมดัชนีลูกน้ำยุงลาย	1.แผนงาน/โครงการในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก 2.การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกถูกกำหนดเป็นประเด็นODOP/OTOP ของพื้นที่ระดับอำเภอ/ตำบล	1.ผลการสำรวจและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและยุงตัวแก่ 2.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ	1.ผลการสำรวจและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและยุงตัวแก่ 2.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ	1.จังหวัดสามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก 2.อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ0.11

ส่วนที่ 3
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6
พ.ศ. 2559-2563

ส่วนที่ 3

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6

พ.ศ. 2559-2563

บทสรุปผู้บริหาร : แผนผังแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6

วิสัยทัศน์ :
(Vision)

ประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ พร้อมพัฒนาสู่เมืองสุขภาพอาเซียน และเมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน

พันธกิจ :
(Mission)

1.พัฒนานโยบายสุขภาพในทุกระดับ ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในทั่วทุกพื้นที่ แบบมีส่วนร่วม ส่งเสริมภาคีทุกภาพส่วนของพื้นที่ ร่วมสร้างสังคมสุขภาพดี

2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพในทุกระดับ ให้มีความเข้มแข็ง มีมาตรฐานในการจัดบริการ สามารถสนองตอบต่อปัญหา และแนวโน้มความต้องการของพื้นที่ บริการสุขภาพมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการทั้งในและต่างประเทศ สถานบริการสุขภาพสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมพร้อมรับสถานการณ์

3. เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากร ส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพที่ดี มีความมั่นคงในชีวิตและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข

4.ส่งเสริมการสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพให้มีคุณภาพ สามารถรองรับบริการ และการบริหารทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ

5.พัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์:
(Strategic Issues)

1.การเสริมสร้างการมีสุขภาพดีของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน มุ่งสู่สังคมสุขภาวะ

2.การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและระบบบริการที่เป็นเลิศ ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

3.การพัฒนาสู่เมืองบริการสุขภาพอาเซียน

4.การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ

5.การพัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และการสร้างสุขในการทำงานของบุคลากร

บทสรุปผู้บริหาร : แผนผังแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (ต่อ)

เป้าประสงค์ (Goal:G)
ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KPI)
กลยุทธ์ (Strategic:S)

G1: ประชาชนมีสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม KPI1: อัตราป่วย/การป่วยตายจากปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลง	G2:ระบบบริการสุขภาพบูรณาการ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ปรับตัวได้อย่างเหมาะสมพร้อมรับสถานการณ์ KPI2: ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายของ Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพ	**G3:** บริการสุขภาพมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งเพิ่มคุณค่าต่อการพัฒนาของพื้นที่ KPI3: ร้อยละของรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ
S1: เพิ่มประสิทธิภาพและการพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มวัย	**S2:** พัฒนาระบบบริการแบบไร้รอยต่อ ยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ ให้มีความปลอดภัย ได้มาตรฐาน ด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสมผสมผสานกับภูมิปัญญาไทย	**S3:** เสริมสร้างความเข้มแข็งของเมืองบริการสุขภาพผ่านความร่วมมือภาคีทุกภาคส่วนทั้งในและต่างประเทศ
G4: ระบบบริหารจัดการ กลไกการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ KPI4: ร้อยละของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพที่ 6 ที่ผ่านเกณฑ์	**G5:** ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพสามารถรองรับระบบบริการ และการบริหารจัดการ KPI5: จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดการสุขภาพของพื้นที่	**G6:** บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขมีสมรรถนะสูง มีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง KPI6: ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานและผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดความสุขไทย
S4: เสริมสร้างระบบการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล (ทั้งด้านระบบการวางแผนและประเมินผล การเงินการคลังและกำลังคน)	**S5:** สร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรม และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ	**S6:** เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในการดำเนินงานตามภารกิจ บุคลากรมีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี

จุดยืน และทิศทางการพัฒนาสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 (พ.ศ. 2559-2563)

1. จุดยืนการพัฒนาสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 พ.ศ. 2559-2563

จุดยืนการพัฒนาสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 พ.ศ. 2559-2563 ได้กำหนดขึ้นมาจากการวิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยนำเข้าเชิงนโยบาย ความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบันและควรจะเป็นในอนาคต จนได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ จากนั้นจึงนำมาวิเคราะห์ความสำคัญต่อภารกิจ ความเร่งด่วนต่อปัญหา ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ความเป็นประโยชน์ต่อลูกค้า และความเชื่อมโยงกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขจนทำให้ได้ความต้องการทางยุทธศาสตร์ที่เป็นหัวใจหลักสำคัญของเขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย 8 จุดยืนทางยุทธศาสตร์ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.1 การจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ที่สำคัญให้ลดลง ลดปัญหาการเจ็บป่วย การป่วยตายได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยการบูรณาการการดูแลสุขภาพจากภาคีทุกภาคส่วน จนสร้างเป็นโมเดลความสำเร็จของพื้นที่ลดโรคให้เกิดขึ้นในทุกพื้นที่

1.2 เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีทุกภาคส่วนทั้งในระบบสาธารณสุข นอกระบบสาธารณสุข ท้องถิ่น ชุมชน ประชาชนและความร่วมมือระหว่างประเทศให้มีพันธะสัญญาร่วมอย่างเข้มแข็งในการพัฒนาในเขตสุขภาพให้เป็นเมืองแห่งสุขภาวะ และเมืองบริการสุขภาพอาเซียน พร้อมทั้งนำระบบสุขภาพร่วมสนับสนุนการพัฒนาของพื้นที่ในทุกมิติทั้งการพัฒนาเศรษฐกิจ การพัฒนาการค้าชายแดน และการเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ

1.3 การสร้างรูปแบบการดำเนินงาน และการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก ให้มีประสิทธิภาพเกิดต้นแบบความสำเร็จของพื้นที่ที่สามารถจัดการปัญหาให้น้อยลงผ่านเกณฑ์ประเทศ พร้อมการเตรียมพร้อมระบบสุขภาพของในการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ และการสร้างระบบการบริการในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวทั้งในมิติครอบครัว ชุมชน แบบมีส่วนร่วม

1.4 ยกระดับคุณภาพการบริการในหน่วยบริการสุขภาพในระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ ให้มีมาตรฐานการจัดบริการในระดับสากล และตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยบริการที่มีมาตรฐาน มีความปลอดภัย มีความโดดเด่นในการจัดบริการแบบไร้รอยต่อ ไม่รอนาน และมีความสุขระหว่างรอรับบริการ พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนให้สามารถรองรับการส่งกลับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลศูนย์ เพื่อลดความแออัด ส่งเสริม สนับสนุนการสร้างต้นแบบที่ดีที่โดดเด่นระดับประเทศด้านการวินิจฉัยโรค การรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ การมีอุปกรณ์ เทคโนโลยีและวิทยาการทางการแพทย์ที่เหมาะสม การผสมผสานกับภูมิปัญญาทางสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการเพื่อรองรับความจำเป็นทางสุขภาพของพื้นที่ และการพัฒนาเป็นเมืองบริการสุขภาพของอาเซียนที่มีคุณภาพในระดับมาตรฐานทางการแพทย์ในระดับชั้นนำของประเทศ

1.5 พัฒนาระบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขในทุกระดับให้มีความเข้มแข็ง สร้างระบบการวางแผนและการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ มีการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรร่วมกัน พัฒนาระบบควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สุขภาพ และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ และการบูรณาการ การผลักดันมาตรการด้านสุขภาพให้ได้การบรรจุในแผนพัฒนาของทุกระดับรวมทั้งท้องถิ่น

1.6 สร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรม เพื่อรองรับความจำเป็นทางสุขภาพของพื้นที่ การบริการแก่ประชาชน และแนวโน้มการพัฒนาระบบสุขภาพของพื้นที่ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศทางสุขภาพให้มีคุณภาพ ทันสมัย เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการบริการ การสื่อสารสุขภาพแก่ประชาชนการบริหาร และการตัดสินใจเชิงนโยบาย

1.7 การเสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในการจัดบริการสุขภาพ พัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นประชาคมอาเซียน และนานาชาติที่สมบูรณ์ทั้งทักษะสากลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และภาษาต่างประเทศ พร้อมสร้างวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีมบูรณาการที่เข้มแข็งในทั่วทุกพื้นที่ที่เข้าถึงการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี มีความพึงพอใจในการปฏิบัติราชการ และการส่งเสริมให้บุคลากรเป็นต้นแบบคนสุขภาพดีมีความสุข

1.8 พัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่งให้ มีสมรรถนะสูง มีระบบการบริหารจัดการภายในที่มีความคล่องตัว ลดการทำงานที่ซ้ำซ้อน บริหารแบบธรรมาภิบาล โดยยึดหลักปรัชญาขอเศรษฐกิจพอเพียง อย่างเข้าใจ เข้าถึง และพัฒนาจนเกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในระดับเขต และประเทศ พัฒนาระบบบริหารการเงินการคลังในหน่วยบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ลดความเสี่ยง ป้องกันการสูญเสีย ความผิดพลาด และพัฒนาหน่วยงานสาธารณสุขเป็นองค์กรต้นแบบด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม เอื้อต่อการบริการสุขภาพและปลอดภัยต่อบุคลากร

2. วิสัยทัศน์(Vision) :

“ประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ
พร้อมพัฒนาสู่เมืองสุขภาพอาเซียน และเมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน”

นิยามของวิสัยทัศน์เพื่อเป็นเข็มมุ่งในการพัฒนา :

ประชาชนสุขภาพดี หมายถึง การมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- ปัญหาการเจ็บป่วย การป่วยตาย และปัญหาสุขภาพที่สำคัญลดลงอย่างเป็นรูปธรรมในทุกพื้นที่

ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ หมายถึง การมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- ผู้รับบริการเชื่อมั่นและวางใจในระบบบริการสุขภาพที่มีระบบบริการที่โดดเด่น ไร้รอยต่อมีความสุขระหว่างรอรับบริการ
- สถานบริการสุขภาพในทุกระดับมีคุณภาพ มาตรฐานตามที่กำหนด
- บุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญ ทีมสนับสนุนมีความเป็นมืออาชีพ
- เทคโนโลยีทางการแพทย์มีความเหมาะสม ผสมผสานภูมิปัญญาทางสุขภาพอย่างสมดุลตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- มีการสร้างสรรค์ นวัตกรรม รูปแบบการจัดบริการสุขภาพที่สามารถแก้ปัญหาทางสุขภาพของจังหวัดและพื้นที่

เมืองสุขภาพอาเซียน หมายถึง การมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- สถานบริการสุขภาพและบุคลากรมีขีดความสามารถในการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับเชื่อมั่น และศรัทธาจากผู้ใช้บริการทั้งในและต่างประเทศ
- ระบบงานสาธารณสุขชายแดนมีประสิทธิภาพ ลดภัยคุกคาม ความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ
- บริการสุขภาพร่วมสนับสนุนการพัฒนาพื้นที่ในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ และการเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประเทศ

เมืองสุขภาวะที่ยั่งยืน หมายถึง การมีองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- เมืองที่ประสบความสำเร็จในการจัดการสุขภาพของประชาชน ให้ประชาชนสุขภาพดี ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

3. พันธกิจตามยุทธศาสตร์ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของเขตสุขภาพที่ 6 และภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ประกอบด้วยพันธกิจ ดังนี้

3.1 พัฒนานโยบายสุขภาพในทุกระดับ ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติในทั่วทุกพื้นที่ แบบมีส่วนร่วม ส่งเสริมภาคีทุกภาคส่วนของพื้นที่ ร่วมสร้างสังคมสุขภาพดี

3.2 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบเครือข่ายสุขภาพของพื้นที่ในทุกระดับ ให้มีความเข้มแข็ง มีมาตรฐานในการจัดบริการ สามารถสนองตอบต่อปัญหา และแนวโน้มความต้องการของพื้นที่ บริการสุขภาพมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการทั้งในและต่างประเทศ สถานบริการสุขภาพสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมพร้อมรับสถานการณ์

3.3 เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากร ส่งเสริมการมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพที่ดี มีความมั่นคงในชีวิตและปฏิบัติงานอย่างมีความสุข

3.4 ส่งเสริมการสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพให้มีคุณภาพ สามารถรองรับบริการ และการบริหารทั้งในระดับพื้นที่ จังหวัด และเขตสุขภาพ

3.5 พัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล

4. เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

เขตสุขภาพที่ 6 เป็นสังคมสุขภาวะ ระบบสุขภาพมีความเป็นเลิศ

5. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประเด็นหลักที่สำคัญหรือวาระการพัฒนาที่จะขับเคลื่อนให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เติบโต สู่วิสัยทัศน์ด้วยวิธีการของแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

5.1 การเสริมสร้างการมีสุขภาพดี ของประชาชนแบบมีส่วนร่วมจากภาคีทุกภาคส่วน มุ่งสู่สังคมสุขภาวะ

5.2 การพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ และระบบบริการที่เป็นเลิศ ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

5.3 การพัฒนาสู่เมืองบริการสุขภาพอาเซียน

5.4 การสร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ และ ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ

5.5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และการสร้างสุขในการทำงานของบุคลากร

6. เป้าประสงค์ (Goal) ตัวชี้วัด (KPI) กลยุทธ (Strategic)

เป้าประสงค์ที่ 1 : ประชาชนมีสุขภาพดี ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของทุกพื้นที่ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัด : อัตราป่วย/การป่วยตายจากปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลง

กลยุทธ : เพิ่มประสิทธิภาพและการพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มวัย

เป้าประสงค์ที่ 2 : ระบบบริการสุขภาพบูรณาการ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ปรับตัวได้อย่างเหมาะสมพร้อมรับสถานการณ์

ตัวชี้วัด : ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายของ Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพ

กลยุทธ : พัฒนาระบบบริการแบบไร้รอยต่อ ยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพ ให้มีความปลอดภัย ได้มาตรฐาน ด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสมผสมผสานกับภูมิปัญญาไทย

เป้าประสงค์ที่ 3 : บริการสุขภาพมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งเพิ่มคุณค่าต่อการพัฒนาของพื้นที่

ตัวชี้วัด :ร้อยละของรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ

กลยุทธ : เสริมสร้างความเข้มแข็งของเมืองบริการสุขภาพผ่านความร่วมมือภาคีทุกภาคส่วนทั้งในและต่างประเทศ

เป้าประสงค์ที่ 4 : ระบบบริหารจัดการ กลไกการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพที่ 6 ที่ผ่านเกณฑ์

กลยุทธ : เสริมสร้างระบบการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล (ทั้งด้านระบบการวางแผนและประเมินผล การเงินการคลังและกำลังคน)

เป้าประสงค์ที่ 5 : ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพสามารถรองรับระบบบริการ และการบริหารจัดการ

ตัวชี้วัด :จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดการสุขภาพของพื้นที่

กลยุทธ : สร้างสรรค์องค์ความรู้ นวัตกรรม และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพให้มีคุณภาพทันสมัย เชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ

เป้าประสงค์ที่ 6 : บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขมีสมรรถนะสูง มีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง

ตัวชี้วัด : ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานและผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดความสุขไทย

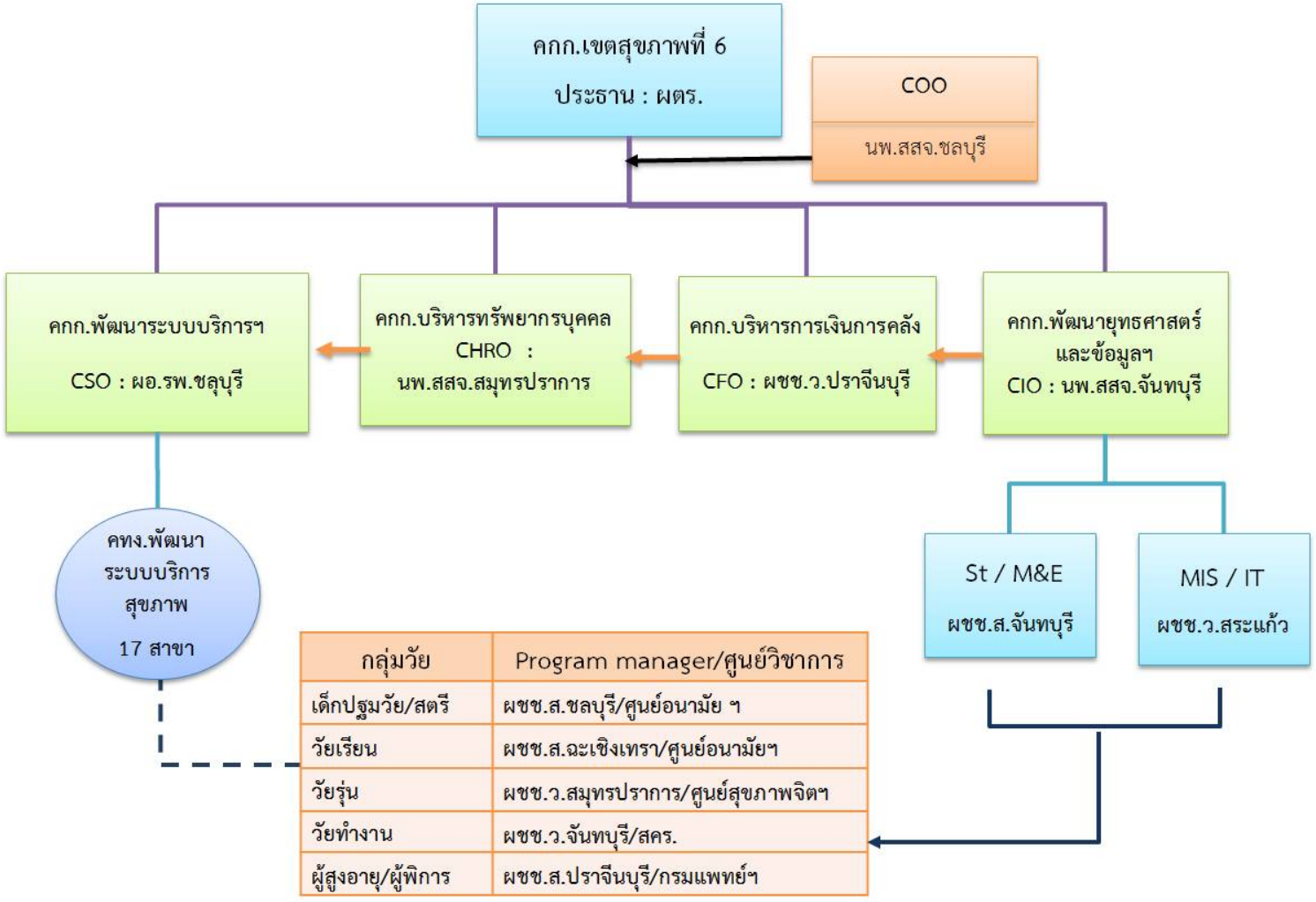
กลยุทธ : เสริมสร้างขีดความสามารถของบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในการดำเนินงานตามภารกิจ บุคลากรมีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี

ส่วนที่ 4
แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559

ส่วนที่ 4

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559

แผนภูมิ : การบูรณาการและกลไกการขับเคลื่อนนโยบาย/ยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 6



กลุ่มวัย	Program manager/ศูนย์วิชาการ
เด็กปฐมวัย/สตรี	ผชช.ส.ชลบุรี/ศูนย์อนามัย ฯ
วัยเรียน	ผชช.ส.ฉะเชิงเทรา/ศูนย์อนามัยฯ
วัยรุ่น	ผชช.ว.สมุทรปราการ/ศูนย์สุขภาพจิตฯ
วัยทำงาน	ผชช.ว.จันทบุรี/สคร.
ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	ผชช.ส.ปราจีนบุรี/กรมแพทย์ฯ

การจัดสรรงบประมาณปี 2559 เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/เขต										รวมจัดสรรภารกิจพื้นฐานสสจ./สสอ.			บริหารจัดการเขต		รวมจัดสรรงบประมาณทั้งสิ้น		
	แผนงาน:พัฒนาด้านสาธารณสุข			แผนงาน:พัฒนาระบบประกันสุขภาพ				แผนงาน: พัฒนาระบบประกันสุขภาพ		แผนงาน: ป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด				แผนงาน:พัฒนางานด้านสาธารณสุข				
	ผลผลิต:ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง			ผลผลิต: ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน				โครงการ: โครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ		ผลผลิต:ปชช.ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกันบำบัดรักษาฯ				ผลผลิต:ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง				
	กิจกรรม: สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ		กิจกรรม: สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	กิจกรรม: พัฒนาระบบฉุกเฉินส่งต่อ		กิจกรรม:พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตามService Plan		กิจกรรม:พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน		กิจกรรม: ให้บริการรักษาพยาบาลและฟื้นฟู				กิจกรรม: สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค				
	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 2	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 1	งวดที่ 1	งวดที่ 2	รวมทั้งปี	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 1	งวดที่ 2	รวมทั้งปี
เขตสุขภาพ	18,327,200	14,355,200	440,800	2,410,400	1,299,200	2,420,800	1,190,400	35,642,400	36,267,800	23,098,900	81,899,700	53,553,400	135,453,100	2,000,000	5,000,000	83,899,700	58,553,400	142,453,100
จันทบุรี	2,290,900	1,776,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	4,976,000	5,092,100	1,460,000	9,330,800	7,234,800	16,565,600			9,330,800	7,234,800	16,565,600
ฉะเชิงเท	2,290,900	1,769,900	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	5,085,700	5,265,500	3,601,900	11,582,400	7,401,700	18,984,100			11,582,400	7,401,700	18,984,100
ชลบุรี	2,290,900	1,764,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	5,248,900	5,406,700	6,648,000	14,791,700	7,537,400	22,329,100			14,791,700	7,537,400	22,329,100
ตราด	2,290,900	1,808,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	4,128,500	4,123,100	1,250,000	8,273,300	6,297,800	14,571,100			8,273,300	6,297,800	14,571,100
ปราจีน	2,290,900	1,818,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	3,792,100	3,831,900	1,450,000	8,136,900	6,016,600	14,153,500			8,136,900	6,016,600	14,153,500
ระยอง	2,290,900	1,802,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	4,244,900	4,302,300	3,544,000	10,683,700	6,471,000	17,154,700			10,683,700	6,471,000	17,154,700
สมุทรปร	2,290,900	1,846,400	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	2,972,400	3,043,800	3,050,000	8,917,200	5,256,500	14,173,700			8,917,200	5,256,500	14,173,700
สระแก้ว	2,290,900	1,768,900	55,100	301,300	162,400	302,600	148,800	5,193,900	5,202,400	2,095,000	10,183,700	7,337,600	17,521,300			10,183,700	7,337,600	17,521,300

ประมาณการขอใช้เงินงบดำเนินการเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 7,000,000

1.งบบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 6			7.งานพัฒนาระบบบริการ(CSO)	500,000	รพ.ชลบุรี
1.1 งานอำนวยการ (COO)	1,557,200	สสจ.ชลบุรี	- งบเขต	253,800	
2.งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย(PP)	200,000	สสจ.ชลบุรี	- งบขอกันจากจังหวัด	246,200	
3.โครงการพัฒนาการเด็ก	50,000	สสจ.ชลบุรี	8.งานสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เกาะ	300,000	สสจ.ตราด
4.งานทรัพยากรบุคคล(CHRO)	339,000		9.งานกีฬาสาธารณสุขเขต	1,000,000	สสจ.จันทบุรี
- ประชุมคณะทำงาน/เวทีแลกเปลี่ยน	139,000	สสจ.ชลบุรี	10.งานพัฒนาระบบ Thai Refer	500,000	รพ.ระยอง/รพ.ตราด
- ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่	200,000	สสจ.ระยอง/ฉะเชิงเทรา	- รพ.ระยอง	300,000	
5.งานพัฒนายุทธศาสตร์และบริหารจัดการงานวิจัย(HTA)	300,000	สสจ.จันทบุรี	- รพ.ตราด	200,000	
6.งานการเงินการคลัง(CFO)	500,000	สสจ.ปราจีนบุรี	11.งบขอกันจากจังหวัดฝากไว้ที่ รพ.ชลบุรี	1,753,800	รพ.ชลบุรี

แผนแม่บทปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2559

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A1	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี	B1	พัฒนารูปแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1.ประชาชนกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรีได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม 2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี	1.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 15 การเกิดมีชีพแสนคน 2.อัตราหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 60 3.อัตราน้ำหนักทารกแรกเกิด <2500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7 4.อัตราการเลี้ยงลูกนมแม่อย่างน้อย 6 เดือน ร้อยละ 50 5.อัตราเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85
		B2	พัฒนาระบบและคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตราฐาน		
		B3	สร้างเสริมความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย		
		B4	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ (MCH Board และDHS)		
		B5	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน		
		B6	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)		
รวม A1 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี					
A2	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน	B6	ส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคและจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมบริโภคที่พึงประสงค์	1.ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม 2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กวัยเรียน	6.เด็กนักเรียนอายุ 5-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 อายุต่ำกว่า 15 ปี น้อยกว่าหรือเท่ากับ
		B7	สร้างความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย		
		B8	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ		
		B9	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน”		
		B10	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศกลุ่มวัยเรียน ให้ตอบสนองต่อการใช้งาน		
รวม A2 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A3	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา	B11	เสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง	1.ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษาได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม 2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา	7.หญิงอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์และคลอดบุตรมีชีพไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน 8.หญิงอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำไม่เกินร้อยละ 10 ของหญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี
		B12	พัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร		
		B13	สร้างเสริมความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย		
		B14	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ		
		B15	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน		
		B16	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)		
รวม A3 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา					
A4	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	B15	สร้างเสริมสุขภาพและวิถีชีวิตเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง	1.ประชาชนกลุ่มวัยทำงานได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม 2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มวัยทำงาน	1.อัตราป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง 2.อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อ ประชากรแสนคน 3.ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ร้อยละ 40 4.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ร้อยละ50
		B16	พัฒนาคลินิกบริการและการจัดการโรค		
		B17	เสริมสร้างความเข้มแข็ง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ		
		B18	พัฒนาระบบกลไกการการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ		
		B19	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน		
		B20	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)		
รวม A4 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน					

A5	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ	B21	พัฒนารูปแบบบริการ Long Term Care และ Home Health Care	1.ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม	1.ร้อยละของผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน ไม่เกินร้อยละ 15

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A'5/1	โครงการเมืองสุขภาพผู้สูงอายุ	B22	เสริมสร้างความร่วมมือของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ	2.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 3.โรงพยาบาลมีระบบการดูแลผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50
		B23	พัฒนากลไกการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ		
		B24	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศผู้สูงอายุ ให้ตอบสนองต่อความต้องการ และการใช้งานของผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน		
		B25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน”		
รวม A5 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ					
A6	โครงการจัดบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพ	B26	การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์	1.เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานตามสิทธิ	สถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
รวม A6 โครงการจัดบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพ					
A7	โครงการจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	B27	การจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	1.เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานตามสิทธิ	สถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
รวม A7 โครงการจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ					
A8	โครงการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์	B28	จัดประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ	1.ยกระดับคุณภาพการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ให้มีความปลอดภัย และได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด 2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจากยาและเวชภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน	มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯของหน่วยงาน ร้อยละ 20
รวม A8 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ					
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและส่งต่อ	B29	พัฒนาศูนย์ส่งต่อและส่งกลับ	1.เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ 2.เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยพิบัติต่างๆให้มีประสิทธิภาพ	1.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ 2.สถานบริการมีER EMSที่มีคุณภาพ
		B30	พัฒนาคุณภาพระบบบริการฉุกเฉิน		

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
รวม A9 โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและส่งต่อ					
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan	B31	พัฒนาระบบบริการและศักยภาพของหน่วยบริการตาม Service Plan	1.ยกระดับคุณภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service planให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.มีระบบบริการสุขภาพบูรณาการ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ
		B32	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตาม Service Plan	2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan	2.บุคลากรทางการแพทย์ ทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผนservice plan ร้อยละ 80
รวม A10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan					
A11	โครงการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ	B33	พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามมาตรฐานที่กำหนด	1.ยกระดับคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1.โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานคุณภาพHA (ขั้น3)มากกว่าร้อยละ 80
		B34	ประชุมคณะกรรมการ/ทีมนำและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพตามคุณภาพมาตรฐาน	2..ความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 85
ม A11 โครงการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่					
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน/ แรงงานต่างด้าว และพื้นที่เฉพาะ	B35	เสริมสร้างสุขภาพควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1.ความเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนอันเนื่องมาจากกลุ่มแรงงานต่างด้าวและพื้นที่ชายแดนลดลง	1. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อร้ายแรงลดลง ได้แก่ เอดส์ วัณโรค มาลาเรีย เท้าช้าง ซิฟิลิส และไข้กาฬหลังแอ่น
		B36	ขึ้นทะเบียน / ตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม		2. ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์
		B37	จัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและระบบการส่งต่อ-ส่งกลับ		3. ร้อยละของผลผลิตภัณฑ์สุขภาพบริเวณชายแดนที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
		B38	สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและระหว่างประเทศ		
		B39	พัฒนาระบบข้อมูล และการกำกับติดตามประเมินผล		
รวม A12 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน					
A13	โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพด้วยการผสมผสานกับ ภูมิปัญญาไทย และพัฒนาแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกให้เข้มแข็ง มีมาตรฐาน	B40	จัดบริการแพทย์แผนไทย เผยแพร่องค์ความรู้เรื่องสมุนไพร การแพทย์พื้นบ้านและพัฒนาบุคลากรแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้านและบูรณาการ Family Care Team	1.การจัดบริการสุขภาพผสมผสานภูมิปัญญาไทย 2.ประชาชนมีทางเลือกในการรับบริการเพิ่มขึ้น	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 18
รวม A13 โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพด้วยการผสมผสานกับ					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
ภูมิปัญญาไทย และพัฒนาแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกให้เข้มแข็ง มีมาตรฐาน					
A14	โครงการ To Be No.1	B41	การสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพเพื่อการป้องกันเชิงรุก และการพัฒนากลไกบริหารจัดการ	1.สร้างกระแสการป้องกันและฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด	อัตราการหยุดเสพหลังการบำบัดรักษายาเสพติดของผู้ป่วยร้อยละ 92 เลิก/หยุดใช้สารเสพติด
รวม A14 โครงการ To Be No.1					
A15	โครงการจัดบริการบำบัดรักษาและติดตามผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	B42	การบำบัดรักษาและติดตาม	1..ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกันบำบัดรักษาแ ละฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด	1.อัตราการคงอยู่ขณะบำบัดรักษาของผู้ป่วยยาเสพติดไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด 2.อัตราการคงอยู่ในระบบการติดตามผลการบำบัดรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ
รวม A15 โครงการจัดบริการบำบัดรักษาและติดตามผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด					
A16	โครงการพัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	B43	พัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	1.พัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	สถานพยาบาลยาเสพติดผ่านการประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลยาเสพติดจากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ร้อยละ 80 ของสถานพยาบาลทั้งหมด
รวม A16 โครงการพัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด					
A17	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด	B44	การจัดการข้อมูลและรายงาน	1.พัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด	คุณภาพข้อมูลระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดไม่น้อกว่าร้อยละ 90
รวม A17 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด					
A18	โครงการพัฒนาระบบ/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน	B45	การประชุมคณะกรรมการและพัฒนากลไกบริหารจัดการ	1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของเมืองบริการสุขภาพอาเซียนผ่านความร่วมมือกับภาคีทุกภาคส่วนทั้งในและต่างประเทศ 2.เป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน	การมีระบบข้อมูลพื้นฐาน และการบริการข้อมูลสารสนเทศ 13 แห่ง
		B46	พัฒนาศูนย์ประสานงานฯ และกลไกบริหารจัดการ(แผนงาน ระบบข้อมูลพื้นฐานและระบบข้อมูลบริการสารสนเทศ)เพื่อสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน		
รวม A18 โครงการพัฒนาระบบ/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A19	โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน (เจ้าภาพ ยุทธ)	B47	พัฒนาคุณภาพและเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยบริการ	1.เสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน	1.หน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายทุกแห่งมีการจัดเตรียมความพร้อมด้านการบริการตามเกณฑ์ 2.บุคลากรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ในการรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียนอยู่ในระดับดี
		B48	พัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขในการบริหาร บริการ และวิชาการ		
		B49	จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร		
รวม A19 โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน					
A20	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน	B50	การบริหารจัดการกำลังคน	1.หน่วยงาน/หน่วยบริการสุขภาพมีจำนวนบุคลากรเหมาะสมกับภารกิจ/FTE 2.ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อการจัดบริการ	ร้อยละของหน่วยงาน/หน่วยบริการสุขภาพมีบุคลากรตามภาระงาน/FTE
รวม A20 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน					
A21	โครงการเตรียมความพร้อม/ สร้างเสริมศักยภาพบุคลากร	B51	พัฒนาบุคลากร	1.เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และทีมสาธารณสุขให้มีความสามารถในการดำเนินงานตามภารกิจหลัก	1.มีแผนพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพในระดับจังหวัด 2.บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามส่วนขาดไม่น้อยกว่าร้อยละ80
รวม A21 โครงการเตรียมความพร้อม/ สร้างเสริมศักยภาพบุคลากร					
A22	โครงการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กร	B52	การสร้างแรงจูงใจ บุคลากรต้นแบบและเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	1.เสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กรให้บุคลากรมีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี	1.บุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดความสุขไทยมากกว่าร้อยละ 80
รวม A22 โครงการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กร					
A23	โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต	B53	จัดตั้ง/ดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ในระดับจังหวัด	1.พัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข ให้มีการบริหารแบบธรรมาภิบาล 2.นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน	มีแผนปฏิบัติการ การป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯ ประจำปีงบประมาณ 2559
รวม A23 ครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต					
A24	โครงการเสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง	B54	เสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง	1.เสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามทุจริต 2.นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน	สสจ./รพช.ทุกแห่ง มีค่าคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) แบบ Evidence-based มากกว่าร้อยละ 50

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
รวม A24 โครงการเสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง					
A25	โครงการส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม	B55	สนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงานของหน่วยงานคุณธรรม	1.ส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม 2.นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ผ่านเกณฑ์การประเมินหน่วยงานคุณธรรม และไม่มีกรณีการลงโทษทางวินัยหรือข้อร้องเรียนการทุจริตกับเจ้าหน้าที่ในสังกัด
รวม A25 โครงการส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม					
A26	โครงการควบคุมและตรวจสอบภายใน	B56	ควบคุม กำกับ การดำเนินงานของหน่วยงานให้	1.พัฒนาระบบการควบคุมและตรวจสอบภายในหน่วยงาน	หน่วยงานมีระบบการปฏิบัติงานที่ดี มีการควบคุม ติดตาม กำกับ มี
รวม A26 โครงการควบคุมและตรวจสอบภายใน					
A27	โครงการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	B57	จัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/แผนคำของบประมาณ	1.พัฒนาระบบขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขในทุกระดับให้มีความเข้มแข็ง เสริมสร้างระบบการวางแผนและการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	1.บุคลากรและทีมงานที่รับผิดชอบด้านการวางแผนได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านกระบวนการวางแผน ร้อยละ ๑๐๐ 2.หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการประจำปี ที่สอดคล้องกับนโยบาย /
		B58	พัฒนาศักยภาพบุคลากร		
รวม A27 โครงการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ					
A28	โครงการกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	B59	นิเทศงาน ควบคุม กำกับและประเมินผล	1.พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ขในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ	1.บุคลากรในหน่วยงานที่รับการตรวจ ติดตาม นิเทศ และประเมินผลอย่างน้อยร้อยละ 80 มีความพึงพอใจในระดับดี 2.ไม่พบปัญหาในการดำเนินงานรองรับการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข 3.เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่งไดรับการประเมินผลงานด้านสาธารณสุข 4.หน่วยบริการที่มีผลการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 70 ในปี 2558 ทุกแห่งได้รับการติดตาม และพัฒนางาน 5.คกก.ประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด(คปสจ.) มีการประชุมติดตาม และพัฒนางานทุกเดือน
		B60	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินผลและนำผลมาใช้พัฒนางาน		
รวม A28 โครงการกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A29	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	B61	พัฒนาระบบฐานข้อมูลและโปรแกรม	1.พัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	1.คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีมีการประชุมเพื่อติดตามผลการพัฒนางานอย่างน้อย 3 ครั้ง 2.ผู้เข้ารับการฝึกอบรมโปรแกรม Libre Office อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ ความเข้าใจอยู่ในระดับดี 3.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ
		B62	พัฒนาระบบและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ		
		B63	การประชาสัมพันธ์		
รวม A29 โครงการพัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ					
A30	โครงการพัฒนาระบบงานบริหารทั่วไป	B64	พัฒนาระบบบริหารทั่วไป (งานธุรการ พัสดุ)	1.ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
รวม A30 โครงการพัฒนาระบบงานบริหารทั่วไป					
A31	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลัง (เจ้าภาพ บริหาร)	B65	พัฒนาระบบการเงินการคลังและระบบบัญชี	1.พัฒนาระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพในการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ 7
รวม A31 โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลัง					
A32	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	B66	การประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ การพัฒนาระบบข้อมูลและกลไกการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	1.พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนสุขภาพ
รวม A32 โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ					
A33	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	B67	การจัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและพัฒนากลไกการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	1.พัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์ให้มีประสิทธิภาพ	ร้อยละแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาถูกต้องตามกฎหมายเข้าถึงบริการ
รวม A33 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์					
A34	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	B68	พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและเพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการตามกรอบ SI3M	1.พัฒนาระบบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ให้มีประสิทธิภาพ	จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดการสุขภาพของจังหวัด
รวม A34 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A35	โครงการส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	B69	การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	1.ส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	1.คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีมีการประชุมเพื่อติดตามผลการพัฒนางานอย่างน้อย 3 ครั้ง 2.ผู้เข้ารับการฝึกอบรมโปรแกรม Libre Office อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ ความเข้าใจอยู่ในระดับดี
รวม A35 โครงการส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข					
A36	โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	B70	เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและพัฒนาศักยภาพทีมSRRT/อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	1.ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	.อัตราการป่วย/อัตราตายด้วยโรคที่สำคัญของจังหวัดลดลง
รวม A36 โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					
A37	โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	B71	ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ป้องกัน คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	1.ประชาชนได้รับคุ้มครองด้านสุขภาพ	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ (ระดับ 5)
		B72	รับเรื่องร้องเรียน ตรวจสอบแก้ไข ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	2. เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในท้องตลาดมีมาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้บริโภค	
รวม A37 โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ					
A38	โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	B73	ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535	1.สร้างเสริมสุขภาพตามวิถีของชุมชน ด้วยวัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	1. จังหวัดมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงและสุขภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไป
		B74	สร้างและพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ ขยะและมูลฝอยติดเชื้อ	2.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	2. ร้อยละ 50 ของอปท. มีระบบการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน EHA
		B75	อาหารปลอดภัย Safty Trip		3. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อได้มาตรฐานของ กสธ.
		B76	ลดสารเคมีตกค้าง/เกษตรปลอดภัย		4. ร้อยละ 80 ของร้าน/แผงลอยจำหน่ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อยที่สุ่มเฝ้าระวัง ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
รวม A38 โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี					

รหัส A	โครงการ (A)	รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมโครงการ	เกณฑ์ชี้วัด
A39	โครงการเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชน	B77	ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม	1.สร้างเสริมความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	ชุมชนที่ผ่านมาตรฐานการจัดการสุขภาพของตนเองให้สำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม
รวม A39 โครงการเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชน					
A40	โครงการพัฒนาระบบและกลไกบริหารจัดการ โดยDHS	B78	การจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่โดยกลไก DHS การประเมินผลสัมฤทธิ์ตามประเด็น ODOPและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	1.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน โดยใช้กลไก DHS	1.อำเภอมีDistric Health System ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพมากกว่าร้อยละ 80
รวม A40 โครงการพัฒนาระบบและกลไกบริหารจัดการ โดยDHS					
A41	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA	B79	พัฒนาคุณภาพบริการและทีมนำตามมาตรฐาน PCA การประเมินและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	1.หน่วยบริการได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA	1.PCU ผ่านเกณฑ์คุณภาพ(PCA)ขั้นที่ 3ร้อยละ 100
รวม A41 โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA					
A42	โครงการพัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัว (เจ้าภาพ พัฒนา)	B80	ส่งเสริมและพัฒนาการสร้างระบบและเครือข่ายบริการปฐมภูมิและทีมหมอครอบครัว	1.พัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัว ให้มีคุณภาพมาตรฐาน	1.จังหวัดมีกระบวนการเยี่ยมบ้านแบบมีคุณภาพ
รวม A42 โครงการพัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัว					
A43	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ โครงการเกี่ยวเนื่องกับพระราชวงศ์	B81	ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ	ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินการตามโครงการฯ	
รวม A43 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ โครงการเกี่ยวเนื่องกับพระราชวงศ์					
A44	โครงการบริหารจัดการเขตสุขภาพที่ 6	B82	สนับสนุนและเพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการเขตสุขภาพ (CIO/CSO/CHRO/สนข.)	ระบบ/การบริหารจัดการเขตสุขภาพที่ 6 มีประสิทธิภาพ	
รวม A44 โครงการพัฒนาเขตบริการสุขภาพที่ 6					

ความเชื่อมโยงระหว่างโครงการตามแผนปฏิบัติการเขตสุขภาพที่ 6 และนโยบาย/ยุทธศาสตร์กระทรวง

ลำดับ	โครงการ (A)	นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์กท.สธ.	นโยบายรัฐมนตรี	ประเด็นบูรณาการ
A1	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี	4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
A2	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเด็กวัยเรียน	4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
A3	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา	4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
A4	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน	4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
A5	โครงการสร้างเสริมสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ	4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
A6	โครงการจัดบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	7.พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A7	โครงการจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	7.พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A8	โครงการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	7.พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและส่งต่อ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	7.พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A11	โครงการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการ (A)	นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์กท.สธ.	นโยบายรัฐมนตรี	ประเด็นบูรณาการ
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน/ แรงงานต่างด้าว และพื้นที่เฉพาะ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A13	โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพด้วยการผสมผสานกับภูมิปัญญาไทย และพัฒนาแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกให้เข้มแข็ง มีมาตรฐาน	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	6 วิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาไทย	12. พัฒนาระบบบริการ
A14	โครงการ To Be No.1	1.การปกป้องเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์	8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ	1 โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ/โครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์	6. ยาเสพติด
A15	โครงการจัดบริการบำบัดรักษาและติดตามผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	6. ยาเสพติด
A16	โครงการพัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	6. ยาเสพติด
A17	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	6. ยาเสพติด
A18	โครงการพัฒนาระบบ/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน	2.1 ในระยะเร่งด่วนรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการเตรียมความพร้อมสู่ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียนฯ	2.เร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	4. ประชาคมอาเซียน

ลำดับ	โครงการ (A)	นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์กท.สธ.	นโยบายรัฐมนตรี	ประเด็นบูรณาการ
A19	โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน	2.1 ในระยะเร่งด่วนรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการเตรียมความพร้อมสู่ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียนฯ	2.เร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	4. ประชาคมอาเซียน
A20	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	5.การพัฒนากำลังคน	15.พัฒนากำลังคน
A21	โครงการเตรียมความพร้อม/สร้างเสริมศักยภาพบุคลากร	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	5.การพัฒนากำลังคน	15.พัฒนากำลังคน
A22	โครงการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กร	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	5.การพัฒนากำลังคน	15.พัฒนากำลังคน
A23	โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต	10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ	1.ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	5. ทุจริตและประพฤติมิชอบ
A24	โครงการเสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ	1.ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	5. ทุจริตและประพฤติมิชอบ
A25	โครงการส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม	10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ	1.ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	5. ทุจริตและประพฤติมิชอบ
A26	โครงการควบคุมและตรวจสอบภายใน	10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ	1.ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	5. ทุจริตและประพฤติมิชอบ
A27	โครงการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภพ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12.พัฒนาระบบบริการ

ลำดับ	โครงการ (A)	นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์กท.สธ.	นโยบายรัฐมนตรี	ประเด็นบูรณาการ
A28	โครงการกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A29	โครงการพัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	11. เทคโนโลยีสารสนเทศฯ
A30	โครงการพัฒนาระบบงานบริหารทั่วไป	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A31	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลัง	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	4.การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	16. การเงินการคลัง
A32	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A33	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	9. ต่างด้าวและค้ามนุษย์
A34	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6.พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	3.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	12. พัฒนาระบบบริการ
A35	โครงการส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	5.7 พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	9 ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาสุขภาพ	6.วิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาไทย	7.วิจัยและพัฒนา
A36	โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย	13.ควบคุมป้องกันโรค
A37	โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด	8.6 ภารกิจปกติหรือภารกิจตามกฎหมายที่สนับสนุนนโยบายรัฐบาล	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	14. คุ้มครองผู้บริโภค

ลำดับ	โครงการ (A)	นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์กท.สธ.	นโยบายรัฐมนตรี	ประเด็นบูรณาการ
A38	โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อ ต่อการมีสุขภาพดี	5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	8.ขยะและสิ่งแวดล้อม
A38	โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อ ต่อการมีสุขภาพดี	5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	8.ขยะและสิ่งแวดล้อม
A39	โครงการเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชนโดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชน	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A40	โครงการพัฒนาระบบและกลไกบริหารจัดการโดยDHS	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A41	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A42	โครงการพัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิและทีมหมอครอบครัว	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	8.สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก	12. พัฒนาระบบบริการ
A43	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติฯ	1. การปกป้องเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์	5.พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์	12. พัฒนาด้านสาธารณสุข
A44	โครงการบริหารจัดการเขตสุขภาพที่ 6	5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	6. พัฒนาระบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ	2. บทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกระทรวงสาธาณรณสุข	11. เทคโนโลยีสารสนเทศฯ 12. พัฒนาระบบบริการ 15. พัฒนากำลังคน 16. การเงินการคลัง
	รวม 44 โครงการ (A)				

4.แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559 จำแนกรายเป้าหมายและประเภทกิจกรรม

เป้าหมายบริการ (ผลผลิต สป.: P)	งบประมาณ	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)					
	รวม (บาท)	a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค
1 ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม	13,264,193.00	9,237,913.00	2,332,280.00	11,100.00	1,472,450.00	210,450.00	0.00
2 ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน	14,991,737.00	7,456,702.00	1,638,960.00	5,355,945.00	301,130.00	239,000.00	0.00
3 ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกันบำบัด รักษา และฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด	17,310,090.00	5,140,880.00	3,658,900.00	1,060,000.00	7,450,310.00	0.00	0.00
4 โครงการสนับสนุนเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน	92,300.00	39,300.00	53,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5 ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	10,718,186.00	9,327,351.00	151,905.00	207,000.00	1,005,250.00	26,680.00	0.00
6 นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน	8,894,799.00	2,535,309.00	2,636,090.00	27,000.00	3,692,900.00	3,500.00	0.00
7 นโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	68,507,353.00	12,065,323.00	8,280,636.00	12,432,438.00	18,696,474.00	7,142,824.00	9,889,658.00
8 ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	17,391,707.00	7,949,370.00	6,714,797.00	537,585.00	1,957,955.00	232,000.00	0.00
9 โครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	9,184,328.00	720,960.00	6,233,368.00	0.00	2,230,000.00	0.00	0.00
รวม 9 เป้าหมายบริการ(ผลผลิต สป.: P)	160,354,693	54,473,108	31,699,936	19,631,068	36,806,469	7,854,454	9,889,658

สรุปงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559 จำแนกรายโครงการและประเภทกิจกรรม

รหัส A	โครงการ (A)	งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)					
			a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนา	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค
A1	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี	2,240,850	1,587,000	565,000	5,100	83,750	0	0
A2	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน	2,649,830	1,784,470	563,160	0	302,200	0	0
A3	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา	1,231,133	822,663	249,170	0	159,300	0	0
A4	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	4,297,430	2,680,360	637,070	0	880,000	100,000	0
A5	โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ	2,436,780	2,045,450	233,680	0	47,200	110,450	0
A6	โครงการจัดบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพ	715,574	551,654	163,920	0	0	0	0
A7	โครงการจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	8,400	8,400	0	0	0	0	0
A8	โครงการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์	567,760	233,540	334,220	0	0	0	0
A9	โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและส่งต่อ	6,704,980	2,059,120	95,860	4,550,000	0	0	0
A10	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan	2,603,455	1,991,625	407,700	0	204,130	0	0
A11	โครงการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ	1,683,365	362,820	594,200	726,345	0	0	0
A12	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน/ แรงงานต่างด้าว และพื้นที่เฉพาะ	113,460	43,900	19,560	0	0	50,000	0
A13	โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพด้วยการผสมผสานกับ ภูมิปัญญาไทย และพัฒนาแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกให้เข้มแข็ง มีมาตรฐาน	2,594,743	2,205,643	23,500	79,600	97,000	189,000	0
A14	โครงการ To Be No.1	2,794,830	2,213,320	63,700	60,000	457,810	0	0
A15	โครงการจัดบริการบำบัดรักษาและติดตามผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด	11,288,100	117,500	3,541,400	1,000,000	6,629,200	0	0
A16	โครงการพัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	1,498,770	1,377,970	20,800	0	100,000	0	0
A17	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด	1,728,390	1,432,090	33,000	0	263,300	0	0
A18	โครงการพัฒนาระบบ/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน	77,300	24,300	53,000	0	0	0	0
A19	โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน (เจ้าภาพ ยุทธ)	15,000	15,000	0	0	0	0	0
A20	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน	2,645,226	2,579,041	39,505	0	0	26,680	0
A21	โครงการเตรียมความพร้อม/ สร้างเสริมศักยภาพบุคลากร	5,970,010	4,645,360	112,400	207,000	1,005,250	0	0
A22	โครงการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กร	2,102,950	2,102,950	0	0	0	0	0

รหัส A	โครงการ (A)	งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)					
			a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนา	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค
A23	โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต	217,600	96,800	120,800	0	0	0	0
A24	โครงการเสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง	107,890	107,890	0	0	0	0	0
A25	โครงการส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม	614,384	433,764	38,020	0	139,100	3,500	0
A26	โครงการควบคุมและตรวจสอบภายใน	954,925	603,055	324,870	27,000	0	0	0
A27	โครงการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	4,130,745	3,270,055	860,690	0	0	0	0
A28	โครงการกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	4,022,490	847,190	3,175,300	0	0	0	0
A29	โครงการพัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	4,404,940	2,004,430	833,580	737,100	800,310	0	29,520
A30	โครงการพัฒนาระบบงานบริหารทั่วไป	52,172,319	3,683,095	1,924,960	11,695,338	17,865,964	7,142,824	9,860,138
A31	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลัง	749,736	302,683	437,453	0	9,600	0	0
A32	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	101,600	101,600	0	0	0	0	0
A33	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	675,075	243,400	431,675	0	0	0	0
A34	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	1,301,948	716,600	574,748	0	10,600	0	0
A35	โครงการส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	948,500	896,270	42,230	0	10,000	0	0
A36	โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	4,428,005	2,711,920	1,493,285	0	222,800	0	0
A37	โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	7,397,477	1,403,965	4,466,672	311,385	1,043,855	171,600	0
A38	โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	1,965,010	996,570	416,340	0	491,700	60,400	0
A39	โครงการเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชน	3,601,215	2,836,915	338,500	226,200	199,600	0	0
A40	โครงการพัฒนาระบบและกลไกบริหารจัดการ โดยDHS	7,973,658	149,500	5,624,158	0	2,200,000	0	0
A41	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA	269,200	93,360	175,840	0	0	0	0
A42	โครงการพัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัว	941,470	478,100	433,370	0	30,000	0	0
A43	โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ โครงการเกี่ยวเนื่องกับพระราชวงศ์	408,170	317,970	84,200	6,000	0	0	0
A44	โครงการบริหารจัดการ เขตสุขภาพที่ 6	7,000,000	1,293,800	2,152,400	0	3,553,800	0	0
รวม 44 โครงการ (A)		**160,354,693**	**54,473,108**	**31,699,936**	**19,631,068**	**36,806,469**	**7,854,454**	**9,889,658**

หมายเหตุ : โครงการบริหารจัดการ เขตสุขภาพที่ 6

1.งบบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 6

7.งานพัฒนาระบบบริการ(CSO) 500,000 รพ.ชลบุรี

รหัส A	โครงการ (A)	งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)					
			a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนา	a2.นิเทศงาน กำกับติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค

1.1 งานอำนวยการ (COO) 1,557,200 สสจ.ชลบุรี

2.งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย(PP) 200,000 สสจ.ชลบุรี

3.โครงการพัฒนาการเด็ก 500,000 สสจ.ชลบุรี

4.งานทรัพยากรบุคคล(CHRO) 339,000

- ประชุมคณะทำงาน/เวทีแลกเปลี่ยน 139,000 สสจ.ชลบุรี
- ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ 200,000 สสจ.ระยอง/ฉะเชิงเทรา

5.งานพัฒนายุทธศาสตร์และบริหารจัดการระบบข้อมูล(CIO) 300,000 สสจ.จันทบุรี

6.งานการเงินการคลัง(CFO) 500,000 สสจ.ปราจีนบุรี

- งบเขต 253,800
- งบขอกันจากจังหวัด 246,200

8.งานสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เกาะ 300,000 สสจ.ตราด

9.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาทักษะการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข 1,000,000 สสจ.จันทบุรี
และรณรงค์สร้างกระแสกำลังกาย ประจำปี2559 เขตสุขภาพที่6

10.งานพัฒนาระบบ Thai Refer 500,000 รพ.ระยอง/รพ.ตราด

- รพ.ระยอง 300,000
- รพ.ตราด 200,000

11.งบขอกันจากจังหวัดฝากไว้ที่ รพ.ชลบุรี 1,753,800 รพ.ชลบุรี

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A1 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี

นโยบายรัฐบาล ข้อ 4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรีได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กปฐมวัยและสตรี

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B1	พัฒนารูปแบบบริการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	จบ.	จนท.สธ.ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน50 คน	40,000	40,000.00							/	/	/
		ชบ.	รพ./สสอ./รพ.สต 162 แห่ง	25,000				25,000.00			/			
		รย.	จนท.สธ/รพ.สต./รพ./เทศบาล	9,100	9,100.00									/
		ตร.	จนท.สธ. 240 คน	271,900	266,800.00	5,100.00					/	/	/	/
		ฉช.	11 อำเภอ รวม 250 คน	106,000	106,000.00							/		
		สป.	6 อำเภอ	21,600	21,600.00						/			
		สก.	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/หญิงตั้งครรภ์	222,700	108,700.00	114,000.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B1			696,300	552,200	119,100	0	25,000	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B2	พัฒนาระบบและคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน	จบ.	-สุ่มประเมิน 5 อำเภอ จนท.60 คน - อบรมจนท.สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย130 คน	122,900	122,900							/	/	/
		ชบ.	1.ประเมินรับรองซ้ำ รพ.ที่ครบรอบ 3 ปี 4 แห่ง 2.ประเมิน รพ.สต. 34 แห่ง	52,600	0	52,600	0	0	0	0		/	/	
		รย.	รพศ./รพท./รพช./รพ.สต./เทศบาล	74,790		16,040		58,750			/	/	/	/
		ตร.	จนท.สธ. และภาคี 80 คน	39,640	20,400	14,140	5,100				/	/	/	/
		สป.	ผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ	20,500	20,500							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B2			310,430	163,800	82,780	5,100	58,750	0	0	/	/	/	/
B3	สร้างเสริมความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	จบ.	จนท.สธ.และภาคีเครือข่าย 130 คน	86,000	86,000							/		
		ชบ.	1.คกก. ตำบล ที่เข้าร่วมโครงการฯ 150แห่ง 2.คกก. ภาคีเครือข่ายจังหวัดรับรองตำบลนมแม่และตำบลอนามัยการเจริญพันธุ์ 80 คน 3.อาสาสมัครสาธารณสุขนมแม่ 200 คน	160,300		160,300					/	/		/
		รย.	จนท.สธ/เทศบาล/ผู้ดูแลเด็ก	15,000	8,200	6,800						/	/	
		ตร.	จนท.สธ. 30 คน	5,000	5,000							/		

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ฉช.	รพ./สสอ./รพ.สต./ครู/พี่เลี้ยง/ผู้ดูแลเด็ก รวม 430 คน	240,000	240,000									/
		สป.	รพท./รพช./รพ.สต./PCU ทุกแห่ง	102,600	102,600							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B3			608,900	441,800	167,100	0	0	0	0	/	/	/	/
B4	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ (MCH Board และDHS)	ชบ.	1.จนท.กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ 10 คน 2.คกก.MCH Boardจังหวัด 85 คน	87,500		87,500					/	/	/	/
		รย.	คณะทำงาน	16,800		16,800					/	/	/	/
		ตร.	คกก. และผู้รับผิดชอบ 102 คน	94,000	94,000							/		/
		สป.	4 ครั้ง	24,000	24,000						/	/	/	/
		สก.	คณะกรรมการ	60,000		60,000								
	รวมกิจกรรมหลัก B4			282,300	118,000	164,300	0	0	0	0	/	/	/	/
B5	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน	จบ.	จนท.ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก 160 คน	50,800	50,800						/			
		รย.	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก, IT จากรพ./รพ.สต./สสอ.	58,200	58,200						/			
		สป.	12 ครั้ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B5			109,000	109,000	0	0	0	0	0	/			

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B6	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)	ชบ.	1.จนท.เครือข่ายงานส่งเสริมสุขภาพ 50 คน 2.ครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 200 คน	79,600	79,600						/	/		/
		รย.	จนท.สธ/รพ.สต./รพ./เทศบาล	120,920	100,000	20,920					/	/	/	/
		ฉช.	รพ.ทุกแห่ง/สสอ./รพ.สต. รวม 50 คน	22,600	22,600							/		
		สก.	ครูพี่เลี้ยง และจนท.สธ.	10,800		10,800								
	รวมกิจกรรมหลัก B6			233,920	202,200	31,720	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A1			2,240,850	1,587,000	565,000	5,100	83,750	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A2 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กวัยเรียน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B6	ส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคและจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมบริโภคที่พึงประสงค์	ชบ.	1.ร.ร.ส่งเสริมสุขภาพ11อำเภอ 2.สื่อประชาสัมพันธ์สำหรับหน่วยบริการทุกแห่ง 3. สุ่มประเมินการแปรงฟันสะอาดด้วยการย้อมสีฟัน 11 อำเภอ	419,200		204,000.00		215,200			/	/		
		รย.	9 CUP	3,600		3,600.00								/
		ตร.	ครู,จนท.สธ.145 คน	45,700	45,700.00						/	/		
		ฉช.	11 อำเภอๆ ละ 1 โรงเรียน รวม 120 คน	107,600	107,600.00								/	
		สป.	3 ครั้ง 40 คน	23,000	23,000.00							/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B6			599,100	176,300	207,600	0	215,200	0	0	/	/	/	/
B7	สร้างความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	จบ.	ประชาชน 10 อำเภอ	87,000				87,000			/			

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ชบ.	1.ร.ร.ส่งเสริมสุขภาพ 11อำเภอ 2.ประชุมการควบคุมคุณภาพนมฟลูออไรด์ ครู จนท.ท้องถิ่น จนท.สธ. 300 คน และติดตามประเมิน 11 อำเภอ	294,600	236,000	58,600						/	/	
		รย.	จนท.สธ./ภาคีเครือข่าย	63,140	19,100	44,040					/	/	/	/
		ตร.	สพป.,สพม.,รร.40 คน	30,000		30,000								/
		ฉช.	รพ./สสอ./รพ./โรงเรียนทุกสังกัด รวม 400 คน	476,140	476,140							/	/	
		สป.	1 รพ.สต. 1 ร.ร.	53,900		53,900							/	
		สก.	จนท.สธ/สพป.เขต1,2 สพม.เขต7 ศูนย์อนามัยที่ 3	61,320		61,320								
		สคร.6 ศอ.3	เยี่ยม/นิเทศติดตามการสร้างเสริมศักยภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ5 โรงเรียน/5จังหวัดพื้นที่เสี่ยง	10,000		10,000							/	
		ศูนย์สุขภาพจิต	นิเทศงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(งบดำเนินการ ศ.6) 16 โรงเรียน/8 จังหวัด	40,000		40,000								/
		สคร.6	เครือข่ายการดำเนินงานตามเกณฑ์ผู้ก่อการดีสสจ./สสอ./รพสต./อปท.และภาคีเครือข่าย	210,000	180,000	30,000					/			
	รวมกิจกรรมหลัก B7			1,326,100	911,240	327,860	0	87,000	0	0	/	/	/	/
B8	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ	ตร.	รร.7 แห่ง	3,000		3,000					/	/	/	/
		สป.	6 อำเภอ	35,000	35,000								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B8			38,000	35,000	3,000	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B9	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน”	จบ.	คณะทำงานด้านทันตสาธารณสุขระดับจังหวัด(ครั้งละ 50คน)	85,500	85,500						/	/	/	
		ชบ.	1.อบรมโภชนาการ จนท.สธ. และครูอนามัยโรงเรียน 300 คน 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้เด็กอ้วน จนท.สสอ./ร.พ/รพ.สต./สพป.ชลบุรีเขต1,2,3 150 คน 3.ประกวดกิจกรรมส่งเสริมการดื่มนมฟลูออไรด์ในโรงเรียน 11 แห่ง	164,100	164,100						/		/	
		รย.	จนท.สธ.	92,920	68,220	24,700						/	/	/
		สคร.6 ศอ.3	1.พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและ พฤติกรรมสุขภาพ.สุขภาพกลุ่มวัยเรียน(จังหวัดละ 4 พท.) 32 แห่ง 2.การพัฒนาบุคลากร การสร้างเสริมศักยภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำครูอนามัยโรงเรียน5 จังหวัดเสี่ยง / 60คน	224,810	224,810						/	/		
	รวมกิจกรรมหลัก B9			567,330	542,630	24,700	0	0	0	0	/	/	/	/
B10	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศกลุ่มวัยเรียน ให้ตอบสนองต่อการใช้งาน	จบ.	1.ทีมสุขภาพวัยเรียน 2.ผู้บริหาร/ครู/นร.ทุก ร.ร. 3.ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูลทุกระดับ	119,300	119,300							/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สป.	12 ครั้ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B10			119,300	119,300	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A2			2,649,830	1,784,470	563,160	0	302,200	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A3 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา

นโยบายรัฐบาล ข้อ 4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษาได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มเด็กวัยรุ่น/ นักศึกษา

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B11	เสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง	ชบ.	โรงเรียนพ่อแม่ ผู้ปกครอง กลุ่มเสี่ยง 360 คน	143,400	143,400.00						/			
		สป.	รพท./รพช. เครือข่ายวัยรุ่น											
		สก.	จนท.สธ./ครูอาจารย์	711,783	517,363.00	194,420.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B11			855,183	660,763	194,420	0	0	0	0	/	/	/	/
B12	พัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	สป.	รพท./รพช. เครือข่ายวัยรุ่น	4,500	4,500							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B12			4,500	4,500	0	0	0	0	0		/		
B13	สร้างเสริมความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	จบ.	จนท.สธ.และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2 อำเภอๆละ จำนวน 50 คน	30,000	30,000							/		
		ชบ.	1.วิทยากรโรงเรียนพ่อแม่50คน 2.คกก.ภาคีเครือข่าย 80คน	61,100	57,100	4,000					/		/	
		ฉช.	เครือข่าย/ผู้ประกอบการ/ สถานประกอบการ 160 คน	159,300				159,300						/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สป.	รพท./รพช. เครือข่ายวัยรุ่น	22,000		22,000						/		
	รวมกิจกรรมหลัก B13			272,400	87,100	26,000	0	159,300	0	0	/	/	/	/
B14	พัฒนากลไกการการบริหารจัดการ	ชบ.	ติดตามประเมินรับรอง ตำบล/ อำเภออนามัยเจริญพันธุ์ 11 อำเภอ	18,850		18,850							/	
		รย.	จนท.สธ./พมจ./สพป.เขต 1/2 /สพม.เขต18	5,700		5,700						/		
		สป.	รพท./รพช. เครือข่ายวัยรุ่น	13,500	13,500							/		
		สก.	คกก.พัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์	10,800	10,800									
	รวมกิจกรรมหลัก B14			48,850	24,300	24,550	0	0	0	0	/	/	/	/
B15	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน	ชบ.	จนท. สสจ/สสอ/รพ/รพ.สต. 11 อำเภอ											
		รย.	ภาคีเครือข่ายอำเภอ 5 อำเภอ/2ร.พ.	4,200		4,200						/		/
		สป.	12 ครั้ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B15			4,200	0	4,200	0	0	0	0	/	/	/	/
B16	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)	จบ.	จนท.สธ. 60 คน	15,000	15,000									/
		สก.	จนท.สธ./ครูอาจารย์	31,000	31,000									
	รวมกิจกรรมหลัก B16			46,000	46,000	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A3			1,231,133	822,663	249,170	0	159,300	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A4 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนกลุ่มวัยทำงานได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มวัยทำงาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B15	สร้างเสริมสุขภาพและวิถีชีวิตเพื่อลดปัจจัย	จบ.	จนท.สธ.จำนวน 150 คน	750,000	750,000.00						/	/		
		ชบ.	1.รณรงค์การออกกำลังกาย จนท.สสจ/สสอ/รพ/รพ.สต. 11 อำเภอ 2.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ลดอบัติเหตุ/อุบัติภัย/การป้องกันจมน้ำในเด็ก ทุกหน่วยบริการ 3.รณรงค์คัดกรอง มะเร็งเต้านม เคลื่อนที่เฉลิมพระเกียรติ กลุ่มเสี่ยงอายุ 30-70 ปี 400 คน 4.สนับสนุนการดำเนินงานอนามัยเจริญพันธ์และการป้องกันแก้ไขปัญหาเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 11 อำเภอ	1,261,950	179,000.00	303,150.00		779,800.00			/	/	/	
		รย.	จนท.สธ.	43,260	43,260.00							/		
		สป.	2 ครั้ง/ปี	283,400	283,400.00								/	
		สก.	รพ. 8แห่ง รพ.สต. 110แห่ง	21,600	21,600.00						/	/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B15			2,360,210	1,277,260	303,150	0	779,800	0	0	/	/	/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B16	พัฒนาคลินิกบริการและการจัดการโรค	ชบ.	ประชุมเครือข่ายสหวิชาชีพศูนย์พึ่งได้ OSCC จังหวัดชลบุรี 60 คน	11,400	11,400								/	
		รย.	รพศ./รพท./รพช.	114,680		4,680		10,000	100,000		/	/	/	/
		สป.	คลินิก DPAC	10,000	10,000							/		
		ศูนย์สุขภาพ จิต	ตรวจประเมินสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข สถานประกอบการและรัฐวิสาหกิจชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ ปี 59	65,000		65,000								/
	รวมกิจกรรมหลัก B16			201,080	21,400	69,680	0	10,000	100,000	0	/	/	/	/
B17	เสริมสร้างความเข้มแข็ง การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายสุขภาพ	จบ.	ภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน/ 1 ครั้ง	30,000	30,000							/		
		ชบ.	ประชุมเครือข่ายชุมชน ลดอุบัติภัยบนท้องถนน 120 คน	32,400	32,400	0	0	0	0	0		/		
		รย.	สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต./เทศบาล	112,560		22,360		90,200			/	/	/	/
		ฉช.	รพท./รพช./รพ.สต./ครู/ครูศูนย์เด็กเล็ก รวม 150 คน	51,400	51,400							/		
		สป.	CUP และ จนท.ศูนย์	6,500	6,500							/		
		สก.	จนท.สสจ.สระแก้ว 123 คน	224,800	224,800									
		สคร.6	พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันอุบัติเหตุทางจราจร สคร.6ชลบุรี/สสจ./สสอ./รพช/รพ.สต./เครือข่ายสหสาขา	179,000	179,000						/			

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ศูนย์สุขภาพ จิต	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพจิตวัยทำงาน สสจ./รพช.ที่ได้รับการคัดเลือก 8 จังหวัด จำนวน 40 คน	30,000	30,000								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B17			666,660	554,100	22,360	0	90,200	0	0	/	/	/	/
B18	พัฒนาระบบกลไกการการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	ชบ.	ประเมินทีมผู้ก่อการดี11อำเภอ	9,600	0	9,600	0	0	0	0			/	
		สป.	รพท./รพช.ทุกแห่ง	6,500	6,500							/		
		สก.	คกก.NCD Board ระดับจังหวัด 30 คน	189,480		189,480								
	รวมกิจกรรมหลัก B18			205,580	6,500	199,080	0	0	0	0		/	/	
B19	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองการใช้งาน	ชบ.	1.อบรมการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม จนท.รพศ./รพท./รพช./ รพ.สต.และ รพ.นอกสังกัด 60 คน 2.อบรมการคัดกรองประเมินพัฒนาการเด็ก ด้วยเครื่องมือ TEDA4I ผู้รับผิดชอบงาน wbc และสุขภาพจิต 40 คน 3.อบรมจนท.งานสุขภาพจิต รพศ./รพท./สสอ./รพ.สต. 60 คน	79,800	79,800							/		
		รย.	ผู้รับผิดชอบงาน	7,600	7,600							/	/	
		สป.	12 ครั้ง											
		สก.	จนท.ผู้รับผิดชอบงาน รพ./รพ.สต./สสอ.	20,000		20,000								
	รวมกิจกรรมหลัก B19			107,400	87,400	20,000	0	0	0	0		/	/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B20	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)	รย.	รพ./สสอ./รพสต.	80,200	57,400	22,800					/	/	/	/
		สคร.6	พัฒนาศักยภาพผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง จนท.สคร.6ชลบุรี,สสจ. รพสต.8 จังหวัด	446,300	446,300							/	/	
		ศูนย์สุขภาพ จิต	อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานใน psychosocial clinic ใน รพช.	230,000	230,000								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B20			756,500	733,700	22,800	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A4			4,297,430	2,680,360	637,070	0	880,000	100,000	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A5 โครงการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ A5/1 โครงการเมืองสุขภาพผู้สูงอายุ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 4.4 พัฒนาคนทุกช่วงวัยโดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 4 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 2 พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการได้รับการบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

2.เพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนารูปแบบการจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่ให้สอดคล้องกับบริบทและกลุ่มผู้สูงอายุ/ ผู้พิการ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B21	พัฒนารูปแบบบริการ Long Term Care และ Home Health Care	จบ.	จนท.สธ. 100 คน	218,700	218,700.00							/		
		รย.	จนท.สธ/ผู้เกี่ยวข้อง	23,000	8,200.00	14,800.00						/	/	
		ฉช.	11อำเภอๆ ละ 1ตำบล 120 คน	112,600	112,600.00							/		
		สป.	รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	18,000		18,000.00						/		
	รวมกิจกรรมหลัก B21			372,300	339,500	32,800	0	0	0	0	/	/	/	/
B22	เสริมสร้างความร่วมมือของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้พิการ	ชบ.	1.ประกวดชมรมผู้สูงอายุ 11 ชมรม 2.ตำบลผู้ดูแลผู้สูงอายุ 20 ตำบล	250,600	179,400	24,000		47,200					/	
		รย.	จนท.สธ./สภาผู้สูงอายุ/ ประธานชมรมผสอ./พมจ.	5,700		5,700						/		
		ฉช.	แกนนำผู้สูงอายุ/แกนนำสุขภาพ/ครอบครัว45 คน	298,700	298,700						/			
		สป.	รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	110,450					110,450				/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	พัฒนาศักยภาพผู้พิการ สติปัญญา การเรียนรู้ และออทิสติกครู/ผู้ปกครอง/นร. การศึกษาพิเศษ ในโรงเรียน จังหวัดละ25 คน จนท.สธ. 2 จังหวัดๆละ 40 คน	100,000	100,000							/		
	รรวมกิจกรรมหลัก B22			765,450	578,100	29,700	0	47,200	110,450	0	/	/	/	/
B23	พัฒนากลไกการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	ชบ.	สนับสนุนการรับรองความพิการสนับสนุนหน่วยบริการ11อำเภอ	77,880	0	77,880	0	0	0	0		/		
		รย.	จนท.สธ/เทศบาล	13,300		13,300						/	/	
		สป.	รพ./รพ.สต.ทุกแห่ง	7,250	7,250						/			
		สก.	ผู้สูงอายุและผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ รพ./รพ.สต. 150 คน	320,500	320,500									
		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต สสจ./รพศ./รพท./รพช. สสอ. 8 จังหวัด	330,000	250,000	80,000					/	/		
	รวมกิจกรรมหลัก B23			748,930	577,750	171,180	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
	รวมกิจกรรมหลัก B24			0	0	0	0	0	0	0	/	/	/	/
B24	พัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศผู้สูงอายุ ให้ตอบสนองต่อความต้องการ และการใช้งานของผู้เกี่ยวข้องทุก	สป.	12 ครั้ง											
		สก.	คกก.พัฒนาระบบฟื้นฟูผู้พิการ ระดับจังหวัด 40 คน	17,600	17,600									
B25	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามหลักการ “การเรียนรู้โดยใช้บริบทเป็นฐาน” (Context Base Learning: CBL)	รย.	ชมรมผู้สูงอายุ/จนท.สธ.	22,000	22,000							/		
		ฉช.	รพ./สสอ./รพ.สต./แกนนำ รวม 170 คน	430,500	430,500							/		
		ศูนย์สุขภาพจิตที่ 6	-ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตใน8จังหวัด -รพช.จังหวัดละ 2 แห่งๆ ละ 2คน	80,000	80,000							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B25			532,500	532,500	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A5			2,419,180	2,027,850	233,680	0	47,200	110,450	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A6 โครงการจัดบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 7 พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานตามสิทธิ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B26	การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์	ชบ.	1.อบรมบุคลากรด้านการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์และติดตามประเมินผล 65 คน 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานตามมาตรา 41 60 คน 3.สนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มประกันสุขภาพ 9 คน	124,966	24,666.00	100,300.00					/	/	/	
		รย.	คณะทำงาน	30,080	17,600.00	12,480.00					/	/	/	/
		ตร.	คณะทำงาน,บุคลากร สธ. 428 คน	345,600	345,600.00						/	/	/	/
		ฉช.	รพ. 11 แห่ง	51,140		51,140.00						/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สป.	สถานบริการในโครงการทุกแห่ง											
		สก.	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ผู้รับผิดชอบงานประกันสุขภาพกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิของโรงพยาบาลทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องระดับอำเภอ	163,788.00	163,788.00						/	/		
	รวมกิจกรรมหลัก B26			715,574	551,654	163,920	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A6			715,574	551,654	163,920	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A7 โครงการจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 7 พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานตามสิทธิ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B27	การจัดบริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	สป.	2 ครั้ง/ปี	8,400	8,400							/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B27			8,400	8,400	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A7			8,400	8,400	0	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A8 โครงการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 7 พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ยกระดับคุณภาพการพัฒนาระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ให้มีความปลอดภัย และได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจากยาและเวชภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B28	จัดประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ	จบ.	1.ประชุมคกก.บริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด2 ครั้ง/ปี 2.ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารเวชภัณฑ์ระดับจังหวัด 5 คณะทำงาน 3.ประชุมกลุ่มเภสัชกรจังหวัดจันทบุรี15 คน4 ครั้ง/ปี 4.ประชุมคณะทำงานจัดทำกรอบบัญชีรายการยา20 คน3 ครั้ง 5.อบรมผู้รับผิดชอบงานรวม 140 คน	60,500	60,500.00						/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ชบ.	1.คณะกรรมการ 25 คน 2.เครือข่ายความปลอดภัยด้านยา 25 คน	67,600	-	67,600.00					/	/	/	/
		รย.	คณะทำงาน/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน/ภาคีเครือข่าย	196,620	80,000.00	116,620.00					/	/	/	/
		ตร.	คณะอนุกรรมการ,จนท.สธ., เครือข่าย 180 คน	87,640	87,640.00						/	/	/	/
		ฉช.	คณะกรรมการฯ 20 คน และ คณะทำงาน 5 คณะ	150,000		150,000.00						/	/	/
		สป.	1 ครั้ง	5,400	5,400.00								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B28			567,760	233,540	334,220	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A8			567,760	233,540	334,220	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A9 โครงการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและส่งต่อ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 7 พัฒนาระบบประกันสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ

2.เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยพิบัติต่างๆให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B29	พัฒนาศูนย์ส่งต่อและส่งกลับ	จบ.	1.ประชุมผู้รับผิดชอบงานสาธารณภัยจากรพศ/รพช/สสอ/รพ.สต /อปท/มูลนิธิ 20 คน 2.ประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสาธารณภัยจากรพศ/รพช/สสอ/รพ.สต /อปท/มูลนิธิ 30 คน 3.จัดซ้อมแผนบนโต๊ะ(TTX) 2 ครั้ง	41,800	41,800						/	/	/	/
		รย.	คณะกรรมการ/คณะทำงาน	55,920	35,260.00	20,660.00					/	/	/	
		สป.	รพ.ภาครัฐ 6 แห่ง	4,550,000			4,550,000						/	
	รวมกิจกรรมหลัก B29			4,647,720	77,060	20,660	4,550,000	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B30	พัฒนาคุณภาพระบบบริการฉุกเฉิน	จบ.	1.คณะกรรมการ/เครือข่าย 4 ครั้ง/ปี 2.ทีมALS FR จำนวน 2 รุ่นๆละ 80 คน 4.คณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อและส่งกลับ 3 ครั้ง/ปี	1,642,960	1,642,960						/	/	/	/
		ฉช.	รพ.ทุกแห่ง รวม 50 คน	75,200		75,200.00						/	/	/
		สป.	รพ.ภาครัฐ 6 แห่ง	339,100	339,100.00								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B30			2,057,260	1,982,060	75,200	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A9			6,704,980	2,059,120	95,860	4,550,000	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ยกระดับคุณภาพการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับตาม service planให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพทุกระดับตาม service plan

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B31	พัฒนาระบบบริการและศักยภาพของหน่วยบริการตาม Service Plan	ชบ.	ประชุมพัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการตาม Service plan 160 คน	141,700	141,700.00						/	/	/	/
		รย.	คณะอำนวยการ/ คณะทำงาน service plan ระดับจังหวัด	166,700		166,700.00					/	/	/	/
		ตร.	คณะกรรมการ และผู้บริหาร 475 คน	688,625	688,625.00						/	/	/	
		สป.	18 สาขา	77,500	77,500.00							/		
		สก.	คณะกรรมการ Service plan	245,700	150,000.00	95,700.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B31			1,320,225	1,057,825	262,400	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B32	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตาม Service Plan	จบ.	บุคลากรตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	170,000	170,000.00						/			
		ชบ.	ประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในคลินิค CKD Clinic, NCD Clinic 150 คน	34,200	34,200.00							/		
		ฉช.	รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 60 คน	330,630	38,200.00	88,300.00		204,130				/	/	/
		สป.	18 สาขา	691,400	691,400.00									/
		สก.	คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบงาน	57,000		57,000.00								
	รวมกิจกรรมหลัก B32			1,283,230	933,800	145,300	0	204,130	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A10			2,603,455	1,991,625	407,700	0	204,130	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A11 โครงการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ยกระดับคุณภาพของโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA, มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานบริการอื่น ๆ ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

2.ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพตามคุณภาพมาตรฐาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B33	พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการตามมาตรฐานที่กำหนด	จบ.	1.จนท.กายภาพ,รังสีวินิจฉัยและห้องปฏิบัติการ ระดับCUP 40 คน จนท.กายภาพ,รังสีวินิจฉัยและห้องปฏิบัติการ ระดับCUP 40 คน 2.จนท.รพ.สต./รพช./รพศ./สสจ. 120 คน 3.เยี่ยมพัฒนา/ประเมินรพช. 11 แห่ง 60 คน	156,600	156,600.00						/	/	/	/
		ชบ.	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการให้ได้ตามเกณฑ์ที่หน่วยงานเจ้าของกองทุนกำหนด 45 คน 2.ประชุมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการพยาบาล 100คน	60,450	11,700.00	48,750.00					/	/	/	/
		รย.	ผู้รับบริการ(รพ. รพสต.และ สสจ.จ.ระยอง)	10,500	10,500.00								/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ตร.	ทีมมหมอครอบครัว ,จนท.สธ. 83 คน	41,200	37,720.00	3,480.00					/	/	/	/
		สป.	รพ.ภาครัฐ 6 แห่ง	20,000	20,000.00							/		
		สก.	รพ.สต.	168,150		168,150.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B33			456,900	236,520	220,380	0	0	0	0	/	/	/	/
B34	ประชุมคณะกรรมการ/ทีมนำและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	จบ.	1.บุคลากร รพช.เป้าหมาย 5 แห่ง 125 คน (ได้แก่ รพช. 5 แห่งรพ.มะขาม, รพ.ท่าใหม่, รพ.สองพี่น้อง, รพ.นายายอาม ,รพ.แก่งหางแมว) 2.ทีมนำHA/ 60 คน (รพช. 5 แห่งรพ.มะขาม, รพ.ท่าใหม่, รพ.สองพี่น้อง, รพ.นายายอาม ,รพ.แก่งหางแมว) 3.บุคลากร รพช.เป้าหมาย 7 แห่ง จำนวน 70 คน(ได้แก่ รพ.มะขาม, รพ.ท่าใหม่, รพ.สองพี่น้อง,รพ.นายายอาม,รพ.แก่งหางแมว,รพ.เขาสุกิม, รพ.สอยดาว)	78,300	78,300.00						/		/	
		ชบ.	1.การทำสัญญารับทุนพยาบาลวิชาชีพ เจ้าของทุน 40 คน 2.คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพสถานบริการ 80 คน	185,700	-	185,700.00					/	/	/	/
		รย.	คณะทำงาน/คณะกรรมการ	43,360		43,360.00						/	/	
		ตร.	ผู้รับผิดชอบงาน	734,505		8,160.00	726,345.00				/	/	/	/
		ฉช.	รพ./รพ.สต./ศสม. รวม 30 คน	130,600		130,600.00					/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สป.	2 ครั้ง/ปี	6,000		6,000.00						/		/
		สก.	คณะกรรมการ	48,000	48,000.00						/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B33			1,226,465	126,300	373,820	726,345	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A11			1,683,365	362,820	594,200	726,345	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน/ แรงงานต่างด้าว และพื้นที่เฉพาะ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ความเสี่ยงด้านสุขภาพของประชาชนอันเนื่องมาจากกลุ่มแรงงานต่างด้าวและพื้นที่ชายแดนลดลง

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B35	เสริมสร้างสุขภาพควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ชบ.	ประชุมพัฒนาสาธารณสุขชายฝั่งทะเลและพื้นที่เกาะ60คน	13,900	13,900	-	-	-	-	-	/			
	รวมกิจกรรมหลัก B35			13,900	13,900	0	0	0	0	0	/	/	/	/
B36	ขึ้นทะเบียน / ตรวจสุขภาพ และประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม	สป.	รพ.ภาครัฐ 6 แห่ง	50,000					50,000		/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B36			50,000	0	0	0	0	50,000	0	/	/	/	/
B37	จัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและระบบการส่งต่อ-ส่งกลับ	จบ.	1.จนท.สาธารณสุข ไทย - กัมพูชาระดับจังหวัด/พื้นที่/ รพ.คู่ขนาน 2.ศูนย์ประสานงานชายแดนไทย-กัมพูชา50คน	10,000	10,000						/			
	รวมกิจกรรมหลัก B37			10,000	10,000	0	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B38	สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและระหว่างประเทศ	จบ.	จัดหางานปกครองจังหวัด/ศูนย์ประสานงานงานชายแดนฯ มูลนิธิเอกชนฯ 50 คน	10,000	10,000							/		
		รย.	คณะกรรมการ/คณะทำงาน	9,560		9,560					/	/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B38			19,560	10,000	9,560	0	0	0	0	/	/	/	/
B39	พัฒนาระบบข้อมูล และการกำกับติดตามประเมินผล	จบ.	1.ศูนย์ข้อมูลจังหวัด 1แห่ง 2.ศูนย์ข้อมูลเครือข่าย11แห่ง	20,000	10,000	10,000						/		
	รวมกิจกรรมหลัก B39			20,000	10,000	10,000	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A12			113,460	43,900	19,560	0	0	50,000	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A13 โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพด้วยการผสมผสานกับภูมิปัญญาไทย และพัฒนาแพทย์แผนไทยแพทย์ทางเลือกให้เข้มแข็งมีมาตรฐาน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 6 วิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาไทย

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.การจัดบริการสุขภาพผสมผสานภูมิปัญญาไทย

2.ประชาชนมีทางเลือกในการรับบริการเพิ่มขึ้น

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B40	จัดบริการแพทย์แผนไทย เผยแพร่องค์ความรู้เรื่องสมุนไพร การแพทย์พื้นบ้าน และพัฒนาบุคลากรแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์/หมอพื้นบ้านและบูรณาการ Family Care Team	จบ.	1.จัดประชุม4 ครั้ง /ปี 2.พัฒนาคุณภาพสถานบริการ 3.พัฒนาแพทย์แผนไทย 4.อบรมทางไกล12 ครั้ง 5.ค่าจัดจ้างลูกจ้างชั่วคราว	659,000	470,000				189,000		/	/	/	/
		ชบ.	เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยเรื่องยาสมุนไพร80คน	2,800	2,800							/		
		รย.	รพ./ รพ.สต.	120,500		23,500		97,000				/	/	
		ตร.	หมอนวด,จนท.สธ. 49 คน	152,843	152,843							/	/	
		สป.	หน่วยบริการภาครัฐ 29 แห่ง	1,404,000	1,324,400		79,600						/	
		สก.	-ผู้แทนแพทย์ /แพทย์แผนไทย/นวก.สธ./ผอ.รพ.สต./และผู้รับผิดชอบงานฯ	255,600	255,600						/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B40			2,594,743	2,205,643	23,500	79,600	97,000	189,000	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A13			2,594,743	2,205,643	23,500	79,600	97,000	189,000	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A14 โครงการ To Be No.1

นโยบายรัฐบาล ข้อ 1.การปกป้องเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1 โครงการพระราชดำริ/โครงการเฉลิมพระเกียรติ/โครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นบูรณาการ 6 ยาเสพติด

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.สร้างกระแสการป้องกันและฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B41	การสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพเพื่อการป้องกันเชิงรุก และการพัฒนากลไกบริหารจัดการ	จบ.	1.รณรงค์ป้องกัน 200 คน 2.ค่าจัดซื้อนิตยสาร	130,000	70,000.00		60,000.00						/	/
		รย.	ชมรมTO BE No1/สถานประกอบการ	139,950	7,700.00	13,200.00		119,050			/	/	/	
		ฉช.	สมาชิก To Be No. 1 รวม 500 คน	772,560	433,800.00			338,760			/	/	/	/
		สป.	รพ.สต./PCU CUP ทุกแห่ง	71,600	71,600.00								/	
		สก.	แกนนำ/ชมรม	1,680,720	1,630,220	50,500.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B41			2,794,830	2,213,320	63,700	60,000	457,810	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A14			2,794,830	2,213,320	63,700	60,000	457,810	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A15 โครงการจัดบริการบำบัดรักษาและติดตามผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 6 ยาเสพติด

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชน ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการป้องกันบำบัด รักษาแ ละฟื้นฟูจากปัญหายาเสพติด

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B42	การบำบัดรักษาและติดตาม	จบ.	1.ประชุมจนท.สธ./ จนท.ฝ่ายปกครอง ตำรวจ จนท.คุมประพฤติ 55 คน 2.อบรมวิทยากรค่ายศูนย์ขวัญแผ่นดินสาธารณสุข เป้าหมายครู 70 คน	117,500	117,500.00							/		
		ชบ.	สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด 11 อำเภอ	3,541,400		3,541,400					/	/	/	/
		รย.	8 อำเภอ	3,625,000				3,625,000			/	/	/	
		ฉช.	11 อำเภอ	1,704,200				1,704,200				/	/	/
		สป.	รพท./รพช./รพ.สต.PCU ทุกแห่ง	1,000,000			1,000,000					/		

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สก.	- ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบ สมัครใจยาเสพติดในระบบ - ผู้ป่วยบังคับบำบัด	1,300,000				1,300,000			/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B42			11,288,100	117,500	3,541,400	1,000,000	6,629,200	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A15			11,288,100	117,500	3,541,400	1,000,000	6,629,200	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A16 โครงการพัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 6 ยาเสพติด

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B43	พัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด	จบ.	จนท.ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด 40 คน	10,000	10,000.00						/			
		ชบ.	อบรมพัฒนาศักยภาพในการจัดบริการให้คำปรึกษาในสถานบริการรูปแบบ BA BI 50 คน และ Reaccredit HA 30 คน	370,600	370,600.00						/	/	/	/
		รย.	คทง./จนท.ผู้รับผิดชอบงาน	367,700	267,700.00			100,000			/	/	/	
		สป.	รพท./รพช./รพ.สต.PCUทุกแห่ง	25,250	25,250.00						/			
		สก.	รพ.ทุกแห่ง รพ.สต.ทุกแห่ง สสอ. ทุกแห่ง	725,220	704,420.00	20,800.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B43			1,498,770	1,377,970	20,800	0	100,000	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A16			1,498,770	1,377,970	20,800	0	100,000	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A17 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและรายงานการเฝ้าระวังยาเสพติด

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 8เสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดให้มีประสิทธิภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 6 ยาเสพติด

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนามาตรฐานคลินิกบริการรักษายาเสพติด

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B44	การจัดการข้อมูลและรายงาน	จบ.	จนท.สธ./จนท.คุมประพฤติ/ คอ.ปส.จ.จันทบุรี จำนวน 65 คน	89,900	89,900									/
		ชบ.	Web site ยาเสพติด 1 Web และงานวิจัย 1 เรื่อง	33,000		33,000							/	/
		รย.	สสจ./รพ.ระยอง/รพช./ สสอ./รพ.สต.และภาคีเครือข่าย	1,267,100	1,267,100								/	/
		สป.	ผู้รับผิดชอบฐานข้อมูล	75,090	75,090.00							/		
		สก.	ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด	263,300				263,300			/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B44			1,728,390	1,432,090	33,000	0	263,300	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A17			1,728,390	1,432,090	33,000	-	263,300	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A18 โครงการพัฒนาระบบ/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 2.1 ในระยะเร่งด่วนรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการเตรียมความพร้อมสู่ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียนฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 2 เร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 4 ประชาคมอาเซียน

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เสริมสร้างความเข้มแข็งของเมืองบริการสุขภาพอาเซียน ผ่านความร่วมมือกับภาคีทุกภาคส่วนทั้งในและต่างประเทศ

2.เป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B45	การประชุมคณะกรรมการและพัฒนากลไกบริหารจัดการ	จบ.	คณะกรรมการ/คณะทำงาน 50 คน	15,000	15,000							/		
		ชบ.	ประชุมคณะกรรมการประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านการสาธารณสุข 40 คน	10,400		10,400						/		/
		รย.	คณะกรรมการ/คณะทำงาน	9,300	9,300						/	/		/
		สป.	12 ครั้ง											
		สก.	คณะกรรมการ	18,000		18,000					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B45			52,700	24,300	28,400	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B46	พัฒนาศูนย์ประสานงานฯ และกลไกบริหารจัดการ(แผนงาน ระบบข้อมูลพื้นฐานและระบบข้อมูลบริการสารสนเทศ) เพื่อสนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน	ชบ.	จัดทำข้อมูลสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพตามภารกิจสาธารณสุขอาเซี่ยน	24,600		24,600						/	/	
		สป.	1 ศูนย์											
	รวมกิจกรรมหลัก B46			24,600	0	24,600	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A18			77,300	24,300	53,000	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A19 โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 2.1 ในระยะเร่งด่วนรัฐบาลให้ความสำคัญต่อการเตรียมความพร้อมสู่ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียนฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 2 เร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 4 ประชาคมอาเซียน

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เสริมสร้างขีดความสามารถของหน่วยบริการและพัฒนาบุคลากรรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B47	พัฒนาคุณภาพและเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยบริการ	จบ.	ภาคี/ จนท.สธ. 60 คน: 1 วัน	15,000	15,000						/	/		
		สป.	รพ.สต. 80 แห่ง รพ.6 แห่ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B47			15,000	15,000	0	0	0	0	0	/	/	/	/
B48	พัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุขในการบริหาร บริการ และวิชาการ	สป.	รพ.สต. 80 แห่ง รพ.6 แห่ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B48			0	0	0	0	0	0	0	/	/	/	/
B49	จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตร	สป.	รพ.สต. 80 แห่ง รพ.6 แห่ง											
	รวมกิจกรรมหลัก B49			0	0	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A19			15,000	15,000	0	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A20 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 5 การพัฒนากำลังคน

ประเด็นบูรณาการ 15 พัฒนากำลังคน

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.หน่วยงาน/หน่วยบริการสุขภาพมีจำนวนบุคลากรเหมาะสมกับภารกิจ/FTE

2.ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อการจัดบริการ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B50	การบริหารจัดการกำลังคน	จบ.	1.ประชุมชี้แจงบุคลากร150คน 2.ประชุมกรรมการ 8ครั้ง	70,000	70,000.00						/	/	/	/
		ชบ.	ประชุมคกก. พิจารณาอนุมัติสอบ 34 คน	2,175		2,175.00					/			
		รย.	คทง./จนท.ผู้เกี่ยวข้อง	87,230	43,990.00	16,560.00			26,680.00		/	/	/	/
		ตร.	คกก.,ผู้รับผิดชอบงาน ,จนท.สธ./ผู้บริหาร 505คน	1,193,625	1,172,855.00	20,770.00					/	/	/	/
		ปจ.	คกก. HRMและHRD 50 คน ขรก.บรรจุใหม่ 68 คน ผู้สำเร็จการศึกษาใหม่ฯ 38 คน จนท.สธ. 100 คน	497,786	497,786.00									
		สป.	ผู้บริหาร/จนท.กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	73,000	73,000.00						/			
		สก.	บุคลากรในสังกัด สสจ.สระแก้ว	721,410	721,410.00						/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B50			2,645,226	2,579,041	39,505	0	0	26,680	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A20			2,645,226	2,579,041	39,505	-	-	26,680	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A21 โครงการเตรียมความพร้อม/ สร้างเสริมศักยภาพบุคลากร

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 5 การพัฒนากำลังคน

ประเด็นบูรณาการ 15 พัฒนากำลังคน

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และทีมสาธารณสุขให้มีความสามารถในการดำเนินงานตามภารกิจหลัก

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B51	พัฒนาบุคลากร	จบ.	1.ปฐมนิเทศแพทย์ทันตแพทย์ เภสัช/นักเรียนทุน จำนวน 240 คน 2.อบรมเชิงปฏิบัติการ (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ)ทันตแพทย์ ,เภสัช,Lab,บริหาร จำนวน 160 คน 3.จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ จำนวน 500 คน	1,466,000	1,466,000							/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ชบ.	1.อบรม รองหัวหน้ากลุ่มงาน/ กลุ่มการพยาบาล ผช.สสอ. 40 คน 2.สนับสนุนการนิเทศ ติดตาม ประสานงาน กลุ่มงานทรัพย์ฯ 9 คน 3.ประชุมการสร้างสมดุลในชีวิตและการทำงานของบุคลากรตามแนวทาง Happy work place 70 คน	178,000	86,000.00	92,000.00					/	/	/	/
		รย.	จนท.ผู้เกี่ยวข้อง	167,850	150,500.00	11,400.00		5,950.00			/	/	/	/
		ฉช.	ข้าราชการใหม่ทุกหลักสูตร รวม 150 คน///เจ้าหน้าที่ สสจ./ รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 400 คน	1,349,860	350,560.00			999,300				/		/
		ปจ.	ทันตแพทย์และหัวหน้างาน 20 คน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 180 คน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปโรงพยาบาลชุมชน และ รพ.สต. 52 แห่ง จพ.สธ. และนว.สธ. 40 คน	1,000,000	991,000.00	9,000.00					/	/	/	/
		สป.	ข้าราชการ บรรจุใหม่120 คน ข้าราชการ 150 คน.	1,160,400	953,400.00		207,000.00					/	/	/
		สก.	บุคลากรในสังกัด สสจ.สระแก้ว	647,900	647,900.00						/			/
	รวมกิจกรรมหลัก B51			5,970,010	4,645,360	112,400	207,000	1,005,250	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A21			5,970,010	4,645,360	112,400	207,000	1,005,250	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A22 โครงการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กร

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 5 การพัฒนากำลังคน

ประเด็นบูรณาการ 15 พัฒนากำลังคน

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เสริมสร้างความสุขและความผูกพันองค์กรให้บุคลากรมีความสุขและเป็นต้นแบบคนสุขภาพดี

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B52	การสร้างแรงจูงใจ บุคลากรต้นแบบและเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กร	จบ.	จนท.สธ. จำนวน 120คน	156,000	156,000.00							/	/	
		รย.	จนท.สธ	347,050	347,050.00							/		/
		ฉช.	เจ้าหน้าที่ สสจ. 80 คน	599,700	599,700.00							/		
		ปจ.	ประธานชมรมจริยธรรม 20 คน สมาชิกชมรมจริยธรรม 50 คน	10,500	10,500.00							/	/	
		สป.	600 คน	540,000	540,000.00									/
		สก.	บุคลากรในสังกัด สสจ. สระแก้ว	449,700	449,700.00								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B52			2,102,950	2,102,950	0	0	0	0	0		/	/	/
	รวมโครงการ A22			2,102,950	2,102,950	-	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A23 โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

นโยบายรัฐบาล ข้อ 10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 1 ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 5 ทุจริตและประพฤติมิชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข ให้มีการบริหารแบบธรรมาภิบาล

2.นโยบายด้านการป้องกันทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B53	จัดตั้ง/ดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ในระดับจังหวัด	ชบ.	สนับสนุนการดำเนินการทางกฎหมายเจ้าหน้าที่กลุ่มงานนิติการ	105,600		105,600.00					/	/	/	/
		รย.	คณะกรรมการ จำนวน 20 คน	15,200		15,200.00					/	/	/	/
		ตร.	จนท.สธ. 50 คน	86,800	86,800.00						/	/		
		สป.	1 แห่ง	10,000	10,000.00						/			
	รวมกิจกรรมหลัก B53			217,600	96,800	120,800	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A23			217,600	96,800	120,800	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A24 โครงการเสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง

นโยบายรัฐบาล ข้อ 10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 1 ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 5 ทุจริตและประพฤติมิชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.เสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามทุจริต

2.นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B54	เสริมสร้างความรู้ เผยแพร่กฎระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง	จบ.	1.ประชุมคทง. 22คน/2 ครั้ง 2. อบรมผอ.รพ.สต./สสอ.ทุกแห่ง/หนฝ.บริหารฯ รพช.ทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน ใน จำนวน 240 คน	70,410	70,410.00						/	/	/	
		ชบ.	ประชุมอบรมเพิ่มองค์ความรู้ด้านกฎหมายให้แก่เจ้าหน้าที่ 100 คน	27,480	27,480.00	-	-	-	-	-		/		
		สป.	จนท.ใน สสจ./สสอ/รพ.ทุกแห่ง	10,000	10,000.00						/			
	รวมกิจกรรมหลัก B54			107,890	107,890	0	0	0	0	0	/	/	/	
	รวมโครงการ A24			107,890	107,890	-	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A25 โครงการส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม

นโยบายรัฐบาล ข้อ 10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 1 ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 5 ทุจริตและประพฤติมิชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ส่งเสริมและพัฒนาหน่วยงานคุณธรรม

2.นโยบายด้านการป้องกันทุจจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐถูกนำไปใช้ทุกหน่วยงาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B55	สนับสนุนส่งเสริมการดำเนินงานของหน่วยงานคุณธรรม	จบ.	คกก.ดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม12ครั้ง/ปี	44,900	44,900						/	/	/	/
		รย.	นักวิชาการ/เจ้าหน้าที่	103,120	65,200	34,420			3,500		/	/	/	
		ตร.	คกก.วิจัย,จนท.สธ. 560 คน	255,064	251,464	3,600					/	/	/	/
		ฉช.	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 70 คน	139,100				139,100				/	/	/
		ปจ.	นพ.สสจ.,รองนพ.สสจ.,ผอ.รพ.ทุกแห่ง สสอ.ทุกแห่ง หัวหน้ากลุ่มงาน/งานทุกงานเจ้าหน้าที่รพ.สต.แห่งละ1คน รวม140คน	32,000	32,000							/		
		สป.	รพ./สสอ.ทุกแห่ง	40,200	40,200							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B55			614,384	433,764	38,020	0	139,100	3,500	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A25			614,384	433,764	38,020	-	139,100	3,500	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A26 โครงการควบคุมและตรวจสอบภายใน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 10.5 การป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐฯ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 1 ส่งเสริมการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายการป้องกันและปราบปรามทุจริต

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 5 ทุจริตและประพฤติมิชอบ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบการควบคุมและตรวจสอบภายในหน่วยงานสาธารณสุข ให้มีการบริหารแบบธรรมาภิบาล

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B56	ควบคุม กำกับ การดำเนินงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสตรวจสอบได้	จบ.	หน่วยรับการตรวจสอบภายใน จำนวน 37หน่วย	72,060		72,060.00					/			
		รย.	จำนวน 2 ครั้ง /9รพ.	34,560		34,560.00						/		/
		ปจ.	จนท.ทุกระดับในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 140 คน นักบัญชีรพ. 7 แห่ง รพ.นำร่อง 1 แห่งสสจ.รพ.และ รพ.สต. 102 แห่ง	242,200	215,200.00		27,000.00							
		สป.	รพ./สสอ./รพ.สตทุกแห่ง.	305,760	216,000.00	89,760.00					/	/		
		สก.	รพ.และสสอ.ในสังกัด	300,345	171,855.00	128,490.00					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B56			954,925	603,055	324,870	27,000	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A26			954,925	603,055	324,870	27,000	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A27 โครงการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขในทุกระดับให้มีความเข้มแข็ง เสริมสร้างระบบการวางแผนและการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B57	จัดทำแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/ แผนคำของบประมาณ	จบ.	จนท.สธ. จำนวน 280 คน	416,900	416,900						/	/	/	/
		ชบ.	คกก.แผนและคทง.ที่เกี่ยวข้อง 300 คน	341,160		341,160					/	/	/	/
		รย.	จนท.ทุกระดับและเครือข่าย	281,475	262,075	19,400					/	/	/	/
		ตร.	ผู้บริหาร,ผู้รับผิดชอบงาน 80 คน	24,000	24,000						/	/	/	/
		ฉช.	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 220 คน	220,000	220,000							/		
		สป.	3 ครั้งๆ 3 วัน 150 คน	1,168,100	1,168,100						/			
		สก.	รองนพ.สสจ./หน.กลุ่มงาน/หน.งาน ของสสจ./นวก.สธ.ของกลุ่มงาน/รพ./สสอ./รพ.สต.	348,130		348,130					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B57			2,799,765	2,091,075	708,690	0	0	0	0	/	/	/	/
B58	พัฒนาศักยภาพบุคลากร	จบ.	พัฒนาทักษะภาวะผู้นำผอ.รพ./สสอ./หัวหน้ากลุ่มงาน 50คน	300,000	300,000									
		รย.	คณะทำงาน	12,000	12,000								/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ตร.	ผู้บริหาร,ผู้รับผิดชอบงาน 80 คน	66,000	66,000						/	/	/	/
		ฉช.	คณะกรรมการ กวป. รวม 50 คน	152,000		152,000					/	/	/	/
		สป.	3 วัน 150 คน	691,400	691,400									/
		สก.	รองนพ.สสจ./หน.กลุ่มงาน/หน.งาน ของสสจ./นวก.สธ.ของกลุ่มงาน/รพ./สสอ./รพ.สต.	109,580	109,580								/	
	รวมกิจกรรมหลัก B58			1,330,980	1,178,980	152,000	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A27			4,130,745	3,270,055	860,690	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A28 โครงการกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม นิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ขในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B59	นิเทศงาน ควบคุม กำกับและประเมินผล	จบ.	1.นิเทศเครือข่าย12เครือข่าย / 1ครั้ง 2.รับตรวจราชการกรณปกติ2ครั้ง 3.ออกประเมิน4 ระดับ106 รพ.สต., 13 รพ., 10 สสอ.และ 10 คปสอ. 4. ตรวจเยี่ยมรพสต/เครือข่าย 22แห่ง 5.ประกวดคัดเลือกรพ.สต.ดีเด่น ปี 59 10 อำเภอ 6.ประชุมเชิงปฏิบัติการ คกก.บริหารระบบและเครือข่ายบริการสุขภาพ / สสอ.	390,600		390,600					/	/	/	/
		ชบ.	คปสอ. 11 แห่ง	488,470	-	488,470	-	-	-	-	/	/	/	/
		รย.	ผู้นิเทศ/กวป./ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด	355,650	16,100	339,550					/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ตร.	คณะนิเทศฯ,คณะตรวจราชการ 355 คน	572,860	572,860						/	/	/	/
		ฉช.	11 อำเภอ/เจ้าหน้าที่ สสจ./ สสอ. รวม 50 คน	256,500		256,500						/	/	/
		ปจ.	จัดประชุม 64 ครั้ง	408,000		408,000					/	/	/	/
		สป.	6 อำเภอ ปีละ 2ครั้ง	257,500		257,500						/	/	
		สก.	รองนพ.สสจ./หน.กลุ่มงาน/หน.งาน ของสสจ./นวก.สธ.ของกลุ่มงาน จำนวน 100 คน	842,680		842,680					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B59			3,572,260	588,960	2,983,300	0	0	0	0	/	/	/	/
B60	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินผลและนำผลมาใช้พัฒนางาน	จบ.	จนท.สธ. จำนวน 40 คน	20,000	20,000									
		รย.	จนท.สสจ/รพ./สสอ.	108,230	108,230								/	
		ตร.	ผู้รับผิดชอบงาน140 คน	75,000	75,000									/
		ปจ.	จัดประชุม 26 ครั้ง	192,000		192,000					/	/	/	/
		สป.	150คน 2 ครั้ง	55,000	55,000							/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B60			450,230	258,230	192,000	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A28			4,022,490	847,190	3,175,300	0	0	0	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A29 โครงการพัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 11 เทคโนโลยีสารสนเทศฯ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B61	พัฒนาระบบฐานข้อมูลและโปรแกรม	จบ.	สสอ., รพช.,กลุ่มงานละ 3 คน รวม 108 (2 รุ่นๆ ละ 2 วัน)	30,000	30,000							/		
		ชบ.	หน่วยบริการทุกแห่ง	947,200	792,700	154,500	-	-	-	-	/	/	/	/
		รย.	ผู้ดูแลระบบระดับจังหวัดและอำเภอ	76,550	40,550	36,000					/	/	/	/
		ตร.	ทีมเขียนรายงาน 190 คน	111,420	111,420						/	/	/	
		ฉช.	จนท. สสจ./สสอ. 50 คน	65,700	65,700							/		
		ปจ.	คณะทำงานและผู้รับผิดชอบงานข้อมูลใน สสจ./รพ./ รพ.สต./สสอ.ทุกแห่งๆ, รพ.ค่ายฯ, เทศบาล 2 แห่ง แห่งละ 1 คน รวม 330 คน 1 ระบบสสจ.ปจ./ รพ./สสอ./รพ.สต. หลักสูตร 2 วัน รวม 50 คน	528,500	473,500	40,000	15,000				/	/	/	/
		สป.	3 เดือน/ครั้ง	43,000	43,000						/	/	/	/
		สก.	7 CUP	28,000	28,000						/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
	รวมกิจกรรมหลัก B61			1,830,370	1,584,870	230,500	15,000	0	0	0	/	/	/	/
B62	พัฒนาระบบและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	จบ.	ประชุมคณะกรรมการข้อมูลข่าวสาร จำนวน 40 คน	20,000	20,000							/	/	/
		ชบ.	หน่วยบริการทุกแห่ง	496,240	48,800	447,440	-	-	-	-	/	/	/	/
		รย.	ระบบ 1 ระบบ	543,490	46,680			496,810			/	/	/	/
		ตร.	ผู้รับผิดชอบงาน 73 คน	125,560	6,720	80,240	38,600							
		ฉช.	คณะกรรมการฯ 50 คน	60,000		60,000						/	/	/
		ปจ.	สสจ.ปจ. 1 หน่วยเครื่องแม่ข่ายสำหรับให้บริการ จำนวน 2 ชุด 1 ระบบเว็บไซต์หน่วยงาน สสจ.ปจ. 1 ระบบเพิ่มอุปกรณ์/สำหรับจัดประชุม	183,520			154,000			29,520	/	/	/	/
		สป.	ทุกเดือน	372,000			372,000				/	/	/	/
		สก.	7 CUP	15,400		15,400					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B62			1,816,210	122,200	603,080	564,600	496,810	0	29,520	/	/	/	/
B63	การประชาสัมพันธ์	จบ.	1.ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหนังสือพิมพ์ท้องถิ่นบอร์ดประชาสัมพันธ์ /การเผยแพร่ความรู้ผ่านสื่อวิทยุ 2.จัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน 500 เล่ม	187,500	40,000.00		147,500.00				/	/	/	/
		รย.	ประชาชน/สื่อมวลชน/ผู้บริหาร/จนท.	171,650	42,650.00			129,000.00			/	/	/	/
		ตร.	จนท.สธ.328 คน	158,190	158,190.00						/	/	/	/
		ฉช.	รพ./เครือข่ายบริการ รวม 50 คน, สื่อประชาสัมพันธ์ 12 เรื่อง	231,020	56,520.00			174,500.00			/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		สป.	ทุกเดือน	10,000			10,000.00				/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B63			758,360	297,360	0	157,500	303,500	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A29			4,404,940	2,004,430	833,580	737,100	800,310	-	29,520				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A30 โครงการพัฒนาระบบงานบริหารทั่วไป

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B64	พัฒนาระบบบริหารทั่วไป	จบ.	1.ประชุมคกก.บริหาร จำนวน 22 คน/12ครั้ง 2.ประชุมหัวหน้าฝ่ายบริหาร จำนวน 50 คน / 4 ครั้ง 3.ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำสนับสนุนการจัดบริการและบริหารจัดการสำนักงาน และเจ้าหน้าที่จำนวน 126 คน 4.สนับสนุนการดำเนินงาน สสอ. จ.จันทบุรี 10 แห่ง	13,077,165	2,090,120	1,773,200	1,603,700	4,657,270	438,900	2,513,975	/	/	/	/
		ชบ.	สนับสนุนการบริการและบริหารจัดการในสำนักงาน พัสดุ , การเงิน,บุคลากร สสจ.ชลบุรี	7,068,400				5,268,400		1,800,000	/	/	/	/
		รย.	จนท.ที่เกี่ยวข้อง	8,793,239	129,075		1,946,280	4,493,180	182,850	2,041,854	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ตร.	1.ผู้บริหาร,ผู้รับผิดชอบงาน 212 คน 2.ค่าบริหารจัดการ สสอ. 3. ค่าบริหารจัดการ สสจ.ตราด (ไม่รวมค่า สาธารณูปโภค) 4.ค่าไปราชการ/ประชุม/อบรม บุคลากร สสจ.ตราด	5,423,818	1,024,300	104,160	4,295,358				/	/	/	/
		ฉช.	สสจ./สสอ.	7,450,000			3,850,000	600,000		3,000,000	/	/	/	/
		ปจ.	สสจ.รพท.รพช.และ สสอ.	9,817,997				2,792,614	6,521,074	504,309	/	/	/	/
		สป.	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารทั่วไป จนท.พัสดุ/	439,600	439,600							/		
		สก.	ผู้บริหาร,หน่วยราชการในจังหวัด	102,100		47,600		54,500			/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B64			52,172,319	3,683,095	1,924,960	11,695,338	17,865,964	7,142,824	9,860,138	/	/	/	/
	รวมโครงการ A30			52,172,319	3,683,095	1,924,960	11,695,338	17,865,964	7,142,824	9,860,138				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A31 โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลัง

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 4 การบริหารการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

ประเด็นบูรณาการ 16 การเงินการคลัง

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B65	พัฒนาระบบการเงินการคลังและระบบบัญชี	จบ.	จนท.การเงิน30 คน12ครั้ง	10,000	10,000						/	/	/	/
		ชบ.	สสจ./รพศ./รพท./รพช. 13 แห่ง	92,020	10,850	81,170	-	-	-	-	/	/	/	/
		รย.	CFO ระดับจังหวัด/อำเภอ	108,490	86,290	12,600		9,600			/	/	/	/
		ตร.	คกก.,จนท.สธ.116 คน	78,880	25,300	53,580					/	/	/	/
		ฉช.	รพ. 11 แห่ง/คกก. 20 คน	280,900		280,900					/	/	/	/
		สป.	เจ้าหน้าที่การเงิน รพ./สสอ.ทุกแห่ง	79,600	79,600							/		
		สก.	คกก. CFO ระดับจังหวัด	99,846	90,643	9,203					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B65			749,736	302,683	437,453	0	9,600	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A31			749,736	302,683	437,453	-	9,600	-	-				

แแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A32 โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B66	การประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ การพัฒนาระบบข้อมูลและกลไกการบริหารจัดการกองทุนสุขภาพ	จบ.	1.จนท.งานข้อมูลรพ.12แห่ง 2.จนท. ข้อมูล,จนท.เวชสถิติรพ. 60คน 3.คกก.กองทุนต่างๆCFO	80,000	80,000						/	/	/	/
		สป.	คกก.บริหารกองทุน2ครั้ง/ปี	21,600	21,600						/		/	
	รวมกิจกรรมหลัก B66			101,600	101,600	0	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A32			101,600	101,600	-	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A33 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 9 ต่างด้าวและค้ามนุษย์

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์ ให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B67	การจัดระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวและพัฒนากลไกการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวและการค้ามนุษย์	จบ.	จนท.สธ.รพ.ทุกแห่ง/ภาคีเครือข่าย 50คน	บูรณาการ								/		
		สป.	จนท.ให้บริการแรงงานต่างด้าวภาครัฐ 6 แห่ง50 คน อสต.200 คน	243,400	243,400						/	/		/
		สก.	ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องของรพท./รพช./รพ.ค่ายฯ/รพ.จิตเวชฯ/สาธารณสุขอำเภอ	431,675		431,675					/	/		
	รวมกิจกรรมหลัก B67			675,075	243,400	431,675	0	0	0	0	/	/		/
	รวมโครงการ A33			675,075	243,400	431,675	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A34 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ให้มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B68	พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยและเพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการตามกรอบ SI3M	จบ.	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการลดอ้วนลดพุงสสจ.จันทบุรี 125คน 2.ประชุมคณะกรรมการสร้างสุขภาพดี30 คน3ครั้ง 3.พัฒนาศักยภาพผู้จัดการระบบ/ผู้จัดการราย กรณี60คน 4.พัฒนารูปแบบกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย60คน 5.ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้50คน	248,000	248,000						/	/	/	/
		ชบ.	พัฒนางานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการ 11 อำเภอ	181,960		181,960					/	/	/	
		รย.	รพสต./รพ./ประชาชน	44,400	26,600	7,200		10,600			/	/	/	/
		ฉช.	รพ./สสอ. รวม 60 คน	711,788	326,200	385,588					/	/	/	/
		สป.	บุคลากร รพ./	115,800	115,800							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B68			1,301,948	716,600	574,748	0	10,600	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A34			1,301,948	716,600	574,748	-	10,600	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A35 โครงการส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.7 พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 9 ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาสุขภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 6 วิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาไทย

ประเด็นบูรณาการ 7 วิจัยและพัฒนา

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ส่งเสริมการวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B69	การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	จบ.	พัฒนางานด้านนวัตกรรม และการปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง (COI) ในหน่วยงานสสจ.จันทบุรี	บูรณาการ							/	/	/	
		ชบ.	หน่วยงานทุกระดับ 11 อำเภอ	338,400	303,520	34,880					/	/	/	/
		รย.	เจ้าหน้าที่ทุกระดับ	87,700	70,350	7,350		10,000			/	/	/	/
		ฉช.	สสจ./รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 50 คน	470,000	470,000						/	/		
		สป.	100 คน	52,400	52,400							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B69			948,500	896,270	42,230	0	10,000	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A35			948,500	896,270	42,230	-	10,000	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A36 โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 3 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

ประเด็นบูรณาการ 13 ควบคุมป้องกันโรค

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B70	เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและพัฒนาศักยภาพทีมSRRT/อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง	จบ.	1.คณะอนุกรรมการเอดส์ฯ จังหวัดจันทบุรี(คอก.) จำนวน 37คน. 2.ประชาชน300คน 3อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง10แห่ง 4.เครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคมาลาเรียMpw 28 คน ผู้ประสานงานอ. 1 อสม.117 คน อสต.200 คน รร.ตชด.5แห่ง	550,500	550,500						/	/	/	/
		ชบ.	อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง 11 อำเภอ	596,910	139,400	357,510	-	100,000	-	-	/	/	/	/
		รย.	ทีม SRRT/ประชาชน	211,890	120,700	16,390		74,800			/	/	/	/
		ตร.	คณะทำงาน,บุคลากร สธ., ผู้ป่วย,สตรีฯ1111 คน	572,050	320,600	251,450								
		ฉช.	11 อำเภอ	192,700		192,700					/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ปจ.	ภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ-ภาคเอกชน-องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย 300 คนทีม SRRT 180 คนโรงพยาบาล 7 แห่ง บุคลากรสาธารณสุข 60 คน	290,000	123,400	118,600		48,000			/	/	/	/
		สป.	จนท.สสจ./สสอ. รพ./รพ.สต. 80 คน	196,400	196,400							/		
		สก.	ปชช./จนท.ทุกระดับ	1,817,555	1,260,920	556,635					/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B70			4,428,005	2,711,920	1,493,285	0	222,800	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A36			4,428,005	2,711,920	1,493,285	-	222,800	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A37 โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 14 คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.ประชาชนได้รับคุ้มครองด้านสุขภาพ

2. เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในท้องตลาดมีมาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้บริโภค

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณรวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B71	ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ป้องกัน คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	จบ.	1.จัดซื้อตัวอย่างตรวจวิเคราะห์/ตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ จำนวน 245 ตัวอย่าง 2.ผู้ประกอบ จำนวน 450 คน 3.ออกตรวจสถานประกอบการ 210 แห่ง	493,025	229,600		54,400	175,425	33,600		/	/	/	/
		ชบ.	1.จำนวน 11 อำเภอ 2.หน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ 8 จังหวัด เขตสุขภาพที่ 6	2,066,732	0	2,066,732					/	/	/	/
		รย.	-เจ้าหน้าที่กลุ่มงานและเครือข่ายระดับอำเภอ -สถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง	1,450,110	348,575	762,535		339,000			/	/	/	/
		ตร.	ผู้รับบริการ,ผู้รับผิดชอบ ,ภาคี 2738 คน	528,655	403,240	71,520	53,895				/	/	/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		ฉช.	11 อำเภอ	773,820	154,800	180,000		439,020			/	/	/	/
		ปจ.	จพง.สธ.ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 50 คน 1) สสอ. 7 คน 2)ผอ.รพ.หรือผู้แทน 7 คน 3) ผู้รับผิดชอบงานด้านอวล. สสจ. 4 คน/ สสอ.7 คน 4)ผอ.รพ.สต หรือผู้รับผิดชอบงานด้านอวล. 25 คน 5)ชุดทดสอบ 450 ชุด นร. 100 คน รร. 14 แห่ง ผู้สัมผัสอาหาร 75 คนเภสัชกร และจพ.เภสัชกรรม 50 คน	253,500	157,190		5,900	90,410			/	/	/	
		สป.		78,040			78,040				/	/	/	/
		สก.	สถานบริการ/แผงลอย ฯลฯ	1,095,345	58,200	899,145			138,000		/	/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B71			6,739,227	1,351,605	3,979,932	192,235	1,043,855	171,600	0	/	/	/	/
B72	รับเรื่องร้องเรียน ตรวจสอบแก้ไข ปัญหาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ชบ.	จำนวน 11 อำเภอ	334,790	0	334,790	0	0	0	0	/	/	/	/
		รย.	คณะกรรมการเปรียบเทียบคดี	40,310		40,310					/	/	/	/
		ตร.	ผู้รับผิดชอบและภาคี 56 คน	110,550	3,760	87,640	19,150				/	/	/	/
		ปจ.	นักจัดรายการวิทยุ 60 คน	48,600	48,600							/		
		สป.	เรื่องร้องเรียนในจังหวัด สป.	100,000			100,000				/	/	/	/
		สก.		24,000		24,000								
	รวมกิจกรรมหลัก B72			658,250	52,360	486,740	119,150	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A37			7,397,477	1,403,965	4,466,672	311,385	1,043,855	171,600	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A38 โครงการสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชนด้วยวัฒนธรรมทางสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.3 เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 8 ขยะและสิ่งแวดล้อม

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.สร้างเสริมสุขภาพตามวิถีของชุมชน ด้วยวัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

2.ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B73	ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.2535	จบ.	1ประชุมคณะอนุกรรมสาธารณสุขจังหวัด 20คน/3ครั้ง 2.จัดทำฐานข้อมูลสถานการณ์ 1 ชุด 3.จัดการมูลฝอยติดเชื้อ รพ.ในสังกัด กสธ. 12 แห่ง	93,000	93,000						/	/		
		ชบ.	การจัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 11 อำเภอ	45,320	-	45,320	-	-	-	-	/	/	/	
		รย.	จนท.ที่เกี่ยวข้อง	191,600	140,600	51,000					/	/	/	/
		ฉช.	คณะอนุกรรมการฯ 20 คน	100,000		100,000						/	/	/
		สป.	อปท.ทุกแห่ง	1,000	1,000						/			
	รวมกิจกรรมหลัก B73			430,920	234,600	196,320	0	0	0	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B74	สร้างและพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ ขยะและมูลฝอยติดเชื้อ	จบ.	1.ส้วมสาธารณะ 13 กลุ่ม 2. รร.246 แห่ง/ ศพด.143 แห่ง 3.พัฒนา5 ส. ในสถานที่ทำงาน 1 แห่ง	59,650	59,650						/	/	/	/
		ชบ.	1.ผู้รับผิดชอบงานมูลฝอยติดเชื้อ สสจ./สสอ./รพศ./รพ.ช./รพ.รัฐนอกสังกัด/ รพ.เอกชน /และ ศสม. 50 คน 2.สถานประกอบการ(โรงงานอุตสาหกรรม/วิสาหกิจชุมชน) 11 อำเภอ	142,010	62,850	79,160					/	/	/	
		รย.	1.อปท.ที่สมัครเข้าร่วม 2.ผู้รับผิดชอบงานอวล.และ อาชีวอนามัยในรพ./สสอ./สสจ.	146,220	92,950	43,670			9,600		/	/	/	/
		ตร.	จนท.งานฯ 7 คน	84,000	84,000						/	/	/	/
		ฉช.	อสม./รพ./สสอ./รพ.สต. รวม 80 คน	119,900	119,900							/		
		ปจ.	รพ/สสอ/รพ.สต/กลุ่มงาน 52 แห่ง	208,400	73,600			99,000	35,800		/			/
		สป.	รพ.ในสังกัด สป. ทุกแห่ง	29,680	29,680							/		
		สก.	เทศบาล 16 แห่ง	61,100		61,100						/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B74			850,960	522,630	183,930	0	99,000	45,400	0	/	/	/	/

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B75	อาหารปลอดภัย Safty Trip	จบ.	สถานประกอบการ 20 แห่ง	130,000	30,000			100,000				/		
		รย.	ผู้รับผิดชอบงานอวล.และอาชีวอนามัย ใน รพ./สสอ./สสจ	31,200	31,200							/	/	/
		ฉช.	ผู้ประกอบการร้านอาหาร/ แผงลอย รวม 143 แห่ง	202,600				202,600				/	/	/
		สป.	ร้านอาหาร/ แผงลอยทุกแห่ง	125,840	125,840							/		
	รวมกิจกรรมหลัก B75			489,640	187,040	0	0	302,600	0	0		/	/	/
B76	ลดสารเคมีตกค้าง/เกษตรปลอดภัย	จบ.	เกษตรกร จำนวน 20,000 คน	52,300	52,300							/		
		ชบ.	รพ.สต. 118 แห่ง	36,090		36,090					/	/	/	
		ฉช.	11 อำเภอ	90,100				90,100			/			
		สป.	25 แห่ง	15,000					15,000			/		
	รวมกิจกรรมหลัก B76			193,490	52,300	36,090	0	90,100	15,000	0	/	/	/	
	รวมโครงการ A38			1,965,010	996,570	416,340	0	491,700	60,400	0				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A39 โครงการเสริมสร้างความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.สร้างเสริมความร่วมมือในการพัฒนาระบบบริการร่วมกับประชาชน โดยการบูรณาการจัดการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมของภาคประชาชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B77	ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม	จบ.	1.พัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพวิทยากรพี่เลี้ยง/กลุ่มแนนำในพื้นที่ทุกตำบล 2.เสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย อสม ด้านการป้องกันและปราบปรามทุจริตรวม 912 คน 3พัฒนาศักยภาพ อสม. จัดบริการปฐมภูมิตามกลุ่มวัย รวม 456 คน 4.ผลิตและพัฒนาศักยภาพอ สม.ทดแทน 350 คน 5.คัดเลือก อสม.ดีเด่นและจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างสุขภาพระดับจังหวัด"3อ.2ส."500คน	998,240	998,240						/	/		
		ชบ.	งานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ระหว่างเจ้าหน้าที่และอสม. 11 อำเภอ	237,500	-	237,500	-	-	-	-	/	/	/	

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
		รย.	อสม./ จนท.สธ.	199,600				199,600			/	/	/	/
		ตร.	ผู้รับผิดชองและภาคี 240 คน	696,775	469,575	1,000	226,200				/	/	/	/
		ฉช.	อสม./แกนนำภาคประชาชน รวม 50 คน	526,600	426,600	100,000					/	/	/	/
		ปจ.	รพ.สต./อปท./รร./อสม./ แกนนำชุมชน 350 คน	292,300	292,300						/	/	/	
		สป.	50 ตำบล	197,600	197,600							/		
		สก.	ตำบล 4 ดี วิถีพอเพียง อำเภอ ๆ ละ 2 ตำบล	452,600	452,600						/			
	รวมกิจกรรมหลัก B77			3,601,215	2,836,915	338,500	226,200	199,600	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A39			3,601,215	2,836,915	338,500	226,200	199,600	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A40 โครงการพัฒนาระบบและกลไกบริหารจัดการ โดย DHS

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน โดยใช้กลไก DHS

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B78	การจัดการปัญหาสุขภาพของพื้นที่โดยกลไก DHS การประเมินผลสัมฤทธิ์ตามประเด็น ODOP และตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	จบ.	จนท.สธ.รพช./ สสอ. จำนวน 120 คน	57,000	57,000						/			
		ชบ.	ทุกอำเภอ 11 อำเภอ	477,450	31,300	446,150						/	/	/
		รย.	รพ.สต. 8 อำเภอ	32,400	13,200	19,200					/	/	/	/
		ฉช.	11 อำเภอ	2,200,000				2,200,000			/	/	/	/
		สป.	รพสต.80 แห่ง 6 อำเภอ	48,000	48,000						/			
		สก.	ส่วนราชการ อำเภอตำบล หมู่บ้าน และภาคีเครือข่ายทุกภาค	5,158,808		5,158,808					/	/		/
	รวมกิจกรรมหลัก B78			7,973,658	149,500	5,624,158	0	2,200,000	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A40			7,973,658	149,500	5,624,158	-	2,200,000	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A41 โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.หน่วยบริการได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการตามมาตรฐาน PCA

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B79	พัฒนาคุณภาพบริการและทีมนำตามมาตรฐาน PCA การประเมินและตรวจเยี่ยมเสริมพลัง	จบ.	จนท.สธ.(แม่ข่าย17/ลูกข่าย31) จำนวน 80 คน / 2 ครั้ง	150,200	53,460	96,740						/	/	
		รย.	บุคลากรทุกระดับ	14,400	14,400							/		/
		ฉช.	11 อำเภอ	65,600		65,600								/
		สป.	อำเภอละ 10 คน และทีมจังหวัด รวม 80 คน	39,000	25,500	13,500					/	/		/
	รวมกิจกรรมหลัก B79			269,200	93,360	175,840	0	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A41			269,200	93,360	175,840	-	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A42 โครงการพัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัว

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 8 สร้างความมั่นคงและความผาสุกของสังคมไทยและสังคมโลก

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

1.พัฒนาระบบ/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ และทีมหมอครอบครัวให้มีคุณภาพมาตรฐาน

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B80	ส่งเสริมและพัฒนาการสร้างระบบและเครือข่ายบริการปฐมภูมิและทีมหมอครอบครัว	จบ.	1.พัฒนากระบวนการเยี่ยมบ้านในทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ครอบครัว, แพทย์เฉพาะทาง/เวชกรรมฟื้นฟู,นักกายภาพรพช.,รพศ,เภสัช, CM 30คน 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การเยี่ยมบ้านคุณภาพแก่ทีมสหวิชาชีพ / ผู้ช่วย สสอ.รับงานปฐมภูมิ /.ผอ.รพ.สต.แม่ข่าย /หัวหน้างานเวชฯ รพช. 140 คน	65,000	65,000						/	/	/	
		ชบ.	ทุกอำเภอ 11 อำเภอ	247,490		247,490					/	/		
		รย.	บุคลากรทุกระดับ	214,000	214,000						/	/	/	/
		ปจ.	อสม./สสอ./รพ.สต./รพ. 80 คน ตัวอย่าง 30 ชิ้น	165,000	135,000			30,000			/	/	/	
		สป.	รพสต.80 แห่ง 6 อำเภอ	27,000	27,000						/			
		สก.	ผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง รพ.สสอ.และ สสจ.	222,980	37,100	185,880					/	/	/	
	รวมกิจกรรมหลัก B80			941,470	478,100	433,370	0	30,000	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A42			941,470	478,100	433,370	-	30,000	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A43 โครงการพระราชดำริ / โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

นโยบายรัฐบาล ข้อ 1. การปกป้องเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 5 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

ประเด็นบูรณาการ 12 พัฒนาระบบบริการ

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินการตามโครงการฯ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย		งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)			
					a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมาบริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่าสาธารณูปโภค	1	2	3	4
B81	ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ	รย.	บุคลากรทุกระดับ	11,400	11,400							/	/	
		ตร.	หน่วยปฐมพยาบาล 1 แห่ง	6,000			6,000				/	/		
		สป.	1 โครงการ	306,570	306,570								/	
		สก.	ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	84,200		84,200						/	/	/
	รวมกิจกรรมหลัก B81			408,170	317,970	84,200	6,000	0	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A43			408,170	317,970	84,200	6,000	-	-	-				

แผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

A44 โครงการบริหารจัดการเขตสุขภาพที่ 6

นโยบายรัฐบาล ข้อ 5.2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 บทบาทเขตสุขภาพระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกระทรวงสาธาณรณสุข

ประเด็นบูรณาการ 11. เทคโนโลยีสารสนเทศฯ/12. พัฒนาระบบบริการ/15. พัฒนากำลังคน/16. การเงินการคลัง

หน่วยงาน เขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบ จังหวัดในเขตสุขภาพที่6 8 จังหวัด

วัตถุประสงค์

ระบบ/การบริหารจัดการเขตสุขภาพที่ 6 มีประสิทธิภาพ

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย	งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						(ไตรมาส)			
				a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
B82	สนับสนุนและเพิ่มศักยภาพการบริหารจัดการเขตสุขภาพ	เขตสุขภาพที่ 6		1,293,800	2,152,400		3,553,800			/	/	/	/
	1.งบบริหารจัดการสำนักงานเขตสุขภาพที่6												
	1.1 งานอำนวยการ (COO) (สสจ.ชลบุรี)		1,557,200										
	2.งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย(PP) (สสจ.ชลบุรี)		200,000										
	3.โครงการพัฒนาการเด็ก (สสจ.ชลบุรี)		50,000										
	4.งานทรัพยากรบุคคล(CHRO)												
	- ประชุมคณะทำงาน/เวทีแลกเปลี่ยน (สสจ.ชลบุรี)		139,000										
	- ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ (สสจ.ระยอง/ฉะเชิงเทรา)		200,000										

รหัส B	กิจกรรมหลัก (B)	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย	งบประมาณ รวม (บาท)	ประเภทกิจกรรม (ระบุจำนวนเงิน)						(ไตรมาส)			
				a1.ประชุม/ อบรม/ สัมมนา/ พัฒนาวิชาการ	a2.นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล	a3.จ้างเหมา บริการ	a4.อื่นๆ	a5.ค่าตอบแทน/ ค่าจ้าง	a6.ค่า สาธารณูปโภค	1	2	3	4
	5.งานพัฒนายุทธศาสตร์และบริหารจัดการงานวิจัย(HTA) (สสจ.จันทบุรี)		300,000										
	6.งานการเงินการคลัง(CFO) (สสจ.ปราจีนบุรี)		500,000										
	7.งานพัฒนาระบบบริการ(CSO) (รพ.ชลบุรี)												
	- งบเขต		253,800										
	- งบขอกันจากจังหวัด		246,200										
	8.งานสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เกาะ (สสจ.ตราด)		300,000										
	9.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาทักษะการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขและรณรงค์สร้างกระแสกำลังกาย ประจำปี2559 เขตสุขภาพที่6		1,000,000										
	10.งานพัฒนาระบบ Thai Refer (รพ.ระยอง/รพ.ตราด)												
	- รพ.ระยอง		300,000										
	- รพ.ตราด		200,000										
	11.งบขอกันจากจังหวัดฝากไว้ที่ รพ.ชลบุรี		1,753,800										
	รวมกิจกรรมหลัก B82		7,000,000	1,293,800	2,152,400	0	3,553,800	0	0	/	/	/	/
	รวมโครงการ A44		7,000,000	1,293,800	2,152,400	-	3,553,800	-	-				
	รวม 44 โครงการ (A)		160,354,693	54,473,108	31,699,936	19,631,068	36,806,469	7,854,454	9,889,658				

ภาคผนวก

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ / ๒๕๕๘
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์
และระบบข้อมูลด้านสุขภาพ (CIO) เขตสุขภาพที่ ๖

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีเขตสุขภาพเพื่อเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อน การปฏิรูประบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และการจัดบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่นั้น เพื่อให้การบริหารจัดการภายในเขตสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในพื้นที่และสอดคล้องกับบริบท จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์และระบบข้อมูลด้านสุขภาพ (CIO) เขตสุขภาพที่ ๖ ดังนี้

๑.ที่ปรึกษา

๑.๑ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

๑.๒ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖

๒.ประธานคณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์และระบบข้อมูลด้านสุขภาพ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี CIO เขตสุขภาพที่ ๖

๒.๑ คณะกรรมการพัฒนายุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๖ (CIO/ST)

๑) นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	ประธานคณะกรรมการ
๒) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖	คณะกรรมการ
๓) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของโรงพยาบาลทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖	คณะกรรมการ
๔) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี	คณะกรรมการ
๕) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ ชลบุรี	คณะกรรมการ
๖) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๖ ชลบุรี	คณะกรรมการ
๗) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖	คณะกรรมการ
๘) ผู้รับผิดชอบงานแผนงานของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	คณะกรรมการ
๙) ประธานหรือผู้แทนคณะทำงานพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่มวัย (PM ๕ กลุ่มวัย)	คณะกรรมการ
๑๐) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๑) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒) นายศาสนา ผาสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

/บทบาทหน้าที่...

บทบาทและหน้าที่

๑. พัฒนายุทธศาสตร์/จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายของเขตสุขภาพที่ ๖ บนฐานข้อมูลและองค์ความรู้ ให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ ตามนโยบายรัฐบาลและกระทรวง

๒. แปลงนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ จัดทำแผนปฏิบัติการและเป้าหมายการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

๓. จัดทำแผนคำของบประมาณ

๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมงานด้านการวางแผน และการบริหารเชิงยุทธศาสตร์

๕. ประสานคณะกรรมการพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ตามแผนฯ

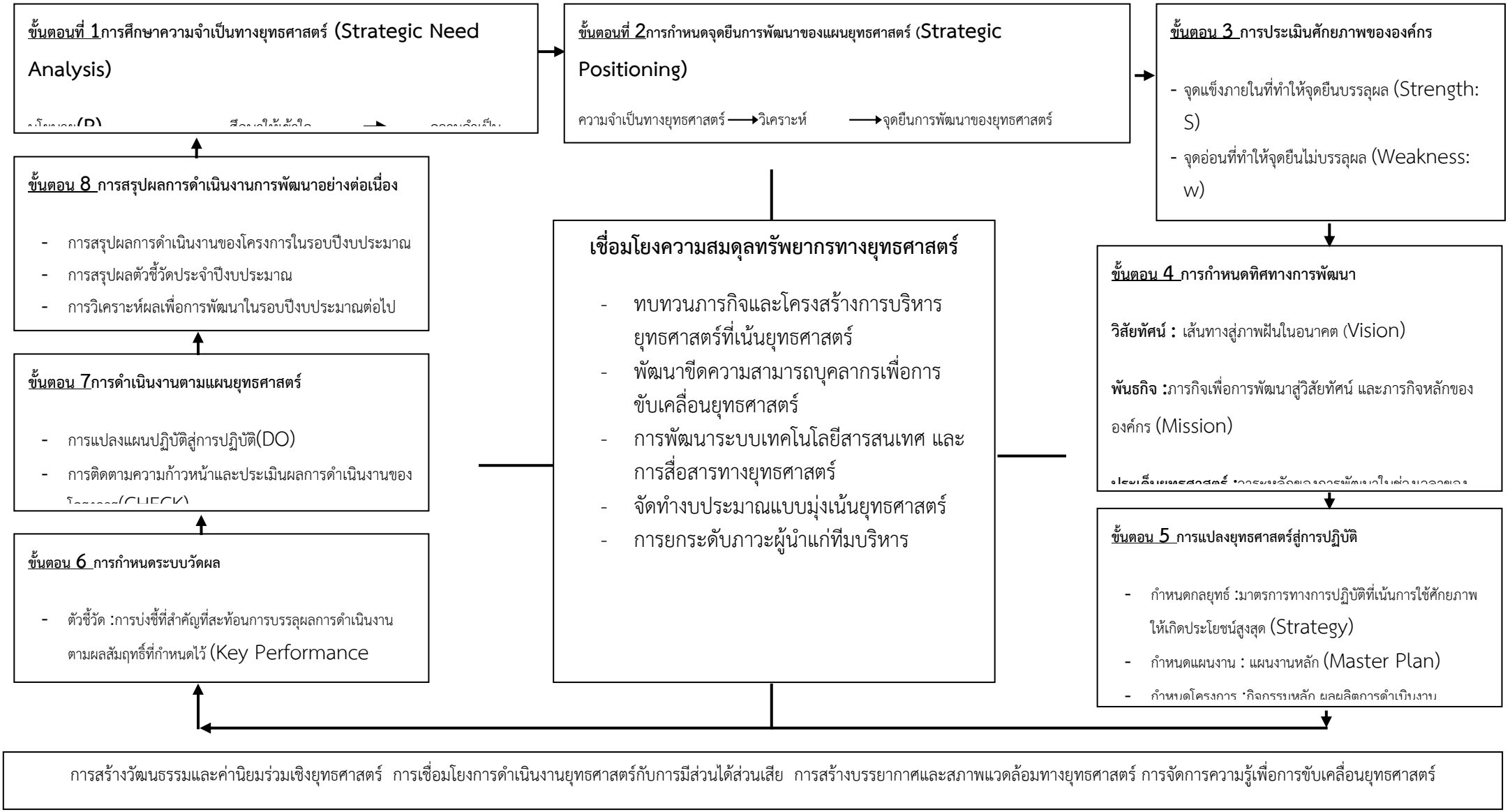
๖. สรุป วิเคราะห์และรายงานผลการดำเนินงาน

๗. หน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ พ.ศ.๒๕๕๘

แผนภาพการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ครบวงจรตามหลัก Balanced Scorecard



ตาราง : สรุปรวมตัวชี้วัดความสำเร็จ เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2559

	ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณพ.ศ.2559 (21KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (6KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนแม่บทพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (66KPI)
1	**อัตราส่วนการตายมารดา(ไม่เกิน15ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)**	1 อัตราป่วย/การป่วยตายจากปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ลดลง	**1.อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 15 การเกิดมีชีพแสนคน**
2	**ร้อยละของเด็กอายุ0-5ปีมีพัฒนาการสมวัย(ไม่น้อยกว่าร้อยละ85)**	**2.**ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายของ Service Plan สาขาที่เป็นปัญหาสำคัญ	2.อัตราหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 60
3	**3.เด็กนักเรียนเริ่มอ้วนและอ้วน(ไม่เกินร้อยละ10ภายในปี2560)**	3.ร้อยละของรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ	3.อัตราน้ำหนักทารกแรกเกิด <2500 กรัม ไม่เกิน ร้อยละ 7
4	อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า15ปี(ไม่เกิน6.5ต่อประชากรเด็ก	**4.**ร้อยละของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์กระทรวง/เขตสุขภาพที่ 6 ที่ผ่านเกณฑ์	4.อัตราการเลี้ยงลูกนมแม่อย่างน้อย 6 เดือน ร้อยละ 50
5	**อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ15-19ปี(ไม่เกิน50ต่อประชากรหญิงอายุ15-19ปีพันคนภายในปี2561)**	5.จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดการสุขภาพของพื้นที่	**5.อัตราเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85**
	อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น อายุ 15 - 19 ปี ไม่เกินร้อยละ 10	**6.**ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานและผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดความสุขไทย	**6.เด็กนักเรียนอายุ 5-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 อายุต่ำกว่า 15 ปี น้อยกว่าหรือเท่ากับ**
6	ความชุกผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ15–19ปี(ไม่เพิ่มขึ้นจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง(BSS)ในปี2558)		**7.หญิงอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์และคลอดบุตรมีชีพไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน**
7	**อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน(ไม่เกิน16ต่อประชากรแสนคนในปีงบประมาณ 2559) หรือลดลงร้อยละ 10(ไม่รวมการตาย ณ จุดเกิดเหตุ)**		**8.หญิงอายุ 15-19 ปี ตั้งครรภ์ซ้ำไม่เกินร้อยละ 10 ของหญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี**
8	**อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ(ลดลงร้อยละ10ภายในปี2562)กลุ่มผู้สูงอายุ**		**9.อัตราป่วยรายใหม่จากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง**
9	**ร้อยละของผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน**		**10.อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16 ต่อ ประชากรแสนคน**
	ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 (กส.58) (KP7)		11.ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ร้อยละ 40
10	**ร้อยละของอำเภอที่มีDistrictHealthSystem(DHS)ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ(ไม่น้อยกว่าร้อยละ85)**		12.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ร้อยละ50
11	ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ(ร้อยละ70)		**13.ร้อยละของผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินกิจวัตร**
12	การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลง(ร้อยละ50)		14.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60
13	ร้อยละของอำเภอที่สามารถควบคุมโรคติดต่อสำคัญของพื้นที่ได้(ร้อยละ50)		15.โรงพยาบาลมีระบบการดูแลผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ
	อัตราการป่วยด้วยโรคที่สำคัญของจังหวัดลดลง (KPI 01) (KP14)		16.สถานบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
	ตัวชี้วัดที่ 1: อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่เกินร้อยละ0.11		17.มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯของหน่วยงาน ร้อยละ 20
	1) อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 200 ต่อแสนประชากร		*18.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ*
	2) อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ไม่เกิน 741 ต่อแสนประชากร		*19.สถานบริการมีER EMSที่มีคุณภาพ*
	3) อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ไม่เกิน 1509 ต่อแสนประชากร		*20.มีระบบบริการสุขภาพบูรณาการ เชื่อมโยงไร้รอยต่อ*
	สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านการรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 (กส.59) (KP9)		21.บุคลากรทางการแพทย์ ทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพตามแผน service plan ร้อยละ 80
	จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับประชาคมอาเซียน (... แห่ง) (กส.59) (KP11)		22.โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานคุณภาพHA (ขั้น3)มากกว่าร้อยละ 80
14	**ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ(ระดับ5)**		23.ความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 85

	ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณพ.ศ.2559 (21KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (6KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนแม่บทพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (66KPI)
15	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง3 เดือนหลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา(3monthremissionrate)(ร้อยละ92) (Early remission rate) ร้อยละ 50 (กส.59) (KP10)		24.อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อร้ายแรงลดลง ได้แก่ เอดส์ วันโรค มาลาเรีย เท้าช้าง ซิฟิลิส และไข้กาฬหลังแอ่น
16	มีเครือข่ายนักกฎหมายที่เข้มแข็งและบังคับใช้กฎหมายในเรื่องที่สำคัญด้าน		25. ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์
	มีระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นไปตามมาตรฐาน ครอบคลุมทุกพื้น (กส.59) (KP17)		26. ร้อยละของผลผลิตภัณฑ์สุขภาพบริเวณชายแดนที่ได้รับการตรวจและผ่านเกณฑ์มาตรฐานผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 18
17	ร้อยละ50.ของจังหวัดมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงและสุขภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดี		27.อัตราการคงอยู่ขณะบำบัดรักษาของผู้ป่วยยาเสพติดไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
	- มีแผนพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพในระดับจังหวัด (กส.58) (KP12)		28.อัตราการคงอยู่ในระบบการติดตามผลการบำบัดรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ
18	ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการการพัฒนาบุคลากร(ร้อยละ70)		29.สถานพยาบาลยาเสพติดผ่านการประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลยาเสพติดจากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ร้อยละ 80 ของสถานพยาบาลทั้งหมด
19	**ประสิทธิภาพของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ7ของหน่วยบริการในพื้นที่(ไม่เกินร้อยละ10)**		30.คุณภาพข้อมูลระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดไม่น้อกว่าร้อยละ 90
20	มูลค่าการจัดซื้อร่วมยาและเวชภัณฑ์ฯของหน่วยงาน(ร้อยละ20)		31.การมีระบบข้อมูลพื้นฐาน และการบริการข้อมูลสารสนเทศ 13 แห่ง
21	**ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกสธ.ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานเฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์(ร้อยละ75)**		32.หน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายทุกแห่งมีการจัดเตรียมความพร้อมด้านการบริการตามเกณฑ์
	- ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (Integrity andTransparency Assessment : ITA) ระดับ5 (กส.59)(KP13)		33.บุคลากรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ในการรองรับการเป็นเมืองบริการสุขภาพอาเซียนอยู่ในระดับดี
			34.ร้อยละของหน่วยงาน/หน่วยบริการสุขภาพมีบุคลากรตามภาระงาน/FTE
			35.มีแผนพัฒนาบุคลากรอย่างมืออาชีพในระดับจังหวัด
			36.บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามส่วนขาดไม่น้อยกว่าร้อยละ80
			37.บุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ดัชนีชี้วัดความสุขไทยมากกว่าร้อยละ 80
			38.มีแผนปฏิบัติการ การป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯ ประจำปี
			39.สสจ./รพช.ทุกแห่ง มีค่าคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) แบบ Evidence-based มากกว่าร้อยละ 50
			40.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ผ่านเกณฑ์การประเมินหน่วยงานคุณธรรม และไม่มีกรณีการลงโทษทางวินัยหรือข้อร้องเรียนการทุจริตกับเจ้าหน้าที่ในสังกัด

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณพ.ศ.2559 (21KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (6KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนแม่บทพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (66KPI)
		41. หน่วยงานมีระบบการปฏิบัติงานที่ดี มีการควบคุม ติดตาม กำกับ มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
		40.บุคลากรและทีมงานที่รับผิดชอบด้านการวางแผนได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านกระบวนการวางแผน ร้อยละ ๑๐๐
		41..หน่วยงานมีแผนปฏิบัติการประจำปี ที่สอดคล้องกับนโยบาย /สภาพปัญหาและความต้องการของพื้นที่ ร้อยละ ๑๐๐
		42.บุคลากรในหน่วยงานที่รับการตรวจ ติดตาม นิเทศ และประเมินผล อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความพึงพอใจในระดับดี
		43..ไม่พบปัญหาในการดำเนินงานรองรับการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข
		44.เครือข่ายบริการสุขภาพทุกแห่งได้รับการประเมินผลงานด้านสาธารณสุข
		45.หน่วยบริการที่มีผลการประเมินต่ำกว่าร้อยละ 70 ในปี 2558 ทุกแห่งได้รับการติดตาม และพัฒนางาน
		46.คกก.ประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด(คปสจ.) มีการประชุมติดตามและพัฒนางานทุกเดือน
		47.คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีมีการประชุมเพื่อติดตามผลการพัฒนางานอย่างน้อย 3 ครั้ง
		48.ผู้เข้ารับการฝึกอบรมโปรแกรม Libre Office อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับดี
		49.ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ
		50.บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
		51.ประสิทธิภาพในการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการสามารถควบคุมปัญหาการเงินระดับ 7
		52.ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานกองทุนสุขภาพ
		53.ร้อยละแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาถูกต้องตามกฎหมายเข้าถึงบริการ
		54.จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดการสุขภาพของจังหวัด
		55..คณะกรรมการข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยีมีการประชุมเพื่อติดตามผลการพัฒนางานอย่างน้อย 3 ครั้ง
		56.ผู้เข้ารับการฝึกอบรมโปรแกรม Libre Office อย่างน้อยร้อยละ 80 มีความรู้ความเข้าใจอยู่ในระดับดี

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณพ.ศ.2559 (21KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (6KPI)	ตัวชี้วัดตามแผนแม่บทพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 (66KPI)
		57.อัตราการป่วย/อัตราตายด้วยโรคที่สำคัญของจังหวัดลดลง
		58.ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ (ระดับ 5)
		59.จังหวัดมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงและสุขภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้นไป
		60. ร้อยละ 50 ของอปท. มีระบบการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน EHA
		61. ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อได้มาตรฐานของ กสธ.
		62 ร้อยละ 80 ของร้าน/แผงลอยจำหน่ายอาหารสะอาด รสชาติอร่อยที่สุ่มเฝ้าระวัง ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
		63.ชุมชนที่ผ่านมาตรฐานการจัดการสุขภาพของตนเองให้สำเร็จได้อย่างเป็นรูปธรรม
		64.อำเภอมีDistric Health System ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพมากกว่าร้อยละ 80
		65.PCU ผ่านเกณฑ์คุณภาพ(PCA)ขั้นที่ 3ร้อยละ 100
		66.จังหวัดมีกระบวนการเยี่ยมบ้านแบบมีคุณภาพ
	ซ้ำ กสธ. 1 ตัว	**ซ้ำ กสธ. 12 ตัว**
ตัวชี้วัดระดับกระทรวง รวม 21 ตัวชี้วัด	**ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 รวม 6 ตัวชี้วัด**	**ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ เขตสุขภาพที่ 6 รวม 66 ตัวชี้วัด**
รวมทั้งสิ้น 81 ตัวชี้วัด		

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

มิติภายนอก การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 2 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : การบรรลุเป้าหมายสุขภาพที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย

1.2 ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย **: เชิงระบบ**	ตำบลมีการจัดการสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเป็นรูปธรรม	ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย	50		-	-	-	ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยถูกกำหนดเป็นประเด็น OTOP และถูกบรรจุในแผนสุขภาพตำบล/แผนกองทุนตำบล	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่นอย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย ร้อยละ 70	

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success) : ตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1.การพัฒนาการเรียนรู้ และสร้างความเข้าใจในกลุ่มแกนนำทุกระดับ ทั้งในด้านแนวคิด หลักการ และแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ 2.เร่งรัดกลไกพี่เลี้ยงประจำ ช่วยอำนวยการเรียนรู้ของทีมงาน 3.การส่งเสริมความสัมพันธ์ สร้างเครือข่าย และกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการ 4.สร้างเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย โดยใช้นโยบายและเป้าหมายเป็นกลไกขับเคลื่อนเพื่อการดูแลประชาชนและแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 5.สร้างเสริมผู้นำการเปลี่ยนแปลง และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน รวมทั้งการต่อยอด ขยายผลความสำเร็จ 6.พัฒนาคุณภาพแผนสุขภาพตำบล และแผนกองทุนสุขภาพตำบล เพื่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 7.ร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในชุมชนเพื่อสร้างระบบจัดการสุขภาพในชุมชนโดยให้การดูแล คุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนให้ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เกิดค่านิยมและวัฒนธรรมทางสุขภาพขึ้นในทุกตำบล 8.การร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการจัดระบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระดับตำบลให้ครอบคลุมทุกตำบล 9.ผลักดันให้ทีมหมอครอบครัวเป็นวาระสุขภาพในการทำงานของภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างสุขภาวะในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการและภาวะพึ่งพิง 10.การประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ตามประเด็น OTOP	1.แผนสุขภาพตำบล และแผนกองทุนตำบล 2.ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยถูกกำหนดเป็นประเด็น OTOP	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาค ประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2.ตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย ร้อยละ 70 3.ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายตามประเด็น OTOP

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

มิติภายนอก การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 7: ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย จังหวัดสมุทรปราการ

หมายเหตุ ตัวชี้วัดที่ 1-5 เป็นตัวชี้วัดของกระทรวงเลือก, ตัวชี้วัดที่ 6 เป็นตัวชี้วัดระดับเขตเลือก และตัวชี้วัดที่ 7 เป็นตัวชี้วัดระดับจังหวัดเลือก

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
แผนแม่บทสุขภาพ จังหวัดสมุทรปราการ ระยะ 10 ปี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบูรณาการการพัฒนาจังหวัดสู่เมืองอุตสาหกรรมสุขภาพดี ชุมชนเมืองสุขภาวะที่ดีเข้มแข็ง	จังหวัดสมุทรปราการเป็นเมืองโรงงานอุตสาหกรรมสุขภาพดี เกิดชุมชนเมืองสุขภาวะ สิ่งแวดล้อมสุขภาพที่ดี ที่เข้มแข็งทั่วทั้งจังหวัด เป็นต้นแบบนาของประเทศ	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอาชีวอนามัย จังหวัดสมุทรปราการ	30	ระดับ 5	-	-	-	มีการจัดโครงสร้างองค์กรรองรับการดำเนินงานด้านอาชีว-อนามัย	มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาชีวอนามัย	มีแผนแม่บทสุขภาพ จ.สมุทรปราการ ระยะ10ปี และแผนยุทธ-ศาตร์สุขภาพ ระยะ5 ปี รองรับการดาเนินงานด้านอาชีว-อนามัย มุ่งสู่การเป็นเมืองอุตสาหกรรมสุขภาพดี	มีการประชุมคณะทำงานและมีการจัดทำรายงานการประชุมเสนอผู้บริหารตามลาดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มีโรงงานอุตสาหกรรมต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพอนามัยของคนงาน นำร่องอำเภอละ 1 โรงงาน	

มาตรการ /เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม/ประเมิน (Small Success) : ระดับความสำเร็จของการดาเนินงานด้านอาชีวอนามัย จังหวัดสมุทรปราการ

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1.พัฒนาและปรับปรุงองค์กรเพื่อขับเคลื่อนการดาเนินงานด้านอาชีวอนามัยของจังหวัดสมุทรปราการ อย่างเป็นรูปธรรม 2.ริเริ่มสร้างสรรค์มาตรการในการส่งเสริมสุขภาพ แก่คนทางานในโรงงานอุตสาหกรรม ตามแนวทางดังนี้ 2.1 ส่งเสริม สนับสนุนให้โรงงานพัฒนาห้องพยาบาลที่มีมาตรฐาน 2.2 สร้างกระแสโรงงานอุตสาหกรรมสุขภาพดีโดยการผลักดันเป็นวาระจังหวัด 2.3 ส่งเสริมให้มีการพัฒนาเจ้าหน้าที่อาชีวอนามัยในทุกโรงงาน 3.พัฒนาต่อยอดโรงงานที่มีความพร้อมเป็นโรงงานต้นแบบโรงงานอุตสาหกรรมสุขภาพดี	1.การจัดโครงสร้างองค์กรรองรับการดาเนินงานในระดับ สสจ/รพท. 2.การแต่งตั้งคณะทางานพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ในการขับเคลื่อนการดาเนินงานอาชีวอนามัยระดับจังหวัดจังหวัดสมุทรปราการ	- ผลการจัดทาแผนแม่บทสุขภาพ จังหวัดสมุทรปราการ ระยะ 10 ปี และแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ระยะ 5 ปี รองรับการดำเนินงานอาชีวอนามัย มุ่งสู่การเป็นเมืองอุตสาหกรรมสุขภาพดี	- ผลการประชุมคณะทางานเพื่อขับเคลื่อนการดาเนินงานด้านอาชีวอนามัย และมีการจัดทารายงานการประชุมเสนอผู้บริหารตามลาดับฯ	- ผลการพัฒนาโรงงานอุตสาหกรรมต้นแบบการดูแลสุขภาพอนามัยของคนงานนาร่องอำเภอละ 1 โรงงาน ในปี 2559

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ : ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปี 2559	ข้อมูลพื้นฐาน			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	การมีส่วนร่วมด้านสุขภาพระดับอำเภอร่วมกันของทุกภาคส่วนด้วยการบูรณาการทรัพยากรภายใต้บริบทของพื้นที่ผ่านกระบวนการชื่นชม และการจัดการความรู้ส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนพึ่งตนเองได้ และไม่ทอดทิ้งโดยมีเป้าหมายร่วมเพื่อสุขภาวะของประชาชน	1.ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ		ระดับ 4	3	3.2	3.5	1	2	3	4	5	เป็นตัวชี้วัดที่วัดตามที่เครือข่ายสุขภาพอำเภอกำหนดและ วัดผลระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตัวชี้วัดที่สำคัญ

มาตรการ/เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม/ประเมิน

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1. มีแผนการพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิ รวมถึงการบูรณาการจัดบริการใน 5 กลุ่มวัย 2. สร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกระบบบริการ	1. การจัดทีมสุขภาพ เช่น ทีมบริหารจัดการทรัพยากรร่วมทีมหมอครอบครัว ทีมแกนนำสุขภาพครอบครัว เป็นต้น 2. บูรณาการแผนการแก้ปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและกำหนดเป้าหมายการดำเนินไปในทิศทางเดียวกัน 3. การขับเคลื่อนงานตำบลจัดการสุขภาพ โดยมุ่งเน้นที่กลุ่มเป้าหมายหลัก 5 กลุ่มวัย	1.ระบบติดตามประเมินผลตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)ตามที่พื้นที่เครือข่ายสุขภาพอำเภอกำหนด 2. เรียนรู้ความเสี่ยงด้านบริการตามบริบทของพื้นที่ที่ได้กำหนดแนวทางไว้ 3. เรียนรู้ผลลัพธ์การสร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน ของทีมบริหารระดับอำเภอ(ระดับพื้นที่)	1.รายงานระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) 2. เรียนรู้กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)ระดับโซนอำเภอ	1. สรุปผลการดำเนินการทบทวนและจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาต่อไป 2. รายงานผลระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) 3. ร้อยละ 70 ของอำเภอในจังหวัดที่มีการดำเนินงานตามแนวทาง DHSผ่านระดับ 3 ขึ้นไป

การประเมินผลแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1การประเมินผลเชิงปริมาณ โดยพิจารณาตามตัวชี้วัดของเครือข่ายสุขภาพอำเภอกำหนดไว้ โดยใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

1.1 เครือข่ายสุขภาพอำเภอมีเป้าหมายหรือตัวชี้วัดในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอครอบคลุมประเด็นต่างๆ ดังนี้

1.1.1ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผล ด้านประสิทธิภาพ และคุณภาพบริการ

1.1.2 ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระบาดในพื้นที่

1.1.3ผลลัพธ์การเบิก-จ่าย งบประมาณการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ

1.1.4ผลลัพธ์การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งตนเอง ภายใต้เครื่องมือตำบลจัดการสุขภาพ

1.1.5ผลลัพธ์การดำเนินงานของศูนย์ประสานงานดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และการรับ-ส่งต่อ เช่น จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูผู้ป่วยต่อเนื่อง หรือร้อยละ 60 ของผู้ป่วย STROKE ที่ได้รับการฟื้นฟูมีค่าดัชนี Barthel index ที่ 80%

1.2 ตารางแสดงผลลัพธ์**การพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)**

ตัวชี้วัด : SMi	**น้ำหนักภายในตัวชี้วัดย่อย : A**	**เกณฑ์การให้คะแนน : G**					**ผลการดำเนินงาน**			**สูตรการคำนวณร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)** $N = \frac{BxA}{\sum A}$
		๑	**๒**	**๓**	**๔**	**๕**	**ผลการดำเนินงาน : E**	**คะแนนที่ได้ : B**	**คะแนนถ่วงน้ำหนัก : N**	
SM ๑	๒๐	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕	๓๐	๑๙	๒	๐.๔๐	
SM ๒	๔๐	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๐	๕	๒.๐๐	
SM ๓	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	๔	๔	๑.๒๐	
SM ๔	๑๐	๑	๒	๓	๔	๕	๕	๕	๐.๕๐	
รวม : $\sum A$	๑๐๐	**ค่าคะแนนของตัวชี้วัดนี้ภาพรวมเท่ากับ**							**๔.๑๐**	

ส่วนที่ 2 การประเมินผลด้านคุณภาพกระบวนการการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอโดยคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจระดับจังหวัด

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ 5
๑. มีผลการทบทวนความเสี่ยงในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอปีที่ผ่านมา ๒. มีแผนพัฒนาปรับปรุงการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ๓. มีเป้าหมายหรือตัวชี้วัดในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอที่ชัดเจน	๑. มีแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ๒. มีแนวทางประเมินผลลัพธ์ตัวชี้วัดในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอตามเป้าหมาย พื้นที่ตนเอง ที่สามารถสืบค้นและคืนข้อมูลสู่ชุมชนได้ ๓. มีแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งตนเองได้ ๔. มีแนวทางการประสานงานดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และการรับ-ส่งต่อ	๑. แสดงผลลัพธ์ตัวชี้วัดด้านประสิทธิผล ด้านประสิทธิภาพ และคุณภาพบริการ ๒. แสดงผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคระบาดในพื้นที่ ๓. แสดงผลลัพธ์การเบิก-จ่ายงบประมาณการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ๔. แสดงผลลัพธ์การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งตนเองได้ ๕. แสดงผลลัพธ์การดำเนินงานของศูนย์ประสานงานดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และการรับ-ส่งต่อ เช่น จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูผู้ป่วยต่อเนื่อง จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับและส่งต่อ ฯลฯ	๑. แสดงผลลัพธ์และเปรียบเทียบกับผลงานในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ๓ปีที่ผ่านมา ๒. อธิบายความสำเร็จและส่วนขาดผลการดำเนินงานได้ ๓. บอกแนวทางการแก้ไขความเสี่ยง ๓.๑ศูนย์ประสานงานดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ๓.๒การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งตนเอง ๓.๓การบริหารจัดการงบประมาณการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ	๑. แสดงคุณค่าหรือปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ ๒. แสดงผลลัพธ์ครอบคลุมทุกมิติ (ด้านประสิทธิภาพ ด้านประสิทธิผล ด้านคุณภาพ) ๓. จัดทำรายงานประเมินตนเองและแผนพัฒนาปรับปรุงระบบสุขภาพอำเภอ

	เกณฑ์ให้คะแนน (*Milestone*)				
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	ระดับ 1	ระดับ 1 ระดับ 2	ระดับ 1 ระดับ 2 ระดับ 3	ระดับ 1 ระดับ 2 ระดับ 3 ระดับ 4	ระดับ 1 ระดับ 2 ระดับ 3 ระดับ 4 ระดับ 5
Time line	**Quarter 1**	**Quarter1-2**	**Quarter2-3**	**Quarter2-3**	**Quarter3-4**

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

มิติภายนอก การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 1:ระดับความสำเร็จในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว(One Health)
ร้อยละ 80 ของตำบลที่ดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน(ได้คะแนนร้อยละ 80 ขึ้นไป)

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ **:ระบบควบคุมโรค**	1.เสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว 2ประชาชนได้รับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ตำบลที่ดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน(ได้คะแนนร้อยละ 80 ขึ้นไป)		ร้อยละ 80	-	100 (9/9)	83.33 (35/42)	มีการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพหนึ่งเดียวของจังหวัดสระแก้ว	๑.ประชุมชี้แจง/ถ่ายทอดแนวทางในการดำเนินงาน/เกณฑ์การ ๒.สนับสนุนด้านวิชาการและการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนด	นิเทศติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค	มีผลสำเร็จของการดำเนินงานตำบลสุขภาพหนึ่งเดียว ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐	ได้ตำบลต้นแบบด้านสุขภาพหนึ่งเดียว ระดับจังหวัดและสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน	

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success) : สุขภาพหนึ่งเดียว**(One Health)**

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
ด้านที่ ๑ ศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๑.มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๒.มีคณะกรรมการสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล **ด้านที่ ๒ ระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับตำบล** ๑) มีSRRT One Health ระดับตำบลมีความพร้อมและปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒) มีระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและฐานข้อมูล ครบ ๓ ด้าน คน สัตว์ สิ่งแวดล้อม ๓) มีระบบข้อมูลและการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ **ด้านที่ ๓มีการวางแผน การดำเนินงานตามแผน กำกับติดตามและประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และมีการระดมทรัพยากรหรือการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นรูปธรรม** ๑.มีการวางแผน การดำเนินงานตามแผน กำกับติดตามและประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒.มีการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นรูปธรรม **ด้านที่ ๔ มีผลสำเร็จของการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว** ๑) โรคนโยบายของจังหวัดโรคพิษสุนัขบ้า **๒)** โรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ด้าน คน สัตว์ และสิ่งแวดล้อมเช่น โรคมาลาเรีย ไข้หวัดนก เลปโตสไปโรซีส ฯลฯ หรือโรคตามที่ตำบลเลือกเพื่อเฝ้าระวังโรค มีผลสำเร็จของการดำเนินงาน - มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดรายโรคและภัยสุขภาพที่กำหนด ร่วมกันของภาคีเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวของตำบล - มีอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อที่สำคัญลดลงจนไม่เป็นปัญหาในพื้นที่ **ด้านที่ ๕ มีผลงานเด่น (Best Practice)** ๑) มีตำบลต้นแบบด้านสุขภาพหนึ่งเดียวระดับจังหวัด ๒) มีการสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน	๑.มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๒.ระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับตำบล ๓.มีการวางแผนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๑.มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๒.ระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับตำบล ๓.มีการวางแผน การดำเนินงานตามแผน กำกับติดตามและประเมินผล การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๑.มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๒.ระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับตำบล ๓.มีการวางแผน การดำเนินงานตามแผน กำกับติดตามและประเมินผล การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๔.มีผลสำเร็จของการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว	๑.มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานเครือข่ายสุขภาพหนึ่งเดียวระดับตำบล ๒.ระบบระบาดวิทยาที่ดีในระดับตำบล ๓.มีการวางแผน การดำเนินงานตามแผน กำกับติดตามและประเมินผล การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๔.มีผลสำเร็จของการดำเนินงานสุขภาพหนึ่งเดียว ๕.มีผลงานเด่นและสรุปผลการดำเนินงาน

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัด : ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด (ร้อยละ 98)

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ :ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคฯ	ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด (ร้อยละ 98)		ร้อยละ 98	100	100	100	82	86	90	94	98	ตัวชี้วัดที่จังหวัดเลือก

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1.การพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังด้านการเฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล 2. การเพิ่มช่องทางรับข้อร้องเรียนจากผู้บริโภคฯ หรือผู้รับบริการด้านสุขภาพ 3. การจัดระบบและกลไก ในการจัดการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนฯ ให้ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แล้วแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ และรายงานปัญหา/อุปสรรค ต่อผู้บริหาร (ในกรณีเป็นเรื่องร้องเรียนที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย) 4. การประสานส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดการแก้ไข (ในกรณีเป็นเรื่องร้องเรียนที่ไม่ได้อยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย) 5. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98	ร้อยละ 98

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 2 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : การบรรลุเป้าหมายสุขภาพที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย

1.2ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย **:เชิงระบบ**	ตำบลมีการจัดการสุขภาพที่สามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเป็นรูปธรรม	ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย	50		-	-	-	ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยถูกกำหนดเป็นประเด็น OTOP และถูกบรรจุในแผนสุขภาพตำบล/แผนกองทุนตำบล	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่นอย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย ร้อยละ 70	

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success): ตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย จังหวัดปราจีนบุรี

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1.การพัฒนาการเรียนรู้และสร้างความเข้าใจในกลุ่มแกนนำทุกระดับทั้งในด้านแนวคิด หลักการ และแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ 2เร่งรัดกลไกพี่เลี้ยงประจำ ช่วยอำนวยการเรียนรู้ของทีมงาน 3.การส่งเสริมความสัมพันธ์สร้างเครือข่าย และกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการ 4.สร้างเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย โดยใช้นโยบายและเป้าหมายเป็นกลไกขับเคลื่อนเพื่อการดูแลประชาชนและแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 5.สร้างเสริมผู้นำการเปลี่ยนแปลง และนวัตกรรมสุขภาพชุมชนรวมทั้งการต่อยอด ขยายผลความสำเร็จ 6.พัฒนาคุณภาพแผนสุขภาพตำบล และแผนกองทุนสุขภาพตำบลเพื่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 7.ร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในชุมชนเพื่อสร้างระบบจัดการสุขภาพในชุมชนโดยให้การดูแล คุ้มครองสุขภาพแก่ประชาชนให้ประชาชนพึ่งตนเองทางสุขภาพได้ เกิดค่านิยม และวัฒนธรรมทางสุขภาพขึ้นในทุกตำบล 8.การร่วมมือกับท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการจัดระบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระดับตำบลให้ครอบคลุมทุกตำบล 9.ผลักดันให้ทีมหมอครอบครัวเป็นวาระสุขภาพในการทำงานของภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างสุขภาวะในกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ และภาวะพึ่งพิง 10.การประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมาย ตามประเด็น OTOP	1.แผนสุขภาพตำบล และแผนกองทุนตำบล 2.ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยถูกกำหนดเป็นประเด็น OTOP	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาค ประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2ตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย ร้อยละ 70 3.ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายตามประเด็น OTOP

รายละเอียดตัวชี้วัดความคำรับรองการปฏิบัติการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง ประจำปี พ.ศ.2559

<u>มิติภายนอก</u> (ร้อยละ 70) การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัด 2 ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการกลุ่มวัย

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภาระกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนักร้อยละ	เป้าหมาย 2559	ข้อมูลพื้นฐาน (Basetine Data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
- พัฒนาและจัดระบบบริการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนเข้าถึงบริการ	- ประชาชนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตำบล	2.1 ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย	10	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70	40	50	50	50	55	60	65	70	

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย : การบรรลุเป้าหมายสุขภาพที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย

1) ความครอบคลุมและคุณภาพของตำบลจัดการสุขภาพกลุ่มวัย

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
1.การพัฒนาการเรียนรู้และสร้างความเข้าใจในกลุ่มแกนนำทุกระดับทั้งในด้านแนวคิด หลักการ และแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่ 2เร่งรัดกลไกพี่เลี้ยงประจำ ช่วยอำนวยการเรียนรู้ของทีมงาน 3.การส่งเสริมความสัมพันธ์ 4. สร้างเครือข่าย และกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการ 5.สร้างเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย โดยใช้นโยบายและเป้าหมายเป็นกลไกขับเคลื่อนเพื่อการดูแลประชาชนและแก้ปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 6.สร้างเสริมผู้นำการเปลี่ยนแปลง และนวัตกรรมสุขภาพชุมชนรวมทั้งการต่อยอด	1.แผนสุขภาพตำบลและแผนกองทุนตำบล 2.ปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยถูกกำหนดเป็นประเด็น OTOP	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ผลงานตามมาตรการ/กิจกรรมแผนงานโครงการ 2.ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ	1.ตำบลมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ตามกลุ่มวัย ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาค ประชาชน ชุมชน และทุกๆภาคส่วนในท้องถิ่น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2.ตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพของตำบลจัดการบูรณาการสุขภาพกลุ่มวัย ร้อยละ 70 3.ผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานในกลุ่มเป้าหมายตามประเด็น OTOP

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

<u>มิติภายนอก</u> (ร้อยละ 70) การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ 2 : การพัฒนาระบบสาธารณสุขชายทะเล

ประเด็นยุทธศาสตร์/ภารกิจหลัก	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี 2559	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			เกณฑ์การให้คะแนน					หมายเหตุ
					2556	2557	2558	1	2	3	4	5	
Service Excellence	To cooperate of network	มีการพัฒนาระบบสาธารณสุขชายทะเล	50	มีการซ้อมแผนภัยทางทะเลในระดับต่างๆ	-	ศึกษาบริบทของพื้นที่	ประชุมจัดทำแผนและชี้แจงแนวทาง	มีการอบรมการกู้ชีพทางน้ำในทุกระดับ	มีเครือข่ายทางทะเลครอบคลุมทุกพื้นที่	มีการซ้อมแผนภัยทางทะเลในระดับต่างๆ	มีระบบเชื่อมต่อเพื่อรองรับการส่งต่อทางทะเล	มีความพร้อมดูแลผู้ป่วยจากภัยทางทะเลทุกประเภท	

มาตรการ / เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละระยะการติดตาม / ประเมิน (Small Success)

มาตรการ	เป้าหมายระยะ 3 เดือน	เป้าหมายระยะ 6 เดือน	เป้าหมายระยะ 9 เดือน	เป้าหมายระยะ 12 เดือน
พัฒนาระบบการสร้างความปลอดภัยทางทะเล	อบรมความรู้ด้านการกู้ชีพทางน้ำ และ CPR แก่ จนท.รีสอร์ทและลูกเรือ	-Health corner บนเรือท่องเที่ยว (มีเครื่องวัดความดัน, แผ่นความรู้กะพรุนกล่อง, ยาสามัญประจำเรือ) -คัดแยกผู้ป่วยกลุ่ม NCD ตามปิงปอง 7 สี ก่อนลงดำน้ำ	-ซ้อมแผน SRRT, IC ในพื้นที่ท่องเที่ยวทะเล -สร้างเครือข่ายทางทะเล เช่น ศรชล มูลนิธิกู้ภัย รีสอร์ท เรือท่องเที่ยว	-ซ้อมแผนภัยทางทะเลระดับเขต -อบรมการกู้ชีพทางน้ำ MALS (Maritime aquatic life support)