

ด้านที่สุด

ที่ พท ๐๐๓๒ / ว.

๒๕๖๔



ศาลากลางจังหวัดพังงา
ถนนราเมศวร์ อำเภอเมือง
จังหวัดพังงา ๙๓๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑ / ๘๓๘

ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓ / ว ๑๓๖ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒ / ว) ๗๘๕

ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๔. บัญชีรายการจัดสรรงบประมาณ ฯ

จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้สนับสนุนงบประมาณการพัฒนางานปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้สนับสนุนงบประมาณ ๑) สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิระดับจังหวัด จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ๒) สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ทีมละ ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จำนวน ๑๖ ทีม (ยกเว้นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๕ ทีม ที่ได้รับจัดสรรเงินเพิ่ม ฯ จาก สปสช.) และ ๓) สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และ กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒xxxxP ๒๔๓๖) งบดำเนินการ แห่หลังของเงิน (๖๔๑๑๒xx) โดยโอนจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๖๑๐,๐๐๐ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) (รายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒) ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการกำหนดเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ เพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติ โดยได้ปรับให้มีประเด็นการดูแลประชาชนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid -19) เป็นประเด็นในการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิต (รายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) นั้น

ในการนี้จังหวัดพังงา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ขอแจ้งจัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครั้งที่ ๒ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) (รายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ขอให้ดำเนินการใช้จ่ายตามหลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณ ฯ

/ และขอให้...

และขอให้รายงานสถานการณ์เบิกจ่ายงบประมาณ ครั้งที่ ๑ โดยการสแกน QR Code (รายละเอียดตามเอกสาร
ที่ส่งมาด้วย ๑) เสร็จเรียบร้อยก่อนนี้ผู้กักกันและการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
หากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอใดไม่สามารถกักกันผู้กักกันได้ทัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุงจะ
ดำเนินการรวบรวมและส่งงบประมาณ ดังกล่าว คืนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายดุขฎิ คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทร ๐ ๗๕๖๑ ๓๑๒๗ ต่อ ๓๐๓

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๓๔๔

ผู้ประสานงาน นางอรสา เหล่าเจริญสุข โทร ๐๘ ๑๐๔๕ ๗๘๑๑

E mail.com : sahealth@hotmail.com

บัญชีรายการจัดสรรงบประมาณ (ครั้งที่ ๒)
การขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ลำดับที่	หน่วยงานรับการจัดสรร	จำนวน (บาท)	หมายเหตุ
๑.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง	๑๐,๐๐๐	การรายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔
๒.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกงหรา	๑๐,๐๐๐	
๓.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน	๑๐,๐๐๐	
๔.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะโหมด	๑๐,๐๐๐	
๕.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน	๑๐,๐๐๐	
๖.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพะยูน	๑๐,๐๐๐	
๗.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต	๑๐,๐๐๐	
๘.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าบอน	๑๐,๐๐๐	
๙.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว	๑๐,๐๐๐	
๑๐.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม	๑๐,๐๐๐	
๑๑.	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครินทร์	๑๐,๐๐๐	
	รวม	๑๑๐,๐๐๐	

หมายเหตุ งบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ สนับสนุนการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (งบ สป.) จะได้รับจัดสรรอำเภอละ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยการจัดสรร ครั้งที่ ๑ ตามหนังสือศาลากลางจังหวัดพัทลุง ที่ พท ๐๐๓๒ / ว. ๗๑๑๘ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ (สำหรับการจัดสรร ครั้งที่ ๑ กรณีที่จะเบิกเป็นการดูแลประชาชนจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid 19) ต้องมีรายงานการประชุมคณะกรรมการ พชอ. ที่ลงมติให้ดำเนินการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid 19) ภายใต้งบ พชอ.)

สำหรับการจัดสรร ครั้งที่ ๒ สามารถดำเนินการดูแลประชาชนจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid 19) ได้ตามหนังสือ (รายละเอียด สิ่งส่งมาด้วย ๓)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เลขที่รับ 006137

วันที่รับ 23 เม.ย. 2564

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบบริการ

๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่รับ 385

วันที่ 23 เม.ย. 64

เวลา

ที่ สธ ๐๒๓๔.๐๑/ ๘๓๔

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณการพัฒนางานปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ภายใต้พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ จึงเห็นควรสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

๑. สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิระดับจังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด ๆ ละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดล้านหกแสนบาทถ้วน)

๒. สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๗๐๙ ทีม ๆ ละ ๒๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๒,๗๒๕,๐๐๐ บาท (สี่สิบสองล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๘๗๘ อำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๗๘๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ขอบดำเนินงานแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว รามทิพย์

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๒ เม.ย. ๖๔

(นายดุขฤ์ คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๓๔

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๓๔

นางสาว รามทิพย์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา

27 เม.ย. 2564

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	พัฒนาระดับจังหวัด		หน่วยบริการปฐมภูมิ		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)		
				งบม.	จำนวนทีม	แห่งละ	รวม	อำเภอ	แห่งละ	รวม
รวมทั้งสิ้น			59,105,000	7,600,000	1,709	1,900,000	42,725,000	878	760,000	8,780,000
รวมเขต 1			7,355,000	800,000	221	200,000	5,525,000	103	80,000	1,030,000
P5700	2100200169	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	1,405,000	100,000	45	25,000	1,125,000	18	10,000	180,000
P5000	2100200154	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	1,925,000	100,000	63	25,000	1,575,000	25	10,000	250,000
P5500	2100200164	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	700,000	100,000	18	25,000	450,000	15	10,000	150,000
P5600	2100200166	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	640,000	100,000	18	25,000	450,000	9	10,000	90,000
P5400	2100200162	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	630,000	100,000	18	25,000	450,000	8	10,000	80,000
P5800	2100200171	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	320,000	100,000	6	25,000	150,000	7	10,000	70,000
P5200	2100200158	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง	1,105,000	100,000	35	25,000	875,000	13	10,000	130,000
P5100	2100200156	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน	630,000	100,000	18	25,000	450,000	8	10,000	80,000
รวมเขต 2			3,745,000	500,000	111	125,000	2,775,000	47	50,000	470,000
P6700	2100200189	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	835,000	100,000	25	25,000	625,000	11	10,000	110,000
P6400	2100200182	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	540,000	100,000	14	25,000	350,000	9	10,000	90,000
P5300	2100200160	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	590,000	100,000	16	25,000	400,000	9	10,000	90,000
P6500	2100200185	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก	1,340,000	100,000	46	25,000	1,150,000	9	10,000	90,000
P6300	2100200179	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	440,000	100,000	10	25,000	250,000	9	10,000	90,000
รวมเขต 3			3,640,000	500,000	104	125,000	2,600,000	54	50,000	540,000
P1800	2100200094	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	380,000	100,000	8	25,000	200,000	8	10,000	80,000
P6000	2100200173	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	1,300,000	100,000	42	25,000	1,050,000	15	10,000	150,000
P6600	2100200187	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	545,000	100,000	13	25,000	325,000	12	10,000	120,000
P6100	2100200175	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	455,000	100,000	11	25,000	275,000	8	10,000	80,000
P6200	2100200177	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร	960,000	100,000	30	25,000	750,000	11	10,000	110,000
รวมเขต 4			4,800,000	800,000	132	200,000	3,300,000	70	80,000	700,000
P2600	2100200111	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	240,000	100,000	4	25,000	100,000	4	10,000	40,000
P1200	2100200078	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	1,160,000	100,000	40	25,000	1,000,000	6	10,000	60,000
P1300	2100200081	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	445,000	100,000	11	25,000	275,000	7	10,000	70,000
P1400	2100200083	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	1,085,000	100,000	33	25,000	825,000	16	10,000	160,000
P1600	2100200088	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	435,000	100,000	9	25,000	225,000	11	10,000	110,000
P1900	2100200096	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	705,000	100,000	19	25,000	475,000	13	10,000	130,000
P1700	2100200091	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	335,000	100,000	7	25,000	175,000	6	10,000	60,000
P1500	2100200086	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง	395,000	100,000	9	25,000	225,000	7	10,000	70,000

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	พัฒนาระดับจังหวัด		หน่วยบริการปฐมภูมิ		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)		
				งปม.	จำนวนทีม	แห่งละ	รวม	อำเภอ	แห่งละ	รวม
รวมเขต 5			4,970,000	800,000	142	200,000	3,550,000	62	80,000	620,000
P7100	2100200196	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	630,000	100,000	16	25,000	400,000	13	10,000	130,000
P7300	2100200202	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	520,000	100,000	14	25,000	350,000	7	10,000	70,000
P7700	2100200221	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	705,000	100,000	21	25,000	525,000	8	10,000	80,000
P7600	2100200219	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	580,000	100,000	16	25,000	400,000	8	10,000	80,000
P7000	2100200191	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี	850,000	100,000	26	25,000	650,000	10	10,000	100,000
P7200	2100200199	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี	925,000	100,000	29	25,000	725,000	10	10,000	100,000
P7500	2100200206	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม	355,000	100,000	9	25,000	225,000	3	10,000	30,000
P7400	2100200204	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	405,000	100,000	11	25,000	275,000	3	10,000	30,000
รวมเขต 6			4,990,000	800,000	140	200,000	3,500,000	69	80,000	690,000
P2200	2100200103	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	600,000	100,000	16	25,000	400,000	10	10,000	100,000
P2400	2100200107	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	760,000	100,000	22	25,000	550,000	11	10,000	110,000
P2300	2100200105	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	320,000	100,000	6	25,000	150,000	7	10,000	70,000
P2100	2100200101	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง	505,000	100,000	13	25,000	325,000	8	10,000	80,000
P2700	2100200113	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	515,000	100,000	13	25,000	325,000	9	10,000	90,000
P1100	2100200076	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	785,000	100,000	25	25,000	625,000	6	10,000	60,000
P2500	2100200109	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี	595,000	100,000	17	25,000	425,000	7	10,000	70,000
P2000	2100200099	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	910,000	100,000	28	25,000	700,000	11	10,000	110,000
รวมเขต 7			5,295,000	400,000	165	100,000	4,125,000	77	40,000	770,000
P4600	2100200146	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์	980,000	100,000	28	25,000	700,000	18	10,000	180,000
P4000	2100200133	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	2,110,000	100,000	70	25,000	1,750,000	26	10,000	260,000
P4400	2100200142	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	1,030,000	100,000	32	25,000	800,000	13	10,000	130,000
P4500	2100200144	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	1,175,000	100,000	35	25,000	875,000	20	10,000	200,000
รวมเขต 8			4,070,000	700,000	100	175,000	2,500,000	87	70,000	870,000
P4800	2100200150	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	595,000	100,000	15	25,000	375,000	12	10,000	120,000
P3800	2100200264	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	255,000	100,000	3	25,000	75,000	8	10,000	80,000
P4700	2100200148	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	730,000	100,000	18	25,000	450,000	18	10,000	180,000
P4300	2100200140	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	515,000	100,000	13	25,000	325,000	9	10,000	90,000
P3900	2100200131	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	285,000	100,000	5	25,000	125,000	6	10,000	60,000
P4100	2100200136	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	975,000	100,000	27	25,000	675,000	20	10,000	200,000
P4200	2100200138	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	715,000	100,000	19	25,000	475,000	14	10,000	140,000

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	พัฒนาระดับจังหวัด	หน่วยบริการปฐมภูมิ			การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)		
				งปม.	จำนวนทีม	แห่งละ	รวม	อำเภอ	แห่งละ	รวม
รวมเขต 9			6,055,000	400,000	191	100,000	4,775,000	88	40,000	880,000
P3600	2100200127	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	685,000	100,000	17	25,000	425,000	16	10,000	160,000
P3000	2100200115	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	2,845,000	100,000	97	25,000	2,425,000	32	10,000	320,000
P3100	2100200117	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์	1,530,000	100,000	48	25,000	1,200,000	23	10,000	230,000
P3200	2100200119	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์	995,000	100,000	29	25,000	725,000	17	10,000	170,000
รวมเขต 10			4,150,000	500,000	118	125,000	2,950,000	70	50,000	700,000
P4900	2100200152	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	470,000	100,000	12	25,000	300,000	7	10,000	70,000
P3500	2100200125	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	640,000	100,000	18	25,000	450,000	9	10,000	90,000
P3700	2100200129	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	595,000	100,000	17	25,000	425,000	7	10,000	70,000
P3400	2100200123	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1,225,000	100,000	35	25,000	875,000	25	10,000	250,000
P3300	2100200121	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	1,220,000	100,000	36	25,000	900,000	22	10,000	220,000
รวมเขต 11			4,315,000	700,000	115	175,000	2,875,000	74	70,000	740,000
P8100	2100200225	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	605,000	100,000	17	25,000	425,000	8	10,000	80,000
P8000	2100200223	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	1,055,000	100,000	29	25,000	725,000	23	10,000	230,000
P8200	2100200227	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	380,000	100,000	8	25,000	200,000	8	10,000	80,000
P8400	2100200232	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,165,000	100,000	35	25,000	875,000	19	10,000	190,000
P8300	2100200230	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	355,000	100,000	9	25,000	225,000	3	10,000	30,000
P8600	2100200237	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	380,000	100,000	8	25,000	200,000	8	10,000	80,000
P8500	2100200235	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	375,000	100,000	9	25,000	225,000	5	10,000	50,000
รวมเขต 12			5,720,000	700,000	170	175,000	4,250,000	77	70,000	770,000
P9200	2100200244	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	875,000	100,000	27	25,000	675,000	10	10,000	100,000
P9600	2100200253	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	955,000	100,000	29	25,000	725,000	13	10,000	130,000
P9300	2100200246	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง	610,000	100,000	16	25,000	400,000	11	10,000	110,000
P9500	2100200250	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา	455,000	100,000	11	25,000	275,000	8	10,000	80,000
P9100	2100200242	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล	545,000	100,000	15	25,000	375,000	7	10,000	70,000
P9000	2100200239	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	1,510,000	100,000	50	25,000	1,250,000	16	10,000	160,000
P9400	2100200248	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	770,000	100,000	22	25,000	550,000	12	10,000	120,000

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	พัฒนาระดับจังหวัด		หน่วยบริการปฐมภูมิ		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)		
				งปม.	จำนวนทีม	แห่งละ	รวม	อำเภอ	แห่งละ	รวม

หมายเหตุ

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 1,709 ทีม คำนวณจาก

ทีมที่ขึ้นทะเบียน ปี 2563	1,991	
ทีมที่ขึ้นทะเบียน ปี 2564	151	
รวม	2,142	
หัก ทีมที่ได้รับสนับสนุนจาก สปสช.	428	
รวม	1,714	
หัก ทีมที่มีชื่อซ้ำ	5	จ.อุบลราชธานี จ.นนทบุรี จ.นครสวรรค์ จ.สุโขทัย และ จ.นครพนม
คงเหลือ	1,709	

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
๒. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวในเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

หลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. สนับสนุนการดำเนินงานปฐมภูมิ
 - ระดับจังหวัด จังหวัดละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท (แบ่งจ่าย ๒ ครั้ง)
 - ระดับเขตสุขภาพ เขตละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท (จัดสรรครั้งเดียว)
๒. สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยโอนจัดสรรเงินไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๑,๗๐๙ ทีม ประกอบด้วย
 - ตามประกาศขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ครั้ง จำนวน ๑,๙๙๑ ทีม
 - ประกาศขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑๕๑ ทีม
 - หัก ทีมที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔๒๘ ทีม และทีมที่มีชื่อซ้ำ จำนวน ๕ ทีม

หลักเกณฑ์การใช้จ่ายงบดำเนินงาน

✕ สำหรับจังหวัดและเขตสุขภาพ

๑. สนับสนุนการพัฒนางานระบบสุขภาพปฐมภูมิ เช่น งาน รพ.สต.ติดตาม การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ) การพัฒนางานปฐมภูมิตาม พรบ.ฯ
๒. ถอดบทเรียนการดำเนินงานปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ
๓. การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ

สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑. การทำงานเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข เช่นเยี่ยมบ้านดูแลผู้ป่วยติดเตียง, ระยะกึ่งเฉียบพลัน (intermediate Care), ระยะท้าย (Palliative Care) และกลุ่มเปราะบาง
๒. การจัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังโรค เป็นต้น
๓. สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการส่งเสริมความรู้แก่ประชาชน

หมายเหตุ

๑. งบประมาณที่จัดสรรเป็นหมวดงบดำเนินงาน ไม่สามารถใช้ซื้อครุภัณฑ์ได้
๒. ระยะเวลาการใช้งบประมาณภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ✕

ขอให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔
รายงานสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณ

โดยสามารถสแกน QR Code



หรือทางลิงค์

<https://forms.gle/dnCJMwk4TB๑FSm๕AA>

หมายเหตุ

๑. หน่วยงานรายงานสถานะเบิกจ่ายงบประมาณ ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๒. กรณีมีความประสงค์คืนงบประมาณ (ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔)
ให้หน่วยงานจัดทำหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
เพื่อแจ้งคืนงบประมาณ ภายใน วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ *
๓. ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐพร ทรัพย์ดี เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๙๓๓

บันทึกข้อความ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ ๑๖๓๖



๒๗

เมษายน ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

เลขที่รับ ๐๓๕๔๔๖

รับ 29 เมษ 2564

งานการเงินและบัญชี

857

วันที่ 25 เมษ 64

กองบริหารการคลัง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๐๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน (๖๔๑๑๒๙) และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ GFMS ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ) Scan QR - Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องของดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

พ.ศ. ๒๕๖๔

ให้ น.พ. สธ. พัทลุง

- เบื้องหน้าด้วยคุณหมอ พัทลุง
ยุทธศาสตร์ฯ และคุณหมอ
พัทลุง พัทลุง พัทลุง พัทลุง
ดำเนินไปในพื้นที่ที่ได้รับ
เพื่อโปรดทราบ

(นางอรรณี พิระพล)

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

นายสุนทร คงทอง (ซึ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

30/4/64



กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๕๔

หมายเหตุ : xxx รหัสพื้นที่ xx รหัสประเภทค่าใช้จ่ายที่จะเบิก

<https://bit.ly/2QrnAu0>

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตามหนังสือ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่ สธ ๐๒๓๔.๐๓/๘๓๖ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เอกสาร 2021 / 2000321693 - ฝ่ายรายการ				เขต RM		THA		จำนวนเงิน	DK	ข้อความ
บรรทัด	-/+	เลขอ้างอิง	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพัน	พท/กองหลัก	หน่วยรับงบ	ปท.			
000040	+	6411200	2100233095000000	5000	P2500	2100200109	DGEN	595,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000041	+	6411200	2100233095000000	5000	P2100	2100200101	DGEN	505,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000042	+	6411200	2100233095000000	5000	P1100	2100200076	DGEN	785,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000043	+	6411200	2100233095000000	5000	P2700	2100200113	DGEN	515,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000044	+	6411200	2100233095000000	5000	P4600	2100200146	DGEN	980,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000045	+	6411200	2100233095000000	5000	P4000	2100200133	DGEN	2,110,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000046	+	6411200	2100233095000000	5000	P4400	2100200142	DGEN	1,030,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000047	+	6411200	2100233095000000	5000	P4500	2100200144	DGEN	1,175,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000048	+	6411200	2100233095000000	5000	P4800	2100200150	DGEN	595,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000049	+	6411200	2100233095000000	5000	P3800	2100200264	DGEN	255,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000050	+	6411200	2100233095000000	5000	P4200	2100200138	DGEN	715,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000051	+	6411200	2100233095000000	5000	P4700	2100200148	DGEN	730,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000052	+	6411200	2100233095000000	5000	P4300	2100200140	DGEN	515,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000053	+	6411200	2100233095000000	5000	P3900	2100200131	DGEN	285,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000054	+	6411200	2100233095000000	5000	P4100	2100200136	DGEN	975,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000055	+	6411200	2100233095000000	5000	P3600	2100200127	DGEN	685,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000056	+	6411200	2100233095000000	5000	P3000	2100200115	DGEN	2,845,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000057	+	6411200	2100233095000000	5000	P3100	2100200117	DGEN	1,530,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000058	+	6411200	2100233095000000	5000	P3200	2100200119	DGEN	995,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000059	+	6411200	2100233095000000	5000	P4900	2100200152	DGEN	470,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000060	+	6411200	2100233095000000	5000	P3500	2100200125	DGEN	640,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000061	+	6411200	2100233095000000	5000	P3300	2100200121	DGEN	1,220,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000062	+	6411200	2100233095000000	5000	P3700	2100200129	DGEN	595,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000063	+	6411200	2100233095000000	5000	P3400	2100200123	DGEN	1,225,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000064	+	6411200	2100233095000000	5000	P8100	2100200225	DGEN	605,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000065	+	6411200	2100233095000000	5000	P8600	2100200237	DGEN	380,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000066	+	6411200	2100233095000000	5000	P8000	2100200223	DGEN	1,055,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000067	+	6411200	2100233095000000	5000	P8200	2100200227	DGEN	380,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000068	+	6411200	2100233095000000	5000	P8300	2100200230	DGEN	355,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000069	+	6411200	2100233095000000	5000	P8500	2100200235	DGEN	375,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000070	+	6411200	2100233095000000	5000	P8400	2100200232	DGEN	1,165,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000071	+	6411200	2100233095000000	5000	P9200	2100200244	DGEN	875,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000072	+	6411200	2100233095000000	5000	P9600	2100200253	DGEN	955,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000073	+	6411200	2100233095000000	5000	P9400	2100200248	DGEN	770,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000074	+	6411200	2100233095000000	5000	P9300	2100200246	DGEN	610,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000075	+	6411200	2100233095000000	5000	P9500	2100200250	DGEN	455,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000076	+	6411200	2100233095000000	5000	P9000	2100200239	DGEN	1,510,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.
000077	+	6411200	2100233095000000	5000	P9100	2100200242	DGEN	545,000.00	0	งบฯ.งบฯ.งบฯ.

แผนงาน : การพัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
โครงการพัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและเครือข่ายระบบงานระดับอำเภอ
รหัสงบประมาณ (2100233095000000)
กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
และพัฒนาระบบงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (DHB) 21002xxxxP2936
งบดำเนินงาน เลขอ้างอิงเงิน 64112xx

เอกสารการโอน

เอกสาร 2021 / 2000321693 - ค่ารายการ
กระบวนการ โอน ผลรวมของบาท RM 59,605,000.00
THB 59,605,000.00หมวดงบประมาณ การชำระเงิน 2100
ประเภทเอกสาร เศษ เศษ
ผู้รับผิดชอบ โอน ผลรวมของ0
วันที่เอกสาร 23.04.2021

2021

ข้อความเอกสาร
ปีของข้อมูล 20212102A01
23.04.2021
10:38:22

การออกกฎหมาย

บรรทัด	-/+	เลขของงบ	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพัน	พหุ/จากหลัก	หน่วยรับงบ	ปท.	จำนวนเงิน	IK	ข้อความ
000001	-	6411200	2100233095000000	5000	P1000	2100201084	DGEN	59,605,000.00	0	สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
000002	+	6411200	2100233095000000	5000	P5700	2100200169	DGEN	1,405,000.00	0	กอง. เรืองราช
000003	+	6411200	2100233095000000	5000	P5000	2100200154	DGEN	1,925,000.00	0	กอง. เรืองราช
000004	+	6411200	2100233095000000	5000	P5500	2100200164	DGEN	700,000.00	0	กอง. บ้าน
000005	+	6411200	2100233095000000	5000	P5600	2100200166	DGEN	640,000.00	0	กอง. ทะเล
000006	+	6411200	2100233095000000	5000	P5400	2100200162	DGEN	630,000.00	0	กอง. เหว
000007	+	6411200	2100233095000000	5000	P5800	2100200171	DGEN	320,000.00	0	กอง. เมืองทอง
000008	+	6411200	2100233095000000	5000	P5200	2100200158	DGEN	1,105,000.00	0	กอง. ตำรวจ
000009	+	6411200	2100233095000000	5000	P5100	2100200156	DGEN	630,000.00	0	กอง. ตำรวจ
000010	+	6411200	2100233095000000	5000	P6300	2100200179	DGEN	440,000.00	0	กอง. ศาล
000011	+	6411200	2100233095000000	5000	P6500	2100200185	DGEN	1,340,000.00	0	กอง. ศาล
000012	+	6411200	2100233095000000	5000	P6700	2100200189	DGEN	1,335,000.00	0	กอง. ศาล
000013	+	6411200	2100233095000000	5000	P6400	2100200182	DGEN	540,000.00	0	กอง. ศาล
000014	+	6411200	2100233095000000	5000	P5300	2100200160	DGEN	590,000.00	0	กอง. ศาล
000015	+	6411200	2100233095000000	5000	P6200	2100200177	DGEN	960,000.00	0	กอง. ศาล
000016	+	6411200	2100233095000000	5000	P1800	2100200094	DGEN	380,000.00	0	กอง. ศาล
000017	+	6411200	2100233095000000	5000	P6000	2100200173	DGEN	1,380,000.00	0	กอง. ศาล
000018	+	6411200	2100233095000000	5000	P6600	2100200187	DGEN	545,000.00	0	กอง. ศาล
000019	+	6411200	2100233095000000	5000	P6100	2100200175	DGEN	455,000.00	0	กอง. ศาล
000020	+	6411200	2100233095000000	5000	P2600	2100200111	DGEN	240,000.00	0	กอง. ศาล
000021	+	6411200	2100233095000000	5000	P1200	2100200078	DGEN	1,160,000.00	0	กอง. ศาล
000022	+	6411200	2100233095000000	5000	P1300	2100200081	DGEN	445,000.00	0	กอง. ศาล
000023	+	6411200	2100233095000000	5000	P1400	2100200083	DGEN	1,085,000.00	0	กอง. ศาล
000024	+	6411200	2100233095000000	5000	P1600	2100200088	DGEN	435,000.00	0	กอง. ศาล
000025	+	6411200	2100233095000000	5000	P1900	2100200096	DGEN	705,000.00	0	กอง. ศาล
000026	+	6411200	2100233095000000	5000	P1700	2100200091	DGEN	335,000.00	0	กอง. ศาล
000027	+	6411200	2100233095000000	5000	P1500	2100200086	DGEN	395,000.00	0	กอง. ศาล
000028	+	6411200	2100233095000000	5000	P7100	2100200196	DGEN	630,000.00	0	กอง. ศาล
000029	+	6411200	2100233095000000	5000	P7300	2100200202	DGEN	520,000.00	0	กอง. ศาล
000030	+	6411200	2100233095000000	5000	P7700	2100200221	DGEN	705,000.00	0	กอง. ศาล
000031	+	6411200	2100233095000000	5000	P7600	2100200219	DGEN	580,000.00	0	กอง. ศาล
000032	+	6411200	2100233095000000	5000	P7000	2100200191	DGEN	850,000.00	0	กอง. ศาล
000033	+	6411200	2100233095000000	5000	P7500	2100200206	DGEN	355,000.00	0	กอง. ศาล
000034	+	6411200	2100233095000000	5000	P7400	2100200204	DGEN	405,000.00	0	กอง. ศาล
000035	+	6411200	2100233095000000	5000	P7200	2100200199	DGEN	925,000.00	0	กอง. ศาล
000036	+	6411200	2100233095000000	5000	P2200	2100200103	DGEN	600,000.00	0	กอง. ศาล
000037	+	6411200	2100233095000000	5000	P2400	2100200107	DGEN	760,000.00	0	กอง. ศาล
000038	+	6411200	2100233095000000	5000	P2000	2100200099	DGEN	910,000.00	0	กอง. ศาล
000039	+	6411200	2100233095000000	5000	P2300	2100200105	DGEN	320,000.00	0	กอง. ศาล

จำนวนเงินทั้งสิ้น:

1



บันทึกข้อความ

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ. ยงยศ ธรรมวุฒิ
เลขรับ ๖๒๙๓
รับ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๑๕ น.

กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๐๑๒๕
รับ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

ส่วนราชการ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กลุ่มอำนวยการ ยุทธศาสตร์และประเมินผล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๓

ที่ สธ ๐๒๓๔.๐๓/๕๓๖

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงพื้นที่ ครั้งที่ ๒

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการคลัง
เลขรับ ๑๐๑๒๕
รับ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๑๕ น.

ความเป็นมา

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๖/๗๒๘๕ ลงวันที่ ๕ เมษายน เรื่อง การอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน (ไม่รวมขั้นต่ำ/ผูกพัน) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ (ไตรมาส ๓)

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง จึงเห็นควรสนับสนุนงบประมาณ เป็นเงิน ๕๔,๖๐๕,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านหกแสนห้าพันบาทถ้วน) ดังนี้

๑. สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิระดับจังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด ๆ ละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๖๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดล้านหกแสนบาทถ้วน)

๒. สนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามประกาศการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๑,๗๐๕ ทีม ๆ ละ ๒๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๒,๗๒๕,๐๐๐ บาท (สี่สิบล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓. สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จำนวน ๘๗๘ อำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๗๘๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านเจ็ดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. สนับสนุนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อดำเนินโครงการสรุปผลและบูรณาการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และระบบสุขภาพปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐) กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๑๐๐๐P๒๔๓๖) กิจกรรมย่อย ๑๐๐๐P๒๔๓๖๑๔๒ รายละเอียดประกอบการจัดสรรงบประมาณตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้โอนงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานปฐมภูมิ รวมทั้งสิ้น ๕๔,๖๐๕,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านหกแสนห้าพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

๒. ลงนามหนังสือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณ ที่แนบมาพร้อมนี้

๓. มอบกองบริหารการคลังเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ด้วย จะเป็นพระคุณ

ณ.จ.ม

(นายโกเมนทร์ ทิวทอง)

รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักสนับสนุน
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ๐๔๖๖ ๓๓ ๑
- ลงนาม ๒
- มอบ กองบริหารการคลัง ๓
- นายยงยศ ธรรมวุฒิ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๒ เม.ย. ๒๕๖๔

๑๑๔ ๑๐๖

๒๒๐๐๑๑๕๔๑/๔

๒๒

(นางสุดี บุญคุ้ม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

๒๕/๔/๖๔

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์สนับสนุน	จังหวัด	รวมทั้งสิ้น	พัฒนาระดับจังหวัด		หน่วยบริการปฐมภูมิ		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (ทชอ.)			คก.บูรณาการฯ
				งบม.	จำนวนทีม	แห่งละ	รวม	อำเภอ	แห่งละ	รวม	
รวมเขต 9			6,055,000	400,000	191	100,000	4,775,000	88	40,000	880,000	
P3600	2100200127	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	685,000	100,000	17	25,000	425,000	16	10,000	160,000	
P3000	2100200115	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	2,845,000	100,000	97	25,000	2,425,000	32	10,000	320,000	
P3100	2100200117	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์	1,530,000	100,000	48	25,000	1,200,000	23	10,000	230,000	
P3200	2100200119	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์	995,000	100,000	29	25,000	725,000	17	10,000	170,000	
รวมเขต 10			4,150,000	500,000	118	125,000	2,950,000	70	50,000	700,000	
P4900	2100200152	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	470,000	100,000	12	25,000	300,000	7	10,000	70,000	
P3500	2100200125	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	640,000	100,000	18	25,000	450,000	9	10,000	90,000	
P3700	2100200129	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	595,000	100,000	17	25,000	425,000	7	10,000	70,000	
P3400	2100200123	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	1,225,000	100,000	35	25,000	875,000	25	10,000	250,000	
P3300	2100200121	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	1,220,000	100,000	36	25,000	900,000	22	10,000	220,000	
รวมเขต 11			4,315,000	700,000	115	175,000	2,875,000	74	70,000	740,000	
P8100	2100200225	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	605,000	100,000	17	25,000	425,000	8	10,000	80,000	
P8000	2100200223	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	1,055,000	100,000	29	25,000	725,000	23	10,000	230,000	
P8200	2100200227	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	380,000	100,000	8	25,000	200,000	8	10,000	80,000	
P8400	2100200232	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	1,165,000	100,000	35	25,000	875,000	19	10,000	190,000	
P8300	2100200230	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	355,000	100,000	9	25,000	225,000	3	10,000	30,000	
P8600	2100200237	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	380,000	100,000	8	25,000	200,000	8	10,000	80,000	
P8500	2100200235	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	375,000	100,000	9	25,000	225,000	5	10,000	50,000	
รวมเขต 12			5,720,000	700,000	170	175,000	4,250,000	77	70,000	770,000	
P9200	2100200244	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	875,000	100,000	27	25,000	675,000	10	10,000	100,000	
P9600	2100200253	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบราฮิมา	955,000	100,000	29	25,000	725,000	13	10,000	130,000	
P9300	2100200246	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง	610,000	100,000	16	25,000	400,000	11	10,000	110,000	
P9500	2100200250	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา	455,000	100,000	11	25,000	275,000	8	10,000	80,000	
P9100	2100200242	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล	545,000	100,000	15	25,000	375,000	7	10,000	70,000	
P9000	2100200239	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา	1,510,000	100,000	50	25,000	1,250,000	16	10,000	160,000	
P9400	2100200248	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	770,000	100,000	22	25,000	550,000	12	10,000	120,000	



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เลขที่รับ 006690

วันที่รับ 06 พ.ค. 2564

ที่ สธ ๐๒๓๔.๐๒/ว ๗๘๕

สำนักงนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๔ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เลขที่รับ 420

วันที่รับ ๒๕๖๔-๒๕๖๕

วันที่ ๖ พ.ค. ๖๔

เรื่อง เป้าหมายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการประชุมคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ระยะเวลา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ และสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย (สสว.) ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานสนับสนุนกองทุนการสร้างเสริมสุขภาพ ได้บูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) ตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้มีการกำหนดเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ เพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. เป้าหมายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๑.๑ โครงการพระราชดำรินิพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ ๙ และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๑.๒ โครงการพระราชดำรินิสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร รัชกาลที่ ๑๐ เช่น โครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”

๑.๓ โครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ เช่น

- โครงการตามพระราชดำรินิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในพื้นที่สูง
- โครงการคนไข้ในพระราชานุเคราะห์
- โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

- โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี (TO BE NUMBER ONE)

๑.๔ การดูแลเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง

๑.๕ การดูแลประชาชนจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑.๖ การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

๑.๗ การพัฒนาหรือแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่

๒ ทิศทาง...

๒. ทิศทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ประกอบด้วย

๒.๑ บูรณาการการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) กับกระทรวง
และหน่วยงานต่างๆ

๒.๒ ยกระดับการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) โดยคณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)

๒.๓ การเยี่ยมเสริมพลัง พขอ./พช.

๒.๔ มหกรรมพลังคน พขอ./พช.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ณ นอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

() เพื่อโปรดทราบ สส. ๒๕๖๔-๒๕๖๕

() เพื่อโปรดพิจารณา มส. ๒๕๖๔ Covid-19

() เห็นชอบ ๒๕๖๔

๒๕๖๔-๒๕๖๕

๒๕๖๔-๒๕๖๕

๒๕๖๔-๒๕๖๕

๒๕๖๔-๒๕๖๕

นายแพทย์ ธรรมวุฒิ

(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๕๖๔

๒๕๖๔

๒๕๖๔

๒๕๖๔

๒๕๖๔

นางสาวท รมทิพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา

(นายดุขฎิ คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๓๗ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๓๘

ผู้ประสาน ดร.อัญญา โสภณ ๐๙๘๙๒๓๖๖๔๙

รายงานการประชุม
คณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔
วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมราชสีห์ ชั้น ๒ อาคารศาลาว่าการกระทรวงมหาดไทย กระทรวงมหาดไทย

คณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมคิด จันทมฤก	รองปลัดกระทรวงมหาดไทย (แทน) ปลัดกระทรวงมหาดไทย	ประธานกรรมการ
๒. นายยงยศ ธรรมวุฒิ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (แทน) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๓. นายวิบูลย์ สงวนพงศ์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาสังคม	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๔. นายสุพรรณ ศรีธรรมมา	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๕. นางณัฐสุรีย์ อนุศาสนัน	ผู้อำนวยการกองมาตรฐาน (แทน) ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๖. นายปรีดี ภูสีน้ำ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ (แทน) ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๗. นายสุวัฒน์ สัตยวงษ์	ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาและส่งเสริม การบริหารงานท้องถิ่น (แทน) อธิบดีกรมการปกครอง	กรรมการ
๘. นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ	อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน	กรรมการ
๙. นายวิรัช ประวันเตา	รักษาการนักวิชาการทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค (แทน) อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๑๐. นายภาณุวัฒน์ ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (แทน) อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑๑. นายกิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขท้องถิ่น (แทน) อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๑๒. นายดำรง อารงเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงานกรมอนามัย (แทน) อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
๑๓. นายชินทร์ ศิรินาค	รองปลัดกรุงเทพมหานคร (แทน) ปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๔. นายวิระศักดิ์ พุฒิชาศรี	รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (แทน) เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑๕. นางสาวจิรัตน์ ปรักเอโก	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ (แทน) ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๖. นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย (แทน) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ และเลขานุการ

คณะกรรมการที่ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดภารกิจ

๑. นายอำนวยการ กาจินะ
๒. เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ
๒. นายเอกพร จัยสำราญ
๓. นางสาวพรประภา สิ้นสุนาวา
๔. นางวิรุณศิริ อารยางค์
๕. นายธีรพงษ์ คำพูน
๖. นางเบญจญา วิบูลย์จันทร์
๗. นางนาถดา ประสงค์ศรี
๘. นายกรฤต สมจิตต์
๙. นายอานนท์ เทพสำเร็จ
๑๐. นายณัฐพงษ์ เต่าสามตา
๑๑. นางสาวชนิกานต์ พรหมสวัสดิ์
๑๒. นางสาววิวรรณ เอกกรินทรากุล
๑๓. นายอนุสรณ์ อำพันศรี
๑๔. นางเอี่ยมพร จันทร์ทอง
๑๕. นางเนาวรัตน์ สัจจากุล
๑๖. นางสาวอัญชนา โสภณ
๑๗. นายณพงศ์ จันทร์ทอง
๑๘. นายพิรุณห์ เพ็ล
๑๙. นางสาวพรรณราย จันทร์เป็ง
๒๐. นางสาวมุขริญา หมั่นปัดชา
๒๑. นางสาววรรณวิสา เทียนถาว

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านมาตรฐานการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงมนุษย์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน
กองสร้างเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
เลขานุการรองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ
นักวิชาการสาธารณสุข
นักวิเคราะห์และบริหารโครงการ
นักบริหารแผนงานชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นักวิชาการสาธารณสุข
นักวิชาการสาธารณสุข
นักจัดการงานทั่วไป
นักจัดการงานทั่วไป

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายฉัตรชัย พรหมเลิศ ปลัดกระทรวงมหาดไทย ประธานกรรมการคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ มอบหมายให้ นายสมคิด จันทมฤก รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ทำหน้าที่ประธานการประชุมคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้

๑.๑ เจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑ โดยให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่ง เรียกว่า “คณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่” ซึ่งมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นที่ปรึกษา ประกอบด้วยปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นประธานกรรมการ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานกรรมการ กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ อธิบดีกรมการปกครอง อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อธิบดีกรมอนามัย ปลัดกรุงเทพมหานคร เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสามคน ซึ่งคณะกรรมการแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านการพัฒนาสังคมและด้านการแพทย์และสาธารณสุขและมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการย่อยทั้งหมด ๓ คณะอนุกรรมการ ได้แก่ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ คณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลและเสริมพลังสนับสนุนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ คณะอนุกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ซึ่งได้ทำงานตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จนกระทั่งถึงปัจจุบัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ พขอ. กับการดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชนในสถานการณ์ COVID-19

จากการที่มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นที่น่าชื่นชมว่าคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พช.) เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน “เฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกัน” การแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับพื้นที่ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) มีการทำงานเชิงรุกสกัดการแพร่ระบาด โดยประชาชนในพื้นที่ รวมถึงหน่วยงานท้องถิ่นให้ความร่วมมือ เป็นกระบวนการทำงานที่มี “นายอำเภอ” ทำหน้าที่ประธาน พขอ. ของแต่ละพื้นที่ มีการระดมสรรพกำลังและทรัพยากรจากทุกภาคส่วนมาร่วมแรงร่วมใจเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 จนประสบความสำเร็จและสามารถสร้างสุขภาวะให้ชุมชนมีภูมิคุ้มกันที่เข้มแข็งถึงแม้ว่าแต่ละพื้นที่ พขอ. จะมีแผนงาน หรือกระบวนการทำงานแตกต่างกันตามบริบทของพื้นที่ แต่มีเป้าหมายเดียวกัน

คือ เฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกัน ไม่ให้ประชาชนติดเชื้อ ซึ่งมีผลสำรวจการดำเนินงาน พขอ.ในการควบคุมไวรัส โควิด 2019 ดังนี้

๑. ป้องกันการติดเชื้อ โดยสนับสนุนให้ประชาชนมีหน้ากากอนามัย น้ำยาทำความสะอาด และอุปกรณ์ป้องกันอื่นๆ ส่วนบุคคลที่เพียงพอเหมาะสม

๒. ควบคุมการแพร่ระบาด โดยมอบหมายเจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการสนับสนุนและกำกับติดตามกลุ่มเสี่ยง ที่ต้องกักตัวเองอย่างน้อย ๑๔ วัน

๓. รักษา ประสานงานและกำหนดหน่วยงานตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรค รักษา ส่งต่อ และแนวทางการรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

๔. เยียวยา เฝ้าระวังจุดเสี่ยง/กลุ่มเสี่ยง จัดกิจกรรมป้องกันปัญหา จากการปิดโรงเรียน ปิดสถานประกอบการ ฯลฯ

๕. วิถีชีวิตใหม่ จัดทำนโยบายสาธารณะ/มาตรการ แนวทางการสนับสนุน การกำกับติดตาม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การจัดระยะห่างทางสังคม ที่สอดคล้องเหมาะสมกับสังคมและวัฒนธรรม

สรุปได้ว่าในช่วงที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พขอ.เป็นกลไกหนึ่งที่สำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหา ทั้งเรื่องของการป้องกันการติดเชื้อ การควบคุมการแพร่ระบาด การรักษา การประสานงาน การเยียวยา สนับสนุนเรื่องจุดตรวจจุดเสี่ยงต่างๆ และเน้นย้ำเรื่องการใช้ชีวิตวิถีใหม่ ตามมาตรการต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นที่น่าชื่นชม ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อคนในพื้นที่ และในระดับประเทศชาติ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รายงานการประชุมคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการฯ ได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมราชสีห์ ชั้น ๒ อาคารศาลาว่าการกระทรวงมหาดไทย ซึ่งได้แจ้งเวียนขอมติเพื่อรับรองรายงานการประชุมดังกล่าวแล้ว เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ และคณะกรรมการได้รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไขเพิ่มเติม

ประเด็นในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบด้วย

๑. เห็นชอบแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการพัฒนาสังคม และด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๔ (๔) กำหนดให้คณะกรรมการแต่งตั้ง กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนสามคน ซึ่งคณะกรรมการแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านการพัฒนาสังคม และด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๓ คน ดังนี้คือ

๑. นายวิบูลย์ สงวนพงษ์

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาสังคม

๒. นายอานวย กาจันะ

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๓. นายสุพรรณ ศรีธรรมมา

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒. เห็นชอบเป้าหมายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ เป้าหมายการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ ได้เน้นการจัดการปัญหาในพื้นที่ ซึ่งทางคณะกรรมการนโยบายฯ ได้สื่อสารไปยังพื้นที่ พขอ. จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และพชช. ๕๐ เขตของกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามเป้าหมายการดำเนินงาน ๗ ข้อ ดังต่อไปนี้

- ๑) โครงการพระราชดำริ และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) โครงการพระราชดำรินสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร รัชกาลที่ ๑๐ เช่น โครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”
- ๓) โครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ เช่น
 - โครงการตามพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในพื้นที่สูง
 - โครงการคนไข้ในพระราชานุเคราะห์
 - โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของ ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
 - โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในทุลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี (TO BE NUMBER ONE)
- ๔) การดูแลเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง
- ๕) การสนับสนุนการขับเคลื่อนโครงการไทยนิยม ยั่งยืน
- ๖) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
- ๗) การพัฒนาหรือแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่

๓. เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๓ คณะ ประกอบด้วย

๑. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
๒. คณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลและเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
๓. คณะอนุกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

โดยมอบอำนาจให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้พิจารณาลงนามแต่งตั้งเมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการดำเนินงาน พขอ./พชช. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ผู้นำเสนอ
ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ มีจัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อวิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามบริบทในพื้นที่ ระบบบริหารจัดการแก้ปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โครงการที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ร่วมกันเลือกเป็นประเด็นปัญหาตามบริบทของพื้นที่ โดยการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างมีส่วนร่วมของ พขอ. ๘๗๘ อำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ ๒ ประเด็น รวมทั้งสิ้น ๒,๗๐๖ โครงการ โดยมีประเด็นที่มีการขับเคลื่อนสูงสุด ๕ อันดับตามเป้าหมาย ๗ ข้อ ดังนี้

๑. เป้าหมายที่ ๗ การพัฒนาหรือแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ มีการดำเนินการครบทุกอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ (ร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด) และมีประเด็นในการดำเนินการทั้งหมด ๑,๓๕๒ ประเด็น

๒. เป้าหมายที่ ๔ การดูแลเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง จำนวน ๖๙๘ อำเภอ (ร้อยละ ๗๙.๔๔ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

๓. เป้าหมายที่ ๖ การป้องกันอุบัติเหตุทางถนนอุบัติเหตุ จำนวน ๔๓๘ อำเภอ (ร้อยละ ๔๙.๘๘ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

๔. เป้าหมายที่ ๓ โครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ จำนวน ๑๔๐ อำเภอ (ร้อยละ ๒๑.๖๔ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

๕. เป้าหมายที่ ๑ โครงการพระราชดำริ และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จำนวน ๑๖ อำเภอ (ร้อยละ ๑.๘๒ ของจำนวนอำเภอทั้งหมด)

สรุปผลในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ พชอ./พช. ที่สำคัญประกอบด้วย

๑) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทั้ง ๘๗๘ อำเภอ และในส่วนของกรุงเทพมหานครได้มีการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) ๕๐ เขต อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

๒) กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้พชอ.เป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขและเป็น PA ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ มีการสนับสนุนงบประมาณ ให้ทุกจังหวัดและทุกอำเภอในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. ทุกปี อย่างน้อยอำเภอละ ๒๐,๐๐๐ บาท

๓) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้จัดทำโครงการในการขับเคลื่อนการยกระดับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ทั้ง ๘๗๘ อำเภอ เพื่อให้สนับสนุนให้กลไก พชอ. เข้มแข็ง สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรม

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ รูปแบบการดำเนินการ พชอ.ในพื้นที่

นายเอกพร จัยสำราญ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี เป็นตัวแทนในการนำเสนอรูปแบบการดำเนินงาน พชอ. ในพื้นที่จริง

การดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.) มีผู้ว่าราชการจังหวัดและพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) เป็นที่ปรึกษา ประกอบด้วยผู้แทนภาครัฐ ผู้แทนภาคเอกชน และผู้แทนภาคประชาชน มีนายอำเภอเป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ มีคณะกรรมการจำนวนไม่เกินยี่สิบเอ็ดคน มีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดแผนงานและยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในอำเภอให้เหมาะสมกับสภาพความเป็นจริงในพื้นที่ และดำเนินการให้เกิดการขับเคลื่อนตามแผนงานโดยการบูรณาการและระดมทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ และการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพของแต่ละหน่วยงานที่มีอยู่ในอำเภอทั้งจากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีผลการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต ขณะที่ดำรงตำแหน่งนายอำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี (พ.ศ. ๒๕๕๓) ได้มีโอกาสลงไปเยี่ยมประชาชนใน อ.แก่งคอย เป็นอำเภอขนาดใหญ่ ค่อนข้างมีความเจริญ แต่พบว่าการดูแลคุณภาพชีวิตประชาชนยังไม่ทั่วถึง จึงได้นำเรื่องนี้มาปรึกษากับฝ่ายต่างๆ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือจากภาคส่วน

ต่างๆ ทั้งภาคเอกชน โรงงานอุตสาหกรรม ภาคประชาชน ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ได้ขออนุญาตผู้ว่าราชการจังหวัด จัดตั้ง “ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี” เพื่อให้พี่น้องประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยเน้นกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ คนยากจน ในช่วงแรกเน้นการดำเนินงาน ใน ๓ เรื่อง คือ

๑) การซ่อมบ้าน สร้างบ้าน ให้กับผู้ด้อยโอกาส ในตำบล

๒) การแนะแนวการศึกษา การประกอบอาชีพ ให้กับนักเรียน

๓) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ โดยเชิญส่วนราชการและภาคเอกชน มาร่วม โดยให้ภาคประชาชน มีจำนวนมากกว่าภาคเอกชน เพราะประชาชนจะเข้าใจปัญหาของประชาชนมากกว่าภาคราชการ และคณะกรรมการได้กำหนดปัญหาที่สำคัญมา จำนวน ๘ เรื่อง และเลือกดำเนินการ ๓ เรื่อง ในปี ๒๕๖๐ คือ อุบัติเหตุจากการจราจรทางถนน อาหารปลอดภัย และผู้ด้อยโอกาส โดยทีม “โอบอุ้ม” ให้กำลังใจ ไม่ทอดทิ้งกัน นอกจากนี้ได้ดำเนินการแก้ปัญหา โรคประจำถิ่น คือโรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก โดยร่วมกันรณรงค์อย่างเต็มที่ สอบสวนโรคอย่างแท้จริง

หลังจากขับเคลื่อนงานในบทบาทของนายอำเภอซึ่งเป็นประธาน พขอ.แล้ว ได้รับตำแหน่งปลัดจังหวัดสมุทรสาคร ได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ. ในระดับจังหวัดร่วมกับผู้ว่าราชการจังหวัด และหน่วยงานระดับจังหวัด และทีมพขอ.ทั้ง ๓ อำเภอ จะเห็นภาพของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับจังหวัดที่มีบทบาทสำคัญในการช่วยขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีพลังมากขึ้น และขณะนี้มารับตำแหน่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี จะนำความสำคัญของการมีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับจังหวัดมาขับเคลื่อนที่จังหวัดสระบุรีต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ รางวัลคุณภาพแห่งชาติในการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๔.๐ ภายใต้กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ดร.วิรัช ประวันเตา รักษาการนักวิชาการทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค ผู้นำเสนอ

รางวัลคุณภาพแห่งชาติในการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๔.๐ ภายใต้กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ เป็นรางวัลที่มอบให้กับหน่วยงานระดับพื้นที่ เพื่อยกย่องเชิดชูความมุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีผลลัพธ์การลดโรคลดภัยสุขภาพที่เป็นรูปธรรม โดยการมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วน เพื่อเป็นการส่งต่อกำลังใจ และสร้างแรงบันดาลใจให้กับคณะทำงานของโครงการ รวมถึงประชาชนทั่วไป เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มั่นคงและยั่งยืน

๑. วัตถุประสงค์ เพื่อเชิดชูยกย่อง โครงการ พขอ./พชช. ซึ่งเป็นระบบบริหารจัดการที่ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม สามารถลดโรคและภัยสุขภาพได้ และขยายผลโครงการที่ได้รับรองและสำเร็จแล้ว ให้พื้นที่อื่นๆ ได้นำไปประยุกต์ใช้

๒. กลไกในการพิจารณารางวัลฯ ประกอบด้วย

- คณะกรรมการชุดที่ ๑ ทบทวนเนื้อหาวิชาการ

- คณะกรรมการชุดที่ ๒ กลั่นกรองและเยี่ยมสำรวจโครงการ

- คณะกรรมการพัฒนากระบวนการพิจารณารางวัล เป็นผู้พิจารณาต่อจากคณะกรรมการ ชุดที่ ๒ และเสนอคณะกรรมการระดับชาติ เป็นผู้พิจารณาตัดสินรางวัล

๓. เปิดรับสมัครเดือน (กุมภาพันธ์-มีนาคม) กลั่นกรอง/เยี่ยมสำรวจ (เมษายน-พฤษภาคม) ตัดสินรางวัล (มิถุนายน) และเผยแพร่โครงการที่ได้รับรางวัลฯ (กรกฎาคม-สิงหาคม)

๔. เกณฑ์พิจารณารางวัล อิงเกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงาน PMQA ๗ หมวด แบ่งรางวัลเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับเงิน ระดับทอง และระดับเพชร

๕. โครงการที่สมัครขอรับรางวัล เป็นโครงการที่ดำเนินการโดยพขอ./พชช. ที่เป็นรูปธรรม มีการดำเนินงานอย่างน้อย ๑ ปี มีเป้าหมายเพื่อป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สอดคล้องใน ๕ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มโรคติดต่อ ๒) กลุ่มโรคไม่ติดต่อ ๓) กลุ่มป้องกันการบาดเจ็บ ๔) กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม และ ๕) กลุ่มโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๖. วิธีการรับสมัคร ทาง <https://ddc.moph.go.th/dir/hqaward>

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

นพ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้นำเสนอ

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เป็นพื้นที่ปฏิบัติการ (Area Operation:AO) เป็นการจัดการตนเองของคนในชุมชน ดำเนินการใน ๗,๒๕๕ ตำบล โดยใช้เป้าหมายความสุขเป็นตัวตั้ง และใช้ประเด็นตามบริบท หรือนำประเด็น พขอ. มาเป็นทิศทางในการพัฒนา โดยมีกลไกสำคัญ คือ (๑) ทีมงาน(Team)และเครือข่ายขับเคลื่อน มีการบูรณาการร่วมกันกับ พชด. (๒) มีแผนการดำเนินงานของชุมชน (Plan) (๓) มีการดำเนินกิจกรรมที่สอดคล้องกับสภาพเหตุปัจจัยของปัญหา (Activity) และ (๔) มีการมุ่งสู่เป้าหมายผลลัพธ์ (Result) ที่ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต คือ การสร้างสุขของคนในชุมชนให้มีความสุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีบทบาทในการหนุนเสริม เชื่อมโยงการทำงานกับ พขอ. ช่วยให้เกิดผลลัพธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตได้เป็นอย่างดี เนื่องจาก

๑. ตำบลนำประเด็น พขอ. มาเป็นทิศทางในการปฏิบัติการร่วมกับข้อมูลของชุมชนตามบริบท และทุนของชุมชน ให้เกิดความสอดคล้องของการดำเนินงานอย่างความต่อเนื่อง

๒. การนำรูปแบบ(Model) การปฏิบัติการของตำบลในประเด็นที่ตำบลกำหนด และสอดคล้องกับประเด็นของ พขอ. ไปเป็นต้นแบบในการขยายให้พื้นที่ตำบลอื่นดำเนินการเป็นภาพรวมของ พขอ. และทำให้เกิดการพัฒนา พขอ.ที่มีคุณภาพ

๓. พชด. ไปสนับสนุนการดำเนินงานของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

๔. ทีมงานขับเคลื่อนในระดับตำบล ส่วนใหญ่จะเป็นทีมเดียวกันทั้งในตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและ พขอ.

วิธีการดำเนินงาน จะมีหลักการเป็น ๔ องค์ประกอบ คือ

๑) ทีมงาน อาศัยการนำโดยธรรมชาติในชุมชน

๒) แผนจากการวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุในการดำเนินงาน

๓) กิจกรรมที่สอดคล้องตามแผน

๔) การติดตามประเมินผล เพื่อปรับแผน/กิจกรรม เพื่อยกระดับคุณภาพต่อไป

กระบวนการเหล่านี้ ได้มีการถ่ายทอดการดำเนินงานต่อเนื่องมาร่วม ๑๐ ปี ครอบคลุมพื้นที่ จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล จากผลการดำเนินงาน พบว่ามีสัดส่วนประเด็นปัญหาล้ำๆ กับพขอ. คือ การจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อม ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และอุบัติเหตุ ในการบูรณาการการดำเนินงาน และประเด็นการพัฒนาที่สอดคล้องกับ พขอ. ที่เสริมสนับสนุนซึ่งกันและกัน คือ ๑) ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

เปรียบเสมือนพื้นที่ปฏิบัติการ (Area Operation) ๒) พขอ. เป็นคณะกรรมการที่กำหนดทิศทางและยุทธศาสตร์ ๓) ระดับตำบลเป็นผู้ปฏิบัติ ซึ่งมีทรัพยากรที่เปรียบพร้อม ไม่ว่าจะเป็นผู้นำท้องถิ่น กองทุนสุขภาพตำบลที่สามารถระดมทรัพยากรได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีกระบวนการสาธารณสุขมูลฐานเดิมที่ได้ปูพื้นฐานไว้ มีแกนนำสุขภาพทั้ง อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับตำบล ซึ่งน่าจะเป็นหน่วยปฏิบัติให้กับ พขอ. ได้เป็นอย่างดี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ เป้าหมายและทิศทางการขับเคลื่อน พขอ. และ พชช. ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการฯ ได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

เป้าหมายของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) (เดิม) ตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ มีดังต่อไปนี้

- ๑) โครงการพระราชดำริ และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) โครงการพระราชดำรินสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร รัชกาลที่ ๑๐ เช่น โครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”
- ๓) โครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ เช่น
 - โครงการตามพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในพื้นที่สูง
 - โครงการคนใช้ในพระราชานุเคราะห์
 - โครงการสัปดาห์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
 - โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในทุกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี (TO BE NUMBER ONE)
- ๔) การดูแลเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง
- ๕) การสนับสนุนการขับเคลื่อนโครงการไทยนิยม ยั่งยืน
- ๖) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
- ๗) การพัฒนาหรือแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่

จากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบว่า การระบาดของโรค COVID-19 เป็นปัญหาสำคัญและเป็นประเด็นที่ต้องจัดการอย่างรวดเร็วจึงเสนอให้นำประเด็น “การดูแลประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19” แทนการสนับสนุนการขับเคลื่อนโครงการไทยนิยม ยั่งยืน ที่มีการดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยเป้าหมายอื่นยังคงเดิม

เป้าหมายของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ ตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ มีดังนี้

- ๑) โครงการพระราชดำริ และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) โครงการพระราชดำรินสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร รัชกาลที่ ๑๐ เช่น โครงการจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”
- ๓) โครงการในพระบรมวงศานุวงศ์ เช่น

- โครงการตามพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในพื้นที่สูง
 - โครงการคนไข้ในพระราชานุเคราะห์
 - โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
 - โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในทุกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี (TO BE NUMBER ONE)
- ๔) การดูแลเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง
- ๕) การดูแลประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจาก COVID-19
- ๖) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน
- ๗) การพัฒนาหรือแก้ปัญหาตามบริบทของพื้นที่

แนวทางการดำเนินงาน

จากเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต้องการให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในพื้นที่ที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างความเป็นผู้นำและเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนสร้างเสริมให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน มีสุขภาวะทางกาย จิต และสังคมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนสืบไป

ทิศทางการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชข.)

๑. บูรณาการ การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชข.) กับ กระทรวง และหน่วยงานต่างๆ โดยความร่วมมือกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ฯลฯ มีบทบาทหลักดังนี้

- ๑) กระทรวงมหาดไทย บทบาทหน้าที่หลักในการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข
- ๒) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ บทบาทหน้าที่หลักในการดูแลผู้ยากไร้
- ๓) กระทรวงสาธารณสุข บทบาทหน้าที่หลักในการดูแลพื้นฐานด้านสุขภาพ
- ๔) หน่วยงานอื่นๆ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ และสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

มีบทบาทในการหนุนเสริมการขับเคลื่อนประเด็นต่างๆในพื้นที่

๒. ยกระดับการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชข.) โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.) /ของกรุงเทพมหานคร โดยมีกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ อาศัยกลไกการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด/ของกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ (ระดับจังหวัด/ของกรุงเทพมหานคร) เป็นไปในทิศทาง ยุทธศาสตร์และเป้าหมายอย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ โดยมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวมในภาพจังหวัด รวมทั้งมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน

๓. การเยี่ยมเสริมพลัง พขอ./พชช. โดยกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ อาศัยกลไก แต่งตั้งคณะทำงานเยี่ยมเสริมพลังคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) โดยมีนายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ เป็นประธาน โดยทีมเยี่ยมเสริมพลังจะลงเยี่ยม พื้นที่เขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด

๔. มหกรรมพลังคน พขอ. โดยกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ ร่วมมือจัดทำมหกรรม/ นิทรรศการเพื่อมอบรางวัล พขอ./พช.ดีเด่น ให้กับพื้นที่ที่มีการดำเนินงานที่โดดเด่น เพื่อเป็นการเชิดชูผลการดำเนินงาน มีรูปแบบการส่งผลงานได้ทางออนไลน์ ทั้งหน่วยงาน และภาคประชาชน มีคณะกรรมการคัดเลือก รูปแบบต่างๆ รางวัลประกอบด้วยอำเภอสุโขทัย ฟันเฟืองพขอ. โครงการสร้างพลังชีวิต และรางวัลนวัตกรรมพอเพียง

ความคิดเห็นที่ประชุม:

๑. ให้กำหนดเป้าหมายที่เกี่ยวกับ COVID-19 ให้ครอบคลุมเป็น การดูแลประชาชน จากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 เพราะครอบคลุมทั้งการป้องกัน ดูแล รักษา และวางแผนปฏิบัติทางสังคม Social distancing

๒. เสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พจจ.)

มติที่ประชุม : เห็นชอบ โดยมอบให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำและปรับปรุงในรายละเอียดให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ตามเจตนารมณ์ของที่ประชุม/ระเบียบฯ และดำเนินการเรื่องเอกสารต่อไป

๔.๒ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.)

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสองแห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ได้มอบอำนาจให้ประธานคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ๓ คณะประกอบด้วย

๑. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ตามคำสั่งคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ที่ ๒/๒๕๖๑ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

๒. คณะอนุกรรมการการติดตามประเมินผลและเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ตามคำสั่งคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ที่ ๓/๒๕๖๑ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

๓. คณะอนุกรรมการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ตามคำสั่งคณะกรรมการ นโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ที่ ๓/๒๕๖๑ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑

จากการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้รวมคณะอนุกรรมการจาก ๓ คณะ ให้เหลือเพียง ๑ คณะ เนื่องจากคณะกรรมการแต่ละคณะก็มีความซ้ำซ้อนกันในเรื่องตัวบุคคล และเพื่อให้มีความคล่องตัวในการดำเนินการ จึงขอยุบรวมอนุกรรมการทั้ง ๓ คณะดังกล่าว เป็นชุดเดียวกัน คือ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขอ./พชช.) โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ประกอบด้วย

๑. องค์ประกอบ

(๑) นายสมคิด จันทมฤก รองปลัดกระทรวงมหาดไทย กระทรวงมหาดไทย	ประธานอนุกรรมการ
(๒) นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	รองประธานอนุกรรมการ
(๓) รองศาสตราจารย์สุรเกียรติ์ อาชานานุภาพ	อนุกรรมการ
(๔) รองศาสตราจารย์ภูติ เทชาติวัฒน์	อนุกรรมการ
(๕) นายชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์	อนุกรรมการ
(๖) นายสุจิโรจน์ คงเมือง	อนุกรรมการ
(๗) นายยงยุทธ พงษ์สุภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
(๘) ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
(๙) ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	อนุกรรมการ
(๑๐) นายเอกพร จัยสำราญ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	อนุกรรมการ
(๑๑) ผู้แทนกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
(๑๒) ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
(๑๓) ผู้แทนกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
(๑๔) ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
(๑๕) ผู้แทนกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	อนุกรรมการ
(๑๖) ผู้แทนกรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
(๑๗) ผู้แทนกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๑๘) ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๑๙) ผู้แทนกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
(๒๐) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
(๒๑) นายพงษ์ศักดิ์ ฉิงสุวรรณโรจน์	อนุกรรมการ
(๒๒) ผู้แทนภาคเอกชน	อนุกรรมการ
(๒๓) นางเอี่ยมพร จันทร์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	อนุกรรมการ
(๒๔) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการและ เลขานุการ

- | | |
|---|---------------------------------------|
| (๒๕) ผู้แทนสำนักบริหารการปกครองท้องถิ่น
กระทรวงมหาดไทย | อนุกรรมการและ
เลขานุการร่วม |
| (๒๖) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
กระทรวงมหาดไทย | อนุกรรมการและ
เลขานุการร่วม |
| (๒๗) ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | อนุกรรมการและ
เลขานุการร่วม |
| (๒๘) ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการร่วม |
| (๒๙) ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
กรมการปกครอง
กระทรวงมหาดไทย | อนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการร่วม |
| (๓๐) ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาชุมชน
และส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักนโยบายและแผน
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
กระทรวงมหาดไทย | อนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการร่วม |
| (๓๑) นายสมพร เนติรัฐกร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการร่วม |
| (๓๒) นางสาวอัญชญา โสภณ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการร่วม |

๒. หน้าที่และอำนาจ

- (๑) กำหนดยุทธศาสตร์ แนวทางและมาตรการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ เสนอต่อคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
- (๒) สนับสนุน กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ให้เป็นไปตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทางและมาตรการที่ได้กำหนดไว้
- (๓) ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ดำเนินการด้านวิชาการ และสนับสนุนการดำเนินงาน
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
- (๔) ส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาวิจัยและพัฒนาการรูปแบบ นวัตกรรม การดำเนิน
ดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
- (๕) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
เป็นระยะๆ
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่มอบหมาย

ความคิดเห็นที่ประชุม :

๑. เห็นชอบให้ยุบรวมคณะอนุกรรมการเหลือเพียง ๑ คณะ คือ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ตามองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังกล่าว

๒. เสนอให้มีการสรุปประเด็นผลการดำเนินงานที่มีกระบวนการบูรณาการการทำงานในทุกกระทรวง ที่ร่วมกันทำและเกิดผลลัพธ์แต่ละพื้นที่ และนำเสนอไว้เป็นตัวอย่าง และให้มีการประชาสัมพันธ์ในวงกว้าง เนื่องจากผลการดำเนินงานมีมากแต่ขาดการประชาสัมพันธ์และให้มีการเพิ่มองค์ประกอบผู้แทนของกรมประชาสัมพันธ์ เข้ามาในคณะอนุกรรมการนี้ด้วย

มติที่ประชุม : ที่ประชุมมีมติให้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๕ ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ เพื่อปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการมอบหมายได้ จำนวน ๑ คณะ คือ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) โดยมอบอำนาจให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้พิจารณาลงนาม และมอบให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำและปรับปรุงในรายละเอียดให้มีความถูกต้องครบถ้วนตามเจตนารมณ์ของที่ประชุม/ระเบียบฯ เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ การนัดหมายการประชุมคณะกรรมการนโยบายฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

กำหนดวันนัดหมายการประชุม คณะกรรมการนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

.....

(นพ.สุวัฒน์ วีรยพงษ์สุกิจ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ผู้จดยางงานการประชุม

.....

(นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

เลขานุการคณะกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ผู้ตรวจรายงานการประชุม