



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เลขที่รับ.....๐๓๖๔.....

วันที่ ๑๔ ธค ๒๕๖๔

เวลา

## บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขรับ..... ๑๐๓๓๕๖

รับที่.....๑๕ ต.ค. ๒๕๖๘

เวลา.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรราชสาส์น ตำบลตงน้อย อำเภอรราชสาส์น จังหวัดฉะเชิงเทรา

ທີ່ ໐໒໐໒໐໒/໕໖໗

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ด้วย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอราชสาส์น ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และแผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครอบคลุมการบริการทั้ง ๔ มิติ พร้อมทั้งการพัฒนองค์กรและสุขภาพประชาชนให้เป็นไปตามแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ นโยบายจังหวัด นโยบายกระทรวง และยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นแนวทางหรือเครื่องมือในการบริหารจัดการ การควบคุม กำกับ รวมทั้งการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์นและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รวมจำนวน ๒๗ แผนงาน เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๖๕๒,๔๙๕ บาท (หกแสนห้าหมื่นสองพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) โดยจำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ มีรายละเอียดดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค  
เข้มแข็ง (PP & P Strength) จำนวน ๑๙ แผน รวมเป็นเงิน ๒๙๓,๗๕๐ บาท

๒. แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการสุขภาพเข้มแข็ง (Service Strength) จำนวน ๔ แผน รวมเป็นเงิน ๒๘๒,๖๖๕ บาท /

๓. แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเข้มแข็ง (Human Resources Strength)  
จำนวน ๒ แผน รวมเป็นเงิน ๔๔,๐๖๐ บาท

๔. แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเข้มแข็ง (Management Strength) จำนวน ๒ แผน รวมเป็นเงิน ๓๒,๐๒๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

1704 2011. 859. 42

- หนึ่งโหล ๓๖๐ บาท

- ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលស្ថាប័ន

[illegible]

ਅੰਦਰੂਨੀ 652,495 ਮੀ.ਮ

- ការសិក្សាអំពីការអភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន

15 m. a. v. b.

(นางสาวพรพิมล ชันชูสวัสดิ์)

**นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ**

Sh

(นางรุ่งรัตน์ ห้องทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



(นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์)

สาธารณสุขอำเภอรราชสาส์น

อนุมัติ

ชอบดำเป็นภรรยา

นายกสิวัฒน์ ศรีประดิษฐ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

[illegible]

Wagner

เชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔. บริหารเข้มแข็ง (Management Strength)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นางนภาพร เนรฤตศรี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายประธาน เดชพิบูลย์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(นายสุทัศน์ เสียงไพโรจน์)  
สารธารณสุขอำเภอรสาฯ

**แผนปฏิบัติการตามประเด็นยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙**  
**หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น อำเภอราชสาส์น จังหวัดฉะเชิงเทรา**

ชื่อโครงการ/แผน : โครงการประชุมการพัฒนากระบวนการตรวจสอบและควบคุมภายในเครือข่ายบริการสุขภาพ

เชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔. บริหารเข้มแข็ง (Management Strength)

| กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | วัตถุประสงค์                                                                                                                     | ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                                | กลุ่มเป้าหมาย                                                                                                           | งบประมาณ                                                                                                                           |            | แหล่ง<br>งบประมาณ | ดำเนินการไตรมาสที่ |   |   |   | ผู้รับ<br>ผิดชอบ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|--------------------|---|---|---|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | รายละเอียด                                                                                                                         | จำนวน(บาท) |                   | ๑                  | ๒ | ๓ | ๔ |                  |
| ๑. จัดทำโครงการประชุมบุคลากรฯ และสื่อสารให้บุคลากรทุกคนรับทราบ<br>๒. กำหนด/วัน/เวลา/สถานที่ ที่ใช้ในการติดตามเพื่อแจ้งให้หน่วยรับนิเทศติดตามทราบล่วงหน้า<br>๓. หน่วยรับนิเทศติดตาม ประเมินตนเองตามแบบสอบทานตรวจสอบภายใน<br>๔. ทีมนิเทศติดตามระดับอำเภอ ลงเยี่ยมตรวจในพื้นที่ตามวัน เวลาที่กำหนด พื้นที่ดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๒ ครั้ง<br>๕. ทีมนิเทศติดตามระดับจังหวัด ลงเยี่ยมตรวจตามแผนจังหวัด<br>๖. จัดบันทึก เพื่อจัดทำรายงานผลการตรวจประเมิน | ๑. เพื่อให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยน/กำกับติดตาม/ร่วมหาแนวทางในการจัดการปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน และดำเนินการพัฒนาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน | ๑. หน่วยบริการสุขภาพ<br>ปฐมภูมิในเครือข่ายได้รับการนิเทศติดตามจากทีมระดับอำเภอ รอบประเมินละ ๑ ครั้ง<br><br>๒. หน่วยบริการสุขภาพ<br>ปฐมภูมิในเครือข่ายได้รับการนิเทศติดตามจากทีมระดับจังหวัด ปีละ ๑ ครั้ง | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>หมายเหตุ กลุ่มเป้าหมายสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้ | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม การตรวจสอบภายในระดับอำเภอ เป้าหมายเข้าร่วม ๑๕ คน ๆ ละ ๔ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท (รวมจำนวน ๒ ครั้ง) เป็นเงิน | ๑,๘๐๐      | เงินบำรุง สสอ.    |                    | ✓ | ✓ |   | สสอ.ราชสาส์น     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม การตรวจสอบภายในระดับจังหวัด เป้าหมาย ๑๕ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน                          | ๙๐๐        |                   |                    |   |   |   |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | ๓. ค่าอาหารกลางวัน การตรวจสอบภายในระดับจังหวัด เป้าหมายเข้าร่วม ๑๕ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน                             | ๙๐๐        |                   |                    |   |   |   |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | หมายเหตุ ทุกรายการถ่วงเฉลี่ยกันได้                                                                                                 |            |                   |                    |   |   |   |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | รวม                                                                                                                                | ๓,๖๐๐      |                   |                    |   |   |   |                  |

ลงชื่อ.....*สมพร*.....ผู้เสนอแผน  
 (นางนภาพร เนรฤศิริ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....*จรูญ*.....ผู้เห็นชอบแผน  
 (นายประธาน เดชพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้อนุมัติแผน  
 (นายสุทัศน์ เสี่ยงไพโรจน์)  
 สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น