



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ประชุมชี้แจงถ่ายทอด นโยบายแผน ตัวชี้วัด ปิงบประมาณ 2568

นำเสนอโดย แพทย์หญิงพกามาศ เพชรพงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน คนที่ 2

นโยบายสาธารณสุขสูง

รัฐบาล “แพทองธาร”

แถลงต่อรัฐสภา 12-13 ก.ย.นี้



พัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพและบริการทางการแพทย์

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย
- ส่งเสริมการผลิตและใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในประเทศ
- ยกระดับสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์สร้างมูลค่าเพิ่ม
- สนับสนุนการนำเทคโนโลยีสุขภาพ และนวัตกรรมด้านเทคโนโลยีชีวภาพ



ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุข และการขยายเครือข่ายการบริการ ระดับปฐมภูมิ
- พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- ฉีดวัคซีนปากมดลูก (HPV) ให้ครอบคลุม ทุกพื้นที่
- เพิ่มการเข้าถึงและบริการด้านสุขภาพจิต และยาเสพติด



(ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางกายภาพ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา รพ.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิยามารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 รพ. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม รพ. สี่เขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชีวภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

กลไกการตรวจราชการ

กองตรวจราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประเด็นนโยบายครอบคลุมทุกพื้นที่

- โครงการพระราชดำริฯ
- สุขภาพจิต/ยาเสพติด
- มะเร็งครบวงจร
- การแพทย์ปฐมภูมิ
- พัฒนา รพช. แม่ข่าย
- สถานชิวาภิบาล
- ดิจิทัลสุขภาพ
- ส่งเสริมการมีบุตร
- เศรษฐกิจสุขภาพ

ประเด็นลดแออัด
ลดรอยโรค ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด Health KPI ที่สอดคล้อง

ประเด็นปัญหาสำคัญ (Area Based)

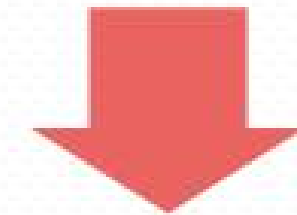
- National level
- Regional level

ประเด็นนโยบายจำเพาะพื้นที่

- รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล
- สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
- สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
- นักท่องเที่ยวปลอดภัย

ตัวชี้วัด Health KPI

- 54 Health KPI (ที่เหลือ)



ใช้กลไกกำกับ
ติดตามนโยบายสำคัญ
และ Health KPI



ใช้กลไกการตรวจราชการ

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (Health KPI)

กองตรวจราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



PP&P Excellence 15 ตัว.

1. อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ❌
2. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ❌
3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 : ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการและสุขภาพจิต ได้มาตรฐาน ✅
4. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน ✅
5. ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพังผืด ✅
6. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม/ภาวะหลงลืมรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ✅
7. โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ ✅
8. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของปชช. ✅
9. อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ ✅
10. ความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ⚡
11. ติดตามยืนยันวินิจฉัย DM/HT ✅
12. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พรบ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ⚡
13. ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต ✅
14. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ✅
15. sw.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ✅

People Excellence 2 ตัว.

43. เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ✅
44. หน่วยงานที่เป็นองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข ⚡

หมายเหตุ ตัวอักษรสีฟ้า= ตัวชี้วัดตรวจราชการ 18 ตัว. ตัวอักษรสีดำ = ตัวชี้วัด กสธ. 36 ตัว.

แหล่งข้อมูล : Health KPI, HDC, ข้อมูลตรวจราชการ และข้อมูลกรม กองวิชาการ

✅ ค่าขึ้นการให้ตามเป้าหมาย ⚡ อยู่ระหว่างการพัฒนาปรับปรุง รอบ 12 เดือน ❌ ไม่ผ่านเกณฑ์

Service Excellence 27 ตัว.

16. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ✅
17. ขอบเขตการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน ✅
18. อัตราตายผู้ป่วย Stroke ❌ / ได้รับการรักษาใน Stroke Unit ❌
19. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่ ❌
20. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรังใหม่เป็นซ้ำ ❌
21. จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดไร้ยาอย่างสมเหตุผลที่กำหนด ✅
22. อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ❌
23. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน ❌
24. การดูแลตามแผน (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคอง ✅
25. จำนวนผู้ป่วยที่วินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลางได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ✅
26. เปช. มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ✅
27. ผู้ป่วยขึ้นเครื่องอาหารทะเลใน 6 เดือน ✅
28. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ✅
29. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรงชนิด community-acquired ❌
30. อัตราตายผู้ป่วย Stroke ❌ / รักษาตามเวลาที่กำหนด ✅
31. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ✅
32. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ CKD Stage 5 < ร้อยละ 10 ของเชิงปี.ก่อน ✅
33. จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังส่งต่อตามแผนการดูแลสุขภาพต่อเนื่องต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในสว. [A,S,M1] ❌
34. ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา (Retention Rate) ✅
35. ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการรับมาฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตาม 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ⚡
36. ความสำเร็จการจัดบริการคลินิกกฎหมายทางการแพทย์ ⚡
37. อัตราตายผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในสว. ระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) ✅
38. ประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ❌
39. อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง ❌
40. ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ⚡
41. จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานที่กำหนดเพิ่มขึ้น ✅
42. Wellness Center/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานมีส่วนร่วม ✅

Governance Excellence 10 ตัว.

45. หน่วยงานในสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ✅
46. ส่วนราชการและหน่วยสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบควบคุมภายใน ⚡
47. ความสำเร็จส่วนราชการสังกัด สป.สธ. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ❌
48. sw.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน HA ขึ้น 3 ❌
49. สถานบริการสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมินตามนโยบาย EMS ✅
50. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด ✅
51. sw.ที่ยื่นรับรอง HAIT ✅
52. Compliance rate ✅
53. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ❌
54. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพคิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด ⚡

โครงการพระราชดำริฯ
3 ทชว.



ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

**โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์**



แผนดำเนินการปี 2568

- 1 ขยายเครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบให้ครอบคลุม ทุกจังหวัด (ทุกเรือนจำ ร้อยละ 100)**
- 2 ดำรงและวางแผนจัดหาตรวจเคลื่อนที่ หรือ Portable X-ray พร้อมระบบ AI ตลอดจนครุภัณฑ์การแพทย์ที่จำเป็นตามเกณฑ์มาตรฐาน ภายใต้ความร่วมมือระหว่างกระทรวงยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข**
- 3 พัฒนาระบบติดตามผู้ต้องขังวันโรคพิษโคชให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งผู้ป่วยโรคติดต่ออื่นๆ โรคเรื้อรัง ยาเสพติดและจิตเวช**

แผนดำเนินการปี 2568

- 4** เรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายจัดทำระบบฐานข้อมูลการให้บริการ
โรคที่เชื่อมโยงแบบบูรณาการ เพื่อนำข้อมูลไปใช้
ประโยชน์ร่วมกันภายใต้ Service plan โรค รวมถึง
การเคลม Fee schedule
- 5** คัดกรองสุขภาพกายและสุขภาพจิตของบุคลากรในเรือนจำประจำปี
วิเคราะห์สถานะสุขภาพและวางแผนส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค
- 6** ทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขเรือนจำร่วมกัน
ระหว่างกระทรวงยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข และพัฒนา
เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้



ประเด็น : สุขภาพจิตและยาเสพติด

ข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตและยาเสพติด ในปีงบประมาณ 2568



1. บูรณาการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างครอบคลุม กับภาคีเครือข่าย
2. เพิ่มอัตรากำลังและค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
3. พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ผ่านระบบ Digital Health
4. ยกกระดับมาตรการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงเป็นนโยบายระดับกระทรวง



ประเด็น : มะเร็งตับวงจร



ประเด็นที่ 4 : ลดแออัด ลดรอยคอย ลดป่วย ลดตาย



4.1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- 1 ผลักดันนโยบายการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
- 2 จัดระบบการให้คำปรึกษาผ่าน Telemedicine และระบบ สอน.บัดดี้ สำหรับพื้นที่ห่างไกล
- 3 พัฒนาคุณภาพ PCU/NPCU ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานฯ ทุกหน่วยบริการ
- 4 ขยายผลการดำเนินงาน Health station ใน ภาคเอกชนเพิ่มขึ้น

4.2 NCDs (DM / HT)

4.3 STEMI

4.4 Stroke

4.5 CKD

4.6 รพช.แม่ข่าย

- 1 ผลักดันร่างพ.ร.บ.โรคเอ็นซีดี เน้นส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2 สร้าง Health Literacy ให้กับประชาชนได้ตระหนักรู้ในสภาวะสุขภาพ
- 3 คลินิกหมอครอบครัว (PCC) ครอบคลุมจังหวัดในปี 2568
- 4 เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล สนับสนุนเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น



ประเด็นที่ 5

“สถาบันชีวภาคบาล”



แผนดำเนินการปี 2568



1 การดำเนินงานในศูนย์ชีวาทิบาลการบูรณาการ และเชื่อมโยงระบบชีวาทิบาล

2 การจัดบริการ Home ward/ Hospital at home บูรณาการกับระบบชีวาทิบาล

3 ผลลัพธ์การให้บริการในสถานชีวาทิบาล คุณชีชีวาทิบาล ความครอบคลุมและเพียงพอต่อการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

4 การยกระดับสถานชีวาทิบาลผ่านมาตรฐาน สถานชีวาทิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา

ประเด็นที่ 6 : ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)



- ① 30 บาท รักษาทุกที่ สุขภาพดีเริ่มที่ใกล้บ้าน ครอบคลุมที่
- ② มีความพร้อมด้าน Cyber Security

ประเด็นที่ 7

ส่งเสริมการมีบุตร



ส่งเสริมการมีบุตร

Next Step

- ผลักดันให้มีการจัดบริการ IUI อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง
- กำหนดเป็นนโยบายระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างเป็นรูปธรรม
- กำกับ ติดตามมาตรฐานการให้บริการ และพัฒนาระบบส่งต่อ ภายในเขตสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการให้บริการของคลินิก MD level 1 ร่วมกับ NCD clinic และ LM clinic เพื่อเพิ่มโอกาสการมีบุตร

การตายมารดาไทย

Next Step

1. Plan of Pregnancy

ค้นหาความเสี่ยง/ปรับพฤติกรรม
สุขภาพ/**ควบคุมโรค NCDs**

2. Plan of ANC

SWช., WSC., WSN. : ฝากครรภ์ ประเมิน
แยก**High Risk & Individual care plan**

3. Plan of Delivery

จัดการระบบ
One Province One Labor room

4. Plan of Postpartum F/U

ติดตามเยี่ยมหลังคลอด **High Risk**

แผนดำเนินการปี 2568

พัฒนาการเด็กปฐมวัย

Next Step

- สสจ. อบจ. สสอ. และรพ.สต. ประสานความร่วมมือกันในการคัดกรองพัฒนาการเชิงรุก
- สร้างกลไกกำกับ ติดตาม ระหว่างหน่วยงาน ร่วมกับอปท. ทั้งระดับเขตและจังหวัด
- จัดทำ KPI ร่วมบูรณาการการดำเนินงาน 6 กระทรวง และผลักดันการดำเนินงานกับ อปท.ในพื้นที่
- จัดสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการ สร้างความตระหนักให้กับพ่อแม่ผู้ดูแลเด็ก และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

คัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค

Next step

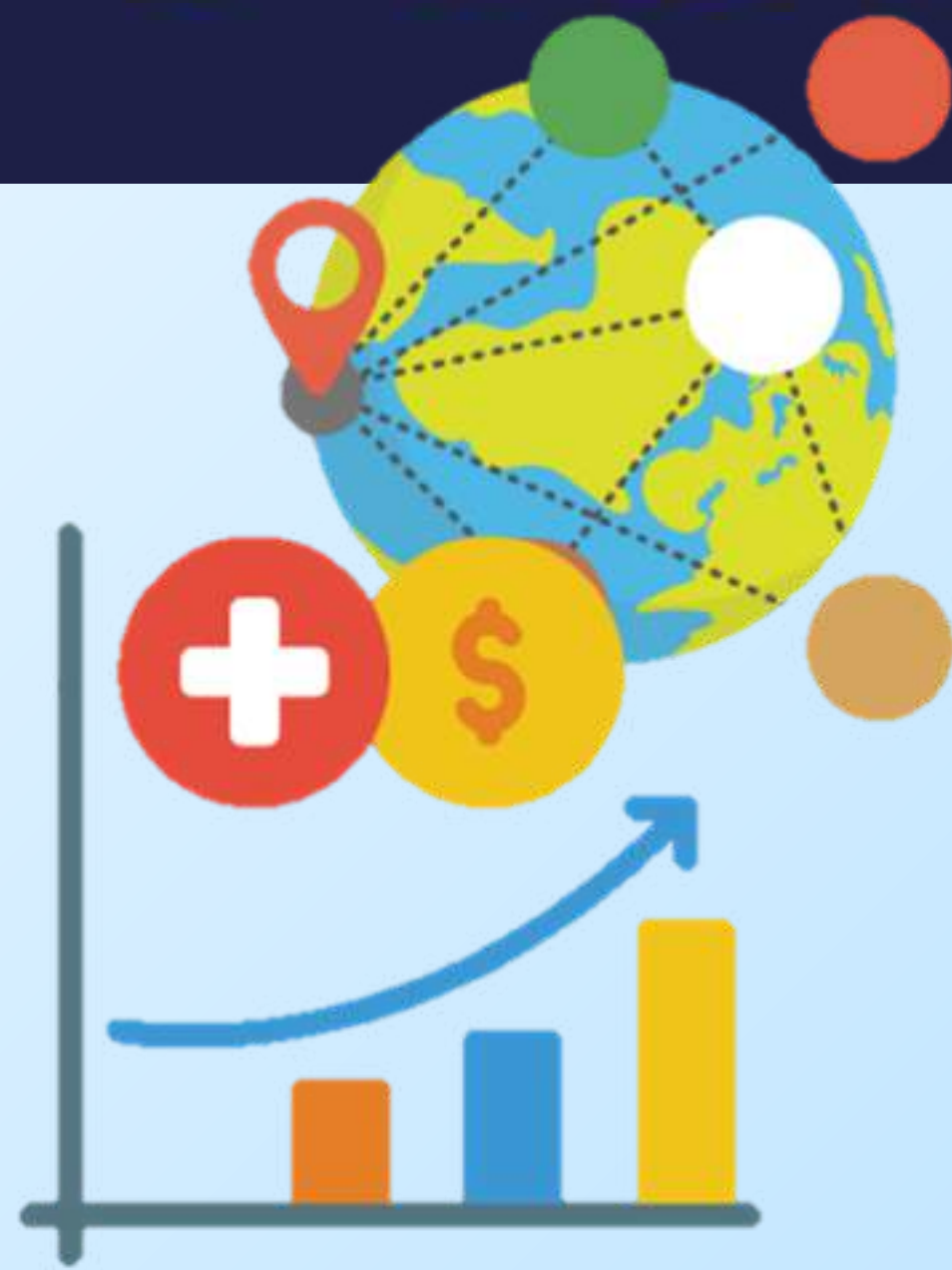


- เร่งรัดการแจ้งเกิดการรบก เพื่อให้เข้าถึงบริการตามสิทธิการรบกไทย



- บูรณาการข้อมูลคัดกรองเป็นข้อมูลระดับชาติ ทั้งภาครัฐ-เอกชน

ประเด็นที่ 8 เศรษฐกิจสุขภาพ



แผนดำเนินการปี 2568

บูรณาการพัฒนากลไกในการ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและต่อเนื่อง



Healthy City MODELS



Wellness Center



ผลิตภัณฑ์สุขภาพ



สร้างงาน สร้างอาชีพ



เส้นทางท่องเที่ยว
เชิงสุขภาพมูลค่าสูง



THANK YOU

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงาน : กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี: ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อ-นามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ (๔) หมายเลขโทรศัพท์

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่ละอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปี พ.ศ.๒๕๖๖

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ตั้งหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็น ต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙)

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ

๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน

๑๕. คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘)

๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน)

๑๗. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน)

๑๘. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๘.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗)

๑๘.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี

๑๘.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในรอบแนวทาง

๑๘.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดง

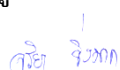
ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้าง ของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๘.๕ แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (แบบ สขร. ๑)

Linkภายนอก: <https://samngamhealth.com/itaweb/?menu=article&cat=๓&id=๕๙๔>

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบ



นางสาวจิริยา ยิ่งมาก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติรับรอง



นายสุรพล สิริปิยานนท์
สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางสาวจิริยา ยิ่งมาก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ