



๑๒ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง เชิญผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่น
อย่างยั่งยืน ภายใต้กิจกรรมของโครงการย่อยที่ ๒ สรุบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา
นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ ๑๓๕๓๔ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๙๙๗

ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุดรดิตถ์ได้แจ้งเรื่องโครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับคุณภาพการบริหาร
จัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายใต้โครงการย่อยที่ ๑ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นของผู้บริหารและบุคลากรสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระหว่าง วันที่ ๑๖ -
๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร โดยมีกลุ่มเป้าหมายจากองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดที่ถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
จำนวน ๑๐ แห่ง ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี และองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต เข้าร่วมโครงการ ดังกล่าว
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐาน
ระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืนบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงได้จัดกิจกรรม
ลงพื้นที่โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ภายใต้กิจกรรมของโครงการ
ย่อยที่ ๒ สรุบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปรูปแบบและแนวทางการจัดการระบบบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่
การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดในพื้นที่
นำร่อง จังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานที่ถ่ายโอนภารกิจของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ
๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
จำนวน ๑ คน เข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป้าหมาย พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลนำเสนอ
ตามหัวข้อที่กำหนด และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม ตามแบบฟอร์มให้สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ทราบ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Uttaradit.BP2566@gmail.com

๒. ประสานสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับ
การลงพื้นที่ จำนวน ๑ แห่ง ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด

๓. ขอความอนุเคราะห์รถตู้ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด อุดรดิตถ์ตามข้อ ๑

๔. ในกรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ขอให้แจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน ๓ วัน ก่อนกำหนดจัดกิจกรรม เพื่อจะได้รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการดังกล่าว จะรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก ก่อนและหลังการดำเนินกิจกรรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และมอบหมายให้นางสาวติติตา บัวบุตร และนางสาวสุกิตา พงษ์ไพโร เป็นผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/FCK45> รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวนิรชา บัณญัติยชาติ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางศรัณย์ลักษณ์ ภูสุวรรณ ๐๘-๘๒๘๐-๘๔๑๒

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๘๙๘



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ 1605

วันที่ 10 มี.ค. 2568

เวลา

☐ บท. ☐ บด. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กก. ☒ บบ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ภายใต้กิจกรรมของโครงการย่อยที่ ๒ สรุปรบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๕๒๔๐ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง) กำหนดการลงพื้นที่ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัญชีกลุ่มเป้าหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบฟอร์มการจัดทำข้อมูล | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับคุณภาพ การบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายใต้โครงการย่อยที่ ๑ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นของผู้บริหารและบุคลากรสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ระหว่าง วันที่ ๑๖ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร โดยมีกลุ่มเป้าหมายจากองค์การ บริหารส่วนจังหวัดที่ถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๐ แห่ง ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู องค์การบริหารส่วนจังหวัด ขอนแก่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง องค์การบริหารส่วนจังหวัด สุพรรณบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี และองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต เข้าร่วมโครงการ ดังกล่าว รายละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐาน ระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืนบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงได้จัดกิจกรรม ลงพื้นที่โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ภายใต้กิจกรรมของโครงการ ย่อยที่ ๒ สรุปรบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนานโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อสรุปรูปแบบและแนวทางการจัดการระบบบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับพื้นที่ สรุปรแนวทาง การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดในพื้นที่ นี้นำร่อง ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณามอบหมายบุคลากรสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด จำนวน ๓ คน ได้แก่ ท้องถิ่นจังหวัด ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริการสาธารณะและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ และท้องถิ่นอำเภอ ที่เป็นที่ตั้งของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ต้นแบบของพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย เข้าร่วมกิจกรรมการลงพื้นที่ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด

๒. แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจารณาขอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานที่ถ่ายโอนภารกิจของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑ คน เข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป้าหมาย พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลนำเสนอตามหัวข้อที่กำหนด และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม ตามแบบฟอร์มให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเป็นผู้รวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ

๓. แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดประสานสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับการลงพื้นที่ จำนวน ๑ แห่ง ตามห้วงระยะเวลาที่กำหนด

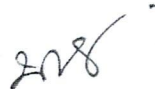
๔. แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอความอนุเคราะห์รถตู้ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมลงพื้นที่สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามข้อ ๓

๕. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla02@gmail.com ภายในวันอังคารที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ และในกรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ขอให้แจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน ๓ วัน ก่อนกำหนดจัดกิจกรรม

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในฐานะหน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการดังกล่าว จะรับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก ก่อนและหลังการดำเนินกิจกรรมให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และมอบหมายให้นางสาวติตตา บัวบุตร และนางสาวสุกิดา พงษ์ไพโร เป็นผู้ประสานงานโครงการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/FCK45> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายณฤช โมษาศิวไลย์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

บัญชีแนบท้าย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๙๙๙ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๘

๑. จังหวัดกาญจนบุรี
๒. จังหวัดขอนแก่น
๓. จังหวัดเพชรบูรณ์
๔. จังหวัดเชียงใหม่
๕. จังหวัดปราจีนบุรี
๖. จังหวัดภูเก็ต
๗. จังหวัดระยอง
๘. จังหวัดสุพรรณบุรี
๙. จังหวัดหนองบัวลำภู
๑๐. จังหวัดอุดรธานี ✓

บัญชีเป้าหมายการลงพื้นที่ 10 อบจ. โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพในระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน
ภายใต้กิจกรรมของโครงการย่อยที่ 2 สรุบทบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

ที่	จังหวัด	กำหนดการ	รพ.สต. ที่ลงพื้นที่	ส่วนกลาง (ผู้บริหาร ผู้ติดตาม ผอ.กสส. ผอ.ก.สส นักวิชาการ ฯ ผู้ประสานโครง สสส สน.บถ. และ สน.คท.)	สสส	ผู้แทน สมาคม อบจ	ศวช	เป้าหมาย (คน)						หมายเหตุ
								ลงพื้นที่เฉพาะ จังหวัดของตนเอง			ลงพื้นที่ทุกจังหวัด		รวม	
								ทจจ.	ผอ.บป.	สสอ.	10 อบจ. นำร่อง (ไม่รวมอบจ. พื้นที่ จังหวัด ละ 1 คน)	อบจ. ในพื้นที่ จำนวน 5 คน		
1	ระยอง	6 - 7 มีนาคม 2568	รพ.สต. มาบยางพร อำเภอปลวกแดง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
2	ขอนแก่น	10 - 11 มีนาคม 2568	รพ.สต. ศิลา อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
3	หนองบัวลำภู	24 - 25 มีนาคม 2568	รพ.สต. บ้านหัวนา อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
4	เพชรบูรณ์	19 - 20 มีนาคม 2568	รพ.สต.ท่าพล อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
5	สุพรรณบุรี	31 มีนาคม 2568 - 1 เมษายน 2568	รพ.สต.บ้านดอนกลาง อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
6	ภูเก็ต	8 - 9 เมษายน 2568	รพ.สต.ตำบลวิชิต อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
7	ปราจีนบุรี	24 - 25 เมษายน 2568	รพ.สต.ลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
8	เชียงใหม่	28 - 29 เมษายน 2568	รพ.สต.บ้านแม่ข่า อำเภอฝาง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
9	กาญจนบุรี	อยู่ระหว่างการประสาน สสส.	รพ.สต.บ้านเขาตองพัฒนา อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	
10	อุดรดิตถ์	อยู่ระหว่างการประสาน สสส.	รพ.สต.บ้านเกาะ อำเภอเมือง	8	5	1	10	1	1	1	9	5	41	

แบบฟอร์มการจัดทำข้อมูลการลงพื้นที่โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพระดับพื้นที่
สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ภายใต้กิจกรรมของโครงการย่อยที่ ๒ สรุบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
เพื่อการพัฒนานโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

โดย อบจ.

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๑. แนวทางการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ		
๑.๑ การพัฒนาแผนสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วม		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/ การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๑.๒ การกำหนดตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ
๑.๓ การบริหารบุคคลและการพัฒนาศักยภาพกำลังคน		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
		๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ
๑.๔ การบริหารจัดการงบประมาณและใช้เงินกองทุน		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๑.๕ การพัฒนาข้อตกลงความร่วมมือ		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ
๑.๖ การบริหารทรัพยากร เวชภัณฑ์ และยา		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
		๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ
๑.๗ การบริหารจัดการข้อมูล และการใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัด อบจ.		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๑.๘ การบริหารสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด		๑๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ
๒. แนวทางการจัดบริการสุขภาพ		
กลุ่มสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ โดยสถานีนามัยฯ และรพ.สต. ได้แก่ ๒.๑.๑ กระบวนการขับเคลื่อนงาน บทบาทผู้เกี่ยวข้องและความร่วมมือ ๒.๑.๒ การฝึกอบรมและการเพิ่มศักยภาพ ๒.๑.๓ ระบบสนับสนุนและปัจจัยเงื่อนไข แนวทางการกำกับติดตาม เป็นต้น		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
		๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ
กลุ่มงาน กิจกรรม และ บริการเฉพาะด้าน อย่างน้อยทั้ง ๗ ด้าน คือ ๒.๒.๑ การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๒.๒.๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒.๒.๓ การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วยรวมทั้งการเฝ้าระวังสาธารณสุข ๒.๒.๔ ระบบการดูแลระยะยาว ๒.๒.๕ ระบบการควบคุมโรคติดต่อ ๒.๒.๖ การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ๒.๒.๗ การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการงานให้มีประสิทธิภาพ

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๓. แนวทางการสร้างความร่วมมือกับเครือข่าย		
เครือข่ายที่สำคัญ ได้แก่ ๓.๑.๑ เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓.๑.๒ เครือข่ายงานการแพทย์ฉุกเฉิน ๓.๑.๓ เครือข่ายบริการสาธารณสุขและภัยสุขภาพ ๓.๑.๔ เครือข่ายบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ๓.๑.๕ เครือข่ายการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ๓.๑.๖ เครือข่ายส่งเสริมสุขภาพจิต ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด และ ๓.๑.๗ เครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน ๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ
แนวทางการทำงานร่วมกับเครือข่าย ๓.๒.๑ การใช้ทรัพยากรร่วมกัน ๓.๒.๒ การจัดสรรงบประมาณค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข ๓.๒.๓ การสนับสนุนบุคลากร หรือหมุนเวียนบุคลากรภายในกลุ่มเครือข่าย ๓.๒.๔ เป้าหมายการทำงานในเครือข่ายเป็นประเด็นเดียวกันและกลุ่มประชากรเดียวกัน		๑. สถานการณ์ปัจจุบัน (ระบุปัญหา/อุปสรรค หรือตัวอย่างการปฏิบัติที่ดี) ๒. แนวทางดำเนินงาน

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ-
๓.๒.๕ ยกระดับขีดความสามารถในการเพิ่มคุณภาพบริการตามประเด็นพัฒนา เป็นต้น โดยเครื่องมือสำคัญของการทำงานร่วมมือกัน อาจได้แก่ ข้อตกลงความร่วมมือ แนวทางและแนวปฏิบัติ กลไกประสานและเชื่อมโยงเครือข่าย เป็นต้น		๓. ระบบหรือกลไกในการจัดการ หรือสนับสนุนการแก้ปัญหา ๔. ปัจจัยเงื่อนไข (ระเบียบข้อกฎหมาย/ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องที่ผลต่อความสำเร็จ/การดำเนินงานในพื้นที่) ๕. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพ
๔. หลักสูตรและความต้องการในการฝึกอบรม		
๔.๑ ระเบียบ กฎหมายที่ใช้ในการปฏิบัติงาน		๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓. ระเบียบ กฎหมาย อื่น ๆ (โปรดระบุ)
๔.๒ หลักสูตรที่ต้องการได้รับการฝึกอบรม		๑. ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑.๑. หลักสูตร ๑.๒. หลักสูตร ๒. ตำแหน่ง นักสาธารณสุข ๒.๑. หลักสูตร ๒.๒. หลักสูตร

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
		๓. ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๓.๓. หลักสูตร ๓.๒. หลักสูตร ๔. ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๓.๑. หลักสูตร ๓.๒. หลักสูตร ๕. ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ๓.๑. หลักสูตร ๓.๒. หลักสูตร ๖. ตำแหน่ง เกษีกร ๖.๑. หลักสูตร ๖.๒. หลักสูตร ๗. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๗.๑. หลักสูตร ๗.๒. หลักสูตร ๘. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๘.๑. หลักสูตร ๘.๒. หลักสูตร ๙. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๙.๑. หลักสูตร ๙.๒. หลักสูตร ๑๐. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ๑๐.๑. หลักสูตร ๑๑.๒. หลักสูตร ๑๑. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ๑.๑. หลักสูตร ๑.๒. หลักสูตร

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
๔.๓ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่		๑. ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ๑.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๑.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๒. ตำแหน่ง นักสาธารณสุข ๒.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๒.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๓. ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๓.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๓.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๔. ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ๔.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๔.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๕. ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ๕.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๕.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๖. ตำแหน่ง เภสัชกร ๖.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๖.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๗. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๗.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๗.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๘. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ๘.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๘.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๙. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๙.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๙.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง.....

หัวข้อ	พื้นที่ (สอน./รพ.สต.)	ประเด็น/ข้อเสนอแนะในการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินการ
		๑๐. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ๑๐.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๑๐.๒ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๑๑. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ๑๑.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๑๒.๑ สมรรถนะ เพื่อการดำเนินการ เรื่อง..... ๑๒. ตำแหน่ง อื่นๆ (โปรดระบุ)

ผู้ให้ข้อมูล

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพในระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน
กิจกรรมโครงการย่อยที่ ๒ สรุบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา นโยบายและการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
จังหวัด

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	อำเภอ	หน่วยงาน	ประเภทอาหาร (โปรดระบุ) อิสลาม/มังสวิรัต/ทั่วไป	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑		*ตัวอย่าง* นาย ก	ปลัด/ผู้อำนวยการ/ นักวิชาการสาธารณสุข/ พยาบาล	สำนัก/กอง/ฝ่าย/สอน./ รพ.สต.		สตจ./สตอ./อบจ.	อิสลาม/มังสวิรัต/ทั่วไป		
๒		*ตัวอย่าง* นาย ข							
๓		*ตัวอย่าง* นาย ค							
๔									

ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมฯ ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)
๒. ให้ สตจ. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด
๓. ห้องพักรับทางโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพัก ๒ คน
๔. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนามาตรฐานระบบสุขภาพในระดับพื้นที่สู่ท้องถิ่นอย่างยั่งยืน
กิจกรรมโครงการย่อยที่ ๒ สรุบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนานโยบาย
และการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....

ตำแหน่ง

หน่วยงาน.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :

☐ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

ประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ตรวจสอบคำนำหน้า ชื่อ สกุล และตำแหน่ง ให้ครบถ้วนและถูกต้อง หากเป็นลายมือเขียน ขอให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมรายชื่อเพื่อส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
๓. ให้ผู้เข้าร่วมลงพื้นที่กิจกรรมแลกเปลี่ยน QR Code เพื่อเข้าร่วมกลุ่มไลน์ “กิจกรรมลงพื้นที่ ๑๐ อบจ. (สสส.)”

