



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร. ๐ ๕๕๔๘ ๖๐๔๕

ที่ อต ๐๘๓๒/๙๘๐ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัตินำหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน
ขึ้นประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านโคก

ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ กำหนดให้หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ซึ่งจะต้องประกอบด้วย คำสั่ง/ข้อสั่งการอย่างเป็นทางการโดยผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based Integrity & Transparency Assessment) นั้น หน่วยงานจะต้องแสดงหลักฐานการเผยแพร่และเสนอขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน และแสดงหลักฐานช่องทางที่เผยแพร่พร้อม Print Screen จากเว็บไซต์หน่วยงานเพื่อเป็นหลักฐานนั้น

ในการนี้งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก จึงขออนุมัตินำหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อให้สาธารณชนได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ธัญชนก ชัยแก้ว

(นางสาวธัญชนก ชัยแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุข

(นางศรสวรรค์ ประทุมศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ

(นายสมัคร สุลา)

สาธารณสุขอำเภอบ้านโคก



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/ ว ๕๗๕๓

ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ได้พิจารณาจัดสรรให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑,๔๖๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเร่งรัดการดำเนินการจัดทำ แผนงาน /โครงการ รongรับตามวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ ภายใน ๓๐ วัน รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งสาธารณสุขอำเภอดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ke.

(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร.๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๓
โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2562 ครั้งที่ 1 วันที่ 31 ตุลาคม 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รหัสผลิตภัณฑ์	ชื่อผลิตภัณฑ์	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ										รวมจำนวนเงิน
					อ.เมือง	อ.ดอน	อ.ท่าปลา	อ.น้ำปาด	อ.ฟากท่า	อ.บ้านโคก	อ.พิชัย	อ.ลับแล	อ.ทองแสนขัน		
1	2100239008000000	นโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่ไม่คุณภาพและประสิทธิภาพ	21002xxxxx4548	พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ	36,000.00	9,000.00	10,500.00	9,000.00	6,000.00	6,000.00	13,500.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	114,000.00
2	2100235095000000	พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	21002xxxxx4526	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00	1,350,000.00
				รวม	186,000.00	159,000.00	160,500.00	159,000.00	156,000.00	156,000.00	163,500.00	162,000.00	162,000.00	1,464,000.00	

Handwritten signature

นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณงบดำเนินงานภูมิภาคยุทธศาสตร์พื้นฐาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่รับจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่หน่วยงานในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง
๒. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด
๓. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด
๔. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข ทุกไตรมาส ตามแบบฟอร์มการรายงานผล ที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนด
๕. ดำเนินการส่งแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ทั้งปี) ตามรายผลผลิต กิจกรรมหลัก ที่ได้รับงบประมาณ มายังกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรายงานผลต่อผู้บริหารระดับกระทรวง ภายหลังได้รับการจัดสรรงบประมาณ (วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๑)

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - (๑) ร้อยละ ๔๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรเท่ากันทุกจังหวัด
 - (๒) ร้อยละ ๖๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรแปรผันตามสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้
 - ๒.๑ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนอำเภอของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๒ ร้อยละ ๒๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวน รพสต./ศสม. ของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๓ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทาง จากอำเภอไปยังจังหวัดของแต่ละจังหวัด
 - ๒.๔ ร้อยละ ๑๐ ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด
๒. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 - (๑) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท

แนวทางการใช้งบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค จะจัดสรรเฉพาะ**งบดำเนินงานตามยุทธศาสตร์** (ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ) ทั้งนี้ไม่รวมงบดำเนินงานขั้นต่ำ ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติฯ ค่าเช่าทรัพย์สิน และไม่รวมงบดำเนินงานตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลักที่เป็นยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

สำหรับหลักเกณฑ์และแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ดังนี้

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

๒. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศได้

ตัวชี้วัด : (สำนักงานงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑. ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๕๐

๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. จัดตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการโรคติดต่อ/โรคไม่ติดต่อ

๒. ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้ครบวงจร

๓. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ ทั้งกลุ่มเป้าหมายปกติและพิเศษ

๔. จัดทำระบบเฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และพัฒนาสุขภาพชายแดนตามกรอบ

กฎอนามัยระหว่างประเทศ

๕. ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมระบบการควบคุมโรคในพื้นที่ Emergency Operation Center (EOC)/SRRT

๖. การจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร/สอบสวนเฝ้าระวังโรค

๗. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

๘. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อ

ผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (สำนักงานประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑. ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ ๕๐
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอบางบาล ดังนี้

๑. จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพระดับเขต (ค่าใช้จ่ายในการประชุม คณะกรรมการฯ) กำหนดกรอบแนวทาง จัดทำแผนตามปัญหาของพื้นที่หลักดันลงสู่ระดับอำเภอบางบาล พัฒนาระบบฐานข้อมูลประเมินผล

๒. สนับสนุนการดำเนินงาน สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด

๓. พัฒนากฎหมาย ข้อกำหนด และมาตรฐานเกี่ยวกับสถานพยาบาล การประกอบโรคศิลปะ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข

๔. การควบคุม กำกับ บังคับใช้กฎหมาย ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานประกอบการ สถานบริการสุขภาพและการโฆษณา ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปราบปรามและจับกุมผู้กระทำการฝ่าฝืนกฎหมาย จัดการเรื่องร้องเรียนของประชาชน

๕. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๖. พัฒนาศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center)

๗. สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์น้ำ อาหาร โดยรถหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile unit for food safety) ๑๒ จังหวัดใน ๑๒ เขตสุขภาพที่กำหนด

๘. พัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและอาหารฮาลาลในโรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตรวจประเมินระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยจังหวัด

๙. ตรวจทดสอบเบื้องต้น (test kits) เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารอย่างต่อเนื่อง

๑๐. บูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการกระจายยาและการโฆษณา ยา เพื่อควบคุมการกระจายยาสู่ชุมชนทั้งระบบ (วัตถุดิบ/ผู้ผลิตยาสำเร็จรูป/ร้านขายยา/ร้านขายของชำของชุมชน การตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาที่อาจผสมสเตียรอยด์/ยาด้านจุลชีพ)

๑๑. ติดตามกำกับผลการดำเนินงาน และรายงานผลการใช้งบประมาณพร้อมตัวชี้วัด รายไตรมาสต่อผู้บริหารในระดับเขต ระดับจังหวัด และส่วนกลาง

๑๒. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ/ตติยภูมิ)

๒. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการปฐมภูมิในแต่ละบริบทของพื้นที่

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๓๖

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยการให้บริการเชิงรุกในพื้นที่ โดยจัดให้มี

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินงานพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพ ในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) (District Health Board : DHB) เพื่อดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการบริการปฐมภูมิในพื้นที่แต่ละอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ และเชื่อมโยงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (District Health Board : DHB) เพื่อพัฒนากลไกการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๔. สนับสนุนการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ District Health System (DHS) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

๕. สนับสนุนการพัฒนาคูณภาพมาตรฐานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด

๖. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวให้มีความเข้มแข็ง มีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทีมหมอประจำครอบครัว มีกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล ดังนี้

- (๑) ผู้สูงอายุติดเตียง
- (๒) ผู้พิการ
- (๓) ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
- (๔) ทารกแรกเกิด

ทีมประกอบด้วย แพทย์ และทีมสหวิชาชีพ (ทีมหมอครอบครัว) ตามกรอบที่กำหนด ไปให้บริการ ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

- (๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโดยจัดให้มีแพทย์ประจำทุกวัน
- (๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดให้มีแพทย์เป็นที่ปรึกษา พร้อมทั้งสหวิชาชีพ (ทีมหมอครอบครัว) และรับผิดชอบรวมทั้งให้บริการใน รพสต.ทุกแห่ง

๗. สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหาร ระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน

๘. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อให้มีขีดความสามารถในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

หมายเหตุ : จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณให้ในงวดที่ ๒ (ไตรมาส ๓ - ๔ เดือน เดือนเมษายน - กันยายน ๖๒)

วัตถุประสงค์ สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการฉุกเฉินและระบบส่งต่อให้มีคุณภาพมาตรฐาน (สสจ. ๗๖ จังหวัด)

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด

๒. บริหารจัดการระบบบริการส่งต่อผู้ป่วยให้เชื่อมประสานกันเป็นเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤติฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

ดำเนินกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้องสอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับการดำเนินการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรระบบส่งต่อ
๒. จัดทำมาตรการแนวทางในการขับเคลื่อนระบบส่งต่อในพื้นที่

๓. ติดตามกำกับประเมินผล และรายงานผลตามตัวชี้วัด รายไตรมาส ๓ เดือน/๖ เดือน/๙ เดือน/๑๒ เดือน ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เพื่อสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายและวัสดุ ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ

แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาคงตลอดช่วงชีวิต

เป็นแผนงานบูรณาการการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาศักยภาพมีความมั่นคงในชีวิต และมีครอบครัวที่เข้มแข็ง อบอุ่น โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

วัตถุประสงค์ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐ - ๕ ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : เด็ก ๐ - ๕ ปี พัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. พัฒนาระบบคลินิกกระตุ้นพัฒนาการใน รพศ. รพท. รพช. ในการดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ส่วนในเด็กปกติให้มีการเตรียมความพร้อมและเสริมสร้างฮักคิว

๒. พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย การคัดกรองและจัดการความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ส่งเสริมการให้บริการเด็กปฐมวัย ๔ ด้าน (ทันตกรรม นมแม่ พัฒนาการ การเจริญเติบโต/วัคซีน) และส่งเสริมวิธีการคัดกรองพัฒนาการล่าช้า

๓. จัดระบบบริการคุณภาพและเข้าถึงบริการครอบคลุม ANC & LR & WCC

๔. สร้างการมีส่วนร่วมท้องถิ่นต่อการพัฒนาเด็กองค์รวม (ตำบลนมแม่ฯ) ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ

๕. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นแบบบูรณาการ

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๕ – ๑๔ ปี)

วัตถุประสงค์ เพิ่มขีดความสามารถกลุ่มวัยเรียน และเพิ่มศักยภาพแบบบูรณาการ

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. พัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทันตสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้ความสำคัญตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน เน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน ไอไอดีเอ็น สติปัญญา (IQ/EQ) อุบัติเหตุ (เน้นเด็กจมน้ำ) และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. พัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่าง รพช. กับโรงเรียน

๓. การเฝ้าระวังควบคุมโรคหนองพยาธิในกลุ่มเด็กนักเรียน เพื่อตัดวงจรการแพร่กระจาย สู่เป้าหมาย โรงเรียนปลอดโรคหนองพยาธิ

๔. พัฒนาศักยภาพ Smart Kid Coacher ผ่านแกนนำ DHS

๕. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่น (๑๕ – ๒๑ ปี)

วัตถุประสงค์ เพิ่มขีดความสามารถกลุ่มวัยรุ่น และเพิ่มศักยภาพแบบบูรณาการ

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตามพรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : อัตราการคลอดในมารดาอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๘ คน ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปีพันคน

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อให้วัยรุ่นปลอดภัยจากปัญหาทางเพศ แอลกอฮอล์และสารเสพติด

๒. การจัดบริการเชิงรุกสู่สถานศึกษาในทุกระดับ การควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและนอกสถานศึกษา การเสริมสร้างโรงเรียนปลอดบุหรี่ อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

๓. จัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานครอบคลุมและเข้าถึงวัยรุ่นทุกกลุ่มในสถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา และชุมชน

๔. จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน การพัฒนาชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันปัญหาด้านพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น
๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการร่วมกับ DHS เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยรุ่น
๖. พัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น นักศึกษา การเข้าถึงวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงและพัฒนาทักษะชีวิต (เพศสัมพันธ์ สารเสพติด บุหรี่ แอลกอฮอล์ ติดเกม การพนัน ความรุนแรง)
๗. จัดบริการที่เป็นมิตรสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของวัยรุ่น รวมถึงการให้บริการคุมกำเนิดในแม่วัยรุ่น
๘. จัดบริการเชิงรุกสู่ชุมชน เน้นการจัดพื้นที่สร้างสรรค์ที่วัยรุ่น และเยาวชนมีส่วนร่วม การบริการเชิงรุก (Outreach Service) และการจัดพื้นที่เรียนรู้ของพ่อแม่ ผู้ปกครองหรือโรงเรียนพ่อแม่
๙. การบูรณาการและเชื่อมโยงกับระบบ DHS โดยมีกิจกรรมบูรณาการในการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพวัยรุ่น มีทีม Teen Manager ระดับเขต/จังหวัด ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกลุ่มวัยรุ่นในพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นสามารถเข้าถึงและใช้บริการได้อย่างทั่วถึง
๑๐. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างคนไทยกลุ่มวัยทำงาน แบบบูรณาการ

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์ : เสริมสร้างสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน และพัฒนาอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี ๒๕๖๒)

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๕๖ ของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน คัดกรอง ประเมินความเสี่ยง ให้คำปรึกษา ดูแลรักษา รวมทั้งให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๒. การบังคับใช้กฎหมาย ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ
๓. พัฒนาศูนย์บริการและการจัดการโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน (คลินิก NCD คุณภาพ) และ CVD
๔. พัฒนาศูนย์บริการและเพิ่มพูนทักษะการให้บริการคลินิก DPAC
๕. ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ
๖. บูรณาการการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนใน DHS
๗. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงานในชุมชนโดยเชื่อมโยงกับระบบสุขภาพระดับอำเภอ
๘. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ ๑. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดย การมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

๒. ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้รับการสุขภาพ ที่ตรงตามปัญหา

เป้าหมาย : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑. สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ และคัดกรองปัญหาสุขภาพพร้อม สมุดบันทึกสุขภาพ ๓ ด้าน (ADL โรคที่พบบ่อย Geriatric Syndromes)

๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน

๓. พัฒนาการมีส่วนร่วมของสถานพยาบาล ครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTOP)

๔. กิจกรรมโครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วนและปัญหาสำคัญของพื้นที่

แผนงาน : บูรณาการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุแบบบูรณาการ

กิจกรรม : สร้างเสริมความเสมอภาคอายุด้านสุขภาพเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ ๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการในพื้นที่

๒. พัฒนากลไกการให้บริการ กลไกการเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และ อยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย : ๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการในพื้นที่

๒. พัฒนากลไกการให้บริการ กลไกการเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้และอยู่ใน สภาพแวดล้อมที่รองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด (สำนักรบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑. จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐


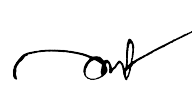
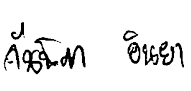
๒. เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (๑๒ เขตสุขภาพ)

ดำเนินการกิจกรรม โครงการที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับบริบทพื้นที่แต่ละเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

๑. สนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ และคัดกรองปัญหาสุขภาพ
๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพเชื่อมโยงจากสถานบริการสู่ชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชน/ท้องถิ่นมีระบบการส่งเสริมและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
๓. สนับสนุนการป้องกันปัญหา และจัดระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อรองรับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย โดยการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ๗ หน่วยงาน ๑) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๒) กระทรวงมหาดไทย ๓) กระทรวงแรงงาน ๔) กระทรวงศึกษาธิการ ๕) กระทรวงสาธารณสุข ๖) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๗) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. พัฒนาฐานข้อมูล และนำมาใช้เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ
๕. พัฒนาวัดกรรมการจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ การดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ระยะยาว และการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต
๖. พัฒนาโครงข่ายและเชื่อมโยงระบบบริการและการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพในแต่ละระดับ (ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์ความเชี่ยวชาญ)
๗. พัฒนาชุมชน และเมืองต้นแบบที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และสร้างจิตอาสาร่วมพัฒนาชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ
๘. กิจกรรม โครงการอื่น ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วน และปัญหาสำคัญของพื้นที่

ทั้งนี้ สรุปผลการดำเนินงานทั้งการใช้จ่ายงบประมาณและผลการดำเนินงานรายตัวชี้วัด รายงานผู้บริหารระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับหน่วยงาน ทราบ รายไตรมาส ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน ทุกแผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่กองบริหารการสาธารณสุขกำหนดต่อไป

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี วัน/เดือน/ปี : ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑	
หัวข้อ : หนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุมัตินำหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ (งบดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของหน่วยงาน ขึ้นประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน ตามรายละเอียดแนบ	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรสวรรค์ ประทุมศรี) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมัคร สุลา) สาธารณสุขอำเภอบ้านโคก วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวจันนิภา อินยา) นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑	