สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพะโต๊ะ
เลขที่รับ 1758/66
วันที่ 22 พ.ย. 66
เวลา 10.45 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โทร ๐ ๗๗๕๐ ๓๕๒๒
ที่ ชพ ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๙๔๙๐ **วันที่** ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
เรื่อง การแจ้งโอนจัดสรร งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ งบดำเนินงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ , หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป และหัวหน้างานการเงิน สสจ.ชุมพร

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งการจัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลาง งวดที่ ๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลาง ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ตามแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายสุขภาพอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๐๐xxx๐๐๐๐) กิจกรรม พัฒนาระบบบริการ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน อำเภอละ ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) จัดสรรทั้งปีงบประมาณรวมทั้งหมด ๘ อำเภอ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) สำหรับดำเนินการตามภารกิจพื้นฐาน (ไม่รวมค่าน้ำประปา และค่าไฟฟ้า ซึ่งเบิกจากงบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร) โดยจัดทำใบเบิกจ่ายตามรหัสงบประมาณ/กิจกรรม/แหล่งของเงินให้ถูกต้องตามที่แจ้ง โดยจัดทำใบเบิกเพื่อจ่ายในราชการ แบบ ๔๒๔๔ (แบบ ๓๕๐ เดิม) และเบิกจ่ายได้ ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. มีผู้รับผิดชอบกิจกรรม/โครงการ/แผนงานประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ บันทึกในโปรแกรมติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ตามลิงค์หน้าเว็ปไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร (จะแจ้ง URL ในภายหลัง)

๒. บันทึกกิจกรรม/โครงการ/แผนงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รวมทั้งรายงานผลตามกิจกรรม/โครงการ/แผนงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกครั้งที่มีการเบิกจ่าย ซึ่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ได้จัดสรรงบประมาณผ่านโปรแกรมดังกล่าว

๓. นำบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินงาน เพื่อตัดรายจ่ายที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ ก่อนนำส่งงานการเงินทุกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ทราบ/ดำเนินการ

(นายอภิชัย ศรีสุวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอพะโต๊ะ
28 พ.ย. 2566

เรียน สาธารณสุขอำเภอ
-เห็นควรเชื่อมโยงสู่การประชุมคณะกรรมการดำเนินการระดับอำเภอ

(นายอำนวย สุดสาสดี์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๘ พ.ย. ๖๖

(นายพงษ์เชียร พันธ์ศิริพัฒโพบูลย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ที่ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร



ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒/๒๙๔๑๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง จัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำไม่รวมขั้นต่ำที่จำเป็น/รายการผูกพัน) งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ ไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓ เฉพาะเดือนเมษายนและเดือนพฤษภาคม) เพื่อสำหรับสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดตามแผนการปฏิบัติงาน ประกอบด้วยงบประมาณสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบดำเนินงาน (รายจ่ายประจำไม่รวมขั้นต่ำที่จำเป็น/รายการผูกพัน) งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ ไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓ เฉพาะเดือนเมษายนและเดือนพฤษภาคม) ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้พิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณตามแนวทางการจัดสรร และแนวทางการดำเนินงานรายผลผลิต กิจกรรมหลัก ตามตัวชี้วัดที่กำหนด ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งขอให้หน่วยงานกำกับ ติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรโชค ต่างวิวัฒน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ)
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานยุทธศาสตร์
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๖๓
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๗

สำเนาส่ง ๑. ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

Link website กบรส.
สำหรับดาวน์โหลดใบจัดสรรงบดำเนินงาน (งบพื้นฐาน)

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
ไตรมาสที่ 1 ไตรมาสที่ 2 และ ไตรมาสที่ 3 เฉพาะเดือนเม.ย. - พ.ค. 67 (ระยะเวลา 8 เดือน)
งบดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนหน่วยงานส่วนภูมิภาค

หลักเกณฑ์การจัดสรร

1. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(1) ร้อยละ 40 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรเท่ากันทุกจังหวัด

(2) ร้อยละ 60 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรแปรผันตามสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้

2.1 ร้อยละ 20 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนอำเภอของแต่ละจังหวัด

2.2 ร้อยละ 20 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวน รพสต./ศสม. ของแต่ละจังหวัด

2.3 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทาง จากอำเภอไปยังจังหวัดของแต่ละจังหวัด

2.4 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวงสาธารณสุขของแต่ละจังหวัด

2. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(1) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ 7,500 บาท

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่รับให้แก่งานที่รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง

2. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด

3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด

4. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข/ตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

เพื่อสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายตามหมวดค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ สำหรับดำเนินงานตามรายการ ดังนี้

1. ค่าตอบแทน ได้แก่ ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ (OT) ค่าตอบแทนวิทยากร เป็นต้น

2. ค่าใช้สอย ได้แก่ ค่าบำรุงรักษาหรือซ่อมแซมทรัพย์สิน ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม (ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นต้น

3. ค่าวัสดุ / อุปกรณ์

ทั้งนี้ไม่รวมงบดำเนินงานขั้นต่ำ ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติฯ ค่าเช่าทรัพย์สิน และไม่รวมงบดำเนินงานตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรมหลัก ที่เป็นยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

เพื่อให้การบริหารจัดการและการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ขอให้ดำเนินการตามแนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการปฏิบัติงาน ดังต่อไปนี้

1. มีการใช้จ่ายงบประมาณอย่างประหยัด คุ้มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งกำกับดูแล ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หรือปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ให้สอดรับกับวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในแต่ละงวด โดยงวดที่ 1 สำหรับการดำเนินงานในไตรมาสที่ 1 ไตรมาสที่ 2 และ ไตรมาสที่ 3 เฉพาะเดือนเม.ย. - พ.ค. 67 (ระยะเวลา 8 เดือน)

3. จัดลำดับความสำคัญของแผนงาน/โครงการ กิจกรรม โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานสำคัญ เร่งด่วน จำเป็นที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนโดยตรงเป็นลำดับแรก

4. ปรับเปลี่ยนรูปแบบ/วิธีการดำเนินงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์และข้อจำกัดด้านงบประมาณ เช่น การจัดประชุม/อบรมสัมมนาผ่านทางระบบออนไลน์ และไม่ควรจ้างเหมาบุคลากรเพิ่ม (อัตราใหม่) เป็นต้น

5. การขอรับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานของหน่วยงานเพิ่มเติม กรณี หน่วยงานได้รับมอบหมายให้ดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่มีความเร่งด่วนหรือจำเป็นนอกเหนือจากแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่หน่วยงานกำหนดไว้ สามารถเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานดังกล่าว เพิ่มเติม โดยเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมแนบรายละเอียดข้อมูลของโครงการ/กิจกรรม และวงเงินงบประมาณ เพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมแนบข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณวงเงินงบประมาณ และชี้แจงเหตุผลความจำเป็น เพื่อประกอบการพิจารณา

6. ดำเนินการบริหารงบประมาณให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561 ระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 รวมทั้งกฎหมาย ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

โดยขอให้หน่วยงานพิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณตามแนวทางการใช้จ่าย และแนวทางการดำเนินงานรายผลผลิตกิจกรรมหลักตามตัวชี้วัดที่กำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน ไตรมาสที่ 1 ไตรมาสที่ 2 และ ไตรมาสที่ 3 เฉพาะเดือนเม.ย. - พ.ค. 67 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนและเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้ได้รับการถ่ายทอดความรู้และได้รับการดูแลสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย : 1. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด

2. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

3. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

4. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ระดับจังหวัด

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ. งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 60

2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 70

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถป้องกัน คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 60

2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 70

2. แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

เป้าหมาย : 1. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีความเข้มแข็ง และมีศักยภาพในการดูแลประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ/ทุติยภูมิ/ตติยภูมิ)

2. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการปฐมภูมิในแต่ละบริบทของพื้นที่

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

2. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)
จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 3,500 แห่ง

ทั้งนี้ งบประมาณที่จัดสรรให้เป็นงบดำเนินงาน ใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด สนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 878 อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ใช้จ่ายเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอยและวัสดุ (ค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าโฆษณาและเผยแพร่ ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ)

3. แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

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

กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว โดยได้กำหนดนโยบายให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดทุกช่วงวัย และสร้างโอกาสความเสมอภาค เพื่อให้เกิดการสร้างและพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพที่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการในทุกกลุ่มวัย ลดความเหลื่อมล้ำ บูรณาการความร่วมมือและงบประมาณจากทุกภาคส่วนเข้ามามีบทบาทในการร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม โดยประกอบด้วยกิจกรรมหลักทั้ง 4 กลุ่มวัย โดยมีแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ ดังนี้

3.1. โครงการพัฒนาจังหวัดต้นแบบ "ครอบครัวมั่นคง สังคมสุขภาพดี"

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีในทุกกลุ่มวัย ภายใต้สภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่เป้าหมาย
2. เพื่อให้เกิดการบูรณาการดำเนินงานพัฒนาและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีแบบพหุภาคี ทั้งในระดับนโยบายส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
3. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ ความรู้ ของบุคลากรและเครือข่ายในพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย ในการค้นหา วิเคราะห์ปัญหาท่ามกลางวิกฤติสุขภาวะ จัดทำแผนหรือแนวทางการแก้ไขที่ตรงปัญหา ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ส่งผลหยั่งรากความเข้มแข็งไปสู่ระดับหน่วยบุคคลและครอบครัว

เป้าหมาย

พัฒนาและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีในประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ 76 จังหวัด (17,560 ครอบครัว)

- เป้าหมายเติม 1,840 ครอบครัว (ปี 2564 จำนวน 80 ครอบครัว ปี 2565 จำนวน 240 ครอบครัว และปี 2566 จำนวน 1,520 ครอบครัว)

- พัฒนาครอบครัวใหม่ในประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาวะบกพร่องและกลุ่มเปราะบางใน 76 จังหวัด (อำเภอเป้าหมาย 878 อำเภอ อำเภอละ 20 ครอบครัว รวม 17,560 ครอบครัว) ได้รับการประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีอย่างน้อย 3 มิติได้แก่ มิติสุขภาพ มิติเศรษฐกิจ และมิติสังคม

<u>แนวทางการดำเนินกิจกรรม</u>

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานรองรับการดำเนินโครงการในพื้นที่
2. สำรวจข้อมูลสภาพปัญหาของพื้นที่
3. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อคัดเลือกครอบครัวเป้าหมายและจัดทำแผน/แนวทาง การส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ และแก้ไขปัญหาของครอบครัวอย่างต่อเนื่องตามบริบทของพื้นที่
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการฯ
5. ประเมินผลก่อนและหลังการพัฒนารายครอบครัว
6. การลงพื้นที่ ติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงาน
7. งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ โดยให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

<u>ตัวชี้วัดโครงการ</u>

1. จำนวนรูปแบบการพัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีและเหมาะสมของกลุ่มวัยที่ครอบคลุมรายบุคคลและครอบครัวตามบริบทของพื้นที่ในจังหวัดพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย (1 รูปแบบ/จังหวัด)
2. จำนวนผลการประเมินตามคู่มือการดำเนินงานโครงการ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนางานแต่ละกลุ่มวัยให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในจังหวัดพื้นที่กลุ่มเป้าหมาย (1 ผลการประเมิน/จังหวัด)

3.2 โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

<u>ตัวชี้วัด</u> **(สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)**

ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการพัฒนาศักยภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสมมากกว่าร้อยละ 88

3.2.1 กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

<u>วัตถุประสงค์</u>

1. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านการส่งเสริมการมีบุตร ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
2. เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและการมีพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัย 0-5 ปี
3. เพื่อส่งเสริมโภชนาการอนามัยแม่และเด็ก
4. เพื่อพัฒนามาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก

<u>เป้าหมาย</u> : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 – 5 ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมตามมาตรฐานที่กำหนด

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

3.2.2 กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสนับสนุนการศึกษาที่มีคุณภาพให้ความรู้และทักษะชีวิต (เด็กวัยเรียน 5-14 ปี) ลดปัญหาสุขภาวะทางกาย (ผอม อ้วน เตี้ย และการใช้สารเสพติด) และสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน (ความฉลาดทางปัญญา ทางอารมณ์ และทางสังคม)

2. เพื่อบูรณาการองค์กรภาคีร่วมสร้างพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน

3. เพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพเชิงรุกในเด็กวัยเรียนที่เข้าถึงวัยเรียน จนสามารถสร้างนิสัยสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพในวัยเรียนได้ในระดับครอบครัว

4. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมทางด้านครอบครัว โรงเรียน ชุมชนให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ร้อยละ 67

3.2.3 กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 - 18 ปี)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่นด้านการใช้สารเสพติด ด้านการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ด้านการเลียนแบบพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม

2. เพื่อสร้างค่านิยมที่พึงประสงค์ในวัยรุ่นให้มีความเข้มแข็งทางสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

3. เพื่อลดปัญหาที่เกิดจากภัยคุกคามทางสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและเทคโนโลยี เพื่อให้วัยรุ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและจัดการสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 27 ต่อประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน

3.2.4 กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานและพัฒนาอย่างยั่งยืน

2. เพื่อพัฒนาทักษะละสมรรถนะประชาชนวัยแรงงาน 15-59 ปี อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)

ประชาชนอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 50

3.2.5 กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

<u>วัตถุประสงค์</u>

1. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านสถานชีวาภิบาล ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

3. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้บริการสุขภาพที่ตรงตามปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม

<u>เป้าหมาย</u> : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

<u>ตัวชี้วัด (สำนักงบประมาณ ตาม พรบ.งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566)</u>

ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

<u>สอบถามเพิ่มเติม</u>

งานแผนงบประมาณ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข
โทร 0 2590 1763 Email: plan.moph2566@gmail.com

Link website กบรส.
สำหรับดาวน์โหลดใบจัดสรร
งบดำเนินงาน (งบพื้นฐาน)

แบบฟอร์มการรายงานผลการ
ดำเนินงานแผนงานยุทธศาสตร์
พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (งบประมาณ พ.ศ 2566 ไปพลางก่อน)

ไตรมาส 1 ไตรมาส 2 และไตรมาส 3 (เฉพาะเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2567)

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชุมพร

จังหวัด ชุมพร

ผลผลิต/กิจกรรม	งบดำเนินงาน (บาท)
	งวด 1
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	272,400
แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	65,700
ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	65,700
กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	39,100
กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	26,600
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	150,900
โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	150,900
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)	150,900
สนับสนุนให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	150,900
(สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แห่งละ 7,500 บาท)	
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	55,800
โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม	55,800
กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ	10,800
กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	12,400
กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (6-14 ปี)	8,900
กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 - 18 ปี)	9,400
กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	14,300