

ด่วนที่สุด

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๒๒๔๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณค่าบริหารจัดการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน ที่ พจ ๐๗๓๓/๘๘๔ ลง ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

อ้างถึงหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน ที่ พจ ๐๗๓๓/๘๘๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง ส่งแผนค่าใช้จ่ายดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เงินปีงบประมาณประจำปี ๒๕๖๖ โดยกลุ่มสาธารณสุขอำเภอ ในนามชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ได้รวบรวมแผนการใช้จ่ายในการดำเนินงาน ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในจังหวัดพิจิตร จำนวน ๑๒ แห่ง ๆ ละ ๕๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐๐,๐๐๐.- บาท (หกแสนบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงาน จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยจัดสรรตามกรอบวงเงินทั้งปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๒ แห่ง ๆ ละ ๓๐,๐๐๐ บาท กรณีมีข้อสอบถามเพิ่มเติมโปรดสอบถามไปยังนางสาวสุภาพรรณ ผดุงฉัตร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ขอให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน เมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้วให้ส่งหลักฐานเบิกจ่ายงบประมาณทุกเดือน โดยส่งหลักฐานไปที่ งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โดยระบุเป็นค่าบริหารจัดการ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒ ๖๖๐๐๐๐๑ ๐๐๐๐๐ ทุกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเร่งรัดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กม ค

(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ planphichit@hotmail.com

e-office



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทร. ๐ ๕๖๙๙๐๓๕๕

ที่ พจ ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๒๑๑๒

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนค่าบริหารจัดการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปี ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน โดยมติดกลุ่มสาธารณสุขอำเภอจังหวัดพิจิตร
ส่งแผนค่าใช้จ่ายงบประมาณค่าบริหารจัดการสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในเขตจังหวัดพิจิตร
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รวมเป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐.- บาท (หกแสนบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้หน่วยงานสามารถรองรับระบบงานต่าง ๆ ตามนโยบายของรัฐ ตลอดจนขับเคลื่อน
นโยบายของรัฐบาล, กระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดพิจิตร จึงเห็นควรสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว
ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ในส่วนจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จากงบดำเนินงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
งบดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑๒ แห่ง ๆ ละ ๓๐,๐๐๐.- บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐.- บาท
(สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติจัดสรรงบประมาณ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๒ แห่ง ๆ ละ ๓๐,๐๐๐.-
บาท จำนวน ๑๒ แห่ง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๒. มอบให้งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ดำเนินการเบิก-จ่ายงบประมาณ

๓. ลงนามหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ แจ้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติ จักได้ดำเนินการต่อไป

อนุมัติ

ดำเนินการ

๗๓๐

(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายไพฑูรย์ ตันคงจำรัสกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

รอง นพ.สจ.	
หน. ฝ่าย / กลุ่มงาน	
จนท.	
พิมพ์/ทาน	

**แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 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 ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากจังหวัดไปยังกระทรวง

สาธารณสุขของแต่ละจังหวัด

2. งบประมาณเพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

(1) สนับสนุนตามภารกิจพื้นฐาน สสอ. แห่งละ 30,000 บาท (วงเงินจัดสรรทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)

แนวทางการจัดสรรและการดำเนินงาน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพิจารณาการจัดสรรงบประมาณที่ได้รับให้แก่งานที่ได้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง

2. ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงงบประมาณที่ได้รับตามกรอบแผนงาน
ผลลัพธ์ กิจกรรมหลัก และตัวชี้วัดที่กำหนด

3. ติดตามกำกับการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลตามตัวชี้วัด ให้เป็นไปตามที่กำหนด

4. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ผู้บริหาร/ตัวชี้วัดกระทรวง
สาธารณสุข/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 ค่าน้ำมัน
เชื้อเพลิง เป็นต้น

3. ค่าวัสดุ / อุปกรณ์

ทั้งนี้ไม่รวมงบดำเนินงานขั้นต่ำ ได้แก่ ค่าเช่าบ้าน ค่าสาธารณูปโภค ค่าตอบแทนกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติ
ค่าเช่าทรัพย์สิน และไม่รวมงบดำเนินงานตามแผนงาน/ผลลัพธ์/กิจกรรมหลัก ที่เป็นยุทธศาสตร์บริการเฉพาะ
โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะจัดสรรเพิ่มเติมต่อไป

เพื่อให้การบริหารจัดการและการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ขอให้ดำเนินการตาม
แนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการปฏิบัติงาน ดังต่อไปนี้

1. มีการใช้จ่ายงบประมาณอย่างประหยัด คุ่มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งกำกับดูแล ติดตาม
ประเมินผลการปฏิบัติงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างมี
ประสิทธิภาพ

2. ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หรือปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ให้สอดคล้องกับวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในแต่ละงวด โดยงวดที่ 1 สำหรับ การดำเนินงานในไตรมาสที่ 1 และ 2 (ระยะเวลา 6 เดือน)

3. จัดลำดับความสำคัญของแผนงาน/โครงการ กิจกรรม โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานสำคัญ เร่งด่วน จำเป็นที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนโดยตรงเป็นลำดับแรก

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

5. การขอรับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานของหน่วยงานเพิ่มเติม กรณี หน่วยงาน ได้รับมอบหมายให้ดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่มีความเร่งด่วนหรือจำเป็นนอกเหนือจากแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่หน่วยงานกำหนดไว้ สามารถเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับการดำเนินงานดังกล่าว เพิ่มเติม โดยเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมแนบรายละเอียดข้อมูลของโครงการ/กิจกรรม และวงเงินงบประมาณ เพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมแนบข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ วงเงินงบประมาณ และชี้แจงเหตุผลความจำเป็น เพื่อประกอบการพิจารณา

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

โดยขอให้หน่วยงานพิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณตามแนวทางการใช้จ่าย และแนวทางการดำเนินงานรายผลผลิต กิจกรรมหลักตามตัวชี้วัดที่กำหนด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

กิจกรรม : สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนและเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้ได้รับการถ่ายทอดความรู้และได้รับการดูแลสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย : 1. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
2. ควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญของประเทศ และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
3. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

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

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 60
- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 70

กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชน/ชุมชน สามารถปกป้อง คุ้มครองตนเองได้จากการได้รับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ

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

- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ 60
- ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 70

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)

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

2. บริหารจัดการระบบสุขภาพระดับอำเภอ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการปฐมภูมิในแต่ละบริบทของพื้นที่

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

2. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัด : (สำนักงานงบประมาณ 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)

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

เป็นแผนงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาศักยภาพมีความมั่นคงในชีวิต และมีครอบครัวที่เข้มแข็ง อบอุ่น โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตของผู้สูงอายุ

โครงการ : โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการด้านสุขภาพที่เหมาะสม

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

ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการพัฒนาศักยภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการด้านสุขภาพที่เหมาะสม มากกว่า ร้อยละ 88

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น

2. เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้บริการสุขภาพที่ตรงตามปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและการมีพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัย 0-5 ปี

2. เพื่อส่งเสริมโภชนาการอนามัยแม่และเด็ก

3. เพื่อพัฒนามาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (0 – 5 ปี) ได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้เหมาะสมตามมาตรฐานที่กำหนด

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

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 85)

กิจกรรม : สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)

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

2. เพื่อบูรณาการองค์การภาคีร่วมสร้างพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน

3. เพื่อสร้างระบบบริการสุขภาพเชิงรุกในเด็กวัยเรียนที่เข้าถึงวัยเรียน จนสามารถสร้างนิสัยสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพในวัยเรียนได้ในระดับครอบครัว

4. เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมทางด้านครอบครัว โรงเรียน ชุมชน ให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยเรียนได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดี สมส่วน ร้อยละ 67

กิจกรรม : ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 - 18 ปี)

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อลดปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่นด้านการใช้สารเสพติด ด้านการตั้งครกไม่พร้อม ด้านการเลียนแบบพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม

2. เพื่อสร้างค่านิยมที่พึงประสงค์ในวัยรุ่นให้มีความเข้มแข็งทางสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

3. เพื่อลดปัญหาที่เกิดจากภัยคุกคามทางสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและเทคโนโลยี เพื่อให้วัยรุ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงและจัดการสุขภาพตนเองอย่างเหมาะสม

เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มเด็กวัยรุ่นได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

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

กิจกรรม : การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงานและพัฒนาอย่างยั่งยืน

2. เพื่อพัฒนาทักษะและสมรรถนะประชาชนวัยแรงงาน 15-59 ปี อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

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

ประชาชนอายุ 18 - 59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 50

สอบถามเพิ่มเติม

งานแผนงบประมาณ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ กองบริหารการสาธารณสุข

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

หมายเหตุ : ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว โดยได้กำหนดนโยบายให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนตลอดช่วงวัย และสร้างโอกาสความเสมอภาค เพื่อให้เกิดการสร้างและพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพที่เอื้อต่อการเข้าถึงบริการในทุกกลุ่มวัย ลดความเหลื่อมล้ำ บูรณาการความร่วมมือและงบประมาณจากทุกภาคส่วนเข้ามามีบทบาทในการร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามโครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม โดยประกอบด้วยกิจกรรมหลักทั้ง 5 กลุ่มวัย จึงขอความร่วมมือหน่วยงานในพื้นที่ 76 จังหวัดดำเนินงานตามโครงการพัฒนาจังหวัดต้นแบบ “ครอบครัวมั่นคง สังคมสุภาพดี” โดยมี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีทุกกลุ่มวัย ภายใต้สภาพปัญหาของพื้นที่เป้าหมาย
2. เพื่อให้เกิดการบูรณาการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีแบบพหุภาคี ทั้งในระดับนโยบายส่วนกลางและพื้นที่
3. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ ความรู้ ของบุคลากรและเครือข่ายในพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย ในการค้นหา วิเคราะห์ปัญหาท่ามกลางวิกฤติสุขภาวะ จัดทำแผนหรือแนวทางการแก้ไขที่ตรงปัญหา ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ส่งผลยังรากความเข้มแข็งไปสู่ระดับหน่วยบุคคลและครอบครัว

เป้าหมาย 1. พัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ 76 จังหวัด

- เป้าหมายเดิม 320 ครอบครัว
- เป้าหมายใหม่ 76 จังหวัด ๆ ละ อย่างน้อย 20 ครอบครัว ในพื้นที่เขตเมือง 10 ครอบครัว และเขตนอกเมือง 10 ครอบครัว

2. บุคลากรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ในการค้นหา วิเคราะห์ปัญหา จัดทำแผนหรือแนวทางในการแก้ไขปัญหา และร่วมดำเนินงานโครงการให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

โดยมีแนวทางการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

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

ตัวชี้วัดโครงการ

1. จังหวัดในพื้นที่เป้าหมายได้รูปแบบการพัฒนาศักยภาพสุขภาวะที่ดีและเหมาะสมของกลุ่มวัยที่ครอบคลุมรายบุคคลและครอบครัวตามบริบทของพื้นที่
2. จังหวัดในพื้นที่เป้าหมายมีผลการประเมินตามคู่มือการดำเนินงานโครงการ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนางานแต่ละกลุ่มวัยให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น