



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (นพ.ภาณุวัฒน์)
เลขที่รับ 6762
วันที่รับ ๕ พ.ย. ๒๕๖๒
วันที่ออก ๕ พ.ย. ๒๕๖๒
เวลา

ส่วนราชการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๑๘๗๑๖

ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๒/๒๙๐๕

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามหนังสือกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/๓๑๗๐ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ งบใช้ไปพลางก่อน รายการงบดำเนินงาน ตามภารกิจ หมวดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ให้หน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ และเสนอขออนุมัติโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับพิจารณาจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้จัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีงบประมาณอยู่ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับการพิจารณาจัดสรร

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายนัดทะวุฒิ ภิรมย์ไทย)

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

- อธิบดี 11 อธิบดีกลุ่มแผนงาน

ภาณุวัฒน์ ปานเกตต์
(นายภาณุวัฒน์ ปานเกตต์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕ พ.ย. ๒๕๖๒

รหัสโครงการ/ แผนงาน : ๖๓ - ๐๐๔๑๒๖๑๐๐.๘๐๕ - ๖๓๑๑๒๐๐ - ๒๑๐๐๗๓๕๐๓๐ N๔๖๖๓ - ๑๓.....
รหัส GFMS - รหัสกิจกรรมย่อย : ๒๑๐๐๗๓๕๐๓๐๐๐๐๐๐๐ N๔๖๖๓ - ๖๑๒.....
ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายหลักข้อที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ช้อย่อยที่ ๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึงและครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชน ผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

กระทรวงสาธารณสุขโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายเพื่อสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุขของรัฐบาล ในนโยบายข้อที่ ๑ การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ และข้อที่ ๓ การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำ ลดความแออัดลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน และเพื่อเป็นการถ่ายทอดตามนโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดนโยบายเร่งรัดเพื่อรองรับนโยบายเพื่อให้สอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ในข้อที่ ๔ การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทั้งการพัฒนา อสม.เป็นหมอครอบครัว การพัฒนาทีม PCC คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และ รพ.สต.ติดดาว

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ตอบรับและกำหนดนโยบายเพื่อให้การดำเนินงานมีความสอดคล้องและรับการถ่ายทอดตามนโยบาย เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ในนโยบายข้อที่ ๑ ขับเคลื่อนงานตามภารกิจ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวง ตามภารกิจงานสุขภาพภาคประชาชน และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และเป้าหมายการให้บริการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แก่ ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน ที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม. ตัวชี้วัด: ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐) และจำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กำหนดยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบายและทิศทางการพัฒนาประเทศด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาเครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงเครือข่ายปฐมภูมิ (พชอ./PCC) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน และยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานสุขภาพภาคประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล และมีภารกิจหลักในการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้เกิดการจัดการระบบสุขภาพชุมชนนำไปสู่การพึ่งตนเองทาง

ด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายของนโยบายและยุทธศาสตร์ ในส่วนที่กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนรับผิดชอบ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน
๓. เพื่อติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

โครงการนี้ประกอบด้วยกิจกรรมในการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชน ดังนี้

๑. ทบทวนยุทธศาสตร์ การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี การจัดทำแนวทางการดำเนินงาน การถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
๒. การบริหารจัดการงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานทั้งในระดับส่วนกลาง ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตลอดจนการจัดทำคำของบประมาณประจำปี
๓. การจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการ ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

- มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ
- ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
- เกิดระบบสุขภาพชุมชนเพื่อการพึ่งตนเอง
- ระบบข้อมูลสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชนที่มีประสิทธิภาพสามารถรองรับการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

- ระดับความสำเร็จของการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
- ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล

ข้อที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม

ข้อที่ ๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการงานสุขภาพภาคประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

งบประมาณ

งบประมาณกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน รหัสโครงการ/แผนงาน ๖๓ - ๐๐๔๑๒๖๑๐๐.๘๐๕ - ๖๓๑๑๒๐๐ - ๒๑๐๐๗๓๕๐๓๐.N๔๖๖๓ - ๑๓ รหัส GFMIS - รหัสกิจกรรมย่อย : ๒๑๐๐๗๓๕๐๓๐๐๐๐๐๐.N๔๖๖๓ - ๖๑๒ รวมเป็นเงิน ๑๗๘,๗๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๑. จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

- จัดทำเล่มรายงานประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๐๐ เล่ม X ๙๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒.๑ ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (บูรณาการ)

๒.๒ จัดทำเล่มแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

- จัดทำเล่มแผนปฏิบัตการฯ จำนวน ๖๐ เล่ม X ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๒.๓ จัดทำเล่มโครงการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- จัดทำเล่มโครงการฯ จำนวน ๒๐ เล่ม X ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓. จัดทำแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จัดทำเล่มแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน จำนวน ๒๐๐ เล่ม X ๑๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔. ประชุมพัฒนาระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(สถานที่ราชการ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ จนท.กอง สุข.และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๓ คน)

- ค่าพาหนะเดินทาง ๑ คน x ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

- ค่าพาหนะเดินทาง ๒ คน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๓ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๙๖๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๓ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๓๑๐ บาท

- ค่าถ่ายเอกสาร เป็นเงิน ๓๓๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

กิจกรรมที่ ๕...

กิจกรรมที่ ๕. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศสถานสุขภาพภาคประชาชน

- จัดทำคู่มือฯ

จำนวน ๑๒๐ เล่ม X ๔๐ บาท

เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ (บูรณาการ)

กิจกรรมที่ ๗. ทบทวนยุทธศาสตร์และจัดทำคำของบประมาณประจำปี ๒๕๖๔

๗.๑ จัดทำเล่มคำของบประมาณประจำปี ๒๕๖๔

- จำนวน ๒๐ เล่ม X ๑๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๗.๒ จัดทำเล่มคำรับรองการปฏิบัติราชการ และรายงานผลการปฏิบัติราชการ

- จัดทำเล่มฯ จำนวน ๓๐ เล่ม X ๕๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๘. ประชุมติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน

(สถานที่ราชการ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ จนท.กอง สช. ๓๐ คน (๒ ครั้งๆ ละ ๑ วัน))

- ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

กิจกรรมที่ ๙. เช่าวางจรสื่อสารระบบสารสนเทศข้อมูล อสม. (www.thaiphc.net)

- จำนวน ๑๒ เดือน ๆ ละ ๗,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑๐. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และอื่นๆ

- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และอื่นๆ

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๘,๗๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

ผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์...

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. การดำเนินงานของกองทุนสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องมีการขับเคลื่อนนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนเป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ทั้งในระยะสั้นและระยะปานกลาง

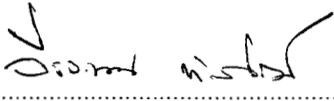
๒. เพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบสุขภาพชุมชนให้สอดคล้องกับนโยบายและบรรลุตามเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง


ทุกโครงการของกองทุนสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

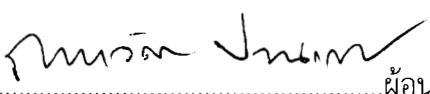
ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑. กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ครบตามแผนงานที่กำหนดไว้	๑. ประสานงานและเตรียมความพร้อมล่วงหน้า หรือ มอบหมายให้ผู้เกี่ยวข้องมาประชุมแทน
๒. มีนโยบายที่สำคัญ และเร่งด่วน ต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ	๒. เตรียมการ กำหนดบทบาทกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ก่อนการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนให้ชัดเจน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางจีรวรรณ หัสโรค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายนตตะวุฒิ ภิรมย์ไทย)

ผู้อำนวยการกองทุนสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายภานุวัฒน์ ปานเกตุ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

