



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คำนำ

กระบวนการวางแผน เป็นการกำหนดทิศทางหรือแนวทางการดำเนินงานในอนาคตของหน่วยงานเน้นกระบวนการและจุดมุ่งหมายร่วมที่หน่วยงานมุ่งหวังให้เกิดขึ้นในอนาคตเป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้การบริหารและการจัดการของหน่วยงานมีประสิทธิภาพสูงสุด ดังนั้นศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โดยกลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงานร่วมกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ได้จัดทำเอกสารแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำปี ๒๕๖๕) ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี พร้อมบันทึกข้อมูลเพื่อการบริหารแผนปฏิบัติการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (SMART ๖๕) โดยมุ่งหวังให้ผู้บริหาร และบุคลากรในหน่วยงาน ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้อย่างมีประสิทธิภาพ และใช้จ่ายเงินงบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนรวมของหน่วยงาน

ประวัติความเป็นมา วิสัยทัศน์ พันธกิจ

๑

อำนาจหน้าที่

๑

ภารกิจ ยุทธศาสตร์ ที่ตั้ง

๒

โครงสร้างองค์กร

๓

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๔

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์

๖

ส่วนที่ ๒ แผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๑ แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๗

๒.๒ รหัสโครงการ/รหัสงบประมาณ/รหัสกิจกรรมหลัก+รหัสกิจกรรมย่อย ปี ๒๕๖๕

๙

๒.๓ แผนปฏิบัติงานภายใต้กลุ่มงานของศูนย์ สสม. ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๑๑

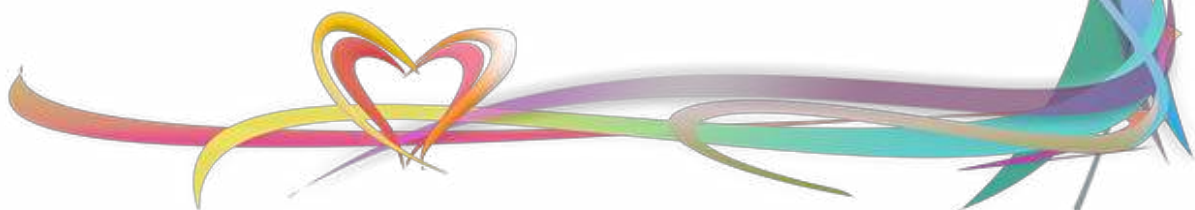
ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก

๓.๑ ขออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

๑๕

๓.๒ แจ้งอนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๕

๖๐



ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนรวมของหน่วยงาน

ประวัติความเป็นมา

ปี พ.ศ.	ชื่อหน่วยงาน	สังกัด
๒๘ เมษายน ๒๕๒๘	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง)	สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕๔๕	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สช.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๕๖	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖ จังหวัดชลบุรี (สบส.เขต ๖ จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๖๐	สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (พนส.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ธันวาคม ๒๕๖๑	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในระดับอาเซียน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

พันธกิจ

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสุขภาพด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชนและชุมชน

อำนาจหน้าที่

๑. เป็นศูนย์วิชาการและประสานงานด้านการสาธารณสุขมูลฐาน ระดับประเทศ
๒. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
๓. พัฒนากลไกคนด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
๔. วิจัยและพัฒนาารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐาน ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และตอบสนองความจำเป็นด้านสุขภาพของ ทุกกลุ่มวัย
๕. พัฒนากลไกความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานในระดับภูมิภาคและระดับประเทศ
๖. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทุกภาคส่วน ทั้งระดับภูมิภาคและระดับประเทศ
๗. พัฒนาข้อมูลด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
๘. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ภารกิจ

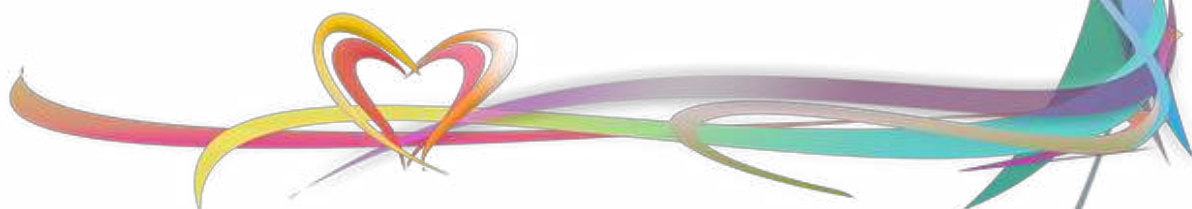
- ๑) การเสริมสร้างแรงจูงใจ อสม.: คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต,ภาคและชาติ
- ๒) การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” และการพัฒนาตำบลต้นแบบชุมชนสร้างสุข ปี ๒๕๖๔
- ๓) การพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- ๔) การจัดทำวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- ๕) การสนับสนุนการดำเนินงาน/ติดตามเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ
 - การจัดการสุขภาพชุมชนในสุศาลาพระราชทาน (๗ แห่ง) กาญจนบุรี (๔ แห่ง), ประจวบคีรีขันธ์ (๒ แห่ง) และเพชรบุรี (๑ แห่ง)
 - ตำบลต้นแบบวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (สระแก้ว)
 - การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม (พื้นที่ต้นแบบ: ราชบุรี)
 - การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ (ลพบุรี สระบุรี ระยอง สมุทรสงคราม)
 - งานนโยบาย/อื่น ๆ เช่น ๓ หมอ, อสม.หมอประจำบ้าน, อสค, อสม.บอกต่อวัคซีนโควิด ๑๙

ยุทธศาสตร์

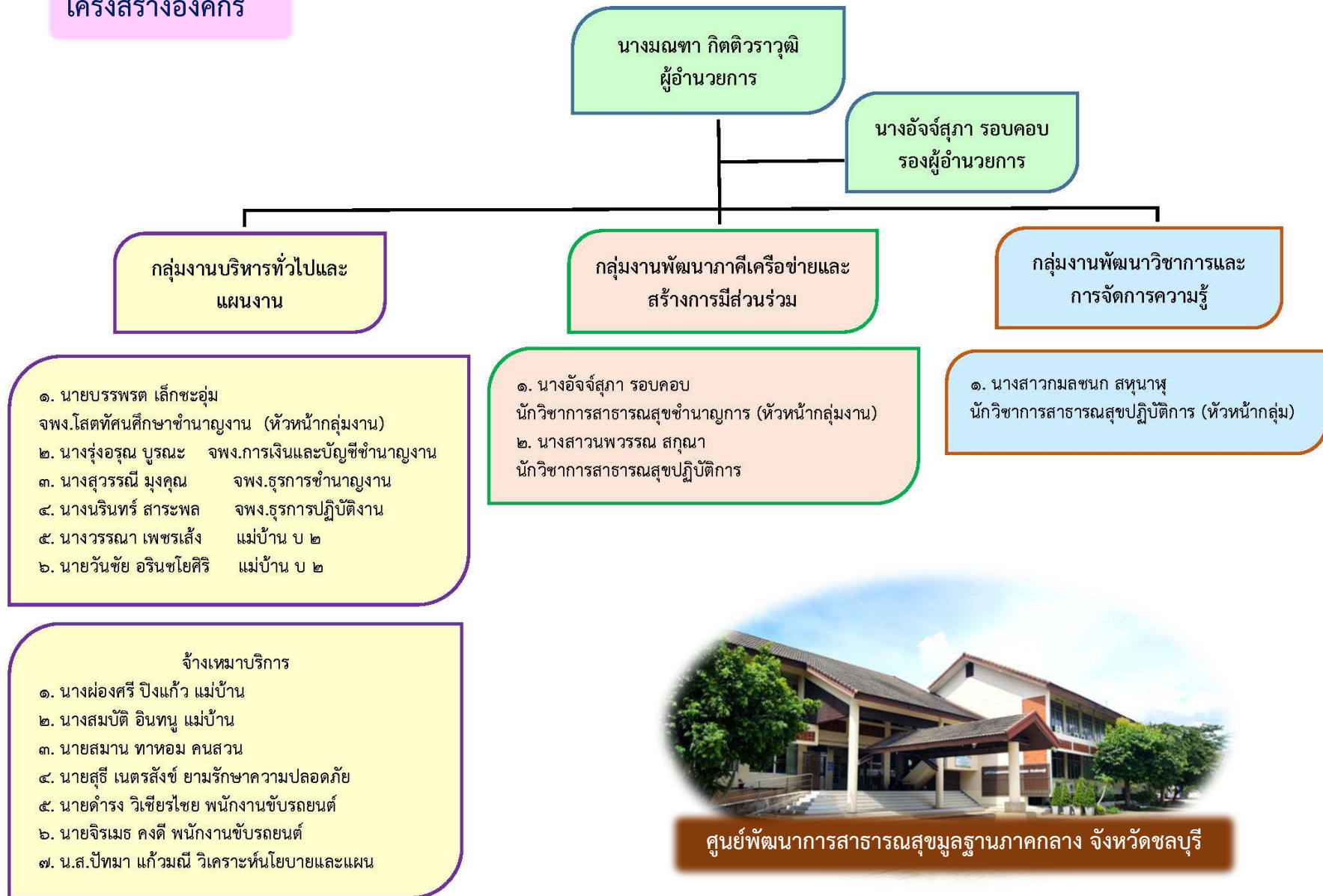
- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การบริหารจัดการนวัตกรรมกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน ให้เป็นที่ยอมรับทางด้านวิชาการ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาศักยภาพกำลังคนและเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐาน
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานร่วมกับภาคีเครือข่าย
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

ที่ตั้ง

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี: ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 ๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุรเสนา ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐
 โทร./โทรสาร ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑
<http://phce.hss.moph.go.th>



โครงสร้างองค์กร



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ SW.สส.



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/ บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็น ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง กระถ่อม และภูมิปัญญาไทย



4. สุขภาพวิถีใหม่

Living with COVID-19



นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



5. COVID-19

- Smart Control
- Vaccine Coverage



9. องค์การแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้ป้ารุ่นใหม่



8. ธรรมภิบาล

- ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางสุขภาพประชาชน



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth -Eye&Ear -Cardio)
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิต



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยเมะเร็งรักษาได้ทุกที่
- พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- Innovative Healthcare Management : EMS (Environment modernize Smart Service)

นโยบายที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. การพัฒนางานด้านสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
๒. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิด้วย ๓ หมอ/ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง
 - พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นหมอประจำบ้าน (เป็นหมอกคนที่ ๑ ในนโยบาย ๓ หมอ ใกล้เคียงประชาชนมากที่สุด) โดยมีเป้าหมาย ประชาชนคนไทย ๓๐ ล้านคน มีหมอประจำตัว ๓ คน
 - สร้าง ปุ่กระดมเน้นการเป็นจิตอาสาที่มั่นคง
 - อสม. ให้ความรู้ด้านวัคซีนแก่ประชาชน
๓. พัฒนาและบูรณาการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี
๔. สุขภาพวิถีใหม่ Living with Covid-๑๙ รองรับการเปิดประเทศ
 - ยกระดับมาตรการ COVID FREE Setting
 - การจัดการข้อมูลข่าวสารเพื่อสุขภาพของประชาชน
๕. บังคับใช้กฎหมายกับหมอกะเป๋ และหน่วยบริการที่ผิดกฎหมาย โดยบูรณาการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๖. เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ บริการและการท่องเที่ยวเชิงคุณภาพเพิ่มเศรษฐกิจฐานราก และเศรษฐกิจของประเทศ
 - ส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์สมุนไพร มาใช้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๗. เศรษฐกิจสุขภาพ เป้าหมาย สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐
 - มุ่งเน้นการดำเนินงานใน ๓ ประเด็น เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจสุขภาพ คือ
 ๑. Service Hub การรักษาพยาบาลที่ดีของไทย การจัดวางระบบการรักษา การป้องกันโรค
 ๒. Product Hub การนำผลิตภัณฑ์สมุนไพรทางการแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาไทย มาต่อยอดยกระดับให้มีคุณภาพ สร้างความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้เป็นอัตลักษณ์สู่การเป็นผลิตภัณฑ์ในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 ๓. Academic Hub การดำเนินการทางวิชาการ การวิจัยต่าง ๆ
๘. ระบบบริการก้าวหน้า การวางระบบออกแบบโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย ภายใต้ Concept “Innovative Healthcare Management: EMS (Environment, Modernization and Smart Service)”

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ระดับกับตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๘๐

แผน/นโยบาย

- แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ**
- ความมั่นคง
 - อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
 - การท่องเที่ยว
 - การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
 - การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี
 - การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ
 - การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 - กฎหมายและกรรมกรระบบการยุติธรรม

- แผนฯ ๑๒ (ปี ๖๐ - ๖๔)**
- การสร้างความสามารถในการแข่งขัน
 - สร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
 - เสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพคนมนุษย์
 - สร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
 - บริหารจัดการในภาครัฐ ป้องกันการทุจริตและธรรมาภิบาล

- แผนการปฏิรูปประเทศ**
- สาธารณสุข
 - บริหารราชการ
 - กฎหมาย
 - ยุติธรรม
 - ทุจริต

- นโยบายรัฐบาล**
- นโยบายเร่งด่วน
- ระบบสุขภาพปฐมภูมิแข็งแรง
 - เศรษฐกิจสุขภาพ
 - สมุนไพร กัญชา กัญชง
 - สุขภาพวิถีใหม่
 - COVID-๑๙
 - โครงการพระราชดำริ
 - หน่วยบริการถ้วนหน้า
 - ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
 - ธรรมาภิบาล โปร่งใส
 - องค์กรแห่งความสุข

แผนยุทธศาสตร์กระทรวง

๑. สิ่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ

๑. ระบบการออกบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
๑. กรมควบคุมโรค
เจ้าภาพหลัก
๒. สป.สธ.

๒. ความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ๒.๑ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒
๑. สป.สธ. (สสป.)
๒. กรมสุขภาพจิต
๓. กรมการแพทย์แผนงาไทย

๒. การบริการเป็นเลิศ

๓. อัตราการคลอดเฉลี่ยในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคนลดลง
๑. กรมอนามัย
เจ้าภาพหลัก
๒. สป.สธ.

๔. ความสำเร็จในการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ๔.๑ อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคนลดลง
๑. กรมควบคุมโรค
๒. สป.สธ.

๓. บุคลากรเป็นเลิศ

๕. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)
๑. สป.สธ. (ศอ.ปส.กสธ.)
๒. กรมสุขภาพจิต
๓. กรมการแพทย์

๕. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

๖. ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid (Covid-๑๙)
- ๖.๑ ความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (สป.สธ.)
- ๖.๒ ความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (กรมควบคุมโรค)
- ๖.๓ ระดับความสำเร็จของงานดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการสวมหน้ากากป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid (กรมอนามัย)
- ๖.๔ อัตราผู้ป่วยด้วยของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid ของประเทศ (กรมการแพทย์)
- ๖.๕ ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ Covid-๑๙ ใน ๔ ประเด็น (ST B Su D: Stress, Burnout, Suicide, Depression) เข้าใจบริการสุขภาพจิตและได้รับการเยียวยาจิตใจ (กรมสุขภาพจิต)
- ๖.๖ ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กรมการแพทย์แผนงาไทย)
- ๖.๗ ร้อยละของปฏิบัติการ ทุกจังหวัดสามารถแจ้งเหตุตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid ได้ใน ๓ วัน (กรมวิทย์ฯ)
- ๖.๘ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากสม.หมอบุรุษประจำบ้านที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี (กรมสนับสนุนฯ)
- ๖.๙ ร้อยละของรายงานและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉินที่มีอัตราสำรองไม่น้อยกว่า ๑ เดือน (อย.)
- ๖.๑๐ การบริหารจัดการด้านการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid
- ๖.๑๐.๑ ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid เข้าสู่ระบบการรักษา (ในพ.ท. กทม.) (กรมการแพทย์)
- ๖.๑๐.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา Incovid เข้าสู่ระบบการรักษา (รพ.เอกชน กลุ่มเป้าหมาย ในพ.ท. กทม.) (กรมสนับสนุนฯ)

ตัวชี้วัดระดับกระทรวง

ตัวชี้วัดระดับกรม

ตัวชี้วัด	ปี ๖๓	ปี ๖๔	ปี ๖๕
๑. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	๖๖	๖๗	๖๘
๒. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	๖๖	๖๗	๖๘
๓. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	๖๖	๖๗	๖๘

ตัวชี้วัด	ปี ๖๓	ปี ๖๔	ปี ๖๕
๑. อัตราการคลอดเฉลี่ยในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคนลดลง	๖๖	๖๗	๖๘
๒. ความสำเร็จในการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ๒.๑ อัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคนลดลง	๖๖	๖๗	๖๘
๓. บุคลากรเป็นเลิศ ๓.๑ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	๖๖	๖๗	๖๘

ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน ศูนย์ สม.ภาคกลาง

ส่วนที่ ๒ แผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๑ แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แผนการดำเนินงานศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยกลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

กิจกรรม	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔			ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑. รวบรวมโครงการเพื่อเสนออนุมัติ	•	•											รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๒. นำข้อมูลที่ได้รับจัดทำแผนการปฏิบัติงานศูนย์ สสม. ภาคกลาง พร้อมเผยแพร่	•	•											รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๓. บันทึกรายละเอียดแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติลงในระบบ SMART ๖๕	•	•											รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๔. ชี้แจงการรายงานในระบบ SMART ๖๕ ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละโครงการทราบ		•											รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๕. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน/การเบิกจ่ายงบประมาณ		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๖. รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบ SMART ๖๕ และผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	รุ่งอรุณ/ปีทนา	
๗. จัดการประชุมประจำเดือน	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	บรรพรต/รุ่งอรุณ/ปีทนา	๓๖,๔๘๐.-
๘. ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือน, ๑๑ เดือน				•						•			บรรพรต/รุ่งอรุณ/ปีทนา/ บุคกลาง ศูนย์ สสม.	๒,๗๙๐.-
๙. สรุปผลและจัดทำรายงานรอบ ๖ เดือนและ ๑๒ เดือน พร้อมเผยแพร่						•						•	รุ่งอรุณ/ปีทนา/บุคกลาง ศูนย์ สสม.	

แผนการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ค่าน้ำหนัก
๑	ประชุมเพื่อวางแผนและกำหนดแนวทาง/เงื่อนไขของโครงการ	●												๕
๒.	จัดทำและขออนุมัติโครงการ	●												๕
๓.	พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามงบประมาณที่ได้รับและแผนการดำเนินงาน <u>รายละเอียดค่าใช้จ่าย</u> ๑. ค่าใช้สอย - ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ = ๒๑๐,๖๐๐.๐๐ บาท - ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษา = ๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมาบริการ = ๘๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท - ประชุมประจำเดือน = ๓๘,๔๐๐.๐๐ บาท - ประชุมเชิงปฏิบัติการ = ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท													๒๐
	๒. ค่าวัสดุ - วัสดุ เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท - วัสดุเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๖,๐๐๐.๐๐ บาท	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๒๐
	๓. ค่าสาธารณูปโภค - ค่าไฟฟ้า เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าน้ำประปา เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าโทรศัพท์ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าไปรษณีย์โทรเลข เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙๖,๐๐๐.๐๐ บาท	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๒๐
	๔. จัดทำวารสารและสื่อสิ่งพิมพ์ - ค่าจัดทำวารสาร ๓ ฉบับ พร้อมรวมเล่ม เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท - สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท				●				●				●	๑๕
๔.	ควบคุมกำกับการใช้งานให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน เช่น ระบบการควบคุมภายใน เป็นต้น			●			●			●			●	๕
๕.	สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ												●	๕
๖.	การพัฒนาองค์กรคุณธรรม/องค์กรสร้างสุข	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๕

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้จ่ายกันได้

๒.๒ รหัสโครงการ/รหัสงบประมาณ/รหัสกิจกรรมหลัก+รหัสกิจกรรมย่อย ปี ๒๕๖๕

โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณที่ได้รับบริการจัดสรร	งบประมาณที่ได้รับบริการจัดสรรงวด ๑	งบประมาณที่ได้รับบริการจัดสรรงวด ๒	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก/ย่อย	หมายเหตุ
งบดำเนินงาน						
๑. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี	๑,๘๐๒,๐๐๐.-	๙๐๑,๐๐๐.-	๙๐๑,๐๐๐.-			
งบบริหารจัดการ- สาธารณูปโภค	๕๕๐,๐๐๐.-	๒๗๕,๐๐๐.-	๒๗๕,๐๐๐.-	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๐๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๓๐๒๒๐	
งบบริหารจัดการ- จ้างเหมาบริการ	๘๕๒,๐๐๐.-	๔๒๖,๐๐๐.-	๔๒๖,๐๐๐.-	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๐๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๒๙๒๒๐	
งบบริหารจัดการ- จัดการทั่วไป	๔๐๐,๐๐๐.-	๒๐๐,๐๐๐.-	๒๐๐,๐๐๐.-	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๓๒๒๒๐	
๒. โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	๑,๓๐๑,๕๘๐.-	๖๓๔,๐๐๐.-	๖๖๗,๕๘๐.-			
คัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค	๓๘๔,๐๐๐.-	๓๘๔,๐๐๐.-		๒๑๐๐๗๓๓๐๓๐๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๒๙๖๒๑ ๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๓๐๖๒๑	
สื่อสาร ร่วมสร้าง และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”	๘๐,๐๐๐.-	๕๐,๐๐๐.-	๓๐,๐๐๐.-			รอจัดสรร
สนับสนุนจังหวัดเป้าหมาย สร้างพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ	๓๐๐,๐๐๐.-		๓๐๐,๐๐๐.-			รอจัดสรร

โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณที่ ได้รับการ จัดสรร	งบประมาณที่ ได้รับการจัดสรร งวด ๑	งบประมาณที่ ได้รับการจัดสรร งวด ๒	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก/ย่อย	หมายเหตุ
สร้างพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ	๑๐๐,๐๐๐.-		๑๐๐,๐๐๐.-			รอจัดสรร
ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการ ปฏิบัติงาน สมาร์ท อสม. และพื้นที่ต้นแบบ	๑๐๐,๐๐๐.-		๑๐๐,๐๐๐.-			รอจัดสรร
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ต้นแบบ (บูรณาการยาเสพติด)	๑๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-	๘๗,๕๘๐.-	๒๑๐๐๗๐๖๐๓๕๗๐๐๐๐๑	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๒๕๖๔๔	
แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่ต้นแบบ (บูรณาการ ผู้สูงอายุ)	๑๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-	๕๐,๐๐๐.-	๒๑๐๐๗๔๐๐๓๗๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๓๖๖๔๕	
การตรวจราชการและนิเทศงาน	๗๕,๐๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๓๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๒๐๐๐Q๒๙๓๕๒๒๐	

โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕	หมายเหตุ	ตอบตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมที่ ๕ ขับเคลื่อน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน															กมลชนก
	๕.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง				•	•	•	•	•	•	•	•				
	๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน				•	•	•	•	•	•	•	•				
	๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง				•	•	•	•	•	•	•	•				
	๕.๔ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน				•	•	•	•	•	•	•	•				
	๕.๕ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน				•	•	•	•	•	•	•	•				
งบบุรณาการ																
	กิจกรรมที่ ๖ การดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน														๑.๑.๑	อัจฉิสุภา
	๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•				
	๖.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัตติ ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ บำบัดในพื้นที่ต้นแบบ ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•				

โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕	หมายเหตุ	ตอบตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	๖.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดีและภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วน ร่วมของชุมชน		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	๖.๔ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานยาเสพติดใน ชุมชน		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	กิจกรรมที่ ๗ การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน														๑.๑.๓	อัจจุสุภา
	๗.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนด รูปแบบและวางแผนส่งเสริมและสนับสนุนภาคี เครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลด พฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	๗.๒ ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการ ส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ อ.ท่าม่วง จ.ลพบุรี(ต.ท่าม่วง /ต.บางงา/ต.บางคู/ต. โพธิ์ตลาดแก้ว) อ.วิหารแดง จ.สระบุรี (ต.คลองเรือ/ต.หนองหมู/ ต.วิหารแดง/ต.หนองสรวง /ต.เจริญธรรม/ ต.บ้านรัง) อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม (ต.เหมืองใหม่) อ.เมือง จ.ระยอง (ต.ท่าประดู่ /ต.เชิงเนิน)		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	๗.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	๗.๔ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานผู้สูงอายุใน ชุมชน		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	สรุป/เผยแพร่ผลการดำเนินงาน												●			จนท.ทุกท่าน

ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก



บันทึกข้อความ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
 ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี¹⁵
 เลขที่ 849
 วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๔
 เวลา ๐๙.๐๙ น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๒๓)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๒๕๕ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการที่ได้รับการอนุมัติคืบหน้าหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๕๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติโครงการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑,๘๐๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวข้างต้นได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหนังสือที่ได้รับการอนุมัติ คืบหน้าหน่วยงานตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

วิมล อาริยา

- วิมล อาริยา

- วิมล อาริยา

วิมล อาริยา

11 พ.ย. ๖4

- กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
- กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม
- กลุ่มพัฒนาวิชาการและวางจัดการความรู้

- ๕๐๗

- scan มาแล้ว

(นางมณฑา กิตติวารุณี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
 ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (ทพ.อาคม)
เลขที่รับ 7006
วันที่รับ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๔
วันที่ออก ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๔

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๑๔๕ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๕๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติโครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๑,๘๐๒,๐๐๐.- บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบโครงการดังกล่าวข้างต้นของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง มีวัตถุประสงค์การดำเนินงาน และวงเงินงบประมาณเป็นไปตามกรอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายขั้นต่ำจำเป็น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงเห็นควรอนุมัติโครงการดังกล่าวข้างต้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒๘ ต.ค. ๒๕๖๔



กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ ๒๒๔๐
วันที่รับ ๑๒/๑๐/๖๔
เวลารับ ๙.๕๖

17
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 10453
วันที่รับ ๑๑.๑ ต.ค. 25๖๔
เวลารับ 14.4๒

ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๕๒

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
๑๐๐ ม.๑ ถ.พระยาสุรเสนา
ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ได้รับจัดสรรเงินประมาณงบดำเนินงาน จาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการภายใน
หน่วยงาน เช่น ค่าสาธารณูปโภค ค่าวัสดุ และค่าใช้สอยอื่นๆ โดยจัดทำโครงการพัฒนาและบริหารจัดการของ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ขอส่งโครงการดังกล่าวเพื่อขอ
อนุมัติ จำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

1,802,000.-

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)

ขอแสดงความนับถือ

(นางมณฑา กิตติวารวุฒิ)

ผู้อำนวยการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

(นางสาวพรนิภา นุดรงษ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกรม
๑.๑ ต.ค. 2564

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ
- งานติดตามและประเมินผล
-

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๘๔๖ ๗๒๕๑

(นางฉวีธยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๑๒ ต.ค. ๒๕๖๔

รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีนโยบายและแนวทางในการปรับโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ (Structure & Functional) เพื่อรองรับภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สอดรับกับสถานการณ์สังคมไทย ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ๓ เรื่องหลัก ให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน คือ

๑) ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี นโยบายรัฐบาล เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs) เน้นการบูรณาการ (Integrated) องค์กรรวมและผสมผสาน (Holistic & Comprehensive) การมีส่วนร่วมของพหุภาคี (Multi sectoral) อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อย่างเป็นเลิศทั้ง ๔ ด้าน คือ ๑) Protection and Prevention Excellence : P&P Excellence ๒) Service Excellence ๓) Governance Excellence และ ๔) People Excellence

๒) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาตินโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓) การมีส่วนร่วมของประชาชนตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๕๐ หมวด ๕ ว่าด้วยแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ส่วนที่ ๑๐ แนวนโยบายด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน กำหนดให้รัฐต้องดำเนินการตามแนวนโยบายด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน

๔) Thailand ๔.๐ เป็นช่วงเวลามีการเปลี่ยนแปลงเศรษฐกิจไปสู่ Value Based Economy หรือ “เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม” พลวัตการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันเป็นที่ส่งผลกระทบต่ออย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนภารกิจของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและบริหารจัดการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเพื่อให้สามารถดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาบริหารจัดการหน่วยงานให้ดำเนินการไปได้ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง เป็นธรรม สมเหตุสมผล

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานให้สอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
๒. เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

หน่วยงานมีการพัฒนาและบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับงบประมาณ

-๒-

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

• บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โครงการที่ ๒. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๓) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา ,โครงการที่ ๓. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุขกระทรวงแห่งความสุข และ ตัวชี้วัดที่ ๔) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ

• บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ โครงการที่ ๑. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส ตัวชี้วัดที่ ๑) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส และ ๒) จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายในการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

๗.๑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence

๗.๒ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ระบบบริการสุขภาพเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การจัดการสุขภาพเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การบริหารจัดการเป็นเลิศ

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

- ๙.๑ บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- ๙.๒ บุคลากรของสำนัก/กองที่เกี่ยวข้อง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๙.๓ งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการตามโครงการ

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๑,๘๐๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนสองพันบาทถ้วน) ประกอบด้วย

- ค่าใช้สอย	จำนวน	๑,๒๒๐,๐๐๐.๐๐	บาท
- ค่าวัสดุ	จำนวน	๑๕๖,๐๐๐.๐๐	บาท
- ค่าสาธารณูปโภค	จำนวน	๓๙๖,๐๐๐.๐๐	บาท
- จัดทำวารสารและสื่อสิ่งพิมพ์	จำนวน	๓๐,๐๐๐.๐๐	บาท
- <u>หมายเหตุ</u> : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้ทุกรายการ			

๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, อสม. ,ชมรม อสม. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในภาคกลาง,ศูนย์วิชาการ และกอง/สำนักฯ ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑๒.๑ ขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ


๑๒.๒ พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงาน สอดคล้องกับภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน


๑๒.๓ บุคลากรของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนการดำเนินงาน

๑๓. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามไตรมาสที่กำหนด อาจเนื่องจาก งบประมาณโอนล่าช้ากว่าที่กำหนด, การระบาดของโควิด ๑๙ ในพื้นที่ และข้อกำหนดด้านต่างๆ ส่งผลต่อแผนการดำเนินงาน	- ควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้ -ปรับแผนให้สอดคล้องกับสถานการณ์
๒	งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากกรมไม่เพียงพอ อาจเนื่องจากงบประมาณบางหมวดมีค่าใช้จ่ายสูงกว่างบประมาณที่ได้รับจัดสรร เช่น หมวดสาธารณูปโภค หมวดน้ำมันเชื้อเพลิง หมวดเบี้ยเลี้ยงเดินทาง เป็นต้น	- ทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณในแต่ละปี ให้ครอบคลุมและเพียงพอกับรายจ่ายจริง

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ
(นายบรรพต เล็กชะอ่อม)
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางมณฑา กิตติวรารุณี)
ผู้อำนวยการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕
 ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
 ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ค่าน้ำหนัก
๑	ประชุมเพื่อวางแผนและกำหนดแนวทาง/เงื่อนไขของโครงการ	●												๕
๒	จัดทำและขออนุมัติโครงการ	●												๕
๓	พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามงบประมาณที่ได้รับและแผนการดำเนินงาน รายละเอียดค่าใช้จ่าย ๑. ค่าใช้สอย - ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ = ๒๑๐,๖๐๐.๐๐ บาท - ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษา = ๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมาบริการ = ๘๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท - ประชุมประจำเดือน = ๓๘,๔๐๐.๐๐ บาท - ประชุมเชิงปฏิบัติการ = ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท													๒๐
	๒. ค่าวัสดุ - วัสดุ เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท - วัสดุเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๖,๐๐๐.๐๐ บาท	●			●			●			●			๒๐
	๓. ค่าสาธารณูปโภค - ค่าไฟฟ้า เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าน้ำประปา เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าโทรศัพท์ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท - ค่าไปรษณีย์โทรเลข เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙๖,๐๐๐.๐๐ บาท	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๒๐
	๔. จัดทำวารสารและสื่อสิ่งพิมพ์ - ค่าจัดทำวารสาร ๓ ฉบับ พร้อมรวมเล่ม เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท - สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท				●				●				●	๑๕
๔	ควบคุมกำกับการใช้งานงบประมาณให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน เช่น ระบบการควบคุมภายใน เป็นต้น			●			●			●			●	๕
๕	สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ												●	๕
๖	การพัฒนาองค์กรคุณธรรม/องค์กรสร้างสุข	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๕

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้จ่ายกันได้



บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๙๙๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๖๔๐ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๙๔ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ขออนุมัติโครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน เป็นเงินจำนวน ๑,๓๐๑,๕๘๐.- บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบโครงการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง มีวัตถุประสงค์การดำเนินงานและเป็นไปตามกรอบที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จึงเห็นควรอนุมัติโครงการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ตามที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

อนุมัติ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 1044
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๕๘ น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๒๗)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๗๒๖ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งโครงการที่ได้รับการอนุมัติคินหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๙๔ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ขออนุมัติโครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน เป็นเงินจำนวน ๑,๓๐๑,๕๘๐.- บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหนังสือที่ได้รับการอนุมัติคินหน่วยงานตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางนิตยา ประเสริฐศักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

เรียน ผอ.ย.

- เพื่อโปรดทราบ พงศพิศาวจร

พร้อมต่อมอบตาม แผนภูมิรวมรวม
พื้นที่ฯ สำนักที่กลุ่มเขตมท.ภท.๙ + กลุ่มพื้นที่วท.ภท.๙

๒๔ ธ.ค. ๖๔

- กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
- กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม
- กลุ่มพัฒนาวิชาการและวางจัดการความรู้

(นายบรรพต เล็กชะอุ่ม)

เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 12837
วันที่รับ 26 พ.ย. 2564
เวลารับ 13.26

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๔๖ ๗๒๕๑

ที่ สธ ๐๗๓๐/ ๓๙๕

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 9623
รับส่ง 29/11/64
เวลารับ 11.40

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้รับจัดสรรเงินประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อดำเนินตามโครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่น, องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขและพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) สมาร์ท อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ, เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน อสม.บัดดี และภาคีเครือข่ายในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม, เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ และเพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่ภาคกลาง นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ขอส่งโครงการดังกล่าวเพื่อขออนุมัติจำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)

(นางมณฑา กิตติวรารุณี)
ผู้อำนวยการ

๙๘.
1,301,58๐.-

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

(นางสาวพรนิกา นุตรวงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนเลขานุการกรม

26 พ.ย. 2564

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ
- งานติดตามและประเมินผล
-

(Signature)

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาราชการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒๖ พย ๒๕๖๔

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

หลักการและเหตุผล

การมีคุณภาพชีวิตที่ดีเป็นเป้าหมายของการสาธารณสุข ซึ่งตามเป้าหมายการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต ๓ ด้าน ได้แก่ การบริการปฐมภูมิและบริการทางด้านสาธารณสุขในฐานะเป็นแกนนำสู่การบูรณาการของบริการสุขภาพ นโยบายและกิจกรรมในพหุภาคส่วนร่วม และการเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ซึ่งในส่วนของ การเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ได้นำกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐานมาใช้เพื่อสร้างเสริม กระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเองหรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ ซึ่งเป็นพื้นฐาน สำคัญของคุณภาพชีวิต ทั้งนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีระบบการส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนใน รูปแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และพัฒนารูปแบบสู่ระดับครอบครัว คือ อาสาสมัคร ประจำครอบครัว (อสค.) เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยเชื่อมกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งได้มีการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการยกระดับเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิตโดยเพิ่ม มิติด้านคุณภาพชีวิต เพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต คือ ชุมชนสร้างสุข “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง มีระบบบริการปฐม ภูมิทั้งที่ชุมชนจัด รัฐ เอกชนจัด และเชื่อมบริการกัน และเกิดระบบการจัดการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต โดยเป้าหมายการพัฒนาระดับประเทศเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจาก โควิด ๑๙” จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตามลักษณะพื้นที่ ๕ ลักษณะ คือ พื้นที่ชนบท เมืองและความเป็นเมือง กึ่งเมืองกึ่งชนบท เขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่พิเศษอื่น ๆ จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด๑๙) ของประเทศไทย ที่มีการแก้ไขปัญหาด้วย ด้วยมาตรการภาครัฐ ความร่วมมือของประชาชนการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้วยระบบการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่เข้มแข็ง อสม.ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ ติดเชื้อโรคโควิด ๑๙ ภายในหมู่บ้าน ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในตำบล จนผลงานเป็นที่ประจักษ์ ควบคุมการระบาดของโรคโควิด ๑๙ จนได้รับความชื่นชมทั้งในและต่างประเทศ

การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” ที่ผ่านมา พบว่ายังไม่มีผลการแสดงผลเชิงรูปธรรมที่เกิดขึ้นกับประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการเข้าถึงบริการสุขภาพ ที่จะนำไปสู่เป้าหมายชุมชนสร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี ดังนั้นเพื่อการพัฒนาตำบลเข้มแข็ง แสดงผลลัพธ์เชิงรูปธรรม ในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนสู่การเสริมสร้างสุขภาวะ และสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้แก่ การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”, การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ, การศักยภาพ อสม. และเครือข่ายแกนนำสุขภาพชุมชน ในการจัดการสุขภาพชุมชนกลุ่มวัยสูงอายุ, การพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายแกนนำสุขภาพชุมชน ในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม, การคัดเลือก อสม.ดีเด่น เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ อสม., การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และงานสุขภาพภาคประชาชน เป็นต้น ดังนั้นศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

/วัตถุประสงค์...

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม. ดีเด่น, องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขและพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) สมาร์ท อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ

๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ในพื้นที่ต้นแบบ

๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรม เสี่ยงในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๔. เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ขอบเขตโครงการ/พื้นที่/เป้าหมาย

๑. พื้นที่ดำเนินการ

เขตสุขภาพที่	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	ตำบล จัดการ	พื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุข	แกนนำขับเคลื่อน ตำบล	อสม. นวัตกรรมสังคม	องค์กร อสม.
๔	๘	๗๐	๗๑๓	๗๑๓	๒๐๕	๗๑๓	๗๑๓	๑๖
๕	๘	๖๒	๖๓๕	๖๓๕	๒๐๔	๖๓๕	๖๓๕	๑๖
๖	๘	๖๙	๕๓๑	๕๓๑	๒๐๑	๕๓๑	๕๓๑	๑๖
ภาคกลาง	๒๔	๒๐๑	๑,๘๗๙	๑,๘๗๙	๖๑๐	๑,๘๗๙	๑,๘๗๙	๔๘

๒. แหล่งงบประมาณ

ภารกิจ	เป้าหมาย	จำนวนเงิน (บาท)			เชื่อมโยง รหัส แผนงาน กอง สช.
		งวด ๑	งวด ๒	รวม	
๑. คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับภาค	๒๔ จังหวัด	๒๔๐,๐๐๐.-			ยุทธศาสตร์ (P๕๑)
๒. ค่าเดินทางของ อสม.ดีเด่น เข้าร่วมคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต/ภาค ที่ สสจ. (๑๒ สาขา)	๒๔ จังหวัด	๑๔๔,๐๐๐.-		๓๘๔,๐๐๐.-	
๓. สื่อสาร ร่วมสร้าง และพัฒนาระบบ สุขภาพชุมชนพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”	๑,๘๗๙ ตำบล , ตำบลต้นแบบ ๖๑๐ ตำบล	๕๐,๐๐๐.-	๓๐,๐๐๐.-	๘๐,๐๐๐.-	ยุทธศาสตร์ (P๕๒)
๔. สนับสนุนจังหวัดเป้าหมาย สร้างพื้นที่ ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ	พื้นที่ต้นแบบ ๓ พื้นที่		๓๐๐,๐๐๐.-	๓๐๐,๐๐๐.-	ยุทธศาสตร์ (P๕๑)
๕. สร้างพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดย ใช้กลไก ๓ หมอ	พื้นที่ต้นแบบ ๓ พื้นที่/ ๒๔ จังหวัด		๑๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-	
๖. ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการ ปฏิบัติงาน สมาร์ท อสม. และพื้นที่ต้นแบบ	๒๔ จังหวัด		๑๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-	ยุทธศาสตร์ (P๕๑)

/ภารกิจ...

๓

ภารกิจ	เป้าหมาย	จำนวนเงิน (บาท)			เชื่อมโยง รหัส แผนงาน กอง สช.
		งวด ๑	งวด ๒	รวม	
๗. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลางในพื้นที่ต้นแบบ	พื้นที่ต้นแบบ ๑. ต. บ้านไร่ อ. เมืองราชบุรี จ. ราชบุรี ๒. ต. ท้องไม้แดง อ. เมืองชลบุรี จ. ชลบุรี	๑๐๐,๐๐๐.-	๕๐,๐๐๐.-	๑๕๗,๕๘๐.-	บูรณาการ (P๗)
๘. ฟื้นฟูศักยภาพและประเมิณผล อสม. บัณฑิตในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อ คืบคนตีสู่อสังคัม			๓๗,๕๘๐.-		
๙. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	พื้นที่ต้นแบบ ๔ อำเภอ ใน ลพบุรี, สระบุรี, ระยอง และ สมุทรสงคราม	๑๐๐,๐๐๐.-		๑๕๐,๐๐๐.-	บูรณาการ (P๙)
๑๐. สนับสนุนพื้นที่ในการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน			๕๐,๐๐๐.-		
รวม		๒๓๔,๐๐๐.-	๖๖๗,๕๘๐.-	๑,๓๐๑,๕๘๐	

๓. เป้าหมาย :

กิจกรรม	เป้าหมาย									รวม (คน)
	สช. .จ./อ./ ต.	แกนนำ ตำบล ฯ/ผู้นำ ชุมชน	อสม.	คณะ กรรมการ	ศูนย์ วิชาการ	วิทยากร	กอง สช.	ศบส./ สสม.	คณะ ทำงาน	
กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม. ดีเด่นภาคกลาง										
๑.๑ ประชุมชี้แจงคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง	-	-	-	๖๐	-	-	-	-	๑๔	๗๔
๑.๒ การจัดงานประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง	-	-	๒๘๘	๖๐	-	-	-	-	๑๔	๓๖๒
กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต										
๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจาก โควิด ๑๙”		๒๔	-	-	๒	๓	๑	๕		๓๕

/กิจกรรม...

๔

กิจกรรม	เป้าหมาย									รวม (คน)
	สข. จ./อ./ ต.	แกนนำ ตำบล /ผู้นำ ชุมชน	อสม.	คณะ กรรมการ	ศูนย์ วิชาการ	วิทยากร	กอง สข.	ศบส. /สสม.	คณะ ทำงาน	
กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ✓										
๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมทีมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ		๒๐		-	-	๒	๑	๒	๕	๓๐
๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ		๓๑		-	-	๒	๑	๑	๕	๔๐
๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ		๓๑		-	-	๒	๑	๑	๕	๔๐
กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ✓										
๔.๑ ประชุมทบทวนทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯ และกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	-	-	-	-	-	-	-	๑๒	๓	๑๕
๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ	-	-	๕๐	-	-	๓	-	๓	๕	๖๐
กิจกรรมที่ ๕ ขับเคลื่อน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ✓										
๕.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง	๒๔	-	-	-	-	-	-	๓	๖	๓๓
๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน		๖		-	-	๒	๑	๑	๕	๑๕
๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง		๒๔		-	-	๒	๑	๓	๕	๔๐
๕.๔ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	-	-	-	-	-	-	-	-	๓	๓
๕.๕ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	๒๔	๖๐๐	๒๔	-	-	-	๑๐	๓๒	-	๗๐๐

/กิจกรรม...

กิจกรรม	เป้าหมาย									รวม (คน)
	สช. .จ./ อ./ต.	แกนนำ ตำบล/ ผู้นำชุมชน	อสม.	คณะ กรรมการ	ศูนย์ วิชาการ	วิทยากร	กอง สช.	ศบส. /สสม.	คณะ ทำงาน	
กิจกรรมที่ ๖ การดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน										
๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ		๒๐		-	๖	๓	๒	๒	๗	๔๐
๖.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัณฑิต ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดในพื้นที่ต้นแบบ										
- ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี	-	-	๗๘	-	-	๒	๓	๓	๔	๙๐
- ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี	-	-	๔๓	-	-	๒	๖	๖	๓	๖๐
๖.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน		๔๘		-	๕	๒	๕	๕	๕	๗๐
๖.๔ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน	๒๔	๖๐๐	๒๔	-	-	-	๑๐	๓๒	-	๗๐๐
กิจกรรมที่ ๗ การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน										
๗.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	๒๕	-	-	-	๖	๔	๑	๓	๖	๔๕
๗.๒ ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ		๑๓๐		-	-	๑	-	-	๔	๑๓๕
- อ.ท่าม่วง จ.ลพบุรี (ต.ท่าม่วง /ต.บางงา/ต.บางคู/ต.โพธิ์ตลาดแก้ว)										
- อ.วิหารแดง จ.สระบุรี (ต.คลองเรือ/ต.หนองหมู/ต.วิหารแดง/ต.หนองสรวง /ต.เจริญธรรม/ ต.บ้านรัง)										
- อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม (ต.เหมืองใหม่)										
- อ.เมือง จ.ระยอง (ต.ท่าประจักษ์/ต.เชิงเนิน)										
๗.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน		๒๐		-	-	๑	๑	๓	๕	๓๐
๗.๔ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน	๒๔	๖๐๐	๒๔	-	-	-	๑๐	๓๒-	-	๗๐๐

๖

ผลผลิต/ผลลัพธ์

๑. อสม. ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่นระดับ เขต ภาค ภาคกลาง ๑๒ สาขา และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน ระหว่างเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ๒๔ จังหวัด
๒. ได้นวัตกรรมสุขภาพชุมชนของ อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา
๓. ได้บทเรียนในรูปแบบชุดความรู้ที่เป็นรูปธรรมของการทำงานของ อสม. ดีเด่น ระดับภาค และชาติ (Tacit Knowledge) และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน
๔. มี Best Practice ด้านระบบสุขภาพชุมชน ของพื้นที่
๕. การพัฒนาตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙ และตำบลต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบล จัดการคุณภาพชีวิต
๖. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ
๗. ขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ
๘. การจัดการความรู้ และบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
๙. อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่องผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแล ติดตามต่อเนื่องโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ
๑๐. พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและพึ่งพาตนเอง ด้านสุขภาพได้ และผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เชื่อมโยง		
		อสม.	กอง สช.	กรม สบส.
๑	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง ในชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)	/	/	/
๒	ร้อยละของ อสม. บัณฑิต ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ บำบัดอย่างต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ร้อยละ ๕๐)	/	/	/
๓	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต(ร้อยละ ๗๕)	/	/	/
๔	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน (ระดับ ๕)	/	/	/
๕	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ (ระดับ ๕)	/	/	/
๖	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมี คุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)	/	/	/
๗	ร้อยละของครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	/	/	/
๘	ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการ ของหน่วยงาน	/	/	/
๙	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	/	/	/
๑๐	ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	/	/	/
๑๑	ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายองค์กรเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาองค์กร ในการพิทักษ์สิทธิ์ด้านสุขภาพของประชาชนและการมีส่วนร่วม	/	/	/

/ความเชื่อมโยง...

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์

๑. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม
๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์จัดสรรงบประมาณ ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
๓. ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขสาธารณสุข ๒๐ ปี คือ Prevention & Promotion Excellence และ People Excellence
๔. ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
๕. ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงเครือข่ายปฐมภูมิ (พชอ./PCC)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๒. สื่อประชาสัมพันธ์
๓. วัสดุ อุปกรณ์ในการจัดงาน

งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๐๑,๕๘๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม. ดีเด่น

๑.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมชี้แจงคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง (๑ วัน : สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๖,๔๖๐.- บาท

เป้าหมาย : คณะกรรมการ ๒๐ คน ร่วมประชุม ณ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และคณะทำงาน ๑๔ คน รวม ๓๔ คน

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๐๘๐.- บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๒,๓๘๐.- บาท
รวม	เป็นเงิน	๖,๔๖๐.- บาท

๑.๒ ค่าใช้จ่ายการจัดงานประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง (๒ วัน : สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๓๙๖,๓๘๐.- บาท รูปแบบการคัดเลือกวันละ ๔ สาขา ๆ ละ ๒ วัน จำนวน ๓ ครั้ง

เป้าหมาย : คณะกรรมการ ๒๐ คน ร่วมประชุม ณ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และคณะทำงาน ๑๔ คน รวม ๓๔ คน/ครั้ง

(คณะกรรมการฯ /อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา ใน ๒๔ จังหวัด /คณะทำงาน)

➤ อสม. ดีเด่น ๒๔ จังหวัด ๆ ละ ๑๒ สาขา	จำนวน	๒๘๘ คน
➤ กรรมการ ๑๒ สาขา ๆ ละ ๕ คน	จำนวน	๖๐ คน
➤ คณะทำงาน	จำนวน	๑๔ คน

๑. ค่าอาหาร ประกอบด้วย (คณะกรรมการและคณะทำงาน)

- อาหารเช้า จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๒๐๐.- บาท
- อาหารกลางวัน จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๑๕๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๐,๖๐๐.- บาท
- อาหารเย็น จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๕๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๕,๓๐๐.- บาท

/๒. ค่าอาหาร...

๘

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๔ คน ๆ ละ ๔ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๒๘๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ อสม.ดีเด่น จำนวน ๒๘๘ คน ๆ ละ ๕๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๔๔,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าพาหนะกรรมการ จำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๙๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๕๔,๐๐๐.-	บาท
๕. ค่าตอบแทนกรรมการ ๖๐ คน ๆ ละ ๒,๐๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๘,๐๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๓๙๖,๓๘๐.-	บาท

กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

๒.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๖๑,๑๖๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/อำเภอ/แกนนำขับเคลื่อนตำบล/อสม.นวัตกรสังคม/ภาคีเครือข่าย ๒๔ คน, วิทยากร ๒ คน, ศบส. ๓ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๓๕ คน

๑. ค่าอาหาร จำนวน ๓๕ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๕๐.- บาท จำนวน ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๕๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๕ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท จำนวน ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๙๐๐.-	บาท
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางจำนวน ๒๖ คน ๆ ละ ๖๐๐.- บาท จำนวน ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๑,๒๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๘๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๑ ครั้ง			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๑๖๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๖๑,๑๖๐.-	บาท

กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ

๓.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมทีมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ (๓ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน : สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๘๓,๖๐๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/อสม./ภาคีเครือข่าย ๒๐ คน , วิทยากร ๒ คน , ศบส. ๒ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๓๐ คน

๑. ค่าอาหาร จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๕๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๓,๕๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๓๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๒ คน ๆ ละ ๕๐๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๓,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๕,๔๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๓ ครั้ง			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก ๕ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน จำนวน ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ จำนวน ๓ ครั้ง ๆ ละ ๗๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๑๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๘๓,๖๐๐.-	บาท

/๓.๒ ค่าใช้จ่าย...

๘

๓.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ (จัด ๓ ครั้งๆ ละ ๑ วัน) เป็นเงิน ๑๐๘,๒๐๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/อำเภอ/ตำบล ๕ คน, อสม./ภาคีเครือข่าย ๒๕ คน, วิทยากร ๒ คน, ศบส. ๒ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๔๐ คน

สถานที่ราชการ ๒ ครั้ง

๑. ค่าอาหารจำนวน ๔๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๕,๖๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๗ คนๆละ ๕๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๘๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๒ ครั้ง	เป็นเงิน		บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คนๆ ละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ จำนวน ๒ ครั้งๆละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๖๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๐๐.-	บาท

สถานที่เอกชน ๑ ครั้ง

๑. ค่าอาหารจำนวน ๔๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๗ คนๆละ ๕๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๓,๕๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๑ ครั้ง	เป็นเงิน		บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก ๕ คน ๆ ละ ๙๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๔,๕๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๑๐๘,๒๐๐.-	บาท

๓.๓ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ (จัด ๓ ครั้งๆ ละ ๑ วัน) เป็นเงิน ๑๐๘,๒๐๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/อำเภอ/ตำบล ๕ คน, อสม./ภาคีเครือข่าย ๒๕ คน, วิทยากร ๒ คน, ศบส. ๒ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๔๐ คน

สถานที่ราชการ ๒ ครั้ง

๑. ค่าอาหารจำนวน ๔๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๕,๖๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๗ คนๆละ ๕๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๘๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	บาท

/๕.ค่าค่าใช้จ่าย...

๑๐

๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๒ ครั้ง			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน รวม ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๑,๖๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๐๐.-	บาท
สถานที่เอกชน ๑ ครั้ง			
๑. ค่าอาหารจำนวน ๔๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๗ คนๆละ ๕๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๓,๕๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๑ ครั้ง			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คนๆละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๙๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๔,๕๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๑๐๘,๒๐๐.-	บาท

กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

๔.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท

เป้าหมาย : จนท.สสม.ภาค ๑๒ คน และคณะทำงาน ๓ คน รวม ๑๕ คน

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๒๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๒. อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๑,๐๕๐.-	บาท
๓. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๖๕๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๓,๕๐๐.-	บาท

๔.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๖๖,๓๐๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./สช.จังหวัด ๕๐ คน, วิทยากร ๒ คน ศบส./กอง สช. ๓ คน, และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๖๐ คน

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๙,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๔,๒๐๐.-	บาท
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ๕๒ คนๆละ ๙๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๔๖,๘๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๕. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๙๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๖๖,๓๐๐.-	บาท

๑๑

กิจกรรมที่ ๕ ขับเคลื่อน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
๕.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง (๑ วัน : สถานที่ราชการ)
 เป็นเงิน ๑,๓๐๐/- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด ๒๔ คน และศบส. ๓ คน ณ สถานที่ตั้ง และคณะทำงาน ๖ คน ณ สถานที่จัดงาน

๑. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๒๐.- บาท	เป็นเงิน	๗๒๐.-	บาท
๒. อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๔๒๐.-	บาท
๓. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๑๖๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๑,๓๐๐.-	บาท

๕.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/อสม./ภาคีเครือข่าย ๑๐ คน ,วิทยากร ๒ คน, ศบส. ๒ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวม ๒๐ คน

๑. ค่าอาหารจำนวน ๒๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๑,๔๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๕ คนๆละ ๕๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๕๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คนๆละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คนๆละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๐๐.-	บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๔๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๑๗,๕๐๐.-	บาท

๕.๓ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง (๑ วัน : สถานที่เอกชน) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐.- บาท

เป้าหมาย : สข.จังหวัด/สข.อำเภอ/สข.ตำบล/อสม./ภาคีเครือข่าย ๒๔ คน ,วิทยากร ๒ คน ,ศบส. ๓ คน, กอง สข. ๑ คน และคณะทำงาน ๕ คน รวมทั้งหมด ๓๕ คน

๑. ค่าอาหารจำนวน ๓๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๒,๒๕๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๕๐๐.-	บาท
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จำนวน ๒๖ คนๆละ ๑,๐๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าที่พัก จำนวน ๓๐ คน ๆ ละ ๙๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐.-	บาท
๕. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท

/๖. ค่าใช้จ่าย...

๑๒

๖. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๑ ครั้ง			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คนๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คนๆ ละ ๙๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๔,๕๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๐๐.-	บาท
๗. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕๕๐.-	บาท
	รวม เป็นเงิน	๘๐,๐๐๐.-	บาท

๕.๔ ค่าใช้จ่ายติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน เป็นเงิน ๔,๐๐๐.- บาท

เป้าหมาย : คณะทำงาน ๓ คน

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๓ คนๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๗๒๐.-	บาท
๒. ค่าที่พัก จำนวน ๓ คนๆ ละ ๘๐๐.- บาท รวม ๑ คืน	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๘๘๐.-	บาท
	รวม เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท

๕.๕ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน (๒๗,๔๐๐.- บาท)

กิจกรรมที่ ๖ การดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน

๖.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๒๖,๖๐๐.- บาท

เป้าหมาย : พื้นที่ต้นแบบชลบุรี/ราชบุรี พื้นที่ละ ๙ คน จำนวน ๑๘ คน, วิทยากร ๒ คน, ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง ๖ คน, ศบส.และกองสช. ๘ คน, และคณะทำงาน ๖ คน รวม ๔๐ คน

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๖,๐๐๐.-	บาท
๒. อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๒,๘๐๐.-	บาท
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ๒๐ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-	บาท
	รวม เป็นเงิน	๒๖,๖๐๐.-	บาท

๖.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดในพื้นที่ต้นแบบ

๖.๒.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดในพื้นที่ต้นแบบ ตำบลหนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๔๒,๙๔๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./ภาคีเครือข่าย ๗๘ คน, วิทยากร ๒ คน, ศบส.และกองสช. และคณะทำงาน ๑๐ คน รวม ๙๐ คน

๑. ค่าอาหาร จำนวน ๙๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๓,๕๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๙๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๖,๓๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ			
- อสม.และเครือข่าย ๗๘ คน ๆ ละ ๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐.-	บาท
- คณะทำงาน	เป็นเงิน	๕๘๐.-	บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.-	บาท
๕. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๓,๙๖๐.-	บาท
	รวม เป็นเงิน	๔๒,๙๔๐.-	บาท

/๖.๒.๒ ค่าใช้จ่าย...

๑๓

๖.๒.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัดดี้ ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดในพื้นที่ตำบลต้นแบบ ตำบลบ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๓๐,๔๖๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./ภาคีเครือข่าย ๔๓ คน, วิทยากร ๒ คน, ศบส.และกองสช. ๑๒ คน, คณะทำงาน ๓ คน รวม ๖๐ คน

๑. ค่าอาหารจำนวน ๖๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๙,๐๐๐.- บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๔,๒๐๐.- บาท
๓. ค่าพาหนะ อสม. และเครือข่าย ๔๓ คน ๆ ละ ๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๘,๖๐๐.- บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๕ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.- บาท
๕. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๑,๕๖๐.- บาท
๖. ค่าใช้จ่ายคณะทำงาน		
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๒๐.- บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.- บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๙๘๐.- บาท
รวม	เป็นเงิน	๓๐,๔๖๐.- บาท

๖.๓ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม.บัดดี้ และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (๒ ครั้งๆละ ๑ วัน) เป็นเงิน ๘๒,๕๘๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./ภาคีเครือข่าย ๒๔ คน/วิทยากร/กอง สช./ศบส.เขต/คณะทำงาน รวม ๑๑ คน จำนวน ๓๕ คน/พื้นที่ สถานที่ราชการ ๑ ครั้ง

๑. ค่าอาหารจำนวน ๓๕ คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๑๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๕,๒๕๐.- บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๕๐.- บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๔ คนๆ ละ ๗๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐.- บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร		
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.- บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.- บาท
๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน ๑ ครั้ง		
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.- บาท
- ค่าที่พัก ๕ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.- บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๑,๐๘๐.- บาท
๖. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๒,๐๒๕.- บาท
สถานที่เอกชน ๑ ครั้ง		
๑. ค่าอาหารจำนวน ๓๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๒,๒๕๐.- บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๕๐๐.- บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๔ คน ๆ ละ ๗๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐.- บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร		
- เอกชน จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๒,๔๐๐.- บาท
- ราชการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.- บาท

/๕. ค่าใช้จ่าย...

๑๔

๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะกรรมการ ๑ ครั้ง

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท

- ค่าที่พัก ๕ คน ๆ ละ ๙๐๐.- บาท

- ค่าพาหนะ

๖. ค่าวัสดุ

รวม

เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๑,๐๙๐.- บาท

เป็นเงิน ๒,๐๒๕.- บาท

เป็นเงิน ๘๒,๕๘๐.- บาท

๖.๔ ค่าใช้จ่ายจัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท

กิจกรรมที่ ๗ การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน

๗.๑ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ (๑ วัน: สถานที่ราชการ) เป็นเงิน ๑,๑๔๐.- บาท

เป้าหมาย : ผู้รับผิดชอบงาน สุข./ สูงอายุ ระดับจังหวัด ๔ จังหวัดสระบุรี (อ.วิหารแดง ๖ ตำบล) ลพบุรี (อ.ท่าม่วง ๔ ตำบล) สมุทรสงคราม (อ.อัมพวา ๑ ตำบล) ระยอง (อ.เมือง ๒ ตำบล) /ระดับอำเภอ /ภาคีเครือข่าย ระดับตำบล /กอง สุข./ ศบส.เขต และคณะกรรมการ รวม ๔๕ คน

๑. ค่าอาหาร ๖ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐.- บาท

เป็นเงิน ๗๒๐.- บาท

๒. อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕.- บาท

เป็นเงิน ๔๒๐.- บาท

รวม

เป็นเงิน ๑,๑๔๐.- บาท

๗.๒ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ (๑ วันต่อพื้นที่: สถานที่ราชการ จำนวน ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๙๘,๘๖๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./อสค./CG /พี่เลี้ยงระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล และภาคีเครือข่าย พื้นที่ตำบลๆ ละ ๑๐ คน, วิทยากร และ คณะทำงาน ๕ คน

พื้นที่เป้าหมาย	จำนวน	
๔ ตำบล : ตำบลท่าม่วง /ตำบลบางนา/ตำบลบางคู/ตำบลโพธิ์ตลาดแก้ว อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี	๔๐	คน
๖ ตำบล : ตำบลคลองเรือ/ตำบลหนองหมู/ตำบลวิหารแดง/ตำบลหนองสรวง /ตำบลเจริญธรรม/ตำบลบ้านรัง อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี	๖๐	คน
๑ ตำบล : ตำบลเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม	๑๐	คน
๒ ตำบล : ตำบลท่าประดู่ / ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง	๒๐	คน
รวม	๑๓๐	คน

๑. ค่าอาหาร จำนวน ๑๓๕ คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๑๒๐ บาท

เป็นเงิน ๑๖,๒๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๕.- บาท

เป็นเงิน ๙,๔๕๐ บาท

๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.- บาท จำนวน ๔ ครั้ง

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๔. ค่าพาหนะ ๑๓๐ คน ๆละ ๓๐๐.- บาท

เป็นเงิน ๓๙,๐๐๐ บาท

๕. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะกรรมการ

- เบี้ยเลี้ยง จำนวน ๔ คนๆละ ๒๔๐.- บาท รวม ๔ พื้นที่

เป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท

- ที่พัก จำนวน ๔ คนๆละ ๘๐๐.- บาท รวม ๓ พื้นที่

เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

- ค่าพาหนะ

เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

๗. ค่าวัสดุ

เป็นเงิน ๕,๙๗๐ บาท

รวม

เป็นเงิน ๙๘,๘๖๐ บาท

/๗.๓ ค่าใช้จ่าย...

๑๕

๗.๓ ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน (๑ วัน: สถานที่เอกชน) เป็นเงิน ๔๙,๓๐๐.- บาท

เป้าหมาย : อสม./อสค./CG, สข.จังหวัด/อำเภอ/ตำบล, ภาควิชาการ, กอง สข, ศบส.เขต ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง และคณะทำงาน รวม ๓๐ คน

สถานที่เอกชน ๑ ครั้ง

๑. ค่าอาหารจำนวน ๓๐คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๓๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๐,๕๐๐.-	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๕๐.- บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.-	บาท
๓. ค่าพาหนะ จำนวน ๒๑ คนๆละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐.-	บาท
๔. ค่าที่พัก จำนวน ๑๓ คนๆละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑๐,๔๐๐.-	บาท
๕. ค่าตอบแทนวิทยากร			
- ราชการ จำนวน ๑ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๖๐๐.-	บาท
- เอกชน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๑,๒๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
๖. ค่าใช้จ่ายเดินทางคณะทำงาน			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๒๔๐.- บาท	เป็นเงิน	๑,๒๐๐.-	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๘๐๐.- บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.-	บาท
- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน	๑,๐๐๐.-	บาท
๗. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๖๐๐.-	บาท
รวม	เป็นเงิน	๔๙,๓๐๐.-	บาท

๗.๔ ค่าใช้จ่ายจัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน เป็นเงิน ๗๐๐ บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายกันได้ทุกกิจกรรม

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สสอ./รพสต. และประธานชมรม อสม. /อสม. ๒๔ จังหวัด ในภาคกลาง
๒. สำนักงานเขตสุขภาพ/ศูนย์วิชาการ/สถาบันการศึกษา/ท้องถิ่น
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔,๕,๖
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค
๕. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน/กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง กันยายน ๒๕๖๕

ประโยชน์ที่จะได้รับ

ชุมชนมีกระบวนการจัดการสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในชุมชนแบบพึ่งตนเองบนฐานทรัพยากร วัฒนธรรม และทุนทางเครือข่ายของชุมชน สร้างระบบเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และภัยสุขภาพในชุมชน พร้อมทั้งสร้างกระบวนการเรียนรู้ ให้เกิดการปฏิบัติวิถีชีวิตวิถีใหม่แก่คนในชุมชน ตามบริบทพื้นที่


โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง


/ความเสี่ยง...


๑๖

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยง	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑. ความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรค Covid ๑๙ ระลอกใหม่	๑. การใช้รูปแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) สนับสนุนการดำเนินงาน ๒. การปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานโดยใช้การสื่อสาร (ON line) ๓. มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการประเมินความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ ข้อร้องเรียนต่าง ๆ
๒. หน่วยงานมีพื้นที่รับผิดชอบ ๒๔ จังหวัด แต่มีบุคลากรจำนวนจำกัดในการสนับสนุนการดำเนินในพื้นที่จังหวัด	๑. ประชุมบุคลากรของหน่วยงาน เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานที่ชัดเจน มีระบบควบคุมกำกับที่ชัดเจนและต่อเนื่อง ๒. ประสานภาคีเครือข่าย ทั้งในสังกัด กรม สบส. เช่น ศบส.เขต ๔,๕,๖ และ กอง สช. / กอง ส. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินงาน ๓. สื่อสาร การประชาสัมพันธ์ งานสุขภาพภาคประชาชนที่ชัดเจน ผ่านช่องทางต่างๆ

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ
(นางอัจฉรสุภา รอบคอบ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางมณฑา กิตติวารุฒิ)
ผู้อำนวยการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอน/แผนการดำเนินงาน คำนวณน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.๖๓	พ.ย.๖๓	ธ.ค.๖๓	ม.ค.๖๔	ก.พ.๖๔	มี.ค.๖๔	เม.ย.๖๔	พ.ค.๖๔	มิ.ย.๖๔	ก.ค.๖๔	ส.ค.๖๔	ก.ย.๖๔	ค่าน้ำหนัก
๑.	จัดทำโครงการฯ ขออนุมัติ	●												๕
๒.	กิจกรรมที่ ๑ การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง													๑๕
	๑.๑ ประชุมชี้แจงคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง				●									
	๑.๒ การจัดงานประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง				●									
๓.	กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต													๑๕
	๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”				●	●	●	●	●	●				
๔.	กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ													๑๕
	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมทีมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ				●	●	●	●						
	๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ				●	●	●	●	●	●				
	๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ						●	●	●	●				

๘.	กิจกรรมที่ ๗ การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน														๑๕
	๗.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ			●	●										
	๗.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ			●	●	●	●								
	๗.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน				●	●	●	●	●	●					
	๗.๔ จัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชน			●	●	●	●	●	●	●					
๙.	สรุป/เผยแพร่ผลการดำเนินงาน									●	●	●	●		๕



บันทึกข้อความ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
 ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 3
 วันที่ 04 / 01 / 2565
 เวลา 13.27 น.

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๒๗)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๗๙๕ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้รับการอนุมัติคืนหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๕๘ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๘๗,๕๓๐.- บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

บัดนี้ แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหนังสือที่ได้รับการอนุมัติคืนหน่วยงานตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒๕.๑๒.๖๔



.....



๒๕.๑๒.๖๔

- กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
- กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม
- กลุ่มพัฒนาวิชาการและวางจัดการความรู้

๒๖



(นางมณฑา กิตติวารุณี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
 ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ห้องระดม 45 (ทพ.อาคม)
เลขที่รับ 8069
วันที่รับ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๔ เวลา
รับที่ออก เวลา

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๓๖๙๔ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๙๘ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๘๗,๕๓๐.- บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง มีรายได้เงินบำรุงยกมาจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๕๖๐,๐๘๔.๕๖ บาท (ห้าแสนหกหมื่นแปดสิบบาทห้าสิบกสตางค์)

๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ได้จัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๘๗,๕๓๐.- บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) จำแนกเป็นงบดำเนินงาน รายการค่าใช้สอยในการบริหารจัดการหน่วยงานและเป็นงบดำเนินงานสนับสนุนการปฏิบัติงานตามภารกิจ จำนวน ๗๐,๓๓๐.- บาท (เจ็ดหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) และงบลงทุน จำนวน ๑๗,๒๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยรายการครุภัณฑ์ภายใต้งบลงทุนดังกล่าวไม่เข้าซ้อนกับรายการที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ และค่าของงบลงทุนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรด ลงนามอนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๔๖ ๗๒๕๑

ที่ สธ ๐๗๓๐/๓๗๙๔ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณปี ๒๕๖๕ (เงินบำรุง)

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 12338
วันที่รับ 26 พ.ย. 2564
เวลารับ 13.23

กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 2624
วันที่รับ 29/11/64
เวลารับ 11.40

อ้างถึงหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๔/๖๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ โดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ถูก กำหนดให้เป็นหน่วยบริการในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และขอจัดส่งแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อขออนุมัติต่อไป ดังรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....กลุ่มแผนงาน.....)

คนรับ 569,091.56
เงิน 87,530

(นางมณฑา กิตติวรารุณี)

ผู้อำนวยการ

2172,551.56

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

(นางสาวพรนิกา นุตรวงษ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนเลขานุการกรม
๒๖ พ.ย. 2564

- งานบริหารงานทั่วไป
- งานแผนงานและงบประมาณ
- งานติดตามและประเมินผล
-

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒๕ พ.ย. ๒๕๖๔

รหัสสาขา 207

207-1-45004-3

สาขาชลบุรี

ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพภาคประชาชน
ภาคกลาง เงินบำรุง


Msman ๕๗ ๒๐๐๐


5923350

วันที่	ประเภท	บัญชี	จำนวน	ยอดคงเหลือ
30/06/64	0	IIPS		
07/07/64	700	OTOS	*****878.21	9400
07/07/64	700	OTOS-57,600.00	90180
		-80,000.00	90180
			*****657,684.55	90180
			*****600,084.55	90180
			*****500,084.55	90180

แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	งบประมาณ	หมายเหตุ
๑	<u>ครุภัณฑ์</u> ๑.๑ กล้องสำหรับการประชุมผ่านระบบ Online	๒ ตัว	๘,๖๐๐.๐๐	๑๗,๒๐๐.๐๐	รองรับการประชุมผ่านระบบ Online
๒	<u>ซ่อมแซมบำรุงรักษา</u> ๒.๑ ม่านกันห้องประชุมขนาด ๕๕x๒๙๔ ซม.	๑ ชุด	๒๐,๓๓๐.๐	๒๐,๓๓๐.๐๐	ลดขนาดพื้นที่เพื่อลดการใช้พลังงานไฟฟ้า (แอร์และไฟฟ้า) และรองรับการจัดงานที่มีการใช้ห้องประชุมครั้งละหลายๆห้อง
๓	<u>กรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน</u>			๕๐,๐๐๐.๐๐	เตรียมความพร้อมในกรณีเร่งด่วนฉุกเฉิน
	รวม			๘๗,๕๓๐.๐๐	

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอแผน
 (นางมณฑา กิตติวารุฒิ)
 ผู้อำนวยการ
 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติแผน
 (นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
 รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



บริษัท สยามไมโครซอฟท์เทค จำกัด

112/27-28 หมู่ 1 ถ.พระยาสุรเสนา ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

Tel : 0-3827-0442-3, 0-3828-8791-2 Fax : 0-3827-0178

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. : 0 2055 38005 72 9

ใบเสนอราคา QUOTATION

เรียน

Attn.

เลขที่

CH6411-0065

No.

วันที่

17/11/2564

Date

รหัส Code : 10393	พนักงานขาย Salesman : คุณฉัตรชัย นาคเกษม
ชื่อ Name : ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลางจังหวัดชลบุรี	ยื่นราคาภายใน Validity : 30 วัน Day
ที่อยู่ Address : 100 หมู่ 1 ถนนพระยาสุรเสนา ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000	เงื่อนไขการชำระ Terms : 30 วัน Day
โทรศัพท์ : 038-467251 โทรสาร : 038-467251	ส่งสินค้าภายใน Delivery : 30 วัน Day

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	หน่วย Unit	จำนวน Qty	ราคาขาย Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
097855088024	กล้องสำหรับการประชุม Conference ยี่ห้อ Logitech รุ่น BCC950	ตัว	2.00	8,600.00		17,200.00

หมายเหตุ : Remark	รวมจำนวนเงิน Sub Total	17,200.00
	ส่วนลด Discount	
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)	ราคาสินค้า/บริการ Good/Service Value	16,074.77
บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าราคาสินค้าที่ได้เรียนเสนอมานี้คงจะได้รับพิจารณาเห็นชอบจากท่าน และคงจะได้ให้บริการต่อท่าน ณ โอกาสนี้ในโอกาสต่อไป จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ We really hope that our proposal will be of your consideration. We look forward to working closely with you in the near future.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	1,125.23
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	17,200.00

อนุมัติสั่งซื้อตามใบเสนอราคานี้ / Purchase approved in accordance with this quotation

.....
ผู้อนุมัติ / CUSTOMER

วันที่ / Date...../...../.....

.....
ผู้เสนอราคา / AUTHORIZED

เบอร์โทร : 087 - 600 - 4565
E-mail : chatchai.n@siamst.com

logitech

SMALL GROUPS. BIG POTENTIAL.



Logitech ConferenceCam BCC950

Small group video conferencing deserves more than huddling around PC webcams or begging for time on overbooked conference room systems. The ConferenceCam BCC950 combines high quality HD video and crystal clear audio in a simple, amazingly affordable

package, so small groups can run their own video conferences anywhere in the office. Designed with small groups in mind, ConferenceCam BCC950 is an all-in-one video and audio conferencing device ideal for huddle rooms, private offices and small conference

spaces. With professional HD video and crystal clear audio, small groups up to 4 can be seen and heard so no one in the meeting is out of range. Control the call from anywhere in the room with remote control and on-unit buttons.



Bluejeans

lifesize.

zoom



broadsoft





ที่ สย ๐๒๐๒.๓.๔/ว ๖๒๒

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๓๑๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

- เรื่อง ประกาศรายชื่อหน่วยบริการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๒
- เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
- สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายชื่อหน่วยบริการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๕ แผ่น
- พร้อมหนังสือฉบับนี้กระทรวงสาธารณสุข ขอจัดส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายชื่อหน่วยบริการ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://legal.moph.go.th>

ขอแสดงความนับถือ

(นางวลีสิษฐ์ ศรีประเสริฐ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๓๕
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๓๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : legal@health.moph.go.th



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง กำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒
และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้การดำเนินการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปโดยความเรียบร้อย จึงมีความจำเป็นต้องออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในบทนิยาม คำว่า "หน่วยบริการ" ในข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และในข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๒"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดังต่อไปนี้เป็นหน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๓.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย

- (๑) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
- (๒) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒
- (๓) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
- (๔) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
- (๕) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
- (๖) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖
- (๗) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
- (๘) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
- (๙) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙
- (๑๐) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

(๑๑) สำนัก...

-๒-

(๑๑) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

(๑๒) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

๓.๒ กรมการแพทย์ ประกอบด้วย

(๑) ศูนย์นวัตกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ

๓.๓ กรมควบคุมโรค ประกอบด้วย

(๑) สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่

(๓) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

(๔) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์

(๕) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

(๖) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

(๗) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

(๘) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

(๙) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุตรธานี

(๑๐) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา

(๑๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

(๑๒) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช

(๑๓) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา

(๑๔) กองระบาดวิทยา

(๑๕) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(๑๖) กองโรคติดต่อทั่วไป

(๑๗) กองโรคติดต่อหน้าโดยแมลง

(๑๘) กองโรคไม่ติดต่อ

(๑๙) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(๒๐) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

(๒๑) กองวินโรค

(๒๒) กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

(๒๓) กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

(๒๔) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

๓.๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประกอบด้วย

(๑) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

(๒) กองการแพทย์ทางเลือก

๓.๕ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประกอบด้วย

(๑) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่

(๒) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ เชียงราย

(๓) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก

(๔) ศูนย์...

-๓-

- (๔) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓ นครสวรรค์
- (๕) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔ สระบุรี
- (๖) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๕ สมุทรสงคราม
- (๗) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
- (๘) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น
- (๙) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี
- (๑๐) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๙ นครราชสีมา
- (๑๑) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐ อุบลราชธานี
- (๑๒) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
- (๑๓) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๑/๑ ภูเก็ต
- (๑๔) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒ สงขลา
- (๑๕) ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ ตรัง
- (๑๖) สถาบันชีววัตถุ
- (๑๗) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
- (๑๘) สถาบันวิจัยสมุนไพร
- (๑๙) สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร
- (๒๐) สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
- (๒๑) สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
- (๒๒) สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ
- (๒๓) สำนักยาและวัตถุเสพติด
- (๒๔) สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
- (๒๕) กองสนับสนุนนวัตกรรมและอุตสาหกรรมสุขภาพ

๓.๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

- (๑) กองวิศวกรรมการแพทย์
- (๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
- (๓) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
- (๔) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
- (๕) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔
- (๖) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
- (๗) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖
- (๘) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗
- (๙) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
- (๑๐) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙
- (๑๑) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
- (๑๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
- (๑๓) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

(๑๔) ศูนย์...

-๕-

- (๑๔) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
- (๑๕) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
- (๑๖) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- (๑๗) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- (๑๘) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

๓.๗ กรมอนามัย ประกอบด้วย

- (๑) ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒
- (๒) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
- (๓) สำนักส่งเสริมสุขภาพ
- (๔) สำนักโภชนาการ
- (๕) สำนักทันตสาธารณสุข
- (๖) กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
- (๗) สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
- (๘) ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- (๙) ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
- (๑๐) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- (๑๑) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- (๑๒) สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ
- (๑๓) สำนักอนามัยเจริญพันธุ์
- (๑๔) ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

๓.๘ สถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย

- (๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
- (๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
- (๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีนธ์
- (๔) วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- (๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
- (๖) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
- (๗) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
- (๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
- (๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
- (๑๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- (๑๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
- (๑๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
- (๑๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
- (๑๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
- (๑๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

(๑๖) วิทยาลัย...

-๕-

- (๑๖) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
- (๑๗) วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
- (๑๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
- (๑๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา
- (๒๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
- (๒๑) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
- (๒๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
- (๒๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
- (๒๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
- (๒๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
- (๒๖) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
- (๒๗) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี
- (๒๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
- (๒๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
- (๓๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
- (๓๑) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
- (๓๒) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
- (๓๓) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
- (๓๔) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
- (๓๕) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
- (๓๖) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี
- (๓๗) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
- (๓๘) วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
- (๓๙) วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

ข้อ ๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสุชุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๒/ ๓๖๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 841
วันที่ - ๙ พ.ย. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๓๓ น.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งวดที่ ๑
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการจัดสรรงบประมาณฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจงานด้านสุขภาพภาคประชาชน ให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ดำเนินการสนับสนุนขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ตามตัวชี้วัดสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้แจ้งกรอบการดำเนินงานฯ และจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ งวดที่ ๑ ให้แก่หน่วยงานของท่าน ซึ่งขณะนี้ กลุ่มคลัง อยู่ระหว่างดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

วิมลรัตน์ ปานเกต

(นายภานุวัฒน์ ปานเกต)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปิยะ ๐๐.๐๗๕
วิมลรัตน์ ปานเกต

วิมลรัตน์ ปานเกต

๘ พ.ย. ๖๕

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
โทร. ๐๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖
โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๕

- กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
 - กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม
 - กลุ่มพัฒนาวิชาการและวางจัดการความรู้
- วิมลรัตน์ ปานเกต*
วิมลรัตน์ ปานเกต
จัดทิวภาพ ๑๖/๑๑/๒๕๖๕ ๒๕

วิมลรัตน์ ปานเกต
(นางมณฑา กิตติวารุณี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปี 2565 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง

ข้อมูล ณ วันที่ 1 พ.ย. 64

แผนงาน กิจกรรม	พื้นฐาน		ยุทธศาสตร์	บูรณาการ		รวมงวด 1
	คัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับ ภาค	ค่าเดินทางของ อสม. ดีเด่น เข้าร่วมคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับ เขต/ภาค ที่ สสจ. (12 สาขา)	สื่อสาร ร่วมสร้าง และ พัฒนาระบบสุขภาพชุมชน พื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19” จำนวน 1,900 ตำบล (จังหวัดละ 25 ตำบล)	ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัณฑิตร่วม ปฏิบัติงานกับชุมชน ติดตามผู้ป่วย ยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา โดยชุมชนเป็น ศูนย์กลาง (12 พื้นที่)	ส่งเสริมและสนับสนุน ภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยง ในผู้สูงอายุ ภาคละ 4 พื้นที่ (20 อำเภอ)	
หน่วยงาน						
ผลผลิต	P3	P3	P52	P7	P9	
Unit Cost	(10,000 บ./จ.)	(6,000 บ./จ.)	(50,000 บ./แห่ง)	(50,000 บ./พื้นที่)	(100,000 บ./แห่ง)	
หน่วยนับ	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	180,000	108,000	50,000	150,000	100,000	588,000
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	240,000	144,000	50,000	100,000	100,000	634,000
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	200,000	120,000	50,000	150,000	100,000	620,000
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้	140,000	84,000	50,000	100,000	100,000	474,000
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้	-	-	50,000	100,000	100,000	250,000
รวม	760,000	456,000	250,000	600,000	500,000	2,566,000

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปี 2565 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง

ข้อมูล ณ วันที่ 1 พ.ย. 64

แผนงาน กิจกรรม	ยุทธศาสตร์				บูรณาการ			รวมงวด 2	รวมทั้งปี
	สนับสนุนจังหวัด เป้าหมายสร้างพื้นที่ ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสม. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้ กลไก 3 หมอ (12พื้นที่/เขต)	สร้างพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสม. ดูแล ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก 3 หมอ	ติดตาม ความก้าวหน้าและ ประเมินผลการ ปฏิบัติงาน สมาร์ท อสม. และพื้นที่ ต้นแบบ	สื่อสาร ร่วมสร้าง และ พัฒนาระบบสุขภาพ ชุมชน พื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุข “ตำบล วิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย จากโควิด 19” จำนวน 1,900 ตำบล (จังหวัดละ 25 ตำบล)	สนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายใน การปฏิบัติงานติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติดหลังการ บำบัดรักษา โดยชุมชน เป็นศูนย์กลาง ในพื้นที่ ต้นแบบ (12 พื้นที่)	ฟื้นฟูศักยภาพและ ประเมินผล อสม. บัณฑิต ในการติดตาม ดูแล ผู้ป่วยยาเสพติด หลัง การบำบัดรักษาเพื่อ คืนคนดีสู่สังคม (14,510 คน)	สนับสนุนพื้นที่ใน การดำเนินงาน พัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุใน ชุมชน		
หน่วยงาน									
ผลผลิต	P51	P51	P51	P52	P7	P7	P9		
Unit Cost	(100,000 บ./จ.)	(100,000 บ./แห่ง)	(100,000 บ./แห่ง)	(30,000 บ./แห่ง)	(25,000 บ./พื้นที่)	(14,510 คน)	(50,000 บ./แห่ง)		
หน่วยนับ	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	300,000	100,000	100,000	30,000	75,000	32,300	50,000	687,300	1,275,300
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	300,000	100,000	100,000	30,000	50,000	37,580	50,000	667,580	1,301,580
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	400,000	100,000	100,000	30,000	75,000	53,540	50,000	808,540	1,428,540
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้	100,000	100,000	100,000	30,000	50,000	10,380	50,000	440,380	914,380
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้	100,000	100,000	100,000	30,000	50,000	11,300	50,000	441,300	691,300
รวม	1,200,000	500,000	500,000	150,000	300,000	145,100	250,000	3,045,100	5,611,100

กรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง

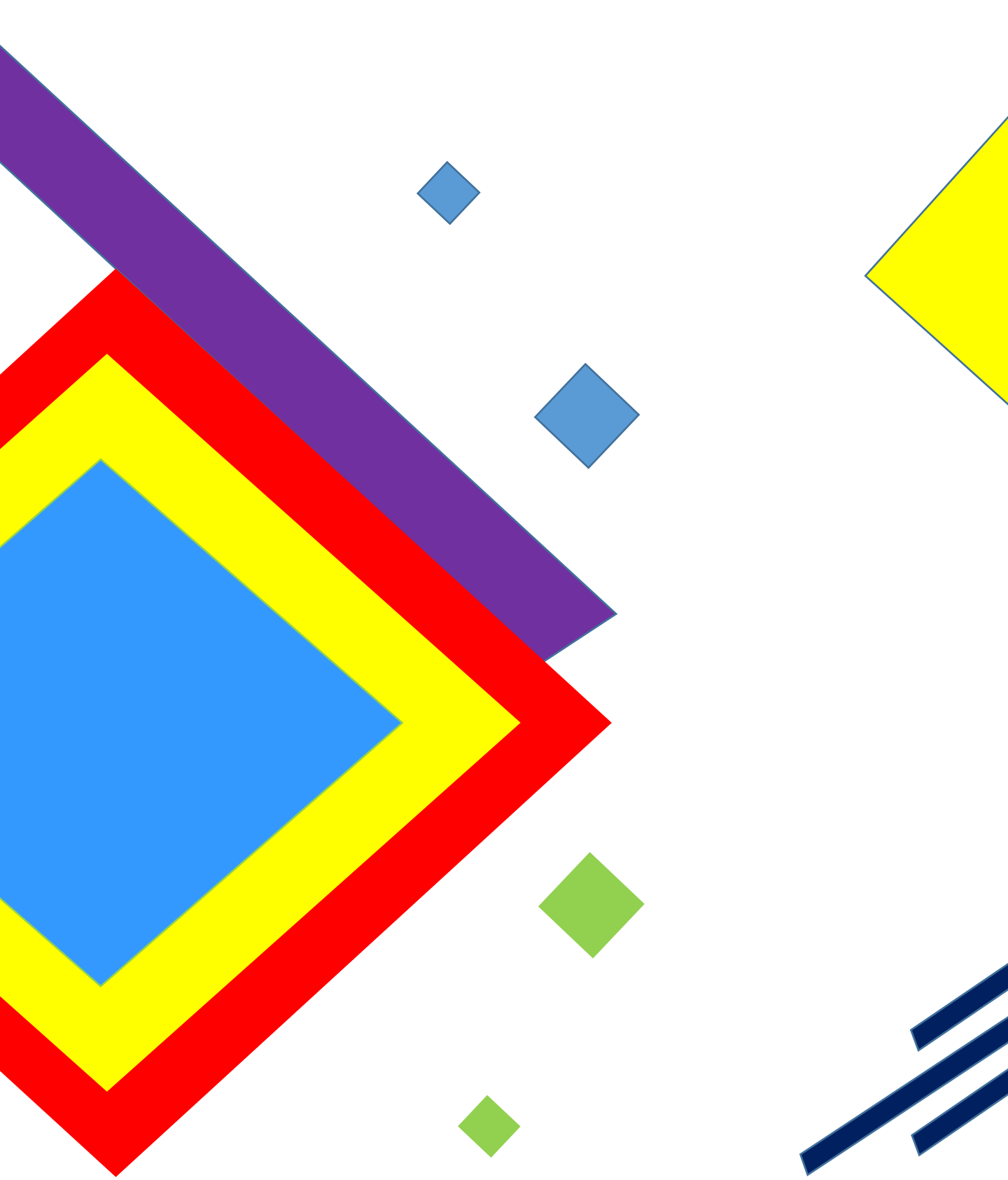
๑. ร่วมกับ ศบส. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่สู่การปฏิบัติ
๒. ร่วมกับ ศบส. พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่การเป็น “สมาร์ท อสม.” และ “อสม. หมอประจำบ้าน” สนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน
 - ร่วมสนับสนุนการพัฒนาครูฝึก สมาร์ท อสม. และ อสม. หมอประจำบ้าน และการจัดการฐานข้อมูล
 - ร่วมส่งเสริม สนับสนุน การอบรมพัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน ๗๕,๐๘๖ คน (รายใหม่ หมู่บ้านละ ๑ คน)
 - ร่วมส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. หมอประจำบ้าน มีบทบาทเป็นที่เลี้ยง อสก. อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๗ คน
 - สนับสนุนจังหวัดเป้าหมายในการสร้างพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสก. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ (๑๒ พื้นที่/เขต)
 - ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕)
 - กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ และกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ป่วยโควิดที่กักตัวหรือกักรักษาตัวที่บ้าน (HQ/HI)
 - ร่วมประเมินผลครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)
๓. สนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ตำบลจัดการโควิด 19 เข้มแข็ง
 - ดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล (ร้อยละ ๗๕)
 - พัฒนา อสม. นวัตกรรมสังคม และแกนนำตำบล (Gate Keeper) ๗,๒๕๕ ตำบล
 - ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนา พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดต่อนางจรโควิด 19 ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง อย่างน้อยเขตละ ๑ พื้นที่
 - ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนา ศสมช. คุณภาพ
 - สื่อสาร ร่วมสร้าง และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด 19” จำนวน ๑,๙๐๐ แห่ง (จังหวัดละ ๒๕ ตำบล)
๔. ส่งเสริมความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.
 - คัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ / ภาค ประจำปี ๒๕๖๕
 - ส่งผลงาน อสม. ดีเด่น ระดับภาค ให้แก่ส่วนกลาง เพื่อคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๕
 - ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕
๕. แผนงานบูรณาการงานยาเสพติด
 - ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัณฑิต ร่วมปฏิบัติงานกับชุมชน ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (ร้อยละ ๕๐)
 - ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมทีมเพื่อกำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล
 - พัฒนาศักยภาพ อสม. บัณฑิต ร่วมกับชุมชนในการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา เพื่อคืนคนดีสู่สังคม ในระบบสมัครใจในพื้นที่ตำบลในพื้นที่เป้าหมาย ๘๘๕ คน
 - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายระดับตำบล/ชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ ๑๒ ทีม
 - สนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง ในพื้นที่ต้นแบบ ๑๒ พื้นที่ (ลำพูน เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ ราชบุรี ชลบุรี ร้อยเอ็ด นครพนม มุกดาหาร นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ปัตตานี ยะลา)
 - พื้นฟูศักยภาพและประเมินผล อสม. บัณฑิต ในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม (๑๔,๕๑๐ คน)
๖. แผนงานบูรณาการงานผู้สูงอายุ
 - ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ
 - ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมทีมเพื่อกำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล
 - พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุบ้าน/ชุมชน (อสม./อสก./FCG)

- ส่งเสริมสนับสนุนให้แกนนำผู้สูงอายุปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว
- ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)
- ประเมินผลการปฏิบัติงานและความพึงพอใจร่วมกับ อปท.
- พัฒนาและพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ ภาคละ ๔ พื้นที่ (๒๐ อำเภอ)
 - ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายในเขตรับผิดชอบ
 - พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ภาคละ ๔ พื้นที่ รวม ๒๐ อำเภอ (ลำพูน เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร นครสวรรค์ ลพบุรี สระบุรี สมุทรสงคราม ระยอง กาฬสินธุ์ หนองบัวลำภู นครราชสีมา อุบลราชธานี พังงา นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง พัทลุง สตูล นราธิวาส)
 - รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานเสนอส่วนกลาง
- ๗. ติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่รับผิดชอบ และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนใน www.thaiphc.net และฐานข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ๘. งานสุขภาพภาคประชาชนอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย (เฉพาะพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ)
 - ส่งเสริม สนับสนุน องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อขอรับงบอุดหนุนฯ
 - ส่งเสริม สนับสนุน โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (เขต ๑, ๖, ๗, ๘, ๙ และ ๑๐)
 - งานนโยบายสำคัญอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

Small Success งานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

KPI	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕)	๑. มีหลักสูตรในการอบรมที่ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา ๒. มีคู่มือ และสื่อความรู้ที่ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา ๓. มีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินได้รับการพัฒนา	๑. มีฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในเว็บไซต์ www.thaiphc.net ๒. มี อสม. ที่ได้รับการยกระดับเป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน ๗๕,๐๘๖ คน	อสม. หมอประจำบ้าน ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ ๑๐	อสม. หมอประจำบ้าน ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ ๗๕
๒. ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	๔. มีแนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๕. มีการถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติ	มีฐานข้อมูล อสค. และระบบรายงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในเว็บไซต์ www.thaiphc.net	ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อยร้อยละ ๑๐	ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อยร้อยละ ๗๕
๓. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)*	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ	สนับสนุนแนวทาง คู่มือ และฐานข้อมูล	ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕
๔. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)	- ประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน - จัดทำแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุ - ชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย	ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๕,๐๐๐ คน)	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)
๕. ร้อยละของ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)	- จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับ อสม. บัณฑิต - ชี้แจงนโยบายการดำเนินงานแก่ทีมปฏิบัติงาน/คณะทำงาน ขับเคลื่อนงานด้านยาเสพติดในชุมชนในตำบลต้นแบบ	ดำเนินการพัฒนา อสม. บัณฑิต ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในตำบลต้นแบบ	ร้อยละ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๕๐

ข้อมูลจาก: รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
๑๐๐ หมู่ ๑ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
โทร. ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑ <http://phce.hss.moph.go.th>