

*การจัดทำแผนปฏิบัติการ
ปีงบประมาณ 2569
เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ*

Timeline การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



Road Map การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการ ประจำปีงบประมาณ 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	กิจกรรม	ห้วงเวลา	ผู้เกี่ยวข้อง
1	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผนงาน/งบประมาณ ปี 2569	กันยายน 2568	ยุทธศาสตร์
2	สรุปผลการดำเนินงานปี 2568 / วิเคราะห์สถานการณ์ด้วย 6 building block Plus /PIRAB และทำกลยุทธ์ ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	กันยายน 2568	ทุกกลุ่มงาน
3	เวทีจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติราชการ ปี 2569	ตุลาคม 2568	ทุกกลุ่มงาน เตรียมนำเสนอ
4	จัดทำร่างแผนปฏิบัติการ 2569 โดยใช้วงเงินเดิม ที่ได้รับในปี 2568 ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	ตุลาคม 2568	ทุกกลุ่มงาน
5	ประชุมนำเสนอร่างแผนปฏิบัติราชการปี 2569 ต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการ	29 -31 ตุลาคม 2568	ทุกกลุ่มงาน
6	ปรับร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ ตามข้อเสนอแนะของผู้บริหารคณะกรรมการ	3 พฤศจิกายน 2568	ทุกกลุ่มงาน
7	ปรับปรุงร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ (รอบสุดท้าย)	5 - 7 พฤศจิกายน 2568	ยุทธศาสตร์
8	เสนอร่างแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติราชการ เพื่อขอรับการอนุมัติ	10 พฤศจิกายน 2568	ยุทธศาสตร์

Road Map การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2569 **เครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ**

รายการ	วัน เดือน ปี	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผน (ผ่าน นว.ยุทธย ระดับอำเภอ)	สิงหาคม 2568	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
2. เวทีจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปี 2569	ตุลาคม 2568	ทุกกลุ่มงานเตรียมนำเสนอ
3. ดำเนินการจัดทำแผนเครือข่าย	ตุลาคม 2568	เครือข่ายระดับอำเภอ
4. นำส่งแผนฯ เพื่อขออนุมัติ	ภายใน 7 พฤศจิกายน 2568	เครือข่ายระดับอำเภอ
5. ตรวจสอบ และกลั่นกรองแผนของ คปสอ./ปรับปรุงแก้ไขแผนฯ	10 – 20 พฤศจิกายน 2568	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ / กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง / CUP
6. อนุมัติแผน	ภายใน 21 พฤศจิกายน 2568	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์
7. เสนอโครงการเพื่อรับการอนุมัติ	หลังอนุมัติแผน – ธันวาคม 2568	กลุ่มงาน / CUP.ที่ได้รับอนุมัติฯ
8. ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	หลังอนุมัติโครงการ – 30 กันยายน2569	กลุ่มงาน / CUP.ที่ได้รับอนุมัติฯ
9. ทบทวน/ปรับปรุงแผน รอบ 6 เดือนหลัง	เมษายน 2569	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ / กลุ่มงาน / CUP
10. สรุปผลโครงการ /ติดตามประเมินผล	หลังเสร็จสิ้นโครงการ	เครือข่ายระดับอำเภอ / สสจ. จ.แพร่ฯรพป.

หลักเกณฑ์และแนวทางการตั้งงบประมาณและค่าใช้จ่ายในแผนงานโครงการ

หลักเกณฑ์และแนวทางการตั้งงบประมาณและค่าใช้จ่ายในแผนงานโครงการ				
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ 2569				
ลำดับ	รายการ	เงื่อนไข	อัตราค่าใช้จ่ายตามมาตรการประหยัด	ระเบียบ
1	เบี้ยเลี้ยง	ระดับต่ำกว่าเชี่ยวชาญ(≤C8)	240 บาทต่อคนต่อวัน	240/270 บาทต่อคนต่อวัน (โดยระยะเวลาต้องนับได้เกิน 12 ชม.)
		ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป(C9)	270 บาทต่อคนต่อวัน	
2	วิทยากร	อบรมประเภท ข		
		บรรยายเบิก ชม.ละ 1 คน	จนท.ของรัฐ ชม.ละไม่เกิน 600 บาทต่อคน	จนท.ของรัฐ ชม.ละไม่เกิน 600 บาท
		อภิปรายไม่เกิน 5 คน	เอกชน ชม.ละไม่เกิน 1,200 บาท	เอกชน ชม.ละไม่เกิน 1,200 บาท
		แบ่งกลุ่มๆละไม่เกิน 2 คน		
		กรณีวิทยากรเกินกว่าที่กำหนดให้เฉลี่ยจ่ายภายในวงเงินที่เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์		
3	ค่าอาหารครบมือ (ฝึกอบรมประเภท ข และ บุคคลภายนอก)	ในสถานที่ราชการ	ตามอัตราเรียกเก็บจริงไม่เกิน 500 บาท/คน	ไม่เกิน 600 บาท (บุคคลภายนอก 500)
		เอกชน	ตามอัตราเรียกเก็บจริงไม่เกิน 800 บาท/คน	ไม่เกิน 950 บาท (บุคคลภายนอก 800)
4	ค่าอาหารไม่ครบมือ (ฝึกอบรมประเภท ข และ บุคคลภายนอก)	ในสถานที่ราชการ	กรณีเลี้ยงอาหาร 1 มื้อไม่เกิน 70 บาท/คน	กรณีเลี้ยงอาหาร 1 มื้อไม่เกิน 120 บาท/คน
			กรณีเลี้ยงอาหาร 2 มื้อไม่เกิน 300 บาท/คน	กรณีเลี้ยงอาหาร 2 มื้อไม่เกิน 400บาท/คน (บุคคลภายนอก 300)
		เอกชน	กรณีเลี้ยงอาหาร 1 มื้อไม่เกิน 300 บาท/คน	กรณีเลี้ยงอาหาร 1 มื้อไม่เกิน 300 บาท/คน
			กรณีเลี้ยงอาหาร 2 มื้อไม่เกิน 600 บาท/คน	กรณีเลี้ยงอาหาร 2 มื้อไม่เกิน 700บาท/คน (บุคคลภายนอก 600)
5	อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า-บ่าย)	จัดที่ สถานที่ราชการ/หน่วยงานรัฐ	ไม่เกิน 25 บาท/มื้อ/คน	ไม่เกิน 35 บาท/มื้อ/คน
		เอกชน	ไม่เกิน 50 บาท/มื้อ/คน	ไม่เกิน 50 บาท/มื้อ/คน
6	จ้างเหมารถบัส	ทั่วไป	ไม่เกิน 15,000 บาท/คัน	มีเหตุผลและความจำเป็นประกอบการขออนุมัติ
		ระยะทางไกลขึ้นที่สูง	ไม่เกิน 17,000 บาท/คัน	
7	จ้างเหมารถตู้	ใน จังหวัด	ตั้งแต่ 2,000 บาท ไม่เกิน 2,800 บาท/คัน รวมน้ำมัน (ขึ้นอยู่กับระยะทาง)	มีเหตุผลและความจำเป็นประกอบการขออนุมัติ
		นอกจังหวัด(ไกล)	1,800 บาท/คัน และต้องรวมน้ำมัน (น้ำมันตามระยะทาง)	มีเหตุผลและความจำเป็นประกอบการขออนุมัติ

หลักเกณฑ์และแนวทางการตั้งงบประมาณและค่าใช้จ่ายในแผนงานโครงการ

หลักเกณฑ์และแนวทางการตั้งงบประมาณและค่าใช้จ่ายในแผนงานโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ 2569				
ลำดับ	รายการ	เงื่อนไข	อัตราค่าใช้จ่ายตามมาตรการประหยัด	ระเบียบ
8	วัสดุฝึกอบรม		ตามความจำเป็น (แต่ไม่เกิน 20 บาท/คน)	
9	ค่าโดยสารเครื่องบิน	เฉพาะ ผู้บริหารและ หน.กลุ่มงานและบุคลากรระดับชำนาญการขึ้นไป/ชำนาญงาน ที่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ (ช่วยประหยัดไม่จองผ่านบริษัท)	บุคคลอื่น พิจารณาตามความจำเป็นเร่งด่วน (บอกเหตุผลราชการที่ไม่สามารถเดินทางโดยภาคพื้นดินได้) กรณีพื้นที่ห่างไกลเช่น ภาคเหนือ ภาคใต้ หรือกรณีผู้บริหารมอบหมายไปแทน	โดยสารชั้นประหยัด
10	เงินรางวัลในโครงการ		จ่ายให้บุคคล (ภายนอก) ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ	
			จ่ายให้หน่วยงาน/องค์กร ไม่เกิน 30,000 บาท/โครงการ	
		เงื่อนไขการขอใช้รถไปราชการ		
		1. การไปราชการต่างจังหวัด โดยใช้รถทางราชการ		
		หลักการ ให้ดูเหตุผลความจำเป็นกรณีไปงานเดียวกันไปด้วยกัน		
		2. การใช้รถยนต์ส่วนตัวไปราชการ		
		- ไปต่างจังหวัด ให้พิจารณาเป็นกรณีไป (การขอใช้รถยนต์ส่วนตัวกรณีเดินทางคนเดียวจะต้องไม่มีการบริการขนส่งของสาธารณะหรือมีความจำเป็น)		
		- ในจังหวัด ให้เบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงตามอัตราระเบียบกำหนด		
		3. ค่าเช่าห้องประชุม ให้เบิกได้เฉพาะกรณีที่มีการจัดงานเท่านั้น		
		โครงการประชุมอบรมปกติไม่สามารถเบิกค่าเช่าห้องประชุมได้ เบิกได้เฉพาะค่าเช่าอุปกรณ์		
		4.การเบิกเบี้ยเลี้ยงไปราชการในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ให้เบิก 120 บาท/คน/วัน (ไม่ถึง 12 ชั่วโมง)		
		5. ค่าอาหารและค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กรณีไม่ได้ยืมเงินจะจ่ายให้ผู้รับจ้างหรือผู้รับมอบอำนาจ		
		6.ค่าใช้จ่ายโครงการจะต้องรวมค่าใช้จ่ายของ พxr.ด้วยทุกโครงการ(กรณีขอใช้รถของทางราชการ)		
		หมายเหตุ กรณีมีความจำเป็นไม่สามารถตั้งงบประมาณมาตรการได้ให้เสนอผู้บริหารเป็นรายโครงการ		
		การจัดประชุมให้ใช้สถานที่ของรัฐเป็นหลัก กรณีประชุม อบรม นอกสถานที่ให้บันทึกชี้แจงเหตุผลความจำเป็นด้วย		

โครงการ The must ที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง ปี 2569

ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1	ส่งเสริมภาวะโภชนาการ หญิงตั้งครรภ์และเด็ก ปฐมวัย	กองทุน ตำบล	สนับสนุนนมจืด 90 วัน 90 กล่อง	SW./PCU / SW.สต.
2	สนับสนุนยารักษาโรค เรื้อรัง	วัสดุ PP	เด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปี ต้องได้รับ ยารักษาโรคเรื้อรัง	SW./PCU / SW.สต.

โครงการที่ได้รับงบจังหวัด ปีงบ 2569

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1	กำจัดพยาธิใบไม้ตับ	3,035,000	สร้าง HL คัดกรอง OV / คัดกรอง CCA พื้นที่ 25 อำเภอ	คร./NCD (งบจังหวัด)
2	เสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายเยาวชน เพื่อเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่ง ยาเสพติด	1,790,000	- สนับสนุนเครือข่ายเยาวชนและชมรม TO BE NUMBER ONE ประเภทจังหวัด/อำเภอ/ชมรม ในการร่วมนำเสนอผลการดำเนินงานระดับภาค จำนวน 20 ชมรม - สนับสนุนเครือข่ายเยาวชนและชุมชนต้นแบบใน การร่วมนำเสนอผลการดำเนินงานระดับประเทศ พื้นที่ 25 อำเภอ	NCD (งบจังหวัด)

โครงการที่ ได้รับงบกลุ่มจังหวัด ปีงบ 2569

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	กิจกรรม+กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
1	พัฒนาทักษะความรอบรู้การดูแลตนเอง สำหรับกลุ่มก่อนวัยสูงอายุและผู้สูงอายุ ประจำปี 2569	2,472,700	- สร้างกลไกการขับเคลื่อนระดับพื้นที่ เพื่อรองรับสังคมสูงวัยแบบไร้รอยต่อ - พัฒนาทักษะความรอบรู้การดูแลตนเองสำหรับกลุ่มก่อนวัยสูงอายุและผู้สูงอายุ	ก.สงเสริม (งบกลุ่มจังหวัด)
2	โครงการเสริมสร้างศักยภาพเด็กปฐมวัย ให้เจริญเติบโตสมวัยและฉลาดรอบรู้ เพื่อก้าวสู่ IQ เกิน 103	3,155,600	- สร้างกลไกการเฝ้าระวังระดับพื้นที่ของภาคีเครือข่าย - พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก ผู้นำชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข - พัฒนาทักษะและสร้างองค์ความรู้ของครอบครัวเด็กกลุ่มเสี่ยง (IQ ต่ำกว่า 103, พัฒนาการสงสัยล่าช้า) - ประเมินระดับสติปัญญา ความฉลาดทางอารมณ์ของเด็กปฐมวัย	ก.สงเสริม (งบกลุ่มจังหวัด)
3	โครงการเสริมสร้างทักษะชีวิตที่ปลอดภัย เพื่อ ป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น	1,711,250	- พัฒนาเครือข่ายแกนนำเด็กในการเสริมสร้างทักษะชีวิตที่ปลอดภัย เพื่อการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น - พัฒนาทักษะชีวิต และการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในเด็กอายุ 15-19 ปี	ก.สงเสริม (งบกลุ่มจังหวัด)

โครงการที่ได้รับ งบ PPA 2569

ลำดับ	ประเด็นสุขภาพ	โครงการ	งบประมาณ (บาท) **ทั้งเขต**	กลุ่มงาน
1	ผู้สูงอายุ	โครงการเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2569	1,300,000	ก.ส่งเสริม
2	ป้องกันคลอดก่อนกำหนด	โครงการค้นหาความเสี่ยงและส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2569 (ระยะที่ 2)	1,500,000	ก.ส่งเสริม
3	พระสงฆ์	โครงการสานพลัง “บวร” ส่งเสริมสุขภาพสงฆ์ไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อ (NCDs) เขตสุขภาพที่ 10	1,500,000	ก.ส่งเสริม
4	ทันตกรรม	โครงการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2569	1,500,000	ก.ทันตะ
รวม			5,800,000	

สรุปแผนปฏิบัติการ ปิงบประมาณ 2569

สรุปแผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอปีงบประมาณ 2569

[illegible]

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2569

[illegible]

ข้อสังเกตในแผนปฏิบัติการ สสจ.อุบลราชธานี

1. การลงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569
(Excellence / แผนงาน / โครงการ) = คอลัมน์ A, B, C
2. ลงแหล่งที่มางบประมาณ
(งบ สป., งบผลิตเฉพาะ, งบกองทุน, งบเงินบำรุง) = คอลัมน์ AB
3. ค่าอาหารกลางวัน อัตรา 70 บาท/มื้อ/คน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา 25 มื้อ/คน (แยกลงคนละแถว)
4. งบประมาณแยกรายเดือน (เป็นตัวเลขงบประมาณ)
= คอลัมน์ 0 – Z

การพิจารณาจัดทำแผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2569

1. ให้จัดทำแผนปฏิบัติการระดับเครือข่ายบริการสุขภาพ ให้แล้วเสร็จ ภายในตุลาคม 2568 (รวมทุกงบประมาณเป็น Single Plan)
2. วงเงินในการทำแผนต้องสอดคล้องกับ แผน Planfin
3. เครือข่ายบริการสุขภาพ ส่งแผนฯ ให้ นพ.สสจ.อุบล อนุมัติ พร้อมไฟล์ Excel (ส่วนสรุปหน้างบประมาณแผนฯ ให้ขึ้นชื่อกำกับในแผนทุกหน้า)
4. การขออนุมัติแผนปฏิบัติการ
 - เสนอแผน โดย สาธารณสุขอำเภอ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 - อนุมัติแผน โดย นพ.สสจ.อุบลราชธานี
5. หลังจากได้รับอนุมัติแผนฯ ให้ทุกเครือข่าย
 - ส่งสำเนาเล่มแผนฯ พร้อมไฟล์ Excel ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สสจ.อบ.
จำนวน 1 เล่ม และเผยแพร่ บนเวปไซต์ของหน่วยงาน

ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ สู่แผน... โรงพยาบาล

แผนระดับ 1



แผนระดับ 2



แผนระดับ 3

แผนปฏิบัตินโยบายการ ระยะ 5 ปี

แผนปฏิบัตินโยบายการรายปี

แผนปฏิบัตินโยบายการด้าน....

แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดและจังหวัด

แผนปฏิบัตินโยบายการกลุ่มจังหวัดและจังหวัด

แผนพัฒนาภาค

แผนและนโยบายที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่

นโยบายมุ่งเน้นระดับกระทรวง

นโยบายมุ่งเน้นระดับเขตฯ, จว.

ประเด็นปฏิรูป เขตสุขภาพ

แผนปฏิบัตินโยบายการเขตสุขภาพ

แผน รพ.

ยุทธศาสตร์.....

ยุทธศาสตร์.....

ยุทธศาสตร์.....

มิติใหม่แห่งการพัฒนา
สร้างคุณค่าผ่าน

SDGs



การพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals) หรือ SDGs
“เป็นการพัฒนาที่คำนึงถึงความเป็นอยู่ของทุกๆ ด้านอย่างสมดุล
บนพื้นฐานของทรัพยากรธรรมชาติ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม
ด้วยการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกกลุ่ม ด้วยความเอื้ออาทร เคารพซึ่งกันและกัน
เพื่อความสามารถในการพึ่งตนเอง และคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างเท่าเทียม”

 เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน



เป้าหมายที่ 3 (SDGs 3) : สุขภาพดีและความเป็นอยู่ที่ดี

3 GOOD HEALTH AND WELL-BEING



สุขภาพดี คือ รากฐานของชีวิตที่ดี

ทุกคนต่างต้องการมีสุขภาพที่ดี เพื่อให้สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข และมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ 3 ของ SDGs จึงมุ่งเน้นไปที่การ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพะที่ดี และ ส่งเสริม ความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

ทำไมสุขภาพที่ดีถึงสำคัญ ?

สุขภาพที่ดีเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาที่ยั่งยืน เมื่อคนมีสุขภาพดี ก็จะสามารถทำงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เรียนรู้ได้ดี และมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมได้อย่างเต็มที่

สถานการณ์สุขภาพทั่วโลก

แม้ว่าจะมีความก้าวหน้าทางการแพทย์ แต่ปัญหาด้านสุขภาพยังคงเป็นความท้าทายสำคัญของโลก เช่น

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง: โรคเบาหวาน โรคหัวใจ และโรคเมะเร็ง เป็นสาเหตุการเสียชีวิตหลักทั่วโลก

โรคติดต่อ: โรคมาลาเรีย โรคไข้เลือดออก และโรคเอดส์ ยังคงเป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพของผู้คน สุขภาพจิต: ปัญหาสุขภาพจิต เช่น ภาวะซึมเศร้า และความวิตกกังวล กำลังเพิ่มสูงขึ้นทั่วโลก

ตัวอย่าง :

ประเทศในแอฟริกา: ประเทศในแอฟริกายังคงเผชิญกับปัญหาการระบาดของโรคติดต่อ เช่น มาลาเรีย และมีอัตราการเสียชีวิตของเด็กทารกสูง

ประเทศในเอเชีย : ประเทศในเอเชียกำลังเผชิญกับปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและพฤติกรรมกรรมการบริโภค



แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

4+1

EXCELLENCE

12 28 35

แผนงาน

โครงการ

ตัวชี้วัด

**PROMOTION
PREVENTION
& PROTECTION
EXCELLENCE**



1

- 3 แผนงาน
- 4 โครงการ
- 7 ตัวชี้วัด

**SERVICE
EXCELLENCE**



2

- 4 แผนงาน
- 15 โครงการ
- 17 ตัวชี้วัด

**PEOPLE
EXCELLENCE**



3

- 1 แผนงาน
- 1 โครงการ
- 1 ตัวชี้วัด

**GOVERNANCE
EXCELLENCE**



4

- 3 แผนงาน
- 6 โครงการ
- 7 ตัวชี้วัด

**HEALTH
ECONOMIC
EXCELLENCE**



+1

- 1 แผนงาน
- 2 โครงการ
- 3 ตัวชี้วัด



แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

PP & P Excellence

3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

1) พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

มารดาตาย พัฒนาการสมวัย HL สุขภาพ HL อุบัติเหตุใหม่ๆ

2) ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

DM/HT RTI

3) บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

GCHC

SERVICE EXCELLENCE

4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด

4) พัฒนาระบบบริการตามโครงการพระราชดำริฯ
(ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ฯ)

1) พัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ ปฐมภูมิ ชุมชนสุขภาพ

2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

Stroke TB การตกตาย แผนไทย ฆ่าตัวตาย STEMI

ยาเสพติด Common Diseases ยาสูบ/ SMI-V/ community-acquired/ มะเร็ง/ CKD stage 5/ บริจาคอวัยวะ

3) พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรฯ

แพทย์ฉุกเฉิน

4+1

EXCELLENCE

12

28

35

แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัด

โครงการพระราชดำริ

โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

PA

HEALTH ECONOMIC EXCELLENCE

1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

1) อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

ท่องเที่ยวสุขภาพ อุตสาหกรรมการแพทย์

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

GOVERNANCE EXCELLENCE

3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

1) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลอัจฉริยะ

2) การพัฒนาระบบบรรณาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
ITA HA RLU

3) บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

compliance rate UHC วิกฤติทางการเงิน

PEOPLE EXCELLENCE

1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด

1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
บริหารจัดการกำลังคน



PROMOTION PREVENTION & PROTECTION EXCELLENCE

3 แผนงาน | 4 โครงการ | 7 ตัวชี้วัด

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

(1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

- 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย

(2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

- 1) อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
- 2) ระดับความรู้สุขภาพของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น

แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

(3) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

- 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
- 2) อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง

แผนงานที่ 3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

(4) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

SERVICE EXCELLENCE

(4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 4 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

(5) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2564

(6) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

- 1) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

(7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- 1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke; I60 - I69)

(8) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

- 1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

(9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการกแรกเกิด

- 1) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

(10) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- 1) ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร

SERVICE EXCELLENCE (ต่อ)

(4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ต่อ)

(11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

- 1) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate)
- 2) ผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่กลับมาก่อความรุนแรงซ้ำ

(12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

- 1) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

(13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

- 1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

(14) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

- 1) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง

(15) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

- 1) ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

(16) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

- 1) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต ในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

2



2



SERVICE EXCELLENCE (ต่อ)

(4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ต่อ)

(17) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

- 1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (Retention Rate)

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

(18) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 1) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



แผนงานที่ 7 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

(19) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

- 1) ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

3



PEOPLE EXCELLENCE

(1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 8 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

(20) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- 1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ



4



GOVERNANCE EXCELLENCE

(3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

(21) โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป

แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ

(22) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

- 1) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

(23) โครงการพัฒนาองค์การคุณภาพ

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น 3

(24) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

- 1) ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา โรงพยาบาลที่มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุสมผล (RLU hospital) ตามที่กำหนด

แผนงานที่ 11 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

(25) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

- 1) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
- 2) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)



4



GOVERNANCE EXCELLENCE (ต่อ)

(3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 11 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (ต่อ)

(26) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

HEALTH ECONOMIC EXCELLENCE

(1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)

แผนงานที่ 12 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

(27) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

1) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

2) อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
(Proxy : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์)

(28) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

1) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต



+1



ประเด็น : การจัดสรรงบประมาณ ค่าชั้นสูตรพลิกศพ ปีงบประมาณ 2569

- ❑ งบที่ได้รับการจัดสรร ปีงบ 2568 = 224,000 บาท
- ❑ รูปแบบการจัดสรร ปีงบ 2569
 - ผลงาน
 - การรายงานในระบบ.....