

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤศจิกายน ๒๕๖๗)

โครงการ :โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับชุมชน

กิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพยกระดับ

សំណងជាតិ

๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการทุกที่ทั่วในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและในชุมชน โดยแพทท์เรียค่าเดินทางครึ่งบุตรร่วมและค่าผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
 ๒. เพื่อให้ประชาชนนั่นรู้ว่าหากแข็งแรง สายร้าวจะต้องเดินทางเองและครึ่งบุตรร่วมไม่เป็นองค์พันธุ์เมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อายุ่เหมาะสม

การผลักดันงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบห้าม พลังงานที่เมื่อนำไปใช้การใช้จ่ายจะบูรณะกลับ

งบดำเนินงาน สำหรับโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามนิยามระบบสุขภาพปฐมภูมิ “หมายความว่า บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตที่นี้ รับผิดชอบเป็นสักษณะยั่งยืน ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค ภัยครัวเรือน อันมีชัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายที่ประดิษฐ์การปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคุณภาพให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้ง เชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับท้องถิ่นและติดต่อกัน” โดยในงบประมาณนี้

- ระบบปัจจัยทั่วโลก โดยโอลองงบประมาณให้สำนักงานสหกรณ์สุขรัชหัวตี้ (สสส.) ๑๖ ล้านบาท
 - ระบบปัจจัยทั่วโลก โดยโอลองงบประมาณให้สำนักงานสหกรณ์สุขรัชหัวตี้ (สสส.) ๑๒ ล้านบาท

សំណងជាតិ

เพื่อการซื้อขายเครื่องจักรกลงานระบบสุขาภิบาลที่มีความพร้อมใช้งานทันท่วงที ด้วยมาตรฐานสากล คุณภาพเยี่ยม ทนทาน ประหยัดพลังงาน ลดต้นทุนการดำเนินการ ให้กับผู้ประกอบการและผู้ใช้บริการในประเทศไทย

卷之三

สมบูรณ์แบบ | หน้า ๑ / ๑ | วันที่ ๒๐๒๓-๐๘-๒๔ | เวลา ๑๔:๕๖ | IP: ๑๙๒.๑๖๘.๑๗๘.๑๘๘

๑. ดำเนินการปฐมนิเทศตัวบังหัด และนัดตับเชลี่ยภาษาพูดภาษาไทยให้เข้าใจระบบสุขภาพปฐมนิเทศ
 ๒. พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพปฐมนิเทศให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
 ๓. การตรวจสอบประสิทธิภาพคุณภาพภาษาต่างๆ ตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมนิเทศ
 ๔. ทดสอบเรียนการต้านทานปฐมนิเทศของพนักงานบริการปฐมนิเทศหรือป้ายหน่วยบริการปฐมนิเทศ

๔. การติดตาม แผลงประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพปฐมภูมิระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ
๕. การทำงานเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการปฐมภูมิได้อย่างทั่วถึง
๖. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับชั้นกลาง (พชอ)
๗. สนับสนุนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในระดับพื้นที่ โดยต้องสอดคล้องกับประเทศไทย พชอ. ที่กำหนด เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม
๘. สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการสร้างเสริมความรู้แก่ประชาชนให้ประยุกต์ สามารถเข้าถึงบริการ และสามารถใช้กระบวนการและเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ

๑. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในหมวดงบดำเนินงาน ที่งบไม่รวมค่าสาธารณูปโภค ประกอบด้วย
 - ค่าใช้สอย ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในเดินทางไปราชการไปประเทศ ค่าใช้จ่ายเบี้ยบริการ ค่าใช้จ่ายในการสัมมนา อบรม ตัวแทน ผู้เชี่ยวชาญ เป็นต้น
 - ค่าวัสดุ/อุปกรณ์
๒. สสจ. สามารถดูบบริหารจัดการงบประมาณในภาคพื้นที่ของจังหวัดได้ โดยให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของ สสจ.
 - หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีความประสงค์ดำเนินการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิในระดับพื้นที่ ให้สัมภาระแผนงาน/โครงการ เมือง สสจ. เพื่อขับเคลื่อนการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่อไป
 - สสจ. สามารถดูบูรณาการแผนงาน/โครงการ ที่มีลักษณะเดียวกัน ดำเนินการพร้อมกัน
๓. กรณีงบประมาณเหลือจ่ายจากการดำเนินการบรรくるัวตุภูมิประสงค์ตามแผนงาน/โครงการเรียบร้อยแล้ว
 - กรณีมีความประสงค์ที่จะใช้จ่ายงบประมาณเหลือจ่าย สามารถดำเนินการปรับแผนงาน/โครงการเพิ่มเติม ภายใต้วัตถุประสงค์เดิม และขออนุมัติใช้งบประมาณเหลือจ่ายใน โดยให้หัวหน้าส่วนราชการที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผิดชอบ
 - กรณีที่ไม่ประสงค์ที่จะงบประมาณ ให้จัดทำงบประมาณแจ้งผู้บังคับบัญชีระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อศึกษางบประมาณทุกครั้ง
๔. ระหว่างการใช้จ่ายงบประมาณ ให้แนบรายรับรายจ่ายงบประมาณ ไว้ด้วย

หมายเหตุ

การจัดสรรงบประมาณในครั้งที่ ๒ เป็นเพียงงบประมาณก่อนเท่านั้น ยังสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จะต้องพิจารณาตามวงเงินที่จะได้รับหลังจากก่อจ่ายหนี้สาธารณะและเบิกค่าวัสดุ