



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานประจำปี สบส 2553

มุ่งมั่นด้วยใจ ใฝ่รู้สร้างสรรค์
ร่วมแรงใจกัน ยึดมั่นคุณธรรม นำจิตบริการ

ANNUAL REPORT 2010
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

รายงานประจำปี สบส 2553

จำนวนพิมพ์	500 เล่ม
ปีที่พิมพ์	2554
พิมพ์ที่	โรงพิมพ์ ไอเดีย สแควร์ 86 ถ.จรัลสนิทวงศ์ ซ.จรัลสนิทวงศ์ 57/2 แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจด้านการส่งเสริม สนับสนุนองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และสุขภาพภาคประชาชน แก่หน่วยบริการสุขภาพ เพื่อคุ้มครองประชาชนให้ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่ยึดกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์ ระดับประเทศ และทิศทางการพัฒนาของหน่วยงานนโยบาย เพื่อขับเคลื่อนงานของหน่วยงานให้สอดคล้อง อย่างมีบูรณาการ และส่งผลสำเร็จต่อประเทศชาติ และประชาชนในที่สุด

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. 2553 เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงาน ซึ่งประกอบด้วย ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี ผลการดำเนินงานตามแผนนโยบายสำคัญ รวมทั้งผลการใช้จ่ายงบประมาณ แก่สาธารณสุขชนทั่วไป และสำหรับการศึกษา ค้นคว้า และอ้างอิงทางวิชาการแก่ผู้สนใจ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปี พ.ศ. 2553 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2554

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

สารบัญแผนภูมิ

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1-6

ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

7

1.1 วิสัยทัศน์

8

1.2 พันธกิจ

8

1.3 นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี

9

1.4 ประเด็นยุทธศาสตร์

10

1.5 นโยบายสำคัญ

12

1.6 ทรัพยากร

16

1.7 งบประมาณ

17

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

19

2.1 ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

20

2.2 ผลการปฏิบัติงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี

28

2.3 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

49

ส่วนที่ 3 งบการเงินกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

52

3.1 งบแสดงฐานะการเงิน

53

3.2 ต้นทุนผลผลิต

67

ภาคผนวก

78

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

79

แผนภูมิเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ 4 ปี

80

ผลงานวิชาการประจำปี 2553



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์นรา นาควิธนานุกุล
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์วิศิษฎ์ ตั้งนภากร
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายประสาค ทราดธารทิพย์
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร



นายอิสระ กิจเกื้อกูล
ผู้อำนวยการกองแบบแผน



นายแพทย์พรเสศ กริษนิยรวังค์
ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ



นายแพทย์ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล
รักษาการผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นางสาวเบญมาศ สุธมิตรโมตรี
รักษาการผู้อำนวยการกองสุขภาพศึกษา



นายธงชัย สาระกุล
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



นายสุรพันธ์ ชัยลือรัตน์
ผู้อำนวยการ
กองวิศวกรรมการแพทย์



นายแพทย์ชาญวิทย์ กระเทพ
ผู้อำนวยการ
สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



กัณฑ์แพทย์ศิริชัย ชูประวัติ
ผู้อำนวยการ
สำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน



กลุ่มงานขึ้นตรงต่ออธิบดี



นางพอชม จวีวัฒน์
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



นางกิงกาญจน์ ภูทองตระกูล
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน

ผู้เชี่ยวชาญ



นายแพทย์พรเพชร ปิงจปิยะกุล
นายแพทย์ 9
ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข



นายศิริชัย ชูประวัตติ
ทันตแพทย์ 9
ด้านทันตกรรม



นายกิตติ พิทักษ์นิตนันท์
เภสัชกร
ด้านเภสัชกรรม



นายบัญชา สีสานิกาวรรณ
วิศกร 9
ด้านวิศวกรรมทางการแพทย์



นายสุชาติ สุกุมิทรานนท์
สถาปนิก 9
ด้านสถาปัตยกรรม



นางเพ็ญศรี เกิดนาค
นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านส่งเสริมพัฒนา



ผู้เชี่ยวชาญ



นายประยุทธ แสงสุรินทร์
นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านสาธารณสุขมูลฐาน



นายเรนทร บัวแยม
นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ



นางสาววรรณิ์ พิริยะจิตรธา
นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านบริการทางวิชาการ

ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมการแพทย์



นายสมชาย หุ่นทอง
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1



นายจिरยุทธ รัตนศิริพรหม
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2



นายสุรสิงห์ พวงมณี
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3



- ว่าง -
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4



นายครรชิต เกยไชย
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 5



นายคณิต เล้าตระกูล
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 6



ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมการแพทย์



นายเสนาะ บุญส่ง
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 7



นายชูศักดิ์ พูลโกศา
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8



นายไทรศร กำลัง
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 9

ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน



นายวัฒนา โพรธา
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคกลาง



นายจิรพันธุ์ วิบูลย์วงศ์
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาค
ประชาชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



นายไพศาล เจียนศิริจินดา
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคเหนือ



นายนิติวุฒิ ภิรมย์ไทย
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคใต้



นายจรัส รัชกุล
ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชนชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่วนที่ 1

ข้อมูลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ส่วนที่ 1

ข้อมูลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1.1 วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

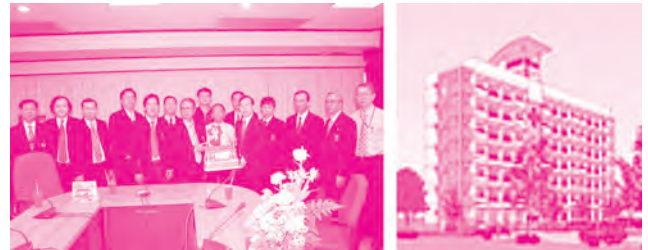
1.2 พันธกิจ

1. ส่งเสริม ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาคเอกชน และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและ ดำเนินงานตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
2. ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
3. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข และระบบงานสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อนำไปสู่การมีสุขภาพดีของประชาชน

4. ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุขภาพศึกษาในระบบบริการสุขภาพ และพัฒนารูปแบบเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

5. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนารัฐกิจบริการสุขภาพ และกำกับ ดูแลให้เป็นไปตามมาตรฐาน

6. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพทั้งในระดับสถานบริการ และระดับชุมชน แก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



ด้าน	นโยบายหลัก
ด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม	สร้างระบบการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการหาฉันทามติที่เกิดประโยชน์ต่อสังคมไทย
ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<ol style="list-style-type: none"> 1. มุ่งเน้นสร้างจิตสำนึกในการให้บริการหน่วยบริการสุขภาพให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อย่างเสมอภาค 2. พัฒนาระบบการถ่ายทอดองค์ความรู้ และนวัตกรรม 3. ให้ความสำคัญในกระบวนการจัดการด้านการรับฟังความคิดเห็น/ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ด้านองค์กร	<ol style="list-style-type: none"> 1. มุ่งมั่นในการดำเนินงานตามภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับของสังคมและบรรลุผลสัมฤทธิ์โดยใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด 2. สร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทีมนุคลากรเพื่อให้องค์กรมีความเข้มแข็งสามารถผลิตผลงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด 3. ส่งเสริมให้เกิดระบบสร้างจิตสำนึก คุณธรรม จริยธรรม ในการปฏิบัติภารกิจของบุคลากร โดยยึดหลักธรรมาภิบาล
ด้านผู้ปฏิบัติงาน	มุ่งมั่นส่งเสริม ให้บุคลากรมีสมรรถนะที่สามารถตอบสนองความต้องการ และความคาดหวังของผู้รับบริการ โดยใช้กระบวนการบริหารการจัดการความรู้ที่เหมาะสม



1.3 นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เพื่อแสดงความมุ่งมั่นและเจตนาารมณในการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงประกาศนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

1.4 ประเด็นยุทธศาสตร์

ประกอบด้วย 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2552 - 2555	เป้าหมาย 2553
1. จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	รพช./รพท./รพศ. 370 แห่ง	รพช./รพท./รพศ. 90 แห่ง
2. จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	สอ./สสช. 4,000 แห่ง	สอ./สสช. 1,000 แห่ง
3. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	รพช./รพท./รพศ. 2,600 แห่ง	รพช./รพท./รพศ. 650 แห่ง
4. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5. ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90
6. ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
- พัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ
- ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ

เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กองแบบแผน
- กองวิศวกรรมการแพทย์
- กองสุขศึกษา
- กองการประกอบโรคศิลปะ
- สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์

1. สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
2. ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ
2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2552 - 2555	เป้าหมาย 2553
1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70
2. ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 65	ร้อยละ 65

กลยุทธ์หลัก

- เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ เสริมสร้างปัจจัยพื้นฐานของการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอย่างพอเพียง ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน รวมทั้งศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการนำมาตรการภาษีมาใช้กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคคล

- ส่งเสริมสนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครและภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน)

เจ้าภาพหลัก

- กองสุขศึกษา
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์

ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ได้รับการปรับปรุงมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2552 - 2555	เป้าหมาย 2553
• ร้อยละของข้อมูลระบบรายงานระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด (บสต.) ได้รับการตรวจสอบมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริมพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวงคือ เสริมสร้างระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพของประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

1.5 นโยบายสำคัญ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) และนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวิทยา แก้วภราดัย) ดังนี้

(1) นโยบายรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) ที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ 1. นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ข้อ 1.2.10 ส่งเสริมบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศให้ปฏิบัติงานเชิงรุก ในการส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชนการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยจัดให้มีสวัสดิการ ค่าตอบแทนให้แก่ อสม. เพื่อสร้างแรงจูงใจหนุนเสริมให้ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

ข้อ 3. นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

ข้อ 3.3 นโยบายด้านสาธารณสุข

ข้อ 3.3.1 สนับสนุนการดำเนินงานของแนวทางตามกฎหมายสุขภาพแห่งชาติโดยเร่งดำเนินการมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความ



ร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีพัฒนาในสาขาต่างๆ ตลอดจนภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ รมรงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัย รวมทั้งส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานในท้องถิ่น

ข้อ 3.3.3 ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของภาครัฐในทุกระดับให้ได้มาตรฐาน ยกย่องสถานอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพเชื่อมโยงกันทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีคุณภาพอย่างเพียงพอทั่วถึง มีทางเลือกหลายรูปแบบ และครอบคลุมได้ถึงการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ

ข้อ 3.3.5 ผลักดันการขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลในระดับนานาชาติ โดยมียุทธศาสตร์การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม มีการประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์ร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชนรวมทั้งปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 3.5 นโยบายสวัสดิการสังคม และความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ 3.5.3 เร่งรัดการแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างเป็นระบบครบวงจรทั้งด้านการป้องกัน การปราบปราม การบำบัดรักษาการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดควบคู่กับการปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับสถานการณ์และมีการบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด รวมทั้งขยายความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาชาติ ในการแก้ไขปัญหาเสพติด

(2) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายจรินทร์ลักษณะวิเศษ) ที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ 1. สนับสนุนการดำเนินงานของแนวทางตามกฎหมายสุขภาพแห่งชาติโดยเร่งดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีพัฒนา

ในสาขาต่างๆ ตลอดจนภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ รมรงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัย รวมทั้งส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานในท้องถิ่น **โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นหลัก**

ข้อ 2. เร่งรัดการพัฒนาคุณภาพการรักษายาบาล และคุณภาพการบริการในทุกระดับ

ข้อ 4. คุ้มครองผู้บริโภคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างจริงจัง

ข้อ 7. สนับสนุน อสม. มีบทบาทเชิงรุกมากขึ้น

ข้อ 9. ผลักดันโครงการ Medical Hub ให้รู้ดหน้ามากยิ่งขึ้น

ข้อ 10. ผลักดันและพัฒนากฎหมายให้เอื้อประโยชน์ต่อการสนับสนุนการดำเนินงานโดยเฉพาะกฎหมายใหม่ เช่น พ.ร.บ. วิชาชีพการสาธารณสุข พ.ร.บ.กองทุนคุ้มครองผู้เสียหายจากการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยให้ความสำคัญทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

1.6 โครงการสำคัญ

โครงการสำคัญมีดังนี้

1. โครงการต่อเนื่อง

1.1 ภาครัฐ

1.1.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

1.1.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน

1.1.3 โครงการส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายระบบบริการโรงพยาบาลพระยุพราช

1.1.4 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร รพ.สมเด็จพระยุพราชและสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

1.1.5 โครงการส่งเสริมพัฒนาประสิทธิภาพในระบบบริการสุขภาพ

1.1.6 โครงการพัฒนางานบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิในสถานบริการ โครงการพัฒนาความปลอดภัยในโรงพยาบาล

1.1.7 โครงการโรงพยาบาลสานรักผู้สูงวัย

1.1.8 โครงการส่งเสริมพัฒนางานจิตอาสาในระบบบริการสุขภาพ



- 1.1.9 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการภัยพิบัติ
กระทรวงสาธารณสุข
- 1.1.10 โครงการพัฒนางานนิติเวช
- 1.1.11 โครงการพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการงาน
โภชนาการตามมาตรฐานวิชาชีพ และความ
ปลอดภัยของผู้ป่วย
- 1.1.12 โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้
- 1.1.13 โครงการพัฒนาและสนับสนุนงานทันต
สาธารณสุข
- 1.1.14 โครงการการพัฒนามาตรฐานระบบยา และ
งานเภสัชกรรมของโรงพยาบาล
- 1.1.15 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบบริการ
สุขภาพ
- 1.1.16 โครงการพัฒนาศักยภาพบริการและเครือข่าย
การให้บริการตติยภูมิโรคหัวใจ
- 1.1.17 โครงการพัฒนาและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
ด้านเวชภัณฑ์
- 1.1.18 โครงการพัฒนางานสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ
- 1.1.19 โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้าง
เครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ
- 1.1.20 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนา
คุณภาพสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐาน
บริการสาธารณสุข
- 1.1.21 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนา
หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
- 1.1.22 โครงการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนามาตรฐาน
งานสุขศึกษา
- 1.1.23 โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ
- 1.1.24 โครงการควบคุมกำกับก่อสร้างอาคาร
สถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตาม
มาตรฐาน
- 1.1.25 โครงการอำนวยการก่อสร้างอาคารสถาน
บริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
- 1.1.26 โครงการประเมิน ติดตาม ส่งเสริมพัฒนา
อาคารสถานบริการสุขภาพของกระทรวง
สาธารณสุข
- 1.1.27 โครงการจัดระบบวิศวกรรมทางการแพทย์
และสาธารณสุขในโรงพยาบาล
- 1.1.28 โครงการพัฒนานุเคราะห์ด้านวิศวกรรมทาง
การแพทย์และสาธารณสุข
- 1.1.29 โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐาน
และบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์
และเครื่องมือวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร
- 1.1.30 โครงการสนับสนุนด้านวิศวกรรมความ
ปลอดภัยในโรงพยาบาล
- 1.1.31 โครงการกำกับ ดูแลมาตรฐานด้านวิศวกรรม
การแพทย์
- 1.2 ภาคเอกชน**
- 1.2.1 โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับสถานพยาบาล
เอกชน
- 1.2.2 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานดำเนินงาน
ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ
- 1.2.3 โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการ
โรคศิลปะ
- 1.2.4 โครงการจัดสอบแพทย์แผนไทยส่วนภูมิภาค
- 1.2.5 โครงการพัฒนาศักยภาพธุรกิจบริการสุขภาพ
- 1.2.6 โครงการตรวจสอบควบคุม กำกับ ธุรกิจ
บริการสุขภาพ
- 1.2.7 โครงการพัฒนามาตรฐานและวิชาการในงาน
ธุรกิจบริการสุขภาพ
- 1.2.8 โครงการส่งเสริม สนับสนุนสถานพยาบาล
เอกชนที่ให้บริการชาวต่างชาติ
- 1.3 ภาคประชาชน**
- 1.3.1 โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติ
แห่งชาติ
- 1.3.2 โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 1.3.3 โครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษามหาชริรา
ลงกรณ์:หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค
มะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและ
หลอดเลือด
- 1.3.4 โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้
สุขภาพ
- 1.3.5 โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและ
หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- 1.3.6 โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กร
เอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ
- 2. โครงการตามนโยบายสำคัญอื่นๆ**
- 2.1 โครงการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุข
ศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวน
ชายแดน

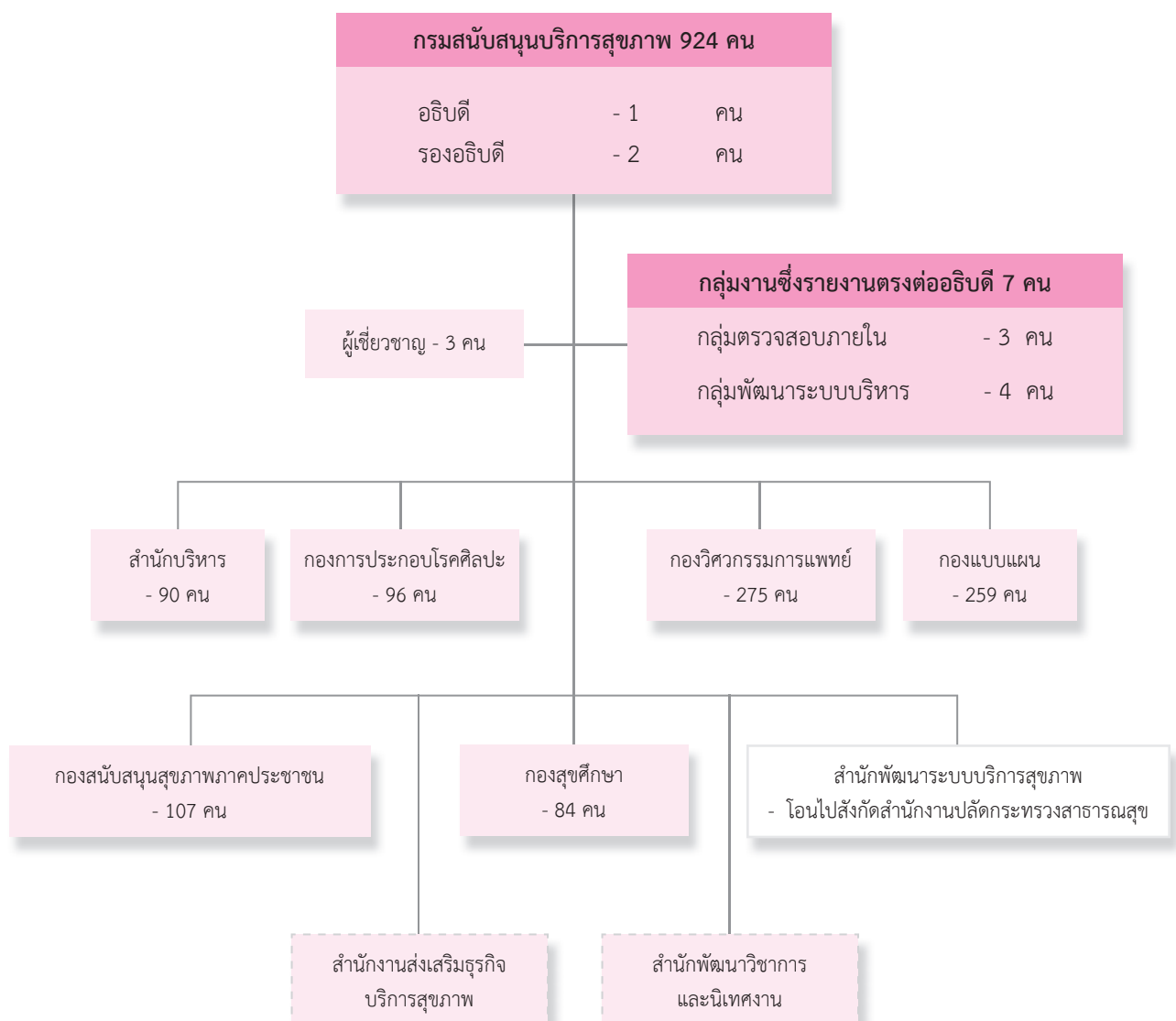


2.2 พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน

2.3 พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการป้องกันโรคที่เป็นภัยคุกคาม (ใช้หัวดนก/ใช้หัวดีใหญ่)

1.6 กรัฟฟากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนภูมิที่ 1 โครงสร้าง และอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



= หน่วยงาน โครงสร้างภายใน



1.7 งบประมาณ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและการใช้จ่าย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2553 (1 ตุลาคม 2552 – 30 กันยายน 2553) จากแผนพัฒนาสุขภาพของประชาชน และแผนป้องกัน และแก้ไข

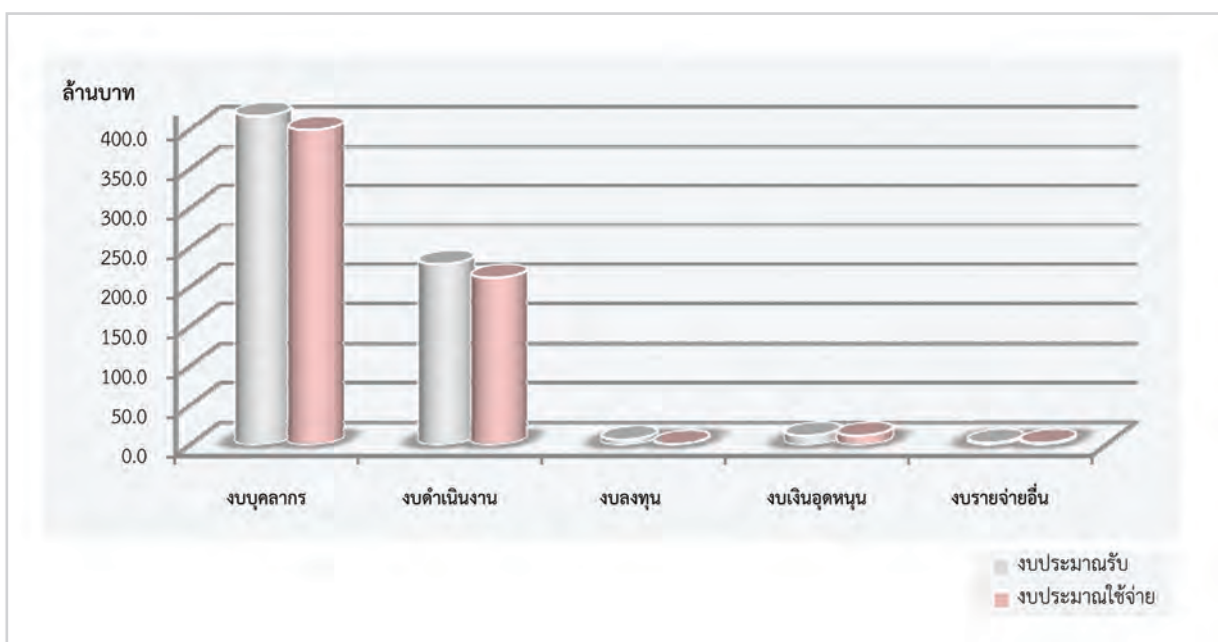
ยาเสพติด รวมทั้งสิ้นจำนวน 669,313,940 บาท และเบิกจ่าย จำนวน 628,411,200.16 จำแนกตามตารางดังนี้

1.1 งบประมาณที่ได้รับจำแนกตามประเภทรายจ่าย เบิกจ่าย ณ วันที่ 30 กันยายน 2553

ประเภทรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับ	งบประมาณที่ใช้ไป
งบบุคลากร	417,820,300.00	400,141,795.41
งบดำเนินงาน	229,462,170.76	212,042,475.56
งบลงทุน	6,933,533.70	1,364,786.54
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	12,000,000.00
งบรายจ่ายอื่น	3,097,935.54	2,862,142.65
รวม	669,313,940.00	628,411,200.16

หมายเหตุ งบประมาณได้รับทั้งหมดจำนวน 703,536,800 บาท ให้ส่วนราชการเบิกแทนกันจำนวน 34,222,660 บาท จำแนกเป็น งบดำเนินงานจำนวน 34,128,360 บาท และงบรายจ่ายอื่น จำนวน 94,500 บาท

แผนภูมิที่ 2 ผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2553 จำแนกตามประเภทรายจ่าย (หน่วย: ล้านบาท)

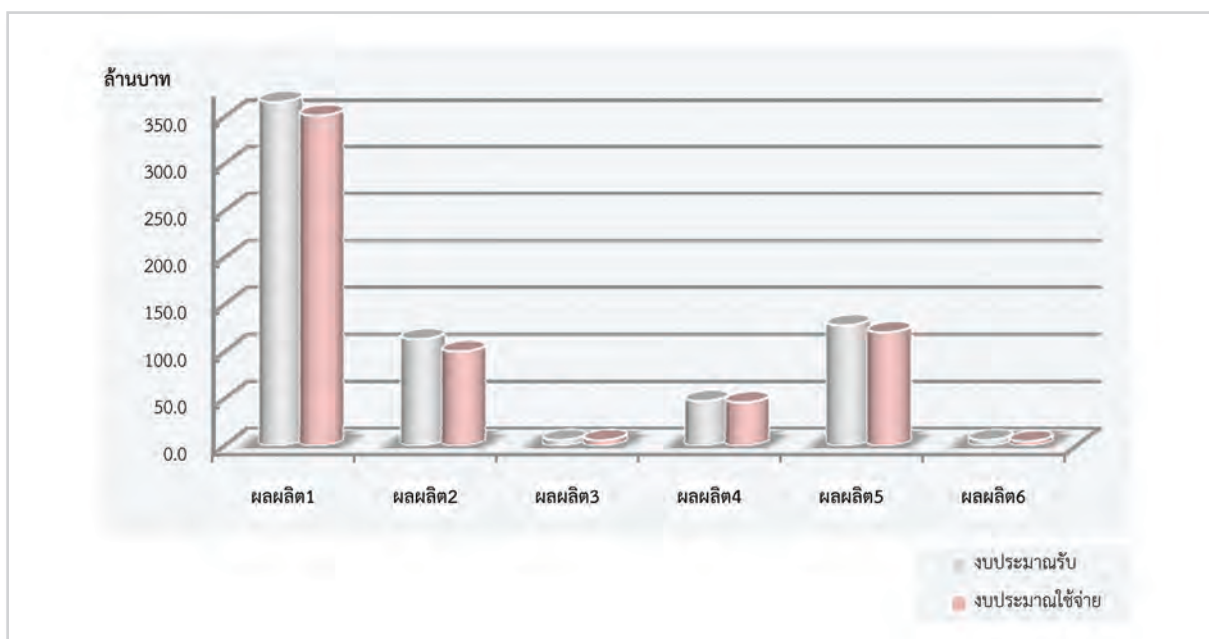




งบประมาณประจำปี พ.ศ. 2553 จำแนกตามแผนงาน และผลผลิต (หน่วย : ล้านบาท)

แผนงาน และผลผลิต	จำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	จำนวนงบประมาณที่ใช้จ่าย
1. แผนงบประมาณ : พัฒนาสุขภาพของประชาชน	669,313,940.00	628,411,200.16
ผลผลิตที่ 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	366,770,885	352,169,503
ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการวิจัย พัฒนาการองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	113,357,420	100,939,718
ผลผลิตที่ 3 : ผลการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	6,421,754	6,255,468
ผลผลิตที่ 4 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	48,088,900	46,610,118
ผลผลิตที่ 5 : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	128,275,640	120,806,083
2. แผนงบประมาณ : ป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติด		
ผลผลิตที่ 6 : ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน	6,399,340	4,998,257

แผนภูมิที่ 3 แสดงผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2553 จำแนกตามผลผลิต (หน่วย: ล้านบาท)



Visit Thailand
Visit Thai Spa



ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ 2553

ประกอบด้วย

1. ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
2. ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี

2.1 ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ภาพรวมผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 มีผลประเมิน มีค่าคะแนนเท่ากับ 3.1540 ดังนี้

- มิติด้านประสิทธิผล**
- ระดับกระทรวงสาธารณสุข น้ำหนัก ร้อยละ 20
ได้คะแนน 3.9028 คะแนนถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ 0.7806
 - ระดับกลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ น้ำหนักร้อยละ 10
ได้คะแนน 4.7000 คะแนนถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ 0.4700

มิติด้านคุณภาพการให้บริการ

- ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ น้ำหนัก ร้อยละ 25
ได้คะแนน 5.0000 คะแนนถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ 1.2500
- น้ำหนักร้อยละ 15
ได้คะแนน 3.1333 คะแนนถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ 0.4700
- มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ น้ำหนักร้อยละ 10
ได้คะแนน 4.9160 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักเท่ากับ 0.4916
- มิติด้านการพัฒนาองค์กร น้ำหนักร้อยละ 20
ได้คะแนน 4.7119 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักเท่ากับ 0.9424



ผลปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2553 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ 30)		
ประเด็นการประเมินผล : ผลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	มีผลการดำเนินงานเท่ากับ ร้อยละ 100 จำแนกรายผลผลิต/ตัวชี้วัด ดังนี้
ผลผลิตที่ 1 ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาค รัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	5.0000	ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน งานสุขศึกษา ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน 1,403 แห่ง จากเป้าหมาย 1,000 แห่ง จำแนกเป็น CUP จำนวน 113 แห่ง และ PCU จำนวน 1,290 แห่ง กิจกรรมสำคัญมีดังนี้ 1. ประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม เพื่อถ่ายทอดมาตรฐานงาน สุขศึกษาฉบับปรับปรุง แก่เจ้าหน้าที่ด้านสุขศึกษา และผู้ตรวจประเมิน 2. สนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทาง ต่างๆ แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ รวมทั้ง สนับสนุนวิทยากร และฐานข้อมูลการพัฒนามาตรฐาน งานสุขศึกษา 3. นิเทศงาน 4. ตรวจสอบ ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 847 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาค รัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการ แพทย์	5.0000	ผลการดำเนินงานเท่ากับ 490 แห่ง จากเป้าหมาย 460 แห่ง โดยส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม การแพทย์ใน 2 กระบวนการ คือ กระบวนการสอบเทียบ มาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และกระบวนการบำรุงรักษา เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
ตัวชี้วัดที่ 3.1.4 จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบ โรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน การประกอบโรคศิลปะ	5.0000	ดำเนินการส่งเสริม ควบคุม กำกับมาตรฐานการ ประกอบโรคศิลปะจำนวน 10 สาขา/ศาสตร์ จากเป้าหมาย 9 สาขา/ศาสตร์ ดังนี้



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน	
		สาขา/ศาสตร์	จำนวน (คน)
		1) สาขาการแพทย์แผนไทย	323
		2) สาขาการแพทย์แผนไทย ประยุกต์	151
		3) สาขากิจกรรมบำบัด	67
		4) สาขาเทคโนโลยีโรคหัวใจ และทรวงอก	45
		5) สาขารังสีเทคนิค	271
		6) สาขาแก้ไขความผิดปกติ ของการสื่อความหมาย	5
		7) สาขากายอุปกรณ์	34
		8) การแพทย์แผนจีน	38
		9) ทัศนมาตรศาสตร์	17
		10) สาขาจิตวิทยาคลินิก	31
		11) ไคโรแพรคติก	38
ตัวชี้วัดที่ 3.1.5	จำนวนสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับ พ.ศ. 2551	5.0000	<p>ดำเนินการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพ จำนวน 1,206 แห่ง จากเป้าหมาย 1,200 แห่ง กิจกรรมสำคัญมีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค 2. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพ 3. พัฒนาศักยภาพคณะทำงานเครือข่ายคุณภาพการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการสุขภาพ 4. พัฒนาคู่มือด้านกฎหมายธุรกิจบริการสุขภาพ 5. ตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ 3.1.6	จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริมสนับสนุน คุณภาพมาตรฐาน	5.0000	ส่งเสริม สนับสนุนสถานพยาบาลเอกชน จำนวน 50 แห่ง จากเป้าหมาย 63 แห่ง โดยจัดสัมมนาเพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการจัดบริการสุขภาพ แก่โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกทันตกรรม
ตัวชี้วัดที่ 3.1.7	จำนวนโครงการก่อสร้างของสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	5.0000	ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน 195 แห่ง จากเป้าหมาย 190 แห่ง กิจกรรมสำคัญมีดังนี้



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		1. การออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ 2. การควบคุม กำกับอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3. การอำนวยความสะดวกก่อสร้าง และควบคุมงานด้านอาคารสถานที่
● ผลผลิตที่ 2 ผลงานการวิจัย พัฒนาการความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.8 จำนวนผลงานการวิจัย พัฒนาการความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	5.0000	วิจัย พัฒนาการความรู้ จำนวน 5 เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จ ร้อยละ 100 องค์ความรู้ที่ศึกษามีดังนี้ เรื่องที่ 1 : การศึกษาเพื่อกำหนดขนาดพื้นที่ใช้สอยและออกแบบสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เหมาะสมสำหรับหน่วยงานบริการสุขภาพปฐมภูมิในประเทศไทย เรื่องที่ 2 : พัฒนาระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพของโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัย เรื่องที่ 3 : ศึกษากระบวนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพชุมชน เรื่องที่ 4 : พัฒนารูปแบบการดำเนินงานตามสุขบัญญัติแห่งชาติ เรื่องที่ 5 : ศึกษาและพัฒนาเสถียรภาพระบบสำรองกำลังไฟฟ้าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนจำนวน 22 แห่ง
● ผลผลิตที่ 3 ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.9 จำนวนกิจกรรมการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	5.0000	ส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จำนวน 3 กิจกรรม ดังนี้ 1. โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิ และสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพ ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขเขต กทม. 2. การพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย จำนวน 4 ฉบับ ดังนี้ 1) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ แห่งผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ 2) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเรื่องข้อจำกัดและเงื่อนไขของผู้ประกอบวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค 3) ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะ



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		4) ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก 3. การรับเรื่องร้องเรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน ดำเนินการตามขั้นตอนทุกเรื่อง
● ผลผลิตที่ 4 ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.10 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพ โดยเน้นเรื่อง พฤติกรรมการออกกำลังกาย และพฤติกรรมการกินผักและผลไม้ ในกลุ่มประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไป ในพื้นที่เป้าหมาย 152 หมู่บ้าน 76 จังหวัด (รวม กทม.) กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้จำนวน 1,076 คน เท่ากับร้อยละ 94.1 โครงการสำคัญมีดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด 2. โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 3. โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
● ผลผลิตที่ 5 องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.11 จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาภาคีเครือข่ายจำนวน 300 เครือข่าย จากเป้าหมาย 300 เครือข่าย มีกิจกรรมดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุมเพื่อถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน ตำบลจัดการสุขภาพ แก่เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมของเครือข่ายต่างๆ ในพื้นที่ 3. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย ตำบลจัดการสุขภาพ 4. ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 5 ภาค จัดอบรม “นักจัดการสุขภาพชุมชน” แก่เครือข่าย จังหวัด ติดตามให้การสนับสนุนทางวิชาการ การถอดบทเรียน 5. สรุปประเมินผล



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ประเด็นการประเมินผล : ผลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการ/ภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.2 : จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	5.0000	<p>ผลการประเมินตนเอง ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ พบว่า มีสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 991 แห่ง จากเป้าหมาย 700 แห่ง จำแนกเป็น โรงพยาบาล (CUP) จำนวน 110 แห่ง สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU) จำนวน 881 แห่ง</p> <p>เกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษามี 10 องค์ประกอบ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none">1. นโยบายการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ2. ทรัพยากรการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ3. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ4. แผนการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ5. กิจกรรมสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ6. การติดตามสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ7. การประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ8. การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ9. การวิจัยที่เกี่ยวกับสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ10. ผลลัพธ์การดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ 3.3 : ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด	5.0000	<p>ผลการดำเนินงาน มีสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพยื่นคำร้องขอรับรองมาตรฐานได้รับการตรวจประเมิน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 460 แห่ง เท่ากับร้อยละ 100</p> <p>เกณฑ์มาตรฐานประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none">1. มาตรฐานด้านสถานที่2. มาตรฐานผู้ดำเนินการ (สำหรับกรณีสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ)3. มาตรฐานผู้ประกอบการ (สำหรับกรณีสถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ หรือสถานประกอบการนวดเพื่อเสริมสวย)4. มาตรฐานผู้ให้บริการ มาตรฐานการบริการ5. มาตรฐานความปลอดภัย



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 3.4 : ร้อยละของผู้บริโภคร่วมเป้าหมาย รับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้าน บริการสุขภาพ	4.9867	ผลประเมินการรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพ ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กทม. จำนวน 336 คน พบว่ารับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพร้อยละ 98.82 จากเป้าหมายร้อยละ 98
ตัวชี้วัดที่ 3.5 : ระดับความสำเร็จของประชาชนกลุ่ม เป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้องในการ ดูแลสุขภาพ	4.5000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1. ระบุประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ในพื้นที่เป้าหมาย 152 หมู่บ้าน/76 จังหวัด 2. จัดทำแผนปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้ในการดูแล สุขภาพ เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการกินผักผลไม้ สู้กลุ่มเป้าหมาย 3. ดำเนินตามแผนการถ่ายทอดความรู้ ได้แล้วเสร็จ ครบถ้วน ร้อยละ 100 4. สรุปผล พบว่ากลุ่มเป้าหมาย มีความพึงพอใจต่อ ความรู้ที่ได้รับการถ่ายทอด จำนวน 1,099 คน เท่ากับ ร้อยละ 96.10 จากจำนวนกลุ่มเป้าหมาย 1,144 คน 5. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการ ถ่ายทอดไปปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 943 คน คิดเป็น ร้อยละ 82.40
ตัวชี้วัดที่ 3.6 : ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้าน สุขภาพ	5.0000	ผลประเมินตามเกณฑ์หมู่บ้านจัดการด้านสุขภาพ 5 ด้าน ได้แก่ การมีส่วนร่วมของชุมชน มีการจัดทำแผน ด้านสุขภาพ มีการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนา สุขภาพ มีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ มีการประเมินผล การพัฒนา พบว่า มีหมู่บ้านผ่านเกณฑ์จำนวน 62,711 แห่ง เท่ากับร้อยละ 84.41 (หมู่บ้านทั้งหมด 74,296 แห่ง)
ตัวชี้วัดที่ 3.7 : ร้อยละของภาคีเครือข่ายที่ได้รับการ ส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุน มี กิจกรรมด้านสุขภาพ	5.0000	ผลประเมินพบว่า ภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุน จำนวน 300 เครือข่าย มีการจัด กิจกรรมด้านสุขภาพจำนวน 254 เครือข่ายเท่ากับร้อย ละ 84.67 กิจกรรมที่ดำเนินการ อาทิ การสร้างและ พัฒนาทีมสุขภาพตำบล การจัดกระบวนการพัฒนาด้าน สุขภาพของชุมชน การจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การแก้ไขปัญหาสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ การพัฒนากลไก/ระบบการเฝ้าระวังด้านสุขภาพ ในภาวะวิกฤต เป็นต้น



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มิตินี้ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)		
ประเด็นการประเมินผล : ความพึงพอใจของผู้รับบริการ		
ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย	1.0000	ประเมินผลโดยหน่วยงานอิสระ
ตัวชี้วัดที่ 5.1 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.9180	ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในงานบริการหลักจำนวน 3 งานบริการ ได้แก่ 1) กระบวนการอนุญาตการประกอบโรคศิลปะ 2) กระบวนการอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลเอกชน 3) กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าผู้รับบริการพึงพอใจ ร้อยละ 84.59
ตัวชี้วัดที่ 5.2 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	5.0000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. ทบทวนแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ และ คัดเลือกโครงการเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง 3 โครงการ ได้แก่ (1) โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. งบประมาณ 33,350,000 บาท (2) โครงการส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายการดำเนินงานด้านสุขภาพในชุมชน งบประมาณ 12,663,870 บาท และ (3) โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ งบประมาณ 12,000,000 บาท 2. ใช้ข้อมูลจากการวิเคราะห์ ในการจัดทำแผนป้องกันและปราบปรามการทุจริต 4 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ.2552 -2555) และแผนปฏิบัติการประจำปี และเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์กรมฯ 3. ดำเนินการโครงการตามแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริต แล้วเสร็จร้อยละ 100 4. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริต 5. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประจำปี พบว่ามีผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน											
ตัวชี้วัดที่ 5 : ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	<p>ดำเนินการ 5 ขั้นตอน</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 จัดทำระบบข้อมูลข่าวสารตาม พรบ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 บริหารจัดการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลอย่างเป็นระบบ เช่น มอบหมายรองอธิบดีรับผิดชอบในการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ จัดเก็บสถิติต่างๆ เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับสิทธิการรับรู้ข้อมูลข่าวสารให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน โดยจัดอบรม ให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ผ่านทางบอร์ดประชาสัมพันธ์, ทางวิทยุ, ระบบอิเล็กทรอนิกส์ website, แผ่นพับ, หนังสือเวียนส่วนราชการ, ป้ายประชาสัมพันธ์, วารสารวิชาการ กรม เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับ การประกวดราคา สอบราคา ผลการจัดซื้อจัดจ้าง และจัดทำสรุปรายเดือน 											
มิติที่ 3 : มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ ให้นำหนักร้อยละ 15													
ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	2.2987												
6.1 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	1.0000	ผลการดำเนินงานเท่ากับร้อยละ 20.40											
6.2 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	3.5973	ผลการดำเนินงานเท่ากับร้อยละ 94.60											
ตัวชี้วัดที่ 7 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	<p>มีผลดำเนินการได้ตามเกณฑ์</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ค่ามาตรฐาน</th> <th>การใช้จริง</th> <th>ส่วนต่าง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไฟฟ้า (ยูนิต)</td> <td>162,977.59</td> <td>10,380.07</td> <td>152,597.52</td> </tr> <tr> <td>น้ำมัน (ลิตร)</td> <td>17,465.00</td> <td>2,240.57</td> <td>15,224.43</td> </tr> </tbody> </table>	ค่ามาตรฐาน	การใช้จริง	ส่วนต่าง	ไฟฟ้า (ยูนิต)	162,977.59	10,380.07	152,597.52	น้ำมัน (ลิตร)	17,465.00	2,240.57	15,224.43
ค่ามาตรฐาน	การใช้จริง	ส่วนต่าง											
ไฟฟ้า (ยูนิต)	162,977.59	10,380.07	152,597.52										
น้ำมัน (ลิตร)	17,465.00	2,240.57	15,224.43										
ตัวชี้วัดที่ 8 : ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	4.7000	<p>ดำเนินการตามเกณฑ์กำหนด ดังนี้</p> <p>ส่วนที่ 1 จำนวนหน่วยรับตรวจจัดส่งรายงาน จำนวน 8 หน่วยงานเท่ากับร้อยละ 88.88 จากจำนวนทั้งหมด 9 หน่วยงาน</p> <p>ส่วนที่ 2 ดำเนินการ 4 ขั้นตอน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการ จัดทำแผนการปรับปรุงการควบคุมภายในปี 2552 และกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้แก่หน่วยงานภายใน รายงานผลการประเมินตามแบบ ปอ.2 และ ปย.1 ภายในกำหนดเวลา 											



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 9 : ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน	5.0000	4. รายงานแผนการปรับปรุง ตามแบบ ปอ.3 และ รายงานประเมินผลการปรับปรุงตามแบบ ปย.2 ดำเนินการ 4 ขั้นตอนตามเกณฑ์ที่กำหนด 1. ประเมินความเสี่ยง และนำผลมาวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อทำแผนการตรวจสอบประจำปี 2. จัดทำแผนครอบคลุม 4 ประเด็น คือ วัตถุประสงค์ การปฏิบัติงาน ขอบเขตการปฏิบัติงาน จัดสรรทรัพยากร และแนวทางการปฏิบัติ 3. ดำเนินการตรวจสอบด้าน การเงิน การปฏิบัติงาน กฎระเบียบข้อบังคับ ทุกหน่วยในสังกัด จำนวน 12 หน่วย 4. ตรวจสอบ และวิเคราะห์ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน 2 โครงการ ได้แก่ (1) โครงการเฉลิมพระเกียรติ 75 พรรษา ของกองสุศึกษา และ (2) โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
ตัวชี้วัดที่ 10.4 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักในการรักษาเวลามาตรฐาน ระยะเวลาการให้บริการ	5.0000	ผลประเมินระยะเวลาให้บริการ 5 กระบวนการ พบว่า สามารถรักษาเวลามาตรฐานได้ร้อยละ 100 ทุก กระบวนการ ดังนี้ กระบวนการ 1 : การออกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ รอบระยะเวลามาตรฐานเท่ากับ 4 วัน กระบวนการ 2 : การออกใบอนุญาตผู้ประกอบการโรคศิลปะ เป็นภาษาอังกฤษ รอบระยะเวลามาตรฐานเท่ากับ 4 วัน กระบวนการ 3 : การแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลเอกชน ที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน (คลินิก) รอบระยะเวลามาตรฐาน เท่ากับ 30 นาที กระบวนการ 4 : การขอโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล/การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาต/การขอใบแทนใบอนุญาตสถานพยาบาล รอบ ระยะเวลามาตรฐานเท่ากับ 8 วัน กระบวนการ 5 : การขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการสถานพยาบาล เอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน (คลินิก) รอบระยะเวลามาตรฐาน เท่ากับ 5 วัน



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 20)		
ประเด็นการประเมิน : การบริหารจัดการองค์กร		
ตัวชี้วัดที่ 11 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	4.7340	
ตัวชี้วัดที่ 11.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร	4.6280	จัดทำแผนพัฒนาองค์กร - ภาคบังคับหมวด 6 และภาคสมัครใจ หมวด 5
11.1.1 : ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (วัดกระบวนการของแผนพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการ)	4.5000	หมวด 6 ผลการดำเนินงาน เท่ากับ 96.67 หมวด 5 ผลการดำเนินงาน เท่ากับ 90.00
11.1.2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของผลลัพธ์ในการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (วัดผลลัพธ์ของแผนพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการ) (หมวด 1 และ 3)	4.7680	เป้าหมาย 7 ตัวชี้วัด ดำเนินการบรรลุ 5 ตัวชี้วัด หมวด 6 ดำเนินการจำนวน 4 ตัวชี้วัด มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักเท่ากับ 5.0000 หมวด 5 ดำเนินการจำนวน 3 ตัวชี้วัด มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักเท่ากับ 4.7488
11.1.3 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ในหมวดที่กรมฯ ดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์ฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (แผนซ่อม) หมวด 3 : ตามแนวทาง ADLI (บังคับ) หมวด 1 : ตามแนวทาง ADLI (สมัครใจ)	5.0000	หมวด 1 และหมวด 3 ดำเนินการผ่านร้อยละ 100
ตัวชี้วัดที่ 11.2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของผลลัพธ์การดำเนินการของส่วนราชการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (หมวด 7)	4.7858	ตัวชี้วัดผลลัพธ์ในหมวด 7 จำนวน 6 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานเท่ากับร้อยละ 99.11
ตัวชี้วัดที่ 11.3 : ระดับความสำเร็จเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการจัดทำแผนพัฒนาองค์กร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553	5.0000	1. จัดทำรายงานลักษณะสำคัญขององค์กร (ครบถ้วน 15 คำถาม) 2. จัดทำรายงานการประเมินองค์กรด้วยตนเองหมวด 1-7 ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน 3. จัดทำแผนพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ (ครบถ้วน 2 แผน)



2.2 ผลการปฏิบัติราชการ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2552-2555

ผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2553 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1

สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553		ผลงานสะสม เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
1. จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข	829 แห่ง	370 แห่ง	100 แห่ง	117 แห่ง ร้อยละ 117	238 แห่ง ร้อยละ 64.32
2. จำนวนสถานอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	10,622 แห่ง	4,000 แห่ง	1,000 แห่ง	1,130 แห่ง ร้อยละ 113	2,614 แห่ง ร้อยละ 65.35
3. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	11,394 แห่ง	2,600 แห่ง	650 แห่ง	991 แห่ง ร้อยละ 152.46	1,686 แห่ง ร้อยละ 64.84
4. ร้อยละ ของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100 17,993 แห่ง	ร้อยละ 100 ทุกปี	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (17,993 แห่ง)	ร้อยละ 100 (17,993 แห่ง)
5. ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 90 ทุกปี	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100 (1,206 แห่ง)	เฉลี่ย ร้อยละ 99.65

เป้าประสงค์ที่ 2

ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553		ผลงานสะสม เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
6. ร้อยละ ของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70 ทุกปี	ร้อยละ 70	ร้อยละ 98.82	ร้อยละ 98.82



กลยุทธ์

ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน ประกอบด้วย 2 ผลผลิต ดังนี้

ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 	150 แห่ง	226 แห่ง (ร้อยละ 150.7)
	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานเอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน 	1,100 แห่ง	2,100 แห่ง (ร้อยละ 190.9)
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา 	1,000 แห่ง	1,403 แห่ง (ร้อยละ 140.3)
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนโครงการก่อสร้างของสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ 	190 โครงการ	195 โครงการ (ร้อยละ 102.6)
กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ 	460 แห่ง	490 แห่ง (ร้อยละ 106.5)
กิจกรรมที่ 5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 	3,800 แห่ง	4,065 แห่ง (ร้อยละ 107)
กิจกรรมที่ 6 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับการประกอบโรคศิลปะให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสาขา/ศาสตร์ การประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ 	9 สาขา/ศาสตร์	11 สาขา/ศาสตร์
กิจกรรมที่ 7 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ พ.ศ. 2551 	1,200 แห่ง	1,206 แห่ง (ร้อยละ 100.5)



โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการ สุขภาพภาครัฐ

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาคุณภาพบริการ ด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพแบบเครือข่าย (HNQA) ส่งเสริม พัฒนาการองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานบริการสาธารณสุข (PHSS) และพัฒนาวิทยากรคุณภาพ (Quality Instructor:QI) และทีม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและ จำนวนเพียงพอ

กลุ่มเป้าหมาย

1. โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน ที่เป็นเครือข่ายเดิม (ครบทุกหน่วยงาน) เครือข่ายใหม่
2. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัด/โรงพยาบาล
3. วิทยากรคุณภาพ (QI) และทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. สอบถามความสมัครใจการเข้าร่วมโครงการไปยังโรงพยาบาล
2. พัฒนาคุณภาพแก่เครือข่ายเดิม
 - (1) พัฒนาการองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 2 ได้แก่ ทันตกรรม เภสัชกรรม อนามัยแม่และเด็ก OR IPD จำนวน 5 แห่ง / 48 คน
 - (2) พัฒนาการองค์ความรู้ หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 3 ได้แก่ ห้องชันสูตร เอกซเรย์ หน่วยจ่ายกลาง โภชนาการวิสัญญี และกายภาพบำบัด จำนวน 4 แห่ง / 23 คน
 - (3) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานสนับสนุนบริการ (Back office) ได้แก่ บริหารทั่วไป การเงิน พัสดุ เวชระเบียน ซ่อมบำรุง สุขาภิบาล บำบัดน้ำเสีย จำนวน 3 แห่ง / 22 คน
3. พัฒนาคุณภาพแก่เครือข่ายใหม่
 - (1) ประชุมชี้แจงผู้บริหารโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ 1 ครั้ง

(2) ประชุมชี้แจงกลุ่มองค์กรแพทย์ที่เข้าร่วมโครงการ 1 ครั้ง

(3) การพัฒนาองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 1 ได้แก่ 4 หน่วยงาน (ER LR OPD IPD) จำนวน 2 แห่ง / 34 คน

4. การพัฒนาองค์ความรู้ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ 5 รุ่น/จำนวน 24 แห่ง / 133 คน

5. ประชุมสัมมนาวิชาการ นำเสนอผลงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

1.2 โครงการ ติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนา คุณภาพสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

การติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข เป็นการติดตาม กำกับ ประเมิน เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ กระตุ้นการพัฒนาคุณภาพให้เกิดความต่อเนื่อง และเพื่อประเมินว่าประชาชนได้รับบริการตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขมากน้อยเพียงใด โดยดำเนินการตรวจประเมินโรงพยาบาลตามแผนการตรวจประเมิน รพศ./รพท. ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข (HCQA) จำนวน 11 แห่ง มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ จำนวน 8 แห่ง กิจกรรมดำเนินการสำคัญมี ดังนี้

- 2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการและผู้ตรวจประเมิน
- 2.2 อบรมผู้ตรวจประเมิน เมื่อวันที่ 16-19 ธันวาคม 2552 ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ
- 2.3 จัดทำแบบรายงานการตรวจประเมิน(checklist)
- 2.4 จัดทำคู่มือการตรวจประเมิน
- 2.5 จัดทำแผนการตรวจประเมิน
- 2.6 ออกตรวจประเมินตามแผนการตรวจประเมิน
- 2.7 วิเคราะห์ผลการตรวจประเมินและแจ้งผลการตรวจประเมิน
- 2.8 สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

1.3 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ศูนย์สุขภาพชุมชน

เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึง พึงพอใจ เป็นที่พึงของประชาชนและเป็นที่ยอมรับศรัทธาของสังคม

กลุ่มเป้าหมาย

1. บุคลากรแกนนำของสถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน /สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนามินทราชินี/ศูนย์



แพทย์ชุมชน/โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช/โรงพยาบาลชุมชน /
โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2. ทีมที่ปรึกษาการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิระดับจังหวัดและอำเภอทุกจังหวัด
3. สถานีอนามัยอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชนี/ศูนย์แพทย์ชุมชน/โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผลการดำเนินงาน

1. สนับสนุนองค์ความรู้/วิชาการ/คู่มือ/แนวปฏิบัติ/ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง/การให้คำปรึกษาแนะนำและทีมที่ปรึกษาในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ศสช.
2. จัดประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐาน ศสช.ฉบับปรับปรุง เพื่อพัฒนามาตรฐานฉบับบูรณาการให้ทันสมัยและเชื่อมโยงกับมาตรฐานของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยสอดคล้องกับแนวทาง PMQA
3. พัฒนาบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
4. สร้าง Core Team ในการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
5. เครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP) ส่งเสริม สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน

1.4 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มเป้าหมาย

สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชนี (สอน.)/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกกลุ่มเขต

ผลการดำเนินงาน

1. ตรวจเยี่ยม/ตรวจประเมิน/ส่งเสริมทักษะการพัฒนา ศสช./สถานีอนามัย/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา

นวมินทราชนี (สอน.)/เครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP)/รายเขต/จังหวัด

2. พัฒนาระบบการตรวจประเมินมาตรฐานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP)
3. พัฒนามาตรฐานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP) ในจังหวัดเป้าหมาย

โครงการที่ 2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุศึกษา

ผู้รับผิดชอบ : กองสุศึกษา

เพื่อส่งเสริม พัฒนามาตรฐานงานสุศึกษาในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 1,403 แห่ง และมีเป้าหมายกำหนดผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุศึกษา จำนวน 1,000 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุศึกษา ดังนี้

1. ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานงานสุศึกษา

1.1 บูรณาการมาตรฐานงานสุศึกษากับมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

(1) จัดสัมมนาเครือข่ายมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ ประกอบด้วย ผู้แทนสำนัก/กองในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านคุณภาพมาตรฐานและอาจารย์จากมหาวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง

(2) จัดทำแนวทางการบูรณาการมาตรฐานงานสุศึกษา เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยจัดประชุมผู้รับผิดชอบงานสุศึกษาระดับจังหวัด 6 จังหวัด ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง ผู้มีประสบการณ์การทำ SRM 1 แห่ง ผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล และผู้แทนจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้กรอบเนื้อหาของแนวทางการดำเนินงานสุศึกษา สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งจะนำไปทดสอบในพื้นที่ก่อนนำไปใช้ต่อไป

1.2 จัดทำฐานข้อมูลสถานบริการสุขภาพที่ดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุศึกษา เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ กองสุศึกษา

1.3 ผลิต และสนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทาง



มาตรฐานงานสุขศึกษา อาทิ

- เอกสารมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพระดับ รพศ./รพท. จำนวน 350 เล่ม ---
- เอกสารมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพระดับ รพช. จำนวน 1,000 เล่ม
- เอกสารมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพระดับ ศสช./สอ. จำนวน 1,850 เล่ม
- เอกสารมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพระดับเพิ่มเติมอีก รวม 4,000 เล่ม

*1.4 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาส่วนภูมิภาค หลักสูตร “การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพด้วยมาตรฐานงานสุขศึกษา” เพื่อพัฒนาศักยภาพทางด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพแก่ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา จาก 24 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี สระบุรี สระแก้ว กาญจนบุรี สุพรรณบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี จันทบุรี พัทลุง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ตรัง สงขลา อุตรธานี เลย ขอนแก่น กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด หนองคาย ศรีสะเกษ ลำพูน กำแพงเพชร นครสวรรค์ อุทัยธานี รวม 75 คน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และเจ้าหน้าที่กองสุขศึกษา

2. ตรวจสอบ ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

2.1 ตรวจสอบผลการดำเนินงานของสถานบริการสุขภาพที่ขอรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาปีงบประมาณจำนวน 847 แห่ง จาก 40 จังหวัด มีสถานบริการที่พร้อมรับการตรวจประเมินรับรอง จำนวน 466 แห่ง จาก 38 จังหวัด จำแนกเป็น รพศ./รพท. จำนวน 4 แห่ง รพช. จำนวน 43 แห่ง และ ศสช./สอ. จำนวน 419 แห่ง

2.2 ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา เพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแนวทางการตรวจสอบประเมินรับรอง และการพิจารณาผลการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพ

2.3 อบรมผู้ตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 90 คน ประกอบด้วยผู้ตรวจสอบจากมหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และนักวิชาการกองสุขศึกษา

2.4 ตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา พบว่ามีสถานบริการสุขภาพที่ครบวาระการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา (Re-accreditation) ที่ต้องการตรวจประเมินในปีี้จำนวน 15 แห่ง จังหวัดกำแพงเพชร 6 แห่ง อุบลราชธานี 8 แห่ง

และจังหวัดมหาสารคาม 1 แห่ง และมีสถานบริการสุขภาพที่ขอรับการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาเพิ่มเติม โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจำนวน 60 แห่ง ได้แก่ จังหวัดสระบุรี 6 แห่ง เพชรบุรี 8 แห่ง จันทบุรี 3 แห่ง สุราษฎร์ธานี 34 แห่ง สงขลา 6 แห่ง และจังหวัดตรัง 3 แห่ง

โครงการที่ 3 ส่งเสริม พัฒนา และควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐานด้านอาคาร และสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพภาครัฐระดับ

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

กลุ่มเป้าหมาย

ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 190 โครงการ ดังนี้

1. ควบคุม กำกับก่อสร้าง ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน 70 แห่ง
2. อำนวยการก่อสร้าง จำนวน 70 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการออกแบบอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน และอำนวยการก่อสร้าง จำนวน 195 โครงการ จากเป้าหมายดำเนินการ จำนวน 190 โครงการ และมีสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม จำนวน 276 แห่ง โดยดำเนินการส่งเสริมสนับสนุน ควบคุม ดูแล กำกับ ดูแล ติดตามประเมินผล ให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพสถาปัตยกรรม ดังนี้

1. โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ

1.1 ดำเนินการสำรวจ ศึกษาข้อมูล และข้อมูลสภาพแวดล้อมด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการอย่างเป็นระบบ และถูกต้องตามหลักวิชาการ เช่น สภาพสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม ภูมิประเทศ ภูมิอากาศ ประชากร ภาวะและอัตราการเจ็บป่วยของประชากร สภาพการสัญจรภายในภายนอก สภาพอาคารเดิมระบบสาธารณูปโภค

1.2 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลสภาพแวดล้อมต่าง ๆ เช่น นโยบาย เป้าหมายดำเนินการ การให้บริการของหน่วยงาน งบประมาณดำเนินการโครงการ จำนวนประเภทพฤติกรรมและกิจกรรมของผู้ใช้อาคาร จำนวนและขนาดพื้นที่ใช้สอยอาคาร ลักษณะอาคาร



1.3 ออกแบบ ตามกระบวนการและหลักเกณฑ์ทางวิชาการ และเป็นไปตามข้อบังคับของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1.4 จัดทำแบบก่อสร้างอย่างเป็นระบบ ได้มาตรฐานถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน

1.5 จัดทำมาตรฐานราคากลางอย่างเป็นระบบ ได้มาตรฐาน ถูกต้อง ครบถ้วน

1.6 จัดทำแผนการดำเนินงาน และกำหนดเนื้อหาตามขั้นตอนการก่อสร้าง และจัดทำแผนการจ่ายเงินให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน

1.7 ชี้สถานที่ก่อสร้าง และให้รายละเอียดข้อมูลกับผู้ประกวดราคาทุกราย

1.8 พิจารณาผลการประกวดราคา เพื่อคัดเลือกผู้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องได้รับงบประมาณดำเนินการ 120 โครงการ จำนวน 1,100,000 บาท

2. โครงการควบคุมกำกับก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตามมาตรฐาน

ดำเนินการควบคุม กำกับ งานก่อสร้าง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการควบคุมกำกับตามมาตรฐานที่กำหนด เป็นมาตรฐานเดียวกัน จำนวน 70 โครงการ

3. โครงการอำนวยความสะดวกก่อสร้าง

ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพ และความถูกต้อง ครบถ้วนของงานก่อสร้าง ตามสัญญาจ้างให้มีคุณภาพมาตรฐานตามหลักวิชาการ โดยร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจสอบผัง ตำแหน่งอาคารก่อนดำเนินการก่อสร้าง และร่วมเป็นกรรมการแก้ไขปัญหาระหว่างการก่อสร้าง ให้คำแนะนำในการวิเคราะห์แก้ไขปัญหาด้านเทคนิค ขั้นตอนและหลักปฏิบัติที่ถูกต้อง ร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจสอบระบบประกอบอาคารเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน จำนวน 70 โครงการ

โครงการที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และ โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 460 แห่ง กิจกรรมสำคัญมีดังนี้

- สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ จำนวน 460 แห่ง
- กระบวนการจัดระบบบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 70 แห่ง
- กระบวนการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และ

สาธารณสุข จำนวน 460 แห่ง

- กระบวนการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล จำนวน 200 แห่ง

- ส่งเสริมการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล จำนวน .. แห่ง

- พัฒนาระบบสื่อสารที่สนับสนุนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

- สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 15 แห่ง จากเป้าหมาย 10 แห่ง

- ส่งเสริมระบบควบคุมการระบายอากาศในโรงพยาบาล 10 แห่ง

- สนับสนุนการตรวจสอบบำรุงรักษาห้องแยกโรคในโรงพยาบาล 219 แห่ง

ผลการดำเนินงาน

1. โครงการบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ในการให้บริการกับสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

ดำเนินการสอบเทียบ และบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลมีความถูกต้อง แม่นยำ และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ได้รับการดูแลและบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง มีสภาพพร้อมใช้งาน อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุด และประหยัดพลังงาน มีความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานและผู้มารับบริการ พัฒนาคูณภาพของโรงพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง จำนวน 460 แห่ง

2. โครงการตรวจสอบและประเมินวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ดำเนินการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 220 แห่ง เพื่อลดความเสี่ยงและอันตรายจากเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จะเกิดขึ้นในการให้บริการ ให้สภาพแวดล้อมของโรงพยาบาลมีความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยที่มารับบริการ ให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลรักษาเครื่องมืออย่างถูกวิธี และเพื่อช่วยพัฒนาคุณภาพการให้การรักษารองพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง ดังนี้

- จัดทำแผนการปฏิบัติงานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย
- ประสานงาน แจ้งกำหนดการให้บริการกับโรงพยาบาล
- จัดเตรียมความพร้อมบุคลากร วัสดุ เครื่องมือ
- เข้าดำเนินการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย
- สรุปผลการตรวจสอบ รายงานต่อโรงพยาบาลที่ตรวจสอบ และหน่วยงานส่วนกลาง



3. โครงการจัดระบบ ดูแลเครื่องมือทางการแพทย์และ สาธารณสุข

ดำเนินการในโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข จำนวน 70 แห่ง ได้รับงบประมาณ 220,650 บาท
เพื่อให้โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขมีระบบบำรุงรักษา
ที่ดีมาตรฐาน มีระบบการบริหารงานบำรุงรักษาที่มีประสิทธิภาพ
และคุณภาพ ให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการ
บำรุงรักษา และการใช้เครื่องมือแพทย์ที่ถูกต้อง เพื่อลดการชำรุด
ของเครื่องมือ ดังนี้

- รับสมัครสถานบริการสาธารณสุขที่มีความ
ประสงค์เข้าร่วมโครงการ
- สำรวจ ประเมิน และวิเคราะห์ระบบงานเดิม
- ให้การส่งเสริม พัฒนา อบรม สัมมนา บุคลากรใน
โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ
- ส่งเสริม และสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ในด้าน
วิศวกรรมการแพทย์
- ติดตามและประเมินผลโครงการ

กิจกรรมที่ 5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการ สุขภาพภาคเอกชนให้มีคุณภาพมาตรฐานตาม ที่กฎหมายกำหนด

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
ตามเกณฑ์ที่กฎหมายสถานพยาบาล โดยการตรวจประเมินมาตรฐาน
สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน พบว่าสถานบริการสุขภาพภาค
เอกชนมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายว่าสถานพยาบาล
พ.ศ. 2541 จำนวน 4,065 แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาล 95 แห่ง
คลินิก 3,970 แห่ง

1. สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ที่ได้รับอนุญาตให้
ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ โรงพยาบาล-แห่ง คลินิก 272
แห่ง
2. สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ที่ได้รับอนุญาตให้
ประกอบกิจการสถานพยาบาลแล้ว ยังคงมีมาตรฐานสถานพยาบาล
โรงพยาบาล 95 แห่ง คลินิก 500 แห่ง
3. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)
ประเมินตนเอง จำนวน 3,075 แห่ง
4. สถานพยาบาลแจ้งเลิกกิจการ โรงพยาบาลจำนวน
1 แห่ง และคลินิก จำนวน 178 แห่ง
5. ดำเนินการพัฒนากฎหมายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

2553 จำนวน 4 ฉบับ

6. จัดทำมาตรฐานประกอบโรคศิลปะ
7. ดำเนินการจัดทำมาตรฐานสถานพยาบาล

โครงการ/งาน ที่สำคัญ

1. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองการประกอบ
โรคศิลปะ ดำเนินงานการควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานพยาบาล
ทั้งประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้าง
คืน เพื่อสนับสนุนการบรรลุตัวชี้วัดสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน
มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - 1) แจ้างและดำเนินการรับชำระค่าธรรมเนียมประจำปี
การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล และการต่อ
อายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
 - 2) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล
 - 2.1) การตรวจและอนุญาตให้ประกอบกิจการ
สถานพยาบาล (การอนุญาตใหม่)
 - 2.2) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล (กรณี
สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตแล้ว)
 - 2.2.1) การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการ
ในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
 - 2.2.2) การประเมินมาตรฐานสถาน
พยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ในเขตกรุงเทพ ฯ
 - 2.2.3) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในกทม. โดยการประสาน
ความร่วมมือกับองค์กรเอกชน
 - 2.2.4) การประเมินมาตรฐานสถานพยาบาล
ที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน โดยการประเมินตนเอง ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.2553 เพื่อให้สถานพยาบาลมีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุง
สถานพยาบาลให้ได้มาตรฐานโดยสถานพยาบาลได้ประเมินตนเอง
 2. พัฒนากฎหมาย จำนวน 4 ฉบับ
 1. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษา
จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพแห่งผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
อุปการณ
 2. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเรื่องข้อจำกัดและ
เงื่อนไขของผู้ประกอบวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค
 3. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและ
เงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก พ.ศ....
 4. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยี
หัวใจและทรวงอก เรื่องมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ



โครงการที่ 6 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การประกอบโรคศิลปะให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

1. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะ

การส่งเสริม ควบคุม กำกับ สาขา/ศาสตร์การประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 ผู้ที่จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะต้องมี

คุณสมบัติและผ่านกระบวนการสอบคัดเลือก โดยมี คณะกรรมการ/อนุกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เป็นผู้กำกับดูแล กิจกรรมสำคัญเน้นไปที่การจัดสอบเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ มีผลการดำเนินงานดังนี้

1) สาขาการแพทย์แผนไทย

1.1 การจัดสอบการแพทย์แผนไทยตามมาตรา 33(1)(ก) สรุปผลดังนี้

ประเภท	สมัครสอบ	สอบผ่านทฤษฎี	สอบผ่านภาคปฏิบัติ
เวชกรรมไทย	2,246 คน	480	833
เภสัชกรรมไทย	2,981 คน	-	-
นวดไทย	1,684 คน	-	-
ผดุงครรภ์ไทย	2,897 คน	875	1131

1.2 การจัดสอบการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา 33(1)(ข) สรุปผลดังนี้

ประเภท	สมัครสอบ	สอบผ่านทฤษฎี	สอบผ่านภาคปฏิบัติ
เวชกรรมไทย	199	19	26
เภสัชกรรมไทย	142	20	12
ผดุงครรภ์ไทย	68	9	17
นวดไทย	186	28	8

2) สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

จัดสอบ 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 สอบ 266 คน สอบผ่าน 15 คน และครั้งที่ 2 สอบ 526 คน สอบผ่าน 151 คน รวมผู้สอบผ่านทั้งหมดจำนวน 166 คน

3) สาขา กิจกรรมบำบัด

จัดสอบ 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 สอบ 48 คน สอบผ่าน 12 คน และครั้งที่ 2 สอบ 91 คน สอบผ่าน 54 คน รวมผู้สอบผ่านทั้งหมดจำนวน 66 คน

4) สาขาเทคโนโลยีโรคหัวใจและทรวงอก

จัดสอบ 1 ครั้ง จำนวน 47 คน สอบผ่าน 45 คน

5) สาขา รังสีเทคนิค

จัดสอบ 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 สอบ 187 คน สอบผ่าน 59 คน และครั้งที่ 2 สอบ 386 คน สอบผ่าน 271 คน รวมผู้สอบผ่านทั้งหมดจำนวน 330 คน

6) สาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

จัดสอบ 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 สอบ 31 คน สอบผ่าน 23 คน และครั้งที่ 2 สอบ 11 คน สอบผ่าน 5 คน รวมผู้สอบผ่านทั้งหมดจำนวน 28 คน

7) สาขาจิตวิทยาคลินิก

จัดสอบ 1 ครั้งจำนวน 102 คน สอบผ่าน 31 คน

8) สาขา กายอุปกรณ์

จัดสอบ 1 ครั้งจำนวน 65 คน สอบผ่าน 34 คน

9) การแพทย์แผนจีน

จัดสอบ 1 ครั้งจำนวน 56 คน สอบผ่าน 38 คน

10) สาขา สตรีโคโรแพรคติก

จัดสอบ 1 ครั้งจำนวน 9 คน สอบผ่าน 5 คน

11) ทัศนมาตรศาสตร์

จัดสอบ 1 ครั้งจำนวน 23 คน สอบผ่าน 17 คน



สรุปสถิติผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปี 2553

ผู้ประกอบการโรคศิลปะ	จำนวนขึ้นทะเบียนเดิม (คน)	ปีงบประมาณ 2553	
		ใหม่(คน)	รวมทั้งหมด(คน)
1. การแพทย์แผนไทย	46,477	2,561	49,038
1.1 เวชกรรมไทย	17,001	778	17,779
1.2 เภสัชกรรมไทย	23,409	542	23,951
1.3 ผดุงครรภ์ไทย	5,735	1,045	6,780
1.4 นวดไทย	332	196	528
2. การแพทย์แผนไทยประยุกต์	660	166	826
3. รังสีเทคนิค	2,449	330	2,779
4. กิจกรรมบำบัด	591	67	658
5. เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	304	45	349
6. การแก้ไขความผิดปกติของ การสื่อความหมาย	138	28	166
7. จิตวิทยาคลินิก	449	31	480
8. กายอุปกรณ์	108	34	108
9. การแพทย์แผนจีน**	205	214	214
10. ทัศนมาตรศาสตร์*	20	17	37
11. ไคโรแพรกติก *	15	5	19
รวมทั้งหมด	51,416	3,498	54,674

หมายเหตุ เป็นข้อมูลตามปีงบประมาณ

- * หมายถึง ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะชั่วคราว คือทัศนมาตรศาสตร์ และไคโรแพรกติก มีอายุ 2ปีตั้งนั้นเมื่อครบกำหนดแล้วจะต้องขออนุญาตต่ออายุใหม่หากไม่ขอต่ออายุถือว่าหมดสภาพการเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะชั่วคราว
- ** หมายถึง เปลี่ยนจากศาสตร์เป็นสาขา ตามพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการแพทย์แผนจีนเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตาม พรบ.พ.ศ. 2541 พ.ศ.2553



โครงการที่ 7 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจ บริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน

ผู้รับผิดชอบ : สำนักส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

โครงการ/งานที่สำคัญ

1. โครงการประชุมเพื่อการพัฒนาศักยภาพด้านธุรกิจ บริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค ปี 2553

จัดประชุมชี้แจง นโยบายและแนวทางการดำเนินการ ส่งเสริมพัฒนาด้านธุรกิจบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553 แก่ ผู้รับผิดชอบทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค จำนวน 76 จังหวัด ในโครงการประชุมเพื่อการพัฒนาศักยภาพด้านธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค ปี 2553 ในวันที่ 24-25 ธันวาคม 2552 กลุ่มเป้าหมาย รวม 75 จังหวัด เมื่อวันที่ 24-25 ธันวาคม 2552 ที่ ห้องประชุมบอลรูม C โรงแรมมารวย การ์เด้น โดยมีกิจกรรมสรุป ได้ดังนี้

- 1.1 เอกสารทบทวนแนวทางดำเนินการสนับสนุนงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพในเครือข่ายภูมิภาค
- 1.2 เอกสารทบทวน/กำหนดฐานข้อมูลที่สนับสนุนงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพ
- 1.3 เอกสารแนวทางการพัฒนาระบบรายงานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ
- 1.4 สาธิตโปรแกรมระบบสารสนเทศในการตรวจรับรองสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ
- 1.5 ให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการฯ (เอกสารประกอบการบรรยาย)
- 1.6 เปิดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินการตรวจและประเมินมาตรฐานฯ เพื่อปรับปรุงคู่มือปฏิบัติการการตรวจรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ (เอกสารสรุปประเด็นและข้อเสนอแนะในการพัฒนาคู่มือปฏิบัติการฯ)
- 1.7 จัดระบบการติดตามประเมินผล และ ช่องทางการสื่อสารระหว่างเครือข่าย 1 ระบบ ผ่านทาง website ระบบสารสนเทศ และ E-mail

2. โครงการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ดำเนินการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ตามโครงการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553 เพื่อตรวจ และประเมินมาตรฐานสถานประกอบการที่ยื่นคำร้องเพื่อขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกรณีรายใหม่ รายต่ออายุ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- 2.1 ส่งเสริม พัฒนา ให้คำแนะนำในการหลักเกณฑ์

และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

- 2.2 รับคำร้องและตรวจเอกสารประกอบการขอรับรองมาตรฐาน จำนวน 110 ฉบับ
- 2.3 จัดตั้งคณะอนุกรรมการตรวจสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ 1 คณะ
- 2.4 จัดตั้งคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการคณะอนุกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลาง เพื่อพิจารณารับรองมาตรฐาน 2 คณะ
- 2.5 ประสานงานนัดตรวจสถานที่
- 2.6 ออกตรวจสถานที่ บันทึกภาพสถานที่ตามกฎหมายกำหนด
- 2.7 สรุปผลการตรวจประเมินเพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองมาตรฐาน
- 2.8 ประชุมคณะอนุกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางในเขตกรุงเทพมหานครกำหนดเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อพิจารณากลับกรองสถานประกอบการที่คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางได้ดำเนินการตรวจลักษณะและมาตรฐาน และให้ข้อเสนอแนะเบื้องต้นสถานประกอบการผ่าน/ไม่ผ่าน จำนวน 2 ครั้ง (ระหว่างเดือนตุลาคม 2552 ถึงเดือนมกราคม 2553)
- 2.9 ประชุมคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง กำหนดเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเสนอความเห็นต่อประธานคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง (ผู้ออกใบรับรอง) ในการพิจารณาออก/ไม่ออกใบรับรองมาตรฐาน จำนวน 2 ครั้ง (เดือนธันวาคม 2552)
- 2.10 สรุปผลการพิจารณาการรับรองมาตรฐาน จำนวน 2 ครั้ง

2.11 ออกใบรับรองมาตรฐาน

ขั้นติดตามและการประเมินผล

ส่วนภูมิภาค

รายงานผลตามตัวชี้วัดระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามแบบรายงานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ปี 2553 ทาง <http://www.thaispa.go.th/> ระบบสารสนเทศธุรกิจบริการสุขภาพ ทุกวันที่ 30 ของทุกเดือน

ส่วนกลาง

1. พัฒนาโปรแกรมระบบสารสนเทศในการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ 1 ระบบ
2. จัดทำคู่มือการใช้งานโปรแกรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ 1 เล่มสำเนา 150 เล่ม มอบแก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 แห่ง



3. จัดทำแนวทางการรายงานการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ 1 ฉบับสำเนา 80 ฉบับ มอบแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 แห่ง

4. รายงานผลตามตัวชี้วัดระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนกรุงเทพมหานคร ตามแบบรายงานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ปี 2553 ทาง <http://www.thaispa.go.th/> ระบบสารสนเทศธุรกิจบริการสุขภาพ ทุกวันที่ 30 ของทุกเดือน

5. สรุปรายงานภาพรวมประเทศตามแบบรายงานผลการประเมินตนเอง (SAR) งวด 12 เดือน มีสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ในส่วนของภูมิภาคและในส่วนกรุงเทพมหานคร รวมเป็นจำนวน 1,206 แห่ง

ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	● จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัยพัฒนา	5 เรื่อง	5 เรื่อง

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ผู้รับผิดชอบ : ทุกสำนัก/กอง

ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2553 ได้มีการทำการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 5 เรื่อง ซึ่งองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่สร้างขึ้นมา ได้รับการศึกษา พัฒนา วิจัย ค้นคว้า ทดลอง วิเคราะห์ สังเคราะห์ อย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างรวมกัน จนได้เป็นรูปเล่มขึ้นมาในหน้าตาของรูปแบบ/คู่มือ/แนวทาง/มาตรฐาน ที่เหมาะสมกับความต้องการของแต่ละกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบ

การบริหารจัดการทรัพยากรและงบประมาณ อาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้

1. การศึกษาเพื่อกำหนดขนาดพื้นที่ใช้สอยและออกแบบสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เหมาะสมสำหรับหน่วยงานบริการสุขภาพปฐมภูมิในประเทศไทย
 2. พัฒนาระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพของโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีนอนามัย
 3. ศึกษากระบวนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพชุมชน
 4. พัฒนารูปแบบการดำเนินงานตามสุขบัญญัติแห่งชาติ
 5. ศึกษาและพัฒนาเสถียรภาพระบบสำรองกำลังไฟฟ้าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบนจำนวน 22 แห่ง
- รายละเอียดอยู่ในภาคผนวก



ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ส่งเสริมการคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพ	● จำนวนกิจกรรมการส่งเสริม คุ้มครองผู้ด้านบริการสุขภาพ	3 กิจกรรม	3 กิจกรรม

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 จัดทำโครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและ สร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพของ อาสาสมัครสาธารณสุขเขตกรุงเทพมหานคร

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

1.1 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายด้าน
คุ้มครองประจำปีงบประมาณ 2553

ให้แก่ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขทั่วประเทศ
ด้วยการร่วมจัดนิทรรศการในรูปแบบการจัดฐานความรู้เพื่อ
เพิ่มพูนความรู้ทักษะด้านการรับรู้สิทธิผู้ป่วย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้ง
สิ้นจำนวน 154 คน

1.2 ประเมินผลการเรียนรู้จาก อาสาสมัครสาธารณสุข
(อสม.) ที่เข้าร่วมโครงการ โดยใช้ตอบแบบสอบถามความรู้เรื่อง
“สิทธิผู้ป่วย” จำนวน 10 ข้อ ผลประเมินพบว่า อสม.ร้อยละ
99.35 รับรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วย

1.3 ผลการตอบแบบสอบถามของผู้แทนอาสาสมัคร
สาธารณสุขทั่วประเทศ มีผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน
ทั้งหมด 154 คน และผู้ที่ตอบถูกจำนวนเท่ากับ
และมากกว่า 6 ข้อ จาก 10 ข้อ มีจำนวน 153 คน คิดเป็นร้อยละ
99.35

1.4 จัดทำหนังสือส่งแบบสอบถามให้กลุ่มอสม. ประเมิน
การให้ความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วยแก่ประชาชน

1.5 รวบรวมแบบสอบถามที่ตอบกลับ จำนวน 340 ชุด
ประมวลผลจากแบบสอบถาม มีผู้ที่ตอบถูก
จำนวนเท่ากับและมากกว่า 6 ข้อ จาก 10 ข้อ มี
จำนวน 336 คน คิดเป็นร้อยละ 98.82

โครงการที่ 2 การพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย

ดำเนินการพัฒนากฎหมาย จำนวน 4 ฉบับ

- 2.1 ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษา
จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพแห่งผู้ประกอบโรค
ศิลปะสาขากายอุปกรณ์ ดำเนินการดังนี้
- 2.2 ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเรื่องข้อจำกัดและ
เงื่อนไขของผู้ประกอบวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค
- 2.3 ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัด
และเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้
ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและ
ทรวงอก พ.ศ
- 2.4 ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยี
หัวใจและทรวงอก เรื่องมาตรฐานการประกอบ

โครงการที่ 3 การรับและดำเนินการเรื่องร้องเรียนด้านบริการ สุขภาพภาคเอกชน

- 10.3.1 ลงทะเบียนรับเรื่อง
- 10.3.2 ตรวจสอบข้อเท็จจริง
- 10.3.3 การตรวจสอบข้อมูลรายชื่อสถานพยาบาล และ
รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มงานสถานพยาบาล
และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 10.3.4 พิจารณาจำแนกรื่องหรือประเด็นการร้องเรียน
- 10.3.5 ตรวจสอบสถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียนหรือ
สอบสวนหาข้อเท็จจริง
- 10.3.6 รวบรวม และสรุปข้อมูลการร้องเรียน กรณีที่ไม่
เกี่ยวข้อง แจ้งผู้ร้องทราบทางเอกสารหรือ ทางโทรศัพท์ ส่งหาหรือ
หรือขอข้อมูล หรือส่งต่อกรณีเกี่ยวข้องกับหน่วยงานอื่น แล้วแต่
กรณี
- 10.3.7 นำเสนอคณะอนุกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริง
เรื่องร้องเรียน กรณีเรื่องร้องเรียนที่ซับซ้อน ไม่ชัดเจน และต้องขอ
คำปรึกษา ดุลยพินิจ จากผู้เชี่ยวชาญ
- 10.3.8 ดำเนินการตามมติ แจ้งผู้ร้องหรือส่งต่อหน่วยงานที่
เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณี
- 10.3.9 รวบรวมข้อมูล ส่วนกลาง จากแบบสรุปรายงาน



เรื่องร้องเรียน ของงานร้องเรียนและส่วนภูมิภาค จากแบบรายงาน
ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ทุกเดือน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ที่ 4

ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการ
ดูแลสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 5

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายมีส่วน
ร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายพ.ศ. 2552-2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553		ผลงานสะสม เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
		เป้าหมาย	ผลงาน	
ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 70 ทุกปี	ร้อยละ 70	ร้อยละ 82.40	ร้อยละ 82.40

กลยุทธ์ เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็น
แก่ประชาชน ให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และส่งเสริม
สนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้าน
สุขภาพ ประกอบด้วย 2 ผลผลิต ดังนี้

ผลผลิต 4 : ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับ
เปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ถ่ายทอดความรู้ด้าน สุขภาพสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	● 1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการถ่ายทอดความรู้อัน ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 96.10
	● 2. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการถ่ายทอดความ รู้ฯ มีความรู้ที่จำเป็นใน การดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 60	ร้อยละ 82.40



โครงการ/งานที่สำคัญ มีดังนี้

โครงการที่ 1 โครงการ “เฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาชิราลภรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขภาพศึกษา

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน

1. มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด เพิ่มขึ้นอีก 152 หมู่บ้าน ใน 76 จังหวัด

2. ภาศึเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนและมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ

3. ประชาชนในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ มีความรู้และพฤติกรรมสุขภาพในการออกกำลังกายสม่ำเสมอ สัปดาห์ละอย่างน้อย 3-5 วันๆละ อย่างน้อย 30 นาที รับประทานผักและผลไม้สดวันละอย่างน้อยครึ่งกิโลกรัมขึ้นไป หรือกินผักครึ่งหนึ่ง อย่างอื่นครึ่งหนึ่ง และลดอาหารไขมัน

กิจกรรม

1. ประสานความร่วมมือกับภาศึเครือข่าย ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

2. ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานโครงการฯ

2.1 การประชุมปฏิบัติการเครือข่ายสาธารณสุข สนับสนุนโครงการฯ

1) ประชุมปฏิบัติการการพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด เพื่อร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงานในปี 2553

2) การประชุมปฏิบัติการประเมินผลการดำเนินโครงการ ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา จาก 75 จังหวัด และนักวิชาการกองสุขภาพผู้ดูแลนิเทศพื้นที่จังหวัด จำนวน 100 คน

2.2 ประชุมถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาจาก สสจ. 75 จังหวัด จาก รพศ./รพท. 95 แห่ง จากสำนักการแพทย์ และสำนักอนามัย กทม. เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกัน และร่วมมือดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน

2.3 การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ระดับตำบลในพื้นที่เป้าหมาย 152 หมู่บ้าน

3. สนับสนุนวิชาการ/ทรัพยากรในการดำเนินงาน

3.1 สนับสนุนวิชาการ/เอกสาร/แนวทางการดำเนินงาน

1) แนวทางการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ให้กับภาศึเครือข่าย สื่อมวลชนและประชาชนทั่วไป ทั้งในส่วนกลางและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัดและกทม. เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ให้เป็นที่รู้จักของสาธารณชน

2) เอกสารแนวทางการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และภาศึเครือข่าย เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

3) ชุดสื่อสุขภาพให้กับเครือข่ายระดับปฏิบัติการในพื้นที่

4) คู่มืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใช้เป็นแนวทางในการขับเคลื่อนและร่วมดำเนินงาน พัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและบรรลุเป้าหมายตามโครงการ

5) เอกสาร “เส้นทางสู่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด” โดยเผยแพร่และสนับสนุนให้กับเครือข่าย / อบต./แกนนำ หมู่บ้านหรือชุมชนทั่วประเทศ

6) รายงานผลการวิจัย เรื่อง การมีส่วนร่วมของภาศึเครือข่ายส่วนกลางและส่วนภูมิภาคต่อการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด กรณีศึกษา จังหวัดมุกดาหาร นครพนม สกลนคร กาฬสินธุ์ สุรินทร์ สนับสนุนให้เครือข่ายพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งฯ

7) หนังสือแนวทางการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อใช้ประกอบในการดำเนินงานพัฒนาโครงการฯ ในพื้นที่

8) หนังสือแนวคิดและหลักการ PLA : Participatory Learning Action เพื่อสนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาในพื้นที่ ได้มีองค์ความรู้ในการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของภาศึเครือข่ายเพื่อดำเนินกิจกรรมหรือโครงการแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

3.2 ร่วมปฏิบัติการกับพื้นที่และนิเทศติดตาม

3.3 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขภาพศึกษาในพื้นที่ โดยจัดการอบรมพัฒนาความรู้และทักษะในการดำเนินงาน



สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หลักสูตร “การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพด้วยมาตรฐานงานสุศึกษา ปีงบประมาณ 2553” แก่ผู้รับผิดชอบงานสุศึกษาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จาก 25 จังหวัด

4. จัดกิจกรรมสื่อสารเพื่อการส่งเสริมพัฒนาโครงการฯ

4.1 การตัดสินประกวดภาพถ่าย ภาพวาด คำขวัญ สำหรับอาหาร และการออกกำลังกาย

4.2 จัดงานแถลงข่าวสรุปผลโครงการฯ ปี 2552

4.3 สนับสนุนสื่อความรู้และสื่อจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่

4.4 ผลิตรายการทีวีออนไลน์ 3 เรื่อง ได้แก่

- วิดีทัศน์ เรื่อง โรคระบบทางเดินอาหาร
- วิดีทัศน์ รายการร่วมใจสร้างสุขภาพ ถ่ายทำ

ในพื้นที่ จ.บุรีรัมย์

- วิดีทัศน์ เรื่อง การล้างมือ

4.5 จัดทำภาพโปสเตอร์รบทอาชยานการดูแลสุขภาพ สนับสนุนให้กับโรงเรียนทั่วประเทศ

4.6 จัดสัมมนาเครือข่ายวิทยุชุมชน เพื่อสร้างความร่วมมือในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้ ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชน

5. การประเมินผลโครงการฯ

5.1 จัดทำเครื่องมือประเมินการดำเนินงานโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัด เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ภาควิชาเครือข่ายที่ร่วม

5.2 ถอดบทเรียนการดำเนินงาน

5.3 ประมวลโครงการฯ ของพื้นที่

5.4 จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์

5.5 จัดทำรายงานสรุปผลและเผยแพร่

โครงการที่ 2 โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสุศึกษา

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน

1. สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมในการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ (ได้รับการส่งเสริม 3 วิธี คือ 1.) สนับสนุนเอกสารวิชาการ 2.) การอบรมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุศึกษา 3.) ข้อมูลข่าวสารผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ต)

2. มีศูนย์การเรียนรู้ในระดับตำบล จำนวน 152 แห่ง ตามเป้าหมายหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ

กิจกรรม

1. สนับสนุนแนวทางการดำเนินงานพัฒนาศูนย์ การเรียนรู้สุขภาพให้กับสถานบริการสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุศึกษา ในปีงบประมาณ 2552 จำนวน 396 แห่ง

2. สนับสนุนและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ

1) จัดทำข้อมูลสื่อ ตามแผนปฏิบัติการผลิตสื่อ กระทรวงสาธารณสุข เผยแพร่ผ่านทางอินเทอร์เน็ต

2) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านทางอินเทอร์เน็ต ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ www.thaihed.com 14 เรื่อง มีผู้ใช้บริการ 3,965 ครั้ง และ www.hblcenter.net 8 เรื่อง มีผู้ใช้บริการ 2,307 ครั้ง - ดูและระบบเว็บไซต์เครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ 57 เครือข่าย ใน www.hblcenter.net

3) เผยแพร่ผ่านทางอินทราเน็ต จำนวน 22 เรื่อง ผ่านคอลัมน์ “บอกเล่าเก้าสิบ ”

3. จัดการเรียนรู้แบบออนไลน์ ได้ดำเนินการจ้างบริษัทดูแลระบบบริหารการจัดการเรียนการสอน (LMS) ของชุดการเรียนรู้แบบออนไลน์ (e-Learning) เรื่อง การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ และมีผู้เรียนสมัครลงทะเบียนเรียน ทางระบบ E-mail จำนวน 76 คน (เป้าหมาย 100 คน)

4. ติดตามประเมินผลศูนย์การเรียนรู้

5. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ฯ ของกองสุศึกษา

6. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุศึกษา 1 รุ่น จำนวน 45 คน

7. การประเมินผลการให้บริการ

โครงการที่ 3 โครงการการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสุศึกษา

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน

1. ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนตามปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศในภาวะปกติ จำนวน 4 เรื่อง และภาวะวิกฤติ จำนวน 1 เรื่อง

2. ถ่ายทอดและเผยแพร่ข้อมูลผลการเฝ้าระวังฯ สู่ประชาชน และสนับสนุนการวางแผนการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพดำเนินการ ดังนี้

1. ดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ โดยกองสุศึกษา

1) จัดประชุมปฏิบัติการพัฒนาเครื่องมือเฝ้าระวัง



พฤติกรรมสุขภาพ โดยดำเนินการพัฒนาทักษะการทำเครื่องมือในการเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และโรคไข้หวัดนก

2) **ดำเนินการประสานเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ 18 จังหวัด** ดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมายตามปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ดังนี้

2.1) การเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และโรคไข้หวัดนก

ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 พบว่า ประชาชนยังมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคที่ถูกต้องในระดับต่ำ โดยเฉพาะการหลีกเลี่ยงเข้าไปในที่ชุมชนที่มีคนแออัด ร้อยละ 30.1 การใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเป็นไข้หวัด ร้อยละ 37.5 และการทำความสะอาดพื้นผิวที่มีสัมผัส เช่น ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ราวบันได ร้อยละ 37.8 ส่วนพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนกพบว่า ยังคงมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค

ที่ถูกต้องในระดับต่ำ โดยเฉพาะการไม่นำไก่/สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติมาปรุงอาหาร ร้อยละ 5.6 การไม่ทิ้งซากไก่/สัตว์ปีกที่ตายในที่สาธารณะ ร้อยละ 7.9 และการเลี้ยงไก่/สัตว์ปีกในเล้าหรือฟาร์มปิด ร้อยละ 35.2

2.2) การเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และโรคไข้เลือดออก ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ

2.3) การเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรค
จัดทำร่างเครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน และโรคเมอริ่ง และร่างเครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงด้านการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และการจัดการความเครียด

2. **การสนับสนุนให้เครือข่ายดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่** ดำเนินการพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในพื้นที่ในการดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ผลผลิต 5 : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ส่งเสริมและสนับสนุน องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายในการ จัดกิจกรรมสุขภาพ	● จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	300 เครือข่าย	300 เครือข่าย
	● ร้อยละของภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนมีกิจกรรมด้านสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 84.67 (254 เครือข่าย)

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุน องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายในการจัดกิจกรรมสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผลการดำเนินงาน

1. จัดทำเอกสารแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ปี 2553 เพื่อใช้ประกอบการประชุมชี้แจง และเป็นแนวทางให้ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

2. ชี้แจง/ถ่ายทอดนโยบาย และแนวทางสู่กลุ่มเป้าหมายภายใต้โครงการส่งเสริมความร่วมมือภาคีเครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัด ในงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2553 เพื่อมอบหมายนโยบาย และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนระดับภาค เพื่อวางแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบ และประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัดรวม 320 คน

3. สนับสนุนงบประมาณแก่เครือข่ายฯ และงานสุขภาพภาคประชาชน จังหวัด เพื่อสนับสนุนจังหวัด ในการขับเคลื่อนเครือข่ายฯ และงานสุขภาพภาคประชาชน โดยสนับสนุนให้อำเภอละ 1,500 บาท จำนวน 877 อำเภอ เป็นเงิน 1,315,500 บาท



4. ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานต่อยอดเครือข่าย ตำบลจัดการสุขภาพ ปี 2553 สนับสนุนจังหวัดในการดำเนินงานต่อยอดเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ (เครือข่ายเดิม) จำนวน 150 เครือข่าย ๆ ละ 10,000 บาท เป็นเงิน 1,500,000 บาท

5. ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ ปี 2553 สนับสนุนจังหวัดในการดำเนินงานเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพปีงบประมาณ 2553 (เครือข่ายใหม่) จำนวน 150 เครือข่าย ๆ ละ 10,000 บาท เป็นเงิน 1,500,000 บาท

6. สนับสนุนงบฯ ให้แก่ศูนย์ฯ ภาค ในการติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนตำบลจัดการสุขภาพ 75 จังหวัด ๆ ละ 20,000 บาท เป็นเงิน 1,500,000 บาท

7. สนับสนุนงบฯ และดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร “นักจัดการสุขภาพชุมชน” ให้แก่เครือข่าย

สนับสนุนศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนเพื่อดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร “นักจัดการสุขภาพชุมชน” ให้แก่ภาคีเครือข่าย ปีงบประมาณ 2553 (เครือข่ายใหม่) จำนวน 150 เครือข่าย ๆ ละ 4 คน รวม 600 คน ๆ ละ 2,500 บาท เป็นเงิน 1,500,000 บาท

8. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดทำโปรแกรม (เว็บบล็อก) ศูนย์การเรียนรู้ตำบลจัดการสุขภาพ

สนับสนุนศูนย์การเรียนรู้ตำบลจัดการสุขภาพ 5 ศูนย์ฯ ละ 30,000 บาท เป็นเงิน 150,000 บาท

9. ประเมินผลการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ปี 2553

- ภาคเหนือ เป้าหมาย 68 เครือข่าย
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป้าหมาย 76 เครือข่าย
- ภาคกลาง เป้าหมาย 100
- ภาคใต้ เป้าหมาย 36 เครือข่าย
- ชายแดนภาคใต้ เป้าหมาย 20 เครือข่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 :

เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์ :

ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการปรับปรุงมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายพ.ศ. 2552-2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553		ผลงานสะสม เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
		เป้าหมาย	ผลงาน	
1. ร้อยละของข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (บสจ.) ได้รับการตรวจสอบ มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 85	ร้อยละ 91.89	ร้อยละ 91.89

กลยุทธ์ ในการส่งเสริมพัฒนาระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต ประกอบด้วย 1 ผลผลิต ดังนี้

ผลผลิตที่ 6 : ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2553	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : พัฒนาระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต	● ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (บสจ.) ได้รับการพัฒนาดูแล	1 ระบบ	1 ระบบ
	● ร้อยละของข้อมูลระบบรายงานระบบติดตาม และระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต (บสจ.) ได้รับการตรวจสอบมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 85	ร้อยละ 91.89



โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 พัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติด

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

ตามที่รัฐบาลประกาศนโยบายสงครามยาเสพติดตั้งแต่ปี 2546 จนถึงปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์ การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายใต้ยุทธศาสตร์การ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด และมอบหมายให้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ที่ <http://antidrun.moph.go.th> และ <http://antidrun.phdb.org> ซึ่งเป็นระบบรายงานที่เกี่ยวกับการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การบำบัดรักษา และการติดตามภายหลังการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดของ หน่วยงานที่ให้บริการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด และ/หรือติดตามภายหลังบำบัดรักษาทุกแห่งในสังกัดกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม กระทรวง กลาโหม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิเศษ และกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการจากทุกกระทรวงดังกล่าว เพื่อดำเนินการพัฒนาระบบรายงานนี้ให้มีระบบรายงานให้มีมาตรฐาน สามารถเข้าถึงระบบรายงานได้อย่างสะดวก และตอบสนองความต้องการในการใช้ข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปี 2553 ดำเนินการดังนี้

1. ดำเนินการสรุปบทวนผลการนำข้อมูลผู้บำบัดรักษา พยาบาลยาเสพติดเข้าสู่ระบบรายงานระบบติดตาม และเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติดของสถานบริการ พบว่าปัญหาอุปสรรคในการนำเข้า ข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติดเข้าสู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดของสถานบริการ โดยส่วนใหญ่ เกิดจากความรุ้ความเข้าใจในโปรแกรมระบบรายงานฯ เนื่องจาก บุคลากรที่รับผิดชอบในการนำเข้าข้อมูลมีการเปลี่ยนงานและ โยกย้ายบ่อย และรับผิดชอบหลายงาน ขาดแรงจูงใจและในระดับ จังหวัดยังขาดผู้ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะเกี่ยวกับระบบ บสต. มีการลงข้อมูลซ้ำซ้อนตลอดจนเครื่องมือ อุปกรณ์รวมทั้งเครือข่าย อินเทอร์เน็ต ของสถานบริการบางแห่งยังไม่เพียงพอ และไม่ทันสมัย การแก้ไขข้อมูลยาเสพติดยุ่งยาก ขาดการบูรณาการระหว่างองค์กร และความต่อเนื่องของคณะกรรมการฯ การส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง หน่วยงานขาดการประสานงานที่ดี อีกทั้งผู้บริหารให้ความสำคัญ ต่อการจัดทำรายงาน บสต. น้อย ทำให้ต้องมีการพัฒนาผู้รับผิดชอบใหม่ให้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการนำเขาข้อมูล และ

พัฒนาวิทยากรการจัดทำรายงานเพื่อเป็นวิทยากรและผู้เชี่ยวชาญ ในระดับจังหวัด ดังรายละเอียดผลการสำรวจความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) ปี 2552

2. นำข้อมูลผลการดำเนินงานปี 2552 และปัญหาอุปสรรค ตลอดจนข้อเสนอแนะที่ได้จากผู้ให้บริการระบบฯ มาเป็นข้อมูลใน การจัดทำแผนปฏิบัติการในการจัดทำระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.) ได้แล้วเสร็จ

3. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบ รายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ดังนี้

3.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ยาเสพติดฯ ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดโดยคณะกรรมการ ประกอบด้วยผู้แทนจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1068/ 2550 ลงวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ.2550 และที่ 340/2553 ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดย คณะกรรมการมีหน้าที่กำหนดแนวทาง และแผนการพัฒนาระบบ รายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด และประสาน งานเพื่อปรับปรุง แก้ไขปัญหาในการจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้องกับ การบำบัดรักษา และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

ประชุมคณะกรรมการฯ ในปี 2552 ไปแล้ว จำนวน 2 ครั้ง เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2552 และวันที่ 9 มีนาคม 2553 และ ในปี 2553 จำนวน 1 ครั้ง รายละเอียดตามรายงานการประชุมที่ แนบมาพร้อมนี้

3.2 การดูแลและปรับปรุงระบบรายงานยาเสพติดฯ และเครื่องมือ อุปกรณ์ ดำเนินการเช่าบริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ความเร็วสูง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดให้แก่หน่วยงานทั้งใน และนอกสังกัดกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ได้รายงานข้อมูลยาเสพติด ทั้งในระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด และระบบต้องโทษ เข้าสู่ ระบบฯ โดยผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงที่ <http://antidrun.phdb.org> โดยได้ดำเนินการแล้วเสร็จตามใบสั่งจ้าง/เช่า วิธี ตกลงราคา ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กับบริษัทแพค เน็ท อินเทอร์เน็ต (ประเทศไทย) จำกัด ตามเอกสารเลขที่ 1/2553 ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552 การปรับปรุงและดูแลโปรแกรม ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดปี 2553 โดยได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้างระหว่างสำนักบริหารการ สาธารณสุข กับ บริษัท เค ซี มัลติมีเดีย จำกัด ตามสัญญาเลขที่ 2/2553 ลงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2553

3.3 อบรมวิทยากรระบบรายงาน ระบบติดตามและ



เผื่อระวังปัญหาเสพติด ดำเนินการอบรมวิทยากรระบบรายงานระบบติดตามและเผื่อระวังปัญหาเสพติด ปี 2553 เมื่อวันที่ 21 – 22 มกราคม 2553 ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ กรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มศักยภาพวิทยากรระดับจังหวัดให้สามารถถ่ายทอดความรู้แก่ผู้อื่นทั้งในและนอกหน่วยงาน และผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วยบุคลากรจากกระทรวงสาธารณสุข มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้นจำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 98 จากจำนวนเป้าหมาย 100 คน

3.4 อบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำรายงานระบบรายงานระบบติดตามและเผื่อระวังปัญหาเสพติด จำนวน 3 รุ่น ณ สถาบันวิชาการทีโอที ถนนพหลโยธิน จำนวนผู้เข้าอบรมจำนวน 246

3.5 พัฒนาคุณภาพข้อมูลยาเสพติด โดยดำเนินการตรวจสอบข้อมูลจากฐานข้อมูลกลาง ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) พร้อมแจ้งเวียนจังหวัด และศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาเสพติดด้านการบำบัดรักษาเสพติด จัดพิมพ์เป็นรูปแบบซีดีจำนวน 4,500 แผ่น เพื่อเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.6 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการจัดทำระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) จำนวน 1 รุ่น มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 230 คน

4. ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลในระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) พบว่ามีคุณภาพร้อยละ 91.89 โดยตรวจสอบคุณภาพข้อมูล บสต. 3-5 ที่รายงานเข้าสู่ระบบรายงานตามเงื่อนไขที่กำหนด

5. สำนวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) พบว่าผู้ใช้บริการความพึงพอใจต่อระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) มีความพึงพอใจร้อยละ 85 และผู้ใช้บริการระบบมีความพึงพอใจในการใช้ประโยชน์จากระบบรายงานยาเสพติดเท่ากับร้อยละ 94.85

2.3 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญอื่นๆ

1) โครงการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการนี้ดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ให้สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการบริการด้านสาธารณสุข โดยน้อมนำกระแสพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มาเป็นเป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์การจัดตั้งสุศาลาพระราชทาน คือ สุศาลาพระราชทานเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของนักเรียน และประชาชนทั้งในยามปกติ และยามฉุกเฉิน

ผลการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนต้นแบบ จำนวน 9 แห่ง ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	สถานที่
1.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านโป่ง (สาขานเรศวรบ้านห้วยโศก ตำบลห้วยแม่เพรียง อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี
2.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนชมรมอนุรักษ์พุทธศิลป์ไทยอนุสรณ์ บ้านแสนคำลือ ตำบลถ้ำลอด อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน
3.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านละโอ ตำบลศรีบรรพต อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส
4.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านไอร์บือแต ตำบลช้างเผือก อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส
5.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 50 พรรษา 2 เมษายน 2548 (กรงไทยการไฟฟ้า จำกัดอุบลรัตน์) บ้านไร่ ตำบลบุตี อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
6.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านเลตองคุ ตำบลแม่จัน อำเภออุ้มผาง จังหวัดตาก
7.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านแม่จันทะ ตำบลแม่จัน อำเภออุ้มผาง จังหวัดตาก
8.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านแพรกตะคร้อ ตำบลบึงนคร อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
9.	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านทีไ่ป่า ตำบลไล่โว่ อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี



มีรายละเอียดกิจกรรม ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการโครงการสุขภาพพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน
2. ประชุมคณะกรรมการอำนวยการสุขภาพพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน
3. จัดทำแผนการดำเนินงานสุขภาพพระราชทานประจำปีงบประมาณ
4. ตรวจสอบสุขภาพพระราชทานเป้าหมาย 9 แห่ง
5. ส่งมอบสนับสนุนครุภัณฑ์ใช้สำหรับงานบริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน และงานสำนักงาน งานครัว
6. ประชุม/ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ/ผู้ประสานงานโครงการ

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสุขภาพพระราชทาน ต้องรับบทบาทหน้าที่ที่หลากหลาย ได้แก่ เป็นครูสอนเด็กนักเรียน, เป็นครูพยาบาล ดำเนินงานการรักษาพยาบาล รวมทั้งป้องกัน รักษาเสริมสร้าง และเป็นเจ้าหน้าที่ตำรวจตระเวนชายแดนรักษาความมั่นคงตามแนวชายแดน เป็นผู้นำชุมชนสอนทางด้านเกษตรกรรม ทำให้ขาดบุคลากรดำเนินงานด้านสาธารณสุข
2. อุปกรณ์และเครื่องมือในสุขภาพพระราชทาน อุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ และระบบไฟฟ้าโซลาร์เซลล์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า มีใช้ แต่ผู้ใช้ไม่มีความรู้เพียงพอในการใช้และบำรุงรักษา
3. ระบบการจัดเก็บข้อมูล การบริการด้านการรักษา และการส่งเสริมป้องกันโรคบางแห่งยังขาดแคลนความรู้ในเรื่องระบบยา และระบบรายงาน การจัดเก็บข้อมูลเป็นภาระที่เพิ่มขึ้นของเจ้าหน้าที่

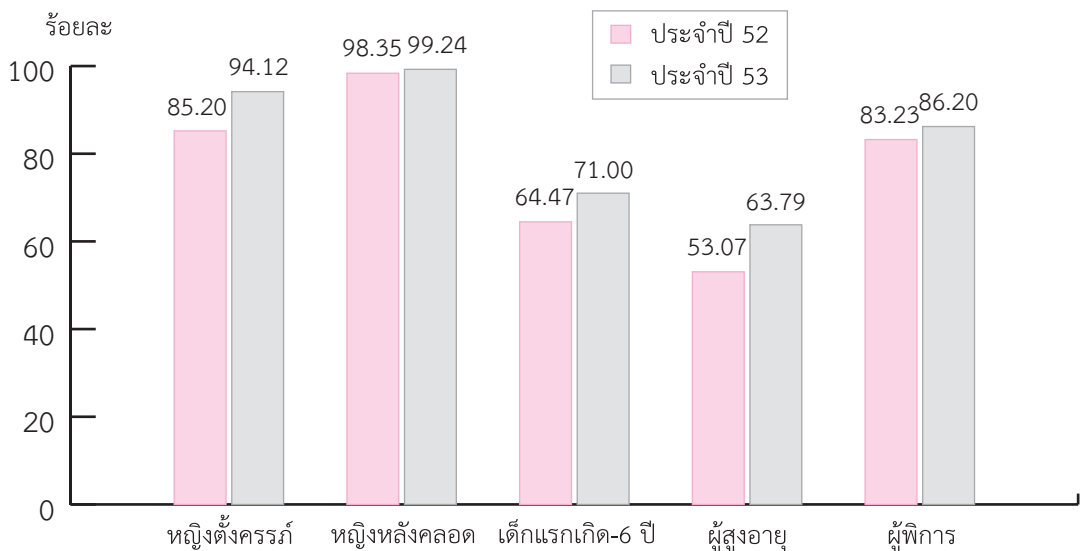
2) โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.เชิงรุก)

ผลการดำเนินงาน

ตั้งแต่เดือนเมษายน – กันยายน 2552 รัฐบาลได้จัดสรรเงินงบประมาณจากงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2552 สนับสนุนโครงการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก ปี 2552 เพื่อจ่ายเป็นค่าป่วยการแก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 976,343 คน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,514.83 ล้านบาท โดย อสม. ได้ออกเยี่ยมและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์เฉลี่ย 152,271 คน คิดเป็นร้อยละ 85.20, ออกเยี่ยมและให้คำแนะนำแก่หญิงหลังคลอดเฉลี่ย 127,464 คน คิดเป็นร้อยละ 98.35, ออกเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ เฉลี่ย 2,549,099 คน คิดเป็น ร้อยละ 53.07 และผู้พิการเฉลี่ย 392,978 คน คิดเป็นร้อยละ 83.23

ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2552 – กันยายน 2553 รัฐบาลได้จัดสรรเงินงบประมาณ สนับสนุนโครงการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก ปี 2553 เพื่อจ่ายเป็นค่าป่วยการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 976,343 คน เป็นเงินจำนวนเงินทั้งสิ้น 7,029.66 ล้านบาท โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ออกเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์ เฉลี่ย 126,289 คน (ร้อยละ 94.15), ออกเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำแก่หญิงหลังคลอด เฉลี่ย 106,473 คน (ร้อยละ 99.24), ออกเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพแก่ผู้สูงอายุเฉลี่ย 3,033,845 คน (ร้อยละ 63.79) และผู้พิการ เฉลี่ย 439,386 คน (ร้อยละ 86.20)

แผนภูมิแสดงอัตราของผลการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจำแนกตามกลุ่มเป้าหมาย





ส่วนที่ ๓

งบการเงินกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2553



**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2553**

(หน่วย:บาท)

สินทรัพย์	หมายเหตุ	
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	48,326,722.42
ลูกหนี้ระยะสั้น		17,404,252.50
รายได้ค้างรับ		2,847,569.98
สินค้าและวัสดุคงเหลือ		6,173,881.61
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		74,752,426.51
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ (สุทธิ)	5	162,429,622.50
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	6	2,245,232.90
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	7	3,747,784.84
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		168,422,640.24
รวมสินทรัพย์		243,175,066.75

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้





**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553**

	หมายเหตุ	(หน่วย:บาท)
รายได้จากการดำเนินงาน		
รายได้จากรัฐบาล		
รายได้จากงบประมาณ	6	845,847,009.91
รวมรายได้จากรัฐบาล		<u>845,847,009.91</u>
รายได้จากแหล่งอื่น		
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		1,411,561.00
รายได้จากเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค		623,136.04
รายได้อื่น		1,476,670.42
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		<u>3,511,367.46</u>
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		<u>849,358,377.37</u>
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	7	475,590,361.14
ค่าบำเหน็จบำนาญ		77,385,228.85
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		73,075,446.68
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง		32,929,489.59
ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายอื่น	8	155,289,582.82
ค่าสาธารณูปโภค	9	10,356,095.05
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	10	53,992,806.61
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		12,000,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น		210,480.00
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		<u>890,829,490.74</u>
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		<u>(41,471,113.37)</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553**

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุ

รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน

กำไร/ขาดทุนสุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์

(33,791.82)

รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน

(41,504,905.19)

รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ

(41,504,905.19)

รายการพิเศษ

-

รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ

(41,504,905.19)

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายเหตุประกอบงบการเงิน สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.1 หลักเกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำงบการเงินตามระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดในหลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2546 การจัดรูปแบบ ประเภทและการแสดงรายการในงบการเงินถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0423.2/ว 410 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2551 เรื่อง รูปแบบรายงานการเงินของหน่วยงานภาครัฐ

1.2 หน่วยงานที่เสนอรายงาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2545 ภายใต้พระราชบัญญัติ ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 โดยมีที่ตั้งเลขที่ 88/20 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี สำหรับหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย 6 หน่วยงาน คือ

1. สำนักบริหาร
2. กองสุศึกษา
3. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
4. กองแบบแผน
5. กองวิศวกรรมกรรมการแพทย์
6. กองการประกอบโรคศิลปะ

หน่วยงานขึ้นตรงต่ออธิบดี 2 หน่วยงาน คือ

1. กลุ่มตรวจสอบภายใน
2. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงานที่ก่อตั้งภายใน 2 หน่วยงาน คือ

1. สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ
2. สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

หน่วยงานที่เดิมสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แต่โอนย้ายไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 1 หน่วยงาน (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552) คือ

- สำนักบริหารการสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีหน่วยเบิกจ่ายในสังกัดทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

จำนวน 15 หน่วยเบิกจ่าย รวม 27 ศูนย์ต้นทุน

1.3 ขอบเขตของข้อมูลในรายงาน

รายการที่ปรากฏในงบการเงิน รวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของรัฐบาลในภาพรวม แต่ให้หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาและบริหารจัดการให้แก่รัฐบาล ภายใต้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย และรวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของหน่วยงานที่ใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของหน่วยงานเอง ไม่ว่าจะรายการดังกล่าวจะเป็นรายการที่เกิดจากเงินในงบประมาณหรือเงินนอกงบประมาณ ซึ่งเป็นรายการที่เกิดขึ้นทั้งที่หน่วยงานในส่วนกลาง และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคภายใต้สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1.4 การรับรู้รายได้

- รายได้จากเงินงบประมาณรับรู้เมื่อได้รับอนุมัติคำขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง
- รายได้เงินนอกงบประมาณรับรู้เมื่อเกิดรายได้จากการรับเงินสดหรือรายการเทียบเท่าเงินสด



- รายได้แผ่นดินรื้อเมื่อได้รับเงิน
รายได้แผ่นดินประเภทภาษีแสดงในงบการเงินด้วยยอดสุทธิจากการจ่ายคืนภาษีแล้ว
รายได้แผ่นดินแสดงเป็นรายการต่างหากจากรายได้และค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมปกติของหน่วยงานในงบรายได้และค่าใช้จ่าย

1.5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของครุภัณฑ์ อาคารและสิ่งปลูกสร้าง และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ ดังนี้

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	15-25	ปี
อุปกรณ์	3-12	ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	3	ปี





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 2- เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินฝากสถาบันการเงิน	42,760,432.96
เงินฝากคลัง	2,106,289.46
รายการเทียบเท่าเงินสดอื่น	3,460,000.00
รวม เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	48,326,722.42

หมายเหตุที่ 3 – ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	260,206,535.62
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	-169,716,620.31
อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง (สุทธิ)	90,489,915.31
อุปกรณ์	328,591,855.35
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	-256,652,148.16
อุปกรณ์ (สุทธิ)	71,939,707.19
รวม ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	162,429,622.50

หมายเหตุที่ 4 – สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)

สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน	3,355,599.35
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	-1,110,366.45
รวม สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	2,245,232.90

หมายเหตุที่ 5 – สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์	25,984,712.10
หัก ค่าตัดจำหน่ายสะสม	-22,236,927.26
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	3,747,784.84



**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553**

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 6 - รายได้จากงบประมาณ

รายได้จากงบบุคลากร	400,299,509.50
รายได้จากงบดำเนินงาน	251,673,495.91
รายได้จากงบลงทุน	11,570,853.14
รายได้จากงบอุดหนุน	12,000,000.00
รายได้จากงบกลาง	177,773,993.21
รายได้จากเงินกู้ของรัฐบาล	1,137,881.18
รายได้จากงบรายจ่ายอื่น	6,827,580.43
หัก เบิกเกินส่งคืนเงินงบประมาณ	-15,436,303.46
รวม รายได้จากงบประมาณ	845,847,009.91

หมายเหตุที่ 7 - ค่าใช้จ่ายบุคลากร

เงินเดือน	311,408,378.94
เงินประจำตำแหน่ง	5,694,304.52
ค่าจ้างประจำ	71,174,715.43
ค่ารักษาพยาบาล	52,870,589.38
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	34,442,372.87
รวม ค่าใช้จ่ายบุคลากร	475,590,361.14

หมายเหตุที่ 8 - ค่าวัสดุและค่าใช้จ่าย

ค่าวัสดุ	22,896,807.37
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	9,917,595.55
ค่าแก๊สและน้ำมันเชื้อเพลิง	1,910,543.78
ค่าจ้างเหมาบริการ	42,887,291.11
ค่าใช้จ่ายอื่น	77,677,345.01
รวม ค่าวัสดุและค่าใช้จ่าย	155,289,582.82



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 9 – ค่าสาธารณูปโภค

ค่าไฟฟ้า	3,344,483.31
ค่าน้ำประปา	449,922.91
ค่าสาธารณูปโภคอื่น	6,561,688.83
รวม ค่าสาธารณูปโภค	<u>10,356,095.05</u>

หมายเหตุที่ 10 – ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	9,114,238.81
อุปกรณ์	40,708,248.56
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน	151,631.52
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	4,018,687.72
รวม ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	<u>53,992,806.61</u>





**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2553**

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2553)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่ายสะสม	งบคงเหลือ
*** รวมงบประมาณ	680,777,990.00	-	21,968,284.13	639,133,801.96	19,675,903.91
แผนงาน พัฒนาด้านสาธารณสุข	674,378,650.00	-	21,646,963.13	634,135,544.53	18,596,142.34
งบบุคลากร	415,219,300.00	-	-	398,619,895.41	16,599,404.59
งบดำเนินงาน	234,901,880.76	-	15,921,632.13	217,155,234.47	1,825,014.16
งบลงทุน	6,933,533.70	-	5,502,731.00	1,414,786.54	16,016.16
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	5,323,935.54	-	222,600.00	4,945,628.11	155,707.43
ผลผลิต สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	369,270,885.79	-	6,781,576.55	352,169,503.73	10,319,805.51
งบบุคลากร	277,679,300.00			267,531,905.74	10,147,394.26
งบดำเนินงาน	87,787,750.75		4,802,140.55	82,826,105.45	159,504.75
งบลงทุน	2,753,199.50		1,979,436.00	761,792.00	11,971.50
งบรายจ่ายอื่น	1,050,635.54			1,049,700.54	935.00
ผลผลิต ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถาน ประกอบการได้รับการกำกับดูแลและ ตรวจสอบให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1,000,000.00		255,906.00	741,665.94	2,428.06
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	1,000,000.00		255,906.00	741,665.94	2,428.06
ผลผลิต องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการวิจัยและพัฒนาและ/หรือ การถ่ายทอด	100,000.00			99,985.08	14.92
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	100,000.00			99,985.08	14.92
ผลผลิต องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษา วิจัย	1,000,000.00		348,820.00	651,009.09	170.91
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	1,000,000.00		348,820.00	651,009.09	170.91
ผลผลิต ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	2,978,410.00		99,510.00	2,556,285.00	322,615.00
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	2,978,410.00		99,510.00	2,556,285.00	322,615.00
ผลผลิต ผลงานการวิจัย พัฒนาระบบความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	113,357,420.00	-	5,498,706.60	100,939,718.80	6,918,994.60



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2553

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2553)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่ายสะสม	งบคงเหลือ
งบบุคลากร	79,880,200.00			73,375,576.33	6,504,623.67
งบดำเนินงาน	29,179,620.00		3,290,440.60	25,490,034.00	399,145.40
งบลงทุน	2,250,300.00		1,985,666.00	261,666.36	2,967.64
งบรายจ่ายอื่น	2,047,300.00		222,600.00	1,812,442.11	12,257.89
ผลผลิต ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	47,288,900.00	-	1,409,099.48	46,610,118.27	-
งบบุคลากร	25,304,300.00			26,122,393.88	-
งบดำเนินงาน	21,496,300.00		1,191,261.48	20,217,878.41	87,160.11
งบลงทุน	488,300.00		217,838.00	269,845.98	616.02
ผลผลิต องค์ความรู้ด้านสุขภาพได้รับการศึกษาวิจัยและถ่ายทอด	1,000,000.00		214,000.00	785,966.00	34.00
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	1,000,000.00		214,000.00	785,966.00	34.00
ผลผลิต อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	128,275,640.00	-	4,346,444.50	120,806,083.41	3,123,112.09
งบบุคลากร	31,437,200.00			28,933,073.06	2,504,126.94
งบดำเนินงาน	83,396,705.80		3,026,653.50	79,751,528.15	618,524.15
งบลงทุน	1,441,734.20		1,319,791.00	121,482.20	461.00
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00			12,000,000.00	
ผลผลิต หน่วยงานและเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาและประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังและการจัดการป้องกันลดปัญหาจากปัจจัยเสี่ยง	2,000,000.00		1,950,000.00	49,917.50	82.50
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	2,000,000.00		1,950,000.00	49,917.50	82.50
ผลผลิต ประชาชนได้รับการบริการเฉพาะทางด้านสุขภาพจิต	500,000.00		273,000.00	226,985.86	14.14
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	500,000.00		273,000.00	226,985.86	14.14



**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2553**

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2553)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่ายสะสม	งบคงเหลือ
ผลผลิต ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม จากงานวิจัย วิเคราะห์ตอบสนอง การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและแจ้งเตือนภัย	500,000.00		370,000.00	124,952.00	5,048.00
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	500,000.00		370,000.00	124,952.00	5,048.00
ผลผลิต ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขได้รับการพัฒนา/รับรองความ สามารถตามมาตรฐานสากล	125,240.00				125,240.00
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	125,240.00				125,240.00
ผลผลิต ประชาชนในเขตจังหวัดชายแดน ภาคใต้ได้รับการบริการสุขภาพตามปัญหา ของพื้นที่	34,400.00			34,399.48	0.52
งบดำเนินงาน/งบส่วนราชการ	34,400.00			34,399.48	0.52
ผลผลิต ค่าใช้จ่ายในการจัดทำเขตการค้าเสรี	2,226,000.00			2,083,485.46	142,514.54
งบรายจ่ายอื่น/งบส่วนราชการ	2,226,000.00			2,083,485.46	142,514.54
ผลผลิต ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้าน บริการสุขภาพ	4,721,754.21	-	99,900.00	6,255,468.91	- 1,633,614.70
งบบุคลากร	918,300.00			2,656,946.40	- 1,738,646.40
งบดำเนินงาน	3,803,454.21		99,900.00	3,598,522.51	105,031.70

แผนงาน ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด	6,399,340.00	-	321,321.00	4,998,257.43	1,079,761.57
งบบุคลากร	2,601,000.00	-	-	1,521,900.00	1,079,100.00
งบดำเนินงาน	3,798,340.00	-	321,321.00	3,476,357.43	661.57
ผลผลิต ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้า ระวังปัญหาเสพติดได้รับการปรับปรุง และ พัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน	6,399,340.00	-	321,321.00	4,998,257.43	1,079,761.57
งบบุคลากร	2,601,000.00			1,521,900.00	1,079,100.00
งบดำเนินงาน	3,798,340.00		321,321.00	3,476,357.43	661.57



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2553

หมายเหตุที่ 12 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีก่อน

รายการ	เงินกันไว้	เบิกจ่าย	คงเหลือ
รวม	14,033,931.77	12,212,311.10	353,926.01
แผนงาน พัฒนาด้านสาธารณสุข	13,244,603.37	11,422,982.70	353,926.01
ผลผลิต ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐาน	10,002,828.71	9,648,902.70	353,926.01
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	9,203,577.26	9,059,127.26	144,450.00
งบลงทุน	799,251.45	589,775.44	209,476.01
งบเงินอุดหนุน			
งบรายจ่ายอื่น			
ผลผลิต ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	1,467,694.66	-	-
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	849,263.66		
งบลงทุน	193,456.00		
งบรายจ่ายอื่น	424,975.00		
ผลผลิต ประชาชนและอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อ นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1,564,080.00	1,564,080.00	-
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	1,564,080.00	1,564,080.00	
งบลงทุน			



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2553

หมายเหตุที่ 12 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีก่อน

รายการ	เงินกันไว้	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิต องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	210,000.00	210,000.00	-
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	210,000.00	210,000.00	
งบลงทุน			
งบเงินอุดหนุน			

แผนงาน ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด	789,328.40	789,328.40	-
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	789,328.40	789,328.40	-
ผลผลิต ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน	789,328.40	789,328.40	-
งบบุคลากร			
งบดำเนินงาน	789,328.40	789,328.40	-

ข้อสังเกต ยอดเงินคงเหลือเงินงบประมาณรายจ่ายปีก่อน จำนวน 353,926.01 บาท ไม่ได้เบิกจ่ายเนื่องจาก

1. งบดำเนินงาน บันทึก PO ชำ จำนวน 1 รายการ เป็นเงิน 144,450.00 บาท
2. งบลงทุน ยกเลิกการจ้าง จำนวน 1 รายการ เป็นเงิน 209,476.01 บาท



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2553

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 13 - รายงานรายได้แผ่นดิน

รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ	
รายได้แผ่นดิน-ภาษี	
ภาษีอื่น	13,189,628.00
รวมรายได้ภาษี	<u>13,189,628.00</u>
รายได้แผ่นดิน-นอกจากภาษี	
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	708,491.00
รายได้อื่น	1,746,769.32
รวมรายได้นอกจากภาษี	<u>2,455,260.32</u>
รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ	15,644,888.32
รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง	<u>-15,644,888.32</u>
สุทธิ	<u><u>0.00</u></u>





ต้นทุนผลผลิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2553

ตารางที่ 1 รายงานต้นทุนรวมของหน่วยงาน โดยแยกประเภทตามแหล่งของเงิน (หน่วย : บาท)

ประเภทค่าใช้จ่าย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	รวม
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	400,455,986.13	219,395.00	72,910,585.56	473,585,966.69
2. ค่าใช้จ่ายด้านเครื่องมือ	71,881,261.68	1,194,185.00		73,075,446.68
3. ค่าใช้จ่ายเดินทาง	32,883,094.59	46,395.00		32,929,489.59
4. ค่าตอบแทน วิทยากร และค่าตอบแทนบุคลากร	127,095,816.09	2,015,858.16	37,460,238.00	166,571,912.25
5. ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	28,859,846.74	24,929,848.07	203,111.80	53,992,806.61
6. ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน	12,000,000.00			12,000,000.00
7. ค่าใช้จ่ายจำหน่ายจากการขายสินทรัพย์	33,407.01	384.81		33,791.82
8. ค่าใช้จ่ายอื่น	210,480.00	0.00		210,480.00
9. ต้นทุนในการผลิตผลผลิตอื่น	0.00		0.00	0.00
รวมต้นทุนผลผลิต	673,419,892.24	28,406,066.04	110,573,935.36	812,399,893.64



ตารางที่ 2 รายงานต้นทุนตามศูนย์ต้นทุนแยกตามประเภทค่าใช้จ่าย ปี 2553

หน่วยงาน	ค่าใช้จ่ายทางตรง**													ค่าใช้จ่ายทางอ้อม**							รวม ค่าใช้จ่าย ของคณะ หน่วยงาน
	ค่าใช้จ่ายบุคลากร	ค่าตอบแทนให้ สาธารณสุขปฎิ ภค	ค่าตอบแทนให้ สาธารณสุขปฎิ ภค	ค่าใช้จายวัสดุ และตัดจำหน่าย	ค่าใช้จายเดินทาง	เงินอุดหนุน	ค่าจ้าง จากกรขาย สิทธิ์	ค่าใช้จ่ายอื่น	รวม	ค่าใช้จ่าย บุคลากร	ค่าตอบแทนให้ สาธารณสุขปฎิ ภค	ค่าใช้จาย วัสดุ	ค่าใช้จาย เดินทาง	ค่าใช้จาย วัสดุ	ค่าใช้จาย เดินทาง	ค่าเสื่อม ราคาและตัด จำหน่าย	ค่าใช้จายอื่น	รวม			
หน่วยงานหลัก																					
1. รศ	25,994,074.77	14,603,725.11	1,839,113.00	4,544,615.13	3,402,109.30			4,370.00	50,388,007.31	2,867,660.21	11,189,534	70,713.20	42,159.56	10,603.84	5,666,666.85	56,094,674.16					
2. ๖	92,842,941.17	6,384,791.74	2,940,874.00	3,336,108.70	2,859,212.00			1,600.00	108,365,527.61	10,178,174.26	9,099,097.80	250,982.06	149,636.76	37,636.16	20,112,676.70	128,478,204.31					
3. ๗-๘-๙-๑๐-๑๑-๑๒	123,096,107.73	18,425,880.03	3,592,061.00	27,368,819.32	5,906,326.32		22,871.12		178,412,065.52	17,771,415.38	693,435.91	438,222.64	261,270.54	65,713.93	35,117,372.01	213,529,437.53					
๗๓	48,021,502.31	11,225,705.99	3,288,809.00	8,374,974.98	1,307,665.00		22,871.12		72,241,528.40	6,219,995.38	5,560,559.77	153,377.92	91,444.69	22,999.88	1,229,080.20	84,552,008.60					
๗๓ 1	8,847,009.20	565,687.12	572,423.79	1,840,077.00	79,122.96				11,831,896.28	1,332,856.15	1,191,548.52	32,866.70	19,595.29	4,928.54	2,633,802.90	14,465,699.18					
๗๓ 2	10,586,492.90	572,423.79	42,808.00	2,370,635.67	769,713.00				14,342,073.36	1,655,972.80	1,480,408.77	40,834.38	24,345.66	6,123.34	3,272,300.57	17,614,373.93					
๗๓ 3	9,203,188.89	836,958.50	4,000.00	1,987,374.70	504,841.00				12,538,363.09	1,263,763.58	55,159.67	34,858.62	20,782.88	5,227.24	2,793,427.32	15,331,790.41					
๗๓ 4	9,712,947.43	596,385.43	47,392.00	1,786,250.06	466,683.74				12,609,858.66	1,494,414.47	1,335,978.64	31,870.74	19,001.49	4,779.20	2,553,990.69	14,825,863.68					
๗๓ 5	8,607,705.59	950,898.40	29,494.00	2,270,699.00	413,076.00				12,271,872.99	1,292,466.57	50,431.70	29,878.82	17,813.90	4,480.50	2,394,366.27	13,943,178.87					
๗๓ 6	7,753,031.65	1,229,981.89	15,150.00	2,200,085.06	350,564.00				11,548,812.60	1,211,687.41	1,083,225.93	47,279.72	17,813.90	4,480.50	2,394,366.27	13,943,178.87					
๗๓ 7	7,923,324.20	1,035,393.31	98,028.00	2,271,907.86	629,078.62				11,957,731.99	1,130,908.25	1,011,010.87	44,127.74	27,886.90	4,181.80	2,234,741.86	14,192,473.85					
๗๓ 8	6,295,710.13	865,973.60	29,980.00	1,911,966.63	321,356.00				9,424,986.36	1,130,908.25	1,011,010.87	44,127.74	27,886.90	4,181.80	2,234,741.86	11,659,282.22					
๗๓ 9	6,143,195.43	546,272.00	36,400.00	2,354,848.36	564,226.00				9,644,941.79	888,570.77	34,671.80	21,911.13	13,063.53	3,285.70	1,755,868.60	11,400,810.39					
๔. ๑๑-๑๒-๑๓-๑๔	42,439,030.37	34,668,878.16	30,843,639.95	71,707,577.71	10,662,545.30	12,000,000			137,784,851.49	5,573,762.10	217,486.72	137,442.55	81,943.94	20,610.28	11,014,084.86	148,798,936.35					
๑๕	14,344,985.47	23,302,616.18	5,011,095.01	1,197,555.04	7,555,746.36	12,000,000			63,412,058.06	1,575,193.64	1,408,193.71	38,842.46	23,158.07	5,824.64	3,112,676.16	66,524,734.22					
๑๕ 1	6,684,910.21	2,651,572.11	7,957,238.70	1,092,011.23	399,283.64				18,785,015.89	848,181.19	758,258.15	20,915.17	12,469.73	3,136.35	1,676,056.39	20,461,072.28					
๑๕ 2	7,024,630.40	2,461,405.54	8,280,146.00	826,047.70	797,420.30				19,389,649.94	1,050,129.09	938,795.80	40,975.76	25,894.97	3,883.10	2,075,117.44	21,464,767.38					
๑๕ 3	6,107,905.40	2,203,409.00	5,091,810.24	690,913.75	547,852.00				14,641,890.39	928,960.35	830,473.21	36,247.79	22,907.09	13,657.32	3,435.05	1,835,660.81	16,477,571.20				
๑๕ 4	5,777,626.30	2,446,778.00	2,320,581.00	726,742.56	751,894.00				12,023,621.86	848,181.19	758,258.15	20,915.17	12,469.73	3,136.35	1,676,056.39	20,461,072.28					
๑๕ 5	2,498,972.59	1,603,037.33	2,182,769.00	2,637,487.43	610,349.00				9,532,615.35	323,116.64	288,860.25	12,607.93	7,967.68	1,194.80	638,497.67	10,171,113.02					
๕. ส	34,858,441.33	20,242,579.62	8,935,142.99	3,327,732.35	1,306,690.00		11,000.00		68,681,586.29	4,402,464.26	3,935,720.87	171,782.99	108,559.70	64,723.84	8,699,530.79	77,381,117.08					
๕. ส๑	66,989,954.94	11,792,284.69	12,798,142.75	3,355,760.24	4,234,021.00				99,170,163.62	7,108,566.15	6,354,925.45	277,374.37	175,289.06	104,508.21	14,046,948.80	113,217,112.42					
๕. ส๑๑	2,942,010.10	230,165.58	446,649.30	829.73	2,170,154.00				11,962,295.69	242,337.48	216,645.19	5,975.76	3,562.78	896.10	478,873.25	12,441,168.94					
๕. ส๑๒	389,162,560.41	108,419,604.93	65,414,666.70	49,186,766.45	30,541,057.92	12,000,000	22,871.12	16,970.00	654,764,497.53	48,144,379.84	1,878,580.93	1,187,184.97	707,805.63	178,025.02	95,136,153.27	749,900,650.80					
หน่วยงานสนับสนุน																					
1. กพร	2,223,994.50	691,421.75	1,612,773.00	14,338.00	64,285.00				4,606,812.25	242,337.48	9,455.94	5,975.76	3,562.78	896.10	478,873.25	5,085,685.50					
2. ตส.	1,528,125.89	161,284.68	485,109.00	28,990.68	161,338.24				2,314,848.49	161,558.32	6,303.96	3,983.84	2,375.19	597.40	319,248.84	2,634,097.33					
3. สบ	27,150,548.01	9,967,064.71	3,179,057.98	3,991,750.60	302,531.00		10,920.70	550.00	44,602,423.00	3,554,283.08	3,177,462.72	87,644.53	52,254.11	13,142.79	7,023,474.40	51,625,897.40					
4. สทว	1,337,400.00	681,066.20	397,660.00	3,775.58	573,496.41				2,993,938.19	80,779.16	72,215.06	3,151.98	1,187.59	298.70	159,024.42	3,133,662.61					
๕. สทว	32,240,068.40	11,501,377.34	5,624,599.98	4,038,854.86	1,101,650.65		10,920.70	550.00	54,518,021.93	4,038,958.04	3,610,733.09	157,599.07	99,596.05	14,934.98	7,981,220.91	62,499,242.84					
รวมหน่วยงานสนับสนุน	421,402,628.81	119,920,982.27	71,039,266.68	55,225,621.31	31,642,708.57	12,000,000	33,791.82	17,520.00	709,282,219.46	52,183,337.88	46,650,929.98	2,036,180.00	1,286,781.02	767,185.30	103,117,374.18	812,399,893.64					



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
กิจกรรมย่อยของหน่วยงานหลัก								
1. กองการประกอบโรคติดต่อ	45,370,920.59	1,307.89	6,095,670.97	4,586,774.69	56,054,674.14			
1.5.1.1 พัฒนาศักยภาพ ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน	11,738,330.07	386.71	1,589,361.68	655,253.53	13,983,331.98	4,065	แห่ง	3,439.93
1.5.1.2 พัฒนาศูนย์การให้บริการ	6,506,310.10	-	1,589,361.68	655,253.53	8,750,925.30	1	ศูนย์	8,750,925.30
1.6.1.1 พัฒนาศักยภาพ ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคติดต่อ	13,235,566.96	772.92	737,711.91	655,253.53	14,629,305.31	11	สาขา/ศาสตร์	1,329,936.85
1.7.4.1 พัฒนากลยุทธ์ระดับมาตรฐานสถานพยาบาล	6,535,865.90	-	1,318,872.43	655,253.53	8,509,991.86	63	แห่ง	135,079.24
3.1.1.1 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายคุ้มครองสุขภาพ	1,837,440.06	46.73	286,787.76	655,253.53	2,779,528.07	1	โครงการ	2,779,528.07
3.1.2.1 พัฒนาระบบปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย	3,594,380.74	101.54	286,787.76	655,253.53	4,536,523.56	1	โครงการ	4,536,523.56
3.1.2.2 เฝ้าระวังและรับเรื่องราวร้องทุกข์และการดำเนินคดี	1,923,026.76	-	286,787.76	655,253.53	2,865,068.05	1	โครงการ	2,865,068.05
2. สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ	11,421,990.13	110.53	932,532.51	86,535.78	12,441,168.95			
1.7.1.1 พัฒนาศักยภาพธุรกิจบริการสุขภาพ	4,685,744.33	59.27	310,844.17	21,633.95	5,018,281.72	1,431	แห่ง	3,506.84
1.7.2.1 ตรวจสอบควบคุม กำกับธุรกิจบริการสุขภาพ	3,672,835.90	36.76	310,844.17	21,633.95	4,005,350.77	1,431	แห่ง	2,798.99
1.7.3.1 พัฒนาศูนย์บริการและวิชาการในงานธุรกิจบริการ	1,863,054.90	14.51	310,844.17	21,633.95	2,195,547.52	1,431	แห่ง	1,534.27
2.1.2.6 มาตรฐานด้านธุรกิจบริการสุขภาพ	1,200,355.00	-	-	21,633.95	1,221,988.95	1	เรื่อง	1,221,988.95
2. กองแบบแผน	102,050,181.85	1,222,523.29	21,719,753.72	3,485,745.46	128,478,204.32			
1.3.1.2 บริหารจัดการงานก่อสร้าง	23,304,541.21	283,401.10	4,960,691.84	580,957.58	29,129,591.72	123	โครงการ	236,825.95
1.3.2.1 ประเมินเพื่อการพัฒนาอาคารสถานที่	19,754,402.57	-	4,960,691.84	580,957.58	25,296,051.98	276	แห่ง	91,652.36
1.3.2.2 ควบคุมและอำนวยความสะดวกก่อสร้าง	26,457,147.99	522,439.73	4,960,691.84	580,957.58	32,521,237.13	72	โครงการ	451,683.85
1.3.2.3 ตรวจสอบแบบก่อสร้าง และ ราคาก่อสร้าง	19,521,892.57	-	4,960,691.84	580,957.58	25,063,541.98	140	แบบ	179,025.30
2.1.1.2 วิจัย พัฒนารูปแบบอาคารสถานที่	6,659,616.25	217,293.94	938,493.19	580,957.58	8,396,360.96	2	เรื่อง	4,198,180.48
2.1.2.2 มาตรฐานด้านอาคารสถานที่	6,352,581.27	199,388.52	938,493.19	580,957.58	8,071,420.56	4	เรื่อง	2,017,855.14
3. กองวิศวกรรมแพทย์ (ส่วนกลาง)	63,324,002.69	62,954.46	12,679,231.79	8,466,419.67	84,532,608.61			
1.4.1.1 จัดระบบการดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	10,160,287.79	5,686.41	2,420,471.27	1,411,069.95	13,997,515.42	200	แห่ง	69,987.58



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
1.4.1.2 พัฒนาศูนย์บริการด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข	12,021,121.65	11,376.65	2,420,471.27	1,411,069.95	15,864,039.52	4	หลักสูตร	3,966,009.88
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	19,151,101.58	35,962.73	2,420,471.27	1,411,069.95	23,018,605.52	96	แห่ง/สถานี	239,777.14
1.4.2.2 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	9,017,467.06	1,535.36	2,420,471.27	1,411,069.95	12,850,543.63	22	แห่ง	584,115.62
1.4.3.1 กำกับ ดูแลมาตรฐานด้านวิศวกรรมทางการแพทย์	9,048,571.62	1,575.35	2,420,471.27	1,411,069.95	12,881,688.19	460	แห่ง	28,003.67
2.1.2.3 มาตรฐานด้านวิศวกรรมทางการแพทย์	3,925,452.99	6,817.96	576,875.44	1,411,069.95	5,920,216.33	5	เรื่อง	1,184,043.27
4. ศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 1 ราชบุรี	9,922,691.90	607.89	2,682,727.09	1,859,672.29	14,465,699.17			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,454,455.54	468.17	1,341,363.55	929,836.15	7,726,123.40	95	แห่ง	81,327.61
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,468,236.36	139.72	1,341,363.55	929,836.15	6,739,575.77	22	แห่ง	306,344.35
5. ศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 2 ขอนแก่น	12,050,638.40	755.26	3,167,998.94	2,394,981.33	17,614,373.93			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	6,285,813.50	447.65	1,583,999.47	798,327.11	8,668,587.73	89	แห่ง	97,399.86
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	5,376,024.90	133.60	1,583,999.47	798,327.11	7,758,485.08	22	แห่ง	352,658.41
2.1.1.3 วิจัย พัฒนารูปแบบด้านวิศวกรรมทางการแพทย์	388,800.00	174.01	-	798,327.11	1,187,301.12	1	เรื่อง	1,187,301.12
6. ศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์	10,429,862.57	644.74	2,893,125.52	2,008,157.58	15,331,790.41			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,745,761.16	496.55	1,446,562.76	1,004,078.79	8,196,899.26	93	แห่ง	88,138.70
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,684,101.41	148.19	1,446,562.76	1,004,078.79	7,134,891.15	22	แห่ง	324,313.23
7. ศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 4 นครราชสีมา	10,754,992.32	681.58	2,999,015.96	1,808,220.54	15,562,910.40			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,854,075.97	524.92	1,499,507.98	904,110.27	8,258,219.14	89	แห่ง	92,788.98
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,900,916.35	156.66	1,499,507.98	904,110.27	7,304,691.26	22	แห่ง	332,031.42


ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
8. ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกแพทย์ที่ 5 อุบล	9,991,190.05	589.47	2,544,383.66	2,289,700.49	14,825,863.67			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,597,055.82	453.98	1,272,191.83	1,144,850.25	8,014,551.88	89	แห่ง	90,051.14
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,394,134.23	135.49	1,272,191.83	1,144,850.25	6,811,311.79	22	แห่ง	309,605.08
9. ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกแพทย์ที่ 6 เชียงใหม่	9,242,541.34	11,306.58	2,471,431.99	2,217,898.96	13,943,178.87			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,200,162.91	8,707.76	1,235,716.00	1,108,949.48	7,553,536.14	98	แห่ง	77,076.90
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,042,378.43	2,598.82	1,235,716.00	1,108,949.48	6,389,642.73	22	แห่ง	290,438.31
10. ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกแพทย์ที่ 7 สงขลา	9,609,769.59	515.79	2,293,654.30	2,288,534.17	14,192,473.85			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	5,363,485.98	397.24	1,146,827.15	1,144,267.09	7,654,977.45	93	แห่ง	82,311.59
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	4,246,283.61	118.55	1,146,827.15	1,144,267.09	6,537,496.40	22	แห่ง	297,158.93
11. ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกแพทย์ที่ 8 ชลบุรี	7,618,684.49	515.79	2,111,935.00	1,928,592.94	11,659,728.22			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	4,278,171.99	397.24	1,055,967.50	964,296.47	6,298,833.19	89	แห่ง	70,773.41
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	3,340,512.50	118.55	1,055,967.50	964,296.47	5,360,895.03	22	แห่ง	243,677.05
12. ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกแพทย์ที่ 9 สุราษฎร์	7,322,904.15	405.26	1,709,589.10	2,367,911.89	11,400,810.40			
1.4.2.1 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร	4,030,419.46	312.11	854,794.55	1,183,955.95	6,069,482.06	94	แห่ง	64,568.96
1.4.2.3 สนับสนุนด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	3,292,484.69	93.15	854,794.55	1,183,955.95	5,331,328.34	22	แห่ง	242,333.11
13. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (กลาง)	62,010,120.11	718.42	3,293,182.57	1,220,713.11	66,524,734.21			
2.1.1.5 วิจัย พัฒนารูปแบบด้านบริหารจัดการสุขภาพภาคประชาชน	4,926,569.23	49.70	548,863.76	203,452.19	5,678,934.87	1	เรื่อง	5,678,934.87



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพคนเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	21,230,451.18	399.73	548,863.76	203,452.19	21,983,166.85	300	เครือข่าย	73,277.22
5.1.1.2 สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	14,178,387.06	-	548,863.76	203,452.19	14,930,703.01	300	องค์กร	49,769.01
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.เฝ้าระวัง	4,020,220.19	31.95	548,863.76	203,452.19	4,772,568.09	150,000	คน	31.82
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	13,879,409.34	207.97	548,863.76	203,452.19	14,631,933.26	150,000	คน	97.55
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ป้องกันโรค	3,775,083.11	29.07	548,863.76	203,452.19	4,527,428.13	30,000	คน	150.91
14. สช 1(ชบ)	17,127,755.82	290,502.59	1,938,332.91	1,104,480.96	20,461,072.28			
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพคนเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	4,451,394.13	52,232.24	484,583.23	276,120.24	5,264,329.83	100	เครือข่าย	52,643.30
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	7,221,686.84	190,087.59	484,583.23	276,120.24	8,172,477.89	50,000	คน	163.45
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	2,371,773.74	16,274.41	484,583.23	276,120.24	3,148,751.61	50,000	คน	62.98
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรค	3,082,901.12	31,908.36	484,583.23	276,120.24	3,875,512.94	10,000	คน	387.55
15. สช 2(นบ)	17,408,050.07	1,131,445.43	2,083,785.47	841,486.41	21,464,767.38			
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพคนเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	5,201,530.50	203,433.39	520,946.37	210,371.60	6,136,281.85	68	เครือข่าย	90,239.44
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	7,053,679.69	740,350.49	520,946.37	210,371.60	8,525,348.15	34,000	คน	250.75
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	2,004,317.36	63,385.34	520,946.37	210,371.60	2,799,020.67	34,000	คน	82.32
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรค	3,148,522.52	124,276.22	520,946.37	210,371.60	4,004,116.71	6,800	คน	588.84
16. สช 3(ชก)	13,844,414.93	138,818.68	1,789,766.51	704,571.07	16,477,571.19			
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพคนเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	4,834,259.00	24,959.54	447,441.63	176,142.77	5,482,802.94	76	เครือข่าย	72,142.14
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	4,418,663.81	90,834.67	447,441.63	176,142.77	5,133,082.88	38,000	คน	135.08
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	2,468,867.69	7,776.84	447,441.63	176,142.77	3,100,228.93	38,000	คน	81.58
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรค	2,122,624.42	15,247.63	447,441.63	176,142.77	2,761,456.45	7,600	คน	363.35
17. สช 4(นค)	10,805,922.36	424,252.02	1,730,291.58	739,212.29	13,699,678.25			
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพคนเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	2,307,180.97	76,280.33	432,572.90	184,803.07	3,000,837.26	36	เครือข่าย	83,356.59
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	4,549,580.03	277,605.25	432,572.90	184,803.07	5,444,561.25	22,000	คน	247.48



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	2,047,591.27	23,767.26	432,572.90	184,803.07	2,688,734.50	22000	คน	122.22
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรค	1,901,570.09	46,599.19	432,572.90	184,803.07	2,565,545.24	4400	คน	583.08
18. สข 5(ยล)	6,833,862.31	80,085.37	614,927.54	2,642,237.80	10,171,113.02			
5.1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ เครือข่าย	1,545,306.51	14,399.31	153,731.89	660,559.45	2,373,997.15	20	เครือข่าย	118,699.86
5.2.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	3,458,290.22	52,403.10	153,731.89	660,559.45	4,324,984.65	8000	คน	540.62
5.2.1.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	839,652.10	4,486.51	153,731.89	660,559.45	1,658,429.94	8000	คน	207.30
5.3.1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรค	990,613.49	8,796.45	153,731.89	660,559.45	1,813,701.28	1200	คน	1,511.42
19. กองสุขภาพ	62,996,038.30	102,007.89	10,890,614.70	3,392,456.19	77,381,117.08			
1.2.1.1 พัฒนาศรรถนะด้านมาตรฐานสุขภาพ	1,021,587.70	-	339,899.99	424,057.02	1,785,544.71	1403	แห่ง	1,272.66
1.2.1.2 สนับสนุนกลุ่มเครือข่าย	6,801,320.24	19,563.86	339,899.99	424,057.02	7,584,841.11	2291	คน	3,310.71
1.2.2.1 ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานสุขภาพ	1,021,587.70	-	339,899.99	424,057.02	1,785,544.71	455	แห่ง	3,924.27
2.1.1.4 วิจัย พัฒนารูปแบบด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ	7,552,405.71	13,401.45	1,321,901.61	424,057.02	9,311,765.79	5	เรื่อง	1,862,353.16
4.1.1.1 ถ่ายทอดผ่านกิจกรรมสุขภาพ	15,491,948.96	32,244.67	2,137,253.28	424,057.02	18,085,503.93	5	ครั้ง	3,617,100.79
4.1.1.2 ถ่ายทอดผ่านสื่อเผยแพร่ความรู้	17,830,734.22	36,797.92	2,137,253.28	424,057.02	20,428,842.44	420	ครั้ง	48,640.10
4.1.1.3 ศูนย์การเรียนรู้	6,852,823.98	-	2,137,253.28	424,057.02	9,414,134.29	153	ศูนย์	61,530.29
4.1.1.4 ประเมินความรู้ด้านสุขภาพ	6,423,629.78	-	2,137,253.28	424,057.02	8,984,940.09	4	ครั้ง	2,246,235.02
20. สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	94,282,045.12	3,242.11	15,471,556.74	3,460,268.45	113,217,112.42			
1.1.1.1.1 พัฒนาศรรถนะด้านมาตรฐานบริการสุขภาพ	40,997,677.83	1,824.51	5,604,910.54	576,711.41	47,181,124.28	2,326	แห่ง	20,284.23
1.1.2.1 ควบคุม กำกับ และประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการ	27,173,800.24	439.66	5,604,910.54	576,711.41	33,355,861.85	1,216	แห่ง	27,430.81
2.1.1.1.1 วิจัย พัฒนารูปแบบด้านระบบบริการสุขภาพ	17,289,784.84	207.78	3,866,417.04	576,711.41	21,733,121.07	5	เรื่อง	4,346,624.21
3.1.1.1.1 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ	553,529.23	59.18	-	576,711.41	1,130,299.82	1	โครงการ	1,130,299.82
6.1.1.1 พัฒนาระบบข้อมูล	4,243,267.10	315.78	197,659.31	576,711.41	5,017,953.61	1	ระบบ	5,017,953.61
6.1.1.2 พัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการ	4,023,985.87	395.20	197,659.31	576,711.41	4,798,751.79	1	ระบบ	4,798,751.79
รวมต้นทุนหน่วยงานหลัก	594,418,579.09	3,473,991.04	102,113,508.57	49,894,572.07	749,900,650.77			



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
กิจกรรมย่อยหน่วยงานสนับสนุน								
21. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	4,594,185.19	110.53	473,489.01	17,900.78	5,085,685.51			
1. พัฒนาประสิทธิภาพระบบการบริหารราชการ (คน, โครงสร้างองค์กร)	4,594,185.19	110.53	473,489.01	17,900.78	5,085,685.51	1	ระบบ	5,085,685.51
22. กลุ่มตรวจสอบภายใน	2,286,392.60	73.68	316,265.17	31,365.87	2,634,097.32			
2. ดำเนินงานด้านตรวจสอบควบคุมภายใน	2,286,392.60	73.68	316,265.17	31,365.87	2,634,097.32	255	จำนวนคนวัน	10,329.79
23. สำนักบริหาร	40,243,691.85	2,005.86	7,336,194.98	4,044,004.71	51,625,897.40			
3. ดำเนินงานด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล	2,789,887.80	45.40	372,244.00	134,800.16	3,296,977.35	11,640	ชั่วโมงคน	283.25
4. ดำเนินงานด้านบริหารบุคคล	3,180,274.19	48.10	750,187.22	134,800.16	4,065,309.66	1,305	คน	3,115.18
5. ดำเนินงานด้านการเงิน และบัญชี	5,989,411.23	-	1,548,317.87	134,800.16	7,672,529.26	22,361	จำนวนเอกสารรายการ	343.12
6. ดำเนินงานด้านพัสดุ	1,300,762.20	-	380,032.44	134,800.16	1,815,594.79	837	จำนวนครั้ง	2,169.17
7. ดำเนินงานด้านสารบรรณ (ซองสำเนา/กรม)	1,704,843.24	-	500,971.62	134,800.16	2,340,615.02	36,981	ฉบับ	63.29
8. ดำเนินงานด้านสวัสดิการ/พิธีการ	692,721.12	-	201,053.33	134,800.16	1,028,574.60	32	ครั้ง	32,142.96
9. ดำเนินงานด้านบริหารทั่วไป	3,601,352.64	833.24	390,547.17	134,800.16	4,127,533.21	1,807	ครั้ง	2,284.19
10. ดำเนินงานให้บริการด้านยานพาหนะ	802,813.16	-	125,744.35	134,800.16	1,063,357.66	75,695	กม.	14.05
11. ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ	463,468.70	-	133,933.77	134,800.16	732,202.62	5	ระบบ	146,440.52
12. ระบบคอมพิวเตอร์ (หน่วยงานสนับสนุน สปร กพร ตส กรม)	4,237,250.81	703.15	133,933.77	134,800.16	4,506,687.89	11,436,120	ชั่วโมงคนใช้	0.39
13. ระบบเครือข่าย (ส่วนกลาง)	3,739,631.34	-	133,933.77	134,800.16	4,008,365.26	11,427,360	ชั่วโมงคนใช้	0.35
14. ดำเนินงานด้านพัฒนาระบบงานสารสนเทศ	454,468.70	-	133,933.77	134,800.16	723,202.62	176	ช.ม.คนอบรม	4,109.11
15. ดำเนินงานด้านวินัยและพิทักษ์ระบบคุณธรรม	391,068.10	2.65	81,988.20	134,800.16	607,859.10	11	เรื่อง	55,259.92
16. ดำเนินงานด้านความรับผิดชอบและเมตตาของเจ้าหน้าที่	283,120.20	-	81,988.20	134,800.16	499,908.55	1	เรื่อง	499,908.55
17. ดำเนินงานด้านคุณธรรมและร้องทุกข์	203,967.20	-	60,109.96	134,800.16	398,877.31	3	เรื่อง	132,959.10
18. ดำเนินงานด้านคดี	278,205.20	-	81,988.20	134,800.16	494,993.55	6	เรื่อง	82,498.93
19. ดำเนินงานนิติกรรมสัญญา	278,205.20	-	81,988.20	134,800.16	494,993.55	59	เรื่อง	8,389.72
20. ดำเนินงานพัฒนากฎหมาย/ระเบียบ	287,837.20	-	81,988.20	134,800.16	504,625.55	37	เรื่อง	13,638.53



ตารางที่ 3 รายงานต้นทุนกิจกรรมย่อยแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
21. งานพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรม จริยธรรมและ ธรรมาภิบาล	603,971.90	-	81,988.20	134,800.16	820,760.25	1,560	ชั่วโมงคน	526.13
22. งานเผยแพร่ข่าวสาร	688,238.90	51.01	60,688.76	134,800.16	883,778.83	149	ครั้ง	5,931.40
23. งานสื่อมวลชนสัมพันธ์	171,295.20	-	50,481.39	134,800.16	356,576.74	480	ชม/คนเข้าฝึกอบรม	742.87
24. งานสื่อประชาสัมพันธ์	279,348.20	-	76,733.04	134,800.16	490,881.39	125	ครั้ง	3,927.05
25. งานวิจัยและพัฒนาแผนประชาสัมพันธ์	416,551.20	-	122,759.33	134,800.16	674,110.68	6	เรื่อง	112,351.78
26. งานพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์	171,295.20	-	50,481.39	134,800.16	356,576.74	208	ชม/คนเข้าฝึกอบรม	1,714.31
27. วิเคราะห์และประมวลข่าวสาร	542,434.93	32.73	66,460.83	134,800.16	743,728.65	365	ครั้ง	2,037.61
28. งานคลังข้อมูลภาพและข่าวสาร	1,173,507.20	-	345,837.33	-	1,519,344.53	464	ครั้ง	3,274.45
29. การจัดทำแผนปฏิบัติการ แผนงานงบประมาณและ แผนปฏิบัติการประจำปี	1,444,774.20	-	418,956.95	134,800.16	1,998,531.30	6	เรื่อง	333,088.55
30. การบริหารแผน และประสานการจัดทำงบประมาณ	407,828.20	-	117,004.35	134,800.16	659,632.70	36	ครั้ง	18,323.13
31. ดำเนินงานด้านวิเทศสัมพันธ์	625,371.20	-	184,299.43	134,800.16	944,470.78	149	เรื่อง	6,338.73
32. ติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน	1,793,176.83	247.83	242,809.97	134,800.16	2,171,034.80	718	ชม.เรื่อง	3,023.73
33. งานประเมินผลและเผยแพร่	1,246,610.52	41.75	242,809.97	134,800.16	1,624,262.40	1,140	ชม.เรื่อง	1,424.79
24. สำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศ	3,017,196.76	36.84	131,365.84	4,963.17	3,153,562.61			
34. พัฒนสมรรถนะด้านมาตรฐานบริการสุขภาพ	1,231,898.06	17.27	43,788.61	1,654.39	1,277,358.34	9	แห่ง	141,928.70
35. งานนิเทศและประสานการตรวจราชการ	989,249.83	9.05	43,788.61	1,654.39	1,034,701.89	75	จังหวัด	13,796.03
36. งานเผยแพร่ข่าวสารและสื่อมวลชนสัมพันธ์	796,048.87	10.52	43,788.61	1,654.39	841,502.38	2,100	เล่ม	400.72
รวมต้นทุนหน่วยงานสนับสนุน	50,141,466.40	2,226.91	8,257,315.00	4,098,234.53	62,499,242.84			
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	644,560,045.49	3,476,217.95	110,370,823.57	53,992,806.60	812,399,893.61			



ตารางที่ 4 รายงานต้นทุนกิจกรรมหลักแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมหลัก	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
1.1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	72,349,933.61	2,449.74	11,897,930.66	1,494,942.36	85,745,256.37	2,326	แห่ง	36,863.82
1.2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขภาพ	13,022,951.18	19,749.43	1,707,809.54	1,613,690.62	16,364,200.77	1,403	แห่ง	11,663.72
1.3 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ	93,216,439.86	806,026.40	20,530,876.92	2,665,349.85	117,218,693.04	195	โครงการ	601,121.50
1.4 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม การแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	152,220,707.81	72,263.21	36,008,382.29	25,932,972.12	214,234,325.43	490	แห่ง	437,212.91
1.5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	20,333,867.93	479.49	3,522,778.14	1,481,266.83	25,338,392.40	4,065	แห่ง	6,233.31
1.6 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การประกอบโรคศิลปะให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	15,324,794.72	865.71	1,081,766.70	826,013.30	17,233,440.43	11	สาขา/ศาสตร์	1,566,676.40
1.7 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับ ธุรกิจบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	25,114,412.10	481.68	3,627,624.11	1,403,194.45	30,145,712.34	1,209	แห่ง	24,934.42



ตารางที่ 4 รายงานต้นทุนกิจกรรมหลักแยกตามแหล่งเงิน

(หน่วย : บาท)

กิจกรรมหลัก	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
2.1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้าน ระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและ สุขภาพภาคประชาชน	52,474,020.82	437,518.94	8,879,153.81	4,938,686.31	66,729,379.88	8	เรื่อง	8,341,172.49
3.1 ส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการ สุขภาพ	12,086,832.33	393.02	1,548,472.86	2,883,991.53	16,519,689.75	4	โครงการ	4,129,922.44
4.1 ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	48,688,364.71	69,135.37	8,893,067.92	1,866,987.87	59,517,555.87	4	กิจกรรม	14,879,388.97
5.1 ส่งเสริมและสนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ ภาครัฐวิสาหกิจ/ผู้ประกอบการสุขภาพ	55,837,737.11	371,797.31	3,481,058.32	2,085,661.27	61,776,254.01	300	เครือข่าย	205,920.85
5.2 พัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการ ฝึกะวังและดูแลผู้ป่วยในชุมชน	56,422,960.06	1,467,304.16	5,520,334.32	3,593,658.41	67,004,256.94	150,000	คน	446.70
5.3 พัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขในการป้องกันโรคที่เป็นภัย คุกคาม (ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่)	17,110,542.51	226,949.70	2,932,194.56	1,882,209.09	22,151,895.86	30,000	คน	738.40
6.1 พัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาเสพติด	10,356,480.74	803.77	739,373.42	1,324,182.59	12,420,840.52	1	ระบบ	12,420,840.52
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	644,560,045.49	3,476,217.95	110,370,823.57	53,992,806.60	812,399,893.61			



ตารางที่ 5 รายงานต้นทุนผลผลิตย่อยแยกตามแหล่งของเงิน

(หน่วย : บาท)

ผลผลิตย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
1.1.1 ส่งเสริม พัฒนาสถานบริการสุขภาพ	43,086,905.59	1,917.29	5,948,965.33	747,471.18	49,785,259.40	1,326	แห่ง	37,545.44
1.1.2 ควบคุม กำกับ ประเมินคุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพ	29,263,028.01	532.44	5,948,965.33	747,471.18	35,959,996.97	1,216	แห่ง	29,572.37
1.2.1 ส่งเสริม พัฒนาสถานบริการสุขภาพ ด้านมาตรฐานสุขภาพ	9,912,135.71	19,656.64	1,023,854.76	1,018,873.82	11,974,520.94	1,403	แห่ง	8,534.94
1.2.2 ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพ ด้านมาตรฐานสุขภาพ	3,110,815.47	92.79	683,954.78	594,816.80	4,389,679.83	991	แห่ง	4,429.55
1.3.1 ส่งเสริมมาตรฐานและสนับสนุนพัฒนา สถานบริการสุขภาพด้านอาคารสถานที่	25,393,768.97	283,493.89	5,304,746.63	751,717.35	31,733,726.84	123	โครงการ	257,997.78
1.3.2 ติดตาม กำกับ มาตรฐานด้านอาคาร	67,822,670.89	522,532.51	15,226,130.30	1,913,632.50	85,484,966.20	72	โครงการ	1,187,291.20
1.4.1 ส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้าน วิศวกรรมแพทย์	24,270,637.21	17,155.85	5,184,997.33	2,992,899.66	32,465,690.05	200	200 แห่ง/4หลักสูตร	162,328.45
1.4.2 สนับสนุนสถานบริการสุขภาพด้าน วิศวกรรมแพทย์	116,812,271.21	53,439.23	28,058,858.89	21,358,242.74	166,282,812.08	1,145	711 แห่ง/434สถานี	145,225.16
1.4.3 ติดตาม กำกับมาตรฐาน สถานบริการ สุขภาพด้านวิศวกรรมแพทย์	11,137,799.39	1,668.14	2,764,526.06	1,581,829.72	15,485,823.30	460	แห่ง	33,664.83
1.5.1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน	20,333,867.93	479.49	3,522,778.14	1,481,266.83	25,338,392.40	4,065	แห่ง	6,233.31
1.6.1 ส่งเสริม พัฒนา และ ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ	15,324,794.72	865.71	1,081,766.70	826,013.30	17,233,440.43	11	สาขา/ศาสตร์	1,566,676.40



ตารางที่ 5 รายงานต้นทุนผลผลิตย่อยแยกตามแหล่งของเงิน

(หน่วย : บาท)

ผลผลิตย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
1.7.1 พัฒนาศักยภาพธุรกิจบริการสุขภาพ	6,774,972.10	152.06	654,898.96	192,393.72	7,622,416.84	1,431	แห่ง	5,326.64
1.7.2 ตรวจสอบควบคุม กำกับ ธุรกิจบริการสุขภาพ	5,762,063.66	129.54	654,898.96	192,393.72	6,609,485.89	1,431	แห่ง	4,618.79
1.7.3 พัฒนามาตรฐานและวิชาการในงานธุรกิจบริการสุขภาพ	3,952,282.66	107.29	654,898.96	192,393.72	4,799,682.64	1,431	แห่ง	3,354.08
1.7.4 ส่งเสริม สนับสนุนสถานพยาบาลภาคเอกชน ด้านธุรกิจบริการสุขภาพ	8,625,093.67	92.79	1,662,927.22	826,013.30	11,114,126.98	63	แห่ง	176,414.71
2.1.1 วิจัย พัฒนารูปแบบระบบบริการสุขภาพ	38,906,403.79	231,219.66	7,019,730.39	2,754,265.08	48,911,618.92	2	เรื่อง	24,455,809.46
2.1.2 มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	13,567,617.03	206,299.27	1,859,423.42	2,184,421.24	17,817,760.96	11	เรื่อง	1,619,796.45
3.1.1 ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านบริการสุขภาพ	4,480,197.06	198.70	630,842.55	1,402,724.71	6,513,963.01	2	โครงการ	3,256,981.51
3.1.2 ส่งเสริม พัฒนาและดำเนินการด้านกฎหมาย	7,606,635.27	194.32	917,630.31	1,481,266.83	10,005,726.73	2	โครงการ	5,002,863.37
4.1.1 การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	48,688,364.71	69,135.37	8,893,067.92	1,866,987.87	59,517,555.87	4	กิจกรรม	14,879,388.97
5.1.1 ส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนภาคีเครือข่าย	55,837,737.11	371,797.31	3,481,058.32	2,085,661.27	61,776,254.01	300	เครือข่าย	205,920.85
5.2.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.(เฝ้าระวังโรค)	56,422,960.06	1,467,304.16	5,520,334.32	3,593,658.41	67,004,256.94	302,000	คน	221.87
5.3.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.(ป้องกันโรค)	17,110,542.51	226,949.70	2,932,194.56	1,882,209.09	22,151,895.86	128,400	คน	172.52
6.1.1 พัฒนาระบบรายงานและข้อมูลผู้บำบัดรักษาเสพติด	10,356,480.74	803.77	739,373.42	1,324,182.59	12,420,840.52	1	ระบบ	12,420,840.52
	644,560,045.49	3,476,217.95	110,370,823.57	53,992,806.60	812,399,893.61			



ตารางที่ 6 รายงานต้นทุนผลผลิตหลักแยกตามแหล่งของเงิน

(หน่วย : บาท)

ผลผลิตย่อย	เงินในงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุนต่อหน่วย
1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบกิจการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	391,583,107.22	902,315.67	78,377,168.36	35,417,429.52	506,280,020.77	9,688	แห่ง	52,258.47
2. ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพประชาชน	52,474,020.82	437,518.94	8,879,153.81	4,938,686.31	66,729,379.88	8	เรื่อง	8,341,172.49
3. ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	12,086,832.33	393.02	1,548,472.86	2,883,991.53	16,519,689.75	4	โครงการ	4,129,922.44
4. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	48,688,364.71	69,135.37	8,893,067.92	1,866,987.87	59,517,555.87	4	กิจกรรม	14,879,388.97
5. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	129,371,239.67	2,066,051.18	11,933,587.19	7,561,528.77	150,932,406.82	300	เครือข่าย	503,108.02
6. ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวัง ปัญหาสุขภาพที่ดีได้รับการปรับปรุงและพัฒนา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน	10,356,480.74	803.77	739,373.42	1,324,182.59	12,420,840.52	1	ระบบ	12,420,840.52
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	644,560,045.49	3,476,217.95	110,370,823.57	53,992,806.60	812,399,893.61			



ภาคผนวก



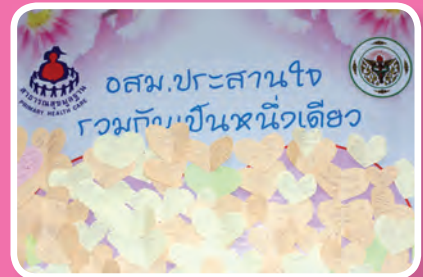


ภาพกิจกรรม



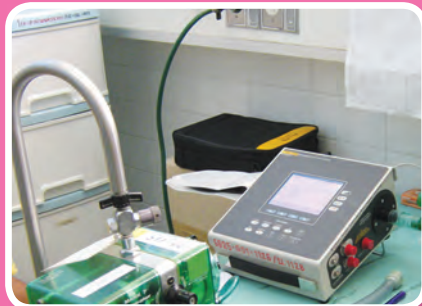
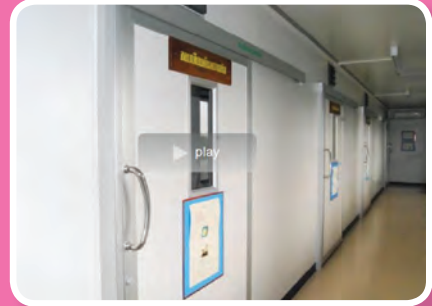


ภาพกิจกรรม





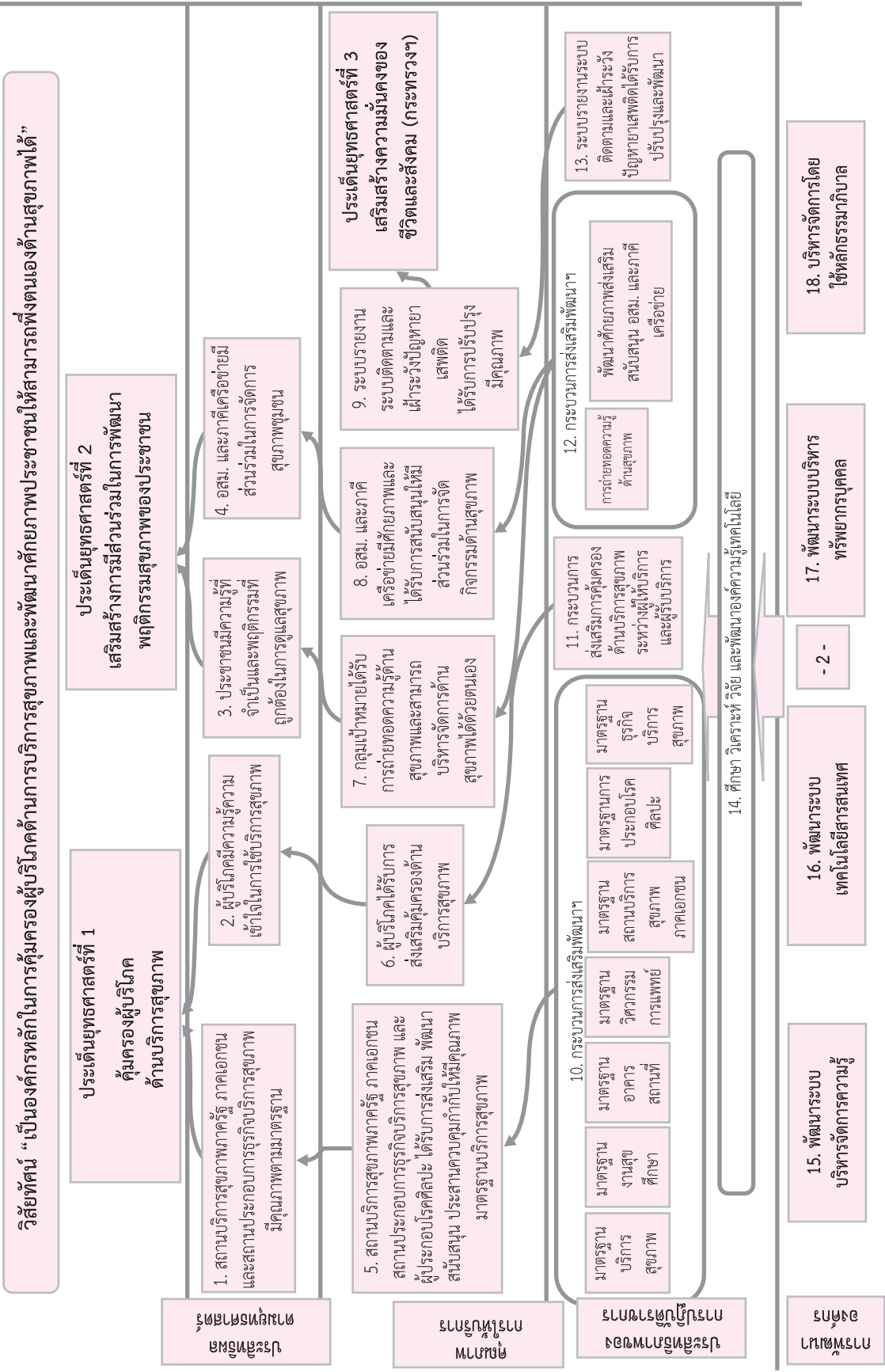
ภาพกิจกรรม





แผนยุทธศาสตร์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ.2553

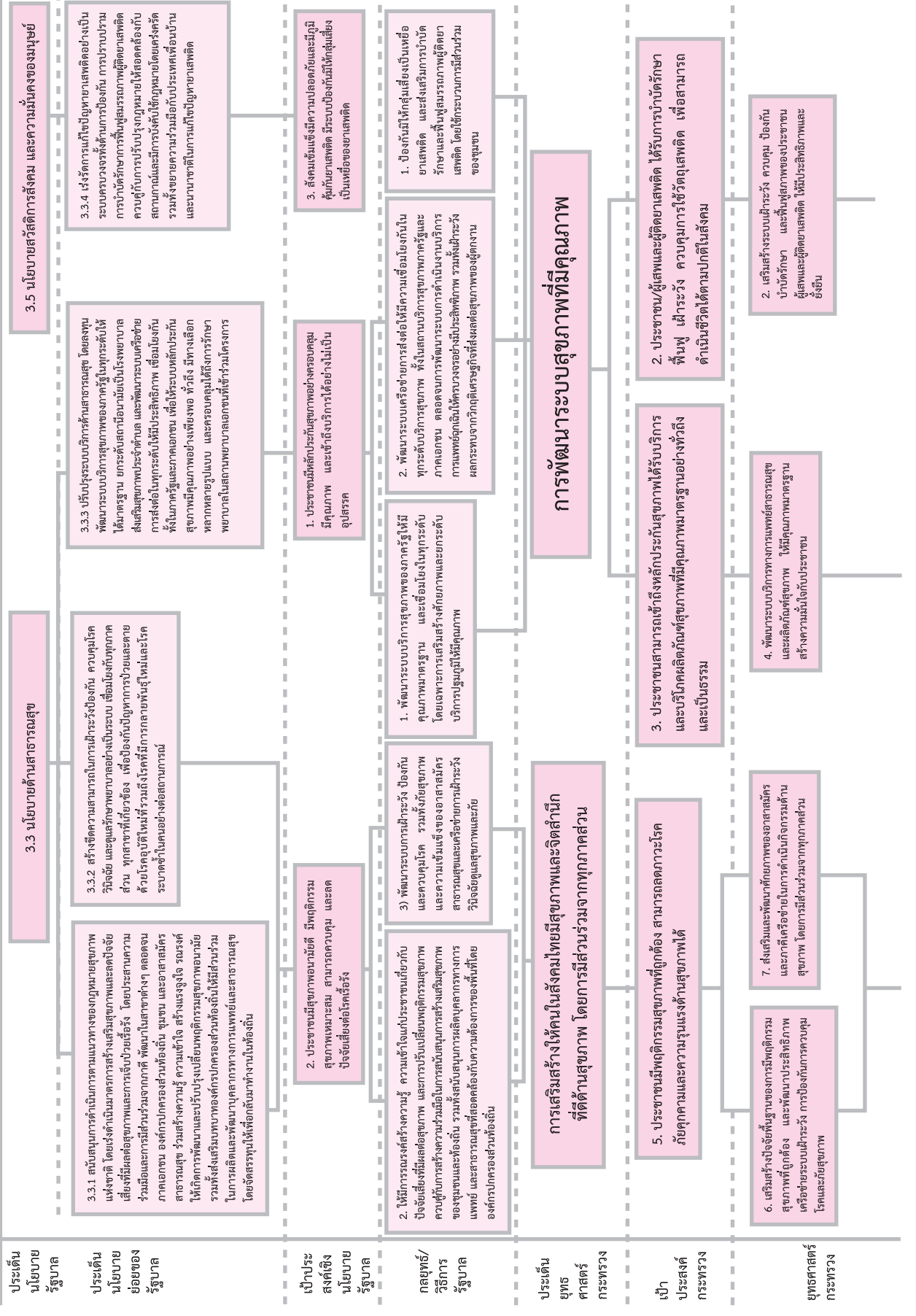




แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2553 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

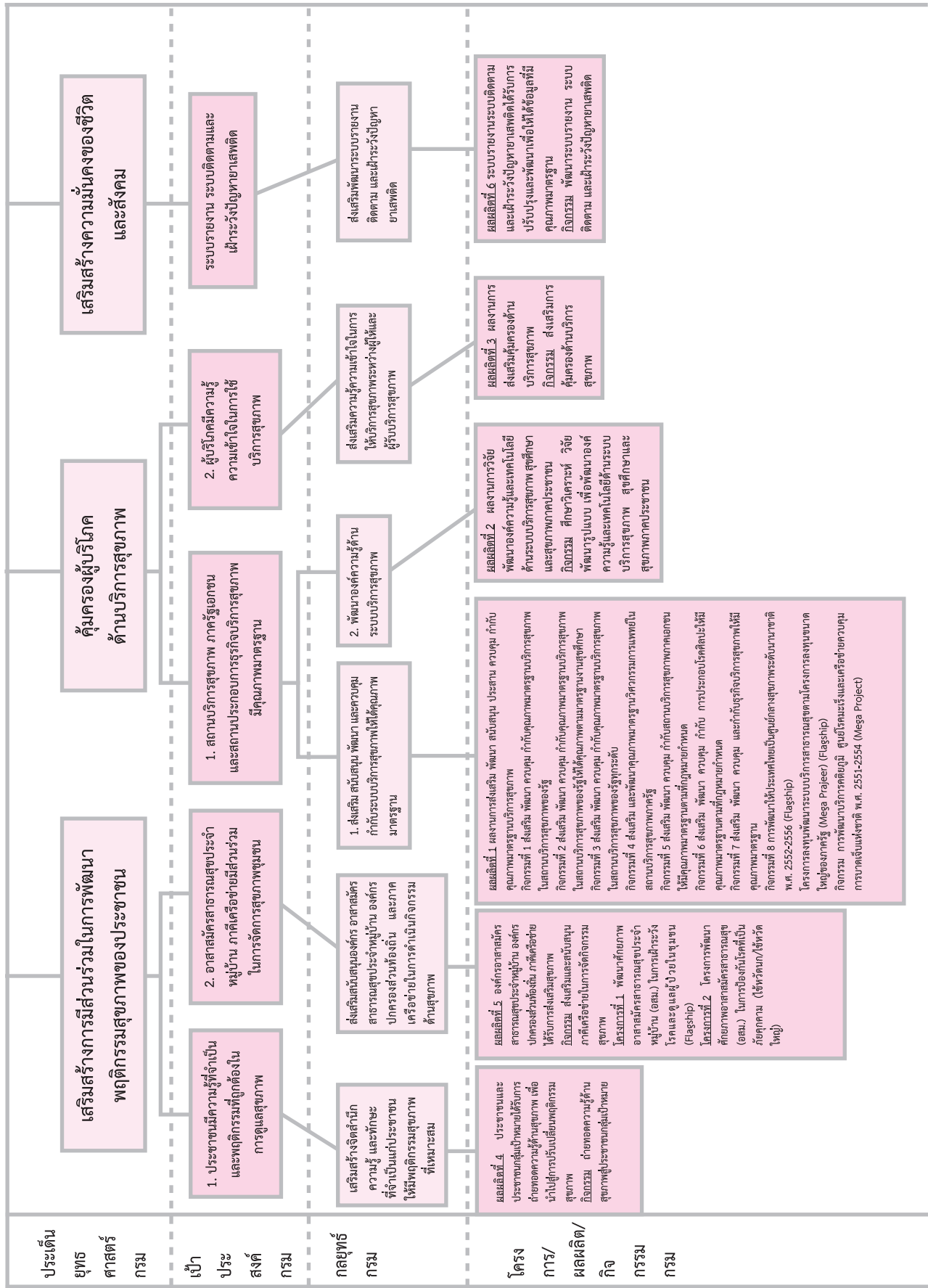
แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ 4 ปี (พ.ศ.2552-2555) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

20 มี.ค. 52





แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2553 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ต่อ)





ผลงานวิชาการประจำปี 2553

1. ผลงานกระบวนการสื่อสารที่มีต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน : กรณีศึกษาจังหวัดกาฬสินธุ์ และสุรินทร์

นาตยา เกรียงชัยพฤกษ์

การวิจัยครั้งนี้เป็นวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของกระบวนการสื่อสารที่มีต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน : กรณีศึกษาจังหวัดกาฬสินธุ์ และสุรินทร์ กลุ่มตัวอย่าง คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ และจังหวัดสุรินทร์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ของสถานอนามัยหนองห้าง สถานอนามัยโคกศรี โรงพยาบาลสุรินทร์ และสถานอนามัยโคกเพชร จำนวน 6 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) และประชาชนที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ที่ศึกษา จำนวน 400 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์และแบบสอบถาม ระหว่างเดือน มกราคม - เมษายน 2553 การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสัมภาษณ์ โดยวิเคราะห์เชิงเนื้อหาและการบรรยายเชิงพรรณนา และแบบสอบถามการรับรู้ข่าวสาร โดยการแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และการหาความสัมพันธ์โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient)

ผลการศึกษา พบว่า ในระดับจังหวัดทั้งในส่วนของจังหวัดกาฬสินธุ์ และสุรินทร์ มุ่งเน้นใช้กลวิธี การแถลงข่าว การสัมภาษณ์ผู้บริหารทางสถานีวิทยุ การจัดงานเปิดตัวโครงการฯ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน ประชุมวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับจังหวัดในการดำเนินงานการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนทั้งในระดับจังหวัดและพื้นที่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโครงการฯ และเป็นพี่เลี้ยงสนับสนุนการดำเนินงานการสื่อสารให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ระดับตำบล สำหรับระดับตำบล มีการดำเนินงานการสื่อสารอย่างเป็นระบบ และเป็นขั้นตอน และมีรูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย และที่สำคัญดำเนินการสื่อสารโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ได้แก่ การจัดกิจกรรมเปิดตัวโครงการฯ ในหมู่บ้าน โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จัดทำเวทีประชาคม ประชุมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) และคณะกรรมการหมู่บ้าน วัด โรงเรียน หอกระจายข่าว และวิทยุชุมชน เพื่อเชิญชวนประชาชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้าน และร่วมจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับประชาชนที่ศูนย์การเรียนรู้ของหมู่บ้าน และพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ ได้รับข้อมูลข่าวสารโครงการฯ จากสื่อบุคคล คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน สื่อสิ่งพิมพ์ คือ แผ่นพับ สื่อมวลชน คือ โทรทัศน์ สื่อท้องถิ่น คือ หอกระจายข่าวสาร กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ และมีพฤติกรรมบริโภคอาหาร และการออกกำลังกาย อยู่ในระดับดี และพบว่า ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ และพฤติกรรมบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย มีความสัมพันธ์กับการรับรู้ข่าวสารโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และหลอดเลือด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

คำสำคัญ (Key words) ผลการดำเนินงาน การสื่อสาร ประชาชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ



2. ความคิดเห็นของบุคลากรต่อการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

Attitude on the Department of Health Service Support's PMQA

เกศินี จันทสิริยากร 1

และคณะ

บทคัดย่อ

รายงานการวิจัยเชิงสำรวจฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของบุคลากรที่รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ต่องาน PMQA และกระบวนการบริหารงาน PMQA มาใช้ในการพัฒนากรมฯ โดยเก็บข้อมูลกลุ่มประชากรที่ศึกษาอย่างเจาะจง รวม 145 คน ระหว่างเดือนกันยายน-ธันวาคม 2552 ใช้ค่าจำนวนร้อยละ และค่าเฉลี่ยเลขคณิตในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนา และใช้ค่าสถิติ F-Test ในการทดสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรด้านอายุราชการระดับการศึกษา ตำแหน่ง หน้าที่ที่ได้รับ

มอบหมาย และประสบการณ์การทำงาน PMQA พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นต่องาน PMQA และกระบวนการบริหารงานของ PMQA อยู่ในระดับปานกลาง ตำแหน่งและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายที่แตกต่างกัน มีผลต่อความคิดเห็นเรื่องงาน PMQA ที่แตกต่างกัน และกระบวนการบริหาร PMQA ด้านการวางแผนด้านการจัดการองค์กร ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการเป็นผู้นำหรือผู้บริหาร และด้านการควบคุมกำกับ ยังเป็นปัญหาอุปสรรคในการพัฒนา PMQA ของกรมฯ ดังนั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงควรมีแผนสร้างความก้าวหน้าของบุคลากรกรมฯ และสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรอย่างจริงจัง และเป็นรูปธรรมเพื่อให้งาน PMQA ประสบความสำเร็จตามเป้าประสงค์ ที่วางไว้

1 วทม.(สาธารณสุขศาสตร์) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





3. การพัฒนาระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ ในโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน และสถานีอนามัย

นางดวงมालย์ สัมมาวิภาวิกุลและนายนิรันดร์ เชี่ยวชาญชัยกุล
กองสุขศึกษาศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การสร้างสุขภาพนับเป็นสิ่งสำคัญยิ่งต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน ซึ่งจะต้องมีการจัดแหล่งการเรียนรู้สุขภาพให้กับประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารความรู้สุขภาพได้อย่างครอบคลุม ถูกต้อง รวดเร็ว และง่ายต่อการเข้าถึง โดยจะต้องมีการดำเนินงานในลักษณะของศูนย์การเรียนรู้สุขภาพที่เป็นระบบและเป็นแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ

การวิจัยครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน และสถานีอนามัย โดยใช้วิธีดำเนินการวิจัยเชิงคุณภาพ สำหรับพื้นที่ทดลองใช้ระบบใช้วิธีการคัดเลือกแบบเจาะจง จำนวน 4 เครื่องข่าย ได้แก่ เครื่องข่ายสถานบริการสุขภาพอำเภอคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี อำเภอรัญญา จังหวัดตรัง รวมทั้งสิ้น 58 หน่วยงาน ผลการวิจัยพบว่า ระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพฯ ประกอบไปด้วย 8 ระบบ คือ (1) ระบบการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน (2) ระบบการวางแผนงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน (3) ระบบการพัฒนาความรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 11 ขั้นตอน (4) ระบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 11 ขั้นตอน (5) ระบบการจัดการและผลิตสื่อสุขภาพ ประกอบด้วย 12 ขั้นตอน

(6) ระบบการพัฒนาฐานข้อมูลความรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 10 ขั้นตอน (7) ระบบการพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศเพื่อการจัดการสุขภาพ ประกอบด้วย 11 ขั้นตอน (8) ระบบการประเมินผลศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน สำหรับผลการนำระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพฯ ไปทดลองใช้ พบว่า ผู้ใช้บริการในพื้นที่ทดลองใช้ระบบฯ มีความคิดเห็นว่า ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพมีประโยชน์มาก และเมื่อเข้าใช้บริการสามารถได้รับความรู้ในระดับมาก ($X = 3.88$) เช่นเดียวกัน รวมทั้งผู้ให้บริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในระดับมาก ($X = 4.01$) นอกจากนี้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ให้การรับรองและมีความคิดเห็นต่อระบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพฯ ว่า มีความเหมาะสมในระดับมากถึงมากที่สุด ($4.60 \geq X \leq 4.80$) ส่วนขั้นตอนในแต่ละระบบผู้ทรงคุณวุฒิมีความคิดเห็นว่ามีเหมาะสมในระดับมากถึงมากที่สุด ($4.20 \geq X \leq 4.60$) เช่นเดียวกัน

ข้อเสนอแนะสำหรับการนำผลการวิจัยครั้งนี้ไปใช้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ตามความเหมาะสมของแต่ละบริบทของหน่วยงาน แต่หากต้องการให้มีผลสัมฤทธิ์อย่างแท้จริงควรมีการดำเนินในทุกขั้นตอนของแต่ละระบบ

คำสำคัญ : ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ แหล่งการเรียนรู้สุขภาพ





4. การศึกษาสร้างเครือข่ายเรียนรู้ชุมชนในการทำงานเบาหวานเชิงรุก

อรอนงค์ ดิเรกบุษราคัม และคณะ

ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

การศึกษาสร้างเครือข่ายเรียนรู้ชุมชนในการทำงานเบาหวานเชิงรุก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การทำงานเบาหวานเชิงรุกของภาคีเครือข่ายในระดับตำบล ศึกษาและพัฒนาองค์ประกอบท้องถิ่นศูนย์สุขภาพชุมชนในการเป็นผู้จัดการเบาหวานเชิงรุก ศึกษาและพัฒนาสร้างเครือข่ายชุมชนให้สามารถเป็นศูนย์การเรียนรู้จัดการสุขภาพระดับตำบล ใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม มีการคัดเลือกพื้นที่ศึกษาแบบเฉพาะเจาะจง เครื่องมือในการศึกษา 1) การจัดการความรู้ 2) เครื่องมือทบทวนและวิเคราะห์วิถีชุมชน 3) เครื่องมือวิเคราะห์ความเสี่ยงในการเป็นเบาหวานระดับบุคคล ข้อมูลถูกนำมาวิเคราะห์และจัดเข้าสู่ตารางการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้การวิเคราะห์ตามเนื้อหาในประเด็นสำคัญของการศึกษา

ผลการศึกษาสำคัญ 1) การวิเคราะห์สถานการณ์ความเสี่ยงเบาหวานของชุมชน มีการพิจารณาในด้าน (1) ทางด้านสภาพที่สามารถมองเห็นได้ของชุมชน (2) ทางด้านพฤติกรรมและวัฒนธรรมของชุมชน (3) วิถีชีวิตและวิถีการผลิตของคนในชุมชน (4) ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ และสังคม (5) ปัจจัยทางด้านระบบสุขภาพและแผนจัดการปัจจัยเสี่ยงเบาหวาน โดยมีแนวทางเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงในชุมชนคือ สร้างทีมพยากรณ์สถานะสุขภาพของคนในชุมชน นำเสนอคืนข้อมูลสู่ชุมชนเพื่อการเฝ้าระวังทางสุขภาพ 2) นักจัดการเบาหวานเชิงรุก มีการปรับแนวคิดผู้นำคนสำคัญผ่านการทำกิจกรรมร่วมกัน การเรียนรู้โดยให้ผ่าน

ประสบการณ์การเปลี่ยนชีวิตตนเอง การนำข้อมูลที่มีอยู่มาเป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ร่วมกัน โดยใช้พื้นที่ตนเองเป็นพื้นที่เรียนรู้ทำให้เข้าใจและมองชุมชนละเอียดมากขึ้น มีการใช้เทคนิคการทำงานเครือข่ายในตำบลโดยสร้างความสัมพันธ์ที่แน่นทั้งกายและใจ เน้นไปทำที่ปัจจัยสร้างสุขภาพในชุมชนโดยบางพื้นที่มีการนำข้าวกล้องกลับคืนสู่หม้อข้าว ภาระค่าใช้จ่ายเรื่องเบาหวานทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสนใจในการทำงานเชิงรุกมากขึ้น 3) การพัฒนาศูนย์เรียนรู้ ได้เน้นให้ศูนย์เรียนรู้เป็นพื้นที่ที่คนในชุมชนได้ประโยชน์จากการพัฒนาการเรียนรู้ และรับใช้คนภายนอกที่จะเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย ระบบสาธารณสุขต้องมีการพัฒนาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการใช้และเชื่อมโยงข้อมูลสร้างทักษะการเรียนรู้ร่วมกับชุมชน เพื่อให้ชุมชนได้เห็นปัญหาของตนเอง กลุ่มเป้าหมายสำคัญในปัจจุบันคือผู้ขายอาหารในชุมชนและผู้หญิงควรพัฒนาส่งเสริมให้มีความตระหนักในฐานะผู้ผลิตและผู้บริโภคด้านตัวระบบสนับสนุนควรจัดให้มีการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพสำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลที่สามารถบริหารจัดการปัจจัยสร้างและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพของคนในชุมชนได้ อันเป็นการลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในอนาคต

คำสำคัญ (Key words) เบาหวานเชิงรุก เครือข่ายเรียนรู้ชุมชน ศูนย์เรียนรู้





5. ข้อเสนอแนะ กระบอกฆ่าเชื้อโรค (จากเครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่)

ผู้นำเสนอ นายอนุภาพ ละออง

สถานที่ติดต่อกลับ ศูนย์วิศวกรรมกรรมการแพทย์ที่ 3 (นครสวรรค์) 516/17 ม.10 ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000

โทรสาร 0-5622-1984 มือถือ 089-642-5091 Email : anuphappee@gmail.com ประเภทการนำเสนอ วาจา

บทคัดย่อ

บทนำ (หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์)

โรงพยาบาลประกอบด้วยหน่วยงานมากมาย เช่น ห้องผ่าตัด ห้องคลอด ห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน เป็นต้น ภายในหน่วยงานเหล่านี้เป็นแหล่งรวม ผู้ป่วยโรคต่าง มีอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์หลายชนิดเพื่อใช้ในการรักษาจึงมีโอกาสสูงที่จะพบเชื้อโรคในอากาศ สำหรับเครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่ที่มีการใช้อย่างแพร่หลาย โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่ไม่มีระบบสูญญากาศระบบท่อเครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่ส่วนใหญ่ระบายอากาศทั้งในอาคารโดยไม่มีระบบกำจัดเชื้อโรคที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งอาจมีเชื้อโรคปะปนมากับอากาศที่ระบายทิ้ง ดังนั้น เครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่อาจเป็นส่วนหนึ่งของแหล่งกำเนิดเชื้อโรคในอาคาร เพื่อเป็นการป้องกันและลดปัญหาเรื่องการแพร่กระจายเชื้อในอาคาร จึงมีแนวคิดประดิษฐ์ “กระบอกฆ่าเชื้อโรค” ขึ้นมา

วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์

โดยใช้หลักการนำอากาศที่ระบายทิ้งจากเครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่มายาวตัวในกระบอกเพื่อลดความเร็ว ทำให้อากาศสัมผัสสารฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในกระบอกและพองน้ำนานขึ้น ตัวเครื่องทำจากสแตนเลสอุปกรณ์สามารถนำไปล้างและอบฆ่าเชื้อแล้วนำกลับมาใช้ใหม่ได้

การทดสอบประสิทธิภาพสิ่งประดิษฐ์

การทดสอบประสิทธิภาพด้านแรงดูดของเครื่องฯ เปรียบเทียบก่อนและหลังติดตั้ง “กระบอกฆ่าเชื้อโรค” พบว่า แรงดันของเครื่องฯ เป็นปกติ

ประโยชน์/การนำไปใช้

1. สถานพยาบาลที่มีเครื่องดูดของเหลวแบบเคลื่อนที่สามารถนำไปใช้ได้ทุกสถานที่ เช่น อาคารผู้ป่วยใน ในรพพยาบาล ฉุกเฉิน ฯลฯ
2. ทรัพยากรทั้งหมดจัดหาจากภายในประเทศ
3. ช่วยลดความเสี่ยงการแพร่เชื้อโรคทางอากาศในอาคาร





6. ชื่อเรื่อง โครงการระบบโครงข่ายอุปกรณ์ตรวจวัดสัญญาณข้อมูลสภาวะแวดล้อม ทางด้านการแพทย์ แบบอัจฉริยะไร้สาย

(Wireless Intelligent of Medical Environment Data Sensors Network System)

หน่วยงาน ศูนย์วิศวกรรมกรรมการแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ กองวิศวกรรมกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
ผู้เสนอผลงาน นายอรรคเดช โฆษิตซ์ชวัลย์ tel 056 221289 mobile 0848124579
วิธีนำเสนอ ด้วยวาจา

บทคัดย่อ

ความเป็นมา ปัญหา การดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เป็นปัญหา ที่สำคัญไม่น้อย เพราะบุคลากร ทางด้านการแพทย์ มีจำนวนไม่เพียงพอ ต่อการเพิ่มจำนวนของผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี ซึ่งผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือในการตรวจวิเคราะห์สัญญาณชีพ และต้องถูกเฝ้าติดตามสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสถานพยาบาลมีเครื่องมือ ในการทำงานด้านการตรวจวิเคราะห์สัญญาณชีพและสัญญาณชีพะการแพทย์ของผู้ป่วย และการออกแบบระบบโครงข่ายอุปกรณ์ตรวจวัดสัญญาณข้อมูลสภาวะแวดล้อมทางด้านการแพทย์แบบอัจฉริยะไร้สาย เพื่อการเฝ้าติดตามสุขภาพของผู้ป่วย ในระยะไกล

รายละเอียด ใช้ระบบการทำงานแบบไร้สาย ในรูปแบบโครงข่าย ไร้สาย จะช่วยลดภาระในการดูแล ของเจ้าหน้าที่ ในสถานพยาบาล และ ตัวผู้ป่วย จะมีอิสระในการเคลื่อนไหวและข้อมูลสัญญาณชีพจากตัวผู้ป่วยจะถูกส่งข้อมูลในแบบเวลาจริง (Real

Time) จาก สถานที่ต่าง เช่น รพพยาบาล หอผู้ป่วยแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล และ สถานีอนามัย ไปที่ศูนย์กลางการรักษารักษาพยาบาล โดยการใช้อุปกรณ์เครื่องตรวจวัดสัญญาณชีพ NIBP (NonInvasive Blood Pressure) ยี่ห้อ เอแวน รุ่น 2120 (AVAN ® 2120) ที่เป็นผลิตภัณฑ์ด้านการค้าของบริษัทโนนินเมดิคอลจำกัด (NoninMedicalInc.) ประเทศสหรัฐอเมริกา ทำงานร่วมกับอุปกรณ์ ซิกส์บี (ZigBee) มาตรฐาน 802.15.4 ด้วยคลื่นความถี่วิทยุ 2.4 กิกะเฮิทซ์ ร่วมกับอุปกรณ์ ไวร์เลสทีเร้าเตอร์ ที่เป็นโครงข่าย แบบมาตรฐานโครงข่ายไร้สาย IEEE 802.11/b/g (Wireless Network) ย่านความถี่ 2.4 กิกะเฮิทซ์และใช้คอมพิวเตอร์ พร้อมการเขียนซอฟต์แวร์ในการแปลผลสัญญาณ

ผลที่ได้รับ เป็นการทดลองการส่งข้อมูลสัญญาณชีพจากเครื่องตรวจวัดสัญญาณชีพ โดยแสดงค่าความดันโลหิต ค่าออกซิเจนในเลือด ไปแสดงผล ที่เครื่องคอมพิวเตอร์ ที่ทำงานร่วมกับโครงข่ายแบบไร้สายโดยผลการทดลอง จากห้องหนึ่งไปยัง อีกห้องหนึ่งได้ระยะทางมากกว่า 15 เมตร





7. ผลการศึกษาภาระโหลดระบบสำรองกำลังไฟฟ้าเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน จำนวน 44 โรงพยาบาล (Responsibility education loads the system reserves the electric power, Northeastern area on 44 amounts are hospital)

ชื่อคณะผู้วิจัย : นายคงจักร์ บุญทัน, นายปรีชา ชื่นชมภู, นายวุฒิชัย เต็มวิชัยกุล และนายธวัชณ์ เหล็กกล้า สังกัด ศูนย์วิศวกรรม
การแพทย์ที่ 2 (ขอนแก่น) กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. 0-4324-3738-39

ผู้นำเสนอผลงาน : นายคงจักร์ บุญทัน วิศวกรไฟฟ้า
ชำนาญการ (วศม.ไฟฟ้า ม.ขอนแก่น)

บทนำและวัตถุประสงค์ : โรงพยาบาล จำเป็นต้องมีระบบ
ไฟฟ้าสำรองสำหรับการให้บริการและงานสนับสนุนงานบริการ
ด้านสุขภาพในกรณีที่มีการไฟฟ้าฯไม่สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าได้
แต่ขนาดของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าของโรงพยาบาลหลายแห่งมีขนาด
ที่ไม่เหมาะสมกับสภาพโหลด เนื่องจากโรงพยาบาลมีการเพิ่มอุปกรณ์
ไฟฟ้ากำลัง เช่น เครื่องปรับอากาศ ตู้ทำน้ำเย็น เครื่องมือ เครื่อง
ใช้ที่ใช้ไฟฟ้ากำลังงานสูงอื่นๆ เป็นต้น ซึ่งมีปริมาณการใช้กระแส
ไฟฟ้าที่สูงขึ้นทุกปี การศึกษาภาระโหลดระบบสำรองกำลังไฟฟ้า
จะเป็นการสำรวจและรวบรวมข้อมูลทางไฟฟ้าของโรงพยาบาล
เพื่อใช้เป็นข้อมูลให้โรงพยาบาลสำหรับพัฒนาปรับปรุงหรือจัดหา
เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองที่เหมาะสมกับสภาพการใช้งานโหลดใน
โรงพยาบาล

วิธีการศึกษา : สำรวจ ระบบไฟฟ้า เก็บข้อมูลภาระโหลด
ของระบบไฟฟ้าสำรอง รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องทางไฟฟ้า ของ
โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 44 แห่ง เครื่องกำเนิดไฟฟ้า
จำนวน 55 เครื่อง

ผลการศึกษา : จากการศึกษาภาระโหลดระบบสำรอง
กำลังไฟฟ้าของโรงพยาบาลในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอน

บน จำนวน 44 โรงพยาบาล เครื่องกำเนิดไฟฟ้า จำนวน 55 เครื่อง
พบว่าจำนวนเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ที่มี % ค่าสูงสุดคิดเทียบกับขนาด
เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ช่วง 21 – 40 มี 9 เครื่อง คิดเป็น 16.36 % ของ
ทั้งหมด, ช่วง 41 – 60 มี 14 เครื่อง คิดเป็น 25.45 % ของทั้งหมด,
ช่วง 61 – 80 มี 17 เครื่อง คิดเป็น 30.91 % ของทั้งหมด, ช่วง
81 – 100 มี 5 เครื่อง คิดเป็น 09.09 % ของทั้งหมด, ช่วง สูงกว่า
100 % มี 10 เครื่อง คิดเป็น 16.36 % ของทั้งหมด

สรุปและขอเสนอแนะ : จากข้อมูลผลการศึกษาพบว่า มี
จำนวน ประมาณ 18 % หรือ 1 ใน 5 ที่ภาระโหลดสูงเกินขนาด
ของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (ทำให้ไม่สามารถจ่ายโหลดได้) และ
มีถึง 9 โรงพยาบาลที่เป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ซึ่งโดยส่วน
ใหญ่ของโรงพยาบาลยังเป็นการใช้งานระบบไฟฟ้าสำรองเชื่อมต่อ
กับหม้อแปลงไฟฟ้าและจ่ายโหลดทั้งหมดของโรงพยาบาล ดังนั้น
เพื่อให้ระบบสำรองไฟฟ้าสามารถจ่ายโหลดได้เหมาะสม จำเป็น
ต้องมีการแยกโหลดที่สำคัญ เช่น โหลดระบบปรับอากาศของ
อาคารสำนักงาน โหลดของอาคารสนับสนุน อาคารรวมทั้ง โหลดของ
อาคารบ้านพัก เป็นต้น ออกจากระบบสำรองไฟฟ้า

คำสำคัญ (Key words) : ภาระโหลด, ระบบกำลังไฟฟ้า,
เครื่องกำเนิดไฟฟ้า



8. การวิจัยการศึกษาต้นทุนกิจกรรม กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ของโรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดพะเยา

ศุภมิตร ปรีดิเชมรัตน์ และคณะ

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลต้นทุนกิจกรรมกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลของโรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดพะเยา โดยใช้แบบบันทึกพจนานุกรมกิจกรรม แบบบันทึกเวลา แบบบันทึกต้นทุนค่าแรง ค่าวัสดุ ค่าลงทุน และนาฬิกาจับเวลา เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยไม่มีการสุ่มตัวอย่าง จำนวน 155 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป Excel ใช้สถิติพรรณนา กระจายต้นทุน ใช้วิธีการสมการต่อเนื่อง (Simultaneous Equation method)

ผลการศึกษา ปรากฏว่า ต้นทุนค่าแรงบุคลากรกลุ่มการพยาบาล เท่ากับ 68,892,237 บาท โดยสูงเกือบครึ่งหนึ่งของค่าแรงรวมบุคลากรในโรงพยาบาล ซึ่งเท่ากับ 151,763,150 บาท ต้นทุนค่าแรงงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินสูงสุด เท่ากับ 6,348,639 บาท ต้นทุนรวมงานห้องผ่าตัด เท่ากับ 20,418,921.90 บาท รองลงมา คือ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และงานผู้ป่วยนอก เท่ากับ 13,428,097.47 บาท และ 11,290,179.78 บาท ตามลำดับ ต้นทุนค่าแรงกิจกรรมการพยาบาล พบว่า งานคลินิกพิเศษ ต้นทุนค่าแรงการตรวจการส่องกล้องกระเพาะอาหารและลำไส้ (Gastro-Colonoscopy) ต่อครั้งสูงสุด เท่ากับ 344.40 บาท ต้นทุนค่าแรงต่ำสุด คือ การตรวจคลื่นหัวใจ (EKG) เท่ากับ 80.62 บาท งานตรวจสุขภาพต้นทุนค่าแรงงานตรวจสุขภาพต่อครั้ง เท่ากับ

243.91 บาท งานผู้ป่วยนอก ต้นทุนค่าแรงบริการผู้ป่วยนอก ต่อครั้ง เท่ากับ 361.21 บาท งานวิสัญญีพยาบาล ต้นทุนค่าแรงการให้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป (GA) ต่อครั้งสูงสุด เท่ากับ 829.78 บาท รองลงมาคือ การวางยาสลบเฉพาะที่ (RA) และ การวางยาสลบทางเส้นเลือด (IV) เท่ากับ 778.82 บาท และ 352.35 บาท ตามลำดับ งานห้องคลอด ต้นทุนค่าแรงการพยาบาลมารดาคลอดปกติ เท่ากับ 3,186.33 บาท งานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน ต้นทุนค่าแรงการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน (Non-Urgent) ต่อครั้ง เท่ากับ 156.49 บาท และฉุกเฉินมาก (Emergency) เท่ากับ 1,211.81 บาท งานหอผู้ป่วยพิเศษ ต้นทุนค่าแรงกิจกรรมการพยาบาลต่อการนอนโรงพยาบาล 1 ครั้ง ประเภทผู้ป่วยหนัก (SI) เท่ากับ 1,302.78 บาท หอผู้ป่วยหนัก ต้นทุนค่าแรงกิจกรรมการพยาบาลต่อการนอนโรงพยาบาล 1 ครั้ง เท่ากับ 2,460.16 บาท

ผู้บริหารควรนำผลการศึกษาประกอบการพิจารณาการกำหนดอัตราค่าบริการกิจกรรมการพยาบาลของ กระทรวงสาธารณสุข การต่อรองอัตราค่าบริการกับกรมบัญชีกลาง และค่าเหมาจ่ายรายหัวของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การจัดสรรทรัพยากรในโรงพยาบาล การลดและควบคุมต้นทุน และการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ



9. การประเมินผลสุขภาพพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

Evaluation of Village Health Station under Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn in Border Patrol Police School

*นางพรทิพย์ บุนนาค

**นางปราณี ศิภูริโชติ

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยประเมินผลการดำเนินงาน(Evaluation Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ความคาดหวังและความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของ สุขศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนจำนวน 9 แห่ง ในพื้นที่ 7 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ตาก กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี นราธิวาส และยะลา ตามกรอบแนวคิด การประเมินโครงการ CIPP Model ของสตัฟเฟิลบีม (Stufflebeam, D.C.;1971) ได้แก่บริบททั่วไป ปัจจัยนำเข้า กระบวนการดำเนินงาน และผลลัพธ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นครูพยาบาลตชด. และครูพี่เลี้ยงรวม 34 คน และกลุ่มผู้รับบริการ รวม 417 คน รวมกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 489 คน เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์เชิงลึก (In-dept Interview) และการสัมภาษณ์แบบ กลุ่ม (Focus Group) จากผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหารระดับการนำ นโยบายสู่การปฏิบัติและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีผลความสำเร็จของสุขศาลาพระราชทาน คือนโยบายการจัดตั้งสุขศาลาพระราชทานฯ รองลงมาเป็นผู้รับผิดชอบหรือทีมงาน ที่รับผิดชอบ ผลการดำเนินงานพบว่า ร้อยละ 52.4 เป็นการตรวจอาการไข้ ไข้มีผื่น ไข้จับสั่น รองลงมาร้อยละ 78.9 เป็นการให้น้ำเกลือทางเส้นเลือดดำ การชะล้างแผลและร้อยละ 52.6 การทำคลอดปกติ กลุ่มผู้รับบริการมีความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 77.9 ส่วนประเด็นที่มีความพึงพอใจต่ำควรปรับปรุง คือการอำนวยความสะดวก ห้องน้ำ ที่พักรอตรวจและความพร้อม

ของพื้นที่บริการและวัสดุอุปกรณ์และสื่อด้านสุขภาพไม่เพียงพอ และมีภาษาเดียวรวมถึงความกระตือรือร้นและการเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการคาดหวังมากที่สุดคือมีบริการรักษาพยาบาล 24 ชั่วโมง มีบริการทันตกรรม และมีแพทย์ประจำที่สุขศาลาพระราชทาน จากการศึกษาเชิงคุณภาพ พบว่า ในภาพรวมยังขาด การสนับสนุนด้านเวชภัณฑ์และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เพียงพอ ไม่มีห้องตรวจเป็นสัดส่วน พลังงานไฟฟ้าไม่เพียงพอ (ใช้ Solar cell) ระบบการคมนาคมและการสื่อสารไม่สะดวกทำให้ขาดการสื่อสารที่ดีทั้งในระดับผู้บริหาร ระดับการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ และระดับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ และครูพยาบาล ตชด.ไม่เพียงพอ และมีปัญหาระบบการส่งต่อผู้ป่วย ข้อเสนอแนะที่สำคัญควรบูรณาการ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการในพื้นที่ โดยเน้นการพัฒนาที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและควรคำนึงถึงคุณภาพชีวิตของประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพเป็นหลัก การมีส่วนร่วม และพัฒนาศักยภาพของครูพยาบาล ตชด. ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดและเป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการ รวมถึงหารูปแบบที่เหมาะสมต่อบริบทของการดำเนินงานสุขศาลาพระราชทานในแต่ละพื้นที่ เพื่อขยาย การดำเนินงานในพื้นที่อื่นที่ห่างไกลต่อไป จึงควรศึกษาวิจัยเชิง ปฏิบัติการ (Action Research) โดยเน้นพัฒนาศักยภาพของชุมชน ให้สามารถหาพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพโดยมีหน่วยงานด้าน สาธารณสุขให้การสนับสนุน

คำสำคัญ การประเมินผล, ความพึงพอใจของผู้รับบริการ, สุขศาลาพระราชทาน



10. การพัฒนาคู่มือการตรวจรักษา กรณีข่มขืนกระทำชำเรา

นางสาวอชิมา เกิดกล้า
สำนักบริหารการสาธารณสุข

ปัจจุบันปัญหาความรุนแรง ยังคงเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นทุกวันในสังคมไทย เกิดขึ้นกระจายทั่วไปทั้งในเขตเมืองและชนบท ซึ่งปัจจัยของการเกิดเหตุการณ์ความรุนแรงพบว่า มีหลายสาเหตุ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายให้มีการจัดตั้งศูนย์บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงขึ้นในโรงพยาบาลทุกแห่ง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2542 ต่อมาใช้ชื่อว่า ศูนย์พึ่งได้ จากการติดตามผลการดำเนินงานของในศูนย์พึ่งได้ ที่ผ่านมา พบว่าบุคลากรทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลชุมชน ยังขาดองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงในหลายด้าน โดยเฉพาะด้านการตรวจทางด้านนิติเวชและการเก็บวัตถุพยานต่าง ๆ ซึ่งผู้ให้บริการขาดความมั่นใจ ในการตรวจและวินิจฉัย ส่งผลเสียต่อผู้ถูกกระทำรุนแรง ในเรื่องการได้รับยาป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอดส์ และการป้องกัน การตั้งครรภ์ล่าช้า เสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับการตรวจยังหน่วยงานที่มีศักยภาพสูงกว่า รวมทั้งการเก็บพยานหลักฐานทางด้านคดี

เพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์พึ่งได้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพจึงได้พัฒนาองค์ความรู้ทางด้านนิติเวชสำหรับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์พึ่งได้ โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้ 1) แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาคู่มือในการตรวจวินิจฉัยทางด้าน

นิติเวช 2) จัดประชุมคณะทำงาน ฯ 3 ครั้งเพื่อรวบรวมองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติทั้งในและต่างประเทศ และจัดทำร่างคู่มือการตรวจรักษากรณีข่มขืนกระทำชำเรา 3) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำเสนอร่างคู่มือ ฯ 4) จัดประชุมคณะทำงานเพื่อปรับปรุงคู่มือ ฯ 5) จัดพิมพ์คู่มือและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

ผลการพัฒนาที่ได้ ได้คู่มือการตรวจรักษาทางนิติเวช 1 เล่ม ซึ่งมีรายละเอียดประกอบไปด้วย หน่วยบริการผู้ถูกกระทำรุนแรงทางเพศ ชุดตรวจ และการขอความยินยอม ขั้นตอนและวิธีการตรวจผู้ถูกกระทำ การบันทึกรายละเอียดและประเมินการบาดเจ็บ การเก็บหลักฐานวัตถุพยาน การตรวจเด็กที่ถูกละเมิดทางเพศ การดูแลรักษาเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงทางเพศ การแปลผลการตรวจและการเขียนรายงานชั้นสูตรผู้ถูกกระทำทางเพศ และกระบวนการยุติธรรมในคดีละเมิดทางเพศสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ และผลที่ได้มากกว่าที่คาดหมายไว้ คือได้ซีดี ที่ใช้ประกอบการอบรมในเรื่องการการตรวจวินิจฉัยทางด้านนิติเวชให้กับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อสร้างความตระหนัก และความมั่นใจให้กับแพทย์ พยาบาล ในเรื่องการตรวจวินิจฉัย กรณีข่มขืนกระทำชำเรา และ การแปลผลรวมทั้งตัวอย่างวิธีการเขียนผลการตรวจในใบชั้นสูตรของแพทย์ นอกจากนี้ยังมีเนื้อหาในเรื่องขั้นตอนการไปขึ้นศาลของแพทย์ ไม่ใช่สิ่งที่น่ากลัว และอาจเกิดผลดีต่อโรงพยาบาล โดยอาจได้เครือข่ายเพิ่มขึ้น



11. การเฝ้าระวังคุณภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ เครื่องมือในสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ในเขตกรุงเทพมหานคร

นพ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล และคณะ

บทนำและวัตถุประสงค์ : ตามที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป้าหมายให้ธุรกิจบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพมาตรฐานสามารถแข่งขันและเพิ่มรายได้ให้แก่ประเทศ จากการดำเนินงานของสำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ พบว่าในปีงบประมาณ 2551 มีจำนวนสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพได้รับใบรับรองมาตรฐานทั่วประเทศ จำนวน 321 แห่ง เฉพาะที่ตั้งในกทม.มีจำนวน 77 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.99 ซึ่งสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพส่วนใหญ่มีการใช้เครื่องสำอาง เข้าข่ายตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ.2535 ที่กำหนดให้เครื่องสำอางที่นำมาใช้ในการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายมีการรับขึ้นทะเบียนและกำกับดูแลให้ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่เหมาะสม และ ความตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551 หากสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพใดมีเครื่องมือแพทย์ที่ถูกกำหนดให้ใช้โดยผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ ซึ่งผลิต นำเข้า หรือขายโดยถูกต้องตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ ก็จะเป็นการได้มาโดยถูกต้องตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ แต่หากนำเครื่องมือแพทย์ดังกล่าวไปใช้ให้บริการจะเป็นการฝ่าฝืนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือวิชาชีพทางการแพทย์ ดังนั้นเพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานประกอบการประเภทสปาให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงจัดทำโครงการนำร่องการพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ เครื่องมือในสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ เขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2552 ขึ้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังให้กับผู้บริโภค ที่จะได้รับบริการที่มีคุณภาพ โดยเฉพาะด้านผลิตภัณฑ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้บริการ เป็นการสร้างความเชื่อมั่นและคุ้มครองผู้บริโภค

วิธีการศึกษา

1. กำหนดหลักเกณฑ์แนวทางการพัฒนาสถานประกอบการให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
2. จัดทำเกณฑ์มาตรฐานแบบประเมิน
3. ประชุมให้ความรู้และข้อเสนอแนะกับผู้ประกอบการสปาเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร
4. ดำเนินการตรวจ ประเมินมาตรฐานสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ตามแบบประเมิน
5. การเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อตรวจหาเชื้อจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

ผลการศึกษา

1. สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงฯ ร้อยละ 100
2. สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านเครื่องมือ ร้อยละ 100
3. ผลิตภัณฑ์ส่งตรวจจำนวน 20 รายการ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 13 รายการ คิดเป็น ร้อยละ 65
4. สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพจำนวน 17 แห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้ง 3 เกณฑ์ 12 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 70.6

สรุปและข้อเสนอแนะ

สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่เข้าร่วมมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ แนวทาง การตรวจ ประเมินคุณภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์และเครื่องมือที่ใช้ ทำให้มีความรู้ในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์เครื่องมือที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานเป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภคที่ได้รับการคุ้มครอง ดังนั้นควรมีการดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้กับสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพให้มีความเข้าใจถึงการใช้เครื่องสำอางและเครื่องมือที่มีมาตรฐานและคุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด

คำสำคัญ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์



12. การพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในครัวเรือนในประเทศไทย

นพ.ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล และคณะ

บทนำและวัตถุประสงค์ : การแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลผู้ป่วยทำให้เกิดผลกระทบต่อรายจ่ายด้านสุขภาพของประเทศอย่างมาก เพื่อให้นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการนำยาสมุนไพรที่ยอมรับโดยทั่วไปในรูปแบบที่ใช้สะดวก มาใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันโครงการวิจัยจึงมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในครัวเรือน โดยคัดเลือกจากยาสมุนไพรที่ใช้อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาสามัญประจำบ้าน และตำรับยาในโรงพยาบาลในรูปแบบเหมือนยาแผนปัจจุบัน จัดทำเป็นกระเป๋ายาประจำบ้าน (med kit) เพื่อให้ใช้สะดวกขึ้น

วิธีการศึกษา : กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาสุ่มตัวอย่างแบบลำดับขั้น (Stratified sampling) แบบเจาะจง โดยคัดเลือกจังหวัดเป้าหมาย 4 ภาค คือจังหวัดเชียงราย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสุพรรณบุรี และ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีพื้นที่ครอบคลุม คือ ชุมชนเมือง ชุมชนชานเมือง และชุมชนชนบทออกแบบการวิจัยแบบภาคตัดขวางเชิงปริมาณและคุณภาพ เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์/แบบสอบถาม การสัมภาษณ์เชิงลึกและถกปัญหากลุ่ม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย ระยะเวลาในการศึกษา 12 เดือน (มีค. 2552 – กพ. 2553) กลุ่มตัวอย่าง 1315 ครัวเรือน

ผลการศึกษา : หมวดที่ 1) การเข้าถึงบริการสุขภาพพบว่า อัตราการรับบริการสุขภาพที่สอ.และ/หรือรพ.ของครัวเรือน

เป้าหมายเปรียบเทียบก่อนและระหว่างดำเนินการไม่ลดลง แต่ครัวเรือนมีอัตราการใช้ยาสมุนไพรและทัศนคติที่ดีเพิ่มขึ้น ยาสมุนไพรที่ใช้มากที่สุดได้แก่ ยาแก้ไอมะขามป้อม หมวดที่ 2) ประสิทธิภาพของยาสมุนไพรใช้แล้วหาย และดีขึ้นรวม ร้อยละ 97.1 ระยะเวลาของการใช้ยาสมุนไพรแล้วหายจากการเจ็บป่วยคือ 1-3 วัน ร้อยละ 78.7 ไม่พบการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่ร้ายแรง และต้องการมียาไว้ใช้ต่อ ถึงร้อยละ 96.1 หมวดที่ 3) การบริหารจัดการยาสมุนไพรพบว่า อัตราการเก็บเงินค่ายาสมุนไพรจากครัวเรือนในระบบใช้ก่อนจ่ายทีหลังให้กำบอสม.เก็บได้ร้อยละ 96.76 หมวดที่ 4) ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์เปรียบเทียบการใช้สมุนไพรในภาพรวมกับยาแผนปัจจุบันพบว่าสามารถประหยัด ค่าใช้จ่ายได้ถึง มากกว่า 4 เท่า

สรุปและข้อเสนอแนะ : การใช้ยาสมุนไพรในครัวเรือนเหมาะสมกับประเทศเนื่องจากประสิทธิผลของการใช้ ความพึงพอใจของคนที่เกี่ยวข้อง การประหยัดค่าใช้จ่ายต่อการเดินทางไปหาแพทย์ และลดการใช้ยาแผนปัจจุบันจึงควรมีการขยายพื้นที่ และพัฒนาการผลิตให้ครบวงจรและได้มาตรฐาน

คำสำคัญ สมุนไพรในครัวเรือน บัญชียาหลักแห่งชาติ



วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

