



ทรวงพระเจี๊ยะ

พระราชดำรัสของในหลวง

ข้อคิดในการใช้ชีวิต



1. อย่าทำลายความหวังของใครเพราะเขาอาจเหลืออยู่แค่นั้นก็ได้
2. เมื่อมีคนเล่าว่าตัวเรามีส่วนในเหตุการณ์สำคัญอะไรก็ตามเราไม่ต้องไปคุยทับปล่อยเขาฟังไปตามสบาย
3. รู้จักฟังให้ดี โอกาสของบางทีมันก็มาถึงแบบแว่วๆ เท่านั้น
4. หยุดอ่านคำอธิบายสถานที่ทางประวัติศาสตร์ ซึ่งอยู่ริมทางเสียบ้าง
5. จะคิดการใด จงคิดการให้ใหญ่ๆ เข้าไว้ แต่เติมความสนุกสนานลงไปด้วยเล็กน้อย
6. หัดทำสิ่งดีๆ ให้กับผู้อื่นจนเป็นนิสัยโดยไม่จำเป็นต้องให้เขารับรู้
7. จำไว้ว่าข่าวทุกชนิดล้วนถูกบิดเบือนมาแล้วทั้งนั้น
8. เรื่องเล่นเกมกับเด็กๆ ก็ปล่อยให้แกชนะไปเถิด
9. ใครจะวิจารณ์เราอย่างไรก็ช่าง ไม่ต้องไปเสียเวลาโต้ตอบ
10. ให้โอกาสผู้อื่นเป็นครั้งที่ “สอง” แต่อย่าให้ถึง “สาม”
11. อย่าวิจารณ์นายจ้าง ถ้าทำงานกับเขาแล้วไม่มีความสุข ก็ลาออกซะ
12. ทำตัวให้สบายอย่าคิดมากถ้าไม่ใช่เรื่องคอขาดบาดตาย อะไรๆ มันก็ไม่ได้สำคัญอย่างที่คิดไว้ที่แรกหรอก
13. ใช้เวลาน้อยๆ ในการคิดว่า “ใคร” เป็นคนถูก แต่ใช้เวลานานในการคิดว่า “อะไร” คือสิ่งที่ถูก
14. เราไม่ได้ต่อสู้กับ “คนโหดร้าย” แต่เราต่อสู้กับ “ความโหดร้าย” ในตัวคน
15. คิดให้รอบคอบ ก่อนที่จะให้เพื่อนต้องมีภาระในการรักษาความลับ
16. เมื่อมีใครมาสวมกอดคุณ ให้เขาเป็นฝ่ายปล่อยก่อน
17. เป็นคนถ่อมตัว คนเขาทำอะไรต่ออะไรสำเร็จกันมามากมาย ตั้งแต่เรายังไม่เกิด
18. ไม่ว่าจะตกอยู่ในสถานการณ์อันเลวร้ายเพียงใด... สุขุมเยือกเย็นเข้าไว้
19. อย่าไปหวังเลยว่า ชีวิตนี้จะมีความยุติธรรม
20. อย่าให้ปัญหาของเราทำให้คนอื่นเขาเบื่อหน่าย ถ้ามีใครมาถามเราว่า “เป็นยังไงบ้างตอนนี้” ก็บอกเขาไปเลยว่า “สบายมาก”
21. อย่าพูดว่ามีเวลาไม่พอ เพราะเวลาที่เรามี มันวันละยี่สิบสี่ชั่วโมงเท่าๆ กับที่หลุยส์ ปาสเตอร์ ไมเคิล แอนเจโล แมซีเทรซซา ลีโอนาร์โด ดา วินชี ทอมัส เจฟเฟอร์สัน หรือ อัลเบิร์ต ไอน์สไตน์ เขามีนั่นเอง
22. เป็นคนใจกล้าและเด็ดเดี่ยว เมื่อเหลือवलกลับไปดูอดีต เราจะเสียใจในสิ่งที่อยากทำแล้วไม่ได้ทำมากกว่าเสียใจในสิ่งที่ทำไปแล้ว
23. ประเมินตนเองด้วยมาตรฐานของตัวเอง ไม่ใช่ด้วยมาตรฐานของคนอื่น
24. จริงจังและเคียวเขี้ยต่อตนเอง แต่อ่อนโยนและผ่อนปรนต่อผู้อื่น
25. อย่าระดมสมอง เพราะไอเดียดีๆ ใหม่ๆ และยิ่งใหญ่อันสามารถเปลี่ยนแปลงโลกได้ ล้วนมาจากบุคคลที่คิดค้นอยู่แต่เพียงผู้เดียวทั้งสิ้น
26. คงไว้ซึ่งความเป็นคนเปิดเผย อ่อนโยน และอยากรู้อยากเห็น
27. ให้ความนับถือแก่ทุกคนที่ทำงานเพื่อเลี้ยงชีพ ไม่ว่าจะงานที่เขาทำนั้นจะกระจุกกระจุกอยู่สักปานใด
28. คำนึงถึงการมีชีวิตให้ “กว้างขวาง” มากกว่าการมีชีวิตให้ “ยืนยาว”
29. มีมารยาทและอดทนกับคนที่สูงวัยกว่าเสมอ



รายงานประจำปี 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



Annual Report 2009
Department of Health Service Support



คำนิยาม

**“มุ่งมั่นตั้งใจ ใฝ่รู้สร้างสรรค์ ร่วมแรงใจกัน
จัดมันคุณภาพ นำจิตบริการ”**

มุ่งมั่นตั้งใจ นมาขกั๊ง

มีความมุ่งมั่น ทุ่มเทการปฏิบัติงำน มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ ด้วยความผูกพันและ
ภุมิใจในองค์กร

ใฝ่รู้สร้างสรรค์ นมาขกั๊ง

มีการเรียนรูั พัฒนาการเองอย่างต่อเนื่อง มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์
ในนวัตกรรมด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ และสามารถถ่ายทอดความรู้
อย่างมืออาชีพ

ร่วมแรงใจกัน นมาขกั๊ง

มีความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งในทีมงานหน่วยงาน
หรือองค์กร โดยผู้ปฏิบัติมีฐานะเป็นสมาชิกในทีม มิใช่ฐานะหัวหน้าทีม
และสามารถสร้างและดำรงรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิกในทีม

จัดมันคุณภาพ นมาขกั๊ง

มีจิตสำนึกในความยุติธรรมในกฎหมาย และหลักธรรมาภิบาล

นำจิตบริการ นมาขกั๊ง

บริการด้วยใจมุ่งมั่น เอาใจใส่ ตอบสนองความต้องการเหนือความคาดหวัง
ของผู้รับบริการ

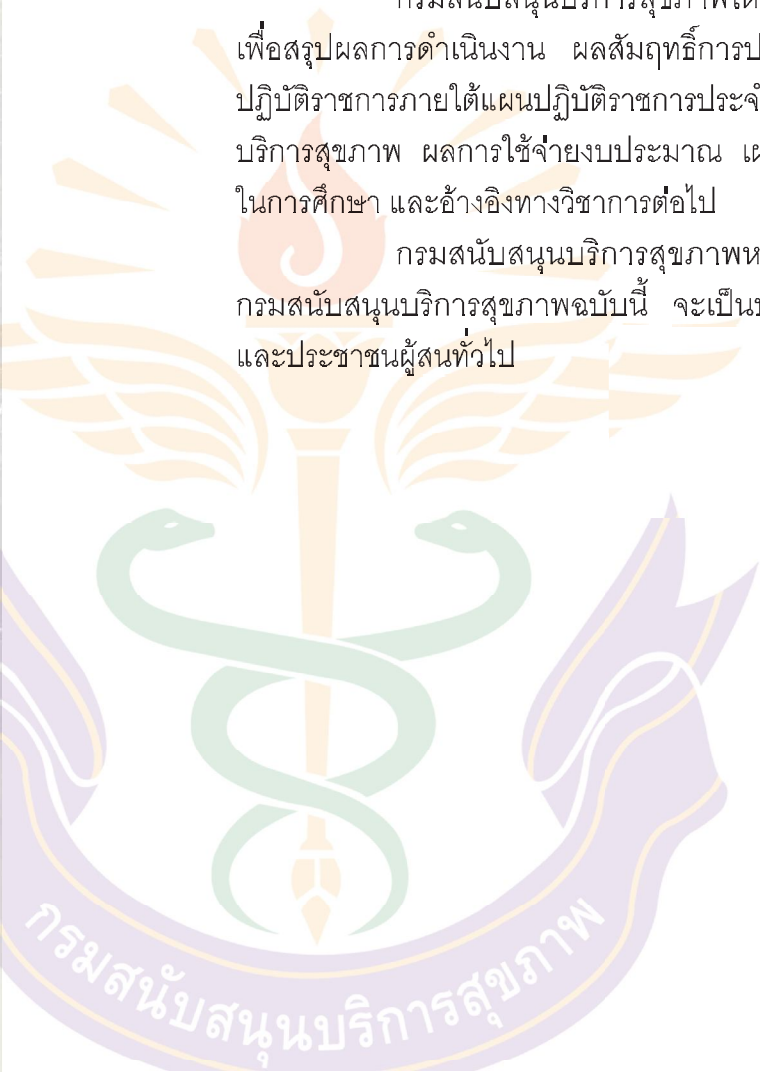
คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการมีฐานะเป็นกรม กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจด้านการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพ โดยการพัฒนาระบบและกลไกให้เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ ระบบสุขภาพของประชาชน และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเอง และได้รับบริการจากหน่วยบริการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. 2552 เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2552 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ เผยแพร่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้สนใจได้ใช้ประโยชน์ในการศึกษา และอ้างอิงทางวิชาการต่อไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารรายงานประจำปี 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่งานหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน นักศึกษา และประชาชนผู้สนใจทั่วไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



สารบัญ



Annual Report 2009

Department of Health Service Support

กบ

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1
ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวม	7
● วิสัยทัศน์ พันธกิจ	8
● นโยบายสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	9
● แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	13
● ทรัพยากรบุคคลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	17
● งบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	20
ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	23
2.1 ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	24
2.2 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2552	25
2.3 ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2552 - 2555	33
2.4 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	65
ส่วนที่ 3 งบการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	71
1. งบการเงินและการวิเคราะห์งบการเงิน	72
2. หมายเหตุประกอบงบการเงิน	76
3. ต้นทุนกิจกรรมและผลผลิต	85
ภาคผนวก	87
รายชื่อคณะทำงาน	90



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์สมยศ ตีระชัย
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข
รองอธิบดี



นายประสาก ตราดาราทิพย์
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร



นายสุรพันธ์ ชัยลือรัตน์
ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์



นางเพ็ญศรี เกิดนาค
ผู้อำนวยการกองสุศึกษา



นายธงชัย สารกุล
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์วิศิษฎ์ ตั้งนภากร
รองอธิบดี



นายทสินทร์ วิเศษสินธุ์
ผู้อำนวยการกองแบบแผน



นายแพทย์ชาญวิทย์ ทรเทพ
ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



นายแพทย์กัทรพล จึงสมเจตน์
ผู้อำนวยการสำนักงาน
ส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ



นายแพทย์ธรา ธีระกาญจน์
ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ



กัณฑ์แพทย์ศิริชัย ชูประวัติ
ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน



กลุ่มงานขึ้นตรงต่ออธิบดี



หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
นางพอชม ดvivatn



หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
นางกึ่งกาญจน์ กุทองตระกูล

ผู้เชี่ยวชาญการฝึกอบรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ



นายแพทย์ 9
ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
นายแพทย์พรเพชร ปัญญะกุล



ทันตแพทย์ 9 ด้านทันตกรรม
นายศิริชัย ชูประวัติ



เภสัชกร 9 ด้านเภสัชกรรม
นายกิตติ พิทักษ์นิตินันท์



วิศวกร 9 ด้านวิศวกรรมการแพทย์
นายบัญชา สีลาภิวัตน์



สถาปนิก 9 ด้านสถาปัตยกรรม
นายสุชาติ สุทินกีรานนท์



นักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านส่งเสริมพัฒนา
นางสาวสมบุญ ขอสกุล



นักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านสาธารณสุขมูลฐาน
นายประยุทธ แสงสุรินทร์



นักวิชาการสาธารณสุข 9 ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
นางสมศรี คาเมก



ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมการแพทย์



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1
นายสมชาย คุนทอง



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2
นายจิรยุทธ รัตนศิริพรหม



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3
นายสุรสิงห์ พวงมณี



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4
สมควร ศิริคุปต์



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 5
นายชนรชิต เกษไชย



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 6
นายคณิต เล้าตระกูล



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 7
นายสนา บุญสง



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8
นายชูศักดิ์ วูลุโสภา



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 9
นายอินทร กำสิง



ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรม และพัฒนาศูนย์สุขภาพภาคประชาชน



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์สุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคกลาง
นายวัฒนา โปธา



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์สุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายจิรพันธุ์ วิชาญวงศ์



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์สุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคเหนือ
นายไพศาล เจียนศิริจินดา



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์สุขภาพ
ภาคประชาชน ภาคใต้
นายนิตกะวุฒิ ภิรมย์ไทย



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์สุขภาพ
ภาคประชาชนชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
นายจรัส รัชกุล

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



Annual Report 2009

Department of Health Service Support



ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้



พันธกิจ

1. ส่งเสริม สนับสนุนและประสานการพัฒนา
ระบบบริการสุขภาพ
2. ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินงาน
สุขศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน
3. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบ
โรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายอื่น
ที่เกี่ยวข้อง
4. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และ ถ่ายทอด
องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่
องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
5. พัฒนาระบบ และกลไกเพื่อให้มีการดำเนิน
การบังคับใช้ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิด
ผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน
6. ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ
ความร่วมมือ และประสานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ
ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ
7. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ธุรกิจบริการสุขภาพ
และควบคุมกำกับให้เป็นไปตามมาตรฐาน



นโยบายสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) และนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวิทยา แก้วภราดัย) ดังนี้

(1) นโยบายรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) ที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ 1. นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ข้อ 1.2.10 ส่งเสริมบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อสม. ทั่วประเทศให้ปฏิบัติงานเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชน การดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยจัดให้มีสวัสดิการค่าตอบแทนให้แก่ อสม. เพื่อสร้างแรงจูงใจหนุนเสริมให้ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

ข้อ 2. นโยบายด้านความมั่นคงของรัฐ

ข้อ 2.1 ปกป้องและเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์ให้มีความมั่นคงในการเป็นศูนย์รวมจิตใจและความรักสามัคคีของคนในชาติ โดยการเสริมสร้างจิตสำนึกให้มีความจงรักภักดี เทิดทูน ปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมทั้งปกป้องอย่างจริงจังมิให้มีการล่วงละเมิดพระบรมเดชานุภาพและเพียงพอเพื่อพิทักษ์รักษา เอกราชอธิปไตย ความมั่นคงของรัฐ สถาบันพระมหากษัตริย์ผลประโยชน์แห่งชาติและการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นพระประมุขและเพื่อการพัฒนาประเทศ พระมหากษัตริย์ทรงเป็นพระประมุขและเพื่อการพัฒนาประเทศ



ข้อ 3 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

ข้อ 3.3 นโยบายด้านสาธารณสุข

ข้อ 3.3.1 สนับสนุนการดำเนินงานของแนวทางตามกฎหมายสุขภาพแห่งชาติ โดยเร่งดำเนินการมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีพัฒนาในสาขาต่างๆ ตลอดจนภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ รณรงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับปรุงเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานในท้องถิ่น

ข้อ 3.3.2 สร้างขีดความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค วินิจฉัย และดูแลรักษาพยาบาลอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงกับทุกภาคส่วน ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันปัญหาการป่วยและตายด้วยโรคอุบัติใหม่ที่รวมถึงโรคที่มีการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ และโรคระบาดซ้ำในคน อย่างทันต่อสถานการณ์



ข้อ 3.3.3 ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของภาครัฐในทุกระดับให้ได้มาตรฐาน ยกกระดับสถานีอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงกันทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีคุณภาพอย่างเพียงพอ ทั่วถึง มีทางเลือกหลายรูปแบบ และครอบคลุมได้ถึงการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ

ข้อ 3.5 นโยบายสวัสดิการสังคม และความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ 3.5.7 เฝ้าระวังการแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างเป็นระบบครบวงจร ทั้งด้านการป้องกัน การปราบปราม การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดควบคู่กับการปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับสถานการณ์และมีการบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด รวมทั้งขยายความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาชาติในการแก้ไขปัญหาเสพติด

(2) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวิทยา แก้วภราดัย) ที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ข้อ 1. ส่งเสริมบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศให้ปฏิบัติงานเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชน การดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลและการเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยจัดให้มีสวัสดิการค่าตอบแทนให้แก่ อสม. เพื่อสร้างแรงจูงใจ หนุนเสริม ให้ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ
- ข้อ 2. ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของภาครัฐทุกระดับให้ได้มาตรฐาน ยกกระดับสถานีอนามัย เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล
- ข้อ 3. เปิดโอกาสให้คลินิกเข้าเป็นเครือข่ายของระบบบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการในโรคพื้นฐานได้ง่าย
- ข้อ 7. ผลักดันการขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลในระดับนานาชาติ โดยมียุทธศาสตร์การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม มีการประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งปรับปรุงกฎ ระเบียบ
- ข้อ 8. รณรงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัย เช่น อาหารปลอดภัย ส้วมสาธารณะ โดยเฉพาะสำหรับนักเรียนโดยประสานความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ





โครงการสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. โครงการตามนโยบายสำคัญ

- 1.1 โครงการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุขภาพศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน
- 1.2 โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพชุมชน
- 1.3 โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการป้องกันโรคที่เป็นภัยคุกคาม(ไข้หวัดนก/ไข้หวัดใหญ่)

2. โครงการตามยุทธศาสตร์ และภารกิจ

2.1 ภาครัฐ

- 2.1.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข
- 2.1.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน
- 2.1.3 โครงการพัฒนางานบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิในสถานบริการสุขภาพ
- 2.1.4 โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการให้บริการผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 2.1.5 โครงการส่งเสริมพัฒนาประสิทธิภาพบริการของหน่วยงานในระบบบริการสุขภาพ
- 2.1.6 โครงการคุ้มครองผู้ป่วยปลอดภัย
- 2.1.7 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ชมรมต่างๆ)
- 2.1.8 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุครบวงจร (โรงพยาบาลสภานรักผู้สูงวัย)
- 2.1.9 โครงการส่งเสริมพัฒนางานจิตอาสาในระบบบริการสุขภาพ
- 2.1.10 โครงการพัฒนาหลักสูตรการบริหารจัดการสาธารณสุข กะทรวงสาธารณสุข
- 2.1.11 โครงการส่งเสริมพัฒนาการจัดบริการกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ
- 2.1.12 โครงการพัฒนาการจัดบริการสำหรับเด็กและสตรี
- 2.1.13 โครงการพัฒนางานบริการแรงงานต่างด้าว
- 2.1.14 โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ
- 2.1.15 โครงการพัฒนาแนวทาง Zero Blood Mismatch
- 2.1.16 โครงการพัฒนาศักยภาพการใช้เทคโนโลยีเซลล์ต้นกำเนิดในการรักษาโรค
- 2.1.17 โครงการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา
- 2.1.18 โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ
- 2.1.19 โครงการปรับปรุงแบบก่อสร้างมาตรฐาน
- 2.1.20 ส่งเสริมมาตรฐานการจัดระบบด้านวิศวกรรมทางการแพทย์
- 2.1.21 พัฒนาบุคลากรด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 2.1.22 สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 2.1.23 สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล

2.2 ภาคเอกชน

- 2.2.1 ส่งเสริม ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชน
- 2.2.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพเพื่อให้เข้าสู่ระบบการรับรองคุณภาพและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 2.2.3 โครงการพัฒนามาตรฐานและวิชาการเพื่อรองรับงานธุรกิจบริการสุขภาพ
- 2.2.4 โครงการส่งเสริม สนับสนุนสถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการชาวต่างชาติ



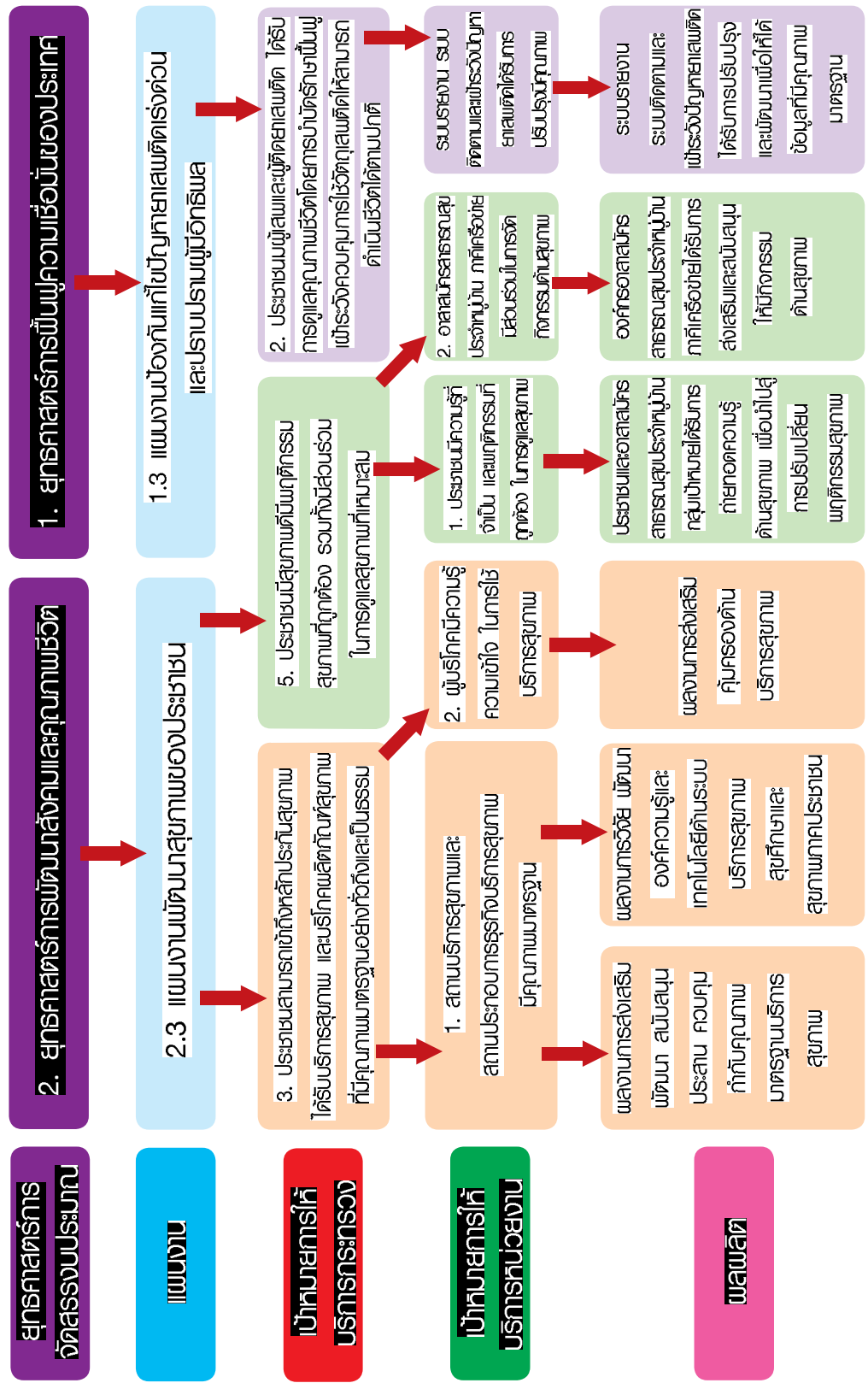
2.3 ภาคประชาชน

- 2.3.1 โครงการส่งเสริม พัฒนาการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 2.3.2 โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สุขภาพชุมชน
- 2.3.3 โครงการคัดเลือก อสม. ดีเด่นประจำปี
- 2.3.4 โครงการสื่อสารสุขภาพ
- 2.3.5 โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 2.3.6 โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ
- 2.3.7 โครงการส่งเสริม พัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพศึกษาในพื้นที่
- 2.3.8 โครงการส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ
- 2.3.9 โครงการเสริมสร้างแรงจูงใจผู้นำชุมชนในงานสุขภาพภาคประชาชน
- 2.3.10 โครงการเสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ
- 2.3.11 โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโชชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน
- 2.3.12 โครงการพัฒนาความร่วมมือในการขับเคลื่อนนโยบายการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
- 2.3.13 โครงการเสริมสร้างศักยภาพกองทุนสุขภาพตำบล



แผนยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนภูมิแสดงโครงข่ายยุทธศาสตร์การจัตรองงบประมาณ เป็นทฤษฎีการให้บริการกระทรวง
เป็นทฤษฎีการให้บริการหน่วยงาน พลผลิต/โครงการและงบประมาณ





ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์

1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
2. ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

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

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ พัฒนาคูณภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างไม่เป็นอุปสรรค รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานยิ่งขึ้น
- พัฒนาการองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ พัฒนาคูณภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างไม่เป็นอุปสรรค รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานยิ่งขึ้น
- ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ ปฏิรูประบบบริหารจัดการทางการแพทย์ สาธารณสุข และระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและครบวงจร ทั้งการวิจัย พัฒนาการองค์ความรู้ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ คุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub)

เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กองแบบแผน
- กองวิศวกรรมทางการแพทย์
- กองสุขศึกษา
- กองการประกอบโรคศิลป์
- สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์

1. ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ
2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาควิชาเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2552 - 2555
1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 75
2. ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 65

กลยุทธ์หลัก

- เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ เสริมสร้างปัจจัยพื้นฐานของการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอย่างพอเพียง ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน รวมทั้งศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการนำมาตราการภาคีมาใช้กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคคล
- ส่งเสริมสนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาควิชาเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขและภาควิชาเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

เจ้าภาพหลัก

- กองสุศึกษา
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์

- ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสถียร

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2552 - 2555
● ร้อยละของข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสถียร (บสต.) ได้รับการตรวจสอบมีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 90	ร้อยละ 75 ร้อยละ 65

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริมพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเสถียร โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ เสริมสร้างระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

เจ้าภาพหลัก

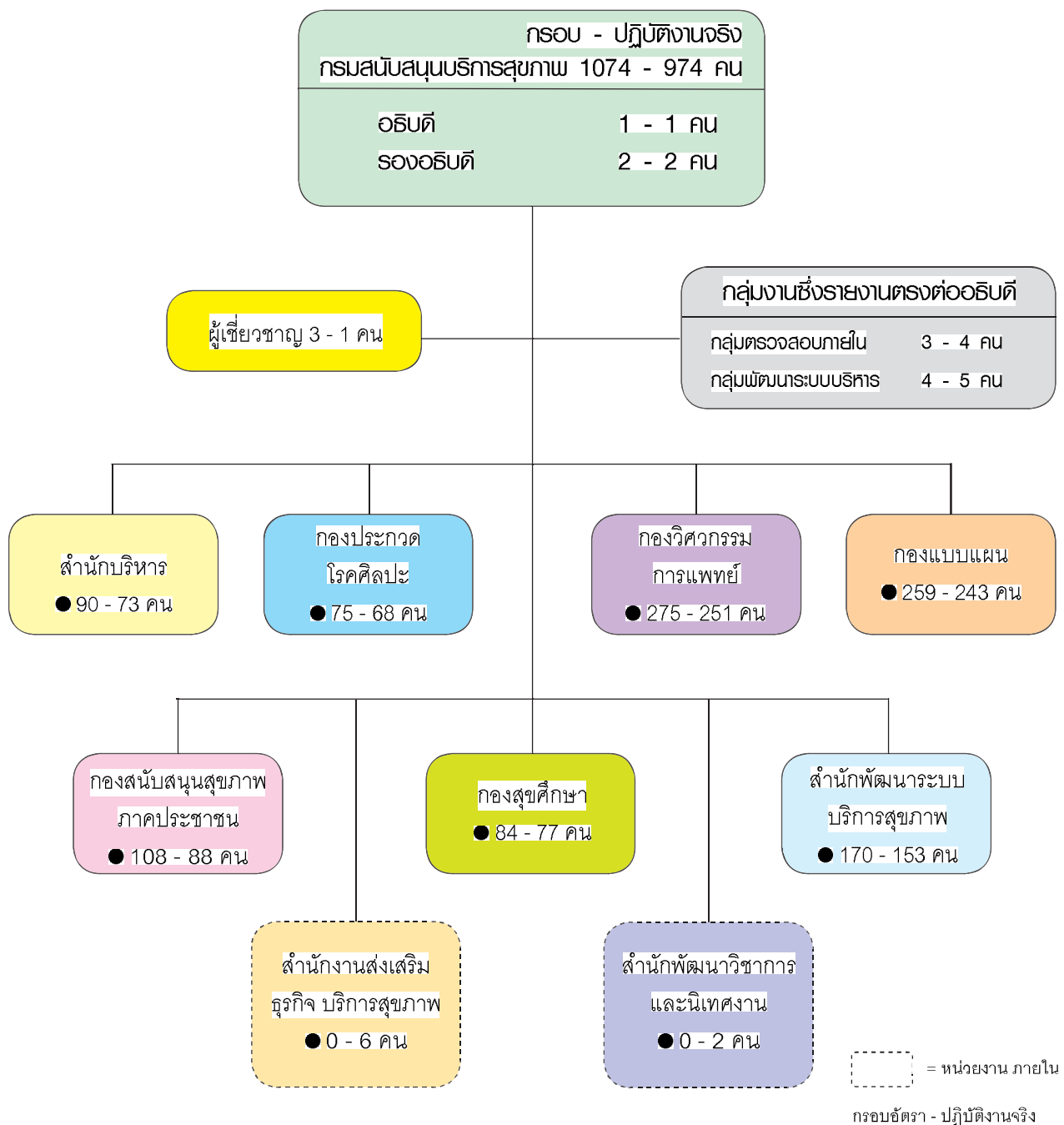
- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



ทรัพยากรบุคคล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานทั้งสิ้น 1,375 คน แบ่งเป็นข้าราชการ จำนวน 974 คน และลูกจ้างประจำ จำนวน 391 คน พนักงานราชการ จำนวน 10 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2552)

แผนภูมิที่ 1 โครงสร้างอัตรากำลังข้าราชการตามรอบๆ และที่ปฏิบัติงานจริง ในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





อำนาจหน้าที่ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 มีดังนี้

1. สำนักบริหาร มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับงานบริหารทั่วไปของกรม งานช่วยอำนวยความสะดวกและงานเลขานุการ งานการเงิน การบัญชี งานงบประมาณ งานพัสดุ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะของกรม การจัดระบบงานและบริหารงานบุคคลของกรม และประสานการจัดทำแผนปฏิบัติการ การเร่งรัดติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกรม งานประสานความร่วมมือและความช่วยเหลือด้านบริการสุขภาพ งานข้อมูลและเทคโนโลยีของกรม การประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงานของกรม และปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

2. กองการประกอบโรคศิลปะ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการรักษาพยาบาล การพัฒนาการกำหนดมาตรฐานและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

3. กองแบบแผน มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการกำหนดพัฒนามาตรฐานและประเมินมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและสถาปัตยกรรมสาธารณสุขและปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

4. กองวิศวกรรมการแพทย์ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบการจัดการ การมีค่าใช้จ่าย บำรุงรักษาและระบบการรับรองและดำเนินการสอบเทียบมาตรฐานของครุภัณฑ์ทางการแพทย์และการสาธารณสุข พัฒนาและจัดระบบวิศวกรรมการสื่อสารสำหรับระบบบริการสุขภาพของกรม และปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

5. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบและการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน การพัฒนาศักยภาพ และสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรต่างๆ และประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองการส่งเสริมและพัฒนาอาสาสมัคร องค์กรภาคเอกชนในการพิทักษ์สิทธิของประชาชนด้านสุขภาพและปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย



6. กองสุศึกษา มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานสุศึกษาในระบบบริการสุสุขภาพเสนอกลยุทธ์และพัฒนาสื่อเกี่ยวกับสุศึกษา การพัฒนารูปแบบและกระบวนการทางสุศึกษา และพัฒนาเครือข่ายของบุคคลและองค์กรต่างๆ ที่ดำเนินการสร้างเสริมพฤติกรรมสุสุขภาพและปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

7. สำนักพัฒนาระบบบริการสุสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการส่งเสริม พัฒนาสนับสนุนและกำหนดมาตรฐานเครือข่ายบริการ รวมทั้งสถานบริการอื่นในระบบสุสุขภาพ การสนับสนุนด้านบริหารและคุณภาพบริการ การประสานความร่วมมือด้านการจัดบริการสุสุขภาพและปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

8. กลุ่มตรวจสอบภายใน มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานภายในกรม การตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของกรม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรม รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุสุขภาพ

9. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โดยมีอำนาจหน้าที่ ในการพัฒนาการบริหารของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์มีประสิทธิภาพคุ้มค่า เสนอแนะให้คำปรึกษาด้านยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการภายในกรม ประสานและดำเนินการติดตามประเมินผล และจัดทำรายงานการพัฒนาระบบราชการในกรม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรมรับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุสุขภาพ

หน่วยงานจัดตั้งภายในกรม จำนวน 2 หน่วย ได้แก่

10. สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุสุขภาพ เดิมอยู่ในสังกัดกองการประกอบโรคศิลปะ มีหน้าที่ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวดย มาตรฐานของสถานที่ การบริการผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวดยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2509

11. สำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน รับผิดชอบในการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการ การจัดการองค์ความรู้ การจัดประชุมวิชาการ การตรวจราชการและนิเทศงาน และโครงการสุสุขภาพพระราชทาน รวมทั้งปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุสุขภาพ



งบประมาณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและค่าใช้จ่าย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับงบประมาณเพื่อดำเนินงานสนับสนุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (1 ตุลาคม 2551 - 30 กันยายน 2552)ทั้งสิ้น จำนวน 755,901,000 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 คิดเป็นร้อยละ 3.28

1.1 งบประมาณที่ได้รับจำแนกตามหมวดรายจ่ายเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 กันยายน 2552

ประเภทรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับ	งบประมาณที่ใช้ไป
งบบุคลากร	390,869,800	389,598,433.45
งบดำเนินงาน	299,444,095	299,130,233.98
งบลงทุน	38,791,105	38,771,156.91
งบเงินอุดหนุน	12,000,000	12,000,000.00
งบรายจ่ายอื่น	14,796,000	14,658,052.04
รวม	755,901,000	754,157,876.38

หมายเหตุ งบบุคลากรเปลี่ยนเป็นงบดำเนินงาน 22,700,000 บาท งบดำเนินงานเปลี่ยนเป็นงบลงทุน 299,005 บาท และเปลี่ยนเป็นงบรายจ่ายอื่น 845,000 บาท งบลงทุน เปลี่ยนเป็นงบดำเนินงาน 3,000,000 บาท งบรายจ่ายอื่นเปลี่ยนเป็นงบดำเนินงาน 1,000,000 บาท

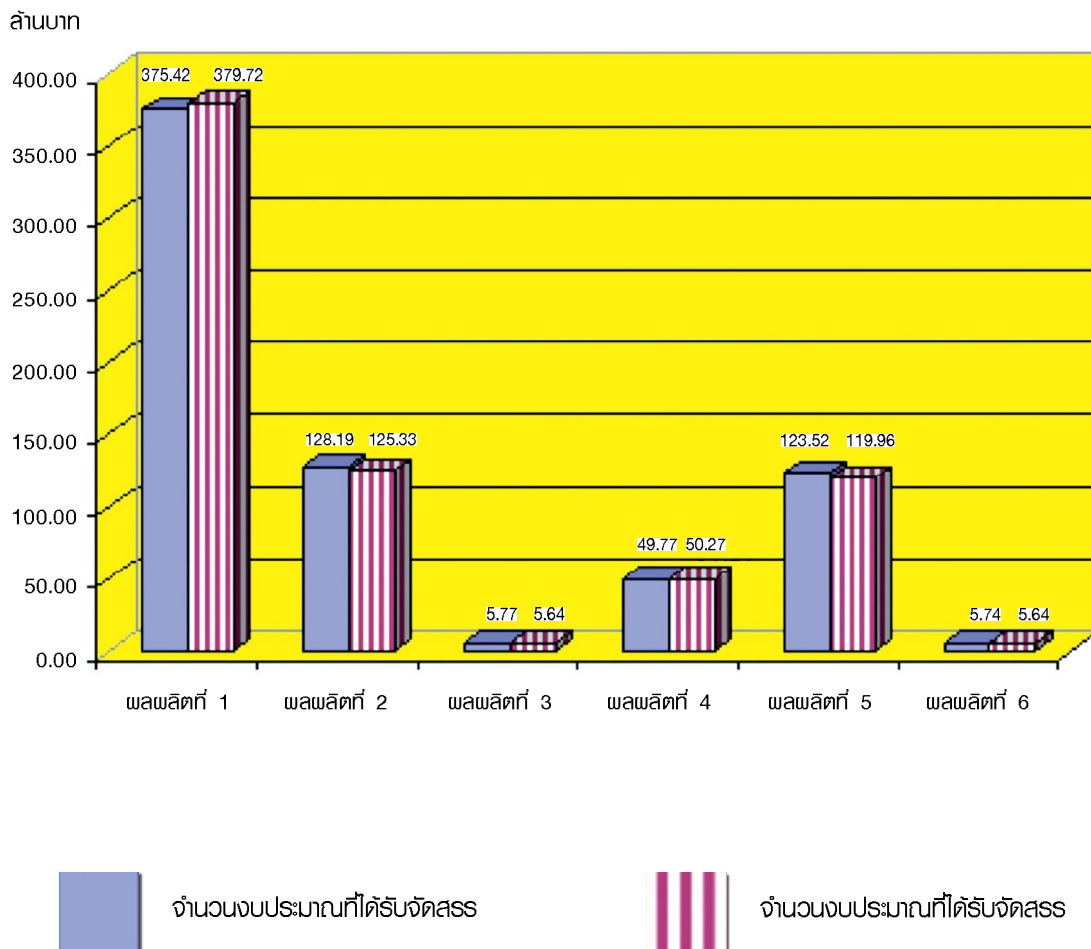
1.2 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำแนกตามแผนงบประมาณและผลผลิต (หน่วย : ล้านบาท)

แผนงบประมาณและผลผลิต	จำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร*	จำนวนงบประมาณที่ใช้จ่าย
1. แผนงบประมาณ : พัฒนาสุขภาพของประชาชน	682,674,026.63	680,916,087.51
ผลผลิตที่ 1 : ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	375,417,195.29	379,718,324.92
ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการวิจัย พัฒนาคณะความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	128,192,519.34	125,331,245.13
ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	5,765,900.00	5,636,392.84
ผลผลิตที่ 4 : ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	49,774,910.00	50,270,017.99



แผนงบประมาณและผลผลิต	จำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร*	จำนวนงบประมาณที่ใช้จ่าย
ผลผลิตที่ 5 : องค์การอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	123,523,502.00	119,960,106.63
2. แผนงบประมาณ : ป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติดเร่งด่วนและปราบปรามผู้มีอิทธิพล		
ผลผลิตที่ 6 : ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน	5,736,471.60	5,639,648.49

แผนภูมิที่ 2 เปรียบเทียบผลการใช้จ่ายงบประมาณและงบประมาณที่ได้รับจำแนกตามผลผลิต

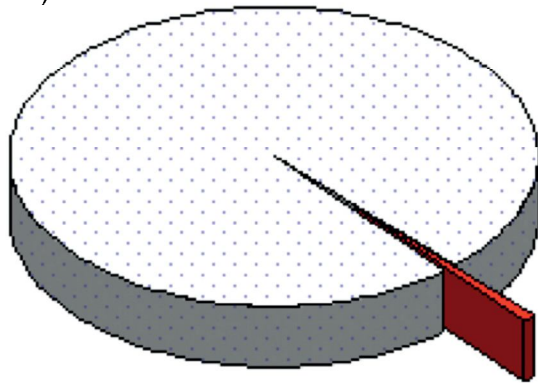




แผนภูมิที่ 3 งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2552 ที่ได้รับจำแนกตามแผนงบประมาณ

จำนวน 682.67 ล้านบาท

(ร้อยละ 99)



จำนวน 5.74 ล้านบาท

(ร้อยละ 1)



1. แผนงบประมาณ : พัฒนาศักยภาพของประชาชน



2. แผนงบประมาณ : ป้องกัน แก้ไขปัญหาเสพติดเร่งด่วน และปราบปรามผู้มีอิทธิพล





ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติงานราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2552





ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2552

ผลการดำเนินงานในรอบปี 2552 ประกอบด้วย

1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
2. ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี

โดยมีผลการปฏิบัติราชการ ดังนี้

2.1 ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ภาพรวมผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการในระดับกระทรวง, กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 มีค่าคะแนนเท่ากับ 4.3801 จำแนกตามมิติ ดังนี้

มิติด้านประสิทธิผล

- คำน้ำหนักร้อยละ 20 (ระดับกระทรวง) ได้ค่าคะแนน 4.3599 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.8719 *
- คำน้ำหนักร้อยละ 10 (ระดับกลุ่มภารกิจ) ได้ค่าคะแนน 5.0000 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.5000 *
- คำน้ำหนักร้อยละ 20 (ระดับกรมฯ) ได้ค่าคะแนน 4.9230 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.9846 **

มิติด้านคุณภาพการให้บริการ

- คำน้ำหนักร้อยละ 15 ได้ค่าคะแนน 3.9341 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.5901

มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

- คำน้ำหนักร้อยละ 15 ได้ค่าคะแนน 4.9800 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.7470

มิติด้านการพัฒนาองค์กร

- คำน้ำหนักร้อยละ 20 ได้ค่าคะแนน 3.4323 ค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.6865

หมายเหตุ : * คะแนนจากการประเมินตนเอง

** คะแนนจากการประเมินของคณะกรรมการเจรจาข้อตกลงและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุข



2.2 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
<p>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล ระดับกระทรวง และกลุ่มภารกิจ (น้ำหนัก : ร้อยละ 30)</p>		
<p>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (น้ำหนัก : ร้อยละ 20)</p>		
<p>ประเด็นการประเมินผล : ผลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>		
<p>ตัวชี้วัดที่ 3.1 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีผลการดำเนินงานเท่ากับร้อยละ 100 จำแนกรายผลผลิต /ตัวชี้วัด ดังนี้</p>	5.0000	<p>ได้ค่าคะแนน 5.0000</p> <p>มีตัวชี้วัดย่อย 13 ตัวชี้วัด (3.1.1 -3.1.13)</p>
<p>● ผลผลิตที่ 1 ผลการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ</p>		
<p>ตัวชี้วัดที่ 3.1.1 : จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข</p>	5.0000	<p>มีผลการดำเนินงานจำนวน 295 แห่ง จากเป้าหมาย 275 แห่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข - ดำเนินการพัฒนาคุณภาพด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพแบบเครือข่าย (HNQA) ในโรงพยาบาลภาครัฐที่สมัครใจ - เครือข่ายเดิม จำนวน 256 แห่ง - เครือข่ายใหม่ จำนวน 39 แห่ง
<p>ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 : จำนวนสถานีนอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน</p>	5.0000	<p>มีผลการดำเนินการจำนวน 1,659 แห่ง จากเป้าหมายจำนวน 1,000 แห่ง มีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนคู่มือ องค์ความรู้ และ ให้คำปรึกษาแนะนำ และตรวจรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน - พัฒนาคู่มือให้ทันสมัย เชื่อมโยงกับมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องกับการพัฒนา PMQA - สัมมนาวิชาการที่มุ่งปรึกษาการพัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิ
<p>ตัวชี้วัดที่ 3.1.3 : จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา</p>	5.0000	<p>มีผลการดำเนินการ จำนวน 1,053 แห่ง จากเป้าหมาย 1,000 แห่ง (CUP = 54 แห่ง, PCU = 999 แห่ง) ดำเนินการในพื้นที่เป้าหมาย 56 จังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา 2. สนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทางการดำเนินงานแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ 3. นิเทศงาน ให้คำปรึกษาการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา 4. รับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ในสถานบริการสุขภาพ จำนวน 407 แห่ง



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
ตัวชี้วัดที่ 3.1.4 : จำนวนโครงการก่อสร้างของสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	5.0000	มีผลการดำเนินการจำนวน 192 แห่ง จากเป้าหมาย 190 แห่ง 1. โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ 2. โครงการควบคุม กำกับอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตามมาตรฐาน 3. โครงการอำนวยความสะดวกก่อสร้างและควบคุมงานด้านอาคารสถานที่
ตัวชี้วัดที่ 3.1.5 : จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมกรรมแพทย์	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 471 แห่ง จากเป้าหมาย 440 แห่ง โดยดำเนินงาน 2 กระบวนการ 1. กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ 2. กระบวนการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
ตัวชี้วัดที่ 3.1.6 : จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมควบคุมกำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	5.0000	ตรวจประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนในเขต กรุงเทพมหานครจำนวน 3,974 แห่ง (โรงพยาบาล = 96 แห่ง, คลินิก = 3,878 แห่ง) จากเป้าหมาย 3,800 แห่ง เท่ากับร้อยละ 100 ของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนในเขต กทม.ทั้งหมด
ตัวชี้วัดที่ 3.1.7 : จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ	5.0000	มีผลการดำเนินงานกำกับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะจำนวนทั้งสิ้น 10 สาขา/ศาสตร์ จากเป้าหมาย 9 สาขา/ศาสตร์ จำแนกเป็น 9 สาขา กับ 1 ศาสตร์ดังนี้ (1) สาขาการแพทย์แผนไทย (2) สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ (3) สาขากิจกรรมบำบัด (4) สาขาเทคโนโลยีโรคหัวใจและทรวงอก (5) สาขารังสีเทคนิค (6) สาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย (7) สาขากายอุปกรณ์ (8) สาขาการแพทย์แผนจีน (9) สาขาจิตวิทยาคลินิก และ(10) ทัศนมาตรศาสตร์
ตัวชี้วัดที่ 3.1.8 : จำนวนสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 1,266 แห่ง จากเป้าหมาย 1,150 แห่ง เป็นสถานประกอบการในเขต กทม.จำนวน 276 แห่ง เท่ากับร้อยละ 21.80 และในเขตภูมิภาคจำนวน 990 แห่ง เท่ากับร้อยละ 78.20 มีกิจกรรมดังนี้ 1. ส่งเสริมพัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพทั้ง 3 ประเภทให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องภาครัฐและภาคเอกชน 3. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค และสนับสนุนงบประมาณไปยังจังหวัดที่ทำหน้าที่แม่ข่าย 4. ติดตามและประเมินผล



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
ตัวชี้วัดที่ 3.1.9 : จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริม สนับสนุนคุณภาพมาตรฐาน	5.0000	มีผลการดำเนินการจำนวน 50 แห่ง ในเขตกรุงเทพมหานคร จากเป้าหมาย 50 แห่ง ดำเนินการดังนี้ - จัดสัมมนาสถานพยาบาลเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อรับทราบแนวทางการส่งเสริมศักยภาพโรงพยาบาลเอกชน ตามนโยบาย Medical Hub ให้สามารถแข่งขันการให้บริการทางการแพทย์กับต่างประเทศ
● ผลผลิตที่ 2 ผลงานการวิจัย พัฒนาการองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.10 : จำนวนผลงานการวิจัย พัฒนาการองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	5.0000	มีผลการดำเนินการจำนวน 17 เรื่อง เป้าหมาย 17 เรื่อง ดังนี้ 1. ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จำนวน 9 เรื่อง 2. ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 5 เรื่อง 3. ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง
● ผลผลิตที่ 3 ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.11 : จำนวนโครงการที่ส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ	5.0000	มีโครงการที่ส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จำนวน 3 โครงการ เท่ากับร้อยละ 100 ดังนี้ 1. โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข เขต กทม. 2. โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาการให้บริการด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และ พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 3. โครงการรับเรื่องร้องเรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน
● ผลผลิตที่ 4 ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.12 : ร้อยละของกิจกรรมที่มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการถ่ายทอดองค์ความรู้ในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 15 ปีขึ้นไป ใน 76 จังหวัด 152 หมู่บ้าน โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ดำเนินการทั้งหมด 8 กิจกรรม มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ เท่ากับร้อยละ 100 1. การพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในสวนกลาง และส่วนภูมิภาค 2. การพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ 3. การสนับสนุนวิชาการและงบประมาณดำเนินงาน 4. การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ 5. การส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 6. ประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ 7. การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ 8. การประเมินผลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
ผลผลิตที่ 5 องค์การอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.13 : จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	5.0000	<p>มีผลการดำเนินงานการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนภาคีเครือข่าย จำนวน 301 เครือข่าย จากเป้าหมาย 275 เครือข่าย จำแนกเป็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนจำนวน 225 เครือข่าย 2) เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพจำนวน 76 เครือข่าย ดังนี้ <p>เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน :</p> <p>ประกอบด้วยเครือข่ายระดับจังหวัด จำนวน 75 เครือข่าย มีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประสานงานหลัก และเครือข่ายระดับตำบล จำนวน 150 เครือข่าย จังหวัดละ 2 ตำบล</p> <p>โดยส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนด้านวิชาการ งบประมาณ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีกิจกรรมด้านสุขภาพ เกิดการประสานงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางด้านวิชาการ และการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน สนับสนุนเป้าหมายหมู่บ้านจัดการสุขภาพ เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ :</p> <p>มีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีส่วนร่วมในกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ครอบคลุมทุกจังหวัดจำนวน 76 เครือข่าย</p> <p>โดยการประสานความร่วมมือ การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในสวนกลางและส่วนภูมิภาค และให้การสนับสนุนทางวิชาการ ทรัพยากร แก่เครือข่ายพันธมิตร ในการดำเนินงาน สุขศึกษาและพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ในพื้นที่</p>
ประเด็นการประเมินผล : ผลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติการ/ภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.2 : ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพโครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข เขต กทม. ผลการดำเนินการโครงการ	4.9867	ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข เขต กทม. พบว่ากลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ 97.74 มีความรู้เกี่ยวกับสิทธิด้านคุ้มครองบริการสุขภาพ จากเป้าหมาย ร้อยละ 98
ตัวชี้วัดที่ 3.3 : ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด	5.0000	ผลการดำเนินงานมีสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐาน และได้รับการรับรองมาตรฐานจำนวน 1,266 แห่ง เท่ากับร้อยละ 99.3 จากเป้าหมายทั้งหมดจำนวน 1,275 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 3.4 : ระดับความสำเร็จของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	4.5000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. เลือกเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปในพื้นที่จำนวน 152 หมู่บ้าน/76 จังหวัด กิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมออกกำลังกาย และพฤติกรรมบริโภคผัก ผลไม้สด



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
		2. จัดทำแผนปฏิบัติการ ประกอบด้วย 8 กิจกรรมหลัก 3. ดำเนินตามแผนปฏิบัติการได้เสร็จครบถ้วน 4. กลุ่มเป้าหมายจำนวน 2,059 คน มีความพึงพอใจต่อความรู้ที่ได้รับจำนวน 1,827 คน คิดเป็นร้อยละ 88.73 จากเป้าหมายร้อยละ 85 5. กลุ่มเป้าหมายจำนวน 4,968 คน สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติเพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง จำนวน 3,114 คน เท่ากับร้อยละ 62.68
ตัวชี้วัดที่ 3.5 : ร้อยละของชุมชนหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	5.0000	ผลการดำเนินงานมีหมู่บ้านผ่านเกณฑ์การประเมินหมู่บ้านจัดการด้านสุขภาพ จำนวน 59,667 แห่ง เท่ากับร้อยละ 80.01 ของหมู่บ้านทั่วประเทศ หมู่บ้านจัดการด้านสุขภาพ หมายถึงหมู่บ้านที่มีการจัดการด้านสุขภาพใน 5 ด้าน ได้แก่ - มีส่วนร่วมของชุมชน - มีการจัดทำแผนด้านสุขภาพ - มีการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ - มีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ - มีการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ 3.6 : ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)	5.0000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. สรุบทบทวนผลการนำข้อมูลผู้บำบัดยาเสพติดเข้าสู่ในระบบรายงาน 2. จัดทำแผนปฏิบัติการในการจัดทำระบบรายงาน 3. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการได้แล้วเสร็จ ครบถ้วน 4. ข้อมูลมีคุณภาพจำนวน 84,210 รายการเท่ากับร้อยละ 91.36 จากข้อมูลทั้งหมดจำนวน 92,175 รายการ เป้าหมายเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 90 5. ผู้ใช้บริการพึงพอใจระบบรายงานยาเสพติด ร้อยละ 92.70 เป้าหมายเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 85
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)		
ประเด็นการประเมินผล : ความพึงพอใจของผู้รับบริการ		
ตัวชี้วัดที่ 4 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.2074	1. ดำเนินการคัดเลือกงานบริการจำนวน 3 งาน 2. ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ มีผลการประเมินดังนี้ - กระบวนการอนุญาตการประกอบโรคศิลปะ ร้อยละ 84.82 - กระบวนการอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลเอกชน ร้อยละ 82.53 - กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ ร้อยละ 85.10
ตัวชี้วัดที่ 5 : ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	4.0000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. ดำเนินการตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 2. จัดระบบข้อมูลตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 3. บริหารจัดการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลอย่างเป็นระบบ เช่น มอบหมายรองอธิบดี (นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข) รับผิดชอบการปฏิบัติงานตามกฎหมายข้อมูลข่าวสารของราชการ มีการจัดเก็บสถิติ



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
		4. ปรับปรุงเว็บไซต์และเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรในหน่วยงาน เช่น จัดอบรม ให้ความรู้ รับฟังความเห็นประชาชนผ่านเว็บไซต์ 5. เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการประกวด ประกวดสอบราคาผลการจัดซื้อจัดจ้าง
ตัวชี้วัดที่ 6 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	4.0704	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. แต่งตั้งคณะทำงาน 2 ชุด เพื่อดำเนินงานส่งเสริมแผนสร้างราชการใสสะอาดและจริยธรรม และงานตรวจสอบความโปร่งใสและประเมินความใส วิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อเลือกโครงการที่อาจจะก่อให้เกิดการทุจริต จำนวน 3 โครงการ คือ 1. โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพชุมชน 2. โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน 3. โครงการเสริมสร้างแรงจูงใจผู้นำชุมชนในงานสุขภาพภาคประชาชน 2. จัดทำแผนป้องกันและปราบปรามการทุจริต 4 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 - 2555) และแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ประจำปี 2552 เผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์กรมฯ 3. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ได้แล้วเสร็จร้อยละ 100 4. สรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ประจำปี 2552 5. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประจำปี
ประเด็นการประเมิน : การมีส่วนร่วมของประชาชน		
ตัวชี้วัดที่ 7 : ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและร่วมติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการ	3.3000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. ทบทวนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 และกำหนดประเด็นเพื่อดำเนินการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม ในปี 2552 ได้แก่ “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก” 2. กำหนดกรอบแนวทางในการดำเนินงาน ช่องทางการสื่อสาร และรับฟังความคิดเห็น และจัดทำแผนงาน/โครงการ/แผนปฏิบัติการประจำปี 2552 3. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/แผนปฏิบัติการฯ ได้แล้วเสร็จครบถ้วน รายงานผลความก้าวหน้าต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 4. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/แผนปฏิบัติการและเผยแพร่ให้คณะทำงานและประชาชนทางเว็บไซต์กรมฯ 5. จัดทำแนวทาง และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในปีต่อไปเสนอต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเผยแพร่



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน									
มิติที่ 3 : มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ หน้าที่ร้อยละ 15											
ประเด็นการประเมิน : ประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ											
ตัวชี้วัดที่ 8 : ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	5.0000	เบิกจ่ายเงินงบประมาณภายในวันที่ 30 กันยายน 2552 จำนวนเงิน 35,278,449.46 บาท เท่ากับร้อยละ 90.94									
ประเด็นการประเมิน : การประหยัดพลังงาน											
ตัวชี้วัดที่ 9 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด <table border="1"> <thead> <tr> <th>ค่ามาตรฐาน</th> <th>การใช้จริง</th> <th>ส่วนต่าง</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไฟฟ้า (ยูนิต)</td> <td>173,550.01 12,169.16</td> <td>161,380.85</td> </tr> <tr> <td>น้ำมัน (ลิตร)</td> <td>12,698.53 3,825.86</td> <td>8,872.67</td> </tr> </tbody> </table>	ค่ามาตรฐาน	การใช้จริง	ส่วนต่าง	ไฟฟ้า (ยูนิต)	173,550.01 12,169.16	161,380.85	น้ำมัน (ลิตร)	12,698.53 3,825.86	8,872.67
ค่ามาตรฐาน	การใช้จริง	ส่วนต่าง									
ไฟฟ้า (ยูนิต)	173,550.01 12,169.16	161,380.85									
น้ำมัน (ลิตร)	12,698.53 3,825.86	8,872.67									
ประเด็นการประเมิน : ประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ											
ตัวชี้วัดที่ 10 : ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	4.9000	ดำเนินงาน 5 ขั้นตอน 1. กำหนดเกณฑ์การปันส่วนเพื่อคำนวณต้นทุนผลผลิตย่อยและกิจกรรมย่อยสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ.2552 2. จัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยกิจกรรมย่อย ทุกกิจกรรมและผลผลิต ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด 3. จัดทำรายงานสรุปผลการวิเคราะห์ เปรียบเทียบผลการคำนวณต้นทุน ของปีงบประมาณ พ.ศ.2551 และปี 2552 4. ทบทวนภารกิจที่เปลี่ยนไป เพื่อจัดทำข้อมูลผลผลิตย่อยกิจกรรมย่อยและหน่วยนับทั้งองค์กรอย่างเหมาะสม 5. จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ 2 โครงการ ดำเนินงานตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพ และสรุปผล									
ตัวชี้วัดที่ 11 : ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน	5.0000	ดำเนินงาน 5 ขั้นตอน 1. จัดทำกฎบัตรและเผยแพร่ให้หน่วยงานในสังกัดทราบ 2. ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายในตามเกณฑ์ที่กำหนดและส่งแบบประเมินตนเองให้กรมบัญชีกลาง 3. จัดทำแผน และตรวจสอบ ผลการประเมินความเสี่ยงของกิจกรรม/หน่วยงาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด และรายงานต่อหัวหน้าส่วนราชการ 4. จัดทำรายงานผลการตรวจสอบในแผนการตรวจสอบประจำปี และสรุปผลเสนอหัวหน้าส่วนราชการสั่งการหน่วยที่เกี่ยวข้องปฏิบัติ 5. รายงานผลการวิเคราะห์ ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดำเนินงาน และข้อเสนอแนะ แก่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน									
ตัวชี้วัดที่ 13 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ	5.0000	ดำเนินการ 5 กระบวนการมีผลงานดังนี้ - กระบวนการที่ 1 การแก้ไข หรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (ระยะเวลามาตรฐาน 4 วัน) ผลการดำเนินงาน ระยะเวลาให้บริการจริงเทียบกับระยะเวลามาตรฐานเฉลี่ยลดลงร้อยละ 37.50									



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ค่าคะแนน
		<ul style="list-style-type: none"> - กระบวนการที่ 2 การทำใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ระยะเวลามาตรฐาน 7 วัน) ผลการดำเนินงาน ระยะเวลาให้บริการจริงเทียบกับระยะเวลามาตรฐานเฉลี่ยลดลงร้อยละ 36.67 - กระบวนการที่ 3 การออกหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ระยะเวลามาตรฐาน 4 วัน) ผลการดำเนินงาน ระยะเวลาให้บริการจริงเทียบกับระยะเวลามาตรฐานเฉลี่ยลดลงร้อยละ 33.25 - กระบวนการที่ 4 การออกใบแปลใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเป็นภาษาอังกฤษ (ระยะเวลามาตรฐาน 4 วัน) ผลการดำเนินงาน ระยะเวลาให้บริการจริงเทียบกับระยะเวลามาตรฐานเฉลี่ยลดลงร้อยละ 29.17 - กระบวนการที่ 5 การขอเปลี่ยนผู้ดำเนินการสถานพยาบาลเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ระยะเวลามาตรฐาน 8 วัน) ผลการดำเนินงาน ระยะเวลาให้บริการจริงเทียบกับระยะเวลามาตรฐานเฉลี่ยลดลงร้อยละ 23.5
มิตินี้ 4 มิติตำเนินการพัฒนางานองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 20)		
ประเด็นการประเมิน : การบริหารจัดการองค์กร		
ตัวชี้วัดที่ 14 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	3.4323	
ตัวชี้วัดที่ 14.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร	2.9905	จัดทำแผนพัฒนาองค์กร
14.1.1 : ร้อยละของการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (วัดกระบวนการของแผนพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการ)	2.6000	<ul style="list-style-type: none"> - หมวด 1 แผนการพัฒนาระบบการนำองค์กร มีผลการดำเนินการเท่ากับ ร้อยละ 89 - หมวด 3 แผนการพัฒนาระบบการให้บริการแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีผลการดำเนินการเท่ากับ ร้อยละ 77
14.1.2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของผลลัพธ์ในการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (วัดผลลัพธ์ของแผนพัฒนาองค์กรในหมวดที่ดำเนินการ) (หมวด 1 และ 3)	3.3810	ดำเนินการ 14 ตัวชี้วัด <ul style="list-style-type: none"> - ผลดำเนินการครบถ้วนจำนวน 8 ตัวชี้วัด - ผลดำเนินการได้ร้อยละ 60-90 จำนวน 3 ตัวชี้วัด - ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 3 ตัวชี้วัด
ตัวชี้วัดที่ 14.2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของผลลัพธ์การดำเนินการของส่วนราชการตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (หมวด 7)	3.5807	ดำเนินการ 10 ตัวชี้วัด <ul style="list-style-type: none"> - ผลดำเนินการครบถ้วนจำนวน 5 ตัวชี้วัด - ผลดำเนินการเท่ากับ N/A จำนวน 1 ตัวชี้วัด - ผลดำเนินการไม่ถึงเกณฑ์ จำนวน 1 ตัวชี้วัด - ผลดำเนินการได้ร้อยละ 70-75 จำนวน 2 ตัวชี้วัด
ตัวชี้วัดที่ 14.3 : ระดับความสำเร็จเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรปีงบประมาณ พ.ศ. 2553	5.0000	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำรายงานลักษณะสำคัญขององค์กร (ครบถ้วน 15 คำถาม) 2. จัดทำรายงานการประเมินองค์กรด้วยตนเองหมวด 1-7 ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ครบถ้วน 3. จัดทำแผนพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 (ครบถ้วน 2 แผน)



2.3 ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2552 - 2555 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2552 - 2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552		ร้อยละผลงาน ปี 2552 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
1.1 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	829 แห่ง (รพท.=95 รพช=734)	370 แห่ง	80 แห่ง	121 แห่ง ร้อยละ 151.25 (รพท=12 รพช=109)	ร้อยละ 32.70
1.2 จำนวนสถานอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	10,622 แห่ง	4,000 แห่ง	1,000 แห่ง	1,454 แห่ง ร้อยละ 145.40	ร้อยละ 36.35
1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	11,394 แห่ง	2,600 แห่ง	650 แห่ง	695 แห่ง ร้อยละ 106.92 (CUP = 29 PCU = 666)	ร้อยละ 26.73
1.4 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 รายปี	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (17,993 แห่ง)	ร้อยละ 100
1.5 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 90 รายปี	ร้อยละ 90	ร้อยละ 99.3 (1,266 แห่ง)	ร้อยละ 99.3



กลยุทธ์ : ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
 ผลผลิตที่ 1 ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน และควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	- โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการ สาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	275 แห่ง	295 แห่ง
	- โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการประเมิน ตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	80 แห่ง	164 แห่ง (รพท=15 รพช=149)
	- สถานีนอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	1,100 แห่ง	1,659 แห่ง
	- สถานีนอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ศูนย์สุขภาพชุมชน	1,000 แห่ง	1,484 แห่ง
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพ ตามมาตรฐานงานสุศึกษา	- สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการ ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน งานสุศึกษา	1,000 แห่ง	1,053 แห่ง (CUP=54 แห่ง, PCU=999 แห่ง)
	- สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์ มาตรฐานงานสุศึกษา	650 แห่ง	695 แห่ง (CUP=29 แห่ง, PCU=666 แห่ง)
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริม พัฒนา และควบคุมกำกับ คุณภาพ มาตรฐานด้านอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ทุกระดับ	- จำนวนโครงการก่อสร้างของสถาน บริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ด้านอาคารสถานที่	190 โครงการ	192 โครงการ
กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ใน สถานบริการสุขภาพภาครัฐ	- จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตาม มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	440 แห่ง	471 แห่ง



กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการ สุขภาพภาคเอกชนและผู้ ประกอบโรคศิลปะให้มีคุณภาพ มาตรฐานตามที่ กฎหมาย กำหนด	- จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้ คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด	3,800 แห่ง	3,974 แห่ง (รพ.=96 แห่ง, คลินิก=3,878 แห่ง) ในเขต กทม.
	- ร้อยละสถานบริการสุขภาพภาค เอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 17,993 แห่ง (รพ.= 322 แห่ง, คลินิก=17,671 แห่ง)
	- จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบ โรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน การประกอบโรคศิลปะ	9 สาขา/ศาสตร์	10 สาขา/ศาสตร์
กิจกรรมที่ 6 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจบริการ สุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	- จำนวนสถานประกอบการเพื่อธุรกิจ บริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนา ให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	1,150 แห่ง	1,266 แห่ง (กทม.=276 แห่ง , ภูมิภาค=990 แห่ง)
	- ร้อยละสถานประกอบการธุรกิจบริการ สุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่ กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 93
	- จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ให้ บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริม สนับสนุน คุณภาพมาตรฐาน	50 แห่ง	50 แห่ง



โครงการ/งานที่สำคัญ



โครงการที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการ

สุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ผลการดำเนินงาน

1.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการ
สาธารณสุขในทุกระดับ

มีผลการดำเนินงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพใน
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด
จำนวน 295 แห่ง

วิธีการดำเนินงาน

1) พัฒนาคุณภาพด้วยกระบวนการแบบเครือข่าย

HNQA

- การพัฒนาเครือข่ายเดิม

(1) จัดทำหลักสูตรการสอนตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

(PHSS/HNQA)



(2) พัฒนาการองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 2 ได้แก่ ทันตกรรม เภสัชกรรม ห้องผ่าตัด ผู้ป่วยใน เวชปฏิบัติครอบครัว/ชุมชน จำนวน 2 รุ่น

(3) พัฒนาการองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 3 ได้แก่ ห้องชันสูตร เอกซเรย์ หน่วยจ่ายกลาง โภชนาการ วิสัญญี และกายภาพบำบัด จำนวน 2 รุ่น

(4) พัฒนาคุณภาพหน่วยงานสนับสนุนบริการ (back office) ได้แก่ บริหารทั่วไป การเงิน พัสดุ เวชระเบียน ซ่อมบำรุง สุขาภิบาลและบำบัดน้ำเสีย จำนวน 1 รุ่น

- การพัฒนาเครือข่ายใหม่

(1) พัฒนาการองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงาน กลุ่มที่ 1 ได้แก่ OPD, ER, IPD และ LR

2) ส่งเสริม และพัฒนาองค์ความรู้แก่บุคลากร

(2.1) จัดสัมมนาวิชาการด้านการพัฒนาคุณภาพประจำปีงบประมาณ 2552

(2.2) ส่งเสริมและพัฒนากลุ่มความรู้การนำมาตรฐานบริการสาธารณสุขไปปฏิบัติแก่โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ จำนวน 7 รุ่น และจัดทบทวนองค์ความรู้แก่นบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 รุ่น

(2.3) มอบประกาศเกียรติคุณ แก่โรงพยาบาลมาตรฐานบริการสาธารณสุข ประจำปี 2552

(2.4) จัดสัมมนา QI Plus เพื่อสรุปปัญหาการดำเนินงานและวางแผนการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ

(2.5) จัดทำวารสารมาตรฐานบริการสาธารณสุข



1.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานคุณยสุขภาพชุมชน

ผลการดำเนินงาน

สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสุขภาพชุมชน จำนวน 1,659 แห่ง

(1) สนับสนุนคู่มือ องค์ความรู้และให้คำปรึกษาแนะนำ

(2) พัฒนารูปแบบ และมาตรฐาน ศูนย์สุขภาพชุมชนให้ทันสมัย

(3) นิเทศ ติดตาม สนับสนุนการพัฒนาในพื้นที่

(4) ประเมินความพึงพอใจของประชาชนต่อการบริการของ ศูนย์สุขภาพชุมชน

(5) การสัมมนาวิชาการงานบริการปฐมภูมิ ปี 2552





1.3 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพ รพศ./รพท. จำนวน 15 แห่ง รพช.จำนวน 149 แห่ง ดังนี้

- (1) อบรมผู้ตรวจประเมิน
- (2) จัดทำแบบรายงานการตรวจประเมิน (checklist) และคู่มือการตรวจประเมิน
- (3) ตรวจประเมินตามแผน
- (4) วิเคราะห์ สรุปผลการตรวจประเมิน

1.4 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาศูนย์บริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ผลการดำเนินงาน

ตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพ สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 1,484 แห่ง

- (1) ตรวจประเมินการพัฒนา ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีอนามัย เครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP)
- (2) พัฒนาระบบการตรวจประเมินมาตรฐานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP)
- (3) พัฒนามาตรฐานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (CUP) ในจังหวัดนำร่อง

โครงการที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนามาตรฐานงานสุขภาพ



ผู้รับผิดชอบ : กองสุศึกษา
ผลการดำเนินงาน

ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานงานสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐจำนวน 1,053 แห่ง จำแนกเป็นหน่วย CUP จำนวน 54 แห่ง และหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) จำนวน 999 แห่ง ผลการดำเนินงานมีสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานงานสุขภาพ จำนวน 695 แห่ง รายละเอียดการดำเนินการดังนี้

2.1. โครงการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขภาพ

1. ประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพ และการพัฒนาหลักสูตร/มาตรฐานงานสุขภาพ

2. ผลิต และสนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน ให้กับสถานบริการสุขภาพใช้เป็นแนวทางดำเนินงานสุขภาพ

3. นิเทศงาน/เป็นวิทยากร การพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขภาพ ในพื้นที่

4. ตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขภาพ

มีสถานบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพยื่นขอรับรองมาตรฐานจำนวน 458 แห่ง และ ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุขภาพประจำปี 2552 จำนวน 407 แห่ง





โครงการที่ 3 ส่งเสริม พัฒนา และควบคุมกำกับ คุณภาพมาตรฐาน

ด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐระดับ



ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน
ผลการดำเนินงาน

ออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรฐานอาคารสถานที่จำนวน 118 แห่ง ควบคุมและอำนวยความสะดวกก่อสร้างจำนวน 74 แห่ง มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

3.1 โครงการออกแบบอาคารสถานบริการ

- สำรวจ ศึกษาข้อมูลเพื่อออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ

- เขียนแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ
- กำหนดรายการประกอบแบบ
- กำหนดมาตรฐานราคากลางค่าก่อสร้าง
- ชี้สถานที่แก่ผู้เข้าประกวดราคา
- พิจารณาผลการประกวดราคา

3.2 โครงการอำนวยความสะดวก

- ตรวจสอบผัง ตำแหน่งอาคารก่อนการก่อสร้าง
- ตรวจสอบคุณภาพและความถูกต้อง ครบถ้วนของงานก่อสร้าง

- ให้คำแนะนำ และหลักปฏิบัติทางวิชาการ
- ตรวจสอบมาตรฐานอาคาร





3.3 โครงการควบคุมกำกับอาคารก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตามมาตรฐาน

- แต่งตั้งคณะทำงาน
- ศึกษาข้อบังคับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- คัดเลือกแบบมาตรฐาน
- จัดทำข้อมูลอาคาร
- ปรับปรุง และจัดทำแบบพร้อมรายละเอียด
- กำหนดงวดงาน และราคา
- จัดพิมพ์แบบ

3.4 โครงการประเมินติดตาม ส่งเสริมพัฒนาอาคาร สถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข

- กำหนดเป้าหมายสถานบริการสุขภาพ
- จัดทำแบบประเมินมาตรฐานอาคารสถานบริการสุขภาพ
- ประเมินมาตรฐานกลุ่มเป้าหมาย
- สรุปผล และข้อเสนอแนะ



โครงการที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพสถาบันราชการ

สถาบันวิชาการแพทยในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการโครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 4 กระบวนการ ดังนี้

- (1) จัดระบบบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 60 แห่ง
 - (2) สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ จำนวน 471 แห่ง
 - (3) บำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 471 แห่ง
 - (4) ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล จำนวน 220 แห่ง
- มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

1. ส่งเสริมมาตรฐานการจัดระบบดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

เป้าหมายจำนวน 60 แห่ง เพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีระบบการบริหารงานบำรุงรักษาที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพ พร้อมทั้งมีความรู้ ความเข้าใจในระบบการบำรุงรักษา และการใช้เครื่องมือแพทย์ที่ถูกต้อง สรุปกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการมีจำนวนทั้งสิ้น 78 แห่ง
- ประเมิน และสำรวจข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล เพื่อกำหนดแผนปฏิบัติงาน
- ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จำนวน 4 หลักสูตร ดังนี้
 - หลักสูตร “การบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล”
 - หลักสูตร “การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบริหารระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล”
 - หลักสูตร “มาตรฐานการสอบเทียบและทวนสอบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล”
 - หลักสูตร “ขบวนการเรียนรู้ การดูแล และซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ด้วยตนเอง” 2 เรื่อง

- ให้คำปรึกษาทางเทคนิควิชาการ

- ติดตาม ประเมินผลมาตรฐาน มีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานระบบบำรุงรักษา จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย และโรงพยาบาลโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา





2. การสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

มีขั้นตอนดำเนินการสำคัญ ดังนี้

- สำรวจ และกำหนดสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (รพศ./รพท./รพช.) เป้าหมาย
- สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขให้กับสถานบริการสุขภาพเป้าหมาย
- รับรองผลการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ให้กับโรงพยาบาล

3. ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ดำเนินการให้แก่สถานบริการสุขภาพภาครัฐ (โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน) กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 220 แห่ง จากเป้าหมาย 200 แห่ง มีขั้นตอนดำเนินการสำคัญ ดังนี้

- สำรวจ และกำหนดสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (รพศ./รพท./รพช.) เป้าหมาย
- ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย ให้กับสถานบริการสุขภาพเป้าหมาย
- สรุปผลการตรวจให้สถานบริการสุขภาพทราบ

4. พัฒนาบุคลากรด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

ดำเนินการ การฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน สำหรับบุคลากรของกองวิศวกรรมการแพทย์และบุคลากรของสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทางด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 7 หลักสูตร

5. สนับสนุนการบำรุงรักษา ตรวจสอบเครื่องมือวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์สื่อสาร

เพื่อให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีระบบสื่อสารที่มีความพร้อมใช้งานตลอดเวลา มีเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน 900 สถานี ดำเนินการได้ จำนวน 935 สถานี



โครงการที่ 5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุมกำกับ สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน

และผู้ประกอบโรคศิลปะให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

ผลการส่งเสริม ควบคุม กำกับมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ประจำปี 2552 พบว่าสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน 17,993 แห่ง (โรงพยาบาล 322 แห่ง, คลินิก 17,671 แห่ง) เท่ากับร้อยละ 100 ของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนทั้งหมด กิจกรรม/โครงการสำคัญมีดังนี้

5.1 โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชน

ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน 2 ประเภท ได้แก่ สถานพยาบาลเอกชนที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (รพ.) และสถานพยาบาลเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ดังนี้



(1) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล

- เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (การอนุญาตใหม่)
- เพื่อต่อใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล และการต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ประจำปี

(2) การประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลโดยการประเมินตนเองเพื่อให้สถานพยาบาลมีส่วนร่วมพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพมาตรฐาน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ดำเนินการเฉพาะสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร

5.2 โครงการส่งเสริม สนับสนุนสถานพยาบาลเอกชนที่ให้บริการชาวต่างชาติ

จัดประชุมสัมมนา ศักยภาพโรงพยาบาลเอกชนกับนโยบาย Medical Hub ท่ามกลางวิกฤตเศรษฐกิจ ปี 2552 เพื่อส่งเสริมโรงพยาบาลเอกชน แข่งขันการให้บริการทางการแพทย์กับต่างประเทศ มีสถานพยาบาลที่ให้บริการชาวต่างชาติ ร่วมโครงการ จำนวน 50 แห่ง

5.3 พัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก

- ขั้นตอนที่ 1 พิจารณา ทบทวน ร่างมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก
- ขั้นตอนที่ 2 เสนอร่างมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก ให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เห็นชอบ
- ขั้นตอนที่ 3 ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก
- ขั้นตอนที่ 4 ปรับแก้ไขร่างมาตรฐาน ตามมติคณะกรรมการวิชาชีพ
- ขั้นตอนที่ 5 จัดทำเอกสารเผยแพร่



5.4 โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะ:

ดำเนินการส่งเสริม ควบคุม กำกับ การประกอบโรคศิลปะ 9 สาขา ,1 ศาสตร์ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ ดังนี้

1. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริม ควบคุม กำกับ การประกอบโรคศิลปะ ประจำปี 2552
2. แต่งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ การประกอบโรคศิลปะเพื่อกำหนดแผนดำเนินงานประจำปี 2552 แต่ละสาขา/ศาสตร์
3. ดำเนินการจัดสอบเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพ ตามกำหนดการของแต่ละ สาขา/ศาสตร์
4. ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพ



ผลการดำเนินงานส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ประจำปี 2552

ผู้ประกอบโรคศิลปะ	จำนวนผู้สมัครสอบ (คน)	จำนวนขึ้นทะเบียน	
		ใหม่ (คน)	ทั้งหมด (คน)
1. สาขาการแพทย์แผนไทย****	6,290	142	46,477
1.1 ประเภทเวชกรรมไทย	2,319	45	17,001
1.2 ประเภทเภสัชกรรมไทย	2,132	48	23,409
1.3 ประเภทการฝังเข็มไทย	1,745	14	5,735
1.4 ประเภทนวดไทย	94	35	332
2. สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์	315	92	660
3. สาขารังสีเทคนิค	655	386	2,449
4. สาขากิจกรรมบำบัด	148	79	591
5. สาขาเทคโนโลยีโรคหัวใจและทรวงอก	31	31	304
6. สาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	27	24	138
7. สาขาจิตวิทยาคลินิก	179	81	449
8. กายอุปกรณ์*	191	108	108
9. การแพทย์แผนจีน**	292	1	205
10. ทัศนมาตรศาสตร์**	2	2	20
11. ไคโรแพรกติก* **	-	1	15
รวมทั้งหมด	8,130	947	51,416

หมายเหตุ

* หมายถึง สาขาใหม่ปี 2552

** หมายถึง ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะชั่วคราวการแพทย์ทางเลือก ประกอบด้วย 3 ศาสตร์ การแพทย์จีน ทัศนมาตรศาสตร์และไคโรแพรกติก มีอายุ 2 ปี ดังนั้น เมื่อครบกำหนดแล้ว จะต้องขออนุญาตต่ออายุใหม่ หากไม่ขอต่ออายุถือว่าหมดสภาพการเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะชั่วคราว

*** หมายถึง เพิ่มเติมปี 2551

**** หมายถึง รวบรวมสอบการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐาน 33 (1) ก)

โครงการที่ 6 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจบริการ

สุขภาพไร้ขีดคุณภาพมาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

ส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพทั้ง 3 ประเภทตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1,275 แห่ง มีสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพผ่านมาตรฐาน จำนวน 1,266 แห่ง เป็นสถานประกอบการในเขตกรุงเทพมหานครจำนวน 276 แห่ง และในเขตภูมิภาคจำนวน 990 แห่ง แยกตามประเภทดังนี้

- สปาเพื่อสุขภาพ จำนวน 321 แห่ง
- สปานวดเพื่อสุขภาพ จำนวน 825 แห่ง
- สปานวดเพื่อเสริมสวย จำนวน 64 แห่ง





6.1 โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ

มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

- (1) โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค โดยจังหวัดแม่ข่าย และพัฒนาศักยภาพทีมตรวจประเมินสถานประกอบการ
- (2) โครงการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2552 ใน 3 กลุ่ม ได้แก่ รายใหม่ รายต่ออายุ และสุ่มตรวจกรณีเฝ้าระวังในเขตกรุงเทพมหานคร
- (3) ตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค
- (4) ติดตามและการประเมินผล

การดำเนินงานในส่วนกลาง

- ประชุมคณะอนุกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณาผลการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการทุกเดือน
- ประชุมคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง เพื่อเสนอความเห็นในการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการต่อประธานคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการ
- จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน

การดำเนินงานในส่วนภูมิภาค

ดำเนินการและติดตาม และรายงานตัวชี้วัดมาตรฐานสถานประกอบการ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามแบบรายงานที่กำหนด

6.2 โครงการพัฒนามาตรฐานและวิชาการเพื่อรองรับงานธุรกิจบริการสุขภาพ

- จัดทำมาตรฐานหลักสูตรกลางผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ องค์ความรู้การนวดเพื่อสุขภาพ มาตรฐานหลักสูตรกลางการนวดไทย
- ประเมินความรู้ผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่นที่ 7 และอบรมผู้ประกอบการสปาสำหรับนักลงทุนรายใหม่
- จัดทำแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ พ.ศ. 2551



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 2 ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2552 - 2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552		ร้อยละ ผลงานปี 2552 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
ร้อยละของผู้บริโภค รับรู้สิทธิประโยชน์ การคุ้มครองด้าน บริการสุขภาพ	ร้อยละ 100 (270 คน)	ร้อยละ 70 รายปี	ร้อยละ 70	ร้อยละ 97.74 (264 คน)	ร้อยละ 139.63

กลยุทธ์ : การส่งเสริม ความรู้ ความเข้าใจ ในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ และพัฒนา องค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ ซึ่งในปีงบประมาณ 2552

ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ส่งเสริมการคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพระหว่างผู้ให้ และผู้รับบริการ	● จำนวนโครงการส่งเสริมการ คุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ	3 โครงการ	3 โครงการ
	● ร้อยละของผู้บริโภครับรู้สิทธิ ประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการ สุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 97.74





โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่าย

คุ้มครองบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

1.1 โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิ และสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2552

(1) ให้ความรู้สิทธิผู้ป่วยสถานพยาบาลเอกชนแก่อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร รูปแบบฐานการเรียนรู้ นิทรรศการ เอกสารแผ่นพับ

(2) ผลประเมินการรับรู้อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 272 คน พบว่า มีอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 264 คน ได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 60 คิดเป็นร้อยละ 97.06 ของจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมาย

1.2. โครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาบุคลากรให้บริการด้านสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และ พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542

(1) จัดสัมมนาเพื่อพัฒนางานการให้บริการด้านสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 มีผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 56 คน

1.3 โครงการเฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนบริการสุขภาพภาคเอกชน

เฝ้าระวัง รับเรื่องและดำเนินการเรื่องร้องเรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน มีขั้นตอนดำเนินงานดังนี้

(1) รับเรื่องร้องเรียน

(2) ตรวจสอบข้อเท็จจริง จากฐานข้อมูลทะเบียนสถานพยาบาลและทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพ และสอบสวนข้อเท็จจริงที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม

(3) แจ้งผู้ร้องเรียนทราบเบื้องต้น

(4) เสนอคณะอนุกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงเรื่องร้องเรียน

(5) ดำเนินการตามมติอนุกรรมการ

ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพ
ภาคประชาชน ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการ ดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัยพัฒนา 	17 เรื่อง	17 เรื่อง





โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ผู้รับผิดชอบ : ทุกสำนัก/กอง

ผลการดำเนินงาน

ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 17 เรื่อง ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| 1. องค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | จำนวน 9 เรื่อง |
| 2. องค์ความรู้ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน | จำนวน 5 เรื่อง |
| 3. องค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | จำนวน 3 เรื่อง |

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ที่ 3 ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็น และพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2552 - 2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552		ร้อยละผลงาน ปี 2552 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 100 (76 จังหวัด /152 หมู่บ้าน)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 77.5	ร้อยละ 103.33

กลยุทธ์ : เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ซึ่งในปีงบประมาณ 2552 ได้กำหนดผลผลิตดังนี้



ผลผลิตที่ 4 ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลกร ดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	● ร้อยละของกิจกรรมที่มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100 (8 กิจกรรม)
	● ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 75	ร้อยละ 77.5 (ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรม ร้อยละ 80, ด้านสุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ 75)



โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

1.1 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสนับสนุนการพัฒนากหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ



ส่วนกลาง

ดำเนินการ 10 เครือข่าย ดังนี้

(1) ผลักดันโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ เข้าร่วมเป็นกิจกรรมหนึ่งในโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ

(2) ผลักดันเชิงนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานกับภาคีเครือข่ายในส่วนกลาง 7 หน่วยงาน

(3) ผลักดันเชิงนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อความร่วมมือในการสนับสนุนเชิงบริหาร และการติดตามงานภายในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข

(4) สัมมนา พัฒนาความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในส่วนกลาง เพื่อให้ภาคีเครือข่าย เข้าใจแนวทางการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีส่วนร่วม/ข้อตกลงร่วมในการสนับสนุนการพัฒนา

ส่วนภูมิภาค

ดำเนินการ 75 เครือข่าย ดังนี้

(5) สัมมนาเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อพัฒนาระบบการสนับสนุน กำกับ ติดตาม และการประเมินพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ ให้มีประสิทธิภาพ





1.2 พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ในการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ

- (1) ประชุมเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดเพื่อสร้างความรู้การดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ เพื่อให้สามารถสนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (2) อบรมผู้รับผิดชอบหมู่บ้านเป้าหมายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ให้มีศักยภาพในการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน 2 รุ่น

1.3 สนับสนุนวิชาการ และงบประมาณในการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ

เพื่อสนับสนุนภาคีเครือข่ายระดับปฏิบัติการในพื้นที่ 76 จังหวัด (กทม./สสจ.) ดังนี้

(1) สนับสนุนคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน

- เอกสารสำหรับประชาสัมพันธ์โครงการ
- เอกสารแนวทางการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและภาคีเครือข่าย
- ชุดสื่อสุขศึกษา
- คู่มืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- เอกสาร “เส้นทางสู่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด” สำหรับเครือข่าย/อบต./แกนนำ หมู่บ้านหรือชุมชนทั่วประเทศ

(2) นิเทศติดตาม

(3) สนับสนุนงบประมาณ

ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด และ กทม. แห่งละ 45,000 บาท พื้นที่เป้าหมาย จังหวัดละ 2 หมู่บ้าน จากการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย พบว่า เครือข่ายระดับจังหวัด 76 เครือข่าย 152 หมู่บ้าน มีการดำเนินกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้าน ตามกรอบแนวทางที่กำหนด



1.4 การสื่อสารและประชาสัมพันธ์

เพื่อให้ภาคีเครือข่ายระดับปฏิบัติการในพื้นที่ (กทม./สสจ./สอ./หมู่บ้าน) ได้รับการสนับสนุนชุดสื่อประกอบการดำเนินงานและเพื่อให้ภาคีเครือข่ายทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคได้รับรู้ เข้าใจ และมีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การออกกำลังกาย การกินผัก ผลไม้สด และลดอาหารไขมัน โดยผ่านกระบวนการ ดังนี้

(1) จัดกิจกรรมการเปิดตัวโครงการ การแถลงข่าว การแสดงหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพจำลอง การสาธิตการปรุงอาหาร ด้วยผัก ผลไม้ ที่ปลอดสารพิษ แจกเอกสาร

(2) จัดนิทรรศการเส้นทางสู่มหาอภิราลาภรณ์ ลดโรคฯ ในการประชุม 90 ปีการสาธารณสุขไทย กระทรวงสาธารณสุข โดยมีกิจกรรมการแสดงผลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพจำลอง การสาธิตการปรุงอาหารเมนูผัก/ผลไม้ และน้ำสมุนไพร การรับสมัครหมู่บ้านเข้าร่วมโครงการฯ การสมัครแสดงเจตนารมณ์การเป็นแบบอย่างของการมีพฤติกรรมออกกำลังกาย และการรับประทานอาหารที่ถูกต้อง การแข่งขันการชั่งน้ำหนักของผัก การสาธิตการออกกำลังกายด้วยวิธีที่หลากหลายจากเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพ จ.นนทบุรี และการแสดงของนักเรียน

(3) ผลิตรายการและเผยแพร่ทางสื่อวิทยุกระจายเสียง จำนวน 3 รายการ

- รายการเพื่อนสุขภาพ
- รายการชมรมสร้างสุขภาพ
- รายการร่วมใจสร้างสุขภาพ

(4) เผยแพร่ทางสื่อโทรทัศน์ จำนวน 2 รายการ ดังนี้

- เผยแพร่ในรายการคุยข่าว 10 ทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 5
- บันทึกโทรทัศน์ทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 3 ในรายการ 30 ยังแจ๋ว

(5) เผยแพร่ทางเว็บไซต์ กองสุขศึกษา www.hed.go.th และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ www.hss.moph.go.th



(6) ผลิตสื่อสุขศึกษาเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้กับเครือข่ายระดับปฏิบัติการในพื้นที่ (กทม./สสจ./สอ./หมู่บ้าน) ครอบคลุม 76 จังหวัด ประกอบด้วย

- แผ่นพับการออกกำลังกายและการกินผัก ผลไม้สด และลดอาหารไขมัน
- โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
- เอกสารความรู้การออกกำลังกาย การกินผัก ผลไม้สด และลดอาหารไขมัน
- ชุดนิทรรศการความรู้ การออกกำลังกาย การกินผัก ผลไม้สด และลดอาหารไขมัน
- ภาพชุดความรู้ การออกกำลังกาย การกินผัก ผลไม้สด และลดอาหารไขมัน
- ป้ายประชาสัมพันธ์ (แผ่นไวนิล) หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ
- ซีดีชุดสื่อเผยแพร่ความรู้หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ
- เสื้อประชาสัมพันธ์
- ซีดีสารคดีเชิงละครวิทยุหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ

1.5 ส่งเสริม และพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ

ส่งเสริม สนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ใน 152 หมู่บ้าน

- (1) อบรมความรู้ให้กับตำบล/หมู่บ้านตามโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ) จำนวน 2 รุ่น
- (2) จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพผ่าน INTERNET
- (3) สนับสนุนข้อมูล สื่อ



โครงการที่ 2. โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

2.1 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่

อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ 2 ครั้งๆละ 3 วัน จำนวน 152 คน เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร การออกกำลังกายของประชาชนในพื้นที่เพื่อป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และหลอดเลือด ผลการอบรมทำให้เครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ การดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ได้ฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและการจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

2.2 สนับสนุนวิชาการและงบประมาณในการดำเนินการเฝ้าระวังฯ ใ้กับพื้นที่ 76 จังหวัด/152 ตำบล

- (1) สนับสนุนแนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- (2) สนับสนุนคู่มือและแนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในเรื่อง พฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการสูบบุหรี่ พฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
- (3) สนับสนุนโปรแกรมเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังฯ
- (4) สนับสนุนงบประมาณดำเนินการให้กับพื้นที่
- (5) นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ร่วมกับผู้ประสานงานระดับจังหวัดและเจ้าหน้าที่ระดับตำบล และเป็นวิทยากรการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

2.3 ประเมินผลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ

- (1) สร้างกรอบแนวทางการประเมินหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ
- (2) จัดทำเครื่องมือการประเมินหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคฯ
- (3) ทดสอบเครื่องมือ
- (4) ประเมินผลหมู่บ้าน
- (5) วิเคราะห์ สรุปผล และจัดทำเอกสารสรุปผล





ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ที่ 4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2552 - 2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552		ร้อยละผลงาน ปี 2552 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 100 (74,571 หมู่บ้าน / 75 จังหวัด)	ร้อยละ 55	ร้อยละ 55	ร้อยละ 80.01 (59,667 หมู่บ้าน)	ร้อยละ 123.29

กลยุทธ์ : ส่งเสริมสนับสนุนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ

ผลผลิตที่ 5 องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความรู้ ทักษะ และเครื่องมือในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริมและสนับสนุนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายในการจัดกิจกรรมสุขภาพ	<ul style="list-style-type: none"> จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ 	275 เครือข่าย	301 เครือข่าย (เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 225 เครือข่าย และเครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 76 เครือข่าย)
	<ul style="list-style-type: none"> ร้อยละของภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนมีกิจกรรมด้านสุขภาพ 	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80.1 (เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ 80, เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ 80)



โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม และสนับสนุนองค์การอาสาสมัครสาธารณสุข

ประจำหมู่บ้าน ภาครัฐเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
ผลการดำเนินงาน

1.1 โครงการเสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน

ดำเนินการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนภาคีเครือข่ายเพื่อให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ จำนวนทั้งสิ้น 301 เครือข่าย เป็นเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 225 เครือข่าย และเครือข่ายพันธมิตร ในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 76 เครือข่าย มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

ส่วนกลาง

(1) ประชุมเพื่อทบทวน การดำเนินงานในปีที่ผ่านมา เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการกำหนดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานในปี 2552

(2) ระดมความคิดเห็นในกลุ่มผู้บริหาร และนักวิชาการของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนส่วนกลาง

และศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย ตัวชี้วัดตามแผนที่ยุทธศาสตร์ และการบูรณาการแผนงาน/โครงการ ปี 2552

(3) การประชุมปฏิบัติการเพื่อจัดทำแนวทาง และเกณฑ์การประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพ และ แบบประเมินฯ ปีงบประมาณ 2552

(4) การส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในการจัดการสุขภาพ

● การสนับสนุนองค์ความรู้ และวิชาการ

- จัดประชุมมอบนโยบาย และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน การพัฒนาศักยภาพ อสม. ปี 2552 แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการระดับจังหวัด สร้างความรู้แนวทางการดำเนินงาน ปี 2552 และจัดทำแผนปฏิบัติการระดับจังหวัด

- ให้คำปรึกษา เป็นวิทยากรกระบวนการงานสุขภาพภาคประชาชนแก่พื้นที่

- ร่วมสรุปบทเรียนการดำเนินงาน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน





- การสนับสนุน คู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน
 - การสนับสนุนงบประมาณ และสิ่งสนับสนุนแก่จังหวัด
 - โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพชุมชน จำนวน 45,000,000 บาท เป้าหมาย จำนวน 150,000 คน มีผลดำเนินงาน 195,460 คน
 - ตำบลจัดการสุขภาพ จำนวน 1,500,000 บาท เป้าหมายจังหวัดละ 2 ตำบล ตำบลละ 10,000 บาท
 - เตรียมความพร้อมรับใช้หัวหน้าก ใช้หัวหน้าใหญ่ จำนวน 4,385,000 บาท เป้าหมายอำเภอละ 10,000 บาท 440 อำเภอ
 - คัดเลือก อสม.ดีเด่น จำนวน 750,000 บาท เป้าหมายจังหวัดละ 10,000 บาท
 - จัดกิจกรรมรณรงค์ระดับจังหวัดเนื่องในวัน อสม.แห่งชาติ จำนวน 750,000 บาท จังหวัดละ 10,000 บาท
 - สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ จำนวน 51 องค์กร 63 โครงการ เป็นงบประมาณทั้งสิ้น 12,000,000 บาท
 - พัฒนาและปรับปรุงระเบียบ ประกาศ ฯลฯ
 - เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)
 - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ปี 2552
 - ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เจริญ พ.ศ. 2552
- (5) การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ และการจัดการสุขภาพชุมชน
- โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สุขภาพชุมชนผ่านสื่อ
 - 1) หนังสือพิมพ์เพื่อน ผสส.-อสม. รายเดือน จำนวน 12 ฉบับ
 - 2) วารสารสุขภาพภาคประชาชน ราย 2 เดือน จำนวน 6 ฉบับ
 - 3) ถ่ายทอดความรู้ผ่านเว็บไซต์ 6 เว็บไซต์ (ส่วนกลาง และศูนย์ฯ 5 แห่ง)
 - โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.
 - โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพชุมชน :
 - 1) จัดอบรม อสม.ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 300 คนเพื่อเพิ่มพูนความรู้ และทักษะสุขภาพ เน้นหนักเรื่องการส่งเสริมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในโครงการสายใยรักครอบครัว การลดภาวะโลกร้อน หมู่บ้านไทยปลอดควันโรค สุขภาพจิต น้ำมันทอดซ้ำ การจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพของชุมชนเขตเมืองซึ่งมีความซับซ้อนกว่าในเขตชนบท
 - 2) ในเขตภูมิภาคจัดอบรม อสม. ทั่วประเทศ จำนวน 150,000 คนให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชนร่วมกับ จนท. สาธารณสุข และ อบต. โดยเพิ่มบทบาทบริการด้านสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาการเจ็บป่วยในพื้นที่ มุ่งเน้นให้อสม.ปรับพฤติกรรมเพื่อเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ เน้นหนักเรื่องการส่งเสริมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในโครงการสายใยรักครอบครัว การลดภาวะโลกร้อน หมู่บ้านไทยปลอดควันโรค สุขภาพจิต น้ำมันทอดซ้ำ การจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ
 - โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม.ในการป้องกันโรคที่เป็นภัยคุกคาม (ใช้หัวหน้าก/ใช้หัวหน้าใหญ่) : เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ อสม. และ แกนนำชุมชนในการป้องกัน แก้ไข และเตรียมพร้อมรับปัญหาโรคใช้หัวหน้าใหญ่ ที่มีการติดต่อจากคนสูคน โดยในพื้นที่ปกติให้มีการซ้อมแผนปฏิบัติการรองรับการระบาดของโรคใช้หัวหน้าใหญ่ จำนวน 439 อำเภอเท่ากับร้อยละ 50 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด ส่วนในพื้นที่ที่มีการระบาดดำเนินการซ้อมแผนฯ ทุกตำบล



(6) การเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของ อสม.

- คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติงบประมาณกลางปี กระตุ้นเศรษฐกิจในการสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. จำนวน 3 พันล้านบาท เพื่อเป็นค่าตอบแทน อสม. จำนวน 600 บาทต่อคนต่อเดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน - กันยายน 2552 โดยไม่ถือเป็นค่าจ้าง สนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการส่งเสริมบทบาท อสม.ทั่วประเทศ ให้ปฏิบัติงานเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชน และการเฝ้าระวังโรคในชุมชนอย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างแรงจูงใจ หนุนเสริม อสม.ให้ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัว มีประสิทธิภาพ และเป็นการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานของ อสม.ในพื้นที่

- โครงการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2552 มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีผลงานดีเด่นในระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. 2552 จำนวนทั้งสิ้น 11 สาขา/ 850 คน

- โครงการพัฒนา อาสาสมัครสาธารณสุข : การพัฒนา และเสริมสร้างแรงจูงใจผู้นำชุมชนในงานสุขภาพภาคประชาชน เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี 2552 (20 มีนาคม) : เพื่อประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานด้วยความเสียสละ โดยยกย่อง เชิดชูเกียรติและเสริมสร้างกำลังใจในการปฏิบัติงานแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

(7) การติดตามความก้าวหน้า

- การประชุมติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย
- การนิเทศงาน และสนับสนุนการดำเนินงานของจังหวัด

(8) การประเมินผล

- พัฒนาและปรับปรุงโปรแกรมหมู่บ้านจัดการสุขภาพ และแบบประเมินผล
- ประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2552
- การสรุปผลการดำเนินงาน





ผลการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพประจำปี 2552

พื้นที่	จำนวนจังหวัด	จำนวนหมู่บ้าน ปี 2552	จำนวนหมู่บ้าน ที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละของหมู่บ้าน ที่ผ่านเกณฑ์
ภาคเหนือ	17	16,547	12,105	16.23
ภาคกลาง	25	16,632	12,707	17.04
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	19	33,123	28,812	38.64
ภาคใต้	9	5,744	4,307	5.78
ภาคใต้ (ชายแดน)	5	2,907	1,736	2.33
รวมทั้งประเทศ	75	74,571	59,667	80.01

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์ที่ 5 ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดีมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2552-2555	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552		ร้อยละผลงาน ปี 2552 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
ร้อยละของข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดี (บสต.) ได้รับการตรวจสอบมีคุณภาพตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 100 (92,174 รายการ)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 80	ร้อยละ 91.36 (84,210 รายการ)	ร้อยละ 114.2

กำหนดกลยุทธ์ในการส่งเสริมพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดี ซึ่งในปีงบประมาณ 2552 ได้กำหนดผลผลิตดังนี้

ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดีได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2552	ผลการ ดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดี	<ul style="list-style-type: none"> ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดี (บสต.) ได้รับการพัฒนาและดูแล 	1 ระบบ	1 ระบบ
	<ul style="list-style-type: none"> มีโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูลในระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพที่ดี (บสต.) 	1 โปรแกรม	1 โปรแกรม



โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบรายงาน ระบบอัตโนมัติ

และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงานยาเสพติดฯ

คณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ประกอบด้วยผู้แทนจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการมีหน้าที่กำหนดแนวทาง และแผนการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด และประสานงานเพื่อปรับปรุง แก้ไขปัญหาในการจัดทำรายงานเกี่ยวกับการบำบัดรักษา และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด

1.2 การดูแลและปรับปรุงระบบรายงานยาเสพติดฯ และเครื่องมือ อุปกรณ์

- เช่าบริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดให้แก่หน่วยงานทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ได้รายงานข้อมูลยาเสพติดระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด และระบบต้องโทษ
- ปรับปรุงและดูแลโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

1.3 อบรมวิทยากรระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

- อบรมวิทยากรระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ปี 2552 เพื่อสร้างวิทยากรระดับจังหวัด ประกอบด้วยบุคลากรจากทุกสังกัดกระทรวง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงยุติธรรม, กระทรวงกลาโหม, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกรุงเทพมหานคร จำนวน 102 คน จากเป้าหมาย จำนวน 100 คน

1.4 อบรมการจัดทำรายงานยาเสพติด (บสต.)

- การอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำรายงานยาเสพติด (บสต.) ปี จำนวน 3 รุ่น ผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วยบุคลากรจากทุกสังกัดกระทรวง รวม 250 คน เป้าหมาย จำนวน 300 คน

1.5 พัฒนากฎเกณฑ์ข้อมูลยาเสพติด

- ตรวจสอบข้อมูล ระบบรายงานยาเสพติด (บสต.) พร้อมแจ้งเวียนจังหวัดให้ทราบ
- ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหายาเสพติดด้านการบำบัดรักษายาเสพติด ปี 2551 และจัดพิมพ์เป็นรูปเล่ม และรูปแบบ CD จำนวน 3,000 เล่ม/แผ่น เผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- สรุปผลการดำเนินงานปี 2552
- สสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ พบว่า ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจระบบรายงานยาเสพติด ในระดับมาก
- สสำรวจความพึงพอใจการใช้ประโยชน์ระบบรายงานยาเสพติดฯ (บสต.) พบว่า กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจ ร้อยละ 92.70

2.4 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการที่ 1 พัฒนาศูนย์กลางสุขภาพภูมิภาค

ผู้รับผิดชอบ : สำนักส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย (พ.ศ. 2547- 2551) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและหน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้องร่วมกันจัดงานมหกรรมสปาไทยก้าวไกลสู่สากล ระหว่างวันที่ 27 กุมภาพันธ์ - 1 มีนาคม 2552 ณ Life Style Hall, Life Style Gallery และ Paragon Studio ศูนย์การค้าสยามพารากอน กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการสร้างเสริมสายใยรักแห่งครอบครัว (Bonding) ในสังคมไทย จากการศึกษาในครอบครัวได้ใช้เวลาร่วมกันเมื่อเข้าไปใช้บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพเข้าสู่ระบบการรับรองคุณภาพและมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย 4 กิจกรรมหลัก ได้แก่





กิจกรรมหลักที่ 1 : พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าศรีรัศมิ์ พระวรชายาในสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เสด็จทรงเปิดงาน “มหกรรมสปาไทยก้าวไกลสู่สากล” และทรงประทานรางวัลการพัฒนาคุณภาพสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพในระดับสากล ประเภท Platinum, Gold และ Silver และประทานเข็มที่ระลึกการจัดงานมหกรรมสปาไทยก้าวไกลสู่สากล ทอดพระเนตรนิทรรศการวิถีไทย สปาเพื่อสุขภาพแบบไทย และเสด็จเยี่ยมชมการออกนุธของสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพภายในบริเวณงาน

กิจกรรมหลักที่ 2 : สาธิตและถ่ายทอดรูปแบบและองค์ประกอบของการจัดบริการสปาเพื่อสุขภาพที่เป็นภูมิปัญญาไทย และบริการสปาที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

กิจกรรมหลักที่ 3 : ประชุมวิชาการงานธุรกิจบริการสุขภาพ การเสวนาทางวิชาการร่วมกับบุคคลที่มีชื่อเสียง ผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน การให้คำปรึกษาและแนะนำงานธุรกิจบริการสุขภาพ (One stop service)

กิจกรรมหลักที่ 4 : ออกนุธของสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองคุณภาพและมาตรฐานในระดับสากล หรือได้รับรางวัลเกียรติยศจากหน่วยงานต่างๆ มีกิจกรรมการส่งเสริมประชาสัมพันธ์ การใช้บริการ การสาธิตบริการ และการจำหน่ายผลิตภัณฑ์

ธุรกิจบริการสุขภาพ อยู่ในความสนใจของประชาชน มีการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น ทำให้ผู้ประกอบการมีความตื่นตัวในการเข้าสู่ระบบการรับรองมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข



โครงการที่ 2 โครงการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์สุขภาพ

พระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน



ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาวิชาการ

ผลการดำเนินงาน

สนับสนุนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน จำนวน 9 แห่ง ในพื้นที่ 7 จังหวัด ดังนี้

1. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนชมรมอนุรักษ์พุทธรักษาไทยอนุสรณ์ บ้านแสนคำลี ต.ท่าลาด อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน
2. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านละโฮ ต.ศรีบรรพต อ.ศรีสาคร จ.นราธิวาส
3. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านไอร้บือแต ต.ช้างเผือก อ.จะนะ จ.นราธิวาส
4. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ 50 พรรษา 2 เมษายน 2548 (กรุงเทพฯ ไฟฟ้า จำกัด อุบลรัตน์) บ้านป่า ต.บุตี อ.เมือง จ.ยะลา
5. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านโป่งลึก (สาขาเรศวรบ้านห้วยโคก) ต.แม่เพ็ญ อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี
6. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านเลตองคุ ต.แม่จันทะ อ.อุ้มผาง จ.ตาก
7. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านแม่จันทะ ต.แม่จันทะ อ.อุ้มผาง จ.ตาก
8. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านแพกตะคร้อ ต.เบ็ญนคร อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์
9. โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านที่ไต้ฟ้า ต.ไต้ฟ้า อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี



มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- (1) ทบทวนการดำเนินงาน ความเหมาะสมของกระบวนการดำเนินงาน ความพึงพอใจ ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ ปัญหา อุปสรรค ผลสัมฤทธิ์ และความเป็นไปได้ในการขยายผลการดำเนินงานของโครงการ
- (2) ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานโครงการสุขศาลาพระราชทานฯ จำนวน 3 ครั้ง ในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ยะลา และนราธิวาส
- (3) จัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์สนับสนุนศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ จำนวน 5 เครื่อง
- (4) สนับสนุนการปรับปรุงภูมิทัศน์สุขศาลาพระราชทาน จำนวน 9 แห่ง
- (5) จัดประชุมครูพี่เลี้ยงจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและสถานีนอมาัย จำนวน 1 ครั้ง/50 คน
- (6) สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์สนับสนุนเป็นการเร่งด่วนสำหรับสุขศาลาพระราชทานในพื้นที่อำเภออุ้มผาง จังหวัดตาก

โครงการที่ 3 โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อโรคมาเรียม

โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

ผู้รับผิดชอบ : สุขศึกษา

เป้าหมายการดำเนินงานหมู่บ้านต้นแบบจังหวัดละ 2 หมู่บ้าน จากหมู่บ้านสายใยรักในครอบครัว 1 หมู่บ้านและที่จังหวัดคัดเลือก 1 หมู่บ้าน รวมทั้งหมดทั่วประเทศ 150 หมู่บ้าน กิจกรรมสำคัญ

1. การจัดกิจกรรมออกกำลังกายทุกวัน
2. รณรงค์กินผักอย่างน้อยวันละ 5 ชีด หรือครึ่งกิโลกรัมขึ้นไปต่อคน

โครงการที่ 4 โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม.ในการเฝ้าระวัง

และดูแลสุขภาพชุมชน



ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการตามยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ภาคประชาชน ดังนี้

1. จัดประชุมสร้างความเข้าใจในนโยบายการดำเนินงานแก่ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดให้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด และเจ้าหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 230 คน
2. จัดประชุมสร้างความเข้าใจเรื่องแผนปฏิบัติการแก้ไขภัยพิบัติด้านสุขภาพในพื้นที่ 4 ภาค
3. จัดทำฐานข้อมูลการดำเนินงาน ไข้หวัดนก / ไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่
4. สนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ สื่อความรู้ ถ่ายทอดความรู้ในการทำงานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน การแพร่ระบาด และแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่แก่ภาคีเครือข่าย
5. ติดตามประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงาน



โครงการที่ 5 โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข : การอบรมฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เพื่อถ่ายทอดความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ การจัดการสุขภาพ เน้นหนักนโยบายสำคัญ 4 เรื่อง คือสายใยรักๆ กองทัพแม่, ภาวะโลกร้อน, วัคซีน และแผนชุมชนที่มีฐานมาจากแผนที่ทางเดินของยุทธศาสตร์ อสม.เป้าหมาย จำนวน 150,000 คน ดำเนินการ ดังนี้

1. กลุ่มเป้าหมาย อสม. หมู่บ้านละ 2 คน 76 จังหวัดทั่วประเทศ จำนวน 150,000 คน
2. จัดทำหลักสูตร/คู่มือหลักสูตรการอบรมฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ปี 2552 กำหนดวิชาหลัก 2 หมวด 1. หมวดบริหารจัดการ จำนวน 9 ชั่วโมง และ 2. หมวดโรคทั่วไป และที่เป็นปัญหาสาธารณสุข จำนวน 26 ชั่วโมง 30 นาที
3. สนับสนุนงบประมาณและสิ่งสนับสนุน อาทิ คู่มือ ประกาศนียบัตร เข็ม ฯลฯ
4. สรุปผลการอบรม พบว่า อสม. ได้รับการอบรมทั้งสิ้นจำนวน 195,460 คน ผ่านเกณฑ์ประเมินความรู้วิชาต่าง ๆ ดังนี้

- วิชาสายใยรักแห่งครอบครัว ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 90.94
- วิชาวัคซีน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 83.44
- วิชาภาวะโลกร้อน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 87.60
- วิชาแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 88.66



ส่วนที่ 3

งบการเงินของ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2552



Annual Report 2009

Department of Health Service Support



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2552

(หน่วย : บาท)

หมายเหตุ

สินทรัพย์

สินทรัพย์หมุนเวียน

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	31,062,471.17
ลูกหนี้ระยะสั้น		14,252,830.40
รายได้ค้างรับ		7,343,342.77
สินค้าและวัสดุคงเหลือ		6,257,801.94
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		58,916,446.28

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ (สุทธิ)	3	209,000,361.11
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	4	2,396,864.42
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	5	6,946,579.56
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		218,343,805.09

รวมสินทรัพย์

277,260,251.37

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2552

(หน่วย : บาท)

กมย.กศ.

หนี้สิน**หนี้สินหมุนเวียน**

เจ้าหนี้ระยะสั้น	17,202,372.58
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	12,327,047.44
เงินรับฝากระยะสั้น	445,192.41
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	1,724,447.07
รวมหนี้สินหมุนเวียน	31,699,059.50

หนี้สินไม่หมุนเวียน

รายได้รอการรับรู้ระยะยาว	767,108.59
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	3,460,000.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	4,227,108.59
รวมหนี้สิน	35,926,168.09

สินทรัพย์สุทธิ**241,334,083.28****สินทรัพย์สุทธิ**

ทุน	212,532,552.20
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม	28,801,531.08
รวมสินทรัพย์สุทธิ	241,334,083.28

กมย.กศ.ประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552**

(หน่วย : บาท)

หมายเหตุ

รายได้จากการดำเนินงาน

รายได้จากรัฐบาล

รายได้จากงบประมาณ	6	839,353,023.58
รวมรายได้จากรัฐบาล		839,353,023.58

รายได้จากแหล่งอื่น

รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		1,611,690.00
รายได้จากเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค		30,830,956.58
รายได้อื่น		2,223,191.27
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		34,665,837.85

รวมรายได้จากการดำเนินงาน

874,018,861.43

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

ค่าใช้จ่ายบุคลากร	7	474,559,723.86
ค่าบำรุงหนี้บ้านญาติ		66,760,396.61
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		96,376,678.11
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง		36,036,263.51
ค่าวัสดุและค่าใช้จ่าย	8	150,936,916.73
ค่าสาธารณูปโภค	9	8,445,499.87
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	10	52,680,454.49
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		12,684,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น		1,738,825.45

รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

900,218,758.63

รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

-26,199,897.20



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

(หน่วย : บาท)

หมายเหตุ

รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน	
กำไร/ขาดทุนสุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์	2.00
รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน	2.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ	-26,199,899.20
รายการพิเศษ	0.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	-26,199,899.20

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คณาจารย์ประกอบงบการเงิน สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.1 หลักเกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำงบการเงินตามระบบบัญชีเกณฑ์คงค้างซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดในหลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2546 การจัดรูปแบบประเภทและการแสดงรายการในงบการเงินถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง 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 สำหรับหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประกอบไปด้วย 7 หน่วยงาน คือ

1. สำนักบริหาร
2. สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. กองสุขศึกษา
4. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
5. กองแบบแผน
6. กองวิศวกรรมการแพทย์
7. กองการประกอบโรคศิลป์

1.3 ขอบเขตของข้อมูลในรายงาน

รายการที่ปรากฏในงบการเงิน รวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นของรัฐบาลในภาพรวม แต่ให้หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาและบริหารจัดการให้แก่รัฐบาลภายใต้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย และรวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้และค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นของหน่วยงานที่ใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของหน่วยงานเอง ไม่ว่าจะรายการดังกล่าวจะเป็นรายการที่เกิดจากเงินในงบประมาณหรือเงินนอกงบประมาณ ซึ่งเป็นรายการที่เกิดขึ้นทั้งที่หน่วยงานในส่วนกลาง และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคภายใต้สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



1.4 การรับรู้รายได้

- รายได้จากเงินงบประมาณรับรู้เมื่อได้รับอนุมัติคำขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง
- รายได้เงินนอกงบประมาณรับรู้เมื่อเกิดรายได้จากการรับเงินสดหรือรายการเทียบเท่าเงินสด
- รายได้แผ่นดินรับรู้เมื่อได้รับเงิน

รายได้แผ่นดินประเภทภาษีแสดงในงบการเงินด้วยยอดสุทธิจากการจ่ายคืนภาษีแล้ว รายได้แผ่นดินแสดงเป็นรายการต่างหากจากรายได้และค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมปกติของหน่วยงานในงบรายได้และค่าใช้จ่าย

1.5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของครุภัณฑ์ อาคารและสิ่งปลูกสร้าง และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ ดังนี้

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



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2552)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ภาพรวมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ					
งบบุคลากร	390,869,800.00	-	-	389,701,303.45	1,168,496.55
งบดำเนินงาน	237,871,275.68	-	12,727,887.93	237,342,906.05	12,199,518.30
งบลงทุน	35,298,397.55	2,500,000.00	992,707.45	35,278,449.46	3,472,759.36
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	12,371,025.00	-	424,975.00	12,233,077.04	287,027.04
รวม	688,410,498.23	2,500,000.00	14,145,570.38	686,555,736.00	14,790,808.15
แผนงานพัฒนาสุขภาพของประชาชน					
งบบุคลากร	388,404,500.00	-	-	387,29,707.97	1,110,792.03
งบดำเนินงาน	234,600,104.08	-	11,930,331.23	234,110,853.04	11,441,080.119
งบลงทุน	35,298,397.55	2,500,000.00	992,707.45	35,278,449.46	3,472,759.36
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	12,371,025.00	-	424,975.00	12,233,077.04	287,027.04
รวม	682,674,026.63	2,500,000.00	13,348,013.68	680,916,087.51	14,090,074.56
ผลผลิตที่ 1					
ผลงานการส่งเสริม พัฒนาสนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพ (2100706701000000)					
งบบุคลากร	388,404,500.00	-	-	254,639,963.05	4,516,463.05
งบดำเนินงาน	234,600,104.08	-	9,243,889.51	101,265,005.59	9,029,717.36
งบลงทุน	35,298,397.55	-	799,251.45	23,813,356.28	798,090.18
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	12,371,025.00	-	-	-	-
รวม	375,417,195.29	-	10,043,140.96	379,718,324.92	14,344,270.59



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2552)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 2 ผลงานการวิจัย พัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการสุขภาพ (2100706702000000)					
งบบุคลากร	81,063,000.00	-	-	78,414,345.82	2,648,654.18
งบดำเนินงาน	27,206,336.34	-	856,093.66	27,150,376.82	800,134.14
งบลงทุน	7,552,150.00	-	193,456.00	7,533,445.45	174,743.45
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	12,371,025.00	-	424,975.00	12,233,077.04	287,027.04
รวม	128,192,519.34	-	1,474,524.66	125,331,245.13	1,386,749.55
ผลผลิตที่ 3 ผลงานการส่งเสริมคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพ (2100706711000000)					
งบบุคลากร	2,257,100.00	-	-	2,217,683.69	39,416.31
งบดำเนินงาน	3,460,800.00	-	33,000.00	3,370,710.02	57,089.98
งบลงทุน	1,646,290.00	-	-	47,999.13	0.87
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
รวม	5,765,900.00	-	33,000.00	5,636,392.84	96,507.16
ผลผลิตที่ 4 ประชาชนและอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ (2100706701000000)					
งบบุคลากร	22,474,500.00	-	-	23,059,109.50	584,609.50
งบดำเนินงาน	25,654,120.08	-	1,587,348.06	25,564,618.49	1,497,846.55
งบลงทุน	1,646,290.00	2,500,000.00	-	1,646,290.00	2,500,000.00
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
รวม	49,774,910.00	2,500,000.00	1,587,348.06	50,270,017.99	4,582,456.05



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2552)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 5 องค์กรอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุน ให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ					
งบบุคลากร	32,486,400.00	-	-	28,962,605.91	3,523,794.09
งบดำเนินงาน	76,799,670.00	-	210,000.00	76,760,142.12	170,472.12
งบลงทุน	2,237,432.00	-	-	2,237,358.60	73.40
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
รวม	688,410,498.23	2,500,000.00	14,145,570.38	686,555,736.00	14,790,808.15
แผนงานป้องกันแก้ไข ปัญหาเสพติดเรื้อรังด่วน และปราบปรามผู้มีอิทธิพล					
งบบุคลากร	2,465,300.00	-	-	2,407,595.48	57,704.52
งบดำเนินงาน	3,271,171.60	-	797,556.70	3,232,053.01	758,438.11
งบลงทุน	-	-	-	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
รวม	5,736,471.60	-	797,556.70	5,639,648.49	700,733.59
ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด ได้รับการปรับปรุง และพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูล ที่มีคุณภาพมาตรฐาน (2100787705000000)					
งบบุคลากร	2,465,300.00	-	-	2,407,595.48	57,704.52
งบดำเนินงาน	3,271,171.60	-	797,556.70	3,232,053.01	758,438.11
งบลงทุน	-	-	-	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
รวม	5,736,471.60	-	10,043,140.96	379,718,324.92	14,344,270.59



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 12 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปี 2551

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา
รวมทั้งหมด			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	5,863,264.30	5,179,302.00	683,992.30
งบลงทุน	1,424,624.40	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	1,005,810.00	357,810.00	-
รวม	8,293,728.70	5,537,112.00	683,992.30
แผนงบประมาณปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติและระบบบริการสาธารณสุขรวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	5,583,311.30	4,899,319.00	683,992.30
งบลงทุน	1,424,624.40	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	1,005,810.00	357,810.00	-
รวม	8,013,745.60	5,257,129.00	683,992.30
ผลผลิตที่ 1 ผลงานการส่งเสริม พัฒนา และควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน (2100706701000000)			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	1,649,601.30	1,464,609.00	184,992.30
งบลงทุน	1,223,999.40	1,223,999.40	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	648,000.00	-	-
รวม	3,521,600.70	2,688,608.40	184,992.30
ผลผลิตที่ 2 ผลงานการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (2100706008000000)			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	472,000.00	472,000.00	-
งบลงทุน	-	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	472,000.00	472,000.00	-



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 12 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปี 2551

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา
ผลผลิตที่ 4 ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพและมาตรฐาน (2100706006000000) งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 499,000.00 499,000.00	 - -	 499,000.00 499,000.00
ผลผลิตที่ 5 ผลงานการวิจัย พัฒนาการวิจัย และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน (2100706002000000) งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 835,210.00 357,810.00 1,193,020.00	 835,210.00 357,810.00 1,193,020.00	 - - -
ผลผลิตที่ 7 ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (2100706003000000) งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 2,127,500.00 2,127,500.00	 2,127,500.00 2,127,500.00	 - -



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับ สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

หมายเหตุที่ 12 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปี 2551

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา
ผลผลิตที่ 8 ภาควิชาเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ (2100706004000000) งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 200,625.00 200,625.00	 200,625.00 200,625.00	 -
แผนงบประมาณป้องกันและปราบปรามอาชญากรรมและยาเสพติด งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 279,983.00 279,983.00	 279,983.00 279,983.00	 -
ผลผลิตที่ 8 ระบบรายงานข้อมูลผู้นำบำบัดรักษาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพสุขภาพ (2100787005000000) งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น รวม	 279,983.00 279,983.00	 279,983.00 279,983.00	 -



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 หมายเหตุประกอบงบการเงิน
 สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552

(หน่วย : บาท)

หมายเหตุที่ 13 - รายงานรายได้แผ่นดิน

รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

รายได้แผ่นดิน-ภาษี

ภาษีอื่น

13,880,615.00

รวมรายได้ภาษี

13,880,615.00

รายได้แผ่นดิน-นอกจากภาษี

รายได้จากการขายสินค้าและบริการ

322,255.00

รายได้อื่น

1,826,141.56

รวมรายได้นอกจากภาษี

2,148,396.56

รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

16,029,011.56

หัก รายได้แผ่นดินถอนคืนจากคลัง

0.00

รายได้แผ่นดินจัดสรรตามกฎหมาย

0.00

รายได้แผ่นดินสุทธิจากยอดถอนคืนและจัดสรรตามกฎหมาย

22,436.00

รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง

16,051,447.56

22,436.00

ปรับปรุงรายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง

0.00

16,029,011.56



ต้นทุนกิจกรรมและต้นทุนผลลัพธ์ต่อหน่วย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

ต้นทุนกิจกรรม		ต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย				
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (พันบาท)	ชื่อผลผลิต	ต้นทุนรวม (ล้านบาท)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุน/หน่วย (ล้านบาท)
1.1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพในสถานบริการสุขภาพ	95,139.26	1. ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน	502.77	8,910	แห่ง	0.06
1.2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพ ตามมาตรฐานงานสุศึกษา	15,215.83					
1.3 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับคุณภาพ มาตรฐานด้านอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ทุกระดับ	112,548.06					
1.4 ส่งเสริม สนับสนุน และ พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้าน วิศวกรรมการแพทย์ในสถาน บริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ	209,215.14					
1.5 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพ ภาคเอกชนและผู้ประกอบโรค ศิลปะให้มีคุณภาพมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด	34,505.72					
1.6 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน	36,147.69					
2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนา รูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบ บริการสุขภาพ สุขศึกษาและ สุขภาพภาคประชาชน	73,107.37	2. ผลการวิจัย พัฒนา องค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการ สุขภาพ สุขศึกษาและ สุขภาพภาคประชาชน	73.11	17	เรื่อง	4.30



ต้นทุนกิจกรรมและต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

ต้นทุนกิจกรรม		ต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย				
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (ล้านบาท)	ชื่อผลผลิต	ต้นทุนรวม (ล้านบาท)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุน/หน่วย (ล้านบาท)
3. ส่งเสริมการคุ้มครองด้าน บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้ บริการและผู้รับบริการ	13,360.60	3. ผลงานการส่งเสริม คุ้มครองด้านบริการ สุขภาพ	13.36	3	โครงการ	4.45
4. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ สู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	52,201.10	4. ประชาชนและอาสา- สมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อ นำไปสู่การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	52.20	4	กิจกรรม	13.05
5.1 ส่งเสริมและสนับสนุน องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่าย ในการจัดกิจกรรมสุขภาพ	139,533.42	5. องค์กรอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้านภาคีเครือข่ายได้ รับการส่งเสริมและ สนับสนุนให้มีกิจกรรม ด้านสุขภาพ	179.70	301	เครือข่าย	0.60
5.2 พัฒนาศักยภาพอาสา สมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการเฝ้าระวังโรคและ ดูแลผู้ป่วยในชุมชน	17,723.04					
5.3 พัฒนาศักยภาพอาสา สมัครสาธารณสุขในการป้องกัน โรคที่เป็นภัยคุกคาม (ใช้หวัดนก/ ไข้หวัดใหญ่)	22,439.17					
6. พัฒนาระบบรายงาน ระบบ ติดตามและเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด	12,098.91	6. ระบบรายงาน ระบบ ติดตามและเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติดได้รับ การปรับปรุงและพัฒนา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มี คุณภาพมาตรฐาน	12.10	1	ระบบ	12.10

ภาคผนวก



Annual Report 2009
Department of Health Service Support



สรุปจำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ, เอกชน และสถานประกอบธุรกิจบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2552

● จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ประเภท	จำนวน (แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	25
โรงพยาบาลทั่วไป	70
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	21
โรงพยาบาลชุมชน	734
ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)	301
สถานีนอนมัย	9,739

● จำนวนสถานบริการภาคเอกชน

ประเภท	ส่วนกลาง (กทม.)	ภูมิภาค (จังหวัด)	รวม
โรงพยาบาล	96	226	322
คลินิก	3,878	13,793	17,671
รวม	3,974	14,019	17,993



● สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ (ณ กันยายน 2552)

จังหวัด/ เขต	ได้รับ การตรวจ	รวมทุกประเภท		รายต่ออายุ		รายใหม่		ไม่ต่อ อายุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
กทม.	284	282	2	241	1	41	1	7
เขต 1	42	42	0	40	0	2	0	0
เขต 2	7	7	0	4	0	3	0	1
เขต 3	15	15	0	12	0	3	0	0
เขต 4	19	19	0	13	0	6	0	5
เขต 5	59	59	0	50	0	9	0	0
เขต 6	64	64	0	51	0	13	0	0
เขต 7	228	228	0	140	0	88	0	5
เขต 8	96	90	6	76	6	14	0	14
เขต 9	56	56	0	41	0	15	0	3
เขต 10	10	10	0	8	0	2	0	0
เขต 11	5	5	0	2	0	3	0	0
เขต 12	36	36	0	24	0	12	0	0
เขต 13	15	15	0	14	0	1	0	1
เขต 14	56	56	0	44	0	12	0	4
เขต 15	159	158	1	126	0	32	1	15
เขต 16	75	75	0	50	0	25	0	0
เขต 17	23	23	0	19	0	4	0	5
เขต 18	32	32	0	25	0	7	0	1
รวม	1,281	1,272	9	980	7	292	2	61

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวษมาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวษตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2506 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) รายละเอียดประกาศฯ สามารถสืบค้นได้ที่ <http://mrd-hss.moph.go.th/ac/law.asp>
- พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะฉบับที่ 3
รายละเอียดประกาศฯ สามารถสืบค้นได้ที่ <http://mrd-hss.moph.go.th/ac/law.asp>
- ราชชื่อองค์ความรู้และเทคโนโลยี ปังบประมาณ พ.ศ. 2547 - 2551 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสามารถสืบค้น รายละเอียดได้ที่ www.hss.moph.go.th หัวข้อ : Service การบริการต่าง ๆ



คณะผู้จัดทำ

ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 811/2552 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ที่ปรึกษา

1. นายแพทย์สมยศ	ดีรัศมี	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. นายแพทย์บุญชัย	สมบุญรณัฐ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. นายแพทย์วิศิษฐ์	ตั้งนภากร	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประธานคณะทำงาน

นายประสาท	ตราดธารทิพย์	ผู้อำนวยการสำนักบริหาร
-----------	--------------	------------------------

คณะทำงาน

นางทิพย์ภาวรรณ	หวังสมบุญรณัฐศิริ	กองสุขศึกษา	
นายธารินทร์	บุญยิ่งเหลือ	กองแบบแผน	
นายอนิวัฒน์	อารีย์กิจ	กองแบบแผน	
นายบุสรอ	เจ๊ะแซ	กองแบบแผน	
นางสาวนงลักษณ์	ควรเจริญ	กองแบบแผน	
นางเพชรชมพู	พันธุ์เปรมเจริญ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
นางสำรวม	พรธณสังข์	กองวิศวกรรมการแพทย์	
นางนิภา	ทิพย์พิลา	กองการประกอบโรคศิลปะ	
นายชาติชาย	สุวรรณนิตย	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
นางสาวนริศรา	งามสะอาด	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
นางนัยนา	อภิวัฒน์พร	สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ	
นางเกศินี	จันทสิทธิ์การ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
นางสาวสุชดี	คำตื้อ	สำนักบริหาร	
นางสาวยุวลักษณ์	ขันอาสา	สำนักบริหาร	
นายอภิรักษ์	นิลฉาย	สำนักบริหาร	
นายอภิภู	มีศรี	สำนักบริหาร	
นางสาวสุธาริ	เปี่ยมเอม	สำนักบริหาร	
นางสาวลัดดา	สว่างวุฒิไกร	สำนักบริหาร	
นางภัทธานิษฐ์	บุญยวิบูลย์	สำนักบริหาร	
นางสาวอรุณา	แสงรัตนโพธิ์สุข	สำนักบริหาร	เลขานุการ
นางเบ็ญจวรรณ	ศรีทิพพากร	สำนักบริหาร	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
นางชัญญา	แสงเพชร	สำนักบริหาร	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
นางณัฐยา	บัวศรี	สำนักบริหาร	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
นางสาวอุษณีย์	แจ่มจันทร์	สำนักบริหาร	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

ISBN : 978-616-11-0380-4



Annual Report 2009
Department of Health Service Support





วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๒ ณ ห้องประชุม...



รายงานประจำปี ๒๕๕๒

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Annual Report 2009 Department of Health Service Support



ดร.นายแพทย์สมยศ ดีรัศมิ
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



Annual Report 2009

Department of Health Service Support

