



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563  
**Annual Report 2020**  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข



Department of Health Service Support  
Ministry of Public Health

“ผู้เป็นข้าราชการพึงสำเหนียกตระหนกเป็นนิตย์  
ถึงความรับผิดชอบที่จะต้องปฏิบัติงานของตัวร่วมกับงานของผู้อื่น  
และประสานประโยชน์กับทุกฝ่ายให้ได้ผลสมบูรณ์ทุกส่วน  
เพื่อนำพาประเทศชาติให้ก้าวไปถึงความเจริญมั่นคงซึ่งเป็นจุดประสงค์แท้จริง”

พระบรมราชาวาท

พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร

พระราชทานแก่ข้าราชการพลเรือน

เนื่องในวันข้าราชการพลเรือน วันอังคารที่ ๑ เมษายน ๒๕๒๙

พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๒๙

# ทำเนียบผู้บริหาร



นายแพทย์เรศ กระจันยรวังค์  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร  
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกต  
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ  
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## บทสรุปผู้บริหาร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานภาครัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2545 ตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 หมวด 19 มาตรา 43 (7) ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 119 ตอนที่ 99 ก ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2545 และตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563 กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ ให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนโดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชน เพื่อการบริการสุขภาพอันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ซึ่งเป็นอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในปัจจุบัน

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับงบประมาณขับเคลื่อนภารกิจตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวนสุทธิ 820,340,800 บาท (แปดร้อยยี่สิบสี่ล้านสามแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ในการขับเคลื่อนภารกิจ ที่มุ่งเน้นความมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมและสถานการณ์โรคระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เกิดขึ้น ทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล 2) ด้านพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และ 3) ด้านการพัฒนาองค์กรเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล อย่างต่อเนื่อง และยึดหลักปฏิบัติตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ตลอดจนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการบรรลุเป้าหมายการให้บริการที่จะส่งผลต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน

การขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ผ่านมาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ได้รับความร่วมมือร่วมใจหลักค้ำจุนงานในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากบุคลากรทุกท่าน ทั้งนี้แนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับรูปแบบชีวิตที่เปลี่ยนไป เน้นการเตรียมความพร้อมในการพัฒนา และยกระดับระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานรวมทั้งการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานที่เน้นการพัฒนาโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี โดยยึดประโยชน์สูงสุดของประชาชนเป็นที่ตั้ง

# สารบัญ

	หน้า
ทำเนียบผู้บริหาร	1
บทสรุปผู้บริหาร	2
ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	3
• วิสัยทัศน์ พันธกิจ หน้าที่และอำนาจ	4
• โครงสร้าง	8
• อัตรากำลัง	9
• งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	11
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน	14
• ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	15
- แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	18
- แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	55
- แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ตามหลักธรรมาภิบาล	68
• ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	76
ส่วนที่ 3 ข้อมูลงบประมาณและรายงานทางการเงิน	87
• งบแสดงฐานะการเงิน	93
• งบแสดงผลการดำเนินงาน	95
• รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	96
• รายงานรายได้แผ่นดิน	100

# ส่วนที่ 1

**ข้อมูลภาพรวมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

## กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

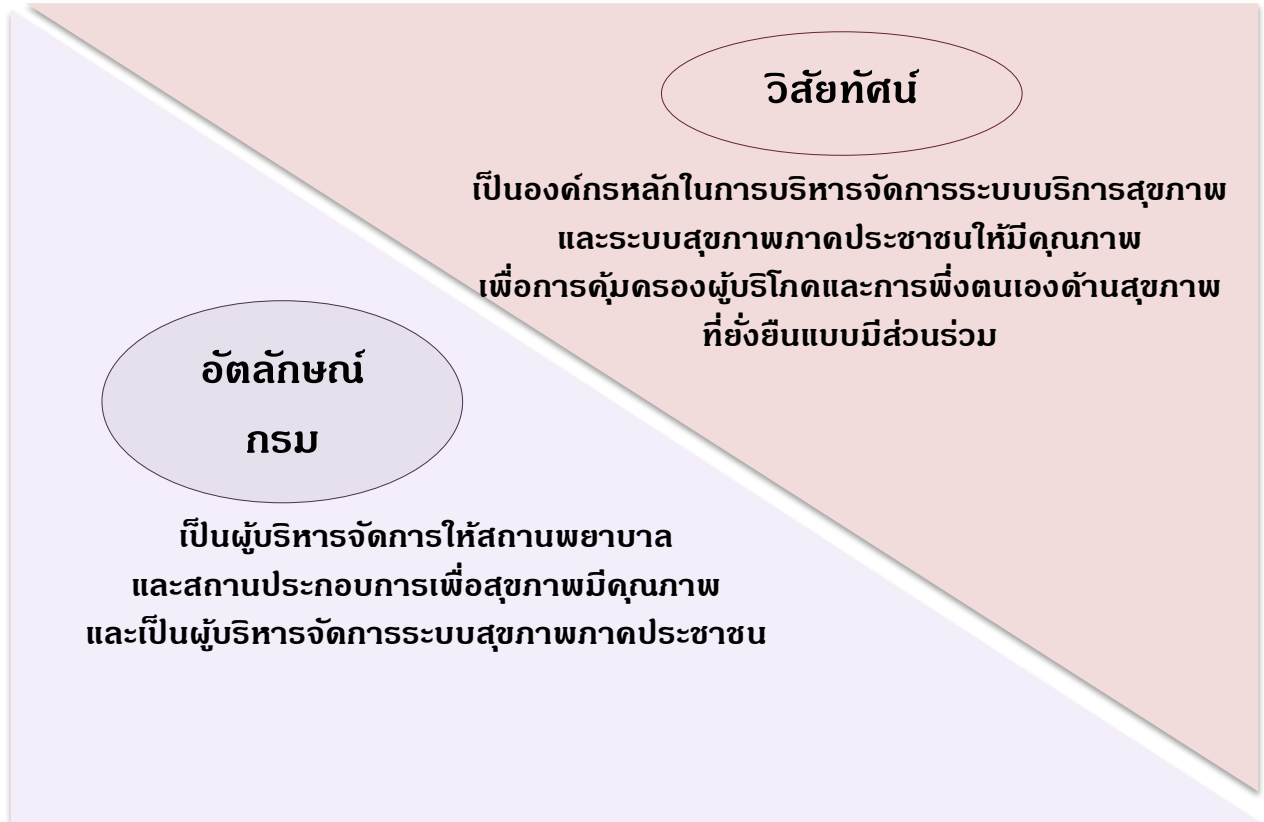
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นกรมที่จัดตั้งขึ้นหลักจากการปรับบทบาทภารกิจ และโครงสร้าง กระทรวงสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 ซึ่งประกาศ ณ วันที่ 2 ตุลาคม พ.ศ. 2545 โครงสร้างใหม่ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีการจัดกลุ่มภารกิจ (Cluster) ในการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพในทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบบริหารจัดการ ระบบบริการสุขภาพ และระบบคุ้มครองประชาชน ด้านบริการสุขภาพ ทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีสามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข

## ภารกิจ และหน้าที่รับผิดชอบของหน่วยงาน

ตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563 ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- 1) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 2) พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน
- 3) ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน และพัฒนาการเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมบริการสุขภาพครบวงจร
- 4) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนามาตรฐานด้านสุขศึกษา มาตรฐานด้านอาคารสถานที่ สถาปัตยกรรมด้านสาธารณสุข และมาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 5) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาการดำเนินการสุขศึกษาและการสาธารณสุขมูลฐาน
- 6) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- 7) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 8) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 9) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมฯ หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

## วิสัยทัศน์ อัตลักษณ์



## พันธกิจ

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบ บริการสุขภาพ
3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร
4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของ ประชาชนและภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการ สุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร



# เป้าหมายการให้บริการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## เป้าประสงค์ที่ 1

- ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์

## เป้าประสงค์ที่ 2

- ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

## เป้าประสงค์ที่ 3

- ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรม การแพทย์ในระดับนานาชาติ

## ประเด็นยุทธศาสตร์

**ยุทธศาสตร์ที่ 1** : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนา อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

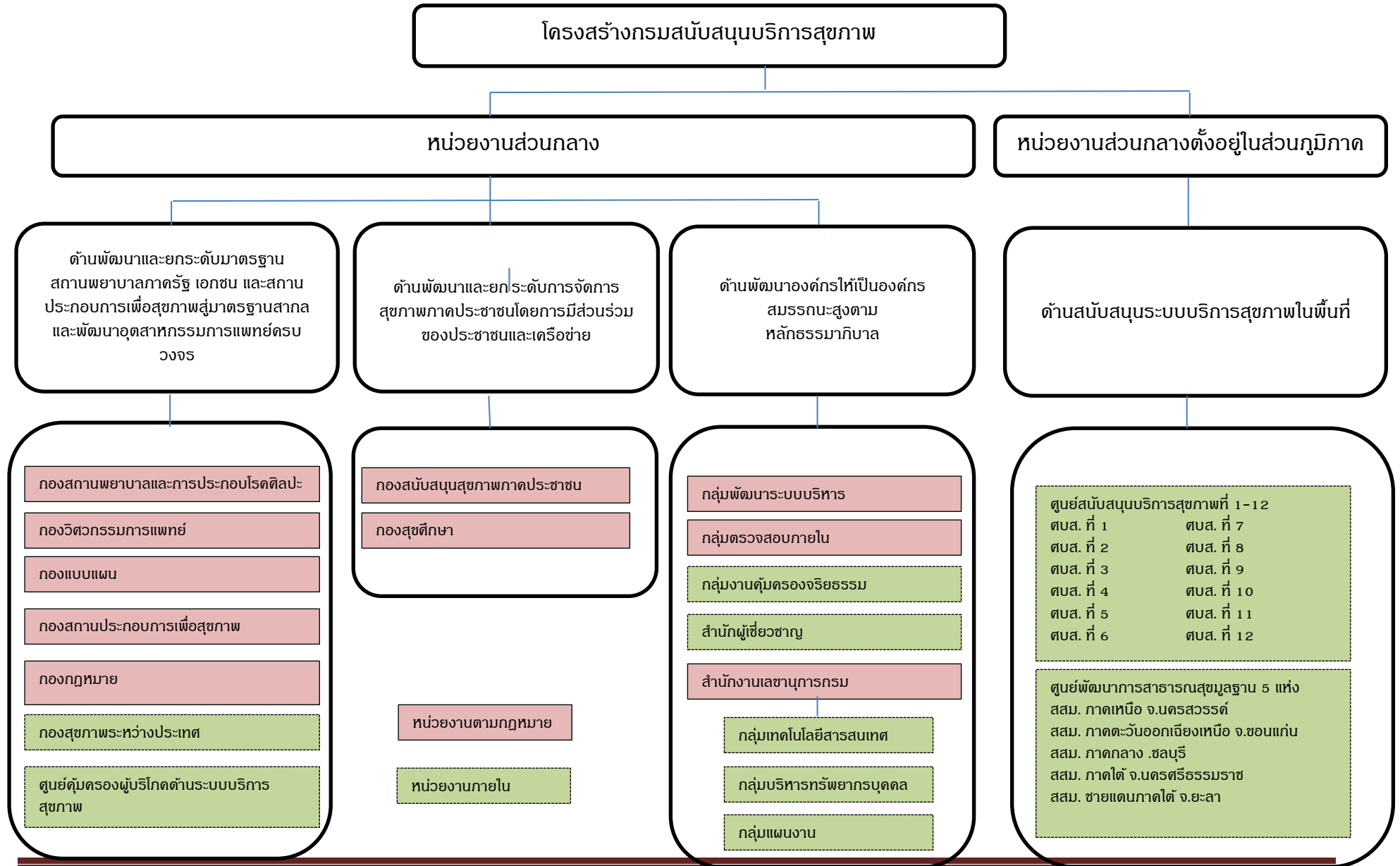
**ยุทธศาสตร์ที่ 2** : พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

**ยุทธศาสตร์ที่ 3** : พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลัก ธรรมภิบาล

## ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ชาติ

ระดับ 1	<b>ยุทธศาสตร์ชาติ</b>	ความมั่นคง	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน	การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
ระดับ 2	<b>แผนพัฒนาฯ จ.12</b>	การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม	การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน	การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย	การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม
ระดับ 3	<b>แผนกระทรวง สธ. และแผนปฏิบัติราชการกรม สบส.</b>	ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ PP&P	บริการเป็นเลิศ Service Excellence	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence	
		พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	

# โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



# อัตรากำลัง

					กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ									
ส่วนกลางที่ตั้งในภูมิภาค					อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (1)				กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ					
	ชรก	581	พรก	99										
	ลจป	49	จม	159										
	กรอบ	956	รวม	888										
					- รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (3)									
สำนักงานเลขานุการกรม	ชรก	43	พรก	13	กองกฎหมาย	ชรก	16	พรก	14	กองแบบแผน	ชรก	200	พรก	12
	ลจป	5	จม	36		ลจป	-	จม	17		ลจป	5	จม	20
	กรอบ	98	รวม	97		กรอบ	39	รวม	47		กรอบ	299	รวม	237
กองวิศวกรรมการแพทย์	ชรก	69	พรก	7	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	ชรก	24	พรก	5	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	ชรก	60	พรก	4
	ลจป	15	จม	3		ลจป	-	จม	14		ลจป	3	จม	19
	กรอบ	93	รวม	94		กรอบ	38	รวม	43		กรอบ	95	รวม	86
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	ชรก	40	พรก	5	กองสุขศึกษา	ชรก	61	พรก	4	กลุ่มตรวจสอบภายใน	ชรก	5	พรก	3
	ลจป	3	จม	7		ลจป	16	จม	-		ลจป	-	จม	3
	กรอบ	56	รวม	55		กรอบ	90	รวม	81		กรอบ	11	รวม	11
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ชรก	5	พรก	5	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม	ชรก	14	พรก	2	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม	ชรก	16	พรก	5
	ลจป	-	จม	2		ลจป	-	จม	3		ลจป	-	จม	2
	กรอบ	13	รวม	12		กรอบ	24	รวม	19		กรอบ	23	รวม	23
กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม	ชรก	9	พรก	5	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	ชรก	3	พรก	4	กองสุขภาพระหว่างประเทศ	ชรก	8	พรก	8
	ลจป	2	จม	6		ลจป	-	จม	1		ลจป	-	จม	16
	กรอบ	20	รวม	22		กรอบ	6	รวม	8		กรอบ	35	รวม	32
ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	ชรก	3	พรก	1	สำนักผู้เชี่ยวชาญ	ชรก	2	พรก	-	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ	ชรก	3	พรก	2
	ลจป	-	จม	1		ลจป	-	จม	1		ลจป	-	จม	8
	กรอบ	7	รวม	5		กรอบ	5	รวม	3		กรอบ	-	รวม	13
ตำแหน่งติดเงื่อนไข					30									

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (1)

- รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (3)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชรก	958	พรก	157
ลจป	102	จม	261
กรอบ	1,684	รวม	1,478

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	ชรก 31 ลจป 4 กรอบ 52	พรก 5 จม 10 รวม 50
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2	ชรก 24 ลจป - กรอบ 46	พรก 4 จม 5 รวม 33
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3	ชรก 20 ลจป 4 กรอบ 46	พรก 5 จม 5 รวม 34
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4	ชรก 27 ลจป - กรอบ 48	พรก 3 จม 3 รวม 33
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5	ชรก 25 ลจป 8 กรอบ 48	พรก 4 จม 7 รวม 44
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6	ชรก 23 ลจป 3 กรอบ 52	พรก 6 จม 5 รวม 37
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7	ชรก 22 ลจป 3 กรอบ 48	พรก 5 จม 6 รวม 36
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8	ชรก 22 ลจป - กรอบ 52	พรก 6 จม 10 รวม 38
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9	ชรก 23 ลจป 10 กรอบ 52	พรก 6 จม 9 รวม 48
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10	ชรก 33 ลจป 3 กรอบ 48	พรก 5 จม 7 รวม 48
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11	ชรก 27 ลจป 2 กรอบ 48	พรก 4 จม 5 รวม 38
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12	ชรก 23 ลจป 2 กรอบ 48	พรก 3 จม 7 รวม 35
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์	ชรก 8 ลจป 4 กรอบ 28	พรก - จม 5 รวม 17
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น	ชรก 9 ลจป 3 กรอบ 28	พรก - จม 6 รวม 18
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	ชรก 10 ลจป 3 กรอบ 28	พรก 1 จม 5 รวม 19
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	ชรก 8 ลจป 1 กรอบ 28	พรก 1 จม - รวม 10
ส่วนกลางที่ตั้งในภูมิภาค	ชรก 343 ลจป 53 กรอบ 728	พรก 58 จม 102 รวม 556

## งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

### 1. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกตามกลุ่มงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : บาท

<b>งบประมาณรวมทั้งสิ้น</b>	<b>826,092,500</b>
<b>1. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร</b>	<b>410,611,300</b>
<b>2. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ</b>	<b>393,776,800</b>
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	210,381,600
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	183,395,200
<b>3. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ</b>	<b>21,704,400</b>
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	7,917,500
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	9,549,400
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	4,237,500

### 2. สรุบบ่งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ

หน่วย : บาท

<b>งบประมาณรวมทั้งสิ้น</b>	<b>826,092,500</b>
<b>แผนงานบุคลากรภาครัฐ</b>	<b>410,611,300</b>
<b>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>	<b>210,381,600</b>
ผลผลิตที่ 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	171,487,100
ผลผลิตที่ 2 : ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง	38,894,500
<b>แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>	<b>183,395,200</b>
โครงการที่ 1 : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	28,000,000
โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย	90,319,500
โครงการที่ 3 : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	48,641,700
โครงการที่ 4 : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	16,434,000
<b>แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</b>	<b>7,917,500</b>
- โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	7,917,500
<b>แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</b>	<b>9,549,400</b>
- โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	9,549,400
<b>แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</b>	<b>4,237,500</b>
- โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	4,237,500

3. สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกตามงบรายจ่าย

หน่วย : บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น	826,092,500.00
1. งบบุคลากร	402,223,100.00
2. งบดำเนินงาน	337,653,500.00
3. งบลงทุน	76,391,900.00
3.1 ครุภัณฑ์	39,341,542.23
3.2 ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	32,298,657.77
4. งบเงินอุดหนุน	8,000,000.00
5. งบรายจ่ายอื่น	1,824,000.00

4. สรุปผลการเบิก-จ่าย งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกตามงบรายจ่าย

สรุปการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี 2563  
ภาพรวม (GFMS)  
ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

	งบประมาณฯ ที่ได้รับ จัดสรรแล้ว	โอนเปลี่ยนแปลง	โอนกลับเบิก แทนกัน	โอนกลับตามพรบ. งบประมาณ	งบประมาณฯ ที่ ได้รับจัดสรร	งบประมาณสุทธิ	เบิกจ่าย						คงเหลือ หักจาก ปม ที่ได้รับจัดสรร	ร้อยละ			
							ที่ นร 0505/ว 157	เพิ่มเติม	(1)	PO	ร้อยละ	เบิกจ่าย			ร้อยละ	PO+เบิกจ่าย	ร้อยละ
<b>** รวมงบประมาณ</b>	820,340,800.00	-	-	- 13,296,100.00	4,084,720.76	811,129,420.76	30,234,690.27	3.73	774,965,541.93	95.54	805,200,232.20	99.27	5,929,188.56	0.73			
1. งบบุคลากร	402,223,100.00			-	4,084,720.76	406,307,820.76	-	-	406,307,820.76	100.00	406,307,820.76	100.00	-	-			
2. งบดำเนินงาน	336,653,500.00	- 1,089,188.96		- 11,809,700.00		323,754,611.04	6,249,996.61	1.93	311,589,414.36	96.24	317,839,410.97	98.17	5,915,200.07	1.83			
- หน่วยงานในกรมฯ	295,511,375.00	- 1,089,188.96	158,407.90	- 11,809,700.00		282,770,893.94	5,478,871.61	1.94	273,189,681.35	96.61	278,668,552.96	98.55	4,102,340.98	1.45			
- ให้ สป.เบิกแทน	41,142,125.00	-	- 158,407.90	-		40,983,717.10	771,125.00	1.87	38,399,733.01	93.33	39,170,858.01	95.21	1,812,859.09	4.41			
3. งบลงทุน	71,640,200.00	1,089,188.96	-	- 20,600.00		72,708,788.96	23,984,693.66	32.99	48,715,630.80	67.00	72,700,324.46	99.99	8,464.50	0.01			
- ครุภัณฑ์	39,341,542.23	289,020.96	-	- 20,600.00		39,609,963.19	700,017.16	1.77	38,909,896.03	98.23	39,609,913.19	100.00	50.00	0.00			
- ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	32,298,657.77	800,168.00	-	-		33,098,825.77	23,284,676.50	70.35	9,805,734.77	29.63	33,090,411.27	99.97	8,414.50	0.03			
4. งบเงินอุดหนุน	8,000,000.00	-	-	-		8,000,000.00	-	-	8,000,000.00	100.00	8,000,000.00	100.00	-	-			
5. งบรายจ่ายอื่น	1,824,000.00	-	-	- 1,465,800.00		358,200.00	-	-	352,676.01	98.46	352,676.01	98.46	5,523.99	1.54			

เป้าหมายผลการ เบิกจ่ายร้อยละ	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	หมายเหตุ : โอนกลับตามพรบ.งบประมาณ	
งบดำเนินงาน	ร้อยละ 28	ร้อยละ 58	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	งบดำเนินงาน	2100705735000000 4,600,000.00
งบลงทุน	ร้อยละ 8	ร้อยละ 40	ร้อยละ 65	ร้อยละ 100		2100717721000000 700,000.00
งบอุดหนุน	-	-	-	-		2100732728000000 4,009,700.00
รายจ่ายอื่น	-	-	-	-		2100737737000000 2,500,000.00
ภาพรวม	ร้อยละ 23	ร้อยละ 54	ร้อยละ 77	ร้อยละ 100	งบลงทุน	2100735701110003 20,600.00
					งบรายจ่ายอื่น	2100735701700001 1,465,800.00
					รวม	<u>13,296,100.00</u>



# ส่วนที่ 2

## ผลการดำเนินงาน

# ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ภาพรวมผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามตัวชี้วัดพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญดำเนินการตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข รวมทั้งนโยบายรัฐบาลและนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดแผนงานยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเป็นกรอบแนวทางนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ 3 แผนงานยุทธศาสตร์ 5 แผนงาน 2 ผลผลิต 7 โครงการ ประกอบด้วย

<p>แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1</p> <p>พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคติดต่อ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล</li> <li>2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการ 1 คัดกรองผู้บริโภคริเคตต้นผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ</li> <li>3. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการ 2 พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์</li> </ol>
<p>แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 2</p> <p>พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต 2 : ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง</li> <li>2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการ 3 พระราชดำริเฉลิมพระเกียรติ</li> <li>โครงการ 4 การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย</li> <li>โครงการ 5 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</li> <li>4. แผนงานบูรณาการป้องกัน ปรามปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการ 6 พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</li> <li>5. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการ 7 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</li> </ol>
<p>แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 3</p> <p>พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคติดต่อ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล</li> </ol>

โดยสรุปผลการดำเนินงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามตัวชี้วัด พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำแนกตามแผนงานยุทธศาสตร์ ดังนี้

**แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1**

**พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนา อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร**

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<b>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>		
- ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100
<b>แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>		
- ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	ร้อยละ 25.19
- ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนาและมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	ร้อยละ 10	ร้อยละ 31.54
- ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 59.23
- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 70	ร้อยละ 72.15
<b>แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</b>		
- ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่ท่องเที่ยวเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 81.97
- อัตราการขยายตัวของรายได้จากการให้บริการสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ร้อยละ 4	ไม่สามารถประเมินผลได้ เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)

## แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<b>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>		
- ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน	ร้อยละ 50	ร้อยละ 20.93
<b>แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี</b>		
- จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	80,000 คน	84,712 คน
- ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 70	ร้อยละ 78.67
- จำนวนตำบลที่พัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	7,255 ตำบล	7,255 ตำบล
- ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขภาพพระราชทาน เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 10	ร้อยละ 10.87
<b>แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</b>		
- จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	5 แห่ง	6 แห่ง
- ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์การพัฒนาศักยภาพ การติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา	ร้อยละ 75	ร้อยละ 83.41

## แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<b>แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>		
- จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	3 ฐานข้อมูล	3 ฐานข้อมูล

# ผลงานสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำแนกตามแผนงานยุทธศาสตร์

## แผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

### ก. สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชน)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ภายใต้ภาระและบทบาทหน้าที่สำคัญที่ต้องดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ 3 ฉบับ ได้แก่ 1) พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 2) พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และ 3) พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558

ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ได้ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

1. ส่งเสริมควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล โดยได้ดำเนินการ พิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน ซึ่งมีการอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลแห่งใหม่ 5 แห่ง อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ 94 แห่ง และต่อใบอนุญาตการประกอบกิจการ 51 แห่ง รวมทั้งส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลเอกชนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล จัดทำแนวทางการพัฒนาระบบบริการแบบประเมินตนเองด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับสถานพยาบาลเอกชน เหน้ที่กำหนดระดับสถานพยาบาลเอกชนในการพัฒนาด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการนำไปใช้การพัฒนาฉลากยามาตรฐานให้มีผลบังคับใช้ตามกฎหมาย

#### ตรวจโรงพยาบาล



## ตรวจโรงพยาบาล



2. ส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล โดยพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 632 แห่ง (ข้อมูล ณ ต.ค. 62 - ส.ค.63)



## ตรวจมาตรฐานคลินิกกลุ่มเสี่ยง

### 3. ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ดังนี้

#### 3.1 การพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบโรคศิลปะ ดังต่อไปนี้

3.1.1 ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์การอบรมหลักสูตรผู้ช่วยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ พ.ศ. 2563

3.1.2 ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ 7 สาขา เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการต่อใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

3.1.3 พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ 23 มิถุนายน 2563 มีผลบังคับใช้ วันที่ 21 กันยายน 2563

3.1.4 ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเลือก การแต่งตั้ง การเลือกตั้ง กรรมการวิชาชีพ

3.1.5 กฎหมายลำดับรองที่เกี่ยวกับการประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหาร

3.2 การพิจารณาอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ โดยดำเนินการจัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาทั้ง 9 วิชาชีพ รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (ข้อมูล วันที่ 30 ก.ย. 63)

สาขาการประกอบโรคศิลปะ	จำนวนผู้เข้าสอบ	จำนวนผู้สอบผ่าน	เลขที่ใบอนุญาตล่าสุด
รังสีเทคนิค	424	318	ร.ส.5279
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	53	53	ท.ท.781
กิจกรรมบำบัด	117	102	ก.บ.1478
กายอุปกรณ์	24	22	ก.อ.305
การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	35	30	ผ.ส.414
จิตวิทยาคลินิก	253	141	จ.ค.1095
การแพทย์แผนจีน	374	187	พ.จ.1656
ศาสตร์โคโรแพรดติก	6	4	ค.พ.39
ทัศนมาตรศาสตร์	-	-	ท.ม.355

## การทดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ



4. ส่งเสริมและยกระดับระบบการให้บริการภาวะผู้มิบุตรยากโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อสอดรับสภาวการณ์สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) โดยมีการประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 เพื่อพิจารณาอนุญาตกรณีต่างๆ

- การพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน 78 ราย (รวมทั้งหมด 376 ราย)
- การตรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยเป็นสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวน 13 ราย และรายต่ออายุ จำนวน 33 ราย (รวม 46 แห่ง)
- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

5. พัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project) โดยดำเนินการตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ตรวจสอบ ติดตาม และตรวจสอบสถานพยาบาลให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด โดยพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 344 แห่ง

6. ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพดิจิทัลและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) และการพัฒนาวิชาการ ดังนี้

- 6.1 ส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล
  - (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล
- 6.2 ส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้น ไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
  - จัดทำแบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (แบบประเมินตนเอง)
- 6.3 การจัดการความรู้
  - หนังสือ เรื่อง KM การควบคุม ป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาลรองรับโรคอุบัติใหม่ กรณี Covid-19 จำนวน 200 เล่ม พร้อมสื่ออิเล็กทรอนิกส์ 1 ชุดสื่อ



## ผลการดำเนินงานเด่น

### การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อปรับปรุงระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์สู่ระบบบริการดิจิทัล

1. การพัฒนาระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ (Biz Portal) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) และสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (ส.พ.ร.) เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ในการทำธุรกรรมสถานพยาบาลออนไลน์ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีผู้ยื่นทำธุรกรรมผ่านระบบ Biz Portal จำนวน 14 ราย โดยทำรายการเสร็จสิ้น 11 ราย (ยกเลิก 3 ราย)



2. การพัฒนาระบบคลังข้อมูลด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย (ICMART-IVF in Thailand) ซึ่งเป็นคลังข้อมูลของสถานพยาบาลที่รักษาภาวะผู้มีบุตรยากที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ทุกแห่งในประเทศไทยทั้งภาครัฐและเอกชน

3. การพัฒนาโปรแกรมประเมินตนเอง (self-assessment) ร่วมกับกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสำหรับประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

## การรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

1. การเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์โรคระบาด กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ผ่านการประชุมคณะกรรมการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสาธารณสุขด้านโรคติดต่อในภาวะฉุกเฉิน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อกำกับ ติดตาม พร้อมทั้งประสานงานกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชนทั่วประเทศในการดูแลรักษาผู้ป่วย Covid-19 ทำให้เป็นทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ

2. การจัดการความรู้: หนังสือ KM การควบคุม ป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาลรองรับโรคติดเชื้ออุบัติใหม่: กรณี Covid-19



## ข. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีหน้าที่พันธกิจส่งเสริมและพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน และศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอด ประเมินองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน

ผลการดำเนินงานด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ดังนี้

1. ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขออนุญาตและผ่านการตรวจประเมินเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั่วประเทศ ตั้งแต่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 บังคับใช้ ถึงกันยายน 2563 จำนวน 10,944 แห่ง (สป่า 849 แห่ง/นวดเพื่อสุขภาพ 9,996 แห่ง/นวดเพื่อเสริมความงาม 99 แห่ง) โดยผลการดำเนินงานในเขตกรุงเทพมหานคร ดังนี้

1.) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

รายการ	สป่า (แห่ง)	นวดเพื่อ สุขภาพ (แห่ง)	นวดเพื่อ เสริมความ งาม (แห่ง)	รวม (แห่ง)
1. ยื่นขออนุญาต	30	821	12	863
2. ออกใบอนุญาตประกอบกิจการ (มีมาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด)	27	761	10	798 (ร้อยละ 92.5)
3. โอนกิจการ/เปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต	2	56	-	58
4. ยกเลิกกิจการ	-	34	-	34
5. ยื่นขออนุญาตทาง Biz Portal (สป่า)	25	-	-	25
6. ตรวจประเมินมาตรฐานด้วยภาพถ่ายและวิดีโอ	-	22	-	22
7. ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบ กิจการรายปี	117	780	10	907

2.) งานด้านบุคลากรกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

2.1) การออกใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จำนวนผู้สอบผ่าน ทั้งหมด 850 ราย ชำระค่าธรรมเนียมและออกใบอนุญาตแล้ว จำนวน 646 ราย และยังไม่ชำระค่าธรรมเนียม จำนวน 204 ราย

2.2) การออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จำนวนผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยมีในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 60,846 ราย และออกใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแล้ว จำนวน 60,846 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ทั้งนี้จำนวนผู้ให้บริการที่ยื่นขึ้นทะเบียนทั่วประเทศ จำนวน 150,000 ราย

ภาพกิจกรรมการดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร



## 2. การเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการเฝ้าระวังทั่วประเทศ ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 5,739 แห่ง และจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการเฝ้าระวังทั่วประเทศ ตั้งแต่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มีผลบังคับใช้ จำนวน 7,921 แห่ง โดยมีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการเฝ้าระวังฯ ในเขตกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2563 ดังนี้ ประเภทกิจการสปา จำนวน 31 แห่ง ประเภทกิจการนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน 427 แห่ง ประเภทกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน 2 แห่ง

ภาพกิจกรรมการดำเนินการตรวจเฝ้าระวังมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร



### 3. การยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่สากล

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับสากล ในปี 2563 จำนวน 44 แห่ง แบ่งเป็น

- 1) ประเภทรางวัล Thai World Class Spa จำนวน 12 แห่ง และ 2) รางวัลนวดไทยพรีเมียม จำนวน 32 แห่ง

ภาพกิจกรรมการดำเนินการตรวจเฝ้าระวังมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในเขตกรุงเทพมหานคร



#### 4. ส่งเสริมและพัฒนาเมืองสุขภาพ (Wellness City) มีผลการดำเนินการ ดังนี้

1) ประชุมชี้แจงนโยบายการดำเนินงานและแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2563 วันที่ 18 ธันวาคม 2562 ณ ห้อง VDO Conference ชั้น 4 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และห้อง MOC ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อชี้แจงนโยบายการดำเนินงานและแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ภายใต้ยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563



2) การประชุมเตรียมความพร้อมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพ (Wellness City) ครั้งที่ 1 เพื่อเตรียมความพร้อมในการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพ (Wellness City) ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา



3) การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพ (Wellness City) ครั้งที่ 2 และลงพื้นที่ส่งเสริมพัฒนาและนิเทศติดตามสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายที่มีมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ให้มีความพร้อมเพื่อยกระดับมาตรฐานสู่มาตรฐานสากลเพื่อรองรับเมืองสุขภาพ ดำเนินการลงพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ Hansar Thai Wellness, คีรีมาชา เขาใหญ่, ทัสคัน เซ็นส์ สปา ณ โรงแรมทอสคาน่า วิลเลจ เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ 6 - 7 สิงหาคม 2563





## 5. การพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

1) โดยได้ดำเนินการจัดอบรมสัมมนาพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายธุรกิจบริการสุขภาพในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย ณ จังหวัดกระบี่ ลำปาง และระนอง เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการทั้งชาวไทยและต่างประเทศ ตลอดจนเป็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

2) ผลการดำเนินงานด้านการรับรองหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ ปีงบประมาณ 2563 โดยมีจำนวนสถาบันที่ผ่านการรับรองหลักสูตรตามโครงสร้างหลักสูตรกลาง 12 หลักสูตร ปีงบประมาณ 2563 ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จำนวน 71 สถาบัน 143 ลำดับหลักสูตร (ทั้งนี้มีจำนวนหลักสูตรของสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ และสถาบันที่ผ่านการรับรองหลักสูตรตามโครงสร้างหลักสูตรกลาง 12 หลักสูตร ตั้งแต่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 มีผลบังคับใช้ จำนวน 314 สถาบัน 765 ลำดับหลักสูตร)



## ผลงานเด่น

### การเตรียมความพร้อมเพื่อเปิดกิจการสถานประกอบการสปา นวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงาม ในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรค Covid-19

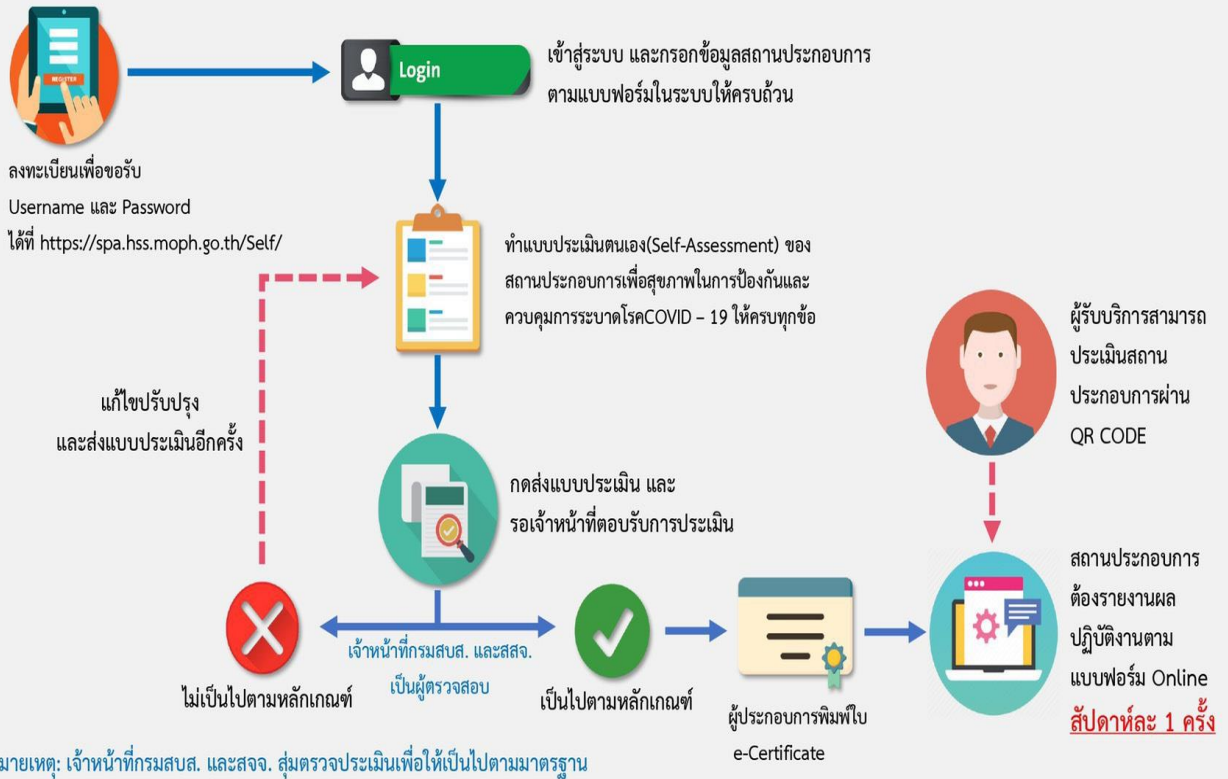
จากการระบาดของโรค Covid-19 เกิดการแพร่ระบาดอย่างหนักไปทั่วโลก เพื่อเป็นการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติในพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ตามข้อ ๒ (๒) การปิดสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งรวมถึงสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ทำให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ต้องปิดกิจการส่งผลให้ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการ ได้รับผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ และสังคม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดบกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตระหนักถึงผลกระทบดังกล่าวของการแพร่ระบาดของโรค Covid -19 จึงได้ออกแนวทางการดำเนินการและการบริหารจัดการสำหรับสถานประกอบการสปา นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงามตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในช่วงที่มีการระบาดของโรค Covid-19 เพื่อให้สถานประกอบการสามารถเปิดบริการเมื่อได้รับอนุญาตตามมาตราการผ่อนปรนให้เป็นไปอย่างมีมาตรฐาน ถูกต้องตามหลักวิชาการและควบคุมการระบาดของโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมสนับสนุนให้สถานประกอบการสามารถเปิดให้บริการได้อย่างปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ ตามความปกติวิถีใหม่ (New Normal) รวมทั้งเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจของประเทศไทย โดยมีการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

1) จัดทำแนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อเปิดกิจการสถานประกอบการสปา นวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงาม ในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid - 19)

2) จัดทำระบบการขออนุญาตผ่อนปรนเปิดให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและระบบติดตามประเมินผล โดยให้สถานประกอบการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในการป้องกันและควบคุมการระบาดโรคโควิด 19 ผ่านระบบสารสนเทศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งนี้ มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านการประเมินตนเองตามมาตราการผ่อนปรนทั่วประเทศ จำนวน 4,073 แห่ง แบ่งเป็นกิจการสปา จำนวน 442 แห่ง กิจการนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน 3,596 แห่ง และกิจการนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน 35 แห่ง

3) จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สื่อวิดีโอและแผ่นพับ เผยแพร่ข้อมูลแนวทางปฏิบัติการเปิดให้บริการและข้อมูล ที่จำเป็น ให้แก่บุคลากรธุรกิจสุขภาพ ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตลอดจนประชาชนทั่วไป ให้รับทราบ เข้าใจ และสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูล

## ระบบการลงทะเบียนเปิดสถานประกอบการ(สำหรับผู้ประกอบการ)



### ขั้นตอนการลงทะเบียนสำหรับผู้ประกอบการ

<https://spa.hss.moph.go.th/Self/>

เข้าสู่หน้าเว็บไซต์

แบบประเมินตนเอง (Self-Assessment) ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

แบบประเมินตนเอง (Self-Assessment) การระบาดของโรค

ลงทะเบียนใช้งาน | สปรายงานผล | LOGIN(เข้าใช้งานระบบ)

แบบประเมินตนเอง (Self-Assessment) ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

หน่วยงานส่วนกลาง	ลงทะเบียนสถานประกอบการ [REGISTER]
ชื่อ - สกุล	นาย ID 13 หลัก
กำหนดชื่อ login ระบบ	
กำหนดรหัสผ่าน	ยืนยันรหัสผ่าน
เงื่อนไขการเปลี่ยนรหัสผ่าน	
โทรศัพท์มือถือ	email
จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด
ลงทะเบียน	

### มี 9 ขั้นตอน ดังนี้

1. ลงชื่อสกุลผู้ประกอบการ
2. กรอกเลขประจำตัวประชาชน
3. กำหนดชื่อสำหรับเข้าสู่ระบบ  
**\*\*\*สำคัญมาก\*\*\* ให้ใช้ชื่อที่สามารถจำได้ และไม่มีความยาวเกิน เช่น Somying01 หรือ สมหญิง01 เป็นต้น**
4. กรอกรหัสผ่านที่สามารถจำได้
5. กำหนดตัวเลขหรือตัวอักษรที่สามารถจำได้ กรณีลืมรหัสผ่าน
6. กรอกหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
7. กรอกอีเมล (ถ้ามี)
8. ระบุจังหวัดที่ขออนุญาตสถานประกอบการ
9. กดบันทึกข้อมูล

## ค. การพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

### การพัฒนาความร่วมมือกับสถาบันและหน่วยงานทางวิชาการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสุขภาพระหว่างประเทศได้ร่วมกับสถาบันและหน่วยงานทางวิชาการในการจัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันเพื่อขับเคลื่อนภารกิจการพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ดังนี้

1. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “พัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)” ระหว่าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขกับการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ของไทยให้ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับของนักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยมีแนวทางความร่วมมือ ได้แก่ 1) ส่งเสริมและพัฒนาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 2) ร่วมกันประชาสัมพันธ์นโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติทุกช่องทางที่ทั้งสองฝ่ายสามารถทำได้เพื่อส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและก่อให้เกิดรายได้เข้าสู่ประเทศไทยจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอย่างแท้จริง และ 3) ให้ความร่วมมือในการสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ Health and Wellness การจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์ระดับนานาชาติ (MEDICAL MICE) เพื่อให้มีการพัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการและนวัตกรรมทางสุขภาพ ส่งเสริมภาพลักษณ์ของประเทศไทย กระตุ้นการท่องเที่ยวตลอดจนก่อให้เกิดการสร้างรายได้

2. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “ Model Development ศูนย์แห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้สูงอายุ” ระหว่าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา (Center of Excellence in Elderly Care Suan Sunandha Rajabhat University) เพื่อพัฒนาความร่วมมือจัดตั้งศูนย์กลางบริการทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) และด้านบริการพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพ พร้อมทั้งพัฒนาความร่วมมือการจัดการศึกษาระดับปริญญาและหลังจบการศึกษา (หลักสูตรระยะสั้น) รวมถึงการจัดการศึกษาระดับฝีมือแรงงาน

3. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “การส่งเสริมและสร้างความตระหนักรู้การใช้เครื่องมือแพทย์อย่างครบวงจร” ระหว่าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กับศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (TCELS) โดยร่วมมือกันสนับสนุนการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการบูรณาการทางวิชาการระหว่างสองหน่วยงาน และพัฒนาขีดความสามารถในการทำการวิจัยพัฒนาด้วยการประสานความร่วมมือ เพื่อให้เกิดเป็นภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งในเชิงวิชาการส่งเสริมและสร้างความตระหนักรู้การใช้เครื่องมือแพทย์อย่างครบวงจร การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข การพัฒนาบุคลากร การบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อสนองตอบความต้องการของประเทศ



## การรองรับการเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) ภายใต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ถูกจัดเป็นโรคที่มีการระบาดกระจายทั่วโลกหรือที่เรียกว่า Pandemic ตามการประกาศขององค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2563 ซึ่งการระบาดดังกล่าวมิได้เพียงส่งผลต่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขและต่อชีวิตผู้ป่วยเท่านั้น ยังมีผลกระทบต่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก ทั้งนี้ประเทศไทยมีการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคมาตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม 2563 โดยการคัดกรองอุณหภูมิผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่เสี่ยงและประเทศที่มีการระบาดมาอย่างต่อเนื่อง กระทั่งไม่พบผู้ติดเชื้อที่เกิดจากการติดเชื้อภายในประเทศ

เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2563 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid- 19) ได้อนุญาตให้ผู้อยู่ไม่มีสัญชาติไทย ซึ่งมีความจำเป็นต้องเข้ามารับการตรวจรักษาพยาบาลในประเทศไทย และผู้ติดตามเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการรักษาพยาบาล ซึ่งเดินทางเข้ามาทางอากาศ โดยให้จำกัดจำนวนผู้ติดตามได้ไม่เกิน ๓ คน และให้เข้ารับการกักกันในสถานพยาบาลเดียวกัน ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน โดยต้องมีเอกสาร ได้แก่ หนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry - COE) ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางมีสุขภาพเหมาะสมต่อการเดินทาง (Fit to Fly Health Certificate/ Fit to Travel Health Certificate) หรือตามสภาพการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าผู้เดินทางดังกล่าวไม่มีเชื้อโรค Covid-19 (Medical certificate with a laboratory result indicating that COVID -19 is not detected) โดยวิธี RT-PCR โดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนการเดินทาง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับสมัครสถานพยาบาลประเภทโรงพยาบาลและคลินิก เข้าร่วมเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) ซึ่งมีสถานพยาบาลเข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน 157 แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาล 118 แห่ง และคลินิก 36 แห่ง ได้เปิดระบบการดำเนินการมาตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2563 ถึงปัจจุบัน



รวมทั้งดำเนินการเปิดศูนย์รับบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์/เครื่องมือ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นด่านหน้าในการลงพื้นที่เสี่ยงช่วยควบคุมการแพร่ระบาดของโรค  
ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid - 19) โดยสถานที่ตั้งศูนย์ปันน้ำใจสู้ภัย Covid -19 อยู่ชั้น 6, ชั้น 2 อาคารกรม  
สนับสนุนบริการสุขภาพ และชั้น 1 กองวิศวกรรมทางการแพทย์ เป็นพื้นที่เก็บของบริจาค (Stockpile) เปิด  
ดำเนินการทุกวันจันทร์ – ศุกร์ ระหว่างเวลา 08.30 – 16.30 น. ใช้หมายเลขโทรศัพท์กลางสำหรับประสานงาน  
ได้แก่ 02-193-7024, 02-193-7059, 02-1937079 เปิดบริการทุกวันจันทร์ – ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.  
และหมายเลขโทรศัพท์ 02-193-7999, 02-193-7035 เปิดบริการทุก วันจันทร์ – อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา 09.00 -17.00 น.  
(นอกเวลาทำการสามารถฝากข้อความกับระบบ ฝากข้อความอัตโนมัติ)



## การประชาสัมพันธ์ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

1. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพร่วมจัดนิทรรศการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วัฒนธรรมด้านสุขภาพตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ภายใต้ 4 ผลผลิตหลัก คือ 1) ด้านบริการรักษาพยาบาล (Medical Service Hub) 2) ด้านบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) 3) ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) และ 4) ด้านบริการวิชาการ (Academic Hub) ในงานมหกรรมสินค้าและบริการสุขภาพ (Thailand Health Expo) ครั้งที่ 1 ประจำปี 2563 ภายใต้รูปแบบ “Thailand Healthcare Capital of the World 2020” ระหว่างวันที่ 2-6 กันยายน 2563

2. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสุขภาพระหว่างประเทศ ได้จัดงานประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ Medical Hub ภายใต้แนวคิด “Healthcare Capital of the World” (ประเทศไทยเป็นเมืองหลวงของโลกด้านการดูแลสุขภาพ) โดยสื่อสารถึงความเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ และมาตรฐานระดับโลก สะท้อนภูมิปัญญาและเอกลักษณ์ไทย มีความน่าเชื่อถือ ร่วมสมัย และเป็นสากล เพื่อใช้เป็นตราสัญลักษณ์ในการประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub ของประเทศไทย ทั้งนี้ มีผู้ส่งผลงานเข้าร่วมประกวด จำนวน 139 ผลงาน โดยรางวัลชนะเลิศ ได้แก่ผลงานลำดับที่ 150 ออกแบบโดยคุณอนุสิทธิ์ นันทพรม กองสุขภาพระหว่างประเทศ อยู่ระหว่างยื่นจดทะเบียนตราสัญลักษณ์ Medical Hub เป็นเครื่องหมายการค้ากับกระทรวงพาณิชย์



รางวัลชนะเลิศ  
ออกแบบโดย นายอนุสิทธิ์ นันทพรม



## ง. การพัฒนาและการบังคับใช้กฎหมาย

### การพัฒนากฎหมาย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองกฎหมาย ได้ดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน มีกฎหมายที่ประกาศบังคับใช้ จำนวน 23 ฉบับ ได้แก่

1. พระราชกฤษฎีกา กำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2563
2. ประการศกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับรายชื่อสถานพยาบาลที่เข้าร่วมการรองรับการขยายเวลาพำนัก จำนวน 4 ฉบับ
  - 2.1 เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม 90 วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) (ฉบับที่ 4) พ.ศ. ๒๕๖๒
  - 2.2 เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทยรวม 90 วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562
  - 2.3 เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม 90 วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศ CLMV และสาธารณรัฐประชาชนจีน (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562
  - 2.4 เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลรองรับการขยายเวลาพำนักในประเทศไทย รวม 90 วัน ในกรณีเดินทางเข้ามารับการรักษายาบาลสำหรับกลุ่มประเทศสมาชิกคณะมนตรีความร่วมมือรัฐอ่าวอาหรับ (GCC) (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2562
3. ประการศกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับโรคระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) จำนวน 7 ฉบับ
  - 3.1 เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019(Covid-19))
  - 3.2 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19)) การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น”
  - 3.3 เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19)) เป็นการชั่วคราว
  - 3.4 เรื่อง ลักษณะและมาตรฐานของสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19)) เป็นการชั่วคราว
  - 3.5 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19))



3.6 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19)) (ฉบับที่ 2)

3.7 เรื่อง การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับทรัพยากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เฉพาะกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (Covid-19))

4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับสถานพยาบาล จำนวน 2 ฉบับ

4.1 เรื่อง แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถานพยาบาล

4.2 เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ฉบับที่ 3)

5. กฎกระทรวง เกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 3 ฉบับ

5.1 กำหนดค่าธรรมเนียมและการชำระค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563

5.2 กำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2563

5.3 กำหนดมาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง พ.ศ. 2563

6. ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่

6.1 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและค่าใช้จ่ายในการโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล พ.ศ. 2562

6.2 เรื่อง การยื่นคำขอตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

7. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาอุปกรณ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่

7.1 เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎหมายกระทรวงซึ่งออกตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542

7.2 เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์การอบรมหลักสูตรผู้ช่วยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ พ.ศ. 2563

8. ประกาศแพทยสภาที่ 95(9)/2558 เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค เนื่องมาจากการดำเนินการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2563

9. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล

## การบังคับใช้กฎหมาย

1. การตรวจค้นจับกุม ผู้ต้องหาเครือข่ายอัมบุขนข้ามชาติ เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 ซึ่งมีความผิดตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการมีส่วนร่วมในองค์กรอาชญากรรมข้ามชาติ พ.ศ. 2556 และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 และมีความผิดตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 โดยบูรณาการร่วมกับกองบังคับการปราบปรามการค้ำมนุษย์ และหน่วยงานสภากาชาด

2. ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงและตรวจมาตรฐานคลินิกกลุ่มเสี่ยง กรณีทุจริตการเบิกจ่ายเงินบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในสถานพยาบาลที่ถูกกล่าวอ้าง 55 แห่ง ในเขตกรุงเทพมหานคร



## จ. การพัฒนาระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่องร้องเรียน เป็นเรื่องที่ประชาชนได้รับความเดือดร้อนหรือเสียหายจากการเข้ารับบริการของโรงพยาบาลเอกชน หรือสถานพยาบาลเอกชนต่างๆ หรืออาจเดือดร้อนเสียหายหรือเสียหายจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ซึ่งจำเป็นต้องให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพช่วยเหลือเยียวยาหรือปลดปล่อยทุกข์ ดังนั้น ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนจึงมีการนำระบบรับเรื่องร้องเรียน (ระบบ CRM) เข้ามาใช้ในการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อให้การจัดการเรื่องร้องเรียนเป็นไปอย่างมีระบบและสามารถประสานหน่วยงานภายในกรมได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งยังเป็นช่องทางให้ประชาชนสามารถเข้ามาร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ <http://crm.hss.moph.go.th> ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

โดยการดำเนินการระบบรับเรื่องร้องเรียน (ระบบ CRM) กระบวนการเริ่มตั้งแต่รับเรื่องร้องเรียนจากผู้บริโภคหรือผู้รับบริการจากช่องทางต่างๆ ดำเนินการไกล่เกลี่ยหรือให้คำปรึกษาเบื้องต้น แล้วลงทะเบียนในระบบ [crm.hss.moph.go.th](http://crm.hss.moph.go.th) และพิจารณาเรื่องร้องเรียนในการส่งต่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ เพื่อสามารถติดตามผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนจากหน่วยงานที่รับผิดชอบ เมื่อหน่วยงานได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูล/การดำเนินคดีตามกำหนดระยะเวลาเสร็จเรียบร้อยแล้ว ต้องแจ้งการยุติเรื่องร้องเรียนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบ [crm.hss.moph.go.th](http://crm.hss.moph.go.th) เพื่อ สรุป วิเคราะห์ข้อมูลเรื่องร้องเรียนรายงานผู้บริหาร

### การร้องเรียนกับศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

#### ร้องเรียนเรื่องอะไรได้บ้าง

1. พบความบกพร่องของมาตรฐานการรักษายาพยาบาล
2. พบความบกพร่องของมาตรฐานเครื่องมือแพทย์
3. พบปัญหาเกี่ยวกับระบบการให้บริการสถานพยาบาลเอกชน หรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
4. ได้รับความเดือดร้อนจากคำรักษาพยาบาลที่ไม่เป็นธรรม
5. ไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการใช้สิทธิกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (UCEP) ในสถานพยาบาลเอกชน
6. พบการโฆษณาสถานพยาบาลเอกชน หรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่อวดทูลอกลวง เกินจริง หรือทำให้เข้าใจผิด ไม่ว่าจะโฆษณาโดยวิธีใด
7. พบปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินงานและการประพฤตินอกเหนือจากที่โฆษณาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
8. พบการเปิดให้บริการของสถานพยาบาลเอกชน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพก่อน เช่น ไม่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

#### ขั้นตอนการร้องเรียน ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล ของผู้ร้อง และผู้ร้องแทน (ถ้ามี)
2. หมายเลขโทรศัพท์
3. ที่อยู่ (ที่สามารถจัดส่งเอกสารได้)
4. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีร้องเรียนแทนผู้อื่น)
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ร้อง และผู้ร้องแทน (ถ้ามี)
6. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีร้องเรียนแทนผู้เสียชีวิต)
7. ชื่อสถานพยาบาลที่ต้องการร้องเรียน (ให้ชัดเจน)
8. วัตถุประสงค์ในการร้องเรียนให้ชัดเจน
9. รายละเอียดของเรื่องร้องเรียน (อย่างละเอียด) พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง

\*\*\*หมายเหตุ ขอความกรุณาขอให้ส่งรายละเอียด ตามข้อ 1 - ข้อ 9 ให้ครบถ้วนเพื่อส่งต่อการดำเนินการในลำดับถัดไป ถ้าชำระเงินแล้วขอสำเนาใบเสร็จที่ชำระค่ารักษาพยาบาล ถ้ามีเอกสารอื่น ๆ สามารถแนบมาด้วยได้ เช่น เอกสารการรักษา เป็นต้นเอกสารทุกอย่างรับเรื่องสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย



# ช่องทางการร้องเรียน แจ้งเบาะแส กรม สบส.



## ไปรษณีย์

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
88/44 ซอย 8 ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000



## เว็บไซต์

[crm.hss.moph.go.th](http://crm.hss.moph.go.th)



## อีเมล

[crmhss.moph@gmail.com](mailto:crmhss.moph@gmail.com)



## เอกสาร

หนังสือเอกสาร



## ด้วยตนเอง

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี



## Call Center

**02 193 7057**

\*รับและจัดการ



ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ของรัฐบาล

สายด่วน **1111**



Facebook

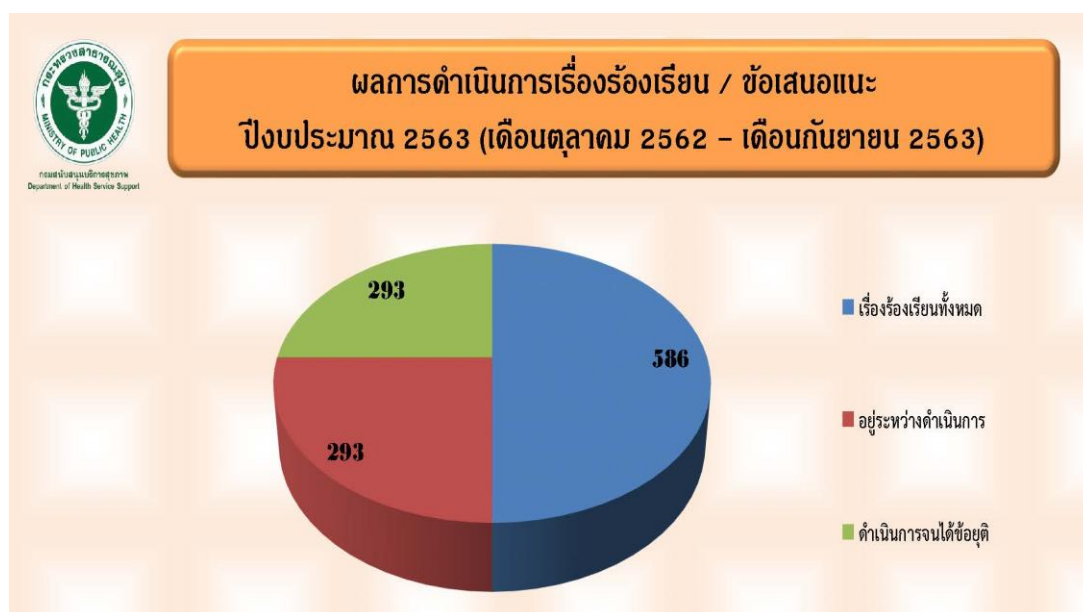
ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน  
สบส. กระทรวงสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สายด่วน **1426**

อีกทั้ง ได้มีการจัดตั้งคณะทำงานระบบจัดการเรื่องร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ระบบ CRM) โดยมีการจัดประชุมคณะทำงานผู้รับผิดชอบระบบรับเรื่องร้องเรียนของทุกหน่วยงาน เพื่อร่วมหาแนวทางพัฒนาระบบฐานข้อมูลเรื่องร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคสามารถใช้ระบบข้อมูลเรื่องร้องเรียนร่วมกันได้ รวมทั้งร่วมกันพิจารณาปัญหา และหาทางแก้ไขระบบการติดตามเรื่องร้องเรียนในฐานข้อมูลเรื่องร้องเรียน (ระบบ CRM) เพื่อให้สามารถทราบสถานะขั้นตอนการดำเนินงานจัดการเรื่องร้องเรียน ติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนของ แต่ละหน่วยงานของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการตั้งผู้รับผิดชอบระบบประจำหน่วยงาน และร่วมพัฒนา ระบบการรับเรื่องร้องเรียนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสรุปผลการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนประจำปีงบประมาณ 2563 ดังนี้



จากตารางแสดงสถิติการติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนของแต่ละสำนัก/กอง ประจำปีงบประมาณ 2563 ซึ่งเป็นภาพรวมในการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยพบว่า เรื่องร้องเรียนที่ประชาชนแจ้งเรื่องเรียนผ่านช่องทางต่างๆ ในปีงบประมาณ 2563 ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 – เดือนกันยายน 2563 มีจำนวนทั้งหมด 586 เรื่อง โดยได้ดำเนินการเรื่องร้องเรียนให้เป็นที่ยุติจำนวน 293 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 50 และอยู่ระหว่างดำเนินการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 293 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 50

## ฉ. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ One Stop Service

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จขึ้นเป็นส่วนราชการภายในและให้มีฐานะเทียบเท่ากอง/สำนัก ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 1977/2562 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2562 โดยให้มีอำนาจหน้าที่ให้บริการทางธุรกรรม คำแนะนำ การขออนุญาต การขออนุมัติ และการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ งานประเมินและพัฒนาคุณภาพการให้บริการ งานให้คำปรึกษาธุรกิจเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542 พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 และพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 โดยปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การทำงานของหน่วยบริการภาครัฐมีประสิทธิภาพ โดยบูรณาการกระบวนการบริการที่หลากหลายมารวมไว้ ณ จุดบริการเดียวและสามารถทำธุรกรรมได้หลายเรื่องพร้อมกันในเวลาเดียวกัน เพื่อเป็นศูนย์กลางบริการด้านธุรกิจสุขภาพ และขับเคลื่อนงานบริการประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และมุ่งเน้นพัฒนารูปแบบการให้บริการตามแนวทางการปฏิรูประบบราชการ 4.0 และตามพันธกิจ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

### การพัฒนาระบบจองคิวออนไลน์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จร่วมกับกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ พัฒนาระบบจองคิวออนไลน์ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการที่ต้องการเข้ามาทำธุรกรรมที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ไม่ว่าจะเป็นธุรกรรมด้านงานสถานพยาบาล ได้แก่ งานคลินิก งานโรงพยาบาล งานคุ้มครองเด็ก (ไอวีเอฟ) งานการประกอบโรคศิลปะ งานโฆษณา ธุรกรรมด้านงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ การเปิดร้านนวด/สปาเพื่อสุขภาพ ขึ้นทะเบียนพนักงานนวด รับใบรับรองพนักงานนวด/ผู้ดำเนินการสปา และใบอนุญาตประกอบกิจการ โดยผู้รับบริการสามารถเข้าไปที่หน้าเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ [www.hss.moph.go.th](http://www.hss.moph.go.th) แล้วเลือกไอคอน “ระบบจองคิวออนไลน์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ” ผู้รับบริการสามารถดำเนินการจองคิวได้เลย โดยผู้รับบริการสามารถเลือกประเภทของบริการ วัน และเวลา ที่สะดวกเข้ามาใช้บริการล่วงหน้าได้ 7 วันทำการ ซึ่งเป็นเรื่องสำหรับผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ง่าย สะดวก และผู้รับบริการจะได้รับการบริการที่ตรงกับความต้องการ นอกจากนี้ได้รับบริการที่รวดเร็วขึ้นอีกด้วย

# กรม สบส. ชวนผู้รับบริการ ใช้ระบบจองคิวออนไลน์

ยื่นขออนุญาต เปลี่ยนแปลง ค่าธรรมเนียมเนียม และอื่นๆ

- สถานพยาบาล/คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน
- สถานเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- สถานประกอบโรคศิลปะ 8 สาขา 2 ศาสตร์
- สถานโฆษณาสถานพยาบาล
- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
(ร้านนวด/ร้านสปา/พนักงานนวด/ผู้ดำเนินการสปา)

ได้ที่เว็บไซต์ [www.hss.moph.go.th](http://www.hss.moph.go.th) หรือ [queue.hss.moph.go.th/](http://queue.hss.moph.go.th/)



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรม สบส. หรือ สายด่วน 1426

ผลิตและเผยแพร่ : กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม



# กรม สบส. ชวนผู้รับบริการ ใช้ระบบจองคิวออนไลน์

## ขั้นตอนการจองคิวออนไลน์



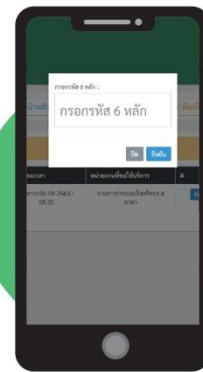
1

เข้าสู่เว็บไซต์ [www.hss.moph.go.th](http://www.hss.moph.go.th)  
หรือ [queue.hss.moph.go.th](http://queue.hss.moph.go.th)



2

กรอกรายละเอียด เลือกหน่วยงาน  
บริการ และประเภทอื่นที่ต้องการ  
รับบริการให้ครบถ้วน



3

ได้รับรหัสอ้างอิงเลข 6 หลัก  
จดจำรหัส หรือแคปหน้าจอไว้



4

นำหลักฐานการจอง พร้อมเอกสาร  
การทำธุรกรรม มายื่นตาม เวลาที่จอง  
ล่วงหน้า 10 นาที  
ที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรม สบส. ชั้น 1



ผลิตและเผยแพร่ : กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการกรม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่  
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรม สบส. หรือ สายด่วน 1426



## การไม่เรียกสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน (Zero Copy)

การดำเนินการตามประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มาตรการการไม่เรียกเก็บสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้จากประชาชน (Zero Copy) โดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านจากกรมการปกครอง ประชาชนสามารถยื่นบัตรประชาชนในการติดต่อธุรกรรมไม่ต้องใช้สำเนา เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชน และลดภาระด้านเอกสาร ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จได้ประชาสัมพันธ์มาตรการไม่เรียกเก็บสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้จากประชาชน (Zero Copy) ในช่องทางต่อไปนี้

1. ติดประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ จุดบริการ
2. ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ ได้แก่ Facebook ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ จอมอนิเตอร์ติดตั้งภายในศูนย์



## การประชาสัมพันธ์การใช้ระบบ Biz Portal และจัดจุดบริการให้ผู้รับบริการทดลองใช้ระบบ Biz Portal

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ให้ผู้รับบริการสามารถยื่นของอนุญาต และทำธุรกรรมผ่านระบบ e-service (ระบบ Biz Portal) โดยแนะนำผู้รับบริการรายบุคคล จัดให้มีอุปกรณ์ที่พร้อมใช้ในศูนย์ ได้แก่ คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ และเครื่องสแกนเนอร์ เพื่อให้ผู้รับบริการทดลองใช้ระบบ โดยผู้รับบริการสามารถแนบเอกสารหลักฐานโดยสแกนแล้วบันทึกเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์เพื่ออัปโหลดขึ้นในระบบ Biz Portal และมีเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ ตลอดการเข้าระบบ ประชาสัมพันธ์ผ่านป้าย จอมอนิเตอร์ ป้ายไฟเคลื่อนไหว และ Facebook ข้อมูลการใช้ระบบ



## การเตรียมการรองรับผู้ให้บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จมีการเตรียมพร้อมในด้านสถานที่และบุคลากรเพื่อรองรับผู้รับบริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ตามแนวทางการป้องกันโรคของกรมควบคุมโรค และได้มีการจัดเจ้าหน้าที่คัดกรองผู้มารับบริการในด้านการทำธุรกรรมต่างๆ มีการจัดวางเก้าอี้ให้ห่างกันในระยะ 2 เมตร เพื่อเป็นการหลีกเลี่ยง และลดความเสี่ยงของทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ มีการกำหนดจุดให้บริการ โดยอำนวยความสะดวกในการมารับบริการ เพื่อลดเวลาในการดำเนินการทางธุรกรรม การตั้งจุดบริการด้านนอกเพื่อคัดกรองผู้รับบริการให้สอดคล้องกับมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด - 19



## ช. มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

### ส่งเสริม พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในสถานพยาบาลภาครัฐ

การบริหารจัดการด้านเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลที่ดีจะเป็นปัจจัยเกื้อหนุนในกระบวนการดูแล รักษา สุขภาพของประชาชนให้สมบูรณ์และมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองวิศวกรรม การแพทย์จึงได้ริเริ่มจัดทำโครงการ พัฒนาสถานบริการสุขภาพต้นแบบการจัดการศุนย์เครื่องมือแพทย์ เมื่อปี 2560 เพื่อหารูปแบบการจัดการศุนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลที่ดี และในปี 2561 เป็นต้นมา ได้มีการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา เผยแพร่มาตรฐานศุนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลให้ทุกโรงพยาบาลได้มีแนวทาง ขั้นตอนการดำเนินงาน ในการจัดตั้งศุนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน และในปี 2563 โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริหารจัดการศุนย์เครื่องมือแพทย์ จำนวน 128 แห่ง ทั่วประเทศ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และ ได้รับรางวัลระดับพัฒนาดีเด่น จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ 1)โรงพยาบาลพัทลุง 2)โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ 3)โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา 4)โรงพยาบาลกำแพงเพชร 5)โรงพยาบาลอำนาจเจริญ 6)โรงพยาบาลท่าบ่อ 7)โรงพยาบาลสุรินทร์ 8)โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ 9)โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร 10)โรงพยาบาล ลำลูกกา



## พัฒนาห้องปฏิบัติการ ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์

การบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนให้มีสุขภาพดี กิจกรรมหนึ่งที่มีผลต่อการรักษาและวินิจฉัยโรค และช่วยให้การบำบัดรักษาของแพทย์ พยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คือ เครื่องมือแพทย์นั้นต้องมีมาตรฐาน และในปัจจุบันเครื่องมือแพทย์ที่มีปริมาณมากขึ้น ทำให้เกิดภาระงานและค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาตลอดช่วงอายุของเครื่องมือแพทย์ ประกอบกับเครื่องมือแพทย์เมื่อถูกใช้งานจะเสื่อมสภาพไปตามกาลเวลา ดังนั้น จำเป็นต้องตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยตามรอบระยะเวลาที่เหมาะสม ในปี 2557 เป็นต้นมา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองวิศวกรรมทางการแพทย์ จึงได้พัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ในระดับประเทศแล้ว จำนวน 4 ด้าน 7 กระบวนงาน สามารถสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐานให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1- 12 จำนวน 386 เครื่อง สู่การคุ้มครองเครื่องมือแพทย์ของสถานบริการสุขภาพภาครัฐทั่วประเทศกว่า 200,000 เครื่อง สามารถสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้ใช้และผู้รับบริการ



## ส่งเสริม สนับสนุน ด้านวิศวกรรมการแพทย์ รองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)

จัดทำแนวทางด้านวิศวกรรมเพื่อรับมือสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (Covid-19) โดยการจัดวางแนวทางในการจัดทำห้องแยกโรค MODIFIED AIR สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน /แนวทางการจัดทำ Cohort ward สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน/แนวทางการปฏิบัติการจัดการน้ำเสียกรณีใช้โรงแรมเป็นสถานพักฟื้นผู้ป่วยติดเชื้อ/แนวทางการแนวทางการ Modify ระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องผ่าตัดสำหรับผู้ป่วย Covid-19 ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

รวมทั้งออกแบบ/ปรับปรุงระบบ /นวัตกรรม/ ให้คำปรึกษาด้านวิศวกรรมเพื่อรับมือสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (Covid-19) ประเมินด้านโครงสร้างและความปลอดภัยโรงแรมที่จะเป็น Isolate Hotel พื้นที่เขตกทม. และปริมณฑล จำนวน 46 แห่ง และตรวจสอบและให้คำแนะนำ/ออกแบบการปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศต่อสถานพยาบาล ทั่วประเทศ (เขตพื้นที่กทม.และปริมณฑล จำนวน 42 แห่ง ส่วนภูมิภาค 454 แห่ง)



## ช. มาตรฐานอาคารสถานบริการสุขภาพ

### การจัดทำแผนแม่บทเพื่อการพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดเป้าประสงค์สถานบริการสุขภาพมีแผนแม่บทเพื่อใช้ในการพัฒนา มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ซึ่งจะเชื่อมโยงกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ คู่มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการ สุขภาพ และยังคงสอดคล้องกับความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขถึงความจำเป็นที่จะต้องมีการจัดทำผังแม่บท เพื่อให้การพัฒนาหน่วยงานมีทิศทางที่ชัดเจน เหมาะสม โดยกองแบบแผน ได้จัดทำคู่มือจัดทำผังแม่บท เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ ซึ่งได้มาจากการศึกษา ค้นคว้า และวิจัย เกี่ยวกับความต้องการต่าง ๆ ของหน่วยงาน ทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่ต้องการเพิ่มเติม โดยอ้างอิงถึงหลักวิชาการ เกี่ยวกับการออกแบบ รวมทั้งความเหมาะสมของตำแหน่ง และการจัดลำดับการก่อสร้างของอาคารต่าง ๆ ภายใน พื้นที่ของหน่วยงานนั้น ๆ ทั้งนี้เพื่อใช้ในการพัฒนาหน่วยงานอย่างมีทิศทางที่ชัดเจน เหมาะสม แผนแม่บทพัฒนา สถานบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่กองแบบแผนได้ดำเนินการมาเป็นลำดับนั้น จากระดับ โรงพยาบาล สู่ระดับจังหวัด ได้พบว่ามีมีการปรับเปลี่ยนแผนแม่บทตามบริบทของโรงพยาบาล ในระยะเวลา 1-5 ปี ทำให้กองแบบแผนต้องมีการจัดทำแผนแม่บทตลอดเวลาเมื่อครบรอบการเปลี่ยนแปลง ไม่ว่าจะเปลี่ยนเล็กน้อย หรือเปลี่ยนแปลงนโยบาย ซึ่งโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ ทั่วถึง กองแบบแผนจึงได้เสนอแนวทางการจัดทำแผนแม่บทในระดับเขตสุขภาพ โดยให้เขตสุขภาพที่ 1-12 เป็นหน่วยงานหลักในการวางแผน และให้หน่วยงานทุกระดับมีส่วนร่วม มีความเข้าใจและน่านโยบายหลักในการ จัดทำแผนแม่บทภาพรวมของระบบบริการสุขภาพให้ทั่วถึงทุกระดับการให้บริการ เพื่อจะเห็นภาพรวมในการ พัฒนาแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ได้สอดคล้องและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพในระดับประเทศ ต่อไป

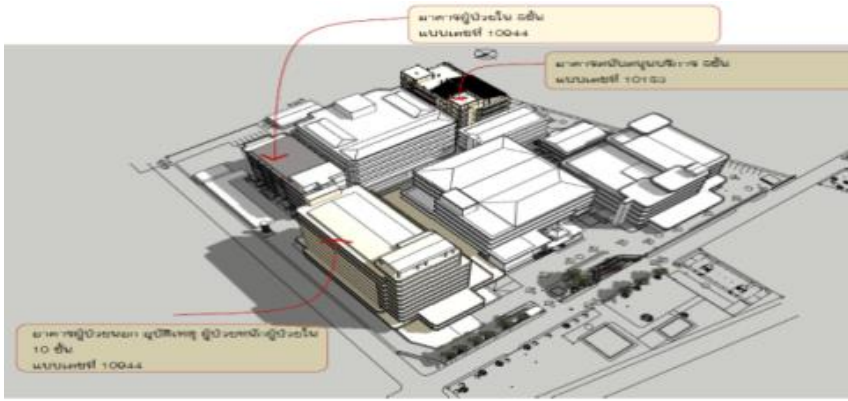
ในปีงบประมาณ พ.ศ.2563 กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำแผนแม่บทเพื่อการพัฒนาสถานบริการ สุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ให้กับสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ 1) โรงพยาบาลแม่สาย 2) โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช 3) โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ 4) โรงพยาบาลแก่ง 5) โรงพยาบาลบ้านบึง และ 6) โรงพยาบาลเบตง



1.โรงพยาบาลแม่สาย  
จังหวัดเชียงราย  
(M2)



2.โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช  
จังหวัดสุพรรณบุรี (A)



3.โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (S)



4.โรงพยาบาลแก่ง  
จังหวัดระยอง (M1)



5.โรงพยาบาลบ้านบึง  
จังหวัดชลบุรี (M2)



6.โรงพยาบาลเบตง  
จังหวัดยะลา (M1)

## การประเมินเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยี BIM และ VR

การดำเนินการเพื่อจัดทำ แนวทาง (Guidelines) การประเมินเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยี BIM และ VR โดยศึกษาและพัฒนาแนวทางผ่านการจัดทำแบบอาคารสถานบริการสุขภาพจำนวน 3 อาคาร ด้วยระบบ BIM คือโปรแกรม Autodesk Revit ที่มีระดับขั้นในการพัฒนา (Level of Development: LOD) ที่ระดับแบบก่อสร้าง และได้ใช้ระบบ Real-time Rendering คือโปรแกรม Enscape เพื่อจัดทำภาพสามมิติและสภาพแวดล้อมเสมือน (Virtual Environment) เพื่อให้ผู้ออกแบบและผู้ประเมินอาคารสามารถมีประสบการณ์ด้วยการใช้งาน VR Headset คือ HTC Vive Cosmos

นอกจากนั้นการใช้งานกระบวนการ BIM-VR นั้นยังสามารถสนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบ สามารถประเมินมาตรฐานอาคาร ผ่านระบบบริการแบบกลุ่มเมฆ (Cloud Service) ให้สามารถ Walkthrough เข้าไปในอาคารเสมือนและสามารถให้ข้อคิดเห็นที่ผู้ออกแบบอาคารสามารถรับทราบได้อย่างทันที (Real-time) ในกรณีที่ผู้ประเมินอาคารต้องการ Immersive Experience ในอาคารเสมือนที่สมบูรณ์แบบโดยที่ไม่มีโปรแกรม Autodesk Revit และ Enscape นั้น กระบวนการ BIM-VR นั้นสามารถสร้างไฟล์ Standalone Executable File ที่สามารถ Copy ไปใช้กับเครื่องคอมพิวเตอร์ใดก็ได้ เพื่อการประเมินมาตรฐานอาคาร ถึงแม้ว่าเครื่องคอมพิวเตอร์นั้นจะไม่มีโปรแกรมที่เกี่ยวข้องก็ตาม

ในการดำเนินการด้วย BIM-VR นี้ นับเป็นก้าวสำคัญขององค์กร ในการสร้างนวัตกรรมด้านกระบวนการออกแบบที่สนับสนุนให้อาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้คุณภาพสามารถผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตั้งแต่กระบวนการออกแบบ ให้เกิดเป็นบรรทัดฐานใหม่ ลดความสูญเสียและเพิ่มประสิทธิภาพด้านการใช้ทรัพยากร เพิ่มโอกาสให้ประชาชนได้รับบริการทางสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ด้วยการมีอาคารสถานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เพื่อความยั่งยืนของชาติต่อไป

โดยในปีงบประมาณ 2563 ได้นำเทคโนโลยี BIM และ VR มาใช้ในการประเมินแบบก่อสร้างอาคารเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยี BIM และ VR ได้ดังนี้

1. จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร ที่ผ่านเกณฑ์ของมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ความละเอียดระดับ Shop Drawing แล้วเสร็จ 2 อาคาร คือ อาคารแยกโรคติดเชื้อ 2 ชั้น (แบบเลขที่ 11085) และอาคารแยกโรคติดเชื้อ 3 ชั้น (แบบเลขที่ 11086)
2. จัดทำแนวทาง (Guidelines) กระบวนการประเมินเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยี BIM และ VR แล้วเสร็จ จำนวน 1 เรื่อง
3. ได้ขอเสนอ และเป็นข้อมูลปรับปรุง เกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และ แม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน 1 เรื่อง



ภาพประกอบผลการดำเนินงาน



### ณ. สุขศาลาพระราชทาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้รับผิดชอบหลักได้ขับเคลื่อนโครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พ.ศ. 2563 เพื่อให้การพัฒนาและจัดตั้งสุขศาลาพระราชทาน เป็นไปตามกระบวนการที่มีคุณภาพและเกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สุขศาลาพระราชทานสามารถให้บริการที่มีคุณภาพได้อย่างต่อเนื่องด้วยการสนับสนุนของหน่วยงานเครือข่ายตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบและสนับสนุนการบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประโยชน์อย่างคุ้มค่าที่สุด

ผลการดำเนินงานโครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พ.ศ. 2563

การประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การต่อยอดการพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนางานด้านวิชาการ การจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน ติดตามประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมและสร้างให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอดสู่การพัฒนา รวมทั้งพัฒนาและยกระดับศักยภาพการให้บริการและการศึกษาเฉพาะทางของบุคลากรสุขศาลาพระราชทานและเครือข่าย

การจัดงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การต่อยอดการพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน ระหว่างวันที่ 7-9 กันยายน 2563 เพื่อนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขศาลาพระราชทานไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสุขภาพนักเรียน และประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร พื้นที่ชายแดน และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ซึ่งมีบุคลากรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 146 คน ประกอบด้วย ครูพยาบาล และครูใหญ่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน เจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทานและ อสม. ทีมพี่เลี้ยงสุขศาลาพระราชทาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บุคลากรกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เจ้าหน้าที่ บริษัท ทีไอที จำกัด (มหาชน) และเจ้าหน้าที่กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน ซึ่งมีประเด็นหัวข้อในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4 ประเด็น ดังนี้

1. การสร้างเครือข่ายสุขศาลาพระราชทาน โดยนักศึกษา วปอ.46 จำนวน 5 เครือข่าย แยกตามกลุ่มจังหวัด 1) กลุ่มจังหวัดน่าน และตาก 2) กลุ่มจังหวัดเพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ยะลา และนราธิวาส 3) กลุ่มจังหวัดเชียงใหม่และเชียงราย 4) กลุ่มจังหวัดกาญจนบุรี และ 5) กลุ่มจังหวัดแม่ฮ่องสอน
2. การนำเสนอผลการดำเนินงานสุขศาลาพระราชทานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ตารางสรุปจำนวนผู้มารับบริการในพื้นที่สุขศาลาพระราชทาน 22 แห่ง	
ประเภท	จำนวน (ราย)
1. การรักษาพยาบาล	19,102
2. การให้คำปรึกษาผ่านระบบ Telemedicine และการส่งต่อผู้ป่วย	254
3. การส่งเสริมสุขภาพ	1,355

ตารางสรุปกลุ่มอาการโรคที่พบสูงสุด	
ประเภท	ร้อยละ
1. โรคระบบทางเดินหายใจ	33.16
2. โรคระบบทางเดินอาหาร	15.47
3. โรคระบบกล้ามเนื้อ	12.13

ตารางสรุปการส่งต่อผู้ป่วย	
ประเภท	ร้อยละ
1. ทางรถยนต์ จักรยานยนต์ และเดินเท้า	82.86
2. ทางเรือ	8.16
3. ทางอากาศยาน (เฮลิคอปเตอร์)	4.49

โดยปัญหาอุปสรรค การดำเนินงานของสุขศาลาฯ ที่สำคัญมีดังนี้

1. สภาพสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนและชุมชนไม่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี จำเป็นต้องได้รับการจัดการสิ่งแวดล้อมทั้งในโรงเรียนและชุมชนให้ถูกสุขลักษณะ และเอื้อต่อการมีสุขภาพดี
2. การส่งต่อผู้ป่วย ทั้งในด้านเส้นทางการส่งต่อผู้ป่วยและงบประมาณ ในด้านการแก้ไขปัญหาหนี้ กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดนได้จัดตั้งกองทุนการส่งต่อผู้ป่วยครบทุกพื้นที่ของสุขศาลาพระราชทาน โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นศูนย์ประสานงานการให้คำปรึกษาและการส่งต่อผู้ป่วย
3. ระบบอินเทอร์เน็ตการสื่อสาร พลังงานไฟฟ้า และน้ำประปา สุขศาลาพระราชทาน 13 แห่ง ยังไม่มีพลังงานไฟฟ้าของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคใช้ในพื้นที่ ไม่มีระบบอินเทอร์เน็ต ใช้ประปาภูเขา ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่

บริษัท ทีโอที จำกัด(มหาชน) สนับสนุนระบบการสื่อสารผ่านดาวเทียมและจะขยายความเร็วของอินเทอร์เน็ตเป็น 30 MB ในอนาคต

กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน สนับสนุนไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ให้เพียงพอต่อการใช้ และต้องให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทานในการดูแลบำรุงรักษาระบบพลังงานแสงอาทิตย์

ระบบน้ำประปาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องเข้าไปดำเนินการจัดการคุณภาพน้ำให้เพียงพอต่อการใช้อุปโภคและบริโภค

จะเห็นได้ว่าปัญหาอุปสรรคหลักของการพัฒนาสุขศาลาพระราชทานนั้นจะเป็นปัญหาทางกายภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมเท่านั้น ส่วนด้านระบบการรักษาพยาบาลและการจัดการสุขภาพชุมชนนั้น กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดนได้ให้การสนับสนุน งบประมาณ ทรัพยากร และบุคลากร ให้สุขศาลาพระราชทานจนพัฒนาไปอย่างมีคุณภาพในการให้บริการด้านสุขภาพแก่นักเรียนและประชาชน



3. การพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำแนวทางการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานและฝึกปฏิบัติการประเมิน ตามเกณฑ์คุณภาพสุขศาลาพระราชทาน 6 หมวด ได้แก่ หมวดที่ 1 วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน การจัดโครงสร้างหน่วยงานสุขศาลาพระราชทาน 22 แห่ง หมวดที่ 2 การจัดอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร หมวดที่ 3 กระบวนการและขั้นตอนปฏิบัติงาน จัดทำคู่มือปฏิบัติงานครอบคลุมกระบวนการปฏิบัติงานทั้งการบริหารจัดการและการให้บริการด้านสุขภาพ หมวดที่ 4 ยา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ อาคารและสภาพแวดล้อม หมวดที่ 5 กระบวนการรักษาพยาบาล การดูแลผู้ป่วย และให้บริการด้านสุขภาพ และหมวดที่ 6 กระบวนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

4. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสุขศาลาพระราชทาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พัฒนา web site สุขศาลาพระราชทานเพื่อรองรับการจัดทำฐานข้อมูลด้านการบริหารจัดการและการให้บริการด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

- ข้อมูลพื้นฐานของสุขศาลาพระราชทานและชุมชน
- ข้อมูลบริหารทรัพยากร ได้แก่ งบประมาณ ยา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์การแพทย์
- ข้อมูลการให้บริการด้านรักษาพยาบาลและสาธารณสุขชุมชน
- การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานและกิจกรรมสำคัญ



## ญ. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสุขภาพ ได้ดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) และพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior : HB) เน้นให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขภาพ พัฒนาการมีส่วนร่วม ในการจัดการสุขภาพของประชาชนและภาคีเครือข่าย ภาคประชาชนตามยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงกันจนถึงระดับพื้นที่ และไปถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมายในสถานบริการสุขภาพ ในหมู่บ้านและโรงเรียน ซึ่งเน้นหลักการพัฒนาโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และตามเป้าหมายการให้บริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คือ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ มีความรู้ความเข้าใจ สามารถจัดการตนเอง รวมทั้งสามารถชี้แนะในเรื่องสุขภาพสู่บุคคล และชุมชน

### การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน



ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยส่งเสริมการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน เน้นพฤติกรรมการกินผักผลไม้สดอย่างน้อยวันละครั้งกิโลกรัม ร่วมกับการออกกำลังกายเป็นประจำ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการป้องกัน Covid-19 มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน 15,706 หมู่บ้าน จาก 75,032 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 20.93 และการทำงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพแก่เด็กและเยาวชนในรูปแบบ โรงเรียนสุขบัญญัติในทุกตำบล เน้นการดูแลสุขภาพพื้นฐานในชีวิตประจำวันตามสุขบัญญัติ 10 ประการ มีโรงเรียนดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติ จำนวน 5,559 โรงเรียน จาก 30,757 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 18.07 และมีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มตัวอย่าง คือกลุ่มวัยทำงาน อายุ 15-60 ปีขึ้นไปในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มวัยเรียนอายุ 6-15 ปี ในโรงเรียนที่มีการดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวน 12 เขตๆ ละ 2 จังหวัดๆ ละ 400 คน โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างรวมทั้งหมด 9,600 ตัวอย่าง มีผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในระดับดีขึ้น ร้อยละ 68.33

ประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพศึกษา ใน รพต. รพท. รพช. ทุกแห่ง โดยผลการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพศึกษา จากระบบประเมิน HS4 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพ ระดับคุณภาพ จำนวน 541 แห่ง จาก 896 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 60.38

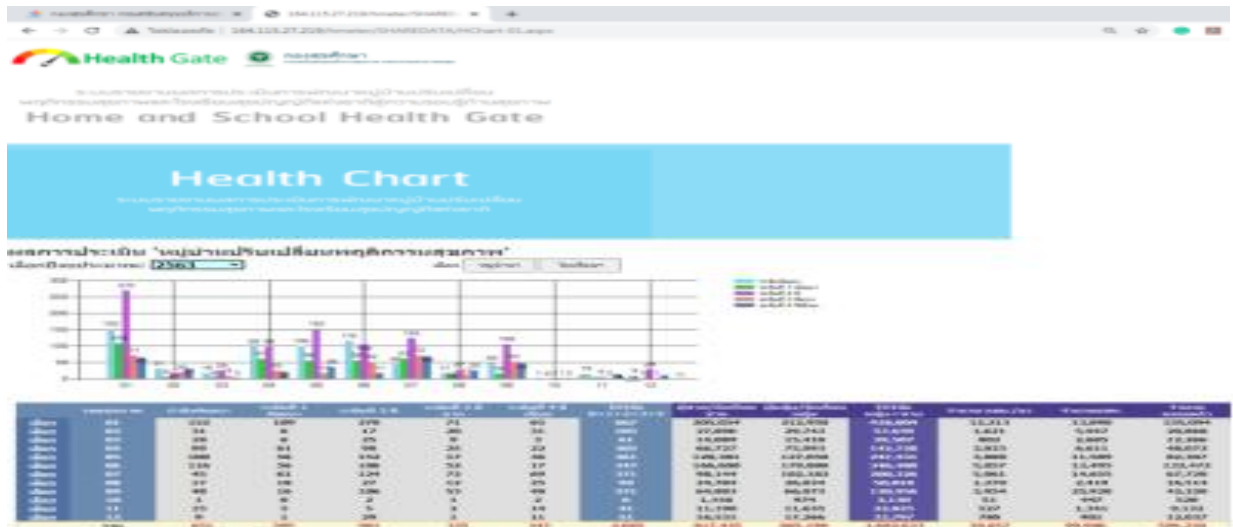
สนับสนุนองค์ความรู้ คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพ ในโรงพยาบาล โรงเรียน และชุมชน เช่น

1. แนวทางปฏิบัติฯ คู่มือสำหรับคอนโดมิเนียม
2. อาคารชุด หอพัก แมนชั่น อพาร์ทเมนต์
3. โปรแกรมสุขภาพ เสริมสร้าง HL HB ผู้ป่วย DM,HT รายใหม่
4. กลยุทธ์การดำเนินงานสุขภาพและการปรับเปลี่ยนสุขภาพ
5. แนวทางการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
6. แนวทางการพัฒนาเยาวชนอาสาสมัครสาธารณสุข





โปรแกรมประเมินผลการดำเนินงานสำหรับพื้นที่แบบออนไลน์ กองสุศึกษา ดำเนินการจัดทำโปรแกรมสำหรับการดำเนินงาน จำนวน ๒ โปรแกรม คือ



(1) โปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้พร้อมรองรับการเข้าใช้งานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติในพื้นที่เป้าหมายแต่ละจังหวัด



(2) เครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพแลพฤติกรรมสุขภาพ (HL&HB) โดยใช้ Google from แยกรายจังหวัด



## คลังความรู้สุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (healthydee.moph.go.th)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีจำนวนผู้เข้าใช้คลังความรู้สุขภาพเพิ่มขึ้นร้อยละ 31.50 จากปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 โดยประเด็นข้อมูลที่มีการสืบค้นจากช่องทางคลังความรู้สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข แบ่งตามเรื่องที่สืบค้นได้ ดังนี้

- เรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะ มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 41.48
- เรื่องการใช้ยาสมเหตุสมผล มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 40.72
- เรื่องอาหาร มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 40.32
- เรื่องสุขบัญญัติแห่งชาติ มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 39.50
- เรื่องสุรา มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 37.93
- เรื่องบุหรี่ มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 37.90
- เรื่องออกกำลังกาย มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 35.08
- เรื่องอารมณ์ มีการสืบค้นข้อมูล คิดเป็นร้อยละ 34.85

The screenshot displays the website's header with the Ministry of Public Health logo and the title 'คลังความรู้สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข' (HealthyDee). Below the header is a navigation bar with links: 'หน้าหลัก', 'ความรู้สุขภาพ', 'สื่อสุขภาพ', 'ทันกระแสสุขภาพ', and 'ปรึกษาสุขภาพ'. A 'ติดต่อเรา' (Contact Us) button is also visible. The main content area is titled 'สื่อสุขภาพ' (Health Media) and features three categories: 'บทวิทยุ/โทรทัศน์ (4)' (Radio/TV Programs (4)), 'สื่อเสียง (84)' (Audio Media (84)), and 'สื่ออินโฟกราฟิก (659)' (Infographic Media (659)). Each category is accompanied by a representative icon: a notepad and pen for radio/TV, a speaker for audio, and a health infographic for infographics.

## ฎ. การสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

พัฒนาเครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

การยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน

มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชน และผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

โดยดำเนินการ จัดทำกรอบแนวคิด ยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน จัดตั้งคณะกรรมการอำนวยการ คณะทำงานยกระดับ จัดทำแผนการยกระดับ หลักสูตร แนวทาง และคู่มือ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน และดำเนินการอบรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย 80,000 คน ระหว่างเดือน มกราคม-มีนาคม 2563 ซึ่งมี อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับเป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน 84,712 คน มากกว่ากลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้ มี อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน 83,822 คน คิดเป็นร้อยละ 98.95 รวมทั้งผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน คิดเป็นร้อยละ 92.39



การพัฒนาศักยภาพ อสม. สู่ อสม. 4.0

มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. 4.0 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร องค์ความรู้ และสื่อสารด้านสุขภาพ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในเรื่องการใช้ยาสมเหตุสมผล การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน การลด ละ เลิกบุหรี่ การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม รวมถึงการจัดการสุขภาพชุมชนได้ เป็นจิตอาสาด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในชุมชน และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นทักษะในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ซึ่งมี อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. 4.0 จำนวน 441,734 คน จากอสม. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 406,258 คน

การเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวังและติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด-19 และประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคโควิด-19 ในครอบครัว ได้รับการเฝ้าระวังและติดตามจนครบ 14 วัน ซึ่งมีประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว จำนวน 1,232,455 คน



การส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชน (อสม.) มีวัตถุประสงค์เพื่อคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด เขตสุขภาพ ภาค และชาติ และประเมินผลงานต่อเนื่องของ อสม. ดีเยี่ยม และ ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ซึ่งส่งผลให้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้รับการเสริมสร้างแรงจูงใจเกิดความเข้มแข็งสามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนได้ในชุมชน และเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

การพัฒนาระบบกลไกสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากฎระเบียบ มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับ และพัฒนากลไกสนับสนุน อสม. ในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน และจัดบริการสุขภาพชุมชนที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยได้ดำเนินการปรับปรุงระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ฉบับที่ 8 พ.ศ. 2562 ซึ่งกำหนดให้ อสม. ทุกคน ได้รับสวัสดิการที่เหมาะสม และเป็นมาตรฐานเดียวกัน เมื่อพำนักตัวในสถานบริการของรัฐที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งทั่วประเทศ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2563 และมีผลบังคับใช้ในวันถัดจากวันประกาศ โดยกำหนดสิทธิสำหรับ อสม. และบุคคลในครอบครัว อสม. ดังนี้

- 1) ให้ อสม. ทุกคนได้รับการยกเว้นค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษโดยให้เป็นสิทธิเฉพาะตัวของบุคคล ทั้งนี้ อสม. ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจากส่วนราชการ ให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อน ส่วนที่เหลือให้ได้รับการยกเว้น
- 2) ให้บุคคลในครอบครัวของ อสม. ได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษ ร้อยละ 50 ของอัตราที่กำหนดไว้ ทั้งนี้บุคคลในครอบครัว อสม. ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจากส่วนราชการให้เรียกเก็บ ตามสิทธิก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ 50

รวมทั้งได้จัดทำ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเบิกจ่ายเงินโครงการ ค่าตอบแทน เยียวยา ชดเชย และสิ่งจูงใจสำหรับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน พ.ศ. 2563

### พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงเครือข่ายปฐมภูมิ (พชอ./PCC)

การพัฒนาชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสนับสนุนทุกตำบลดำเนินการต่อยอดสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เป้าหมายชุมชนสร้างสุขอย่างเป็นอิสระ พัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข เสริมศักยภาพทีมแกนนำขับเคลื่อนตำบลและชุมชนในการจัดการสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วยกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการในการพัฒนาเชื่อมต่อกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ 2563 และแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ 2563 ภายใต้แนวความคิด “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 : ชุมชนสุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” โดยสนับสนุนชุดสื่อความรู้ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต แก่พื้นที่ 7,255 ตำบล ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ แอปพลิเคชัน Line ชุมชนสร้างสุข, You Tube , Face book, เวทีการประชุม พัฒนาฐานข้อมูลสำหรับการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและ การประเมินตามแบบประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 ปีงบประมาณ 2563 เพิ่มเติมในระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน บูรณาการการดำเนินงาน จัดทำโครงการและแผนปฏิบัติงานชุมชนสร้างสุข ปี 63 และ 64 เชื่อมโยงกับสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ และร่วมมือกับกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย ในการพัฒนาแกนนำขับเคลื่อนชุมชน ทั้งนี้ตำบลทุกตำบลต่อยอดสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต โดยมีตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 5,091 ตำบล จากทั้งสิ้น 7,255 ตำบล และมีพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 532 ตำบล



## พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน

การพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุเป้าหมายในพื้นที่ต้นแบบ 6 แห่ง คือ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดระยอง จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดตรัง เข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ ตลอดจนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง รวมทั้งการพัฒนากลไกการสนับสนุนระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน และประชาชนอย่างต่อเนื่อง โดยได้ดำเนินการจัดทำแผนและแนวทางการขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุและการพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ ในพื้นที่เป้าหมายทั้ง 6 แห่ง โดยระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

**(1) Community Screening :** ให้ดำเนินการคัดกรองในชุมชนตามแบบคัดกรองที่กำหนดไว้ โดยแบบคัดกรองนี้ออกแบบมาสำหรับอาสาสมัครและครอบครัวของผู้สูงอายุ เน้นการคัดกรองที่ไม่ยุ่งยากและเป็นมิตรกับผู้ใช้ รวมถึงมีหลักฐานทางงานวิจัยว่าได้ประโยชน์จากการคัดกรอง (ประยุกต์มาจากหลักการของ ICOPE : Integrated Care for Older People - WHO)

**(2) Comprehensive Assessment :** เป็นการประเมินเชิงลึกและรอบด้านเพื่อยืนยันว่าผู้สูงอายุที่พบจากการคัดกรองมีภาวะถดถอยจริง โดยแบบประเมินให้ใช้ตามแนวทางที่กำหนดไว้ แบบประเมินนี้ออกแบบมาสำหรับบุคลากรวิชาชีพทางสุขภาพและมีหลักฐานจากงานวิจัยว่าสามารถให้กระบวนการส่งเสริมป้องกันเพื่อชะลอหรือฟื้นฟูภาวะถดถอยนั้นได้ ในแบบประเมินจะประกอบด้วย

- 1) การประเมินภาวะถดถอย (intrinsic capacity)
- 2) การประเมินโรคประจำตัว
- 3) การประเมินปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและสังคมที่เกี่ยวข้อง

**(3) Personalized Care Plan :** เป็นการวางแผนให้กระบวนการส่งเสริมป้องกัน ตามภาวะถดถอยและข้อมูลจากการประเมินเชิงลึก ซึ่งในแผนต้องประกอบด้วย การวางแผนเป้าหมายของการส่งเสริมป้องกัน แผนการกระบวนการดูแลภาวะถดถอยของร่างกาย แผนการจัดการโรคประจำตัวและแผนการจัดการสิ่งแวดล้อมและปัจจัยทางด้านสังคม ในการวางแผนนั้นต้องครอบคลุมการจัดการทีมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลตั้งแต่ตัวผู้สูงอายุเอง ครอบครัวผู้สูงอายุ อาสาสมัคร เจ้าหน้าที่ รพ. สต. และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เป็นต้น

**(4) Evident - based Program :** การจัดการบริการส่งเสริมป้องกันรายบุคคลตาม แผนที่วางไว้และสอดคล้องกับ Effective Intervention ที่อยู่ใน Health Service Guideline

**(5) Evaluation :** การประเมินผลเพื่อวางแผนในการดูแลต่อเนื่องต่อไป

ทั้งนี้ยังได้จัดทำแนวทาง/แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชนพื้นที่นำร่อง 6 จังหวัด ซึ่งมีผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ดังนี้

จังหวัด	จำนวน (คน)
๑. สระบุรี	๖๐,๔๙๗
๒. ลพบุรี	๔,๔๓๒
๓. เพชรบูรณ์	๒,๕๓๔
๔. ระยอง	๒,๒๓๘
๕. นครราชสีมา	๖,๒๒๖
๖. ตรัง	๓,๒๑๘
รวม	๗๙,๑๔๕

## การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

การดำเนินงานในการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม และลดผลกระทบจากประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีต่อสังคม ให้สังคมไทยปลอดภัยยาเสพติด โดยจัดทำหลักสูตรการติดตามผู้ติดยาเสพติดในชุมชน สำหรับ พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดในชุมชน ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การพัฒนาศักยภาพการติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา จำนวน 14,763 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 14,450 คน คิดเป็นร้อยละ 102.17

### นวัตกรรม : การสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ภายใต้สถานการณ์โควิด-19



มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมในชุมชน



Grab Drug

## ก. การพัฒนาระบบบริหาร

### การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีการพัฒนาระบบบริหารจัดการตามยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล และขับเคลื่อนองค์กรตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ พ.ศ. 2549 เพื่อพัฒนาองค์กรให้สามารถปรับตัวและตอบสนองได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีการบริหารจัดการที่ยืดหยุ่น คล่องตัว มีความคิดริเริ่ม มุ่งสู่การเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง (High Performance Organization: HPO) โดยในปี พ.ศ. 2563 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มีการประเมินสถานะเป็นระบบราชการ 4.0 ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0 โดยมองภาพรวมทั้ง 7 หมวด ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับผลการประเมินสถานะเป็นระบบราชการ 4.0 ที่ระดับคะแนน 327 เป็นระบบราชการ 2.62 (ในปี 2561 กรมฯ ได้คะแนน 300 คะแนน เป็นระบบราชการ 2.40 และปี 2562 กรมฯ ได้คะแนน 425.76 เป็นระบบราชการ 3.41) และนำผลจากการประเมินไปใช้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาองค์กร และเป็นข้อมูลประกอบแผนยุทธศาสตร์การจัดทำแผนพัฒนาองค์กรของกรมฯ อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการของกรมฯ ให้เป็นระบบราชการ 4.0 ต่อไป

### รางวัลที่ได้รับ

#### รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้

กรมฯ มีระบบการวิเคราะห์และทบทวนผลการดำเนินการ โดยใช้ระบบ SMART 62 ในการวิเคราะห์และติดตามผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดของกรมฯ การใช้จ่ายงบประมาณ ตลอดจนการรายงานสถานการณ์ตามภารกิจ และนโยบายพร้อมทั้งมีการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมาย จัดลำดับความสำคัญของการใช้ทรัพยากร และคาดการณ์แนวโน้มความสำเร็จของการดำเนินงานในอนาคตมีการจัดกลุ่มวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเป็น 4 ภารกิจ ได้แก่ 1) ภารกิจด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ 2) ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน 3) ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และ 4) กลุ่มบริหารงานสนับสนุนพร้อมทั้งนำไปวิเคราะห์และใช้ประกอบการตัดสินใจในการปรับยุทธศาสตร์และวิธีการทำงาน อีกทั้งยังมีการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดต่างๆ และรายงานผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดคำรับรองปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน รอบ 5 เดือน และ 11 เดือน ทำให้สามารถติดตามสถานะความก้าวหน้าของตัวชี้วัดได้แบบ Real Time มีการวิเคราะห์ผลจากการทบทวนกระบวนการ แผนงาน โครงการ เพื่อดำเนินการต่อ ปรับลดกิจกรรมหรืองบประมาณ ยกเลิก เสนอโครงการใหม่ หรือเพิ่มเป้าหมาย และงบประมาณ พร้อมทั้งส่งเสริมให้หน่วยงานมีการพัฒนานวัตกรรมบริการ การเพิ่มประสิทธิภาพ และการปรับปรุงกระบวนการโดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศ (End of End Process) และมีกระบวนการจัดการความรู้ (KM.HSS) มุ่งเน้นการพัฒนาแนวทางการเข้าถึงแหล่งความรู้ใหม่ๆ ให้กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีการกำหนดวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ขอจัดการความรู้ (KM Action Plan) ให้สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจและยุทธศาสตร์ของกรมฯ



### รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Good Governance) ระดับดี

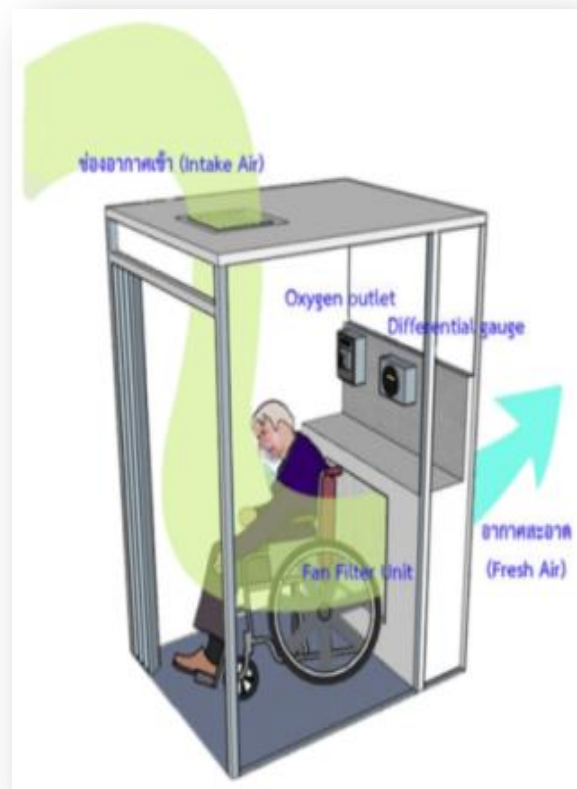
กรมฯ มีนโยบายและทิศทางการมีส่วนร่วมของประชาชนผ่านการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ โดยให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของประชาชนกับภาคีเครือข่ายการทำงาน of กรมฯ เสริมสร้างความเป็นผู้นำแลเจ้าของร่วมกัน ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ รวมทั้งการเปิดระบบราชการ เปิดใจ สบส. (Open Mind HSS) ผ่านกลไกการจัดการข้อมูลและกระบวนการสร้างการรับรู้ที่มุ่งเน้นให้ประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น สื่อโทรทัศน์ สื่อออนไลน์ SMART Card อสม. และ Health Gate นอกจากนี้ ยังมีช่องทางการรับฟังข้อคิดเห็นของประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สายด่วน 1426 ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน 0-2193-7057 เป็นต้น โดยกรมฯ มีระบบการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน มีการบูรณาการ ที่มีประสิทธิภาพมีการนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์จริง และมีความพร้อมในการตอบโต้ภัยด้านสุขภาพและระบบบริการสุขภาพที่ไม่ได้มาตรฐานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาบุคลากรอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เกิดความยั่งยืน สะท้อนความเข้มแข็งของระบบสาธารณสุขของประเทศ





## รางวัลบริการภาครัฐ ประเภทพัฒนาการบริการ: คุ้มครองป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุดพ่นยา (A2M2) ระดับดี

จากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของโลก ก่อให้เกิดมลภาวะทางอากาศขึ้นมากมาย โดยเฉพาะปัญหาฝุ่น PM 2.5 ซึ่งเป็นอันตรายกับผู้ป่วยที่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคหอบหืดจะมีความเสี่ยงมากกว่าคนปกติ ซึ่งในประเทศไทย พบว่า ผู้ป่วยโรคหอบหืดมากกว่า 3 ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ ปีละ 1,500 คน โดยเฉลี่ย ซึ่งร้อยละ 70 ของการเสียชีวิตสามารถป้องกันได้ด้วย การรักษาโดยแพทย์จะให้รับประทานยาควบคุมไปกับการปฏิบัติตัว เพื่อลดอาการกำเริบของโรค แต่ยังมีกรให้ยาอีกรูปแบบหนึ่งที่ใช้ควบคู่กับการรับประทายานั้นคือ กลุ่มยาสูดพ่นในทางเดินหายใจ ปัจจุบันในสถานพยาบาลมีจุดพ่นยาเพื่อรักษาผู้ป่วย แต่ยังไม่มึระบบระบายอากาศที่ป้องกันการฟุ้งกระจายของละอองยา ที่ปนเปื้อนเชื้อโรค กรมฯ โดยกองวิศวกรรมกรมการแพทย์มีแนวคิดจัดทำนวัตกรรม “คุ้มครองป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุดพ่นยา (A2M2)” โดยใช้หลักการระบายอากาศผ่านแผ่นกรองอากาศประสิทธิภาพสูง (HEPA Filter) และฆ่าเชื้อโรคด้วยรังสี อัลตราไวโอเลต (Ultraviolet Germicidal Irradiation : UVGI) ภายในตูมึการควบคุมการไหลของอากาศ และสร้างแรงดันอากาศต่ำกว่าภายนอก (Negative Pressure) เพื่อป้องกันการลดความเสี่ยง และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศในสถานพยาบาล ที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย และบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน และยังเป็นกรสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้ป่วยอื่น รวมทั้งประชาชนผู้มารับบริการในสถานพยาบาล



## ฐ. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ

### การพัฒนานวัตกรรมดิจิทัล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับการคัดเลือกเป็นหน่วยงานนำร่องพัฒนาระบบการขออนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาระบบการขออนุญาตโรงพยาบาลคลินิกเอกชน/งานขออนุญาตนวดเพื่อสุขภาพ ในชื่อระบบ Central Biz Portal โดยกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศได้มีความร่วมมือพัฒนาด้านเทคโนโลยี และเชื่อมโยงระบบข้อมูลงานบริการธุรกิจสุขภาพร่วมกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล(องค์การมหาชน) (สพร.) และเป็นหน่วยงานนำร่องในการใช้งานระบบ National e-Payment ร่วมกับกรมบัญชีกลาง รวมทั้งจัดตั้งศูนย์การใช้งานระบบบริการสุขภาพดิจิทัล เพื่อทำหน้าที่รับเรื่องปัญหาการใช้งานระบบดิจิทัล ตั้งแต่ให้คำแนะนำเบื้องต้น แก้ไขปัญหาระบบ จนถึงประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและติดตามปัญหาที่รับแจ้งจนจบกระบวนการ พร้อมประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการและผู้ให้บริการ โดยมีกลุ่มเป้าหมายได้แก่ ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานระบบ Biz Portal ระบบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ



## การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการองค์กรสู่ระบบดิจิทัล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้พัฒนาระบบงานและการให้บริการงาน คຸ້ມຄອງຜູ້ບຣິໂກດ WORK SYSTEM (E-SERVICE) ในการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาระบบสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ดังนี้

ด้านระบบบริการ (Service) : ระบบงานข้อมูลเด็กที่เกิดโดยเทคโนโลยีเจริญพันธุ์ ระบบงานรับเรื่องร้องเรียน ระบบงานออกใบอนุญาตสถานบริการคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน ระบบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ระบบงานประเมินมาตรฐานสถานพยาบาล ระบบงานมาตรฐานงานก่อสร้าง ระบบงานบริการทะเบียนแบบแปลน ระบบ Biz Portal และระบบ e-Payment

ด้านระบบงานสุขภาพภาคประชาชน : (Digital literacy) ระบบงาน อสม. ระบบงานทะเบียน อสม. ระบบ Mobile Application SMART อสม. ระบบคลังความรู้สุขภาพ ระบบงาน อสค. ระบบรายงาน 4.0

ด้านระบบงาน WORK SYSTEM สำหรับองค์กร : (Smart Office) ระบบบริหารแผนงานและงบประมาณ (โปรแกรม SMART) ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจองห้องประชุมออนไลน์ ระบบงานทะเบียนครุภัณฑ์/สินทรัพย์ ระบบการจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ระบบงานบริหารการใช้รถยนต์ ระบบงานบริหารทรัพยากรบุคคล DPIS ระบบบริหารงบประมาณและติดตามประเมินผล (SMART) และเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/หน่วยงานในสังกัดกรม



## ๗. งานวิชาการ

### การจัดการความรู้ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ด้านการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานขององค์กรและการจัดการความรู้ ซึ่งมีความโดดเด่นของระบบ วิธีการ และผลลัพธ์จากกระบวนการจัดการความรู้ โดยตั้ง “สำนักผู้เชี่ยวชาญ” เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรง และ แต่งตั้ง คณะกรรมการและคณะทำงานวิชาการและการจัดการความรู้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนพัฒนา มาตรฐานงานวิชาการและนวัตกรรมของกรมฯ มีกระบวนการจัดการความรู้ KM HSS ประกอบด้วย การได้มาของ องค์กรความรู้ การจัดเก็บความรู้ การเผยแพร่ และการนำความรู้ ไปใช้ประโยชน์ผ่านเครื่องมือต่างๆมากมาย เพื่อให้ได้ ระบบการจัดการความรู้ที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง



## ด. งานตรวจสอบภายใน

### ระบบการควบคุมภายใน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 35 หน่วยงาน มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในเป็นไปตามมาตรฐาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีหน่วยงานที่มีเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายในอยู่ในระดับดีมากจำนวน 10 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 28.57 จากหน่วยรับตรวจทั้งหมด โดยหน่วยงานที่มีเกณฑ์การประเมินการจัดวางระบบการควบคุมภายในอยู่ในระดับดี จำนวน 10 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 28.57 ของหน่วยรับตรวจทั้งหมด หน่วยงานที่มีเกณฑ์การประเมินการจัดวางระบบการควบคุมภายในอยู่ในระดับพอใช้ จำนวน 12 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 34.29 ของหน่วยรับตรวจทั้งหมด หน่วยงานที่มีเกณฑ์การประเมินการจัดวางระบบควบคุมภายในอยู่ในเกณฑ์ต้องปรับปรุง มีจำนวนทั้งสิ้น 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 8.57 ของหน่วยรับตรวจทั้งหมด

ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านการประเมินผลระบบการควบคุมภายในของระดับกระทรวงสาธารณสุขจากหน่วยรับตรวจที่ส่งผลการประเมินทั้งหมด จำนวน 465 แห่ง ในระดับคะแนน 5

### ด. งานคุ้มครองจริยธรรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยมีการพัฒนาและยกระดับให้เป็นองค์กรคุณธรรมและมีความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ตั้งเป้าหมายการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรมไว้ คือ “คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ” ไม่น้อยกว่าร้อยละ 93 ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ได้ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพอยู่ในระดับที่ 510 ของหน่วยงานเข้าร่วมประเมินฯ ทั้งหมด 8,303 หน่วยงาน ในประเภทส่วนราชการระดับกรมอยู่ลำดับที่ 129 จาก 146 หน่วยงานที่เข้าร่วมประเมินฯ และในระดับกระทรวงอยู่ลำดับที่ 12 จาก 16 หน่วยงาน ซึ่งมีคะแนนภาพรวมเท่ากับ 89.44 คะแนน ระดับผลการประเมินเท่ากับ A รวมทั้งได้ขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมจริยธรรมภายใต้แนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1) ด้านพัฒนาบุคลากรและเครือข่าย โดยการปลูกฝังวิธีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตแก่บุคลากร หน่วยงานจัดกิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมให้บุคลากร และพัฒนาเป็นวัฒนธรรมองค์กร รวมทั้ง การคัดเลือกบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรมจริยธรรม ประกอบด้วย ข้าราชการพลเรือนดีเด่น คนดีศรีสาธารณสุข และคนดีศรี สปส.

2) ด้านการพัฒนางานองค์กรคุณธรรม ดำเนินการภายใต้กิจกรรม ประเมินตนเองตามแบบประเมินองค์กรคุณธรรม ประกาศเจตนารมณ์และจัดทำคุณธรรมที่ดีต้องทำหรือพฤติกรรมที่ไม่ควรกระทำของหน่วยงาน จัดทำแผนและประเมินผลการพัฒนางานองค์กรคุณธรรม สร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านคุณธรรมจริยธรรม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานองค์กรคุณธรรม

# บุคลากรดีเด่น ประจำปี พ.ศ.2563

ข้าราชการพลเรือนดีเด่นปี พ.ศ.2562



นายนพดล มุสิก  
นิติกรชำนาญการพิเศษ  
กองกฎหมาย



นายการุญ สุขสุทธิ  
นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12

## คนดีศรีสาธารณสุขปี พ.ศ.2563



นายภูวนาท โสพัฒน์  
นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10



น.ส.สุณี เพ็ญนาท  
พนักงานธุรการ ส4  
สำนักงานเลขานุการกรม

## คนดีศรีสส.ปี พ.ศ.2563



นายสุวิทย์ บุญวิชัย  
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12



นายสุทธิพร ปรีชา  
สถาปนิกชำนาญการ  
กองแบบแผน



นายทรงพล อมรลักษณ์  
นิติกรชำนาญการ  
กองกฎหมาย



นายประโชติ สุวรรณรัตน์  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11



นายจักรวาล จันทานี  
นิติกร  
กองกฎหมาย



นางพรเทพ คำมัน  
พนักงานพิมพ์ดีด ส3  
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ  
จ.นครสวรรค์

# ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ด้านสาธารณสุข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

## 1. โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ “สุขศาลาพระราชทาน”

สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมุ่งหวังให้พสกนิกรผู้ยากไร้ในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่ห่างไกลตามแนวตะเข็บชายแดน และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคงได้รับการพัฒนาและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น จึงทรงมีพระราชดำริให้พัฒนาหน่วยพยาบาล (ห้องพยาบาล) ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนให้เป็นสุขศาลาพระราชทาน รวมทั้งจัดตั้งสุขศาลาพระราชทานขึ้นในพื้นที่ชุมชนท้องถิ่นที่อยู่ห่างไกลความเจริญ และประชาชนในพื้นที่ที่ต้องการที่จะมีหน่วยบริการสาธารณสุขอยู่ใกล้บ้าน เพื่อให้มีศักยภาพในการให้บริการด้านสุขภาพระดับปฐมภูมิเบื้องต้นแบบผสมผสานทั้งในยามปกติและยามฉุกเฉินด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวังป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อให้เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพแก่นักเรียนและประชาชนในพื้นที่ และสนับสนุนให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานแห่งรัฐด้านสุขภาพได้อย่างสะดวก รวมทั้งเป็นการสร้างความไว้วางใจต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐอันจะก่อให้เกิดความมั่นคงของชาติ ทั้งนี้สุขศาลายังเป็นศูนย์ประสานความร่วมมือในการพัฒนาสุขภาพนักเรียนและชุมชน รวมถึงการพัฒนาให้ชุมชนจัดการคุณภาพชีวิตเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน ด้วยการขับเคลื่อนผ่านยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน และเกณฑ์คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน ที่ได้ร่วมกันกำหนดขึ้นโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมน้อมนำกระแสพระราชดำริสู่การจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทานนับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 – ปัจจุบัน จำนวนทั้งสิ้น 22 แห่ง ตั้งอยู่ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนและศูนย์การเรียนตำรวจตระเวนชายแดนจำนวน 20 แห่ง ตั้งอยู่ในชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 2 แห่ง ในพื้นที่ 10 จังหวัด 11 อำเภอ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินงานโครงการสุขศาลาพระราชทาน ปี 2563 ตามกรอบการดำเนินงานยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน ฉบับที่ 2 ปี 2561 – 2565 และการดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน 6 หมวด โดยการทำงานแบ่งออกตามพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง



รับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

## ผลการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพพระราชทาน

### ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการของสุขภาพพระราชทานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

1. บริหารจัดการสุขภาพพระราชทานในรูปแบบคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพพระราชทาน โดยแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพพระราชทานระดับประเทศ ระดับกระทรวง ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ

2. สนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณ ในการจัดซื้อยา วัสดุ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายในการส่งต่อผู้ป่วย ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 10 จังหวัดที่มีพื้นที่สุขภาพพระราชทาน และกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำหรับการพัฒนาบริการและวัสดุอุปกรณ์และบริหารจัดการดำเนินงานรวมทั้งเป็นค่าซ่อมแซมสุขภาพพระราชทานเพื่อให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง

3. พัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทานให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด ดังนี้

3.1 ส่งเสริมและพัฒนากิจการความรู้สุขภาพพระราชทาน จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพและการจัดการสุขภาพในพื้นที่สุขภาพพระราชทาน

3.2 ส่งเสริมมาตรฐานสุขภาพพระราชทาน ประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เติบโตการยกระดับการพัฒนามาตรฐาน 6 หมวด เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในถิ่นทุรกันดาร ห่างไกลสุขภาพพระราชทาน

3.2 ตรวจสอบพัฒนามาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน (จำนวน 19 แห่ง)

รร.ตชด.เฉลิมพระเกียรติ 50พรรษา (บ้านไบก์)	
รร.ตชด.บ้านโป่งลึก	รร.ตชด.บ้านแสนคำลือ
รร.ตชด.บ้านเลตองคุ	รร.ตชด. มรว.เฉลิมลักษณ์
รร.ตชด.บ้านไอร้อบ่อ	รร.ตชด.ท่านผู้หญิงประไพฯ
รร.ตชด.บ้านทีไ่ป่า	รร.ตชด.บ้านป่าหมาก
รร.ตชด.บ้านละโอ	รร.ตชด.บ้านแพรกตะลื้อ
รร.ตชด.บ้านปอหม้อ	รร.ตชด.บ้านเฉลิมฉลอง 100 ปี
รร.ตชด.บ้านปิล็อกคี	รร.ตชด.รางวัลอินทிரาคานที
รร.ตชด.บ้านลิ้นานนท์	รร.ตชด.บ้านห้วยกู่
รร.ตชด.บ้านแม่จันทะ	รร.ตชด.บ้านป่าก่า

3.4 พัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทานให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด โดยลงพื้นที่ติดตามประเมินผลมาตรฐานการให้บริการของสุขภาพพระราชทาน

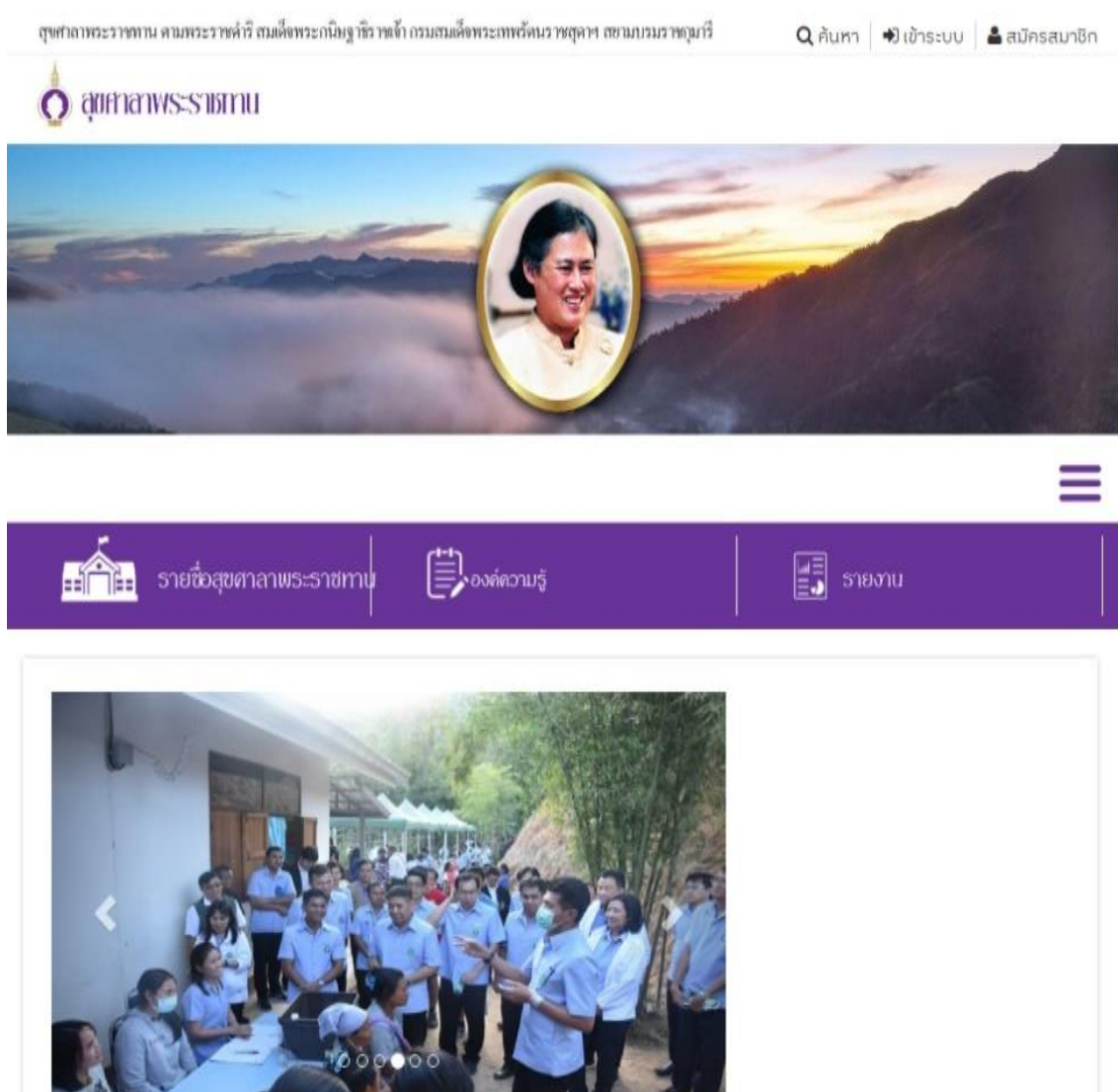


4. พัฒนาระบบการรักษาทางไกลและระบบการส่งต่อผู้ป่วย โดยลงพื้นที่ติดตามการพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการทดสอบระบบ Telemedicine ในสุขศาลาพระราชทาน 13 แห่ง (บ้านสินานนท์/ไอร์ปือแต/บ้านไบก์/บ้านละโอ/บ้านปิล็อกคี/บ้านทีไล่ป่า/บ้านเลตองคู/บ้านโปงลี้ก/รางวัลอินทรา คานธี/ท่านผู้หญิงประไพ ศิวะโกเศศ/บ้านเลตอ/บ้านป่าหมาก/บ้านแพรทะคร้อ)

สถิติผู้รับบริการสุขศาลาพระราชทาน ปี 2563			
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ร้อยละ
1	ด้านการรักษาพยาบาล	22,318	89.06
2	ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	2,488	9.93
3	การรักษาผ่านระบบ Telemedicine	11	0.04
4	ด้านการส่งต่อ (ทางรถยนต์ มอเตอร์ไซด์ ทางเท้าทางเรือ เฮลิคอปเตอร์)	243	0.97
รวมทั้งสิ้น		25,060	100.00



5. พัฒนาระบบข้อมูลและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการพัฒนาทักษะการบันทึกข้อมูลและการรายงานผลการดำเนินงานในระบบของเจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทาน ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนา Web Site สุขศาลาพระราชทาน เพื่อรองรับการจัดทำฐานข้อมูลด้านบริหารจัดการและการให้บริการด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ข้อมูลพื้นฐานของสุขศาลาพระราชทาน, ข้อมูลบริหารทรัพยากร ได้แก่ งบประมาณ ยา เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์การแพทย์, ข้อมูลการให้บริการด้านรักษาพยาบาลและสาธารณสุขชุมชน และการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลงานและกิจกรรมสำคัญ และได้อบรมการใช้งาน Web Site ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ในการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การต่อยอดการพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน ระหว่างวันที่ 7-9 กันยายน 2563



## ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

1. ส่งเสริมและพัฒนากระบวนการเรียนรู้สุขภาพผ่านเครือข่ายแบบมีส่วนร่วม โดยพัฒนาการจัดการสุขภาพในชุมชนแบบบูรณาการใช้กระบวนการ (TPAR)
2. พัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพสู่ชุมชน โดยพัฒนาหลักสูตร แนวทางการสื่อสารสุขภาพและการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาชุดการเรียนรู้สนับสนุนการดำเนินการจัดกิจกรรมเรียนรู้ด้านสุขภาพ ในพื้นที่สุศาลาพระราชทาน

## ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาศักยภาพครูพยาบาลและเจ้าหน้าที่สุศาลาพระราชทาน

โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การต่อยอดการพัฒนาสุศาลาพระราชทาน ระหว่างวันที่ 7-9 กันยายน 2563 ณ โรงแรมรอยัล พลาคลิฟบีช รีสอร์ท ตำบลพลา อำเภอบ้านฉาง จังหวัดระยอง โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 146 คน ได้แก่ ครูพยาบาลและครูใหญ่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน, เจ้าหน้าที่สุศาลาพระราชทาน และอสม., ทีมพี่เลี้ยงสุศาลาพระราชทาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, บุคลากรกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ, เจ้าหน้าที่บริษัท ทีไอที จำกัด (มหาชน) และ เจ้าหน้าที่กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุศาลาพระราชทานไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสุขภาพนักเรียนและประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร พื้นที่ชายแดน และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด



## 2. โครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้านปีงบประมาณ 2563



สืบเนื่องจากรัฐบาลมีนโยบายด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของ อสม. เพื่อลดโรคและปัญหาสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ และสามารถลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลได้

กระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้ประชาชนมีโอกาสในการร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมในการอภิบาลแบบเครือข่าย ภายใต้กระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทด้านสุขภาพภาคประชาชน ตามหลักการการสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งปัจจุบันมีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวนกว่า 1,040,000 คน ซึ่งเป็นตัวแทนประชาชนผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ เข้ามามีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนจนได้รับการยอมรับจากสังคม

ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน โดยให้ความสำคัญในการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จึงได้ดำเนินโครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ 2563 เพื่อพัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาล

# บทบาทหน้าที่ของ อสม. หมอประจำบ้าน



## ผลการดำเนินงาน

- พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน โดยสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ ได้จัดทำแนวทางการพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นแนวปฏิบัติให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งจัดทำหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ปีพุทธศักราช 2562 ร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาขอบเขตเนื้อหาหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ซึ่งเนื้อหาหลักสูตร ประกอบด้วย 6 วิชา ได้แก่ วิชาที่ 1 วิชาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) วิชาที่ 2 วิชาการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่ วิชาที่ 3 วิชาการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญ วิชาที่ 4 วิชาสมุนไพรในงานสาธารณสุขมูลฐานและการใช้กัญชาทางการแพทย์ วิชาที่ 5 วิชาเทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ โทรเวชกรรม (Telemedicine) และแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ และวิชาที่ 6 วิชาผู้นำการสร้างสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดนโยบายการดำเนินการพัฒนา อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ปทุมธานี และประชุมพัฒนาครูฝึก (ครู ก) โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน



3. พัฒนาระบบข้อมูล อสม. ประจำบ้าน และติดตามผลการอบรมใน [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net)

4. พัฒนารูปแบบการประเมินผล โดยจัดทำแบบประเมินศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้านและแบบประเมินคุณภาพชีวิต กำหนดวิธีการประเมิน ซึ่งมีผลการอบรม อสม. หมอประจำบ้าน 84,712 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 80,000 คน คิดเป็นร้อยละ 105.89 โดยมี อสม.ที่ได้รับการประเมินศักยภาพ เป็น อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน 84,335 คน คิดเป็นร้อยละ 99.55 และมีผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี จำนวน 453,043 คน คิดเป็นร้อยละ 92.32 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 2563 ระบบ [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net))



### 3. โครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นหน่วยงานหลักในการบริหารขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาลพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ภายใต้กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ทั้ง 4 ผลผลิต คือ 1) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) 2) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) 3) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) และ 4) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างรายได้ให้กับประเทศ และยกระดับมาตรฐานการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์สู่สากลซึ่งขับเคลื่อนภารกิจโดยคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism และคณะกรรมการด้านต่างๆ ร่วมกันกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยฯ พร้อมทั้งจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย แนวทางการดำเนินแผนงาน/โครงการ ในการพัฒนาและส่งเสริมสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

ดังนั้น เพื่อขับเคลื่อนภารกิจในการพัฒนาและส่งเสริมประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางด้าน Medical and Wellness Tourism ตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ระยะ 10 ปี (พ.ศ. 2560 - 2569) ทั้ง 4 ผลผลิต ให้ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพสูงสุด จึงดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ซึ่งมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

#### ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) และนโยบายสำคัญเร่งด่วน (Existing Policy Strategy) ในประเด็นการบริการรักษาพยาบาลที่มีศักยภาพสูงและดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ที่สำคัญที่จะใช้ในการขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ที่เป็น Quick win ในปี 2563 ใน 10 กลุ่มบริการ ได้แก่ (1) Regenerative เวชศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึง Anti-Aging และ Medical Spa (2) Alternative Medicine (3) Cardio Science (4) Musculoskeletal (5) Dental Clinic บริการทันตกรรม (6) IVF บริการรักษาผู้มีบุตรยาก (7) การรักษาโรคมะเร็ง (8) การศัลยกรรม/ศัลยกรรมเสริมสวย/ผ่าตัดแปลงเพศ (9) Eye treatment : cataract (10) Precision Medicine และพิจารณาว่ากลุ่มบริการที่จะให้ความสำคัญในระยะนี้มีอยู่ 6 กลุ่มบริการ ได้แก่ (1) ความงาม (2) การผ่าตัดแปลงเพศ (3) ข้อเข่า (4) หัวใจ (5) บริการรักษาผู้มีบุตรยาก (IVF) และ (6) บริการทันตกรรม (Dental Clinic) ผ่านรูปแบบของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการ Medical Hub ระดับชาติ

2. พัฒนารูปแบบบริการรักษาพยาบาลและบริการส่งเสริมสุขภาพที่มีศักยภาพสูง (Magnet) รองรับชาวต่างชาติ ดังนี้

2.1 พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

1) โดยพัฒนานวัตกรรมชุดเครื่องมือแพทย์ 6 ชนิด รองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ได้แก่ ตู้ควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุดพ่นยา, รถเข็นผู้ป่วยควบคุมการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ, Oxygen Hood, เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ, Personal Protective Equipment : PPE (DIY) และ หน้ากากผ้าและหน้ากากป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้งเครื่องมือแพทย์นวัตกรรมเร่งด่วนในเชิงพาณิชย์ รวมทั้งพัฒนาเครื่องมือแพทย์รองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดยให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมเครือข่าย Virtual Lab ผ่านความร่วมมือเครือข่ายพันธมิตร  
ยกระดับโครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพของประเทศด้านนวัตกรรมทางการแพทย์ 15 หน่วย

2) พัฒนาระบบการรองรับ Wellness Hub และนโยบาย Medical Hub เพื่อเตรียมการเมื่อสถานการณ์  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คลี่คลาย โดยจัดทำแผนการดำเนินงานและแนวทางรูปแบบการดำเนินการ Long  
Stay ภายใต้บันทึกข้อตกลง (MoU) ของศูนย์แห่งความเป็นเลิศในการดูแลผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
สวนสุนันทา Center of Excellence in Elderly Care Suan Sunandha Rajabhat University

3) พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพในสถานการณ์ปกติ โดยปรับปรุง  
หลักเกณฑ์เพิ่มเติมรองรับการทำประกันสุขภาพสำหรับชาวต่างด้าวผู้ขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว  
Non Immigrant Visa รหัส O-A (ระยะ 1 ปี) ซึ่งมีจำนวนชาวต่างชาติที่มายื่นขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่  
ชั่วคราว ในปี พ.ศ. 2563 จำนวน 275 คน

2.2 พัฒนาระบบบริการรักษาพยาบาลและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพในสถานการณ์ปกติ โดยปรับปรุง  
หลักเกณฑ์เพิ่มเติมรองรับการทำประกันสุขภาพสำหรับชาวต่างด้าวผู้ขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว  
Non Immigrant Visa รหัส O-A (ระยะ 1 ปี) โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีชาวต่างชาติที่มายื่นขอรับการตรวจ  
ลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว Non Immigrant Visa รหัส O-A (ระยะ 1 ปี) จำนวน 275 คน และดำเนินการ  
เพิ่มเติมกลุ่มประเทศเป้าหมายการตรวจลงตราเพื่อการรักษาพยาบาล 90 วัน และกลุ่มพำนักระยะยาว Long Stay  
Visa รหัส Non O-X (10 ปี)

2.3 พัฒนารูปแบบบริการดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ในสถานพยาบาลและสถานประกอบการที่มี  
ศักยภาพในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำรองรับการกลับมาเปิดให้บริการเมื่อสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
คลี่คลาย ดังนี้

1) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมในการพัฒนาขีดความสามารถทางการแข่งขันในด้าน  
Medical Service, Wellness, Product และ Academic ที่มีศักยภาพสูง (Magnet) รองรับมาตรการผ่อนปรน  
จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) สำหรับจังหวัดเชียงใหม่

2) จัดทำรายละเอียด Hospital Quarantine สำหรับผู้ป่วยชาวไทย และ ระบบการดำเนินการรองรับ  
การเป็นสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก Alternative Hospital Quarantine สำหรับผู้ป่วยชาวไทยและ  
ชาวต่างชาติ รวมผู้ติดตาม





3. ส่งเสริมการตลาดและประชาสัมพันธ์ด้าน Medical and Wellness ของประเทศไทยในลักษณะ Country branding ดังนี้

3.1 จัดทำตราสัญลักษณ์ Thailand Medical Hub เพื่อประชาสัมพันธ์และสร้างความเชื่อมั่นในการกลับเข้ามาใช้บริการในประเทศไทย

3.2 ร่วมจัดงานมหกรรมสินค้าและบริการสุขภาพ (Thailand Health Expo) ครั้งที่ 1 ประจำปี 2563 ภายใต้ธีม "Thailand Healthcare Capital of the World 2020" ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 17 เมื่อวันที่ 2-6 กันยายน 2563 ณ อิมแพคเมืองทองธานี ร่วมกับกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและทางเลือกกระทรวงสาธารณสุข

3.3 เขียนบทความเกี่ยวกับสุขภาพ ปัญหาต่างๆ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ แนะนำโรงพยาบาล นโยบาย Medical Hub นโยบายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมไปถึงภารกิจสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (7 ฉบับ) สรุปรวมในปีงบประมาณ 2563 การเขียนบทความเพื่อลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ The Asian Pacific News จำนวน 31 ฉบับ (งดตีพิมพ์เดือนในช่วงเมษายน – สิงหาคม) และเพื่อลงตีพิมพ์ในหนังสือพิมพ์ สยามมีเดีย (Siam Media) จำนวน 52 ฉบับ



# ส่วนที่ 3

ข้อมูลงบประมาณและรายงานทางการเงิน

## ข้อมูลงบประมาณและรายงานทางการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการระดับกรมสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบหลักในการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบและกลไกเพื่อให้มีการดำเนินการบังคับให้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน ส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินการสุขศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์การต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานด้านอาคารสถานที่ และสถาปัตยกรรมด้านสาธารณสุข ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตั้งอยู่เลขที่ 88/44 หมู่ 4 ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี 11000 มีหน่วยงานในสังกัดส่วนกลาง 18 หน่วยงาน และหน่วยงานในสังกัดส่วนภูมิภาค แบ่งเป็นศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 12 แห่ง และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง โดยได้ดำเนินการขอให้กรมบัญชีกลางกำหนดศูนย์ต้นทุนให้กับหน่วยงานในสังกัด ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 เพื่อนำข้อมูลงบประมาณเข้าระบบ GFMS

ทั้งนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี จำนวน 770,145,703.66 บาท ประกอบด้วย

งบบุคลากร	จำนวนเงิน	406,307,820.76	บาท
งบดำเนินงาน	จำนวนเงิน	282,770,893.94	บาท
งบลงทุน	จำนวนเงิน	72,708,788.96	บาท
งบอุดหนุน	จำนวนเงิน	8,000,000.00	บาท
งบรายจ่ายอื่น	จำนวนเงิน	358,200.00	บาท
ให้หน่วยงานอื่นเบิกแทน	จำนวนเงินทั้งสิ้น	40,983,717.17	บาท ประกอบด้วย
1. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	จำนวนเงิน	38,483,171.10	บาท
2. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	จำนวนเงิน	2,500,000.00	บาท
เบิกแทนหน่วยงานอื่นๆ	จำนวนเงินทั้งสิ้น	1,449,800.00	บาท คือ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	จำนวนเงิน	1,449,800.00	บาท

เลขานุการกรม  
เลขรับที่ 1779  
วันที่รับ ๕ เม.ย. ๒๕๖๔  
เวลารับ



สำนักงานเลขานุการกรม  
เลขรับที่ 8045  
วันที่รับ ๒ เม.ย. ๒๕๖๔  
เวลารับ 09.43  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
เลขที่รับ 3260  
วันที่รับ 2 เม.ย. 2564  
เวลารับ 9.34H

ที่ ตผ ๐๐๔๘/ ๐๕๒๐

กลุ่มตรวจ

วันที่ ๐๕ เม.ย. ๒๕๖๔  
เวลา ๑๔.13

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน  
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

เรื่อง การตรวจสอบรายงานการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ ๐๗๐๑.๖.๔/๑๖๗๔ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓  
๒. หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๑.๖.๔/๑๗๖๓ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานของผู้สอบบัญชีและรายงานการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๒ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ส่งรายงานการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้ตรวจสอบ นั้น

ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน โดยสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ ๒๒ ได้ตรวจสอบรายงานการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสร็จแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

บัญชีเลข 1092  
๕ เม.ย. ๒๕๖๔  
16.00

- ๒) มอบ  กลุ่มบริหารงานทั่วไป  
 กลุ่มคลัง  
 กลุ่มประชาสัมพันธ์

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)  
เลขานุการกรม  
๕ เม.ย. ๒๕๖๔

สำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ ๒๒  
โทร ๐ ๒๒๗๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๒๕๑๑  
โทรสาร ๐ ๒๖๑๘ ๕๗๘๘  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ audit22@oag.go.th

ขอแสดงความนับถือ

ปัทมาภรณ์ สุคันธเสวี

(นางสาวปัทมาภรณ์ สุคันธเสวี)

ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ ๒๒ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

๑) เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน.....คคก.....)

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)  
เลขานุการกรม  
- ๕ เม.ย. ๒๕๖๔

๓) ชียน หัวหน้างานบัญชี  
เพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการ  
๑๕ เม.ย. ๒๕๖๔



### ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบรายงานการเงิน

การตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่า รายงานการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริง อาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และถือว่าเป็นสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้รายงานการเงินจากการใช้รายงานการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชี สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินรวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในรายงานการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติตามตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของหน่วยงาน

- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร

- สรุปลักษณะความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปลักษณะความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของหน่วยงาน ในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน โดยให้ข้อสังเกตถึงการเปิดเผยข้อมูลในรายงานการเงินที่เกี่ยวข้อง หรือถ้าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้หน่วยงานต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง

- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของรายงานการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลว่า รายงานการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน



### ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบรายงานการเงิน

การตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่า รายงานการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริง อาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และถือว่ามีความสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้รายงานการเงินจากการใช้รายงานการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชี สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินรวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในรายงานการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของหน่วยงาน

- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร

- สรุปรูปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปรูปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญที่เกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของหน่วยงาน ในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน โดยให้ข้อสังเกตถึงการเปิดเผยข้อมูลในรายงานการเงินที่เกี่ยวข้อง หรือถ้าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้หน่วยงานต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง

- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของรายงานการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลว่า รายงานการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน



สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้สื่อสารกับผู้บริหารในเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายใน หากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้พบในระหว่างการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ปัทมาภรณ์ สุคันธเสวี

(นางสาวปัทมาภรณ์ สุคันธเสวี)

ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ 22

จ.จ. น.น.

(นางจุไรวรรณ พันธนิยม)

นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการ รักษาราชการแทน

นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการพิเศษ

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

วันที่ 22 มกราคม 2564

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2563	2562
<b>สินทรัพย์</b>			
<b>สินทรัพย์หมุนเวียน</b>			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	5	23,268,226.19	20,178,303.51
ลูกหนี้ระยะสั้น	6	22,794,522.34	7,673,639.01
ลูกหนี้เงินโอนและรายการอุดหนุนระยะสั้น		1,250.00	3,475.00
วัสดุคงเหลือ		7,852,228.80	6,169,735.44
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		11,747.47	-
<b>รวมสินทรัพย์หมุนเวียน</b>		<b>53,927,974.80</b>	<b>34,025,152.96</b>
<b>สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	7	825,650,701.27	862,208,841.88
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	8	5,598,061.69	2,228,550.48
<b>รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>		<b>831,248,762.96</b>	<b>864,437,392.36</b>
<b>รวมสินทรัพย์</b>		<b>885,176,737.76</b>	<b>898,462,545.32</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการการเงินนี้

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)  
เลขานุการกรม

(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

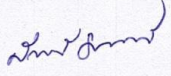


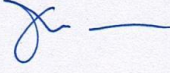
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
งบแสดงฐานะการเงิน  
ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2563	2562
<b>หนี้สิน</b>			
<b>หนี้สินหมุนเวียน</b>			
เจ้าหนี้ระยะสั้น	9	24,403,114.59	14,174,438.88
เจ้าหนี้เงินโอนและรายการอุดหนุนระยะสั้น		4,300.00	3,475.00
เงินรับฝากระยะสั้น	10	1,920,407.32	6,014,081.41
<b>รวมหนี้สินหมุนเวียน</b>		<b>26,327,821.91</b>	<b>20,191,995.29</b>
<b>หนี้สินไม่หมุนเวียน</b>			
เงินอุดหนุนราชการรับจากคลังระยะยาว		3,460,000.00	3,460,000.00
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		838,880.32	1,056,407.76
<b>รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน</b>		<b>4,298,880.32</b>	<b>4,516,407.76</b>
<b>รวมหนี้สิน</b>		<b>30,626,702.23</b>	<b>24,708,403.05</b>
<b>สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน</b>		<b>854,550,035.53</b>	<b>873,754,142.27</b>
<b>สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน</b>			
ทุน		212,532,552.20	212,532,552.20
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		642,017,483.33	661,221,590.07
<b>รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน</b>		<b>854,550,035.53</b>	<b>873,754,142.27</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการการเงินนี้

  
(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)  
เลขานุการกรม

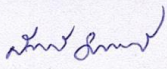
  
(นายธเรศ กรัชนัยรวิวงศ์)  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

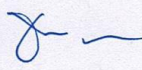
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2563

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2563	2562
<b>รายได้</b>			
รายได้จากงบประมาณ	12	4,684,731,273.86	1,039,872,438.41
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		355,730.00	1,209,799.00
รายได้จากการอุดหนุนและบริจาค	13	2,373,791.44	1,411,202.05
รายได้อื่น	14	2,373,626.56	2,113,904.17
<b>รวมรายได้</b>		<b>4,689,834,421.86</b>	<b>1,044,607,343.63</b>
<b>ค่าใช้จ่าย</b>			
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	15	466,872,752.40	473,211,467.60
ค่าบำเหน็จบำนาญ	16	247,722,039.56	229,115,314.42
ค่าตอบแทน		1,960,122.00	3,929,880.50
ค่าใช้จ่ายสอย	17	196,611,950.86	211,466,521.73
ค่าวัสดุ		37,672,311.98	13,246,823.58
ค่าสาธารณูปโภค	18	24,702,091.84	24,843,650.44
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	19	101,970,099.92	110,067,201.37
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนและบริจาค		8,000,000.00	8,003,246.00
ค่าใช้จ่ายออนไลน์ทรัพย์สินระหว่างหน่วยงาน		941,042.18	-
ค่าใช้จ่ายช่วยเหลือตามมาตรการของรัฐบาล		3,622,319,500.00	-
ค่าใช้จ่ายอื่น	20	6,924.24	16,493,402.91
<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>		<b>4,708,778,834.98</b>	<b>1,090,377,508.55</b>
รายได้สูง/ (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายก่อนต้นทุนทางการเงิน		(18,944,413.12)	(45,770,164.92)
รายได้ผ่านดินรอนำส่งคลัง		-	(500.00)
<b>รายได้สูง/ (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ</b>		<b>(18,944,413.12)</b>	<b>(45,770,664.92)</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

  
(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)  
เลขาธิการกรม

  
(นายธเรศ กรีชนัยรวิวงศ์)  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบันและปีก่อน

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
<b>แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ</b>					
งบบุคลากร	406,307,820.76	-	-	406,307,820.76	-
งบดำเนินงาน	8,388,200.00	-	-	8,361,002.78	27,197.22
<b>รวม</b>	<b>414,696,020.76</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>414,668,823.54</b>	<b>27,197.22</b>
<b>แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์</b>					
ผลผลิต 1 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา					
ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล					
งบดำเนินงาน	89,593,111.04	-	3,250,320.94	84,763,095.56	1,579,694.54
งบลงทุน	72,708,788.96	-	23,984,693.66	48,715,630.80	8,464.50
งบรายจ่ายอื่น	358,200.00	-	-	352,676.01	5,523.99
<b>รวม</b>	<b>162,660,100.00</b>	<b>-</b>	<b>27,235,014.60</b>	<b>133,831,402.37</b>	<b>1,593,683.03</b>
ผลผลิต 2 ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง					
งบดำเนินงาน	29,694,500.00	-	256,302.43	29,345,322.23	92,875.34
งบอุดหนุน	8,000,000.00	-	-	8,000,000.00	-
<b>รวม</b>	<b>37,694,500.00</b>	<b>-</b>	<b>256,302.43</b>	<b>37,345,322.23</b>	<b>92,875.34</b>
<b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี</b>					
โครงการ 1 โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
งบดำเนินงาน	16,890,300.00	-	619,330.84	16,131,661.41	139,307.75
<b>รวม</b>	<b>16,890,300.00</b>	<b>-</b>	<b>619,330.84</b>	<b>16,131,661.41</b>	<b>139,307.75</b>
โครงการ 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย					
งบดำเนินงาน	68,490,130.00	-	295,549.05	67,566,273.32	628,307.63
<b>รวม</b>	<b>68,490,130.00</b>	<b>-</b>	<b>295,549.05</b>	<b>67,566,273.32</b>	<b>628,307.63</b>
โครงการ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	45,579,458.90	-	796,811.70	43,503,646.67	1,279,000.53
<b>รวม</b>	<b>45,579,458.90</b>	<b>-</b>	<b>796,811.70</b>	<b>43,503,646.67</b>	<b>1,279,000.53</b>
โครงการ 4 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)					
งบดำเนินงาน	11,830,794.00	-	-	11,782,117.54	48,676.46
<b>รวม</b>	<b>11,830,794.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>11,782,117.54</b>	<b>48,676.46</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</b>					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด					
งบดำเนินงาน	2,317,500.00	-	-	2,273,405.37	44,094.63
<b>รวม</b>	<b>2,317,500.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2,273,405.37</b>	<b>44,094.63</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว</b>					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์					
งบดำเนินงาน	8,849,400.00	-	260,556.65	8,371,127.97	217,715.38
<b>รวม</b>	<b>8,849,400.00</b>	<b>-</b>	<b>260,556.65</b>	<b>8,371,127.97</b>	<b>217,715.38</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</b>					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					
งบดำเนินงาน	1,137,500.00	-	-	1,092,028.50	45,471.50
<b>รวม</b>	<b>1,137,500.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,092,028.50</b>	<b>45,471.50</b>
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>770,145,703.66</b>	<b>-</b>	<b>29,463,565.27</b>	<b>736,565,808.92</b>	<b>4,116,329.47</b>

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบันและปีก่อน

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายจากเงินก้อนไว้เบิกเหลือในปี ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

รายการ	เงินก้อนไว้ เบิกเหลือปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
<b>แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน</b>			
ผลผลิต 2 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล			
งบดำเนินงาน	2,041,483.30	2,041,483.30	-
งบลงทุน	25,091,063.14	25,091,063.14	-
<b>รวม</b>	<b>27,132,546.44</b>	<b>27,132,546.44</b>	<b>-</b>
<b>ผลผลิต 3 ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง</b>			
งบดำเนินงาน	40,500.00	40,500.00	-
<b>รวม</b>	<b>40,500.00</b>	<b>40,500.00</b>	<b>-</b>
<b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์พัฒนาประสิทธิภาพและมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต บริการ การค้า และการลงทุน</b>			
โครงการ 1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานและยกระดับคุณภาพบริการสู่สากลรองรับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพครบวงจรพัฒนาอย่างยั่งยืน			
งบดำเนินงาน	639,763.05	639,763.05	-
<b>รวม</b>	<b>639,763.05</b>	<b>639,763.05</b>	<b>-</b>
<b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี</b>			
โครงการ 2 โครงการอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพครอบครัว			
งบดำเนินงาน	98,085.00	98,085.00	-
<b>รวม</b>	<b>98,085.00</b>	<b>98,085.00</b>	<b>-</b>
โครงการ 3 โครงการพัฒนาเป้าหมายระบบบริการสุขภาพ			
งบดำเนินงาน	21,680.00	21,680.00	-
<b>รวม</b>	<b>21,680.00</b>	<b>21,680.00</b>	<b>-</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม</b>			
โครงการ 1 โครงการวิจัยพัฒนาระดับศักยภาพและคุณภาพระบบบริการสุขภาพ			
งบรายจ่ายอื่น	15,000.00	15,000.00	-
<b>รวม</b>	<b>15,000.00</b>	<b>15,000.00</b>	<b>-</b>
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>27,947,574.49</b>	<b>27,947,574.49</b>	<b>-</b>

**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**  
**รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบันและปีก่อน**

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
<b>แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน)</b>					
งบบุคลากร	405,745,744.56	-	-	405,745,744.56	-
งบดำเนินงาน	9,351,583.00	-	-	9,257,803.57	93,779.43
<b>รวม</b>	<b>415,097,327.56</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>415,003,548.13</b>	<b>93,779.43</b>
<b>แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน</b>					
ผลผลิต 2 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล					
งบดำเนินงาน	74,206,000.00	-	2,041,483.30	71,967,700.64	196,816.06
งบลงทุน	82,731,100.00	-	25,091,063.14	57,638,013.50	2,023.36
งบรายจ่ายอื่น	2,383,600.00	-	-	2,365,394.72	18,205.28
<b>รวม</b>	<b>159,320,700.00</b>	<b>-</b>	<b>27,132,546.44</b>	<b>131,971,108.86</b>	<b>217,044.70</b>
ผลผลิต 3 ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง					
งบดำเนินงาน	41,854,495.60	-	40,500.00	41,792,405.56	21,590.04
งบอุดหนุน	8,000,000.00	-	-	8,000,000.00	-
<b>รวม</b>	<b>49,854,495.60</b>	<b>-</b>	<b>40,500.00</b>	<b>49,792,405.56</b>	<b>21,590.04</b>
<b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์พัฒนาประสิทธิภาพและมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต บริการ การค้า และการลงทุน</b>					
โครงการ 1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานและยกระดับคุณภาพบริการสู่สากลรองรับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพครบวงจรสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน					
งบดำเนินงาน	53,491,441.00	-	639,763.05	52,760,417.08	91,260.87
<b>รวม</b>	<b>53,491,441.00</b>	<b>-</b>	<b>639,763.05</b>	<b>52,760,417.08</b>	<b>91,260.87</b>
<b>แผนงาน : ยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี</b>					
โครงการ 1 โครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขภาพพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี					
งบดำเนินงาน	7,508,971.96	-	-	7,508,793.83	178.13
<b>รวม</b>	<b>7,508,971.96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7,508,793.83</b>	<b>178.13</b>
โครงการ 2 โครงการอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพครอบครัว					
งบดำเนินงาน	26,735,600.00	-	98,085.00	26,632,505.94	5,009.06
<b>รวม</b>	<b>26,735,600.00</b>	<b>-</b>	<b>98,085.00</b>	<b>26,632,505.94</b>	<b>5,009.06</b>
โครงการ 3 โครงการพัฒนาเป้าหมายระบบบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	21,062,800.00	-	21,680.00	21,028,418.41	12,701.59
<b>รวม</b>	<b>21,062,800.00</b>	<b>-</b>	<b>21,680.00</b>	<b>21,028,418.41</b>	<b>12,701.59</b>
โครงการ 4 โครงการสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม					
งบดำเนินงาน	9,072,000.00	-	-	9,066,102.21	5,897.79
<b>รวม</b>	<b>9,072,000.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>9,066,102.21</b>	<b>5,897.79</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว กีฬา และวัฒนธรรม</b>					
โครงการ 1 โครงการส่งเสริมพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ					
งบดำเนินงาน	7,669,100.00	-	-	7,615,456.44	53,643.56
<b>รวม</b>	<b>7,669,100.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7,615,456.44</b>	<b>53,643.56</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการวิจัยและนวัตกรรม</b>					
โครงการ 1 โครงการวิจัยพัฒนาระดับศักยภาพและคุณภาพระบบบริการสุขภาพ					
งบรายจ่ายอื่น	1,937,200.00	-	15,000.00	1,920,127.01	2,072.99
<b>รวม</b>	<b>1,937,200.00</b>	<b>-</b>	<b>15,000.00</b>	<b>1,920,127.01</b>	<b>2,072.99</b>
<b>แผนงาน : บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ</b>					
โครงการ 1 โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
งบดำเนินงาน	907,800.00	-	-	782,227.91	125,572.09
<b>รวม</b>	<b>907,800.00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>782,227.91</b>	<b>125,572.09</b>
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>752,657,436.12</b>	<b>-</b>	<b>27,947,574.49</b>	<b>724,081,111.38</b>	<b>628,750.25</b>

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบันและปีก่อน

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายจากเงินกู้ไว้เบิกเหลื่อมปี ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

รายการ	เงินกู้ไว้ เบิกเหลื่อมปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
<p>แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน</p> <p>ผลผลิต 2 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล</p>			
งบดำเนินงาน	1,603,588.08	1,603,588.08	-
งบลงทุน	24,762,178.30	22,273,178.30	2,489,000.00
รวม	26,365,766.38	23,876,766.38	2,489,000.00
<p>ผลผลิต 3 ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง</p>			
งบดำเนินงาน	752,611.00	752,611.00	-
รวม	752,611.00	752,611.00	-
<p>แผนงาน : บูรณาการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา</p> <p>ผลผลิต 5 โครงการวิจัยและพัฒนาด้านระบบบริการสุขภาพ</p>			
งบรายจ่ายอื่น	2,963,713.57	385,295.00	2,578,418.57
รวม	2,963,713.57	385,295.00	2,578,418.57
รวมทั้งสิ้น	30,082,090.95	25,014,672.38	5,067,418.57

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
รายงานรายได้แผ่นดิน  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2563

(หน่วย : บาท)

หมายเหตุ	2563	2562
รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ		
รายได้แผ่นดิน - ภาษี	43,471,655.50	40,950,085.00
รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี	6,137,353.92	6,010,966.88
รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ	<u>49,609,009.42</u>	<u>46,961,051.88</u>
หัก รายได้แผ่นดินถอนคืนจากคลัง	(19,775.00)	(283.33)
รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บสุทธิ	49,589,234.42	46,960,768.55
รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง	(49,588,409.42)	(46,957,793.55)
รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง	825.00	2,975.00
ปรับ รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง	(825.00)	(3,475.00)
รายการรายได้แผ่นดินสุทธิ	<u><u>-</u></u>	<u><u>(500.00)</u></u>

รายได้แผ่นดิน - ภาษี

รายได้ภาษีอื่น

	2563	2562
รายได้ใบอนุญาตสาธารณสุข	43,471,055.50	40,671,560.00
รายได้ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตอื่น	600.00	278,525.00
รวม รายได้ภาษีอื่น	<u>43,471,655.50</u>	<u>40,950,085.00</u>
รวม รายได้แผ่นดิน - ภาษี	<u><u>43,471,655.50</u></u>	<u><u>40,950,085.00</u></u>

(หน่วย : บาท)

รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี

	2563	2562
รายได้ค่าธรรมเนียมการบริการอื่น	97,500.00	372,061.00
รายได้ค่าเช่าสิ่งหาริมทรัพย์ - บุคคลภายนอก	36,500.00	19,500.00
รายได้ค่าเช่าเบ็ดเตล็ด - หน่วยงานภาครัฐ	2,000.00	-
รายได้ค่าของเบ็ดเตล็ด	182,858.00	34,235.00
รายได้ขายเอกสารจัดซื้อฯ	54,000.00	47,500.00
รายได้จากการขายครุภัณฑ์	4,760.00	30,050.00
รายได้จากค่าปรับเปรียบเทียบคดี	2,821,725.00	2,647,691.66
รายได้ค่าปรับอื่น	2,071,074.43	1,561,013.25
รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากที่สถาบันการเงิน	22,936.78	9,667.98
รายได้เหลือจ่าย	721,403.28	1,274,423.01
รายได้ที่ไม่ใช่ภาษีอื่น	122,596.43	14,824.98
รวม รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี	<u><u>6,137,353.92</u></u>	<u><u>6,010,966.88</u></u>

(หน่วย : บาท)