



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนปฏิบัติการ และตัวชี้วัด

ตามพระราชบัญญัติ
งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2565



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้จัดทำแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งได้บรรจุกรอบและแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ตอบสนองทิศทางการพัฒนาประเทศด้านสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนพัฒนาประเทศในด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งได้ดำเนินการทบทวนตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งแสดงรายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ แผนงาน/โครงการ สูตรการคำนวณ เกณฑ์การประเมิน เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดและส่วนราชการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน และการจัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

เพื่อให้ข้อมูลการบริหารแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และข้อมูลตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและทันสมัย ผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ได้จากเว็บไซต์ <https://bit.ly/3vKJ9wf> หรือ QR code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

ทั้งนี้ ต้องขอขอบพระคุณ คณะผู้บริหาร ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์ และบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่ร่วมดำเนินการ และช่วยให้การจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี



กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก.
ส่วนที่ ๑ บทนำ	
- บทสรุปผู้บริหาร	๑
- แนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ	๒
• ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนัยยะของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๒
<u>แผนระดับที่ ๑</u> ยุทธศาสตร์ชาติ	๒
<u>แผนระดับที่ ๒</u> แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	๙
<u>แผนระดับที่ ๓</u> แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๒๙
ส่วนที่ ๒ โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร	
- การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย	๓๓
- โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๓๕
- นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๓๖
- ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ สู่แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๓๘
ส่วนที่ ๓ แผนการดำเนินงานและงบประมาณของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
- แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕	๓๙
- การจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๔๐
- รหัสงบประมาณและรหัสกิจกรรมหลัก ปี ๒๕๖๕	๔๑
- ผังความเชื่อมโยงตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๒
ส่วนที่ ๔ ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
ด้านประชาชน	
- อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐)	๕๑
- ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	๕๓
- ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ ๘๐)	๕๖
- ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕)	๕๙
- ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตาม เกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	๖๒
- ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕)	๖๕
- ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)	๖๗

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

- จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง) ๖๙
- ร้อยละของ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐) ๗๒
- จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน) ๗๕

ด้านมาตรฐาน

- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
 - ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐) ๗๘
 - ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐) ๘๒
 - ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐) ๘๖
- ประชาชนได้รับการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐) ๘๙
- ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ร้อยละ ๑๐) ๙๒
- ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕) ๙๖
- ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)
 - ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕) ๙๙
 - ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๕) ๑๐๒
- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕) ๑๐๕
- ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๙๘) ๑๐๘

ด้านการเพิ่มประสิทธิภาพองค์กร

- จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ)
 - ระบบการบริหารอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ ๑๑๑
 - ระดับความสำเร็จของระบบการติดตามและประเมินผลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ๑๑๖

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
- ระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (๓ ระบบ)	๑๒๐
- ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)	๑๒๓
ภาคผนวก	
- แผนงาน โครงการ งบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๒๘
- สรุปวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๓๑
- รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ	๑๓๕
- แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ	๑๔๕
- หนังสืออนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๑๔๙
- ข้อมูลการติดต่อผู้จัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	๑๕๔

ส่วนที่ ๑ บทนำ

๑. บทสรุปผู้บริหาร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อเป็นการขับเคลื่อนภารกิจการดำเนินงานให้สอดคล้อง สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ปี พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๖) ที่ได้ร่วมกันกำหนดไว้ โดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาประเทศ ซึ่งได้ถูกกำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ เพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางในการขับเคลื่อนและจัดทำแผนพัฒนาในระดับต่างๆ ซึ่งจะต้องถูกกำหนดให้เป็นการดำเนินการมุ่งเน้นตอบสนองตามยุทธศาสตร์ชาติเป็นหลัก รวมทั้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กำหนดให้ใช้เพื่อภารกิจตามยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งถูกกำหนดไว้เป็นกรอบการพัฒนาประเทศ ๒๐ ปี เป็นการผลักดันให้ไปถึงและบรรลุเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ในระยะต่างๆ โดยมีเป้าหมายสูงสุดตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งได้น้อมนำหลักการพัฒนาของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร (รัชกาลที่ ๙) เป็นหลักปรัชญาที่สามารถเป็นได้ทั้งหลักในการดำเนินชีวิตของทุกคนในสังคมและเป็นหลักในการบริหารประเทศไปพร้อมๆ กัน เพื่อให้ประเทศไทยหลุดพ้นจากกับดักประเทศรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง สร้างความเติบโตทางเศรษฐกิจ ลดความเหลื่อมล้ำซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรแกนหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้ มีองค์ความรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญที่ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาตลอดระยะเวลาหลายปี จากสถานการณ์และทิศทางพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม โดยมีคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา พร้อมทั้งปรับเปลี่ยนวิธีการพัฒนาเป็นการบูรณาการแบบองค์รวมเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่สมดุล รองรับสภาพปัญหาในระบบบริการสาธารณสุข และปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงและมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ประกอบกับความก้าวหน้าของการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นตัวจูงใจสำคัญที่ผลักดันให้องค์กรต้องมีการปรับตัว ปรับเปลี่ยนบทบาท ภารกิจในบางส่วนให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือและการตอบโต้ที่รวดเร็ว ทันที่ด้วยการพัฒนาและยกระดับศักยภาพของบุคลากร เทคโนโลยี นวัตกรรม องค์ความรู้ และพัฒนากฎหมาย ที่สอดคล้องกับระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยและของโลกที่เปลี่ยนแปลงไป

นอกจากนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยังได้จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพระดับกระทรวง ซึ่งได้ดำเนินการทบทวนและกำหนดเป้าหมายการให้บริการในระดับผลสัมฤทธิ์ ระดับผลิต/โครงการ ระดับกิจกรรม และโครงการระดับหน่วยงาน ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ นโยบายการดำเนินงานสำคัญและเร่งด่วนของรัฐบาล และทิศทางดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ของกระทรวงสาธารณสุข และได้แสดงความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ แผนงาน/โครงการ รายละเอียดคำอธิบายตัวชี้วัด สูตรการคำนวณ เกณฑ์การประเมิน เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดและส่วนราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

สามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน การจัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

แนวคิดของการจัดทำแผนปฏิบัติการ

แนวคิดในการจัดทำแผนเกิดจากการศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ปัญหาด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ความพร้อมของทรัพยากรด้านต่างๆ ขององค์กร นโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ ทั้งระดับกรม ระดับกระทรวง และระดับชาติ บทบาทภารกิจที่ดำเนินการในปัจจุบัน ศึกษาความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แนวทางการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน แนวทางการจัดสรรงบประมาณตามยุทธศาสตร์ และการประเมินบริบทต่างๆ ที่มีอิทธิพลและผลกระทบต่อการทำงานของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดกรอบแนวคิดสำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป และเป็นหลักประกันว่าเป้าหมายการทำงานในแต่ละปี มีความเป็นไปได้ สามารถดำเนินการได้จริงเพราะมีแผนรองรับที่ชัดเจน และมีโอกาสบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้หากปฏิบัติเป็นไปตามแผน แต่ทั้งนี้แผนในปัจจุบันถูกกำหนดให้สามารถยืดหยุ่นได้ตามสถานการณ์ และมีการปรับเปลี่ยนได้หากประเมินแล้วว่าไม่มีโอกาสบรรลุเป้าหมายหรือไม่สามารถดำเนินการได้

วัตถุประสงค์ของแผน

- เพื่อใช้เป็นกรอบ แนวทางในการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
- เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการแปลงและถ่ายทอดยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติจนเกิดการบรรลุผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่ต้องการ
- เพื่อใช้ในการจัดทำแผนกำกับ ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัดและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. แนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ

ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(๑) เป้าหมาย

- ๑.๑ คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑
- ๑.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์ ปฐมวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยผู้ใหญ่ วัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ เพื่อสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองในทุกช่วงวัย มีความรอบรู้ทางการเงิน มีความสามารถในการวางแผนชีวิตและการวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย และ

ความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า รวมถึงการพัฒนาและปรับทัศนคติให้คนทุกช่วงวัยที่เคยกระทำผิดได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

๒.๑.๑) ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการให้สารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก และให้มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้าน

๒.๑.๒) ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนาทักษะ ความสามารถในการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน มีภูมิคุ้มกันต่อปัญหาหรืออาชญากรรมต่างๆ มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีความยืดหยุ่นทางความคิด รวมถึงทักษะด้านภาษา ศิลปะ และความสามารถในการใช้เทคโนโลยี และได้รับการพัฒนาเต็มตามศักยภาพสอดคล้องกับความสามารถ ความถนัดและความสนใจ รวมถึงการวางพื้นฐานการเรียนรู้เพื่อการวางแผนชีวิตและวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัยและนำไปปฏิบัติได้ ตลอดจนการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่เชื่อมต่อกับโลกการทำงาน รวมถึงทักษะอาชีพ ที่สอดคล้องกับความต้องการ ของประเทศ มีทักษะชีวิต สามารถอยู่ร่วมและทำงานกับผู้อื่นได้ภายใต้สังคมที่เป็นพหุวัฒนธรรม

๒.๑.๓) ช่วงวัยแรงงาน ยกย่องศักยภาพ ทักษะ และสมรรถนะแรงงานอย่างต่อเนื่องสอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคล และความต้องการของตลาดแรงงาน มีการทำงานตามหลักการทำงานที่มีคุณค่าเพื่อสร้างผลิตภาพเพิ่มให้กับประเทศ มีวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะทางการเงินเพื่อให้สามารถบริหารจัดการการเงินของตนเองและครอบครัว มีการวางแผนทางการเงินและการออม การรับผิดชอบของพ่อแม่ต่อครอบครัว มีการพัฒนาระบบการเรียนรู้ และการอำนวยความสะดวกด้านความรู้ เพื่อพัฒนาความรู้ แรงงานฝีมือ ความชำนาญพิเศษ การเป็นผู้ประกอบการใหม่ และการพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสรรค์งานใหม่ๆ รวมทั้งมาตรการขยายอายุการทำงาน

๒.๑.๔) ช่วงวัยผู้สูงอายุส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ ส่งเสริมให้มีการทำงานหลังเกษียณ ผ่านการเสริมทักษะการดำรงชีวิต ทักษะอาชีพในการหารายได้ มีงานทำที่เหมาะสมกับศักยภาพ มีการส่งเสริมสุขภาพ ฟันฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต การมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในสังคม

๒.๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม

๒.๒.๑) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาวะที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๑.๒.๒) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

๒.๒.๓) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรม สำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาวะ

๒.๒.๔) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมไปถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์ การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ตทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพ ตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน

๒.๒.๕) การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาวะที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาพดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาวะของแต่ละพื้นที่

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกระดับ ให้ครอบคลุมทุกมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติด้านคนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

(๑) เป้าหมาย

สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑) ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค โดยกำหนดมาตรการเพื่อสร้างความเสมอภาคที่สำคัญ การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มความเสมอภาคในการจัดเก็บภาษีและพัฒนาระบบข้อมูล การทำธุรกรรมทางการเงินของประชาชนและภาคธุรกิจ กำหนดเป้าหมายการจัดเก็บภาษี และค่าธรรมเนียม เพื่อนำไปใช้ในการจัดบริการที่ชัดเจน ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเน้นการแก้ไขกฎหมายที่ไม่เป็นธรรม

ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค สนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกธรรมแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย ทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในบริบทของสังคมสูงวัย รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตและการมีส่วนร่วมเป็นพลังในสังคมสำหรับคนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้พิการและผู้สูงวัย โดยการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสวัสดิการรายบุคคล และการพัฒนาระบบการให้บริการสวัสดิการที่เป็นความร่วมมือระหว่างรัฐบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรชุมชน ธุรกิจหรือองค์กรประชาสังคม เพื่อให้สามารถพัฒนาระบบสวัสดิการถ้วนหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพและควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เป็นภาระทางการคลังมากเกินไป ส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจในการออมและการลงทุนระยะยาว เพื่อเพิ่มความสามารถในการพึ่งตนเองทางเศรษฐกิจของประชาชนทุกกลุ่มด้วยมาตรการทางภาษีและอื่น ๆ ตลอดจนส่งเสริมให้แรงงานทั้งในระบบและนอกระบบเข้าสู่ระบบประกันสังคมอย่างทั่วถึง

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล ให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มีความเหลื่อมล้ำในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกินขีดความสามารถของผู้มีรายได้น้อย สนับสนุนส่งเสริมให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาสถานพยาบาลให้มีคุณภาพและมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่ และส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข ด้านการศึกษาเน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพที่เป็นมาตรฐานเสมอกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดารและยากจนและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ การจัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา การสนับสนุนกลไกความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาการศึกษาในระดับจังหวัด การใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้และนวัตกรรมของคนทุกกลุ่ม รวมถึงระบบการติดตามสนับสนุนและประเมินผลเพื่อสร้างหลักประกันสิทธิการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพของประชาชน

๒.๒) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยเตรียมความพร้อมในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะการออมและการลงทุนระยะยาวของคนตั้งแต่ก่อนเกษียณอายุ พัฒนาระบบและกลไกเพื่อสนับสนุนการปรับตัวของประชากรให้สามารถปรับเปลี่ยนอาชีพให้เหมาะสมตามแต่ละช่วงอายุ เพื่อยืดช่วงเวลาและเพิ่มโอกาสในการทำงานในยามสูงอายุและสร้างหลักประกันทางรายได้ให้แก่ตนเองได้นานขึ้น สร้างแรงจูงใจให้ภาคเอกชนหรือสถานประกอบการในการเตรียมความพร้อมของแรงงานก่อนวัยเกษียณ การจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์และสมรรถนะ ตลอดจนส่งเสริมการสร้างสรรคเทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับการส่งเสริมและฟื้นฟูศักยภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทำต่อเนื่องทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ รวมทั้งคงไว้ซึ่งบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนาสังคม โดยส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจให้ทุกภาคส่วนมีการจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์ และสมรรถนะ ส่งเสริมการถ่ายทอดภูมิปัญญาและประสบการณ์ และร่วมสร้างสังคมที่ไม่ทอดทิ้งกัน เพื่อเพิ่มคุณค่าของผู้สูงอายุ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความจำเป็นได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนให้มีคุณภาพ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น ๓ รวมทั้งพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคูณภาพ รพ.สต. ตีตดาว นอกจากนี้ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อให้ประชากรสูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑. ประชาชนอยู่ดีกินดีและมีความสุข
๒. กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาเดิมที่มีอยู่อย่างตรงประเด็นจนหมดไปอย่างรวดเร็ว และป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอันจะส่งผลให้การบริหารจัดการและการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและราบรื่นตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็นกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๒.๑.๑) การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน เพื่อให้ปัญหาเดิมที่มีอยู่ได้รับการแก้ไขอย่างจริงจัง จนยุติลง หรือไม่ส่งผลกระทบต่อประเทศชาติ รวมทั้งให้การบริหารและการพัฒนาบ้านเมืองเดินหน้าไปได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยผลักดันการวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาของทุกภาคส่วนในทุกประเด็นอย่างเป็นระบบ ส่งเสริมการหารือ วางแผน และยกระดับวิธีการแก้ไขปัญหาที่อาศัยการผนึกกำลังคนและทรัพยากรให้มีส่วนร่วมแบบบูรณาการอย่างแท้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานหลักและรองในการป้องกัน แก้ไขปัญหา และช่วยเหลือประชาชน ทั้งจากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงต่าง ๆ เช่น การก่อการร้าย อาชญากรรมทางไซเบอร์ การฟอกเงิน การค้ามนุษย์ การหลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย การลักลอบค้าสินค้าเถื่อน การค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติด การขยายอำนาจหรือแข่งขันกันทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง รวมไปถึงปัญหาการรุกเข้ามาอย่างรวดเร็วของทุนขนาดใหญ่ เทคโนโลยียุคใหม่ การย้ายถิ่นของทุนและแรงงานข้ามชาติ ที่จะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติและความมั่นคงของมนุษย์ ปัญหาภัยพิบัติสำคัญ ที่ทำให้จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการความมั่นคง รวมไปถึงการส่งเสริมผลักดันหลักการ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ตลอดถึงโครงการสำคัญของประเทศให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด รวมถึงการร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและประเทศทุกภูมิภาค ปราบปรามแหล่งผลิตและเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติด ทั้งบริเวณชายแดนและพื้นที่ภายใน พื้นฟูดูแลรักษา

ผู้เสพผ่านกระบวนการทางสาธารณสุข สร้างโอกาส สร้างอาชีพ รายได้และการยอมรับของสังคมสำหรับผู้ ที่ผ่านการฟื้นฟู โดยน้อมนำยุทธศาสตร์พระราชทาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” เป็นหลักในการดำเนินการ และ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ตามนโยบายเร่งด่วนของคณะรัฐมนตรี และตามนโยบายรัฐบาลให้มีการพัฒนาระบบบำบัดฟื้นฟูผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยาเสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงระดับสากล ไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุข และสิทธิมนุษยชน มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพและสังคม เป็นแนวทางปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหา ยาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด คือ “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการ บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมทั้งมีการบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยการ เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดน ภาคใต้มีคุณภาพชีวิตที่ดีตลอดจนการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(๑) เป้าหมาย

ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก โครงสร้างพื้นฐานเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับ ประเทศไทยในการก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน และเป็นจุดเชื่อมต่อที่สำคัญของภูมิภาคเอเชียใน ยุคของการเปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วและรุนแรง โครงสร้างพื้นฐานจะครอบคลุมถึง โครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพในด้านโครงข่ายคมนาคม พื้นที่และเมือง รวมถึงเทคโนโลยี ตลอดจนโครงสร้าง พื้นฐานทางเศรษฐกิจ เพื่ออำนวยความสะดวกและลดต้นทุนในการเคลื่อนย้ายสินค้า บริการ เงินทุน บุคลากร และเชื่อมโยงประเทศไทยกับประชาคมโลก

๒.๑.๑) สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาเศรษฐกิจ และกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ยกย่องรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชน และแก้ปัญหาความมั่นคง บริเวณชายแดน โดยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกให้มีความพร้อมทางโครงสร้างพื้นฐานที่จะทำให้ ไทยเป็นศูนย์กลางทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ รวมทั้งเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและนวัตกรรม พัฒนา เมืองและส่งเสริมการท่องเที่ยว รวมถึงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจตะวันออก เพื่อเชื่อมต่อการพัฒนาภาค ตะวันออก และภาคอื่น ๆ ตลอดจนเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน ทั้งทางด้านการค้า การลงทุน และการ ท่องเที่ยว โดยคำนึงถึงจุดเด่นของแต่ละพื้นที่และการเสริมซึ่งกันและกันกับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจของ ประเทศเพื่อนบ้าน พร้อมทั้งการจัดผังเมือง ระบบสาธารณูปโภคสาธารณูปการ การอำนวยความสะดวกทาง การค้าการลงทุน ทั้งในด้านข้อมูลแรงงาน และกฎระเบียบต่าง ๆ รวมทั้งมีมาตรการสนับสนุนให้เกิดการลงทุน ในอุตสาหกรรมและบริการเป้าหมายที่มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยตระหนักถึง ความยั่งยืน

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้าง ความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยกระทรวง สาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ให้สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจ พิเศษ นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และ

ส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจรในภาคใต้ เพื่อรองรับการท่องเที่ยวของภาคใต้ อันนำไปสู่การสร้างรายได้ให้กับประเทศ

๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(๑) เป้าหมาย

ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วนร่วมต่อต้านการทุจริต ภาครัฐมีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงในทุกระดับ โดยเฉพาะการสร้างวัฒนธรรมแยกแยะประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมของบุคลากรภาครัฐให้เกิดขึ้น รวมทั้งสร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวและละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ พร้อมทั้ง ส่งเสริม สนับสนุน ให้ภาคีองค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ชุมชน ประชาชน และภาคีต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูล แจ้งเบาะแสการทุจริต และตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และภาคส่วนอื่น ๆ โดยได้รับความคุ้มครองจากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ

๒.๑.๑) บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐต้องยึดถือแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และหลีกเลี่ยงการขัดกันระหว่างประโยชน์บุคคลและประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของตนเอง คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ โดยเฉพาะผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ตุลาการศาลรัฐธรรมนูญ ผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน และผู้ดำรงตำแหน่งระดับสูงตามที่กฎหมายกำหนด จะต้องเปิดเผยบัญชีแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินให้ประชาชนทราบ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิรูปราชการกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ มีระบบการติดตาม ตรวจสอบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้มีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งให้มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๘๒ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๘ ประเด็น ดังนี้

๑) ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดีสอดคล้องกับเป้าหมาย ในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยมีการขับเคลื่อนนโยบายที่มุ่งเน้น การส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการ สุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้ครอบคลุมและทั่วถึง มีการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขตสุขภาพ (Self – Contain) และระบบส่งต่อ ภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราการตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย สามารถรองรับ ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างมีประสิทธิภาพอันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง (หลัก)

• แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่างๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์ แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะ โดยผลักดัน การสร้างเสริมสุขภาพะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพะ ของ ประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะสามารถดูแลสุขภาพะมีพฤติกรรมสุขภาพะ ที่พึง ประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพะดีสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลักในการจัดบริการและพัฒนาาระบบบริการสุขภาพะ ในด้านส่งเสริมสุขภาพะ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพะ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งการพัฒนา การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมี ส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพะประชาชนในชุมชน พัฒนาและเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้าน สุขภาพะเชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ความสนใจหรือในภาวะวิกฤติ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะ มีพฤติกรรม สุขภาพะและจัดการ สุขภาพะของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพะที่ดี (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

สร้างการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพะ และการพัฒนา คุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความ ต้องการด้านสุขภาพะ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัย เสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพ บุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนชุมชนสุขภาพะดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพะ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพะ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่าน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานใน การแก้ไขปัญหาสุขภาพะที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อน งานสาธารณสุขระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพะได้อย่างเหมาะสม ช่วยรายจ่าย ด้านสุขภาพะ และส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions: ACSC) ลดลง อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชนสุขภาพะ ดีเพิ่มขึ้น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)

• แนวทางการพัฒนา

๑) ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและคุณภาพการบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้ง จัดให้มีกลไกช่วยเหลือและ สนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มี บริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษาการควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อ สุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๒) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนา กลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

• เป้าหมายของแผนย่อย

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมาย ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ โดยจัดให้มีคลินิกหมอครอบครัว บูรณาการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพของประชาชนแบบองค์รวม โดย ๑ ทีม ดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คน และนำเทคโนโลยี เช่น Application PCC มาใช้ในการให้บริการประชาชน รวมทั้ง พัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ (ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์และประชากรที่เจ็บป่วยที่เป็นผู้ป่วยใน) บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

๒) ประเด็นที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• เป้าหมาย

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกายสติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งทางกายและใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยด้านสุขภาพ โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่

ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ซึ่งปัจจัยพื้นฐานสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย (รอง)

• แนวทางการพัฒนา

๑) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพะ เจตคติ ความรู้ และทักษะให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีพัฒนาการอย่างรอบด้าน

• เป้าหมายของแผนย่อย

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมากขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดในแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

• แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางอารมณ์และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

- เป้าหมายของแผนย่อย

วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ครบถ้วน รู้จักคิดวิเคราะห์รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียนบริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทันทสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัคซีนตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน การส่งเสริมไอโอดีน สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับโรงเรียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ตามช่วงวัยส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ แผนย่อยการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุที่สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุ และทุกกลุ่มในสังคม

- เป้าหมายของแผนย่อย

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้ พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานบรรลุตามเป้าหมายของแผนย่อยที่มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม ด้วยหลัก ๓ S (Strong, Security และ Social) กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพทั้งทางกายและใจ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียงได้อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

๓) ประเด็นที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

- ๑) ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น
- ๒) ประชาชนอยู่ดีกินดีและมีความสุขดีขึ้น

• **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติดโดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ โดยการพัฒนากระบวนการจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ที่ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง (รอง)

• **แนวทางการพัฒนา**

• ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแล และให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุก มิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคม ชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์

๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหาย จากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรู้รับ ปรับตัว ฟื้นฟู เร็วทั่ว อย่างยั่งยืนภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับ ปัญหาที่เกี่ยวข้องต่างๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

• **เป้าหมายของแผนย่อย**

ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

• **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบำบัดฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติดในหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการค้นหา บำบัด ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ในชุมชน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยง ก่อความรุนแรง ได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง และ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ให้เหมาะสมในการช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบาย OSCC ศูนย์

ช่วยเหลือสังคมให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการนำไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหา ความมั่นคงจากปัญหาสาธารณสุขและปัญหาการค้ำมนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๔) ประเด็นที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• เป้าหมาย

- ๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
- ๒) ผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ในระบบบริการ สาธารณสุข รวมทั้งพัฒนาแนวทางให้สถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำนวัตกรรมทาง การแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศ ในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและการบริการแห่งอนาคต จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการ การแพทย์ ครบวงจร (รอง)

• แนวทางการพัฒนา

๑) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมี มูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้าง อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศและ พร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลาง อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความ ชำนาญและมี มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการ ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผน

ปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์ การเดินทางและท่องเที่ยว

- เป้าหมายของแผนย่อย

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการยกระดับ ศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกกระดับสถานบริการให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัย เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ 3-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น มีการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกกระดับให้มีศักยภาพด้าน เทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมของ ประเทศมาใช้ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้รองรับการขยายตัวทางการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

๕) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาและยกระดับสถานบริการเพื่อ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เช่น การพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริม สุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร เพื่อสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและ การบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- แนวทางการพัฒนา

๑) ยกย่องคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐาน ระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้มีความสำคัญ เรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากร ที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทย

ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐาน ระดับสากล และสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์ การแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะ ด้าน เพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรม กระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการ การแพทย์ครบ วงจรของไทย

• เป้าหมายของแผนย่อย

๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น

๒) อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

๓) สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทาง การแพทย์ได้รับ

มาตรฐานเพิ่มขึ้น

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุข รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งส่งเสริมการค้าสินค้า วิจัย เพื่อพัฒนาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรไทย ตามมาตรฐาน GMP อย่างครบวงจรตั้งแต่กระบวนการผลิตวัตถุดิบจนถึงการพัฒนาช่องทางการตลาด ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และการบริการด้านการแพทย์แผนไทยเป็นที่ยอมรับและได้รับความนิยมจากประชาชนเป็นอย่างมาก กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการขยายการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยให้ทั่วถึง พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญและมีมาตรฐานในระดับสากล และพัฒนากลไกการตรวจสอบสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย เพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและบริการทางการแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยนี้

๖) ประเด็นที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• เป้าหมาย

๑) บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

๒) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาแอปพลิเคชัน MOPH Connect และ PCC link มาช่วยอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในการมารับบริการให้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น และ เข้าถึงข้อมูลสุขภาพ

ของตนเองได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้น

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

• แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กร ชีตสมรรถนะสูง”

๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์

๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการ บริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

• เป้าหมายของแผนย่อย

ภาครัฐมีชีตสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการ พัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีชีตสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๓) ประเด็นที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• เป้าหมาย

ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาองค์กร อย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการ ต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สำหรับส่วนกลาง คือ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ITA ได้คะแนน ๙๒ คะแนนขึ้นไป และในส่วนภูมิภาคคือ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๙๒ คะแนนขึ้นไป

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่สื่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้องเป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงานตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐ เข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
๒. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายใน ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขมีความโปร่งใสตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๘) ประเด็นที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

๑. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
๒. มูลค่าทางการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ โดยเสริมสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับมหาวิทยาลัย หน่วยงานสนับสนุนการวิจัยด้านสุขภาพ และภาคเอกชน (ที่ไม่มีกิจการที่ไม่ส่งผลด้านลบต่อสุขภาพของประชาชน) ที่สอดคล้องกับประเด็นวิจัยสุขภาพ (Matching) เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายในการดำเนินงานวิจัย KM/R๒R/งานทรัพย์สินทางปัญญา (IP) และการพัฒนาคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน Ethic committee, clinical research unit (CRU) ในหน่วยงานบริการของกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย

(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยประเด็นที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้
แนวทางการพัฒนา

๒.๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงหุบปัญหาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถภาพที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

๒.๒) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และการกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะ และกระบวนการยุติธรรม

๒.๓) ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้มีความทันสมัย ตอบสนองความต้องการ และให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และโปร่งใส โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ รัฐบาลดิจิทัล ระบบข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ กลไกการพัฒนาในเชิงพื้นที่

• เป้าหมาย

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

• การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ

๒.๒.๓ แผนการปฏิรูปประเทศ

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข จำนวน ๔ ด้าน ดังนี้

(๑) แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข (หลัก)

๑) เป้าหมาย

๑.๑) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

๑.๒) จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- ๑.๓) มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
- ๑.๔) การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง
- ๑.๕) ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

๒) ตัวชี้วัด

- ๒.๑) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร (ร้อยละ ๕๐)
- ๒.๒) อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐)
- ๒.๓) การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ (อันดับที่ ๑ ใน ๒๕)
- ๒.๔) ดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ (ทุกจังหวัด ไม่ต่ำกว่า ๐.๖๗)
- ๒.๕) สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (ร้อยละของประชากรทั้งหมด) (เพิ่มเป็นร้อยละ ๕)

๓) กิจกรรม

๓.๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย

เป้าหมาย : ผู้ป่วยและคนวัยทำงานที่เสี่ยงกับโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ได้รับบริการทางการแพทย์และการสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้นด้วยการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเข้ากับการรักษาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด :

๑) นโยบายในที่ทำงาน (workplace policy) และมาตรการ ในการบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจและเข้าสู่การรักษาที่บูรณาการเข้าในระบบบริหาร ทรัพยากรมนุษย์ และ สวัสดิการ รวมถึงการมีผู้ดูแลสุขภาพหลัก (Chief Health Officer) ในสถานที่ทำงานภาครัฐ และเอกชน

๒) ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐของประเทศมีชุดสิทธิประโยชน์ที่เน้นรูปแบบบริการเชิงนวัตกรรมซึ่งรวมถึงมาตรการในการบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค เข้ากับการรักษาโรคไม่ติดต่อโดยเฉพาะเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษาผู้ป่วยรวมถึงการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการสร้างเสริมสุขภาพ การเพิ่มงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) และการบริหารจัดการงบประมาณให้ตรงตาม วัตถุประสงค์และไม่ซ้ำซ้อน และการเสริมสร้างศักยภาพในด้านนี้ของสถานพยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

๓) ระบบข้อมูลสุขภาพที่มีบูรณาการและมีมาตรฐาน ที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ และแนวทางการปฏิบัติตนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ และเชื่อมโยงกับข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (personal health record) ผ่านการสื่อสารที่ทันสมัย พร้อมกับเทคโนโลยีดิจิทัลและอุปกรณ์ ดิจิทัลส่วนบุคคล เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรครวมทั้งการเข้าถึงบริการรักษาพยาบาล

๔) ความก้าวหน้าในการขับเคลื่อนมาตรการรวมทั้งภาษี และกฎหมายกฎระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่เป็นสาเหตุของโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะ น้ำตาล โซเดียมและสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร รวมทั้งปัจจัย/สภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการเป็นองค์กรสร้าง เสริมสุขภาพการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๒) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

เป้าหมาย : ประเทศมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การ รักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับ คุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

ตัวชี้วัด :

๑) ระบบและกลไกการสร้างผู้บริหารผู้สูงอายุที่บูรณาการความร่วมมือระดับชาติ และพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนรวมถึงคู่มือรูปแบบที่เป็นนวัตกรรมในการเร่งสร้างผู้บริหาร ผู้สูงอายุ ทั่วประเทศ ให้มีจำนวนมากอย่างรวดเร็วและมีคุณภาพ มาตรฐานและการรับรองคุณวุฒิ เครือข่าย ความร่วมมือระดับ ต่างๆ ในการสร้างผู้บริหารการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ และมีทะเบียนผู้สูงอายุและระดับการ พึ่งพา ทะเบียนผู้บริหาร ในระดับต่างๆ รวมทั้งสมาชิกในครอบครัวที่ได้รับการอบรมให้มีทักษะในการเป็นผู้ บริหารผู้สูงอายุ

๒) ระบบและกลไกการบริหารและรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมทั้ง ระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว ระบบสนับสนุน และร่วมดำเนินการของสถานพยาบาล องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและพื้นที่ รวมทั้งอาสาสมัครและสมาชิกในครอบครัว โดยการบริหารและ รักษาพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการการพึ่งพิงจนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

๓) ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสนับสนุนการบริหาร และการ รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมทั้ง telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และ อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

๔) ระบบข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการสร้าง เสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการดูแลตนเองของ ผู้สูงอายุ ผ่านการสื่อสารที่ทันสมัย การใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และอาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน

๕) มีระบบและกลไกการเงินการคลังที่ยั่งยืนรวมทั้งระบบประกันสุขภาพ กองทุน การดูแลระยะยาวและมาตรการสนับสนุนส่งเสริมรูปแบบใหม่ รวมถึงความสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น และระบบการคุ้มครองผู้บริโภค

(๒) แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประเทศไทยมีการทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง
- ๑.๒) หน่วยงานภาครัฐมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒) ตัวชี้วัด

๒.๑) คะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยดีขึ้น (Corruption Perceptions Index: CPI) (คะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตอยู่ที่ ๔๕ คะแนน)

๒.๒) ร้อยละของหน่วยงานภาครัฐผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๐ (๘๕ คะแนนขึ้นไป)

๓) กิจกรรม

๓.๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๔ พัฒนาระบบราชการไทยให้โปร่งใส ไร้ผลประโยชน์

เป้าหมาย :

๑) ให้หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยประกาศตนเป็นหน่วยงานที่เจ้าหน้าที่ของรัฐ ทุกคนไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy)

๒) มีการบริหารบุคคลภาครัฐในระบบคุณธรรมตามรัฐธรรมนูญบัญญัติ พร้อมกับ ให้มีมาตรฐานทางจริยธรรมเกี่ยวกับการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวม และยกระดับมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวมเป็นกฎหมาย

๓) มีการยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐต่อหัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่ตนสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบการ ร่ำรวย ผิดปกติ

๔) หัวหน้าหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการประพฤติ มิชอบ และร่ำรวยผิดปกติของเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงาน และบังคับใช้มาตรการทางจริยธรรม วินัย และอาญา ต่อผู้กระทำผิดอย่างรวดเร็วและเป็นธรรม พร้อมกับนำหลักความรับผิดชอบในการกระทำ (Accountability) มาบังคับใช้กับหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

ตัวชี้วัด :

๑) เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคนไม่รับของขวัญ ของกำนัลจากการปฏิบัติหน้าที่ภายใน ต้นปี ๒๕๖๔

๒) มีมาตรฐานทางจริยธรรมเกี่ยวกับการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวมประกอบพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒ ภายในปี ๒๕๖๔ และยกระดับเป็นกฎหมาย ว่าด้วยการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวม ภายในปี ๒๕๖๕

๓) มีการยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐต่อหัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่ตนสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่ โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ใช้อำนาจรัฐต่อประชาชน ต้องดำเนินการภายในปี ๒๕๖๔ และเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เหลือภายในปี ๒๕๖๕

๔) หัวหน้าส่วนราชการของรัฐต้องปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมและบังคับ ใช้มาตรการทางจริยธรรม วินัย และอาญาต่อผู้ได้บังคับบัญชาอย่างรวดเร็วและเป็นธรรม พร้อมกับนำหลักความรับผิดชอบในการกระทำ (Accountability) มาบังคับใช้ ภายในปี ๒๕๖๔

๒.๒.๔ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๑) วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาพและสุขภาพที่ดี ครอบครัวอบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มี ทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๑.๒ เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ผู้ด้อยโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งชุมชน มีความเข้มแข็งพึ่งพาตนเองได้

๒) เป้าหมายรวม

๒.๑ คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัย มีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาพกายและใจที่ดี มีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย

๒.๒ ความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจนลดลง เศรษฐกิจฐานรากมีความเข้มแข็ง ประชาชนทุกคนมีโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากร การประกอบอาชีพ และบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม กลุ่มที่มีรายได้น้อยที่สุดร้อยละ ๔๐ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๑๕ (หลัก)

๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็ก ที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ มีระบบการผลิตและ ให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และมีการลงทุนในการผลิตและบริการฐานความรู้ชั้นสูงใหม่ๆ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งกระจายฐานการผลิตและการให้บริการสู่ภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และมีปัจจัยสนับสนุน อาทิ ระบบโลจิสติกส์ พลังงาน และการลงทุนวิจัยและพัฒนาที่เอื้อต่อการขยายตัวของภาคการผลิตและบริการ

๒.๔ มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชน บทบาทภาครัฐในการให้บริการซึ่งภาคเอกชนดำเนินการแทนได้ดีกว่า ลดลง เพิ่มการใช้ระบบดิจิทัลในการให้บริการ ปัญหาคอร์รัปชันลดลง และการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระมากขึ้น โดยอันดับประสิทธิภาพภาครัฐที่จัดทำโดยสถาบันการศึกษานานาชาติและอันดับ ความยากง่ายในการดำเนินธุรกิจในประเทศดีขึ้น การใช้จ่ายภาครัฐและระบบงบประมาณมีประสิทธิภาพสูง ฐานภาษีกว้างขึ้น และดัชนีการรับรู้การทุจริตดีขึ้น รวมถึงมีบุคลากรภาครัฐที่มีความรู้ความสามารถและปรับตัว ได้ทันกับยุคดิจิทัลเพิ่มขึ้น

๓) ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ทั้ง ๗ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๓.๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (หลัก)

๓.๑.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น

๓.๑.๒) แนวทางการพัฒนา

ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (หลัก)

- พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัยทั้ง รูปแบบการออกกำลังกายโยคะนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา

พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้ และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า (รอง)

- ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมองและทักษะ ทางสังคมที่เหมาะสม

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับ ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (รอง)

- ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่าง สถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิทุติยภูมิและตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่าง ไม่มีอุปสรรคพร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

- จัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและ ผู้ใช้บริการตาม เศรษฐฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ

- พัฒนาระบบประกันสุขภาพของแรงงานต่างชาตินและ นักท่องเที่ยวให้สามารถใช้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการควบคุมการใช้บริการอย่างเหมาะสม โดยไม่กระทบ ต่อความมั่นคงของประเทศทั้งในด้านการคลังและสาธารณสุข

๓.๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

๓.๒.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์

เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทาง สังคมของภาครัฐ

๓.๒.๒) แนวทางการพัฒนา

- กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมายกฎระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐและทรัพยากรอย่าง เท่าเทียมกัน สามารถพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น (หลัก)

- บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ ครอบคลุมทุกพื้นที่ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควบคู่ไปกับบริหารจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำ เทคโนโลยีโดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทาง ในพื้นที่ห่างไกล

เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ (รอง)

- จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ ในพื้นที่ห่างไกลโดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือ ด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้อาทีค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๓.๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (รอง)

๓.๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์

๒.๑ เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน (หลัก) เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีความ เป็นอยู่และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป้าหมายที่ ๘ ประเทศไทย มีขีดความสามารถในการแข่งขันทาง เศรษฐกิจสูงขึ้น

๒.๒ การสร้างความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจรายสาขา (รอง) เป้าหมายที่ ๔ ประเทศไทย มีรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นและมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวสูงขึ้น

๓.๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่

- การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ

๓.๒.๓) การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว

๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาค บริการที่มี ศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง

- พัฒนาศักยภาพของฐานบริการเดิมให้เติบโตอย่างเข้มแข็ง

๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ

- ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

๓.๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)

๓.๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์

๑. ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ (หลัก)

๒. เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น (รอง)

๓.๔.๒) แนวทางการพัฒนา

๑. ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน บทบาท ภารกิจ และคุณภาพบุคลากร ภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า

- พัฒนาบุคลากรและปฏิรูประบบบริหารจัดการกำลังคน ภาครัฐให้ มีประสิทธิภาพ ๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะให้ได้ มาตรฐานสากล

- ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวาง ระบบสารสนเทศการจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงาน ให้มีประสิทธิภาพ และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมได้ทันทีเมื่อต้องการ รวมทั้ง ทรนรงค์เผยแพร่ การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง

- ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐจากรูปแบบเดิมไปสู่การ ให้บริการประชาชนผ่าน ระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการ ของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการ ภาครัฐที่ อำนวยความสะดวกในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์ สื่อสารเคลื่อนที่และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการ

ให้บริการ ของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชนทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และ ติดตามการดำเนินงานของรัฐได้

- สร้างระบบโครงสร้างพื้นฐานกลางของศูนย์ข้อมูลภาครัฐผ่าน ระบบเครือข่ายสารสนเทศภาครัฐ (Government Information Network: GIN) รวมทั้งเชื่อมโยงการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ และบูรณาการข้อมูลข้ามหน่วยงานผ่านระบบดิจิทัลที่รองรับการทำงานและการใช้ประโยชน์ จาก ข้อมูลภาครัฐร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

- ส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ที่ภาครัฐจัดเก็บ อาทิ ข้อมูลเชิงสถิติหรือข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ในรูปแบบดิจิทัลที่ประชาชนและภาคธุรกิจสามารถเข้าถึง นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดได้ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ และสังคม ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนวัตกรรม

๒. ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- ป้องกันการทุจริต

๓. ปฏิรูปกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมให้มีความทันสมัย เป็นธรรม และสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

- ปฏิรูปกฎหมายให้ทันสมัย

๓.๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๘ : การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

(รอง)

๓.๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ ๒ เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ และ คุณภาพชีวิตของประชาชน

๓.๕.๒) แนวทางการพัฒนา

๑. เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่การใช้ประโยชน์ ในเชิงพาณิชย์และเชิงสังคม (หลัก)

- ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่ประเทศไทยมีศักยภาพ พัฒนาได้เอง

- ลงทุนวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางสังคม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน

๒. พัฒนาสถานะแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และ นวัตกรรม (รอง)

๓.๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๙ : การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ (รอง)

๓.๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์

๑. เพิ่มจำนวนเมืองศูนย์กลางของจังหวัดเป็นเมืองนำอยู่สำหรับคนทุกกลุ่ม วัย ในสังคม

๒. เพิ่มมูลค่าการลงทุนในพื้นที่เศรษฐกิจใหม่บริเวณชายแดน

๓.๖.๒) แนวทางการพัฒนา

๒. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ

- พื้นที่บริเวณชายฝั่งตะวันออก

- พื้นที่เศรษฐกิจชายแดน

๓.๗) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ : ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)

๓.๗.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์

๑. เครือข่ายการเชื่อมโยงตามแนวระเบียงเศรษฐกิจที่ครอบคลุมและมีการใช้ประโยชน์ได้เต็มศักยภาพ

๓.๗.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๑. ส่งเสริมความร่วมมือกับภูมิภาคและนานาชาติในการสร้างความมั่นคง
๒. บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการต่างประเทศ

๒.๒.๕ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

๑) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ

๒) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติรองรับนโยบายที่ ๑๓

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์

ระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเป็นทิศทางและแนวทางหลักในการเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการจากการเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบโดยให้ทุกภาคส่วนพร้อมสนับสนุนการเตรียมพร้อมของชาติร่วมกันในลักษณะประชารัฐควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือ กับต่างประเทศ

ตัวชี้วัด

(๑) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อมเผชิญกับภาวะ ไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ

(๒) ระดับความสำเร็จในการบูรณาการการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบ

กลยุทธ์

(๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และฉันทกกำลังในลักษณะ หุ่นส่วนยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติในการรับมือสาธารณภัย ภัยที่เกิดจากการสู้รบ และ วิกฤตการณ์ความมั่นคง

(๒) ทบทวนปรับปรุงและพัฒนาแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของหน่วยงาน ทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เพื่อการเตรียมพร้อมแห่งชาติ

(๓) เสริมสร้างความร่วมมือการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบกับต่างประเทศ โดยมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ และเข้าร่วมฝึกซ้อมเพื่อพัฒนาระบบ การเตรียมพร้อมกับต่างประเทศภายใต้กลไกความร่วมมือระดับทวิภาคีและพหุภาคี

(๔) พัฒนาองค์ความรู้แก่บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมพร้อมแห่งชาติ ให้สามารถจัดการความเสี่ยง และแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศ รวมถึงมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับต่างประเทศที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

แผนระดับที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

พันธกิจ

๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
๕. พัฒนาการวิจัย องค์กรความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

เป้าประสงค์

๑. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
๒. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
๓. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ

อัตลักษณ์กรมฯ

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้จัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด	๑. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด	๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๑. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	๑. ร้อยละของเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่ได้รับ การ พัฒนาและยกระดับให้เป็นมาตรฐานหลักของ ประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
๒. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	๒. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	๒. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับรางวัล สุ่มตรวจ และแก้ไข	๒. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๒. ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด
๓. อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ	๓. อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ	๓. จำนวนผลงานที่แสดงว่าอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ	๓. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานเชิงถึง สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย	๓. จำนวนของกฎหมายที่มีการพัฒนา กฎหมาย เพิ่มกลไก และประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมาย
		๔. อันดับความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ	๔. พัฒนารัฐบาลข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึง สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	๔. ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงฐาน/สืบค้น ข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองมาตรฐานที่กำหนด
			๕. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๕. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข
			๖. พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรมบริการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร	๖. ร้อยละขององค์กรในอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ การส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	๔. ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ	๕. อัตราของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้	๗. เสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเอง	๗. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์หลังผ่านการเสริมสร้างและพัฒนาให้มีความรู้ในการจัดการสุขภาพตนเอง
		๖. ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ	๘. เสริมสร้างและพัฒนาให้ครอบครัวมีความสามารถในการจัดการสุขภาพ	๘. ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพหลังผ่านการพัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีความรู้ในการจัดการสุขภาพ
		๗. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่ดีมีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการและพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน	๙. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบภาคีเครือข่ายประชาชนและภาคีเครือข่าย	๙. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่ดีมีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการและพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืนหลังผ่านการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบภาคีเครือข่ายประชาชนและภาคีเครือข่าย
	๘. อัตราของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคงเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ		๑๐. พัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน	๑๐. ร้อยละของสุขภาพพระราชทานผ่านการรับรองคุณภาพการให้บริการฯ ตามเกณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๙. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	๑๑. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กร ๑๒. ส่งเสริมพัฒนา ระบบการบริหาร อัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ	๑๑. คะแนนที่ได้จากการประเมินผลการพัฒนาและยกระดับศักยภาพการพัฒนาคุณภาพองค์กรตาม เกณฑ์คุณภาพที่กำหนด ๑๒. คะแนนที่ได้จากการประเมินเพื่อรับรางวัล นวัตกรรมบริหาร และพัฒนาทรัพยากร มนุษย์. (HR Innovation Award)
			๑๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑๓. ร้อยละของนวัตกรรมที่เกิดจากผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้
			๑๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร	๑๔. คะแนนที่ได้จากการประเมินการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล
			๑๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร	๑๕. คะแนนความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กรในมิติต่างๆ (Engagement Score)

ส่วนที่ ๒

โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร

การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย

ตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๒) พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน

(๓) ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินการสุศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน

(๔) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๕) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ แก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๖) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานด้านอาคารสถานที่และสถาปัตยกรรมด้านสาธารณสุข

(๗) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๘) ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๙) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

และให้แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. สำนักงานเลขานุการกรม ประกอบด้วย

- กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
- กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มแผนงาน
- กลุ่มอำนาจการ
- กลุ่มคลัง
- กลุ่มประชาสัมพันธ์

๒. กองกฎหมาย
๓. กองแบบแผน
๔. กองวิศวกรรมการแพทย์
๕. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๖. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๗. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๘. กองสุขศึกษา

โดยให้มีหน่วยงานทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และปฏิบัติงานของกรมฯ ด้านการพัฒนากิจการบริการงานของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ คุ่มค่า ดังนี้

๙. กลุ่มตรวจสอบภายใน
๑๐. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

และมีหน่วยงานภายในที่ถูกจัดตั้งขึ้นภายในเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการ (ตั้งอยู่ ส่วนกลาง) ซึ่งประกอบไปด้วย

๑๑. กลุ่มงานจริยธรรม
๑๒. กองสุขภาพระหว่างประเทศ
๑๓. ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๑๔. ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
๑๕. สำนักผู้เชี่ยวชาญ

โดยหน่วยงานภายในที่ถูกจัดตั้งขึ้นภายในเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการ (ตั้งอยู่ ส่วนภูมิภาค) ซึ่งประกอบไปด้วย

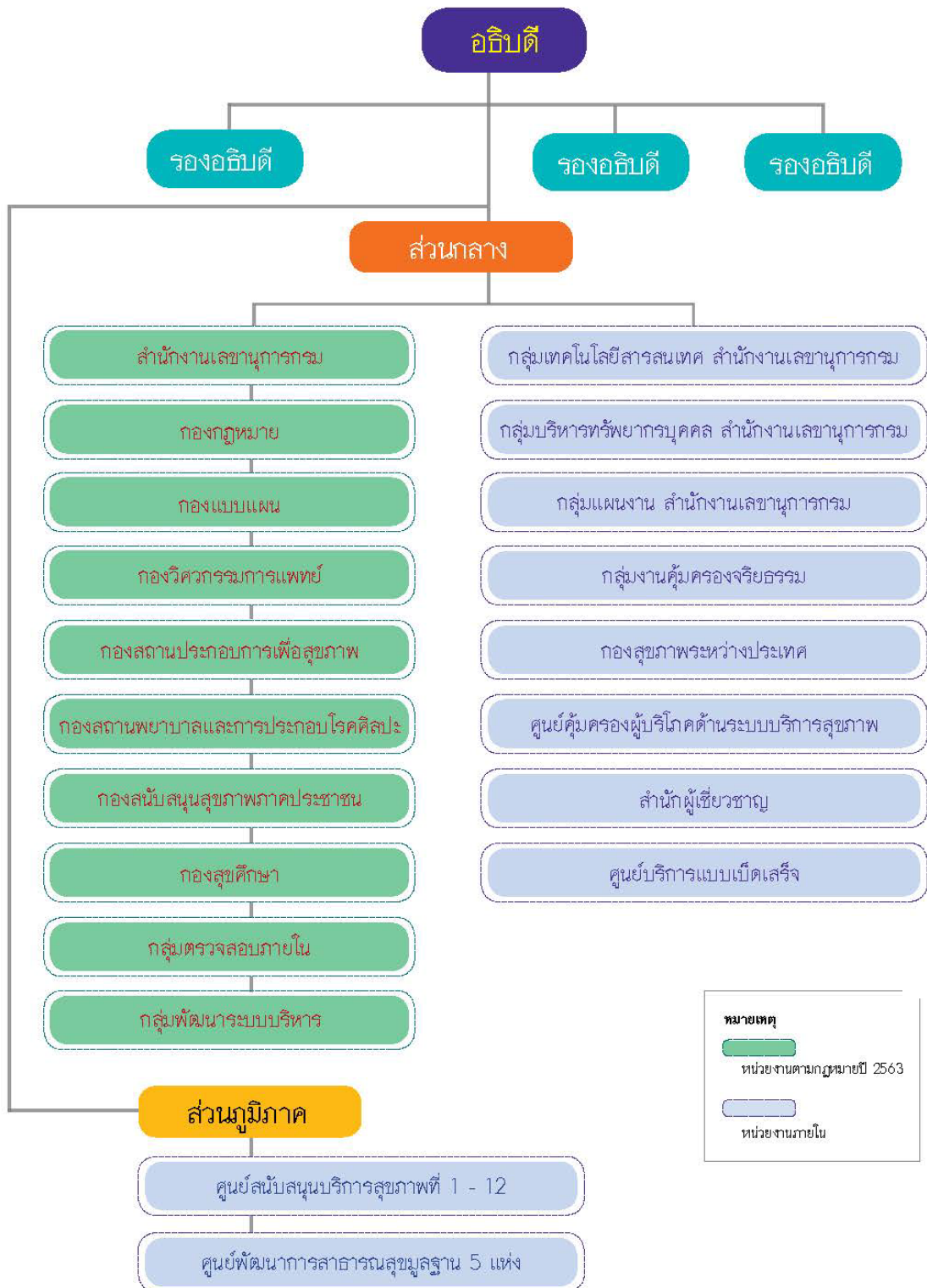
๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ตั้งอยู่ที่จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดพิษณุโลก, จังหวัดราชบุรี, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดขอนแก่น, จังหวัดนครราชสีมา, จังหวัดอุดรธานี, จังหวัดอุบลราชธานี, จังหวัดสุราษฎร์ธานี, จังหวัดสงขลา

๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง

ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์, ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น, ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช, ชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

นโยบาย

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขับเคลื่อนงานตามภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

1

- โครงการพระราชดำริ
- ภารกิจงานสุขภาพภาคประชาชน
- ภารกิจงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
- ภารกิจงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- การพัฒนาองค์กร

2

การทำงานเป็นทีม ความสามัคคีของหมู่คณะเพื่อร่วมกันพัฒนาองค์กรให้บรรลุเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

3

ปรับระบบงานให้มีความเหมาะสม เพื่อการบริหารงานที่รวดเร็วและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

4

การสื่อสารภารกิจให้ทั่วถึงทุกระดับ

5

คนสำราญ งานสำเร็จ จัดระบบสวัสดิภาพ สวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร

นโยบายกำกับองค์กรที่ดี

๑. ด้านรัฐ สังคมและสิ่งแวดล้อม

สร้างระบบการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้น การหาฉันทามติที่เกิดประโยชน์ต่อสังคมไทย

๒. ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๑ มุ่งมั่นสร้างจิตสำนึกในการให้บริการ สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเสมอภาค

๒.๒ พัฒนาระบบการเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสามารถตอบสนองได้ครอบคลุมทุกกลุ่ม

๒.๓ ให้ความสำคัญกับกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะคำชมเชยเกี่ยวกับบริการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓. ด้านองค์กร

๓.๑ มุ่งมั่นในการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กรให้เป็นที่ยอมรับของสังคม และบรรลุผลสัมฤทธิ์ โดยใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเกิดความคุ้มค่า

๓.๒ สร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทีมนักวิชาการเพื่อให้องค์กรมีความเข้มแข็งสามารถผลิตผลงานที่มีคุณภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

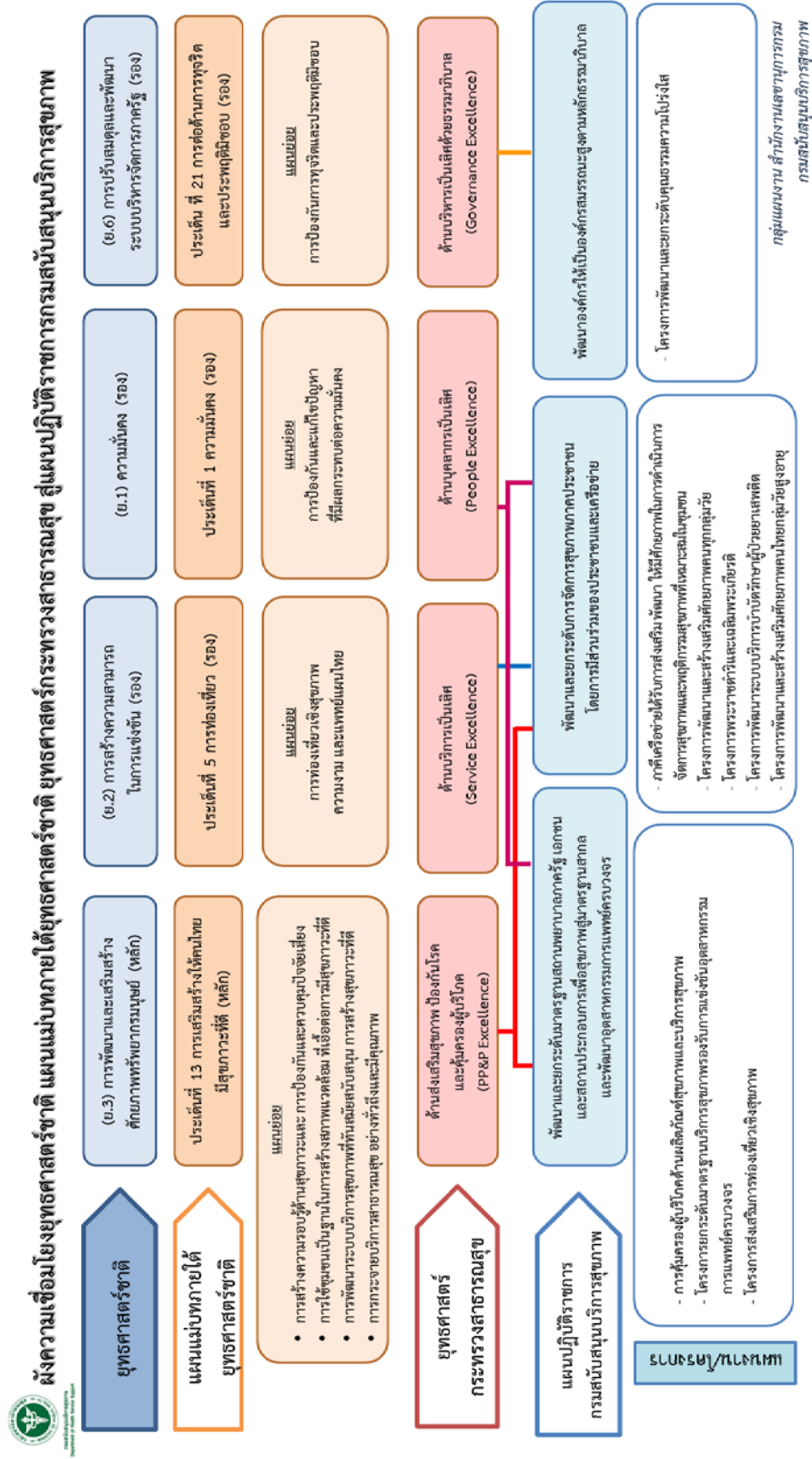
๓.๓ ส่งเสริมให้เกิดระบบสร้างจิตสำนึก คุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติภารกิจของบุคลากร โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

๔. ด้านผู้ปฏิบัติงาน

๔.๑ มุ่งมั่นส่งเสริมให้บุคลากร มีสมรรถนะที่สามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ โดยให้กระบวนการบริหารการจัดการความรู้ที่เหมาะสม

๔.๒ เสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ขององค์กร เพื่อเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ สู่แผนปฏิบัติการการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ส่วนที่ ๓

แผนการดำเนินงานและงบประมาณของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

แผนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แผนงานที่ ๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ

- ผลผลิตที่ ๑ งบประมาณบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนงานที่ ๒ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

- ผลผลิตที่ ๒ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

- ผลผลิตที่ ๓ ๓.๑) ภาครัฐหรือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

๓.๒) โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

แผนงานที่ ๓ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

- ผลผลิตที่ ๔ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

- ผลผลิตที่ ๕ ๕.๑) โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย

๕.๒) ค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

- ผลผลิตที่ ๖ โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมแพทย์

ครบวงจร

แผนงานที่ ๔ แผนงานบูรณาการ

- ผลผลิตที่ ๗ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

- ผลผลิตที่ ๘ โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

- ผลผลิตที่ ๙ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

- ผลผลิตที่ ๑๐ โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

ของหน่วยงานภาครัฐ

๓. รหัสงบประมาณและรหัสกิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รหัสงบประมาณและรหัสกิจกรรมหลัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ผลผลิต/ โครงการ	รหัสงบประมาณ	ชื่อผลผลิต/โครงการ	รหัสกิจกรรมหลัก
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ			
ฝ 1	2100714013000000	งบบุคลากรสนับสนุนบริการสุขภาพ	ก.1 21007xxxxQ2926 ค่าใช้จ่ายบุคลากรในภารกิจคุ้มครองผู้บริโภค
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน			
ฝ 2	2100736001000000	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ก.1 21007xxxxQ2932 บริหารจัดการองค์กร
			ก.2 21007xxxxQ2934 สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
			ก.3 21007xxxxQ2933 ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
ฝ 3	2100736003000000	ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน	ก.1 21007xxxxQ2935 ส่งเสริมพัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
			ก.1 21007xxxxQ2935 ส่งเสริมพัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี			
ฝ 4	2100733028000000	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	ก.1 21007xxxxQ2928 ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอื่นเนื่องมาจากพระราชดำริ
ฝ 5	2100733030000000	โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย	ก.1 21007xxxxQ2929 พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม
			ก.2 21007xxxxQ2930 ส่งเสริมและพัฒนาการจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน
			ก.1 21007xxxxQ2929 พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม
ฝ 6	2100733031000000	โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (อสม.)	ก.1 21007xxxxQ2931 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล รองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด			
ฝ 7	2100706035700001	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	ก.1 21007xxxxQ2925 เพิ่มประสิทธิภาพดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม
แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว			
ฝ 8	2100717021000000	โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ก.1 21007xxxxQ2927 ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
แผนงาน : บูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย			
ฝ 9	2100740037000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ	ก.1 21007xxxxQ2936 พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ
แผนงาน : บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ			
ฝ 10	2100757019000000	โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	ก.1 21007xxxxQ2937 ปลูกฝังจิตสำนึก ให้ความสำคัญและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๔. ผังความเชื่อมโยงตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลสัมฤทธิ์	เป้าหมายการให้บริการ	ผลผลิต	กิจกรรม
๑. ร้อยละของประชาชนวัยเด็กวัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ (ร้อยละ ๘๐)	๑. ร้อยละของประชาชนและชุมชน กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	๑. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕) ๒. ร้อยละของประชาชนและชุมชน กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕) ๓. จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง)	๑. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕) ๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕) (ตชว.กระทรวง) ๓. ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕) ๔. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕) ๕. จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง)
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	๒. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๘๐)	๔. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	๖. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
๓. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	๓. ร้อยละข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๙๘)		

ผลสัมฤทธิ์	เป้าหมายการให้บริการ	ผลผลิต	กิจกรรม
	๔. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)	๕. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕)	๗. ร้อยละกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)
	๕. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ (ร้อยละ ๑๐)		
	๗. ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐)	๗. ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)	๙. ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)

บูรณาการ ท่องเที่ยว	๖. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)	๖. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)	๘. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)
บูรณาการ ยาเสพติด		๘. ร้อยละของ อสม. บัดดี้ ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)	๑๐. ร้อยละของ อสม. บัดดี้ ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)
บูรณาการ สูงอายุ		๙. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)	๑๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)

การเพิ่มประสิทธิภาพองค์กร			๑. จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (๓ ระบบ)
			๒. ระบบการบริหารอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ (กบค.)
			๓. ระบบการติดตามและประเมินผล (กผ.)
ตชว.ผลสัมฤทธิ์กระทรวง (ไม่อยู่ใน พรบ.)	อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐)		

ภาพรวมตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ระดับผลสัมฤทธิ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
๑. ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสุขศึกษา
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๒.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองวิศวกรรมการแพทย์
	๒.๒ ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
	๒.๓ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๓. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๓.๑ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
	๓.๒ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	เชิงปริมาณ	กองวิศวกรรมการแพทย์

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
แผนงานบุคลากร					
ผลผลิตที่ ๑ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ					
ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๑ ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการภาครัฐ (ร้อยละ ๑๐๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครองผู้บริโภค	๑. ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการภาครัฐ	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๑๐๐	เชิงปริมาณ	ทุกหน่วยงาน (ภารกิจทุกหน่วยงานต้องดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด)
แผนงานพื้นฐาน					
ผลผลิตที่ ๑ : การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๑ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : บริหารจัดการองค์กร	๒. จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ)	๒.๑ ระบบการบริหารอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ	๑ ระบบ	เชิงปริมาณ	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
		๒.๒ ระบบการติดตามและประเมินผล	๑ ระบบ	เชิงปริมาณ	กลุ่มแผนงาน
กิจกรรมที่ ๒ : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๓. จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	๓ ระบบ	เชิงปริมาณ	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
กิจกรรมที่ ๓ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	๔. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	๔.๑ ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
		๔.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ผลผลิตที่ ๒ : ภาคิเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน					
ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๒ ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (ร้อยละ ๖๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคิเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	๕. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสุขศึกษา
แผนงานยุทธศาสตร์					
โครงการที่ ๑ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	๖. จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	๑๐ แห่ง	เชิงปริมาณ	กลุ่มแผนงาน
โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๒ ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม	๗. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	๘. ร้อยละครอบคลุมมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน	๘. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
โครงการที่ ๓ : โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๓ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	๑๐. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)	๑๐.๑ ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ ๕	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
		๑๐.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ ๕	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
แผนบูรณาการ					
แผนบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด					
โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ ร้อยละของ อสม. บัดดี ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ยาและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	๑๓. ร้อยละของ อสม. บัดดี ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๕๐	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว					
โครงการที่ ๑ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๕	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
แผนบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย					
โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน)					
กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	๑๕. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน	เชิงปริมาณ	กองสุขศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
แผนบูรณาการต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ					
โครงการที่ ๑ : โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต	๑๖. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านการประเมิน ITA	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๙๕	เชิงปริมาณ	กลุ่มงานคุ้มครองจรรยาธรรม

ส่วนที่ ๔

ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุขศึกษา																																																												
ชื่อตัวชี้วัด	อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐																																																												
ระดับตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์กระทรวง																																																												
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อย ๑๓.๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี																																																												
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																																												
ผลผลิต/โครงการ																																																													
คำนิยาม	อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก หมายถึง อัตราการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุในช่วง ๓๐ - ๗๐ ปี ภายใต้การดำเนินงานการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐ หมายถึง การนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุในช่วง ๓๐ - ๗๐ ปี ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อคนต่อปีโดยเฉลี่ย การพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ประกอบด้วย บริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพด้านสุขศึกษา การพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสามารถดูแลสุขภาพประชาชนให้สามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวที่เหมาะสม ทั้งในภาวะป่วยหรือภาวะเสี่ยง และชุมชนต้องมีส่วนร่วมในการจัดให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชนในชุมชน โดยความร่วมมือของเครือข่ายทุกภาคส่วน พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน หมายถึง พื้นที่นำร่อง ๑๒ เขต/๑๒ จังหวัด ที่มีการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ																																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐																																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม.ภาคเหนือ</th> <th>ศสม.ภาคกลาง</th> <th>ศสม.ภาคใต้</th> <th>ศสม.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม.ชายแดนภาคใต้</th> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td colspan="8"></td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม.ภาคเหนือ	ศสม.ภาคกลาง	ศสม.ภาคใต้	ศสม.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม.ชายแดนภาคใต้									-	-	-	-	-	-	-								
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																																															
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																															
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม.ภาคเหนือ	ศสม.ภาคกลาง	ศสม.ภาคใต้	ศสม.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม.ชายแดนภาคใต้																																																							
-	-	-	-	-	-	-																																																							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง ๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี																																																												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ประชาชนกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุในช่วง ๓๐ - ๗๐ ปี ในพื้นที่พื้นที่นำร่อง ๑๒ เขต/๑๒ จังหวัด																																																												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากรายงานการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ใน Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข																																																												

แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด			
รายการข้อมูล ๑	A : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุในช่วง ๓๐ - ๗๐ ปี ทั้งหมดที่มีอยู่ในระบบของพื้นที่เป้าหมาย			
รายการข้อมูล ๒	B : จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่มีอายุในช่วง ๓๐ - ๗๐ ปี ในพื้นที่เป้าหมาย ที่มีการส่งตัวเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(B/A) \times ๑๐๐$			
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินปีละ ๑ ครั้ง			
เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๕				
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาสำหรับ รพ.สต. - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานเป้าหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตในระบบ - รายงานการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ใน Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐) 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ใน Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐) 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ใน Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐)
วิธีการประเมินผล :	ประเมินจากการ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข			
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาสำหรับ รพ.สต. ปีพ.ศ. ๒๕๖๒ ๒. หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ (ออนไลน์) ๓. แบบรายงาน 			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ	
			๒๕๖๒	๒๕๖๓
	อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง	ต่อแสนประชากร	เป็นตัวชี้วัดใหม่	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ			
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้อำนวยการกองสุศึกษา			
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - กองสุศึกษา - กองสุขภาพภาคประชาชน			
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา			

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																																																								
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละครอบคลุมมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)																																																								
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรม																																																								
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์																																																								
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																																								
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย																																																								
คำนิยาม	<p>ครอบครัวที่มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง ครอบครัวที่มี อสค. ทำหน้าที่ดูแลและจัดการสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ให้มีความเป็นอยู่ที่ดี ได้แก่</p> <p>(๑) คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม เช่น กินแบบลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ดื่มน้ำเปล่า</p> <p>(๒) ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามนัด</p> <p>(๓) ออกกำลังกายที่เหมาะสม</p> <p>(๔) ดูแลสุขภาพจิตใจ</p> <p>(๕) ดูแลสุขภาพช่องปาก</p> <p>(๖) ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ อย่างน้อย ๑ เข็ม</p> <p>(๗) ปฏิบัติตัวตามมาตรการ DMHT : Distancing, Mask Wearing, Hand Washing, Testing และการป้องกันการติดเชื้อโควิด ๑๙ แบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for COVID-๑๙)</p> <p>(๘) จัดสภาพแวดล้อมในครอบครัวให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</p> <p>ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ซึ่งประกอบด้วย ผู้สูงอายุอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน มะเร็ง โรคเบาหวาน กลุ่มเสี่ยงโรคโควิด ๑๙ และผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ ที่กักตัวที่บ้าน</p> <p>อาสาสมัครประจำครอบครัว หรือ อสค. หมายถึง สมาชิกคนใดคนหนึ่งของแต่ละครอบครัวที่ได้รับการคัดเลือกและได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมายในครอบครัว กรณี ครอบครัวที่มีผู้ป่วยอยู่คนเดียวหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง อาจคัดเลือกเพื่อนบ้านที่สมัครใจให้เป็น อสค. ได้</p>																																																								
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๗๕																																																								
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วย</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>-สข.</td> <td>-</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วย</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>													หน่วย	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	ร้อยละ	-สข.	-	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	หน่วย	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้			-	-	-	-	-
หน่วย	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																																											
ร้อยละ	-สข.	-	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕																																											
หน่วย	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																																			
		-	-	-	-	-																																																			

วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ อสค. มีความรู้และทักษะในการดูแลและจัดการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ๒. เพื่อให้ อสค. ดูแลและจัดการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายในครอบครัว ให้มีความเป็นอยู่ที่ดี
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ครอบครัวที่มี ๑. ผู้สูงอายุ อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๒. ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน มะเร็ง และโรคเบาหวาน ๓. กลุ่มเสี่ยงโรคโควิด ๑๙ ที่แยกกักตัวที่บ้าน (Home Quarantine) ๔. ผู้ป่วยโรคโควิด ๑๙ ที่แยกกักรักษาตัวที่บ้าน จากฐานข้อมูล HDC (http://hdcservice.moph.go.th/) ของกระทรวงสาธารณสุข และฐานข้อมูล Thaiphc.net ของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. จัดเก็บจากฐานข้อมูล อสค. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่นำข้อมูลการสมัครเป็น อสค. บันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว ๒. การจัดเก็บข้อมูลประเมินศักยภาพครอบครัว เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม. หมอประจำบ้าน และ อสค. สุ่มประเมินศักยภาพครอบครัวตามหลักสถิติ โดยการประเมินด้วยตนเอง (Self Assessment) แล้วบันทึกข้อมูลบนฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว หรือ www.thaiphc.net
แหล่งข้อมูล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด $= \frac{A \times 100}{B}$

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. มีหลักสูตรในการอบรมที่ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา ๒. มีคู่มือ และสื่อความรู้ที่ได้รับ การปรับปรุง/พัฒนา ๓. มีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ได้รับการพัฒนา ๔. มีแนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๕. มีการถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติ	มีฐานข้อมูล อสค. และระบบรายงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในเว็บไซต์Thaiphc.net	ครอบครัวที่มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อย ร้อยละ ๑๐	ครอบครัวที่มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อย ร้อยละ ๗๕

วิธีการประเมินผล	การประเมินผลครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ประเมินโดยจังหวัด เขต และส่วนกลางด้วยวิธีการประเมินตนเอง (Self Assessment) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม. หมอประจำบ้าน และ อสค. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรายงานข้อมูลในฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว																
เอกสารสนับสนุน	๑. แนวทางการดำเนินงานสำหรับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน/อสค. ๒. แนวทางการดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครประจำครอบครัว ๓. APP SMART อสม., www.อสม.com																
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="454 515 1471 745"> <thead> <tr> <th data-bbox="454 515 783 607" rowspan="2">Baseline data</th> <th data-bbox="783 515 927 607" rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" data-bbox="927 515 1471 562">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th data-bbox="927 562 1094 607">๒๕๖๒</th> <th data-bbox="1094 562 1278 607">๒๕๖๓</th> <th data-bbox="1278 562 1471 607">๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="454 607 783 745">ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</td> <td data-bbox="783 607 927 745"></td> <td data-bbox="927 607 1094 745"></td> <td data-bbox="1094 607 1278 745"></td> <td data-bbox="1278 607 1471 745"></td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด				
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔													
ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด																	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายจรัส รัชกุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๔ โทรสาร : ๐๒๑๔๙ ๕๖๔๕ หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	นายสมภพ อางชนะศึก ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ อีเมล : sompop๑๙๖๘@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>นายสุรกิต ฉัตรเจริญวัฒน์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ อีเมล : csurakit๑๙๖๘@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>นายกิตติพงศ์ ศุภสิริธนรักษ์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ อีเมล : Kittipong.Supasiri@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>นางสาวนพวรรณ อัครวัฒน์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ อีเมล : asawarat_๑@hotmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p>																

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุศึกษา																																																																																																								
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	๑. ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ ๘๐)																																																																																																								
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลสัมฤทธิ์																																																																																																								
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์																																																																																																								
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																																																																																								
ผลผลิต/โครงการ																																																																																																									
คำนิยาม	<p>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน : ชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง หมายถึง ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในระดับพอใช้ขึ้นไป (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ ๖๐)</p> <p>๑) กลุ่มวัยเด็ก มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรม การดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่</p> <p>๒) กลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒ส ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และพฤติกรรม การดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่</p>																																																																																																								
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๘๐																																																																																																								
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1"> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส ๑๒</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td></td> <td>--</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> <td>๘๐</td> </tr> </table> <p>Base line</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ศบส.เขต</th> <th colspan="2">ชุมชนเป้าหมาย (แห่ง)</th> <th colspan="2">ประชาชนเป้าหมาย (คน)</th> </tr> <tr> <th>หมู่บ้าน</th> <th>โรงเรียน</th> <th>วัยทำงาน</th> <th>วัยเรียน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.๑</td><td>๖,๑๔๓</td><td>๒,๔๔๓</td><td>๓,๐๗๑,๖๒๕</td><td>๓๖๖,๔๑๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๒</td><td>๓,๓๗๙</td><td>๑,๔๔๔</td><td>๑,๖๘๙,๓๗๕</td><td>๒๑๖,๕๖๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๓</td><td>๓,๓๒๐</td><td>๑,๓๓๐</td><td>๑,๖๖๐,๑๒๕</td><td>๑๙๙,๔๖๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๔</td><td>๔,๒๔๗</td><td>๑,๓๓๔</td><td>๒,๑๒๓,๒๕๐</td><td>๒๐๐,๐๒๕</td></tr> <tr><td>ศบส.๕</td><td>๔,๑๘๖</td><td>๑,๖๖๔</td><td>๒,๐๙๒,๘๗๕</td><td>๒๔๙,๕๒๕</td></tr> <tr><td>ศบส.๖</td><td>๓,๖๓๘</td><td>๑,๔๔๔</td><td>๑,๘๑๘,๗๕๐</td><td>๒๑๖,๕๖๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๗</td><td>๖,๒๓๐</td><td>๒,๓๗๙</td><td>๓,๑๑๔,๗๕๐</td><td>๓๕๖,๘๕๐</td></tr> <tr><td>ศบส.๘</td><td>๕,๕๘๒</td><td>๒,๕๓๙</td><td>๒,๗๙๑,๑๒๕</td><td>๓๘๐,๘๑๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๙</td><td>๗,๕๒๙</td><td>๒,๙๐๘</td><td>๓,๗๖๔,๒๕๐</td><td>๔๓๖,๑๖๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๐</td><td>๕,๕๑๗</td><td>๒,๒๗๓</td><td>๒,๗๕๘,๕๐๐</td><td>๓๔๐,๘๗๕</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๑</td><td>๓,๒๗๒</td><td>๑,๖๑๑</td><td>๑,๖๓๖,๑๒๕</td><td>๒๔๑,๖๕๐</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๒</td><td>๓,๒๓๓</td><td>๑,๖๔๑</td><td>๑,๖๑๖,๒๕๐</td><td>๒๔๖,๑๕๐</td></tr> <tr><td>รวมทั้งสิ้น</td><td>๕๖,๒๗๔</td><td>๒๓,๐๐๗</td><td>๒๘,๑๓๗,๐๐๐</td><td>๓,๔๕๑,๐๕๐</td></tr> </tbody> </table> <p>*ข้อมูลประชาชน (Base line) คัดจากฐานชุมชนเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงาน พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๕</p>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส ๑๒	ร้อยละ		--	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	ศบส.เขต	ชุมชนเป้าหมาย (แห่ง)		ประชาชนเป้าหมาย (คน)		หมู่บ้าน	โรงเรียน	วัยทำงาน	วัยเรียน	ศบส.๑	๖,๑๔๓	๒,๔๔๓	๓,๐๗๑,๖๒๕	๓๖๖,๔๑๓	ศบส.๒	๓,๓๗๙	๑,๔๔๔	๑,๖๘๙,๓๗๕	๒๑๖,๕๖๓	ศบส.๓	๓,๓๒๐	๑,๓๓๐	๑,๖๖๐,๑๒๕	๑๙๙,๔๖๓	ศบส.๔	๔,๒๔๗	๑,๓๓๔	๒,๑๒๓,๒๕๐	๒๐๐,๐๒๕	ศบส.๕	๔,๑๘๖	๑,๖๖๔	๒,๐๙๒,๘๗๕	๒๔๙,๕๒๕	ศบส.๖	๓,๖๓๘	๑,๔๔๔	๑,๘๑๘,๗๕๐	๒๑๖,๕๖๓	ศบส.๗	๖,๒๓๐	๒,๓๗๙	๓,๑๑๔,๗๕๐	๓๕๖,๘๕๐	ศบส.๘	๕,๕๘๒	๒,๕๓๙	๒,๗๙๑,๑๒๕	๓๘๐,๘๑๓	ศบส.๙	๗,๕๒๙	๒,๙๐๘	๓,๗๖๔,๒๕๐	๔๓๖,๑๖๓	ศบส.๑๐	๕,๕๑๗	๒,๒๗๓	๒,๗๕๘,๕๐๐	๓๔๐,๘๗๕	ศบส.๑๑	๓,๒๗๒	๑,๖๑๑	๑,๖๓๖,๑๒๕	๒๔๑,๖๕๐	ศบส.๑๒	๓,๒๓๓	๑,๖๔๑	๑,๖๑๖,๒๕๐	๒๔๖,๑๕๐	รวมทั้งสิ้น	๕๖,๒๗๔	๒๓,๐๐๗	๒๘,๑๓๗,๐๐๐	๓,๔๕๑,๐๕๐
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส ๑๒																																																																																											
ร้อยละ		--	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐																																																																																											
ศบส.เขต	ชุมชนเป้าหมาย (แห่ง)		ประชาชนเป้าหมาย (คน)																																																																																																						
	หมู่บ้าน	โรงเรียน	วัยทำงาน	วัยเรียน																																																																																																					
ศบส.๑	๖,๑๔๓	๒,๔๔๓	๓,๐๗๑,๖๒๕	๓๖๖,๔๑๓																																																																																																					
ศบส.๒	๓,๓๗๙	๑,๔๔๔	๑,๖๘๙,๓๗๕	๒๑๖,๕๖๓																																																																																																					
ศบส.๓	๓,๓๒๐	๑,๓๓๐	๑,๖๖๐,๑๒๕	๑๙๙,๔๖๓																																																																																																					
ศบส.๔	๔,๒๔๗	๑,๓๓๔	๒,๑๒๓,๒๕๐	๒๐๐,๐๒๕																																																																																																					
ศบส.๕	๔,๑๘๖	๑,๖๖๔	๒,๐๙๒,๘๗๕	๒๔๙,๕๒๕																																																																																																					
ศบส.๖	๓,๖๓๘	๑,๔๔๔	๑,๘๑๘,๗๕๐	๒๑๖,๕๖๓																																																																																																					
ศบส.๗	๖,๒๓๐	๒,๓๗๙	๓,๑๑๔,๗๕๐	๓๕๖,๘๕๐																																																																																																					
ศบส.๘	๕,๕๘๒	๒,๕๓๙	๒,๗๙๑,๑๒๕	๓๘๐,๘๑๓																																																																																																					
ศบส.๙	๗,๕๒๙	๒,๙๐๘	๓,๗๖๔,๒๕๐	๔๓๖,๑๖๓																																																																																																					
ศบส.๑๐	๕,๕๑๗	๒,๒๗๓	๒,๗๕๘,๕๐๐	๓๔๐,๘๗๕																																																																																																					
ศบส.๑๑	๓,๒๗๒	๑,๖๑๑	๑,๖๓๖,๑๒๕	๒๔๑,๖๕๐																																																																																																					
ศบส.๑๒	๓,๒๓๓	๑,๖๔๑	๑,๖๑๖,๒๕๐	๒๔๖,๑๕๐																																																																																																					
รวมทั้งสิ้น	๕๖,๒๗๔	๒๓,๐๐๗	๒๘,๑๓๗,๐๐๐	๓,๔๕๑,๐๕๐																																																																																																					

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ : วัยทำงาน : ประชาชนในพื้นที่ชุมชนที่มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ วัยเด็ก : นักเรียนในโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น ๙๕% และค่าความคลาดเคลื่อน ๕ % จะได้ตัวอย่างทั้งหมด ๔,๘๐๐ ตัวอย่าง (เขตละ ๘๐๐ ตัวอย่าง ๒ กลุ่มวัย ๑ละ ๔๐๐ ตัวอย่าง) เก็บข้อมูลปีละ ๑ ครั้ง ช่วงไตรมาสที่ ๓-๔
แหล่งข้อมูล	ส่วนกลาง : กองสุกศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ส่วนภูมิภาค : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
รายการข้อมูล ๑	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้องในระดับพอใช้ขึ้นไป (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ ๖๐)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนงาน/โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ - จัดทำแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับเขต (ศบส.เขต๑-๑๒) : การดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด : การดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ - สนับสนุนคู่มือ แนวทางองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ - ส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน - ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายหลังได้รับการส่งเสริมโดยร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์(ระดับพอใช้ขึ้นไป ร้อยละ ๘๐)

วิธีการประเมินผล	เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ			
เอกสารสนับสนุน	หนังสือ คู่มือ ที่สามารถศึกษาเพิ่มเติมประกอบการดำเนินงาน			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			๒๕๖๒	๒๕๖๓
	ประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง	ร้อยละ	-	วัยทำงาน : ๙๕.๒๙ วัยเรียน : ๘๘.๔๖
				วัยทำงาน : ๙๐.๖๔ วัยเรียน : ๘๐.๓๘
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	๑. ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา ๒. นางรุ่งกานัญณ์ รณหงษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา		โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖ ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com	
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา			
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางรุ่งกานัญณ์ รณหงษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา		ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com	

	<p>Base line</p> <table border="1" data-bbox="582 197 1125 728"> <tr> <th>ศบส.เขต</th> <th>ชุมชนเป้าหมาย</th> </tr> <tr> <td>ศบส.๑</td> <td>๖,๑๔๓</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๒</td> <td>๓,๓๗๙</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๓</td> <td>๓,๓๒๐</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๔</td> <td>๔,๒๔๗</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๕</td> <td>๔,๑๘๖</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๖</td> <td>๓,๖๓๘</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๗</td> <td>๖,๒๓๐</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๘</td> <td>๕,๕๘๒</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๙</td> <td>๗,๕๒๙</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๑๐</td> <td>๕,๕๑๗</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๑๑</td> <td>๓,๒๗๒</td> </tr> <tr> <td>ศบส.๑๒</td> <td>๓,๒๓๓</td> </tr> <tr> <td>รวมทั้งสิ้น</td> <td>๕๖,๒๗๔</td> </tr> </table> <p>*ข้อมูลชุมชน (Base line) คัดจากฐานชุมชนเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ เป็นเป้าหมายสะสม จากฐาน ๗๕,๐๓๒ แห่ง</p>	ศบส.เขต	ชุมชนเป้าหมาย	ศบส.๑	๖,๑๔๓	ศบส.๒	๓,๓๗๙	ศบส.๓	๓,๓๒๐	ศบส.๔	๔,๒๔๗	ศบส.๕	๔,๑๘๖	ศบส.๖	๓,๖๓๘	ศบส.๗	๖,๒๓๐	ศบส.๘	๕,๕๘๒	ศบส.๙	๗,๕๒๙	ศบส.๑๐	๕,๕๑๗	ศบส.๑๑	๓,๒๗๒	ศบส.๑๒	๓,๒๓๓	รวมทั้งสิ้น	๕๖,๒๗๔
ศบส.เขต	ชุมชนเป้าหมาย																												
ศบส.๑	๖,๑๔๓																												
ศบส.๒	๓,๓๗๙																												
ศบส.๓	๓,๓๒๐																												
ศบส.๔	๔,๒๔๗																												
ศบส.๕	๔,๑๘๖																												
ศบส.๖	๓,๖๓๘																												
ศบส.๗	๖,๒๓๐																												
ศบส.๘	๕,๕๘๒																												
ศบส.๙	๗,๕๒๙																												
ศบส.๑๐	๕,๕๑๗																												
ศบส.๑๑	๓,๒๗๒																												
ศบส.๑๒	๓,๒๓๓																												
รวมทั้งสิ้น	๕๖,๒๗๔																												
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน																												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ชุมชนเป้าหมาย ปี ๒๕๖๕ หมู่บ้านในตำบลจัดการสุขภาพ																												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ประเมินโดยใช้เครื่องแบบประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและแบบประเมินการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพวิถีชีวิตผ่านโปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate)																												
แหล่งข้อมูล	๑. ชุมชน หมู่บ้าน โรงเรียน รพ.สต. ๒. โปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate) ของกองสุขศึกษา																												
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหมู่บ้านเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน																												
รายการข้อมูล ๒	จำนวนหมู่บ้านเป้าหมายทั้งหมด (๗๕,๐๓๒ แห่ง)																												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	= $\frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$																												
เกณฑ์การประเมิน																													
<p>รอบ ๓ เดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ - มีการถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานระดับเขต - ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ (ยอดสะสม) ร้อยละ ๖๐ 	<p>รอบ ๖ เดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด : การดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ - สนับสนุนคู่มือ แนวทางองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ - ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ (ยอดสะสม) ร้อยละ ๖๕ 	<p>รอบ ๙ เดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน - ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ (ยอดสะสม) ร้อยละ ๗๐ 	<p>รอบ ๑๒ เดือน</p> <p>ร้อยละ ๗๕ ของชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน</p>																										

วิธีการประเมินผล	ประเมินโดยใช้เครื่องแบบประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและแบบประเมินการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติผ่านโปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate)																																																										
เอกสารสนับสนุน	๑. หนังสือ คู่มือ ที่สามารถศึกษาเพิ่มเติมประกอบการดำเนินงาน ๒. คู่มือแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๓. คู่มือการใช้โปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate)																																																										
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="454 454 1479 862"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๑</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๒</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๓</td> <td>๗๕,๐๓๒</td> <td>แห่ง</td> <td>๕๐</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๒๐.๙๕</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td>๗๕,๐๓๒</td> <td>แห่ง</td> <td>๖๐</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๖๑.๗๗</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td>๗๕,๐๓๒</td> <td>แห่ง</td> <td>๗๕</td> <td>ร้อยละ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="454 920 1479 1149"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน</td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>๒๐.๙๓</td> <td>๖๑.๗๗</td> </tr> </tbody> </table>						ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๑						พ.ศ. ๒๕๖๒						พ.ศ. ๒๕๖๓	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๕๐	ร้อยละ	๒๐.๙๕	พ.ศ. ๒๕๖๔	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๖๐	ร้อยละ	๖๑.๗๗	พ.ศ. ๒๕๖๕	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๗๕	ร้อยละ		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ	-	๒๐.๙๓	๖๑.๗๗
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																																																						
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																																																							
พ.ศ. ๒๕๖๑																																																											
พ.ศ. ๒๕๖๒																																																											
พ.ศ. ๒๕๖๓	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๕๐	ร้อยละ	๒๐.๙๕																																																						
พ.ศ. ๒๕๖๔	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๖๐	ร้อยละ	๖๑.๗๗																																																						
พ.ศ. ๒๕๖๕	๗๕,๐๓๒	แห่ง	๗๕	ร้อยละ																																																							
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																																																									
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔																																																							
ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ	-	๒๐.๙๓	๖๑.๗๗																																																							
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	๑. ผู้อำนวยการกองสุขภาพ ๒. นางรุ่งกานต์ รณหงษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขภาพ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖ ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com																																																										
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขภาพ																																																										
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางรุ่งกานต์ รณหงษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขภาพ ตำแหน่ง :นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com																																																										

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุขภาพศึกษา																																																																	
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)																																																																	
ระดับตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดระดับผลผลิต/โครงการ																																																																	
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี																																																																	
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																																																	
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย																																																																	
คำนิยาม	<p>ประชาชน หมายถึง ประชาชนที่เป็นแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน หมายถึง อสม. - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก หมายถึง ยูว อสม. <p>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน : ชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ</p> <p>ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง หมายถึง ประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ในระดับดีขึ้น (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ ๗๐)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒ส ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และพฤติกรรมดูแลสุขภาพและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่ ๒) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรมดูแลสุขภาพและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่ 																																																																	
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๗๕																																																																	
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td></td> <td>--</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> <td>๗๕</td> </tr> </table> <p>Base line</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ศบส.เขต</th> <th colspan="2">แกนนำสุขภาพ</th> </tr> <tr> <th>วัยทำงาน(อสม.)</th> <th>วัยเรียน(ยูว อสม.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ศบส.๑</td><td>๑๓๒,๓๙๙</td><td>๓,๔๖๕</td></tr> <tr><td>ศบส.๒</td><td>๗๐,๗๒๕</td><td>๑,๖๗๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๓</td><td>๖๐,๑๔๐</td><td>๑,๒๖๕</td></tr> <tr><td>ศบส.๔</td><td>๖๔,๘๒๑</td><td>๒,๒๑๗</td></tr> <tr><td>ศบส.๕</td><td>๗๒,๙๓๙</td><td>๑,๓๓๘</td></tr> <tr><td>ศบส.๖</td><td>๗๒,๘๖๙</td><td>๔๙๓</td></tr> <tr><td>ศบส.๗</td><td>๑๐๔,๗๙๘</td><td>๙,๙๘๙</td></tr> <tr><td>ศบส.๘</td><td>๑๐๖,๑๖๗</td><td>๘,๓๗๑</td></tr> <tr><td>ศบส.๙</td><td>๑๒๙,๓๒๐</td><td>๖,๔๕๖</td></tr> <tr><td>ศบส.๑๐</td><td>๘๖,๖๕๔</td><td>๑,๔๗๕</td></tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	ร้อยละ		--	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	ศบส.เขต	แกนนำสุขภาพ		วัยทำงาน(อสม.)	วัยเรียน(ยูว อสม.)	ศบส.๑	๑๓๒,๓๙๙	๓,๔๖๕	ศบส.๒	๗๐,๗๒๕	๑,๖๗๓	ศบส.๓	๖๐,๑๔๐	๑,๒๖๕	ศบส.๔	๖๔,๘๒๑	๒,๒๑๗	ศบส.๕	๗๒,๙๓๙	๑,๓๓๘	ศบส.๖	๗๒,๘๖๙	๔๙๓	ศบส.๗	๑๐๔,๗๙๘	๙,๙๘๙	ศบส.๘	๑๐๖,๑๖๗	๘,๓๗๑	ศบส.๙	๑๒๙,๓๒๐	๖,๔๕๖	ศบส.๑๐	๘๖,๖๕๔	๑,๔๗๕
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																																																				
ร้อยละ		--	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕	๗๕																																																				
ศบส.เขต	แกนนำสุขภาพ																																																																	
	วัยทำงาน(อสม.)	วัยเรียน(ยูว อสม.)																																																																
ศบส.๑	๑๓๒,๓๙๙	๓,๔๖๕																																																																
ศบส.๒	๗๐,๗๒๕	๑,๖๗๓																																																																
ศบส.๓	๖๐,๑๔๐	๑,๒๖๕																																																																
ศบส.๔	๖๔,๘๒๑	๒,๒๑๗																																																																
ศบส.๕	๗๒,๙๓๙	๑,๓๓๘																																																																
ศบส.๖	๗๒,๘๖๙	๔๙๓																																																																
ศบส.๗	๑๐๔,๗๙๘	๙,๙๘๙																																																																
ศบส.๘	๑๐๖,๑๖๗	๘,๓๗๑																																																																
ศบส.๙	๑๒๙,๓๒๐	๖,๔๕๖																																																																
ศบส.๑๐	๘๖,๖๕๔	๑,๔๗๕																																																																

		ศปส.๑๑	๗๕,๖๔๔	๑,๕๑๕																																												
		ศปส.๑๒	๖๓,๒๕๙	๒,๐๗๔																																												
		รวมทั้งสิ้น	๑,๐๓๙,๗๒๙	๔๐,๓๓๑																																												
	*ข้อมูลประชาชน (Base line) คัดจากฐานแกนนำสุขภาพ(อสม./ยุว อสม.) ที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๕																																															
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ๒. เพื่อให้ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน																																															
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานปี ๒๕๖๕ : - อสม. ในพื้นที่ชุมชนที่มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - ยุว อสม. ในพื้นที่ชุมชนที่มีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ																																															
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สุ่มประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพเป้าหมายในพื้นที่การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขภาพัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น ๙๕% และค่าความคลาดเคลื่อน ๕ % จะได้ตัวอย่างทั้งหมด ๔,๘๐๐ ตัวอย่าง (เขตละ ๘๐๐ ตัวอย่าง ๒ กลุ่มวัย ๕๐๐ ตัวอย่าง) เก็บข้อมูลปีละ ๑ ครั้ง ช่วงไตรมาสที่ ๓-๔																																															
แหล่งข้อมูล	ส่วนกลาง : กองสุศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ส่วนภูมิภาค : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล																																															
รายการข้อมูล ๑	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับดีขึ้นไป (มีค่าคะแนน \geq ร้อยละ ๗๐)																																															
รายการข้อมูล ๒	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินความรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด																																															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$																																															
วิธีการประเมินผล	เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ																																															
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">พ.ศ. ๒๕๖๓</td> <td>วัยทำงาน</td> <td>๖,๓๒๗,๑๖๑</td> <td>คน</td> <td>๖๐</td> <td>ร้อยละ ๙๕.๒๙</td> </tr> <tr> <td>วัยเรียน</td> <td>๖๖๕,๓๖๒</td> <td>คน</td> <td>๖๐</td> <td>ร้อยละ ๘๘.๔๖</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td>วัยทำงาน</td> <td>๑,๐๓๙,๗๒๙</td> <td>คน</td> <td>๖๐</td> <td>ร้อยละ ๖๕.๙๘</td> </tr> <tr> <td>วัยเรียน</td> <td>๔๐,๓๓๑</td> <td>คน</td> <td>๖๐</td> <td>ร้อยละ ๖๖.๒๗</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td>วัยทำงาน</td> <td>๑,๐๓๙,๗๒๙</td> <td>คน</td> <td>๗๕</td> <td></td> </tr> <tr> <td>วัยเรียน</td> <td>๔๐,๓๓๑</td> <td>คน</td> <td>๗๕</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๓	วัยทำงาน	๖,๓๒๗,๑๖๑	คน	๖๐	ร้อยละ ๙๕.๒๙	วัยเรียน	๖๖๕,๓๖๒	คน	๖๐	ร้อยละ ๘๘.๔๖	พ.ศ. ๒๕๖๔	วัยทำงาน	๑,๐๓๙,๗๒๙	คน	๖๐	ร้อยละ ๖๕.๙๘	วัยเรียน	๔๐,๓๓๑	คน	๖๐	ร้อยละ ๖๖.๒๗	พ.ศ. ๒๕๖๕	วัยทำงาน	๑,๐๓๙,๗๒๙	คน	๗๕		วัยเรียน	๔๐,๓๓๑	คน	๗๕	
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																																											
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																																												
พ.ศ. ๒๕๖๓	วัยทำงาน	๖,๓๒๗,๑๖๑	คน	๖๐	ร้อยละ ๙๕.๒๙																																											
	วัยเรียน	๖๖๕,๓๖๒	คน	๖๐	ร้อยละ ๘๘.๔๖																																											
พ.ศ. ๒๕๖๔	วัยทำงาน	๑,๐๓๙,๗๒๙	คน	๖๐	ร้อยละ ๖๕.๙๘																																											
	วัยเรียน	๔๐,๓๓๑	คน	๖๐	ร้อยละ ๖๖.๒๗																																											
พ.ศ. ๒๕๖๕	วัยทำงาน	๑,๐๓๙,๗๒๙	คน	๗๕																																												
	วัยเรียน	๔๐,๓๓๑	คน	๗๕																																												

เกณฑ์การประเมิน			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>- มีแผนและแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>- มีการถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานระดับเขต</p> <p>- ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ ร้อยละ ๓๐</p>	<p>- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด : การดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>- สนับสนุนคู่มือ แนวทางองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>- ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ (ยอดสะสม) ร้อยละ ๕๐</p>	<p>- ส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนในพื้นที่ (ยอดสะสม) ร้อยละ ๗๐</p>	<p>ร้อยละของประชาชนแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ ๗๕)</p>
แหล่งข้อมูล	<p>ส่วนกลาง : กองสุกศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>ส่วนภูมิภาค : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, หมู่บ้าน/โรงเรียน</p>		
เอกสารสนับสนุน	<p>๑. หนังสือ คู่มือ ที่สามารถศึกษาเพิ่มเติมประกอบการดำเนินงาน</p> <p>๒. คู่มือแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๓. คู่มือการใช้โปรแกรมประเมินหมู่บ้านและโรงเรียน (Health Gate)</p>		
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. ผู้อำนวยการกองสุกศึกษา โทรศัพท: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖</p> <p>๒. นางรุ่งกานต์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร : ๐๒ ๑๙๙ ๕๖๕๐ โทรศัพทมือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com</p> <p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุกศึกษา</p>		
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	<p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุกศึกษา</p>		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>นางรุ่งกานต์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร : ๐๒ ๑๙๙ ๕๖๕๐ โทรศัพทมือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com</p> <p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุกศึกษา</p>		

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕)
ระดับตัวชี้วัด	-ตัวชี้วัดกระทรวง -กิจกรรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย
คำนิยาม	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน หรือ อสม. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับการคัดเลือกและพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ไม่ซ้ำกับผู้ผ่านการอบรม อสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ -๒๕๖๔) คุณภาพชีวิตที่ดี หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแล มีผลการประเมินทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๗๕
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	ไม่มี
วัตถุประสงค์	๑. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๒. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชนทั่วประเทศ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บจากฐานข้อมูล อสม. โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่นำข้อมูลผลการดำเนินงานมาบันทึกลงในเว็บไซต์ฐานข้อมูล www.thaiiphc.net
แหล่งข้อมูล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
รายการข้อมูล ๒	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี = (รายการข้อมูล ๑/รายการข้อมูล ๒) X ๑๐๐

เกณฑ์การประเมิน																	
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน														
๑. มีแนวทางการดำเนินงาน ๒. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๓. มีเครื่องมือในการประเมินฯ	อบรม อสม. หมอประจำบ้าน ๗๕,๐๘๖ คน	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ ๑๐	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างน้อยร้อยละ ๗๕														
วิธีการประเมินผล	การประเมินผลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. ร่วมประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายและรายงานข้อมูลในฐานข้อมูลบนเว็บไซต์ www.thaiphc.net																
เอกสารสนับสนุน																	
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี</td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>๙๒.๒๖</td> <td>๙๓.๕๙* (www.thaiphc.net ๓๐ ส.ค.๖๔)</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	-	๙๒.๒๖	๙๓.๕๙* (www.thaiphc.net ๓๐ ส.ค.๖๔)
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔													
ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	-	๙๒.๒๖	๙๓.๕๙* (www.thaiphc.net ๓๐ ส.ค.๖๔)													
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายจรัส รัชกุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๔ โทรสาร : ๐๒๑๔๙ ๕๖๔๕ หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	นายสมภพ อางชนะศึก ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ อีเมล : sompop๑๙๖๘@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นายสุรกิต ฉัตรเจริญวัฒน์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ อีเมล : csurakit๑๙๖๘@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน												
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)												
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม												
แผนงานยุทธศาสตร์ จัดสรรงบประมาณ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์												
แผนงานยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่าย												
แผนงาน/โครงการ	โครงการฟื้นฟูสุขภาพชุมชนสร้างตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙												
โครงการระดับหน่วยงาน	โครงการฟื้นฟูสุขภาพชุมชนสร้างตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙												
คำนิยาม	<p>ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมายถึง ตำบลที่มีกระบวนการดำเนินงานของ อสม. กลไก ๓ หมอ ทีมขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่นและภาครัฐ เพื่อจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง และสุขภาพของชุมชนแบบบูรณาการ ตามบริบทของชุมชน โดยใช้ทรัพยากร ภูมิปัญญา และนวัตกรรมของชุมชน ภายใต้แผนการขับเคลื่อนชุมชนแบบมีส่วนร่วม โดยมุ่งเน้นดูแลประชาชนกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ เป็นรูปธรรม นำไปสู่เป้าหมาย ชุมชนสร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี</p> <p>เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมายถึง ตำบลที่ดำเนินการกิจกรรมตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็งตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>												
เกณฑ์เป้าหมาย(ภาพรวม)	ร้อยละ ๗๕ (จำนวน ๕,๔๔๑ ตำบล)												
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายภาค/เขต/ จังหวัด)	หน่วยนับ	ศูนย์ ศสม. ภาคเหนือ	ศูนย์ ศสม. ภาคกลาง	ศูนย์ ศสม. ภาคใต้	ศูนย์ ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศูนย์ ศสม. ชายแดนภาคใต้							
	ร้อยละ (ตำบล)	๗๕ (๑,๒๑๑)	๗๕ (๑,๔๐๙)	๗๕ (๓๘๙)	๗๕ (๒,๐๐๙)	๗๕ (๔๒๔)							
	หน่วย นับ	ศบส.๑	ศบส.๒	ศบส.๓	ศบส.๔	ศบส.๕	ศบส.๖	ศบส.๗	ศบส.๘	ศบส.๙	ศบส.๑๐	ศบส.๑๑	ศบส.๑๒
	ร้อยละ (ตำบล)	๗๕ (๕๗๗)	๗๕ (๓๒๐)	๗๕ (๓๑๕)	๗๕ (๕๓๕)	๗๕ (๔๗๖)	๗๕ (๓๙๘)	๗๕ (๔๙๕)	๗๕ (๔๘๓)	๗๕ (๕๗๑)	๗๕ (๔๖๐)	๗๕ (๓๘๙)	๗๕ (๔๒๔)
	หน่วยนับ	๗๖ จังหวัด											
	ร้อยละ	๗๕											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้เกิดการจัดการคุณภาพชีวิต การฟื้นฟูสุขภาพชุมชน การจัดระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการสร้างตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ สู่การพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๗,๒๕๕ ตำบล												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูล (www.thaipnc.net)												
แหล่งข้อมูล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล												
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต												

รายการข้อมูล ๒	จำนวนตำบลเป้าหมาย				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต = (รายการข้อมูล ๑/รายการข้อมูล ๒) x ๑๐๐				
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส				
เกณฑ์การประเมิน :					
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ	สนับสนุนแนวทาง คู่มือ และฐานข้อมูล	ตำบลผ่านเกณฑ์ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	ตำบลผ่านเกณฑ์ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕	
วิธีการประเมินผล :	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับพื้นที่มีการดำเนินการตามแนวทางตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต” เว็บไซต์ www.thaiphc.net				
เอกสารสนับสนุน :	๑. แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ๒. คู่มือการบันทึกผลการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Base line data)			ผล
		จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
	พ.ศ. ๒๕๖๑	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๒		ร้อยละ	-	ร้อยละ
	พ.ศ. ๒๕๖๓		ร้อยละ	-	ร้อยละ
พ.ศ. ๒๕๖๔		ร้อยละ	-	ร้อยละ	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๔ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๔ - ๓๖๑๔๖๖๒ โทรสาร : ๐๒๑๔๙ ๕๖๔๕ E-mail : หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	ชื่อ : นางวิรุณศิริ อารยวงศ์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและเครือข่ายปฐมภูมิ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๕ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕ - ๔๘๒๙๐๓๖ โทรสาร : ๐๒๑๔๙ ๕๖๔๕ E-mail : viroonsiria๑@gmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	ชื่อ : นางสาวศุภิสรา ใจดี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๕ หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม																																												
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง)																																												
ระดับตัวชี้วัด	- ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม																																												
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์																																												
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																												
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ																																												
คำนิยาม	<p>สุศาลาพระราชทาน หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ทุรกันดาร ชายแดน พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกัน ฝ้าระวังโรค โดยมีครูพยาบาล เจ้าหน้าที่สุศาลาพระราชทาน และ อสม. เป็นผู้ให้บริการ ภายใต้การสนับสนุนของหน่วยงานภาคีเครือข่าย ซึ่งปัจจุบัน ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ มีสุศาลาพระราชทาน จำนวนทั้งสิ้น ๒๔ แห่ง</p> <p>มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง แนวทางปฏิบัติในการให้บริการด้านสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทานที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่อย่างเป็นมาตรฐาน มีรูปแบบและทิศทางเดียวกัน โดยอาศัยการทำงานร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วน และยึดถือเป็นแนวปฏิบัติร่วมกันของทุกสุศาลาพระราชทาน แบ่งออกเป็น ๖ หมวด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน การจัดโครงสร้างหน่วยงาน ๒. การจัดอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร ๓. กระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติงาน ๔. ยา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ อาคารและสภาพแวดล้อม ๕. กระบวนการรักษาพยาบาล การดูแลผู้ป่วย และให้บริการด้านสุขภาพ ๖. กระบวนการสร้างเสริมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน <p>ผ่านเกณฑ์ในระดับคุณภาพ หมายถึง สุศาลาพระราชทานที่ผ่านการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข และได้รับการรับรองโดยคณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน</p>																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	๑๐ แห่ง																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้	-	-	-	-	-	-	-
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																															
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																															
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																							
-	-	-	-	-	-	-																																							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน ๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทานให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการใช้บริการแก่ประชาชนผู้มารับบริการสุศาลาพระราชทาน 																																												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สุศาลาพระราชทาน จำนวน ๒๔ แห่ง																																												

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บข้อมูลจากผลการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข		
แหล่งข้อมูล	- ข้อมูลพื้นฐานของสุขศาลาพระราชทาน - แบบประเมินตนเองเพื่อการรับรองคุณภาพ - แบบสรุปผลการประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพ		
รายการข้อมูล ๑	A = สุขศาลาพระราชทานที่ได้รับการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข		
รายการข้อมูล ๒	B = สุขศาลาพระราชทานที่ผ่านการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข และได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ไม่มี		
เกณฑ์การประเมิน			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- สุขศาลาพระราชทานได้รับการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖ ด้าน - ทบทวนเกณฑ์การประเมินสุขศาลาพระราชทาน	- ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข จำนวน ๘ แห่ง	- ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๕ แห่ง	- สุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ จำนวน ๑๐ แห่ง
วิธีการประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> - สุขศาลาพระราชทานทำแบบประเมินตนเอง - คณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจสุขศาลาพระราชทานพิจารณาแบบประเมินตนเอง เพื่อคัดเลือกสุขศาลาที่มีความพร้อมรับการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข - คณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจสุขศาลาพระราชทานลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข - คณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจสุขศาลาพระราชทานสรุปผลการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการรับรองคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานพิจารณา - คณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน พิจารณาผลการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข เพื่อให้การรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน - คณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขลงนามรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน 		
เอกสารสนับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือเกณฑ์คุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน - มาตรฐานการรักษาพยาบาล และบริการสุขภาพ สุขศาลาพระราชทาน - แผนยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน ฉบับที่ ๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ - ฐานข้อมูลผู้รับบริการของสุขศาลาพระราชทานในปี ๒๕๖๔ - รายงานสถิติผู้รับบริการของสุขศาลาพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๕ (รายเดือน) 		

รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	จำนวนสุขศาลาพระราชทาน ได้รับการรับรองมาตรฐานการ ให้บริการสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ	แห่ง	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. นายแพทย์อัครพล ศุภศาสตรา โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗-๐๗๙๗๒๓๔ อีเมล : akraponmuk@gmail.com</p> <p>๒. นางสาวสันต์สินี ชุ่มเมืองปัก โทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๕๙๑๖๕๖๖ หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p>		<p>ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p> <p>ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ อีเมล : suksala.hss@gmail.com</p>		
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	<p>๑. นายแพทย์อัครพล ศุภศาสตรา โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗-๐๗๙๗๒๓๔ อีเมล : akraponmuk@gmail.com</p> <p>๒. นางสาวสันต์สินี ชุ่มเมืองปัก โทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๕๙๑๖๕๖๖ หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p>		<p>ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p> <p>ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ อีเมล : suksala.hss@gmail.com</p>		

วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อสม. ในพื้นที่ต้นแบบที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. บัณฑิต
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รายงานผลการดำเนินงาน ตามระบบรายงานที่กำหนด ๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค และ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตประสานงาน ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงานที่กำหนด
แหล่งข้อมูล	๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๓. โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔. ฐานข้อมูล บสต. กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	จำนวน อสม.บัณฑิต
รายการข้อมูล ๒	จำนวน อสม.บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละอสม.บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน = (รายการข้อมูล ๒/รายการข้อมูล ๑) x ๑๐๐

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- จัดทำแผนปฏิบัติการการดำเนินงานยาเสพติด - ชี้แจงนโยบายการดำเนินงานด้านยาเสพติด - ประชุมคณะทำงาน/คณะกรรมการฯ บูรณาการตำบลต้นแบบ	- ดำเนินการพัฒนา อสม. บัณฑิต ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจบำบัดฯ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในพื้นที่ต้นแบบ (จำนวน ๒๙๕ คน)	- อสม.บัณฑิต ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๒๕	- อสม.บัณฑิต ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐

วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากรายการข้อมูลโดยเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย
เอกสารสนับสนุน	๑. แนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน ๒. หลักสูตรการดำเนินงานการติดตามยาเสพติดในชุมชน สำหรับ อสม. ๓. ฐานข้อมูลการพัฒนาศักยภาพ การติดตาม ดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา (ระบบสมัครใจ) http://www.thaiphc.net ๔. ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปีงบประมาณ	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน
	๒๕๖๓	อสม.บัณฑิต ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (www.thaiphc.net)	คน	๑๕,๓๗๓
	๒๕๖๔	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ / ผู้ประสาน งานตัวชี้วัด	นายจรัส รัชกุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๔ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๔๕ หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
หน่วยงาน ประมวลผลและ จัดทำข้อมูล	นายเจษฎา ผาผาง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ : - อีเมล : - หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	นางสาววารุณี ทิศสุกใส ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗ ๖๖๐ ๑๖๑๔ อีเมล : ann_jeehead@hotmail.com หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุศึกษา, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																																																																									
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน)																																																																									
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรม																																																																									
ยุทธศาสตร์ชาติ	- ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ - ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม																																																																									
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																																																																									
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ																																																																									
คำนิยาม	<p>ผู้สูงอายุเป้าหมาย หมายถึง บุคคลที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่อยู่ในพื้นที่ดำเนินงานส่งเสริมปี ๒๕๖๕ ได้แก่ ลพบุรี สระบุรี เพชรบูรณ์ นครราชสีมา ระยอง ตรัง และสมุทรสงคราม (ไม่ครอบคลุมทุกอำเภอ)</p> <p>การส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน หมายถึง กระบวนการสร้างเสริม สนับสนุน ด้านสุขภาพโดยให้บุคคลมีการปฏิบัติและการพัฒนาสุขภาพ ตลอดจนจัดการสิ่งแวดล้อม และหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงหรืองดการกระทำที่เสี่ยงหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อช่วยเหลือให้ผู้สูงอายุสามารถจัดการด้านสุขภาพด้วยตนเองได้อย่างเหมาะสม โดยอาศัยความร่วมมือ ร่วมใจ ในการปฏิบัติอย่างจริงจัง จากผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย เริ่มต้นตั้งแต่ตัวผู้สูงอายุเอง บุคคลในครอบครัว สังคม</p> <p>ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน หมายถึง ส่งเสริมให้ครอบครัว/ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ/หมู่บ้าน/ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการประเมินคัดกรองสุขภาพและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้สามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม โดยมีทีมบูรณาการความร่วมมือจากภาคี เครือข่ายหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชน และประชาชน มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพสนับสนุนด้านสุขภาพ ให้บุคคลกลุ่มเป้าหมายมีการปฏิบัติ และพัฒนาสุขภาพ ตลอดจนสิ่งแวดล้อม และหลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงหรืองดการกระทำที่เสี่ยงหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p>																																																																									
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน																																																																									
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td colspan="8"></td> </tr> </tbody> </table>														หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้									-	-	-	-	-	-	-								
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																																																												
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																												
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																																																				
-	-	-	-	-	-	-																																																																				
วัตถุประสงค์	<p>๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในการสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย</p> <p>๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน</p>																																																																									
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>- กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมาย (นาร่อง ๗ จังหวัด)</p> <p>- ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ดำเนินการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ</p>																																																																									
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ประเมินโดยใช้การรายงานผลการส่งเสริมประชาชนกลุ่มเป้าหมาย																																																																									
แหล่งข้อมูล	<p>๑. กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน นาร่อง ๗ จว.</p> <p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>๔. โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน</p>																																																																									

รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน															
รายการข้อมูล ๒	-															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-															
เกณฑ์การประเมิน																
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน												
	-ชี้แจงเครือข่ายสุขภาพเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน/ติดสังคม -ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทาง /คู่มือ/หลักสูตร -จัดทำแนวทาง /คู่มือ/หลักสูตร -มีการชี้แจงถ่ายทอดนโยบายแก่พื้นที่เป้าหมาย	-สร้างและพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ -ส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพในการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ	-- สนับสนุนการติดตาม เสริมพลังการดำเนินงานในระดับพื้นที่ -จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๕,๐๐๐ คน	-จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน												
วิธีการประเมินผล	การสำรวจและประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรม															
เอกสารสนับสนุน	๑. คู่มือ/แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในครอบครัวและชุมชน ๒. แบบประเมินผู้สูงอายุโดยชุมชน ๓. สื่อให้ความรู้เพื่อการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนสำหรับประชาชน ๔. หนังสือรูปแบบการจัดกิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ															
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน</td> <td>จำนวน</td> <td colspan="3">เป็นตัวชี้วัดใหม่</td> </tr> </tbody> </table>			Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	จำนวน	เป็นตัวชี้วัดใหม่		
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.														
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔												
ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	จำนวน	เป็นตัวชี้วัดใหม่														
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>กองสุศึกษา :</p> <p>๑. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา โทรศัพท : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖</p> <p>๒. นางรุ่งกานจน์ รนหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com</p> <p>หน่วยงาน : กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา</p> <p>กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน :</p> <p>นางสาวสุธาทิพย์ จันทักษ์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๐ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๔๕</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑-๙๒๗๖๗๗๘ อีเมล : sutatip๒@hotmail.com</p>															

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก: ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	ผลผลิต: การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ คลินิกเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร และสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (รวมทั้งหมดจำนวน ๖๔๖ แห่ง)</p> <p>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด หมายถึง สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ที่ได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการหรือการประเมินตนเองตามแบบฟอร์มที่กำหนด และผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการ ควบคุมกำกับมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ได้รับการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการควบคุม กำกับมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากผู้อนุญาต ตามมาตรา ๔๕ ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม <p>ทั้งนี้ สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลจะต้องได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๑ สาขา ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ด้านอาคาร ๒) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓) ด้านเครื่องมือและการจัดการ ๔) การบริการด้านเวชกรรม ๕) บริการด้านทันตกรรม ๖) บริการด้านเภสัชกรรม ๗) บริการด้านเทคนิคการแพทย์ ๘) บริการด้านกายภาพบำบัด ๙) บริการด้านรังสีวิทยา ๑๐) บริการการด้านพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๑๑) ด้านมาตรฐานการบริการ ลักษณะและการประกอบกิจการสถานพยาบาล

	<ul style="list-style-type: none"> ● คลินิกเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการควบคุม กำกับมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากผู้อนุญาต ตามมาตรา ๔๕ ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ● สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐาน ติดตาม ตรวจสอบสถานพยาบาล และผ่านมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามที่กฎหมายกำหนด 																														
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๘๐																														
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" data-bbox="453 656 1487 853"> <thead> <tr> <th>หน่วย</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>สพรศ</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>เป้าหมาย</td> <td>๘๐</td> <td colspan="12">๘๐</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วย	หน่วยงาน	สพรศ	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	ร้อยละ	เป้าหมาย	๘๐	๘๐											
หน่วย	หน่วยงาน	สพรศ	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																	
ร้อยละ	เป้าหมาย	๘๐	๘๐																												
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อให้สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมีมาตรฐานเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ซึ่งส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ๒. เพื่อให้สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการตรวจประเมิน ให้คำปรึกษา ส่งเสริม สนับสนุนให้สถานพยาบาลดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย 																														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ๒. สถานพยาบาลภาคเอกชนที่อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกเอกชน) กรณีให้บริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ต้องได้รับการตรวจมาตรฐานและคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ๓. สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งภาครัฐและเอกชน และได้ขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงสถานพยาบาลที่ขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และสถานพยาบาลที่มีประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูลหรือเบาะแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย 																														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> ๑. หน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในระบบ SMART๖๕ ภายในวันที่ ๑ ของทุกเดือน ๒. หน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ผ่านระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน (ระบบคบส.) ทาง http://oss.hss.moph.go.th/auth/login ทุกสิ้นเดือน <p>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑- ๑๒ ดำเนินการติดตาม การรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดจากสสจ. ในพื้นที่เขตที่รับผิดชอบเป็นภาพรวมของเขต และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดใน</p>																														

	ระบบ SMART๖๕ พร้อมทั้งส่งผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแบบฟอร์มที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะกำหนด เพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในภาพรวมทั้งประเทศ ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน				
แหล่งข้อมูล	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ข้อมูลทั่วประเทศ) และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑- ๑๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ข้อมูลระดับเขต) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ข้อมูลระดับจังหวัด)				
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด				
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด = $(A/B) \times 100$				
เกณฑ์การประเมิน					
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๔๐	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๖๐	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๘๐	
วิธีการประเมินผล	๑. หน่วยงานดำเนินการกำกับ ติดตาม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดจากส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทุกเดือน ๒. สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดภาพรวมทั้งประเทศ ๓. สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด				
เอกสารสนับสนุน	- รายงานผลการดำเนินงานในระบบ SMART๖๕ - พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม - พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ - คู่มือการตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)			ผลการดำเนินงาน
		จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย หน่วยนับ	
	-ตัวชี้วัดใหม่-				
	พ.ศ. ๒๕๖๕	๖๔๖	แห่ง	๘๐	ร้อยละ
	สถานพยาบาลฯ ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	๓๙๖	แห่ง	๘๐	ร้อยละ
	สถานพยาบาลฯ ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ที่มีบริการเพิ่มเติม ห้องผ่าตัดใหญ่/ ผ่าตัดเล็ก)	๑๕๐	แห่ง	๘๐	ร้อยละ
	สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๑๐๐	แห่ง	๘๐	ร้อยละ
	จำนวนสถานพยาบาลทั้งหมด ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ก.ย. ๖๕				
	- สถานพยาบาลฯ ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๓๙๔ แห่ง				
	- สถานพยาบาลฯ ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ที่มีบริการเพิ่มเติม ห้องผ่าตัดใหญ่/ ผ่าตัดเล็ก) จำนวน ๓๕๓ แห่ง				
	- สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๐๐ แห่ง				

<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>๑. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: - กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. นางชญัญญาก็ค บุณยรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๓๑-๙๗๖๐ E-mail: chan@boon@gmail.com กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>
<p>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</p>	<p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>๑. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: - กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. นางชญัญญาก็ค บุณยรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๓๑-๙๗๖๐ E-mail: chan@boon@gmail.com กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองวิศวกรรมการแพทย์
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลสัมฤทธิ์
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและวัดความสำเร็จของสถานพยาบาลในการจัดการคุณภาพ รวมทั้งพฤติกรรม ประกอบด้วย ด้านบริหารจัดการและบริการ ด้านอาคารสิ่งแวดล้อม ด้านเครื่องมือแพทย์ ด้านวิศวกรรมและข้อมูลในสถานพยาบาล และด้านการดำเนินงานสุขศึกษาที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งเป็นระบบบริการสุขภาพที่จัดให้แก่ประชาชนและส่งมอบบริการที่มีคุณภาพ เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคม เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือน ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๙ ด้าน</p> <p>ด้านที่ ๑ ด้านการบริหารจัดการ</p> <p>ด้านที่ ๒ ด้านการบริการสุขภาพ</p> <p>ด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก</p> <p>ด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>ด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย</p> <p>ด้านที่ ๖ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>ด้านที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ</p> <p>ด้านที่ ๘ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>ด้านที่ ๙ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์</p> <p>เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินการและวัดผลความสำเร็จในการบริหารจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยการกำหนดการประเมินเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับคุณภาพ</p> <p>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง กระบวนการที่หน่วยงานรับผิดชอบในแต่ละด้านได้ประเมินผลความสำเร็จในการดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับ ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จากระดับพื้นฐานเป็นระดับพัฒนาขึ้นไป</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๘๐

เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	หน่วย	หน่วยงาน	ส่วน	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส	ศบส
	นับ		กลาง	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒
	แห่ง	๒๗๓	๑๑	๒	๒	๒	๓	๒	๒	๑	๒	๒	๓	๑๗	๒๔
			๖	๔	๔	๙	๗	๑	๑	๕	๑				
หน่วย	หน่วย	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.	ศสม.
นับ	งาน	ภาคเหนือ	ภาคกลาง	ภาคใต้	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ชายแดนภาคใต้									
		-	-	-	-	-									
	หมายเหตุ เป้าหมายในการยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพเป็นระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนาและ ระดับคุณภาพ ตามลำดับ														
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ ๖๐ ของสถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐาน ในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๔๔๕ แห่ง แบ่งเป็นราย ศบส.ดังนี้ ศบส.๑ จำนวน ๔๓ แห่ง ศบส.๕ จำนวน ๔๕ แห่ง ศบส.๙ จำนวน ๓๕ แห่ง ศบส.๒ จำนวน ๓๙ แห่ง ศบส.๖ จำนวน ๓๕ แห่ง ศบส.๑๐ จำนวน ๓ แห่ง ศบส.๓ จำนวน ๓๙ แห่ง ศบส.๗ จำนวน ๑๗ แห่ง ศบส.๑๑ จำนวน ๒๗ แห่ง ศบส.๔ จำนวน ๖๔ แห่ง ศบส.๘ จำนวน ๔๑ แห่ง ศบส.๑๒ จำนวน ๓๙ แห่ง ส่วนกลาง จำนวน ๑๘ แห่ง คำนวณรายเขตโดยการปิดจุดทศนิยม ประชากรกลุ่มเป้าหมายรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๗๓ แห่ง แยกสังกัดได้ดังนี้ ๑. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๒๗ แห่ง ๒. โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ๑.สำนักงานกสิกรรมสัตว์ ๒.กระทรวงกลาโหม ๓.กระทรวงการคลัง ๔.กระทรวงคมนาคม ๕.กระทรวงมหาดไทย ๖.กระทรวงยุติธรรม ๗.กระทรวงศึกษาธิการ ๘.องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ๙.กรุงเทพมหานคร ๑๐.มูลนิธิ ๑๑.องค์การมหาชน ๑๒.หน่วยงานอิสระ ๑๓.สำนักงานศาลยุติธรรม ๑๔.สภาวิชาชีพ ๑๕.อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จำนวน ๔๖ แห่ง														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)														
แหล่งข้อมูล	กองวิศวกรรมการแพทย์ / กองสุศึกษา / กองแบบแผน / กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ / กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ / ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)														
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพัฒนาขึ้นไป														
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน ในปี ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๗๓ แห่ง)														
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= (A/B) \times 100$														

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑.จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ และประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑.ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ทั่วประเทศ ๒.ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (แต่ละด้าน/ผู้รับผิดชอบ) (ร้อยละ๔๐)	๑.ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (แต่ละด้าน/ผู้รับผิดชอบ) (ครบ ๑๐๐%) ๒.สถานพยาบาลภาครัฐประเมิน ตนเองในระบบ HS๔ ๓.คณะกรรมการตรวจประเมิน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในระบบ HS๔ (ครั้งที่๑) และ แจ้งสถานพยาบาลภาครัฐ ปรับปรุง/แก้ไขให้เป็นไปตาม มาตรฐานฯ	๑.ตรวจประเมินมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ (ครั้งที่ ๒) ๒.รับรองผลการประเมิน สถานพยาบาลภาครัฐผ่าน เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ

วิธีการประเมินผล

ประเมินตามเกณฑ์ ข้อกำหนด มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (๙ ด้าน)

เอกสารสนับสนุน

เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	
พ.ศ. ๒๕๖๑	๗๘๘	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๘๗.๙๔
พ.ศ. ๒๕๖๒	๘๘๕	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๘.๗๗
พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๖๓	แห่ง	๔๔๔	แห่ง	ร้อยละ ๕๙.๒๓
พ.ศ. ๒๕๖๔	๑,๐๑๓	แห่ง	๑,๐๗๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๔.๑๔
พ.ศ. ๒๕๖๕	--	แห่ง	-๒๗๓	แห่ง	---

หมายเหตุ ปี ๖๑-๖๓ ใช้เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๗ ด้าน

ใช้ฐานข้อมูลรพ.ผ่านระดับพื้นฐานในปี ๒๕๖๔ เป็นเกณฑ์ในการวัดปี ๒๕๖๕

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

๑.ชื่อ : นายวินัย ฉายากุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑

๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๓๔๕ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗

โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑ ๗๖๐ ๑๔๙๒

E-mail : winai@health.moph.go.th

หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์

๒.ชื่อ : นายสละ กสิวัตร์ ตำแหน่ง : วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๓๘๑ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗

โทรศัพท์มือถือ : ๐๖๑ ๔๑๗ ๓๑๘๑

E-mail : kasiwat๕๗@hotmail.com

หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์

	๓. ชื่อ : นางธัญญ์พิชชา อภิธน์ไชยนันท์ ตำแหน่ง : นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๒๐๑ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๙ ๗๘๙ ๔๔๙๗ E-mail : pitcha๔๑๒@gmail.com หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล	กองวิศวกรรมการแพทย์
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	๑. ชื่อ : นางสาวจิราณี ตั้งพรโชติช่วง ตำแหน่ง : นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๔๖๘ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐ ๓๐๑ ๖๙๒๕ E-mail : mickey_jira@hotmail.com หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๘๐)
ระดับตัวชี้วัด	ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
โครงการระดับหน่วยงาน	โครงการที่ ๑ โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
คำนิยาม	<p>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่ตั้งขึ้นเพื่อดำเนินกิจการ ดังต่อไปนี้</p> <p>กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานประกอบการที่บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยแบ่งลักษณะการให้บริการเป็น ๓ ลักษณะดังนี้</p> <p>ลักษณะที่ ๑ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวันที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน</p> <p>ลักษณะที่ ๒ สถานที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย</p> <p>ลักษณะที่ ๓ สถานที่ให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน</p> <p>ประเภทสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ สถานที่ที่หน่วยงานภาครัฐดูแล ควบคุมกำกับ และสถานที่ที่ภาคเอกชนเป็นผู้ดูแลและควบคุมกำกับ ซึ่งทั้ง ๒ ประเภทจะต้องดำเนินการ ควบคุม กำกับ ให้สถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงนั้นให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง กระบวนการที่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจประเมินจากผู้อนุญาต หรือคณะกรรมการพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผู้อนุญาตแต่งตั้งมีมติว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัย และมาตรฐานด้านการให้บริการ ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมประกอบกิจการ และผู้อนุญาตออกใบอนุญาตประกอบกิจการให้เป็นการเรียบร้อยแล้ว</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๘๐

เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	หน่วย	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	สสจ
	แห่ง	เป้าหมาย	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐
	หน่วย	หน่วย	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ			ศสม. ชายแดนภาคใต้							
	แห่ง	เป้าหมาย	-	-	-	-			-							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐาน และประชาชนผู้รับบริการได้รับการบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีความปลอดภัย															
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ															
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่าน ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ http://esta.hss.moph.go.th															
แหล่งข้อมูล	๑. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒															
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)															
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ที่ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานแล้ว															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด = (A/B) x ๑๐๐															
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกวันที่ ๕ ของทุกเดือน															
เกณฑ์การประเมิน :																
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน												
	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๕๐	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๖๐	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๗๐	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๘๐												
วิธีการประเมินผล :	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจประเมินจากผู้อนุญาตหรือคณะที่ผู้อนุญาตแต่งตั้งมีมติว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ดังนี้ มาตรฐานด้านสถานที่มาตรฐานด้านความปลอดภัย และมาตรฐานด้านการให้บริการ															
เอกสารสนับสนุน :	๑. คู่มือแนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ๓. กฎกระทรวงกำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓ ๔. หนังสือเอกสารความรู้ผู้ดำเนินการกิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ๕. คู่มือการตรวจประเมินและพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ															
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.												
				๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔										
	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด		ร้อยละ	-	-	-										

<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>๑. นางปภิภากร สุวรรณภาค ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๗๒๕๗๘๑๘ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : nadia๙๕๕๕@hotmail.com หน่วยงาน : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๒. นายพรเทพ ล้อมพรม ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗-๐๙๘๖๓๕๕ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : pomtep.taro@gmail.com หน่วยงาน : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>
<p>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล</p>	<p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>นางสาวสุวรรณี แนวจำปา ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๓๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗-๙๗๙๕๖๖๔ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : suwa_pom@yahoo.com หน่วยงาน : กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p>

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ, กองวิศวกรรมการแพทย์
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล (ร้อยละ ๗๐)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลสัมฤทธิ์
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
คำนิยาม	<p>ประชาชน หมายถึง ประชาชนผู้มาใช้บริการสุขภาพจากสถานพยาบาล</p> <p>ความพึงพอใจต่อบริการสุขภาพ หมายถึง ความรู้สึกทางบวกของประชาชนหลังรับบริการหรือระหว่างการใช้บริการสุขภาพจากสถานพยาบาล</p> <p>สถานพยาบาลที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง สถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับคุณภาพของปี๒๕๖๔ และสถานพยาบาลเอกชนประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ทั่วประเทศ</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๗๐
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	ไม่มี
วัตถุประสงค์	เพื่อศึกษาความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาครัฐ \geq ๑คน/แห่ง (สถานพยาบาลภาครัฐ จำนวน ๕๑๕ แห่ง และภาคเอกชน จำนวน ๓๙๔ แห่ง)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์
แหล่งข้อมูล	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ, กองวิศวกรรมการแพทย์
รายการข้อมูล ๑	A = คะแนนรวมจริงที่ได้จากแบบสอบถามจากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด
รายการข้อมูล ๒	B = คะแนนเต็มจากแบบสอบถาม (คำนวณได้จากค่าของระดับคะแนนที่มากที่สุด \times จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถามส่วนที่ ๒ \times จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>ร้อยละความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p>$= (A/B) \times 100$</p>

เกณฑ์การประเมิน				
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	
๑. จัดทำฐานข้อมูลจำนวนสถานพยาบาลทั่วประเทศ ๒. ออกแบบ จัดทำแบบสอบถามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	๑. จัดทำหนังสือถึงสถานพยาบาลทั่วประเทศ เพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามฯ ๒. รวบรวม ประมวลผลข้อมูลแบบสอบถาม	รวบรวม ประมวลผลข้อมูลแบบสอบถาม	วิเคราะห์ สรุปผล พร้อมปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน	
วิธีการประเมินผล	ไตรมาส ๔			
เอกสารสนับสนุน	พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			๒๕๖๒	๒๕๖๓
			๒	๓
	ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-
				ภาครัฐ : ๗๖.๙๑ ภาคเอกชน : ๗๗.๖๔
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	๑. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: - กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๒. นางพรพิศ กาลนาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๓. นางสาวชุติมณฑน์ กาวี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๔. นางสาวกมลทิพย์ สำเภา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๕. นายวินัย ฉายากุล ตำแหน่ง :ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๓๔๕ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑ ๗๖๐ ๑๔๙๒ E-mail : winai@health.moph.go.th			

	<p>หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์</p> <p>๖. นายสละ กสิวัตร์ ตำแหน่ง : วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๓๘๑ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๖๑ ๔๑๗ ๓๑๘๑ E-mail : kasiwat๕๗@hotmail.com หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์</p> <p>๗. นางธัญญ์พิชชา อภิชนไชยนันท์ ตำแหน่ง : นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๒๐๑ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๙ ๗๘๙ ๔๔๙๗ E-mail : pitcha๔๑๒@gmail.com หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์</p>
<p>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</p>	<p>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ , กองวิศวกรรมการแพทย์</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>๑. นางสาวชุติมณฑน์ กาวี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. นางสาวกมลทิพย์ สำเภา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑ ๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๓. นางสาวจิราณี ตั้งพรโชติช่วง ตำแหน่ง : นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๑๔ ๕๖๘๐-๙๐ ต่อ ๑๔๖๘ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐ ๓๐๑ ๖๙๒๕ E-mail : mickey_jira@hotmail.com หน่วยงาน : กองวิศวกรรมการแพทย์</p>

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุขภาพระหว่างประเทศ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ร้อยละ ๑๐)
ระดับผลผลิต/โครงการ	ระดับผลผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	ผลผลิต: โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) และสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ภาคเอกชน) รวมถึงสถานกักกันในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine : AHQ) ในพื้นที่ที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการพัฒนาบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ</p> <p>การบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ หมายถึง การให้บริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพดึงดูดผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างชาติ รองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ใน ๔ ผลผลิตหลัก ดังนี้ ๑) การรักษาพยาบาลทางการแพทย์ (Medical Service) ๒) การบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) ๓) การบริการด้านการศึกษาและวิชาการทางการแพทย์ (Academic) และ ๔) ด้านผลิตภัณฑ์ (Product)</p> <p>การส่งเสริม พัฒนา หมายถึง กิจกรรมที่จัดให้ หรือการกระทำที่มีผลต่อสถานประกอบการ เช่น ประชุม อบรม สัมมนา การออกเยี่ยมตรวจ การชี้แจงในพื้นที่ การให้คำปรึกษา การปรับปรุงรูปแบบการบริหารจัดการ การสนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทาง แผนงาน มาตรการ ฯลฯ เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมสถานประกอบการ ในการพัฒนาตนเองให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์</p> <p>การพัฒนาและรับรองคุณภาพ หมายถึง กลไกกระตุ้นและส่งเสริมให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพทั้งองค์กรอย่างมีระบบ ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพ การประเมินคุณภาพ และการรับรองคุณภาพ</p> <p>มาตรการการส่งเสริม พัฒนา สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง มาตรการ หรือหลักเกณฑ์ในการส่งเสริม พัฒนา สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร เช่น หลักเกณฑ์การเข้าร่วมเป็นสถานกักกันตามที่รัฐกำหนด / มาตรการ Universal Prevention / มาตรการ COVID-Free Setting / มาตรการ Smart Control and Living with COVID-๑๙ / คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Poocedure: SOP) เป็นต้น</p> <p>จังหวัดท่องเที่ยวเป้าหมาย หมายถึง พื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือตามนโยบายรัฐบาลกำหนด เช่น พื้นที่ Sandbox / Test and Go เป็นต้น</p>

	<p>ศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร หมายถึง สถานพยาบาล หรือสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมและพัฒนาให้มีขีดความสามารถที่สูงขึ้นด้านใดด้านหนึ่งใน ๔ ผลผลิตหลัก ดังนี้ ๑) การรักษาพยาบาลทางการแพทย์ (Medical Service) ๒) การบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) ๓) การบริการด้านการศึกษาและวิชาการทางการแพทย์ (Academic) และ ๔) ด้านผลิตภัณฑ์ (Product) เพื่อรองรับการเป็นอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>																								
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๑๐																								
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>เขตสุขภาพ</th> <th>จำนวนจังหวัด</th> <th>จังหวัด</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>๘</td> <td>เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน</td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>๘</td> <td>กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สุพรรณบุรี</td> </tr> <tr> <td>๖</td> <td>๘</td> <td>จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ</td> </tr> <tr> <td>๘</td> <td>๗</td> <td>นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี</td> </tr> <tr> <td>๙</td> <td>๔</td> <td>ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์</td> </tr> <tr> <td>๑๑</td> <td>๗</td> <td>กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี</td> </tr> <tr> <td>๑๒</td> <td>๗</td> <td>สงขลา ตรัง พัทลุง สตูล ปัตตานี นราธิวาส ยะลา</td> </tr> </tbody> </table>	เขตสุขภาพ	จำนวนจังหวัด	จังหวัด	๑	๘	เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน	๕	๘	กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สุพรรณบุรี	๖	๘	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ	๘	๗	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี	๙	๔	ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์	๑๑	๗	กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี	๑๒	๗	สงขลา ตรัง พัทลุง สตูล ปัตตานี นราธิวาส ยะลา
เขตสุขภาพ	จำนวนจังหวัด	จังหวัด																							
๑	๘	เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน																							
๕	๘	กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สุพรรณบุรี																							
๖	๘	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ																							
๘	๗	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี																							
๙	๔	ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์																							
๑๑	๗	กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี																							
๑๒	๗	สงขลา ตรัง พัทลุง สตูล ปัตตานี นราธิวาส ยะลา																							
วัตถุประสงค์	<p>๑. เพื่อสร้างการรับรู้ และสร้างความเชื่อมั่นในการบริการทางสุขภาพของประเทศไทย</p> <p>๒. เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจสุขภาพและสร้างรายได้ให้กับประเทศไทย</p>																								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลเอกชนและคลินิกในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ																								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากสถานพยาบาลในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ (Sandbox)																								
แหล่งข้อมูล	สถานพยาบาลภาคเอกชน และคลินิก																								
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ หมายเหตุ : มีศักยภาพการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ตามมาตรการส่งเสริมพัฒนา																								
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์																								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๑๐)</p> <p>= (A/B) x ๑๐๐</p>																								

เกณฑ์การประเมิน			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. จัดทำ Model จังหวัดต้นแบบรองรับการเปิดระบบการท่องเที่ยวยุทธศาสตร์ Sandbox และ Test and Go</p> <p>๒. จัดทำแผนบรรจุกิจการด้านสุขภาพ ที่ผ่านมาตรฐานระดับสากล หรือมีบริการรักษาพยาบาลดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ไว้ในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในจังหวัดเป้าหมาย</p> <p>๓. จัดทำมาตรการอำนวยความสะดวกรองรับการเปิดประเทศ เช่น การตรวจลงตราวีซ่าเพื่อการรักษาพยาบาลหรือเพื่อการพำนักระยะยาว เป็นต้น</p> <p>๔. เปิดระบบสถานกักกันตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ/GQ) ในจังหวัดที่พร้อมรองรับการเปิดประเทศ รูปแบบ Sandbox และ Test and Go</p> <p>๕. มาตรการ/แนวทาง การเพิ่มศักยภาพด้านการแข่งขันให้แก่สถานพยาบาลและสถานประกอบการ</p>	<p>๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานกิจการด้านสุขภาพ และนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล รองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร และการเปิดประเทศรูปแบบ Sandbox และ Test and Go</p> <p>๒. ประชาสัมพันธ์กิจการด้านสุขภาพที่ผ่านมาตรฐานระดับสากล และมีบริการรักษาพยาบาลดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ผ่านช่องทาง Online และ Offline</p> <p>๓. เตรียมการหรือกิจกรรมเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ เช่น การจัดงาน “Thailand International Health Expo ๒๐๒๒” / การเตรียมการเสนอตัวเป็นเจ้าภาพจัดงาน Specialised EXPO ๒๐๒๘-Phuket, Thailand / การเตรียมการจัดงาน World Expo ๒๐๒๕ Osaka Kansai เป็นต้น</p>	<p>- ประเมินศักยภาพสถานพยาบาล/สถานประกอบการที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์</p> <p>- จัดเก็บข้อมูล Big Data ด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ และกิจการด้านสุขภาพที่มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ ในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ</p>	<p>ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๑๐)</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด เงื่อนไข: การประเมินสถานพยาบาลภาคเอกชนและคลินิกกลุ่มเป้าหมายเฉพาะในพื้นที่ Sandbox และผ่านการประกาศรายชื่อสถานพยาบาลและคลินิกที่มีศักยภาพด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร เท่านั้น		
เอกสารสนับสนุน	<p>๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ</p> <p>๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)</p> <p>๓. ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖)</p>		

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
	ปีงบประมาณ	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
	พ.ศ. ๒๕๖๑	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๒	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๓				-
	พ.ศ. ๒๕๖๔	สถานพยาบาลเอกชน	แห่ง	๑๒	แห่ง
	พ.ศ. ๒๕๖๕	-	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	กองสุขภาพระหว่างประเทศ : ๑. นางสาวภา จงกิตติพงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสุขภาพระหว่างประเทศ โทร. ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๓ E-mail: saowapaj@gmail.com ๒. นางสาวภาวิณี สังข์บุรณ์ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๖ ๙๒๗ ๗๙๗๑ E-mail: mai๑๑๑@hotmail.com ๓. นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑ E-mail: kittiya.hss@gmail.com ๔. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗ E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	๑. กลุ่มส่งเสริมพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ กองสุขภาพระหว่างประเทศ ๒. กลุ่มยุทธศาสตร์และประเมินผล กองสุขภาพระหว่างประเทศ				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	๑. นางสาวภาวิณี สังข์บุรณ์ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๖ ๙๒๗ ๗๙๗๑ E-mail: mai๑๑๑@hotmail.com ๒. นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑ E-mail: kittiya.hss@gmail.com ๓. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗ E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com				

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลผลิต/โครงการ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ได้แก่ สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่ที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการพัฒนาบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เช่น เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เมืองใหญ่ เมืองท่องเที่ยว เป็นต้น (จังหวัดกรุงเทพมหานคร ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี)</p> <p>มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร หมายถึง กิจกรรมที่สนับสนุนส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายการมีมาตรฐานบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรตามที่กฎหมายกำหนดหรือมีแนวทางปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ผ่านการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสาร จัดการความรู้ในรูปแบบ วิธีการต่างๆ เช่น การประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาวิจัย ศึกษาดูงาน การจัดการความรู้ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนทางวิชาการ การเยี่ยมสำรวจ เสริมสร้างเครือข่าย การถอดบทเรียนหรือแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี การพัฒนาต้นแบบ และขยายผลการพัฒนา การจัดทำบันทึกความตกลงหรือความเข้าใจ รวมทั้งการสื่อสารผ่านสื่อและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เป็นต้น</p> <p>บริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร หมายถึง บริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาด้วยศาสตร์และองค์ความรู้สมัยใหม่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของศาสตร์แห่งการรักษาสุขภาพ (Sickness Treatment) รวมทั้งการประยุกต์ใช้องค์ความรู้มาสู่ศาสตร์แห่งการป้องกันโรค (Wellness Being) เพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีของผู้คน มีบริการหลักประกอบด้วย</p> <p>๑) การให้บริการทางการแพทย์ยุคใหม่ (e-Health and m-Health) โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการเชื่อมต่อข้อมูลผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Records: EMRs) เพื่อให้คำปรึกษาทางการแพทย์ และให้บริการรักษาทางไกลกับผู้ป่วยทั้งในและต่างประเทศตามขอบเขตที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒) การพัฒนาศาสตร์ องค์ความรู้ การวิจัย และการผลิตอุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อให้บริการเกี่ยวกับการวินิจฉัย ดูแลรักษาพยาบาล พยากรณ์โรค การให้คำปรึกษา การไต่ถาม การประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้งการวางแผนการดูแลแบบประคับประคอง และการดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคล โดยอาศัยเทคโนโลยีการแพทย์ก้าวหน้า</p>

	๓) การวิจัยยาชีววัตถุคล้ายคลึง (Biosimilar) จากยาชีววัตถุต้นแบบ (Biologic) และเวชภัณฑ์ที่ทันสมัยเพื่อลดกระบวนการและลดระยะเวลาการทดลองยาสมัยใหม่																														
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๕																														
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1"> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>เป้าหมาย</td> <td>๕</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	ร้อยละ	เป้าหมาย	๕						๑						
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																	
ร้อยละ	เป้าหมาย	๕						๑																							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริม พัฒนาและยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน ให้มีขีดความสามารถรองรับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร																														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลภาครัฐ และ/หรือ ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน ที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร																														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รวบรวมข้อมูลการลงทุนหรือพัฒนาด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร - ประเมินความคิดเห็นผู้ประกอบการและสำรวจพัฒนาการของบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร																														
แหล่งข้อมูล	สถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร / ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖/ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ																														
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรได้รับการสื่อสารความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร																														
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (ได้เป้าหมายจากการดำเนินงานรอบ ๓ เดือน)																														
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร = $(A/B) \times 100$																														

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. รวบรวมข้อมูลทุติยภูมิเกี่ยวกับการลงทุนหรือพัฒนาด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๒. จัดทำแบบประเมินความคิดเห็นผู้ประกอบการและสำรวจพัฒนาการของบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>	<p>๑. จัดทำหนังสือถึงผู้ประกอบการสถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p> <p>๒. สำรวจข้อมูลผ่านสื่อออนไลน์ร่วมกับการลงพื้นที่เก็บข้อมูล</p>	<p>๑. รวบรวมข้อมูลวิเคราะห์และประมวลผล</p> <p>๒. จัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p>	<p>๑. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๒. ร้อยละ ๕ ของผู้ประกอบการสถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรได้รับการสื่อสารความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรเชิงนโยบายหรือมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p>

วิธีการประเมินผล	ประเมินการผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด				
เอกสารสนับสนุน	หนังสือ คู่มือ เอกสารความรู้ การบรรยายที่สามารถศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมประกอบการดำเนินงาน				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	ร้อยละ	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๕. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - อีเมล: - กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๖. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๒๕๖ ๗๐๒๔ อีเมล: ngamnetr@gmail.com กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๗. นางสาวชวีร์ภรณ์ เสียงล้ำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐ ๘๖๓๖ ๘๘๖๕๒ . อีเมล: acd_mrd@hss.mail.go.th กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>๑. นางสาวชวีร์ภรณ์ เสียงล้ำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐ ๘๖๓๖ ๘๘๖๕๒ . อีเมล: acd_mrd@hss.mail.go.th กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>				

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลผลิต/โครงการ กิจกรรมหลัก: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
คำนิยาม	<p>สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่จัดไว้เพื่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งการให้บริการที่เข้าข่ายการประกอบกิจการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น Medical Spa / Medical Wellness เป็นต้น</p> <p>มีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่มาตรฐานระดับสากล หมายถึง กิจกรรมที่สนับสนุนให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้มีการทบทวน ปรับปรุงกระบวนการจัดบริการสุขภาพตามมาตรฐานระดับสากลหรือมาตรฐานเทียบเคียงอย่างหนึ่งอย่างใด ผ่านการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสาร จัดการความรู้ในรูปแบบ วิธีการต่างๆ เช่น การประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาวิจัย ศึกษาดูงาน การจัดการความรู้ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนทางวิชาการ การเยี่ยมสำรวจ เสริมสร้างเครือข่าย การถอดบทเรียนหรือแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี การพัฒนาต้นแบบและขยายผลการพัฒนา การจัดทำบันทึกความตกลงหรือความเข้าใจ รวมทั้งการสื่อสารผ่านสื่อและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เป็นต้น</p> <p>มาตรฐานระดับสากล หมายถึง กระบวนการที่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในขั้นตอนตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานระดับสากลหรือมาตรฐานเทียบเคียง เพื่อให้สถานพยาบาลมีขีดความสามารถในการจัดบริการที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มีความปลอดภัย มีมาตรการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพที่สร้างความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่อการได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป สร้างความสุขให้กับคนทำงาน สามารถจัดบริการรองรับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์หรือความเสี่ยงภัยด้านสุขภาพในวิถีปกติใหม่ ตลอดจนสามารถพัฒนาเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการเติบโตของเศรษฐกิจสุขภาพ โดยให้ความสำคัญต่อการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการ เพื่อช่วยลดปัญหาการร้องเรียนหรือข้อพิพาทในกรณีใดๆ รวมทั้งมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาอย่างยั่งยืน เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มาตรฐานหรือแนวทางปฏิบัติที่ได้รับการยอมรับและเป็นแบบอย่างการปฏิบัติที่ดี (Regularly Sandbox) ● มาตรฐานสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation; HA) ● มาตรฐานสถาบันรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลระดับสากล (Joint Commission International; JCI) ● มาตรฐานการรับรองคุณภาพการดูแลสุขภาพระหว่างประเทศ (DNV GL)

	<ul style="list-style-type: none"> ● มาตรฐานบริการสุขภาพของสถานพยาบาลที่ให้บริการชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามารับการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล (Global Healthcare Accreditation; GHA) ● มาตรฐานบริการสุขภาพแห่งภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (American Accreditation Commission International; AACI) เป็นต้น <p>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ที่เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยมีจำนวนเตียงที่จัดให้บริการผู้ป่วยตั้งแต่ ๙๑ เตียงขึ้นไปตามข้อ ๕ ในกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘</p>								
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๕								
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	ไม่มี								
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาลได้รับการส่งเสริม หรือพัฒนาตนเองให้มีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากลเพิ่มขึ้น								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ที่ยังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล หรือยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานมาตรฐาน HA หรือมาตรฐาน JCI หรือ มาตรฐาน DNV GL หรือ มาตรฐาน GHA หรือ มาตรฐาน AACI หรือมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติที่ได้รับการยอมรับจากประเทศที่เป็นแบบอย่างการปฏิบัติที่ดี เป็นต้น								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส โดยรายงานผลการดำเนินงานในระบบ SMART๖๕ /สรุปรายงานผลการดำเนินงาน								
แหล่งข้อมูล	เว็บไซต์ https://www.ha.or.th/ https://www.jointcommissioninternational.org/ https://www.dnvglhealthcare.com/ https://www.globalhealthcareaccreditation.com/ https://aacihealthcare.com/ หรือเว็บไซต์อื่นๆ ที่มีการเผยแพร่ข้อมูลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐานสากล								
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลต้นแบบ คุณภาพมาตรฐานระดับสากล								
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (๑๓ แห่ง)								
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล = (A/B) x ๑๐๐								
เกณฑ์การประเมิน									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รอบ ๓ เดือน</th> <th>รอบ ๖ เดือน</th> <th>รอบ ๙ เดือน</th> <th>รอบ ๑๒ เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข้อมูลสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย</td> <td>ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล</td> <td>ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล</td> <td>ข้อมูลสถานพยาบาลต้นแบบ คุณภาพมาตรฐานระดับสากล</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	ข้อมูลสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย	ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	ข้อมูลสถานพยาบาลต้นแบบ คุณภาพมาตรฐานระดับสากล
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน						
ข้อมูลสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย	ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	ข้อมูลสถานพยาบาลต้นแบบ คุณภาพมาตรฐานระดับสากล						
วิธีการประเมินผล	ไตรมาส ๔								
เอกสารสนับสนุน	๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) ๒. ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๖								

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ	ร้อยละ ๘.๖๒ (๕ แห่ง)	ร้อยละ ๑๑.๖๗ (๒๘ แห่ง ประกอบด้วย รายเก่า ๒๖ แห่ง รายใหม่ ๒ แห่ง)	ร้อยละ ๓๙ (๓๙ แห่ง ประกอบด้วย รายเก่า ๓๖ แห่ง รายใหม่ ๓ แห่ง)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๘. ทันตแพทย์หญิงณลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: - กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๙. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๒๕๖ ๗๐๒๔ E-mail: ngamnetr@gmail.com กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑๐. นางสาวปัทมา พันธุ์ล่อ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: acd_mrd@hss.mail.go.th กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>๑. นางสาวปัทมา พันธุ์ล่อ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: acd_mrd@hss.mail.go.th กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>				

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๕)
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก ๒ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่ มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่ มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร
โครงการระดับหน่วยงาน	โครงการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่สากล
คำนิยาม	<p>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการต่อไปนี้ กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวด ร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการ ดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการ ให้บริการในสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามใน สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐ หรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>มาตรฐานสู่สากล หมายถึง มาตรฐานของระบบคุณภาพที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ประกอบด้วย ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม ด้านบุคลากร ด้านการบริการ ด้านผลิตภัณฑ์ เครื่องมือและอุปกรณ์ และด้านการบริหารและการจัดองค์กร โดยกิจการสปา แบ่งระดับมาตรฐานออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ระดับ Silver , Gold และระดับ Platinum ส่วนกิจการนวดเพื่อสุขภาพ ได้แก่ มาตรฐาน NUAD THAI PREMIUM การส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล หมายถึง การส่งเสริม สนับสนุน ให้ข้อมูลข่าวสาร การ พัฒนาศักยภาพ เพื่อให้สถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการแล้ว ให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มขึ้นโดยการได้รับรางวัลไทยเวิร์ลคลาสสปา ในประเภทกิจการสปา และรางวัลนวดไทยพรีเมียม สำหรับ กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม</p> <p>เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ หมายถึง จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) มีจำนวนเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อย ละ ๕ โดยคิดจากฐานข้อมูลจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลทั้งหมด ซึ่งมีจำนวน ๗๘ แห่งเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ เท่ากับเพิ่มขึ้นจำนวน ๔ แห่ง</p>
เกณฑ์เป้าหมาย(ภาพรวม)	ร้อยละ ๕

เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1"> <tr> <th>หน่วย นับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> <th>สสจ</th> </tr> <tr> <td>แห่ง</td> <td>เป้าหมาย</td> <td>๕</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>															หน่วย นับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	สสจ	แห่ง	เป้าหมาย	๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หน่วย นับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	สสจ																															
แห่ง	เป้าหมาย	๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																
	<table border="1"> <tr> <th>หน่วย นับ</th> <th>หน่วย งาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> </tr> <tr> <td>แห่ง</td> <td>เป้าหมาย</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>															หน่วย นับ	หน่วย งาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้	แห่ง	เป้าหมาย	-	-	-	-	-																		
หน่วย นับ	หน่วย งาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																									
แห่ง	เป้าหมาย	-	-	-	-	-																																									
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานสู่สากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่แพร่หลายและสร้างรายได้ให้กับประเทศ																																														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการแล้วทั่วประเทศ																																														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่าน http://spa.hss.moph.go.th																																														
แหล่งข้อมูล	๑. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด																																														
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลในปีงบประมาณ ๒๕๖๕																																														
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ (จำนวน ๗๘ แห่ง)																																														
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	จำนวนของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ คิดเป็นจำนวน $A = \frac{(B \times ๕)}{๑๐๐} = ๔$ แห่ง																																														
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน																																														
เกณฑ์การประเมิน :																																															
รอบ ๓ เดือน				รอบ ๖ เดือน				รอบ ๙ เดือน				รอบ ๑๒ เดือน																																			
ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพสถานประกอบการและบุคลากรธุรกิจสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานและประกาศเชิญชวน ให้เข้าร่วมสมัครเข้ารับการประเมินรางวัลมาตรฐานสากล				ตรวจประเมินสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งนำผลการตรวจประเมินเข้าสู่การพิจารณาให้การรับรองมาตรฐานสากล				ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้นร้อยละ ๔				ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕																																			
วิธีการประเมินผล :		จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากลเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ โดยเพิ่มขึ้นจากจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ซึ่งมีจำนวน ๗๘ แห่ง เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ คิดเป็น จำนวน ๔ แห่ง																																													
เอกสารสนับสนุน :		๑. คู่มือแนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ๓. หนังสือเอกสารความรู้ผู้ดำเนินการสปา ๔. คู่มือพัฒนามาตรฐานสปาระดับสากล																																													

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล</td> <td>แห่ง</td> <td>๒๕</td> <td>๔๔</td> <td>๙</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	แห่ง	๒๕	๔๔	๙
	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.														
๒๕๖๒			๒๕๖๓	๒๕๖๔													
สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	แห่ง	๒๕	๔๔	๙													
<p>หมายเหตุ: ฐานข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล (ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ซึ่งมีจำนวน ๗๘ แห่ง (สปาที่ได้รับรางวัลระดับสากล ๕ แห่ง แบ่งเป็นระดับ Gold ๑ แห่ง และระดับ Platinum ๔ แห่ง และ NUAD THAI PREMIUM จำนวน ๕ แห่ง ใช้เป็นฐานของปี ๖๔)</p>																	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. นางปภิกากร สุวรรณภาศ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๗๒๕๗๘๑๘ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : nadia๙๙๕๕@hotmail.com</p> <p>๒. นางสาวศุภรัตน์ หงส์ประเสริฐ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗-๒๕๑๑๔๐๑ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : planspab๐๑๙@gmail.com</p>																
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มแผนงานและประเมินผล สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ																
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางสาวสุวรรณ์ แนวจำปา ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๓๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗-๙๗๙๕๖๖๔ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ อีเมล : suwa_pom@yahoo.com																

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก ๑: โครงการส่งเสริม พัฒนา การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (แผนแม่บทด้านการท่องเที่ยว)
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ผลผลิต/โครงการ	โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
คำนิยาม	<p>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ดังต่อไปนี้</p> <p>กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม ยกเว้นการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลเอกชน/หน่วยงานสาธารณสุขของหน่วยงานภาครัฐ และการนวด/การอบตัวที่เป็นบริการในสถานอาบน้ำตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p> <p>มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง สถานประกอบการจะต้องดำเนินการจัดสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ ความปลอดภัย และการให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพแต่ละประเภท ให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้แก่ สปา นวดเพื่อสุขภาพหรือนวดเพื่อเสริมความงาม ที่ดำเนินธุรกิจในการดูแลสุขภาพ หรือ การให้บริการเพื่อสุขภาพ โดยการเพิ่มการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ (Wellness Services) พัฒนาบริการจากเดิมที่เน้นการผ่อนคลายและสุขสบาย (Pampering Services) ไปสู่การบริการเพื่อสุขภาพ ในลักษณะการเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness Services) และสถานประกอบการสามารถให้บริการเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวมได้อย่างมีคุณภาพ พร้อมรองรับกลุ่มนักท่องเที่ยว ผู้สูงอายุและกลุ่มนักท่องเที่ยวที่ให้ความสำคัญกับการท่องเที่ยวควบคู่กับการดูแลสุขภาพของตนเอง</p> <p>มาตรฐานตามที่กำหนด คือ มาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) หมายถึงมาตรฐานการให้บริการในสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการดูแลสุขภาพที่ครบวงจร มีเกณฑ์ตัวชี้วัดที่ใช้เป็นแนวทางในการตรวจประเมินมาตรฐาน ประกอบด้วย ๖ องค์ประกอบ ได้แก่ หมวดที่ ๑ สถานที่และสิ่งแวดล้อม หมวดที่ ๒ บุคลากร หมวดที่ ๓ การบริการ หมวดที่ ๔ ผลิตภัณฑ์ หมวดที่ ๕ การควบคุมการติดเชื้อ หมวดที่ ๖ การบริหารจัดการองค์กร</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๕

เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	หน่วย นับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒
	แห่ง	เป้าหมาย	๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หน่วย นับ	หน่วย งาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้								
	แห่ง	เป้าหมาย	-	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัตถุประสงค์	<p>๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด พื้นที่ท่องเที่ยวเป้าหมายให้ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล</p> <p>๒. เพื่อสร้างความมั่นใจในการรับบริการที่ได้มาตรฐาน และประชาสัมพันธ์เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้เป็นที่รู้จักรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและสร้างรายได้ให้กับประเทศในพื้นที่ท่องเที่ยวเป้าหมาย</p>		
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ท่องเที่ยวนำร่อง กรุงเทพมหานคร และ จังหวัด เชียงใหม่		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานผ่าน ฐานข้อมูลระบบสารสนเทศ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ http://spa.hss.moph.go.th		
แหล่งข้อมูล	<p>๑. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑ - ๑๒</p> <p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด</p>		
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานประกอบการในพื้นที่จังหวัดเป้าหมายที่ได้รับมาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)		
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานประกอบการในพื้นที่จังหวัดเป้าหมายที่ยื่นขอรับการตรวจประเมินมาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) = (A/B) x ๑๐๐		
เกณฑ์การประเมิน			
ปี ๒๕๖๕ :			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์การประเมิน - ส่งเสริมพัฒนาตามเกณฑ์	- ให้สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการประเมินตนเองด้วยแบบประเมินตนเอง (เกณฑ์ปริมาณ) [ร้อยละ ๓]	- ลงตรวจประเมินเพื่อให้ได้เกณฑ์คุณภาพ [ร้อยละ ๔]	- ลงตรวจประเมินเพื่อให้ได้เกณฑ์คุณภาพ [ร้อยละ ๕]
วิธีการประเมินผล	<p>ประเมินโดยใช้เกณฑ์สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) ได้แก่</p> <p>๑) เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการแล้ว</p> <p>๒) ได้รับอนุญาตโดยผ่านระบบการอนุญาตเปิดให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ ตามมาตรการผ่อนปรนโควิด-๑๙ ๕ ด้าน</p> <p>๓) ได้รับการตรวจประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการในสถานประกอบการตามมาตรฐานกิจการเวลเนส (Wellness) องค์กรประกอบ ๖ หมวด</p>		

เอกสารสนับสนุน	๑. คู่มือแนวทางการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒. พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ๓. ข้อกำหนดมาตรฐานการจัดบริการในสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๔. คู่มือการตรวจประเมินและพิจารณาอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๕. การประเมินตนเองผ่านระบบการอนุญาตเปิดให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ตามมาตรการผ่อนปรนโควิด-๑๙																
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="451 427 1471 689"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด</td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>๕ (กทม: ๒ แห่ง เชียงใหม่: ๓ แห่ง)</td> <td>๕</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	-	๕ (กทม: ๒ แห่ง เชียงใหม่: ๓ แห่ง)	๕
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔													
อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	-	๕ (กทม: ๒ แห่ง เชียงใหม่: ๓ แห่ง)	๕													
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ๑. นางปัทมากร สุวรรณภาค ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕ ๗๒๕ ๗๘๑๘ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com ๒. นายอัศวิน ดีเลิศ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๑ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๕๗๐๖๗๘๔ E-mail : hssspa๒๕๖๓@gmail.com																
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : ๑. กลุ่มแผนงานและประเมินผล ๒. กลุ่มเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ																
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ : นางสาวสุวรรณ์ แนวจำปา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๓๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๗-๙๗๙-๔๖๖๔ E-mail : suwa_porn@yahoo.com																

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองกฎหมาย
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๙๘)
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร
ระดับตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ผลผลิต/โครงการ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการ
คำนิยาม	<p>ตัวชี้วัด : ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด แบ่งเป็น ๒ ตัวชี้วัดย่อย คือ</p> <p style="padding-left: 20px;">- ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>คำนิยาม</p> <p>ข้อร้องเรียน หมายถึง ข้อร้องเรียนจากผู้บริโภคหรือผู้รับบริการด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับบริการด้านสุขภาพ จากสถานบริการ /สถานพยาบาล/บุคคล ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ในด้านความไม่ปลอดภัย ความไม่พึงพอใจ ความไม่เป็นธรรม ความเสียหายจากบริการ หรือได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ จากการให้บริการของหน่วยงาน/สถานบริการ/สถานพยาบาล/บุคคล ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์</p> <p>ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด หมายถึง การดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในระยะเวลา ๓๐ วันทำการ กรณีเป็นเรื่องยุ่งยากซับซ้อน สามารถขยายเวลาได้ไม่เกิน ๙๐ วันทำการ (เช่น ตรวจสอบข้อเท็จจริง, ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, นำเข้าคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงเรื่องร้องเรียน เป็นต้น)</p> <p style="padding-left: 20px;">- ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>คำนิยาม</p> <p>สถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๑๔ (๒)</p> <p>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย หมายถึง สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เช่น สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ได้รับอนุญาต หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีการลักลอบกระทำความผิด</p> <p>การดำเนินการตามกฎหมาย หมายถึง การตรวจสอบข้อเท็จจริง และหากพบว่ามีความผิดจริงจะต้องดำเนินการตามกฎหมายตาม พรบ.สถานพยาบาล ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยรวบรวมพยานหลักฐานและเข้าแจ้งความแก่เจ้าหน้าที่ตำรวจภายในระยะเวลา ๖๐ วันทำการ</p> <p>ตัวชี้วัด ๑.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ และมาตรการเชิงรุกด้านการคุ้มครองผู้บริโภคบริการสุขภาพ</p>

	<p>การเฝ้าระวังบริการสุขภาพ หมายถึง การดำเนินการเพื่อพัฒนาระบบ กลไก และวิธีการจัดการความเสี่ยง อันอาจเกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้ง การจัดการเพื่อให้เกิดความรอบรู้ของประชาชนในการเลือกใช้บริการสุขภาพ</p> <p>มาตรการเชิงรุกด้านการคุ้มครองผู้บริโภค หมายถึง กระบวนการจัดการ ส่งเสริม พัฒนา ให้เกิด ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และความสมประโยชน์ของประชาชนผู้รับบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด ในรูปแบบหรือกิจกรรม ต่างๆ เช่น การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ที่เกี่ยวข้องกับความ เสี่ยงด้านการบริการสุขภาพ การใช้เทคโนโลยีพัฒนาระบบ HSS Alert System หรือ การพัฒนาศักยภาพ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย เป็นต้น</p>																																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ร้อยละ ๙๘																																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" data-bbox="454 745 1479 1014"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td colspan="8"></td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้									-	-	-	-	-	-	-								
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																																															
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																															
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																																							
-	-	-	-	-	-	-																																																							
วัตถุประสงค์	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด																																																												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนผู้มาร้องเรียน / สถานพยาบาล และสถานประกอบการกลุ่มเฝ้าระวัง																																																												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - นับข้อมูลจากข้อร้องเรียนที่ครบระยะเวลาดำเนินการแล้ว - นับข้อมูลจากข้อร้องเรียน การแจ้งเบาะแสจากประชาชน ตลอดจนเบาะแสจากสื่อมวลชนและสื่อ ประเภทต่างๆ ที่ครบระยะเวลาดำเนินการแล้ว - จัดเก็บข้อมูลจากช่องทางร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 																																																												
แหล่งข้อมูล	กลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ กลุ่มกฎหมายและคดี																																																												
รายการข้อมูล ๑	A๑ = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด B๑ = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคทั้งหมด																																																												
รายการข้อมูล ๒	A๒ = จำนวนเรื่องเกี่ยวกับสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย B๒ = จำนวนเรื่องเกี่ยวกับสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายที่ได้รับแจ้งจากช่องทางต่างๆ																																																												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{A}{B} \times 100$																																																												
เกณฑ์การประเมิน																																																													
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน																																																										
ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๙๘	ร้อยละ ๙๘																																																										

วิธีการประเมินผล	นำจำนวนจากผลการดำเนินงาน แล้วนำมาคำนวณ ประเมินผลจากความสำเร็จของจำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด																						
เอกสารสนับสนุน	รายงานผลการดำเนินงาน																						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="454 331 1471 680"> <thead> <tr> <th data-bbox="454 331 938 421" rowspan="2">Baseline data</th> <th data-bbox="938 331 1070 421" rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" data-bbox="1070 331 1471 376">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th data-bbox="1070 376 1203 421">๒๕๖๒</th> <th data-bbox="1203 376 1335 421">๒๕๖๓</th> <th data-bbox="1335 376 1471 421">๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="454 421 938 551">ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> <td data-bbox="938 421 1070 551">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1070 421 1203 551">๑๐๐</td> <td data-bbox="1203 421 1335 551">๑๐๐</td> <td data-bbox="1335 421 1471 551">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 551 938 680">ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย</td> <td data-bbox="938 551 1070 680">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1070 551 1203 680">๑๐๐</td> <td data-bbox="1203 551 1335 680">๑๐๐</td> <td data-bbox="1335 551 1471 680">-</td> </tr> </tbody> </table>					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	-	ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	-
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน																					
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔																			
ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	-																			
ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	-																			
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. นายนพดล มุสิก ตำแหน่ง : นิติกรชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน : กลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ กองกฎหมาย</p> <p>๒. นายชาติรี พินโย ตำแหน่ง : นิติกรชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน : กลุ่มกฎหมายและคดี กองกฎหมาย</p>																						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองกฎหมาย																						
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>น.ส.ดวงกมล สุขนิมิตร์ ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ : ๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๐ อีเมล : plan_law@hotmail.com หน่วยงาน : กองกฎหมาย</p>																						

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	๑. ระบบการบริหารอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	การปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
ผลผลิต/โครงการ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
คำนิยาม	<p>๑.ระบบการบริหารอัตรากำลัง หมายถึง การจัดการทรัพยากรบุคคลและการวางแผนเชิงกลยุทธ์ของส่วนราชการ/หน่วยงานให้สอดคล้องกัน เพื่อให้การวางแผนและคาดการณ์เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรบุคคลได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะแวดล้อมต่างๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลงไป และส่วนราชการสามารถดำเนินการตามภารกิจและยุทธศาสตร์ที่สะท้อนภาระงานจริงของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ไม่ซ้ำซ้อนและเกิดความประหยัดสูงสุด รวมทั้งเป็นการกำหนดกรอบอัตรากำลังดังกล่าวให้สอดคล้องกับแนวทางการบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักงาน ก.พ.</p> <p>๒.ระบบบริหารอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายถึง การจัดการทรัพยากรบุคคลและการวางแผนเชิงกลยุทธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานในสังกัดให้สอดคล้องกัน เพื่อให้การวางแผนและคาดการณ์เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรบุคคลได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะแวดล้อมต่างๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลงไป และส่วนราชการสามารถดำเนินการตามภารกิจและยุทธศาสตร์ที่สะท้อนภาระงานจริงของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ซึ่งประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ การวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังที่เหมาะสม (FTE : Full-Time Equivalent)</p> <p>๒.๒ การบริหารตำแหน่งว่าง (Job Opening Management)</p> <p>๒.๓ การกำหนดบทบาทหน้าที่ของกำลังคนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (Job Description)</p> <p>๒.๔ กำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Ladder)</p> <p>๓. กรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายถึง การวิเคราะห์ระบบงานและอัตรากำลัง โดยประเมินผลการใช้กรอบอัตรากำลังจากปีก่อนหน้า รวมทั้งการคาดการณ์ความต้องการอัตรากำลังรองรับการเปลี่ยนแปลงในระยะสั้น และระยะยาว ซึ่งผลการวิเคราะห์จะได้กรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่เหมาะสม ในรูปแบบของ FTE : Full-Time Equivalent</p> <p>๔.การบริหารตำแหน่งว่าง หมายถึง เป็นกระบวนการหรือระบบงานย่อยหนึ่ง ภายใต้ระบบการบริหารอัตรากำลังของส่วนราชการ ซึ่งมีการกำหนดวิธีการ/กระบวนการ/ขั้นตอนการบริหารจัดการตำแหน่งว่างของหน่วยงานภายหลังกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ</p>

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓ โดยกำหนดเป็นแผนการสรรหาบุคลากรมาดำรงตำแหน่ง ได้ตาม **ตำแหน่งว่างเป้าหมาย** เช่น การคัดเลือกเพื่อบรรจุ การบรรจุผู้สอบแข่งขันได้ การรับย้าย การรับโอน การบรรจุกลับ การคัดเลือกและประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น การยุบรวม และกำหนดตำแหน่งในสายงานที่มีความจำเป็น ทั้งนี้เพื่อใช้ประกอบการวิเคราะห์และควบคุมอัตราการสูญเสียบุคลากร (Loss Rate)

๕. ตำแหน่งว่างเป้าหมาย หมายถึง ตำแหน่งว่างประเภทข้าราชการ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพอนุมัติหรือเห็นชอบให้ดำเนินการด้านบริหารทรัพยากรบุคคลให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกอบด้วย

๑) ตำแหน่งว่างที่มีแผนและได้รับความเห็นชอบจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว ดังต่อไปนี้

- ๑.๑) เพื่อบรรจุกลับ
- ๑.๒) เพื่อบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก
- ๑.๓) เพื่อบรรจุผู้สอบแข่งขันได้
- ๑.๔) เพื่อรับย้าย
- ๑.๕) เพื่อยุบรวมในการปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง

๒) ตำแหน่งที่ว่างจากการเลื่อนขั้นให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

ทั้งนี้ ยกเว้นตำแหน่งว่างระหว่างปี จากกรณี เสียชีวิต ลาออก โอนไปส่วนราชการอื่น และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๖. การกำหนดบทบาทหน้าที่ของกำลังคนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (Job Description) หมายถึง การจัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน เพื่อให้สอดคล้องกับการบังคับใช้กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ โดยเน้นให้ครอบคลุมสายงานและตำแหน่งที่สำคัญตามภารกิจหลัก (Core) และตำแหน่งที่สนับสนุนภารกิจสำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (Function and Support)

๗. กำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Ladder) หมายถึง การถอดความต้องการและผลการวิเคราะห์กรอบอัตรากำลัง ที่กำหนดให้มีตำแหน่งในสายงานที่สามารถเติบโตและมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ เพื่อส่งเสริมและสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานตอบสนองภารกิจและยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่มีการปรับเปลี่ยนส่งผลให้ภาระงานและความรับผิดชอบสูงขึ้น ส่งผลกระทบสำคัญต่อความสำเร็จตามเป้าประสงค์หรือเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๘. อัตราการสูญเสีย (Loss Rate) หมายถึง จำนวนการลาออก การถูกให้ออกโดยมีความผิด การให้โอนไปสังกัดใหม่นอกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพของข้าราชการในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้งหมด จากระบบฐานข้อมูลการบริหารทรัพยากรบุคคลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยการหาค่าเฉลี่ยจากข้อมูลการสูญเสีย ๓ ปีย้อนหลัง (ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔) ซึ่งมีอัตราการสูญเสีย เท่ากับ ๔.๕๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔)

เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	๒ ระบบ
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. เพื่อให้การสรรหา การรักษาบุคลากร และการใช้ประโยชน์จากบุคลากรได้ตามเป้าหมาย เป็นไปตามแผนบริหารอัตรากำลัง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. ตำแหน่งประเภทข้าราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. ตำแหน่งว่างเป้าหมาย ประเภทข้าราชการตามคํานิยามของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. ผลการวิเคราะห์การบริหารอัตรากำลังของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. โปรแกรมจัดการสารสนเทศทรัพยากรบุคคลที่เกี่ยวข้อง (DPIS, ก.พ.๗ อิเล็กทรอนิกส์) ซึ่งเป็น Web Application เพื่อการตรวจสอบยืนยันข้อมูล สำหรับการวิเคราะห์ภาพรวม
แหล่งข้อมูล	แผนบริหารอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบการบริหารอัตรากำลัง ๔ องค์ประกอบ ๑. การจัดทำรอบอัตรากำลัง ๒. การบริหารตำแหน่งว่าง ๓. การจัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๔. การกำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพ

เกณฑ์การประเมิน

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. ทบทวนและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. กำหนดแผนดำเนินการภายใต้ระบบการบริหารอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. รายงานความก้าวหน้าเพื่อผู้บริหารพิจารณา/ทราบ ๔. ประเมินผลระบบการบริหารอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑. ประเมินผลระบบการบริหารอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๔ งาน ๑.๑ ร้อยละของระดับความสำเร็จการจัดทำรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐) ๑.๒ ร้อยละของตำแหน่งว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย รอบ ๖ เดือน (ร้อยละ ๙) ๑.๓ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการจัดทำ	๑. ประเมินผลระบบการบริหารอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓ งาน ๑.๑ ร้อยละของตำแหน่งว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย รอบ ๖ เดือน (ร้อยละ ๗) ๑.๒ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการจัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)	๑. ประเมินผลระบบการบริหารอัตรากำลัง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓ งาน ๑.๑ ร้อยละของตำแหน่งว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย รอบ ๖ เดือน (ร้อยละ ๕) ๑.๒ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการจัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

<p>รอบ ๓ เดือน จำนวน ๒ งาน</p> <p>๔.๑ ร้อยละของระดับความสำเร็จการจัดทำกรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๐)</p> <p>๔.๒ ร้อยละของตำแหน่งว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมายรอบ ๓ เดือน (ร้อยละ ๑๓)</p>	<p>แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๕๐)</p> <p>๑.๔ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการกำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๕๐)</p>	<p>๑.๓ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการกำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)</p>	<p>๑.๓ ร้อยละของระดับความสำเร็จของการกำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)</p>
--	--	--	---

วิธีการประเมินผล

๑. ร้อยละของระดับความสำเร็จการจัดทำกรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐) ประเมินผลระดับความสำเร็จ ดังนี้

ระดับคะแนน	รายการประเมิน
๑	สรุปผลการทบทวนการจัดกรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ผ่านมา ก่อนปี ๒๕๖๔
๒	รวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่างๆ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ตามหลักเกณฑ์การจัดทำกรอบอัตรากำลัง
๓	จัดทำร่าง กรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อนุมัติกรอบอัตรากำลังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
๕	แจ้งเวียนการใช้กรอบอัตรากำลัง

๒. ร้อยละของตำแหน่งว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย

เกณฑ์การให้คะแนน				
๑	๒	๓	๔	๕
ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๓	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ ๑๑	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ ๙	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ ๗	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกิน ร้อยละ ๕

๓. ร้อยละของระดับความสำเร็จของการจัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

ประเมินผลระดับความสำเร็จ ดังนี้

ระดับคะแนน	รายการประเมิน
๑	กำหนดแผนดำเนินการ จัดทำแบบบรรยายลักษณะงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒	ประสาน/รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงาน พร้อมตรวจสอบความสอดคล้อง เพื่อแจ้งกลับไปปรับแก้ไข
๓	สรุป ร่าง แบบบรรยายลักษณะงาน ภาพรวม เสนอกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อนุมัติใช้แบบบรรยายลักษณะงาน
๕	แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบ

๔. ร้อยละของระดับความสำเร็จของการกำหนดตำแหน่งเพื่อส่งเสริมก้าวหน้าในสายอาชีพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

ประเมินผลระดับความสำเร็จ ดังนี้

ระดับคะแนน	รายการประเมิน
๑	กำหนดแผนดำเนินการ กำหนดตำแหน่งกรณีความก้าวหน้าในสายอาชีพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒	ประสาน/รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงาน การประเมินค่างานของตำแหน่งและตรวจสอบ
๓	สรุปแผนการกำหนดตำแหน่งกรณีความก้าวหน้าในสายอาชีพ เสนอกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อนุมัติให้ดำเนินการตามแผน
๕	ดำเนินการกำหนดตำแหน่งกรณีความก้าวหน้าในสายอาชีพ ที่ดำเนินการได้ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๐ โทรสาร : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๓
อีเมล : hrm.at@hotmail.com
- นายศุภชัย กันทาใจ ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๒ โทรสาร : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๓
อีเมล : hrd๒๕๖๑.hss@gmail.com
- นางสาวเยาวลักษณ์ พันธุ์ลาภ ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๙ โทรสาร : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๓
อีเมล : hrm๐๗๑๒.๕@gmail.com

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ)
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	๒. ระดับความสำเร็จของระบบการติดตามและประเมินผลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
ระดับตัวชี้วัด	ระดับกิจกรรมหลัก : บริหารจัดการองค์กร
ยุทธศาสตร์ชาติ	การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
ผลผลิต/โครงการ	แผนงานพื้นฐาน ผลผลิตที่ ๑ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล
คำนิยาม	<p>การติดตามประเมินผล หมายถึง กระบวนการในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ กิจกรรม ตามแผนการปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนโยบายสำคัญ</p> <p>ระบบการติดตามประเมินผล หมายถึง ระบบบริหารแผนงานและงบประมาณซึ่งเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการจัดเก็บข้อมูลและรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ กิจกรรม งบประมาณ และตัวชี้วัด เพื่อใช้ในการสนับสนุนข้อมูลด้านการบริหารสำหรับผู้บริหารและหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>บุคลากร หมายถึง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานติดตามและประเมินผลของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>พัฒนาศักยภาพบุคลากร หมายถึง การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานติดตามและประเมินผลของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับให้มีทักษะองค์ความรู้ และความเข้าใจ ในระบบการติดตามและประเมินผล รวมถึงการใช้เครื่องมือติดตามประเมินผล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>

เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้ <table border="1" data-bbox="453 333 1481 913"> <tr> <th>ระดับ คะแนน</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน</th> </tr> <tr> <td>๑</td> <td>แผนการติดตามประเมินผล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>ผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านติดตามและประเมินผล</td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>ใช้ระบบติดตามและประเมินผลเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม และ ประเมินผลหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยร้อยละ ๙๕ ของหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>ผลการประเมินโครงการสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>สรุปผลการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</td> </tr> </table>	ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน	๑	แผนการติดตามประเมินผล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๒	ผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านติดตามและประเมินผล	๓	ใช้ระบบติดตามและประเมินผลเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม และ ประเมินผลหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยร้อยละ ๙๕ ของหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนด	๔	ผลการประเมินโครงการสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๕	สรุปผลการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕																																
ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน																																												
๑	แผนการติดตามประเมินผล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕																																												
๒	ผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านติดตามและประเมินผล																																												
๓	ใช้ระบบติดตามและประเมินผลเป็นเครื่องมือในการกำกับ ติดตาม และ ประเมินผลหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยร้อยละ ๙๕ ของหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานได้ตามระยะเวลาที่กำหนด																																												
๔	ผลการประเมินโครงการสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕																																												
๕	สรุปผลการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕																																												
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" data-bbox="453 931 1481 1205"> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ส่วนกลาง</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>ศสม. ภาคเหนือ</th> <th>ศสม. ภาคกลาง</th> <th>ศสม. ภาคใต้</th> <th>ศสม.ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ</th> <th>ศสม. ชายแดนภาคใต้</th> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม.ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้	-	-	-	-	-	-	-
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ส่วนกลาง	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																															
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																															
หน่วยนับ	หน่วยงาน	ศสม. ภาคเหนือ	ศสม. ภาคกลาง	ศสม. ภาคใต้	ศสม.ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	ศสม. ชายแดนภาคใต้																																							
-	-	-	-	-	-	-																																							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ เป็นแหล่งข้อมูลใช้ประกอบการตัดสินใจสำหรับผู้บริหารและการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด																																												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓๕ หน่วยงาน																																												
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓. สรุปผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านติดตามและประเมินผล ๔. สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการติดตามและประเมิน ๕. ผลการประเมินโครงการสำคัญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๖. สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕																																												
แหล่งข้อมูล	กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม																																												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จ Milestone																																												

เกณฑ์การประเมิน																	
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน														
๑) แผนการติดตามประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒) แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้รับผิดชอบงานติดตามประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓) ผลการคัดเลือกโครงการสำคัญระดับกอง	๑) การคัดเลือกโครงการสำคัญระดับกรมครอบคลุมภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุน อย่างน้อย ๔ โครงการ ๒) บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านติดตามและประเมินผล ๓) หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕	๑) รายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณ รอบ ๖ เดือน ๒) (ร่าง) ผลการประเมินโครงการสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓) หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕	๑) รายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณ รอบ ๙ เดือน ๒) หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๓) รายงานผลการประเมินผลโครงการสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔) สรุปผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (Final Draft)														
วิธีการประเมินผล	ประเมินตามเกณฑ์วัดระดับความสำเร็จ Milestone																
เอกสารสนับสนุน	๑. แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. แผนการติดตามและประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เป็นตัวชี้วัดใหม่ที่เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	เป็นตัวชี้วัดใหม่ที่เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		-	-	-
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔													
เป็นตัวชี้วัดใหม่ที่เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕		-	-	-													
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ชื่อ : นายแพทย์อัศวพล คุรุศาสตร์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน โทรศัพท์ : ๑๘๘๑๕ โทรสาร : โทรศัพท์มือถือ : E-mail : หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ชื่อ : นายประวิทย์ เกตุทอง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๑๘๘๑๕ โทรสาร : โทรศัพท์มือถือ : E-mail : หน่วยงาน : งานติดตามและประเมินผล กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม																
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	งานติดตามและประเมินผล กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม																

<p>ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน</p>	<p>ชื่อ : นางสาวจิตราภรณ์ อุตมาตย์ ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์ : ๑๘๘๑๕ โทรสาร : E-mail : hss.evaluation๒@gmail.com</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : E-mail : hss.evaluation๒@gmail.com</p> <p>หน่วยงาน : งานติดตามและประเมินผล กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p> <p>ชื่อ : นายธงเฉลิม บุษปวนิช ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและ แผนปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ : ๑๘๘๑๕ โทรสาร : E-mail : hss.evaluation๒@gmail.com</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : E-mail : hss.evaluation๒@gmail.com</p> <p>หน่วยงาน : งานติดตามและประเมินผล กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม</p>
---	---

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (๓ ระบบ)
ระดับตัวชี้วัด	ระดับกิจกรรมหลัก
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
ผลผลิต/โครงการ	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
คำนิยาม	<p>ระบบเทคโนโลยี หมายถึง ระบบงานการให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมายหรือผู้รับบริการมีความสะดวก ลดภาระค่าใช้จ่ายในการขอรับบริการ ด้านการออกใบอนุญาต สถานพยาบาลคลินิก เอกชนรวมถึงสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและกิจการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การใช้ระบบเทคโนโลยีในการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างผู้รับบริการและหน่วยงานภาครัฐเป็นการนำเอาระบบอิเล็กทรอนิกส์มาทดแทนระบบเดิมของหน่วยงานเพื่อให้เกิดความรวดเร็วและง่ายต่อการตรวจสอบและลดปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นเช่น การสืบค้นข้อมูลของผู้ใช้บริการ สามารถตรวจสอบสถานภาพของสถานประกอบการได้ง่าย และปลอดภัยมากยิ่งขึ้น โดยเชื่อมโยงข้อมูลกับศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ Biz Portal ชำระค่าธรรมเนียมผ่านระบบ e-payment กรมบัญชีกลาง ออกใบอนุญาต e-License อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการ</p> <p>องค์กรดิจิทัล หมายถึง องค์กรที่มีการนำเอาระบบเทคโนโลยีมาทดแทนการทำงาน มีการลดกระบวนการทำงาน และลดระยะเวลาในการให้บริการรวมถึงมีระบบบริหารจัดการภายในหน่วยงานให้สามารถเชื่อมโยงระบบข้อมูลต่างๆ ได้อย่างเป็นระบบ ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	<p>๓ ระบบ ได้แก่</p> <p>๑. ระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน</p> <p>๒. ระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๓. ระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	- ไม่มี -
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาขับเคลื่อนองค์กรในภารกิจที่ให้บริการประชาชนให้ได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>๑. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้แก่ระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน</p> <p>๒. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายทั้ง ๓ ระบบงานจากระบบงานที่พัฒนา
แหล่งข้อมูล	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม
รายการข้อมูล ๑	ระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน
รายการข้อมูล ๒	ระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

รายการข้อมูล ๓	ระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ตามเกณฑ์และวิธีการประเมินผล		
เกณฑ์การประเมิน			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. ออกแบบระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๒. พัฒนาระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๓. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๔. อบรมการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p>	<p>๑. กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาและแก้ไขปรับปรุงปัญหาการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p>	<p>๑. กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาและแก้ไขปรับปรุงปัญหาการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p>	<p>๑. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบและประเมินผลระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน</p> <p>๒. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบและประเมินผลระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๓. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบและประเมินผลระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ</p>
วิธีการประเมินผล	<p>จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัลเป้าหมายทั้ง ๓ ระบบงาน ผ่านกระบวนการดำเนินงานดังต่อไปนี้</p> <p>๑. ออกแบบระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๒. พัฒนาระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๓. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๔. อบรมการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๕. กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษาและแก้ไขปรับปรุงปัญหาการใช้งานระบบงานบริการเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๖. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบและประเมินผลระบบงานเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้ง ๓ ระบบงาน</p>		
เอกสารสนับสนุน	<p>๑. เอกสารการออกแบบระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน</p> <p>๒. เอกสารการออกแบบระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๓. เอกสารการออกแบบระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๔. คู่มือการใช้งานระบบการออกใบอนุญาตสถานพยาบาล คลินิก เอกชน</p> <p>๕. คู่มือการใช้งานระบบการออกใบอนุญาตสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๖. คู่มือการใช้งานระบบออกใบอนุญาตกิจการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๗. หลักฐานการอบรมการใช้งานระบบเป้าหมายที่พัฒนาทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๘. รายงานการติดตามการใช้งานระบบและการแก้ไขระบบงานที่พัฒนาทั้ง ๓ ระบบงาน</p> <p>๙. รายงานสรุป และประเมินผลระบบงานที่พัฒนาทั้ง ๓ ระบบงาน</p>		

รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
	ระบบเทคโนโลยีในการ ขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล	ระบบ	เป็นตัวชี้วัดใหม่ในปี ๒๕๖๕		
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	๑. นายอภิรักษ์ นิลฉาย ตำแหน่ง โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๘๔๙๙๕๐๔ ๒. นายสรายุธ ภูตาสีบ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๓๙๑๓๕๕๐ ๓. นางสาวนรรัตน์ มุลจันดา โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๕-๑๑๗๓๔๖๐ ๔. นายสมภพ ลายา โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๑๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๑๒๙๐๓๕๙ ๕. นางสาวฐิตาภรณ์ สุวรรณหงส์ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๑๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๐-๙๗๐๑๘๐๘		ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทรสาร - อีเมล - ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล sarayut.it@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล toom.amnat@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โทรสาร - อีเมล myoodza@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล thitaporn.tps@gmail.com		
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	๑. นายอภิรักษ์ นิลฉาย ตำแหน่ง โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๘๔๙๙๕๐๔ ๒. นายสรายุธ ภูตาสีบ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๓๙๑๓๕๕๐ ๓. นางสาวนรรัตน์ มุลจันดา โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๘๘ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๕-๑๑๗๓๔๖๐ ๔. นายสมภพ ลายา โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๑๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๑๒๙๐๓๕๙ ๕. นางสาวฐิตาภรณ์ สุวรรณหงส์ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๑๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๐-๙๗๐๑๘๐๘		ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทรสาร - อีเมล - ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล sarayut.it@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล toom.amnat@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โทรสาร - อีเมล myoodza@gmail.com ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร - อีเมล thitaporn.tps@gmail.com		

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)	
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก : ๑ บริหารจัดการองค์กร	
ยุทธศาสตร์ชาติ	ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (แผนแม่บทบูรณาการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)	
ยุทธศาสตร์กรม	พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาและยกระดับคุณธรรมความโปร่งใส	
คำนิยาม	<p>๑. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) หมายถึง การประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ตามเกณฑ์ของสำนักงาน ป.ป.ช.</p> <p>๒. เครื่องมือการประเมิน ITA หมายถึง แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและภายนอกและแบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ตามที่ สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ แบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) หมายถึง การวัดการรับรู้ของผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานทุกระดับ ใน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ การปฏิบัติหน้าที่ การใช้งบประมาณ การใช้อำนาจ การใช้ทรัพย์สินทางราชการ และการแก้ไขปัญหาการทุจริต</p> <p>๒.๒ แบบวัดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) หมายถึง ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการของหน่วยงาน ใน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ คุณภาพการดำเนินงาน ประสิทธิภาพการสื่อสาร และการปรับปรุงระบบการทำงาน</p> <p>๒.๓ การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) หมายถึง ระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะของหน่วยงานเพื่อให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ข้อมูลในเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ใน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ การเปิดเผยข้อมูล และการป้องกันการทุจริต</p> <p>๓. หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีผลคะแนนการประเมิน ITA \geq ร้อยละ ๘๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	ค่าคะแนนประเมิน ITA ระดับกรม \geq ๙๕ %
	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	ค่าคะแนนประเมิน ITA ระดับกรม \geq ๙๕ %
	ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	ค่าคะแนนประเมิน ITA ระดับกรม \geq ๙๖ %
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	-	
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาและยกระดับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. ๑๐๐% ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีส่วนร่วมในการพัฒนาและยกระดับการดำเนินการด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ๒. เจ้าหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีส่วนร่วมในการตอบแบบวัด IIT ๓. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกมีส่วนร่วมในการตอบแบบวัด EIT		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. การประเมินแผนงาน/โครงการด้านคุณธรรมจริยธรรมระดับกรม ๒. การประเมินระบบการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการระดับกรม ๓. การประเมินผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการระดับกรม ๓.๑ ผลการดำเนินงานพัฒนา ITA ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓.๒ การมีส่วนร่วมในการพัฒนาและยกระดับคะแนน ITA ๑) จนท. เข้าร่วมตอบแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของกลุ่มเป้าหมาย ๒) หน่วยงานจัดทำและจัดส่งข้อมูลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓.๓ การประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเกณฑ์ที่กำหนดใน เว็บไซต์ของหน่วยงาน		
แหล่งข้อมูล	๑. ข้อมูล OIT บนเว็บไซต์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. ฐานข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. ฐานข้อมูลบุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเจ้าหน้าที่ ที่ร่วมตอบ IIT (ร้อยละ ๕)		
รายการข้อมูล ๒	จัดทำข้อ EIT (ร้อยละ ๕)		
รายการข้อมูล ๓	แผน + ผล + ระบบประเมิน (ร้อยละ ๓๐)		
รายการข้อมูล ๓	คะแนนเฉลี่ยของทุกตัวชี้วัดในแบบแบบสำรวจ OIT (ร้อยละ ๖๐)		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ผลคะแนนการประเมิน ITA = คะแนนรายการข้อมูล (๑+๒+๓+๔)		
เกณฑ์การประเมิน			
รอบ ๓ เดือน ๑. แผนและระบบการติดตามประเมินผลการพัฒนาและยกระดับคะแนนการประเมิน ITA ๒. ผลการวิเคราะห์คะแนนการประเมิน ITA ระดับกรม ปี ๒๕๖๔ ๓. รายงานผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตระดับกรม ปี ๒๕๖๔	รอบ ๖ เดือน ๑. จัดทำฐานข้อมูล IIT, EIT และลงข้อมูลในระบบการประเมิน ITA ๒. จัดทำและเปิดเผยข้อมูล OIT ในระบบการประเมิน ITA	รอบ ๙ เดือน ๑. บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมตอบแบบวัด IIT \geq ร้อยละ ๒๐ ๒. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกเข้าร่วมตอบแบบวัด EIT ตามเกณฑ์ที่กำหนด ๓. การเปิดเผยข้อมูล OIT ได้รับการตรวจผ่าน web site ของกรม ตามระยะเวลาที่กำหนด	รอบ ๑๒ เดือน ๑. ผลคะแนนการประเมิน ITA ของกรม สบส. ตามเกณฑ์สำนักงาน ป.ป.ช.

วิธีการประเมินผล	<p>ตามเกณฑ์การประเมิน ITA ของ ป.ป.ช.</p> <p>๑. คำนวณหาค่าคะแนนการประเมินจากค่าคะแนนเฉลี่ยทุกตัวชี้วัด ประกอบด้วย IIT, EIT, OIT</p> <p>๒. คะแนนการประเมิน \geq ร้อยละ ๘๐ ผ่านเกณฑ์การประเมิน</p> <p>๓. คะแนนการประเมิน \leq ร้อยละ ๗๙.๙๙ ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</p>													
เอกสารสนับสนุน	<p>๑. คู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๒. คู่มือส่งเสริมและพัฒนาองค์กร ชุมชน อำเภอ จังหวัดคุณธรรม</p> <p>๓. พ.ร.บ.มาตรฐานจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p>๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน</p> <p>๕. แนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๖. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๗. ผลการวิเคราะห์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="453 1055 1469 1301"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๒</th> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๙๐.๓๙</td> <td>๘๙.๓๙</td> <td>รอผลการประเมิน</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๐.๓๙	๘๙.๓๙	รอผลการประเมิน
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔										
หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๐.๓๙	๘๙.๓๙	รอผลการประเมิน										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>๑. นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๕-๘๙๔๒๘๘๘ อีเมล : chantipdm๒๐๑๐@gmail.com สังกัด กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม</p> <p>๒. นางสาวสุชาดา ไทรแก้ว ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๙๔๑๔๖๗๙ อีเมล blueskysea๒๑๑@gmail.com สังกัด กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม</p> <p>๓. นางสาวเสาวลักษณ์ ศักดิ์สุปรีชา ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๖๕๗๘๘๘๓ อีเมล saowaluk@thaidatacom.com สังกัด กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม</p> <p>๔. นางสาวณัฐกานต์ พัวศิริมิตร ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๐-๙๙๖๖๙๒ อีเมล natthakan.pua@gmail.com สังกัด กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม</p> <p>๕. นายณัฐวุฒิ พลอยสุข ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๔-๑๓๖๗๕๐๗ อีเมล champzajr๑๐@gmail.com สังกัด กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม</p>													

ภาคผนวก

แผนงาน โครงการ งบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งมั่นที่จะพัฒนาการดำเนินงานเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม โดยยกระดับการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องตอบสนองกับสภาพปัญหาในระบบบริการสุขภาพและปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นในปัจจุบันและรองรับทิศทางการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ตลอดจนพัฒนาองค์กรให้มีความก้าวหน้าในด้านวิทยาการทางการแพทย์ เทคโนโลยี องค์กรความรู้และนวัตกรรมที่ทันสมัย ยกระดับศักยภาพของบุคลากร ให้มีความเชี่ยวชาญ มีทักษะในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งยังได้พัฒนากฎหมายให้มีความทันสมัย สามารถบังคับใช้ได้ อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อการคุ้มครองผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างสะดวก รวดเร็วและ เชื่อถือได้

การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีนั้น ได้นำเอากรอบยุทธศาสตร์ชาติ ตั้งเป็นเป้าหมายสูงสุด และยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นสะพานเชื่อมโยงไปยังเป้าหมาย ภายใต้กลยุทธ์สำคัญที่ได้กำหนดไว้ โดยมีการกำหนดโครงการ กิจกรรม ที่เป็นฟันเฟืองสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งจะช่วยให้ องค์กรสามารถขับเคลื่อนไปยังทิศทางที่ต้องการ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ภายใต้การบริหารจัดการทรัพยากร ด้านต่างๆที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดความคุ้มค่า เพื่อให้สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล แต่การจะไปให้ถึงเป้าหมายนั้น จำเป็นต้องแปลงยุทธศาสตร์ดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิด การดำเนินการที่ชัดเจน เป็นรูปธรรมและวัดผลสำเร็จได้จริง ซึ่งจะเป็นตัวบ่งชี้ว่ายุทธศาสตร์ที่ได้วางไว้จะสำเร็จ เป็นไปตามนั้นหรือไม่ และจำเป็นต้องดำเนินการทบทวน ประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รวมทั้งรับฟังความ ต้องการและข้อเสนอแนะของผู้เกี่ยวข้องทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียม ทัวถึง ซึ่งเป็นปัจจัยและเป็นข้อมูลนำเข้าที่มี ความสำคัญในการกำหนดแนวทางในการพัฒนา ปรับปรุงและแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน และมีผลต่อ ความสำเร็จขององค์กรในภาพรวมโดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนด แผนงาน โครงการตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัดในระดับต่างๆ โดยได้วางโครงการตามภารกิจด้านต่างๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ซึ่งเป็นการดำเนินงานในเชิงสอดคล้องสนับสนุนกัน ภายใต้ตัวชี้วัดซึ่งเป็นเครื่องมือในการวัดผลความสำเร็จ ที่ถูกถ่ายระดับไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ซึ่งเป็นเครื่องมือ ในการดำเนินงานเพื่อกำกับให้เป็นไปตามทิศทางที่ถูกกำหนดไว้ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กรมสนับสนุน บริการสุขภาพได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน โครงการต่างๆ ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการตามแผนงาน/โครงการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	กิจกรรมหลัก
แผนงานบุคลากร	ผลผลิตที่ ๑ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	กิจกรรมที่ ๑ : ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครองผู้บริโภค
แผนงานพื้นฐาน	ผลผลิตที่ ๑ : การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	กิจกรรมที่ ๑ : บริหารจัดการองค์กร
		กิจกรรมที่ ๒ : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
		กิจกรรมที่ ๓ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
	ผลผลิตที่ ๒ : ภาควิชาเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน	กิจกรรมหลัก : ๑ ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิชาเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนและพัฒนาคความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
แผนยุทธศาสตร์	โครงการที่ ๑ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
	โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย	กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม
		กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน
		กิจกรรมหลัก : ๓ ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน
	โครงการที่ ๓ : โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	กิจกรรมหลัก
แผนบูรณาการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	กิจกรรมที่ ๑ : เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม
แผนบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	โครงการที่ ๑ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
แผนบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ
แผนบูรณาการต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ	โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาและยกระดับคุณธรรมความโปร่งใส	กิจกรรมที่ ๑ : ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

๒. สรุปวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

จำแนกตามประเภทงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน	ปี ๒๕๖๕
รวมทั้งสิ้น	๑๓,๑๔๐.๘๔๕๕
๑. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร	๔๐๐.๖๐๓๒
๒. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ	๑๒,๗๓๕.๙๒๔๑
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๖๑.๓๗๐๑
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	๑๒,๕๗๔.๕๕๔๐
๓. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ	๔.๓๑๘๑
แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	๑.๔๕๑๐
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	๑.๑๑๐๑
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	๑.๒๒๗๙
แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ	๐.๕๒๙๑

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน และงบประมาณจำแนกตามแหล่งเงิน

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด	
	หน่วยนับ	ปี ๒๕๖๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑๓,๑๔๐.๘๔๕๔
รวมเงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑๓,๑๔๐.๘๔๕๔
รวมเงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-
๑. รายจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ		
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๔๐๐.๖๐๓๒
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-
๒. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๙๘
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ	๘๐
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ	๕
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	ร้อยละ	๑๐
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑๗๐.๙๐๒๘
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-
๓. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๗๕
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑๒,๕๖๗.๗๐๐๒
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-
๔. ประเทศไทยเป็นอุตสาหกรรมการแพทย์ระดับนานาชาติ		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	๕
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑.๑๑๐๑
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-
๕. ดำเนินการปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๕
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๐.๕๒๙๑
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วย : ล้านบาท

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					
	งบบุคลากร	งบ ดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบ รายจ่าย อื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๓๙๒.๖๗๒๕	๒๐๔.๙๙๖๒	๕๖.๙๗๗๗	๑๒,๔๘๔.๗๔๘๐	๑.๔๕๑๐	๑๓,๑๔๐.๘๔๕๔
๑. แผนงานบุคลากร ภาครัฐ	๓๙๒.๖๗๒๕	๗.๙๓๐๗	-	-	-	๔๐๐.๖๐๓๒
๒. แผนงานพื้นฐาน ด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์	-	๙๖.๓๙๒๔	๕๖.๙๗๗๗	๘.๐๐๐๐	๐.๐๐๐๐	๑๖๑.๓๗๐๑
ผลผลิตที่ ๑ : การ คุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ บริการสุขภาพ	-	๗๙.๙๕๗๙	๕๖.๙๗๗๗	-	๐.๐๐๐๐	๑๓๖.๙๓๕๖
ผลผลิตที่ ๒ : ภาควิ เคราะห์ข้อมูลได้รับการ ส่งเสริมพัฒนา ให้มี ศักยภาพในการ ดำเนินการจัดการ สุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพที่เหมาะสมใน ชุมชน	-	๑๖.๔๓๔๕	-	๘.๐๐๐๐	-	๒๔.๔๓๔๕
๓. แผนงาน ยุทธศาสตร์เสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาพที่ดี	-	๙๗.๘๐๖๐	-	๑๒,๔๗๖.๗๔๘๐	-	๑๒,๕๗๔.๕๕๔๐
โครงการที่ ๑ : โครงการพระราชดำริ และเฉลิมพระเกียรติ	-	๘.๑๘๕๕	-	-	-	๘.๑๘๕๕
โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาและ สร้างเสริมศักยภาพคน ทุกกลุ่มวัย	-	๕๕.๖๕๓๓	-	๑๒,๔๗๖.๗๔๘๐	-	๑๒,๕๓๒.๔๐๑๓
โครงการที่ ๓ : โครงการยกระดับ มาตรฐานบริการ สุขภาพรองรับการ แข่งขันอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	-	๓๓.๙๖๗๒	-	-	-	๓๓.๙๖๗๒

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					รวม
	งบบุคลากร	งบ ดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบ รายจ่าย อื่น	
๔. แผนงานบูรณาการ ป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติด ยาเสพติด	-	-	-	-	๑.๔๕๑๐	๑.๔๕๑๐
โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาระบบ บริการบำบัดรักษา ผู้ป่วยยาเสพติด	-	-	-	-	๑.๔๕๑๐	๑.๔๕๑๐
๕. แผนงานบูรณาการ สร้างรายได้จากการ ท่องเที่ยว	-	๑.๑๑๐๑	-	-	-	๑.๑๑๐๑
โครงการที่ ๑ : โครงการส่งเสริมการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	-	๑.๑๑๐๑	-	-	-	๑.๑๑๐๑
๖. แผนงานบูรณาการ เตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับสังคมสูงวัย	-	๑.๒๒๗๙	-	-	-	๑.๒๒๗๙
โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาและ สร้างเสริมศักยภาพคน ไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-	๑.๒๒๗๙	-	-	-	๑.๒๒๗๙
๗. แผนงานบูรณาการ ต่อต้านการทุจริต และประพฤติมิชอบ	-	๐.๕๒๙๑	-	-	-	๐.๕๒๙๑
โครงการที่ ๑ : โครงการยกระดับ พัฒนาการประเมิน คุณธรรมและความ โปร่งใสในการ ดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ	-	๐.๕๒๙๑	-	-	-	๐.๕๒๙๑

๓. รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ

๓.๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ ๔๐๐,๖๐๓,๒๐๐ บาท

หน่วย : ล้านบาท

แหล่งเงิน	งบประมาณ
	ปี ๒๕๖๕
รวมทั้งสิ้น	๔๐๐.๖๐๓๒
เงินงบประมาณ	๔๐๐.๖๐๓๒
- งบบุคลากร	๓๙๒.๖๗๒๕
- งบดำเนินงาน	๗.๙๓๐๗
- งบเงินอุดหนุน	-
- งบรายจ่ายอื่น	-
เงินนอกงบประมาณ	-

๓.๒ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ๑๖๑,๓๗๐,๑๐๐บาท

ผลผลิตที่ ๑

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๑๓๖,๙๓๕,๖๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๗๙.๙๕๗๙	๕๖.๙๗๗๗	-	๐.๐๐๐๐	๑๓๖.๙๓๕๖
๑. บริหารจัดการองค์กร	๓๖.๕๔๙๓	-	-	-	๓๖.๕๔๙๓
๒. สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๑๓.๑๖๑๙	๑๔.๐๘๖๓	-	๐.๐๐๐๐	๒๗.๒๔๘๒
๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายบริการสุขภาพ	๓๐.๒๔๖๗	๔๒.๘๙๑๔	-	-	๗๓.๑๓๘๑

เป้าหมายผลผลิต งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการจำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	๘๐
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑๓๖.๙๓๕๖
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑๓๖.๙๓๕๖
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๗๙.๙๕๗๙
- งบลงทุน	ล้านบาท	๕๖.๙๗๗๗
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	๐.๐๐๐๐
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

ผลผลิตที่ ๒

ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพ ๒๔,๔๓๔,๕๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๑๖.๔๓๔๕	-	๘.๐๐๐๐	-	๒๔.๔๓๔๕
๑. ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการ จัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนา ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ และการ สื่อสารสุขภาพประชาชน กลุ่มเป้าหมาย	๑๖.๔๓๔๕	-	๘.๐๐๐๐	-	๒๔.๔๓๔๕

เป้าหมายผลผลิต งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ**จำแนกตามแหล่งเงิน**

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่ เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ	๗๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๒๔.๔๓๔๕
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๒๔.๔๓๔๕
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๑๖.๔๓๔๕
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	๘.๐๐๐๐
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

๓.๓ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี ๑๒,๕๗๔,๕๕๕,๐๐๐บาท

โครงการที่ ๑

โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ ๘,๑๘๕,๕๐๐บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ทุรกันดาร ได้เข้าถึงระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพปลอดภัย

สถานที่ดำเนินการ

สุศาลาพระราชทาน จำนวน ๒๒ แห่ง และสุศาลาพระราชทานแห่งใหม่ตามพระราชดำริ

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๘.๑๘๕๕	-	-	-	๘.๑๘๕๕
๑. ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอื่น เนื่องมาจากพระราชดำริ	๘.๑๘๕๕	-	-	-	๘.๑๘๕๕

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ
จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรอง มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ	ร้อยละ	๑๐
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๘.๑๘๕๕
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๘.๑๘๕๕
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๘.๑๘๕๕
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

โครงการที่ ๒

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย ๑๒,๕๓๒,๔๐๑,๓๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอบริการบ้าน และครอบครัว ให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง และชุมชนได้อย่างยั่งยืน

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๕๕.๖๕๓๓	-	๑๒,๔๗๖.๗๔๘๐	-	๑๒,๕๓๒.๔๐๑๓
๑. พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม	๕๓.๓๐๕๑	-	๑๒,๔๗๖.๗๔๘๐	-	๑๒,๕๓๐.๐๕๓๑
๒. ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตอย่างยั่งยืน	๒.๓๔๘๒	-	-	-	๒.๓๔๘๒

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ
จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๗๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑๒,๕๓๒.๔๐๑๓
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑๒,๕๓๒.๔๐๑๓
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๕๕.๖๕๓๓
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	๑๒,๔๗๖.๗๔๘๐
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

โครงการที่ ๓

โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๓๓,๙๖๗,๒๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน และส่งเสริมให้มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลเพื่อรองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม – งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๓๓.๙๖๗๒	-	-	-	๓๓.๙๖๗๒
๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลเพื่อรองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	๓๓.๙๖๗๒	-			๓๓.๙๖๗๒

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ
จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	ร้อยละ	๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๓๓.๙๖๗๒
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๓๓.๙๖๗๒
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๓๓.๙๖๗๒
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

๓.๔ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ๑,๔๕๑,๐๐๐บาท

โครงการที่ ๑

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ๑,๔๕๑,๐๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน และพัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ใช้ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	-	-	-	๑.๔๕๑๐	๑.๔๕๑๐
๑. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้ใช้ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดหลังการ บำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	-	-	-	๑.๔๕๑๐	๑.๔๕๑๐

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ

จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของ อสม. บัณฑิต ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดใน ระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	๕๐
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑.๔๕๑๐
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑.๔๕๑๐
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	๑.๔๕๑๐
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

๓.๕ แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากท่องเที่ยว ๑,๑๑๐,๑๐๐ บาท

โครงการที่ ๑

โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงคุณภาพ ๑,๑๑๐,๑๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดและมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ เพื่อสร้างรายได้เข้าสู่ประเทศเพิ่มขึ้น

สถานที่ดำเนินการ

จังหวัดเชียงใหม่ และกรุงเทพมหานคร

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๑.๑๑๐๑	-	-	-	๑.๑๑๐๑
๑. ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑.๑๑๐๑	-	-	-	๑.๑๑๐๑

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ

จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานการท่องเที่ยว	ร้อยละ	๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑.๑๑๐๑
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑.๑๑๐๑
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๑.๑๑๐๑
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

๓.๖ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ๑,๒๒๗,๙๐๐ บาท

โครงการที่ ๑

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ๑,๒๒๗,๙๐๐ บาท

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๑.๒๒๗๙	-	-	-	๑.๒๒๗๙
๑. พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	๑.๒๒๗๙	-	-	-	๑.๒๒๗๙

เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ

จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	คน	๑๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๑.๒๒๗๙
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๑.๒๒๗๙
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๑.๒๒๗๙
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

๓.๗ แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๕๒๙,๑๐๐ บาท

โครงการที่ ๑

โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ๕๒๙,๑๐๐ บาท

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณธรรม จริยธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานภาครัฐของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ แบบมีส่วนร่วม

สถานที่ดำเนินการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	๐.๕๒๙๑	-	-	-	๐.๕๒๙๑
๑. ปลุกฝังวิถีคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม	๐.๕๒๙๑	-	-	-	๐.๕๒๙๑

**เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ
จำแนกตามแหล่งเงิน**

ตัวชี้วัด/แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ
		ปี ๒๕๖๕
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๕
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	๐.๕๒๙๑
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	๐.๕๒๙๑
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	๐.๕๒๙๑
- งบลงทุน	ล้านบาท	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-

แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ

๑. กระบวนการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลตามแผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดทำขึ้นภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาประเทศในระยะ ๒๐ ปี โดยได้กำหนดช่วงระยะเวลาในการพัฒนาออกเป็น ๔ ระยะ โดยในระยะที่ ๑ (อยู่ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ซึ่งกำหนดประเด็นเร่งด่วนสำคัญที่จะต้องเร่งดำเนินการใน ๕ ปี รวมทั้งเป็นการดำเนินการตามแนวทางยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖) ที่ได้กำหนดไว้ เพื่อยกระดับงานให้สามารถขับเคลื่อนแผนการดำเนินการตามบทบาทภารกิจในด้านต่างๆไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลขึ้นจริงและมีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมและบูรณาการของทุกหน่วยงาน รวมทั้งผู้เกี่ยวข้องจากส่วนต่างๆ ร่วมกันดำเนินการในรูปของคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และคณะกรรมการและคณะทำงานย่อยในด้านต่างๆที่ได้กำหนดขึ้น เพื่อให้มีระบบและทรัพยากรบุคคลในการขับเคลื่อนงานให้สามารถบรรลุผลสัมฤทธิ์ที่ต้องการได้ โดยมีแนวทางการดำเนินการที่ประยุกต์ใช้หลักการและแนวทาง PDCA มากำหนดกระบวนการที่ใช้ในการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการ ดังนี้

๑.๑ P = Planning (ขั้นตอนการวางแผน)

เป็นขั้นตอนในการวางแผนปฏิบัติการโดยการกำหนดโครงการ กิจกรรม งบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาในการดำเนินการ การวางแผน เป็นงานที่สำคัญและจำเป็นต่อการบริหารขององค์กร เป็นภารกิจที่ผู้บริหารต้องกระทำเป็นลำดับแรกของการบริหาร การดำเนินการใดๆ ถ้ามีการวางแผนที่ดีมีขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจนก็เชื่อได้ว่า งานนั้นย่อมประสบผลสำเร็จและบรรลุเป้าหมาย โดยเฉพาะการพัฒนางาน การป้องกันความผิดพลาดทำได้โดยการวิเคราะห์ ขั้นตอนการทำงาน และปัจจัยการดำเนินงาน หากไม่มีแผนงานย่อมมีโอกาสที่ประสบกับความล้มเหลวได้ง่าย ดังนั้น องค์กรจึงต้องมีการวางแผนเพื่อให้กระบวนการปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๒ I = Implementation (ขั้นตอนการนำแผนสู่การปฏิบัติ)

ขั้นตอนการนำแผนสู่การปฏิบัติ คือ การดำเนินการตามแผนที่ได้วางไว้ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด การนำแผนไปสู่การปฏิบัติเป็นการนำโครงการ/กิจกรรม ที่ได้กำหนดไว้ในแผนไปปฏิบัติโดยอาศัยทรัพยากรต่างๆที่สนับสนุน เช่น งบประมาณ บุคลากร สิ่งของ โดยมีวิธีการดำเนินการเป็นขั้นตอน ระยะเวลาและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน การนำแผนไปปฏิบัติเป็นการบ่งบอกถึงการตัดสินใจเลือกทางเลือกที่ดีที่สุด ฉะนั้นเพื่อให้การปฏิบัติตามแผนจะต้องคำนึงถึงการประหยัดและให้ผลประโยชน์ที่เหมาะสมคุ้มค่า

๑.๓ M & E = Monitoring and Evaluation (การติดตามและประเมินผล)

การติดตามการประเมินจะช่วยให้ผู้บริหารงาน/โครงการทราบว่างานดำเนินการเป็นไปตามแผนหรือไม่ มีความก้าวหน้า มีปัญหาอุปสรรคอะไร เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติจะได้แก้ไขปัญหาล่วงหน้า และป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นต่อไปด้วยการสนับสนุนจากผู้บริหารได้ทันทั่วทั้งนี้ นอกจากนี้ ยังช่วยให้ทราบความเหมาะสมของการดำเนินงานและการบรรลุความสำเร็จของงาน/โครงการนั้น “การติดตาม” และ “การประเมิน” เป็นกระบวนการที่แตกต่างกัน มีจุดมุ่งหมายไม่เหมือนกัน แต่กระบวนการทั้งสองมีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน เมื่อนำแนวคิดและหลักการติดตาม และประเมินมาประสานใช้ด้วยกันอย่างเหมาะสม จะช่วยให้ทั้งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติสามารถกำกับ ทบทวนและพัฒนางาน/โครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๑.๔ I = Improvement (การปรับปรุงให้ดีขึ้น)

การปรับปรุงแผนการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้น เป็นผลที่เกิดสืบเนื่องต่อจากกระบวนการติดตามประเมินผล ซึ่งมีอยู่ ๒ กรณี คือ ผลที่เกิดขึ้นเป็นไปตามแผนที่วางไว้ หรือไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ หากเป็นกรณีแรก ก็ให้จัดทำเป็นข้อมูลแนวทางการดำเนินงานที่ได้ผลที่ดี (Best Practice) หรือยกระดับให้ดียิ่งขึ้นไปอีก ซึ่งอาจหมายถึงสามารถบรรลุเป้าหมายได้เร็วกว่าเดิม หรือเสียค่าใช้จ่าย ทรัพยากรที่น้อยกว่าเดิม ผู้รับบริการพอใจมากยิ่งขึ้น และสื่อสารเผยแพร่ให้หน่วยงานอื่นๆสามารถนำไปใช้ แต่หากไม่เป็นไปตามแผนที่ไม่ได้ตามเป้า ต่ำกว่าที่กำหนด ก็จะต้องวิเคราะห์หาสาเหตุเพื่อวางแนวทางในการปรับปรุงพัฒนา เพื่อดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามที่กำหนด โดยควรนำข้อมูลที่รวบรวมไว้มาวิเคราะห์และพิจารณาว่าควรจะดำเนินการอย่างไร เช่น มองหาทางเลือกใหม่ที่น่าจะเป็นไปได้ ขอความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ปรับแผนที่เหมาะสมกับสถานการณ์ หรือเปลี่ยนเป้าหมายใหม่ เป็นต้น

เป็นกระบวนการที่เริ่มต้นตั้งแต่ขั้นตอนในการจัดทำแผนปฏิบัติการ การนำแผนไปปฏิบัติ การติดตามประเมินผลแผน และการปรับปรุงคุณภาพงานให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งทั้ง ๔ กระบวนการ นับว่าเป็นกระบวนการที่มีความสำคัญที่ผู้เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการของแต่ละหน่วยงาน จะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามกระบวนการสำคัญดังกล่าว ซึ่งจะช่วยในการขับเคลื่อนแผนให้บรรลุตามเป้าหมายที่ต้องการ ลดความผิดพลาด และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการตามแผน โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนดแนวทางในการดำเนินการเป็นภาพใหญ่ ๒ ส่วน คือ การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการ และการติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติราชการ ซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

๒. การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการประจำปี

๒.๑ เป้าหมายการขับเคลื่อนแผน

๒.๑.๑ การสร้างการมีส่วนร่วมและสร้างความเข้าใจในสาระสำคัญของแผนปฏิบัติราชการในเรื่องนโยบายและทิศทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และการจัดทำงบประมาณและแผนงาน โครงการ โดยร่วมกันออกแบบโครงการกิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติราชการให้สามารถตอบสนองตามเป้าหมายในแต่ละระดับและทิศทางการขับเคลื่อนงานตามภารกิจสำคัญเร่งด่วนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและของประเทศที่ได้กำหนดไว้

๒.๑.๒ การสื่อสาร ทำความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้ร่วมดำเนินการ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่มตามแผนปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในทุกระดับ เพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างความร่วมมือ รวมทั้งชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินการตามแผนฯและความเชื่อมโยงแผนฯของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกับแผนของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดกรอบแนวทางในการดำเนินการ การจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนด้านต่างๆ และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการดำเนินการ

๒.๑.๓ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานทั้งบุคลากรเก่าและบุคลากรใหม่ ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานด้วยการใช้เทคนิค วิธีการ องค์ความรู้ กฎ ระเบียบใหม่ๆอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาให้มีความเท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันทั้งทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง วัฒนธรรมด้วยการเปิดโลกทัศน์ใหม่ๆ โดยเฉพาะในเรื่องของระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาทางเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องและมีอิทธิพลต่อการปฏิบัติราชการ รวมทั้งสร้างขวัญและกำลังใจด้วยการยกย่องชมเชยหรือให้รางวัลเมื่อสามารถดำเนินการได้ประสบผลสำเร็จ

๒.๑.๔ เพื่อให้เกิดการทำงานเชิงบูรณาการและการทำงานในลักษณะการเป็นหุ้นส่วนหรือเพื่อนร่วมงานทั้งหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานภายนอกกระทรวง รวมทั้งภาคเอกชนและประชาชน

๒.๑.๕ สินค้าและบริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถูกส่งถึงมือผู้รับบริการ หน่วยงานที่ส่งต่อและประชาชน

๒.๒ เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ

๒.๒.๑ งบประมาณเบิกจ่ายได้เป็นไปตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงานงบประมาณ และของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่กำหนดไว้ในแต่ละไตรมาส

๒.๒.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ ระเบียบพัสดุและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณมีความสอดคล้อง สัมพันธ์กับผลสำเร็จของการดำเนินงานที่ได้ และเป็นไปตามเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

๒.๒.๔ การใช้งบประมาณที่เป็นไปตามพันธกิจ ภารกิจ และแนวทางที่กำหนด เกิดความคุ้มค่า สมประโยชน์

๓. การติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการประจำปี

กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดตั้งกลุ่มงานในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ ตัวชี้วัดทั้งรายหน่วยงานและในภาพรวมต่อผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงานและการรายงานผลในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Smart๖๕)

๓.๑ การติดตามและประเมินผล (Monitoring & Evaluation)

การติดตาม เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานตามแผนที่มีการกำหนดไว้แล้ว เพื่อนำข้อมูลมาใช้หรือประกอบในการตัดสินใจ แก้ไข ปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผน หรือกำหนดวิธีการดำเนินงานให้บรรลุประสิทธิผลมากขึ้น ดังนั้น จุดเน้นที่สำคัญของการติดตาม คือ การปฏิบัติการต่างๆ เพื่อการตรวจสอบ ควบคุม กำกับ การดำเนินงานของโครงการ ดังนั้นกลไกการติดตามจะเกิดขึ้นในขณะที่โครงการกำลังดำเนินงานตามแผนที่ระบุไว้

การประเมินผล เป็นกระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ และนำผลที่ได้มาใช้ในการเพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพของโครงการ การประเมินผลจะเกิดขึ้นในทุกขั้นตอนของโครงการ นับตั้งแต่ก่อนตัดสินใจจัดทำโครงการ ในระหว่างดำเนินโครงการช่วงระยะต่างๆ และเมื่อโครงการได้ดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้ว หรือประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ ทั้งนี้ในบางมิติมีการนำผลการประเมินมาใช้ในการประเมินความสำเร็จของโครงการเพื่อดูว่าโครงการบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามที่ตั้งไว้หรือไม่ มีปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้างที่เกิดขึ้น

ความแตกต่างและส่วนที่ซ้ำซ้อนกันของการติดตามและประเมินผล คือ **การติดตาม (Monitoring)** เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่า ได้มีการดำเนินการในขั้นตอนต่างๆ ของโครงการที่กำหนดได้อย่างไร ข้อมูลที่ได้ถูกนำมาใช้ประกอบเป็นเครื่องมือ ควบคุม กำกับ การดำเนินงานในขณะที่ปฏิบัติโครงการโดยตรง ทั้งในด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ด้านกระบวนการดำเนินงาน (Process) และด้านผลผลิต (Output) ในขณะที่ **การประเมินผล (Evaluation)** มีขอบข่ายกว้างขวาง ขึ้นอยู่ว่าจะประเมินในช่วงเวลาหรือ

ขั้นตอนใดของโครงการ เช่น ก่อนเริ่มโครงการ, ขณะดำเนินโครงการซึ่งอาจกำหนดเป็นระยะเวลาต่างๆ เช่น ทุก ๓ เดือน, ทุก ๖ เดือน, ประเมินเมื่อโครงการดำเนินงานไประยะครึ่งโครงการ หรือประเมินผลเมื่อโครงการดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว เป็นต้น

จากนิยาม ความหมาย และความแตกต่างข้างต้น สรุปได้ว่า **การติดตามและประเมินผล (Monitoring & Evaluation)** หมายถึง การเก็บรวบรวมข้อมูลหรือการรายงานเพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินงานเป็นไปตามแผนปฏิบัติงานที่วางไว้หรือไม่ โดยการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง แล้วจึงนำข้อมูลเหล่านั้นมาวิเคราะห์เพื่อตัดสินคุณค่าโดยการเทียบกับเกณฑ์ หรือเป้าหมาย หรือมาตรฐานที่กำหนด และประเมินว่ามีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับใด เพื่อนำผลที่ได้มาตัดสินความสำเร็จของการดำเนินงานนั้นๆว่า ประสบความสำเร็จหรือไม่ หรืออาจต้องการปรับปรุง แก้ไข พัฒนาอย่างไรประการใดบ้างในอนาคตเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ต่อไป

๓.๒ แนวทางการติดตามประเมินผลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๓.๒.๑ จัดทำแผนกำกับติดตามและประเมินผล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม โดยวัดผลสำเร็จการดำเนินงานในแต่ละไตรมาส

๓.๒.๒ การบริหารแผนงาน โครงการตามแผนปฏิบัติราชการ และควบคุม กำกับ งบประมาณด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Smart๖๕) โดยจะเริ่มดำเนินการติดตามตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งกำหนดให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการอนุมัติโครงการและงบประมาณต้องลงข้อมูลโครงการ กิจกรรม งบประมาณ ระยะเวลาดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายละเอียดการดำเนินงาน และตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี (KB) ที่รับผิดชอบในระบบระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Smart๖๕) เพื่อให้สามารถติดตามผลการดำเนินงานได้แบบเรียลไทม์ (Real time) และวัดผลความสำเร็จของแต่ละโครงการตามแผนปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ

๓.๒.๓ การลงพื้นที่ติดตามประเมินผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการและคณะทำงานติดตามประเมินผลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยอาศัยการบูรณาการหลายหน่วยงานรวมกัน ซึ่งมีทีมผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ และผู้บริหารระดับหน่วยงานส่วนกลางต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับเอาภารกิจจากส่วนกลางลงไปปฏิบัติในระดับพื้นที่

๑. หนังสืออนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 4490
วันที่รับ 20 ต.ค. 2564
วันที่ออก.....เวลา.....

ห้องรองอธิบดี (นพ.กานวัฒน์)
เลขที่รับ 5234
วันที่รับ 19 ต.ค. 2564
วันที่ออก 19 ต.ค. 2564

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗/๒๐๕๗ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการประชุมพิจารณากรอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ และมีมติจัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๗๖,๔๕๙,๒๔๐.- บาท (เจ็ดสิบล้านสี่แสนห้าหมื่นเก้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) แล้วนั้น

ข้อพิจารณา

สำนักงานงบประมาณ ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ งบดำเนินงาน แผนงานพื้นฐาน แผนงานยุทธศาสตร์ และแผนงานบูรณาการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๙๔,๕๘๑,๖๐๐.- บาท (เก้าสิบล้านห้าแสนแปดหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายขั้นต่ำจำเป็น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งวดที่ ๑ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแล้ว เป็นเงินจำนวน ๕๑,๘๘๓,๙๓๐.- บาท (ห้าสิบล้านแปดแสนแปดหมื่นสามพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) คงเหลืองบดำเนินงานเป็นเงินจำนวน ๔๒,๖๙๗,๖๗๐.- บาท (สี่สิบล้านหกแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

และเพื่อให้การจัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานสอดคล้องเป็นไปตามแผนงานผลผลิตที่กำหนด กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้จัดทำรายละเอียดการจัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งวดที่ ๑ จำแนกตามแผนงานผลผลิต เป็นเงินจำนวน ๓๗,๕๔๕,๓๗๐.- บาท (สามสิบล้านเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งวดที่

๑ เป็นเงินจำนวน ๓๗,๕๔๕,๓๗๐.- บาท (สามสิบล้านเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๒. มอบสำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

๓๐๓ ๐๓/๑๕

๙

(นายอรรถ กระจ่างวิวงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

20 ต.ค. 2564

๓๐๓

(นางนันทิยา ประเสริฐศักดิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๓๐๓

(นายกานวัฒน์ ปานเขต)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

19 ต.ค. 2564

๒. ข้อมูลการติดต่อผู้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการของหน่วยงาน

หน่วยงาน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการกรม	นางสาวกฤติยา อินฉา	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๐๑, ๑๘๖๑๔	amkrittiva@gmail.com
กลุ่มคลัง สำนักงานเลขาธิการ กรม	นางชญาณิชฐ์ สุวรรณผล	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๓๘	Chayanit7834@gmail.com
กลุ่มอำนวยการ สำนักงาน เลขาธิการกรม	นางจุฑารัตน์ ทับวงศ์	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๒	
กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขาธิการกรม	นายชินโชติ พลนาคู	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๘	ajpolnaku@yahoo.co.th
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม	นายสุรัชย์ สมิงรัมย์	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๗	ln_free@hotmail.com
กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม	นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ	Planhss.hss@gmail.com
กองสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ	นางพรพิศ กาลนาน	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕	kanlanan@hotmail.com
กองแบบแผน	นายอนิวัฒน์ อารีรกิจ	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๐๒	aniwat_lek9968@hotmail.com
กองวิศวกรรมการแพทย์	นางฉัญญ์พิชชา อภิธินไชยนันท์	๐๒๑๙๔๕๖๘๐	Pitcha412@gmail.com
กองสนับสนุนสุขภาพภาค ประชาชน	นายชัชวาล น้อยวังฆัง	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖	Prasit_ph48@hotmail.com
กองสุขศึกษา	นายยุทธวี ทองโอเอี่ยม	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๖	tongoiam@gmail.com
กองสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ	นายพรเทพ ล้อมพรม	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๑๙	porntep.taro@gmail.com
กองสุขภาพระหว่างประเทศ	นายทัตเทพ เมื่อวงค์	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒	pheem.mw@gmail.com
กองกฎหมาย	นางสาวสิริลักษณ์ จุฑิน	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๐	niwnarak@hotmail.com
กลุ่มตรวจสอบภายใน	นางสาวสิริวิภา พรหมศรี	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๖	auroraismai@gmail.com
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	นางนัยนา อภิวัฒน์พร	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๕	Naiyana.api@gmail.com
กลุ่มงานจริยธรรม	นายณัฐวุฒิ พลอยสุข	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๖	champzajr10@gmail.com
สำนักผู้เชี่ยวชาญ	นางสาวยุวลักษณ์ ชันอาสา	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๐๖	yuwalak.k@hss.mail.go.th
ศูนย์คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบ บริการสุขภาพ	นางสาวอารยา บุญสุขเกิด	๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๒๓	Arayaboonsukkerd36@gmail.com
ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	นางกรรณิการ์ รุจิรวโรชิต	๐๒๑๙๓๗๐๕๙	

หน่วยงาน	ชื่อผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	นางสาวนันทน์ภัส อ่อนหวาน	๐๕๓๑๑๒๒๒๐	center1@hss.mail.go.th
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	นางเขมจิรา มากดี	๐๕๕๐๐๙๕๐๙	khemjiralovemakdee@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓	นางสาวเมวลิ จิโรจนกุล	๐๕๖๒๒๑๙๘๔	amethyst_pink@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	ว่าที่ร้อยตรีหญิงทัศนีย์ สมบูรณ์	๐๒๑๔๙๕๖๑๔	thasanee_thuk@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕	นางสาวสิริกัญญา ดุชาดิรัมย์	๐๓๒๓๓๗๒๕๘	Sirikunyamuii2538@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖	นายกัมปนาท นาลาด	๐๓๘๓๙๗๒๓๓	kampanat2523@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗	นายประจวบ พิมพ์พุก	๐๔๓๒๔๓๗๓๘	hss.prajuab.por@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	นางสาวสุพรรณิการ์ บุษราคัม	๐๔๓๒๒๔๖๐๕	suphanniga.b@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙	นางสาวนาถลดา ศรีไกรเพชร	๐๔๔๒๑๒๑๗๙	Nathlada0912@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	นายภูวนาล โสฬัฒน์	๐๔๕๒๕๑๗๔๙	chantong.03@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	นายวิษณุ อินธิแสง	๐๗๗๒๐๐๑๔๙	thailand306@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	นายอาหมัด หมัดอะด้า	๐๗๔๓๓๖๐๘๗	amad2527@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์	นายภูมิพัฒน์ กาลจักร	๐๙๑๘๓๗๔๘๕๒	suphat2508@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี	นางอัจจุสภา รอบคอบ	๐๓๘๔๖๗๒๔๙	ajsupha@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	นายธราดล ศรีสุข	๐๘๑๙๕๘๓๓๘๒	ironmaidol@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จังหวัดชายแดนใต้ จังหวัดยะลา	นายสุนทร สีทองแก้ว	๐๘๗๕๑๕๔๘๔๗	rattana.s@hss.mail.go.th
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัด ขอนแก่น	นายธรรณวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์	๐๘๑๒๖๐๙๗๐๒	tnw08@hotmail.com