กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ANNUAL REPORT 2023

DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

รายงานประจำปี 2566

ANNUAL REPORT 2023

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โดย กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม

คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพในการดูแลประชาชน โดยส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้รับบริการและประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งมั่นยกระดับคุณภาพการดำเนินงานให้บรรลุยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญในการพัฒนาประเทศ รวมทั้งตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้ จะช่วยให้ทั้งผู้ที่สนใจและผู้ที่ยังไม่รู้จักภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวมทั้งทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เห็นถึงผลการดำเนินงานและความสำคัญขององค์กร และหวังว่าข้อมูลดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ เพื่อการพัฒนางานด้านสาธารณสุขต่อไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ ก

บทสรุปผู้บริหาร ข

ทำเนียบผู้บริหาร ง

1 ข้อมูลพื้นฐาน 1

ความเป็นมา
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม
อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย
โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประเด็นยุทธศาสตร์ และแผนการปฏิรูป

2 ผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 7

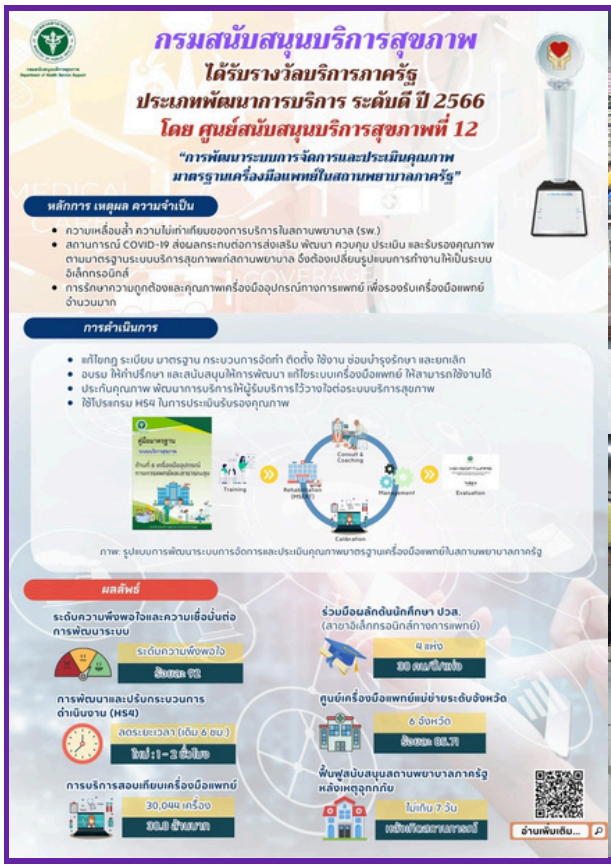
ผลการปฏิบัติราชการตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

3 สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 34

4 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 39

5 รายงานการเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 46

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ



บทสรุปผู้บริหาร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อคุ้มครองผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพและส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แบ่งตามภารกิจการดำเนินงานที่สำคัญได้ดังนี้

1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยการควบคุม กำกับให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งเป็นมาตรฐานขั้นต่ำที่ทุกแห่งจะต้องผ่านการรับรอง และได้รับอนุญาตประกอบกิจการตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งปรับปรุง พัฒนา แก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยตามสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและเทคโนโลยีด้านบริการสุขภาพ เพื่อบังคับใช้กฎหมาย เพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภค ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพควบคู่กับความปลอดภัย และดำเนินคดีกับผู้ประกอบการที่กระทำผิดกฎหมายอย่างเหมาะสม และได้ยกระดับคุณภาพของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีการพัฒนามาตรฐานที่สูงกว่าที่กฎหมายกำหนด เพื่อส่งเสริม พัฒนา และยกระดับคุณภาพการให้บริการของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้เป็นที่ยอมรับและได้รับความเชื่อมั่นในระดับสากล

2. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่ายซึ่งได้ดำเนินการครอบคลุมตั้งแต่ระดับชุมชน ครอบครัว และบุคคล เพื่อให้สามารถจัดการสุขภาพและดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างครอบคลุมประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดยดำเนินการส่งเสริมชุมชนในการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพให้กับประชาชนกลุ่มวัยเด็กและวัยทำงาน โดยใช้กระบวนการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ เพื่อให้เกิดกิจกรรมการดำเนินงานในการจัดการสุขภาพในแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นระบบ นอกจากนี้ยังได้ขับเคลื่อนตามนโยบายคนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน โดยรับผิดชอบในการพัฒนาและยกระดับความรู้ของ อสม. ให้เป็น อสม.หมอคนที่ 1 หรือ อสม.หมอประจำบ้าน ทำหน้าที่ให้คำแนะนำ ติดตาม คัดกรองและดูแลสุขภาพเบื้องต้น และเป็นพี่เลี้ยงให้กับอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เพื่อดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย 607 ให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น นอกจากนี้ยังได้บูรณาการการทำงานเรื่องของการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ด้วยการคัดกรองสุขภาพพื้นฐานทั้ง 9 ด้าน

บทสรุปผู้บริหาร

3. ขับเคลื่อนโครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ ประกอบด้วย โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความดี เพื่อชาติ ศาสตร์ กษัตริย์ ซึ่งเป็นโครงการตามพระราชดำริของพระบาสมเด็จ-พระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อดูแลคุณภาพชีวิตผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้ได้รับการดูแลด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลอย่างเท่าเทียมตามหลักมนุษยธรรม โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าไปดำเนินการ ในส่วนของการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) พัฒนาผู้ต้องขังตามหลักสูตรการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ เพื่อให้ผู้ต้องขังมีส่วนช่วยเจ้าหน้าที่ซึ่งมีอยู่อย่างจำกัดในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ ทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และโครงการสุขศาลาพระราชทานเป็นโครงการตามพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จ-พระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีจุดมุ่งหมายเพื่อส่งเสริมและพัฒนาด้านบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานให้กับประชาชนในพื้นที่ทุรกันดาร ห่างไกล ตามแนวตะเข็บชายแดนและพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ให้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการส่งเสริม พัฒนา คุณภาพมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานตามเกณฑ์ 6 หมวด รวมทั้งบริหารจัดการทรัพยากรในการดำเนินงานอย่างเหมาะสม

ทำเนียบผู้บริหาร

นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ
รองอธิบดี
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ
รองอธิบดี
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์สามารถ ถิระศักดิ์
รองอธิบดี
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1

ข้อมูลพื้นฐาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

1

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดตั้งขึ้นตาม พรบ. จัดตั้งกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 โดยอยู่ภายใต้ภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเกิดจากการรวมภารกิจที่เกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุนการจัดบริการ การจัดการเทคโนโลยี การควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน และการสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน มีหน่วยงานทั้งสิ้น 7 หน่วยงาน

2

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการทบทวนบทบาทภารกิจ โดยเน้นด้านวิชาการมากขึ้น และปรับโครงสร้างให้เหมาะสมสอดคล้องกับปัญหาด้านระบบบริการสุขภาพ ปัญหาการเปลี่ยนแปลงสังคมโลก รวมทั้งความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการในเรื่องของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงได้มีการปรับปรุงกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการระดับกรม พ.ศ. 2552 ขึ้น มีหน่วยงานทั้งสิ้น 8 หน่วยงาน

2545

2552

2563

3

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการปรับปรุงกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการระดับกรม พ.ศ. 2563 มีหน่วยงานเพิ่มขึ้น 2 หน่วยงาน รวมทั้งสิ้น 10 หน่วยงาน เนื่องจากกระแสคนไทยใส่ใจต่อสุขภาพอย่างจริงจัง ทำให้มีความต้องการในการใช้บริการจากสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการขยายตัวของจำนวนสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการแข่งขันทางธุรกิจที่มีความเข้มข้นมากขึ้น

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

พันธกิจ

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

ค่านิยม

ส สมรรถนะเป็นฐานสร้างสรรค์สิ่งใหม่

U บริการด้วยใจ

ส ใฝ่สามัคคี

อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย

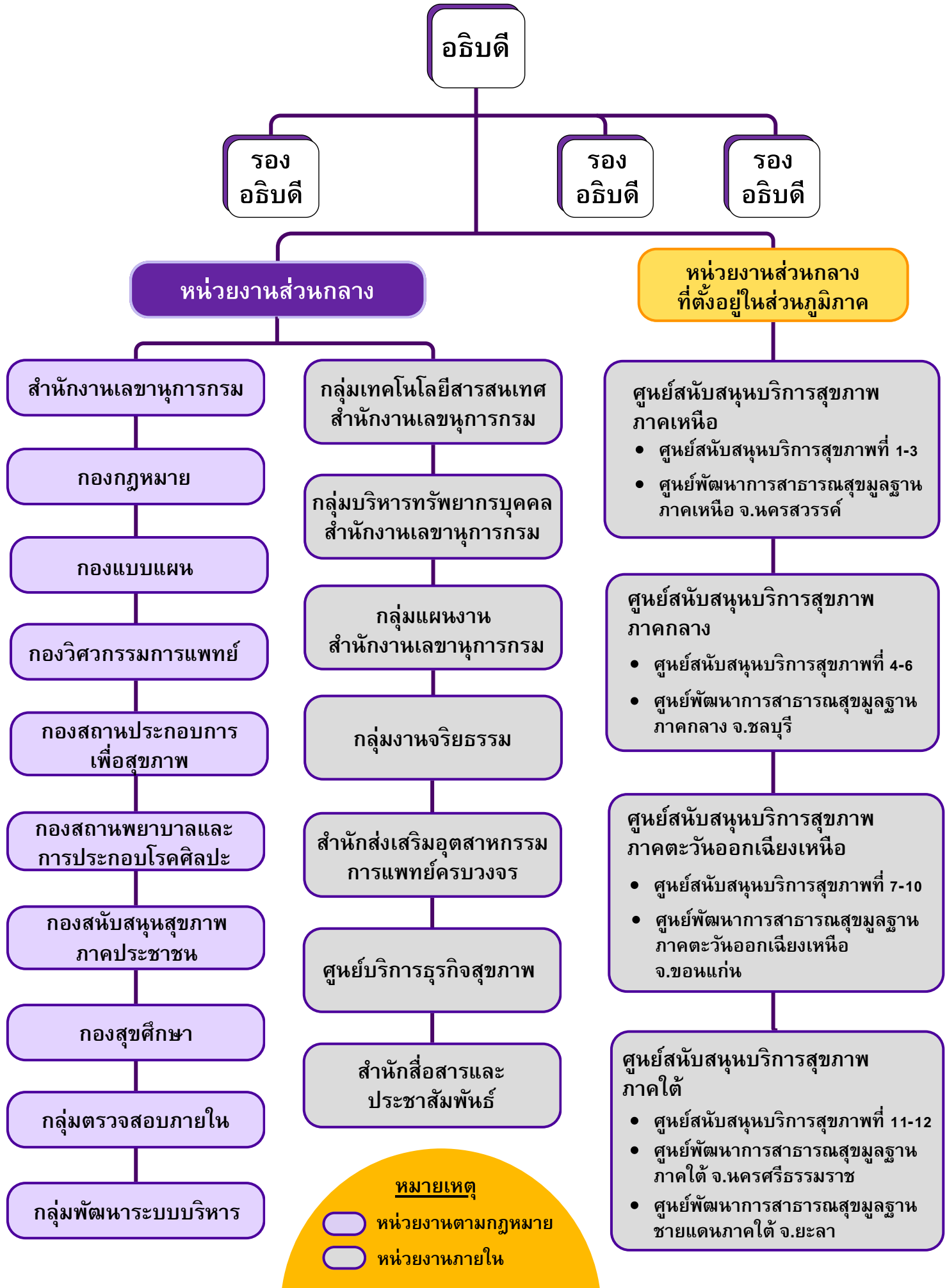
ตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563 กำหนดให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน โดยให้มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน
3. ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน และพัฒนาการเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมบริการสุขภาพครบวงจร
4. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนามาตรฐานด้านสุขศึกษา มาตรฐานด้านอาคารสถานที่สถาปัตยกรรม ด้านสาธารณสุข และมาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
5. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาการดำเนินการสุขศึกษาและการสาธารณสุขมูลฐาน
6. ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์การต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
7. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
8. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรมหรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ

1. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
3. พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558
4. พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

โครงสร้าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

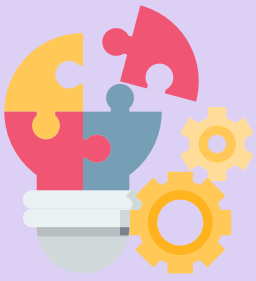
ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

แผนการปฏิรูประยะ 3 ปี



- ยกระดับคุณภาพและมาตรฐานของสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทุกแห่ง ให้มีมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และพัฒนาสู่มาตรฐานสากล
- เป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
- ส่งเสริม พัฒนา ให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

2

ผลการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
(1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

ผลการปฏิบัติราชการตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ 1: การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กิจกรรมที่ 1: บริหารจัดการองค์กร

ตัวชี้วัด: จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (2 ระบบ)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรจากภายใน สอดรับกับการเปลี่ยนแปลงที่มีอิทธิพลกับระบบราชการ โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กรให้มีประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงานและพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงในระบบราชการปัจจุบัน โดยได้พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรที่สำคัญ 2 ระบบ ดังนี้

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ ได้มีการนำระบบอิเล็กทรอนิกส์มาใช้ในการบริหารจัดการสินทรัพย์ โดยให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน 34 หน่วยงาน รายงานข้อมูลสินทรัพย์รวมทั้งดำเนินการทบทวนและพัฒนาระบบทะเบียนคุมครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์และทดสอบการใช้งานเพื่อให้ระบบมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดความสะดวก เป็นระบบ ระเบียบ เรียบร้อย สถานะข้อมูลเป็นปัจจุบัน เพื่อให้สามารถตรวจสอบได้อย่างรวดเร็ว สามารถควบคุมและดูแลพัสดุที่อยู่ในความครอบครองให้มีการใช้และการบริหารพัสดุที่เหมาะสม คุ้มค่า และเกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานของรัฐมากที่สุด ซึ่งรวมถึงการเก็บ การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การตรวจสอบ การบำรุงรักษา และการจำหน่ายพัสดุให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

2. ระบบการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง ได้จัดทำแผนพัฒนารายบุคคลากรรายตำแหน่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีข้อเสนอการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ด้วยวิธีการพัฒนาต่าง ๆ ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแต่ละตำแหน่ง ในแต่ละสายงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตลอดจนปรับเปลี่ยนทัศนคติของบุคลากร กระตุ้นให้บุคลากรมีความคิดสร้างสรรค์ มุ่งไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายขององค์กร ซึ่งสายงานของกรมสนับสนุนบริกาสุขภาพแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่ สายงานตามภารกิจหลัก สายงานสนับสนุนวิชาการ และสายงานสนับสนุนบริหารจัดการ ครอบคลุมตำแหน่งในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โดยการมีส่วนร่วมในการวางแนวทางการพัฒนาจากทุกหน่วยงานในรูปของคณะกรรมการและคณะทำงาน โดยได้ดำเนินการดังนี้

1) ศึกษา วิเคราะห์ ทบทวน ผลการพัฒนาบุคลากรย้อนหลัง ผลการประเมินแผนพัฒนารายบุคคลนโยบายการพัฒนากำลังคนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึง ผลสำรวจความต้องการพัฒนารายบุคคลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนากำลังคนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อวางระบบและขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนาบุคลากรทั้ง 3 ประเภท ให้เป็นไปตามนโยบายและแผนพัฒนารายบุคคลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

3) ศึกษา วิเคราะห์ ทบทวน ประกอบการออกแบบระบบการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง โครงสร้างหลักสูตร รูปแบบการพัฒนา และการติดตามประเมินผล เพื่อดำเนินการจัดทำแผนพัฒนากำลังคนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดหลักสูตรในการฝึกอบรมตามแผน

4) จัดทำข้อเสนอการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแจ้งเวียนแผนพัฒนารายบุคคลากรรายตำแหน่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้หน่วยงานในสังกัดกรม

ผลงานตามตัวชี้วัด:

จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ **2 ระบบ**

ปัญหาและอุปสรรค:

1. การทดลองใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ ยังพบปัญหาในการใช้งาน เช่น ข้อมูลในระบบที่มากเกินไป ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้เมื่อทำรายการผิดพลาด ครุภัณฑ์บางหน่วยงานไม่ได้ทำการจัดซื้อเอง

2. การอบรมผ่านระบบออนไลน์อาจทำให้เกิดการสื่อสารระหว่างการอบรมคลาดเคลื่อน

3. ความหลากหลายของสายงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งผลต่อการวางแผนพัฒนากำลังคน

แนวทางการพัฒนา:

1.จัดทำคู่มือการใช้งานระบบให้ละเอียด เข้าใจง่าย และเพิ่มช่องทางการสื่อสารกรณีมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการใช้ระบบ

2.พัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development Plan) กำหนดเส้นทางก้าวหน้าในแต่ละตำแหน่ง สำรวจเชิงลึกในแต่ละสายงาน เพื่อการจัดทำแผนกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

3.จัดทำแผนสร้างความต่อเนื่องในการปฏิบัติราชการ (Succession Plan) เพื่อคัดเลือกและจัดเตรียมข้าราชการ ผู้มีศักยภาพที่จะทดแทนตำแหน่ง (Successor) มาพัฒนาตามแผนพัฒนาที่กำหนดไว้

กิจกรรมที่ 2: สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ตัวชี้วัด: จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (3 ระบบ)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พัฒนาระบบดิจิทัลรองรับการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและด้านสุขภาพภาคประชาชน รวมทั้งงานระบบบริหารจัดการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (Back office) พัฒนาต่อยอดการให้บริการให้สอดรับกับภาครัฐยุคดิจิทัลและการยกระดับบริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-service) เพื่อให้เข้าถึงผู้รับบริการและตอบสนองความต้องการ สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ ซึ่งประกอบด้วยโปรแกรมและแอปพลิเคชันที่ให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมายที่ได้ดำเนินการพัฒนา ดังนี้

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค

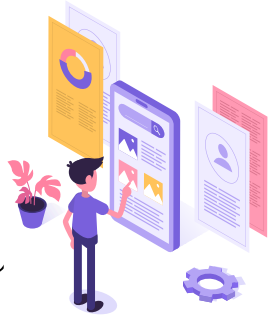
พัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่สามารถยื่นคำขอเพื่อขอรับใบอนุญาต ต่อใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมผ่านช่องทางออนไลน์บนสมาร์ทโฟน และจัดทำคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานและผู้รับบริการสามารถศึกษาวิธีการใช้งานได้อย่างถูกต้อง และจัดอบรมแนะนำการใช้งานแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12

2. ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ (สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)

E-Saraban

ปรับปรุงระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรองรับการใช้งาน e-signature สำหรับผู้บริหาร และแอปพลิเคชัน iFlowsoft โดยจัดทำคู่มือการใช้งานและจัดอบรมแนะนำการใช้งานระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ให้กับบุคลากรผู้ใช้งานของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อใช้งานรับส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) และจัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และโอกาสในการพัฒนา วางแผนปรับปรุงแก้ไขพัฒนาในปีต่อไป

3. แอปพลิเคชั่นการส่งรายงานการดำเนินงานของ อสม.ผ่านระบบออนไลน์



พัฒนาออกแบบแอปพลิเคชั่นการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ และจัดทำคู่มือการใช้งาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานและ อสม. ศึกษาวิธีการใช้งานได้อย่างถูกต้อง มีการจัดตั้งทีมรับผิดชอบดูแลให้คำปรึกษาการใช้งานระบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ภายใต้พื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 จัดอบรมให้ความรู้การใช้งานให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

ผลงานตามตัวชี้วัด:

จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล **3 ระบบ**

ปัจจัยความสำเร็จ:

ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนาการปฏิบัติงานและการให้บริการในรูปแบบดิจิทัล

แนวทางการพัฒนา:

วางแผนพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อรองรับนโยบายเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Digital Economy)

กิจกรรมที่ 3: ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด: 1. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 80)

2. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 70)

3. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 98)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับดูแลและบังคับใช้กฎหมายให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งในเชิงส่งเสริมพัฒนา ป้องกัน และปราบปราม เพื่อคุ้มครองประชาชนและผู้รับบริการด้านสุขภาพให้มีความปลอดภัยและได้รับบริการที่มีคุณภาพคุ้มค่า สมประโยชน์ และเป็นธรรม รวมทั้งพัฒนามาตรฐาน กฎหมาย งานวิชาการ การวิจัย นวัตกรรม องค์ความรู้ และเทคโนโลยีในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ให้สอดรับกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและสภาพปัญหาในปัจจุบันและสามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินงาน

(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. สถานพยาบาล

1) สถานพยาบาลภาครัฐ

1.1) แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาล

1.2) ทบทวนและจัดทำคู่มือมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี 2566 พัฒนาปรับปรุงแก้ไขเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพร่วมกับหน่วยงานผู้รับผิดชอบเกณฑ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และจัดทำเป็นคู่มือแนวทาง การดำเนินงานพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี 2566

1.3) ชี้แจงเกณฑ์ แนวทางการดำเนินงานและถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 เพื่อไปดำเนินการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลในพื้นที่ จำนวน 329 แห่ง

1.4) ประชุมจัดทำ (ร่าง) ปรับปรุงพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี 2567 ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (AACI/JCI)

1.5) จัดประชุม นิเทศ กำกับ ติดตาม โรงพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 ร่วมกับคณะทำงานพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานฯ/กองแบบแผน/กองสุขศึกษา/ สพรศ /IT เพื่อเร่งรัดให้ทุกเขตติดตามโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่เข้าประเมินตนเองหรือที่ยังไม่เข้าดำเนินการในระบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4) โดยมีสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายดำเนินการประเมินตนเองในระบบครบทั้ง 329 แห่ง และคณะกรรมการส่วนกลางจะดำเนินการตรวจประเมินและสรุปผลการประเมินในระบบ

1.6) จัดทำข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1,075 แห่ง พัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการและได้รับการรับรองในแต่ละระดับ โดยวัดผลการดำเนินงานร้อยละ 80 (จำนวน 860 แห่ง) พบว่าสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายมีการยกระดับสู่ระดับพัฒนาขึ้นไป จำนวน 1,050 แห่ง (ร้อยละ 97.67)

1.7) จัดทำแบบประเมินความเชื่อมั่นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านโปรแกรม HS4 มีเป้าหมายเขตละ 400 ชุด ครอบคลุมโรงพยาบาลเป้าหมายจำนวน 48 แห่ง โดยสามารถเก็บแบบสอบถามความเชื่อมั่นได้แล้ว จำนวน 5,392 ชุด และมีคะแนนประเมินอยู่ระดับค่ามากขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 80.35

1.8) จัดทำบันทึกสรุปผลการดำเนินงาน เรื่องผลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เรียนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประธานคณะกรรมการสถานพยาบาล) และเรียนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2) สถานพยาบาลภาคเอกชน

2.1) จัดทำแผนตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 โดยโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 199 แห่ง และคลินิกเอกชนกลุ่มเป้าหมายที่มีห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 1) เคยกระทำผิดกฎหมาย/ถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย 2) ได้รับการร้องเรียน 3) สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิด/ฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา จำนวน 1,642 แห่ง

2.2) จัดประชุมหารือทบทวนและปรับปรุงแบบตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ทั้ง 11 สาขา ประกอบด้วย (1) ด้านมาตรฐานบริการลักษณะและการประกอบกิจการสถานพยาบาล (2) ด้านมาตรฐานเวชกรรม (3) ด้านทันตกรรม (4) ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (5) ด้านเภสัชกรรม (6) ด้านเทคนิคการแพทย์ (7) ด้านรังสีวิทยา (8) ด้านกายภาพบำบัด (9) ด้านเครื่องมือและการจัดการ (10) ด้านมาตรฐานอาคาร และ (11) ด้านมาตรฐานสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มีความเป็นปัจจุบันทั้งบริบทด้านกฎหมายและการให้บริการอย่างมีคุณภาพและความปลอดภัย

2.3) จัดทำฐานข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ จำนวน 412 แห่ง และพัฒนาแบบสอบถามความเชื่อมั่นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยมีผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและพิจารณาเนื้อหาของแบบสอบถามก่อนนำไปใช้ประเมินผู้รับบริการ แห่งละ 15 ชุด

2.4) ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่มีห้องผ่าตัดและมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้จำนวน 1,463 แห่ง (ทั่วประเทศ) คิดเป็นร้อยละ 89.10

2.5) ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) เป็นไปตามเกณฑ์ 11 สาขาที่กำหนด จำนวน 191 แห่ง (ทั่วประเทศ) คิดเป็นร้อยละ 95.98

2.6) ประสานความร่วมมือและจัดส่งรายละเอียดแบบสำรวจความเชื่อมั่นของผู้รับบริการในสถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 โดยมีผู้รับบริการตอบแบบสำรวจจำนวน 5,102 ชุด และมีคะแนนประเมินอยู่ระดับค่ามากขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 87.27

2. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1) กำหนดกลุ่มเป้าหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการในปี 2560 และ 2561 ประกอบด้วยกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ หรือนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน 3,217 แห่ง และกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการปี 2564 จำนวน 329 แห่ง

2) ชี้แจงแนวทางและถ่ายทอดค่าเป้าหมายในการดำเนินการตรวจประเมินและเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 76 จังหวัด และแนวทางการตรวจประเมินและเฝ้าระวัง

3) กำหนดหลักเกณฑ์การรับรองวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรที่ผู้ดำเนินการหรือผู้ให้บริการได้รับจากสถาบันการศึกษา หน่วยงาน หรือองค์กรต่างๆ

4) กำหนดมาตรการในการดำเนินการส่งเสริมสถานประกอบกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

5) พัฒนาระบบอิเล็กทรอนิกส์สำหรับให้บริการหลักสูตรด้านบริการเพื่อสุขภาพและการดำเนินการตามภารกิจ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสำหรับสถาบันการศึกษา หน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่ระดับสากล

6) ตรวจประเมินและเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายภายหลังที่ได้รับอนุญาต (Post audit) โดยกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม จำนวน 2,106 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 78.79 และกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 312 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.89

3. การพัฒนาและบังคับใช้กฎหมาย

1) ปรับปรุง แก้ไข พัฒนากฎหมาย เพื่อลดความซ้ำซ้อนกับกฎหมายอื่น รวมทั้งปรับปรุงให้มีความทันสมัย โดยมีกฎหมายที่ดำเนินการแล้ว จำนวน 21 ฉบับ คลิกดูกฎหมาย

2) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตรวจสอบการกระทำความผิดทางเทคโนโลยี กฎหมายในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

3) สร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการเฝ้าระวัง การกระทำผิดกฎหมายของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ผ่านเว็บไซต์ และ Application: HSS Consumer

4) พิจารณาอนุมัติโฆษณาสถานพยาบาลและการเปรียบเทียบคดี ดังนี้

พิจารณากลั่นกรองและอนุมัติโฆษณาสถานพยาบาล จำนวน 5,234 ฉบับ

พิจารณาเปรียบเทียบคดี จำนวน 140 เรื่อง

5) บังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ดังนี้

การปราบปราม/แจ้งความดำเนินคดี จำนวน 44 เรื่อง

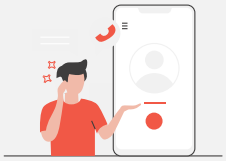
ดำเนินคดีทางปกครอง จำนวน 14 เรื่อง

คำสั่งระงับการโฆษณาสถานพยาบาล จำนวน 77 ฉบับ

6) ดำเนินการทางวินัย อุทธรณ์ ร้องทุกข์ และความรับผิดทางละเมิด ดังนี้

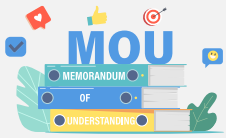
การดำเนินการทางวินัย/ตรวจสอบข้อเท็จจริง จำนวน 10 เรื่อง

เรื่องอุทธรณ์ จำนวน 6 เรื่อง



เรื่องร้องทุกข์ จำนวน 2 เรื่อง

ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ จำนวน 3 เรื่อง



ตรวจร่างนิติกรรมสัญญา/MOU/ตรวจสอบร่างคำสั่ง/ประกาศ จำนวน 46 เรื่อง

7) พัฒนาความรู้ด้านกฎหมายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 6 ครั้ง ครั้งละ 30 คน

8) จัดการเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมีเรื่องร้องเรียนเข้ามาทั้งหมด จำนวน 745 เรื่อง

- **ดำเนินการจนได้ข้อยุติแล้ว 355 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 47.65**
- **อยู่ระหว่างดำเนินการ 390 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 52.35**

9) จัดการเรื่องที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยได้มีการดำเนินการตามกฎหมายทั้งสิ้น จำนวน 39 เรื่อง

- ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาล จำนวน 24 เรื่อง
- ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 15 เรื่อง

ผลงานตามตัวชี้วัด:

1. สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด **ร้อยละ 86.65**

2. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด **ร้อยละ 83.70**

3. ข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด **ร้อยละ 98.33**

ปัจจัยความสำเร็จ:

มีกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบและบังคับใช้ จำนวน 4 ฉบับ ใช้ในการส่งเสริม ควบคุม กำกับ รวมถึงมีมาตรฐานตามกฎหมายและมาตรฐานในเชิงพัฒนายกระดับคุณภาพเหนือกว่าที่กฎหมายกำหนดอย่างชัดเจน และมีเครือข่ายการดำเนินงานที่ได้รับมอบอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายอยู่ทุกจังหวัด รวมทั้งมีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรอิสระ และประชาชนเป็นพันธมิตรในการดำเนินงาน

ปัญหาและอุปสรรค:

1. **สถานพยาบาลภาคเอกชน:** การได้รับจัดสรรงบประมาณปัจจุบันไม่เพียงพอต่อการตรวจมาตรฐานโรงพยาบาลเอกชนตามมาตรา 45 โดยการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลมีจำนวน 11 สาขา และบุคลากรผู้ทรงคุณวุฒิด้านการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลมีไม่เพียงพอ

2. **สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ:** การตรวจประเมินในช่วงไตรมาส 3-4 ตรวจประเมินในระบบออนไลน์ ซึ่งการตรวจประเมินในระบบออนไลน์จะไม่สามารถประเมินสภาพสถานประกอบการฯ ที่แท้จริงได้ชัดเจน

3. **การพัฒนาและบังคับใช้กฎหมาย:** การดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนในบางกรณีทำได้ล่าช้า เนื่องจากผู้ถูกร้องชี้แจงช้าหรือไม่ชี้แจง และไม่ค่อยให้ความร่วมมือเท่าที่ควร

แนวทางการพัฒนา:

1. จัดวางระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน และการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ เชื่อมโยงทุกช่องทางและทุกเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อให้สามารถบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนได้แบบเบ็ดเสร็จและมีประสิทธิภาพ

2. ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลในการรายงานให้เป็นระบบ สามารถแยกรายการข้อมูลตามพื้นที่ในแต่ละเขตให้ชัดเจน และเป็นฐานข้อมูลเดียวกันทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

3. พัฒนาระบบออนไลน์ให้มีการบันทึกและรายละเอียดได้ชัดเจน และมีการเชื่อมโยงทุกช่องทางเครือข่ายให้เข้าสุ่มตรวจได้ทันที

ผลผลิตที่ 2: ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

กิจกรรมที่ 1: ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

ตัวชี้วัด: 1. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน (ร้อยละ 75)

2. ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ 75)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ โดยสนับสนุนและยกระดับความรู้และการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็น อสม.หมอประจำบ้าน และสมาร์ท อสม. โดยมีเป้าหมายให้ อสม. ทุกคนมีศักยภาพในการทำหน้าที่เป็นหมอคนที่ 1 เชื่อมโยงการทำงานกับหมอ 2 และ 3 ตามนโยบายคนไทยทุกคนมีหมอประจำตัว 3 คน ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย 607 ตำบลละ 15 คน ซึ่งสามารถใช้เทคโนโลยีในการสนับสนุนการดำเนินงาน การสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ และรายงานผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน อสม. หมอประจำบ้าน
2. ปรับปรุงหลักสูตรในการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้านโ หลักสูตร คู่มือ และสื่อความรู้ของปี พ.ศ.2565 และเพิ่มเติมเนื้อหาตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
3. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
4. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาศักยภาพครูฝึกอบรม อสม. ให้กับเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาในพื้นที่ ผ่านระบบออนไลน์
5. พัฒนาศักยภาพ อสม. กลุ่มเป้าหมาย และยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน 144,429 คน โดย อสม.หมอประจำบ้านเป็นพี่เลี้ยง พัฒนาสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) จำนวน 808,563 คน
6. ประชาชนคนไทย จำนวน 61,833,592 คน มีหมอประจำตัว 3 คน จำนวน 40,255,135 คน คิดเป็นร้อยละ 65.10
7. ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 10,334,540 คน ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพ 9 ด้าน โดย อสม. จำนวน 7,200,174 คน คิดเป็นร้อยละ 69.67 พบความเสี่ยงในการเกิดภาวะสุขภาพดังนี้

- **1) ด้านความคิดความจำ ร้อยละ 8.23**
- **2) ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ร้อยละ 16.04**
- **3) ด้านการขาดสารอาหาร ร้อยละ 8.25**
- **4) ด้านการมองเห็น ร้อยละ 22.22**
- **5) ด้านการได้ยิน ร้อยละ 7.87**
- **6) ด้านการซึมเศร้า ร้อยละ 5.17**
- **7) ด้านการกลั้นปัสสาวะ ร้อยละ 7.79**
- **8) ด้านปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ร้อยละ 8.76**
- **9) ด้านสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 20.78**

8. ทีม 3 หมอ นำข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ อสค. ในการวางแผนดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

1) ความเสื่อมถอยด้านการมองเห็น ได้รับแว่นสายตา จำนวน 344,319 ชิ้น (ร้อยละ 68.89)

2) ความเสื่อยถอยด้านการกลั้นปัสสาวะ ได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับ แผ่นเสริมซึมซับ จำนวน 19,190,370 ชิ้น (ร้อยละ 383.81)

3) ความเสื่อมถอยด้านสุขภาพช่องปาก ได้รับการจัดทำฟันเทียม จำนวน 46,155 ราย (ร้อยละ 82.31) และรักษารากฟันเทียม จำนวน 1,660 ราย (ร้อยละ 33.14)

9. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 763,782 ครอบครัว จากเป้าหมาย จำนวน 808,563 ครอบครัว

10. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี จำนวน 764,107 คน จากเป้าหมาย จำนวน 808,563 คน

11. พัฒนาและขับเคลื่อนระบบ อสม. มีประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ ดังนี้

1) ประชุมพิจารณาปรับเปลี่ยนการส่งเบิกค่าป่วยการ อสม. ผ่านระบบ e - Social Welfare

2) ประชุมพิจารณากลั่นกรองการช่วยเหลือเยียวยาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่

3) ชี้แจงหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงาน อสม. ตามแบบรายงาน (อสม. 1)

4) ชี้แจงหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของ อสม. และวิธีการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. ผ่านระบบ e - Social Welfare

ผลงานตามตัวชี้วัด:

1. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี **ร้อยละ 94.50**
2. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด **ร้อยละ 94.46**

ปัญหาและอุปสรรค:

1. แอปพลิเคชัน smart อสม. ที่ใช้บันทึกผลการคัดกรองมักเกิดความบกพร่องในการรายงานผล
2. การใช้แอปพลิเคชันในการดำเนินงานที่หลากหลาย ทำให้การทำงานของหมอคนที่ 1 และคนที่ 2 เกิดความสับสน มีความซ้ำซ้อน และไม่เชื่อมโยงข้อมูลในการทำงาน

แนวทางการพัฒนา:

1. พัฒนาระบบแอปพลิเคชันให้มีความเสถียรและสามารถรองรับผู้ใช้งานจำนวนมากได้อย่างเหมาะสม และเข้าถึงได้ง่าย รองรับอุปกรณ์ที่หลากหลาย

2. บูรณาการฐานข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุของกรม/กอง/ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้องและโปรแกรมระบบบันทึกข้อมูล เช่น ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ใน HDC และ 3 หมอรู้จักคุณ ให้ตรงกับโปรแกรม Blue Book, HDC (43 แฟ้ม) เพื่อนำข้อมูลที่ถูกต้อง ไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกัน

ข้อสังเกต:

การรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานด้วยการดึงข้อมูลโดยตรงจากระบบ ไม่มีระบบการคัดกรองหรือตรวจสอบข้อมูลส่งผลให้ข้อมูลไม่ถูกต้องและไม่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันกับการรายงานครั้งที่ผ่านมา

แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

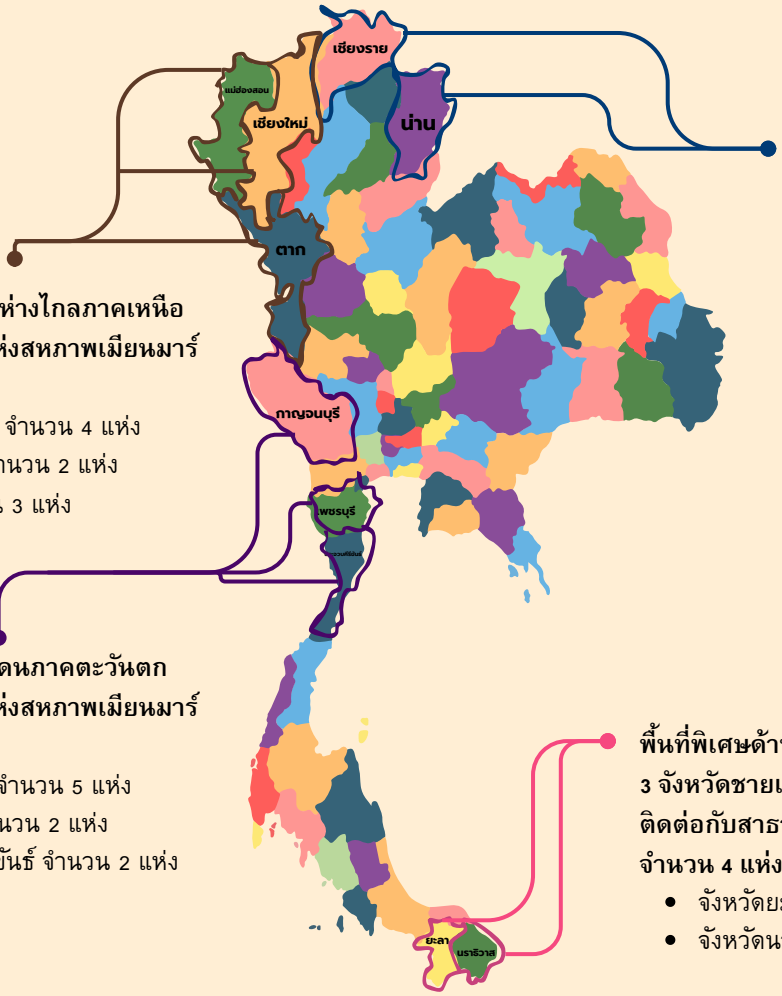
โครงการที่ 1: โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

สุขศาลาพระราชทาน

กิจกรรม: ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ตัวชี้วัด: จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (17 แห่ง)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ยกระดับคุณภาพบริการของสุขศาลาพระราชทาน เพื่อดูแล รักษาสุขภาพของคนในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร ตามพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยได้มีการนำระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) มาเพิ่มขีดความสามารถในการรักษาพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วย พัฒนาให้เป็นศูนย์การเรียนรู้สุขภาพของชุมชนและประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นมาสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนตนเอง และพัฒนาฐานข้อมูลภายใต้การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อส่งเสริมพัฒนาให้ได้การรับรองคุณภาพมาตรฐานการรักษาพยาบาลและบริการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด ควบคู่กับการเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันได้ดำเนินการจัดตั้งสุขศาลาและเปิดให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน จำนวน 26 แห่ง ดังนี้



พื้นที่ชายแดนภาคเหนือติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว จำนวน 4 แห่ง

- จังหวัดน่าน 3 แห่ง
- จังหวัดเชียงราย 1 แห่ง

พื้นที่ชายแดนและพื้นที่ห่างไกลภาคเหนือติดต่อกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ จำนวน 9 แห่ง

- จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน 4 แห่ง
- จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 2 แห่ง
- จังหวัดตาก จำนวน 3 แห่ง

พื้นที่ห่างไกลและชายแดนภาคตะวันตกติดต่อกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ จำนวน 9 แห่ง

- จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 5 แห่ง
- จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 2 แห่ง
- จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน 2 แห่ง

พื้นที่พิเศษด้านความมั่นคงหรือพื้นที่พิเศษ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ติดต่อกับสาธารณรัฐมาเลเซีย จำนวน 4 แห่ง

- จังหวัดยะลา จำนวน 1 แห่ง
- จังหวัดนราธิวาส จำนวน 3 แห่ง

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. คณะกรรมการตรวจเยี่ยมลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจสุขศาลาพระราชทานเป้าหมาย เพื่อส่งเสริมพัฒนาการจัดบริการให้เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพแก่เจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทาน ครูพยาบาล และเครือข่าย จำนวน 26 แห่ง และรับเสด็จสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตน-ราชสุดา สยามบรมราชกุมารี ทรงติดตามการดำเนินงานโครงการสุขศาลาพระราชทาน จำนวน 3 ครั้ง

2. จัดประชุมคณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน เพื่อพิจารณาการรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานตามเกณฑ์คุณภาพ จำนวนสุขศาลาพระราชทาน ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนดปี 2566 ทั้งสิ้น 10 แห่ง นับสะสมเพิ่มขึ้นจากปี 2565 อีก 12 แห่ง รวมเป็น 22 แห่ง

3. จัดงานมหกรรมคุณภาพสุขศาลาพระราชทาน ครั้งที่ 1/2566 เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานของสุขศาลาพระราชทานแต่ละแห่ง และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพ ต่อยอดการบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น มีกลุ่มเป้าหมายจำนวน 250 คน

4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน ปี พ.ศ. 2566 – 2570 เพื่อทบทวนยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน ปี 2561 – 2565 และจัดทำยุทธศาสตร์สุขศาลาพระราชทาน ฉบับที่ 3 (ปี พ.ศ. 2566 – 2570) เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาและดำเนินงานโครงการสุขศาลาพระราชทาน

5. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูพยาบาลและเจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทาน ประจำปี 2566 เพื่อเพิ่มความรู้ พัฒนาศักยภาพในการให้บริการและดำเนินงานของครูพยาบาลเจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทาน และเครือข่ายพี่เลี้ยง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 72 คน

ผลงานตามตัวชี้วัด:

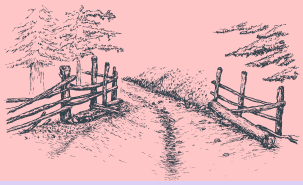
จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ **22 แห่ง**

ปัจจัยความสำเร็จ:

ด้วยเป็นงานในโครงการพระราชดำริ ทำให้สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่มีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาสุขศาลาพระราชทานได้เป็นอย่างดี เครือข่ายมีความเข้มแข็งทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติในพื้นที่ และมีทรัพยากรที่เพียงพอต่อการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานของสุขศาลาพระราชทาน

ปัญหาและอุปสรรค:

สภาพภูมิประเทศและสภาพภูมิอากาศยังคงเป็นปัญหาสำคัญในการดำเนินงานของสุขศาลาพระราชทาน โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน ซึ่งทำให้การเดินทางเข้าและออกพื้นที่ทำได้ยากลำบากหรือไม่สามารถทำได้ ส่งผลต่อการดูแล รักษา และส่งต่อผู้ป่วยเป็นอย่างมาก สภาพอากาศบางช่วง มีผลทำให้ระบบอินเตอร์เน็ตไม่สามารถใช้งานได้ ส่งผลต่อการสื่อสารในการให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)



แนวทางการพัฒนา:

เร่งดำเนินงานพัฒนาสุขศาลาพระราชทานให้แล้วเสร็จในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้สุขศาลาพระราชทานมีเครื่องมือ อุปกรณ์ ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์อย่างเพียงพอ ครอบคลุมในเรื่องของการพัฒนาทักษะของผู้ปฏิบัติงานและวางระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้มีความพร้อมและมีความเหมาะสมกับสภาพปัญหาในการเดินทางของแต่ละพื้นที่

ข้อสังเกต:

ควรวางแนวทางส่งเสริม สนับสนุนและกระจายทรัพยากรให้พื้นที่สามารถดำเนินการพัฒนาคุณภาพ สุขศาลาพระราชทานได้เองอย่างยั่งยืน เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว ตรงตามความต้องการและบริบทการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ ซึ่งมีความแตกต่างกัน รวมถึงเป็นการเพิ่มบทบาทการทำงานของส่วนภูมิภาคให้มากยิ่งขึ้น

โครงการที่ 2: โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย

กิจกรรมที่ 1: เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

ตัวชี้วัด: 1. ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ 80)

2. ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ (ร้อยละ 75)

3. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเน้นการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ นับเป็นปัจจัยสำคัญที่กำหนดสถานะสุขภาพของประชาชน การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน จึงเป็นกลวิธีที่สำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เป็นการลดความเสี่ยงต่อโรคและภัยคุกคามด้านสุขภาพทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตั้งแต่ต้นทาง ซึ่งจะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประเทศได้เป็นจำนวนมาก โดยมีประชากรเป้าหมายในการดำเนินการเป็นกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มวัยเรียนที่อยู่ในชุมชน (ตำบลและหมู่บ้าน) ทั่วประเทศ เพื่อให้เกิดการพัฒนาตั้งแต่ระดับชุมชนจนถึงระดับประชาชน รวมถึงสร้างความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ และภาคประชาชนเพื่อให้เกิดสภาวะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. พัฒนาเกณฑ์ เครื่องมือการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (HL-HB) ผ่านระบบออนไลน์ คู่มือการใช้งาน โปรแกรมวิเคราะห์ผล คู่มือรหัสบันทึกข้อมูล เผยแพร่เกณฑ์เครื่องมือการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (HL-HB) ผ่านเว็บไซต์กองสุขศึกษา และสุ่มประเมินไตรมาสที่ 4

2. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กองสุขศึกษารับผิดชอบงานสุขศึกษาของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่1-12 วัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษา

3. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการดำเนินงาน ได้มีการเผยแพร่องค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ผ่านทาง

1) เว็บไซต์กองสุขศึกษา www.hed.go.th
2) ช่องทางไลน์ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาระดับเขต
3) เว็บไซต์ www.thaiphc.net
4) แอปพลิเคชัน Smart อสม.

4. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาระดับเขต ประกอบด้วยเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเครือข่ายงานสุขศึกษาจากพื้นที่โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

5. จัดการประชุมสร้างความร่วมมือเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อร่วมกันกำหนดกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชน

6. จัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพเนื่องในวันสุขบัญญัติแห่งชาติ จัดส่งแนวทางการจัดกิจกรรมรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติปี 2566 ประเด็น บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ไม่สูบ ไม่เสี่ยง

7. กิจกรรมเวทีวิชาการเสริมพลังการพัฒนาแกนนำสุขภาพ รูปแบบ Virtual conference วัตถุประสงค์เพื่อสร้างความร่วมมือและแรงจูงใจในการดำเนินงานเพื่อสร้างและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย และให้ภาคีเครือข่ายร่วมเสวนา มุมมองเครือข่ายขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต โดยเครือข่ายการขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในระดับนโนบายและระดับปฏิบัติ

8. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยเด็ก และวัยทำงาน รวมจำนวน 31,581,100 คน ผลการดำเนินงานส่งเสริมประชากรกลุ่มเป้าหมาย 26,513,791 คน คิดเป็นร้อยละ 83.95

9. ประชาชนแกนนำกลุ่มเป้าหมาย

1) ส่งเสริมประชาชนแกนนำวัยเรียน (แกนนำนักเรียน/ยุว อสม.) 10 คน/ตำบล โดยมีเป้าหมาย 72,550 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 114,918 คน คิดเป็นร้อยละ 158.40

2) ส่งเสริมประชาชนแกนนำวัยทำงาน (อสม.) 15 คน/ตำบล โดยมีเป้าหมาย 108,825 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 144,429 คน คิดเป็นร้อยละ 132.72

3) การประเมินศักยภาพในการจัดการสุขภาพแกนนำกลุ่มเป้าหมาย โดยสุ่มประเมินประชากรกลุ่มตัวอย่าง เพื่อเป็นตัวแทนประชากรทั้งหมด 4,800 ตัวอย่าง เขตสุขภาพละ 400 ตัวอย่าง (แกนนำวัยเด็ก 200 คน แกนนำวัยทำงาน 200 คน) พบว่ามีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ระดับดีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 82.07

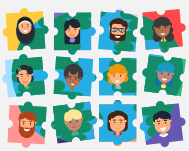
10. ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย

1) ระดับตำบล ได้รับการส่งเสริม พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย 7,255 ตำบล โดยตำบลมีศักยภาพ 3,597 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 49.58

2) ระดับหมู่บ้าน มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน เป้าหมาย 75,086 หมู่บ้าน โดยหมู่บ้านมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ 57,884 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 77.09

ผลงานตามตัวชี้วัด:

1. ประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง **ร้อยละ 84.34**
2. ร้อยละประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ ผลงานดังนี้



ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 82.07

ชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 49.58

3. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน **ร้อยละ 77.09**

ปัจจัยความสำเร็จ:

มีแนวทางการดำเนินงาน คู่มือ สื่อสนับสนุน และเครือข่ายที่มีการดำเนินการอยู่เดิมในพื้นที่ ทำให้สามารถต่อยอดการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี

ปัญหาและอุปสรรค:

1. การสืบค้นข้อมูลในระบบฐานข้อมูล Health Gate มีฐานข้อมูลไม่ครบถ้วน และมีความซ้ำซ้อนในรายชื่อหมู่บ้านเกิดขึ้น จึงทำให้บางจังหวัดข้อมูลไม่ถูกต้อง

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเดิมอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข แต่ปัจจุบันได้ย้ายไปกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จึงทำให้ขาดความเชื่อมโยงในการพัฒนาชุมชนเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย

แนวทางการพัฒนา:

1. ปรับปรุงระบบฐานข้อมูล Health Gate

2. ประสานความร่วมมือเครือข่ายระดับนโยบายเพื่อปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนร่วมกัน เครือข่าย ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนอำเภอ องค์การบริหารส่วนตำบล กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ข้อสังเกต:

1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้มีจำนวนมาก กระบวนการในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพอาจทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ทั้งหมด

2. พื้นที่กรุงเทพฯ ไม่ถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่เป้าหมาย ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีปัจจัยเสี่ยงสูงและมีบริบทของปัญหาสุขภาพที่หลากหลาย จึงควรเร่งดำเนินการ

กิจกรรมที่ 2: ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด: ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ 75)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นความสำคัญของการส่งเสริม พัฒนาและบูรณาการการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ทั้งระบบการจัดการสุขภาพชุมชนและระบบบริการสาธารณสุขปฐมภูมิในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อตอบสนองตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนแม่บทย่อยที่ 13.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ และการป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง ที่คุกคามสุขภาวะ เป้าหมายให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยใช้การพัฒนาคุณภาพการบริการตามมาตรฐานสุขศึกษาในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควบคู่กับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติและหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพให้กับประชาชนกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มวัยเรียน มีโครงสร้างการทำงานที่สำคัญด้วยหลักการ 4 ด้าน ดังนี้

T (TEAM) ทีมนำ นั่นคือ มีเครือข่ายความร่วมมือจากภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น

P (PLAN) มีการจัดทำแผนการดำเนินงานของหมู่บ้านหรือชุมชนตามบริบทของตำบล

A (ACTIVITY) มีกิจกรรมที่ดำเนินการสอดคล้องกับสภาพปัญหาของหมู่บ้านหรือชุมชน

R (RESULT) มีผลลัพธ์ที่ชัดเจนตอบสนองความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตของหมู่บ้าน หรือชุมชน

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. พัฒนาคู่มือแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2566

2. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษา เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต ประจำปีงบประมาณ 2566 ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อสร้างความเข้าใจและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษา พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง 12 เขต นำไปดำเนินงานให้เป็นทิศทางเดียวกัน

3. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการดำเนินงาน ได้มีการเผยแพร่องค์ความรู้คู่มือ แนวทาง ผ่านทาง

1) เว็บไซต์กองสุขศึกษา www.hed.go.th
2) ช่องทางไลน์ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาระดับเขต
3) เว็บไซต์ www.thaiphc.net
4) แอปพลิเคชัน Smart อสม.

4. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาระดับเขต ประกอบด้วยเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเครือข่ายงานสุขศึกษาจากพื้นที่โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

5. ติดตาม กำกับ การดำเนินงานพัฒนาชุมชนผ่านการประชุมเสริมพลังนิเทศติดตามการดำเนินงานสุขศึกษา และค้นหาโอกาสพัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาของแต่ละพื้นที่

6. จัดประชุมสร้างความร่วมมือเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชน เพื่อประสานความร่วมมือวางแนวทางการดำเนินงานพัฒนาชุมชนสุขภาพดีในระดับพื้นที่

7. ตำบลเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ และผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 857 แห่ง

ผลงานตามตัวชี้วัด:

ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต **ร้อยละ 97.61**

ปัจจัยความสำเร็จ:

มีแนวทางการดำเนินงานและมีการดำเนินการด้านชุมชนจัดการสุขภาพและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพเดิมในพื้นที่อยู่แล้ว ทำให้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ต่อยอดการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี

โครงการที่ 3 : โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

กิจกรรม: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ตัวชี้วัด: 1. ร้อยละสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ร้อยละ 10)

2. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ 10)

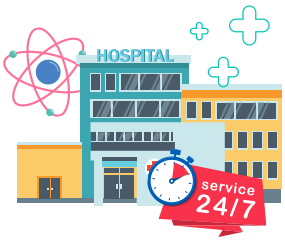
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ขับเคลื่อน การส่งเสริม พัฒนา เพื่อยกระดับให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ให้มีมาตรฐานที่เทียบเท่าหรือได้รับการยอมรับในระดับสากล มีความโดดเด่นด้วยบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัย มูลค่าสูง มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน มีความเป็นเอกลักษณ์เฉพาะของแต่ละพื้นที่ สามารถดึงดูด เป็นที่ยอมรับ และสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการ

ผลการดำเนินงาน

(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. สถานพยาบาลภาครัฐ

1) มีการส่งเสริม พัฒนา เพื่อยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 36 แห่ง และมีเป้าหมาย เข้าสู่มาตรฐานสากลอย่างน้อยภาคละ 1 แห่ง (4 แห่ง) ซึ่งพบว่าสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์ในระบบ HS4 ในระดับ Platinum โดยมีเกณฑ์ของมาตรฐานแต่ละด้านให้ได้อย่างน้อย 95 คะแนน ขึ้นไป จากการตรวจประเมินของคณะกรรมการส่วนกลาง จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ (1) สถาบันราชานุกูล (2) โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี (3) โรงพยาบาลบางขนอม จังหวัดนครศรีธรรมราช (4) โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร (5) โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร



2) พัฒนาความร่วมมือด้านการผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ ร่วมกับ Oita ประเทศญี่ปุ่น

3) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ

4) พัฒนามาตรฐานและห้องปฏิบัติการเพื่อรองรับอุตสาหกรรมการแพทย์

5) พัฒนาข้อมูลพื้นฐานด้านวิศวกรรมในการขับเคลื่อนกลไกการพัฒนาเครื่องมือทางการแพทย์

2. สถานพยาบาลภาคเอกชน

1) จัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อให้ได้กลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริม จำนวน 100 แห่ง

2) สื่อสารนโยบายต่อผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในธุรกิจบริการทางการแพทย์ ประชาชนทั่วไป ประชาชนผู้ใช้บริการเฉพาะทาง นักวิชาการ นักวิจัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน และจัดการความรู้เกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศไทย เพื่อการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล

3) ร่วมเป็นคณะทำงานพัฒนาอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (หอการค้าไทย) และการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA)

4) รวบรวมชุดข้อมูล ความรู้ บทวิเคราะห์ และงานวิจัยเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย เช่น Precision Medicine Regenerative Medicine Medical Wellness Digital Health ซึ่งเป็นข้อมูลนำเข้าที่สำคัญประกอบการพัฒนามาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและการเชื่อมโยงกับกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย เผยแพร่บนเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและกำหนดแนวทาง/มาตรฐานในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ต่อไป

5) จัดประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับการให้บริการทางการแพทย์สู่การเป็นศูนย์กลางชั้นนำของโลก

6) ส่งเสริม พัฒนาให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพด้วยมาตรฐานตามกฎหมายที่ก่อให้เกิดธรรมาภิบาลของการจัดบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาล รวมทั้งขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และธุรกิจสืบเนื่องที่อยู่ในระบบนิเวศธุรกิจจำนวน 18 แห่ง และส่งเสริม พัฒนาให้สถานพยาบาลเป้าหมายพัฒนายกระดับเข้าสู่มาตรฐานสากล จำนวน 35 แห่งโดยมาตรฐานสากลที่พัฒนาเทียบเคียงอยู่ในปัจจุบันคือ Hospital Accreditation และ American AccreditationCommission International (AACI) รวมทั้ง AI Governance ด้านการแพทย์ของสำนักงานพัฒนาธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์

3. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1) ส่งเสริม พัฒนา สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระดับสากล ดังนี้

มาตรฐานสปาสากล (Thai World Class Spa) 3 ระดับ

มาตรฐานกิจการนวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงามสากล (Nuad Thai Premium)

2) รับสมัครสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ เพื่อประเมินและขอการรับรองมาตรฐานระดับสากล โดยมีกิจการสปา จำนวน 44 แห่ง และกิจการนวด จำนวน 114 แห่ง รวมจำนวน 158 แห่ง

3) ตรวจประเมินและรับรองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รางวัลสปาสากลและนวดไทยพรีเมี่ยม จำนวน 139 แห่ง แบ่งเป็น

3.1) รางวัลสปาสากล (Thai World Class Spa) จำนวน 42 แห่ง

3.2) รางวัลนวดไทยพรีเมี่ยม (Nuad Thai Premium) จำนวน 97 แห่ง

ผลงานตามตัวชี้วัด:

1. สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ **ร้อยละ 55.10**

2. สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล **ร้อยละ 60.88**

ปัญหาและอุปสรรค :

1. **สถานพยาบาลภาคเอกชน:** ข้อจำกัดด้านงบประมาณที่ล่าช้าและไม่เพียงพอ ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลของโครงการ

2. **สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ:** ข้อจำกัดด้านงบประมาณในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครล่าช้าและไม่เพียงพอ ทำให้ส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้จำนวนจำกัด

แผนบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

กิจกรรม: เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

ตัวชี้วัด: จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม.บัดดี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด (3,900 ชุมชน)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการตามโครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และชุมชนเป้าหมาย ในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติด ในระบบสมัครใจบำบัด โดยอาศัยการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับเครือข่ายระดับตำบลในพื้นที่ ทำหน้าที่เสมือนเป็นเพื่อคู่คิด ให้ความช่วยเหลือ ดูแล สอดส่องและส่งเสริมความเป็นอยู่ของผู้ผ่านการบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดยาเสพติดมีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ ป้องกันมิให้กลับไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีก สามารถดำรงชีวิตในชุมชนได้อย่างมั่นคง และไม่เป็นที่รังเกียจของสังคม โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

ผลการดำเนินงาน

(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. จัดสรรงบประมาณการดำเนินงานให้หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค (ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12) ดำเนินงาน
2. หน่วยงานส่วนภูมิภาคจัดประชุมชี้แจงแนวทางในการดำเนินงานระดับพื้นที่ โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล และดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัดดี้ ในการติดตามดูแลผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ เพื่อคืนคนดีสู่สังคม
3. วิเคราะห์และจัดทำแนวทางการดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน และจัดประชุมถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานฯ
4. พัฒนาเครื่องมือการประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม.บัดดี้
5. อสม.บัดดี้ดำเนินการติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด
6. หน่วยงานส่วนภูมิภาคติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลการดำเนินงานของ อสม.บัดดี้และชุมชนเป้าหมาย และดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และคืนคนดีสู่สังคม โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม.บัดดี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด 3,925 แห่ง รายละเอียด ดังนี้

เขตสุขภาพที่	จังหวัดเป้าหมาย	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม.บัดดี้ ติดตามผู้ป่วย	
		กลุ่มเป้าหมาย (ชุมชน)	ผลการดำเนินงาน (ชุมชน)
1	ลำพูน	172	176
	แม่ฮ่องสอน	40	40
2	เพชรบูรณ์	50	50
	ตาก	61	62
3	นครสวรรค์	62	62
	ชัยนาท	176	176
4	สระบุรี	191	191
5	ราชบุรี	139	139
	สมุทรสงคราม	122	122
6	ชลบุรี	114	114
	สมุทรปราการ	232	246
7	ร้อยเอ็ด	214	214
8	นครพนม	204	204
9	นครราชสีมา	315	315
10	มุกดาหาร	106	106
	อำนาจเจริญ	196	196
11	นครศรีธรรมราช	808	808
	สุราษฎร์ธานี	326	332
12	ปัตตานี	186	186
	ยะลา	186	186
รวม		**3,900**	**3,925**

ผลงานเกินเป้าหมายเนื่องจากมีชุมชนให้ความสนใจเพิ่มขึ้น โดยขอเข้าร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดใน 4 จังหวัด ได้แก่

1) จังหวัดลำพูน → ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมาย 4 แห่ง
2) จังหวัดตาก → ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมาย 1 แห่ง
3) จังหวัดสมุทรปราการ → ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมาย 14 แห่ง
4) จังหวัดสุราษฎร์ธานี → ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมาย 6 แห่ง

ผลงานตามตัวชี้วัด:

จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม.บัดดี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด **3,925 แห่ง**

โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูง

กิจกรรม: ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

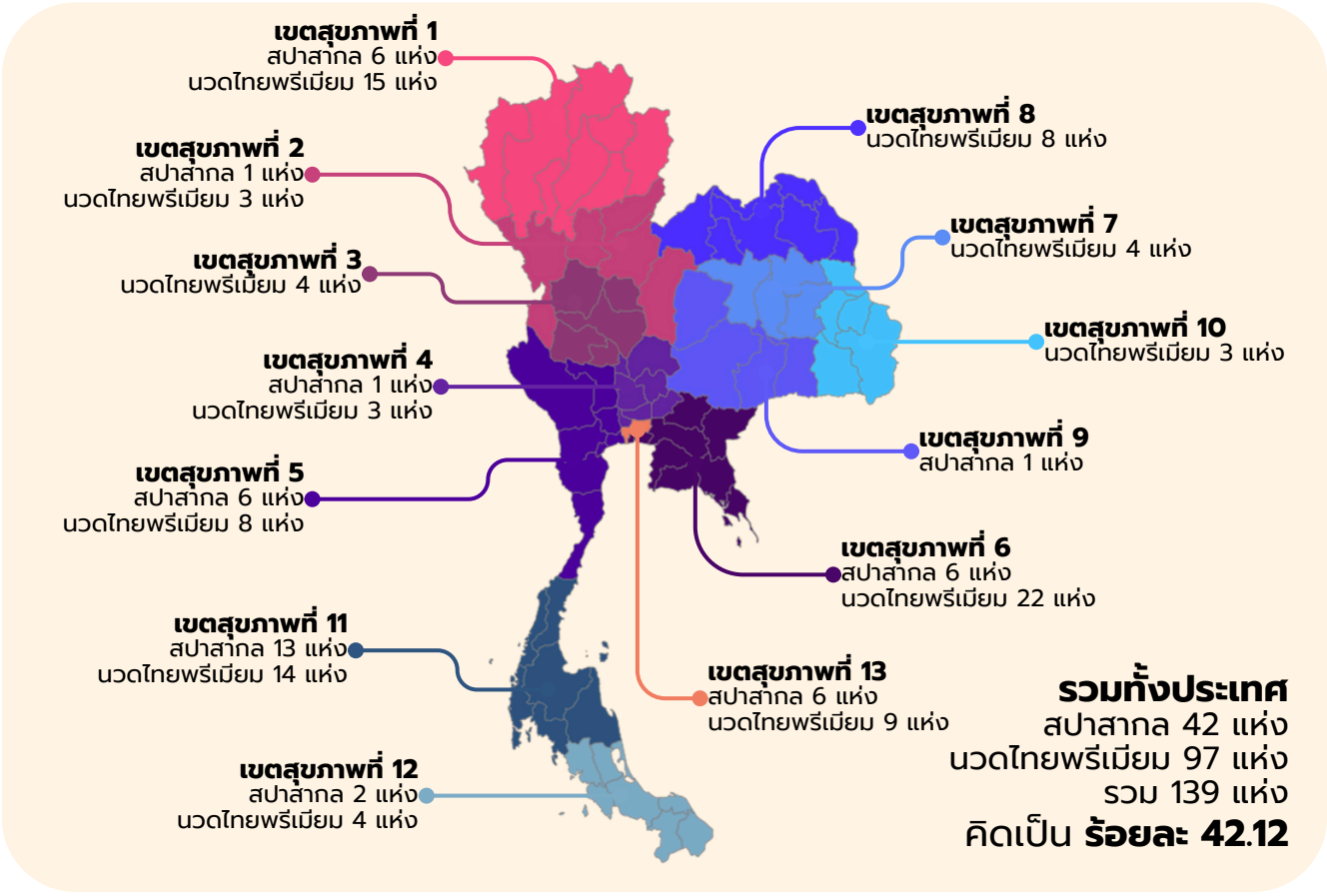
ตัวชี้วัด: อัตราการเพิ่มขึ้นของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขับเคลื่อนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการท่องเที่ยว ประเด็นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย โดยการยกระดับคุณภาพมาตรฐานการบริการของสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ ให้ได้รับการรับรองมาตรฐานที่เทียบเท่าหรือได้รับการยอมรับในระดับสากล ด้วยบริการคุณภาพที่มีความโดดเด่น มีอัตลักษณ์ความเป็นไทย และตอบโจทย์ความต้องการในการส่งเสริมสุขภาพของผู้รับบริการหรือนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

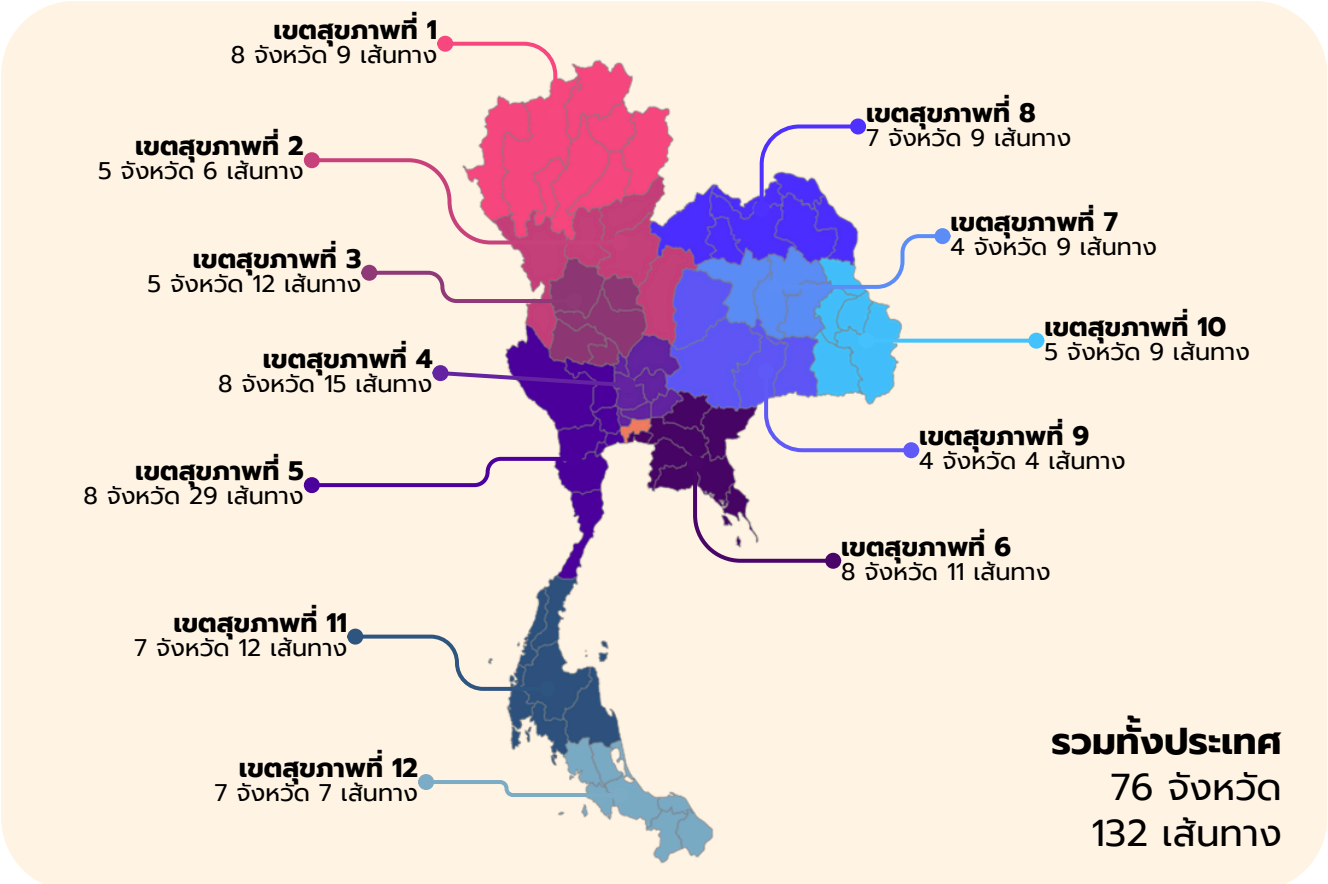
1. จัดทำแผนการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและสื่อสาร ชี้แจงนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน เกณฑ์การพัฒนาสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย และถ่ายทอดตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 - 12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ ซึ่งเป็นเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่
2. คัดกรองฐานข้อมูลสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในพื้นที่กลุ่มเป้าหมายหลัก และกลุ่มเป้าหมายรอง
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ประกอบด้วยบุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด ผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ รวมจำนวน 150 คน
4. ขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ดังนี้
   1) ส่งเสริมให้จังหวัดบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานของพื้นที่ในรูปแบบของคณะกรรมการหรือคณะทำงานระดับจังหวัดและระดับเขตที่เป็นทางการ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมและเป็นเครือข่ายการดำเนินงานที่มีความเข้มแข็ง
   2) สร้างเครือข่ายด้านการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับจังหวัด ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการในพื้นที่ รวมถึงองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของจังหวัด
   3) ตรวจประเมินและรับรองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รางวัลสปาสากลและนวดไทยพรีเมี่ยม โดยมีเป้าหมายเพิ่มจากปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (330 แห่ง) เพิ่มขึ้นร้อยละ10 (33 แห่ง) ผลงาน ร้อยละ 42.12 (139 แห่ง) แบ่งเป็น รางวัลสปาสากล (Thai World Class Spa) จำนวน 42 แห่ง และรางวัลนวดไทยพรีเมี่ยม (Nuad Thai Premium) จำนวน 97 แห่ง

ผลการตรวจประเมินและรับรองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



4) พัฒนาและจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ใน 76 จังหวัด โดยจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวแล้ว จำนวน 132 เส้นทาง

ผลการพัฒนาและจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



5) จัดทำเกณฑ์รางวัลคุณภาพสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Thailand Wellness Awards: TiWA) ร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมาพันธ์สมาคมสปาแอนด์เวลเนสไทย สมาคมโรงแรมแห่งประเทศไทย สมาคมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพไทย และมหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อใช้ในการส่งเสริม พัฒนา และยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในปี 2567 แบ่งเป็น 7 ประเภท ดังนี้

- 5.1) Wellness Care Awards (โรงแรม+สปา+สถานพยาบาล)
- 5.2) Wellness Spa Awards
- 5.3) Wellness Nuad Thai Awards
- 5.4) Wellness Hotel Awards/Wellness Resort Awards
- 5.5) Wellness Home Stay/Home Lodge Awards

→ สถานประกอบการ

- 5.6) Wellness Community Awards → Community
- 5.7) Wellness Restaurant Awards → สถานที่จำหน่ายอาหาร

ผลงานตามตัวชี้วัด:

อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด จำนวน 139 แห่ง คิดเป็นอัตราการเพิ่มขึ้น **ร้อยละ 42.12**

ปัจจัยความสำเร็จ:

เครือข่ายการทำงานในส่วนภูมิภาคให้การสนับสนุนทางวิชาการและการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่

ปัญหาและอุปสรรค :

1. การกำหนดคำนิยาม การขับเคลื่อนการดำเนินงาน และฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายไม่ชัดเจน จึงทำให้การดำเนินงานเกิดความล่าช้า และไม่เป็นไปตามเป้าหมายตามที่กำหนด
2. ไม่มีการแต่งตั้งคณะทำงาน หรือกรรมการส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับจังหวัดเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว
3. การยก (ร่าง) เกณฑ์รางวัลคุณภาพสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Thailand Wellness Awards: TiWA) ไม่แล้วเสร็จ ส่งผลให้การดำเนินการในพื้นที่เกิดความสับสน ทำให้การดำเนินการล่าช้า
4. บางจังหวัดไม่มีสถานประกอบการ หรือไม่มีสถานประการที่มีมาตรฐานตามที่กำหนด หรือไม่มีโรงพยาบาล ที่รองรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ รวมทั้งไม่มีการส่งเสริมการท่องเที่ยวอย่างจริงจัง

แนวทางการพัฒนา:

1. บูรณาการการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
2. การกำหนดขอบเขตการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และ Small Success ให้มีความชัดเจนในการเก็บข้อมูล และการรายงานผลการดำเนินงาน

แผนบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

กิจกรรม: ปลูกฝังวิธีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

ตัวชี้วัด: ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ 95)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากแผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ภายใต้โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ โดยการประเมิน ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มุ่งหวังให้หน่วยงานภาครัฐได้มีการปรับปรุงพัฒนาตนเองในด้านคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้เกิดธรรมาภิบาลในหน่วยงานภาครัฐ มีการดำเนินงานที่มุ่งให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและส่วนรวมเป็นสำคัญ และลดโอกาสที่จะเกิดการทุจริตและประพฤติมิชอบในหน่วยงานภาครัฐ ส่งผลให้หน่วยงานภาครัฐบรรลุตามเป้าหมาย โดยกำหนดกลไกและเครื่องมือที่สำคัญของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ มาประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประกอบด้วย

1) การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT)
2) การรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (EIT)
3) การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OTA)

เป็นการยกระดับความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและสูงขึ้น และเป็นส่วนสำคัญต่อการขับเคลื่อนตอบสนองระดับคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยให้สูงขึ้น

ผลการดำเนินงาน
(ระยะเวลาการดำเนินงาน 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. ประกาศเจตนารมณ์และนโยบายการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยผู้บริหารหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

2. ขับเคลื่อนแผนการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

3. ทบทวนแผนความเสี่ยงด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

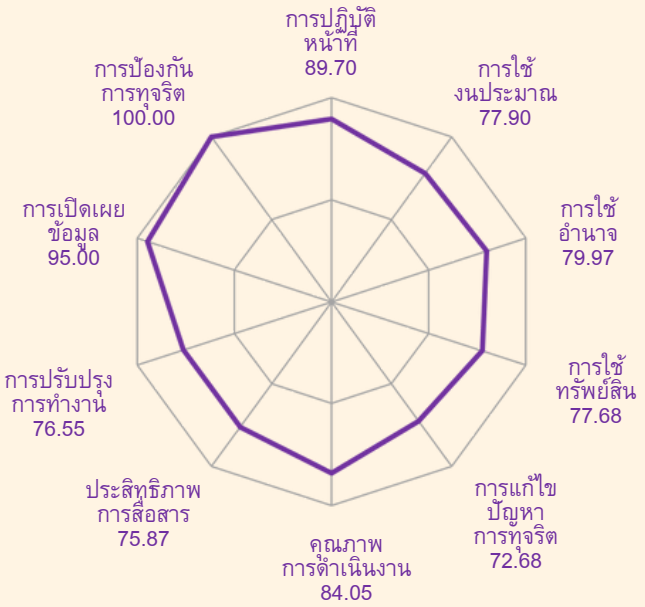
4. ดำเนินการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ ดังนี้

1) วัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวนขั้นต่ำในการตอบ 120 คน มีผู้ตอบจำนวน 495 คน

2) วัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 จำนวนขั้นต่ำในการตอบ 400 คน มีผู้ตอบจำนวน 528 คน

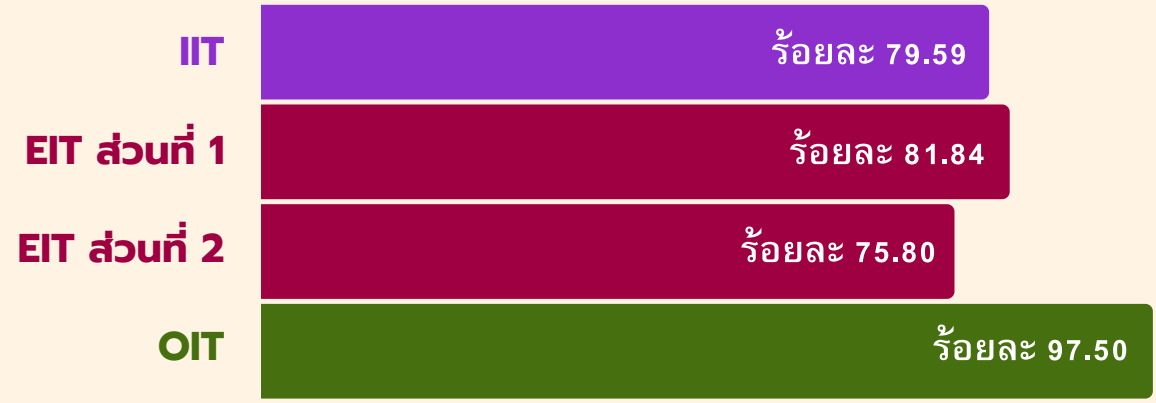
ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการประเมินในภาพรวม
ร้อยละ 86.52
(ผ่านเกณฑ์)



ผลการประเมินรายตัวชี้วัด

ผลการประเมินรายเครื่องมือ



5. ดำเนินการคัดเลือกประเมินบุคคลและหน่วยงานดีเด่นด้านการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

6. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้ฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม ให้กับบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบงานด้านคุณธรรมจริยธรรม และการประเมิน ITA ระดับกรมและระดับหน่วยงาน จำนวน 90 คน

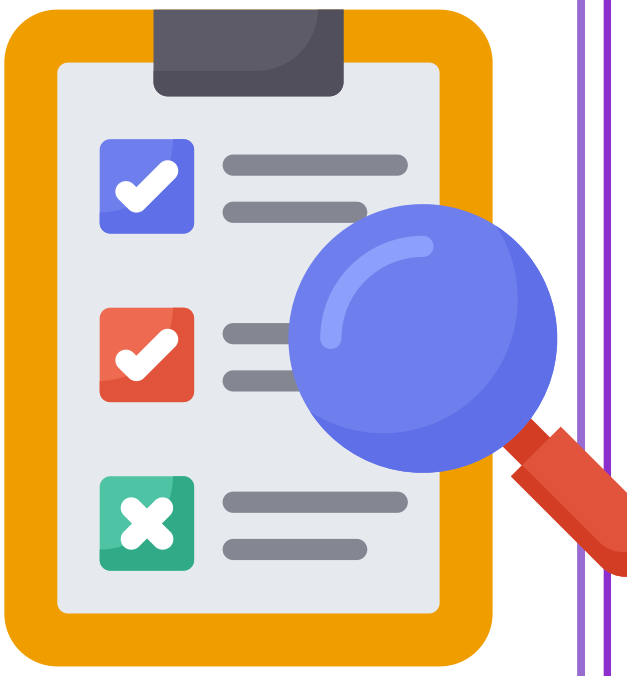
ผลงานตามตัวชี้วัด:

หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 34 หน่วยงาน คิดเป็น **ร้อยละ 100**

ปัจจัยความสำเร็จ:

ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดกรมสนับสนุนให้ความสนใจและให้ความร่วมมือในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) และการพัฒนาด้านองค์กรและบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม

3



สรุปผล
การตรวจราชการและนิเทศงาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ. 2548 ข้อ 8 กำหนดให้ส่วนราชการจัดทำแผนการตรวจราชการประจำปี รวมทั้งกำหนดมาตรฐานและเครื่องมือในการตรวจราชการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

1) Agenda base (นโยบายรัฐบาล ผู้บริหารระดับสูง ยุทธศาสตร์ชาติ)
- ประเด็นที่ 1 Health for Wealth
- ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

2) functional base (ระบบของหน่วยบริการ)
- ประเด็นที่ 3 สุขภาพกลุ่มวัย และการยกระดับบริการผู้สูงอายุ
- ประเด็นที่ 4 Digital Health
- ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ
- ประเด็นที่ 6 องค์กรสมรรถนะสูง

3) Area based (ปัญหาสำคัญระดับพื้นที่ และ Innovation Healthcare)

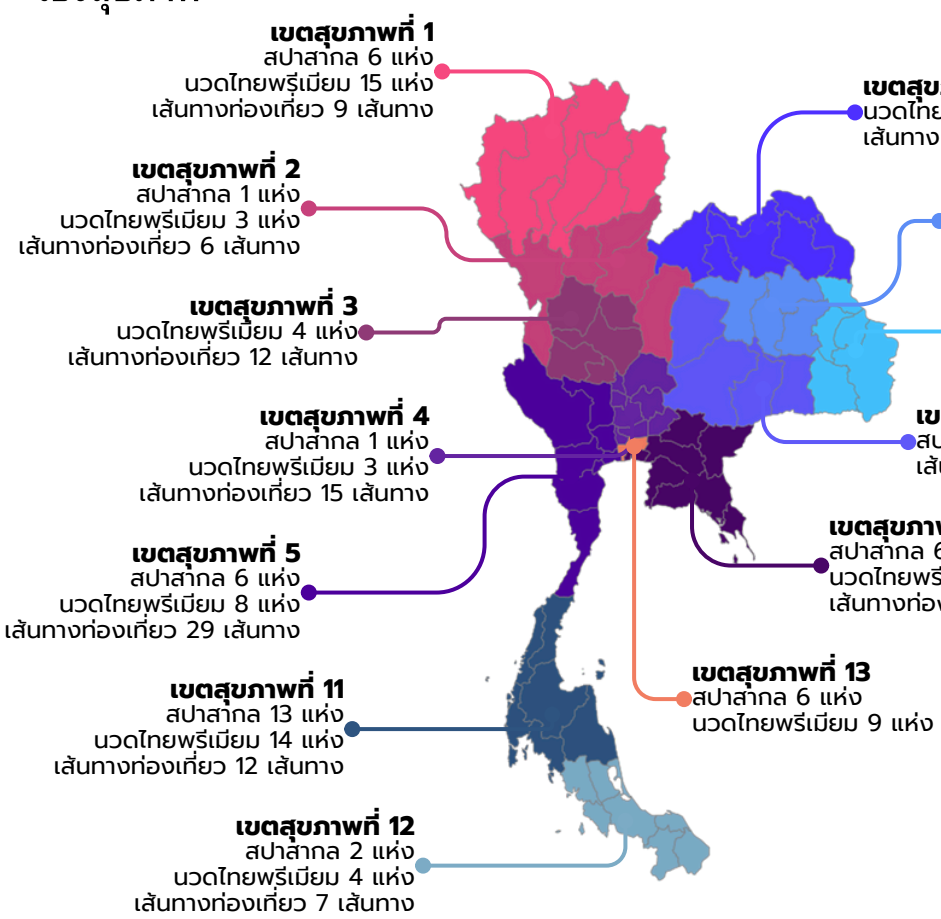
4) การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พิจารณาแต่งตั้งผู้ตรวจราชการและผู้นิเทศงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้การตรวจราชการและนิเทศงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นไปด้วยประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลตามที่ต้องการ สามารถขับเคลื่อนงานไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลสำเร็จในระดับพื้นที่ โดยมีกรอบประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2 ประเด็น ได้แก่ ประเด็นที่ 1 Health for Wealth ในหัวข้อการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ และประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในหัวข้อจำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน มีรายละเอียดในแต่ละประเด็นดังนี้

หัวข้อ: การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

ตัวชี้วัด: อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)

ผลการตรวจประเมินและรับรองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการพัฒนาจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



เขตสุขภาพที่ 1
สปาสากล 6 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 15 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 9 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 2
สปาสากล 1 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 3 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 6 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 3
นวดไทยพรีเมียม 4 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 12 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 4
สปาสากล 1 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 3 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 15 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 5
สปาสากล 6 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 8 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 29 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 8
นวดไทยพรีเมียม 8 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 9 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 7
นวดไทยพรีเมียม 4 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 9 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 10
นวดไทยพรีเมียม 3 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 9 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 9
สปาสากล 1 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 4 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 6
สปาสากล 6 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 22 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 11 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 13
สปาสากล 6 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 9 แห่ง

เขตสุขภาพที่ 11
สปาสากล 13 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 14 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 12 เส้นทาง

เขตสุขภาพที่ 12
สปาสากล 2 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 4 แห่ง
เส้นทางท่องเที่ยว 7 เส้นทาง

รวมทั้งประเทศ
สปาสากล 42 แห่ง
นวดไทยพรีเมียม 97 แห่ง
รวม 139 แห่ง

คิดเป็น **ร้อยละ 42.12**

เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
132 เส้นทาง

แนวทางการพัฒนา:

1. การขับเคลื่อนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ควรสร้างกลไกการบูรณาการระดับจังหวัด อาทิ คณะกรรมการการท่องเที่ยวระดับจังหวัด ระดับอำเภอ เพื่อให้เกิดการประสานสนับสนุน เชื่อมโยงการดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน
2. ดำเนินการการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์เชิงรุก มุ่งเน้นสร้างความเข้าใจกับผู้ประกอบการของสถานประกอบการ ที่อยู่ในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของจังหวัด
3. จัดวางมีระบบพี่เลี้ยงให้กับสถานประกอบการเป้าหมาย เพื่อสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานด้านการท่องเที่ยว
4. จัดวางมีระบบสนับสนุนสถานประกอบการที่ผ่านการรับรองอย่างต่อเนื่อง อาทิ การประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว การต่อยอดคุณภาพให้สูงยิ่งขึ้น

ประเด็นที่ 2 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

หัวข้อ: จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

ตัวชี้วัด: จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพโดย อสม. (ร้อยละ 65)

การดำเนินการเพื่อตอบนโยบายประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชน 61,833,592 คน

ผลงาน

มีหมอประจำตัว 3 คน 40,255,165 คน

คิดเป็นร้อยละ 65.10

การดำเนินการจัดทำแผนงานและจัดกิจกรรมคัดกรองสุขภาพและความเสื่อมถอย 9 ด้านในผู้สูงอายุ โดยมีเป้าหมาย อสม. 1 คน คัดกรองผู้สูงอายุ 10 คน และดำเนินการบันทึกข้อมูลผลการคัดกรองในแอพพลิเคชั่นสมาร์ท อสม.

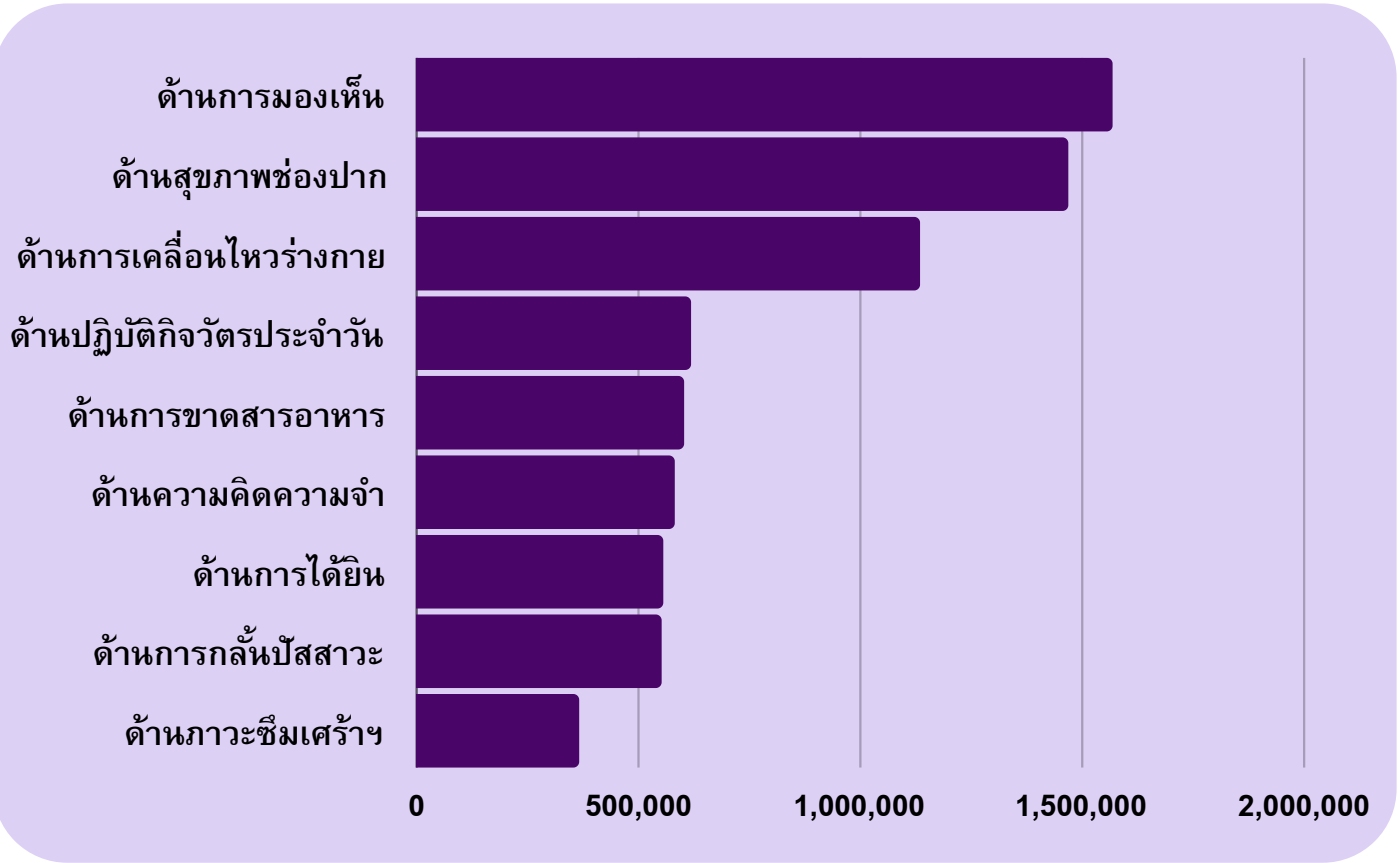
กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ 10,294,336 คน

ผลงาน

คัดกรอง 7,047,200 คน

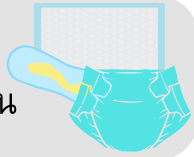
คิดเป็นร้อยละ 68.47



จากผลการดำเนินงานข้างต้น มีการนำข้อมูลไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ดังนี้

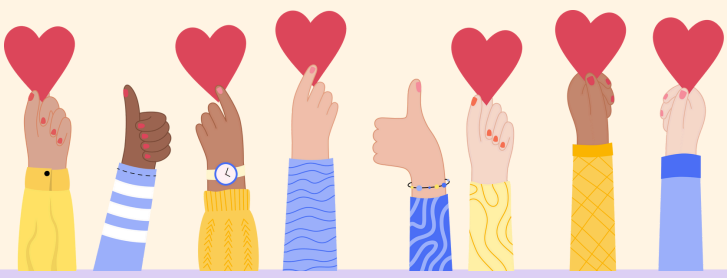
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) → พี่เลี้ยง → **อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) 736,719 คน** → **ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี 695,553 คน**

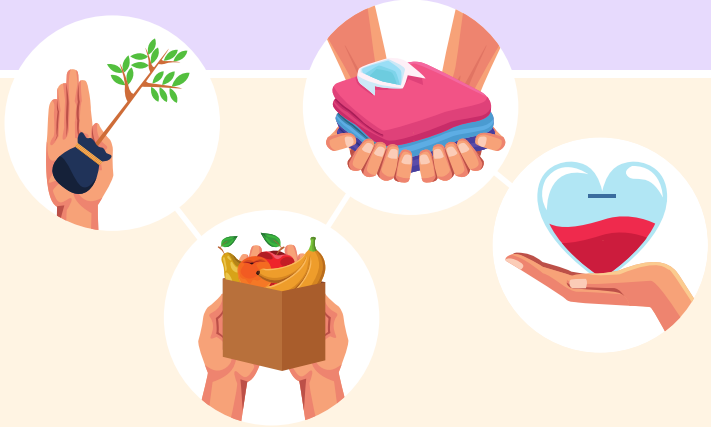
ทีม 3 หมอ นำข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ บูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ อสค. ในการวางแผนดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผู้สูงอายุที่มีความเสื่อมถอยด้านการมองเห็น	แว่นสายตา 136,917 ชิ้น
ผู้สูงอายุที่มีความเสื่อมถอยด้านการกลั้นปัสสาวะ	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับ แผ่นเสริมซึมซับ 15,686,181 ชิ้น 
ผู้สูงอายุที่มีความเสื่อมถอยด้านสุขภาพช่องปาก	การจัดทำฟันเทียม 41,690 ราย การรักษารากฟันเทียม 606 ราย

แนวทางการพัฒนา:

1. ดำเนินการพัฒนาฐานข้อมูล 3 หมอ เชื่อมโยงกับช่องทางการรายงานต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ ให้มีความชัดเจน ข้อมูลมีความสอดคล้อง ถูกต้อง เชื่อถือได้
2. ดำเนินการจัดทำสื่อในรูปแบบต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อส่งเสริม สร้างความรู้ ความเข้าใจให้ อสม. ในการดำเนินงาน
3. ปรับปรุง อัพเดทข้อมูลในแอปพลิเคชั่น Smart อสม. โดยเพิ่มข้อมูลรายชื่อผู้สูงอายุให้ อสม. ดำเนินการคัดกรองได้ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุได้มากยิ่งขึ้น
4. ดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องการเชื่อมโยงโปรแกรมอย่างเป็นระบบมากกว่าการแก้ปัญหาเป็นรายพื้นที่
5. บูรณาการร่วมกับกรมต่าง ๆ ให้มีความเข้าใจในเป้าหมายการนิเทศงานของตัวแทนกรมต่าง ๆ อย่างชัดเจน





4

สรุปผล
การดำเนินงานตามตัวชี้วัด พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

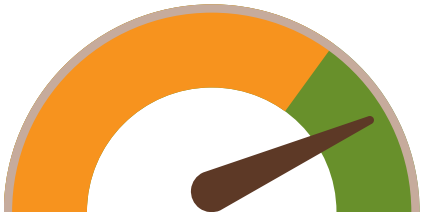
1. ร้อยละของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 86.65

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองวิศวกรรมการแพทย์	1,075 แห่ง	1,050 แห่ง
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	1,841 แห่ง	1,654 แห่ง
กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	2,995 แห่ง	2,418 แห่ง

☑ ผลสัมฤทธิ์ ☑ เป้าหมายการให้บริการ ☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

2. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด



ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 83.70

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองวิศวกรรมการแพทย์	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80.35
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 87.27

☑ ผลสัมฤทธิ์

3. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 98.33

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองกฎหมาย	361 เรื่อง	355 เรื่อง

☑ เป้าหมายการให้บริการ

4. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 55.10

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองวิศวกรรมการแพทย์	36 แห่ง	5 แห่ง
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	100 แห่ง	18 แห่ง
สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	158 แห่ง	139 แห่ง

☑ เป้าหมายการให้บริการ ☑ ผลผลิต

5. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 60.88

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองวิศวกรรมการแพทย์	36 แห่ง	5 แห่ง
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	100 แห่ง	35 แห่ง
สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	158 แห่ง	139 แห่ง

☑ กิจกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

1. ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 83.95

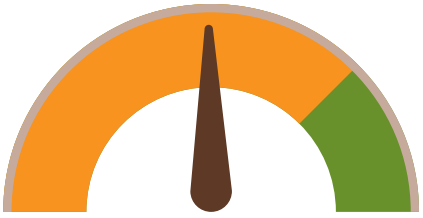
ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสุขศึกษา	31,581,100 คน	26,513,791 คน

ผลสัมฤทธิ์

2. ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 82.07

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสุขศึกษา	258,226 คน	211,926 คน



ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย
ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 49.58

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสุขศึกษา	7,255 ตำบล	3,597 ตำบล

เป้าหมายการให้บริการ ผลผลิต

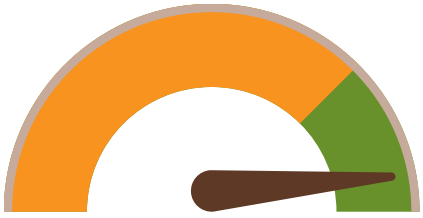
3. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 77.09

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสุขศึกษา	75,089 หมู่บ้าน	57,884 หมู่บ้าน

☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

4. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

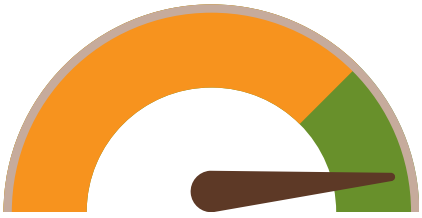


ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 94.50

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	808,563 คน	764,107 คน

☑ กิจกรรม

5. ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

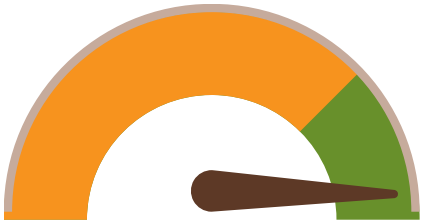


ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 94.46

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	808,563 ครอบครัว	763,782 ครอบครัว

☑ กิจกรรม

6. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

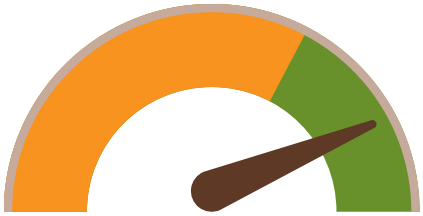


ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 97.61

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสุขศึกษา	878 ตำบล	857 ตำบล

☑ กิจกรรม

7. จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ



ผลการดำเนินงาน
22 แห่ง

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กลุ่มแผนงาน	17 แห่ง	22 แห่ง

☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

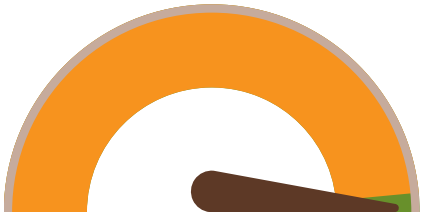
1. จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน
2 ระบบ

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
สำนักงานเลขานุการกรม	1 ระบบ	1 ระบบ
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	1 ระบบ	1 ระบบ

☑ กิจกรรม

2. จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล



ผลการดำเนินงาน
3 ระบบ

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	3 ระบบ	3 ระบบ

☑ กิจกรรม

บูรณาการการสร้างรายได้จากท่องเที่ยว

อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 42.12

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	33 แห่ง	139 แห่ง

☑ เป้าหมายการให้บริการ ☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

บูรณาการการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายที่ อสม.บัดดี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน
3,925 ชุมชน

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	3,900 ชุมชน	3,925 ชุมชน

☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA

ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ 100

ผู้รับผิดชอบ	เป้าหมาย	ผลงาน
กลุ่มงานจริยธรรม	34 แห่ง	34 แห่ง

☑ เป้าหมายการให้บริการ ☑ ผลผลิต ☑ กิจกรรม

5

รายงานการเงิน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

รายงานของผู้สอบบัญชี

เสนอ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเห็น

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบรายงานการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน งบแสดงการเปลี่ยนแปลงสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันและหมายเหตุประกอบงบการเงิน รวมถึงสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบันและปีก่อน และรายงานรายได้แผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า รายงานการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 และผลการดำเนินงาน สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐและนโยบายการบัญชีภาครัฐที่กระทรวงการคลังกำหนด

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบรายงานการเงินในรายงานของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีความเป็นอิสระจากหน่วยงานตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินที่กำหนดโดยคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินและประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี รวมถึงมาตรฐานเรื่องความเป็นอิสระ ที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชี (ประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบรายงานการเงิน และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ข้อมูลอื่นประกอบด้วยข้อมูลซึ่งรวมอยู่ในรายงานประจำปี แต่ไม่รวมถึงรายงานการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่อยู่ในรายงานประจำปีนั้น สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินคาดว่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะได้รับรายงานประจำปีภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่อรายงานการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินไม่ได้ให้ความเชื่อมั่นต่อข้อมูลอื่น

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ความรับผิดชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินที่เกี่ยวเนื่องกับการตรวจสอบรายงานการเงิน คือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับรายงานการเงิน หรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้อ่านรายงานประจำปี หากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินสรุปได้ว่ามีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องสื่อสารเรื่องดังกล่าวกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่อรายงานการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนอรายงานการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐและนโยบายการบัญชีภาครัฐที่กระทรวงการคลังกำหนด และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำรายงานการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำรายงานการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของหน่วยงานในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวกับการดำเนินงานต่อเนื่องตามความเหมาะสม และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่มีข้อกำหนดในกฎหมายหรือเป็นนโยบายรัฐบาลที่จะเลิกหน่วยงานหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบรายงานการเงิน

การตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่ารายงานการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้รายงานการเงินจากการใช้รายงานการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตามหลักเกณฑ์มาตรฐานเกี่ยวกับการตรวจเงินแผ่นดินและมาตรฐานการสอบบัญชี สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินรวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในรายงานการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

• ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิผลของการควบคุมภายในของหน่วยงาน

• ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร

• สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญที่เกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของหน่วยงานในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน โดยให้ข้อสังเกตถึงการเปิดเผยข้อมูลในรายงานการเงินที่เกี่ยวข้อง หรือถ้าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้หน่วยงานต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง

• ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของรายงานการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลว่ารายงานการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้สื่อสารกับผู้บริหารในเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้พบในระหว่างการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

(นายศตวรรษ บุญโกย)
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ 22

(นางอุไรวรรณ นันทวิศาล)
นักวิชาการตรวจเงินแผ่นดินชำนาญการพิเศษ

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
วันที่ 18 มีนาคม 2567

งบแสดงฐานะการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
สินทรัพย์			
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	4	58,254,444.62	44,043,751.30
ลูกหนี้การค้า	5	6,612,555.49	4,058,315.00
ลูกหนี้เงินโอนและรายการอุดหนุนระยะสั้น		25,795.00	2,500.00
ลูกหนี้อื่นระยะสั้น	6	3,567,921.76	10,445,200.80
สินค้าคงเหลือ		1,130,049.92	3,056,235.87
วัสดุคงเหลือ		6,596,657.10	7,280,574.91
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		66,830.88	65,077.00
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		**76,254,254.77**	**68,951,654.88**
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	7	813,134,729.09	822,152,900.51
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	8	9,145,456.93	21,552,996.32
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		**822,280,186.02**	**843,705,896.83**
รวมสินทรัพย์		**898,534,440.79**	**912,657,551.71**

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)
เลขานุการกรม

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินและสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน			
หนี้สิน			
หนี้สินหมุนเวียน			
เจ้าหนี้การค้า	9	19,553,635.82	10,525,679.35
เจ้าหนี้เงินโอนและรายการอุดหนุนระยะสั้น		75,413.44	81,203.22
เจ้าหนี้อื่นระยะสั้น	10	10,136,893.33	6,125,073.07
เงินรับฝากระยะสั้น	11	3,839,077.33	3,155,594.25
รวมหนี้สินหมุนเวียน		**33,605,019.92**	**19,887,549.89**
หนี้สินไม่หมุนเวียน			
เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะยาว		3,460,000.00	3,460,000.00
เงินประกัน - ระยะยาว		15,000.00	-
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	12	3,110,479.66	8,045,782.03
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		**6,585,479.66**	**11,505,782.03**
รวมหนี้สิน		**40,190,499.58**	**31,393,331.92**
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน			
ทุน		212,532,552.20	212,532,552.20
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		645,811,389.01	668,731,667.59
รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		**858,343,941.21**	**881,264,219.79**
รวมหนี้สินและสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		**898,534,440.79**	**912,657,551.71**

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)
เลขานุการกรม

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบแสดงผลการดำเนินการทางการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงผลการดำเนินงานทางการเงิน
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2566

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้			
รายได้จากงบประมาณ	16	16,520,517,626.85	15,730,283,924.59
รายได้จากเงินกู้และรายได้อื่นจากรัฐบาล	17	-	533,577,940.00
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	18	31,673,725.00	18,653,492.00
รายได้จากการอุดหนุนอื่นและบริจาค	19	4,834,129.87	11,711,851.56
รายได้อื่น	20	5,303,816.41	5,188,993.16
รวมรายได้		16,562,329,298.13	16,299,416,201.31
ค่าใช้จ่าย			
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	21	468,315,514.60	480,965,805.25
ค่าบำเหน็จบำนาญ	22	320,448,196.88	281,728,930.37
ค่าตอบแทน		4,613,285.50	5,329,632.00
ค่าใช้สอย	23	166,524,042.24	174,505,133.12
ค่าวัสดุ		11,186,930.60	132,997,587.58
ค่าสาธารณูปโภค	24	27,098,265.38	25,257,142.90
ต้นทุนขายสินค้าและบริการ		2,306,865.95	1,246,649.67
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	25	92,705,615.08	101,816,625.65
ค่าใช้จ่ายช่วยเหลือตามมาตรการของรัฐบาล		3,108,282,500.00	3,626,330,500.00
ค่าใช้จ่ายสวัสดิการของรัฐ		12,372,315,000.00	11,291,986,000.00
ค่าใช้จ่ายจากการอุดหนุนอื่นและบริจาค	26	4,688,600.00	8,217,000.00
ค่าใช้จ่ายโอนสินทรัพย์ระหว่างหน่วยงาน		5,981,636.54	-
ค่าใช้จ่ายอื่น	27	783,123.94	1,534,514.07
รวมค่าใช้จ่าย		16,585,249,576.71	16,131,915,520.61
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		(22,920,278.58)	167,500,680.70

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)
เลขานุการกรม

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2566

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	ทุน	รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม	รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564 - ตามที่รายงานไว้เดิม		212,532,552.20	498,225,201.81	710,757,754.01
ผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาดปีก่อน ในปี 2565		-	453,745.94	453,745.94
ผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาดปีก่อน ในปี 2566	15	-	2,552,039.14	2,552,039.14
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564 - หลังการปรับปรุง		212,532,552.20	501,230,986.89	713,763,539.09
การเปลี่ยนแปลงในสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุนสำหรับปี 2565				
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสำหรับงวด		-	167,500,680.70	167,500,680.70
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565		212,532,552.20	668,731,667.59	881,264,219.79
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565 - ตามที่รายงานไว้เดิม		212,532,552.20	663,921,020.41	876,453,572.61
ผลสะสมจากการแก้ไขข้อผิดพลาดปีก่อน	15	-	4,810,647.18	4,810,647.18
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565 - หลังการปรับปรุง		212,532,552.20	668,731,667.59	881,264,219.79
การเปลี่ยนแปลงในสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุนสำหรับปี 2566				
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสำหรับงวด		-	(22,920,278.58)	(22,920,278.58)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2566		212,532,552.20	645,811,389.01	858,343,941.21

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของรายงานการเงินนี้

(นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์)
เลขานุการกรม

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานฐานะงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

(หน่วย : บาท)

รายการ	งบสุทธิ หลังโอน เปลี่ยนแปลง	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (การสำรองเงิน)	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ					
งบบุคลากร	396,813,716.91	-	-	396,813,716.91	-
งบดำเนินงาน	7,970,600.00	-	-	7,904,858.08	65,741.92
รวม	**404,784,316.91**	**-**	**-**	**404,718,574.99**	**65,741.92**
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์					
ผลผลิต 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	75,017,800.00	-	5,280,132.19	69,300,227.63	437,440.18
งบลงทุน	60,991,900.00	16,101,800.00	2,699,640.00	42,188,354.69	2,105.31
งบรายจ่ายอื่น	1,088,000.00	-	-	1,030,985.63	57,014.37
รวม	**137,097,700.00**	**16,101,800.00**	**7,979,772.19**	**112,519,567.95**	**496,559.86**
ผลผลิต 2 ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน					
งบดำเนินงาน	18,501,900.00	786,000.00	1,020,241.32	16,624,289.43	71,369.25
งบอุดหนุน	4,360,600.00	-	-	4,360,600.00	-
รวม	**22,862,500.00**	**786,000.00**	**1,020,241.32**	**20,984,889.43**	**71,369.25**
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี					
โครงการ 1 โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
งบดำเนินงาน	8,894,500.00	-	70,911.00	8,310,369.73	513,219.27
รวม	**8,894,500.00**	**-**	**70,911.00**	**8,310,369.73**	**513,219.27**
โครงการ 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย					
งบดำเนินงาน	53,169,748.00	-	1,715,024.40	50,746,737.24	707,986.36
งบอุดหนุน	12,476,748,000.00	1,133,278,000.00	-	11,343,470,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	210,772.00	-	-	210,772.00	-
รวม	**12,530,128,520.00**	**1,133,278,000.00**	**1,715,024.40**	**11,394,427,509.24**	**707,986.36**
โครงการ 3 โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร					
งบดำเนินงาน	29,022,188.00	-	295,172.95	28,023,115.67	703,899.38
งบรายจ่ายอื่น	1,388,212.00	-	-	1,383,157.10	5,054.90
รวม	**30,410,400.00**	**-**	**295,172.95**	**29,406,272.77**	**708,954.28**

รายงานฐานะงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 (ต่อ)

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ต่อ)

(หน่วย : บาท)

รายการ	งบสุทธิ หลังโอน เปลี่ยนแปลง	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (การสำรองเงิน)	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
งบรายจ่ายอื่น	1,248,000.00	-	-	1,093,680.00	154,320.00
รวม	**1,248,000.00**	**-**	**-**	**1,093,680.00**	**154,320.00**
แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว					
โครงการ 1 โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น					
งบดำเนินงาน	3,089,600.00	-	499,583.00	2,018,835.50	571,181.50
รวม	**3,089,600.00**	**-**	**499,583.00**	**2,018,835.50**	**571,181.50**
แผนงาน : บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ					
โครงการ 1 โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
งบดำเนินงาน	379,800.00	-	-	376,679.40	3,120.60
รวม	**379,800.00**	**-**	**-**	**376,679.40**	**3,120.60**
รวมทั้งสิ้น	**13,138,895,336.91**	**1,150,165,800.00**	**11,580,704.86**	**11,973,856,379.01**	**3,292,453.04**
งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566					
แผนงาน : แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น					
โครงการ : เงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น					
ผลผลิต : ค่าใช้จ่ายในการบริหารและเตรียมงาน Expo 2025 Osaka Kansai					
งบรายจ่ายอื่น	1,233,581.00	-	-	1,233,581.00	-
ผลผลิต : ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการจัดนิทรรศการ Expo 2025 Osaka Kansai					
งบรายจ่ายอื่น	25,860,000.00	25,860,000.00	-	-	-
รวมงบกลาง	**27,093,581.00**	**25,860,000.00**	**-**	**1,233,581.00**	**-**
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเบิกเงินงบประมาณแทนกันให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
แผนงาน : ยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี					
โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
งบอุดหนุน	560,000.00	-	157,964.00	399,429.71	2,606.29
รวม	**560,000.00**	**-**	**157,964.00**	**399,429.71**	**2,606.29**
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	500,000.00	-	-	499,090.82	909.18
รวม	**500,000.00**	**-**	**-**	**499,090.82**	**909.18**
รวมงบประมาณเบิกแทนกัน	**1,060,000.00**	**-**	**157,964.00**	**898,520.53**	**3,515.47**
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**13,167,048,917.91**	**1,176,025,800.00**	**11,738,668.86**	**11,975,988,480.54**	**3,295,968.51**

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ.2566)

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)

(หน่วย : บาท)

รายการ	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			
ผลผลิต 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ			
งบดำเนินงาน	997,343.65	995,708.65	1,635.00
งบลงทุน	30,902,120.00	30,902,120.00	-
รวม	**31,899,463.65**	**31,897,828.65**	**1,635.00**
ผลผลิต 2 ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน			
งบดำเนินงาน	374,860.00	374,860.00	-
รวม	**374,860.00**	**374,860.00**	-
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี			
โครงการ 1 โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ			
งบดำเนินงาน	201,908.36	201,908.36	-
รวม	**201,908.36**	**201,908.36**	-
โครงการ 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย			
งบดำเนินงาน	3,060,018.50	3,060,018.50	-
งบอุดหนุน	1,184,762,000.00	1,028,845,000.00	155,917,000.00
รวม	**1,187,822,018.50**	**1,031,905,018.50**	**155,917,000.00**
โครงการ 3 โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร			
งบดำเนินงาน	362,397.85	362,397.85	-
รวม	**362,397.85**	**362,397.85**	-
รวมทั้งสิ้น	**1,220,660,648.36**	**1,064,742,013.36**	**155,918,635.00**
งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			
แผนงาน : แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น			
ผลผลิต ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019			
งบดำเนินงาน	3,108,386,000.00	3,108,282,500.00	103,500.00
รวมงบกลาง	**3,108,386,000.00**	**3,108,282,500.00**	**103,500.00**

รายงานฐานะงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

(หน่วย : บาท)

รายการ	งบสุทธิ หลังโอน เปลี่ยนแปลง	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (การสำรองเงิน)	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ					
งบบุคลากร	413,690,880.58	-	-	413,690,880.58	-
งบดำเนินงาน	7,930,700.00	-	-	7,921,125.54	9,574.46
รวม	**421,621,580.58**	**-**	**-**	**421,612,006.12**	**9,574.46**
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์					
ผลผลิต 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	76,803,425.00	-	997,343.65	75,155,139.86	650,941.49
งบลงทุน	57,577,700.00	-	30,902,120.00	26,675,476.54	103.46
งบรายจ่ายอื่น	1,888,475.00	-	-	1,888,473.85	1.15
รวม	**136,269,600.00**	**-**	**31,899,463.65**	**103,719,090.25**	**651,046.10**
ผลผลิต 2 ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน					
งบดำเนินงาน	14,872,100.00	-	374,860.00	14,480,026.12	17,213.88
งบอุดหนุน	8,000,000.00	-	-	8,000,000.00	-
รวม	**22,872,100.00**	**-**	**374,860.00**	**22,480,026.12**	**17,213.88**
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี					
โครงการ 1 โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
งบดำเนินงาน	7,765,500.00	-	201,908.36	7,536,521.40	27,070.24
รวม	**7,765,500.00**	**-**	**201,908.36**	**7,536,521.40**	**27,070.24**
โครงการ 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย					
งบดำเนินงาน	54,085,600.00	2,363,188.50	696,830.00	50,803,671.70	221,909.80
งบอุดหนุน	12,476,748,000.00	1,184,762,000.00	-	11,291,986,000.00	-
รวม	**12,530,833,600.00**	**1,187,125,188.50**	**696,830.00**	**11,342,789,671.70**	**221,909.80**
โครงการ 3 โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร					
งบดำเนินงาน	33,463,300.00	-	362,397.85	33,024,833.67	76,068.48
รวม	**33,463,300.00**	**-**	**362,397.85**	**33,024,833.67**	**76,068.48**
แผนงาน : บูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
งบรายจ่ายอื่น	1,451,000.00	-	-	1,446,790.00	4,210.00
รวม	**1,451,000.00**	**-**	**-**	**1,446,790.00**	**4,210.00**

รายงานฐานะงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ต่อ)

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ต่อ)

(หน่วย : บาท)

รายการ	งบสุทธิ หลังโอน เปลี่ยนแปลง	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (การสำรองเงิน)	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว					
โครงการ 1 โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	1,110,100.00	-	-	1,110,042.67	57.33
รวม	**1,110,100.00**	**-**	**-**	**1,110,042.67**	**57.33**
แผนงาน : บูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย					
โครงการ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					
งบดำเนินงาน	1,227,900.00	-	-	1,201,727.00	26,173.00
รวม	**1,227,900.00**	**-**	**-**	**1,201,727.00**	**26,173.00**
แผนงาน : บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ					
โครงการ 1 โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
งบดำเนินงาน	529,100.00	-	-	515,668.00	13,432.00
รวม	**529,100.00**	**-**	**-**	**515,668.00**	**13,432.00**
รวมทั้งสิ้น	**13,157,143,780.58**	**1,187,125,188.50**	**33,535,459.86**	**11,935,436,376.93**	**1,046,755.29**
งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
แผนงาน : แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น					
ผลผลิต : ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019					
งบดำเนินงาน	6,217,439,000.00	3,108,386,000.00	-	3,107,913,500.00	1,139,500.00
รวมงบกลาง	**6,217,439,000.00**	**3,108,386,000.00**	**-**	**3,107,913,500.00**	**1,139,500.00**
เงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจ และสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564					
แผนงาน : แผนงานการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019					
โครงการค่าตอบแทน เยียวยา ชดเชย และเสี่ยงภัย สำหรับการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน					
งบดำเนินงาน	525,153,000.00	-	-	518,533,500.00	6,619,500.00
รวมงบเงินกู้	**525,153,000.00**	**-**	**-**	**518,533,500.00**	**6,619,500.00**

รายงานฐานะงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (ต่อ)

รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ต่อ)

(หน่วย : บาท)

รายการ	งบสุทธิ หลังโอน เปลี่ยนแปลง	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (การสำรองเงิน)	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเบิกเงินงบประมาณแทนกันให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
แผนงาน : ยุทธศาสตร์การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี					
โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
งบอุดหนุน	500,000.00	-	7,000.00	493,000.00	-
รวม	**500,000.00**	**-**	**7,000.00**	**493,000.00**	**-**
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ					
งบดำเนินงาน	300,000.00	-	-	298,766.11	1,233.89
รวม	**300,000.00**	**-**	**-**	**298,766.11**	**1,233.89**
โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ					
งบดำเนินงาน	3,593,665.00	-	-	3,593,665.00	-
รวม	**3,593,665.00**	**-**	**-**	**3,593,665.00**	**-**
แผนงาน : ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต					
โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน					
งบดำเนินงาน	300,000.00	-	-	299,816.10	183.90
รวม	**300,000.00**	**-**	**-**	**299,816.10**	**183.90**
แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์					
ผลผลิต : นโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
งบดำเนินงาน	74,437.00	-	-	74,437.00	-
รวม	**74,437.00**	**-**	**-**	**74,437.00**	**-**
ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง					
งบดำเนินงาน	965,881.00	-	-	965,881.00	-
รวม	**965,881.00**	**-**	**-**	**965,881.00**	**-**
รวมงบประมาณเบิกแทนกัน	**5,733,983.00**	**-**	**7,000.00**	**5,725,565.21**	**1,417.79**
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	**19,905,469,763.58**	**4,295,511,188.50**	**33,542,459.86**	**15,567,608,942.14**	**8,807,173.08**

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ.2565)

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2565)

(หน่วย : บาท)

รายการ	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			
ผลผลิต 1 สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล			
งบดำเนินงาน	3,766,406.96	3,737,006.82	29,400.14
งบลงทุน	62,178,009.26	62,178,009.26	-
รวม	**65,944,416.22**	**65,915,016.08**	**29,400.14**
ผลผลิต 2 ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง			
งบดำเนินงาน	37,650.00	36,000.00	1,650.00
รวม	**37,650.00**	**36,000.00**	**1,650.00**
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี			
โครงการ 1 โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ			
งบดำเนินงาน	299,640.00	299,640.00	-
รวม	**299,640.00**	**299,640.00**	**-**
โครงการ 2 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย			
งบดำเนินงาน	14,736,012.20	14,735,950.60	61.60
รวม	**14,736,012.20**	**14,735,950.60**	**61.60**
โครงการ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ			
งบดำเนินงาน	13,160,662.51	13,072,922.51	87,740.00
รวม	**13,160,662.51**	**13,072,922.51**	**87,740.00**
แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว			
โครงการ 1 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์			
งบดำเนินงาน	500,165.78	500,165.78	-
รวม	**500,165.78**	**500,165.78**	**-**
แผนงาน : บูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย			
โครงการ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ			
งบดำเนินงาน	220,000.00	220,000.00	-
รวม	**220,000.00**	**220,000.00**	**-**
รวมทั้งสิ้น	**94,898,546.71**	**94,779,694.97**	**118,851.74**

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ.2565) (ต่อ)

รายงานฐานะเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2565) (ต่อ)

(หน่วย : บาท)

รายการ	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
งบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			
แผนงาน : แผนงานบริหารเพื่อรองรับกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น			
ผลผลิต : โครงการค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ค่าใช้จ่ายโครงการแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ : กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ระยะการระบาดระลอกเมษายน 2564 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			
งบดำเนินงาน	92,671,745.00	92,656,645.00	15,100.00
รวมงบกลาง	92,671,745.00	92,656,645.00	15,100.00
เงินกู้เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจ และสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			
แผนงาน : แผนงานการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019			
โครงการจัดซื้อ จัดหาเครื่องมือตรวจสอบระบบการแพร่กระจายเชื้อในห้องแยกโรค และอุปกรณ์การคัดกรองโรคโควิด - 19			
งบลงทุน	14,947,440.00	14,947,440.00	-
รวมงบเงินกู้	14,947,440.00	14,947,440.00	-
รวมเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปีทั้งสิ้น	202,517,731.71	202,383,779.97	133,951.74

รายงานรายได้แผ่นดิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
รายงานรายได้แผ่นดิน
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2566

(หน่วย : บาท)

	หมายเหตุ	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ			
รายได้แผ่นดิน - ภาษี		55,508,041.65	50,113,601.00
รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี		7,653,507.47	9,054,061.60
รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ		**63,161,549.12**	**59,167,662.60**
หัก รายได้แผ่นดินถอนคืนจากคลัง		(4,300.00)	(82,300.00)
รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บสุทธิ		**63,157,249.12**	**59,085,362.60**
รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง		(63,163,038.90)	(59,007,187.78)
รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง		**(5,789.78)**	**78,174.82**
ปรับ รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง		5,789.78	(78,174.82)
รายการรายได้แผ่นดินสุทธิ		-	-

รายงานรายได้แผ่นดิน (ต่อ)

รายได้แผ่นดิน - ภาษี

(หน่วย : บาท)

	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้ภาษีอื่น		
รายได้ใบอนุญาตสาธารณสุข	55,499,691.65	50,111,701.00
รายได้ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตอื่น	8,350.00	1,900.00
รวม รายได้ภาษีอื่น	**55,508,041.65**	**50,113,601.00**
รวม รายได้แผ่นดิน - ภาษี	**55,508,041.65**	**50,113,601.00**

รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี

(หน่วย : บาท)

	2566	2565 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้ค่าธรรมเนียมการบริการอื่น	374,800.00	507,465.00
รายได้ค่าเช่าอสังหาริมทรัพย์ - บุคคลภายนอก	16,500.00	26,500.00
รายได้ค่าของเบ็ดเตล็ด	10,050.00	32,450.00
รายรับจากการขายครุภัณฑ์	12,470.00	395,012.00
รายได้จากค่าปรับเปรียบเทียบคดี	5,150,350.00	4,244,885.00
รายได้จากการริบทรัพย์และการชดเชย	2,500.00	3,000.00
รายได้ค่าปรับอื่น	1,418,220.81	1,251,726.03
รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากที่สถาบัน	37,946.95	37,543.75
รายได้เหลือจ่าย	614,107.71	2,271,943.69
รายได้ที่ไม่ใช่ภาษีอื่น	16,562.00	283,536.13
รวม รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี	**7,653,507.47**	**9,054,061.60**

ANNUAL REPORT 2023

รายงานประจำปี 2566

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โดย กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม