

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน และการใช้
งบประมาณ ตามแผนงาน โครงการ ผลผลิต
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2568 – มีนาคม 2569)



งานติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทภารกิจเพื่อสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพในการดูแลประชาชน โดยส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และปลอดภัยต่อผู้รับบริการและประชาชน

การปฏิบัติราชการในรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2568 – มีนาคม 2569) หรือสิ้นไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ ตัวชี้วัดและงบประมาณที่ได้รับ โดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ และให้ความสำคัญกับการใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดผลงานตามยุทธศาสตร์ในทุกระดับที่เกี่ยวข้อง โดยการดำเนินงานตามภารกิจส่วนใหญ่อยู่ในช่วงของกระบวนการหรือขั้นตอนการทำงาน อันจะส่งผลให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ผลลัพธ์ และผลผลิตตามเป้าหมายที่กำหนดในอนาคต โดยรายงานฉบับนี้จะแสดงให้เห็นถึงความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนงานที่แต่ละหน่วยงานได้วางไว้ภายใต้กรอบระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งปัญหา อุปสรรค หรือ ข้อจำกัดที่สำคัญที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานของแต่ละภารกิจซึ่งได้ให้ข้อสังเกตเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการปรับปรุง พัฒนา แก้ไขหรือปรับแผนการดำเนินการได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ในส่วนของการดำเนินงานที่มีความล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน จำเป็นต้องเร่งรัดการดำเนินงานให้เร็วยิ่งขึ้น เพื่อให้สามารถดำเนินการบรรลุเป็นไปตามเป้าหมายและกรอบเวลาที่กำหนด และใช้งบประมาณได้อย่างคุ้มค่า สมประโยชน์

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานผลการปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รอบ 6 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน สะท้อนให้เห็นถึงสถานการณ์การดำเนินงานในปัจจุบัน และเป็นสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับ รวมถึงเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจหรือผู้เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	1
ผลิตที่ 1 : การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	
กิจกรรมที่ 1 : บริหารจัดการองค์กร	
ตัวชี้วัด จำนวนระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (1 ระบบ)	4
กิจกรรมที่ 2 : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จการขับเคลื่อนระบบ e-Service กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ 80)	5
กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	
ตัวชี้วัด ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 90)	7
ตัวชี้วัด ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้อยละ 85)	8
ตัวชี้วัด อัตราข้อร้องเรียนของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่กระทำผิดซ้ำ (ไม่เกินร้อยละ 20)	10
ส่วนที่ 2 : แผนงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน	12
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	
กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริม พัฒนา ยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพให้มีศักยภาพรองรับการแข่งขันในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยว	
ตัวชี้วัด ร้อยละของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ร้อยละ 10)	12
ตัวชี้วัด อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 20)	15
โครงการที่ 2 : โครงการจัดนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai	
ส่วนที่ 3 : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	17
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน	

กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริม พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม	
ตัวชี้วัด ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60)	17
ตัวชี้วัด ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และความรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 70)	18
กิจกรรมที่ 2 : ส่งเสริม และพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตให้มีการจัดการด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน	20
ตัวชี้วัด ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน (ร้อยละ 70)	20
ตัวชี้วัด ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 90)	21
กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริม พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน	
ตัวชี้วัด ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน (ร้อยละ 75)	23
กิจกรรมที่ 4 : พัฒนาศูนย์จัดการปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพ	
ตัวชี้วัด ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 60)	25
โครงการที่ 2 : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	
กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริม และพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	
ตัวชี้วัด จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (24 แห่ง)	28

ภาพรวมข้อมูลแผนการดำเนินงาน ตามผลผลิต/โครงการ งบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต โครงการ

หน่วยงาน : ล้านบาท

แผนงาน ผลิต /โครงการ	งบรายจ่าย						ระยะเวลาการ ดำเนินงาน
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม	
รวมทั้งสิ้น	396.7277	196.9055	169.1761	25,710.1760	248.1782	26,721.1635	
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	396.7277	8.6292				405.3569	1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
2. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-	58.9678	22.9207	-	-	81.8885	1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
ผลผลิตที่ 1 : การคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ		41.2458	22.9207				1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
3. แผนงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน		2.0044					1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขัน อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		15.7176					1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
โครงการที่ 2 : โครงการจัดนิทรรศการใน	-	- 47.2289	-	-	248.1782	441.6625	1 ต.ค.68 – 30

แผนงาน ผลิต /โครงการ	งบรายจ่าย						ระยะเวลาการ ดำเนินงาน
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม	
งาน Expo 2025 Osaka Kansa							ก.ย.69
4. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมี สุขภาพที่ดี		47.2289			0.7030		1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
โครงการที่ 1 : โครงการพระราชดำริและ เฉลิมพระเกียรติ		-				247.4752	1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69
โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาเครือข่ายให้ มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพ และพฤติกรรมที่เหมาะสมในชุมชน	-	82.0796	-	25,710.1760	-	25,792.2556	1 ต.ค.68 – 30 ก.ย.69

ส่วนที่ 1 : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ 1 : การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

(ดำเนินการระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

งบประมาณที่ได้รับ : 81,888,500.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 51,634,451.19 บาท

กิจกรรมที่ 1 : บริหารจัดการองค์กร

ตัวชี้วัด : จำนวนระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (1 ระบบ)

ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเน้นการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ด้วยวิธีการพัฒนาต่างๆให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแต่ละตำแหน่งในแต่ละสายงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ระบบการเรียนรู้ออนไลน์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ใช้ในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสนับสนุนบริการสุขภาพทุกประเภท (ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และจ้างเหมาบริการ) และเครือข่ายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้ทุกที่ทุกเวลา ผ่านระบบ Web Application ใช้งานได้ทุก Devices ซึ่งหมายรวมถึงระบบการจัดการ การเรียนรู้ออนไลน์ และระบบการเรียนรู้ทักษะดิจิทัล โดยมีกรอบหลักสูตรการพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับการกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเชื่อมโยงยุทธศาสตร์สำคัญของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน :

1. กำหนดกรอบหลักสูตรภาพรวมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อจัดทำแผนการบริหารจัดการ E-Learning ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ผ่านกลไกคณะกรรมการ / คณะทำงาน / ทีมงานที่เกี่ยวข้อง และรายงานสรุปประเด็นสำคัญการประชุมหรือจัดทำข้อมูลเข้าสู่ระบบทดสอบ การเรียนรู้ออนไลน์
2. หน่วยงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเครือข่ายเข้ารับการอบรมผ่าน E-Learning
3. รายงานผลเสนอกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
4. อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินผลความพึงพอใจในการใช้งานระบบ E-Learning

ผลงานตามตัวชี้วัด : ระบบ E-Learning กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 1 ระบบ

ปัจจัยความสำเร็จ :

1. นโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเน้นพัฒนาศักยภาพบุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เครือข่าย และ อสม. ผ่าน Platform ออนไลน์
2. E-Learning กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ที่ไร้ขีดจำกัด เน้นการเสริมสร้างทักษะตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุน ในการเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และเครือข่ายภาคประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม
3. หลักสูตรครอบคลุมภารกิจหลักและส่วนสนับสนุนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตลอดจนตอบโจทย์นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับขีดความสามารถของเครือข่ายและ อสม.

ปัญหาอุปสรรค :

1. ปัญหาด้านเทคนิคระบบ LMS และ ปัญหาแบนด์วิดท์ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งผลให้ระบบตอบสนองล่าช้า ส่งผลให้การเข้าเรียนรู้ในระบบไม่สอดคล้องกับเป้าหมายที่กำหนด
2. ปัญหาด้านการกำหนดหลักสูตร เช่น บางหน่วยงานยังนำเข้าสู่ข้อมูลหลักสูตรไม่ครบถ้วนตามกรอบหลักสูตรที่กำหนด
3. ปัญหาด้านผู้เรียน เช่น ความเข้าในระบบ การเข้าถึงระบบเชิงเทคนิค

ข้อเสนอแนะ :

1. ประสานกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขาธิการกรม เพื่อแก้ไขปัญหาด้านเทคนิคระบบ LMS และ ปัญหาแบนด์วิดท์ (Bandwidth) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. ประสานผู้รับผิดชอบหลักของหน่วยงาน เพื่อนำเข้าสู่ข้อมูลหลักสูตร

กิจกรรมที่ 2 : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ตัวชี้วัด : ร้อยละความสำเร็จการขับเคลื่อนระบบ E-Service กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ 80)

ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเน้นการให้บริการของหน่วยงาน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือเทคโนโลยีดิจิทัลที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้ด้วยตนเอง ผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น เว็บไซต์ แอปพลิเคชัน หรือ แพลตฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ โดยไม่จำเป็นต้องมาติดต่อที่หน่วยงานโดยตรง การดำเนินการพัฒนาและให้บริการระบบ E-Service ของหน่วยงานที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลสัมฤทธิ์ ตามเป้าหมายที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน :

1. ดำเนินการทบทวนงานบริการระบบ E-Service ที่มีการใช้งาน จำนวน 18 งานบริการ ดังนี้
 - (1) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขากายอุปกรณ์)
 - (2) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขากายอุปกรณ์)
 - (3) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
 - (4) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
 - (5) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการแพทย์แผนจีน)
 - (6) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการแพทย์แผนจีน)
 - (7) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขานุเคราะห์การแพทย์)
 - (8) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขานุเคราะห์การแพทย์)
 - (9) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาจิตวิทยาคลินิก)
 - (10) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขารังสีเทคนิค)
 - (11) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขารังสีเทคนิค)
 - (12) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
 - (13) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
 - (14) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)

- (15) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)
- (16) การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการกำหนดอาหาร)
- (17) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาการกำหนดอาหาร)
- (18) การขอใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาจิตวิทยาคลินิก)

2. ดำเนินการสำรวจงานบริการของกรมสนับสนุนบริการ ที่จะพัฒนาเป็น E-Service ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 19 รายการ

- (1) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขากายอุปกรณ์)
- (2) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาการกำหนดอาหาร)
- (3) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
- (4) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาการแพทย์แผนจีน)
- (5) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขากิจกรรมบำบัด)
- (6) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาจิตวิทยาคลินิก)
- (7) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาฉุกเฉินการแพทย์)
- (8) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
- (9) การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ(สาขารังสีเทคนิค)
- (10) การขอใบแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะเป็นภาษาอังกฤษ
- (11) ขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการโรงพยาบาล (สพ 16)
- (12) ขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการคลินิก (สพ 16)
- (13) การโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงพยาบาล
- (14) การโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิก
- (15) การแสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงพยาบาลกรณีผู้รับอนุญาตตาย
- (16) การแสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกกรณีผู้รับอนุญาตตาย
- (17) การขออนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย
- (18) การขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- (19) การขอรับแบบแจ้งการประกอบกิจการสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล(คลินิก)

3. ดำเนินการปรับปรุงงานบริการระบบ E-Service ปรับปรุงส่วนหน้าของเว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันที่ผู้ใช้งานมองเห็นและโต้ตอบด้วย ของระบบ Biz portal และปรับปรุงฐานข้อมูลสถานพยาบาล

4. ดำเนินการทดสอบการใช้งานระบบบริการ Biz portal

5. ดำเนินการเปิดใช้งานระบบบริการ Biz portal หมดหมู่ ธุรกิจสถานพยาบาล และ ธุรกิจสปา

ผลงานตามตัวชี้วัด : ความสำเร็จการขับเคลื่อนระบบ e-service กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร้อยละ 60

ปัจจัยความสำเร็จ : -

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 90)
2. ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้อยละ 85)
3. อัตราข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ลดลง (ร้อยละ 20)

ผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเน้นธุรกิจบริการทางการแพทย์และระบบบริการเพื่อสุขภาพ ให้มีการขยายตัวอย่างรวดเร็วและเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนทั้งเศรษฐกิจและสุขภาวะของประชาชน อย่างไรก็ตาม การเติบโตอย่างก้าวกระโดดของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น สปา นวดเพื่อสุขภาพ และกิจการดูแลผู้สูงอายุ นำมาซึ่งความท้าทายสำคัญในการกำกับดูแลคุณภาพ ความปลอดภัย และการคุ้มครองผู้บริโภคไม่ให้เกิดเอารัดเอาเปรียบหรือได้รับอันตรายจากการบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าวและยกระดับระบบบริการสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ผลการดำเนินงาน :

ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานพยาบาล

แผนการดำเนินงานมาตรฐานสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มุ่งเน้นการจัดทำคู่มือและประสานงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12 เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดให้สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง จำนวน 1,600 แห่ง ประกอบด้วย 3 กลุ่มหลัก ได้แก่

1. คลินิกเอกชนที่มีบริการห้องผ่าตัด
2. คลินิกเอกชนที่มีแนวโน้มทำผิดกฎหมาย (เคยกระทำผิด, ถูกร้องเรียน หรือฝ่าฝืนเรื่องการโฆษณา)
3. โรงพยาบาลเอกชนที่ให้บริการตรวจแรงงานต่างด้าว

การติดตามผลการดำเนินงานสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานจำนวน 947 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 59.19

	เขตสุขภาพที่													รวม
	ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
กลุ่มเป้าหมาย	200	180	65	60	130	60	200	85	170	20	260	30	140	1,600
ผลงาน	102	125	48	16	78	43	137	40	69	8	187	30	64	947

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ เดือนมีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 59.19

ปัจจัยความสำเร็จ :

1. การมีกฎหมายตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นกฎหมายแม่บทในการควบคุมกำกับสถานพยาบาล ให้มีมาตรฐานเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
2. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการกำกับ ติดตาม เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการระดับกรมฯ

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพพ.ศ. 2559 และยังคงดำเนินการอยู่ ได้แก่

1. กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ จำนวน 1,199 แห่ง
2. กิจการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ จำนวน 889 แห่ง
3. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเสี่ยงกระทำผิด จำนวน 94 แห่ง

รวมทั้งสิ้น 2,182 แห่ง ได้รับการตรวจประเมินจำนวนทั้งหมด 1,515 แห่งคิดเป็นร้อยละ 69.43 อยู่ระหว่างแก้ไข จำนวน 93 แห่ง ยกเลิกกิจการจำนวน 169 แห่ง และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน 1,254 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 93.16

	เขตสุขภาพที่													รวม
	ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
เป้าหมาย	548	206	72	39	275	202	321	80	66	67	31	180	95	2,182
ประเมิน	509	112	70	23	127	80	214	37	62	19	27	151	84	1,515
ผ่านเกณฑ์	438	102	61	14	83	67	193	22	45	13	22	122	71	1,254

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ เดือนมีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจประเมิน ร้อยละ 69.43
2. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการตรวจประเมิน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 93.16

ปัจจัยความสำเร็จ : -

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

ด้านความเชื่อมั่นของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพ

สถานพยาบาลภาครัฐ ด้านระบบบริการสุขภาพ

1. จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การตอบแบบสอบถามประชาชนมีความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลภาครัฐ แจกโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย 52 แห่ง ขอความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาลให้ช่วยประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนที่เข้ามารับบริการตอบแบบสอบถามประชาชนมีความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลภาครัฐ รอบ 6 ,9 และ 12 เดือน (ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม

2569) เพื่อให้ครบตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แห่งละไม่น้อยกว่า 100 ชุด รวมเป้าหมายทั้งหมด จำนวน 5,200 ชุด ในระบบแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2. ผลการประเมินความเชื่อมั่นในระบบแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีผู้เข้ามาตอบแบบสอบถาม จำนวน 2,088 คน

สถานพยาบาลภาคเอกชน

1. จัดทำฐานข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ
2. พัฒนาแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนต่อบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลภาคเอกชน
3. จัดทำแบบสอบถามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
4. จัดทำหนังสือถึงโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศเพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามฯ (หนังสือ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ สธ 0706.02/1581 ลงวันที่ 13 มีนาคม 2568 เรื่อง ขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล เอกชน)

5. ผลการตอบกลับ แบบสอบถามความเชื่อมั่นฯ จำนวน 2,040 ชุด (ข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2569)

หมายเหตุ : เป้าหมาย จำนวน 4,440 ชุด

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ผลการตอบกลับแบบสอบถามความเชื่อมั่นฯ จำนวน 2,040 ชุด จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน 2,000 ชุด

ปัจจัยความสำเร็จ : -

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จากการกำกับดูแลและส่งเสริมมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ พบว่าประชาชนมีความ เชื่อมั่นต่อการรับบริการสูงกว่าเป้าหมาย ที่กำหนด โดยมียอดผู้เข้าใช้บริการสะสมรวม 2,134 คน จากเป้าหมาย 2,000 คน โดยผู้ตอบแบบสำรวจที่มีผลความเชื่อมั่นฯ คิดเป็นผลสำเร็จเชิงปริมาณร้อยละ 90.48

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ผลการตอบกลับแบบสำรวจความเชื่อมั่นฯ จำนวน 2,134 คน ที่ผ่านการวิเคราะห์ จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน 2,000 คน

ปัจจัยความสำเร็จ : -

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

ด้านข้อร้องเรียน

ข้อร้องเรียนจากผู้บริโภคหรือผู้รับบริการด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับบริการด้านสุขภาพจากสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ/สถานพยาบาล/บุคคลผู้ให้บริการ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ ในด้านความ

ไม่ปลอดภัย ความไม่พึงพอใจ ความไม่เป็นธรรม ความเสียหายจากการเข้ารับบริการ หรือได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ จากการให้บริการของหน่วยงาน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สถานพยาบาล/บุคคลผู้ให้บริการผู้ประกอบการโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการเข้ารับบริการเนื่องจากการบริโภคสื่อโฆษณา เมื่อได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อร้องเรียน โดยสืบสวน สอบสวน และรวบรวมพยานหลักฐาน หากพบว่าสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกระทำความผิด พนักงานเจ้าหน้าที่จะเสนอสำนวนต่อคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือเสนอผู้อนุญาตตาม พ.ร.บ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบปรับตามขั้นตอนของกฎหมาย โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีรายละเอียดดังนี้

เรื่องร้องเรียน จำนวน 241 เรื่อง แบ่งตามประเภทเรื่องร้องเรียน

1. มาตรฐานการรักษาพยาบาล	จำนวน 140 เรื่อง
2. ตรวจสอบสถานพยาบาล	จำนวน 28 เรื่อง
3. การขอใช้สิทธิเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (UCEP)	จำนวน 26 เรื่อง
4. ระบบการให้บริการสถานพยาบาล	จำนวน 19 เรื่อง
5. การโฆษณาสถานพยาบาล	จำนวน 8 เรื่อง
6. ตรวจสอบศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ	จำนวน 6 เรื่อง
7. ค่ารักษาพยาบาล	จำนวน 2 เรื่อง
8. สถานพยาบาลเถื่อน	จำนวน 2 เรื่อง
9. ตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	จำนวน 2 เรื่อง
10. หมอเถื่อน	จำนวน 1 เรื่อง
11. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเถื่อน	จำนวน 1 เรื่อง
12. การโฆษณาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	จำนวน 1 เรื่อง
13. ระบบการให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	จำนวน 1 เรื่อง
11. อื่นๆ	จำนวน 4 เรื่อง

สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ถูกเปรียบเทียบปรับ ในปีงบประมาณ 2569 เท่ากับร้อยละ 3.93



ผลงานตามตัวชี้วัด :

- อัตราสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ถูกเปรียบเทียบปรับ ในปีงบประมาณ 2569 น้อยกว่าร้อยละ N/A (ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ)

ปัจจัยความสำเร็จ : มีการดำเนินการตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค : ผู้ร้องยังไม่มีความเข้าใจว่าสามารถร้องเรียนเรื่องประเภทใดได้บ้าง มีการร้องเรียนซ้ำในหลายช่องทาง

ข้อเสนอแนะ : ปรับระเบียบการรับเรื่องร้องเรียนให้มีแนวทางที่ชัดเจน

ส่วนที่ 2 : แผนงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

งบประมาณที่ได้รับ : 441,662,500.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 265,167,729.90 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

งบประมาณที่ได้รับ : 194,187,300.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 101,051,508.53 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริม พัฒนา ยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพให้มีศักยภาพรองรับการแข่งขันในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยว

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ การส่งเสริมสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ร้อยละ 10)

2. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 20)

ผลการดำเนินงาน :

ด้านสถานพยาบาลเอกชน

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้ดำเนินการตรวจมาตรฐานการให้บริการตรวจสุขภาพ คนต่างด้าวในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในเขตกรุงเทพมหานคร (สถานพยาบาลเอกชน ที่ผ่านการขึ้นทะเบียนตามประกาศกรมจัดหางาน เรื่อง รายชื่อสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสถานพยาบาลเอกชน ที่จะตรวจสุขภาพคนต่างด้าว ซึ่งจะขอรับใบอนุญาตทำงานตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2567 ได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ ตามเกณฑ์กระบวนการควบคุม กำกับ มาตรฐานคุณภาพบริการ ตามมาตรา 45 ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม) โดยกำหนดให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้

ค้างคืนในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งปรากฏรายชื่อตามประกาศกรมการจัดหางาน จำนวนรวม 22 แห่ง เป็นกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องเข้ารับการตรวจประเมินมาตรฐานการให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว ซึ่งกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ร่วมกับกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ลงพื้นที่ตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวของสถานพยาบาลเอกชนประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนทั้งสิ้น 16 แห่ง

สถานพยาบาล (แห่ง)	เขตสุขภาพที่													รวม (แห่ง)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	รวม
กลุ่มเป้าหมาย	5													5
ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. สถานพยาบาลเอกชน มีมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ ตามเกณฑ์กระบวนการควบคุม กำกับ มาตรฐานคุณภาพบริการ ตามมาตรา 45 ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน N/A แห่ง คิดเป็นร้อยละ N/A (ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ)

ด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1. จัดทำร่างหลักเกณฑ์รางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) เสนอที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการรางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) เพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์ดังกล่าวเพื่อสำหรับออกตรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award)

2. ปรับแก้ไขหลักเกณฑ์รางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award)

3. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับรางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ(แห่ง)	เขตสุขภาพที่													รวม (แห่ง)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
กลุ่มเป้าหมาย	35													35
ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้รับรางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จำนวน N/A แห่ง คิดเป็นร้อยละ N/A (ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ)

ด้านผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ

สรุปผลการดำเนินงาน: การบ่มเพาะผู้ประกอบการ Wellness

1. พัฒนาหลักสูตรและเนื้อหา (Wellness Literacy & Entrepreneur Incubation)

เป้าหมาย: พัฒนาผู้ประกอบการกิจการนวดเพื่อสุขภาพ สปา และการดูแลผู้สูงอายุ/ผู้มีภาวะพึ่งพิง ให้มีศักยภาพการแข่งขันระดับประเทศ

- โครงสร้างหลักสูตร (5 หมวด รวม 6 ชั่วโมง):
- Wellness Intelligence: ความรู้สุขภาพแบบองค์รวม (1 ชม.)
- Regulations and Compliance: กฎระเบียบและกฎหมายธุรกิจ (2 ชม.)
- Experience Design: การออกแบบประสบการณ์นักท่องเที่ยว (1 ชม.)
- Service Design & Implementation: การออกแบบและพัฒนาบริการ (1.5 ชม.)
- Branding & Marketing Access: กลยุทธ์การตลาดและสร้างแบรนด์ (0.5 ชม.)

การปรับปรุงเนื้อหา: ได้รับข้อเสนอแนะจากสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย ให้เพิ่มเนื้อหาด้าน "เทคโนโลยีที่ปรึกษาด้านสุขภาพและเวลเนส" เพื่อตอบโจทย์ความต้องการเฉพาะบุคคล (Personalized) รวมถึงได้จัดทำข้อมูลประกอบการเรียนรู้เพิ่มเติมในแต่ละบทเรียนเรียบร้อยแล้ว

2. ผลิตภัณฑ์การเรียนรู้ออนไลน์ (E-Learning) ดำเนินการจ้างออกแบบและผลิตสื่อออนไลน์และประสานงานและส่งหนังสือเชิญวิทยากร เพื่อรวบรวม วิเคราะห์ เรียบเรียงเนื้อหาทั้ง 5 หมวด ประสานผู้รับจ้างทำ Script และ Story Board ทั้งนี้อยู่ระหว่างถ่ายทำในเดือนมีนาคม 2569

3. สร้างเครือข่ายและระบบสนับสนุน ได้ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลจากวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข และเตรียมช่องทางนำหลักสูตรขึ้นระบบผ่าน ThaiMooc และมหาวิทยาลัย 4 ภาค เพื่อบ่มเพาะผู้ประกอบการประชุมหารือออนไลน์และวางแผนร่วมกับ อุทยานวิทยาศาสตร์ เพื่อหาหรือแนวทางความร่วมมือในการบ่มเพาะผู้ประกอบการรายใหม่ จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อใช้เป็นฐานในการส่งเสริมต่อไป

4. ผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ ที่มีผลการประเมิน Wellness Literacy ในระดับดีมาก หรือได้เข้าร่วมกิจกรรมด้านการตลาดหรือประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่างๆ

ผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ (แห่ง)	เขตสุขภาพที่													รวม (แห่ง)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
กลุ่มเป้าหมาย	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
ผลงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ ที่มีผลการประเมิน Wellness Literacy ระดับพื้นฐาน (Functional) ในระดับดีมาก หรือได้เข้าร่วมกิจกรรมด้านการตลาด หรือประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่างๆ จำนวน N/A แห่ง คิดเป็นร้อยละ N/A (ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ)

ปัจจัยความสำเร็จ : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 –12 มีการส่งเสริมและยกระดับสถานประกอบการในพื้นที่ให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

ปัญหา/อุปสรรค :

1. ขาดการบูรณาการกับผู้ที่เกี่ยวข้องทั้ง ส่วนกลางและระดับพื้นที่การพัฒนาสถานประกอบการ ด้านท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั้งเชิง นโยบายและเป้าหมายดำเนินการ
2. การสนับสนุนงบประมาณมีความล่าช้า และไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานในพื้นที่
3. สถานประกอบการและสถานพยาบาล ไม่เห็นผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมของการได้รับรางวัล
4. ขาดแพลตฟอร์มสำหรับระบบ E-Learning

ข้อเสนอแนะ :

1. การสร้างแรงจูงใจ เชิญชวนผู้ประกอบการให้เข้าร่วมยกระดับให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
2. บูรณาการงานภาคีเครือข่ายการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน
3. จังหวัดหรือพื้นที่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุขเป็นอย่างดีไม่ว่าจะเป็นในส่วนของภาคประชาชนราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน และสถานประกอบการในพื้นที่
4. พัฒนาแพลตฟอร์มกลางสำหรับระบบ E-Learning ด้าน Wellness จัดทำแพลตฟอร์ม E-Learning ที่เป็นมาตรฐานกลาง เพื่อใช้ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้าน Wellness Literacy และการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการในระบบบริการสุขภาพ ให้สามารถเข้าถึงได้อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง
5. บูรณาการและเชื่อมโยงแพลตฟอร์มที่มีอยู่แล้ว เชื่อมต่อการใช้งานกับระบบ E-Learning ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น Thai MOOC เพื่อลดความซ้ำซ้อนและเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนรู้

ด้านอัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

สถานพยาบาลภาครัฐ

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในระดับคุณภาพที่เพิ่มขึ้นจากสถานพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการรับรองในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพิ่มขึ้น จำนวน 55 แห่ง จากปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (274 แห่ง) โดยมีผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ 2 ดังนี้

1. รายชื่อสถานพยาบาลตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4) ในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับคุณภาพ
2. รายชื่อโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ผ่านระดับคุณภาพแยกเป็นรายเขต 1-12 และส่วนกลาง
3. หน่วยบริการ (สถานพยาบาล) กลุ่มเป้าหมายประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ผ่านระบบ

โปรแกรม (HS4) จำนวน 706 แห่ง คาดการณ์ผลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพผ่านเป้าหมายร้อยละ 100 ในไตรมาสที่ 4

	เป้าหมาย / แห่ง	ส่วนกลาง	สบส. 1	สบส. 2	สบส. 3	สบส. 4	สบส. 5	สบส. 6	สบส. 7	สบส. 8	สบส. 9	สบส. 10	สบส. 11	สบส. 12
ข้อมูลปี 2567	274	7	33	12	16	24	11	26	20	11	27	25	27	35
อัตราเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20	55	2	7	3	3	5	2	5	4	2	5	5	5	7
ผลการดำเนินงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. หน่วยบริการ (สถานพยาบาล) กลุ่มเป้าหมายประเมินตนเองตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ผ่านระบบโปรแกรม (HS4) จำนวน 706 แห่ง จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน 55 แห่ง

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงามได้รับมาตรฐานด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้นโดยคิดจากผลงานสะสม 3 ปีย้อนหลัง ผ่านมาตรฐานการยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามเกณฑ์รางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) โดยมีผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ 2 ดังนี้

1. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพสมัครเข้าร่วมการประเมินตนเองผ่านระบบสมัครออนไลน์ จำนวน 70 แห่ง แบ่งตามประเภทกิจการได้แก่

- กิจการสปา จำนวน 27 แห่ง
- กิจการนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน 39 แห่ง
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน 4 แห่งและได้ประเมินตนเองแล้วจำนวน 54 แห่ง

2. ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินรางวัลระดับพรีเมียม (Premium Award) เพื่อพิจารณาข้อมูลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่สมัครและประเมินตนเองแล้วที่มีคุณสมบัติตามมติของคณะกรรมการฯ และจัดทำแผนการออกตรวจประเมินประจำเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2569

3. อยู่ระหว่างการดำเนินการตามแผนการออกตรวจประเมินประจำเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2569

4. ยังไม่มีผลผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินที่กำหนดอัตราเพิ่มร้อยละ 10

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. อยู่ระหว่างการดำเนินการตามแผนการออกตรวจประเมินประจำเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2569

ปัจจัยความสำเร็จ :

1. ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความสำคัญ ส่งผลให้ผลการดำเนินงานสำเร็จไปด้วยดี
2. การร่วมมือระหว่างส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการ ส่วนราชการอื่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สมาคมผู้ประกอบการร้านนวดเพื่อสุขภาพและสปา

ปัญหา/อุปสรรค : -

ข้อเสนอแนะ : -

โครงการที่ 2 : โครงการจัดนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai (งบรายจ่ายอื่น)

งบประมาณที่ได้รับ : 247,475,200.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 164,116,221.37 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

ผลการดำเนินงาน

วันเสาร์ที่ 11 ตุลาคม 2568 ณ อาคารนิทรรศการไทย ภายในงาน Expo 2025 Osaka Kansai นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น ได้มีการจัดงาน Appreciation Ceremony เพื่อแสดงความขอบคุณแก่ผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและสนับสนุนกิจกรรมของอาคารนิทรรศการไทยภายในงาน Expo 2025 Osaka Kansai นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่นในการนี้ นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนางสาวกันยารัตน์ กุญสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เข้าร่วมพิธีดังกล่าว เพื่อร่วมแสดงความขอบคุณและสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานนานาชาติที่เข้าร่วมจัดนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai นเป็นเวทีสำคัญในการเผยแพร่นวัตกรรมและศักยภาพของประเทศไทยด้านการแพทย์และสาธารณสุขสู่ระดับสากล

วันจันทร์ที่ 13 ตุลาคม 2568 ณ อาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ภายในงาน Expo 2025 Osaka Kansai นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น ได้จัดพิธีปิดอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) อย่างเป็นทางการ โดยมี นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธี พร้อมมอบเกียรติบัตร แสดงความขอบคุณแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานภายในอาคารนิทรรศการไทย รวมถึงเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานเกี่ยวกับงาน Expo 2025 Osaka Kansai ซึ่งได้ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมุ่งมั่นและทุ่มเทตลอดระยะเวลาการจัดแสดงนิทรรศการพิธีปิดดังกล่าวจัดขึ้นเพื่อแสดงความขอบคุณและยกย่องทุกภาคส่วนที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานของอาคารนิทรรศการไทยให้ประสบความสำเร็จ สะท้อนภาพลักษณ์ของประเทศไทยในเวทีนานาชาติได้อย่างงดงาม

วันอังคารที่ 14 ตุลาคม 2568 เวลา ณ ห้อง Peacock Room (Kujaku-no-ma) ชั้น 3 โรงแรม Imperial Hotel Osaka ประเทศญี่ปุ่น Japan Association for the 2025 World Exposition ได้จัดงาน "Gathering to Thank Everyone Who Joined Us on This Journey" เพื่อแสดงความขอบคุณต่อผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน Expo 2025 Osaka Kansai โดยมี Mr. Masakazu Tokura Chairperson, Japan Association for the 2025 World Exposition เป็นประธานในงาน ภายในงานได้รับเกียรติจากนายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ ที่ปรึกษาการจัดอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) และ นางสาวภา จงกิตติพงศ์ ผู้เชี่ยวชาญประจำอาคารนิทรรศการไทย เข้าร่วมงานในบรรยากาศอบอุ่นและเป็นกันเอง เพื่อร่วมขอบคุณทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนและร่วมเดินทางเคียงข้างประเทศไทยในการแสดงศักยภาพบนเวทีระดับโลกอย่างภาคภูมิใจ

วันที่ 15 ตุลาคม 2568 ณ อาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion)ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น นายแพทย์ สุระ วิเศษศักดิ์ ที่ปรึกษาการจัดอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) เป็นประธานในพิธีรื้อถอนอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) พร้อมด้วย นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนางสาวกันยารัตน์ กุญสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริม อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร โดยการรื้อถอนดังกล่าวเป็นไปตามแผนหลังเสร็จสิ้นภารกิจการจัดแสดงนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ซึ่งประสบความสำเร็จในการเผยแพร่ภาพลักษณ์ และศักยภาพของประเทศไทย สู่สายตานานาชาติอย่างงดงาม

วันอังคารที่ 25 พฤศจิกายน 2568 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำโดยนายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมด้วย นางสาวกันยารัตน์ กุญสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร นายพงศ์พันธุ์ จิวสุวรรณ และนายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างผู้ดำเนินการจัดนิทรรศการ ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น ได้ลงพื้นที่เพื่อติดตามและตรวจสอบความก้าวหน้าของการรื้อถอนอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ณ เกาะยูเมะชิมะ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น เพื่อให้การรื้อถอนอาคารเป็นไปตามมาตรฐาน และแล้วเสร็จภายในกรอบระยะเวลาที่กำหนด

วันศุกร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 ดร.กันยารัตน์ กุญสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่กลุ่มส่งเสริมการตลาดและความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้เข้าร่วมพิธีการส่งมอบพื้นที่ A13 ของอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น ร่วมกับหน่วยงานในประเทศญี่ปุ่น โดยมีนายแพทย์ภูเดช สุระโคตร อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วยดร.ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เพื่อคืนพื้นที่อย่างเป็นทางการ พร้อมยืนยันความสำเร็จและสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทย ตลอดจนแสดงความขอบคุณ และเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประเทศไทยกับประเทศญี่ปุ่น โดยมี Mr.Manatsu ICHINOKI, Deputy Secretary General of the Japan Association for the 2025 for the 2025 World Exposition เป็นผู้รับมอบพื้นที่และส่งมอบเอกสารยืนยันการส่งมอบพื้นที่ A13 ของอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion)

วันศุกร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ได้จัดพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณสำหรับหน่วยงานร่วมสนับสนุนการจัดนิทรรศการ ณ อาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ ห้องประชุมสถานกงสุลใหญ่ ณ นครโอซากา ประเทศญี่ปุ่น โดยมีนายแพทย์ภูเดช สุระโคตร อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วย ดร.ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตการุญ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นายรุจ เรืองพุทธ เลขาธิการกรม และดร.กันยารัตน์ กุญสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร โดยมีผู้เข้ารับมอบโล่จำนวน 8 หน่วยงาน ได้แก่สถานกงสุลใหญ่ ณ นครโอซากา, สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครโอซากา, สำนักงานเศรษฐกิจการลงทุน ณ นครโอซากา, การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ณ สำนักงานโอซากา, Japan Association for the 2025 World Exposition, Thai Herb Association of Japan, Hikaru Nagano YAZAKI และร้านอาหาร THAI-YA-THAI เพื่อแสดงความขอบคุณต่อหน่วยงานภาครัฐและเอกชนมีส่วนร่วมสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของประเทศไทยในเวทีโลก พร้อมตอกย้ำความร่วมมืออันแน่นแฟ้นระหว่างไทย-ญี่ปุ่น ในการนำเสนอศักยภาพของประเทศสู่สายตานานาชาติ

วันพฤหัสบดีที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569 สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรได้จัดการสัมมนาเชิงลึกเพื่อศึกษาวิเคราะห์กระบวนการบริหารความเสี่ยงในการจัดแสดงอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ชั้น 5 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ การสัมมนาครั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากผู้แทนกิจการร่วมค้า อาร์เอ็มเอหนึ่งร้อยสิบ เป็นผู้ให้ข้อมูล ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการบริหารความเสี่ยงในการจัดแสดงนิทรรศการของอาคารนิทรรศการไทย (Thailand

Pavilion) ซึ่งดำเนินการสัมภาษณ์ โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กาญจนา ภัทรารัตน์ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบการวิเคราะห์และพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงในการจัดแสดงนิทรรศการระดับโลกต่อไป

วันพฤหัสบดีที่ 26 มีนาคม 2569 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ ได้จัดพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณสำหรับหน่วยงานที่เข้าร่วมจัดนิทรรศการ ณ อาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai ณ ห้องสัมพัทธเมตตาประชารักษ์ ชั้น 9 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และพิธีเปิดห้องแสดงนิทรรศการถาวรเกี่ยวกับอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ชั้น 9 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมี นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ ที่ปรึกษาการจัดอาคารนิทรรศการไทย (Thailand Pavilion) ในงาน Expo 2025 Osaka Kansai เป็นประธานในพิธี ซึ่งมีหน่วยงานเข้าร่วมพิธีรับมอบโล่ประกาศเกียรติคุณจำนวนทั้งสิ้น 51 หน่วยงาน



ส่วนที่ 3 : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

งบประมาณที่ได้รับ : 25,792,255,600.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 10,737,363,678.92 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

งบประมาณที่ได้รับ : 25,783,853,000.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 10,733,799,510.27 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริมพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60)
2. ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และความรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 70)

ผลการดำเนินงาน :

ด้านพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ประชาชนกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน กลุ่มวัยทำงานและ กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมชุมชนจัดการสุขภาพ มีพฤติกรรมการกินผักผลไม้สดหวานมันเค็มและกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม ซึ่งเป็นปัจจัยความเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เกณฑ์การประเมินพฤติกรรมสุขภาพ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. กำหนดแนวทางและวิธีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพหน่วยงานได้กำหนดแนวทางการประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดยมุ่งเน้นประเด็นพฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญใน 2 ประเด็นหลัก ได้แก่ การกิน และ กิจกรรมทางกาย ในส่วนของแนวทางการจัดเก็บข้อมูล จะใช้แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพประชาชนของกองสุศึกษา โดยมีศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประสานงานในพื้นที่ ดำเนินการสุ่มประเมินพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก วัยทำงาน และผู้สูงอายุ ในพื้นที่การดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 และค่าความคลาดเคลื่อนร้อยละ 5 มีจำนวนตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 14,400 ตัวอย่าง โดยสุ่มเขตละ 1,200 ตัวอย่าง (แบ่งเป็น 3 กลุ่มวัย กลุ่มละ 400 ตัวอย่าง) และจัดเก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง กำหนดระยะเวลาดำเนินการในช่วงไตรมาสที่ 3 ถึงไตรมาสที่ 4

2. สนับสนุนโปรแกรมและเทคนิคการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพหน่วยงานได้มีการสนับสนุนโปรแกรมและเทคนิคเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินการจัดทำโปรแกรมการประเมินผ่านระบบ Google Form และแปลผลผ่านระบบการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ใช้แบบสอบถามชุดเดียวในการเก็บข้อมูลทั้ง 2 รอบ (ช่วงต้นปีและปลายปี) เพื่อนำข้อมูลไปวิเคราะห์เปรียบเทียบก่อนและหลังการดำเนินงานของหมู่บ้าน กองสุศึกษาสามารถดึงข้อมูลส่วนนี้ไปใช้ในการ

กลุ่มประเมินผลลัพธ์ได้ทันที ซึ่งช่วยลดภาระการเก็บข้อมูลที่ซ้ำซ้อนในพื้นที่ นอกจากนี้ ยังได้จัดทำคู่มือเทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในรูปแบบคลิปวิดีโอ และเผยแพร่ผ่านช่องทาง YouTube เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่

3. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลและแปลผลมีระบบรองรับการจัดเก็บข้อมูลและแปลผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน มีการจัดทำเครื่องมือสำหรับประเมินผลกลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน และผู้สูงอายุ ดำเนินการจัดทำระบบจัดเก็บข้อมูลและแปลผลฯ พร้อมทั้งได้ชี้แจงแนวทางให้แก่พื้นที่รับทราบเรียบร้อยแล้ว

ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ

เป้าหมาย	เขตสุขภาพ											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ร้อยละ	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
ผลงาน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : ข้อมูลเดือน มีนาคม 2569

ระยะเวลา 1) เก็บข้อมูล มิถุนายน – สิงหาคม 2569 (ไตรมาส 2 - 3)
2) ประเมินผล กรกฎาคม – สิงหาคม 2569 (ไตรมาส 4)

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์จะประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ

ด้านการรับรู้และความตระหนักรู้ ด้านสุขภาพ

ประชาชนที่ได้รับข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพ ผ่านช่องทางของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเครือข่ายการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพและประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แก่ Website, YouTube, Facebook, TikTok, Line ผ่านสื่อในรูปแบบต่างๆ เช่น Infographic บทความ พอดแคสต์ Motion Graphic คลิปวิดีโอ รายการสุขภาพเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ ของหน่วยงาน เป็นต้น และเครือข่ายสุขภาพและประชาสัมพันธ์ ในประเด็นต่างๆ อาทิ ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สุขภาพภาคประชาชน คุ่มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ เศรษฐกิจสุขภาพ และประเด็นตามสถานการณ์ต่างๆ เพื่อให้เกิดการรับรู้และความรู้เพื่อสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง และเพื่อให้ประชาชนสามารถใช้ใน การดูแลสุขภาพและสามารถเลือกใช้สถานบริการด้านสุขภาพได้อย่างปลอดภัย โดยผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีรายละเอียดดังนี้

1. การจัดทำแผนงาน: หน่วยงานได้ดำเนินการจัดทำแผนการสื่อสารสุขภาพและประชาสัมพันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
2. การผลิตสื่อความรู้สุขภาพ: มีการดำเนินการผลิตสื่อตามแผนการสื่อสารสุขภาพและประชาสัมพันธ์ (ระหว่างเดือนตุลาคม 2568 ถึง มีนาคม 2569) รวมทั้งสิ้น 107 เรื่อง โดยแบ่งตามประเด็นภารกิจของกรมฯ ดังนี้
 - ด้านสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 79 เรื่อง
 - ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จำนวน 13 เรื่อง
 - ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จำนวน 8 เรื่อง

- ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ จำนวน 7 เรื่อง

3. การผลิตรายการโทรทัศน์: ดำเนินการผลิตรายการตามภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้ชื่อรายการ Happy Place จำนวน 25 เรื่อง เพื่อเผยแพร่ออกอากาศผ่านทางสถานีโทรทัศน์ NBT ช่อง 11

4. การออกแบบเครื่องมือและการเก็บข้อมูลประเมินผล: * ดำเนินการออกแบบเครื่องมือแบบประเมินการรับรู้และความรู้ด้านสุขภาพ

4.1 ได้ดำเนินการจัดส่งแนวทางการเก็บข้อมูลและการใช้สื่อ ไปยังศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 1 – 12

4.2 กำหนดกลุ่มเป้าหมายสำหรับการประเมิน ได้แก่ ประชาชนทั่วไป อายุ 18-60 ปี

ในพื้นที่ 12 เขตสุขภาพ จำนวน 400 ตัวอย่างต่อเขต โดยมีกำหนดการลงพื้นที่เก็บข้อมูลในเดือนพฤษภาคม 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีความรู้ด้านสุขภาพจะประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ

ปัจจัยความสำเร็จ :

- เนื้อหาที่ใช้เข้าใจง่ายและมีการใช้ช่องทางการสื่อสารแบบหลายช่องทางที่กลุ่มเป้าหมายใช้งานจริง

- มีความต่อเนื่องและความถี่ในการเผยแพร่ข้อมูลความรู้และเปิดโอกาสให้ประชาชนสอบถาม แสดงความคิดเห็น รวมถึงการนำ Influencer อสม. หรือเครือข่ายสุขภาพช่วยในการประชาสัมพันธ์

ปัญหา/อุปสรรค : กลุ่มเป้าหมายมีความหลากหลายที่มีระดับความรู้สุขภาพและพฤติกรรมที่ต่างกัน รวมถึงการเข้าถึงสื่อของผู้สูงอายุหรือประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล

ประชาชนมีความเชื่อที่ผิดจากข่าวปลอมหรือจากสื่อโซเชียล ทำให้เกิดความสับสนไม่เชื่อถือข้อมูลจากภาครัฐ

ข้อเสนอแนะ :

- ควรแบ่งกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน เช่น วัยรุ่น ผู้สูงอายุ คนทำงาน เพื่อออกแบบและพัฒนาสื่อเฉพาะกลุ่ม เนื่องจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีภารกิจและกลุ่มเป้าหมายที่มีหลากหลายเฉพาะกลุ่ม

- วิเคราะห์พฤติกรรมของผู้รับสื่อ เช่น คลิก แชร์ ดูซ้ำ ฯลฯ เพื่อนำมาปรับปรุงการผลิตสื่อ

กิจกรรมที่ 2 : ส่งเสริม และพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตให้มีการจัดการด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน (ร้อยละ 70)

ผลการดำเนินงาน :

ทีมเครือข่ายหลักที่ร่วมดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชนระดับตำบล ได้แก่ รพสต./โรงเรียน และแกนนำในชุมชน สามารถขับเคลื่อน การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตามประเด็นพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัจจัยของการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อย่างมีส่วนร่วมในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้เครือข่ายมีศักยภาพสามารถจัดการสุขภาพของชุมชนได้ โดยในไตรมาสที่ 2 มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. มีแนวทางและหลักสูตรการพัฒนาเครือข่ายและแกนนำ

- เล่มแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- หลักสูตรสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับเครือข่ายสุขภาพ ระดับจังหวัด / อำเภอ

- หลักสูตรผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- หลักสูตรนักสื่อสารเตือนภัยพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพเชิงกลยุทธ์

- หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ (รพ.สต.)

2. ทีมพี่เลี้ยงระดับเขต/จังหวัด

การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายครูพี่เลี้ยงสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ เมื่อวันที่ 26-28 พฤศจิกายน 2568 ณ โรงแรมพักพิงอิงทาง บุติค โฮเทล จังหวัดนนทบุรี เพื่อพัฒนาความพร้อมของผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขตและจังหวัดในการขับเคลื่อนงานสุขศึกษาตามกระบวนการตำบลจัดการสุขภาพ และการยกระดับ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่การเป็นผู้ช่วยสาธารณสุข

3. ทีมเครือข่ายหลักจาก รพสต. /โรงเรียนและแกนนำ ได้รับการพัฒนาและมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน จำนวน 5,046 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 69.55 จากเป้าหมาย 7,255 ตำบล

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ทีมเครือข่ายหลักจาก รพสต. /โรงเรียนและแกนนำ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ 69.55 จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน ร้อยละ 70

ปัจจัยความสำเร็จ : เครือข่ายในระบบสาธารณสุขมีความตระหนักร่วมกันในการส่งเสริมให้ประชาชนและชุมชนมีการจัดการสุขภาพตนเอง

ปัญหา/อุปสรรค : ปัญหาด้านความร่วมมือของเครือข่ายส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอแนะ : การจัดทำ MOU เพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ ในการขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพร่วมกัน

ตัวชี้วัด :

2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 90)

ผลการดำเนินงาน :

พื้นที่ระดับตำบลตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติ ลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. 2547 กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานปีงบประมาณ 2569 จำนวน 6,200 ตำบล มีการดำเนินการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ตามบริบทของชุมชนนั้น ๆ อย่างมีส่วนร่วมของชุมชน โดยมีการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ในตำบลและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพบัญชีแห่งชาติ ระดับดีขึ้นอย่างน้อย 1 แห่ง เพื่อให้ชุมชนเป็นฐานในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่และเพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็งสามารถจัดการสุขภาพของชุมชนได้ โดยในไตรมาสที่ 2 มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. จัดทำแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
2. ชี้แจงนโยบายการขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพระดับเขต/จังหวัด
3. ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพเครือข่าย พี่เลี้ยงสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนจัดการในพื้นที่ 12 เขต/76 จังหวัด
4. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับพื้นที่

4.1 ยุทธศาสตร์การพัฒนา อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- 1) พัฒนาหลักสูตร อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบติดตามผลการดำเนินงาน
- 3) พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในพื้นที่นาร่อง จังหวัดเพชรบูรณ์

4) พัฒนาระบบการเรียนรู้ออนไลน์ E-Learning การขยายผลการพัฒนาระดับ อสม.

4.2 เสริมสร้างอาสาสมัครสุขภาพ GEN-H จำนวน ยอดสะสม 54,502 คน

4.3 ยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสุขภาพ GEN-H และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

สู่การเป็นนักสื่อสารเตือนภัยด้านสุขภาพมืออาชีพ จำนวน 40 คน

4.4 พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับพื้นที่ ผ่านระบบ E-learning โดยมีผู้ผ่านการอบรม ดังนี้

1) พัฒนาการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ (รพ.สต.) จำนวน 1,143 คน

2) หลักสูตร อสม.นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 4,132 คน

3) หลักสูตร ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 50,614 คน

4) หลักสูตรสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ จำนวน 318 คน

5. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่

5.1 พัฒนาระบบประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ (Health Gate)

5.2 สนับสนุนเอกสารคู่มือสำหรับการดำเนินงาน

5.3 ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน จำนวน 5,420 ตำบล

(คิดเป็นร้อยละ 87.42) จากเป้าหมาย 6,200 ตำบล

	เขตสุขภาพที่													รวม
	ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
เป้าหมาย	-	658	364	359	609	542	456	562	551	649	524	443	483	6,200
ผลงาน	-	455	262	391	537	413	454	468	598	652	475	282	433	5,420
ร้อยละ	-	69.15	71.98	108.91	88.18	76.20	99.56	83.27	108.53	100.46	90.65	63.66	89.65	87.42

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน ร้อยละ 87.42 จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน ร้อยละ 50

ปัจจัยความสำเร็จ : มีการติดตามในการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข

ปัญหา/อุปสรรค :

1. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายไม่สามารถดำเนินการได้อย่างครอบคลุมทุกจังหวัด เนื่องจากในไตรมาสที่ 1 เกิดสถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้และสถานการณ์การสู้รบในพื้นที่ชายแดนไทย – กัมพูชา ทำให้เจ้าหน้าที่บางส่วนไม่สามารถเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพได้

2. ข้อจำกัดในเรื่องงบประมาณและอัตรากำลังคน

3. การพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพต้องอาศัยหลายภาคส่วนร่วมขับเคลื่อน

ข้อเสนอแนะ :

1. จัดทำภาพถ่ายทอดการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายที่เลี้ยงผ่านระบบ Facebook live กองสุกศึกษา เพื่อให้เครือข่ายเข้าถึงการเรียนรู้ได้

2 จัดทำหนังสือประสานความร่วมมือบูรณาการการดำเนินงานในระดับนโยบายร่วมกับกรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อสั่งการและสนับสนุนงานในระดับพื้นที่

กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริม พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่าย

ในการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน (ร้อยละ 75)

ผลการดำเนินงาน :

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในปี พ.ศ. 2569 สามารถร่วมจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานตามแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน และชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อย่างน้อย 3 จาก 5 บทบาท ประกอบด้วย 1. คัดกรองโรค NCDs, 2. แนะนำการปรับพฤติกรรม, 3. สร้าง อสม., 4. ติดตามเยี่ยมบ้าน, 5. ร่วมกิจกรรมรณรงค์ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน ร่วมจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานตามแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชนและชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยในไตรมาสที่ 2 มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. งานพัฒนาหลักสูตร คู่มือ และสื่อความรู้

คู่มือ/สื่อ อสม.: จัดทำคู่มือและรวบรวมสื่อความรู้ให้ อสม. ใช้ปฏิบัติงานสู้ภัยโรค NCDs

หลักสูตรฝึกอบรม: พัฒนาหลักสูตรอบรม อสม. ด้านการส่งเสริมสุขภาพเพื่อห่างไกลโรค NCDs

สื่อสำหรับเจ้าหน้าที่: ผลิตสื่อความรู้ช่วยเจ้าหน้าที่นำไปใช้พัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม.

2. งานพัฒนาระบบดิจิทัล

อัปเดตแอปฯ และระบบ: จัดทำรายงานการพัฒนาฟังก์ชันบนแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม., ระบบ 3 หมอ รู้จักคุณ และเว็บไซต์ Thaiphc.net

3. งานแจ้งนโยบายและประสานเครือข่าย

ออกหนังสือราชการ: แจ้งแนวทางขับเคลื่อนงานสู้ภัย NCDs ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ไปยังผู้ว่าฯ, สสจ., ศูนย์ สปส. 1-12 และประธานชมรม อสม. จังหวัด

จัดประชุมชี้แจง: จัดประชุมทางไกล (23 ธ.ค. 2568) ชี้แจงแนวทาง "พัฒนายกระดับ อสม. ปี 2569" แก่เครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องกว่า 1,050 คน

4. งานติดตามและสนับสนุน

ประชุมติดตามงาน: ร่วมมือกับศูนย์ สปส. 1-12 และฝ่ายไอที เพื่อติดตามผล แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาแนวทางการร่วมกัน

สนับสนุนวิชาการ: ผลักดันข้อมูลวิชาการและการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนให้แก่ศูนย์ สปส. 1-12 และภาคีเครือข่ายต่อเนื่อง

ประเมินผล : ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชนรายเขตสุขภาพ ดังนี้

	เขตสุขภาพที่													รวม
	ส่วนกลาง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
เป้าหมาย	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75
ผลงาน	60.60	50.42	56.31	32.32	65.74	65.29	46.95	68.27	82.33	55.66	80.95	51.61	63.86	60.60

ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2569

ผลงานตามตัวชี้วัด : ร้อยละคะแนนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชนร้อยละ 60.60 จากเป้าหมายรอบ 6 เดือน ร้อยละ 50

ปัจจัยความสำเร็จ :

1. การสนับสนุนและผลักดันจากผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง
2. ความร่วมมือในการดำเนินงานจาก อสม. และภาคีเครือข่ายทั่วประเทศ

ปัญหา/อุปสรรค :

1. ความไม่เสถียรของแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ซึ่งใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานหลักของ อสม. จึงต้องมีการปรับปรุงแก้ไขแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ไปพร้อมกันกับการดำเนินงานของ อสม.
2. ความแตกต่างในบริบทของพื้นที่ ส่งผลให้การดำเนินงานมีความยากง่ายแตกต่างกัน เช่น ในพื้นที่สังคมเมืองหรือสังคมเมืองกึ่งชนบท มีการสื่อสารหรือเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้ยากกว่าพื้นที่สังคมชนบท
3. อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ยังขาดการรับรู้การดำเนินงานการจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานตามแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน และชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ตามแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดสำคัญที่กำหนด

ข้อเสนอแนะ :

1. ควรพัฒนาแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ให้มีความเสถียรเพิ่มมากขึ้น เพื่อให้เกิดความสะดวกในการดำเนินงานของ อสม. โดยเฉพาะในช่วงปลายเดือนของทุกเดือนที่ต้องมีการส่งรายงาน อสม.
2. ควรมีการพัฒนาระบบ 3 หมอรู้จักคุณ ให้สามารถดึงข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานได้ในระดับหน่วยบริการเพื่อนำไปใช้อำนวยความสะดวกในการติดตาม อสม. ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ควรมีการจัดทำสื่อความรู้ และสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างการรับรู้การดำเนินงานการจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ตามแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน และชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ตามแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดสำคัญที่กำหนด

กิจกรรมที่ 4 : พัฒนาศูนย์จัดการปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพ

ตัวชี้วัด ร้อยละประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ 60)

ผลการดำเนินงาน :

ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมชุมชนจัดการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีการรับรู้ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ และมีความตั้งใจในการปฏิบัติหรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี โดยประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ โดยมีค่าเฉลี่ยคะแนนความตระหนักรู้ด้านสุขภาพอยู่ระดับดีขึ้นไป เพื่อให้ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ โดยในไตรมาสที่ 2 มีผลการดำเนินงานดังนี้

1. จัดทำแผนดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
 - 1.1 จัดทำแผนและเสนอผู้อำนวยการกองสุขศึกษา จำนวน 4 เรื่อง ดังนี้
 - (1) พฤติกรรมสุขภาพการกิน หวาน มัน เค็ม ของประชาชน
 - (2) พฤติกรรมป้องกันฝุ่น PM 2.5 ของประชาชน

(3) การสูบบุหรี่ไฟฟ้าของเด็กและเยาวชนไทย

(4) พฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย

2. จัดทำเครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพตามแผนฯ จำนวน 2 เครื่องมือ ดังนี้

2.1 เครื่องมือเฝ้าระวัง “พฤติกรรมสุขภาพการกินหวาน มัน เค็ม ของประชาชน”

2.2 เครื่องมือเฝ้าระวัง “พฤติกรรมการป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)”

3. ดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพตามแผนฯ จำนวน 2 ประเด็น ดังนี้

3.1 พฤติกรรมการกิน หวาน มัน เค็ม ของประชาชนของกลุ่มวัยเด็ก วัยทำงาน และวัยผู้สูงอายุ ดำเนินการร่วมกับเครือข่าย เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพระดับพื้นที่ ผลการเฝ้าระวังกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 55,500 คน กลุ่มที่มีพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากที่สุด คือ กลุ่มวัยเด็ก ระดับความเสี่ยงสูง ร้อยละ 13.26 กลุ่มวัยทำงาน ระดับเสี่ยงมาก ร้อยละ 7.30 และกลุ่มผู้สูงอายุ ระดับความเสี่ยง ร้อยละ 4.01 ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการกินหวาน มัน เค็ม กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่มวัย มีความรู้ที่ไม่ถูกต้องมากที่สุดในเรื่องเกี่ยวกับปริมาณน้ำตาล/ไขมัน ที่เหมาะสมต่อวันสำหรับบุคคลทั่วไป โดยกลุ่มวัยเด็กตอบไม่ถูกในเรื่องดังกล่าวร้อยละ 77.01 กลุ่มวัยทำงานตอบไม่ถูก ร้อยละ 75.93 และกลุ่มผู้สูงอายุตอบไม่ถูกร้อยละ 76.56

ปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่

(1) ความรู้ระดับปานกลางและต่ำ

(2) การรับรู้ประโยชน์ต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ระดับปานกลางและต่ำ

(3) การรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ระดับปานกลางและสูง

(4) การไม่รับรู้เกี่ยวกับนโยบายที่ส่งเสริมให้ อสม. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน

(5) การมีน้ำอัดลม ขนมหวาน ตุนเก็บไว้ที่บ้าน

(6) การอาศัยอยู่ใกล้ร้านสะดวกซื้อ

(7) การมีรถพุ่มพวง รถเร่ขายกับข้าว หรือ อาหารสำเร็จรูปมาบริการในชุมชน

3.2 พฤติกรรมการป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และประชาชนกลุ่มวัยทำงาน 15-59 ปี ดำเนินการในรูปแบบสอบถาม พบว่า พฤติกรรมที่ทำมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ ปิดประตูหน้าต่างในช่วงที่มีฝุ่นสูง ร้อยละ 90.52 ทำความสะอาดบ้านช่วงที่มีฝุ่นสูง ร้อยละ 89.90 หลีกเลี่ยงพื้นที่ที่ฟุ้งกระจาย พื้นที่ก่อสร้าง พื้นที่ที่มีการเผา ร้อยละ 86.00 และพฤติกรรมที่ทำน้อยที่สุดในการป้องกันฝุ่น 3 อันดับแรกได้แก่ หลีกเลี่ยงใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทาง ร้อยละ 48.39 ตรวจเช็คค่าฝุ่นก่อนออกนอกบ้าน ร้อยละ 52.31 หลีกเลี่ยงไปในที่จราจรทางถนนติดขัด ร้อยละ 78.24 อุปสรรคที่ทำให้ใส่ใจป้องกันตัวเอง น้อยลง ได้แก่ หน้ากาก N95 ที่มีคุณภาพมีราคาแพงเกินกว่าที่จะซื้อมาใช้ได้อย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 72.22 การสวมหน้ากากอนามัย 2 ชั้น หรือสวมหน้ากาก N 95 ทำให้รู้สึกอึดอัดหรือหายใจไม่สะดวก ร้อยละ 71.22 การหลีกเลี่ยงการเผาหรือหลีกเลี่ยงพื้นที่ก่อสร้างทำให้ต้องเสียเวลาหรือไม่สะดวกในการทำกิจกรรม ร้อยละ 63.57

4. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการจัดการพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยง

4.1 ข้อเสนอแนะจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมการกิน หวาน มัน เค็ม ของประชาชน โดยมีข้อเสนอแนะจากผลการศึกษา ดังนี้

(1) พัฒนาโปรแกรมสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

(2) สร้างการรับรู้นโยบายการลดโรคโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับ

(3) พัฒนากลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสร้างสุขภาพ ให้เป็นนักสื่อสารสร้างการรับรู้ที่ถูกต้อง เพื่อหวังผลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

(4) กำหนดนโยบาย "Healthy Corner" ในชุมชน โดยให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีท้องถิ่นแก่ร้านค้าที่จัดพื้นที่อย่างน้อย 20-30% สำหรับอาหารสด ผลไม้พร้อมทาน หรืออาหารโฮตีย์เต็มตัว

(5) พัฒนามาตรฐานสำหรับรถพุ่มพวง รถเร่ขายกับข้าว ให้เป็น "รถพุ่มพวงสร้างเสริมสุขภาพ"

4.2 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากผลการศึกษา กลุ่มวัยเด็ก (อายุระหว่าง 7 – 14 ปี)

(1) พัฒนาโปรแกรมสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมุ่งเน้นประเด็นต่าง ๆ เช่น พัฒนาความรู้โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องปริมาณโซเดียมที่เหมาะสมต่อบุคคลทั่วไปจะได้รับในแต่ละวัน, พัฒนาการรับรู้ประโยชน์ต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้ประโยชน์จากการกินอาหารรสจัด, ลดการรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้ในเรื่อง “อาหารไม่ได้เค็ม กินกับข้าวก็พอดี”,

(2) พัฒนากลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสร้างสุขภาพ ให้เป็นนักสื่อสารสร้างการรับรู้ที่ถูกต้อง เพื่อหวังผลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

(3) กำหนดนโยบาย "Healthy Corner" ในชุมชน โดยให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีท้องถิ่นแก่ร้านค้าที่จัดพื้นที่อย่างน้อย 20-30% สำหรับอาหารสด ผลไม้พร้อมทาน หรืออาหารโฮตีย์เต็มตัว

(4) พัฒนามาตรฐานสำหรับรถพุ่มพวง รถเร่ขายกับข้าว ให้เป็น "รถพุ่มพวงสร้างเสริมสุขภาพ"

4.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากผลการศึกษา กลุ่มวัยทำงาน (อายุระหว่าง 15 – 59 ปี)

(1) พัฒนาโปรแกรมสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมุ่งเน้นประเด็นต่าง ๆ เช่น พัฒนาความรู้โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องปริมาณโซเดียมที่เหมาะสมต่อบุคคลทั่วไปจะได้รับในแต่ละวัน, พัฒนาการรับรู้โอกาสเสี่ยงจากพฤติกรรมการกิน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้โอกาสเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจากการกินอาหารรสจัด, พัฒนาการรับรู้ความรุนแรงจากพฤติกรรมการกิน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้โอกาสเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานจากการกินอาหารรสหวาน, พัฒนาการรับรู้ประโยชน์ต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้ประโยชน์จากการดื่มกาแฟดำแทนกาแฟหรืออินวัน, ลดการรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้ในเรื่อง “อาหารไม่ได้เค็ม กินกับข้าวก็พอดี”

(2) สร้างการรับรู้นโยบายการลดโรคโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับ

(3) พัฒนากลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสร้างสุขภาพ ให้เป็นนักสื่อสารสร้างการรับรู้ที่ถูกต้อง เพื่อหวังผลในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

(4) กำหนดนโยบาย "Healthy Corner" ในชุมชน โดยให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีท้องถิ่นแก่ร้านค้าที่จัดพื้นที่อย่างน้อย 20-30% สำหรับอาหารสด ผลไม้พร้อมทาน หรืออาหารโฮตีย์เต็มตัว

(5) พัฒนามาตรฐานสำหรับรถพุ่มพวง รถเร่ขายกับข้าว ให้เป็น "รถพุ่มพวงสร้างเสริมสุขภาพ"

4.4 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากผลการศึกษา กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)

(1) พัฒนาโปรแกรมสำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมุ่งเน้นประเด็นต่าง ๆ เช่น พัฒนาความรู้โดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องปริมาณโซเดียมที่เหมาะสมต่อบุคคลทั่วไปจะได้รับในแต่ละวัน, พัฒนาการรับรู้ความรุนแรงจากพฤติกรรมการกิน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้โอกาสเจ็บป่วยด้วย

โรคเบาหวานจากการกินอาหารรสหวาน, ลดการรับรู้อุปสรรคต่อพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรับรู้ในเรื่อง “อาหารไม่ได้เค็ม กินกับข้าวก็พอดี”, มุ่งปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินที่เสี่ยงนำไปสู่โรคไม่ติดต่อเรื้อรังของคนรอบข้างควบคู่ไปด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งคนในครอบครัว

(2) สร้างการรับรู้นโยบายการลดโรคโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับ

(3) กำหนดนโยบาย "Healthy Corner" ในชุมชน โดยให้สิทธิประโยชน์ทางภาษีท้องถิ่นแก่ร้านค้าที่จัดพื้นที่อย่างน้อย 20-30% สำหรับอาหารสด ผลไม้พร้อมทาน หรืออาหารโฮตีย์เต็มตัว

(4) พัฒนามาตรฐานสำหรับรถพุ่มพวง รถเร่ขายกับข้าว ให้เป็น "รถพุ่มพวงสร้างเสริมสุขภาพ"

4.5 ข้อเสนอแนะจากผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมการป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) โดยมีข้อเสนอแนะดังนี้

(1) กำหนดให้หน้ากากมาตรฐานป้องกันฝุ่น PM 2.5 เป็นอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามกฎหมายและมาตรการลดหย่อนภาษีเพื่อสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชน

(2) เสริมสร้างศักยภาพและทักษะการจัดการฝุ่นเชิงรุก

(3) พัฒนาระบบนิเวศข้อมูลดิจิทัลและนวัตกรรมการแจ้งเตือนอัจฉริยะ

(4) ขับเคลื่อนพลังสังคมและบรรทัดฐาน "ครอบครัวปลอดภัยสู้ภัยฝุ่น"

ผลงานตามตัวชี้วัด :

1. มีข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ตามผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

ปัจจัยความสำเร็จ : กลุ่มเป้าหมายที่มีความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ และความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ

ปัญหา/อุปสรรค : ประชาชนขาดความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ ในการนำไปสู่การจัดการสุขภาพตนเองได้

ข้อเสนอแนะ : 1. ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสารความรู้และความตระหนักรู้ด้านสุขภาพ ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

2. ประสานงานกับพื้นที่ในการจัดเก็บข้อมูล และความเข้าใจที่ตรงกัน

โครงการที่ 2 : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

งบประมาณที่ได้รับ : 8,402,600.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ : 3,564,168.65 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ : ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569

กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริม และพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ตัวชี้วัด : จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (24 แห่ง)

ผลการดำเนินงาน :

การพัฒนาและจัดตั้งสุขศาลาพระราชทาน เป็นไปตามกระบวนการที่มีคุณภาพและเกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สุขศาลาพระราชทานสามารถให้บริการที่มีคุณภาพได้อย่างต่อเนื่องด้วยการสนับสนุนของหน่วยงานเครือข่ายตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบและสนับสนุนการบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประโยชน์อย่างคุ้มค่าที่สุด โดยโครงการสุขศาลาพระราชทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ได้ดำเนินการ ดังนี้

1. การลงพื้นที่เยี่ยมกำกับติดตาม (17 แห่ง)

การลงพื้นที่ที่ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่ ผลสัมฤทธิ์การให้บริการ, การพัฒนาต่อเนื่อง, การแก้ปัญหาตามข้อเสนอแนะเดิม, การจัดการความเสี่ยง และปัญหาอุปสรรค โดยลงพื้นที่สำเร็จ ดังนี้:

ธันวาคม 2568: รร.ตชด.บ้านโป่งลึก, ศกร.ตชด.อินทรีอาสา, รร.ตชด.บ้านห้วยกุ่ม

มกราคม 2569: รร.ตชด.ท่านผู้หญิงประไพฯ, บ้านสบโขง, รร.ตชด.ชมรมพุทธศิลป์ฯ

กุมภาพันธ์ 2569: ศกร.ตชด.บ้านโกแประ, รร.ตชด.ท่านผู้หญิงทัศนีย์ฯ, รร.ตชด.เฉลิมฉลองครบรอบ 100 ปีฯ, บ้านปากก้า, บ้านห้วยปุด, รร.ตชด.บ้านแม่จันทะ, รร.ตชด.บ้านเลตองคุ

มีนาคม 2569: รร.ตชด.ม.ร.ว.เฉลิมลักษณ์, รร.ตชด.รางวัลอินทรีฯ, รร.ตชด.หลวงประกอบฯ, รร.ตชด.บ้านปิล็อกคี

2. ความก้าวหน้าของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) มีการทำแผนงานปีงบประมาณ 2569 ครอบคลุมสุขภาพศาลาพระราชทานรวม 27 แห่ง (จากแผนของ 4 เขต) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้:

สบส. 1: แผน 10 แห่ง / ลงพื้นที่แล้ว 5 แห่ง / เหลือ 5 แห่ง (กำหนดลงพื้นที่ เม.ย. - พ.ค.)

สบส. 2: แผน 3 แห่ง / ลงพื้นที่แล้ว 3 แห่ง

สบส. 5: แผน 10 แห่ง / ลงพื้นที่แล้ว 10 แห่ง

สบส. 12: แผน 4 แห่ง / ลงพื้นที่แล้ว 4 แห่ง



ผลงานตามตัวชี้วัด : จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาให้เป็นชุมชนสุขภาพดี – แห่ง (ไตรมาสที่ 4)

ปัจจัยความสำเร็จ :

1. การมีส่วนร่วมของสุขศาลาพระราชทาน 27 แห่ง และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 4 แห่ง
2. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เช่น กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บ.

โทรคมนาคม แห่งชาติ (จำกัด) และกระทรวงพลังงาน เป็นต้น

3. กลไกการกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพสามารถใช้ข้อมูลเพื่อวิเคราะห์และวางแผนพัฒนา
4. การนำผลการตรวจเยี่ยมไปสู่การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

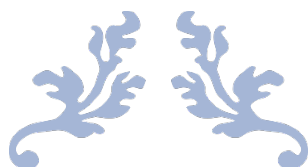
ปัญหา/อุปสรรค : การเดินทาง เนื่องจากบางสถานที่เป็นถิ่นทุรกันดาร ทำให้การเดินทางมีความลำบาก

ข้อเสนอแนะ : -

.....

สรุปข้อมูลผลการใช้จ่ายงบประมาณ รอบ 6 เดือน แยกตามแผนการดำเนินงาน ผลผลิต/โครงการ งบประมาณ
(ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แผนงาน ผลิต /โครงการ	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ
รวมทั้งสิ้น	26,721,163,500.00	11,266,746,105.93	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	405,356,900.00	212,580,245.92	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
2. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	81,888,500.00	51,634,451.19	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
ผลผลิตที่ 1 : การคุ้มครองผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	81,888,500.00	51,634,451.19	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
3. แผนงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนด้านการ สร้างความสามารถในการแข่งขัน	441,662,500.00	265,167,729.90	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขัน อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ	194,187,300.00	101,051,508.53	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
โครงการที่ 2 : โครงการจัดนิทรรศการในงาน Expo 2025 Osaka Kansai	247,475,200.00	164,116,221.37	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
4. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมี สุขภาพที่ดี	25,792,255,600.00	10,737,363,678.92	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
โครงการที่ 1 : โครงการพระราชดำริและเฉลิม พระเกียรติ	8,402,600.00	3,564,168.65	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69
โครงการที่ 2 : โครงการพัฒนาเครือข่ายให้มี ศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและ พฤติกรรมที่เหมาะสมในชุมชน	25,783,853,000.00	10,733,799,510.27	1ต.ค.68- 30 ก.ย. 69



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

