รายงานประจำปี 2550
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ANNUAL REPORT 2007
Department of Health Service Support

คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพโดยพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพระบบสุขภาพของประชาชนและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองและได้รับบริการจากหน่วยบริการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

จากภารกิจต่างๆ เหล่านี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. 2550 เพื่อเป็นรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงาน อาทิ ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2550 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ เป็นต้น แก่สาธารณชนทั่วไป และเป็นการบันทึกไว้ให้เกิดประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้า และอ้างอิงทางวิชาการแก่ผู้ที่สนใจและต่ออนุชนรุ่นหลังต่อไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานผลการดำเนินงานประจำปีของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน นักศึกษา และประชาชนทั่วไปได้รับทราบถึงผลการดำเนินงานในรอบปี 2550

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 1

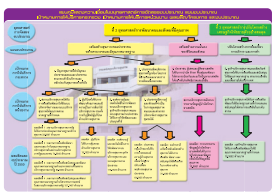
ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวม 5

7 ความเป็นมา

8 อำนาจหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

9 นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

10 แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



11 กรอบความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กระทรวงกับผลผลิตและกิจกรรมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

12 ความเชื่อมโยงตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายของระดับกระทรวงและระดับกรมปีงบประมาณ 2550

17 ทรัพยากรบุคคลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

18 งบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 21

23 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

34 ผลการปฏิบัติราชการ
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
ประจำปี 2550

61 ผลการปฏิบัติงาน
ตามนโยบาย
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ส่วนที่ 3 งบการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 69

78 งบการเงิน
และการวิเคราะห์งบการเงิน

85 ต้นทุนผลผลิตและต้นทุนกิจกรรม

87 ภาคผนวก

96 รายชื่อคณะทำงาน

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทรศัพท์ : 0-2590-2810-11, 0-2590-2826-27
โทรสาร : 0-2590-2828
โทรศัพท์มือถือ : 08-1914-9300
E-mail : kunarat@health.moph.go.th

1. นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข
รองอธิบดี

1

2 3

4 5

2. นายจำนงค์ อิ่มสมบูรณ์
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

3. นายปัญญาวัฒน์ สันติเวส
(ระหว่างเดือนมกราคม ถึง กันยายน 2550)
นายแพทย์ธารา ชินะกาญจน์
(ระหว่างเดือนกันยายน ถึง ธันวาคม 2549)
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

4. นางสาวสมบูรณ์ ขอสกุล
ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

5. นายประสาท ตราดธารทิพย์
ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

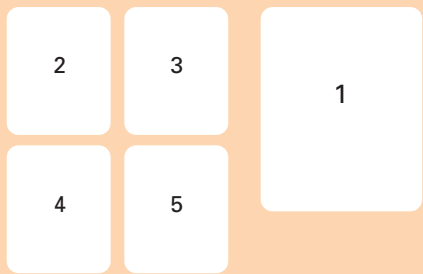
2. นายกสินทร์ วิเศษสินธุ์
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

3. นายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ
ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

4. นายแพทย์ธารา ชินะกาญจน์
(ระหว่างเดือนมกราคม ถึง กันยายน 2550)
นายแพทย์ธานินทร์ สุนธิรักษ์
(ระหว่างเดือนกันยายนถึงธันวาคม 2549)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

5. นายแพทย์อเรศ กรัษนัยรวิวงศ์
ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ

1. นายแพทย์วิศิษฏ์ ตั้งนภากร
รองอธิบดี



ผู้เชี่ยวชาญกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตำแหน่ง / นาม	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ
กลุ่มงานขึ้นตรงต่ออธิบดี			
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			
นายองอาจ สิทธิเจริญชัย	0-2590-2842-3 0-2590-1688	0-2590-1688	08-1566-2565
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน			
นางกิ่งกาญจน์ ลาภพณิชพูนผล	0-2590-1683	0-2590-1683	08-1889-5843
กลุ่มผู้เชี่ยวชาญ			
1. นายแพทย์ 9 (ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข)			
นายแพทย์พรเพชร ปัญจปิยะกุล	0-2590-1689	0-2590-1796	08-1802-2385
2. ทันตแพทย์ 9 (ด้านทันตกรรม)			
นายศิริชัย ชูประวัติ	0-2590-1710 0-2590-1699	0-2590-1704	08-1700-6537
3. เภสัชกร (ด้านเภสัชกรรม)			
นายกิตติ พิทักษ์นิตินันท์	0-2590-1698	0-2590-1704	08-1919-9166
4. วิศวกร (ด้านวิศวกรรม)			
นายบัญชา ลีลานิภาวรรณ	0-2590-1700 0-2590-1709	0-2590-1704	08-1820-5803
5. สถาปนิก (ด้านสถาปัตยกรรม)			
นายสันติ ชยสมบัติ	0-2590-1700-9	0-2590-1704	08-1820-5803
6. นักวิชาการสาธารณสุข 9 (ด้านส่งเสริมพัฒนา)			
นายชัยรัตน์ พัฒนเจริญ	0-2590-1680	0-2590-1640	08-1869-4457
7. นักวิชาการสาธารณสุข 9 (ด้านสาธารณสุขมูลฐาน)			
นางกนิษฐา รักษ์มณี	0-2590-1544	0-2590-1530 0-2590-1546	08-1846-2737

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวม

“ เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพประชาชน
ให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ ”

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Department of Health Service Support

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อยู่ภายใต้กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพ โดยพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพระบบสุขภาพของประชาชน และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองและได้รับบริการจากหน่วยบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

อำนาจหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในกลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพ โดยพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ ระบบสุขภาพของประชาชน และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองและได้รับบริการจากหน่วยบริการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. ส่งเสริม สนับสนุน และประสานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน

4. ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินการสุขศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน

5. ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์การต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

6. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

จากอำนาจหน้าที่ดังกล่าวมาข้างต้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการให้เป็นไปตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

นโยบาย

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดพันธกิจเพื่อการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพในทุกระดับในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ อนึ่งในปีงบประมาณ 2550 รัฐบาลและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายมลคล ณ สงขลา) ได้กำหนดกรอบนโยบาย ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ แปลงเป็นกรอบนโยบายการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ ดังนี้

นโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี 2550

1. จัดตั้งสุขศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน
2. อสม. เคาะประตูบ้านต้านไข้หวัดนก
3. พัฒนาคุณภาพศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)
4. พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ (OSCC) One Stop Crisis Center
5. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลภาครัฐ
6. ออกแบบรูปแบบโครงสร้างที่เหมาะสมสำหรับสถาปัตยกรรมศูนย์สุขภาพชุมชน และสอดคล้องกับสถานบริการสุขภาพทุกระดับทั้งสามารถเตรียมพร้อมรับกับสถานการณ์ฉุกเฉินได้
7. ให้ประชาชนได้รับความคุ้มครองค่าบริการอย่างเป็นธรรมจากโรงพยาบาลและคลินิกเอกชน
8. เสริมสร้างศักยภาพทางปัญญาของประชาชนในการป้องกันไข้หวัดนก
9. สร้างกระแสให้ประชาชนตื่นตัวในการป้องกันโรคไข้หวัดนก โดยจัดทำรายการคลื่นอาสาร่วมใจสู้ภัยไข้หวัดนก
10. ส่งเสริม สปาไทย ช่วยเศรษฐกิจชุมชน
11. สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการแพทย์ของเอเชีย

แผนยุทธศาสตร์

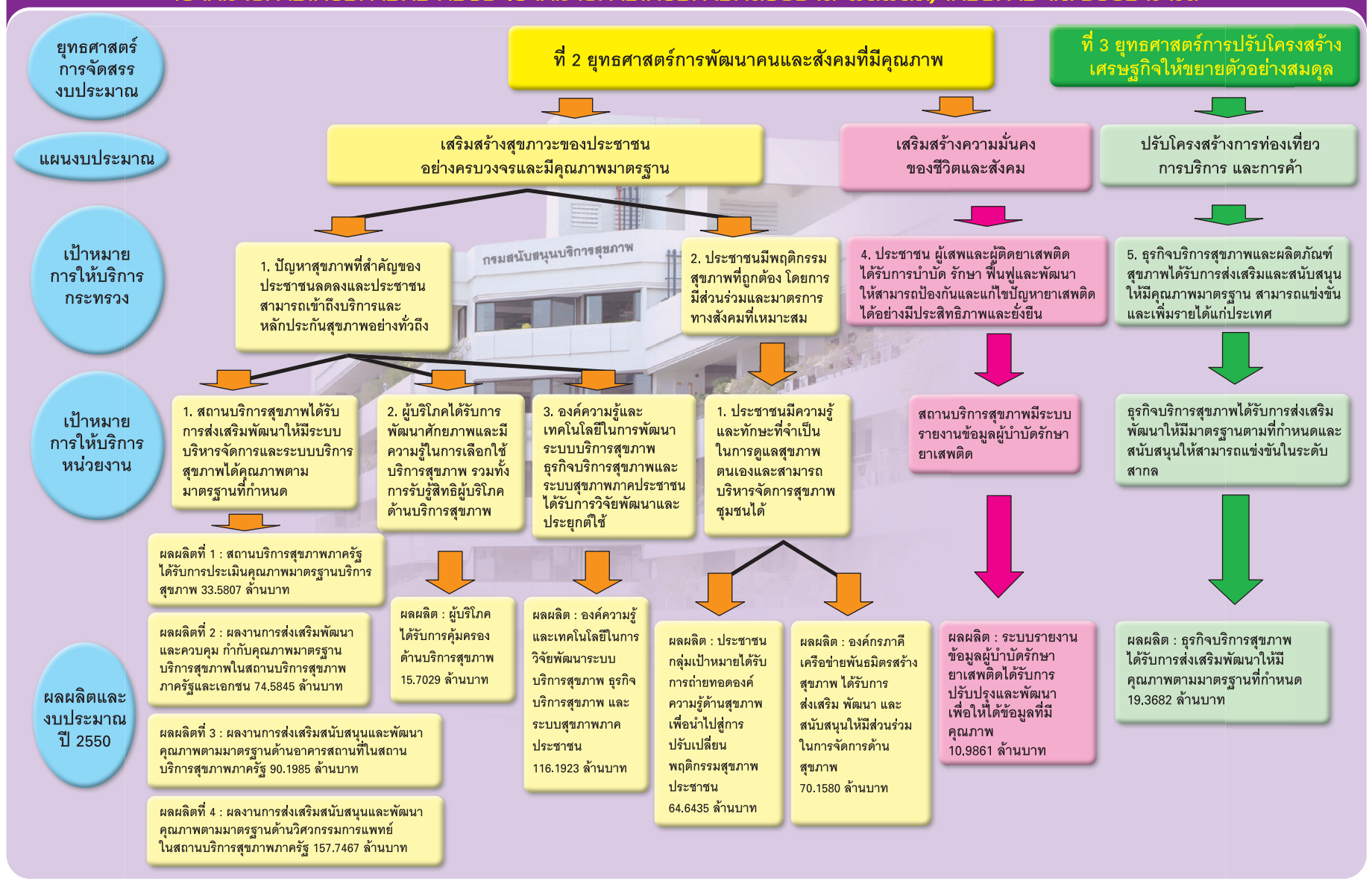
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

พันธกิจ (อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย)

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ส่งเสริม สนับสนุนและประสานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนาระบบ และกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน
4. ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน
5. ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และประสานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ
6. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
7. ปฏิบัติการอื่นใดที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพหรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

เพิ่มเติมในพันธกิจตามแผนปฏิบัติราชการ 4 ปี (ปี 2548-2551)
ข้อ 6. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ธุรกิจบริการสุขภาพ

แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ แผนงบประมาณ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ และงบประมาณ



Strategy Map กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อมูล ณ วันที่ 10 มกราคม 2551 : ใช้ประกอบการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์

"เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนาศักยภาพประชาชน ให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้"

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

คุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

ประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์

1. สถานบริการสุขภาพ และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ มีคุณภาพตามมาตรฐาน
2. ผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์ในการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ
3. ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ

คุณภาพการให้บริการ

4. สถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด
5. สถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการติดตามกำกับเพื่อให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
6. กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพและสามารถบริหารจัดการด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง
7. องค์กร อสม. และภาคีเครือข่ายมีศักยภาพและได้รับการสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

8. พัฒนามาตรฐานและกฎหมาย
9. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยี
10. พัฒนาระบบการสื่อสารสุขภาพ
11. พัฒนาระบบสนับสนุนเสริมสร้างความร่วมมือและสร้างแรงจูงใจ
12. พัฒนาระบบ และกลไกในการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนบริการสุขภาพ

การพัฒนาองค์กร

13. พัฒนาระบบบริหารความรู้
14. พัฒนาระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยี
15. พัฒนาศักยภาพบุคลากร
16. ปรับปรุง และพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้เหมาะสมและสนับสนุนต่อยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์

1. สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพ ได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

2. ผู้บริโภคได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ในการเลือกใช้บริการสุขภาพ รวมทั้งการรับรู้สิทธิ ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย พ.ศ. 2549-2551
▶ จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	รพช./รพท./รพศ. 821 แห่ง
▶ จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	รพช./รพท./รพศ. 367 แห่ง
▶ จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	10,573 แห่ง
▶ จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	6,000 แห่ง
▶ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	รพช./รพท./รพศ. 821 แห่ง
▶ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	รพช./รพท./รพศ. 821 แห่ง
▶ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานสุขศึกษา	รพช./รพท./รพศ. 821 แห่ง สอ./ศสช. 7,930 แห่ง
▶ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	รพช./รพท./รพศ. 367 แห่ง สอ./ศสช. 4,757 แห่ง
▶ ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
▶ ร้อยละของผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70

กลยุทธ์หลัก

■ พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานด้านบริหารจัดการและบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษา ด้านอาคารสถานที่ และด้านวิศวกรรมการแพทย์ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กลุ่มภารกิจ คือพัฒนามาตรฐานและเทคโนโลยีด้วยระบบบริหารจัดการ และระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริมพัฒนาควบคุม กำกับ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

■ พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ของประชาชนในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กลุ่มภารกิจ คือพัฒนามาตรฐานและเทคโนโลยีด้วยระบบบริหารจัดการ และระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริมพัฒนาควบคุม กำกับ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กองแบบแผน
- กองวิศวกรรมการแพทย์
- กองสุขศึกษา
- กองการประกอบโรคศิลปะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาองค์ความรู้

เป้าประสงค์

- องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการแก้ไขปัญหาสุขภาพได้รับการประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับปัญหาของพื้นที่

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย พ.ศ. 2549-2551
▶ จำนวนองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ได้รับการศึกษา วิจัย และพัฒนา	จำนวน 110 เรื่อง
▶ ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

กลยุทธ์หลัก

■ พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กลุ่มภารกิจคือ ส่งเสริมการวิจัย การนำนวัตกรรมและพัฒนาองค์ความรู้

เจ้าภาพหลัก

- ทุกหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์

- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพของตนเอง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย พ.ศ. 2549-2551
ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้การดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง	ร้อยละ 80
ร้อยละของชุมชนและหมู่บ้านที่มีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 75

กลยุทธ์หลัก

- เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กลุ่มภารกิจคือ พัฒนาประสิทธิภาพในการสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจ และการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง
- ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพขององค์กรภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กลุ่มภารกิจคือ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพ

เจ้าภาพหลัก

- กองสุขศึกษา
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์

- สถานบริการสุขภาพมีระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย พ.ศ. 2549-2551
▶ ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่นำเข้าข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติดเข้าสู่ระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. 1-5)	ร้อยละ 90

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริมพัฒนาระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด

เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐาน

เป้าประสงค์

- ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด และสนับสนุนให้สามารถแข่งขันในระดับสากล

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย พ.ศ. 2549-2551
▶ จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	1,300 แห่ง
▶ จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมในการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ	100 แห่ง

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริมพัฒนาธุรกิจบริการสุขภาพให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐาน เพื่อการแข่งขันให้มีคุณภาพในระดับสากล

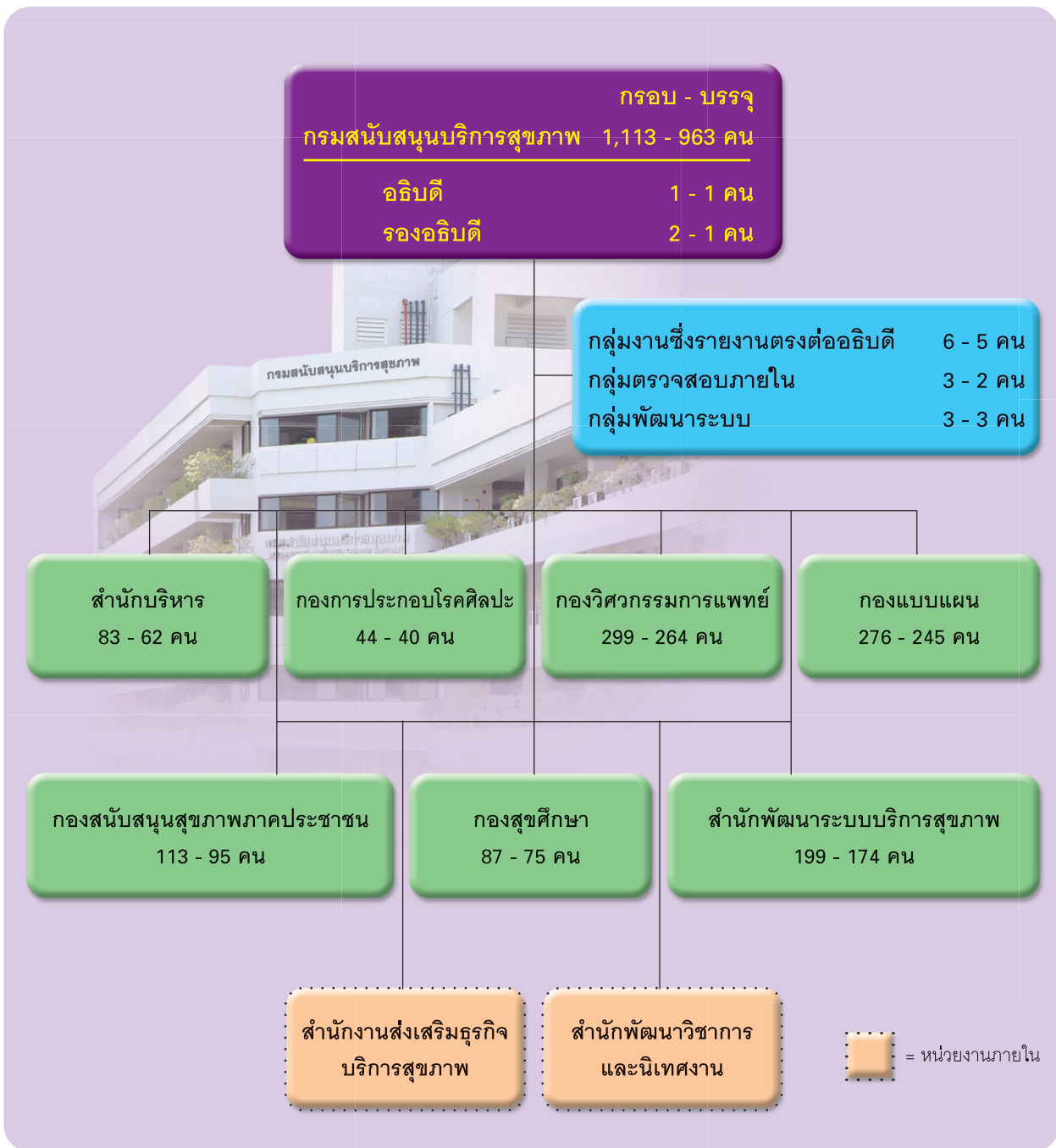
เจ้าภาพหลัก

- กองการประกอบโรคศิลปะ
- สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคลกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ 2550

โครงสร้างอัตรากำลังที่ปฏิบัติงานจริง ตามกรอบกรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ 2550



งบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ 2550

1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและการใช้จ่าย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับงบประมาณเพื่อดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2550 (1 ตุลาคม 2549 - 30 กันยายน 2550) ทั้งสิ้นจำนวน 651,303,300 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 คิดเป็นร้อยละ 9.76 และได้รับจัดสรรงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ 1.05 ของงบประมาณกระทรวงสาธารณสุข ผลการใช้จ่ายงบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เบิกจ่ายงบประมาณทั้งสิ้น 617,498,220.61 บาท คิดเป็นร้อยละ 94.81

1.1 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและการใช้จ่าย จำแนกตามประเภทรายจ่าย

ประเภทรายจ่าย	จำนวนงบประมาณได้รับ	จำนวนงบประมาณใช้จ่าย
งบบุคลากร	388,121,800.00	355,450,317.81
งบดำเนินงาน	191,768,300.00	193,280,710.73
งบลงทุน	49,740,500.00	46,528,015.05
งบอุดหนุน	12,000,000.00	12,000,000.00
งบรายจ่ายอื่น	9,672,700.00	10,239,177.03
รวม	**651,303,300.00**	**617,498,220.61**

** งบดำเนินงานและงบลงทุน กันเหลื่อมปี จำนวน 1,943,069.76 บาท เงินเดือนเหลือจ่าย 32,671,482.19 บาท และงบรายจ่ายอื่นเหลือจ่าย 190,527.44 บาท ในส่วนที่งบประมาณที่มีใช้จ่ายสูงกว่างบประมาณได้รับ สืบเนื่องจากไตรมาสที่ 1 ส่วนราชการจะใช้ฐานงบประมาณปี 2549 พ. (พลางก่อน) เป็นฐานการใช้จ่ายงบประมาณ สำหรับงบประมาณปี 2550 พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประกาศและมีผลบังคับใช้ ณ เดือนมกราคม 2550 (ไตรมาสที่ 2)*

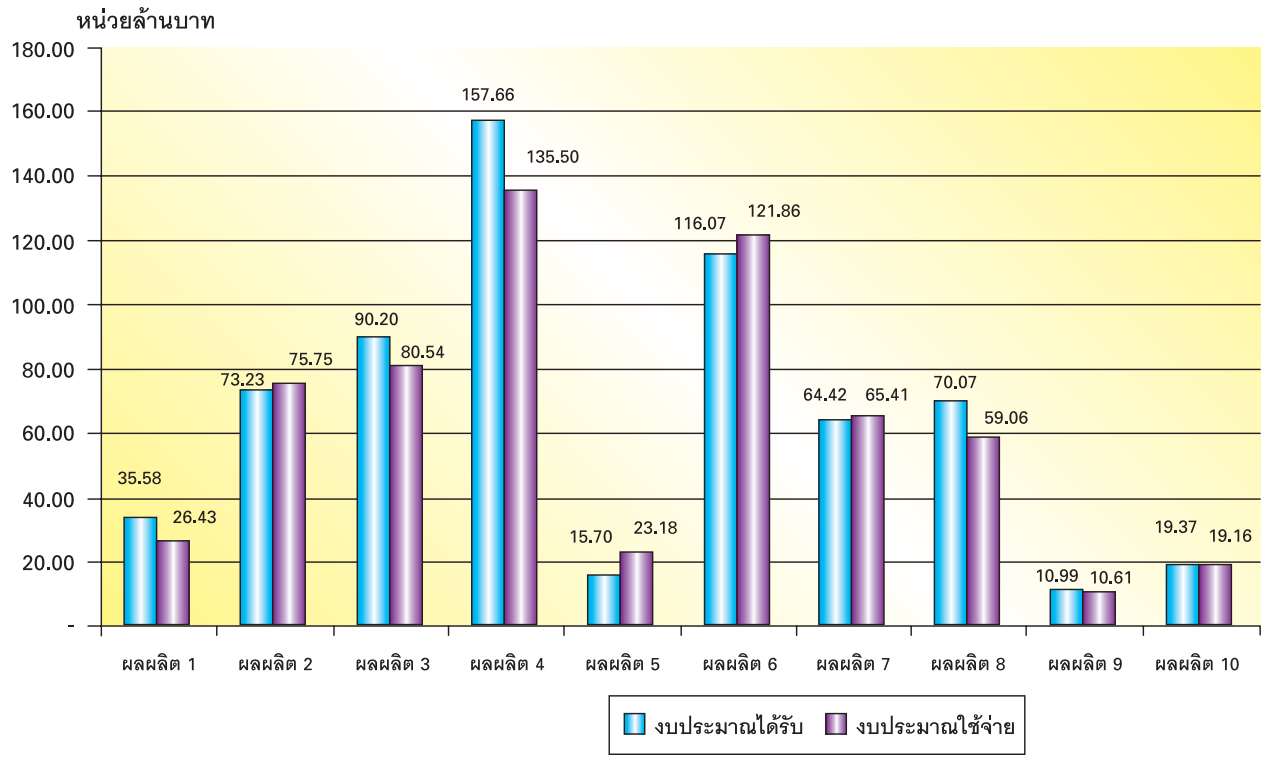
1.2 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและการใช้จ่าย จำแนกตามแผนงบประมาณและผลผลิต

แผนงบประมาณและผลผลิต	จำนวน งบประมาณได้รับ	จำนวน งบประมาณใช้จ่าย
1. เสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนอย่างครบวงจร และมีคุณภาพมาตรฐานจำนวน 611,539,325.52 บาท	**620,949,000**	**587,731,017.74**
ผลผลิตที่ 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	33,580,700	26,425,836.23
ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการส่งเสริมพัฒนาและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน	73,233,500	75,749,569.50

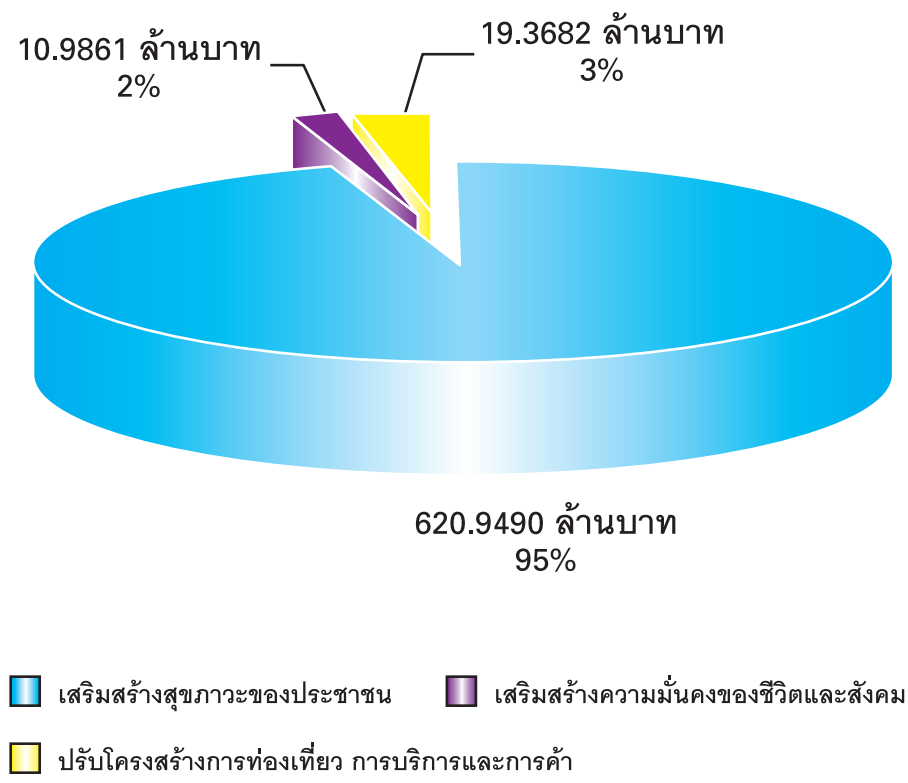
แผนงบประมาณและผลผลิต	จำนวน งบประมาณได้รับ	จำนวน งบประมาณใช้จ่าย
ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	90,198,500	80,536,262.50
ผลผลิตที่ 4 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	157,658,100	135,502,557.85
ผลผลิตที่ 5 : ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	15,702,900	23,181,259.12
ผลผลิตที่ 6 : องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการวิจัยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน	116,074,800	121,864,655.81
ผลผลิตที่ 7 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชน	64,423,500	65,407,316.11
ผลผลิตที่ 8 : องค์กรภาคีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ	70,068,000	59,063,560.62
2. เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม จำนวน 10,986,100 บาท		
ผลผลิตที่ 9 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	10,986,100	10,608,678.72
3. แผนงบประมาณ : ปรับโครงสร้างการท่องเที่ยว การบริการ และการค้า จำนวน 19,368,200 บาท		
ผลผลิตที่ 10 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	19,368,200	19,158,524.05

** ผลผลิตที่มีงบประมาณรายจ่ายสูงกว่างบประมาณได้รับ สืบเนื่องจากไตรมาสที่ 1 ส่วนราชการจะใช้ฐานงบประมาณปี 2549 พ. (พลางก่อน) เป็นฐานการใช้จ่ายงบประมาณ สำหรับงบประมาณปี 2550 พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประกาศและมีผลบังคับใช้ ณ เดือนมกราคม 2550 (ไตรมาสที่ 2)*

แผนภูมิ 1 เปรียบเทียบผลการใช้จ่ายงบประมาณและงบประมาณที่ได้รับจำแนกตามผลผลิต



แผนภูมิ 2 งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2550 ที่ได้รับจำแนกตามแผนงบประมาณ



ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติราชการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2550

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
VILLAGE HEALTH VOLUNTEER
วันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี
Dettol
Hygiene
กระทรวงสาธารณสุข

ผลการปฏิบัติราชการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2550

ผลการดำเนินงานในรอบปี 2550 ประกอบด้วย

1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

2. ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี

โดยมีผลการปฏิบัติราชการ ดังนี้

2.1 ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ภาพรวมผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการทั้งในระดับกระทรวง, กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 มีค่าน้ำหนักทั้งหมด ร้อยละ 94 (จากที่กำหนดไว้ น้ำหนักร้อยละ 100) ผลการประเมินค่าคะแนนโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 4.4769

จำแนกผลการประเมินค่าคะแนนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยผู้ประเมินจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ได้ดังนี้

มิติด้านประสิทธิผล ค่าน้ำหนักร้อยละ 49 (จากที่กำหนดให้ น้ำหนักร้อยละ 50 มีการปรับลดค่าคะแนนในระดับกระทรวงลง ร้อยละ 1) ได้รับค่าคะแนน 4.4366 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 2.3127

มิติด้านคุณภาพการให้บริการ ค่าน้ำหนักร้อยละ 15 ได้รับค่าคะแนน 4.3353 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.6918

มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ ค่าน้ำหนักร้อยละ 10 ได้รับค่าคะแนน 4.5500 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.4840

มิติด้านการพัฒนาองค์กร ค่าน้ำหนักร้อยละ 20 (จากที่กำหนดให้ น้ำหนักร้อยละ 25 ขอปรับลดค่าคะแนนในระดับกระทรวงลง ร้อยละ 5) ได้รับค่าคะแนน 4.6450 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก 0.9883

ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2550
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)		
ตัวชี้วัดที่ 1 ระดับความ สำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง (ร้อยละ 15)		
ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	5.0000	ดำเนินการภายใต้โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข ปี 2550 1. การปรับปรุงมาตรฐานบริการสาธารณสุข 2. ตรวจประเมินคุณภาพบริการของโรงพยาบาล 3. ติดตาม ควบคุม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล 4. พัฒนาศูนย์แลกเปลี่ยนความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
ตัวชี้วัดที่ 1.3.1 จำนวนสถานีอนามัยที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	5.0000	ดำเนินการภายใต้โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข ปี 2550 โดยตรวจประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับ CUP 1. ฝึกอบรมผู้นำการตรวจประเมิน และรับรองศูนย์สุขภาพชุมชน และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับ CUP 2. กำหนดรูปแบบแนวทางและคู่มือดำเนินการตรวจประเมินมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน 3. ตรวจประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับ CUP 4. เสริมสร้างทักษะและประสบการณ์การตรวจประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับ CUP
ตัวชี้วัดที่ 2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกลุ่มภารกิจ (ร้อยละ 15)		
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	5.0000	สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ.2541 จำนวน 17,729 แห่ง เท่ากับร้อยละ 100 จำแนกเป็นโรงพยาบาลเอกชน 333 แห่ง คลินิก 17,396 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 2.4 สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ		สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ หมายรวมถึงสปาเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมสวย

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 2.4.1 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการตรวจมาตรฐาน	5.0000	1. ยื่นคำร้องเพื่อขอรับการตรวจ และประเมินมาตรฐานภายใต้เงื่อนไขยื่นคำร้องเพื่อขอรับการตรวจ และประเมินมาตรฐาน 120 วันก่อนวันสิ้นสุดงบประมาณ (ข้อมูลระหว่างเดือนวันที่ 1 มิถุนายน 2549 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2550) ซึ่งตามกฎหมายได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐาน กำหนดระยะเวลาการออกใบรับรองมาตรฐานกรณีรายใหม่ให้แล้วเสร็จภายใน 130 วัน จำนวน 1,113 แห่ง ■ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน 354 แห่ง ■ ส่วนภูมิภาคจำนวน 759 แห่ง 2. ได้รับการตรวจ และประเมินมาตรฐานจำนวน 1,113 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
ตัวชี้วัดที่ 2.4.2 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	3.1633	1. ได้รับการตรวจ และประเมินมาตรฐาน ภายใต้เงื่อนไขยื่นคำร้องเพื่อขอรับการตรวจ และประเมินมาตรฐาน 120 วัน ก่อนวันสิ้นสุดงบประมาณ (ข้อมูลระหว่างเดือนวันที่ 1 มิถุนายน 2549 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2550) ซึ่งตามกฎหมายได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐาน กำหนดระยะเวลาการออกใบรับรองมาตรฐานกรณีรายใหม่ให้แล้วเสร็จภายใน 130 วัน จำนวน 1,113 แห่ง ■ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน 354 แห่ง ■ ส่วนภูมิภาคจำนวน 759 แห่ง 2. ได้รับใบรับรองมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนดจำนวน 1,076 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.67 ■ ส่วนกลาง (กรุงเทพมหานคร) จำนวน 347 แห่ง ■ ส่วนภูมิภาคจำนวน 729 แห่ง (สถานประกอบการประเภทสปาเพื่อสุขภาพจำนวน 299 แห่ง, นวดเพื่อสุขภาพจำนวน 692 แห่ง และ นวดเพื่อเสริมสวยจำนวน 85 แห่ง) 3. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ผ่านการรับรองมาตรฐาน เนื่องจากเข้าข่ายสถานบริการ และบางแห่งอยู่ระหว่างการปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 37 แห่ง ■ ส่วนกลางจำนวน 7 แห่ง ■ ส่วนภูมิภาคจำนวน 30 แห่ง

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผลระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1 โรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.1 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.1.1 โรงพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนามาตรฐานบริการสาธารณสุข	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 18 แห่ง ดังนี้ 1. พัฒนากระบวนการมาตรฐาน HA 15 แห่ง 2. พัฒนาตามมาตรฐาน PCU 3 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 3.1.1.2 โรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการพัฒนามาตรฐานบริการสาธารณสุขต่อเนื่อง	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 369 แห่ง ดังนี้ 1. ส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข 319 แห่ง 2. ส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ 30 แห่ง 3. ส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริหารจัดการ 20 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	5.0000	โครงการออกแบบอาคารสถานที่ และอำนวยการควบคุมอาคารสถานบริการสุขภาพ ให้ได้คุณภาพมาตรฐาน 190 แห่ง
ตัวชี้วัดที่ 3.1.3 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	5.0000	ดำเนินการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ 456 แห่ง (กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์)
ตัวชี้วัดที่ 3.2 จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 2,007แห่ง ได้ดำเนินการ ■ จัดทำคู่มือพัฒนาระบบงานศูนย์สุขภาพชุมชน ■ พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมวิทยากรพัฒนาบริการปฐมภูมิ ■ ฝึกอบรมวิทยากรพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิระดับเขต / จังหวัด / อำเภอ
ตัวชี้วัดที่ 3.3 จำนวนองค์ความรู้ด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการพัฒนา	5.0000	มีผลการดำเนินงานจำนวน 19 เรื่อง ■ ระบบบริการสุขภาพ 13 เรื่อง ■ ธุรกิจบริการสุขภาพ 1 เรื่อง ■ ระบบสุขภาพภาคประชาชน 5 เรื่อง
ตัวชี้วัดที่ 3.4 ระดับความสำเร็จของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง	4.2300	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน ดำเนินการเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง โดยการถ่ายทอดความรู้ ดังนี้ 1. รณรงค์ด้านสุขภาพ : รณรงค์สุขบัญญัติ / จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเพื่อการป้องกันโรคและดูแลสุขภาพ ตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติในชุมชน และสถานศึกษา / จัดกิจกรรมเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยง

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		2. การสื่อสารด้านสุขภาพทางเครือข่ายการกระจายเสียง จัดรายการวิทยุ ผลิตสื่อสนับสนุนเครือข่ายการกระจายเสียง เผยแพร่รายการวิทยุผ่านอินเตอร์เน็ต 3. พัฒนาการสื่อสารด้านสุขภาพ : พัฒนาสื่อต้นแบบสำหรับแกนนำชมรมสร้างสุขภาพ และแกนนำเยาวชน / ผลิตคู่มือการรณรงค์ลดและป้องกันโรคไข้หวัดนก สำหรับเครือข่ายเยาวชน / ผลิตและเผยแพร่เกร็ดความรู้ด้านสุขภาพสำหรับแกนนำชมรมสร้างสุขภาพ 4. ประเมินความพึงพอใจจากความรู้ที่ได้รับร้อยละ 92.45 5. ประเมินการนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติ ร้อยละ 74.60
ตัวชี้วัดที่ 3.5 ร้อยละของชุมชนและหมู่บ้านที่มีการจัดการด้านสุขภาพ	5.0000	ชุมชนและหมู่บ้านที่มีการจัดการด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำนวน 49,625 หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 66.61 จากจำนวน 74,497 หมู่บ้าน มีการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550 1. การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ และการจัดการสุขภาพสู่ภาคีเครือข่ายชุมชน และประชาชนผ่านสื่อต่างๆ 2. ส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานของอสม. และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ : จัดทำแนวทางการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ 3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนบทเรียนและประสบการณ์การทำงาน 4. สนับสนุนงบประมาณ และสิ่งสนับสนุนต่างๆ
ตัวชี้วัดที่ 3.6 ระดับความสำเร็จของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพทุกประเภทที่เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	5.0000	จัดทำโครงการขยายฐานบริการเพื่อการสนับสนุนการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 เพื่อพัฒนาสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพทุกประเภทที่เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดดังนี้ 1. ประชุมปฏิบัติการเพื่อการบูรณาการแผนปฏิบัติการการขยายฐานบริการสุขภาพเพื่อการสนับสนุนการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 2. จัดจ้างสถาบันวิชาการระดับมหาวิทยาลัยของรัฐเพื่อสำรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพให้กับสถานประกอบการ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย 5 จังหวัด ประกอบด้วย ชลบุรี เชียงใหม่ เชียงราย สุราษฎร์ธานี และจังหวัดภูเก็ต 4. ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพ และประเมินผล
ตัวชี้วัดที่ 3.7 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่นำเข้าข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติดเข้าสู่ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. 1-5)	4.1943	ผลงานได้ร้อยละ 93.98 ดำเนินการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดย 1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติด 2. บริหารจัดการ และดูแลโปรแกรมระบบรายงาน

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		3. ความร่วมมือพัฒนาระบบรายงานยาเสพติด 4. พัฒนาคุณภาพข้อมูลยาเสพติด
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 15)		
ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.7560	เสนองานบริการเข้ารับการประเมินจากหน่วยงานภายนอก จำนวน 2 งานบริการคือ ■ งานบริการที่ 1 ชำระค่าธรรมเนียมประจำปีของคลินิก น้ำหนัก ร้อยละ 60 ผลงานเท่ากับ ร้อยละ 81.44 ■ งานบริการที่ 2 กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล ผลงานเท่ากับ ร้อยละ 87.29
ตัวชี้วัดที่ 6 ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการ	3.3000	มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. วิเคราะห์ภารกิจหลัก และประเด็นยุทธศาสตร์ /มีนำผลการวิเคราะห์ไปกำหนดกลุ่มผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้เสียอย่างเหมาะสม /มีกระบวนการในการสร้างความรู้ความเข้าใจสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้เสีย รวมถึงมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ และร่วมกัน 2. กำหนดแนวทางการพัฒนาการปฏิบัติราชการซึ่งเป็นการพัฒนาบริการสาธารณะ เรื่อง การโฆษณาสถานพยาบาล 3. ประชุมพิจารณาเกี่ยวกับหลักการ การดำเนินการร่วมกันกำหนด แนวทางการปฏิบัติ 4. ร่วมกันวางระบบการติดตามความก้าวหน้าหรือระบบในการตรวจสอบผลการดำเนินงาน 5. จัดทำรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานตามประเด็นผลการปฏิบัติราชการและการพัฒนาบริการสาธารณะและเผยแพร่ให้ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้เสียรับทราบ
ตัวชี้วัดที่ 7.1 ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ	4.3500	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน 1. ดำเนินการตาม พรบ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 2. จัดทำระบบข้อมูลข่าวสาร ตามมาตรา 9 3. บริหารจัดการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร 4. เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิ 5. นำข้อมูลประกาศ ประกวดราคา และประกาศสอบ
ตัวชี้วัดที่ 7.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ		
ตัวชี้วัดที่ 7.2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการ / แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. ทบทวนมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ วิเคราะห์ความเสี่ยงต่างๆ และสรุปข้อมูลที่ได้จากระบบการรับฟังข้อร้องเรียนของส่วนราชการ

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		2. จัดทำมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต 3. ดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตของเจ้าหน้าที่ของรัฐปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 ได้สำเร็จครบถ้วน 4. ตอบเรื่อง "การทุจริต การปฏิบัติ และ/หรือ ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัด" ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง 5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ปีงบประมาณ 2550 พร้อมทั้งกำหนดแนวทางและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตของเจ้าหน้าที่ของรัฐปีงบประมาณ พ.ศ. 2551
ตัวชี้วัดที่ 7.2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต การปฏิบัติและ/หรือ ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐและข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการดังนี้ 1. จัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริต การปฏิบัติ และ/หรือ ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐตามรูปแบบ รายการ และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) กำหนด (ตามแบบฟอร์ม ขท 01) ได้อย่างสมบูรณ์ ครบถ้วน และมีการปรับปรุงสถานะของผลการดำเนินงานให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ 2. เก็บรวบรวมข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาหรือวิธีประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ของส่วนราชการ แล้วบันทึกข้อมูลตามรูปแบบที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) กำหนด ได้อย่างสมบูรณ์ ครบถ้วน 3. รายงานข้อมูล รอบ 6 เดือน 9 เดือน และ12 เดือน ไปยังป.ป.ช.ภายในระยะเวลาที่กำหนด
ตัวชี้วัดที่ 7.2.3 ร้อยละของจำนวนสำนวนการสอบสวนที่ดำเนินการได้ครบถ้วนสมบูรณ์ภายในระยะเวลาที่กำหนด	-	ไม่มีสำนวนการสอบสวน
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 10)		
ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	5.0000	มีผลงานของอัตราการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุนเท่ากับ ร้อยละ 96.18 โดยดำเนินการเร่งรัด ติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน ควบคู่ไปกับการเบิกจ่ายงบดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการที่กระทรวงการคลังกำหนด
ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน	4.0000	เนื่องจากกรมฯใช้ระบบไฟฟ้าร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น จึงดำเนินงานเพื่อประหยัดพลังงานเฉพาะพลังงานน้ำมันอย่างเดียว ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		1. ตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการทบทวนมาตรการ/กำหนดแนวทางการประหยัดน้ำมัน /เร่งรัดให้มีดำเนินงานตามแนวทาง/มาตรการประหยัดน้ำมัน ปีงบประมาณ พ.ศ.2549 ได้แล้วเสร็จครบถ้วน รวมถึงจัดทำฐานข้อมูลการประหยัดน้ำมันครบถ้วน 2. ผลการประหยัดพลังงานน้ำมันเท่ากับ ร้อยละ 71.24
ตัวชี้วัดที่ 10.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการลดรอบระยะเวลาของขั้นตอนการปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	ได้เสนอกระบวนงานเพื่อการลดรอบระยะเวลาฯ จำนวน 2 กระบวนงาน โดยมีผลการลดรอบระยะเวลาฯ ดังนี้ ■ กระบวนงานที่ 1 การถอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/การแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต / การขอใบแทนใบอนุญาตสถานพยาบาลผลงานเท่ากับ ร้อยละ 50.31 ■ กระบวนงานที่ 2 การให้คำปรึกษาข้อความโฆษณาสถานพยาบาลเอกชน ผลงานเท่ากับ ร้อยละ 78.89
ตัวชี้วัดที่ 10.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงด้านขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	4.2500	มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 จำนวน 4 แผน คือ แผนการจัดระบบพัฒนาองค์ความรู้ แผนการจัดระบบการสื่อสารเพื่อการถ่ายทอดองค์ความรู้ แผนการส่งเสริมการสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาองค์ความรู้ และแผนจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ พร้อมดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้คัดเลือกประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 “การพัฒนาองค์ความรู้” เป็นประเด็นยุทธศาสตร์เข้ารับการประเมินผลจากสำนักงาน ก.พ.ร. ดำเนินการตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงด้านขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 20)		
ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จของแผนการจัดการความรู้ เพื่อสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. จำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการผลักดันความสำเร็จของทุกประเด็นยุทธศาสตร์ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2550 2. จัดทำแผนการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 จำนวน 2 องค์ความรู้ และมีองค์ความรู้เกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียง 1 องค์ความรู้ 3. จัดส่งแผนการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2550 และจัดส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ตามระยะเวลาที่กำหนด 4. สรุปรายงานผลการดำเนินกิจกรรมตามแผนการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2550 และได้ดำเนินกิจกรรมตามแผนการจัดการความรู้ดังกล่าวได้สำเร็จครบ สามารถครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายได้ครบถ้วน ในกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		5. มีผลการดำเนินงานของทุกตัวชี้วัดตามคำรับรอง ฯ ที่เลือกมาดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2550 มีคะแนนทุกตัวชี้วัดเท่ากับ 5.0000 คะแนน
ตัวชี้วัดที่ 13.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. จัดกิจกรรมการพัฒนาหรือเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) และการจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคลให้แก่ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทรัพยากรบุคคล คิดเป็นร้อยละ 63.7 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อประเมินสถานภาพปัจจุบันด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด และรายงานผลการประเมินสถานภาพฯ 3. วิเคราะห์ทิศทาง นโยบายและกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ 4. กำหนดเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลและกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานของแต่ละเป้าประสงค์ 5. มีแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ พ.ศ.2551 และมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้แก่เจ้าหน้าที่ของส่วนราชการได้รับทราบ
ตัวชี้วัดที่ 13.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงด้านบุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน ได้กำหนดแผนงานดังนี้ ■ แผนงานที่ 1 แผนงานจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร ■ ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ร้อยละ 100 ■ แผนงานที่ 2 แผนงานสนับสนุนบุคลากรให้ได้รับการอบรม สัมมนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 100 ■ แผนงานที่ 3 แผนงานประเมินทักษะบุคลากร ร้อยละ 100
ตัวชี้วัดที่ 13.3 ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายขององค์กรสู่ระดับบุคคล	4.6500	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. จัดทำสรุปรายงานผลการจัดสรรสิ่งจูงใจ/มีการทบทวนกระบวนการประเมินผลปีที่ผ่านมา พร้อมทั้งสรุปข้อดีข้อเสีย ปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะ และนำผลไปปรับปรุงกระบวนการ/แผนงานการประเมินผลได้แล้วเสร็จ รวมถึงมีการสื่อสาร ทำความเข้าใจหรือชี้แจงให้ผู้อำนวยการสำนัก / กองรับทราบกระบวนการ/แผนงานการประเมินดังกล่าว 2. ยืนยันวิสัยทัศน์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์และจัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) กำหนดตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและเกณฑ์การประเมินผลความสำเร็จของการบรรลุเป้าประสงค์แต่ละข้อของหน่วยงานระดับสำนัก / กองตามที่ปรากฏในแผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy Map) รวมทั้ง มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2550 ระหว่างอธิบดีกับผู้อำนวยการสำนัก / กอง

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับคุณภาพของการบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลสารสนเทศของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	3.300	มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ 5 1. ระยะเวลาส่งสรุปผลการทบทวน จัดส่งตามระยะเวลากำหนด คือ 30 เมษายน 2549 2. สรุปผลการทบทวน/วิเคราะห์ระบบ ครอบคลุม 10 ประเด็นย่อย 3. มีแผนปฏิบัติการ ครอบคลุม 10 ประเด็นย่อย 4. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผน ร้อยละ100 5. ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของแผนที่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ ร้อยละ 100
ตัวชี้วัดที่ 15.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนพัฒนากฎหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	-	ขอยกเว้น
ตัวชี้วัดที่ 15.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินการตามแผนพัฒนากฎหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	-	ขอยกเว้น
ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	5.0000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. ตั้งคณะทำงานดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการ และจัดทำแผนดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการ (Roadmap) รวมถึงจัดประชุมเพื่อเผยแพร่ถ่ายทอดองค์ความรู้และทำความเข้าใจตามเกณฑ์ให้ผู้บริหารและบุคลากรแกนนำของกรมฯรับทราบ 2. จัดทำรายงานผลการจัดทำลักษณะสำคัญขององค์กรกรมสนับสนุนฯแล้วเสร็จครบถ้วน 3. จัดทำรายงานผลการดำเนินการขององค์กรตามเกณฑ์คุณภาพฯได้ ครบถ้วน 4. จัดทำรายงานผลการประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self-Assessment) เสร็จเรียบร้อย 5. จัดรายงานลำดับความสำคัญของโอกาสในการปรับปรุงองค์กร เสร็จเรียบร้อย
ตัวชี้วัดที่ 17 ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง	4.8000	ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน มีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของส่วนราชการ 2. ระบุ/วิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์ในการประเมินความเสี่ยงได้แล้วเสร็จครบทุกด้าน พร้อมจัดทำรายงานสรุปผลการวิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก และเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		3. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 ได้แล้วเสร็จ ตามระยะเวลาที่กำหนด 4. ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง และติดตามความคืบหน้าเป็นประจำทุกเดือน รวมทั้งการสรุปผลการดำเนินงาน 5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ซึ่งมีผลการดำเนินงานเท่ากับ ร้อยละ 92.66

2.2 ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ในปีงบประมาณ 2550 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ปฏิบัติงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี พ.ศ. 2548 - 2551 ซึ่งได้มีการทบทวน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำคำของบประมาณประจำปี 2550 โดยเป้าหมายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2550 มีดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ : 1. สถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้ มีระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ตัวชี้วัดกรมฯ	สถานบริการสุขภาพทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานสะสม ถึง พ.ศ. 2550		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550		ร้อยละผลงานของปี 50 เทียบกับทั้งหมด
			จำนวน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1. จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	821 แห่ง	821 แห่ง	797	97.1	200	319 (159.5)	38.85
2. จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	821 แห่ง	รพศ./รพท./รพช. 367 แห่ง	349	95.1	60	218 (363.33)	26.55
3. จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	10,573 แห่ง	10,573 แห่ง	9,071	85.8	1,000	1,556 (155.6)	14.71
4. จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	10,573 แห่ง	6,000 แห่ง	6,979	65.7	530	745 (140.57)	7.04
5. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	821 แห่ง	รพศ./รพท./รพช. 821 แห่ง	450	54.8	160	190 (118.75)	23.14

ตัวชี้วัดกรมฯ	สถานบริการสุขภาพทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานสะสม ถึง พ.ศ. 2550		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550		ร้อยละผลงานของปี 50 เทียบกับทั้งหมด
			จำนวน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
6. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	821 แห่ง	รพศ./รพท./รพช. 821 แห่ง	750	91.4	400	456 (114.0)	55.54
7. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานสุขศึกษา	821 แห่ง	รพศ./รพท./รพช. 821 แห่ง	653	79.5	150	91 (68.66)	11.08
	10,573 แห่ง	สอ./ศสช. 7,930 แห่ง	6,065	76.5	830	921 (110.96)	8.71
8. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	821 แห่ง	รพศ/รพท./รพช. 367 แห่ง	361	98.4	60	73 (121.66)	8.89
	10,573 แห่ง	สอ./ศสช. 4,757 แห่ง	2,700	56.8	590	707 (119.83)	6.68
9. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	100		90	100	100

กลยุทธ์ในการดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐานด้านบริหารจัดการและบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา ด้านอาคารสถานที่ และด้านวิศวกรรมการแพทย์ ซึ่งในปีงบประมาณ 2550 ได้กำหนดผลผลิต ดังนี้

ผลผลิตที่ 1 : สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

1) โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เป้าหมายจำนวน 60 แห่ง ผลงานได้ตามเป้าหมาย

2) โรงพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 90 ผลงานร้อยละ 100

ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการส่งเสริมพัฒนาและควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน ประกอบด้วย

1) โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 200 แห่ง ผลงาน 272 แห่ง

2) สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 1,000 แห่ง ผลงาน 1,700 แห่ง

3) สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 980 แห่ง ผลงาน 1,012 แห่ง

4) สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้รับการควบคุมกำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด จำนวน 3,600 แห่ง ผลงาน 3,883 แห่ง

5) โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การส่งเสริมคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 90 ผลงาน ร้อยละ 100

6) ศูนย์สุขภาพชุมชนผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน 530 แห่ง ผลงาน 745 แห่ง

7) สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 650 แห่ง ผลงานได้ตามเป้าหมาย

8) สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 90 ผลงาน ร้อยละ 100

ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ประกอบด้วย

1) สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ จำนวน 160 แห่ง ผลงาน 190 แห่ง

2) สถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ ร้อยละ 90 ผลงาน ร้อยละ 100

ผลผลิตที่ 4 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ประกอบด้วย

1) สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 400 แห่ง ผลงาน 456 แห่ง

2) สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้คุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้คุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ร้อยละ 90 ผลงาน ร้อยละ 100

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขปี 2550

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน :

1. ปรับปรุงมาตรฐานบริการสาธารณสุข จำนวน 1 ฉบับ รวมทั้งรูปแบบ/แนวทางและคู่มือการดำเนินงานการตรวจประเมินกระบวนการและประสบการณ์การตรวจ ประเมิน จำนวน 1 ฉบับ
2. ตรวจประเมินคุณภาพบริการของโรงพยาบาล 60 แห่ง
3. ติดตาม ควบคุม กำกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
4. จัดตั้งศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพ

โครงการที่ 2 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขในทุกระดับ (ปี 2550)

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน :

1. อบรมและประชุม เชิงปฏิบัติการหัวหน้า หน่วยงานในการพัฒนามาตรฐาน บริการสาธารณสุข โดยกระบวนการ HNQA
2. ประชุมเชิงปฏิบัติ การพัฒนาคุณภาพ หน่วยงานสนับสนุน บริการ(Back Office)
3. อบรมบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข
4. จัดทำมาตรฐานและรูปแบบบริการปฐมภูมิแบบบูรณาการ
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องพัฒนาองค์ความรู้และภูมิปัญญาเพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิแบบยั่งยืน
6. จัดทำแนวทางปรับปรุงมาตรฐาน
7. สัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนามาตรฐานทุติยภูมิ ตติยภูมิและระบบส่งต่อ รวม 5 ด้าน
8. จัดทำสื่อมาตรฐานระบบบริการเผยแพร่

โครงการที่ 3 โครงการการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน :

1. สร้างความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุข ดังนี้

1.1 กลุ่มผู้รับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข โดยผ่านวิธีการ

- จัดประชุมปฏิบัติการสถานบริการสุขภาพสู่มาตรฐานงานสุขศึกษา (27-28 กพ. 2550) ให้กับผู้รับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพ จำนวน 50 คน ในพื้นที่ 10 จังหวัดๆ ละ 3 แห่ง ประกอบด้วย นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ เลย มุกดาหาร หนองบัวลำภู นราธิวาส พัทลุง สงขลาและพะเยา
- จัดประชุมสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาตั้งแต่ปี 2547- 2549 (28-29 มี.ค. 2550) จำนวน 99 แห่ง/16 จังหวัด/127 คน ประกอบด้วย ลำปาง เชียงใหม่ แพร่ พิษณุโลก กำแพงเพชร อุทัยธานี สระบุรี สมุทรสาคร อุดรธานี มหาสารคาม ขอนแก่น นครราชสีมา อุบลราชธานี ชัยภูมิ ตรัง สุราษฎร์ธานี
- ประชุมเสวนาการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐาน (12 กรกฎาคม 2550) ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของรพศ./รพท./รพช. 75 จังหวัด จำนวน 110 คน

1.2 กลุ่มแกนนำทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาระดับจังหวัด โดยผ่านวิธีการ

- อบรมแกนนำทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาระดับจังหวัด (23-25 พฤษภาคม2550) โดยผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วย คณะกรรมการตรวจสอบ ประเมินการพัฒนาคุณภาพระดับจังหวัดๆ ละ 3-5 คน จำนวนทั้งสิ้น 100 คน จากพื้นที่ 18 จังหวัด ได้แก่ น่าน แม่ฮ่องสอน ตาก นครนายก สระแก้ว พระนครศรีอยุธยา ฉะเชิงเทรา ระยอง ระนอง ชุมพร ศรีสะเกษ สุรินทร์ อำนาจเจริญ กระบี่ ภูเก็ต สตูล ยะลา และปัตตานี

2. สนับสนุนเอกสารวิชาการการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุข

สนับสนุนเอกสารวิชาการการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา ประกอบด้วย มาตรฐานงานสุขศึกษาแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา คู่มือประเมินเกณฑ์ ดัชนีชี้วัด การบูรณาการมาตรฐาน HA HPH คู่มือการตรวจสอบ ประเมิน ให้กับสถานบริการในพื้นที่สำหรับใช้เป็นเครื่องมือและแนวทางในการพัฒนางานสุขศึกษาให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

3. นิเทศติดตามการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

นิเทศติดตามการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขเพื่อให้ผู้รับผิดชอบพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานมีความรู้ ความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาและมีแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาอย่างต่อเนื่อง และยังได้ทราบถึงปัญหาอุปสรรคในการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาสำหรับใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาต่อไปและนอกจากนั้น ในช่วงสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดนก (ธ.ค.49-ม.ค.50) สถานบริการสุขภาพ เป็นหน่วยบริการที่สำคัญในพื้นที่ที่จะร่วมดำเนินการป้องกันการระบาดของโรคไข้หวัดนก จึงได้มีการประสานและบูรณาการการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ กับการดำเนินงานสุขศึกษาในการป้องกันโรคไข้หวัดนกในพื้นที่ที่มีการระบาด ได้แก่ นครพนม อุทัยธานี นครนายก และพังงา

4. ประชาสัมพันธ์และสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา

เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษาสู่สาธารณะผ่านสื่อต่างๆ ในเวทีการประชุมวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 13 ระหว่างวันที่ 2-4 พ.ค.50 ณ โรงแรมปริ๊นซ์พาเลซ กรุงเทพมหานคร

จากกระบวนการของการส่งเสริมพัฒนาส่งผลให้

1. ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

1.1 มีความรู้ ความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพระบบงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา ในประเด็นต่างๆ มากยิ่งขึ้น ประกอบด้วย

- ระบบมาตรฐานงานสุขศึกษา
- การยกระดับการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา
- การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ พฤติกรรมการล้างมือของเจ้าหน้าที่ตามโครงการ Patient Safety และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามแนวทาง Hospital Accreditation (HA)

1.2 ได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาร่วมกัน

1.3 ร่วมกันวิเคราะห์ ปัญหาอุปสรรคและจัดทำแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในรูปแบบเครือข่าย 4 ภาค

1.4 มีแผนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพและมีการนำข้อมูลด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา

2. ทีมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาระดับจังหวัด

2.1 มีความรู้ ความเข้าใจในการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขในระดับจังหวัดในประเด็นต่างๆ มากยิ่งขึ้น ประกอบด้วย

- แนวคิดหลักการด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
- องค์ประกอบ ตัวชี้วัด เกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา

2.2 สามารถใช้เครื่องมือในการตรวจสอบ ประเมินคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขได้อย่างถูกต้อง

2.3 ได้มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ในการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพ

2.4 สามารถวางแผนการพัฒนาและสนับสนุนการคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดได้

โครงการที่ 4 การควบคุม กำกับ การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน :

1. เพิ่มสมรรถนะผู้ตรวจสอบ ประเมินการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา โดย

1.1 อบรมผู้ตรวจสอบประเมินภายนอก (ระดับภาค) 1รุ่น/23 คน เมื่อวันที่ 27-29 พ.ย. 2549 เพื่อเป็นการเพิ่มสมรรถนะผู้ตรวจสอบประเมินและให้มีคุณสมบัติในการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา และผู้ตรวจสอบประเมินที่ผ่านการอบรมได้รับการแต่งตั้งโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 579/2549 ให้เป็นคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษา

1.2 สนับสนุนคู่มือการตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ให้กับคณะกรรมการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาระดับจังหวัดและคณะอนุกรรมการตรวจสอบประเมินรับรองสำหรับใช้เป็นเครื่องมือและแนวทางในการดำเนินงานตรวจสอบประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานของสถานบริการสาธารณสุข

2. นิเทศติดตามการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ขอรับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ปีงบประมาณ 2550 มีการนิเทศติดตาม ควบคุม กำกับทีมคณะกรรมการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาในพื้นที่ 22 จังหวัด ในการนิเทศดังกล่าวส่งผลให้

- สถานบริการสาธารณสุขที่ขอรับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาได้รับคำแนะนำการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐาน
- จังหวัดได้รับการตรวจสอบ ประเมินและคำแนะนำการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษาจากคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ประเมิน
- ทีมตรวจสอบ ประเมินมีความสามารถในการตรวจสอบ ประเมินฯและให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาได้

3. ดำเนินการตรวจสอบ ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

- มีสถานบริการสาธารณสุขได้ยื่นขอรับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาจำนวน 285 แห่ง จาก 22 จังหวัด
- ดำเนินการตรวจสอบประเมินรับรองสถานบริการสาธารณสุขที่ยื่นขอรับการรับรอง จำนวน 281 แห่ง จาก 22 จังหวัด โดยมีสถานบริการสาธารณสุขที่ขอถอนชื่อ ไม่ขอรับการตรวจสอบ ประเมิน จำนวน 4 แห่ง สถานบริการสาธารณสุขได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 268 แห่ง/22 จังหวัด จำแนกเป็นโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จำนวน 7 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 40 แห่ง ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัย จำนวน 221 แห่ง

4. เผยแพร่ผลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

4.1 มอบใบรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุขทั้ง 268 แห่ง เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการดำเนินงานสุขศึกษาและเอื้อให้เกิดระบบบริการสุขศึกษาที่มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานวิชาชีพ เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2550 ในเวทีการประชุมวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 13 ณ โรงแรมปริ๊นพาเลซ เขตป้อมปราบ กรุงเทพมหานคร

4.2 ผลิตและเผยแพร่ผลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ได้การรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ในรูปแบบต่างๆ ประกอบด้วย

- วีซีดี จำนวน 500 แผ่น เผยแพร่ให้กับสถานบริการฯที่ได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา
- จุลสาร จำนวน 500 ฉบับ
- สื่อสิ่งพิมพ์ *"ข่าวประชาสัมพันธ์"* ซึ่งจัดทำโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และจัดส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด
- เผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์กองสุขศึกษา www.thaihed.com

5. จัดทำฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข

- จัดทำฐานข้อมูลสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและได้รับรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547-2550 จำแนกรายประเภท รายปี

โครงการที่ 5 การส่งเสริม พัฒนามาตรฐานและควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาคเอกชนและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปี 2550

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

5.1 โครงการควบคุม กำกับสถานพยาบาลภาคเอกชน

5.1.1 ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล

5.1.2 รณรงค์ตรวจการประกอบกิจการสถานพยาบาลในคลินิกเสริมความงาม โดยการควบคุมกำกับให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

- จัดประชุมสัมมนาผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ตามโครงการประชุมสัมมนาแนวทางการป้องกันการกระทำฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 96 คน ณ กรุงเทพมหานคร
- จัดทำและดำเนินการตามโครงการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล การประกอบกิจการสถานพยาบาล คลินิกที่จัดให้บริการเกี่ยวกับการเสริมความงาม ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลจำนวน 110 แห่ง

5.1.3 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานพยาบาลบริการประชาชนทางอินเทอร์เน็ต (e-data service)

- แต่งตั้งและจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลภูมิศาสตร์ โรงพยาบาลเอกชน และคณะกรรมการสำรวจและจัดเก็บจุดพิกัดโรงพยาบาลเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร

- แจ้งโรงพยาบาล ในการให้ความร่วมมือสำรวจจุดพิกัด และข้อมูลชื่อสถานพยาบาลและที่ตั้ง ชื่อเว็บไซด์ และ e-mail Address เป็นภาษาอังกฤษ
- ดำเนินการพัฒนาบริการข้อมูลสถานพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์
- จัดทำแผนที่ที่ตั้งโรงพยาบาล และเผยแพร่ทางอินเทอร์เนต http://www.mrd.go.th/e-dataservice

5.1.4 พัฒนาและปรับปรุงแนวทางการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล

1) แต่งตั้งและจัดประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อจัดวางแนวทางการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล จำนวน 12 คณะ

2) เสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณา (ร่าง) แบบตรวจมาตรฐานฯ

3) จัดประชุมตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานรูปแบบอาคารและส่วนบริการต่างๆ ในสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 25 คน ณ จังหวัดระยอง

5.2 โครงการพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลภาคเอกชน

5.2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพการบริการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลภาคเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ประจำปี 2550 จัดประชุมสัมมนาผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและผู้ดำเนินการสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร 101 แห่งๆ ละ 2 คน เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2550 ณ กรุงเทพมหานคร

5.2.2 โครงการตรวจติดตามผลการดำเนินงานโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ประจำปี 2550 จัดประชุมพบปะหารือ ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกับผู้บริหารสถานพยาบาลเอกชนทุกแห่ง เพื่อสร้างความร่วมมือประสานงานระหว่างภาครัฐและเอกชน ให้ผู้ประกอบกิจการรับทราบนโยบายและแนวทางปฏิบัติงาน การเตรียมความพร้อมรับสำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และการจัดบริการรักษาพยาบาลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และกำหนดจังหวัดเพื่อเป็นศูนย์กลางในการประชุมหารือ จำนวน 8 จังหวัด

5.3 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ

5.3.1 การจัดตั้งศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (One Stop Service Center) ตั้งแต่ตุลาคม 2548 - 30 กันยายน 2550 ดำเนินการวิเคราะห์ระบบ จัดหาและ ออกแบบสถานที่ การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

5.4 การลดปัญหาการฟ้องร้องผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์

ได้ดำเนินการโดย จัดทำร่างกฎหมายคุ้มครองผู้รับบริการสาธารณสุข ลำดับขั้นตอนตามกระบวนการทางกฎหมาย ดังนี้

5.4.1 แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณายกร่างกฎหมายเกี่ยวกับวิธีพิจารณาความผิดทางอาญาของผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ จำนวน 1 คณะ

5.4.2 จัดประชุมคณะทำงาน พิจารณายกร่างกฎหมายเกี่ยวกับวิธีพิจารณาความผิดทางอาญาของผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ จำนวน 16 ครั้ง ได้ยกร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ..... จำนวน 1 ฉบับ

5.4.3 จัดการสัมมนารับฟังความคิดเห็นร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้เสียหายจากการบริการสาธารณสุข พ.ศ. ..... ในวันที่ 23 เมษายน 2550 ณ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุม 176 คน

5.4.4 จัดทำร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข พ.ศ..... จำนวน 1 ฉบับ

5.5 การจัดสอบ ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต/ใบรับรองผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน 6 สาขา/ 2 ศาสตร์ ดังนี้

5.5.1 ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน จำนวน 4 สาขา

5.5.1.1 สาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย และขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 1 คน สอบครั้งที่ 2 วันที่ 26 มิถุนายน 2550 จำนวน 1 คน แต่ไม่ผ่าน

5.5.1.2 สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก รวม 127 คน ครั้งที่ 1 ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 90 คน ครั้งที่ 2 ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 37 คน

5.5.1.3 สาขารังสีเทคนิค รวม 95 คน ครั้งที่ 1 ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 25 คน ครั้งที่ 2 ขึ้นทะเบียน และออกใบอนุญาต จำนวน 70 คน

5.5.1.4 สาขากิจกรรมบำบัด จัดสอบ วันที่ 27 พฤษภาคม 2550 มีผู้ได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน 46 คน

5.5.2 ผู้ประกอบโรคศิลปะการแพทย์แผนไทย

5.5.2.1 สาขาการแพทย์แผนไทย การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

5.5.2.1.1 ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 มาตรา 33(ก) เป็นผู้ได้รับการอบรมหรือถ่ายทอดความรู้จากผู้ประกอบโรคศิลปะ รวม 2,693 คน ดังนี้

- ประเภทเวชกรรมไทย จำนวน 349 คน
- ประเภทเภสัชกรรมไทย จำนวน 1,360 คน
- ประเภทการผดุงครรภ์ไทย จำนวน 984 คน

5.5.2.1.2 ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 มาตรา 33(ข) เป็นผู้ได้รับการอบรมจากสถาบันการศึกษาการแพทย์แผนไทยที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยรับรอง มีจำนวน 343 คน ดังนี้

- ประเภทเวชกรรมไทย จำนวน 95 คน
- ประเภทเภสัชกรรมไทย จำนวน 112 คน
- ประเภทการผดุงครรภ์ไทย จำนวน 29 คน
- ประเภทนวดไทย จำนวน 107 คน

5.5.2.1.3 ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 มาตรา 33(ค) เป็นผู้ที่ส่วนราชการรับรองและผ่านการประเมินตามเงื่อนไขของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นกลุ่มแพทย์พื้นบ้านได้รับการรับรองขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย จำนวน 12 คน

5.5.2.2 สาขาแพทย์แผนไทยประยุกต์ ได้จัดสอบขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 7 คน และขึ้นทะเบียน ออกใบอนุญาต จำนวน 47 คน รวม 54 คน

5.5.3 ผู้ประกอบโรคศิลปะศาสตร์อื่น และการแพทย์ทางเลือก จำนวน 3 ศาสตร์

5.5.3.1 ศาสตร์ทัศนมาตรศาสตร์ ยังไม่มีการกำหนดรับสมัครสอบ

5.5.3.2 ศาสตร์ไคโรแพรคติค สมัครสอบ จำนวน 27 คน

5.5.3.3 ศาสตร์การแพทย์แผนจีน ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาต จำนวน 4 ราย

5.6 การส่งเสริมมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้ดำเนินการ จำนวน 8 โครงการ ดังนี้

5.6.1 โครงการอบรมครูผู้รับมอบตัวศิษย์แพทย์แผนไทย จำนวน 3 รุ่น รวม 552 คน

5.6.2 โครงการส่งเสริมจรรยาบรรณการแพทย์แผนไทย จำนวน 770 คน

5.6.3 โครงการสัมมนาพัฒนามาตรฐานการจัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย

5.6.4 โครงการจัดทำคลังข้อสอบสาขารังสีเทคนิค จำนวน 60 คน ณ จังหวัดนนทบุรี

5.6.5 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนการฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychology Internship)

5.6.5.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำร่างแผนการฝึกอบรมความรู้ด้านจิตวิทยาคลินิกสำหรับนักจิตวิทยาคลินิก รวม 2 ครั้ง จำนวน 50 คน

5.6.6 โครงการประชุมสัมมนา เรื่อง การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการและการบริการด้านกิจกรรมบำบัด จำนวน 78 คน

5.6.7 โครงการสัมมนาส่งเสริมและฟื้นฟูความรู้ ผู้ขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์ไคโรแพรคติค จำนวน 34 คน

5.6.8 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนามาตรฐานหลักสูตรกลางของศาสตร์การแพทย์แผนจีนและทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน 60 คน

5.7 ส่งเสริมสถานพยาบาลภาคเอกชนให้มีศักยภาพในการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ

5.7.1 แต่งตั้งและจัดประชุมคณะทำงานพิจารณาศักยภาพโรงพยาบาลเอกชนในการให้บริการชาวต่างชาติและการสร้าง Thailand Brand in Health Care

5.7.2 จัดทำและส่ง แบบสอบถามข้อมูลความพร้อมของโรงพยาบาลเอกชนในการให้บริการแก่ชาวต่างชาติ มีสถานพยาบาลเอกชนที่มีศักยภาพในการให้บริการแก่ชาวต่างชาติ จำนวน 50 แห่ง

5.7.3 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมศักยภาพการบริการสุขภาพชาวต่างชาติในสถานพยาบาลภาคเอกชน ประจำปี 2550 ณ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าประชุม จำนวน 65 คน

โครงการที่ 6 ส่งเสริม สนับสนุน และออกแบบมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน :

1. สำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำร่างแบบ รวม 80 แห่ง โดยแบ่งเป็นการออกแบบปรับปรุง-ต่อเติม จำนวน 43 แห่ง และออกแบบใหม่ 37 แห่ง
2. จัดทำรายการประกอบแบบก่อสร้าง ประมาณราคา กำหนดงวดงานงวดเงิน
3. จัดพิมพ์แบบและส่งมอบแบบก่อสร้างให้สถานบริการสุขภาพ
4. แต่งตั้งช่างผู้ควบคุมงาน ควบคุมงานตามงวดงานที่กำหนดและรายงานการควบคุมงานรายสัปดาห์/รายเดือน/รายงวด รวม 110 แห่ง
5. ส่งมอบอาคาร รวม 110 แห่ง

โครงการที่ 7 ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน :

1. ส่งเสริมการจัดระบบดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้ดำเนินการพร้อมกัน รวม 66 แห่ง โดยการฝึกอบรม รวม 4 หลักสูตร ได้แก่
   1) หลักสูตรการบริหารจัดการระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล
   2) หลักสูตรการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบริหารงานระบบบำรุงรักษาในโรงพยาบาล
   3) หลักสูตรการสอบเทียบ/การทวนสอบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล
   4) หลักสูตรซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ในโรงพยาบาล
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้ดำเนินการ รวม 4 หลักสูตร ได้แก่
   1) หลักสูตรการประชุมเชิงปฏิบัติการกองวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 115 คน
   2) หลักสูตรการอบรมพัฒนาบุคลากรด้านวิเคราะห์ วิจัย จำนวน 15 คน
   3) หลักสูตรการฝึกอบรมด้านวิศวกรรมความปลอดภัย จำนวน 40 คน
   4) หลักสูตรการฝึกอบรมด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 57 คน

3. สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือทางการแพทย์ และสาธารณสุข จำนวน 400 แห่ง
4. สนับสนุนการบำรุงรักษาตรวจซ่อมเครื่องมือทางการแพทย์ และสาธารณสุขโดยหน่วยเคลื่อนที่ประจำปี ได้แก่
   1) บำรุงรักษาตรวจซ่อมเครื่องมือทางการแพทย์ และสาธารณสุข โดยหน่วยเคลื่อนที่ประจำปี เป้าหมาย 400 แห่ง ผลงาน 456 แห่ง
   2) บำรุงรักษาตรวจซ่อมเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์ โดยหน่วยเคลื่อนที่ประจำปี เป้าหมาย 450 แห่ง ผลงาน 495 แห่ง

5. สนับสนุนการดำเนินการวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล เป้าหมาย 200 แห่ง ผลงาน 237 แห่ง

เป้าประสงค์ : 2. ผู้บริโภคได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ในการเลือกใช้บริการสุขภาพ รวมทั้งการรับรู้สิทธิผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดกรมฯ	ผู้บริโภคทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานสะสม ถึง พ.ศ. 2550	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550		ร้อยละผลงานของปี 50 เทียบกับทั้งหมด
				เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
10. ร้อยละของผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 70	93.18	60	93.18	93.18

กำหนดกลยุทธ์ เพื่อพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ของประชาชนในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ มีผลผลิต ดังนี้

ผลผลิตที่ 5 : ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

1) ผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ร้อยละ 60 ผลงานร้อยละ 93.18 (กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการ จำนวน 132 คน)

2) เรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการ ร้อยละ 100

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 8 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพและสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน :

ได้ดำเนินการตาม โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพ ดังนี้

1. จัดทำเอกสารเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์

1.1 จัดพิมพ์หนังสือเผยแพร่ เรื่องสิทธิผู้ป่วย เรียนรู้และเข้าใจเพื่อใช้ให้เป็น 1 เรื่อง จำนวน 10,000 เล่ม

1.2 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ เรื่อง *"การคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล"* เป็นสติ๊กเกอร์สกีนพร้อมไดคัต 20,000 ชิ้นและป้ายพลาสติกตั้งโต๊ะ 20,000 ชิ้น

1.3 จัดทำสปอตวิทยุเรื่อง *"การรับรู้สิทธิผู้ป่วยเรียนรู้เข้าใจและใช้ให้เป็น"* และ *"การคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล"* เป็นแผ่นซีดี เพื่อเผยแพร่โฆษณาทางสื่อวิทยุชุมชน 2,000 ชุด

2. จัดประชุมสัมมนาแกนนำ ชมรม และเครือข่ายคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 150 คน

3. ประเมินการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพของกลุ่มแกนนำเครือข่ายชมรมวิทยุ ชุมชนกรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา จำนวน 132 คน ได้ร้อยละ 93.18 โดยสรุปการประเมินผลจากการตอบข้อสอบ การรับรู้สิทธิถูกตั้งแต่ร้อย 60 ขึ้นไป

สำหรับ การรับและดำเนินการเรื่องร้องเรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน เมื่อรับเรื่องร้องเรียนแต่ละเรื่องแล้วจะได้การมีการดำเนินการ พิจารณา ตรวจสอบ สืบสวน สอบสวน ข้อเท็จจริงทุกราย รวม 673 ราย

ตาราง 7 ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน และโฆษณา ประจำปีงบประมาณ 2550 (ข้อมูล ณ 25 กันยายน 2550)

รายการข้อมูล		ร.พ.	คลินิก	รวม
1. จำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตทั้งหมด	(แห่ง)	333	17,396	17,729
2. จำนวนการรับเรื่องร้องเรียนทั้งหมด	(เรื่อง)	294	379	673
2.1 จำนวนการร้องเรียนแยกตาม เรื่องและ/หรือประเด็น				
2.1.1 ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต	(แห่ง)	-	79	79
2.1.2 ทำการประกอบโรคศิลปะ/วิชาชีพโดยไม่ใช่ผู้ประกอบโรคศิลปะ/วิชาชีพตามกฎหมาย	(ราย)	2	85	87
2.1.3 จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพไม่เป็นไปตามกฎกระทรวง	(แห่ง)	2	3	5
2.1.4 มาตรฐานการรักษา	(ราย)	97	43	140
2.1.5 กระทำผิดจรรยาบรรณ และจริยธรรม	(ราย)	11	8	19
2.1.6 ให้บริการผิดประเภท และหรือลักษณะการให้บริการตามที่ระบุในใบอนุญาต	(แห่ง)	1	16	17
2.1.7 เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล ไม่เป็นไปตามที่กำหนด	(แห่ง)	1	16	17
2.1.8 ค่าใช้จ่ายทางด้านการรักษาพยาบาลไม่เป็นธรรม	(แห่ง)	45	9	54
2.1.9 ทำแท้งเถื่อน	(แห่ง)	-	16	16
2.1.10 ทำศัลยกรรมเถื่อน	(แห่ง)	-	1	1
2.1.11 โฆษณาเกินความจริง และหรือสื่อให้เข้าใจผิด (ฝ่าฝืน ม.38)	(แห่ง)	7	61	68
2.1.12 อื่น ๆ	(ราย)	128	42	170
2.2 ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน				
2.2.1 ไม่พบการกระทำผิด	(ราย)	45	28	73

รายการข้อมูล		ร.พ.	คลินิก	รวม
2.2.2 ไม่พบการกระทำผิดแต่มีพฤติกรรมที่น่าสงสัย (เฝ้าระวัง)	(ราย)	1	35	36
2.2.3 ส่งดำเนินคดี	(ราย)	12	32	44
2.2.4 เปรียบเทียบคดี	(ราย)	2	8	10
2.2.5 ส่งสภาวิชาชีพพิจารณามาตรฐานวิชาชีพ /จรรยาบรรณ	(ราย)	67	5	72
2.2.6 ส่งต่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	(ราย)	44	2	46
2.2.7 ไกล่เกลี่ย ประนีประนอม	(ราย)	21	35	56
2.2.8 แนะนำตักเตือนให้แก้ไขปรับปรุง	(ราย)	80	121	201
2.2.9 อยู่ระหว่างการพิจารณา	(ราย)	15	36	51
2.2.10 ปิดสถานพยาบาลเป็นการชั่วคราว	(แห่ง)	-	3	3
2.2.11 เพิกถอนใบอนุญาต	(แห่ง)	-	0	0
2.2.12 อื่นๆ ระบุ	(ราย)	7	74	81

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาองค์ความรู้

เป้าประสงค์ : องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการแก้ไขปัญหาสุขภาพได้รับการประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับปัญหาของพื้นที่

ตัวชี้วัดกรมฯ	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานสะสม ถึง พ.ศ. 2550		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550			ร้อยละผลงานของปี 50 เทียบกับทั้งหมด
		จำนวน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1. จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัยพัฒนา	110 เรื่อง	82	74.5	17	19	111.8	17.2
2. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80		ร้อยละ 80	ร้อยละ 80		ร้อยละ 100

กำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ดังผลผลิตต่อไปนี้

ผลผลิตที่ 6 : องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการวิจัยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

1) องค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนได้รับการวิจัยพัฒนา จำนวน 17 เรื่อง ผลงาน 19 เรื่อง

2) กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ 80 ผลงานตามเป้าหมายที่กำหนด

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 9 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน

ผู้รับผิดชอบ : *ทุกสำนัก/กอง*

แสดงรายชื่อองค์ความรู้ ที่พัฒนา ปีงบประมาณ 2550

ลำดับ	รายชื่อ	ผู้รับผิดชอบ
1	การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2550 (การจัดทำคู่มือแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล)	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2	การศึกษาและพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบด้านบริหารจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3	การศึกษาพัฒนาคู่มือแนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4	การศึกษาผลกระทบจากการจัดซื้อและประกันคุณภาพยาร่วมกันระดับเขตของกระทรวงสาธารณสุข	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
5	การพัฒนาสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพเข้าสู่ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 (การพัฒนาความสามารถเชิงสมรรถนะบุคลากรของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ)	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
6	การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2550 (การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานโภชนาการในโรงพยาบาล)	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
7	การศึกษากระบวนการสนับสนุนการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง	กองสุขศึกษา
8	การศึกษากระบวนการสุขศึกษาที่มีผลต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	กองสุขศึกษา
9	การศึกษาระบบสุขภาพภาคประชาชนของเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
10	การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่โดยเครือข่ายสุขภาพของชุมชน ศึกษากรณีชุมชนที่เคยเกิดการระบาดในภาคกลาง	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
11	การพัฒนารูปแบบการจัดระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในชุมชนโดยภาคประชาชน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
12	การศึกษารูปแบบการเรียนรู้สุขภาพภาคประชาชนด้วยกระบวนการวิจัย	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ลำดับ	รายชื่อ	ผู้รับผิดชอบ
13	การศึกษารูปแบบการจัดการสุขภาพภาคประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
14	การศึกษาและจัดทำรูปแบบมาตรฐานด้านสถาปัตยกรรม อาคารรักษาพยาบาล (Treatment) สำหรับโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ โดยใช้โปรแกรม Autodesk Revit	กองแบบแผน
15	การศึกษาแนวทางการพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมสำหรับสถาปัตยกรรมศูนย์สุขภาพชุมชนที่ยั่งยืนในประเทศไทย	กองแบบแผน
16	การศึกษาความเป็นไปได้ของการปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย	กองการประกอบโรคศิลปะ
17	การวิจัย เรื่อง “การวัดสมรรถนะระบบการจัดการซ่อมบำรุงเครื่องมือในโรงพยาบาล”	กองวิศวกรรมการแพทย์
18	การจัดทำคู่มือกำหนดมาตรฐานและพัฒนาด้านการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	กองวิศวกรรมการแพทย์
19	การจัดทำคู่มือกำหนดมาตรฐานการจัดวางระบบการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยด้านเครื่องมือแพทย์	กองวิศวกรรมการแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพของตนเอง

ตัวชี้วัดกรมฯ	เป้าหมายทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานที่ผ่านมา		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550	
			2548	2549	เป้าหมาย	ผลงาน
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้การดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง		ร้อยละ 80			ร้อยละ 70	ร้อยละ 81.0
2. ร้อยละของชุมชนและหมู่บ้านที่มีการจัดการด้านสุขภาพ	หมู่บ้านทั้งหมด ร้อยละ 100 (74,497 หมู่บ้าน)	ร้อยละ 75	8,876 (12%)	26,062 (35.23%)	ร้อยละ 50.0	ร้อยละ 66.61 (49,625 หมู่บ้าน)

กำหนดกลยุทธ์ในการเสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม มีผลผลิตดังนี้

ผลผลิตที่ 7 : ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชน ประกอบด้วย

1) กิจกรรมที่มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ 80 ผลงาน ร้อยละ 100

2) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายทอดมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตนเอง เป้าหมายร้อยละ 70 ผลงานร้อยละ 81.02

ผลผลิตที่ 8 : องค์กรภาคีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

1) องค์กรภาคีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนา และ สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ เป้าหมายจำนวน 76 เครือข่าย ผลงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

2) องค์กรภาคีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนฯ สามารถจัดการด้านสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ 80 ผลงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 10 ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพสู่ภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษาและกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผลการดำเนินงาน :

1. คัดเลือกประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

1) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย คือ สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ ประกอบด้วยบุคคลที่มีสถานภาพทางสังคมจากหลายกลุ่ม ทั้งที่เป็น อสม., ผู้นำชุมชน, แกนนำและสมาชิกชมรมฯ, แกนนำเยาวชน และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ 30 จังหวัด ซึ่งเป็นพื้นที่เป้าหมายและเป็นพื้นที่เสี่ยงในการระบาดของโรคไข้หวัดนก

2) ประเด็นเรื่องในการถ่ายทอด คือ โรคไข้หวัดนก กำหนดประเด็นพฤติกรรมในการป้องกันโรคไข้หวัดนกที่สำคัญ ครอบคลุม 5 พฤติกรรม คือ พฤติกรรมการล้างมือ พฤติกรรมการรับประทานอาหารสุก พฤติกรรมการแจ้งการป่วย/ตายของสัตว์ พฤติกรรมการกำจัดสัตว์ปีกที่ป่วย/ตายถูกวิธี และพฤติกรรมการรักษาความสะอาดบ้านและสิ่งแวดล้อมให้สะอาด

2. การจัดทำแผนปฏิบัติ/มาตรการเพื่อถ่ายทอดความรู้ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

1. ประชุมคณะทำงานฯ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงาน และแผนการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ 2 แผน คือ

1) แผนปฏิบัติการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2550

2) แผนการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่กลุ่มเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ 2550

2. ดำเนินการเสนอขออนุมัติแผนการถ่ายทอดฯจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่ง ได้รับการอนุมัติตามหนังสือที่ สธ. 0706.06/256 ลงวันที่ 26 มกราคม 2550

3. การดำเนินตามแผนการถ่ายทอด พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน รวมถึงปัจจัยสนับสนุน ปัญหาและอุปสรรค ได้มีการดำเนินกิจกรรมตามแผนการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ แล้วเสร็จครบถ้วน จำนวน 13 กิจกรรมหลัก คิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

1) *การถ่ายทอดความรู้ผ่านเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ* ได้แก่

- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพสำหรับเครือข่ายแกนนำชมรมสร้างสุขภาพและพันธมิตรสร้างสุขภาพ จำนวน 4 ครั้ง/4 ภาค จำนวน 30 จังหวัด
- จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนด้านสุขภาพสำหรับเครือข่ายแกนนำเยาวชนในสถานศึกษา ใน 2 จังหวัด คือ นครนายก และ พังงา

2) *การถ่ายทอดความรู้ผ่านการรณรงค์ด้านสุขภาพ* ได้แก่

- การผลิตและเผยแพร่สื่อเพื่อการรณรงค์และเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ซึ่งเน้นประเด็น การล้างมือ โดยมีการผลิตสื่อโปสเตอร์ แผ่นปลิวการล้างมือ ซีดีเพลงสุขบัญญัติและเพลงล้างมือ หนังสือ/คู่มือสุขบัญญัติแห่งชาติ เผยแพร่กับกลุ่มแกนนำชมรมฯและแกนนำเยาวชนในสถานศึกษา ครอบคลุมในพื้นที่ 75 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร
- การจัดกิจกรรมเนื่องในวันสุขบัญญัติแห่งชาติ ซึ่งจัดในส่วนกลางจำนวน 1 ครั้ง ณ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 500 คน
- การจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมของแกนนำชมรมฯและแกนนำเยาวชน เพื่อการป้องกันและดูแลสุขภาพตามแนวสุขบัญญัติแห่งชาติในชุมชนและสถานศึกษา จำนวน 4 ครั้ง
- การจัดสัมมนาการสื่อสารไข้หวัดนกทางวิทยุชุมชน โดยมีจัดสัมมนา 3 ครั้ง 37 จังหวัดจาก 2 ภาค คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างและตอนบน และภาคกลาง มีผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวน 729 คน

3) *การถ่ายทอดความรู้ผ่านสื่อสารสุขภาพ* ได้แก่

- การเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพผ่านเครือข่ายการกระจายเสียง ผลการดำเนินงานประชาชนทั่วไปได้รับ ได้แก่ รายการวิทยุกระจายเสียง กระทรวงสาธารณสุข ระบบอินเตอร์เน็ต www. Healthyradio. net และ การผลิตสื่อสนับสนุนเครือข่ายวิทยุกระจายเสียง
- การผลิตและเผยแพร่สื่อคู่มือ "แนวทางสร้างสุขภาพตามวัย" ได้เผยแพร่ให้กับแกนนำชมรมสร้างสุขภาพครอบคลุมพื้นที่ 30 จังหวัดเป้าหมาย
- การผลิตและเผยแพร่สื่อสิ่งพิมพ์กับกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/เครือข่ายพันธมิตร ครอบคลุมเครือข่าย 75 จังหวัดและ กทม. ประกอบสื่อ 2 ประเภทคือ 1) สื่อ *"วารสารสุขภาพภาคประชาชน"* จำนวนทั้งสิ้น 6 ฉบับ 2) สื่อหนังสือพิมพ์ *"เพื่อน ผสส. อสม."* จำนวนทั้งสิ้น 12 ฉบับ
- การผลิตและเผยแพร่สื่อเอกสารความรู้ในการป้องกันโรคไข้หวัดนก ได้มีการเผยแพร่ให้กับกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแกนนำชมรมสร้างสุขภาพ และประชาชน ครอบคลุมเครือข่าย 75 จังหวัด และกทม.
- การผลิตและเผยแพร่ชุดนิทรรศการ โรคไข้หวัดนก (9 แผ่น) ได้มีการเผยแพร่ให้กับกลุ่มแกนนำชมรมสร้างสุขภาพ ครอบคลุมเครือข่าย 75 จังหวัด
- การเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพโรคไข้หวัดนก ผ่านโทรทัศน์ ในรูปสื่อสปอต 3 เรื่อง 1) เรื่อง บ้านของหนูปลอดภัยจากโรคไข้หวัดนก 2) เรื่อง ล้างมือ พิชิตเชื้อโรค 3) เรื่อง ปิดปาก ปิดจมูก ป้องกันการแพร่เชื้อโรค ไอ จาม
- การผลิตและเผยแพร่สื่อความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคไข้หวัดนก ได้มีการจัดทำสื่อฯ โดยการมีส่วนร่วมของกลุ่มแกนนำเยาวชน/แกนนำชมรมฯ และแกนนำชุมชน ในพื้นที่ 4 จังหวัด (อุทัยธานี พังงา นครนายก นครพนม) ในภาคกลาง /ภาคตะวันเฉียงเหนือ / ภาคใต้

4. ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่อความรู้ ที่ได้รับจากการถ่ายทอดความรู้ตามแผนการถ่ายทอดฯ ประจำปี 2550 ผลการประเมินความพึงพอใจของประชาชนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ 30 จังหวัด ในภาพรวมจากกลุ่มเป้าหมายจำนวนทั้งสิ้น 13,313 คน พบว่า มีความพึงพอใจต่อความรู้ที่ได้รับจำนวน 12,289 คน คิดเป็นร้อยละ 92.30

5. การดำเนินการประเมินความรู้ที่ได้รับจากการถ่ายทอดไปปฏิบัติเพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

5.1 กระบวนการในการดำเนินงานตามโครงการประเมินสถานการณ์ด้านพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนก ปี 2550 มีผลการดำเนินงานดังนี้

5.1.1 ศึกษา ทบทวนเอกสารและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคไข้หวัดนก

5.1.2 สร้างและพัฒนาเครื่องมือการประเมินสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพ โดยการนำไปทดสอบในพื้นที่ 1 ครั้ง และปรับปรุงเครื่องมือให้สมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด

5.1.3 กำหนดแผนการเก็บรวบรวมข้อมูล

5.1.4 การติดตาม ควบคุม การดำเนินการประเมิน

5.1.5 การวิเคราะห์และประมวลผล

5.1.6 สรุปผลและจัดทำรูปเล่มเพื่อเผยแพร่

5.2 ผลการประเมินสถานการณ์ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนก ปี 2550 โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มเป้าหมายที่เป็นสมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ จำนวน 5,979 คน ในพื้นที่ 15 จังหวัด (นครสวรรค์/พิจิตร/อุทัยธานี/พิษณุโลก/นครนายก/ชัยนาท/พระนครศรีอยุธยา/สุพรรณบุรี/กาญจนบุรี/อำนาจเจริญ/ชัยนาท/ขอนแก่น/นครพนม/อุดรธานี/พังงา) จากพื้นที่จังหวัดเป้าหมายในการถ่ายทอดความรู้ฯ 30 จังหวัด ซึ่งผลการประเมินพบว่า

5.2.1 สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ มีความรู้ในการป้องกันโรคไข้หวัดนก ในระดับดีมาก คิดเป็นร้อยละ 81.02 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มแกนนำชมรมฯ ทั้งนี้เนื่องจากเป็นผู้ที่มีความสนใจและแสวงหาความรู้ด้านสุขภาพอยู่เสมอ สำหรับประเด็นที่มีความรู้ในระดับดีมาก ได้แก่ อาการของโรคและแนวปฏิบัติในเรื่อง การบริโภคอาหาร ประเภทสัตว์ปีกหรือการสัมผัสสัตว์ปีก/มูลสัตว์ ส่วนประเด็นที่มีความรู้ยังไม่ค่อยถูกต้องดี ได้แก่ การแยกเขียงและมีดที่ใช้ในการหั่นเนื้อไก่หรือสัตว์ปีก การทำความสะอาดบริเวณบ้านพักอาศัย หรือการทำความสะอาดเปลือกไข่ก่อนการเก็บในตู้เย็น ซึ่งต้องดำเนินการเสริมสร้างความรู้ความเข้าให้ถูกต้อง เพื่อการป้องกันและดูแลสุขภาพของตนเองที่ถูกต้อง

5.2.2 สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ มีการปฏิบัติหรือพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดนกในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 74.60 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มแกนนำชมรมฯและแกนนำชุมชนสำหรับกลุ่มพฤติกรรมที่กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง โดยเรียงจากมากไปหาน้อย คือ 1) พฤติกรรมการรับประทานอาหารสุก 2) พฤติกรรมการแจ้งและการกำจัดสัตว์ปีกกรณีสัตว์ปีกป่วย/ตาย 3) พฤติกรรมการล้างมือ 4) พฤติกรรมการรักษาความสะอาดบ้านและสิ่งแวดล้อมให้สะอาด

โครงการที่ 11 ส่งเสริม พัฒนา และ สนับสนุนองค์กรภาคี เครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ ในการจัดการด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550 ดังนี้

1. จัดทำโครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550 และได้รับการอนุมัติโครงการจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2549

2. ประชุมปฏิบัติการเพื่อระดมความคิดกลุ่มผู้บริหารและนักวิชาการของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนส่วนกลาง และศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนทั้ง 5 แห่ง 1 ครั้งเมื่อวันที่ 28-29 พฤศจิกายน 2549 เพื่อร่วมกำหนดแนวทางดำเนินงาน/วิธีการทำงาน และประเมินผลการดำเนินงานปี 2550

3. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ และการจัดการสุขภาพสู่ภาคีเครือข่ายผ่านสื่อต่าง ๆ ได้แก่

สื่อสิ่งพิมพ์

(1) หนังสือพิมพ์เพื่อน ผสส.-อสม. รายเดือน เดือน ตค. - กย จำนวน 12 ฉบับ

(2) วารสารสุขภาพภาคประชาชน ราย 2 เดือน จำนวน 4 ฉบับ

(3) ถ่ายทอดความรู้ผ่านเว็บไซต์ 6 เว็บไซต์ (ส่วนกลาง และศูนย์ฯ 5 แห่ง)

สื่อบุคคล

(1) การพัฒนาศักยภาพ อสม.

ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ปี 2550 เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการให้บริการเบื้องต้น และทักษะการสื่อสารให้ความรู้ คำแนะนำกับประชาชนในเรื่องที่เป็นปัญหาสุขภาพหลักของคนไทย ดำเนินการอบรม อสม. หมู่บ้านละ 3 คน ระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2550 ผลการดำเนินงานสามารถอบรม อสม.ได้ทั้งสิ้น 297,837 คนเท่ากับร้อยละ 37 ของจำนวน อสม.ทั่วประเทศ

(2) การอบรมหลักสูตร นักจัดการสุขภาพชุมชน ระดับตำบล/หมู่บ้าน

จัดทำหลักสูตร *"นักจัดการสุขภาพชุมชน"* วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมอาสาสมัครสาธารณสุขและทีมนักจัดการสุขภาพระดับตำบลให้สามารถจัดการปัญหาสาธารณสุขของชุมชนได้ ดำเนินการอบรม อสม. ในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ 3 รุ่น ระหว่างวันที่ 7-9 มีนาคม 2550 วันที่ 14-16 มีนาคม 2550 และ 25-27 มีนาคม 2550 ณ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคเหนือ

4. การสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

4.1 การสนับสนุนทางด้านวิชาการ

(1) จัดประชุมชี้แจงในระดับประเทศ 1 ครั้ง เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด และ ประธาน/เลขาฯ ชมรม อสม.ระดับจังหวัด รับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550 ระหว่างวันที่ 13-15 ธันวาคม 2549 ณ โรงแรมใบหยกพัทยา จังหวัดชลบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้นจำนวน 250 คน

(2) การประชุมเชิงปฏิบัติการในระดับภาค ภาคละ 1 ครั้ง เพื่อทำความเข้าใจและจัดทำการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550 ของจังหวัดในภาคต่าง ๆ ดังนี้

- ภาคเหนือ : จำนวน 17 จังหวัด http://www.northphc.org/
- ภาคกลาง : จำนวน 25 จังหวัด http://phc.moph.go.th/website/PHCV/Web/Chon_phc/index.html
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : จำนวน 19 จังหวัด http://www.e-san.org/

- ภาคใต้ : จำนวน 9 จังหวัด http://www.nakhonphc.go.th/index.php
- ภาคใต้ (ชายแดน) : จำนวน 5 จังหวัด http://www.yalaphc.com/

4.2 การสนับสนุนคู่มือ /แนวทางการดำเนินงาน

(1) ปรับปรุงคู่มือแนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550

(2) มาตรฐานหลักสูตรการฝึกอบรม อสม. 1 หลักสูตร

(3) หลักสูตร อบต. 1 หลักสูตร

(4) เอกสารสิ่งพิมพ์ คู่มือ แบบประเมินผลและ โปรแกรมหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ฯลฯ

4.3 สนับสนุนงบประมาณ สิ่งสนับสนุนอื่นๆ

(1) สนับสนุนงบประมาณเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการด้านสุขภาพ จำนวน 52 องค์กร

(2) สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานแก่จังหวัด 7 จังหวัด อำเภอละ 10,000 บาท

(3) สนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมรณรงค์ในระดับจังหวัด *"โครงการสัปดาห์จิตอาสา อสม.บริการชุมชน ประชาชน ผู้สูงวัย กวาดล้างโรคประจำถิ่น"* ระหว่างวันที่ 20-27 มีนาคม 2550 จังหวัดละ 20,000 บาท

(4) การสนับสนุนเอกสาร สิ่งพิมพ์ แบบประเมินผล

5. การเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน

(1) โครงการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นประจำปี พ.ศ.2550

มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีผลงานดีเด่นในระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.2550 ผลการคัดเลือกได้ อสม.ดีเด่นทั้งสิ้นจำนวน 951 คน ดังนี้

- อสม.ดีเด่นระดับชาติ 10 สาขา/จำนวน 14 คน
- อสม.ดีเด่นระดับภาค จำนวน 29 คน
- อสม.ดีเด่นระดับเขต จำนวน 150 คน
- อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด 76 จังหวัด/จำนวน 650 คน
- อสม.กรุงเทพมหานคร จำนวน 105 คน
- อสม.การไฟฟ้าฝ่ายผลิต จำนวน 3 คน

(2) โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข : การพัฒนาและเสริมสร้างแรงจูงใจผู้นำชุมชนในงานสุขภาพภาคประชาชนเนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี 2550 เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติของ อสม.ที่ทำคุณความดี โดยการจัดงานเฉลิมฉลองวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ การจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพ และการจัดพิธีประกาศเกียรติคุณแก่ อสม.ดีเด่นทุกระดับ

6. การติดตามความก้าวหน้า และประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

6.1 การประชุมติดตามการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

(1) โครงการพัฒนาเพื่อจัดทำแผนและประเมินผล และปรับแผนการดำเนินงานครึ่งปี กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2550 :

(2) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2550

6.2 การนิเทศงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2550

ในปี 2550 ตัวชี้วัด *"หมู่บ้านจัดการสุขภาพ"* ได้ถูกบรรจุเป็นตัวชี้วัดในแผนการตรวจราชการ และนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ส่งผู้นิเทศงาน กรมฯ ร่วมนิเทศงานในคณะของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกำหนดการตรวจราชการและนิเทศงาน 2 รอบ รอบที่ 1 ระหว่างเดือนตุลาคม 2549 ถึง เดือนมีนาคม 2550 รอบที่ 2 ระหว่างเดือนเมษายน 2550 ถึง เดือน กันยายน 2550

6.3. การประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ดำเนินการประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพดังนี้

(1) การพัฒนาและปรับปรุงโปรแกรม และ แบบประเมินผล

- ย้ายฐานข้อมูลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2549 ไปยังเว็บไซต์ URL : www.e-san.org/phc_2549
- พัฒนาเว็บไซต์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ (www.e-san.org/phc-vim) ให้สามารถรองรับการ upload ข้อมูลใหม่ในปี 2550
- จัดทำแบบประเมินผลหมู่บ้านจัดการสุขภาพที่จังหวัด สามารถพิมพ์แบบ หรือ Download ได้
- รายงานตำบลที่มีการ upload ข้อมูลในเว็บไซต์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ

(2) จัดอบรม/ชี้แจง การใช้งานโปรแกรมให้แก่ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด โดยศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

(3) การบันทึกและวิเคราะห์ผลโปรแกรมฯ ผ่าน Website http://www.phc.moph.go.th/ พบว่าจังหวัดต่างๆ สามารถดำเนินการบันทึกข้อมูลดังกล่าวได้ดีเป็นส่วนใหญ่ ยังมีบางจังหวัดที่ดำเนินการล่าช้าเนื่องจากขัดข้องในเรื่องระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์

(4) จัดทำฐานข้อมูลหมู่บ้านจัดการสุขภาพ Website http://www.phc.moph.go.th/

6.4 การสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม

1) **งานส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนพันธมิตรสร้างสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพ**

- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพ ให้กับผู้อำนวยการศูนย์อนามัย ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน นักวิชาการสาธารณสุข เทศบาล อบจ. สาธารณสุขอำเภอ จำนวนทั้งสิ้น 62 คน จากพื้นที่ 15 จังหวัด
- สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภาคีเครือข่ายสร้างสุขภาพในระดับพื้นที่ จำนวน 4 ภาค/4 รุ่น/ 32 จังหวัด/ 556 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบงานชมรมสร้างสุขภาพ เจ้าหน้าที่ระดับตำบล บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.) ผู้นำชุมชน และแกนนำชมรมสร้างสุขภาพ ผู้นำศาสนา

2) **สนับสนุนข้อมูล/วิชาการในการดำเนินงานจัดการด้านสุขภาพ**

- พัฒนาองค์ความรู้สำหรับสนับสนุนให้พันธมิตรสร้างสุขภาพใช้เป็นเครื่องมือ/แนวทางในการดำเนินงานสร้างสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 3 เรื่อง ประกอบด้วย
  (1) แนวทางการสร้างสุขภาพบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียงในชุมชน
  (2) แนวทางการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
  (3) เกร็ดความรู้ด้านสุขภาพ
- สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพสำหรับแกนนำ/สมาชิกชมรมสร้างสุขภาพ ให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติอันจะนำสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ผ่านรายการวิทยุ *"ชมรมสร้างสุขภาพ"* ทางสถานีวิทยุ AM. 891 KHz /ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 15.10 - 16.00น. เป็นลักษณะรายการสด/เปิดสายให้ผู้ฟังโทรเข้าพูดคุย สอบถามและแสดงความคิดเห็นในรายการ ซึ่งได้มีการออกอากาศแล้วรวมทั้งสิ้น จำนวน 183 ครั้ง

3) **ติดตามการดำเนินงานพื้นที่**

จัดกิจกรรมด้านสุขภาพในพื้นที่จำแนกเป็น 4 ส่วนหลัก ๆ คือ

1) พัฒนาเครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่

2) จัดกิจกรรมสร้างสุขภาพตามปัญหาและความต้องการของพื้นที่

3) ส่งเสริม สนับสนุนหน่วยงานองค์กร ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ในการจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพของชมรมสร้างสุขภาพ

4) นำผลการเรียนรู้ไปดำเนินการในพื้นที่

4) **ร่วมกับพื้นที่ในการศึกษา วิจัย พัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วม**

สำหรับในปีงบประมาณ 2550 ได้มีการศึกษากระบวนการสนับสนุนการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้เป็นการค้นหากระบวนการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนชมรมสร้างสุขภาพบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียงในประเด็น

1) การจัดทำแผน/โครงการด้านสุขภาพของชมรมสร้างสุขภาพบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง

2) การสร้างการเรียนรู้ด้านสุขภาพบนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง

- กิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับเศรษฐกิจพอเพียง
- กระบวนการ/วิธีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับเศรษฐกิจพอเพียงโดยที่หน่วยงานทั้งในส่วนกลางระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น)และกรุงเทพมหานคร ในระดับจังหวัดระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกับหัวหน้าส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งเทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพในด้านต่างๆ ได้แก่ 1) การจัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อให้ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้อง ผ่านกลไกการประชาคมเป็นหลัก และ 2) การกำหนดแนวทางในการพัฒนาชุมชนให้เข้มแข็งในด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : เสริมสร้างความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์ : สถานบริการสุขภาพมีระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด

ตัวชี้วัดกรมฯ	สถาน* บริการ สุขภาพ ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานที่ผ่านมา		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550	
			2548	2549	เป้าหมาย	ผลงาน
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่นำเข้าข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติด เข้าสู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. 1-5)	ร้อยละ 100 (848 แห่ง)	ร้อยละ 95	ร้อยละ 90	ร้อยละ 91.62 (776/847 แห่ง)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 93.98 (797 แห่ง)

** หมายเหตุ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 824 แห่ง, กรมการแพทย์ 10 แห่ง, กรมสุขภาพจิต 13 แห่งและกรมควบคุมโรค 1 แห่ง*

กำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด ดังผลผลิตต่อไปนี้

ผลผลิตที่ 9 : ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ ประกอบด้วย

1) สถานบริการสุขภาพที่นำเข้าข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติด สู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. 1-5) เป้าหมายจำนวน 797 แห่ง ผลงานได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

2) สถานบริการสุขภาพที่นำเข้าข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติด สู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต. 1-5) ผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ตของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป้าหมายร้อยละ 90 ผลงานร้อยละ 93.98

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 12 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน :

1. การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติด ปี 2550 ได้มีการดำเนินการ
   - อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติดปี 2550 จำนวน 8 รุ่นๆ ละ 100 คน รวม 800 คน ณ จังหวัดนนทบุรี เพื่อให้บุคลากรสามารถจัดทำรายงานข้อมูล
   - ผู้บำบัดรักษายาเสพติดเข้าสู่ระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ตได้ รวม 8 รุ่น

2. การบริหารจัดการ และดูแลโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต ดำเนินการเช่าเครือข่ายอินเตอร์เน็ตความเร็วสูง เพื่อเป็นระบบการรายงานผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต ที่ http://antidrug-hss.moph.go.th และ http://antidrug.phdb.org

3. ความร่วมมือพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ปี 2550
   - แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด
4. พัฒนาคุณภาพข้อมูลยาเสพติด
   - ดำเนินการปรับปรุงโปรแกรมการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลยาเสพติด ให้ใช้งานได้สะดวก และสามารถตอบสนองความต้องการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในโปรแกรมสำหรับเผยแพร่ ชื่อ *"โปรแกรมตรวจคุณภาพข้อมูลยาเสพติด ปี 2550"*
   - ดำเนินการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลยาเสพติดจากฐานข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด
   - ประมวลผลและจัดทำรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือน ได้แก่ สำนักงาน ป.ป.ส., สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข, สถาบันธัญญารักษ์, กรมคุมประพฤติ, กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน, กรมราชทัณฑ์ รวมถึงการประมวลผลและจัดทำรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดตามคำขออนุเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยงานที่ร้องขอ
   - จัดทำสรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติด ด้านบำบัดฟื้นฟู ปี 2549 ในรูปแบบหนังสือและรูปแบบ CD และจัดส่งให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกกระทรวง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 : ธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน

เป้าประสงค์ : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด และสนับสนุนให้สามารถแข่งขันในระดับสากล

ตัวชี้วัดกรมฯ	เป้าหมาย พ.ศ. 2548-2551	ผลงานสะสม ถึง พ.ศ. 2550		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550			ร้อยละผลงานของปี 50 เทียบกับเป้าหมาย
		จำนวน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1. จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	1,300 แห่ง	1,008	77.5	1,000	1,008	100.8	77.5
2. จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีศักยภาพในการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ	100 แห่ง	50 แห่ง	50.0	50	50	100.0	50.0

กำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาธุรกิจบริการสุขภาพให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐาน เพื่อการแข่งขันให้มีคุณภาพในระดับสากล ดังผลผลิตต่อไปนี้

ผลผลิตที่ 10 : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ประกอบด้วย

1) สถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด เป้าหมาย จำนวน 1,000 แห่ง ผลงาน 1,008 แห่ง

2) สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการดูแลรักษาพยาบาลชาวต่างชาติ เป้าหมาย จำนวน 50 แห่ง ผลงาน 50 แห่ง

3) สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาได้คุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผลงานร้อยละ 100

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 13 ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน :

1. จัดทำร่างมาตรฐานสปาเพื่อสุขภาพสู่สากล

2. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพให้กับสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการขยายฐานบริการสุขภาพเพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย

- การรวบรวมข้อมูลเชิงนโยบาย/ ยุทธศาสตร์ รวมถึงแนวทางต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อบูรณาการแผนปฏิบัติการ การขยายฐานบริการสุขภาพเพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวและขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550
- จัดจ้างสถาบันวิชาการระดับมหาวิทยาลัยของรัฐ เพื่อสำรวจสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ
- จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพให้กับสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย
- ดำเนินการและปฏิบัติตามแผนฯ ติดตามและสรุปผลการดำเนินโครงการ ในจังหวัดท่องเที่ยวสำคัญซึ่งเป็นที่ตั้งของกลุ่มเป้าหมาย รวม 5 จังหวัด

3. จัดทำโครงการส่งเสริมสถานพยาบาลภาคเอกชนให้มีศักยภาพในการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ โดยแต่งตั้งและประชุมคณะทำงานพิจารณาศักยภาพ โรงพยาบาลเอกชนในการให้บริการชาวต่างชาติ จำนวน 1 ครั้ง นอกจากนี้ ได้สอบถามข้อมูลความพร้อมของโรงพยาบาลเอกชนในการให้บริการแก่ชาวต่างชาติที่ต้องการเข้าร่วมโครงการมีจำนวน 50 แห่ง

4. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานธุรกิจบริการสุขภาพ

- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารงานธุรกิจบริการสุขภาพในรูปแบบของเอกสาร/แผ่นพับ/โบร์ชัวร์
- การประชาสัมพันธ์งานธุรกิจบริการสุขภาพในรูปแบบของการจัดนิทรรศการ ร่วมงานแสดงสินค้า การออกบู๊ธ ฯลฯ จำนวน 1 ครั้ง

5. ตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง ออกตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการที่ยื่นคำร้องเพื่อขอรับรองมาตรฐานทั้งรายใหม่รายต่ออายุและกรณีสุ่มตรวจในเขตกรุงเทพมหานคร โดยออกตรวจทุกสัปดาห์
- ประชุมอนุกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลาง เดือนละ 1 ครั้ง

- ประชุมคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง เดือนละ 1 ครั้ง-จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองทั้งหมด 347 แห่ง
- จัดการประชุม SOP จำนวน 1 ครั้ง ณ จังหวัดนนทบุรี

6. รับรองหลักสูตรอบรมผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
   - ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาหลักสูตรอบรมผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เดือนละ 1 ครั้ง
7. ประเมินมาตรฐานผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
   - แต่งตั้งคณะทำงานดำเนินการอบรมและประเมินความรู้ ความสามารถผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่นที่ 5 ประจำปี 2550
   - แต่งตั้งคณะอนุกรรมการอำนวยการทดสอบความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์สำหรับผู้ดำเนินการกิจการสปาเพื่อสุขภาพฯ และคณะอนุกรรมการออกข้อสอบเพื่อใช้ทดสอบความรู้ ความสามารถของผู้ขอประเมินฯ
   - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการจัดการความรู้สำหรับอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง
8. จัดทำหลักสูตรกลางสำหรับการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
   - ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาหลักสูตรอบรมผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน 6 ครั้ง
   - หลักสูตรของสถานศึกษา สถาบัน ที่ผลิตพนักงานผู้ให้บริการ ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง จำนวน 51 หลักสูตร
9. ปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข และยกร่าง พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
   - แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาเสนอแนะแนวทางการปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
   - จัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงเนื้อหาประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
   - นำเสนอร่างแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ต่อคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางพิจารณา

10. อบรมทางวิชาการเพื่อพัฒนาการจัดทำความรู้และสร้างนวัตกรรม
    - ประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการสปาสู่ระดับสากล เพื่อพิจารณาเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพสู่สากล รวม 2 ครั้ง
    - จัดโครงการสัมมนานักวิชาการสาธารณสุข 9 (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เพื่อส่งเสริมความร่วมมืองานธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค ประจำปี 2550 ณ จำนวน 1 ครั้ง จังหวัดเพชรบุรี

2.3 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการสนับสนุนสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้มีระบบสื่อสารพร้อมใช้งานในกรณีเกิดอุบัติภัยและภัยธรรมชาติต่าง ๆ

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

ให้ความช่วยเหลือในพื้นที่ที่ได้รับความเสียหายจากการเกิดอุทกภัย รวม 49 จังหวัด จำนวน 1,127 สถานี มีรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	
		หน่วยงาน	จังหวัด
1	46 จังหวัด 800 สถานี	กองวิศวกรรมการแพทย์ (ส่วนกลาง)	ดำเนินการ 8 จังหวัด (304 สถานี) ดังนี้ 1. ลพบุรี 83 สถานี 2. สระบุรี 53 สถานี 3. ชัยนาท 58 สถานี 4. นนทบุรี 18 สถานี 5. ปทุมธานี 15 สถานี 6. พระนครศรีอยุธยา 29 สถานี 7. อ่างทอง 30 สถานี 8. สิงห์บุรี 18 สถานี
2		ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1 (ราชบุรี)	ดำเนินการ 2 จังหวัด (71 สถานี) ดังนี้ 1. สุพรรณบุรี 53 สถานี 2. นครปฐม 18 สถานี
3		ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2 (ขอนแก่น)	ดำเนินการ 2 จังหวัด (24 สถานี) ดังนี้ 1. ขอนแก่น 18 สถานี 2. อุดรธานี 6 สถานี
4		ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3 (นครสวรรค์)	ดำเนินการ 5 จังหวัด (161 สถานี) ดังนี้ 1. นครสวรรค์ 19 สถานี 2. เพชรบูรณ์ 9 สถานี 3. กำแพงเพชร 16 สถานี 4. ตาก 18 สถานี 5. พิจิตร 29 สถานี

โครงการที่ 2 : โครงการปรับปรุงห้องผู้ป่วยพิเศษเป็นห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

ควบคุม กำกับ การดำเนินงานปรับปรุงห้องผู้ป่วยพิเศษเป็นห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศในโรงพยาบาลในพื้นที่เสี่ยงภัยโรคไข้หวัดนก เป้าหมายรวม 852 ห้อง งบประมาณดำเนินการ ดังนี้ 1) งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 20 ห้อง (เฟสที่ 1) 2) งบประมาณจากงบกลางเหลือจ่ายปี 2549 จำนวน 100 ห้อง/แห่ง 43 จังหวัด (เฟสที่ 2) และ 3) งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 600 ห้อง/แห่ง (เฟสที่ 3) ผลการดำเนินงานรวม 3 เฟส จำนวน 831 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 97.5 (เป้าหมาย 852 ห้อง) มีรายละเอียดดังนี้

1. ห้องที่ปรับปรุงเสร็จแล้ว จำนวน 730 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 85.6 แบ่งเป็นเฟสที่ 1 จำนวน 20 ห้อง เฟสที่ 2 จำนวน 100 ห้อง และเฟสที่ 3 จำนวน 610 ห้อง
2. อยู่ระหว่างการปรับปรุง จำนวน 87 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 10.2
3. อยู่ระหว่างการสอบราคา จำนวน 14 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 1.6
4. ยังไม่สามารถดำเนินการได้ จำนวน 21 ห้อง คิดเป็นร้อยละ 2.5

โครงการที่ 3 : โครงการจัดทำฐานข้อมูลความรุนแรงในเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ปี 2550

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน :

1. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำคู่มือการลงรหัส การให้นิยามและวิธีการใช้โปรแกรมฐานข้อมูลความรุนแรงในเด็กและสตรี
2. ประชุมคณะทำงาน ฯ 2 ครั้ง
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำเสนอ ร่างคู่มือการใช้โปรแกรมฐานข้อมูลเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง
4. จัดอบรมบุคลากรเรื่องการใช้โปรแกรมฯ และวิธีการรายงานข้อมูลเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง
5. สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการที่ 4 : โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในแรงงานต่างด้าว ภายใต้โครงการฟ้ามิตร (PHAMIT)

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนาหลักสูตร/คู่มืออาสาสมัครแรงงานต่างด้าว และคู่มือการให้คำปรึกษา เรื่องการปรึกษาเพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ โดยจัดพิมพ์ฉบับภาษาไทย พม่าและกัมพูชา
2. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขในเรื่องการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเอดส์ และการดูแลผู้ติดเชื้อเอดส์ในชุมชน
3. จัดทำแผนงานโครงการการบริการสาธารณสุขในแรงงานต่างด้าว ภายใต้โครงการฟ้ามิตรใน 10 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ ระยอง ชลบุรี สมุทรสาคร ระนอง ปัตตานี ตาก เชียงใหม่ สมุทรปราการ สงขลา และภูเก็ต
4. เผยแพร่ Best Practices การบริการสาธารณสุขในแรงงานต่างด้าว
5. จัดกิจกรรมสร้างความเข้าใจ และทัศนคติในการให้บริการแรงงานข้ามชาติในคุณภาพ ศักดิ์ศรีมนุษย์
6. การพัฒนารูปแบบการจัดคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนแรงงานต่างด้าว
7. จัดประชุม/แลกเปลี่ยนประสบการณ์ การจัดบริการคลินิกกามโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
8. การจัดองค์กรบริหารระบบบริการสาธารณสุขในแรงงานต่างด้าว

โครงการที่ 5 : โครงการประเมินติดตาม ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานอาคารสถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน

1. จัดตั้งคณะทำงานของกองแบบแผน 2 คณะ
   1) คณะทำงานควบคุมกำกับนโยบายและแผนงาน
   2) คณะทำงานประเมิน ติดตาม ส่งเสริมพัฒนา

2. กำหนดเป้าหมายสถานบริการสุขภาพที่เป็นโรงพยาบาล และจัดทำแฟ้มข้อมูลรายจังหวัดที่โรงพยาบาลตั้งอยู่ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป อาทิ ชื่อโรงพยาบาล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์

3. จัดทำแบบประเมินมาตรฐานอาคารสถานบริการสุขภาพ ทั้งที่เป็นรูปเล่มและ CD

4. ส่งแบบประเมินให้โรงพยาบาลเป้าหมายดำเนินการประเมินตนเอง จำนวน 200 แห่ง ในพื้นที่ 18 จังหวัด

5. ติดตามโรงพยาบาลเป้าหมายให้ได้รับการประเมินมาตรฐาน และส่งผลการประเมินกลับ

6. ประเมินผลสรุปเป็นข้อเสนอแนะและแผนพัฒนา และแจ้งสถานบริการสุขภาพเป้าหมายเพื่อให้อาคารสถานพยาบาลได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน

7. แจ้งผลการประเมินให้สถานบริการสุขภาพ 217 แห่ง เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2550 (เป็นสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 208 แห่ง และสถานบริการสุขภาพที่ค้างจากปีก่อนจำนวน 9 แห่ง)

8. จัดทำรายงานสรุปผลโครงการ

โครงการที่ 6 : โครงการจัดทำแผนรองรับกรณีเกิดไข้หวัดนกระบาด

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน

สถานการณ์การระบาด ระดับ 3-4 : การระบาดแพร่จากคนสู่คนในวงจำกัด

- พิมพ์คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาห้องแยกโรค จำนวน 1,000 เล่ม และส่งให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 821 แห่ง
- ส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบความพร้อมใช้งานของห้องแยกโรค ณ โรงพยาบาลในเขตพื้นที่ระบาด ครบทั้ง 20 จังหวัด (27 แห่ง)

สถานการณ์การระบาด ระดับ 5-6 : การระบาดแพร่จากคนสู่คนในวงกว้าง

- การออกแบบใหม่ จัดทำแบบ ประมาณราคาและงวดงาน-งวดเงินแล้วเสร็จ อยู่ระหว่างจัดทำเป็นรูปเล่ม
- ออกแบบปรับปรุงโรงพยาบาลชุมชน จัดทำแบบ ประมาณราคา และงวดงาน-งวดเงิน แล้วเสร็จ พร้อมจัดทำเป็นรูปเล่มแล้วเสร็จ

โครงการที่ 7 : โครงการจัดทำรูปแบบและรายละเอียดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะทำงานฯ วันที่ 6 กันยายน 2550 เพื่อพิจารณาแบบทางลาดและปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในกระทรวงสาธารณสุข

2. ประชุมคณะทำงานฯ วันที่ 24 กันยายน 2550 โดยได้จัดทำแบบบ้านพักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุเพื่อนำเข้ารูปเล่มคู่มือการให้บริการผู้สูงอายุ โครงการ 80 พรรษา ร่วมใจพัฒนาพฤตพลัง

โครงการที่ 8 : โครงการพัฒนารูปแบบของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหรือโรงพยาบาลชุมชนเพื่อพัฒนาเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน

- แต่งตั้งคณะทำงาน
- ประชุม 4 ครั้ง (1) จัดทำแผนโครงการ รวมทั้งแผนการใช้เงินงบประมาณ และกำหนด ขอบเขตการทำงาน (2) ปรึกษาหารือถึงแผนโครงการโดยให้ตั้งเป้าหมายให้สอดคล้องกัน (3) กำหนดทิศทางของการพัฒนาให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน และมอบหมายให้คณะทำงานไปหารายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่มีความสามารถในการพัฒนาเพื่อนำมาคัดเลือกโรงพยาบาลตัวอย่าง (4) นำรายชื่อโรงพยาบาล ที่มีความพร้อมในการพัฒนามา และกำหนดหลักเกณฑ์เบื้องต้นของโรงพยาบาลที่จะพัฒนา และจัดทำพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการทำแผนพัฒนา/ออกแบบปรับปรุง โรงพยาบาลต้นแบบที่จะคัดเลือก โดยพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลใช้เกณฑ์ศักยภาพการบริการ ประกอบกับมาตรฐานด้านพื้นที่ใช้สอยที่กองแบบแผนได้ศึกษาวิจัยไว้ โดยใช้เกณฑ์ระดับบริการ 2.3 และขนาดโรงพยาบาล 150 เตียง
- ส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจข้อมูล ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย และจัดทำผังบริเวณ
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
- จัดทำรูปเล่มโครงการพัฒนารูปแบบของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช หรือโรงพยาบาลชุมชนเพื่อพัฒนาเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่

โครงการที่ 9 : การพัฒนาความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

ส่งเสริม และสนับสนุนโรงพยาบาลทุกแห่งให้มีการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาลเพื่อเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยตามนโยบายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยระดับชาติ ปี 2550 - 2551 โดยร่วมกับองค์การอนามัยโลกจัดการประชุม National Launch on Patient Safety ขึ้น ในระหว่างวันที่ 20 - 22 มิถุนายน 2550 ณ โรงแรมมณเฑียร ถนนสุรวงศ์ กรุงเทพมหานคร ลงนามให้คำมั่นในการสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับ องค์การอนามัยโลก และการลงนามความร่วมมือระหว่างองค์กรเครือข่ายในประเทศไทยในการดำเนินงานเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย 17 องค์กร ประกอบด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมแพทย์ทหารบก กรมแพทย์ทหารเรือ กรมแพทย์ทหารอากาศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกลุ่มแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และได้ประกาศนโยบายการดำเนินงานเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับประเทศไทย (Thailand Patient Safety Goal 2007 -2008) ใน 2 ประเด็นหลัก คือ

1. ความปลอดภัยจากการติดเชื้อจากการรับบริการรักษาพยาบาล (Hospital Associated Infection) หัวข้อ *"การบริการปลอดภัย ใส่ใจความสะอาด"* (Clean Care is Safer Care) ประกอบด้วย การล้างมือ (Clean Hand) การป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator Associated Infection; VAP)(Clean Care) และ การทำความสะอาดเครื่องมือ (Disinfection and Sterilization) (Clean Equipment)

2. ความปลอดภัยด้านยา (Medication Safety) ได้แก่ การลดความคลาดเคลื่อนทางยา การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากการใช้ยา การลดอาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรง/การแพ้ยาซ้ำ การพัฒนาระบบการรวบรวมและจัดการความรู้ และ การพัฒนาเครือข่ายโรงพยาบาล ภายใต้หัวข้อ *"ยาปลอดภัย ผู้ป่วยปลอดภัย"* โดยใช้งบประมาณงบดำเนินการ และงบสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก

โครงการที่ 10 : โครงการ 80 พรรษา ร่วมใจพัฒนาพฤฒพลัง

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กองแบบแผน กองวิศวกรรมการแพทย์ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

พัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ครบวงจร จากสถานพยาบาล สู่ชุมชน เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 โดยมีหน่วยงานในกรมฯที่รับผิดชอบดำเนินกิจกรรมในโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ คือ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กองแบบแผน กองวิศวกรรมการแพทย์ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา หน่วยงานที่สนับสนุนคือโรงพยาบาลต้นแบบที่เข้าร่วมโครงการจำนวน 19 แห่ง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ
2. เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
3. เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุในชุมชน ให้เหมาะสมกับวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม ประเพณี และสิ่งแวดล้อม
4. เพื่อสร้างศักยภาพที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุในการดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขตามอัตภาพและสิทธิประโยชน์อันพึงได้รับ ป้องกันและลดภาวะพิการและภาวะพึ่งพา
5. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลผู้สูงอายุแบบสหสาขาวิชาชีพ
6. เพื่อสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ดี ร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมุ่งเน้นการบริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้ง 4 มิติ
7. ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมการให้บริการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

1. ผู้สูงอายุที่เข้ามารับบริการในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทุกแห่ง
2. บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ ทุกระดับ และทุกคน
3. ทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่มีหน้าที่ให้การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม ทั้ง 4 มิติ
4. หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงอื่นๆ ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุ

การดำเนินงานในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ

1. การดำเนินการตามกลยุทธ์ มีดังนี้

1) **กลยุทธ์การพัฒนาสถานที่ให้บริการสุขภาพ** เพื่อสร้างความปลอดภัยแก่ผู้สูงอายุที่มารับบริการ โดยกองแบบแผน/ กองวิศวกรรมการแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบ

2) **กลยุทธ์การพัฒนาระบบการให้บริการในสถานบริการสุขภาพ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ** ด้วยการพัฒนาการให้บริการแก่ผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ครบองค์รวม ทั้ง 4 มิติ โดยสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เป็นผู้รับผิดชอบ

3) **กลยุทธ์การสร้าง/พัฒนาอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน** เพื่อให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนและการดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยเรื้อรังในชุมชน โดยกองสนับสนุนภาคประชาชน เป็นผู้รับผิดชอบ

4) **กลยุทธ์การเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งของชมรมผู้สูงอายุ** โดยการเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งของชมรม ผู้สูงอายุ โดยกองสุขศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบ

2. จัดแสดงนิทรรศการโครงการฯ จำนวน 4 ครั้ง คือ

1) ร่วมงานวันเปิดโครงการ *"80 พรรษา สืบสานพระเมตตา พัฒนาสุขภาพผู้สูงวัย"* วันที่ 10 มีนาคม 2550 ณ ใต้ถุนอาคาร 3 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2) จัดนิทรรศการในงาน Smart & Happy 50 up โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2550 ณ Hall 4 อิมแพค เมืองทองธานี

3) จัดนิทรรศการในงานประชุมวิชาการประจำปี 2550 จังหวัดเชียงใหม่ เดือนสิงหาคม 2550

4) การจัดนิทรรศการ *"รวมพลังสร้างสุขภาพเพื่อพ่อ"* วันที่ 27 - 30 พฤศจิกายน 2550 ณ. กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

โรงพยาบาลต้นแบบที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 19 แห่ง ประกอบด้วยโรงพยาบาลศูนย์ 5 แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป 8 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน 6 แห่ง ใน 4 ภาค ได้แก่

- **ภาคเหนือ** ได้แก่ 1) โรงพยาบาลลำปาง 2) โรงพยาบาลพิจิตร 3) โรงพยาบาลห้างฉัตร จังหวัดลำปาง และ 4) โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
- **ภาคกลาง** ได้แก่ 5) โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า นนทบุรี 6) โรงพยาบาลนครนายก 7) โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี 8) โรงพยาบาลคลองใหญ่ จังหวัดตราด และ 9) โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
- **ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ** ได้แก่ 10) โรงพยาบาลขอนแก่น 11) โรงพยาบาลน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น 12) โรงพยาบาลศรีสะเกษ 13) โรงพยาบาลภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ 14) โรงพยาบาลสุรินทร์ 15) โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ และ 16) โรงพยาบาลยโสธร
- **ภาคใต้** ได้แก่ 17) โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 18) โรงพยาบาลเทพา จังหวัดสงขลา และ 19) โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

โครงการที่ 11 : โครงการรณรงค์ตรวจวัดความดันโลหิตทั่วไทย

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

รณรงค์ตรวจวัดความดันโลหิตทั่วไทย ภายใต้คำขวัญ *"ตรวจวัดความดัน ป้องกันภัยเงียบ"* เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป เกิดความตื่นตัว ตระหนัก และเห็นความสำคัญของการตรวจสุขภาพเบื้องต้นด้วยการวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมอ ให้ อสม. ให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นด้วยการวัดความดันโลหิตแก่ประชาชนในหมู่บ้าน ชุมชน และสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งทั่วประเทศ กำหนดให้วันที่ 2 - 8 กันยายน 2550 เป็นสัปดาห์ของการรณรงค์ตรวจวัดความดันโลหิตทั่วไทย ซึ่งได้เปิดตัวการรณรงค์พร้อมกันทั่วประเทศทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ผลการรณรงค์ ระหว่างวันที่ 2 - 8 กันยายน 2550 ได้มีประชาชนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ร้อยละ 81.75 ได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้นด้วยการวัดความดันโลหิต จำแนกประชาชนเป็น 2 กลุ่มหลัก คือ

1. กลุ่มที่มีความดันโลหิตสูง (>140 หรือ / < 90 หรือมิลลิเมตรปรอท) พบว่า มีถึงร้อยละ 11.42 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อน เช่น อัมพาต อัมพฤกษ์ หัวใจขาดเลือด และไตวาย ดังนั้นจึงต้องมีการดำเนินการส่งเสริม กระตุ้นเตือน และเฝ้าระวังให้ประชาชนในกลุ่มนี้พบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยรักษาและปรับพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อน

2. กลุ่มที่มีความดันโลหิตสูงเล็กน้อย (120-139/80-89 มิลลิเมตรปรอท) และกลุ่มที่มีความดันโลหิตปกติ (>120/ 80 มิลลิเมตรปรอท) ซึ่งจะต้องมีการดำเนินการให้ประชาชนในกลุ่มนี้เกิดความตื่นตัว ตระหนัก และเห็นความสำคัญในการดูแลและเฝ้าระวังสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว มีการตรวจวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมอและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง เน้นประเด็นการบริโภคอาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์

ส่วนที่ 3

งบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2550

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2550

สินทรัพย์

(หน่วย : พันบาท)

	หมายเหตุ	ปี 2549	ปี 2550
สินทรัพย์			
สินทรัพย์หมุนเวียน			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	55,549.47	37,763.31
ลูกหนี้ระยะสั้น		12,126.72	12,984.56
รายได้ค้างรับ		-66.22	422.64
เงินลงทุนระยะสั้น	3	176.13	176.13
สินค้าและวัสดุคงเหลือ		9,399.68	7,017.42
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		-	-
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		77,185.78	58,364.05
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
ลูกหนี้ระยะยาว		-	-
เงินลงทุนระยะยาว	4	-	-
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	5	198,717.52	213,345.29
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	6	183.55	2,545.15
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	7	123.31	3,172.88
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		1,090.71	216.00
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		200,115.09	219,279.32
รวมสินทรัพย์		277,300.87	277,643.37
หนี้สิน			
หนี้สินหมุนเวียน			
เจ้าหนี้ระยะสั้น		41,426.99	42,293.86
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย		13,635.51	8,616.23
รายได้รับล่วงหน้า		-	-
รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง		-	-
รายได้รอการรับรู้ระยะสั้น		678.66	566.86
เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะสั้น	8	-	-
เงินรับฝากระยะสั้น		2,492.44	1,367.38
เงินกู้ระยะสั้น	9	-	-
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		43.18	1,237.47
รวมหนี้สินหมุนเวียน		58,276.78	54,081.81

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2550

(หน่วย : พันบาท)

	หมายเหตุ	ปี 2549	ปี 2550
หนี้สินไม่หมุนเวียน			
เจ้าหนี้ระยะยาว		-	-
รายได้รอการรับรู้ระยะยาว		193.35	181.30
เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะยาว		3,470.00	3,470.00
เงินรับฝากระยะยาว		-	-
เงินกู้ระยะยาว	10	-	-
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		-	-
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		**3,663.35**	**3,651.30**
รวมหนี้สิน		**61,940.13**	**57,733.11**
สินทรัพย์สุทธิ		**215,360.74**	**219,910.26**
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน			
ทุน		212,532.55	212,532.55
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		2,828.19	7,377.71
กำไร/(ขาดทุน) ที่ยังไม่เกิดขึ้นของเงินลงทุน		-	-
รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		**215,360.74**	**219,910.26**

หมายเหตุ

รายการรายได้ค้างรับติดลบ เนื่องจากมีการยกเลิกการเบิกเงินในระบบ GFMIS แล้ว แต่ในระบบยังคงจ่ายเงินให้ จึงมีผลให้รายได้ค้างรับติดลบ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2550

(หน่วย : พันบาท)

	หมายเหตุ	ปีงบประมาณ ปี 2549	ปีงบประมาณ ปี 2550
รายได้จากการดำเนินงาน			
รายได้จากรัฐบาล			
รายได้จากงบประมาณประจำและงบกลาง		674,833.17	714,769.90
รายได้จากงบประมาณลงทุน		47,714.13	46,457.97
รายได้อื่น		-	-
รวมรายได้จากรัฐบาล		722,547.30	761,227.87
รายได้จากแหล่งอื่น		-	-
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		538.30	826.55
รายได้จากเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค		8,654.35	-
รายได้อื่น		8,576.25	14,630.37
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		17,768.90	15,456.92
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		740,316.20	776,684.80
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		-	-
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	11	431,452.40	433,402.74
ค่าบำเหน็จบำนาญ		26,899.25	34,532.80
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		53,004.24	76,253.02
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง		21,446.40	29,080.79
ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	12	105,064.16	109,467.29
ค่าสาธารณูปโภค	13	13,140.70	13,115.60
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	14	30,384.09	33,205.58
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		28,654.35	12,145.00
ค่าใช้จ่ายอื่น		3,447.42	6,800.38
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		713,493.01	748,003.20
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		26,823.19	28,681.59
รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-	-
กำไร/(ขาดทุน) สุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์		-	-
รายการอื่นๆ ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-	143.15
รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-	143.15
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ		26,823.19	28,824.74
รายการพิเศษ		-	-
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายก่อนรายการรายได้แผ่นดิน		26,823.19	28,824.74

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2550

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.1 หลักเกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

งบการเงินนี้จัดทำขึ้นตามเกณฑ์คงค้าง ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดในหลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2546 การจัดประเภทและการแสดงรายการในงบการเงินถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0410.2/ว 180 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2549 เรื่องรูปแบบรายงานการเงินของหน่วยงานภาครัฐสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ.2549

1.2 หน่วยงานที่เสนอรายงาน

งบการเงินนี้เป็นการแสดงภาพรวมในระดับกรม

1.3 ขอบเขตของข้อมูลในรายงาน

รายการที่ปรากฏในงบการเงิน รวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของรัฐบาลในภาพรวม แต่ให้หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาและบริหารจัดการให้แก่รัฐบาลภายใต้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย และรวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของหน่วยงานที่ใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของหน่วยงานเอง ไม่ว่ารายการดังกล่าวจะเป็นรายการที่เกิดจากเงินในงบประมาณหรือเงินนอกงบประมาณ ซึ่งเป็นรายการที่เกิดขึ้นทั้งที่หน่วยงานในส่วนกลางและหน่วยงานในส่วนภูมิภาคภายใต้สังกัด

1.4 การรับรู้รายได้

- รายได้จากเงินงบประมาณรับรู้เมื่อได้รับอนุมัติคำขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง
- รายได้เงินนอกงบประมาณรับรู้เมื่อเกิดรายได้
- รายได้แผ่นดินรับรู้เมื่อได้รับเงิน

รายได้แผ่นดินประเภทภาษีแสดงในงบการเงินด้วยยอดสุทธิจากการจ่ายคืนภาษีแล้ว

รายได้แผ่นดินแสดงเป็นรายการต่างหากจากรายได้และค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมปกติของหน่วยงานในงบรายได้และค่าใช้จ่าย

1.5 วัสดุคงเหลือ

แสดงในราคาทุน และตีราคาวัสดุคงเหลือโดยวิธีเข้าก่อนออกก่อน

1.6 เงินทุนระยะสั้น

แสดงในราคาทุน ส่วนใหญ่เป็นเงินฝากประจำที่มีระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี

1.7 เงินลงทุนระยะยาว

เงินลงทุนในรัฐวิสาหกิจแสดงตามวิธีส่วนได้เสีย ส่วนใหญ่เป็นเงินที่รัฐบาลนำไปลงทุนในรัฐวิสาหกิจ ซึ่งรัฐบาลสามารถมีอิทธิพลอย่างมีสาระสำคัญเหนือรัฐวิสาหกิจนั้น เงินลงทุนระยะยาวแสดงในราคาทุน

1.8 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

- ที่ดิน แสดงในราคาประเมิน ส่วนใหญ่เป็นที่ดินราชพัสดุที่อยู่ในความดูแลของกรมธนารักษ์
- อาคาร แสดงในราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม ประกอบด้วยอาคารที่หน่วยงานมีกรรมสิทธิและอาคารที่หน่วยงานไม่มีกรรมสิทธิแต่ได้ครอบครองและนำมาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงาน

- อุปกรณ์แสดงในราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม
  อุปกรณ์ที่ได้มาก่อนปี 2540 ไม่นำมาบันทึกบัญชี แต่บันทึกไว้ในทะเบียนคุมสินทรัพย์
  อุปกรณ์ที่ได้มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2540-2545 บันทึกเฉพาะที่มีมูลค่าตั้งแต่ 30,000 บาทขึ้นไป
  อุปกรณ์ที่ได้มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2546 เป็นต้นไป บันทึกเฉพาะที่มีมูลค่าตั้งแต่ 5,000 บาทขึ้นไป

1.9 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

แสดงในราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสม

1.10 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของอาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน โดยวิธีเส้นตรง ตามอายุการใช้งาน โดยประมาณของสินทรัพย์ ดังนี้

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	15	-	40	ปี
อุปกรณ์	2	-	12	ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	2	-	15	ปี

	(หน่วย : พันบาท)	
	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
	ปี 2549	***ปี 2550***
หมายเหตุที่ 2 - เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด		
เงินสดในมือ	19,253.03	409.15
เงินฝากสถาบันการเงิน	32,570.37	32,377.19
เงินฝากคลัง	33.72	1,352.42
รายการเทียบเท่าเงินสดอื่น	3,692.35	3,624.54
รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	**55,549.47**	**37,763.31**
หมายเหตุที่ 3 - เงินลงทุนระยะสั้น		
เงินฝากประจำ	176.13	176.13
เงินลงทุนในตราสารทุน		
เงินลงทุนอื่น		
รวมเงินลงทุนระยะสั้น	**176.13**	**176.13**
หมายเหตุที่ 5 - ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)		
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	255,223.38	255,268.96
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	130,090.06	140,235.00
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง (สุทธิ)	125,133.32	115,033.96
อุปกรณ์	199,105.93	246,514.12
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	125,521.73	148,202.79
อุปกรณ์ (สุทธิ)	73,584.19	98,311.32
รวม ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	**198,717.52**	**213,345.29**

หมายเหตุที่ 6 - สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)

สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน	701.63	3,201.30
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	518.08	656.15
รวม สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	**183.55**	**2,545.15**

หมายเหตุที่ 7 - สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์	12,930.85	16,221.92
หัก ค่าตัดจำหน่ายสะสม	12,807.54	13,049.04
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	123.31	3,172.88
สินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น	**123.31**	**3,172.88**

หมายเหตุที่ 11 - ค่าใช้จ่ายบุคลากร

เงินเดือน	265,883.88	273,231.93
เงินประจำตำแหน่ง	5,198.99	4,745.68
ค่าจ้างประจำ	70,802.81	71,291.41
ค่าจ้างชั่วคราว	-	-
เงินรางวัลประจำปี	7,825.74	7,035.67
ค่ารักษาพยาบาล	35,819.81	42,220.63
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	45,921.16	34,877.43
รวม ค่าใช้จ่ายบุคลากร	**431,452.40**	**433,402.74**

หมายเหตุที่ 12 - ค่าวัสดุและค่าใช้สอย

ค่าวัสดุ	36,623.79	33,080.83
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	5,253.30	6,582.35
ค่าแก๊สและน้ำมันเชื้อเพลิง		
ค่าจ้างเหมาบริการ	62,070.15	66,247.89
ค่าใช้จ่ายอื่น	1,116.92	3,556.22
รวม ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	**105,064.16**	**109,467.29**

หมายเหตุที่ 13 - ค่าสาธารณูปโภค

ค่าไฟฟ้า	3,964.63	4,129.99
ค่าน้ำประปา	238.65	280.43
ค่าสาธารณูปโภคอื่น+แก๊สและน้ำมัน	8,937.42	8,705.18
รวม ค่าสาธารณูปโภค	**13,140.70**	**13,115.60**

หมายเหตุที่ 14 - ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	10,596.31
อุปกรณ์	18,308.75
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน	18.91
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	1,460.12
รวม ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	**30,384.09**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
รายงานรายได้แผ่นดิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2550

(หน่วย : พันบาท)

	หมายเหตุ	ปีงบประมาณ ปี 2549	ปีงบประมาณ ปี 2550
รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ			
รายได้แผ่นดิน-ภาษี			
ภาษีทางตรง	15	-	-
ภาษีทางอ้อม	16	-	-
ภาษีอื่น		9,257.50	8,923.55
รวมรายได้ภาษี		9,257.50	8,923.55
รายได้แผ่นดิน - นอกจากภาษี		-	-
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		172.70	266.62
รายได้อื่น		4,790.74	3,495.04
รวมรายได้นอกจากภาษี		4,963.44	3,761.65
รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ		14,220.94	12,685.21
หัก รายได้แผ่นดินถอนคืนจากคลัง		-	-
รายได้แผ่นดินจัดสรรตามกฎหมาย		-	-
รายได้แผ่นดินสุทธิจากยอดถอนคืนและจัดสรรตามกฎหมาย		14,220.94	12,685.21
รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง		32,654.68	36,673.42
รายได้สูง/(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		(18,433.74)	(23,988.22)

***หมายเหตุ** : รายได้นำส่งคลังสูงกว่ารายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ เนื่องจากหน่วยงานภูมิภาคระดับกระทรวงไม่มีการบันทึกรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ แต่บันทึกรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง*

การวิเคราะห์งบการเงิน

1. การย่อส่วนตามแนวดิ่ง (Common size)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
วิเคราะห์งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2550

	หมายเหตุ	(หน่วย : พันบาท) ปี 2549	ปี 2550	อัตราย่อส่วนตามแนวดิ่ง ปี 2549	ปี 2550
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	55,549.47	37,763.31	20.03	13.60
ลูกหนี้ระยะสั้น		12,126.72	12,984.56	4.37	4.68
รายได้ค้างรับ		-66.22	422.64	-0.02	0.15
เงินลงทุนระยะสั้น	3	176.13	176.13	0.06	0.06
สินค้าและวัสดุคงเหลือ		9,399.68	7,017.42	3.39	2.53
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น					
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		77,185.78	58,364.05	27.83	21.02
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
ลูกหนี้ระยะยาว					
เงินลงทุนระยะยาว	4				
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	5	198,717.52	213,345.29	71.66	76.84
สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	6	183.55	2,545.15	0.07	0.92
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	7	123.31	3,172.88	0.04	1.14
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		1,090.71	216.00	0.39	0.08
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		200,115.09	219,279.32	72.17	78.98
รวมสินทรัพย์		277,300.87	277,643.37	100.00	100.00

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
วิเคราะห์งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2550

	หมายเหตุ	(หน่วย : พันบาท) ปี 2549	ปี 2550	อัตราย่อส่วนตามแนวดิ่ง ปี 2549	ปี 2550
หนี้สิน					
หนี้สินหมุนเวียน					
เจ้าหนี้ระยะสั้น		41,426.99	42,293.86	14.94	15.23
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย		13,635.51	8,616.23	4.92	3.10
รายได้รับล่วงหน้า					
รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง					
รายได้รอการรับรู้ระยะสั้น		678.66	566.86	0.24	0.20
เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะสั้น	8				
เงินรับฝากระยะสั้น		2,492.44	1,367.38	0.90	0.49
เงินกู้ระยะสั้น	9				
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		43.18	1,237.47	0.02	0.45
รวมหนี้สินหมุนเวียน		58,276.78	54,081.81	21.02	19.48
หนี้สินไม่หมุนเวียน					
เจ้าหนี้ระยะยาว					
รายได้รอการรับรู้ระยะยาว		193.35	181.30	0.07	0.07
เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะยาว		3,470.00	3,470.00	1.25	1.25
เงินรับฝากระยะยาว					
เงินกู้ระยะยาว	10				
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น					
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		3,663.35	3,651.30	1.32	1.32
รวมหนี้สิน		61,940.13	57,733.11	22.34	20.79
สินทรัพย์สุทธิ		215,360.74	219,910.26	77.66	79.21
สินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน					
ทุน		212,532.55	212,532.55	76.64	76.55
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม		2,828.19	7,377.71	1.02	2.66
กำไร/(ขาดทุน) ที่ยังไม่เกิดขึ้นของเงินลงทุน					
รวมสินทรัพย์สุทธิ/ส่วนทุน		215,360.74	219,910.26	77.66	79.21

หมายเหตุประกอบงบการเงิน เป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
วิเคราะห์งบแสดงฐานะการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน

	หมายเหตุ	(หน่วย : พันบาท) ปี 2549	ปี 2550	อัตราย่อส่วนตามแนวดิ่ง ปี 2549	ปี 2550
รายได้จากการดำเนินงาน					
รายได้จากรัฐบาล					
รายได้จากงบประมาณประจำและงบกลาง		674,833.17	714,769.90	91.154721	92.028311
รายได้จากงบประมาณลงทุน		47,714.13	46,457.97	6.4451016	5.9815737
รายได้อื่น					
รวมรายได้จากรัฐบาล		722,547.30	761,227.87	97.599823	98.009885
รายได้จากแหล่งอื่น					
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		538.30	826.55	0.0727122	0.1064203
รายได้จากเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค		8,654.35	-	1.1690072	0
รายได้อื่น		8,576.25	14,630.37	1.158458	1.8836952
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		17,768.90	15,456.92	2.4001774	1.9901154
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		740,316.20	776,684.80	100	100
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน					
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	11	431,452.40	433,402.74	58.279476	55.801625
ค่าบำเหน็จบำนาญ		26,899.25	34,532.80	3.6334808	4.446179
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		53,004.24	76,253.02	7.1596763	9.8177566
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง		21,446.40	29,080.79	2.8969244	3.7442199
ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	12	105,064.16	109,467.29	14.191795	14.094172
ค่าสาธารณูปโภค	13	13,140.70	13,115.60	1.7750118	1.6886648
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	14	30,384.09	33,205.58	4.1042049	4.2752965
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		28,654.35	12,145.00	3.8705556	1.5636974
ค่าใช้จ่ายอื่น		3,447.42	6,800.38	0.4656687	0.8755653
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		713,493.01	748,003.20	96.376793	96.307177
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		26,823.19	28,681.59	3.6232073	3.692823
รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน					
กำไร/(ขาดทุน) สุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์					
รายการอื่นๆ ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-	143.15	0	0.0184309
รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-	143.15	0	0.0184309
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ		26,823.19	28,824.74	3.6232073	3.7112539
รายการพิเศษ					
รายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายก่อนรายการรายได้แผ่นดิน		26,823.19	28,824.74	3.6232073	3.7112539

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

การวิเคราะห์การย่อส่วนตามแนวดิ่ง (Common Size)

จากอัตราย่อส่วนตามแนวดิ่งข้างต้น จะเห็นได้ว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีฐานะการเงินและรายได้และค่าใช้จ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ.2550 ดังนี้

งบแสดงฐานะการเงิน จะเห็นว่าสินทรัพย์ ระหว่างปี 2549 และปี 2550 เพิ่มขึ้นดังนี้ สินทรัพย์รวม ปี 2549 เท่ากับ 277.38 ล้านบาท ปี 2550 เท่ากับ 277.64 ล้านบาท เพิ่มขึ้นในภาพรวมของสินทรัพย์เท่ากับ 0.34 ล้านบาท ถ้าพิจารณาการเพิ่มหรือลด แต่ละรายการได้ดังนี้ สินทรัพย์หมุนเวียนลดลง 18.82 ล้านบาท และเพิ่มขึ้นในส่วนสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน 19.16 ล้านบาท เมื่อพิจารณางบดุลด้านหนี้สินและส่วนทุน พบว่า ส่วนทุนเพิ่มขึ้น 4.55 ล้านบาท หนี้สินลดลง 4.21 ล้านบาท (หนี้สินหมุนเวียน ลดลง 4.20 ล้านบาท หนี้สินไม่หมุนเวียนลดลง 0.01 ล้านบาท)

จากการวิเคราะห์งบแสดงฐานะการเงิน จาก (Common Size) ด้านสินทรัพย์ โครงสร้างของสินทรัพย์ปี 2549 มาสู่ปี 2550 มีการเปลี่ยนแปลงค่าสัดส่วนระหว่างสินทรัพย์หมุนเวียนต่อสินทรัพย์ถาวร จาก 28 % : 72 % เป็น 21% : 79% ซึ่งจะชี้ให้เห็นว่า มีการบริหารสินทรัพย์หมุนเวียนได้ดีขึ้นหรือเร็วขึ้น และมีการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรมากขึ้น ทั้งนี้สัดส่วนที่เปลี่ยนแปลงไปนี้มีผลต่อ ส่วนทุน รายการ รายได้สูง/(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ เนื่องจากรายได้ส่วนหนึ่งที่ได้รับจากงบประมาณนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรซึ่งจะต้องตัดจ่ายเป็นค่าเสื่อมราคารายปี

สำหรับ Common Size ด้านหนี้สินและทุน พบว่าโครงสร้างส่วนของทุนจะมาจากทั้งการก่อหนี้และจากส่วนทุน โดยที่สัดส่วนของหนี้สินต่อทุนในปี 2549 เท่ากับ 22.34% : 77.66% และในปี 2550 เท่ากับ 20.79% : 79.21% ตามลำดับ ชี้ให้เห็นว่าภาระหนี้สินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีระดับ ต่ำลงกว่าเดิมบ้าง อย่างไรก็ตามจากการพบว่าหนี้สินระยะสั้นที่มีถูกคุ้มครองอย่างเพียงพอด้วยสินทรัพย์หมุนเวียน และสินทรัพย์ถาวรที่มียังพอที่จะครอบคลุมมูลค่าหนี้สินระยะยาวได้ ภาระหนี้สินที่เป็นอยู่จึงไม่น่าวิตกกังวลแต่อย่างใด

ในภาพรวมแล้ว การวิเคราะห์โครงสร้างของเงินทุนจาก Common Size ของงบดุล สรุปได้ว่ายังไม่พบความผิดปกติที่จะส่งผลกระทบในทางลบต่อฐานะการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

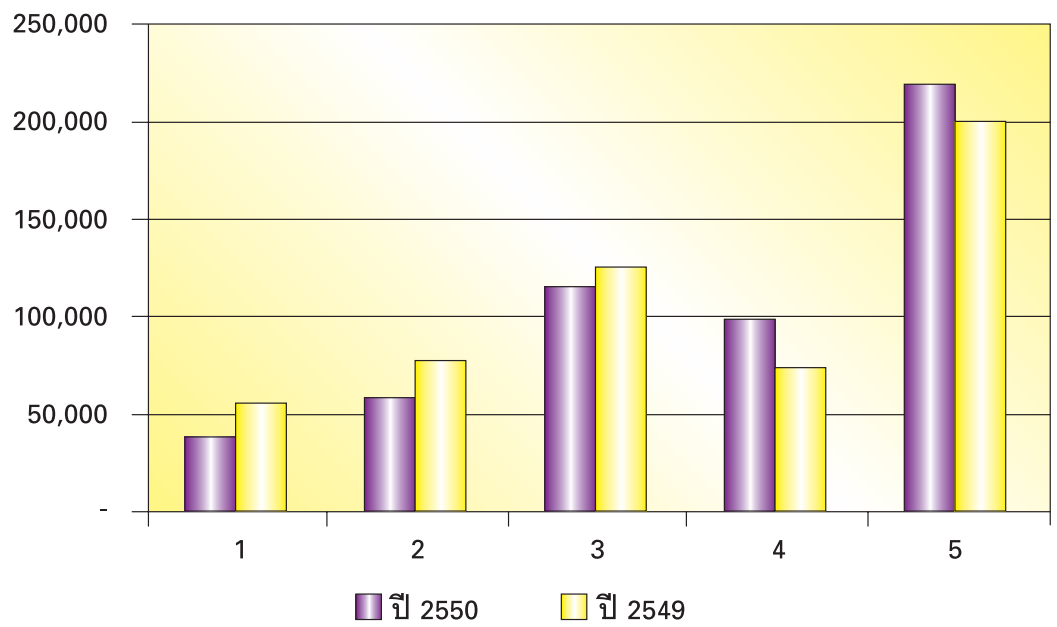
งบรายได้และค่าใช้จ่าย รายได้จากการดำเนินงานในปี 2549 เท่ากับ740.32 ล้านบาท ปี 2550 เพิ่มขึ้นเป็น 776.68 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้น 36.37 ล้านบาท ชี้ให้เห็นว่าการดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพยังมีแนวโน้มที่ดีขึ้น อย่างไรก็ตามผลการดำเนินงานในส่วนรายได้สูง/(ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน 28.68 ล้านบาท (ค่าใช้จ่ายน้อยกว่ารายได้) จากการวิเคราะห์ Common Size งบรายได้และค่าใช้จ่าย สัดส่วนของรายได้จากการดำเนินงานต่อค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานอยู่ในระดับประมาณ 96% ทั้ง 2 ปี ซึ่งมีข้อสังเกตว่ารายได้ที่เพิ่มขึ้น 36.37 ล้านบาท แต่สัดส่วนของรายได้ต่อค่าใช้จ่ายไม่ลดลง และสัดส่วนของรายได้สูง(ต่ำ)กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน เพิ่มขึ้นเล็กน้อย คือ 3.62% และ 3.69% ส่วนความสามารถในการทำกำไรในส่วนราชการนั้น ไม่น่าจะเป็นไปได้ แต่จะเกิดจากสินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นจากรายได้เพิ่ม ปี 2550 จำนวน 53.25 ล้านบาท ส่วนค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นมีบางส่วน เกิดจากสินทรัพย์ลดลง เช่นค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย ซึ่งในปี 2550 คิดเป็นเงิน 33.21 ล้านบาท ดังนั้นในภาพรวมแล้ว สรุปได้ว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานยังน้อยกว่ารายได้ เนื่องจากมีการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรซึ่งมีการตัดจ่ายค่าใช้จ่ายจากทรัพย์สินเป็นรายปี

2. การวิเคราะห์ตามแนวนอน (Trend Analysis)

2.1 รายการในงบแสดงฐานะการเงิน

รายการในงบแสดงฐานะการเงิน

(พันบาท)



	ปี 2549	*ปี 2550*	*สัดส่วน - ลด / +เพิ่ม*
1. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	55,549	37,763	-32
2. สินทรัพย์หมุนเวียน	77,186	58,364	-24
3. อาคารและสิ่งปลูกสร้าง (สุทธิ)	125,133	115,034	-8
4. ครุภัณฑ์และอุปกรณ์ (สุทธิ)	73,584	98,311	34
5. สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	200,115	219,279	10

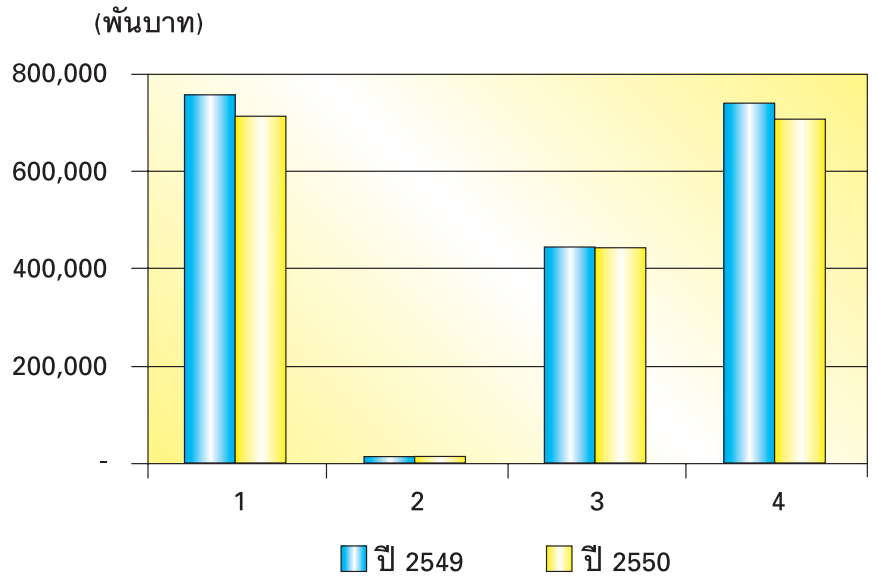
จากการวิเคราะห์ตามแนวนอน (Trend Analysis) ข้างต้น จะเห็นได้ว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีฐานการเงินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 ดังนี้

1. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ลดลงเนื่องจากในปีงบประมาณ 2549 ได้รับเงินสนับสนุนจากองค์การยูนิเซฟ จำนวน 20 ล้านบาท(โครงการป้องกันโรคไข้หวัดนก)ในปลายเดือนกันยายน 2549 ประกอบกับรายการเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เป็นส่วนหนึ่งของสินทรัพย์หมุนเวียนจึงทำให้สินทรัพย์หมุนเวียนลดลง แต่ลดลงในสัดส่วนที่น้อยเนื่องจากลูกหนี้เงินยืมระยะสั้นปี 2550 มีจำนวนมากกว่าปี 2549

2. สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ของปี 2549 โดยเพิ่มขึ้นในรายการครุภัณฑ์และอุปกรณ์ ซึ่งมีการลงทุนซื้อเพิ่ม จำนวนเงิน 47.41 ล้านบาท และหักค่าเสื่อมราคาประจำปี 50 148.20 ล้านบาท คงเหลือ 98.31 ล้านบาท ส่วนอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ไม่มีการลงทุนเพิ่มแต่มีการคิดค่าเสื่อมประจำปี 50 ทำให้มูลค่าอาคารและสิ่งปลูกสร้างสุทธิ ลดลงร้อยละ 8 ของปี 2549

2.2 รายการในงบรายได้และค่าใช้จ่าย

รายการในงบรายได้และค่าใช้จ่าย



	ปี 2549	ปี 2550	สัดส่วน - ลด / +เพิ่ม
1. รายได้จากรัฐบาล	761,228	722,547	5.35
2. รายได้จากแหล่งอื่น	15,457	17,769	-13.01
3. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	433,403	431,452	0.45
4. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	748,003	713,493	4.84

จากการวิเคราะห์ตามแนวนอน (Trend Analysis) ข้างต้น จะเห็นได้ว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีรายได้และค่าใช้จ่าย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 ดังนี้

1. รายได้จากงบประมาณ จำนวนเงิน 761.23 ล้านบาท เป็นงบลงทุนร้อยละ 6.50 เป็นรายได้จากงบประมาณประจำ และงบกลางร้อยละ 93.5 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากงบประมาณปี 2549 จำนวนเงิน 39.94 ล้านบาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.92 จากปี 2549 ส่วนงบลงทุนลดลงจากปี 2549 1.25 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 2.63

2. รายได้จากแหล่งอื่น จำนวนเงิน 15.46 ล้านบาท เป็นรายได้จากการขายสินค้าและบริการ 0.827 ล้านบาท รายได้ระหว่างหน่วยงาน 14.47 ล้านบาท และรายได้อื่น เช่นดอกเบี้ยเงินฝาก รายได้การรับบริจาคสินทรัพย์ฯ และรายได้อื่น 0.17 ล้านบาท ในปีงบประมาณ ในปีงบประมาณ 2550 รายได้ระหว่างหน่วยงาน สูงกว่าปี 2549 6.05 ล้านบาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 71.9 แต่ในปี2549 มีรายได้จากเงินช่วยเหลือเงินบริจาค (พักรับเงินอุดหนุน) 8.65 ล้านบาท ซึ่งในปี 2550 ไม่มีรายการดังกล่าว ทำให้ลดลงร้อยละ 100 มีผลทำให้รายได้จากแหล่งอื่นภาพรวม ลดลงเพียง 2.31 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 13

3. ค่าใช้จ่ายบุคลากร จำนวน 433.40 ล้านบาท แบ่งเป็นกลุ่มค่าใช้จ่ายได้ดังนี้

3.1 เงินเดือนและค่าจ้าง เงินตอบแทนประจำเดือนฯ จำนวนเงิน 359.21 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจาก ปี 2549 8.83 ล้านบาท เพิ่มร้อยละ 2.39

3.2 เงินโบนัส รางวัลหน่วยงาน รางวัลผู้บริหาร 7.04 ล้านบาท ลดลง 0.79 ล้าน ลดลงร้อยละ 10.1

3.3 ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น ตอบแทนอื่นๆ รวมบุคคลภายนอก เช่น อสม.เฝ้าระวังไข้หวัดนก หรือน้ำท่วม 0.93 ล้านบาท ลดลงจากปี 2549 11.86 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 92.73 เนื่องจากในปีงบประมาณพ.ศ.2549 ต้นปีมีการเฝ้าระวังระบาดของไข้หวัดนก

3.4 เงินช่วยการศึกษาบุตร 4.67 ล้านบาท ลดลง 0.626 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 11.82

3.5 เงินค่ารักษาพยาบาล คนไข้ในและคนไข้นอก 42.22 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 6.40 ล้านบาท ร้อยละ 17.87 ในภาพรวมค่าใช้จ่ายบุคลากร ของข้าราชการ ลูกจ้าง และบุคลากรเครือข่าย อสม. เพิ่มจากปี 2549 เพียง 1.95 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.45

4. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน จำนวน 748 ล้านบาท ซึ่งแบ่งได้เป็น 4 กลุ่มค่าใช้จ่ายดังนี้

4.1 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากร ทั้งบุคลากรในองค์การ บำเหน็จบำนาญ และเครือข่าย (อสม.) 467.94 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2549 จำนวนเงิน 9.58 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 2.09

4.2 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการดำเนินงาน ไม่ร่วมค่าเสื่อมราคา สินทรัพย์ 234.74 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 19.69

4.3 ค่าเสื่อมราคาจากสินทรัพย์ถาวรและการตัดจำหน่ายทรัพย์ไม่มีตัวตน 33.21 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2549 2.82 ล้านบาท เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 9.29

4.4 ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน ที่สนับสนุนองค์กรภายนอก เช่น มูลนิธิ สมาคม 12.14 ล้านบาท ลดลงจากปี 2549 16.51 ล้านบาท ลดลงคิดเป็นร้อยละ 57.62

ในภาพรวมค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานรวมทุกกลุ่มค่าใช้จ่าย จำนวนเงิน 748 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2549 34.51 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 4.84

ต้นทุนผลผลิตและต้นทุนกิจกรรม ปีงบประมาณ 2550

ต้นทุนกิจกรรม	
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (พันบาท)
1. ประเมินคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	3,905.770
2.1 ส่งเสริมพัฒนาและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	5,815.372
2.2 ส่งเสริมพัฒนาและควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1,224.623
3.1 ส่งเสริม สนับสนุน และออกแบบมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ	4,315.347
3.2 อำนวยการและควบคุมงานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ	5,965.037
4. ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	18,486.439
5.1 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพและสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ	348.644
5.2 พัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียน	432.648
5.3 ส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะ	971.152

ต้นทุนผลผลิต		
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนผลผลิต (ล้านบาท)	ต้นทุน/หน่วย (ล้านบาท)
1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	39.058	0.651
2. ผลงานการส่งเสริมพัฒนาและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน	70.400	0.024
3. ผลงานการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	102.804	0.541
4. ผลงานการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	184.864	0.405
5. ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	17.524	0.974

ต้นทุนกิจกรรม	
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (พันบาท)
6. ศึกษา วิเคราะห์ พัฒนารูปแบบเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน	10,223.140
7. การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพสู่ภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน	7,140.347
8. ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนเครือข่ายชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข และพันธมิตรสร้างสุขภาพในการจัดการด้านสุขภาพ	9,185.329
9. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด	1,186.302
10.1 ส่งเสริม พัฒนาและกำกับสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพ 3 ประเภท ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	1,116.825
10.2 ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนสถานพยาบาลเอกชนให้สามารถแข่งขันในระดับสากล	347.187

ต้นทุนผลผลิต		
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนผลผลิต (ล้านบาท)	ต้นทุน/หน่วย (ล้านบาท)
6.องค์ความรู้และเทคโนโลยีในการวิจัยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน	102.231	5.38
7. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชน	71.403	17.85
8. องค์กรภาคีเครือข่ายพันธมิตรสร้างสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพ	91.853	1.21
9. ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ	11.863	11.863
10. ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	14.640	0.0125

ส่วนที่ 4

ภาคผนวก

สรุปจำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2550

▶ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ประเภท	จำนวน (แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	25
โรงพยาบาลทั่วไป	69
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	20
โรงพยาบาลชุมชน	709
รพ.สาขา	1
ศูนย์สุขภาพชุมชน(PCU)	90
สถานีอนามัย	6,508

** หมายเหตุ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐข้อมูลจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ณ กันยายน 2550*

▶ จำนวนสถานบริการภาคเอกชน (ข้อมูล ณ 25 กค. 50)

ประเภท	ส่วนกลาง (กทม.)	ภูมิภาค (จังหวัด)	รวม
โรงพยาบาล	99	234	333
คลินิก	3,781	13,615	17,396
รวม	**3,880**	**13,849**	**17,729**

▶ สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ

จังหวัด	ได้รับการตรวจ	ผ่าน	จำนวนที่ไม่ผ่าน			รายใหม่	รายต่ออายุ	ไม่ผ่าน	ยกเลิก
			สปา	นวด	เสริมสวย				
กรุงเทพมหานคร	354	347	78	219	50	90	257	7	0
เขต 1	164	160	41	108	11	66	94	4	0
เขต 2	11	10	4	6	0	2	8	1	0
เขต 3	34	33	14	18	1	11	22	1	0
เขต 4	41	41	8	25	8	3	38	0	0
เขต 5	13	13	2	11	0	1	12	0	0
เขต 6	19	18	1	17	0	2	16	1	0
เขต 7	47	47	14	30	3	12	35	0	0
เขต 8	14	14	2	12	0	8	6	0	0
เขต 9	36	36	25	10	1	8	28	0	0
เขต 10	11	11	3	8	0	2	9	0	0
เขต 11	13	11	0	11	0	0	11	2	0
เขต 12	16	16	1	15	0	1	15	0	0

จังหวัด	ได้รับการตรวจ	ผ่าน	จำนวนที่ไม่ผ่าน			รายใหม่	รายต่ออายุ	ไม่ผ่าน	ยกเลิก
			สปา	นวด	เสริมสวย				
เขต 13	60	60	13	44	3	24	36	0	0
เขต 14	18	18	5	9	4	0	18	0	0
เขต 15	36	36	26	10	0	2	34	0	0
เขต 16	5	4	1	3	0	1	3	1	0
เขต 17	139	130	55	74	1	67	76	9	0
เขต 18	10	10	1	9	0	0	10	0	0
เขต 19	79	61	5	53	3	16	45	11	7
รวมทั้งสิ้น	**1,120**	**1,076**	**299**	**692**	**85**	**316**	**773**	**37**	**7**

▶ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยมาตรฐานของสถานที่การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2506 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2)

รายละเอียดประกาศฯ สามารถสืบค้นได้ที่ http://www.thaitherapist.com/
หัวข้อ Courses&Price
หัวข้อย่อย ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ผู้ประกอบต้องรู้
Contact : info@thaitherapist.com

▶ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ 3

รายละเอียดประกาศฯ สามารถสืบค้นได้ที่ http://203.157.6.200/king/home/
หัวข้อ Download
หัวข้อย่อย รายการ Download

▶ รายชื่อองค์ความรู้และเทคโนโลยี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 - 2549
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 จำนวน 45 เรื่อง ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	การพัฒนากระบวนการ Best Practice ในสถานบริการสาธารณสุข	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2	ฝึกอบรมหลักสูตรวิทยากรผู้สนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายฯใหม่ จำนวน 290 คน ผู้บริหารระดับสูงและประธาน QRT จำนวน 70 คน QRTระบบบริหารคุณภาพจำนวน 40 คน และอบรม QRT หลักสูตร QI PLUS จำนวน 96 คน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3	การพัฒนาระบบส่งต่อ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4	การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานหน่วยสนับสนุนบริการสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
5	การพัฒนาจังหวัดคุณภาพและสร้างต้นแบบสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
6	การพัฒนามาตรฐานระบบบริการงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7	การศึกษาและพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน (โครงการวิจัยความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการของศูนย์สุขภาพชุมชนดีเด่น)	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
8	พัฒนาบุคลากรคุณภาพในโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
9	การพัฒนารูปแบบ การดำเนินงานโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
10	การพัฒนามาตรฐาน / รูปแบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล - พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในรพ. - การพัฒนารูปแบบมาตรฐานโภชนาการและอาหารปลอดภัยในรพ. - การพัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ.	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
11	การพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชนคุณภาพมาตรฐาน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
12	การพัฒนาประสิทธิภาพและประกันคุณภาพการจัดซื้อยาและบริการร้านเวชภัณฑ์ - กำหนดนโยบาย/แนวทางการพัฒนาประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านยา - จัดทำราคากลางยา/เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา - จัดทำมาตรฐานประกันคุณภาพยา - จัดทำคุณลักษณะเฉพาะยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
13	การพัฒนาและสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร ด้านเวชภัณฑ์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
14	การพัฒนารูปแบบ / กลไกระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของสถานบริการสุขภาพ - การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง - จัดทำข้อมูลต้นทุนบริการของสถานบริการสาธารณสุข	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
15	การพัฒนาองค์ความรู้ด้านเวชภัณฑ์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
16	การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์ครุภัณฑ์การแพทย์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
17	การพัฒนาขีดความสามารถตามมาตรฐานการจัดการทางการเงิน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
18	การพัฒนาระบบประเมินตนเองเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
19	การพัฒนากิจกรรมของระบบบริการสุขภาพช่องปากของจังหวัด	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
20	การพัฒนามาตรฐาน/กลไกและพัฒนาต้นแบบการจัดการกลยุทธ์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
21	การพัฒนาคุณภาพบริการตติยภูมิ 3 ศูนย์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
22	การพัฒนาระบบสารสนเทศระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลและเผยแพร่ข้อมูลบริการสุขภาพ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
23	การพัฒนาองค์กรการเรียนรู้ สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
24	พัฒนาส่งเสริมการวิจัยด้านสาธารณสุข	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
25	การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
26	พัฒนาสถานบริการ ฯ ให้มีคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ (11 เรื่อง) - ได้จัดทำมาตรฐานบริการสาธารณสุข (11มาตรฐาน) และส่งเสริมเผยแพร่มาตรฐานแก่เครือข่ายบริการสุขภาพทั้ง 818 แห่งแล้ว (300,000) โดยอบรมผ่าน QRT ของจังหวัด 450 คน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
27	การพัฒนามาตรฐานระบบบริการทุติยภูมิ ตติยภูมิ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
28	การจัดทำเกณฑ์มาตรฐานงานบริหารตติยภูมิ / งานรักษาพยาบาลตติยภูมิ / คุณลักษณะ 3 ศูนย์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
29	การพัฒนารูปแบบการบูรณาการมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
30	การศึกษาพัฒนา และกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข	กองวิศวกรรมการแพทย์
31	การกำหนดมาตรฐาน และพัฒนาด้านการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ของสถานบริการสุขภาพ สถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งรัฐและเอกชน	กองวิศวกรรมการแพทย์
32	การศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลในการประเมินการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม (Technology Assessment)	กองวิศวกรรมการแพทย์
33	การศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลการใช้ การบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	กองวิศวกรรมการแพทย์
34	การพัฒนารูปแบบการจัดระบบการดูแลรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานบริการสุขภาพและสถานพยาบาลทุกระดับ	กองวิศวกรรมการแพทย์
35	การศึกษาและพัฒนาระบบเครือข่ายรีพีทเตอร์	กองวิศวกรรมการแพทย์
36	การกำกับและพัฒนาระบบสื่อสารทางวิทยุคมนาคม	กองวิศวกรรมการแพทย์
37	การกำกับดูแลการดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานบริการสุขภาพ	กองวิศวกรรมการแพทย์
38	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข	กองวิศวกรรมการแพทย์
39	การศึกษาความเหมาะสม สำรวจ ออกแบบ วิเคราะห์โครงการและประมาณราคา	กองแบบแผน
40	การศึกษาข้อมูลการใช้งานพื้นที่ใช้สอยและสภาพอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลทั่วไปที่มีจำนวนเตียงขนาดน้อยกว่า 300 เตียง	กองแบบแผน
41	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องแนวทางในการกำหนดมาตรฐานด้านวิศวกรรมงานระบบที่เกี่ยวข้องกับอาคารสถานที่ของสถานบริการสาธารณสุข	กองแบบแผน
42	การอบรม เรื่องแนวทางกำหนดมาตรฐานครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการของสถานบริการสาธารณสุข	กองแบบแผน
43	การพัฒนาสภาพแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขในแหล่งท่องเที่ยวให้เป็นสากล (ป้าย)	กองแบบแผน
44	การกำหนดมาตรฐานพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง	กองแบบแผน
45	ประเมินและพัฒนาแบบมาตรฐานอาคารผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง	กองแบบแผน

▶ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 จำนวน 34 เรื่อง ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	ประเภทองค์ความรู้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	โครงการวิจัยการศึกษาระบบบริการสุขภาพในทศวรรษหน้า	องค์ความรู้	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2	โครงการศึกษารูปแบบการบริหารจัดการขยะมูลฝอยในโรงพยาบาล	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3	โครงการวิจัยศึกษารูปแบบการบริหารจัดการระบบส่งต่อผู้ป่วยโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
4	โครงการส่งเสริมสุขภาพตาในกลุ่มเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา	องค์ความรู้	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
5	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงในหน่วยบริการปฐมภูมิ	องค์ความรู้	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
6	โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อการบริหารจัดการและการสนับสนุนข้อมูลบริการสุขภาพ	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
7	โครงการพัฒนาและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านเวชภัณฑ์	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
8	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์เพื่อการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
9	โครงการพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์การแพทย์	มาตรฐาน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
10	โครงการพัฒนารูปแบบและกลไกการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง และทรัพยากรสุขภาพของสถานบริการสุขภาพครุภัณฑ์การแพทย์	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
11	โครงการพัฒนาหลักสูตรการจัดการกลยุทธ์ของสถานบริการสุขภาพ	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
12	โครงการศึกษาพัฒนาการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
13	กำหนดมาตรฐานและพัฒนาด้านการสอบเทียบมาตรฐานและจัดระบบเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	มาตรฐาน	กองวิศวกรรมการแพทย์
14	ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลในการประเมินการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม		กองวิศวกรรมการแพทย์
15	ศึกษาและพัฒนาระบบสื่อสาร	รูปแบบ	กองวิศวกรรมการแพทย์
16	ศึกษา พัฒนา และกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	รูปแบบ	กองวิศวกรรมการแพทย์
17	โครงการพัฒนามาตรฐานงานเทคโนโลยีและการสื่อสารด้านสุขภาพ	มาตรฐาน	กองสุขศึกษา
18	โครงการวิจัยพัฒนาระบบงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุข	รูปแบบ	กองสุขศึกษา
19	วิจัยศึกษาแผนกผ่าตัดปลอดเชื้อต้นทุนต่ำ (โครงการต่อเนื่อง)	รูปแบบ	กองแบบแผน
20	วิจัยพัฒนากำหนดมาตรฐานพื้นที่ใช้สอยโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง	มาตรฐาน	กองแบบแผน
21	วิจัยพัฒนากำหนดมาตรฐานพื้นที่ใช้สอยโรงพยาบาลขนาด 90 เตียง	มาตรฐาน	กองแบบแผน

ลำดับ	รายละเอียด	ประเภทองค์ความรู้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
22	วิจัยศึกษามาตรฐานรูปแบบอาคารรักษาพยาบาล (ทางด้านกายภาพ) ของผู้ป่วยจิตเวชเด็ก (โครงการต่อเนื่อง)	มาตรฐาน	กองแบบแผน
23	จัดทำคู่มือเพื่อประเมินมาตรฐานอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ	รูปแบบ	กองแบบแผน
24	ศึกษาสภาพอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนาเข้าสู่มาตรฐาน	รูปแบบ	กองแบบแผน
25	จัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านอาคารสถานที่ของอาคารสถานบริการสุขภาพ	รูปแบบ	กองแบบแผน
26	กำหนดเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม (ด้านกายภาพ) ของโรงพยาบาลทั่วไปภาครัฐ ขนาด 500 เตียง (โครงการต่อเนื่อง)	มาตรฐาน	กองแบบแผน
27	การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
28	การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
29	การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
30	เกณฑ์การรับรองหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และระดับปริญญาตรี	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
31	มาตรฐานการรับรองหลักสูตรวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยประเภทนวดไทย สำหรับการอบรมและถ่ายทอดความรู้ในสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยรับรอง	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
32	มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืนสาขารังสีเทคนิค	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
33	มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืนสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ
34	มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืนสาขาจิตวิทยาคลินิก	มาตรฐาน	กองการประกอบโรคศิลปะ

▶ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 จำนวน 19 เรื่อง ดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	ประเภทองค์ความรู้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	ด้านระบบบริการสุขภาพ		
1.	โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ระยะที่ 2 ปี 2549	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2.	โครงการวิจัยการศึกษาระบบบริการสุขภาพในทศวรรษหน้า ระยะที่ 2 ปี 2549	องค์ความรู้	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
3	โครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงในโรงพยาบาลชุมชน (รพ.นำร่อง 5 แห่ง)	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	รายละเอียด	ประเภทองค์ความรู้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4	โครงการพัฒนางานสุขภาพตา ปีงบประมาณ 2549 (โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ)	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
5	โครงการพัฒนาและสนับสนุนงานทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2549 (โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ)	มาตรฐาน	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
6	โครงการพัฒนาการบริหารจัดการความปลอดภัยในโรงพยาบาล ปี 2549	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
7	โครงการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการความมั่นคงสารสนเทศสำหรับองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (Information Security Management Model for Efficient Healthcare Organi8zation) ปีงบประมาณ 2549	รูปแบบ	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
8	โครงการจัดทำรูปแบบการพัฒนาประสิทธิภาพข่ายสื่อสาร	รูปแบบ	กองวิศวกรรมการแพทย์
9	โครงการ "การศึกษาเพื่อกำหนดมาตรฐานพื้นที่ใช้สอยของโรงพยาบาล ขนาด 150 เตียง"	รูปแบบ	กองแบบแผน
10	โครงการวิจัย "การศึกษามาตรฐานรูปแบบอาคารรักษาพยาบาล (ทางกายภาพ) ของผู้ป่วยจิตเวช"	รูปแบบ	กองแบบแผน
	ด้านระบบบริการสุขภาพ (ต่อ)		
11	โครงการจัดทำคู่มือการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	คู่มือ	กองวิศวกรรมการแพทย์
12	โครงการจัดทำคู่มือมาตรฐานการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	คู่มือ	กองวิศวกรรมการแพทย์
13	โครงการจัดทำคู่มือมาตรฐานการจัดระบบดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	คู่มือ	กองวิศวกรรมการแพทย์
14	โครงการจัดทำคู่มือมาตรฐานการจัดวางระบบตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยด้านเครื่องมือแพทย์	คู่มือ	กองวิศวกรรมการแพทย์
15	โครงการจัดทำคู่มือการวัดสมรรถนะระบบการจัดการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล	คู่มือ	กองวิศวกรรมการแพทย์
	ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ		
16	โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สำหรับคนไทย	องค์ความรู้	กองสุขศึกษา
17	โครงการศึกษาสถานการณ์และบทเรียนการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพกับการสนับสนุนของหน่วย/องค์กรอื่นในพื้นที่	องค์ความรู้	กองสุขศึกษา
18	โครงการศึกษารูปแบบกระบวนการดำเนินงานสุขศึกษาในการป้องกันไข้หวัดนก	รูปแบบ	กองสุขศึกษา
	ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน		
19	โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพภาคประชาชนเพื่อเมืองไทยแข็งแรง	รูปแบบ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

คณะผู้จัดทำ

ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 813/2550 ลงวันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2550

ที่ปรึกษา

1. นายแพทย์ศุภชัย	คุณารัตนพฤกษ์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. นายแพทย์บุญชัย	สมบูรณ์สุข	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. นายแพทย์วิศิษฎ์	ตั้นนภากร	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
4. นายจำนงค์	อิ่มสมบูรณ์	ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

ประธานคณะทำงาน

นายประสาท	ตราดธารทิพย์	ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

คณะทำงาน

1. นางสาวสุชลี	คำตื้อ	สำนักบริหาร
2. นางนงลักษณ์	ตีรเจริญ	สำนักบริหาร
3. นางเรวดี	โกมาสถิต	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
4. นางมะลิ	ไพฑูรย์เนรมิต	กองสุขศึกษา
5. นางพิณญาดา	อำภัยฤทธิ์	กองสุขศึกษา
6. นายชาติชาย	สุวรรณนิตย์	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
7. นางอมรศรี	ยอดคำ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
8. นางสมพร	มีเสถียร	กองการประกอบโรคศิลปะ
9. นางนิภา	ทิพย์พิลา	กองการประกอบโรคศิลปะ
10. นางสาววรรณี	พิริยะจิตรา	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
11. นางสุตชาดา	นฤคนธ์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
12. นางพรทิพย์	บุนนาค	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
13. นางเพชรชมภู	พันธ์เปรม	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
14. นางเสาวภา	จงกิตติพงษ์	สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ
15. นายสำเนา	สมโมทย์	กองวิศวกรรมการแพทย์
16. นางณัฐยา	บัวศรี	กองวิศวกรรมการแพทย์
17. นางสาวจิราณี	ตั้งพรโชติช่วง	กองวิศวกรรมการแพทย์
18. นายวัฒนา	ธนูบรรพ์	กองแบบแผน
19. นายสุรสีห์	ศิลาภิวัฒน์	กองแบบแผน
20. นางสาวอรุณา	แสงรัตนโพธิ์สุข	สำนักบริหาร
21. นางสาวพรพรรณ	นฤมิตเศรษฐกุล	สำนักบริหาร
22. นางจารุทัศน์	ตั้งกีรติชัย	สำนักบริหาร
23. นางสาวอุษณีย์	แจ่มจันทร์	สำนักบริหาร