



คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการมีฐานะเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยบริการสุขภาพ โดยพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพระบบสุขภาพของประชาชนและการคุ้มครองผู้บุริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองและได้รับบริการจากหน่วยบริการทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

จากการกิจด่างๆ เหล่านี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. 2551 เพื่อเป็นรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงาน อีกทั้ง ผลลัมภ์ที่ การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2550 ผลการปฏิบัติงานตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ เป็นต้น แก่สาธารณชนทั่วไปและเป็นการบันทึกไว้ให้เกิดประโยชน์ในการศึกษาค้นคว้า และอ้างอิงทางวิชาการแก่ผู้ที่สนใจ และต่อนุชนรุ่นหลังต่อไป

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานผลการดำเนินงานประจำปี ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน นักศึกษา และประชาชนทั่วไปได้รับทราบถึงผลการดำเนินงานในรอบปี 2551

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



สารบัญ

พู้บเริ่มการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลการรวมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

7



นโยบายสำคัญ

10

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ >>

<< วิสัยทัศน์ พันธกิจ

9



ทรัพยากรบุคคล

17

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ >>

<< แผนยุทธศาสตร์

13

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



งบประมาณ

18

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ >>



ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

21



2.2 ผลการดำเนินงาน
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2551 >>

<< 2.1 ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติราชการ
ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

23



2.4 ผลการปฏิบัติงาน
ตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ >>

<< 2.3 ผลการปฏิบัติราชการ
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
ประจำปีพ.ศ. 2551-2554

32



ส่วนที่ 3 งบการเงินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

77



1. งบการเงินและการวิเคราะห์งบการเงิน
2. ต้นทุนพลวัตและกิจกรรม

ภาคผนวก

79

รายชื่อคนทำงาน

91

93

96



พู้บเรือง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์

**อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
(ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ พ.ย. 2545 - ต.ค. 2551)**

วิบัติสุนทรีย์ บุรีราษฎร์



ผู้บริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข
รองอธิบดี



1



2



3



4

1. นายจันกอร์ อิ่มสมบูรณ์
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

2. นายประสาท ตราดharmaทิพย์
ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

3. นางเพ็ญศรี เกิดนาค
ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา

4. นายธงชัย สาระภูล
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

รายงานประจำปี 2551 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

พู้บเรือง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



1



2



3



4



5



**นายแพทย์วิคิชญ์ ตั้งนภากร
รองอธิบดี**

1. นายกสินทร์ วิเศษลินธุ์

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

2. นายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

3. นายแพทย์ภัทรพล จังสมเจตນ์

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

4. นายแพทย์ธรศ กรัยนัยรวิวงศ์

ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ

5. ทันตแพทย์ศิริชัย ชูประวดี

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน

พู้บเรือง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



พู้เชี่ยวนากุล กรมสันัสนุนบริการสุขภาพ

วัฒนธรรมสุขภาพ คุณภาพชีวิต

กลุ่มงานขั้นตรงต่อธิบดี



หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริการ
ร.อ.หญิงนุญาลี สมบัติ



หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน
นางกิ่งกาญจน์ ภูทองตะระกูล

กลุ่มพู้เชี่ยวนากุล



นายแพทย์ 9 ด้านพัฒนาระบบบริการ
สาธารณสุข
นายพรเพชร ปัญจปิยะกุล



ทันตแพทย์ 9 ด้านทันตกรรม
นายศิริชัย ชูประวัติ



เภสัชกร ด้านเภสัชกรรม
นายกิตติ พิทักษ์นิตินันท์



วิศวกร ด้านวิศวกรรม
นายบัญชา ลีลานิภาวรรณ



สถาปนิก ด้านสถาปัตยกรรม
นายสุโขติ สุคัมภีรานนท์



นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านส่งเสริมพัฒนา
นางสาวสมบูรณ์ ขอสกุล



นักวิชาการสาธารณสุข 9
ด้านสาธารณสุขมูลฐาน
นายประยุทธ แสงสุรินทร์



นักวิชาการสาธารณสุข
ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
นางสมครี คำมาเก

ผู้อำนวยการ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1

(ราชบุรี)

นายสมชาย ทุ่นทอง



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2

(ขอนแก่น)

นายจิรยุทธ์ วัฒนศิริพرحم



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3

(นครสวรรค์)

นายสุรลึง พวงมณี



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4

(นครราชสีมา)

นายสมควร ศิริคุปต์



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 5

(อุบลราชธานี)

นายครรชิต เกษยไชย



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 6

(เชียงใหม่)

นายคณิต เล้าตรະภูล



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 7

(สงขลา)

นายเสนาะ บุญล่ำ



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8

(เชียงราย)

นายสมชาย อินทร์เนียม



ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 9

(สุโขทัย)

นายไกรศร กำลัง

รายงานประจำปี 2551 กองบลังสุกุบลบริการสุขภาพ



ผู้อำนวยการ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน
ภาคกลาง
นายวัฒนา โพธิ์



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
นายจิรพันธุ์ วิญญูลักษณ์



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน
ภาคเหนือ
นายไพบูล เจียนศิริจินดา



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน
ภาคใต้
นายนัตถะวุฒิ ภิรมย์ไทย



ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพ
ภาคประชาชน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
นายจารัส รัชกุล

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวม

ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



รายงานประจำปี 2551 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Annual Report 2008 Department of Health Service Support



วิสัยทัศน์

“ เป็นองค์หลัก[”]
ในการคุ้มครองผู้ดูแลด้วยความตั้งใจ[”]
และการพัฒนาคุณภาพประชาชน[”]
ให้สามารถพึ่งตนเองได้ [”]



พันธกิจ

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



นโยบายสำคัญ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล (นายสมัคร สุนทรเวช) และนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(นายไชยยา สะสมกรรพ์) ดังนี้

นโยบายรัฐบาล (นายสมัคร สุนทรเวช)

ที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- **นโยบายรัฐบาลข้อ 1.3 เร่งรัดแก้ไขปัญหายาเสพติด และปราบปรามผู้มีอิทธิพล โดยยังคงยึดหลักการ “ผู้เสพ คือผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษา ส่วนผู้ค้า คือ ผู้ต้องได้รับโทษตามกระบวนการยุติธรรม” ทั้งนี้ รัฐบาลจะเร่งรัดปราบปราม การค้ายาเสพติด ลดปริมาณผู้เสพยา และป้องกันมิให้ผู้เสพย้ายไปเป็นเหยื่อของยาเสพติด โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของ**



ชุมชนควบคู่กับมาตรการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายอย่างเป็นธรรมาภิบาล ไม่ว่าจะเป็นการตัดไม้ทำลายป่า การค้ามนุษย์ และการเป็นเจ้ามือการพนัน เป็นต้น

นโยบายรัฐบาลข้อ 2.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

- นโยบายรัฐบาลข้อ 2.3.1 เพิ่มคุณภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างไม่เป็นอุปสรรค ปฏิรูประบบบริหารจัดการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพทั่วถึงและครบวงจร การรักษาพยาบาล การพื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ**

นโยบายรัฐบาลข้อ 2.3.4 เพิ่มแรงจูงใจและขยายงานอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อเป็นกำลังสำคัญให้ชุมชนในการดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ คุณพิการ การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลและการเฝ้าระวังโรคในชุมชน รวมทั้งการเชื่อมโยง การดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

นโยบายรัฐบาลข้อ 2.5 นโยบายความมั่นคงของชีวิตและสังคม

- นโยบายรัฐบาลข้อ 2.5.4 เตรียมความพร้อมให้แก่สังคมผู้สูงอายุ โดยยึดหลักการให้ผู้สูงอายุเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าของระบบเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ เป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ โดยสร้างหลักประกันด้านรายได้ และระบบการออมในช่วงวันทำงานที่เพียงพอสำหรับช่วงวัย สนับสนุนครอบครัวให้เข้มแข็งสามารถดูแลสมาชิกได้อย่างมีคุณภาพ**



นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายไชยา สัสมารพย์)

ที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติเพื่อเกิดพระเกียรติพระบรมวงศานุวงศ์ทุกรพระองค์
2. พัฒนางานสาธารณสุขเชิงรุกในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
3. ดำเนินงานสาธารณสุขเชิงรุก ให้ทั่วถึงและครอบคลุม ทั้งส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเน้นในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้
 - 3.2 พัฒนาบริการสาธารณสุข โดยเน้นการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การพัฒนาบริการสาธารณสุขในห้องถีนห่างไกล และการพัฒนาสุขภาพแม่และเด็กในทุกมิติ
 - 3.6 ส่งเสริมงานอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาสาธารณสุขในชุมชน
4. ปรับปรุง แก้ไข กฎหมายด้านสาธารณสุขให้ทันต่อเหตุการณ์และเอื้อประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนชาวไทยโดยรวม
5. สนับสนุนธุรกิจบริการสุขภาพ การใช้ประโยชน์จากการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านเพื่อสร้างความมั่นคงทางด้านสุขภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ระบบเศรษฐกิจประเทศไทย



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดโครงการสำคัญเพื่อสนับสนุนตามนโยบายต่างๆ ดังนี้

1) โครงการสำคัญ

● ภาครัฐ

1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขในทุกระดับ
2. โครงการติดตาม กำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข
3. โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
4. โครงการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา夷าเสพติด
5. โครงการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์
6. โครงการสนับสนุนการสอนเที่ยบมาตรฐานและนำร่องรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
7. โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ
8. โครงการควบคุม กำกับอาคารสถานบริการสุขภาพให้เป็นไปตามมาตรฐาน
9. โครงการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา



● **ภาคเอกชน**

1. โครงการควบคุม กำกับสถานพยาบาลภาคเอกชน
2. โครงการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการแพทย์ของเอเชีย
3. โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ
4. โครงการตรวจสอบ ความคุ้ม กำกับ สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

● **ภาคประชาชน**

1. โครงการส่งเสริม และพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพ
2. โครงการพัฒนาศักยภาพ おす.
3. โครงการสร้างกระแสด้านสุขภาพ
4. โครงการลือสารด้านสุขภาพ
5. โครงการส่งเสริมพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
6. โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สุขภาพชุมชน
7. โครงการส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ



2) โครงการนโยบายสำคัญที่องรับเป้าหมายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข

2.1 โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ได้แก่

- โครงการพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุ
- โครงการสนับสนุนการจัดตั้งสุขาลาพระราชทานโรงเรียนตำราเวนชายแดน

2.2 โครงการศูนย์พึงได้

- 2.3 โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการป้องกันโรคที่เป็นภัยคุกคาม (ใช้หัวดนก/ใช้หัวดใหญ)
- 2.4 โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในจังหวัดชายแดน

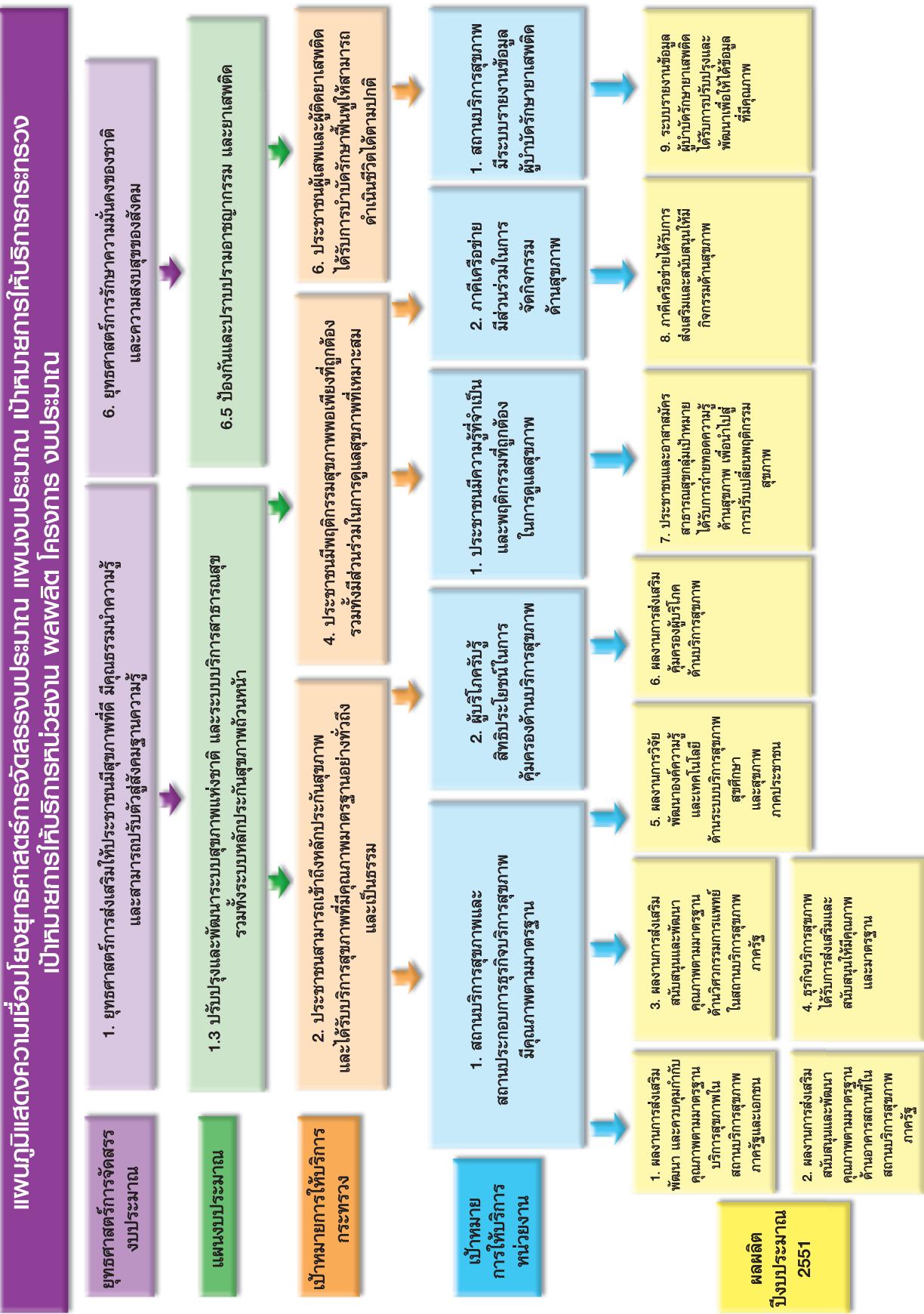
ภาคใต้

- 2.5 โครงการฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข
- 2.6 โครงการพัฒนาความปลอดภัยในโรงพยาบาล



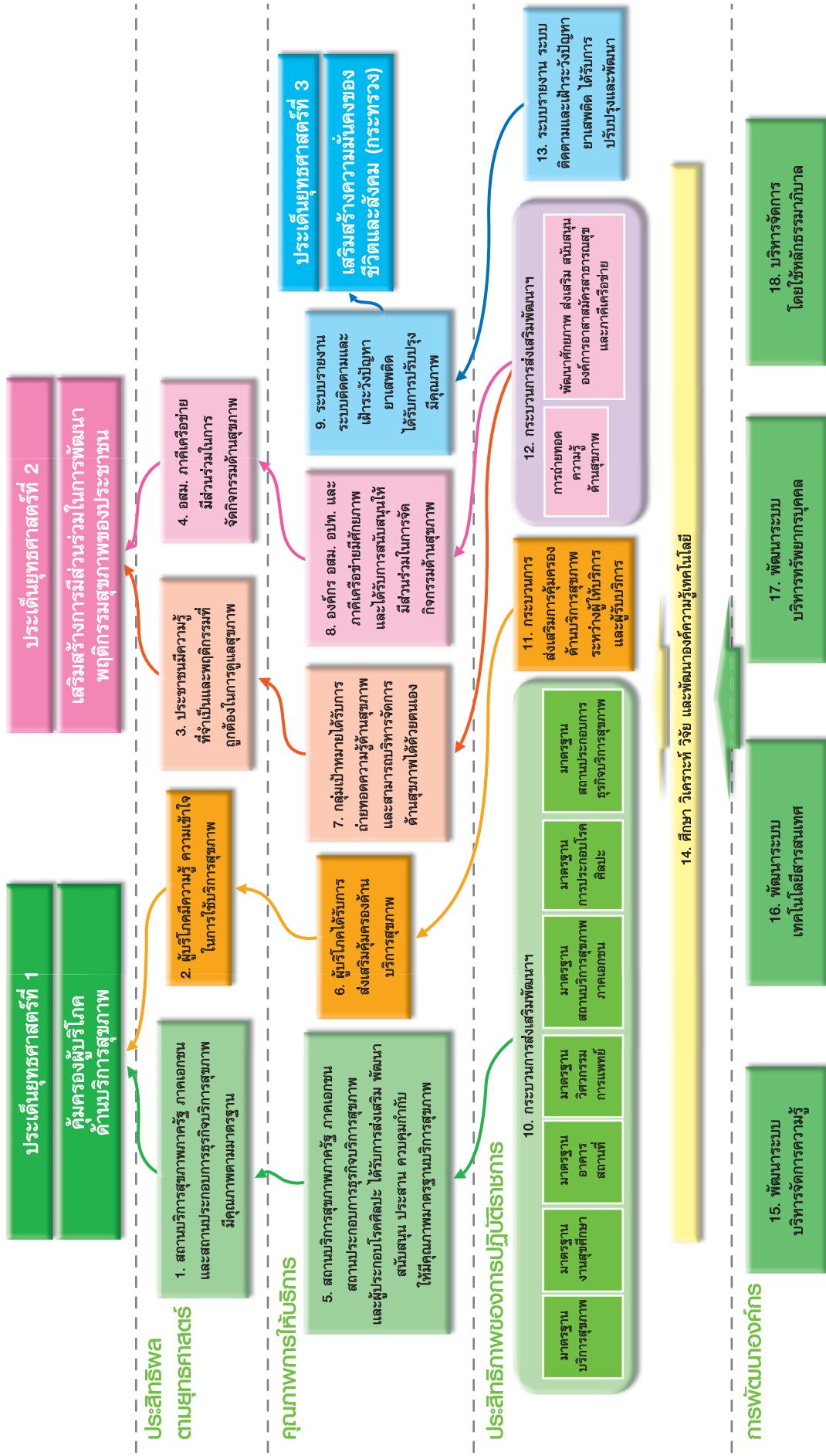
แผนยุทธศาสตร์ กรมสับสบุนบริการสุขภาพ

แผนภูมิแสดงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์การจัดตั้งสรร述ประเมิน เป้าหมายการให้บริการท้องถิ่น เป้าหมายการให้บริการท้องถิ่น ของกรมสับสบุนบริการสุขภาพ



Strategy Map ក្របស់ប្រព័ន្ធសម្រាប់ការសិក្សា

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองพู้บเริ่กคดีทักษะทางการค้าและพัฒนาศักยภาพประชารัฐเพื่อส่งเสริมสุขภาพฟัด”



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เป้าประสงค์

- สถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
- ผู้บริโภค มีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2551 - 2554
1. จำนวนโรงพยาบาลครัวเรือนได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	ราช./รพท./รพศ. 360 แห่ง
2. จำนวนสถานอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	4,000 แห่ง
3. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคครัวเรือนผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	2,600 แห่ง
4. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100
5. ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ 90
6. ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ พัฒนาคุณภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างไม่เป็นอุปสรรค รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานยิ่งขึ้น

- พัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ พัฒนาคุณภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างไม่เป็นอุปสรรค รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานยิ่งขึ้น

- ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือปฏิรูประบบบริหารจัดการทางการแพทย์ สาธารณสุข และระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและครบวงจร ทั้งการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ คุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub)



เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กองแบบแผน
- กองวิเคราะห์แผนการแพทย์
- กองสุขศึกษา
- กองการประกอบโรคศิลปะ
- สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์

- 1. ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ
- 2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2551 - 2554
1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 75
2. ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 65

กลยุทธ์หลัก

- เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม โดยสอดคล้องกับ กลยุทธ์กระทรวง คือ เสริมสร้างปัจจัยพื้นฐานของการมีพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้องอย่างพอเพียง ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน รวมทั้งศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการนำมาตรการ ภาษีมาใช้กระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคคล
- ส่งเสริมสนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในการ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวง คือ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครและภาคีเครือข่ายใน การดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

เจ้าภาพหลัก

- กองสุขศึกษา
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างความมั่นคงของเชื้อชาติและสังคม

เป้าประสงค์

- ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาฯ เสพติดมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย 2551 - 2554
● ฐานข้อมูลกลางในระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาฯ ยาเสพติด (บลต.) ได้รับการตรวจสอบ	1 ระบบ

กลยุทธ์หลัก

- ส่งเสริมพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาฯ ยาเสพติด โดยสอดคล้องกับกลยุทธ์กระทรวงคือ เสริมสร้างระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน บำบัดรักษาและพั้นฟื้นฟูสภาพของประชาชนผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

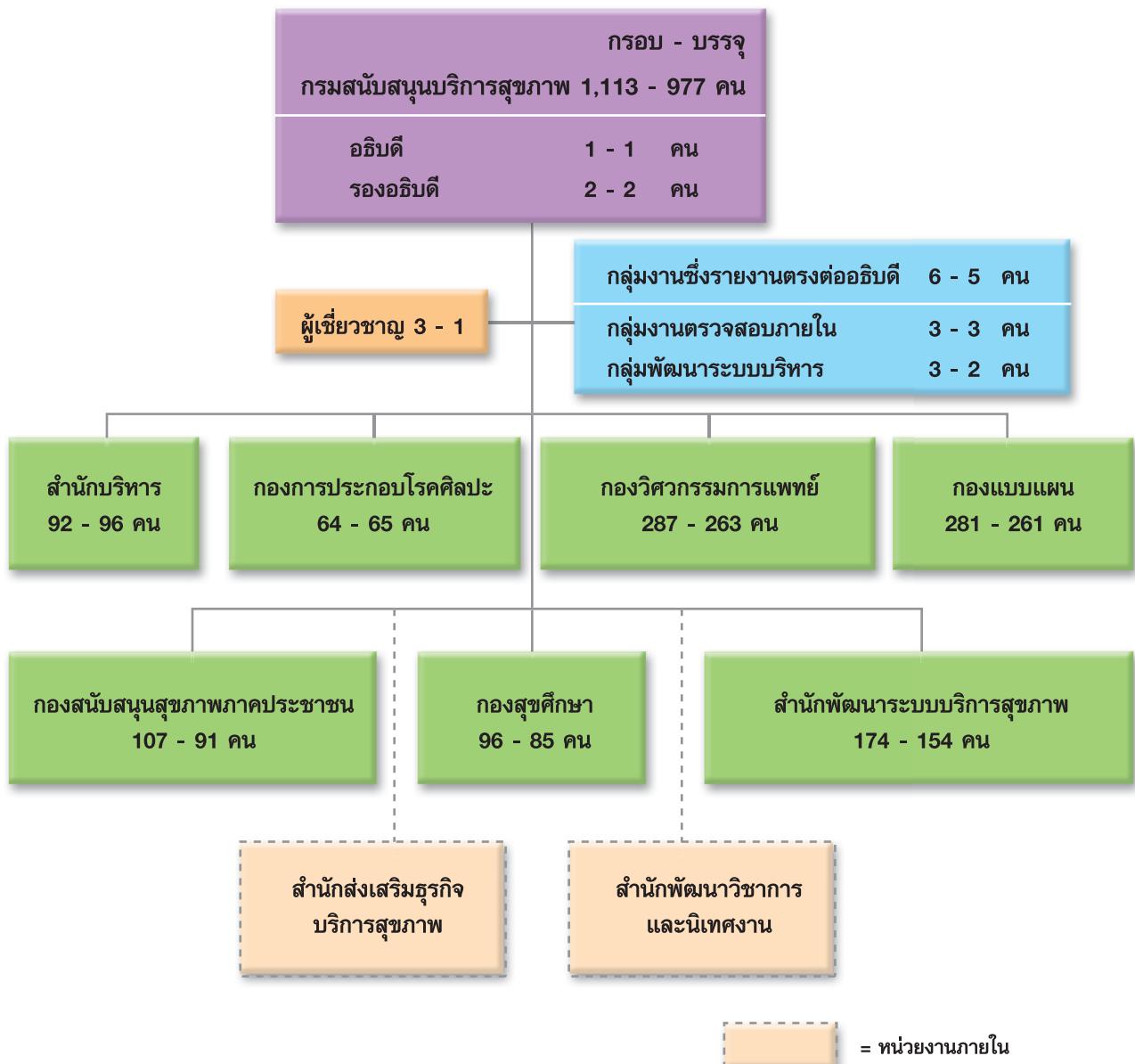
เจ้าภาพหลัก

- สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ทรัพยากรบุคคล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนภูมิ 1

โครงสร้างอัตรากำลังที่ปฏิบัติงวดังต่อไปนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551





งบประมาณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและการใช้จ่าย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้วันงบประมาณเพื่อดำเนินงานสนับสนุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 (1 ตุลาคม 2550 - 30 กันยายน 2551) ทั้งล้วน จำนวน 731,903,600 บาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 คิดเป็น ร้อยละ 12.38

1.1 งบประมาณที่ได้รับจำแนกตามหมวดรายจ่ายเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 กันยายน 2551

ประเภทรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับ	งบประมาณที่ใช้ไป
งบบุคลากร	400,481,800	400,481,800.00
งบดำเนินงาน*	261,453,500	230,931,420.60
งบลงทุน **	46,568,300	50,051,886.90
งบเงินอุดหนุน	12,000,000	12,000,000.00
งบรายจ่ายอื่น**	11,400,000	12,693,100.00
รวม	731,903,600	706,158,207.50

* งบประมาณเบิกจ่ายแทนกัน 25,745,392.50 บาท **มีการขอเปลี่ยนแปลงรายการจากงบดำเนินงาน 4,776,686.90 บาท





1.2 งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำแนกตามแผนงบประมาณและผลผลิต (หน่วย : ล้านบาท)

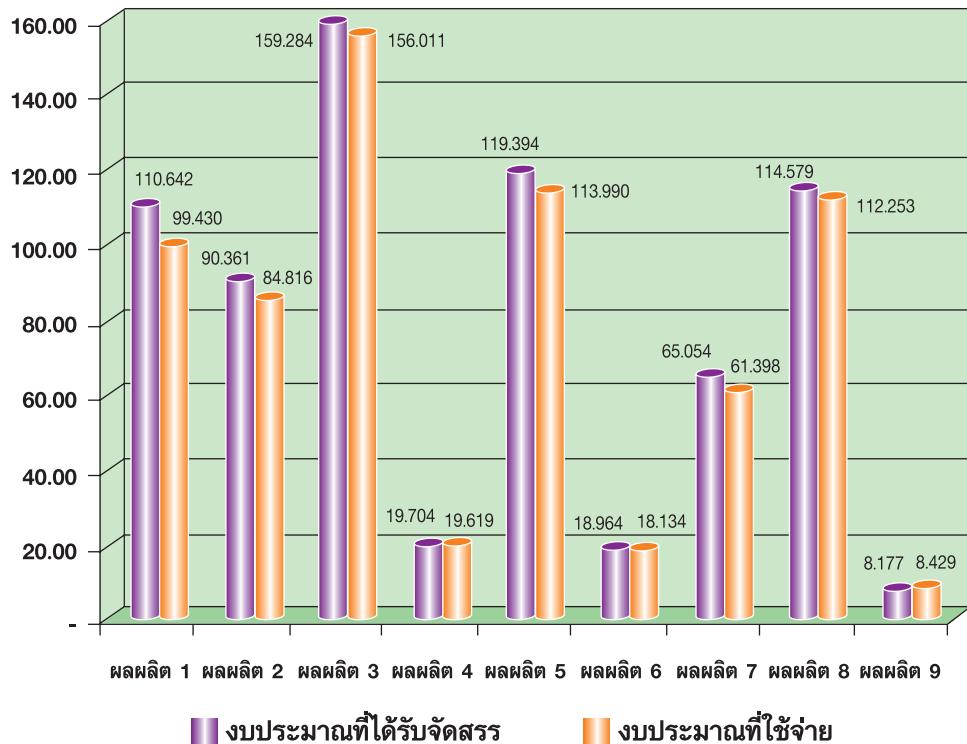
แผนงบประมาณและผลผลิต	จำนวนงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	จำนวนงบประมาณ ที่ใช้จ่าย
1. แผนงบประมาณ : ปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า		
ผลผลิตที่ 1 : ผลงานการส่งเสริมพัฒนาและควบคุม กำกับคุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ และเอกชน	110,641,518.00	99,429,588.92
ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตาม มาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ	90,361,200	84,809,961.02
ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตาม มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ	159,284,300.00	156,011,127.45
ผลผลิตที่ 4 : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุน ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน	19,703,750.00	19,618,561.35
ผลผลิตที่ 5 : ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพ ภาคประชาชน	119,393,650.00	113,989,675.57
ผลผลิตที่ 6 : ผลงานการส่งเสริมคุณครองผู้บุรุษภาค ด้านบริการสุขภาพ	18,964,095.00	19,133,757.37
ผลผลิตที่ 7 : ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	65,054,189.50	61,398,447.91
ผลผลิตที่ 8 : ภาคีเครือข่าย ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มี กิจกรรมด้านสุขภาพ	114,578,505.00	112,253,347.34
2. แผนงบประมาณ : ป้องกัน และปราบปรามอาชญากรรม และยาเสพติด		
ผลผลิตที่ 9 : ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติดได้รับการ ปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ	8,177,000.00	8,428,690.80



แผนภูมิ 2

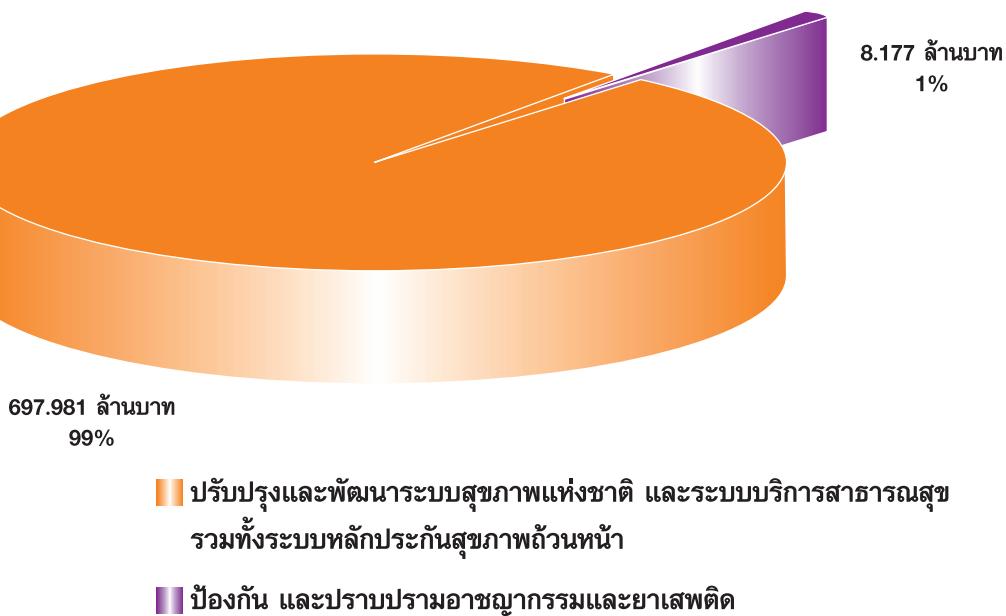
เปรียบเทียบผลการใช้จ่ายงบประมาณและงบประมาณที่ได้รับจำแนกตามผลผลิต

หน่วย : ล้านบาท



แผนภูมิ 3

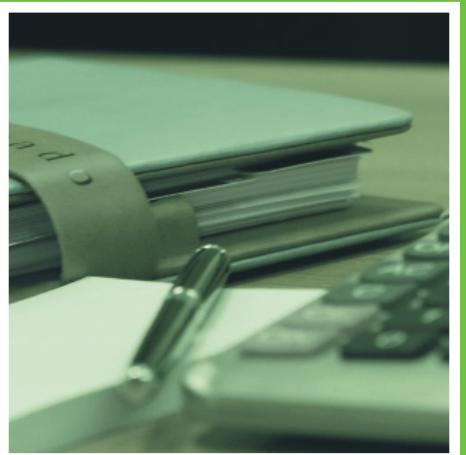
งบประมาณรายจ่ายประจำปี 2551 ที่ได้รับจำแนกตามแผนงบประมาณ



ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติงาน

ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



รายงานประจำปี 2551 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Annual Report 2008 Department of Health Service Support

การประชุมวิชาการ
กรมสันัสนีบริการอุปการะประจำปี 2551
วันที่ 1-3 กันยายน 2551



ผลการปฏิบัตราราชการ กรมสันัสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551

ผลการดำเนินงานในรอบปี 2551 ประจำปีงบประมาณ

- ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัตราราชการตามคำรับรองการปฏิบัตราราชการ
- ผลการปฏิบัตราราชการภายใต้แบบปฏิบัตราราชการประจำปี
โดยมีผลการปฏิบัตราราชการ ดังนี้

2.1 ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัตราราชการตามคำรับรองการปฏิบัตราราชการ ของกรมสันัสนุนบริการสุขภาพ



ภาพรวมผลการประเมินการปฏิบัตราราชการตามคำรับรองการปฏิบัตราราชการทั้งในระดับกระทรวง, กลุ่มภารกิจด้านสันัสนุนบริการสุขภาพ และกรมสันัสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ผลการประเมินตนเองของกรมสันัสนุนบริการสุขภาพมีค่าคะแนนเท่ากับ 4.2461 จำแนกตามมิติดังนี้

มิติด้านประสิทธิผล

- ค่าน้ำหนักร้อยละ 15 (ระดับกระทรวง) ได้รับค่าคะแนน 4.1022 มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 0.6153
- ค่าน้ำหนักร้อยละ 10 (กลุ่มภารกิจ) ได้รับค่าคะแนน 4.1867 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 0.4187
- ค่าน้ำหนักร้อยละ 20 (ระดับกรมฯ) ได้รับค่าคะแนน 4.4750 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 0.9500

มิติด้านคุณภาพการให้บริการ

- ค่าน้ำหนักร้อยละ 20 ได้รับค่าคะแนน 3.2142 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 0.6428

มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัตราราชการ

- ค่าน้ำหนักร้อยละ 10 ได้รับค่าคะแนน 4.9080 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 0.4908

มิติด้านการพัฒนาองค์กร

- ค่าน้ำหนักร้อยละ 25 ได้รับค่าคะแนน 4.7340 (ค่าคะแนนเต็ม 5) มีค่าคะแนนต่อหนึ่งน้ำหนัก 1.1835



2.2 พลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี 2551

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
มติที่ 1 มติตามประสิทธิผล รวมทุกระดับกระทรวงและกสุ่มการกิจ (บันทึก : ร้อยละ 25)		
มติที่ 1 มติตามประสิทธิผลระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (บันทึก : ร้อยละ 20)		
ประเด็นการประเมินฯ : พลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเดลี่ยวกองบังนักตามเป้าหมายผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
<p>■ ผลผลิตที่ 1 ผลการส่งเสริมพัฒนาและควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน</p>		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	ดำเนินการได้ค่าคะแนน 5.0000 โดยมีตัวชี้วัดย่อย จำนวน 12 ตัวชี้วัด (3.1.1 - 3.1.12)
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.1 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการประเมิน ตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	5.0000	<p>มีผลการดำเนินงานจำนวน 134 แห่ง จากเป้าหมาย 80 แห่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. ตรวจประเมินคุณภาพบริการของโรงพยาบาล ตามมาตรฐานที่กำหนด 2. ติดตาม กำกับ การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล 3. พัฒนาศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.2 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการ ส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน งานสุขศึกษา	5.0000	<p>ผลการดำเนินการ จำนวน 1,170 แห่ง จากเป้าหมายจำนวน 980 แห่ง ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานสุขศึกษา ในพื้นที่ 40 จังหวัด ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในการ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา - นิเทศติดตาม/ให้คำปรึกษาการดำเนินงานพัฒนามาตรฐาน งานสุขศึกษาของเครือข่ายและสถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัด - สนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทางการพัฒนาตาม มาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุข - เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และสร้างแรงจูงใจ ผ่านสื่อต่างๆ เช่น จดหมายข่าว จัดนิทรรศการ เป็นต้น - ตรวจสอบประเมิน รับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 485 แห่ง - ประเมินความพร้อมของนักวิชาการและทีมประเมินทั้งใน ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานงานสุขศึกษา
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.3 จำนวนของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ที่ได้รับการควบคุมกำกับให้ได้คุณภาพ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	5.0000	<p>ตรวจประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนในเขต กรุงเทพมหานคร และมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 3,960 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 100.00</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล 98 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 2.47 - คลินิก 3,862 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 97.53

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 3.1.9 จำนวนโรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานจำนวน 426 แห่ง จากเป้าหมาย 275 แห่ง ดำเนินการในสถานบริการสาธารณสุขที่สมควรใจดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริมพัฒนาองค์ความรู้ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข (PHSS) - พัฒนาคุณภาพบริการด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพแบบเครือข่าย (HNQA) ทั้งเครือข่ายเดิม และเครือข่ายใหม่
ตัวชี้วัดที่ 3.1.10 จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานจำนวน 1,325 แห่ง จากเป้าหมาย 1,010 แห่ง มีกิจกรรมสำคัญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนคู่มือมาตรฐานฯ องค์ความรู้ และให้คำปรึกษาแนะนำในการพัฒนาและตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน - พัฒนาคู่มือให้มีคุณภาพ ทันสมัย โดยคณะกรรมการประเมินผลคู่มือประเมินรับรองมาตรฐาน - อบรมทีมที่ปรึกษาการพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ
ตัวชี้วัดที่ 3.1.11 จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	5.0000	<p>ผลการดำเนินการจำนวน 1,325 แห่ง จากเป้าหมาย 1,010 แห่ง ดำเนินการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน โดยคณะกรรมการตรวจประเมินระดับจังหวัด/เขต</p>

■ ผลผลิตที่ 2 ผลการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ : 3.1.4 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานจำนวน 190 แห่ง จากเป้าหมาย 170 แห่ง ดำเนินงานตามโครงการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ - โครงการควบคุม กำกับอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้เป็นไปตามมาตรฐานและโครงการอำนวยการก่อสร้างปีงบประมาณ 2551
--	--------	--

■ ผลผลิตที่ 3 ผลการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ : 3.1.5 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานภายใต้ 2 กระบวนการ จำนวน 472 แห่ง จากเป้าหมาย 420 แห่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) กระบวนการสอนเทียนมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ 2) กระบวนการนำร่องรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
--	--------	--

■ ผลผลิตที่ 4 ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

ตัวชี้วัดที่ : 3.1.6 จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	5.0000	<p>ผลการดำเนินงาน 1,221 แห่ง จากเป้าหมาย 1,100 แห่ง โดยดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย 3 ประเภท ได้แก่ ประเภทสปาเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพและประเภทนวดเพื่อเริ่มสาย เพื่อให้เข้าสู่ระบบการรับรองมาตรฐาน 2. โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพ ในส่วนภูมิภาค และสนับสนุนงบประมาณให้กับจังหวัดที่ทำหน้าที่เป็นแม่ข่าย 3. โครงการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551 4. ประชาสัมพันธ์กลุ่มธุรกิจบริการสุขภาพประเภทสปา เพื่อสุขภาพที่ตั้งในโรงเรนระดับ 5 ดาว และ 4 ดาว เพื่อให้เข้าสู่กระบวนการการรับรองมาตรฐาน 5. ติดตามและประเมินผล
---	--------	---



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.7 จำนวนสถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนคุณภาพมาตรฐานให้เป็นที่ยอมรับของชาวต่างประเทศ	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานจำนวน 50 แห่ง ในเขต กทม. โดยดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและบุคลากรในงานธุรกิจบริการสุขภาพ - โครงการจัดประชุมเชิงปฏิการเพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลภาคเอกชนในการพัฒนาศักยภาพด้านบริการสุขภาพ ปี 2551 เพื่อสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย พร้อมกับการพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาล loin
■ ผลผลิตที่ 5 ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน		
ตัวชี้วัดที่ : 3.1.8 จำนวนผลงานวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	5.0000	<p>ผลการดำเนินการจำนวน 17 เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จ 17 เรื่อง เท่ากับร้อยละ 100 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จำนวน 8 เรื่อง 2. ด้านธุรกิจบริการสุขภาพและภาคเอกชน จำนวน 3 เรื่อง 3. ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 4 เรื่อง 4. ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง
■ ผลผลิตที่ 8 ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.1.12 จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมสุขภาพ	5.0000	<p>ผลการดำเนินงานจำนวน 210 เครือข่าย จากเป้าหมาย 200 เครือข่าย โดยดำเนินการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 150 เครือข่าย ครอบคลุม 4 ภาค กับเครือข่ายระดับจังหวัด 75 เครือข่าย เครือข่ายระดับตำบล 75 เครือข่าย 2. เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ประเด็นการประเมินผล: พลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการ/การกิจหลักของกรมสันับสนุนบริการสุขภาพ		
ตัวชี้วัดที่ 3.2 : ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	5.0000 (ร้อยละ 100)	<p>ผลการดำเนินงานการตรวจประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน และมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 17,906 แห่ง จากเป้าหมาย 17,000 แห่ง จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล 330 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 1.84 - คลินิก 17,576 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.16
ตัวชี้วัดที่ 3.3 : ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการตรวจมาตรฐาน	5.0000 (ร้อยละ 100)	<p>ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 โดยมีสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่คำร้องขอรับใบอนุรักษ์มาตรฐานได้รับการตรวจรับรองและประเมินมาตรฐาน 5 ด้าน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่ที่อยู่สุขภาพหรือเพื่อเสริมสุขภาพ จำนวน 1,221 แห่ง อีกทั้งได้ดำเนินการปรับปรุงเนื้อหาประกาศกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2551 ตามโครงการสัมมนาเพื่อปรับปรุงเนื้อหาประกาศกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2551 เพื่อให้เนื้อหาเหมาะสมสมกับสถานการณ์ยิ่งขึ้น</p>
ตัวชี้วัดที่ : 3.4 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	5.0000 (ร้อยละ 99.50)	<p>ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 99.50 ดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดจำนวน 896 แห่ง จากสถานบริการที่ได้รับการตรวจทั้งหมดจำนวน 900 แห่ง - โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ - ยกเว้นพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ....

ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ : 3.5 ร้อยละของผู้บริโภครับรู้ถึงอิทธิพลประโยชน์ การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	5.0000 (ร้อยละ 97.33)	ผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลภาครกษาชน เขต กทม. ประจำปีงบประมาณ 2551 มีกิจกรรมดังนี้ 1. จัดประชุม ผู้ประกอบกิจการ/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ภาคเอกชนหรือรัฐวิสาหกิจ ในเขตกรุงเทพมหานคร 2. เผยแพร่ประชาลัมพันธ์ ได้แก่ สถานีวิทยุกระจายเสียง แห่งประเทศไทย AM.891 KHz “รายการร้องสุขภาพ” และ สถานีโทรทัศน์แห่งประเทศไทย NBT “รายการหน้าต่างสุขภาพ” 3. สำรวจการรับรู้ถึงอิทธิพลประโยชน์จากผู้บริโภคที่เข้ารับบริการใน สถานพยาบาลเอกชนจำนวน 337 ราย มีการตอบข้อคำถาม ถูกต้อง 6 ข้อขึ้นไปจำนวน 328 รายคิดเป็นร้อยละ 97.33
ตัวชี้วัดที่ : 3.6 ระดับความสำเร็จของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	2.2000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน (ปรับค่าคะแนนที่ได้รับในขั้นตอนที่ 3) - เลือกชุมชนร้องสุขภาพ เป็นกลุ่มเป้าหมายในการถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพ - จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 8 กิจกรรมหลัก - ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ครบถ้วนร้อยละ 100 - กลุ่มเป้าหมายจำนวน 2,706 คน มีความพึงพอใจต่อความรู้ ที่ได้รับจำนวน 2,461 คน คิดเป็นร้อยละเท่ากับ 90.94 - กลุ่มเป้าหมายจำนวน 1,381 คน พบร่วมความรู้ที่ถูกต้อง ร้อยละ 86.9 - กลุ่มเป้าหมายจำนวน 2,972 คน สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติ เพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 2,378 คน คิดเป็นร้อยละเท่ากับ 80.00
ตัวชี้วัดที่ : 3.7 ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด (บสต.)	4.3000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน 1. สรุปบททวนผลการนำเสนอข้อมูลในระบบรายงาน และปรับปรุงระบบ 2. จัดทำแผนปฏิบัติการในการจัดทำระบบรายงาน 3. ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการได้แล้วเสร็จ 4. จัดประชุมชี้แจงระบบงาน และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้งานระบบจริงที่ website : http://antidrug.phdb.org 5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ทดลองใช้ระบบ ที่ปรับปรุง ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอ

มติที่ 2 มติด้านคุณภาพการให้บริการ (น้ำหนัก : ร้อยละ 20)

ประเด็นการประเมินผล : การสร้างธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดที่ 4 :	ระดับความสำเร็จในการเปิดโอกาสให้ ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดง ความคิดเห็นและร่วมติดตามตรวจสอบ ผลการปฏิบัติราชการ	2.5000	ดำเนินการ 5 ขั้นตอน (ปรับค่าคะแนนที่ได้รับในขั้นตอนที่ 3) 1. วิเคราะห์การกิจกรรมที่ถูกต้อง โดยคณะกรรมการ และเลือกหุทธิศาสตร์ประจำปีงบประมาณ มีความรู้และทักษะที่จำเป็น และมีพุทธิกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ 2. กำหนดช่องทางรับฟังความคิดเห็นผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ เพื่อ ผสส.-อสม. และวารสารสุขภาพภาคประชาชน 3. จัดทำแผนปฏิบัติการและดำเนินงานตามแผนฯ 4. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ 5. สรุปผลการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม และกำหนดแนวทางการ ดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552
------------------	--	--------	--



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 5 : ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูล ข่าวสารของกรมสันนิษฐานบริการสุขภาพ	2.2000	<p>การดำเนินงาน 5 ขั้นตอน (ปรับค่าคะแนนที่ได้รับในขั้นตอนที่ 3)</p> <ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 จัดระบบข้อมูลตาม พrn. ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 บริหารจัดการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลอย่างเป็นระบบ เช่น มอบหมายรองอธิบดี (นพ.นฤทธิ์ สมบูรณ์สุข) รับผิดชอบในการปฏิบัติงานตามกฎหมายข้อมูลข่าวสารของราชการมีการจัดเก็บสถิติ เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากรในหน่วยงาน เช่น จัดอบรม ให้ความรู้ รับฟังความเห็นประชาชนผ่านเวปไซต์กรมฯ เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับประมวล ประกาศสอนราศ <p>ผลการจัดซื้อจัดจ้าง</p>
ตัวชี้วัดที่ 6 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต		
ประเด็นที่ 1 การกำหนดหลักเกณฑ์ ระเบียบ หรือแนวทาง ที่ชัดเจนในการป้องกันการทุจริต รวมทั้งเพื่อการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลในการปฏิบัติราชการ		
ตัวชี้วัดที่ 6.1 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตาม มาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการ ทุจริตรวม การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาล	3.0167	<p>การดำเนินงาน 5 ขั้นตอน (ปรับค่าคะแนนที่ได้รับในขั้นตอนที่ 4)</p> <ol style="list-style-type: none"> การบทบาทผลการดำเนินงานตามมาตรการ/แผนงานปฏิบัติการฯ - ทบทวนผลการดำเนินงานตามมาตรการ/ แผนปฏิบัติการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตปีงบ. 2550 วิเคราะห์ความเสี่ยง ที่อาจจะก่อให้เกิดการทุจริต การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบฯ - สรุปข้อมูลจากระบบรับฟังร้องเรียนกรมฯ และศึกษา วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง นำข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 มาใช้ประกอบในการจัดทำ แนวทาง/มาตรการ/แผนงาน/โครงการด้านการป้องกันการทุจริตฯ ดำเนินการตามมาตรการ/แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต ตอบสนองต่อข้อร้องเรียนเรื่องการทุจริตหรือการปฏิบัติ หรือ ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัด ในปีงบประมาณ 2551 กรณีร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีครบถ้วน สรุปผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ/แนวทาง/มาตรการ
ประเด็นที่ 2 การจัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตหรือการปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ ของรัฐและข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง		
ตัวชี้วัดที่ 6.2 : การจัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียน เกี่ยวกับการทุจริต หรือการปฏิบัติหรือละเว้น การปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ ของรัฐและข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง	5.0000	<p>การดำเนินงานครบท 5 ขั้นตอน</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดทำข้อมูลเรื่องกล่าวหา/ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตฯ ตามรูปแบบรายการและวิธีการ ปปช.กำหนดได้อย่างครบถ้วน สมบูรณ์ ประมวลผลข้อมูลการกล่าวหา/ร้องเรียนในรูปแบบ Information เสนอผู้บริหารและนำส่ง ปปช. เก็บรวบรวมข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคา หรือ ประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ของส่วนราชการ แล้วบันทึก ข้อมูลหรือตามรูปแบบที่ ปปช.กำหนด (แบบท 02) รายงานข้อมูลตามขั้นตอนที่ 1,2,3 ไปยัง ปปช.เกินระยะเวลา ที่กำหนด รายงานข้อมูลตามขั้นตอนที่ 1,2,3 ไปยัง ปปช. ตามระยะเวลา ที่กำหนด



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ประเด็นที่ 3 การดำเนินการอย่างเคร่งครัดเมื่อมีการกล่าวหาว่ามีการกระทำผิดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551		
ตัวชี้วัดที่ 6.3 : ร้อยละของจำนวนสำนวนการสอบสวนที่ดำเนินการได้ครบถ้วนสมบูรณ์ภายในระยะเวลาที่กำหนด		<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีสำนวนการสอบสวนที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ขอให้ดำเนินการ
ประเด็นการประเมิน : ความพึงพอใจของผู้รับบริการ		
ตัวชี้วัดที่ 7 : ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.5200	<ul style="list-style-type: none"> - ผลประเมินความพึงพอใจของเอกชนผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อกรมสุขภาพ ได้ร้อยละ 82.60
มติที่ 3 : มติต้นประสานภาพของ การปฏิบัติราชการ น้ำหนักร้อยละ 10		
ประเด็นการประเมิน : การบริหารงบประมาณ		
ตัวชี้วัดที่ 8 : ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน	5.0000	<ul style="list-style-type: none"> เบิกจ่ายเงินงบประมาณภายนอกนัยยาน 2551 จำนวนเงิน 48,600,185 บาท คิดเป็นร้อยละ 96.94 - งบลงทุนได้รับ 50,135,079.40 บาท สามารถก่อหนี้ผูกพันได้หมื่นบาทในวันที่ 25 มีนาคม 2551 ตามมติ ครม. 41,314,619 บาท มีเงินเหลือ 3,483,811 บาท (และขอใช้เงินเหลือจ่ายตามจำนวนที่เหลือ) - เปลี่ยนแปลงงบลงทุนเป็นงบดำเนินงาน 175,140 บาท และจากงบดำเนินงานเป็นงบลงทุน 650,980 บาท
ประเด็นการประเมิน : ประสิทธิผลของการใช้พัสดุงาน		
ตัวชี้วัดที่ 9 : ระดับความสำเร็จของการประยัดดพัสดุงานของการดำเนินการตามมาตรการประยัดดพัสดุงานของกรมสุขภาพ	5.0000	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการได้ตามเกณฑ์กำหนด ค่ามาตรฐาน กรรมฯ ใช้จริง ส่วนต่าง - ไฟฟ้า (ยูนิต) 174,332.39 12,559.09 161,773.30 - น้ำมัน(ลิตร) 12,289.39 4,173.42 8,115.97
ประเด็นการประเมิน : การรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ		
ตัวชี้วัดที่ 10 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการเวลา มาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ	4.5401	<ul style="list-style-type: none"> กระบวนการเพื่อการลดรอบระยะเวลา จำนวน 5 กระบวนการ โดยมีผลการลดรอบดังนี้ 1. กระบวนการที่ 1 การแจ้งเลิกสถานพยาบาลเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) รอบระยะเวลา มาตรฐานได้ 30 นาที (ระดับความสำเร็จ 99.19%) 2. กระบวนการที่ 2 การเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) รอบระยะเวลา มาตรฐาน 20 วัน(ระดับความสำเร็จ 100%) 3. กระบวนการที่ 3 การขอโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล / การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต / การขอใบแทนใบอนุญาตสถานพยาบาล รอบระยะเวลา มาตรฐาน 8 วัน (ระดับความสำเร็จ 83.67%) 4. กระบวนการที่ 4 การจัดสอบเพื่อรับรองผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รอบระยะเวลา มาตรฐาน 71 วัน (ระดับความสำเร็จ 100%) 5. กระบวนการที่ 5 งานตรวจสอบแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่เอกชนออกแบบที่มีวงเงินไม่เกิน 100 ล้านบาท รอบระยะเวลา มาตรฐาน 17 วัน (ระดับความสำเร็จ 72.22%)



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
ประเด็นการประเมิน : การจัดทำด้านทุน		
ตัวชี้วัดที่ 11 : ระดับความสำเร็จของการจัดทำด้านทุนต่อหน่วยผลผลิต	5.0000	<p>การดำเนินงานครุว 5 ขั้นตอน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำบัญชีต้นทุนต่อหน่วยปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 และรายงานผลเสนอสำนักงบประมาณและ สำนักงาน ก.พ.ร. - จัดทำการเปรียบเทียบผลการคำนวณต้นทุนต่อหน่วยปี 2549 และ 2550 พร้อมทั้งวิเคราะห์สาเหตุการเปลี่ยนแปลง และสรุประยุกต์ - ดำเนินการทบทวนภารกิจเพื่อจัดทำข้อมูลผลผลิตย่อย กิจกรรมย่อย ปริมาณ หน่วยนับทั้งองค์กรปี 2551 - จัดทำบัญชีต้นทุนหน่วยผลผลิตย่อย กิจกรรมย่อย โดยเลือก กิจกรรมงานสนับสนุน 5 กิจกรรมย่อย และกิจกรรมหลัก ของหน่วยงาน 1 กิจกรรม ผลผลิตย่อย 2 ผลผลิต - จัดทำแนวทางหรือทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการ ปี 2552
มติที่ 4 มติตามการพัฒนาองค์กร (น้ำหนัก : ร้อยละ 25)		
ประเด็นการประเมิน : การบริหารจัดการองค์กร		
ตัวชี้วัดที่ 12 : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	4.6977	ดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด
ตัวชี้วัดที่ 12.1 : ระยะเวลาการส่งรายงานการประเมินองค์กร ด้วยตนเอง	5.0000	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งรายงานการประเมินองค์กรด้วยตนเองอย่างภายในระยะเวลากำหนด คือ วันที่ 31 ตุลาคม 2551
ตัวชี้วัดที่ 12.2 : ระดับความสำเร็จเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของ ความครบถ้วนของการจัดทำรายงาน การประเมินองค์กรด้วยตนเอง	4.9333	<p>จัดทำรายงานตามที่กำหนดได้ครบถ้วน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานลักษณะสำคัญขององค์กร(15 คำถ้า) - รายงานประเมินองค์กรด้วยตนเองหมวด 1-7 (90 ข้อถ้า) - รายงานการแสดงผลการพระดับคะแนนการประเมินองค์กร ด้วยตนเองตามรายหมวด (17 หัวข้อ) - รายงานจุดแข็งและโอกาสปรับปรุง (7 หมวด) - รายงานการจัดทำด้วยความสำคัญของโอกาสในการปรับปรุง และแผนปรับปรุงองค์กร (7 หมวด) - รายงานผลการอบรมเกี่ยวกับ PMQA ให้กับผู้บริหาร 2 ครั้ง
ตัวชี้วัดที่ 12.3 : ผลคะแนนจากการรายงานการประเมินองค์กร ด้วยตนเองตามเกณฑ์ 7 หมวด	4.5833	<p>ผลคะแนนจากการรายงานการประเมินองค์กรด้วยตนเองตามเกณฑ์ 7 หมวด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลการประเมินองค์กรด้วยตนเองเชิงคุณภาพ เท่ากับ 74 คะแนน ซึ่งมีระดับคะแนนเป็นเลิศ 51 คะแนนขึ้นไป - ความครบถ้วนของหลักฐานประกอบผลการประเมินองค์กร ด้วยตนเอง เท่ากับ 40 หลักฐาน
ประเด็นการประเมิน : การพัฒนาภูมิภาค		
ตัวชี้วัดที่ 13 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนาภูมิภาคของส่วนราชการ		
ตัวชี้วัดที่ 13.1 : ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนพัฒนา ภูมิภาคของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	<p>ดำเนินการครบตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รวบรวมภูมิภาคและอนุบัญญติทั้งหมดที่กรมฯรับผิดชอบ 2. สำรวจ ตรวจสอบภูมิภาคและอนุบัญญติ ที่อยู่ใน ความรับผิดชอบของหน่วยงานของสุจิทั้งหมดแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีภูมิภาคใดที่อยู่ในกรอบนโยบายกรมฯ ที่ต้องดำเนินการ ปรับปรุงพัฒนา



ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	ผลการดำเนินงาน
		<p>3. จัดทำโครงการพัฒนาภูมาย่อยของกรมฯ ให้เป็นอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>4. จัดแผนพัฒนาภูมาย่อยที่กรมฯ นำเสนอ ได้รับความเห็นชอบ จากคณะกรรมการประเมินผลพัฒนาภูมาย่อยของส่วนราชการ ประจำปี 2551 คณะที่ 2</p>
ตัวชี้วัดที่ 13.2 : ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ของการดำเนินงานตามแผนพัฒนาภูมาย่อย ของกรมสันัสนุนบริการสุขภาพ	5.0000	<p>ดำเนินการครบตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยกรมฯ เลือก กรณีที่ 2 การพัฒนาหรือจัดระบบบกม. ซึ่งรวมถึง กม. ลำดับรองในความ รับผิดชอบให้เป็นฐานข้อมูลกลางทาง กม.อิเล็กทรอนิกส์และ เผยแพร่รับเครือข่าย internet ที่ส่วนราชการและประชาชน ทั่วไปสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ที่ website กรมฯ หรือ http://203.157.7.36/ ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2551</p>





2.3 พลการปฏิบัตราราชการ ภายใต้แผนปฏิบัตราราชการ ประจำปี พ.ศ. 2551 - 2554 กรมสันัสนุนบริการสุขภาพ

ในปีงบประมาณ 2551 กรมสันัสนุนบริการสุขภาพ ได้ปฏิบัติงานภายใต้แผนปฏิบัตราราชการ 4 ปี พ.ศ. 2551- 2554 ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บุกรุกด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1 สถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2551 -2554	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551		ร้อยละผลงาน ปี 2551 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน (ร้อยละ)	
1.1 จำนวนโรงพยาบาลครรภ์ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	821 แห่ง	360 แห่ง	80 แห่ง	116 (145.00)	32.22
1.2 จำนวนสถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ มาตรฐานคุณย์สุขภาพชุมชน	10,622 แห่ง	4,000 แห่ง	1,000	1,325 (132.50)	33.13
1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคครรภ์ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	11,394 แห่ง	2,600 แห่ง	650	652 (100.31)	25.15
1.4 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (17,906 แห่ง)	ร้อยละ 100
1.5 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจ บริการสุขภาพได้คุณภาพตาม มาตรฐานที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100 (896 แห่ง)	ร้อยละ 100





กำหนดกลยุทธ์ในการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน ชี้ในปีงบประมาณ 2551 ได้กำหนดผลลัพธ์ดังนี้

ผลผลิตที่ 1 ผลงานการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการ ดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับและประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	275 แห่ง	426 แห่ง
	โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการประเมินตามเกณฑ์ มาตรฐานบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	80 แห่ง	134 แห่ง
	สถานีอนามัยและศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน	1,000 แห่ง	1,325 แห่ง
	ศูนย์สุขภาพชุมชนได้รับการประเมินตามเกณฑ์ มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน เป้าหมาย	1,000 แห่ง	1,325 แห่ง
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	980 แห่ง	1,170 แห่ง
	สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	650 แห่ง	652 แห่ง
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนและผู้ประกอบโรคศิลปะ ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100 (จำนวน 3,960 แห่ง)
	สถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้รับการควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	3,700 แห่ง	3,960 แห่ง

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุมกำกับ และประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1.1 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขในทุกระดับ

ผลการดำเนินงานรวมทั้งหมด 426 แห่ง แบ่งเป็น รพศ./รพท. ที่ได้รับการส่งเสริม จำนวน 46 แห่ง และ รพช. ที่ได้รับการส่งเสริม จำนวน 380 แห่ง

วิธีการดำเนินงาน

1. พัฒนาคุณภาพด้วยกระบวนการแบบเครือข่าย HNQA จำนวน 173 โรงพยาบาล

1.1 พัฒนาเครือข่ายเดิม จำนวน 133 โรงพยาบาล

(1) จัดอบรมเทคนิคการตรวจประเมินมาตรฐานเครือข่าย



(2) การพัฒนาองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงาน กลุ่มที่ 2 ได้แก่ หันตกรรม เกลัชกรรม ห้องผ่าตัด ผู้ป่วยใน เวชปฏิบัติครอบครัว/ชุมชน

- อบรมความรู้ทีมตรวจประเมินเพื่อพัฒนามาตรฐานคุณภาพเครือข่าย
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานเครือข่าย

(3) การพัฒนาองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงานกลุ่มที่ 3 ได้แก่ ห้องชันสูตร เอกซเรย์ หน่วยจ่ายกลาง โภชนาการ วิสัญญี และ กายภาพบำบัด

- การประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนามาตรฐานเครือข่าย 2 รุ่น
- การประชุมเชิงการปฏิบัติพัฒนาทีมตรวจประเมินมาตรฐานเครือข่าย

(4) การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพหน่วยงานสนับสนุนบริการ (back office) ได้แก่ บริหาร หัวไป การเงิน พัสดุ เวชระเบียน ซ้อมบำรุง ลูกข่างบาลและบำบัดน้ำเลี้ยง

1.2 พัฒนาเครือข่ายใหม่ จำนวน 40 โรงพยาบาล

(1) การพัฒนาองค์ความรู้หัวหน้าหน่วยงาน กลุ่มที่ 1 ได้แก่ OPD, ER, IPD และ LR โดยมีหลักสูตร รวม 9 วัน คือ



- ส่งเสริมพัฒนาองค์ความรู้ 5 วัน
- หนทวนการใช้เครื่องมือ 1 วัน โดยวิทยากร และทีบเริกษา
- ตรวจประเมิน (Audit) 2 วัน ภายใต้ทีบเริกษา (ฝึกภาคปฏิบัติ 4 โรงพยาบาล)
- ตรวจประเมิน (Audit) โดยเครือข่ายเองให้ครบทุกโรงพยาบาล
- ตรวจประเมิน (Audit) โดยเครือข่ายเอง (5-6 โรงพยาบาล) ทุก 1 เดือนจำนวน 3 ครั้ง
- สรุปผลตรวจประเมิน (Audit) 1 วัน หลังจากตรวจประเมินของครบ 1 รอบ
- หลังจากนั้นเครือข่ายตรวจประเมินทุกๆ 3 เดือน
- ครบ 1 ปี ตรวจเยี่ยม และ สรุปผลงาน นำเสนอทีบเริกษา

2. ส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้คลากรผู้เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข จำนวน 310 โรงพยาบาล

2.1 การจัดสัมมนาวิชาการมาตรฐานบริการสาธารณสุข ฉบับ เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหมายคล 80 พรษชา

2.2 ส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้การนำมาตรฐานบริการสาธารณสุขสู่การปฏิบัติให้แก่โรงพยาบาลที่สมควร เข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ การนำมาตรฐานบริการสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ จำนวน 6 รุ่น และ หนทวนองค์ความรู้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 รุ่น



1.2 โครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิ ปี 2551

ผลการดำเนินงาน ดังนี้

จำนวน สอ./ศสช. ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ศสช. เท่ากับ 1,325 แห่ง

1) สนับสนุนคู่มือ องค์ความรู้ และให้คำปรึกษาแนะนำในการพัฒนางานบริการปฐมภูมิ

2) ตรวจเยี่ยมพัฒนา ศสช./ สอ. รายเขต / จังหวัด

3) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิสุขภาวะ และจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการบริหารจัดการโครงการชุมชน รวมทั้งหมด 6 ครั้ง

4) จัดอบรมทีมที่ปรึกษาการพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จำนวน 340 คน วันที่ 22-23 กรกฎาคม 2551 ณ โรงแรมเอเชียแอนด์พาร์ค รังสิต จังหวัดปทุมธานี

1.3 โครงการติดตามกำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินงานติดตามกำกับ ประเมินการพัฒนาคุณภาพสถานบริการสุขภาพตาม มาตรฐานบริการสาธารณสุข จำนวน 136 แห่ง ดังนี้

- รพศ./รพท ได้รับการตรวจประเมินคุณภาพบริการ จำนวน 10 แห่ง

- รพช. ได้รับการตรวจประเมินคุณภาพบริการ จำนวน 124 แห่ง

- โรงพยาบาลลอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (เอกชนและกระทรวงกลาโหม) ได้รับตรวจประเมินคุณภาพบริการ จำนวน 2 แห่ง

วิธีการดำเนินงาน

1. ตรวจประเมินคุณภาพบริการของโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสาธารณสุขตามความสมัครใจ จำนวน 136 แห่ง

1.1 กำหนดประเด็นการสุ่มตรวจและเกณฑ์การประเมินคุณภาพ

1.2 จัดทำแนวทางการสุ่มตรวจและแบบการตรวจประเมิน

1.3 จัดทำแผนการตรวจประเมิน

1.4 พัฒนาคักยกภาพผู้ตรวจประเมิน (Auditor และ Audit Team leader)

1.5 ลงพื้นที่ตรวจประเมินตามแผน

1.6 รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลการตรวจประเมิน

2. การติดตาม ควบคุม กำกับ การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล

2.1 จัดทำฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพ และจัดทำระบบรายงานผ่านทาง web site ของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

2.2 ทบทวนและปรับปรุงแบบรายงานสถานการณ์ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐานบริการสาธารณสุข โดยพัฒนาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้สถานบริการสุขภาพในการจัดส่งรายงานให้รวดเร็ว

2.3 รวมรวม วิเคราะห์ข้อมูลรายงานจากรายงานสถานการณ์การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เป้าหมาย 827 แห่ง) และรายงานผลเข้ามา จำนวน 525 แห่ง (ร้อยละ 63.48 ของเป้าหมาย) โดยโรงพยาบาลมีการใช้ระบบบริหารคุณภาพหลากหลาย ได้แก่ HA , HPH, HNQA, HCQA ,ISO, TQA,PMQA สรุปได้ดังนี้

(1) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 1 ระบบ	จำนวน	176	แห่ง
(2) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 2 ระบบ	จำนวน	228	แห่ง
(3) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 3 ระบบ	จำนวน	56	แห่ง
(4) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 4 ระบบ	จำนวน	41	แห่ง
(5) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 5 ระบบ	จำนวน	19	แห่ง
(6) โรงพยาบาลที่พัฒนาคุณภาพ 6 ระบบ	จำนวน	5	แห่ง

3. การพัฒนาศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านคุณภาพบริการ รวบรวมข้อมูลการพัฒนาคุณภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ผ่าน Website ของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ



1.4 โครงการตรวจประเมินรับรองคุณภาพศูนย์สุขภาพชุมชนและเครือข่ายบริการสุขภาพ ปี 2551

ผลการดำเนินงาน

- สอ./ศสช. ได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ศสช. จำนวน 1,325 แห่ง
- สอ./ศสช. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ศสช. จำนวน 1,054 แห่ง

- 1) สนับสนุนคู่มือฯ องค์ความรู้ และให้คำปรึกษาแนะนำในการพัฒนาและตรวจประเมินรับรองมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน
- 2) แต่งตั้งและจัดประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินผลคู่มือประเมินรับรองมาตรฐาน ศสช. เพื่อพัฒนาคู่มือฯให้มีคุณภาพทันสมัย
- 3) จัดพิมพ์มาตรฐานงานเครือข่ายบริการปฐมภูมิ จำนวน 5,000 เล่ม เพื่อจัดส่งให้ทุกจังหวัด
- 4) จัดจ้างทำโปรแกรมรายงานการตรวจประเมินศูนย์สุขภาพชุมชนระดับจังหวัด/อำเภอ
- 5) ประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการบริการของ ศสช.คุณภาพมาตรฐาน ในพื้นที่ 4 จังหวัด/ภาค
- 6) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนามาตรฐาน ศสช.ฉบับปรับปรุงบูรณาการ ในวันที่ 2-4 มิถุนายน 2551 ณ โรงแรมบ้านพางมีรีสอร์ฟ จ.ปราจีนบุรี
- 7) ตรวจเยี่ยมและพัฒนา สอ./ศสช./สอน. ในพื้นที่ 15 จังหวัด จำนวน 30 แห่ง

โครงการที่ 2 ส่งเสริม พัฒนาและควบคุมกำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีการดำเนินงานลุขศึกษาอย่างมีคุณภาพ โดยใช้ มาตรฐานงานสุขศึกษาเป็นแนวทางและเครื่องมือที่สำคัญในการพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขศึกษาและการพัฒนาพุทธิกรรมให้มี คุณภาพประสิทธิผลและประสิทธิภาพของการดำเนินงานสุขศึกษาในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมสุขภาพ รวมทั้งผลกระทบที่มีต่อภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยรวมจะขึ้นอยู่กับคุณภาพของการดำเนินงานมากกว่า บริมาณการดำเนินงาน มาตรฐานงาน สุขศึกษา ประกอบด้วย 9 องค์ประกอบ 20 ดัชนีชี้วัด โดยมี 66 เกณฑ์ สำหรับสถาน บริการสาธารณสุขระดับศูนย์สุขภาพชุมชน สถานีอนามัย และ 75 เกณฑ์สำหรับสถานบริการสาธารณสุขระดับโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ซึ่ง 9 องค์ประกอบของมาตรฐาน ได้แก่

1. นโยบายการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
2. ทรัพยากรการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
3. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรม สุขภาพ
4. แผนการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
5. กิจกรรมสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
6. การนิเทศงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
7. การประเมินผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ
8. การเฝ้าระวังพุทธิกรรมสุขภาพ
9. การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขศึกษาและพุทธิกรรมสุขภาพ

รายละเอียดกิจกรรมและโครงการดำเนินงาน ดังนี้

2.1 โครงการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา

ผลการดำเนินงานและเป้าหมายในพื้นที่ดำเนินการ 40 จังหวัด

1. สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 1,170 แห่ง จากเป้าหมาย 980 แห่ง จำแนกดังนี้



- รพศ. / รพท. / รพช. จำนวน 193 แห่ง จากเป้าหมาย 150 แห่ง
 - ศสช. จำนวน 977 แห่ง จากเป้าหมาย 830 แห่ง
2. สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ได้รับการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 652 แห่ง จากเป้าหมาย 650 แห่ง จำแนกดังนี้
- รพศ. / รพท. / รพช. จำนวน 101 แห่ง จากเป้าหมาย 100 แห่ง
 - ศสช. จำนวน 551 แห่ง จากเป้าหมาย 550 แห่ง
3. สถานบริการสาธารณสุขได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 418 แห่ง จากเป้าหมาย 485 แห่ง

รายละเอียดผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2551 มีสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 1,170 แห่ง จำแนกเป็น CUP จำนวน 193 แห่ง PCU จำนวน 977 แห่ง ในพื้นที่ 40 จังหวัด ประกอบด้วย ลำพูน เชียงใหม่ ลำปาง แพร่ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิษณุโลก พิจิตร ยำนานาเจริญ ศรีสะเกษ ยโสธร อุบลราชธานี อุดรธานี นครราชสีมา หนองคาย ขอนแก่น มหาสารคาม บุรีรัมย์ ชัยภูมิ การสันธิ์ หนองบัวลำภู เลย ราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี สระบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ระยอง ชลบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชัยนาท ลพบุรี สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ตั้ง สงขลา โดยมีกระบวนการของการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา ดังนี้



1. กระบวนการของการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา

- 1) ประชุม/สัมมนา/อบรม เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา
- 2) นิเทศงาน/เป็นวิทยากร นิเทศติดตาม/ให้คำปรึกษาการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาของเครือข่ายและสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัด
- 3) สนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ แนวทางการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุขสำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานสุขศึกษาตามมาตรฐาน
- 4.) เพย์แพร์ประชาสัมพันธ์และสร้างแรงจูงใจ

4.1 ประชาสัมพันธ์การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับเครือข่ายสาธารณสุข 75 จังหวัดได้รับทราบในเวทีการสัมมนาเมื่อวันที่ 12-14 ธันวาคม 2550

4.2 จดหมายข่าวมาตรฐานงานสุขศึกษา

4.3 จัดประชุมวิชาการสุขศึกษากับการพัฒนาสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 - 26 สิงหาคม 2551 ณ โรงแรมรามาการ์เด้นท์ กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าประชุมจำนวน 746 คน จากพื้นที่ 72 จังหวัด ยกเว้น จังหวัดแม่ฮ่องสอน 朗งนราธิวาส เป็นผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาใน สสจ./รพศ./รพท./รพช./สอ.

2. ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา

การดำเนินงานตรวจสอบ ประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา มีกิจกรรมการดำเนินงานดังนี้

- 1) จัดตั้งคณะกรรมการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา 1 คณะ



2) ปีงบประมาณ 2551 มีสถานบริการสาธารณสุขจำนวน 485 แห่ง จาก 35 จังหวัดขอรับการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำแนกเป็น

- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปจำนวน 10 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชนจำนวน 58 แห่ง
- สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชนจำนวน 417 แห่ง

ภาคเหนือ คือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คือ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ภาคกลาง คือ มหาวิทยาลัยบูรพา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ภาคใต้ คือ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี

3) อบรมผู้ตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา 1 ครั้ง/ 53 คน ประกอบด้วย ผู้ตรวจสอบ ประเมินจาก 7 สถาบันการศึกษา และนักวิชาการกองสุขศึกษา

4) ดำเนินการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุขที่ขอรับการรับรองในพื้นที่ทั้งสิ้น 485 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 ของทั้งหมด (485 แห่ง)

5) สัมมนาเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ ระหว่างวันที่ 23-24 มิถุนายน 2551 นำเสนอผลการตรวจสอบ ประเมินมาตรฐานงานสุขศึกษาทั้ง 35 จังหวัด

6) ประชุมคณะกรรมการประเมินรับรอง เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2551 มีมติรับรองผลการตรวจสอบประเมินโดยมีสถานบริการที่ได้รับการประเมินรับรอง 418 แห่ง จำแนกเป็น รพศ./รพท./รพช. จำนวน 56 แห่ง และสอ./PCU จำนวน 362 แห่ง ในพื้นที่ 36 จังหวัด (เดิม 35 จังหวัด มีโรงพยาบาลมหาชนราชสีมา จังหวัดราชสีมา ขอรับรองเพิ่ม)

7) มอบใบรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาให้กับสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรอง จำนวน 418 แห่ง ในเวทีประชุมวิชาการสุขศึกษา กับการพัฒนาสุขภาพเมื่อวันที่ 25-26 สิงหาคม 2551 ณ โรงแรมรามาการ์เด้นท์ กรุงเทพมหานคร

3. การประเมินผลการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา

เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นักวิชาการของกองสุขศึกษา ทีมประเมินภายใน 50 จังหวัดเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดเป้าหมาย ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินรับรองแล้วในปี 2547-2550 และประชาชนผู้รับบริการสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านมาตรฐานงานสุขศึกษา ผลการประเมินพบว่า

1. กลุ่มนักวิชาการกองสุขศึกษา ร้อยละ 52.4 มีความรู้เรื่องมาตรฐานงานสุขศึกษาอยู่ในระดับสูง และร้อยละ 71.4 ที่ได้รับการประเมินภายในจังหวัด มีความพร้อมและการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา

2. กลุ่มทีมประเมินภายในจังหวัด มีความพร้อมและการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาอยู่ในระดับปานกลาง

3. กลุ่มผู้รับผิดชอบการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาของสถานบริการสาธารณสุขที่ยังไม่ผ่านการรับรอง มาตรฐานมีปัจจัยนำเข้าและกระบวนการพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษาอยู่ในระดับปานกลาง ส่วนผลการประเมินตนเองอยู่ในระดับดีมาก

4. พัฒนาระบบมาตรฐานงานสุขศึกษา

มาตรฐานงานสุขศึกษาที่ใช้ในปัจจุบัน เป็นแนวทางในการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่มีความครอบคลุมใน 9 องค์ประกอบ 20 ด้าน ซึ่งวัด 75 เกณฑ์สำหรับระดับโรงพยาบาล และ 66 เกณฑ์สำหรับระดับสถานีอนามัย และศูนย์สุขภาพชุมชน



โครงการที่ 3 ส่งเสริม ควบคุม กำกับ พัฒนาระบบโรคศิลปะ

ผู้รับพัฒนา : กองการประกันโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

3.1 โครงการควบคุมกำกับการประกันโรคศิลปะ

การควบคุมกำกับการประกันโรคศิลปะ โดยการรับสมัครและจัดสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันโรคศิลปะ และผู้สอบจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามที่คณะกรรมการวิชาชีพแต่ละสาขา/ศาสตร์เป็นผู้กำหนด และอนุญาตให้ขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกันโรคศิลปะตามสาขา/ศาสตร์การประกันโรคศิลปะ ตาม พ.ร.บ. การประกันโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 รายละเอียดการดำเนินงาน มีดังนี้

ผู้ประกันโรคศิลปะ	จำนวนผู้สมัครสอบ (คน)	จำนวนขึ้นทะเบียน	
		ใหม่ (คน)	ทั้งหมด (คน)
1. สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย	7,202	1,907	46,2901
1.1 ประเภทเวชกรรมไทย	2,099	693	16,894
1.2 ประเภทเภสัชกรรมไทย	3,590	422	23,379
1.3 ประเภทพดุงครรภ์ไทย 1,342	683	5,721	
1.4 ประเภทนวดไทย	171	109	297
2. สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์	167	27	568
3. สาขาวังสีเทคนิค	375	283	2,063
4. สาขาวิชกรรมบำบัด	81	11	512
5. สาขateknoloji หัวใจและทรวงอก	29	29	273
6. สาขาวิชาแก้ไขความพิดปิดของร่างกาย	10	5	114
7. สาขาวิชตวิทยาคลินิก	234	24	368
8. การแพทย์แผนจีน*	-	-	204
9. ทัศนมาตรศาสตร์*	9	7	18
10. ไดโรแพรอกติก *	-	1**	18
รวมทั้งหมด	8,107	2,294	50,429

หมายเหตุ * หมายถึง ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ประกันโรคศิลปะชั่วคราวการแพทย์ทางเลือก ประกอบด้วย 3 ศาสตร์ คือ การแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์และไดโรแพรอกติก มีอายุ 2 ปี ดังนั้นมีครบกำหนดแล้ว จะต้องขออนุญาตต่ออายุใหม่ หากไม่ขอต่ออายุต้องรีบลงทะเบียนการเป็นผู้ประกันโรคศิลปะ ชั่วคราว

** หมายถึง ประกาศเพิ่มเติมจากปี 2550





3.2 โครงการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ

1. โครงการส่งเสริมจารยานรรน ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย ประจำปี 2551 จัดอบรม/สัมมนา วันที่ 8 พฤษภาคม 2550 โรงแรมมารวยการ์เด้น กรุงเทพฯ
2. โครงการอบรมครูผู้รับมอบตัวศิษย์แพทย์แผนไทย จัดโครงการอบรมความรู้การเป็นครูผู้รับมอบตัวศิษย์แพทย์แผนไทย ประเภทการนวดไทย ประจำปี 2551 จัดอบรม เมื่อวันที่ 25 - 30 พฤษภาคม 2550 โรงแรมมารวยการ์เด้น กรุงเทพฯ
3. โครงการสัมมนาการพัฒนาผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค จัดทำโครงการ ชื่อ โครงการสัมมนาพัฒนา มาตรฐานการจัดสอบความรู้ผู้ขอเข้าห้องเบี้ยน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิคและการพัฒนา มาตรฐานหลักสูตรรังสีเทคนิค เมื่อวันที่ 30 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2551 ณ โรงแรม KU HOME มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน กรุงเทพฯ
4. โครงการสัมมนาการพัฒนาผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด จัดทำโครงการสัมมนาการพัฒนา มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด จัดสัมมนา เมื่อวันที่ 15 - 16 พฤษภาคม 2551 โรงแรมมารวยการ์เด้น กรุงเทพฯ
5. โครงการสัมมนาการพัฒนาผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก จัดทำโครงการชื่อ โครงการสัมมนาอาจารย์ ที่ปรึกษาหลักสูตรการฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิกจัดอบรมเมื่อ วันที่ 28- 30 เมษายน 2551 ณ โรงแรม KU HOME มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ บางเขน กรุงเทพฯ



โครงการที่ 4 ส่งเสริม พัฒนา ॥และควบคุมกำกับสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์กฎหมายกำหนด

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลปะ

ผลการดำเนินงาน

การส่งเสริม พัฒนา และควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เป็นการดำเนินการตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 รวมทั้งระเบียบและ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานตามโครงการ ดังนี้

4.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลภาคเอกชนในการพัฒนาศักยภาพด้านบริการสุขภาพ ปี 2551 มีผลการดำเนินงานดังนี้

เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลภาคเอกชนทุกแห่งภายใต้ประเทศไทย เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพด้านบริการสุขภาพ รองรับ ผู้ใช้บริการทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ โดยได้จัดขึ้นเมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2551 ณ โรงแรมมารี ดอนเมือง อาร์พอร์ต กรุงเทพฯ ซึ่งในการประชุมฯ มีวิทยากรจากกระทรวงการต่างประเทศ กรมส่งเสริมการส่งออก สถานทูตญี่ปุ่นประจำประเทศไทย และ ตัวแทนบริษัทเครือข่ายต่างประเทศ จำนวน 250 คน และผู้บริหารจากส่วนกลาง เจ้าหน้าที่กองการประกอบโรคศิลปะ และกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ การประชุมประกอบด้วย



- ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลเอกชน จำนวน 200 แห่ง
- ส่งเสริมและสนับสนุนคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชน ให้เป็นที่ยอมรับของชาวต่างประเทศ จำนวน 50 แห่ง
- การพัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากระบบประกันสุขภาพของรัฐบาลฯ ตามโครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและบุคลากรในงานธุรกิจบริการสุขภาพ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากการตรวจการต่างประเทศ จำนวน 48 แห่ง

4.2 งานควบคุม กำกับมาตรฐานสถานพยาบาล มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

ดำเนินงานการควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ทั้งประเภทที่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืน และประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืน ผลการดำเนินงานระหว่างเดือนตุลาคม 2550 ถึง เดือนกันยายน 2551 มีการตรวจประเมิน มาตรฐานสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร และมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 จำนวน 3,960 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 จำแนกเป็นโรงพยาบาล 98 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.47 คลินิก 3,862 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.53 มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- 1) แจ้ง และดำเนินการรับชำระค่าธรรมเนียมประจำปี การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล และ การต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- 2) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล
 - 2.1) การตรวจและอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (การอนุญาตใหม่)
 - 2.2) การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล (กรณีสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตแล้ว)
 - 2.2.1) ตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืน
 - 2.2.2) ประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืนในเขต กทม.
 - 2.2.3) ประเมินคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืนในเขต กทม.
 - 2.2.4) ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยໄວ่ค้างคืน (คลินิก) ในกทม. โดยการประสาน ความร่วมมือกับองค์กรเอกชน
 - 2.2.5) ประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน โดยการประเมินตนเอง เพื่อให้สถานพยาบาล มีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุง สถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน

4.3 โครงการสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSS) มีผลการดำเนินงานดังนี้

- 1) พัฒนาปรับปรุงสถานที่จัดศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSS)
- 2) พัฒนาบุคลากรผู้ให้บริการของศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSS)
 - 2.1) โครงการพัฒนาบุคลากร ด้านการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ กองการประกอบโรคศิลปะ ประจำปี 2551 หัวข้อเรื่อง การใช้งานระบบงานการประกอบโรคศิลปะ และการใช้งานระบบงานสถานพยาบาล และระบบบังคับเรียน กว้างขวางและคดี เป้าหมาย เป็นเจ้าหน้าที่กองการประกอบโรค จำนวน 8 รุ่น เดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ 2551 จำนวน 150 คน



2.2) โครงการประชุมสัมมนาเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการ ในศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ 3-4 พฤษภาคม 2551 ณ โรงแรมบีพี อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

3) จัดเตรียมคู่มือการปฏิบัติงานของศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ

4) จัดให้บริการศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ (OSS) ณ บริเวณชั้น 1 อาคารคลังพัสดุ ถนนสาหารณสุข 6 กระทรวงสาหารณสุข ให้บริการงาน สถานพยาบาล งานการประกอบโรคศิลปะ งานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ (สปा) ตั้งแต่ วันที่ 8 สิงหาคม 2551

5) มีพิธีเปิดศูนย์บริการงานสนับสนุนบริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ โดย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาหารณสุข นายวิชาญ มีนชัยนันท์ ณ อาคารคลังพัสดุ ถนนสาหารณสุข 6 กระทรวงสาหารณสุข เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2551



ผลผลิตที่ 2 : ผลการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา และ สนับสนุนออกแบบอาคารสถานที่ใน สถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ	จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่	170 แห่ง	190 แห่ง
	จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคาร สถานที่	150 แห่ง	190 แห่ง

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานและสนับสนุนออกแบบอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

ผลการดำเนินงาน

1. โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ

การส่งเสริม พัฒนามาตรฐานและสนับสนุนออกแบบอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เพื่อให้อาคารได้ คุณภาพตามมาตรฐานเหมาะสมสมกับสภาพพื้นที่ และการใช้งานรวมถึงการประเมินเพื่อการส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพ เป็นต้น โดยดำเนินการได้ 86 แห่ง จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ 70 แห่ง มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

- สำรวจ/ข้อมูลเพื่อออกแบบ
- กำหนดรายการประกอบแบบ
- ประมาณราคาก่อสร้าง
- พิจารณาผลประกวดราคา
- ประชุม/ปรึกษาการออกแบบ
- เขียนแบบ
- ซื้อสถานที่





2. ควบคุมกำกับและประเมินมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ ระดับ

1) โครงการควบคุมกำกับอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐานและโครงการอำนวยการก่อสร้างชั้งในปีงบประมาณ 2551

ดำเนินการโครงการอำนวยการก่อสร้างและควบคุมงานด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานของสหกรณ์สุขฯ ให้ได้รับการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขให้ได้คุณภาพมาตรฐาน โดยดำเนินการได้ 104 แห่ง จากเป้าหมายที่กำหนดไว้ 100 แห่ง มีกิจกรรมสำคัญดังนี้

- ส่งเจ้าหน้าที่ไปควบคุม กำกับ งานก่อสร้าง
- ประชุม (แก้ไขแบบ, รายงานความคืบหน้า ของงาน เป็นต้น)
- ตรวจสอบงานระบบ/ครุภัณฑ์
- ตรวจการจ้าง
- ตรวจสอบผัง
- พิจารณาแบบ/เอกสาร/วัสดุ

ผลลัพธ์ที่ 3 : ผลการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ	■ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตาม มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	420 แห่ง	472 แห่ง
	■ จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านวิศวกรรม การแพทย์	380 แห่ง	460 แห่ง

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ผลการดำเนินงาน

1. การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพภาครัฐฯ ให้ได้รับการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ดำเนินการส่งเสริมการจัดระบบวิศวกรรมวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล ให้กับโรงพยาบาล เป้าหมายจำนวน 60 แห่ง มีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการ จำนวน 68 แห่ง มีกิจกรรมและผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- ดำเนินการประเมินสภาพปัจจุบันและสำรวจข้อมูลพื้นฐานด้านวิศวกรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย
- กำหนดกรอบแนวทางการจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยให้กับโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย
- จัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาล จำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่

หลักสูตรที่ 1 เรื่อง “แนวทางการบริหารจัดการระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล” ดำเนินการ จัดอบรมวันที่ 18-19 มีนาคม 2550

หลักสูตรที่ 2 เรื่อง “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยกับการจัดการระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล” จำนวน 2 รุ่น ดำเนินการจัดอบรมรุ่นที่ 1 วันที่ 18-20 กุมภาพันธ์ 2551 และรุ่นที่ 2 วันที่ 11-13 มีนาคม 2551

หลักสูตรที่ 3 เรื่อง “การจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล” ดำเนินการ จัดอบรมวันที่ 17-19 มิถุนายน 2551



- ออกให้คำปรึกษาแนะนำภาคสนาม แก่โรงพยาบาลที่ต้องดำเนินการปรับปรุงเร่งด่วน จำนวน 15 แห่ง
- ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ
- ประเมินผลการจัดการระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล โดยมีการมอบรางวัลให้แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับดีเด่น ผลการประเมินผ่านเกณฑ์้อยละ 90 จำนวน 5 แห่ง คือ รพ.ดอนพุด จ.สระบุรี รพ.หลวงพ่อเป็น จ.นครปฐม รพ.วิเศษชัยชาญ จ.อ่างทอง รพ.จุน จ.พะเยา และ รพ.กันตัง จ.ตรัง

และโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับยอดเยี่ยม ผลการประเมินผ่านเกณฑ์้อยละ 80 จำนวน 5 แห่ง คือ รพ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา รพ.บางมูลนาก จ.พิจิตร รพ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู รพ.บางบ่อ จ.สมุทรปราการ และ รพ.สมเด็จพระลัง佛ราช องค์ที่ 17 จ.สุพรรณบุรี

โดยมีการจัดพิธีมอบรางวัลให้กับโรงพยาบาลที่ได้รับรางวัล ในวันที่ 16 มีนาคม 2551 ณ โรงแรมนนทบุรี พาเลซ จ.นนทบุรี

2. การสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาตรวจซ่อมเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 2 กระบวนการ คือ 1) กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ 2) กระบวนการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้แก่ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ (รพศ./รพท./รพช.) กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 420 แห่ง และสามารถดำเนินการได้เพิ่มขึ้นจากเป้าหมาย จำนวน 52 แห่ง รวมเป็น 472 แห่ง โดยมีขั้นตอนการปฏิบัติงานที่สำคัญ ดังนี้



- 1) จัดทำโครงการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์
- 2) สำรวจ และกำหนดสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (รพศ./รพท./รพช.) ที่จะเข้าดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551
- 3) มีการเตรียมดำเนินการแต่ละครั้งที่จะออกปฏิบัติงาน : มอบหมายผู้รับผิดชอบออกปฏิบัติงาน/ตรวจสอบ เตรียม พัสดุ/เครื่องมือ / กันเงินงบประมาณสำหรับออกปฏิบัติงาน และประสานงานกับหน่วยงานที่เข้าดำเนินการ
- 4) ดำเนินการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และ สาธารณสุขให้กับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ
- 5) ออกใบรับรองการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ให้กับโรงพยาบาล
- 6) สรุปผลการปฏิบัติงานสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้โรงพยาบาลที่เข้าดำเนินการทราบ

3. การติดตาม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไปตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 ดำเนินการกำหนดแนวทางการติดตาม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้เป็นไป ตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม จำนวน 1 กระบวนการ คือ กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ และได้กำหนดเกณฑ์ ขั้นพื้นฐานการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยแบ่งระดับการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ เป็น 3 ระดับ คือ ระดับ ความเสี่ยงสูง ระดับความเสี่ยงปานกลาง และระดับความเสี่ยงพื้นฐาน เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการดำเนินงานของกองวิศวกรรมการ 医療 และศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ในสังกัด ซึ่งจากการดำเนินการประเมินสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ผ่านการประเมินตาม เกณฑ์ขั้นพื้นฐานการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ เป็นไปตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมที่กำหนด มีจำนวน 460 แห่ง จาก เป้าหมายจำนวน 472 แห่ง สำหรับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ 12 แห่ง ที่ไม่ผ่านเกณฑ์เนื่องจากเครื่องมือทางการแพทย์ที่จะต้อง สอบเทียบขั้นพื้นฐานของสถานบริการสุขภาพไม่พร้อมในการดำเนินงาน



ผลผลิตที่ 4 : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และกำกับธุรกิจบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน	■ สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนด	1,100 แห่ง	1,221 แห่ง (111)
	■ สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพ	ร้อยละ 90	ร้อยละ 99.50
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุน สถานพยาบาลภาคเอกชนมีคุณภาพตาม มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของต่างประเทศ	■ สถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีศักยภาพในการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ	50 แห่ง	50 แห่ง (100)

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริม พัฒนา และกำกับสถาบันประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพ 3 ประเภท ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ผู้รับผิดชอบ : สำนักส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1.1 ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ เพื่อให้เข้าสู่ระบบการรับรองคุณภาพ และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1) ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนการส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการธุรกิจ บริการสุขภาพที่เป็นกลุ่ม เป้าหมาย รวม 10 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสังขลา กระเบน พังงา เพชรบุรี ประจำวันศุกร์ที่ 29 - 30 มกราคม 2551

2) สำรวจรายชื่อสถานประกอบการที่ยังไม่ได้ขอรับการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการ ต่อ กระทรวงสาธารณสุข และจัดทำหนังสือแจ้งแนะนำและส่งแบบฟอร์มใบคำร้องขอรับรอง มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเริ่มสาย

3) เตรียมการสนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 10 จังหวัดฯ ละ 70,000 บาท เพื่อดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน การจัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย และการจัดทำ Standard Operating Procedure: SOP ของแต่ละจังหวัด

1.2 โครงการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค มีผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ 100 ดังนี้ ได้โอนเงินงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริม พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อเข้าสู่ระบบการรับรองคุณภาพและ มาตรฐาน ตามที่กำหนด

1.3 โครงการตรวจสอบความคุ้ม กำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ได้คุณภาพ มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข มีผลการดำเนินงานดังนี้

- คณะกรรมการตรวจสอบและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลางออกตรวจ และประเมินมาตรฐานสถานประกอบการที่ยื่นคำร้องเพื่อขอรับรองมาตรฐานทั้งรายใหม่ รายต่อ อายุ และกรณีสุ่มตรวจ ในเขตกรุงเทพมหานคร ออกตรวจทุกสัปดาห์
- ประชุมคณะกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางในเขตกรุงเทพฯ
- ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการการกลาง





โครงการที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลภาคเอกชนมีคุณภาพตามมาตรฐาน เป็นเกียรติขององค์กรประเทศไทย

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกันโครงสร้าง

ผลการดำเนินงาน

1) จัดเตรียมข้อมูลโรงพยาบาลที่ให้บริการชาวต่างชาติ

2) จัดทำโครงการสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย
พร้อมกับการ พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลอื่น
ภายใต้โครงการชื่อโครงการประชุมเชิง ปฏิบัติ
การเพื่อส่งเสริม สถานพยาบาลภาคเอกชนใน
การพัฒนาศักยภาพด้านบริการสุขภาพ ปี 2551

3) จัดการประชุมผู้บริหารโรงพยาบาล
วันที่ 8 ลิงหาคม 2551



ผลผลิตที่ 5 : ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	■ จำนวนองค์ความรู้ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ธุรกิจบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการวิจัยพัฒนา	17 เรื่อง	23 เรื่อง

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนารูปแบบ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ผู้รับผิดชอบ : ทุกสำนัก/กอง

ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2551 ได้มีการทำการวิจัย พัฒนา องค์ความรู้และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 23 เรื่อง จากเป้าหมาย 17 เรื่อง ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ด้าน รวม 23 เรื่อง ดังนี้

- | | | | |
|---------------------------------------|-------|----|--------|
| 1. ด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ | จำนวน | 11 | เรื่อง |
| 2. ด้านธุรกิจบริการสุขภาพและภาคเอกชน | จำนวน | 3 | เรื่อง |
| 3. ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน | จำนวน | 4 | เรื่อง |
| 4. ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | จำนวน | 5 | เรื่อง |

รายชื่อองค์ความรู้ที่พัฒนาในปีงบประมาณ 2551 ลิ๊บค้นข้อมูลและ Download ได้ที่ website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ <http://www.hss.moph.go.th/> หัวข้อ : Knowledge Management หัวข้ออย่าง : รายชื่อองค์ความรู้กรม สบส.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การคุ้มครองผู้บังคับใช้บริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ : 2 ผู้บริโภค มีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	ผู้บริโภค ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2551 - 2554	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551		ร้อยละผลงาน ของปี 51 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
1.6 ร้อยละของผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์ การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	97.33	ร้อยละ 97.33

กำหนดกลยุทธ์เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ และ พัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ ประกอบด้วย 2 ผลผลิต ดังนี้

ผลผลิตที่ 6 : ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ	ผู้บริโภครับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 97.33
	เรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (ผู้ร้องเรียนจำนวน 512 ราย)

โครงการ/งานที่สำคัญ

โครงการที่ 1 ส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์ด้านบริการสุขภาพ และสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกันโครงสร้าง:

ผลการดำเนินงาน

- 1) จัดทำโครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลภาคเอกชน เขตกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ 2551
- 2) จัดประชุม ผู้ประกอบกิจการ/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลภาคเอกชนหรือผู้แทน ในเขตกรุงเทพมหานคร วันที่ 5 มิถุนายน 2551 มีผู้เข้าร่วมประชุม 150 คน
- 3) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์
 - 3.1 สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย AM.891 KHz “รายการสร้างสุขภาพ”
 - 3.2 สถานีโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ช่อง 11 กรมประชาสัมพันธ์ “รายการหน้าต่างสุขภาพ”
- 4) จัดทำแบบสอบถามเรื่องการรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ สอบถามผู้บริโภคที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาลเอกชน โดยสถานพยาบาลที่เข้าร่วมประชุมให้ความร่วมมือในการสอบถามผู้รับบริการ ณ สถานพยาบาล และจัดเก็บ



โครงการที่ 2 พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย เพื่อระงับ และรับเรื่องร้องเรียน

ผู้รับพัสดุ : กองการประกบโรคศิลป์

ผลการดำเนินงาน

การพัฒนา ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย

- ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัด และเงื่อนไขในการประกบโรคศิลปะของผู้ประกบโรคศิลปะ สาขาจิกรรมบำบัด พ.ศ.
- ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัด และเงื่อนไขในการประกบโรคศิลปะของผู้ประกบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.
- ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจารยารณแห่งวิชาชีพของผู้ประกบโรคศิลปะ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและหัวใจ พ.ศ.
- ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกบวิชาชีพโดยอาศัยศาสตร์โครแพรคติก พ.ศ.



การเฝ้าระวัง และรับเรื่องร้องเรียน

การเฝ้าระวังและการรับเรื่องร้องเรียน เป็นการรับเรื่องร้องเรียน เกี่ยวกับเรื่องที่ผู้รับบริการด้านสุขภาพไม่พึงพอใจ ในบริการหรือได้รับผลกระทบจากสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และพระราชบัญญัติการประกบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และดำเนินการอย่างโดยย่างหนึ่ง ดังนี้ ตรวจสอบข้อเท็จจริง ใกล้เกลียบประนีประนอม ประชุมเพื่อพิจารณาเรื่องร้องเรียน และดำเนินการตามผลการพิจารณา เช่น เปรียบเทียบปรับ หรือ ลงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานต่อ ในปีงบประมาณ 2551 มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรม	โรงพยาบาล (ราย)	คลินิก (ราย)	รวม (ราย)
รับเรื่องร้องเรียน	203	309	512
ดำเนินการ	203	309	512
ร้อยละ	100.00	100.00	100.00



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

- เป้าประสงค์ :**
- ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ
 - อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2551 - 2554	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551		ร้อยละผลงาน ของปี 51 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
1. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้การดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 82.04	ร้อยละ 82.04
2. ร้อยละของชุมชนและหมู่บ้านที่มี การจัดการด้านสุขภาพ	หมู่บ้าน ทั้งหมด ร้อยละ 100 (74,000 แห่ง)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 50	ร้อยละ 63.38	ร้อยละ 63.38

กำหนดกลยุทธ์ในการเสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็นแก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และ ส่งเสริมสนับสนุนองค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในการดำเนิน กิจกรรมด้านสุขภาพ ซึ่งในงบประมาณ 2551 ได้กำหนด 2 ผลผลิตดังนี้

ผลผลิตที่ 7 : ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุขกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย ปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : ถ่ายทอดความรู้ สู่อาสาสมัครสาธารณสุข ภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> ■ กลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มี ความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ 	ร้อยละ 80	ร้อยละ 95 (ด้านระบบสุขภาพ ภาคประชาชน ร้อยละ 80 และด้านสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพ ร้อยละ 100)
	<ul style="list-style-type: none"> ■ กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแล สุขภาพ 	ร้อยละ 75	ร้อยละ 82.04 (ดำเนินงานด้านระบบ สุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ 90 และด้าน สุขศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ 86.9)



โครงการ/งานที่สำคัญ

1. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่อาสาสมัครสาธารณสุข ภาคเครือข่าย ชุมชน และประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการดำเนินถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพสู่อาสาสมัครสาธารณสุข ภาคเครือข่าย ชุมชน และประชาชน จำแนกเป็น 2 ด้าน ได้แก่ ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน และด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1.1 ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

การดำเนินงานด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน มีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยประชาชนในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข และภาคเครือข่ายอื่น ๆ ที่ได้รับถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ จากลีอหันสีอพิมพ์เพื่อน ผลส.- อสม. วารสารสุขภาพภาคประชาชน การประชุม และการอบรม โดยดำเนินการเพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการจัดกระบวนการด้านสุขภาพ ใน 4 มิติ ได้แก่ การจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม การบริหารจัดการงบประมาณ การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และการประเมินเพื่อพัฒนาตนเอง ตามแผนงาน/โครงการ ของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ที่มีกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้



1) โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สุขภาพชุมชน (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)

ส่วนกลาง

- ประชาสัมพันธ์ไปยังทุกองค์กรต่างๆ เรื่องลีอ 2 ชนิด (สสจ./ อปท./ ชุมชน อสม./ กรมกองต่างๆ / วิทยาลัยการสาธารณสุข)
- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งกองบรรณาธิการ และประชุมกองบรรณาธิการ
- จัดทำหนังสือพิมพ์เพื่อน ผลส. อสม. (ถ่ายทอดนโยบาย, แนวทาง, องค์ความรู้, เทคโนโลยี และทักษะสุขภาพผ่านแกนนำ) รายเดือน เดือนละ 100,000 เล่ม เพื่อส่งให้กับ อสม./ อปท. / จนท.สธ. และ NGOs
- จัดทำวารสารสุขภาพภาคประชาชน (ถ่ายทอดงานวิชาการ / แนวคิด /นโยบาย / ผลงานศึกษาวิจัย) ราย 2 เดือน ครั้งละ 10,000 เล่ม ส่งให้กับ อปท. / จนท.สธ. / ชุมชน อสม. / หน่วยงานการศึกษา / อสส.
- จัดทำแผ่นพับกอง ลช. และศูนย์ฯ ลช ภาค (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) จำนวน 20,000 ฉบับ

ส่วนภูมิภาค

- ร่วมเป็นคณะกรรมการบริการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
- ประชุมระดมสมองเพื่อกำหนดรกรอบในการถ่ายทอดความรู้
- จัดทำวารสารสุขภาพภาคประชาชน ทั้ง 5 ภาค ทุก 3 เดือน ดังนี้

ภาคเหนือ	ผลิตครั้งละ	3,000	เล่ม x 4 ครั้ง
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ผลิตครั้งละ	4,600	เล่ม x 4 ครั้ง



● ภาคกลาง	ผลิตครั้งละ	3,500	เล่ม x 4 ครั้ง
● ภาคใต้	ผลิตครั้งละ	1,5000	เล่ม x 4 ครั้ง
● ชายแดนภาคใต้	ผลิตครั้งละ	3,000	เล่ม x 4 ครั้ง

2) โครงการคัดเลือก อสม.ดีเด่นประจำปี 2551 (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดให้มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุข ที่มีผลงานดีเด่นในระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ ประจำปี พ.ศ.2550 ผลการคัดเลือกได้ อสม.ดีเด่นทั้งสิ้น จำนวน 951 คน คิดเป็นร้อยละ 100 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



1.2 ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

การดำเนินงานด้านสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ มีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ประชาชนกลุ่มเด็ก เยาวชน ชุมชนสร้างสุขภาพ และอาสาสมัครสาธารณสุข ได้รับการส่งเสริมพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ จากการสนับสนุนบริการสุขภาพในรูปแบบต่างๆ เช่น ประชุม/อบรม/ลัมมนา คู่มือ/แนวทาง เอกสาร ตำรา ลือลิ้งพิมพ์ ลือมวลชน ลืออิเล็กทรอนิกส์ ลือบุคคล การจัดกิจกรรมรณรงค์ และศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพุทธิกรรมสุขภาพ เป็นต้น โดยกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ตามแนวทางสุขบัญญติแห่งชาติ เช่น อนามัยส่วนบุคคล การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย สุขภาพจิต อนามัยสิ่งแวดล้อม และโรคติดต่อในชีวิตประจำวัน ที่สำคัญ เป็นต้น

2. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพไปสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย พั่นโครงการต่างๆ

การดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ โดย จำแนกการดำเนินงานเป็น 2 ส่วน คือ

- ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพไปสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ผ่านโครงการต่างๆ ดังนี้
 - โครงการสร้างกระแสด้านสุขภาพ
 - โครงการลือสารด้านสุขภาพ
 - โครงการส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพุทธิกรรมสุขภาพ



2. ประเมินความรู้ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

2.1 การประเมินสภาวะพฤติกรรมสุขภาพ

รายละเอียดการดำเนินโครงการ ดังนี้

1. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพไปสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย พัฒนาโครงการต่างๆ ดังนี้

1.1) โครงการสร้างกระแสด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. พัฒนาวิชาการด้านการรณรงค์ด้านสุขภาพ

1.1 แนวทางการรณรงค์พฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

ในการดำเนินงานพัฒนาแนวทางการรณรงค์ด้านสุขภาพ ได้มีการจัดทำกรอบการพัฒนาแนวทาง/เครื่องมือ และ รวมรวม/วิเคราะห์ข้อมูลจากพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ โดยการส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มเป้าหมาย 75 จังหวัด และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และได้มีการจัดการประชุมนักวิชาการและผู้เชี่ยวชาญในการระดมสมองในการจัดทำแนวทางการรณรงค์ 1 ครั้ง/40 คน เมื่อวันที่ 24-25 มีนาคม 51 จากการประชุมดังกล่าวผู้เข้าประชุมได้รับความรู้และมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการรณรงค์และได้แนวทางการรณรงค์ฉบับสมบูรณ์ที่ผ่านกระบวนการทางวิชาการอย่างมีประสิทธิภาพ และได้จัดพิมพ์แนวทางการรณรงค์พฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 2,000 เล่ม เพย์แพรให้กับเครือข่ายระดับพื้นที่เป้าหมาย 50 จังหวัดสำหรับเป็นแนวทางในการจัดรณรงค์ด้านสุขภาพ



1.2 ผลิตและเผยแพร่สื่อสุขศึกษาให้ความรู้ด้านสุขภาพ

- แผ่นปลิว เรื่องโรคหัวใจ冠心病 5,000 แผ่น เพย์แพรไปยังสสจ. เขตพื้นที่การศึกษา 178 เขตและกลุ่มเครือข่ายการรณรงค์
- CD ความรู้ด้านสุขภาพเรื่อง การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง 5,000 แผ่น และเผยแพร่ไปยังสสจ. 75 ./ รพศ./รพช.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- สื่อความรู้เรื่อง สุขบัญญัติ ในรูปแบบโปสเตอร์ 10,000 แผ่น แผ่นพับ 20,000 แผ่น สมุดโน๊ต 5,000 ป้ายประชาสัมพันธ์ 2 ป้าย และ fact sheet 500 แผ่น
- ผลิตและเผยแพร่สื่อสุขบัญญัติ ครั้งที่ 2 แผ่นพับ 20,000 แผ่น และหนังสือสุขบัญญัติ 3,000 แผ่น และจัดส่งไปยังเขตพื้นที่การศึกษา 178 เขต สสจ. 75 จังหวัด และหน่วยงานขอสนับสนุนสื่อ 30 แห่ง เพื่อนำไปเผยแพร่และจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

2. จัดรณรงค์ด้านสุขภาพและจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

2.1 จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม 6 ครั้ง

- ครั้งที่ 1 ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมในงาน “รวมพลังสร้าง สุขภาพเพื่อพ่อ” 27-30 พฤษภาคม 2550 จำนวน 2,000 คน เรื่อง การล้างมือให้สะอาดอย่างถูกวิธี
- ครั้งที่ 2 ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมในงานเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาปวงประชา เป็นสุขานต์ 29 พฤษภาคม - 5 มีนาคม 2550 จำนวน 3,500 คน เรื่อง สุขบัญญัติแห่งชาติ สำหรับผู้สูงอายุ

- ครั้งที่ 3 นักวิชาการสาธารณสุขส่วนกลางและเครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัดที่เข้าร่วมสัมมนาในวันที่ 11-14 ธันวาคม 50 จำนวน 300 คน เรื่อง องค์ความรู้สำหรับใช้ในการดำเนินงานสุขศึกษา และพฤติกรรมสุขภาพ
- ครั้งที่ 4 เด็กและเยาวชนและประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมในงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2551 วันที่ 12 มกราคม 2551 ณ บริเวณกระทรวงศึกษาธิการ ได้รับความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ
- ครั้งที่ 5 ประชาชนที่เข้าร่วมงานในวันข้าราชการพลเรือน ในวันที่ 1-2 เมษายน 2551 จำนวน 1,000 คน ได้รับความรู้ในกิจกรรมการบริการสุขภาพ เช่น การทดสอบร่างกาย โดยมีผู้เชี่ยวชาญทางโภชนาการให้คำแนะนำ การค้นหาโรคที่เกิดกับตา เป็นต้น และจัดแสดงนิทรรศการความรู้ด้านสุขภาพ ชีวิตสุขสันต์ ความดันสมดุล ปฏิบัติการฝ่าวิกฤต พิชิตอ้วน - พิชิตพุง กินอย่างไรห่างไกลโรคและดวงตาไม่ถ่านอม ตลอดจนการเผยแพร่เอกสารด้านสุขภาพ
- ครั้งที่ 6 จัดแสดงนิทรรศการเทิดพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถฯ ในงานมหกรรมอาหารปลอดภัย พัฒนาผู้สูงวัย เทิดไท้ราชินี ณ กระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ 27 สิงหาคม - 5 กันยายน 2551



2.2 จัดรณรงค์ด้านสุขภาพ

การจัดการรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติในวันที่ 28-29 พฤษภาคม 2551 สืบเนื่องจากวันที่ 28 พฤษภาคม 2539 คณะรัฐมนตรีได้ลงมติเห็นชอบอนุมัติสุขบัญญัติแห่งชาติ และประกาศให้ดำเนินการเผยแพร่แก่ประชาชนต่อไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสุขศึกษา ได้พยายามผลักดันให้ประชาชนดูแลสุขภาพกาย จิต และสังคม ด้วยข้อปฏิบัติที่ควรกระทำในชีวิตประจำวันอย่างสม่ำเสมอตามสุขบัญญัติ 10 ประการ ด้วยการเผยแพร่ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร และสร้างกระแสสัมคมตลอดมาตั้งแต่ปี 2539 กิจกรรมดำเนินการ ประกอบด้วย

1) กิจกรรมก่อนวันงานรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ

1.1) ประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อมวลชน สถานีวิทยุกระจายเสียงกระทรวงสาธารณสุข สื่อสุขศึกษา ได้แก่ คู่มือสุขบัญญัติ, โปสเตอร์, แผ่นพับ, วีดีโอ สนับสนุนแก่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทั่วประเทศ และมอบนโยบายให้ อสม. รณรงค์เรื่องสุขบัญญัติผ่าน วารสารเพื่อน ผสส. อสม.

1.2) ส่งเสริมการดำเนินงานสุขบัญญัติในโรงเรียน โดยการคัดเลือก โรงเรียนสุขบัญญัติ และเด็กและเยาวชนสุขบัญญัติ เพื่อมอบโล่เชิดชูเกียรติในวันเปิดตัวการรณรงค์สุขบัญญัติ รวมทั้ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับจังหวัดจัดกิจกรรมรณรงค์สุขบัญญัติในสถานศึกษา และประธานสถานศึกษาเพื่อนำกิจกรรมในวันงานรณรงค์ฯ

1.3) จัดทำคำประกาศของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเนื่องในวันสุขบัญญัติแห่งชาติ(28 พฤษภาคม 2551)

1.4) จัดทำหนังสือประสานความร่วมมือและสนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตพื้นที่การศึกษา 175 เขต ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมรณรงค์สุขบัญญัติในพื้นที่



2) จัดงานรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ วันที่ 28-29 พฤษภาคม 2551 ณ ห้างโอดิโอ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
โดยมีกิจกรรมที่สำคัญดังนี้

1) เปิดตัวการรณรงค์และແກลงช่าว นำโดย อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นายแพทย์ศุภชัย คุณารักษ์ พฤกษ์ ภายใต้ประเด็นการรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ พฤติกรรมที่พึงประสงค์ของคนไทย โดยมีคำว่า “ปฏิบัติ สุขบัญญัติเป็นนิสัย สุขภาพกายใจแข็งแรง” และได้มีการมอบเกียรติบัตรแก่ภาคีเครือข่ายที่มีการดำเนินการหรือให้การสนับสนุนการรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ

2) จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมด้านสุขภาพ ในรูปแบบสาธารณะเทิงเชิงสุขภาพ 8 สถานี สุขภาพ และแจกของที่ระลึก ได้แก่ สถานีสุขบัญญัติ สถานีความสะอาด สถานีโภชนาการ สถานีสำนักดี สถานีปลดโรค สถานีความแข็งแรง สถานีความสดชื่น สถานีการเรียนรู้

3) ประกวดสัมทำเลิลาเพื่อสุขภาพ โดยให้ผู้ประกอบการร้านค้าสัมทำแข่งขันกันทำเมนูสัมทำเพื่อสุขภาพ พร้อมแสดงลีลาในการทำอาหาร ชิงเงินรางวัล 3 รางวัล มูลค่า 10,000 บาท

4) การแสดงบนเวที ประกอบด้วย การแสดงมายากล มินิคอนเสิร์ต ของศิลปิน ดารานักร้อง BODY COMBAT STOMP BAND และ DANCER COVER “Singcronize”



5) จัดทำและเผยแพร่คำปราศรัยของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นาย ไชยา ละสม ทรัพย์เนื่องในวันสุขบัญญัติแห่งชาติ วันที่ 28 พฤษภาคม 2551 ออกอากาศทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 7

6) การประเมินผลการจัดกิจกรรมวันสุขบัญญัติแห่งชาติ ใช้วิธีการสำรวจจากผู้เข้าร่วมชมงาน และเข้าร่วมกิจกรรม โดยใช้แบบประเมินผล แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป การรับรู้ที่มีต่อสุขบัญญัติแห่งชาติ การปฏิบัติตามสุขบัญญัติแห่งชาติ และการจัดกิจกรรมรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ สรุปผลการประเมินได้ดังนี้

- การเก็บรวบรวมข้อมูล และประเมินผลจากการกลุ่มตัวอย่างจำนวน 175 คน เป็นหญิงร้อยละ 57.14 และชายร้อยละ 42.86 ส่วนใหญ่เป็นนักเรียน มีอายุระหว่าง 6-14 ปี
- การรับรู้ที่มีต่อสุขบัญญัติแห่งชาติ พ布ว่า กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 81.14 ทราบว่าวันที่ 28 พฤษภาคมของทุกปี เป็นวันสุขบัญญัติแห่งชาติ
- การปฏิบัติตามสุขบัญญัติแห่งชาติ พ布ว่า พฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ที่กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติมากที่สุด คือ “อาบน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง” คิดเป็นร้อยละ 89.14
- การจัดกิจกรรมการรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ พ布ว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่รับรู้เรื่องการจัดงานรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติจากครู คิดเป็นร้อยละ 45.14

นอกจากนี้ ผลการสำรวจความพึงพอใจต่อสถานีสุขภาพที่มีการจัดกิจกรรมและนิทรรศการ พ布ว่า กลุ่มตัวอย่างพึงพอใจต่อสถานีสุขบัญญัติมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 31.43 และความพึงพอใจในการรวมต่อการจัดงานรณรงค์สุขบัญญัติแห่งชาติ พ布ว่ากลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 79.43

3) กิจกรรมหลังวันรณรงค์

3.1) จัดกิจกรรมรณรงค์สุขบัญญัติในสถานศึกษา และชุมชน ร่วมกับเขตพื้นที่การศึกษา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยจัดในรูปแบบ ROAD SHOW สุขบัญญัติ

- ครั้งที่ 1 โรงเรียนวัดลาดปลาเค้า อ. เมือง จ. นครปฐม ในวันที่ 10 มิถุนายน 2551 โดยมีโรงเรียนในพื้นที่ 3 แห่งที่เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย เด็กและเยาวชน 600 คน และแกนนำ อสม. ประชาชน จำนวน 80 คน

- ครั้งที่ 2 โรงเรียนวัดห้วยหมู อ.เมือง จ.ราชบุรี ในวันที่ 11 มิถุนายน 2551 โดยมีโรงเรียนในพื้นที่ 5 แห่งที่เข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย เด็กและเยาวชน 500 คน และแกนนำ อสม. ประชาชน จำนวน 60 คน

- การประเมินผลการจัดกิจกรรม การเรียนรู้ด้านสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ทั้ง 2 ครั้ง ใช้วิธีการสำรวจจากผู้เข้าร่วมกิจกรรม ตามแบบประเมินการจัดกิจกรรมฯ โดยเก็บรวบรวมข้อมูล และประเมินผล จากการกลุ่มตัวอย่างจำนวน 150 คน ด้วยการให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบประเมินด้วยตนเอง

3.2) ติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรมรณรงค์ เรื่อง สุขบัญญัติแห่งชาติในพื้นที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ จ.อุดรธานี โดยติดตามในสสจ. สพท. โรงเรียนระดับประถมศึกษา โรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ด้วยการล้มภาษณ์เชิงลึก สัมภาษณ์กลุ่ม



2.3 ประกวดการรณรงค์ด้านสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ในชุมชน

จัดการประกวดการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพในชุมชนและสถานศึกษา ซึ่งจากการตัดสินการประกวดได้รางวัลที่ชนะการประกวด 5 เรื่อง ซึ่งทั้ง 5 เรื่องของการจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพในชุมชนและสถานศึกษาที่ชนะการประกวดถือเป็นต้นแบบที่สามารถเผยแพร่เพื่อการนำไปประยุกต์ใช้ในพื้นที่ต่อไป

2.4 สนับสนุนโครงการค่ายส่งเสริมการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดนกสำหรับนักเรียน

จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้หวัดนก โดยการเป็นวิทยากรให้ความรู้ในการดำเนินการฝึกอบรมโครงการค่ายส่งเสริมการเรียนรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดนกสำหรับนักเรียนซึ่งเป็นโครงการของกรมปศุสัตว์: สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ ณ พิพิธภัณฑ์การเกษตรเฉลิมพระเกียรติ อ.คลองหลวง จ. นonthaburi โดยใช้หลักสูตรการอบรมในรูปแบบการจัดกิจกรรมเป็นฐานการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมเครือข่ายเยาวชนป้องกันโรคไข้หวัดนก (BFB) ของกองสุขศึกษา จำนวน 4 รุ่น

- รุ่นที่ 3 วันที่ 1 ธันวาคม 2551 แกนนำนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 50 คน/ 5 โรงเรียน
- รุ่นที่ 4 วันที่ 15 ธันวาคม 2551 แกนนำนักเรียน ชั้นมัธยมตอนต้น จำนวน 50 คน/ 5 โรงเรียน
- รุ่นที่ 5 วันที่ 22 ธันวาคม 2551 แกนนำนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 50 คน/ 5 โรงเรียน
- รุ่นที่ 6 วันที่ 29 ธันวาคม 2551 แกนนำนักเรียน ชั้นมัธยมตอนต้น จำนวน 50 คน/ 5 โรงเรียน



1.2) โครงการสื่อสารด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

1. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อ

การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อ มุ่งเน้นเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพ เช่น การป้องกันโรคความดันโลหิตสูง โรคไข้หวัดนก โรคไข้เลือดออก เป็นต้น และเกิดความตระหนักระลึกความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน

- 1.1 รายการวิทยุฟังสบายล์ไฟล์ทมอ UFM FM. 100.25 MHz
ทุกวันจันทร์-พุธ-ศุกร์ เวลา 10.00-10.30 น. ออกอากาศ จำนวน 120 ครั้ง
- 1.2 รายการวิทยุลิบนาทีมีสุข AM 1476 KHz
ทุกวันจันทร์-อาทิตย์ เวลา 19.30-19.40 น. ออกอากาศ 69 ครั้ง
- 1.3 รายการวิทยุสุขภาพดี ชีวีสดใส AM 1251 KHz
ทุกวันอังคาร-พุธ-พฤหัสบดี เวลา 14.00-15.00 น. ออกอากาศ จำนวน 27 ครั้ง
- 1.4 รายการวิทยุชุมรมสร้างสุขภาพ AM 891 KHz
ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 09.10-10.00 น. ออกอากาศ จำนวน 187 ครั้ง
- 1.5 เพย์เพรี่รายการวิทยุทางอินเตอร์เน็ต www.healthyradio.net มีผู้เข้าชม จำแนกเป็นแต่ละรายการ

ดังนี้

- สุขภาพดี ชีวีสดใส จำนวน 3,559 ครั้ง
 - ชุมรมสร้างสุขภาพ จำนวน 3,301 ครั้ง
 - ลิบนาทีมีสุข จำนวน 3,077 ครั้ง
 - พังสบายล์ไฟล์ทมอ จำนวน 936 ครั้ง
- 1.6 เว็บไซต์คลังข้อมูลสุขภาพ www.healthymaterial.com มีผู้เข้าสืบค้นข้อมูล จำนวนทั้งสิ้น 56,593 คน จำแนกเป็น

- ด้านอาหาร 12,296 คน
 - ด้านอารมณ์ 7,979 คน
 - ด้านโภชนา 20,232 คน
 - ด้านอนามัยชุมชน 5,563 คน
 - ด้านอบายมุข 1,980 คน
- 1.7 รายการโทรทัศน์
- รายการหน้าต่างสุขภาพ ช่อง 11 กรมประชาสัมพันธ์ ทุกวันพุธทัศบดี-ศุกร์ เวลา 08.55 - 09.00 น. ออกอากาศ จำนวน 45 ครั้ง
 - รายการสุขภาพดีไว้ให้ ช่อง 11 กาญจนบุรี ทุกวันพุธทัศบดี-ศุกร์ เวลา 17.05- 17.30 น. ออกอากาศ จำนวน 71 ครั้ง

2. ผลิตสื่อความรู้สนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

2.1 ผลิตและเผยแพร่เอกสารแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและเผยแพร่ให้กับเครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ

- เอกสารแนวทางการดำเนินงานลีส์สารด้านสุขภาพในชุมชน จำนวน 1,000 เล่ม และสำเนาในรูปแบบวีซีดี จำนวน 500 แผ่น
- แนวทางการดำเนินงานการสื่อสารด้านสุขภาพ
- แนวทางการดำเนินงานลีส์สารด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน
- เอกสารแนวทางการดำเนินงานลีส์สารด้านสุขภาพในภาวะวิกฤติ
- ภาพพลิกการลีส์สารด้านสุขภาพในชุมชนให้แก่เขตการศึกษา เพื่อเผยแพร่แก่สถานศึกษาในเขตที่รับผิดชอบ



2.2 ผลิตและสนับสนุนสื่อสุขศึกษาเพื่อการถ่ายทอดความรู้ให้กับเครือข่าย พื้นที่เป้าหมาย 50 จังหวัด ประกอบด้วย

- 1) ชุดโปสเตอร์ “ปฏิบัติสุขบัญญัติเป็นนิสัยป้องกันภัยความดันโลหิตสูง” 2,000 ชุด 6,000 แผ่น
- 2) ชุดนิทรรศการจัดทำในรูปแบบ CD 500 แผ่น
- 3) แผ่นพับ “ปฏิบัติสุขบัญญัติเป็นนิสัย ป้องกันภัยความดันโลหิตสูง” 200,000 แผ่น
- 4) คู่มือ การจัดการสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง “รู้จักความดัน รู้ทันมัวจุราชเงี้ยบ”
- 5) แผ่นปลิว ทำนายพฤติกรรมสุขภาพ
- 6) บทวิทยุ เรื่อง ความดันโลหิตสูงและลุขบัญญัติ โดยสนับสนุนให้กับเครือข่ายสาธารณสุข (สสจ./ รพศ./รพท.) และเครือข่ายวิทยุหลัก วิทยุชุมชน จำนวน 1500 แห่ง และสนับสนุนสปอตวิทยุให้กับเครือข่ายวิทยุชุมชนในจังหวัด นนทบุรี
- 7) ผลิตต้นฉบับวีดีทัศน์สุขบัญญัติแห่งชาติ สำหรับเป็นต้นแบบสื่อในการดำเนินงานสุขศึกษาและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

3. ผลิตสื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายด้านสาธารณสุข

3.1 แผ่นพับ “สิ่งที่ประชาชนควรรู้โรคไข้หวัดใหญ่” จำนวน 100,000 แผ่น สนับสนุนแก่พื้นที่ ระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีก 2 จังหวัด คือ พิจิตรและนครสวรรค์ และนอกจากนั้นยังได้มีการเผยแพร่เป็นเอกสารประกอบ ในชุดกิจกรรมการเรียนรู้เสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันโรคไข้หวัดนกและการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ระยะที่ 2 ในพื้นที่ 41 จังหวัด

3.2 คู่มือเรื่อง “การทำความสะอาดมือ สำหรับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข” จำนวน 1,000 แผ่น เพย์พร์แก่บุคลากรในสถานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข

4. พัฒนาการสื่อสารสุขภาพและสื่อต้นแบบ

จากข้อมูลการสำรวจความต้องการสื่อ กองสุขศึกษาได้นำข้อมูลดังกล่าวมาพัฒนาสื่อต้นแบบ สำหรับการ สนับสนุนพื้นที่ในการดำเนินงานสื่อสารด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ อันจะนำไปสู่การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย

1. แผ่นพับ “ปฏิบัติสุขบัญญัติเป็นนิสัย ป้องกันภัยความดันโลหิตสูง”
2. โปสเตอร์ “ปฏิบัติสุขบัญญัติเป็นนิสัย ป้องกันภัยความดันโลหิตสูง” 3 เรื่อง ได้แก่อาหาร ออกรกำลังกาย และ อาหารมัน
3. DVD สร้างสุขภาพกับครอบครัวสุขบัญญัติ
4. DVD ขั้นตอนการจัดกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม(PLA)

5. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดำเนินงานสื่อสารด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพและชุมชน

การถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาการสื่อสารด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพและชุมชน เรื่อง ปฏิบัติ การการดำเนินงานการสื่อสารด้านสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพการป้องกันโรคไข้หวัดนกให้กับบุคลากร สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานด้านการสื่อสารของสสจ. รพศ./รพท./รพช./สสอ./สอ. และแغانนำสุขภาพของหมู่บ้านจัดการด้าน สุภาพในพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ ชัยภูมิ อุทัยธานี ยะลา และกำแพงเพชร รวมจำนวน 40 คน

6. ประเมินผลการดำเนินงานสื่อสารด้านสุขภาพ

ผลการศึกษา พบว่า พื้นที่นำร่องทั้ง 4 จังหวัด ได้แก่ ได้แก่ ยะลา ชัยภูมิ อุทัยธานี และกำแพงเพชร มีการดำเนินงานการสื่อสารด้านสุขภาพตามขั้นตอนต่อไปดังนี้ คือ

- 1) ตัดเลือกพื้นที่นำร่อง 2 ตำบล ๆ ละ 1 หมู่บ้าน ซึ่งเป็นหมู่บ้านที่มีการจัดการสุขภาพดี
- 2) จัดประชุมถ่ายทอด แนวทางการสื่อสารให้แก่ เจ้าหน้าที่ในระบบบริการสุขภาพ และประชุม ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานการสื่อสารด้านสุขภาพในชุมชนให้แก่แغانนำสุขภาพ
- 3) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและแغانนำสุขภาพดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัญหา สาธารณสุขและเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก



4) นำผลที่ได้จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพมาวิเคราะห์และจัดทำแผนในการแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในท้องถิ่น และแผนพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนก

- 5) จัดทำแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นปัญหาท้องถิ่น และแผนการป้องกันโรคไข้หวัดนก
- 6) ดำเนินการสื่อสารด้านสุขภาพในภาวะปกติ และดำเนินการสื่อสารด้านสุขภาพภาวะวิกฤติ
- 7) ดำเนินการซ้อมแผนการสื่อสารโรคไข้หวัดนกในภาวะวิกฤติ
- 8) ดำเนินการผลิตสื่อเพื่อการสื่อสารด้านสุขภาพ
- 9) ดำเนินการถ่ายทอดข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในชุมชน ผ่านสื่อและช่องทางต่าง ๆ
- 10) ประเมินผลการถ่ายทอดข่าวสารความรู้ด้านสุขภาพ
- 11) สรุปผลการดำเนินการสื่อสารในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

7. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสื่อสารด้านสุขภาพ

เมื่อวันที่ 25-26 ลิงหาคม 2551 เวทีวิชาการสุขศึกษากับการพัฒนาสุขภาพ ณ โรงแรมรามาการ์เด้นท์ กรุงเทพมหานคร พื้นที่นิรัต 4 จังหวัดได้มีการนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสื่อสารด้านสุขภาพ ซึ่งสามารถ นำความรู้ที่ได้รับใช้ในการดำเนินงานสื่อสารเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ

1.3 โครงการส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ พื้นที่ดำเนินการ

1. สถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา 268 แห่ง ในพื้นที่ 22 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี ยะลา สงขลา ตรัง อุดรธานี หนองคาย กาฬสินธุ์ ชุมพร กาญจนบุรี ราชบุรี ลพบุรี สมุทรสาคร ชลบุรี ลำพูน แพร่ พิจิตร พิษณุโลก ลำปาง อุทัยธานี กำแพงเพชร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ตั้ง อยุธยา หนองคาย การะกัน มหาสารคาม และบุรีรัมย์
2. เครือข่ายศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ 4 ศูนย์ ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี มหาสารคาม อุทัยธานี และตรัง

พลการดำเนินงาน

1. ถ่ายทอดองค์ความรู้และความรู้ด้านสุขภาพ

- 1.1 เพยแพร์ช้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและองค์ความรู้สำหรับการจัดการเรียนรู้ด้านสุขภาพแก่ภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายผ่านทาง www.hblcenter.net และ www.hed.go.th
- 1.2 ให้บริการข้อมูลองค์ความรู้และความรู้ด้านสุขภาพผ่านศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในส่วนกลาง สถานที่ตั้ง กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ อาคาร 6 ชั้น 5

2. ผลิต/จัดทำสื่อสนับสนุนศูนย์การเรียนรู้ฯ

- 2.1 รวบรวมสื่อสุขภาพจากหน่วยงานต่างๆภายในกระทรวงสาธารณสุขและจัดส่งให้กับเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ฯ ในพื้นที่
- 2.2 ผลิตและเผยแพร่สื่อวีดีทัศน์แนวทางการสร้างสุขภาพ เรื่อง ครอบครัวสุขบัณฑุณี ที่สอดคล้อง กับ สถานการณ์ปัจจุบัน จำนวน 2,500 แผ่น ให้กับเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ฯ และเครือข่ายพันธมิตร
- 2.3 จัดทำหนังสือวิชาการ หนังสือพิมพ์ วารสาร นิตยสารใหม่ๆ ให้แก่ผู้มารับบริการในศูนย์การเรียนรู้ฯ

3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ฯและการดำเนินงานสุขศึกษา

- 3.1 สำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลสื่อด้านสุขภาพและแผนการผลิตสื่อสุขภาพของหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม และกระทรวงสาธารณสุข พัฒนาให้เผยแพร่ข้อมูลสื่อด้านสุขภาพและแผนการผลิตสื่อสุขภาพลงในเว็บไซด์ www.hed.go.th

- 3.2 จัดทำโปรแกรมการให้บริการสื่อสุขศึกษาและคลังสื่อ สำหรับการให้บริการของเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ฯ ในส่วนภูมิภาค

- 3.3 จัดทำระบบข้อมูลความรู้ผ่านทางคอมพิวเตอร์ทัชสกรีนภายในศูนย์การเรียนรู้ฯ ของกองสุขศึกษา เช่น การแนะนำหนังสือใหม่ เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ สำหรับผู้ใช้บริการ

4. พัฒนาระบบการให้บริการศูนย์การเรียนรู้ฯ ดำเนินการพัฒนาระบบจัดเก็บภาพ/ต้นแบบสื่อ สำหรับ การสืบค้น เพื่อให้บริการแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ภาคีเครือข่ายสร้างสุขภาพ



5. สนับสนุนการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

5.1 สนับสนุนเอกสารแนวทางการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพให้กับสถานบริการสุขภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน 367 แห่ง และสนับสนุนให้กับสถานบริการสุขภาพในทุกจังหวัด 75 จังหวัด ที่ไม่ได้ผ่านการรับรองคุณภาพงานสุขศึกษา จำนวน 3,850 เล่ม และห้องสมุดแห่งชาติ 200 เล่ม สำหรับใช้เป็นเครื่องมือและแนวทางในการดำเนินงานจัดตั้งและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ฯ

5.2 สนับสนุนวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาและศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในสังกัด สสจ. สสอ. รพ. สอ./PCU โดยการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาตามมาตรฐานสุขศึกษา ในพื้นที่

- เขต 14 จำนวน 280 คน เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2551 ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ
- เขต 6 และ 7 จำนวน 135 คน เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2551 ณ โรงพยาบาลราชบุรี

5.3 สนับสนุนการพัฒนาทักษะในการตอบบทเรียนการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ โดยการจัดหาวิทยากรและเข้าร่วมการจัดประชุมเมื่อวันที่ 18-19 กุมภาพันธ์ 2551 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตั้งรังผ้าเข้าประชุมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 35 คน

5.4 สนับสนุนสื่อวิดีโอศูนย์แนวทางการสร้างสุขภาพเรื่อง ครอบครัวสุขบัญญัติ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน จำนวน 2,500 แผ่นให้กับเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ฯและเครือข่ายพันธมิตร

5.5 จัดประชุมปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ศูนย์การเรียนรู้สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพและผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาใน สสจ. สสอ. รพศ. รพช. PCU และ สอ. ในเขต 6 และ 7 ได้แก่ ราชบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม จำนวน 135 คน เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2551 ณ รพ. ราชบุรี

5.6 นิเทศติดตามการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ในพื้นที่ จากการติดตามการดำเนินงานมีสถานบริการสาธารณสุข จำนวน 367 แห่ง ได้รับการลงเลิฟิม พัฒนาศูนย์ฯ และมีเครือข่ายและต้นแบบศูนย์การเรียนรู้ฯ จำนวน 175 แห่ง

6. การจัดการความรู้มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

6.1 สร้าง Home Page KM เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร ประกอบด้วย ส่วนคลังความรู้ ส่วนคุยปัญหา กับผู้บริหาร ส่วนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ KM Forum ส่วนการเชื่อม LINK ไปยัง KM หน่วยงานอื่นๆ และ ส่วนการเชื่อม LINK ไปยังฐานข้อมูลงานวิจัยและฐานข้อมูลลื่อ

6.2 จัดบอร์ดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในกองสุขศึกษาและ KM CORNER

6.3 ประชุมปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการความรู้ มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2551 ผู้เข้าประชุม จำนวน 86 คน

6.4 ประชุมปฏิบัติการ เรื่อง การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การจัดการความรู้ เมื่อวันที่ 13-15 กุมภาพันธ์ 2551 ผู้เข้าประชุมเป็นเจ้าหน้าที่กองสุขศึกษา จำนวน 73 คน จากการประชุมดังกล่าวได้แผนยุทธศาสตร์ 1 แผน และได้ชุมชนนักปฏิบัติ (COP)

6.5 จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์สำหรับเจ้าหน้าที่กองสุขศึกษา และผู้ที่สนใจเดือนละ 1 ครั้ง ตั้งแต่เดือน สิงหาคม-กันยายน 2551





2. ประเมินความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

1. ร้อยละ 75 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา มีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ

2. ประชาชนไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง โดยกำหนดพฤติกรรมที่มีผลต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง 4 พฤติกรรม คือ พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการจัดการความเครียด และพฤติกรรมการตรวจวัดความดันโลหิตสูง

ผลผลิตที่ 8 : ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมายปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ 1 : ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการจัดกิจกรรมสุขภาพ	■ ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ	จำนวน 200 เครือข่าย	210 เครือข่าย - เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 150 เครือข่าย - เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 60 เครือข่าย
	■ ภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 97 - เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ร้อยละ 100 เครือข่าย - เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ 94

โครงการ/งานที่สำคัญ

1. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการจัดกิจกรรมสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนภาคีเครือข่ายเพื่อให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ประกอบด้วยเครือข่ายต่อไปนี้

- | | | | |
|--|-------|-----|-----------|
| 1. เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน | จำนวน | 150 | เครือข่าย |
| 2. เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | จำนวน | 60 | เครือข่าย |

ผลการดำเนินงาน

1. เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ผู้รับผิดชอบ : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

- 1) โครงการส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน (ส่วนกลาง)

ผลการดำเนินการส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินงาน หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2551 ระหว่างเดือนตุลาคม 2550 ถึง เดือนมิถุนายน 2551 พบว่า มีหมู่บ้านเดิมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพจำนวน 41,814 หมู่บ้านเท่ากับ ร้อยละ 84.26 หมู่บ้านใหม่ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพจำนวน 16,048 หมู่บ้านเท่ากับร้อยละ 63.38 รายละเอียดแสดงในตารางต่อไปนี้

ภาค / เขต	หมู่บ้านทั่ว ประเทศ	หมู่บ้านที่ ประเมิน ทั้งหมด	หมู่บ้านเดิม			หมู่บ้านใหม่		
			จำนวน ทั้งหมด	จำนวน หมู่บ้านที่ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละที่ ผ่านเกณฑ์	จำนวน ทั้งหมด	จำนวน หมู่บ้านที่ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละที่ ผ่านเกณฑ์
รวม	74,944	63,552	49,624	41,814	84.26	25,320	16,048	63.38
ภาคเหนือ	16,440	13,043	9,017	6,354	70.47	7,495	4,486	59.85
ภาคกลาง	16,539	14,996	12,380	10,861	87.73	4,339	3,029	69.81
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	32,830	30,361	24,012	21,792	90.75	8,956	6,931	77.39
ภาคใต้	5,725	3,935	3,084	2,215	71.82	2,649	1,248	47.11
ภาคใต้ชายแดน	2,893	1,217	1,131	592	52.34	1,762	354	20.09

แหล่งข้อมูล : * กรรมการบุคคล กระทรวงมหาดไทย

- 2) โครงการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ภาคเหนือ สู่หมู่บ้านจัดการด้านสุขภาพประจำปี 2551 (ศูนย์ฯ สช. ภาคเหนือ)
- 3) โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนระดับตำบล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ศูนย์ฯ สช. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
- 4) โครงการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนเพื่อการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ (ศูนย์ฯ สช. ภาคกลาง)
- 5) โครงการส่งเสริมพัฒนาภาคีเครือข่ายสู่หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2551 (ศูนย์ฯ สช. ภาคใต้)
- 6) โครงการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนชายแดนภาคใต้ในการพัฒนาตำบลต้นแบบเพื่อหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี 2551 (ศูนย์ฯ สช. ชายแดนภาคใต้)

2. เครือข่ายพันธมิตรในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ผู้รับผิดชอบ : กองสุขศึกษา

เป้าหมาย 50 เครือข่าย/ 50 จังหวัด ซึ่งจากการดำเนินงานได้มีการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ จำนวนทั้งสิ้น 60 เครือข่าย คิดเป็นร้อยละ 120 ของเป้าหมาย ประกอบด้วย ภาคเหนือ 14 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 16 จังหวัด ภาคกลาง 18 จังหวัด ภาคใต้ 12 จังหวัด โดยทั้ง 60 เครือข่าย ได้รับการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพผ่านกระบวนการในลักษณะของโครงการต่างๆ ดังนี้

- 1) โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพ
- 2) โครงการประสานการพัฒนางานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด
- 3) โครงการส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- 4) โครงการพัฒนาการเรียนรู้ด้านสุขภาพผ่านระบบออนไลน์(e-learning)
- 5) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการบริหารจัดการ

ผลการดำเนินงาน จำแนกตามโครงการ/กิจกรรม

1) โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพ พื้นที่ดำเนินการ 50 จังหวัด

รายละเอียดการดำเนินงาน มีดังนี้

1. จัดเวทีถ่ายทอดประสานการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของภาคีเครือข่าย

เครือข่ายด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ที่เข้าร่วมสัมมนา จำนวนทั้งสิ้น 655 คน/ 60 จังหวัด

ประกอบด้วย

- 1) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่รับผิดชอบชุมชนริมแม่น้ำ



- 2) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ตำบล
- 3) บุคลากรในองค์กรปกครองท้องถิ่น
- 4) ภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนการดำเนินงานสร้างสุขภาพในพื้นที่
- 5) แกนนำชุมชน และแกนนำชุมชนสร้างสุขภาพ
- 6) วิทยุชุมชน ในพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย

2. สนับสนุนเอกสารวิชาการ งบประมาณ / แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สนับสนุนให้กับภาคีเครือข่าย 2 เรื่อง

2.1 เอกสารบทเรียนการพัฒนาชุมรมสร้างสุขภาพสู่ความเข้มแข็ง และจัดพิมพ์จำนวน 600 เล่ม เพย์เพร์ให้กับเครือข่ายระดับจังหวัดใช้ประกอบการดำเนินงานพัฒนาชุมรมสร้างสุขภาพ

2.2 เอกสารแนวทางการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของภาคีเครือข่าย และจัดพิมพ์จำนวน 600 เล่ม เพย์เพร์ให้กับเครือข่ายระดับจังหวัดใช้ประกอบการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย

2.3 สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานจัดกิจกรรมด้านสุขภาพของภาคีเครือข่าย จำนวน 60 เครือข่าย /60 จังหวัดฯ ละ 10,000 บาท ในจัดทำและล่งแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดกิจกรรมเรียนรู้ด้านสุขภาพ

2.4 ติดตามการดำเนินงานจัดกิจกรรมด้านสุขภาพของจังหวัด โดยการนิเทศติดตามในพื้นที่จังหวัด เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน

2) โครงการประสานการพัฒนางานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด

พื้นที่ดำเนินการ 75 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร

รายละเอียดการดำเนินงาน มีดังนี้

1. สำรวจความต้องการและความคาดหวังการพัฒนางานสุขศึกษาของเครือข่าย

ผลการศึกษาพบว่า

1.1 เครือข่ายสาธารณสุข ส่วนใหญ่เข้าถึงผลผลิต/บริการวิชาการของกองสุขศึกษาโดยเฉพาะเอกสารวิชาการและการฝึกอบรม/ลั้มมนา

1.2 เครือข่ายสาธารณสุข ส่วนใหญ่ มีความต้องการให้กองสุขศึกษาดำเนินการคือ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนานางนิวัจัยและองค์ความรู้ และการพัฒนาสื่อวิชาการ สุขศึกษา อีกทั้งมีความคาดหวังให้กองสุขศึกษา เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

1.3 เครือข่ายสาธารณสุข มีความพึงพอใจต่อผลผลิต/บริการวิชาการของกองสุขศึกษาอยู่ในระดับสูง โดยเฉพาะมีความพึงพอใจต่อด้านภาพลักษณ์ของกองสุขศึกษา และด้านการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

1.4 การเปรียบเทียบความพึงพอใจและความคาดหวังของเครือข่ายสาธารณสุขระหว่างภาค พบว่า เครือข่ายสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาคใต้มีความพึงพอใจสูงสุด เมื่อจากเห็นว่ากองสุขศึกษาเป็นศูนย์กลางวิชาการและองค์ความรู้ด้านสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและมีการถ่ายทอดและสนับสนุนความรู้ไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ส่วนเครือข่ายสาธารณสุขในภาคเหนือมีความพึงพอใจในระดับต่ำสุด เมื่อจากได้รับการสนับสนุนสื่อแล้วช้า และไม่เพียงพอ ตลอดจนการถ่ายทอดเป้าหมายการดำเนินงานยังไม่ชัดเจน และมีการดำเนินงานช้าช้อนกับหน่วยงานอื่น

1.5 การจัดลำดับความสำคัญของผลผลิต/บริการวิชาการ¹ ที่ควรปรับปรุง พบว่า ผลผลิต/บริการวิชาการที่กองสุขศึกษา ต้องปรับปรุง คือ การฝึกอบรมให้ความรู้และพัฒนาบุคลากรในภูมิภาค การพัฒนานางนิวัจัยและองค์ความรู้ การพัฒนาสื่อวิชาการให้ตรงกับความต้องการและใช้ประโยชน์ได้จริงในพื้นที่

ข้อมูลสรุปผลความต้องการและความคาดหวังการพัฒนางานสุขศึกษาของเครือข่าย กองสุขศึกษาใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาการสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของพื้นที่จังหวัด

2. สร้างความร่วมมือของเครือข่ายในการพัฒนางานสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

2.1 ลั้มมนาสร้างความร่วมมือของเครือข่ายในการพัฒนางานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ 2 ครั้ง



ครั้งที่ 1 เครือข่ายสาธารณสุขส่วนกลาง เมื่อ 29 พย.50 โดยมีต้นแบบส่งค์เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพระหว่างหน่วยงาน ผู้เข้าร่วมสัมมนาประกอบด้วยหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งสิ้น 14 หน่วยงาน ได้แก่

1. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่
 - 1.1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย กองสุขศึกษา กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
 - 1.2 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
 - 1.3 สำนักเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค
 - 1.4 กรมสุขภาพจิต
 - 1.5 สำนักบริหารสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 - 1.6 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
 - 1.7 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
 - 1.8 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก



2. หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่
 - 2.1 สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ กรมประชาสัมพันธ์
 - 2.2 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
 - 2.3 กองพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
 - 2.4 บริษัท สมายแเดช จำกัด
 - 2.5 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
 - 2.6 องค์กรบริหารส่วนตำบลอ้อมเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ในการนี้ แต่ละหน่วยงานได้มีการสัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพ ใน 2 ประเด็น คือ

1. การดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2551
2. การลุ่งเสริมสนับสนุนงานสุขศึกษาและพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพของพันธมิตรด้านสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2551

¹ พลพลิต/บริการวิชาการ หมายถึง เอกสารวิชาการหรือเล่มสุขศึกษาในรูปแบบต่างๆที่ผลิตโดยกองสุขศึกษา รวมทั้งการนิเทศงาน การให้คำปรึกษา และการประชุม/อบรม/สัมมนาที่กองสุขศึกษามีการถ่ายทอดหรือเผยแพร่ให้แก่เครือข่ายสาธารณสุขนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพประชาชน



ครั้งที่ 2 เครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัด 75 จังหวัด ทั้งในระดับสสจ. รพศ./รพท. ศูนย์อนามัยเขต สำนักงานควบคุมโรคในระดับเขตและสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เมื่อ 12-14 ธันวาคม 2550 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมสัมมนามีความรู้ ความเข้าใจ และได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินงานสุขศึกษาและ พฤติกรรมสุขภาพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค พัฒนาทั้งได้มีการระดมความคิดเห็นจากผู้เข้าสัมมนา ในการจัดทำแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ผู้เข้าร่วมสัมมนา จำนวนทั้งสิ้น 280 คน

ได้แนวทางการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ สรุป ในภาพรวมดังนี้

(1) ประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญที่ได้กำหนดเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลด พุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ คือ 1)โรคเบาหวาน 2) โรคไข้เลือดออก 3)โรคความดันโลหิตสูง/ โรคอาหารเป็นพิษและโรคเอเดลส์ในวัยรุ่น ตามลำดับ ซึ่งจำแนกรายภาค ดังนี้

ภาค	โรคติดต่อ	โรคไม่ติดต่อ
เหนือ	1. โรคไข้เลือดออก 2. โรคอาหารเป็นพิษ	1. โรคเบาหวาน 2. โรคความดันโลหิตสูง
กลาง	1. โรคไข้เลือดออก	1. โรคเบาหวาน
ตะวันออกเฉียงเหนือ	1. โรคไข้เลือดออก	1. โรคเบาหวาน
ใต้	1. โรคเอเดลส์ในวัยรุ่น	1. โรคเบาหวาน

(2) แนวทางการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ในแต่ละโรค

3. สนับสนุนวิชาการและติดตามการดำเนินงานสุขศึกษาและพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในพื้นที่จังหวัด

3.1 จัดทำแนวทางการพัฒนางานสุขศึกษาและพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ จัดพิมพ์ 400 เล่ม เพย์แพร์ให้กับ เครือข่ายสาธารณสุขระดับจังหวัด 75 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในวันที่การสัมมนาเครือข่ายสาธารณสุข เมื่อ 12-14 ธันวาคม 2550

3.2 แต่งตั้งนักวิชาการกองสุขศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบสนับสนุนวิชาการและติดตามการดำเนินงานสุขศึกษาและพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในพื้นที่จังหวัด

3.3 ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ เริ่มดำเนินการติดตามในพื้นที่ในช่วงเดือนกรกฎาคม 2551

3) โครงการส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

พื้นที่ดำเนินการ 50 จังหวัดตามเป้าหมายของกองสุขศึกษา

ผลการดำเนินงาน

1. สนับสนุนเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่ 50 จังหวัดให้มีการดำเนินงานเฝ้าระวังพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในพื้นที่จังหวัด

- สนับสนุนงบประมาณ 49 จังหวัด ยกเว้นกรุงเทพมหานคร

- สนับสนุนระบบเฝ้าระวังฯ/วิชาการ ประกอบด้วย ชีดีโปรแกรมการเฝ้าระวังพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ โรคไข้หวัดนก แบบเฝ้าระวังพุ่มสูงต่อการเกิดโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในพื้นที่จังหวัด

2. พื้นที่เป้าหมาย 50 จังหวัด มีกระบวนการดำเนินการเฝ้าระวังฯ ดังนี้

1) คัดเลือกพื้นที่ในการเฝ้าระวังฯ โดยเป็นพื้นที่ของสอ./PCU ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา หรือ อัญเชิญห่วงการขอรับการประเมินรับรองหรือมีความพร้อมที่จะดำเนินการเฝ้าระวังฯ จำนวน 1 แห่งและแจ้งนายัง กองสุขศึกษา



- 2) กลุ่มตัวอย่างในการเฝ้าระวังฯ จำนวน 200 ถึง 400 ราย
- 3) จัดทำแบบเฝ้าระวังฯ ตามจำนวนที่เก็บ
- 4) ส่งแผนการเฝ้าระวังฯ มายังกองสุขศึกษา
- 5) เก็บข้อมูลการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่เป้าหมาย
- 6) วิเคราะห์โดยใช้ชีดโปรแกรมการเฝ้าระวังฯ ที่กองสุขศึกษาจัดส่งให้
- 7) รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้หวัดนกมา�ังกองสุขศึกษา ภายในเดือนมิถุนายน

2551

3. นิเทศติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

3.1 มีการดำเนินการติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์และพิจิตรในเดือนกุมภาพันธ์ ซึ่งเป็นช่วงการระบาดของโรค ไข้หวัดนก

3.2 ประสานติดตาม/ให้คำปรึกษาพื้นที่ในเรื่องการใช้เงิน/การใช้แบบเฝ้าระวังฯ/การคัดเลือกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายและการใช้ CD โปรแกรม



4. สรุปผลการเฝ้าระวังฯ 2 ส่วน

4.1 ผลการเฝ้าระวังอย่างเร่งด่วนในพื้นที่ระบบ 2 จังหวัดคือ นครสวรรค์และพิจิตร

จากการระบาดของโรคไข้หวัดนกในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์และพิจิตรในเดือนกุมภาพันธ์ ล่งผลให้พื้นที่ทั้ง 2 จังหวัดได้มีการดำเนินการเฝ้าระวังอย่างเร่งด่วนก่อนพื้นที่จังหวัดอื่น โดยอสม.เป็นผู้เก็บข้อมูลจากประชาชนในพื้นที่ 2 พื้นที่ คือ ต.ท่าพิกุล อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์ จำนวน 165 ราย และ ต.สากระลัก อ.สากระลัก จ.พิจิตร จำนวน 136 ราย รวม 301 ราย เมื่อวันที่ 4 - 5 กุมภาพันธ์ 2551

ผลสำรวจ พบว่า ในภาพรวม ประชาชนในพื้นที่เลี้ยงส่วนใหญ่ไม่ต้องการให้ปกปิดข้อมูล การตายของลัตต์ปีกในหมู่บ้าน ประชาชนส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดนก แต่ควรให้ความรู้เพิ่มเติมในประเด็นเด็กเล่น คลุกคลีในบริเวณที่มีมูลลัตต์ปีกอาจมีโอกาสติดเชื้อไข้หวัดนก ส่วนในด้านพฤติกรรมป้องกันโรคนั้น ยังมีการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง ในหลายประการ เช่นไม่ค่อยได้ทำความสะอาดเขียงหรือแยกเขียงหั้นลัตต์ปีก และการนำ ลัตต์ปีก ป่วย หรือตาย มาปรุงอาหาร

4.2 สรุปผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเรื่อง โรคไข้หวัดนกจำแนกตามพื้นที่ รวม 50 จังหวัด



4) โครงการพัฒนาการเรียนรู้ด้านสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ (e-learning)

ผลการดำเนินงาน

กองสุขศึกษาได้มีการพัฒนาการเรียนรู้แบบออนไลน์ เรื่อง การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีช่องทางการเรียนรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วยเนื้อหาสาระการเรียนรู้ 5 บท ดังนี้

- บทที่ 1 แนวคิดเกี่ยวกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- บทที่ 2 กระบวนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- บทที่ 3 เครื่องมือในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- บทที่ 4 การประเมินผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- บทที่ 5 การรายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

เนื้อหาสาระการเรียนรู้ดังกล่าวได้จัดทำในรูปของโปรแกรม e-learning โดยมีลิ้งประกอบเนื้อหาทบทวน ในลักษณะของภาพเคลื่อนไหวและภาพนิ่ง ซึ่งโปรแกรมดังกล่าวได้มีการเผยแพร่เป็นช่องทางการเรียนรู้ออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทาง www.hed.go.th



5) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการบริหารจัดการ

ผลการดำเนินงาน

1. ปรับปรุงระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการติดตั้งเชื่อมโยงเครือข่ายอินเตอร์เน็ต 1 ระบบ
2. ดูแลและบำรุงรักษาคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของกองสุขศึกษา พร้อมจัดหากคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์เพิ่มเติม
3. พัฒนาระบบอินทราเน็ตและอินเตอร์เน็ตของกองสุขศึกษา ได้แก่ อินเตอร์เน็ต เว็บไซด์กองสุขศึกษา www.hed.go.th พร้อมกันนี้ได้มีการจัดทำสำหรับประชาชนลักษณะเว็บไซด์กองสุขศึกษาในรูปแบบของแผ่นบล็อก 10,000 แผ่น และสติกเกอร์ 4,000 แผ่น ซึ่งได้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์เว็บไซด์กองสุขศึกษาไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพผ่านเว็บไซด์กองสุขศึกษา www.hed.go.th
5. ออกแบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ ได้มีการจัดประชุมปฏิบัติการออกแบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ 2 ครั้ง
6. ประเมินผลการใช้งานระบบ ได้มีการประเมินผล รวม 2 ระบบ ได้แก่ ประเมินผลการใช้งานระบบ Intranet และประเมินผลการใช้งานระบบ Internet

2. ภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ พู้รับพัฒนา : กองสุขศึกษา

ได้ประเมินผลการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพของภาคีเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนฯ ทั้ง 60 เครือข่าย ที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ โดยผ่านกระบวนการการต่างๆ กองสุขศึกษา ได้มีการนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรมของภาคีเครือข่าย พบว่า มีเครือข่าย 47 เครือข่ายที่ได้มีการดำเนินงานจัด กิจกรรมด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 94 ของเป้าหมายเครือข่าย (50 เครือข่าย) โดยมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพดังนี้

1. เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในการควบคุมป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

มีการดำเนินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในช่วงระยะเวลา พฤศจิกายน - กันยายน 2551 กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไปในพื้นที่เป้าหมาย 2 ตำบล โดยมีภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัด อําเภอ สถานีอนามัย ● อบต./เทศบาล
- แกนนำชุมชน วิทยุชุมชน ● อสม. ● ครู เยาวชนนักเรียน



2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในการควบคุม ป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

ในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในการควบคุมและป้องกันโรคความดันโลหิตสูง ในแต่ละภาคแต่ละพื้นที่มีการจัด กิจกรรมที่หลากหลายขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละพื้นที่ โดยมีจัดกิจกรรมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการ ออกกำลังกาย การบริโภคอาหารและการมั่นใจในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

1. เวทีประชาชน คันหาปัญหา สภาวะสุขภาพของประชาชน
2. จัดอบรมให้ความรู้ด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม แลกเปลี่ยนประสบการณ์
3. จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพจัดนิทรรศการ จัดมุมความรู้
4. เพยแพร่ความรู้ผ่านสื่อ เช่น หอกระจายข่าว วิทยุชุมชน สื่อลิ้งพิมพ์ (ภาพพลิก แผ่นพับ คู่มือ) ป้ายประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

การประเมินผลการจัดกิจกรรมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ พบว่า

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับทราบสถานการณ์ของโรคความดันโลหิตสูง
2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักรู้ในการควบคุมป้องกันโรคความดันโลหิตสูง
3. กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ที่จะสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม ปราศจากโรคแทรกซ้อน มี สุขภาพที่ดี พึงยานอยยลลง
4. เกิดกลุ่ม/ชุมชนในชุมชน เช่น ชุมชนรักษ์สุขภาพ เต้นแอร์โรบิค ชี้จักรยาน วิ่ง
5. ภาคีเครือข่ายมีความรู้และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มมากขึ้น



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : เสิร์ฟร้องความมั่นคงของชีวิตและสังคม

เป้าประสงค์ : ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาฯยาเสพติดมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ทั้งหมด	เป้าหมาย พ.ศ. 2551 - 2554	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551		ร้อยละผลงาน ของปี 51 เทียบกับ เป้าหมาย 4 ปี
			เป้าหมาย	ผลงาน	
ฐานข้อมูลกลางในระบบรายงาน ระบบ ติดตามและเฝ้าระวังปัญหาฯยาเสพติด (บสต.) ได้รับการตรวจสอบ	1 ระบบ	1 ระบบ	-	-	-
ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่นำเข้า ข้อมูลผู้บำบัดรักษาพยาบาลยาเสพติด เข้าสู่ระบบรายงาน ระบบติดตามและ เฝ้าระวังปัญหาฯยาเสพติด (บสต. 1-5)	ร้อยละ 100 (848 แห่ง)*		ร้อยละ 90	ร้อยละ 93.5	ร้อยละ 93.5

หมายเหตุ * สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 824 แห่ง กรมการแพทย์ 10 แห่ง กรมสุขภาพจิต 13 แห่ง และกรมควบคุมโรค 1 แห่ง

กำหนดกลยุทธ์ในการส่งเสริมพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหาฯยาเสพติด ดังผลผลิตต่อไปนี้

ผลผลิตที่ 9 ระบบรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษาฯยาเสพติดได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ
ประกอบด้วย

กิจกรรม/โครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมายปีงบประมาณ 2551	ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ : พัฒนาระบบ รายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด	■ ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวัง ปัญหาฯยาเสพติด (บสต.) ได้รับการพัฒนา และดูแล	1 ระบบ	1 ระบบ
	■ มีโปรแกรมตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ในระบบรายงาน ระบบติดตามและ เฝ้าระวังปัญหาฯยาเสพติด	1 โปรแกรม	1 โปรแกรม



โครงการ/งานที่สำคัญ

1. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลพู้บบัดরักษาเสพติด

วิธีการดำเนินงาน

1) โครงการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ปี 2551 ดังนี้

1.1 ปรับปรุงและดูแลโปรแกรม เครื่องมืออุปกรณ์ ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ปี 2551

- ดำเนินการเข้าบบริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง โดยผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ที่ <http://antidrug.phdb.org> โดยได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ดังหนังสือสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ สธ 0707.09/108 ลงวันที่ 24 กันยายน 2550 เรื่อง การเข้าบบริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง และสัญญาเช่าใช้บบริการเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง สัญญาเลขที่ 4/2551 ลงวันที่ 28 มีนาคม 2550

- การปรับปรุงและดูแลโปรแกรมระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดปี 2551 ได้ บริษัท ไอบีซี แอดวานซ์ เทคโนโลยี จำกัด เป็นผู้ช่วยการสอบบราค และได้ทำสัญญาจ้างดูแลโปรแกรม และบริหารจัดการฐานข้อมูลยาเสพติด ปี 2551 ตามสัญญาเลขที่ 6/2551 ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2551 พร้อมทั้งดำเนินการควบคุม กำกับและติดตามการทำงานของบริษัทไอบีซี แอดวานซ์ เทคโนโลยี จำกัด ให้เป็นไปตามสัญญาจ้างฯ ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงระบบรายงานฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ที่ <http://antidrug.phdb.org> หรือผ่านช่องทางกระทรวงสาธารณสุขที่ <http://antidrug-hss.moph.go.th>

1.2 ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดยคณะกรรมการประกอบด้วยผู้แทนจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1068/2550 ลงวันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ.2550 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบรายงานระบบติดตาม และเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด โดยได้ประชุมคณะกรรมการฯ รวมทั้งสิ้น 4 ครั้ง ได้แก่ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2550, วันที่ 29 มกราคม 2551, วันที่ 25 เมษายน 2551 และวันที่ 25 กรกฎาคม 2551 ตามลำดับ

- แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและพื้นฟูสมรรถภาพในทุกรอบ โดยคณะทำงานประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 795 / 2550 ลงวันที่ 18 มีนาคม 2550 เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดรักษาและพื้นฟูสมรรถภาพในทุกรอบ โดยได้ประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2550 เพื่อจัดทำแผนบูรณาการเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ที่เข้ารับการบำบัดรักษา และพื้นฟูสมรรถภาพในทุกรอบ ปีงบประมาณ 2551-2555 ซึ่งในขณะนี้ได้นำเสนอแผนบูรณาการฯ ต่อคณะกรรมการบูรณาการกระบวนการบำบัดรักษา และพื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อพิจารณากำหนดแผนบูรณาการฯ ดังกล่าว ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแผนการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในช่วงปี 2551 -2555 ต่อไป

- ดำเนินการจัดประชุมหารือการค้นหาและป้องกันข้อมูลบุคคลจากฐานข้อมูล เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2551 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อหารือการป้องกันด้านความปลอดภัยในการใช้ข้อมูลบุคคลจากฐานทะเบียนรายภูมิที่เชื่อมโยงกับระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

- ทำหนังสือขอทราบแนวทางปฏิบัติการใช้ประโยชน์ด้านข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนกลางในราชการ (ฐานทะเบียนรายภูมิ) ที่เชื่อมโยงกับระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหายาเสพติด และร่วมเป็นผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, ศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อหารือแนวทางปฏิบัติการใช้ประโยชน์ด้านข้อมูลจากฐานข้อมูลทะเบียนกลางในราชการ และการป้องกันด้านความปลอดภัยในการใช้ข้อมูลดังกล่าว เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2551 ณ สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย



1.3 การผลิตผลงานวิชาการ ปี 2551

- จัดทำและพิมพ์คู่มือระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด (บสต.) ปี 2551 ซึ่งจัดทำในรูปแบบหนังสือ จำนวน 3,000 เล่ม และรูปแบบ CD จำนวน 2,000 แผ่น และดำเนินการจัดส่งให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- จัดทำและพิมพ์หนังสือรูปแบบการพัฒนาระบบงานยาเสพติดด้านการบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข ปี 2550 จำนวน 1,000 เล่มและดำเนินการจัดส่งให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- จัดทำและพิมพ์หนังสือสรุปสถานการณ์ปัญหาเสพติดด้านบำบัดฟันฟู ปี 2550 ในรูปแบบหนังสือจำนวน 2,000 เล่ม และรูปแบบ CD จำนวน 1,600 แผ่น

- จัดทำและพิมพ์หนังสือประเมินผลการใช้คู่มือมาตรฐานการบริหารจัดการระบบการรับ-ส่งต่อ และติดตามผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ ระบบบังคับบำบัด ระบบต้องโทษ จำนวน 1,000 เล่ม

นอกจากนี้ ยังได้ดำเนินการประมวลผลและจัดทำรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด เสนอต่อหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องทุกด้าน ได้แก่ สำนักงาน ป.บ.ส., สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข, สถาบันอัญญาการรักษา, กรมคุมประพฤติ, กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน, กรมราชทัณฑ์ รวมถึงการประมวลผลและจัดทำรายงานข้อมูลผู้บำบัดรักษายาเสพติด ตามคำขออนุเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยงานที่ร้องขอ

1.4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติด

- ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณสมบัติของสถานที่และอุปกรณ์ ในการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และได้รับอนุมัติให้ดำเนินการสอนราคาสถานที่และอุปกรณ์ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติด ปี และได้ออกใบสั่งเช่าห้องอบรมจากบริษัท ทีโอดี จำกัด (มหาชน) ตามใบสั่งเช่าห้องอบรม เล่มที่ 04 เลขที่ 198/2551 ลงวันที่ 26 มิถุนายน 2551

- อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดทำรายงานยาเสพติด ปี 2551 ณ สถาบันวิชาการทีโอดี ถ.งามวงศ์วาน จนนทบุรี โดยแบ่งการอบรมเป็น 4 รุ่นๆ ละ 100 คน ประกอบด้วยบุคลากรจากทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงยุติธรรม, กระทรวงกลาโหม, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และ กรุงเทพมหานคร ดังนี้ รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 4-5 สิงหาคม 2551, รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 6-7 สิงหาคม 2551, รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 13-14 สิงหาคม 2551, รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 18-19 สิงหาคม 2551 ผู้เข้ารับการอบรม จำนวนทั้งสิ้น 379 คน คิดเป็นร้อยละ 94.75

1.5 การพัฒนาคุณภาพข้อมูลยาเสพติด

- ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลยาเสพติดทั้งประเทศ โดยตรวจสอบข้อมูล บสต.3-5 ในฐานข้อมูลระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2551 เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขข้อมูลที่ขาดคุณภาพ หรือข้อมูลที่ข้ามช้อน อันจะเป็นประโยชน์ในการวิเคราะห์ ประมวลผลข้อมูล ในระดับจังหวัด และระดับชาติ ต่อไป

- การศึกษาวิจัย ดำเนินการศึกษาวิจัยเรื่อง “การพัฒนาเครื่องข่ายบริหารจัดการระบบงานยาเสพติด” และจัดพิมพ์เป็นรูปเล่มจำนวน 300 เล่ม เพื่อเผยแพร่ผลการศึกษาวิจัยดังกล่าวให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.4 พลการปฏิบัติงาน ตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการที่ 1 การพัฒนาระบบข้อมูลสถานพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลป์

- 1) จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลสถานพยาบาล
- 2) วิเคราะห์ และออกแบบระบบข้อมูลสถานพยาบาล
- 3) กำหนดทดลองระบบข้อมูลสถานพยาบาล เป็นระยะ และจะทดสอบครั้งสุดท้ายเดือนพฤษภาคม 2551
- 4) ฝึกอบรมการใช้ระบบข้อมูลสถานพยาบาล จัดอบรมการใช้งานโปรแกรมระบบงานการประกอบโรคศิลปะ งานสถานพยาบาล งานร้องเรียน กฏหมายและคดี (ระบบธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์) ตามโครงการพัฒนาบุคลากรด้านการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ กองการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ 2551 วันที่ 11- 19 กุมภาพันธ์ 2551 ณ ห้องประชุม 1 กองการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 8 รุ่นๆ ละ 1 วัน จำนวน 162 คน และเจ้าหน้าที่กองการประกอบโรคศิลปะ
- 5) ติดตั้งระบบข้อมูลสถานพยาบาล ตั้งแต่ 21 กุมภาพันธ์ 2551

โครงการที่ 2 การจัดทำมาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศิลป์

- 1) แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดเกณฑ์มาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ
- 2) ศึกษาเอกสารวิชาการ และประสานจัดเตรียมข้อมูล
- 3) จัดทำร่างเสนอคณะกรรมการฯ กำหนดเกณฑ์มาตรฐาน
- 4) ประชุมคณะกรรมการกำหนดเกณฑ์มาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ
- 5) จัดทำร่างประกาศฯ มาตรฐานผู้สูงอายุเสนอผู้บริหาร





โครงการที่ 3 งานคลินิกเสริมความจำได้รับการควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้รับผิดชอบ : กองการประกอบโรคศึกษา

ดำเนินการตรวจสอบสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ดังนี้ (คลินิก) ที่จัดให้มีบริการเกี่ยวกับการเสริมความจำจำนวน 110 แห่ง โดย

- 1) จัดเตรียมฐานข้อมูลสถานพยาบาล (คลินิกเสริมความจำ)
- 2) ตรวจการประกอบกิจกรรมสถานพยาบาลในคลินิกเสริมความจำ
- 3) ดำเนินงานตามกฎหมายในสถานพยาบาลที่ไม่ได้มาตรฐานหรือฝ่าฝืนกฎหมาย

โครงการที่ 4 โครงการจัดประชุมวิชาการเพื่อส่งเสริมมาตรฐานต้านอาคารสถานที่ของสถาบันบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ/ที่ปรึกษา ดังนี้

1.1 คำสั่งที่ 61/2550 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2550 แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหาแนวทางการทำงานที่เหมาะสม

1.2 คำสั่งที่ 29/2551 ลงวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2551 แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหาแนวทางการทำงานที่เหมาะสม ในโครงการสัมมนาวิชาการ เรื่อง “gap assessment โรงพยาบาลภาครัฐ... สู่ความพร้อมเพียงในบริบทโลกยุคใหม่”





2. ประชุมคณะกรรมการฯ รวม 10 ครั้ง
3. วางแผนดำเนินงาน และมอบหมายหน้าที่ในคณะกรรมการแต่ละด้านไปดำเนินการ
4. จัดทำแบบสอบถามถึงโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาลลศุนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 90 เตียง) และสำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด
5. ส่งแบบสอบถามให้โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาลลศุนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 90 เตียง)
6. ประสาน และติดต่อวิทยากรเพื่อกำหนดเนื้อหาในการประชุม
7. จัดทำเอกสารประกอบการประชุมฯ
8. ดำเนินการจัดประชุมในวันที่ 7 - 9 กันยายน 2551
9. จัดทำรายงานสรุปและประเมินผลการประชุม

โครงการที่ 5 โครงการการศึกษาและแก้ปัญหาสภาวะโลกร้อนที่เกี่ยวข้องและมีผลกระทบกับสถานบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ : กองแบบแผน

- 1) แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 78/2551 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการศึกษาและแก้ปัญหาสภาวะโลกร้อนที่เกี่ยวข้องและมีผลกระทบกับสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 29 มกราคม 2551
- 2) ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการศึกษา รวม 4 ครั้ง
- 3) ศึกษาข้อมูล วิเคราะห์ ประมาณผล
- 4) สรุปผลการศึกษาพร้อมจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
- 5) สรุปผลพร้อมจัดทำรูปเล่มและรายงานผู้บริหาร

โครงการที่ 6 การจัดทำข้อตกลงร่วมในการให้บริการกับสถานบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2551

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

จัดทำโครงการข้อตกลงร่วมในการให้บริการกับสถานบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 10 แห่ง ได้แก่

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1) รพ.หนองหญ้าปล้อง จ.เพชรบุรี | 6) รพ.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่ |
| 2) รพ.สกลนคร จ.สกลนคร | 7) รพ.คลองหอยโข่ง จ.สงขลา |
| 3) รพ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์ | 8) รพ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา |
| 4) รพ.จักราช จ.นครราชสีมา | 9) รพ.พัทลุง จ.พัทลุง |
| 5) รพ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ | 10) รพ.ลิ้งทับบุรี จ.ลิ้งทับบุรี |

โครงการที่ 7 ระดับความสำเร็จของการติดตาม ควบคุม กำกับการใช้งานห้องแยกโรค ของโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ : กองวิศวกรรมการแพทย์

ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การใช้และบำรุงรักษาห้องแยกโรคแบบประยุกต์” เพื่อให้ความรู้แก่ผู้รับผิดชอบดูแลห้องแยกโรคของโรงพยาบาล โดยได้มีการจัดอบรมแล้วตั้งแต่เดือน มกราคม - มีนาคม 2551 จำนวน 10 รุ่น โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลเข้ารับการอบรม จำนวน 1,728 คน (ประกอบด้วย 医師 พยาบาล นักวิชาการ เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปและช่าง) และจัดทำเครื่องมือแบบสอบถามประเมินผลการใช้งาน และความปลอดภัยในการใช้งานห้องแยกโรค เพื่อการพัฒนาและแก้ไขอย่างต่อเนื่อง โดยได้กำหนดวิธีการประเมินโดยใช้แบบสอบถามและสุ่มเยี่ยมโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 120 แห่ง



โครงการที่ 8 โครงการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุขศalaพระราชทาน โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551

ผู้รับพัสดุ : สำนักพัฒนาวิชาการและนักศึกษา

โครงการนี้ดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุขศalaพระราชทานโรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพและมาตรฐานบริการด้านสาธารณสุข โดยน้อมนำกรอบพระราชดำริของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มาเป็นเป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์การจัดตั้งสุขศalaพระราชทาน คือ สุขศalaพระราชทานเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของนักเรียน และประชาชนทั้งในยามปกติ และยามฉุกเฉิน

ผลการสนับสนุนการจัดตั้งและพัฒนาสุขศalaพระราชทานโรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพ จำนวน 9 แห่ง ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	สถานที่
1.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพอนุรักษ์พุทธคิลปะไทยอนุสรณ์ บ้านแสลงคำลือ ตำบลถ้ำลอด อำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน
2.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลแม่จัน อำเภออุ้มพาง จังหวัดตาก
3.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลแม่จัน อำเภออุ้มพาง จังหวัดตาก
4.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลไทรโยค อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี
5.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ (สาขาเรควรบ้านหัวโยโคก) ตำบลหัวโยค อำเภอแก่งกระจาบ จังหวัดเพชรบุรี
6.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลบึงนคร อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
7.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลบังเพือ อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส
8.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลบ้านศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดนราธิวาส
9.	โรงเรียนต่อรองตามมาตรฐานคุณภาพจันทร์ ตำบลบ้านโนนหิน อำเภอโนนหิน จังหวัดอุบลราชธานี

มีรายละเอียดกิจกรรม ดังนี้

1. การพัฒนาด้านอาคารสถานที่สุขศalaพระราชทาน จำนวน 9 แห่ง ได้ปรับปรุงจากอาคารโรงเรียนเดิม 5 แห่ง ปรับปรุงจากศูนย์สาขาวนสุขมูลฐานชุมชน 1 แห่ง ก่อสร้างใหม่ตามแบบมาตรฐาน 1 แห่ง และปรับปรุงเพิ่มเติมขึ้นใหม่โดยขยายจากตัวอาคารเดิม 2 แห่ง
 2. การจัดบริการสุขภาพทั้งในยามปกติและยามฉุกเฉิน
 - 2.1 ให้การรักษาพยาบาลประชาชนในพื้นที่ จำนวน 14,469 ครั้ง
 - 2.2 ให้การรักษานักเรียน จำนวน 6,935 ครั้ง ตรวจค้นหาพยาธิและรักษาจำนวน 916 คน ส่งเสริมอนามัย หญิงมีครรภ์และเด็ก โดยดูแลหญิงมีครรภ์ 143 คน เด็ก 124 คน เฝ้าระวังโภชนาการเด็กนักเรียน 1,018 คน เด็กแรกเกิด - 3 ปี 593 คน เฟ้าะระวังภาวะกรณีขาดสารไอโอดีนนักเรียน 1,020 คน
 - 2.3 มีการสนับสนุนการปฏิบัติงานโดยห่วงงานสาธารณสุขในพื้นที่ จำนวน 60 ครั้ง
 - 2.4 มีการส่งต่อผู้ป่วย จำนวน 53 ครั้ง

3. การจัดการเรียนรู้และการสื่อสารด้านสุขภาพในโรงเรียนและชุมชน
 - 3.1 นักเรียนได้ศึกษาทำความรู้ในศูนย์การเรียนรู้ด้านสุขภาพ ตามห้องเรียนในหลักสูตร 57 ครั้ง 584 คน
 - 3.2 มีการจัดกิจกรรมในศูนย์การเรียนรู้ 31 ครั้ง 18 เรื่อง 662 คน
 - 3.3 มีการจัดกิจกรรมรณรงค์เกี่ยวกับสุขภาพในโรงเรียน 19 ครั้ง / 17 เรื่อง
4. ด้านการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่น
 - 4.1 จัดการประชุมปฎิบัติการความร่วมมือเพื่อพัฒนางานสุขศalaพราราชทanaโรงเรียนตระเวนชายแดน 1 ครั้ง ระหว่างวันที่ 28 - 30 เมษายน 2551 ณ โรงเรม ดิ อิมพีเรียล โภม กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุม จำกัดจำนวนสาธารณสุขจังหวัด กองกำกับการตรวจตระเวนชายแดน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 120 คน
5. การนิเทศงานและติดตามสนับสนุน
 - 5.1 ติดตามเยี่ยมสนับสนุนการดำเนินงานรับเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการเสด็จพระราชดำเนินตรวจเยี่ยมสุขศala และเข้าเฝ้าสุขศalaพราราชทana ในปี 2551 จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ 17 มกราคม 2551 ณ สุขศalaพราราชทanaโรงเรียนตรวจตระเวนชายแดนบ้านไอร์บีอีแต่ ตำบลลังษะเผือก อำเภอจะแนะ จังหวัดนราธิวาส และ ครั้งที่ 2 วันที่ 13 มิถุนายน 2551 ณ สุขศalaพราราชทanaโรงเรียนตรวจตระเวนชายแดนบ้านแพร กตะค้อ อำเภอหัวทิ่น จังหวัด ประจำวันคีรีขันธ์
 - 5.2 ประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการสุขศalaพราราชทana จำนวน 2 ครั้ง

โครงการที่ 9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุปี 2551

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุปี 2551 ดำเนินงานเพื่อ

1. สร้างโรงพยาบาลต้นแบบการให้บริการสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ แบบองค์รวมทั้ง 4 มิติ สุขภาพ ในทุกระดับ
2. ให้ครอบครัว ชุมชนและสังคม ตระหนักรถึงความรับผิดชอบและหน้าที่ ในการร่วมกันดูแลผู้สูงอายุ ตามสภาพปัญหาให้เหมาะสมกับวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม ประเพณี และลิ้งแวดล้อม
3. สร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ดี ร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมุ่งการเน้นบริการสุขภาพแบบองค์รวมใน 4 มิติ





ผลการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการพัฒนาฐานรูปแบบบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และสวัสดิการลังคอมเชิงบูรณาการจำนวน 4 ครั้ง
2. ประชาสัมพันธ์โครงการ
3. จัดอบรมวิชาการ การพัฒนาระบบบริการสำหรับผู้สูงอายุ
4. โอนเงินให้โรงพยาบาลต้นแบบ (3 แห่ง)
5. การจัดทำมาตรฐานบริการสุขภาพผู้สูงอายุฯ
6. ศึกษาข้อมูลพื้นฐานการดำเนินการเกี่ยวกับผู้สูงอายุที่จังหวัดขอนแก่น
7. ตรวจเยี่ยมผลการดำเนินงาน
8. สรุปผลการสำรวจความเข้มแข็งของพื้นที่ และสรุปผลข้อมูลผู้สูงอายุ

โครงการที่ 10 โครงการส่งเสริม พัฒนาวิชาการศูนย์พึงได้

ผู้รับผิดชอบ : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการส่งเสริม พัฒนาวิชาการศูนย์พึงได้ มีวัตถุประสงค์

1. เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนกในปัญหาความรุนแรงในเด็ก สตรี และคำนึงถึงความเสมอภาคระหว่างหญิงชายให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชน
2. เพื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการศูนย์พึงได้

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ 2 ครั้ง
2. สมมนาวิชาการศูนย์พึงได้ วันที่ 23 พ.ย. 2550
3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการของศูนย์พึงได้ตั้งแต่ปี 2547-2550 (อยู่ระหว่างทำเรื่องจัดพิมพ์)
4. ประชุมวิชาการศูนย์พึงได้ร่วมกับภาคีเครือข่าย
5. สรุปรายงานและทำรูปเล่มองค์ความรู้วิชาการด้านความรุนแรงในเด็กและสตรี เพื่อเผยแพร่



ศูนย์พึงได้

(OSCC)
One Stop Crisis Center

ส่วนที่ ๓

งบการเงิน

ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



รายงานประจำปี ๒๕๕๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Annual Report 2008 Department of Health Service Support





กรมสันัสนีบุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ: การเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ

สินทรัพย์

สินทรัพย์หมุนเวียน

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	33,248,423.56
ลูกหนี้ระยะสั้น		12,999,346.40
รายได้ค้างรับ		473,635.42
เงินลงทุนระยะสั้น		0.00
ลินค้าและวัสดุคงเหลือ		7,645,179.65
ลินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		0.00
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		54,366,585.03

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน

ลูกหนี้ระยะยาว		0.00
เงินลงทุนระยะยาว		0.00
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ (สุทธิ)	3	222,510,500.26
ลินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	4	2,551,049.93
ลินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	5	6,208,609.03
ลินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		0.00
รวมลินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		231,270,159.22
รวมลินทรัพย์		285,636,744.25

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กรมสันับสนับบริการสุขภาพ

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุ

หนี้สิน

หนี้สินหมุนเวียน

เจ้าหนี้ระยะลั้น	9,402,685.87
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	4,019,712.69
รายได้แผ่นดินรอนำส่งคลัง	0.00
เงินทదองราชการรับจากคลังระยะลั้น	0.00
เงินรับฝากระยะลั้น	325,719.14
เงินกู้ระยะลั้น	0.00
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	1,515,714.91
รวมหนี้สินหมุนเวียน	15,263,832.61

หนี้สินไม่หมุนเวียน

เจ้าหนี้ระยะยาว	0.00
รายได้จากการรับรู้ระยะยาว	586,465.86
เงินทదองราชการรับจากคลังระยะยาว	3,470,000.00
เงินรับฝากระยะยาว	0.00
เงินกู้ระยะยาว	0.00
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	0.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	4,056,465.86
รวมหนี้สิน	19,320,298.47
สินทรัพย์สุทธิ	266,316,445.78

สินทรัพย์สุทธิ

ทุน	212,532,552.20
รายได้สูง (ตำแหน่ง) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม	53,783,893.58
กำไร/ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นของเงินลงทุน	0.00
รวมสินทรัพย์สุทธิ	285,636,744.25



กรมสันับสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุ

รายได้จากการดำเนินงาน

รายได้จากการรับบริการ

รายได้จากการประเมินผล	6	817,042,809.89
รายได้อื่น		0.00
รวมรายได้จากการรับบริการ		817,042,809.89

รายได้จากการแสวงหาน้ำ

รายได้จากการขายลินค้าและบริการ	452,460.00
รายได้จากการเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค	78,703,738.55
รายได้อื่น	194,268.15
รวมรายได้จากการแสวงหาน้ำ	79,350,466.70

รวมรายได้จากการดำเนินงาน

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

ค่าใช้จ่ายบุคลากร	7	466,221,464.34
ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	8	139,719,783.49
ค่าสาธารณูปโภค	9	8,405,753.96
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	10	43,350,736.21
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		12,000,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น		286,431.17
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		845,340,475.99

รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
งบรายได้และค่าใช้จ่าย
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุ

รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน

กำไร/ขาดทุนสุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์	3.00
รายการอื่นๆ ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน	0.00
รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน	3.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการกิจกรรมตามปกติ	- 3.00
รายการพิเศษ	0.00
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	- 3.00

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.1 หลักเกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำงบการเงินตามระบบบัญชีเกณฑ์คงค้าง ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดในหลักการและนโยบายบัญชีสำหรับหน่วยงานภาครัฐ ฉบับที่ 2 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2546 การจัดรูปแบบ ประเภทและการแสดงรายการในงบการเงินถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0423.2/ว 410 ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551 เรื่อง รูปแบบรายงานการเงินของหน่วยงานภาครัฐ

1.2 หน่วยงานที่เสนอดatasheet

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2545 ภายใต้พระราชบัญญัติ ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. 2545 โดยมีที่ตั้งเลขที่ 88/20 หมู่ 4 ถนนติวนานท์ ตำบลตลาดชัยวัฒน์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี สำหรับหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบไปด้วย 7 หน่วยงาน คือ

- | | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 1. สำนักบริหาร | 2. สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ |
| 3. กองสุขศึกษา | 4. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| 5. กองแบบแผน | 6. กองวิศวกรรมการแพทย์ |
| 7. กองการประกอบโรคศิลปะ | |

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีหน่วยเบิกจ่ายในสังกัดทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

จำนวน 15 หน่วยเบิกจ่าย รวม 26 ศูนย์ต้นทุน

1.3 ขอบเขตของข้อมูลในรายงาน

รายการที่ปรากฏในงบการเงิน รวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของรัฐบาลในภาพรวม แต่ให้หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาและบริหารจัดการให้แก่รัฐบาลภายใต้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายและรวมถึงสินทรัพย์ที่สิน

รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของหน่วยงานที่ใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของหน่วยงานเอง ไม่ว่ารายการดังกล่าวจะเป็นค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวนจากราคาทุนของครุภัณฑ์ อาคารและลิ้งปั๊กสร้างและลินทรัพย์ไม่มีตัวตนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ ดังนี้

อาคารและลิ้งปั๊กสร้าง	15 - 25	ปี
อุปกรณ์	2 - 15	ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	3	ปี



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี ล า น ส ด ว น ที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 2 - เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดในมือ	13,345.50
เงินฝากสถาบันการเงิน	27,802,487.71
เงินฝากคลัง	1,962,590.35
รายการเทียบเท่าเงินสดอื่น	3,470,000.00
รวม เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	33,248,423.56

หมายเหตุที่ 3 - ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)

ที่ดิน	0.00
อาคารและลิ้งปลูกสร้าง	258,740,864.84
<u>หัก</u> ค่าเสื่อมราคาสะสม	- 150,137,743.73
อาคาร และลิ้งปลูกสร้าง (สุทธิ)	<u>108,603,121.11</u>
อุปกรณ์	292,285,052.82
<u>หัก</u> ค่าเสื่อมราคาสะสม	- 178,377,673.67
อุปกรณ์ (สุทธิ)	<u>113,907,379.15</u>
งานระหว่างก่อสร้าง	0.00
รวม ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	222,510,500.26

หมายเหตุที่ 4 - สินทรัพย์คงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)

ลินทรัพย์คงสร้างพื้นฐาน	3,355,599.35
<u>หัก</u> ค่าเสื่อมราคาสะสม	- 804,549.42
รวม ลินทรัพย์คงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)	2,551,049.93

หมายเหตุที่ 5 - สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์	21,008,532.35
<u>หัก</u> ค่าตัดจำหน่ายสะสม	- 14,799,923.32
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	<u>6,208,609.03</u>
ลินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น	0.00
<u>หัก</u> ค่าตัดจำหน่ายสะสม	0.00
ลินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น (สุทธิ)	0.00
รวม ลินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	6,208,609.03



กรมสันับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 6 - รายได้จากการประมูล

รายได้จากการบุคลากร	371,260,978.75
รายได้จากการดำเนินงาน	257,292,099.82
รายได้จากการลงทุน	54,803,594.82
รายได้จากการบอุตหนุน	12,000,000.00
รายได้จากการบกลาง	124,512,424.58
รายได้จากการรายจ่ายอื่น	15,707,232.23
หัก เบิกเกินส่งคืนเงินงบประมาณ	- 18,533,520.31
รวม รายได้จากการประมูล	817,042,809.89

หมายเหตุที่ 7 - ค่าใช้จ่ายบุคลากร

เงินเดือน	289,294,964.67
เงินประจำตำแหน่ง	6,008,715.50
ค่าจ้างประจำ	73,875,735.91
ค่าจ้างชั่วคราว	0.00
เงินรางวัลประจำปี	8,020,862.93
ค่าวัสดุพยาบาล	51,750,645.36
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	35,527,333.97
รวม ค่าใช้จ่ายบุคลากร	464,478,258.34

หมายเหตุที่ 8 - ค่าวัสดุและค่าใช้สอย

ค่าวัสดุ	22,009,053.20
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	7,560,878.92
ค่าแก๊สและน้ำมันเชื้อเพลิง	3,397,098.85
ค่าจ้างเหมาบริการ	53,352,063.48
ค่าใช้จ่ายอื่น	53,400,689.04
รวม ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	139,719,783.49



กรบสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 9 - ค่าสาธารณูปโภค

ค่าไฟฟ้า	2,243,435.66
ค่าน้ำประปา	318,409.50
ค่าสาธารณูปโภคอื่น	5,843,908.80
รวม ค่าสาธารณูปโภค	8,405,753.96

หมายเหตุที่ 10 - ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

อาคารและลิ่งปัลอกสร้าง	9,678,224.99
อุปกรณ์	31,773,230.07
ลินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน	148,394.93
ลินทรัพย์ไม่มีตัวตน	1,750,886.22
รวม ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	43,350,736.21



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ (2551)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/ สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงบประมาณปรับปรุงและพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ และระบบบริการสาธารณสุขรวมทั้งระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	689,967,461.80	2,676,300.00	5,361,358.70	663,407,101.24	18,522,701.86
งบบุคลากร	394,912,800.00	-	-	369,156,076.33	25,756,723.67
งบดำเนินงาน	222,702,609.30	1,770,000.00	3,837,224.30	222,276,724.30	- 5,181,339.30
งบลงทุน	48,695,262.50	-	1,424,624.40	48,600,185.35	- 1,329,547.25
งบอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	11,656,790.00	906,300.00	99,510.00	11,374,115.26	- 723,135.26
ผลผลิตที่ 1 : ผลงานการส่งเสริมพัฒนาและควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน (6001)	107,029,917.30	648,000.00	2,873,600.70	96,791,793.22	6,716,523.38
งบบุคลากร	57,130,400.00			46,951,529.16	10,178,870.84
งบดำเนินงาน	43,469,816.70		1,649,601.30	43,444,008.46	- 1,623,793.06
งบลงทุน	5,752,000.60		1,223,999.40	5,718,910.60	- 1,190,909.40
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	677,700.00	648,000.00		677,345.00	- 647,645.00
ผลผลิตที่ 2 : ผลงานการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (6008)	89,671,565.00	-	472,000.00	84,353,752.02	4,845,812.98
งบบุคลากร	75,647,700.00			70,370,717.84	5,276,982.16
งบดำเนินงาน	10,900,000.00	472,000.00	10,859,169.18	- 431,169.18	
งบลงทุน	3,123,865.00			3,123,865.00	-
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	-				-



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2551)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/ สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 3 : ผลงานการล่งเสริม สนับสนุน และ พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (6009)	159,284,300.00	-	-	156,047,439.88	3,236,860.12
งบบุคลากร	113,968,400.00			110,777,279.84	3,191,120.16
งบดำเนินงาน	21,346,640.00			21,307,940.40	38,699.60
งบลงทุน	23,969,260.00			23,962,219.64	7,040.36
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	-				-
ผลผลิตที่ 4 : ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการล่งเสริม และสนับสนุนให้มีคุณภาพและมาตรฐาน (6006)	18,670,721.00	-	506,350.00	19,172,235.95	- 1,007,864.95
งบบุคลากร	6,211,800.00			6,732,530.00	- 520,730.00
งบดำเนินงาน	8,822,970.00		506,350.00	8,803,807.11	- 487,187.11
งบลงทุน	3,035,451.00			3,035,398.84	52.16
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	600,500.00			600,500.00	-
ผลผลิตที่ 5 : ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ และ เทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน (6002)	118,232,604.00	258,300.00	951,283.00	114,357,810.85	2,665,210.15
งบบุคลากร	79,671,600.00			76,167,679.98	3,503,920.02
งบดำเนินงาน	26,278,793.10		851,773.00	26,228,053.46	- 801,033.36
งบลงทุน	1,903,620.90			1,865,807.15	37,813.75
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	10,378,590.00	258,300.00	99,510.00	10,096,270.26	- 75,490.26



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2551)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/ สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 6 : ผลงานการส่งเสริมคุณครองผู้บุรีโภค ด้านบริการสุขภาพ (6011)	18,894,085.00	-	-	19,146,411.37	- 252,326.37
งบบุคลากร	7,472,900.00			7,754,678.00	- 281,778.00
งบดำเนินงาน	9,301,800.00			9,272,727.45	29,072.55
งบลงทุน	2,119,385.00			2,119,005.92	379.08
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	-				-
ผลผลิตที่ 7 : ประชาชนและอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (6003)	63,926,689.50	1,770,000.00	357,500.00	61,218,128.61	581,060.89
งบบุคลากร	35,333,100.00			32,697,163.27	2,635,936.73
งบดำเนินงาน	28,593,589.50	1,770,000.00	357,500.00	28,520,965.34	- 2,054,875.84
งบลงทุน	-		-	-	-
งบอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	-				-
ผลผลิตที่ 8 : ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและ สนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสุขภาพ (6004)	114,257,580.00	-	200,625.00	112,319,529.34	1,737,425.66
งบบุคลากร	19,476,900.00			17,704,498.24	1,772,401.76
งบดำเนินงาน	73,989,000.00			73,840,052.90	148,947.10
งบลงทุน	8,791,680.00		200,625.00	8,774,978.20	- 183,923.20
งบอุดหนุน	12,000,000.00			12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	-				-



กรมสันัสนีบริการสุขภาพ
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 12 - รายงานรายได้เพื่อพัฒนา

รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

รายได้แผ่นดิน-ภาษี

ภาษีทางตรง	0.00
ภาษีทางอ้อม	0.00
ภาษีอื่น	9,800,454.00
รวมรายได้ภาษี	9,800,454.00

รายได้แผ่นดิน-นอกจากภาษี

รายได้จากการขายสินค้าและบริการ	372,354.79
รายได้อื่น	2,238,284.41
รวมรายได้นอกจากภาษี	2,610,639.20

รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

<u>หัก</u>	รายได้แผ่นดินถอนคืนจากคลัง	0.00
	รายได้แผ่นดินจัดสรรตามกฎหมาย	0.00
รายได้แผ่นดินสุทธิจากการยอดถอนคืนและจัดสรรตามกฎหมาย		2,818,869.69
รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง		15,229,662.89
ปรับปรุงรายได้แผ่นดินรอบนำส่งคลัง		0.00
		12,411,093.20



ต้นทุนกิจกรรมและต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

ต้นทุนกิจกรรม		ต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย				
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (พันบาท)	ชื่อผลผลิต	ต้นทุนรวม (ล้านบาท)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุน/ หน่วย (ล้านบาท)
1.1 ส่งเสริม พัฒนา ควบคุมกำกับ และประเมินคุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพในสถานบริการ สุขภาพภาครัฐ	109.0033	1. ผลงานส่งเสริมพัฒนาและควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐและ เอกชน	141.3510	8,340	แห่ง	0.0169
1.2 ส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน งานสุขศึกษา	14.7832					
1.3 ส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพ ภาคเอกชนให้ได้คุณภาพตาม มาตรฐานที่กำหนด	17.5645					
2.1 ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานและ สนับสนุนออกแบบอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกระดับ	59.5630	2. ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ด้านอาคารสถานที่ในสถาน	119.1259	190	แห่ง	0.6270
2.2 ควบคุม กำกับ และประเมิน มาตรฐานด้านอาคารสถานที่ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ทุกระดับ	59.5630	บริการสุขภาพภาครัฐ				
3.1 ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานด้าน วิศวกรรมการแพทย์ใน สถานบริการสุขภาพภาครัฐ	168.6659	3. ผลงานการส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถาน บริการสุขภาพภาครัฐ	168.6659	472	แห่ง	0.3573
4.1 ส่งเสริม พัฒนา และกำกับ สถานประกอบการเพื่อธุรกิจ บริการสุขภาพ 3 ประเภท ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน ที่กำหนด	9.4921	4. ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน	14.1847	1,273	แห่ง	0.0111
4.2 ส่งเสริม และสนับสนุน สถานพยาบาลภาครัฐ มีคุณภาพตามมาตรฐานเป็นที่ ยอมรับของต่างประเทศ	4.6926					

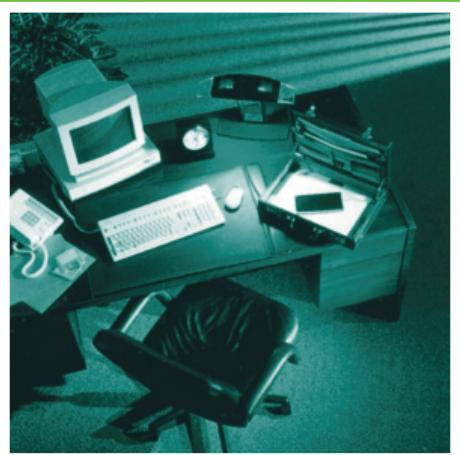


ต้นทุนกิจกรรมและต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2551

ต้นทุนกิจกรรม		ต้นทุนผลผลิตต่อหน่วย				
ชื่อกิจกรรม	ต้นทุนรวม (พันบาท)	ชื่อผลผลิต	ต้นทุนรวม (ล้านบาท)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุน/ หน่วย (ล้านบาท)
5.1 ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา รูปแบบเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการ สุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	123.7735	5. ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านระบบบริการ สุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	123.7735	17	เรื่อง	7.2808
6.1 ส่งเสริมการรับรู้ถึงประโยชน์ ด้านบริการสุขภาพ และสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ	4.4134	6. ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	23.9678	337	แห่ง	0.0711
6.2 พัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียน	5.8034					
6.3 ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะ	13.7510					
7.1 ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ สู่อาสาสมัครสาธารณสุข ภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน	80.6777	7. ประชาชนและอาสาสมัคร สาธารณสุขกลุ่มเป้าหมายได้รับ การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ	80.6777	4	กลุ่ม เป้าหมาย	20.1694
8.1 ส่งเสริมและสนับสนุนภาคี เครือข่ายในการจัดกิจกรรม สุขภาพ	122.1334	8. ภาคีเครือข่าย รับการส่งเสริม และสนับสนุนให้มีกิจกรรม ด้านสุขภาพ	122.1334	1	ระบบ	122.1334
9.1 พัฒนาระบบรายงานข้อมูล ผู้นำด้วยภาษาไทยเดียว	13.1705	9. ระบบรายงานข้อมูลผู้นำด้วยภาษาไทยเดียว สำหรับการปรับเปลี่ยน พัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ	13.1705	210	เครือข่าย	0.0627

ส่วนที่ 4 ภาคพื้นดิน



รายงานประจำปี 2551 กองสนับสนุนบริการสุขภาพ
Annual Report 2008 Department of Health Service Support



สรุปจำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2551

● จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ประเภท	จำนวน (แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	25
โรงพยาบาลทั่วไป	70
โรงพยาบาลสมเด็จพระปุตุลราช	20
โรงพยาบาลชุมชน	707
รพ.สาขา	1
ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU)	177
สถานีอนามัย	9,774

● จำนวนสถานบริการภาคเอกชน

ประเภท	ส่วนกลาง (กทม.)	ภูมิภาค (จังหวัด)	รวม
โรงพยาบาล	99	234	333
คลินิก	3,862	13,615	17,477
รวม	3,961	13,849	17,729

● สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ (ณ กันยายน 2551)

จังหวัด/เขต	ได้รับ การตรวจ	รวมทุกประเภท (รายต่ออายุ+รายใหม่)		รายต่ออายุ (สปาน+นวด+เสริมสวย)		รายใหม่ (สปาน+นวด+เสริมสวย)		ยก เลิก
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
กรุงเทพมหานคร	305	302	3	256	3	46	0	4
เขต 1	52	50	2	44	0	6	2	0
เขต 2	8	8	0	4	0	4	0	0
เขต 3	14	14	0	11	0	3	0	0
เขต 4	21	21	0	21	0	0	0	0
เขต 5	53	53	0	38	0	15	0	0
เขต 6	57	57	0	38	0	19	0	0
เขต 7	191	188	3	98	0	90	3	0



จังหวัด/เขต	ได้รับ การตรวจ	รวมทุกประเภท (รายต่ออายุ+รายใหม่)		รายต่ออายุ (สปป.+นวด+เสริมสวย)		รายใหม่ (สปป.+นวด+เสริมสวย)		ยก เลิก
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
เขต 8	102	101	1	77	0	24	1	0
เขต 9	55	55	0	31	0	24	0	0
เขต 10	10	10	0	7	0	3	0	0
เขต 11	6	5	1	3	1	2	0	0
เขต 12	24	24	0	22	0	2	0	0
เขต 13	19	19	0	15	0	4	0	0
เขต 14	53	53	0	49	0	4	0	0
เขต 15	155	155	0	125	0	30	0	0
เขต 16	50	50	0	23	0	27	0	0
เขต 17	15	14	1	7	0	7	1	0
เขต 18	31	31	0	27	0	4	0	0
รวมทั้งสิ้น	1,221	1,210	11	896	4	314	7	4

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยงามของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวยงามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ. 2506 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) รายละเอียดประกาศฯ สามารถลืมคันได้

<http://www.hss.moph.go.th/>

หัวข้อ : งานข้อมูลกฎหมาย

หัวข้อ : กฎหมาย

หัวข้อย่อย : ประกาศ

- พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะฉบับที่ 3 รายละเอียดสามารถลืมคันได้ที่

<http://www.hss.moph.go.th/>

หัวข้อ : งานข้อมูลกฎหมาย

หัวข้อ : กฎหมาย

หัวข้อย่อย : พระราชบัญญัติ

- รายชื่องค์ความรู้และเทคโนโลยี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 - 2550

- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 จำนวน 45 เรื่อง
- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 จำนวน 19 เรื่อง
- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 จำนวน 34 เรื่อง
- ปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 จำนวน 19 เรื่อง

ลืมคันข้อมูลและ Download ได้ที่

website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ <http://www.hss.moph.go.th/>

หัวข้อ : Knowledge Management หัวข้อย่อย : รายชื่องค์ความรู้กรม สนส.



คณะผู้จัดทำ

ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 16/2552 ลงวันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2552

ที่ปรึกษา

1. นายแพทย์สมยศ	ตัวสมิ	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. นายแพทย์บุญชัย	สมบูรณ์ลุข	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. นายแพทย์วิศิษฐ์	ตั้นภากร	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประธานคณะกรรมการ

นายประสาท	ตราดอารทิพย์	ผู้อำนวยการสำนักบริหาร
-----------	--------------	------------------------

คณะกรรมการ

1. นางสาวสุชลี	คำตื้อ	สำนักบริหาร	
2. นางสาวสุธารี	เบี่ยมເອມ	สำนักบริหาร	
3. นางสาวลัดดา	สว่างวุฒิไกร	สำนักบริหาร	
4. นางสุชัญญา	อุไรลินธ์	สำนักบริหาร	
5. นางเรวดี	โภมาสิต	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
6. นางมะลิ	ไฟทูรย์เนรมิต	กองสุขศึกษา	
7. นางพิณญาดา	จำกยฤทธิ์	กองสุขศึกษา	
8. นายชาติชาย	สุวรรณนิตย์	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
9. นางอมรครี	ยอดคำ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
10. นางรุจยา	ชัชวาลยางกูร	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
11. นางอมรรัตน์	ทวีกุล	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
12. นางนิภา	ทิพย์พิลา	กองการประกอบโรคศิลปะ	
13. นางชนัชพร	ลิริyananth	กองการประกอบโรคศิลปะ	
14. นางศรีสมร	นุ้ยบวี	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
15. นางวิกันดา	ลدنยานันท์	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
16. นางเพชรชมภู	พันธ์perm	สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
17. นางสาวภา	จงกิตติพงษ์	สำนักงานล่งเลริมธุรกิจบริการสุขภาพ	
18. นายสำเนา	สมโมทย์	กองวิศวกรรมการแพทย์	
19. นางณัชยา	บัวครี	กองวิศวกรรมการแพทย์	
20. นางสาวจิราณี	ตั้งพรโชคช่วง	กองวิศวกรรมการแพทย์	
21. นายราวินทร์	บุญยิ่งเหลือ	กองแบบแผน	
22. นายอนิวัฒน์	อารีย์กิจ	กองแบบแผน	
23. นางสาวอรุณ่า	แสงรัตน์โพธิ์สุข	สำนักบริหาร	เลขานุการ
24. นายถาวร	ทวีศักดิ์	กองสุขศึกษา	เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ
25. นางชัญญา	แสงเพ็ชร	สำนักบริหาร	เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ
26. นางสาวอุษณีย์	แจ่มจันทร์	สำนักบริหาร	เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ