



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานประจำปี 2554



มุ่งมั่นด้วยใจ ใฝ่รู้สร้างสรรค์
ร่วมแรงใจกัน ยึดมั่นคุณธรรม นำจิตบริการ

รายงานประจำปี
2554

รายงานประจำปี 2554

จำนวนพิมพ์ 500 เล่ม

ปีที่พิมพ์ 2554

พิมพ์ที่ โรงพิมพ์ ไอเดีย สแควร์

86 ถ.จรัลสนิทวงศ์ ซ.จรัลสนิทวงศ์ 57/2

แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

คำนำ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจหลักด้านส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านการส่งเสริม สนับสนุนภาคประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลตามแนวนโยบายพื้นฐานของชาติ ด้านการพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน และด้านการพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

เอกสารรายงานประจำปี 2554 ได้รวบรวมและนำเสนอผลการดำเนินงานสำคัญประจำปี พ.ศ. 2554 ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเผยแพร่และสร้างความเข้าใจแก่หน่วยงานต่างๆ ภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนผู้สนใจ รวมทั้งบุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คณะผู้จัดทำรายงานประจำปี 2554 ขอขอบคุณ สำนัก/กอง/กลุ่ม ในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้ความอนุเคราะห์ ข้อมูล และการสนับสนุน ทำให้รายงานประจำปี 2554 สำเร็จด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อทุกท่านตามสมควร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2555

สารบัญ

คำนำ

สารบัญ

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

5-9

ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

10

แผนกลยุทธ์ของหน่วยงาน

11

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

14

ส่วนที่ 2 ผลการปฏิบัติราชการ

21

ผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

22

ผลการปฏิบัติงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2554

27

ผลการดำเนินงานสำคัญตามนโยบายรัฐบาล

47

ส่วนที่ 3 รายงานการเงิน

51

งบแสดงฐานะการเงิน

52

งบรายได้และค่าใช้จ่าย

หมายเหตุประกอบการเงิน

ต้นทุนผลผลิตหลักแยกตามแหล่งเงิน

ส่วนที่ 4 ภาพกิจกรรมสำคัญ

67

ภาคผนวก

77

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

79

ผังแสดงความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2554

81

ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ระบบบริการสุขภาพ

สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

84

ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนากฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

86

ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ ตามแผนที่ยุทธศาสตร์

ปีงบประมาณ 2554

89

คำสั่งแต่งตั้งคณะจัดทำรายงานประจำปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

94

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554



นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



แพทย์หญิงประนอม คำเที่ยง
รองอธิบดี



นายแพทย์บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์
รองอธิบดี

ผู้เชี่ยวชาญ



นายบัญชา สีสานิกาวรรณ
วิศวกรเชี่ยวชาญ
(ด้านวิศวกรรมการแพทย์)



นายสุโชติ สุกัฒกีรานนท์
สถาปนิกเชี่ยวชาญ
(ด้านสถาปัตยกรรม)



นายประยุทธ แสงสุรินทร์
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านสาธารณสุขมูลฐาน)



นายธงชัย สาระกุล
(รักษาการ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน)



นางสาวเบญจมาศ สุรมิตรโมตรี
(รักษาการ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านส่งเสริมพัฒนา)



นายแพทย์ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล
(รักษาการ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านสาธารณสุข)



นางธัตนา สุกุมลจันทร์
(รักษาการ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านคุ้มครองผู้บริโภค)

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายประสาท ตราตราทิพย์
ผู้อำนวยการ
สำนักบริหาร



นายแพทย์ธรงค์ กริชนัยรวิวงศ์
ผู้อำนวยการ
สำนักสถานพยาบาลและ
การประกอบโรคศิลปะ



นายอิสระ กิจเกื้อกูล
ผู้อำนวยการ
กองแบบแผน



นายสุรพันธ์ ชัยลือรัตน์
ผู้อำนวยการ
กองวิศวกรรมการแพทย์



นายแพทย์ธรา ชินะกาญจน์
ผู้อำนวยการ
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



นายแพทย์สุชาติ เลาบรพิตร
ผู้อำนวยการกองสุขภาพศึกษา



ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ
ผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ



นางกึ่งกาญจน์ กุ่ทองตรกูล
ผู้อำนวยการ
กลุ่มตรวจสอบภายใน



นางพอชม จวีวัฒน์
ผู้อำนวยการ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายบัญชา สิลานิกอร์ณ
ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน



นายภัทร แจงศิริเจริญ
ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย



นายวิชัย จิตติกรยุทธนา
ผู้อำนวยการ
สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



นายสรองค์กัญจน์ ดวงคำสวัสดิ์
ผู้อำนวยการ
สำนักสารนิเทศและประชาสัมพันธ์

ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสุขภาพภาคประชาชน



นางสุจินดา สุขกำเนิด
ภาคกลาง



นายไพศาล เจียนศิริจินดา
ภาคเหนือ



นายวันนา โพธา
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



นายเนตตะวุฒิ ภิรมย์ไทย
ภาคใต้



นายจรัส ธิษกุล
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

ผู้อำนวยการศูนย์วิศวกรรมการแพทย์



นายสมชาย กุันทอง
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1



นายจิรยุทธ์ รัตนศิริพรหม
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2



นายสุรสิงห์ พวงมณี
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3



นายสมกอร์ ศิริคุปต์
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4



นายกรรณิธ เกษไชย
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 5



นายคันิต เล้าตระกูล
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 6



นายเสนา บุญส่ง
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 7



นายเบุ้ศักดิ์ พูลโกศา
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8



นายวันชัย มั่นสัมฤทธิ์
ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 9

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

ส่วนที่ 1

ข้อมูลภาพรวมของหน่วยงาน

แผนกลยุทธ์ของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

พันธกิจ

1. ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลและผู้ประกอบการโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และดำเนินงานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
3. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ธุรกิจบริการสุขภาพ และควบคุมกำกับให้เป็นไปตามมาตรฐาน
4. พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน
5. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาในระบบบริการสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
6. ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ การเจรจา รวมทั้งการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ในด้านธุรกิจสุขภาพ

7. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์สำคัญ 2 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

1. คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
2. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ :

1. สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน
2. ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพ

กลยุทธ์ :

1. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และควบคุมกำกับระบบบริการสุขภาพให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนาองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ
3. ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจในการใช้บริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามเป้าหมายหน่วยงาน : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐาน	เป้าหมาย (จำนวน)		ผลการดำเนินงาน พ.ศ. 2554
	พ.ศ. 2553 - 2556	พ.ศ. 2554	
1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	2,600 แห่ง	650 แห่ง	998 แห่ง
2. สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	450 แห่ง	150 แห่ง	160 แห่ง
3. สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิศวกรรม การแพทย์	180 แห่ง	60 แห่ง	78 แห่ง
4. สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน (ในเขต กทม.) ได้คุณภาพ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (4,159 แห่ง)
5. สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพตามมาตรฐาน ที่กำหนด	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100 (1,389 แห่ง)
6. สถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติได้คุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	60 แห่ง	60 แห่ง	61 แห่ง

ตัวชี้วัดตามเป้าหมายหน่วยงาน : ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจใน การใช้บริการสุขภาพ	เป้าหมาย (จำนวน)		ผลการดำเนินงาน พ.ศ. 2554
	พ.ศ. 2553 - 2556	พ.ศ. 2554	
7. ผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับสิทธิประโยชน์การคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 78

ผลผลิต :

1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพ
2. สถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนคุณภาพมาตรฐาน
3. ผลงานการวิจัย พัฒนางองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาค ประชาชน
4. ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

กองสุขศึกษา
กองแบบแผน
กองวิศวกรรมการแพทย์
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพ
ระหว่างประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์

เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรม
สุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ :

1. ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรม
ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ

2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภาควิ
เคราะห์ มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์ :

1. เสริมสร้างจิตสำนึก ความรู้ และทักษะที่จำเป็น
แก่ประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

2. ส่งเสริมสนับสนุนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาควิ
เคราะห์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดตามเป้าหมายหน่วยงาน : ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและ พฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	เป้าหมาย (จำนวน)		ผลการดำเนินงาน พ.ศ. 2554
	พ.ศ. 2553 - 2556	พ.ศ. 2554	
1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80.86

ตัวชี้วัดตามเป้าหมายหน่วยงาน : ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและ พฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	เป้าหมาย (จำนวน)		ผลการดำเนินงาน พ.ศ. 2554
	พ.ศ. 2553 - 2556	พ.ศ. 2554	
2. หมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 86.65

ผลผลิต :

1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

2. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาควิเคราะห์สุขภาพภาคประชาชน ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

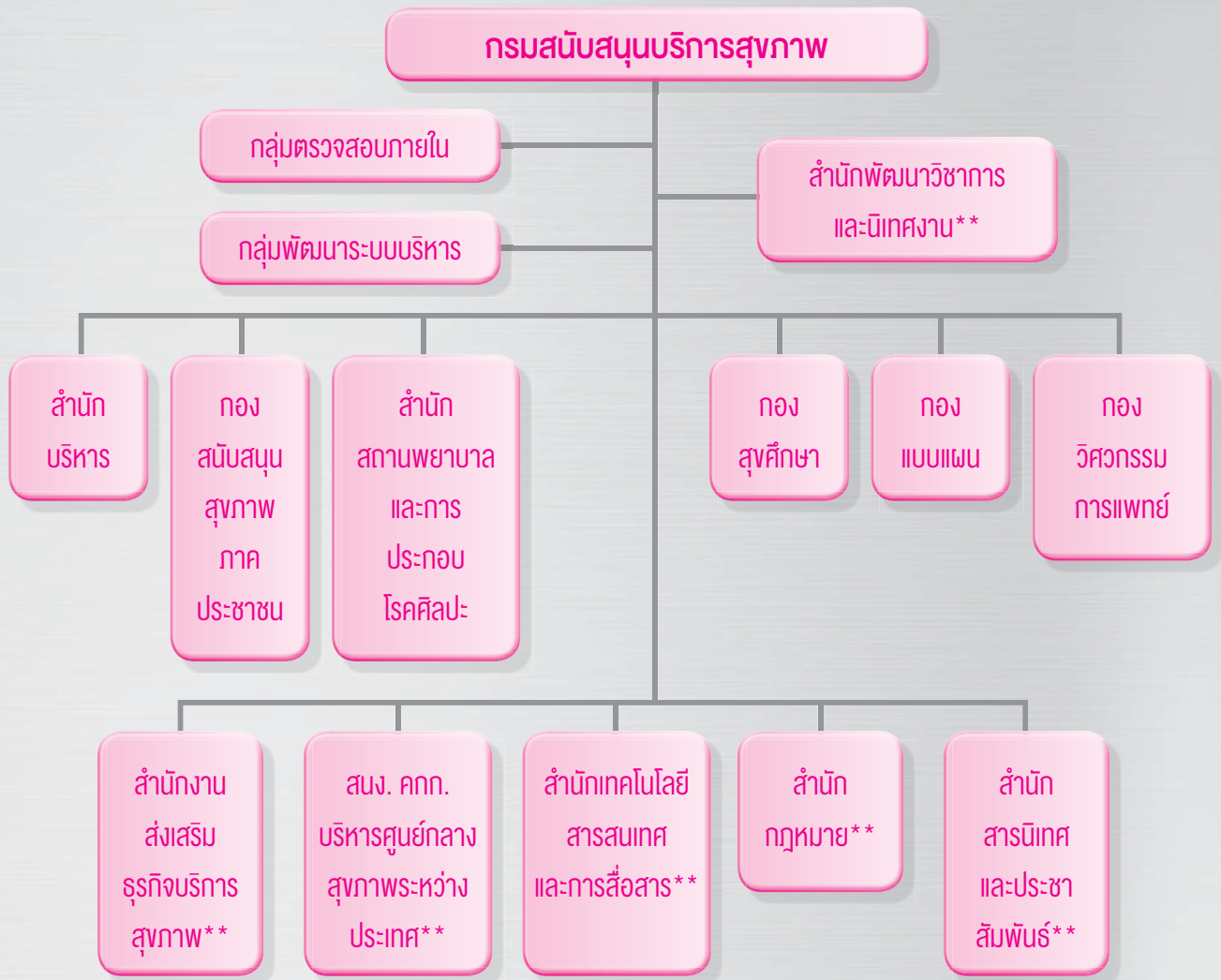
กองสุศึกษา

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

โครงสร้างและอัตรากำลัง

โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2554



หมายเหตุ ** หน่วยงานตั้งภายใน

หน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งในภูมิภาค

ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์

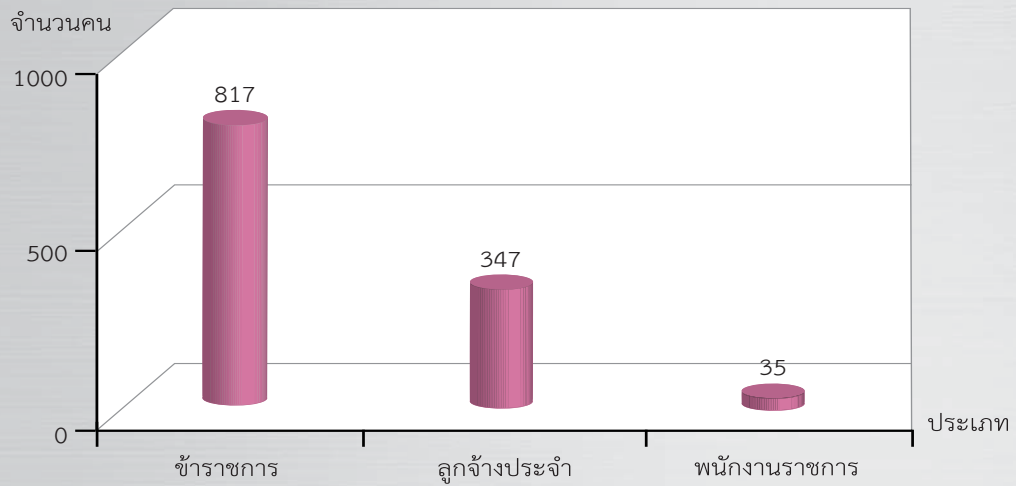


ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

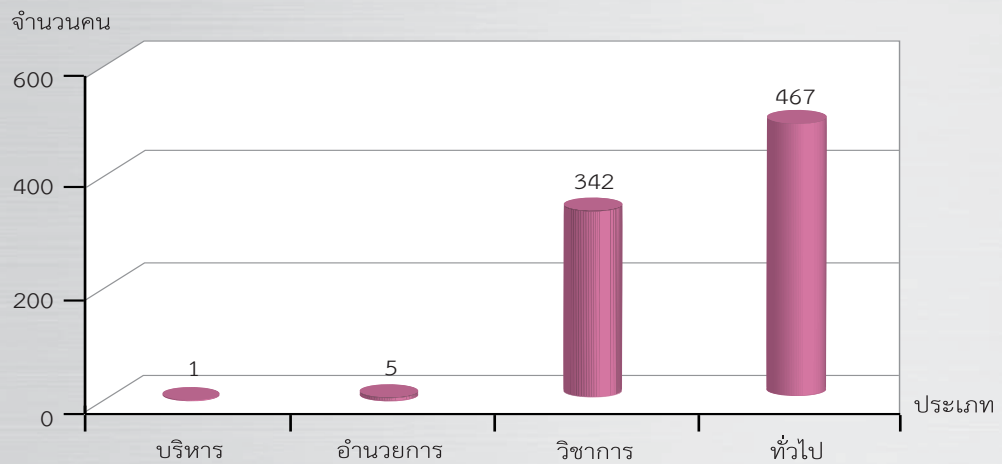


อัตรากำลัง

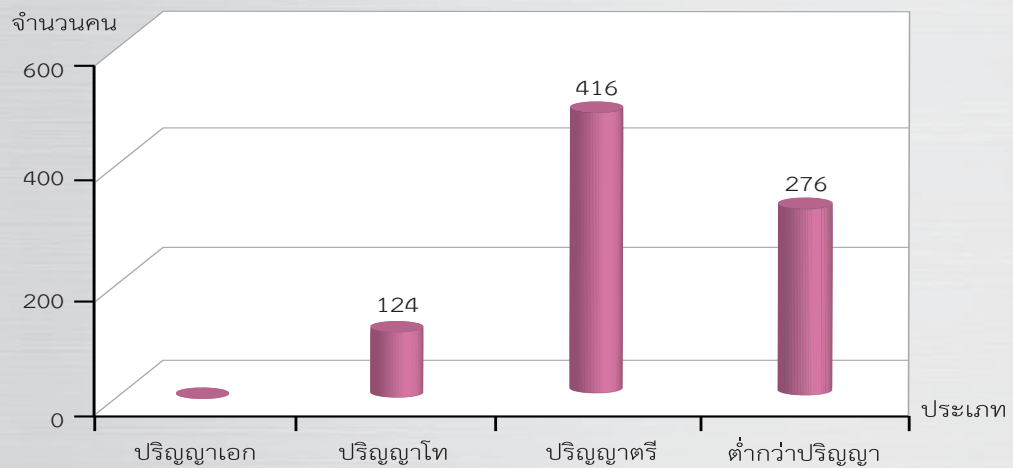
อัตรากำลังของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำแนกตามประเภท



อัตรากำลังของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำแนกตามประเภทตำแหน่ง



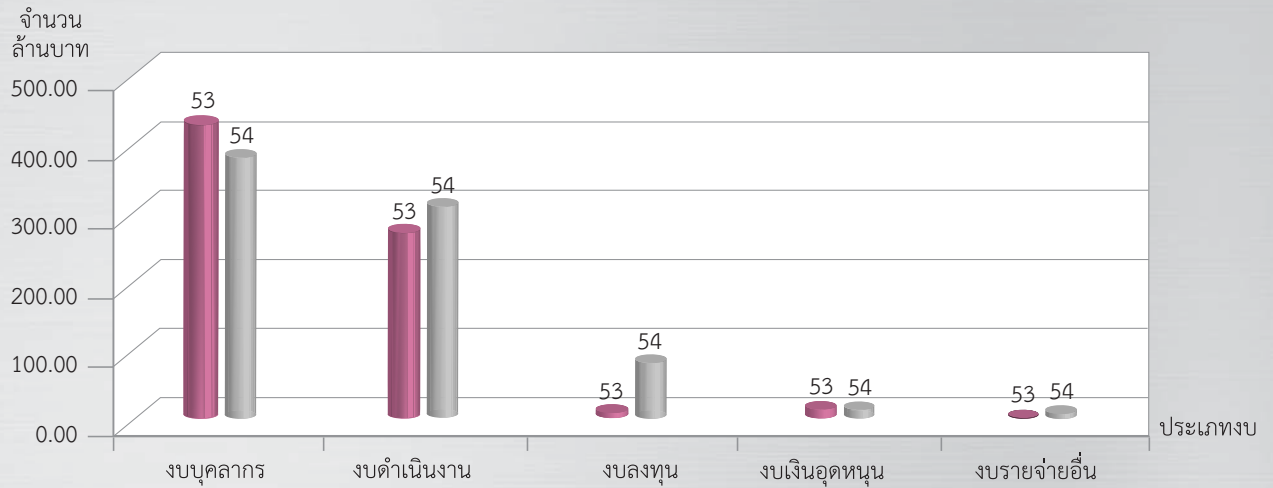
อัตรากำลังจำแนกตามระดับการศึกษา



: ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2554

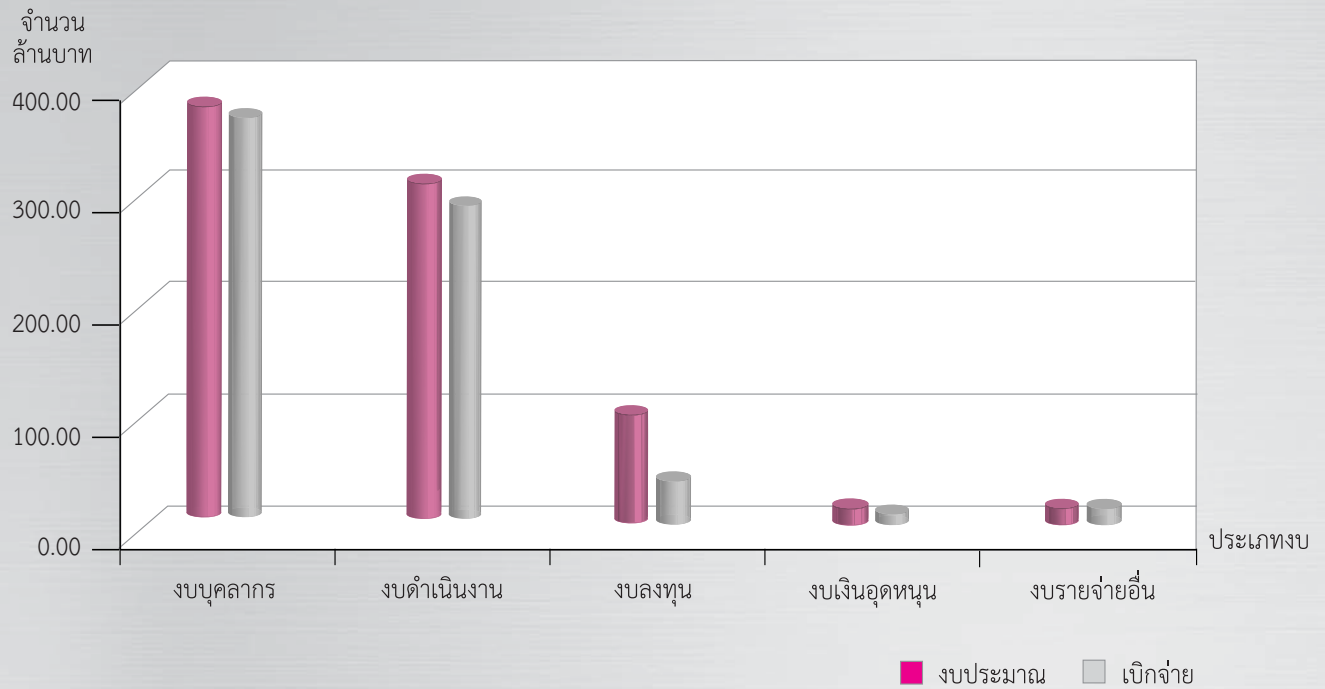
งบประมาณรายจ่ายประจำปี

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553-2554 จำแนกตามงบรายจ่าย



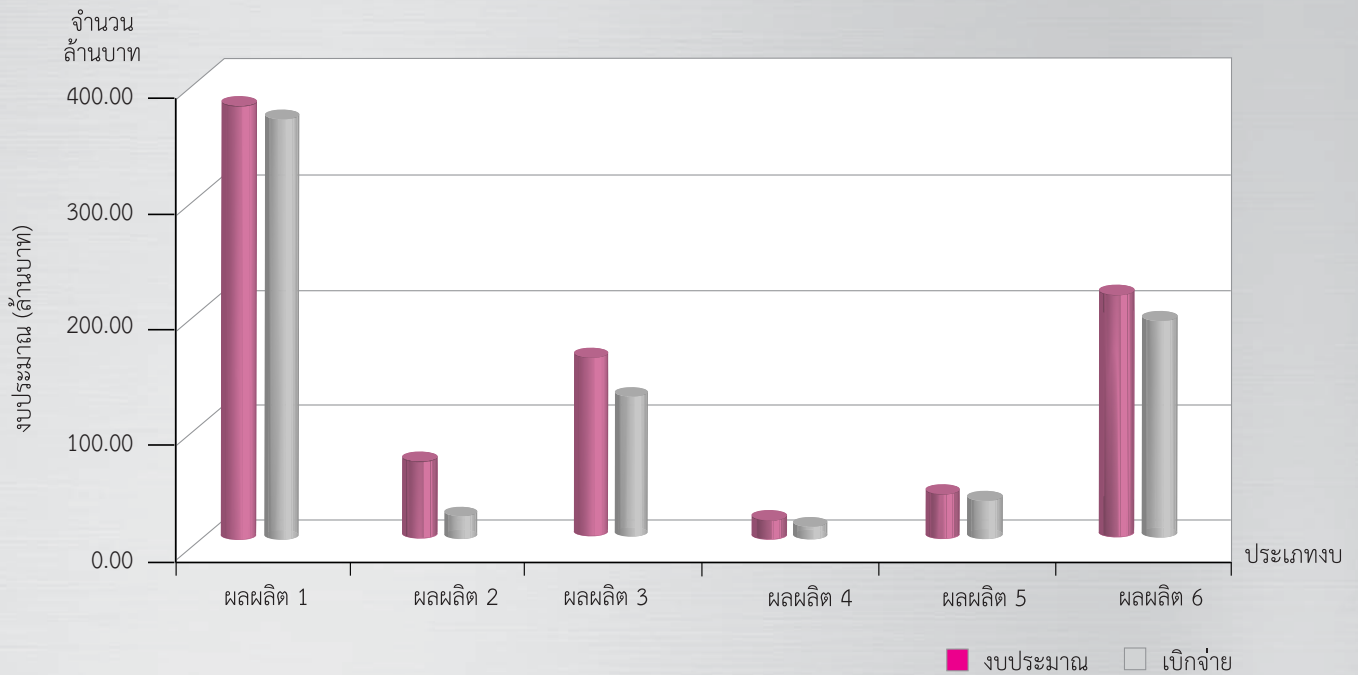
งบรายจ่าย	ปี 2553	ปี 2554
งบบุคลากร	419,010,300	374,779,900
งบดำเนินงาน	270,340,700	333,933,800
งบลงทุน	-	111,380,600
งบเงินอุดหนุน	12,000,000	12,000,000
งบรายจ่ายอื่น	2,075,800	12,557,800
รวมทั้งสิ้น	703,536,800	844,652,100

การใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2554 จำแนกตามงบรายจ่าย (หน่วย: ล้านบาท)



งบรายจ่าย	งบประมาณ	เบิกจ่าย
งบบุคลากร	374,779,900	363,938,129
งบดำเนินงาน	333,933,800	296,708,718
งบลงทุน	111,380,600	48,976,069
งบเงินอุดหนุน	12,000,000	12,000,000
งบรายจ่ายอื่น	12,557,800	12,962,326
รวมทั้งสิ้น	844,652,100	734,585,242

การใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2554 จำแนกตามผลผลิต (หน่วย:ล้านบาท)



งบรายจ่าย	งบรายจ่าย	งบรายจ่าย
1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับ คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	351,926,100	339,274,704
2. สถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริม สนับสนุนคุณภาพมาตรฐาน	65,301,600	19,430,121
3. ผลการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบ บริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	153,834,700	129,301,514
4. ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	13,609,000	10,341,333
5. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	56,633,900	50,280,999
6. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ ชุมชน	203,346,800	185,956,570
รวมทั้งสิ้น	844,652,100	734,585,242

หมายเหตุ : งบประมาณรายจ่ายที่กันไว้เบิกจ่ายเหลือในปี
ณ 30 กันยายน 2554 จำนวน 109,614,769.91 บาท

ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 2

ผลการปฏิบัติราชการ

ประจำปีงบประมาณ 2554

ประกอบด้วย

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
 ผลการปฏิบัติราชการภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2554
 ผลการดำเนินงานสำคัญตามนโยบายรัฐบาล

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ประกอบด้วย 4 ด้าน 12 ตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

คำรับรองการปฏิบัติราชการ 4 มิติ	จำนวน ตัวชี้วัด	น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน
มิติด้านประสิทธิผล	6	55	
ระดับกระทรวงสาธารณสุข	1	(20)	
ระดับกลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ	3	(10)	0.5000
ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	2(19)	(25)	1.1846
มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	2	12	0.4700
มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	3	10	0.2679
มิติด้านการพัฒนาองค์กร	1	20	0.8360
รวม	12	97	4.2176

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ		น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน
มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิภาพ			
1	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวงและนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล	15	4.4486
	ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานตามที่กำหนดและประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการร้อยละของสถานพยาบาลสุขภาพภาคเอกชนได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	0.5	4.0000
2	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกลุ่มภารกิจ	10	4.9028
	ตัวชี้วัดที่ 2.1 จำนวนห้องปฏิบัติการ ด้านอาหารและยาที่ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ด้านอาหารและยาตามเกณฑ์ที่กำหนด	3	5.0000
	ตัวชี้วัดที่ 2.2 จำนวนห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์เชื้อไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 (สะสม) ในสถานบริการภาครัฐและ/หรือสถานพยาบาลเอกชนเป้าหมายได้รับการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข	4	5.0000
	ตัวชี้วัดที่ 2.3 การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ	3	4.6827
3	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ภารกิจ/เอกสารงบประมาณรายจ่ายของส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า	25	4.6764
	ตัวชี้วัดที่ 3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ภารกิจหลัก	25	
	ตัวชี้วัดที่ 3.1.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	3	3.3200
	ตัวชี้วัดที่ 3.1.2 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	3	5.0000
	ตัวชี้วัดที่ 3.1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	3	5.0000
	ตัวชี้วัดที่ 3.1.4 ระดับความสำเร็จของสถานบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมสนับสนุนคุณภาพมาตรฐานสู่ระดับสากล	2	5.0000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน
ตัวชี้วัดที่ 3.1.5 ร้อยละผู้บริโภคลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	3	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.1.6 ระดับความสำเร็จของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	2	4.2500
ตัวชี้วัดที่ 3.1.7 ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ	2	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.1.8 ร้อยละของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน	2	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของส่วนราชการ (ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย)	5	4.7898
ตัวชี้วัดที่ 3.2.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษา	0.60	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.2 จำนวนโครงการก่อสร้างของสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม	0.60	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	0.60	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.4 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	0.40	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.5 จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ	0.60	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.6 จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับ พ.ศ. 2551	0.40	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.7 จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุนคุณภาพมาตรฐาน	0.40	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.8 จำนวนผลการวิจัย พัฒนางค์ความรู้ และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน	0.40	5.0000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน
ตัวชี้วัดที่ 3.2.9 จำนวนกิจกรรมการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการ สุขภาพ	0.30	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.10 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพ	0.30	5.0000
ตัวชี้วัดที่ 3.2.11 จำนวนภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการ จัดการระบบสุขภาพชุมชน	0.40	5.0000
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ	12	4.7733
: ความพึงพอใจ		ยกเลิกตาม มติ อภพร.
ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย		
ตัวชี้วัดที่ 5 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของ การบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับภารกิจหลัก/ ยุทธศาสตร์ของส่วนราชการที่เน้นถึงคุณภาพการให้บริการตาม พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546		
ตัวชี้วัดที่ 5.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4	5.0000
: การป้องกันการทุจริต		
ตัวชี้วัดที่ 5.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตร การป้องกันและปราบปรามการทุจริต	4	4.5000
: การเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร		
ตัวชี้วัดที่ 5.3 ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร	4	4.8200
มิติที่ 3 : มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	10	3.1894
: การบริหารงบประมาณ		
ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน/ ภาพรวม/เงินโครงการลงทุนภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง 2555	5	
ตัวชี้วัดที่ 6.1 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน	2	1.0000
ตัวชี้วัดที่ 6.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม	1.5	1.0000
ตัวชี้วัดที่ 6.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายตามแผน	1.5	1.1294
: ประสิทธิภาพของการควบคุมภายใน		
ตัวชี้วัดที่ 7 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	2	4.3000

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก ร้อยละ	คะแนน
: ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ		
ตัวชี้วัดที่ 8 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของ การบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับภารกิจหลัก/ ยุทธศาสตร์ของส่วนราชการที่เน้นถึงประสิทธิภาพของการปฏิบัติ ราชการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการ บริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546		
ตัวชี้วัดที่ 8.1 ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วย	2	4.8000
: การรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ		
ตัวชี้วัดที่ 8.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการรักษามาตรฐานระยะเวลาการให้บริการ	1	4.5000
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาองค์กร	20	4.5972
ตัวชี้วัดที่ 9 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA)	20	4.5972
ตัวชี้วัดที่ 9.1 ร้อยละของการผ่านเกณฑ์ PMQA : FL หมวด 2 และ หมวด 4	8	4.1180
ตัวชี้วัดที่ 9.2 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการบรรลุเป้าหมายความสำเร็จของผลลัพธ์การดำเนินการ (ผลลัพธ์กระบวนการ) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตาม เกณฑ์คุณภาพ	6	4.4433
ตัวชี้วัดที่ 9.3 ระดับความสำเร็จของการประเมินองค์กรด้วย ตนเองตามแนวทาง การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	6	4.0000
รวม	97	4.4953

ผลการปฏิบัติราชการ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2554

ดำเนินการในการกิจสำคัญด้านการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน และการส่งเสริมพัฒนาการมีส่วนร่วมของอาสาสมัคร

สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน และการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ การใช้บริการสุขภาพแก่ประชาชน โดยมีกิจกรรมดำเนินงานสำคัญดังนี้

1 การส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ดำเนินการในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน และสถานอนามัย ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยส่งเสริมพัฒนามาตรฐาน 3 ด้าน ได้แก่ มาตรฐานงานสุศึกษา มาตรฐานอาคารและสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ มีผลการดำเนินงานสำคัญดังต่อไปนี้

1) ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานงานสุศึกษา

รับผิดชอบโดยกองสุศึกษา ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานสุศึกษาในโรงพยาบาล ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานอนามัย ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการพัฒนาเครือข่ายงานสุศึกษาให้มีศักยภาพ เพื่อสนับสนุนกระบวนการทำงานของสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ให้มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ได้อย่างมีคุณภาพโดยใช้มาตรฐานงานสุศึกษาเป็นเครื่องมือ และเป็นกรอบในการทำงานและวัดความสำเร็จของการดำเนินงานสุศึกษาในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน

ส่งผลให้เกิดการยกระดับคุณภาพการดำเนินงานสุศึกษาในสถานบริการสุขภาพ

กรอบการดำเนินงานสุศึกษาในสถานบริการสุขภาพ ตามองค์ประกอบและดัชนีชี้วัดการพัฒนาคูณภาพงานสุศึกษา ประกอบด้วย 4 หมวด (10 องค์ประกอบ 16 ดัชนีชี้วัด) ดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 การบริหารจัดการองค์กร : 3

องค์ประกอบ

หมวดที่ 2 กระบวนการดำเนินงาน : 4

องค์ประกอบ

หมวดที่ 3 การพัฒนาคุณภาพงาน : 2

องค์ประกอบ

หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การดำเนินงาน : 1

องค์ประกอบ

กิจกรรมสำคัญในการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนา มาตรฐานงานสุศึกษา มีดังนี้

1. การพัฒนาระบบคุณภาพงานสุศึกษา (สัมมนากระบวนการตรวจสอบประเมินมาตรฐานงานสุศึกษา แนวใหม่ สัมมนาสร้างความร่วมมือการดำเนินงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกับเครือข่ายระดับจังหวัด ประชุมคณะกรรมการประเมินรับรองมาตรฐานงานสุศึกษา)

2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ โรงพยาบาล (ประชุมปฏิบัติการ พัฒนาหลักสูตรอบรมเพิ่มพูนประสิทธิภาพเครือข่าย ผลิต และเผยแพร่เอกสาร สื่อวิชาการ จัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ มาตรฐานงานสุศึกษา)

3. ค้นหาต้นแบบและสร้างแรงจูงใจในการพัฒนา มาตรฐานงานสุขศึกษา (ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ นำเสนอจังหวัดต้นแบบการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา สู่วิถีความเป็นเลิศ ประกวดเครือข่ายมาตรฐานงานสุขศึกษา ดีเด่น ตรวจสอบประเมินรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษา ประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเวทีมอบใบรับรองมาตรฐาน งานสุขศึกษา)

4. นิเทศ ติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐาน งานสุขศึกษาของเครือข่าย และขั้นตอนในการตรวจสอบ ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

ผลการดำเนินงานพบว่า สามารถส่งเสริม พัฒนา คุณภาพตามมาตรฐานงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ จำนวน 1,185 แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 4 แห่ง, โรงพยาบาลทั่วไปจำนวน 6 แห่ง, โรงพยาบาล ชุมชนจำนวน 106 แห่ง, ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานอนามัย จำนวน 1,069 แห่ง

และพบว่า สถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการ ส่งเสริมพัฒนา ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา จำนวน ทั้งสิ้น 998 แห่ง จำแนกเป็น ระดับ 1 จำนวน 201 แห่ง, ระดับ 2 จำนวน 220 แห่ง, ระดับ 3 จำนวน 557 แห่ง

ผลการดำเนินงานด้านมาตรฐานงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผลการดำเนินงาน ด้านมาตรฐานงานสุขศึกษา	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการดำเนินงาน	
		จำนวน	ร้อยละ
ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานงานสุขศึกษา	1,000	1,185	118.5
สถานบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา	650	998	153.5

2) ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานอาคารและ สิ่งแวดล้อม

รับผิดชอบโดยกองแบบแผน ดำเนินการ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ในสถานบริการสุขภาพ ตามมาตรฐานด้านอาคารและสภาพ แวดล้อม เพื่อให้สถานบริการสุขภาพสามารถให้บริการ ประชาชนได้อย่างปลอดภัย กิจกรรมสำคัญได้แก่ การจัดทำ ผังหลัก การจัดทำโครงการก่อสร้าง การออกแบบอาคาร การออกแบบต่อเติม การออกแบบแก้ไขอาคาร การ ออกแบบซ่อมแซม การออกแบบภูมิทัศน์ การปรับปรุง ภูมิทัศน์ การควบคุมการก่อสร้าง การอำนวยการก่อสร้าง รวมถึงการพัฒนาแบบมาตรฐานด้านอาคารสถานที่ของ แบบที่มีอยู่หรือออกแบบใหม่ เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพ พื้นที่และการใช้งาน โดยการใช้อรรถความรู้/แบบก่อสร้างที่ ผ่านการพัฒนา/ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย/ข้อกำหนด/มาตรฐาน วิชาชีพ/กฎหมายอาคารที่เกี่ยวข้อง

มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม หมายถึงคุณภาพทางกายภาพของอาคารและสภาพ แวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ เป็นไปตามข้อกำหนด หรือมาตรฐานวิชาชีพที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย มาตรฐาน ด้านวิศวกรรม (โยธา ไฟฟ้า เครื่องกล สิ่งแวดล้อม), มาตรฐานด้านสถาปัตยกรรม, มาตรฐานด้านมัณฑนศิลป์ (ตกแต่งภายในภูมิทัศน์)

ผลการดำเนินงาน พบว่าได้ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพอาคารและสภาพแวดล้อม ในโรงพยาบาล ศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น 194 โครงการ ดังนี้

1. โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ กิจกรรมสำคัญได้แก่ การออกสำรวจเก็บข้อมูลในพื้นที่ ที่จะออกแบบการก่อสร้าง และร่วมประชุมวางแผนการ ออกแบบร่วมกับสถานบริการสุขภาพที่รับบริการ ร่วมเป็น กรรมการพิจารณาการประกวดราคาค่าก่อสร้าง จำนวน 122 โครงการ

2. โครงการควบคุมการก่อสร้างอาคารสถาน

บริการสุขภาพ กิจกรรมสำคัญได้แก่ การส่งเจ้าหน้าที่เข้าควบคุม กำกับการก่อสร้าง ณ สถานที่ก่อสร้าง เพื่อให้การก่อสร้างเป็นไปตามรูปแบบและสัญญาการก่อสร้าง จำนวน 72 โครงการ

3. โครงการอำนวยการก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ กิจกรรมสำคัญได้แก่ การเข้าร่วมประชุมเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการก่อสร้าง การพิจารณาการใช้วัสดุ ผลิตภัณฑ์การก่อสร้าง ซึ่งเป็นการอำนวยการให้การก่อสร้างบรรลุผลสำเร็จตามรูปแบบและสัญญาการก่อสร้าง จำนวน 72 โครงการ

4. การประเมินมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ประกอบด้วย 4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1: โครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 2: การกำจัดของเสีย

ส่วนที่ 3: การป้องกันอัคคีภัยและการจัดการด้านความปลอดภัย

ส่วนที่ 4: การจัดสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกต่อผู้ใช้อาคาร

ผลประเมินพบว่า มีสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม จำนวน 160 แห่ง จำแนกเป็น โรงพยาบาลศูนย์ 5 แห่ง, โรงพยาบาลทั่วไป 19 แห่ง, โรงพยาบาลชุมชน 136 แห่ง

ผลการดำเนินงานด้านมาตรฐานอาคารและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผลการดำเนินงาน ด้านมาตรฐานอาคารและสิ่งแวดล้อม	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการดำเนินงาน	
		จำนวน	ร้อยละ
ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานอาคารและสิ่งแวดล้อม	190	194	102.1
สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาคารและสิ่งแวดล้อม	150	150	100.0

3) ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

รับผิดชอบโดยกองวิศวกรรมการแพทย์ และศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ 9 แห่ง ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนและ พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ดำเนินการให้กับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ จำนวน 835 แห่ง โดยการสลับหมุนเวียนให้บริการในแต่ละปีประมาณ 400 – 500 แห่ง ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เพื่อให้สถานบริการสุขภาพมีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีมาตรฐาน และเป็นมาตรฐานสากลเดียวกัน

มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ ที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบการดำเนินงานและวัดผลสำเร็จของงานด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ

ประกอบด้วย

1. กระบวนการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์
2. กระบวนการจัดระบบดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
3. กระบวนการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
4. กระบวนการวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงานมีดังนี้

1. สนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ มีสภาพพร้อมใช้งาน และได้มาตรฐานตามที่กำหนด สามารถใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุด และประหยัดพลังงาน กิจกรรมสำคัญ 1) สอบมาตรฐาน

เครื่องมือแพทย์ 2) บำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และ
สาธารณสุข

2. สนับสนุนการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล เพื่อสนับสนุนงานด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้มีมาตรฐาน และได้รับการตรวจสอบเชิงวิศวกรรมอย่างต่อเนื่อง มีความปลอดภัยทั้งผู้ให้บริการและประชาชนผู้มารับบริการ

3. โครงการส่งเสริม สนับสนุนการจัดระบบมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อให้สถานบริการสุขภาพสามารถบริหารเครื่องมือเพื่อการใช้งานที่ได้ผล ปลอดภัย และเชื่อถือได้ประกอบด้วยกระบวนการคัดเลือกและจัดหาเครื่องมือ การทดสอบสมรรถนะและความปลอดภัยของเครื่องมือก่อนใช้งานครั้งแรก การตรวจสอบ ทดสอบบำรุงรักษาเครื่องมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย โดยดำเนินการพัฒนาการจัดระบบด้านวิศวกรรมการแพทย์ 4 รุ่น รุ่นที่ 1 เขตภาคกลาง รุ่นที่ 2 เขตภาคใต้ รุ่นที่ 3 เขตภาคเหนือ รุ่นที่ 4 เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยมีผลดำเนินงานดังนี้ 1) จัดระบบวิศวกรรมทางการแพทย์และ

สาธารณสุข จำนวน 480 แห่ง 2) จัดระบบการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล จำนวน 130 แห่ง และ 3) จัดระบบดูแลรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 70 แห่ง

4. โครงการควบคุม กำกับกับการปฏิบัติงานตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อตรวจประเมินกิจกรรมด้านวิศวกรรมการแพทย์ ตามแนวทางการตรวจและประเมินมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ กิจกรรมสำคัญได้แก่ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน จัดทำเครื่องมือ/แบบสำรวจสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จัดส่งแบบสำรวจและเก็บข้อมูล วิเคราะห์สรุปผล และทบทวนผลการดำเนินงาน

ผลการตรวจประเมินตามแนวทางการตรวจและประเมินมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ พบว่าสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 78 แห่ง จำแนกเป็น โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง, โรงพยาบาลชุมชนจำนวน 75 แห่ง, โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช จำนวน 2 แห่ง

ผลการดำเนินงานด้านมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ

ผลการดำเนินงาน ด้านมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์	เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการดำเนินงาน	
		จำนวน	ร้อยละ
ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์	480	480	100.0
สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์	60	78	130.0

2 การส่งเสริมพัฒนาและกำกับคุณภาพมาตรฐานในสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน
รับผิดชอบโดยสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ โดยควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) และประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)

1) การกำกับคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชน (โรงพยาบาลเอกชน และคลินิก)

ในเขตกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมสำคัญได้แก่

1. การอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล, การอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และการต่ออายุใบอนุญาตตามกำหนดเวลา

2. การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล

จำแนกการตรวจมาตรฐานเป็น 2 กรณี

- กรณีการอนุญาตใหม่ ได้แก่ การตรวจและอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- กรณีสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตแล้ว ได้แก่ การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประจำปี ซึ่งมีการประสานความร่วมมือกับองค์กรเอกชนดำเนินการตรวจมาตรฐาน รวมทั้งการให้สถานพยาบาลเอกชนประเมินตนเองเพื่อให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุง

ผลการดำเนินงานระหว่างเดือนตุลาคม 2553 ถึง เดือนกันยายน 2554 สถานบริการสุขภาพภาคเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม และควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด จำนวน 4,159 แห่ง จำแนกเป็น โรงพยาบาล 96 แห่ง คลินิก 4,063 แห่ง

ในเขตภูมิภาค

การกำกับคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ในเขตภูมิภาคดำเนินการโดย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สรุปผลการดำเนินงานภาพรวมภูมิภาคและใน กรุงเทพมหานคร ระหว่างเดือนตุลาคม 2553 ถึง เดือนกันยายน 2554 ดำเนินการส่งเสริม ควบคุมกำกับคุณภาพ มาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมาย รวมทั้งสิ้น จำนวน 19,149 แห่ง เท่ากับร้อยละ 100 ของสถานพยาบาล เอกชนทั่วประเทศ โดยจำแนกเป็น โรงพยาบาลจำนวน 321 แห่งเท่ากับร้อยละ 1.68 และคลินิกจำนวน 18,828 แห่ง เท่ากับร้อยละ 98.32 รายละเอียดแสดงในแผนภูมิ ต่อไปนี้

ผลการดำเนินงานควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชนตามกฎหมาย

ผลการดำเนินงาน ควบคุมกำกับสถานพยาบาลเอกชน		โรงพยาบาล	คลินิก	รวม
กทม.	สถานพยาบาลอนุญาตใหม่	2	333	335
	สถานพยาบาลเลิกกิจการ	1	240	241
ภูมิภาค	สถานพยาบาลอนุญาตใหม่	4	196	200
	สถานพยาบาลเลิกกิจการ	0	532	532
ทั่วประเทศ	สถานพยาบาลอนุญาตใหม่	6	529	535
	สถานพยาบาลเลิกกิจการ	1	772	773

ข้อมูลสถานพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ประจำปี 2554

พื้นที่	โรงพยาบาลเอกชน		คลินิก	รวม
	แห่ง	จำนวนเตียง	แห่ง	แห่ง
กรุงเทพมหานคร	98	13,337	4,063	4,161
ส่วนภูมิภาค	223	19,491	14,765	14,988
รวม	321	32,828	18,828	19,149

ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2554

2) การส่งเสริม ควบคุม กำกับ การประกอบโรคศิลปะ

ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ เพื่อส่งเสริม ควบคุม กำกับ มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ ปัจจุบันการประกอบโรคศิลปะประกอบด้วย 9 สาขา 2 ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนไทย สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สาขากิจกรรมบำบัด สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สาขารังสีเทคนิค สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขากายอุปกรณ์ สาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์โคโรแพรคติก

ดำเนินการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดสอบและขึ้นทะเบียนผู้สอบผ่านที่คณะกรรมการวิชาชีพอนุมัติและออกใบอนุญาตการประกอบโรคศิลปะ พัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ/มาตรฐานวิชาชีพ/มาตรฐานกิจกรรมบริการ/จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และการพัฒนาความรู้แก่ผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะสามารถให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพตาม พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 ผลการดำเนินการแสดงในแผนภูมิต่อไปนี้

ผลการดำเนินงานจัดสอบเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย

สาขา/ศาสตร์	สมัครสอบ	สอบผ่าน
1. การแพทย์แผนไทย	8,842	3,128
1.1 เวชกรรมไทย	2,157	707
1.2 เกษัตริกรรมไทย	2,879	1,296
1.3 ผดุงครรภ์ไทย	1,903	471
1.4 นวดไทย	1,903	654
2. การแพทย์แผนไทยประยุกต์	1,527	396
3. รังสีเทคนิค	473	268
4. กิจกรรมบำบัด	112	66
5. เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	50	45
6. การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	33	25
7. จิตวิทยาคลินิก	95	18
8. กายอุปกรณ์	44	26
9. การแพทย์แผนจีน	244	362
10. ทัศนมาตรศาสตร์*	23	รอผลสอบ
11. โคโรแพรคติก *	-	-
รวมทั้งหมด	11,443	4,334

สรุปสถิติผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปี 2554

ผู้ประกอบการโรคศิลปะ	ปีงบประมาณ 2553 (คน)	ปีงบประมาณ 2554	
		ขึ้นทะเบียน ใหม่ (คน)	รวมทั้งหมด (คน)
1. การแพทย์แผนไทย	49,038	5,159	54,197
1.1 เวชกรรมไทย	17,779	1,184	18,963
1.2 เภสัชกรรมไทย	23,951	2,105	26,056
1.3 ผดุงครรภ์ไทย	6,780	493	7,273
1.4 นวดไทย	528	1,377	1,905
2. การแพทย์แผนไทยประยุกต์	826	396	1,222
3. รังสีเทคนิค	2,779	268	3,047
4. กิจกรรมบำบัด	658	66	724
5. เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	349	45	394
6. การแก้ไขความผิดปกติของ การสื่อความหมาย	166	25	191
7. จิตวิทยาคลินิก	480	18	498
8. กายอุปกรณ์	108	26	134
9. การแพทย์แผนจีน	214	88	302
10. ทัศนมาตรศาสตร์*	37	-	37
11. ไคโรแพรกติก *	19	-	19
รวมทั้งหมด	54,674	6,091	60,765

หมายเหตุ ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2554

* หมายถึง ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะชั่วคราว สาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และไคโรแพรกติก มีอายุ 2 ปีเมื่อครบกำหนดจะต้องขออนุญาตใหม่

3 การส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานในสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ

รับผิดชอบโดย สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาและควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 3 ประเภท ได้แก่ สปาเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมสวย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่บริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐาน สำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551 และยกระดับคุณภาพมาตรฐานให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

1. การควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ กำหนดให้สถานประกอบการเมื่อยื่นคำร้องเพื่อขอใบรับรองมาตรฐาน ประกอบด้วยเกณฑ์มาตรฐาน 5 ด้าน ได้แก่ สถานที่, ผู้ดำเนินการสปา/ผู้ประกอบการ, ผู้ให้บริการ, การบริการและความปลอดภัย มีคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง ได้แก่

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ คณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการประจำจังหวัด ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาคำร้อง ตรวจสอบลักษณะ และมาตรฐานของสถานประกอบการ เสนอความเห็นต่อผู้ออกใบรับรองมาตรฐานพิจารณารับรอง

2. การเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์งานธุรกิจบริการสุขภาพ เพื่อประชาสัมพันธ์มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และตราสัญลักษณ์ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับของผู้บริโภค อาทิ จัดโครงการมหกรรม World Record for Thai Massage การพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานด้านธุรกิจบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค การพัฒนาบุคลากรด้านกฎหมายธุรกิจบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในการควบคุม กำกับตรวจสอบ รวมทั้งสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล และสำนักงานเขตของกรุงเทพมหานคร การจัดประชุม อบรม ชี้แจงสถานประกอบการเพื่อให้เข้าสู่กระบวนการรับรองมาตรฐานรายใหม่ ให้เข้าสู่กระบวนการรับรองมาตรฐานเพิ่มขึ้น โดยมีจำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ดังนี้

จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปี 2552 - 2554

พื้นที่	ประเภท	จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (แห่ง)		
		ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554
กรุงเทพมหานคร	สปาเพื่อสุขภาพ	86	76	103
	นวดเพื่อสุขภาพ	170	193	197
	นวดเพื่อเสริมสวย	20	33	21
	รวม	276	302	321
ส่วนภูมิภาค	สปาเพื่อสุขภาพ	271	244	351
	นวดเพื่อสุขภาพ	676	632	728
	นวดเพื่อเสริมสวย	31	31	36
	รวม	978	907	1,115
รวมทั้งประเทศ		1,254	1,209	1,436

3. การยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพระดับสากล (Spa Grading) ได้จัดทำมาตรฐานสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่สูงขึ้น จากมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข โดยสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่จะเข้าสู่การรับรองระดับสากล คุณสมบัติเบื้องต้นจะต้องผ่านการรับรองมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ก่อน จึงจะขอรับการตรวจประเมินมาตรฐานระดับสากล 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) มาตรฐานด้านบริการ (Service Quality) 2) มาตรฐานด้านบุคลากร (Skill Staff) 3) มาตรฐานด้านผลิตภัณฑ์เครื่องมือและอุปกรณ์ (Tool & Equipment) 4) มาตรฐานด้านการ

บริหารและการจัดการองค์กร (Organization & Management Quality) และ 5) มาตรฐานด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม (Ambient) เกณฑ์ประเมินกำหนดเป็น 3 ระดับ โดยระดับ Silver หมายถึง ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 70 ระดับ Gold หมายถึง ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 80 และระดับ Platinum หมายถึง ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 90 ซึ่งการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล (Spa Grading) ดังกล่าวมีอายุการรับรอง 3 ปี ผลการดำเนินงานปี 2554 มีสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล (Spa Grading) จำนวน 20 แห่ง รวมทั้งสิ้น (สะสม) 43 แห่ง ดังนี้

สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล (Spa Grading) ทั้งหมด ในปีงบประมาณ พ.ศ.2554

จังหวัด	ระดับ Silver (แห่ง)	ระดับ Gold (แห่ง)	ระดับ Platinum (แห่ง)	รวม (แห่ง)
สุราษฎร์ธานี (อ.เกาะสมุย)	3	12	-	15
ภูเก็ต	1	2	2	5
เชียงใหม่	4	5	-	9
กรุงเทพฯ	3	4	-	7
กระบี่	-	1	-	1
เชียงราย	-	2	-	2
ระยอง	-	1	-	1
ประจวบคีรีขันธ์	1	-	1	2
ชลบุรี	-	1	-	1
รวม	12	28	3	43

4 การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีศักยภาพ รองรับผู้รับบริการชาวต่างชาติ

รับผิดชอบโดย สำนักงานคณะกรรมการบริหาร
ศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ ดำเนินการส่งเสริมการ
ยกระดับคุณภาพมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพให้ไปสู่
ระดับสากล เพื่อเป็นการเตรียมสถานพยาบาลให้มีความ
พร้อม และมีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามเกณฑ์มาตรฐาน
ของทั้งในประเทศไทยหรือในต่างประเทศ จนสถานบริการ
สุขภาพสามารถสมัครเข้ารับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน
จากหน่วยงานต่าง ๆ ได้ในลำดับต่อไป หรือพัฒนาตนเอง
จนมีองค์ประกอบครบถ้วนตรงตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยมี
เป้าหมายหลักเพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพมาตรฐาน
การให้บริการชาวต่างชาติของประเทศไทยให้มีความสากล
มากขึ้น จึงได้พิจารณาคัดเลือกเกณฑ์มาตรฐานสำหรับการ
พัฒนาศักยภาพของสถานบริการสุขภาพ ให้มีความพร้อม
ในการก้าวเข้าสู่การรับรองคุณภาพและมาตรฐาน สามารถ
จัดบริการสุขภาพที่ดีต่อผู้รับบริการ และมีความเหมาะสม
กับบริบทของประเทศไทยมากที่สุดในปัจจุบัน คือ เกณฑ์
มาตรฐานแบบ JCI โดยเลือกใช้มาตรฐานฉบับที่ 4 (Fourth
edition) ฉบับสำหรับโรงพยาบาล

และดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการ
สุขภาพให้มีความรู้ เรื่อง แนวทาง รูปแบบ เกณฑ์มาตรฐาน
การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระดับสากล มีผลการ
ดำเนินงานดังนี้

1. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อการ
รองรับมาตรฐานโรงพยาบาลนานาชาติของสหรัฐอเมริกา
(Joint Commission on Accreditation; JCI) วันที่ 9 –
11 พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก
กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 159 คน
ประกอบด้วยบุคลากรจากโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาล
ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลนอกสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดท่องเที่ยวหรือ
จังหวัดที่มีศักยภาพ จำนวน 49 แห่ง

2. โครงการประชุม MOPH – TITC Healthcare
International Forum 2011 วันที่ 11 – 12 กรกฎาคม
2554 ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นบุคลากรจาก
หน่วยงานบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 135 คน
จากโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัด
รวม 46 แห่ง

3. ประชุมเกณฑ์มาตรฐาน JCI ซึ่งเป็นมาตรฐาน
ระดับสากล ที่เป็นที่ยอมรับในทั่วโลก ให้กับโรงพยาบาล
ภาครัฐ เพื่อเป็นการยกระดับการให้บริการสุขภาพ ตั้งแต่
โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และ
โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งอยู่ใน
จังหวัดท่องเที่ยวหรือจังหวัดที่มีศักยภาพ เมื่อวันที่ 9 – 11
พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก กรุงเทพ
มหานคร มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 159 คน เมื่อจำแนกตาม
สถานพยาบาลมีจำนวน 49 แห่ง

4. สนับสนุนงบประมาณให้แก่สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อดำเนินงานรองรับการ
พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพ
รวมทั้งการตรวจรับรองโรงพยาบาลและคลินิก เพื่อการ
คุ้มครองผู้บริโภค โดยสนับสนุนงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น
4,800,000 บาท ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
75 จังหวัด นำไปใช้ในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพให้มีศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยชาวไทยและ
ต่างชาติ

สรุปผลการดำเนินงานพบว่า สถานบริการสุขภาพ
ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระดับสากล
จำนวน 60 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 41 แห่ง
และคลินิกจำนวน 19 แห่ง

5 การส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการใช้บริการ สุขภาพแก่ผู้บริโภค

รับผิดชอบโดย สำนักสถานพยาบาลและการ
ประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการ
สุขภาพ 3 กิจกรรม ได้แก่ 1) โครงการส่งเสริมการรับรู้
สิทธิและสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพ
2) การพัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย 3) การรับเรื่องร้อง
เรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชนกิจกรรมดำเนินงาน
สำคัญมีดังนี้

1) โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายด้านคุ้มครองบริการสุขภาพ

เผยแพร่ความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วย การเลือกใช้สถานพยาบาลเอกชน การประกอบโรคศิลปะ ฯลฯ แก่ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาลเอกชน หรือตัวแทนทั่วประเทศ 149 คน โดยการ เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2554 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร โดยจัดประชุมสัมมนา และจัดนิทรรศการ ผลการประเมินความรู้ผู้เข้าร่วมประชุม พบว่าร้อยละ 70 มีความรู้เพิ่มขึ้น

เผยแพร่ความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วยแก่ประชาชนผู้มารับบริการในสถานพยาบาลภาคเอกชน และผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล หรือผู้แทนทั่วประเทศ จำนวน 316 แห่ง

สำรวจความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วยของประชาชนผู้มารับบริการในสถานพยาบาลภาคเอกชน หรือญาติ จากสถานพยาบาลทั่วประเทศจำนวน 280 แห่ง/จำนวน 823 คน โดยใช้แบบสอบถาม ผลการประเมินพบว่า ร้อยละ 78 ของผู้ตอบแบบสอบถามมีความรู้เรื่องสิทธิผู้ป่วย

2) การพัฒนา ปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย

ดำเนินการปรับปรุงพระราชบัญญัติสถานพยาบาล

พ.ศ.2541 และปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรฐานการให้บริการฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม ในสถานพยาบาล โดยได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อยกร่างกฎกระทรวงหรือประกาศกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่มีการปรับปรุง จากการจัดทำประชาพิจารณ์ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวม 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้ประกอบการกิจการ กลุ่มผู้ให้บริการ (เช่น ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นต้น) กลุ่มผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม/ญาติ/ผู้แทน/มูลนิธิเพื่อผู้ป่วยโรค และ กลุ่มนักวิชาการ/สภาวิชาชีพ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แต่เนื่องจากในวันที่ 9 พฤษภาคม 2554 นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ นายกรัฐมนตรีได้แถลงการณ์ประกาศยุบสภาผู้แทนราษฎร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งเรื่องคืนเพื่อนำเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขคนใหม่พิจารณา

3) การรับเรื่องร้องเรียนด้านบริการสุขภาพภาคเอกชน

สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียนประจำปี 2554 ดังนี้

เรื่องร้องเรียน	จำนวนเรื่อง
รับเรื่องร้องเรียน	116
ยุติเรื่องหรือสิ้นสุดข้อร้องเรียน	40
อยู่ระหว่างการประสานสภาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	19

6 พัฒนาการองค์ความรู้ด้านระบบบริการสุขภาพ
 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ดำเนินการพัฒนางานองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 13 เรื่อง ได้แก่ องค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 4 เรื่อง, องค์ความรู้ด้านวิศวกรรมกรรมการแพทย์ 3 เรื่อง, องค์ความรู้ด้านสุขภาพภาคประชาชน 5 เรื่อง และองค์ความรู้ด้านสุขศึกษา 1 เรื่อง ดังนี้

1) โครงการออกแบบและจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารหน่วยจ่ายกลาง และโรงซักฟอกสำหรับโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง

ผู้รับผิดชอบ กองแบบแผน งบประมาณ 88,440 บาท วัตถุประสงค์เพื่อจัดทำต้นแบบก่อสร้าง และประมาณราคาค่าก่อสร้างอาคารหน่วยจ่ายกลาง และโรงซักฟอกสำหรับโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง ดำเนินการโดยเก็บข้อมูลตัวอย่างจากพื้นที่โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย วิเคราะห์สรุปผล และจัดทำแบบร่าง ผลการศึกษา ได้แบบร่างทางสถาปัตยกรรมอาคารหน่วยจ่ายกลาง และโรงซักฟอก สำหรับโรงพยาบาลชุมชนขนาด 60 เตียง

2) โครงการจัดทำผังแม่บทเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ กองแบบแผน งบประมาณ 897,000 บาท วัตถุประสงค์เพื่อกำหนด และจัดทำรูปแบบผังแม่บทของโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานการออกแบบโรงพยาบาล ดำเนินการศึกษาโดยสร้างเครื่องมือ ลงเก็บข้อมูลพื้นที่จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ รพ.นครนายก, รพ.ลำพูน, รพ.เพชรบูรณ์, รพ.ตราด และ รพ.บางละมุง วิเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษา ได้ผังแม่บทโรงพยาบาลจำนวน 5 แห่ง

3) โครงการออกแบบหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชนมีส่วนร่วม

ผู้รับผิดชอบ กองแบบแผน งบประมาณ 308,240 บาท วัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ในการใช้ทรัพยากรที่มีในท้องถิ่น ในกระบวนการ “การออกแบบหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชนมีส่วนร่วม” ดำเนินการศึกษาโดยสร้างเครื่องมือ และลงพื้นที่เก็บข้อมูลโดยการระดมความ

คิดเห็นจากการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ได้แก่ ประชาชนและเจ้าหน้าที่ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองสาหร่าย จังหวัดนครราชสีมา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะยาว จังหวัดพังงา ผลการศึกษา ได้แบบหน่วยบริการปฐมภูมิที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของชุมชน

4) โครงการออกแบบและจัดทำรูปแบบมาตรฐานอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ อาคารวินิจฉัยและรักษาและอาคารสนับสนุนบริการ สถานบริการสุขภาพ ระดับตติยภูมิ (โครงการต่อเนื่อง 2 ปีงบประมาณ 2554-2555)

ผู้รับผิดชอบ กองแบบแผน งบประมาณ 490,500 บาท วัตถุประสงค์เพื่อจัดทำรูปแบบก่อสร้างอาคารมาตรฐาน อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ อาคารวินิจฉัยและรักษา และอาคารสนับสนุนบริการ ของสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ ดำเนินการศึกษาโดยเก็บข้อมูลจากพื้นที่เป้าหมาย โดยการประชุมผู้เกี่ยวข้อง สรุปผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษาได้แบบร่างอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ อาคารวินิจฉัย,รักษาและอาคารสนับสนุนบริการของสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ

5) การศึกษาและพัฒนาเสถียรภาพระบบสำรองไฟฟ้าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน จำนวน 22 โรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ กองวิศวกรรมกรรมการแพทย์ งบประมาณ 457,960 บาท วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและประเมินเสถียรภาพระบบไฟฟ้าสำรองที่มีใช้ในโรงพยาบาล และเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ไฟฟ้าในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายจำนวน 22 โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน 20 แห่ง, โรงพยาบาลทั่วไป 2 แห่ง จากโรงพยาบาลที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งหมดจำนวน 70 โรงพยาบาล เพื่อทราบข้อมูลสำหรับการปรับปรุงระบบสำรองไฟฟ้าหรือจัดหาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองที่เหมาะสมกับสภาพการใช้งาน ในโรงพยาบาล

6) การศึกษาผลการเพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันฟ้าผ่าเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคมโดยวิธีเจาะ

กราวด์ลิก 30 เมตร เพื่อป้องกันความเสียหายของอุปกรณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ กองวิศวกรรมการแพทย์ งบประมาณ 791,200 บาท วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการเพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันฟ้าผ่า กรณีเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคม โดยวิธีการเจาะกราวด์ลิก 30 เมตร ป้องกันไฟฟ้ากระชากในโรงพยาบาล ศึกษาโดยการสำรวจ และเก็บรวบรวมข้อมูล โรงพยาบาลและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคมที่เกิดปัญหาฟ้าผ่าแล้วทำให้เกิดความเสียหาย จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนาเชือก, โรงพยาบาลบึงกาฬ, โรงพยาบาลนาเยีย, โรงพยาบาลสกลนคร และศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ขอนแก่น ผลการศึกษา พบว่า วิธีการเจาะกราวด์ลิก 30 เมตร สามารถเพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันฟ้าผ่ากรณีเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคม ในโรงพยาบาลเป้าหมายลดความเสียหายของอุปกรณ์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอื่น ๆ ในโรงพยาบาล

7) การศึกษาปัจจัยด้านเสียง ด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการได้ยินของบุคลากรในงานทันตกรรมในรพท./รพศ. ในเขตความรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3 (นครสวรรค์)

ผู้รับผิดชอบ กองวิศวกรรมการแพทย์ งบประมาณ 627,750 บาท วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความเหมาะสมของวัสดุและตำแหน่งติดตั้งผนัง เพื่อลดการสะท้อนความถี่เสียงจากเครื่องมือแพทย์ในงานทันตกรรม ของ รพท. และรพศ. เขตรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์นครสวรรค์ ดำเนินการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) และทดสอบใน รพท./รพศ. เขตรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์นครสวรรค์ การวิจัยนี้ทำให้ทราบข้อมูลความเหมาะสมของวัสดุและตำแหน่งติดตั้งผนัง เพื่อลดการสะท้อนความถี่เสียงจากเครื่องมือแพทย์ในงานทันตกรรม ของ รพท./รพศ.

8) การวิจัยและพัฒนาศักยภาพกลุ่ม องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขสู่การสร้างระบบสุขภาพชุมชนพื้นที่ภาคเหนือ

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดนครสวรรค์ งบประมาณ 507,200 บาท

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสถานการณ์องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขในด้านจำนวนกลุ่มองค์กร เป้าหมายการทำงาน บทบาทหน้าที่ และผลการทำงาน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขให้เป็นนักวิจัยชุมชน และเพื่อพัฒนาองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขต้นแบบในการสร้างระบบสุขภาพ ประชากรศึกษาได้แก่ ประธานชมรม อสม 17 จังหวัดภาคเหนือ และนักวิจัยชุมชน 6 ตำบล เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยสำรวจข้อมูลเบื้องต้นเพื่อคัดเลือกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ชมรม อสม. จำนวน 6 แห่ง ได้แก่

ชมรม อสม ตำบลป่าสัก อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย

ชมรม อสม ตำบลหางว อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดเชียงราย

ชมรม อสม ตำบลทุ่งกระเชาะ อำเภอบ้านตาก จังหวัดตาก

ชมรม อสม ตำบลแม่จะรา อำเภอแม่ระมาด จังหวัดตาก

ชมรม อสม ตำบลแม่ถอด อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดลำปาง

ชมรม อสม ตำบลป่าตันนาครี อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง

ผลการศึกษาพบว่า มีจำนวนชมรม อสม ภาคเหนือ 17 จังหวัด ประกอบด้วย ชมรมระดับอำเภอ 196 แห่ง ชมรมระดับตำบล 1,563 แห่ง มีหลักสูตรและกระบวนการพัฒนานักวิจัยชุมชน สามารถสร้างนักวิจัยชุมชนจำนวน 30 คนที่สามารถเป็นวิทยากรกระบวนการและทำวิจัยแบบมีส่วนร่วม และได้ทราบข้อมูลพื้นฐาน บริบท สภาพปัญหาของพื้นที่ รวมทั้งได้องค์กร อสม.จัดการสุขภาพต้นแบบจำนวน 6 แห่ง

9) ศึกษาและพัฒนาบทบาทคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ ในการสนับสนุนศักยภาพคณะกรรมการกองทุนสุขภาพระดับตำบลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดนครสวรรค์ งบประมาณ 854,000 บาท วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและพัฒนาบทบาทคณะ

กรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ในประเด็น 1) การสนับสนุน และการสร้างศักยภาพคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2) การเตรียมการรองรับสังคมผู้สูงอายุของระดับตำบล 3) การพัฒนากลไกการจัดการความรู้ และเวทีเรียนรู้ เพื่อสร้างเครือข่ายเรียนรู้ระดับอำเภอของคณะกรรมการกองทุนสุขภาพระดับตำบล เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยสัมภาษณ์เชิงลึก จัดกลุ่มสนทนา ประเมินความพร้อมชุมชน และการจัดการความรู้ พื้นที่ดำเนินการ 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอลำลูกเกด จังหวัดพิจิตร, อำเภอวังน้อย จังหวัดอยุธยา, อำเภอพรหมคีรี จังหวัดกำแพงเพชร ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุข/ผู้นำ แกนนำองค์กรชุมชน หรือปราชญ์ชาวบ้าน ผู้บริหารและสมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในตำบลเดียวกัน แกนนำผู้สูงอายุในตำบล

ผลการศึกษา ทำให้ทราบข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ

- การพัฒนาระบบสนับสนุน/การพัฒนาชุดระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุทั้งในสถานบริการและชุมชน
- พัฒนากลยุทธ์การทำงานภาคประชาชน
- พัฒนาหลักสูตรเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการเรียนรู้ที่อำเภอลำลูกเกดพิจิตรร่วมกันเพื่อให้ทีมงานที่ประกอบด้วยท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และกรรมการกองทุน ได้เห็นภาพตรงกันในเรื่องการสร้างการมีส่วนร่วมระหว่าง CUP และท้องถิ่น

10) การวิจัยและพัฒนาบทบาททีมผู้จัดการสุขภาพชุมชนในการขับเคลื่อนแผนชุมชนจากแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชนสู่ตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือ

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดนครสวรรค์ งบประมาณ 622,000 บาท วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาบทบาท และการดำเนินงานของทีมผู้จัดการสุขภาพชุมชนระดับตำบล เสริมสร้างศักยภาพในกระบวนการทำแผนชุมชนจากแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

และพัฒนากระบวนการทำงานของทีมผู้จัดการสุขภาพชุมชนระดับตำบล ดำเนินการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ ศึกษาข้อมูล สำนวณสถานการณ์ จากทีมผู้จัดการสุขภาพชุมชนระดับตำบล ผู้นำชุมชน และแกนนำชุมชน กลุ่มตัวอย่างในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือ ได้แก่ เชียงใหม่, แม่ฮ่องสอน, พะเยา, น่าน, เพชรบูรณ์, สุโขทัย, กำแพงเพชร และอุทัยธานี

ผลการศึกษาวิจัย พบว่า ทีมผู้จัดการสุขภาพชุมชนระดับตำบล ประกอบด้วยภาคีหลายภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และภาคประชาชน มีการขับเคลื่อนและทำงานด้านสุขภาพแบบบูรณาการในพื้นที่ และมีบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชน กิจกรรมที่ดำเนินการมาจากกระบวนการวางแผนแบบมีส่วนร่วม การทำแผนชุมชนและแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ จึงควรมีการขยายเครือข่ายการเรียนรู้ทั้งภายในชุมชนและระหว่างพื้นที่ เพื่อให้เป็นศูนย์เรียนรู้/แหล่งเรียนรู้ หรือขับเคลื่อนให้เกิดเป็นโรงเรียน อสม./โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชนต่อไป

11) การศึกษาและพัฒนาเครือข่ายการพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพของชุมชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา งบประมาณ 427,600 บาท วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาพัฒนาบทบาทชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน และพัฒนากลไกโดยภาคีเครือข่ายสุขภาพ ในการส่งเสริมพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพประชาชนจังหวัดชายแดนภาคใต้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้วิธีการสังเกต สัมภาษณ์ และสนทนากลุ่มตรวจสอบ 3 เสาด้านระเบียบวิธีวิทยาการ (Methodological Triangulation) พื้นที่ดำเนินการได้แก่ชุมชนและสถานบริการภาครัฐ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เลือกประชากรและกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จำนวน 60 คน ได้แก่ ตัวแทนองค์กรเอกชนและภาคประชาชนที่ทำงานด้านสิทธิสุขภาพในพื้นที่ 5 องค์กร ประชาน อสม.ระดับอำเภอ จังหวัด กลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญของประเด็นสิทธิ นำร่อง 5 ประเด็น ได้แก่ ประชาน อสม.ระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด ตัวแทน อบท. ผู้นำชุมชน ข้าราชการ

ผลการศึกษา ทำให้ทราบแนวทางการดำเนินงาน

พิทักษ์สิทธิเยาวชน การบริหารจัดการเพื่อช่วยเหลือ อสม. ประสพชัย แนวทางการส่งเสริมคุ้มครองผู้บริโภค ปรับใช้ในการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ และเสนอแนะให้หน่วยงานที่ประสานงานกับ อสม. สนับสนุนให้ อสม. มีความสามารถด้านการประสานงาน การเขียนโครงการ และนำไปประกอบการวางแผนจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องต่อไป

12) การศึกษาผลการใช้กระบวนการกลุ่มต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ในพื้นที่ชุมชนภาคใต้

ผู้รับผิดชอบ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ชายแดนภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช งบประมาณ 405,000 บาท วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการใช้กระบวนการกลุ่ม ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการจัดการสร้างเสริม เฝ้าระวังและดูแลสุขภาพของตนเอง และเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพโดยจัดกิจกรรมพัฒนาความรู้ และทักษะการดูแลและส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี ด้านพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริโภค การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพวิถีไท และการลด ละ เลิก พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยใช้แบบสังเกตพฤติกรรม แบบคัดกรองภาวะเสี่ยง แบบทดสอบความรู้ แบบประเมินสุขภาพและปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ และการถอดบทเรียนศึกษาในหมู่บ้านในพื้นที่ชุมชนภาคใต้ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ คณะกรรมการ ชมรม อสม. ระดับอำเภอ/ตำบล เขตสาธารณสุขที่ 6 ได้แก่ จังหวัดชุมพร พัทลุง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช และ เขตสาธารณสุขที่ 7 จังหวัดระนอง ตรัง กระบี่ และพังงา รวมทั้งสิ้น 95 อำเภอ เลือกตัวอย่างด้วยวิธีสุ่มอย่างง่าย 30 อำเภอๆ ละ 10 คน จำนวน 255 คน

ผลการศึกษา ได้ข้อเสนอแนะกระบวนการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของ อสม. อาทิ การจัดทำค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เข้ากับวิถีชีวิตของชุมชน สร้างการเรียนรู้แบบปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง ที่มีการประเมินและวัดผล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นระยะ พร้อมทั้งสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มาร่วมดำเนินการ

13) กระบวนการศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้เรื่อง Health Literacy เพื่อสร้างเสริมภูมิปัญญาและการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ กองสุศึกษา งบประมาณ 884,022 บาท วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ health literacy ว่า health literacy ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจะสามารถวัดได้จากลักษณะใดบ้าง ดำเนินการโดยศึกษา ทบทวน และสังเคราะห์องค์ความรู้เรื่อง Health Literacy และประมวลงานวิจัยเกี่ยวกับ Health Literacy ที่มีในประเทศไทย และต่างประเทศ จัดประชุมปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสังเคราะห์องค์ความรู้เพื่อกำหนด คุณลักษณะและองค์ประกอบ Health Literacy และพัฒนา เครื่องมือวัดระดับ Health Literacy กำหนด และทดสอบ รวบรวมคุณลักษณะและองค์ประกอบ HL ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา พัฒนาและทดสอบเครื่องมือการประเมิน Health Literacy ในกลุ่มเป้าหมาย เผยแพร่และนำความรู้ไปใช้ กลุ่มตัวอย่างได้แก่ นักเรียนระดับมัธยมศึกษา

ผลการศึกษา ทำให้ทราบข้อมูลการพัฒนาองค์ประกอบ เครื่องมือ การวัดและการแปลผล เพื่อให้ได้วิธีการ จำแนกกลุ่มเป้าหมายสำหรับการพัฒนาคุณภาพ กระบวนการด้านพฤติกรรมสุขภาพให้เกิดประสิทธิผล

การเสริมสร้างการมีส่วนร่วม ในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

1 ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน รับผิดชอบโดยกองสุขศึกษา โดยกำหนดให้มีการถ่ายทอดความรู้เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเป้าหมาย 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเด็กและเยาวชน อายุ 6-15 ปี ในสถานศึกษา เน้นการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นสุขบัญญัติแห่งชาติ 10 ประการ และกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปในพื้นที่หมู่บ้านเป้าหมาย เน้นการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นบริโภคผักและผลไม้สด วันละครั้งกิโลกรัม หรือบริโภคผักครึ่งหนึ่ง อย่างอื่นครึ่งหนึ่ง และประเด็นการออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3-5 วันๆ ละ อย่างน้อย 30 นาที และจัดทำโครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อพัฒนาศักยภาพในการสื่อสารความรู้สุขภาพ แก่ภาคีเครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ดูแลพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แกนนามหมู่บ้าน ครูที่ดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียน รวมทั้งจัดกิจกรรมรณรงค์ กิจกรรมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเผยแพร่ความรู้ผ่านทางช่องทางสื่อประเภทต่างๆ ทั้งสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อวิทยุ สื่อโทรทัศน์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์

กิจกรรมการดำเนินงานสำคัญมีดังนี้

1. พัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

1.1 ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้งในระดับจังหวัด 75 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ดูแลพื้นที่หมู่บ้านเป้าหมาย เพื่อให้เป็นผู้ส่งเสริมสนับสนุนแกนนำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับตำบล ในการดำเนินกิจกรรมสร้างการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้านเป้าหมาย

1.2 พัฒนาศักยภาพแกนนำหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลที่รับผิดชอบหมู่บ้านเป้าหมาย 304 หมู่บ้าน ให้มีความรู้และทักษะในการจัดทำ

แผนงาน/โครงการพัฒนาหมู่บ้านให้เป็นหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และหลอดเลือด โดยมุ่งเน้นพฤติกรรมการกินผักและผลไม้สดทุกวันๆ ละไม่น้อยกว่า 0.5 กิโลกรัม หรือ กินผักครึ่งหนึ่ง อาหารอย่างอื่นครึ่งหนึ่ง พร้อมทั้งลดอาหารไขมัน และพฤติกรรมการออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3-5 วันๆ ละไม่น้อยกว่า 30 นาที พัฒนาศักยภาพในการสื่อสารด้านสุขภาพ การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้าน

1.3 พัฒนาหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนาเป็นการจัดอบรม 2 กลุ่ม/2 หลักสูตร ได้แก่

กลุ่มที่ 1 กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับตำบล อบรมในหลักสูตรการพัฒนานักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เรื่อง การพัฒนาระบบการสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุก เพื่อให้สามารถวางแผนปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนอย่างยั่งยืนได้ กำหนดเทคนิค/กลวิธีทางสุศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และสามารถพัฒนาหมู่บ้านให้เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

กลุ่มที่ 2 แกนนำสุขภาพในชุมชนและโรงเรียน ซึ่งอยู่ในพื้นที่ 25 หมู่บ้าน ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และครูที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของนักเรียน อบรมในหลักสูตร การดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับแกนนำสุขภาพในชุมชนและโรงเรียน เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เทคนิคการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในชุมชนและโรงเรียน หลักการและเทคนิคการวางแผนงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน และในโรงเรียน

หลังจากผ่านการอบรม ทั้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และครู

จะต้องร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนด และนำผลการดำเนินงานเข้าร่วมการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างพื้นที่นำร่อง 25 หมู่บ้าน จำนวน 2 ครั้ง ดังนี้ ภาคกลางและภาคใต้ ระหว่างวันที่ 21-23 มิถุนายน 2554 ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างวันที่ 28-30 มิถุนายน 2554 ประเด็นในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ คือ กระบวนการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ได้วางแผนและสามารถดำเนินการได้อย่างยั่งยืน เคล็ดลับความสำเร็จ/นวัตกรรมที่ได้ ปัญหาที่พบและการแก้ไขปัญหา ซึ่งแกนนำเครือข่ายจะต้องรู้และนวัตกรรมใหม่ๆ ที่สามารถเลือกนำไปปรับใช้ได้เหมาะสมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ซึ่งกระบวนการพัฒนาหมู่บ้านให้เป็นหมู่บ้านต้นแบบฯ นี้ จะต้องใช้ระยะเวลาในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี

2. การส่งเสริมการเรียนรู้

โดยจัดเวทีวิชาการ “ปรับพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย” เนื่องในวันสร้างสุขภาพแห่งชาติ วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2553 จังหวัดชลบุรี เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจและได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ได้องค์ความรู้ และนวัตกรรมในการกำหนดกลยุทธ์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในระดับประเทศ ผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุขระดับจังหวัด นักวิชาการสาธารณสุขจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลที่รับผิดชอบพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการรับรองมาตรฐานงานสุขศึกษาในปีงบประมาณ 2553 เครือข่ายศูนย์การเรียนรู้

สุขภาพในพื้นที่ ครูจากโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ ที่อยู่ในพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ภาคีเครือข่ายระดับตำบลและหมู่บ้าน จาก 304 หมู่บ้าน 304 โรงเรียน ใน 75 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

3. การสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่

3.1 สนับสนุนเอกสารวิชาการ คู่มือ สื่อความรู้ประเภทต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการจัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชนในหมู่บ้านเป้าหมาย

3.2 การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ เพื่อช่วยเสริมการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในวงกว้าง เพื่อการขยายพื้นที่ดำเนินการในอนาคต และเป็นการเสริมแรงของการดำเนินงานในพื้นที่ด้วย

3.3 การประเมินความรู้และพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายของประชาชน โดยใช้แบบเก็บข้อมูลในพื้นที่ 8 จังหวัด กระจายอยู่ในภาคละ 2 จังหวัดๆ ละ 4 หมู่บ้าน ดำเนินการ 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม 2554 เพื่อให้ได้สถานการณ์ก่อนดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

ครั้งที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2554 เพื่อให้ได้ข้อมูลประกอบการประเมินผลหลังดำเนินกิจกรรมและเป็นข้อมูลสำหรับพื้นที่ในการวางแผนดำเนินการในปีต่อไป

3.4 การประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ระดับจังหวัด โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โดยดำเนินการประกวดทั้งในระดับจังหวัดและระดับเขต ดำเนินการเดือนสิงหาคม - ตุลาคม 2554 หมู่บ้านที่ชนะเลิศในระดับเขตจะได้รับโล่พระราชทานจากสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

ผลการดำเนินงานถ่ายทอดความรู้การพัฒนาพฤติกรรมที่ถูกต้องแก่ประชาชน

ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผล
1. หมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และผู้นำกระบวนการพัฒนาหมู่บ้าน	25 หมู่บ้าน (25จังหวัด)	25 หมู่บ้าน (25จังหวัด)
2. การดำเนินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	304 หมู่บ้าน	304 หมู่บ้าน
3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75.65
4. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	ร้อยละ 64.19

2 การพัฒนาศักยภาพของประชาชนในการจัดการสุขภาพชุมชน

รับผิดชอบโดย กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 5 แห่ง ดำเนินการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาควิชาการสุขภาพภาคประชาชนในการจัดการสุขภาพชุมชน

กิจกรรมการดำเนินงานสำคัญมีดังนี้

1. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

1.1 การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในบทบาทการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงสุขภาพในชุมชน และเสริมสร้างความรู้ ทักษะ ทางด้านวิชาการ สาธารณสุข/การเรียนรู้ เพื่อให้ อสม. สามารถนำนโยบายด้านสุขภาพของประเทศไปสู่การปฏิบัติ และสามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพชุมชนได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ โดยจัดอบรมฟื้นฟู อสม. ให้มีสมรรถนะในการเป็นแกนนำ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนเชิงรุก สามารถจัดทำแผน/โครงการส่งเสริม แก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนได้ตามเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนด หลักสูตร 2 วัน 1 คืน และ

จัดให้มีการฝึกปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ของตนเอง ในการคัดเลือกพื้นที่ และ อสม. ดำเนินการโดยพื้นที่ที่มีส่วนร่วม ได้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 5 แห่ง ตัวแทน อสม. และตัวแทนจากภาคประชาชน จัดอบรม อสม.จำนวนทั้งสิ้น 200,000 คน รุ่นที่ 1 อสม.ในพื้นที่ รพ.สต.9,750 แห่ง ๆ ละ 18 คน รวม 175,500 คน รุ่นที่ 2 อสม.ในพื้นที่เป้าหมายที่จะพัฒนาเรื่องนโยบายสาธารณะ เฉลี่ยจังหวัดละ 325 คน รวม 24,500 คน ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 45 ล้านบาท

1.2 วัน อสม. แห่งชาติ และการประกวดอสม.ดีเด่น ประจำปี

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข : การพัฒนาและเสริมสร้างแรงจูงใจผู้นำชุมชนในงานสุขภาพภาคประชาชนเนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี 2554 เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติของ อสม. ที่ทำคุณความดี โดยการจัดงานเฉลิมฉลองวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ การจัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพ และการจัดพิธีประกาศเกียรติคุณแก่ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค ประจำปี พ.ศ.2554 จำนวนทั้งสิ้น 951 คน ได้แก่

อสม.ดีเด่นระดับชาติ 11 สาขา จำนวน 16 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

1.3 การพัฒนาการศึกษาขั้นพื้นฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้อสม.ได้เข้าศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานอย่างทั่วถึง พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพและบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. เพื่อทำหน้าที่ครูประจำกลุ่ม ในระบบการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยได้จัดทำหลักสูตรและเนื้อหาารายวิชาด้านสุขภาพ ร่วมกับกรมวิชาการในกระทรวงสาธารณสุข และได้จัดพิมพ์เนื้อหาการเรียน คู่มือครูประจำกลุ่ม และใบประกาศนียบัตรเพื่อจัดอบรมครูประจำกลุ่ม 75 จังหวัด (อำเภอละ 2 คน) จำนวน 1,760 คน

2. ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ในการจัดระบบสุขภาพชุมชน ด้วยกลวิธีสาธารณสุขมูลฐาน คือเน้นให้ประชาชนมีบทบาทในการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของตนเอง และชุมชน โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการบูรณาการงานและบทบาทของภาครัฐ ภาคประชาชนและท้องถิ่น อาทิ โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุก และโครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ฯลฯ กำหนดเป้าหมายการส่งเสริม พัฒนาในปี 2554 จังหวัดละ 5 เครือข่าย จำนวนทั้งสิ้น 375 เครือข่าย (ระดับตำบล) เพื่อให้เป็นต้นแบบของการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

กิจกรรมดำเนินงานมีดังนี้

2.1 การสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

- จัดประชุมเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด และชี้แจงนโยบายและทิศทางการดำเนินสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2554 แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับจังหวัด และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 350 คนระหว่างวันที่ 6-7 มกราคม 2554 ณ โรงแรม มिरาเคิล แกรนด์ กรุงเทพมหานคร

- จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจการดำเนินงาน และจัดทำแผนระดับปฏิบัติการ แก่เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด และ อำเภอ 4 ภาค โดยศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 5 แห่ง

- จัดประชุมเพื่อบูรณาการความร่วมมือท้องถิ่นสู่การขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบล ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบล นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานชมรม อสม. ระดับตำบล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับจังหวัด และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 4,200 คน ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2554 ณ ศูนย์แสดงสินค้า อิมแพ็ค เมืองทองธานี

- จัดสัมมนาเวทีวิชาการระดับชาติ (จัดประชุมคณะทำงานผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนและกำหนดกรอบการดำเนินงาน/ผลิตเอกสารวิชาการ คู่มือ/แนวทางประกอบการประชุม และ VCD/จัดทำโลโก้และใบประกาศเกียรติคุณผลการดำเนินงานดีเด่นที่เป็นพื้นที่ต้นแบบการเรียนรู้/จัดทำของที่ระลึก เช่น สมุดบันทึกกิจกรรมขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เสื้อยืดประชาสัมพันธ์ ถุงผ้า ฯลฯ/จัดประชุมวิชาการ/การจัดเวทีเสวนาวิชาการเพื่อถ่ายทอดและนํานโยบายสู่การปฏิบัติระดับภาค 4 ภาค

2.2 สนับสนุนงบประมาณ

- สนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนกิจกรรมสุขภาพภาคประชาชน และสร้างศูนย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายใต้แผนสุขภาพตำบลของจังหวัด 75 จังหวัด โดยจัดสรรงบประมาณดำเนินงาน จำนวน 5,625,000 บาท

ตำบลละ 15,000 บาท จำนวน 375 เครือข่าย

- พัฒนาพื้นที่ต้นแบบเป็นโรงเรียนนวัตกรรม จังหวัดละ 3 แห่งๆ ละ 10,000 บาท
- นิเทศงาน และสนับสนุนทางวิชาการ ให้คำปรึกษาแก่จังหวัด โดยศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

2.3 การประเมินผลและสรุปบทเรียน

- จัดทำเกณฑ์การประเมินผล อาทิ เกณฑ์ประเมินการขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่การปฏิบัติ เกณฑ์ประเมินการจัดระบบเฝ้าระวังโรคที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพชุมชน (ใช้วัดใหญ่ 2009) เกณฑ์ประเมินแผนสุขภาพตำบล และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ เกณฑ์ประเมินศักยภาพพื้นที่ต้นแบบในการเป็นโรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ภายใต้โครงการเสริมสร้างบทบาทภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่การปฏิบัติ ระหว่างวันที่ 4- 5 กรกฎาคม 2554 ณ โรงแรมรามาร การ์เด้นท์ กรุงเทพมหานคร
- ตรวจเยี่ยมติดตามการขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบล
- ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน

3. การพัฒนากฎหมาย ระเบียบ เกี่ยวกับ อสม.

ดำเนินการยกร่าง และปรับปรุงระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย อสม. เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2554

4. สนับสนุนองค์ความรู้ สื่อ คู่มือ/เอกสาร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนผลิตคู่มือ แนวทางสื่อต่างๆ เพื่อเผยแพร่ และถ่ายทอดความรู้ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2554 ดังนี้

- คู่มือ อสม. ในโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสที่จะทรงเจริญพระชนมพรรษา 84 พรรษา 5 ธันวาคม 2554

- คู่มือ อสม.ยุคใหม่ 200,000 เล่ม
- หนังสือพิมพ์เพื่อน ผสส. - อสม. 12 เดือน จำนวน 12 ฉบับๆ ละ 100,000 เล่ม
- แนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ และแบบประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ 90,000 ชุด
- แนวทางการดำเนินงานพัฒนา รพ.สต.สู่แผนสุขภาพตำบล
- แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพชุมชน (ใช้วัดใหญ่ 2009)
- ถอดประสบการณ์การใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
- การส่งเสริมนวัตกรรมสุขภาพชุมชน
- ชุดคู่มือ UNICEF และ ฉลาด อ่านฉลาด ลดหวาน มัน เค็ม

ตำบลจัดการสุขภาพ จากการประเมินตนเองพบว่า พื้นที่เป้าหมายมีผลการประเมินใน ระดับดี จำนวน 350 แห่งเท่ากับร้อยละ 93.4 ระดับดีมาก จำนวน 18 แห่งเท่ากับร้อยละ 4.8 และ ระดับดีเยี่ยม จำนวน 7 แห่งเท่ากับร้อยละ 1.8 ตามลำดับ

หมู่บ้านจัดการสุขภาพ พบว่ามีหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์การ 5 ด้าน (ด้านการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน ด้านการจัดทำแผนด้านสุขภาพ โดยชุมชน ด้านการจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาสุขภาพ ด้านการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ด้านการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพ) จำนวน 62,714 แห่ง จากจำนวนหมู่บ้านทั้งหมด 72,371 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 86.65

ผลการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

ผลการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ	หมู่บ้านทั้งหมด	หมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์	
		จำนวน	ร้อยละ
ภาพรวม	72,371 แห่ง	62,714 แห่ง	ร้อยละ 86.65
- ภาคเหนือ	16,534 แห่ง	12,458 แห่ง	ร้อยละ 75.35
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	30,785 แห่ง	30,190 แห่ง	ร้อยละ 98.07
- ภาคกลาง	16,413 แห่ง	12,811 แห่ง	ร้อยละ 78.06
- ภาคใต้	5,741 แห่ง	4,865 แห่ง	ร้อยละ 84.74
- ชายแดนภาคใต้	2,898 แห่ง	2,387 แห่ง	ร้อยละ 82.37

ผลการดำเนินงานสำคัญ ตามนโยบายรัฐบาล

นโยบายสำคัญของรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ) และนโยบายสำคัญของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีดังนี้

นโยบายรัฐบาล (นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

ข้อ 1. นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ข้อ 1.2.10 ส่งเสริมบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศให้ปฏิบัติงานเชิงรุกในการส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชน การดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ การดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล และการเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยจัดให้มีสวัสดิการค่าตอบแทนให้แก่ อสม. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

ข้อ 3. นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

ข้อ 3.3 นโยบายด้านสาธารณสุข

ข้อ 3.3.1 สนับสนุนการดำเนินงานของแนวทางตามกฎหมายสุขภาพแห่งชาติโดยเร่งดำเนินการมาตรการสร้าง

เสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยประสานความร่วมมือและการมีส่วนร่วมจากภาคีพัฒนาในสาขาต่างๆ ตลอดจนภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุข ร่วมสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ รมณงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอนามัย รวมทั้งส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดสรรทุนให้เพื่อกลับมาทำงานในท้องถิ่น

ข้อ 3.3.3 ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุนพัฒนาระบบบริการสุขภาพของภาครัฐในทุกระดับให้ได้มาตรฐาน ยกกระดับสถานอนามัยเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อในทุกกระดับให้มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงกันทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ระบบหลักประกันสุขภาพมีคุณภาพอย่างเพียงพอทั่วถึง มีทางเลือกหลายรูปแบบ และครอบคลุมได้ถึงการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ

ข้อ 3.3.5 ผลักดันการขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพ และการรักษาพยาบาลในระดับนานาชาติ โดยมียุทธศาสตร์การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม มีการประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์ร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชนรวมทั้งปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ข้อ 3.5 นโยบายสวัสดิการสังคม และความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ 3.5.3 เร่งรัดการแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างเป็นระบบครบวงจรทั้งด้านการป้องกัน การปราบปราม การบำบัดรักษาการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ควบคู่กับการปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และมีการบังคับใช้กฎหมายโดยเคร่งครัด รวมทั้งขยายความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและนานาชาติ ในการแก้ไขปัญหายาเสพติด

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายจุรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์)

ข้อที่ 1 การเดินทางรักษาฟรีอย่างมีคุณภาพ (เน้นคุณภาพเป็นพิเศษ)

1. โครงการตรวจมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

เครื่องมือแพทย์ เป็นปัจจัยหลักที่สำคัญอย่างหนึ่งของการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคซึ่งสามารถตรวจวัดและแปรผลให้ได้ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพนั้น จำเป็นต้องมีเครื่องมือแพทย์ที่ดีมีคุณภาพ มีความเที่ยงตรง ตามมาตรฐานที่กำหนด และมีความพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองวิศวกรรมการแพทย์ จึงได้ดำเนินการสำรวจ ตรวจสอบเครื่องมือแพทย์ 3 รายการ ได้แก่ เครื่องเอ็กซเรย์ เครื่องดมยาสลบ เครื่องช่วยหายใจ ของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ทั่วประเทศ จำนวน 94 แห่ง และปรับแต่ง แก้ไข สอบเทียบค่ามาตรฐานเครื่องมือแพทย์ตามเกณฑ์ และออกไปรับรองมาตรฐาน ผลการดำเนินงานสามารถดำเนินการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ 3 รายการ ของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ได้ครบทั้งหมด 8,658 เครื่อง เท่ากับร้อยละ 100

2. จัดทำคู่มือมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสำหรับการพัฒนาโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน และตรวจประเมินเพื่อยกระดับมาตรฐานแผนกห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เพื่อให้สามารถรองรับการให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัย การดำเนินการเน้นการบริหารจัดการเชิงพื้นที่ การกำหนดแนวทางการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure) ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมอย่างเป็นระบบ โดยจัดทำคู่มือตรวจประเมินแผนกผ่าตัดให้กับโรงพยาบาลจำนวน 94 แห่ง เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาต่อไป

ข้อที่ 2 เพิ่มไอโอดีน เพิ่มไอคิว

จัดทำโครงการ อสม.ทูตไอโอดีน โดยบูรณาการภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการเฝ้าระวังโรค และดูแลผู้ป่วยในชุมชน เพื่อสนับสนุนให้ อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนให้ได้รับไอโอดีนชนิดเม็ด ตรวจสอบเกลือและเครื่องปรุงที่เติมไอโอดีน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข) และสนับสนุนการบริโภคผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในชุมชน ผลการดำเนินงาน อสม.ได้ให้คำแนะนำประชาชน เรื่อง การบริโภคผลิตภัณฑ์ /อาหาร/เกลือที่ผสมไอโอดีน จำนวนทั้งสิ้น 21,978,812 ครั้วเรือน

ข้อที่ 8 ลดหวาน มัน เค็มลดอ้วน ลดโรคทุกหมู่บ้าน ชุมชน

ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดในกลุ่มประชาชนอายุ 15 ปีหมู่บ้านเป้าหมายจำนวน 304 หมู่บ้านใน 76 จังหวัด โดยจัดเวทีวิชาการ “ปรับพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย” วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2553 ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ซิตี้ จังหวัดชลบุรี เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพทั้งในระดับจังหวัดและระดับพื้นที่ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงาน สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ จัดอบรมแกนนำเครือข่ายระดับตำบลพื้นที่ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 25 แห่ง จัดสัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในกลุ่มนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับหมู่บ้าน เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ และ

สนับสนุนสื่อ คู่มือ วิชาการ แก่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อาทิ สนับสนุนเอกสาร/คู่มือ แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คู่มือสุขภาพประชาชนแก่ประชาชน ในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ภาพโฆษณาสื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คู่มือการประเมิน

ประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จดหมายข่าวหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ วารสารวิชาการ กองสุศึกษา จัดรายการให้ความรู้ผ่านทางสถานีวิทยุกระจายเสียง



ข้อที่ 12 นโยบายศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

ตามที่ รัฐบาลได้กำหนดนโยบายส่งเสริม พัฒนา ประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Global Medical Hub) ปี 2553-2557 ใน 4 ผลผลิตหลัก ได้แก่ 1) บริการรักษาพยาบาล 2) บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3) ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย 4) บริการส่งเสริมสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดังนี้

- จัดตั้ง สำนักงานคณะกรรมการบริหาร ศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ ภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อทำหน้าที่หลักในการขับเคลื่อนนโยบาย
- จัดทำประชาพิจารณ์ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ระยะที่ 2 ร่วมกับภาคีเครือข่าย ภาคประชาสังคม ที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ ใน 4 ภาค พร้อมจัดทำสรุปผล และนำเสนอเผยแพร่ทาง Website
- สนับสนุนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด และพัฒนาศักยภาพธุรกิจบริการสุขภาพตามมาตรฐานสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ในระดับสากล (Spa Grading) เพื่อเข้าสู่การแข่งขันและยอมรับของนานาชาติ ปี 2554 จำนวน 14 แห่ง

● ผลักดันประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ... ให้เป็นพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้สามารถบังคับใช้ตามกฎหมาย โดยจัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ... ซึ่งในขณะนี้ ได้ผ่านความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายจุรินทร์ ลักษณวิศิษฎ์) และนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อนำเข้าสู่การพิจารณาบังคับใช้ต่อไป (เนื่องจากกฎหมายปัจจุบัน ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ เรื่อง กำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐาน ยังมีข้อจำกัดด้านกฎหมายเนื่องจากไม่มีสภาพบังคับและไม่มีบทลงโทษ เป็นเรื่องความสมัครใจ และขาดมิติด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นในคุณภาพมาตรฐานการบริการของสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพในประเทศไทย)

ข้อที่ 15 การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกในสตรี

โครงการตรวจมะเร็งเต้านมโดย อสม. เพื่อสนับสนุนให้อสม. มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมที่ถูกต้อง และสามารถค้นหา

ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรก และถ่ายทอดความรู้เผยแพร่ในการตรวจเต้านมด้วยตนเองแก่สตรีในชุมชนได้ โดยอบรมฟื้นฟูความรู้ และฝึกทักษะการตรวจมะเร็งเต้านมให้กับ อสม. จำนวน 623,753 คน ร่วมกับการจัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจมะเร็งเต้านม “รวมพลัง อสม.ทั่วไทย ปกป้องภัยมะเร็งเต้านม ระหว่างวันที่ 10-14 มกราคม 2554 จากการติดตามผลโครงการโดย อสม. พบว่า สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไปมีการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง 8,928,426 คน เท่ากับ ร้อยละ 66.57 และพบความผิดปกติ จำนวน 84,406 คน เท่ากับ ร้อยละ 0.95 ซึ่งได้ส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยยืนยันโดยแพทย์ จำนวน 7,412 คน ผลพบความผิดปกติ จำนวน 758 คน ร้อยละ 10.23

ข้อที่ 21 โครงการ อสม.เข้มแข็ง

(ออกระเบียบว่าด้วย อสม. ที่เป็นทางการเป็นฉบับแรก เน้นบทบาท อสม.เชิงรุก และกำหนดสิทธิประโยชน์ต่างๆ อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ อสม. เข้ามามีบทบาทเป็นกลไกสำคัญในการร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนต่อไป)

- จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. ในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) แห่งละ 18 คน เน้นการดำเนินงานแผนสุขภาพตำบล บทบาท อสม.เชิงรุก ในการเป็นผู้นำทางความคิด และผู้นำทางสุขภาพในระดับชุมชน เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ 5 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคมะเร็ง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดหวาน มัน เค็ม ออกกำลังกาย รับประทานผัก การเป็นทูตไอโอดีน ฯลฯ

- พัฒนาการศึกษาศักยภาพขั้นพื้นฐานของอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อยกระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานแก่ อสม. ที่ไม่จบการศึกษาในระดับประถม ระดับมัธยมต้น และระดับมัธยมปลาย โดย

- 1) อบรมครูประจำกลุ่ม จำนวน 20 รุ่น คัดเลือกอำเภอ ๆ ละ 2 คน (เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งมีวุฒิการศึกษาตั้งแต่ปริญญาตรีทุกสาขา และอาสาสมัครสาธารณสุขที่มีวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรี ซึ่งสมัครใจจะทำหน้าที่เป็นครูประจำกลุ่ม หรือครูหมอ

อนามัย) จำนวน 1,760 คน

- 2) ยกร่างหลักสูตร กศน. โดยคณะทำงานจากกรมวิชาการ ฯ

- 3) สืบหาข้อมูล อสม. ที่ต้องการศึกษากศน. ใน 30 จังหวัด พบว่า มี อสม. ต้องการศึกษาระดับประถม 17,564 ราย ระดับมัธยมต้น 33,993 ราย และระดับมัธยมปลาย 19,633 ราย

- พัฒนากฎหมาย ระเบียบ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และงานสุขภาพภาคประชาชน รวมทั้งการดำเนินงานตามกฎหมายกระทรวงที่เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังนี้

- 1) จัดทำระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย อสม. ขณะนี้เรื่องอยู่ระหว่างการพิจารณาของทมิฎหมายของรัฐมนตรีกาการฯ

- 2) ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) การจัดสรรเงินค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2553 วันที่ 2 ธันวาคม 2553

- 3) ยกร่าง ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยกองทุนสวัสดิการ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. โดยขณะนี้คณะกรรมการกำหนดแนวทางหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือ อสม.ในด้านสิทธิสวัสดิการมีมติเห็นชอบแล้ว และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เปิดบัญชี “กองทุนสวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง” เมื่อวันที่ 2 มีนาคม 2554



ส่วนที่ 3

รายงานการเงิน

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

สินทรัพย์	หมายเหตุ	
สินทรัพย์หมุนเวียน		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	23,878,529.13
ลูกหนี้ระยะสั้น		11,414,921.88
รายได้ค้างรับ		1,776,469.54
สินค้าและวัสดุคงเหลือ		6,950,626.61
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		44,020,547.16
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ (สุทธิ)	3	175,006,719.21
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)	4	715,306.39
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		175,722,025.60
รวมสินทรัพย์		219,742,572.76

หมายเหตุ ประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

หนี้สิน	หมายเหตุ
หนี้สินหมุนเวียน	
เจ้าหนี้ระยะสั้น	26,988,374.56
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	2,435,232.57
เงินรับฝากระยะสั้น	12,861,474.33
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	2,300,238.39
รวมหนี้สินหมุนเวียน	44,585,319.85
หนี้สินไม่หมุนเวียน	
รายได้รอการรับรู้ระยะยาว	692,197.06
เงินอุดหนุนราชการรับจากคลังระยะยาว	3,460,000.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	4,152,197.06
รวมหนี้สิน	48,737,516.91
สินทรัพย์สุทธิ	171,005,055.85
สินทรัพย์สุทธิ	
ทุน	212,532,552.20
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสะสม	41,527,496.35
รวมสินทรัพย์สุทธิ	171,005,055.85
หมายเหตุ	ประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

- 1 สรุพนโยบายการบัญชีที่สำคัญ
- 2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด
- 3 เงินลงทุนระยะสั้น
- 4 เงินลงทุนระยะยาว
- 5 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)
- 6 สินทรัพย์โครงสร้างพื้นฐาน (สุทธิ)
- 7 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)
- 8 เงินทดรองราชการรับจากคลังระยะสั้น
- 9 เงินกู้ระยะสั้น
- 10 เงินกู้ระยะยาว
- 11 รายได้จากงบประมาณ
- 12 ค่าใช้จ่ายบุคลากร
- 13 ค่าวัสดุและค่าใช้สอย
- 14 ค่าสาธารณูปโภค
- 15 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย
- 16 รายงานรายได้แผ่นดิน
- 17 รายได้ภาษีทางตรง
- 18 รายได้ภาษีทางอ้อม

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

รายได้จากการดำเนินงาน	หมายเหตุ	
รายได้จากรัฐบาล		
รายได้จากงบประมาณ	5	822,631,387.43
รวมรายได้จากรัฐบาล		822,631,387.43
รายได้จากแหล่งอื่น		
รายได้จากการขายสินค้าและบริการ		1,848,245.00
รายได้จากเงินช่วยเหลือและเงินบริจาค		165,988.99
รายได้อื่น		1,217,599.12
รวมรายได้จากแหล่งอื่น		3,231,833.11
รวมรายได้จากการดำเนินงาน		825,863,220.54
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		
ค่าใช้จ่ายบุคลากร	6	426,010,000.17
ค่าบำเหน็จบำนาญ		86,745,071.35
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม		85,905,145.34
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง		34,014,130.88
ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	7	128,806,149.38
ค่าสาธารณูปโภค	8	11,836,807.06
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	9	46,224,465.35
ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		12,000,000.00
ค่าใช้จ่ายอื่น		3,354,568.13
รวมค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		834,896,337.66
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน		-9,033,117.12
รายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		
กำไร/ขาดทุนสุทธิจากการจำหน่ายสินทรัพย์		-5,111.76
รวมรายได้/ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน		-9,038,228.88
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมตามปกติ		-9,038,228.88
รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ		-9,038,228.88
หมายเหตุ	ประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้	

งบแสดงฐานะการเงิน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.1 หลักเกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

1.2 หน่วยงานที่เสนอรายงาน

งบการเงินนี้เป็นการแสดงภาพรวมในระดับกรม ซึ่งรวมรายการทางบัญชีที่เกิดขึ้นในหน่วยงานระดับกองภายใต้สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 10 หน่วยงาน ได้แก่

1. สำนักบริหาร
2. สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
3. กองแบบแผน
4. กองวิศวกรรมการแพทย์
5. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
6. กองสุขศึกษา
7. กลุ่มตรวจสอบภายใน
8. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
9. สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ
10. สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

1.3 ขอบเขตของข้อมูลในรายงาน

รายการที่ปรากฏในงบการเงิน รวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของรัฐบาลในภาพรวม แต่ให้หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาและบริหารจัดการให้แก่รัฐบาลภายใต้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย และรวมถึงสินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นของหน่วยงานที่ใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของหน่วยงานเอง ไม่ว่ารายการดังกล่าวจะเป็นรายการที่เกิดจากเงินในงบประมาณหรือเงินนอกงบประมาณ ซึ่งเป็นรายการที่เกิดขึ้นทั้งที่หน่วยงานในส่วนกลาง และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคภายใต้สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หมายเหตุที่ 1 - สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

1.4 การรับรู้รายได้

- รายได้จากเงินงบประมาณรับรู้เมื่อได้รับอนุมัติคำขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง
- รายได้เงินนอกงบประมาณรับรู้เมื่อเกิดรายได้จากการรับเงินสดหรือรายการเทียบเท่าเงินสด
- รายได้แผ่นดินรับรู้เมื่อได้รับเงิน

รายได้แผ่นดินประเภทภาษีแสดงในงบการเงินด้วยยอดสุทธิจากการจ่ายคืนภาษีแล้ว
รายได้แผ่นดินแสดงเป็นรายการต่างหากจากรายได้และค่าใช้จ่ายจากกิจกรรมปกติของ
หน่วยงานในงบรายได้และค่าใช้จ่าย

1.5 วัสดุคงเหลือ

แสดงในราคาทุนและตีราคาวัสดุคงเหลือโดยใช้วิธีเข้าก่อนออกก่อน

1.6 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของครุภัณฑ์ อาคารและสิ่งปลูกสร้าง และสินทรัพย์ไม่มี
ตัวตนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์ ดังนี้

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	15-25 ปี
อุปกรณ์	3-12 ปี
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	3 ปี

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 2- เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินฝากสถาบันการเงิน	17,606,911.74
เงินฝากคลัง	2,811,617.39
รายการเทียบเท่าเงินสดอื่น	3,460,000.00
รวม เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	23,878,529.13

หมายเหตุที่ 3 – ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	267,874,897.86
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	-179,496,774.82
อาคาร และสิ่งปลูกสร้าง (สุทธิ)	88,378,123.04
อุปกรณ์	361,579,077.04
หัก ค่าเสื่อมราคาสะสม	-274,950,480.87
อุปกรณ์ (สุทธิ)	86,628,596.17
รวม ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ (สุทธิ)	175,006,719.21

หมายเหตุที่ 4 – สินทรัพย์ไม่มีตัวตน (สุทธิ)

โปรแกรมคอมพิวเตอร์	19,685,847.35
หัก ค่าตัดจำหน่ายสะสม	-18,970,540.96
โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (สุทธิ)	715,306.39

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 5 - รายได้จากงบประมาณ

รายได้จากงบบุคลากร	364,081,340.35
รายได้จากงบดำเนินงาน	250,965,244.34
รายได้จากงบลงทุน	53,490,265.53
รายได้จากงบอุดหนุน	12,000,000.00
รายได้จากงบกลาง	144,088,675.37
รายได้จากเงินกู้ของรัฐบาล	229,700.00
รายได้จากงบรายจ่ายอื่น	13,310,702.56
<u>หัก</u> เบิกเกินส่งคืนเงินงบประมาณ	-15,534,540.72
รวม รายได้จากงบประมาณ	822,631,387.43

หมายเหตุที่ 6 - ค่าใช้จ่ายบุคลากร

เงินเดือน	274,042,355.03
เงินประจำตำแหน่ง	3,938,255.00
ค่าจ้างประจำ	71,691,523.98
ค่ารักษาพยาบาล	44,862,262.82
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	31,475,603.34
รวม ค่าใช้จ่ายบุคลากร	426,010,000.17

หมายเหตุที่ 7 - ค่าวัสดุและค่าใช้สอย

ค่าวัสดุ	24,508,649.59
ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษา	11,062,384.71
ค่าแก๊สและน้ำมันเชื้อเพลิง	2,318,804.39
ค่าจ้างเหมาบริการ	39,333,780.42
ค่าใช้จ่ายอื่น	51,582,530.27
รวม ค่าวัสดุและค่าใช้สอย	128,806,149.38

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 8 – ค่าสาธารณูปโภค

ค่าไฟฟ้า	3,251,769.92
ค่าน้ำประปา	403,008.57
ค่าสาธารณูปโภคอื่น	8,182,028.57
รวม ค่าสาธารณูปโภค	11,836,807.06

หมายเหตุที่ 9 – ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	8,669,788.06
อุปกรณ์	35,138,767.08
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	2,415,910.21
รวม ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	46,224,465.35

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

หมายเหตุที่ 10 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2554)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงบประมาณ พัฒนาด้านสาธารณสุข					
งบบุคลากร	374,779,900.00	10,700,000.00	-	363,932,339.83	147,560.17
งบดำเนินงาน	324,628,618.30	900,000.00	28,334,613.98	295,095,718.43	298,285.89
งบลงทุน	116,933,979.70	-	67,509,830.51	48,976,068.93	448,080.26
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00	-	-	12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	16,309,602.00	-	2,294,380.00	12,962,325.86	1,052,896.14
รวม	844,652,100.00	11,600,000.00	98,138,824.49	732,966,453.05	1,946,822.46
ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ					
งบบุคลากร	229,040,800.00			229,716,056.92	-675,256.92
งบดำเนินงาน	86,385,740.80	300,000.00	10,725,587.80	75,328,147.63	32,005.37
งบลงทุน	32,946,779.20		1,831,521.00	31,005,840.51	109,417.69
งบเงินอุดหนุน	-				-
งบรายจ่ายอื่น	4,779,500.00		600,000.00	3,218,870.51	960,629.49
รวม	353,152,820.00	300,000.00	13,157,108.80	339,268,915.57	426,795.63
ผลผลิตที่ 2 สถานบริการสุขภาพ ที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการ ส่งเสริม สนับสนุนคุณภาพมาตรฐาน					
งบบุคลากร	2,633,300.00	900,000.00		1,675,010.00	58,290.00
งบดำเนินงาน	15,039,300.00	100,000.00	1,085,894.28	13,795,448.79	57,956.93
งบลงทุน	42,800,000.00		42,686,962.00	-	113,038.00
งบเงินอุดหนุน				-	
งบรายจ่ายอื่น	4,000,000.00			3,959,662.50	40,337.50
รวม	64,472,600.00	1,000,000.00	43,772,856.28	19,430,121.29	269,622.43
ผลผลิตที่ 3 ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบ บริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพ ภาคประชาชน					
งบบุคลากร	78,189,600.00	4,000,000.00		73,489,426.62	700,173.38
งบดำเนินงาน	52,278,337.50	200,000.00	3,411,968.43	48,580,044.85	86,324.22
งบลงทุน	16,856,180.50		15,367,382.51	1,448,249.82	40,548.17
งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	7,530,102.00		1,694,380.00	5,783,792.85	51,929.15
รวม	154,854,220.00	4,200,000.00	20,473,730.94	129,301,514.14	878,974.92

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

หมายเหตุที่ 10 - รายงานฐานะการเงินงบประมาณรายจ่ายปีปัจจุบัน (2554)

รายการ	งบสุทธิ	การสำรองเงิน	ใบสั่งซื้อ/สัญญา	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 4 ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ					
งบบุคลากร	6,003,400.00	900,000.00		5,067,772.52	35,627.48
งบดำเนินงาน	5,663,710.00	300,000.00	703,059.40	4,612,655.32	47,995.28
งบลงทุน	1,884,900.00		1,223,320.00	660,905.00	675.00
งบเงินอุดหนุน				-	
งบรายจ่ายอื่น				-	
รวม	13,552,010.00	1,200,000.00	1,926,379.40	10,341,332.84	84,297.76
ผลผลิตที่ 5 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ					
งบบุคลากร	25,374,500.00	1,600,000.00		23,771,197.82	3,302.18
งบดำเนินงาน	25,071,790.00	-	2,307,567.83	22,763,010.11	1,212.06
งบลงทุน	8,189,300.00		4,413,845.00	3,746,791.00	28,664.00
งบเงินอุดหนุน				-	
งบรายจ่ายอื่น				-	
รวม	58,635,590.00	1,600,000.00	6,721,412.83	50,280,998.93	33,178.24
ผลผลิตที่ 6 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน					
งบบุคลากร	33,538,300.00	3,300,000.00		30,212,875.95	25,424.05
งบดำเนินงาน	140,189,740.00		10,100,536.24	130,016,411.73	72,792.03
งบลงทุน	14,256,820.00		1,986,800.00	12,114,282.60	155,737.40
งบเงินอุดหนุน	12,000,000.00			12,000,000.00	-
งบรายจ่ายอื่น	-				-
รวม	199,984,860.00	3,300,000.00	12,087,336.24	184,343,570.28	253,953.48

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีก่อน

รายการ	เงินกันไว้ เบิกเหลือปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
แผนงบประมาณ พัฒนาด้านสาธารณสุข			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	12,588,431.52	12,588,431.52	-
งบลงทุน	5,502,731.00	5,502,731.00	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	222,600.00	222,600.00	-
รวม	18,313,762.52	18,313,762.52	-
ผลผลิตที่ 1 สถานบริการสุขภาพภาครัฐเอกชนและสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	4,693,641.80	4,693,641.80	-
งบลงทุน	1,979,436.00	1,979,436.00	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	6,673,077.80	6,673,077.80	-
ผลผลิตที่ 2 ผลการวิจัย พัฒนางองค์ความรู้และ เทคโนโลยีด้านระบบ บริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	3,255,653.74	3,255,653.74	-
งบลงทุน	1,985,666.00	1,985,666.00	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	222,600.00	222,600.00	-
รวม	5,463,919.74	5,463,919.74	-
ผลผลิตที่ 3 ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	99,900.00	99,900.00	-
งบลงทุน	-	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	99,900.00	99,900.00	-

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

หมายเหตุที่ 11 - รายงานฐานะเงินงบประมาณรายจ่ายปีก่อน

รายการ	เงินกันไว้ เบิกเหลื่อมปี (สุทธิ)	เบิกจ่าย	คงเหลือ
ผลผลิตที่ 4 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	1,191,261.48	1,191,261.48	-
งบลงทุน	217,838.00	217,838.00	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	1,409,099.48	1,409,099.48	-
ผลผลิตที่ 5 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์รปกครอง ส่วนท้องถิ่น ภาครัฐเครือข่ายได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มี กิจกรรมด้านสุขภาพ			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	3,026,653.50	3,026,653.50	-
งบลงทุน	1,319,791.00	1,319,791.00	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	4,346,444.50	4,346,444.50	-
ผลผลิตที่ 6 ระบบรายงาน ระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐาน			
งบบุคลากร	-	-	-
งบดำเนินงาน	321,321.00	321,321.00	-
งบลงทุน	-	-	-
งบเงินอุดหนุน	-	-	-
งบรายจ่ายอื่น	-	-	-
รวม	321,321.00	321,321.00	-

งบแสดงฐานะการเงิน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554

(หน่วย:บาท)

หมายเหตุที่ 12 - รายงานรายได้แผ่นดิน

รายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

รายได้แผ่นดิน-ภาษี

ภาษีอื่น

15,791,235.00

รวมรายได้ภาษี

15,791,235.00

รายได้แผ่นดิน-นอกจากภาษี

รายได้จากการขายสินค้าและบริการ

903,965.00

รายได้อื่น

2,675,577.27

รวมรายได้นอกจากภาษี

3,579,542.27

รวมรายได้แผ่นดินที่จัดเก็บ

19,370,777.27

รายได้แผ่นดินนำส่งคลัง

-19,370,777.27

สุทธิ

0.00

ตารางแสดงรายงานต้นทุนผลผลิตหลักแยกตามแหล่งเงิน ปีงบประมาณ พ.ศ.2554

(หน่วย : บาท)

ผลผลิตหลัก	เงินในงบ ประมาณ	เงินนอกงบ ประมาณ	งบกลาง	ค่าเสื่อมราคา	ต้นทุนรวม	ปริมาณ	หน่วยนับ	ต้นทุน ต่อหน่วย
1. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ ธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ	309,747,641.74	2,685,755.03	40,857,914.93	28,850,162.00	382,141,473.70	7,454	แห่ง	51,266.63
2. สถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริม สนับสนุน คุณภาพมาตรฐาน	21,740,728.66	66,810.61	1,014,660.98	892,987.42	23,715,187.67	61	แห่ง	388,773.57
3. ผลงานการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบ บริการสุขภาพ สุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	86,611,223.05	917,631.54	8,736,910.73	6,492,289.39	102,758,054.71	13	เรื่อง	7,904,465.75
4. ผลงานการส่งเสริมคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ	13,977,851.51	61,328.67	702,715.04	351,515.82	15,093,411.04	3	กิจกรรม	5,031,137.01
5. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	52,293,234.32	270,232.23	4,622,324.75	2,639,749.17	59,825,540.48	3	กิจกรรม	19,941,846.83
6. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น ภาควิชาการสุขภาพภาคประชาชนได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ ชุมชน	147,406,747.19	1,322,706.52	8,895,495.18	6,997,761.49	164,622,710.37	375	เครือข่าย	438,993.89
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน	631,777,426.48	5,324,464.61	64,830,021.60	46,224,465.29	748,156,377.98			

ส่วนที่ 4

ภาพกิจกรรมสำคัญ

ภาพกิจกรรมสำคัญ

- การประชุมเรื่อง “หลักธรรมาภิบาลกับการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีกับการพัฒนาระบบราชการ”
- สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
- การดำเนินงานสุขศาลาพระราชทาน
- การสัมมนาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ SPP PUMPS
- ประชุมสัมมนาโครงการ ส่งเสริม พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชน โครงการมหกรรม world record for thai massage
- ตรวจเยี่ยม อสม. และสถานบริการสุขภาพที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย
- มอบเรือให้อาสาสมัครสาธารณสุขที่ประสบอุทกภัย
- รวบรวม อสม. ทั่วประเทศ รณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
- มอบรางวัลและใบรับรองมาตรฐานแก่เครือข่ายและองค์กรด้านสุขภาพ
- อบรมการดำเนินงานสุขศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- ประชุมปฏิบัติการ เรื่อง สรุปผลและถอดบทเรียนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ
- อบรมครูประจำกลุ่ม หรือครูหมออนามัย ในการยกระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข
- เปิดงานวัน อสม.แห่งชาติ เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ 20 มีนาคม 2554
- นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงพื้นที่ รพ.สต.
- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมวิทยากรระดับเขตในการขยายงานแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สู่ รพ.สต.และกองทุนสุขภาพตำบล
- ตรวจสอบสถานพยาบาล รอบเขต กทม.และเขตปริมณฑล กรณีสุสานทหารก 348 ศพ
- ตรวจจับคลินิกทำแท้งเถื่อน
- การออกแบบอาคารและการควบคุมการก่อสร้าง
- การตรวจสอบ สอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ และสาธารณสุข

ภาพกิจกรรม



การประชุมเรื่อง “หลักการมาภิบาลกับการบริหาร
กิจการบ้านเมืองที่ดีกับการพัฒนาระบบราชการ” วันที่ 10
พฤศจิกายน 2553



พิธีลงนามรับรองการปฏิบัติการ ประจำปี พ.ศ.2554
ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ 1
กุมภาพันธ์ 2554



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน ประจำปี 2554



อบรมข้าราชการ พนักงานราชการ ระหว่างวันที่ 15-17
กันยายน 2554



การดำเนินงานศาลาพระราชทาน ประจำปี 2554



การสัมมนาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ SPP PUMPS แก่
เจ้าหน้าที่กองแบบแผน เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2554

ภาพกิจกรรม



ประชุมสัมมนาโครงการ ส่งเสริม พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานสถานพยาบาลเอกชน ประจำปีงบประมาณ 2554 วันที่ 16 มีนาคม 2554



โครงการมหรกรรม world record for thai massage

ภาพกิจกรรม



ตรวจเยี่ยม อสม. และสถานบริการสุขภาพที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย



มอบเรือให้อาสาสมัครสาธารณสุขที่ประสบอุทกภัย



โรงพยาบาลเอกชนช่วยน้ำท่วม



รวมพลัง อสม. ทั่วประเทศ รณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองพร้อมกันทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 10-14 มกราคม 2554

ภาพกิจกรรม



มอบรางวัลและใบรับรองมาตรฐานแก่เครือข่ายและองค์กรด้านสุขภาพ ในงานประชุมเวทีวิชาการเรื่อง
“ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย” ระหว่างวันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2553



จัดอบรมเรื่องการดำเนินงานสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรม
สุขภาพสำหรับแกนนำสุขภาพ ในชุมชนและโรงเรียน วันที่ 20
เมษายน 2554



ประชุมปฏิบัติการ เรื่อง สรุปผลและถอดบทเรียนการพัฒนาศูนย์
การเรียนรู้สุขภาพ ระหว่างวันที่ 13-14 กรกฎาคม 2554



อบรมครูประจำกลุ่ม หรือครูหมออนามัย ในการยกระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานของอาสาสมัครสาธารณสุข



ภาพกิจกรรม



นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ นายกรัฐมนตรี พร้อมด้วยนายจรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดร.พรรณสิริ กุลนาถศิริ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดงานวัน อสม.แห่งชาติ เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ 20 มีนาคม 2554



นายจรินทร์ ลักษณวิศิษฐ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงพื้นที่ รพ.สต.



การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมวิทยากรระดับเขตในการขยายงานแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สู่ รพ.สต.และกองทุนสุขภาพตำบล

ภาพกิจกรรม



เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2554 อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มอบหมายให้ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเร่งทำการตรวจสอบสถานพยาบาล รอบเขต กทม.และเขตปริมณฑล กรณีสุสานทหารก 348 ศพ



ตรวจจับคลินิกทำแท้งเถื่อน 3 แห่ง ในซอยคูบอน 31 และคลินิก ราม 97 เวชกรรม เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2553



ภาพกิจกรรม



แฟลตพักพยาบาล 7 ชั้น 40 ยูนิต
(80 ห้อง) แบบเลขที่ 10535



อาคารไต่เตี้ยม ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยใน 5 ชั้น
โรงพยาบาลยะลา จังหวัดยะลา แบบเลขที่ 10432



อาคารบริการและสนับสนุนทางการแพทย์ 17 ชั้น โรงพยาบาล
หาดใหญ่ จังหวัดสงขลาแบบเลขที่ 10230



อาคารผู้ป่วยนอกและฟื้นฟูบำบัดจิตเวชสารเสพติด
ภาคใต้ตอนบน 5 ชั้น โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
จังหวัดสุราษฎร์ธานีแบบเลขที่ 9035



อาคารอำนวยการ ผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ 7 ชั้น
โรงพยาบาลพัทลุง จังหวัดพัทลุง แบบเลขที่ 10327



อาคารอุบัติเหตุวินิจัยและบำบัดรักษา 6 ชั้น โรงพยาบาลทุ่งสง
จังหวัดนครศรีธรรมราช แบบเลขที่ 10213

ภาพกิจกรรม



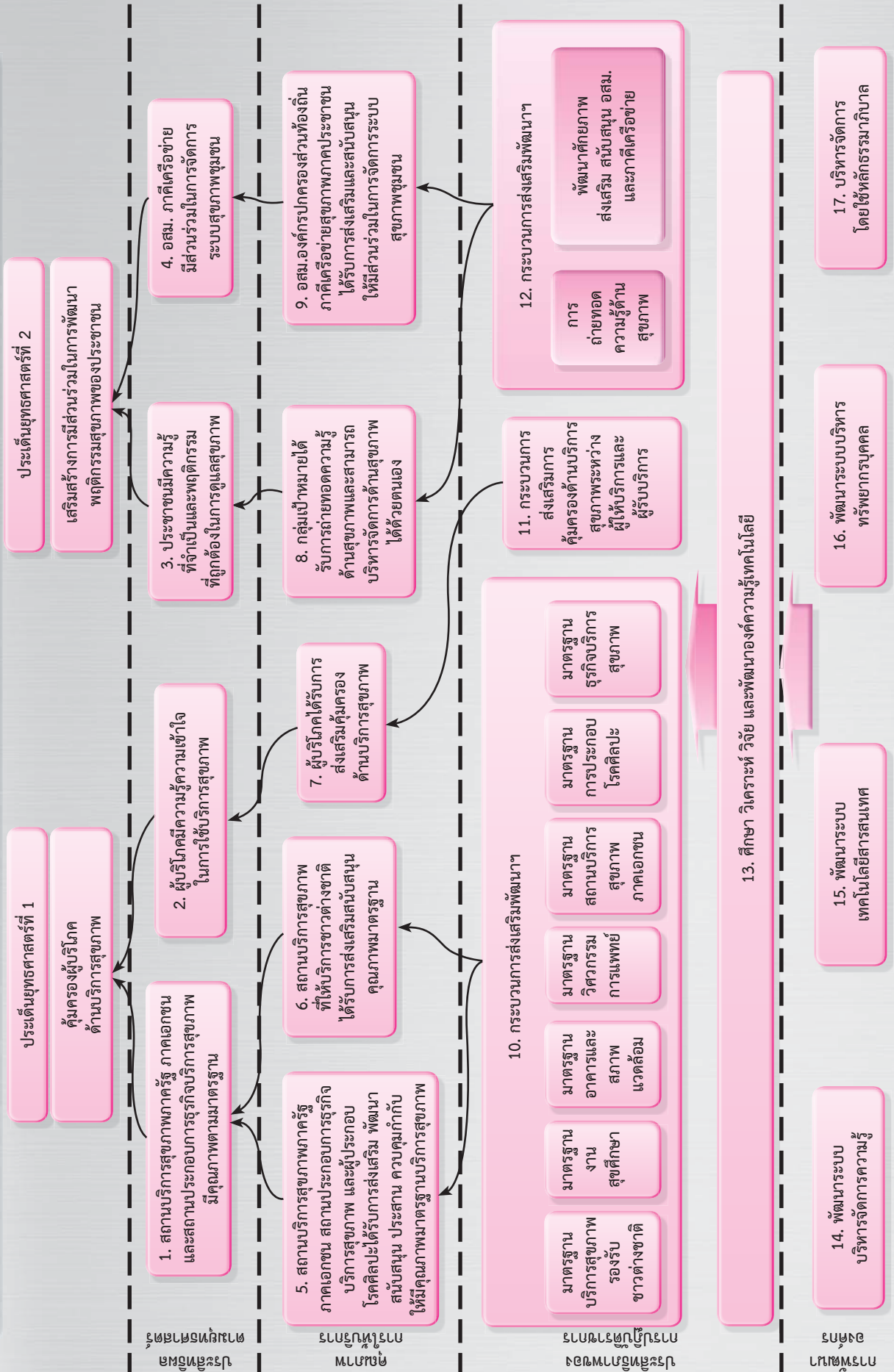
ກາດຟນວກ

ภาคผนวก : 1

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนที่ยุทธศาสตร์สนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ.2554

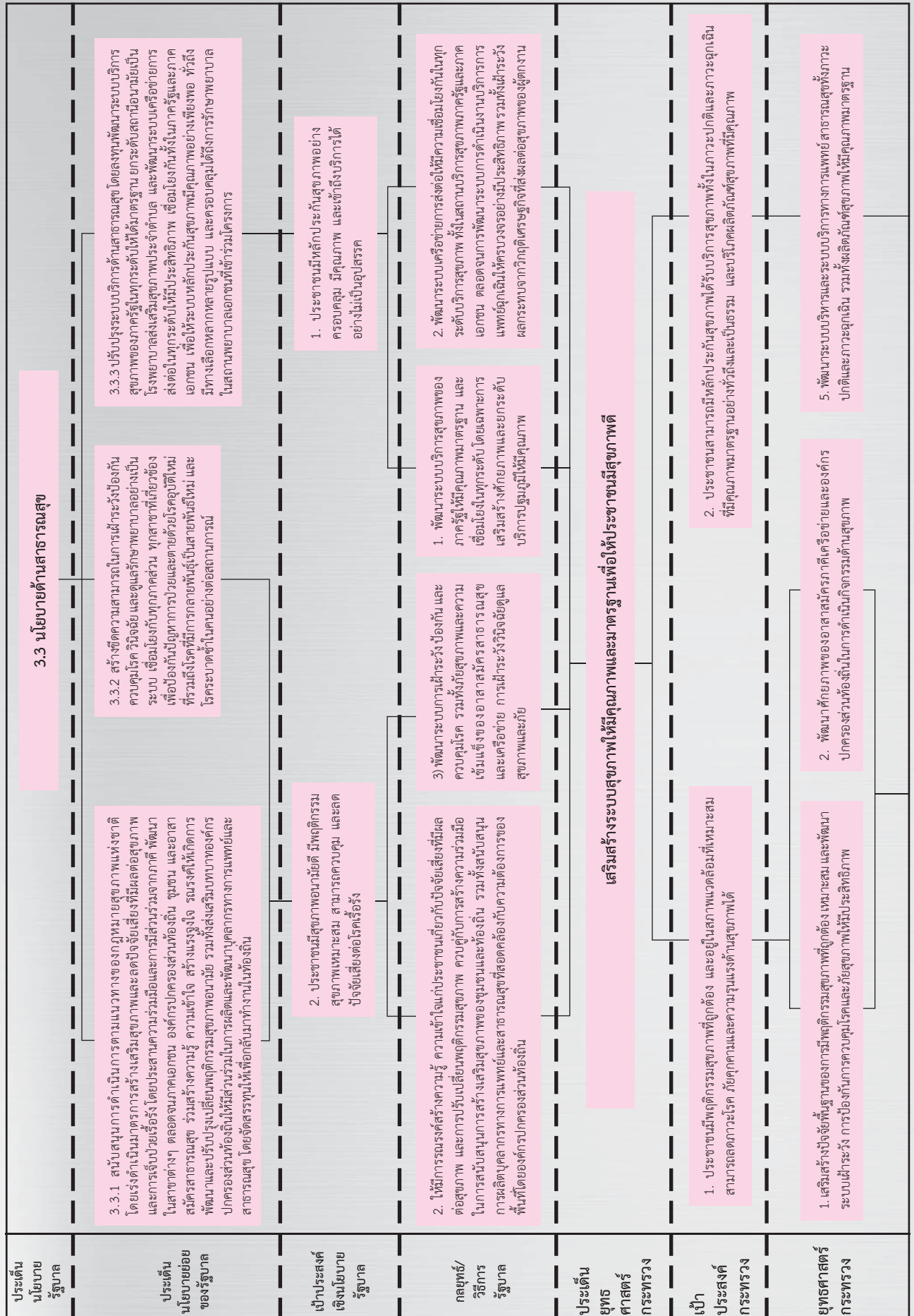
วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการบริการสุขภาพและพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้”

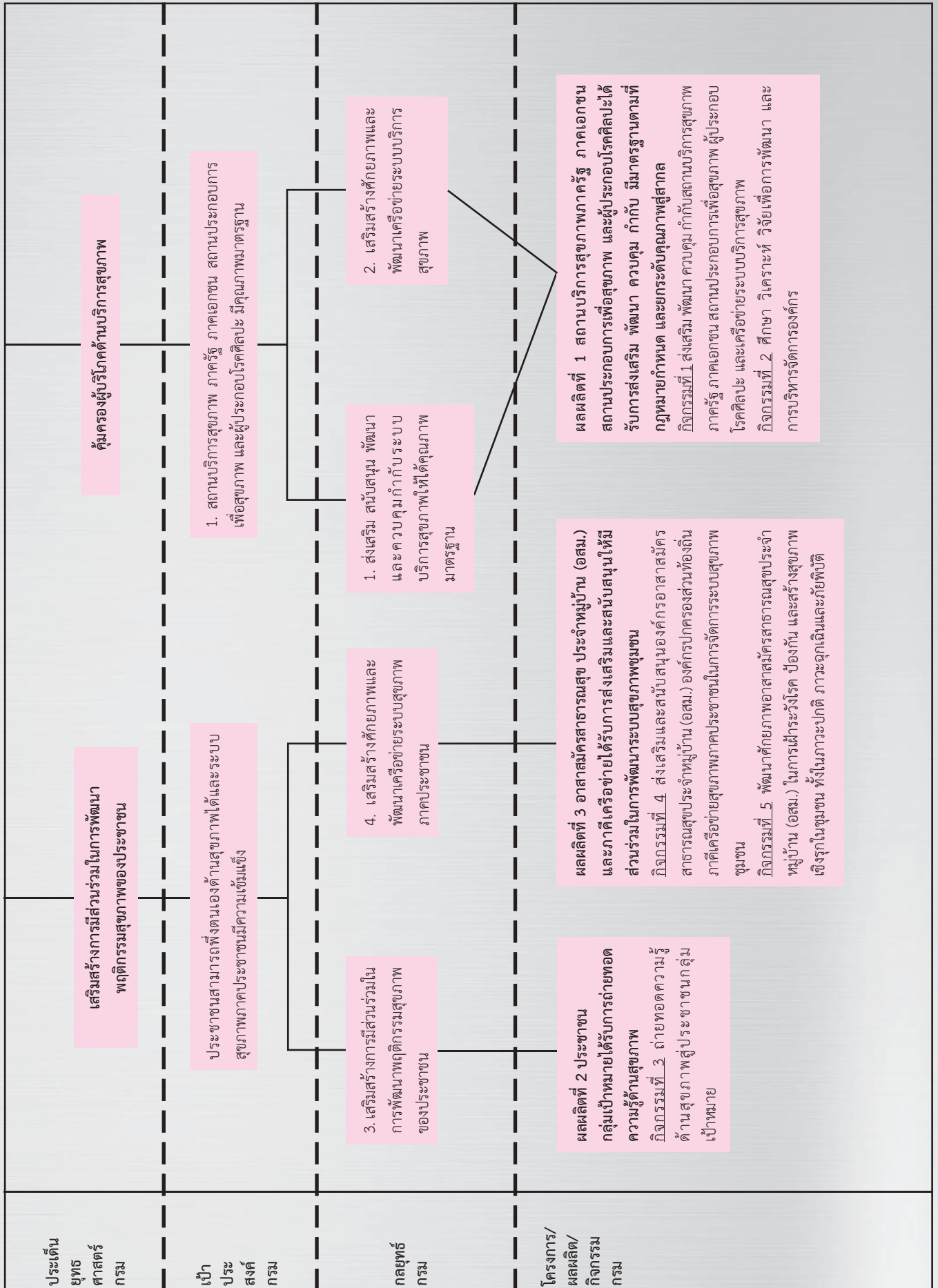


ภาคผนวก : 2

ผังแสดงความเชื่อมโยงแผน
ปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2554

ผังแสดงความเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.2555 ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ





ภาคผนวก : 3

ผลงานการวิจัย พัฒนาศักยภาพ
และเทคโนโลยี ระบบบริการสุขภาพ
สูงศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ผลงานการวิจัย พัฒนาศักยภาพและเทคโนโลยี ระบบบริการสุขภาพสู่ศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2554 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินงานด้านการวิจัย พัฒนาศักยภาพ และเทคโนโลยีระบบบริการสุขภาพ สุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 10 เรื่อง ได้แก่

ลำดับ	ชื่อเรื่อง
1.	การศึกษาและพัฒนาศักยภาพ เรื่อง Health Literacy เพื่อสร้างเสริมภูมิปัญญาและการเรียนรู้ด้านสุขภาพ
2.	ศึกษาและพัฒนาเสถียรภาพระบบสำรองกำลังไฟฟ้าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาล ให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาลเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน จำนวน 22 โรงพยาบาล
3.	การศึกษาผลการเพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันฟ้าผ่าเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคมโดยวิธีการเจาะกราวด์ลึก 30 เมตร เพื่อป้องกันความเสียหายของอุปกรณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาล
4.	การศึกษาปัจจัยด้านเสียง, ด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการได้ยินของบุคลากรในงานทันตกรรม ใน รพท./รพศ. ในเขตความรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมทางการแพทย์ที่ 3 (นครสวรรค์)
5.	การพัฒนาระบบสปาไทย
6.	การวิจัยและพัฒนาศักยภาพกลุ่ม องค์กร อาสาสมัครสาธารณสุขสู่การสร้างระบบสุขภาพชุมชนในพื้นที่ภาคเหนือ
7.	ศึกษาและพัฒนาบทบาทคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ (Contracted Unit of Primary Care Board) ในการสนับสนุนศักยภาพคณะกรรมการกองทุนสุขภาพระดับตำบลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
8.	การวิจัยและพัฒนาบทบาทที่นักจัดการสุขภาพชุมชนในการขับเคลื่อนแผนชุมชนจากแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชนสู่ตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือ
9.	การศึกษาและพัฒนาเครือข่ายการพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพของชุมชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้
10.	การศึกษาผลการใช้กระบวนการกลุ่มต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ในพื้นที่ชุมชนภาคใต้

ภาคผนวก : 4

ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนากฎหมาย
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

ผลการดำเนินงานด้านการพัฒนากฎหมาย
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554
ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข และยกร่างกฎหมาย ดังนี้

ระเบียบ และประกาศกระทรวงที่ดำเนินการให้มีผลบังคับใช้แล้ว	
ลำดับ	ชื่อเรื่อง
1.	พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2554 (วันที่ 13 มิถุนายน 2554)
2.	พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการแพทย์แผนจีนเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554 (วันที่ 13 มิถุนายน 2554)
3.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน (ฉบับที่ 2/2554) เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน พ.ศ. 2554 (วันที่ 14 กรกฎาคม 2554)
4.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของนักเรียนนักศึกษาหรือผู้ได้รับการฝึกอบรมซึ่งทำการฝึกหัดหรืออบรมในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะซึ่งเป็นผู้ให้การศึกษาหรือฝึกอบรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554 (วันที่ 7 กรกฎาคม 2554)
5.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เรื่อง มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก พ.ศ. 2554 (วันที่ 7 กรกฎาคม 2554)
6.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงว่าด้วยการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต ในการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2553 (วันที่ 7 กรกฎาคม 2554)
7.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน (ฉบับที่ 1/2554) เรื่อง เกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน พ.ศ. 2554 (วันที่ 14 กรกฎาคม 2554)

ลำดับ	ชื่อเรื่อง
8.	ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง โรคซึ่งต้องห้ามมิให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน (วันที่ 14 กรกฎาคม 2554)
การปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ดังนี้	
ลำดับ	ชื่อเรื่อง
1.	การปรับปรุงพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2551
2.	ปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม ในสถานพยาบาล

ภาคผนวก : 5

ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ
ตามแผนที่ยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2554

ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย แผนงาน/โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ 2554

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
1. สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ เอกชน และสถาน ประกอบการธุรกิจบริการ สุขภาพมีคุณภาพมาตรฐาน	1.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสุขศึกษา 1.2 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 1.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ 1.4 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน (ในเขต กทม.) ได้คุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 1.5 ร้อยละของสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้คุณภาพมาตรฐานที่กำหนด 1.6 จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติได้คุณภาพมาตรฐาน
2. ผู้บริโภคมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้ บริการสุขภาพ	2.1 ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายรับรู้สิทธิประโยชน์การคุ้มครอง ด้านบริการสุขภาพ
3. ประชาชนมีความรู้ที่ จำเป็นและพฤติกรรม ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ	3.1 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ
4. อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม ในการจัดการระบบ สุขภาพชุมชน	4.1 ร้อยละของหมู่บ้านมีการจัดการด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
5. สถานบริการสุขภาพ สุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการธุรกิจ บริการสุขภาพ และ ผู้ประกอบการโรคศิลปะได้รับ การส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ประสาน ควบคุมกำกับให้มีคุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพ	5.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานงานสุขศึกษา 5.2 จำนวนโครงการก่อสร้างของสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม 5.3 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริม พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ด้านวิศวกรรมการแพทย์ 5.4 จำนวนสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้ได้ คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด 5.5 จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ 5.6 จำนวนสถานประกอบการเพื่อธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา และ ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานที่กำหนด
6. สถานบริการสุขภาพที่ให้ บริการชาวต่างชาติได้รับ การส่งเสริมสนับสนุน คุณภาพมาตรฐาน	6.1 จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ให้บริการชาวต่างชาติได้รับการส่งเสริมสนับสนุน คุณภาพมาตรฐาน
7. ผู้บริโภคได้รับการส่งเสริม คุ้มครองด้านบริการ สุขภาพ	7.1 ร้อยละของผู้บริโภคกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมความรู้สิทธิประโยชน์ การคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ
8. กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ถ่ายทอดความรู้ด้าน สุขภาพ และสามารถ บริหารจัดการด้านสุขภาพ ได้ด้วยตนเอง	8.1 ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนามีความรู้และทักษะที่จำเป็น ในการดูแลสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
9. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน	9.1 ร้อยละของภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุน มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
10. กระบวนการส่งเสริมพัฒนามาตรฐานด้าน	- มาตรฐานงานสุขศึกษา - มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม - มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ - มาตรฐานสถานพยาบาลภาคเอกชน - มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ - มาตรฐานธุรกิจบริการสุขภาพ - มาตรฐานบริการสุขภาพรองรับชาวต่างชาติ
11. กระบวนการส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	10.1 จำนวนกระบวนการที่ส่งเสริม พัฒนามาตรฐาน
12. กระบวนการส่งเสริมพัฒนา	11.1 จำนวนกิจกรรมที่ส่งเสริมการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ
13. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยี	- การถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
	12.1 ร้อยละของความสำเร็จของกระบวนการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
	- พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน อสม. และภาคีเครือข่าย
	12.2 จำนวนภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาและสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
	13.1 จำนวนองค์ความรู้และเทคโนโลยีในการสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับการศึกษา วิจัย และพัฒนา

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
14. พัฒนาระบบบริหารจัดการความรู้	14.1 ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินการตามแผนบริหารการจัดการความรู้
15. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	15.1 ร้อยละของความสำเร็จในการดำเนินการตามแผนการจัดการเทคโนโลยี
16. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล	16.1 ร้อยละของความสำเร็จในการดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
17. บริหารจัดการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล	17.1 ร้อยละของความสำเร็จในการดำเนินการตามแผนการส่งเสริมการใช้ธรรมาภิบาล

ภาคผนวก : 6

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. 2554



คำสั่งคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ 2/2555

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผล
กรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามคำสั่งกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 737/2554 ลงวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ.2554 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพนั้น เพื่อให้การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ของกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผลกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ รองอธิบดีกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายประสาธ ตราธารทิพย์ ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

คณะกรรมการ

	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ประธานคณะกรรมการ
1. นางสาวสุชลี คำตื้อ	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	คณะกรรมการ
2. นางเกศินี จันทสิริยากร	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะกรรมการ
3. นางมะลิ ไพฑูรย์เนรมิต	กองสุศึกษา	คณะกรรมการ
4. นางทิพย์ภาวรรณ หวังสมบุญศิริ	กองสุศึกษา	คณะกรรมการ
5. นายยุทธพงษ์ ขวัญขึ้น	กองสุศึกษา	คณะกรรมการ
6. นายธารินทร์ บุญยิ่งเหลือ	กองแบบแผน	คณะกรรมการ
7. นายอนิวัฒน์ อารีย์กิจ	กองแบบแผน	คณะกรรมการ
8. นางสาวนงลักษณ์ ควเรเจริญ	กองแบบแผน	คณะกรรมการ
9. นายสำเนา สมโมทย์	กองวิศวกรรมการแพทย์	คณะกรรมการ
10. นางทิพวัล คงนวล	กองวิศวกรรมการแพทย์	คณะกรรมการ
11. นางสาวสุรีย์ อยู่สบาย	กองวิศวกรรมการแพทย์	คณะกรรมการ
12. นางนิภา ทิพย์พิลา	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ
13. นางศุภราภรณ์ ภูวิศวัชร	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	คณะกรรมการ
14. นางสาวภา จงกิตติพงศ์	สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพ ระหว่างประเทศ	คณะกรรมการ

.../ 15. นางจงกลนี...

15. นางจกกลณี เทียนส่ง	สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพ ระหว่างประเทศ	คณะกรรมการ
16. นางศิริณา รติพิชกุล	สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพ ระหว่างประเทศ	คณะกรรมการ
17. นายชาติชาย สุวรรณนิตย์	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะกรรมการ
18. นางสาวนริศรา งามสะอาด	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะกรรมการ
19. นายจิรวัตร ประมวลเจริญกิจ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะกรรมการ
20. นางมลิวลีย์ ตรังคศาสตร์	สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
21. นางสาวแสงเดือน จารุโรจน์สกุลชัย	สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
22. นางณัฐธิดา นาคหลง	สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ	คณะกรรมการ
23. นางสาวพรพรรณ นฤมิตรเศรษฐกุล	กลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะกรรมการ
24. นายประวิทย์ เกตุทอง	สำนักพัฒนาวิชาการและนิเทศงาน	คณะกรรมการ
25. นายเขวณรัตน์ จิตต์ว่องไว	สำนักสารนิเทศและประชาสัมพันธ์	คณะกรรมการ
26. นางสาวสิริลักษณ์ จุฑิน	สำนักสารนิเทศและประชาสัมพันธ์	คณะกรรมการ
27. นายอภิรักษ์ นิลฉาย	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	คณะกรรมการ
28. นางสาวยุภาพันธ์ บินมิตเตอร์	สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	คณะกรรมการ
29. นางจันทนา จินดาถาวรกิจ	สำนักกฎหมาย	คณะกรรมการ
30. นางวรรณรัตน์ เภากระจำ	สำนักกฎหมาย	คณะกรรมการ
31. นางสุชัยญา อุไรสินธุ์	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล	คณะกรรมการ
32. นายศุภชัย กันทาใจ	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล	คณะกรรมการ
33. นางชมบุญ คุ้มสมจิน	ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหาร	คณะกรรมการ
34. นางธัญญพิชชา อภิไชนันท์	ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหาร	คณะกรรมการ
35. นางสาวยุวลักษณ์ ชันอาสา	กองแผนงาน	คณะกรรมการ
36. นางสุรสา พรหมทอง	กองแผนงาน	คณะกรรมการ
37. นางสุจิตตา แสงเพ็ชร	กองแผนงาน	คณะกรรมการ
38. นางสาววิภาวี ทองแก้ว	กองแผนงาน	คณะกรรมการ
39. นางสาวภาวิณี สังข์บุรณ์	กองแผนงาน	คณะกรรมการ
40. นางเบญจวรรณ ศรีทิพากร	กองแผนงาน	คณะกรรมการและเลขานุการ
41. นางณัฐยา จักราวินท์	กองแผนงาน	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
42. นายคชาวุธ คุณวันดี	กองแผนงาน	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการมีหน้าที่ ดังนี้

1. จัดทำแนวทางการกำกับติดตามประเมินผล การดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2. จัดทำระบบการรายงานผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
3. จัดทำแผนติดตามประเมินผล การดำเนินงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี

.../ 4. กำกับ ติดตาม...

4. กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และจัดทำรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำเสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ ตามกำหนดเวลา อย่างสม่ำเสมอ
5. จัดทำรายงานการวิเคราะห์ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานจากการใช้จ่ายงบประมาณ (PART) ในระบบของสำนักงบประมาณ นำเสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ และจัดส่งให้สำนักงบประมาณ ตามกำหนดเวลา
6. จัดทำรายงานการประเมินความคุ้มค่าการปฏิบัติการกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายงานผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ ตามกำหนดเวลา
7. จัดทำรายงานประจำปี ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
8. สร้างความร่วมมือ เพื่อให้เกิดการบูรณาการในกระบวนการติดตามประเมินผลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และการนำผลการประเมิน ไปพัฒนา แก้ไขปรับปรุงการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
และพัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้