



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support



ครบ 20 ปี  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

# แผนปฏิบัติการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



## คำนำ

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ได้จัดทำแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้บรรจุกรอบและแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ตอบสนองทิศทางการพัฒนาประเทศด้านสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนพัฒนาประเทศในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งแสดงความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดและส่วนราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน และการจัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

เพื่อให้ข้อมูลการบริหารแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและทันสมัย ผู้ที่สนใจสามารถดาวน์โหลดแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ได้จากลิงค์ <https://shorturl.asia/PY1TC> หรือ QR code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

ทั้งนี้ ต้องขอขอบพระคุณ คณะผู้บริหาร ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์ และบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ร่วมดำเนินการและช่วยให้การจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี



กลุ่มแผนงาน  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

# สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก.
ส่วนที่ ๑ บทนำ	
- บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ แนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติราชการ	
- แนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติราชการ	๓
• ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนัยยะของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๓
<u>แผนระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติ</u>	๓
<u>แผนระดับที่ ๒</u> - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	๙
- แผนปฏิรูปประเทศ	๒๑
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	๒๔
- ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ	๔๑
<u>แผนระดับที่ ๓</u> แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๓
ส่วนที่ ๓ โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร	
- การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย	๔๗
- โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๙
- นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๕๐
- ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ สู่แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๕๒
ส่วนที่ ๔ แผนปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
- แผนงานการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๕๓
- แผนปฏิบัติราชการ	๕๔
- วงเงินงบประมาณและการจัดสรรงบประมาณ	๕๗
- รหัสงบประมาณและรหัสกิจกรรมหลัก ปี ๒๕๖๖	๖๐
- ผังความเชื่อมโยงตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๖๑
- รายละเอียดตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	๗๐
ส่วนที่ ๕ ภาคผนวก	
- หนังสืออนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	๑๔๓
- ข้อมูลการติดต่อผู้จัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	๑๔๕

## ส่วนที่ ๑ บทนำ

### ๑. บทสรุปผู้บริหาร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อเป็นการขับเคลื่อนภารกิจการดำเนินงานให้สอดคล้อง สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ปี พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ที่ได้ร่วมกันกำหนดไว้ โดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาประเทศ ซึ่งได้ถูกกำหนดไว้ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๖๕ เพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางในการขับเคลื่อนและจัดทำแผนพัฒนาในระดับต่างๆ ซึ่งจะต้องถูกกำหนดให้เป็นการดำเนินการมุ่งเน้นตอบสนองตามยุทธศาสตร์ชาติเป็นหลัก รวมทั้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่กำหนดให้ใช้เพื่อภารกิจตามยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งถูกกำหนดไว้เป็นกรอบการพัฒนาประเทศ ๒๐ ปี เป็นการผลักดันให้ไปถึงและบรรลุเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ในระยะต่างๆ โดยมีเป้าหมายสูงสุดตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว เพื่อให้ประเทศไทยหลุดพ้นจากกับดักประเทศรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง สร้างความเติบโตทางเศรษฐกิจ ลดความเหลื่อมล้ำซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรแกนหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้ มีองค์ความรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญที่ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาตลอดระยะเวลาหลายปี จากสถานการณ์ในปัจจุบัน และทิศทางการพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม โดยมีคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา พร้อมทั้งปรับเปลี่ยนวิธีการพัฒนาเป็นการบูรณาการแบบองค์รวมเพื่อให้เกิดการพัฒนาที่สมดุล รองรับสภาพปัญหาในระบบบริการสาธารณสุข และปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงและมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ประกอบกับความก้าวหน้าของการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ และสาธารณสุขเป็นหลักสำคัญที่ผลักดันให้องค์กรต้องมีการปรับตัว ปรับเปลี่ยนบทบาท ภารกิจในบางส่วนให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือและการตอบโต้ที่รวดเร็ว ทันต่อที่ด้วยการพัฒนาและยกระดับศักยภาพของบุคลากร เทคโนโลยี นวัตกรรม องค์ความรู้ และพัฒนากฎหมายที่สอดคล้องกับระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยและของโลกที่เปลี่ยนแปลงไป

นอกจากนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยังได้ดำเนินการทบทวนและกำหนดเป้าหมายการให้บริการในระดับผลสัมฤทธิ์ ระดับผลิต/โครงการ ระดับกิจกรรม และโครงการระดับหน่วยงาน ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ นโยบายการดำเนินงานสำคัญและเร่งด่วนของรัฐบาล และทิศทางการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข และได้แสดงความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ แผนงาน/โครงการ เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดและส่วนราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน การจัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

## แนวคิดของการจัดทำแผนปฏิบัติการ

แนวคิดในการจัดทำแผนเกิดจากการศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ปัญหาด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ความพร้อมของทรัพยากรด้านต่างๆ ขององค์กร นโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในทุกๆ ระดับ ทั้งระดับกรม ระดับกระทรวง และระดับชาติ บทบาทภารกิจที่ดำเนินการในปัจจุบัน ศึกษาความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แนวทางการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน แนวทางการจัดสรรงบประมาณตามยุทธศาสตร์ และการประเมินบริบทต่างๆ ที่มีอิทธิพลและผลกระทบต่อการทำงานของกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดกรอบแนวคิดสำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป และเป็นหลักประกันว่าเป้าหมายการทำงานในแต่ละปี มีความเป็นไปได้ สามารถดำเนินการได้จริงเพราะมีแผนรองรับที่ชัดเจน และมีโอกาสบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้หากปฏิบัติเป็นไปตามแผน แต่ทั้งนี้แผนในปัจจุบันถูกกำหนดให้สามารถยืดหยุ่นได้ตามสถานการณ์ และมีการปรับเปลี่ยนได้หากประเมินแล้วว่าไม่มีโอกาสบรรลุเป้าหมายหรือไม่สามารถดำเนินการได้

## วัตถุประสงค์ของแผน

- เพื่อใช้เป็นกรอบ แนวทางในการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
- เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการแปลงและถ่ายทอดยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติจนเกิดการบรรลุผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่ต้องการ
- เพื่อใช้ในการจัดทำแผนกำกับ ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ ตัวชี้วัดและการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

## ส่วนที่ ๒

### แนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ

ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนัยยะของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

#### ๑. ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

##### ๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

###### (๑) เป้าหมาย

- ๑.๑ คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑
- ๑.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

###### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคอนเชิงคุณภาพในทุก ช่วงวัย ตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์ ปฐมวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยเรียน วัยผู้ใหญ่ วัยแรงงาน และวัยผู้สูงอายุ เพื่อสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองในทุกช่วงวัย มีความรอบรู้ ทางการเงิน มีความสามารถในการวางแผนชีวิตและการวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า รวมถึงการพัฒนาและปรับทัศนคติให้คนทุกช่วงวัยที่เคยกระทำผิดได้กลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

๒.๑.๑) ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการให้สารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก และให้มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้าน

๒.๑.๒) ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนาทักษะ ความสามารถการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน มีภูมิคุ้มกันต่อปัญหาหรืออาชญากรรมต่างๆ มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีความยืดหยุ่นทางความคิด รวมถึงทักษะด้านภาษา ศิลปะ และความสามารถในการใช้เทคโนโลยี และได้รับการพัฒนาเต็มตามศักยภาพสอดคล้องกับความสามารถ ความถนัดและความสนใจ รวมถึงการวางพื้นฐานการเรียนรู้เพื่อการวางแผนชีวิตและวางแผนทางการเงินที่เหมาะสมในแต่ละช่วงวัยและนำไปปฏิบัติได้ ตลอดจนการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่เชื่อมต่อกับโลกการทำงาน รวมถึงทักษะอาชีพ ที่สอดคล้องกับความต้องการ ของประเทศ มีทักษะชีวิต สามารถอยู่ร่วมและทำงานกับผู้อื่นได้ภายใต้สังคมที่เป็นพหุวัฒนธรรม

๒.๑.๓) ช่วงวัยแรงงาน ยกระดับศักยภาพ ทักษะ และสมรรถนะแรงงานอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคล และความต้องการของตลาดแรงงาน มีการทำงานตามหลักการการทำงานที่มีคุณค่าเพื่อสร้างผลิตภาพเพิ่มให้กับประเทศ มีวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะทางการเงินเพื่อให้สามารถบริหารจัดการการเงินของตนเองและครอบครัว มีการวางแผนทางการเงินและมีการออม การรับผิดชอบของพ่อแม่ต่อครอบครัว มีการพัฒนาระบบการเรียนรู้ และการอำนวยความสะดวกด้านความรู้ เพื่อพัฒนาความรู้ แรงงานฝีมือ ความชำนาญพิเศษ การเป็นผู้ประกอบการใหม่ และการพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสรรค์งานใหม่ๆ รวมทั้งมาตรการขยายอายุการทำงาน

**๒.๑.๔) ช่วงวัยผู้สูงอายุ** ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ ส่งเสริมให้มีการทำงานหลังเกษียณ ผ่านการเสริมทักษะการดำรงชีวิต ทักษะอาชีพในการหารายได้ มีงานทำที่เหมาะสมกับศักยภาพ มีการสร้างเสริมสุขภาพ ฟันฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุ พร้อมกับจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต การมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในสังคม

**๒.๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี** ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม

๒.๒.๑) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้อันไม่ถูกต้องจนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะตนเองของ ประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๑.๒.๒) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

๒.๒.๓) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรม สำหรับยกระดับสุขภาพของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาพ

๒.๒.๔) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และ สุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไข ปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ตทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพ ตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน

๒.๒.๕) การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาวะที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาวะดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาวะของแต่ละพื้นที่

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกกระดับ ให้ครอบคลุมทุกมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติด้านคนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

## ๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

#### ๒.๑) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑ ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค โดยกำหนดมาตรการเพื่อสร้างความเสมอภาคที่สำคัญ การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มความเสมอภาคในการจัดเก็บภาษีและพัฒนาระบบข้อมูลการทำธุรกรรมทางการเงินของประชาชนและภาคธุรกิจ กำหนดเป้าหมายการจัดเก็บภาษี และค่าธรรมเนียมเพื่อนำไปใช้ในการจัดบริการที่ชัดเจน ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภค โดยเน้นการแก้ไขกฎหมายที่ไม่เป็นธรรม ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค สนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน และส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการคุ้มครองผู้บริโภคได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย ทุกเพศภาวะ และทุกกลุ่ม เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในบริบทของสังคมสูงวัย รวมทั้งสร้างสภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตและการมีส่วนร่วมเป็นพลังในสังคมสำหรับคนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะผู้พิการและผู้สูงวัย โดยการเชื่อมโยงระบบข้อมูลสวัสดิการรายบุคคล และการพัฒนาระบบการให้บริการสวัสดิการที่เป็นความร่วมมือระหว่างรัฐบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรชุมชน ธุรกิจ หรือองค์กรประชาสังคม เพื่อให้สามารถพัฒนาระบบสวัสดิการถ้วนหน้าได้อย่างมีประสิทธิภาพและควบคุมค่าใช้จ่ายไม่ให้เป็นภาระทางการคลังมากเกินไป ส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจในการออมและการลงทุนระยะยาวเพื่อเพิ่มความสามารถในการพึ่งตนเองทางเศรษฐกิจของประชาชนทุกกลุ่มด้วยมาตรการทางภาษีและอื่น ๆ ตลอดจนส่งเสริมให้แรงงานทั้งในระบบและนอกระบบเข้าสู่ระบบประกันสังคมอย่างทั่วถึง

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล ให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มี ความเหลื่อมล้ำในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกินขีดความสามารถของผู้มีรายได้น้อย สนับสนุนส่งเสริมให้สังคมเข้ามามีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการ

พัฒนาสถานพยาบาลให้มีคุณภาพและมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่ และส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข ด้านการศึกษาเน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพที่เป็นมาตรฐานเสมอกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดารและยากจนและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ การจัดให้มีมาตรการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา การสนับสนุนกลไกความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อพัฒนาการศึกษาในระดับจังหวัด การใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้และนวัตกรรมของคนทุกกลุ่ม รวมถึงระบบการติดตามสนับสนุนและประเมินผลเพื่อสร้างหลักประกันสิทธิการได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพของประชาชน

## ๒.๒) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยเตรียมความพร้อมในทุกมิติ ทั้งมิติ เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ และสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะการออมและการลงทุนระยะยาวของคนตั้งแต่ก่อนเกษียณอายุ พัฒนาระบบและกลไกเพื่อสนับสนุนการปรับตัวของประชากรให้สามารถปรับเปลี่ยนอาชีพให้เหมาะสมตามแต่ละช่วงอายุ เพื่อยืดช่วงเวลาและเพิ่มโอกาสในการทำงานในวัยสูงอายุและสร้างหลักประกันทางรายได้ให้แก่ตนเองได้นานขึ้น สร้างแรงจูงใจให้ภาคเอกชนหรือสถานประกอบการในการเตรียมความพร้อมของแรงงานก่อนวัยเกษียณ การจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์และสมรรถนะ ตลอดจนส่งเสริมการสร้างสรรค์เทคโนโลยีและนวัตกรรมสำหรับการส่งเสริมและฟื้นฟูศักยภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทำต่อเนื่องทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ รวมทั้งคงไว้ซึ่งบทบาทในการขับเคลื่อนการพัฒนาสังคม โดยส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจให้ทุกภาคส่วนมีการจ้างงานผู้สูงอายุให้เหมาะสมกับวัยวุฒิ ประสบการณ์ และสมรรถนะ ส่งเสริมการถ่ายทอดภูมิปัญญาและประสบการณ์ และร่วมสร้างสังคมที่ไม่ทอดทิ้งกัน เพื่อเพิ่มคุณค่าของผู้สูงอายุ

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความจำเป็นได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนให้มีคุณภาพ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น ๓ รวมทั้งพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ นอกจากนี้ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่างกลุ่มประชากร ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อให้ประชากรสูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

## ๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

๑. ประชาชนอยู่ดีกินดีและมีความสุข
๒. กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาเดิมที่มีอยู่อย่างตรงประเด็นจนหมดไปอย่างรวดเร็ว และป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาใหม่เกิดขึ้นอันจะส่งผลให้การบริหารจัดการและการ

พัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน ดำเนินการไปได้อย่างต่อเนื่องและราบรื่นตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็น  
 กฎแห่งสำคัญที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๒.๑.๑) การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน เพื่อให้ปัญหาเดิมที่มีอยู่ได้รับการแก้ไขอย่าง  
 จริงจัง จนยุติลง หรือไม่ส่งผลกระทบต่อประเทศชาติ รวมทั้งให้การบริหารและการพัฒนาบ้านเมืองเดินหน้าไปได้อย่าง  
 ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยผลักดันการวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาของทุกภาคส่วนในทุกประเด็น  
 อย่างเป็นระบบ ส่งเสริมการหารือ วางแผน และยกระดับวิธีการแก้ไขปัญหาที่อาศัยการฉันทกกำลังคนและทรัพยากรให้  
 มีส่วนร่วมแบบบูรณาการอย่างแท้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานหลักและรองในการป้องกัน แก้ไข  
 ปัญหา และช่วยเหลือประชาชน ทั้งจากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงต่าง ๆ เช่น การก่อการร้าย  
 อาชญากรรมทางไซเบอร์ การฟอกเงิน การค้ามนุษย์ การหลบหนีเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย การลักลอบค้าสินค้าเถื่อน  
 การค้าและการแพร่ระบาดของยาเสพติด การขยายอำนาจหรือแข่งขันกันทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง รวมไปถึงปัญหา  
 การรุกเข้ามาอย่างรวดเร็วของทุนขนาดใหญ่ เทคโนโลยียุคใหม่ การย้ายถิ่นของทุนและแรงงานข้ามชาติ ที่จะส่งผล  
 กระทบต่อความมั่นคงของชาติและความมั่นคงของมนุษย์ ปัญหาภัยพิบัติสำคัญ ที่ทำให้จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการ  
 ความมั่นคง รวมไปถึงการส่งเสริมผลักดันหลักการ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ตลอดถึงโครงการสำคัญของประเทศให้  
 บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมจาก  
 ทุกภาคส่วนและการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด รวมถึงการร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและประเทศทุกภูมิภาค  
 ปราบปรามแหล่งผลิตและเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติด ทั้งบริเวณชายแดนและพื้นที่ภายใน พื้นที่ดูแลรักษาผู้เสพยา  
 กระบวนการทางสาธารณสุข สร้างโอกาส สร้างอาชีพ รายได้และการยอมรับของสังคมสำหรับผู้ผ่านการฟื้นฟู โดย  
 น้อมนำยุทธศาสตร์พระราชทาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” เป็นหลักในการดำเนินการ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
 จึงได้ดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพยา ผู้ติดยาเสพติดให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามนโยบายเร่งด่วนของ  
 คณะรัฐมนตรี และตามนโยบายรัฐบาลให้มีการพัฒนาระบบบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยา ผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยา  
 เสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงระดับสากล ไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชน มุ่งเน้นการดูแล  
 สุขภาพและสังคม เป็นแนวทางปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหา ยาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพยา ผู้ติดยาเสพติด คือ  
 “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา

## ๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก โครงสร้างพื้นฐานเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับประเทศ  
 ไทยในการก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจอาเซียน และเป็นจุดเชื่อมต่อที่สำคัญของภูมิภาคเอเชียในยุคของการ  
 เปลี่ยนแปลงทางด้านเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วและรุนแรง โครงสร้างพื้นฐานจะครอบคลุมถึงโครงสร้างพื้นฐานทาง  
 กายภาพในด้านโครงข่ายคมนาคม พื้นที่และเมือง รวมถึงเทคโนโลยี ตลอดจนโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจ เพื่อ  
 อำนวยความสะดวกและลดต้นทุนในการเคลื่อนย้ายสินค้า บริการ เงินทุน บุคลากร และเชื่อมโยงประเทศไทยกับ  
 ประชาคมโลก

๒.๑.๑) สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาเศรษฐกิจและกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค ยกย่องรายได้และคุณภาพชีวิตของประชาชน และแก้ปัญหาความมั่นคงบริเวณชายแดน โดยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกให้มีความพร้อมทางโครงสร้างพื้นฐานที่จะทำให้ไทยเป็นศูนย์กลางทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ รวมทั้งเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและนวัตกรรม พัฒนาเมืองและส่งเสริมการท่องเที่ยว รวมถึงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจตะวันตก เพื่อเชื่อมต่อการพัฒนาภาคตะวันออก และภาคอื่น ๆ ตลอดจนเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน ทั้งทางด้านการค้า การลงทุน และการท่องเที่ยว โดยคำนึงถึงจุดเด่นของแต่ละพื้นที่และการเสริมซึ่งกันและกันกับการพัฒนาเขตเศรษฐกิจของประเทศเพื่อนบ้าน พร้อมทั้งการจัดผังเมือง ระบบสาธารณูปโภคสาธารณูปการ การอำนวยความสะดวกทางการค้าการลงทุน ทั้งในด้านข้อมูลแรงงาน และกฎระเบียบต่าง ๆ รวมทั้งมีมาตรการสนับสนุนให้เกิดการลงทุนในอุตสาหกรรมและบริการเป้าหมายที่มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยตระหนักถึงความยั่งยืน

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ให้สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ นอกจากนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจรในภาคใต้ เพื่อรองรับการท่องเที่ยวของภาคใต้ อันนำไปสู่การสร้างรายได้ให้กับประเทศ

## ๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วนร่วมต่อต้านการทุจริต ภาครัฐมีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงในทุกระดับ โดยเฉพาะการสร้างวัฒนธรรมแยกแยะประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวมของบุคลากรภาครัฐให้เกิดขึ้น รวมทั้งสร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัวและละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ พร้อมทั้งส่งเสริม สนับสนุน ให้ภาคีองค์กรภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ชุมชน ประชาชน และภาคีต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการสอดส่อง เฝ้าระวัง ให้ข้อมูล แจ้งเบาะแสการทุจริต และตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และภาคส่วนอื่น ๆ โดยได้รับความคุ้มครองจากรัฐตามที่กฎหมายบัญญัติ

๒.๑.๑) บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต กำหนดให้เจ้าพนักงานของรัฐต้องยึดถือแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และหลักเลี่ยงการขัดกันระหว่างประโยชน์บุคคลและประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของตนเอง คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ โดยเฉพาะผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ตุลาการศาลรัฐธรรมนูญ ผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน และผู้ดำรงตำแหน่งระดับสูงตามที่กฎหมายกำหนด จะต้องเปิดเผยบัญชีแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินให้ประชาชนทราบ

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ มีระบบการติดตาม ตรวจสอบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน มีการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใข่ยามีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งให้มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

## ๒. แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

### แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๘ ประเด็น ดังนี้

#### ๑) ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

##### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

###### • เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

###### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีสอดคล้องกับเป้าหมาย ในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี โดยมีการขับเคลื่อนนโยบายที่มุ่งเน้น การส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการ สุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับให้ครอบคลุมและทั่วถึง มีการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขตสุขภาพ (Self – Contain) และระบบส่งต่อ ภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย สามารถรองรับ ความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างมีประสิทธิภาพอันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

##### (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

## ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ และการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยง (หลัก)

### • แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึง โดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วย และตาย จากโรคที่ป้องกันได้มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่างๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพ ของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

### • เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีภารกิจหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค รวมทั้งพัฒนาการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน พัฒนาและเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพเชิงรุกต่อสถานการณ์ที่สังคมให้ความสนใจหรือในภาวะวิกฤติ โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพและจัดการ สุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนสำคัญในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

### • แนวทางการพัฒนา

สร้างการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ช่วยร่ายจ่ายด้านสุขภาพ และส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions: ACSC) ลดลง อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

### ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุข อย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและ คุณภาพการบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้ง จัดให้มีกลไกช่วยเหลือและ สนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มี บริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษาการควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อ สุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๒) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

- เป้าหมายของแผนย่อย

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีเป้าหมาย ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ โดยจัดให้มีคลินิกหมอครอบครัว บูรณาการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพของประชาชนแบบองค์รวม โดย ๑ ทีม ดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คน และนำเทคโนโลยี เช่น Application PCC มาใช้ในการให้บริการประชาชน รวมทั้งพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ นอกจากนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ (ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์และประชากรที่เจ็บป่วยที่เป็นผู้ป่วยใน) บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

## ๒) ประเด็นที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### • เป้าหมาย

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกายสติปัญญาและคุณธรรม จริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

#### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งทางกายและใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยด้านสุขภาพ โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ซึ่งปัจจัยพื้นฐานสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

### (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการ

#### ตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย (รอง)

##### • แนวทางการพัฒนา

๑) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพ ใจดี ความรู้ และทักษะให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้าน การพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีพัฒนาการอย่างรอบด้าน

##### • เป้าหมายของแผนย่อย

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

##### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมากขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดในแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

## ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

### • แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาว์ปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

### • เป้าหมายของแผนย่อย

วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ครบถ้วน รู้จักคิดวิเคราะห์รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น

### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต หันตสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัคซีนตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน การส่งเสริมไอโอดีเอ็น สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับโรงเรียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ตามช่วงวัยส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพร้อมขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

## ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ แผนย่อยการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ (รอง)

### • แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุอาศัยสิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม

### • เป้าหมายของแผนย่อย

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้ พัฒนาตลอดชีวิตมีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานบรรลุตามเป้าหมายของแผนย่อยที่มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคมด้วยหลัก ๓ S (Strong, Security และ Social) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพทั้งทางกายและใจ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียงได้อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงวัยมีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

### ๓) ประเด็นที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

#### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

##### • เป้าหมาย

- ๑) ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น
- ๒) ประชาชนอยู่ดีกินดีและมีความสุขดีขึ้น

##### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติดโดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ โดยการพัฒนา ระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

#### (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหามี

#### ผลกระทบต่อความมั่นคง (รอง)

##### • แนวทางการพัฒนา

- ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

##### ๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการ ลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินัจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแล และให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุก มิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคม ชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

##### ๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาค้ามนุษย์

๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหาย จากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว ฟื้นฟู ภัยพิบัติ ภัยอย่างยั่งยืน ภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับ ปัญหาที่เกี่ยวข้องต่างๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

##### • เป้าหมายของแผนย่อย

ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

• *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบำบัดฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติดในหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการค้นหา บำบัด ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติด ในชุมชน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยง ก่อความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง และ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษาและ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี นอกจากนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ให้เหมาะสมในการช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบาย OSCC ศูนย์ช่วยเหลือสังคมให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการนำไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหา ความมั่นคงจากปัญหายาเสพติดและปัญหาการค้ามนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

**๔) ประเด็นที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)**

**(๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ**

• *เป้าหมาย*

- ๑) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการ
- ๒) ผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

• *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ในระบบบริการ สาธารณสุข รวมทั้งพัฒนาแนวทางให้สถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำนวัตกรรมทาง การแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศ ในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง

**(๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

**๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร (รอง)**

• *แนวทางการพัฒนา*

๑) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่เป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมี มูลค่าเพิ่มสูง โดย ส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้าง อุตสาหกรรมและบริการ การแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศและ พร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรม และบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการ การแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความ ชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ ยอมรับในระดับสากล

๔) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการ ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทัศนกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทย เป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผน ปัจจุบันและ การแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์ การเดินทางและท่องเที่ยว

• *เป้าหมายของแผนย่อย*

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

• *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีนโยบายสำคัญในการยกระดับ ศักยภาพในการให้บริการ สาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกกระดับสถานบริการให้เป็นศูนย์ ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ใน ระบบบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่ทันสมัย เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ ๓-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น มีการ ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพด้าน เทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญมีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมของ ประเทศมาใช้ในระบบบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขให้รองรับการขยายตัวทางการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

## ๕) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

• *เป้าหมาย*

ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

• *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาและยกระดับสถานบริการเพื่อ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เช่น การพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริม สุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร เพื่อสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและ การบริการที่เกี่ยวข้องกับการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

### (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

## ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และ แพทย์แผนไทย

### • แนวทางการพัฒนา

๑) ยกกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐาน ระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญ เรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจ สปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากร ที่มีศักยภาพ ในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทย ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับ สากลและเชื่อมโยง กับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ เป็นต้น

๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐาน ระดับสากลและ สอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมต่อยอดให้เกิด สินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์ การแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะ ด้าน เพื่อสร้าง การรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความ งาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรม กระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบ วงจรของไทย

### • เป้าหมายของแผนย่อย

๑) รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น

๒) อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

๓) สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทาง การแพทย์ได้รับ

มาตรฐานเพิ่มขึ้น

### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุข รองรับการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ปราจีนบุรี ซึ่งส่งเสริมการค้าสินค้า วิจัย เพื่อพัฒนาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรไทย ตามมาตรฐาน GMP อย่างครบวงจรตั้งแต่กระบวนการผลิตวัตถุดิบจนถึงการพัฒนาช่องทางการตลาด ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ และการบริการ ด้านการแพทย์แผนไทยเป็นที่ยอมรับและได้รับความนิยมจากประชาชนเป็นอย่างมาก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมี นโยบายสำคัญในการขยายการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยให้ทั่วถึง พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผน ปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญและมีมาตรฐานในระดับสากล และพัฒนากลไกการตรวจสอบสถาน ประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย เพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพและบริการทางการแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยนี้

## ๖) ประเด็นที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

- ๑) บริการของภาครัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
- ๒) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาแอปพลิเคชัน MOPH Connect และ PCC link มาช่วยอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในการมารับบริการให้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น และ เข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้น

### (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา

- ๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กร ชีตสมรรถนะสูง”
- ๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์
- ๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์กรและออกแบบระบบการ บริหารงานใหม่ให้

มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- เป้าหมายของแผนย่อย

ภาครัฐมีชีตสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญกับการ พัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีชีตสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

## ๗) ประเด็นที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมุ่งเน้นการพัฒนาองค์กร อย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการ ต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สำหรับส่วนกลาง คือ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ITA ได้คะแนน ๙๒

คะแนนขึ้นไป และในส่วนภูมิภาคคือ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๙๒ คะแนนขึ้นไป

## (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

#### • แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้องเป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงานตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐ เข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วม ในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

#### • เป้าหมายของแผนย่อย

๑. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
๒. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

#### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายใน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีความโปร่งใสตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

## ๘) ประเด็นที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

### (๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### • เป้าหมาย

๑. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
๒. มูลค่าทางการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

#### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญต่อการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ โดยเสริมสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับมหาวิทยาลัย หน่วยงานสนับสนุนการวิจัยด้านสุขภาพ และภาคเอกชน (ที่ไม่มีกิจการที่ไม่ส่งผลด้านลบต่อสุขภาพของประชาชน) ที่สอดคล้องกับประเด็นวิจัยสุขภาพ (Matching) เชื่อมโยงและ

ขยายเครือข่ายในการดำเนินงานวิจัย KM/R๒R/งานทรัพย์สินทางปัญญา (IP) และการพัฒนาคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน Ethic committee, clinical research unit (CRU) ในหน่วยงานบริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย

## (๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยประเด็นที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้  
แนวทางการพัฒนา

๒.๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงปัญหาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถภาพที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

๒.๒) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และการกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะ และกระบวนการยุติธรรม

๒.๓) ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้มีความทันสมัย ตอบสนองความต้องการ และให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และโปร่งใส โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ รัฐบาลดิจิทัล ระบบข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ กลไกการพัฒนาในเชิงพื้นที่

### • เป้าหมาย

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

### • การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ

## แผนการปฏิรูปประเทศ

แผนปฏิบัติการราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพสอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข จำนวน ๔ ด้าน ดังนี้

### (๑) แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข (หลัก)

#### ๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมเฉพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
- ๑.๒) จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
- ๑.๓) มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
- ๑.๔) การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง
- ๑.๕) ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

#### ๒) ตัวชี้วัด

- ๒.๑) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากร (ร้อยละ ๕๐)
- ๒.๒) อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง (ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐)
- ๒.๓) การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ (อันดับที่ ๑ ใน ๒๕)
- ๒.๔) ดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ (ทุกจังหวัด ไม่ต่ำกว่า ๐.๖๗)
- ๒.๕) สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (ร้อยละของประชากรทั้งหมด) (เพิ่มเป็นร้อยละ ๕)

#### ๓) กิจกรรม

๓.๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย

**เป้าหมาย :** ผู้ป่วยและคนวัยทำงานที่เสี่ยงกับโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ได้รับบริการทางการแพทย์และการสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ที่มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นด้วยการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเข้ากับ การรักษาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

#### ตัวชี้วัด :

๑) นโยบายในที่ทำงาน (workplace policy) และมาตรการ ในการบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจและเข้าสู่การรักษาที่บูรณาการเข้าในระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ และ สวัสดิการ รวมถึงการมีผู้ดูแลสุขภาพหลัก (Chief Health Officer) ในสถานที่ทำงานภาครัฐและเอกชน

๒) ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐของประเทศมีชุดสิทธิประโยชน์ที่เน้นรูปแบบ บริการเชิงนวัตกรรมซึ่งรวมถึงมาตรการในการบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค เข้ากับการรักษาโรคไม่ติดต่อโดยเฉพาะเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่เพิ่มประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพของการดูแลรักษาผู้ป่วยรวมถึงการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการสร้างเสริมสุขภาพ การ

เพิ่มงบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) และการบริหารจัดการงบให้ตรงตาม วัตถุประสงค์และไม่ซ้ำซ้อน และการเสริมสร้างศักยภาพในด้านนี้ของสถานพยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

๓) ระบบข้อมูลสุขภาพที่มีบูรณาการและมีมาตรฐาน ที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้และแนวทางการปฏิบัติตนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ และเชื่อมโยงกับข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (personal health record) ผ่านการสื่อสารที่ทันสมัย พร้อมกับเทคโนโลยีดิจิทัลและอุปกรณ์ ดิจิทัลส่วนบุคคล เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรครวมทั้งการเข้าถึงบริการรักษาพยาบาล

๔) ความก้าวหน้าในการขับเคลื่อนมาตรการรวมทั้งภาษี และกฎหมายกฎระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่เป็นสาเหตุของโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะน้ำตาลโซเดียมและสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร รวมทั้งปัจจัย/สภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการเป็นองค์กรสร้างเสริมสุขภาพการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

### ๓.๒) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

เป้าหมาย : ประเทศมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การ รักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับ คุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

#### ตัวชี้วัด :

๑) ระบบและกลไกการสร้างผู้บริหารผู้สูงอายุที่บูรณาการความร่วมมือระดับชาติ และพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนรวมถึงคู่มือรูปแบบที่เป็นนวัตกรรมในการเร่งสร้างผู้บริหารผู้สูงอายุ ทั่วประเทศให้มีจำนวนมากอย่างรวดเร็วและมีคุณภาพ มาตรฐานและการรับรองคุณวุฒิ เครือข่ายความร่วมมือระดับ ต่างๆ ในการสร้างผู้บริหารการให้บริการแก่ผู้สูงอายุ และมีทะเบียนผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา ทะเบียนผู้บริหาร ในระดับต่างๆ รวมทั้งสมาชิกในครอบครัวที่ได้รับการอบรมให้มีทักษะในการเป็นผู้บริหารผู้สูงอายุ

๒) ระบบและกลไกการบริหารและรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมทั้ง ระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว ระบบสนับสนุน และร่วมดำเนินการของสถานพยาบาล องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและพื้นที่ รวมทั้งอาสาสมัครและสมาชิกในครอบครัว โดยการบริหารและ รักษาพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการการพึ่งพิงจนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

๓) ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสนับสนุนการบริหาร และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมทั้ง telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

๔) ระบบข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนการสร้าง เสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ผ่านการสื่อสารที่ทันสมัย การใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และอาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน

๕) มีระบบและกลไกการเงินการคลังที่ยั่งยืนรวมทั้งระบบประกันสุขภาพ กองทุน การดูแลระยะยาวและมาตรการสนับสนุนส่งเสริมรูปแบบใหม่ รวมถึงความสนับสนุนขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น และระบบการคุ้มครองผู้บริโภค

## (๒) แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

### ๑) เป้าหมาย

- ๑.๑) ประเทศไทยมีการทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง
- ๑.๒) หน่วยงานภาครัฐมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

### ๒) ตัวชี้วัด

- ๒.๑) คะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยดีขึ้น (Corruption Perceptions Index: CPI) (คะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตอยู่ที่ ๔๕ คะแนน)
- ๒.๒) ร้อยละของหน่วยงานภาครัฐผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๐ (๘๕ คะแนนขึ้นไป)

### ๓) กิจกรรม

#### ๓.๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๔ พัฒนาระบบราชการไทยให้โปร่งใส ไร้ผลประโยชน์

##### เป้าหมาย :

- ๑) ให้หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยประกาศตนเป็นหน่วยงานที่เจ้าหน้าที่ของรัฐ ทุกคนไม่รับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy)
- ๒) มีการบริหารบุคคลภาครัฐในระบบคุณธรรมตามรัฐธรรมนูญบัญญัติ พร้อมกับ ให้มีมาตรฐานทางจริยธรรมเกี่ยวกับการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวม และยกระดับมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวมเป็นกฎหมาย
- ๓) มีการยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐต่อหัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่ตนสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการตรวจสอบการร่ำรวยผิดปกติ
- ๔) หัวหน้าหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการประพฤติ มิชอบและ ร่ำรวยผิดปกติของเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงาน และบังคับใช้มาตรการทางจริยธรรม วินัย และอาญา ต่อผู้กระทำผิด อย่างรวดเร็วและเป็นธรรม พร้อมกับนำหลักความรับผิดชอบในการกระทำ (Accountability) มาบังคับใช้กับหัวหน้า หน่วยงานของรัฐ

##### ตัวชี้วัด :

- ๑) เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคนไม่รับของขวัญ ของกำนัลจากการปฏิบัติหน้าที่ภายใน ต้นปี ๒๕๖๔
- ๒) มีมาตรฐานทางจริยธรรมเกี่ยวกับการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับ ส่วนรวม ประกอบพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒ ภายในปี ๒๕๖๔ และยกระดับเป็นกฎหมาย ว่าด้วยการ ขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนกับส่วนรวม ภายในปี ๒๕๖๕
- ๓) มีการยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐต่อหัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐที่ตนสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่ โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ใช้อำนาจรัฐต่อประชาชน ต้อง ดำเนินการภายในปี ๒๕๖๔ และเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เหลือภายในปี ๒๕๖๕
- ๔) หัวหน้าส่วนราชการของรัฐต้องปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมและบังคับ ใช้มาตรการ ทางจริยธรรม วินัย และอาญาต่อผู้ได้บังคับบัญชาอย่างรวดเร็วและเป็นธรรม พร้อมกับนำหลักความ รับผิดชอบในการ กระทำ (Accountability) มาบังคับใช้ ภายในปี ๒๕๖๔

## แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

### ๑) วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาวะและสุขภาพที่ดี ครอบครัวยุบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มี ทักษะความรู้ ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๑.๒ เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ได้รับความเป็นธรรมในการ เข้าถึง ทรัพยากรและบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ผู้ด้อยโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งชุมชน มีความเข้มแข็งพึ่งพาตนเองได้

แผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ดังนี้

### ๑) หมายเหตุ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

อุตสาหกรรมท่องเที่ยวมีบทบาทสำคัญในระบบเศรษฐกิจไทย และยังเป็นแหล่งสร้างรายได้สำคัญ ให้แก่เศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อม สามารถสร้างรายได้ให้กับประเทศ ๒.๙๙ ล้านล้านบาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๘ ของผลผลิตมวลรวมในประเทศ และก่อให้เกิดการจ้างงาน ๘.๓ ล้านตำแหน่ง ในปี ๒๕๖๒ อีกทั้งยัง มีการเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง โดยระหว่างปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒ รายได้จากการท่องเที่ยวของไทยขยายตัวเฉลี่ย ร้อยละ ๒.๓ ต่อปี อย่างไรก็ตาม การขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวดังกล่าว เป็นผลมาจากกาการเพิ่มขึ้นของ จำนวนนักท่องเที่ยวเป็นหลัก กล่าวคือ จำนวนนักท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นเฉลี่ยถึงร้อยละ ๕.๖ ต่อปี ในขณะที่การใช้จ่ายต่อ คนต่อวันของนักท่องเที่ยวขยายตัวในอัตราที่ลดลง และระยะเวลาการท่องเที่ยวต่อลดลง ซึ่งทำให้การท่องเที่ยวของ ไทยในระยะหลังต้องเผชิญกับความท้าทายด้านความยั่งยืน จากการเติบโตในเชิงปริมาณมากกว่าคุณภาพ นอกจากนี้ หากพิจารณาในมิติของการกระจายรายได้ พบว่า รายได้จากการท่องเที่ยวร้อยละ ๙๐ ยังกระจุกอยู่ในเมืองท่องเที่ยว หลัก ไม่สามารถกระจายไปสู่เมืองท่องเที่ยวรองได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ ที่อยู่ในเมืองหลักถึงประมาณร้อยละ ๙๘ ของรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติทั้งหมด

ทั้งนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-๑๙ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ ทำให้ประเทศไทยต้องเผชิญกับการหดตัวอย่างรุนแรงของเศรษฐกิจการท่องเที่ยว โดยรายได้จากการท่องเที่ยว โดยรายได้จากการท่องเที่ยวลดลงถึงร้อยละ ๗๑ จากปี ๒๕๖๒ เหลือเพียง ๐.๗๙ ล้านล้านบาท ในปี ๒๕๖๓ และแม้ว่าจะมีมาตรการกระตุ้นการเดินทางท่องเที่ยว ของภาครัฐที่ผ่านมา อาทิโครงการเราเที่ยวด้วยกัน โครงการกำลังใจ แต่ยังไม่เพียงพอต่อการฟื้นตัวของภาคการ ท่องเที่ยว เนื่องจากที่ผ่านมาโครงสร้างเศรษฐกิจการท่องเที่ยวของไทยพึ่งพานักท่องเที่ยวต่างชาติถึงร้อยละ ๖๓.๙ อีกทั้ง การหดตัวดังกล่าวยังส่งผลกระทบต่อธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวได้รับผลกระทบอย่างหนักโดยเฉพาะจากปัญหา จำนวนนักท่องเที่ยวที่ลดลงและการขาดสภาพคล่อง ภาครัฐจึงได้มีมาตรการเสริมสภาพคล่องเร่งด่วน อาทิ มาตรการ รสสั้นเชื่อดอกเบี้ยต่ำ การพักชำระหนี้ แต่ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวส่วนใหญ่อยู่นอกระบบ ทำให้ไม่สามารถ เข้าถึงมาตรการฟื้นฟูและเยียวยาของภาครัฐได้อย่างพอเพียง ทั้งนี้ แนวโน้มของการแพร่ระบาดยังคงรุนแรงและ ยืดเยื้อจากการแพร่กระจายของโควิด-๑๙ สายพันธุ์ใหม่ๆ ทั่วโลก ทำให้ภาคต้นของเศรษฐกิจการท่องเที่ยวของไทย ในระยะต่อไปจะยังคงมีความไม่แน่นอน

ศักยภาพของการท่องเที่ยวไทยยังมีข้อได้เปรียบจากประเทศคู่แข่ง ด้วยทำเลที่ตั้งที่เป็นจุดศูนย์กลาง ของภูมิภาค ความหลากหลายของทรัพยากรธรรมชาติ ศิลปวัฒนธรรม และความมีอัยาศัยมิตรของคนไทย โดยในปี ๒๕๖๔ สภาเศรษฐกิจโลกได้จัดอันดับดัชนีการพัฒนาระดับโลกและการท่องเที่ยว ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อการฟื้นฟู

อนาคตอย่างยืดหยุ่นและยั่งยืน ซึ่งประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๓๕ จาก ๑๑๗ ประเทศ ในปี ๒๕๖๒ โดยในปี ๒๕๖๔ พบว่า ประเทศไทยมีจุดแข็งสำคัญ ได้แก่ ด้านโครงสร้างพื้นฐานด้านการขนส่งทางอากาศ อยู่ในอันดับที่ ๑๓ ด้านทรัพยากรธรรมชาติ อยู่ในอันดับที่ ๑๔ และด้านทรัพยากรที่ไม่ใช่เพื่อการพักผ่อน อยู่ในอันดับที่ ๑๖ โดยยังมีประเด็นท้าทายที่ต้องให้ความสำคัญ คือ ด้านความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อม อยู่ในอันดับที่ ๙๗ ด้านความมั่นคงและความปลอดภัย อยู่ในอันดับที่ ๙๒ และด้านการให้ความสำคัญกับการเดินทางและท่องเที่ยว อยู่ในอันดับที่ ๘๘ ซึ่งจุดอ่อนดังกล่าวล้วนแล้วแต่เป็นประเด็นสำคัญสำหรับการท่องเที่ยวในระยะต่อไปที่ถูกขับเคลื่อนโดยมีแนวโน้มสำคัญ คือ ความกังวลด้านสุขภาพและสุขอนามัย การเติบโตของสังคมผู้สูงอายุ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีเพื่อการท่องเที่ยว และความตระหนักในด้านสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน

การพัฒนาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนจะต้องคำนึงถึงปัจจัยเสี่ยงทั้งภายในและภายนอก ทั้งนี้ สถานการณ์และแนวโน้มการท่องเที่ยว และปัญหาที่ผ่านมา พบว่า ประเทศไทยมีความท้าทายต่อการบรรลุเป้าหมายหลายประเด็น สรุปได้ดังนี้ ๑) การสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับการท่องเที่ยว เพื่อดึงดูดให้เกิดการใช้จ่ายใช้สอยของนักท่องเที่ยวมากขึ้น และส่งเสริมการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพมากกว่าปริมาณ ๒) การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของการท่องเที่ยวไทย โดยเฉพาะในเมืองท่องเที่ยวรอง และผู้ประกอบการรายย่อยเพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวในประเทศ และก่อให้เกิดการกระจายรายได้จากการท่องเที่ยวอย่างมีประสิทธิภาพ ๓) การบริหารจัดการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน ทั้งในมิติของมาตรฐานความสะอาดและปลอดภัย สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ๔) การพัฒนาปัจจัยเอื้อให้เกิดการพัฒนาการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะการพัฒนากำลังคนและธุรกิจให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง การปรับปรุงระเบียบและกฎหมายที่ล้าสมัยและเป็นอุปสรรค การใช้เทคโนโลยีและข้อมูลในการพัฒนา และส่งเสริมการท่องเที่ยวอย่างมีประสิทธิภาพ

### เป้าหมายการพัฒนา

**ความเชื่อมโยงของหมวดหมายกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ และยุทธศาสตร์ชาติ**

**หมวดหมายที่ ๒** ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ที่มุ่งเน้นการสร้างหลากหลายด้านการท่องเที่ยว รักษาการเป็นจุดหมายปลายทางที่สำคัญของการท่องเที่ยวระดับโลกที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวทุกระดับ และเพิ่มสัดส่วนของนักท่องเที่ยวที่คุณภาพสูง อีกทั้งยังเชื่อมโยงกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ใน ๔ เป้าหมายได้แก่ เป้าหมายที่ ๑) การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการเข้าสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม โดยยกระดับภาคการท่องเที่ยวมีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น และส่งเสริมให้ผู้ประกอบการรายย่อยและชุมชนสามารถเชื่อมโยงกับห่วงโซ่มูลค่าได้ เป้าหมายที่ ๒) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ เป้าหมายที่ ๓) การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม และ เป้าหมายที่ ๔) การเปลี่ยนผ่านการผลิตและบริการไปสู่ความยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

### เป้าหมาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมวดหมาย

**เป้าหมายที่ ๑** การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๑** นักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติมีค่าใช้จ่ายต่อวันเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ ต่อปี

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒** อันดับดัชนีพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยวดีขึ้น โดยมีอันดับรวมไม่เกินอันดับที่ ๒๕ ด้านความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัยไม่เกินอันดับที่ ๕๐ ด้านสุขภาพและสุขอนามัยไม่เกินอันดับที่ ๕๐ และด้านทรัพยากรทางวัฒนธรรมและการท่องเที่ยวเชิงธุรกิจ ไม่เกินอันดับที่ ๒๕

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๓** ระดับความพึงพอใจของนักท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น ๐.๐๕ คะแนนต่อปี

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๔** จำนวนนักท่องเที่ยวกลุ่มเดินทางซ้ำ เพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี

**เป้าหมายที่ ๒** การสร้างโครงสร้างการท่องเที่ยวให้พึ่งพานักท่องเที่ยวในประเทศและมีการกระจายโอกาสทางเศรษฐกิจมากขึ้น

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑** รายได้จากการท่องเที่ยวเมืองรองเฉลี่ยทุกเมืองเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี (ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของเมืองรองทั้งหมด)

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๒** รายได้จากนักท่องเที่ยวชาวไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๓** มีชุมชนเป็นวิสาหกิจเพื่อสังคม เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ ๕๐ ชุมชน

**เป้าหมายที่ ๓** การท่องเที่ยวไทยมีการบริหารจัดการอย่างยั่งยืนในทุกมิติ

**ตัวชี้วัดที่ ๓.๑** ผู้ประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี

**ตัวชี้วัดที่ ๓.๒** ชุมชนท่องเที่ยวได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยวโดยชุมชน เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ ๕๐ ชุมชน

### กลยุทธ์การพัฒนา

#### กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมพัฒนากิจกรรม สินค้า และบริการ การท่องเที่ยวมูลค่าสูง

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑** พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอารมณ์ดีมีความสุข ในแผนการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง สนับสนุนให้มีการรวบรวมองค์ความรู้และข้อมูลความหลากหลายทางภูมิศาสตร์ ชีวภาพ และวัฒนธรรม รวมถึงวิถีดำเนินชีวิตในแต่ละท้องถิ่น ที่มีอัตลักษณ์ และนำไปสร้างมูลค่าเพิ่มเป็นสินค้าและบริการสำหรับการท่องเที่ยวคุณภาพสูง ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และเพิ่มขีดความสามารถของผู้ประกอบการ และยังสามารถสร้างประสบการณ์และคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับนักท่องเที่ยวและประชาชนในแหล่งท่องเที่ยว

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒** ส่งเสริมการพัฒนาการท่องเที่ยวคุณภาพที่มีศักยภาพในการเติบโตสูง ได้แก่ ๑) ส่งเสริมสวรรค์แห่งการช้อปปิ้ง โดยสนับสนุนให้มีกลุ่มสินค้าที่ระลึกประจำชาติรวมถึงนโยบายการตลาดนำเข้าสำหรับสินค้าฟุ่มเฟือยบางประเภท จัดให้มีพื้นที่ปลอดอากรเป็นพิเศษต่อยอดจากภูเก็ตแซนด์บ็อกซ์เพื่อกระตุ้นให้เกิดการจับจ่ายใช้สอย และก่อให้เกิดการกระจายรายได้ไปสู่ผู้ประกอบการรายย่อย ๒) การท่องเที่ยวทางน้ำ ทั้งการร่องเรือในมหาสมุทร เรือสำราญ และการร่องเรือในแม่น้ำ โดให้มีการจัดทำแผนพัฒนาที่ชัดเจนร่วมกับภาคเอกชน เช่น การกำหนดที่ตั้งท่าเทียบเรือสำราญ ทั้งแบบท่าเรือหลัก และท่าเรือแฉะพัก ในฝั่งอ่าวไทย และอันดามัน จากพื้นที่ที่มีศักยภาพ อาทิ พัทยา ภูเก็ต รวมถึงการสร้างแหล่งท่องเที่ยวเชื่อมโยงกับท่าเรืออื่น ซึ่งจะช่วยกระตุ้นการลงทุนของภาคเอกชนและกระจายรายได้ได้มาก ๓) ส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวที่มนุษย์สร้างขึ้น การท่องเที่ยวเชิงธุรกิจ การท่องเที่ยวเพื่อจัดการประชุม การท่องเที่ยวเพื่อเป็นรางวัลการจัดประชุมนานาชาติ และการจัดแสดงสินค้า เพื่อเพิ่มการลงทุนทั้งจากภายในและนอกประเทศ และก่อให้เกิดการเดินทางของกลุ่มนักท่องเที่ยวตลอดจนการท่องเที่ยวอื่นๆ เพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าที่มีกำลังซื้อสูง เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้เกษียณอายุ กลุ่มพนักงานระยะยาว และกลุ่มบุคคลที่เที่ยวไปโดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัล เป็นต้น

## **กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการพัฒนาและการยกระดับการท่องเที่ยวที่มีศักยภาพรองรับนักท่องเที่ยวทั่วไป**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑** สนับสนุนให้ผู้ประกอบการ และสตาร์ทอัพ ประยุกต์ใช้แนวคิด เศรษฐกิจ สร้างสรรค์ เอกลักษณะทางวัฒนธรรม เทคโนโลยี และนวัตกรรมการพัฒนา และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับ การท่องเที่ยว รวมทั้งการใช้ซอฟต์แวร์เป็นตัวขับเคลื่อน ตลอดจนส่งเสริมการวิจัย พัฒนา การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศและนวัตกรรมในการส่งเสริมการบริการตลาด และอำนวยความสะดวกแก่นักท่องเที่ยว

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒** ส่งเสริมการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวและบริการการท่องเที่ยวคุณภาพ ในพื้นที่เมืองรองที่มีศักยภาพและกระจายเส้นทางการท่องเที่ยวให้หลากหลายอย่างทั่วถึง เพื่อกระตุ้นการเดินทาง ท่องเที่ยวภายในประเทศ และดึงดูดนักท่องเที่ยวคุณภาพจากทั่วโลกให้เข้าถึงแหล่งท่องเที่ยวชุมชน และสนับสนุน ให้มีการเชื่อมโยงเป็นกลุ่มคลัสเตอร์นักท่องเที่ยวตามศักยภาพของพื้นที่

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓** สนับสนุนการท่องเที่ยวโดยชุมชนและการท่องเที่ยวในเมืองรอง โดย ให้ความสำคัญกับการพัฒนาฐานความหลากหลายทางชีวภาพและวัฒนธรรม ส่งเสริมแนวคิดการสร้างรายได้จาก การอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและวัฒนธรรม สร้างองค์ความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การพัฒนาระบบและ การจัดการสิ่งแวดล้อมในแหล่งท่องเที่ยว เพื่อเป็นการสร้างฐานให้ชุมชนมีความรักในท้องถิ่นและรักษาวัฒนธรรม ของตนเอง ตลอดจนสร้างเครือข่าย และจัดหาเงินทุน เพื่อบ่มเพาะชุมชนให้ยกระดับเป็นวิสาหกิจเพื่อสังคมและ สตาร์ทอัพ ซึ่งจะก่อให้เกิดการกระจายรายได้อย่างเป็นธรรม

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๔** ส่งเสริมให้เอกชนมีความร่วมมือและมีส่วนร่วมในการพัฒนาแหล่ง ท่องเที่ยวของชุมชน ในการกำหนดทิศทางการพัฒนาการท่องเที่ยวในพื้นที่ ดูแลความปลอดภัย และรักษาภาพ แหล่งท่องเที่ยวให้สมบูรณ์

## **กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับบริการและการบริหารจัดการการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของตลาดสากล**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑** สนับสนุนการจัดการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน ตามแนวคิดเศรษฐกิจ ชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว โดยพัฒนาระบบการจัดการพื้นที่ท่องเที่ยวให้สอดคล้องกับ ความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ ตลอดจนสนับสนุนสถานประกอบการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และ สนับสนุนการใช้ยานยนต์ไฟฟ้า หรือมาตรการอื่นๆ เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในภาคการท่องเที่ยว เป็นต้น

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒** ปรับปรุงการบริหารจัดการในแหล่งท่องเที่ยวและสถาน ประกอบการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐาน เป็นที่รองรับในระดับสากล โดยเฉพาะด้านความปลอดภัย ความสะดวก ความเป็นธรรมและการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน อาทิ มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัยตามวิธีการ ท่องเที่ยวแนวใหม่เพื่อมุ่งสู่การท่องเที่ยวคุณภาพสูง รวมทั้งมาตรฐานการท่องเที่ยวสีขาว โดยต้องมีการปรับปรุง มาตรฐานคุณภาพทั้งขั้นพื้นฐานและขั้นสูงของสถานประกอบการและธุรกิจรายย่อยด้านการท่องเที่ยว ที่แบ่งตาม ระดับของการให้บริการอย่างเหมาะสม ตลอดจนสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบเข้าสู่กระบวนการ พร้อมผลักดันให้ หน่วยงานภาครัฐและเอกชนสนับสนุนผู้ประกอบการที่ได้รับรองมาตรฐาน

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓** สนับสนุนให้มีการเก็บค่าธรรมเนียมนักท่องเที่ยวเข้า “กองทุนเพื่อ ส่งเสริมการท่องเที่ยวไทย” เพื่อใช้เป็นทุนหมุนเวียนในการพัฒนาการท่องเที่ยว การสร้างขีดความสามารถในการ แข่งขันให้อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว การพัฒนาทักษะด้านการบริหาร การตลาด หรือการอนุรักษ์ทรัพยากร ท่องเที่ยวในชุมชนการดูแลรักษาคุณภาพแหล่งท่องเที่ยว การส่งเสริมสินค้าทางการท่องเที่ยวใหม่ๆ ในท้องถิ่น รวมทั้งการจัดให้มีการประกันภัยแก่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในระหว่างท่องเที่ยวภายในประเทศ

**กลยุทธ์ที่ ๔ การสนับสนุนการพัฒนาทักษะและศักยภาพของบุคลากรในภาคการท่องเที่ยว**  
ให้สอดคล้องกับการท่องเที่ยวคุณภาพสูงนำไปสู่การสร้างคุณภาพและความยั่งยืน เช่น การให้บริการด้วยใจ ความเข้าใจและภูมิใจในวัฒนธรรมของท้องถิ่น ภาษา การสื่อสาร ดิจิทัล การเล่าเรื่อง ความสะอาดปลอดภัย และการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑** ยกระดับการพัฒนาทักษะและศักยภาพของบุคลากรในภาคการท่องเที่ยวให้สอดคล้องกับความต้องการของธุรกิจและกาท่องเที่ยวเชิงคุณภาพและยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับการจัดทำกรอบสมรรถนะในตำแหน่งงานต่างๆ พัฒนาผู้ประกอบการในด้านการบริหารธุรกิจให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลรวมถึงการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนออนไลน์ เพื่อยกระดับความรู้ทั้งในด้านการบริหารจัดการด้านการเงินและการตลาดภาคการท่องเที่ยว รวมถึงการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการใช้ข้อมูลให้เกิดประโยชน์

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒** ส่งเสริมและอำนวยความสะดวกให้บุคลากรภาคการท่องเที่ยวและบริการที่เกี่ยวข้อง เข้าสู่ระบบฐานข้อมูลของภาครัฐ และมีการขึ้นทะเบียนแรงงานภาคการท่องเที่ยวอย่างถูกต้อง โดยลดขั้นตอนอำนวยความสะดวก และจูงใจในการเข้าสู่ระบบ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓** กำหนดแนวปฏิบัติตนที่เหมาะสมของผู้ประกอบการธุรกิจ บุคลากร และนักท่องเที่ยวในแหล่งท่องเที่ยวต่างๆ ที่แสดงให้เห็นถึงรูปแบบการท่องเที่ยวอย่างมีความรับผิดชอบต่อ

**กลยุทธ์ที่ ๕ การปรับปรุงกฎหมาย/กฎระเบียบ และขั้นตอนที่ล่าสมัยและเป็นอุปสรรคต่อการทำธุรกิจและการขอใบอนุญาตของผู้ประกอบการรายย่อย เพื่อสร้างแรงจูงใจให้เกิดการพัฒนาไปสู่การท่องเที่ยวที่มีคุณภาพและยั่งยืน**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑** ปรับปรุงกฎหมาย/กฎระเบียบด้านงบประมาณ และการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐให้เอื้อต่อการเข้ามามีส่วนร่วมของภาคเอกชนในการลงทุนและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวร่วมกับชุมชนและภาครัฐตลอดจนสนับสนุนภาครัฐสามารถจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการจากท้องถิ่นที่ได้รับมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย และสุขอนามัยได้ และสนับสนุนให้มีการจัดทำระบบติดตาม การดำเนินการพัฒนาการชุมชนของหน่วยงานทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน สถาบันการศึกษา และภาคประชาสังคม เพื่อลดความซ้ำซ้อน ก่อให้เกิดประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องในการพัฒนา

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๒** ปรับปรุงข้อจำกัดของกฎหมาย ลดขั้นตอนที่ล่าสมัยและเป็นอุปสรรคต่อการทำธุรกิจและการขอใบอนุญาตของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีโดยเฉพาะที่พิกแรม และธุรกิจอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยให้ความครอบคลุมถึงธุรกิจรายย่อย มีขั้นตอนที่ง่าย สะดวก เอื้ออำนวยและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการรายย่อยเข้าสู่กรอบกฎหมาย และฐานข้อมูลภาครัฐได้รวดเร็วมากขึ้น เพื่อให้ธุรกิจรายย่อยสามารถเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพได้ตลอดจนบังคับใช้แนวปฏิบัติหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด มีประสิทธิภาพ และเท่าเทียม นอกจากนี้ ควรมีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อจูงใจให้สถานประกอบการมีความใส่ใจและรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๓** ปรับปรุงกฎหมาย/กฎระเบียบที่เป็นอุปสรรคต่อเทคโนโลยีด้านการท่องเที่ยว โดยเฉพาะตัวแทนจำหน่ายการท่องเที่ยวออนไลน์ ที่ครอบคลุมถึงเศรษฐกิจแบ่งปันบนแพลตฟอร์ม ให้มีการปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย สะดวก ปลอดภัยต่อนักท่องเที่ยวและชุมชนรอบข้าง และเอื้อต่อการพัฒนาต่อยอดในอนาคต

**กลยุทธ์ที่ ๖ การพัฒนาระบบข้อมูลการท่องเที่ยวให้เป็นระบบการท่องเที่ยวอัจฉริยะ ที่นักท่องเที่ยวผู้ประกอบการ และภาครัฐ สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ง่าย**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๑** ปรับปรุงระบบการจัดเก็บข้อมูลเชิงลึกด้านการท่องเที่ยว ให้มีความเป็นเอกภาพน่าเชื่อถือ และทันสมัย เพื่อผู้ประกอบการใช้ในการดำเนินธุรกิจ และให้หน่วยงานภาครัฐใช้กำหนดนโยบายในการพัฒนาด้านการท่องเที่ยวอย่างมีประสิทธิภาพ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒** สนับสนุนการเชื่อมโยงฐานข้อมูลของภาครัฐและเอกชน โดยใช้แอปพลิเคชันที่พัฒนาโดยเอกชน อาทิ “ทักษาย” ของการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ในการเปิดให้เชื่อมต่อแพลตฟอร์มเพื่ออำนวยความสะดวกในการเดินทางของนักท่องเที่ยว โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ข้อมูลการตรวจลงตรา การตรวจคนเข้าเมือง การขอคืนภาษีมูลค่าเพิ่ม การแจ้งเตือนเหตุฉุกเฉิน เพื่อพัฒนาแอปพลิเคชันที่เป็นแพลตฟอร์มกลางด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย และทำให้เกิดมูลค่ากลางขนาดใหญ่ ที่ทุกภาคส่วนสามารถมีส่วนร่วมประโยชน์ร่วมกันในการศึกษาพฤติกรรมของนักท่องเที่ยว และผลักดันให้เกิดแพลตฟอร์มการท่องเที่ยวของประเทศ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๓** พัฒนาระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ สำหรับข้อมูลการท่องเที่ยว และบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย เป็นต้น เพื่อให้เกิดการสร้างองค์ความรู้เชิงลึกใหม่ร่วมกันของภาครัฐและผู้ประกอบการในสาขาธุรกิจต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว และให้สามารถนำข้อมูลเชิงวิเคราะห์ไปใช้ค้นหา ศึกษา ทำความเข้าใจ วางแผนและทำกิจกรรมการตลาดให้เข้าถึงกลุ่มลูกค้าที่มีศักยภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### **หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง**

การให้บริการทางการแพทย์แก่ชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น แต่ต้องคำนึงผลกระทบต่อโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนไทย โดยปี ๒๕๖๒ มีชาวต่างชาติมาให้บริการทางการแพทย์ ๓.๖ ล้านคนครั้ง สร้างรายได้ ๔๑,๐๐๐ ล้านบาท จากราคาค่าบริการและชื่อเสียงของบุคลากรทางการแพทย์ที่ดีกว่าประเทศอื่นเมื่อเทียบบริการในระดับเดียวกัน แต่เมื่อพิจารณาถึงการกระจายบุคลากรในประเทศยังคงมีความเหลื่อมล้ำกันในระหว่างภาค และเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นๆ พบว่าประเทศไทยยังมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน เพียง ๐.๕ เทียบกับเกาหลีใต้ ๒.๔ และสิงคโปร์ ๑.๙ ขณะที่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพที่มุ่งเน้นการสร้างรายได้และการให้บริการชาวต่างชาติอาจทำให้มีการไหลออกของบุคลากรภาครัฐสู่ภาคเอกชน ส่งผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มผู้มีรายได้น้อยหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ถึงแม้ปัจจุบันมีการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีสมัยใหม่มาให้บริการทางการแพทย์เพิ่มมากขึ้น ซึ่งช่วยอำนวยความสะดวกและลดภาระงานของบุคลากร แต่ยังคงต้องคำนึงถึงผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เทคโนโลยี ดังกล่าว

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของไทยมีมูลค่าการตลาดสูงเป็นอันดับ ๔ ของเอเชียแปซิฟิก แต่ยังมีปัญหาความเชื่อมั่นด้านคุณภาพมาตรฐานของสถานบริการ ในปี ๒๕๖๒ ไทยมีอัตราการใช้บริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๑๒.๖ ล้านคนครั้ง สร้างรายได้ ๔๐๔,๒๐๐ ล้านบาท และเกิดการจ้างงาน ๕๓๐,๐๐๐ คน อีกทั้งมีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนจำนวน ๔,๓๕๒ แห่ง โดยเฉพาะสปาไทยและนวดแผนไทยซึ่งเป็นเอกลักษณ์ความเป็นไทยที่ได้รับความนิยมในต่างประเทศ แต่ยังคงต้องปรับปรุงในเรื่องคุณภาพมาตรฐานทั้งด้านภาพลักษณ์และราคา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการมาใช้บริการ

การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพและโลกาภิวัตน์ส่งผลต่อความเสี่ยงในการรับมือกับโรคระบาดอุบัติใหม่อุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น ในช่วง ๒๐ ปีที่ผ่านมาประเทศไทยประสบปัญหาการแพร่ระบาดของ

โรคติดต่ออุบัติใหม่จากต่างประเทศมาเป็นระยะ อาทิ โรคซาร์ส โรคไข้หวัดนก โรคไข้ซิกา โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๐๙ โรคเมอร์ส และล่าสุด โควิด-๑๙ ที่มีการแพร่ระบาดทั่วประเทศอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อภาคการท่องเที่ยวและการส่งออกของไทย ส่งผลให้ปี ๒๕๖๓ เศรษฐกิจไทยหดตัวอย่างรุนแรงจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติในช่วงไตรมาสแรกของปี ๒๕๖๓ ลดลงจากช่วงเวลาเดียวกันของปี ๒๕๖๒ ถึงร้อยละ ๓๘.๐๑ รวมทั้งยังส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิถีการใช้ชีวิตของประชาชน และก่อให้เกิดวิกฤตในระบบสุขภาพ ดังนั้นประเทศไทยจึงจำเป็นต้องมีการปรับโครงสร้าง ระบบ อุปกรณ์ และกำลังคนในการควบคุมและจัดการ โรคระบาดให้มีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดต่อระบบสาธารณสุขและเศรษฐกิจของประเทศ

### เป้าหมายการพัฒนา

**ความเชื่อมโยงของหมุดหมายกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ และยุทธศาสตร์ชาติ**

การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพสูงจะสอดคล้องกับเป้าหมายหลัก ๔ ประการของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ได้แก่ เป้าหมายที่ ๑) **การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม** โดยการใช้นวัตกรรมในการผลิตสินค้าและจัดบริการทางการแพทย์และสุขภาพเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ เป้าหมายที่ ๒) **การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูง** ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ เป้าหมายที่ ๓) **การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม** ในการลดผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขของคนไทย เป้าหมายที่ ๔) **ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ** และ เป้าหมายที่ ๕) **การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่** ในการวางแผนทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ นอกจากนี้ ยังเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญในด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นเป้าหมายประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้นไปกำหนดอุตสาหกรรมทางการแพทย์แบบครบวงจรเป็นอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่อาศัยความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ของไทย สร้างอุตสาหกรรมเกี่ยวเนื่องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ ๆ ยกระดับการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล รวมทั้งเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ในประเด็นเป้าหมาย สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ ที่มุ่งเน้นการสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

### เป้าหมาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับหมุดหมาย

**เป้าหมายที่ ๑** ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๑** สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่

ร้อยละ ๑.๗

**เป้าหมายที่ ๒** องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพ เอื้อต่อการสร้าง

มูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑** มูลค่าการนำเข้าครุภัณฑ์ทางการแพทย์ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (๒๐,๐๐๐

ล้านบาท) เมื่อสิ้นสุดแผน

**เป้าหมายที่ ๓** ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ ๓.๑** สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนต่อค่าใช้จ่ายสุขภาพทั้งหมดไม่เกิน

ร้อยละ ๑๒

## เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคาม

### สุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ ๔.๑** การประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ ทุกตัวชี้วัดมีค่าไม่ต่ำกว่า ๔

### กลยุทธ์การพัฒนา

**กลยุทธ์ที่ ๑** การส่งเสริมบริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑** สนับสนุนให้ภาคเอกชนยกระดับบริการทางการแพทย์บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีขั้นสูง โดยภาครัฐกำหนดมาตรฐาน สนับสนุน และกำกับดูแล

๑) ยกระดับบริการทางการแพทย์ที่มุ่งเน้นรูปแบบการแพทย์แม่นยำ เวชศาสตร์ป้องกันก่อนเกิดโรคและการดูแลสุขภาพแบบเจาะจงเฉพาะบุคคล โดยจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเพื่อต่อยอดไปสู่การให้บริการรักษาและดูแลผู้ป่วยในลักษณะเฉพาะบุคคล การรักษาโดยพันธุกรรมบำบัดและเซลล์ต้นกำเนิด รวมทั้งนำบริการส่งเสริมสุขภาพมาหนุนเสริมการจัดบริการทางการแพทย์ อาทิ เวชศาสตร์ชะลอวัย ที่มีหลักฐานทางการแพทย์รองรับ ตลอดจนส่งเสริมให้มีการเชื่อมโยงคู่ค้าทางธุรกิจในการจัดหาผู้ป่วยต่างชาติให้มารับบริการในไทย โดยเฉพาะผู้ป่วยในกลุ่มประเทศที่มีระบบประกันสุขภาพครอบคลุมค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในประเทศไทย

๒) พัฒนาระบบกำกับควบคุมคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการทางการแพทย์ขั้นสูง โดยคำนึงถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นในทุกมิติ อาทิ การให้บริการที่มีคุณภาพมาตรฐานในราคาที่สมเหตุสมผล การกำกับดูแลปัญหาทางจริยธรรมทางการแพทย์จากการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ อาทิ แม่อ้อมบุญ การใช้เซลล์ต้นกำเนิด

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒** ปรับปรุงแก้ไขระเบียบให้เอื้อต่อการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพ

๑) ศึกษาความเป็นไปได้ในการออกกฎหมายเฉพาะเพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพที่ครอบคลุมข้อจำกัดในการดำเนินการ อาทิ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ การใช้ระบบประกันภัยสุขภาพและสวัสดิการจากต่างประเทศ การอนุญาตด้านการตรวจลงตรา ตลอดจนการกำหนดหน่วยงานรับผิดชอบหลักในการดำเนินการ

๒) ปรับแก้กฎหมายการออกใบอนุญาตประกอบธุรกิจด้านบริการส่งเสริมสุขภาพและบริการทางการแพทย์ให้เป็นแบบใบอนุญาตเดียว ที่ครอบคลุมการดำเนินการเกี่ยวกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาล และธุรกิจโรงแรม รวมทั้งปรับแก้กฎหมายอนุญาตให้วิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการส่งเสริมสุขภาพที่ยังไม่มีหลักสูตรการสอนในประเทศไทย มาช่วยสนับสนุนการแพทย์แผนปัจจุบันภายใต้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพนั้น ๆ ได้สะดวกขึ้น อาทิ การแพทย์ธรรมชาติบำบัด

### กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑** พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย

๑) ผสานความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ โดยสนับสนุนทุกภาคส่วนในพื้นที่ร่วมกันพัฒนาเมืองสุขภาพแบบครบวงจร บนฐานการนำภูมิปัญญาการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของชุมชนท้องถิ่น มาพัฒนาต่อยอดบริการและผลิตภัณฑ์ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อสร้างแบรนด์ความเป็นไทยที่สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

๒) ผลักดันให้มีผู้บริหารจัดการธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพระดับโลก เพื่อสร้างชื่อเสียงให้กลุ่มธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพระดับสูงในการให้บริการชาวต่างชาติ และการร่วมลงทุนในการจัดบริการในต่างประเทศ ซึ่งอาจช่วยให้เกิดการมาใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระดับกลางและระดับล่างเพิ่มขึ้น

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒** ยกระดับมาตรฐานสถานบริการส่งเสริมสุขภาพให้สามารถแข่งขันได้ โดยพัฒนามาตรฐานอาชีพแก่ผู้ประกอบการธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพให้มีกระบวนการบริหารจัดการธุรกิจที่มีคุณภาพ รวมทั้งสร้างมาตรการจูงใจให้ผู้ประกอบการธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อมมาขึ้นทะเบียนภายใต้ พ.ร.บ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพสามารถดำเนินธุรกิจในตลาดโลกได้

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓** พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ที่น่าไปสู่การสร้างสังคมสูงวัยที่มีสุขภาพดี โดยส่งเสริมการสร้างพื้นที่ชุมชนดิจิทัลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพะบบฐานนวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์ที่เอื้อต่อรูปแบบวิถีชีวิตปกติใหม่ อาทิ การให้คำปรึกษาทางไกลด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตอย่างเหมาะสมโดยการใช้อาหารบำบัดและการบำบัดทางจิตด้วยการทำสมาธิ รวมทั้งการศึกษาพฤติกรรมผู้บริโภคในแต่ละช่วงวัยหรือเชื้อชาติเพื่อนำมาวิเคราะห์แรงจูงใจในการใช้บริการ ตลอดจนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานให้เป็นอารยสถาปัตยกรรมเพื่อรองรับการบริการส่งเสริมสุขภาพในระยะยาว การพัฒนาที่อยู่อาศัยสำหรับชุมชนสูงวัยการพัฒนาพื้นที่ด้านกีฬาและการออกกำลังกาย เพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ใช้บริการให้สามารถใช้บริการส่งเสริมสุขภาพได้ยาวนานขึ้น อาทิ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมกลุ่มนักท่องเที่ยวแบบเที่ยวไปทำงานไป

### **กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑** ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับการยกระดับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ

๑) พัฒนาระบบการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และมาตรฐานการทดสอบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ให้ได้มาตรฐานสากล อาทิ เอกสารวิชาการสำหรับการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐานปลอดภัยทั้งในเอเชีย อเมริกา และยุโรป เพื่อให้เกิดความสะดวกและมีมาตรฐานในการทดสอบผลิตภัณฑ์ตลอดจนสร้างโอกาสให้ประเทศสามารถรับจ้างวิจัย วิเคราะห์ และรับรองมาตรฐานของผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศ

๒) ยกระดับศูนย์ทดสอบศักยภาพการผลิต โดยสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนในการพัฒนาและยกระดับให้ได้มาตรฐานสากล ทั้งศูนย์ทดสอบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แบบเบ็ดเสร็จ อาทิ ศูนย์ผลิตสารต้นแบบศูนย์สัตว์ทดลอง และศูนย์ทดสอบทางคลินิกในมนุษย์ รวมทั้งเพิ่มจำนวนห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลระดับที่ ๓ ที่สามารถทำการทดสอบผลิตภัณฑ์กับเชื้ออันตรายได้ เพื่อสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและการผลิตตั้งแต่ต้นน้ำภายในประเทศ

๓) พัฒนาฐานการผลิตและสนับสนุนการจัดตั้งโรงงานต้นแบบเภสัชชีวภัณฑ์ ยา สมุนไพร และวัคซีนที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล โดยเฉพาะการผลิตวัคซีนสำหรับการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เพื่อให้มีเพียงพอต่อความต้องการใช้ในประเทศ ลดการนำเข้า และสร้างความมั่นคงของระบบสาธารณสุขในระยะยาว

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒** ปฏิรูประบบกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยปรับโครงสร้างหน่วยงานที่มีหน้าที่กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มีความเป็นอิสระและคล่องตัวในการดำเนินงาน ทั้งในเรื่องของการจัดหางบประมาณ บุคลากร การพัฒนาเครือข่าย เพื่อสามารถกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานสูงเทียบเท่าประเทศที่พัฒนาแล้ว ควบคู่กับการอำนวยความสะดวกให้ผู้ประกอบการสามารถขึ้นทะเบียนและนำผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐานเข้าสู่ตลาดได้อย่างรวดเร็ว ไม่ให้เกิดการสูญเสียโอกาสและความสามารถในการแข่งขัน

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๗** ส่งเสริมการลงทุนและการนำผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และสุขภาพออกสู่ตลาดโดยปรับแก้กฎหมาย กฎระเบียบ และมาตรการต่าง ๆ ในการร่วมทุนระหว่างภาครัฐและผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมที่จะเอื้อให้เกิดการผลิตในประเทศ การใช้กลไกทางภาษีส่งเสริมการลงทุน พร้อมทั้งส่งเสริมการผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลและเป็นที่ต้องการในตลาด โดยให้ความสำคัญกับกระบวนการตรวจสอบย้อนกลับของวัตถุดิบที่นำมาใช้ในการผลิต รวมทั้งการสร้างค่านาเชื่อถือบนหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ให้แก่ผลิตภัณฑ์ที่ครอบคลุมตลอดห่วงโซ่อุปทาน ตลอดจนสร้างดิจิทัลแพลตฟอร์มให้เกิดการเชื่อมโยงระหว่างอุปสงค์และอุปทานในการนำผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ออกสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๘** ส่งเสริมแนวคิดการซื้อและการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตในประเทศ

๑) ปรับปรุงบัญชีนวัตกรรมไทยให้เกิดความสะดวกและเอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ โดยให้มีการบังคับใช้ในภาครัฐอย่างจริงจังและเข้มงวดยิ่งขึ้น พร้อมทั้งแก้ไขข้อครหาและข้อสงสัยให้สอดคล้องกับบัญชีนวัตกรรม และจัดทำบัญชีรายการเครื่องมือแพทย์ไทยที่ได้มาตรฐานสากลในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๒) ปลูกฝังทัศนคติและสนับสนุนให้สถานพยาบาลเอกชนและสถาบันการศึกษาทางการแพทย์ใช้เครื่องมือแพทย์ที่ผลิตในประเทศที่มีคุณภาพ ปลอดภัย คุ่มค่า และมีประสิทธิภาพ โดยการเพิ่มสิทธิประโยชน์ทางภาษีสำหรับการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ไทย และการกำหนดให้มีรายการเครื่องมือแพทย์ไทยที่ได้มาตรฐานสากลอยู่ในระบบการเรียนการสอนและการบริการ

**กลยุทธ์ที่ ๔ การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑** ส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางการศึกษาทางการแพทย์ โดยพัฒนาหลักสูตรทางการแพทย์ในระดับนานาชาติและหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ในภูมิภาคเอเชียใต้และอาเซียนผ่านรูปแบบทั้งการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลภายในประเทศไทยและผ่านระบบออนไลน์ โดยสนับสนุนให้ได้รับทุนจากองค์กรระหว่างประเทศ ประเทศที่สาม หรือรัฐบาลไทย รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้สอนให้มีทักษะภาษาต่างประเทศ ทักษะในการสื่อสาร ทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล ที่สอดคล้องกับการจัดการศึกษาและฝึกอบรมแก่บุคลากรทางการแพทย์จากต่างประเทศ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒** พัฒนาต่อยอดประโยชน์ของการจัดประชุมวิชาการทางการแพทย์นานาชาติโดยพัฒนามาตรการจูงใจและสิทธิประโยชน์แก่สถาบันวิชาการชั้นนำระดับนานาชาติและบุคลากรผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ ให้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนามาตรฐานการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ของประเทศไทย อาทิ การสร้างความตกลงร่วมในการพัฒนางานวิจัย การนำผลงานที่นำเสนอมาต่อยอดในประเทศไทย การแลกเปลี่ยนบุคลากรในการฝึกปฏิบัติงานที่สถาบันชั้นนำ การนำบุคลากรผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาเป็นวิทยากรหรืออาจารย์พิเศษ ตลอดจนการนำผลงานวิจัยของประเทศไทยไปเผยแพร่แก่ประเทศต่างๆ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓** พัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย โดยสนับสนุนการสร้างบุคลากรที่มีองค์ความรู้ข้ามศาสตร์ มีทักษะการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี นวัตกรรม ดิจิทัลทางการแพทย์ และการประเมินเทคโนโลยีหรือนวัตกรรม สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาทักษะร่วมกันระหว่างนักวิจัยผ่านชุมชนแห่งวิชาชีพของนักวิจัย มีกิจกรรมบ่มเพาะนักนวัตกรรมทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมให้สถาบันการศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนาการวิจัย รวมทั้งดึงดูดผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศให้เข้ามาทำงานและถ่ายทอดองค์ความรู้มากยิ่งขึ้น ตลอดจนพัฒนาคลังตำราวิชาการด้านสุขภาพ โดยเฉพาะการกำหนดคำตอบแทนให้บุคลากรด้านการวิจัยคงอยู่ปฏิบัติงานด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕** สร้างระบบนิเวศการวิจัยให้เอื้อต่อการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมมาต่อยอดในเชิงพาณิชย์ โดยสร้างความร่วมมือในการทำพื้นที่ทดลองวิจัยนวัตกรรมทางการแพทย์ก่อนใช้งานจริงหรือออกสู่ตลาด ระหว่างผู้พัฒนา ผู้ผลิต สถานพยาบาล และผู้ประเมินเทคโนโลยี เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพของนวัตกรรมนั้น ๑. ตลอดจนสนับสนุนเงินทุนในระยะเริ่มต้น และพัฒนากลไกที่ช่วยผลักดันงานวิจัยให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม อาทิ ส่งเสริมผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมให้เข้าถึงฐานข้อมูลงานวิจัย การจับคู่ทางธุรกิจระหว่างนักลงทุนกับนักวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม การมีมาตรการปกป้องทรัพย์สินทางปัญญาและบริหารจัดการลิขสิทธิ์ของผู้วิจัยเมื่องานวิจัยสำเร็จลุล่วง และให้หน่วยงานที่ควบคุมกำกับคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความสะดวกรวดเร็วในการนำผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐานออกสู่ตลาด

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕** สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ระหว่างประเทศ โดยส่งเสริมความร่วมมือระหว่างสถาบันวิจัย ภาคเอกชน และสถาบันการศึกษาในประเทศกับสถาบันวิจัยหรือภาคเอกชนต่างประเทศที่มีศักยภาพและเป็นที่ยอมรับในระดับสากลในการพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์ เพื่อให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์จากต่างประเทศ อาทิ การร่วมลงทุนพัฒนางานวิจัย การรับจ้างผลิต รวมทั้งยกระดับความช่วยเหลือทางวิชาการแก่ประเทศที่จะเป็นเครือข่ายในห่วงโซ่คุณค่าของการวิจัยและผลิต นวัตกรรมทางการแพทย์ ผ่านรูปแบบการให้ทุนการศึกษาและฝึกอบรมนานาชาติที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนา ด้านการแพทย์และสุขภาพของไทย

**กลยุทธ์ที่ ๕** การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑** บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ

๑) สนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้าร่วมผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ โดยมีบทบาทในการกำหนดสาขาความต้องการ พัฒนาหลักสูตร และผลิตบุคลากร ทั้งการผลิตแพทย์เฉพาะทางหรือสหสาขาวิชาชีพต่าง ๆ ให้รองรับการให้บริการทางการแพทย์มูลค่าสูง ตลอดจนฝึกอบรมเพิ่มพูนทักษะที่จำเป็น

๒) สนับสนุนการนำเข้าบุคลากรทางการแพทย์ โดยพัฒนารูปแบบการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่เอื้อต่อการเปิดรับบุคลากรจากต่างประเทศ รวมถึงส่งเสริมการใช้บุคลากรร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะบุคลากรในสาขาที่มีผู้เชี่ยวชาญระดับสูง เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรและให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

๓) ส่งเสริมให้เกิดการกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ โดยพัฒนากรอบระบบหมุนเวียนกำลังคนให้รองรับทั้งในเชิงพื้นที่ ภาระงาน และสาขาที่มีความขาดแคลน พร้อมมีมาตรการจูงใจบุคลากรทางการแพทย์ให้คงอยู่ในระบบสุขภาพ อาทิ การจัดทำเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพที่ชัดเจน มีอัตราความก้าวหน้าและโอกาสการพัฒนา ศักยภาพของบุคลากรในพื้นที่ห่างไกล การปรับภาระงานของแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปให้เหมาะสม และการปรับปรุงระบบสวัสดิการพื้นฐานเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๒** พัฒนากลไกกำกับดูแลและบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ โดยพัฒนากลไกและแนวทางกำกับดูแลค่าบริการทางการแพทย์ที่อาจได้รับผลกระทบจากนโยบายส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสม ตลอดจนพัฒนาระบบบริหารกรจ่ายค่าบริการของระบบประกันสุขภาพมีความครอบคลุม เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ตามความจำเป็นทางสุขภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๓ พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนบริการทางการแพทย์**

๑) สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเพิ่มประสิทธิภาพ ลดภาระงาน และแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร อาทิ การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการตรวจคัดกรองเบื้องต้น การใช้ระบบการแพทย์ทางไกล โดยพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้ครอบคลุมทั่วถึง ปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง พัฒนากลไกการประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ ตลอดจนมีแนวทางในการกำกับดูแลเพื่อป้องกันผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้น

๒) จัดทำฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประเทศ โดยสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการทำข้อตกลงร่วมกันที่จะใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและแพลตฟอร์มกลางในการเชื่อมโยงข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานภาครัฐให้สามารถใช้ร่วมกันได้ โดยคำนึงถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล อาทิ การเจ็บป่วย การตาย ความพิการ สิทธิการประกันสุขภาพ ข้อมูลด้านวิจัยและนวัตกรรม ข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และผู้เชี่ยวชาญที่ผลิตและปฏิบัติงานจริง เพื่อนำไปวิเคราะห์ต่อยอดการจัดบริการและการวางแผนด้านกำลังคนในอนาคต ตลอดจนเผยแพร่ข้อมูลแก่สาธารณะ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสินค้าและบริการทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดและประชาชนแต่ละกลุ่ม

**กลยุทธ์ที่ ๖ การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๑ ปฏิรูประบบเฝ้าระวังและบริหารจัดการโรคระบาดและภัยคุกคาม**

๑) ปรับโครงสร้างการเฝ้าระวังและบริหารจัดการโรคระบาดและภัยคุกคามสุขภาพของประเทศที่เป็นเอกภาพ โดยให้มีหน่วยงานกลางกำหนดทิศทางสาธารณสุขระดับชาติในการบูรณาการการทำงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน เตรียมความพร้อม การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉินอย่างรวดเร็วพร้อมทั้งให้มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ ที่เป็นกลไกสำคัญในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่มีการประสานความร่วมมือและร่วมกันจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

๒) พัฒนากลไกและระบบข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ โดยมีกลไกในการจัดการบริหารจัดการด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่บูรณาการในระดับนโยบายสู่ระดับปฏิบัติ และพัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว อาทิ ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลจากโรคสัตว์ ข้อมูลทางสิ่งแวดล้อม ข้อมูลทรัพยากรทางสาธารณสุขที่สำคัญ บนฐานการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการประมวลผล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรับมือและจัดการภัยคุกคามทางสุขภาพได้อย่างทันการณ์

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๖.๒ วางระบบการเตรียมความพร้อมด้านความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉิน** โดยวางแผนอัตรากำลังคนด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ อาทิ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาคลินิกและภาคสนาม นักวิทยาศาสตร์ข้อมูล นักวิจัย นักสร้างตัวแบบเชิงคณิตศาสตร์ นักเทคนิคที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคและปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับสัดส่วนประชากรของประเทศ พร้อมการกำหนดค่าสนับสนุน ค่าตอบแทน สวัสดิการ และความก้าวหน้าในวิชาชีพที่เหมาะสม รวมถึงการสนับสนุนให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและป้องกันเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำแผนเตรียมความพร้อมด้านยาและเวชภัณฑ์ วัคซีน อุปกรณ์ทางการแพทย์ และวัสดุอุปกรณ์ด้านสาธารณสุขที่จำเป็น ให้พร้อมรองรับการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## **หมายเหตุที่ ๙ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ**

### **เหมาะสม**

ความยากจนข้ามรุ่นเป็นปัญหาเชิงโครงสร้างที่เรื้อรังมาตั้งแต่อดีต สืบเนื่องถึงปัจจุบัน และมีแนวโน้มทวีความรุนแรงขึ้นในอนาคต แม้ว่าสัดส่วนคนจนของไทยจะลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่ยังคงมีคนจนจำนวนหนึ่งที่ติดอยู่ในกับดักความยากจนมาเป็นเวลานาน โดยขาดโอกาสที่จะได้รับผลประโยชน์จากการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ และต้องส่งต่อความยากจนไปสู่ลูกหลาน โดยข้อมูลจากระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า ปี ๒๕๖๕ พบว่า คริวเรือนที่มีแนวโน้มจะตกอยู่ในความยากจนข้ามรุ่น หรือเรียกโดยย่อว่า **คริวเรือนยากจนข้ามรุ่น<sup>๒</sup>** มีจำนวนถึงประมาณ ๕๙๓,๒๔๘ คริวเรือน หรือประมาณร้อยละ ๑๕ ของคริวเรือนที่มีเด็กและเยาวชนเป็นสมาชิก นอกจากนี้ จำนวนของคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นยังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นจากผลของการแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ ที่คาดว่าจะนำไปสู่การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ตกต่ำต่อเนื่องยาวนานอันจะส่งผลให้โอกาสในการหลุดพ้นจากกับดักความยากจนยากยิ่งขึ้น

การวิเคราะห์ลักษณะของคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นพบว่า คริวเรือนยากจนข้ามรุ่นส่วนใหญ่ไม่มีเงินออมการศึกษาต่ำ และอัตราการพึ่งพิงสูง โดยปัจจัยที่สำคัญที่สุดที่ทำให้คริวเรือนเข้าข่ายเป็นคริวเรือนยากจนข้ามรุ่น คือ การขาดความมั่นคงทางการเงินเนื่องจากไม่มีเงินออม (ร้อยละ ๗๓.๔) รองลงมาคือความขัดสนทางการศึกษาจากการที่เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ไม่ได้รับการศึกษาภาคบังคับครบ ๙ ปี (ร้อยละ ๑๗.๒) โดยเด็กจำนวนมากต้องหลุดออกนอกระบบการศึกษาเนื่องจากครอบครัวไม่สามารถแบกรับภาระค่าใช้จ่ายทางการศึกษาได้ในขณะเดียวกัน ยังพบว่าเกือบร้อยละ ๗๐ ของหัวหน้าคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นมีการศึกษาเพียงระดับประถมศึกษาหรือต่ำกว่า และเมื่อพิจารณาโครงสร้างประชากรภายในคริวเรือน พบว่า อัตราส่วนการพึ่งพิงของเด็กและผู้สูงอายุต่อวัยแรงงานสูงถึงร้อยละ ๙๐ และสัดส่วนของสมาชิกวัยเรียนอายุ ๖-๑๔ ปี มีมากถึงร้อยละ ๒๓.๗ ทั้งนี้ อาชีพของหัวหน้าคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นส่วนใหญ่ คือ อาชีพเกษตรกรรม (ร้อยละ ๔๘.๕) รองลงมา คือ รับจ้างทั่วไป (ร้อยละ ๒๘.๘) โดยกว่าร้อยละ ๓๐ ของคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รองลงมาคือภาคใต้ (ร้อยละ ๒๕) และภาคเหนือ (ร้อยละ ๑๙)

การขาดโอกาสในการเข้าถึงการศึกษาและการทักษะความรู้ที่จำเป็นต่อการประกอบอาชีพในอนาคตของเด็กจากคริวเรือนยากจนข้ามรุ่น ทำให้เด็กกลุ่มนี้ต้องเข้าสู่ตลาดแรงงานในฐานะแรงงานทักษะต่ำหรือแรงงานกึ่งมีทักษะเท่านั้น ซึ่งนอกจากจะส่งผลกระทบต่อระดับรายได้และคุณภาพชีวิตของเด็กในอนาคตยังเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคมโดยรวมของประเทศ โดยเฉพาะในช่วงเวลาที่ประเทศต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรสู่สังคมสูงวัย ซึ่งเป็นผลให้ประชากรวัยเด็กในปัจจุบันต้องรับภาระที่เพิ่มขึ้นในการดูแลผู้สูงอายุเมื่อเข้าสู่วัยแรงงาน ดังนั้น การขจัดปัญหาความยากจนข้ามรุ่น เพื่อให้เด็กจากคริวเรือนยากจนข้ามรุ่นมีโอกาสได้รับการศึกษาและพัฒนาทักษะได้อย่างเต็มศักยภาพ และคริวเรือนสามารถ หลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน จึงมีความสำคัญยิ่งต่อการพัฒนาประเทศในระยะของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ นอกเหนือจากการแก้ปัญหาความยากจนข้ามรุ่น ประเทศไทยยังมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบความคุ้มครอง ทางสังคมที่เพียงพอสำหรับกลุ่มคนในแต่ละช่วงวัย เพื่อให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้าง ประชากรและปัจจัยการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ระบบความคุ้มครองทางสังคมของไทย ในปัจจุบันยังมีช่องว่างและระดับสิทธิประโยชน์ที่ได้รับยังไม่เพียงพอต่อความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต โดยในกรณีของความคุ้มครองทางสังคมสำหรับเด็กปฐมวัย ยังพบปัญหาการตกหล่นของการจ่ายเงินอุดหนุน เพื่อเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ถึงร้อยละ ๓๐ ของคริวเรือนที่เข้าข่ายมีสิทธิรับเงินอุดหนุน ขณะที่จำนวนของเงินอุดหนุน ที่ได้รับ (๖๐๐ บาท) คิดเป็นเพียงร้อยละ ๑๖ ของรายจ่ายเฉลี่ยของประชากรวัยนี้ อีกทั้งปัญหาการเข้าถึง สถานรับเลี้ยงเด็ก ๐-๒ ปี ยังเป็นอุปสรรคต่อคริวเรือนจำนวนมาก เนื่องจากในช่วงอายุ ๓ เดือนถึง ๒ ปี เป็นช่วง ที่สิทธิลาคลอดของแม่ครบกำหนดและสถานพัฒนาเด็ก

ปฐมวัยของรัฐยังไม่สามารถรับเด็กเข้าดูแลได้ ในขณะที่ สถานรับเลี้ยงเด็กของเอกชนมีจำนวนน้อยและมีค่าบริการสูง คริวเรือนจำนวนมากจึงต้องส่งลูกไปอยู่กับ ปู่ย่าตายายตามภูมิลำเนาเดิม ทำให้เด็กขาดโอกาสที่จะได้รับการเลี้ยงดูจากพ่อแม่ ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เด็ก มีพัฒนาการล่าช้า โดยมีเด็กอายุ ๐-๔ ปี กว่าร้อยละ ๒๒ ที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับพ่อแม่ ในส่วนของวัยแรงงาน **ยังคงมีแรงงานจำนวนมากที่ขาดหลักประกันทางรายได้ที่เหมาะสม** โดยในปี ๒๕๖๔ มีจำนวนแรงงานที่อยู่นอกระบบประกันสังคมหรือสวัสดิการพนักงานของรัฐจำนวนเกือบ ๒๐ ล้านคน หรือ ประมาณร้อยละ ๕๒ ของกำลังแรงงานรวม ซึ่งแรงงานกลุ่มนี้ขาดแคลนหลักประกันทางรายได้เมื่อต้องเจ็บป่วย ทูพพลภาพ หรือว่างงาน ในขณะเดียวกัน แม้ว่าแรงงานนอกระบบจะมีทางเลือกในการเข้าร่วมระบบการออม เพื่อการเกษียณภาคสมัครใจที่ภาครัฐร่วมจ่ายสมทบ ซึ่งเป็นช่องทางที่จะช่วยสร้างหลักประกันทางรายได้ ในวัยสูงอายุ แต่ยังคงมีจำนวนผู้เข้าร่วมเพียงประมาณร้อยละ ๓๕ ของแรงงานนอกระบบทั้งหมด ยิ่งไปกว่านั้น การเปลี่ยนแปลงของตลาดแรงงานที่นำไปสู่การเติบโตอย่างรวดเร็วของแรงงานชั่วคราว โดยเฉพาะแรงงาน ในระบบเศรษฐกิจแพลตฟอร์ม ซึ่งเป็นการจ้างงานรูปแบบใหม่ที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายแรงงาน ทำให้แรงงานกลุ่มนี้ขาดสวัสดิการขั้นพื้นฐานที่ควรได้รับและมีความเสี่ยงที่จะได้รับการปฏิบัติที่ไม่เป็นธรรม

ในขณะเดียวกัน ผู้สูงอายุยังขาดสวัสดิการทางสังคมที่จำเป็นต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยในปี ๒๕๖๓ มีผู้สูงอายุที่ตกอยู่ในความยากจนเป็นสัดส่วนร้อยละ ๘.๓๐ ซึ่งผู้สูงอายุที่ไม่มีรายได้หรือหลักประกันในรูปแบบอื่น รองรับ จะมีเพียงเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเดือนละ ๖๐๐-๑,๐๐๐ บาท เพื่อใช้สำหรับการดำรงชีพ นอกจากนี้ ยังมีผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงอีกจำนวนหนึ่งที่ยังไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสม โดย ณ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ มีผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงซึ่งสามารถเข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติเพียงร้อยละ ๕๔.๒๐ ขณะที่สภาพแวดล้อมในการอยู่อาศัยถือเป็นปัจจัยสำคัญอีกประการหนึ่งที่ส่งผล ต่อสวัสดิภาพของผู้สูงอายุ เนื่องจากความไม่ปลอดภัยของสถานที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายจนนำไปสู่ ภาวะพึ่งพิงได้

นอกจากความเพียงพอและความครอบคลุมของความคุ้มครองทางสังคมที่จำเพาะในแต่ละช่วงวัยแล้ว **ความคุ้มครองทางสังคมของไทยในภาพรวมยังขาดการพัฒนาเชิงระบบ** เนื่องจากการจัดความคุ้มครอง ทางสังคมดำเนินงานโดยหลายหน่วยงาน โดยที่แต่ละหน่วยงานมีการดำเนินงานอย่างแยกส่วน ขาดการบูรณาการ ตั้งแต่ระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติจนถึงระดับฐานข้อมูล ส่งผลให้ระดับสิทธิประโยชน์ยังไม่เพียงพอ ในบางกลุ่มเป้าหมาย อีกทั้งยังขาดการติดตามประเมินผล ซึ่งอาจทำให้เกิดการสูญเสียงบประมาณไปกับโครงการ ที่มีผลกระทบต่อจนส่งผลกระทบต่อความยั่งยืนทางการคลัง นอกจากนี้ ยังขาดการเตรียมความพร้อมระบบการให้ ความช่วยเหลือในภาวะวิกฤต ส่งผลให้การช่วยเหลือล่าช้า ไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย และไม่มีประสิทธิภาพ

### เป้าหมายการพัฒนา

หมุดหมายที่ ๙ มุ่งตอบสนองต่อเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ จำนวน ๒ เป้าหมาย ได้แก่ เป้าหมายที่ ๒) **การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่** ในด้านการสร้างหลักประกันและความคุ้มครองทางสังคม เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงในชีวิต และเป้าหมายที่ ๓) **การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม** โดยการสนับสนุนให้กลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสมีโอกาสในการเลื่อนชั้นทางเศรษฐกิจและสังคมสูงขึ้น นอกจากนี้ หมุดหมายที่ ๙ ยังมีความสอดคล้องกับเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติใน ๒ ด้าน ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ในประเด็นเป้าหมาย สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่ เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต และ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาค ทางสังคมใน ๒ ประเด็นเป้าหมาย คือ สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ และกระจายศูนย์กลาง ความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม เพื่อเพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกกระดับ

## เป้าหมาย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของการพัฒนาระดับมหุดมหาย

### เป้าหมายที่ ๑ ครีวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครีวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อน

สถานะ ทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๑** ทุกครีวเรือนที่ถูกคัดกรองว่ามีแนวโน้มกลายเป็นครีวเรือนยากจนข้ามรุ่นในปี ๒๕๖๕ สามารถ หลุดพ้นจากสถานการณ์มีแนวโน้มเป็นครีวเรือนยากจนข้ามรุ่นภายในปี ๒๕๗๐

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๒** อัตราการเข้าเรียนสุทธิแบบปรับของเด็กจากครีวเรือนยากจนข้ามรุ่นระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐๐ และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

**ตัวชี้วัดที่ ๑.๓** เด็กจากครีวเรือนยากจนข้ามรุ่น เติบโตไปเป็นแรงงานที่มีทักษะ หรือสำเร็จการศึกษา ในระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๔** สัดส่วนของเด็กปฐมวัยในครีวเรือนยากจนข้ามรุ่น มีปัญหาพัฒนาการไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ลดลงร้อยละ ๒๐

### เป้าหมายที่ ๒ คนทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

**ตัวชี้วัดที่ ๒.๑** ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมมีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ โดยดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมประกอบด้วย ๓ มิติ โดยมีตัวชี้วัดในแต่ละมิติ ดังนี้

๑) ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับวัยเด็ก

(๑) อัตราการเข้าถึงบริการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย (๐-๒ ปี) เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐

๒) ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับวัยแรงงาน

(๑) แรงงานที่อยู่ในระบบประกันสังคม มีสัดส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของกำลัง

แรงงานรวม

(๒) จำนวนผู้ที่อยู่ในระบบการออมเพื่อการเกษียณภาคสมัครใจที่ภาครัฐจ่ายสมทบ

เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐๐

(๓) แรงงานที่อยู่ภายใต้การจ้างงานทุกประเภทได้รับความคุ้มครองโดยกฎหมาย

แรงงาน

๓) ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงวัย

(๑) สัดส่วนผู้สูงอายุที่ยากจนลดลง เหลือไม่เกินร้อยละ ๔

(๒) สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้าน

สาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

## กลยุทธ์การพัฒนา

**กลยุทธ์ที่ ๑** การแก้ปัญหาความยากจนข้ามรุ่นแบบมุ่งเป้าให้ครีวเรือนหลุดพ้นความยากจนอย่างยั่งยืน

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑** ให้ความช่วยเหลือและพัฒนาศักยภาพของครีวเรือนยากจนข้ามรุ่น เพื่อสร้างสภาพความเป็นอยู่ที่เหมาะสมต่อการเติบโตของเด็ก โดยให้ความคุ้มครองทางสังคมอย่างเฉพาะเจาะจงในกลุ่มที่มีข้อจำกัดด้านศักยภาพ พร้อมทั้งมุ่งเน้นการสร้างโอกาสในการประกอบอาชีพที่มีผลิตภาพและรายได้สูงขึ้น ผ่านการพัฒนาทักษะแรงงาน การหางานที่เหมาะสมกับศักยภาพของครีวเรือน บริบทของพื้นที่ และทิศทางการพัฒนาประเทศ ตลอดจนสนับสนุนการเข้าถึงแหล่งเงินทุนและทรัพยากรที่จำเป็นในการประกอบอาชีพถ่ายทอดความรู้และทักษะทางการเงิน พร้อมทั้งจัดหาพี่เลี้ยงในการให้คำแนะนำ สร้างแรงกระตุ้น แรงบันดาลใจ และให้การสนับสนุนช่วยเหลือตลอดกระบวนการ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒** พัฒนากลไกการแก้ปัญหาความยากจนข้ามรุ่นในระดับพื้นที่ มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพ และเพิ่มบทบาทของหน่วยงานส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นในการแก้ปัญหาความยากจนข้ามรุ่น

พร้อมทั้งบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนกลยุทธ์การพัฒนา โดยใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการคัดกรองครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น พร้อมทั้งระบุปัญหา ความจำเป็น ความต้องการ แนวทางการดำเนินการปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลอย่างใกล้ชิด ในการลดปัญหาความยากจนข้ามรุ่นอย่างยั่งยืน

### **กลยุทธ์ที่ ๒ การสร้างโอกาสที่เสมอภาคแก่เด็กจากครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑** สนับสนุนครัวเรือนยากจนข้ามรุ่นให้สามารถเลี้ยงดูเด็กตั้งแต่ครรภ์มารดาจนถึงปฐมวัยได้อย่างมีคุณภาพ พัฒนาระบบการให้เงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนการเลี้ยงดูเด็กให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ด้วยการแก้ไขปัญหาผู้มีสิทธิ์ที่ตกหล่น ปรับใช้วิธีการจ่ายเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขที่สามารถจูงใจให้เกิดผลลัพธ์ตามที่มุ่งหวัง รวมทั้งปรับปรุงหลักเกณฑ์และสิทธิประโยชน์ให้สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๒** ส่งเสริมโอกาสทางการศึกษาและการพัฒนาทักษะอาชีพที่มีคุณภาพ จัดสรรเงินอุดหนุนและทรัพยากรที่จำเป็นแก่เด็กจากครัวเรือนยากจนข้ามรุ่น เพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในโรงเรียนและการเรียนรู้นอกห้องเรียน ทั้งแหล่งเรียนรู้นบนพื้นที่กายภาพและพื้นที่เสมือนจริงหรือออนไลน์ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและติดตามช่วยเหลือเด็กยากจนให้กลับเข้าสู่ระบบการศึกษาหรือการพัฒนาทักษะอาชีพตามความเหมาะสม

### **กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย**

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑** ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก ส่งเสริมการเข้าถึงและเร่งรัดพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) ทั่วประเทศให้ได้มาตรฐาน พร้อมทั้งเพิ่มการเข้าถึงสถานรับเลี้ยงเด็ก ๐-๒ ปี ที่มีคุณภาพ โดยสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่มีความพร้อมขยายการดำเนินงานของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมเด็กอายุ ๐-๒ ปี และส่งเสริมการจัดตั้งศูนย์เลี้ยงเด็กที่มีคุณภาพในชุมชน สถานประกอบการ และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองของเด็กสามารถกลับเข้าสู่ตลาดแรงงานโดยที่เด็กยังอยู่อาศัยกับพ่อแม่ได้

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒** ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อสร้างหลักประกันสำหรับวัยแรงงานพัฒนาระบบประกันสังคมให้สามารถตอบสนองความต้องการของแรงงานนอกระบบ โดยการปรับปรุงรูปแบบการจ่ายเงินสมทบและสิทธิประโยชน์ให้มีความหลากหลายและยืดหยุ่น พร้อมทั้งส่งเสริมการออมเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับวัยเกษียณอายุด้วยการจูงใจให้แรงงานนอกระบบเข้าร่วมระบบการออมภาคสมัครใจ ปรับปรุงเงื่อนไขด้านการออมและสิทธิประโยชน์เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมสามารถออมและได้ผลประโยชน์ในอัตราที่เพิ่มขึ้น รวมถึงพัฒนาระบบบริการข้อมูลทางการเงินเพื่อการเกษียณ เพื่อช่วยให้ผู้ออมสามารถวางแผนการออมของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนปรับปรุงหรือจัดทำกฎหมายเพื่อพัฒนาระบบการคุ้มครองสวัสดิการแรงงานให้ครอบคลุมการจ้างงานรูปแบบใหม่ ให้ผู้ที่อยู่ภายใต้การจ้างงานแบบชั่วคราวหรือการจ้างงานในระบบเศรษฐกิจแพลตฟอร์ม สามารถได้รับความคุ้มครองที่เทียบเท่าหรือใกล้เคียงกับลูกจ้างตามกฎหมาย

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓** ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ มุ่งสนับสนุนระบบสวัสดิการทางเลือกที่จัดโดย อปท. และภาคีการพัฒนาต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการบูรณาการข้อมูลด้านสวัสดิการและเงินช่วยเหลือทั้งหมดของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันความซ้ำซ้อนและเอื้อต่อการให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ยากจนแบบมุ่งเป้ามากยิ่งขึ้น พร้อมทั้งเพิ่มการเข้าถึงบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการเพิ่มศักยภาพของบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนบทบาทของ อปท. สถานบริการเอกชน ผู้ดูแลอิสระ และสมาชิกในครอบครัวที่ผ่านการฝึกอบรมทักษะที่จำเป็นและได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถอยู่อาศัยในบ้านตนเอง ด้วยการสนับสนุนการปรับปรุงที่อยู่อาศัยให้เหมาะสม โดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่ยากจน ควบคู่ไปกับการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีทางเลือกของที่อยู่อาศัยที่

หลากหลาย ทั้งบ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ และที่อยู่อาศัยที่ออกแบบเพื่อผู้สูงอายุ อย่างเพียงพอต่อความต้องการ

#### **กลยุทธ์ที่ ๔** การพัฒนาระบบความคุ้มครองทางสังคมให้มีประสิทธิภาพ

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑** บูรณาการระบบความคุ้มครองทางสังคม โดยเริ่มตั้งแต่การกำหนดเป้าประสงค์ของการจัดความคุ้มครองทางสังคมร่วมกัน การกำหนดโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นในการจัดความคุ้มครองทางสังคมให้ชัดเจน รวมถึงการเชื่อมโยงฐานข้อมูลให้ทุกหน่วยงานสามารถทำงานบนฐานข้อมูลเดียวกัน ทั้งนี้ เพื่อลดความทับซ้อนระหว่างโครงการ/มาตรการเพิ่มความเพียงพอของสิทธิประโยชน์ และลดการตกหล่นของกลุ่มเปราะบาง ทั้งผู้พิการ คนไร้บ้าน ผู้ที่มีปัญหาซ้ำซ้อน และผู้ที่ประสบความเดือดร้อน

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๒** ปรับปรุงรูปแบบการจัดความคุ้มครองทางสังคม ให้ทุกกลุ่มคนได้รับสวัสดิการที่เหมาะสมบนฐานของความยั่งยืนทางการคลัง โดยการประเมินผลทุกโครงการ/มาตรการอย่างรัดกุม เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพและประสิทธิผลของโครงการ/มาตรการ พร้อมทั้งยกเลิกหรือลดทอนงบประมาณของโครงการ/มาตรการที่ไม่มีผลกระทบหรือมีผลกระทบต่ำ เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างแท้จริง ตลอดจนส่งเสริมการจัดความคุ้มครองทางสังคมแบบร่วมจ่าย โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีศักยภาพสนับสนุนให้ อปท. มีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการให้แก่คนในพื้นที่ และจูงใจให้คนเข้าสู่ระบบภาษีมากขึ้น

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓** จัดทำระบบการเยียวยาช่วยเหลือในภาวะวิกฤต กำหนดระดับ แนวทาง และช่องทางการจัดสรรการเยียวยาช่วยเหลือ ทั้งในรูปแบบตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงิน พร้อมทั้งจัดเตรียมฐานข้อมูลของกลุ่มเป้าหมาย แหล่งงบประมาณเบื้องต้น ตลอดจนบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น ให้พร้อมช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ อย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ

#### **กลยุทธ์ที่ ๕** การบูรณาการฐานข้อมูลเพื่อลดความยากจนข้ามรุ่นและจัดความคุ้มครองทางสังคม

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑** พัฒนาฐานข้อมูลรายบุคคล ที่ครอบคลุมประชากรจากครัวเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครัวเรือนยากจนข้ามรุ่นทุกคน ให้เป็นปัจจุบัน และเชื่อมโยงข้อมูลที่สำคัญต่อการลดความยากจนข้ามรุ่น และการบูรณาการความคุ้มครองทางสังคม พร้อมทั้งวางรากฐานให้ข้อมูลชุดนี้เป็นข้อมูลตัวอย่างซ้ำในระยะยาวของประเทศที่มีการจัดเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี

**กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๒** ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูล ในการออกแบบนโยบาย/มาตรการ และการติดตามประเมินผล เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนข้ามรุ่นเป้าหมาย จัดสวัสดิการทางสังคมอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงแบ่งปันข้อมูลระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และภาควิชาการ เพื่อใช้ประโยชน์ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

## ความสอดคล้องเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ

### SDGs เป้าหมายยุคใหม่ ผลักดันสังคมทั่วโลกสู่ความยั่งยืน

SDGs ย่อมาจาก Sustainable Development Goals คือ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เป็นการพัฒนาที่ตอบสนองความต้องการของคนในรุ่นปัจจุบัน โดยไม่ทำให้คนรุ่นต่อไปในอนาคต ต้องลดทอนความสามารถในการตอบสนองความต้องการของตนเอง ยิ่งอายุน้อย ก็จะมีช่วงเวลาให้ได้พัฒนาเยอะขึ้น เป้าหมายที่ SDGs จะไปนั้น แบ่งออกเป็น ๓ แนวคิดใหญ่ๆ ในการจะพัฒนาสังคมให้ดีขึ้น

๑. Human Rights – เคารพและปกป้องสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐาน

๒. Inclusive Development - การพัฒนาที่ครอบคลุม ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง ทั้งทางสังคม สิ่งแวดล้อม

๓. Decoupling and Circularity – การพัฒนาเศรษฐกิจที่ไม่กระทบสิ่งแวดล้อมและทรัพยากร ซึ่งใน ๓ แนวคิดนี้เอง จะแจกแจงเป้าหมายในการพัฒนาสังคมสู่ความยั่งยืนได้อย่างเหมาะสมและเข้าใจง่ายขึ้น สามารถจัดหมวดหมู่ได้ทั้งหมด ๕ ด้านด้วยกัน โดยมีเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. People - ผู้คน เรื่องที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ของคน สภาพการศึกษาต่างๆ

เป้าหมายที่ ๑ : ขจัดความยากจนทุกรูปแบบในทุกพื้นที่ลดความยากจนในทุกมิติเพื่อครอบคลุมคนทุกกลุ่ม และเพิ่มโอกาสเข้าถึงเศรษฐกิจได้อย่างเท่าเทียม

เป้าหมายที่ ๒ : ยุติความหิวโหย เพื่อความมั่นคงและยกระดับโภชนาการ ส่งเสริมเกษตรที่ยั่งยืน ครอบคลุมประเด็นในแง่ของอาหาร โภชนาการ โดยเพิ่มคุณภาพและเข้าถึงทรัพยากร โอกาสต่างๆ ของเกษตรกรรายเล็ก

เป้าหมายที่ ๓ : ส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีของทุกคนครอบคลุมทุกประเด็นในด้านสุขภาพที่เข้ามาช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ให้คนเข้าถึงหลักประกันสุขภาพ การรักษาการใช้สารเสพติด และสวัสดิการของคนในสังคม

เป้าหมายที่ ๔ : ส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้เข้าถึงการศึกษาในทุก ๆ ระดับให้มีคุณภาพที่ดีเพิ่มโอกาสในการเข้ารับการศึกษา พัฒนาทักษะ อาชีพอย่างเท่าเทียม ถือเป็นลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา

เป้าหมายที่ ๕ : บรรลุความเท่าเทียมระหว่างเพศ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่สตรีและเด็กหญิง เพื่อยุติการปฏิบัติทางสังคมในทุก ๆ มิติ ขจัดความรุนแรงที่เกิดจากอาชญากรรมและความคิด ทั้งทางร่างกายและทางเพศ โดยส่งเสริมสิทธิการเข้าถึงสุขภาพและอนามัยเจริญพันธุ์อย่างเท่าเทียม

๒. Prosperity - การเงิน การมีรายได้ การมีโอกาสทางสังคม

เป้าหมายที่ ๘ : ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน ส่งเสริมการขยายตัวและการเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรอย่างยั่งยืน เพิ่มผลิตภาพผ่านการเพิ่มความหลากหลาย ยกระดับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการ วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดเล็ก

เป้าหมายที่ ๙ : ส่งเสริมอุตสาหกรรมที่ยั่งยืนและนวัตกรรม ซึ่งจะมีเป้าประสงค์ที่ประกอบไปด้วย ๓ ด้านหลักๆ คือ โครงสร้างพื้นฐาน อุตสาหกรรมและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาสู่ความยั่งยืน ส่งเสริมอุตสาหกรรมที่มีประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร ให้สะอาดและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ผ่านการทำวิจัยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

๓. Planet - สิ่งแวดล้อม

เป้าหมายที่ ๖ : จัดการน้ำอย่างยั่งยืนและพร้อมใช้สำหรับทุกคน ส่งเสริมการเข้าถึงน้ำดื่มที่ปลอดภัย เพื่อให้เข้าถึงสุขอนามัยที่เหมาะสม ลดการสร้างมลพิษทางน้ำ สร้างการบำบัดน้ำเสีย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้น้ำ และแก้ปัญหาในการขาดแคลนน้ำ

เป้าหมายที่ ๑๓ : ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อแก้ปัญหาโลกร้อน เพิ่มความสามารถในการปรับตัวกับผลกระทบอากาศเปลี่ยนแปลงรุนแรง พร้อมประยุกต์เรื่องสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลง ให้เข้าถึงนโยบายต่าง ๆ ด้านการศึกษาและให้คนตระหนักเกี่ยวกับสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลงอย่างไม่มีสมดุ

#### **๔. Peace - สันติภาพในการใช้ชีวิตบนโลก**

เป้าหมายที่ ๑๖ : ส่งเสริมสันติภาพและเข้าถึงความยุติธรรมอย่างเท่าเทียม เพื่อลดความรุนแรงอาชญากรรมการค้ามนุษย์ การทรมานเด็ก ผลักดันโอกาสการเข้าถึงความยุติธรรมอย่างเท่าเทียมกันทุกคน ขจัดระบบบรรณาภิบาล และปกป้องสิทธิเสรีภาพขั้นพื้นฐาน

#### **๕. Partnership - การหาเพื่อนร่วมทางที่ดี ในการพัฒนาสังคม**

เป้าหมายที่ ๑๗ : สร้างความร่วมมือระดับสากลต่อการพัฒนาที่ยั่งยืน มุ่งเน้นแนวทางการร่วมมือกันภายในประเทศ ระหว่างภาครัฐ เอกชนและประชาสังคมการขับเคลื่อนต่าง ๆ ให้สอดคล้องเชิงนโยบาย และความร่วมมือระหว่างประเทศในทุก ๆ ด้านที่เกี่ยวข้อง

### ๓. แผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (แผนระดับที่ ๓)

#### ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

##### วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

##### พันธกิจ

๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
๕. พัฒนาการวิจัย องค์กรความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

##### เป้าประสงค์

๑. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
๒. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
๓. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ

##### อัตลักษณ์กรมฯ

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
<p>๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด</p> <p>สุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร</p>	<p>๑. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพไม่ต่ำกว่า มาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๒. ประชาชนได้รับ บริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย</p>	<p>๑. ร้อยละของสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๒. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการ ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และ สถานประกอบการที่ได้รับ การเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข</p>	<p>๑. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของ ประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล</p> <p>๒. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๓. พัฒนาและเพิ่มโอกาสการบังคับใช้ กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย</p> <p>๔. พัฒนารูขี้อยู่ให้ประชาชนเข้าถึง สถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการ รับรองคุณภาพและความปลอดภัย</p> <p>๕. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๖. พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการ แข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบ วงจร</p>	<p>๑. ร้อยละของเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพที่ได้รับการ พัฒนาและยกระดับให้ เป็นมาตรฐานหลักของ ประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล</p> <p>๒. ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการ รับรองคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด</p> <p>๓. จำนวนของกฎหมายที่ มีการพัฒนา กฎหมาย เพิ่มใกล้ และประสิทธิภาพการ บังคับใช้กฎหมาย</p> <p>๔. ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงฐาน/สืบค้น ข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการ รับรองมาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p>๕. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการ เฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข</p> <p>๖. ร้อยละขององค์กรในอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการ แข่งขันระดับนานาชาติ</p>
	<p>๓. อุตสาหกรรมบริการ ทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมี ศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ</p>	<p>๓. จำนวนผลงานที่แสดงว่า อุตสาหกรรมบริการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ</p> <p>๔. อันดับความสามารถในการแข่งขัน ของอุตสาหกรรมแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
<p>๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p>	<p>๔. ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ</p>	<p>๕. อัตราของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้</p> <p>๖. ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ</p>	<p>๗. เสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเอง</p> <p>๘. เสริมสร้างและพัฒนาให้ครอบครัวมีความสามารถในการจัดการสุขภาพ</p>	<p>๗. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์หลังผ่านการเสริมสร้างและพัฒนาให้มีความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเอง</p> <p>๘. ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพหลังผ่านการพัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีความสามารถในการจัดการสุขภาพ</p>
		<p>๗. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการและพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน</p>	<p>๙. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p>	<p>๙. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการและพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืนหลังผ่านการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p>
	<p>๘. อัตราของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคงเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ</p>	<p>๑๐. พัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน</p>	<p>๑๐. พัฒนาการระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน</p>	<p>๑๐. ร้อยละของสุขภาพพระราชทานผ่านการรับรองคุณภาพการให้บริการฯ ตามเกณฑ์</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๙. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	๑๑. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กร  ๑๒. ส่งเสริมพัฒนา ระบบการบริหาร อัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ	๑๑. คะแนนที่ได้จากการประเมินผลการพัฒนาและยกระดับศักยภาพการพัฒนาคุณภาพองค์กรตาม เกณฑ์คุณภาพที่กำหนด  ๑๒. คะแนนที่ได้จากการประเมินเพื่อรับรางวัล นวัตกรรมบริหาร และพัฒนาทรัพยากร มนุษย์. (HR Innovation Award)
			๑๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑๓. ร้อยละของนวัตกรรมที่เกิดจากผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์กรความรู้
			๑๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร	๑๔. คะแนนที่ได้จากการประเมินการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล
			๑๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร	๑๕. คะแนนความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กรในมิติต่างๆ (Engagement Score)

### ส่วนที่ ๓

#### โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร

##### การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย

ตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริหารสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๒) พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน

(๓) ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินการสุศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน

(๔) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

(๕) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ แก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๖) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานด้านอาคารสถานที่และสถาปัตยกรรมด้านสาธารณสุข

(๗) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๘) ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๙) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

และให้แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. สำนักงานเลขานุการกรม
๒. กองกฎหมาย
๓. กองแบบแผน
๔. กองวิศวกรรมทางการแพทย์
๕. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๖. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๗. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๘. กองสุศึกษา

๙. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๐. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๑. กลุ่มแผนงาน

โดยให้มีหน่วยงานทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และปฏิบัติงานของกรมฯ ด้านการพัฒนาการบริหารงานของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ คุ่มค่า ดังนี้

๑๒. กลุ่มตรวจสอบภายใน
๑๓. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

และมีหน่วยงานภายในที่ถูกจัดตั้งขึ้นภายในเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการ (ตั้งอยู่ ส่วนกลาง) ซึ่งประกอบไปด้วย

๑๔. กลุ่มงานจริยธรรม
๑๕. สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
๑๖. ศูนย์บริหารจัดการเรื่องร้องทุกข์และคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๑๗. ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

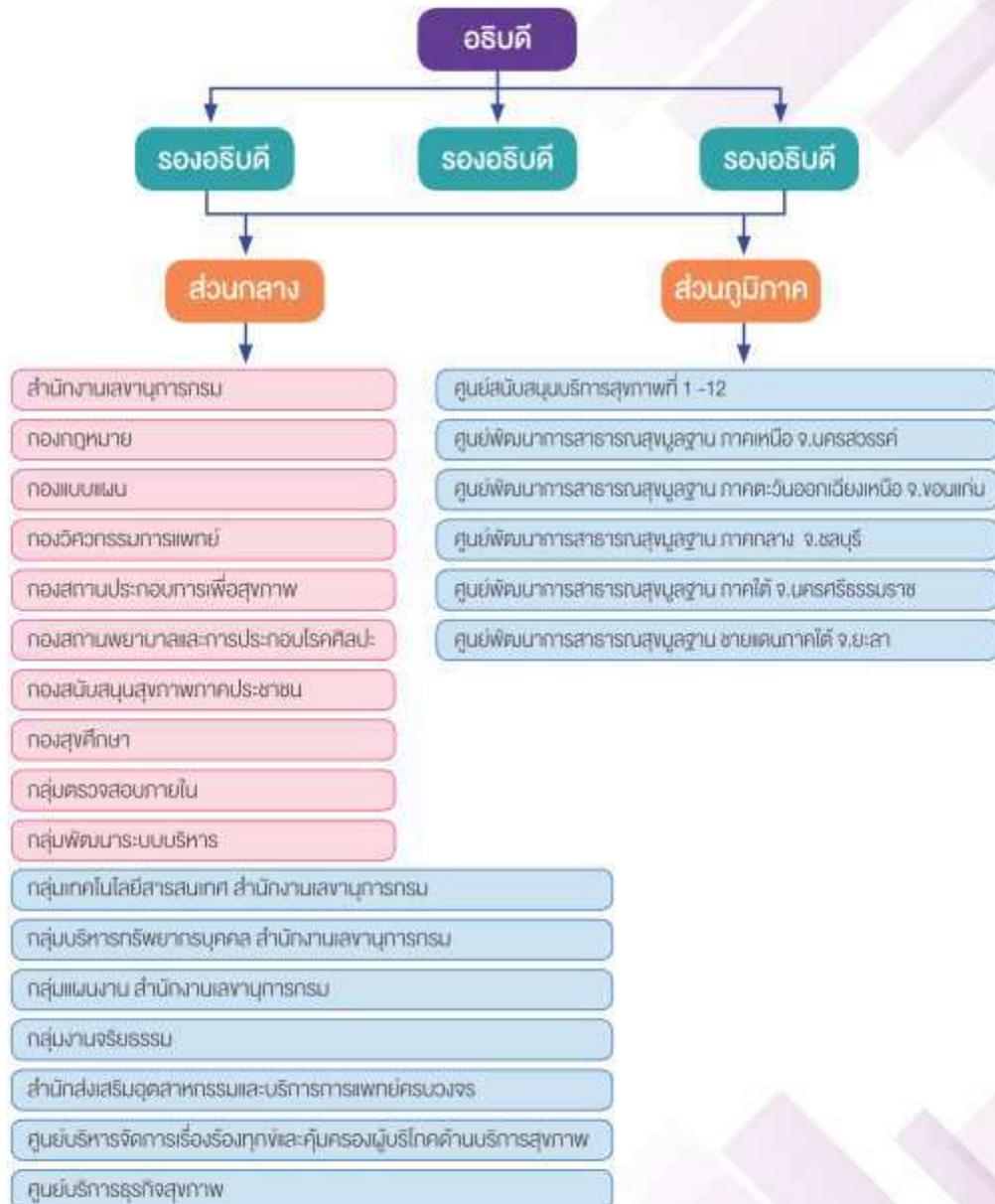
โดยหน่วยงานภายในที่ถูกจัดตั้งขึ้นภายในเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการ (ตั้งอยู่ ส่วนภูมิภาค) ซึ่งประกอบไปด้วย

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ตั้งอยู่ที่จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดพิษณุโลก, จังหวัดนนทบุรี, จังหวัดราชบุรี, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดขอนแก่น, จังหวัดอุดรธานี, จังหวัดนครราชสีมา, จังหวัดอุบลราชธานี, จังหวัดสุราษฎร์ธานี, จังหวัดสงขลา

๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง
  - ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
  - ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
  - ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
  - ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
  - ชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

# โครงสร้างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



หมายเหตุ  
 หน่วยงานตามกฎหมาย  
 หน่วยงานภายใน

## นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**นโยบาย**  
**การดำเนินงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**  
**นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์**  
**อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

- 1 การพัฒนางานด้านสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ
- 2 สื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
- 3 เสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ
- 4 คุ้มครองผู้บริโภคจากการรับบริการสุขภาพ
- 5 พัฒนานวัตกรรมบริการทางการแพทย์
- 6 ยกระดับการออกแบบโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย
- 7 เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจสุขภาพผ่านการให้บริการทางการแพทย์ที่มีศักยภาพสูงและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- 8 พัฒนานาองค์กรสู่การเป็น Digital Department

## นโยบายกำกับองค์กรที่ดี

### ๑. ด้านรัฐ สังคมและสิ่งแวดล้อม

สร้างระบบการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้น การหาฉันทามติที่เกิดประโยชน์ต่อสังคมไทย

### ๒. ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๑ มุ่งมั่นสร้างจิตสำนึกในการให้บริการ สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเสมอภาค

๒.๒ พัฒนาระบบการเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสามารถตอบสนองได้ครอบคลุมทุกกลุ่ม

๒.๓ ให้ความสำคัญกับกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะคำชมเชยเกี่ยวกับบริการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

### ๓. ด้านองค์กร

๓.๑ มุ่งมั่นในการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กรให้เป็นที่ยอมรับของสังคม และบรรลุผลสัมฤทธิ์ โดยใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเกิดความคุ้มค่า

๓.๒ สร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทีมงานบุคลากรเพื่อให้องค์กรมีความเข้มแข็งสามารถผลิตผลงานที่มีคุณภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด

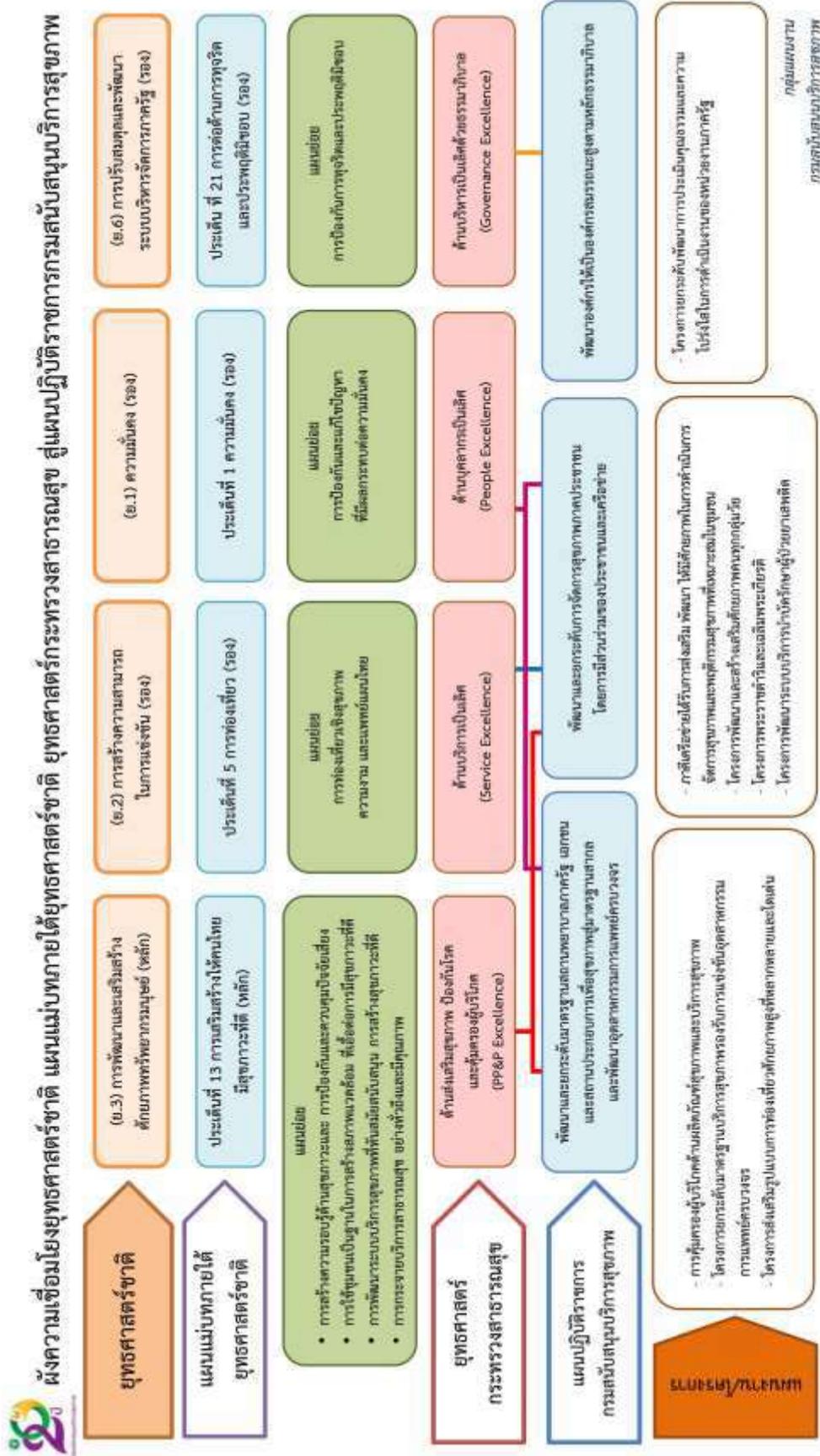
๓.๓ ส่งเสริมให้เกิดระบบสร้างจิตสำนึก คุณธรรม จริยธรรมในการปฏิบัติภารกิจของบุคลากร โดยยึดหลักธรรมาภิบาล

### ๔. ด้านผู้ปฏิบัติงาน

๔.๑ มุ่งมั่นส่งเสริมให้บุคลากร มีสมรรถนะที่สามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ โดยให้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ที่เหมาะสม

๔.๒ เสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ขององค์กร เพื่อเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ  
สู่แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



## ส่วนที่ ๔

### แผนปฏิบัติการราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

#### ๑. แผนงานการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

แผนงานการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๖ แผนงาน ดังนี้

##### ๑.๑ แผนงานที่ ๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ

- ผลผลิตที่ ๑ งบประมาณบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

##### ๑.๒ แผนงานที่ ๒ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

- ผลผลิตที่ ๒ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

- ผลผลิตที่ ๓ ภาครัฐเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการ

จัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนา

สาธารณสุข (งบรายจ่ายอื่น)

##### ๑.๓ แผนงานที่ ๓ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

- โครงการที่ ๔ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

- โครงการที่ ๕ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย

ค่าบุคลากรในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

หมู่บ้าน (อสม.) (งบรายจ่ายอื่น)

- โครงการที่ ๖ โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรม

การแพทย์ครบวงจร

##### ๑.๔ แผนงานที่ ๔ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

- โครงการที่ ๗ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

##### ๑.๕ แผนงานที่ ๕ แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

- โครงการที่ ๘ โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

##### ๑.๖ แผนงานที่ ๖ แผนงานบูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- โครงการที่ ๙ โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

## ๒. แผนปฏิบัติการ

๒.๑ แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

### - เป้าประสงค์

๑) สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

๒) ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย

๓) อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ

### - ตัวชี้วัด

๑) ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

๒) ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข

๓) จำนวนผลงานที่แสดงว่าอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

๔) อันดับความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ

### - กลยุทธ์

๑) พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๒) พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

๓) พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย

๔) พัฒนาระบบข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย

๕) พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๖) พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร

### - แผนงาน/กิจกรรมสำคัญ

๑) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ ๑ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

(๑) กิจกรรมบริหารจัดการองค์กร

(๒) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

(๓) กิจกรรมส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

๒) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ ๓ โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขัน  
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

(๑) กิจกรรมพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการ  
เพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๓) แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

โครงการที่ ๑ โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

(๑) กิจกรรมส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

**๒.๒ แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน  
โดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย**

- เป้าประสงค์

๑) ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ

- ตัวชี้วัด

๑) อัตราของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้

๒) ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ

๓) ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่มีศักยภาพในการจัดการและ  
พึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

๔) อัตราของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่พิเศษ  
ด้าน ความมั่นคงเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

- กลยุทธ์

๑) เสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง

๒) เสริมสร้างและพัฒนาให้ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ

๓) เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบการมีส่วนร่วมของ  
ประชาชนและภาคีเครือข่าย

๔) พัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุศาลาพระราชทาน

- แผนงาน/กิจกรรมสำคัญ

๑) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ ๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการ  
จัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน

(๑) กิจกรรมส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)  
ภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพประชาชน  
กลุ่มเป้าหมาย

๒) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

โครงการที่ ๑ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ

(๑) กิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

โครงการที่ ๒ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย

(๑) กิจกรรมพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม

(๒) กิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิต

อย่างยั่งยืน

- ๓) แผนบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด  
โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด  
 (๑) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา

เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

**๒.๓ แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล**

- เป้าประสงค์
  - ๑) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
- ตัวชี้วัด
  - ๑) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
- กลยุทธ์
  - ๑) พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กร
  - ๒) ส่งเสริม พัฒนา ระบบการบริหารอัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ
  - ๓) พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
  - ๔) ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร
  - ๕) พัฒนาคุณภาพชีวิตและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร
- แผนงาน/โครงการสำคัญ
  - ๑) แผนบูรณาการต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ  
โครงการที่ ๑ โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส  
 ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ  
 (๑) กิจกรรมปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

### ๓. งบประมาณและการจัดสรรงบประมาณ

วงเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รวมทั้งสิ้น ๑๓,๑๔๐.๙๓๖๙ ล้านบาท

หน่วย : ล้านบาท

แผนปฏิบัติราชการ (แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม)	วงเงินรวม	งบประมาณ แผ่นดิน	รายได้ หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ
				ในประเทศ	ต่างประเทศ	
๑. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	๑๗๐.๘๙๗๗	๑๗๐.๘๙๗๗	-	-	-	-
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๓๗.๓๙๗๗	๑๓๗.๓๙๗๗	-	-	-	-
ผลผลิตที่ ๑ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๑๓๗.๓๙๗๗	๑๓๗.๓๙๗๗	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ บริหารจัดการองค์กร	๓๖.๙๒๕๑	๓๖.๙๒๕๑	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๒ สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๑๐.๖๓๕๒	๑๐.๖๓๕๒	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบ บริการสุขภาพ	๘๙.๘๓๗๔	๘๙.๘๓๗๔	-	-	-	-
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	๓๐.๔๑๐๔	๓๐.๔๑๐๔	-	-	-	-
โครงการที่ ๓ โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขัน อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	๓๐.๔๑๐๔	๓๐.๔๑๐๔	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	๓๐.๔๑๐๔	๓๐.๔๑๐๔	-	-	-	-
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	๓.๐๘๙๖	๓.๐๘๙๖	-	-	-	-
โครงการที่ ๑ โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๓.๐๘๙๖	๓.๐๘๙๖	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๓.๐๘๙๖	๓.๐๘๙๖	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการราชการ (แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม)	วงเงินรวม	งบประมาณ แผ่นดิน	รายได้ หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ
๒. แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	๑๒,๕๖๕.๗๕๘๔	๑๒,๕๖๕.๗๕๘๔	-	-	-	-
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๒๒.๘๘๗๕	๒๒.๘๘๗๕	-	-	-	-
ผลผลิตที่ ๒ ภาควิชาเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน	๒๒.๘๘๗๕	๒๒.๘๘๗๕	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิชาเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนและพัฒนาคความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	๒๒.๘๘๗๕	๒๒.๘๘๗๕	-	-	-	-
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	๑๒,๕๕๑.๖๒๒๙	๑๒,๕๕๑.๖๒๒๙	-	-	-	-
โครงการที่ ๑ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	๙.๐๑๔๕	๙.๐๑๔๕	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	๙.๐๑๔๕	๙.๐๑๔๕	-	-	-	-
โครงการที่ ๒ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย	๑๒,๕๓๒.๖๐๘๔	๑๒,๕๓๒.๖๐๘๔	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ที่ถูกต้องเหมาะสม	๑๒,๕๓๑.๐๔๖๖	๑๒,๕๓๑.๐๔๖๖	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน	๑.๕๖๑๘	๑.๕๖๑๘	-	-	-	-
แผนบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด	๑.๒๔๘๐	๑.๒๔๘๐	-	-	-	-
โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๑.๒๔๘๐	๑.๒๔๘๐	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ยาและผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	๑.๒๔๘๐	๑.๒๔๘๐	-	-	-	-
๓. แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๐.๓๗๙๘	๐.๓๗๙๘	-	-	-	-
แผนบูรณาการต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ	๐.๓๗๙๘	๐.๓๗๙๘	-	-	-	-
โครงการที่ ๑ โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	๐.๓๗๙๘	๐.๓๗๙๘	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ ปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรม	๐.๓๗๙๘	๐.๓๗๙๘	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการ (แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม)	วงเงินรวม	งบประมาณ แผ่นดิน	รายได้ หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ
ชื่อสัตย์สุจริต						
รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	๔๐๓.๙๐๑๐	๔๐๓.๙๐๑๐	-	-	-	-
แผนงานบุคลากรภาครัฐ	๔๐๓.๙๐๑๐	๔๐๓.๙๐๑๐	-	-	-	-
ผลผลิตที่ ๑ งบประมาณสรรสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔๐๓.๙๐๑๐	๔๐๓.๙๐๑๐	-	-	-	-
- กิจกรรมที่ ๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครองผู้บริโภค	๔๐๓.๙๐๑๐	๔๐๓.๙๐๑๐	-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	๑๓,๑๔๐.๙๓๖๙	๑๓,๑๔๐.๙๓๖๙	-	-	-	-



ผังความเชื่อมโยงตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลสัมฤทธิ์	เป้าหมายการให้บริการ	ผลผลิต	กิจกรรม
- ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ (ร้อยละ ๘๐)	- ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	- ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕) - ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕) - จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๗ แห่ง)	- ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๕) - ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕) - ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕) - ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕) - จำนวนสุศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๗ แห่ง)
- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด(ร้อยละ ๘๐)	- ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)
- ประชาชนได้รับบริการที่ไต่มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	- ร้อยละข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๙๘)		

ผลสัมฤทธิ์	เป้าหมายการให้บริการ	ผลผลิต	กิจกรรม
	- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ร้อยละ ๑๐)	- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ร้อยละ ๑๐)	- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๑๐)
บูรณาการการสร้างรายได้จากท่องเที่ยว	- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)	- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)	- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)
บูรณาการป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด		- จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายที่ อสม. บัดดีมีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด (๓,๙๐๐ ชุมชน)	- จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายที่ อสม. บัดดี มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด (๓,๙๐๐ ชุมชน)
บูรณาการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ	- ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)	- ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)	- ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)
การเพิ่มประสิทธิภาพองค์กร			- จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ) ๑. ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ ๒. ระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง (รายสายงาน) - จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (๓ ระบบ)

### ผังความเชื่อมโยงตัวชี้วัดตาม พ.ร.บ.งบประมาณฯ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี 2566

ตัวชี้วัดแบบแม่บทตามยุทธศาสตร์ชาติ	(13.2) อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ตัวชี้วัดการวัดความคุ้มครองผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) 100 (ไม่เกินร้อยละ 100) (5.3) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)									
ตัวชี้วัดกระทรวง	<b>ผลสัมฤทธิ์กระทรวง :</b> ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75) <b>Service Excellence</b> <b>แผนงานที่ 5</b> การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ : (1) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75) <b>แผนงานที่ 2</b> ยุทธศาสตร์การแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย : (2) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)									
ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์กรม	1) ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ 80) 2) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 80) 3) ประชาชนได้รับบริการที่มีมาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 70)									
ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรม	ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ (ร้อยละ 100)	4) ร้อยละของข้อร้องเรียน และการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 98)  5) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ 80)	6) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมแพทย์ (ร้อยละ 10)	7) ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 75)	8) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 10)	9) ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ 95)				
ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ	10) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ 80)			11) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 75)	12) จำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (17 แห่ง)	13) จำนวนชุมชนกลุ่มเป้าหมายที่ สม. บัณฑิตี มีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาชุมชนได้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับบริการการบำบัดรักษาสุขภาพจิตในชุมชน (3,900 ชุมชน)				
ตัวชี้วัดกิจกรรม	14) จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (2 ระบบ)	15) จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (3 ระบบ)	16) ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ 10)	17) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลรักษา สม. บัณฑิตี ประจำปีโดยคุณภาพชีวิต (ร้อยละ 75)	18) ร้อยละของเจ้าหน้าที่ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 70)	19) ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ด้านจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ 75)				

ภาพรวมตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>ระดับผลสัมฤทธิ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</b>				
๑. ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสุศึกษา
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๒.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองวิศวกรรมการแพทย์
	๒.๒ ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
	๒.๓ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๓. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๓.๑ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพภาคเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
	๓.๒ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	เชิงปริมาณ	กองวิศวกรรมการแพทย์

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>แผนงานบุคลากร</b>					
<b>ผลผลิตที่ ๑ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ</b>					
<b>ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๑</b> ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการภาครัฐ (ร้อยละ ๑๐๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการคุ้มครองผู้บริโภค	๑. ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการภาครัฐ	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๑๐๐	เชิงปริมาณ	ทุกหน่วยงาน (ภารกิจทุกหน่วยงาน ต้องดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด)
<b>แผนงานพื้นฐาน</b>					
<b>ผลผลิตที่ ๑ : การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ</b>					
<b>ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๑</b> ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : บริหารจัดการองค์กร	๒. จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ)	๒.๑ ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์	๑ ระบบ	เชิงปริมาณ	สำนักงานเลขาธิการกรม
		๒.๒ ระบบการพัฒนาบุคลากรรายตำแหน่ง (รายสายงาน)	๑ ระบบ	เชิงปริมาณ	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
กิจกรรมที่ ๒ : สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๓. จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรดิจิทัล (๓ ระบบ)	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	๓ ระบบ	เชิงปริมาณ	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
กิจกรรมที่ ๓ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	๔. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	๔.๑ ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
		๔.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๘๐	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		มาตรฐานตามที่กำหนด			
<b>ผลผลิตที่ ๒ : ภาคิเครือข่ายได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน</b>					
<b>ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๒</b> ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (ร้อยละ ๖๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคิเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และการสื่อสารสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	๕. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสุขศึกษา
<b>แผนงานยุทธศาสตร์</b>					
<b>โครงการที่ ๑ : โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ</b>					
<b>ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑</b> จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๐ แห่ง)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	๖. จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	๑๗ แห่ง	เชิงปริมาณ	กลุ่มแผนงาน

โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย					
<b>ตัวชี้วัดโครงการที่ ๒</b> ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม	๗. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
	๘. ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริมและพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน	๙. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๗๕	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
โครงการที่ ๓ : โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร					
<b>ตัวชี้วัดโครงการที่ ๓</b> ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ ๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	๑๐. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ร้อยละ ๕)	๑๐.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ ๕	เชิงปริมาณ	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
		๑๐.๒ ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ ๕	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

แผนบูรณาการ					
แผนบูรณาการป้องกัน ปรามปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด					
โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ ร้อยละของ อสม. บัดดี ที่ติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)					
กิจกรรมที่ ๑ : เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	๑๓. จำนวนชุมชน กลุ่มเป้าหมายที่ อสม. บัดดี มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	๓,๙๐๐ ชุมชน	เชิงปริมาณ	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว					
โครงการที่ ๑ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม พัฒนา เมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๑๐	เชิงปริมาณ	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

แผนบูรณาการต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ					
โครงการที่ ๑ : โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
ตัวชี้วัดโครงการที่ ๑ ร้อยละของหน่วยงานผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)					
กิจกรรมที่ ๑ : ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึก ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต	๑๖. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านการประเมิน ITA	ไม่มีตัวชี้วัดกิจกรรมย่อย	ร้อยละ ๙๕	เชิงปริมาณ	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุขภาพศึกษา																																																					
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง																																																					
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐																																																					
ระดับตัวชี้วัด	ผลสัมฤทธิ์กรม																																																					
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์																																																					
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่าย																																																					
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	<p>๑.โครงการพัฒนาคุณภาพงานสุขภาพศึกษาและการจัดการความรู้และนวัตกรรม</p> <p>๒.โครงการขับเคลื่อนชุมชนสุขภาพดี</p> <p>๓.โครงการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (ยุวสม.)</p> <p>๔.โครงการเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๕.โครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</p>																																																					
คำนิยามศัพท์	<p><b>ประชาชน</b> หมายถึง ประชาชน กลุ่มวัยเด็กและกลุ่มวัยทำงาน ที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>(๑) วัยเด็ก หมายถึง ประชาชนกลุ่มวัยเด็ก อายุ ๗-๑๔ ปี นักเรียนในสถานศึกษา (ประถมศึกษาหรือมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓ กรณีเป็นโรงเรียนขยายโอกาส)</p> <p>(๒) วัยทำงาน หมายถึง ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อายุ ๑๕-๕๙ ปี</p> <p><b>ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</b> หมายถึง ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ในระดับพอใช้ขึ้นไป</p> <p>๑) กลุ่มวัยเด็ก-มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ และการป้องกันโรคโควิด-๑๙/โรคอุบัติใหม่</p> <p>๒) กลุ่มวัยทำงาน- มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒ส ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และการป้องกันโรคโควิด-๑๙/โรคอุบัติใหม่</p> <p><b>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน :</b> หมายถึง ร้อยละ ๗๕ ของพื้นที่ทั้งหมด</p> <p>๑) หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานตามแนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๕๖,๓๑๕ แห่ง (ร้อยละ ๗๕ จากจำนวนหมู่บ้านทั้งหมด ๗๕,๐๘๖ แห่ง)</p> <p>๒) โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่มีการดำเนินงานตามแนวทางโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวน ๒๒,๘๒๔ แห่ง (ร้อยละ ๗๕ จาก จากจำนวนโรงเรียนทั้งหมด ๓๐,๔๓๒ แห่ง)</p>																																																					
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๘๐																																																				
	แยกรายเขต	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ค.ส. เขต</th> <th colspan="3">ประชากรวัยทำงาน</th> <th colspan="3">ประชากรวัยเด็ก</th> </tr> <tr> <th>จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด</th> <th>จำนวนหมู่บ้านเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)</th> <th>ประชากรวัยทำงานในพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ</th> <th>จำนวนโรงเรียนสพฐ.ทั้งหมด</th> <th>จำนวนโรงเรียนเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)</th> <th>ประชากรวัยเด็กในโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติฯ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เขต ๑</td> <td>๘๒๐๒</td> <td>๖,๑๕๑</td> <td>๓,๐๗๕,๕๐๐</td> <td>๓,๐๖๐</td> <td>๒,๒๙๕</td> <td>๓๔๔,๒๕๐</td> </tr> <tr> <td>เขต ๒</td> <td>๔๕๐๖</td> <td>๓,๓๘๐</td> <td>๑,๖๙๐,๐๐๐</td> <td>๑,๙๒๕</td> <td>๑,๔๔๔</td> <td>๒๑๖,๖๐๐</td> </tr> <tr> <td>เขต ๓</td> <td>๔๔๓๓</td> <td>๓,๓๒๕</td> <td>๑,๖๖๒,๕๐๐</td> <td>๑,๗๗๓</td> <td>๑,๓๓๐</td> <td>๑๙๙,๕๐๐</td> </tr> <tr> <td>เขต ๔</td> <td>๕๖๖๒</td> <td>๔,๒๔๖</td> <td>๒,๑๒๓,๐๐๐</td> <td>๑,๗๗๘</td> <td>๑,๓๓๓</td> <td>๑๙๙,๙๕๐</td> </tr> <tr> <td>เขต ๕</td> <td>๕๕๘๒</td> <td>๔,๑๘๗</td> <td>๒,๐๙๓,๕๐๐</td> <td>๒,๒๑๘</td> <td>๑,๖๖๓</td> <td>๒๔๙,๔๕๐</td> </tr> </tbody> </table>						ค.ส. เขต	ประชากรวัยทำงาน			ประชากรวัยเด็ก			จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด	จำนวนหมู่บ้านเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)	ประชากรวัยทำงานในพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ	จำนวนโรงเรียนสพฐ.ทั้งหมด	จำนวนโรงเรียนเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)	ประชากรวัยเด็กในโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติฯ	เขต ๑	๘๒๐๒	๖,๑๕๑	๓,๐๗๕,๕๐๐	๓,๐๖๐	๒,๒๙๕	๓๔๔,๒๕๐	เขต ๒	๔๕๐๖	๓,๓๘๐	๑,๖๙๐,๐๐๐	๑,๙๒๕	๑,๔๔๔	๒๑๖,๖๐๐	เขต ๓	๔๔๓๓	๓,๓๒๕	๑,๖๖๒,๕๐๐	๑,๗๗๓	๑,๓๓๐	๑๙๙,๕๐๐	เขต ๔	๕๖๖๒	๔,๒๔๖	๒,๑๒๓,๐๐๐	๑,๗๗๘	๑,๓๓๓	๑๙๙,๙๕๐	เขต ๕	๕๕๘๒	๔,๑๘๗	๒,๐๙๓,๕๐๐	๒,๒๑๘	๑,๖๖๓
ค.ส. เขต	ประชากรวัยทำงาน			ประชากรวัยเด็ก																																																		
	จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด	จำนวนหมู่บ้านเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)	ประชากรวัยทำงานในพื้นที่หมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ	จำนวนโรงเรียนสพฐ.ทั้งหมด	จำนวนโรงเรียนเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕)	ประชากรวัยเด็กในโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติฯ																																																
เขต ๑	๘๒๐๒	๖,๑๕๑	๓,๐๗๕,๕๐๐	๓,๐๖๐	๒,๒๙๕	๓๔๔,๒๕๐																																																
เขต ๒	๔๕๐๖	๓,๓๘๐	๑,๖๙๐,๐๐๐	๑,๙๒๕	๑,๔๔๔	๒๑๖,๖๐๐																																																
เขต ๓	๔๔๓๓	๓,๓๒๕	๑,๖๖๒,๕๐๐	๑,๗๗๓	๑,๓๓๐	๑๙๙,๕๐๐																																																
เขต ๔	๕๖๖๒	๔,๒๔๖	๒,๑๒๓,๐๐๐	๑,๗๗๘	๑,๓๓๓	๑๙๙,๙๕๐																																																
เขต ๕	๕๕๘๒	๔,๑๘๗	๒,๐๙๓,๕๐๐	๒,๒๑๘	๑,๖๖๓	๒๔๙,๔๕๐																																																

เขต ๖	๔๘๕๐	๓,๖๓๗	๑,๘๑๘,๕๐๐	๑,๙๒๕	๑,๔๔๔	๒๑๖,๖๐๐
เขต ๗	๘๓๐๙	๖,๒๓๒	๓,๑๑๖,๐๐๐	๓,๑๗๒	๒,๓๗๙	๓๕๖,๘๕๐
เขต ๘	๗๔๕๔	๕,๕๙๑	๒,๗๙๕,๕๐๐	๓,๓๓๘	๒,๕๐๓	๓๗๕,๔๕๐
เขต ๙	๑๐๐๕๓	๗,๕๔๐	๓,๗๗๐,๐๐๐	๓,๘๗๗	๒,๙๐๘	๔๓๖,๒๐๐
เขต ๑๐	๗๓๕๕	๕,๕๑๖	๒,๗๕๘,๐๐๐	๓,๐๓๐	๒,๒๗๓	๓๔๐,๙๕๐
เขต ๑๑	๔๓๖๓	๓,๒๗๒	๑,๖๓๖,๐๐๐	๒,๑๔๘	๑,๖๑๑	๒๔๑,๖๕๐
เขต ๑๒	๔๓๑๗	๓,๒๓๘	๑,๖๑๙,๐๐๐	๒,๑๘๘	๑,๖๔๑	๒๔๖,๑๕๐
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๗๕๐๘๖</b>	<b>๕๖,๓๑๕</b>	<b>๒๘,๑๕๗,๕๐๐</b>	<b>๓๐,๔๓๒</b>	<b>๒๒,๘๒๔</b>	<b>๓,๔๒๓,๖๐๐</b>

**หมายเหตุ :** การตั้งค่าเป้าหมายการดำเนินงาน

- ประชากรวัยทำงาน คิดจากฐานประชากรวัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี) กลางปี ๒๕๖๔ จากสำนักงานสถิติแห่งชาติ จำนวน ๓๘,๙๑๑,๔๔๔ คน (ไม่รวม กทม.) จำนวนเฉลี่ย ๕๐๐ คนต่อ ๑ หมู่บ้าน
- ประชากรวัยเด็ก คิดจากฐานประชากรนักเรียน จากสถิติของกระทรวงศึกษาธิการ ปี ๒๕๖๔ จำนวนนักเรียนระดับประถมศึกษา ๔,๖๗๔,๔๑๙ คน คิดเป็นจำนวนเฉลี่ย ๑๕๐ คนต่อ ๑ โรงเรียน

<b>วัตถุประสงค์</b>	เพื่อให้ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
<b>พื้นที่เป้าหมาย</b>	- หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานตามแนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่มีการดำเนินงานตามแนวทางโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ๒๕ แห่ง
<b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b>	ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ วัยทำงาน : ประชาชนในพื้นที่ชุมชนที่มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ วัยเด็ก : นักเรียนในโรงเรียนสังกัด สพฐ. ที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขภาพขั้นสูง ๒๕ แห่ง
<b>วิธีจัดเก็บข้อมูล</b>	การสุ่มตัวอย่างประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
<b>รายการข้อมูล ๑</b>	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ในระดับพอใช้ขึ้นไป
<b>รายการข้อมูล ๒</b>	จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด
<b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b>	= $\frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times 100}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$

**Small Success**

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. ได้เครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (Google Form) ๒. ได้แนวทางการจัดเก็บข้อมูล/การวิเคราะห์และแปลผล) ๓. ได้ชี้แจงแนวทางการประเมินและการนำไปข้อมูลไปใช้ในการวางแผนดำเนินงาน ระดับเขต ๑๒ เขต/ ๗๖ จังหวัด	๑. ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๔๕	๑. ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๐	๑. ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๗๕ ๒. ประชาชนวัยเด็กวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ร้อยละ ๘๐

<b>วิธีการประเมินผล</b>	<p>เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</p> <table border="1" data-bbox="448 282 1465 696"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 282 887 371">ตัวชี้วัด (i)</th> <th data-bbox="887 282 1038 371">น้ำหนัก (Wi)</th> <th data-bbox="1038 282 1206 371">ค่าคะแนน ที่ได้ (SMi)</th> <th data-bbox="1206 282 1465 371">ค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วง น้ำหนัก (Wi*SMi)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 371 887 461">KPI (i๑) ประชาชนวัยเด็กมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง</td> <td data-bbox="887 371 1038 461">Wi๑ = ๒๕</td> <td data-bbox="1038 371 1206 461">SMi๑</td> <td data-bbox="1206 371 1465 461">Wi๑*SMi๑</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 461 887 551">KPI (i๒) ประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง</td> <td data-bbox="887 461 1038 551">Wi๒ = ๗๕</td> <td data-bbox="1038 461 1206 551">SMi๒</td> <td data-bbox="1206 461 1465 551">Wi๒*SMi๒</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 551 887 696">ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชน วัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการ จัดการสุขภาพตนเอง</td> <td data-bbox="887 551 1038 696">๑๐๐</td> <td colspan="2" data-bbox="1038 551 1465 696"><math>\frac{\sum(Wi_{๑,๒} * SMi_{๑,๒})}{๑๐๐}</math></td> </tr> </tbody> </table>	ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (Wi)	ค่าคะแนน ที่ได้ (SMi)	ค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วง น้ำหนัก (Wi*SMi)	KPI (i๑) ประชาชนวัยเด็กมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง	Wi๑ = ๒๕	SMi๑	Wi๑*SMi๑	KPI (i๒) ประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง	Wi๒ = ๗๕	SMi๒	Wi๒*SMi๒	ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชน วัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการ จัดการสุขภาพตนเอง	๑๐๐	$\frac{\sum(Wi_{๑,๒} * SMi_{๑,๒})}{๑๐๐}$	
ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (Wi)	ค่าคะแนน ที่ได้ (SMi)	ค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วง น้ำหนัก (Wi*SMi)														
KPI (i๑) ประชาชนวัยเด็กมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง	Wi๑ = ๒๕	SMi๑	Wi๑*SMi๑														
KPI (i๒) ประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพ ในการจัดการสุขภาพตนเอง	Wi๒ = ๗๕	SMi๒	Wi๒*SMi๒														
ค่าเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชน วัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการ จัดการสุขภาพตนเอง	๑๐๐	$\frac{\sum(Wi_{๑,๒} * SMi_{๑,๒})}{๑๐๐}$															
<b>วิธีการประเมินผล (ต่อ)</b>	<p>สูตรการคำนวณค่าคะแนนที่ได้(SMi) = <math>\frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}</math></p> <p>รายการข้อมูล ๑ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับระดับพอใช้ขึ้นไป</p> <p>รายการข้อมูล ๒ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการสุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด</p> <p><b>เกณฑ์การวัดระดับศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</b></p> <table border="1" data-bbox="427 1048 1469 1417"> <tbody> <tr> <td data-bbox="427 1048 655 1144">ระดับไม่ดี</td> <td data-bbox="655 1048 1469 1144">คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (&lt;๖๐)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="427 1144 655 1240">ระดับพอใช้</td> <td data-bbox="655 1144 1469 1240">คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๖๐-๖๙ (๖๐ - &lt;๗๐)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="427 1240 655 1337">ระดับดี</td> <td data-bbox="655 1240 1469 1337">คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๗๐-๗๙ (๗๐ - &lt;๘๐)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="427 1337 655 1417">ระดับดีมาก</td> <td data-bbox="655 1337 1469 1417">คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ (<math>\geq ๘๐</math>)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b></p> <p>๑. สุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มวัยเด็ก วัยทำงาน กลุ่มเป้าหมาย ตามเครื่องมือประเมิน HL&amp;HB ของกองสุขศึกษา ในพื้นที่การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนที่มีการดำเนินงานตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒. กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น ๙๕% และ ค่าความคลาดเคลื่อน ๕% จะได้ตัวอย่างทั้งหมด ๙,๖๐๐ ตัวอย่าง โดยสุ่มเขตละ ๘๐๐ ตัวอย่าง ๒ กลุ่มวัย ๑ ละ ๔๐๐ ตัวอย่าง (วัยเด็ก วัยทำงาน) เก็บข้อมูลปีละ ๑ ครั้ง ช่วงไตรมาสที่ ๓-๔</p>	ระดับไม่ดี	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (<๖๐)	ระดับพอใช้	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๖๐-๖๙ (๖๐ - <๗๐)	ระดับดี	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๗๐-๗๙ (๗๐ - <๘๐)	ระดับดีมาก	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ( $\geq ๘๐$ )								
ระดับไม่ดี	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (<๖๐)																
ระดับพอใช้	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๖๐-๖๙ (๖๐ - <๗๐)																
ระดับดี	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๗๐-๗๙ (๗๐ - <๘๐)																
ระดับดีมาก	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ( $\geq ๘๐$ )																

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline Data		หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
				๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
	วัยเด็ก	การส่งเสริม	คน	๖๖๕,๓๖๒	๑,๒๘๘,๑๘๘	๑,๙๕๓,๕๕๐
		ผล HL&HB (ระดับพอใช้ขึ้นไป)	ร้อยละ	๘๘.๔๖	๙๐.๖๔	๙๖.๙๑
	วัยทำงาน	การส่งเสริม	คน	๖,๓๒๗,๑๖๑	๑๗,๕๗๖,๘๒๔	๒๔,๓๐๔,๐๐๓
		ผล HL&HB (ระดับพอใช้ขึ้นไป)	ร้อยละ	๙๕.๒๙	๘๗.๓๘	๘๔.๒๑
	ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง		ร้อยละ	๙๑.๘๗๕	๘๙.๐๑	๘๐.๔๖
<p><b>หมายเหตุ</b> เป้าสะสมปี๒๕๖๓- ๒๕๖๕ : วัยเด็ก เป้าหมาย ๓,๔๕๑,๐๕๓ ส่งเสริมจำนวน ๑,๙๕๓,๕๕๐ คน (๕๖.๖๑%) วัยทำงาน เป้าหมาย ๒๘,๑๓๗,๐๐๐ คน ส่งเสริมจำนวน ๒๔,๓๐๔,๐๐๓ คน (๘๖.๓๘%)</p>						
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา กลุ่มแผนงานและประเมินผล โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘		ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสุขศึกษา โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ E-mail : rungkarn๒๑@gmail.com			
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p>กลุ่มพัฒนาวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา กองสุขศึกษา นางสาวธัญชนก ชุมทอง โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๗ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๔ ๖๕๙ ๑๖๒๔</p> <p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘</p> <p>กลุ่มเฝ้าระวังและเตือนภัยสุขภาพ นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๘๙๑-๐๒๑๓</p> <p>กลุ่มสื่อสารสุขภาพ นางศิริวรรณ ตี๊กขาว โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๓๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๙๙ ๔๓๕ ๕๙๙๕</p>		<p>ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ E-mail : Thanchnok@gmail.com</p> <p>ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ E-mail: rungkarn๒๑@gmail.com</p> <p>ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ E-mail : pipalanusorn@gmail.com</p> <p>ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ E-mail : Siriwanss@gmail.com</p>			

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐
ระดับตัวชี้วัด	ผลสัมฤทธิ์, เป้าหมายการให้บริการกรม, ผลผลิต/โครงการ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๓. โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
คำนิยามศัพท์	<b>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย</b> หมายถึง ๑. โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้จากการสุ่มอย่างเป็นระบบ โดยใช้สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. คลินิกเอกชนกลุ่มเป้าหมาย (ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ ๒.๑ สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิดกฎหมาย/ ถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย ๒.๒ สถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียน ๒.๓ สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิด/ ฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา) <b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b> หมายถึงสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้ ๑) <b>กิจการสปา</b> ได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำนวด หรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ ๒) <b>กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม</b> เว้นแต่การนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงามในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือในหน่วยบริการสาธารณสุขของหน่วยงานของรัฐหรือการนวดที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ

	<p>๓) กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่ที่บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยแบ่งลักษณะการให้บริการเป็น ๓ ลักษณะดังนี้</p> <p><b>ลักษณะที่ ๑</b> การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวันที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีที่พักค้างคืน</p> <p><b>ลักษณะที่ ๒</b> สถานที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย</p> <p><b>ลักษณะที่ ๓</b> สถานที่ให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน</p> <p><b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป้าหมาย ได้แก่</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑</li> <li>๒. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๔</li> </ol> <p><b>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด หมายถึง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาลเอกชน) ได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ โดยได้รับการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือการรับรองตนเองตามแบบตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาล ในสาขาที่เกี่ยวข้องตามลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะของหน่วยที่ให้บริการ จำนวน ๑๑ สาขา ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) ด้านมาตรฐานการบริการ ลักษณะและการประกอบกิจการสถานพยาบาล</li> <li>๒) ด้านอาคาร</li> <li>๓) ด้านเครื่องมือและการจัดการ</li> <li>๔) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> <li>๕) การบริการด้านเวชกรรม</li> <li>๖) บริการด้านเภสัชกรรม</li> <li>๗) บริการการด้านพยาบาลและการผดุงครรภ์</li> <li>๘) บริการด้านกายภาพบำบัด</li> <li>๙) บริการด้านเทคนิคการแพทย์</li> <li>๑๐) บริการด้านรังสีวิทยา</li> <li>๑๑) บริการด้านทันตกรรม</li> </ol> </li> <li>● สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนกลุ่มเป้าหมาย (คลินิกเอกชนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด) ได้รับการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ตามกระบวนการควบคุม กำกับมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากผู้อนุญาต ตามมาตรา ๔๕ ภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เช่น กองกฎหมาย และกองวิศวกรรมการแพทย์</li> </ul>
--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>เกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งได้แก่ มาตรฐานด้านสถานที่ มาตรฐานด้านความปลอดภัย และมาตรฐานด้านการให้บริการ</li> </ul>											
เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๘๐											
	แยกรายเขต												
		หน่วยนับ	คปส.๑	คปส.๒	คปส.๓	คปส.๔	คปส.๕	คปส.๖	คปส.๗	คปส.๘	คปส.๙	คปส.๑๐	คปส.๑๑
ร้อยละ	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐	๘๐
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่อนุญาตให้ประกอบกิจการมีมาตรฐานเป็นไปตามกฎหมายที่กฎหมายกำหนด ซึ่งส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน												
พื้นที่เป้าหมาย	๑. โรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ ๒. คลินิกเอกชนทั่วประเทศ ๓. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการสปา กิจการนวดเพื่อสุขภาพ กิจการนวดเพื่อเสริมความงามและกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงทั่วประเทศ												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ๒. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) กรณีให้บริการเพิ่มเติม ห้องผ่าตัดที่อนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล ต้องได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปีและคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ๓. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงามที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ และกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๔												
จำนวนประชากร	๑. โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย <b>จำนวน ๑๙๙ แห่ง</b> (จากสถานพยาบาลทั้งหมด ๔๑๑ แห่ง) กำหนดเป้าหมายจากการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง ๒. คลินิกเอกชนทั่วประเทศ ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนดกลุ่มเป้าหมาย <b>จำนวน ๑,๖๔๒ แห่ง</b> (กทม. ๒๐๐ แห่ง/ภูมิภาค ๑,๔๔๒ แห่ง) ๓. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงามที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ และกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๔ <b>จำนวน ๔,๙๑๔ แห่ง</b> *หมายเหตุ จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายสามารถเปลี่ยนแปลงได้เมื่อมีสถานพยาบาลแจ้งเลิกกิจการ ซึ่งจะไม่ถูกนับเป็นจำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด												
วิธีจัดเก็บข้อมูล	การตรวจสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้จากการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง และ/หรือการคัดเลือกโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด) หรือการรับรองตนเองตามแบบตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการฯ												
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด												
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด * *หมายเหตุ จำนวนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายสามารถเปลี่ยนแปลงได้เมื่อมีสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพแจ้งเลิกกิจการ ซึ่งจะไม่ถูกนับเป็นจำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด												

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด = $(A/B) \times 100$
--------------------	---

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๑๐	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๓๐	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๖๐	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๘๐

วิธีการประเมินผล	<p>๑. หน่วยงานดำเนินการกำกับ ติดตาม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตัวชี้วัดจาก ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทุกเดือน</p> <p>๒. สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดภาพรวมทั้งประเทศ</p> <p>๓. สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p>
------------------	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
	ปีงบประมาณ	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
	พ.ศ. ๒๕๖๓	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๔	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๕	สถานพยาบาลเอกชน ๖๔๖	แห่ง	๘๐	ร้อยละ ๘๘.๕๔ (๕๗๒ แห่ง)
		ภาครัฐ	แห่ง	๘๐	ร้อยละ -
		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๕๗๙	แห่ง	๘๐	ร้อยละ -
	พ.ศ. ๒๕๖๖	โรงพยาบาลเอกชน ๑๙๙	แห่ง	๘๐	ร้อยละ ๘๔.๕ (๕๗๙ แห่ง)
		คลินิกเอกชน ๑,๖๔๒	แห่ง	๘๐	ร้อยละ -
		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๔,๙๑๔	แห่ง	๘๐	ร้อยละ -

## จำนวนประชากร :

๑. โรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๙๙ แห่ง (จากสถานพยาบาลทั้งหมด ๔๑๑ แห่ง) กำหนดเป้าหมายจากการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง

๒. คลินิกเอกชนทั่วประเทศ ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มในการกระทำผ่าตัดหินหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนดกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑,๖๔๒ แห่ง (กทม. ๒๐๐ แห่ง/ภูมิภาค ๑,๔๔๒ แห่ง)

๓. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้แก่ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงามที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ และกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่

	<p>ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๔,๙๑๔ แห่ง</p> <p><b>หมายเหตุ</b> กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา</p>
<p><b>ผู้รายงานผลตัวชี้วัด</b></p>	<p><b>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p> <p>๑. นางสาวชุตินฉัตร กาวี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com</p> <p>๒. นางสาวชรินดา จำปาทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑ ๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com</p> <p><b>กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b></p> <p>๑. นางปัทมากร สุวรรณภาศ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๗๒๕๗๘๑๘ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : nadia๙๙๕๕@hotmail.com</p> <p>๒. นางสาวอภิญญา พรหมณา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๘-๗๘๙๓๕๗๙ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบโครงการ</b></p>	<p><b>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p> <p>๑. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: -</p> <p>๒. นางชญัญญากัด บุญยรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๓๑-๙๗๖๐ E-mail: chan๔boon@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๓. นางสุภาพร วงษานุศิษย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๗ โทรสาร..๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๑๗๐๙๑๘๘๘ E-mail: w.s.noyza@gmail.com</p> <p>กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๒๕๖ ๗๐๒๔ E-mail: ngamnetr@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p><b>กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b></p> <p>๑. นางปัทมากร สุวรรณภาศ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๕-๗๒๕๗๘๑๘ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : nadia๙๙๕๕@hotmail.com</p> <p>๒. นางสาวอภิญญา พรหมณา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๘-๗๘๙๓๕๗๙ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com</p>

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองวิศวกรรมการแพทย์ /กพรศ./แบบแผน/สุศึกษา/ไอที (ดำเนินการให้กับสถานพยาบาลภาครัฐ)
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
ค่าเป้าหมาย	สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย (จำนวน ๑,๐๗๕ แห่ง) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๘๖๐ แห่ง
ระดับตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์กรมและตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
คำนิยามศัพท์	<p><b>สถานพยาบาลภาครัฐ หมายถึง</b> โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน) จำนวน ๑,๐๗๕ แห่ง</p> <p><b>มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง</b> เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและวัดความสำเร็จของสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ (ตามมาตรา ๕) เพื่อให้มีลักษณะและมาตรฐานตามที่กำหนด เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนและสังคมเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพเอื้อให้เกิดความปลอดภัย สวัสดิภาพของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ ผู้มาเยือน ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๙ ด้าน</p> <p>ด้านที่ ๑ ด้านการบริหารจัดการ ด้านที่ ๒ ด้านการบริการสุขภาพ ด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย ด้านที่ ๖ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ด้านที่ ๘ ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ด้านที่ ๙ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์</p> <p><b>เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง</b> เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินการและวัดผลความสำเร็จในการบริหารจัดการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยการกำหนดการประเมินเป็น ๓ ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับพื้นฐาน มีผลคะแนนต่ำกว่า ๖๐ คะแนน</li> <li>- ระดับพัฒนา มีผลคะแนนตั้งแต่ ๖๐ - ๘๔ คะแนน</li> <li>- ระดับคุณภาพ มีผลคะแนนตั้งแต่ ๘๕ คะแนนขึ้นไป</li> </ul> <p>โดยทั้ง ๓ ระดับต้องผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพครบ ทั้ง ๙ ด้าน</p>

		ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หมายถึง สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาล จำนวน ๑,๐๗๕ แห่ง) มีการพัฒนาการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๘๖๐ แห่ง														
เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม															
	แยกรายเขต	หน่วย นับ	จำนวน	ส่วน กลาง	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒
		แห่ง	๑,๐๗๕	๔๖	๑๒๐	๕๔	๕๘	๘๕	๗๘	๙๔	๘๖	๙๘	๙๖	๗๖	๙๔	๙๐
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่กำหนด															
พื้นที่เป้าหมาย	ศบส.๑-๑๒ และ กรุงเทพมหานคร															
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑,๐๗๕ แห่ง ประกอบด้วย ภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข/สำนักงานรัฐมนตรี /กระทรวงกลาโหม /กระทรวงการคลัง/กระทรวงคมนาคม/ กระทรวงมหาดไทย /กระทรวงยุติธรรม /กระทรวงศึกษาธิการ /องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น /กรุงเทพมหานคร / องค์การมหาชน/ หน่วยงานอิสระ /สภาวิชาชีพ /อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม															
วิธีจัดเก็บข้อมูล	โดยใช้โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)															
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับพัฒนาขึ้นไป															
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาล จำนวน ๑,๐๗๕ แห่ง)															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$=(A \times B) / ๑๐๐$															

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑.จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการดำเนินการหรือการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับและประเมินผล มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หรือการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๒.ชี้แจงเกณฑ์ แนวทางการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้ ศบส.เขต ๑-๑๒	๑..ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาครัฐ ตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (มาตรฐาน ๙ ด้าน) ผ่านระบบออนไลน์ (ครบ ๑๐๐%) ๒.ลงพื้นที่ ส่งเสริม สนับสนุน รพ.ที่มีความพร้อมเพื่อก้าวเข้าสู่ มาตรฐานสากล เพื่อให้ ดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค) (ครบ ๑๐๐%) ๓. ติดตาม กำกับ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศบส.๑-๑๒ และ รพ. เพื่อให้ รพ.ที่ยังไม่เข้า ประเมินตนเอง หรือ รพ.ที่ยังไม่ เข้าดำเนินการ ให้ดำเนินการให้ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ (ร้อยละ ๔๐)	๑.ติดตาม กำกับ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศบส.๑-๑๒ และ รพ. อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ รพ.ที่ยังไม่เข้าประเมินตนเอง หรือ รพ.ที่ยังไม่เข้าดำเนินการ ให้ดำเนินการให้ เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้ (ครบ ๑๐๐%) ๒. คณะกรรมการส่วนกลาง ตรวจสอบประเมินพิจารณาผลการ รายงานผลการประเมิน โรงพยาบาลที่เขตรส่งมา (ร้อยละ ๔๐)	๑.คณะกรรมการส่วนกลาง ตรวจสอบและรับรองผลการประเมิน มาตรฐานในระบบ HS๔ (ครบ ๑๐๐%) ๒.สรุป/รายงานผลการ ดำเนินการมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพต่อผู้บริหารระดับ กรมและกระทรวง

วิธีการประเมินผล	โดยใช้โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริสุภาพ (HS๔)/ประเมินตามเกณฑ์ ข้อกำหนด มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																																													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๑</td> <td>๗๘๘</td> <td>แห่ง</td> <td>๘๙๖</td> <td>แห่ง</td> <td>ร้อยละ ๘๗.๙๔</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๒</td> <td>๘๘๕</td> <td>แห่ง</td> <td>๘๙๖</td> <td>แห่ง</td> <td>ร้อยละ ๙๘.๗๗</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๓</td> <td>๒๖๓</td> <td>แห่ง</td> <td>๔๔๔</td> <td>แห่ง</td> <td>ร้อยละ ๕๙.๒๓</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td>๑,๐๑๓</td> <td>แห่ง</td> <td>๑,๐๗๖</td> <td>แห่ง</td> <td>ร้อยละ ๙๔.๑๔</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td>๑๒๘</td> <td>แห่ง</td> <td>๒๗๓</td> <td>แห่ง</td> <td>ร้อยละ ๔๖.๘๙</td> </tr> </tbody> </table>					ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๑	๗๘๘	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๘๗.๙๔	พ.ศ. ๒๕๖๒	๘๘๕	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๘.๗๗	พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๖๓	แห่ง	๔๔๔	แห่ง	ร้อยละ ๕๙.๒๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	๑,๐๑๓	แห่ง	๑,๐๗๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๔.๑๔	พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๒๘	แห่ง	๒๗๓	แห่ง	ร้อยละ ๔๖.๘๙	
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																																									
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																																										
พ.ศ. ๒๕๖๑	๗๘๘	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๘๗.๙๔																																									
พ.ศ. ๒๕๖๒	๘๘๕	แห่ง	๘๙๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๘.๗๗																																									
พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๖๓	แห่ง	๔๔๔	แห่ง	ร้อยละ ๕๙.๒๓																																									
พ.ศ. ๒๕๖๔	๑,๐๑๓	แห่ง	๑,๐๗๖	แห่ง	ร้อยละ ๙๔.๑๔																																									
พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๒๘	แห่ง	๒๗๓	แห่ง	ร้อยละ ๔๖.๘๙																																									
<b>หมายเหตุ</b> กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา																																														
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	นางสาวมัทวัน ภาวะดี ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๔๖๕ มือถือ ๐๘๔-๗๓๕๕๖๒๙ E-mail : kanika๒๕๑๙@gmail.com																																													
ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑. นายอดุลย์ ขมิ้นเขียว ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๒๑๒ ๒. นายสละ กสิวัตร์ ตำแหน่งวิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ โทร ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๓๘๑ มือถือ ๐๖๑-๔๑๗๓๑๘๑ E-mail : <a href="mailto:kasiwat6๗@hotmail.com">kasiwat6๗@hotmail.com</a> ๓. นางธัญญ์พิชชา อภิธินไชนันท์ โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๒๐๑ มือถือ ๐๘๙-๗๘๙๔๔๙๗ E-mail : <a href="mailto:pitcha๔๑๒@gmail.com">pitcha๔๑๒@gmail.com</a>																																													

แนวทางการดำเนินงาน ระหว่างกองวิศวกรรมการแพทย์ และ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑.จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการดำเนินการหรือการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับและประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพหรือการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p> <p>๒.ชี้แจงเกณฑ์ แนวทางการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (วศ/กพรศ/แบบแผน/ส/IT) ชี้แจง ศบส.เขต ๑-๑๒</p>	<p>๑. จัดทำคู่มือ การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (วศ/กพรศ/แบบแผน/ส/IT)</p> <p>๒.ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลภาครัฐ ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (มาตรฐาน ๙ ด้าน)</p> <p>๒.๑ ส่งเสริมโรงพยาบาลทั่วประเทศในภาพรวมผ่านระบบออนไลน์ (วศ/กพรศ/แบบแผน/ส/IT)</p> <p>๒.๒ ศบส.เขต ส่งเสริม รพ. ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๒.๒.๑ ตั้งคณะทำงานตรวจประเมินของ ศบส.เขต ๑-๑๒ (ในเขตพื้นที่)</p> <p>๒.๒.๒ ประชุมชี้แจงเกณฑ์แนวทางการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและ แนวทางในการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้โรงพยาบาล ทราบ (ในเขตพื้นที่)</p> <p>๓.สถานพยาบาลภาครัฐประเมินตนเองในระบบ HS๔ (รพ.)</p> <p>๔.นิเทศน์ กำกับ ติดตาม โรงพยาบาลเป้าหมาย เพื่อให้บรรลุตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (วศ/กพรศ/แบบแผน/ส/IT)</p> <p>๔.๑ ลงพื้นที่ รพ.ที่มีความพร้อมเพื่อก้าวสู่สากลและให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน (Coaching) แห่ง ๔ แห่ง</p> <p>-เขต ๑,๒,๓, จำนวน ๑ แห่ง</p> <p>-เขต ๔,๕,๖ จำนวน ๑ แห่ง</p> <p>-เขต ๗,๘,๙ จำนวน ๑ แห่ง</p> <p>-เขต๑๐,๑๑,๑๒ จำนวน ๑ แห่ง</p>	<p>๑.จัดประชุมวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p> <p>๒.คณะกรรมการ ศบส.เขต ๑-๑๒ลงพื้นที่เพื่อตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (สิ้นเดือน พค.๖๖)</p> <p>๓. ศบส.เขต ๑-๑๒ รายงานผลการประเมินโรงพยาบาลตามกลุ่มเป้าหมายพร้อมปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขให้ส่วนกลางทราบ</p> <p>๔. คณะกรรมการส่วนกลางตรวจประเมินพิจารณาผลการรายงานผลการประเมินโรงพยาบาลที่เขตส่งมา</p> <p>๔.๑ เห็นชอบ เห็นด้วย เห็นตรงกัน</p> <p>๒.๒ ขอเอกสารเพิ่มเติม</p> <p>๔.๓ ส่งผลการพิจารณาให้เขต ๑-๑๒ แจ้งโรงพยาบาลดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ</p> <p>๕. ศบส.เขต ๑-๑๒ ติดตามผลการดำเนินงานในการปรับปรุงแก้ไขของโรงพยาบาลตามข้อเสนอแนะที่คณะกรรมการตรวจประเมินแจ้งให้ปรับแก้ไข</p>	<p>๑.ศบส.เขต ๑-๑๒ กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามข้อสั่งเกิดของคณะกรรมการตรวจประเมินส่วนกลางและรายงานผลให้ส่วนกลาง (กองวิศวกรรมการแพทย์) ทราบ</p> <p>๒. คณะกรรมการ (วศ/กพรศ/แบบแผน/ส/IT) ตรวจและรับรองผลการประเมินมาตรฐานในระบบ HS๔</p> <p>๒.๑ ลงพื้นที่ตรวจติดตามผลการดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อสั่งเกิด และข้อเสนอแนะ (มีย - กค.๖๖)</p> <p>๒.๒ รับรองผลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (๓๑ ก.ค. ๖๖)</p> <p>๓.สรุป/รายงานผลการดำเนินการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพต่อผู้บริหารระดับกรมและกระทรวง</p> <p>๔.ประกาศผลโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๖</p> <p>๕.จัดทำใบประกาศผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - certificate)</p>

	<p>๔.๒ ติดตาม รพ.ที่ยังไม่ทำการประเมินตนเอง/รพ.ที่ยังไม่เข้าดำเนินการ เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>๔.๓ ส่วนกลางรายงานติดตามความก้าวหน้าในภาพรวมให้กรมทราบ</p> <p>๕. นิเทศน์กำกับติดตามโรงพยาบาลเป้าหมายเพื่อให้บรรลุตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ศบส.เขต ๑-๑๒)</p> <p>๕.๑ ติดตาม รพ.ที่ยังไม่ทำการประเมินตนเอง/รพ.ที่ยังไม่เข้าดำเนินการ (ตามเป้าหมายของแต่ละ ศบส.๑-๑๒) เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>๕.๒ รายงานความก้าวหน้าตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดให้ส่วนกลาง (กองวิศวกรรม การแพทย์) ทราบ</p>		
--	---	--	--

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองวิศวกรรมการแพทย์ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๐๓ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ความเชื่อมั่น)
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๗๐
ระดับตัวชี้วัด	ผลสัมฤทธิ์
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑. โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ (สพรศ.) ๒. โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๓. โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ (กสพส.)
คำนิยามศัพท์	<p><b>ประชาชน หมายถึง</b> ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)</p> <p><b>ความเชื่อมั่นต่อบริการสุขภาพ หมายถึง</b> ความสามารถของสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในการทำให้เกิดความเชื่อมั่นของประชาชนที่รับบริการสุขภาพ</p> <p><b>สถานพยาบาล หมายถึง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สถานพยาบาลภาคเอกชนประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั่วประเทศ</li> <li>• สถานพยาบาลภาครัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน) ที่ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ ปี ๒๕๖๕ (ครบทั้ง ๙ ด้าน)</li> </ul> <p><b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง</b> สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนิน กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม ฟันฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่ที่บริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล แบ่งลักษณะการให้บริการออกเป็น ๓ ลักษณะดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟันฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน</p> <p>(๒) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟันฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย</p>

		(๓) การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน ความพึงพอใจต่อการรับบริการที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด หมายถึง ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการรับบริการ ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยกำหนดมาตรฐาน ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านสถานที่ ด้านความปลอดภัย ด้านการให้บริการ																									
เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๗๐																									
	แยกราย เขต	ไม่มี <table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วย นับ/ชุด</th> <th>คสส.๑</th> <th>คสส.๒</th> <th>คสส.๓</th> <th>คสส.๔</th> <th>คสส.๕</th> <th>คสส.๖</th> <th>คสส.๗</th> <th>คสส.๘</th> <th>คสส.๙</th> <th>คสส. ๑๐</th> <th>คสส. ๑๑</th> <th>คสส. ๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๔,๘๐๐</td> <td>๔๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วย นับ/ชุด	คสส.๑	คสส.๒	คสส.๓	คสส.๔	คสส.๕	คสส.๖	คสส.๗	คสส.๘	คสส.๙	คสส. ๑๐	คสส. ๑๑	คสส. ๑๒	๔,๘๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐
หน่วย นับ/ชุด	คสส.๑	คสส.๒	คสส.๓	คสส.๔	คสส.๕	คสส.๖	คสส.๗	คสส.๘	คสส.๙	คสส. ๑๐	คสส. ๑๑	คสส. ๑๒															
๔,๘๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐	๔๐๐															
วัตถุประสงค์		เพื่อศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด																									
พื้นที่เป้าหมาย		สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ																									
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย		ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)																									
จำนวนประชากร		สถานพยาบาลเอกชน > ๔,๑๖๐ คน สถานพยาบาลรัฐ > ๔,๘๐๐ คน : ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาครัฐ $\geq$ ๑ คน/แห่ง ๑. กลุ่มเป้าหมายใช้เกณฑ์คัดเลือกแบบลำดับชั้น ประกอบด้วย - รพศ เขตละ ๑ แห่ง = ๑๒ แห่ง - รพท. เขตละ ๑ แห่ง = ๑๒ แห่ง - รพช. เขตละ ๒ แห่ง = ๒๔ แห่ง รวมจำนวน ๔๘ แห่ง ที่ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี ๖๕ ระดับคุณภาพ (๙ ด้าน) ๒. ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (ใช้สูตร Yamane ในการคำนวณชุดคำถาม ค่าความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ $-/+$ ๑๐%) แห่งละ ๑๐๐ ชุด สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ > ๕,๐๐๐ คน																									
วิธีจัดเก็บข้อมูล		การสุ่มตัวอย่างจากแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์																									
รายการข้อมูล ๑		A = ค่าเฉลี่ยรวมที่ได้จากแบบสอบถามทั้งหมด																									
รายการข้อมูล ๒		B = เกณฑ์คะแนน (๕ คะแนน)																									
สูตรคำนวณตัวชี้วัด		ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด = $(A/B) \times ๑๐๐$																									

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. กองจัดทำฐานข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลเอกชน/รัฐ/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ</p> <p>๒. ร่วมกันพัฒนาแบบสอบถามความเชื่อมั่น(ตัวอย่างทดลองพร้อมคู่มืออธิบาย)</p> <p>๓. จัดทำแบบสอบถามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๔. วิเคราะห์ผลตัวอย่างแบบสอบถาม</p>	<p>๑. กอง/ศบส.เขตจัดทำหนังสือถึงโรงพยาบาลเอกชน/รัฐ/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศเพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามฯ</p> <p>๒. กอง/ศบส.เขตเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถาม</p>	<p>๑. กอง/ศบส.เขตเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถาม</p> <p>๒. กำกับ ติดตามแบบสอบถาม</p>	<p>๑. กอง/ศบส.เขตวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลส่งส่วนกลางด้วย template เดียวกัน</p> <p>๒. กอง/ศบส.เขตจัดทำรายงานสรุปผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๓. เผยแพร่ผลการศึกษาฯ</p>

<b>วิธีการประเมินผล</b>	<p>๑. รวบรวม วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลในไตรมาส ๔</p> <p>๒. จัดทำรายงานสรุปผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>
-------------------------	--

<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</b>	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
		จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	
	พ.ศ. ๒๕๖๓	-	-	-	-	-
	พ.ศ. ๒๕๖๔	เอกชน >๓๘๕	คน	๗๐	ร้อยละ	๗๗.๖๔ (๕๕๕ คน)
		ภาครัฐ	คน	๗๐	ร้อยละ	๗๖.๙๑ (๒๙,๗๒๗ คน)
		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	คน	๗๐	ร้อยละ	-
	พ.ศ. ๒๕๖๕	เอกชน >๔,๑๐๐	คน	๗๐	ร้อยละ	๘๔.๐๕ (๖,๙๗๔ คน)
		ภาครัฐ	คน	๗๐	ร้อยละ	๘๐.๗๕ (๓,๓๕๙ คน)
		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	คน	๗๐	ร้อยละ	๑๒๓.๕๑ (๔๕,๗๕๙ คน) จากสำรวจความพึงพอใจในวัด สป่า และสูงอายุ
	พ.ศ. ๒๕๖๖	เอกชน >๔,๑๖๐	คน	๗๐	ร้อยละ	-
ภาครัฐ > ๔,๘๐๐ คน		คน	๗๐	ร้อยละ	-	



	<p>๓. นางธัญญ์พิชชา อภิชนไชยนันท์  โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๒๐๑ มือถือ ๐๘๙-๗๘๙๔๔๔๗  E-mail : pitcha๔๑๒@gmail.com</p> <p><b>กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b></p> <p>๑. นางสาวอภิญญา พรหมณา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๘-๗๘๙๓๕๗๙  โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com</p> <p>๒. นางสาวณภัทรรัตน์ ขาวสะอาด ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๘-๗๘๙๓๕๗๙  โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com</p> <p>๓. นายพิศณุพงศ์ ศรีงามเมือง ตำแหน่ง : นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa๒๐๑๙@gmail.com</p>
--	--

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองกฎหมาย ศูนย์บริการจัดการเรื่องร้องทุกข์และคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ								
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด								
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๙๘								
ระดับตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกรม								
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์								
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร								
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการพัฒนา ส่งเสริม และบังคับใช้กฎหมาย เพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ								
คำนิยามศัพท์	<p><b>ตัวชี้วัด :</b> ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><b>แบ่งเป็น ๒ ตัวชี้วัดย่อย คือ</b></p> <p style="padding-left: 20px;">- <b>ตัวชี้วัด ๑.๑</b> ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><b>คำนิยาม</b></p> <p><b>ข้อร้องเรียน</b> หมายถึง ข้อร้องเรียนจากผู้บริโภคหรือผู้รับบริการด้านสุขภาพ ได้แก่ การรับบริการด้านสุขภาพ จากสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ /สถานพยาบาล/บุคคลผู้ให้บริการ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ในด้านความไม่ปลอดภัย ความไม่พึงพอใจ ความไม่เป็นธรรม ความเสียหายจากบริการ หรือได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ จากการให้บริการของหน่วยงาน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/สถานพยาบาล/บุคคลผู้ให้บริการ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์</p> <p><b>ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาตามที่กำหนด</b> หมายถึง การดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในระยะเวลา ๓๐ วันทำการ กรณีเป็นเรื่องยุ่งยากซับซ้อน สามารถขยายเวลาได้ไม่เกิน ๙๐ วันทำการ (เช่น ตรวจสอบข้อเท็จจริง, ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, นำเข้าคณะกรรมการสอบสวนข้อเท็จจริงเรื่องร้องเรียน, นำเข้าคณะกรรมการเปรียบเทียบคดี เป็นต้น)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">หน่วยงาน</th> <th>หน้าที่รับผิดชอบ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>กองกฎหมาย</td> <td>ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร</td> </tr> <tr> <td>ศคบ.</td> <td>รับเรื่องร้องเรียนและส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อร้องเรียน รวมถึงรวบรวมรายงานเรื่องร้องเรียนของ ศบส.เขต</td> </tr> <tr> <td>ศบส.เขต</td> <td>รับและจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ และประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> </tbody> </table> <p>- <b>ตัวชี้วัด ๑.๒</b> ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และบุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย</p>	หน่วยงาน	หน้าที่รับผิดชอบ	กองกฎหมาย	ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ศคบ.	รับเรื่องร้องเรียนและส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อร้องเรียน รวมถึงรวบรวมรายงานเรื่องร้องเรียนของ ศบส.เขต	ศบส.เขต	รับและจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ และประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
หน่วยงาน	หน้าที่รับผิดชอบ								
กองกฎหมาย	ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร								
ศคบ.	รับเรื่องร้องเรียนและส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจสอบข้อร้องเรียน รวมถึงรวบรวมรายงานเรื่องร้องเรียนของ ศบส.เขต								
ศบส.เขต	รับและจัดการเรื่องร้องเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ และประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง								

		<p><b>คำนิยาม</b></p> <p><b>สถานพยาบาล</b> หมายถึง สถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๑๔ (๒)</p> <p><b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b> หมายถึง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p><b>ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย</b> หมายถึง สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ เช่น สถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ได้รับอนุญาต หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีการลักลอบกระทำความผิด</p> <p><b>การดำเนินการตามกฎหมาย</b> หมายถึง การตรวจสอบข้อเท็จจริง และหากพบว่ามีความผิดจริงจะต้องดำเนินการตามกฎหมายตาม พรบ.สถานพยาบาล ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ โดยรวบรวมพยานหลักฐาน และเปรียบเทียบปรับหรือเข้าแจ้งความร้องทุกข์กล่าวโทษแก่เจ้าหน้าที่ตำรวจ ภายในระยะเวลา ๖๐ วันทำการ</p> <p><b>**เงื่อนไข</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เริ่มนับระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่หน่วยงานได้รับเอกสารครบถ้วน</li> <li>- ขั้นตอนในการดำเนินการทางกฎหมายขึ้นอยู่กับความยุ่งยากซับซ้อนของแต่ละเรื่อง</li> </ul>																																										
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๙๘																																										
	แยกรายเขต	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>กองกฎหมาย</th> <th>ศบส๑</th> <th>ศบส๒</th> <th>ศบส๓</th> <th>ศบส๔</th> <th>ศบส๕</th> <th>ศบส๖</th> <th>ศบส๗</th> <th>ศบส๘</th> <th>ศบส๙</th> <th>ศบส๑๐</th> <th>ศบส๑๑</th> <th>ศบส๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>เป้าหมาย</td> <td>๙๘</td> </tr> </tbody> </table>														หน่วยนับ	หน่วยงาน	กองกฎหมาย	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒	ร้อยละ	เป้าหมาย	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘
หน่วยนับ	หน่วยงาน	กองกฎหมาย	ศบส๑	ศบส๒	ศบส๓	ศบส๔	ศบส๕	ศบส๖	ศบส๗	ศบส๘	ศบส๙	ศบส๑๐	ศบส๑๑	ศบส๑๒																														
ร้อยละ	เป้าหมาย	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘	๙๘																														
วัตถุประสงค์	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด																																											
พื้นที่เป้าหมาย	ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค																																											
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนผู้มาเรียน / สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์																																											
วิธีจัดเก็บข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นับข้อมูลจากข้อร้องเรียนจากประชาชน สื่อมวลชน และช่องทางต่างๆ ที่ครบระยะเวลาที่กำหนดแล้ว</li> <li>- จัดเก็บข้อมูลจากช่องทางร้องเรียนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และช่องทางอื่นๆ</li> </ul>																																											
รายการข้อมูล ๑	A๑ = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคที่ได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด B๑ = จำนวนข้อร้องเรียนของผู้บริโภคทั้งหมด																																											
รายการข้อมูล ๒	A๒ = จำนวนเรื่องเกี่ยวกับสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย B๒ = จำนวนเรื่องทั้งหมดเกี่ยวกับสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายที่ได้รับแจ้งจากช่องทางต่างๆ																																											
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{A}{B} \times 100$																																											
Small Success																																												
รอบ ๓ เดือน				รอบ ๖ เดือน				รอบ ๙ เดือน				รอบ ๑๒ เดือน																																
ร้อยละ ๙๘				ร้อยละ ๙๘				ร้อยละ ๙๘				ร้อยละ ๙๘																																

วิธีการประเมินผล	คิดเป็นร้อยละของผลการดำเนินงาน																						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="448 264 1474 622"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 264 1018 412" rowspan="2">Baseline data</th> <th data-bbox="1018 264 1129 412" rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" data-bbox="1129 264 1474 353">ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th data-bbox="1129 353 1246 412">๒๕๖๓</th> <th data-bbox="1246 353 1362 412">๒๕๖๔</th> <th data-bbox="1362 353 1474 412">๒๕๖๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 412 1018 501">ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด</td> <td data-bbox="1018 412 1129 501">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1129 412 1246 501">ร้อยละ ๙๘.๐๒</td> <td data-bbox="1246 412 1362 501">ร้อยละ ๑๐๐</td> <td data-bbox="1362 412 1474 501">ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> <tr> <td data-bbox="448 501 1018 622">ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และบุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย</td> <td data-bbox="1018 501 1129 622">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1129 501 1246 622">ร้อยละ ๑๐๐</td> <td data-bbox="1246 501 1362 622">ร้อยละ ๑๐๐</td> <td data-bbox="1362 501 1474 622">ร้อยละ ๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๘.๐๒	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และบุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ																					
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕																			
ตัวชี้วัด ๑.๑ ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๘.๐๒	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐																			
ตัวชี้วัด ๑.๒ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และบุคคลที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐																			
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	<p>น.ส.ศิริรัตน์ ประเสริฐสุ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองกฎหมาย</p> <p>น.ส.ดวงกมล สุขนิมิตร ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองกฎหมาย</p> <p>โทรศัพท์ ๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๐ E-mail : plan_law@hotmail.com</p>																						
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p>๑. นายปรานต์อธิปต์ ถังกุล ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ กลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ กองกฎหมาย</p> <p>๒. นายธนโชติ แสนคำ ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ กลุ่มกฎหมายและคดี กองกฎหมาย</p>																						

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและศูนย์บริการการแพทย์ครบวงจร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐
ระดับตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ผลผลิต
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๒ ด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑. โครงการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ (Medical Hub) เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (กสป.) ๒. ส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สพรศ.) ๓. โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กสพส.)
คำนิยามศัพท์	<b>สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย</b> หมายถึง สถานพยาบาลที่ให้บริการในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ ได้แก่ สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งกลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ที่มีศักยภาพและมีความพร้อมในการพัฒนา เช่น เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เมืองใหญ่ เมืองท่องเที่ยว อาทิ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต กระบี่ เชียงใหม่ อุตรดิตถ์ ขอนแก่น จันทบุรี ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี เป็นต้น <b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย</b> หมายถึง สถานประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ ที่อยู่ในระหว่างการขออนุญาตเป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด โดยสถานประกอบการจะต้องดำเนินการจัดสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีกระบวนการจัดบริการเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลสุขภาพองค์รวม (Holistic Care) การดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) รวมทั้งการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) โดยมีแผนการพัฒนาบริการรูปแบบใหม่ที่กฎหมายบัญญัติไว้ให้สามารถจัดบริการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย สมประโยชน์ และมีคุณภาพบริการที่ดีเยี่ยมได้รับการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล ตลอดจนมีระบบการบริหารจัดการภายในที่ดี มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถตามสาขาที่จัดบริการแก่ประชาชนอย่างเพียงพอ โดยให้ความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและยกระดับการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว <b>ศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์</b> หมายถึง การพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับขีดความสามารถด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยบนแนวคิดพื้นฐาน ๓ ประการ ได้แก่ (๑) การพัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพระดับฐานราก โดยสนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มของภูมิปัญญาด้านสุขภาพ และมาตรฐานบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่ (๒) สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถในปัจจุบัน ผ่านการพัฒนามาตรฐานด้านบริการสุขภาพของประเทศที่สอดคล้องกับเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ทางไกล สื่อสังคมและดิจิทัลเฮลท์ รวมทั้งการปรับสภาพแวดล้อมและระบบนิเวศธุรกิจให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและบริการสุขภาพแห่งอนาคต และ

	<p>(๓) การสร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต ด้วยการสนับสนุนทางวิชาการและนโยบายสาธารณะเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ การพัฒนากำลังคนสาขาบริการสุขภาพ การปรับรูปแบบธุรกิจบริการสุขภาพให้ตอบสนองต่อความต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ ผสมผสานกับยุทธศาสตร์มุ่งเป้า New S-curve พร้อมทั้งความร่วมมือในรูปแบบต่างๆ จากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ด้านบริการสุขภาพ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนด้านอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับภูมิภาคหรือระดับโลกควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดีของประชาชน รวมถึงสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพเพื่อให้เกิดการเพิ่มขึ้นของชนชั้นกลางและลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศควบคู่กันไป</p> <p><b>มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์</b> หมายถึง กิจกรรมที่สนับสนุน ส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีการพัฒนาตามแนวคิดพื้นฐาน ๓ ประการดังกล่าว ภายใต้การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) แบ่งออกเป็น ๔ ผลผลิตหลัก คือ ๑) ศูนย์กลางบริการสุขภาพ (Medical Service Hub) การมีมาตรฐานบริการในระดับสากลหรือมีแนวทางปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล การพัฒนาบริการด้วยศาสตร์และองค์ความรู้ทางการแพทย์ก้าวหน้า และการส่งเสริมการใช้เวชภัณฑ์ที่ทันสมัย เทคโนโลยีการแพทย์ทางไกล คลินิกออนไลน์ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ ๒) ศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลแบบประคับประคอง การดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคลในกลุ่มบริการเวลเนสทางการแพทย์ (Medical Wellness) และการมีสุขภาพองค์รวมที่ดีของผู้คน ผ่านการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารผ่านสื่อต่างๆ ทั้งออนไลน์และออฟไลน์ ๓) ศูนย์กลางบริการวิชาการและงานวิจัย (Academic Hub) การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรค การจัดการความรู้ในรูปแบบวิธีการต่างๆ ในระดับนานาชาติ เช่น การประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน การจัดการความรู้ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนทางวิชาการ การเยี่ยมชมสำรวจเสริมสร้างเครือข่าย การถอดบทเรียนหรือแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี การพัฒนาต้นแบบและขยายผลการพัฒนา รวมทั้งการสื่อสารผ่านสื่อและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เป็นต้น การพัฒนาและส่งเสริมให้สถาบันการศึกษามีความเป็นเลิศด้านวิชาการ และมีการบูรณาการร่วมกันระหว่างองค์กร/ สมาคม/ ราชวิทยาลัย/ สภาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ ๔) ศูนย์กลางยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ (Product Hub) ส่งเสริมและสนับสนุนยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากทรัพยากรธรรมชาติหรือตามสถานการณ์ในปัจจุบันให้มีความคุณภาพตามมาตรฐาน เช่น การปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สถานพยาบาลเสมือนจริง (Metaverse) เป็นต้น ในการรองรับบริการแก่ชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยผ่านการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ชาวไทยและชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการสุขภาพและ/หรือบริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p>																										
<p>เกณฑ์เป้าหมาย</p>	<p>ภาพรวม ร้อยละ ๑๐</p> <p>แยกรายเขต</p> <table border="1" data-bbox="432 1496 1501 1675"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>ศบส. ๑</th> <th>ศบส. ๒</th> <th>ศบส. ๓</th> <th>ศบส. ๔</th> <th>ศบส. ๕</th> <th>ศบส. ๖</th> <th>ศบส. ๗</th> <th>ศบส. ๘</th> <th>ศบส. ๙</th> <th>ศบส. ๑๐</th> <th>ศบส. ๑๑</th> <th>ศบส. ๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒													
หน่วยนับ	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒															
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>เพื่อส่งเสริม พัฒนาและยกระดับศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p>																										
<p>พื้นที่เป้าหมาย</p>	<p>เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เมืองใหญ่ เมืองท่องเที่ยว อาทิ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต กระบี่ เชียงใหม่ อุดรธานี ขอนแก่น จันทบุรี ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี เป็นต้น</p>																										
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>สถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p>																										
<p>จำนวนประชากร</p>	<p>สถานพยาบาล จำนวน ๑๐๐ แห่ง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๔ แห่ง</p>																										
<p>วิธีจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>- รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ - รายงานการประชุม บันทึกการประชุม ระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ</p>																										

	- ประมวลความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะผู้เกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมให้มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ = (A/B) x ๑๐๐

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑) รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ ๒) วางแผน ประสานงาน ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุม/บันทึกการประชุมระดับ คณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ	๑. ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุม/บันทึกการประชุมระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือ คณะกรรมการ ๒. จัดทำแบบประเมินความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มอุตสาหกรรม การแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓. สืบหาข้อมูลกลุ่ม อุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และประมวลผล ๒. จัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับ อุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ ต่อยกระดับศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์ของสถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับ อุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย ๒. ร้อยละ ๑๐ ของ สถานพยาบาล/กลุ่มกิจการที่ เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรม การแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์

วิธีการประเมินผล	รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ - รายงานการประชุม บันทึกการประชุม ระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ - ประมวลความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะผู้เกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์
------------------	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
		จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	
	พ.ศ. 2563	-	-	-	-	-
	พ.ศ. 2564	-	-	-	-	-
	พ.ศ. 2565	100	แห่ง	5	ร้อยละ	
	พ.ศ. 2566	100	แห่ง	10	ร้อยละ	

หมายเหตุ กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา

<p><b>ผู้รายงานผลตัวชี้วัด</b></p>	<p><b>สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและศูนย์บริการการแพทย์ครบวงจร</b></p> <p>๑.นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑ E-mail: kittiya.hss@gmail.com</p> <p>๓. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗ E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com</p> <p><b>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p> <p>๑. นางสาวชุติมณฑน์ กาวี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com</p> <p>๒. นางสาวชรินดา จำปาทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑ ๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบโครงการ</b></p>	<p><b>สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและศูนย์บริการการแพทย์ครบวงจร</b></p> <p>๑. นายแพทย์อัครพล คุรุศาสตร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ E-mail: akraponmuk@gmail.com</p> <p>๒. นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑ E-mail: kittiya.hss@gmail.com</p> <p>๓. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗ E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com</p> <p><b>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p> <p>๑. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามย์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: -๒. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๒๕๖ ๗๐๒๔ E-mail: ngamnetr@gmail.com</p> <p><b>กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p> <p>๓. นางสาวปัทมา พันธุ์ล่อ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ - E-mail: acd_mrd@hss.mail.go.th</p> <p><b>กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</b></p>

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	กองวิศวกรรมการแพทย์
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับคุณภาพครบทั้ง ๙ ด้าน และได้คะแนนระดับ Platinum จำนวน ๔ แห่ง
ระดับตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
คำนิยามศัพท์	<p><b>สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย</b> หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><b>อุตสาหกรรมการแพทย์</b> หมายถึง การพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐ ที่มีความพร้อมเพื่อก้าวสู่มาตรฐานสากลตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (โรงพยาบาลมาตรฐานแห่งชาติ และโรงพยาบาลมาตรฐานสากล (เทียบเท่าหรือเทียบเคียง))</p> <p><b>ศักยภาพในการแข่งขัน</b> หมายถึง ความพร้อมของสถานพยาบาลภาครัฐ (โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับ Platinum และโรงพยาบาลก้าวเข้าสู่มาตรฐานสากล ในปี ๒๕๖๕ (จำนวน ๖ แห่งใหม่ รวมกับ จำนวน ๓๐ แห่งเดิมของปี ๒๕๖๔ หรือโรงพยาบาลที่มีความพร้อมกว่า รวมทั้งหมด จำนวน ๓๖ แห่ง)</p> <p><b>การส่งเสริม</b> หมายถึง การให้ความสนับสนุนความช่วยเหลือสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย ในรูปแบบเช่นเดียวกับกิจกรรมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง พัฒนาตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่มีความเป็นไปได้และเป็นรูปธรรมเพื่อให้สามารถก้าวเข้าสู่มาตรฐานสากลได้</p> <p><b>สถานพยาบาลภาครัฐที่ก้าวเข้าสู่มาตรฐานสากล</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ ครบทั้ง ๙ ด้าน หรือโรงพยาบาลที่มีความพร้อมก้าวสู่มาตรฐานสากล ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และ เขตกรุงเทพมหานคร ผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพและได้คะแนน ระดับ Platinum จำนวน ๔ แห่ง โดยมีเกณฑ์ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.ระดับ Silver มีค่าคะแนน ๘๕ - ๘๙ คะแนนขึ้นไปทั้ง ๙ ด้าน</li> <li>๒.ระดับ Gold มีค่าคะแนน ๙๐ - ๙๔ คะแนนขึ้นไปทั้ง ๙ ด้าน</li> <li>๓.ระดับ Platinum มีค่าคะแนน ๙๕ - ๑๐๐ คะแนนทั้ง ๙ ด้าน (สถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการพัฒนาให้ก้าวสู่มาตรฐานสากล)</li> </ol>

เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม															
	แยกรายเขต	หน่วย นับ	จำนวน	ส่วน กลาง	ศส.๑	ศส.๒	ศส.๓	ศส.๔	ศส.๕	ศส.๖	ศส.๗	ศส.๘	ศส.๙	ศส. ๑๐	ศส. ๑๑	ศส. ๑๒
		แห่ง	๓๖	๕	๓	๓	๒	๓	๒	๓	๒	๓	๒	๒	๓	๓
		หน่วยนับ	ศสม.เหนือ		ศสม.กลาง		ศสม.อีสาน		ศสม.ใต้		ศสม.ชายแดนใต้					
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาและยกระดับเป็นโรงพยาบาลที่มีความพร้อมเพื่อก้าวสู่มาตรฐานสากล ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ															
พื้นที่เป้าหมาย	กรุงเทพมหานคร/ศส. ๑-๑๒															
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลภาครัฐ															
วิธีจัดเก็บข้อมูล	โดยใช้โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔)															
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับคุณภาพครบทั้ง ๙ ด้าน และได้คะแนนในระดับ Platinum															
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่มีความพร้อมก้าวสู่มาตรฐานสากล จำนวน ๓๖ แห่ง															
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= (A \times B) / ๑๐๐$															

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑.จัดตั้งคณะกรรมการ บริหารจัดการดำเนินการ หรือการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับและ ประเมินผลมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ หรือการ ขับเคลื่อนมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	๑.ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพทั่วประเทศ (ครบ ๑๐๐%) ๒.กำกับ ติดตาม สถานพยาบาลภาครัฐ ประเมินตนเองในระบบ HS๔ (ร้อยละ ๕๐) ๓.กำกับ ติดตาม คณะกรรมการตรวจประเมิน มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ในระบบ HS๔ และ แจ้งสถานพยาบาลภาครัฐ ปรับปรุง/แก้ไขให้เป็นไปตาม มาตรฐานฯ (ร้อยละ ๕๐)	๑.กำกับ ติดตาม ต่อเนื่องให้ สถานพยาบาลภาครัฐ ประเมินตนเองในระบบ HS๔ (ครบ ๑๐๐%) ๒.กำกับ ติดตาม ต่อเนื่องให้ คณะกรรมการตรวจประเมิน มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพในระบบ HS๔ (ครบ ๑๐๐%)	๑.รับรองผลการประเมิน สถานพยาบาลภาครัฐผ่าน เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ๒.รายงานผลการดำเนินการ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพต่อผู้บริหารระดับ กรมและกระทรวง

วิธีการประเมินผล	โดยใช้โปรแกรมประเมินผลมาตรฐานระบบบริสุภาพ (HS๔)/ประเมินตามเกณฑ์ ข้อกำหนดมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="448 293 1481 477"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 293 619 416" rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4" data-bbox="619 293 1230 353">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th data-bbox="1230 293 1481 416" rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th data-bbox="619 353 751 416">จำนวน</th> <th data-bbox="751 353 906 416">หน่วยนับ</th> <th data-bbox="906 353 1098 416">ค่าเป้าหมาย</th> <th data-bbox="1098 353 1230 416">หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 416 619 477">พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td data-bbox="619 416 751 477">๓</td> <td data-bbox="751 416 906 477">แห่ง</td> <td data-bbox="906 416 1098 477">๓๓</td> <td data-bbox="1098 416 1230 477">แห่ง</td> <td data-bbox="1230 416 1481 477">ร้อยละ ๙.๐๙</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="448 533 1505 622"><b>หมายเหตุ</b> กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา</p>					ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๕	๓	แห่ง	๓๓	แห่ง	ร้อยละ ๙.๐๙
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																	
พ.ศ. ๒๕๖๕	๓	แห่ง	๓๓	แห่ง	ร้อยละ ๙.๐๙																
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	<p data-bbox="448 645 1098 678">นางสาวมีทวัน ภาวะดี ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน</p> <p data-bbox="448 689 799 723">โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๔๖๕</p> <p data-bbox="448 734 715 768">มือถือ ๐๘๔-๗๓๕๕๖๒๙</p> <p data-bbox="448 779 847 813">E-mail : kanikar๒๕๑๙@gmail.com</p>																				
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p data-bbox="448 824 874 857">๒. ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์</p> <p data-bbox="448 869 799 902">โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๒๑๒</p> <p data-bbox="448 913 1086 947">๒. นายสละ กสิวัตร์ ตำแหน่งวิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ</p> <p data-bbox="448 958 791 992">โทร ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๓๘๑</p> <p data-bbox="448 1003 715 1037">มือถือ ๐๖๑-๔๑๗๓๑๘๑</p> <p data-bbox="448 1048 847 1081">E-mail : kasiwat๕๗@hotmail.com</p> <p data-bbox="448 1093 815 1126">๓. นางธัญญ์พิชชา อภิธินไชยนันท์</p> <p data-bbox="448 1137 823 1171">โทร. ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๒๐๑</p> <p data-bbox="448 1182 730 1216">มือถือ ๐๘๙-๗๘๙๔๔๘๗</p> <p data-bbox="448 1227 847 1261">E-mail : pitcha๔๑๒@gmail.com</p>																				

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	กองสุขศึกษา
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๗๕
ระดับตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและ เครือข่าย
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑.โครงการขับเคลื่อนชุมชนสุขภาพดี ๒.โครงการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ๓.โครงการเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ ๔.โครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
คำนิยามศัพท์	<b>ประชาชน</b> หมายถึง ประชาชนที่เป็นแกนนำสุขภาพในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพ ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน หมายถึง อสม. - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก หมายถึง แกนนำนักเรียน และ ยูว อสม  <b>ศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง</b> หมายถึง ประชาชนกลุ่มแกนนำสุขภาพมีความรู้ ทักษะ และ ความสามารถในการตัดสินใจจัดการสุขภาพตนเอง โดยวัดจากการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้องในระดับดีขึ้นไป โดยใช้แบบประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ พัฒนาขึ้นโดยกองสุขศึกษา ดังนี้ ๑) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน มุ่งเน้นความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐๒ส ได้แก่ การออกกำลังกาย การบริโภคอาหาร การจัดการความเครียด การไม่สูบบุหรี่ และการไม่ดื่มสุรา และ พฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่ ๒) แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก มุ่งเน้นความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทาง สุข บัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรมดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่
คำนิยามศัพท์ (ต่อ)	<b>ชุมชนที่มีศักยภาพ</b> หมายถึง ชุมชนระดับตำบลมีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ การพัฒนาความรอบรู้ ความสามารถและทักษะของบุคคล ครอบครัว และแกนนำต่าง ๆ ในชุมชน ให้สามารถจัดการสุขภาพตนเอง ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยกระบวนการ สร้างทีมแกนนำสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) มี แผนการดำเนินการสร้างเสริมความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมี สุขภาพที่ดี (Plan) ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) และมีการประเมินผล (Result) ในแต่ละ ตำบลมีการพัฒนาคุณภาพงาน ดังนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพสต) มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในระดับพัฒนาขึ้นไป การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และ/หรือ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติในระดับดีขึ้นไป <b>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน :</b> หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลที่มีดำเนินการสร้างเสริมความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๕,๔๔๕ แห่ง ที่มี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หมู่บ้าน และ/หรือโรงเรียน ที่มีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้าน สุขภาพในพื้นที่ (ร้อยละ ๗๕ จากจำนวนชุมชนระดับตำบล ๗,๒๕๕ แห่ง)

เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม แยกรายเขต	ร้อยละ ๗๕					
		ศบส.เขต	ชุมชน ทั้งหมด (แห่ง)	ชุมชนเป้าหมายมี ศักยภาพในการ จัดการสุขภาพ ตนเองได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๕)	ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย		รวม ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด
					วัยทำงาน (อสม.)	วัยเรียน (แกนนำ นักเรียน)	
		ศบส.๑	๗๖๙	๕๗๗	๑๑,๕๓๕	๘,๖๕๕	๒๐,๑๙๐
		ศบส.๒	๔๒๖	๓๒๐	๖,๓๙๐	๔,๒๖๐	๑๐,๖๕๐
		ศบส.๓	๔๒๐	๓๑๕	๖,๓๐๐	๔,๒๐๐	๑๐,๕๐๐
		ศบส.๔	๗๑๓	๕๓๕	๑๐,๖๙๕	๗,๑๓๐	๑๗,๘๒๕
		ศบส.๕	๖๓๕	๔๗๗	๙,๕๒๕	๖,๓๕๐	๑๕,๘๗๕
		ศบส.๖	๕๓๑	๓๙๙	๗,๙๖๕	๕,๓๑๐	๑๓,๒๗๕
		ศบส.๗	๖๖๐	๔๙๕	๙,๙๐๐	๖,๖๐๐	๑๖,๕๐๐
		ศบส.๘	๖๔๔	๔๘๓	๙,๖๖๐	๖,๔๔๐	๑๖,๑๐๐
		ศบส.๙	๗๖๑	๕๗๑	๑๑,๔๑๕	๗,๖๑๐	๑๙,๐๒๕
		ศบส.๑๐	๖๑๓	๔๖๐	๙,๑๙๕	๖,๑๓๐	๑๕,๓๒๕
		ศบส.๑๑	๕๑๘	๓๘๙	๗,๗๗๐	๕,๑๘๐	๑๒,๙๕๐
		ศบส.๑๒	๕๖๕	๔๒๔	๘,๔๗๕	๕,๖๕๐	๑๔,๑๒๕
		<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๗,๒๕๕</b>	<b>๕,๔๕๕</b>	<b>๑๐๘,๘๒๕</b>	<b>๗๒,๕๕๐</b>	<b>๑๘๑,๓๗๕</b>
		<b>หมายเหตุ :</b>					
		- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยทำงาน (อสม.) ตำบลละ ๑๕ คน					
		- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายวัยเรียน (แกนนำนักเรียน) ตำบลละ ๑๐ คน					
		- โดยเลือกจากชุมชนในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานชุมชนรอบรู้ ด้านสุขภาพ					
วัตถุประสงค์		เพื่อให้ประชาชนและชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและมีส่วนร่วมในการจัดการชุมชน					
พื้นที่เป้าหมาย		ประชาชนและชุมชนในพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานปี ๒๕๖๖					
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย		- แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน หมายถึง อสม. - แกนนำสุขภาพในกลุ่มวัยเด็ก หมายถึง แกนนำนักเรียนและยุว อสม					
วิธีจัดเก็บข้อมูล		วิธีการจัดเก็บข้อมูล ๑.ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ๑. สุ่มประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ตามเครื่องมือประเมิน HL&HB ของกองสุศึกษา ในพื้นที่เป้าหมาย ๒. กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้ตารางสำเร็จของ Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น ๙๕% และค่าความคลาดเคลื่อน ๕ % จะได้ตัวอย่างทั้งหมด ๙,๖๐๐ ตัวอย่าง โดยสุ่มเขตละ ๘๐๐ ตัวอย่าง ๒ กลุ่มวัย ๆ ละ ๔๐๐ ตัวอย่าง (วัยเด็ก วัยทำงาน) เก็บข้อมูลปีละ ๑ ครั้ง ช่วงไตรมาสที่ ๓-๔ ๓.ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง -ประเมินโดยใช้แบบประเมินการพัฒนา รพสต. หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและแบบประเมินการพัฒนาโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพจังหวัดผ่านโปรแกรมประเมิน Health Gate					
รายการข้อมูล ๑		จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้องในระดับดี ขึ้นไป (มีค่าคะแนน $\geq$ ร้อยละ ๗๐)					
รายการข้อมูล ๒		จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ได้รับการสุ่มประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด					

รายการข้อมูล ๓	ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการตนเอง = $\frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$
รายการข้อมูล ๔	รายการข้อมูล ๔* = ชุมชนในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการตนเอง = $\frac{\text{รายการข้อมูล ๓} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๔}}$

Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. เครือข่ายได้รับการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ระดับเขต ๑๒ เขต/ ๗๖ จังหวัด ๒. ได้แนวทางการดำเนินงาน / เครื่องมือ (การดำเนินงานพัฒนาชุมชน/การดำเนินงานพัฒนาเยาวชน./อสม.)	๑. เครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพระดับเขต ๑๒ เขต/ ๗๖ จังหวัด ๒. ชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๔๕	๑. ชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๖๐ ๒. แกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๖๐	๑. ชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๕ ๒. แกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพร้อยละ ๗๕ ๓. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย(แกนนำสุขภาพ) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ระดับดีขึ้นไป) ร้อยละ ๗๕

วิธีการประเมินผล

การประเมินประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง : เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพแบ่งเป็น แกนนำสุขภาพ ๒ กลุ่มวัย ๑.แกนนำนักเรียน/ยุว อสม. ๒.แกนนำวัยทำงาน (อสม.)

ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (Wi)	ค่าคะแนนที่ได้(SMi)	ค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (Wi*SMi)
KPI (i๑) แกนนำนักเรียน มีศักยภาพในการจัดการตนเอง	Wi๑ =๒๕	SMi๑	Wi๑*SMi๑
KPI (i๒) แกนนำวัยทำงาน(อสม.) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง	Wi๒=๗๕	SMi๒	Wi๒*SMi๒
เฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง(แกนนำวัยเรียน-วัยทำงาน)	๑๐๐	$\frac{\sum(Wi_{๑,๒} * SMi_{๑,๒})}{๑๐๐}$	

สูตรการคำนวณค่าคะแนนที่ได้(SMi) =  $\frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$

รายการข้อมูล ๑ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในระดับระดับพอใช้ขึ้นไป

รายการข้อมูล ๒ = จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพทั้งหมด

รายการข้อมูล ๓ = จำนวนชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ตำบล

เกณฑ์การวัดระดับศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง

ระดับไม่ดี	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (<๖๐)
ระดับพอใช้	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๖๐-๖๙ (๖๐ - <๗๐)
ระดับดี	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๗๐-๗๙ (๗๐ - <๘๐)

	ระดับดีมาก	คะแนนประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ (≥๘๐)																																																		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" data-bbox="501 318 1445 920"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="501 318 922 405">Baseline Data</th> <th data-bbox="922 318 1043 405">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" data-bbox="1043 318 1445 360">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th></th> <th data-bbox="1043 360 1177 405">๒๕๖๓</th> <th data-bbox="1177 360 1311 405">๒๕๖๔</th> <th data-bbox="1311 360 1445 405">๒๕๖๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" data-bbox="501 405 922 533">๑.ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (แกนนำสุขภาพ) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</td> <td data-bbox="922 405 1043 533">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1043 405 1177 533"></td> <td data-bbox="1177 405 1311 533"></td> <td data-bbox="1311 405 1445 533">๘๔.๒๗</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 533 715 660" rowspan="2">แกนนำสุขภาพ วัยเรียน</td> <td data-bbox="715 533 922 575">การส่งเสริม</td> <td data-bbox="922 533 1043 575">คน</td> <td data-bbox="1043 533 1177 575">-</td> <td data-bbox="1177 533 1311 575">-</td> <td data-bbox="1311 533 1445 575">๘๑,๘๖๕</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 575 922 660">ผล HL&amp;HB (ระดับดีขึ้นไป)</td> <td data-bbox="922 575 1043 660">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1043 575 1177 660">-</td> <td data-bbox="1177 575 1311 660">-</td> <td data-bbox="1311 575 1445 660">๘๐.๗๕</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 660 715 788" rowspan="2">แกนนำสุขภาพ วัยทำงาน (อสม.)</td> <td data-bbox="715 660 922 703">การส่งเสริม</td> <td data-bbox="922 660 1043 703">คน</td> <td data-bbox="1043 660 1177 703">-</td> <td data-bbox="1177 660 1311 703">-</td> <td data-bbox="1311 660 1445 703">๖๗,๗๑๑</td> </tr> <tr> <td data-bbox="715 703 922 788">ผล HL&amp;HB (ระดับดีขึ้นไป)</td> <td data-bbox="922 703 1043 788">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1043 703 1177 788">-</td> <td data-bbox="1177 703 1311 788">-</td> <td data-bbox="1311 703 1445 788">๘๗.๗๙</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="501 788 922 920" rowspan="2">๒.ร้อยละของชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</td> <td data-bbox="922 788 1043 831">แห่ง</td> <td data-bbox="1043 788 1177 831"></td> <td data-bbox="1177 788 1311 831"></td> <td data-bbox="1311 788 1445 831">๒,๗๓๓</td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 831 1043 920">ร้อยละ</td> <td data-bbox="1043 831 1177 920"></td> <td data-bbox="1177 831 1311 920"></td> <td data-bbox="1311 831 1445 920">๓๗.๖๗</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="432 920 1500 1003">หมายเหตุ : ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๑๔๙,๕๗๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จากเป้าหมาย ๑๔๕,๑๐๐ คน</p>		Baseline Data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ						๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๑.ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (แกนนำสุขภาพ) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		ร้อยละ			๘๔.๒๗	แกนนำสุขภาพ วัยเรียน	การส่งเสริม	คน	-	-	๘๑,๘๖๕	ผล HL&HB (ระดับดีขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	๘๐.๗๕	แกนนำสุขภาพ วัยทำงาน (อสม.)	การส่งเสริม	คน	-	-	๖๗,๗๑๑	ผล HL&HB (ระดับดีขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	๘๗.๗๙	๒.ร้อยละของชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		แห่ง			๒,๗๓๓	ร้อยละ			๓๗.๖๗
Baseline Data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ																																																	
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕																																															
๑.ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (แกนนำสุขภาพ) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		ร้อยละ			๘๔.๒๗																																															
แกนนำสุขภาพ วัยเรียน	การส่งเสริม	คน	-	-	๘๑,๘๖๕																																															
	ผล HL&HB (ระดับดีขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	๘๐.๗๕																																															
แกนนำสุขภาพ วัยทำงาน (อสม.)	การส่งเสริม	คน	-	-	๖๗,๗๑๑																																															
	ผล HL&HB (ระดับดีขึ้นไป)	ร้อยละ	-	-	๘๗.๗๙																																															
๒.ร้อยละของชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		แห่ง			๒,๗๓๓																																															
		ร้อยละ			๓๗.๖๗																																															
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	<p data-bbox="432 1003 1500 1046">กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา</p> <p data-bbox="432 1046 1500 1088">นางรุ่งกานต์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p data-bbox="432 1088 1500 1131">กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา</p> <p data-bbox="432 1131 1500 1173">โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐</p> <p data-bbox="432 1173 1500 1216">โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมลล์ : rungkarn๒๑@gmail.com</p>																																																			
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p data-bbox="432 1216 1500 1258">กลุ่มพัฒนาวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา กองสุขศึกษา</p> <p data-bbox="432 1258 1500 1301">นางสาวธัญชนก ชุมทอง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p data-bbox="432 1301 1500 1344">โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๗ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐</p> <p data-bbox="432 1344 1500 1386">โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๔ ๖๕๙ ๑๖๒๔ E-mail : Thanchnok@gmail.com</p> <p data-bbox="432 1386 1500 1429">กลุ่มเฝ้าระวังและเตือนภัยสุขภาพ</p> <p data-bbox="432 1429 1500 1471">นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p data-bbox="432 1471 1500 1514">โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๘ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐</p> <p data-bbox="432 1514 1500 1556">โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๘๙๑-๐๒๑๓ E-mail : pipalanusorn@gmail.com</p> <p data-bbox="432 1556 1500 1599">กลุ่มสื่อสารสุขภาพ</p> <p data-bbox="432 1599 1500 1641">นางศิริวรรณ ตีทขาว ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ</p> <p data-bbox="432 1641 1500 1684">โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๓๔ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐</p> <p data-bbox="432 1684 1500 1718">โทรศัพท์มือถือ: ๐๙๙ ๔๓๕ ๕๙๙๕ E-mail : Siriwanss@gmail.com</p>																																																			

ตัวชี้วัดที่ : ๒. ร้อยละของประชาชน(แกนนำ)และชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง  
ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

ผู้รับผิดชอบหลัก : กองสุขศึกษา

ผู้รับผิดชอบร่วม : ศบส.ที่ ๑-๑๒

ผู้สนับสนุน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน /ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง/ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน
<p><b>กองสุขศึกษา (ผู้รับผิดชอบหลัก)</b></p> <p>๑. พัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการและขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>- ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>- พัฒนาเครื่องมือการดำเนินงาน * คู่มือ แนวทาง ชุดการเรียนรู้ สื่อต้นแบบในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๒. พัฒนาหลักสูตรและบทเรียนออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่/แกนนำสุขภาพ</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา (วิทยากร/ ให้คำปรึกษา/ นวัตกรรม)</p> <p>๔. สื่อสารสร้างกระแสการรับรู้ ตื่นตัว ตระหนัก และมีความรู้ในการรณรงค์ความรู้สุขภาพ</p> <p>๕. นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษา</p> <p>๖. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนและเสริมสร้างแรงจูงใจ</p> <p>๗. ประเมินผลการดำเนินงาน</p>	<p>๑. ระบบกลไกการบริหารจัดการและขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>๑.๑ เอกสารแผนงาน/การจัดสรรงบประมาณ</p> <p>๑.๒ การชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน</p> <p>๑.๓ องค์กรความรู้ คู่มือ แนวทาง ชุดการเรียนรู้ สื่อต้นแบบ</p> <p>๑.๔ เครื่องมือและคู่มือการประเมิน</p> <p>๒. หลักสูตรและบทเรียนออนไลน์</p> <p>๓. ผลการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน</p> <p>๔. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน</p>
<p><b>ศบส.ที่ ๑-๑๒ (ผู้รับผิดชอบร่วม)</b></p> <p>๑. ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>- ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>- สนับสนุน เครื่องมือการดำเนินงาน แนวทาง ชุดการเรียนรู้</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพ ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา ในระดับจังหวัด/อำเภอ</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษาระดับเขต</p> <p>๓.๑ ส่งเสริมให้ยุวสม.มีการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน /สถานศึกษา</p> <p>๓.๒ ส่งเสริมให้มีการดำเนินงานชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๔. นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษา</p> <p>๕. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คัดเลือกต้นแบบระดับเขต</p> <p>๗. ประเมินผลการดำเนินงาน และประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนระดับเขต</p>	<p>๑. สรุปผลการถ่ายทอดแนวทางระดับเขต/จังหวัด</p> <p>๒. จำนวนผู้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพระดับจังหวัด/อำเภอ</p> <p>๓. ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มแกนนำสุขภาพระดับเขต</p> <p>๔. ผลการประเมินชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ตามระบบ Health Gate</p> <p>๕. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน</p> <p>๖. ชุมชนต้นแบบระดับเขต</p>

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน
<p><b>สสจ.</b></p> <p>๑. สร้างทีม/ ขับเคลื่อนงานสุขศึกษาในระดับจังหวัด/อำเภอ ถ่ายทอดและทำความเข้าใจแนวทางการพัฒนาและการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๒. สร้างความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของสถานบริการสุขภาพ เรื่องมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา มาตรฐานสุขศึกษาของ รพสต. รวมทั้งส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาที่เชื่อมโยงกับการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (สร้างทีม/พัฒนาศักยภาพ</p> <p>* พี่เลี้ยงอำเภอ/ตำบล)</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพในชุมชนและในสถานศึกษา</p> <p>๔. ขับเคลื่อนและส่งเสริมการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านรูปแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพฯ และโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ</p> <p>๕. ติดตามเสริมพลัง ควบคุม กำกับและประเมินผลการดำเนินงานโดยใช้โปรแกรมประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Health Gate)</p> <p>๖. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด</p> <p>๗. ประเมิน HL&amp;HB กลุ่มแกนนำสุขภาพ</p>	<p>๑. ทีมงานระดับจังหวัดในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p>๒. จำนวนแกนนำสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม</p> <p>๓. จำนวนชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินงานผ่านระบบ Health Gate</p> <p>๔. จำนวนข้อมูลการประเมิน HL&amp;HB กลุ่มแกนนำสุขภาพ เป้าหมาย</p> <p>๕. ชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด</p>
<p><b>สช.</b></p> <p>๑. บูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาชุมชน</p> <p>๒. บูรณาการหลักสูตรการพัฒนา อสม. และ แผนการฝึกอบรม อสม. หมอประจำบ้าน</p> <p>๓. ร่วมพัฒนาเครื่องมือการประเมินประชาชน/ชุมชน</p>	<p>แนวทางการขับเคลื่อน หลักสูตรและแผนการฝึกอบรม อสม.</p>
<p><b>สสม.</b></p> <p>ร่วมสนับสนุนการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนรู้/คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับเขต</p>	<p>ร่วมเป็นคณะกรรมการหรือทีมงานในการจัดกิจกรรมและแลกเปลี่ยนรู้/คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับเขต</p>
<p><b>IT</b> ร่วมพัฒนาระบบการประเมินการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Gate</p>	<p>โปรแกรมการประเมินการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Gate</p>



วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ๒. เพื่อพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีคุณภาพรับมาตรฐานตามที่กำหนด
พื้นที่เป้าหมาย	๗๗ จังหวัด ดำเนินการทุกจังหวัด โดยเน้นจังหวัดมุ่งเป้า ๑๖ จังหวัด พื้นที่กลุ่มเป้าหมายหลัก ๘ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพฯ เชียงใหม่ ชลบุรี สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต สงขลา ระยอง พื้นที่กลุ่มเป้าหมายรอง ๘ จังหวัด ได้แก่ บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ นครศรีธรรมราช พังงา เลย หนองคาย นครราชสีมา เชียงราย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
จำนวนประชากร	ใช้ฐานปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ สถานพยาบาลศักยภาพสูง จำนวน ๑๐๐ แห่ง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๓๓๐ แห่ง
วิธีจัดเก็บข้อมูล	๑. ข้อมูลการขึ้นทะเบียน/ขอเพิ่มบริการสุขภาพในสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๒. ผลการพิจารณารับรองสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	อัตราการเพิ่มขึ้นของสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ/กลุ่มกิจการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐) $= ((A-B)/B) \times 100$

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. สื่อสารนโยบาย จัดการความรู้และถ่ายทอดตัวชี้วัดลงพื้นที่ ๒. ฐานข้อมูลสถานประกอบการด้านท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ระดับจังหวัด	๑. แผนการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๒. ฐานข้อมูลสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และกลุ่มเป้าหมาย ๓. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ๔. คณะทำงาน/กรรมการส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับจังหวัด	๑. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการประเมินมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๕) ๒. เครือข่ายผู้ประกอบการด้านพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓. เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่	๑. จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)

<b>วิธีการประเมินผล</b>	<p><b>เกณฑ์การประเมิน</b></p> <p>เป็นสถานประกอบเพื่อสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานประกอบการที่ได้รับอนุญาตตาม พ.ร.บ.สถานประกอบเพื่อสุขภาพ</li> <li>- ได้รับการรับรองมาตรฐาน Thai World Class, Nuad Thai Premium หรือ มาตรฐาน ๖ ด้าน ได้แก่             <table border="0" style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;">๑.) ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม</td> <td style="width: 50%;">๒.) ด้านบุคลากร</td> </tr> <tr> <td>๓.) ด้านการบริการ</td> <td>๔.) ด้านผลิตภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์</td> </tr> <tr> <td>๕.) ด้านบริหารและการจัดการองค์กร</td> <td>๖.) ด้านการควบคุมการติดเชื้อ</td> </tr> </table> </li> </ul> <p>ในสถานประกอบเพื่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาลและได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล หรือมีนวัตกรรมบริการเพิ่มเติมที่โดดเด่น เช่น การเสริมความงาม Telemedicine เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์จีโนม ทันตกรรม หรือการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ</li> <li>- เข้าร่วมการพัฒนาและมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือสถานประกอบเพื่อสุขภาพ</li> <li>- อยู่ในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</li> </ul>	๑.) ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม	๒.) ด้านบุคลากร	๓.) ด้านการบริการ	๔.) ด้านผลิตภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์	๕.) ด้านบริหารและการจัดการองค์กร	๖.) ด้านการควบคุมการติดเชื้อ															
๑.) ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม	๒.) ด้านบุคลากร																					
๓.) ด้านการบริการ	๔.) ด้านผลิตภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์																					
๕.) ด้านบริหารและการจัดการองค์กร	๖.) ด้านการควบคุมการติดเชื้อ																					
<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th style="width: 20%;">จำนวน</th> <th style="width: 10%;">หน่วยนับ</th> <th style="width: 15%;">ค่าเป้าหมาย</th> <th style="width: 15%;">หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">พ.ศ. ๒๕๖๖</td> <td style="text-align: center;">สถานพยาบาลศักยภาพสูง ๑๐๐</td> <td style="text-align: center;">แห่ง</td> <td style="text-align: center;">๑๐</td> <td style="text-align: center;">ร้อยละ</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">สถานประกอบเพื่อสุขภาพ ๑๐๔</td> <td style="text-align: center;">แห่ง</td> <td style="text-align: center;">๑๐</td> <td style="text-align: center;">ร้อยละ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>ใช้ฐานปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕</p> <p>สถานพยาบาลศักยภาพสูง จำนวน ๑๐๐ แห่ง</p> <p>สถานประกอบเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๐๔ แห่ง</p> <p><b>หมายเหตุ</b> กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา</p>	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๖	สถานพยาบาลศักยภาพสูง ๑๐๐	แห่ง	๑๐	ร้อยละ		สถานประกอบเพื่อสุขภาพ ๑๐๔	แห่ง	๑๐	ร้อยละ	
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																	
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																		
พ.ศ. ๒๕๖๖	สถานพยาบาลศักยภาพสูง ๑๐๐	แห่ง	๑๐	ร้อยละ																		
	สถานประกอบเพื่อสุขภาพ ๑๐๔	แห่ง	๑๐	ร้อยละ																		
<b>ผู้รายงานผลตัวชี้วัด</b>	<p>กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม</p> <p>๑. นายประวิทย์ เกตุทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๘๑๙๓๗๐๔๔ โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : hss.evaluation๒@Gmail.com</p>																					
<b>ผู้รับผิดชอบโครงการ</b>	<p>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๑. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : ngamnetr@gmail.com</p> <p>กองสถานประกอบเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. นางสาวณภัทรรัตน์ ขาวสะอาด ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๘-๗๘๙๓๕๗๙ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspal๒๐๑๙@gmail.com</p> <p>สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๓. นางสาวกันยรัตน์ กุญสุวรรณ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๑ ๙๐๒ ๕๖๑๙</p>																					

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	กลุ่มงานจริยธรรม																																																	
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของหน่วยงาน ผ่านการประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๕)																																																	
คำเป้าหมาย	หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผ่านการประเมิน ITA ตามเกณฑ์ที่กำหนด																																																	
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก ๑ : ปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต																																																	
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (แผนแม่บทบูรณาการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)																																																	
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาการองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล																																																	
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการ : ยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ																																																	
คำนิยามศัพท์	<p>๑. เกณฑ์การประเมิน ITA หมายถึง การประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประยุกต์ใช้จากเกณฑ์การประเมิน ITA ของสำนักงาน ป.ป.ช.</p> <p>๒. เครื่องมือการประเมิน ITA หมายถึง แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและภายนอกและแบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ตามที่ สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ แบบวัดการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) หมายถึง การวัดการรับรู้ของผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานทุกระดับ ใน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่ การปฏิบัติหน้าที่ การใช้งบประมาณ การใช้อำนาจ การใช้ทรัพย์สินทางราชการ และการแก้ไขปัญหาการทุจริต</p> <p>๒.๒ แบบวัดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) หมายถึง ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการของหน่วยงาน ใน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ คุณภาพการดำเนินงาน ประสิทธิภาพการสื่อสาร และการปรับปรุงระบบการทำงาน</p> <p>๒.๓ การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) หมายถึง ระดับการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะของหน่วยงาน เพื่อให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ข้อมูลในเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน ใน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ การเปิดเผยข้อมูล และการป้องกันการทุจริต</p> <p>๓. หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตามโครงสร้างการบริหารภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p>																																																	
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	<p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๔      หน่วยงานผ่านการประเมิน ITA <math>\geq</math> ๙๐ %</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๕      หน่วยงานผ่านการประเมิน ITA <math>\geq</math> ๙๕ %</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๖      หน่วยงานผ่านการประเมิน ITA <math>\geq</math> ๙๕ %</p> <p>ปีงบประมาณ ๒๕๖๗      หน่วยงานผ่านการประเมิน ITA <math>\geq</math> ๑๐๐ %</p>																																																
	แยกรายเขต	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>ศบส. ๑</th> <th>ศบส. ๒</th> <th>ศบส. ๓</th> <th>ศบส. ๔</th> <th>ศบส. ๕</th> <th>ศบส. ๖</th> <th>ศบส. ๗</th> <th>ศบส. ๘</th> <th>ศบส. ๙</th> <th>ศบส. ๑๐</th> <th>ศบส. ๑๑</th> <th>ศบส. ๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>ศสม.เหนือ</th> <th>ศสม.กลาง</th> <th>ศสม.อีสาน</th> <th>ศสม.ใต้</th> <th>ศสม.ชายแดนใต้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>												หน่วยนับ	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒														หน่วยนับ	ศสม.เหนือ	ศสม.กลาง	ศสม.อีสาน	ศสม.ใต้	ศสม.ชายแดนใต้					
หน่วยนับ	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒																																						
หน่วยนับ	ศสม.เหนือ	ศสม.กลาง	ศสม.อีสาน	ศสม.ใต้	ศสม.ชายแดนใต้																																													
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐระดับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพแบบมีส่วนร่วม																																																	
พื้นที่เป้าหมาย	๑๐๐% ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																																																	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>๑. ๑๐๐% ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีส่วนร่วมในการพัฒนาและยกระดับการดำเนินการด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีส่วนร่วมในการตอบแบบวัด IIT</p> <p>๓. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกมีส่วนร่วมในการตอบแบบวัด EIT</p>																																																	

<p><b>วิธีจัดเก็บข้อมูล</b></p>	<p>๑. การประเมินแผนงาน/โครงการด้านคุณธรรมจริยธรรมระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖                  ๒. การประเมินระบบการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖                  ๓. การประเมินความเสี่ยงการทุจริตระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖                  ๔. การประเมินผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการระดับหน่วยงานและระดับกรม                  ๔.๑ ผลการพัฒนาและคัดเลือกบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม ประกอบด้วย                  ๔.๑.๑ ข้าราชการพลเรือนดีเด่น                  ๔.๑.๒ คนดีศรี สบส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖                  ๔.๒ ผลการประเมินองค์กรคุณธรรมระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖                  ๔.๓ จนท. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมตอบแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) <math>\geq</math> ร้อยละ ๒๐                  ๔.๔ หน่วยงานจัดทำและจัดส่งข้อมูลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) ตามเกณฑ์ที่กำหนด                  ๔.๕ การประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเกณฑ์ที่กำหนดบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน                  ๕. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p><b>รายการข้อมูล ๑</b></p>	<p>จำนวนหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่กำหนด</p>
<p><b>รายการข้อมูล ๒</b></p>	<p>จำนวนหน่วยงานทั้งหมดในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
<p><b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b></p>	<p>ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมิน <math>ITA = \frac{\text{จำนวนหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์} \times 100}{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมดในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ}}</math></p>

**Small Success**

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. แผนงาน/โครงการด้านคุณธรรมจริยธรรมระดับหน่วยงาน                      ๒. ระบบการติดตามประเมินผลด้านคุณธรรมจริยธรรม                      ๓. บุคลากรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม</p>	<p>๑. หน่วยงานได้รับการส่งเสริมและพัฒนากิจการด้านคุณธรรม ดังนี้                      ๑) การพัฒนาองค์กรคุณธรรม                      ๒) การพัฒนาและยกระดับ ITA                      ๒. ผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ                      ๓. ผลการมีส่วนร่วมและยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลและหน่วยงานดีเด่นด้านคุณธรรม                      ๔. การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ OIT ของหน่วยงานบน web site</p>	<p>๑. ผลการประเมินองค์กรคุณธรรม                      ๒. การมีส่วนร่วมของหน่วยงานในการพัฒนาและยกระดับคะแนน ITA ระดับกรม ในการตอบแบบวัด IIT, EIT, OIT                      ๓. ผลความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนฯ</p>	<p>๑. ผลการประเมิน ITA ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                      ๒. ผลการประเมิน ITA ระดับหน่วยงาน</p>

<p><b>วิธีการประเมินผล</b></p>	<p>๑. กำหนดหาผลคะแนนการประเมิน ITA ของหน่วยงานโดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด</p>	
	<b>กิจกรรม</b>	<b>คะแนน</b>
	<p>๑. มีแผนงาน/กิจกรรมพัฒนาองค์กรด้านคุณธรรมจริยธรรมที่ครอบคลุมทั้งในระดับบุคคลและระดับหน่วยงาน</p>	๑๐
	<p>๒. มีระบบการติดตามประเมินผลด้านคุณธรรมจริยธรรมอย่างครบวงจรและดำเนินการติดตามอย่างต่อเนื่อง</p>	๑๐
	<p>๓. มีผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</p>	๑๐
	<p>๔. การมีส่วนร่วมในการการตอบแบบวัด IIT และ EIT                      ๔.๑ เจ้าหน้าที่เข้าร่วมตอบแบบวัด IIT                      ๔.๒ จัดทำข้อมูลและช่องทางการติดต่อของ EIT ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	๑๐
<p>๕. หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ และมาตรการป้องกันการทุจริต ตามเกณฑ์ที่กำหนด บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p>	๖๐	

	๒. นำหน่วยงานที่มีผลคะแนนการประเมิน ITA ที่ผ่านเกณฑ์ มาคำนวณเป็นร้อยละเมื่อใช้หน่วยงานทั้งหมดในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นฐาน																						
เอกสารสนับสนุน	<p>๑. คู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๒. คู่มือส่งเสริมและพัฒนาองค์กร ชุมชน อำเภอ จังหวัดคุณธรรม</p> <p>๓. พ.ร.บ.มาตรฐานจรรยาบรรณ พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p>๔. ประมวลจรรยาบรรณข้าราชการพลเรือน</p> <p>๕. แนวทางการดำเนินงานด้านคุณธรรมจรรยาบรรณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๖. แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๗. ผลการวิเคราะห์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>																						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td>๓๕</td> <td>แห่ง</td> <td>๙๐</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๙๑</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td>๓๕</td> <td>แห่ง</td> <td>๙๕</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๙๗</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๔	๓๕	แห่ง	๙๐	ร้อยละ	๙๑	พ.ศ. ๒๕๖๕	๓๕	แห่ง	๙๕	ร้อยละ	๙๗
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																		
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																			
พ.ศ. ๒๕๖๔	๓๕	แห่ง	๙๐	ร้อยละ	๙๑																		
พ.ศ. ๒๕๖๕	๓๕	แห่ง	๙๕	ร้อยละ	๙๗																		
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	<p>นายณัฐวุฒิ พลอยสุข ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน</p> <p>สังกัด กลุ่มงานจรรยาบรรณ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๓๔</p> <p>โทรศัพท์มือถือ ๐๘๔-๑๓๖๗๕๐๗ อีเมลล์ : champzajr๑๐@gmail.com</p>																						
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p>กลุ่มงานจรรยาบรรณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ</p> <p>สังกัด กลุ่มงานจรรยาบรรณ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓๗๐๓๔</p> <p>โทรศัพท์มือถือ ๐๙๕-๘๙๔๒๘๙๘ อีเมลล์ chantipdms๒๐๑๐@gmail.com</p>																						

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสุศึกษา			
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๑ ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน			
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๗๕			
ระดับตัวชี้วัด	ผลผลิต/โครงการ			
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย			
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑. โครงการพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษาและการจัดการความรู้และนวัตกรรม ๒. โครงการขับเคลื่อนชุมชนสุขภาพดี ๓. โครงการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อวอสม.) ๔. โครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ			
คำนิยามศัพท์	<p><b>ชุมชน</b> หมายถึง พื้นที่ระดับหมู่บ้าน ทั้งในเขตเมืองและชนบท <b>การจัดการสุขภาพ</b> หมายถึง การดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยกระบวนการ สร้างทีมแกนนำสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Plan) ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) และมีการประเมินผล (Result)</p> <p><b>แกนนำสุขภาพ</b> หมายถึง ผู้นำทางด้านสุขภาพในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อวอสม. เป็นต้น</p> <p><b>เครือข่ายสุขภาพ</b> หมายถึง ภาคร่วมสนับสนุนและดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชน เช่น พขอ. อปท. โรงเรียน ชมรม หรือ เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้องในชุมชนทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p><b>พื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน</b> หมายถึง หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานตามแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๕๖,๓๑๕ แห่ง (ร้อยละ ๗๕ จากฐานหมู่บ้านทั้งหมด ๗๕,๐๘๖ แห่ง)</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๗๕		
	แยกรายเขต	หน่วยงาน	หมู่บ้านทั้งหมด (แห่ง)	เป้าหมายการพัฒนา (ร้อยละ ๗๕)
		ศบส. ๑	๘,๒๐๒	๖,๑๕๑
		ศบส. ๒	๔,๕๐๖	๓,๓๘๐
		ศบส. ๓	๔,๔๓๓	๓,๓๒๕
		ศบส. ๔	๕,๖๖๒	๔,๒๔๖
		ศบส. ๕	๕,๕๘๒	๔,๑๘๗
		ศบส. ๖	๔,๘๕๐	๓,๖๓๗
		ศบส. ๗	๘,๓๐๙	๖,๒๓๒
		ศบส. ๘	๗,๔๕๔	๕,๕๙๑
		ศบส. ๙	๑๐,๐๕๓	๗,๕๔๐
		ศบส. ๑๐	๗,๓๕๕	๕,๕๑๖
		ศบส. ๑๑	๔,๓๖๓	๓,๒๗๒
		ศบส. ๑๒	๔,๓๑๗	๓,๒๓๘
		<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๗๕,๐๘๖</b>	<b>๕๖,๓๑๕</b>

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ชุมชนเป็นฐานในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
พื้นที่เป้าหมาย	หมู่บ้านทั้งหมด ๗๘,๐๘๖ แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หมู่บ้านที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพให้กับประชาชน จำนวน ๕๖,๓๑๕ แห่ง
วิธีจัดเก็บข้อมูล	๑. การรายงานผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. การประเมินหมู่บ้านจากระบบ Health Gate
รายการข้อมูล ๑	หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (ในระดับพัฒนาขึ้นไป)
รายการข้อมูล ๒	หมู่บ้านทั้งหมด (๗๕,๐๘๖ แห่ง)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(รายการข้อมูล ๑/รายการข้อมูล ๒)*๑๐๐

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. ได้แนวทางการดำเนินงานและเครื่องมือ(การดำเนินงานพัฒนาชุมชน/การดำเนินงานพัฒนาแกนนำสุขภาพ)</p> <p>๒. เครื่องมือได้รับการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่ศึกษาเพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต ๑๒ เขต / ๗๖ จังหวัด</p> <p>๓. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่</p>	<p>๑. แกนนำได้รับการพัฒนาศักยภาพในการจัดการสุขภาพ</p> <p>๒. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ) และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๔๕</p>	<p>๑. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (พัฒนา ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ) และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๖๐</p>	<p>๑. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (พัฒนา ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ) และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๕</p>

## วิธีการประเมินผล

ประเมินโดยใช้แบบประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

เกณฑ์การประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- สร้างทีมงานและเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน
- มีข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน
- มีการวางแผนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- จัดกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
- มีการประเมินผล ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ มีบุคคลต้นแบบ นวัตกรรมสุขภาพ
- ถอดบทเรียน ขยายผลต่อยอดสู่ความยั่งยืน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

ระดับการพัฒนา

- ระดับพัฒนา : มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- ระดับดี: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ
- ระดับดีมาก: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน
- ระดับดีเยี่ยม: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงานมีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Baseline Data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> <th>๒๕๖๕</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">ร้อยละชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับกำลังพัฒนา-ระดับดีเยี่ยม)</td> <td>แห่ง</td> <td>๑๓,๖๑๘</td> <td>๔๖,๕๖๐</td> <td>๖๑,๑๗๒</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๑๘.๑๕</td> <td>๖๒.๐๕</td> <td>๘๑.๔๗</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	ร้อยละชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับกำลังพัฒนา-ระดับดีเยี่ยม)	แห่ง	๑๓,๖๑๘	๔๖,๕๖๐	๖๑,๑๗๒	ร้อยละ	๑๘.๑๕	๖๒.๐๕	๘๑.๔๗					
	Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ																								
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕																						
ร้อยละชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับกำลังพัฒนา-ระดับดีเยี่ยม)	แห่ง	๑๓,๖๑๘	๔๖,๕๖๐	๖๑,๑๗๒																							
	ร้อยละ	๑๘.๑๕	๖๒.๐๕	๘๑.๔๗																							
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด ๗๕,๐๓๒</li> <li>● ปี ๒๕๖๕ จำนวนหมู่บ้านทั้งหมด ๗๕,๐๘๖</li> </ul> <p>ระดับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> <th>๒๕๖๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">ร้อยละชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (ระดับพัฒนาขึ้นไป)</td> <td>แห่ง</td> <td>๒,๐๓๔</td> <td>๑๘,๓๗๕</td> <td>๒๒,๗๗๘</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๒.๗</td> <td>๒๔.๖๔</td> <td>๓๐.๓๔</td> </tr> </tbody> </table>					Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	ร้อยละชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (ระดับพัฒนาขึ้นไป)	แห่ง	๒,๐๓๔	๑๘,๓๗๕	๒๒,๗๗๘	ร้อยละ	๒.๗	๒๔.๖๔	๓๐.๓๔						
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.																									
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕																							
ร้อยละชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (ระดับพัฒนาขึ้นไป)	แห่ง	๒,๐๓๔	๑๘,๓๗๕	๒๒,๗๗๘																							
	ร้อยละ	๒.๗	๒๔.๖๔	๓๐.๓๔																							
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	<p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com</p>																										
ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p>กลุ่มพัฒนาวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษา กองสุศึกษา นางสาวธัญชนก ชุมทอง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๗ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๔ ๖๕๙ ๑๖๒๔ E-mail : Thanchnok@gmail.com</p> <p>กลุ่มสื่อสารสุขภาพ นางศิริวรรณ ตีทขาว ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๓๔ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๙๙ ๔๓๕ ๕๙๙๕ E-mail : Siriwanss@gmail.com</p> <p>กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุศึกษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com</p>																										

ตัวชี้วัดที่ : ๓.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ผู้รับผิดชอบหลัก : กอง ส.

ผู้รับผิดชอบร่วม : ศบส.ที่ ๑-๑๒

ผู้สนับสนุน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน /สสม.ภาค ๕ แห่ง/ IT

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน
<p>๑. พัฒนาฐานข้อมูล /โปรแกรม/แนวทางการใช้โปรแกรม๒. พัฒนาแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาชุมชน</p> <p>๓. มีการถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานระดับ เขต</p> <p>๔.ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน (วิทยากร/ ให้คำปรึกษา/ นวัตกรรม/สื่อต้นแบบ)</p> <p>๕. นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษา</p> <p>๖. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน</p>	<p>๑.แนวทางการขับเคลื่อนงานพัฒนาชุมชน -แนวทางการพัฒนาชุมชน -ฐานข้อมูล -โปรแกรม</p> <p>๒. ถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจระดับเขต</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน : ชุดสื่อ/กิจกรรมการ เรียนรู้</p> <p>๔.รวบรวมรายงานและสรุปผล</p>
<p><b>ศบส.ที่ ๑-๑๒ (ผู้รับผิดชอบร่วม)</b></p> <p>๑. ทบทวนฐานข้อมูลในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด</p> <p>๓ ส่งเสริม สนับสนุนการขับเคลื่อนดำเนินงานระดับเขต (สนับสนุนคู่มือ แนวทางองค์ความรู้และเครื่องมือ วิทยากร/ ให้คำปรึกษา)</p> <p>๔. นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษาระดับ จังหวัด</p> <p>๕.รวบรวมรายงานและสรุปผลการดำเนินงาน ตามแบบฟอร์ม ที่กำหนด</p>	<p>๑.ฐานข้อมูลระดับเขต</p> <p>๒.สรุปผลการถ่ายทอดแนวทางระดับเขต/จังหวัด</p> <p>๓.ผลการประเมินชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ ตนเอง ตามระบบ Health Gate</p> <p>๕.รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน</p>
<p><b>สสจ.</b></p> <p>๑.ทบทวนฐานข้อมูลในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๒.ชี้แจงสร้างความเข้าใจแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในพื้นที่(ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ)</p> <p>๓.จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการสุขภาพของ ประชาชนในพื้นที่</p> <p>๔.พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายแกนนำสุขภาพ ในพื้นที่</p> <p>๕.ขับเคลื่อนและส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินการ จัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชนและประเมินตนเอง ผ่านระบบ Health Gate</p> <p>๖.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกชุมชนต้นแบบ</p> <p>๗.ประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาชุมชน</p>	<p>๑. ทีมงานระดับจังหวัดในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน</p> <p>๒. จำนวนบุคลากรและเครือข่ายที่ได้รับการส่งเสริม</p> <p>๓. จำนวนชุมชนที่ได้รับการส่งเสริมให้มีการ ดำเนินงาน ผ่านระบบ Health Gate</p> <p>๔. รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน</p>
<p><b>สข.</b> ร่วมพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนชุมชนมีการดำเนินการ จัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน</p>	<p>แนวทางการขับเคลื่อนชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมกับประชาชน</p>
<p><b>IT.</b>ร่วมพัฒนาระบบการประเมินการพัฒนาความรอบรู้ด้าน สุขภาพ Health Gate</p>	<p>โปรแกรมการประเมินการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Gate</p>

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มแผนงาน																																					
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๒ จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ (๑๗ แห่ง)																																					
ค่าเป้าหมาย	๑๗ แห่ง																																					
ระดับตัวชี้วัด	ผลผลิต/โครงการ																																					
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์																																					
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่าย																																					
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ																																					
คำนิยามศัพท์	<p><b>สุขศาลาพระราชทาน</b> หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ทุรกันดาร ชายแดน พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกัน ไข้ระวังโรค โดยมีครุพยาบาล เจ้าหน้าที่สุขศาลาพระราชทาน และ อสม.เป็นผู้ให้บริการ ภายใต้การสนับสนุนของหน่วยงานภาคีเครือข่าย ซึ่งปัจจุบัน เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ มีสุขศาลาพระราชทาน จำนวนทั้งสิ้น ๒๖ แห่ง</p> <p><b>มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข</b> หมายถึง แนวทางปฏิบัติในการให้บริการด้านสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่อย่างเป็นมาตรฐาน มีรูปแบบและทิศทางเดียวกัน โดยอาศัยการทำงานร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วน และยึดถือเป็นแนวปฏิบัติร่วมกันของทุกสุขศาลาพระราชทาน แบ่งออกเป็น ๖ หมวด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>วัตถุประสงค์ของหน่วยงาน การจัดโครงสร้างหน่วยงาน</li> <li>การจัดอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร</li> <li>กระบวนการและขั้นตอนการปฏิบัติงาน</li> <li>ยา เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ อาคารและสภาพแวดล้อม</li> <li>กระบวนการรักษาพยาบาล การดูแลผู้ป่วย และให้บริการด้านสุขภาพ</li> <li>กระบวนการสร้างเสริมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน</li> </ol> <p><b>ผ่านเกณฑ์ในระดับคุณภาพ</b> หมายถึง สุขศาลาพระราชทานที่ผ่านการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข และได้รับการรับรองโดยคณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน</p> <p><b>ค่าเป้าหมาย ๑๗ แห่ง</b> หมายถึง สุขศาลาพระราชทานที่ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ แห่ง ที่ยังคงอยู่ในเกณฑ์คุณภาพสุขศาลาพระราชทานและสุขศาลาพระราชทานที่ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แห่ง</p>																																					
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	๒๖ แห่ง																																				
	แยกรายเขต	<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>ศบส.๑</th> <th>ศบส.๒</th> <th>ศบส.๓</th> <th>ศบส.๔</th> <th>ศบส.๕</th> <th>ศบส.๖</th> <th>ศบส.๗</th> <th>ศบส.๘</th> <th>ศบส.๙</th> <th>ศบส.๑๐</th> <th>ศบส.๑๑</th> <th>ศบส.๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>แห่ง</td> <td>๑๐</td> <td>๓</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>๙</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>๔</td> </tr> </tbody> </table>												หน่วยนับ	ศบส.๑	ศบส.๒	ศบส.๓	ศบส.๔	ศบส.๕	ศบส.๖	ศบส.๗	ศบส.๘	ศบส.๙	ศบส.๑๐	ศบส.๑๑	ศบส.๑๒	แห่ง	๑๐	๓	-	-	๙	-	-	-	-	-	-
หน่วยนับ	ศบส.๑	ศบส.๒	ศบส.๓	ศบส.๔	ศบส.๕	ศบส.๖	ศบส.๗	ศบส.๘	ศบส.๙	ศบส.๑๐	ศบส.๑๑	ศบส.๑๒																										
แห่ง	๑๐	๓	-	-	๙	-	-	-	-	-	-	๔																										
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน</li> <li>เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการใช้บริการแก่ประชาชนผู้มารับบริการสุขภาพในสุขศาลาพระราชทาน</li> </ol>																																					

พื้นที่เป้าหมาย	๑) เชียงราย ๒) เชียงใหม่ ๓) แม่ฮ่องสอน ๔) น่าน ๕) ตาก ๖) กาญจนบุรี ๗) เพชรบุรี ๘) ประจวบคีรีขันธ์ ๙) ยะลา ๑๐) นราธิวาส
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สุขศาลาพระราชทาน ๒๖ แห่ง (มุ่งเน้นในสุขศาลาพระราชทานอีก ๑๔ แห่ง ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การรับรองคุณภาพ)
วิธีจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บข้อมูลจากผลการประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	-
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ไม่มี

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- ทบทวนเกณฑ์การประเมินสุขศาลาพระราชทาน - สุขศาลาพระราชทานที่ยังไม่ผ่านการรับรองคุณภาพ จัดทำแบบประเมินตนเอง (ยร.๐๑)	- ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข จำนวน ๗ แห่ง	- ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๔ แห่ง	- สุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ จำนวน ๑๗ แห่ง

วิธีการประเมินผล	๑) สุขศาลาพระราชทานได้รับการตรวจประเมินคุณภาพ โดย คณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจสุขศาลาพระราชทาน ๒) สุขศาลาพระราชทานที่ผ่านการตรวจประเมินและได้รับการรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน โดย คณะทำงานรับรองคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน
------------------	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
			จำนวนสุขศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ	แห่ง	-

หมายเหตุ กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา

ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
----------------------	--

ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑. นายแพทย์อักรพล คุรุศาสตร์ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๗-๐๗๙๗๒๓๔ อีเมล : akraponmuk@gmail.com ๒. นายประวิทย์ เกตุทอง โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๔๔ โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ โทรศัพท์มือถือ : - หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม	ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ หน่วยงาน : กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๕๑ อีเมล : suksala.hss@gmail.com
---------------------	--	--

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																															
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๓ จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๓,๙๐๐ ชุมชน																															
ระดับตัวชี้วัด	ระดับผลผลิต																															
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ																															
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย																															
ผลผลิต/โครงการ	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖																															
คำนิยาม	<p><b>ชุมชนเป้าหมาย</b> หมายถึง หมู่บ้าน/ชุมชนที่เป็นพื้นที่แพร่ระบาดของยาเสพติดของสำนักงาน ป.ป.ส. ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๙๐๐ หมู่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ ๒๐ จังหวัด</p> <p><b>อสม. บัณฑิตี้</b> หมายถึง อสม. ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทาง/หลักสูตรการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน หรือ อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่น สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน</p> <p><b>การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด</b> หมายถึง การคัดกรอง การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพทางสังคม และการติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา ช่วยเหลือ สงเคราะห์ ผู้เสพหรือผู้ครอบครองเพื่อเสพ ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจบำบัด</p> <p><b>อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด</b> โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หมายถึง อสม. บัณฑิตี้ติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา ช่วยเหลือ สงเคราะห์ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจบำบัด ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ตำรวจ เป็นต้น</p> <p><b>ตามเกณฑ์ที่กำหนด</b> หมายถึง อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดอย่างน้อย ๔ ครั้ง/ปี</p>																															
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	จำนวน ๓,๙๐๐ ชุมชน/หมู่บ้าน																															
เกณฑ์เป้าหมาย (แยกรายเขต)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">เขตสุขภาพ</th> <th style="width: 45%;">จังหวัดเป้าหมาย</th> <th style="width: 40%;">จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ ติดตามผู้ป่วย (หมู่บ้านละ ๑ คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">๑</td> <td>๑. จังหวัดลำพูน</td> <td style="text-align: center;">๑๗๒</td> </tr> <tr> <td>๒. จังหวัดแม่ฮ่องสอน</td> <td style="text-align: center;">๔๐</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">๒</td> <td>๓. จังหวัดเพชรบูรณ์</td> <td style="text-align: center;">๕๐</td> </tr> <tr> <td>๔. จังหวัดตาก</td> <td style="text-align: center;">๖๑</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">๓</td> <td>๕. จังหวัดนครสวรรค์</td> <td style="text-align: center;">๖๒</td> </tr> <tr> <td>๖. จังหวัดชัยนาท</td> <td style="text-align: center;">๑๗๖</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">๔</td> <td>๗. จังหวัดสระบุรี</td> <td style="text-align: center;">๑๙๑</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">๕</td> <td>๘. จังหวัดราชบุรี</td> <td style="text-align: center;">๑๓๙</td> </tr> <tr> <td>๙. จังหวัดสมุทรสงคราม</td> <td style="text-align: center;">๑๒๒</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">๖</td> <td>๑๐. จังหวัดชลบุรี</td> <td style="text-align: center;">๑๑๔</td> </tr> </tbody> </table>			เขตสุขภาพ	จังหวัดเป้าหมาย	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ ติดตามผู้ป่วย (หมู่บ้านละ ๑ คน)	๑	๑. จังหวัดลำพูน	๑๗๒	๒. จังหวัดแม่ฮ่องสอน	๔๐	๒	๓. จังหวัดเพชรบูรณ์	๕๐	๔. จังหวัดตาก	๖๑	๓	๕. จังหวัดนครสวรรค์	๖๒	๖. จังหวัดชัยนาท	๑๗๖	๔	๗. จังหวัดสระบุรี	๑๙๑	๕	๘. จังหวัดราชบุรี	๑๓๙	๙. จังหวัดสมุทรสงคราม	๑๒๒	๖	๑๐. จังหวัดชลบุรี	๑๑๔
เขตสุขภาพ	จังหวัดเป้าหมาย	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ ติดตามผู้ป่วย (หมู่บ้านละ ๑ คน)																														
๑	๑. จังหวัดลำพูน	๑๗๒																														
	๒. จังหวัดแม่ฮ่องสอน	๔๐																														
๒	๓. จังหวัดเพชรบูรณ์	๕๐																														
	๔. จังหวัดตาก	๖๑																														
๓	๕. จังหวัดนครสวรรค์	๖๒																														
	๖. จังหวัดชัยนาท	๑๗๖																														
๔	๗. จังหวัดสระบุรี	๑๙๑																														
๕	๘. จังหวัดราชบุรี	๑๓๙																														
	๙. จังหวัดสมุทรสงคราม	๑๒๒																														
๖	๑๐. จังหวัดชลบุรี	๑๑๔																														

			๑๑. จังหวัดสมุทรปราการ	๒๓๒
	๗		๑๒. จังหวัดร้อยเอ็ด	๒๑๔
	๘		๑๓. จังหวัดนครพนม	๒๐๔
	๙		๑๔. จังหวัดนครราชสีมา	๓๑๕
	๑๐		๑๕. จังหวัดมุกดาหาร	๑๐๖
			๑๖. จังหวัดอำนาจเจริญ	๑๙๖
	๑๑		๑๕. จังหวัดนครศรีธรรมราช	๘๐๘
			๑๖. จังหวัดสุราษฎร์ธานี	๓๒๖
	๑๒		๑๙. จังหวัดปัตตานี	๑๘๖
			๒๐. จังหวัดยะลา	๑๘๖
			<b>รวม</b>	<b>๓,๙๐๐</b>
<b>วัตถุประสงค์</b>	<p>๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในชุมชน</p> <p>๒) เพื่อพัฒนาชุมชนต้นแบบในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมในชุมชน</p> <p>๓) เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติด</p>			
<b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b>	อสม. ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทาง/หลักสูตรการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน หรือ อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่น สาขาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน			
<b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b>	<p>๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงานที่กำหนด</p> <p>๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค และ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ประสานงาน ติดตาม และ รายงานผลการดำเนินงานตามระบบรายงานที่กำหนด</p>			
<b>แหล่งข้อมูล</b>	<p>๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</p> <p>๓. โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>๔. ฐานข้อมูล บสต. กระทรวงสาธารณสุข</p>			
<b>รายการข้อมูล ๑</b>	A = จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิต มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือ ผู้เข้ารับ หรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด			
<b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b>	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิต มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับ หรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด = A			

เกณฑ์การประเมิน																																							
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน																																				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแนวทางการดำเนินงาน</li> <li>- มีการถ่ายทอดแนวทางการปฏิบัติ</li> <li>- มีแผนปฏิบัติการ การดำเนินงานยาเสพติด</li> <li>- มีรายชื่อชุมชน/หมู่บ้าน เป้าหมาย</li> <li>- มีเครื่องมือการประเมินผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัณฑิตี้ ติดตามดูแลผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ เพื่อคืนคนดีสู่สังคม จำนวน ๓,๙๐๐ ชุมชน/คน</li> <li>- มีระบบรายงานผลฯ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดฯตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๑,๙๕๐ ชุมชน/คน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตามดูแลให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดฯตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๓,๙๐๐ ชุมชน/คน</li> </ul>																																				
<b>วิธีการประเมินผล</b>	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานของ อสม.บัณฑิตี้ และชุมชน ในการติดตาม ดูแล ผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ และรายงานผลฯ																																						
<b>เอกสารสนับสนุน</b>	แนวทาง/หลักสูตร/คู่มือการปฏิบัติงานสำหรับ อสม.บัณฑิตี้ และชุมชน ในการติดตาม ดูแลผู้เข้ารับหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ เพื่อคืนคนดีสู่สังคม																																						
<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ปีงบประมาณ</th> <th colspan="4">ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)</th> <th rowspan="2">ผลการดำเนินงาน</th> </tr> <tr> <th>จำนวน</th> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค่าเป้าหมาย</th> <th>หน่วยนับ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๓</td> <td>อสม.บัณฑิตี้ ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (<a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a>)</td> <td>คน</td> <td>๑๔,๕๑๐</td> <td>คน</td> <td>๑๕,๓๗๓</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๔</td> <td>ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๕๐</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๕๖</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๕</td> <td>อสม.บัณฑิตี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดบำบัดอย่างต่อเนื่องในตำบลต้นแบบ</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๕๐</td> <td>ร้อยละ</td> <td>๙๖.๓๓</td> </tr> <tr> <td>พ.ศ. ๒๕๖๖</td> <td>จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด</td> <td>หมู่บ้าน/ชุมชน</td> <td>๓,๙๐๐</td> <td>หมู่บ้าน/ชุมชน</td> <td>ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖</td> </tr> </tbody> </table>					ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	พ.ศ. ๒๕๖๓	อสม.บัณฑิตี้ ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ( <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a> )	คน	๑๔,๕๑๐	คน	๑๕,๓๗๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	๕๐	ร้อยละ	๕๖	พ.ศ. ๒๕๖๕	อสม.บัณฑิตี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดบำบัดอย่างต่อเนื่องในตำบลต้นแบบ	ร้อยละ	๕๐	ร้อยละ	๙๖.๓๓	พ.ศ. ๒๕๖๖	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	หมู่บ้าน/ชุมชน	๓,๙๐๐	หมู่บ้าน/ชุมชน	ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน																																		
	จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ																																			
พ.ศ. ๒๕๖๓	อสม.บัณฑิตี้ ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ( <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a> )	คน	๑๔,๕๑๐	คน	๑๕,๓๗๓																																		
พ.ศ. ๒๕๖๔	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง	ร้อยละ	๕๐	ร้อยละ	๕๖																																		
พ.ศ. ๒๕๖๕	อสม.บัณฑิตี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดบำบัดอย่างต่อเนื่องในตำบลต้นแบบ	ร้อยละ	๕๐	ร้อยละ	๙๖.๓๓																																		
พ.ศ. ๒๕๖๖	จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ อสม. บัณฑิตี้ มีส่วนร่วมในกระบวนการติดตาม ดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้เข้ารับหรือผ่านการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	หมู่บ้าน/ชุมชน	๓,๙๐๐	หมู่บ้าน/ชุมชน	ณ สิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖																																		

<p>ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ/ผู้ ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>๑. นางสาวชลกร ภูสกุลสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. นางสาววารุณี ทิศสุขใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๓. นายอำพล มุ่งคิด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
<p>หน่วยงาน ประมวลผลและ จัดทำข้อมูล</p>	<p>๑. นางสาวชลกร ภูสกุลสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗      โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓-๕๗๕๔ ๔๒๐      E-mail : cnuk.chon@gmail.com</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน</p>	<p>๑. นายจรัส รัชกุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๔      โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๒๘๗๘ ๒๐๔      E-mail : charuch.r@hss.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. นางสาวชลกร ภูสกุลสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗      โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓-๕๗๕๔ ๔๒๐      E-mail : cnuk.chon@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๓. นางสาววารุณี ทิศสุขใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗      โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗-๖๖๐๑๖๑๔      E-mail : ann_jeehead@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๔. นายอำพล มุ่งคิด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗      โทรสาร ๐๒-๑๔๙๕๖๔๕ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๙-๘๕๓ ๙๘๑๘      E-mail : boyamphol@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	สำนักงานเลขานุการกรม													
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๔ จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ) (ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์)													
ชื่อตัวชี้วัดย่อย	ระดับความสำเร็จของการบริหารสินทรัพย์ด้วยระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ													
ค่าเป้าหมาย	ระดับ ๕													
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรม													
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์													
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล													
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลังและพัสดุ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ													
คำนิยามศัพท์	<p><b>ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์</b> หมายถึง การดำเนินงานด้านการบริหารสินทรัพย์ที่นำระบบอิเล็กทรอนิกส์มาใช้ เพื่อยกระดับการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดความสะดวกรวดเร็ว เป็นปัจจุบัน และสามารถตรวจสอบได้</p> <p><b>การบริหารสินทรัพย์</b> หมายถึง การควบคุมและดูแลพัสดุที่อยู่ในความครอบครองให้มีการใช้และการบริหารพัสดุที่เหมาะสม คุ่มค่า และเกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานของรัฐมากที่สุด ซึ่งรวมถึง การเก็บ การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การตรวจสอบ การบำรุงรักษา และการจำหน่ายพัสดุ ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐</p>													
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	<p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th> <th>เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>- สํารวจข้อมูลสินทรัพย์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทบทวนและพัฒนาระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทดสอบการใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ</td> </tr> <tr> <td>๒</td> <td>อบรมบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้วยระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ</td> </tr> <tr> <td>๓</td> <td>หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ดำเนินการนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</td> </tr> <tr> <td>๔</td> <td>ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ</td> </tr> <tr> <td>๕</td> <td>สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค เสนอผู้บริหารทราบ</td> </tr> </tbody> </table>	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน	๑	- สํารวจข้อมูลสินทรัพย์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทบทวนและพัฒนาระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทดสอบการใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ	๒	อบรมบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้วยระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ	๓	หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ดำเนินการนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๔	ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	๕	สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค เสนอผู้บริหารทราบ
		ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน/ขั้นตอน											
๑	- สํารวจข้อมูลสินทรัพย์ของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทบทวนและพัฒนาระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ทดสอบการใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ													
๒	อบรมบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้วยระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมฯ													
๓	หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ดำเนินการนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ													
๔	ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค ในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ													
๕	สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค เสนอผู้บริหารทราบ													
แยกรายละเอียด	-ไม่มี-													

วัตถุประสงค์	๑. เพื่อยกระดับการดำเนินงานด้านการบริหารสินทรัพย์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ ๒. เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการบริหารงานของผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. เพื่อปรับปรุงทะเบียนคุมสินทรัพย์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ๔. เพื่อให้การตรวจสอบข้อมูลสินทรัพย์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีความสะดวก รวดเร็ว และเป็นปัจจุบัน				
พื้นที่เป้าหมาย	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓๔ หน่วยงาน				
วิธีจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บข้อมูลในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
รายการข้อมูล ๑	แบบรายงานในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
รายการข้อมูล ๒	จำนวนหน่วยงานที่เข้าใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จ (Milestone)				
Small Success					
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน		
๑. สํารวจข้อมูลสินทรัพย์ของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ๒. ทบทวนและพัฒนาระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. ทดสอบการใช้งานระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์กรมฯ	๑. อบรมการใช้ระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ดำเนินการนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑. หน่วยงานในสังกัดกรมฯ ดำเนินการนำเข้าข้อมูลสินทรัพย์ในระบบทะเบียนครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ	๑. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค เสนอผู้บริหารทราบ		
วิธีการประเมินผล	ประเมินตามเกณฑ์วัดระดับความสำเร็จ (Milestone)				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน					
	Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
	จำนวนสินทรัพย์	รายการ	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
	จำนวนหน่วยงาน	หน่วยงาน	เป็นตัวชี้วัดใหม่ที่เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖		
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	๑. นายสาโรจน์ ยอดประดิษฐ์ ตำแหน่ง เลขานุการกรม โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๕ อีเมลล์ : - ๒. นางสาวพรนิภา นุตรวงษ์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๓ อีเมลล์ : -				

	<p>๓. นางสาวปรีระดา แกมไทย โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๐ อีเมลล์ : -</p> <p>๔. นางจุฑารัตน์ ทับวงษ์ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๒ อีเมลล์ : planning.secret๑@gmail.com</p> <p>๕. นางสาววันธร สัมฤทธิ์ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๒ อีเมลล์ : planning.secret๑@gmail.com</p>	<p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</p> <p>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบโครงการ</b></p>	<p>๑. นางสาวปรีระดา แกมไทย โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๐ อีเมลล์ : -</p> <p>๒. นางสาวผดุงขวัญ จากดี โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๐ อีเมลล์ : -</p> <p>๓. นายจิรวัดน์ เชาว์จ้อหอ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๐ อีเมลล์ : -</p>	<p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน</p>

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๔ จำนวนระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ (๒ ระบบ) ตัวชี้วัดย่อยที่ ๒ ระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง (รายสายงาน)
คำเป้าหมาย	
ระดับตัวชี้วัด	ระดับกิจกรรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
คำนิยามศัพท์	<p><b>การพัฒนาศักยภาพ</b> หมายถึง การเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสิทธิภาพ ด้วยวิธีการพัฒนาต่างๆให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแต่ละตำแหน่ง ภายใต้งานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นตลอดจนปรับเปลี่ยนทัศนคติของบุคลากร กระตุ้นให้บุคลากรมีความคิดสร้างสรรค์ มุ่งไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายขององค์กร ซึ่งสายงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แบ่งเป็น ๓ ประเภท ครอบคลุมตำแหน่งในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สายงานตามภารกิจหลัก ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) นักบริหาร ๒) ผู้อำนวยการ ๓) ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (วิศวกรรม)</li> <li>๔) นายแพทย์ ๕) นักวิชาการสาธารณสุข ๖) วิศวกร (ชีวการแพทย์, สิ่งแวดล้อม)</li> <li>๗) เกสเซอร์ ๘) ทันตแพทย์ ๙) มัณฑนากร ๑๐) วิศวกรเครื่องกล ๑๑) วิศวกรไฟฟ้า</li> <li>๑๒) วิศวกรไฟฟ้าสื่อสาร ๑๓) วิศวกรโยธา ๑๔) สถาปนิก ๑๕) นักวิชาการคอมพิวเตอร์</li> <li>๑๖) นักเทคโนโลยีสารสนเทศ ๑๗) นิติกร</li> </ol> </li> <li>๒. สายงานสนับสนุนวิชาการ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) นายช่างไฟฟ้า ๒) นายช่างเทคนิค ๓) นายช่างโยธา ๔) นายช่างเครื่องกล</li> <li>๕) นายช่างศิลป์ ๖) นายช่างเขียนแบบ ๗) นักวิชาการเผยแพร่ ๘) นักวิชาการโสตทัศนศึกษา</li> <li>๙) เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา</li> </ol> </li> <li>๓. สายงานสนับสนุนบริหารจัดการ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) นักประชาสัมพันธ์ ๒) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๓. นักจัดการงานทั่วไป</li> <li>๔) นักทรัพยากรบุคคล ๕) นักวิชาการเงินและบัญชี ๖) นักวิชาการตรวจสอบภายใน</li> <li>๗) นักวิชาการพัสดุ ๘) นักวิเทศสัมพันธ์ ๙) พนักงานธุรการ ๑๐) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ๑๑) เจ้าพนักงานพัสดุ ๑๒) เจ้าพนักงานสถิติ ๑๓) นายช่างภาพ ๑๔) นายช่างพิมพ์</li> </ol> </li> </ol> <p><b>ระบบพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง</b> หมายถึง การสร้างระบบการพัฒนาศักยภาพที่ครอบคลุมตำแหน่งภายใต้สายงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีกระบวนการพัฒนาตามขั้นตอน ได้แก่ การศึกษา วิเคราะห์ และทบทวนผลการประเมินแผนพัฒนารายบุคคล นโยบายด้านกำลังคนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงผลสำรวจความต้องการพัฒนารายบุคคล การจัดทำร่างระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง ร่วมกับคณะกรรมการที่แต่งตั้งขึ้นโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งจะมีการศึกษาและการจัดทำระบบผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยองค์ประกอบของระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง ประกอบด้วย ๑) การดำเนินการภายใต้ระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง ครอบคลุม การจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพ โดยการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และจากการสะท้อนข้อมูลนำเข้าที่เกี่ยวข้องซึ่งได้จากการวิเคราะห์ ทบทวน ๒) การ</p>

		ออกแบบโครงสร้างหลักสูตรการพัฒนาให้เหมาะสมกับบุคลากรตามสายงาน รวมทั้ง ๓)รูปแบบวิธีการพัฒนาให้สอดคล้องตามสายงาน และ ๔)การวัดผลและประเมินผลศักยภาพของการพัฒนา และขั้นตอนการสรุปผลและรายงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อแจ้งเวียนหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป																																					
เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม	<p>ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. ศึกษา วิเคราะห์ ทบทวน ผลการพัฒนาบุคลากรย้อนหลัง ผลการประเมินแผนพัฒนารายบุคคล นโยบายการพัฒนากำลังคนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึง ผลสำรวจความต้องการพัฒนารายบุคคลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. แต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน หรือคณะอนุกรรมการ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมีหน้าที่ทบทวน จัดทำระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง</p> <p>๓. จัดทำร่างระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่งโดยนำข้อมูลที่ได้ศึกษา วิเคราะห์ ทบทวน ประกอบการออกแบบระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง โครงสร้างหลักสูตร รูปแบบการพัฒนา และการติดตามประเมินผล เสนอคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการหรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมีหน้าที่ทบทวน พิจารณา จัดทำระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง เพื่อพิจารณา ร่างระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง</p> <p>๔. ดำเนินการจัดทำร่างระบบพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่งตามข้อเสนอของคณะกรรมการหรืออนุกรรมการฯ</p> <p>๕. เสนอผู้บริหารพิจารณาให้ความเห็นชอบ และแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อรับทราบและใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป</p>																																					
	แยกรายละเอียด	<table border="1" data-bbox="459 1160 1509 1254"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>ค.บ.๑</th> <th>ค.บ.๒</th> <th>ค.บ.๓</th> <th>ค.บ.๔</th> <th>ค.บ.๕</th> <th>ค.บ.๖</th> <th>ค.บ.๗</th> <th>ค.บ.๘</th> <th>ค.บ.๙</th> <th>ค.บ.๑๐</th> <th>ค.บ.๑๑</th> <th>ค.บ.๑๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="459 1303 1509 1491"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>คสม.เหนือ</th> <th>คสม.กลาง</th> <th>คสม.อีสาน</th> <th>คสม.ใต้</th> <th>คสม.ชายแดนใต้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยนับ	ค.บ.๑	ค.บ.๒	ค.บ.๓	ค.บ.๔	ค.บ.๕	ค.บ.๖	ค.บ.๗	ค.บ.๘	ค.บ.๙	ค.บ.๑๐	ค.บ.๑๑	ค.บ.๑๒														หน่วยนับ	คสม.เหนือ	คสม.กลาง	คสม.อีสาน	คสม.ใต้	คสม.ชายแดนใต้					
หน่วยนับ	ค.บ.๑	ค.บ.๒	ค.บ.๓	ค.บ.๔	ค.บ.๕	ค.บ.๖	ค.บ.๗	ค.บ.๘	ค.บ.๙	ค.บ.๑๐	ค.บ.๑๑	ค.บ.๑๒																											
หน่วยนับ	คสม.เหนือ	คสม.กลาง	คสม.อีสาน	คสม.ใต้	คสม.ชายแดนใต้																																		
วัตถุประสงค์	<p>๑. เพื่อสร้างระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่งที่ครอบคลุมทุกสายงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. ระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่งเป็นระบบหลักในการพัฒนาศักยภาพกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>																																						
พื้นที่เป้าหมาย	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																																						
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ																																						
วิธีจัดเก็บข้อมูล	<p>๑. ติดตามผลการพัฒนาจากหน่วยงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในประเด็นที่ต้องเพิ่มเติม ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาระบบการพัฒนาศักยภาพรายตำแหน่ง</p> <p>๒. รวบรวม ข้อมูลจากการติดตาม ประสานงาน รายเดือน จากหน่วยงานในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบฯ เพื่อนำมาเข้าสู่การวิเคราะห์ สังเคราะห์</p>																																						
รายการข้อมูล ๑	-																																						
รายการข้อมูล ๒	-																																						

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
Small Success			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- สรุปผลการทบทวน วิเคราะห์ การพัฒนาบุคลากรย้อนหลัง , การประเมินแผนพัฒนารายบุคคล นโยบายการพัฒนากำลังคนของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและ กระทรวงสาธารณสุข, ผลสำรวจความต้องการพัฒนารายบุคคลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน หรือ คณะอนุกรรมการ หรือที่ เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมี หน้าที่พิจารณา ทบทวน จัดทำ ระบบการพัฒนากุศลกรราย ตำแหน่ง	(ร่าง)การพัฒนากุศลกรราย ตำแหน่ง ที่ได้รับความเห็นชอบ จาก คณะกรรมการ หรือ คณะทำงาน หรือ คณะอนุกรรมการ หรือที่ เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมี หน้าที่ทบทวน จัดทำระบบการ พัฒนากุศลกรรายตำแหน่ง	ระบบการพัฒนากุศลกรราย ตำแหน่ง ที่ได้รับความ เห็นชอบจากผู้บริหารกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ
วิธีการประเมินผล	ความสำเร็จในการพัฒนาระบบการพัฒนากุศลกรรายตำแหน่ง ที่มีการแจ้งเวียนให้หน่วยงานในกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ไม่มี เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่		
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	๑. นางสาวกันยา เพ็ชรโยธิน นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ๒. นางสาวพิมพ์ขวัญ นาสีสิริกุล นักทรัพยากรบุคคล		
ผู้รับผิดชอบโครงการ	๑. นายศุภชัย กันทาใจ ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ๒. นางสาวอัจฉรา วันเจียม นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ๓. นางสาวกันยา เพ็ชรโยธิน นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ๔. นางสาวพิมพ์ขวัญ นาสีสิริกุล นักทรัพยากรบุคคล ๕. นางสาวจิณณ์ฉนิตา สมบูรณ์จันทร์ นักทรัพยากรบุคคล		

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

หน่วยงาน	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๕ จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล
ค่าเป้าหมาย	๓ ระบบ
ระดับตัวชี้วัด	ระดับกิจกรรมหลัก
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	โครงการส่งเสริมการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
คำนิยามศัพท์	<p><b>ระบบเทคโนโลยี</b> หมายถึง ระบบโปรแกรมหรือแอปพลิเคชันที่ให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมายเพื่อเป็นเครื่องมืออำนวยความสะดวกในการใช้งาน ด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคประชาชนสามารถตรวจสอบสถานะการยื่นคำขออนุญาตต่าง ๆ และสามารถตรวจสอบการได้รับอนุญาตผ่านระบบแอปพลิเคชันได้ ด้านระบบการส่งเสริมหรือการส่งรายงานประจำเดือนของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) สามารถนำแอปพลิเคชันไปใช้เป็นเครื่องมือในการทำงานลดการใช้น้ำมันกระดาษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความรวดเร็วในการส่งรายงานประจำเดือนให้กับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสามารถนำกระบวนการทำงานมาแปลงเป็นแต้มคะแนนสะสมความดี เพื่อแลกของรางวัลหรือสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบให้กับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.)</p> <p><b>องค์กรดิจิทัล</b> หมายถึง องค์กรที่มีการนำเอาระบบเทคโนโลยีมาทดแทนการทำงาน มีการลดกระบวนการทำงาน และลดระยะเวลาในการให้บริการรวมถึงมีระบบบริหารจัดการภายในหน่วยงานให้สามารถเชื่อมโยงระบบข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างเป็นระบบ ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน</p> <p><b>แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</b> หมายถึง ระบบที่ให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการที่ประสงค์จะใช้บริการด้านคุ้มครองผู้บริโภคสามารถยื่นคำขอเพื่อขอรับใบอนุญาต ต่อใบอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียมผ่านช่องทางออนไลน์</p> <p><b>ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ (สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</b> หมายถึง การรับส่งและเก็บรักษาข้อมูลข่าวสารหรือหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยรวมถึงการรับส่งโดยใช้ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของส่วนราชการ หรือระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดตามที่หน่วยงานกำหนด</p> <p><b>แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</b> หมายถึง ระบบบันทึกผลการปฏิบัติงานประจำเดือนของอสม. เพื่อแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงานเป็นคะแนนสะสมความดี โดยสามารถนำคะแนนไปแลกสิทธิประโยชน์ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและองค์กรอื่นๆที่เข้ามามีส่วนร่วมตามเกณฑ์ค่าคะแนนที่กำหนด</p>
เกณฑ์เป้าหมาย (ภาพรวม)	จำนวนระบบเทคโนโลยีในการขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล ๓ ระบบ ได้แก่ ๑. แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค ๒. ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ (สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์) ๓. แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาขับเคลื่อนองค์กรในภารกิจที่ให้บริการประชาชนให้ได้รับความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	๑. ประชาชนหรือผู้ประกอบการที่ใช้บริการระบบคุ้มครองผู้บริโภค ๒. บุคลากรสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๑,๐๒๓,๕๒๘ คน

วิธีจัดเก็บข้อมูล	รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานจากแอปพลิเคชันเป้าหมายทั้ง ๓ ระบบ
รายการข้อมูล ๑	แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค
รายการข้อมูล ๒	ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)
รายการข้อมูล ๓	แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ตามเกณฑ์และวิธีการประเมินผล

#### เกณฑ์การประเมิน (๑) แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. พัฒนาออกแบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๒. จัดทำคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๓. จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคให้กับ ศบส ๑-๑๒</p> <p>๔. ศบส ๑-๑๒ จัดทำคู่มือกำหนดกลุ่มเป้าหมาย แนวทางวิธีการ ช่องทางสื่อสารเรียนรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เกี่ยวกับระบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๕. ศบส ๑-๑๒ จัดตั้งทีมรับผิดชอบดูแลให้คำปรึกษาการใช้งานระบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภายใต้อำเภอที่รับผิดชอบ</p>	<p>๑. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<p>๑. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<p>๑. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานจากแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนารวมข้อเสนอแนะของแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p>
วิธีการประเมินผล	<p>แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคระบบงาน ผ่านกระบวนการดำเนินงานดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาออกแบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</li> <li>จัดทำคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</li> <li>จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน แอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภคให้กับ ศบส ๑-๑๒</li> <li>ศบส ๑-๑๒ จัดทำคู่มือ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย แนวทางวิธีการ ช่องทางสื่อสารเรียนรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เกี่ยวกับระบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</li> <li>ศบส ๑-๑๒ จัดตั้งทีมรับผิดชอบดูแลให้คำปรึกษาการใช้งานระบบแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</li> </ol>		

	<p>ผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภายใต้พื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๖. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p> <p>๗. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p> <p>๘. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานจากแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๙. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนารวมข้อเสนอแนะ ของแอปพลิเคชันสำหรับผู้รับบริการด้านระบบคุ้มครองผู้บริโภค</p>
--	--

**เกณฑ์การประเมิน (๒) ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)**

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. ปรับปรุงระบบ สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้รองรับการใช้งาน e-signature สำหรับผู้บริหาร</p> <p>๒. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p> <p>๓. จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์) ให้กับหน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>	<p>๑. จำนวนบุคคลกรทั้งหมดในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทุกท่านสามารถรับหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</p>	<p>๑. จำนวนบุคคลกรทั้งหมดในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทุกท่านสามารถรับหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ (สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p> <p>๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนารวมข้อเสนอแนะของระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p>

<p><b>วิธีการประเมินผล</b></p>	<p>ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์) ผ่านกระบวนการดำเนินงานดังต่อไปนี้</p> <p>๑. ปรับปรุงระบบ สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้รองรับการใช้งาน e-signature สำหรับผู้บริหาร</p> <p>๒. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p> <p>๓. จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน ระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์) ให้กับหน่วยงานในสังกัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๔. จำนวนบุคคลกรทั้งหมดในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทุกท่านสามารถรับหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</p> <p>๕. จำนวนบุคคลกรทั้งหมดในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทุกท่านสามารถรับหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๖. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p> <p>๗. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนารวมข้อเสนอแนะ ของระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์(สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)</p>
--------------------------------	---

เกณฑ์การประเมิน (๓) แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์			
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>๑. พัฒนาออกแบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๒. จัดทำคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๓. จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ ให้กับ ศบส ๑-๑๒</p> <p>๔. ศบส ๑-๑๒ จัดทำคู่มือกำหนดกลุ่มเป้าหมาย แนวทางวิธีการ ช่องทางสื่อสารเรียนรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เกี่ยวกับระบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๕. ศบส ๑-๑๒ จัดตั้งทีมรับผิดชอบดูแลให้คำปรึกษาการใช้งานระบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ ภายใต้อำเภอที่รับผิดชอบ</p>	<p>๑. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<p>๑. ศบส ๑-๑๒ ประชุมอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<p>๑. รายงานสรุปจำนวนผู้ใช้งานจากแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค โอกาสพัฒนารวมข้อเสนอแนะของแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</p>
วิธีการประเมินผล	<p>แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ ผ่านกระบวนการดำเนินงานดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาออกแบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</li> <li>จัดทำคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</li> <li>จัดอบรมและแนะนำการใช้งาน แอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์ให้กับ ศบส ๑-๑๒</li> <li>ศบส ๑-๑๒ จัดทำคู่มือ กำหนดกลุ่มเป้าหมาย แนวทางวิธีการ ช่องทางสื่อสารเรียนรู้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ เกี่ยวกับระบบแอปพลิเคชันการส่งรายงานประจำเดือนสำหรับ อสม. ผ่านระบบออนไลน์</li> <li>ศบส ๑-๑๒ จัดตั้งทีมรับผิดชอบดูแลให้คำปรึกษาการใช้งานระบบแอปพลิเคชันการส่ง</li> </ol>		



## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
ชื่อตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐
ระดับตัวชี้วัด	กิจกรรม
ยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๒ ด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน
ยุทธศาสตร์กรม	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด	๑. โครงการยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล (สพรศ.) ๒. โครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สพรศ.) ๓. โครงการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล (กสพส.) ๔. โครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยให้เป็น “World Medical and Wellness Destination” เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (กสป.)
คำนิยามศัพท์	<p><b>สถานพยาบาล</b> หมายถึง สถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่จัดไว้เพื่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม การประกอบวิชาชีพ ทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของการส่งเสริมให้มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและมาตรฐานสากล</p> <p><b>สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b> หมายถึง สถานที่ที่สร้างขึ้นเพื่อดำเนินกิจการต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) กิจการสปา</li> <li>๒) กิจการนวดเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมความงาม</li> <li>๓) กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</li> </ol> <p><b>มาตรฐานสากล</b> หมายถึง ข้อตกลงด้านการจัดบริการสุขภาพที่จัดทำขึ้นเป็นเอกสารหรือข้อกำหนดทางเทคนิค (Technical Specifications) หรือวิธีการทำงานที่ถูกต้อง เป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปในระดับนานาชาติ ทั้งที่เป็น มาตรฐานระดับชาติ มาตรฐานระดับภูมิภาค มาตรฐานระดับนานาชาติ หรือมาตรฐานอิสระที่กำหนดโดยองค์กรที่ได้รับการยอมรับในระดับโลก ว่าเป็นหลักเกณฑ์ เงื่อนไขหรือข้อกำหนดด้านวิธีการหรือการทำงาน (Procedures Manual หรือ Work Instruction) ที่ทำให้มั่นใจว่าประชาชนจะได้รับบริการสุขภาพที่บรรลุวัตถุประสงค์ด้านสุขภาพตามที่ต้องการอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพสูง เท่าทันพัฒนาการและวิทยาการของเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพ ได้รับการดูแล ช่วยเหลือ เยียวยาอย่างสมเหตุผลตลอดกระบวนการของการรับบริการสุขภาพ รวมทั้งการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านบริการ</p> <p><b>มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล</b> หมายถึง กระบวนการสร้างการรับรู้หรือกิจกรรมที่สนับสนุนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านการประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสาร จัดการความรู้ในรูปแบบ วิธีการต่างๆ เช่น การประชุม อบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ศึกษาดูงาน การจัดการความรู้ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การสนับสนุนทางวิชาการ การเยี่ยมสำรวจ เสริมสร้างเครือข่าย การถอดบทเรียน</p>

		หรือแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี การพัฒนาต้นแบบและขยายผลการพัฒนา การจัดทำบันทึกความตกลงหรือความเข้าใจ กลไกการทำงานในระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ รวมทั้งการสื่อสารผ่านสื่อและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เป็นต้น เพื่อให้สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้มีการทบทวน ปรับปรุงกระบวนการจัดบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มาตรฐานสากลหรือมาตรฐานเทียบเคียงอย่างหนึ่งอย่างใด รวมทั้งมีการดำเนินการเพื่อสร้างความสุขให้กับคนทำงาน สามารถจัดบริการรองรับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์หรือความเสี่ยงภัยด้านสุขภาพในวิถีปกติใหม่ ตลอดจนสามารถพัฒนาเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการเติบโตของเศรษฐกิจสุขภาพ เสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมทั้งระบบนิเวศธุรกิจบริการสุขภาพ และการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย โดยให้ความสำคัญต่อการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในระบบบริการ เพื่อช่วยลดปัญหาการร้องเรียนหรือข้อพิพาทในกรณีใดๆ รวมทั้งมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาอย่างยั่งยืน											
เกณฑ์ เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๑๐											
	แยกรายเขต	ไม่มี											
		หน่วยนับ	คปส.๑	คปส.๒	คปส.๓	คปส.๔	คปส.๕	คปส.๖	คปส.๗	คปส.๘	คปส.๙	คปส.๑๐	คปส.๑๑
แห่ง	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐	๑๐
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริม หรือพัฒนาตนเองให้มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล												
พื้นที่เป้าหมาย	สถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ												
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน /สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙												
จำนวนประชากร	สถานพยาบาล ๑๐๐ แห่ง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒๐ แห่ง												
วิธีจัดเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส โดยรายงานผลการดำเนินงานในระบบ SMART๖๖/สรุปรายงานผลการดำเนินงาน												
รายการข้อมูล ๑	A = จำนวนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล												
รายการข้อมูล ๒	B = จำนวนสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานพยาบาล/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล = $(A/B) \times 100$												

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. ข้อมูลสถานพยาบาล/ สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ๒. (ร่าง) มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ สากล	ดำเนินการส่งเสริม สถานพยาบาล/สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ มีคุณภาพเข้าสู่ มาตรฐานสากล	ดำเนินการส่งเสริม สถานพยาบาล/สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ มีคุณภาพเข้าสู่ มาตรฐานสากล	กิจกรรมทางการตลาดที่ ส่งเสริมเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ สถานพยาบาล/สถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพที่มี คุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล

วิธีการประเมินผล	รวบรวม วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลในไตรมาส ๔					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปีงบประมาณ	ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)				ผลการดำเนินงาน
		จำนวน	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ	
	พ.ศ. ๒๕๖๓	๒๔๐	แห่ง	๕	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๑.๖๗ (๒๘ แห่ง ประกอบด้วยรายเก่า ๒๖ แห่ง รายใหม่ ๒ แห่ง)
	พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๐๐	แห่ง	๕	ร้อยละ	ร้อยละ ๓๙ (๓๙ แห่งประกอบด้วยรายเก่า ๓๖ แห่ง รายใหม่ ๓ แห่ง)
	พ.ศ. ๒๕๖๕	๑๐๐	แห่ง	๕	ร้อยละ	ร้อยละ ๘ (๘ แห่ง)
	พ.ศ. ๒๕๖๖	๑๒๐	แห่ง	๑๐	ร้อยละ	-
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๒๐ แห่ง จำแนกเป็น					
	สถานพยาบาล ๑๐๐ แห่ง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๒๐ แห่ง <b>หมายเหตุ</b> กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัด เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมาย เปลี่ยนพื้นที่ ให้ใช้ฐานข้อมูลปีที่ผ่านมา					
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ					
	๑. นางสาวชุตติมณฑน์ กาวี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com ๒. นางสาวชรินดา จำปาทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑ ๗๓๑ ๙๗๗๑ E-mail: mrdit@hotmail.com					
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ					
	๑. นางสาวอภิญญา พรหมณา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๘-๗๘๙๓๕๗๙ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa2019@gmail.com ๒. นางสาวณภัทรรัตน์ ขาวสะอาด ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๘-๗๘๙๓๕๗๙ โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail : planspa2019@gmail.com					
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร					
	๑. นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑ E-mail: kittiya.hss@gmail.com ๒. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗ E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com					

<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ</p>	<p>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๖. ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามย์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑</p> <p>โทรศัพท์มือถือ - E-mail: -</p> <p>๗. นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑</p> <p>โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๒๕๖ ๗๐๒๔ E-mail: ngamnetr@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๘. นางสาววิชลาวดี ร่มเย็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๕ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑</p> <p>โทรศัพท์มือถือ - . E-mail: acd_mrd@hss.mail.go.th</p> <p>กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>๑. นางสาวเปรมปวีร์ บุญยาภรณ์ทรัพย์ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๑ โทรศัพท์มือถือ :</p> <p>โทรสาร : ๐๒-๑๔๙๕๖๔๒ E-mail :</p> <p>สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร</p> <p>๑. นางสาวภา จงกิตติพงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร</p> <p>โทร. ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๓ E-mail: saowapaj@gmail.com</p> <p>๒. นางสาวกิตติยา ศรีสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๔ โทรศัพท์มือถือ: ๐๖๔ ๒๒๓ ๙๒๕๑</p> <p>E-mail: kittiya.hss@gmail.com</p> <p>๓. นางสาวศิริินภา สระทองหน ตำแหน่ง นักเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ</p> <p>โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๓ ๘๓๓ ๔๗๙๗</p> <p>E-mail: sirinapha.ihd@gmail.com</p>
----------------------------	--

## รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

### กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน		กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน			
ชื่อตัวชี้วัดหลัก		ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี			
ค่าเป้าหมาย		ร้อยละ ๗๕			
ระดับตัวชี้วัด		กิจกรรม			
ยุทธศาสตร์ชาติ		ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๑ ด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๒ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม			
ยุทธศาสตร์กรม		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย			
โครงการที่ตอบตัวชี้วัด		โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน เพื่อสนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนรอบครัว มีหมอประจำตัว ๓ คน			
คำนิยามศัพท์		<p>ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ซึ่งประกอบด้วย ผู้สูงอายุอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ติดบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคอ้วน</p> <p>อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง อสม. ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <p>ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากจากอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมี อสม. หมอประจำบ้านเป็นผู้เลี้ยง</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย	ภาพรวม	ร้อยละ ๗๕			
	แยกรายเขต	หน่วยงาน	เป้าหมาย อสม. หมอประจำบ้าน ๓ กลุ่มวัย ที่ผ่านการอบรม (คน)	จำนวนผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด (คน)	เป้าหมายผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๗๕) (คน)
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	๑๑,๕๓๕	๑๑,๕๓๕	๘,๖๕๑
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๖,๓๙๐	๖,๓๙๐	๔,๗๙๓
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓	๖,๓๐๐	๖,๓๐๐	๔,๗๒๕
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	๑๐,๖๙๕	๑๐,๖๙๕	๘,๐๒๑
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕	๙,๕๒๕	๙,๕๒๕	๗,๑๔๔
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖	๗,๙๖๕	๗,๙๖๕	๕,๙๗๔
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗	๙,๙๐๐	๙,๙๐๐	๗,๔๒๕
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๙,๖๖๐	๙,๖๖๐	๗,๒๔๕
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙	๑๑,๔๑๕	๑๑,๔๑๕	๘,๕๖๑
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๙,๑๙๕	๙,๑๙๕	๖,๘๙๖
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	๗,๗๗๐	๗,๗๗๐	๕,๘๒๗
		ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	๘,๔๗๕	๘,๔๗๕	๖,๓๕๖
รวมทั้งสิ้น		๑๐๘,๘๒๕	๑๐๘,๘๒๕	๘๑,๖๑๙	

วัตถุประสงค์	๑ เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๒. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนกลไก อสม. ทุกระดับในการจัดการสุขภาพชุมชน
พื้นที่เป้าหมาย	๗๖ จังหวัด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ซึ่งประกอบด้วย ผู้สูงอายุอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เป็นผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคอ้วน ตำบลละ ๑๕ คน ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ
วิธีจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บข้อมูลโดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และนำข้อมูลบันทึกลงในฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน เว็บไซต์ <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
รายการข้อมูล ๒	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี = (รายการข้อมูล ๑/รายการข้อมูล ๒) X ๑๐๐

## Small Success

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
๑. มีแนวทางการดำเนินงาน อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒. มีหลักสูตรในการพัฒนา ศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ที่ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา ๓. มีการถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติ	มีฐานข้อมูล อสม. หมอประจำ ในเว็บไซต์ <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a>	อสม. หมอประจำบ้าน ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๑๐	๑. อสม. หมอประจำบ้าน ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๗๕ ๒. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ ๗๕

วิธีการประเมินผล	เป็นการประเมินผลตนเอง (Self Assessment) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม. หมอประจำบ้าน ประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรายงานข้อมูลในระบบฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน บนเว็บไซต์ <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a>				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
			๙๒.๒๖	๙๔.๘๖	๙๕.๖๕
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ E-mail : <a href="mailto:ge_haslo@yahoo.com">ge_haslo@yahoo.com</a>				

ผู้รับผิดชอบโครงการ	<p>๑. ชื่อ นายสุรakit ฉัตรเจริญวัฒน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ E-mail : csurakit๑๙๖๘@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๒. ชื่อ นางสาวนพวรรณ อัครรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ E-mail : asawarat_๑@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๓. ชื่อ นายกิตติพงษ์ ศุภสิริธนรัชย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ E-mail : kittipong.suparasiri@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
---------------------	--

**รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**  
**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

<b>หน่วยงาน</b>		กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ												
<b>ชื่อตัวชี้วัดหลัก</b>		ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต												
<b>ค่าเป้าหมาย</b>		ร้อยละ ๗๕												
<b>ระดับตัวชี้วัด</b>		กิจกรรม												
<b>ยุทธศาสตร์ชาติ</b>		ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์												
<b>ยุทธศาสตร์กรม</b>		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย												
<b>โครงการที่ตอบตัวชี้วัด</b>		๑. โครงการพัฒนาคุณภาพงานสุศึกษาและการจัดการความรู้และนวัตกรรม ๒.โครงการขับเคลื่อนชุมชนสุขภาพดี ๓.โครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ												
<b>คำนิยามศัพท์</b>		<p><b>ตำบล</b> หมายถึง ตำบลตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะการปกครองท้องที่ ที่อยู่นอกเขตหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น</p> <p><b>ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต</b> หมายถึง ตำบลที่มีการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามปัญหาและบริบทของพื้นที่ รวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ด้วยการสร้างการมีส่วนร่วมของแกนนำสุขภาพ ภาควิชาเครือข่ายและประชาชนในชุมชน โดยในตำบลมีการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และมีการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเด็ก ด้วยการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นพี่เลี้ยง การดำเนินงานด้วยกระบวนการตามมาตรฐานงานสุศึกษา</p> <p><b>เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต</b> หมายถึง ตำบลที่มีการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพครอบคลุมทุกพื้นที่</p>												
<b>เกณฑ์เป้าหมาย</b>	<b>ภาพรวม</b>	ร้อยละ ๗๕												
	<b>แยกรายเขต</b>	<b>หน่วยนับ</b>	ศบส. ๑	ศบส. ๒	ศบส. ๓	ศบส. ๔	ศบส. ๕	ศบส. ๖	ศบส. ๗	ศบส. ๘	ศบส. ๙	ศบส. ๑๐	ศบส. ๑๑	ศบส. ๑๒
		<b>ตำบล</b>	๑๐๒	๔๗	๕๔	๗๑	๖๒	๖๙	๗๗	๘๗	๘๘	๗๐	๗๔	๗๗
<b>ร้อยละ</b>	๗๕ (๗๖)	๗๕ (๓๕)	๗๕ (๔๐)	๗๕ (๕๓)	๗๕ (๔๗)	๗๕ (๕๒)	๗๕ (๕๘)	๗๕ (๖๕)	๗๕ (๖๖)	๗๕ (๕๓)	๗๕ (๕๕)	๗๕ (๕๘)		

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ชุมชนเป็นฐานในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่
พื้นที่เป้าหมาย	๘๗๘ ตำบล (ในพื้นที่ ๘๗๘ อำเภอ ๆ ละ ๑ตำบล)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตำบลจัดการสุขภาพ จำนวน ๘๗๘ แห่ง
วิธีจัดเก็บข้อมูล	๑. การรายงานผลการดำเนินงาน สสจ. ๒. การประเมินหมู่บ้านจากระบบ Health Gate
รายการข้อมูล ๑	ตำบลจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	ตำบลเป้าหมายทั้งหมด (๘๗๘ แห่ง)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(รายการข้อมูล ๑/รายการข้อมูล ๒)*๑๐๐
วิธีการประเมินผล	ประเมินโดยใช้แบบประเมินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตามแนวคิด TPAR ๑. มีทีมงานและเครือข่ายความร่วมมือในชุมชนจากทุกภาคส่วน ๒. มีแผนการจัดการชุมชนแบบมีส่วนร่วม ตามบริบทของตำบล ๓. มีกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับปัญหา หรือตามบริบทของตำบล ๔. มีการประเมินผล ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ มีบุคคลต้นแบบ นวัตกรรมสุขภาพ ๕. มีหมู่บ้านและโรงเรียนที่เข้าร่วมพัฒนาการจัดการคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ  เกณฑ์การประเมินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต  ระดับการพัฒนา ๑. ระดับพื้นฐาน (การพัฒนาทีมสุขภาพตำบล) ๒. ระดับพัฒนา (การพัฒนากระบวนการจัดทำแผนสุขภาพตำบล) ๓. ระดับดี (การขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่ การปฏิบัติ) ๔. ระดับดีมาก ( ตำบลมีการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง) ๕. ระดับดีเยี่ยม (ตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ )

## Small Success :

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- กองสุศึกษา ชี้แจงและสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตปีงบประมาณ ๒๕๖๖ระดับเขต - กองสุศึกษาสนับสนุนแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/ชุดการเรียนรู้และสื่อการพัฒนาศักยภาพ	- ศบส.เขต ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด - ศบส.เขตสนับสนุนคู่มือแนวทาง และเครื่องมือการดำเนินงาน - ศสม.พัฒนาศักยภาพ อสม. ในพื้นที่ - จังหวัดส่งเสริมให้ตำบลเป้าหมายมีการดำเนินงาน	- จังหวัดส่งเสริมให้ตำบลเป้าหมายมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน -ศบส.เขต นิเทศ เสริมพลังการดำเนินงาน - ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๕๐	- ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๗๕ - ศสม.จัดกิจกรรมถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาค

อสม. - ศบส.เขตและ ศสม. จัดทำ แผนขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตำบลจัดการ คุณภาพชีวิตร่วมกับจังหวัด	พัฒนาความรอบรู้ด้าน สุขภาพให้กับประชาชน -ศบส.เขต นิเทศ เสริมพลัง การดำเนินงาน																				
<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline Data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>๒๕๖๓</th> <th>๒๕๖๔</th> <th>๒๕๖๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">ร้อยละของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต</td> <td>แห่ง</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ			๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	ร้อยละของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	แห่ง	-	-	-	ร้อยละ	-	-	-
Baseline Data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ																			
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕																	
ร้อยละของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	แห่ง	-	-	-																	
	ร้อยละ	-	-	-																	
<b>ผู้รายงานผลตัวชี้วัด</b>	กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ อีเมล : rungkarn๒๑@gmail.com																				
<b>ผู้รับผิดชอบโครงการ</b>	กลุ่มพัฒนาวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา กองสุขศึกษา นางสาวธัญชนก ขุมทอง ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๗ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๔ ๖๕๙ ๑๖๒๔ E-mail : Thanchnok@gmail.com กลุ่มสื่อสารสุขภาพ นางศิริวรรณ ตีทขาว ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๓๔ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๖-๘๑๐-๕๙๖๖ E-mail : jjnopadol@gmail.com กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสุขศึกษา นางรุ่งกาญจน์ รณหงษา ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์: ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ โทรสาร :๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๐ โทรศัพท์มือถือ: ๐๘๕ ๔๘๔ ๘๖๑๘ E-mail : rungkarn๒๑@gmail.com																				

# ภาคผนวก

๑. หนังสืออนุมัติการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



**ด่วนที่สุด** บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (นพ.สามารถ)
เลขที่รับ 3120
วันรับ 22 พ.ย. 2565 09.26
วันที่ออก.....เวลา.....

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 4498
วันรับ 22 พ.ย. 2565
วันที่ออก.....เวลา.....

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐ ๒๒๖๖๓ ๗๐๓๗ (๑๘๘๘๒๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/ ๒๒๑๔ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามที่คณะผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการประชุมพิจารณากรอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายการงบดำเนินงานตามภารกิจ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และมีมติจัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๕๗,๖๓๙,๖๕๐.- บาท (ห้าสิบล้านเจ็ดหมื่นเก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) จำแนกเป็น แผนงานพื้นฐาน จำนวน ๓๒,๕๐๗,๑๕๐ บาท แผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๒๐,๕๓๕,๐๗๐ บาท และแผนงานบูรณาการ ๔,๕๙๗,๔๐๐ บาท นั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับจัดสรรในงวดที่ ๑ ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณ และสอดคล้องตามแผนงานผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่กำหนดไว้ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม จึงได้จัดทำรายละเอียดการจัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งวดที่ ๑ จำแนกตามแผนงานผลผลิต เป็นเงินจำนวน ๒๘,๘๓๙,๖๕๐.- บาท (ยี่สิบล้านแปดแสนสามหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยแผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว จำนวน ๑,๕๔๔,๘๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จำนวน ๖๒๕,๐๐๐ บาท จะพิจารณาแผนงาน/โครงการและจัดสรรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายหลัง รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งวดที่ ๑ เป็นเงินจำนวน ๒๘,๘๓๙,๖๕๐ บาท (ยี่สิบล้านแปดแสนสามหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. มอบสำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ ตามที่ขอ.

มอบ... สธจ. อภิเชษกร น้อย.

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕

(นายอัศพรพร คุณาศตรา)  
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน  
ผู้ช่วยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นายสามารถ ทิระศักดิ์)  
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
22 พ.ย. 2565



## ๒. ข้อมูลการติดต่อผู้จัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
สำนักงานเลขานุการกรม	๑. นางจุฑารัตน์ ทับวงษ์	เบอร์มือถือ ๐๘๑ ๗๙๓๔๒๓๑ เบอร์ภายใน ๐๒ ๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๒	planning.secret๑@gmail.com
	๒. นางสาววีณา นนท์ถาษา	เบอร์มือถือ ๐๙๕ ๕๙๐๓๓๖๖ เบอร์ภายใน ๐๒ ๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๐๒	planning.secret๑@gmail.com
กองกฎหมาย	๑. นางสาวศิริรัตน์ ประเสริฐรัฐ	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๐	plan_law@hotmail.com
	๒. นางสาวดวงกมล สุขนิมิตร	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๐	plan_law@hotmail.com
กองแบบแผน	๑. นางสาวดวงพร ปัญญาธรรม	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๕-๒๒๕-๓๓๖๖	plans_๒๐๒๒@hotmail.com plansplans๒๐๒๒@gmail.com
	๒. นางสาวสุรตนา ยาผัด	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๒ เบอร์มือถือ : ๐๖๔-๙๐๘-๓๐๑๓	plans_๒๐๒๒@hotmail.com plansplans๒๐๒๒@gmail.com
กองวิศวกรรมการแพทย์	๑.นางสาวจิราณี ตั้งพรโชติช่วง	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๔๙๕๖๘๐ ต่อ ๑๔๖๘ เบอร์มือถือ : ๐๘๐-๓๐๑๖๙๒๕	Mickey_jira@hotmail.com
กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๑.นางสาวณภัทรรัตน์ ขาวสะอาด	เบอร์ภายใน: ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ เบอร์มือถือ: ๐๙๕-๔๒๖๕๒๕๙	naphatarat@gmail.com
	๒.นายพิศณุพงศ์ ศรีงามเมือง	เบอร์ภายใน: ๐๒-๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๒๘ เบอร์มือถือ: ๐๖๓-๒๓๙๖๔๑๕	Planspab๐๑๙@gmail.com
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑. นางพรพิศ กาลนาน	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๗๓๑-๙๗๗๑	mrdit@hotmail.com
	๒. นางสาวกมลทิพย์ สำเภา (งานแผน)	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕	mrdit@hotmail.com
	๓. นางสาวชุตินมชนันท์ กาวี (งานติดตาม)	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕	mrdit@hotmail.com

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
กองสนับสนุนสุขภาพ ภาคประชาชน	๑. นางจีรวรรณ หัสโรค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ เบอร์มือถือ : ๐๙๐-๑๙๗-๖๑๘๖	phc.division@gmail.com
	๒. นางสาวไศภิสตา วิบูลย์พันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ เบอร์มือถือ : ๐๘๗-๙๓๐-๙๒๙๕	phc.division@gmail.com
	๓. นางสาวสุพิชญา อนุมาศ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ เบอร์มือถือ : ๐๙๖-๙๘๗-๙๘๗๗	phc.division@gmail.com
	๔. นางสาวณัฐพร แต่งอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ เบอร์มือถือ : ๐๘๖-๔๙๗-๕๑๔๔	phc.division@gmail.com
กองสุขศึกษา	๑. นางรุ่งกานญาณ์ รณหงษา	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ เบอร์มือถือ : ๐๘๕-๗๓๐-๐๕๕๐	hed.plan@gmail.com
	๒. นางสาวยุวลักษณ์ นราโชติกา	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ เบอร์มือถือ : ๐๙๙-๒๘๓-๐๐๘๓	hed.plan@gmail.com
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๑. นายสกลรัตน์ วิเศษหวาน	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๑๒ ต่อ ๑๘๓๒๖ เบอร์มือถือ : ๐๘๗-๗๘๙-๗๓๗๗	Sakolratatn@gmail.com
	๒. นางสาวอัจฉราภรณ์ แก้วสีอ่อน	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๑๒ ต่อ ๑๘๓๒๖ เบอร์มือถือ : ๐๘๐-๐๓๐-๙๙๖๑	Karamell.๕๑๒๙๓๖๒๓@gmail.com
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑. นางสาววรรณชนก สังข์ชัย	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๑๐ ต่อ ๑๘๓๓๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๖-๙๖๑๖๕๒๔	Thanchanab@gmail.com
	๒. นางสาวนลินรัตน์ ราบุรีธนกานญาณ์	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๑๐ ต่อ ๑๘๓๓๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๔-๓๐๖๘๔๖๔	Nalinratnpob@gmail.com

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
----------	--------------	---------------	--------

กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑. นายชินโชติ พลนาคู	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๑๑ เบอร์มือถือ : ๐๘๖-๕๓๓-๗๕๖๕	lt_plan@hss.mail.go.th
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	๑. นางสาวอัจฉรา วันเจียม	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๑๙ ต่อ ๑๘๗๐๑ เบอร์มือถือ : ๐๘๙-๐๔๘-๑๘๕๒	w_atchara@yahoo.com
	๒. นางสาวจิณณ์ฉिता สมบูรณ์จันทร์	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๖๑ ต่อ ๑๘๗๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๑-๗๘๔-๖๖๖๓	tanita.mt๓๙@gmail.com
	๓. นางสาวพิมพ์ขวัญ นาทิสิริกุล	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๖๑ ต่อ ๑๘๗๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๘๕-๕๒๙-๑๐๙๗	pimkwan๓๔๗@gmail.com
กลุ่มแผนงาน	๑. นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๗ เบอร์มือถือ : ๐๘๖-๘๙๘๗๘๕๘	Planhss.hss@gmail.com
	๒. นางสาวสันต์สินี ชุ่มเมืองปัก	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๖๐๕ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๕๙๑-๖๕๖๖	Planhss.hss@gmail.com
	๓. นางสาวยุวดี มูลทองชุน	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๘๒๗ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๕๙๑-๖๕๖๖	Budgets.sbs@gmail.com
กลุ่มงานจริยธรรม	๑. นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๓๔ ต่อ ๑๘๘๒๖ เบอร์มือถือ : ๐๙๕-๘๙๔-๒๘๘๘	chantipdm๒๐๑๐@gmail.com
	๒. นายณัฐวุฒิ พลอยสุข	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๓๔ ต่อ ๑๘๘๒๖ เบอร์มือถือ : ๐๘๔-๑๓๖-๗๕๐๗	champzajr๑๐@gmail.com
สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร	๑. นางสาวศิริินภา สระทองหน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๒ ๒๘๑ ๒๑๗๕	ihd.hss.moph@gmail.com
	๒. นายทัตเทพ เมืองวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๕ ๔๖๑ ๖๒๒๖	plan.interhealth@gmail.com
	๓. นายอัครวัฒน์ คุ่มเมือง นักจัดการงานทั่วไป	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๘๖ ๘๔๐ ๕๓๒๓	plan.interhealth@gmail.com

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
----------	--------------	---------------	--------

ศูนย์บริหารจัดการเรื่องร้องทุกข์และคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	๑. กรกัญญ์ญารัก บุญสุขเกิด	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๖๒ ต่อ ๑๘๖๒๓ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๖๔๕๑๖๙๒	eyekb๖๕@gmail.com
	๒. นางสาวทิพยา หอยสกุล	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๖๒ ต่อ ๑๘๖๒๓ เบอร์มือถือ : ๐๙๐-๘๑๒-๘๗๒๘	h.thiphaya@gmail.com
ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ	๑. นางสาวสิริวิภา พรหมศรี	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๑๐๘ เบอร์มือถือ : ๐๖๓-๓๖๕๔๔๕๓	auroraismai@gmail.com
	๒. นางสาวแคธริน แสงไพโรจน์	เบอร์ภายใน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๑๐๘ เบอร์มือถือ : ๐๘๐-๐๔๙-๔๘๕๑	Katsza_๘@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	๑. นางสาวนันทน์ภัส อ่อนหวาน	เบอร์ภายใน : ๐๕๓-๑๑๒๒๒๐ เบอร์มือถือ : ๐๘๒-๖๓๒๔๔๔๙	nannapat.hss@gmail.com
	๒. นายศักดิ์ชาย โชคสวัสดิ์	เบอร์ภายใน : ๐๕๓-๑๑๒๒๒๐ เบอร์มือถือ : ๐๙๔-๕๑๒๔๕๑๙	sakchai.choksawat@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	๑. นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ	เบอร์ภายใน : ๐๕๕-๐๐๙๕๐๙ เบอร์มือถือ : ๐๖๒-๓๑๐๔๔๘๙	Anan-๒๕๑๑@hotmail.com
	๒. นางเขมจิรา มากดี	เบอร์ภายใน : ๐๕๕-๐๐๙๕๐๙ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๔๗๕๔๙๑๒	khemjiralovemakdee@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓	๑. นางสาวขวัญดาว กลิ่นเกษร	เบอร์ภายใน : ๐๕๖-๒๒๑๒๘๙ เบอร์มือถือ : ๐๙๓-๑๓๐๑๗๕๒	khuandao๔๖๖๘๖@gmail.com
	๒. นางสาวเมวลี่ จิโรจนนุกุล	เบอร์ภายใน : ๐๕๖-๒๒๑๒๘๙ เบอร์มือถือ : ๐๘๕-๘๑๗๖๗๗๑	amethyst_pink@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	๑. นายวิฑูรวิช เกตุทอง ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	เบอร์ภายใน : ๐๒ - ๑๔๙๕๖๑๔ ต่อ ๑๐๐ เบอร์มือถือ : ๐๖๑ ๓๕๔๘๔๔๘	toeykatetong@gmail.com
	๒. ว่าที่ ร.ต.หญิง ทศนี พลอามาตย์ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน	เบอร์ภายใน : ๐๒ ๑๔๙ ๕๑๖๔ ต่อ ๑๐๐ เบอร์มือถือ : ๐๘๔ ๑๗๓๐๘๑๐	Thasanee_thuk@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕	๑. นางสาวสิริกัญญา ดุชาติรัมย์	เบอร์ภายใน : ๐๓-๒๓๓-๗๒๕๕ ต่อ ๑๑๓ เบอร์มือถือ : ๐๖๔-๒๗๖-๕๓๒๙	sirikunyamui๒๕๓๘@gmail.com

	๒. นางสาวนัยนา หมอหวัด	เบอร์ภายใน : ๐๓-๒๓๓-๗๒๕๘ ต่อ ๑๑๓ เบอร์มือถือ : ๐๙๒-๒๕๖-๑๑๙๙	nunawow๒๐@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖	๑. นายสุขประเสริฐ ทานกระโทก (นักวิเคราะห์นโยบายและแผน)	เบอร์ภายใน : ๐๓๘-๓๙๗๒๓๓ เบอร์มือถือ : ๐๙๗-๑๐๑๓๙๒๕	Sookprasert๑๙๙๕@gmail.com
	๒. นางสาวจิรัชยา สารสุวรรณ (นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ)	เบอร์ภายใน : ๐๓๘-๓๙๗๒๓๓ เบอร์มือถือ : ๐๘๑-๓๕๓๙๘๑๔	<a href="mailto:Saraban-hss๖@hss.mail.go.th">Saraban-hss๖@hss.mail.go.th</a>
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗	๑. น.ส.ทรงสุดา ภูพาดนา	เบอร์ภายใน : ๐๔๒-๒๑๗-๕๓๑ เบอร์มือถือ : ๐๙๔-๖๓๘-๙๔๙๓	Songsuda.namjan@gmail.com
	๒. น.ส.ดวงใจ ปรีกัโธสง	เบอร์ภายใน : ๐๔๒-๒๑๗-๕๓๑ เบอร์มือถือ : ๐๘๐-๔๑๐-๙๙๙๕	duangjai_monoy@hotmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๑. น.ส.ทรงสุดา ภูพาดนา (ผู้รับผิดชอบหลัก)	เบอร์ภายใน : ๐ ๔๓๒๔ ๓๗๓๘ ต่อ ๑๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๖๑-๐๓๐๔๙๔๙	maruk_๒๕๕๐@hotmail.com
	๒. น.ส.ดวงใจ ปรีกัโธสง	เบอร์ภายใน : ๐ ๔๓๒๔ ๓๗๓๘ ต่อ ๑๐๒ เบอร์มือถือ : ๐๙๓-๓๒๕๒๓๖๔	thanakorn.pl๕๓๑@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙	๑. นายชูชาติ ทองสุข	เบอร์ภายใน : ๐๔๔-๒๑๒๑๗๙ ต่อ ๓๐๕ เบอร์มือถือ : ๐๙๓-๓๒๑๘๔๔๘	chart๑๖๔@yahoo.co.th
	๒. นางสาวนาถดา ศรีไกรเพชร	เบอร์ภายใน : ๐๔๔-๒๑๒๑๗๙ ต่อ ๓๐๐ เบอร์มือถือ : ๐๙๙-๒๗๑๔๖๐๐	Nathlada๐๙๑๒@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๑.นางสาวปนัดดา ชลการณ์	เบอร์ภายใน ๐๔๕๒๕๑๗๔๙ เบอร์มือถือ ๐๘๗๖๑๑๖๑๙๐	panaddachonlakan@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	๑. นายธีรเดช ภัทรวิโรดม	เบอร์ภายใน : ๐ ๗๗๒๐ ๐๑๔๙ เบอร์มือถือ : ๐๘ ๑๒๐๗ ๐๔๗๒	planmoph๑๑@gmail.com
	๒. นายเทพนรินทร์ อุ่มภูธร	เบอร์ภายใน : ๐ ๗๗๒๐ ๐๑๔๙ เบอร์มือถือ : ๐๙ ๗๑๘๖ ๔๔๔๐	planmoph๑๑@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	๑. นายอามัด หมัดอะต้า	เบอร์ภายใน : ๐๗๔-๓๓๖๐๘๗ เบอร์มือถือ : ๐๘๐-๗๑๑-๖๙๖๘	Amad๒๕๒๗@gmail.com

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูล ฐานภาคเหนือ จังหวัด นครสวรรค์	๑. นางเพ็ญศรี โตเทศ ตำแหน่ง นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	เบอร์ภายใน : ๐๕๖-๒๒๒๓๗๕ เบอร์มือถือ : ๐๙๓-๑๓๐๑๗๕๔	pensritotet๙๔@hotmail.com pensritotet@yahoo.com
	๒. นางสาวสุภัทรา ฝอฝน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เบอร์ภายใน : ๐๕๖-๒๒๒๓๗๕ เบอร์มือถือ : ๐๘๖-๔๐๑๖๘๒๒	Supattra.fofon@gmail.com
	๓. นายภูมิพัฒน์ กาลจักร ตำแหน่ง เจ้า พนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน	เบอร์ภายใน : ๐๕๖-๒๒๒๓๗๕ เบอร์มือถือ : ๐๙๑-๘๓๗๔๘๕๒	Suphat๒๕๐๘@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูล ฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น	๑. นางวริษฐา ทรัพย์ธรณี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	เบอร์ภายใน : ๐-๔๓๒๒-๔๖๐๕ เบอร์มือถือ : ๐๘-๙๗๐๙-๕๘๙๕	varisthar@gmail.com
	๒. นายวีรยุทธ กิจสกุล ปฏิบัติงานวิเคราะห์นโยบายและแผน	เบอร์ภายใน : ๐-๔๓๒๒-๔๖๐๕ เบอร์มือถือ : ๐๖-๔๕๔๖-๙๐๘๐	Phc.kk๐๑@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูล ฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี	๑. นางรุ่งอรุณ บุรณะ	เบอร์ภายใน : ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑ เบอร์มือถือ : ๐๘๔-๕๙๙๐๐๑๑	Kusjung๐๑@gmail.com
	๒. นางสาวปัทมา แก้วมณี	เบอร์ภายใน : ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑ เบอร์มือถือ : ๐๘๓-๕๕๐๔๙๑๐	gamermuss@gmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูล ฐานภาคใต้ จังหวัด นครศรีธรรมราช	๑. นางรุจิรา เพชรสงค์	เบอร์ภายใน : ๐๗๕ ๔๔๖ ๓๕๔ เบอร์มือถือ : ๐๘๖ ๒๘๖ ๔๗๔๐	Rujirakh@hotmail.com
	๒. นายธนา ศักดิ์สุปรีชา	เบอร์ภายใน : ๐๗๕ ๔๔๖ ๓๕๔ เบอร์มือถือ : ๐๘๑ ๐๙๐ ๒๒๕๕	Auikorn@hotmail.com
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูล ฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัด ยะลา	๑. นางสาวนภาพร ทศนะพยัคฆ์	เบอร์ภายใน : ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๑๐ เบอร์มือถือ : ๐๘๖-๒๘๕-๖๕๖๘	Ntp_๙๗๓@hotmail.com

