



ผู้รับผิดชอบหลัก (PA ผตร.และ สธน.) ปีงบประมาณ 2566

นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข	ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ	ตัวชี้วัด (PA) ปี 2566 (6+1) 7 ตชว	เป้าหมาย
1. ด้านองค์กร บุคลากรและการสื่อสารองค์กร กระทรวงสาธารณสุข	มีระบบการสื่อสารเชิงรุกในทุกระดับ ใช้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว เป็นเอกภาพ รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลายเข้าใจง่ายและทันสมัย	1. ร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2. ด้านการนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism and Wellness Hub)	2. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 10
3. ด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข	การพัฒนาระบบและกลไกการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	3. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	เขตสุขภาพอย่างน้อย 3 จังหวัด จังหวัดอย่างน้อย 3 โรงพยาบาลมีการให้บริการทางการแพทย์ ทางไกลในกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง
4. ด้านสุขภาพผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	โรงพยาบาลทุกระดับมีคลินิกผู้สูงอายุ	4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ	ร้อยละ 70
5. ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อคนไทยแข็งแรง	ระบบ Smart อสม. สร้างความรอบรู้สุขภาพกลุ่มวัย	5. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ 75
6. ด้านบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้นและลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	1. โรงพยาบาลทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital/Smart ER/Modernize OPD 2. หน่วยบริการมีการใช้พลังงานสะอาด	6. ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital/Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด	ร้อยละ 80
7. ด้านอื่นๆ : ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ	เพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ	7. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อนนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค	ร้อยละ 100

1. ร้อยละของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน)

1. สถานบริการมีฐานข้อมูลเครือข่ายประชาสัมพันธ์ที่เป็นปัจจุบัน
2. สำนักสารนิเทศจัดทำคลังสื่อประชาสัมพันธ์ออนไลน์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายประชาสัมพันธ์กระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
3. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านบริหาร) ถ่ายทอดนโยบายการสื่อสารองค์กร ให้รพ. ในสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขจัดพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
4. สำนักสารนิเทศจัดทำ ประเด็นการสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุกตลอดปีเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานสื่อสารของสถานบริการ
5. เขตสุขภาพมีแผนสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกของสถานบริการตามแนวทาง “1 จังหวัด 1 หน่วยบริการ 1 ข่าวดี”

ไตรมาส 2 (รอบ 6 เดือน)

1. เขตสุขภาพทุกแห่งมีการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับเครือข่ายสถานบริการ
2. ร้อยละ 100 ของรพศ. และรพท. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน (รพศ. 3 แห่ง+รพท. 9 แห่ง)
3. ร้อยละ 40 ของ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
4. ร้อยละ 50 ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “1 จังหวัด 1 หน่วยบริการ 1 ข่าวดี”
5. เขตสุขภาพมีการกำกับ ติดตาม และรายงานผล

ไตรมาส 3 (รอบ 9 เดือน)

1. ร้อยละ 60 ของ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
2. ร้อยละ 80 ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “1 จังหวัด 1 หน่วยบริการ 1 ข่าวดี”
3. เขตสุขภาพมีการกำกับ ติดตาม และรายงานผล

ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)

1. ร้อยละ 80 ของ รพช. ในสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่หรือจุดเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน
2. ร้อยละ 100 ของจังหวัดในแต่ละเขตสุขภาพมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นข่าวเชิงบวกตามแนวทาง “1 จังหวัด 1 หน่วยบริการ 1 ข่าวดี”
3. เขตสุขภาพมีการกำกับ ติดตาม และรายงานผล
4. ร้อยละ 80 ของสถานบริการที่มีการดำเนินงานสื่อสารเชิงรุก



2. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด

เป้าหมาย ร้อยละ 10

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน)

1. รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
2. สำรวจข้อมูลกลุ่มการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
3. วางแผน ประสานงาน ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุม/บันทึกการประชุม ระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือ คณะกรรมการ รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. เกณฑ์สถานประกอบการศักยภาพสูง
5. ศึกษา วิเคราะห์แนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์สถานประกอบการศักยภาพสูง
6. จัดการความรู้เพื่อเตรียมการสื่อสารนโยบายสู่ผู้ประกอบการและสื่อสารความรู้สู่ประชาชน
7. พัฒนากลไกส่งเสริมมูลค่าเพิ่มภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับเศรษฐกิจฐานราก

ไตรมาส 2 (รอบ 6 เดือน)

1. ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุม/บันทึกการประชุม ระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการ หรือ คณะกรรมการ
2. จัดทำแบบประเมินความคิดเห็น ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
3. จัดกิจกรรมส่งเสริม/พัฒนา/ประชาสัมพันธ์/จัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
4. กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพสถานพยาบาลและสถานประกอบการในระบบอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
5. กิจกรรมส่งเสริมผลิตภัณฑ์เด่นในระดับเศรษฐกิจฐานราก

ไตรมาส 3 (รอบ 9 เดือน)

1. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และประมวลผล
2. นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน ประเมินผล
3. จัดทำฐานข้อมูลการขึ้นทะเบียน/ขอเพิ่มบริการสุขภาพในสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย
4. กิจกรรมขยายผลการพัฒนาสถานพยาบาลและสถานประกอบการศักยภาพสูงต้นแบบ
5. พัฒนากลไกเสริมสร้างเครือข่ายอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)

1. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการเพิ่มจำนวนของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
2. อัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ของสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย
3. ร้อยละความรอบรู้ที่เพิ่มขึ้นของประชาชนด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
4. ระดับความสำเร็จของการพัฒนากลไกเครือข่ายอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



3. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

เป้าหมาย เขตสุขภาพอย่างน้อย 3 จังหวัด จังหวัดอย่างน้อย 3 โรงพยาบาลมีการให้บริการทางการแพทย์ทางไกลในกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน)

—

ไตรมาส 2 (รอบ 6 เดือน)

- 1) เขตสุขภาพ มีรายชื่อ รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ
- 2) รพ. ตอบแบบประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
- 3) รพ. ตอบแบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้อยู่หรือมีแผนจะใช้

ไตรมาส 3 (รอบ 9 เดือน)

—

ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)

เขตสุขภาพ มีจำนวนจังหวัดที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ
มีจำนวนครั้งของการมารับบริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้งต่อจังหวัดจาก รพ. ไม่น้อยกว่า 3 แห่ง



4. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ เป้าหมาย ร้อยละ 70

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุแบบผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล

ตามรูปแบบที่กรมการแพทย์กำหนด

จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (F3-A) กำหนดแนวทาง ดังนี้

1. มีระบบบริการที่ครอบคลุมการประเมินและการดูแลฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ
2. มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประจำคลินิกผู้สูงอายุ
3. มีการวินิจฉัย และ การวางแผนการดูแลผู้ป่วย
4. มีระบบข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูลสนับสนุนการรับส่งต่อทั้งในและนอก

โรงพยาบาล

รายการข้อมูล A = จำนวนโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ

B = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไป (F3-A) ทั้งหมด (พิจารณาสัดส่วนของโรงพยาบาลแต่ละระดับ ได้แก่ F M S A)

สูตรคำนวณ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ = $(A/B) \times 100$

ไตรมาส 1

(รอบ 3 เดือน)

—

ไตรมาส 2

(รอบ 6 เดือน)

\geq ร้อยละ 50

ไตรมาส 3

(รอบ 9 เดือน)

\geq ร้อยละ 60

ไตรมาส 4

(รอบ 12 เดือน)

\geq ร้อยละ 70



5. ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมให้กับประชาชน เป้าหมาย ร้อยละ 75

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ไตรมาส 1 (รอบ 3 เดือน)

1. มีเครื่องมือการดำเนินงาน(คู่มือ แนวทาง ชุดการเรียนรู้ สื่อสุขศึกษาที่เกี่ยวข้อง/ เครื่องมือประเมิน)
2. เครือข่ายได้รับการถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
3. มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

ไตรมาส 2 (รอบ 6 เดือน)

1. แกนนำสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพในการจัดการสุขภาพ
2. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 45

ไตรมาส 3 (รอบ 9 เดือน)

1. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 60

ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)

1. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการประเมินตนเองตามตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 75



6. ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital/Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด เป้าหมาย ร้อยละ 80

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)



ไตรมาส 1
(รอบ 3 เดือน)

โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี
แผนการพัฒนาตามแบบ Smart
Hospital ที่เหมาะสมและ
สอดคล้องกับบริบทของตนเอง

ไตรมาส 2
(รอบ 6 เดือน)

โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มี
การพัฒนาตามแบบ Smart
Hospital ร้อยละ 50

ไตรมาส 3
(รอบ 9 เดือน)

โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนา
ตามแบบ Smart Hospital ร้อยละ 60

ไตรมาส 4
(รอบ 12 เดือน)

โรงพยาบาล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนา
ตามแบบ Smart Hospital
ร้อยละ 70



7. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก้อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค เป้าหมาย ร้อยละ 100

เกณฑ์การประเมิน (Small Success)

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค หมายถึง การที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค อันได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เป็นหน่วยเบิกจ่าย และโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และ งบรายจ่ายอื่น ภาพรวมในไตรมาสที่ 1, 2, 3 และ 4 เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรเพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก้อหนี้ผูกพันในระบบ New GFMS Thai ที่กองบริหารการคลังยื่นอย่าง เป็นทางการมาเป็นฐานข้อมูลการประเมินผล

การก้อหนี้ผูกพัน หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้าง หรือออกใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง และได้ดำเนินการจัดทำ PO ในระบบ New GFMS Thai

ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง การมีความพร้อม มีการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณและการเบิกจ่ายตามแผน รวมทั้งมีกระบวนการเร่งรัด ติดตาม แก้ปัญหา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณบรรลุผลตามวัตถุประสงค์เป้าหมายยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน และยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก้อหนี้ผูกพันภาพรวมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หมายถึง การที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาค สามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น รวมก้อหนี้ผูกพันในระบบเปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับทั้งหมด

รายการข้อมูล A = เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานเบิกจ่ายและก้อหนี้ผูกพัน
B = วงเงินงบประมาณรายจ่ายที่หน่วยงานได้รับจัดสรรทั้งหมดในปีงบประมาณ 2566

สูตรคำนวณ $(A/B) \times 100$

ไตรมาส 1
(รอบ 3 เดือน)

ร้อยละ 34.08

ไตรมาส 2
(รอบ 6 เดือน)

ร้อยละ 56.24

ไตรมาส 3
(รอบ 9 เดือน)

ร้อยละ 81.74

ไตรมาส 4
(รอบ 12 เดือน)

ร้อยละ 100