

<ร่าง>  
**แผนพัฒนาสถิติ**  
**สาขาสุขภาพ**  
**พ.ศ. 2556-2558**

**จัดทำโดย**  
คณะอนุกรรมการสถิติสาขาสุขภาพและ  
คณะทำงานสถิติสาขาสุขภาพ

(มีนาคม 2556)

## สารบัญ

|  | หน้า       |
|--|------------|
| <b>บทที่ 1 บทนำ</b>  | <b>1</b>   |
| 1.1 ที่มาของแผนพัฒนาสถิติรายสาขา   | 1          |
| 1.2 วัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาสถิติรายสาขา  | 3          |
| 1.3 แนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสถิติรายสาขา   | 4          |
| 1.4 ขอบเขตของสาขาสุขภาพ  | 5          |
| <b>บทที่ 2 สถานการณ์ แนวโน้ม นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสาขาสุขภาพ</b> | <b>7</b>   |
| 2.1 สถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาสาขาสุขภาพ  | 7          |
| 2.2 นโยบาย แผนและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสาขาสุขภาพ                          | 8          |
| <b>บทที่ 3 ผังสถิติทางการสาขาสุขภาพ</b>  | <b>33</b>  |
| 3.1 แนวคิดในการจัดโครงสร้างสถิติทางการสาขาสุขภาพ                                       | 34         |
| 3.2 ผังสถิติทางการสาขาสุขภาพ   | 35         |
| <b>บทที่ 4 สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาสถิติสาขาสุขภาพ</b>                               | <b>101</b> |
| 4.1 สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาการผลิตสถิติทางการสาขาสุขภาพ                             | 102        |
| 4.2 สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาความพร้อมของหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ                         | 103        |
| 4.3 แผนปฏิบัติการพัฒนาสถิติทางการสาขาสุขภาพ พ.ศ. 2556-2558                             | 104        |
| <b>ภาคผนวก</b>   |            |

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ที่มาของการพัฒนาสถิติรายสาขา

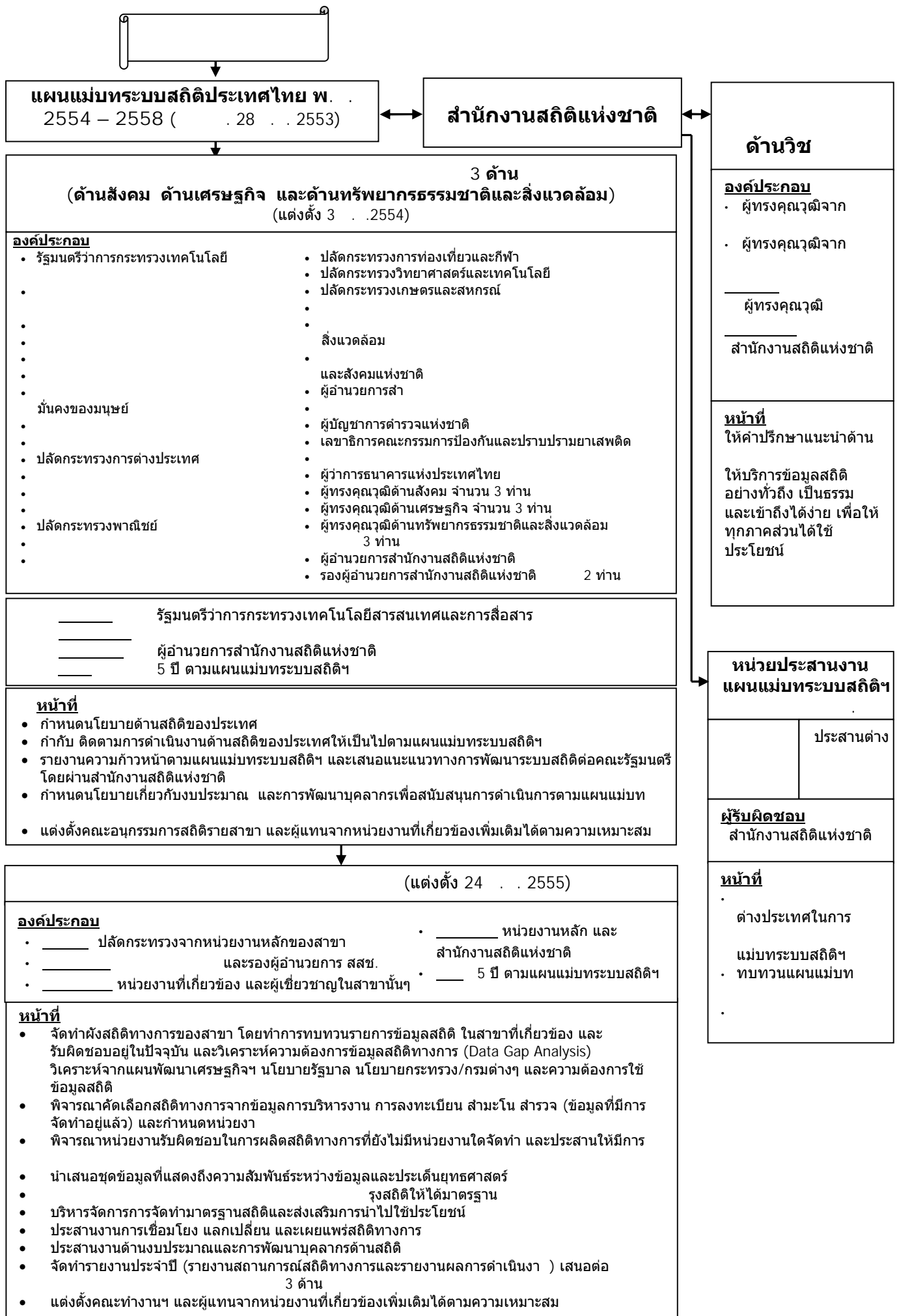
ประเทศไทยเริ่มมีการดำเนินงานเกี่ยวกับสถิติของประเทศมาประมาณ 100 ปี โดยมีสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นหน่วยงานหลักในการผลิตสถิติซึ่งส่วนใหญ่เป็นสถิติจากการสำรวจ นอกจากนั้นยังมีหน่วยงานภาครัฐจำนวนมากที่ผลิตสถิติจากระบบการรายงานและงานทะเบียนที่เกี่ยวข้องกับการกิจและการดำเนินงานของหน่วยงาน แม้ว่าการผลิตสถิติภายใต้ระบบดังกล่าวได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แต่ก็เป็นการพัฒนาภายใต้ข้อจำกัดด้านบุคลากร งบประมาณ ฯลฯ ที่แตกต่างกัน ส่งผลให้เกิดความเหลื่อมล้ำด้านมาตรฐานและคุณภาพของงานด้านสถิติ และในบางกรณีก็มีความซ้ำซ้อนและสิ้นเปลือง สำนักงานสถิติแห่งชาติจึงได้จัดทำแผนแม่บทระบบสถิติประเทศไทย พ.ศ. 2554 - 2558 ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2553 นับเป็นแผนแม่บทระบบสถิติฉบับแรกของประเทศไทย มีเป้าหมายที่จะพัฒนาระบบสถิติของประเทศไทยให้เข้มแข็งและก้าวหน้าอย่างเป็นระบบเพื่อให้ได้สถิติที่เป็นฐานสำคัญของการพัฒนาประเทศ

ยุทธศาสตร์ของแผนแม่บทระบบสถิติฯ คือ

- การบริหารจัดการระบบสถิติอย่างมีประสิทธิภาพโดยมีเครื่องมือที่สำคัญคือแผนพัฒนาสถิติสาขาต่างๆ (แผนพัฒนาสถิติรายสาขา)
- การพัฒนาสถิติให้มีมาตรฐาน โดยมีเครื่องมือสำคัญคือแนวทางการปฏิบัติที่ดีสำหรับการผลิตสถิติและการประเมินคุณภาพสถิติ
- การให้บริการสถิติอย่างทั่วถึง โดยมีเครื่องมือสำคัญคือระบบการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนสถิติระหว่างหน่วยงานต่างๆ

กลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนแม่บทระบบสถิติฯ คือคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย 3 ด้าน (ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม) ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 และคณะกรรมการสถิติสาขาต่างๆ รวม 21 คณะ ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในฐานะประธานคณะกรรมการฯ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งเมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 ตามมติของคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งที่ 1/2555 เมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2555

คณะกรรมการสถิติรายสาขามีภารกิจในการยกร่างแผนพัฒนาสถิติรายสาขาและกำกับการดำเนินงานพัฒนาสถิติรายสาขาให้เป็นไปตามแผนฯ รายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานสถิติรายสาขาประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการฯ



คณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา 21 คณะ ประกอบด้วย

**คณะอนุกรรมการสถิติด้านสังคม**

- 1) ประชากรศาสตร์ ประชากรและเคหะ
- 2) แรงงาน
- 3) การศึกษา
- 4) ศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม
- 5) สุขภาพ
- 6) สวัสดิการสังคม
- 7) หญิงและชาย
- 8) รายได้และรายจ่ายของครัวเรือน
- 9) ยุติธรรม ความมั่นคง การเมืองและการปกครอง

**คณะอนุกรรมการสถิติด้านเศรษฐกิจ**

- 10) บัญชีประชาชาติ
- 11) เกษตร และประมง
- 12) อุตสาหกรรม
- 13) พลังงาน
- 14) การค้า และราคา
- 15) ขนส่ง และโลจิสติกส์
- 16) เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- 17) การท่องเที่ยวและการกีฬา
- 18) การเงิน การธนาคาร และการประกันภัย
- 19) การคลัง
- 20) วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิทธิบัตร

**คณะอนุกรรมการสถิติด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

- 21) ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

## 1.2 วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนพัฒนาสถิติรายสาขา

แผนพัฒนาสถิติรายสาขา (รวมสาขาสุขาภาพ) คือ เครื่องมือสำคัญในการบริหารจัดการเพื่อให้

- ประเทศมีข้อมูลสถิติที่สำคัญจำเป็นต่อการวิเคราะห์สถานการณ์แนวโน้ม เพื่อวางแผนและประเมินผลการพัฒนาในแต่ละสาขา
- หน่วยสถิติต่างๆ และบุคลากรมีสมรรถนะเพิ่มขึ้นด้านการจัดทำข้อมูลและการจัดทำสถิติ
- ประชาชนเข้าใจและเข้าถึงสถิติสาขาต่างๆ ได้สะดวกรวดเร็ว

แผนพัฒนาสถิติรายสาขามีองค์ประกอบสำคัญคือ “ผังสถิติทางการ” ที่กำหนดรายการสถิติที่สำคัญ จำเป็นต่อการวางแผนและติดตามผลการพัฒนาระดับประเทศและสาขา พร้อมทั้งกำหนดหน่วยสถิติที่รับผิดชอบผลิตและพัฒนาสถิติดังกล่าว กำหนดยุทธศาสตร์หรือแนวทางการพัฒนาการผลิต การเผยแพร่

และการใช้ประโยชน์สถิติ รวมทั้งวิเคราะห์ข้อจำกัดและแนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางการพัฒนาสมรรถนะของหน่วยงานสถิติต่างๆ การสนับสนุนทรัพยากรและการสนับสนุนด้านอื่นๆ ที่จำเป็น

แผนพัฒนาสถิติรายสาขามีกรอบระยะเวลา 5 ปี(ฉบับแรกเป็น 3 ปีตามระยะเวลาเริ่มต้นดำเนินงาน และตามความสอดคล้องกับแผนแม่บทระบบสถิติประเทศไทย) และใช้เป็นกรอบการรายงานผลการดำเนินงานประจำปีของคณะกรรมการสถิติสาขาต่างๆ ต่อคณะกรรมการจัดระบบสถิติฯ

### 1.3 แนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสถิติรายสาขา

การจัดทำแผนพัฒนาสถิติรายสาขา (รวมสาขาสุขภาพ) ประกอบด้วยขั้นตอนต่างๆ ดังนี้

1) ศึกษา นิยาม ขอบเขต และความสำคัญของสถิติสาขานั้นๆ จากกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การให้คำนิยามที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาแนวทางการจัดจำแนกข้อมูลของสำนักงานสถิติประเทศต่างๆ และองค์การระหว่างประเทศ เช่น สหประชาชาติ ธนาคารโลก มาตรฐานการจัดจำแนกประเภทของสหประชาชาติ (UNACC, Administrative Committee on Coordination Programme Classification) องค์การอนามัยโลก (WHO) ฯลฯ เพื่อนำมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

2) ศึกษาตัวอย่างโครงสร้างและการจัดหมวดหมู่รายการสถิติแต่ละสาขา ตลอดจนรายการสถิติจากประเทศต่างๆ เพื่อนำแนวคิดที่เหมาะสมมากำหนดโครงสร้างหมวดหมู่สถิติรายสาขาของประเทศไทย

3) ศึกษาด้านอุปสงค์ ได้แก่ การศึกษาสถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาสาขา นโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศและระดับสาขาที่เกี่ยวข้อง อาทิ รัฐธรรมนูญ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนบริหารราชการแผ่นดิน แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการระดับกระทรวง เป้าหมายและตัวชี้วัดระดับสากล และประเทศ เพื่อให้ทราบความต้องการสถิติที่สำคัญ

4) ศึกษาด้านอุปทาน ได้แก่ การศึกษารายการข้อมูลสถิติเกี่ยวกับสาขานั้นๆ ที่มีการจัดทำในปัจจุบัน โดยสืบค้นจากแหล่งต่างๆ อาทิ ระบบฐานข้อมูลของหน่วยงาน รายงานสถิติประจำปีของหน่วยงาน รายงานสถิติประจำปีของสำนักงานสถิติแห่งชาติ และเว็บไซต์หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5) คัดเลือกรายการสถิติที่มีความสำคัญจำเป็นต่อการกำหนดนโยบายและติดตามความก้าวหน้าของสถานการณ์การพัฒนาให้เป็น “สถิติทางการ” และจัดหมวดหมู่ตามโครงสร้างที่กำหนด

6) จัดทำ “ผังสถิติทางการ” ซึ่งแสดงหมวดหมู่ และรายการสถิติทางการ ความถี่ในการเผยแพร่ และหน่วยงานรับผิดชอบ ทั้งนี้สถิติทางการบางรายการอาจจะยังไม่มีผลิต หรือขาดหน่วยงานที่รับผิดชอบในปัจจุบัน หรือมีหลายหน่วยงานที่ผลิตกันอย่างซ้ำซ้อน ซึ่งคณะกรรมการฯ จะมีการทบทวนการพิจารณากำหนดหน่วยงานรับผิดชอบให้ชัดเจน

7) วิเคราะห์สถานการณ์การผลิต ระบบการบริหารจัดการและเผยแพร่สถิติ และจัดทำยุทธศาสตร์/แนวทางการพัฒนาสถิติรายสาขา

## 1.4 ขอบเขตของสาขาสุขภาพ

สถิติสาขาสุขภาพมีนิยาม และขอบเขตดังต่อไปนี้

องค์การอนามัยโลก (World Health Organization, 2491) ได้ให้ความหมายของคำว่า “สุขภาพ” หมายถึง ภาวะแห่งความสมบูรณ์ของร่างกาย จิตใจ และการดำรงชีวิตอยู่ในสังคมด้วยดี ไม่ใช่เพียงแต่ความปราศจากโรค หรือทุพพลภาพเท่านั้น (Health is defined as a state complete physical, mental and social well-being and merely the absence of disease infirmity)

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้ให้ความหมายของคำว่า “สุขภาพ” หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

~~สรุป โดยความหมายของ “สุขภาพ” มีองค์ประกอบ 2 ส่วน ด้วยกัน คือ~~

~~1. สุขภาพกาย (Physical Health) หมายถึง สภาพที่ดีของร่างกาย กล่าวคือ อวัยวะต่างๆ อยู่ในสภาพที่ดี มีความแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ ร่างกายสามารถทำงานได้ตามปกติ และมีความสัมพันธ์กับทุกส่วนเป็นอย่างดี และก่อให้เกิดประสิทธิภาพที่ดีในการทำงาน~~

~~2. สุขภาพจิต (Mental Health) หมายถึง สภาพของจิตใจที่สามารถควบคุมอารมณ์ได้ มีจิตใจเบิกบานแจ่มใส มิให้เกิดความคับข้องใจหรือขัดแย้งในจิตใจ สามารถปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีความสุข~~

~~3. สุขภาพสังคม (Social Health) หมายถึง บุคคลที่มีสภาวะทางกายและจิตใจที่สุขสมบูรณ์ มีสภาพของความเป็นอยู่หรือการดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข ไม่ทำให้ผู้อื่น หรือสังคมเดือดร้อน สามารถปฏิสัมพันธ์และปรับตัวให้อยู่ในสังคมได้เป็นอย่างดีและมีความสุข~~

~~4. สุขภาพจิตวิญญาณ (Spiritual Health) หมายถึง สภาวะที่ดีของปัญญาที่มีความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดีความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่~~

คำนิยามที่เกี่ยวข้องกับสาขาสุขภาพ มีดังต่อไปนี้

### 1. ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้อง (Risk and protective factors and determinants)

ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้องด้านสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Determinant of Health) ปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพ มีทั้งที่ใกล้ตัว ได้แก่ ปัจจัยทางปัจเจกบุคคล ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่อยู่รอบตัว และระบบบริการสุขภาพแล้ว ยังมีปัจจัยที่อยู่ไกลตัวออกไป ซึ่งจะมีผลหรือเป็นตัวกำหนดปัจจัยใกล้ตัวอีกทีหนึ่ง ปัจจัยอันเนื่องมาจากมิติของเศรษฐกิจ สังคม เช่น เรื่อง ความยากจน การจ้างงาน การกีดกันทางสังคม โลกาภิวัตน์ หรือภัยทางธรรมชาติ หรือภาวะโรคระบาด ซึ่งเป็นเรื่องระดับโลก และสามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพต่อคนทั่วโลก แม้จะไม่ได้เป็นประเทศที่เป็นต้นเหตุหลักของปัญหา

ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพประกอบด้วยปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมและปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรม ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม เช่น การเกิดอุบัติเหตุ การเกิดภัยธรรมชาติ เป็นต้น ปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรม เช่น การติดสารเสพติด การบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและถ้าเราสามารถหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าวมาแล้วจะทำให้ร่างกายมีสุขภาพแข็งแรง และมีความปลอดภัยในชีวิต<sup>1</sup>

ปัจจัยปกป้องด้านสุขภาพ<sup>2</sup> เป็นปัจจัยด้านดีที่ช่วยให้บุคคลปรับตัวได้อย่างเหมาะสม เพื่อตอบสนองต่อความเครียดหรือสิ่งแวดล้อมที่เป็นอันตราย ปัจจัยเหล่านี้ ได้แก่ ขั้นตอนการพัฒนาการพื้นฐานทางอารมณ์ ความสามารถในการแก้ไขปัญหา เป็นต้น

**2. สถานะสุขภาพ (Health Status)** [เดิมใช้คำว่า **สภาวะสุขภาพ**] เป็นตัวประเมินสถานการณ์และสะท้อนปัญหาที่แท้จริง สามารถวัดผลที่แสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของประชากรประกอบด้วย การเกิด (Birth) การตาย (Mortality) การเจ็บป่วย (Morbidity) และอายุคาดหมายเฉลี่ย (Life expectancy)<sup>3</sup>

**3. ระบบบริการสุขภาพ (Health System)** เมื่อทราบสถานการณ์และปัจจัยที่เป็นสาเหตุซึ่งมีผลกระทบกับสุขภาพแล้ว จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในลักษณะของการปฏิบัติการจริง สามารถบริหารจัดการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ เพื่อสนองตอบความต้องการและรองรับการเปลี่ยนแปลงต่างๆที่เกิดขึ้น ซึ่งประกอบด้วย การบริการ (Services) ทรัพยากร (Resources) การบริหารจัดการ (Management) การเงิน (Financial) และ สิทธิ (Right)

[ตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ(National Health Indicators):- สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดลภายใต้แผนงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ร่วมกับ สสส. แบ่งตัวชี้วัดเป็น 3 หมวด คือ สถานะสุขภาพ (Health status) ปัจจัยบ่งชี้สุขภาพ(Health determinants) และระบบบริการสุขภาพ (Health system)]

<sup>1</sup> ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและความปลอดภัย. <http://www.thaigoodview.com/node/52146>

<sup>2</sup> The Cause and Classification of Mental Disorder.ppt. อ.พญ. สุรินทร์พร ลิขิตเสถียร. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

<sup>3</sup> ข้อมูลพื้นฐานที่มีความจำเป็นสำหรับการบริหารจัดการงานสาธารณสุข. กนกวรรณ บุนนาคประสิทธิ์ชัย และ ปวีณา เชาวลิตรวงศ์. [http://www.cphs.chula.ac.th/J%20Health%20Res/files/FullText/22/4/kanokwan\\_189\\_194.pdf](http://www.cphs.chula.ac.th/J%20Health%20Res/files/FullText/22/4/kanokwan_189_194.pdf)



## บทที่ 2

### สถานการณ์ แนวโน้ม นโยบายและยุทธศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา สาขาสุขภาพ

#### 2.1 สถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาสาขาสุขภาพ

การทบทวนสถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาสาขาสุขภาพได้ศึกษาจากตัวชี้วัดสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทยของสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ<sup>4</sup> ซึ่งมี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ สถานะสุขภาพ ปัจจัยบ่งชี้สุขภาพ และระบบบริการสุขภาพ มีรายละเอียดดังนี้

1) **สถานะทางสุขภาพ** สุขภาพกายคนไทยมีพัฒนาการที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งอายุคาดเฉลี่ยที่ยืนยาวขึ้น เป็น 69.5 ปี และ 76.3 ปี สำหรับชายและหญิง ตามลำดับ และอัตราการตายวัยแรงงานมีแนวโน้มลดลง จากการศึกษาใน พ.ศ. 2552 พบว่า การสูญเสียปีสุขภาวะในผู้ชาย มีสาเหตุอันดับแรกมาจากการติดสุรา และในผู้หญิงจากโรคเบาหวาน แทนที่เอชไอวี/ เอ็ดส์ ซึ่งเป็นสาเหตุการสูญเสียปีสุขภาวะในอันดับต้นๆ เมื่อ พ.ศ. 2547 มะเร็งและเนื้องอก และอุบัติเหตุ ยังคงเป็นสาเหตุการตายที่มีอัตราสูงที่สุดของคนไทย การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่มีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และโรคเบาหวาน นับเป็นประเด็นเร่งด่วนที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องต้องเร่งป้องกันและดูแล

จากการประเมินสุขภาพจิตใน พ.ศ. 2551 และ 2552 พบสถานการณ์ที่ดีขึ้นเช่นกัน คนไทยส่วนใหญ่มีสุขภาพจิตอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน มีค่าคะแนนเฉลี่ยชี้วัดระดับของสุขภาพจิตและความสุขของการดำรงชีวิตที่เพิ่มสูงขึ้น สัดส่วนของคนไทยที่เสี่ยงต่อการมีปัญหสุขภาพจิตลดน้อยลงซึ่งสอดคล้องกับตัวเลขอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จที่ลดลงอย่างต่อเนื่องในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา จากอัตรา 8.6 ต่อประชากรแสนคน ใน พ.ศ. 2542 เป็น 5.7 ต่อประชากรแสนคน ใน พ.ศ. 2552 เกี่ยวกับ“คุณภาพของจิตใจ” ซึ่งเป็นตัวชี้วัดสุขภาพทางปัญญาในมิติหนึ่ง โดยแสดงออกในลักษณะของพฤติกรรมการขอโทษเมื่อกระทำผิด การให้อภัยแก่ผู้อื่น ความรู้สึกเห็นอกเห็นใจและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้เดือดร้อน ก็พบว่า เป็นไปในทางที่ดีขึ้น แม้จะมีข้อบ่งชี้บางอย่างถึงความเคร่งครัดและการปฏิบัติตามคำสอนทางศาสนาของคนไทยที่มีแนวโน้มลดลง

2) **ปัจจัยบ่งชี้สุขภาพ** พฤติกรรมสุขภาพนับว่าดีขึ้นในหลายด้าน จำนวนผู้ที่บริโภคแอลกอฮอล์ในระดับอันตราย ผู้ที่สูบบุหรี่ ผู้ที่มีกิจกรรมทางกายและออกกำลังกายไม่เพียงพอ มีสัดส่วนที่ลดลงในด้านพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร ยังพบพฤติกรรมที่ “ขาด” และ “เกิน” ในการเลือกกินอาหารบางประเภท นั่นคือ มีการกินผักผลไม้ลดน้อยลง แต่ยังมีกินอาหารจานด่วน ไขมันสูง และพวกขนมหวาน น้ำอัดลม โดยเฉพาะในกลุ่มวัยเด็ก จากการสำรวจสุขภาพคนไทยโดยการตรวจร่างกายใน พ.ศ. 2551 – 2552 พบคนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีภาวะอ้วนและอ้วนลงพุงสูงถึงร้อยละ 34.7 และ 32.1 ตามลำดับ การเพิ่มขึ้นของสัดส่วนแม่วัยรุ่น โดยเฉพาะในช่วงอายุที่น้อยลง ระหว่าง 10 – 14 ปี เป็นข้อสังเกตต่อพฤติกรรมด้านอนามัยเจริญพันธุ์ที่ต้องได้รับการใส่ใจและดูแลในด้านสิ่งแวดล้อม

<sup>4</sup> รายงานสุขภาพคนไทย พ.ศ. 2554. สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ.

**3) ระบบบริการสุขภาพ** จากการดำเนินโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ากล่าวได้ว่า คนไทยเกือบร้อยละ 100 มีหลักประกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นได้ โดยมีภาระและความเสี่ยงอันเกิดจากการรักษาพยาบาลที่ลดลง จำนวนครัวเรือนที่ยากจนจากการเจ็บป่วยลดลงจาก 280,000 ครัวเรือน ใน พ.ศ. 2543 เหลือ 88,000 ครัวเรือน ใน พ.ศ. 2551 อย่างไรก็ตาม พบว่า การอุดหนุนงบประมาณภาครัฐในด้านสุขภาพยังมีลักษณะที่ไม่เท่าเทียม โดยเฉพาะในการให้บริการผู้ป่วยในที่โหนดไปยังคนรวยมากกว่าคนจน เช่นเดียวกับการกระจายทรัพยากรทางสุขภาพ โดยเฉพาะบุคลากร และครุภัณฑ์ที่มีลักษณะกระจุกตัวสูง เมื่อพิจารณาในด้านประสิทธิภาพจากสถานะสุขภาพของคนไทยโดยรวมเปรียบเทียบกับรายจ่ายสุขภาพรวมทั้งประเทศ ซึ่งอยู่ในระดับที่ดีกว่าหลายประเทศ ชี้ให้เห็นถึงประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยในระดับหนึ่ง โดยที่ผ่านมารายจ่ายสุขภาพรวมของไทยค่อนข้างคงที่คิดเป็นประมาณร้อยละ 3.5 – 4.0 ของมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ หรือ GDP แต่การเพิ่มขึ้นของสัดส่วนรายจ่ายด้านยา โดยเฉพาะยานอกบัญชียาหลักซึ่งมีราคาแพง ถือเป็นประเด็นอื่นที่ต้องมีการกำกับดูแลอย่างเหมาะสม เช่นเดียวกับเรื่องสุขภาพ และประสิทธิผลของการรักษา ที่พบอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยโรคที่ควรควบคุมได้ด้วยบริการแบบผู้ป่วยนอกที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยในหรือการเสียชีวิตใน 28 วันจะลดลงก็ตาม

## 2.2 นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพ

การศึกษานโยบายและและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นการศึกษาด้านอุปสงค์เพื่อให้ทราบความต้องการสถิติที่สำคัญและจำเป็นด้านสุขภาพ โดยได้ศึกษานโยบายและยุทธศาสตร์ระดับประเทศที่เกี่ยวข้องและเป้าหมายและตัวชี้วัดการพัฒนาระดับนานาชาติ ประกอบด้วย

- 1) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550
- 2) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (2555-2559)
- 3) นโยบายรัฐบาลนายกรัฐมนตรี นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร (พ.ศ. 2554 – 2557)
- 4) แผนบริหารราชการแผ่นดิน (พ.ศ. 2555 – 2558)
- 5) แผนปฏิบัตินโยบาย 4 ปี (พ.ศ. 2555-2558) : ภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข
- 6) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ปี พ.ศ. 2553-2562
- 7) เป้าหมายและตัวชี้วัดการพัฒนาระดับนานาชาติ : เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ (Millennium Development Goals – MDG)

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

### 2.2.1 รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 ได้ระบุถึงสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนในหมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย ดังนี้

**มาตรา 30** บุคคลย่อมเสมอกันในกฎหมายและได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายเท่าเทียมกัน ชายและหญิงมีสิทธิเท่าเทียมกัน

การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อบุคคลเพราะเหตุแห่งความแตกต่างในเรื่องถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ ความพิการ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจหรือสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษาอบรม หรือความคิดเห็นทางการเมืองอันไม่ขัดต่อบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญ จะกระทำมิได้

มาตรการที่รัฐกำหนดขึ้นเพื่อจัดอุปสรรคหรือส่งเสริมให้บุคคลสามารถใช้สิทธิและเสรีภาพได้เช่นเดียวกับบุคคลอื่น ย่อมไม่ถือเป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมตามวรรคสาม

**มาตรา 51** บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและทันต่อเหตุการณ์

**มาตรา 52** เด็กและเยาวชน มีสิทธิในการอยู่รอดและได้รับการพัฒนาด้านร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา ตามศักยภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของเด็กและเยาวชนเป็นสำคัญ

เด็ก เยาวชน สตรี และบุคคลในครอบครัว มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากรัฐ ให้ปราศจากการใช้ความรุนแรงและการปฏิบัติอันไม่เป็นธรรม ทั้งมีสิทธิได้รับการบำบัดฟื้นฟูในกรณีที่มีเหตุดังกล่าว

การแทรกแซงและการจำกัดสิทธิของเด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัว จะกระทำมิได้ เว้นแต่โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เฉพาะเพื่อสงวนและรักษาไว้ซึ่งสถานะของครอบครัวหรือประโยชน์สูงสุดของบุคคลนั้น

เด็กและเยาวชนซึ่งไม่มีผู้ดูแลมีสิทธิได้รับการเลี้ยงดูและการศึกษาอบรมที่เหมาะสมจากรัฐ สิทธิในข้อมูลข่าวสารและการร้องเรียน

**มาตรา 57** บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใดที่เกี่ยวกับตนหรือชุมชนท้องถิ่น และมีสิทธิแสดงความคิดเห็นของตนต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปประกอบการพิจารณาในเรื่องดังกล่าว

การวางแผนพัฒนาสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และวัฒนธรรม การเวนคืนอสังหาริมทรัพย์ การวางผังเมือง การกำหนดเขตการใช้ประโยชน์ที่ดิน และการออกกฎที่อาจมีผลกระทบต่อส่วนได้เสียสำคัญของประชาชน ให้รัฐจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนอย่างทั่วถึงก่อนดำเนินการ

**มาตรา 61** สิทธิของบุคคลซึ่งเป็นผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครองในการได้รับข้อมูลที่ เป็นความจริง และมีสิทธิร้องเรียนเพื่อให้ได้รับการแก้ไขเยียวยาความเสียหาย รวมทั้งมีสิทธิรวมตัวกันเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้บริโภค

ให้มีองค์การเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคที่เป็นอิสระจากหน่วยงานของรัฐ ซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนผู้บริโภค ทำหน้าที่ให้ความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของหน่วยงานของรัฐในการตราและการ บังคับใช้กฎหมายและกฎ และให้ความเห็นในการกำหนดมาตรการต่าง ๆ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภครวมทั้ง ตรวจสอบและรายงานการกระทำหรือละเลยการกระทำอันเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้ให้รัฐสนับสนุน งบประมาณในการดำเนินการขององค์การอิสระดังกล่าวด้วย

**มาตรา 67** สิทธิของบุคคลที่จะมีส่วนร่วมด้วยรัฐและชุมชนในการอนุรักษ์ บำรุงรักษา และการได้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพ และในการคุ้มครอง ส่งเสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ดำรงชีพอยู่ได้อย่างปกติและต่อเนื่องในสิ่งแวดล้อมที่จะไม่ก่อให้เกิด อันตรายต่อสุขภาพอนามัย สวัสดิภาพ หรือคุณภาพชีวิตของตน ย่อมได้รับความคุ้มครองตามความ เหมาะสม

การดำเนินโครงการหรือกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบอย่างรุนแรงทั้งทางด้านคุณภาพ สิ่งแวดล้อม ทรัพยากรธรรมชาติ และสุขภาพ จะกระทำมิได้ เว้นแต่จะได้ศึกษาและประเมินผลกระทบต่อ คุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของ ประชาชนและผู้มีส่วนได้เสียก่อน รวมทั้งได้ให้องค์การอิสระซึ่งประกอบด้วยผู้แทนองค์การเอกชนด้าน สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และผู้แทนสถาบันอุดมศึกษาที่จัดการการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อมหรือ ทรัพยากรธรรมชาติหรือด้านสุขภาพ ให้ความเห็นประกอบก่อนมีการดำเนินการดังกล่าว

สิทธิของชุมชนที่จะฟ้องหน่วยราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ราชการส่วนท้องถิ่น หรือองค์กรอื่นของรัฐที่เป็นนิติบุคคล เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายนี้ ย่อมได้รับความคุ้มครอง

**มาตรา 80** รัฐต้องดำเนินการตามแนวนโยบายด้านสังคม การสาธารณสุข การศึกษา และ วัฒนธรรม ดังต่อไปนี้

(2) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบสุขภาพที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพอันนำไปสู่สุข ภาวะที่ยั่งยืนของประชาชน รวมทั้งจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานอย่าง ทัวถึงและมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมให้เอกชนและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพและการจัดบริการ สาธารณสุข โดยผู้มีหน้าที่ให้บริการดังกล่าวซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานวิชาชีพและจริยธรรม ย่อม ได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย

## **2.2.2 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (2555-2559)**

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 มีประเด็นยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับ สาขาสุขภาพ ดังต่อไปนี้

### **ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ**

**ยุทธศาสตร์ที่ 4.1 ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมในสังคม** มุ่งสร้างภูมิคุ้มกัน ตั้งแต่ระดับปัจเจก ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้เป็นสังคมที่มีคุณภาพ สามารถปรับตัวเข้ากับการ เปลี่ยนแปลงและบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้ความสำคัญกับการสร้างความ มั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคมให้ทุกคน ในสังคมไทยสามารถเข้าถึงบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ได้รับการ

คุ้มครองทางสังคมที่ครอบคลุมทั่วถึงและมีคุณภาพเท่าเทียมกัน มีโอกาสเข้าถึงทรัพยากรและโครงสร้างพื้นฐานในการสร้างอาชีพและรายได้ที่มั่นคง สามารถเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมอย่างเสมอภาค ได้รับการคุ้มครองสิทธิ ผลประโยชน์และความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินอย่างเท่าเทียม และสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีศักดิ์ศรี ภายใต้ระบบบริหารจัดการภาครัฐที่โปร่งใส ยึดประโยชน์ส่วนรวม และเปิดโอกาสการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วนในกระบวนการพัฒนาประเทศ

#### แนวทางการพัฒนา

(5.2) การจัดการบริการทางสังคมให้ทุกคนตามสิทธิขั้นพื้นฐาน และเน้นการสร้างภูมิคุ้มกันระดับปัจเจกและสร้างการมีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจในการพัฒนาประเทศ

(5.2.1) พัฒนาระบบบริการสาธารณะให้มีคุณภาพและมีช่องทางการเข้าถึงอย่างหลากหลาย โดยเฉพาะระบบบริการสาธารณสุขและการศึกษาขั้นพื้นฐาน สวัสดิการสังคม และกระบวนการยุติธรรม เพื่อสร้างโอกาสให้กลุ่มด้อยโอกาสสามารถเข้าถึงบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง รวมทั้งลดความแตกต่างคุณภาพบริการสาธารณะในระหว่างพื้นที่และกลุ่มคน โดยสนับสนุนการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่นตามกฎหมายกำหนด ทั้งบริการการศึกษา สุขภาพ สวัสดิการสังคม กระบวนการยุติธรรม ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพและการศึกษาของประเทศ การกระจายทรัพยากรด้านการศึกษา สาธารณสุข และมีระบบการจูงใจให้บุคลากรมีการกระจายที่เหมาะสมภายใต้มาตรการการเงินการคลังที่ยั่งยืน

**ยุทธศาสตร์ที่ 4.2 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคูสมรสแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างยั่งยืน** มุ่งเตรียมคนให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพคนไทยทุกช่วงวัยให้มีภูมิคุ้มกันเพื่อเข้าสู่สังคมแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างยั่งยืน ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาเสริมสร้างศักยภาพของคนในทุกมิติให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง มีสติปัญญาที่รอบรู้ และมีจิตใจที่สำนึกในคุณธรรม จริยธรรม มีความเพียร และรู้คุณค่าความเป็นไทย มีโอกาสและสามารถเรียนรู้ตลอดชีวิต ควบคู่กับการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมในสังคมและสถาบันทางสังคมให้เข้มแข็งและเอื้อต่อการพัฒนาคน รวมทั้งส่งเสริมการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นให้เข้มแข็งและสามารถสร้างภูมิคุ้มกันให้คนในชุมชนและเป็นพลังทางสังคมในการพัฒนาประเทศ

#### แนวทางการพัฒนา

(5.1) การปรับโครงสร้างและการกระจายตัวประชากรให้เหมาะสม ส่งเสริมให้คนไทยมีบุตรที่มีคุณภาพและมีการกระจายตัวประชากรที่สอดคล้องกับศักยภาพและโอกาสของพื้นที่

(5.1.1) ส่งเสริมคู่สมรสที่มีความพร้อมให้มีบุตรเพิ่มขึ้นและรักษาระดับอัตราเจริญพันธุ์ไม่ให้ต่ำกว่าระดับที่เป็นอยู่ปัจจุบัน โดย

1) ส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมในทุกช่วงวัยอย่างทั่วถึงได้มาตรฐานและมีคุณภาพ รวมทั้งกำหนดมาตรการที่เอื้อต่อการมีบุตรเพิ่มขึ้นอย่างมีคุณภาพทั้งในด้านภาษีและสวัสดิการในการเลี้ยงดูบุตร

2) ส่งเสริมให้มีระบบการจัดการความรู้ในเรื่องครอบครัวศึกษา อาหารศึกษา พฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศที่เหมาะสมปลอดภัย รวมถึงการเตรียมความพร้อมพ่อแม่ก่อนตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด

5.3 การส่งเสริมการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม สร้างเสริมสุขภาวะควบคู่กับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสาธารณสุข

(5.3.1) การสร้างเสริมสุขภาวะคนไทยให้มีความสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ โดยการพัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน การลดปัจจัยเสี่ยงจากสภาพแวดล้อมและการประกอบอาชีพที่มีผลต่อสุขภาพ การพัฒนาระบบและกลไกเฝ้าระวังความมั่นคงทางสุขภาพจากปัจจัยคุกคามสุขภาพที่แฝงมากับกระบวนการพัฒนา รวมทั้งมุ่งสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพ การใช้ประโยชน์จากยาสมุนไพรเพื่อการป้องกันและการรักษาเบื้องต้น และการใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการสื่อสารต่อสังคมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก

(5.3.2) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะระบบบริการขั้นพื้นฐาน ควบคู่กับการส่งเสริมการแพทย์ทางเลือก การพัฒนาด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพของประเทศ การพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เหมาะสมทั้งการผลิตและการกระจายบุคลากร ค่าตอบแทน และการอำนวยความสะดวกในชีวิตความเป็นอยู่ เพื่อเป็นสิ่งจูงใจให้บุคลากรมีการกระจายที่เหมาะสม รวมทั้งการใช้มาตรการการเงินการคลังเพื่อสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

**ยุทธศาสตร์ที่ 4.5 ยุทธศาสตร์การสร้างเชื่อมโยงกับประเทศในภูมิภาคเพื่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม** มุ่งเชื่อมโยงมิติของการพัฒนาเศรษฐกิจภายในประเทศกับมิติของความร่วมมือกับประเทศในภูมิภาคต่างๆ บนพื้นฐานของการพึ่งพาซึ่งกันและกัน และมีภูมิคุ้มกันต่อกระแสการเปลี่ยนแปลงจากภายนอก โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาฐานการผลิตและการลงทุนของประเทศให้เชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้านและภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รวมทั้งเชื่อมโยงกับการผลิตในประเทศ พัฒนาความร่วมมือแบบหุ้นส่วนการพัฒนาที่ยั่งยืนบนพื้นฐานของผลประโยชน์ร่วมกันทั้งในระดับอนุภูมิภาค และภูมิภาค และสร้างปฏิสัมพันธ์ในความร่วมมือระหว่างประเทศอย่างสร้างสรรค์ เตรียมความพร้อมประเทศไทยในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ให้ความสำคัญกับการพัฒนากำลังคนในทุกภาคส่วนให้มีทักษะที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ควบคู่ไปกับการพัฒนาความเชื่อมโยงด้านขนส่งและระบบโลจิสติกส์ภายใต้กรอบร่วมมืออนุภูมิภาค ปรับปรุงกฎ ระเบียบการขนส่งคนและสินค้าเพื่อลดต้นทุนการดำเนินธุรกิจ และเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีการพัฒนาภายในประเทศตั้งแต่ระดับชุมชนท้องถิ่นให้ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง

#### แนวทางการพัฒนา

5.6 การมีส่วนร่วมอย่างสำคัญในการป้องกันภัยจากการก่อการร้ายและอาชญากรรม ยาเสพติด ภัยพิบัติ และการแพร่ระบาดของโรคภัย ที่ส่งผลกระทบต่อสภาวะทางเศรษฐกิจในระยะยาว จากผลกระทบในด้านความมั่นคงแห่งชีวิต เศรษฐกิจ ความเป็นอยู่ เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนในภูมิภาค โดย

(5.6.3) ร่วมมือในการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคภัยประเภทที่เกิดขึ้นใหม่ในโลก โดยสร้างศักยภาพในการเตรียมความพร้อมรับการดูแลด้านสาธารณสุข รวมทั้งการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคระบาดซ้ำ

## 2.2.3 นโยบายรัฐบาลนายกรัฐมนตรี นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร (พ.ศ. 2554 – 2557)

นโยบายรัฐบาลนายกรัฐมนตรี นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร (พ.ศ. 2554 – 2557) มีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพดังต่อไปนี้

### 1. นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

(1.14) พัฒนาระบบประกันสุขภาพ เพิ่มประสิทธิภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 30 บาทรักษาทุกโรค เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว และเป็นธรรม รวมทั้งบูรณาการสิทธิของผู้ป่วยที่พึงได้รับจากระบบประกันสุขภาพต่างๆ บูรณาการแผนงานของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนส่งเสริมการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยและคุ้มค่าต่อการให้บริการมาใช้ให้แพร่หลาย รวมทั้งจัดให้มีมาตรการลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและภาวะทุพโภชนาการที่นำไปสู่การเจ็บป่วยเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และโรคมะเร็ง รวมทั้งการเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ และมาตรการป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร

### 4. นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

#### 4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

(4.3.1) ลงทุนด้านบริการสุขภาพ โดยการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพทั้งระบบอย่างมีบูรณาการเชื่อมโยงในทุกระดับ จัดให้มีระบบสารสนเทศทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและเร่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เพียงพอกับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นตามข้อเท็จจริง ในปัจจุบันเพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ ความเป็นเลิศที่กระจายอยู่ในส่วนภูมิภาค และมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปสู่โรงพยาบาลต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพรวมทั้งสนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับต่างๆ มีเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งพัฒนาสถานบริการปฐมภูมิในเขตเมืองและชนบทที่สมบูรณ์แบบทั่วประเทศ

(4.3.2) ผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้เพียงพอโดยกำหนดแผนงานแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับจำนวนประชากรในพื้นที่และสนับสนุนให้มีการเร่งผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้กลับไปปฏิบัติงานในภูมิลำเนาเดิมในชนบท พร้อมกับการสร้างขวัญกำลังใจในเรื่องของความก้าวหน้าในอาชีพ และการมีค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม

(4.3.3) จัดให้มีมาตรการสร้างสุขภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราป่วย ตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และโรคมะเร็ง อย่างบูรณาการและครบวงจร ตั้งแต่การมีนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จัดให้มีการสื่อสารสาธารณะของรัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ความรู้ป้องกันโรคเพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน การให้บริการเชิงรุก ตลอดจนคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(4.3.4) พัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน ขยายความครอบคลุมไปถึงกลุ่มผู้ด้อยโอกาส สนับสนุนอุปกรณ์พื้นฐานที่จำเป็นเพื่อให้สามารถเป็นกำลังสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน พัฒนาแกนนำสุขภาพครอบครัวและการ

สาธารณสุขมูลฐานที่ชุมชนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

(4.3.5) พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยเจริญพันธุ์ วัยบรรลุนิติภาวะ วัยชรา และผู้พิการ สนับสนุนโครงการส่งเสริมเยาวชนปัญญาของเด็ก และให้ความช่วยเหลือแนะนำฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สนับสนุนโครงการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมสุขภาพสตรีเพื่อดูแลสุขภาพของสตรีและเด็กอย่างบูรณาการทั่วประเทศ รวมทั้งเผยแพร่ ให้ความรู้และดูแลป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สนับสนุนโครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และผู้พิการ เพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยให้ได้เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรีมีคุณภาพ และเป็นธรรม รวมทั้งให้มีระบบการฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนจัดการประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อแขนงต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ

(4.3.6) ส่งเสริมให้ประชาชนทุกระดับมีโอกาสออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและพละนาฏยที่ดี สร้างนิสัยความมีน้ำใจเป็นนักกีฬาและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เพื่อหลีกเลี่ยงการหมกมุ่นมั่วสุมกับอบายมุขและยาเสพติด

(4.3.7) ขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นเลิศในผลิตภัณฑ์และการบริการด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลในภูมิภาคเอเชีย โดยประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการสร้างความก้าวหน้าในทางวิชาการ และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบกับบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย สนับสนุนเอกชนให้จัดบริการศูนย์พักฟื้นผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน รวมทั้งแก้ไขปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการใช้บุคลากรทางการแพทย์ร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชนให้เอื้ออำนวยต่อการดำเนินงาน

## **2.2.4 แผนบริหารราชการแผ่นดิน (พ.ศ. 2555 – 2558)**

แผนบริหารราชการแผ่นดิน (พ.ศ. 2555 – 2558) มีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสาขาสุขภาพดังต่อไปนี้

### **นโยบายที่ 4 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต**

การดำเนินนโยบายสังคมและคุณภาพชีวิตของรัฐบาลมุ่งให้คนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีศักยภาพและอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขในสังคมที่มีคุณภาพ โดยรัฐบาลจะเร่งพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับองค์ความรู้ให้ได้มาตรฐานสากล สร้างโอกาสทางการศึกษาแก่ประชากรทุกกลุ่ม พร้อมทั้งปฏิรูประบบการผลิตครูปรับปรุงระบบเงินเดือน ค่าตอบแทน แก้ไขปัญหาหนี้สินครู เร่งพัฒนาการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษาให้ทัดเทียมกับนานาชาติ สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างทุนปัญญาของชาติ และเพิ่มขีดความสามารถของทรัพยากรมนุษย์เพื่อรองรับการเปิดเสรีประชาคมอาเซียน รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ต้องการมีงานทำและสถานประกอบการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารตำแหน่งงานว่างและความต้องการแรงงานได้โดยสะดวก ให้การคุ้มครองแรงงาน ดูแลหลักประกันความมั่นคงในการทำงานแก่ผู้ใช้แรงงานตามกฎหมายเร่งยกระดับแรงงานให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่ใช้แรงงานฝีมือทั้งระบบ และจัดระบบบริหารจัดการเพื่อจัดระเบียบแรงงานข้ามชาติเพื่อรองรับการเคลื่อนย้ายแรงงานเสรีภายใต้ประชาคมอาเซียนในปี พ.ศ. 2558 ตลอดจนให้ความสำคัญกับการลงทุนด้านบริการสุขภาพ โดยมุ่งพัฒนาคุณภาพ การให้บริการสุขภาพทั้งระบบอย่างบูรณาการเชื่อมโยงในทุกระดับ จัดให้มีระบบสารสนเทศทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ พัฒนา



สถานบริการปฐมภูมิที่สมบูรณ์แบบทั่วประเทศ ควบคู่กับผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้เพียงพอกับประชากรในพื้นที่และพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุข พัฒนาคุณภาพชีวิตประชากร ตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์และทุกช่วงวัยจัดให้มีมาตรการสร้างสุขภาพเพื่อลดอัตราป่วย ตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นเลิศในผลิตภัณฑ์และการบริการด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลในภูมิภาคเอเชีย

นอกจากนี้ รัฐบาลจะดำเนินการให้ศาสนา ศิลปะ และวัฒนธรรมมีบทบาทนำในการร่วมเกิดทุนสถาบันหลักและร่วมสร้างประเทศไทยให้เป็นประเทศที่อยู่สบาย อนุรักษ์ ทำนุบำรุง และบูรณปฏิสังขรณ์แหล่งศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม โบราณสถาน โบราณวัตถุ และให้บุคลากรทางด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรมทุกแขนงทุกสาขาอาชีพได้รับการดูแลและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ส่งเสริมความร่วมมือและเชื่อมโยงทางวัฒนธรรมและเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับอารยประเทศและประชาคมอาเซียน พร้อมทั้งนำวิถีชีวิต ศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นมาสร้างงาน สร้างอาชีพ สร้างผลิตภัณฑ์และบริการด้านวัฒนธรรมท้องถิ่นให้เป็นวัฒนธรรมสร้างสรรค์ สำหรับการส่งเสริมความมั่นคงของชีวิตและสังคม รัฐบาลมุ่งพัฒนาให้ครอบครัวและสังคมไทยมีความมั่นคงอบอุ่น สนับสนุนบทบาทของคณะสงฆ์และผู้นำทางศาสนาให้เป็นที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจของประชาชน ขจัดการเลือกปฏิบัติและการละเมิดสิทธิมนุษยชนในทุกรูปแบบ ควบคุมแหล่งอบายมุขสิ่งเสพติดและป้องกัน ปราบปราม และลงโทษอย่างจริงจังต่อผู้กระทำความผิด ให้โอกาสประชาชนที่มีฐานะยากจนได้มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง อีกทั้งสนับสนุนบทบาทของสตรีไทยในการมีส่วนร่วมพัฒนาประเทศ ปกป้องสิทธิของสตรี จัดตั้งอำนวยความสะดวกสาธารณะ พัฒนาศักยภาพอนามัย ให้การสงเคราะห์ จัดการศึกษาจัดสวัสดิการ และหาอาชีพให้แก่ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการหรือทุพพลภาพ รวมทั้งส่งเสริมการเรียนรู้การเดินทางและการใช้การขนส่งอย่างปลอดภัยโดยน้อมนำหลักการแก้ไขปัญหามหาจราจรตามแนวพระราชดำริไปสู่การปฏิบัติและถือเป็น “วาระแห่งชาติ” โดยมีเป้าประสงค์เชิงนโยบาย ตัวชี้วัด กลยุทธ์และวิธีการดำเนินการในแต่ละนโยบายด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ดังนี้

#### 4.3 นโยบายพัฒนาสุขภาพของประชาชน

##### เป้าประสงค์เชิงนโยบายและเป้าหมาย/ ตัวชี้วัด

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด   |
|---|---|
| 1. ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม มีคุณภาพ และมีโอกาสเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน                        | - ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถให้มีคุณภาพและมาตรฐาน  |
| 2. ระบบบริการสุขภาพมีโครงสร้างพื้นฐานที่เพียงพอทั้งบุคลากรและอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานพยาบาล                          | - สัดส่วนของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต่อประชากรในแต่ละภูมิภาค<br>- สัดส่วนของเครื่องมือแพทย์ที่สำคัญต่อประชากรในแต่ละภูมิภาค |
| 3. ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดี มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม สามารถควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ | - อัตราการเพิ่มการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง 5 โรค ได้แก่ โรคหัวใจ เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมองและโรคมะเร็ง           |

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด  |
|---|--|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้อยละของประชากร เป้าหมายที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น บุหรี่ สุรา การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย</li> </ul>                   |
| 4. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลในระดับนานาชาติ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการเข้ามาใช้บริการสุขภาพและการรักษาพยาบาลของชาวต่างชาติ</li> <li>- รายได้ของประเทศจากการส่งออกยารักษาโรคและวัคซีน</li> </ul> |

#### กลยุทธ์/วิธีดำเนินการ

| นโยบาย   | กลยุทธ์/วิธีการ  |
|--|--|
| 1. ลงทุนด้านบริการสุขภาพ โดยการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพทั้งระบบอย่างมีบูรณาการ เชื่อมโยงในทุกระดับจัดให้มีระบบสารสนเทศทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ และเร่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เพียงพอกับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นตามข้อเท็จจริงในปัจจุบันเพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลระดับต่างๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลศูนย์ความเป็นเลิศที่กระจายอยู่ในส่วนภูมิภาค และมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปสู่โรงพยาบาลต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสนับสนุนให้โรงพยาบาลในระดับต่างๆ มีเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งพัฒนาสถานบริการปฐมภูมิในเขตเมืองและชนบทที่สมบูรณ์แบบทั่วประเทศ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบบริการสุขภาพ คุณภาพการให้บริการ ศักยภาพของสถานพยาบาล และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการจัดบริการทุกระดับ</li> <li>- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศสาธารณสุขให้มีความเชื่อมโยงระหว่างระบบหลักประกันสุขภาพในแต่ละระดับบริการ</li> </ul>  |
| 2. ผลิตบุคลากรทางด้านสาธารณสุขให้เพียงพอ โดยกำหนดแผนงานแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับจำนวนประชากรในพื้นที่และสนับสนุนให้มีการเร่งผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้กลับไปปฏิบัติงานในภูมิภาคเดิมในชนบท พร้อมกับการสร้างขวัญกำลังใจในเรื่องของความก้าวหน้าในอาชีพ และการมีค่าตอบแทนที่เหมาะสมและเป็นธรรม   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มการผลิตและพัฒนาขีดสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีการกระจายเพียงพอและสอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ในแต่ละภูมิภาค</li> <li>- ปรับปรุงระบบบริหารจัดการ ระบบการพัฒนาบุคลากร และการสร้างระบบส่งเสริมความก้าวหน้าในอาชีพ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจบุคลากรทางด้านสาธารณสุข</li> </ul> |

| นโยบาย  | กลยุทธ์/วิธีการ   |
|---|---|
| <p>3. จัดให้มีมาตรการสร้างสุขภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราป่วย ตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และโรคมะเร็งอย่างมีบูรณาการและครบวงจร ตั้งแต่การมีนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จัดให้มีการสื่อสารสาธารณะของรัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ความรู้ป้องกันโรคเพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน การให้บริการเชิงรุก ตลอดจนคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนานโยบายสาธารณะ สิ่งแวดล้อม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ</li> <li>- พัฒนาระบบและกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามต่อสุขภาพ และระบบเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>- เสริมสร้างความรู้และพัฒนาทักษะในการดำเนินชีวิตและการสร้างเสริมสุขภาพที่จะนำไปสู่การดูแลตนเองด้านสุขภาพ</li> <li>- เสริมสร้างความเข้มแข็งและกระบวนการเรียนรู้ให้แก่ผู้บริโภค รวมทั้งสนับสนุนให้มีกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคภาคประชาชน</li> </ul> |
| <p>4. พัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน ขยายความครอบคลุมไปถึงกลุ่มผู้ด้อยโอกาส สนับสนุนอุปกรณ์พื้นฐานที่จำเป็นเพื่อให้สามารถเป็นกำลังสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน พัฒนาแกนนำสุขภาพครอบครัวและการสาธารณสุขมูลฐาน ที่ชุมชน ท้องถิ่น มีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และสร้างเสริมเครือข่ายในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขชุมชน</li> </ul>   |
| <p>5. พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตั้งแต่ในช่วงตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยเจริญพันธุ์ วัยบรรลุนิติภาวะ วัยชรา และผู้พิการ สนับสนุนโครงการส่งเสริมเยาวชนปัญญาของเด็ก และให้ความช่วยเหลือแนะนำฝึกอบรม ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน สนับสนุนโครงการพัฒนาศูนย์ส่งเสริมสุขภาพสตรีเพื่อดูแลสุขภาพของสตรีและเด็กอย่างบูรณาการทั่วประเทศรวมทั้งเผยแพร่ให้ความรู้และดูแลป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ และลดความรุนแรงต่อเด็กและสตรี สนับสนุนโครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยให้ได้เข้าถึง</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยพัฒนาสุขภาพอนามัย พัฒนาเครือข่ายสถานบริการระบบบริการ ระบบการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กสตรีผู้สูงอายุ และคนพิการ</li> <li>- พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งการสร้าง การจัดการ การสื่อสาร และการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพที่หลากหลาย และเหมาะสมในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย</li> </ul>  |

| นโยบาย  | กลยุทธ์/วิธีการ   |
|---|---|
| <p>การบริการอย่างมีศักดิ์ศรี มีคุณภาพ และเป็น<br/>ธรรม รวมทั้งให้มีระบบการฟื้นฟู สุขภาพในชุมชน<br/>จัดการประชาสัมพันธ์ เชิงรุกเพื่อเผยแพร่ความรู้<br/>ด้านสุขภาพผ่านสื่อแขนงต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ</p>  |   |
| <p>6. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกระดับมีโอกาสออก<br/>กำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและ<br/>พละนาฏยที่ดี สร้างนิสัยความมีน้ำใจเป็นนักกีฬา<br/>และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เพื่อหลีกเลี่ยงการ<br/>หมกมุ่นมั่วสุมกับอบายมุขและยาเสพติด</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาเครือข่ายการกีฬา กิจกรรมนันทนาการ<br/>และการออกกำลังกายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ<br/>และการมีสมรรถภาพทางกายที่ดี</li> <li>- พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการกีฬาโดย<br/>การสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายและ<br/>สร้างความตระหนักเพื่อการปรับเปลี่ยน<br/>พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน</li> </ul> |
| <p>7. ขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นเลิศในผลิตภัณฑ์<br/>และการบริการด้านสุขภาพและการรักษา<br/>พยาบาลในภูมิภาคเอเชียโดยประสานความ<br/>ร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการสร้าง<br/>ความก้าวหน้าในทางวิชาการ และไม่ก่อให้เกิด<br/>ผลกระทบกับบริการสุขภาพ โดยรวมของคนไทย<br/>สนับสนุนเอกชนให้จัดบริการศูนย์พักฟื้นผู้ป่วยที่มี<br/>มาตรฐาน รวมทั้งแก้ไขปรับปรุงกฎระเบียบที่<br/>เกี่ยวข้องเพื่อให้มีการใช้บุคลากรทางการแพทย์<br/>ร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชนให้อำนาจต่อ<br/>การดำเนินงาน</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ยารักษาโรค<br/>วัคซีน สถานประกอบการธุรกิจบริการ<br/>สุขภาพบุคลากร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ</li> <li>- พัฒนากลไกควบคุมมาตรฐานบริการ/<br/>ผลิตภัณฑ์และส่งเสริมมาตรฐานการผลิต<br/>ผลิตภัณฑ์และการบริการสุขภาพ</li> </ul>  |

## 2.2.5 แผนปฏิบัติการ 4 ปี (พ.ศ. 2555-2558) : ภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายที่ :1 นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ประเด็นนโยบายที่ : 1.2 กำหนดให้การแก้ไขและป้องกันปัญหายาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติ

เป้าหมายเชิงนโยบาย : 1.2(1) ปัญหาเสพติดลดลงและไม่ส่งผลกระทบต่อความสงบสุขของสังคม

### ภารกิจยุทธศาสตร์

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด   |
|---|---|
| เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟู ฝึกระวัง ควบคุมการใช้วัตถุเสพติด เพื่อสามารถดำเนินชีวิตได้  | ประชาชน ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดผ่านการบำบัดรักษา และฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด  |
| <p>เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพจิตและผู้ที่อยู่กับปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลสุขภาพจิต รวมทั้งได้รับการยอมรับในการดำรงชีวิตร่วมกับผู้อื่นในสังคม</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ประชาชนผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูได้อย่างถูกต้อง</li> <li>2) ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดรักษาฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน</li> <li>3) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำข้อมูลและองค์ความรู้ด้านการตรวจพิสูจน์ไปใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</li> <li>4) ตัวยาและสารตั้งต้นที่เป็นวัตถุเสพติดที่ใช้ในทางการแพทย์ วิทยาศาสตร์ และอุตสาหกรรมไม่รั่วไหลออกนอกกระบวนการควบคุมและนำไปใช้ในทางที่ผิด</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชาชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันการติดสารเสพติด</li> <li>2. ผู้เสพ /ผู้ติดที่ได้รับการติดตามตามเกณฑ์ที่กำหนดและเลิกได้หยุดได้</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดผ่านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>2. จำนวนผู้ป่วยยาและสารเสพติดได้รับการบริการด้านการแพทย์ระดับตติยภูมิ (คน) (ปี 55-58 = 12,970 ต่อปี)</li> </ol> |

ประเด็นนโยบายที่ : 1.5 เร่งนำสันติสุขและความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนกลับมาสู่พื้นที่จังหวัดชายแดนใต้

เป้าหมายเชิงนโยบาย : 1.5(2) ประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถพึ่งตนเอง มีรายได้พอเพียงต่อการดำรงชีวิต และมีการกระจายรายได้ที่เป็นธรรม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

#### ภารกิจยุทธศาสตร์

| เป้าหมาย   | ตัวชี้วัด  |
|--|--|
| เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีสุขภาพดี   | อัตราการป่วยหรือตายด้วยปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ 3 อันดับแรก ลดลง   |
| เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน :<br>1.ประชาชนในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ได้รับการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาเฉพาะของพื้นที่ | 1. อัตราการตายปริกำเนิดของทารก ไม่เกิน 9 ต่อการเกิดมีชีพพันคนต่อปี<br>2. อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70 ต่อปี<br>3. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 36 ต่อการเกิดมีชีพพันคนต่อปี |
| 2. ประชาชนในจังหวัดชายแดนใต้ได้รับการเยียวยาจิตใจ  | ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบบนฐานข้อมูล VMS <sup>5</sup> ที่มีความเสี่ยงต่อการมีปัญห สุขภาพจิต ได้รับการดูแลเยียวยาจิตใจตามมาตรฐานที่กำหนด   |

#### นโยบายที่ : 4 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

ประเด็นนโยบายที่ : 4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

เป้าหมายเชิงนโยบาย : 4.3(1) ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม มีคุณภาพ และมีโอกาสเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

#### ภารกิจพื้นฐาน

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด |
|---|-----------|
| เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพอย่างครอบคลุม มีคุณภาพ และมีโอกาสเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน | -         |

<sup>5</sup> ระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบชายแดนใต้ (Violence-related Mental Health Surveillance System: VMS).

| เป้าหมาย   | ตัวชี้วัด  |
|--|--|
| <p><b>เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน :</b></p> <p>1. ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม</p> | <p>1. จำนวนประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการบริการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</p> <p>2. ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการของสถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3. สถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านการรับรองมาตรฐาน HA</p>   |
| <p>2. ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน โดยการบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ</p>                              | <p>1. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานบริการสังกัด สป. ทุกระดับ</p> <p>2. ผู้ให้บริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ</p> <p>3. สถานบริการสุขภาพภาครัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (มาตรฐาน HA และ เกณฑ์รางวัล HCQA)</p>   |
| <p>3. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับองค์ความรู้ที่มีคุณภาพ</p>   | <p>1. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาวิชาการ</p> <p>2. ความพึงพอใจของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข</p>   |
| <p>4. ผู้รับบริการได้รับประโยชน์จากห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน</p>   | <p>ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล</p>   |
| <p>5. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพตามมาตรฐาน</p>  | <p>1. จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p> <p>2. จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>3. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p> <p>4. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาคเอกชน (ในเขต กทม.) ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> |
| <p>6. ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพจิตจากหน่วยบริการจิตเวชและเครือข่ายที่มีคุณภาพมาตรฐาน ภายใต้การบริหารองค์กรและสมรรถนะบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ</p>       | <p>หน่วยบริการจิตเวชผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (HA)</p>  |

| เป้าหมาย   | ตัวชี้วัด   |
|--|---|
| 7. ประชาชนทุกคนได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึง                          | สัดส่วนผู้ป่วยฉุกเฉินระดับวิกฤต(สีแดง) ที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ปี 2555   |
| 8. องค์ความรู้สามารถประยุกต์ไปสู่การกำหนดนโยบายด้านสุขภาพ (ภายใต้ผลผลิตการวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ) | 1. จำนวนผลงานวิจัย<br>2. ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์   |
| 9. สถานพยาบาลมีคุณภาพตามมาตรฐาน ความปลอดภัย และการเรียนรู้   | 1. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ร้อยละ 30<br>2. ร้อยละของสถานพยาบาลที่ต่ออายุการรับรองชั้น 3 ในปีงบประมาณ ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยการพัฒนาการปฏิบัติตามมาตรฐาน ซึ่งมีคะแนนตั้งแต่ 2.8 ขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 51 |

**นโยบายที่ :1 ยุทธศาสตร์การสร้างรากฐานการพัฒนาที่สมดุลสู่สังคม**

**ประเด็นนโยบายที่ :1.11 พัฒนาระบบประกันสุขภาพ**

**เป้าหมายเชิงนโยบาย :** (1) ประชาชนทุกคนได้รับการบริการอย่างมีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว และเป็นธรรม

**ภารกิจพื้นฐาน**

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด   |
|---|---|
| <b>เป้าหมายการให้บริการกระทรวง :</b> คนไทยมีหลักประกันสุขภาพ ได้รับการบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ | ความพึงพอใจของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า  |
| <b>เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน :</b> ประชาชนผู้มีสิทธิทุกคนมีหลักประกันสุขภาพ                            | 1. จำนวนผู้ติดเชื้อ เอช.ไอ.วี. และผู้ป่วยเอดส์ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่อง<br>2. จำนวนผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ<br>3. จำนวนผู้ป่วยโรคจิตเวชที่เข้าถึงยาที่เป็นและได้รับการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม<br>4.จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค<br>5. ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและได้รับการคุ้มครองสิทธิ<br>6. ระดับคะแนนความพึงพอใจของประชาชนต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า |



## นโยบายที่ : 4 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต

ประเด็นนโยบายที่ :4.3 นโยบายการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

เป้าหมายเชิงนโยบาย : 4.3(3) ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดี มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม สามารถควบคุม และลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ

### ภารกิจพื้นฐาน

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด  |
|---|--|
| เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสามารถลดภาระโรคและภัยคุกคาม ตลอดจนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่</li> <li>2. ผลสัมฤทธิ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> <li>3. ตำบลที่มีการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็งตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด</li> <li>4. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 6.5 ต่อประชากรแสนคน</li> <li>5. อัตราตายทารก ไม่เกิน 16.7 ต่อการเกิดมีชีพพันคนต่อปี</li> <li>6. อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองลดลง ร้อยละ 2</li> <li>7. อัตราตายโรคหัวใจขาดเลือดลดลง ร้อยละ 1</li> <li>8. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 0.12</li> <li>9. อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน 18 ต่อการเกิดมีชีพแสนคนต่อปี</li> </ol> |
| <p>เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โดยการจัดการสุขภาพที่เหมาะสม</li> </ol>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนภาคีเครือข่ายที่มีการดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง</li> <li>2. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ไม่เกิน ร้อยละ 8 ต่อปี</li> <li>3. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ไม่เกิน ร้อยละ 4 ต่อปี</li> </ol>  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>2. เครือข่ายมีระบบข่าวกรองที่ทันสมัยและมีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค การบังคับใช้กฎหมาย และการจัดการป้องกัน ลดปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข</li> </ol> | ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายสามารถให้บริการตามแนวทาง/มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด   |

| เป้าหมาย  | ตัวชี้วัด  |
|---|--|
| 3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เฉพาะโรคติดต่อสำคัญ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล  | ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด                                  |
| 4. เครือข่ายมีระบบข่าวกรองที่ทันสมัยและมีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค การบังคับใช้กฎหมาย และการจัดการป้องกัน ลดปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข | ร้อยละของเครือข่ายเป้าหมายสามารถให้บริการตามแนวทาง/มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด   |
| 5. ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับประโยชน์จากความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สมุนไพร และแจ้งเตือนภัย  | ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำข้อมูลและองค์ความรู้จากการวิจัยและประเมินความเสี่ยงไปใช้ให้เกิดประโยชน์                                 |
| 6. เครือข่ายและประชาชนได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต  | กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อเนื้อหาและรูปแบบการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต  |
| 7. การก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไขหวัดนกที่มีคุณภาพในระดับอุตสาหกรรมตามมาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัยโลก   | ความสำเร็จของการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ / ไขหวัดนก ในระดับอุตสาหกรรมตามมาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัยโลกแล้วเสร็จตามแผน |

## 2.2.6 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ปี พ.ศ. 2553-2562

เพื่อให้สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ในการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ การจัดให้มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ จึงนับเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการกำหนดทิศทางในการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ โดยระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เป็นหนึ่งในระบบย่อยของระบบสุขภาพ ทั้งนี้แผนยุทธศาสตร์จะกำหนดกลไกที่ทำหน้าที่กำหนดนโยบาย และบริหารนโยบายด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ รวมทั้งกำหนดทิศทางการบูรณาการระบบข้อมูลสุขภาพ และทิศทางสำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติการการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพย่อยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่ดีขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมและสัมฤทธิ์ผล<sup>6</sup>

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบสถิติของประเทศสาขาสุขภาพ ภายใต้กรอบแนวคิดแผนแม่บทระบบสถิติประเทศไทย พ.ศ. 2554-2558 ได้กำหนดยุทธศาสตร์หลักในการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพไว้ 5 ด้าน ได้แก่

<sup>6</sup> แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ปี พ.ศ. 2553-2562. สำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ.

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนากลไกสนับสนุนด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบูรณาการและพัฒนาระบบข้อมูลที่เหมาะสมและตอบสนองต่อผู้ใช้

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การกำหนดมาตรฐานด้านข้อมูลและพัฒนาคุณภาพข้อมูล

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบจัดการและการเชื่อมโยงข้อมูล

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบและกลไก เพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์ สื่อสารเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร

โดยทั้ง 5 ยุทธศาสตร์ มีความเชื่อมโยงสัมพันธ์กัน และส่งผลต่อเป้าหมาย ก็คือ การมีข้อมูลที่มีคุณภาพ ตอบสนองต่อการใช้ประโยชน์ โดยมีระบบจัดการข้อมูลแบบบูรณาการและมีประสิทธิภาพ

**ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนากลไกสนับสนุนด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ**

#### **เป้าหมาย**

1) มีกลไกที่รับผิดชอบด้านนโยบายและแผนด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพระดับประเทศ และระดับพื้นที่ ตั้งแต่ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน รวมถึงเชื่อมโยงกับระดับนานาชาติ และทำหน้าที่เชื่อมประสานแผนการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2) มีกลไกประสานความร่วมมือระหว่างภาคีที่เกี่ยวข้อง ในด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ทั้งในระบบข้อมูลภาพรวม ระบบข้อมูลเฉพาะ ระบบข้อมูลระดับพื้นที่ และระบบข้อมูลระดับนานาชาติโดยอาศัยการทำงานแบบเครือข่าย

3) มีการจัดทำกฎหมายหรือข้อตกลงที่สำคัญ เพื่อให้การดำเนินงานด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ มีความสอดคล้องและมีมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งเกิดการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงาน

4) มีการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่เพียงพอกับการทำงานระดับชาติ และระดับพื้นที่

5) มีการพัฒนาศักยภาพ และสร้างกลไกเครือข่ายด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ที่มีการแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ร่วมกัน

6) มีการสนับสนุนงบประมาณ เพื่อการดำเนินงานด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพที่เพียงพอและต่อเนื่อง

#### **ยุทธวิธี**

1.1 การจัดตั้งกลไกระดับชาติด้านระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

1.2 การกำหนดกลไกทางกฎหมายและข้อตกลงที่เกี่ยวข้อง

1.3 การวางแผนทรัพยากรบุคคลและงบประมาณด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบูรณาการและพัฒนาระบบข้อมูลที่เหมาะสมและตอบสนองต่อการใช้

### เป้าหมาย

- 1) มีการกำหนดชุดดัชนีชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ ที่ใช้ในการติดตามระบบสุขภาพในภาพรวม ที่ครอบคลุมดัชนีชี้วัดด้านสถานะสุขภาพ ด้านปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ และด้านระบบบริการสุขภาพ
- 2) มีระบบข้อมูลสถิติชีพ การเกิด การตาย ที่มีประสิทธิภาพ และได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ ได้แก่ ข้อมูลการตายมารดา ทารก และสาเหตุการตาย
- 3) มีระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บ ที่มีประสิทธิภาพ ได้ข้อมูลที่ทันเวลา ตามลักษณะของโรคและการบาดเจ็บ ตลอดจนมีระบบข้อมูลทะเบียนโรคเรื้อรังที่สำคัญ ครอบคลุมข้อมูลจากภาคเอกชน พร้อมทั้งมีระบบเตือนภัยการระบาดของโรคที่สำคัญ
- 4) มีระบบข้อมูลเฝ้าระวังปัจจัยคุกคามสุขภาพ ได้แก่ การเฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดของโรค อุบัติเหตุ อุบัติภัย รวมทั้งการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และปัจจัยทางสังคมที่กระทบต่อสุขภาพที่มีการบูรณาการภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการจัดเก็บข้อมูลที่ครอบคลุมและต่อเนื่อง
- 5) มีระบบข้อมูลบริการสุขภาพ ในสถานบริการระดับปฐมภูมิ และระดับโรงพยาบาล ที่ครอบคลุมทั้งภาครัฐ และเอกชน โดยมีมาตรฐานกลางของข้อมูลร่วมกัน สามารถรวมข้อมูลในระดับที่สูงขึ้นและแลกเปลี่ยนข้อมูลได้ โดยมีทั้งข้อมูลการรักษา ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ
- 6) มีระบบข้อมูลทรัพยากรที่ครอบคลุม ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน ทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ ข้อมูลทรัพยากรบุคคล สถานพยาบาล และงบประมาณ รวมทั้งมีระบบบัญชีรายจ่ายสุขภาพ ที่ครบถ้วนต่อเนื่อง และระบบข้อมูลการเงินและค่าใช้จ่ายของสถานพยาบาล ที่มีมาตรฐาน และวิเคราะห์ได้
- 7) มีระบบการสำรวจทางสุขภาพที่ครอบคลุม ต่อเนื่อง มีการบูรณาการเพื่อลดความซ้ำซ้อน โดยมีการกำหนดมาตรฐานร่วมกัน และมีการวางแผนและจัดการอย่างเป็นระบบ โดยการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 8) มีระบบข้อมูลสุขภาพในระดับพื้นที่ ที่มีความครอบคลุม และมีการใช้เพื่อการจัดการระบบสุขภาพในระดับพื้นที่

### ยุทธวิธี

2.1 การจัดทำดัชนีชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ

2.2 การพัฒนาระบบข้อมูลสถิติชีพ

- 1) การพัฒนาความครบถ้วนของข้อมูลการตาย
- 2) การพัฒนาความครบถ้วนของข้อมูลมารดาตาย

- 3) การพัฒนาความถูกต้องของข้อมูลสาเหตุการตาย
- 2.3 การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บ และทะเบียนโรค
  - 1) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคระบาดและระบบเตือนภัย
  - 2) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ
  - 3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังอุบัติเหตุ อุบัติภัย
  - 4) การพัฒนาระบบทะเบียนโรคมะเร็ง
  - 5) การพัฒนาระบบทะเบียนโรคหัวใจหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวาน
  - 6) การพัฒนาระบบทะเบียนโรคติดต่อเรื้อรัง
  - 7) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
  - 8) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต
- 2.4 การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการป้องกันและเฝ้าระวังปัจจัยคุกคามสุขภาพ
  - 1) การเฝ้าระวังปัจจัยด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
  - 2) การเฝ้าระวังปัจจัยด้านสังคม
  - 3) การเฝ้าระวังสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน
  - 4) การเฝ้าระวังความเสี่ยงจากภัยพิบัติ
  - 5) การเฝ้าระวังปัจจัยทางเศรษฐกิจ
  - 6) การเฝ้าระวังปัจจัยทางการเมืองและนโยบาย
  - 7) การเฝ้าระวังปัจจัยทางศาสนาและวัฒนธรรม
  - 8) การเฝ้าระวังสื่อ
  - 9) การเฝ้าระวังด้านประชากร
  - 10) การเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงความรู้และเทคโนโลยี
- 2.5 การพัฒนาระบบข้อมูลบริการสุขภาพ
  - 1) การพัฒนาฐานข้อมูลผู้รับบริการ
  - 2) การพัฒนาฐานข้อมูลประชากรในพื้นที่และบริการด้านส่งเสริมป้องกัน
  - 3) การพัฒนาระบบข้อมูลบริการสถานพยาบาลเอกชน
- 2.6 การพัฒนาระบบข้อมูลทรัพยากรและค่าใช้จ่ายสุขภาพ
  - 1) การพัฒนาระบบข้อมูลทรัพยากรบุคคล
  - 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสถานบริการสุขภาพ
  - 3) การพัฒนาระบบข้อมูลเครื่องมือแพทย์ที่สำคัญ
  - 4) การพัฒนาระบบข้อมูลรายจ่ายสุขภาพ
  - 5) การพัฒนาระบบข้อมูลการเงินการคลังสถานพยาบาล
- 2.7 การพัฒนาระบบการสำรวจทางสุขภาพ
  - 1) การกำหนดความต้องการข้อมูลจากการสำรวจ
  - 2) การออกแบบระบบการสำรวจสุขภาพแห่งชาติ
  - 3) การพัฒนามาตรฐานข้อมูลการสำรวจให้มีมาตรฐาน

- 4) การวางแผนด้านการงบประมาณและกลไกเชิงสถาบัน
- 2.8 การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพระดับพื้นที่
  - 1) การพัฒนากลไกระดับจังหวัด
  - 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพชุมชน
  - 3) การพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลและใช้ประโยชน์ระดับพื้นที่
  - 4) การพัฒนาระบบสนับสนุนทรัพยากรในการขับเคลื่อนระดับพื้นที่

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 การกำหนดมาตรฐานด้านข้อมูลและพัฒนาคุณภาพของข้อมูล

#### เป้าหมาย

- 1) มีมาตรฐานด้านโครงสร้างของข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ข้อมูลบริการระดับปฐมภูมิ ข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉิน และข้อมูลด้านการเงิน
- 2) มีมาตรฐานด้านการจำแนกประเภทและรหัส ได้แก่ รหัสโรคและหัตถการ รหัสบริการปฐมภูมิ รหัสยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ รหัสชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ รหัสแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก รหัสสถานพยาบาลและหน่วยงานด้านสุขภาพ รหัสสิทธิการรักษา รหัสทั่วไป ฯลฯ เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนระหว่างฐานข้อมูลของหน่วยงานต่างๆ
- 3) มีมาตรฐานในด้านการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล โดยจะเกี่ยวข้องกับรูปแบบของฐานข้อมูลในการแลกเปลี่ยน อาทิเช่น การใช้มาตรฐานของข้อมูลแบบ XML หรือ HL7 ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลทั้งนี้จะเกิดขึ้นจากการตกลงร่วมกัน และความเป็นไปได้ในการใช้รูปแบบต่างๆ รวมทั้งมาตรฐานของการแลกเปลี่ยนฐานข้อมูลรายบุคคล ที่มีการปกป้องความลับของข้อมูลส่วนบุคคล
- 4) มีกลไกเชิงสถาบันในการจัดทำและบริหารจัดการมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ ทั้งในด้านการพัฒนา บำรุงรักษา พัฒนาศักยภาพ และสนับสนุนการใช้มาตรฐานข้อมูลสุขภาพ
- 5) มีกลไกในการพัฒนาและควบคุมคุณภาพของข้อมูลต่อเนื่อง ได้แก่ กลไกการตรวจสอบ การพัฒนาศักยภาพ ระบบนิเทศและให้คำปรึกษา ระบบแรงจูงใจ กลไกการรับรองคุณภาพ การพัฒนาคู่มือ การพัฒนาเครื่องมือและเทคโนโลยีสารสนเทศ

#### ยุทธวิธี

- 3.1 การพัฒนามาตรฐานโครงสร้างของข้อมูล
  - 1) การพัฒนามาตรฐานโครงสร้างข้อมูลบริการโรงพยาบาล
  - 2) การพัฒนามาตรฐานโครงสร้างข้อมูลบริการระดับปฐมภูมิ
  - 3) การพัฒนามาตรฐานโครงสร้างข้อมูลการเงิน
- 3.2 การพัฒนามาตรฐานการจำแนกประเภทและรหัส
  - 1) การจำแนกประเภทและรหัสโรคและบริการสุขภาพ

- 2) การจำแนกประเภทและรหัสยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์
- 3) การจำแนกประเภทและรหัสที่ใช้อ้างอิงทั่วไป
- 3.3 การพัฒนามาตรฐานในด้านการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล
  - 1) มาตรฐานด้านรูปแบบของข้อมูลเพื่อการแลกเปลี่ยน
  - 2) มาตรฐานด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลและการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล
- 3.4 การพัฒนากลไกเชิงสถาบันในการบริหารจัดการมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 1) จัดทำมาตรฐานข้อมูลสุขภาพที่สำคัญ
  - 2) ดำเนินการนำมาตรฐานข้อมูลสุขภาพไปสู่การใช้งานในระบบ
  - 3) บำรุงรักษาและปรับปรุงมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ
- 3.5 การพัฒนากลไกการพัฒนาและควบคุมคุณภาพของข้อมูล
  - 1) ระบบตรวจสอบและควบคุมคุณภาพของข้อมูล
  - 2) การพัฒนาศักยภาพ การนิเทศ และให้คำปรึกษา
  - 3) ระบบแรงจูงใจ และการรับรองคุณภาพของข้อมูล
  - 4) การพัฒนาคู่มือ เครื่องมือและเทคโนโลยีสารสนเทศ

#### ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบการจัดการและการเชื่อมโยงข้อมูล

##### เป้าหมาย

- 1) มีระบบฐานข้อมูลสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ในสถานพยาบาลที่ครบถ้วน และมีมาตรฐาน
- 2) มีระบบส่งต่อและเชื่อมโยงข้อมูลที่รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
- 3) มีระบบจัดการคลังข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
- 4) มีระบบการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
- 5) มีระบบการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล และสร้างองค์ความรู้ใหม่ โดยการศึกษาวิจัยในเชิงลึก และนำเสนอสารสนเทศอย่างเป็นระบบ เพื่อตอบสนองต่อการใช้งาน และเสริมสร้างองค์ความรู้ใหม่

##### ยุทธวิธี

- 4.1 การพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ในสถานพยาบาล
  - 1) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ในสถานพยาบาล (Electronic Health Record)
- 4.2 การพัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูลทุกระดับ ในทุกภาคส่วน
  - 1) การพัฒนาระบบส่งต่อข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างสถานพยาบาล กับจังหวัด และส่วนกลาง
  - 2) การพัฒนาระบบและช่องทางสำหรับการรายงานโรคเพื่อการเตือนภัย
  - 3) การพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน
- 4.3 การพัฒนาระบบคลังข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

- 1) การพัฒนาระบบจัดการคลังข้อมูล
- 4.4 การพัฒนาระบบความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
  - 1) การพัฒนาระบบความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพในสถานพยาบาลและในหน่วยงานที่รับส่งข้อมูลสุขภาพรายบุคคล
- 4.5 การพัฒนาระบบการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และการนำเสนอสารสนเทศอย่างเป็นระบบ
  - 1) การพัฒนาระบบวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล
  - 2) การพัฒนาระบบการนำเสนอข้อมูล

## ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบและกลไกเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์ สื่อสาร เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร

### เป้าหมาย

- 1) มีศูนย์ข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ที่ทำหน้าที่รวบรวมข้อมูลสุขภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆ และจัดการข้อมูลให้อยู่ในรูปแบบที่เหมาะสม เข้าถึงได้ และตอบสนองต่อการใช้ประโยชน์
- 2) มีรูปแบบและช่องทางที่เหมาะสมต่อการสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้ใช้ในระดับต่างๆ
- 3) มีการนำข้อมูลข่าวสารสุขภาพไปใช้ประโยชน์ในวัตถุประสงค์ต่างๆ อย่างต่อเนื่อง
- 4) ประชาชนรับทราบข้อมูลสุขภาพของตนเอง และชุมชน ได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม

### ยุทธวิธี

- 5.1 การพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
  - 1) ศึกษา รวบรวม ความต้องการใช้ข้อมูลของผู้ใช้
  - 2) รวบรวมข้อมูลสุขภาพจากแหล่งข้อมูลต่างๆ
  - 3) จัดทำข้อมูลสุขภาพที่ครอบคลุมประเด็นต่างๆ ให้เป็นระบบ
  - 4) จัดทำสื่อข้อมูลสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ที่สอดคล้องกับการใช้ประโยชน์
- 5.2 การพัฒนารูปแบบและช่องทางการสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
  - 1) การพัฒนารูปแบบการสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
  - 2) การพัฒนาช่องทางการเผยแพร่และเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
- 5.3 การพัฒนากลไกในการกลั่นกรองและตรวจสอบข้อมูลที่เผยแพร่
- 5.4 การพัฒนากลไกการใช้ข้อมูลเพื่อนโยบายและการจัดการด้านสุขภาพ
  - 1) การใช้ข้อมูลเพื่อกำหนดนโยบาย
  - 2) การใช้ข้อมูลเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ
  - 3) การใช้ข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการระบบสุขภาพ
  - 4) การใช้ข้อมูลเพื่อการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพ



## 2.2.7 เป้าหมายและตัวชี้วัดการพัฒนามาตรฐานชาติ

### เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals – MDG)

เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (MDGs) มีเอกลักษณ์อยู่ที่ความมุ่งมั่นในการบรรลุข้อผูกพันของปฏิญญาสหัสวรรษ (Millennium Declaration) ปฏิญญานี้ผ่านการรับรองมติ ณ การประชุมสุดยอดแห่งสหัสวรรษในเดือนกันยายน 2543 ซึ่งร่วมลงนามโดยผู้นำโลกที่มุ่งมั่นจะจัดความยากจนให้หมดไปจากโลกและยกระดับชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน ระบบสหประชาชาติมีอาณัติในการสนับสนุนรัฐบาล ประชาสังคม และภาคเอกชนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย MDGs ซึ่งประกอบด้วย 8 เป้าหมายใหญ่ 18 เป้าหมายย่อย และ 48 ตัวชี้วัด ในแต่ละเป้าหมายใหญ่ มีการตั้งเป้าหมายย่อยอย่างน้อยหนึ่งประการ เป้าหมายส่วนใหญ่อยู่ภายใต้กรอบเวลาที่จะสิ้นสุดลงในปี 2558 มี MDG+ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่ประเทศไทยเสนอเพิ่มเติม มีเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ดังนี้

| ประเด็น           |      | เป้าหมายย่อย  | ตัวชี้วัด   |
|-------------------|------|---|---|
| สุขภาพเด็ก        | MDG  | ลดอัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีลงสองในสามในช่วงปี 2533-2558  | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปี</li> <li>อัตราการตายของทารก.</li> <li>สัดส่วนเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด</li> </ul>  |
|                   | MDG+ | ลดอัตราการตายของทารกให้เหลือ 15 ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 ภายในปี 2549<br><br>ลดอัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีในเขตพื้นที่สูง จังหวัดภาคเหนือและสามจังหวัดชายแดนภาคใต้<br><br>ภาคเหนือบางแห่ง และสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ลงครึ่งหนึ่งในช่วงปี 2548-2558 | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการตายของทารกในเขตพื้นที่สูง จังหวัดภาคเหนือและสามจังหวัดชายแดนภาคใต้</li> <li>อัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีในเขตพื้นที่สูง จังหวัดภาคเหนือ และสามจังหวัดชายแดนภาคใต้</li> </ul> |
| สุขภาพสตรีมีครรภ์ | MDG  | ลดอัตราการตายของมารดาสามในสี่ในช่วงปี 2533-2558   | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการตายของมารดา</li> <li>สัดส่วนการคลอดบุตรที่ได้รับการดูแลจากบุคลากรสาธารณสุข</li> </ul>  |
|                   | MDG+ | ลดอัตราการตายของมารดาให้เหลือ 18 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 ภายในปี 2549   | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราตายของมารดาในเขตพื้นที่สูงสามจังหวัดชายแดนภาคใต้</li> </ul>   |

| ประเด็น                      |      | เป้าหมายย่อย   | ตัวชี้วัด  |
|------------------------------|------|--|--|
| โรคเอดส์                     | MDG  | ชะลอและลดการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ภายในปี 2558   | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในสตรีมีครรภ์</li> <li>อัตราการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษา</li> <li>จำนวนเด็กกำพร้าจากโรคเอดส์</li> </ul>                     |
|                              | MDG+ | ลดอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรวัยเจริญพันธุ์ให้เหลือร้อยละ 1 ภายในปี 2549          | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรวัยเจริญพันธุ์</li> <li>อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในผู้ฉีดยาเสพติด</li> </ul>  |
| มาลาเรีย วัณโรค และ โรคหัวใจ | MDG  | ป้องกันและลดการเกิดโรคมาลาเรีย และโรคสำคัญอื่นๆ ภายในปี 2558                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการเกิดโรคและอัตราการตายด้วยโรคมาลาเรีย</li> <li>อัตราผู้ป่วยและอัตราการตายด้วยโรควัณโรค</li> <li>อัตราการรักษาหายขาดเมื่อใช้ DOTS รักษาผู้ป่วยวัณโรค</li> </ul> |
|                              | MDG+ | ลดอัตราการเกิดโรคมาลาเรียใน 30 จังหวัดชายแดนให้เหลือ 1.4 ต่อประชากร 1,000 ภายในปี 2549 | <ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการเกิดโรคมาลาเรียใน 30 จังหวัดชายแดน</li> <li>อัตราผู้ป่วยและอัตราการตายด้วยโรคหัวใจ</li> </ul>   |

## บทที่ 3

### ผังสถิติทางการสาขาสุขภาพ

#### 3.1 แนวคิดในการจัดโครงสร้างสถิติทางการสาขาสุขภาพ

การจัดโครงสร้างและผังสถิติทางการสาขาสุขภาพ พิจารณาจากข้อมูลที่เป็นต่อการประเมินและติดตามสถานการณ์การพัฒนา และการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สำคัญของสาขา ตามที่ได้นำเสนอในบทที่ 2 โดยนำกรอบแนวคิดดังกล่าว และการจัดจำแนกข้อมูลสาขาสุขภาพขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) เป็นกรอบในการจัดระบบสถิติสาขาสุขภาพ มีโครงสร้างสถิติทางการสาขาสุขภาพ ดังต่อไปนี้

#### 1. ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้อง (Risk and Protective Factors and determinants)

##### 1.1 Personal condition

###### 1.1.1 ความยากจน

###### 1.1.2 การศึกษา

###### 1.1.3 Emotional maturity

###### 1.1.4 Positive mental health

###### 1.1.5 การว่างงาน

###### 1.1.6 การหย่าร้าง

###### 1.1.7 ความรุนแรง ครอบครัว/ อาชญากรรมรุนแรง

###### 1.1.8 การช่วยเหลือทางสังคม

###### 1.1.9 ความสัมพันธ์ในชุมชน - *ยังไม่มีสถิติทางการ*

###### 1.1.10 วิกฤตและภัยพิบัติ - *ยังไม่มีสถิติทางการ*

##### 1.2 พฤติกรรมสุขภาพ/พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

###### 1.2.1 การออกกำลังกาย

###### 1.2.2 การบริโภคผักและผลไม้

###### 1.2.3 การบริโภคสุรา (Alcohol consumption)

###### 1.2.4 การสูบบุหรี่

###### 1.2.5 การใช้สารเสพติด

###### 1.2.6 การติดเชื้อเอชไอวี

###### 1.2.7 การตรวจสุขภาพ

#### 2. สถานะสุขภาพ (Health Status)

##### 2.1 สถิติชีพ

###### 2.1.1 ประชากร

###### 2.1.2 การเกิด

###### 2.1.3 การตาย

##### 2.2 การป่วยการตายด้วยโรคสำคัญ และสาเหตุ

- 2.2.1 การป่วยการตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ
- 2.2.2 การป่วยการตายด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ
- 2.2.3 การป่วยการตายด้วยโรคจากสิ่งแวดล้อมและการประกอบอาชีพ
- 2.2.4 การป่วยการตายด้วยโรคทางจิต
- 2.2.5 สาเหตุการป่วยการตาย
- 3. ระบบบริการสุขภาพ (Health Service System)
  - 3.1 การส่งเสริมสุขภาพ
    - 3.1.1 ออนามัยแม่และเด็ก
    - 3.1.2 ออนามัยเจริญพันธุ์
    - 3.1.3 ภาวะโภชนาการ
    - 3.1.4 ออนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
  - 3.2 การป้องกันและควบคุมโรค
    - 3.2.1 การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
    - 3.2.2 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
    - 3.2.3 การคัดกรอง
  - 3.3 การรักษาพยาบาลและฟื้นฟู
    - 3.3.1 การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคติดต่อ
    - 3.3.2 การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ
  - 3.4 การคุ้มครองผู้ป่วยและผู้บริโภค
    - 3.4.1 การคุ้มครองผู้ป่วยด้านการรักษาพยาบาล – *ยังไม่มีสถิติทางการ*
    - 3.4.2 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
  - 3.5 การเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข
    - 3.5.1 ความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพโดยรัฐ
    - 3.5.2 การใช้บริการสาธารณสุข
    - 3.5.3 การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต
  - 3.6 ทรัพยากรสุขภาพ
    - 3.6.1 บุคลากรสาธารณสุข
    - 3.6.2 สถานพยาบาล
    - 3.6.3 เติ้งผู้ป่วย
    - 3.6.4 งบประมาณด้านสุขภาพ
  - 3.7 ผลลัพธ์ระบบบริการสุขภาพ (Outcome)

### 3.2 ผังสถิติทางการสาขาสุขภาพ

ตารางข้างล่างนี้นำเสนอโครงสร้างสถิติ ชื่อสถิติทางการ รายการสถิติทางการ (และการจัดจำแนกและระดับการนำเสนอ) หน่วยงานรับผิดชอบ ในกรณีที่เป็นสถิติทางการที่อยู่ภายใต้การบริหารจัดการของสาขาอื่น แต่มีความสำคัญต่อสาขาสุขภาพ จะระบุไว้ในช่องหมายเหตุว่าเป็นสถิติทางการสาขาใด ในกรณีที่สถิติทางการในผังนี้เป็นสถิติทางการที่สาขาอื่นต้องการใช้ ก็ระบุไว้ในช่องหมายเหตุว่าสาขาใดต้องการใช้

| โครงสร้างสถิติทางการ           |                        |   | ชื่อสถิติทางการ                            | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงานรับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|--------------------------------|------------------------|---|--|--|-------------------|-------------------------|--|
| หมวด (Group)                   | หมู่ (Domain)          | หมู่ย่อย (Sub-domain)                   |  |  |                   |                         |  |
| 1. ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้อง | 1.1 Personal condition | 1.1.1 ความยากจน                         | 1) สัดส่วนคนจน                             | สัดส่วนคนจนเมื่อวัดด้านรายจ่ายเพื่อการอุปโภคบริโภค จำแนกตามกลุ่มวัยประชากร และพื้นที่ (ในเขตเทศบาล / นอกเขตเทศบาล) | สศช.              | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี    | กรมสุขภาพจิตเสนอมาจากสาขารายได้และรายจ่ายของครัวเรือน<br>(ปรับตามสาขารายได้และรายจ่าย) |
|                                |                        | 1.1.2 การศึกษา (Educational attainment) | 1) อัตราการเรียนรู้ของคนไทย                | อัตราการเรียนรู้ของคนไทย   | สสช.              |                         | กรมสุขภาพจิตเสนอควรฝากสาขาการศึกษา?  |
|                                |                        |   |  | -จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ยังประถมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า<br>-จำนวนประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป           | สสช.              | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี    | ตรวจสอบแหล่งที่มา  |
|                                |                        |   | 2) ร้อยละของเด็กไทยที่มีเชาวน์ปัญญาในเกณฑ์ | ร้อยละของเด็กไทยที่มีเชาวน์ปัญญาในเกณฑ์มาตรฐาน   | กรมสุขภาพจิต      | มีข้อมูลเผยแพร่ทุก 5 ปี |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                              | ชื่อสถิติทางการ                                  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ          |
|----------------------|------------------|------------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------|-------------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)     |  |  |                       |                             |                   |
|                      |                  |                              | มาตรฐาน  |  |                       |                             |                   |
|                      |                  |                              |  | - จำนวนประชากรที่มีอายุ 6 - 15 ปีที่มีเชาวน์ปัญญาในเกณฑ์มาตรฐาน                                    | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี    |                   |
|                      |                  |                              |  | - จำนวนประชากรที่มีอายุ 6 - 15 ปีทั้งหมด   | สสช.                  |                             | ตรวจสอบแหล่งที่มา |
|                      |                  | 1.1.3 Emotional maturity     | 1) ร้อยละของคนไทยที่มีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับดี | ร้อยละของคนไทยที่มีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับดี  | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี    |                   |
|                      |                  |                              |  | - จำนวนประชากรไทยที่มีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับดี (จากการสำรวจ)<br>- จำนวนประชากรทั้งหมดจากการสำรวจ | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี    |                   |
|                      |                  | 1.1.4 Positive mental health | 1) ร้อยละของประชากรที่มีความสุข (Happiness)      | ร้อยละของประชากรที่มีความสุขจากการสำรวจ  | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |                   |
|                      |                  |                              |  | - จำนวนประชากรไทยที่มีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับดี (จากการสำรวจ)<br>- จำนวนประชากรทั้งหมดจากการสำรวจ | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |                   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ   | สถานการณ์สถิติทางการ*    | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|---|---|---|---|--------------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                            |   |   |   |                          |   |
|                      |                  | 1.1.5 การว่างงาน<br>(Unemployment)                  | 1) อัตราการว่างงาน  | อัตราการว่างงาน   | สสช.  | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | กรมสุขภาพจิตเสนอ<br>มาจากสาขาแรงงาน             |
|                      |                  | 1.1.6 การหย่าร้าง<br>(Divorce)                      | 1) อัตราการหย่าร้าง   | อัตราการหย่าร้าง  | สำนักบริหารการทะเบียน<br>กรมการปกครอง                                   | เผยแพร่ทุกปี             | กรมสุขภาพจิตเสนอ<br>มาจากสาขา<br>ประชากรฯ       |
|                      |                  | 1.1.7 ความรุนแรง<br>ครอบครัว/<br>อาชญากรรมที่รุนแรง | 1) อัตราการเกิด<br>อาชญากรรมที่รุนแรง                             | อัตราการเกิดอาชญากรรม<br>รุนแรง   | สำนักงานตำรวจ<br>แห่งชาติ   | เผยแพร่ทุก 6 เดือน       | กรมสุขภาพจิตเสนอ                                |
|                      |                  |   |   | - จำนวนผู้ที่กระทำผิดถูก<br>ตัดสินคดีที่กระทำต่อเหยื่อ<br>ในลักษณะที่รุนแรง | สำนักงานตำรวจ<br>แห่งชาติ/ กระทรวง<br>ยุติธรรม                          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |   |
|                      |                  |   |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สช.   |                          |   |
|                      |                  |   | 1) จำนวนครั้งของ<br>การเกิดความรุนแรง<br>ในครอบครัว               | จำนวนครั้งของการเกิดความ<br>รุนแรงในครอบครัว                                | ศูนย์ข้อมูลความ<br>รุนแรงต่อเด็กสตรี<br>และความรุนแรงใน<br>ครอบครัว พม. | เผยแพร่ทุกปี             | กรมสุขภาพจิตเสนอ<br>มาจากสาขา<br>สวัสดิการสังคม |
|                      |                  | 1.1.8 การช่วยเหลือทาง<br>สังคม (Social support)     | 1) ร้อยละของ<br>ประชากรที่รู้สึกว่าการ<br>สังคมให้ความช่วยเหลือดี | ร้อยละของประชากรที่รู้สึกว่าการ<br>สังคมให้ความช่วยเหลือดี<br>(จากการสำรวจ) | กรมสุขภาพจิต  | เผยแพร่ทุกปี             |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |  |  | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ   | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|--|--|---|---|---|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                                       | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                                     |   |   |   |   |  |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรที่สังคม<br>ช่วยเหลือดีจากการสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการสุ่ม<br>สำรวจ | กรมสุขภาพจิต  |   |  |
|                      |  | 1.1.9<br>ความสัมพันธ์ใน<br>ชุมชน(Community<br>connectedness) |   |   |   |   | ไม่มีสถิติทางการ   |
|                      |  | 1.1.10 วิถีชีวิตและ<br>ภัยพิบัติ                             |   |   |   |   | ไม่มีสถิติทางการ   |
|                      | 1.2 พฤติกรรม<br>สุขภาพ/<br>พฤติกรรมเสี่ยง<br>ต่อสุขภาพ | 1.2.1 การออก<br>กำลังกาย                                     | 1) ร้อยละของ<br>ประชากรอายุ 11 ปี<br>ขึ้นไปที่ออกกำลังกาย             | ร้อยละของประชากรอายุ 11 ปี<br>ขึ้นไปที่ออกกำลังกาย                                    | สสช.  | เผยแพร่ทุกปี  | กรมสุขภาพจิตเสนอ   |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรอายุ 11 ปี<br>ขึ้นไปที่มีการออกกำลังกาย                                 | สสช.  |   |  |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.   |   |  |
|                      |  |  | 2) ความชุกของการ<br>ออกกำลังกายมากกว่าหรือเท่ากับ<br>30 นาที/3 วันต่อ | อัตราความชุกของการออก<br>กำลังกายมากกว่าหรือเท่ากับ<br>30 นาที/3 วันต่อสัปดาห์        | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงของ | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |  | ชื่อสถิติทางการ                              | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--|--|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                         |  |  |  |   |  |
|                      |                  |  | สัปดาห์                                      |  | โรคไม่ติดต่อและ<br>การบาดเจ็บ)                                     |   |  |
|                      |                  |  |  | -จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปี ที่ออกกำลังกายมากกว่า<br>หรือเท่ากับ 30 นาที/3 วันต่อ<br>สัปดาห์<br>-จำนวนประชากรอายุ 15-74 ปี     | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค                                  |   |  |
|                      |                  | 1.2.2 การบริโภค<br>ผักและผลไม้                   | 1) ความชุกของการ<br>รับประทานผักและ<br>ผลไม้ | อัตราความชุกของการ<br>รับประทานผักและผลไม้<br>มากกว่าหรือเท่ากับ 5 หน่วย<br>มาตรฐาน/วัน  | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |  |  | -จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปี ที่รับประทานผักและผลไม้<br>มากกว่าหรือเท่ากับ 5 หน่วย<br>มาตรฐาน/วัน<br>-จำนวนประชากรอายุ 15-74 ปี |  |   |  |
|                      |                  | 1.2.3 การบริโภค<br>สุรา (Alcohol<br>consumption) | 1) อัตราการบริโภค<br>สุรา(ต่อปี)             | อัตราการบริโภคสุรา   | ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา<br>(ศวส.)                                      | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี  | กรมสุขภาพจิตเสนอ   |
|                      |                  |  |  | -ปริมาณของเครื่องดื่มที่มี<br>ส่วนผสมของเอทิล<br>แอลกอฮอล์ที่ประชาชน   | สสช.   |   |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |  |   |  |
|                      |                  |                          |  | บริโภคในหนึ่งปี<br>-จำนวนประชากรที่มีอายุ 15<br>ปีขึ้นไป   |  |   |  |
|                      |                  |                          | 2) ความชุกของการ<br>ดื่มแอลกอฮอล์อย่าง<br>หนัก                           | อัตราความชุกของการดื่ม<br>แอลกอฮอล์อย่างหนัก   | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนประชากรอายุ 15-74 ปี<br>ที่ดื่มแอลกอฮอล์อย่างหนัก<br>-จำนวนประชากรอายุ 15-74 ปี<br>จากการสำรวจ | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค                                  |   |  |
|                      |                  |                          | 2) ความชุกของ<br>ผู้บริโภคสุราใน<br>ประชากรผู้ใหญ่<br>(อายุ 15 ปีขึ้นไป) | อัตราความชุกของผู้บริโภค<br>สุราในประชากรผู้ใหญ่(อายุ<br>15 ปีขึ้นไป)                                | สสช.<br>(สำรวจพฤติกรรม<br>การสูบบุหรี่และดื่ม<br>สุราของประชากร)   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | คร.เสนอเพิ่ม   |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป<br>ที่ดื่มสุรา<br>-จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป                        | สสช.   |   |  |
|                      |                  |                          | 3) สัดส่วนของ<br>ผู้บริโภคสุราประจำ<br>ต่อผู้บริโภคทั้งหมด               | สัดส่วนของผู้บริโภคสุรา<br>ประจำต่อผู้บริโภคทั้งหมด  | สสช.<br>(สำรวจพฤติกรรม<br>การสูบบุหรี่และดื่ม<br>สุราของประชากร)   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี   | คร.เสนอเพิ่ม   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |   |  |
|                      |                  |                          |   | - ผู้บริโภคประจำ (ผู้ที่บริโภค<br>โดยเฉลี่ยอย่างน้อย 1 ครั้ง/<br>สัปดาห์)<br>- จำนวนผู้บริโภคสุราทั้งหมด | สสช.   |   |  |
|                      |                  |                          | 4) ปริมาณการ<br>บริโภคสุราต่อ<br>ประชากรผู้ใหญ่<br>(อายุ 15 ปีขึ้นไป) | ปริมาณการบริโภคสุราต่อ<br>ประชากรผู้ใหญ่(อายุ 15 ปีขึ้นไป)   | ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา  | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี  | คร.เสนอเพิ่ม   |
|                      |                  |                          |   | - ปริมาณจำหน่าย ปริมาณการ<br>ผลิตสุราพื้นเมือง และปริมาณ<br>นำเข้าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์                   | กรมสรรพสามิต   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี  |  |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป   | สสย.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี  |  |
|                      |                  | 1.2.4 การสูบบุหรี่       | 1) ความชุกของการ<br>สูบบุหรี่ในปัจจุบัน                               | อัตราความชุกของการสูบบุหรี่<br>ในปัจจุบัน  | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปี ที่สูบบุหรี่ในปัจจุบัน<br>- จำนวนประชากรอายุ 15-74 ปี                     | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค                                  |   |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                           | ชื่อสถิติทางการ                            | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                         | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|---------------------------|--|--|---|-----------------------------|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)  |  |  |   |                             |  |
|                      |                  |                           | 2) อัตราการสูบบุหรี่<br>(ร้อยละ)           | อัตราการสูบบุหรี่(ร้อยละ)  | สำนักควบคุมการ<br>บริโภคยาสูบ<br>กรมควบคุมโรค | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี | คร.เสนอเพิ่ม<br>(ปรับหมู่ เดิมระบุเป็นหมู่<br>การควบคุมการบริโภค<br>ยาสูบ) |
|                      |                  |                           |  | - จำนวนประชากรที่มีอายุ<br>ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปที่เป็นผู้สูบ<br>บุหรี่ปัจจุบัน<br>- จำนวนประชากรที่มีอายุ<br>ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ณ<br>ช่วงเวลาที่ดำเนินการสำรวจ         | สสช.  |                             |  |
|                      |                  |                           | 3) ปริมาณการสูบ<br>บุหรี่                  | ปริมาณการสูบบุหรี่ (มวนต่อ<br>คนต่อวัน)  | สำนักควบคุมการ<br>บริโภคยาสูบ<br>กรมควบคุมโรค | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี | คร.เสนอเพิ่ม<br>(ปรับหมู่)   |
|                      |                  |                           |  | - ผลรวมสะสมปริมาณมวนที่<br>สูบของผู้สูบบุหรี่ปัจจุบัน<br>- จำนวนประชากรที่มีอายุ<br>ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปที่เป็นผู้สูบ<br>บุหรี่ปัจจุบัน ณ ช่วงเวลาที่<br>ดำเนินการสำรวจ |   |                             |  |
|                      |                  | 1.2.5 การใช้สาร<br>เสพติด | 1) ร้อยละของ<br>ประชากรที่ใช้สาร<br>เสพติด | ร้อยละของประชากรที่ใช้สาร<br>เสพติดจากการสำรวจ   | ปปส.  | เผยแพร่ทุกปี                | กรมสุขภาพจิตเสนอ   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                              | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|------------------------------|---|--|--|--|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)     |   |  |  |  |          |
|                      |                  |                              |   | - จำนวนประชากรที่ใช้สาร<br>เสพติดจากการสำรวจ   | กรมสุขภาพจิต หรือ<br>ปปส.  | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี   |          |
|                      |                  |                              |   | - จำนวนประชากรทั้งหมด<br>จากการสำรวจ   | กรมสุขภาพจิต   |  |          |
|                      |                  | 1.2.6 การติดเชื้อ<br>เอชไอวี | 1) อัตราการติดเชื้อ<br>เอชไอวีในกลุ่ม<br>ทหารเกณฑ์                            | ร้อยละของทหารเกณฑ์ที่ติดเชื้อ<br>เอชไอวี   | สำนักโรคเอดส์<br>วัณโรค และ<br>โรคติดต่อทาง<br>เพศสัมพันธ์<br>กรมควบคุมโรค | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี   |          |
|                      |                  |                              |   | -จำนวนทหารเกณฑ์ที่ติดเชื้อ<br>เอชไอวีในปีนั้น<br>-จำนวนทหารเกณฑ์ทั้งหมด<br>ในปีนั้น                                | “---”  | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี   |          |
|                      |                  |                              | 2) อัตราการติดเชื้อ<br>เอชไอวีในกลุ่มหญิง<br>ตั้งครรภ์ซึ่งติดเชื้อ<br>จากสามี | ร้อยละของหญิงที่ตั้งครรภ์ที่<br>ติดเชื้อเอชไอวีจากสามี (หญิง<br>ที่มาฝากครรภ์ที่สถาน<br>พยาบาลรัฐในปีนั้น)         | กรมอนามัย  | มีข้อมูลครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐ แต่ไม่รวมภาคเอกชน<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                              |   | -จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ<br>เอชไอวี (จากหญิงที่มาฝาก<br>ครรภ์ที่สถานพยาบาลรัฐ)<br>-จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด   | “---”  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*                              | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|--|--|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |  |  |          |
|                      |                  |                          |   | (จากหญิงที่มาฝากครรภ์ที่<br>สถานพยาบาลรัฐ)  |  |  |          |
|                      |                  | 1.2.7 การตรวจ<br>สุขภาพ  | 1) สตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป<br>ผ่านการประเมิน<br>ทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่าง<br>ถูกต้องจากเจ้าหน้าที่<br>สาธารณสุข | ร้อยละของสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป<br>ผ่านการประเมินทักษะการ<br>ตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่าง<br>ถูกต้องจากเจ้าหน้าที่<br>สาธารณสุข   | กลุ่มอนามัยวัย<br>ทำงาน<br>สำนักส่งเสริม<br>สุขภาพ<br>กรมอนามัย                                    | มีข้อมูลจากการนิเทศงาน<br>เผยแพร่ทุก 3 เดือน ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป<br>ผ่านการประเมินทักษะการ<br>ตรวจเต้านมด้วยตนเองได้<br>อย่างถูกต้องจากเจ้าหน้าที่<br>สาธารณสุข<br>-จำนวนสตรีอายุ 35 ปีขึ้นไป<br>ทั้งหมดในพื้นที่ | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด,<br>รพศ. , รพท.,<br>รพช.,สถานีนอมนมัย<br>สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด |  |          |
| 2. สถานะ<br>สุขภาพ   | 2.1 สถิติชีพ     | 2.1.1 ประชากร            | 1) จำนวนประชากร<br>กลางปี(1 กรกฎาคม)  | จำนวนประชากรกลางปี<br>จำแนกตามกลุ่มอายุ เพศ   | สนย. สป.สธ.  |  |          |
|                      |                  | 2.1.2 การเกิด            | 1) อัตราการเกิดมี<br>ชีพ  | อัตราการเกิดมีชีพต่อ<br>ประชากร 1,000 คน  | สนย. สป.สธ.  |  |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนการเกิดมีชีพในหนึ่งปี   | กรมการปกครอง   |  |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.  |  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ    | รายการสถิติทางการ                       | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--------------------|---|-----------------------|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |                    |   |                       |                       |          |
|                      |                  | 2.1.3 การตาย             | 1) อัตราตาย        | อัตราตายต่อประชากร 1,000 คน             | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนการตายในหนึ่งปี                   | กรมการปกครอง          |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนประชากรกลางปี                     | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          | 2) อัตราตายรายอายุ | อัตราตายรายอายุต่อประชากร 1,000 คน      | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนคนตายในกลุ่มอายุหนึ่งๆ            | กรมการปกครอง          |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนประชากรวัยกลางปีในกลุ่มอายุหนึ่งๆ | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          | 3) อัตราทารกตาย    | อัตราทารกตายต่อการเกิดมีชีพ 1,000 คน    | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนทารกอายุต่ำกว่า 1 ปีตายในปีหนึ่ง  | กรมการปกครอง          |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนเด็กเกิดมีชีพ 1,000 คน            |                       |                       |          |
|                      |                  |                          | 4) อัตรามารดาตาย   | อัตรามารดาตายต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน | สนย. สป.สธ.           |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนมารดาตาย                          | กรมการปกครอง          |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -จำนวนเด็กเกิดมีชีพ 100,000 คน          |                       |                       |          |
|                      |                  |                          |                    | -                                       |                       |                       |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |  |  | ชื่อสถิติทางการ                                       | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                         | สถานการณ์สถิติทางการ*                   | หมายเหตุ |
|----------------------|--|--|---|---|---|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                                   | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                             |   |   |   |   |          |
|                      |  |  | 5) อัตราเด็กตาย<br>อายุต่ำกว่า 5 ปี                   | อัตราเด็กตายอายุต่ำกว่า 5 ปี<br>ต่อจำนวนการเกิดมีชีพพื้นคน      | สนย. สป.สร.                                   |   |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนเด็กตายอายุต่ำกว่า 5 ปี<br>- จำนวนเด็กเกิดมีชีพ 1,000 คน | กรมการปกครอง                                  |   |          |
|                      |  |  | 6) อัตราการฆ่าตัว<br>ตาย(Suicide)                     | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จต่อ<br>ประชากรแสนคน                      | กรมสุขภาพจิต                                  | เผยแพร่ทุกปี                            |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ                                    | กรมการปกครอง                                  | มีข้อมูล เผยแพร่ทุกปี                   |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สร.<br>(เดิมระบุเป็นกรมการ<br>ปกครอง) |   |          |
|                      | 2.2 การป่วย<br>การตายด้วย<br>โรคสำคัญ<br>และสาเหตุ | 2.2.1 การป่วย<br>การตายด้วย<br>โรคติดต่อที่<br>สำคัญ | 1) อัตราป่วยโรค<br>อุจจาระร่วง<br>(Diarrheal disease) | อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่อ<br>ประชากรแสนคน                      | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค                   |   |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง                                    | กรมควบคุมโรค                                  | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สร.                                   |   |          |
|                      |  |  | 2) อัตราป่วยโรคค<br>อตีบ (Diphtheria)                 | อัตราป่วยโรคคอตีบต่อ<br>ประชากรแสนคน                            | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค                   |   |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคคอตีบ  | กรมควบคุมโรค                                  | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |  |  |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สร.                                   |   |          |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                 | รายการสถิติทางการ                           | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ       | สถานการณ์สถิติทางการ*                   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|-----------------------------|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                             |   |          |
|                      |                  |                          | 3) อัตราป่วยโรค<br>มาลาเรีย (Malaria)           | อัตราป่วยโรคมาลาเรียต่อ<br>ประชากรแสนคน     | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค |   |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคมาลาเรีย                   | กรมควบคุมโรค                | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                 |   |          |
|                      |                  |                          | 4) อัตราป่วยโรคหัด<br>(Measles)                 | อัตราป่วยโรคหัดต่อประชากร<br>แสนคน          | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค |   |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคหัด                        | กรมควบคุมโรค                | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                 |   |          |
|                      |                  |                          | 5) อัตราป่วยโรคไข<br>สมองอักเสบ<br>(Meningitis) | อัตราป่วยโรคไขสมองอักเสบ<br>ต่อประชากรแสนคน | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค |   |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคไขสมอง<br>อักเสบ           | กรมควบคุมโรค                | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                 |   |          |
|                      |                  |                          | 6) อัตราป่วยโรคไอ<br>กรน (Pertussis)            | อัตราป่วยโรคไอกรนต่อ<br>ประชากรแสนคน        | สำนักโรคติดต่อ<br>ควบคุมโรค |   |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคไอกรน                      | กรมควบคุมโรค                | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                 |   |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                     | รายการสถิติทางการ                           | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                   | สถานการณ์สถิติทางการ*                   | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |   |   |   |
|                      |                  |                          | 7) อัตราป่วยโรค<br>ปอดอักเสบ<br>(Pneumonia)         | อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่อ<br>ประชากรแสนคน    | สำนักกระบาดวิทยา<br>กรมควบคุมโรค        |   |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคปอด<br>อักเสบ              | กรมควบคุมโรค                            | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                             |   |   |
|                      |                  |                          | 8) อัตราป่วยโรค<br>เรื้อน (Leprosy)                 | อัตราป่วยโรคเรื้อนต่อ<br>ประชากรแสนคน       | สถาบันราชประชา<br>สมาสัย                |   |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อน                     |   | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                             |   |   |
|                      |                  |                          | 9) อัตราป่วยโรควัณ<br>โรค (Tuberculosis)            | อัตราป่วยโรควัณโรคต่อ<br>ประชากรแสนคน       | สำนักวัณโรค<br>กรมควบคุมโรค /<br>สป.สช. |   |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรควัณโรค                     | กรมควบคุมโรค                            | รายงานจากสถานบริการสุขภาพ<br>ทุกสัปดาห์ |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                        | สนย. สป.สธ.                             |   |   |
|                      |                  |                          | 10) อัตราป่วยโรค<br>ไข้เลือดออกต่อ<br>ประชากรแสนราย | อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่อ<br>ประชากรแสนราย | สำนักกระบาดวิทยา<br>กรมควบคุมโรค        | เผยแพร่ทุกสัปดาห์                       | คร.เสนอ<br>(ปรับจากหมู่ย่อยเดิม<br>การป้องกันและควบคุม<br>โรคไข้เลือดออก) |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก                | สำนักงาน                                | มีข้อมูล                                |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ                                       | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                     | สถานการณ์สถิติทางการ*         | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|---|---|--|---|-------------------------------|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                            |   |  |   |                               |  |
|                      |                  |   |   |  | สาธารณสุขจังหวัด                          | เผยแพร่ทุกสัปดาห์             |  |
|                      |                  |   |   | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.                               |                               |  |
|                      |                  |   | 11) อัตราการเกิดโรคมะเร็ง                             | อัตราการเกิดโรคมะเร็งต่อ<br>จำนวนประชากรพันคน                    | สำนักกระบวนวิทยา<br>กรมควบคุมโรค          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี      | คร.เสนอ<br>(มีการปรับปรุง)   |
|                      |                  |   |   | - จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็ง<br>รายใหม่ (คนไทย และ<br>ชาวต่างชาติ)    | สำนักกระบวนวิทยา<br>กรมควบคุมโรค          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี      |  |
|                      |                  |   | 12) อัตราป่วยตาย<br>ด้วยโรคไขเลือดออก                 | ร้อยละการป่วยตายด้วยโรค<br>ไขเลือดออก                            | สำนักกระบวนวิทยา<br>กรมควบคุมโรค          | เผยแพร่ทุกสัปดาห์             | คร.เสนอ<br>(มีการปรับปรุง)   |
|                      |                  |   |   | - จำนวนผู้เสียชีวิตจาก<br>ไขเลือดออก<br>- จำนวนผู้ป่วยไขเลือดออก | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด              | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกสัปดาห์ |  |
|                      |                  |   | 13) อัตราการตาย<br>ด้วยโรคมะเร็ง                      | อัตราการตายด้วยโรค<br>มะเร็งต่อประชากรแสนคน                      | สำนักโรคติดต่อ<br>โดยแมลง<br>กรมควบคุมโรค | เผยแพร่ทุกปี                  |  |
|                      |                  |   |   | - จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรค<br>มะเร็ง<br>- จำนวนประชากรกลางปี      | สนย. สป.สธ.                               | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี      |  |
|                      |                  | 2.2.2 การป่วย<br>การตายด้วยโรค<br>ไม่ติดต่อที่สำคัญ | 1) อัตราป่วยด้วย<br>โรคหัวใจและหลอดเลือด<br>(100-178) | อัตราป่วยด้วยโรคหัวใจและ<br>หลอดเลือดต่อประชากร                  | สนย. สป.สธ.                               | เผยแพร่ทุกปี                  | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                      | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                       |                       |   |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจ<br>หลอดเลือด<br>-จำนวนประชากรกลางปี | สนย. สป.สร.           | Hospital base         | เหมาะสม   |
|                      |                  |                          | 2) อัตราป่วยด้วย<br>โรคหลอดเลือด<br>สมอง (I60-I69)   | อัตราป่วยด้วยโรคหลอดเลือด<br>สมองต่อประชากร                                      | สนย. สป.สร.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคหลอด<br>เลือดสมอง                        | สนย. สป.สร.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สร.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 3) อัตราป่วยด้วย<br>โรคความดันโลหิต<br>สูง (I10-I15) | อัตราป่วยด้วยโรคความดัน<br>โลหิตสูงต่อประชากร                                    | สนย. สป.สร.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคความ<br>ดันโลหิตสูง                      | สนย. สป.สร.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สร.           |                       |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                  | รายการสถิติทางการ                                | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                       |                       |   |
|                      |                  |                          | 4) อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14)             | อัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานต่อประชากร                | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลด้วยโรคเบาหวาน      | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                             | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 5) อัตราป่วยด้วยโรคถุงลมโป่งพอง (J40-J47)        | อัตราป่วยด้วยโรคถุงลมโป่งพองต่อประชากร           | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลด้วยโรคถุงลมโป่งพอง | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                             | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 6) อัตราป่วยด้วยโรคกลุ่มเนื้ออกผิดปกติ (C00-C97) | อัตราป่วยด้วยโรคกลุ่มเนื้ออกผิดปกติต่อประชากร    | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ    | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                          |                       |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคกลุ่ม<br>เนื้องอกผิดปกติ | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.              |                       |   |
|                      |                  |                          | 7) อัตราป่วยด้วย<br>โรคมะเร็งปากมดลูก<br>(C53) | อัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งปาก<br>มดลูกต่อประชากร                     | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคมะเร็ง<br>ปากมดลูก       | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.              |                       |   |
|                      |                  |                          | 8) อัตราป่วยด้วย<br>โรคมะเร็งเต้านม<br>(C50)   | อัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งเต้าน<br>มต่อประชากร                       | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยโรคมะเร็ง<br>เต้านม         | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.              |                       |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                       | รายการสถิติทางการ                              | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ    | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--------------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |                          |                       |   |
|                      |                  |                          | 9) อัตราป่วยด้วย<br>โรคมะเร็งปอด<br>(C33-C34)         | อัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งปอด<br>ต่อประชากร        | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ที่ตายจาก<br>โรคมะเร็งปอด            | สถาบันมะเร็ง<br>แห่งชาติ | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                           | สนย. สป.สธ.              |                       |   |
|                      |                  |                          | 10) อัตราตายด้วย<br>โรคหัวใจและหลอดเลือด<br>(I00-I78) | อัตราตายด้วยโรคหัวใจและ<br>หลอดเลือดต่อประชากร | สนย. สป.สธ.              | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคหัวใจ<br>หลอดเลือด       | สนย. สป.สธ.              | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี                           | สนย. สป.สธ.              |                       |   |
|                      |                  |                          | 11) อัตราตายด้วย<br>โรคหัวใจขาดเลือด<br>(I20-I25)     | อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาด<br>เลือดต่อประชากร     | สนย. สป.สธ.              | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคหัวใจ<br>ขาดเลือด        | สนย. สป.สธ.              | Hospital base         |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                              | รายการสถิติทางการ                        | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                       |                       |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                     | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 12) อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)   | อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองต่อประชากร   | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคหลอดเลือดสมอง      | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                     | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 13) อัตราตายด้วยโรคความดันโลหิตสูง (I10-I15) | อัตราตายด้วยโรคความดันโลหิตสูงต่อประชากร | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคความดันโลหิตสูง    | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                     |                       |                       |   |
|                      |                  |                          | 14) อัตราตายด้วยโรคเบาหวาน (E10-E14)         | อัตราตายด้วยโรคเบาหวานต่อประชากร         | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคเบาหวาน            | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                    | รายการสถิติทางการ                              | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                       |                       |   |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนประชากรกลางปี                            | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 15) อัตราตายด้วยโรคถุงลมโป่งพอง (J40-J47)          | อัตราตายด้วยโรคถุงลมโป่งพองต่อประชากร          | สนย. สป.สธ.           | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคถุงลมโป่งพอง             | สนย. สป.สธ.           | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                           | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 16) อัตราตายด้วยโรคกลุ่มเนื้องอก ผิดปกติ (C00-C97) | อัตราตายด้วยโรคกลุ่มเนื้องอก ผิดปกติต่อประชากร | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคกลุ่มเนื้องอก ผิดปกติ    | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี                           | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          | 17) อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูก (C53)            | อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปากมดลูกต่อประชากร        | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคมะเร็งปากมดลูก           | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  | Hospital base         |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|--------------------------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                                      |                       |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย.สป.สธ.<br>(เดิมระบุสถาบันมะเร็ง) |                       |   |
|                      |                  |                          | 18) อัตราตายด้วยโรคมะเร็งเต้านม (C50)   | อัตราตายด้วยโรคมะเร็งเต้านมต่อประชากร   | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ                 | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคมะเร็งเต้านม  | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ                 | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.                          |                       |   |
|                      |                  |                          | 19) อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปอด (C33-C34)  | อัตราตายด้วยโรคมะเร็งปอดต่อประชากร  | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ                 | เผยแพร่ทุกปี          | คร.เสนอ<br>อัตราอาจเป็นต่อ 100, 1,000, 10,000 หรือ 100,000 ตามความเหมาะสม |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนผู้ที่ตายจากโรคมะเร็งปอด   | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ                 | Hospital base         |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.                          |                       |   |
|                      |                  |                          | 20) อัตราป่วยตายด้วยโรคที่สำคัญ ได้แก่ เบาหวาน โรคหัวใจ โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง วัณโรค มะเร็ง โรคจากสารพิษ สิ่งแวดล้อม และการ | อัตราป่วยตายด้วยโรคที่สำคัญ ได้แก่ เบาหวาน โรคหัวใจ โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง วัณโรค มะเร็ง โรคจากสารพิษ สิ่งแวดล้อม และการ | กรมการแพทย์ (ศูนย์ ICT)              | เผยแพร่ทุกปี          |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|---|--|--|--|--|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)  |  |  |  |  |          |
|                      |                  |   | เลือดสมอง วัณโรค<br>มะเร็ง โรคจาก<br>สารพิษ สิ่งแวดล้อม<br>และการประกอบ<br>อาชีพ | ประกอบอาชีพ  |  |  |          |
|                      |                  |   |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคxxxเสียชีวิต<br>-จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคxxxใน<br>สถานพยาบาลกรมการแพทย์     | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์  | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |          |
|                      |                  | 2.2.3 การป่วย<br>การตายด้วยโรค<br>จากสิ่งแวดล้อม<br>และการประกอบ<br>อาชีพ | 1) ผู้มารับบริการ<br>ด้านโรคจากสารพิษ<br>สิ่งแวดล้อมและการ<br>ประกอบอาชีพ        | จำนวนผู้มารับบริการด้านโรค<br>จากสารพิษสิ่งแวดล้อมและ<br>การประกอบอาชีพ                                  | กรมการแพทย์<br>(ศูนย์อาชีวเวช<br>ศาสตร์ฯ<br>โรงพยาบาล<br>นพรัตน์ราชานี และ<br>ศูนย์ ICT) | เผยแพร่ทุกปี   |          |
|                      |                  |   |  | -จำนวนผู้มารับบริการด้านโรค<br>จากสารพิษสิ่งแวดล้อม<br>-จำนวนผู้ป่วยXXที่เข้ารับ<br>ในสถานพยาบาลตติยภูมิ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์  | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |  | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--|--|---|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                 |  |   |  |   |          |
|                      |                  |  |  | หรือสูงกว่าของกรรมการ<br>แพทย์  |  | เฉพาะทางของกรรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base                            |          |
|                      |                  |  | 2) การป่วย การตาย<br>ด้วยโรคจากสารพิษ<br>สิ่งแวดล้อมและการ<br>ประกอบอาชีพที่สำคัญและ<br>การได้รับสารพิษที่มีอันตราย<br>สูงเข้าสู่ร่างกาย | การป่วย การตาย ด้วยโรคจาก<br>สารพิษ สิ่งแวดล้อม และการ<br>ประกอบอาชีพที่สำคัญและ<br>การได้รับสารพิษที่มีอันตราย<br>สูงเข้าสู่ร่างกาย จำแนกราย<br>โรค (โรคพิษตะกั่ว โรคพิษแค<br>ดเมียม โรคพิษอาร์เซนิก โรค<br>พิษไวโอซี โรคจากสารพิษและ<br>มลพิษที่สำคัญอื่นๆ) | กรรมการแพทย์<br>(ศูนย์อาชีวเวช<br>ศาสตร์ โรงพยาบาล<br>นพรัตน์ราชธานี ,<br>สำนักยุทธศาสตร์<br>และศูนย์ ICT) | เผยแพร่ทุกปี  |          |
|                      |                  |  |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคจากสารพิษ<br>สิ่งแวดล้อม และการประกอบ<br>อาชีพ และการได้รับสารพิษ<br>เข้าสู่ร่างกาย<br>-จำนวนประชากรที่สำรวจ  | ---  | เผยแพร่ทุก 6 เดือน<br>เป็นข้อมูลสำรวจของระบบบริการ<br>ตติยภูมิและสูงกว่าโดยศูนย์<br>การแพทย์เฉพาะทางของกรรมการ<br>แพทย์ |          |
|                      |                  | 2.2.4 การป่วย<br>การตายด้วยโรค<br>ทางจิต | 1) ความชุกของโรค<br>เสพติดสุรา (Alcohol<br>dependence) ใน<br>ประชากรทั่วไป<br>(เดิมตั้งเป็นหมู่ย่อย)                                     | อัตราความชุกของโรคเสพติด<br>สุรา (Alcohol dependence)<br>ในประชากรทั่วไป  | กรมสุขภาพจิต   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี   |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|-----------------------|-----------------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |                       |                             |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนประชากรที่เป็นโรค<br>เสพติดสุราจากการสำรวจ<br>-จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ                | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี    |          |
|                      |                  |                          | 2) ความชุกของโรค<br>ซึมเศร้า<br>(Depressive<br>disorder (MDD,<br>Dysthymia) ใน<br>ประชากรทั่วไป  | อัตราความชุกของโรคซึมเศร้า<br>(Depressive disorder (MDD,<br>Dysthymia) ในประชากร<br>ทั่วไป      | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรที่เป็นโรค<br>ซึมเศร้าจากการสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ                | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          | 3) ความชุกของโรค<br>วิตกกังวล (Anxiety<br>disorders (GAD,<br>Panic disorder) ใน<br>ประชากรทั่วไป | อัตราความชุกของโรควิตก<br>กังวล (Anxiety disorders<br>(GAD, Panic disorder) ใน<br>ประชากรทั่วไป | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรที่เป็นโรค<br>วิตกกังวลจากการสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ                        | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                       |                             |          |
|                      |                  |                          |   | สำรวจ   |                       |                             |          |
|                      |                  |                          | 4) ความชุกของโรค<br>เสพติดสารเสพติด<br>(Substance use<br>disorders) ใน<br>ประชากรทั่วไป | อัตราความชุกของโรคเสพติด<br>สารเสพติด(Substance use<br>disorders) ในประชากรทั่วไป               | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรที่ป่วยเป็น<br>โรคเสพติดสารเสพติดจาก<br>การสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          | 5) ความชุกของโรค<br>จิตเภท<br>(Schizophrenia) ใน<br>ประชากรทั่วไป                       | อัตราความชุกของโรคจิตเภท<br>(Schizophrenia) ในประชากร<br>ทั่วไป                                 | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรที่ป่วยเป็น<br>โรคจิตเภทจากการสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ              | กรมสุขภาพจิต          |                             |          |
|                      |                  |                          | 6) ความชุกของ<br>ภาวะบกพร่องทาง<br>สติปัญญา (Mental                                     | อัตราความชุกของภาวะ<br>บกพร่องทางสติปัญญา<br>(Mental Retardation) ใน                            | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                       |                             |          |
|                      |                  |                          | Retardation) ใน<br>ประชากรทั่วไป  | ประชากรทั่วไป   |                       |                             |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนประชากรที่มีภาวะ<br>บกพร่องทางสติปัญญาจาก<br>การสำรวจ<br>-จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          | 7) ความชุกของโรค<br>ออทิสติก (Autistic)<br>ในประชากรทั่วไป                              | อัตราความชุกของโรคออทิสติก<br>(Autistic) ในประชากรทั่วไป                                    | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรที่ป่วยเป็น<br>โรคออทิสติกจากการสำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ        | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          | 8) ความชุกของ<br>เด็กและวัยรุ่นไทยที่มี<br>ปัญหาการเรียนรู้<br>(Learning<br>Disability) | อัตราความชุกของ<br>เด็กและวัยรุ่นไทยที่มีปัญหา<br>การเรียนรู้ (Learning<br>Disability)      | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนเด็กและวัยรุ่นไทยที่มี<br>ปัญหาการเรียนรู้จากการ<br>สำรวจ                             | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                               | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ    |
|----------------------|------------------|-------------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------------|-------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)      |   |  |                       |                             |             |
|                      |                  |                               |   | - จำนวนเด็กและวัยรุ่นไทยจาก<br>การสำรวจ  |                       |                             |             |
|                      |                  |                               | 9) ความชุกของ<br>โรคสมาธิสั้น<br>(ADHD) ในเด็กและ<br>วัยรุ่น      | อัตราความชุกของ<br>โรคสมาธิสั้น (ADHD) ในเด็ก<br>และวัยรุ่น                                  | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |             |
|                      |                  |                               |   | - จำนวนเด็กและวัยรุ่นเป็น<br>โรคสมาธิสั้นจากการสำรวจ<br>- จำนวนเด็กและวัยรุ่นจาก<br>การสำรวจ | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |             |
|                      |                  |                               | 10) ความชุกของ<br>โรคสมองเสื่อม<br>(Dementia) ใน<br>ประชากรทั่วไป | อัตราความชุกของ<br>โรคสมองเสื่อม (Dementia)<br>ในประชากรทั่วไป                               | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |             |
|                      |                  |                               |   | - จำนวนประชากรที่ป่วยเป็น<br>โรคสมองเสื่อมจากการ<br>สำรวจ<br>- จำนวนประชากรจากการ<br>สำรวจ   | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 5 ปี |             |
|                      |                  | 2.2.5 สาเหตุการ<br>ป่วยการตาย | 1) สาเหตุการป่วย  | สาเหตุการป่วย 10 อันดับแรก   | สนย.สป.สธ.            |                             | สนย.ขอเพิ่ม |
|                      |                  |                               | 2) สาเหตุการตาย   | สาเหตุการตาย 10 อันดับแรก  | สนย.สป.สธ.            |                             | สนย.ขอเพิ่ม |



| โครงสร้างสถิติทางการ        |                               |                            | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ        | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ      |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|--|------------------------------|--|---------------|
| หมวด<br>(Group)             | หมู่<br>(Domain)              | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)   |  |  |                              |  |               |
| 3. ระบบ<br>บริการ<br>สุขภาพ | 3.1 การ<br>ส่งเสริม<br>สุขภาพ | 3.1.1 อนามัยแม่<br>และเด็ก | 1) ร้อยละหญิง<br>ตั้งครรภ์ฝากครรภ์<br>ครั้งแรกอายุครรภ์<br>ก่อนหรือเท่ากับ 12<br>สัปดาห์ | ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์<br>ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อนหรือ<br>เท่ากับ 12 สัปดาห์   | สนย. สป.สธ.                  | มีข้อมูลครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุกปี  | กรมอนามัยเสนอ |
|                             |                               |                            |  | - จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝาก<br>ครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน<br>หรือเท่ากับ 12 สัปดาห์<br>- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ฝาก<br>ครรภ์ทั้งหมด                | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด |  |               |
|                             |                               |                            | 2) ร้อยละหญิง<br>ตั้งครรภ์ที่ได้รับการ<br>ดูแลก่อนคลอด 5<br>ครั้ง ตามเกณฑ์               | ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ<br>การดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง<br>ตามเกณฑ์   | สนย. สป.สธ.                  | มีข้อมูล ครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุกปี | กรมอนามัยเสนอ |
|                             |                               |                            |  | - จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ<br>การดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง<br>ตามเกณฑ์<br>- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด<br>ที่มาฝากครรภ์ในสถาน<br>บริการนั้นๆ | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด |  |               |
|                             |                               |                            | 3) อัตราทารกแรก<br>เกิดน้ำหนักน้อย   | ร้อยละของทารกแรกเกิด<br>น้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม   | สำนักส่งเสริม<br>สุขภาพ      | มีข้อมูลครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล  |               |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |   |          |
|                      |                  |                          |   |  | กรมอนามัย  | จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 6 เดือน  |          |
|                      |                  |                          |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม</li> <li>- จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมด ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน</li> </ul>  | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด                                   |   |          |
|                      |                  |                          | 4) อัตราการเลี้ยงลูก<br>ด้วยนมแม่อย่าง<br>เดียว 6 เดือน | ร้อยละทารกแรกเกิด-ต่ำกว่า 6<br>เดือนที่กินนมแม่อย่างเดียว  | สำนักส่งเสริม<br>สุขภาพ<br>กรมอนามัย                           | มีข้อมูลครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 6 เดือน |          |
|                      |                  |                          |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนทารกอายุ 0-6 เดือน ที่กินนมแม่อย่างเดียว ภายใน 24 ชั่วโมงในช่วง เวลาที่กำหนด</li> <li>- จำนวนทารกอายุ 0-6 เดือน ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน</li> </ul> | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด                                   |   |          |
|                      |                  |                          | 5) ร้อยละของเด็ก<br>แรกเกิดถึง 5 ปีมี<br>พัฒนาการสมวัย  | ร้อยละของเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี<br>มีพัฒนาการสมวัย  | กลุ่มอนามัยแม่และ<br>เด็ก สำนักส่งเสริม<br>สุขภาพ<br>กรมอนามัย | มีข้อมูลครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 6 เดือน |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                     | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |                                     |   |                                      |                       |          |
|                      |                  |                          |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปีที่ตรวจตามเกณฑ์ <b>อนามัย 55</b> พบว่ามี พัฒนาการสมวัย</li> <li>- จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปีที่ตรวจตามเกณฑ์ <b>อนามัย 55</b> ทั้งหมดในช่วง เวลาเดียวกัน</li> </ul> | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด         |                       |          |
|                      |                  |                          | 6) ร้อยละเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ  | ร้อยละเด็กอายุ 3 ปีปราศจาก ฟันผุ  | สำนักทันต-<br>สาธารณสุข<br>กรมอนามัย | เผยแพร่ทุกปี          |          |
|                      |                  |                          |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ</li> <li>- จำนวนเด็กอายุ 3 ปีที่ทำการ สํารวจ</li> </ul>  | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด         |                       |          |
|                      |                  |                          | 7) ร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ | ร้อยละเด็กอายุ 12 ปีปราศจาก ฟันผุ   | สำนักทันต-<br>สาธารณสุข<br>กรมอนามัย | เผยแพร่ทุกปี          |          |
|                      |                  |                          |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ</li> <li>- จำนวนเด็กอายุ 12 ปีที่ทํา การสำรวจ</li> </ul>  | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด         |                       |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                             | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|-----------------------------|---|--|--|--|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)    |   |  |  |  |  |
|                      |                  | 3.1.2 อนามัย<br>เจริญพันธุ์ | 1) ร้อยละของแม่<br>คลอดบุตร อายุ 10 -<br>19 ปี                  | ร้อยละของแม่คลอดบุตร อายุ<br>10 - 19 ปี  | สำนักอนามัยเจริญ<br>พันธุ์ กรมอนามัย                         | มีข้อมูล ครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 6 เดือน |  |
|                      |                  |                             |   | -จำนวนแม่อายุ 10 - 19 ปีที่<br>คลอดบุตร<br>-จำนวนแม่คลอดบุตรทั้งหมด                          | สนย. สป.สร.<br>(ฐานข้อมูล 12 แฟ้ม<br>และ 18 แฟ้ม)            |  |  |
|                      |                  |                             | 2) อัตราการ<br>ตั้งครรภ์ของหญิง<br>อายุ 15 -19 ปี               | อัตราการตั้งครรภ์ของหญิง<br>อายุ 15-19 ปี  | สำนักอนามัยเจริญ<br>พันธุ์ กรมอนามัย                         | มีข้อมูล ครอบคลุมสถานพยาบาล<br>ภาครัฐทุกสังกัด แต่ไม่รวมข้อมูล<br>จากสถานพยาบาลเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 6 เดือน | สาขาศาสนา ศิลปะ<br>วัฒนธรรมขอร่วมใช้<br>ด้วย (มารดาอายุ<br>น้อย) |
|                      |                  |                             |   | - จำนวนการตั้งครรภ์ของ<br>หญิงอายุ 15 - 19 ปี (การ<br>คลอดมีชีวิต+การเกิดไร้ชีพ+<br>การแท้ง) | สนย. สป.สร.<br>(ฐานข้อมูล 12 แฟ้ม<br>และ 18 แฟ้ม)            |  |  |
|                      |                  |                             |   | -จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี<br>ทั้งหมด   | ฐานข้อมูลทะเบียน<br>ราษฎร                                    |  |  |
|                      |                  |                             | 3) อัตราการ<br>ตั้งครรภ์ในเด็ก/<br>เยาวชน(Teenage<br>pregnancy) | อัตราการตั้งครรภ์ในเด็กและ<br>เยาวชน   | สป.พม.<br>(??สนย. มีข้อมูลแม่<br>ที่คลอดลูกทุกกลุ่ม<br>อายุ) | เผยแพร่ทุกปี   | กรมสุขภาพจิตเสนอ   |
|                      |                  |                             |   | -จำนวนผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า   | สป.พม.   | มีข้อมูล   |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|--------------------------------------|-----------------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |                                      |                             |          |
|                      |                  |                          |  | 20 ปีบริบูรณ์ที่มีการตั้งครรภ์  |                                      | เผยแพร่ทุกปี                |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้หญิงที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ทั่วประเทศ                       | กรมการปกครอง                         |                             |          |
|                      |                  |                          | 4) อัตราการ<br>คุมกำเนิด                                       | อัตราคุมกำเนิดของหญิงวัย<br>เจริญพันธุ์อายุ 15 - 49 ปีที่อยู่<br>กินกับสามี | สำนักอนามัยเจริญ<br>พันธุ์ กรมอนามัย | เผยแพร่ทุก 6 เดือน          |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้รับบริการที่กำลังใช้<br>วิธีคุมกำเนิดวิธีใดวิธีหนึ่ง               |                                      |                             |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ<br>15 - 49 ปีที่อยู่กินกับสามี                 |                                      |                             |          |
|                      |                  | 3.1.3 ภาวะ<br>โภชนาการ   | 1) ร้อยละของเด็ก<br>อายุต่ำกว่า 15 ปีมี<br>ภาวะอ้วน            | ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 15<br>ปีมีภาวะอ้วน                                 | สำนักโภชนาการ<br>กรมอนามัย           | เผยแพร่ทุกปี (เดือนสิงหาคม) |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีที่<br>มีภาวะอ้วน                                | สนย. สป.สร.                          | ข้อมูลจากระบบรายงาน 21 แฟ้ม |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีที่<br>ซั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง<br>ทั้งหมด       |                                      |                             |          |
|                      |                  |                          | 2) ร้อยละของ<br>ประชาชนอายุ 15 ปี<br>ขึ้นไปมีภาวะอ้วนลง<br>พุง | ร้อยละของประชาชนอายุ 15<br>ปี ขึ้นไปมีภาวะอ้วนลงพุง                         | สำนักโภชนาการ<br>กรมอนามัย           | เผยแพร่ทุกปี(เดือนสิงหาคม)  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |  | ชื่อสถิติทางการ                                     | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*       | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--|---|---|-----------------------|-----------------------------|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                     |   |   |                       |                             |  |
|                      |                  |  |   | - จำนวนประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีภาวะอ้วนลงพุง<br>- จำนวนประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปทั่วรอบเอวทั้งหมด | สนย. สป.สธ.           | ข้อมูลจากระบบรายงาน 21 แฟ้ม |  |
|                      |                  | 3.1.4 อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (เพิ่มเติม) | 1) ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้เชื้อเพลิงแข็ง      | ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้เชื้อเพลิงแข็ง เช่น ถ่าน ไม้ฟืน ในการปรุงประกอบอาหาร                   | สสช.                  | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี        | กรมอนามัยเสนอ (เป็นมลพิษอากาศในอาคารซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งที่ก่อให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ) |
|                      |                  |  |   | - จำนวนครัวเรือนที่มีการใช้เชื้อเพลิงแข็งในการประกอบอาหาร<br>- จำนวนครัวเรือนทั้งหมดในประเทศไทย     | สสช.                  |                             |  |
|                      |                  |  | 2) ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะ | ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะ  | สสช.                  | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี        | กรมอนามัยเสนอ (การมีและใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่ส่งผลต่ออัตราป่วย)     |
|                      |                  |  |   | - จำนวนครัวเรือนที่มีการใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะ<br>- จำนวนครัวเรือนทั้งหมดในประเทศไทย                | สสช.                  |                             |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                                    |  | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------------------------|--|--|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                   | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                   |  |  |  |   |          |
|                      | 3.2 การ<br>ป้องกันและ<br>ควบคุมโรค | 3.2.1 การป้องกัน<br>และควบคุม<br>โรคติดต่อ | 1) ความครอบคลุม<br>ของการจ่ายยา<br>รักษากลุ่มโรค<br>เท้าช้างแก่คนพม่า<br>ในไทย | ร้อยละของคนพม่าในไทยที่<br>ได้รับยารักษากลุ่มโรคเท้าช้าง                     | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด<br>และ สำนักงาน<br>ป้องกันควบคุมโรค<br>กรมควบคุมโรค | เผยแพร่ทุกปี  |          |
|                      |                                    |  |  | - จำนวนคนพม่าในประเทศ<br>ไทยที่ได้รับยารักษากลุ่มโรค<br>เท้าช้าง             | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด<br>และ สำนักงาน<br>ป้องกันควบคุมโรค                 | มีข้อมูลจากรายงานการจ่ายยา<br>รักษากลุ่มโรคเท้าช้าง   |          |
|                      |                                    |  |  | - จำนวนคนพม่าทั้งหมดใน<br>ประเทศไทย  | “---“  | มีข้อมูลจากการสำรวจคนพม่าใน<br>พื้นที่ แต่จำนวนที่เป็นการ<br>ประมาณการ เพราะปัญหาการ<br>สำรวจจำนวนพม่าทั้งหมดในพื้นที่<br>ที่มีทั้งถูกกฎหมายและหลบซ่อน<br>(การสำรวจคนพม่าในพื้นที่) |          |
|                      |                                    |  | 2) ความครอบคลุม<br>ของการติดตามผู้<br>ปรากฏอาการ<br>เท้าช้าง                   | ร้อยละของผู้ปรากฏอาการ<br>เท้าช้างที่ได้รับการติดตาม<br>ดูแล                 | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด   | เผยแพร่ทุกปี  |          |
|                      |                                    |  |  | -จำนวนผู้ปรากฏอาการเท้าช้าง<br>ที่ได้รับการติดตามดูแล<br>-จำนวนผู้ปรากฏอาการ | สำนักงาน<br>สาธารณสุขจังหวัด   | มีข้อมูล ณ รพ.สต.ทุกแห่งที่มีผู้<br>ปรากฏอาการเท้าช้าง  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ       | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|---|---|---|-----------------------------|--|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                  |   |   |                             |  |          |
|                      |                  |   |   | เท่าข้างทั้งหมด   |                             |  |          |
|                      |                  |   | 3) อัตราความสำเร็จ<br>ของการรักษาโรค<br>วัณโรค                        | อัตราความสำเร็จของการ<br>รักษาโรควัณโรค   | สำนักวัณโรค<br>กรมควบคุมโรค | เผยแพร่ทุกปี   |          |
|                      |                  |   |   | - จำนวนผู้ป่วยพบเชื้อราย<br>ใหม่ที่ได้รับการรักษาหาย<br>และรักษาครบรวมกัน<br>- จำนวนผู้ป่วยพบเชื้อราย<br>ใหม่ที่ยังขึ้นทะเบียนรักษา | สำนักวัณโรค<br>กรมควบคุมโรค | ข้อมูลจากรายงานค้นรายป่วย<br>เผยแพร่ทุก 3 เดือน  |          |
|                      |                  | 3.2.2 การสร้าง<br>เสริมภูมิคุ้มกัน<br>โรค | 1) ร้อยละของเด็ก<br>อายุครบ 1 ปีที่ได้รับ<br>วัคซีน BCG –<br>M/MMR    | ร้อยละของเด็กอายุครบ 1 ปีที่<br>ได้รับวัคซีน BCG – M/MMR<br>รายไตรมาส   | สนย. สป.สธ.                 | มีข้อมูลจากการสำรวจความ<br>ครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก<br>5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของ<br>สนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่<br>กำหนด | คร.เสนอ  |
|                      |                  |   |   | -จำนวนเด็กอายุครบ 1 ปี ที่<br>ได้รับวัคซีน BCG – M/MMR  | สนย. สป.สธ.                 | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตาม<br>มาตรฐาน สนย.   |          |
|                      |                  |   |   | - จำนวนเด็กอายุครบ 1 ปี   | สนย. สป.สธ.                 | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.   |          |
|                      |                  |   | 2) ร้อยละของเด็ก<br>อายุครบ 2 ปีที่ได้รับ<br>วัคซีน DTP4/<br>OPV4/JE2 | ร้อยละของเด็กอายุครบ 2 ปีที่<br>ได้รับวัคซีน DTP4/OPV4/JE2<br>รายไตรมาส   | สนย. สป.สธ.                 | มีข้อมูลจากการสำรวจความ<br>ครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก<br>5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของ   | คร.เสนอ  |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|-----------------------|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |                       |   |          |
|                      |                  |                          |   |  |                       | สนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด  |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนเด็กอายุครบ 2 ปีที่ได้รับวัคซีน DTP4/OPV4/JE2                            | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐาน สนย.  |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนเด็กอายุครบ 2 ปี  | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.  |          |
|                      |                  |                          | 3) ร้อยละของเด็กอายุครบ 3 ปีที่ได้รับวัคซีนไข้มองอักเสบเจอี ครั้งที่ 3            | ร้อยละของเด็กอายุครบ 3 ปีที่ได้รับวัคซีนไข้มองอักเสบเจอีรายไตรมาส              | สนย. สป.สร.           | มีข้อมูลจากการสำรวจความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก 5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของสนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด | คร.เสนอ  |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนเด็กอายุครบ 3 ปีที่ได้รับวัคซีน ไข้มองอักเสบเจอี ครั้งที่ 3 (JE3)       | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐาน สนย.  |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนเด็กอายุครบ 3 ปี  | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.  |          |
|                      |                  |                          | 4) ร้อยละของเด็กอายุครบ 5 ปีที่ได้รับวัคซีน DTP/ OPV ครั้งที่ 5 ในไตรมาสที่รายงาน | ร้อยละของเด็กอายุครบ 5 ปีที่ได้รับวัคซีน DTP/ OPV ครั้งที่ 5 ในไตรมาสที่รายงาน | สนย. สป.สร.           | มีข้อมูลจากการสำรวจความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก 5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของสนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด | คร.เสนอ  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|-----------------------|--|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |                       |  |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนเด็กอายุครบ 5 ปีที่<br>ได้รับวัคซีน DTP/OPV ครั้งที่<br>5 | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตาม<br>มาตรฐาน สนย.   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนเด็กอายุครบ 5 ปี  | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.   |          |
|                      |                  |                          | 5) ร้อยละของ<br>นักเรียนชั้น ป.1 ที่<br>ได้รับวัคซีน MMR | ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ที่<br>ได้รับวัคซีน MMR               | สนย. สป.สร.           | มีข้อมูลจากการสำรวจความ<br>ครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก<br>5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของ<br>สนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่<br>กำหนด | คร.เสนอ  |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่<br>ได้รับวัคซีน MMR                 | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตาม<br>มาตรฐาน สนย.   |          |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนนักเรียนชั้น ป.1<br>ทั้งหมด                              | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.   |          |
|                      |                  |                          | 6) ร้อยละของ<br>นักเรียนชั้น ป.6 ที่<br>ได้รับวัคซีน dT  | ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.6 ที่<br>ได้รับวัคซีน dT                | สนย. สป.สร.           | มีข้อมูลจากการสำรวจความ<br>ครอบคลุมของการได้รับวัคซีนทุก<br>5 ปี (ปีล่าสุด ปี 2551)<br>ส่วนข้อมูลจากฐานข้อมูลของ<br>สนย. ในแต่ละปี ยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่<br>กำหนด | คร.เสนอ  |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนนักเรียนชั้น ป.6 ที่<br>ได้รับวัคซีน dT                   | สนย. สป.สร.           | ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ตาม<br>มาตรฐาน สนย.   |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |  |   |  |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนนักเรียนชั้น ป. 6<br>ทั้งหมด   | สนย. สป.สธ.  | ฐานข้อมูลประชากรจาก สนย.  |  |
|                      |                  | 3.2.3 การคัด<br>กรอง     | 1) ความชุกของการ<br>คัดกรองความดัน<br>โลหิตในรอบ 1 ปีที่<br>ผ่านมา | อัตราความชุกของการคัด<br>กรองความดันโลหิตในรอบ 1<br>ปีที่ผ่านมา  | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปี ที่ได้รับการตรวจวัดระดับ<br>ความดันโลหิตในรอบปีที่<br>ผ่านมา<br>- จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปีทั้งหมด | “---“  |   |  |
|                      |                  |                          | 2) ความชุกของการ<br>คัดกรองเบาหวาน<br>ในรอบ 1 ปี ที่ผ่าน<br>มา     | อัตราความชุกของการคัด<br>กรองเบาหวานในรอบ 1 ปี ที่<br>ผ่านมา   | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปี ที่ได้รับการตรวจวัดระดับ<br>น้ำตาลในเลือดเพื่อหา<br>เบาหวานในรอบปีที่ผ่านมา                           |  |   |  |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรอายุ 15-74<br>ปีทั้งหมด  |  |   |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |  |   |  |
|                      |                  |                          | 3) ความชุกของการ<br>คัดกรองมะเร็งปาก<br>มดลูก                    | อัตราความชุกของการคัด<br>กรองมะเร็งปากมดลูก  | สำนักโรคไม่ติดต่อ<br>กรมควบคุมโรค<br>(การสำรวจ<br>พฤติกรรมเสี่ยงฯ) | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 ปี<br>ขอสนับสนุนงบประมาณในการ<br>จัดเก็บข้อมูล   | อัตราอาจเป็นต่อ 100,<br>1,000, 10,000 หรือ<br>100,000 ตามความ<br>เหมาะสม |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้หญิงอายุ 15-74 ปี ที่<br>ได้รับการตรวจภายในเพื่อหา<br>มะเร็งปากมดลูกในรอบปีที่<br>ผ่านมา<br>-จำนวนผู้หญิงอายุ 15-74 ปี<br>ทั้งหมด         | กรมควบคุมโรค   |   |  |
|                      |                  |                          | 4) อัตราการคัด<br>กรองมะเร็งปาก<br>มดลูกในหญิงวัย<br>เจริญพันธุ์ | อัตราการคัดกรองมะเร็งปาก<br>มดลูกในหญิงวัยเจริญพันธุ์  | โรงพยาบาลราชวิถี<br>และ ศูนย์ ICT                                  |   |  |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนหญิงวัยเจริญพันธุ์<br>ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็ง<br>ปากมดลูก<br>- หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ได้รับการ<br>ตรวจรักษาที่สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ | โรงพยาบาลราชวิถี<br>และ ศูนย์ ICT                                  | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของ กรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                             |  | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*                          | หมายเหตุ                                |
|----------------------|-----------------------------|--|---|---|--|--|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)            | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                         |   |   |  |  |   |
|                      |                             |  | 5) การสำรวจคัดกรองผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Activities of Daily Living : ADL) | ร้อยละของผู้สูงอายุจำแนกตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Activities of DailyLiving : ADL)  | กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย                                | มีข้อมูลจากการนิเทศงานเผยแพร่ทุก 3 เดือน ทุกปี |   |
|                      |                             |  |   | -จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม / จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด<br>-จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน / จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด<br>-จำนวนผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง / จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, รพศ. , รพท., รพช.,สถานเอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |  |   |
|                      | 3.3 การรักษาพยาบาลและฟื้นฟู | 3.3.1 การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคติดต่อ | 1) อัตราการรักษาหายจากวัณโรค  | อัตราการรักษาหายจากวัณโรค   | กรมการแพทย์  |  | อัตราการรักษาหายควรอยู่ที่ 3.7 outcome? |
|                      |                             |  |   | -จำนวนผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลด้วยวัณโรคและหายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยวัณโรคใน   | สถาบันโรคทรวงอกฯ และศูนย์ ICT  | เผยแพร่รายปี รายงานจากสถานพยาบาล กรมการแพทย์   |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                         | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ                 |
|----------------------|------------------|---|---|---|---|---|--------------------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                            |   |   |   |   |                          |
|                      |                  |   |   | สถานพยาบาลกรมการแพทย์   |   |   |                          |
|                      |                  |   | 2) อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์                   | อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยโรคเอดส์  | กรมการแพทย์<br>(ศูนย์ ICT)                    |   | ควรอยู่หมู่ 3.7 outcome? |
|                      |                  |   |   | -จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟู<br>-จำนวนผู้พิการทั้งหมดทุกประเภท  | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                     | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |                          |
|                      |                  | 3.3.2 การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ | 1) อัตราการควบคุมความดันโลหิตในผู้มีภาวะความดันโลหิตสูง | อัตราการควบคุมความดันโลหิตในผู้มีภาวะความดันโลหิตสูง  | กรมการแพทย์<br>(สถาบันโรคทรวงอกฯและศูนย์ ICT) |   |                          |
|                      |                  |   |   | -จำนวนผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลด้วยภาวะความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้<br>-ผู้มีภาวะความดันโลหิตสูงที่รักษาในสถานพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                     | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |                          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                               | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|---|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |   |   |          |
|                      |                  |                          | 2) อัตราการควบคุม<br>ภาวะเบาหวานใน<br>ผู้ป่วยโรคเบาหวาน                | อัตราการควบคุมภาวะ<br>เบาหวานในผู้ป่วย<br>โรคเบาหวาน  | กรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลราชวิถี<br>ฯ และศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยภาวะ<br>เบาหวานที่ควบคุมได้<br>-ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่รักษา<br>ในสถานพยาบาลสังกัด<br>กรมการแพทย์              | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                           | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |          |
|                      |                  |                          | 3) อัตราผู้ป่วย MI ที่<br>ได้รับการฉีดยา<br>ละลายลิ่มเลือด หรือ<br>PCI | อัตราผู้ป่วย MI ที่ได้รับการฉีด<br>ยาละลายลิ่มเลือด หรือ PCI  | กรมการแพทย์<br>(สถาบันโรคทรวง<br>อก และศูนย์ ICT)   |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วย MI ที่ได้รับ<br>การฉีดยาละลายลิ่มเลือด<br>-ผู้ป่วย MI ที่เข้ารับรักษาใน<br>สถานพยาบาลสังกัดกรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                           | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                        | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |  |   |          |
|                      |                  |                          | 4) อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งที่เป็นปัญหาสาธารณสุข  | อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งที่เป็นปัญหาสาธารณสุขจำแนกตามประเภท   | กรมการแพทย์<br>(สถาบันมะเร็งฯ และศูนย์ ICT)  |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้พิการที่ได้รับการรักษาและรอดจากโรคมะเร็ง<br>-จำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสาธารณสุขทั้งหมดทุกประเภทในสถานพยาบาลกรมการแพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                    | รายงานจากสถานพยาบาลกรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี เป็นข้อมูลของระบบบริการตติยภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาลเฉพาะทางของกรมการแพทย์ เป็น <i>Tertiary and supra tertiary medical care of Hospital base</i> |          |
|                      |                  |                          | 5) อัตราการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในจำนวนผู้พิการทุกประเภท | อัตราการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในจำนวนผู้พิการทุกประเภท  | กรมการแพทย์<br>(สถาบันสิรินธรฯ และศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟู<br>-จำนวนผู้พิการทั้งหมดทุกประเภท  | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                    | รายงานจากสถานพยาบาลกรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี เป็นข้อมูลของระบบบริการตติยภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาลเฉพาะทางของกรมการแพทย์ เป็น <i>Tertiary and supra tertiary medical care of Hospital base</i> |          |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                                  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ                                     |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|---|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |   |  |
|                      |                  |                          | 6) อัตราการรักษาผู้<br>ติดเชื้อเสพติดที่ไม่<br>ติดเชื้อ                         | อัตราการรักษาผู้ติดเชื้อเสพ<br>ติดที่ไม่ติดเชื้อ   | กรมการแพทย์<br>(สถาบันราชกุมารภักษ์<br>และศูนย์ ICT)   |   |  |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยที่นอน<br>โรงพยาบาลด้วยการติดเชื้อ<br>เสพติด และไม่ติดเชื้อ<br>-จำนวนผู้ติดเชื้อเสพติดที่<br>ได้รับการรักษา                   | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                              | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |  |
|                      |                  |                          | 7) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ระบบสมองและ<br>ประสาท | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรค<br>ระบบสมองและประสาท   | กรมการแพทย์<br>(สถาบันประสาท<br>วิทยา และศูนย์<br>ICT) |   | อัตราการรักษาหายควรอยู่<br>หมู่ 3.7 outcome? |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคระบบ<br>สมองและประสาทที่หาย<br>-จำนวนผู้ป่วยXXที่เข้ารับ<br>รักษาในสถานพยาบาลตติยภูมิ<br>หรือสูงกว่าของกรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                              | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                             | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|---|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |   |   |          |
|                      |                  |                          | 8) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ปอดโรคหัวใจและ<br>ไหลเวียน | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรค<br>ปอดโรคหัวใจและไหลเวียน   | กรมการแพทย์<br>(สถาบันโรคทรวง<br>อก และศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคปอด<br>โรคหัวใจ และระบบไหลเวียน<br>เลือดที่ได้รับการรักษาและ<br>หายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับฯ            | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                         | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary<br>medical care of Hospital base |          |
|                      |                  |                          | 9) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>เด็กที่สำคัญ               | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรคเด็ก<br>ที่สำคัญ   | กรมการแพทย์<br>(สถาบันเด็กฯ และ<br>ศูนย์ ICT)     |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคเด็กที่สำคัญ<br>ที่ได้รับการรักษาและหายจาก<br>โรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                         | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น Tertiary and supra tertiary                                  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |  |   |          |
|                      |                  |                          |   |   |  | <i>medical care of Hospital base</i>  |          |
|                      |                  |                          | 10) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ผิวหนังที่สำคัญ                  | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรค<br>ผิวหนังที่สำคัญ  | กรมการแพทย์<br>(สถาบันโรคผิวหนัง<br>และศูนย์ ICT)                |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยโรคผิวหนัง<br>สำคัญที่ได้รับการรักษาและ<br>หายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ<br>แพทย์     | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์  | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |          |
|                      |                  |                          | 11) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนด เช่น โรค<br>ทางตาและหูคอ<br>จมูกที่สำคัญ | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนด เช่น โรค<br>ทางตาและหูคอจมูกที่สำคัญ   | กรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลเมตตา<br>ประชารักษ์ ๙ และ<br>ศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยโรคทางตาและ<br>หูคอจมูกที่สำคัญซึ่งได้รับการ<br>รักษาและหายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์  | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |  |   |          |
|                      |                  |                          |  | แพทย์  |  | เป็น <i>Tertiary and supra tertiary medical care of Hospital base</i>   |          |
|                      |                  |                          | 12) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนด เช่น<br>โรคทางอายุรกรรม<br>อื่นที่สำคัญ | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนด เช่น โรค<br>ทางอายุรกรรมอื่นที่สำคัญ  | กรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลราชวิถี<br>ฯและศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคทางอายุร<br>กรรมอื่นที่สำคัญซึ่งได้รับการ<br>รักษาและหายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                          | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary medical care of Hospital base</i> |          |
|                      |                  |                          | 13) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ทางศัลยกรรมที่<br>สำคัญ         | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรคทาง<br>ศัลยกรรมที่สำคัญ   | กรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลราชวิถี<br>ฯและศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคทาง<br>ศัลยกรรมที่สำคัญที่ได้รับการ<br>ผ่าตัดรักษาและหายจากโรค   | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                          | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ<br>แพทย์   |  | ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i>   |          |
|                      |                  |                          | 14) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ด้านเวชศาสตร์ผู้สูง<br>วัยที่สำคัญ | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรค<br>ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงวัยที่สำคัญ  | กรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลราชวิถี<br>ฯและศูนย์ ICT) |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยโรคทางเวช<br>ศาสตร์ผู้สูงวัยที่สำคัญที่ได้รับ<br>การผ่าตัดรักษาและหายจาก<br>โรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์                          | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |          |
|                      |                  |                          | 15) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ทางทันตกรรมที่<br>สำคัญ            | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรคทาง<br>ทันต กรรมที่สำคัญ  | กรมการแพทย์<br>(สถาบันทันตกรรม<br>ฯและศูนย์ ICT)   |   |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |  |  | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                               | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ            |
|----------------------|--|--|--|--|---|---|---------------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                               | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                               |  |  |   |   |                     |
|                      |  |  |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคของทางทัน<br>ตกรรมที่สำคัญที่ได้รับการ<br>ผ่าตัดรักษาและหายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรรมการ<br>แพทย์ | สถานพยาบาล<br>กรรมการแพทย์                          | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |                     |
|                      |  |  | 16) อัตราการรักษา<br>หายจากโรคสำคัญ<br>ตามที่กำหนดในโรค<br>ของสตรีที่สำคัญ | อัตราการรักษาหายจากโรค<br>สำคัญตามที่กำหนดในโรคของ<br>สตรีที่สำคัญ   | กรรมการแพทย์<br>(โรงพยาบาลราชวิถี<br>ฯและศูนย์ ICT) |   |                     |
|                      |  |  |  | -จำนวนผู้ป่วยโรคของสตรีที่<br>สำคัญที่ได้รับการผ่าตัดรักษา<br>และหายจากโรค<br>-จำนวนผู้ป่วยXที่เข้ารับรักษา<br>ในสถานพยาบาลกรรมการ<br>แพทย์        | สถานพยาบาล<br>กรรมการแพทย์                          | รายงานจากสถานพยาบาล<br>กรรมการแพทย์ เผยแพร่ทุกปี<br>เป็นข้อมูลของระบบบริการตติย<br>ภูมิและสูงกว่าในสถานพยาบาล<br>เฉพาะทางของกรรมการแพทย์<br>เป็น <i>Tertiary and supra tertiary<br/>medical care of Hospital base</i> |                     |
|                      | 3.4 การ<br>คุ้มครอง<br>ผู้ป่วยและ<br>ผู้บริโภค | 3.4.1 การ<br>คุ้มครองผู้ป่วย<br>ด้านการรักษา<br>พยาบาล |  |  |   |   | ยังไม่มีสถิติทางการ |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ                                | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|---|--|---|-----------------------|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                                  |  |   |                       |                       |          |
|                      |                  | 3.4.2 การ<br>คุ้มครองผู้บริโภค<br>ด้านผลิตภัณฑ์<br>สุขภาพ | 1) ใบอนุญาต<br>ประกอบธุรกิจยา                  | 1.1 จำนวนใบอนุญาตประกอบ<br>ธุรกิจยา                       | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   |  | 1.2 จำนวนใบอนุญาตประกอบ<br>ธุรกิจยา แยกตามภาค             | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   | 2) ทะเบียนตำรับยา                              | 2.1 จำนวนทะเบียนตำรับยา                                   | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   | 3) ใบอนุญาต<br>ประกอบธุรกิจด้าน<br>วัตถุเสพติด | 3.1 จำนวนใบอนุญาตประกอบ<br>ธุรกิจด้านวัตถุเสพติด          | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   | 4) ทะเบียนตำรับ<br>วัตถุเสพติด                 | 4.1 จำนวนทะเบียนตำรับวัตถุ<br>เสพติด                      | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   | 5) ใบรับแจ้ง<br>เครื่องสำอางควบคุม             | 5.1 จำนวนใบรับแจ้งผลิต<br>เครื่องสำอาง                    | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   |  | 5.2 จำนวนใบรับแจ้งนำเข้า<br>เครื่องสำอาง                  | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   |  | 5.3 จำนวนคำขอจดทะเบียนผลิต<br>เครื่องสำอางผ่าน Internet   | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   |  | 5.4 จำนวนคำขอจดทะเบียนนำเข้า<br>เครื่องสำอางผ่าน Internet | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |   |  | 5.5 จำนวนคำขอจดทะเบียนผลิต<br>เครื่องสำอางผ่าน OSSC       | อย.                   |                       |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |  |                       |                       |          |
|                      |                  |                          |  | 5.6 จำนวนคำขออนุญาตนำเข้าจัดแจ้ง<br>เครื่องสำอางผ่าน OSSC                            | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          |  | 5.7 จำนวนคำขออนุญาตแจ้งผลิต<br>และนำเข้าเครื่องสำอางผ่าน<br>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 6) ใบจดทะเบียน<br>สถานประกอบการ<br>ด้านเครื่องมือแพทย์ | 6.1 จำนวนใบจดทะเบียน<br>สถานประกอบการผลิต หรือ<br>นำเข้าเครื่องมือแพทย์              | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 7) ใบอนุญาต<br>เครื่องมือแพทย์                         | 7.1 จำนวนใบอนุญาตผลิต<br>นำเข้า หรือขายเครื่องมือ<br>แพทย์                           | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 8) ใบรับแจ้งรายการ<br>ละเอียดเครื่องมือ<br>แพทย์       | 8.1 จำนวนใบรับแจ้งรายการ<br>ละเอียดผลิต หรือนำเข้า<br>เครื่องมือแพทย์                | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 9) หนังสือรับรอง<br>ประกอบการนำเข้า<br>เครื่องมือแพทย์ | 9.1 จำนวนหนังสือรับรอง<br>ประกอบการนำเข้าเครื่องมือ<br>แพทย์                         | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 10) ใบอนุญาต<br>ประกอบธุรกิจวัตถุ<br>อันตราย           | 10.1 จำนวนใบอนุญาต<br>ประกอบธุรกิจวัตถุอันตราย<br>จำแนกตามประเภทใบอนุญาต             | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          |  | 10.2 จำนวนใบรับแจ้งการ<br>ดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุ                                    | อย.                   |                       |          |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                     | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |                                     |  |                       |                       |          |
|                      |                  |                          |                                     | อันตราย ชนิดที่ 2 จำแนกตามประเภทใบอนุญาต   |                       |                       |          |
|                      |                  |                          |                                     | 10.3 จำนวนสถานที่ประกอบการผลิต นำเข้าส่งออก มีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย จำแนกตามชนิดวัตถุอันตราย ชนิดที่ 2 | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          |                                     | 10.4 จำนวนสถานที่ประกอบการผลิต นำเข้าส่งออก มีไว้ครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย จำแนกตามชนิดวัตถุอันตราย ชนิดที่ 3 | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 11) ทะเบียนวัตถุอันตราย             | 11.1 จำนวนทะเบียนวัตถุอันตราย  | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          | 12) ใบอนุญาตสถานที่ผลิต-นำเข้าอาหาร | 12.1 จำนวนใบอนุญาตสถานที่ผลิต-นำเข้าอาหารที่ได้รับอนุญาตและมีสถานะคงอยู่ 3 ปีซ้อนหลัง                        | อย.                   |                       |          |
|                      |                  |                          |                                     | 12.2 จำนวนใบอนุญาตสถานที่ผลิต-นำเข้าอาหารที่มีสถานะคงอยู่ จำแนกตามประเภทอาหารที่อนุญาต                       | อย.                   |                       |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |   |   | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|---|---|---|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                          | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)                                  |   |  |  |   |          |
|                      |   |   |   | 12.3 จำนวนใบอนุญาต<br>สถานที่ผลิต-นำเข้าอาหารที่มี<br>สถานะคงอยู่จำแนกตาม<br>จังหวัด                               | อย.  |   |          |
|                      |   |   | 13) ใบอนุญาต<br>ผลิตภัณฑ์อาหาร  | 13.1 จำนวนใบอนุญาต<br>ผลิตภัณฑ์อาหารที่มีสถานะคง<br>อยู่ แยกตามประเภท<br>ใบอนุญาต 3 ปีย้อนหลัง                     | อย.  |   |          |
|                      |   |   |   | 13.2 จำนวนใบอนุญาต<br>ผลิตภัณฑ์อาหารที่มีสถานะคง<br>อยู่จำแนกตามประเภทอาหาร  | อย.  |   |          |
|                      | 3.5 การเข้าถึง<br>ระบบบริการ<br>สาธารณสุข | 3.5.1 ความ<br>ครอบคลุมการมี<br>หลักประกัน<br>สุขภาพโดยรัฐ | 1) ร้อยละความ<br>ครอบคลุมสิทธิใน<br>ระบบหลักประกัน<br>สุขภาพของประเทศ | ร้อยละความครอบคลุมสิทธิใน<br>ระบบหลักประกันสุขภาพของ<br>ประเทศ   | สป.สช.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุก 3 เดือน<br>ความซ้ำซ้อนของสิทธิ (ใช้สิทธิ<br>หลักในการคำนวณเพียงสิทธิเดียว<br>เท่านั้น) |          |
|                      |   |   |   | จำนวนผู้มีสิทธิหลักประกัน<br>สุขภาพถ้วนหน้า+ สิทธิ<br>ประกันสุขภาพกองทุนอื่น +<br>บุคคลที่มีปัญหาสถานะและ<br>สิทธิ | - สถานพยาบาลทุก<br>แห่ง<br>- สำนักบริหารการ<br>ทะเบียน<br>- สนง.หลักประกัน<br>สุขภาพแห่งชาติ | เผยแพร่ทุก 3 เดือน  |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                                     | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ               | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|---|-------------------------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)            |  |   |                                     |                       |   |
|                      |                  |                                     |  | จำนวนประชากรทั้งประเทศ<br>- สถานะคนไทยใน<br>ต่างประเทศ - บุคคลที่ไม่อยู่<br>ตามทะเบียนบ้าน(รอยืนยัน<br>สิทธิ) - สถานะคนต่างด้าว | - กรมบัญชีกลาง<br>- สนง.ประกันสังคม |                       |   |
|                      |                  | 3.5.2 การใช้<br>บริการ<br>สาธารณสุข | 1) อัตราการใช้<br>บริการผู้ป่วยนอก/<br>ในสิทธิหลักประกัน<br>สุขภาพถ้วนหน้า | อัตราการใช้บริการผู้ป่วย<br>นอก/ใน สิทธิหลักประกัน<br>สุขภาพถ้วนหน้า (ครั้งต่อคน<br>ต่อปี)                                      | สปสช.                               | เผยแพร่รายปี          |   |
|                      |                  |                                     |  | - จำนวนครั้งการใช้บริการใน<br>แผนกผู้ป่วยนอกหรือแผนก<br>ผู้ป่วยใน   | สปสช.                               | เผยแพร่รายปี          |   |
|                      |                  |                                     |  | - จำนวนประชากรที่<br>ลงทะเบียนในพื้นที่   | ...                                 | เผยแพร่รายปี          |   |
|                      |                  |                                     | 2) อัตราการใช้<br>บริการผู้ป่วยนอก/<br>ผู้ป่วยในระบบ<br>ประกันสังคม        | อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอก/<br>ผู้ป่วยในระบบประกันสังคม<br>(ครั้งต่อคนต่อปี)   | สำนักงาน<br>ประกันสังคม             |                       | สป.สช.เสนอ<br>(หน่วยงานไม่อยู่ในอนุช<br>สุขภาพ) |
|                      |                  |                                     |  | - จำนวนครั้งการใช้บริการใน<br>แผนกผู้ป่วยนอกหรือแผนก<br>ผู้ป่วยในระบบประกันสังคม  | สำนักงาน<br>ประกันสังคม             |                       |   |
|                      |                  |                                     |  | - จำนวนประชากรที่   | ...                                 |                       |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ  |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|-----------------------|---|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                       |                       |   |
|                      |                  |                          |   | ลงทะเบียนในพื้นที่  |                       |                       |   |
|                      |                  |                          | 3) อัตราการใช้<br>บริการในระบบ<br>สวัสดิการ<br>รักษาพยาบาล<br>ข้าราชการ | 3) อัตราการใช้บริการผู้ป่วย<br>นอก/ผู้ป่วยใน ระบบสวัสดิการ<br>รักษาพยาบาลข้าราชการ<br>(ครั้งต่อคนต่อปี) | กรมบัญชีกลาง          |                       | สป.สช.เสนอ<br>(หน่วยงานไม่อยู่ในอนุฯ<br>สุขภาพ) |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนครั้งการใช้บริการใน<br>แผนกผู้ป่วยนอกหรือแผนก<br>ผู้ป่วยในระบบสวัสดิการ<br>รักษาพยาบาลข้าราชการ  | กรมบัญชีกลาง          |                       |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรที่<br>ลงทะเบียนในพื้นที่   | ...                   |                       |   |
|                      |                  |                          | 4) อัตราการใช้<br>บริการ<br>สถานพยาบาลของ<br>ประชากรไทย                 | 4) อัตราการใช้บริการผู้ป่วย<br>นอก/ผู้ป่วยในของประชากร<br>ไทย (ครั้งต่อคนต่อปี)                         | สนย. สป.สธ.           |                       | สป.สช.เสนอ                                      |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนครั้งการใช้บริการ<br>ในแผนกผู้ป่วยนอกหรือ<br>แผนกผู้ป่วยใน                                       | สนย. สป.สธ.           |                       |   |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรที่<br>ลงทะเบียนในพื้นที่   | ...                   |                       |   |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ*   | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|---|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |   |          |
|                      |                  |                          | 5) ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์ทางเลือก                             | ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานในสถานบริการสาธารณสุข | กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก          | มีข้อมูลครอบคลุมสถานบริการของภาครัฐแต่ไม่มีข้อมูลสถานบริการภาคเอกชน<br>เผยแพร่ทุก 3 เดือน |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ<br>-จำนวนผู้มารับบริการของสถานสาธารณสุข      | สป.สธ.<br>(ฐานข้อมูล 21<br>แฟ้ม)                   | เผยแพร่ทุก 3 เดือน  |          |
|                      |                  |                          | 6) อัตราการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของผู้ป่วยจิตเวช (Admission to hospital)<br>(เดิมตั้งเป็น sub-domain) | อัตราการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของผู้ป่วยจิตเวชจำแนกรายโรค (จำนวน 10 โรค)                                  | กรมสุขภาพจิต                                       |   |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจำแนกรายโรคที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลภาครัฐ<br>-จำนวนผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมดจำแนกรายโรค         | สนย. สป.สธ. (21<br>แฟ้มข้อมูล) และ<br>กรมสุขภาพจิต |   |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |   | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|---|---|--|--|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)  |   |  |  |                       |          |
|                      |                  |   | 7) จำนวนวันนอน<br>ของผู้ป่วยจิตเวช  | จำนวนวันนอนของผู้ป่วยจิต<br>เวช จำแนกรายโรค (จำนวน<br>10 โรค)  | สนย. สป.สร. (21<br>แฟ้มข้อมูล) และ<br>กรมสุขภาพจิต |                       |          |
|                      |                  |   |   | -จำนวนผู้มีปัญหาสุขภาพจิต<br>เข้ารับบริการด้านสุขภาพจิต<br>ในสถานบริการสาธารณสุข<br>จากการสำรวจ<br>-จำนวนผู้มีปัญหาสุขภาพจิต<br>ทั้งหมดจากการสำรวจ | กรมสุขภาพจิต                                       |                       |          |
|                      |                  | 3.5.3 การเข้าถึง<br>ระบบบริการ<br>สุขภาพจิต<br>(Access to<br>mental health<br>services) | 1) อัตราของผู้มี<br>ปัญหาสุขภาพจิต<br>เข้ารับบริการ<br>สุขภาพจิตในสถาน<br>บริการสาธารณสุข<br>ทุกระดับ | อัตราของผู้มีปัญหา<br>สุขภาพจิตเข้ารับบริการ<br>สุขภาพจิตในสถานบริการ<br>สาธารณสุขทุกระดับจากการ<br>สำรวจ  | กรมสุขภาพจิต                                       | เผยแพร่ทุก 5 ปี       |          |
|                      |                  |   |   | -จำนวนผู้มีปัญหาสุขภาพจิต<br>เข้ารับบริการด้านสุขภาพจิต<br>ในสถานบริการสาธารณสุข<br>จากการสำรวจ<br>-จำนวนผู้มีปัญหาสุขภาพจิต<br>ทั้งหมดจากการสำรวจ | กรมสุขภาพจิต                                       |                       |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                        |                            | ชื่อสถิติทางการ                                  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ*    | หมายเหตุ    |
|----------------------|------------------------|----------------------------|--|---|--|--------------------------|-------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)       | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)   |  |   |  |                          |             |
|                      |                        |                            | 2) อัตราการเข้าถึง<br>บริการของผู้ป่วยจิต<br>เวช | อัตราการเข้าถึงบริการของ<br>ผู้ป่วยจิตเวช จำแนกรายโรค<br>(จำนวน 10 โรค)   | กรมสุขภาพจิต                                       | เผยแพร่ทุกปี             |             |
|                      |                        |                            |  | -จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับ<br>การวินิจฉัยและรับบริการดูแล<br>รักษาตามแนวทางมาตรฐาน<br>ในสถานบริการสาธารณสุข<br>ทุกระดับ | สนย. สป.สธ. (21<br>แฟ้มข้อมูล) และ<br>กรมสุขภาพจิต |                          |             |
|                      |                        |                            |  | -จำนวนผู้ป่วยจิตเวชจำแนก<br>รายโรคที่คาดประมาณการ<br>จากความชุกที่ได้จากการ<br>สำรวจ                                      | กรมสุขภาพจิต                                       |                          |             |
|                      | 3.6 ทรัพยากร<br>สุขภาพ | 3.6.1 บุคลากร<br>สาธารณสุข | 1) อัตราส่วนแพทย์<br>ต่อประชากร                  | อัตราส่วนแพทย์ต่อประชากร<br>จำแนกจังหวัด เขต ภาค  | สนย.สป.สธ.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | สนย.ขอเพิ่ม |
|                      |                        |                            | 2) อัตราส่วนทันต<br>แพทย์ต่อประชากร              | อัตราส่วนทันตแพทย์ต่อ<br>ประชากร จำแนกจังหวัด เขต<br>ภาค  | สนย.สป.สธ.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | สนย.ขอเพิ่ม |
|                      |                        |                            | 3) อัตราส่วนเภสัช<br>กรต่อประชากร                | จำนวนเภสัชกรต่อประชากร<br>จำแนกจังหวัด เขต ภาค  | สนย.สป.สธ.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | สนย.ขอเพิ่ม |
|                      |                        |                            | 4) อัตราส่วน<br>พยาบาลวิชาชีพต่อ<br>ประชากร      | จำนวนพยาบาลวิชาชีพต่อ<br>ประชากร จำแนกจังหวัด เขต<br>ภาค  | สนย.สป.สธ.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | สนย.ขอเพิ่ม |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ  | สถานการณ์สถิติทางการ*    | หมายเหตุ    |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|--|--------------------------|-------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |  |                          |             |
|                      |                  |                          | 5) อัตราส่วน<br>พยาบาลเทคนิคต่อ<br>ประชากร  | สัดส่วนพยาบาลเทคนิคต่อ<br>ประชากร จำแนกจังหวัด เขต<br>ภาค   | สนย.สป.สธ.   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี | สนย.ขอเพิ่ม |
|                      |                  |                          | 6) อัตราส่วน<br>จิตแพทย์ต่อ<br>ประชากร  | อัตราส่วนจิตแพทย์ต่อ<br>ประชากรแสนคน  | กรมสุขภาพจิต   | เผยแพร่ทุกปี             |             |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนจิตแพทย์ทั่วไปที่<br>ให้บริการตรวจรักษา   | กรมสุขภาพจิต<br>หรือ แพทยสภา<br>หรือราช วิทยาลัย<br>จิตแพทย์ | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |             |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.  |                          |             |
|                      |                  |                          | 7) อัตราพยาบาล<br>วิชาชีพที่ได้รับการ<br>พัฒนาหลักสูตร<br>เฉพาะทางการ<br>พยาบาลสุขภาพจิต<br>และจิตเวชต่อ<br>ประชากร | อัตราพยาบาลวิชาชีพผู้ได้รับ<br>การพัฒนาหลักสูตรเฉพาะ<br>ทางการพยาบาลสุขภาพจิต<br>และจิตเวชต่อประชากรแสน<br>คน | กรมสุขภาพจิต   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |             |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนพยาบาลวิชาชีพผู้<br>ได้รับการพัฒนาหลักสูตร<br>เฉพาะทางการพยาบาล<br>สุขภาพจิตและจิตเวช                   | กรมสุขภาพจิต   | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |             |



| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ                                       | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติทางการ*    | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|--------------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |   |                       |                          |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.           |                          |          |
|                      |                  |                          | 8) ร้อยละของ<br>นักจิตวิทยาคลินิก<br>ต่อประชากร       | ร้อยละของนักจิตวิทยาคลินิก<br>ต่อประชากรแสนคน                           | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนจิตวิทยาคลินิกที่<br>ให้บริการด้านสุขภาพจิตและ<br>จิตเวช          | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนประชากรกลางปี   | สนย. สป.สธ.           |                          |          |
|                      |                  |                          | 9) ร้อยละของนัก<br>สังคมสงเคราะห์จิต<br>เวชต่อประชากร | ร้อยละของนักสังคมสงเคราะห์<br>จิตเวชต่อประชากรแสนคน                     | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนนักสังคมสงเคราะห์<br>ให้บริการด้านสุขภาพจิต<br>และจิตเวช         | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.           |                          |          |
|                      |                  |                          | 10) ร้อยละของ<br>จิตแพทย์เด็กและ<br>วัยรุ่นต่อประชากร | ร้อยละของจิตแพทย์เด็กและ<br>วัยรุ่นต่อประชากรแสนคน                      | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนจิตแพทย์เด็กและ<br>วัยรุ่นที่ให้บริการด้าน<br>สุขภาพจิตและจิตเวช | กรมสุขภาพจิต          | มีข้อมูล<br>เผยแพร่ทุกปี |          |
|                      |                  |                          |   | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.           |                          |          |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                               | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|---|-----------------------|----------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |   |                       |          |
|                      |                  |                          | 11) บุคลากร<br>สาธารณสุขมี<br>ความสามารถทาง<br>การแพทย์ ได้รับ<br>การพัฒนา และให้<br>การพัฒนาทาง<br>การแพทย์เฉพาะ<br>ทางในสาขาหลัก<br>ทางการแพทย์ และ<br>ด้านเวชศาสตร์<br>ฉุกเฉิน MERT, เวช<br>ศาสตร์สิ่งแวดลอม<br>โรคจากสารพิษและ<br>อาชีพ เวชศาสตร์ผู้<br>สูงวัย, palliative<br>medical care,<br>medical research,<br>Medical<br>technology<br>assessment,<br>medical<br>information พร้อม | บุคลากรสาธารณสุขมี<br>ความสามารถทางการแพทย์<br>ได้รับการพัฒนา และให้การ<br>พัฒนาทางการแพทย์เฉพาะ<br>ทางในสาขาหลักทาง<br>การแพทย์ และด้านเวชศาสตร์<br>ฉุกเฉิน MERT, เวชศาสตร์<br>สิ่งแวดลอม โรคจากสารพิษ<br>และอาชีพ , เวชศาสตร์ผู้สูง<br>วัย, palliative medical care,<br>medical research, Medical<br>technology assessment,<br>medical information พร้อม<br>จัดให้มี medical documents<br>ที่เกี่ยวข้อง | สำนักยุทธศาสตร์<br>และทุกหน่วยงาน<br>ของกรมการแพทย์ | เผยแพร่ทุกปี          | OS?      |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ          | สถานการณ์สถิติทางการ*  | หมายเหตุ           |
|----------------------|------------------|--------------------------|--|---|--------------------------------|--|--------------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |  |   |                                |  |                    |
|                      |                  |                          | จัดให้มี medical documents ที่เกี่ยวข้อง               |   |                                |  |                    |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนบุคลากรที่มีคุณสมบัติเฉพาะทาง การแพทย์ที่กำหนดระบุ                   | “--”                           | ข้อมูลจากรายงานการฝึกอบรม และพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข<br><i>Tertiary and supra tertiary medical care data</i> |                    |
|                      |                  | 3.6.2 สถานพยาบาล         | 1) สถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน            | จำนวนสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด และจังหวัด     | สนย. สป.สธ.                    | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี   | รายการเดิมก่อนปรับ |
|                      |                  |                          | 2) สถานพยาบาลที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) | จำนวนสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำแนกตามสังกัด และจังหวัด | สนย. สป.สธ.                    | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี   | รายการเดิมก่อนปรับ |
|                      |                  | 3.6.3 เตียงผู้ป่วย       | 1) เตียงผู้ป่วยต่อประชากร                              | จำนวนเตียงผู้ป่วยต่อประชากร   | สนย. สป.สธ.                    | มีข้อมูลเผยแพร่ทุกปี   | รายการเดิมก่อนปรับ |
|                      |                  |                          | 2) เตียงจิตเวชต่อประชากร                               | จำนวนเตียงจิตเวชต่อประชากรหมื่นคน   | กรมสุขภาพจิต                   |  |                    |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนเตียงจิตเวชที่มีในสถานบริการภาครัฐ                                   | สนย. สป.สธ. หรือ กรม สุขภาพจิต |  |                    |
|                      |                  |                          |  | - จำนวนประชากรกลางปี  | สนย. สป.สธ.                    |  |                    |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                                     |                                 | ชื่อสถิติทางการ  | รายการสถิติทางการ   | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ         |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|--|-----------------------|------------------|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain)                    | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain)        |  |   |  |                       |                  |
|                      |                                     | 3.6.4<br>งบประมาณด้าน<br>สุขภาพ | 1) ร้อยละของ<br>งบประมาณด้าน<br>สุขภาพต่อ<br>งบประมาณทั้งหมด                                     |   |  |                       | ควรเพิ่มเติม     |
|                      |                                     |                                 | 2) ร้อยละของ<br>งบประมาณ<br>สุขภาพจิตต่อ<br>งบประมาณด้าน<br>สุขภาพของประเทศ                      | ร้อยละของงบประมาณ<br>สุขภาพจิตต่องบประมาณด้าน<br>สุขภาพของประเทศ                                      | กรมสุขภาพจิต                                       |                       |                  |
|                      |                                     |                                 |  | -จำนวนงบประมาณ<br>สุขภาพจิตที่ได้รับตาม<br>ปีงบประมาณ   | กรมสุขภาพจิต                                       |                       |                  |
|                      |                                     |                                 |  | -จำนวนงบประมาณด้าน<br>สุขภาพทั้งหมดของประเทศ  | สนย. สป.สร.  |                       |                  |
|                      | 3.7 ผลลัพธ์<br>ระบบบริการ<br>สุขภาพ |                                 | 1) อัตราการกลับเข้า<br>รักษาซ้ำ<br>(Readmission) ของ<br>ผู้ป่วยจิตเวชภายใน<br>28 วัน หลังจำหน่าย | อัตราการกลับเข้ารักษาซ้ำของ<br>ผู้ป่วยจิตเวชภายใน 28 วัน<br>หลังจำหน่าย จำแนกรายโรค<br>(จำนวน 10 โรค) | กรมสุขภาพจิต                                       |                       | มีเฉพาะสุขภาพจิต |
|                      |                                     |                                 |  | -จำนวนผู้ป่วยจิตเวชที่กลับ<br>เข้ารักษาซ้ำภายใน 28 วัน<br>หลังจำหน่าย จำแนกรายโรค                     | สนย. สป.สร. (21<br>แฟ้มข้อมูล) และ<br>กรมสุขภาพจิต |                       |                  |

| โครงสร้างสถิติทางการ |                  |                          | ชื่อสถิติทางการ   | รายการสถิติทางการ  | หน่วยงาน<br>รับผิดชอบ                              | สถานการณ์สถิติทางการ* | หมายเหตุ   |
|----------------------|------------------|--------------------------|---|--|--|-----------------------|--|
| หมวด<br>(Group)      | หมู่<br>(Domain) | หมู่ย่อย<br>(Sub-domain) |   |  |  |                       |  |
|                      |                  |                          |   | -จำนวนผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมดที่<br>จำหน่ายกลับบ้านทั้งหมด<br>จำแนกรายโรค   |  |                       |  |
|                      |                  |                          | 2) อัตราการฆ่าตัว<br>ตายสำเร็จของผู้ป่วย<br>โรคจิตเวช (Suicide<br>in Psychiatric<br>patients) | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของ<br>ผู้ป่วยโรคจิตเวช (Suicide in<br>Psychiatric patients) จำแนก<br>รายโรคจิตเวช 10 โรค                                       | กรมสุขภาพจิต                                       |                       | มีอัตราการฆ่าตัวตาย<br>สำเร็จในหมวด 2.1.3<br>การตาย ด้วย |
|                      |                  |                          |   | - ผู้ป่วยโรคจิตเวชที่เสียชีวิต<br>จากการฆ่าตัวตายทั้งใน<br>โรงพยาบาลและในชุมชน<br>(จำแนกรายโรค 10 โรค)<br>- จำนวนผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมด<br>(จำแนกรายโรค) | สนย. สป.สธ. (21<br>แฟ้มข้อมูล) และ<br>กรมสุขภาพจิต |                       |  |
|                      |                  |                          |   |  |  |                       |  |

## บทที่ 4

### สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาสถิติสาขาสุขภาพ

บทนี้นำเสนอสถิติเฉพาะส่วนที่ควรพัฒนาให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น โดยนำเสนอสถานการณ์ปัจจุบันของสถิติดังกล่าว แนวทางการพัฒนา และแผนปฏิบัติการพัฒนาสถิติสาขาสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. 2556-2558

ในการกำหนดแนวทางการพัฒนาสถิติทางการจำเป็นต้องทราบถึงสถานการณ์ของสถิติทางการในปัจจุบัน ซึ่งพิจารณาโดยสังเขปได้สองด้าน คือ ด้านการผลิตสถิติทางการ และด้านความพร้อมของหน่วยสถิติ

ด้านการผลิตสถิติทางการ ตัวอย่างสถานการณ์และแนวทางการพัฒนา เช่น

- การบริหารจัดการ - รายการสถิติที่ยังไม่มีผู้รับผิดชอบจัดทำ หรือ สถิติรายการเดียวกันที่มีผู้รับผิดชอบจัดทำมากกว่า 1 หน่วยงาน เป็นต้น
- การผลิต/จัดทำสถิติ - รายการสถิติยังไม่ครอบคลุม ไม่ถูกต้องแม่นยำ จำเป็นต้องพัฒนาวิธีการจัดทำให้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล หรือรายการสถิติยังไม่ได้จำแนกมิติต่างๆ ที่จำเป็นต่อการนำไปใช้ประโยชน์ เช่น จำแนกเพศ จำแนกกลุ่มอายุ หรือรายการสถิติยังไม่ได้นำเสนอในระดับที่จำเป็นต่อการใช้ประโยชน์ เช่น นำเสนอระดับจังหวัด หรือรายการสถิติยังไม่ได้มีการประมวลผลอย่างสม่ำเสมอ ยังขาดช่องทางการเผยแพร่ หรือเผยแพร่ไม่สม่ำเสมอ ล้าช้า เป็นต้น

ด้านความพร้อมของหน่วยสถิติ หน่วยสถิติ หมายถึง หน่วยงานที่ทำหน้าที่รับผิดชอบสถิติทางการของหน่วยงาน โดยอาจเป็นหน่วยที่ผลิตข้อมูลสถิติเองหรือรวบรวมข้อมูลจากภายในหน่วยงานหรือนำข้อมูลของหน่วยงานอื่นมาประมวลเป็นสถิติ สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยสถิติสามารถพิจารณาได้ดังต่อไปนี้

- บุคลากร เช่น การมีจำนวนบุคลากรจำกัด บุคลากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านสถิติไม่เพียงพอ เป็นต้น
- เครื่องมือในการผลิต/จัดทำสถิติหรือการเผยแพร่ เช่น ซอฟต์แวร์ในการประมวลผลคอมพิวเตอร์ ระบบต่างๆ เป็นต้น
- ทรัพยากรสนับสนุน เช่น งบประมาณ นโยบาย การอบรม การจัดจ้างหน่วยงานภายนอก เป็นต้น

#### 4.1 สถานการณ์และแนวทางการพัฒนาการผลิตสถิติทางการสาขาสุขาพ

ตารางข้างล่างนี้นำเสนอสถานการณ์ และแนวทางการพัฒนาสถิติทางการเฉพาะส่วนที่ควรพัฒนาให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น รวมทั้งหน่วยงานรับผิดชอบ

| โครงสร้างสถิติ<br>ทางการ | ชื่อสถิติทางการ | รายการสถิติทางการ | หน่วยงานรับผิดชอบ | สถานการณ์สถิติ<br>ทางการ | แนวทางการพัฒนา |
|--------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|--------------------------|----------------|
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |
|                          |                 |                   |                   |                          |                |

## 4.2 สถานะการณ์และแนวทางการพัฒนาความพร้อมของหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ

### 4.2.1 สถานการณ์ของหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ

ในภาพรวมการดำเนินงานสถิติสาขาสุขภาพ ของหน่วยสถิติต่างๆ มีจุดแข็งและข้อจำกัด ดังนี้

ตัวอย่าง เช่น จุดแข็งและข้อจำกัดด้านการประสานงาน บุคลากร และงบประมาณ คุณภาพและวิธีการดำเนินงาน การขาดหน่วยงานกลางวางระบบ ข้อจำกัดทางนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ฯลฯ

(ข้อมูลจากอนุกรรมการสถิติสาขา)

### 4.2.2 แนวทางการพัฒนาความพร้อมของหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ

การพัฒนาหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ ควรกำหนดแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ดังนี้

.....

.....

ตัวอย่างเช่น การพัฒนากลไกประสานงาน บุคลากร และงบประมาณ การจัดให้มีการประเมินคุณภาพสถิติ และหน่วยสถิติ การเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยน การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ

(ข้อมูลจากอนุกรรมการสถิติสาขา)



#### 4.3 แผนปฏิบัติการพัฒนาสถิติทางการสาขาสุขภาพ พ.ศ. 2556-2558

คณะกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ ได้กำหนดโครงการ/กิจกรรมที่ควรดำเนินการเพื่อพัฒนาสถิติทางการ และหน่วยสถิติในปีงบประมาณ พ.ศ. 2556-2558 ดังนี้

##### 4.3.1 แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาการผลิตสถิติทางการสาขาสุขภาพ

| สถิติทางการ | โครงการ/กิจกรรม | ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |
|-------------|-----------------|-----------------|------|------|-----------------------|
|             |                 | 2556            | 2557 | 2558 |                       |
| 1)          |                 |                 |      |      |                       |
| 2)          |                 |                 |      |      |                       |
| 3)          |                 |                 |      |      |                       |
|             |                 |                 |      |      |                       |
|             |                 |                 |      |      |                       |
|             |                 |                 |      |      |                       |

##### 4.3.2 แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาหน่วยสถิติสาขาสุขภาพ

| หน่วยงาน<br>(ระดับกรม) | โครงการ/กิจกรรม | ปีงบประมาณ พ.ศ. |      |      | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |
|------------------------|-----------------|-----------------|------|------|-----------------------|
|                        |                 | 2556            | 2557 | 2558 |                       |
| 1)                     |                 |                 |      |      |                       |
| 2)                     |                 |                 |      |      |                       |
| 3)                     |                 |                 |      |      |                       |
|                        |                 |                 |      |      |                       |
|                        |                 |                 |      |      |                       |
|                        |                 |                 |      |      |                       |

## ภาคผนวก

(รายชื่อคณะกรรมการฯ และคณะทำงานฯ)



คำสั่งคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน  
ที่ ๑ /๒๕๕๕  
เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา

ตามที่ คณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕ ให้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา เพื่อเป็นกลไกในการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านข้อมูลสถิติในแต่ละสาขา โดยดำเนินการให้เป็นไปตามแผนพัฒนาสถิติรายสาขาอย่างมีประสิทธิภาพ และจัดทำรายงานประจำปีเสนอคณะรัฐมนตรี ผ่านคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน

อาศัยอำนาจคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน ตามมติคณะรัฐมนตรี มีมติเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕ จึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา จำนวน ๒๑ คณะ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

**\*\*คณะอนุกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ เป็นคณะที่ ๕ มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้**

๕. คณะอนุกรรมการสถิติ สาขาสุขภาพ

องค์ประกอบ

|     |  |                               |
|-----|--|-------------------------------|
| ๑.  | ปลัดกระทรวงสาธารณสุข   | ประธานอนุกรรมการ              |
| ๒.  | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านบริหาร  | รองประธานอนุกรรมการ           |
| ๓.  | รองผู้อำนวยการสำนักงานสถิติแห่งชาติ  | รองประธานอนุกรรมการ           |
| ๔.  | รองเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๕.  | รองอธิบดีกรมการแพทย์ หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๖.  | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค หรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                    |
| ๗.  | รองอธิบดีกรมอนามัย หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๘.  | รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                    |
| ๙.  | รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๑๐. | รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต หรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                    |
| ๑๑. | รองอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๑๒. | รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๑๓. | รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๑๔. | รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือผู้แทน  | อนุกรรมการ                    |
| ๑๕. | รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ หรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                    |
| ๑๖. | ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ หรือผู้แทน   | อนุกรรมการ                    |
| ๑๗. | ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร   | อนุกรรมการ                    |
| ๑๘. | ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร   | อนุกรรมการ                    |
| ๑๙. | ผู้แทนสำนักงานสถิติแห่งชาติ  | อนุกรรมการ                    |
| ๒๐. | ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  | อนุกรรมการและเลขานุการ        |
| ๒๑. | ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ<br>สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๒๒. | ผู้แทนสำนักงานสถิติแห่งชาติ  | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

### อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสถิติรายสาขา

๑. จัดทำผังรวมสถิติทางการของสาขา โดยทำการทบทวนรายการข้อมูลสถิติ ในสาขาที่เกี่ยวข้อง และรับผิดชอบอยู่ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ความต้องการข้อมูลสถิติทางการ (Data Gap Analysis) โดยวิเคราะห์จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจฯ นโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวง/กรมต่างๆ และความต้องการใช้ข้อมูลสถิติ

๒. พิจารณาคัดเลือกสถิติทางการจากข้อมูลการบริหารงาน การลงทะเบียน สำมะโน สำรวจ (ข้อมูลที่มีการจัดทำอยู่แล้ว) และกำหนดหน่วยงานรับผิดชอบ

๓. พิจารณาทำหน่วยงานรับผิดชอบในการผลิตสถิติทางการที่ยังไม่มีหน่วยงานใดจัดทำ และประสานให้มีการผลิตสถิติทางการตามผังรวมสถิติทางการของสาขา

๔. นำเสนอชุดข้อมูลที่แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลและประเด็นยุทธศาสตร์

๕. ประสานงานการพัฒนาคุณภาพสถิติทางการ และปรับปรุงสถิติให้ได้มาตรฐาน

๖. บริหารจัดการการจัดทำมาตรฐานสถิติและส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์

๗. ประสานงานการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน และเผยแพร่สถิติทางการ

๘. ประสานงานด้านงบประมาณและการพัฒนาบุคลากรด้านสถิติ


๙. จัดทำรายงานประจำปี (รายงานสถานการณ์สถิติทางการและรายงานผลการดำเนินงาน) เสนอต่อคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน

๑๐. แต่งตั้งคณะทำงานฯ และผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

นาวาอากาศเอก



(อนุดิษฐ์ นาคทรัพย์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ประธานกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน

# สำเนา

คำสั่งคณะกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ  
ที่ ๑ /๒๕๕๕  
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานสถิติสาขาสุขภาพ

ตามที่ คณะอนุกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ให้แต่งตั้งคณะทำงานสถิติสาขาสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาสถิติรายสาขาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

อาศัยอำนาจคณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา ตามคำสั่งคณะกรรมการจัดระบบสถิติประเทศไทย ๓ ด้าน ที่ ๑/๒๕๕๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสถิติรายสาขา ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ จึงแต่งตั้งคณะทำงานสถิติสาขาสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

## องค์ประกอบ

- |  |                   |
|--|-------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                     | ประธานคณะทำงาน    |
| ๒. ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการระบบสถิติ สำนักงานสถิติแห่งชาติ   | รองประธานคณะทำงาน |
| ๓. ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารสุขภาพ<br>สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  | รองประธานคณะทำงาน |
| ๔. ผู้แทนสำนักพัฒนาฐานข้อมูลและตัวชี้วัดภาวะทางสังคม<br>สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | คณะทำงาน          |
| ๕. ผู้แทนสำนักยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์   | คณะทำงาน          |
| ๖. ผู้แทนกองแผนงาน กรมอนามัย   | คณะทำงาน          |
| ๗. ผู้แทนสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย   | คณะทำงาน          |
| ๘. ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย  | คณะทำงาน          |
| ๙. ผู้แทนกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต  | คณะทำงาน          |
| ๑๐. ผู้แทนกองแผนงานและวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์   | คณะทำงาน          |
| ๑๑. ผู้แทนกองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา   | คณะทำงาน          |
| ๑๒. ผู้แทนกองแผนงาน กรมควบคุมโรค   | คณะทำงาน          |
| ๑๓. ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค  | คณะทำงาน          |
| ๑๔. ผู้แทนสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค   | คณะทำงาน          |

๑๕. ผู้แทนสำนัก...

|     |  |                                 |
|-----|--|---------------------------------|
| ๑๕. | ผู้แทนสำนักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร<br>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                                 | คณะทำงาน                        |
| ๑๖. | ผู้แทนสำนักนโยบายและแผน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ   | คณะทำงาน                        |
| ๑๗. | ผู้แทนสำนักบริหารสารสนเทศการประกัน สำนักงานหลักประกันสุขภาพ<br>แห่งชาติ                              | คณะทำงาน                        |
| ๑๘. | ผู้แทนสำนักงานพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ   | คณะทำงาน                        |
| ๑๙. | ผู้แทนสำนักยุทธศาสตร์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ<br>การแพทย์ทางเลือก                                  | คณะทำงาน                        |
| ๒๐. | ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  | คณะทำงาน                        |
| ๒๑. | ผู้แทนศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                            | คณะทำงาน                        |
| ๒๒. | ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร  | คณะทำงาน                        |
| ๒๓. | ผู้แทนสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  | คณะทำงาน                        |
| ๒๔. | หัวหน้ากลุ่มข้อมูลสถานะสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข               | คณะทำงาน                        |
| ๒๕. | หัวหน้ากลุ่มข้อมูลบริการสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข              | คณะทำงาน                        |
| ๒๖. | หัวหน้ากลุ่มทรัพยากรและรหัสมาตรฐานสุขภาพ<br>สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | คณะทำงาน                        |
| ๒๗. | ผู้อำนวยการกลุ่มสถิติสังคม สำนักสถิติสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ                                     | คณะทำงาน                        |
| ๒๘. | ผู้อำนวยการกลุ่มงานวิเคราะห์และพยากรณ์สถิติเชิงเศรษฐกิจ<br>สำนักงานสถิติแห่งชาติ                     | คณะทำงาน                        |
| ๒๙. | ผู้อำนวยการกลุ่มประสานและติดตามสารสนเทศ<br>ศูนย์สารสนเทศยุทธศาสตร์ภาครัฐ สำนักงานสถิติแห่งชาติ       | คณะทำงาน                        |
| ๓๐. | นางทับทิม ทองวิจิตร สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                         | คณะทำงานและเลขานุการ            |
| ๓๑. | นางสาววิวรรณ์ จารุพรประสิทธิ์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข               | คณะทำงานและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๓๒. | นายสมลักษณ์ ศิริชื่นวิจิตร สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์<br>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                  | คณะทำงานและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๓๓. | ผู้อำนวยการกลุ่มประสานสถิติด้านสังคม<br>สำนักบริหารจัดการระบบสถิติ สำนักงานสถิติแห่งชาติ             | คณะทำงานและ<br>ผู้ช่วยเลขานุการ |

อำนาจหน้าที่...

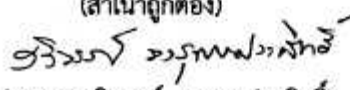
อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ

๑. จัดทำผังสถิติทางการ (รายการข้อมูลที่สำคัญและจำเป็น) สาขาสุขภาพ โดยทบทวนรายการข้อมูลสถิติที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรับผิดชอบอยู่ในปัจจุบัน และวิเคราะห์ความต้องการข้อมูลสถิติทางการ
๒. พิจารณาคัดเลือกสถิติทางการสาขาสุขภาพจากข้อมูลการบริหารงาน การลงทะเบียน สำมะโน สำรวจ (ข้อมูลที่มีการจัดทำอยู่แล้ว) และกำหนดหน่วยงานรับผิดชอบ
๓. พิจารณาหน่วยงานรับผิดชอบในการผลิตสถิติทางการสาขาสุขภาพที่ยังไม่มีหน่วยงานใดจัดทำ และประสานให้มีการผลิตสถิติทางการตามผังสถิติทางการของสาขา
๔. จัดทำแผนปฏิบัติการจากแผนพัฒนาสถิติสาขาสุขภาพ
๕. จัดทำรายงานประจำปี (รายงานสถานการณ์สถิติทางการ และรายงานผลการดำเนินงาน)
๖. นำเสนอผลการดำเนินงานดังกล่าวข้างต้นต่อคณะอนุกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ
๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(ลงชื่อ)           ไพจิตร วราจิต  
(นายไพจิตร วราจิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ประธานคณะอนุกรรมการสถิติสาขาสุขภาพ

(สำเนาถูกต้อง)  
  
(นางสาววิวรรณ์ จารุพรประสิทธิ์)  
นักวิชาการสถิติ ชำนาญการ  
๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๕