



สภากาชาดไทย
THAI RED CROSS SOCIETY

สภากาชาดไทย

เอกสารประกอบการชี้แจง

เสนอ

คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา

ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2569

วุฒิสภา



สารบัญ

		หน้า
1.	รายนามผู้ชี้แจง	1
2.	วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างหน่วยงาน การดำเนินการกิจหน้าที่และอำนาจตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน และการบูรณาการหรือประสานภารกิจในมิติด้านอื่น	2-3
3.	ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ ตามแบบ สว.69-01 (กระทรวง)	4-5
4.	ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ แผนงาน เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ กับเป้าหมาย การให้บริการกระทรวง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามแบบ สว.69-02 (กระทรวง)	6-13
5.	โครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามแบบ สว.69-03 (กระทรวง)	14-21
6.	ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568 ตามแบบ สว.69-04 (กระทรวง)	22-26
7.	การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา ตามแบบ สว.69-05 (กระทรวง)	27-31

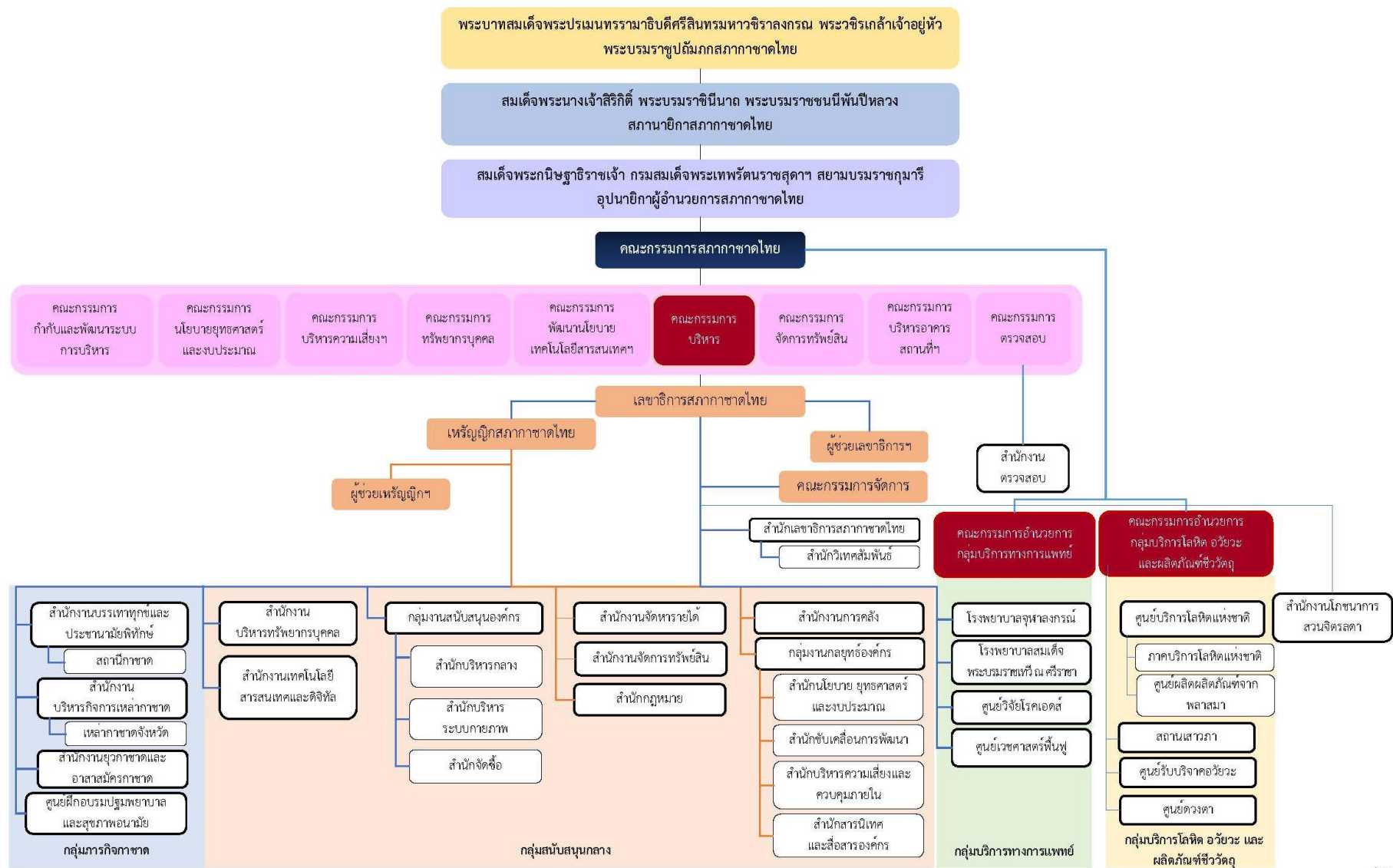
2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และโครงสร้างหน่วยงาน

วิสัยทัศน์สภาภาษาไทย

สภาภาษาไทย เป็นองค์กรสาธารณกุศลของประเทศ
ที่ดำเนินการเพื่อมนุษยธรรมตามหลักการภาษาดสากลมุ่งเน้นการส่งเสริมและช่วยเหลือ
ประชาชน และผู้ด้อยโอกาสด้วยจิตสาธารณะให้มีสุขภาวะที่ดี พร้อมสำหรับวิถีชีวิตใน
ศตวรรษที่ 21

พันธกิจสภาภาษาไทย

1. การบริการทางการแพทย์และสุขภาพอนามัย
2. การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย
3. การบริการโลหิต
4. การส่งเสริมคุณภาพชีวิต



ภาพรวมงบประมาณของหน่วยรับงบประมาณ

.....

สภาเกษตรกรไทย

1. จำแนกตามลักษณะรายจ่าย (ปี 2567-2569)

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	8,867.4857	9,178.6456	9,375.2781	196.6325	2.14
1.1 รายจ่ายประจำ	6,647.1231	6,905.0838	7,176.8618	271.7780	3.94
1.2 รายจ่ายลงทุน	2,220.3626	2,273.5618	2,198.4163	-75.1455	-3.31

2. จำแนกตามงบรายจ่าย (ปี 2567-2569)

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	8,867.4857	9,178.6456	9,375.2781	196.6325	2.14
2.1 งบบุคลากร					
2.2 งบดำเนินงาน					
2.3 งบลงทุน					
2.4 งบเงินอุดหนุน	8,867.4857	9,178.6456	9,375.2781	196.6325	2.14
2.5 งบรายจ่ายอื่น					

3. เงินนอกงบประมาณ (ปี 2567-2569)

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

รายการ	ปี 2567 (1)	ปี 2568 (2)	ปี 2569 (3)	เปรียบเทียบ (2) และ (3)	
				เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
3.1 เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	5,751.7532	5,751.7532	5,751.7532	-	
3.2 รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	26,530.7065	25,230.2388	29,457.3976	4,227.1588	16.75
3.3 รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (3.1+3.2)	32,282.4597	30,981.9920	35,209.1508	4,227.1588	13.64
3.4 นำไปสมทบกับงบประมาณ*	17,663.2208	16,051.5932	20,082.1195	4,030.5263	25.11
(1) งบบุคลากร					
(2) งบดำเนินงาน					
(3) งบลงทุน					
(4) งบเงินอุดหนุน	17,663.2208	16,051.5932	20,082.1195	4,030.5263	25.11
(5) งบรายจ่ายอื่น					
3.5 คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.3-3.4)	14,619.2389	14,930.3988	15,127.0313	196.6325	1.32

หมายเหตุ : *วงเงินที่นำไปสมทบตามแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามฐานข้อมูลสำนักงานงบประมาณ และ/หรือ เอกสารงบประมาณ

4. ภาพรวมงบประมาณรายจ่าย จำแนกรายกรม/หน่วยงาน

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยรับงบประมาณ (รายการ)	ปีงบประมาณ 2568 (1)	ปีงบประมาณ 2569 (2)					เปรียบเทียบ (1) และ (2)(ก)	
		งบประมาณ ที่ได้รับการ จัดสรร (ก)	ลักษณะรายจ่าย		เงินนอก งบประมาณ นำไปสมทบ (ง)	รวม (จ) = (ก) + (ง)	เพิ่มขึ้น/ลดลง	ร้อยละ
			รายจ่าย ประจำ (ข)	รายจ่าย ลงทุน (ค)				
รวมทั้งสิ้น	9,178.6456	9,375.2781	7,176.8618	2,198.4163	20,082.1195	29,457.3976	196.6325	2.14
1. สภาการศึกษา	9,178.6456	9,375.2781	7,176.8618	2,198.4163	20,082.1195	29,457.3976	196.6325	2.14

คำชี้แจง : แบบฟอร์มตาม ข้อ 4 สำหรับกระทรวง อว. ให้ใช้ยอดรวมงบประมาณของมหาวิทยาลัย โดยใช้หัวข้อหน่วยงานว่า “มหาวิทยาลัย จำนวน 83 แห่ง”

5. ภาพรวมงบประมาณรายจ่ายตามกลุ่มแผนงาน จำแนกรายกรม/หน่วยงาน

6. หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยงาน	แผนงานพื้นฐาน	แผนงานยุทธศาสตร์	แผนงาน บูรณาการ	แผนงาน บุคลากรภาครัฐ	รายการ ค่าดำเนินการภาครัฐ	รวมทั้งสิ้น
รวม		9,375.2781				9,375.2781
1. สภาการศึกษา		9,375.2781				9,375.2781

คำชี้แจง : แบบฟอร์มตาม ข้อ 5 สำหรับกระทรวง อว. ให้ใช้ยอดรวมงบประมาณของมหาวิทยาลัย โดยใช้หัวข้อหน่วยงานว่า “มหาวิทยาลัย จำนวน 83 แห่ง”

ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ แผนงาน เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ กับเป้าหมายการให้บริการกระทรวง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

.....

- ภาพรวมกระทรวง/หน่วยรับงบประมาณ
ชื่อหน่วยงาน สภากาชาดไทย

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง/ เป้าหมาย การให้บริการ หน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
รวมทั้งสิ้น					9,375.2781	20,082.1195	29,457.3976
1. ยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ แผนงาน : เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คนไทยมีสุขภาวะ ที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีเพิ่มขึ้น					9,375.2781	20,082.1195	29,457.3976
	1.1 เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : การผลิตบุคลากรและบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพได้ มาตรฐานระดับนานาชาติ						
	- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ได้รับการส่งต่อมา รักษา ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์		ราย	57,748			
	- ตัวชี้วัด จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางต่อยอด ที่สำเร็จการศึกษาจาก สภากาชาดไทย และเป็นไปตามมาตรฐานของหลักสูตร และสภาวิชาชีพ		คน	406			
	- ตัวชี้วัด จำนวนผลงานวิจัยและ/หรือนวัตกรรมที่ได้ นำไปใช้ให้บริการแก่ผู้ป่วยและประชาชน		เรื่อง	259			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการ กระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมาย การให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
		1.1.1 หน่วยงานกลุ่มบริการทางการแพทย์ เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และ การบริการ ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ทันสมัย และได้ มาตรฐานระดับนานาชาติ					
		- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการทาง การแพทย์ของสภากาชาดไทย ทั้งระดับตติยภูมิ ทุติยภูมิ ตามมาตรฐานหรือแนวทางที่ได้รับการ ยอมรับระดับชาติและ/หรือสากล	ราย	3,291,662			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้รับบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุข ที่เป็นผู้ด้อยโอกาส และผู้ได้รับความ ช่วยเหลือทางการเงินและสังคม	ราย	121,060			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ได้รับการส่ง ต่อมารักษา ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	ราย	57,748			
		- ตัวชี้วัด จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางต่อยอด ที่สำเร็จ การศึกษาจากสภากาชาดไทย และเป็นไปตาม มาตรฐานของหลักสูตร และสภาวิชาชีพ	คน	406			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการคลินิกบริการ แบบทางไกล (telemedicine)	ราย	8,400			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ เป้าหมาย การให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
	1.2 เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : การบริการโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและอวัยวะอย่าง ครบวงจร มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมความต้องการ ของประเทศ						
	- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ในคน		ราย	35,000			
	- ตัวชี้วัด ร้อยละผลิตภัณฑ์ของสถานเสาวภาผ่าน มาตรฐานกระบวนการผลิตระดับสากล (GMP)		ร้อยละ	100			
	- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายกระจก ตาตามมาตรฐานสากล		ราย	1,900			
	- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ ตามมาตรฐานสากล		ราย	1,100			
	- ตัวชี้วัด จำนวนผู้บริจาคโลหิตประจำ		ร้อยละ	80			
	- ตัวชี้วัด สัดส่วนการกระจายโลหิตที่จัดหาได้ให้กับ ภูมิภาค		ร้อยละ	75.5			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการ กระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมาย การให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
		1.2.1 หน่วยงานกลุ่มบริการโลหิต อวัยวะ และ ผลิตภัณฑ์ชีววัตถุ เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน การบริการโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและอวัยวะอย่าง ครบวงจรมีประสิทธิภาพ					
		- ตัวชี้วัด จำนวนเซรัมแก้พิษงูและน้ำยาทำลาย จากพิษงู	ขวด	90,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนเซรัมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่ ผลิตจากเลือดม้า (ERIG)	ขวด	120,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ได้รับการเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันในคน	ราย	35,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนวัคซีน BCG และน้ำยาทำลาย	ขวด	200,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและ น้ำยาทำลาย	ขวด	400,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่าย กระจกตามมาตรฐานสากล	ราย	1,900			
		- ตัวชี้วัด จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่าย อวัยวะตามมาตรฐานสากล	ราย	1,100			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณปี 2569 (1)	เงินนอกงบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
		- ตัวชี้วัด ผู้ป่วยได้รับยาที่เป็นผลิตภัณฑ์จากพลาสมาของสภากาชาดไทยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 ของความต้องการในประเทศ	ร้อยละ	50			
		- ตัวชี้วัด ร้อยละของโลหิตทุกยูนิตที่ให้กับผู้ป่วยทั่วประเทศได้รับการตรวจคุณภาพตามมาตรฐานสากลในส่วนกลางและภูมิภาค	ร้อยละ	100			
		- ตัวชี้วัด สัดส่วนการกระจายโลหิตที่จัดหาได้ให้กับภูมิภาค	ร้อยละ	75.5			
	1.3 เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : การช่วยเหลือผู้ประสบภัยและเตรียมความพร้อมรับภัยพิบัติ						
	- ตัวชี้วัด ร้อยละของการแจ้งภัย/ร้องขอความช่วยเหลือผ่าน Application พันภัย (ตั้งแต่ระดับชุมชนถึงจังหวัด) เมื่อเทียบกับจำนวนครั้งของการออกแจกจ่ายสิ่งของเป็นไปตามมาตรฐานของสภากาชาดไทย		ร้อยละ	90			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณปี 2569 (1)	เงินนอกงบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
		1.3.1 หน่วยงานกลุ่มภารกิจกาชาด เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน การช่วยเหลือผู้ประสบภัยและเตรียมความพร้อมรับภัยพิบัติ					
		- ตัวชี้วัด จำนวนชุมชนมีความพร้อมรับภัยพิบัติตามเกณฑ์ของสภากาชาดไทย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (หมู่บ้านชุมชนในเมือง และโรงเรียน)	ชุมชน	128			
		- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชนผู้ประสบภัยที่ได้รับการช่วยเหลือจากสภากาชาดไทย	ราย	1,200,000			
		- ตัวชี้วัด ร้อยละของการแจ้งภัย/ร้องขอความช่วยเหลือผ่าน Application พันภัย (ตั้งแต่ระดับชุมชนถึงจังหวัด) เมื่อเทียบกับจำนวนครั้งของการออกแจกจ่ายสิ่งของเป็นไปตามมาตรฐานของสภากาชาดไทย	ร้อยละ	90			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมาย การให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
	1.4 เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : การส่งเสริมคุณภาพชีวิต						
	- ตัวชี้วัด จำนวนอาสาสมัครที่พร้อม ปฏิบัติงานตามภารกิจของสภาฯ ชาติไทย		ราย	52,485			
	- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชน ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาส ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ได้รับการพัฒนา คุณภาพชีวิต และส่งเสริมสุขภาพตาม ต้นแบบของสภาฯ ชาติไทย		ราย	760,615			

ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ/แผนงาน/เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์	เป้าหมายการให้บริการ กระทรวง	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/เป้าหมาย การให้บริการหน่วยงาน	เป้าหมายปี 2569		งบประมาณ ปี 2569 (1)	เงินนอก งบประมาณ (2)	รวม (1) + (2)
			หน่วยนับ	จำนวน			
		1.4.1 หน่วยงานกลุ่มภารกิจภาค เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชนที่ ด้อยโอกาสตามต้นแบบสภากาชาดไทย					
		- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชน ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชน ที่ด้อยโอกาส ผู้พิการและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการ พัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมสุขภาพตามต้นแบบ ของสภากาชาดไทย	ราย	760,615			
		- ตัวชี้วัด จำนวนอาสาสมัครสภากาชาดไทยที่ผ่าน เกณฑ์การอบรม และประเมินประสิทธิภาพการ ปฏิบัติงานตามเกณฑ์ของสภากาชาดไทย	ราย	25,850			
		- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชนที่ได้รับประโยชน์จาก การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสภากาชาดไทย	ราย	984,000			
		- ตัวชี้วัด จำนวนประชาชน และอาสาสมัคร สภากาชาดไทยที่ผ่านการฝึกอบรมผ่านระบบ Learning Platform จากสภากาชาดไทย	ราย	4,530			

หมายเหตุ : ใช้ฐานข้อมูลตามคำของบประมาณ แบบ สกป.1002 (กระทรวง) : คู่มือปฏิบัติการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และ/หรือเอกสารงบประมาณ

โครงการที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ชื่อหน่วยงาน (ระดับกระทรวง)สภากาชาดไทย.....

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p>1. แผนงาน ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี</p> <p>ผลผลิตที่ 1 : การบริการรักษาพยาบาล</p> <p>ฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค</p> <p>ให้ผู้ป่วย และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งผู้ด้อยโอกาส</p> <p>กิจกรรม :</p> <p>1) ผลิตภัณฑ์สารทดแทนกระดูกที่ผลิตในประเทศไทย</p> <p>สำหรับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์และทันตกรรมตาม</p> <p>มาตรฐาน ISO13485</p> <p>2) จัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นเลิศ</p> <p>แบบครบวงจร ให้เป็นประชาชนรวมทั้ง</p> <p>ผู้ด้อยโอกาส</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</p> <p>1) จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการทางการแพทย์ของ</p> <p>สภากาชาดไทย ทั้งระดับตติยภูมิ ทุตติยภูมิ ตามมาตรฐาน</p> <p>หรือแนวทางที่ได้รับการยอมรับระดับชาติและ/หรือสากล</p> <p>2) จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการคลินิกบริการ</p> <p>แบบทางไกล (telemedicine)</p> <p>3) จำนวนผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ได้รับการส่งต่อ</p> <p>มารักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย</p> <p>4) จำนวนผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>ที่เป็นผู้ด้อยโอกาส และผู้ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน</p> <p>และสังคม</p> <p>5) จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางและแพทย์</p> <p>ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางต่อยอดที่สำเร็จการศึกษาจาก</p> <p>สภากาชาดไทย และเป็นไปตามมาตรฐานของหลักสูตร</p> <p>และสภาวิชาชีพ</p>	7,437.2880	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อบริการ รักษาพยาบาล ฟื้นฟู สร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคให้ผู้ป่วยและ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งผู้ด้อยโอกาส	ที่มา : เป็นไปตามพระราชบัญญัติ ว่าด้วยสภากาชาดไทย โดยสิทธิใน การรับการสนับสนุนจากภาครัฐไว้ ด้วย ซึ่งรวมถึงการขอรับ งบประมาณจากรัฐบาลเพื่อใช้ใน การดำเนินการกิจต่างๆ ของ สภากาชาดไทย อันได้แก่ การ บรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย การ รักษาพยาบาล การบริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพชีวิต และงาน สาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ชลบุรี และ สมุทรปราการ	การพัฒนาบุคลากร ทางการแพทย์และ บริการทางการแพทย์ ที่มีคุณภาพ ทันสมัย และได้มาตรฐาน ระดับนานาชาติ

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p>2. แผนงาน ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี</p> <p>ผลผลิตที่ 2 : การบริการชีววัตถุและยาปราศจากเชื้อมีปริมาณเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย และปลอดภัยตามมาตรฐานสากล</p> <p>กิจกรรม : ผลิตชีววัตถุและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และบริการชีววัตถุ</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</p> <ol style="list-style-type: none">1) จำนวนเซรุ่มแก้พิษงูและน้ำยาทำลายจากพิษงู2) จำนวนเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่ผลิตจากเลือดม้า (ERIG)3) จำนวนผู้ที่ได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันในคน4) จำนวนวัคซีน BCG และน้ำยาทำลาย5) จำนวนวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและน้ำยาทำลาย	235.8232	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	การบริการชีววัตถุมีประสิทธิภาพครอบคลุมความต้องการของประเทศ	ที่มา : เป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วยสภากาชาดไทย โดยสิทธิในการรับการสนับสนุนจากภาครัฐไว้ด้วย ซึ่งรวมถึงการขอรับงบประมาณจากรัฐบาลเพื่อใช้ในการดำเนินการกิจต่างๆ ของสภากาชาดไทย อันได้แก่ การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย การรักษาพยาบาล การบริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพชีวิต และงานสาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และทั่วภูมิภาค	การบริการโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและอวัยวะอย่างครบวงจร มีประสิทธิภาพครอบคลุมความต้องการของประเทศ
<p>3. แผนงาน ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี</p> <p>ผลผลิตที่ 3 : ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนกระเจกตา ปลุกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล</p> <p>กิจกรรม :</p> <ol style="list-style-type: none">1) การจัดหาดวงตาเชิงรุกเพื่อรักษาผู้ป่วยกระเจกตาพิการทั่วประเทศ2) บริการดวงตา อวัยวะและเนื้อเยื่อแบบครบวงจร <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</p> <ol style="list-style-type: none">1) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายกระเจกตาตามมาตรฐานสากล2) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะตามมาตรฐานสากล	17.8464	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายกระเจกตาตามมาตรฐาน	ที่มา : เป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วยสภากาชาดไทย โดยสิทธิในการรับการสนับสนุนจากภาครัฐไว้ด้วย ซึ่งรวมถึงการขอรับงบประมาณจากรัฐบาลเพื่อใช้ในการดำเนินการกิจต่างๆ ของสภากาชาดไทย อันได้แก่ การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย การรักษาพยาบาล การบริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพชีวิต และงานสาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และทั่วภูมิภาค	การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ทันสมัย และได้มาตรฐานระดับนานาชาติ

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
4. แผนงาน ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิตที่ 4 : สภากาชาดไทยสามารถเข้าถึง ผู้ประสบภัยและให้บริการได้อย่างรวดเร็ว กิจกรรม : 1) เพิ่มประสิทธิภาพระบบพันภัยสนับสนุน ชุดธารน้ำใจเพื่อกลุ่มเปราะบาง 2) ช่วยเหลือผู้ประสบภัยอย่างรวดเร็ว โดยการ มีส่วนร่วมของสังคมและชุมชน ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : 1) จำนวนชุมชนมีความพร้อมรับภัยพิบัติ ตามเกณฑ์ของสภากาชาดไทย โดยการมีส่วนร่วมของ ชุมชน (หมู่บ้าน ชุมชนในเมือง และโรงเรียน) 2) จำนวนประชาชนผู้ประสบภัยที่ได้รับการ ช่วยเหลือจากสภากาชาดไทย	110.4137	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อให้การช่วยเหลือ ผู้ประสบภัยเป็นไป อย่างรวดเร็วและมี ประสิทธิภาพ	ที่มา : เป็นไปตามพระราชบัญญัติ ว่าด้วยสภากาชาดไทย โดยสิทธิใน การรับการสนับสนุนจากภาครัฐไว้ ด้วย ซึ่งรวมถึงการขอรับ งบประมาณจากรัฐบาลเพื่อใช้ใน การดำเนินการกิจต่างๆ ของ สภากาชาดไทย อันได้แก่ การ บรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย การ รักษาพยาบาล การบริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพชีวิต และงาน สาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ปริณตพล และ ท้าวภูมิภาค	การช่วยเหลือ ผู้ประสบภัยเป็นไป อย่างรวดเร็วและมี ประสิทธิภาพ
1. โครงการ : โครงการศูนย์นวัตกรรมและการผลิตยาชีว วัตถุและยาปราศจากเชื้อสถานเสาวภา สภากาชาดไทย เพื่อความมั่นคงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขของ ประเทศ กิจกรรม : จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมการผลิตชีววัตถุและยา ปราศจากเชื้อ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความก้าวหน้าของการก่อสร้าง โรงงาน	85.5100	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อจัดตั้งอาคารศูนย์ นวัตกรรมในการผลิต ยาชีววัตถุและยา ปราศจากเชื้อ	เพื่อให้ประเทศมีวัคซีนและยาชีว วัตถุเพียงพอกับการใช้ ไม่เกิดความ ขาดแคลน ส่งผลให้ ประชาชน ได้รับ การป้องกันจากโรคที่สามารถ ป้องกันได้ และได้รับการรักษาได้ อย่างทันท่วงที	สถานที่ดำเนินการ : กรุงเทพมหานคร สถานภาพปัจจุบัน : การดำเนินโครงการศูนย์นวัตกรรม และการผลิตยาชีววัตถุและยา ปราศจากเชื้อ มีการดำเนินงานที่ ล่าช้ากว่าที่คาดการณ์ไว้ เนื่องจาก โครงการเกี่ยวข้องกับกฎระเบียบผัง เมืองรวม และต้องใช้เวลาในการ ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้แก่ สำนักโยธา สำนัก การวางแผนและพัฒนาเมือง เพื่อลด ความเสี่ยงด้านกฎหมายที่จะ กระทบต่อการดำเนินงานก่อสร้าง ซึ่งปัจจุบันดำเนินการเรียบร้อยแล้ว สถานเสาวภาได้ทบทวนแผนการ ดำเนินงานก่อสร้างให้สอดคล้อง กับการใช้จ่ายงบประมาณ และ	ประเทศมีศูนย์ผลิต และพัฒนาวัคซีน ชีว วัตถุ

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
						นำเสนอร่างข้อกำหนดของงาน เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ พิจารณาร่างข้อกำหนดของงานฯ และอยู่ระหว่างการปรับแก้ไขร่าง ข้อกำหนดให้สอดคล้องกับมติที่ ประชุมโดยทบทวนการดำเนินการ จัดจ้างจากวิธีประกาศเชิญชวน ทั่วไปเป็นวิธีคัดเลือก และทบทวน ร่างข้อกำหนดของงาน รายละเอียด ขอบเขตงานเงื่อนไขต่าง ๆ ให้ เหมาะสมและครอบคลุม	
2. โครงการ : โครงการเสริมศักยภาพด้านเทคโนโลยีและ นวัตกรรมการผลิตยาชีววัตถุและ ยาปราศจากเชื้อ สถานเสาวภา สภากาชาดไทย เพื่อความมั่นคงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขของ ประเทศ กิจกรรม : การจัดซื้อครุภัณฑ์สำหรับศูนย์นวัตกรรม ผลิตวัคซีนและยาปราศจากเชื้อ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความสำเร็จในการติดตั้งอุปกรณ์ เครื่องมือ	84.8000	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อการดำเนินงาน เครื่องจักร ครุภัณฑ์ โรงงานชีววัตถุและยา ปราศจากเชื้อ	เพื่อให้ประเทศมีวัคซีนและยาชีว วัตถุเพียงพอกับการใช้ ไม่เกิดความ ขาดแคลน ส่งผลให้ประชาชนได้รับ การป้องกันโรคที่สามารถ ป้องกันได้ และได้รับการรักษาได้ อย่างทันท่วงที	สถานที่ดำเนินการ : กรุงเทพมหานคร สถานภาพปัจจุบัน : เป็นการจัดหาเทคโนโลยีและ นวัตกรรมการผลิตยาชีววัตถุและยา ปราศจากเชื้อ ในปี 68 รายการ จัดซื้อครุภัณฑ์ (จำนวน 49 รายการ) และขณะนี้อยู่ระหว่างการ จัดเตรียม TOR	ประเทศมี ศูนย์ผลิต และพัฒนาวัคซีน ชีว วัตถุ
3. โครงการ : โครงการบริการโลหิต ส่วนประกอบโลหิต และผลิตภัณฑ์จากพลาสมา ชีววัตถุ ดวงตาและอวัยวะ ที่มี คุณภาพได้มาตรฐานสากล มีปริมาณเพียงพอสำหรับผู้ป่วย ทั่วประเทศ กิจกรรม : 1) พัฒนาการผลิตเซลล์มาตรฐานลักษณะเฉพาะ (Highly selected) สำหรับใช้ในห้้องปฏิบัติการธนาคาร เลือดทั่วประเทศ 2) สร้างความตระหนักให้ประชาชนมีจิตสำนึก ในการบริจาคโลหิต 3) บริการโลหิตและส่วนประกอบโลหิตที่มีคุณภาพได้ มาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ	1,172.7454	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อการให้บริการโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและ อวัยวะอย่างครบวงจร มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมความ ต้องการของประเทศ แก่ประชาชน	เป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วย สภากาชาดไทย โดยสิทธิในการรับ การสนับสนุนจากภาครัฐไว้ด้วย ซึ่ง รวมถึงการขอรับงบประมาณจาก รัฐบาลเพื่อใช้ในการดำเนินการกิจ ต่างๆ ของสภากาชาดไทย อันได้แก่ การบรรเทาทุกข์ ผู้ประสบภัย การรักษาพยาบาล การ บริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพ ชีวิต และงานสาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และ ทั่วภูมิภาค	การบริการโลหิต ส่วนประกอบโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและ อวัยวะ ที่มีคุณภาพได้ มาตรฐานสากล

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</p> <p>1) จำนวนเชรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่ผลิตจากเลือด ม้า (ERIG)</p> <p>2) จำนวนผู้ได้รับบริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันในคน</p> <p>3) จำนวนเชรุ่มและน้ำยาทำลายจากพิษงู</p> <p>4) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะตาม มาตรฐานสากล</p> <p>5) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายกระเจกตาตาม มาตรฐานสากล</p> <p>6) จำนวนวัคซีน BCG และน้ำยาทำลาย</p> <p>7) จำนวนวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและน้ำยาทำ ลาย</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ :</p> <p>1) จำนวนผู้บริจาคโลหิตประจำ</p> <p>2) สัดส่วนการกระจายโลหิตที่จัดหาได้ให้กับภูมิภาค</p> <p>3) โโลหิตทุกยูนิตที่ให้กับผู้ป่วยทั่วประเทศได้รับการ ตรวจคุณภาพตามมาตรฐานสากลในส่วนกลางและภูมิภาค</p> <p>4) ผู้ป่วยได้รับยาที่เป็นผลิตภัณฑ์จากพลาสมาของ สภากาชาดไทยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 ของความต้องการใน ประเทศ</p>							
<p>4. โครงการ : โครงการคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาสตามต้นแบบของสภากาชาด ไทย</p> <p>กิจกรรม : พัฒนาด้านแบบและขยายบริการในการ พัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตของประชาชนรวมถึง ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุโดยการมีส่วนร่วมของอาสา กาชาด ยุวกาชาด เหล่ากาชาดจังหวัดและกิ่งกาชาด</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :</p> <p>1) จำนวนประชาชน ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชน ที่ด้อยโอกาส ผู้พิการและกลุ่มเปราะบาง ได้รับ การพัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมสุขภาพตามต้นแบบ ของสภากาชาดไทย</p>	9.1490	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ของประชาชน ผู้ด้อยโอกาส กลุ่ม เปราะบางทางสังคม	เป็นไปตามพระราชบัญญัติว่าด้วย สภากาชาดไทย โดยสิทธิในการรับ การสนับสนุนจากภาครัฐไว้ด้วย ซึ่ง รวมถึงการขอรับงบประมาณจาก รัฐบาลเพื่อใช้ในการดำเนินการกิจ ต่างๆ ของสภากาชาดไทย อันได้แก่ การบรรเทาทุกข์ ผู้ประสบภัย การรักษาพยาบาล การ บริการโลหิต การส่งเสริมคุณภาพ ชีวิต และงานสาธารณสุขอื่นๆ	กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และ ทั่วภูมิภาค	พัฒนาระบบ อาสาสมัคร สภากาชาดไทยเพื่อ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต ให้แก่ประชาชน

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
2) จำนวนประชาชน และอาสาสมัครสภาเกษตรกรที่ผ่าน การฝึกอบรมผ่านระบบ Learning Platform จาก สภาเกษตรกรไทย 3) จำนวนประชาชนที่ได้รับประโยชน์จากการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสภาเกษตรกรไทย 4) จำนวนอาสาสมัครสภาเกษตรกรไทยที่มีผ่านเกณฑ์การ อบรมและประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ของสภาเกษตรกรไทย							
5. โครงการ : โครงการผลิตวัคซีนป้องกัน โรคเลปโตสไปโรซิส กิจกรรม : การผลิตวัคซีนป้องกันโรคเลปโตสไปโรซิส ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รูปแบบสภาวะและพารามิเตอร์ที่ เหมาะสมในการผลิตรีคอมบิแนนท์โปรตีนสำหรับนำไป พัฒนาต่อในระดับการผลิตนำร่อง (Pilot scale) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความก้าวหน้าเพื่อผลิตวัคซีน ก่อนทดลองในคน	130.4824	งบเงินอุดหนุน	สภาเกษตรกรไทย	เพื่อผลิตวัคซีนป้องกัน โรคเลปโตสไปโรซิส	1. เพื่อให้ประเทศไทยมีความพร้อม รับมือกับสถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคเลปโตสไปโรซิสที่เป็นโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. ประเทศไทยมีความมั่นคงทาง วัคซีน สามารถกระจายวัคซีนไปยัง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้อย่างทั่วถึง เพียงพอต่อความต้องการ 3. ลดอัตราการป่วยตายของผู้ป่วย โรคเลปโตสไปโรซิสโดยเฉพาะ ประชาชนที่มีความเสี่ยงจากการ เปลี่ยนแปลงทางภูมิอากาศของ ประเทศไทย 4. เพื่อให้ประเทศมีองค์ความรู้และ เทคโนโลยีไปใช้ในการพัฒนาวัคซีน ป้องกันโรคอื่นๆ ที่ยังเป็นปัญหา สาธารณสุขในอนาคต เช่น มะเร็ง ปากมดลูก ใช้หัวใจใหญ่ ใช้เลือดออก ปอดอักเสบ เป็นต้น	สถานที่ดำเนินการ : กรุงเทพมหานคร สถานภาพปัจจุบัน : อยู่ระหว่างดำเนินการ 1. ทำการศึกษากระบวนการทำ โปรตีนให้บริสุทธิ์ 2. ศึกษาสภาวะที่เหมาะสมในการ ทำให้บริสุทธิ์ด้วยเทคนิค พบว่า ยัง ไม่สามารถหาสภาวะที่เหมาะสมใน การทำให้บริสุทธิ์ได้ จึงต้อง ทำการศึกษาหาสภาวะที่เหมาะสม ในการทำโปรตีนต่อไป 3. ศึกษาการขยายขนาดในการผลิต รีคอมบิแนนท์โปรตีน rLigAc ภายในถึงปฏิกรณ์ชีวภาพขนาด 3 ลิตร 4. แผนดำเนินการในขั้นต่อไป คือ ศึกษาสภาวะที่เหมาะสมใน กระบวนการทำโปรตีนให้บริสุทธิ์ ศึกษาการขยายขนาดในการผลิตรี คอมบิแนนท์โปรตีน rLigAc ภายใน ถึงปฏิกรณ์ชีวภาพขนาด 5 ลิตร และหาสภาวะที่เหมาะสมในการ ผลิตรีคอมบิแนนท์โปรตีน rLigAc ภายในถึงปฏิกรณ์ชีวภาพ	พัฒนาและผลิตวัคซีน เลปโตสไปโรซิส ของ ประเทศไทย

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
<p>6. โครงการ : โครงการดิจิทัลเชิงรุกระดับชาติ</p> <p>ในการดูแลรักษาผู้ป่วยพาร์กินสัน เพื่อเป็นต้นแบบของการป้องกันและชะลอความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประเทศไทย</p> <p>กิจกรรม : การดูแลรักษาผู้ป่วยพาร์กินสัน เพื่อเป็นต้นแบบของการป้องกัน และชะลอความรุนแรงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประเทศไทย</p> <p>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการคัดกรองโรคพาร์กินสัน</p>	7.5000	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อสร้างต้นแบบในการคัดกรองและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน	<p>1. สร้างเครือข่ายและความร่วมมือระดับองค์กรในแต่ละท้องถิ่น เพื่อมีส่วนร่วมในการคัดกรองความเสี่ยงโรคพาร์กินสันและให้การป้องกันโรคเชิงรุก โดยอาศัยเครื่องมือแบบคัดกรองดิจิทัลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงโรคพาร์กินสัน (Digital national PD screening platform for disease prevention and slow disease progression of Parkinson’s disease, PD) ที่ได้มาตรฐานใช้ในระบบสาธารณสุขไทย</p> <p>2. ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันและดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคพาร์กินสันทั่วประเทศไทย และประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงการบริการทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค</p> <p>3. มีต้นแบบและฐานข้อมูลผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยงโรคพาร์กินสัน องค์กรรวมของโรคพาร์กินสันและความยั่งยืนต่อระบบสุขภาพของประเทศไทย เพื่อเป็นข้อมูลแพทย์เฉพาะทางโรคพาร์กินสันและการเคลื่อนไหวผิดปกติ อายุรแพทย์ระบบประสาทอายุรแพทย์ทั่วไป ที่ให้การดูแลผู้ป่วยพาร์กินสันหรือผู้ป่วยที่มีการเคลื่อนไหวผิดปกติ/ลำบากในกลุ่มอื่นในโรงพยาบาลทุกระดับ</p>	<p>สถานที่ดำเนินการ :</p> <p>กรุงเทพมหานคร</p> <p>สถานภาพปัจจุบัน :</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำต้นแบบแบบประเมินคัดกรองความเสี่ยงโรคพาร์กินสันในรูปแบบดิจิทัลแพลตฟอร์มเพื่อใช้คัดกรองประชาชนทั่วประเทศไทย ซึ่งมีกระบวนการดังนี้</p> <p>1. จัดทำแบบทดสอบการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยพาร์กินสัน</p> <p>2. การพัฒนาแพลตฟอร์มการคัดกรอง (digital platform national screening for Parkinson's disease และฐานข้อมูล Big data โรคพาร์กินสัน</p> <p>3. การพัฒนาและวิเคราะห์ปัญญาประดิษฐ์ ที่ได้จากการเก็บข้อมูลและระบบประเมินผลอัตโนมัติ</p> <p>4. เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่เก็บข้อมูลจังหวัดนำร่อง 4 จังหวัด (สิงห์บุรี ชัยนาท อ่างทอง นครสวรรค์) ทั้งนี้ได้เปลี่ยนแปลงประชาชนกลุ่มเสี่ยงเป็นจังหวัดนครปฐม จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดเชียงราย และจังหวัดนครสวรรค์ ที่มีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป และประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีประวัติโรคพาร์กินสันในครอบครัว ได้รับการตรวจความเสี่ยงโรคพาร์กินสัน จำนวน 500 ราย</p>	ระบบคัดกรองโรคพาร์กินสันในผู้ป่วยและกระบวนการรักษาแบบมีประสิทธิภาพ

แผนงาน – ผลผลิต/โครงการ – กิจกรรม – ตัวชี้วัด (ยกเว้นแผนงานบุคคลากรภาครัฐ)	งบประมาณ 2569	งบรายจ่าย	หน่วยงาน	ลักษณะการ ดำเนินการ	ที่มา/ความต้องการ โครงการ	สถานที่ดำเนินการ/ สถานภาพปัจจุบัน (ณ วันจัดทำคำขอ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการใช้จ่าย งบประมาณ
						เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงจังหวัด นำร่องทำให้เกิดความล่าช้าในการ ดำเนินงาน และโครงการมีการ ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ จัดจ้างซึ่งการดำเนินการอยู่ระหว่าง จัดทำ TOR	
7. โครงการ : โครงการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ และ นันทนาการแบบองค์รวมของผู้สูงอายุ สภากาชาดไทย กิจกรรม : จัดตั้งศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ และนันทนาการ แบบองค์รวมของผู้สูงอายุ สภากาชาดไทย ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความก้าวหน้าการสร้างอาคารที่ พักเพื่อการส่งเสริม พันทูสุขภาพ และนันทนาการแก่ ผู้สูงอายุ	83.7200	งบเงินอุดหนุน	สภากาชาดไทย	เพื่อจัดตั้งศูนย์ส่งเสริม สุขภาพและนันทนาการ แบบองค์รวม	สภากาชาดไทย ได้มีการศึกษา ข้อมูลด้านสถานที่พักประเภทที่ตาก อากาศ และสามารถดำเนิน กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ นันทนาการในประเทศไทย ที่ออกแบบมาเป็นให้มีอารยะ สถาปัตยกรรมเฉพาะผู้สูงอายุของภาครัฐ นั้น ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดพัฒนา สภากาชาดไทย จึงริเริ่มจัดตั้งศูนย์ฯ โดยมีความต้องการของโครงการ ดังนี้ 1. เป็นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและ นันทนาการผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ของสภากาชาดไทย ที่สามารถ รองรับกิจกรรมของเยาวชน และ ครอบครัว รวมถึงประชาชนทุก กลุ่มเป้าหมาย 2. เป็นศูนย์การประชุม/สัมมนาของ หน่วยงานต่าง ๆ 3. รองรับกิจกรรมการศึกษาเรียนรู้ ด้านประวัติศาสตร์ มนุษยธรรมของ สภากาชาดไทย ป่าชายเลน ระบบ นิเวศต่าง ๆ ฯลฯ	สถานที่ดำเนินการ : ศูนย์ราช การุณย์ สภากาชาดไทย เขาล้าน จังหวัดตราด สถานภาพปัจจุบัน : อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา ผู้รับเหมา	ประเทศมีศูนย์ ส่งเสริมสุขภาพและ นันทนาการแบบองค์ รวมของผู้สูงอายุ รวมทั้งสถานที่ พักพิง เมื่อเกิดภัย และเป็นต้นแบบ บริการสาธารณะใน ด้านการส่งเสริม สุขภาพและ นันทนาการของ ผู้สูงอายุ

ผลการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

สภาอากาศไทย

1. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย	วงเงินตาม พ.ร.บ. (1)	วงเงินหลังโอน เปลี่ยนแปลง (2)	ผลการเบิกจ่าย		ผลการใช้จ่าย	
			จำนวน (3)	ร้อยละ (4) = (3)/(2)*100	จำนวน (5)	ร้อยละ (6) = (5)/(2)*100
รวม	9,178.6456	9,178.6456	5,418.5326	59.03	8,504.2771	92.65
รายจ่ายประจำ	6,905.0838	6,905.0838	5,201.3113	75.33	6,905.0838	100
รายจ่ายลงทุน	2,273.5618	2,273.5618	217.2213	5.60	1,599.1933	70.34

หมายเหตุ : ให้ใช้ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 เมษายน 2568 และคำนวณร้อยละจากวงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง

2. ภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จำแนกรากกรม

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยงาน	งบประมาณปี 2568					
	วงเงินงบประมาณ (1)	วงเงินหลังโอนเปลี่ยนแปลง (2)	ใช้จ่าย (3)	ร้อยละ (4) = (3)/(2)*100	เบิกจ่าย (5)	ร้อยละ (6) = (5)/(2)*100
รวมทั้งสิ้น	9,178.6456	9,178.6456	8,504.2771	59.03	5,418.5326	59.03
1. สภาอากาศไทย	9,178.6456	9,178.6456	8,504.2771	59.03	5,418.5326	59.03

หมายเหตุ : ให้ใช้ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 30 เมษายน 2568 และคำนวณร้อยละจากวงเงินงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลง

3. การกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายกรม

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยงาน	งบประมาณปี 2567					คำชี้แจง
	เงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี	เบิกจ่าย	ร้อยละ	คงเหลือ	ร้อยละ	
	801.5236	233.0425	29.07	568.4811	70.93	
1. สภากาชาดไทย	801.5236	233.0425	29.07	568.4811	70.93	จำนวน 72 รายการ ซึ่งจำนวน 50 รายการ อยู่ในสถานะ ดำเนินการเบิกจ่าย และ จำนวน 22 รายการ อยู่ในสถานะ รอการตรวจรับและดำเนินการเบิกจ่ายตามลำดับ

หมายเหตุ ใช้ผลเบิกจ่าย ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2568

4. สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมกระทรวงที่สำคัญ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2568

ลำดับ	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข
1	<p>(1) ผลสัมฤทธิ์ : การผลิตบุคลากรทางการแพทย์และบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ทันสมัย และได้มาตรฐานระดับนานาชาติ</p> <p>1) อัตราความสำเร็จตามแผนของการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีอัตลักษณ์ (รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ เอื้ออาทร)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 คิดเป็นร้อยละ 100</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานนำส่งไตรมาสที่ 4</p> <p>2) จำนวนประชาชนที่ได้รับบริการทางการแพทย์ของสภากาชาดไทย ทั้งระดับตติยภูมิ ทติยภูมิ ตามมาตรฐานหรือแนวทางที่ได้รับการยอมรับระดับชาติและ/หรือสากล</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 3,099,800 ราย ผลการดำเนินงาน 3,364,438 ราย คิดเป็นร้อยละ 108.54</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 3,169,997 ราย ผลการดำเนินงาน 1,689,841 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.31</p> <p>3) จำนวนผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งหมด (รวมจำนวนผู้ด้อยโอกาส)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 42,860 ราย ผลการดำเนินงาน 140,201 ราย คิดเป็นร้อยละ 327.11</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 118,870 ราย ผลการดำเนินงาน 92,219 ราย คิดเป็นร้อยละ 77.58</p> <p>4) จำนวนผู้ป่วยโรคซับซ้อนที่ได้รับการส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 55,000 ราย ผลการดำเนินงาน 65,278 ราย คิดเป็นร้อยละ 118.69</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 55,000 ราย ผลการดำเนินงาน 33,199 ราย คิดเป็นร้อยละ 60.36</p>	<p><u>ปัญหาอุปสรรค</u></p> <p>1) ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <p>-</p> <p>2) ด้านการดำเนินงาน</p> <p>-</p> <p><u>แนวทางแก้ไข</u></p>

ลำดับ	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข
	<p>5) จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ได้แก่ แพทย์ประจำบ้าน (Resident) และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางต่อยอด (Fellow)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 409 คน ผลการดำเนินงาน 465 คน คิดเป็นร้อยละ 113.69</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 405 คน ผลการดำเนินงาน รายงานผลไตรมาส 4</p> <p>6) จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการคลินิกบริการแบบทางไกล (telemedicine)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 7,000 ราย ผลการดำเนินงาน 13,461 ราย คิดเป็นร้อยละ 192.30</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 8,000 ราย ผลการดำเนินงาน 7,041 ราย คิดเป็นร้อยละ 88.01</p>	
2	<p>(2) ผลสัมฤทธิ์ : การช่วยเหลือผู้ประสบภัยเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</p> <p>1) จำนวนผู้ประสบภัยได้รับชุดธารน้ำใจที่ส่งไปถึงพื้นที่ประสบภัยภายใน 48 - 72 ชั่วโมง นับจากได้รับการร้องขอจากเหล่ากาชาดจังหวัด</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 230,000 ชุดธาร ผลการดำเนินงาน 210,515 ชุดธาร ราย คิดเป็นร้อยละ 91.53</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 140,000 ชุดธาร ผลการดำเนินงาน 106,841 ชุดธาร ราย คิดเป็นร้อยละ 76.32</p> <p>2) จำนวนชุมชนมีความพร้อมรับภัยพิบัติตามเกณฑ์ของสภากาชาดไทย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (หมู่บ้าน ชุมชนในเมือง และโรงเรียน)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 115 ชุมชน ผลการดำเนินงาน 135 ชุมชน คิดเป็นร้อยละ 117.39</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 128 ชุมชน ผลการดำเนินงาน 53 ชุมชน คิดเป็นร้อยละ 41.41</p> <p>3) จำนวนประชาชนผู้ประสบภัยที่ได้รับการช่วยเหลือจากสภากาชาดไทย</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 1,204,500 ราย ผลการดำเนินงาน 1,161,467 ราย คิดเป็นร้อยละ 96.43</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 1,650,895 ราย ผลการดำเนินงาน 574,355 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.79</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค</p> <p>1) ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <p>-</p> <p>2) ด้านการดำเนินงาน</p> <p>2.1 ตัวชี้วัดจำนวนประชาชนผู้ประสบภัยที่ได้รับการช่วยเหลือจากสภากาชาดไทย มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากไม่ได้รับการร้องขอในบางพื้นที่ ในไตรมาสที่ 2 เกิดภัยพิบัติน้อย ส่วนมากเป็นภัยด้านวาตภัย</p> <p>2.2 ตัวชี้วัดจำนวนชุมชนมีความพร้อมรับภัยพิบัติตามเกณฑ์ของสภากาชาดไทย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (หมู่บ้าน ชุมชนในเมือง และโรงเรียน) มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากในไตรมาสที่ 1 ได้ดำเนินกิจกรรมด้านบรรเทาทุกข์ในด้านอื่น ๆ ก่อน เช่น งานอบรมวันลดภัยพิบัติสากล ซึ่งในไตรมาสที่ 2 สามารถการติดตามและเตรียมความพร้อมชุมชนได้ถึง 48 ชุมชน และจะเร่งดำเนินการในไตรมาสต่อไป</p> <p>แนวทางแก้ไข</p> <p>จากการรวบรวมข้อมูลในไตรมาสที่ 2 / 2568 พบว่าผลการดำเนินงานในภาพรวมเป็นไปตามเป้าหมายและเกินเป้าหมายที่กำหนด แต่ยังพบปัญหาในการดำเนินงานบ้างในบางตัวชี้วัด ซึ่งสภากาชาดไทยจะได้เร่งรัดและกำหนดเป็นนโยบายให้หน่วยงานภายในของสภากาชาดไทย รวมถึงจะวางแผนการดำเนินการในไตรมาสที่ 3-4/2568 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุและใกล้เคียงเป้าหมายที่กำหนดไว้ให้ได้ผลสำเร็จตามพันธกิจของสภากาชาดไทย ต่อไป</p>

ลำดับ	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข
3	<p>(3) ผลสัมฤทธิ์ : การบริการโลหิต ชีววัตถุ ดวงตาและอวัยวะอย่างครบวงจร มีประสิทธิภาพครอบคลุมความต้องการของประเทศ</p> <p>1) จำนวนเซรุ่มป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าที่ผลิตจากเลือดม้า (ERIG)</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 140,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 106,430 ขวด คิดเป็นร้อยละ 76.02</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 100,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 62,180 ขวด คิดเป็นร้อยละ 62.18</p> <p>2) ร้อยละของจำนวนผู้บริจาคโลหิต 2 ครั้งขึ้นไป</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 39 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 40.02 คิดเป็นร้อยละ 102.62</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 40 ผลการดำเนินงาน รายงานไตรมาส 4</p> <p>3) ร้อยละของจำนวนโลหิตที่ได้รับการรายงานผลการตรวจคุณภาพตามมาตรฐานสากล</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 คิดเป็นร้อยละ 100</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 100 คิดเป็นร้อยละ 100</p> <p>4) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 750 ราย ผลการดำเนินงาน 880 ราย คิดเป็นร้อยละ 117.33</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 1,100 ราย ผลการดำเนินงาน 629 คิดเป็นร้อยละ 57.18</p> <p>5) จำนวนเซรุ่มและน้ำยาทำลายจากพิษงู</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 80,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 82,886 ขวด คิดเป็นร้อยละ 103.61</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 90,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 32,060 ขวด คิดเป็นร้อยละ 35.62</p> <p>6) จำนวนวัคซีน BCG และน้ำยาละลาย</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 150,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 134,850 ขวด คิดเป็นร้อยละ 89.90</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 200,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 48,450 ขวด คิดเป็นร้อยละ 24.23</p> <p>7) จำนวนวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและน้ำยาละลาย</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 340,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 230,975 ขวด คิดเป็นร้อยละ 67.93</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 168,000 ขวด ผลการดำเนินงาน 157,587 ขวด คิดเป็นร้อยละ 93.80</p> <p>8) จำนวนผู้รับบริการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันในคน</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 26,940 ราย ผลการดำเนินงาน 81,540 ราย คิดเป็นร้อยละ 302.67</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 26,980 ราย ผลการดำเนินงาน 32,760 ราย คิดเป็นร้อยละ 121.42</p> <p>9) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายกระจกตาตามมาตรฐานสากล</p> <p>- เป้าหมายปี 2567 จำนวน 1,000 ราย ผลการดำเนินงาน 1,707 ราย คิดเป็นร้อยละ 170.70</p> <p>- เป้าหมายปี 2568 จำนวน 1,500 ราย ผลการดำเนินงาน 1,168 ราย คิดเป็นร้อยละ 77.87</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค</p> <p>1) ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <p>-</p> <p>2) ด้านการดำเนินงาน</p> <p>2.1 ตัวชี้วัดจำนวนเซรุ่มและน้ำยาทำลายจากพิษงู มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากอยู่ระหว่างกระบวนการรับรองมาตรฐาน NCL (National Control Laboratory) จากสถาบันชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2.2 ตัวชี้วัดจำนวนวัคซีน BCG และน้ำยาทำลาย มีผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากอยู่ระหว่างกระบวนการรับรองมาตรฐาน COA (Certificate of Analysis) จากฝ่ายประกันคุณภาพ (สถานเสาวภา) และ NCL (National Control Laboratory) สถาบันชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>แนวทางแก้ไข</p> <p>จากการรวบรวมข้อมูลในไตรมาสที่ 2 / 2568 พบว่าผลการดำเนินงานในภาพรวมเป็นไปตามเป้าหมายและเกินเป้าหมายที่กำหนด แต่ยังพบปัญหาในการดำเนินงานบ้างในบางตัวชี้วัด ซึ่งสภากาชาดไทยจะได้เร่งรัดและกำหนดเป็นนโยบายให้หน่วยงานภายในของสภากาชาดไทย รวมถึงจะวางแผนการดำเนินการในไตรมาสที่ 3-4/2568 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุและใกล้เคียงเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ให้ได้ผลสำเร็จตามพันธกิจของสภากาชาดไทย ต่อไป</p>

ลำดับ	ผลการดำเนินงาน/ความสำเร็จ	ปัญหาอุปสรรค/แนวทางแก้ไข
	<p>10) จำนวนผู้บริจาคโลหิตประจำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 40 ผลการดำเนินงานร้อยละ 76 คิดเป็นร้อยละ 190 - เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 40 ผลการดำเนินงาน รายงานไตรมาส 4 <p>11) สัดส่วนการกระจายโลหิตที่จัดหาได้ให้กับภูมิภาค</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 75 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 73.86 คิดเป็นร้อยละ 98.61 - เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 75.5 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 72.56 คิดเป็นร้อยละ 96.11 <p>12) โลหิตทุกยูนิตที่ให้กับผู้ป่วยทั่วประเทศได้รับการตรวจคุณภาพตามมาตรฐานสากลในส่วนกลางและภูมิภาค</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานร้อยละ 96.03 คิดเป็นร้อยละ 100 - เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 100 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 96.00 คิดเป็นร้อยละ 96 <p>13) ผู้ป่วยได้รับยาที่เป็นผลิตภัณฑ์จากพลาสมาของสภากาชาดไทยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 ของความต้องการในประเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 ร้อยละ 46 ผลการดำเนินงานร้อยละ 82.77 คิดเป็นร้อยละ 179.93 - เป้าหมายปี 2568 ร้อยละ 48 ผลการดำเนินงาน รายงานผลไตรมาส 4 	
4	<p>(4) ผลสัมฤทธิ์ : สภากาชาดไทยเป็นผู้นำด้านอาสาสมัครในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนผู้ด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบางทางสังคม</p> <p>1) จำนวนประชาชน ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาส ผู้พิการและกลุ่มเปราะบางได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมสุขภาพตามต้นแบบของสภากาชาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 จำนวน 249,400 ราย ผลการดำเนินงาน 367,563 ราย คิดเป็นร้อยละ 147.38 - เป้าหมายปี 2568 จำนวน 557,965 ราย ผลการดำเนินงาน 145,416 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.06 <p>2) จำนวนอาสาสมัครสภากาชาดไทยที่ผ่านเกณฑ์การอบรมและประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ของ สภากาชาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 จำนวน 16,185 คน ผลการดำเนินงาน 40,760 ราย คิดเป็นร้อยละ 251.84 - เป้าหมายปี 2568 จำนวน 18,840 คน ผลการดำเนินงาน 17,322 ราย คิดเป็นร้อยละ 91.94 <p>3) จำนวนประชาชนที่ได้รับประโยชน์จากการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสภากาชาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 จำนวน 301,280 ราย ผลการดำเนินงาน 1,841,306 ราย คิดเป็นร้อยละ 611.16 - เป้าหมายปี 2568 จำนวน 349,400 ราย ผลการดำเนินงาน 887,447 ราย คิดเป็นร้อยละ 253.99 <p>4) จำนวนประชาชนและอาสาสมัครสภากาชาดไทยที่ผ่านการฝึกอบรมผ่านระบบ Learning Platform จาก สภากาชาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายปี 2567 จำนวน 7,500 ราย ผลการดำเนินงาน 8,970 ราย คิดเป็นร้อยละ 119.60 - เป้าหมายปี 2568 จำนวน 2,780 ราย ผลการดำเนินงาน 8,101 ราย คิดเป็นร้อยละ 291.40 	<p><u>ปัญหาอุปสรรค</u></p> <p>1) ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - <p>2) ด้านการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - <p><u>แนวทางแก้ไข</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -

หมายเหตุ : ข้อมูลในตารางผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานที่สำคัญปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2568 ในส่วนของปี 2568 เป็นข้อมูล ณ สิ้นไตรมาสที่ 2/2568 (1 มกราคม – 31 มีนาคม 2568)

**การดำเนินการตามข้อสังเกตของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาศึกษา
ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา**

.....

ชื่อหน่วยงาน สภาเกษตรกรไทย

ประเด็นข้อสังเกต	การดำเนินการ
<p>1. เหล่ากาชาดจังหวัดหรือกิ่งกาชาดอำเภอควรลงพื้นที่ช่วยเหลือประชาชนในเรื่องสุขอนามัยและช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ โดยประสานกับผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน</p>	<p>ข้อ 1 สำนักงานบริหารกิจการเหล่ากาชาด ได้ร่วมมือกับ เหล่ากาชาดจังหวัด กิ่งกาชาดอำเภอ และ สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ ได้จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้บริการตรวจรักษาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย โดยมีเหล่ากาชาดในพื้นที่ปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลเตรียมความพร้อมทาง การแพทย์สาธารณสุข ช่วยเหลือด้านสุขภาพอนามัยผู้ประสบภัยในภาวะฉุกเฉินฯ มีการเตรียมรถสื่อสารเคลื่อนที่ออกใช้งานบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยเพื่อสนับสนุนระบบสื่อสารในพื้นที่บางส่วนกลาง นอกจากนี้ในพื้นที่จังหวัดที่ประสบภัยเหล่ากาชาดได้จัดทำระบบแจ้งเตือนภัยผ่าน LINE และพัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลภัยพิบัติ มีการเตรียมพร้อมด้านบุคลากร มีการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการภัยพิบัติ การเพิ่มศักยภาพการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยด้วยชุดธารน้ำใจ ตลอดจนการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยกระทรวงสาธารณสุขฯ ในการบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยผ่านระบบแอปพลิเคชัน “พันภัย” สำนักงานบรรเทาทุกข์ฯได้นำระบบจัดส่งสิ่งของบรรเทาทุกข์ประกอบด้วยเครื่องอุปโภค-บริโภคจัดทำข้อตกลงร่วมกันระหว่างสภาเกษตรกรไทยกับผู้ประกอบการในการจัดซื้อและจัดส่งเครื่องอุปโภคบริโภคชุดธารน้ำใจจากผู้ประกอบการถึงพื้นที่ประสบภัยตามความต้องการเพื่อให้ผู้ประสบภัยได้รับชุดธารน้ำใจ อย่างรวดเร็วทั่วถึงภายใน 24-48 ชั่วโมง</p>
<p>2. หน่วยงานควรให้ความสำคัญกับการป้องกันรักษาโรคหูดับ โดยใช้เหล่ากาชาดในพื้นที่ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ประชาชนทราบว่าโรคหูดับเกิดจากปัจจัยใด รับประทานอาหารใดอาจทำให้เกิดโรคหูดับได้</p>	<p>ข้อ 2 สภาเกษตรกรไทย มีพันธกิจที่สำคัญคือ การรักษาพยาบาล และงานด้านสาธารณสุข การส่งเสริมป้องกัน รักษา พื้นฟู สุขภาพแก่ประชาชนซึ่งเป็นหน่วยงานสนับสนุนของกระทรวงสาธารณสุข มีการร่วมดำเนินงานให้ความรู้ทางด้านสุขภาพ และรณรงค์ในพื้นที่ที่มีการติดเชื้อโรคหูดับ และมีสื่อให้ความรู้ออนไลน์ ผ่านทางช่องทาง Facebook ของรพ.จุฬาลงกรณ์ ในบทบาทของเหล่ากาชาดนั้น ทำหน้าที่เชิงรุกในการให้ความรู้ทางสุขภาพที่จำเป็น และโรคเฉพาะถิ่น โรค NCDs และให้ความรู้ Health Literacy ให้ประชาชนในพื้นที่ต่างๆมีสุขภาพแข็งแรงทั้งการดำรงชีวิตในภาวะปกติ และภาวะเกิดโรคระบาด โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคระบาดทางระบบทางเดินอาหาร</p>

ประเด็นข้อสังเกต	การดำเนินการ
<p>3. หน่วยงานควรประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้ประชาชนร่วมบริจาคเลือดได้มากขึ้นโดยส่งเสริมให้ผู้บริจาครักษาสุขภาพให้ดียิ่งขึ้นเพราะส่งผลต่อคุณภาพเลือดที่รับบริจาค</p>	<p>ข้อ 3 ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย มีภารกิจหลักในการสร้างความตระหนักให้ประชาชนมีจิตสำนึก และจิตสาธารณะในการบริจาคโลหิต และส่งเสริมสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพตนเองให้สมบูรณ์ตลอดช่วงชีวิต เพื่อให้มีการบริการโลหิตอย่างเพียงพอในการรักษาผู้ป่วยทั่วประเทศ มีเยาวชนและประชาชนบริจาคโลหิตเป็นประจำอย่างต่อเนื่องจากการริเริ่มโครงการรณรงค์ข้อมูลการบริจาคโลหิต พบว่า ประชาชนทั่วไป หรือผู้บริจาคโลหิต ขาดความตระหนักว่าโลหิตมีความจำเป็นและสำคัญโลหิตเป็นยาชนิดหนึ่ง ซึ่งผลิตเองไม่ได้ต้องได้มาด้วยการบริจาคจากผู้ที่มีจิตสาธารณะเท่านั้น ดังนั้น การสร้างจิตสำนึก ค่านิยม คุณธรรม และจริยธรรมส่งเสริมให้คนไทยเป็นคนดี มีจิตสาธารณะ มีความตระหนักและมีส่วนรับผิดชอบต่อสังคมส่วนรวม จะสามารถพัฒนาจิตใจ สร้างจิตสำนึกที่ยั่งยืนต่อไปในอนาคต ส่งผลให้เกิดวัฒนธรรมเรื่องการบริจาคโลหิตอย่างยั่งยืน ดังนั้น ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย จึงได้มีการดำเนินการจัดทำโครงการต่างๆ เช่นโครงการสร้างความตระหนักให้ประชาชนมีจิตสำนึกในการบริจาคโลหิตเพื่อสร้างความตระหนักด้านการบริจาคโลหิตให้แก่เยาวชนพร้อมกับการให้ความรู้ในการเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต โดยมีกิจกรรมในโครงการเช่น การศึกษาวิจัย ความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมที่มีต่อการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคโลหิตกลุ่มเยาวชน วิเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัยและนำมาวางแผนการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพจัดทำสื่อและเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ โครงการรณรงค์สร้างความตระหนักการบริจาคโลหิตในกลุ่มเยาวชน อาทิ Key Visual, ภาพยนตร์โฆษณา, Spot TV, Spot วิทยุ, คลิปวิดีโอ, Motion Graphic, Photo Album, Infographic, เกม ฯลฯ เพื่อช่วยเพิ่มองค์ความรู้ด้านสุขภาวะให้ประชาชนและกระตุ้นให้เกิด การดูแลสุขภาพในวงกว้าง ส่งเสริมยุทธศาสตร์ชาติในด้านการพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ ตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี นำไปสู่เป้าหมายปลายทางที่ประชาชนในประเทศไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มีสุขภาพดีที่ส่งเสริมการพัฒนาตนเองตลอดช่วงชีวิตอีกทั้งยังมีโครงการโครงการ “เพิ่มความรู้ เพิ่มโลหิต” ประจำปี 2568 เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพของผู้บริจาคโลหิต ครอบคลุมตั้งแต่การให้ข้อมูลการดูแลก่อนและหลังการรับบริจาคโลหิต และการสร้างระบบดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยการส่งจดหมายแจ้งสาเหตุการถูกปฏิเสธไม่ให้บริจาคโลหิตแบบแผนพบให้ความรู้ และเชิญชวนให้กลับไปบริจาคเดิมอีกครั้งในครั้งต่อไป ทำให้ผู้บริจาคโลหิตเป็นผู้มีสุขภาพดี มีคุณภาพสามารถมาบริจาคโลหิตได้อย่างต่อเนื่อง โลหิตที่ได้รับจะเพียงพอและปลอดภัย ซึ่งจะเป็นผลดีแก่ผู้ป่วยงานบริการโลหิตของประเทศ เป็นต้น</p>

ประเด็นข้อสังเกต	การดำเนินการ
<p>4. การดำเนินงานเพื่อการกุศลส่วนใหญ่ผู้ดำเนินงานและผู้สนับสนุนเป็นผู้หญิงตั้งนั้นหน่วยงานจึงควรหาแนวทางให้ผู้ชายเข้าร่วมงานกับหน่วยงานให้มากขึ้นเพื่อการดำเนินงานของหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>	<p>ข้อ 4 เหล่ากาชาดมีการดำเนินงานตามภารกิจของเหล่ากาชาดจังหวัด โดยคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดส่วนใหญ่จะเป็นเพศหญิงที่เกษียณ และมีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่มีความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมสาธารณกุศลที่ไม่ต้องใช้แรงงานมากนัก โดยสนับสนุนภารกิจของสภากาชาดไทยตามพันธกิจ 4 ด้าน คือ 1. ด้านการพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิต 2. ด้านการบริการโลหิต 3. ด้านการรณรงค์รับบริการดวงตาและอวัยวะ และ 4. ด้านการบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัย ซึ่งเหล่ากาชาดจังหวัด กิ่งกาชาดอำเภอ มีการทำงานที่เชื่อมโยงกับหน่วยงานสภากาชาดไทย และหน่วยงานภายนอกพื้นที่ เช่น ภาครัฐในพื้นที่ (ปค. พมจ. ปภ. สสจ. ศชจ.) ภาคท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมทั้งมีเครือข่ายในพื้นที่ที่จะร่วมปฏิบัติงานตามบริบทของพื้นที่ โดยมีบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการลงพื้นที่ออกหน่วยด้านการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ ผู้เจ็บป่วย และหน่วยงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดในการเข้าไปดูแลผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส รวมทั้งเครือข่ายสถานีกาชาดในการดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ และการลงพื้นที่รับบริจาคโลหิต ดวงตา อวัยวะ ทั้งนี้ การดำเนินงานตามภารกิจต่างๆ ในพื้นที่ จะมีการวางแผนในการพิจารณาขอความร่วมมือผู้ปฏิบัติงานร่วมกันเป็นเครือข่าย โดยความร่วมมือผ่านประธานที่ปรึกษาคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด) ทั้งในเรื่อง การขอคำสั่งปฏิบัติงานตามบริบทของงาน ขอความร่วมมือตำรวจ ทหาร อส. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ช่วยปฏิบัติงานร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดตามที่ได้รับการร้องขอ</p>
<p>5. หน่วยงานควรออกแบบมาตรการรับบริจาคอวัยวะที่สร้างแรงจูงใจให้คนบริจาคมากขึ้น เช่น เพิ่มแบบให้ความยินยอมบริจาคอวัยวะในแบบฟอร์มการขอทำบัตรประชาชน</p>	<p>ข้อ 5 ประเด็น หน่วยงานควรออกแบบมาตรการรับบริจาคอวัยวะที่สร้างแรงจูงใจให้คนบริจาคมากขึ้น เช่น เพิ่มแบบให้ความยินยอมบริจาคอวัยวะในแบบฟอร์มการขอทำบัตรประชาชน</p> <p>ในปี 2562 ได้ทำบันทึกข้อตกลง การนำข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาไปใช้ประโยชน์ร่วมกัน ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กรมการปกครอง สภากาชาดไทย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีการกำหนดบทบาทและหน้าที่ของกรมการปกครอง และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรมการปกครอง <ol style="list-style-type: none"> 1.1 รับหนังสือแสดงความจำนงผู้บริจาคอวัยวะจากประชาชนที่มาติดต่อทำบัตรประจำตัวประชาชน ณ ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต สำนักงานเทศบาล และเมืองพัทยา ที่ให้บริการงานบัตรประจำตัวประชาชนทั่วประเทศ 1.2 ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะให้กับสภากาชาดไทย 1.3 รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะจากสภากาชาดไทย 1.4 ปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะของกรมการปกครอง เพื่อบันทึกข้อมูลลง Chip บัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) ของประชาชน 1.5 ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2. ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ รายใหม่และรายที่ยกเลิกให้กรมการปกครอง 2.2 รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะจากกรมการปกครอง

ประเด็นข้อสังเกต	การดำเนินการ
	<p>2.3 สนับสนุนเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์เพื่อเรียกใช้ข้อมูลในการให้บริการประชาชนจากระบบฐานข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ</p> <p>2.4 รับข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ที่ถูกจำหน่ายสถานะตายจากกรมการปกครองเพื่อลบบอกจากฐานข้อมูล</p> <p>2.5 แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ผ่านระบบโปรแกรมตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยที่ผ่านมาศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินการด้านรับ-ส่งข้อมูลผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ระหว่างกรมการปกครองและศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทยอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ในปี 2567 ประมาณเดือนกรกฎาคม 2567 ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะ 50 สำนักงานเขต ในกรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มผู้บริจาคอวัยวะให้มากยิ่งขึ้น และแพร่หลายในวงกว้าง โดยได้ประชาสัมพันธ์เพิ่มผู้บริจาคอวัยวะไปแล้ว 9 เขต ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการนำร่อง ณ สำนักงานเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร วันที่ 9-11 กรกฎาคม 2567 2. สำนักงานเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร วันที่ 20,21 และ 23 กันยายน 2567 3. สำนักงานเขตบางรัก กรุงเทพมหานคร วันที่ 27,28 และ 30 กันยายน 2567 4. สำนักงานเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร วันที่ 4,5 และ 7 ตุลาคม 2567 5. สำนักงานเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร วันที่ 18,19 และ 21 ตุลาคม 2567 6. สำนักงานเขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร วันที่ 25,26 และ 28 ตุลาคม 2567 7. สำนักงานเขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร วันที่ 1,2 และ 4 พฤศจิกายน 2567 8. สำนักงานเขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร วันที่ 8,9 และ 11 พฤศจิกายน 2567 9. สำนักงานเขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร วันที่ 29,30 พฤศจิกายน และ 2 ธันวาคม 2567 <p>โดยสรุปผลการปฏิบัติงานประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะ 9 เขต ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ 449 คน 2. มีอาสาสมัครกาชาดที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 278 ราย 3. มีประชาชนที่ได้รับการประชาสัมพันธ์ 4,318 คน 4. มีเจ้าหน้าที่เขตที่ได้รับการประชาสัมพันธ์ 3,379 คน <p>โดยเจ้าหน้าที่สำนักงานเขต มีการให้บริการฝ่ายทะเบียน แบ่งเป็น 1) งานบัตรประจำตัวประชาชน เช่น เปลี่ยนบัตร ชื่อ-สกุล 2) งานทะเบียนราษฎร เช่น เกิด ตาย ย้ายที่อยู่ 3) งานทะเบียนทั่วไป เช่น สมรส หย่า รับรองบุตร ซึ่งการรับแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ - ดวงตา อยู่ในงานบัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งเจ้าหน้าที่เขตมีความเข้าใจในการใช้ระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา ของกรมการปกครอง และมีการประชาสัมพันธ์แจ้งในช่องทาง LINE กลุ่มของสำนักงาน ส่วนการบันทึกข้อมูล เจ้าหน้าที่จะบันทึกข้อมูลการบริจาคได้ครั้งเดียว หลังจากบันทึกข้อมูลแล้ว ไม่สามารถแก้ไข หรือยกเลิกได้ ส่วนการจัดส่งข้อมูล คุณสิทธิโชค ชัยปัญญา เจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาการและการพัฒนาเทคโนโลยีทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง จะส่งข้อมูลมาให้สภากาชาดไทย ทุก 3 เดือนระบบของกรมการปกครองอาจต้องมีการแก้ไข ซึ่งในระบบเมื่อทำการบันทึกข้อมูลแล้ว ไม่สามารถแก้ไข หรือยกเลิกได้ หากต้องการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลต้องให้ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ</p>

ประเด็นข้อสังเกต	การดำเนินการ
	<p>ทำการแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูลเอง จึงเห็นว่าควรปรับแก้ระบบให้สามารถแก้ไขข้อมูลได้ และผู้เข้าใช้บริการ อาทิ เขตหนองจอก ส่วนมากเป็นชาวต่างชาติ และชาวต่างชาติที่มีบัตรประจำตัวประชาชนตัวชั่วคราวที่มีความสนใจในการบริจาคอวัยวะ ได้ทดลองใช้บัตรเพื่อทำการบริจาคอวัยวะผ่านระบบของกรมการปกครอง แต่ระบบไม่อ่านข้อมูล จึงไม่สามารถบริจาคได้ จึงเห็นว่าควรหาหรือเรื่องการรับบริจาคอวัยวะของชาวต่างชาติอีกทีขณะนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการประสานกับกรมการปกครองเพื่อขอหารือถึงแนวทางการพัฒนาระบบรับแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะต่อไป</p> <p>2. พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ ระหว่างกรมการขนส่งทางบกกับสภาอากาศไทย</p> <p>เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2567 ได้มีพิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ ระหว่างกรมการขนส่งทางบกกับสภาอากาศไทย “กรมการขนส่งทางบก สภาอากาศไทยเชิญชวนร่วมบริจาคอวัยวะ สร้างกุศลผู้ให้ สร้างชีวิตใหม่ผู้รับ” ณ ห้องประชุมมาตุลี อาคาร 10 ชั้น 3 กรมการขนส่งทางบก และในวันที่ 4 กันยายน 2567 ได้มีประกาศจากราชกิจจานุเบกษา ประกาศกรมการขนส่งทางบก เรื่อง กำหนดรูปแบบใบอนุญาตขับรถตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์ พ.ศ. 2564 โดยที่แบบใบอนุญาตขับรถตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์ กำหนดเครื่องหมายภาษาชาติไว้ที่ด้านล่างของใบอนุญาตขับรถเพื่อออกให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตขับรถที่บริจาคอวัยวะกับสภาอากาศไทย แต่หน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องไม่เข้าใจว่าเครื่องหมายภาษาดังกล่าวแสดงถึงความประสงค์ของผู้ได้รับใบอนุญาตขับรถที่บริจาคอวัยวะ ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการให้เป็นไปตามความประสงค์ของผู้ได้รับใบอนุญาตขับรถที่บริจาคอวัยวะ จึงเห็นสมควรปรับปรุงแบบใบอนุญาตขับรถในส่วนของการแสดงการเป็นผู้บริจาคอวัยวะให้ชัดเจนยิ่งขึ้นทั้งนี้หากต้องการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะตอนทำบัตรประจำตัวประชาชน กรมการปกครองจะมีการบันทึกข้อมูลในระบบของกรมการปกครอง แต่กรมการขนส่งยังไม่มีนโยบายเก็บข้อมูล โดยข้อมูลที่ได้กรมการขนส่งทางบกจะตรวจสอบว่าได้แสดงความจำนงหรือไม่ และสอบถามผู้บริจาคอวัยวะว่ายินดีจะให้พิมพ์สัญลักษณ์ภาษาบนใบขับขี่หรือไม่ แต่ไม่ได้เก็บข้อมูลของผู้บริจาคไว้ เนื่องจากติดปัญหาเรื่องกฎหมาย PDPA ข้อมูลส่วนบุคคล เพราะการส่งข้อมูลต้องได้รับความยินยอมจากผู้แสดงความจำนง แต่ในอนาคตมีการพิจารณาหรือเรื่องการส่งข้อมูลผ่าน API</p>



รายงานการพิจารณาศึกษา ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 วุฒิสภา