



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายงานประจำปี ๒๕๖๒

2019 ANNUAL REPORT

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



คำนำ

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๒ ของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ฉบับนี้ มีเนื้อหาสำคัญประกอบด้วย โครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานที่สำคัญจำแนกตามภารกิจ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค ด้านมาตรฐานและเฝ้าระวัง และ ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย ตลอดจนรายงานปัญหาและอุปสรรคที่พบระหว่างการดำเนินงาน

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังว่ารายงานผลการปฏิบัติงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ นำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากิจกรรมดำเนินงานในอนาคตเพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ นโยบายขององค์กร และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการ อีกทั้งรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องซึ่งประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวมถึงเสนอแนะแนวทางและร่วมกันพัฒนากิจกรรมการปฏิบัติงานภาครัฐให้มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตุลาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖	๑
ข้อมูลทั่วไปของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
❖ วิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ	๖
❖ อำนาจหน้าที่	๘
❖ โครงสร้างสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๙
❖ ทำเนียบผู้บริหาร	๑๐
❖ อัตรากำลังเจ้าหน้าที่	๑๑
ยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑๒
การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑๖
❖ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (งบดำเนินงาน)	๑๘
❖ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (งบลงทุน)	๒๑
❖ ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (งบรายจ่ายอื่น)	๒๒
สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำแนกตามภารกิจ	
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	๒๔
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านมาตรฐานและเฝ้าระวัง	๔๖
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย	๕๙
ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และตัวชี้วัด พ.ร.บ. งบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๗๒
ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒	๗๔

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	
❖ ภาคผนวก ก : สรุปผลการดำเนินงาน ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนัก สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๗๖
❖ ภาคผนวก ข : สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (รอบ ๑๒ เดือน)	๘๐
❖ ภาคผนวก ค : รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ประจำปี ๒๕๖๒ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)	๘๔
❖ ภาคผนวก ง : สรุปความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ จากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน	๙๙

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖



วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม”

พันธกิจ

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

เป้าประสงค์

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

อัตลักษณ์กรมฯ

“เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน”



ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัดกลยุทธ์

รายละเอียดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด เป้าประสงค์และ กลยุทธ์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	๑. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด	๑. ร้อยละของสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๑. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	๑. ร้อยละของเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่ได้รับการ พัฒนาและยกระดับให้ เป็นมาตรฐานหลักของ ประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
			๒. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๒. ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด
	๒. ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	๒. ร้อยละของข้อร้องเรียน และการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข	๓. พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย	๓. จำนวนของกฎหมายที่ มีการพัฒนากฎหมายเพิ่มกลไก และประสิทธิภาพการบังคับ ใช้กฎหมาย
			๔. พัฒนารฐานข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย	๔. ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงฐาน/สืบค้น ข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานตามที่กำหนด
			๕. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๕. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการ เฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
	๓. อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ	๓. จำนวนผลงานที่แสดงว่าอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ	๖. พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร	๖. ร้อยละขององค์กรในอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติ
		๔. อันดับความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ		
๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	๔. ประชาชน ครอบครัว และชุมชนพึ่งพาตนเองได้ด้านสุขภาพ	๕. อัตราของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้	๗. เสริมสร้างและพัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง	๗. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพ ตนเองได้ตามเกณฑ์หลังผ่านการเสริมสร้างและพัฒนาให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง
		๖. ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ	๘. เสริมสร้างและพัฒนาให้ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ	๘. ร้อยละของครอบครัวกลุ่มเป้าหมายที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการสุขภาพหลังผ่านการพัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ
		๗. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่มีศักยภาพในการจัดการและพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน	๙. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย	๙. ร้อยละของชุมชน/ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการจัดการ และพึ่งตนเองได้ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืนหลังผ่านการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพแบบการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
		๘. อัตราของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่พิเศษด้าน ความมั่นคงเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	๑๐. พัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน	๑๐. ร้อยละของสุขภาพพระราชทานผ่านการรับรองคุณภาพการให้บริการฯ ตามเกณฑ์
๓. พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๙. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	๑๑. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กร	๑๑. คะแนนที่ได้จากการประเมินผลการพัฒนาและยกระดับศักยภาพการพัฒนาคุณภาพองค์กรตาม เกณฑ์คุณภาพที่กำหนด
			๑๒. ส่งเสริม พัฒนา ระบบการบริหาร อัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ	๑๒. คะแนนที่ได้จากการประเมินเพื่อรับรางวัลนวัตกรรมการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรมนุษย์. (HR Innovation Award)
			๑๓. พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑๓. ร้อยละของนวัตกรรมที่เกิดจากผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้
			๑๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร	๑๔. คะแนนที่ได้จากการประเมินการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล
			๑๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตและจัดสวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร	๑๕. คะแนนความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กรในมิติต่างๆ (Engagement Score)



วิสัยทัศน์ (Vision)

“สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นองค์กรหลักบังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล”

ค่านิยม (Core Value)

“ใฝ่รู้ สร้างสรรค์ เป็นธรรม เชี่ยวชาญวิชาชีพ”



พันธกิจ (Mission)

พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย พัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐

อำนาจหน้าที่

๑. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. ส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ

๓. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและดำเนินการด้านการคุ้มครองผู้รับบริการด้านสุขภาพ

๔. พัฒนาระบบและเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการ และผู้รับบริการด้านสุขภาพ

๕. ส่งเสริม สนับสนุน สร้างความร่วมมือกับสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนามาตรฐานการบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๖. วิเคราะห์ วางระบบสถานพยาบาลและผลักดันสถานพยาบาลรูปแบบใหม่

๗. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาล และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพ

๘. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โครงสร้างสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

รองผู้อำนวยการ ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

๑.กลุ่มบริหารงาน ทั่วไปและแผนงาน

- ๑.งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
- ๒.งานบริหารงานบุคคล
- ๓.งานบริหารการใช้งบประมาณการเงินและบัญชี งานพัสดุ
- ๔.งานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
- ๕.งานดูแลสถานที่และยานพาหนะ
- ๖.งานบริหารการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
- ๗.งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการและคำของบประมาณประจำปี
- ๘.งานติดตาม กำกับ ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการและงบประมาณ
- ๙.งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ
- ๑๐.งานบริการธุรกรรม
- ๑๑.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๒.กลุ่มพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบาย

- ๑.งานจัดทำข้อเสนอและการให้คำปรึกษาด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ๒.งานพัฒนาระบบงาน นำนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคสู่การปฏิบัติ
- ๓.งานบูรณาการยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค
- ๔.งานทบทวนและประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
- ๕.งานสื่อสารองค์การและสื่อสารนโยบาย
- ๖.งานศึกษาวิจัยและพัฒนานโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ๗.งานพัฒนาองค์กร
- ๘.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.ศูนย์บริการ เบ็ดเสร็จ

- ๑.งานบริการข้อมูลการขออนุญาต อนุมัติ การขึ้นทะเบียน สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๒.งานบริการทางธุรกรรม การรับชำระค่าธรรมเนียม ค่าบริการต่างๆ
- ๓.งานด้านลูกค้าสัมพันธ์ การให้ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมภาพลักษณ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- ๔.งานประเมินและพัฒนาคุณภาพการให้บริการ
- ๕.งานบริการข้อมูล Research Center
- ๖.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

รองผู้อำนวยการ ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๔.กลุ่ม สถานพยาบาล

- ๑.งานอนุญาตสถานพยาบาล
- ๒.งานอนุญาต โฆษณา สถานพยาบาล
- ๓.งานอนุญาตให้สถานพยาบาลศึกษา วิจัยทางการแพทย์
- ๔.งานรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นตามมาตรา๕
- ๕.งานรับรองมาตรฐาน และกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
- ๖.งานพัฒนาเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- ๗.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๕.กลุ่มคุ้มครอง เด็กที่เกิดโดย อาศัยเทคโนโลยี ช่วยการเจริญ พันธุ์ทาง การแพทย์

- ๑.งานอนุญาตการตั้งครรภ์แทน
- ๒.งานรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล
- ๓.งานอนุญาตศึกษาวิจัย
- ๔.งานข้อมูลและทะเบียนเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- ๕.งานพัฒนากลไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
- ๖.งานพัฒนาวิชาการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- ๗.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๖.กลุ่มการ ประกอบโรค ศิลปะ

- ๑.งานขึ้นทะเบียนการประกอบโรคศิลปะและการจัดสอบ
- ๒.งานต่ออายุใบอนุญาต
- ๓.งานพัฒนาศาสตร์และสาขาใหม่
- ๔.งานรับรองสถาบัน
- ๕.งานกล่าวหา กล่าวโทษ
- ๖.งานเลิกตั้งกรรมการวิชาชีพ
- ๗.งานพัฒนากลไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
- ๘.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

รองผู้อำนวยการ ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

๗.กลุ่มส่งเสริม และพัฒนา มาตรฐาน

- ๑.งานส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพ
- ๒.งานพัฒนาสถานพยาบาลรูปแบบใหม่
- ๓.งานศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาระบบการวัดการประเมินความรู้ และประเมินเทคโนโลยีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและถ่ายทอดองค์ความรู้
- ๔.งานพัฒนาศักยภาพ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพสู่สากล
- ๕.งานความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ
- ๖.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๘.กลุ่มเฝ้าระวัง บริการสุขภาพ

- ๑.งานเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
- ๒.งานจัดการความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพ
- ๓.งานส่งเสริมพัฒนาความรู้ด้านบริการสุขภาพ
- ๔.งานพัฒนานวัตกรรมเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
- ๕.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ทำเนียบผู้บริหาร



นางนลินา ตันตินิรามย์

ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



นายแพทย์อัศรพล ครูศาสตร์รา

นายแพทย์ชำนาญการ

รองผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



นางสาวพะเยาว์ ศิริผลา

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน



นางพรพิศ กาลนาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย



นายแพทย์อัศรพล ครูศาสตร์รา

นายแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์บริการเบ็ดเสร็จฯ



นางชญญาภัค บุญยรัตน์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มสถานพยาบาล



นางสาวชยาวี กาญวฒนะกิจ

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัย

เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



นางสาวประนอมณัฐา วิไลรัตน์

นักทะเบียนวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการประกอบโรคศิลปะ



นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐาน



นางสุภาพร วงษานุศิษย์

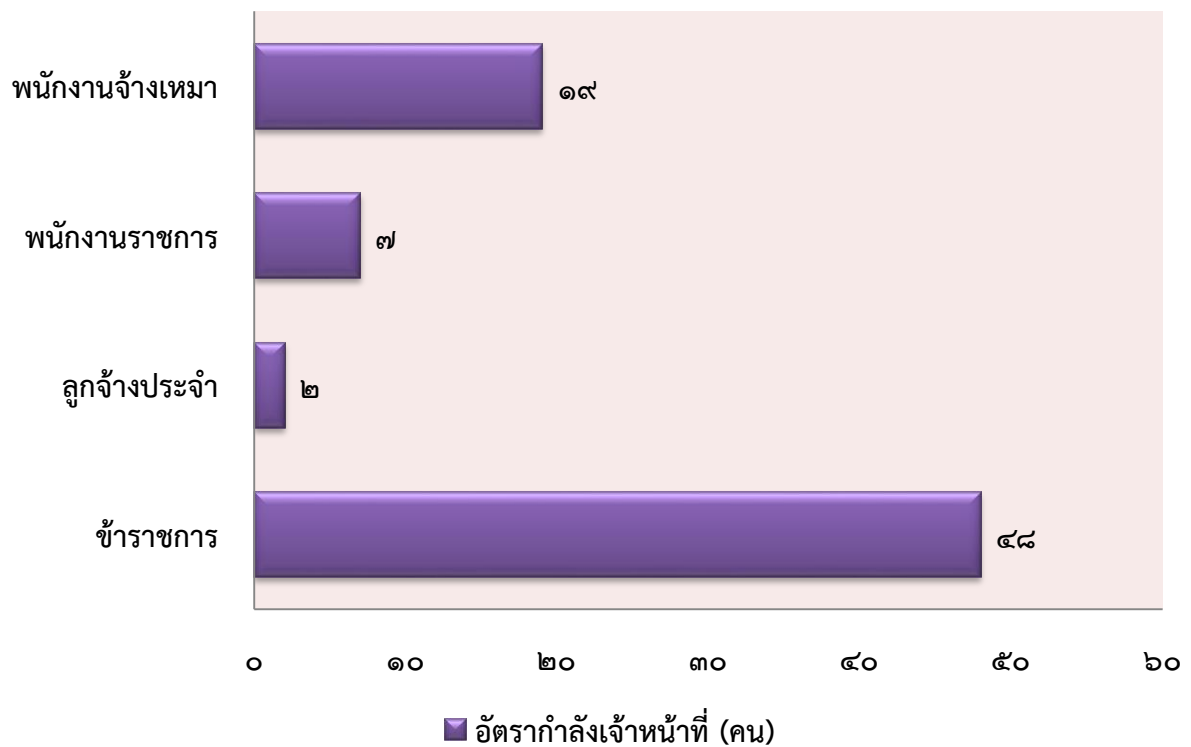
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ

อัตรากำลังเจ้าหน้าที่
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

รวม ๗๖ คน

แผนภูมิที่ ๑ แสดงอัตรากำลังเจ้าหน้าที่สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
ที่มา: กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี:

- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของคน
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การสร้างโอกาส ความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข๔E:

- Promotion and Prevention Excellence Strategy
 - แผนงานที่ ๓: การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ: โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- Service Excellence Strategy
 - แผนงานที่ ๖: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - แผนงานที่ ๘: การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ: โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐาน สำหรับสถานพยาบาล และ โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.



ภาพที่ ๑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ๔E

แผนการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี

ช่วงที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ปฏิรูประบบ

Action : พัฒนาระบบและมาตรฐาน คัดกรองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพ

- ๑) พัฒนากฎหมาย อนุบัญญัติ และกระบวนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และเซลล์บำบัด (Stem Cell)
- ๒) ส่งเสริม พัฒนาให้สถานพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามที่กำหนด
- ๓) พัฒนาระบบและเทคโนโลยี ระบบทะเบียนสถานพยาบาล การตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลและการเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพ
- ๔) ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพประชาชนสู่การเป็น Smart Citizen ที่มีความรอบรู้ด้านบริการสุขภาพ
- ๕) พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ และ บริการสุขภาพแบบ Long Term Care ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล
- ๖) จัดทำฐานข้อมูลทรัพยากรบริการสุขภาพภาคเอกชน ฐานข้อมูลผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนรองรับ และความปลอดภัยทางไซเบอร์รองรับระบบ Big Data Technology

ช่วงที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๕ -๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง

Action: พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพภายใต้เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัย

- ๑) เสริมสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนไทยทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพทุกระดับอย่างปราศจากความเหลื่อมล้ำและสมประโยชน์
- ๒) พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การรักษาพยาบาล การแพทย์ก้าวหน้า เช่น Precision Medicine, Robotic Medicine, Artificial Intelligent, Wearable Technology ฯลฯ รวมทั้งบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
- ๓) พัฒนาฐานข้อมูลในระบบ Big Data Technology เชื่อมโยงบริการสุขภาพทุกระดับเข้าสู่ National Health Account
- ๔) พัฒนาเทคโนโลยีคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพผ่านเครือข่ายระยะไกล (Wide Area Network; WAN) และเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบด้วยเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ (Interconnected Health Services System) ภายใต้โครงสร้าง Digital Inclusive ของประเทศไทย
- ๕) สร้างคลังความรู้ดิจิทัลคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพ (E-Healthcare Consumer Protection)
- ๖) ศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนา นวัตกรรมคุ้มครองผู้บริโภครักษาบริการสุขภาพ

ช่วงที่ ๓ พ.ศ.๒๕๗๐-๒๕๗๔ **สู่ความยั่งยืน**

Action : เสริมสร้างความเข้มแข็งรากฐานของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรมบริการสุขภาพ

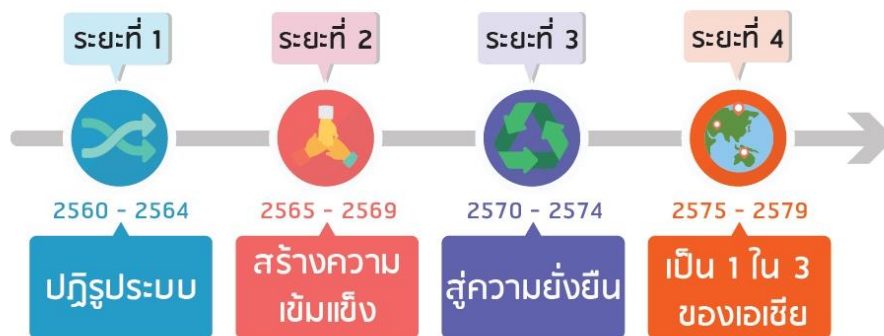
- ๑) พัฒนาระบบความร่วมมือภาครัฐและเอกชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (PPP in Line of Healthcare Consumer Protection Business ; LOB)
- ๒) พัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพส่งเสริมสถานพยาบาลกลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)
- ๓) พัฒนาระบบบริการประชาชนอัจฉริยะเต็มรูปแบบ (Full Function Smart Services)
- ๔) พัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพผ่าน IoT (Fraudulent Behavior Detection)
- ๕) ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่ม เข้าถึงบริการสุขภาพของรัฐและเอกชนได้ทุกที่ ทุกเวลา ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล
- ๖) พัฒนาระบบร้องเรียนสถานพยาบาลอัตโนมัติ (Automated Complaints Processing) ผ่าน mobile application

ช่วงที่ ๔ พ.ศ.๒๕๗๕ - ๒๕๗๙ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

Action : เสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางเรียนรู้และพัฒนานวัตกรรม

การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพแห่งเอเชีย

- ๑) ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่ม (Healthcare Innovation Driven Enterprises: IDE) รองรับนักท่องเที่ยวกลุ่มคุณภาพ
- ๒) พัฒนาระบบการตลาดเพื่อสังคม (E-Social Marketing) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ๓) พัฒนาระบบการค้นหาสถานพยาบาลออนไลน์ในแผนที่ดิจิทัลของโลก (Healthcare Mapping in Google Earth)
- ๔) สนับสนุนการพัฒนาเมืองบริการสุขภาพอัจฉริยะต้นแบบที่มีโครงสร้างและระบบปฏิบัติการ Digital Healthcare
- ๕) พัฒนาระบบ Internet Governance: Single Gateway Healthcare Consumer Protection System
- ๖) ส่งเสริมให้ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับในระบบบริการสุขภาพโลกตามมาตรฐาน Measuring Overall Health System Performance (WHO)



ภาพที่ ๒ แสดงแผนพัฒนาตามระยะยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี โดยแบ่งออกเป็น ๔ ช่วง

เป้าหมาย (Goal)

สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพเป็นอันดับ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

ภารกิจ (Task)

๑. นำนโยบายด้านการยกระดับบริการสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพไปสู่การปฏิบัติอย่างสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี และ MoPH ๔.๐
๒. พัฒนาเทคโนโลยีฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Technology) เพื่อการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชื่อมโยงระดับชาติในการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากบริการสุขภาพทุกรูปแบบ
๓. ปรับปรุงและพัฒนามาตรการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ก้าวหน้าและบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
๔. พัฒนามาตรการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลรองรับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจและการค้าเสรีด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
๕. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการยกระดับบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนไทย
๖. ขับเคลื่อน พัฒนาและบูรณาการความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในระบบสนับสนุนบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่การบรรลุเป้าหมายประเทศไทย ๔.๐
๗. ศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพสู่การเป็น Value Based Economy รวมทั้งการจัดการผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนจากภัยสุขภาพรูปแบบใหม่
๘. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการมาตรฐานของหน่วยงานให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization; HPO) ที่บุคลากรมีความสุขในการทำงานภายใต้หลักการธรรมาภิบาล

การจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

รวมทั้งสิ้น ๑๘,๕๗๑,๕๑๑.๗๓ บาท

ประกอบด้วย

งบดำเนินงาน ๑๘,๔๓๖,๒๑๑.๗๓ บาท

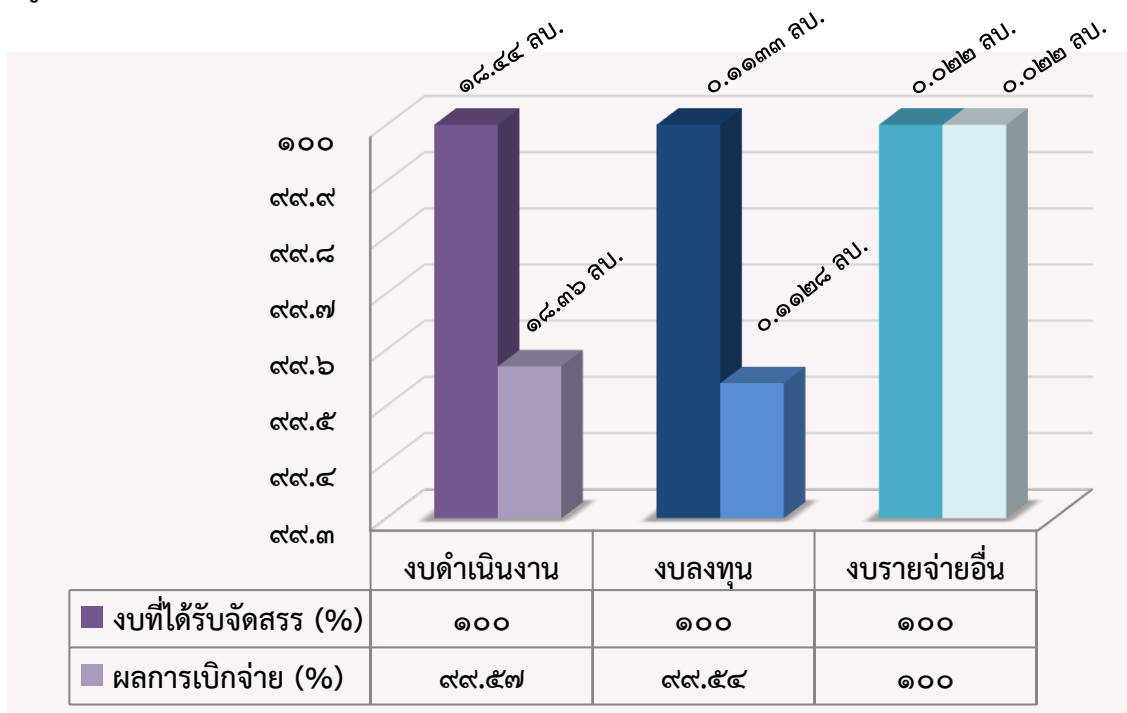
งบลงทุน ๑๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท

งบรายจ่ายอื่น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท

การจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินงาน

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

แผนภูมิที่ ๒ แสดงงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒



ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (งบดำเนินงาน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๑๘,๔๓๖,๒๑๑.๗๓	บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	๑๘,๓๕๗,๓๙๑.๗๙	บาท (ร้อยละ ๙๙.๕๗)
คงเหลือ	๗๘,๘๑๙.๙๔	บาท

ภายใต้การดำเนินงานทั้งสิ้น ๑๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๓. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
๔. โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๕. โครงการพัฒนางานบริการศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๖. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๗. โครงการขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
- ๘.๐ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๘. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๙. โครงการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์
๑๐. โครงการส่งเสริมโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย
๑๑. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะของประเทศไทยสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ระยะที่ ๑

รายละเอียดงบประมาณและผลการประเมินความสำเร็จของโครงการ ดังแสดงในตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ รายละเอียดงบประมาณและผลประเมินความสำเร็จของโครงการ (งบดำเนินงาน)

ลำดับ	รหัสแผนงาน/ โครงการ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	ผลการดำเนินงาน			คงเหลือ (บาท)
				ร้อยละ ความสำเร็จ โครงการ	ใช้จ่ายงบประมาณ		
					บาท	ร้อยละ	
๑	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๑	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๒,๔๕๒,๗๓๖.๕๕	๑๐๐	๒,๔๕๒,๗๓๖.๕๕	๑๐๐	๐.๐๐
๒	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๒	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการประกอบโรค ศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการ ประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๓,๘๕๒,๑๔๓.๐๙	๑๐๐	๓,๘๓๑,๖๒๘.๐๙	๙๙.๔๗	๒๐,๕๑๕.๐๐
๓	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๓	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิด โดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๑,๓๘๙,๙๘๐.๐๐	๑๐๐	๑,๓๘๙,๙๘๐.๐๐	๙๙.๙๙	๑๐๐.๐๐
๔	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๔	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้าน การเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๙๑๖,๘๒๐.๐๐	๑๐๐	๙๑๕,๙๒๐.๐๐	๙๙.๙๐	๙๐๐.๐๐
๕	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๕	โครงการพัฒนางานบริการ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๓๖๙,๒๓๙.๐๐	๑๐๐	๓๖๙,๒๓๙.๐๐	๑๐๐	๐.๐๐
๖	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ องค์กรสำนักสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๖,๒๔๓,๑๘๗.๑๙	๑๐๐	๗,๘๕๗,๒๖๖.๑๙	๑๐๐	๔,๖๕๐
๗	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๕- ๐๗	โครงการขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๗๗,๖๐๓.๐๐	๑๐๐	๓๗๗,๖๐๓.๐๐	๑๐๐	๐.๐๐
๘	๘๐๒-๑๑๒- Po๑๑-N๔๖๖๖- ๐๘	ค่าเช่าบ้าน	๕๑๑,๑๒๑	๑๐๐	๕๑๑,๑๒๑	๑๐๐	๐.๐๐
๙	๘๐๒-๑๑๒- Po๑๑-N๔๖๖๖- ๐๙	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	๖๒,๗๐๐	๑๐๐	๖๒,๗๐๐	๑๐๐	๐.๐๐
๑๐	๘๐๒-๑๑๒- Po๑๑-N๔๖๖๖- ๑๐	ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้าน สาธารณสุข	๙๗๒,๐๐๐	๑๐๐	๙๗๒,๐๐๐	๑๐๐	๐.๐๐

ตารางที่ ๑ รายละเอียดงบประมาณและผลประเมินความสำเร็จของโครงการ (งบดำเนินงาน) (ต่อ)

ลำดับ	รหัสแผนงาน/ โครงการ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	ผลการดำเนินงาน			คงเหลือ (บาท)
				ร้อยละ ความสำเร็จ โครงการ	ใช้จ่ายงบประมาณ		
					บาท	ร้อยละ	
๑๑	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๕๙- ๑๑	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๓๙๗,๙๖๔.๑๐	๑๐๐	๓๙๗,๙๖๔.๑๐	๑๐๐	๐.๐๐
๑๒	๘๐๒-๑๑๒- Po๒๑-N๔๖๖๗- ๑๒	ค่าธรรมเนียมศาลและค่าใช้จ่าย ดำเนินคดี	๖๘,๒๕๘	๑๐๐	๖๘,๒๕๘	๑๐๐	๐.๐๐
๑๓	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๖๐- ๑๔	โครงการยกระดับคุณภาพ สถานพยาบาลเพื่อรองรับการ ท่องเที่ยวเชิงการแพทย์	๒๖๗,๙๓๔.๘๙	๑๐๐	๒๖๗,๙๓๔.๘๙	๑๐๐	๐.๐๐
๑๔	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๖๐- ๑๕	โครงการส่งเสริมโรงพยาบาลขนาด กลางและขนาดเล็กเพื่อเพิ่มขีด ความสามารถในการแข่งขันด้าน บริการสุขภาพของประเทศไทย	๒๐๔,๕๗๘.๗๒	๑๐๐	๒๐๔,๕๗๘.๗๒	๑๐๐	๐.๐๐
๑๕	๘๐๒-๑๑๒- Po๔๑-N๔๖๖๐- ๑๖	โครงการส่งเสริมการประกอบโรค ศิลปะของประเทศไทยสู่การเป็น ผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ระยะที่ ๑	๒๖๕,๕๙๑.๒๕	๑๐๐	๒๖๕,๕๙๑.๒๕	๑๐๐	๐.๐๐
รวม			๑๘,๓๕๑,๘๕๖.๗๙	๑๐๐	๑๘,๓๒๕,๖๙๑.๗๙	๙๙.๘๖	๒๖,๑๖๕.๐๐

ที่มา: ระบบ SMART ๖๒
ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ (งบลงทุน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๑๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	๑๑๒,๗๗๕.๓๐ บาท (ร้อยละ ๙๙.๕๔)
คงเหลือ	๕๖๔.๗๐ บาท (ร้อยละ ๐.๔๖)

มีรายการ ดังแสดงในตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ รายการค่าใช้จ่าย (งบลงทุน)

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	รายการ	งบประมาณที่ได้รับ	เบิกจ่ายงบประมาณ		คงเหลือ
				บาท	ร้อยละ	
๑	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๑	ชุดโต๊ะทำงานพร้อม เก้าอี้	๑๙,๕๐๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐	๑๐๐	-
๒	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๒	เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำ เย็น แบบต่อท่อ ขนาด ๒ ก๊อก	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๑๐๐	-
๓	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๓	ชุดโต๊ะทำงานพร้อม เก้าอี้	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๐๐	-
๔	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๔	เก้าอี้สำนักงาน	๖,๐๐๐.๐๐	๕,๗๗๘.๐๐	๙๖.๓๐	๒๒๒.๐๐
๕	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๕	โต๊ะประชุมขนาดกลาง พร้อมเก้าอี้	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๔,๗๕๕.๓๐	๙๘.๓๗	๒๔๔.๗๐
๖	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๖	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำชนิด Network แบบที่ด	๑๗,๘๐๐.๐๐	๑๗,๗๖๒.๐๐	๙๙.๗๙	๓๘.๐๐
๗	๘๐๒-๑๑๖-๐๒๑- N๔๖๖๗-๐๗	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED สี	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๔,๙๘๐.๐๐	๙๙.๘๗	๒๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น			๑๑๓,๓๐๐.๐๐	๑๑๒,๗๗๕.๓๐	๙๙.๕๔	๕๖๔.๗๐

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ (งบรายจ่ายอื่น)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๒๒,๐๐๐.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	๒๒,๐๐๐.๐๐	บาท (ร้อยละ ๑๐๐)
คงเหลือ	-	บาท

ภายใต้การดำเนินงานทั้งสิ้น ๑ โครงการ ดังนี้

๑. อบรมหลักสูตรพัฒนาผู้นำภาครัฐแห่งอนาคต

ที่มา: สรุปการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ (GFMS)
ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

จำแนกตามภารกิจ

ภารกิจ



1. สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลทั่วประเทศได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๔๕๒,๗๓๖.๕๕ บาท (สองล้านสี่แสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสามสิบหกบาทห้าสิบบห้าสตางค์)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๒,๔๕๒,๗๓๖.๕๕ บาท (สองล้านสี่แสนห้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสามสิบหกบาทห้าสิบบห้าสตางค์)

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินงานสำคัญมีดังนี้

๑. การตรวจอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล การเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล และการต่ออายุใบอนุญาต

๑) สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ทั่วประเทศ) จำนวน ๓๖๙ แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพฯ ๑๑๔ แห่ง และเขตต่างจังหวัด ๒๕๕ แห่ง แบ่งตามลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล ดังแสดงในตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ แสดงการจำแนกสถานพยาบาล ตามลักษณะการให้บริการ

ลักษณะการให้บริการ	จำนวน (แห่ง)
ทั่วไป	๓๒๗
เฉพาะทาง	๒๓
ทันตกรรม	๑
การพยาบาล	๑
กายภาพบำบัด	๒
เฉพาะประเภทผู้ป่วย	๙
ผู้ป่วยเรื้อรัง	๖
รวม	๓๖๙

๒) อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ตั้งใหม่) จำนวน ๒๖ แห่ง

๓) อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ต่ออายุ) จำนวน ๒๑๘ แห่ง

- ๔) อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๕ แห่ง
- ๕) ตรวจสอบลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลกรณีพบข้อร้องเรียน ๒๕ แห่ง
- ๖) กำหนดแนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒)
- ๗) กำหนดแบบบันทึกตรวจสอบสถานพยาบาลภาคเอกชน (ตั้งใหม่, ต่ออายุ, เปลี่ยนแปลง, มาตรฐาน ๑๑ สาขา)
- ๘) กำหนดแบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาครัฐ

๒. การส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน

ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน เห็นชอบ แนวทางสู่การประกาศประเทศไทยเป็น “ประเทศใช้จ่ายสมเหตุผล (RDU Country)” โดยมีเป้าหมายภายในปี ๒๕๖๕ ดำเนินการเป็น ๒ ระยะ คือ

- ระยะที่ ๑ ปฏิรูประบบ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) โดยบูรณาการการทำงานและพัฒนาระบบการทำงานครอบคลุมและเชื่อมโยงทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน
- ระยะที่ ๒ สู่ความยั่งยืน RDU คืองานประจำและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีองค์กรกลางเป็นหน่วยงานขับเคลื่อนระบบ

ในฐานะที่สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจในการส่งเสริม สนับสนุน กำกับ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับบริการที่ดี มีคุณภาพ ปลอดภัยและคุ้มค่า จึงได้ดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ประชุมคณะทำงานส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลเอกชนเพื่อการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล โดยใช้กลยุทธ์สำคัญ ๖ ประการ (PLEASE) ดังแสดงในตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ กลยุทธ์สำคัญ ๖ ประการ (PLEASE)

กลยุทธ์ที่ ๑ (P)	การสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (Pharmacy and Therapeutics Committee (PTC) Strengthening)
กลยุทธ์ที่ ๒ (L)	การจัดทำฉลากยา, ฉลากยาเสริม และข้อมูลยาสู่ประชาชน (Labeling and Leaflet for Patient Information)
กลยุทธ์ที่ ๓ (E)	การจัดทำหรือจัดหาเครื่องมือจำเป็นที่ช่วยให้เกิดการสั่งจ่ายอย่างสมเหตุผล (Essential RDU Tools)
กลยุทธ์ที่ ๔ (A)	การสร้างความรู้ความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้รับบริการต่อการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (Awareness for RDU Principles among Health Personnel and Patients)
กลยุทธ์ที่ ๕ (S)	การดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษ (Special Population Care)
กลยุทธ์ที่ ๖ (E)	การส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณทางการแพทย์ในการสั่งจ่าย (Ethics in Prescription)

๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลให้กับโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน จำนวนประมาณ ๑๐๐ แห่ง

จากการดำเนินงานดังกล่าวทำให้สถานพยาบาลเอกชนพัฒนางานด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลเป็นงานประจำ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ประชาชน/ผู้บริโภค มีความปลอดภัยจากการใช้ยานอกจากนี้ยังส่งผลต่อการลดค่าใช้จ่ายด้านยาโดยไม่จำเป็นในภาพรวมของประเทศด้วย

๓. การพัฒนา ทบทวน และปรับปรุงกฎหมาย

๑) มาตรฐานของโรงพยาบาลผู้สูงอายุ และโรงพยาบาลส่งเสริมฟื้นฟูผู้สูงอายุ โดยแยกลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการโรงพยาบาลผู้สูงอายุออกจากโรงพยาบาลเฉพาะประเภผู้ป่วย และเพิ่มเติมโรงพยาบาลส่งเสริมฟื้นฟูผู้สูงอายุ เพื่อให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

๒) แก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาล

๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) โดยกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับมาตรฐานบริการสุขภาพ แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว ประกอบด้วย ๙ หมวด คือ

หมวดที่ ๑ ด้านการบริหารจัดการ

หมวดที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

หมวดที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

หมวดที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม

หมวดที่ ๕ ด้านความปลอดภัย

หมวดที่ ๖ ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข

หมวดที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ

หมวดที่ ๘ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ (เป็นกิจกรรมของกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเทียบเคียงได้กับสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ)

หมวดที่ ๙ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

๔. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการตามนโยบายรัฐบาล “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients: UCEP)

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบายรัฐบาล “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (UCEP) จำนวน ๓ ฉบับ ซึ่งได้ถูกประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ทั้งนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๐ เป็นต้นไป ประกอบด้วย

๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉิน

๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน การระดมทรัพยากรและมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเยียวยาและการจัดให้มีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และประกาศเพิ่มเติม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งได้ถูกประกาศลงในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จากการดำเนินงานที่ผ่านมาทำให้ประชาชนได้รับสิทธิในการเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนในกรณีเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายมากขึ้น นอกจากนี้สถานพยาบาลสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาตามนโยบายรัฐบาลได้มากขึ้น ในจำนวน ๔,๖๑๙ รายการ โดยมีหมวดรายการการเบิกจ่าย ดังนี้

- หมวดที่ ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร จำนวน ๒ รายการ
- หมวดที่ ๒ ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จำนวน ๓๖๖ รายการ
- หมวดที่ ๓ ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด จำนวน ๒๓๔๐ รายการ
- หมวดที่ ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๔๒๕ รายการ
- หมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต จำนวน ๘๕ รายการ
- หมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๕๘๕ รายการ
- หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา จำนวน ๑๕๑ รายการ
- หมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ จำนวน ๕ รายการ
- หมวดที่ ๑๐ ค่าทาหัตถการ จำนวน ๘๘ รายการ
- หมวดที่ ๑๑ ค่าบริการวิสัญญี จำนวน ๑๘ รายการ
- หมวดที่ ๑๒ ค่าบริการวิชาชีพ จำนวน ๕๕๒ รายการ
- หมวดที่ ๑๖ ค่าบริการอื่นๆที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง จำนวน ๒ รายการ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ ดังนี้

- KB๑: ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนทั่วประเทศผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๙๐ พบว่า มีจำนวนสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (รายใหม่) ทั่วประเทศที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่กำหนดในคู่มือประชาชน จำนวน ๒๕ แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริมพัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้สถานพยาบาลเอกชน ดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

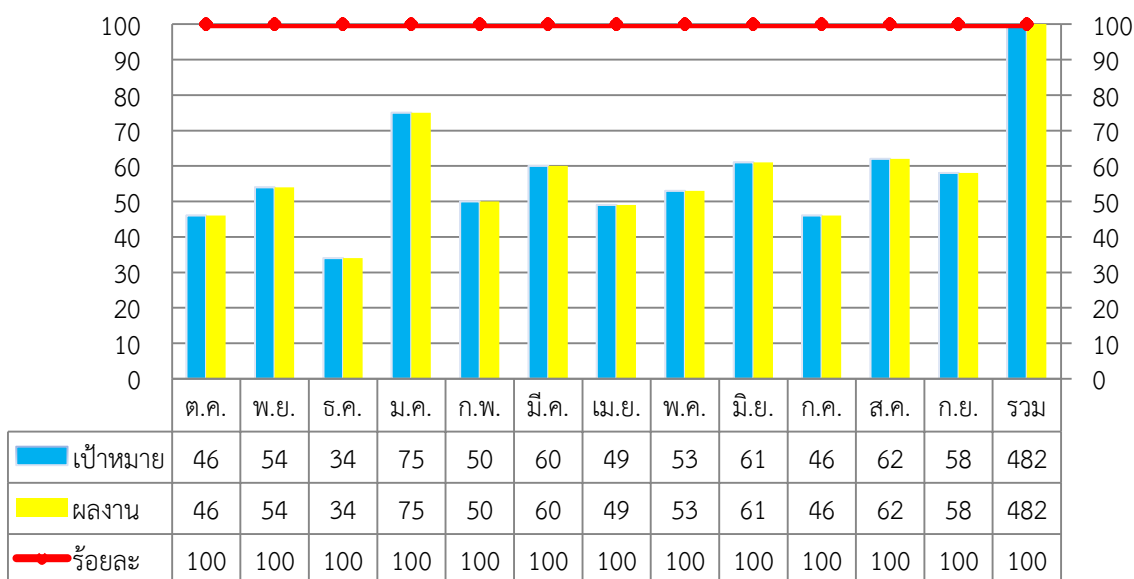
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๙๗,๙๖๔.๑๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทสิบสตางค์)
 ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๓๙๗,๙๖๔.๑๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทสิบสตางค์)
 คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ ดังนี้

๑) KB๑: ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนทั่วประเทศผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๙๐ พบว่า มีจำนวนสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (รายใหม่) ในเขต กทม. ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่กำหนดในคู่มือประชาชน จำนวน ๔๘๒ แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๔๘๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๓

แผนภูมิที่ ๓ แสดงจำนวนสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล (ตั้งใหม่) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (สถานพยาบาลประเภทผู้ป่วยไม่ค้างคืนในเขต กทม.)

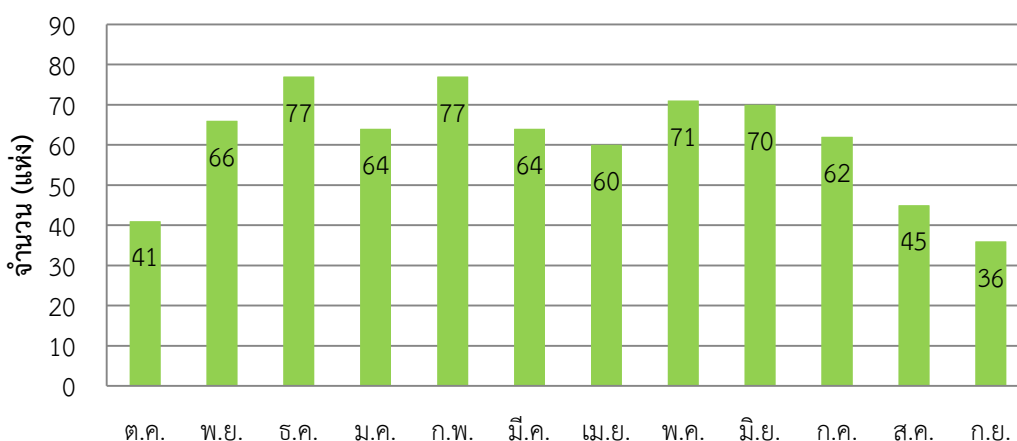


ที่มา: กลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒) ตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านเสริมความงามได้รับการตรวจและดำเนินการตามกฎหมาย ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ร้อยละ ๑๐๐ (กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ๗๕๔ แห่ง) ดังแสดงในตารางที่ ๕ ตารางที่ ๕ เสนอผลการประเมินตัวชี้วัดร้อยละของคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านเสริมความงามได้รับการตรวจและดำเนินการตามกฎหมาย

เป้าหมายขั้นต่ำ (๕๐)	เป้าหมายมาตรฐาน (๗๕)	เป้าหมายขั้นสูง (๑๐๐)
ร้อยละ ๕๓ (๔๐๐ แห่ง)	ร้อยละ ๗๗ (๕๗๗ แห่ง)	ร้อยละ ๑๐๐ (๗๕๔ แห่ง)

ผลดำเนินการตรวจคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านเสริมความงามที่จัดเป็นกลุ่มเสี่ยง ในเขต กทม. จำนวนทั้งสิ้น ๗๓๓ แห่ง จากกลุ่มเป้าหมาย ทั้งสิ้น จำนวน ๗๕๔ แห่ง เป็นร้อยละ ๙๗.๖๑ ซึ่งอยู่ในเกณฑ์เป้าหมายขั้นสูง แสดงในแผนภูมิที่ ๔ แผนภูมิที่ ๔ แสดงจำนวนคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านเสริมความงามได้รับการตรวจและดำเนินการตามกฎหมาย



ที่มา: กลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๒

๒. การประชุมคณะทำงานเพื่อพัฒนาเกณฑ์การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกเทคนิคการแพทย์

การประชุมคณะทำงานเพื่อพัฒนาเกณฑ์การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทคลินิกเทคนิคการแพทย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อระดมความเห็นเพื่อปรับปรุงแบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเทคนิคการแพทย์ให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน และช่วยลดการใช้ดุลยพินิจพนักงานเจ้าหน้าที่ในการพิจารณาตรวจมาตรฐานคลินิกเทคนิคการแพทย์ โดยมีการจัดประชุมฯ จำนวน ๒ ครั้ง และนำ (ร่าง) บันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเทคนิคการแพทย์ที่ได้จากการประชุมฯ เสนอต่อคณะกรรมการสถานพยาบาล (คลินิก) ตรวจสอบและแก้ไข และเสนอต่อคณะกรรมการสถานพยาบาลเพื่อพิจารณารับรองและเวียนใช้ทั่วประเทศ

หลังจากเวียนใช้งานแล้ว ได้มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้แบบบันทึกฯ โดยการสอบถามด้วยวาจา พบว่าผู้ใช้แบบบันทึกฯ ร้อยละ ๘๐ มีความพึงพอใจ นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้ใช้แบบบันทึกฯ ร้อยละ ๒๐ เสนอให้มีการจัดทำคู่มืออธิบายขั้นตอนการตรวจมาตรฐานคลินิกเทคนิคการแพทย์ในแต่ละข้อเพิ่มเติม

๓. โครงการส่งเสริมควบคุม กำกับ และยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๒. เพื่อส่งเสริมพัฒนาเครือข่ายโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนและผู้ประกอบวิชาชีพ ให้มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๓. เพื่อส่งเสริม พัฒนา ความรู้ ความเข้าใจ ของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปปฏิบัติงานด้านการควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง
๔. เพื่อส่งเสริม พัฒนา ผู้รับบริการ ให้มีความเข้าใจพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๓๘๙,๙๘๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๑,๓๘๙,๘๘๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นเก้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. ดำเนินการตรวจอนุญาตดำเนินการให้บริการตั้งครรภ์แทน ๓๑๔ ราย
๒. ดำเนินการควบคุม กำกับ และ ฝ้าระวัง สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยออกตรวจสถานพยาบาลฯ ให้ปฏิบัติให้สอดคล้องถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รวมทั้งเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจสอบคลินิกที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

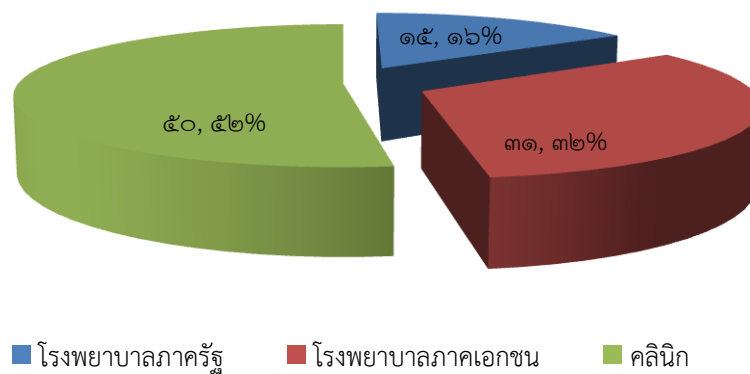


ภาพที่ ๓ ดำเนินการควบคุม กำกับ และ ฝ้าระวัง สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ที่มีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมาย

๓. มีผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด K๒๗: ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการเฝ้าระวังให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๒๘ แห่ง) จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๔๐ แห่ง พบว่า มีสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยเป็นสถานพยาบาลที่มีประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูลหรือเบาะแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่ต้องขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการตรวจเพื่อเฝ้าระวังในการให้บริการเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๔๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

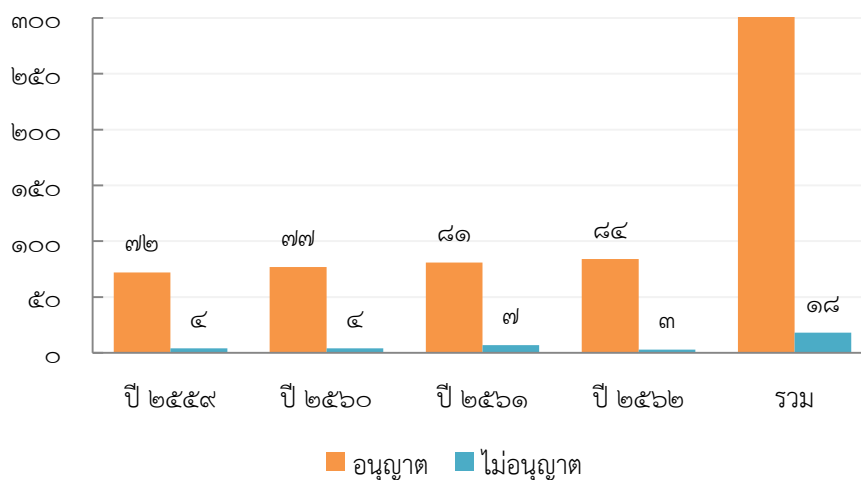
๔. การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล ๙๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) ประกอบด้วย โรงพยาบาลภาครัฐ ๑๕ แห่ง, โรงพยาบาลภาคเอกชน ๓๑ แห่ง และ คลินิก ๕๐ แห่ง ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๕

แผนภูมิที่ ๕ การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล จำแนกตามประเภทสถานพยาบาล



๕. ตั้งแต่พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผลบังคับใช้ พบว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในการดำเนินการให้สามีและภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตรจากการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๓๓๒ ราย และอนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๓๑๔ ราย (ร้อยละ ๙๔.๖) และ ไม่อนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๑๘ ราย (ร้อยละ ๕.๔) เมื่อนำข้อมูลมาเปรียบเทียบ พบว่า การยื่นขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๖

แผนภูมิที่ ๖ แสดงผลการพิจารณาการขออนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒



๕. การปรับแก้กฎหมายเพื่อยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

กำหนดเพดานอายุของภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายประสงค์ให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน ดังนี้ “ภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ต้องมีอายุไม่เกิน ๕๕ ปีบริบูรณ์ นับแต่วันที่ไต่ยื่นคำขอและเอกสารถูกต้องครบถ้วน เว้นแต่กรณีที่ได้รับอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนแล้วแต่ไม่ประสบความสำเร็จ โดยใช้ตัวอ่อนชุดเดิมที่ผ่านการพิจารณาอนุญาต”

๖. ขยายอายุและแก้ไขคุณสมบัติผู้บริจาคไข่ที่เป็นญาติสืบสายโลหิต

จากประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานในระยะเวลาที่ผ่านมาพบว่า ในบางกรณีผู้บริจาคไข่ซึ่งเป็นญาติสืบสายโลหิตกับผู้รับบริจาค มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด และเพื่อป้องกันการซื้อขายไข่จากบุคคลอื่นซึ่งมีไข่ญาติสืบสายโลหิต

“ผู้บริจาคไข่ต้องมีอายุระหว่าง ๒๐ ถึง ๓๕ ปี เว้นแต่ผู้บริจาคไข่เป็นญาติสืบสายโลหิต ของภริยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ต้องมีอายุระหว่าง ๒๐ ปี ถึง ๔๐ ปี และมีหลักฐานทางกฎหมายมาแสดงความเป็นญาติสืบสายโลหิต”



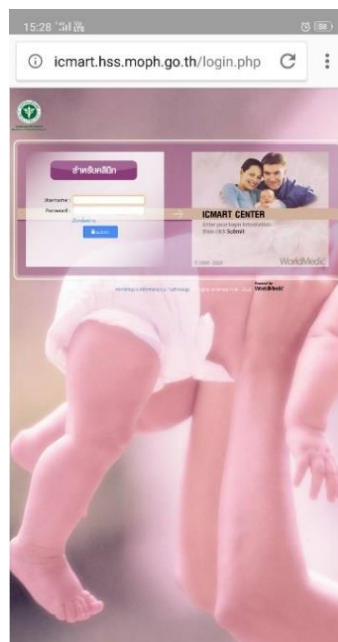
ภาพที่ ๔ คู่มือการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๗. พัฒนาโปรแกรม ICMART-IVF ข้อมูลเปรียบเทียบกับต่างชาติ

ดำเนินการจัดทำคลังข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้แก่ ทะเบียนสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์, ทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์, รวบรวมวิเคราะห์ผลการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย หรือเรียกว่า National Summary Report และ Clinic Summary Report ด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาเชิงนโยบายของประเทศไทย โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ถือเป็นเจ้าของลิขสิทธิ์และผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของระบบโปรแกรมบริหารงานฐานข้อมูลคลินิกผู้มีบุตรยาก และระบบประมวลผลรวม ICMART CENTER ตลอดจนข้อมูลและฐานข้อมูลที่เกิดขึ้นทั้งหมด

NATIONAL SUMMARY REPORT					
ART CYCLE PROFILE					
Type of ART and Procedural Factors	Initiate cycle	Aspirate cycle	Transfer cycle	ART success rate per Transfer (%)	
IVF					
ICSI					
GIFT					
Donor Oocyte/ Recipient total case					
Type of Cycle	Age of Woman				Total
	≤ ๒๙	๓๐-๓๔	๓๕-๓๙	≥ ๔๐	
Fresh Embryo From Nondonor Eggs					
Number of initiated Cycle					
Number of aspiration Cycle					
Number of transfer					
Average number of embryos transferred					
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)					
Frozen Embryo from Nondonor Eggs					
Number of initiated Cycle					
Number of aspiration Cycle					
Number of transfer					
Average number of embryos transferred					
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)					
Number of Donor Egg/Recipient Cycles					
Donor Egg	≤ ๓๐	๓๐-๓๔	๓๕-๓๙	≥ ๔๐	Total
Number of initiated Cycle					
Number of aspiration Cycle					
Recipient	Age of Woman				Total
	≤ ๒๙	๓๐-๓๙	๔๐-๔๙	≥ ๕๐	
Number of transfer					
Average number of embryos transferred					
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in live birth (%)					
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)					

ภาพที่ ๕ National Summary Report



ภาพที่ ๖ โปรแกรม ICMART-IVF

๘. มีผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด KB๗: ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการเฝ้าระวังให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๗๐ (๒๘ แห่ง) จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๔๐ แห่ง พบว่า มีสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยเป็นสถานพยาบาลที่มีประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูลหรือเบาะแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่ต้องขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการตรวจเพื่อเฝ้าระวังในการให้บริการเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๔๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๙. การดำเนินงานเพื่อยกระดับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ได้แก่ การพัฒนาสิทธิประโยชน์ในการรับการรักษาภาวะมีบุตรยาก เพื่อยกระดับสิทธิในการรักษาภาวะมีบุตรยากใน ๓ กองทุน (กรมบัญชีกลาง, สำนักงานประกันสังคม และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

ผลลัพธ์/ผลผลิต

๑. กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. สถานพยาบาลทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และ ผู้ประกอบวิชาชีพ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๔. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริม พัฒนา กำกับการประกอบโรคศิลปะสาขาและศาสตร์ต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดตามบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการวิชาชีพ
๒. เพื่อพัฒนาเกณฑ์และการประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตในสาขาการประกอบโรคศิลปะ สาขาต่างๆ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ เพื่อนำไปสู่การรับรองสถาบันการศึกษาให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
๓. เพื่อคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
๔. เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการคัดเลือกผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพของการประกอบโรคศิลปะ
๕. เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรมเที่ยงตรง เชื่อถือได้
๖. ผู้ประกอบโรคศิลปะได้ทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปประกอบโรคศิลปะ
๗. ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย
๘. ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ
๙. เพื่อการควบคุม กำกับ และการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓,๘๕๒,๑๔๓.๐๙ บาท (สามล้านแปดแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสี่สิบสามบาทเก้าสตางค์)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๓,๘๓๑,๖๒๘.๐๙ บาท (สามล้านแปดแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยยี่สิบแปดบาทเก้าสตางค์)

คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๔๗

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

ตารางที่ ๖ แสดงรายละเอียดการจัดสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ

การประกอบโรคศิลปะ	วันสอบ	จำนวนผู้สมัคร	จำนวนผู้เข้าสอบ	จำนวนผู้สอบผ่าน	ถึงเลข
สาขากิจกรรมบำบัด	๔ ส.ค. ๖๒	๑๒๓	๑๒๓	๑๐๒	ก.ป.๑๓๗๖
สาขากายอุปกรณ์	๒๒ ส.ค. ๖๒	๒๓	๒๓	๒๒	ก.อ.๒๘๓
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	๒๐ ส.ค. ๖๒	๒๕	๒๕	๑๗	ผ.ส.๓๘๔
สาขาจิตวิทยาคลินิก	๒๓ มิ.ย. ๖๒	๒๗๕*	๒๔๙	๑๐๑	จ.ค.๙๕๔
สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๒๖ ก.ค. ๖๒	๖๔	๖๓	๖๐	ท.ท.๗๒๘
สาขารังสีเทคนิค	๒๑ ก.ค. ๖๒	๓๗๔	๓๖๙	๒๘๖	ร.ส.๔๙๖๐
สาขาการแพทย์แผนจีน	๒๘-๓๐ ส.ค. ๖๒	๓๒๔	๒๙๙	๑๘๔	พจ.๑๔๖๙
ทัศนมาตรศาสตร์	๑๕ ส.ค. ๖๒	๑๑๘	๑๑๒	๖๔	ทม.๒๙๑
ศาสตร์ไครโพรคติก	๑๒-๑๓ ธ.ค. ๖๒	-	-	-	คพ.๓๕

*หมายเหตุ: เป็นผู้สมัครสอบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑๔๕ คน

๒. ดำเนินการรับรองสถาบันการศึกษาโดยคณะกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางที่ ๗ แสดงรายชื่อสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยคณะกรรมการวิชาชีพ

ชื่อสถาบัน	หลักสูตร	วันที่รับรอง
สาขากายอุปกรณ์ โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายอุปกรณ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๒)	๑๒ มี.ค. ๖๒
สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๒ พ.ค. ๖๒
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๑)	๑ มี.ค. ๖๒
สาขาการแพทย์แผนจีน สำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา คณะกรรมการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต	๑๐ ก.ย. ๖๒ ๑๐ ก.ย. ๖๒ ๑๐ ก.ย. ๖๒

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๓. การพัฒนากฎหมาย กฎกระทรวง

กฎกระทรวงว่าด้วยการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต การออกใบอนุญาต การขอรับใบอนุญาต และการออกใบอนุญาตในการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๒) ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๔. การอบรมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงาน

๑) โครงการอบรมเพื่อพัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งจัดดูงาน ๒ สภา ได้แก่

๑.๑) สภาการพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒



ภาพที่ ๗ การอบรมเพื่อพัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ ณ สภาพยาบาล

๓) โครงการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการบังคับใช้ พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะ เมื่อวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี



ภาพที่ ๑๐ การอบรมโครงการพัฒนาประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการบังคับใช้ พ.ร.บ. การประกอบโรคศิลปะ

๕. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ ดังนี้

- KB๙: ร้อยละของเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้รับเรื่องร้องเรียนเข้ามาจำนวน ๓ เรื่อง ๓ สาขา ประกอบด้วย สาขากิจกรรมบำบัด สาขารังสีเทคนิค และ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย และได้ดำเนินการไปตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด ครบทั้ง ๓ เรื่อง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สำหรับเรื่องร้องเรียน สาขากิจกรรมบำบัดนั้น คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด ได้มีการประชุมครั้งที่ ๕-๔/๒๕๖๑ ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีมติเห็นว่าการกระทำดังกล่าวเป็นการกระทำที่ไม่เหมาะสม ขาดความระมัดระวังและความตระหนักถึงความปลอดภัยของเด็ก อันเป็นความผิดตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๙ หมวด ๓ ข้อ ๑๗ “ผู้ประกอบโรคศิลปะต้องประกอบวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความสิ้นเปลืองที่เกินความจำเป็นของผู้ป่วย” จึงเห็นควรลงโทษสถานเบา ตามมาตรา ๔๔ (๒) (ก) โดยให้ลงโทษ “ว่ากล่าวตักเตือน” เพื่อให้มีความระมัดระวังในการประกอบวิชาชีพ และเพื่อเป็นบรรทัดฐานแก่ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัดต่อไป

สำหรับเรื่องร้องเรียนสาขารังสีเทคนิค คณะกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค ได้มีการประชุมครั้งที่ ๗-๕/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้พิจารณาจากพยานหลักฐานและเอกสารต่างๆ ตามความเห็นที่คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ได้เสนอให้เพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิคของผู้ถูกกล่าวโทษ มีความเห็นพ้องต้องกันกับความเห็นที่คณะอนุกรรมการวิชาชีพฯ ที่เสนอให้เพิกถอนใบอนุญาต เนื่องจากผู้ถูกกล่าวโทษได้กระทำความผิดโดยฝ่าฝืน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๙ หมวด ๑ ข้อ ๖ และหมวด ๑ ข้อ ๗ ทำให้ขาดคุณสมบัติและมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๒ (๓) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๒ และมีลักษณะต้องห้ามในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จึงเห็นควรให้เพิกถอนใบอนุญาตฯตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๒ ตามมาตรา ๔๔ (๒) ข้อ ง และไม่สามารถกลับมาขอรับใบอนุญาตตามมาตรา ๔๙ ได้อีก เนื่องจากเป็นลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๒ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๒

ในส่วนของข้อร้องเรียน สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายนั้น จากการประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ด้านการสอบสวน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีความเห็นว่า ประเด็นการโฆษณาสถานพยาบาลที่ฝ่าฝืนมาตรา ๓๘ และการให้บริการที่ผิดลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล ฝ่าฝืนมาตรา ๓๗ ถือว่าเป็นการกระทำความผิด จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะ ข้อ ๖ เห็นควรลงโทษภาคทัณฑ์ และที่ประชุมมีมติเห็นควรเสนอ คณะกรรมการวิชาชีพลงโทษภาคทัณฑ์

๕. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะของประเทศไทยสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ระยะที่ ๑

วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑. เพื่อยกระดับคุณภาพผู้ประกอบการโรคศิลปะ ด้านการบริหาร วิชาการ และบริการที่มีคุณภาพสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย
๒. เพื่อส่งเสริมความเข้มแข็งของวิชาชีพในการก้าวสู่การเป็นผู้นำและเกิดการยอมรับผู้ประกอบการโรคศิลปะในประเทศไทย
๓. เพื่อเสริมสร้างระบบประสานงานและเครือข่ายวิชาชีพ (Collaboration)
๔. เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพของการให้บริการด้านการประกอบโรคศิลปะ (Efficiency) และสร้างความโปร่งใส (Transparency)
๕. เพื่อเตรียมความพร้อมการเคลื่อนย้ายของผู้ประกอบโรคศิลปะภายในกลุ่มภาคพื้นเอเชีย
๖. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการการประกอบโรคศิลปะในระดับ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย และสร้างรายได้ของประเทศ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบโรคศิลปะมีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพสู่มาตรฐานสากล และมีการควบคุมคุณภาพบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานคงที่ (Consistency)
๒. เพื่อส่งเสริมการเป็นผู้นำและเกิดการยอมรับผู้ประกอบการโรคศิลปะในประเทศไทย และสร้างรายได้ของประเทศ
๓. เพื่อหาแนวทางในการยกระดับคุณภาพผู้ประกอบการโรคศิลปะสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย
๔. เพื่อหาแนวทางการคัดเลือกสาขาการประกอบโรคศิลปะ เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพด้านการบริหาร วิชาการ และบริการที่มีคุณภาพ สู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย
๕. เพื่อเสริมสร้างระบบประสานงานและเครือข่ายวิชาชีพ (Collaboration)
๖. เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพของการให้บริการด้านการประกอบโรคศิลปะ (Efficiency) และสร้างความโปร่งใส (Transparency)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖๕,๕๙๑.๒๕ บาท (สองแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบห้าสตางค์)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๒๖๕,๕๙๑.๒๕ บาท (สองแสนหกหมื่นห้าพันห้าร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบห้าสตางค์)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อทำหน้าที่จัดทำแนวทางในการยกระดับคุณภาพผู้ประกอบการโรคศิลปะสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย และแนวทางการคัดเลือกสาขาการประกอบโรคศิลปะ เพื่อพัฒนายกระดับคุณภาพด้านการบริหาร วิชาการ และบริการที่มีคุณภาพ สู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย (คำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๓๑๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะไทยสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย) ซึ่งได้มีการประชุมคณะทำงาน เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒. จัดประชุมสัมมนาพัฒนามาตรฐานวิชาการผู้ประกอบการโรคศิลปะไทยภายใต้โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะของประเทศไทยสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี ผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ ๑๑๔ คน ประกอบด้วย ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขารังสีเทคนิค สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ทัศนมาตรศาสตร์ โคโรแพครดิก นักกำหนดอาหาร (ซึ่งกำลังจะเป็นสาขาใหม่ที่เพิ่มขึ้น) สมาคมวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และสภานิติวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้จากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ เกี่ยวกับบทบาทของประชาคมอาเซียนกับการกำหนดมาตรฐานวิชาชีพด้านสาธารณสุข และความร่วมมือด้านสาธารณสุข กฎหมาย การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในบริบทอาเซียน และการเสริมสร้างศักยภาพและการปรับตัวของผู้ประกอบโรคศิลปะไทยสู่การขับเคลื่อนการเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย / มุมมองผู้ประกอบการโรคศิลปะในการยกระดับคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย นอกจากนี้ได้มีการประชุมกลุ่มย่อยเพื่อระดมความเห็นและข้อเสนอแนะของแต่ละสาขาเพื่อเป็นแนวทางในการยกระดับคุณภาพมาตรฐานวิชาชีพสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย โดยแบ่งเป็น ๓ หัวข้อหลัก ดังนี้

๑. การควบคุมให้เกิดแกนกลาง (Core)

๒. การกำกับเพื่อให้เกิดแนวทางที่ยั่งยืนในการก้าวเข้าสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

๓. การส่งเสริมประสิทธิภาพของการให้บริการด้านการประกอบโรคศิลปะ

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. การควบคุมให้เกิดแกนกลาง (Core)

๑.๑ คุณภาพบริการให้มีมาตรฐานคงที่ (Consistency)

- กำหนดโครงสร้าง ระบบ ทรัพยากร
- มีมาตรฐาน (standard) และ practice guideline แต่ละวิชาชีพ
- ต้องมีส่วนของผู้ประกอบโรคศิลปะต่อคนไข้ คุณสมบัติของวิชาชีพ
- โครงสร้างของการปฏิบัติงานที่ชัดเจนจึงจะสามารถกำหนดคน

๑.๒ การสร้างความโปร่งใส

- มีระบบการตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก คณะอนุกรรมการตรวจสอบภายในขององค์กรวิชาชีพ หรือคณะกรรมการอิสระซึ่งมีผู้ตรวจสอบจากภายนอก
- มีการจัดทำและเผยแพร่ตัวชี้วัดในการตรวจสอบความโปร่งใสและธรรมาภิบาลขององค์กร
- การเผยแพร่ข้อมูลและผลการตรวจสอบผ่านช่องทางสาธารณะที่ประชาชนเข้าถึงได้
- ให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับหน้าที่ขององค์กรและผู้ประกอบวิชาชีพต่างๆ

๑.๓ หลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

- ใช้การวัด outcome competency
- สภาวิชาชีพของประเทศนั้นๆ รับรองสถาบันการศึกษา หรือ ผ่านการรับรองขององค์กร International councils ในแต่ละวิชาชีพซึ่งบางวิชาชีพมีองค์กรทำงานร่วมกับ WHO
 chiropractic – World Federation of Chiropractic (WFC)
 ทัศนมาตร – World Council of Optometry (WCO)
 การกำหนดอาหาร – International Confederation of Dietetic Associations (ICDA)
- ควรกำหนด Core competency
- กำหนดจำนวนชั่วโมงฝึกงานขั้นต่ำ

๑.๔ หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้เชี่ยวชาญและบัญชีรายชื่อผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขาเพื่อให้ความเห็น

ในวิชาชีพ

- การศึกษา ขั้นต่ำปริญญาตรี
- มีประสบการณ์การทำงาน (ทางวิชาชีพและวิชาการ)
- ทักษะดี คุณธรรมจริยธรรม

๒. การกำกับเพื่อให้เกิดแนวทางที่ยั่งยืนในการก้าวเข้าสู่การเป็นผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

๒.๑ แนวทางการยกระดับคุณภาพมาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ

- กำหนด Continuing Education (CE) มีความหลากหลาย: self-study, research and post graduate training.
- คู่มือ

๒.๒ แนวทางการคัดเลือกสาขาการประกอบการโรคศิลปะ เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพ

- ด้านบริหาร วิชาการ และบริการที่มีคุณภาพ
- ด้านบริหาร สัดส่วนของผู้ประกอบการโรคศิลปะต่อผู้ใช้บริการ (คนไข้) อัตราการเพิ่มไปประกอบการโรคศิลปะ การร้องเรียน ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ
- ด้านวิชาการ ผลงานทางวิชาการ งานวิจัย การจัดประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
- ด้านบริการที่มีคุณภาพ การร้องเรียน (ที่ถูกตัดสินว่ามีความบกพร่อง)

๓. การส่งเสริมประสิทธิภาพของการให้บริการด้านการประกอบการโรคศิลปะ

๓.๑ ส่งเสริมการเป็นผู้นำและเกิดการยอมรับผู้ประกอบการโรคศิลปะไทยและสร้างรายได้ของประเทศ

- มีการเพิ่มทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ ให้ทุนสำหรับการทำงานวิจัย และ/หรือ เผยแพร่ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ
- การประชาสัมพันธ์ทางอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ ส่งเสริมให้เกิดประสิทธิภาพ โดยบูรณาการแหล่งข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูลผู้ประกอบการโรคศิลปะ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ

- เปิดเผยข้อมูลของผู้ประกอบการโรคศิลปะ (ว่ามีหรือไม่มีใบประกอบการโรคศิลปะหรือต่อใบอนุญาตหรือไม่)

๓.๓ การให้บริการด้านการประกอบโรคศิลปะ (Efficiency)

- เพิ่มประสิทธิภาพการส่งต่อคนไข้ (ลดระยะเวลา ให้ข้อมูลคนไข้ครบถ้วน)

๓.๔ เสริมสร้างระบบประสานงานและเครือข่าย

- สร้างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
- ให้ทุนสำหรับการทำงานวิจัย และ/หรือ เผยแพร่ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ ตั้งแต่
- เป็นนิสิต นักศึกษา และผู้ปฏิบัติงาน

๓.๕ ส่งเสริมให้มีการพัฒนานวัตกรรมการให้บริการ

- การให้ทุนสำหรับการพัฒนานวัตกรรมสำหรับนิสิต นักศึกษาและผู้ปฏิบัติการ
- เพิ่มเวทีการประกวด แข่งขันและมอบรางวัลนวัตกรรมสำหรับนิสิต นักศึกษาและผู้ปฏิบัติการ



ภาพที่ ๑๑ การประชุมสัมมนาพัฒนามาตรฐานวิชาการผู้ประกอบโรคศิลปะสู่สากล
เมื่อวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมริชมอนด์

2. สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

ผลการดำเนินงาน

ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

๑. โครงการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐานการให้บริการระดับสากลของสถานพยาบาลรองรับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์
๒. เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพระดับสากล
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานสนับสนุน ส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์
๔. เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการภาครัฐ ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๖๗,๙๓๔.๘๘๙ บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสามสิบสี่บาทแปดสิบเก้าสตางค์)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๒๖๗,๙๓๔.๘๘๙ บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสามสิบสี่บาทแปดสิบเก้าสตางค์)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. งานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)
 - จัดทำคำสั่งสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ ๒๒ /๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนางานวิชาการและคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
 - ประชุมคณะทำงานพัฒนางานวิชาการและคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๕ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อ
 - ๑) จัดทำผลการดำเนินการพัฒนาองค์การสู่ระบบราชการ ๔.๐ (Application Report)
 - ๒) ทบทวน ปรับปรุงข้อมูลลักษณะสำคัญขององค์กร สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ภาพที่ ๑๒ การจัดการความรู้ และคู่มือมาตรฐานงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความรู้งานวิชาการ

๒. พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

แปลเอกสารราชการ ๒ ภาษา (ภาษาไทย – ภาษาอังกฤษ) และเผยแพร่แก่ประชาชน ณ จุดให้บริการศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ และเว็บไซต์สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ภาพที่ ๑๓ เอกสารราชการ ๒ ภาษา ที่เผยแพร่แก่ประชาชน

๓. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ และตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๑ ตัวชี้วัด KB๑๕/ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๖: ร้อยละของสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมและให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น

๑) สํารวจสถานะการพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยดำเนินการสำรวจข้อมูลจากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน ๔๘๐ แห่ง แบ่งเป็น โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑๑๖ แห่ง และโรงพยาบาลเอกชนขนาดเล็ก ขนาดกลาง ขนาดใหญ่ จำนวน ๓๖๔ แห่ง และมีโรงพยาบาลที่ตอบแบบสอบถาม มีจำนวน ๒๖๑ แห่ง จำแนกเป็นโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๑๘๙ แห่ง โรงพยาบาลรัฐ จำนวน ๗๒ แห่ง



ภาพที่ ๑๔ รายงานผลการสำรวจสถานะการพัฒนาคูณภาพบริการของโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) สถานะการรับรองมาตรฐาน HA ของผู้ตอบแบบสอบถาม แบ่งเป็น

- ได้รับการรับรอง HA แล้ว จำนวน ๑๗๔ แห่ง
- อยู่ระหว่างขอ HA จำนวน ๒๔ แห่ง
- ยังไม่ได้ขอ จำนวน ๖๓ แห่ง

๓) ผู้ตอบแบบสอบถามที่ยังไม่ขอการรับรอง HA และคาดว่าจะยื่นขอรับรองคุณภาพ

โรงพยาบาล

- ไม่ระบุ/ไม่กำหนด จำนวน ๑๘ แห่ง
- ไม่ขอ เพราะได้ ISO แล้ว จำนวน ๔ แห่ง
- ไม่ขอ เพราะได้ JCI แล้ว จำนวน ๕ แห่ง
- จะยื่นขอมากกว่า ๕ ปี จำนวน ๑ แห่ง
- จะยื่นขอภายใน ๓ - ๕ ปี จำนวน ๑๓ แห่ง
- จะยื่นขอภายใน ๑ - ๓ ปี จำนวน ๑๕ แห่ง
- จะยื่นขอภายใน ๑ ปี ๗ แห่ง

๔) จัดทำฐานข้อมูลบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย คือ สถานพยาบาลทั่วประเทศที่ไม่ผ่านมาตรฐาน HA (มีสถานะชั้น ๐, ๑, ๒ และ e)

๕) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมโรงพยาบาลเข้าสู่การรับรองกระบวนการคุณภาพของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และจัดทำสรุปผลการประชุมฯ โดยมีสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการส่งเสริมองค์ความรู้ และมีสถานะการรับรองมาตรฐาน HA สูงขึ้น จำนวน ๕ แห่ง จากสถานพยาบาลที่เข้ารับการส่งเสริมฯ จำนวน ๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๒



ภาพที่ ๑๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมโรงพยาบาลเข้าสู่การรับรองกระบวนการคุณภาพของสถานพยาบาลตามมาตรฐาน HA

๓.๒ ตัวชี้วัดที่ ๔: ระดับความสำเร็จของการดำเนินการด้านคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน (ITA) (ตัวชี้วัดร่วม)

๑) มีคู่มือปฏิบัติงานสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และคู่มือสำหรับประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒) จัดทำและเผยแพร่ประกาศเจตจำนงสุจริต เพื่อเสริมสร้างคุณธรรมและความโปร่งใสในการบริหารงาน ณ ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเว็บไซต์สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๓) สื่อสารให้กับบุคลากรสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทราบ

๔) จัดทำรายงานผลการดำเนินการป้องกันการทุจริต ครั้งที่ ๑ รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๑ - มีนาคม ๒๕๖๒) ครั้งที่ ๒ (เมษายน - สิงหาคม ๒๕๖๒)

๒. โครงการส่งเสริมโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑) เพื่อประเมินสถานการณ์โรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในด้านขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ
- ๒) เพื่อพัฒนารฐานข้อมูลโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กของประเทศไทย
- ๓) เพื่อจัดทำเกณฑ์การประเมินขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ
- ๔) เพื่อสร้างเสริมโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กต้นแบบ (Good Practice) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- ๕) เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายพัฒนาขีดความสามารถทางการแข่งขันของโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒๐๔,๕๗๘.๗๒ บาท (สองแสนสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบแปดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๒๐๔,๕๗๘.๗๒ บาท (สองแสนสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบแปดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงานท่าเรือแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี



ภาพที่ ๑๖ การประชุมเชิงปฏิบัติการและศึกษาดูงานท่าเรือแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี

๒. ประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๙

๓. ประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานกิจการสปาทางการแพทย์ (Medical Spa)

๔. ประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานการให้บริการการแพทย์ทางไกลในสถานพยาบาล
(Telemedicine)



ภาพที่ ๑๗ การประชุมคณะทำงานพัฒนามาตรฐานการให้บริการการแพทย์ทางไกล
ในสถานพยาบาล

๕. ถ่ายทอดองค์ความรู้การส่งเสริมพัฒนาและประชาสัมพันธ์ โดยการจัดทำหนังสือความรู้ทั่วไป
ชี้ความสามารถในการแข่งขันของรพ.ขนาดกลางและขนาดเล็ก



ภาพที่ ๑๘ หนังสือความรู้ทั่วไปชี้ความสามารถในการแข่งขันของโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก

๖. ประชุม/หารือด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านการพัฒนามาตรฐานระบบจัดการการติดเชื้อในโรงพยาบาล



ภาพที่ ๑๙ การประชุมด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านการพัฒนามาตรฐานระบบจัดการการติดเชื้อในโรงพยาบาล

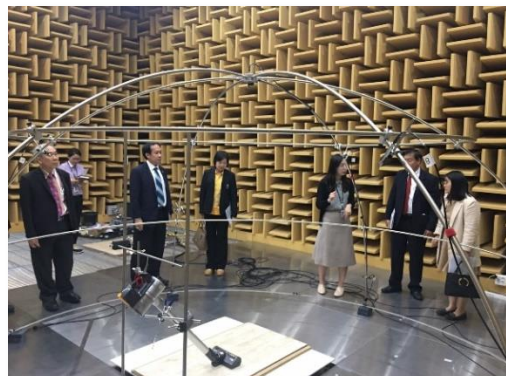
๗. การอนุญาตเปิดกิจการสถานพยาบาลเสริมความงามโดยแพทย์ต่างชาติในประเทศไทย



ภาพที่ ๒๐ การประชุมพิจารณาการอนุญาตเปิดกิจการสถานพยาบาลเสริมความงามโดยแพทย์ต่างชาติ ในประเทศไทย

๘. ศึกษาดูงานด้านการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีบริการสุขภาพ ในโครงการถ่ายทอดเทคโนโลยี การควบคุมการโฆษณาสถานพยาบาลเสริมความงาม ณ สาธารณรัฐเกาหลี





ภาพที่ ๒๑ การศึกษาดูงานด้านการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีบริการสุขภาพฯ ณ สาธารณรัฐเกาหลี

๙. การวิเคราะห์โครงสร้างอัตราค่าล้าง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผลผลิต

๑. หนังสือความรู้ทั่วไปชี้ความสามารถในการแข่งขันของโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก
๒. คณะทำงานพัฒนามาตรฐาน Telemedicine
๓. คณะทำงานพัฒนามาตรฐาน Medical Spa & Wellness

ผลสัมฤทธิ์

๑. เครือข่ายโรงพยาบาล EEC
๒. เครือข่ายโรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital)
๓. บริการข้อมูลและวิชาการด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๓. โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย
๒. เพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการสุขภาพที่ใช้บริการจากสถานพยาบาลได้รับการคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคตามกฎหมายที่กำหนด
๓. เพื่อให้ผู้บริหาร และผู้ตัดสินใจเชิงนโยบายได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการประเมินสถานการณ์เร่งด่วน และตอบสนองต่อเหตุการณ์นั้นๆ โดยลดผลกระทบด้านสุขภาพ ชีวิต แก่ผู้รับบริการสุขภาพอย่างสูงสุด

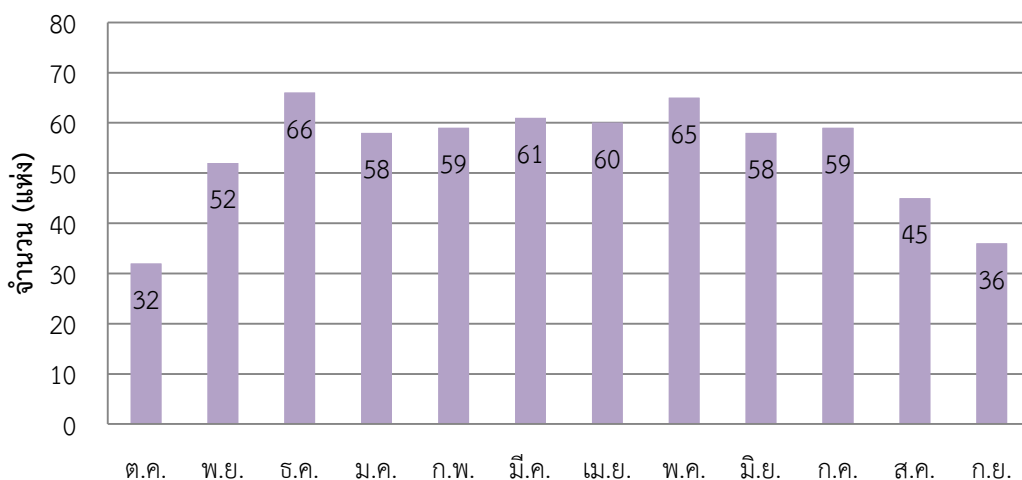
ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๙๑๖,๘๒๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๙๑๖,๘๒๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ KB ๑๐: ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๖๕ พบว่า มีจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง (คลินิก) ทั้งหมด (ระดับความเสี่ยงระดับที่ ๒ ขึ้นไป ได้แก่ ๑.สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิดกฎหมาย / ถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย, ๒.สถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียน และ ๓.สถานพยาบาลที่เคยฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา) จำนวนทั้งสิ้น ๔๐๐ แห่ง และจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวัง จำนวน ๖๕๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๖๒.๗๕ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๗

แผนภูมิที่ ๗ แสดงจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย



ที่มา: กลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

มีการจัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ ให้มีความรู้เรื่องพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมถึงการอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๕๐ คน

การดำเนินกิจกรรมโดยแบ่งเป็น ๒ ลักษณะ คือการให้ความรู้และการอภิปรายผล โดยแบ่งกลุ่มทำกิจกรรม ออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ ๑ ประเด็นสถานพยาบาลที่ให้บริการที่มีห้องผ่าตัด กลุ่มที่ ๒ ประเด็นการเฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ให้บริการเสริมความงาม และกลุ่มที่ ๓ ประเด็นข้อกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการโฆษณาสถานพยาบาล จากการทำกิจกรรมทั้ง ๓ กลุ่ม ได้ข้อเสนอดังต่อไปนี้

๑. ควรจัดทำคู่มือให้เป็นแนวทางเดียวกัน
๒. ควรจัดการให้ความรู้และข้อกำหนดในรูปแบบสื่อดิจิทัล
๓. ควรมีการให้ความรู้ในข้อกำหนดอย่างสม่ำเสมอ
๔. ควรมีรูปแบบและแนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน



ภาพที่ ๒๒ การประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่งานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

3. สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

ผลการดำเนินงาน ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

๑. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรสำหรับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. ประสานงาน ให้ความร่วมมือ และอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก
หน่วยงาน
๒. การเป็นส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร
๓. เรียนรู้ที่จะสร้างความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางของความก้าวหน้าองค์กร

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๗,๘๕๗,๒๖๖.๑๙ บาท (เจ็ดล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบหก
บาทสิบเก้าสตางค์)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๗,๘๕๗,๒๖๖.๑๙ บาท (เจ็ดล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยหกสิบหก
บาทสิบเก้าสตางค์)

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

๑. กำหนดแผนการปฏิบัติงาน/แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
๒. จัดประชุมคณะกรรมการบริหาร สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและผู้เกี่ยวข้อง
๓. ดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
๔. ประสานงานกับทุกกลุ่มในองค์กร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของทุกกลุ่มงาน
๕. นำเข้าข้อมูลด้านการเบิกจ่ายงบประมาณและพัสดุ ในระบบ SMART และระบบ GFMIS
๖. กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานด้านงานธุรการ งานการเงิน งานพัสดุ งานยานพาหนะ
งานการเจ้าหน้าที่ งานรักษาความสะอาด และงานบำรุงซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์
๗. จัดทำข้อมูลต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตในส่วนงานบริหาร

๒. โครงการขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ทั้งในมิติด้านมาตรฐานและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
๒. เพื่อขับเคลื่อน ส่งเสริม กำกับ ติดตาม ให้เป็นไปตามแผนปฏิรูปองค์การของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงาน ให้เห็นผลเป็นรูปธรรม
๓. เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและสมประโยชน์

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

- งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๗๗,๖๐๓ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยสามบาทถ้วน)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๓๗๗,๖๐๓ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยสามบาทถ้วน)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

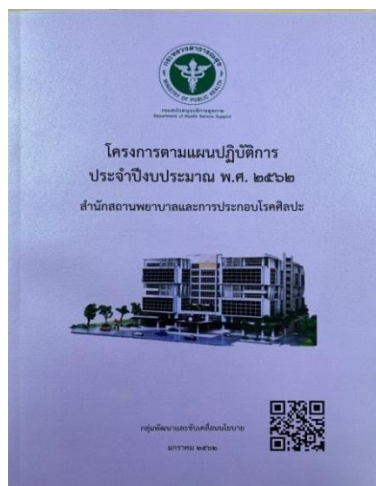
กลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้ดำเนินงานร่วมกับกลุ่มอื่นๆ ดังนี้

๑. ร่วมพิจารณา ทบทวน และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ กับกลุ่มแผนงานและหน่วยงานภายในสังกัดกรมฯ โดยการศึกษาวเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้ยุทธศาสตร์กรมฯ และตามอำนาจหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามกลุ่มภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล

๒. ถ่ายทอด ชี้แจง นโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติผ่านการประชุมต่างๆ ดังนี้

๒.๑ ประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ เพื่อถ่ายทอด ชี้แจง และขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำแผนงาน/โครงการของหน่วยงานให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กรมฯ พร้อมทั้งศึกษา วิเคราะห์ และตรวจสอบ แผนงาน/โครงการ ของแต่ละกลุ่มงาน เพื่อเสนอขออนุมัติแผนงาน/โครงการในภาพรวมของหน่วยงาน จึงได้จัดทำหนังสือโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อเป็นคู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการให้บรรลุผลสำเร็จ

นอกจากนี้ได้จัดทำสรุปข้อมูลผลการดำเนินงานในภาพรวมของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ นำเสนอในที่ประชุม และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานของแต่ละกลุ่ม เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาร่วมกัน



ภาพที่ ๒๓ หนังสือโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ภาพที่ ๒๔ การประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑ - พ.ศ.๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒



ภาพที่ ๒๕ การประชุมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และนำเสนอผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑ - พ.ศ.๒๕๖๒ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

๒.๒ ประชุมจัดทำคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยร่วมกันศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องตั้งแต่ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และแผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ และจัดทำรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่ายฯ ในภาพรวมของหน่วยงานเสนอกรมฯ

๒.๓ ประชุมเพื่อจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ โดยชี้แจงแนวทางการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ตามคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และร่วมกันพิจารณาจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด เสนอกรมฯ เพื่อพิจารณา



ภาพที่ ๒๖ การประชุมการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และลงนามคำรับรอง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

- ร่วมกับกลุ่มงานอื่นจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน เสนอกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมฯ และเข้าร่วมประชุมเจรจาตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน เพื่อพิจารณารายละเอียดตัวชี้วัดฯ ที่ได้เสนอไป และจัดประชุมพิจารณาทบทวนและแก้ไขรายละเอียดตัวชี้วัดฯ ตามมติที่ประชุม เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เสนอกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมฯ

- จัดทำเล่มคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติราชการตามกรอบแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

- จัดประชุมชี้แจงและถ่ายทอดตัวชี้วัดสู่การปฏิบัติระดับหน่วยงาน พร้อมทั้งลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม เพื่อปฏิบัติราชการให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

- นำเสนอสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ และปัญหาอุปสรรค พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และปรับปรุงการทำงานในปีถัดไป



ภาพที่ ๒๗ คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปฏิรูปกลไกการดำเนินงาน (Retreat) สพรศ.

อบรมเจ้าหน้าที่และฝึกปฏิบัติเพื่อพัฒนาและเพิ่มทักษะการดำเนินงานสู่ความเป็นเลิศ ทำให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันทั้งในการดำเนินงานและการอยู่ร่วมกันในสังคม รวมทั้งได้รับความรู้จากการบรรยายหัวข้อ “โฉมใหม่ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (สพรศ.) ภายใต้การปฏิรูประบบราชการ” ทำให้ทราบถึงแนวทางการปรับตัวในการดำเนินงานภาครัฐเพื่อให้สามารถอำนวยความสะดวกในการดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมยุคดิจิทัลท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วและไม่สามารถคาดเดาได้ มุ่งสู่ระบบราชการ ๔.๐ และไทยแลนด์ ๔.๐ อีกทั้งทำให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิรูปการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อนำไปสู่ Thailand ๔.๐ ภายใต้การบรรยายเรื่อง “นโยบายการปฏิรูปการดำเนินงาน สพรศ.ยุคThailand ๔.๐”



ภาพที่ ๒๘ หนังสือประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปฏิรูปกลไกการดำเนินการ (retreat) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

นอกจากนี้ ได้ร่วมกันคิด วิเคราะห์ สิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นภายใต้ภารกิจของหน่วยงาน (ภาพฝัน) จำแนกเป็น ๓ ด้าน คือ

๑) ด้านบริหาร

- ระบบบริการรวดเร็ว ทันสมัย มีประสิทธิภาพ นำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพในการให้บริการ รวมทั้งระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

- ระบบสวัสดิการที่ดี มีสวัสดิการที่ดี และงบประมาณสำหรับใช้ในเรื่องต่างๆ ที่นอกเหนือจากงานประจำ เช่น การร่วมงานศพเจ้าหน้าที่/ญาติเจ้าหน้าที่ การเลี้ยงเกษียณอายุราชการ การเยี่ยมไข้เจ้าหน้าที่/ญาติเจ้าหน้าที่

- บุคลากร มีจำนวนเพียงพอต่อการปฏิบัติงานและรองรับการทำงานที่เปรียบเสมือน สภาวิชาชีพ ๗ สภาวิชาชีพ และรองรับงานที่ขยายใหญ่ขึ้น เช่น กฎหมายการต่ออายุใบอนุญาต

- จัดสรรทรัพยากรให้ใช้งานร่วมกันได้อย่างเพียงพอ เช่น รถยนต์ส่วนกลาง

- ระบบฐานข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้อง เพื่อรองรับงานยุทธศาสตร์

- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยี และมีความรู้ ความเชี่ยวชาญในงานการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติงานการประกอบโรคศิลปะได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถให้คำปรึกษาคำแนะนำได้อย่างชัดเจน มีความสามัคคีและสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน และพัฒนาศักยภาพลูกจ้าง รวมทั้งแก้ไขปรับปรุง TOR ของลูกจ้าง และใช้วิทยากรภายนอก เพื่อมาเสริมสร้างพลังให้แก่บุคลากร

๒) ด้านวิชาการ

- ระบบบริการรวดเร็ว ทันสมัย มีประสิทธิภาพ

- มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพในการให้บริการด้านวิชาการ มีระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

- บูรณาการร่วมกันระหว่างกลุ่มงานในทุกๆ ประเด็น เพื่อเชื่อมโยงการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงาน

- เป็นมืออาชีพ

- บุคลากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญในงานการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติงานการประกอบโรคศิลปะได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถให้คำปรึกษาคำแนะนำได้อย่างชัดเจน

- เป็นศูนย์กลางข้อมูลด้านสถานพยาบาลและข้อมูลการประกอบโรคศิลปะ มีระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการข้อมูลดังกล่าวได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

- ปรับเปลี่ยนองค์กรจากงานทะเบียนมาเป็นงานด้านวิชาการ เพิ่มจำนวนบุคลากรให้มากขึ้นและเพียงพอ เพื่อให้การพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ไม่เพียงแต่ปฏิบัติงานประจำ แต่เมื่อมีบุคลากรมากเพียงพอ การปฏิบัติงานด้านวิชาการจะปรากฏได้ชัดเจน

- เทคโนโลยีที่ทันสมัยรองรับการทำงาน เช่น ระบบฐานข้อมูลสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๓) ด้านบริการ

- ระบบบริการรวดเร็ว ทันสมัย มีประสิทธิภาพ มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพในการให้บริการ มีระบบการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

- บูรณาการร่วมกันระหว่างกลุ่มงานในทุกๆ ประเด็น เพื่อเชื่อมโยงการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงาน

- เป็นมืออาชีพ

- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการทำงาน

นอกจากนี้มีการประชุมกลุ่มย่อยเพื่อจัดทำแผนปฏิรูปการดำเนินงานของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๓ กลุ่ม และมีประเด็นการปฏิรูป ดังนี้

๑) ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

- วิเคราะห์นโยบายขับเคลื่อนอุตสาหกรรมเป้าหมาย พัฒนายุทธศาสตร์นำสู่การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- ปรับโครงสร้างให้สอดคล้องกับภารกิจในอนาคต

- ปรับปรุงบทบาท ภารกิจให้สอดคล้องกับโครงสร้างที่พัฒนา

๒) ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- พัฒนา/ปรับปรุงระบบการอนุญาตและรับรองมาตรฐานผ่านระบบ Online

- การผลักดันให้เป็นหน่วยงาน SDU (งานอนุญาตโรงพยาบาล)

- การกระจายอำนาจ (งานอนุญาตคลินิก) โดยการพัฒนาหน่วยตรวจรับรอง Certify Body

- มาตรการในการกำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ (งานการประกอบโรคศิลปะ)

- การพัฒนาระบบคลังข้อมูลด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์เพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ (ART-Service Hub)

- ปรับปรุง/พัฒนากฎหมายให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานบนฐานเทคโนโลยีสารสนเทศและธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งกระบวนการของ Certify Body

๓) ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

- สร้างเครือข่ายเฝ้าระวังบริการสุขภาพร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้สื่อเทคโนโลยีทาง social media

- ปรับปรุงมาตรฐานสถานพยาบาลรูปแบบใหม่และการแพทย์ก้าวหน้า เช่น สถานพยาบาลผู้สูงอายุ

- ส่งเสริมกระบวนการเข้าสู่ HA สถานพยาบาลภาครัฐ

- ยกระดับความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประชาชน

๒.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อน ติดตามและประเมินผลการปฏิรูประบบราชการ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๓. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อการขับเคลื่อนนโยบาย และติดตาม กำกับ การดำเนินงาน ผ่านการประชุมต่างๆ ดังนี้

๓.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- ขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ, จัดทำโครงการสำคัญ ประเด็นสังคมสูงวัยรองรับ ๑๕ ประเด็น เร่งด่วนในช่วง ๕ ปีแรกของยุทธศาสตร์ชาติ, จัดทำเกณฑ์การประเมินศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และแนวทางการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ส่วนภูมิภาค) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒, ชี้แจงรายละเอียดการจัดสรร

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒, จัดทำแผนงาน/โครงการ และรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓, จัดประชุมชี้แจงการใช้งานระบบตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ระดับหน่วยงาน

- ติดตาม กำกับ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ได้แก่ เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒, เร่งรัดติดตาม กำกับการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒, รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ในระบบ SMART๖๒ และนำเสนอผลการดำเนินงานตัวชี้วัด ตาม พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (SAR) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รอบ ๓, ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน, จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแบบประเมินโครงการ, รายงานผลการตรวจประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑, เสนอปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒, นำเสนอสรุปผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑ - ๑๒



ภาพที่ ๒๙ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพผ่านระบบดิจิทัลและนวัตกรรม ดังนี้

- ยกเลิกสำเนาเอกสารราชการ และเชื่อมโยงข้อมูลทะเบียนราษฎร์กับกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย และกรมพัฒนาธุรกิจการค้า

- ดำเนินการเรื่องขอใบแทนของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โครงการ Reprocess

- พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกับกลุ่มอื่นๆ โดยการสำรวจความต้องการระบบ ภายใต้โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

- พัฒนาระบบชำระค่าธรรมเนียมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ระบบการอนุญาตสถานพยาบาล ผ่านระบบ Central Bizbox ภายใต้โครงการยกระดับการพัฒนาการให้บริการภาครัฐแก่นิติบุคคล แบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Central Bizbox)

- จัดทำแนวทางปฏิบัติ/มาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

- พัฒนาระบบรายงานในการพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- พัฒนาระบบให้บริการประชาสัมพันธ์ข่าวสารบนเว็บไซต์สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และการบริหารจัดการแบบคำขอต่างๆ



ภาพที่ ๓๐ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

๓.๓ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานกลุ่มภารกิจสนับสนุนและประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

- ประชุมหารือประเด็น TELEMEDICINE และความปลอดภัยในระบบ CYBER และมาตรฐานกรมฯ
- ประชุมชี้แจงการจัดเก็บข้อมูลในระบบสถานพยาบาลให้กับคณะนักยุทธศาสตร์เข้าดูงาน

๔. พัฒนาระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สำหรับการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการทดแทนวิธีการให้บริการในรูปแบบเดิม เพื่อให้การดำเนินงานมีคุณภาพ รวดเร็ว ประหยัดเวลา ค่าใช้จ่าย และลดทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินงาน นำไปสู่การพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศต่อไป โดยการพัฒนาระบบจัดสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งดำเนินงานร่วมกันกับบริษัทไอเน็ต หนาการกรุงไทย กลุ่มคลัง และกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

- บริษัทไอเน็ต : ดำเนินการออกแบบแบบฟอร์มการรับสมัครสอบออนไลน์
- กลุ่มคลัง : เปิดบัญชีและสมัคร Bill Payment หนาการกรุงไทย
- กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักบริหาร : เชื่อมโยงข้อมูล

ตารางที่ ๘ สรุปผลการรับบริการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จำแนกตามสาขาวิชาชีพ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะ	จำนวนผู้สมัครสอบทั้งหมด (คน)	จำนวนผู้สมัครสอบในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (คน)	ร้อยละ
๑. สาขาจิตวิทยาคลินิก	๒๗๕	๑๔๕	๕๓.๗๓
๒. สาขากิจกรมบำบัด	๑๒๓	๔๘	๓๙.๐๒
๓. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๖๓	๑	๑.๕๙
๔. สาขารังสีเทคนิค	๓๗๔	๑๘๘	๕๐.๒๗
๕. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	๒๕	๑๒	๔๘.๐๐
๖. สาขาการแพทย์แผนจีน	๓๒๔	๙๕	๒๙.๓๒
๗. สาขากายอุปกรณ์	๒๓	๒๐	๘๖.๙๖

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

๕. การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมฯ ดังนี้

๕.๑ KB๒: ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน ซึ่งกำหนดเป้าหมายร้อยละ ๗๐ ได้ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลรายชื่อโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งจัดทำแบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนออนไลน์ พร้อมสติ๊กเกอร์ QR code เพื่อนำไปติดหรือตั้งไว้ในโรงพยาบาล เพื่อให้ประชาชนตอบแบบสอบถามผ่านระบบออนไลน์



ภาพที่ ๓๑ แบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน

จากการรวบรวมข้อมูลจากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๑,๔๕๓ คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔๙ ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยวิเคราะห์คุณภาพบริการ ๔ ด้านประกอบด้วย ๑) คุณภาพการให้บริการ, ๒) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ, ๓) สิ่งอำนวยความสะดวก และ ๔) ธรรมเนียมปฏิบัติเกี่ยวกับภารกิจสรุปผลได้ ดังนี้

ตารางที่ ๙ แสดงร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล

การรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล	ร้อยละ
โรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน	๗๗.๔๙
- โรงพยาบาลภาครัฐ	๗๖.๘๕
- โรงพยาบาลภาคเอกชน	๘๐.๕๗

ตารางที่ ๑๐ แสดงคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของระดับความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน

ประเด็นคุณภาพการให้บริการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน					คะแนนที่ได้	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		๑	๒	๓	๔	๕		
ด้านคุณภาพการให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๗๓๐	๑๕.๔๖
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๖๙๐	๑๕.๓๘
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๒๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๕๘๗	๑๘.๙๖๗๕
ด้านธรรมเนียมปฏิบัติเกี่ยวกับภารกิจ	๓๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๙๑๐	๒๗.๖๘๕
	$\sum W_i (๑-๕) = ๑๐๐$	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						๗๗.๔๙๒๕

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ
๒. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ถูกต้อง โปร่งใส สะดวก รวดเร็ว
๓. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านการคุ้มครองผู้บริโภคแก่ผู้มารับบริการและประชาชน
๔. เพื่อพัฒนาให้ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จเป็นหน่วยงานที่มีความพร้อมที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๓๖๙,๒๓๙ บาท (สามแสนหกหมื่นเก้าพันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ๓๖๙,๒๓๙ บาท (สามแสนหกหมื่นเก้าพันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินการมีดังนี้

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้ดำเนินการศึกษาข้อมูลเรื่องความพึงพอใจผู้รับบริการตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ คือ ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยสำรวจกลุ่มผู้มารับบริการ ๒ กลุ่มประกอบด้วย ๑) ผู้มาติดต่อธุรกรรม การขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค จำนวน ๑๑๙ ราย และ ๒) ผู้มาติดต่อธุรกรรม การขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำนวน ๒๕๓ ราย โดยประเมินในด้านต่าง ๆ ๔ ด้าน คือ ๑) ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ๒) ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ๓) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และ ๔) ด้านคุณภาพการให้บริการ เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจเพื่อเก็บข้อมูล คือ แบบสำรวจมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ๕ ระดับ ตามแนวคิดของ Likert และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดยวิธีการพรรณนาข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และบรรยายด้วยตาราง จากผลสำรวจพบว่า

๑) กลุ่มผู้มาติดต่อธุรกรรมการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค พบว่าผู้มารับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ พึงพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๒๙ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๑ ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด

๒) กลุ่มผู้มาติดต่อธุรกรรมการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) พบว่า ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ พึงพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๓ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๐ ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด

และเมื่อพิจารณาข้อเสนอแนะเพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการให้บริการ จึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

- ๑) ควรจัดตั้งจุดประชาสัมพันธ์และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่อตอบคำถาม ให้ข้อมูล คำแนะนำ และคัดกรองผู้มารับบริการในการจัดเตรียมเอกสารระหว่างรอเรียกรับบริการที่เคาน์เตอร์บริการ

- ๒) ควรมีการจัดสรรพื้นที่สำหรับจอดรถเฉพาะสำหรับผู้มารับบริการที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ เพื่อความสะดวกของผู้มารับบริการที่ใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการเดินทางมารับบริการ
- ๓) ควรมีการจัดทำป้ายแนะนำเส้นทางภายในกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้มารับบริการเดินทางมายังศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
- ๔) ควรเพิ่มช่องทางในการติดต่อสื่อสารผ่านทางออนไลน์ระหว่างผู้มารับบริการและผู้ให้บริการโดยใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชันไลน์จัดตั้งบัญชีที่เป็นทางการของศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ การสร้างเพจศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จในเว็บไซต์เฟซบุ๊กหรืออินสตาแกรม เพื่อให้ผู้มาติดต่อธุรกรรมฝากคำถามให้เจ้าหน้าที่สามารถตอบได้ภายหลัง

ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และ ตัวชี้วัด พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางที่ ๑๑ แสดงผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะตาม
ตัวชี้วัด พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
KB๑	ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนทั่วประเทศผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	มีจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่กำหนดในคู่มือประชาชนจำนวน ๒,๔๘๒ แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒,๔๘๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
KB๒	ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน (โครงการขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)	มีผู้รับบริการตอบแบบสอบถามความเชื่อมั่นฯ จำนวน ๑,๔๕๓ คน พบว่า ประชาชนมีความเชื่อมั่นของในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน ร้อยละ ๗๗.๔๙
KB๓	ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการเฝ้าระวังให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด (โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)	มีสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยเป็นสถานพยาบาลที่มีประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูลหรือเบาะแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่ต้องขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐ แห่ง ได้รับการตรวจเพื่อเฝ้าระวังในการให้บริการเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์จำนวน ๔๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๑๑ แสดงผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะตาม
ตัวชี้วัด พ.ร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ต่อ)

รหัส	ชื่อตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
KB๘	ร้อยละของเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด (โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒)	สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้รับเรื่องร้องเรียน จำนวน ๓ เรื่อง ๓ สาขา ประกอบด้วยสาขากิจกรรมบำบัด สาขารังสีเทคนิค และสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย โดยดำเนินการตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด ครบทั้ง ๓ เรื่อง
KB๑๐	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย (โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)	มีจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด (ระดับความเสี่ยงระดับที่ ๒ ขึ้นไป) จำนวนทั้งสิ้น ๓,๖๘๐ แห่ง และจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวัง จำนวน ๓,๑๐๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๒๔
KB๑๕	ร้อยละของสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมและให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น (โครงการยกระดับคุณภาพสถานพยาบาลเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์)	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ และมีสถานะการรับรองมาตรฐาน HA สูงขึ้น จำนวน ๕ แห่ง จากสถานพยาบาลที่เข้ารับการส่งเสริมฯ จำนวน ๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๒

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
<p>ปัญหาเชิงนโยบาย :</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระบวนการมีส่วนร่วม ในการร่วมคิดร่วมดำเนินการ ยังไม่ชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วม เพื่อความยั่งยืนในการพัฒนางาน คัดกรองผู้บริโภคดีด้านบริการสุขภาพต่อไป
<p>ระบบด้านการดำเนินงานขององค์กร :</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ ข้อมูลหรือคำปรึกษาแก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดล่าช้า 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายผู้รับผิดชอบงานในแต่ละด้าน เตรียมความพร้อมในการให้ข้อมูลและคำปรึกษาได้ทันทั่วถึง - จัดทำคำถาม-คำตอบ ที่พบบ่อย
<p>ปัญหาด้านบุคลากร :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gap of Generation - ระหว่างกลุ่มงานแยกส่วนการทำงานอย่างชัดเจน - บุคลากรใช้โอกาสทางการพัฒนา ศักยภาพและทักษะใหม่ๆ ค่อนข้างน้อย 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - บูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างกลุ่มงาน - มอบหมายให้คนรุ่นใหม่ได้มีบทบาทในการดำเนินงานเพิ่มขึ้น - เสริมสร้างพลังและกำลังใจ - ระบบการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
สรุปผลการดำเนินงาน ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ลำดับ ที่	โครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)	ผล (ระบุหน่วยนับ)	ตัวชี้วัด หน่วยงาน		ตัวชี้วัดพรบ. งบประมาณ		งานต่อเนื่อง		หน่วยงานภายใน สังกัดกรมฯ ที่ต้อง ดำเนินการร่วมกัน (ระบุ)
				ใช่	ไม่ใช่	ใช่ (ระบุ KB)	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
๑	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒,๔๕๒,๗๓๖.๕๕	มีจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ที่ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมาย กำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่ กำหนดในคู่มือประชาชน จำนวน ๒,๔๘๒ แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาล เอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒,๔๘๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	✓		KB๑		✓		ศบส.ที่ ๑ - ๑๒
๒	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการประกอบโรค ศิลปะ ตามพระราชบัญญัติการ ประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๓,๘๓๑,๖๒๘.๐๙	สำนักงานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะได้รับเรื่องร้องเรียน จำนวน ๓ เรื่อง ๓ สาขา ประกอบด้วยสาขา กิจกรรมบำบัด สาขารังสีเทคนิค และ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อ ความหมาย โดยดำเนินการไปตาม ขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด ครบทั้ง ๓ เรื่อง	✓		KB๙		✓		-

ลำดับ ที่	โครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)	ผล (ระบุหน่วยนับ)	ตัวชี้วัด หน่วยงาน		ตัวชี้วัดพรบ. งบประมาณ		งานต่อเนื่อง		หน่วยงานภายใน สังกัดกรมฯ ที่ต้อง ดำเนินการร่วมกัน (ระบุ)
				ใช่	ไม่ใช่	ใช่ (ระบุ KB)	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
๓	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับการคุ้มครองเด็กที่ เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการ เจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑,๓๘๙,๘๘๐.๐๐	สถานพยาบาลที่ให้บริการด้าน เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทาง การแพทย์ โดยเป็นสถานพยาบาลที่มี ประเด็นเรื่องร้องเรียน มีการให้ข้อมูล หรือเบาะแสการกระทำที่อาจไม่เป็นไป ตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่ต้อง ขอต่ออายุเพื่อรับรองมาตรฐานการ ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔๐ แห่ง ได้รับการตรวจเพื่อ เฝ้าระวังในการให้บริการเพื่อให้เป็นไป ตามมาตรฐานการให้บริการด้าน เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๔๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	✓		KB๗		✓		-
๔	โครงการเสริมสร้างศักยภาพ ด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๒	๙๑๕,๙๒๐.๐๐	มีจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมด (ระดับความเสี่ยงระดับที่ ๒ ขึ้น ไป) จำนวนทั้งสิ้น ๓,๖๘๐ แห่ง และ จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ การเฝ้าระวัง จำนวน ๓,๑๐๐ แห่ง คิด เป็นร้อยละ ๘๔.๒๔	✓		KB๑๐		✓		ศบส.ที่ ๑ - ๑๒

ลำดับ ที่	โครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)	ผล (ระบุหน่วยนับ)	ตัวชี้วัด หน่วยงาน		ตัวชี้วัดพรบ. งบประมาณ		งานต่อเนื่อง		หน่วยงานภายใน สังกัดกรมฯ ที่ต้อง ดำเนินการร่วมกัน (ระบุ)
				ใช่	ไม่ใช่	ใช่ (ระบุ KB)	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
๕	โครงการพัฒนางานบริการ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๖๙,๒๓๙.๐๐	๑. ร้อยละเฉลี่ยความพึงพอใจของ ผู้รับบริการงานการขึ้นทะเบียน ผู้ ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๒๙ ๒. ร้อยละเฉลี่ยความพึงพอใจของ ผู้รับบริการงานการขออนุญาต ประกอบกิจการและดำเนินการ สถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับ ผู้ป่วยไว้ค้างคืน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๓	✓			✓	✓		-
๖	โครงการพัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กร สำนัก สถานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๖,๒๓๘,๕๓๗.๑๙	-		✓		✓	✓		-
๗	โครงการขับเคลื่อนนโยบายการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ สุขภาพและพัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐ สำนักสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๗๗,๖๐๓.๐๐	จากการรวบรวมข้อมูลจากจำนวน ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๑,๔๕๓ คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อการรับ บริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐ และภาคเอกชน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๔๙	✓		KB๒		✓		-

ลำดับ ที่	โครงการ	งบประมาณที่ใช้ไป (บาท)	ผล (ระบุหน่วยนับ)	ตัวชี้วัด หน่วยงาน		ตัวชี้วัดพรบ. งบประมาณ		งานต่อเนื่อง		หน่วยงานภายใน สังกัดกรมฯ ที่ต้อง ดำเนินการร่วมกัน (ระบุ)
				ใช่	ไม่ใช่	ใช่ (ระบุ KB)	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	
๘	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๙๗,๙๖๔.๑๐	มีจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมาย กำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่ กำหนดในคู่มือประชาชน จำนวน ๒,๔๘๒ แห่ง จากจำนวนสถานพยาบาล เอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒,๔๘๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	✓		KB๑		✓		ศบส.ที่ ๑ - ๑๒
๑๐	โครงการยกระดับคุณภาพ สถานพยาบาลเพื่อรองรับการ ท่องเที่ยวเชิงการแพทย์	๒๖๗,๙๓๔.๘๙	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการ ส่งเสริมองค์ความรู้ และมีสถานะการ รับรองมาตรฐาน HA สูงขึ้น จำนวน ๕ แห่ง จากสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ทั้งสิ้น ๕๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๒ ซึ่ง ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไว้		✓	KB๑๕			✓	-
๑๑	โครงการส่งเสริมโรงพยาบาล ขนาดกลางและขนาดเล็กเพื่อ เพิ่มขีดความสามารถในการ แข่งขันด้านบริการสุขภาพของ ประเทศไทย	๒๐๔,๕๗๘.๗๒	หนังสือความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการพัฒนา ขีดความสามารถในการแข่งขันของ โรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก	✓			✓		✓	-
๑๒	โครงการส่งเสริมการประกอบโรค ศิลปะของประเทศไทยสู่การเป็น ผู้นำ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย ระยะที่ ๑	๒๖๕,๕๙๑.๒๕	-		✓		✓		✓	-

ภาคผนวก ข

สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (รอบ ๑๒ เดือน)

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
มิติภายนอก	ร้อยละ	60						4.897	0	
◆ การประเมิน ประสิทธิผล	ร้อยละ	50							4.922	0
1. ตัวชี้วัดภารกิจ หลักของกรมฯ และ หน่วยงาน	ร้อยละ	50							4.9220	
1.1 ระดับความสำเร็จ ของร้อยละเฉลี่ยถ่วง น้ำหนักในการบรรลุ เป้าหมายตามภารกิจ หลัก/แผนปฏิบัติ ราชการของหน่วยงาน หรืองานประจำตาม หน้าที่ปกติ รวมถึง งานตามเอกสาร งบประมาณรายจ่าย (Function Base)	ร้อยละ	40							5.0000	
1.1.1 ร้อยละของ สถานพยาบาล ภาคเอกชนทั่ว ประเทศผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด (KB1)	ร้อยละ	10	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100 (2,482 แห่ง)	5.0000	0.500 0
1.1.2 ร้อยละความ เชื่อมั่นของประชาชน ในการรับบริการ สุขภาพจาก โรงพยาบาลภาครัฐ และภาคเอกชน (KB2)	ร้อยละ	6	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 77.49	5.0000	0.300 0
1.1.3 ร้อยละของ สถานพยาบาลที่ ให้บริการด้าน เทคโนโลยีช่วยการ เจริญพันธุ์ทาง การแพทย์ได้รับการ เฝ้าระวังให้เป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนด (KB7)	ร้อยละ	6	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 100 (40 แห่ง)	5.0000	0.300 0

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
1.1.4 ร้อยละของเรื่อง ร้องเรียนผู้ประกอบโรค ศิลปะได้รับการ ดำเนินการตามที่ กฎหมายกำหนด (KB9)	ร้อย ละ	6	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100 (3 เรื่อง)	5.0000	0.300 0
1.1.5 ร้อยละของ สถานพยาบาลกลุ่ม เสี่ยงได้รับการเฝ้า ระวังตามกฎหมาย (KB10)	ร้อย ละ	6	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65 (2,392 แห่ง)	ร้อยละ 84.24 (3,100 แห่ง)	5.0000	0.300 0
1.1.6 ร้อยละของสถาน บริการสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ส่งเสริม และให้มี คุณภาพมาตรฐาน ระดับสากลเพิ่มขึ้น (KB15)	ร้อย ละ	6	ร้อยละ 1	ร้อยละ 2	ร้อยละ 3	ร้อยละ 4	ร้อยละ 5	ร้อยละ 8.62	5.0000	0.300 0
1.2 ระดับ ความสำเร็จของร้อย ละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการดำเนินงาน ตัวชี้วัดกรมฯ ที่อยู่ใน ความรับผิดชอบ (PA/ม.44/ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ กระทรวงฯ ที่อยู่ใน ความรับผิดชอบ)	ร้อย ละ	10							4.6100	
องค์ประกอบ 1 ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจหลักพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติ หรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบ หลัก งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Base)										
1.2.1 ร้อยละของ คลินิกเวชกรรมที่ ให้บริการด้านเสริม ความงามได้รับการ ตรวจและดำเนินการ ตามกฎหมาย	ร้อย ละ	10	ร้อยละ 10 (75 แห่ง)	ร้อยละ 25 (200 แห่ง)	ร้อยละ 50 (400 แห่ง)	ร้อยละ 75 (577 แห่ง)	ร้อยละ 100 (754 แห่ง)	ร้อยละ 86.47 (652 แห่ง)	4.6100	0.461 0
1.3 ระดับ ความสำเร็จของร้อย ละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ในการบรรลุ เป้าหมายตาม นโยบายสำคัญ เร่งด่วน หรือภารกิจ ที่ได้รับมอบหมาย พิเศษ (Agenda Base)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน น่วง น้ำหนัก
◆ การประเมิน คุณภาพ	ร้อยละ	10							4.772 0	
2. ร้อยละความพึง พอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	10	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85		4.7720	
2.1 ร้อยละความพึง พอใจของผู้รับบริการ ในการขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็น ผู้ประกอบการโรคศิลปะ	ร้อยละ	5	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 83.29	4.6580	0.232 9
2.2 ร้อยละความพึง พอใจของผู้รับบริการ ในการขออนุญาต ประกอบกิจการและ ดำเนินการ สถานพยาบาล (ตั้ง ใหม่)	ร้อยละ	5	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 84.43	4.8860	0.244 3
มิติกายใน	ร้อยละ	40						4.056 3		
◆ การประเมิน ประสิทธิภาพ	ร้อยละ	30							3.741 7	
3. ร้อยละ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายเงิน งบประมาณ	ร้อยละ	20							3.6125	
3.1 ร้อยละ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย ภาพรวม	ร้อยละ	10							2.23	
3.1.1 ร้อยละ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย ภาพรวม รอบ 6 เดือน	ระดับ	5	ร้อยละ 45	ร้อยละ 47	ร้อยละ 49	ร้อยละ 51	ร้อยละ 53	ร้อยละ 47.9 ระดับที่ 2	2.4500	0.122 5
3.1.2 ร้อยละ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายเงิน งบประมาณรายจ่าย ภาพรวม รอบ 12 เดือน	ระดับ	5	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90	ร้อยละ 92	ร้อยละ 94	ร้อยละ 96	(ร้อยละ 89.37) ระดับที่ 2	2	0.1
3.2 ร้อยละ ความสำเร็จของการ เบิกจ่ายเงิน	ร้อยละ	10	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	5.0000	0.500 0

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วย วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่า คะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
งบประมาณรายจ่าย ลงทุน										
4. ระดับความสำเร็จ ของการดำเนินการ ด้านคุณธรรมและ ความโปร่งใสของ หน่วยงาน (ITA)	ร้อยละ	10	ดำเนินการ แล้ว เสร็จ 3 เรื่อง	ดำเนินการ แล้ว เสร็จ 4 เรื่อง	ดำเนินการ แล้ว เสร็จ 5 เรื่อง	ดำเนินการ แล้ว เสร็จ 6 เรื่อง	ดำเนินการ แล้ว เสร็จ 7 เรื่อง	6 เรื่อง	4.0000	0.400 0
◆ การพัฒนา องค์กร	ร้อยละ	10							5.000 0	0.5
5. ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนา ประสิทธิภาพในการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ	10							5	
5.1 ระดับความสำเร็จ ของการขอขึ้น ทะเบียนและรับ ใบอนุญาตเป็นผู้ ประกอบโรคศิลปะ ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ	10	ไม่สำเร็จ	-	-	-	สำเร็จ	สำเร็จ (พ.ค.62)	5.0000	0.500 0
น้ำหนักรวม		100						ค่าคะแนนภาพรวม		4.56

ภาคผนวก ค
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร
รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ประจำปี ๒๕๖๒
ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานการสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ๒ กลุ่มประกอบไปด้วย ๑) ผู้มาติดต่อธุรกรรม การขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค จำนวน ๑๑๙ ราย ๒) ผู้มาติดต่อธุรกรรม การขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำนวน ๒๕๓ ราย โดยประเมินในด้านต่าง ๆ ๔ ด้าน คือ ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และด้านคุณภาพการให้บริการ เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจเพื่อเก็บข้อมูล คือ แบบสำรวจมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ๕ ระดับ ตามแนวคิดของ Likert และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดยวิธีการพรรณนาข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และบรรยายด้วยตาราง จากผลสำรวจ ในกลุ่มผู้มาติดต่อธุรกรรมการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค พบว่า ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ พึงพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๒๙ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๑ ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด และในกลุ่มผู้มาติดต่อธุรกรรมการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) พบว่า ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับ พึงพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๓ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๐ ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด

เมื่อพิจารณาข้อเสนอแนะเพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการให้บริการ จึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑. ควรจัดตั้งจุดประชาสัมพันธ์และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่อตอบคำถาม ให้ข้อมูล คำแนะนำ และคัดกรองผู้มารับบริการในการจัดเตรียมเอกสารระหว่างรอเรียกใช้บริการที่เคาน์เตอร์บริการ
๒. ควรมีการจัดสรรพื้นที่สำหรับจอดรถเฉพาะสำหรับผู้มารับบริการที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ เพื่อความสะดวกของผู้มารับบริการที่ใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการเดินทางมารับบริการ
๓. ควรมีการจัดทำป้ายแนะนำเส้นทางภายในกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้มารับบริการเดินทางมายังศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
๔. ควรเพิ่มช่องทางในการติดต่อสื่อสารผ่านทางออนไลน์ระหว่างผู้มารับบริการและผู้ให้บริการโดยใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชันไลน์จัดตั้งบัญชีที่เป็นทางการของศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ การสร้างเพจศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จในเว็บไซต์ เฟซบุ๊กหรืออินสตาแกรม เพื่อให้ผู้มาติดต่อธุรกรรมฝากคำถามให้เจ้าหน้าที่สามารถตอบได้ภายหลัง

ตอนที่ ๑ บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในสังคมยุคปัจจุบันประชาชนมีการเรียกร้องให้ภาครัฐพัฒนาระบบการให้บริการเพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกและสามารถเข้าถึงบริการได้โดยง่าย เหตุผลอันเนื่องมาจากประชาชนมีระดับการศึกษาและค่านิยมประชาธิปไตยที่สูงขึ้น รวมถึงความก้าวหน้าของเทคโนโลยี อินเทอร์เน็ตและโซเชียลเน็ตเวิร์กที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านการพัฒนาและประสิทธิภาพการทำงานของภาครัฐมากยิ่งขึ้น ส่งผลทำให้เกิดเป็นความต้องการและความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อการให้บริการของภาครัฐ ดังนั้นเพื่อให้การทำงานของภาครัฐมีประสิทธิภาพและคุ้มค่ากับเงินภาษีของประชาชน ส่วนราชการต่าง ๆ นั้นจึงพยายามผลักดันให้เกิดการพัฒนาระบบบริการด้วยการจัดตั้งศูนย์บริการจุดเดียวเบ็ดเสร็จ เพื่อเชื่อมโยงและบูรณาการกระบวนการบริการที่หลากหลายมาไว้ ณ สถานที่เดียว ทำให้ประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก รวดเร็ว ณ สถานที่เดียว และสามารถทำธุรกรรมได้หลายเรื่องพร้อมกันในเวลาเดียวกัน ตามเจตนารมณ์ของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) กำหนดให้องค์กรได้ทำการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ที่ครอบคลุม ๓ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ๒) ด้านบุคลากรผู้ให้บริการ และ ๓) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินตนเองและพัฒนาการให้บริการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการควบคุม กำกับ และส่งเสริม คุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพระดับสากล เพื่อให้สถานพยาบาล และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ซึ่งเป็นบทบาทหน้าที่สำคัญอย่างยิ่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดตั้งศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) เพื่อรองรับภารกิจตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น เพื่อพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ในด้านการให้บริการแก่ผู้มารับบริการให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน จึงได้ดำเนินการศึกษาความพึงพอใจของผู้มารับบริการทั้งหมด ๔ ด้าน ซึ่งประกอบไปด้วย ๑) ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ๒) ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ๓) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ๔) ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ รวมไปถึงศึกษาความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการ ทั้งหมด ๓ ด้าน ซึ่งประกอบด้วย ๑) ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้มารับบริการ ๒) ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ๓) ด้านการมีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ โดยจะนำผลสำรวจประเด็นดังกล่าวไปเป็นแนวทางการพัฒนาศักยภาพการให้บริการ และบุคลากร ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตอบสนองความต้องการของประชาชนต่อไป

วัตถุประสงค์การศึกษา

เพื่อศึกษาและประเมินผลระดับความพึงพอใจในของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนำผลไปใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ขอบเขตการศึกษา

ในการศึกษาครั้งนี้ ได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างจากผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ประกอบไปด้วยผู้มาติดต่อธุรกรรมการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) และผู้มาติดต่อธุรกรรมการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค โดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในช่วง เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒-เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๓๗๒ ราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการพัฒนาการให้บริการ ส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพเพิ่มสูงขึ้น
๒. นำผลที่ได้จากการศึกษาไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนา และปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. นำข้อคิดเห็นไปใช้ในการส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรแก่ผู้มารับบริการ ตลอดจนสามารถเสริมสร้างจิตบริการ ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการต่อไป

นิยามศัพท์เฉพาะ

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ หมายถึง หน่วยงานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐ เพื่อให้บริการแก่ประชาชนที่มารับบริการจากหน่วยงานของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คือสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และกองสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ ปัจจุบัน พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบในส่วนอง งานสถานพยาบาลและงานการประกอบโรคศิลปะ และกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรับผิดชอบ ในส่วนองงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ผู้มารับบริการ หมายถึง ประชาชน/หน่วยงานภาครัฐ/เอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงาน (ที่ไม่ใช่ เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้ให้บริการ)

ความพึงพอใจในการรับบริการ หมายถึง ระดับความรู้สึก หรือทัศนคติของผู้มารับบริการที่มีต่อ การบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ให้บริการแก่ผู้มารับบริการด้านต่าง ๆ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตอนที่ ๒ วิธีดำเนินการสำรวจ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ ผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในวันที่ ๓ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ จนถึง วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ โดยจำแนกกลุ่มตัวอย่างได้ ๒ กลุ่ม คือ ผู้มาติดต่อธุรกรรมการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) และผู้มาติดต่อธุรกรรมการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะสาขา รังสีเทคนิค ซึ่งกำหนดให้เกิดความผิดพลาด ๕% หรือกำหนดความเชื่อมั่น (Reliability) ที่ระดับ ๐.๙๕ การหาขนาดของกลุ่มตัวอย่างใช้เทคนิค Taro Yamane (๑๙๗๓) ดังนี้

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างที่ยอมรับได้ (๐.๐๕)

จากการคำนวณ กลุ่มตัวอย่างผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน ๒๕๓ รายและกลุ่มตัวอย่างผู้มารับบริการการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน ๑๑๙ ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๒ ซึ่งผู้ศึกษาสร้างขึ้นให้มีเนื้อหาครอบคลุมการให้บริการต่าง ๆ ของศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ

เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจของแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ คือ

ระดับความพึงพอใจ	คะแนน
พอใจมาก	๕
ค่อนข้างพอใจ	๔
เฉยๆ	๓
ไม่ค่อยพอใจ	๒
ไม่พอใจ	๑

เกณฑ์การให้คะแนนความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น ๕ ระดับ คือ

ระดับความพึงพอใจ	คะแนน
เชื่อมั่นมาก	๕
ค่อนข้างเชื่อมั่น	๔
เฉยๆ	๓
ไม่ค่อยเชื่อมั่น	๒
ไม่เชื่อมั่น	๑

ตอนที่ ๓
ผลการศึกษา

ตอนที่ ๓.๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

นำข้อมูลทั่วไปมาวิเคราะห์ผลโดยแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ ปรากฏผลการประเมิน ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ค๑ แสดงจำนวนร้อยละของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
งานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค		
ชาย	๔๑	๓๔.๔๕
หญิง	๗๘	๖๕.๕๕
งานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)		
ชาย	๘๘	๓๔.๗๘
หญิง	๑๖๕	๖๕.๒๒

จากตารางที่ ๑ พบว่า เพศของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ประกอบไปด้วย ๒ กลุ่ม คือ ๑) งานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค จำนวน ๑๑๙ ราย แบ่งเป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๕.๕๕ เพศชาย ร้อยละ ๓๔.๔๕ ๒) งานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำนวน ๒๕๓ ราย แบ่งเป็นเพศหญิง ร้อยละ ๖๕.๒๒ เพศชาย ร้อยละ ๓๔.๗๘

ตารางที่ ค๒ แสดงจำนวนร้อยละของผู้มารับบริการงาน ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ จำแนกตามช่วงอายุ

อายุ (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
งานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค		
๒๑-๒๕	๖๙	๕๗.๙๘
๒๖-๓๐	๒๘	๒๓.๕๓
๓๑-๓๕	๑๓	๑๐.๙๓
๓๖-๔๐	๔	๓.๓๖
>๔๐	๕	๔.๒๐
รวม	๑๑๙	๑๐๐
งานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)		
๒๑-๒๕	๔	๑.๕๘
๒๖-๓๐	๕๖	๒๒.๑๓
๓๑-๓๕	๔๔	๑๗.๓๙
๓๖-๔๐	๖๔	๒๕.๓๐
>๔๐	๘๕	๓๓.๖๐
รวม	๒๕๓	๑๐๐

จากตารางที่ ๒ พบว่ากลุ่มผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค ส่วนใหญ่มีช่วงอายุอยู่ที่ ๒๑-๒๕ ปี จำนวน ๖๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๙๘ และกลุ่มผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ส่วนใหญ่มีช่วงอายุมากกว่า ๔๐ ปี จำนวน ๘๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๖๐

ตอนที่ ๓.๒ ระดับความพึงพอใจต่อหน่วยงานผู้ให้บริการ

ตารางที่ ๓๓ แสดงร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ (n=๑๑๙)

ความพึงพอใจ ของงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค	แสดงความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	พอใจมาก	ค่อนข้างพอใจ	เฉยๆ	ไม่ค่อยพอใจ	ไม่พอใจ
ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ					
- มีความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการให้บริการ	๘๘.๒๓	๑๑.๗๗	๐	๐	๐
- ขั้นตอนการให้บริการมีความคล่องตัวและไม่ยุ่งยาก	๘๙.๙๑	๑๐.๐๙	๐	๐	๐
- มีความสะดวกรวดเร็ว ทันตามกำหนดเวลา	๘๐.๖๘	๑๖.๘๐	๒.๕๒	๐	๐
- ให้บริการด้วยความเสมอภาคตามลำดับก่อน-หลัง	๘๗.๔๐	๑๒.๖๐	๐	๐	๐
รวม	๘๖.๕๖	๑๒.๘๑	๐.๖๓	๐	๐
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ					
- ให้บริการด้วยความสุภาพ และเป็นกันเอง	๙๐.๗๕	๙.๒๕	๐	๐	๐
- แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๙๐.๗๕	๙.๒๕	๐	๐	๐
- มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และพร้อมที่จะให้บริการ	๘๔.๘๘	๑๔.๒๘	๐.๘๔	๐	๐
- มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น ตอบข้อสงสัยได้ตรงประเด็น ให้คำแนะนำและช่วยแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม	๘๙.๙๒	๑๐.๐๘	๐	๐	๐
- ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่ขอสิ่งตอบแทน	๙๑.๖๐	๘.๔๐	๐	๐	๐
รวม	๘๙.๕๘	๑๐.๒๕	๐.๑๗	๐	๐
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
- สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความเหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๗๓.๑๑	๒๓.๕๓	๑.๖๘	๑.๖๘	๐
- ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๕๐.๔๒	๔๑.๑๘	๕.๐๔	๓.๓๖	๐
- คุณภาพและความทันสมัย ของอุปกรณ์/เครื่องมือ	๖๓.๘๗	๓๕.๒๙	๐.๘๔	๐	๐
- ป้ายข้อความบอกจุดบริการ/ป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจน และเข้าใจง่าย	๗๙.๐๐	๑๘.๔๘	๒.๕๒	๐	๐
- ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๗๖.๔๗	๒๓.๕๓	๐	๐	๐
- ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๗๖.๔๗	๒๓.๕๓	๐	๐	๐
รวม	๖๙.๘๙	๒๗.๕๘	๑.๖๙	๐.๘๔	๐
ด้านคุณภาพการให้บริการ					
ได้รับการบริการที่ตรงกับความต้องการ	๘๘.๒๙	๑๑.๗๑	๐	๐	๐
ได้รับการบริการที่คุ้มค่า	๘๗.๓๙	๑๒.๖๑	๐	๐	๐
ผลการบริการในภาพรวม	๘๕.๕๓	๑๔.๔๗	๐	๐	๐
รวม	๘๗.๑๓	๑๒.๘๗	๐	๐	๐
สรุปผลรวมความพึงพอใจ	๘๓.๒๙	๑๕.๘๘	๐.๖๒	๐.๒๑	๐

จากตารางที่ ๓ พบว่าจากการเก็บข้อมูลความพึงพอใจในกลุ่มผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค สามารถแจกแจงรายด้านดังต่อไปนี้

ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๕๖ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๘๑ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๓ ตามลำดับ

ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๕๘ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๒๕ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๗ ตามลำดับ

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๘๙ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๕๘ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๙ และไม่ค่อยพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๔ ตามลำดับ

ด้านคุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๑๓ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๘๗

สำหรับความพึงพอใจโดยรวมของงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๒๙ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๘๘ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๖๒ และไม่ค่อยพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑ ตามลำดับ

ตารางที่ ค๔ แสดงร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ($n=๒๕๓$)

ความพึงพอใจ ของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	พอใจมาก	ค่อนข้าง พอใจ	เฉยๆ	ไม่ค่อย พอใจ	ไม่พอใจ
ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ					
- มีความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการให้บริการ	๘๕.๗๗	๑๑.๐๗	๑.๕๘	๑.๕๘	๐
- ขั้นตอนการให้บริการมีความคล่องตัวและไม่ยุ่งยาก	๘๔.๑๙	๗.๙๑	๔.๗๔	๓.๑๖	๐
- มีความสะดวกรวดเร็ว ทันตามกำหนดเวลา	๘๔.๑๙	๙.๕๙	๑.๕๘	๖.๓๒	๐
- ให้บริการด้วยความเสมอภาคตามลำดับก่อน-หลัง	๘๔.๑๙	๑๑.๐๗	๔.๗๔	๐	๐
รวม	๘๔.๕๙	๙.๘๙	๓.๑๖	๒.๗๗	๐
ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการ					
- ให้บริการด้วยความสุภาพ และเป็นกันเอง	๘๙.๔๗	๑๐.๕๓	๐	๐	๐
- แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๘๘.๑๖	๑๐.๕๓	๑.๓๒	๐	๐
- มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และพร้อมที่จะให้บริการ	๘๕.๕๓	๑๔.๔๗	๐	๐	๐
- มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น ตอบข้อสงสัยได้ตรง ประเด็น ให้คำแนะนำและช่วยแก้ปัญหาได้เหมาะสม	๘๘.๑๖	๑๑.๘๔	๐	๐	๐
- มีความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่ขอสิ่งตอบแทน	๘๙.๔๗	๑๐.๕๓	๐	๐	๐
รวม	๘๘.๑๖	๑๑.๕๘	๐.๒๖	๐	๐

ตารางที่ ๑๔ แสดงร้อยละความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ (n=๒๕๓) (ต่อ)

ความพึงพอใจ ของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	พอใจมาก	ค่อนข้างพอใจ	เฉยๆ	ไม่ค่อยพอใจ	ไม่พอใจ
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
- สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความเหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๗๖.๒๘	๑๘.๙๗	๓.๑๖	๐	๑.๕๘
- ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๗๓.๑๒	๒๒.๑๓	๓.๑๖	๑.๕๘	๐
- คุณภาพและความทันสมัยของอุปกรณ์/เครื่องมือ	๗๗.๘๗	๑๘.๙๗	๓.๑๖	๐	๐
- ป้ายข้อความบอกจุดบริการ/ป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจนและ เข้าใจง่าย	๗๗.๘๗	๑๘.๙๗	๓.๑๖	๐	๐
- ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๘๗.๓๕	๙.๔๙	๓.๑๖	๑.๓๒	๐
- ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๘๕.๗๗	๑๒.๖๕	๑.๕๘	๐	๐
รวม	๗๙.๗๑	๑๖.๘๖	๒.๙๐	๐.๔๘	๐.๒๖
ด้านคุณภาพการให้บริการ					
- ได้รับการบริการที่ตรงกับความต้องการ	๘๗.๓๕	๑๑.๐๗	๑.๕๘	๐	๐
- ได้รับบริการที่คุ้มค่า	๘๔.๑๙	๑๑.๐๗	๔.๗๔	๐	๐
- ผลการให้บริการในภาพรวม	๘๔.๑๙	๑๑.๐๗	๓.๑๖	๑.๕๘	๐
รวม	๘๕.๒๔	๑๑.๐๗	๓.๑๖	๐.๕๓	๐
สรุปผลรวมความพึงพอใจ	๘๔.๔๓	๑๒.๓๕	๒.๓๗	๐.๙๕	๐.๐๗

จากตารางที่ ๑๔ พบว่าจากการเก็บข้อมูลในกลุ่มผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) สามารถแจกแจงรายด้านดังต่อไปนี้

ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๕๙ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๘๖ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๐ และไม่ค่อยพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๘ ตามลำดับ

ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๑๖ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๐๗ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๖ ตามลำดับ

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๘๗ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๗ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๖ ไม่ค่อยพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๘ และไม่พอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๖

ด้านคุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๒๔ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๐๗ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๖ และไม่ค่อยพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๓ ตามลำดับ

สำหรับความพึงพอใจโดยรวมของงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ณ กลุ่มศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ส่วนใหญ่พอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๓ ค่อนข้างพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๓๕ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๗ ค่อนข้างไม่พอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๙๕ และไม่พอใจ คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๗ ตามลำดับ

ตอนที่ ๓.๓ ระดับความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการ

ตารางที่ ๕ แสดงร้อยละความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของผู้มารับบริการงานการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค ด้านการเกิดประโยชน์สุข และผลสัมฤทธิ์ ($n=๑๑๙$)

ความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพ ของผู้มารับบริการงานการประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค	แสดงความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	เชื่อมั่น มาก	ค่อนข้าง เชื่อมั่น	เฉยๆ	ไม่ค่อย เชื่อมั่น	ไม่ เชื่อมั่น
ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ					
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสนองตอบความต้องการของผู้รับบริการอย่างเหมาะสม	๘๓.๒๐	๑๖.๘๐	๐	๐	๐
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และโปร่งใส	๘๙.๐๘	๑๐.๙๒	๐	๐	๐
- หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๘๒.๓๕	๑๕.๙๗	๑.๖๘	๐	๐
รวม	๘๔.๘๘	๑๔.๕๖	๐.๕๖	๐	๐
ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ					
- เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่อย่างดี	๘๘.๒๔	๑๑.๗๖	๐	๐	๐
- เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ	๘๗.๙๔	๑๒.๐๖	๐	๐	๐
- เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่น ยินดี เต็มใจให้บริการ	๘๗.๙๔	๑๒.๐๖	๐	๐	๐
รวม	๘๘.๐๔	๑๑.๙๖	๐	๐	๐
ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ					
- หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	๗๙.๘๔	๒๐.๑๖	๐	๐	๐
- สถานที่ของหน่วยงานมีความเหมาะสมกับกิจกรรมของผู้รับบริการ	๘๓.๒๐	๑๓.๔๔	๓.๓๖	๐	๐
รวม	๘๑.๕๒	๑๖.๘๐	๑.๖๘	๐	๐
สรุปผลรวมความเชื่อมั่น	๘๔.๘๑	๑๔.๔๔	๐.๗๕	๐	๐

จากตารางที่ ๕ พบว่าจากการเก็บข้อมูลความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการในกลุ่มผู้มารับบริการงานการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค สามารถแจกแจงรายด้านดังต่อไปนี้

ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๘๘ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๖ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๖ ตามลำดับ

ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐๔ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๙๖

ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๕๒ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๘๐ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๘ ตามลำดับ

สำหรับความเชื่อมั่นโดยรวมของงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๘๑ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๔ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๕ ตามลำดับ

ตารางที่ ๑๖ แสดงร้อยละความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) ด้านการเกิดประโยชน์สุข และผลสัมฤทธิ์ (n=๒๕๓)

ความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพ ของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)	แสดงความพึงพอใจ (ร้อยละ)				
	เชื่อมั่น มาก	ค่อนข้าง เชื่อมั่น	เฉยๆ	ไม่ค่อย เชื่อมั่น	ไม่ เชื่อมั่น
ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ					
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสนองตอบความต้องการของผู้รับบริการอย่าง เหมาะสม	๘๔.๑๙	๑๑.๐๗	๔.๗๔	๐	๐
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และโปร่งใส	๘๘.๙๓	๗.๙๑	๓.๑๖	๐	๐
- หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๘๑.๐๓	๑๒.๖๕	๔.๗๔	๑.๕๘	๐
รวม	๘๔.๗๒	๑๐.๕๔	๔.๒๑	๐.๕๓	๐
ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ					
- เจ้าหน้าที่ให้บริการมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่อย่างดี	๘๑.๐๓	๑๕.๘๑	๓.๑๖	๐	๐
- เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเหมาะสมกับงานที่ รับผิดชอบ	๗๗.๘๗	๑๕.๘๑	๓.๑๖	๑.๕๘	๑.๕๘
- เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่น ยินดี เต็มใจให้บริการ	๘๒.๖๑	๑๒.๖๕	๓.๑๖	๑.๕๘	๐
รวม	๘๐.๕๐	๑๔.๗๖	๓.๑๖	๑.๐๕	๐.๕๓
ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ					
- หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ	๗๖.๒๘	๑๗.๓๙	๖.๓๒	๐	๐
- สถานที่ของหน่วยงานมีความเหมาะสมกับกิจกรรมของผู้รับบริการ	๘๑.๐๓	๑๗.๓๙	๑.๕๘	๐	๐
รวม	๗๘.๖๖	๑๗.๓๙	๓.๙๕	๐	๐
สรุปผลรวมความเชื่อมั่น	๘๑.๒๙	๑๔.๒๓	๓.๗๗	๐.๕๓	๐.๑๘

จากตารางที่ ๑๖ จากการเก็บข้อมูลความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการในกลุ่มผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) สามารถแจกแจงรายด้านดังต่อไปนี้

ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๘๘ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๕๔ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑ และไม่ค่อยเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๓ ตามลำดับ

ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๕๐ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๖ เฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๓.๑๖ ไม่ค่อยเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๕ และไม่เชื่อมั่นคิดเป็นร้อยละ ๐.๕๓ ตามลำดับ

ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๖๖ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๓๙ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๕ ตามลำดับ

สำหรับความเชื่อมั่นโดยรวมของงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค ส่วนใหญ่เชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๘๑ ค่อนข้างเชื่อมั่น คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๔ และเฉยๆ คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๕ ตามลำดับ

ตอนที่ ๓.๔ ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้มารับบริการ

ตารางที่ ๓๗ แสดงค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิคจำแนกตามรายชื่อ รายด้าน และโดยรวม

ความพึงพอใจ	ค่าเฉลี่ย	การแปลความหมาย
ด้านกระบวนการและขั้นตอนการให้บริการ	๔.๘๕	พึงพอใจมากที่สุด
๑.มีความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการให้บริการ	๔.๘๘	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ขั้นตอนการให้บริการมีความคล่องตัวและไม่ยุ่งยาก	๔.๘๙	พึงพอใจมากที่สุด
๓.มีความสะดวกรวดเร็ว ทันตามกำหนดเวลา	๔.๗๘	พึงพอใจมากที่สุด
๔.ให้บริการด้วยความเสมอภาคตามลำดับก่อน-หลัง	๔.๘๗	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่ให้บริการ	๔.๘๙	พึงพอใจมากที่สุด
๑.ให้บริการด้วยความสุภาพ และเป็นกันเอง	๔.๙๐	พึงพอใจมากที่สุด
๒.แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๔.๙๐	พึงพอใจมากที่สุด
๓.มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และพร้อมที่จะให้บริการ	๔.๘๔	พึงพอใจมากที่สุด
๔.มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น ตอบข้อสงสัยได้ตรงประเด็น ให้คำแนะนำ และช่วยแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม	๔.๘๙	พึงพอใจมากที่สุด
๕.ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่ขอสิ่งตอบแทน	๔.๙๑	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๔.๖๖	พึงพอใจมากที่สุด
๑.สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความเหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๔.๖๘	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๔.๓๘	พึงพอใจมากที่สุด
๓.คุณภาพและความทันสมัย ของอุปกรณ์/เครื่องมือ	๔.๖๙	พึงพอใจมากที่สุด
๔.ป้ายข้อความบอกจุดบริการ/ป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจน และเข้าใจง่าย	๔.๗๖	พึงพอใจมากที่สุด
๕.ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๔.๗๖	พึงพอใจมากที่สุด
๖.ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๔.๗๖	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านคุณภาพของการให้บริการ	๔.๘๗	พึงพอใจมากที่สุด
๑.การให้บริการที่ได้รับตรงตามความต้องการ	๔.๘๘	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ความครบถ้วน ถูกต้องของการให้บริการ	๔.๘๗	พึงพอใจมากที่สุด
๓.ผลการบริการในภาพรวม	๔.๙๕	พึงพอใจมากที่สุด
ความพึงพอใจต่อการรับบริการโดยรวม	๔.๘๑	พึงพอใจมากที่สุด

จากตารางที่ ๓๗ พบว่าผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค มีความพึงพอใจด้านกระบวนการและขั้นตอนการให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๕ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่ให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๙ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๖๖ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านคุณภาพของการให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๗ (พึงพอใจ

มากที่สุด) สำหรับความพึงพอใจของผู้รับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๑ ซึ่งอยู่ในระดับความพึงพอใจมากที่สุด

ตารางที่ ๑๘ แสดงค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำแนกตามรายชื่อ รายการ และโดยรวม

ความพึงพอใจ	ค่าเฉลี่ย	การแปลความหมาย
ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ	๔.๗๗	พึงพอใจมากที่สุด
๑.มีความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการให้บริการ	๔.๘๑	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ขั้นตอนการให้บริการมีความคล่องตัวและไม่ยุ่งยาก	๔.๗๓	พึงพอใจมากที่สุด
๓.มีความสะดวกรวดเร็ว ทันตามกำหนดเวลา	๔.๗๖	พึงพอใจมากที่สุด
๔.ให้บริการด้วยความเสมอภาคตามลำดับก่อน-หลัง	๔.๗๙	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๔.๘๘	พึงพอใจมากที่สุด
๑.ให้บริการด้วยความสุภาพ และเป็นกันเอง	๔.๘๙	พึงพอใจมากที่สุด
๒.แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๔.๘๗	พึงพอใจมากที่สุด
๓.มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และพร้อมที่จะให้บริการ	๔.๘๖	พึงพอใจมากที่สุด
๔.มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น ตอบข้อสงสัยได้ตรงประเด็น ให้คำแนะนำ และช่วยแก้ไข้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม	๔.๘๘	พึงพอใจมากที่สุด
๕.ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่ขอสิ่งตอบแทน	๔.๘๙	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๔.๗๖	พึงพอใจมากที่สุด
๑.สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความเหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๔.๖๘	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๔.๖๗	พึงพอใจมากที่สุด
๓.คุณภาพและความทันสมัย ของอุปกรณ์/เครื่องมือ	๔.๓๕	พึงพอใจมากที่สุด
๔.ป้ายข้อความบอกจุดบริการ/ป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจน และเข้าใจง่าย	๔.๗๕	พึงพอใจมากที่สุด
๕.ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๔.๘๗	พึงพอใจมากที่สุด
๖.ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๔.๘๔	พึงพอใจมากที่สุด
ด้านคุณภาพของการให้บริการ	๔.๘๑	พึงพอใจมากที่สุด
๑.การให้บริการที่ได้รับตรงตามความต้องการ	๔.๘๖	พึงพอใจมากที่สุด
๒.ความครบถ้วน ถูกต้องของการให้บริการ	๔.๗๙	พึงพอใจมากที่สุด
๓.ผลการบริการในภาพรวม	๔.๗๙	พึงพอใจมากที่สุด
ความพึงพอใจต่อการรับบริการโดยรวม	๔.๘๐	พึงพอใจมากที่สุด

จากตารางที่ ๑๘ พบว่าผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) มีความพึงพอใจด้านกระบวนการและขั้นตอนการให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๗ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๘ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๖ (พึงพอใจมากที่สุด) ด้านคุณภาพของการให้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๑ (พึงพอใจมากที่สุด) สำหรับความพึงพอใจของผู้รับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จสุขภาพโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๐ ซึ่งอยู่ในระดับความพึงพอใจมากที่สุด

ตอนที่ ๓.๕ ค่าเฉลี่ยความเชื่อมั่นเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการ

ตารางที่ ค๙ แสดงค่าเฉลี่ยความเชื่อมั่นของผู้มารับบริการงานการประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค จำแนกตามรายข้อ รายด้าน และโดยรวม

ความพึงพอใจ	ค่าเฉลี่ย	การแปลความหมาย
ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ	๔.๘๔	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการอย่างเหมาะสม	๔.๘๓	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และโปร่งใส	๔.๘๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๓.หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๔.๘๐	เชื่อมั่นมากที่สุด
ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ	๔.๘๒	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่อย่างดี	๔.๗๓	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ	๔.๘๗	เชื่อมั่นมากที่สุด
๓.เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่น ยินดี เต็มใจให้บริการ	๔.๕๗	เชื่อมั่นมากที่สุด
ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.สถานที่ของหน่วยงานมีความเหมาะสมกับกิจกรรมของผู้รับบริการ	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
ความพึงเชื่อมั่นต่อการรับบริการโดยรวม	๔.๘๒	เชื่อมั่นมากที่สุด

จากตารางที่ ๙ พบว่าผู้มารับบริการงานการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบประกอบโรคศิลปะ สาขา รังสีเทคนิค มีความเชื่อมั่นด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๔ (เชื่อมั่นมากที่สุด) ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๒ (เชื่อมั่นมากที่สุด) ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๙ (เชื่อมั่นมากที่สุด) สำหรับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๘๒ ซึ่งอยู่ในระดับความเชื่อมั่นมากที่สุด

ตารางที่ ค๑๐ แสดงค่าเฉลี่ยความเชื่อมั่นของผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) จำแนกตามรายข้อ รายด้าน และโดยรวม

ความพึงพอใจ	ค่าเฉลี่ย	การแปลความหมาย
ด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการอย่างเหมาะสม	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และโปร่งใส	๔.๘๖	เชื่อมั่นมากที่สุด
๓.หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๔.๗๓	เชื่อมั่นมากที่สุด
ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ	๔.๗๔	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่อย่างดี	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ	๔.๖๗	เชื่อมั่นมากที่สุด
๓.เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่น ยินดี เต็มใจให้บริการ	๔.๗๖	เชื่อมั่นมากที่สุด
ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ	๔.๗๔	เชื่อมั่นมากที่สุด
๑.หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	๔.๗๐	เชื่อมั่นมากที่สุด
๒.สถานที่ของหน่วยงานมีความเหมาะสมกับกิจกรรมของผู้รับบริการ	๔.๗๙	เชื่อมั่นมากที่สุด
ความพึงเชื่อมั่นต่อการรับบริการโดยรวม	๔.๗๖	เชื่อมั่นมากที่สุด

จากตารางที่ ๑๐ พบว่าผู้มารับบริการงานการขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก) มีความเชื่อมั่นด้านการเกิดประโยชน์สุขของผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๙ (เชื่อมั่นมากที่สุด) ด้านการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๔ (เชื่อมั่นมากที่สุด) ด้านประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของภาครัฐ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๔ (เชื่อมั่นมากที่สุด) สำหรับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ทัศนัยบริการแบบเบ็ดเสร็จโดยภาพรวม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๖ ซึ่งอยู่ในระดับความเชื่อมั่นมากที่สุด

ตอนที่ ๔

ข้อเสนอแนะและการแก้ไขปัญหา

สรุปความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้มารับบริการ

๑. การแบ่งพื้นที่การให้บริการภายในศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ แบ่งเป็น ๒ เคาน์เตอร์การให้บริการ คือพื้นที่ให้บริการของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบในส่วนองงานสถานพยาบาล และงานการประกอบโรคศิลปะ และเคาน์เตอร์การให้บริการของกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรับผิดชอบในส่วนองงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ งานผู้ให้บริการ ซึ่งการประชาสัมพันธ์ การติดป้าย การให้บริการในแต่ละเคาน์เตอร์ไม่ชัดเจน ทำให้ผู้มารับบริการเกิดการสับสนในการเข้ารับบริการในแต่ละเคาน์เตอร์

๒. พื้นที่จอดรถมีไม่เพียงพอต่อการรองรับผู้มารับบริการ เช่น กรณีที่มีการประชุมผู้ประกอบการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

๓. ป้ายแนะนำเส้นทางในกระทรวงสาธารณสุขยังมีความละเอียดไม่มากพอที่จะทำให้ผู้มารับบริการสามารถมาถึงศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จได้อย่างถูกต้อง

๔. ช่องทางการติดต่อสอบถามกับหน่วยงาน มีเพียงช่องทางเดียว คือ ติดต่อผ่านทางโทรศัพท์ ซึ่งในบางครั้งไม่สามารถติดต่อได้

เมื่อพิจารณาข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการให้บริการ จึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑. ควรจัดตั้งจุดประชาสัมพันธ์และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่อตอบคำถาม ให้ข้อมูล คำแนะนำ และคัดกรองผู้มารับบริการในการจัดเตรียมเอกสารระหว่างรอเรียกรับบริการที่เคาน์เตอร์บริการ

๒. ควรมีการจัดสรรพื้นที่สำหรับจอดรถเฉพาะสำหรับผู้มารับบริการที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ เพื่อความสะดวกของผู้มารับบริการที่ใช้รถยนต์ส่วนบุคคลในการเดินทางมารับบริการ

๓. ควรมีการจัดทำป้ายแนะนำเส้นทางภายในกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้มารับบริการเดินทางมายังศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

๔. ควรเพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารผ่านทางออนไลน์ระหว่างผู้มารับบริการและผู้ให้บริการโดยใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชันไลน์จัดตั้งบัญชีที่เป็นทางการของศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ การสร้างเพจ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จในเว็บไซต์ เฟซบุ๊กหรืออินสตาแกรม เพื่อให้ผู้มาติดต่อธุรกรรมฝากคำถามให้เจ้าหน้าที่สามารถตอบได้ภายหลัง

ภาคผนวก ง
สรุปความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ
จากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน

หน่วยงาน

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๒

วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและ
ภาคเอกชน

ระยะเวลาประเมินผล

ปีละ ๑ ครั้ง

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนผู้รับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน

เกณฑ์เป้าหมาย

ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน
ร้อยละ ๗๐

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

แบบสอบถามความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและ
ภาคเอกชน

แหล่งข้อมูล

การสำรวจและเก็บข้อมูลในพื้นที่ด้วยวิธีการวิจัย R๒R

สูตรคำนวณตัวชี้วัด

ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน
 $= (A/B) \times 100$

A = คะแนนรวมจริงที่ได้จากแบบสอบถามจากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด

B = คะแนนเต็มจากแบบสอบถาม (คำนวณได้จากค่าของระดับคะแนนที่มากที่สุด \times จำนวน
ข้อคำถามในแบบสอบถามส่วนที่ ๒ \times จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม)

เกณฑ์การประเมิน ปี ๒๕๖๒ :

ประเด็น คุณภาพการ ให้บริการ (i)	น้ำหนัก (W _i)	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นในการรับ บริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน					คะแนนที่ ได้ (SM _i)	คะแนนเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก (W _i × SM _i)
		๑	๒	๓	๔	๕		
T _{SM ๑}	W _๑	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	SM _๑	(W _๑ × SM _๑)
T _{SM ๒}	W _๒	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	SM _๒	(W _๒ × SM _๒)
T _{SM ๓}	W _๓	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	SM _๓	(W _๓ × SM _๓)
T _{SM ๔}	W _๔	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	SM _๔	(W _๔ × SM _๔)
	∑ W _{i (๑-๔)} = ๑๐๐	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						∑ (W _i × SM _i)

ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก เท่ากับ

$$\frac{\sum (W_i \times SM_i)}{\sum W_i} \quad \text{หรือ} \quad \frac{(W_1 \times SM_1) + (W_2 \times SM_2) + \dots + (W_i \times SM_i)}{W_1 + W_2 + \dots + W_i}$$

โดยที่ :

W หมายถึง น้ำหนักความสำคัญที่ให้กับประเด็นการสำรวจคุณภาพการให้บริการและผลรวมของน้ำหนักของทุก

$$T_{SM} (\sum W_i) = ๑๐๐$$

SM หมายถึง คะแนนที่ได้จากการเทียบกับร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ

i หมายถึง ลำดับที่ของประเด็นการสำรวจคุณภาพการให้บริการ

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินเป็นแบบสอบถามความคิดเห็นต่อความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลซึ่งแบบสอบถามนี้มี ๓ ตอน ดังนี้

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ ได้แก่

เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ การเข้ารับบริการโรงพยาบาลในสังกัด และการรับบริการโรงพยาบาลที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐานการบริการ

ตอนที่ ๒ ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล ความเชื่อมั่น หมายถึง ความคงที่ของความรู้สึกจากการประเมินครั้งแรกและครั้งอื่นๆต่อการได้รับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน ประกอบด้วย ๔ ด้าน คือ ด้านคุณภาพการให้บริการ ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวกับภารกิจ โดยมีระดับความเชื่อมั่น ๕ ระดับ ดังนี้

- คะแนน ๕ หมายถึง มากที่สุด
- คะแนน ๔ หมายถึง มาก
- คะแนน ๓ หมายถึง ปานกลาง
- คะแนน ๒ หมายถึง น้อย
- คะแนน ๑ หมายถึง น้อยที่สุด

ผลการสำรวจ

แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (n= ๑,๔๕๓)

ตารางที่ ๑๑ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวนคน	ร้อยละ
ชาย	๓๔๐	๒๓.๔๐
หญิง	๑,๑๑๓	๗๖.๖๐
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ๑๒ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	จำนวนคน	ร้อยละ
ต่ำกว่า ๒๐ ปี	๔๘	๓.๓๐
๒๑ - ๓๐ ปี	๔๑๖	๒๘.๖๓
๓๑ - ๔๐ ปี	๓๗๒	๒๕.๖๐
๔๑ - ๕๐ ปี	๓๐๒	๒๐.๗๘
๕๑ - ๖๐ ปี	๒๕๗	๑๗.๖๙
ตั้งแต่ ๖๑ ปีขึ้นไป	๕๘	๓.๙๙
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ๓๓ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการศึกษา

การศึกษา	จำนวนคน	ร้อยละ
ไม่เคยเรียน	๑๐	๐.๖๙
ประถมศึกษา	๘	๐.๕๕
มัธยมศึกษาตอนต้น	๑๑๙	๘.๑๙
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	๒๐๕	๑๔.๑๑
ปวส./อนุปริญญา	๑๑๙	๘.๑๙
ปริญญาตรี	๘๒๖	๕๖.๘๕
ปริญญาโท	๑๕๘	๑๐.๘๗
ปริญญาเอก	๘	๐.๕๕
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ๓๔ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอาชีพ

อาชีพ	จำนวนคน	ร้อยละ
อาชีพอิสระ	๒๗๖	๑๙.๐๐
เจ้าของกิจการ	๘๑	๕.๕๗
พนักงาน/บริษัทเอกชน	๒๙๖	๒๐.๓๗
รับราชการ	๕๘๐	๓๙.๙๒
พนักงานรัฐวิสาหกิจ	๑๐๐	๖.๘๘
นักเรียน/นักศึกษา	๘๓	๕.๗๑
อื่นๆ	๓๗	๒.๕๕
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ง๕ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการรับบริการโรงพยาบาลในสังกัด

ประเภทโรงพยาบาล	จำนวนคน	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	๑,๑๕๖	๗๙.๕๖
โรงพยาบาลเอกชน	๒๘๔	๑๙.๕๕
โรงพยาบาลสังกัด กทม./ท้องถิ่น	๑๐	๐.๙๖
อื่นๆ	๓	๐.๒๑
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ตารางที่ ง๖ แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการรับบริการโรงพยาบาลที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐานการบริการ

การที่ได้รับรองคุณภาพมาตรฐานการบริการ	จำนวนคน	ร้อยละ
HA (Hospital accreditation)	๘๘๔	๖๐.๘๔
JCI (Joint Commission International)	๔๑	๒.๘๒
ISO (International Standardization and Organization)	๑๑๑	๗.๖๔
ไม่ทราบ	๒๐	๑.๓๘
อื่นๆ	๓๙๗	๒๗.๓๒
รวม	๑,๔๕๓	๑๐๐.๐๐

ส่วนที่ ๒ ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล

ตารางที่ ๗ แสดงระดับความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของโรงพยาบาลรัฐและเอกชน

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจาก โรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปาน กลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อย ที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
ด้านคุณภาพการให้บริการ							
๑. ได้รับการที่ตรงตามความต้องการ	๓๘๔ ๒๖.๔๓	๗๑๖ ๔๙.๒๘	๓๐๔ ๒๐.๙๒	๓๑ ๒.๑๓	๑๘ ๑.๒๔	๓.๙๗ ๐.๘๒	๗๙.๕๐
๒. ได้รับการบริการที่คุ้มค่า	๓๔๓ ๒๓.๖๑	๗๑๔ ๔๙.๑๔	๓๒๔ ๒๒.๓๐	๕๖ ๓.๘๕	๑๖ ๑.๑๐	๓.๙๐ ๐.๘๔	๗๘.๐๖
๓. ได้รับการบริการที่ปลอดภัย	๔๑๙ ๒๘.๘๔	๗๐๙ ๔๘.๘๐	๒๗๔ ๑๘.๘๖	๔๑ ๒.๘๒	๑๐ ๐.๖๙	๔.๐๒ ๐.๘๑	๘๐.๔๕
๔. ได้รับการบริการที่รวดเร็ว	๒๘๕ ๑๙.๖๑	๕๑๒ ๓๕.๒๔	๔๕๗ ๓๑.๔๕	๑๒๘ ๘.๘๑	๗๑ ๔.๘๙	๓.๕๖ ๑.๐๕	๗๑.๑๘
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ							
๕. มีความรู้ความสามารถในการให้บริการ	๓๗๖ ๒๕.๘๘	๗๘๓ ๕๓.๘๙	๒๔๗ ๑๗.๐๐	๓๗ ๒.๕๕	๑๐ ๐.๖๙	๔.๐๒ ๐.๗๗	๘๐.๓๔
๖. มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๒๗๒ ๑๘.๗๒	๕๔๓ ๓๗.๓๗	๔๕๑ ๓๑.๐๔	๑๔๙ ๑๐.๒๕	๓๘ ๒.๖๒	๓.๕๙ ๐.๙๙	๗๑.๘๗
๗. มีความชำนาญเฉพาะทางในการ ให้บริการ	๓๖๐ ๒๔.๗๘	๗๑๖ ๔๙.๒๘	๓๑๐ ๒๑.๓๔	๕๑ ๓.๕๑	๑๖ ๑.๑๐	๓.๙๓ ๐.๘๓	๗๘.๖๒
๘. เอาใจใส่ พร้อมให้บริการ	๓๖๙ ๒๕.๔๐	๖๕๒ ๔๔.๘๗	๓๑๒ ๒๑.๔๗	๖๗ ๔.๖๑	๕๓ ๓.๖๕	๓.๘๔ ๐.๙๘	๗๖.๕๗
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก							
๙. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความ เหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๓๖๑ ๒๔.๘๕	๗๐๕ ๔๘.๕๒	๓๒๗ ๒๒.๕๑	๔๔ ๓.๐๓	๑๖ ๑.๑๐	๓.๙๙ ๐.๘๓	๗๘.๖๐
๑๐. ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๒๔๔ ๑๖.๗๙	๕๖๐ ๓๘.๕๕	๔๖๗ ๓๒.๑๔	๑๓๘ ๙.๕๐	๔๔ ๓.๐๓	๓.๕๖ ๐.๙๗	๗๑.๓๑

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
๑๑. คุณภาพและความทันสมัยของอุปกรณ์/เครื่องมือ	๓๑๒ ๒๑.๔๗	๖๙๘ ๔๘.๐๔	๓๖๕ ๒๕.๑๒	๖๒ ๔.๒๗	๑๖ ๑.๑๐	๓.๘๔ ๐.๘๔	๗๖.๙๐
๑๒. ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๓๐๘ ๒๑.๒๐	๖๘๙ ๔๗.๔๒	๓๗๙ ๒๖.๐๘	๖๐ ๔.๑๓	๑๗ ๑.๑๗	๓.๘๓ ๐.๘๕	๗๖.๖๗
๑๓. ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๓๑๔ ๒๑.๖๑	๗๓๔ ๕๐.๕๒	๓๓๙ ๒๓.๓๓	๕๒ ๓.๕๘	๑๔ ๐.๙๖	๓.๘๘ ๐.๘๒	๗๗.๖๕
ด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวกับการกิจ							
๑๔. มีราคาที่เป็นธรรม	๓๔๘ ๒๓.๙๕	๗๕๕ ๕๑.๙๖	๓๑๙ ๒๑.๙๕	๒๒ ๑.๕๑	๙ ๐.๖๒	๓.๙๗ ๐.๗๖	๗๙.๔๒
๑๕. ยึดมั่นต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ	๓๘๑ ๒๖.๒๒	๗๖๘ ๕๒.๘๖	๒๕๙ ๑๗.๘๓	๒๕ ๑.๗๒	๒๐ ๑.๓๘	๔.๐๑ ๐.๗๙	๘๐.๑๗
๑๖. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และโปร่งใส	๔๒๔ ๒๙.๑๘	๗๒๘ ๕๐.๑๐	๓๒๘ ๕๐.๑๐	๒๗ ๑.๘๖	๑๓ ๐.๘๙	๔.๐๕ ๐.๗๙	๘๐.๙๖
๑๗. หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๓๖๖ ๒๕.๑๙	๖๙๗ ๔๗.๙๗	๓๐๒ ๒๐.๗๘	๔๙ ๓.๓๗	๓๙ ๒.๖๘	๓.๘๙ ๐.๙๑	๗๗.๙๒
๑๘. มีการปฏิบัติงานที่สนองต่อความคาดหวังและรับผิดชอบต่อสังคม	๓๓๔ ๒๒.๙๙	๗๕๓ ๕๑.๘๒	๒๘๖ ๑๙.๖๘	๕๘ ๓.๙๙	๒๒ ๑.๕๑	๓.๙๑ ๐.๘๔	๗๘.๑๖
๑๙. มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ กลั่นแกล้ง เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	๓๗๙ ๒๖.๐๘	๗๐๖ ๔๘.๕๙	๒๘๓ ๑๙.๔๘	๔๘ ๓.๓๐	๓๗ ๒.๕๕	๓.๙๓ ๐.๙๐	๗๘.๔๗
๒๐. หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	๓๔๒ ๒๓.๕๔	๗๕๐ ๕๑.๖๒	๒๙๖ ๒๐.๓๗	๔๖ ๓.๑๗	๑๙ ๑.๓๑	๓.๙๓ ๐.๘๒	๗๘.๕๘

ตารางที่ ๘ แสดงระดับความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของโรงพยาบาลรัฐ

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจาก โรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปาน กลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อย ที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
ด้านคุณภาพการให้บริการ							
๑. ได้รับการบริการที่ตรงตามความต้องการ	๒๙๓ ๒๕.๐๖	๕๗๖ ๔๙.๒๗	๒๖๑ ๒๒.๓๓	๒๔ ๒.๐๕	๑๕ ๑.๒๘	๓.๙๕ ๐.๘๒	๗๘.๙๖
๒. ได้รับการบริการที่คุ้มค่า	๒๕๙ ๒๒.๑๖	๕๘๓ ๔๙.๘๗	๒๖๙ ๒๓.๐๑	๔๔ ๓.๗๖	๑๔ ๑.๒๐	๓.๘๘ ๐.๘๓	๗๗.๖๐
๓. ได้รับการบริการที่ปลอดภัย	๓๒๒ ๒๗.๕๔	๕๗๐ ๔๘.๗๖	๒๓๖ ๒๐.๑๙	๓๒ ๒.๗๔	๙ ๐.๗๗	๓.๙๙ ๐.๘๑	๗๙.๙๑
๔. ได้รับการบริการที่รวดเร็ว	๒๐๓ ๑๗.๓๗	๓๘๘ ๓๓.๑๙	๔๐๔ ๓๔.๕๖	๑๑๕ ๙.๘๔	๕๙ ๕.๐๕	๓.๔๘ ๑.๐๕	๖๙.๖๐
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ							
๕. มีความรู้ความสามารถในการให้บริการ	๒๙๓ ๒๕.๐๖	๖๓๘ ๕๔.๕๘	๒๐๑ ๑๗.๑๙	๒๘ ๒.๔๐	๙ ๐.๗๗	๔.๐๑ ๐.๗๗	๘๐.๑๕
๖. มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๑๙๘ ๑๖.๙๔	๔๐๓ ๓๔.๔๗	๓๙๖ ๓๓.๘๘	๑๓๗ ๑๑.๗๒	๓๕ ๒.๙๙	๓.๕๑ ๑.๐๐	๗๐.๑๓
๗. มีความชำนาญเฉพาะทางในการ ให้บริการ	๒๗๘ ๒๓.๗๘	๕๗๕ ๔๙.๑๙	๒๖๐ ๒๒.๒๔	๔๒ ๓.๕๙	๑๔ ๑.๒๐	๓.๙๑ ๐.๘๔	๗๘.๑๕
๘. เอาใจใส่ พร้อมให้บริการ	๒๗๘ ๒๓.๗๘	๕๒๒ ๔๔.๖๕	๒๖๖ ๒๒.๗๕	๖๐ ๕.๑๓	๔๓ ๓.๖๘	๓.๗๙ ๐.๙๘	๗๕.๙๕
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก							
๙. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความ เหมาะสมในการเดินทางมารับบริการ	๒๖๒ ๒๒.๔๑	๕๗๕ ๔๙.๑๙	๒๗๙ ๒๓.๘๗	๔๐ ๓.๔๒	๑๓ ๑.๑๑	๓.๘๘ ๐.๘๓	๗๗.๖๗
๑๐. ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๑๖๕ ๑๔.๑๑	๔๓๘ ๓๗.๔๗	๔๐๒ ๓๔.๓๙	๑๒๕ ๑๐.๖๙	๓๙ ๓.๓๔	๓.๔๘ ๐.๙๗	๖๙.๖๗
๑๑. คุณภาพและความทันสมัยของ อุปกรณ์/เครื่องมือ	๒๒๒ ๑๘.๙๙	๕๕๓ ๔๗.๓๑	๓๒๕ ๒๗.๘๐	๕๔ ๔.๖๒	๑๕ ๑.๒๘	๓.๗๘ ๐.๘๕	๗๕.๖๒
๑๒. ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๒๑๖ ๑๘.๔๘	๕๕๑ ๔๗.๑๓	๓๓๖ ๒๘.๗๔	๕๒ ๔.๔๕	๑๔ ๑.๒๐	๓.๗๗ ๐.๘๔	๗๕.๔๕

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
๑๓. ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๒๑๙ ๑๘.๗๓	๕๙๙ ๕๑.๒๔	๒๙๒ ๒๔.๙๘	๔๖ ๓.๙๓	๑๓ ๑.๑๑	๓.๘๒ ๐.๘๒	๗๖.๕๑
ด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวกับภารกิจ							
๑๔. มีราคาที่เป็นธรรม	๒๘๗ ๒๔.๕๕	๖๒๗ ๕๓.๖๔	๒๓๖ ๒๐.๑๙	๒๓๖ ๒๐.๑๙	๗ ๐.๖๐	๔.๐๑ ๐.๗๔	๘๐.๑๐
๑๕. ยึดมั่นต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ	๒๙๙ ๒๕.๕๘	๖๒๓ ๕๓.๒๙	๒๑๐ ๑๗.๙๖	๒๑ ๑.๘๐	๑๖ ๑.๓๗	๓.๙๙ ๐.๗๙	๗๙.๙๘
๑๖. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และโปร่งใส	๓๓๓ ๒๘.๔๙	๕๘๘ ๕๐.๓๐	๒๑๖ ๑๘.๔๘	๒๒ ๑.๘๘	๑๐ ๐.๘๖	๔.๐๔ ๐.๗๙	๘๐.๗๔
๑๗. หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ	๒๗๔ ๒๓.๔๔	๕๖๕ ๔๘.๓๓	๒๕๔ ๒๑.๗๓	๔๓ ๓.๖๘	๓๓ ๒.๘๒	๓.๘๖ ๐.๙๑	๗๗.๑๘
๑๘. มีการปฏิบัติงานที่สนองต่อความคาดหวังและรับผิดชอบต่อสังคม	๒๕๓ ๒๑.๖๔	๖๑๐ ๕๒.๑๘	๒๓๙ ๒๐.๔๔	๔๙ ๔.๑๙	๑๘ ๑.๕๔	๓.๘๘ ๐.๘๔	๗๗.๖๔
๑๙. มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ กลั่นแกล้ง เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	๒๙๐ ๒๔.๘๑	๕๖๗ ๔๘.๕๐	๒๔๑ ๒๐.๖๒	๔๒ ๓.๕๙	๒๙ ๒.๔๘	๓.๘๙ ๐.๙๐	๗๗.๙๑
๒๐. หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	๒๖๒ ๒๒.๔๑	๖๐๓ ๕๑.๕๘	๒๕๑ ๒๑.๔๗	๓๘ ๓.๒๕	๑๕ ๑.๒๘	๓.๙๑ ๐.๘๒	๗๘.๑๒

ตารางที่ ๓๙ แสดงระดับความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของโรงพยาบาลเอกชน

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจาก โรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปาน กลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อย ที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
ด้านคุณภาพการให้บริการ							
๑. ได้รับการที่ตรงตามความต้องการ	๙๑ ๓๒.๐๔	๑๔๐ ๔๙.๓๐	๔๓ ๑๕.๑๔	๗ ๒.๔๖	๓ ๑.๐๖	๔.๐๙ ๐.๘๑	๘๑.๗๖
๒. ได้รับการบริการที่คุ้มค่า	๘๔ ๒๙.๕๘	๑๓๑ ๔๖.๑๓	๕๕ ๑๙.๓๗	๑๒ ๔.๒๓	๒ ๐.๗๐	๓.๙๙ ๐.๘๕	๗๙.๙๓
๓. ได้รับการบริการที่ปลอดภัย	๙๗ ๓๔.๑๕	๑๓๙ ๔๘.๙๔	๓๘ ๑๓.๓๘	๙ ๓.๑๗	๑ ๐.๓๕	๔.๑๓ ๐.๗๙	๘๒.๖๘
๔. ได้รับการบริการที่รวดเร็ว	๘๒ ๒๘.๘๗	๑๒๔ ๔๓.๖๖	๕๓ ๑๘.๖๖	๑๓ ๔.๕๘	๑๒ ๔.๒๓	๓.๘๘ ๑.๐๑	๗๗.๖๘
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ							
๕. มีความรู้ความสามารถในการให้บริการ	๘๓ ๒๙.๒๓	๑๔๕ ๕๑.๐๖	๔๖ ๑๖.๒๐	๙ ๓.๑๗	๑ ๐.๓๕	๔.๐๕ ๐.๗๘	๘๑.๑๓
๖. มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๗๔ ๒๖.๐๖	๑๔๐ ๔๙.๓๐	๕๕ ๑๙.๓๗	๑๒ ๔.๒๓	๓ ๑.๐๖	๓.๙๕ ๐.๘๕	๗๙.๐๑
๗. มีความชำนาญเฉพาะทางในการให้บริการ	๘๒ ๒๘.๘๗	๑๔๑ ๔๙.๖๕	๕๐ ๑๗.๖๑	๙ ๓.๑๗	๒ ๐.๗๐	๔.๐๓ ๐.๘๑	๘๐.๕๖
๘. เอาใจใส่ พร้อมให้บริการ	๙๑ ๓๒.๐๔	๑๓๐ ๔๕.๗๗	๔๖ ๑๖.๒๐	๗ ๒.๔๖	๑๐ ๓.๕๒	๔.๐๐ ๐.๙๕	๘๐.๐๗
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก							
๙. สถานที่ตั้งของหน่วยงาน มีความเหมาะสม ในการเดินทางมารับบริการ	๙๙ ๓๔.๘๖	๑๓๐ ๔๕.๗๗	๔๘ ๑๖.๙๐	๔ ๑.๔๑	๓ ๑.๐๖	๔.๑๒ ๐.๘๑	๘๒.๓๙
๑๐. ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องจัดกิจกรรม ที่พัก ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร	๗๙ ๒๗.๘๒	๑๒๒ ๔๒.๙๖	๖๕ ๒๒.๘๙	๑๓ ๔.๕๘	๕ ๑.๗๖	๓.๙๐ ๐.๙๒	๗๘.๑๐
๑๑. คุณภาพและความทันสมัยของอุปกรณ์/ เครื่องมือ	๙๐ ๓๑.๖๙	๑๔๕ ๕๑.๐๖	๔๐ ๑๔.๐๘	๘ ๒.๘๒	๑ ๐.๓๕	๔.๑๑ ๐.๗๗	๘๒.๑๘

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจาก โรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปาน กลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อย ที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
๑๒. ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๙๒ ๓๒.๓๙	๑๓๘ ๔๘.๕๙	๔๓ ๑๕.๑๔	๘ ๒.๘๒	๓ ๑.๐๖	๔.๐๘ ๐.๘๒	๘๑.๖๙
๑๓. ความปลอดภัยของสถานที่โดยรวม	๙๕ ๓๓.๔๕	๑๓๕ ๔๗.๕๔	๔๗ ๑๖.๕๕	๖ ๒.๑๑	๑ ๐.๓๕	๔.๑๒ ๐.๗๘	๘๒.๓๒
ด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ							
๑๔. มีราคาที่เป็นธรรม	๖๑ ๒๑.๔๘	๑๒๘ ๔๕.๐๗	๘๓ ๒๙.๒๓	๑๐ ๓.๕๒	๒ ๐.๗๐	๓.๘๓ ๐.๘๓	๗๖.๖๒
๑๕. ยึดมั่นต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ	๘๒ ๒๘.๘๗	๑๔๕ ๕๑.๐๖	๔๙ ๑๗.๒๕	๔ ๑.๔๑	๔ ๑.๔๑	๔.๐๕ ๐.๘๐	๘๐.๙๒
๑๖. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และโปร่งใส	๙๑ ๓๒.๐๔	๑๔๐ ๔๙.๓๐	๔๕ ๑๕.๘๕	๕ ๑.๗๖	๓ ๑.๐๖	๔.๐๙ ๐.๗๙	๘๑.๙๐
๑๗. หน่วยงานมีการรับฟังความคิดเห็นของ ผู้รับบริการ	๙๒ ๓๒.๓๙	๑๓๒ ๔๖.๔๘	๔๘ ๑๖.๙๐	๖ ๒.๑๑	๖ ๒.๑๑	๔.๐๖ ๐.๘๘	๘๐.๙๙
๑๘. มีการปฏิบัติงานที่สนองต่อความคาดหวัง และรับผิดชอบต่อสังคม	๘๑ ๒๘.๕๒	๑๔๓ ๕๐.๓๕	๔๗ ๑๖.๕๕	๙ ๓.๑๗	๔ ๑.๔๑	๔.๐๑ ๐.๘๔	๘๐.๒๘
๑๙. มีการให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือก ปฏิบัติ กลั่นแกล้ง เคารพศักดิ์ศรีความเป็น มนุษย์	๘๙ ๓๑.๓๔	๑๓๙ ๔๘.๙๔	๔๒ ๑๔.๗๙	๖ ๒.๑๑	๘ ๒.๘๒	๔.๐๔ ๐.๘๙	๘๐.๗๗
๒๐. หน่วยงานมีการใช้เทคโนโลยี และอุปกรณ์ ต่าง ๆ ที่ทันสมัยเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ	๘๐ ๒๘.๑๗	๑๔๗ ๕๑.๗๖	๔๕ ๑๕.๘๕	๘ ๒.๘๒	๔ ๑.๔๑	๔.๐๒ ๐.๘๓	๘๐.๔๙

ตารางที่ ง๑๐ แสดงระดับความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลโดยภาพรวม

ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล	ระดับความเชื่อมั่น						
	มากที่สุด (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	น้อยที่สุด (ร้อยละ)	X SD	ร้อยละ
๑. ได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการ	๙๑ ๓๒.๐๔	๑๔๐ ๔๙.๓๐	๔๓ ๑๕.๑๔	๗ ๒.๔๖	๓ ๑.๐๖	๔.๐๙ ๐.๘๑	๘๑.๗๖
๒. ได้รับการบริการที่คุ้มค่า	๘๔ ๒๙.๕๘	๑๓๑ ๔๖.๑๓	๕๕ ๑๙.๓๗	๑๒ ๔.๒๓	๒ ๐.๗๐	๓.๙๙ ๐.๘๕	๗๙.๙๓
๓. ได้รับการบริการที่ปลอดภัย	๙๗ ๓๔.๑๕	๑๓๙ ๔๘.๙๔	๓๘ ๑๓.๓๘	๙ ๓.๑๗	๑ ๐.๓๕	๔.๑๓ ๐.๗๙	๘๒.๖๘

ตารางที่ ง๑๑ แสดงร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล

การรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล	ร้อยละ
โรงพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน	๗๗.๔๗
โรงพยาบาลภาครัฐ	๗๖.๘๕
โรงพยาบาลภาคเอกชน	๘๐.๕๗

ตารางที่ ๑๒ แสดงคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ของระดับความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล ภาครัฐและภาคเอกชน

ประเด็นคุณภาพ การให้บริการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นในการรับบริการ สุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน					คะแนนที่ ได้	คะแนนเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		๑	๒	๓	๔	๕		
ด้านคุณภาพการ ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๗๓๐	๑๕.๔๖
ด้านบุคลากร/ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๖๙๐	๑๕.๓๘
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๒๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๕๘๗	๑๘.๙๖๗๕
ด้านธรรมาภิบาลที่ เกี่ยวข้องกับภารกิจ	๓๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๙๑๐	๒๗.๖๘๕
	$\sum W_i (๑-๕) = ๑๐๐$	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						๗๗.๔๙๒๕

ตารางที่ ๑๓ แสดงคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ของระดับความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล ภาครัฐ

ประเด็นคุณภาพ การให้บริการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นในการรับบริการ สุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน					คะแนนที่ ได้	คะแนนเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		๑	๒	๓	๔	๕		
ด้านคุณภาพการ ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๖๕๒	๑๕.๓๐๔
ด้านบุคลากร/ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๖๐๙	๑๕.๒๑๘
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๒๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๔๙๘	๑๘.๗๔๕
ด้านธรรมาภิบาลที่ เกี่ยวข้องกับภารกิจ	๓๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๗๘๘๑	๒๗.๕๘๓๕
	$\sum W_i (๑-๕) = ๑๐๐$	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						๗๖.๘๕๐๕

ตารางที่ ๑๔ แสดงคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ของระดับความเชื่อมั่นต่อการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาคเอกชน

ประเด็นคุณภาพการให้บริการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน					คะแนนที่ได้	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		๑	๒	๓	๔	๕		
ด้านคุณภาพการให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๘๐๕๑	๑๖.๑๐๒
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๒๐	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๘๐๑๙	๑๖.๐๓๘
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๒๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๘๑๓๒	๒๐.๓๓
ด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ	๓๕	๕๐	๕๕	๖๐	๖๕	๗๐	๐.๘๐๒๘	๒๘.๐๙๘
	$\sum W_{i(๑-๕)} = ๑๐๐$	ผลรวมคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก						๘๐.๕๖๘