



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายงานประจำปี 2561



สำนักสถานพยานาต
และการประกอนโรคคิลปะ

คำนำ

รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี 2561 ของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามภารกิจด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ และกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ตลอดจนรายงานสภาพปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่เกิดขึ้นระหว่างปีงบประมาณ เพื่อนำไปสู่การพิจารณาในระดับนโยบายเพื่อให้มีการปรับปรุงกระบวนการและกลยุทธ์การดำเนินงานให้ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ นโยบาย และเป็นไปตามความต้องการของประชาชนผู้รับบริการจากสถานพยาบาล และผู้ประกอบโรคศิลปะ อีกทั้งเพื่อให้องค์กรขับเคลื่อนและเติบโตไปสู่ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และนำไปสู่องค์กร 4.0 ที่มีสมรรถนะสูงในการบริหารจัดการองค์กร

นอกจากจะเป็นการประมวลผลการดำเนินงานเพื่อประโยชน์ในการพัฒนากลยุทธ์ในการปฏิบัติการกิจในอนาคตขององค์กรแล้ว สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะมีความคาดหวังว่า รายงานผลการปฏิบัติงานฯ ฉบับนี้ จะสามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลเพื่ออำนวยความสะดวกที่ประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร บทบาทหน้าที่และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงานในปีงบประมาณ 2561 เพื่อการเสนอแนะแนวทางและร่วมกันพัฒนากลยุทธ์การปฏิบัติงานภาครัฐให้มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตุลาคม 2561

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิวัฒนาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	3
วิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ	12
อำนาจหน้าที่	14
โครงสร้างสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	15
ทำเนียบผู้บริหาร สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	16
อัตรากำลังเจ้าหน้าที่ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	17
ยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี (2560-2579) สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	18
การจัดสรรงบประมาณปี 2561 สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	21
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบดำเนินงาน)	22
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบลงทุน)	24
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบรายจ่ายอื่น)	25
สรุปผลการดำเนินงานที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ 2561 จำแนกตามภารกิจ	
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	27
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านมาตรฐานและเฝ้าระวัง	34
❖ สรุปผลการดำเนินงาน ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย	48
ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2561	51
ภาคผนวก	
- สพรศ.4.0	..
- สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2561 (รอบ 12 เดือน)	..
- ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย	..
- บทสรุปผู้บริหาร รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ประจำปี 2561	..
ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Services Center)	..

วิวัฒนาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ยุคมหาดไทย (พ.ศ. ๒๔๖๑ - ๒๔๘๕)

ก่อนปี พ.ศ. ๒๔๖๖

การสาธารณสุขเริ่มมีตั้งแต่ในรัชสมัย**พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว** โดยทรงตั้งกรมการพยาบาลขึ้นเมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๔๓๑ เพื่อควบคุมดูแลจัดการศึกษาวิชาแพทย์ ควบคุมโรงพยาบาล และจัดการปลูกฝีเป็นทานแก่ประชาชน โดยได้มีการปรับเปลี่ยนชื่อกรมและการโยกย้ายสังกัด จนถึงในรัชสมัย**พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว** ประกาศตั้งกรมสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๔๖๑ โดยทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้**พระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้ารังสิตประยูรศักดิ์ กรมหมื่นชัยนาทนเรนทร** เป็นอธิบดีกรมสาธารณสุขกรมสาธารณสุข อยู่ในสังกัดกระทรวงมหาดไทย ซึ่งในขณะนั้นยังไม่มีกฎหมายควบคุมการประกอบวิชาชีพ และกฎหมายควบคุมสถานที่ที่เป็นสถานพยาบาล



พระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้ารังสิตประยูรศักดิ์ กรมหมื่นชัยนาทนเรนทร

พ.ศ. ๒๔๖๖

พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตรา “พระราชบัญญัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๔๖๖” โดยมี “สภาการแพทย์” ทำหน้าที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวกับการแพทย์



คณะกรรมการการสาธารณสุข พุทธศักราช ๒๔๖๖
สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จในกรม เสด็จทรงเปิดสภาการแพทย์
สมเด็จพระบรมราชชนนี กรมหมื่นจันทริกา รังสิตประยูรศักดิ์ ณ ศาลา

พ.ศ. ๒๔๗๒

- ออก “ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ” ครั้งแรก
- แก้ไขพระราชบัญญัติการแพทย์ แบ่งเป็นแผนปัจจุบัน และแผนโบราณ

พ.ศ. ๒๔๗๖

- “สภาการแพทย์” เปลี่ยนเป็น “สำนักงานคณะกรรมการแพทย์”
- แก้ไขพระราชบัญญัติการแพทย์ ครั้งที่ ๒ และตรา “พระราชบัญญัติการแพทย์เพิ่มเติม พ.ศ. ๒๔๗๖”

พ.ศ. ๒๔๗๙

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล ทรงมีพระบรมราชโองการให้ยกเลิก “พระราชบัญญัติการแพทย์ พ.ศ. ๒๔๖๖, ๒๔๗๒ และ ๒๔๗๖ และตรา “พระราชบัญญัติควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๔๗๙” ขึ้นใช้บังคับแทนตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๔๘๐



พ.ศ. ๒๔๘๐

เปลี่ยนชื่อ “สำนักงานคณะกรรมการการแพทย์” เป็น “สำนักงานเลขาธิการนายทะเบียนคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ” โดยมี “คณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ” ทำหน้าที่แทนสภาการแพทย์

ยุควังสุโขทัย (พ.ศ. ๒๔๘๕ - ๒๔๙๓)

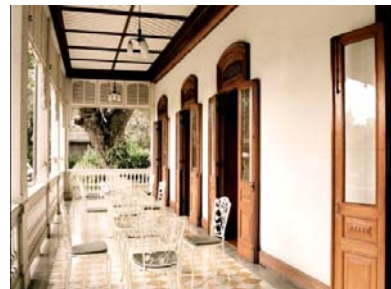
พ.ศ. ๒๔๘๕

ประกาศตั้ง “กระทรวงการสาธารณสุข” เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๔๘๕



พ.ศ. ๒๔๘๘

ย้ายสำนักงานเลขาธิการนายทะเบียนคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ มารวมอยู่ในกระทรวงการสาธารณสุข ณ วังสุโขทัย



พ.ศ. ๒๔๙๒

กระทรวงการสาธารณสุข ย้ายที่ตั้ง จากวังสุโขทัย ไปยังวังเทวะเวสม์



ยุควังเทวะเวสม์ (พ.ศ. ๒๔๙๓ - ๒๕๓๗)

พ.ศ. ๒๔๙๕

- พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (รัชกาลที่ ๙) ประกาศใช้พระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๔๙๕



- เปลี่ยนชื่อ “กระทรวงการสาธารณสุข” เป็น “กระทรวงสาธารณสุข”

พ.ศ. ๒๕๐๔

ตรา “พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๐๔”



พ.ศ. ๒๕๑๗

“กองควบคุมการประกอบโรคศิลปะ” เปลี่ยนชื่อเป็น “กองการประกอบโรคศิลปะ”



พ.ศ. ๒๕๓๔

เริ่มก่อสร้างกระทรวงสาธารณสุข แห่งใหม่ ณ จังหวัดนนทบุรี แล้วเสร็จในปี พ.ศ. ๒๕๓๗



ยุคนนทบุรี (เริ่มปี พ.ศ. ๒๕๓๗)

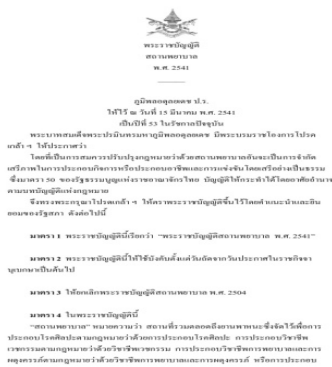
พ.ศ. ๒๕๓๗

“กองการประกอบโรคศิลปะ” ย้ายมาตั้ง ณ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี ซึ่งเป็นที่ตั้งของกระทรวงสาธารณสุขในปัจจุบัน



พ.ศ. ๒๕๔๑

ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยตรา “พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑” มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๔๑



พ.ศ. ๒๕๔๒

ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ โดยตรา “พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒” มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๔๒



พ.ศ. ๒๕๕๔

- จัดตั้ง “สำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ” ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๔
- “กองการประกอบโรคศิลปะ” เปลี่ยนชื่อเป็น “สำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ”

พ.ศ. ๒๕๕๕

มีคำสั่งจัดตั้งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากนโยบายปฏิรูประบบราชการพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ.๒๕๕๕



- สำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เปลี่ยนชื่อเป็น “กองการประกอบโรคศิลปะ”
- เป็นจุดเริ่มต้นเกิด “กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ”

พ.ศ. ๒๕๕๘

กองการประกอบโรคศิลปะ ย้ายสถานที่ปฏิบัติงานไปอยู่อาคารพัสดุ (ข้างสวนสุขภาพ) เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘



พ.ศ. ๒๕๕๑

เปิดศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (One Stop Service Center) เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๑



พ.ศ. ๒๕๕๒

กองการประกอบโรคศิลปะ ยกฐานะเป็น “สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ” เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๒ และต่อมาได้มีการปรับโครงสร้างภายในใหม่ ตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการแยกบุคลากรบางส่วนออกไปเป็นกองภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แก่ กองกฎหมาย กองสุขภาพระหว่างประเทศ และสำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ

พ.ศ. ๒๕๕๖

ก่อสร้างอาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ แล้วเสร็จในปี ๒๕๕๘



พ.ศ. ๒๕๕๗

พท. อาคม ประดิษฐสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้สร้างค่านิยมใหม่ขององค์กรเป็น “ไฟรู้ สร้างสรรค์ เป็นธรรม เชี่ยวชาญวิชาชีพ” โดยเน้นปรับเปลี่ยนบทบาทการเป็น Regulator และเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป



พ.ศ. ๒๕๕๘

- สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จัดโครงสร้างภายในใหม่ และมีที่ทำการใหม่ ตั้งอยู่ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- มีการตรา “พระราชบัญญัติ คຸ້ມครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘”



พ.ศ. ๒๕๖๑

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นองค์กรหลักในการคຸ້ມครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ภายใต้ภาระและบทบาทหน้าที่สำคัญที่ต้องดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ ๓ ฉบับ ได้แก่

- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
- พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒
- พระราชบัญญัติคຸ້ມครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

เพื่อให้การขับเคลื่อนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงจัดทำกระบวนการรองรับพระราชบัญญัติทั้ง ๓ ฉบับดังกล่าว เป็นคຸ້ມมือประชาชน ภายใต้พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๕๕ กระบวนการ ภายใต้โครงสร้างการขับเคลื่อน ๙ กลุ่มงาน ดังนี้

- ๑.กลุ่มบริหารงานทั่วไป
- ๒.กลุ่มยุทธศาสตร์
- ๓.กลุ่มพัฒนาวิชาการ
- ๔.กลุ่มโรงพยาบาล
- ๕.กลุ่มคลินิก
- ๖.กลุ่มการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนปัจจุบัน

๗.กลุ่มการประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก

๘.กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๙.ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

บทส่งท้ายวิวัฒนาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ในนามบุคลากรของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการดูแลคุ้มครองประชาชนด้านระบบบริการสุขภาพตั้งแต่อดีตจนถึงวันนี้ และยังคงมุ่งมั่นตั้งใจสืบสานตามรอยปณิธานของพระบิดาแห่งการแพทย์และสาธารณสุขที่ว่า "ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภทรัพย์และเกียรติยศ จะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์" เสมอมา

อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. ส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ
3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและดำเนินการด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาระบบและเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการ และผู้รับบริการด้านสุขภาพ
5. ส่งเสริม สนับสนุน สร้างความร่วมมือกับสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนามาตรฐานการบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
6. วิเคราะห์ วางระบบสถานพยาบาลแลผลักดันสถานพยาบาลรูปแบบใหม่
7. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาล และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพ
8. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้างสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

รองผู้อำนวยการ
ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

รองผู้อำนวยการ
ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

รองผู้อำนวยการ
ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

๑.กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

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

๒.กลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย

- ๑.งานจัดทำข้อเสนอและการให้คำปรึกษาด้านนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ๒.งานพัฒนากระบวนการดำเนินงานนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคฯ สู่การปฏิบัติ
- ๓.งานบูรณาการยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคฯ
- ๔.งานทบทวนและประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
- ๕.งานสื่อสารองค์การและสื่อสารนโยบาย
- ๖.งานศึกษาวิจัยและพัฒนานโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ๗.งานพัฒนาองค์กร
- ๘.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ

- ๑.งานบริการข้อมูลการขออนุญาต อนุมัติ การขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ๒.งานบริการทางธุรกรรม การรับชำระค่าธรรมเนียม ค่าบริการต่างๆ
- ๓.งานด้านลูกค้าสัมพันธ์ การให้ข้อมูลข่าวสาร ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมภาพลักษณ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคฯ
- ๔.งานประเมินและพัฒนากุณภาพการให้บริการ
- ๕.งานบริการข้อมูล Research Center
- ๖.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๔.กลุ่มสถานพยาบาล

- ๑.งานอนุญาตสถานพยาบาล
- ๒.งานอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล
- ๓.งานอนุญาตให้สถานพยาบาลศึกษา วิจัยทางการแพทย์
- ๔.งานรับรองคุณภาพสถานพยาบาลที่ได้รับการยกเว้นตามมาตรา๕
- ๕.งานรับรองมาตรฐาน
- ๖.งานพัฒนาคลินิกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
- ๗.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๕.กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

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

๖.กลุ่มการประกอบโรคศิลปะ

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

๗.กลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐาน

- ๑.งานส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพ
- ๒.งานพัฒนาสถานพยาบาลรูปแบบใหม่
- ๓.งานศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาระบบการวัดประเมิน การจัดการความรู้ และประเมินเทคโนโลยีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและถ่ายทอดองค์ความรู้
- ๔.งานพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพสู่สากล
- ๕.งานความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ
- ๖.งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๘.กลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ

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



ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ
ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



นางสาวพะเยาว์ สิริมลา
เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน



นางพรพิศ กาลนาน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย



นายแพทย์อัครพล คุรุศาสตร์
นายแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์บริการเบ็ดเสร็จฯ



นางนลินา ตันตินิรามย์
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มสถานพยาบาล



นางสาวชยาวี กาญจวิฒนะกิจ
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัย
เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



นางสาวประนอมณัฐา วิไลรัตน์
นักทะเบียนวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการประกอบโรคศิลปะ



นางสาวงามเนตร เขียมนาคะ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนามาตรฐาน



นางสุภาพร วงษานุศิษฐ์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังบริการสุขภาพ

อัตรากำลังเจ้าหน้าที่

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ข้าราชการ	51 คน
ลูกจ้างประจำ	2 คน
พนักงานราชการ	5 คน
พนักงานจ้างเหมา	19 คน
รวม	77 คน

ยุทธศาสตร์ 20 ปี (พ.ศ.2560-2579)

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี:

- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของคน
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสร้างโอกาส ความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข4E:

- Promotion and Prevention Excellence Strategy
 - แผนงานที่ 3: การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ: โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- Service Excellence Strategy
 - แผนงานที่ 6: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - แผนงานที่ 8: การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ: โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐาน สำหรับสถานพยาบาล และ โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.

ช่วงที่ 1 พ.ศ.2560 - 2564 ปฏิรูประบบ

Action : พัฒนาระบบและมาตรฐาน คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- 1) พัฒนากฎหมาย อนุบัญญัติ และกระบวนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ทางการแพทย์ และ เซลล์บำบัด (Stem Cell)
- 2) ส่งเสริม พัฒนาให้สถานพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามที่กำหนด
- 3) พัฒนาระบบและเทคโนโลยี ระบบทะเบียนสถานพยาบาล การตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลและการเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพ
- 4) ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพประชาชนสู่การเป็น Smart Citizen ที่มีความรอบรู้ด้านบริการสุขภาพ
- 5) พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ และ บริการสุขภาพแบบ Long Term Care ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล
- 6) จัดทำฐานข้อมูลทรัพยากรบริการสุขภาพภาคเอกชน ฐานข้อมูลผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนรองรับ และความปลอดภัยทางไซเบอร์รองรับระบบ Big Data Technology

ช่วงที่ 2 พ.ศ.2565 -2569 สร้างความเข้มแข็ง

Action: พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพภายใต้เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัย

- 1) เสริมสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนไทยทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพทุกระดับอย่างปราศจากความเหลื่อมล้ำและสมประโยชน์

- 2) พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ก้าวหน้า เช่น Precision Medicine, Robotic Medicine, Artificial Intelligent, Wearable Technology ฯลฯ รวมทั้งบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
- 3) พัฒนาฐานข้อมูลในระบบ Big Data Technology เชื่อมโยงบริการสุขภาพทุกระดับเข้าสู่ National Health Account
- 4) พัฒนาเทคโนโลยีคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพผ่านเครือข่ายระยะไกล (Wide Area Network; WAN) และเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบด้วยเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ (Interconnected Health Services System) ภายใต้โครงสร้าง Digital Inclusive ของประเทศไทย
- 5) สร้างคลังความรู้ดิจิทัลคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (E-Healthcare Consumer Protection)
- 6) ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ช่วงที่ 3 พ.ศ.2570-2574 สู่ความยั่งยืน

Action : เสริมสร้างความเข้มแข็งรากฐานของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรมบริการสุขภาพ

- 1) พัฒนาระบบความร่วมมือภาครัฐและเอกชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (PPP in Line of Healthcare Consumer Protection Business ; LOB)
- 2) พัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพส่งเสริมสถานพยาบาลกลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)
- 3) พัฒนาระบบบริการประชาชนอัจฉริยะเต็มรูปแบบ (Full Function Smart Services)
- 4) พัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพผ่าน IoT (Fraudulent Behavior Detection)
- 5) ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่ม เข้าถึงบริการสุขภาพของรัฐและเอกชนได้ทุกที่ ทุกเวลา ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล
- 6) พัฒนาระบบร้องเรียนสถานพยาบาลอัตโนมัติ (Automated Complaints Processing) ผ่าน mobile application

ช่วงที่ 4 พ.ศ.2575 - 2579 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

**Action : เสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางเรียนรู้และพัฒนานวัตกรรม
การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพแห่งเอเชีย**

- 1) ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบบริการและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่ม (Healthcare Innovation Driven Enterprises: IDE) รองรับนักท่องเที่ยวกลุ่มคุณภาพ
- 2) พัฒนาระบบการตลาดเพื่อสังคม (E-Social Marketing) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- 3) พัฒนาระบบการค้นหาสถานพยาบาลออนไลน์ในแผนที่ดิจิทัลของโลก (Healthcare Mapping in Google Earth)
- 4) สนับสนุนการพัฒนาเมืองบริการสุขภาพอัจฉริยะต้นแบบที่มีโครงสร้างและระบบปฏิบัติการ Digital Healthcare
- 5) พัฒนาระบบ Internet Governance: Single Gateway Healthcare Consumer Protection System
- 6) ส่งเสริมให้ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับในระบบบริการสุขภาพโลกตามมาตรฐาน Measuring Overall Health System Performance (WHO)

เป้าหมาย (Goal)

สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพ เป็นอันดับ 1 ใน 3 ของเอเชีย

ภารกิจ (Task)

1. นำนโยบายด้านการยกระดับบริการสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพไปสู่การปฏิบัติอย่างสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และ MoPH 4.0
2. พัฒนาเทคโนโลยีฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Technology) เพื่อการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชื่อมโยงระดับชาติในการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากบริการสุขภาพทุกรูปแบบ
3. ปรับปรุงและพัฒนามาตรการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ก้าวหน้าและบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
4. พัฒนามาตรการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลรองรับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจและการค้าเสรีด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
5. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการยกระดับบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนไทย
6. ขับเคลื่อน พัฒนาและบูรณาการความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในระบบสนับสนุนบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่การบรรลุเป้าหมายประเทศไทย 4.0
7. ศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพสู่การเป็น Value Based Economy รวมทั้งการจัดการผลกระทบต่อ การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนจากภัยสุขภาพรูปแบบใหม่
8. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการงานมาตรฐานของหน่วยงานให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization; HPO) ที่บุคลากรมีความสุขในการทำงานภายใต้หลักการธรรมาภิบาล

การจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินงานประจำปี 2561
สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
รวมทั้งสิ้น 20,139,768.86 บาท ประกอบด้วย

- ❖ งบดำเนินงาน 18,278,611.77 บาท
- ❖ งบลงทุน 1,543,020.00 บาท
- ❖ งบรายจ่ายอื่น 318,137.09 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบดำเนินงาน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	18,278,611.77	บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	18,280,111.77	บาท (ร้อยละ 100.01)
คงเหลือ	-	บาท

ภายใต้การดำเนินงานทั้งสิ้น 10 โครงการ ดังนี้

- 1.โครงการกำกับพัฒนาแผนงานและระบบงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์
- 2.โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)
- 3.โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(โรงพยาบาล)
- 4.โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนปัจจุบัน
- 5.โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ด้านการแพทย์ทางเลือก
- 6.โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- 7.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร สพรศ.
- 8.โครงการพัฒนางานบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ(OSS)
- 9.โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพบุคลากรในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
- 10.โครงการถ่ายทอดและเผยแพร่แนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)

ตารางสรุปผลประเมินความสำเร็จของโครงการ (งบดำเนินงาน)

ลำดับ	รหัสแผนงาน/โครงการ	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	ผลการดำเนินงาน			คงเหลือ (บาท)
				ร้อยละ ความสำเร็จ โครงการ	ใช้จ่ายงบประมาณ		
					(บาท)	(ร้อยละ)	
1	802-112-P021-M5135-01	โครงการกำกับพัฒนาแผนงานและระบบงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์	262,427.35	100.00	262,427.35	100.00	0.00
2	802-112-P021-M5135-02	โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)	2,952,260.41	100.00	2,948,360.41	99.87	3,900.00
3	802-112-P021-M5135-03	โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(โรงพยาบาล)	2,201,625.66	100.00	2,200,625.66	99.95	1,000.00
4	802-112-P021-M5135-04	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนปัจจุบัน	2,780,524.88	100.00	2,780,524.88	100.00	0.00
5	802-112-P021-M5135-05	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก	1,909,577.23	100.00	1,867,577.23	97.80	42,000.00
6	802-112-P021-M5135-06	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	1,080,586.00	100.00	1,070,186.00	99.04	10,400.00
7	802-112-P021-M5135-07	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร สพรศ.	5,583,536.67	100.00	5,570,797.21	99.77	12,739.46
8	802-112-P021-M5135-08	โครงการพัฒนางานบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ(OSS)	350,750.00	100.00	350,750.00	100.00	0.00
9	802-112-P021-M5135-09	โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพบุคลากรในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	206,880.57	100.00	206,880.57	100.00	0.00
10	802-112-P021-M5135-10	โครงการถ่ายทอดและเผยแพร่แนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)	116,861.00	100.00	116,861.00	100.00	0.00

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบลงทุน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	1,543,020.00	บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	1,537,780.00	บาท (ร้อยละ 99.66)
คงเหลือ	5,240	บาท (ร้อยละ 0.34)
รายการใช้จ่าย มีดังนี้		
1.เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์	เบิกจ่าย	31,600.00 บาท
2.ตู้เก็บเอกสาร	เบิกจ่าย	24,400.00 บาท
3.รถโดยสาร ขนาด 12 ที่นั่ง (ดีเซล)	เบิกจ่าย	1,285,000.00 บาท

ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี 2561 (งบรายจ่ายอื่น)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	318,137.09	บาท
ผลการใช้จ่ายทั้งสิ้น	317,137.09	บาท (ร้อยละ 99.69)
คงเหลือ	1,000	บาท (ร้อยละ 0.31)

ภายใต้การดำเนินงานทั้งสิ้น 2 โครงการ ดังนี้

- 1.โครงการประชุมความร่วมมือไทย-จีนเพื่อการแลกเปลี่ยนเทคโนโลยี
ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพการแพทย์แผนจีน
ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน
- 2.โครงการประชุมความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาระบบเฝ้าระวังบริการสุขภาพสำหรับ
ประชาชน

หมายเหตุ ข้อมูลผลการใช้จ่ายนำมาจากสรุปการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปี 2561
(GFMIS) ณ วันที่ 30 กันยายน 2561

สรุปผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ 2561

จำแนกตามภารกิจ

- ❖ ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ❖ ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง
- ❖ ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

สรุปผลการดำเนินงาน

❖ ด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

1.โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้สถานพยาบาลเอกชนคงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 2,200,625.66 บาท (สองล้านสองแสนหกร้อยยี่สิบห้าบาทหกสิบหกสตางค์)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

1.ดำเนินการส่งเสริมและควบคุม กำกับให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งโรงพยาบาลเอกชน (ทั่วประเทศ) มีจำนวนทั้งสิ้น 364 แห่ง (กทม. 112 แห่ง ตจว. 252 แห่ง) และมีผลการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(1) จัดตั้งสถานพยาบาล	จำนวน 14	แห่ง
(2) เปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาต(ส.พ.10)	จำนวน 31	แห่ง
(3) ต่ออายุใบอนุญาต (ส.พ.11)	จำนวน 10	แห่ง
(4) โอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ (ส.พ.13)	จำนวน 4	แห่ง
(5) เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ (ส.พ. 16)	จำนวน 29	แห่ง
(6) แจ้งเลิกสถานพยาบาล (ส.พ. 17)	จำนวน 4	แห่ง

2.จัดทำหนังสือแจ้งเวียนผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เพื่อประชาสัมพันธ์ และให้ผู้ประกอบกิจการ ผู้ดำเนินการ ตลอดจนผู้เกี่ยวข้อง ได้รับทราบข้อมูล คุณภาพยา อนุบัญญัติ และการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3.จัดประชุมสัมมนา “แนวทางพิจารณาการโฆษณาสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 วันที่ 9 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

2.โครงการควบคุมกำกับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้สถานพยาบาลเอกชนคงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 2,948,360.41 บาท (สองล้านเก้าแสนสี่หมื่นแปดพันสามร้อยหกสิบบาทสี่สิบบเอ็ดสตางค์)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

ปีงบประมาณ 2561 ในการดำเนินการเพื่อส่งเสริมและควบคุมกำกับ คลินิกเอกชนทั่วประเทศ มีผลการดำเนินงานดังนี้

(1) คลินิกเอกชนที่ยื่นคำขอตั้งใหม่ทั้งหมด จำนวน 2,391 แห่ง

(2) คลินิกเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน 2,391 แห่ง

คิดเป็นร้อยละ 100 รายละเอียดปรากฏตามตารางรายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2561 (จำแนกรายเขต) ด้านล่างนี้

รายงานผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2561 (จำแนกรายเขต)

หน่วย : แห่ง

รายการ	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	กทม	รวม
จำนวนคลินิกเอกชนรายใหม่ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	279	113	102	161	99	270	115	151	195	103	177	107	519	2,391
จำนวนคลินิกเอกชนที่ยื่นคำขอตั้งใหม่ทั้งหมด	279	113	102	161	99	270	115	151	195	103	177	107	519	2,391
ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

3.โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขากาพย์แผนปัจจุบัน และด้านการแพทย์ ทางเลือก

วัตถุประสงค์ของโครงการ

(1) เพื่อการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดตาม บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการวิชาชีพ

(2) เพื่อพัฒนาเกณฑ์และการประเมินสถาบันการศึกษา ที่ผลิตบัณฑิตในสาขากาพย์แผนปัจจุบันโรคศิลปะ สาขาต่างๆ นำไปสู่การรับรองสถาบันการศึกษาให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

(3) เพื่อคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ

(4) เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการคัดเลือกผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรค ศิลปะในสาขาต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรม และเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพ

(5) เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรม เพียงตรง เชื่อถือได้

(6) เพื่อส่งเสริมความรู้ผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านมาตรฐานวิชาชีพ กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 4,648,102.11 บาท (สี่ล้านหกแสนสี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสองบาท สิบเอ็ดสตางค์)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

- (1) ดำเนินการรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ จัดสอบความรู้ และออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขากาพย์แผนปัจจุบัน ดังตาราง ดังนี้

สาขา	เดือน/ปีที่ จัดสอบ	จำนวนผู้ขอสอบ (คน)	จำนวนผู้ผ่านการสอบ (คน)
กิจกรรมบำบัด	สค. 2561	128	103
กายอุปกรณ์	สค. 2561	15	15
ความผิดปกติของการสื่อความหมาย	ธค.2560	6	6
	สค.2561	31	29
จิตวิทยาคลินิก	มีย.2561	310 (มาสอบ 292 คน)	117
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	กค.2561	38	38
รังสีเทคนิค	กค.2561	237 (มาสอบ 235 คน)	188

- (2) ดำเนินการจัดสอบขึ้นทะเบียนการประกอบโรคศิลปะศาสตร์โคโรแพครดิก 3 คน
- (3) ดำเนินการจัดสอบขึ้นทะเบียนการประกอบโรคศิลปะทัศนมาตรศาสตร์จำนวน 2 ครั้ง ได้ผู้ขึ้นทะเบียนจำนวน 79 คน
- (4) ดำเนินการจัดสอบขึ้นทะเบียนสาขากาพย์แผนจีน จำนวน 2 ครั้ง ได้ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ 239 ราย (ถึง พ.จ.1285)
- (5) ดำเนินการประเมินและรับรองสถาบันการศึกษา

สาขารังสีเทคนิค

- 1) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะเทคนิคการแพทย์
วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)
- 2) มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคล คณะแพทยศาสตร์
วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค (หลักสูตรใหม่ 2561)
- 3) มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์
วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)

สาขาจิตวิทยาคลินิก

- 1) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปัตตานี คณะศึกษาศาสตร์
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)
- 2) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะมนุษยศาสตร์
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561)
- 3) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม คณะศึกษาศาสตร์
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)

สาขาการแพทย์แผนจีน

- 1) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
 - 2) มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- (6) ดำเนินการพัฒนานโยบาย
- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด เรื่อง เงื่อนไขในการ ประกอบโรคศิลปะ ของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษาซึ่งมีใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ (30(7))
 - ประชาพิจารณ์ ระบบการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ 7 สาขา
 - ร่างพระราชกฤษฎีกาพัฒนาตราสาร
 - ร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดอาหารให้เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ
 - กฎกระทรวง/ประกาศกระทรวงเรื่องการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำบุคคลทำการประกอบ โรคศิลปะ
 - ร่างแนวทางการพิจารณาการขอเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ
 - กฎระเบียบ หลักเกณฑ์ แนวทางการการต่ออายุหนังสืออนุญาตของทุกสาขาวิชาชีพการ ประกอบโรคศิลปะ
 - ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรอง สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขา การแพทย์แผนจีน พ.ศ. 2561

4. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

(1) เพื่อส่งเสริม พัฒนา ควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

(2) เพื่อส่งเสริม พัฒนาเครือข่ายโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนและ ผู้ประกอบวิชาชีพให้มีความเข้าใจ และมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

(3) เพื่อส่งเสริม พัฒนา ความรู้ ความเข้าใจ ของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปปฏิบัติงานด้านการควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง

(4) เพื่อส่งเสริม พัฒนา ผู้รับบริการ ให้มีความเข้าใจพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 1,070,186.00 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นหนึ่งร้อยแปดสิบหกบาทถ้วน)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

(1) ดำเนินการจัดทำอนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กฯ จำนวน 14 ฉบับ ประกอบด้วย

1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข	จำนวน 2 ฉบับ
2) ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	จำนวน 2 ฉบับ
3) ประกาศแพทยสภา	จำนวน 10 ฉบับ

รวมทั้ง ประกาศสำนักทะเบียนกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแจ้งการเกิดของเด็กที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ดังนั้น อนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติฯ จำนวนทั้งสิ้น 15 ฉบับ มีผลบังคับใช้ตามกฎหมายแล้วครบถ้วน

(2) ดำเนินการส่งเสริม และควบคุมกำกับพร./สพ.ทั้งรัฐและเอกชนที่ผ่านการรับรองการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน 82 แห่ง (ร้อยละ 100) (ข้อมูล ณ 26 กันยายน 2561)

- (3) ควบคุมกำกับ และรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน (รายต่ออายุ+รายใหม่)
- (4) ดำเนินการการขออนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน 209 ราย (ร้อยละ 100) (ข้อมูล ณ 26 กันยายน 2561)
- (5) การดำเนินงานพัฒนาด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
 - 1) ระบบพัฒนาสิทธิประโยชน์ในการรักษาภาวะผู้มีบุตรยากของประเทศไทย
 - 2) ระบบการพัฒนาการบริจาคอสุจิเพื่อสาธารณะของประเทศไทย
 - 3) ระบบการพัฒนาหลักสูตรกลางเพื่อพัฒนาและควบคุมกำกับนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน
- (6) ดำเนินงานพัฒนากฎหมายลำดับรอง และกฎหมายแม่บท เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพปัจจุบันทางวิชาการและสังคม
- (7) ดำเนินงานพิจารณาอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย
- (8) ดำเนินการแปลพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558
- (9) ดำเนินการติดตามและเฝ้าระวัง กรณีรายสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ได้รับอนุญาตดำเนินการตั้งครรภ์แทน
- (10) ดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนหรือเบาะแสที่เกี่ยวกับการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย
- (11) ร่วมดำเนินการแปลคู่มือสำหรับประชาชน ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558 ประกอบด้วย 3 กระบวนการ
 - 1) การขออนุญาตให้ผู้ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน
 - 2) การขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
 - 3) การขออนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย

สรุปผลการดำเนินงาน

❖ ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

ผลการดำเนินงาน ด้านพัฒนามาตรฐานและเฝ้าระวัง

1. โครงการถ่ายทอดและเผยแพร่แนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อสำหรับ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน(คลินิก)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- (1) พัฒนาข้อปฏิบัติ เพื่อให้เหมาะสมการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) สำหรับทุกสถานพยาบาลในประเทศไทย
- (2) จัดทำแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในรูปแบบต่างๆ เช่น เอกสารวิชาการ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-book) แผ่น CD เป็นต้น
- (3) ถ่ายทอดและเผยแพร่แนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 116,861.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยหกสิบเอ็ดบาทถ้วน)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

- (1) ดำเนินการจัดทำหนังสือแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งประกอบด้วย 4 มิติ ดังนี้ มิติที่ 1 ด้านผู้ให้บริการ มิติที่ 2 ด้านผู้รับบริการ มิติที่ 3 ด้านอุปกรณ์การแพทย์ มิติที่ 4 ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีเนื้อหาเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อในเหตุการณ์สำคัญที่พบบ่อยในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประกอบด้วย การป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด, การป้องกันการติดเชื้อการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ, การดูแลเส้นฟอกเลือดสำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม, การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ, แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการเกิดการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา



2. โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพบุคลากรในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์ของโครงการ

(1) เพื่อสนับสนุนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ตลอดจนเพิ่มพูนองค์ความรู้ที่สำคัญให้แก่บุคลากรสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ปฏิบัติหน้าที่คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

(2) เพื่อให้บุคลากรสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้รับพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง และสามารถดึงศักยภาพของตนเองมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(3) เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 206,880.57 บาท (สองแสนหกพันแปดร้อยแปดสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

(1) ดำเนินการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการประกอบโรคศิลปะ



(2) ดำเนินการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชนงานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



- (3) ดำเนินการจัดทำพจนานุกรมสาธารณสุขไทย 80 คำศัพท์
- (4) จัดประชุม VDO Conference เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2560 เพื่อชี้แจงนโยบาย กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561 และรับฟังความเห็น ปัญหา ข้อเสนอแนะ ของเจ้าหน้าที่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1-12 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



- (5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคอมพิวเตอร์ (หลักสูตร การสร้างภาพ Infographic ด้วย Microsoft PowerPoint) เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 และ การสร้างแบบสอบถามออนไลน์ e-Questionnaire เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2561



- (6) ร่วมจัดบูธในการประชุมวิชาการกระทรวง ปี 2561 “100 ปี การสาธารณสุขไทย”
 บูธการแพทย์แผนจีน มีผู้มารับบริการ จำนวน 530 คน จำนวนครั้งในการรักษา 630 ครั้ง
- 1) ตรวจรักษาทางด้านอายุรกรรม โรคเกี่ยวกับระบบการทำงานของอวัยวะภายในไม่สมดุล โรคหัวใจ โรคไตอักเสบเรื้อรัง โรคระบบทางเดินอาหาร และอื่นๆ 220 คน
 - 2) ตรวจรักษาการไหลเวียนของพลังชีและเลือดไม่ปกติ เส้นลมปราณติดขัด และมีอาการปวดชนิดต่างๆ จำนวน 410 คน



บุคลากรแพทย์เด็ก มีผู้มารับบริการ จำนวน 30 คน



(7) ร่วมดำเนินการประชุมวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 21-22 พฤษภาคม 2561

- ดำเนินกิจกรรมการเปิดบ้าน สปส. , ห้องประชุมงานคุ้มครองฯ , บูธการแพทย์แผนจีน



(8) ร่วมดำเนินงานประชุมวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 25-26 พฤษภาคม

2561

- ดำเนินกิจกรรมการประกาศเกียรติคุณเครือข่าย(ผู้เกษียณ) และมอบโล่ผู้ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงาน สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ 12 หน่วยงาน



(9) ร่วมดำเนินงานพัฒนา “ระบบคลังภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ”

(10) ร่วมดำเนินงานพัฒนา “ระบบคลังความรู้ กระทรวงสาธารณสุข”



- คลินิก - โรงพยาบาล
- การประกอบโรคศิลปะ
- เทคโนโลยีการเจริญพันธุ์ตั้งครรภ์แทน (อุ้มบุญ)
- กฎหมาย/กฎกระทรวง/ประกาศ/มาตรฐาน

- (11) ดำเนินการประเมินความเสี่ยงการทุจริตจากกระบวนการงานอนุมัติ และการรายงานผลการดำเนินงานฯ
- (12) การแปลเอกสารราชการ 2 ภาษา ดังนี้
 - 1) แบบฟอร์มคำขอฯ งานการประกอบโรคศิลปะ และงานโรงพยาบาล
 - 2) แนวทางการอนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน (ขออนุมัติแผนฯ)
 - 3) แนวทางการอนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน (ขอเปิดโรงพยาบาล)
 - 4) ขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการคลินิก
 - 5) ขออนุญาตตั้งครรภ์แทน
 - 6) ขอรับรองมาตรฐานการให้บริการ
 - 7) ขอใช้ตัวอ่อนในงานวิจัย

3. โครงการประชุมความร่วมมือไทย-จีนเพื่อการแลกเปลี่ยนเทคโนโลยีด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพการแพทย์แผนจีน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน ระหว่างวันที่ 22-25 เมษายน 2561

มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น จำนวน 6 คน ดังนี้ (1) นายแพทย์ธงชัย กิริติหัตถยากร รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (2) พันตแพทย์อาคม ประดิษฐ์สุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ(3) นางสาวประนอมณัฐา วิไลรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (4) นางดรุณี วัชรธรรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (5) นางสมพร มีเสถียร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (6) นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- (1) เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการผสมผสานศาสตร์การแพทย์แผนจีนกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
- (2) เพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ของบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการพัฒนามาตรการและกระบวนการบังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนจีนของประเทศไทย
- (3) เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สอดคล้องตามวาระการพัฒนาด้านสุขภาพในกลุ่มอาเซียน + 3

พันธกรณี ความร่วมมือภายใต้เสาหลักและวัฒนธรรม ASEAN + 3 และกรอบแนวทางการพัฒนาเส้นทางสายไหมศตวรรษที่ 21 (Belt and Road Initiative)

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 218,626.70 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยยี่สิบหกบาทเจ็ดสิบบาท)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

จากการศึกษาดูงานและประชุมความร่วมมือระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกับหน่วยงานและสถาบันการแพทย์แผนจีนแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน เกิดผลลัพธ์ของโครงการฯ โดยสรุปได้ ดังนี้

- (1) บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพศาสตร์สาขาการแพทย์แผนจีน
- (2) แนวทางการจัดการความรู้ด้านการควบคุม กำกับมาตรฐานการแพทย์แผนจีนในการให้บริการผสมผสานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
- (3) ความสัมพันธ์อันดีและความร่วมมือไทย-จีน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการถ่ายทอดเทคโนโลยีศาสตร์สาขาการแพทย์แผนจีน และแผนการพัฒนาผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน

แผนการดำเนินการต่อไป

- (1) ความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนบุคลากรเพื่อการพัฒนาศาสตร์การแพทย์แผนจีนในประเทศไทย
- (2) การพัฒนาเครือข่ายสถาบันและหลักสูตรการศึกษาการแพทย์แผนจีนศึกษาระหว่างประเทศ
- (3) ความช่วยเหลือทางวิชาการ ด้านการศึกษาวิจัยการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย









4. โครงการประชุมความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาระบบเฝ้าระวังบริการสุขภาพสำหรับ ประชาชน ณ ประเทศสิงคโปร์ วันที่ 26-28 กุมภาพันธ์ 2561

มีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น จำนวน 3 คน ดังนี้ (1) ทันทแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ (2) นางสุภาพร วงษานุศิษย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (4) นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- (1) เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังบริการสุขภาพสำหรับประชาชนที่รับบริการสุขภาพในประเทศไทย
- (2) เพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ของบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีขีดความสามารถด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพสำหรับประชาชน
- (3) เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศในการปฏิบัติตามพันธกรณีประชาคมสังคมและวัฒนธรรมด้านการเสริมสร้างต่าข่ายความปลอดภัยทางสังคมให้แก่ประชาชน

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 98,510.39บาท (เก้าหมื่นแปดพันห้าร้อยสิบบาทสามสิบบาทเก้าสตางค์)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

จากโครงการดังกล่าว สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบเฝ้าระวังบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

1) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ควรเสริมสร้างสมรรถนะของหน่วยบริการแบบครบวงจรเบ็ดเสร็จ (One Stop Crisis Center - OSCC) เพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานของกลไกการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้สามารถรองรับความต้องการและจัดการปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย ทั้งในยามปกติและในภาวะวิกฤตได้อย่างเหมาะสม โดยให้ความสำคัญกับสาระสำคัญต่อไปนี้

1.1 จัดแบ่งภารกิจการทำงานในทีมสหวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้านกฎหมาย ด้านเทคโนโลยี ด้านการสื่อสารและด้านการบริการประชาชน ที่ชัดเจนและเป็นระบบ

1.2 ให้ความสำคัญกับการจัดกลไกกระบวนการดำเนินงานใหม่ที่เชื่อมโยงระบบข้อมูลข่าวสารด้านบริการสุขภาพ ระบบรับรองมาตรฐาน ระบบการส่งต่ออย่างเหมาะสม รวมทั้งการพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพของบุคคลผู้รับบริการสุขภาพในสถานพยาบาลเอกชนที่เชื่อมโยงกับนโยบายประเทศไทย 4.0

2) ควรเสริมสร้างและขยายระบบอาสาสมัครเพื่อสังคมและควรมีระบบเสริมความรู้พัฒนาทักษะในการเข้าถึงปัญหา คอยเป็นผู้เฝ้าระวังทางสังคม (Social Watch) มีความรู้และทักษะพื้นฐานในการทำงานด้านบริการสุขภาพตามภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

3) ขยายขอบเขตภารกิจด้านมาตรฐานบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่นอกเหนือไปจากภารกิจในปัจจุบัน ให้สามารถเติมเต็มช่องว่างของส่วนขาดในระบบมาตรฐานบริการสุขภาพอย่างเป็นเอกภาพ ภายใต้วิสัยทัศน์ที่กำหนดการบรรลุเป้าประสงค์ไว้อย่างชัดเจน เช่น การเชื่อมโยงมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ มาตรฐานหน่วยบริการสนับสนุนบริการสุขภาพอื่นๆ เป็นต้น

4) ควรจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการอัจฉริยะ อย่างเช่นทีม BRAIN ของประเทศสิงคโปร์ ที่ทำหน้าที่วิเคราะห์ และใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับบุคคลที่เข้ารับบริการจากภาคเอกชนถึงระบบข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ

5) ปรับปรุงวิศวกรรมโครงสร้างระบบบริการสุขภาพและเพิ่มขีดความสามารถของการใช้เทคโนโลยี เพื่อสุขภาพในระดับปฐมภูมิทางไกล (Telehealth Platforms) ร่วมกับกลไกเครือข่ายชุมชน อาสาสมัคร สาธารณสุข ผู้นำการเปลี่ยนแปลง และบุคคล

6) ระดมความร่วมมือจากภาคธุรกิจบริการเอกชน เข้ามามีส่วนร่วมจัดบริการสวัสดิการสังคมมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ รวมทั้งการจัดตั้งกองทุนเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ อย่างยั่งยืน เช่น กลุ่มผู้รับบริการเสริมความงาม กลุ่มผู้รับบริการจากเทคโนโลยีการแพทย์ก้าวหน้า กลุ่มผู้รับบริการอัมพฤกษ์ เป็นต้น โดยให้ได้รับการลดหย่อนภาษีในมาตรการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ภายใต้การกำกับควบคุมมาตรฐานอย่างใกล้ชิดของภาครัฐ ในลักษณะของการสร้างผู้ประกอบการสถานพยาบาลรายใหม่ (Sanatorium Entrepreneur) ที่มีความสามารถและมีจิตสำนึกต่อสังคม

7) ควรสร้างระบบเฝ้าระวังทางสังคมที่ตอบสนองกับกลุ่มเป้าหมายใหม่อย่างทันการณ์ เช่น กลุ่มสังคมไซเบอร์ลิงค์ เป็นต้น รวมทั้งการสร้างนวัตกรรมใหม่ของการให้บริการประชาชน ในรูปแบบของ E-Social Services (ESS) ซึ่งเป็นบริการที่ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการข้อมูลข่าวสารข้อมูลบริการของหน่วยบริการและให้คำปรึกษา (OSCC) ในข้อ 1

สรุปผลการดำเนินงาน

❖ ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

ผลการดำเนินงาน ด้านบริหารและขับเคลื่อนนโยบาย

1. โครงการกำกับ พัฒนาแผนงานและระบบงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์ของโครงการ

(1) เพื่อกำกับ พัฒนาแผนงาน และระบบงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์ของสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ให้เป็นไปตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

(2) เพื่อถ่ายทอดค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัดระดับกระทรวงฯ ระดับกรมฯ และระดับสำนักฯ นำไปสู่การปฏิบัติให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์

(3) เพื่อควบคุม กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักงานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะให้มีประสิทธิภาพ

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 262,427.35 บาท (สองแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสามสิบห้าสตางค์)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

- (1) ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ที่เหมาะสมและสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2560-2579 และแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (Smart-HCP) สำนักงานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2560-2574
- (2) พัฒนาและจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI template) ระดับกระทรวง ระดับกรม ระดับสำนักที่อยู่ในความรับผิดชอบ และตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
- (3) ประชุมคณะกรรมการวางแผนงาน ติดตาม และประเมินผลสำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อวางแผน และขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน เร่งรัด ติดตามการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามนโยบายแผนงาน/โครงการ และติดตามและประเมินผล
- (4) ประชุมคณะกรรมการพัฒนางานข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อพัฒนางานข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ
- (5) ดำเนินการเพื่อศึกษาความเชื่อมั่นประชาชนต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ระยะที่ 1 ปีงบประมาณ 2561

2. โครงการพัฒนางานบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- (1) เพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ
- (2) เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่ถูกต้อง โปร่งใส สะดวก รวดเร็ว
- (3) เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านการคุ้มครองผู้บริโภค แก่ผู้มารับบริการและประชาชน
- (4) เพื่อพัฒนาให้ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ เป็นหน่วยงานที่มีความพร้อมที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ

ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 350,750.00 บาท (สามแสนห้าหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผลการดำเนินการมีดังนี้

- (1) ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ซึ่งรายละเอียดปรากฏตามภาคผนวก รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประจำปี 2561
- (2) จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน
- (3) ให้บริการประชาชนด้านธุรกรรมต่าง ๆ การให้คำปรึกษา แนะนำ และให้ข้อมูลด้านการคุ้มครองผู้บริโภคแก่ผู้รับบริการ ประชาชนทั่วไป เครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน

ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2561

1) ปัญหาเชิงนโยบาย:

1.1 การกระจายอำนาจสู่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ขาดการกำหนดแนวทางปฏิบัติที่เป็นแบบแผนเดียวกัน ขาดการบูรณาการระหว่างสำนัก/กอง ส่งผลให้สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ซึ่งมีกำลังคนจำกัด ต้องรับภาระงานจากทุกหน่วยงาน โดยยังขาดทักษะความชำนาญ และความสามารถในการให้คำปรึกษาแก่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยเฉพาะการบังคับใช้กฎหมายในการทำหน้าที่ด้านกฎหมาย และการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ

1.2 ผู้บริหารสูงสุดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ความสำคัญกับภารกิจอื่นมากกว่าการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จึงทำให้นโยบายเร่งด่วน คือ UCEP ยังคงไม่ได้รับการติดตามประเมินผล

2) ปัญหาด้านการบริหารจัดการภายในองค์กร

2.1 กำลังคนที่มีอยู่อย่างจำกัด และระหว่างกลุ่มงานไม่สามารถทำงานทดแทนกันได้

2.2 การดำเนินงานด้าน M&E ยังไม่ค่อยได้รับความร่วมมือ ในการปฏิบัติงานจริง

3) ปัญหาด้านกำลังคน

3.1 Gap of Generation

3.2 ขาดการวางแผน successor plan

3.3 ระหว่างกลุ่มงานแยกส่วนการทำงานอย่างชัดเจน

3.4 บุคลากรใช้โอกาสทางการพัฒนาศักยภาพและทักษะใหม่ๆค่อนข้างน้อย

ภาคผนวก

Inclusive Growth Engine : PPP & SMART CITIZEN

วิสัยทัศน์ (Vision) : เป็นองค์กรหลักควบคุม กำกับ และส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพในระดับสากล

พันธกิจ (Mission) :

- พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย พัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy)

เป้าหมาย : สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพเป็นอันดับ 1 ใน 3 ของเอเชีย

2560

2579

vision : ปฏิรูประบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (พ.ศ.2560-2564)

- พัฒนาโครงสร้างเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด
- พัฒนากฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- เพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมาย เช่น เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามหมายพัก
- เฝ้าระวังบริการสุขภาพ 6 มิติ ด้วย QR code
- พัฒนาระบบการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกดิจิทัล
- พัฒนาระบบธุรกรรมสถานพยาบาลอิเล็กทรอนิกส์
- จัดการความรู้ประชาชนด้านมาตรฐานบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ
- เสริมสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในระดับชน
- ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- จัดทำฐานข้อมูลทรัพยากรบริการสุขภาพภาคเอกชนและฐานข้อมูลผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนด้วยระบบ Big Data Technology
- ส่งเสริมให้มีการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือและอุปกรณ์พัฒนาการรับรองโครงสร้างและสภาพแวดล้อมอาคารสถานพยาบาล

Action : สร้างความเข้มแข็งด้านระบบบริการสุขภาพ (พ.ศ.2565-2569)

- 1) โรงพยาบาลทุกระดับและสถานพยาบาลทุกแห่งผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด
- 2) พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้า
- 3) เชื่อมโยงบริการสุขภาพทุกระดับระยะไกล (Wide Area Network; WAN) สู่ Thailand Digital Inclusive
- 4) เชื่อมโยงฐานข้อมูลทรัพยากรบริการสุขภาพภาคเอกชนและฐานข้อมูลผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนด้วยระบบ Big Data Technology กับ ฐานข้อมูล National Health Account
- 5) สร้างคลังความรู้ดิจิทัลต่อต้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (E-Healthcare Consumer Protection Learning)
- 6) ศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมในระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านบริการสุขภาพออนไลน์

Action : พัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน (พ.ศ.2570-2574)

- 1) พัฒนาระบบเฝ้าระวังบริการสุขภาพดิจิทัล 6 มิติ (Digital Healthcare Surveillance)
- 2) พัฒนาระบบความร่วมมือภาครัฐด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (PPP in Line of Healthcare Business ; LOB)
- 3) พัฒนาระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์และความปลอดภัยทางไซเบอร์รูปแบบ (E-transaction & Cyber Security) รวมทั้งระบบบริการประชาชนอัจฉริยะเต็มรูปแบบ (Full Function Smart Services)
- 4) พัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพผ่าน IoT (Fraudulent Behavior Detection)
- 5) พัฒนาคณะกรรมาธิการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มเข้ารับการบริการสุขภาพของรัฐและเอกชนได้ทุกที่ทุกเวลา ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล โดยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับมากถึงมากที่สุด
- 6) พัฒนาระบบร้องเรียนสถานพยาบาลอัตโนมัติ (Automated Complaints Processing) ผ่าน mobile application

Action : ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย (พ.ศ.2575-2579)

- 1) พัฒนาระบบการตลาดดิจิทัลเพื่อสังคม (E-Social Market) เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบการค้นหาด้านพยาบาลออนไลน์ในแผนที่ดิจิทัลของโลก (Healthcare Mapping in Google Earth)
- 3) สร้างเสริมกระบวนการจัดอันดับบริการสุขภาพแห่งชาติ
- 4) สนับสนุนการพัฒนาเมืองบริการสุขภาพอัจฉริยะต้นแบบที่มีโครงสร้างและระบบปฏิบัติการ Digital Health
- 5) พัฒนาระบบ Internet Governance : Single Gateway Healthcare Consumer Protection System
- 6) สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพสู่การสร้างสรรค์มูลค่าเพิ่ม (Healthcare Innovation Driven Enterprise IDE)
- 7) ส่งเสริมให้ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับในระบบบริการสุขภาพโลกตามมาตรฐาน Measuring Overall Health System Performance (WHO)



Thailand Smart UCEP

Engine : Inclusive Growth

Final Goal : ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชนสถานพยาบาล
มีระบบบริหารจัดการมาตรฐาน UCEP

Current : ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2559 ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ อุบัติภัยสาธารณะคิดเป็นประมาณ 1,400 ล้านบาท และมีผู้พิการที่ต้องดูแลต่อเนื่องประมาณ 200 ราย ซึ่งประมาณการว่าจะต้องเสียค่าใช้จ่ายกว่า 1,200 ล้านบาท (ศูนย์ปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข.2559)

Outcome :

- 1) ลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจจากอุบัติเหตุ อุบัติภัยสาธารณะลง 3,600 พันล้านบาท/ปี
- 2) ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพมาตรฐาน อย่างสมประโยชน์โดยได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพอย่างเท่าเทียมทั่วถึง และเป็นธรรม

Roadmap for Thailand Smart UCEP (20 Years)

Goal ร้อยละ 30 ของโรงพยาบาลรัฐ
โรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาลมี
ระบบบริหารจัดการมาตรฐาน UCEP

Kpi ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ
อุบัติเหตุสาธารณะลดลง 500 ล้านบาท/ปี

● มาตรการ

- 1) บังคับใช้มาตรการทางกฎหมาย
คุ้มครองผู้บริโภค UCEP
- 2) สื่อสารนโยบายสู่หน่วยบริการ
- 3) เสริมสร้างความรอบรู้ประชาชน
ด้าน UCEP

Goal ร้อยละ 50 ของโรงพยาบาลรัฐโรงพยาบาลเอกชน
สถานพยาบาลมีระบบบริหารจัดการมาตรฐาน UCEP

Kpi ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ อุบัติภัย
สาธารณะลดลง 1,000 ล้านบาท/ปี

● มาตรการ

- 1) เพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมาย
คุ้มครองผู้บริโภค UCEP
- 2) พัฒนาระบบอัตรียะดำเนินการประเมิน
มาตรฐาน UCEP ของหน่วยบริการ
- 3) พัฒนาศักยภาพเครือข่าย UCEP ระดับ
ชุมชน

Goal ร้อยละ 85 ของโรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชน
สถานพยาบาลมีระบบบริหารจัดการมาตรฐาน UCEP

Kpi ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ อุบัติภัย
สาธารณะลดลง 1,900 ล้านบาท/ปี

Kpi ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย
อุบัติเหตุ อุบัติภัยสาธารณะลดลง
3,600 พันล้านบาท/ปี

● มาตรการ

- 1) พัฒนาระบบรับรองคุณภาพ UCEP
- 2) พัฒนาคู่มือ UCEP
- 3) เสริมสร้างความร่วมมือภาครัฐและ
เอกชนด้านการยกระดับระบบบริการ
UCEP สุชาติ
- 4) มาตรการเยียวยาผู้บริโภค UCEP

Goal ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลรัฐโรงพยาบาลเอกชน
สถานพยาบาลมีระบบบริหารจัดการมาตรฐาน UCEP

Kpi ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ อุบัติภัย
สาธารณะลดลง 3,600 ล้านบาท/ปี

Final goal

● มาตรการ

- 1) สนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็นผู้นำ
ด้าน UCEP แห่งเอเชีย
- 2) พัฒนา ASIAN Wide Area Network of UCEP
- 3) เชื่อมโยงเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค UCEP
ระหว่างประเทศ

Implementation
Plan

Phase 1 (5 ปี)
พ.ศ.2560-2564

Phase 2 (10 ปี)
พ.ศ.2565-2569

Phase 3 (15 ปี)
พ.ศ.2570-2574

Phase 4 (20 ปี)
พ.ศ.2575-2579

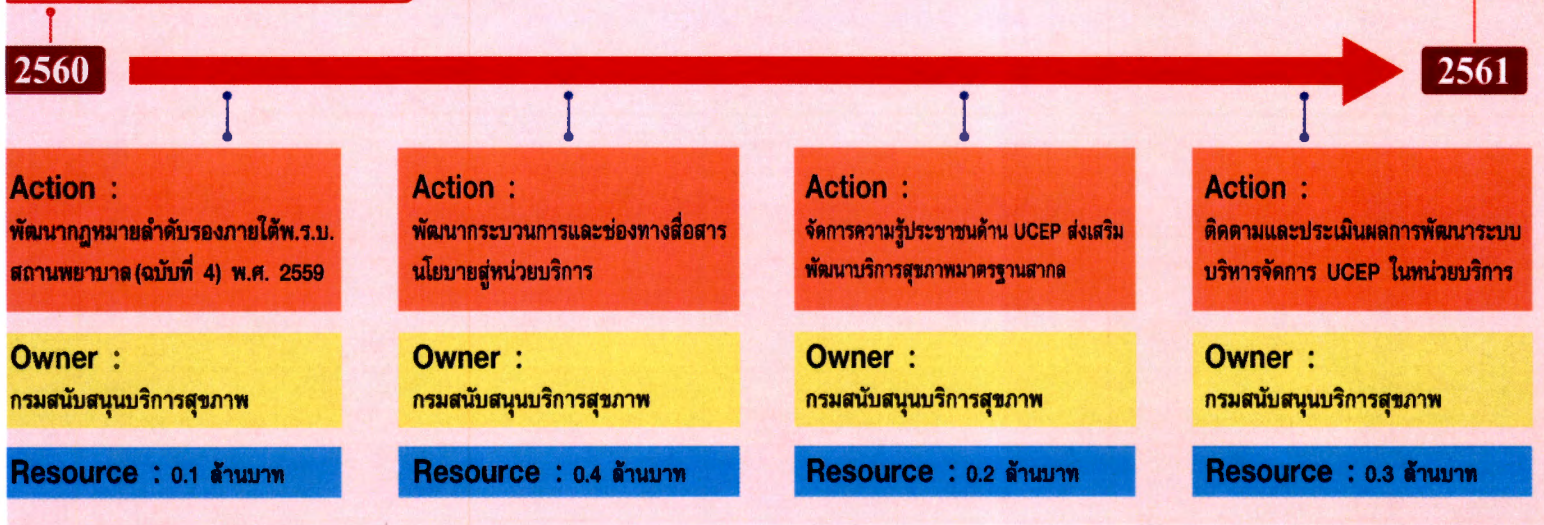
Action plan 1 year : Thailand Smart UCEP

Engine : Inclusive Growth

Final Goal : ลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจจากอุบัติเหตุ อุบัติภัยสาธารณะลง 3.6 พันล้านบาท/ปี

Current : ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2559 ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ประสบอุบัติเหตุ อุบัติภัย สาธารณะคิดเป็นประมาณ 1,400 ล้านบาท และมีผู้พิการที่ต้องดูแลต่อเนื่องประมาณ 200 ราย ซึ่งประมาณการว่าจะต้องเสียค่าใช้จ่ายกว่า 1,200 ล้านบาท

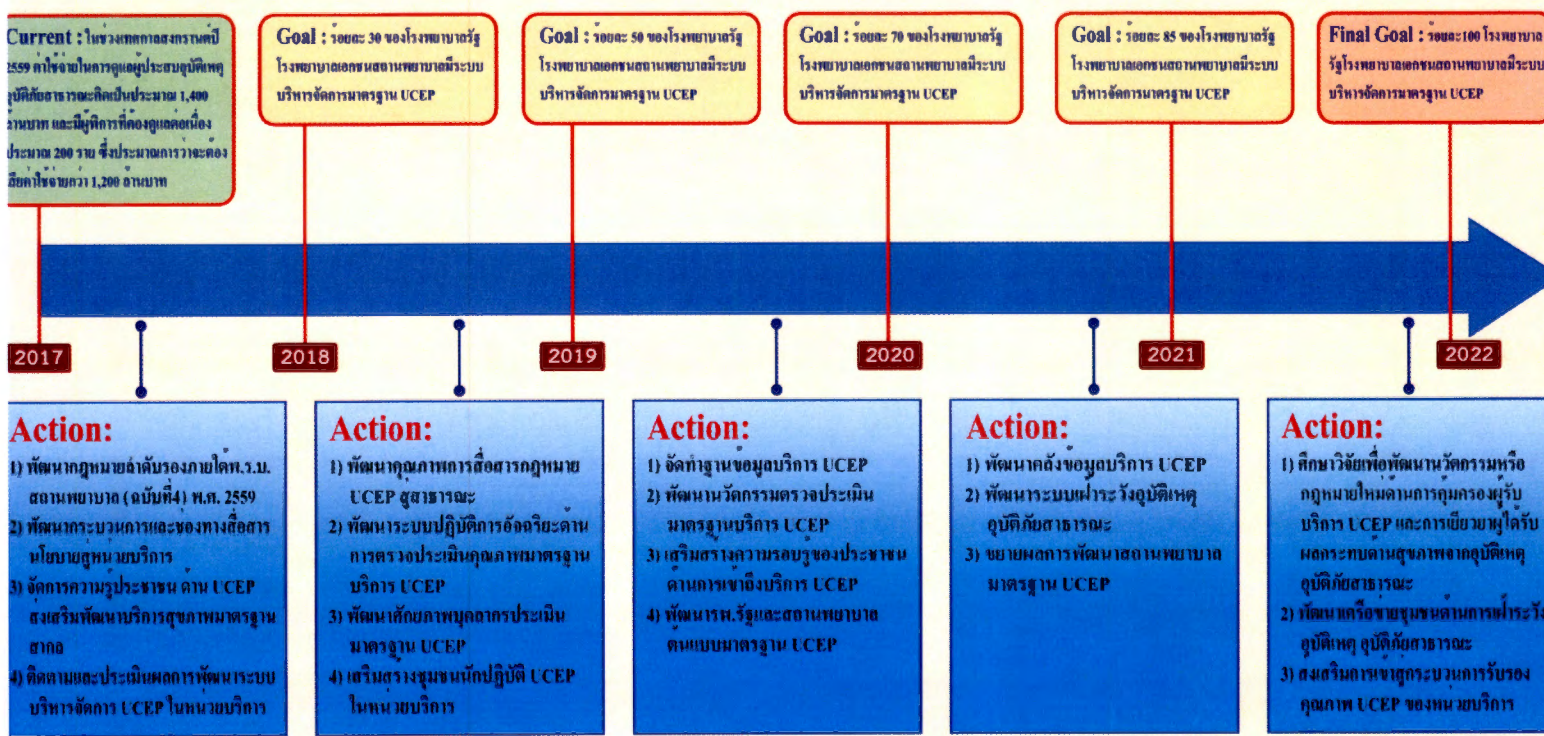
Goal : โรงพยาบาลรัฐโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ที่กำหนดร้อยละ 30



Action plan 5 ปี: Thailand Smart UCEP

Engine : Inclusive Growth

Final Goal : ลดการสูญเสียทางเศรษฐกิจจากอุบัติเหตุ อุบัติภัยสาธารณะลง 3.6 พันล้านบาท/ปี



Action plan 5 Years

Inclusive Growth Engine : PPP & SMART CITIZEN

Goal : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย อยู่ในชุมชนสุขภาพดี และได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

Current :

- รพ.เอกชนผ่านการรับรอง HA / JCI 103 แห่ง (29.8%)
- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานตามประกาศกระทรวง 2,143 แห่ง
- อสม. 1.04 ล้านคน
- อสค. 50,000 คน

Goal :

- SMART HOSPITAL
 - *80% ของรพ.เอกชนผ่านการรับรอง HA / JCI
 - *เครื่องมือแพทย์ปลอดภัย และได้มาตรฐานสากล
- SMART WELLNESS
 - *80% ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐาน
- SMART HEALTH VOLUNTEER
 - *อสม.เป็นนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัย 4 แสนคน
 - *อสค. 4 ล้านคน

2017

2022

Action : คุ้มครองผู้บริโภคสถานพยาบาล

พัฒนากลไกส่งเสริมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง HA / JCI

พัฒนากลไกบังคับใช้กฎหมายและการเฝ้าระวัง

พัฒนาการตรวจและรับรองมาตรฐานผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย

การเชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้ป่วยในสถานพยาบาลเอกชนโดยใช้ Big Data Technology

ศึกษาสร้างนวัตกรรมวิธีการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ทั้งก่อนและหลังการใช้งาน

Action : คุ้มครองผู้บริโภคสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

1. ส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

2. พัฒนาระบบการขอ/ตรวจสอบใบอนุญาตผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย

3. ส่งเสริม พัฒนา Smart Wellness SMEs

4. พัฒนาระบบสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

Action : SMART CITIZEN

1. พัฒนาเครือข่ายกำลังคน (อสม. / อสค.)

2. พัฒนาระบบจัดการสุขภาพ ผู้ด้อยโอกาสสร้างเสริมวินัยกรมสุขภาพ

3. พัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพผ่านสื่อดิจิทัล

Action plan 1 Year

Inclusive Growth Engine

Goal : ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย อยู่ในชุมชนสุขภาพดี และได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

Current :

- รพ.เอกชนผ่านการรับรอง HA / JCI 103 แห่ง (29.8%)
- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานตามประกาศกระทรวง 2,143 แห่ง
- อสม. 1.04 ล้านคน
- อสค. 50,000 คน

Goal :

- 35% ของรพ.เอกชนผ่านการรับรอง HA / JCI
- มีระบบการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิก ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์สถานพยาบาล
- สถานประกอบการผ่านมาตรฐานร้อยละ 60
- อสม. นักจัดการสุขภาพกลุ่มวัย 72,550 คน
- อสค. 500,000 คน

2017

2018

Action : คุ้มครองผู้บริโภคสถานพยาบาล

- พัฒนากลไกส่งเสริมสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรอง HA / JCI

- พัฒนากลไกบังคับใช้กฎหมาย

- พัฒนา QR code เพื่อการเฝ้าระวัง

- พัฒนาระบบการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกผ่าน VDO monitoring

- พัฒนาระบบชำระค่าธรรมเนียมสถานพยาบาลผ่าน Billpayment

Owner : กรมสบส. / สสจ.

Resource : 5,570,000 บาท

Action : คุ้มครองผู้บริโภคสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

- ส่งเสริมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

- พัฒนาระบบการขอ/ตรวจสอบใบอนุญาต (QR Code)

- ส่งเสริม พัฒนา Smart Wellness SMEs

- ปรับปรุงคุณภาพห้องปฏิบัติการให้ได้มาตรฐานสากล

Owner : กรมสบส. / สสจ.

Resource : 3,930,000 บาท

Action : สนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

- พัฒนาเครือข่ายกำลังคน (อสม. นักจัดการสุขภาพ / อสค.)

- พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ HL & HB (โรงเรียนหมู่บ้าน รพ.สต.)

- พัฒนาระบบจัดการสุขภาพ ผู้ด้อยโอกาสสร้างเสริมวินัยกรมสุขภาพ

- สื่อสารสุขภาพออนไลน์ / คลังความรู้ดิจิทัล

Owner : กรมสบส. / สสจ.

Resource : 56,976,930 บาท

รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ(รายตัวชี้วัด)							รอบ ๙ เดือน			
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
๑. ประสิทธิภาพการดำเนินงานตามภารกิจหลัก/ยุทธศาสตร์หน่วยงาน (Function Base) : น้ำหนัก ๑๐๐		๑๐๐							๕.๐๐๐๐	
๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมหรือรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ร้อยละ	๔๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (๘๓ แห่ง)	๕.๐๐๐๐	๒.๐๐๐๐
๑.๒ ระดับความสำเร็จของการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการประกอบการประกอบโรคศิลปะ	ระดับ	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕	ระดับที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๑.๕๐๐๐
๑.๓ ร้อยละระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ	๓๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	ร้อยละ ๘๑.๓๕	๕.๐๐๐๐	๑.๕๐๐๐
๒. ตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (มาตรา ๔๔)/คำรับรองอภิบติ (PA)/ยุทธศาสตร์กรมฯ/เอกสารงบประมาณรายจ่ายกรมฯ : น้ำหนัก ๑๐๐		๑๐๐							๕.๐๐๐๐	
๒.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ	๒๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (๒,๓๙๑ แห่ง)	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐
๒.๒ ร้อยละของคลินิกการประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา (ในเขต กทม.) ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน	ร้อยละ	๒๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (๓๖ แห่ง)	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐
๒.๓ จำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชน (ทั่วประเทศ) ที่ได้รับการส่งเสริมและควบคุมกำกับให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	แห่ง	๒๐	๓๕,๐๐๐ แห่ง	๓๖,๐๐๐ แห่ง	๓๗,๐๐๐ แห่ง	๓๘,๐๐๐ แห่ง	๓๙,๐๐๐ แห่ง	๒๔,๗๑๙ แห่ง	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐
๒.๔ จำนวนสาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ	วิชาชีพ	๒๐	๕	๖	๗	๘	๙	๙ วิชาชีพ	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐

สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ(รายตัวชี้วัด)							รอบ ๙ เดือน			
องค์ประกอบ/ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก
๒.๕ ร้อยละของคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านเสริมความงามได้รับการตรวจและดำเนินการตามกฎหมาย	ร้อยละ	๒๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐ (๕๐๐ แห่ง)	ร้อยละ ๑๐๐ (๕๐๐ แห่ง)	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐
๓. การพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงานงบประมาณ ทรัพยากรบุคคลและการให้บริการประชาชน และการพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน (Innovation Base) : น้ำหนัก ๑๐๐		๑๐๐							๕	
๓.๑ ระดับความสำเร็จของการลดกระดาษ	ร้อยละ	๒๕								
๓.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการลดกระดาษรอบ ๖ เดือน	ระดับ	๑๒.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	ขั้นตอนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๖๒๕๐
๓.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการลดกระดาษรอบ ๑๒ เดือน	ระดับ	๑๒.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	ขั้นตอนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๖๒๕๐
๓.๒ ประหยัดงบประมาณ	ร้อยละ	๒๕								
๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการประหยัดงบประมาณ รอบ ๖ เดือน	ระดับ	๑๒.๕๐	๑	๒	๓	๔	๕	ขั้นตอนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๖๒๕๐
๓.๒.๑ ร้อยละความสำเร็จของการประหยัดงบประมาณ รอบ ๑๒ เดือน	ร้อยละ	๑๒.๕๐	๓	๓.๕	๔	๔.๕	≥ ๕	ขั้นตอนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๐.๖๒๕๐
๓.๓ ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน(การป้องกันและปราบปรามการทุจริต : ITA)	ระดับ	๒๕	๑	๒	๓	๔	๕	ขั้นตอนที่ ๕	๕.๐๐๐๐	๑.๒๕๐๐
๓.๔ จำนวนนวัตกรรมเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน(จำนวนอย่างน้อย ๑ ผลงาน)	ผลงาน	๒๕	ไม่สำเร็จ	-	-	-	≥ สำเร็จ ๑ ชิ้นงาน	ระดับที่ ๕ (๑ ผลงาน)	๕.๐๐๐๐	๑.๒๕๐๐
๔. ศักยภาพในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน (Potential Base) : น้ำหนัก ๑๐๐		๑๐๐							๕.๐๐๐๐	
๔.๑ ศักยภาพในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการเทียบกับการเบิกจ่ายงบประมาณรอบ ๖ เดือน	ร้อยละ	๕๐	ปรับปรุง (๗๐-๗๔.๙๙%)	พอใช้ (๗๕-๗๙.๙๙%)	ปานกลาง (๘๐-๘๔.๙๙%)	ดี (๘๕-๘๙.๙๙%)	ดีมาก (๙๐-๑๐๐%)	ระดับดีมาก	๕.๐๐๐๐	๒.๕๐๐๐
๔.๒ ศักยภาพในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการเทียบกับการเบิกจ่ายงบประมาณรอบ ๑๒ เดือน	ร้อยละ	๕๐	ปรับปรุง (๗๐-๗๔.๙๙%)	พอใช้ (๗๕-๗๙.๙๙%)	ปานกลาง (๘๐-๘๔.๙๙%)	ดี (๘๕-๘๙.๙๙%)	ดีมาก (๙๐-๑๐๐%)	ระดับดีมาก	๕.๐๐๐๐	๒.๕๐๐๐
น้ำหนักรวม		๔๐๐							ค่าคะแนน	๕.๐๐

ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย

พรพิศ กาลนาน ป.พ.บ.

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลในประเทศไทย โดยวิธีวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้คือ ประชาชนผู้รับบริการจากโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดภูเก็ต เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุคูณ ผลการวิจัยพบว่า คุณภาพบริการ ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการให้บริการ การให้ข้อมูล การรับรู้คุณภาพหรือชื่อเสียง ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน และเป็นปัจจัยในการตัดสินใจเลือกรับบริการของประชาชน ตลอดจนนำไปสู่การใช้บริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสอดคล้องกับความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคุณภาพบริการกับการตัดสินใจเลือกใช้บริการ และการเลือกที่จะใช้บริการของโรงพยาบาลเอกชนอย่างต่อเนื่อง ประโยชน์ที่ได้จากการวิจัยคือ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและผู้ประกอบการสถานพยาบาลมีความร่วมมือในการเสริมสร้างความเชื่อมั่นด้านบริการสุขภาพให้กับประชาชนว่าจะสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างสมประโยชน์และสามารถสร้างความได้เปรียบในการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการกลุ่มเป้าหมายและการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย

คำสำคัญ: คุณภาพบริการ, ความเชื่อมั่น, การรับรู้, ความสมประโยชน์

ความสำคัญ

ปัญหาร่วมในระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนของประเทศไทย คือ ปัญหาเกี่ยวกับคุณภาพมาตรฐานของการรักษาพยาบาล ทั้งคุณภาพในเชิงมาตรฐานทางการแพทย์ (technical standard) และมาตรฐานทางสังคมวัฒนธรรม (socio-cultural standard) รวมทั้งปัญหาการจัดบริการของโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยปัญหาในมิติต่างๆ ได้แก่ ปัญหาด้านภาระงานบริการผู้ป่วยนอกเป็นจำนวนมาก ปัญหาด้านต้นทุนและการกำหนดราคาค่าบริการของโรงพยาบาลที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งปัญหาทางด้านจริยธรรมทางการแพทย์ที่อาจก่อให้เกิดการเลือกปฏิบัติ ซึ่งปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของประชาชนจากการเข้ารับบริการรักษาพยาบาลทั้งในโรงพยาบาลรัฐและโรงพยาบาลเอกชน และเกิดข้อร้องเรียนด้านบริการสุขภาพบ่อยครั้งในกรณีต่างๆกันไป

วัตถุประสงค์การศึกษา เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย

สมมติฐานการวิจัย ปัจจัยคุณภาพบริการมีผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย

ขอบเขตการศึกษา

ขอบเขตด้านเนื้อหา: การศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย โดยมีแนวคิดและทฤษฎีหลัก คือ ทฤษฎีคุณภาพผลิตภัณฑ์ และทฤษฎีความเชื่อมั่นในตราสินค้า

ขอบเขตด้านประชากร: กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาคครั้งนี้ คือ กลุ่มผู้รับบริการโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดภูเก็ต

ขอบเขตด้านตัวแปร: ประกอบด้วย ตัวแปรต้น คือ ปัจจัยด้านคุณภาพบริการ ตัวแปรตาม คือ ปัจจัยด้านความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชน

วิธีการดำเนินการวิจัย การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยวิธีการเชิงปริมาณ และใช้แบบสอบถามปลายปิดเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล สุ่มตัวอย่างจากจำนวนประชากรที่ไม่ทราบจำนวนแน่นอน ด้วยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบไม่ใช้ความน่าจะเป็นแบบโควตา โดยคำนึงถึงสัดส่วน ในที่นี้คือตรวจสอบจำนวนโรงพยาบาลเอกชนขนาด 30 เตียงขึ้นไปในพื้นที่ และนำไปหารขนาดตัวอย่าง ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างประมาณ 30 คนต่อโรงพยาบาล กำหนดระดับความเชื่อมั่นที่ 95% ความคลาดเคลื่อนในการเลือกตัวอย่างที่ระดับ 0.05

การทดสอบความเชื่อมั่นแบบสอบถาม โดยใช้วิธีสัมประสิทธิ์แอลฟาของ Cronbach นี้ได้ค่าระดับความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.947 แสดงว่า เครื่องมือมีความเชื่อมั่นค่อนข้างสูง และแบบสอบถามมีความเที่ยงตรง

การวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติเชิงพรรณนาในการวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม เพื่อหาค่าความถี่ และหาค่าร้อยละ ส่วนการวิเคราะห์ความคิดเห็นเกี่ยวกับพฤติกรรมมารับบริการ คำนวณหาค่าร้อยละ และการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยคุณภาพบริการโรงพยาบาลเอกชน คำนวณหาค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชน โดยคำนวณหาค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงอนุมาน เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชน ด้วยวิธีทางสถิติโดยการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดภูเก็ต

ผลการศึกษา คุณภาพบริการ ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการให้บริการ การให้ข้อมูล การรับรู้คุณภาพ หรือชื่อเสียง ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน และเป็นปัจจัยในการตัดสินใจเลือกรับบริการ ตลอดจนนำไปสู่การใช้บริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และจากการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ พบว่า คุณภาพผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับ

บริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดภูเก็ตอย่างต่อเนื่อง จะมีความสัมพันธ์ เป็นไปใน ทิศทางเดียวกันกับ คุณภาพบริการ ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการให้บริการ การให้ข้อมูล การ สร้างการรับรู้ในคุณภาพหรือชื่อเสียง ซึ่งส่งผลต่อการเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล เอกชน

สรุปและข้อเสนอแนะ การให้ความสำคัญกับคุณภาพบริการ ความน่าเชื่อถือ ความสามารถในการให้บริการ การให้ข้อมูล การสร้างการรับรู้ในคุณภาพหรือชื่อเสียง จะส่งผลต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับ บริการจากโรงพยาบาลเอกชน ดังนั้น ผู้ประกอบการสถานพยาบาลควรมีความร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการ ซึ่งมีหน้าที่ควบคุมมาตรฐาน ส่งเสริมการประกอบกิจการสถานพยาบาล และคุ้มครองประชาชนผู้รับบริการ สุขภาพ ในการร่วมสร้างความเชื่อมั่นด้านบริการสุขภาพให้กับประชาชนว่าจะสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ อย่างสมประโยชน์ เพื่อเสริมสร้างความได้เปรียบในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทยที่จะ ขับเคลื่อนภายใต้แนวทางการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมายตามนโยบายประเทศไทย 4.0 ต่อไป

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร
รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ประจำปี ๒๕๖๑
ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Services Center)
สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานการสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้มารับบริการ ในกลุ่มตัวอย่างที่มายื่นสมัครสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก จำนวน ๑๔๓ ราย โดยประเมินในด้านต่างๆ ๔ ด้านคือ ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และด้านคุณภาพการให้บริการ การเก็บรวบรวมข้อมูลนั้นใช้เครื่องมือในการสำรวจ คือ แบบสำรวจมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ๕ ระดับ ตามแนวคิดของ Likert และนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดยวิธีการพรรณนาข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และบรรยายด้วยตารางผลสำรวจพบว่า ในกลุ่มผู้สมัครสอบขึ้นทะเบียนสาขาจิตวิทยาคลินิก มีความพึงพอใจมากต่อการมารับบริการจากศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๓๕ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๕ ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด และร้อยละความเชื่อมั่นการให้บริการของผู้มาขอรับบริการงานการประกอบโรคศิลปะ อยู่ในระดับเชื่อมั่นมาก คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๕๒

จากการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน ณ จุดบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Services Center) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๑. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการอย่างต่อเนื่องทุกปี
๒. ควรมีนโยบายในการส่งเสริมและพัฒนาบุคคลผู้ปฏิบัติงานในเรื่องการให้บริการที่ดี
๓. ควรมีนโยบายในการประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการใช้ฐานข้อมูลขององค์กรนั้น

ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ

๑. นำผลการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการมาพัฒนา และปรับปรุงแก้ไข

ข้อบกพร่องอย่างต่อเนื่อง เช่น การเพิ่มที่จอดรถสำหรับผู้มารับบริการ การบริการสืบค้นข้อมูลต่าง ๆ ทางคอมพิวเตอร์ มี WiFi ในการให้บริการลูกค้า เป็นต้น

๒. ลดขั้นตอนในการมารับบริการให้ได้รับความสะดวกรวดเร็ว โดยการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการให้บริการ เช่น เพิ่มช่องทางในการบริการ เช่น การให้บริการแบบ Online ในการชำระค่าธรรมเนียม การรับสมัครสอบขึ้นทะเบียน เป็นต้น

๓. ปรับปรุง ระบบฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ผู้มารับบริการสามารถตรวจสอบได้จริง

๔. มีช่องทางรับฟังเรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงแก้ไขการให้บริการ

๕. จัดให้มีจุดรับบริการนอกหน่วยงาน ที่สามารถทำธุรกรรมได้เหมือนศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Services Center) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๖. เพิ่มป้ายบอกการเดินทางไปศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ เนื่องจากศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพได้ย้ายพื้นที่ให้บริการจากเดิมตั้งอยู่ที่ซอยสาธารณสุข ๖ มาอยู่ที่ ซอยสาธารณสุข ๘ ผู้รับบริการบางรายไม่ทราบ ทำให้เสียเวลาเดินทางเนื่องจากหาสถานที่ตั้งใหม่ไม่พบ

๗. เพิ่มพื้นที่ในการให้บริการ เนื่องจากมีการแบ่งพื้นที่ให้บริการของศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพเป็น ๒ ส่วน เพื่อรองรับผู้รับบริการตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ คือ จัดแบ่งเคาน์เตอร์ให้บริการงานสถานพยาบาลและงานการประกอบโรคศิลปะ ๔ เคาน์เตอร์ งานบริการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒ เคาน์เตอร์ ทำให้เคาน์เตอร์ไม่เพียงพอกับการให้บริการ

๘. การประชาสัมพันธ์จุดบริการและขั้นตอนการรับบริการของงานสถานพยาบาล งานการประกอบโรคศิลปะ และงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพของแต่ละเคาน์เตอร์ ภายในศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพยังไม่ชัดเจน ทำให้ผู้รับบริการเกิดความสับสน

๙. สิ่งอำนวยความสะดวกมีไม่เพียงพอ เนื่องจากไม่ได้มีการตั้งงบประมาณเพื่อรองรับกับผู้รับบริการเพิ่มขึ้น เช่น ปากกา น้ำดื่ม กรวยกระดาษ ฯลฯ

๑๐. การติดต่อสื่อสารจากภายนอก ควรมีการจัดตั้งศูนย์บริการลูกค้า (Call Center) ที่ให้บริการลูกค้าทั้งทางโทรศัพท์ และทาง Internet สามารถติดต่อสื่อสารตอบกลับให้ข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถให้บริการดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์ม ซึ่งจะเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลให้ผู้รับบริการมีความเข้าใจสามารถดาวน์โหลดเอกสาร กรอกข้อมูล และจัดเตรียมเอกสารได้อย่างถูกต้อง ซึ่งจะเป็นการอำนวยความสะดวกลดขั้นตอนในการเดินทาง และการรับบริการ ซึ่งจะส่งผลต่อความพึงพอใจในการรับบริการ ณ จุดบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Services Center) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยิ่งขึ้น

๑๑. ควรมีการประสานกับกองกฎหมาย เพื่อขอความร่วมมือในการสนับสนุนผู้ที่มีความรู้ใน
ด้านกฎหมายหรือเป็นที่ปรึกษาที่ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ เป็นรายวัน