



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

โครงการและแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



กลุ่มแผนงานและประเมินผล

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

โครงการและแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



กลุ่มแผนงานและประเมินผล

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
๑. ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖	๑
๒. โครงสร้างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๕
๓. งบดำเนินงาน	๑๒
๓.๑ งบประมาณและการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน) หมวดที่ ๑ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑๓
๓.๒ รายละเอียดโครงการและแผนปฏิบัติการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน)	๑๗
❖ โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑	๑๘
❖ โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๓๖
❖ โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะและเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๔๙
❖ โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๘๓
❖ โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๐๑
❖ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๑๖
❖ โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project)	๑๒๙
❖ โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๓๘
❖ โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	๑๔๙
❖ โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)	๑๖๗
๔. งบลงทุน	๑๗๙
๕.๑ รายละเอียดการจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งบลงทุน (เหลือจ่าย)	๑๘๐

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

พันธกิจ

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

เป้าประสงค์

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

อัตลักษณ์กรมฯ

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้จัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

โดยมีรายละเอียดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด เป้าประสงค์และ กลยุทธ์ ดังนี้

๘

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 ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านการรับรองคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานที่กำหนด
	๒. ประชาชนได้รับการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	๒. ร้อยละของข้อร้องเรียน และการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข	๓. พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย	๓. จำนวนของกฎหมายที่ มีการพัฒนากฎหมายเพิ่มกลไก และประสิทธิภาพการบังคับ ใช้กฎหมาย
			๔. พัฒนาระบบข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย	๔. ร้อยละของประชาชนที่เข้าถึงฐาน/สืบค้น ข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานตามที่กำหนด
			๕. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๕. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการ เฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข
	๓. อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ	๓. จำนวนผลงานที่แสดงว่า อุตสาหกรรมบริการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ	๖. พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติของอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจร	๖. ร้อยละขององค์กรในอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
		๔. อันดับความสามารถในการแข่งขันของอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติ		
๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย	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
		๘. อัตราของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พื้นที่ห่างไกล ถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่พิเศษด้าน ความมั่นคงเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	๑๐. พัฒนาและยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขภาพพระราชทาน	๑๐. ร้อยละของสุขภาพพระราชทานผ่านการรับรองคุณภาพการให้บริการฯ ตามเกณฑ์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์	KPI กลยุทธ์
๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๙. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	๑๑. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพองค์กร	๑๑. คะแนนที่ได้จากการประเมินผลการพัฒนาและยกระดับศักยภาพการพัฒนาคุณภาพองค์กรตาม เกณฑ์คุณภาพที่กำหนด
			๑๒. ส่งเสริม พัฒนา ระบบการบริหาร อัตรากำลัง และศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ	๑๒. คะแนนที่ได้จากการประเมินเพื่อรับรางวัลนวัตกรรมการบริหาร และพัฒนาทรัพยากรมนุษย์. (HR Innovation Award)
			๑๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑๓. ร้อยละของนวัตกรรมที่เกิดจากผลงานวิชาการ งานวิจัย องค์ความรู้
			๑๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการบริหารจัดการองค์กร	๑๔. คะแนนที่ได้จากการประเมินการบริหารองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล
			๑๕. พัฒนาคุณภาพชีวิตและจิตสวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร	๑๕. คะแนนความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กรในมิติต่างๆ (Engagement Score)

โครงสร้างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงสร้างแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
Plan	รหัส P1	โครงการ (เขียนหัวข้อมืด)		รายการบุคลากรภาครัฐ				
Program	รหัส P11	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ		แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ข้อมืด)	เงื่อนไขกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP1101	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทนวิทยากรราชการ และ ค่าตอบแทนบุคลากรตามอัตรา		คน	BP110101	000	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทนวิทยากรราชการ	ราย	สอ.
				BP110102	000	ค่าตอบแทนวิทยากรราชการ	ราย	สอ./สอ.น.
				BP110103	000	เงินเดือนบุคลากรที่มีใบสั่งเรียน	ราย	ทุกหน่วยงาน
				BP110104	000	ค่าตอบแทนวิทยากรราชการและบุคลากรที่ได้รับใบเรียนเกินขึ้น	ราย	สอ.
				BP110105	000	ค่าตอบแทนวิทยากรราชการประจำตำแหน่ง	ราย	สอ.
				BP110106	000	ค่าตอบแทนวิทยากรที่สอนด้านสาธารณสุข	ราย	สอ.
				BP110107	000	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานตามภาคใต้	ราย	สอ. ราชชนกใต้
Plan	รหัส P2	ข้อมืด	สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคติดต่อ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล					
Program	รหัส P21	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	บริหารจัดการองค์กร					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
AP2101	พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ		ระบบ	BP210101	102	กิจกรรมด้านพัฒนาระบบบริหารราชการ*	ด้าน	กพร.
				BP210102	103	กิจกรรมด้านการตรวจสอบภายใน*	จำนวนคน	สอ.
				BP210103	104	กิจกรรมด้านสารบรรณ*	จำนวนหนังสือ	สอ.
				BP210104	105	กิจกรรมด้านอาชญากรรม*	ปี/คน	สอ.
				BP210105	101	สนับสนุนการบริหารจัดการกรม	ครั้ง	กส./สอ.
				BP210106	223	บริการทั่วไป	เรื่อง/รายการ	ทุกหน่วยงาน
				BP210107	115	กิจกรรมด้านสุขภาพและอนามัย*	จำนวนครั้ง	สอ.
				BP210108	115	กิจกรรมด้านงานช่างด้านอาคาร*	จำนวนเรื่อง	สอ.
				BP210109	294	พัฒนาวิชาการที่รองรับผู้ให้บริการสุขภาพ	โครงการ	สอ.
				BP210110	108	กิจกรรมเชิงพัฒนาวิชาการบุคลากร*	ชั่วโมง/คน	กน.
				BP210111	106	กิจกรรมด้านบริหารบุคลากร*	จำนวนบุคลากร	กน.
				BP210112	305	กิจกรรมด้านวินัยและความเป็นเลิศทางวิชาชีพ*	จำนวนเรื่อง	กน./กส.
				BP210113	750	จำนวน พัฒนาองค์กรของวิสาหกิจ	คน	กน.
				BP210114	222	กิจกรรมด้านการประชาสัมพันธ์*	จำนวนเรื่อง	สอ.
				BP210115	223	ภาพพัฒนาระบบประจักษ์กับสังคมหรือข้อมูลด้านพื้นที่	ครั้ง	สอ.
				BP210116	284	กิจกรรมด้านการป้องกันภัย*	จำนวนเรื่อง	กส./
				BP210117	106	กิจกรรมด้านการเงินและบัญชี*	จำนวนเอกสาร	สอ.
				BP210118	107	กิจกรรมด้านการผลิต วัสดุสิ่งพิมพ์*	จำนวนครั้ง/เรื่อง	สอ.
				BP210119	110	กิจกรรมด้านแผนงานและติดตามประเมินผล*	ด้าน	ก.
				BP210120	290	ยานยนต์และประสานการตรวจราชการ	คน	ก.
				BP210121	114	กิจกรรมด้านงบประมาณ*	ด้าน	ก.

Program	รหัส P22	กิจกรรมหลักสำนักงบประมาณ	สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร					
Sub Program ระดับ A			Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (หมวดกิจกรรม)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสวงเล็บ)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP2201	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร		ระบบ	BP220101	111	กิจกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศภายในหน่วยงาน*	ระบบ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
				BP220102	112	กิจกรรมด้านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและเว็บไซต์*	ระบบ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
				BP220103	221	พัฒนาระบบงานสารสนเทศ	ระบบ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
Program	รหัส P23	กิจกรรมหลักสำนักงบประมาณ	ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน ตลอดจนประกอบกิจการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลป์ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ					
Sub Program ระดับ A			Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (หมวดกิจกรรม)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสวงเล็บ)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP2301	ส่งเสริมการยกระดับสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน		แห่ง/สาขา วิชา/โรค/คน/ แห่ง/เรื่อง/ หลักสูตร	BP230101	400	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	แห่ง	สพรค./ศูนย์คุ้มครอง/ศูนย์บริการแบบ เฉพาะโรค/ศ.ส.ส. 1-12
				BP230102	401	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลป์	สาขาวิชาชีพ	สพรค./ศ.ส.ส. 1-12
				BP230103	500	พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคเครือข่ายด้านอาหารและโภชนาการเพื่อสาธารณสุข	คน	บ.
				BP230104	503	ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ รับรองมาตรฐานด้านอาหารและโภชนาการเพื่อสาธารณสุข	แห่ง	บ./ศ.ส.ส. 1-12
				BP230105	505	พัฒนามาตรฐานด้านอาหารและโภชนาการเพื่อสาธารณสุข	เรื่อง	บ.
				BP230106	507	พัฒนาแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ	แบบ	บ.
				BP230107	553	สร้างเครือข่ายและพันธมิตรด้านวิชาการทางการแพทย์	หลักสูตร	วค.
				BP230108	802	ส่งเสริม และพัฒนาบริการสุขภาพ ศูนย์สุขภาพภาคประชาชนในเขตสาธารณสุขทางการแพทย์และ บริการสุขภาพครบวงจรพัฒนาอำเภออื่น	แห่ง	กศพช./กสพ./สพรค./ ศ.ส.ส. 1-12
				BP230109	551	ส่งเสริมคุณภาพบริการงานวิชาการสถานพยาบาลสุขภาพพื้นแบบด้านวิชาการทางการแพทย์	แห่ง	วค./ศ.ส.ส. 1-12
				BP230110	800	บูรณาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แห่ง	ส./วค./บ.สพรค./IT/ศ.ส.ส. 1-12
AP2302	ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์และนวัตกรรม		เรื่อง/กิจกรรม	BP230201	300	พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพ	จำนวน	กม.
				BP230202	301	การจัดการเรื่องร้องเรียนและการมีสายด่วนรับแจ้งด้านบริการสุขภาพ	เรื่อง	กม./ศ.ส.ส. 1-12
				BP230203	302	การบังคับใช้กฎหมาย การตรวจข้อบกพร่อง การดำเนินคดี	เรื่อง	กม./ศ.ส.ส. 1-12
				BP230204	403	การคุ้มครองสิทธิที่ผิดปกติโดยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สถานการณ์ทางการแพทย์	กิจกรรม	สพรค./ศ.ส.ส. 1-12
AP2303	สนับสนุนส่งเสริมการพัฒนาระบบงานสารสนเทศ (เครือข่ายอื่น)		กิจกรรม	BP230301	801	แผนค่าใช้จ่ายในการพัฒนาโครงการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	กิจกรรม	กม./หน่วยงาน/นิติบุคคล/กิจกรรม

Plan	รหัส P3	หมวด	ประชาชนและชุมชนสามารถจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง					
Program	รหัส P31	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ศึกษาศักยภาพสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชน และพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย					
Sub Program ระดับ A			Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (หมวดย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (OP)	หน่วยงาน	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสย่อย)	กิจกรรมย่อย	หน่วยงาน	หน่วยปฏิบัติ
AP3101	เสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง		เครือข่าย	BP310101	658	พัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรมทางเทคโนโลยีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม	เรื่อง	ส./ทบส.1-12/ตบ.1-5
				BP310102	660	ส่งเสริมพัฒนาสุขภาพเครือข่ายดำเนินงานเสริมสร้างเสริมการรับรู้ด้านสุขภาพ	คน/เครือข่าย/แม่	ส./ทบส.1-12/ตบ.1-5
AP3102	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจของชุมชนในการจัดการด้านสุขภาพ		เครือข่าย/คน/กิจกรรม/องค์กร	BP310201	611	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพประชาชน (เชิงวิถี/ด้านอ. รพ.สต. ชล. เป็นต้น)	แม่	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5
				BP310202	612	ขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชน	เครือข่าย	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5
				BP310203	621	พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพครอบครัว	คน	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5
				BP310204	622	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับองค์กร อสม. ในการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน	องค์กร	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5
BP310205	613	สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขร่วมใจชชในการพัฒนาสาธารณสุข	องค์กร	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5				
AP3105	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจของเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพ		กิจกรรม	BP310301	642	สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	กิจกรรม	ตบ./ทบส.1-12/ตบ.1-5
Plan	รหัส P4	หมวด	โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ					
Program	รหัส P41	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	ส่งเสริมและพัฒนาโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ					
Sub Program ระดับ A			Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (หมวดย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (OP)	หน่วยงาน	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสย่อย)	กิจกรรมย่อย	หน่วยงาน	หน่วยปฏิบัติ
AP4101	ประชาชนในพื้นที่อำเภอ ทุ่งกันทร ได้เข้ารับการบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่สุขภาพเทศบาล		แม่	BP410101	291	ส่งเสริมพัฒนา การให้บริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดในพื้นที่สุขภาพพระราชทาน	แม่	ทบ./ทบส/ตบ.เหนือ/กระทรวง/ตบ./กระทรวง/ตบ./ชุมชน/ตบ.1,2,5,12

Plan	รหัส P6	โครงการ (เทียบเท่าผลิตภัณฑ์)			โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ				
Program	รหัส P61	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (แบบอิเล็กทรอนิกส์)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสผลิตภัณฑ์)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ	
	พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ			BP610101	403	การคุ้มครองผลิตภัณฑ์เภสัชภัณฑ์ในไล่วิทยารักษาพื้นผิวทางการแพทย์	กิจกรรม	ศพรค./คณ.1-12	
				BP610102	407	ส่งเสริม พัฒนาการให้บริการสุขภาพ	แม่	ศพรค./คณ.1-12	
				BP610103	901	พัฒนาและระบบกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	เงิน	ศกบ.	
Program	รหัส P62	กิจกรรมหลักสำนักงานงบประมาณ			พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร				
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (แบบอิเล็กทรอนิกส์)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสผลิตภัณฑ์)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ	
AP6201	ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร			BP620101	560	พัฒนาระบบระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แม่	รค./คณ.1-12	
				BP620102	339	พัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	กิจกรรม	รค./คณ.1-12	
				BP620103	561	ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่มาตรฐานสากล	แม่	รค./คณ.1-12	
				BP620104	400	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพ	แม่	ศพรค./คณ.1-12	
				BP620105	401	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคติดต่อ	สาขา/ศาสตร์	ศพรค./คณ.1-12	
				BP620106	406	ส่งเสริม พัฒนาศาสนาบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	แม่	ศพรค.	
				BP620107	802	ส่งเสริม และพัฒนาศาสนาบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากลระดับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพครบวงจรสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน	แม่	วศทค./คณ./ศพรค./คณ.1-12	
				BP620108	300	พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาคบริการด้านอาหารและสุขภาพเพื่ออุตสาหกรรมสุขภาพ	คน	น.	
				BP620109	503	ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ รับรองมาตรฐานด้านอาหารและสุขภาพเพื่ออุตสาหกรรมสุขภาพ	แม่	น./คณ.1-12	
				BP620110	505	พัฒนามาตรฐานด้านอาหารและสุขภาพเพื่ออุตสาหกรรมสุขภาพ	เงิน	น.	
				BP620111	507	พัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารสถานบริการสุขภาพ	แม่/บ.	น.	
				BP620112	474	ส่งเสริมพัฒนาห่วงโซ่มูลค่าผลิตภัณฑ์สุขภาพสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่สากล	แม่	กศท.	
				BP620113	650	ส่งเสริม พัฒนา ควบคุมกำกับและสถานบริการสุขภาพด้านมาตรฐานความปลอดภัย	แม่	ส./คณ.1-12	
				BP620114	551	พัฒนาศูนย์ภาพบริการทางการแพทย์และสถานพยาบาลต้นแบบด้านวิศวกรรมทางการแพทย์	แม่	รค./คณ.1-12	
				BP620115	800	บูรณาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แม่	ส./คณ.1-12	

Plan	รหัส P5	โครงการ (เขียนเพื่อกำหนด)	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย						
Program	รหัส P51	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม						
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ	
AP5101	พัฒนาประชาชนให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม		แห่ง/คน	BP510101	621	พัฒนาศักยภาพ อบรม ผู้การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	คน	ทช	
				BP510102	658	พัฒนากล้องค์ความรู้/นวัตกรรม/เทคโนโลยีการสื่อสารสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม	เรื่อง	ส./คนส.1-12/ทช. 1-5	
				BP510103	659	สื่อสารสุขภาพเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน	เรื่อง/คน	ส./คนส.1-12/ทช. 1-5	
				BP510104	660	ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ	คน/เครือข่าย/แห่ง	ส./คนส.1-12/ทช. 1-5	
Program	รหัส P52	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	พัฒนาศักยภาพครอบครัวให้มีจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน						
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ	
AP5201	พัฒนาศักยภาพครอบครัวในการจัดการสุขภาพได้อย่างยั่งยืน		คน	BP520101	623	พัฒนาศักยภาพและสุขภาพตนเองในระดับครอบครัว	คน	ทช*/คนส.1-12/ทช. 1-5	
Program	รหัส P53	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	ส่งเสริมและพัฒนาตัวบ่งชี้การดูแลสุขภาพผู้พิการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน						
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B					
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัส3หลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ	
AP5301	ส่งเสริมและพัฒนาตัวบ่งชี้การดูแลสุขภาพผู้พิการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน		แห่ง	BP530101	611	เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการขับเคลื่อนการจัดการรอบสุขภาพภาคประชาชน (จังหวัด) ด้านอ. รท.สค. พ้องถิ่น)	แห่ง	สช./คนส.1-12/ทช. 1-5	

Plan	รหัส P7	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
Program	รหัส P71	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและติดตามเสถียรภาพหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP7201	ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของ และเสริมสร้างงานบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชนและพัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วย ยาเสพติด และติดตามเสถียรภาพหลังการบำบัดรักษา		แห่ง	BP710101	644	พัฒนาระบบการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดและเสถียรภาพหลังการบำบัดรักษา	แห่ง/ระบบ	ธช./ทช.1-12/สน 1-5
Plan	รหัส P8	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการนันทนาการ					
Program	รหัส P81	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	พัฒนาเมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP8101	พัฒนาเมืองสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ			BP810101	475	ส่งเสริมและพัฒนาเมืองสุขภาพ	แห่ง	ทชช.
				BP810102	405	ส่งเสริมพัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	แห่ง	ทชช.
				BP810103	408	ส่งเสริม พัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการด้านสุขภาพเพื่อช่วย การเจริญเติบโตทางการแพทย์รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	แห่ง	ทชช.
				BP810104	472	ส่งเสริมพัฒนาบริการสุขภาพระดับนานาชาติ	กิจกรรม	ทชช.
Plan	รหัส P9	โครงการ (เทียบเท่าผลผลิต)	โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยด้วยผู้สูงอายุ					
Program	รหัส P91	กิจกรรมหลักสำนักงานประมาณ	พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ					
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (ผลผลิตย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสหลัก)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP9101	พัฒนาต้นแบบระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ		แห่ง	BP910101	645	พัฒนาต้นแบบระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อในพื้นที่	แห่ง/ระบบ	ธช./ทช.1-12/สน 1-5

Plan	รหัส P10	โครงการ (เขียนเท่านั้น)			โครงการประเมินคุณภาพความโปร่งใส			
Program	รหัส P101	กิจกรรมหลักสำนักงานประมง			ปลูกฝังวิถีชีวิตเกษตรพอเพียงและลดผลกระทบจากภัยแล้ง			
Sub Program ระดับ A				Sub Program ระดับ B				
รหัส AP	กิจกรรม (รหัสย่อย)	เชื่อมโยงกับตัวชี้วัด (KPI)	หน่วยนับ	รหัส BP	กิจกรรมย่อย (รหัสย่อย)	กิจกรรมย่อย	หน่วยนับ	หน่วยปฏิบัติ
AP10101	ปลูกฝังวิถีชีวิตเกษตรพอเพียงและลดผลกระทบจากภัยแล้ง		แห่ง	BP1010101	751	การรณรงค์ประชาสัมพันธ์การเปลี่ยนแปลงสู่สังคมที่มั่นคง การทุจริต และภัยพิบัติ สุจริต ใจอาสา	คน	กศจ.
				BP1010102	752	พัฒนาองค์กรคุณธรรม	แห่ง	กศจ.
				BP1010103	753	พัฒนาและยกระดับคุณธรรมความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	แห่ง	กศจ.

หมายเหตุ : * เป็นกิจกรรมบังคับตามกรมบัญชีกลาง

งบดำเนินงาน

งบประมาณและการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน) งวดที่ ๑
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

รหัสศูนย์ต้นทุน ๒๑๐๐๗๐๐๐๐๕

๓ พ.ย. ๖๓

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด (บาท)	จัดสรร งวด ๑ (บาท)	จัดสรร งวด ๒ (บาท)	กลุ่มที่ รับผิดชอบ	รหัสแผนงาน	รหัสงบประมาณ ในระบบ SMART ๖๔	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรม หลัก+ย่อย
ค่าใช้จ่ายบุคลากรรัฐ									
๑	ค่าเช่าบ้าน	๓๔๘,๐๐๐	๑๗๔,๐๐๐	๑๗๔,๐๐๐	ปร.	BP๑๑๐๑๐๒	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓P๓๐๕๕- ๐๙	๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓๐๐๐ ๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐ P๓๐๕๕-๐๐๐
๒	ค่าประกันสังคมพนักงานราชการ	๒๗,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	ปร.	BP๑๑๐๑๐๓	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓P๓๐๕๕- ๑๐	๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓๐๐๐ ๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐ P๓๐๕๕-๐๐๐
๓	ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้าน สาธารณสุข	๘๕๒,๐๐๐	๔๒๖,๐๐๐	๔๒๖,๐๐๐	ปร.	BP๑๑๐๑๐๖	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓P๓๐๕๕- ๑๑	๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓๐๐๐ ๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐ P๓๐๕๕-๐๐๐
รวม		๑,๒๒๗,๐๐๐	๖๑๓,๕๐๐	๖๑๓,๕๐๐					

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด (บาท)	จัดสรรงวด ๑ (บาท)	จัดสรรงวด ๒ (บาท)	กลุ่มที่รับผิดชอบ	รหัสแผนงาน	รหัสงบประมาณในระบบ SMART ๖๔	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก+ย่อย
งบดำเนินงานตามภารกิจ									
๑	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑	๑,๐๘๐,๐๐๐	๕๔๐,๐๐๐	๕๔๐,๐๐๐	สพ.	BP๒๓๐๑๐๑	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๑	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔-๔๐๐
๒	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๔๒๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	คส.	BP๒๓๐๑๐๑	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๒	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔-๔๐๐
๓	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการวิชาชีพ และเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๓,๖๐๐,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐	รศ.	BP๒๓๐๑๐๒	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๓	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔-๔๐๑
๔	โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๘๐๑,๐๐๐	๔๐๐,๕๐๐	๔๐๐,๕๐๐	คทพ.	BP๒๓๐๒๐๔	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๔	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔-๔๐๓
๕	โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ สู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๒,๐๖๘,๒๐๐	๑๓๔,๑๐๐ (สสจ ๙๐๐,๐๐๐)	๑๓๔,๑๐๐ (สสจ ๙๐๐,๐๐๐)	ผม.	BP๒๓๐๑๐๑	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๕	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔-๔๐๐

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด (บาท)	จัดสรรงวด ๑ (บาท)	จัดสรรงวด ๒ (บาท)	กลุ่มที่รับผิดชอบ	รหัสแผนงาน	รหัสงบประมาณในระบบ SMART ๖๔	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก+ย่อย
	งบดำเนินงานตามภารกิจ								
๖	โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project)	๒๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	คส.	BP๖๒๐๑๔	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑P๓๐๖๒-๑๒	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๒-๔๐๐
๗	โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๕๗๐,๗๖๐	๒๘๕,๓๘๐	๒๘๕,๓๘๐	สม.	BP๖๒๐๑๖	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑P๓๐๖๒-๑๓	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๒-๔๐๖
๘	โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	๕๑๐,๐๐๐	๒๕๕,๐๐๐	๒๕๕,๐๐๐	สพ.	BP๖๒๐๑๖	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑P๓๐๖๒-๑๔	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๓๑๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๒-๔๐๖
๙	โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)	๕๗๐,๕๐๐	๒๘๕,๒๐๐	๒๘๕,๓๐๐	สม.	BP๘๑๐๑๓	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๑๗๐๒๑P๓๐๕๖-๑๕	๒๑๐๐๗๑๗๐๒๑๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๕๖-๔๐๘
	รวม	๙,๘๒๐,๔๖๐	๔,๙๑๐,๑๘๐ (รวมยอดสจ.)	๔,๙๑๐,๒๘๐ (รวมยอดสจ.)					

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด (บาท)	จัดสรร งวด ๑ (บาท)	จัดสรร งวด ๒ (บาท)	กลุ่มที่ รับผิดชอบ	รหัส แผนงาน	รหัสงบประมาณ ในระบบ SMART ๖๔	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก+ย่อย
	งบบริหารจัดการ								
๑	พัฒนาระบบบริหาร จัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (บริหารจัดการ)	๑,๓๑๐,๙๙๗	๖๕๕,๔๙๙	๖๕๕,๔๙๘	ปร.	BP๒๓๐๑๐๑	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔- ๐๖	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๔- ๒๒๐
	งบบริหารจัดการ กอง สถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๔๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ปร.	BP๒๑๐๑๐๖	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๓- ๐๗	๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๓- ๒๒๐
๒	ค่าจ้างเหมาบุคลากร	๓,๑๗๘,๒๖๐	๑,๕๘๙,๑๓๐	๑,๕๘๙,๑๓๐	ปร.	BP๖๒๐๑๐๖	๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒- ๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑P๓๐๖๒- ๐๘	๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑๐๐๐๐๐๐	๒๑๐๐๗๑๐๐๐P๓๐๖๒- ๒๒๐
	รวม	๔,๘๘๙,๒๕๗	๒,๔๔๔,๖๒๙	๒,๔๔๔,๖๒๘					
	รวมงบประมาณที่ได้รับ จัดสรร	๑๕,๙๓๖,๗๑๗	๗,๙๖๘,๓๐๙	๗,๙๖๘,๔๐๘					

รายละเอียดโครงการและแผนปฏิบัติการ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (งบดำเนินงาน)

โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง และยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล

พ.ศ. ๒๕๔๑

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๑

ชื่อโครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดย กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการในคณะกรรมการ สถานพยาบาล ในการรับคำขอ ตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการ ประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัย และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาประเทศไทยให้เป็น ศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ดังนั้นจึงต้องมีกิจกรรมเพื่อให้การดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ

ผลผลิตของโครงการ

สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการ ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด

ผลลัพธ์ของโครงการ

ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานตาม กฎหมาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) จำนวน ๓๘๔ แห่ง ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการ โรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับ คุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรม : ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรที่มีทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ด้านการตรวจมาตรฐานบริการสุขภาพ และด้าน
การควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
๒. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ พนักงานขับรถ น้ำมันเชื้อเพลิง และอื่นๆ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน กองสถานพยาบาลและ
การประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑,๐๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยทุกรายการสามารถเบิกจ่าย
คล่องกันได้ทั้งโครงการ มีกิจกรรมการดำเนินงาน ๕ กิจกรรม ดังนี้

**กิจกรรมที่ ๑ การพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลและดำเนินการ
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน จำนวน ๕๓๐,๙๐๐ บาท**

ตัวชี้วัด

- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์
มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)

วัตถุประสงค์

เพื่อพิจารณาอนุมัติและอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการ
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชน

กิจกรรมที่ ๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน ๒๗๗,๐๐๐ บาท

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม
- (๒) จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล (๑ ครั้ง/เดือน)

ระยะเวลา ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

(๑) ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล

- | | |
|--|-------------|
| - เบี้ยประชุมประธานกรรมการ (๒,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) | ๘,๐๐๐ บาท |
| - เบี้ยประชุมกรรมการ (๑,๖๐๐ บาท x ๒๘ คน x ๔ ครั้ง) | ๑๗๙,๒๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๕๕ คน x ๔ ครั้ง) | ๒๖,๔๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๕ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง) | ๑๕,๔๐๐ บาท |
| - ค่าพาหนะ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง) | ๔๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง) | ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าวัสดุอุปกรณ์ | ๒,๐๐๐ บาท |

งบประมาณรวมทั้งสิ้น

๒๗๗,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวน ๒๕๓,๙๐๐ บาท

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ระยะเวลา ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- เบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการฯ (๑,๒๕๐ บาท x ๑๑ ครั้ง)	๑๓,๗๕๐ บาท
- เบี้ยประชุมอนุกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๑๑ ครั้ง)	๑๖๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๕ คน x ๑๑ ครั้ง)	๔๖,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๕ คน x ๒ มื้อ x ๑๑ ครั้ง)	๒๖,๙๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๒,๐๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	๒๕๓,๙๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๐๕,๓๕๐ บาท

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)

วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่
- (๒) เพื่อพิจารณาอนุญาตการต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๓) เพื่อตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๔) เพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลในการปฏิบัติให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๕) เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนมีการประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาล มีความถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

กรณีประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่และต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๑) การขออนุมัติกิจกรรม

(๒) รับและตรวจสอบขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ส.พ.๓) และแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ส.พ.๔) กรณีตั้งใหม่ หรือรับและตรวจสอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๑๑)

- ตรวจสอบหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

- ตรวจสอบหนังสือมอบอำนาจให้ดำเนินการแทนฯ ในกระบวนการขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ถ้ามี)

- ตรวจสอบการมีกรรมสิทธิ์ในที่ดิน ที่ขอให้พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

- ตรวจสอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)

- ส่งแบบแปลนที่ขอให้พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้สถาปนิกผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้องตามแนวทางการออกแบบสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ถ้าแบบแปลนไม่ถูกต้อง ก็ส่งกลับให้ผู้ขอประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ แก้ไขจนถูกต้อง)

(๓) นำเรื่องขอให้พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ ของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้คณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พิจารณานุมัติแบบแปลน (ถ้ามติคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พิจารณาแล้วไม่เห็นชอบ ก็ให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พิจารณาใหม่จนกว่าจะได้รับความเห็นชอบจากมติที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลฯ)

(๔) นำเรื่องขอให้พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ฯ เสนอให้คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณานุมัติแบบแปลน (ถ้ามติคณะกรรมการสถานพยาบาลฯ พิจารณาแล้วไม่เห็นชอบให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ฯ ก็แจ้งให้ผู้ขออนุญาตฯ แก้ไขให้ถูกต้อง และเสนอที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พิจารณาใหม่จนกว่าจะได้รับความเห็นชอบจากมติที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลฯ)

(๕) แจ้งให้ผู้ขอประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่ ดำเนินการก่อสร้างตามแบบแปลนที่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการสถานพยาบาล (ระยะเวลาก่อสร้างไม่เกิน ๓ ปี)

(๖) กำหนดการตรวจสถานพยาบาล เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

(๗) ประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจ เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

(๘) จัดทำหนังสือขออนุมัติการเดินทางของคณะกรรมการตรวจเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

(๙) ทำการตรวจสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

(๑๐) นำเสนอผลการตรวจต่อที่ประชุม

กรณีเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๑) ขออนุมัติกิจกรรม

(๒) พิจารณาคำขอการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล แบบแปลนแสดงการจัดพื้นที่ใช้สอย และรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- คณะกรรมการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พิจารณานุมัติแบบแปลน การขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล และเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาต่อไป

- แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ผู้รับอนุญาตดำเนินการตามแบบแปลนที่ได้รับอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล

- ผู้รับอนุญาตแจ้งกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเข้าตรวจ เพื่อพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป

(๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจเพื่ออนุญาตการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๔) จัดทำกำหนดการตรวจสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๕) แจ้งกำหนดการตรวจสถานพยาบาลแก่คณะตรวจ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ผู้รับอนุญาต

(๖) ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และสรุปผลการตรวจพร้อมประเด็นข้อแก้ไขแก่ผู้รับอนุญาต

(๗) นำเสนอผลการตรวจต่อที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อพิจารณา และนำเสนอแก่คณะกรรมการสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาต่อไป

ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๘ ครั้ง)	๙,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๘ ครั้ง) + (๕,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง)	๗๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๗๕๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๑๐๕,๓๕๐ บาท</u>

กิจกรรมที่ ๓ การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒๗๔,๐๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน ในกรุงเทพมหานคร ได้รับการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ร้อยละ ๘๐)

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อควบคุม กำกับ ตรวจสอบติดตามผลการดำเนินงาน และตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี ๒๕๖๔

(๒) เพื่อส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้มีการประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

กิจกรรมที่ ๓.๑ ประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙,๐๐๐ บาท

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) ประสานผู้แทนจากสภาวิชาชีพ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑๑ สาขา เพื่อเป็นคณะทำงานตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๓) จัดทำคำสั่งคณะทำงานเพื่อตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยคณะทำงานประกอบด้วยกรรมการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- ผู้อำนวยการกองการพยาบาล กรมการแพทย์ หรือผู้แทน
- ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้แทน
- ผู้อำนวยการกองแบบแผน หรือผู้แทน
- ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยหรือผู้แทน
- ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือผู้แทน
- ผู้อำนวยการกองรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์หรือผู้แทน
- ผู้แทนแพทยสภา

- ผู้แทนทันตแพทยสภา
- ผู้แทนสภาเภสัชกรรม
- ผู้แทนสภาการพยาบาล
- ผู้แทนสภากายภาพบำบัด
- ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์
- ผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพรังสีเทคนิค
- พนักงานเจ้าหน้าที่จากกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

(๔) จัดประชุมชี้แจงแก่ผู้แทนวิชาชีพแต่ละสาขาวิชาชีพ ๑๑ สาขาเกี่ยวกับรายละเอียดของมาตรฐานการตรวจสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และประเด็นด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๔๕ คน x ๒ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๖,๓๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๙๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๑๙,๐๐๐ บาท</u>

กิจกรรมที่ ๓.๒ ดำเนินการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕๕,๐๐๐ บาท

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม
- (๒) จัดทำกำหนดการตรวจสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และทำหนังสือแจ้งกำหนดการตรวจสถานพยาบาลในแต่ละสาขาวิชาชีพ ๑๑ สาขา
- (๓) จัดทำหนังสือแจ้งกำหนดการตรวจสถานพยาบาลแก่สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในเขตกรุงเทพมหานคร
- (๔) ออกตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลฯตามกำหนดการตรวจฯ
- (๕) สรุปผลและแจ้งผู้รับอนุญาตของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกี่ยวกับสรุปผลการตรวจมาตรฐานในประเด็นข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- ค่าพาหนะ (๖๐๐ บาท x ๔ คน x ๑๐๐ ครั้ง)	๒๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑๕,๐๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๒๕๕,๐๐๐ บาท</u>

กิจกรรมที่ ๔ การปฏิบัติงานล่วงเวลา จำนวน ๖๙,๗๕๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนามาตรฐานการบริการและระบบข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อพัฒนามาตรฐานการบริการและระบบข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) เพื่อให้มีข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ การวางแผนการดำเนินงานและการบริหารงาน

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) ปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

(๓) สรุปรายชื่อข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๔) ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนในรายละเอียดข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้ดำเนินการปรับปรุง/พัฒนา

(๕) แจ้งผู้เกี่ยวข้องและสรุปผลการดำเนินงานแจ้งผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

๖๙,๗๕๐ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น

๖๙,๗๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ จ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการดำเนินการอนุมัติ อนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามมาตรฐานแนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน ตรวจสอบ ควบคุม ดูแล กำกับ การออกแบบเพื่อการพิจารณาอนุมัติ อนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้เป็นไปตามมาตรฐานแนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีความถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

(๑) กรณีประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่

(๒) กรณีต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๓) กรณีเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

การดำเนินงาน

(๑) ตรวจสอบงบประมาณ

(๒) ตรวจสอบประเภทงาน

(๓) งบประมาณราคา

(๔) กำหนดวิธีการจัดจ้าง

(๕) ดำเนินการจัดจ้าง

งบประมาณ

- ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม (๒๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ เดือน)

๑๐๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น

๑๐๐,๐๐๐ บาท

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

ผู้ประกอบกิจการ และผู้ดำเนินการสถานปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. สถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
๒. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย
๓. ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาด้านวิชาการกฎหมายและได้รับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ เพื่อนำไปพัฒนาการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
<ul style="list-style-type: none"> - การเปลี่ยนแปลงบุคลากรแบบกะทันหัน การพัฒนาทักษะการตรวจอนุญาต/มาตรฐานสถานพยาบาล เพื่อแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำเป็นต้องอาศัยระยะเวลา ประสบการณ์ เพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถ ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาทักษะพนักงานเจ้าหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพ - บุคลากรในการปฏิบัติงานไม่เพียงพอ 	<ul style="list-style-type: none"> - วางแผนการสับเปลี่ยน/หมุนเวียนบุคลากรระยะสั้น เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างทั่วถึง - วางแผนพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการเฉพาะ - จัดจ้างบุคลากรในการปฏิบัติงานที่ยังขาดแคลน



(นางชญญากัด บุญรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล

ผู้เสนอโครงการ



(ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

โครงการ ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ การพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
กิจกรรมที่ ๓ การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี ๒๕๖๔	✓	✓						✓		
กิจกรรมที่ ๔ การปฏิบัติงานล่วงหน้า	✓	✓		✓		✓			✓	
กิจกรรมที่ ๕ จ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านสถานป้ตยกรรรม	✓	✓	✓	✓						

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	การพัฒนา ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามแนวทางการดำเนินงานพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑	เนื่องจากสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนมีจำนวนเพิ่มขึ้นและอยู่กระจายทั่วประเทศ เมื่อมีการดำเนินการเพื่อการพัฒนา ส่งเสริม และสนับสนุนสถานพยาบาล ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินการ	๓	๓	๙	งานสนับสนุนวิชาการ/การบูรณาการงานที่เกี่ยวข้องและการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	๑. ประชาสัมพันธ์ วางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบและรวดเร็ว ๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาคในการร่วมดำเนินการ พร้อมทั้งสนับสนุนทางวิชาการเพื่อให้เกิดองค์ความรู้ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้กับการปฏิบัติงาน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	การออกตรวจสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน กรณีอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล การเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ และการต่ออายุใบอนุญาตตามวันเวลาที่นัดหมาย/	๑. เจ้าหน้าที่ติดภารกิจเร่งด่วน ๒. การจำกัดของระยะเวลา ๓. บุคลากรมีจำกัด ส่งผลให้การดำเนินการไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	๓	๓	๑๒	วางแผนล่วงหน้า	๑. วางแผนการสับเปลี่ยน/หมุนเวียนบุคลากร กรณีที่ไม่สามารถออกตรวจได้ตามเวลาที่กำหนด ๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินการตรวจสถานพยาบาล เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการสถานพยาบาล/อนุกรรมการสถานพยาบาล ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และการประชุมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาล หรือ	บุคลากรในกลุ่มงานที่รับผิดชอบมีจำกัด หากแต่มีการจัดประชุมบ่อยครั้ง และเร่งด่วน การดำเนินการบริหารจัดการด้านการเงินอาจไม่ทันเวลา	๓	๒	๖	วางแผนล่วงหน้า	วางแผนการจัดการประชุมต่างๆ เป็นรายเดือน พร้อมทั้งวางแผนยืม-เบิกงบประมาณค่าใช้จ่ายในกรณีต่างๆ ไว้ล่วงหน้า

ประเภทของความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับ ความ เสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการ กับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	นโยบายเร่งด่วน						
ด้านการปฏิบัติ ตามกฎหมาย/ ระเบียบ (Compliance Risk : C)	การตรวจอนุญาตประกอบกิจการ สถานพยาบาล การเปลี่ยนแปลงการ ประกอบกิจการ และการต่ออายุ ใบอนุญาต	การเปลี่ยนแปลงบุคลากร แบบกะทันหัน ส่งผลต่อการ ดำเนินการและการพัฒนา ทักษะพนักงานเจ้าหน้าที่	๔	๓	๑๒	ควบคุมความเสี่ยง	๑. วางแผนการสับเปลี่ยน/ หมุนเวียนบุคลากรให้มีโอกาส เรียนรู้งานร่วมกัน ๒. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม พนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ เป็นการเฉพาะ

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

แผนการดำเนินงาน โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๑

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)							งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)													ค่าน้ำหนัก				
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔	
	ค่าใช้จ่ายมาปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม	๓	๒๕,๐๐๐			๕		๑๒๕,๐๐๐																		
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕							๑๐๐,๐๐๐				๐			๐			๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๑,๐๘๐,๐๐๐	๑๒๕,๐๐๐	๑๕๘,๗๕๐	๑๖๗,๗๕๐	๔๕๑,๕๐๐	๑๖๗,๗๕๐	๑๕๘,๗๕๐	๕๗,๐๐๐	๓๕๘,๕๐๐	๓๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๕๐,๕๐๐	๑๕๘,๕๐๐	๕๐,๕๐๐	๕๐,๕๐๐	๓๕,๕๐๐	๑๓๕,๕๐๐	๑๐๐	

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตัวจ่ายทุกรายการ

แผนการดำเนินงาน โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ											ค่าน้ำหนัก		
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.	
	ค่าอาหารกลางวัน	๔๕	๑๒๐			๒		๑๐,๘๐๐														
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔๕	๓๕	๒		๒		๖,๓๐๐														
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๑,๙๐๐														
	กิจกรรมที่ ๓.๒ ดำเนินการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔							๒๕๕,๐๐๐	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๕
	ค่าพาหนะ	๔	๖๐๐			๑๐๐		๒๔๐,๐๐๐														
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๑๕,๐๐๐														
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							๒๗๙,๐๐๐														
๔	กิจกรรมที่ ๔ การปฏิบัติงานล่วงเวลา								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐
	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ							๔๗,๗๕๐														
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔							๖๙,๗๕๐														
๕	กิจกรรมที่ ๕ ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐
	ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม																					
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕							๑๐๐,๐๐๐														
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๑,๐๘๐,๐๐๐														๑๐๐

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายด้วยจ่ายทุกรายการ

โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวังและยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๓๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๒

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล เอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัยและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ในขณะเดียวกันก็ต้องมีการพัฒนาขีดความสามารถของการดำเนินการ ให้มีประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ดังนั้นจึงจัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ขึ้น

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๑. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้สถานพยาบาลเอกชนดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง
- ๒. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการเฝ้าระวัง ตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- ๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร
- ๒. สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๑๔ (๑) และ(๒) ที่มีลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

- ๑. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด
- ๒. สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ซึ่งจัดเป็นสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย มีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ทั้งนี้ นิยามของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง และการเฝ้าระวังได้นิยามไว้ ดังนี้

สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หมายถึง สถานพยาบาลที่มีการดำเนินการสถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด สถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียน และสถานพยาบาลที่เคยกระทำผิด/ ฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา ดังนี้

๑. ไม่จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพตรงสาขาบริการหรือยินยอมให้ผู้ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
๒. การใช้เครื่องมือและเวชภัณฑ์ตลอดจนทั้งวิธีการรักษาไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานของวิชาชีพนั้น ๆ

๓. สถานที่ไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดเช่นอาจมีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ใช้สอยใหม่โดยไม่ได้แจ้งให้ทราบ

๔. ไม่มีการรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

๕. ไม่มีการควบคุมและดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๑๕

๖. ไม่ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล และไม่ชำระค่าธรรมเนียมประจำปี เป็นต้น ฯลฯ

ระดับความเสี่ยง แบ่งเป็น ๕ ระดับ

สถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด

ระดับที่ ๑ ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย

ระดับที่ ๒ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่ได้รับอันตราย

ระดับที่ ๓ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายชั่วคราว ต้องได้รับการบำบัดรักษา

ระดับที่ ๔ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายชั่วคราว ต้องได้รับการบำบัดรักษานานขึ้น

ระดับที่ ๕ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายถาวร ต้องช่วยชีวิต/ เสียชีวิต

เฝ้าระวัง หมายถึง การตรวจเยี่ยม การติดตาม และตรวจสอบสถานพยาบาลให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดโดยพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการตามกฎหมาย หมายถึง ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ หรือตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ บังคับใช้กฎหมาย ซึ่งแบ่งการดำเนินคดีเป็น ๒ ระดับ ดังนี้

๑. ความผิดที่มีฐานความผิดซึ่งได้บัญญัติอัตราโทษไว้คือโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกิน ๑ ปี เช่นนี้การดำเนินคดีตามกฎหมายสามารถดำเนินการตามกฎหมายโดยคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีได้และหากผู้ถูกกล่าวหาไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีต้องส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๒. ความผิดที่มีฐานความผิดซึ่งได้บัญญัติอัตราโทษจำคุกเกิน ๑ ปี เช่นนี้การดำเนินคดีตามกฎหมายสิ้นสุดกระบวนการในชั้นจับกุม และแจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ:

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนทั่วประเทศผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย (ร้อยละ ๗๕)

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรม : ๒. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่มีทักษะความรู้ ความเชี่ยวชาญ ด้านการตรวจมาตรฐานบริการสุขภาพ และด้านการควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
๒. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน พนักงานขับรถ น้ำมันเชื้อเพลิง และอื่น ๆ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๔๒๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคล่องกันได้ทั้งโครงการ มีกิจกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คณะกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๕ คน)

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล การดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่) การปิดสถานพยาบาล หรือการเพิกถอนใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ในเขตกรุงเทพมหานคร

(๒) เพื่อให้คำปรึกษา และให้ความเห็นในเรื่องการปรับปรุง แก้ไข การประกอบกิจการสถานพยาบาลและการดำเนินการ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่)

(๓) เพื่อพิจารณาเกี่ยวกับการตั้งชื่อ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๔) เพื่อแต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อดำเนินการเรื่องที่อยู่ในขอบเขตหน้าที่ของ

คณะกรรมการได้ตามความเหมาะสม

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติโครงการฯ และการจัดประชุม

(๒) ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร การตรวจอนุญาตการประกอบกิจการ/
ดำเนินการ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่)

(๓) จัดทำรายละเอียดข้อมูลสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่)

(๔) ทำหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการฯ

(๕) จัดทำระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ

(๖) จัดการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

เดือนละ ๑ ครั้ง

(๗) สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ
สถานพยาบาล เพื่อพิจารณาต่อไป

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓-กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๑๙๓,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน	๑๐,๕๐๐ บาท
(๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒๕ คน x ๑๒ ครั้ง)		
- ค่าเบี้ยประชุมประธานคณะกรรมการฯ	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
(๑,๒๕๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)		
- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการฯ	เป็นเงิน	๑๖๘,๐๐๐ บาท
(๑,๐๐๐ บาท x ๑๔ คน x ๑๒ ครั้ง)		

รวมทั้งสิ้น ๑๙๓,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ตรวจอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และการดำเนินการ
สถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่และคลินิกrayเก่า ที่มีการเปลี่ยนแปลงการ
ประกอบกิจการ และการดำเนินการสถานพยาบาล)

ตัวชี้วัด

(๑) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ: ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนทั่วประเทศรายใหม่ผ่านเกณฑ์
มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และอนุญาตให้ประกอบกิจการ (ร้อยละ ๙๐)

(๒) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ: ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศ
ที่ต่ออายุผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๑๐๐) (ตรวจเพื่อต่ออายุสถานพยาบาล ๑๐ ปี)

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิกตั้งใหม่)

(๒) เพื่อพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง การประกอบกิจการและการดำเนินการ
สถานพยาบาล (คลินิกrayเก่า)

(๓) เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ทั้งคลินิกrayใหม่และคลินิก
rayเก่า ที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ และการดำเนินการสถานพยาบาล) ปฏิบัติได้อย่าง
ถูกต้องเป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๔) เพื่อตรวจลักษณะของสถานพยาบาล และการประกอบกิจการของสถานพยาบาล ให้เป็นไปตามมาตรา ๔๕ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ อย่างสม่ำเสมอ

กลุ่มเป้าหมาย

สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่และคลินิกรายเก่าที่มีการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ และการดำเนินการสถานพยาบาล) ในเขตกรุงเทพมหานคร ประมาณ ๖๐ แห่ง/เดือน

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติโครงการฯ
- (๒) พิจารณาคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- (๓) จัดทำกำหนดการตรวจสถานพยาบาล
- (๔) ทำหนังสือประสานงานกับผู้ประกอบวิชาชีพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งได้รับแต่งตั้งเป็นคณะทำงานฯ เพื่อดำเนินการร่วมกันในการตรวจอนุญาต ตามวันเวลาที่นัดหมายกับผู้ขออนุญาต
- (๕) ตรวจสถานพยาบาล เพื่อพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการและการดำเนินการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่) และคลินิกที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการและการดำเนินการสถานพยาบาล พร้อมทั้ง สรุปผลการตรวจและประเด็นข้อแก้ไขแก่ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
- (๖) ตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลในกรณีคลินิกกลุ่มเสี่ยง หรือคลินิกที่ได้รับการร้องเรียน และตามนโยบายของผู้บริหาร ตรวจโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และผู้เกี่ยวข้องจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- (๗) ตรวจสอบลักษณะของสถานพยาบาล และการประกอบกิจการสถานพยาบาล ในกรณีผู้ประกอบกิจการส่งภาพถ่าย VDO สถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และรายการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการขออนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- (๘) นำเสนอผลการตรวจต่อที่ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพื่อพิจารณา และนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลเพื่อพิจารณาต่อไป

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓-กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ไม่มี

กิจกรรมที่ ๓ **จ้างพิมพ์เอกสาร** **จ้างพิมพ์เอกสารที่ต้องใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติโครงการฯ
- (๒) ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
 - จ้างพิมพ์แบบพิมพ์

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๘๖,๕๐๐บาท แปรตมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

- จ้างพิมพ์แบบพิมพ์

เป็นเงิน	๘๖,๕๐๐ บาท
รวมทั้งสิ้น	๘๖,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริมการบูรณาการเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและหน่วยงานอื่นๆ

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – สิงหาคม ๒๕๖๓

งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียน	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
	รวมทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ ตรวจเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง
ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

- จำนวนของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการร้องเรียน

(๒) เพื่อให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงดำเนินการสถานพยาบาลได้อย่างถูกต้องเป็นไปตาม

พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๓) เพื่อตรวจลักษณะของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง สามารถประกอบกิจการของสถานพยาบาล ให้เป็นไปตามมาตรา ๔๕ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ อย่างสม่ำเสมอ

(๔) เพื่อดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจเฝ้าระวัง และนโยบายเร่งด่วนอื่น ๆ

กลุ่มเป้าหมาย

สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๑๔ (๑) และ(๒) ที่มีลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ได้รับการร้องเรียนและบันทึกข้อมูลโดยกองกฎหมายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติโครงการฯ

(๒) พิจารณาข้อมูลสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการร้องเรียน จากสถิติข้อมูลจากกองกฎหมายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๓) จัดทำกำหนดการตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง

(๔) ทำหนังสือประสานงานกับผู้ประกอบวิชาชีพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งได้รับแต่งตั้งเป็นคณะทำงานฯ เพื่อดำเนินการร่วมกันในการตรวจเฝ้าระวัง ตามวันเวลาที่นัดหมายกับผู้ขออนุญาต

(๕) ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง พร้อมทั้ง สรุปผลการตรวจและประเด็นข้อแก้ไขแก่ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

(๖) ตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลในกรณีสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือที่ได้รับการร้องเรียน และตามนโยบายของผู้บริหาร ตรวจโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และผู้เกี่ยวข้องจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓-กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

- ค่าพาหนะเดินทางสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งได้รับแต่งตั้งเป็นคณะทำงานฯ
(๖๐๐ บาท x ๔ แห่ง/เดือน x ๑๒ เดือน) +
(๓๐๐ บาท x ๒ แห่ง/เดือน x ๑๒ เดือน)
- ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ ค่า เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
น้ำมันเชื้อเพลิง ค่าผ่านทางพิเศษ
(กรณีฉุกเฉินและยานพาหนะไม่เพียงพอ)
(๑,๐๐๐ บาท x ๒ คัน x ๑๒ เดือน)

รวมทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ การปฏิบัติงานล่วงเวลา**วัตถุประสงค์**

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะดำเนินการเก็บสำรองข้อมูลสถานพยาบาลประเภทคลินิกไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการและต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตให้ดำเนินการและประกอบกิจการสถานพยาบาล และปฏิบัติงานอื่นในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนตามที่ได้รับมอบหมาย

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติโครงการฯ
- (๒) ปฏิบัติงานกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนตามที่ได้รับมอบหมายนอกเวลาราชการ
- (๓) รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บังคับบัญชา

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – สิงหาคม ๒๕๖๔

งบประมาณ ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
- รวมทั้งสิ้น ๗๐,๐๐๐ บาท**

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. ผู้ประกอบกิจการ และผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ผู้ปฏิบัติงาน และประชาชนผู้บริโภค
๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
๒. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง (โรงพยาบาลและคลินิกเอกชน) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย
๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

a

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง
ไม่มี

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
<p>๑.การออกตรวจสถานพยาบาลกรณีเพื่อขออนุญาตประกอบกิจการฯ และตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามวันเวลาที่นัดหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีรณราชการไม่เพียงพอ - กรณีเจ้าหน้าที่ติดประชุมเรื่องเร่งด่วน /กรณีเกิดภัยพิบัติ - กรณีคลินิกยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลจำนวนมากและสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ถูกร้องเรียนมีจำนวนมาก เจ้าหน้าที่ฯ ไม่เพียงพอ 	<p>กรณีรณราชการไม่เพียงพอสำหรับออกตรวจ : ขออนุญาตตรวจสถานพยาบาลโดยการใช้บริการรถแท็กซี่แทน หรือการจ้างเหมารถปรับอากาศ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีเจ้าหน้าที่ติดประชุมเรื่องเร่งด่วน/กรณีเกิดภัยพิบัติ : ขออนุญาตตรวจสถานพยาบาลก่อนหรือหลังวันนัด แต่ให้ทันรอบการเข้าประชุมอนุกรรมการฯ - กรณีคลินิกยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลจำนวนมาก : ประสานงานหน่วยงานอื่นเพื่อร่วมบูรณาการในการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลให้เป็นไปตามกำหนดเวลาที่นัดหมาย
<p>๒.สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงดำเนินกิจการผิดกฎหมายมีแนวโน้มเป็นสถานที่ไม่ปลอดภัยแก่เจ้าหน้าที่ฯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ตำรวจในท้องที่ให้ความคุ้มครองฯ ขณะตรวจสถานพยาบาลหลีกเลี่ยงการตรวจสถานพยาบาล (กลุ่มเสี่ยง) ในยามวิกาล - บูรณาการร่วมกับเจ้าหน้าที่อื่น ๆ เช่น เจ้าหน้าที่ด้านกฎหมาย เจ้าหน้าที่ด้านวิศวกรรม และร่วมตรวจเฝ้าระวังเป็นคณะมากกว่าตรวจเฝ้าระวังเพียงลำพัง



ผู้เสนอโครงการ

(นางสุภาพร วงษานุศิษย์)

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)
 โครงการส่งเสริมควบคุม กำกับ ฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คณะอนุกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๕ คน)	✓	✓	✓							✓
ตรวจอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และการดำเนินการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่และคลินิกรายเก่า ที่มีการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ และการดำเนินการสถานพยาบาล)	✓		✓		✓					
จ้างพิมพ์เอกสาร จ้างพิมพ์เอกสารที่ต้องใช้ในการดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน		✓		✓	✓					
ส่งเสริมการบูรณาการเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและหน่วยงานอื่นๆ		✓		✓	✓	✓				
ตรวจฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
การปฏิบัติงานล่วงเวลา	✓	✓		✓	✓					

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์ และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L)x(C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสียหาย	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	จัดประชุมคณะกรรมการ/ปรึกษาหารือ/ระดมความคิด เพื่อพัฒนาเกณฑ์การตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือนโยบายเร่งด่วน	๑. ความทันต่อเหตุการณ์ ๒. ระยะเวลาที่จำกัด	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	การวางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบ รวดเร็ว ถูกต้อง และทันต่อเหตุการณ์
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	-การออกตรวจอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และการดำเนินการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิกตั้งใหม่และคลินิก รายเก่า ที่มีการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ และการดำเนินการสถานพยาบาล) ตามวันเวลาที่นัดหมาย -ตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง	๑. รถราชการไม่เพียงพอ ๒. เจ้าหน้าที่ติดประชุมเรื่องเร่งด่วน ๓. กรณีเกิดภัยพิบัติ ๔. กรณีคลินิกยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลจำนวนมาก ๕. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงมีแนวโน้มเป็นสถานที่ไม่ปลอดภัยแก่เจ้าหน้าที่ฯ	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	- กรณีรถราชการไม่เพียงพอ: ขอออกตรวจสถานพยาบาลโดยการใช้บริการรถแท็กซี่แทนหรือการจ้างเหมารถปรับอากาศ - กรณีเจ้าหน้าที่ติดประชุมเรื่องเร่งด่วน/กรณีเกิดภัยพิบัติ: ขอออกตรวจสถานพยาบาลก่อนหรือหลังวันนัดแต่ให้ทันรอบการเข้าประชุมอนุกรรมการฯ - กรณีคลินิกยื่นขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลจำนวนมาก: ประสานงานหน่วยงานอื่น เพื่อร่วมบูรณาการในการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลให้เป็นไปตามกำหนดเวลาที่นัดหมาย

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L)x(C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสียหาย	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	ผลิตสื่อการตรวจอนุญาต สถานพยาบาลประเภทที่ไม่ รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบราชการ	๒	๒	๔	ควบคุมความ เสี่ยง	ศึกษา ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัด จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ด้านการปฏิบัติ ตามกฎหมาย/ ระเบียบ (Compliance Risk : C)	- จ้างพิมพ์เอกสาร จ้างพิมพ์ เอกสารที่ต้องใช้ในการ ดำเนินการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน - การปฏิบัติงานล่วงเวลา	ดำเนินการตามระเบียบ ปฏิบัติราชการ	๒	๒	๔	ควบคุมความ เสี่ยง	ศึกษา ระเบียบ การเบิกจ่ายและ ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ : สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ
และเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสโครงการ:

ชื่อโครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะและเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ได้กำหนดว่าการประกอบโรคศิลปะ เป็นการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ กฎหมายดังกล่าวได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ โดยวิธีการหนึ่งคือการทดสอบความรู้ โดยกำหนดให้ผู้มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จะต้องผ่านการสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ ตามมาตรา ๓๓ และได้กำหนดให้มีการเลือกตั้งกรรมการ วิชาชีพของแต่ละสาขา อันจะทำให้ได้ ผู้ประกอบโรคศิลปะที่มีความรู้ ความสามารถไปดูแลผู้รับบริการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกระดับการประกอบโรคศิลปะสู่การเพิ่มขีดความสามารถทางการ แข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การให้บริการของผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพมาตรฐาน น่าเชื่อถือ และยอมรับจากผู้ใช้บริการทั้งในระดับประเทศและระดับสากล และสร้างโอกาสทางการตลาดอุตสาหกรรม การแพทย์เชิงท่องเที่ยว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยกองสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ รวมถึงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประกอบด้วยสาขาวิชาชีพและศาสตร์ต่างๆ ดังต่อไปนี้

๑. สาขากิจกรรมบำบัด
๒. สาขากายอุปกรณ์
๓. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
๔. สาขาจิตวิทยาคลินิก
๕. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๖. สาขารังสีเทคนิค
๗. สาขาการแพทย์แผนจีน
๘. สาขาการกำหนดอาหาร
๙. การประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
 - ๙.๑ ทักษะมาตรฐานศาสตร์
 - ๙.๒ ศาสตร์โคโรแพรดิก

ดังนั้นกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นความสำคัญของการดำเนินงานดังกล่าว จึงเห็นควรจัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ และเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการในการควบคุมกำกับ การทดสอบความรู้ ผู้มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะด้วยการสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆ ให้เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรม และเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพ รวมทั้งการจัดการเลือกตั้ง กรรมการวิชาชีพ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเลือกตั้ง การแต่งตั้ง และการเลือกกรรมการวิชาชีพ พ.ศ.๒๕๖๓ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเลือก การแต่งตั้ง และการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร พ.ศ.๒๕๖๓



๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้

- ๒.๑.๑ เพื่อดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพให้เป็นไปอย่างถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส
- ๒.๑.๒ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการคัดเลือกผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐาน เดียวกันในทุกวิชาชีพของการประกอบโรคศิลปะ
- ๒.๑.๓ เพื่อคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะใน สาขาวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
- ๒.๑.๔ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบ อย่างเป็นรูปธรรม เที่ยงตรง เชื่อถือได้
- ๒.๑.๕ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปประกอบโรคศิลปะ
- ๒.๑.๖ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและ กฎหมาย
- ๒.๑.๗ ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ
- ๒.๑.๘ เพื่อควบคุม กำกับและดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาต่าง ๆ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- ๒.๒ เพื่อจัดการหลักสูตรต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post graduation) เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ
- ๒.๓ เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะสาขาและศาสตร์ต่างๆ ให้ ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์
- ๒.๔ เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดนวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ
- ๒.๕ เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบโรคศิลปะ
- ๒.๖ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการ สุขภาพประชาชน
- ๒.๗ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาชีพและ การประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๑๐ วิชาชีพ (๘ สาขา ๒ ศาสตร์)
- ๓.๒ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๑๐ วิชาชีพ
- ๓.๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนเพื่อกำหนดสาขาของการประกอบโรคศิลปะหรือการอนุญาตทำการ ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ มีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. สาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑๐ วิชาชีพ (๘ สาขา ๒ ศาสตร์)

๒. สาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนได้รับการส่งเสริมพัฒนาอย่างเพียงพอต่อความต้องการของประเทศชาติและประชาชน

๖. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ ๒ : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรม : ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

๗. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๘. ทรัพยากรที่ต้องใช้

วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

๙. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านหกแสนบาทถ้วน) โดยทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคล่องกันได้ทั้งโครงการ

๑๐. รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (รายละเอียดกิจกรรม งบประมาณ unit cost ตาม Gantt Chart)

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภค

๑. ยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการ ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพ (๘ สาขา ๒ ศาสตร์)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการพัฒนาและกำหนดมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะทั้ง ๑๐ วิชาชีพ (๘ สาขา ๒ ศาสตร์)

๒. เพื่อพิจารณา ควบคุม กำกับ วินิจฉัยในกรณีที่ผู้ประกอบการโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๓. เพื่อเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อให้คำแนะนำหรือเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการเพิ่มประเภทและสาขาของการประกอบโรคศิลปะ หรือออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่างๆ

๓. เพื่อเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อให้คำแนะนำหรือเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการเพิ่มประเภทและสาขาของการประกอบโรคศิลปะ หรือออกกฎกระทรวง ระเบียบ และประกาศต่าง ๆ

๔. เพื่อพิจารณาเพิกถอนใบอนุญาตกรณีผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นขาดคุณสมบัติ

๕. เพื่อพิจารณาแจ้งหรือโฆษณาข่าวสารด้วยวิธีใด ๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อมิให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดซึ่งอาจเป็นอันตรายเนื่องจากการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น

๖. เพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการวิชาชีพเพื่อกระทำการใด ๆ อันอยู่ในอำนาจและหน้าที่ของคณะกรรมการวิชาชีพ

๗. เพื่อพิจารณากำหนดและพัฒนาหลักเกณฑ์การรับรองคุณภาพมาตรฐานหน่วยตรวจผู้ประกอบโรคศิลปะในสถานพยาบาล

๘. เพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการตามคำสั่งของคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

๙. เพื่อทำงานตามอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒

๑๐. จัดการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ๘ สาขาวิชาชีพ ประกอบด้วย ๒ ครั้ง เลือกตั้ง ๗ สาขาวิชาชีพ และเลือกตั้ง ๑ สาขาวิชาชีพ

กิจกรรม/ขั้นตอน

ในการดำเนินงาน (การประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์ปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือก)

๑) ประชุมกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพทั้ง ๑๐ วิชาชีพ

๒) ประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

๓) ประชุมคณะกรรมการที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะแต่งตั้ง

๔) ประชุมคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้ง คณะทำงานจัดการเลือกตั้ง และคณะทำงานนับบัตรเลือกตั้ง

เป้าหมาย

การส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพ ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓๒ ครั้ง

ตัวชี้วัด

ร้อยละการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒

งบประมาณ

จำนวน ๑,๔๓๙,๐๑๕ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสามหมื่นเก้าพันสิบห้าบาทถ้วน)

ประกอบด้วย

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด

๑.๓ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์

๑.๔ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

๑.๕ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก

๑.๖ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

๑.๗ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค

๑.๘ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน

๑.๙ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหาร

๑.๑๐ ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์

๑.๑๑ ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพคติก

๑.๑๒ ประชุมคณะอนุกรรมการฟิสิกส์การแพทย์

๑.๑๓ ประชุมคณะอนุกรรมการโฮมีโอพาธี

๑.๑๔ ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการกำหนดสาขาของการประกอบโรคศิลปะหรือการอนุญาตทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์

๑.๑๕ จัดการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ จำนวน ๘ สาขา

กิจกรรมที่ ๒ เสริมสร้างและพัฒนาระบบความร่วมมือเครือข่ายการประกอบโรคศิลปะเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการประกอบโรคศิลปะ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ ด้านบุคลากร เครื่องมือหรืออุปกรณ์ สถานที่ และการบริการ

๒. เพื่อพิจารณาจัดทำแนวทางการปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ

๓. เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติทางคลินิกตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ

๔. เพื่อพิจารณากำหนดข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพ

๕. เพื่อพิจารณากำหนด กำกับ ดูแลจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา

๖. เพื่อพิจารณาดำเนินการสืบสวน สอบสวน ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการกระทำผิดกฎหมายการประกอบโรคศิลปะและกระทำผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ ๑๐ วิชาชีพ

กิจกรรม/ขั้นตอน

๑. จัดตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน

๒. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพเพื่อพิจารณาปัญหา ประเด็นที่ต้องแก้ไขเพิ่มเติมให้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓. จัดทำร่างกฎหมาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ ร่วมกับกองกฎหมาย

เป้าหมาย

ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ และสภาพปัญหาในปัจจุบัน จำนวน ๒ ฉบับ

ตัวชี้วัด

จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุง และพัฒนาให้ทันสมัย และสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน

งบประมาณ ๕๓๘,๐๔๕ บาท (ห้าแสนสามหมื่นแปดพันสี่สิบบาทถ้วน)

ประกอบด้วย

๒.๑ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดด้านพัฒนามาตรฐานวิชาการ

๒.๒ ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ด้านพัฒนามาตรฐานวิชาการ

๒.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายด้านพัฒนา
มาตรฐานวิชาชีพ

๒.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกด้านพัฒนาวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพ

๒.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกด้านพัฒนามาตรฐานวิชาการ

๒.๖ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านพัฒนามาตรฐานวิชาการ

๒.๗ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐาน
วิชาชีพ

๒.๘ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

๒.๙ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ด้านจรรยาบรรณ

๒.๑๐ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายด้าน
จรรยาบรรณ

๒.๑๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย

๒.๑๒ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ด้านจรรยาบรรณแห่ง
วิชาชีพ

๒.๑๓ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

๒.๑๔ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนด้านกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๑๕ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหารด้านพัฒนาวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพ

๒.๑๖ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหารด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการรับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับการรับรองและวัดความรู้ความสามารถของผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๒. เตรียมการดำเนินการทดสอบความรู้ในรูปแบบที่เป็นไปด้วยความโปร่งใส บริสุทธิ์ ยุติธรรม

๓. เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบ การตรวจข้อสอบ อย่างเที่ยงธรรม

๔. เพื่อจัดทำใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและจัดทำใบแทนใบอนุญาตใบแปลใบอนุญาต

๕. พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการจัดทำข้อสอบในการสอบความรู้เพื่อให้ได้ผู้
ประกอบ

โรคศิลปะสาขาทั้ง ๑๐ วิชาชีพ ที่มีความรู้ มีคุณภาพ และมาตรฐานเดียวกัน

๖. เพื่อให้การทดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาทั้ง ๑๐ วิชาชีพ เป็นไปด้วย
ความโปร่งใส บริสุทธิ์ ยุติธรรม ซึ่งดำเนินการตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

๗. พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับการรวบรวม คัดเลือก พิมพ์และตรวจสอบความถูกต้องของข้อสอบ
เพื่อให้ได้ข้อสอบที่มีมาตรฐานสำหรับใช้ในการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

กิจกรรม/ขั้นตอน

๑. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพเพื่อพิจารณาทบทวน และจัดทำหลักเกณฑ์
วิธีการในการคัดเลือกผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะโดยนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุน และ
เพิ่มประสิทธิภาพ

๒. ตรวจสอบหลักฐาน บันทึกในระบบ

๓. จัดทำข้อสอบและการตรวจ วิเคราะห์ข้อสอบ

๔. ประกาศรับสมัครสอบ

๕. การบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศ

๖. ดำเนินการเตรียมการจัดสอบ
๗. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดพิมพ์ข้อสอบ จัดหาสนามสอบ
๘. การดำเนินการจัดสอบ
๙. ตรวจข้อสอบและประกาศผลสอบและประเมินผลการสอบ
๑๐. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพเพื่อรับรองผลสอบและอนุมัติใบอนุญาต
๑๑. ประกาศผล/จัดทำใบอนุญาต

เป้าหมาย

ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการพิจารณา และดำเนินการตามเวลาที่กำหนดทั้ง

๑๐ วิชาชีพ

ตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการพิจารณา และดำเนินการตามเวลาที่กำหนด

งบประมาณ ๑,๓๔๓,๕๗๕ (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นสามพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ประกอบด้วย

- ๓.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด ด้านการพิจารณาขึ้นทะเบียนและจัดสอบความรู้
- ๓.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ด้านพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯ
- ๓.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายด้านพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯ
- ๓.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก ด้านพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯ
- ๓.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ด้านพิจารณาขึ้นทะเบียนและจัดสอบความรู้
- ๓.๖ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านพิจารณาการขึ้นทะเบียนและจัดสอบความรู้
- ๓.๗ คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านการพิจารณาขึ้นทะเบียนและจัดสอบความรู้
- ๓.๘ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดเพื่อคัดเลือกและจัดทำข้อสอบ
- ๓.๙ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ด้านคัดเลือกและออกข้อสอบ
- ๓.๑๐ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายเพื่อคัดเลือกและพิมพ์ข้อสอบ
- ๓.๑๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เพื่อคัดเลือกและจัดทำข้อสอบ
- ๓.๑๒ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เพื่อวิเคราะห์ข้อสอบอัตโนมัติ
- ๓.๑๓ จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด
- ๓.๑๔ จัดสอบความรู้ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- ๓.๑๕ จัดสอบความรู้ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก
- ๓.๑๖ จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- ๓.๑๗ จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์
- ๓.๑๘ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เพื่อคัดเลือกและจัดทำข้อสอบ
- ๓.๑๙ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ด้านจัดทำคลังข้อสอบ
- ๓.๒๐ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านคัดเลือกข้อสอบ

- ๓.๒๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านตรวจและสรุปผลสอบ
- ๓.๒๒ จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค
- ๓.๒๓ จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
การแพทย์แผนจีนประจำปี ๒๕๖๔
- ๓.๒๔ จัดสอบความรู้ทัศนมาตรศาสตร์
- ๓.๒๕ การจัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตศาสตร์โคโรแพรดติก
- ๓.๒๕.๑ ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อสอบ-คัดข้อสอบ
- ๓.๒๖ การจัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์
- ๓.๒๖.๑ ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อสอบ-คัดข้อสอบ
- ๓.๒๗ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านการคัดเลือกข้อสอบสาขา
การแพทย์แผนจีน
- ๓.๒๘ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนด้านการจัดทำคลังข้อสอบสาขา
การแพทย์แผนจีน
- ๓.๒๙ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหาร ด้านพิจารณาการขึ้นทะเบียนฯและ
จัดสอบความรู้
- ๓.๓๐ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหาร เพื่อคัดเลือกและจัดทำข้อสอบ
- ๓.๓๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหาร เพื่อวิเคราะห์ข้อสอบอัตนัย
- ๓.๓๒ จัดสอบความรู้ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากำหนดอาหาร

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบการศึกษาด้านการประกอบโรคศิลปะ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพิจารณาคำขอและแบบประเมินสถาบันการศึกษา
 ๒. เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ และแนวทางการประเมิน เพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการ
เรียนการสอน
 ๓. ตรวจสอบประเมินให้ข้อเสนอแนะสถาบันการศึกษาในการจัดการเรียนการสอน
 ๔. เพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน
 ๕. เพื่อพิจารณาตรวจแบบประเมินตนเองของสถาบันการศึกษา และทำการตรวจประเมิน
สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาและให้คำแนะนำในการพัฒนาสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรอง
 ๖. เพื่อพิจารณาเสนอผลการตรวจประเมินต่อคณะกรรมการวิชาชีพฯเพื่อพิจารณา
- กิจกรรม/ขั้นตอน :
๑. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพเพื่อพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์การ
ประเมินและรับรองสถาบันและหลักสูตร
 ๒. ตรวจสอบประเมิน รับรองสถาบันการศึกษา
 ๓. พัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน ร่วมกับสถาบันและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ได้มาตรฐาน
เทียบเคียงสากล
 ๔. ประสานสถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 ๕. ตรวจสอบประเมินการรับรองสถาบันและหลักสูตรศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาให้เป็นไปตามเกณฑ์
มาตรฐานการ
 ๖. สรุปผลเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการวิชาชีพฯเพื่อพิจารณา

เป้าหมาย

๕ สถาบันการศึกษา ๒ หลักสูตร

ตัวชี้วัด

จำนวนหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองสถาบันและหลักสูตรได้รับการพัฒนาและส่งเสริมโดยมีหลักวิชาการรองรับ

งบประมาณ ๒๗๙,๓๖๕ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

ประกอบด้วย

- ๔.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก ด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๖ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๗ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนด้านการประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษา
- ๔.๘ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ
- ๔.๘.๑ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
กิจกรรมบำบัด
- ๔.๘.๒ จัดประชุม-คณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
กายอุปกรณ์
- ๔.๘.๓ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการ
แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- ๔.๘.๔ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- ๔.๘.๕ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- ๔.๘.๖ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
จิตวิทยาคลินิก
- ๔.๘.๗ จัดประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
กำหนดอาหาร
- ๔.๙ ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากำหนดอาหารด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา
- ๔.๑๐ คู่มือมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์
จำนวน ๑๐๐ เล่ม ๑๓๐ บาท X ๑๐๐ เล่ม
- ๔.๑๑ จัดซื้อตำราแพทย์จีนเวอร์ชันใหม่
จำนวน ๔๐ เล่ม ๕๐๐ บาท X ๔๐ เล่ม
- ๔.๑๒ จัดทำสำเนาคู่มือสอบแพทย์จีน
จำนวน ๖๐ เล่ม ๓๐๐ บาท X ๖๐ เล่ม

๔.๑๓ คู่มือมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
จำนวน ๑๐๐ เล่ม ๑๕๐ บาท X ๑๐๐ เล่ม

๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- คณะกรรมการวิชาชีพ
- คณะอนุกรรมการฯ
- ผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง ๑๐ วิชาชีพ
- สถาบันการศึกษาที่ผลิตทั้ง ๑๐ วิชาชีพ
- เจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะที่ได้รับมอบหมาย

๑๒. ประโยชน์จะได้รับ

๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะมีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินความรู้ความสามารถของแต่ละสาขา
๒. มีมาตรฐานจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเพื่อเป็นแนวทางในการประกอบวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ
๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพจากผู้ประกอบโรคศิลปะที่มีมาตรฐานตามกฎหมาย

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

๑๔. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
๑. การรับสมัครสอบมีการตรวจสอบหลักฐานประกอบการพิจารณาคุณสมบัติไม่ครบถ้วนและไม่ถูกต้อง	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำคำชี้แจงในประกาศรับสมัครสอบเพื่อเป็นคู่มือในการรับสมัครสอบ ๒. จัดส่งประกาศไปยังสถานที่รับสมัครสอบทุกแห่งก่อนช่วงการรับสมัครจริง ๓. จัดทำประกาศในเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พร้อมทั้งแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่รับผิดชอบงานโดยตรงในประกาศรับสมัคร ๔. มีการประสานเพื่อชี้แจงหรือทบทวนเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครสอบก่อนการรับสมัครทุกครั้ง ๕. เมื่อพบข้อผิดพลาดในการปฏิบัติ มีการให้คำแนะนำแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยตรงเพื่อการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ๖. แจ้งปัญหาและวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องให้อาจารย์ของสถาบันผู้ผลิตช่วยประชาสัมพันธ์และกำชับให้นักศึกษารับทราบ
๒. การจัดส่งคำร้องพร้อมหลักฐานมีความล่าช้า และบางครั้งไม่ทันตามเวลาที่กำหนดและไม่ทันการพิจารณาของคณะอนุกรรมการวิชาชีพ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ปรับแผนการรับสมัคร โดยลดระยะเวลาการรับสมัครในส่วนภูมิภาคให้สั้นลง และกำหนดให้ระยะเวลาการรับสมัครที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะนานกว่าในส่วนภูมิภาค เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีระยะเวลาในการจัดส่งเอกสารมายังส่วนกลางเพิ่มขึ้น ๒. ประสานกับสถาบันการศึกษาให้รับทราบเกี่ยวกับกำหนดการในการจัดสอบความรู้เพื่อประชาสัมพันธ์ไปยังผู้สำเร็จการศึกษาได้อย่างทั่วถึง

(นางณัฐริตา อรุณรัตน์ดิลก)

ผู้เสนอโครงการ

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้เห็นชอบโครงการ

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุมัติโครงการ

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	คน						รวม	ไตรมาสที่ ๑				ไตรมาสที่ ๒				ไตรมาสที่ ๓				ไตรมาสที่ ๔				ค่า น้ำหนัก
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	รวม	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	
	- ค่าพาหนะ(เครื่องบิน)	๖	๖,๐๐๐		๑	๑	๓๖,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าที่พัก	๖	๑,๕๐๐		๑	๑	๙,๐๐๐							๐					๐					๐	
	กิจกรรมที่ ๒.๒ ประชุม คณะกรรมการวิชาชีพสาขา อุปกรณ์ด้านพัฒนามาตรฐานวิชาการ						๒๑,๙๙๐						๒๑,๙๙๐	๒๑,๙๙๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	๑๕	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๕,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๖	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๙๒๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๖	๓๕	๒	๑	๑	๑,๑๒๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะ	๑	๑,๐๐๐		๑	๑	๑,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าที่พัก	๑	๑,๕๐๐		๑	๑	๑,๕๐๐							๐					๐					๐	
	กิจกรรมที่ ๒.๓ ประชุม คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการ แก้ไขความผิดปกติของเครื่อง ความหมายด้านพัฒนามาตรฐาน วิชาชีพ						๓๕,๙๘๐						๓๕,๙๘๐	๓๕,๙๘๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	๑๖	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๖,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๗	๑๒๐	๑	๑	๑	๒,๐๔๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๗	๓๕	๒	๑	๑	๑,๑๙๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน)	๒	๖,๐๐๐		๑	๑	๑๒,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะรถแท็กซี่	๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๒,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าที่พัก	๑	๑,๕๐๐		๑	๑	๑,๕๐๐							๐					๐					๐	
	กิจกรรมที่ ๒.๔ ประชุม คณะกรรมการวิชาชีพสาขา จิตวิทยาคลินิกด้านพัฒนาวิชาการ และมาตรฐานวิชาชีพ						๔๗,๒๙๕						๔๗,๒๙๕	๔๗,๒๙๕					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๑๒๕		๑	๑	๑,๑๒๕							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	๑๖	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๖,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๘	๑๒๐	๑	๑	๑	๒,๑๖๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๘	๓๕	๒	๑	๑	๑,๒๖๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะ(เครื่องบิน)	๒	๖,๐๐๐		๑	๑	๑๒,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะรถแท็กซี่	๓	๒,๐๐๐		๑	๑	๖,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าที่พัก	๕	๑,๕๐๐		๑	๑	๗,๕๐๐							๐					๐					๐	
	กิจกรรมที่ ๒.๕ ประชุม คณะกรรมการวิชาชีพสาขา เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกด้าน พัฒนามาตรฐานวิชาการ						๔๖,๙๑๕			๔๖,๙๑๕			๔๖,๙๑๕	๔๖,๙๑๕					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๑๒๕		๑	๑	๑,๑๒๕							๐					๐					๐	
	- ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	๑๔	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๔,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๖	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๙๒๐							๐					๐					๐	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๖	๓๕	๒	๑	๑	๑,๑๒๐							๐					๐					๐	
	- ค่าพาหนะ(เครื่องบิน)	๕	๕,๐๐๐		๑	๑	๒๐,๐๐๐							๐					๐					๐	
	- ค่าที่พัก	๕	๑,๕๐๐		๑	๑	๗,๕๐๐							๐					๐					๐	

ลำดับ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณ(บาท)/ระยะเวลาดำเนินการ																	
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ไตรมาสที่ ๑				ไตรมาสที่ ๒				ไตรมาสที่ ๓				ไตรมาสที่ ๔				ค่า บันทึก
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	รวม	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	
	กิจกรรมที่ ๒.๑๐ ประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการ แก้ไขความผิดปกติของการสื่อ ความหมายด้านจรรยาบรรณ																			๒๒,๕๓๕				๒๒,๕๓๕	
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๒๒๕		๑	๑	๑,๒๒๕				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	๑๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๔	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๖๘๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๔	๓๕	๒	๑	๑	๙๘๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าพาหนะรถประจำทาง	๑	๑,๐๐๐		๑	๑	๑,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าที่พัก	๓	๑,๕๐๐		๑	๑	๔,๕๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๑๑ ประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขา จิตวิทยาคลินิก ด้านจรรยาบรรณ วิชาชีพและกฎหมาย																			๒๓,๕๓๕					๐
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๒๒๕		๑	๑	๑,๒๒๕				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	๑๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๔	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๖๘๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๔	๓๕	๒	๑	๑	๙๘๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าพาหนะรถประจำทาง	๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าที่พัก	๓	๑,๕๐๐		๑	๑	๔,๕๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๑๒ ประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขา เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ด้าน จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ																			๓๒,๓๔๕					๐
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๒๒๕		๑	๑	๑,๒๒๕				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	๑๑	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๑,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๓	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๕๖๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๓	๓๕	๒	๑	๑	๙๑๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าพาหนะ(เครื่องบิน)	๓	๕,๐๐๐		๑	๑	๑๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าที่พัก	๓	๑,๕๐๐		๑	๑	๔,๕๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๑๓ ประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขารังสี เทคนิคด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ																			๑๗,๘๔๕					๐
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๒๒๕		๑	๑	๑,๒๒๕				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	๑๑	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๑,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๓	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๕๖๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๓	๓๕	๒	๑	๑	๙๑๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าพาหนะประจำทาง	๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๑๔ ประชุม คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขา การแพทย์แผนจีนด้านกฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ																			๑๕,๘๔๕					๐
	- ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑,๒๕๐		๑	๑	๑,๒๕๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมรองประธาน	๑	๑,๒๒๕		๑	๑	๑,๒๒๕				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการ	๑๑	๑,๐๐๐		๑	๑	๑๑,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๓	๑๒๐	๑	๑	๑	๑,๕๖๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๓	๓๕	๒	๑	๑	๙๑๐				๐				๐				๐				๐		
	- ค่าพาหนะประจำทาง	๒	๑,๐๐๐		๑	๑	๒,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		

โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดย
อาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๔

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสภาวะการณ์ทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยเปลี่ยนแปลงไป ทำให้วิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงไป ผู้หญิงไทยมีการศึกษาสูงขึ้น ออกไปทำงานนอกบ้านมากขึ้น คนรุ่นใหม่ทั้งชายและหญิงมีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการมีบุตรยาก แม้แต่ในกลุ่มหญิงชายที่แต่งงานกันแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตร ซึ่งส่งผลให้อัตราการเพิ่มประชากรลดลงเหลือเพียงร้อยละ ๐.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙ และอัตราเจริญพันธุ์รวมของสตรีไทยลดลงเหลือเพียง ๑.๖ คน ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทน และคาดประมาณว่าจะลดลงอย่างต่อเนื่องจนเหลือเพียง ๑.๓ คนภายในปี พ.ศ.๒๕๘๓ ซึ่งอัตราการเจริญพันธุ์ที่ลดลงอย่างรวดเร็วรวมทั้งอายุคาดเฉลี่ยของประชากรที่มากขึ้น ส่งผลให้สัดส่วนอายุประชากรเปลี่ยนแปลงไป ทำให้โครงสร้างอายุประชากรในอนาคตมีสัดส่วนเด็กและวัยทำงานลดลง แต่มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอายุของประชากรนี้จะส่งผลต่อการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากประชากรวัยทำงานถือเป็นกลุ่มที่เป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ การลดลงของอัตราเจริญพันธุ์จะทำให้สัดส่วนของประชากรวัยทำงานลดลง ส่งผลต่อการลดลงของแรงงานในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทยในอนาคต ปัจจัยด้านสังคม ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามัชฌการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยาก เป็น ๑ ใน ๑๐ ของยุทธศาสตร์สำคัญดังกล่าว

ในฐานะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลขานุการในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อตอบสนองการดำเนินงานในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ
๒. เพื่อยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์ในส่วนของบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
๓. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๔. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย

๑. โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๒. ผู้ประกอบวิชาชีพเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๓. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด เช่น สถานพยาบาล/โรงพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๔. ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๕. คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (กคทพ.)
๖. คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทนและการใช้ตัวอ่อนเพื่อการศึกษาวิจัยฯ
๗. คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๘. บุคลากรภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลผลิตของโครงการ

กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย

ผลลัพธ์ของโครงการ

กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/ค่าเป้าหมาย

๑. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เป้าหมาย ระดับ ๕
๒. ร้อยละของคำขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐
๓. ร้อยละของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมาย ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อกำหนดแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐
๔. ร้อยละของคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐
๕. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนเป้าหมาย ระดับ ๕
๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระดับ ๕

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน: พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต: สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรม: ๒. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

วัสดุอุปกรณ์สำนักงานทั่วไปเพื่อสนับสนุนสำหรับการจัดประชุม อบรม และสัมมนารายกิจกรรม

งบประมาณ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๘๐๑,๐๐๐บาท (แปดแสนหนึ่งพันบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคละกันได้ทั้งโครงการ รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การส่งเสริมพัฒนาและยกระดับการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจประเมินสถานพยาบาลเพื่อรับรองมาตรฐานในการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ในรายหมดอายุและรายใหม่

๒. เพื่อพัฒนาและยกระดับการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๔๑,๑๖๐ บาท (จำนวน ๑๐ ครั้ง)

- ค่าพาหนะ	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
(๓,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) = ๑๘,๐๐๐ บาท	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (กทม. และต่างจังหวัด)	เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท
(๑๒๐ บาท x ๒ คน x ๘ ครั้ง) = ๑,๙๒๐ บาท	
(๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) = ๑,๔๔๐ บาท	
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนสำหรับผู้เชี่ยวชาญในการตรวจประเมินฯ	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
(๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑๐ ครั้ง)	

รวมเป็นเงิน ๔๑,๑๖๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องปรามในกรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย

วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจประเมินสถานพยาบาล เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และพัฒนา ยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงเรื่องร้องเรียน

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔
งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท (จำนวน ๑๔ ครั้ง)

- ค่ายานพาหนะ เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
(๓,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) = ๑๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยง (กทม. และต่างจังหวัด) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท x ๔ คน x ๑๒ ครั้ง) = ๕,๗๖๐ บาท
(๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) = ๑,๔๔๐ บาท
 - ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพของบุคลากรด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
ในกลุ่มนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน

วัตถุประสงค์ เพื่อดำเนินงานบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาและยกระดับศักยภาพนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน เพื่อควบคุมกำกับให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

การดำเนินงาน ดำเนินการเพื่อพัฒนาและยกระดับศักยภาพนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน เพื่อควบคุมกำกับให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐานโดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น สมาคมเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์แห่งประเทศไทย (TSRM) สมาคมนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อนไทย (ATE) สถาบันการศึกษา และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

งบประมาณ ๑๐,๖๔๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๘ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๙๒๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๘ คน x ๑๒๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๐,๖๔๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาระบบการดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและยกระดับระบบการดำเนินงานต่อข้อร้องเรียน โดยดำเนินงานบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการยกระดับการกำกับดูแลสถานพยาบาลให้มีคุณภาพ

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

การดำเนินงาน ดำเนินการเพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานต่อข้อร้องเรียน เพื่อควบคุมกำกับให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐานโดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น กองบังคับการปราบปรามการฉ้อโกงฯ พนักงานสอบสวน กรมสอบสวนคดีพิเศษ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กระทรวงการต่างประเทศ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

งบประมาณ ๗,๔๑๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๓ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๗๓๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๑๓ คน x ๑๒๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๖๘๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๗,๔๑๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๕ การประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๕.๑) คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ตามบทบัญญัติของกฎหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับการดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน
๒. เพื่อพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับการรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๓. เพื่อพิจารณาอนุญาตเกี่ยวกับการใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย
๔. เพื่อควบคุม ตรวจสอบ หรือกำกับดูแลการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้
๕. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาวิจัยทางจริยธรรม กฎหมาย หรือวัฒนธรรม ที่เกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๒๗๕,๓๘๐ บาท (จำนวน ๗ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๗๔๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๖ คน x ๑๒๐ บาท) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๘๔๐ บาท
 - ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม (๑๑ คน x ๖๐๐ บาท) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๔๖,๒๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๒,๐๐๐ บาท)+(๑ คน x ๑,๘๐๐ บาท)+(๑๕ คน x ๑,๖๐๐ บาท)] x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑๙๕,๖๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๗๕,๓๘๐ บาท

๕.๒) คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ กำหนดแนวทาง รูปแบบ ขั้นตอนปฏิบัติในการอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน
๒. เพื่อพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน แทนคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และรายงานผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อทราบ

๓. เพื่อพัฒนาระบบการอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๑๒๖,๓๕๐ บาท (จำนวน ๗ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๑๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๙๙,๗๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๒๖,๓๕๐ บาท

๕.๓) คณะอนุกรรมการควบคุม ตรวจสอบ หรือกำกับดูแลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ กำหนดแนวทาง รูปแบบ ขั้นตอนปฏิบัติในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๒. เพื่อพิจารณารับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชนที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และรายงานผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อทราบ กรณีเห็นควรไม่รับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลดังกล่าว ให้เสนอคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อพิจารณาต่อไป

๓. เพื่อควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแล ตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๔. เพื่อเพิกถอนหนังสือรับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พร้อมทั้งนำเสนอต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์เพื่อให้ความเห็นชอบ

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๑๑๙,๓๕๐ บาท (จำนวน ๗ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท) x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๑๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๙๒,๗๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๑๙,๓๕๐ บาท**

๕.๔) คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ประสงค์จะใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพิจารณาอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ประสงค์จะใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย และรายงานผลการพิจารณาต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อทราบ

๒. เพื่อเสนอ วิเคราะห์ ให้ความเห็นในการพัฒนา ปรับปรุง ต่อประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๒๑,๐๕๐ บาท (จำนวน ๑ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท) x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๑๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๒๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๑,๐๕๐ บาท**

๕.๕) คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ กำหนดแนวทาง รูปแบบ วิธีการในการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศในประเด็นตามที่บทบัญญัติแห่งกฎหมายกำหนด

๒. เพื่อพิจารณากำหนดวิธีการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ทราบ

๓. เพื่อดำเนินการจัดทำคลังข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง

๔. เพื่อพิจารณากำหนดแผนการพัฒนาด้านความรู้ในการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และการเข้าถึงคลังข้อมูลแก่บุคลากร องค์กร สถานพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕ เพื่อพิจารณาศึกษาแนวทางเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการละเมิดหรือการกระทำความผิดที่ปรากฏบนฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์หรืออื่นๆที่เผยแพร่โดยคอมพิวเตอร์

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๒๓,๘๒๐ บาท (จำนวน ๒ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๔ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๙๖๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๔ คน x ๑๒๐ บาท) x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท

- ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๑๘,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๓,๘๒๐ บาท

๕.๖) คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘

วัตถุประสงค์

๑. ศึกษา วิเคราะห์ ประเด็นปัญหา ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเป็นแนวทางการออกประกาศกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขต่างๆ

๒. ดำเนินการยกร่างประกาศคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๓. พิจารณา เสนอความเห็น ให้คำแนะนำ และดำเนินการยกร่างประกาศที่ออกโดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๔. พิจารณาให้ความเห็นต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีต่อการปรับปรุงแก้ไขประกาศของแพทยสภา

๕. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการเรื่องที่อยู่ในขอบเขตแห่งหน้าที่ของคณะกรรมการได้ตามความเหมาะสม

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๖๔,๒๙๐ บาท (จำนวน ๓ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๖๒๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๒ คน x ๑๒๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๙๒๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๑๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕๑,๗๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๖๔,๒๙๐ บาท

๕.๗) คณะอนุกรรมการดำเนินการในกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ ประเด็นปัญหา ข้อเท็จจริงที่เกี่ยวกับการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขและพัฒนาให้เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมาย

๒. เพื่อพิจารณา กำหนดแนวทางป้อมปรามการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมาย

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๗๓,๗๑๐ บาท (จำนวน ๓ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๘ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๒๘ คน x ๑๒๐ บาท) x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท
 - ค่าเบี้ยประชุม [(๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)+(๑๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท)] x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕๗,๗๕๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๗๓,๗๑๐ บาท

รวมกิจกรรมที่ ๕ (๕.๑-๕.๗) ใช้งบประมาณรวมเท่ากับ ๗๐๓,๙๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ การส่งเสริม พัฒนา และยกระดับศักยภาพบุคลากรตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย/วิชาชีพ เกษีกรรมและสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง/พัฒนาวิชาการด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์/การดำเนินงานตามนโยบายสาธารณสุข

วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริม พัฒนา ความรู้ ความเข้าใจ ของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปปฏิบัติงานด้านการควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง

ระยะเวลาดำเนินการ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ ๗,๘๔๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรม/ศึกษาฯลฯ ตามหลักสูตรเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร เช่น หลักสูตรวิทยาลัยคุ้มครองผู้บริโภค, หลักสูตรด้านวิชาชีพ เกษีกรรมและสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง, หลักสูตรพัฒนาวิชาการ, หลักสูตรด้านกฎหมาย, ด้านการคุ้มครองเด็กที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

เป็นเงิน ๗,๘๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๘๔๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกกิจกรรมสามารถถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (กคทพ.)
๒. คณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘
๓. ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะอนุกรรมการควบคุม ตรวจสอบ หรือกำกับดูแลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการ
๔. ผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๕. ผู้แทนจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
๖. ผู้ขอรับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๗. บุคลากรสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนได้รับการส่งเสริมพัฒนา ควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๒. ผู้ประกอบวิชาชีพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๓. พนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ที่เกี่ยวข้องการบังคับใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปปฏิบัติงานด้านการควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง
๔. ผู้รับบริการ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีความเข้าใจพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๕. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินงานให้สอดคล้องตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย (พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘)

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงสำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
<p>๑. พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นกฎหมายใหม่ และมีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานที่ซับซ้อน รวมทั้งมีหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงานมาก ผู้ให้บริการและผู้ขอรับบริการยังไม่มี ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ต่อหลักเกณฑ์ต่างๆ ในการดำเนินต่อการให้บริการ</p> <p>๒. เนื่องจากการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เป็นบริการที่จำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ที่มีความซับซ้อน ประกอบกับเป็นธุรกิจสุขภาพที่มีผลตอบแทนสูง จึงทำให้มีผู้ให้บริการหรือสถานพยาบาลบางแห่ง อาจกระทำการที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย</p> <p>๓. จำนวนบุคลากรกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่รับผิดชอบงานรวม ๖ คน ซึ่งไม่สามารถพัฒนางานรองรับภารกิจที่สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายได้อย่างครบวงจร</p> <p>๔. ภารกิจที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการอย่างเร่งด่วน เพื่อดำเนินงานตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p>	<p>๑. การดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลในการปฏิบัติงานและมีการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายหลักได้อย่างชัดเจน เพื่อให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p> <p>๒. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘</p> <p>๓. การจัดสรรอัตรากำลังที่เหมาะสมเพิ่มเติมเพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจและสนองตอบยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค</p>



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวชยาวิ กาญจนะกิจ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี

ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์.....

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์กรประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ การส่งเสริมพัฒนาและยกระดับการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๒ การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันกรณีที่เกิดการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน	✓	✓	✓			✓			✓	
กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนาระบบการดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	✓	✓			✓			✓	✓	
กิจกรรมที่ ๔ การประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘										
กิจกรรมที่ ๔.๑ คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามบทบัญญัติของกฎหมาย	✓	✓			✓	✓		✓	✓	

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๔.๒ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบอนุญาตให้มีการตั้งครุภัณฑ์	✓	✓			✓			✓	✓	
กิจกรรมที่ ๔.๓ คณะอนุกรรมการควบคุม ตรวจสอบ หรือกำกับดูแลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการ	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๔.๔ คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ประสงค์จะใช้ตัวอ่อนที่เหลือใช้จากการบำบัดรักษาภาวะการมีบุตรยากของสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายเพื่อการศึกษาวิจัย	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๔.๕ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	
กิจกรรมที่ ๔.๖ คณะอนุกรรมการพิจารณาอนุญาตตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	✓	✓			✓		✓	✓	✓	

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๔.๗ คณะอนุกรรมการดำเนินการในกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘		✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริม พัฒนา และยกระดับศักยภาพบุคลากรตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย/วิชาชีพเภสัชกรรมและสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง/พัฒนาวิชาการด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์/การดำเนินงานตามนโยบายสาธารณสุข	✓	✓		✓						

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	การพัฒนา ส่งเสริมและสนับสนุนโรงพยาบาลและสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ให้ทราบถึงแนวทางการดำเนินงานตามพ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ	เนื่องจากเป็นพระราชบัญญัติใหม่ ซึ่งมีความสำคัญทั้งในรายละเอียดและความซับซ้อนมาก การดำเนินงานที่ผ่านมาและการเปลี่ยนผ่านมาสู่ผู้รับผิดชอบงานใหม่มีปัญหา อุปสรรคพอสมควร รวมถึงการกระจายอำนาจสู่ภูมิภาค	๓	๓	๙	งานสนับสนุนวิชาการ/การบูรณาการงานที่เกี่ยวข้อง และการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	ประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ ให้การสนับสนุนด้านวิชาการ และการบูรณาการในงานที่เกี่ยวข้องแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกรมฯ
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	การรับรองมาตรฐานในการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	การเปลี่ยนหน่วยงานที่ดำเนินงานอาจทำให้ผู้รับบริการไม่เข้าใจระบบงาน ซึ่งส่งผลให้การรับรองมาตรฐานขาดความต่อเนื่อง	๔	๔	๑๖	ประชาสัมพันธ์	ส่งจดหมาย พร้อมแจ้งเบอร์โทรศัพท์และผู้ประสานงาน เพื่อชี้แจง/คู่มือปฏิบัติ การดำเนินงาน ประสานหน่วยงานที่ดำเนินงานเดิมเพื่อส่งต่อ งานและแจ้งผู้รับบริการ
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ/อนุกรรมการ ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานที่รับผิดชอบมีน้อยแต่จัดประชุมบ่อยครั้ง การจัดทำเอกสารรับ-ส่ง หรือ ยืม-คืน อาจไม่ทันเวลา	๒	๒	๔	วางแผนล่วงหน้า	วางแผนการจัดการประชุมต่างๆเป็นรายเดือน พร้อมทั้งวางแผนยืมค่าใช้จ่ายต่างๆเป็นครั้งเดียว
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	การส่งเสริม เผยแพร่และประชาสัมพันธ์พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘	ความรู้ความเข้าใจ ความกระตือรือร้นในการรับรู้ข่าวสารใหม่ของผู้รับบริการหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องอาจไม่เพียงพอ	๓	๓	๙	วางแผนงาน	สื่อสารอย่างชัดเจน/จัดส่งแนวทางการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)												ค่าน้ำหนัก							
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ไตรมาส ๓	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔		
๕.๕)	คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศเพื่อดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กฯ										๑๑,๙๑๐				๑๑,๙๑๐												๕
	ค่าอาหารกลางวัน	๑๔	๑๒๐	๑	๑	๒		๓,๓๖๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๔	๓๕	๒	๑	๒		๑,๙๖๐																			
	ค่าเบี้ยประชุม																										
	ประธาน	๑	๑,๒๕๐	๑	๑	๒		๒,๕๐๐																			
	กรรมการ	๘	๑,๐๐๐	๑	๑	๒		๑๖,๐๐๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕.๕							๒๓,๘๒๐																			
๕.๖)	คณะอนุกรรมการพิจารณานโยบายคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.										๒๑,๔๓๐				๒๑,๔๓๐										๒๑,๔๓๐		๕
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๒	๑๒๐	๑	๑	๓		๗,๙๒๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๒	๓๕	๒	๑	๓		๔,๖๒๐																			
	ค่าเบี้ยประชุม																										
	ประธาน	๑	๑,๒๕๐	๑	๑	๓		๓,๗๕๐																			
	กรรมการ	๑๖	๑,๐๐๐	๑	๑	๓		๔๘,๐๐๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕.๖							๖๔,๒๙๐																			
๕.๗)	คณะอนุกรรมการดำเนินการในกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘										๐				๒๔,๕๗๐											๒๔,๕๗๐	๕
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๘	๑๒๐	๑	๑	๓		๑๐,๐๘๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๘	๓๕	๒	๑	๓		๕,๘๘๐																			
	ค่าเบี้ยประชุม							๐																			
	ประธาน	๑	๑,๒๕๐	๑	๑	๓		๓,๗๕๐																			
	กรรมการ	๑๘	๑,๐๐๐	๑	๑	๓		๕๔,๐๐๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕.๗							๗๓,๗๑๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕.๑-๕.๗							๗๐๓,๗๕๐																			
๖	วิชาชีพสาธารณสุขและสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง/พัฒนาคุณภาพด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์/การดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วนของกระทรวงฯ														๑,๙๖๐										๑,๙๖๐	๕,๘๘๐	๑๐
	ค่าใช้จ่ายในการอบรม/ศึกษา ตามหลักสูตรเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร	๔	๑,๙๖๐	๑	๑	๑		๗,๘๘๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๖							๗,๘๘๐																			
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๘๑๑,๐๐๐	๗๗,๖๒๐	๙๙,๐๕๐	๙๙,๐๓๕	๒๗๕,๗๐๕	๑๒๗,๑๐๐	๙๒,๔๖๐	๑๕๙,๖๕๕	๓๖๙,๑๗๕	๑๑๗,๘๑๐	๖,๒๕๐	๕,๙๖๐	๑๒๙,๘๑๐	๒๖,๓๑๐	๐	๐	๒๖,๓๑๐	๑๐๐		

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตัวจ่ายทุกรายการ

โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้าน
บริการสุขภาพสู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๕

ชื่อโครงการ : ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ
ตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ กำหนดขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างบูรณาการ เกิดความคุ้มค่าและเกิดประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งจะทำให้เกิดการถ่ายทอดเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ในทุกระดับ ตลอดจนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ภายใต้ยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดยุทธศาสตร์สำคัญในช่วง ๕ ปีแรกว่าด้วยการปฏิรูประบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ มีกลยุทธ์สำคัญ ประกอบด้วย ๑) พัฒนากฎหมาย อนุบัญญัติ และกระบวนการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ๒) ส่งเสริม พัฒนาให้สถานพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามที่กำหนด ๓) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ๔) ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพประชาชนสู่การเป็น Smart Citizen ที่มีความรอบรู้ด้านบริการสุขภาพ ๕) พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลผู้สูงอายุ และบริการสุขภาพแบบ Long Term Care ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล และ ๖) จัดทำฐานข้อมูลทรัพยากรบริการสุขภาพภาคเอกชน

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ ได้บรรลุเป้าประสงค์ที่ว่าประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมบริการแพทย์ในระดับนานาชาติ โดยการยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารและปฏิบัติงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์ ตลอดจนแผนงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไปสู่การปฏิบัติ
๒. เพื่อพัฒนากลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๓. เพื่อศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับบริการสุขภาพ
๔. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพและทักษะของเจ้าหน้าที่ในด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล
๕. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. เจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๒. เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๓. เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
๔. เจ้าหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง
๕. หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

ผลผลิตของโครงการ

๑. แผนปฏิบัติราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน
๓. ระบบการกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ
๔. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ของโครงการ

การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล เป็นไปตามเป้าประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล
๒. ร้อยละความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน: พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิตที่ ๒ : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพ บริการสู่สากล

กิจกรรม : ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน, ระบบ Smart ๖๔, ระบบ Biz Portal และระบบ Internet

งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒๖๘,๒๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคละกันได้ทั้งโครงการ มีกิจกรรมดำเนินงาน ดังนี้

รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (รายละเอียดกิจกรรม งบประมาณ unit cost ตาม Gantt Chart)

กิจกรรมที่ ๑ ศึกษา วิเคราะห์ และวางแผนการดำเนินงาน (Plan) แบบบูรณาการ และมีส่วนร่วม

- เป้าหมาย ๒ ครั้ง
- วิธีดำเนินงาน
 ๑. ศึกษา วิเคราะห์ นโยบาย ยุทธศาสตร์ รวมทั้งแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนปฏิรูป ฎุระเบียบที่เกี่ยวข้อง ฯลฯ
 ๒. จัดประชุมออนไลน์ เพื่อระดมความคิดเห็น และจัดทำแผนงาน/โครงการ ตัวชี้วัด แบบมีส่วนร่วม
 ๓. ขออนุมัติ และถ่ายทอดแผนงาน/โครงการ/ตัวชี้วัด นำสู่การปฏิบัติ
- ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- กลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน เจ้าหน้าที่ และผู้สังเกตการณ์
- งบประมาณ -

กิจกรรมที่ ๒ นำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการ และปฏิบัติตามแผนงาน (Do)

กิจกรรมที่ ๒.๑ ทบทวน จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ และคณะทำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

- เป้าหมาย ๓ ฉบับ
- วิธีดำเนินงาน ทบทวน จัดทำคำสั่ง และเสนอให้ผู้บริหารลงนาม
- ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- งบประมาณ -

กิจกรรมที่ ๒.๒ ประชุมเพื่อชี้แจงและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

- เป้าหมาย ๑ ครั้ง
- วิธีดำเนินงาน อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และระดมสมอง
- ระยะเวลา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- งบประมาณ ๕,๗๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท X ๓๐ คน X ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๓๐ คน X ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๒,๑๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๗๐๐ บาท



กิจกรรมที่ ๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และลงนามคำรับรองฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- เป้าหมาย ๑ ครั้ง
 - วิธีดำเนินงาน อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และระดมสมอง
 - ระยะเวลา เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 - สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 - งบประมาณ ๑๗,๖๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน = ๔,๘๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท X ๔๐ คน X ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน = ๒,๘๐๐ บาท
(๓๕ บาท X ๔๐ คน X ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)
 - ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน = ๑๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๗,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๔ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

- เป้าหมาย ๕ ครั้ง
 - วิธีดำเนินงาน นำเสนอแนวทาง มาตรการ พิจารณา และกำกับติดตาม
 - ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔
 - สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 - งบประมาณ ๑๐,๗๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน = ๗,๒๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน = ๓,๕๐๐ บาท
(๓๕ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง)
- รวมเป็นเงิน ๑๐,๗๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๕ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

- เป้าหมาย ๓ ครั้ง
- วิธีดำเนินงาน นำเสนอแนวทาง มาตรการ พิจารณา และกำกับติดตาม
- ระยะเวลา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- งบประมาณ ๖,๙๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน = ๔,๘๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๒,๑๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน	๖,๙๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๖ ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค

● เป้าหมาย	๓ ครั้ง		
● วิธีดำเนินงาน	นำเสนอแนวทาง มาตรการ พิจารณา และกำกับติดตาม		
● ระยะเวลา	เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔		
● สถานที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข		
● งบประมาณ	๑๘,๖๐๐ บาท		
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท X ๔๐ คน X ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๑๔,๔๐๐ บาท	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๔๐ คน X ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๔,๒๐๐ บาท	
	รวมเป็นเงิน	๑๘,๖๐๐ บาท	

กิจกรรมที่ ๒.๗ ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ ประชุมเพื่อปรึกษาหารือ/ ประชุมราชการอื่นๆ

● เป้าหมาย	๒ ครั้ง		
● วิธีดำเนินงาน	นำเสนอแนวทาง มาตรการ พิจารณา และกำกับติดตาม		
● ระยะเวลา	เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔		
● สถานที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข		
● งบประมาณ	๑,๔๐๐ บาท		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๑,๔๐๐ บาท	
	รวมเป็นเงิน	๑,๔๐๐ บาท	

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามกำกับ รายงาน และสรุปผลการดำเนินงาน (Check)

กิจกรรมที่ ๓.๑ ประชุมเพื่อชี้แจงการรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ SMART ๖๔

● เป้าหมาย	๑ ครั้ง		
● วิธีดำเนินงาน	อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลการดำเนินงาน		
● ระยะเวลา	เดือนธันวาคม ๒๕๖๓		
● สถานที่	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข		
● งบประมาณ	๗๐๐ บาท		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๒๐ คน X ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน =	๗๐๐ บาท	
	รวมเป็นเงิน	๗๐๐ บาท	

กิจกรรมที่ ๓.๒ ประชุมเพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ และการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- เป้าหมาย ๒ ครั้ง
 - วิธีดำเนินงาน อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลการดำเนินงาน
 - ระยะเวลา เดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๖๔
 - สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 - งบประมาณ ๗,๗๕๐ บาท
- | | | |
|---|--------------------|------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน
(๑๒๐ บาท X ๒๕ คน X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) | เป็นเงิน = | ๖,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
(๓๕ บาท X ๒๕ คน X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) | เป็นเงิน = | ๑,๗๕๐ บาท |
| | รวมเป็นเงิน | ๗,๗๕๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๔ วิเคราะห์ผลสำเร็จการดำเนินงาน/ วิเคราะห์ความเชื่อมั่น ความพึงพอใจ (Act)

กิจกรรมที่ ๔.๑ ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน

- เป้าหมาย ๑ ฉบับ
 - วิธีดำเนินงาน ทบทวน จัดทำเครื่องมือ ออกแบบสำรวจ ทดสอบเครื่องมือ จัดเก็บรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล
 - ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔
 - สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 - งบประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาท
- | | | |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|
| - ค่าจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเก็บชุด | | ๒๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าไปรษณีย์ | | ๒๐,๐๐๐ บาท |
| | รวมเป็นเงิน | ๔๐,๐๐๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๔.๒ ศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจจากผู้รับบริการ

- เป้าหมาย ๑ ฉบับ
- วิธีดำเนินงาน ทบทวน จัดทำเครื่องมือ ออกแบบสำรวจ ทดสอบเครื่องมือ จัดเก็บรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล
- ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- งบประมาณ -

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล และการสื่อสารองค์กร

กิจกรรมที่ ๕.๑ ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และการสื่อสารองค์กร

- เป้าหมาย ๕ ครั้ง
- วิธีดำเนินงาน ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ ลงพื้นที่เพื่อให้ความรู้ ชี้แนะนำการใช้งานระบบฯ ประชุมสัมมนา/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ ถอดบทเรียน
- ระยะเวลา เดือนมกราคม ๒๕๖๔ – มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
และเจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- งบประมาณ ๕๗,๒๒๕ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดจ้างพัฒนาระบบประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน

- เป้าหมาย ๑ ระบบ
- วิธีดำเนินงาน ศึกษา วิเคราะห์ และออกแบบ Line Official เพื่อการสื่อสารข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน ขออนุมัติจัดจ้างดำเนินการตามระเบียบราชการ สื่อสารประชาสัมพันธ์ และประเมินผลการใช้งาน
- ระยะเวลา เดือนกุมภาพันธ์ – กันยายน ๒๕๖๔
- งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าจ้างพัฒนาระบบประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร เป็นเงิน = ๒๐,๐๐๐ บาท
 - รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างพิมพ์หนังสือ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ แผ่นพับ โปสเตอร์ ป้ายประชาสัมพันธ์ Roll up และ Backdrop ถ่ายเอกสารและเข้าเล่ม รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการออกงานนิทรรศการ ฯลฯ

- เป้าหมาย ๓ เรื่อง
 - วิธีดำเนินงาน ออกแบบสื่อชนิดต่างๆ และจัดจ้าง
 - ระยะเวลา เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔
 - งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ ประชุม/ อบรม/ สัมมนากับหน่วยงานอื่น/ ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/ นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

กิจกรรมที่ ๖.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (War Room)

- เป้าหมาย ๓ ครั้ง
 - วิธีดำเนินงาน อภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลการดำเนินงาน
 - ระยะเวลา เดือนมีนาคม – กันยายน ๒๕๖๔
 - สถานที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 - งบประมาณ ๑๑,๖๒๕ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน เป็นเงิน = ๙,๐๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท X ๒๕ คน X ๑ มื้อ X ๓ ครั้ง)
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เป็นเงิน = ๒,๖๒๕ บาท
(๓๕ บาท X ๒๕ คน X ๑ มื้อ X ๓ ครั้ง)
- รวมเป็นเงิน ๑๑,๖๒๕ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๒ ประชุม/ อบรม/ สัมมนากับหน่วยงานอื่น/ ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/ นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

- เป้าหมาย ๑๐ ครั้ง
 - ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔
 - งบประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดโครงการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. เกิดกระบวนการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ทั้งในมิติด้านมาตรฐานและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ตามแนวทางที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย

๒. ภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้เชื่อมโยงและสอดคล้องกับภารกิจอื่นๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

๓. ประชาชนได้รับการส่งเสริมให้เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและสมประโยชน์

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง -

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
๑. รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานของกลุ่มงานล่าช้า ทำให้ไม่สามารถสรุปผลการดำเนินงานตามเวลาที่กำหนด	สื่อสารและประสานงาน รวมทั้งกำกับติดตามการรายงานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง
๒. การดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดเนื่องจากการประชุมทั้งระดับกรมและระดับหน่วยงาน หลายครั้งที่จัดประชุมมีระยะเวลาคาบเกี่ยวกัน รวมถึงอาจมีเรื่องเร่งด่วนนอกเหนือจากงานประจำที่ได้รับมอบหมาย ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	๑. จัดเรียงลำดับความสำคัญของงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ๒. สื่อสารและประสานงานทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกอย่างต่อเนื่อง เพื่อรับทราบข้อมูลทันเหตุการณ์
๓. มีจำนวนผู้เข้าร่วมที่เป็นกลุ่มเป้าหมายไม่เป็นไปตามที่วางแผน เนื่องจากกลุ่มงานมีการระงับงาน/จัดประชุมคาบเกี่ยวกัน ทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ประสานผู้เกี่ยวข้องและวางแผนการจัดประชุมไม่ให้คาบเกี่ยวกันกับการประชุมอื่นๆ



(นางพรพิศ กาลนาน)

หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล

ผู้เสนอโครงการ



(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิตรธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิตรธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ ศึกษา วิเคราะห์ และวางแผนการดำเนินงาน (Plan) แบบบูรณาการ และมีส่วนร่วม	√	√	√	√		√	√			
กิจกรรมที่ ๒ นำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการ และปฏิบัติตามแผนงาน (Do)	√	√	√	√		√				
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามกำกับ รายงาน และสรุปผลการดำเนินงาน (Check)	√	√	√	√		√				
กิจกรรมที่ ๔ วิเคราะห์ผลสำเร็จการดำเนินงาน / วิเคราะห์ความเชื่อมั่น ความพึงพอใจ (Act)	√	√	√	√		√				
กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล และการสื่อสารองค์กร	√	√	√	√		√				
กิจกรรมที่ ๖ ประชุม/ อบรม/ สัมมนา กับหน่วยงานอื่น/ ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/ นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	√	√	√	√		√				

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ ศึกษา วิเคราะห์ และวางแผนการดำเนินงาน (Plan) แบบบูรณาการ และมีส่วนร่วม	ขาดองค์ความรู้ ประสบการณ์ ภาวะผู้นำ ความรับผิดชอบ และการให้ความสำคัญในกระบวนการวางแผนงานอย่างเป็นระบบ และบูรณาการ	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. เตรียมองค์ความรู้ให้พร้อม ๒. คัดสรรผู้ถ่ายทอด สื่อสาร ๓. มีเป้าหมาย และข้อตกลงร่วมที่ชัดเจน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ นำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการ และปฏิบัติตามแผนงาน (Do) กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล และการสื่อสารองค์กร	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงาน และเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งอาจมาจากการบริหารโครงการ ไม่มีประสิทธิภาพ	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. จัดประชุมทีม เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ๒. ดำเนินการ โดยเรียงลำดับความสำคัญของงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ๓. สื่อสารและประสานงาน ติดตามผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดเพื่อทราบปัญหาอุปสรรค และจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้ทันท่วงที หรือปรับแผนการดำเนินงาน
	กิจกรรมที่ ๓ ติดตามกำกับ รายงาน และสรุปผลการดำเนินงาน (Check)	รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานของกลุ่มงานล่าช้า ทำให้ไม่สามารถสรุปผลการดำเนินงานตามเวลาที่กำหนดผู้	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	สื่อสารและประสานงาน รวมทั้งกำกับติดตามการรายงานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง หากมีปัญหารายงานต่อผู้บริหารเพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหา
	กิจกรรมที่ ๔ วิเคราะห์ผลสำเร็จการดำเนินงาน / วิเคราะห์ความเชื่อมั่น ความพึงพอใจ (Act)	บันทึกข้อมูลในแบบสอบถามบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องและครบถ้วน ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	สื่อสารวิธีการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้องให้กับผู้บันทึกข้อมูล

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การจัดซื้อ/จัดจ้าง ในทุกกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง	ดำเนินการบริหารจัดการด้านระเบียบการเบิกจ่าย	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	ศึกษา ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

๑๓
โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้ (บาท) และช่วงเวลาดำเนินการ														ค่าน้ำหนัก			
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔
๑	กิจกรรมที่ ๑ ศึกษา วิเคราะห์ และวางแผนการดำเนินงาน (Plan) แบบบูรณาการ และมีส่วนร่วม							๐				๐				๐				๐				๐	๑๐
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๑							๐				๐				๐				๐				๐	
๒	กิจกรรมที่ ๒ นำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการ และปฏิบัติตามแผนงาน (Do)										๐				๐				๐				๐	๒๐	
	กิจกรรมที่ ๒.๑ ทบทวน จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ และ คณะทำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง					๓		๐				๐			๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๒ ประชุมเพื่อชี้แจงและจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔					๓	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐			๕,๗๐๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๒๐	๑	๑		๓,๖๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕	๒	๑		๒,๑๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และลงนามคำรับรอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔						๑๗,๖๐๐				๐		๑๗,๖๐๐		๑๗,๖๐๐				๐				๐		
	ค่าอาหารกลางวัน	๔๐	๑๒๐	๑	๑		๔,๘๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔๐	๓๕	๒	๑		๒,๘๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าวัสดุสำนักงาน						๑๐,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๔ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ						๑๐,๗๐๐	๗๐๐			๗๐๐	๓,๑๐๐			๓,๑๐๐	๓,๑๐๐			๗๐๐	๓,๘๐๐		๓,๑๐๐	๓,๑๐๐		
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๑๒๐	๑	๓		๗,๒๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๑	๕		๓,๕๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๕ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคิดริเริ่มและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ						๖,๙๐๐		๓,๑๐๐		๓,๑๐๐		๓,๑๐๐		๓,๑๐๐				๐	๗๐๐			๗๐๐		
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๑๒๐	๑	๒		๔,๘๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๑	๓		๒,๑๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๖ ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพใน ส่วนภูมิภาค						๑๘,๖๐๐		๖,๒๐๐		๖,๒๐๐		๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐				๐	๖,๒๐๐			๖,๒๐๐		
	ค่าอาหารกลางวัน	๔๐	๑๒๐	๑	๓		๑๔,๔๐๐				๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔๐	๓๕	๑	๓		๔,๒๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๒.๗ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ประชุมเพื่อปรึกษาหารือ/ประชุมราชการอื่นๆ						๑,๕๐๐				๐	๗๐๐			๗๐๐		๗๐๐		๗๐๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๑	๒		๑,๕๐๐				๐				๐				๐				๐		
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒						๖๐,๕๐๐	๗๐๐	๑๕,๐๐๐	๐	๑๕,๗๐๐	๓,๘๐๐	๒๐,๗๐๐	๖,๒๐๐	๓๐,๗๐๐	๓,๑๐๐	๗๐๐	๗๐๐	๔,๕๐๐	๖,๙๐๐	๓,๑๐๐	๐	๑๐,๐๐๐		
๓	กิจกรรมที่ ๓ ติดตามกำกับ รายงาน และสรุปผลการดำเนินงาน (Check)										๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๓.๑ ประชุมเพื่อชี้แจงการรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ SMART ๒๔						๗๐๐			๗๐๐	๗๐๐				๐				๐				๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๑	๑		๗๐๐				๐				๐				๐				๐		
	กิจกรรมที่ ๓.๒ ประชุมเพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการปฏิบัติตามราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔						๗,๗๕๐				๐		๓,๘๗๕		๓,๘๗๕				๐		๓,๘๗๕		๓,๘๗๕		
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๕	๑๒๐	๑	๒		๖,๐๐๐				๐				๐				๐				๐		

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้ (บาท) และช่วงเวลาดำเนินการ														ค่าน้ำหนัก				
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔	
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕		๓๕	๑	๒		๑,๗๕๐				๐			๐				๐					๐		
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							๔,๕๕๐	๐	๐	๗๐๐	๗๐๐	๐	๐	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕		
๔	กิจกรรมที่ ๔ วิเคราะห์ผลสำเร็จการดำเนินงาน /วิเคราะห์ความเชื่อมั่น ความพึงพอใจ (Act)											๐			๐				๐					๐	๒๐	
	กิจกรรมที่ ๔.๑ ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน							๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐			๐				๐					๐		
	ค่าจ้างถ่ายเอกสารพร้อมเก็บชุด							๒๐,๐๐๐				๐			๐				๐					๐		
	ค่าไปรษณีย์							๒๐,๐๐๐				๐			๐				๐					๐		
	กิจกรรมที่ ๔.๒ ศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจจากผู้รับบริการ							-				๐			๐				๐					๐		
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔							๕๐,๐๐๐	๐	๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐		
๕	กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล และการสื่อสารองค์กร											๐			๐				๐					๐	๒๐	
	กิจกรรมที่ ๕.๑ ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัล พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และการสื่อสารองค์กร							๕๗,๒๒๕				๐	๒๐,๐๐๐		๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	
	กิจกรรมที่ ๕.๒ จัดจ้างพัฒนาระบบประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน							๒๐,๐๐๐				๐		๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐				๐					๐		
	ค่าจ้างพัฒนาระบบประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร							๒๐,๐๐๐				๐		๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐				๐					๐		
	กิจกรรมที่ ๕.๓ จัดจ้างพิมพ์หนังสือ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ แผ่นพับ โปสเตอร์ ป้ายประชาสัมพันธ์ Roll up และ Backdrop ถ่ายเอกสารและเข้าเล่ม รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการออกงาน นิทรรศการ ฯลฯ							๓๐,๐๐๐				๐	๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๕							๑๐๗,๒๒๕	๐	๐	๐	๐	๓๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๐	๕๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๐	๓๐,๐๐๐	๑๗,๒๒๕	๑๐,๐๐๐	๐	๒๗,๒๒๕		
๖	กิจกรรมที่ ๖ ประชุม/อบรม/สัมมนากับหน่วยงานอื่น/ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ											๐			๐				๐					๐	๑๐	
	กิจกรรมที่ ๖.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (War Room)							๑๑,๖๒๕			๓,๘๗๕	๓,๘๗๕		๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	๓,๘๗๕	
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๕	๑๒๐	๑	๓			๔,๐๐๐				๐			๐				๐					๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕	๓๕	๑	๓			๒,๖๒๕				๐			๐				๐					๐		
	กิจกรรมที่ ๖.๒ ประชุม/อบรม/สัมมนากับหน่วยงานอื่น/ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑๐		๕๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐		
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๖							๕๑,๖๒๕	๐	๕,๐๐๐	๔,๘๗๕	๑๓,๘๗๕	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๔,๘๗๕	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๕,๘๗๕	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๐	๑๐,๐๐๐		
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๒๖๔,๒๐๐	๗๐๐	๒๐,๐๐๐	๔๔,๕๗๕	๗๐,๒๗๕	๓๘,๘๐๐	๔๔,๕๗๕	๑๕,๐๗๕	๑๐๓,๕๕๐	๒๘,๑๐๐	๑๙,๕๗๕	๕,๗๗๐	๕๓,๓๗๕	๒๙,๑๒๕	๑๘,๑๐๐	๓,๘๗๕	๕๑,๑๐๐	๑๐๐	

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายตัวจ่ายทุกรายการ

โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาล
และการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสแผนงาน: BP๒๓๐๑๑ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๖ (พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร)
รหัสแผนงาน: BP๒๑๐๑๖ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๓-๐๗ (งบริหารจัดการ)
รหัสแผนงาน: BP๒๑๐๑๖ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๒-๐๘ (จ้างเหมาบุคลากร)
รหัสแผนงาน: BP๑๑๐๑๓ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๕๕-๐๙ (ค่าเช่าบ้าน)
รหัสแผนงาน: BP๑๑๐๑๓ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๕๕-๑๐ (เงินสมทบกองทุนประกันสังคม)
รหัสแผนงาน: BP๑๑๐๑๖ รหัสโครงการ ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๕๕-๑๑ (ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข)

๑

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (บริหารจัดการ)

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีภารกิจหลักในการประสานงาน การให้บริการ บริหารจัดการ และสนับสนุนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะปฏิบัติงานตามบทบาท ภารกิจ อำนาจหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว สามารถดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวิสัยทัศน์ พันธกิจและนโยบายที่กำหนด

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ ประสานงานให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- ๒.๒ การเป็นส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร
- ๒.๓ เรียนรู้ที่จะสร้างความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางของความก้าวหน้าองค์กร

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีระบบบริหารจัดการองค์กรในด้านธุรการ งานการเงิน งานพัสดุ งานยานพาหนะ งานการเจ้าหน้าที่ และงานบำรุงซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์ ภายในองค์กร เพื่อให้บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติราชการได้อย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติงานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

๖. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
แผนงาน: พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ผลผลิต: สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

กิจกรรม: ๑. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ
แผนงาน: บุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)
ผลผลิต: ๑. งบประมาณสนับสนุนบริการสุขภาพ

๗. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๘. ทรัพยากรที่ต้องใช้

วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และพาหนะเดินทาง

๙. งบประมาณ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
จำนวน ๖,๑๑๖,๒๕๗ บาท (หกล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยทุกรายการ
สามารถเบิกจ่ายคละกันได้ทั้งโครงการ

๑๐. รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (รายละเอียดกิจกรรม งบประมาณ unit cost ตาม Gantt Chart)

กิจกรรมที่ ๑ ดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร ในงานธุรการ งานการเงิน งานพัสดุ
งานยานพาหนะ งานการเจ้าหน้าที่ และงานบำรุงซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์ โดย

๑.๑ กำหนดแผนการปฏิบัติงาน/แผนการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการ
องค์กร รายละเอียดการดำเนินงานด้านต่างๆ มีดังนี้

กิจกรรมการดำเนินงานด้านต่างๆ

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก
๑	งานธุรการ <ul style="list-style-type: none"> ● รับส่งหนังสือ จดหมาย และเอกสารทางราชการทั้งภายในและภายนอกและเอกสารทางราชการต่างๆ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงตามเวลาที่กำหนด ● ลงทะเบียนและออกเลขหนังสือทั้งภายในและภายนอกของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเพื่อให้มีการลงทะเบียน การออกเลขหนังสือต่างๆ มีความถูกต้องและตรงตามระเบียบสารบรรณ ● จัดทำหนังสือตอบโต้ในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดทำหนังสือโต้ตอบมีความถูกต้องและครบถ้วน ● จัดเก็บ และค้นหาหนังสือ จดหมาย และเอกสารทางราชการต่างๆ เพื่อให้เกิดความเป็นหมวดหมู่ เรียบร้อย และค้นหาได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ● จัดทำสำเนาและแจกจ่ายหนังสือและเอกสารทางราชการต่างๆ เพื่อให้เกิดความถูกต้อง ครบถ้วน และมีคุณภาพ ● ปฏิบัติงานและสนับสนุนงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายเพื่อสนับสนุนให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ 													๒๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก	
	ในภาพรวมบรรลุภารกิจที่กำหนดไว้														
๒	<p>งานการเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ปฏิบัติงานและควบคุมเอกสารการเงินและบัญชีในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินอื่นของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบ • ตรวจสอบหลักฐานทางการเงิน เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามหลักเกณฑ์และระเบียบการเบิกจ่ายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ • ศึกษา และเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับระเบียบปฏิบัติด้านการเงิน เพื่อให้เป็นหลักฐานข้อมูลในการปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงาน • ให้คำปรึกษาแนะนำในการปฏิบัติงานด้านระเบียบการเบิกจ่าย • จัดทำแบบฟอร์มและวิธีการจัดทำรายงานการเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และระเบียบการเบิกจ่าย • การเบิก-จ่าย เงินงบประมาณทุกประเภทผ่านระบบ Smart • ปฏิบัติงานและสนับสนุนงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อสนับสนุนให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะในภาพรวมบรรลุภารกิจที่กำหนดไว้ 	←												→	๒๐
		←												→	
		←												→	
		←												→	
		←												→	
		←												→	
		←												→	

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก
๓	งานพัสดุ <ul style="list-style-type: none"> ติดตาม จัดหา จัดซื้อ วัสดุ ครุภัณฑ์ เพื่อให้มีไว้ใช้สำหรับการปฏิบัติงาน มีความถูกต้อง ครบถ้วนและตรงตามเวลาที่กำหนดไว้ ควบคุม ตรวจสอบ การเบิกจ่าย เก็บรักษา วัสดุ ครุภัณฑ์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีความถูกต้องและตรงตามระเบียบพัสดุ ติดตาม ซ่อมแซม บำรุงรักษา วัสดุ ครุภัณฑ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลงบัญชีหรือทะเบียนเพื่อควบคุมวัสดุ ครุภัณฑ์ต่างๆ เพื่อให้เกิดความเป็นหมวดหมู่ เรียบร้อยและค้นหาได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ตรวจร่าง สัญญาซื้อ สัญญาจ้าง หนังสือโต้ตอบ เกี่ยวกับงานพัสดุ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินงาน บันทึกข้อมูลจัดซื้อ จัดจ้าง ในระบบ e-GP เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด ดำเนินการควบคุม ตรวจสอบ การลงบัญชี ลงทะเบียน ควบคุม การรับ-จ่ายพัสดุ และการจำหน่าย การยืม เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในภาพรวมบรรลุภารกิจที่กำหนดไว้ 													๒๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก	
๔	<p>งานการเจ้าหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> • อัตรากำลังและระบบงาน มีหน้าที่เกี่ยวกับการวางแผน อัตรากำลัง การดำเนินการในขั้นต้นเกี่ยวกับการปรับปรุงโครงสร้างของส่วนราชการและระบบงานการจัดอัตรากำลังของราชการและลูกจ้าง • การมอบอำนาจและการให้บุคลากรปฏิบัติราชการจัดทำรายละเอียดหน้าที่รับผิดชอบและความต้องการของตำแหน่ง ประสานการดำเนินงานตามแผนอัตรากำลัง • สรรหาและบรรจุแต่งตั้ง ดำเนินการในขั้นต้นในเรื่องสรรหาบุคคลเพื่อบรรจุ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามความต้องการของหน่วยงาน การลาออก การรักษาราชการแทน การรักษาในตำแหน่ง การสั่งจ้าง การเลิกจ้าง และการแต่งตั้งลูกจ้างประจำ ประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตามแนวทางของกรมและสำนักงาน ก.พ. • ทะเบียนประวัติและบำเหน็จความชอบ จัดทำ แก้ไข เพิ่มเติม เก็บรักษาทะเบียนประวัติ (ฉบับสำเนา) ดำเนินการเกี่ยวกับการเกษียณอายุของข้าราชการและลูกจ้าง • การรับรองสถานภาพของข้าราชการและลูกจ้าง การตามระเบียบ การออกบัตรประจำตัวข้าราชการ ลูกจ้างและข้าราชการบำนาญ • ดำเนินการในขั้นต้นเกี่ยวกับประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผล การปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือนและค่าจ้าง 														๒๐

P

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก
	<p>ประจำปี</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การพิจารณาความดีความชอบ ● การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ข้าราชการ ลูกจ้าง ผู้ทำคุณประโยชน์แก่ทางราชการ ● ให้บริการข้อมูลทะเบียนประวัติ ตรวจสอบข้อมูลเพื่อประกอบการบริหารงานบุคคล จัดทำระบบข้อมูลบุคคล (DPIS ๔.๐) ● การรักษาวินัยของข้าราชการ ดำเนินการในเรื่องการรักษา วินัยของข้าราชการและลูกจ้าง ดำเนินการในขั้นต้นในเรื่อง การสืบสวนข้อเท็จจริงและสอบสวนตามวิธีการกำหนดในกฎ ก.พ. ดำเนินการเรื่องบทลงโทษทางวินัยตามที่ได้รับ มอบหมาย ● งานพัฒนาบุคลากร จัดหลักสูตรอบรมในเรื่องที่เกี่ยวกับงาน บริหารจัดการ รวมทั้งดำเนินการขั้นต้นเกี่ยวกับการส่ง บุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรต่างๆ ● ปฏิบัติงานและสนับสนุนงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อ สนับสนุนให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในภาพรวมบรรลุภารกิจที่กำหนดไว้ 	←								↔				
๕	<p>งานยานพาหนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่วมติดตามและดูแลการบำรุงรักษา และการจัดสรรการใช้ ยานพาหนะของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรค ศิลปะ เพื่อให้มียานพาหนะที่พร้อมใช้งานและอำนวยความสะดวก 	←												๑๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก
	สะดวกด้านยานพาหนะแก่เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้มีความสะดวกมากขึ้น													
	● ดำเนินการอนุมัติเบิกเงินค่าจัดซ่อม จัดซื้อ วัสดุซ่อมเปลี่ยนอุปกรณ์ ยานพาหนะ													
	● ดูแล ตรวจสอบการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงและวัสดุยานพาหนะ	←												→
	● จัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิง และวัสดุยานพาหนะ	←												→
	● ดำเนินการขออนุมัติและเบิกเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง น้ำมันหล่อลื่น	←												→
	● จัดทำระเบียบการใช้และการซ่อมบำรุงยานพาหนะแต่ละคัน	←												→
	● ดำเนินการต่อทะเบียนยานพาหนะให้เป็นปัจจุบัน	←												→
	● จัดทำประกันภัยรถยนต์ของกองฯ					↔								
	● จัดทำรายงานตรวจสอบสภาพรถยนต์ แบบฟอร์มการขอใช้รถไปราชการ	←												→
	● จัดทำสมุดบันทึกเวรประจำวันของพนักงานขับรถ	←												→
	● ปฏิบัติงานและสนับสนุนงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อสนับสนุนให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะในสภาพพร้อมบรรลุภารกิจที่กำหนดไว้	←												→

๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและผู้เกี่ยวข้อง
เพื่อหารือการบริหารจัดการ ภายในหน่วยงานและประชุมอื่นๆ จำนวน ๑๐ คน จำนวน ๖ ครั้ง

งบประมาณ จำนวน ๙,๓๐๐ บาท ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๖ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐ คน x ๖ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท

๑.๓ ดำเนินงาน/ เบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร

งบประมาณ จำนวน ๑,๗๒๓,๖๙๗ บาท ดังนี้

๑.๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร ๑,๓๓๙,๖๙๗ บาท ดังนี้

- ค่าพาหนะและค่าผ่านทาง ๑๒ เดือน ๘๔,๐๐๐ บาท
- วัสดุคอมพิวเตอร์ และหมึกพิมพ์ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- วัสดุสำนักงาน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าซ่อมรถยนต์ ๔๐,๐๐๐ บาท
- วัสดุน้ำมันและเชื้อเพลิง ๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำดื่ม ๑๐,๘๐๐ บาท
- ซ่อมแซมครุภัณฑ์สำนักงาน/ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๑๐,๘๙๗ บาท
- จ้างเหมาถ่ายเอกสาร ๑๒ เดือน ๓๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/อบรม/นิเทศ ๓๔,๐๐๐ บาท
- จ้างพิมพ์เอกสาร ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๓.๒ ค่าสาธารณูปโภค ๓๘๔,๐๐๐ บาท ดังนี้

- ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๑๑หมายเลข ๑๒ เดือน ๑๔๔,๐๐๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์ ๒๔๐,๐๐๐ บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น (๑.๒+๑.๓)

๑,๗๓๒,๙๙๗ บาท

๑.๔ ประสานงานกับทุกกลุ่มในองค์กร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของทุกกลุ่มงาน

๑.๕ นำเข้าข้อมูลด้านการเบิกจ่ายงบประมาณ และพัสดุ ในระบบ Smart และระบบ GFMS

๑.๖ กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานด้านงานธุรการ งานการเงิน งานพัสดุ งานยานพาหนะ งาน
การเจ้าหน้าที่ งานรักษาความสะอาด และงานบำรุงซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์

๑.๗ จัดทำข้อมูลต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตในส่วนงานบริหาร

๑.๗.๑ จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ และรายงานสรุปผลการดำเนินการ และผลสำเร็จ
ตามแผนเพิ่มประสิทธิภาพ

๑.๗.๒ จัดทำเกณฑ์ปันส่วนค่าใช้จ่ายของหน่วยงานเข้ากิจกรรมย่อย เพื่อจัดทำข้อมูลการ
ปันส่วนค่าใช้จ่ายของหน่วยงานเข้ากิจกรรมย่อย

๑.๘ สรุปรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (จ้างเหมาบุคลากร)

กิจกรรมที่ ๒ ค่าจ้างเหมาบุคลากร ๓,๑๕๖,๒๖๐ บาท ดังนี้

- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านซัพพลายด์ ๓ คน (๕,๐๐๐ บาท x ๑ เดือน x ๓ คน)	๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านซัพพลายด์ ๓ คน (๑๑,๐๐๐ บาท x ๑๑ เดือน x ๓ คน)	๓๖๓,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านธุรการ ๑ คน (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านพัสดุ ๑ คน (๑๓,๒๘๕ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๕๙,๔๒๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านบันทึกข้อมูล ๑ คน (๑๓,๒๘๕ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๕๙,๔๒๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านธุรการ ๑ คน (๑๓,๒๘๕ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๕๙,๔๒๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี ๑ คน (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านบริหารงานทั่วไป ๒ คน (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๒ คน)	๓๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านทะเบียนวิชาชีพ ๕ คน (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๕ คน)	๙๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านบัญชีและงบประมาณ ๑ คน (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๑ คน)	๑๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านพัฒนาวิชาการ ๒ คน (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน x ๒ คน)	๓๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม ๑ คน (๒๕,๐๐๐ บาท x ๘ เดือน x ๑ คน)	๒๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ ๑,๒๒๗,๐๐๐ บาท ดังนี้

- ค่าเช่าบ้านของบุคลากร	๓๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าประกันสังคม	๒๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข	๘๕๒,๐๐๐ บาท



๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

ทุกกลุ่มงานในสังกัด

๑๒. ประโยชน์จะได้รับ

๑๔.๑ การดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นไปด้วยความคล่องตัว ดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

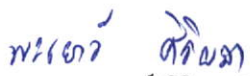
๑๔.๒ บุคลากรได้รับความสะดวกในการปฏิบัติราชการ

๑๔.๓ เป็นองค์กรที่มีการปฏิบัติราชการเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๔. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
การจ้างเหมาบุคลากรภายนอกมาดำเนินงาน	๑. การคัดเลือกบุคลากรจ้างเหมาให้มีคุณสมบัติและความสามารถสอดคล้องกับหน้าที่งาน ๒. มีการควบคุม กำกับ ผลการดำเนินงานของบุคลากรจ้างเหมา


(นางสาวพะเยาว์ ศิริผลา)
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ผู้เสนอโครงการ



(นางนลินา ตันตินิรามัย)

ผู้เห็นชอบโครงการ

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครอง
ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project)

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑P๓๐๖๒-๑๒

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project)

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พัฒนามาตรการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์ อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานที่ผ่านมา มีลักษณะเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการที่ยังต้องใช้กระบวนการสืบสวนและสังเกตการณ์ โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และ พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ และ พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ พ.ศ.๒๕๕๘

ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่มุ่งพัฒนาให้ภาครัฐพัฒนากระบวนการงานตามภารกิจเข้าสู่การเป็นภาครัฐดิจิทัล ที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อให้กระบวนการเฝ้าระวังบริการสุขภาพของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีการพัฒนาขีดความสามารถดำเนินการให้สามารถเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีระบบเตือนภัยที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก และนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพอย่างมีความคุ้มค่า โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่าย ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ ให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินการด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project) ขึ้น

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้สามารถติดตามเฝ้าระวังและยกระดับการเตือนภัย สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ มาตรา ๑๔ (๑) และ(๒) ที่มีลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ซึ่งจัดเป็นสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย มีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ทั้งนี้ นวัตกรรมของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง และการเฝ้าระวังได้นิยามไว้ดังนี้

สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หมายถึง สถานพยาบาลที่มีการดำเนินการสถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด สถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียน และสถานพยาบาลที่เคยกระทำผิด/ ฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา

ดังนี้

๑. ไม่จัดให้มีผู้ประกอบวิชาชีพตรงสาขาบริการหรือยินยอมให้ผู้ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
๒. การใช้เครื่องมือและเวชภัณฑ์ตลอดจนทั้งวิธีการรักษาไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานของ
วิชาชีพนั้น ๆ

๓. สถานที่ไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนดเช่นอาจมีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ใช้สอยใหม่โดยไม่ได้
แจ้งให้ทราบ

๔. ไม่มีการรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และ
เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในกฎกระทรวง

๕. ไม่มีการควบคุมและดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน
การบริการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๑๕

๖. ไม่ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล และ
ไม่ชำระค่าธรรมเนียมประจำปี เป็นต้น ฯลฯ

ระดับความเสี่ยง แบ่งเป็น ๕ ระดับ

สถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด

ระดับที่ ๑ ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย

ระดับที่ ๒ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่ได้รับอันตราย

ระดับที่ ๓ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายชั่วคราว ต้องได้รับการบำบัดรักษา

ระดับที่ ๔ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายชั่วคราว ต้องได้รับการบำบัดรักษานานขึ้น

ระดับที่ ๕ ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยให้ได้รับอันตรายถาวร ต้องช่วยชีวิต/ เสียชีวิต

เฝ้าระวัง หมายถึง การตรวจเยี่ยม การติดตาม และตรวจสอบสถานพยาบาลให้ดำเนินการ
เป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดโดยพนักงานเจ้าหน้าที่และผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการตามกฎหมาย หมายถึง ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ หรือตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
บังคับใช้กฎหมาย ซึ่งแบ่งการดำเนินคดีเป็น ๒ ระดับ ดังนี้

๑. ความผิดที่มีฐานความผิดซึ่งได้บัญญัติอัตราโทษไว้คือโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุก
ไม่เกิน ๑ ปี เช่นนี้การดำเนินคดีตามกฎหมายสามารถดำเนินการตามกฎหมายโดยคณะกรรมการเปรียบเทียบ
คดีได้และหากผู้ถูกกล่าวหาไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของคณะกรรมการเปรียบเทียบคดีต้องส่งเรื่องให้พนักงาน
สอบสวนดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

๒. ความผิดที่มีฐานความผิดซึ่งได้บัญญัติอัตราโทษจำคุกเกิน ๑ ปี เช่นนี้การดำเนินคดีตาม
กฎหมายสิ้นสุดกระบวนการในชั้นจับกุม และแจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย (ร้อยละ ๗๕)

▪ เป้าหมายการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๕ ของจำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด
(ระดับความเสี่ยงระดับที่ ๒ ขึ้นไป) ในส่วนของสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ จะอยู่ใน เขตกทม. เท่านั้น ในต่างจังหวัดเป็นอำนาจหน้าที่ของ สสจ.

▪ **สูตรการคำนวณ**

$\frac{\text{จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย}}{\text{จำนวนสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด (ระดับความเสี่ยงระดับที่ ๒ ขึ้นไป)}} \times \text{ร้อยละ}$

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิต : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กิจกรรม : ๑. พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่มีทักษะความรู้ ความเชี่ยวชาญ ด้านการตรวจมาตรฐานบริการสุขภาพ และด้านการควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล

๒. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน พนักงานขับรถ น้ำมันเชื้อเพลิง และอื่นๆ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคล่องกันได้ทั้งโครงการ มีกิจกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด (เชิงคุณภาพ): ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรเครือข่ายที่ได้ผ่านการเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างขีดความสามารถของพนักงานเจ้าหน้าที่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

(๒) เพื่อเสริมสร้างทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วย ระบบ Biz portal สำหรับเจ้าหน้าที่ ในการรองรับนโยบายประเทศไทย ๔.๐

กลุ่มเป้าหมาย

พนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๕๐ คน ประกอบด้วย

- เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
- เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒

สถานที่

ห้องประชุม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงาน

- (๑) เขียนโครงการขออนุมัติโครงการฯ
- (๒) ประสานงานเรื่องสถานที่/ผู้เข้าร่วม/วิทยากร
- (๓) จัดเตรียมเอกสารในโครงการ
- (๔) ดำเนินการโครงการ
- (๕) ประเมินผลโครงการ
- (๖) สรุปผลโครงการ

ระยะเวลาดำเนินการ มีนาคม ๒๕๖๔

งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔ มื้อ x ๑๕๐ คน)	เป็นเงิน	๒๑,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๕๐ คน)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย ๒ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท) (บรรยาย ๗ ชม. x ๖๐๐ บาท) (แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๓ ชม. x ๖๐๐ บาท x ๖ กลุ่ม)	เป็นเงิน	๑๗,๔๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๙๐๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๙๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๖ คน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าจ้างถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่ากระเป๋าใส่เอกสาร (๑๐๐ บาท x ๑๕๐ ใบ)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยเงินแต่ละรายการได้ แต่ไม่เกินยอดงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

พนักงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวัง และคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. บุคลากรเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สามารถนำความรู้ ที่ได้จากการอบรมพัฒนาศักยภาพฯ ไปติดตามเฝ้าระวังและยกระดับการเตือนภัย สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง (โรงพยาบาลและคลินิกเอกชน) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) และประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
บุคลากรเครือข่ายเข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมายที่กำหนด	-ทำหนังสือประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ในสังกัด ให้เข้าร่วมโครงการ -อำนวยความสะดวกเรื่องที่พักและรถรับส่ง จากโรงแรมถึงสถานที่จัดประชุม -ระบุเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการเดินทางมาราชการ ในหนังสือเชิญฯ (ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทาง เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณต้นสังกัด)



ผู้เสนอโครงการ

(นางสุภาพร วงษานุศิษย์)

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางนลินา ตันตินิรัมย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project)

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง และวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์ และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L)x(C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	จำนวนบุคลากรเข้าร่วมอบรมไม่ครบตามเป้าหมายที่กำหนด	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	การวางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบ และใช้วิธีการประสานงานกับเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กรณีเกิดสถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 ระลอกที่ ๒	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	-ปรับแผนการดำเนินงาน ด้วยรูปแบบการประชุม conference
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ดำเนินการบริหารจัดการด้านระเบียบการเบิกจ่าย	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	ศึกษา ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติราชการ	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	ศึกษา และปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด

โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขต
พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑P๓๐๖๒-๑๓

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ
เข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 สุขภาพและการสาธารณสุขเป็นความมั่นคงที่มีบทบาทนำกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งได้ก่อให้เกิดวิถีใหม่ (New Normal) ในการดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจและการพัฒนาสังคม เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆได้รับการสร้างสรรค์พัฒนาให้เป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญในการฟื้นฟูเศรษฐกิจและเสริมสร้างสังคมที่มีความสะดวกสบายมากขึ้น ประกอบกับนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่ขับเคลื่อนภายใต้วิสัยทัศน์การพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน ซึ่งกำหนดยุทธศาสตร์สำคัญเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้นโยบายดังกล่าว ประกอบด้วย ๑) เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการจัดบริการสุขภาพ ๒) ส่งเสริมบริการแพทย์แผนไทยสู่สังคมโลก ๓) พัฒนายาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในอนาคต ๔) เพิ่มความพอเพียงและขีดความสามารถของบุคลากรให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร และ ๕) ส่งเสริมการตลาดและประชาสัมพันธ์ในวงกว้าง โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาพัฒนาและใช้เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพและการแพทย์ก้าวหน้าที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลของประชาชน เช่น การให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) นั้น กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ซึ่งมีภารกิจหลัก ประกอบด้วย ๑) การส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ตามมาตรา ๕ แห่งพ.ร.บ.สถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๙ ทั้งในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒) การส่งเสริมและพัฒนาบริการสุขภาพดิจิทัล ๓) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาวิชาการและนวัตกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ๔) การจัดการความรู้ และถ่ายทอดเทคโนโลยีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ๕) สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพสู่สากลและการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมทั้ง ๖) ความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ อันเป็นภารกิจที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ดำเนินการภายใต้ประเทศไทย ๔.๐ และภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จึงตระหนักถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงวิกฤติด้านสุขภาพดังกล่าวให้กลายเป็นโอกาสทางการพัฒนางานในสภาพแวดล้อมวิถีใหม่ของโลก (New Normal) ให้มีกลไกที่มีประสิทธิภาพทั้งต่อการสร้างตาข่ายความปลอดภัยด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน และการสนับสนุนการขับเคลื่อนและพัฒนาเศรษฐกิจฐานนวัตกรรม ด้วยมาตรการสนับสนุนอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้มีการจัดบริการอย่างมีมาตรฐานภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะในพื้นที่ที่ได้รับการส่งเสริมให้เป็นเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ

ดังนั้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นี้ กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและการพัฒนาวิชาการขึ้น เพื่อขยายขอบเขตภารกิจคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด ให้มีห่วงโซ่ทางการพัฒนาที่สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มและยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยใช้ประโยชน์จากความก้าวหน้าของเทคโนโลยีและการพัฒนาการของแพทย์ก้าวหน้าที่จะทำให้ประชาชนมีความสะดวกสบายและมีสุขภาพที่ดีขึ้น ได้รับการเฝ้าระวังด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ที่มั่นใจได้ รวมทั้งบุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะที่ทันสมัยเหมาะสมกับการเปลี่ยนผ่านของเทคโนโลยี ตลอดจนการทำหน้าที่ตามกฎหมายเชิงบูรณาการในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ทั้งเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ และสนับสนุนการขับเคลื่อนฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศไทยให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. เพื่อพัฒนากลไกขยายขอบเขตภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาลพ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้มีห่วงโซ่ทางการพัฒนาที่สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มและยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. เพื่อพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ บริการสุขภาพดิจิทัล อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย

๔. เพื่อส่งเสริม พัฒนา เพิ่มพูนสมรรถนะด้านวิชาการ สร้างสรรค์ mindset และทักษะสำคัญของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานในการขับเคลื่อนระบบครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) และการเปลี่ยนผ่านของเทคโนโลยีภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
- บุคลากร/เจ้าหน้าที่ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สถานพยาบาลของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง
- สถาบันการศึกษา
- ภาคเอกชน
- บุคลากร/เจ้าหน้าที่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ผู้เกี่ยวข้อง

ผลผลิตของโครงการ

๑. มาตรการทางกฎหมายซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

๒. แนวคิดต้นแบบ (sandbox) ด้านการพัฒนาระบบและบริการกิจการนำร่องในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานนวัตกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๓. เครือข่ายส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

๔. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกดำเนินการในหมวดที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้

๕. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาให้มี mindset ความสามารถในการจัดการความรู้ และสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง

๖. ฐานข้อมูลความรู้ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน

๒. กลไกนโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จากการพัฒนาแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก

๔. ความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนกิจการนำร่องบริการสุขภาพสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่พัฒนาจากแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก

๕. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มี mindset และสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้

๖. การจัดการความรู้ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนาเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

๒. ร้อยละของสถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)

๓. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนา และมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมแพทย์ (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)

๔. จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสมต่อการขับเคลื่อนและพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในสภาพแวดล้อมของการดำเนินนโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิต : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กิจกรรม : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. คอมพิวเตอร์แบบพกพา
๒. โทรศัพท์เคลื่อนที่
๓. เครื่องพิมพ์เอกสาร
๔. เครื่อง Scan เอกสาร
๕. วัสดุ/อุปกรณ์สำนักงาน

งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๕๗๐,๗๖๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคล่องกันได้ทั้งโครงการ

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)														ค่าน้ำหนัก					
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔		
	กิจกรรมที่ ๓.๓ : ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล							๓๓,๐๒๕	๓๓,๐๒๕	๓๓,๐๒๕	๙๙,๐๗๕	๓๓,๐๒๕	๓๓,๐๒๕	๓๓,๐๒๕		๖๖,๐๕๐											
	ค่าเบี้ยประชุม	๒๖	๒๖,๓๗๕		๑	๕		๑๓๓,๘๗๕																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๒๐	๑	๑	๕		๑๘,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕	๑	๑	๕		๕,๒๕๐																			
	รวม							๑๕๕,๑๒๕																			
	กิจกรรมที่ ๓.๔ : ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์กึ่งวัน							๒๕,๙๐๐	๒๕,๙๐๐	๒๕,๙๐๐	๗๗,๗๐๐	๒๕,๙๐๐	๒๕,๙๐๐		๕๑,๘๐๐												
	ค่าเบี้ยประชุม	๒๑	๒๑,๒๕๐		๑	๕		๑๐๖,๒๕๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๒๐	๑	๑	๕		๑๘,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕	๑	๑	๕		๕,๒๕๐																			
	รวม							๑๒๙,๕๐๐																			
	กิจกรรมที่ ๓.๕ : ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรในเขตพัฒนาพิเศษ							๒๘,๙๐๐	๒๘,๙๐๐	๒๘,๙๐๐	๘๖,๗๐๐	๒๘,๙๐๐			๒๘,๙๐๐												
	ค่าเบี้ยประชุม	๒๔	๒๔,๒๕๐		๑	๔		๙๗,๐๐๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๒๐	๑	๑	๔		๑๙,๔๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕	๑	๑	๔		๕,๒๐๐																			
	รวม							๑๑๕,๖๐๐																			
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							๕๑๖,๖๒๕																			
๔	กิจกรรม : สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ/แผนปฏิบัติการ							-																		๑๕	
๕	กิจกรรม : รายงานผลการดำเนินงานในระบบ SMART							-																		๑๕	
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๕๗๐,๖๒๕	๕๕๑,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๑๖๖๘,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๑๑๔๑,๒๕๐	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๕๗๐,๖๒๕	๑๐๐

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายง่ายทุกรายการ

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- หัวหน้ากลุ่มงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- บุคลากรกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- ศูนย์บริการสนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่
- ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องที่มีสถานพยาบาลในสังกัด
- สถาบัน องค์กร เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ประเทศไทย โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีมาตรการทางกฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริมการขับเคลื่อนระบบและบริการในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีกลไกเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ด้านการพัฒนาระบบและบริการ กิจการนำร่องในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานนวัตกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๔. เครือข่ายความร่วมมือระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และความร่วมมือภาครัฐและเอกชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการส่งเสริม พัฒนา อุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

๕. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีเครือข่ายบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่สามารถขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในหมวดที่รับผิดชอบได้อย่างมีความรู้ ความเข้าใจ และถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้

๖. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาให้มี mindset และสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง

๗. คลังความรู้ด้านการพัฒนาระบบและบริการในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
๑. หลักเกณฑ์ เงื่อนไขของกฎหมายหลักที่เกี่ยวข้อง	๑. บูรณาการกฎหมายที่พัฒนาจากต้นแบบการปฏิบัติ (sandbox) และกฎหมายพิเศษ
๒. แนวทางปฏิบัติระหว่างหน่วยงานภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๒. บูรณาการแนวทางปฏิบัติภายใต้หลักการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๓. ส่วนขาดความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับอุตสาหกรรม การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๓. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องและจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ)
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางนลินา ตันตินิรามย์)
ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)
โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ ขออนุมัติโครงการ แผนการปฏิบัติการ		/			/					
กิจกรรมที่ ๒ การจัดการความรู้	/	/			/					
กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	/	/	/	/	/	/				
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ/แผนปฏิบัติการ	/	/			/					
กิจกรรมที่ ๕ รายงานผลการดำเนินงานในระบบ SMART	/	/			/					

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)							
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)							
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	๒	๑	๒	ควบคุมความเสี่ยง	มีการควบคุมกำกับการใช้จ่ายงบประมาณอย่างใกล้ชิดเพื่อที่จะปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องสถานการณ์
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)							

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วย
ไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์
และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๒๖๔๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑P๓๐๖๒-๑๔

ชื่อโครงการ : ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ซึ่งอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายในการควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา และกำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งพัฒนาคุณภาพการให้บริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลอย่างเป็นธรรม มีความปลอดภัย และสมประโยชน์ อีกทั้งมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายและสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ

ผลผลิตของโครงการ

สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด

ผลลัพธ์ของโครงการ

ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ร้อยละของสถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากล

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

ผลผลิต : สถานบริการภาคเอกชน และผู้ประกอบการโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

กิจกรรม : ส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย และเชื่อมโยงกับเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรที่มีทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ด้านการตรวจมาตรฐานบริการสุขภาพ และด้านการควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล

๒. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ พนักงานขับรถ น้ำมันเชื้อเพลิง และอื่นๆ

งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๕๑๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคล่องกันได้ทั้งโครงการ มีกิจกรรมการดำเนินงาน ๘ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมคณะกรรมการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย จำนวน ๗๕,๗๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการจัดทำแนวทาง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษา วิเคราะห์ สภาพปัญหาและข้อเท็จจริง ตลอดจนรวบรวมประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลแพ่ง เพื่อกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาลแพ่ง พิจารณาจัดทำรายละเอียดข้อเสนอแนวทาง/มาตรการการแก้ไขปัญหาคำรักษาพยาบาลแพ่งเชิงระบบในระยะยาว เสนอแนะมาตรการในการพัฒนาระบบคำรักษาพยาบาลเพื่อให้เกิดความเป็นธรรม

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติกิจกรรม

(๒) จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาแนวทาง และการควบคุมประเภทบริการ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์

ระยะเวลา เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ - เดือนกันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- เบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการฯ (๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๗๕๐ บาท
- เบี้ยประชุมอนุกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๗ คน x ๓ ครั้ง)	๕๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๕ คน x ๓ ครั้ง)	๑๒,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๕ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๗,๓๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๐๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	๗๕,๗๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมสัมมนาพัฒนาระบบและกลไกการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาล
เอกชน จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบและกลไกการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลประเภทที่รับ
ผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการใช้อย่างสมเหตุผล รวมทั้งเชื่อมโยงเครือข่ายระบบการดำเนินงาน
สำหรับติดตาม เฝ้าระวัง เพื่อสร้างบริการสุขภาพที่ปลอดภัยในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชน

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติกิจกรรม

(๒) จัดประชุมสัมมนาพัฒนาระบบและกลไกการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๑ คน)	๑,๒๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคเอกชน (๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๒ คน)	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕๐ คน)	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕๐ คน x ๒ มื้อ)	๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสารการประชุม/ผลិតสื่อ (๕๐ บาท x ๒๕๐ คน)	๑๒,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๖๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	๗๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสม
เหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน ๗๕,๗๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชน มีการ
ดำเนินการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๖๐)

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการของสถานพยาบาลภาคเอกชน โดยการรณรงค์ ส่งเสริมให้เกิดการใช้อย่าง
สมเหตุผลนำไปสู่การปฏิบัติเป็นงานประจำในสถานพยาบาลเอกชนอย่างเป็นรูปธรรม

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรม

(๒) จัดประชุมคณะกรรมการประชุมคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนา และขับเคลื่อนภารกิจด้าน
การใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- เบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการฯ (๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๗๕๐ บาท
- เบี้ยประชุมอนุกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๗ คน x ๓ ครั้ง)	๕๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๕ คน x ๓ ครั้ง)	๑๒,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๕ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๗,๓๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๐๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	๗๕,๗๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำมาตรฐานยานพาหนะเคลื่อนที่สำหรับสถานพยาบาล
จำนวน ๗๕,๗๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการจัดทำแนวทาง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการกำหนดมาตรฐานคุณภาพ
บริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำแนวทาง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการกำหนดมาตรฐานคุณภาพบริการ
ในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) จัดประชุมการประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำมาตรฐานยานพาหนะเคลื่อนที่สำหรับ
สถานพยาบาล

(๓) สรุปผลการจัดทำแนวทาง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการกำหนดมาตรฐานคุณภาพบริการใน
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- เบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการฯ (๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๗๕๐ บาท
- เบี้ยประชุมอนุกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๗ คน x ๓ ครั้ง)	๕๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๕ คน x ๓ ครั้ง)	๑๒,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๕ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๗,๓๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๐๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๗๕,๗๐๐ บาท</u>

กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร/พัฒนาวิชาการ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

ร้อยละของพนักงานเจ้าหน้าที่/บุคลากร ได้รับการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพการดำเนินการทางวิชาการ

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริม พัฒนา ความรู้ ความเข้าใจ ของพนักงานเจ้าหน้าที่/บุคลากรในการปฏิบัติงานด้าน
การควบคุม ตรวจสอบ กำกับดูแลคุณภาพตามมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้เป็นไปตามที่
กฎหมายกำหนด

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๔

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) อบรม/ศึกษา ตามหลักสูตรเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

งบประมาณ

- ค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรม/ศึกษา ตามหลักสูตรเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร

(๑๐,๐๐๐ บาท x ๒ คน)

๒๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น

๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และบูรณาการเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นๆ จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท

ตัวชี้วัด

๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
๒. ระดับความสำเร็จการส่งเสริมการบูรณาการเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นๆ
๓. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคู่มือพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมด้วยกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อพัฒนา ระบบข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีประสิทธิภาพ และเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการ
- (๒) เพื่อให้มีระบบการจัดเก็บข้อมูลการให้บริการ
- (๓) เพื่อให้มีข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ
- (๔) เพื่อส่งเสริมการบูรณาการดำเนินงานพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นๆ
- (๕) เพื่อพัฒนาคู่มือพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พร้อมด้วยกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

การดำเนินงาน

- (๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม
- (๒) ปรับปรุงและพัฒนาระบบการจัดเก็บเอกสารของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ให้เป็นปัจจุบัน
- (๓) ลงพื้นที่นิเทศ และติดตามการดำเนินงานพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ
- (๔) สรุปข้อมูลผลการดำเนินการที่ได้ดำเนินการปรับปรุง/พัฒนา
- (๕) จัดพิมพ์เอกสารคู่มือพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมพร้อมด้วยกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

- จัดซื้อวัสดุสำนักงาน ๖๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ ประชุมคณะอนุกรรมการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้รับการแต่งตั้ง จำนวน ๘๔,๒๕๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานการให้บริการด้านสุขภาพของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้มีการประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) จัดประชุมคณะอนุกรรมการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้รับการแต่งตั้ง

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔งบประมาณ

- เบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการฯ (๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๗๕๐ บาท
- เบี้ยประชุมอนุกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๙ คน x ๓ ครั้ง)	๕๗,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๔๐ คน x ๓ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๘,๔๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๗๐๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๘๔,๒๕๐ บาท</u>

กิจกรรมที่ ๘ การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน จำนวน ๔๘,๖๕๐ บาท

ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนา และเตรียมความพร้อมเพื่อสนับสนุนภารกิจและนโยบายที่ได้รับมอบหมายในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน ควบคุม กำกับ ติดตาม และสนับสนุนภารกิจในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

การดำเนินงาน

(๑) ขออนุมัติดำเนินกิจกรรม

(๒) จัดประชุมหารือต่างๆ (งานตามนโยบาย)

ระยะเวลา ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔งบประมาณ

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ ครั้ง)	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๑๕๐ บาท
งบประมาณรวมทั้งสิ้น	<u>๔๘,๖๕๐ บาท</u>

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

ผู้ประกอบกิจการ และผู้ดำเนินการสถานปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่มีคุณภาพ
มาตรฐานตามกฎหมาย

๒. ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาด้านวิชาการกฎหมายและ
ได้รับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ เพื่อนำไปพัฒนาการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

๓. ระบบข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และระบบการให้บริการ
มีประสิทธิภาพ

๔. บุคลากรมีศักยภาพ และมีประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
- การเปลี่ยนแปลงบุคลากรแบบกะทันหัน การพัฒนา ทักษะ ประสบการณ์ในการดำเนินการ มาตรฐาน สถานพยาบาล เพื่อแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม	- วางแผนการสับเปลี่ยน/หมุนเวียนบุคลากรระยะสั้น เพื่อสามารถเรียนรู้งานให้เพียงพอ เพื่อทดแทนกรณี บุคลากรขาดแคลน - พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการเฉพาะเพื่อให้สามารถ ปฏิบัติงานได้จริง



(นางชัญญากาศ บุณยรัตน์นิน)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล

ผู้เสนอโครงการ



(ทันตแพทย์หญิงนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุมัติโครงการ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

โครงการ ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมคณะกรรมการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย	✓	✓				✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมสัมมนาพัฒนาระบบและกลไกการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน	✓	✓				✓	✓			
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน	✓	✓	✓			✓			✓	
กิจกรรมที่ ๔ ประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำมาตรฐานยานพาหนะเคลื่อนที่สำหรับสถานพยาบาล	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร/พัฒนาวิชาการ	✓	✓	✓						✓	
กิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และบูรณาการเพื่อพัฒนาสถานพยาบาลและบริการสุขภาพ ร่วมกับ	✓	✓				✓				

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นๆ										
กิจกรรมที่ ๗ ประชุมคณะอนุกรรมการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้รับการแต่งตั้ง	✓	✓			✓	✓		✓	✓	
กิจกรรมที่ ๘ การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน	✓	✓				✓	✓			

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	การพัฒนา ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามแนวทางการดำเนินงานพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	เนื่องจากสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนมีจำนวนเพิ่มขึ้นและอยู่กระจายทั่วประเทศ เมื่อมีการดำเนินการเพื่อการพัฒนา ส่งเสริม และสนับสนุนสถานพยาบาล ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินการ	๓	๓	๙	งานสนับสนุนวิชาการ/การบูรณาการงานที่เกี่ยวข้องและการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	๑. ประชาสัมพันธ์ วางแผนการทำงานอย่างเป็นระบบและรวดเร็ว ๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนภูมิภาคในการร่วมดำเนินการ พร้อมทั้งสนับสนุนทางวิชาการเพื่อให้เกิดองค์ความรู้ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้กับการปฏิบัติงาน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ดำเนินการเพื่อพัฒนา ส่งเสริมและสนับสนุนสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาควิชาหรือขยายตามนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑. เจ้าหน้าที่ติดภารกิจเร่งด่วน ๒. การจำกัดของระยะเวลา ๓. บุคลากรมีจำกัด ส่งผลให้การดำเนินการไม่ไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด และอาจทำให้ประสิทธิภาพของการดำเนินงานลดลง ๔. มีการปรับเปลี่ยน วัน-เวลา ในการดำเนินการ	๓	๓	๙	- วางแผนล่วงหน้าเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดสรรทรัพยากรบุคคลที่ที่อยู่อย่างจำกัด ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	๑. วางแผนการสับเปลี่ยน/หมุนเวียนบุคลากร กรณีที่ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งส่งเสริมความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ให้แก่บุคลากรในองค์กร ๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ เช่น ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฯลฯ

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสียหาย	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การดำเนินการจัดประชุมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือนโยบายเร่งด่วน	บุคลากรในกลุ่มงานที่รับผิดชอบมีจำนวนจำกัด และติดภารกิจในการตรวจสถานพยาบาล หากแต่มีการจัดประชุมบ่อยครั้ง และเร่งด่วน การดำเนินการบริหารจัดการด้านการเงิน อาจไม่ทันเวลา	๓	๒	๖	วางแผนล่วงหน้า สำหรับการจัดสรรงบประมาณ	วางแผนการจัดการประชุมต่างๆ เป็นรายเดือน พร้อมทั้งวางแผน ยืม-เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการดำเนินกิจกรรม ล่วงหน้าเมื่อทราบ กำหนดการที่ชัดเจน
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)	การดำเนินการที่เกี่ยวข้องที่ควบคุมกำกับ โดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	การเปลี่ยนแปลงบุคลากรแบบกะทันหัน ส่งผลต่อการดำเนินการและการพัฒนาทักษะพนักงานเจ้าหน้าที่	๓	๓	๙	ควบคุมความเสี่ยง	๑. วางแผนการสับเปลี่ยน/หมุนเวียนบุคลากรให้มีโอกาสเรียนรู้งานร่วมกัน ๒. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๑ เป็นการเฉพาะ

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

แผนการดำเนินงาน โครงการ ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)							งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)										ค่าน้ำหนัก		
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.
	ค่าอาหารกลางวัน	๕๐	๑๒๐			๕		๓๐,๐๐๐													
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐	๓๕	๒		๕		๑๗,๕๐๐													
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๑,๑๕๐													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๘							๔๘,๖๕๐													
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							๕๑๐,๐๐๐													๑๐๐

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายถ้วยจ่ายทุกรายการ

โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริม
การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์
(Occupational Medicine)

รหัสโครงการ : ๖๔-๐๐๔๑๒๖๔๐๐.๘๐๒.๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๑๗๐๒๑P๓๐๕๖-๑๕

ชื่อโครงการ : โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
(Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๗๓) ด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ด้านการสร้างเสริมขีดความสามารถและการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยการใช้จุดแข็งของประเทศไทยที่มีโอกาสของการแข่งขันทางการท่องเที่ยวสูง ด้วยสภาพภูมิอากาศ มรดกทางวัฒนธรรม และการต้อนรับอันอบอุ่น มีแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติและวัฒนธรรมที่หลากหลาย มีความพร้อมเชิงนโยบายในการสนับสนุนอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว ประกอบกับสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยทางธุรกิจ ก่อให้เกิดโอกาสทางธุรกิจมากมายสำหรับนักลงทุนในกลุ่มอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของประเทศไทย ซึ่งมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งรัฐบาลได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็น "ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ" โดยให้การสนับสนุนผ่านนโยบายและมาตรการ ต่าง ๆ เช่น แผนการขยายระยะเวลาวีซ่า และมาตรการทางภาษี เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการค้าและการลงทุนด้านสุขภาพ รวมทั้งการกำหนดกลุ่มบริการทางการแพทย์ที่จะสามารถสร้างแรงดึงดูดทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้อย่างมีศักยภาพสูง (magnet) ได้แก่ การเสริมความงาม ผ่าตัดแปลงเพศ การรักษาข้อเข่าเสื่อม การรักษาโรคหัวใจ การรักษาผู้มีบุตรยาก การฟื้นฟูสุขภาพ และทันตกรรม โดยข้อมูลในปี ๒๕๖๒ ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา รายงานจำนวนนักท่องเที่ยวเข้ามาในประเทศไทย ๓๙.๘ ล้านคน มีค่าใช้จ่ายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพคิดเป็นมูลค่า ๖๐๐ ล้านดอลลาร์สหรัฐ (Thailand Medical Tourism Overview, ๒๕๖๓) จากการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการรับรองสุขภาพระดับโลกมากกว่า ๖๐ แห่ง (Global Healthcare Accreditation, ๒๕๖๓) แสดงให้เห็นถึงศักยภาพของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์ของประเทศไทย ที่จะเป็นอุตสาหกรรมต่อยอดอุตสาหกรรมแห่งอนาคต กลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวรายดี ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ของประเทศไทย

และจากกระแสนิยมการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์เชิงป้องกัน (Preventive Medicine) ซึ่งเป็นกลุ่มบริการทางการแพทย์สมัยใหม่ รวมทั้งการท่องเที่ยวซึ่งส่งเสริมให้เกิดการปรับปรุงพฤติกรรมสุขภาพ ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อโรคร้ายต่างๆ ที่สามารถพัฒนารูปแบบบริการให้มีความหลากหลายเพื่อตอบสนองต่อกระแสนิยมและความต้องการด้านสุขภาพของผู้คนที่ต้องการมีสุขภาพองค์รวมที่ดี ต้องการชะลอความเสื่อมตามวัย เน้นการป้องกันก่อนการรักษา และเติมเต็มส่วนขาดด้านสุขภาพที่เหมาะสมเฉพาะตัว (Personalize Healthcare) นั้น สามารถสร้างแรงดึงดูดนักท่องเที่ยวคุณภาพดี รายได้สูง ให้เข้ามาใช้จ่ายทั้งเพื่อการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพะเพื่อการป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพองค์รวม จากการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ที่สามารถตรวจวิเคราะห์ผลถึงระดับเซลล์ในห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน โดยคำนึงถึงปัจจัยทางพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อมร่วมกัน ผสมผสานกับการใช้ศาสตร์และศิลปะทางการดูแลสุขภาพในมิติต่างๆ ซึ่งสถานพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิของประเทศไทยควรได้รับการส่งเสริมขีดความสามารถให้สามารถจัดบริการสร้างมูลค่าเพิ่มสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้อย่างมีศักยภาพ

อย่างไรก็ตาม ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โควิด-๑๙ ที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมแก่ทุกประเทศทั่วโลก โดยเฉพาะการเดินทางข้ามพรมแดนระหว่างประเทศนั้น เป็นความจำเป็นเร่งด่วนที่ทุกประเทศต้องกอบกู้วิกฤติการณ์ดังกล่าว เพื่อสร้าง

โอกาสทางการแข่งขันและภาพลักษณ์ความมั่นคงด้านสุขภาพ ซึ่งประเทศไทยมีโอกาสอันดีจากการมีระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็ง สามารถควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดภายในประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่ความเร่งรัดเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนพลิกฟื้นสถานการณ์ผลกระทบจากโรคโควิด-๑๙ เพื่อให้เกิดความมั่นใจทางการลงทุนหลังผ่านพ้นสถานการณ์แพร่ระบาด หรืออยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ โดยไม่เป็นผลเสียต่อการลงทุนและขยายตัวทางเศรษฐกิจของประเทศ สร้างความมั่นคงทางสังคมและสุขภาพของประชาชนโดยรวม ซึ่งในมิติของการประกอบกิจการและการจ้างงานในอุตสาหกรรมต่าง ๆ นั้น การจัดบริการทางการแพทย์เชิงป้องกัน (Preventive Medicine) ให้เป็นมาตรการดูแลสุขภาพของคนทำงาน ด้านการป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษาโรคจากการประกอบอาชีพหรือการทำงานที่เกิดจากสิ่งคุกคามทางชีวภาพ การฟื้นฟูปัญหาสุขภาพอันเนื่องมาจากการทำงาน รวมทั้งการจัดบริการที่ครอบคลุมตั้งแต่การให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพแก่องค์กรภาคธุรกิจต่างๆ เพื่อการวางแผนและดำเนินการตรวจสุขภาพให้กับคนทำงาน (Occupational Health Examination) การตรวจประเมินความพร้อมในการทำงาน จึงเป็นวิธีการหนึ่งทีนอกจากจะส่งเสริมสุขภาพที่ดีของคนทำงานในภาคส่วนต่างๆของประเทศไทยแล้ว ยังสามารถสร้างความมั่นใจทางการลงทุนและขยายกิจการในกลุ่มอุตสาหกรรมต่างๆ ทั้งการลงทุนภายในประเทศและการลงทุนตรงจากต่างประเทศ (Foreign Direct Investment; FDI) รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดการเดินทางท่องเที่ยวไปในสถานที่ต่างๆ อันจะก่อให้เกิดการใช้จ่ายหมุนเวียนภายในประเทศในสภาพแวดล้อมด้านสุขภาพที่เหมาะสมต่อการขยายการลงทุนและเพิ่มผลผลิตที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นอีกโอกาสหนึ่งที่สถานพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิของประเทศไทยที่มีบุคลากรทีมแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ทีมพยาบาลอาชีวอนามัยและบุคลากรสหวิชาชีพทางด้านสาธารณสุข ควรได้รับการส่งเสริมให้มีขีดความสามารถในการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกันรองรับโอกาสทางการขยายตัวทางเศรษฐกิจดังกล่าวด้วยเช่นกัน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลให้มีขีดความสามารถในการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกัน ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine) อย่างมีมาตรฐานตามที่กำหนด

๒.๒ เพื่อพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้ สำหรับนำไปขยายผลการจัดรูปแบบและบริการใหม่ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine) ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญในอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

๒.๓ เพื่อบูรณาการภารกิจส่งเสริม พัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายประเทศไทย ๔.๐

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

- คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
- บุคลากร/เจ้าหน้าที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่อุตสาหกรรมหรือพื้นที่ท่องเที่ยว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่อุตสาหกรรมหรือพื้นที่ท่องเที่ยว
- สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนในพื้นที่อุตสาหกรรมหรือพื้นที่ท่องเที่ยว
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญในอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ
- ผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๔. ผลผลิตของโครงการ

- ๔.๑ แนวทางมาตรฐานซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
- ๔.๒ ชุดข้อมูลความรู้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)
- ๔.๓ เครือข่ายส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)
- ๔.๔ บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)
- ๔.๕ ชุดข้อมูลภารกิจบูรณาการด้านการส่งเสริม พัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายประเทศไทย

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

- ๕.๑ สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมาย
ว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- ๕.๒ กลไกนำนโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- ๕.๓ ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จากการพัฒนาแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
- ๕.๔ ความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนกิจการนำร่องบริการสุขภาพสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่พัฒนาจากแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
- ๕.๕ บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มี mindset และสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้
- ๕.๖ การจัดการความรู้ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมให้มีขีดความสามารถในการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)

เป้าหมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร้อยละ ๗

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ร้อยละ ๑๐

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล ภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

แผนงาน : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ผลผลิต : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

กิจกรรม ๑ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๘. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. คอมพิวเตอร์แบบพกพา
๒. โทรศัพท์เคลื่อนที่
๓. เครื่องพิมพ์เอกสารพร้อมหมึกพิมพ์สีและขาวดำ
๔. เครื่อง Scan เอกสาร
๕. วัสดุ/อุปกรณ์สำนักงาน

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบบูรณาการ พ.ศ. ๒๕๖๔ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๕๗๐,๕๐๐บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ทุกรายการสามารถเบิกจ่ายคละกันได้ทั้งโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism)
และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)

ระยะเวลาการดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
 คำนวณร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
 ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						รวม	งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)														ค่าน้ำหนัก				
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ		ตค.	พย.	ธค.	ไตรมาส ๑	กพ.	มีค.	ไตรมาส ๒	เมย.	พค.	มิย.	ไตรมาส ๓	กค.	สค.	กย.		ไตรมาส ๔			
๑	กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ						๘๙,๐๐๐							๘๙,๐๐๐		๘๙,๐๐๐											๒๐
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	๒	๖๐๐			๑	๔ ชม.	๕,๘๐๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคเอกชน	๓	๑,๒๐๐			๑	๓ ชม.	๓,๖๐๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐	๕๐๐	๑	๑	๑		๕๐,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐๐	๕๐	๒	๑	๑		๑๐,๐๐๐																			
	ค่าที่พักวิทยากรและผู้จัดประชุม	๘	๑,๘๐๐				๔ ห้อง	๗,๒๐๐																			
	ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้จัดประชุม	๘	๒๕๐		๒			๓,๘๕๐																			
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๒,๐๐๐		๒		๑ คัน	๕,๐๐๐																			
	ค่าเช่ารถตู้		๑,๘๐๐		๒		๑ คัน	๓,๖๐๐																			
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๑,๕๖๐																			
	กิจกรรมที่ ๒ : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายสถานพยาบาลด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal)						๕๐,๐๐๐							๕๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐											๓๕
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	๔	๖๐๐			๑	๔ ชม.	๕,๖๐๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคเอกชน	๒	๑,๒๐๐		๑		๓ ชม.	๗,๒๐๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐	๕๕๐	๑		๑		๑๕,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐๐	๓๕	๒		๑		๗,๐๐๐																			
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๑,๒๐๐																			
	กิจกรรมที่ ๓ : ประชุมราชการ/คณะทำงานเพื่อพัฒนามาตรฐานและพัฒนาวិชาการ	๓๐	๓๕	๑	๑	๑๐		๕๖,๕๐๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๑๑,๓๕๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๕,๖๕๐	๑๑,๓๕๐	๕,๖๕๐						๕,๖๕๐	๑๕	
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๒๐	๑	๑	๑๐		๓๖,๐๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๗,๒๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๗,๒๐๐	๓,๖๐๐					๓,๖๐๐		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕	๑	๑	๑๐		๑๐,๕๐๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๓,๑๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๑,๐๕๐	๓,๑๕๐	๑,๐๕๐					๑,๐๕๐		

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)														ค่าน้ำหนัก					
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔		
	กิจกรรมที่ ๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานบริการ กลุ่มการท่งที่เวงการแพทยและการดูแลสุขภาพ ระยะที่ ๑ ณ ซิวากรรม อินเตอร์เนชั่นแนล เฮลท์ รีสอร์ท อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์	๓๐			๑	๑		๒๖,๘๐๐	๒๖,๘๐๐				๒๖,๘๐๐														๑๐
	ค่าอาหารกลางวัน	๓๐	๑๕๐					๔,๕๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	๓๕					๑,๐๕๐																			
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๙,๒๕๐					๙,๒๕๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	๔	๖๐๐			๑	๔ ชม.	๙,๖๐๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคเอกชน	๑	๑,๒๐๐		๑	๒ ชม.		๒,๔๐๐																			
	กิจกรรมที่ ๕: ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานบริการกลุ่มการท่งที่เวงการแพทยและการดูแลสุขภาพ ระยะที่ ๒ ณ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	๒๐			๑	๑		๒๙,๒๐๐					๒๙,๒๐๐														๑๐
	ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุมและวิทยากร	๒๐	๕๐๐					๑๐,๐๐๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๑๕๐					๓,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๓๕	๒				๑,๔๐๐																			
	ค่าเช่ารถตู้		๑,๘๐๐		๑	๒ คัน		๓,๖๐๐																			
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๔,๐๐๐					๔,๐๐๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	๓	๖๐๐			๑	๔ ชม.	๗,๒๐๐																			
	กิจกรรมที่ ๖: ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานการท่งที่เวงสุขภาพเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพ							๑๓๕,๐๐๐				๑๓๕,๐๐๐			๑๓๕,๐๐๐												๑๕
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	๒	๖๐๐			๑	๓ ชม.	๓,๖๐๐																			
	ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคเอกชน	๑	๑,๒๐๐			๑	๒ ชม.	๒,๔๐๐																			
	ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๕๐๐	๑	๒	๑		๑๖,๐๐๐																			
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๕๐	๒	๒	๑		๔,๐๐๐																			
	ค่าพาหนะ	๒๐	๔,๐๐๐					๘๐,๐๐๐																			
	ค่าที่พัก	๑๘	๑,๘๐๐				๙ ห้อง	๑๖,๒๐๐																			
	ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้จัดประชุม	๕	๒๕๐		๒			๒,๕๐๐																			
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๗๐๐		๒	๒ คัน		๒,๘๐๐																			
	ค่าเช่ารถตู้		๑,๘๐๐		๒	๒ คัน		๓,๖๐๐																			
	ค่าวัสดุอุปกรณ์							๕๐๐																			

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						งบประมาณที่ใช้และช่วงเวลาดำเนินการ (บาท)														ค่าน้ำหนัก					
		คน	อัตรา	มือ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส ๑	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส ๒	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส ๓	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.	ไตรมาส ๔		
	กิจกรรมที่ ๗ :พัฒนาศักยภาพด้านการสื่อสารการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และพัฒนาวิชาการด้านการบริหารระบบบริการในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๓						๒๐๔,๐๐๐			๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘๙,๐๐๐			๑๘๙,๐๐๐											๑๕
	ค่าลงทะเบียน/ค่าที่พัก/ค่าพาหนะสำหรับเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							๒๐๔,๐๐๐			๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๘๙,๐๐๐			๑๘๙,๐๐๐											
	รวม							๕๗๐,๕๐๐	๓๑,๔๕๐	๔,๖๕๐	๑๙,๖๕๐	๕๕,๗๕๐	๓๒๘,๖๕๐	๑๖๒,๘๕๐	๔,๖๕๐	๔๙๖,๑๕๐	๔,๖๕๐	๔,๖๕๐	๔,๖๕๐	๓๓,๗๕๐	๔,๖๕๐				๔,๖๕๐		

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายถ้วยจ่ายทุกรายการ

๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- หัวหน้ากลุ่มงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- บุคลากรกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- ศูนย์บริการสนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่
- ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องที่มีสถานพยาบาลในสังกัด
- สถาบัน องค์กร เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ประเทศไทย โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีมาตรการทางกฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริมการขับเคลื่อนระบบและบริการในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๒. มีความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนกิจการนำร่องบริการสุขภาพสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่พัฒนาจากแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
๓. บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกัน ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine) สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้
๔. สถานพยาบาลมีขีดความสามารถในการจัดบริการการแพทย์เชิงป้องกัน ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine) อย่างมีมาตรฐานตามที่กำหนด
๕. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีแนวทางการพัฒนานวัตกรรมด้านส่งเสริม พัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามยุทธศาสตร์ชาติ และนโยบายประเทศไทย ๔.๐ จากแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
๖. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มี mindset และสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ พร้อมแนวทางการขับเคลื่อนระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จากการพัฒนาแนวคิดต้นแบบ (sandbox) ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
๗. คลังความรู้ด้านการพัฒนาระบบและบริการในอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๑๔. ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางการลดความเสี่ยง
๑) หลักเกณฑ์ เงื่อนไขของกฎหมายหลักที่เกี่ยวข้อง	๑) บูรณาการกฎหมายที่พัฒนาจากต้นแบบการปฏิบัติ (sandbox) และกฎหมายพิเศษ
๒) แนวทางปฏิบัติระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๒) บูรณาการแนวทางปฏิบัติภายใต้หลักการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๓) ส่วนขาดความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับอุตสาหกรรมแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๓) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องและจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)							
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริมพัฒนาขีดความสามารถตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย อาจมากหรือน้อยกว่าที่กำหนด ขึ้นอยู่กับความพร้อมของกลุ่มเป้าหมาย	๒	๑	๒	ควบคุมความเสี่ยง	ประสานความร่วมมือกับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรมกับกลุ่มเป้าหมายให้ทราบอย่างรวดเร็วและทั่วถึง
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)							
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)							

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

งบลงทุน

รายละเอียดการจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งบลงทุน (เหลือจ่าย)

แหล่ง ของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก	รายการ ผูกพัน	รหัสศูนย์ต้นทุน	ประเภท	จำนวนเงิน (บาท)	ชื่อรายการ
6411310	2100736001110091	21007xxxxP3064	1206010102	2100700005	ครุภัณฑ์ สำนักงาน	5,700	เก้าอี้สำนักงาน 1 ตัว
6411310	2100736001110106	21007xxxxP3064	1206080102	2100700005	ครุภัณฑ์ สำนักงาน	2,000	เครื่องวัดระยะ 1 เครื่อง
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ						7,700	

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๕