



รายงานประจำปี 2564

# สุขภาพ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

เป็นองค์กรหลักบังคับใช้กฎหมาย  
ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ  
และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล



# คำนำ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลักในการบังคับใช้กฎหมาย ๓ ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งนี้ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัย ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หน่วยงานได้มีการขับเคลื่อนนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยรายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีเนื้อหาสำคัญประกอบด้วยโครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ตลอดจนปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ตลอดระยะเวลาการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และนำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากลยุทธ์การดำเนินงานในอนาคต เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ นโยบายขององค์กร และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการได้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นประโยชน์สำหรับผู้สนใจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ตุลาคม ๒๕๖๔

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ เป้าหมาย และภารกิจ	๑
โครงสร้างกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๓
ทำเนียบผู้บริหาร	๗
อัตรากำลัง	๘
การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๙
ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ	๑๒
ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ	๕๑
<b>ภาคผนวก</b>	
ภาคผนวก ก ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รอบ ๑๑ เดือน )	๕๒
ภาคผนวก ข ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาล ภาคเอกชน	๖๒

# กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

## วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักบังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล”

## พันธกิจ

พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทยพัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐

## ค่านิยม

“ใฝ่รู้ สร้างสรรค์ เป็นธรรม เชี่ยวชาญวิชาชีพ ก้าวทันเทคโนโลยี”

## อัตลักษณ์

3 กฎหมายหลัก กำกับใช้อย่างเป็นธรรม นำมาตรฐานบริการสุขภาพสู่ประชาชน

## เป้าหมาย (Goal)

สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพ เป็นอันดับ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

## ภารกิจ (Task)

๑. นำนโยบายด้านการยกระดับบริการสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพไปสู่การปฏิบัติอย่างสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี และ MoPH ๔.๐
๒. พัฒนาเทคโนโลยีฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Technology) เพื่อการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชื่อมโยงระดับชาติในการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากบริการสุขภาพทุกรูปแบบ
๓. ปรับปรุงและพัฒนามาตรการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ก้าวหน้า และบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
๔. พัฒนามาตรการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลรองรับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และการค้าเสรีด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
๕. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการยกระดับบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนไทย
๖. ขับเคลื่อน พัฒนา และบูรณาการความร่วมมือภาครัฐและเอกชนในระบบสนับสนุนบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่การบรรลุเป้าหมายประเทศไทย ๔.๐
๗. ศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพสู่การเป็น Value Based Economy รวมทั้งการจัดการผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนจากภัยสุขภาพรูปแบบใหม่
๘. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการมาตรฐานของหน่วยงานให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization; HPO) ที่บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

# โครงสร้าง

## กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

### อำนาจหน้าที่

- 1 ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมาย ว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 2 ส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ และคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- 3 พัฒนาระบบและเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- 4 พัฒนาระบบและเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการด้านสุขภาพ
- 5 ประสานความร่วมมือ สนับสนุน และเจรจาตกลงการค้าด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
- 6 ส่งเสริมพัฒนาการเป็นศูนย์กลางบริการทางสุขภาพในระดับสากลเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ
- 7 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๑. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
๒. งานบริหารงานบุคคล
๓. งานบริหารการใช้งบประมาณ การเงินและบัญชี งานพัสดุ
๔. งานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
๕. งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ
๖. งานบริหารการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
๗. งานกิจกรรมหรือโครงการพิเศษตามนโยบาย
๘. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มแผนงานและประเมินผล

๑. งานจัดทำข้อเสนอและการให้คำปรึกษาด้านนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
๒. งานพัฒนากระบวนการงาน นำนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ
๓. งานบูรณาการยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค
๔. งานทบทวนและประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
๕. งานสื่อสารองค์การและสื่อสารนโยบาย
๖. งานศึกษาวิจัยและพัฒนานโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๗. งานบริหารความเสี่ยงแผนงาน โครงการ
๘. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการ แผนปฏิบัติการ และคำของบประมาณประจำปี
๙. งานกำกับติดตาม และประเมินผลตามแผนงานโครงการและงบประมาณ
๑๐. งานรับรองการปฏิบัติราชการ
๑๑. งานพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๑๒. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล

๑. งานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล
๒. งานส่งเสริมและควบคุมกำกับสถานพยาบาล ให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
๓. งานอนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล
๔. งานอนุญาตการโฆษณาสถานพยาบาล
๕. งานอนุญาตให้สถานพยาบาลทำการศึกษา ฝึกอบรม วิจัยทางการแพทย์
๖. งานพัฒนากลไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
๗. งานคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐานตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๘. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

๑. งานพัฒนาระบบ และเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
๒. งานจัดการความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพ
๓. งานส่งเสริมพัฒนาความรู้ด้านบริการสุขภาพ
๔. งานพัฒนานวัตกรรมเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
๕. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

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

## กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

๑. สาขากิจกรรมบำบัด
๒. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
๓. สาขากายอุปกรณ์
๔. สาขาจิตวิทยาคลินิก
๕. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๖. สาขารังสีเทคนิค
๗. สาขาการกำหนดอาหาร
๘. เลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา
๙. เลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร
๑๐. งานสนับสนุนและส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการประกอบโรคศิลปะ
๑๑. งานสนับสนุน ส่งเสริมการบูรณาการและสร้างเครือข่ายด้านการประกอบโรคศิลปะ
๑๒. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

## กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

๑. สาขาการแพทย์แผนจีน
๒. ทัศนมาตรศาสตร์
๓. ไคโรแพรคติก
๔. ฟิสิกส์การแพทย์
๕. คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ
๖. คณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ
๗. กำหนด และพัฒนาหลักเกณฑ์ เงื่อนไขการขอกำหนดเป็นศาสตร์/สาขา
๘. งานการรับรองการขอกำหนดเป็นศาสตร์/สาขา
๙. งานสนับสนุนและส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการประกอบโรคศิลปะ
๑๐. งานสนับสนุน ส่งเสริมการบูรณาการและสร้างเครือข่ายด้านการประกอบโรคศิลปะ
๑๑. ส่งเสริม และสนับสนุนให้มีบริการการประกอบโรคศิลปะ และศาสตร์การแพทย์ทางเลือก  
แบบผสมผสานในระบบสุขภาพ
๑๒. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับ  
มอบหมาย

## กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

๑. งานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไข  
เพิ่มเติม
๒. งานส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐตามมาตรา ๕ แห่ง พ.ร.บ. สถานพยาบาล  
พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แก่สถานพยาบาลทั้งในสังกัด และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. งานส่งเสริมและพัฒนาบริการสุขภาพดิจิทัล
๔. งานศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาวิชาการ นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี การคุ้มครองผู้บริโภค  
ด้านบริการสุขภาพ
๕. งานส่งเสริม สนับสนุน ยกกระดับขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพและท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๖. งานความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ
๗. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

# ทำเนียบผู้บริหาร



นางนลินา ตันตินิรามย์

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
โทรศัพท์ 0-2193-7000 ต่อ 18409 E-mail : gaydr.nalina@gmail.com



นางสาวพะเยาว์ ศิริผลา  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป



นางพรพิศ กาลนาน  
หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล



นางชญญาก็ค บุนยรัตน์  
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา  
สถานพยาบาล



นางสาวชยาวี กาญวิพัฒนะกิจ  
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัย  
เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



นางณัฏฐิรา อรุณรัตน์ดิลก  
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา  
การประกอบโรคศิลปะ



นางอารีวรรณ ปิ่นแก้ว  
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศาสตร์และ  
การแพทย์ทางเลือก



นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ  
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการ  
และมาตรฐานภาครัฐ



นางสุภาพร วงษานุศิษฐ์  
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค  
ด้านระบบบริการสุขภาพ

# อัตรากำลัง

ข้าราชการ  
จำนวน 57 คน



ลูกจ้างประจำ  
จำนวน 3 คน



พนักงานราชการ  
จำนวน 5 คน



พนักงานจ้างเหมา  
จำนวน 19 คน



ข้อมูลจากกลุ่มบริหารงานทั่วไป ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

## การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



ที่มา: ระบบ Smart64

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

## การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (งบดำเนินงาน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๑๕,๑๙๙,๑๖๙.๐๐	บาท	
ผลการใช้จ่าย	๑๔,๔๗๒,๓๐๐.๐๓	บาท	คิดเป็น ร้อยละ ๙๕.๒๒
คืนเงิน	๕๓,๔๐๕.๑๒	บาท	
คงเหลือ	๖๗๓,๔๖๓.๘๕	บาท	

ภายใต้การดำเนินการ ๙ โครงการ

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
๒. โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย
๓. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๔. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะและเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๕. โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๖. โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
๗. โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)
๘. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ ตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๙. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (บริหารจัดการ)

## การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (งบลงทุนเหลือจ่าย)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๗,๗๐๐.๐๐	บาท	
ผลการใช้จ่าย	๗,๗๐๐.๐๐	บาท	คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐
คงเหลือ	-	บาท	

ที่มา: ระบบ Smart๖๔

ข้อมูล ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔

# ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ

๑. ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

## วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

## ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๑,๗๐๖,๔๘๘.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๑,๖๗๒,๒๘๔.๖๖	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๘	

## ผลการดำเนินงานสำคัญ

### ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. การพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน

๑.๑ ประชุมอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๔ ครั้ง

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน ๑๒ ครั้ง

- อนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลแห่งใหม่ ๑๕ แห่ง
- อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ๒๙ แห่ง
- ต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการ ๓ แห่ง

๒. ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต่ออายุใบอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยการลงพื้นที่ออกตรวจสอบสถานพยาบาล

- ตั้งใหม่ ๑๕ แห่ง
- เปลี่ยนแปลง ๓๖ แห่ง
- ต่ออายุ ๕ แห่ง

๓. การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- ประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)
- ดำเนินการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในแต่ละสาขาวิชาชีพ ๑๑ สาขา ประกอบด้วย
  - ๑) แบบการตรวจมาตรฐานการบริการ ลักษณะ และการประกอบกิจการสถานพยาบาล
  - ๒) แบบการตรวจประเมินด้านการบริการด้านเวชกรรม
  - ๓) แบบตรวจประเมินบริการทันตกรรม
  - ๔) แบบการตรวจประเมินบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
  - ๕) แบบการตรวจประเมินบริการด้านเภสัชกรรม
  - ๖) แบบการตรวจประเมินบริการเทคนิคการแพทย์
  - ๗) แบบการตรวจประเมินบริการทางรังสีวิทยา
  - ๘) แบบการตรวจประเมินด้านการบริการกายภาพบำบัด
  - ๙) แบบการตรวจประเมินด้านเครื่องมือและการจัดการ
  - ๑๐) แบบการตรวจประเมินด้านอาคาร
  - ๑๑) แบบตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ ได้ดำเนินการตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒๔ แห่ง (เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ตรวจสถานที่จริงได้)

#### ๔. การปฏิบัติงานล่วงเวลา

- ดำเนินการพัฒนามาตรฐานการบริการและระบบข้อมูลพื้นฐานของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน การจัดการข้อมูล ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำขออนุมัติสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราว เป็นต้น

#### ๕. จ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม

- ดำเนินการจ้างเหมาจ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านสถาปัตยกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน ตรวจสอบ ควบคุม ดูแล กำกับ การออกแบบเพื่อการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต การประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้เป็นไปตามมาตรฐานแนวทางการออกแบบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีความถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๔ เดือน

๖. การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน

- ประชุมตรวจสอบสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑๑ ครั้ง

๗. ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล จำนวน ๑ ครั้ง

## ภาพการดำเนินงาน



การตรวจประเมินควบคุม กำกับ ติดตาม Hospital



การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ประจำปี ๒๕๖๔



ตรวจสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ต่ออายุใบอนุญาต  
การประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบ  
กิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน โดยการลงพื้นที่ออกตรวจสถานพยาบาล

## ๒. ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

### ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๖๒๖,๔๓๗.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๖๑๖,๔๑๒.๐๐	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๘.๔๐	

### ผลการดำเนินงานสำคัญ

#### ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- จัดประชุมคณะกรรมการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแนบท้าย จำนวน ๒ ครั้ง
- ประชุมคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาล จำนวน ๒ ครั้ง
- ประชุมคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานยานพาหนะเคลื่อนที่สำหรับสถานพยาบาล
  - ประชุมคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานยานพาหนะเคลื่อนที่สำหรับสถานพยาบาล จำนวน ๓ ครั้ง
  - ประชุมหารือแนวทางกำหนดประเภทรถเพื่อให้บริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาล
- การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร/พัฒนาวิชาการ
  - เข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่อง Product Information Leaflet and Boxed Warning (Pil-Box) ในรูปแบบออนไลน์ (๒๒-๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔)
- การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน
  - ประชุมคณะกรรมการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสาธารณสุขด้านโรคติดต่อในภาวะฉุกเฉิน จำนวน ๑๐ ครั้ง
  - ประชุมคณะทำงานปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสาธารณสุขด้านโรคติดต่อในภาวะฉุกเฉิน จำนวน ๔ ครั้ง
  - ประชุมคณะกรรมการพัฒนาแนวทาง และการควบคุมประเภทบริการ และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ (๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓)
  - ประชุมการนำเข้า Vaccine โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับโรงพยาบาลเอกชน (๓๐ ธ.ค. ๒๕๖๓)
  - ประชุมหารือการรองรับสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (๔ ม.ค. ๒๕๖๔)
  - ประชุมหารือการตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบ Pool Saliva RT-PCR (๔ ม.ค. ๒๕๖๔)

- ประชุมหารือแนวทางการดำเนินการสถานกักกัน ในโรงงาน (Factory Quarantine) (๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔)
- ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ (๑๙ ม.ค. ๒๕๖๔)
- ประชุมหารือการจัดทำเอกสารแนบประกอบการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๑๖) กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (๒ ก.พ. ๒๕๖๔)
- ประชุมชี้แจงการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล แบบ ส.พ. ๑๖ กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (๑๕ ก.พ. ๒๕๖๔)
- ประชุมหารือเพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดทำแนวทางการให้บริการกัญชาทางการแพทย์สำหรับสถานพยาบาลเอกชน (๑๕ ก.พ. ๒๕๖๔)
- ประชุมหารือประกาศกำหนดมาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิชาชีพ (๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔)
- ประชุมหารือวัคซีนเพื่อประชาชน (๑๙ มี.ค. ๒๕๖๔)
- ประชุมแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ในสถานพยาบาลเอกชน ผู้เข้าร่วมประชุม ๒๒๖ คน ผ่านระบบ Webex จำนวน ๓๙๘ คน
- ประชุมตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลกรณีให้บริการเฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นการชั่วคราวผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๖๐ แห่ง

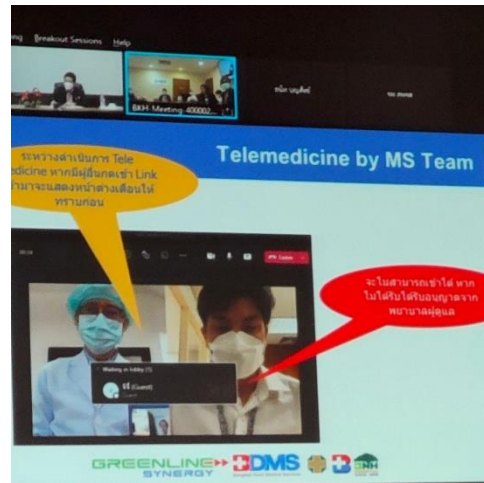
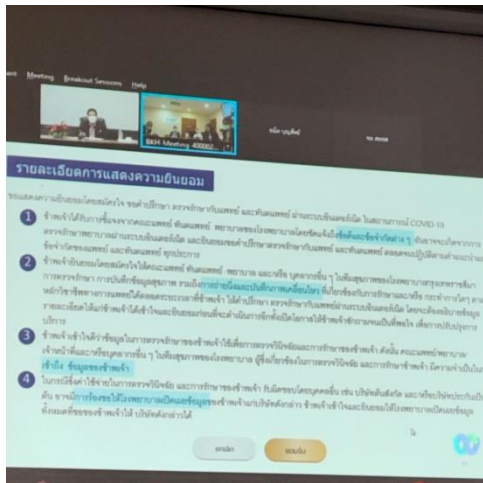
#### ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)
  - สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๑๕ แห่ง)
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๗๕)
  - สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการเฝ้าระวัง ๕๕ แห่ง ดำเนินการเรียบร้อย ๔๕ แห่ง

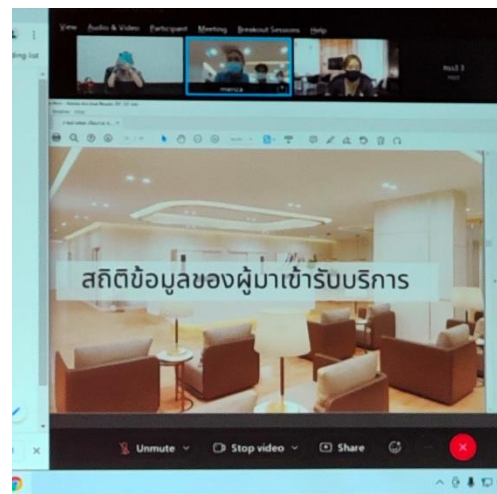
ภาพการดำเนินงาน



การประชุมหรือการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19



การตรวจประเมินการให้บริการทางไกล Telemicine โดยร่วมประชุมผ่านระบบ Cisco Webex Meeting



การตรวจสถานพยาบาล กรณีเปลี่ยนแปลงเพิ่มบริการ และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่ โดยร่วมประชุมและตรวจพื้นที่ผ่านระบบ Cisco Webex

**๓. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**วัตถุประสงค์ของโครงการ**

๑. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้สถานพยาบาลเอกชนดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง

๒. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการเฝ้าระวัง ตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

**ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น**

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๒๖๕,๓๔๐.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๒๔๔,๐๔๐.๐๐	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๑.๙๗	

**ผลการดำเนินงานสำคัญ**

**ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

๑. การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน

- พิจารณานุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๗๓๖ แห่ง (ข้อมูล ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔)

๒. ตรวจเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง

- ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามนियามการเฝ้าระวังแล้ว ทั้งสิ้น ๒๐๔ แห่ง (ข้อมูล ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔)

๓. ประชุมชี้แจงแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการ การแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) (๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔)

๔. ประชุมหารือ เรื่องคำแนะนำการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 (SARS-CoV-2) ทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีการตรวจหาแอนติเจน (Antigen) เพื่อจัดทำแนวทาง วิธีการและขั้นตอนในการตรวจ โดยวิธีแอนติเจน (Antigen) ของสถานพยาบาลให้เป็นแนวทางเดียวกัน วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

๕. ประชุมหารือแนวทางการออกรหัสสถานพยาบาลในภาคเอกชนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อกำหนดแนวทางการอนุญาตรหัสสถานพยาบาลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔

**ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)
  - สถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๗๓๖ แห่ง)
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๗๕)
  - สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับการเฝ้าระวัง ๓๐๐ แห่ง ดำเนินการเรียบร้อย ๒๐๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๘

## ภาพการดำเนินงาน



การลงพื้นที่ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงในเขตกรุงเทพมหานคร โดยร่วมตรวจกับกองกฎหมาย



ประชุมหารือ เรื่องคำแนะนำการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 (SARS-CoV-2) ทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีการตรวจหาแอนติเจน (Antigen) เพื่อจัดทำแนวทาง วิธีการและขั้นตอน ในการตรวจโดยวิธีแอนติเจน (Antigen) ของสถานพยาบาลให้เป็นแนวทางเดียวกัน (๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๔)



ประชุมหารือแนวทางการออกรหัสสถานพยาบาลในภาคเอกชนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อกำหนดแนวทางการอนุญาตรหัสสถานพยาบาลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน (๘ ก.ย. ๒๕๖๔)

## ๔. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะและเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้
  - ๑.๑ เพื่อดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพให้เป็นไปอย่างถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส
  - ๑.๒ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการคัดเลือกผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพของการประกอบโรคศิลปะ
  - ๑.๓ เพื่อคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
  - ๑.๔ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบ อย่างเป็นรูปธรรม เที่ยงตรง เชื่อถือได้
  - ๑.๕ เพื่อให้ผู้ประกอบการโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปประกอบโรคศิลปะ
  - ๑.๖ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย
  - ๑.๗ ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ
  - ๑.๘ เพื่อควบคุม กำกับและดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาต่าง ๆ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
๒. เพื่อจัดการหลักสูตรต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ
๓. เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะสาขาและศาสตร์ต่างๆ ให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์
๔. เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดนวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ
๕. เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการโรคศิลปะ
๖. เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบการโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน
๗. เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข

### ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๓,๔๓๑,๓๒๒.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๓,๓๗๔,๘๑๐.๘๓	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๘๘.๓๕	

## ผลการดำเนินงานสำคัญ

### ผลการดำเนินงานสำคัญ ตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. การส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ทั้ง ๙ วิชาชีพ (๗ สาขา ๒ ศาสตร์) ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ โดยมีการจัดประชุม ๓ ครั้ง ได้แก่

- ประชุมกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพทั้ง ๙ วิชาชีพ
- ประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ
- ประชุมคณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะแต่งตั้ง

๒. เสนอร่างกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงเกี่ยวกับการประกอบโรคศิลปะ เสนอร่างประกาศฯ ให้คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา

มีการจัดตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงาน และประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ/อนุกรรมการวิชาชีพเพื่อพิจารณาปัญหา ประเด็นที่ต้องแก้ไขเพิ่มเติมให้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตลอดจนจัดทำร่างกฎหมาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ ร่วมกับกองกฎหมาย โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบโรคศิลปะดังต่อไปนี้

- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์การอบรมหลักสูตรผู้ช่วยผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงราชกิจจานุเบกษา ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง การรับรองสถาบันการศึกษาและสถานพยาบาลหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานด้านการกำหนดอาหาร
- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงซึ่งออกตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒
- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ประจำปี ๒๕๖๔ (ของทั้ง ๗ สาขา)

๓. การพิจารณาการอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการเพิ่มประสิทธิภาพการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ

#### สาขาการกำหนดอาหาร

- ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารที่ปฏิบัติงานด้านการกำหนดอาหาร ก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓ ใช้บังคับ (ม.๑๓ วรรคหนึ่ง) จำนวน ๓๗๑ คน (กนอ. ๑ – กนอ. ๓๗๑)

- การรับสมัคร และการทดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร (กรณีบุคคลตามมาตรา ๑๓ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขา การกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓ (รับสมัคร ๑๘ กุมภาพันธ์ – ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔) มีผู้ยื่นคำขอฯ จำนวน ๒,๗๒๒ คน ทั้งนี้ ต้องผ่านการอบรมและทดสอบความรู้ฯ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการฯ ของคณะกรรมการวิชาชีพฯ ตาม ม.๑๓ วรรคสอง อบรมออนไลน์ วันเสาร์ที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทดสอบ ความรู้ฯออนไลน์ วันเสาร์ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๔ มีผู้ผ่านการอบรมและทดสอบความรู้ฯ ได้รับอนุมัติให้ขึ้น ทะเบียนฯ จำนวน ๒,๕๕๐ คน (กนอ. ๓๗๒ – กนอ. ๒๙๒๓)

จำนวนรวมผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนสาขาการกำหนดอาหารทั้งสิ้น ๒,๙๒๓ คน

โดยมีรูปแบบการรับสมัครแบบออนไลน์ ณ ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service: OSS) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระบบออนไลน์แบบเก่า (บ.ไอเน็ต)

#### **สาขารังสีเทคนิค**

- กำหนดการสอบเดิมคือเดือนกรกฎาคม ๖๔ และได้เปลี่ยนรูปแบบ/กำหนดการ เป็นการสอบแบบ ออนไลน์วันอาทิตย์ที่ ๑๙ กันยายน ๖๔ มีผู้สอบผ่าน จำนวน ๓๙๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๔๕ (ถึงเลข ร.ส. ๕๖๗๕)

#### **สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย**

- กำหนดการสอบเดิมคือ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ เลื่อนเป็น ๒๑ กันยายน ๖๔ มีผู้สอบผ่าน จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕๐ (ถึงเลข ผ.ส.๔๔๒)

#### **สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก**

- กำหนดการสอบเดิมคือเดือนกรกฎาคม ๖๔ และได้เปลี่ยนรูปแบบ/กำหนดการ เป็นการสอบแบบ ออนไลน์วันเสาร์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

#### **สาขากิจกรรมบำบัด**

- กำหนดการสอบเดิมคือเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ และได้เปลี่ยนรูปแบบ/กำหนดการ เป็นการสอบแบบ ออนไลน์ วันเสาร์ที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

#### **สาขาจิตวิทยาคลินิก**

- กำหนดการสอบเดิมคือเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ มีผู้สมัครสอบจำนวน ๒๒๐ คน และได้มีการเลื่อน กำหนดการสอบ ซึ่งคาดว่าจะดำเนินการสอบช่วงประมาณเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

โดยมีรูปแบบการรับสมัคร ผ่านระบบ Biz Portal

#### **สาขากายอุปกรณ์**

- เป็นสาขานำร่องในการสมัครสอบและรับใบอนุญาตผ่านระบบ Biz Portal จัดสอบออนไลน์ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีผู้สอบผ่าน จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๔๒ (ถึงเลข กอ.๓๑๗)

**ตารางที่ ๑** จำนวนผู้ประกอบการโรคศิลปะ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

สาขา	จำนวน
กิจกรรมบำบัด	๑,๔๗๘ (ถึง ก.บ. ๑๔๗๘)
กายอุปกรณ์	๓๑๗ (ถึง ก.อ. ๓๑๗)
การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	๔๔๒ (ถึง ผ.ส. ๔๔๒)
จิตวิทยาคลินิก	๑,๐๙๕ (ถึง จ.ค. ๑๐๙๕)
เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	๗๘๑ (ถึง ท.อ. ๗๘๑)
รังสีเทคนิค	๕,๖๖๘ (ถึง ร.ส. ๖๕๗๕)
การแพทย์แผนจีน	๑,๖๔๓ (ถึง พ.จ. ๑๖๕๖)
การกำหนดอาหาร	๒๙๒๓ (ถึง ก.น.อ. ๒๙๒๓)

๔. การตรวจประเมินการรับรองสถาบันและหลักสูตรศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองสถาบันการศึกษา

มีการพิจารณาคำขอและแบบประเมินสถาบันการศึกษา ตรวจสอบให้ข้อเสนอแนะแก่สถาบันการศึกษาในการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตปริญญา และให้คำแนะนำในการพัฒนาสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรอง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีการรับรองสถาบันการศึกษา โดยคณะกรรมการวิชาชีพ ๔ สาขา รายละเอียดดังตารางที่ ๒

**ตารางที่ ๒** สถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สาขา	สถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรอง
รังสีเทคนิค	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ คณะสหเวชศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔
	มหาวิทยาลัยรามคำแหง
	มหาวิทยาลัยรังสิต
กิจกรรมบำบัด	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะเทคนิคการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากิจกรรมบำบัด หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔
จิตวิทยาคลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล
การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย	มหาวิทยาลัยมหิดล

๕. พัฒนามาตรฐานวิชาชีพ

- คู่มือมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์

๖. การเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา

๑. จัดประชุมอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อสนับสนุนการเลือกตั้ง
- ประกาศกำหนดการเลือกตั้งฯ
- ประกาศคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อสนับสนุนการเลือกตั้ง

๒. ขั้นตอนการรับสมัครเลือกตั้ง ได้จัดซื้อจัดจ้างพิมพ์ใบสมัคร ตามประกาศรายชื่อผู้ประกอบการโรคศิลปะ ๗ สาขา ที่มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง (๑๐,๙๘๖ คน) โดยมีกระบวนการ ดังนี้

- ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ หนังสือเวียนแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ
- ประกาศคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อสนับสนุนการเลือกตั้ง
- ประกาศกำหนดการเลือกตั้งฯ
- ส่งจดหมายแจ้งการเลือกตั้งถึงผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่มีสิทธิเลือกตั้งทุกคน (ประกาศกำหนด-ใบสมัคร-ใบกรอกคุณสมบัติ)
- รับสมัครเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา (๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔) โดยรับสมัคร ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- ขอความร่วมมือกรมบังคับคดีและประธานคณะกรรมการวิชาชีพตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครรับเลือกตั้ง

๓. จัดประชุมอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

- เสนอโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ และเสนอร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการนับคะแนนเลือกตั้ง
- พิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครรับเลือกตั้ง

๔. ขั้นตอนการเลือกตั้ง โดยมีกระบวนการ ดังนี้

- ประกาศรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพทั้ง ๗ สาขา และมีหนังสือแจ้งผู้ขาดคุณสมบัติทราบ
- จัดซื้อจัดจ้างพิมพ์บัตรเลือกตั้งฯและเอกสารแนะนำตัวผู้สมัครฯ
- ประชุมบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินการตามกระบวนการเลือกตั้งกรรมการ
- ส่งบัตรเลือกตั้งให้ผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่มีสิทธิเลือกตั้งทั้ง ๗ สาขา (๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
- รับบัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพทั้ง ๗ สาขา (๗ พฤษภาคม - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔)
- ตรวจสอบนับคะแนนเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพทั้ง ๗ สาขา

๕. จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

- รับรองผลการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ

๖. ประกาศผลการเลือกตั้ง (ประกาศผลภายใน ๗ วันหลังกำหนดเวลาสิ้นสุดการนับคะแนน) และแจ้งผู้สมัครรับเลือกตั้งทราบ

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

๗.๑ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ๗.๒ ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ รวมเป็น ๙ สาขาวิชาชีพ ๓ ศาสตร์

๑. สาขากิจกรรมบำบัด
๒. สาขากายอุปกรณ์
๓. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
๔. สาขาจิตวิทยาคลินิก
๕. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๖. สาขารังสีเทคนิค
๗. สาขาการแพทย์แผนจีน
๘. สาขาการกำหนดอาหาร
๙. สาขาฉุกเฉินการแพทย์
๑๐. การประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์
  - ๑๐.๑ ทศนมาตรศาสตร์
  - ๑๐.๒ ศาสตร์โคโรแพรดติก
  - ๑๐.๓ ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์

๘. สาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนได้รับการส่งเสริมพัฒนาอย่างเพียงพอต่อความต้องการของประเทศชาติและประชาชน ในศาสตร์ ๒ ศาสตร์ที่ได้รับการส่งเสริม

#### **ทศนมาตรศาสตร์**

๑. ทศนมาตรศาสตร์มีการส่งเสริมให้เพิ่มจำนวนนักทศนมาตรศาสตร์และแหล่งผลิตบัณฑิตศึกษาเพิ่มขึ้นจาก ๓ สถาบันการศึกษา เป็น ๔ สถาบันการศึกษาภายในปี ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาระดับนานาชาติ

๒. มีการทบทวนเกณฑ์มาตรฐานการรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตนักทศนมาตรศาสตร์ให้ทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน

#### **โคโรแพรดติก**

๑. ในศาสตร์โคโรแพรดติก มีการส่งเสริมให้เปิดสถาบันการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตในศาสตร์โคโรแพรดติกให้เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน

๒. จัดทำการเกณฑ์มาตรฐานกลางเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาศาสตร์โคโรแพรดติกและคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะได้อนุมัติให้ประกาศใช้เป็นเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาศาสตร์โคโรแพรดติก

### **กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบการศึกษาด้านการประกอบโรคศิลปะ**

#### **เป้าหมาย**

การส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพ ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓๒ ครั้ง

### ตัวชี้วัด

ร้อยละการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ทั้ง ๑๐ วิชาชีพให้ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ( ๘ สาขา ๒ ศาสตร์)

$$\frac{๑๐ \times ๑๐๐}{๑๐} = ๑๐๐ \%$$

### ผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

การดำเนินงานมีการประชุมในกิจกรรมที่จำนวน ๑๕ ครั้ง ใช้งบประมาณ ๓๕๒,๘๓๘ บาท

### ตัวชี้วัด

ร้อยละการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ทั้ง ๑๓ วิชาชีพให้ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

$$\frac{๑๓ \times ๑๐๐}{๑๐} = ๑๓๐ \%$$

### กิจกรรมที่ ๒ เสริมสร้างและพัฒนาระบบความร่วมมือเครือข่ายการประกอบโรคศิลปะเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการประกอบโรคศิลปะ

#### เป้าหมาย

จัดทำร่างกฎหมาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ ร่วมกับกองกฎหมาย

- ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ และสภาพปัญหาในปัจจุบัน จำนวน ๒ ฉบับ

#### ตัวชี้วัด

จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุง และพัฒนาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน

### ผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

ประชุมจำนวน ๕ ครั้ง ใช้งบประมาณ ๖๓,๐๔๑ บาท

จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุง และพัฒนาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน จำนวน ๕ ฉบับ

- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษา ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ พิธีกรรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- หลักเกณฑ์การพิจารณาการกำหนดเป็นศาสตร์ตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ตามมติคณะอนุกรรมการกลั่นกรองสาขาฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- หลักเกณฑ์การพิจารณาการกำหนดเป็นสาขาของการประกอบโรคศิลปะ ตามมติคณะอนุกรรมการ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา ศาสตร์ใดโรแพครดติก พ.ศ. ๒๕๖๔

- ทบพจนเภณท์การร้บรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาทัศนมาตรศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๔ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

### กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการร้บรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะ

#### เป้าหมาย

ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการพิจารณา และดำเนินการตามเวลาที่กำหนดทั้ง ๓ วิชาชีพ (คิดเฉพาะกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ๓ วิชาชีพ)

#### ตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการพิจารณา และดำเนินการตามเวลาที่กำหนด

#### ผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

ประชุมจำนวน ๘ ครั้ง ใช้งบประมาณ ๑๗๑,๘๔๘ บาท

#### ตัวชี้วัด

ร้อยละของผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการพิจารณา และดำเนินการตามเวลาที่กำหนด คิดเป็น ๓ วิชาชีพ คิดเป็น  $\frac{๑.๘ \times ๑๐๐}{๓} = ๖๐ \%$

- ดำเนินการได้จำนวน ๑ สาขาการแพทย์แผนจีนได้ดำเนินการไปแล้ว ๘๐ เปอร์เซ็นต์ของขั้นตอนการดำเนินงานทั้งหมด กับ ๑ ศาสตร์ แต่สามารถจัดสอบขึ้นทะเบียนได้ ๑ ศาสตร์ คือทัศนมาตรศาสตร์ ผู้ขึ้นทะเบียน จำนวน ๙๒ ราย

- ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์จำนวน ๑๔๖ ราย

### กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบการศึกษาด้านการประกอบโรคศิลปะ

เป้าหมาย รวมทั้ง ๒ กลุ่มต้องนำของกลุ่มการประกอบโรคศิลปะมารวมด้วย

๕ สถาบันการศึกษา ๒ หลักสูตร

#### ตัวชี้วัด

จำนวนหลักเกณฑ์การประเมินและร้บรองสถาบันและหลักสูตรได้รับการพัฒนาและส่งเสริมโดยมีหลักวิชาการรองรับ

#### ผลการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

ประชุมจำนวน ๔ ครั้ง กับ ๓ กิจกรรม ใช้งบประมาณ ๑๕๑,๐๕๙ บาท

จำนวนหลักเกณฑ์การประเมินและร้บรองสถาบันและหลักสูตรได้รับการพัฒนาและส่งเสริมโดยมีหลักวิชาการรองรับ จำนวน ๔ สถาบันการศึกษา ๓ หลักสูตร

๑. ร้บรองสถาบันการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ๑ แห่ง หลักสูตรแพทย์แผนจีน

๒. ร้บรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาทัศนมาตรศาสตร์ของมหาวิทยาลัยรังสิต และมหาวิทยาลัยรามคำแหง รวมเป็น ๒ สถาบันการศึกษา หลักสูตรทัศนมาตรศาสตร์

๓. จัดซื้อตำราแพทย์จีนเวอร์ชันใหม่ ไม่สามารถที่จะดำเนินการจัดซื้อได้เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (โควิด 19) จึงไม่สามารถประสานติดต่อซื้อขายตำราแพทย์จีนกับสาธารณรัฐประชาชนจีนได้ จำนวน ๔๐ เล่ม ๕๐๐ บาท X ๔๐ เล่ม

๔. จัดทำสำเนาคู่มือสอบแพทย์จีน จำนวน ๔๖ เล่ม ดำเนินการได้สำเร็จ

๕. ตรวจสอบประเมินสถาบันการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน ๑ แห่ง ๑ หลักสูตรนานาชาติ (ทัศนมาตรศาสตร์)

๖. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน (จัดสอบความรู้ฯ แผนจีน ไคโรแพรคติก ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และ ทัศนมาตรศาสตร์)

## ภาพการดำเนินงาน



การตรวจนับคะแนนเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘ (๙ มิ.ย.๖๔)



ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร (๓๐ ก.ค. ๖๔)



การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ รูปแบบออนไลน์

## ๕. โครงการส่งเสริม พัฒนาและควบคุม กำกับ การคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

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

### ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๗๑๐,๕๑๕.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๗๐๙,๕๘๕.๐๐	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๙.๘๗	

### ผลการดำเนินงานสำคัญ

#### ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. การส่งเสริมพัฒนาและยกระดับการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก
  - สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ได้รับการตรวจรับรองมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๒๖ ครั้ง
  - รายใหม่ จำนวน ๓ แห่ง
  - รายต่ออายุ จำนวน ๖ แห่ง (ต่ออายุสถานพยาบาลทุก ๓ ปี)
  - เปลี่ยนแปลง จำนวน ๑๕ แห่ง
  - ยุติการให้บริการฯ จำนวน ๒ แห่ง
๒. การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องปรามในกรณีที่เกิดการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย
  - ตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีที่เกิดการกระทำผิดตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กฯ ในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๙ แห่ง

๓. การพัฒนาระบบการดำเนินการต่อข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- ขับเคลื่อนการดำเนินการกรณีที่เกี่ยวข้องกับการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๔ ครั้ง
๔. การประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘
- การดำเนินงานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามบทบัญญัติของกฎหมาย
  - การพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครรภ์แทน รวม ๕๑๑ ราย
    - อนุญาต ๔๕๘ ราย
    - ไม่อนุญาต ๒๐ ราย
  - อยู่ระหว่างดำเนินการ/อื่นๆ ๓๓ ราย
  - การพัฒนาและยกระดับในการควบคุม ตรวจสอบ หรือกำกับดูแลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการ รวม ๑๐๒ แห่ง
    - ภาครัฐ ๑๕ แห่ง
    - ภาคเอกชน ๓๐ แห่ง
    - คลินิก ๕๗ แห่ง
  - การพิจารณาปรับแก้ข้อบัญญัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘
  - ยกร่างประกาศแพทยสภาที่ ๙๕(๙)/๒๕๕๘ ฉบับที่ ๕ กรณีการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์ หรือการทำให้สิ้นสภาพของอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค
  - การพิจารณาทบทวนกฎหมาย
  - การดำเนินการในกรณีพบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กฯ จำนวน ๒ ครั้ง
  - การยก (ร่าง) ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๕. การพัฒนาและยกระดับศักยภาพของบุคลากรด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ในกลุ่มนักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน
- ผลผลิต : ส่งเสริมศักยภาพบุคลากรให้มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐาน

#### แนวทางการดำเนินงานในอนาคต

๑. การพิจารณาทบทวนกฎหมายแม่บท
๒. การเพิ่มกลุ่มผู้รับบริการตั้งครรภ์แทน ในกรณีที่สามีและภริยาไม่มีสัญชาติไทย
๓. การกำหนดค่าธรรมเนียมในการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๔. การกำหนดให้คณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และอนุกรรมการ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามประมวลกฎหมายอาญา รวมทั้งการกำหนดหน้าที่และอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่
๕. การปรับแก้อนุบัญญัติกรณีการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์ หรือการทำให้สิ้นสภาพของ อสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค
๖. การพัฒนายุทธศาสตร์ระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๗. การส่งเสริมและพัฒนาสื่อเพื่อสร้างความเข้าถึงและการรับรู้ของสถานพยาบาล แพทย์ผู้ให้บริการ และประชาชนทั่วไป
๘. การควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง
๙. การควบคุม เฝ้าระวัง และบูรณาการร่วมกับพนักงานสอบสวนในการดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิด ในการอุ้มบุญเถื่อน
๑๐. การเฝ้าระวังการโฆษณาในสื่อที่ผิดกฎหมาย โฆษณาขายไข่ เลือดเพศ และรับจ้างอุ้มบุญ
๑๑. การพัฒนาโปรแกรมการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อเป็น ศูนย์กลางคลังข้อมูลของประเทศไทย
๑๒. การบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการในกรณีมีคดีปกครอง

## ภาพการดำเนินงาน



การดำเนินการของกรมสอบสวนคดีพิเศษ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตาม พ.ร.บ. คู่สมรสเดčka



การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครุฑแทน



การประชุมเพื่อหารือแนวทางการกระจายยา Favipiravir ๒๐๐ mg Tablet  
ของสถานพยาบาลเอกชนที่เบิกจ่ายยาในระบบเดิม

## ๖. โครงการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็กในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. เพื่อพัฒนาบุคลากรขยายขอบเขตภารกิจบริการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ให้มีห่วงโซ่ทางการพัฒนาที่สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มและยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. เพื่อพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ บริการสุขภาพดิจิทัล อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย

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

### ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๖๐๐,๗๖๐.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๕๙๒,๕๓๕.๐๐	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๘.๖๓	

### ผลการดำเนินงานสำคัญ

#### ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๔	วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล จำนวน ๙ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๔	วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๕	วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๖	วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๗	วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๘	วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๙	วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

๑.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ก้ำวหน้า จำนวน ๑๐ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๔	วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๕	วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๖	วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๗	วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๘	วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๙	วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๑๐	วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

๑.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรในเขตพัฒนาพิเศษ จำนวน ๙ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
ครั้งที่ ๔	วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๕	วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๖	วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๗	วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๘	วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๙	วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

๑.๕ ประชุมราชการ/คณะทำงานเพื่อส่งเสริมพัฒนางานวิชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑	วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ประชุมหารือเรื่องการให้บริการในรูปแบบ Virtual Health
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ ประชุมหารือเพื่อการพัฒนา Regulatory Sandbox of Telemedicine
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ประชุมหารือกำหนดขอบเขตการให้บริการ เวชศาสตร์จีโนมในสถานพยาบาล

**ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**


๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)
  - ตามที่ได้จัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๑,๐๗๙ แห่ง มีสถานพยาบาลที่ส่งผลการประเมินตนเอง จำนวน ๘,๓๐๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๕
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากล (ร้อยละ ๕)
  - ได้ติดตามผลการพัฒนาเพื่อยกระดับมาตรฐานสากลในสถานพยาบาลเป้าหมาย โดยมีระดับการประเมินที่ดีขึ้นจากสถานะเดิม จำนวน ๓๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๙

# ภาพการดำเนินงาน

## จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
เลขที่ ๔๘/๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนาคู ๔ ถ.วิมานนท์ ๓.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐


### การถ่ายทอดแนวทางทางวิชาการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพต่อโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข





เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้เข้าร่วมการถ่ายทอดแนวทางทางวิชาการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพต่อโรงพยาบาลรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานครั้งนี้ จัดขึ้นโดยกองวิชาการแพทย์ โดยมีนายแพทย์สมภพกร ดิเรกศิริ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานดังกล่าวผ่านทาง Facebook Live ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การถ่ายทอดความรู้และแนวทางการปฏิบัติงานดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้แทนจาก 5 หน่วยงาน ได้แก่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองวิศวกรรมการแพทย์ กองศึกษา กองแผนงาน และศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้ร่วมเป็นวิทยากรบรรยายผ่านการบันทึกวีดิทัศน์และเอกสารประกอบการบรรยาย ซึ่งได้รับความสนใจเป็นอย่างยิ่งจากผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐทั่วประเทศ มีประเด็นแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อคำถามที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2569




1426


## จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
เลขที่ ๔๘/๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนาคู ๔ ถ.วิมานนท์ ๓.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

### การประชุมหารือสภาวิชาชีพเพื่อกำหนดขอบเขตบริการ เวชศาสตร์วิถีใหม่ในสถานพยาบาล



ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐-๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ จัดการประชุมหารือสภาวิชาชีพเพื่อกำหนดขอบเขตบริการเวชศาสตร์วิถีใหม่ในสถานพยาบาล ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการ การแพทย์ก้าวหน้า ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้แทนจากสภาวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยมีรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พ.ท.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) เป็นประธานการประชุม

สาระสำคัญการประชุมว่าด้วย

- (๑) การกำหนดลักษณะบริการของแต่ละวิชาชีพในสถานพยาบาล
- (๒) หลักสูตรการเรียนการสอนที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพ
- (๓) ขอบเขตบริการเฉพาะวิชาชีพที่ไม่ก้าวล่วงถึงกันและกัน
- (๔) แนวทางควบคุมการโฆษณาบริการ

ซึ่งผลการหารือดังกล่าว จะได้นำเข้าสู่การพิจารณาในชั้นอนุกรรมการฯ ต่อไป


1426


## จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
เลขที่ ๔๘/๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนาคู ๔ ถ.วิมานนท์ ๓.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

### การประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการ การแพทย์ทางไกล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔



เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ได้จัดการประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ทางไกล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ขึ้นโดยมีรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พ.ท.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) เป็นประธานการประชุม ซึ่งเป็นการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่หกหลังจากที่ได้มีการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลที่ใช้ระบบบริการการแพทย์ทางไกล พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ ที่ผ่านมา

ในวาระเพื่อทราบของการประชุม นอกจากคณะอนุกรรมการฯ ได้ร่วมกันพิจารณาแนวทางการปฏิบัติงานของการเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกลในสถานพยาบาลเอกชนแล้ว ฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการฯ ได้รับมอบหมายให้เชิญประกอบกิจการ Start Up กลุ่มแพลตฟอร์มการแพทย์ทางไกล มานำเสนอพัฒนาการทางธุรกิจของบริการการแพทย์ทางไกล รวมทั้งข้อมูลสำคัญประกอบการจัดทำ Regulatory Sandbox to Telemedicine เพื่อพัฒนาคุณภาพที่ดีของบริการการแพทย์ทางไกลของประเทศไทย และในวาระสืบเนื่องของการประชุมฯ คณะอนุกรรมการฯ ได้ร่วมกันพิจารณา มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Clinic) พ.ศ. [...] ที่จัดทำขึ้นโดยคุณหญิงสุดารัตน์ เกยุราพันธุ์ อนุกรรมการผู้แทนจากคณะทำงานที่ปรึกษาด้านกฎหมาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ดร.สาธิต ปิตุเตชะ) ซึ่งได้นำเสนอแนวทางการมาตรฐานที่ได้จากการศึกษา ทบทวนวรรณกรรมและวิเคราะห์ข้อมูลสำคัญจากแนวทางปฏิบัติของกฎหมายการแพทย์ทางไกลที่ในปัจจุบันแตกต่างจากแนวทางมาตรฐานสถานพยาบาลเสมือนจริงของประเทศไทย ซึ่งเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพในระดับคณะอนุกรรมการฯ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

จากนั้นที่ประชุมได้มอบหมายฝ่ายเลขานุการฯ ประธานและรวบรวมข้อคิดเห็นจากคณะอนุกรรมการฯ ต่อ (ร่าง) มาตรฐานสถานพยาบาลเสมือนจริงดังกล่าว เพื่อนำเข้าสู่การพัฒนาสาระสำคัญของประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งต่อไปในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔


1426


## จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
เลขที่ ๔๘/๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนาคู ๔ ถ.วิมานนท์ ๓.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

### การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายสถานพยาบาลด้านบริการสุขภาพ ในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal)



ในวันที่ 16 มีนาคม 2564 เวลา 08.30-17.00 น. ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายสถานพยาบาลด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหารสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และผู้สนใจ จำนวน 100 คน โดยมีรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (พ.ท.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) เป็นประธานการประชุม

การประชุมมีการบรรยายในหัวข้อที่น่าสนใจ ดังนี้

๑. นโยบายด้านการส่งเสริมวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ด้านมาตรฐานสถานพยาบาล
๒. Next Normal ของมาตรฐานบริการสุขภาพแห่งใหม่ทันสถานการณ์ COVID-19
๓. การพัฒนาฐานของบริการสุขภาพตามแนวทางมาตรฐานสากล

นอกจากนี้ยังได้มีการอภิปรายในหัวข้อ "การส่งเสริมการแพทย์ทางไกลในสถานพยาบาล" โดยวิทยากรรับเชิญจากหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งได้รับความสนใจเป็นอย่างยิ่งจากผู้เข้าร่วมประชุม มีการแสดงความคิดเห็นแลกเปลี่ยนในระหว่างการประชุมอย่างกว้างขวาง ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ ได้มีการถ่ายทอดผ่าน Facebook live ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้วย




1426


## ๗. โครงการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

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

๒ เพื่อพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้ ให้แก่สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายนำไปขยายผลการจัดบริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) และอาชีวการแพทย์ (Occupational Medicine)

๓. เพื่อบูรณาการภารกิจส่งเสริม พัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่มเป้าหมาย อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายประเทศไทย ๔.๐

### ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๔๒๗,๘๐๐.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๓๖๔,๗๓๘.๕๕	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๘๕.๒๖	

### ผลการดำเนินงานสำคัญ

#### ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๑.๑ ประชุมพัฒนามาตรฐานกิจการเวชเนสและสปาการแพทย์ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ ชีวาศรม อินเทอร์เน็ตเซ็นแนล เฮลท์ รีสอร์ทท อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- ๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายสถานพยาบาลด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนามาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ The River Rehab อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- ๑.๕ ประชุมคณะทำงานตามมติคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรในเขตพัฒนาพิเศษ ประกอบด้วย
  - ๑.๕.๑ ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการทางการแพทย์ จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้
    - ครั้งที่ ๑ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
    - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
    - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

- ๑.๕.๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเสริมความงาม จำนวน ๘ ครั้ง ดังนี้
- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๕ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๖ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๗ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๘ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔
- ๑.๕.๓ ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเวลเนส กิจกรรม ผู้สูงอายุ และการฟื้นฟูสุขภาพ จำนวน ๖ ครั้ง ดังนี้
- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๔ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๖ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔
- ๑.๕.๔ ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการการแพทย์ก้าวหน้า นวัตกรรมทางการแพทย์และการบำบัดยาเสพติด จำนวน ๖ ครั้ง ดังนี้
- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
  - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๕ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔
- ๑.๖ ประชุมคณะทำงานการจัดการความรู้ (Knowledge Management) จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้
- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
  - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- ๑.๗ เข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการสร้างวิดีโอ Modern Motion รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๖-๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๑.๘ เข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การดำเนินการให้สอดคล้องกับ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล รุ่นที่ ๒ (Personal Data Protection Act – Compliance Workshop : PDPA) ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ กันยายน ๒๕๖๔
- ๑.๙ เข้าร่วมฝึกอบรมโปรแกรมพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับทักษะอนาคต ในโปรแกรมหัวข้อ Design Thinking for Your Work in New & Next Normal ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ ผ่านระบบออนไลน์

- ๑.๑๐ ประชุมหารือเพื่อการพัฒนา Regulatory Sandbox เพื่อยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล  
วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔
- ๑.๑๑ ประชุมเรื่อง มาตรฐานบริการของสถานพยาบาลที่ให้บริการเวชศาสตร์จีโนม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔
- ๑.๑๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ระหว่างวันที่  
๑๐ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
- ๑.๑๓ ประชุมหารือความร่วมมืออาเซียนในวาระการพัฒนา e-Health service และ Health Tourism  
ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔  
ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔
- ๑.๑๔ จัดประชุมเพื่อหารือแนวทางการจัดทำมาตรฐานการควบคุมดูแลสถานพยาบาลที่ให้บริการคลินิก  
ออนไลน์ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๙ อาคาร  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

# ภาพการดำเนินงาน

**จดหมายข่าว**  
**กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**  
 เลขที่ ๔๗๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนพสุข ๔ อ.สีวามนท์ ต.คลองเตยใหญ่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ ๑๑๐๐๐

**การประชุมคณะกรรมการวิชาการที่เกี่ยวข้อง**

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง ๓ หอประชุมคณะกรรมการ (สท.) ๓๐๔ อาคารรัฐสภา เพื่อให้ข้อมูลสำคัญประกอบการพิจารณาเกี่ยวกับประเทศไทย โดยโครงการเปิดบ้าน เป็นเมือง เป็นใจ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจภายใน ๑๒๐ วัน (Reopen Thailand) โดยไม่กีดกันในระยะแรก ภายใต้มาตรการควบคุมป้องกันโรคสูงสุดเพื่อความปลอดภัยของประชาชนไทยและผู้เดินทางเข้ามาในประเทศไทย เริ่มจากการเปิดเมือง (พื้นที่นำร่อง) ภายในไตรมาส ๓) โดยแนวคิด Island Approach และ Sealed Approach สำหรับสำคัญของการประชุมคือ มาตรการเตรียมความพร้อมและความปลอดภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุข เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์หลัก คือ

- ๑) ปรับปรุงสุขภาพและความปลอดภัยให้กับประชาชนและนักท่องเที่ยวต่อเนื่อง
- ๒) ยกระดับความปลอดภัยของแหล่งท่องเที่ยว สถานที่ประกอบการและระบบขนส่งสาธารณะ
- ๓) สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจในทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง
- ๔) สร้างการรับรู้ภาคการ เมืองเชิงของทหารและเขตอุตสาหกรรมเป็นบ้าน เป็นเมือง

นอกจากนี้ ที่ประชุมได้รับทราบแนวทางการระดมวิชาชีพในพื้นที่ท่องเที่ยวและอำนวยความสะดวกสำคัญในกรุงเทพมหานคร รวมถึงการส่งเสริมการท่องเที่ยวชุมชนที่รับผลกระทบจากมาตรการควบคุมพื้นที่โดยกรมมีส่วนร่วมของชุมชนภายใต้แนวคิดการท่องเที่ยววิถีใหม่ และการดำเนินงานเชิงรุกด้านบริการเร่งรัดและคัดกรองโรค ที่จะเสนอเข้าสู่การพิจารณาของที่ประชุม ศบค.สท. ต่อไป



**จดหมายข่าว**  
**กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**  
 เลขที่ ๔๗๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนพสุข ๔ อ.สีวามนท์ ต.คลองเตยใหญ่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ ๑๑๐๐๐

**การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ**  
 วันที่ 11 สิงหาคม 2564

วันที่ 11 สิงหาคม 2564 วันที่สองของการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ได้เชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิให้ความรู้และคำแนะนำต่อการดูแลผู้สูงอายุในสังคมไทย ช่วงเช้าของการบรรยาย เริ่มต้นด้วยกฎหมายว่าด้วยกิจการผู้สูงอายุ บรรยายโดย ดร.สุภาภรณ์ แนนจ่าป ผู้ช่วยรองเลขาธิการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ซึ่งได้มีความสนใจจากผู้เข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์จำนวนมาก ตามด้วยการบรรยายเกี่ยวกับ Senior Wellness ซึ่งจะเปิดโอกาสทางการแข่งขันด้านบริการสุขภาพของประเทศไทยต่อจากนี้ไป โดย นพ.เกรียงศักดิ์ อุดมสันติ ผู้บริหารโรงพยาบาลผู้สูงอายุและศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูเมื่อสัปดาห์ก่อนและโครงการที่ก่อกำเนิด The Senizens ซึ่งวิทยากรได้ให้คำแนะนำต่อการประกอบกิจการผู้สูงอายุของประเทศไทย ที่คาดการณ์ไปถึงปี ๒๐30 ที่สังคมไทยจะเปลี่ยนไปสู่สังคมอายุยืนโดยสมบูรณ์ได้แก่ การใช้ IoT เพื่อพัฒนาบริการ การส่งเสริมการบริบูรณ์ตลอดชีวิต ผลิตภัณฑ์อาหารโยเกิร์ต และอุตสาหกรรมอัจฉริยะด้านการดูแลผู้สูงอายุ เช่น การผลิตและพัฒนานวัตกรรมสุขภาพและนวัตกรรมเครื่องใช้ทางการแพทย์ เป็นต้น

จากนั้นเป็นการบรรยาย เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการใช้ประโยชน์จากหุ่นยนต์ นายแพทย์ธีรเกียรติ สุวรรณนารถ ในวงย่อย เป็นการบรรยายเรื่อง มาตรฐานสากล Well Hotel Standard โดย นพ.สมพร ศำง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานสากล ซึ่งได้ให้ความรู้ เนื้อหาสำคัญเกี่ยวกับกฎกระทรวงสาธารณสุขและระยะเวลาที่สร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาอย่างยั่งยืนจากแนวทางมาตรฐานสากลและการปรับตัวตามกระแสโลก คือดาว์ของการบรรยาย เรื่อง พัฒนาการของกิจการดูแลผู้สูงอายุต่อจากนี้ไป โดย พญ.นาฏพงษ์พร ผู้เชี่ยวชาญด้านที่ก่อกำเนิดผู้สูงอายุ ซึ่งวิทยากรได้ให้คำแนะนำสำคัญกับการบริหารจัดการที่ก่อกำเนิดผู้สูงอายุ (senior living) ที่ร่วมคุณค่าด้วย health & wellness ซึ่งเป็นแนวทางที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะได้พัฒนามาตรฐานและการส่งเสริมให้กับบริการต่อไป



**จดหมายข่าว**  
**กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**  
 เลขที่ ๔๗๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนพสุข ๔ อ.สีวามนท์ ต.คลองเตยใหญ่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ ๑๑๐๐๐

**ประชุมหารือการขับเคลื่อนประเด็นความร่วมมืออาเซียน**  
**ในวาระการพัฒนา e-Health service และ Health Tourism**

เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) เป็นประธานการประชุมร่วม ๒ ฝ่ายกับผู้แทนแพทยสภา เพื่อหารือการขับเคลื่อนประเด็นความร่วมมืออาเซียนในวาระการพัฒนา e-Health service และ Health Tourism ในโอกาสที่ประเทศไทยเป็น Lead Country วาระปี ๒๕๖๔ ของประชาคมอาเซียน

ที่ประชุมมีความเห็นชอบร่วมกันต่อการจัดตั้งคณะทำงานร่วมฯ ดังนี้

- ๑) การพัฒนากฎหมายหรือข้อบังคับเกี่ยวกับ e-Health Service และใช้โอกาสเพื่อการส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านแนวทางการปฏิบัติของประชาคมอาเซียน
- ๒) การขับเคลื่อน Health Tourism ด้วยประเด็นการพัฒนา Aesthetic Hub แยกคลินิกเสริมความงามออกจากคลินิกเวชกรรม

ผู้แทนสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกันต่อประเด็นดังกล่าว โดยแพทยสภาจะจัดตั้งคณะทำงานฝ่ายแพทยสภาเพื่อทำงานร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการส่งเสริมบทบาทประเทศไทยในประชาคมอาเซียนและขับเคลื่อนการพัฒนาขีดความสามารถด้านการเสริมความงามและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับนานาชาติต่อไป



**จดหมายข่าว**  
**กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**  
 เลขที่ ๔๗๔๔ หมู่ ๔ ซ.สาทรนพสุข ๔ อ.สีวามนท์ ต.คลองเตยใหญ่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ ๑๑๐๐๐

**การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ**  
 วันที่ 10 สิงหาคม 2564

การประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ระหว่างวันที่ 10-11 สิงหาคม 2564 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับเกียรติจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นายแพทย์เชษฐ กระจังนัยวิวัฒน์) เป็นประธานเปิดการประชุมและบรรยายพิเศษเรื่อง นโยบายส่งเสริมอาชีพการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ รวมถึง การบรรยายเรื่อง การพัฒนากฎหมายส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) โดยมีผู้เข้าร่วมการทวงสนทนาวิชาการและการประกอบโรคศิลปะ (ทพญ.ณิศา ตันติวิธาน)

ท่านอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ให้ความสำคัญต่อการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดังนี้

- การเตรียมความพร้อมและการจัดการภัยพิบัติฉุกเฉินจากโรคอุบัติใหม่
- การผลิตและพัฒนายาชีววัตถุคล้ายคลึงและวัคซีนป้องกันโรค
- การส่งเสริมและพัฒนาศูนย์ค่าเพิ่มผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย
- การผลิตอุปกรณ์ทางการแพทย์จากพืชและเกษตร
- ความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศไทย
- การเสริมสร้างความแข็งแกร่งผู้ประกอบการและเครือข่ายการทำงานร่วมกับภาครัฐ

พร้อมนี้ที่ประชุมได้มีปฏิสัมพันธ์ร่วมกันและแสดงความเห็นเกี่ยวกับการกระตุ้นเศรษฐกิจในประเทศจากมาตรการกักตัวในภาวะวิกฤติโควิด-19 รวมถึงการขับเคลื่อน Wellness ประเทศไทย



**๘. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ ตามหลักธรรมาภิบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**วัตถุประสงค์ของโครงการ**

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

**ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น**

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๑๕๗,๒๙๘.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๑๕๓,๖๗๓.๔๐	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๗.๗๐	

**ผลการดำเนินงานสำคัญ**

**ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

๑. ประชุมถอดบทเรียนการแก้ไขสถานการณ์ Covid-19 ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานตามตัวชี้วัด ม.๔๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)  
ได้ร่วมกันถอดบทเรียนทั้ง ๔ ประเด็น ได้แก่
  ๑. ปัญหาและอุปสรรค
  ๒. แนวทางการแก้ไข
  ๓. ปัจจัยความสำเร็จ
  ๔. ข้อเสนอแนะเพื่อเตรียมความพร้อมรับมือในอนาคต
๒. ประชุมหารือการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพระหว่างกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และกองกฎหมาย  
เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกันกรณีการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลฯ
๓. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จำนวน ๔ ครั้ง ส่วนกลาง จำนวน ๓ ครั้ง และส่วนภูมิภาค จำนวน ๑ ครั้ง  
เพื่อพิจารณาปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ รวมถึงแนวทางการมอบอำนาจ/ภารกิจ/ตัวชี้วัด ให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ ได้มีการจัดทำคู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (งานสถานพยาบาล) ส่วนภูมิภาค

๔. ประชุมชี้แจงและจัดทำคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)
- ได้ชี้แจงแนวทาง/ นโยบายของผู้บริหารกรมฯ ในการปรับแผนงาน/โครงการ รวมถึงกลุ่มงานได้นำเสนอแผนงาน/โครงการของแต่ละกลุ่ม
๕. จัดอบรมการใช้งานระบบ Biz Portal แก่หน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๖. ประชุมเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)
- ได้ชี้แจงและถ่ายทอดตัวชี้วัดสู่การปฏิบัติระดับหน่วยงาน และลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กับหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม
๗. ประชุมส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านดิจิทัลพัฒนาคุณภาพการบริการภาครัฐ และการสื่อสารองค์กร
- ได้มีการวิเคราะห์ห้องค์กร โดยการใช้แนวคิด 7-S Framework รวมถึงได้มีการอบรมการใช้ Application HSS Office
๘. ด้านการใช้งานระบบ Biz portal ขณะนี้สามารถออกใบอนุญาตเป็นลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์สำเร็จแล้ว
- ระบบ Biz portal ผลสำเร็จในการดำเนินการปัจจุบันคือ สามารถชำระค่าธรรมเนียมประจำปีในรูปแบบออนไลน์ และชำระเงินผ่าน Mobile banking เพื่อรับใบ สพ. ๑๒ หรือว่า ใบชำระค่าธรรมเนียมประจำปีในรูปแบบออนไลน์ และลงนามในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยที่ใบ สพ. ๑๒ ได้มาตรฐานสากล ในส่วนของใบอนุญาตดำเนินการและใบอนุญาตประกอบกิจการ สามารถออกในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้เช่นกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้นำร่องในส่วนของกรุงเทพมหานคร มีขั้นตอนพอสังเขป ดังนี้
    ๑. ผู้ประกอบกิจการยื่นผ่านระบบ Biz portal หากเป็นนิติบุคคลจะต้องใช้ ID ของกรมธุรกิจการค้า หากเป็นบุคคลธรรมดาที่เป็น Open ID ในการยื่น
    ๒. เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบ
    ๓. ชำระค่าบริการ
    ๔. ออกใบอนุญาต
๙. ดำเนินการถอดบทเรียนการพัฒนาการออกเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ เรื่องการขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์
๑๐. ดำเนินการถอดบทเรียนในการบริหารจัดการผลกระทบและการแก้ไขปัญหาในสภาวะวิกฤตโควิด ๑๙ (COVID - 19) ตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด
๑๑. ดำเนินการถอดบทเรียนในการบริหารจัดการผลกระทบและการแก้ไขปัญหาในสภาวะวิกฤตโควิด ๑๙ (COVID - 19) การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการงาน (e-service) : การอนุญาตการประกอบศิลปะ
๑๒. ดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรมเรื่องระบบรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๑๓. ดำเนินการบริหารจัดการเตียงและส่งต่อผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเพื่อจัดหาเตียงเข้ารับการรักษาให้ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และคณะทำงานประสานงานเพื่อจัดหาเตียงเข้ารับการรักษาให้ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากกรมการแพทย์ ๑๖๖๘ และคณะทำงานประสานงานเพื่อจัดหาเตียงเข้ารับการรักษาให้ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากศูนย์นิมิบุตร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานประสานงานโรงพยาบาลเอกชนและข้อมูลผู้ติดเชื้อโควิด 19 ณ ศูนย์แรกรับ และส่งต่อผู้ป่วยโควิด ๑๙ อาคารนิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ
- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ประสานงานเตียง ๑๖๖๘ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- จัดทำตารางการปฏิบัติงาน และให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานประจำศูนย์ประสานงาน ๑๖๖๘ โดยปฏิบัติงาน ณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินโควิด-19 ชั้น ๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

### ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

- ได้สรุปรายงานผลการศึกษาคำเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด สรุปได้ว่าจากประชาชนที่เข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาคเอกชนจากทั่วประเทศที่สมัครใจตอบแบบสอบถาม จำนวน ๕๕๕ คน พบว่าประชาชนที่เข้ารับบริการสุขภาพมีความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชนอยู่ที่ค่าเฉลี่ย ๓.๘๘ อยู่ในระดับสูง คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๔

๒. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application

- บุคลากรในกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้เข้าใช้งานระบบ Application HSS Office แล้วทั้งสิ้น จำนวน ๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ประกอบด้วย ข้าราชการ จำนวน ๕๕ คน พนักงานราชการ จำนวน ๒ คน และลูกจ้างชั่วคราว/จ้างเหมาบริการ จำนวน ๑๘ คน

รวมถึงได้มีการประกาศข่าวสารและหนังสือเวียนในระบบ จำนวน ๗ เรื่อง

๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

- ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรมบริการระบบรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไปแล้วครบทั้ง ๖ ขั้นตอนตามแผนงานฯ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

โดยได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ระดับความพึงพอใจของผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในรูปแบบออนไลน์ ในประเด็นความพึงพอใจผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ มีความพึงพอใจในประเด็นสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การใช้งานในระดับ มาก โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๓.๗๗ หรือร้อยละ ๗๕.๕๐ และผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ มีความพึงพอใจในด้านใช้ง่าย หรือสะดวก หรือขั้นตอนไม่ซับซ้อนน้อยที่สุด โดยมีความพึงพอใจระดับ มาก และมีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๓.๖๔ หรือร้อยละ ๗๒.๘๒

๔. การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการงาน (e-service) : การอนุญาตการประกอบโรคศิลปะ

- ออกเอกสารเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ โดยได้ดำเนินการให้บริการขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ในรูปแบบ Fully Digital โดยผู้รับบริการยื่นคำขอในรูปแบบ Online ผ่านทางระบบ Biz Portal ออกใบ Bill Payment และชำระเงินในรูปแบบดิจิทัล อยู่ในกระบวนการเจ้าหน้าที่รับขึ้นทะเบียนและส่งให้ผู้มีอำนาจลงนามในรูปแบบ Digital Signature ในรูปแบบที่องค์กรออกใบรับรอง Certification Authority – CA ตามมาตรฐาน ETDA ผ่านทาง Mobile หรือ เว็บไซต์ และผู้รับบริการสามารถ print out เอกสารได้

## ภาพการดำเนินงาน



ประชุมคณะกรรมการและคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคฯ ส่วนภูมิภาค



ประชุมแนวทางปฏิบัติในการชำระค่าธรรมเนียมแทนการต่ออายุใบอนุญาต (๒๑ ก.ย. ๖๔)



ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานประสานเตียง ณ ศูนย์ ๑๖๖๘ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**๙. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (บริหารจัดการ)**

**วัตถุประสงค์ของโครงการ**

๑. ประสานงานให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
๒. การเป็นส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร
๓. เรียนรู้ที่จะสร้างความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางของความก้าวหน้าองค์กร

**ผลการใช้จ่ายงบประมาณทั้งสิ้น**

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๖,๗๖๐,๔๓๕.๐๐	บาท
ผลการใช้จ่ายงบประมาณ	๖,๖๒๙,๙๔๖.๕๙	บาท
คิดเป็นร้อยละ	๙๘.๐๖	

**ผลการดำเนินงานสำคัญ**

**ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

๑. กำหนดแผนการปฏิบัติงาน/แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
๒. ดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
๓. ประสานงานกับทุกกลุ่มในองค์กร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของทุกกลุ่มงาน
๔. นำเข้าข้อมูลด้านการเบิกจ่ายงบประมาณและพัสดุในระบบ SMART และระบบ GFMS
๕. กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานด้านงานธุรการ งานการเงิน งานพัสดุ งานยานพาหนะ งานกรเจ้าหน้าที่ งานรักษาความสะอาด และงานบำรุงซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์
๖. จัดทำข้อมูลต้นทุนต่อหน่วยผลผลิตในส่วนงานบริหาร
๗. จัดกิจกรรมคุณธรรมนำทาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประกาศเจตนารมณ์สุจริต

**ผลการดำเนินงานการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

๑. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง
  - มีการดำเนินงาน ดังนี้
    ๑. จัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายในและคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน
    ๒. มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน
    ๓. มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงานและมีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายใน ตาม Flow chart

## ภาพการดำเนินงาน



กิจกรรมคุณธรรมนำทาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศเจตนารมณ์สุจริต



มอบของที่ระลึกและแสดงความยินดี แก่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับรางวัลคนดีศรี สบส.



งานเกษียณอายุข้าราชการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

# ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัด

## ในการปฏิบัติราชการ

ปัญหา/อุปสรรค
๑. ในช่วงไตรมาส ๑ และ ๒ ยังไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๔ ประกอบกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ทำให้ไม่มีงบประมาณในการดำเนินงาน อาจส่งผลให้การใช้จ่ายงบประมาณแต่ละไตรมาสไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่คาดการณ์ไว้
๒. ขณะนี้ประเทศไทยอยู่ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนั้นจึงจำเป็นต้องป้องกันมิให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคตามหลักสากล ส่งผลให้จำเป็นต้องงดการออกตรวจสถานพยาบาล และการประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง โดยจะดำเนินการเฉพาะที่มีความจำเป็นเท่านั้น
๓. การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครุฑแทนจะเป็นการพิจารณาโดยพิจารณาจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์และข้อกำหนดของกฎหมาย แต่ผลของการพิจารณาที่ไม่อนุญาตอาจส่งผลให้ผู้ที่ต้องการมีบุตรไม่เห็นด้วยจึงนำไปสู่การเป็นคดีความเกิดขึ้น ดังนั้น จำเป็นที่จะต้องมีการมีหน่วยงานหรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสม รองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป
๔. สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ปัจจุบันมีผู้ประกอบการชาวต่างชาติเข้ามาลงทุนในกิจการสถานพยาบาล รวมทั้งอาจมีประเด็นของการให้บริการที่ไม่สอดคล้องตามกฎหมายจนนำไปสู่การกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย แต่กฎหมายฉบับนี้ไม่มีบทบัญญัติในการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินการในการป้องปรามและเอาตัวผู้กระทำผิดมาลงโทษได้อย่างรวดเร็ว

## ภาคผนวก ก

สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติ  
ราชการ (รอบ 11 เดือน)  
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2564

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รอบ ๑๑ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๓ - สิงหาคม ๒๕๖๔)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ - ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
<b>องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (๖๐%)</b>				
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯและหน่วยงาน				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมฯ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)				
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๕	๑. จัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ ๒. ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั่วประเทศ ๓. สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมให้เข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร้อยละ ๕๐	สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมให้เข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๖๐ ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๖๕ ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๗๐ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๗๕ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๘๐	มีการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. ได้มีการจัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ หน่วยงานบริการสุขภาพ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓) <b>ประกอบด้วย</b> โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกสังกัด ๒.๑. สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จะมีมาตรฐาน ๙ ด้าน ซึ่งเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยจะเป็นการประเมินตนเองผ่านระบบ HS๔ โดยมีแผนดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๒.๒. ได้มีการจัดประชุมชี้แจงการใช้โปรแกรมประเมินตนเอง HS๔ และแผนดำเนินงาน กิจกรรม ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้าน ระหว่าง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ ระหว่างวันที่ ๒-๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ ด้านที่ ๑ ด้านบริหารจัดการ และ ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ ๓.๑. สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้มีหนังสือถึง

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
				<p>หน่วยงานทุกแห่ง ที่รับผิดชอบสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงยุติธรรม กรุงเทพมหานคร กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง แจ้งให้สถานพยาบาลภาครัฐประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการสถานพยาบาลส่งแบบประเมินตนเองเข้ามาในระบบโปรแกรม <a href="http://access.hss.moph.go.th">access.hss.moph.go.th</a></p> <p>๓.๒. ได้สรุปผลการประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการสถานพยาบาลเสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อรายงานปัญหาและให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาระบบประมวลผล</p> <p>๓.๓. สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๑,๐๗๙ แห่ง ได้รับการส่งเสริมให้เข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้วยการส่งแบบประเมินตนเอง มีจำนวน ๘,๓๐๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๕ โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้</p> <p>๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยการสถานพยาบาล</p> <p>ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีสถานพยาบาลส่งผลการประเมินตนเอง จำนวน ๗,๓๒๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๓</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
				<p>๒) สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p> <p>ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีสถานพยาบาลส่งผลการประเมินตนเอง จำนวน ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒</p>
๑.๑.๒ ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	<p>๑. จัดทำฐานข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ</p> <p>๒. จัดทำแบบสอบถามความเชื่อมั่นการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๓. จัดทำหนังสือถึงโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศเพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามความเชื่อมั่นฯ</p> <p>๔. จัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์</p>	<p>สรุปผลร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๕๐</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๕๕</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๖๐</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๖๕</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๗๐</p>	<p>๑. จัดทำฐานข้อมูลโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ จำนวน ๓๘๒ แห่ง</p> <p>๒. จัดทำแบบสอบถามความเชื่อมั่นการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๓. จัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๔. จัดทำหนังสือถึงโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศเพื่อขอความร่วมมือให้ผู้รับบริการตอบแบบสอบถามความเชื่อมั่นฯ</p> <p>๕. ได้สรุปรายงานผลการศึกษาความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด สรุปได้ว่า</p> <p>จากประชาชนที่เข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาคเอกชนจากทั่วประเทศที่สมัครใจตอบแบบสอบถาม จำนวน ๕๕๕ คน พบว่า ประชาชนที่เข้ารับบริการสุขภาพ มีความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลเอกชน อยู่ที่ค่าเฉลี่ย ๓.๘๘ อยู่ในระดับสูง <b>คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๖๔</b></p>
๑.๑.๓ ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๒๐	<p>ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๗๐</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๗๕</p>	<p>ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๗๐</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๗๕</p>	<p>มีจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและระยะเวลาเป็นไปตามที่กำหนดในคู่มือประชาชน จำนวน ๒,๗๖๐ แห่ง</p> <p>จากจำนวนสถานพยาบาลเอกชนรายใหม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒,๗๖๐ แห่ง</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
		ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๘๐ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๘๕ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๙๐	ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๘๐ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๘๕ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๙๐	คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ประกอบด้วย โรงพยาบาลจำนวน ๑๔ แห่ง คลินิกจำนวน ๒,๗๔๖ แห่ง (คลินิกในกทม. ๗๑๘ แห่ง โรงพยาบาล ๑๔ แห่ง/ ส่วนภูมิภาค ๒,๐๒๘ แห่ง) ข้อมูล ณ วันที่ ๙ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๑.๔ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย	๒๐	ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๑๐ ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๑๕ ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๒๐ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๒๕ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๓๐	ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๕๕ ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๖๐ ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๖๕ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๗๐ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๗๕	มีสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่พิจารณาจากกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงระดับ ๒ ขึ้นไป จำนวน ๙๘๕ แห่ง และมีสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายกำหนด ได้รับการตรวจประเมินแล้ว จำนวน ๘๐๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๒ (คลินิกในกทม. ๒๐๔ แห่ง โรงพยาบาล ๒๔ แห่ง/ ส่วนภูมิภาค ๕๖๐ แห่ง และโรงพยาบาล ๑๒ แห่ง) ข้อมูล ณ วันที่ ๕ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
๑.๑.๕ ร้อยละของสถานพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากล	๕	๑. จัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาล ๒. ดำเนินการส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล	สรุปข้อมูลสถานพยาบาลที่ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่ระดับสากล ระดับคะแนนที่ ๑ ร้อยละ ๓ ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๓.๕ ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๔ ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๔.๕ ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๕	๑. ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศที่ไม่ผ่านมาตรฐาน HA จำนวน ๑๐๐ แห่ง โดยปัจจุบันก่อนการยกระดับมีสถานะสากล จำนวน ๙๕ แห่ง จำแนกเป็น ๐=๕๖ แห่ง ๑=๓ แห่ง ๒=๕ แห่ง ๑e=๑ แห่ง ๒e=๒๓ แห่ง ๓e=๒ แห่ง ๔e=๔ แห่ง ๕e=๑ แห่ง และยังไม่ได้รับมาตรฐานสากล จำนวน ๕ แห่ง อยู่ใน กทม. จำนวน ๑๒ แห่ง และส่วนภูมิภาค จำนวน ๘๘ แห่ง ๒. ดำเนินการส่งเสริมสถานพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น โดยการเผยแพร่หนังสือ "KM การควบคุม ป้องกัน การติดเชื้อในสถานพยาบาลรองรับโรคอุบัติใหม่ กรณี COVID-๑๙" ให้แก่สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ แห่งๆละ ๑ เล่ม

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
				<p>เพื่อให้สถานพยาบาลได้ใช้ประโยชน์ในการนำไปพัฒนา มาตรการความปลอดภัยในสถานพยาบาล</p> <p>๓. ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่าย สถานพยาบาลด้านบริการสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ผู้แทนสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน ๑๓๔ หน่วยงานเข้าร่วม โดยมีผู้เชี่ยวชาญด้านการรับรอง มาตรฐานบริการสุขภาพสากลให้ความรู้ในการพัฒนา มาตรฐานของบริการสุขภาพตามแนวทางมาตรฐานสากล เพื่อเป็นแนวทาง เทคนิค วิธีการในการพัฒนา มาตรฐานสากลในสถานพยาบาล</p> <p>๔. ติดตามผลการพัฒนาเพื่อยกระดับมาตรฐานสากล ในสถานพยาบาลเป้าหมาย โดยมีระดับการประเมินที่ดีขึ้น จากสถานะเดิม จำนวน ๓๙ แห่ง จำแนกเป็นมีสถานะ สากลแล้วได้รับการยกระดับ จำนวน ๓๖ แห่ง และยังไม่ได้ รับมาตรฐานสากลได้รับการยกระดับแล้ว จำนวน ๓ แห่ง (อยู่ใน กทม. ๔ แห่ง และส่วนภูมิภาค จำนวน ๓๕ แห่ง) <b>คิดเป็นร้อยละ ๓๙</b></p> <p>ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>หมายเหตุ</b> สถานะชั้นปัจจุบันที่มีตัวอักษร e (expired) = โรงพยาบาลหมดอายุในสถานะชั้นการรับรองนั้นๆ สถานะชั้นปัจจุบัน r (Re-Accreditation) = โรงพยาบาล ต่ออายุการรับรอง / r๑ = ต่ออายุการรับรองครั้งที่ ๑ r๒ = ต่ออายุการรับรองครั้งที่ ๒</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
<b>องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (๔๐%)</b>				
๒. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	<p>๑. สื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจ การใช้ Application ให้บุคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน)</p> <p>๒. สอนวิธีการใช้ Application ให้บุคคลากรภายในหน่วยงาน (๑ คะแนน)</p> <p>๓. ใช้งาน Application ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๓ คะแนน)</p>	<p>๑. บุคลากรทุกคนใช้ Application ร้อยละ ๑๐๐ (๔ คะแนน)</p> <p>๒. สรุป ปัญหา อุปสรรคการใช้ Application ให้ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อนำไปปรับปรุง Application ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป (๑ คะแนน)</p>	<p>๑. ได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องส่งเสริมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ดิจิทัล พัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และการสื่อสารองค์กร เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔</p> <p>๒. ได้มีการสอนบุคลากรในหน่วยงานกองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ ในการเข้าใช้งานระบบ Application HSS Office เช่น การเข้าใช้งานระบบ การลงหนังสือเวียน การลงข่าวสาร การสร้าง/ค้นหากิจกรรม และการสร้างห้องสนทนากลุ่ม รวมไปถึงการปรับแก้ไขข้อมูลส่วนตัว การดูสลิปเงินเดือน เป็นต้น</p> <p>๓. ซึ่งปัจจุบันบุคลากรในกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้เข้าใช้งานระบบ Application HSS Office แล้วทั้งสิ้น จำนวน ๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔. ได้จัดทำหนังสือเลขที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๑๕๗๓ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อแจ้งปัญหาการใช้งาน Application HSS Office</p>
๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	<p>๑. วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจแผนงานโครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามีอะไรที่สำคัญและสามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมของหน่วยงาน และคัดเลือกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมของหน่วยงาน</p>	<p>๑. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ตามข้อที่ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๘๕ (๑ คะแนน)</p> <p>๒. สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบ นวัตกรรม ดังนี้</p> <p>๒.๑) มีรายงานสรุปผลการพัฒนา นวัตกรรม (๐.๓ คะแนน)</p> <p>๒.๒) ประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการใช้ นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้ง</p>	<p>มีการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑.๑ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน รวมทั้ง Strategic Gap Consumer Needs และอื่น ๆ แล้วได้สรุปผลการ ทบทวนวิเคราะห์แผนงาน/โครงการสถานการณ์ของ หน่วยงาน แล้วได้ทำการคัดเลือกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรม</p> <p>๑.๒ ได้ทำบันทึกหัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมฯ เสนอ ผู้บริหารกรมฯ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. ได้จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรมบริการ ระบบรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบ</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
		<p>๒. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงานตามหัวข้อที่กำหนด</p> <p>๓. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมตามข้อ ๒ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๔๐ (๑ คะแนน) ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข (๐.๔ คะแนน)</p> <p>๓. เผยแพร่นวัตกรรมช่องทางต่างๆ และ ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมาย ผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ (๐.๓ คะแนน) ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>โรคศิลปะแบบออนไลน์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>๓. ได้ดำเนินการไปแล้วครบทั้ง ๖ ขั้นตอนตามแผนงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>โดยในขั้นตอนที่ ๕ คือขั้นตอนการนำระบบไปใช้งาน ปรับปรุงแก้ไขข้อผิดพลาดพร้อมทั้งพัฒนาปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>ได้ดำเนินการไปแล้วสองรายการรับสมัครคือ</p> <p>๑. ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารที่ปฏิบัติงานด้านการกำหนดอาหารก่อนวันที่พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการกำหนดอาหาร เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลใช้บังคับ รับสมัคร ๑๗ ธ.ค.๖๓ - ๑๘ ม.ค.๖๔</p> <p>๒. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหาร (กรณีบุคคลตามมาตรา ๑๓ วรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓) รับสมัคร ๑๘ ก.พ.๖๔ - ๑๙.มี.ค.๖๔</p> <p>โดยในขั้นตอนที่ ๖ คือการวิเคราะห์สรุปผลระบบความพึงพอใจของผู้รับบริการการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในรูปแบบออนไลน์</p> <p>ได้ดำเนินการไปแล้วคือ</p> <p>๑. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม “เรื่องระบบรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์” กอง</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
				<p>สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔”</p> <p>๒. ได้ทำการประเมินการใช้ประโยชน์ ความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรม จากผู้ใช้นวัตกรรม รวมทั้ง ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข</p> <p>๓. เผยแพร่นวัตกรรมทางเว็บไซต์</p> <p><a href="https://mrd-hss.moph.go.th/mrd1_hss?p=4127">https://mrd-hss.moph.go.th/mrd1_hss?p=4127</a></p> <p>เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือ กลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ</p>
๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	<p><b>๑ คะแนน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายใน</li> <li>- มีคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน</li> </ul> <p><b>๒ คะแนน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน</li> </ul> <p><b>๓ คะแนน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน</li> <li>- มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายใน ตาม Flow chart</li> </ul> <p><b>๔ คะแนน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงาน</li> </ul>	<p>หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๑ ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๒ ร้อยละ ๕๐.๐๐ - ๖๙.๙๙</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๓ ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๔ ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙</p> <p>ระดับคะแนนที่ ๕ ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐</p>	<p>มีการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายใน และคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน</li> <li>๒. มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน</li> <li>๓. มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดร้อยละ ๑๐๐ ของทุกกลุ่มงานและมีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart</li> </ol> <p>โดยหน่วยงานได้ประเมินผลการควบคุมภายในตามกระดาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายในด้วยตนเองแล้วคิดเป็นร้อยละ ๙๐ ซึ่งต้องรอผลการประเมินจากระบบของกลุ่มตรวจสอบภายในอีกครั้ง จึงจะระบุคะแนนที่ได้รับจริง</p> <p>ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>หมายเหตุ</b> โครงสร้างตาม checklist ของตรวจสอบภายในเป็นโครงสร้างเดิมซึ่งมีงานของกองสุขภาพระหว่างประเทศ รวมถึงกลุ่มงานแจ้งว่ามีกระบวนการของกองกฎหมายร่วมด้วย</p>

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)		ผลการดำเนินงานรอบ ๑๑ เดือน (ต.ค. ๖๓ – ส.ค. ๖๔)
		๕ เดือน	๑๑ เดือน	
		<p>ตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายใน ตาม Flow chart</li> </ul> <p><b>๕ คะแนน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน</li> <li>- มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายใน ตาม Flow chart</li> </ul>		

## **ภาคผนวก ข**

**ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ  
จากโรงพยาบาลภาคเอกชน**



# ผลการศึกษาคความเชื่อมั่นของประชาชน ในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

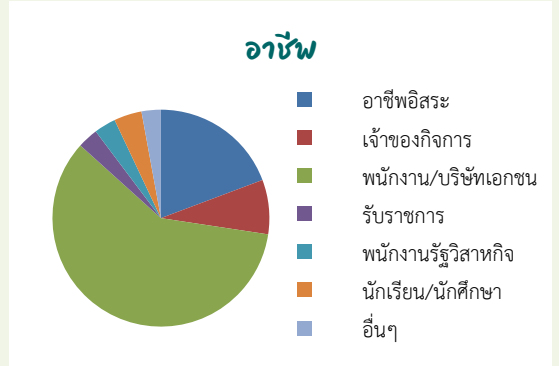
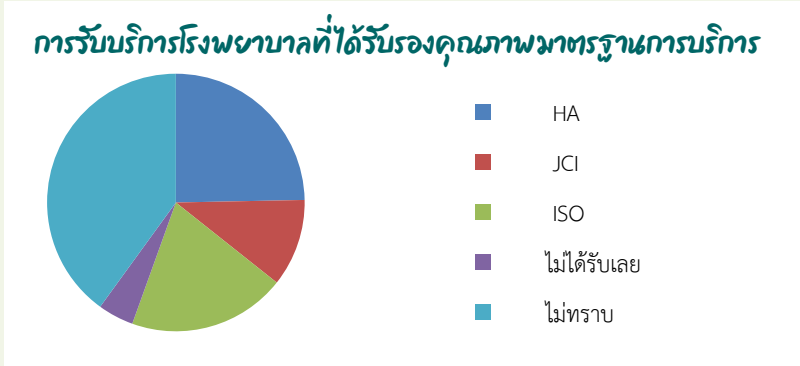
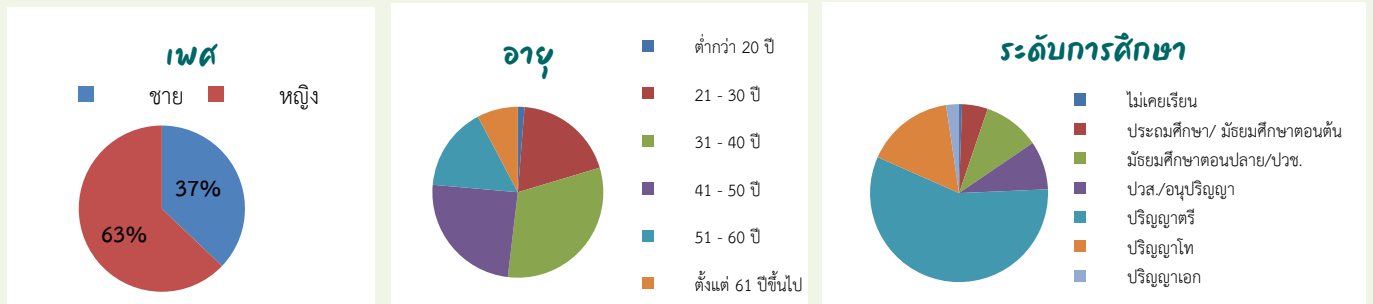
**วัตถุประสงค์ :** เพื่อศึกษาคความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

**ประชากร :** ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาคเอกชน

**กลุ่มตัวอย่าง :** ประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาคเอกชนจากทั่วประเทศที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม จำนวน 555 คน

## ผลการศึกษา

**ตอนที่ 1** ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล



**ตอนที่ 2** ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชน

ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพฯ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับความเชื่อมั่น
ด้านคุณภาพการให้บริการเฉลี่ย	3.79	1.08	สูง
ด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการเฉลี่ย	3.84	1.04	สูง
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวกเฉลี่ย	3.95	0.95	สูง
ด้านธรรมาภิบาลที่เกี่ยวกับภารกิจเฉลี่ย	3.91	0.96	สูง
<b>รวมความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพฯ</b>	<b>3.88</b>	<b>1.00</b>	<b>สูง</b>



ความเชื่อมั่นในการรับบริการสุขภาพของประชาชนจากโรงพยาบาลเอกชนที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 77.64

ความพึงพอใจในการบริการของโรงพยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อยู่ในระดับสูง ( $\bar{X}$  = 3.77 ; S.D. = 1.08)



จัดทำโดย  
กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

