



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาล
และการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายงาน ประจำปี

ปีงบประมาณ 2565

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

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. ๒๕๖๕ หน่วยงานได้มีการขับเคลื่อนนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยรายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีเนื้อหาสำคัญประกอบด้วยโครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ตลอดจนปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการตลอดระยะเวลาการดำเนินงานของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามแผนปฏิบัติการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และนำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากลยุทธ์การดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้ตอบสนองยุทธศาสตร์ นโยบายขององค์กร และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการได้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นประโยชน์สำหรับผู้สนใจและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ธันวาคม ๒๕๖๕

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และเป้าหมาย	๑
โครงสร้างกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๒
ทำเนียบผู้บริหาร	๖
การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๗
ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ	๙
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รอบ ๑๑ เดือน)	๑๒๓

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

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 หรือที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

๑. งานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
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 ตันตินิรัมย์

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



นางสาวกมลวรรณ แป้นเพชร
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป



นางพรพิศ กาลนาน
หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล



นางชัญญุทัก บุนยรัตน์
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
สถานพยาบาล



นางสาวชยาวี กาญวณะกิจ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัย
เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



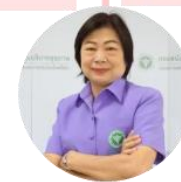
นางณัฐริชา อรุณรัตน์ดิถัก
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
การประกอบโรคศิลปะ



นางอารีวรรณ ปิ่นแก้ว
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศาสตร์และ
การแพทย์ทางเลือก



นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการ
และมาตรฐานภาครัฐ



นางสุภาพร วงษานุศิษฐ์
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านระบบบริการสุขภาพ

การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๑๒,๘๐๔,๓๑๘.๐๐	บาท	
ผลการใช้จ่าย	๑๒,๖๕๖,๘๗๒.๓๙	บาท	คิดเป็น ร้อยละ ๙๘.๘๕
คืนเงิน	๐.๐๐	บาท	
คงเหลือ	๘๙,๒๙๕.๖๑	บาท	

ภายใต้การดำเนินการ ๑๓ โครงการ

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๓. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๔. โครงการส่งเสริม พัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก และควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง เพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๕. โครงการส่งเสริม ควบคุมกำกับ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๖. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๗. โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (Smart Hospital)
๘. โครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย (Smart Clinic) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๙. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย
๑๐. โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย

๑๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐสู่มาตรฐานสากล
๑๒. โครงการเพิ่มขีดความสามารถทางวิชาการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและอุตสาหกรรมทางการแพทย์
ครบวงจร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (บริหารจัดการ)

การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ (งบลงทุนเหลือจ่าย)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	๐.๐๐	บาท	
ผลการใช้จ่าย	๐.๐๐	บาท	คิดเป็น ร้อยละ -
คงเหลือ	-	บาท	

ที่มา: ระบบ Smart๖๕

ข้อมูล ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

๑.๑ โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝ้าระวัง และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๓. หลักการและเหตุผล : ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการในคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอ ตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัย และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ดังนั้นจึงต้องมีกิจกรรมเพื่อให้การดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๔. วัตถุประสงค์โครงการ

วัตถุประสงค์โครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ตามที่กฎหมายกำหนด

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับการตรวจมาตรฐานฯ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับการตรวจมาตรฐานฯ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและมีการปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับการตรวจมาตรฐานฯ ได้รับการประกอบกิจการสถานพยาบาลที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับการตรวจมาตรฐานฯ ได้รับการประกอบกิจการสถานพยาบาลที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมีการควบคุม ติดตาม กำกับ กรณีต้องปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๘๐	เป็นไปตามที่ค่าเป้าหมายกำหนด ร้อยละ ๘๙ (๓๕๑ แห่ง)	บรรลุเป้าหมาย

๘. งบประมาณรวมโครงการ : ๒,๑๒๘,๔๓๖.๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย : ๒,๑๒๐,๘๒๒.๔๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๖๔

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ : เนื่องจากมีกิจกรรมเร่งด่วน ทำให้ต้องมีการดำเนินการของงบประมาณโครงการเพิ่มเติมอยู่บ่อยครั้ง

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. การอนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาล (การอนุมัติแผนการจัดตั้งและการอนุมัติแบบแปลน/การตรวจสถานพยาบาล/การอนุญาตเปิดให้บริการ)</p> <p>๒. การอนุญาตการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน/ การเพิ่มบริการกัญชาทางการแพทย์/ สถานพยาบาลเคลื่อนที่ (รถบริการต่างๆ)/ (การอนุมัติแบบแปลน/ การตรวจสถานพยาบาล/ การอนุญาตเปิดใช้พื้นที่บริการที่เปลี่ยนแปลง</p> <p>๓. การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สพ. ๗) (การตรวจสถานพยาบาล/ การอนุมัติแบบแปลน/ การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต)</p> <p>๔. การควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานการของสถานพยาบาล (ตามมาตรา ๔๕) (การตรวจมาตรฐานโรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพและต่างจังหวัด)</p> <p>๑๐. งานออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑</p> <p>๑๑. ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล</p> <p>๑๒. งานธุรกรรมสถานพยาบาล</p> <p>๑๒.๑ ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (กรณีออกไปใหม่)</p> <p>๑๒.๒ ขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการสถานพยาบาล</p> <p>๑๒.๓ ขอโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล</p>	<p>๑. ผลงานการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none">- อนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาล (ตั้งใหม่) จำนวน ๑๗ แห่ง- การอนุญาตการเปลี่ยนแปลง การประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน ๑๒๖ แห่ง- การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาตโรงพยาบาล จำนวน ๑๙ แห่ง- การควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานของสถานพยาบาล (ตามมาตรา ๔๕) จำนวน ๓๕๑ แห่ง- การเพิ่มบริการกัญชาทางการแพทย์ รวม ๑๑ แห่ง- การออกไปให้บริการสำหรับสถานพยาบาลเคลื่อนที่ จำนวน ๑๒๓ แห่ง- ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน ๑๓ ครั้ง- ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๒ ครั้ง- ประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 จำนวน ๔ ครั้ง- โรงพยาบาลสนาม Hospital (ภาคเอกชน) ทั้งหมด ๔๐๓ แห่ง (จากโรงพยาบาล ๘๖ แห่ง โรงแรม ๒๔๗ แห่ง) รวมกว่า ๑๒๐,๐๐ เตียง

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑๒.๔ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว</p> <p>๑๒.๕ ขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล</p> <p>๑๒.๖ ขอแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาล</p> <p>๑๒.๗ ขอแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ</p> <p>๑๒.๘ งานธุรกรรมสถานพยาบาล อื่น ๆ</p> <p>๑๓.การบริหารจัดการเรื่อง การระบาดของโรคโควิด-๑๙ การขออนุญาต Hospitel, Hotel isolation และขอขยายเตียง</p> <p>๑๑๔. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>- Hotel isolation ทั้งหมด ๔๑ แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาล ๒๒ แห่ง และโรงแรม ๔๑ แห่ง จำนวน ๘,๕๗๘ เตียง</p> <p>- ขอขยายเตียง กรณีโควิด 19 ทั้งหมด ๒๘ แห่ง (กรุงเทพฯ และ ปริมณฑล ๑๙ แห่ง จำนวน ๑,๒๓๓ เตียง และต่างจังหวัด ๙ แห่ง จำนวน ๖๖๕ เตียง)</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน :

๑. ปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้การดำเนินการล่าช้า และมีภารกิจนโยบายเร่งด่วนต้องดำเนินการ
๒. ปัญหาด้านงบประมาณ เนื่องจากไม่เพียงพอสำหรับการดำเนินกิจกรรม
๓. ปัญหาด้านการประสานงานกับสถานพยาบาล ซึ่งการสื่อสารอาจมีความผิดพลาด ทำให้ส่งข้อมูลไม่ครบถ้วน
๔. ปัญหาด้านระยะเวลาของคณะทำงานตรวจมาตรฐาน เนื่องจากติดภารกิจ ทำให้บางสาขาวิชาชีพไม่สามารถร่วมตรวจได้

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

๑. จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอต่อการดำเนินกิจกรรม
๒. เตรียมความพร้อมในการประสานงานกับสถานพยาบาลและคณะทำงานให้รวดเร็วและชัดเจนมากขึ้น
๓. จัดทำตารางระบุเวลาที่ชัดเจนในการดำเนินการ กรณีที่คณะทำงานไม่สามารถเข้าร่วมตรวจได้ อาจจำเป็นต้องมีคณะทำงานสำรองไว้

๑๒. ภาพการดำเนินการ





๑.๒ โครงการ ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข.....

๓. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ ให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัยและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ในขณะเดียวกันก็ต้องมีการพัฒนาขีดความสามารถของการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการ

ให้บริการและการตรวจอนุญาตฯ รวมถึงการเตรียมความพร้อมและปรับรูปแบบแนวทางการพิจารณาการอนุญาตฯ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในวิถีใหม่ (New normal) เพื่อตั้งรับวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในวงกว้าง

ดังนั้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ขึ้น

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้สถานพยาบาลเอกชน ดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการฝึกระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p> <p>๓. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการตามกฎหมาย ได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี ต้องคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>- การดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>จากการดำเนินการตรวจฝึกระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงกรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ร่วมกับ กองกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๖๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>- ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลงานพัฒนาระบบและฝึกระวังบริการสุขภาพ (กระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลกรณีคลินิกตั้งใหม่) ในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา มีจำนวนทั้งสิ้น ๘๓๐ คลินิก</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย กำหนด จำนวนทั้งสิ้น ๑๕๐ คลินิก	สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด ได้รับการตรวจมาตรฐาน จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๓ คลินิก

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงและสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาลและคลินิกเอกชน) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>	<p>ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด	๑๕๐ คลินิก	๑๖๓ คลินิก	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๒๓๓.๐๗๕.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๒๓๓.๐๗๕.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๕๕.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
-	-

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 ที่ยังคงระบาดอย่างต่อเนื่อง ทำให้ไม่สามารถลงไปในพื้นที่ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ได้ จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินกิจกรรมเป็นรูปแบบการตรวจประเมินออนไลน์

๒. งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามที่กฎหมายกำหนด

๓. พบสถานพยาบาล มีแนวโน้มฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกฎหมายมากขึ้น เช่น กรณีผู้ดำเนินการไม่ใช่แพทย์ และปล่อยปละละเลยให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้ประกอบการวิชาชีพดำเนินการแทน

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

๑. ปรับแก้ไขแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

๒. ขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม ให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน โดยเฉพาะประเด็นภารกิจตามกฎหมาย

๓. ขอสนับสนุนการดำเนินงาน ด้านกำลังคน เพื่อตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

ตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสียง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ร่วมกับกองกฎหมาย







9. เซ็นจูรีเฮลท์ คลินิกเวชกรรม



คลินิกเทคนิคการแพทย์เจอรี่กรูว์แล็บ
19/09/2022

๑.๓ โครงการ ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ.....-

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ: พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....-

๓. หลักการและเหตุผล

การส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ เป็นกลไกหลักสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนา มาตรฐานระบบการจัดการของผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถในให้บริการด้านสุขภาพของประชาชน การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ เข้ามาเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนาระบบการจัดการเพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะให้มีคุณภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ได้กำหนดว่าการประกอบโรคศิลปะเป็นการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพการผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ กฎหมายดังกล่าวได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาต่างๆ โดยวิธีการหนึ่งคือการทดสอบความรู้ โดยกำหนดให้ผู้มีความประสงค์ จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ จะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด โดยการสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ ผู้ประกอบการโรคศิลปะที่มีความรู้ ความสามารถไปดูแล

ผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกระดับการประกอบโรคศิลปะ สู่การเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การให้บริการของ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพมาตรฐาน นำเชื่อถือและยอมรับจากผู้ใช้บริการทั้งในระดับประเทศและระดับสากล และสร้างโอกาสทางการตลาด อุตสาหกรรมทางการแพทย์เชิงท่องเที่ยว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔.๑ เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้</p> <p>๔.๑.๑ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๒ เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๓ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบความรู้การประเมินทักษะของวิชาชีพ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรม เทียบตรง เชื่อถือได้</p> <p>๔.๑.๔ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆที่สามารถนำไปประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๕ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย</p> <p>๔.๑.๖ ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๗ เพื่อควบคุม กำกับและดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาต่าง ๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ ทั้ง ๗ สาขา กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ - จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา สำเร็จลุล่วง ไม่มีเรื่องร้องเรียนใดๆ - ผู้สอบผ่านได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๘๕ คน - ดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพ และกฎหมาย มีการพิจารณาการกระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ราย กรณีนักจิตวิทยาคลินิกโฆษณาชวนเชื่อเกี่ยวกับการบำบัดโฆษณาความรู้ความชำนาญในการประกอบโรคศิลปะของตน คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก มีคำวินิจฉัย ให้ “ว่ากล่าวตักเตือน” ผู้ถูกกล่าวโทษ เพื่อให้มีความระมัดระวัง ในการประกอบวิชาชีพ และเพื่อ บรรทัดฐานแก่ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกต่อไป - พิจารณาหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ มีการดำเนินการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง และเก็บบันทึกหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อใช้ต่ออายุใบอนุญาตของผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง ๗ สาขา

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔.๒ เพื่อพัฒนาระบบการจัดการหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๓ เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะสาขาให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์</p> <p>๔.๔ เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดนวัตกรรมการพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๕ เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการโรคศิลปะ</p> <p>๔.๖ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบการโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน</p> <p>๔.๗ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการจัดการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร ตาม ม.๕(๔) แห่ง พ.ร.ฎ.กำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๕.๑ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕.๒ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา ได้รับการดำเนินการต่ออายุตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕.๓ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๗ สาขา ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๘๕ คน - ยังไม่ถึงกำหนดการต่ออายุใบอนุญาต แต่มีการดำเนินการบันทึกข้อมูลคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์ ๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพมีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	๑. จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง ๗ สาขา ๒. ขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๘๕ คน ๓. พิจารณาลงโทษผู้กระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ราย ๔. รับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๖ สาขา ๒๘ หลักสูตร ๕. เลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร ตาม ม.๕(๔) แห่ง พ.ร.ฎ.กำหนดให้สาขาการกำหนดอาหารเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๓

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๗ สาขา	ร้อยละ ๑๐๐	คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง ๗ สาขา จำนวน ร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ
๒. ร้อยละของสาขาวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐	ดำเนินการพิจารณาหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๗ สาขา	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๑,๗๐๖,๗๘๓.....บาท

.....ผลการเบิกจ่าย..... ๑,๖๙๘,๐๙๘.....บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๔๙.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....ยกเลิกประชุมเนื่องจากมีเหตุขัดข้อง.....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>การเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>เป็นการเลือกตั้งที่นำระบบสารสนเทศเข้ามาช่วย ตั้งแต่การรับสมัครเลือกตั้ง การลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง และการนับคะแนนการเลือกตั้ง ผู้มีสิทธิเลือกตั้ง จำนวน ๒๙๒๓ คน สามารถเข้าระบบใช้สิทธิโดยใช้เลขประจำตัวประชาชน ระบบการเลือกตั้งจะตรวจสอบให้เฉพาะคนที่มีสิทธิเข้าใช้ระบบเท่านั้น และการลงคะแนนเลือกตั้งจะสามารถใช้สิทธิลงคะแนนได้เพียงหนึ่งครั้ง ต่อหนึ่งสิทธิ เมื่อเข้าระบบจะปรากฏภาพของผู้สมัครรับเลือกตั้งตามลำดับเบอร์ และมีข้อมูลแนะนำตัวผู้สมัครให้ศึกษาก่อนใช้สิทธิลงคะแนน ระบบการเลือกตั้งเปิดให้ใช้สิทธิลงคะแนนได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ตลอดระยะเวลาที่กำหนด และการนับคะแนนเลือกตั้ง ได้จากการประมวลผลของระบบ</p> <p>รายละเอียดการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อสนับสนุนการเลือกตั้ง - ประกาศ หลักเกณฑ์การเลือกตั้งฯ เป็นการเลือกตั้งผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ - ประกาศรายชื่อผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหาร ที่มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง (๒,๙๒๓ คน) - ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ สื่อประชาสัมพันธ์ต่างๆ - ส่งจดหมายแจ้งการเลือกตั้งถึงผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหาร ที่มีสิทธิเลือกตั้งทุกคน - รับสมัครเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร วันที่ ๑๕ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๒-๑/๒๕๖๕ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ - เปิดระบบการใช้สิทธิลงคะแนนเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ ๒๔ มกราคม - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ <p style="text-align: center;">ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ครั้งที่ ๓-๒/๒๕๖๕ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ - นับคะแนนเลือกตั้ง วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ประกาศผลการเลือกตั้งภายใน ๗ วัน)

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- เป็นการจัดการเลือกตั้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ครั้งแรก คณะผู้จัดการเลือกตั้งไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน
- ต้องอาศัยความร่วมมือจากกลุ่มสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ต้องมีระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่เสถียร
- ต้องมีการประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึง ซึ่งทางผู้จัดการเลือกตั้งฯ ใช้วิธีส่งหนังสือแจ้งหลักเกณฑ์ วิธีการ ไปยังที่อยู่ของผู้มีสิทธิเลือกตั้ง ซึ่งรวมถึง ช่องทางการประชาสัมพันธ์ข่าวสารเลือกตั้ง คู่มือชี้แจงการใช้สิทธิ อีกทั้งได้มีการประสานสมาคม/ชมรมฯ ที่เกี่ยวข้อง ให้ช่วยประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน

- หากต้องจัดการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ จำเป็นต้องมีระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่เสถียร
- ประชาสัมพันธ์ ให้ผู้มีสิทธิทราบอย่างทั่วถึง

๑๒. ภาพการดำเนินงาน



- ประชุมคณะทำงานฯ ซึ่งประกอบด้วย จนท.กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ สพรศ. . และ จนท.กลุ่มสารสนเทศ กรม สบส.



- ประชุมคณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร ซึ่งมี รองอธิบดี อาคม ประดิษฐ์สุวรรณ เป็นประธาน

- ระบบการลงคะแนนเลือกตั้งผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

- มีคู่มือการลงคะแนนให้ผู้มีสิทธิศึกษาก่อนลงคะแนน โดยใช้สแกน QR Code ที่ประชาสัมพันธ์ไปล่วงหน้า

ระบบเลือกตั้งคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาการกำหนดอาหาร

หน้าแรก ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เลือกตั้ง

กำหนดการเลือกตั้งคณะกรรมการ สาขาการกำหนดอาหาร

รับสมัครเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ 15 - 28 ต.ค. 2564

ประกาศรายชื่อผู้สมัครเลือกตั้ง 12 ม.ค. 2565

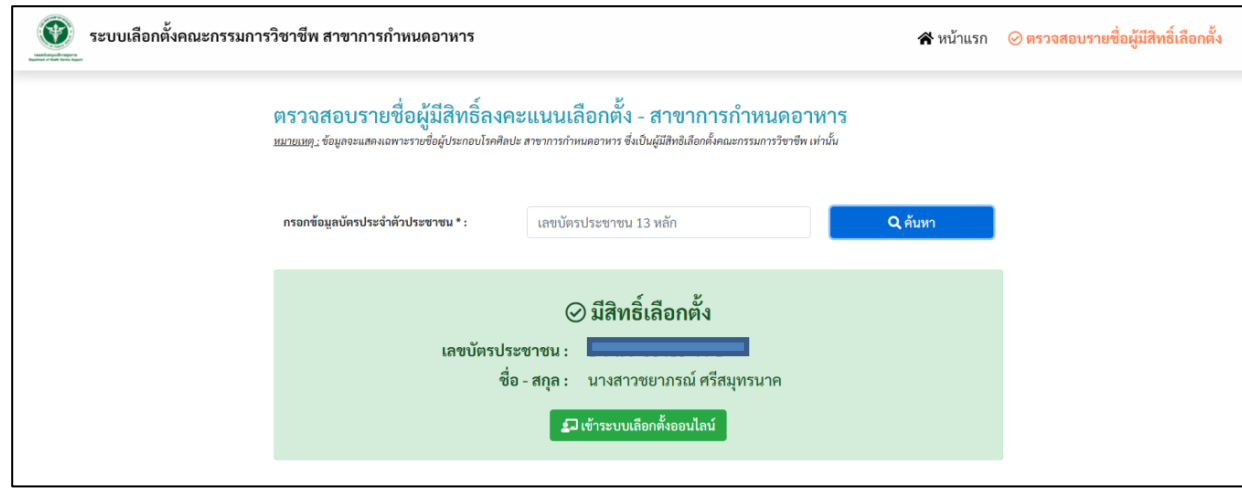
เลือกตั้งออนไลน์ 24 ม.ค. 65 - 7 ก.พ. 65

ประชาสัมพันธ์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department Of Health Service Support
เลขที่ 88/44 หมู่ 4 ซ.สาธารณสุข 8 ถ.วิภาวดี ต.คลองจั่น อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
กองสถานพยาบาลและประกอบโรคศิลปะ ☎ 02-193-7079

© 2021 Copyright: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ระบบจะมีการตรวจสอบสิทธิ ให้เฉพาะผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารที่ได้รับการขึ้นทะเบียนแล้วเท่านั้น ที่สามารถใช้สิทธิลงคะแนนเลือกตั้งได้



- ระบบสามารถแสดงเอกสารแนะนำตัวของผู้สมัคร เมื่อคลิกไปที่รูปภาพของผู้สมัครหมายเลขนั้นๆ



หมายเลขด.....

ชื่อ - นามสกุลกรियงไกร


การศึกษาสูงสุดปริญญาเอก

ประวัติการศึกษาด้านการกำหนดอาหารปริญญาโท (โภชนศาสตร์)

ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบันผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาคหกรรมศาสตร์ คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพงานวิจัย งานสอน หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาหาร โภชนาการและการกำหนดอาหาร)

ความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาวิชาชีพยกระดับมาตรฐานวิชาชีพนักกำหนดอาหาร ให้เป็นที่ยอมรับของสหสาขาวิชาชีพ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย



กองสภานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
NOOKTOR CULLEN

การเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

แอดมิน / วิชาเลือกอื่น / การเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร / การเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร / การลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร


การลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

ดูเมื่อลงบันทึกเมื่อ 0 วัน


ข้อแนะนำ

1. ลงคะแนนเลือกตั้งโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น
2. ให้ลงคะแนนเลือกตั้ง โดยคลิกเลือกจำนวนไม่เกิน 10 หมายเลข ของสิ่งใดสิ่งหนึ่งกับหมายเลขของผู้สมัครเลือกตั้งท่านใดก็ตาม
3. วิชาเลือกและเขตเลือกตั้งใช้เพียง 1 ครั้ง มีผลนับที่ 24 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 16.00 น.


คำวินิจฉัยของคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ นี้ถือเป็นที่สุด




หมายเลข 1 ด.ช.วรัญญูกร




หมายเลข 8 นางสาวชัชพร อนึ่งกิจสำราญ




หมายเลข 15 นางสาวศศิรา บุญญาปัญญา




หมายเลข 2 วรภัฏพรพิชญ์ ฐิติพร กิ่งและศรี



หมายเลข 9 นางสาวสพพร พลชาติ



หมายเลข 3 นายอุเทนหา พงษ์ผลบุญ



หมายเลข 10 นางสาวสมศรี เติชะวรงค์



- ใช้สิทธิเลือกตั้ง และกดบันทึก
- สามารถใช้สิทธิได้ ๑ คนต่อ ๑ ครั้งเท่านั้น

๑.๔ โครงการ ส่งเสริม พัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก และควบคุม กำกับ ฝึกระวัง เพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

การส่งเสริมพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก รวมถึงการควบคุม กำกับ ฝึกระวัง เพื่อยกระดับศาสตร์และสาขาการแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ ให้เข้าสู่การประกอบโรคศิลปะอย่างถูกต้องตามกฎหมายเป็นกลไกสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนามาตรฐานระบบการจัดการของผู้ประกอบโรคศิลปะ เป็นการเพิ่มทางเลือกในด้านการบริการสุขภาพให้กับประชาชนที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ และเพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถของผู้ประกอบโรคศิลปะในการให้บริการด้านสุขภาพของประชาชน การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ เข้ามาเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนาระบบการจัดการเพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะใหม่คุณภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งพระราชบัญญัติดังกล่าวได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนดโดยการสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะ

ในสาขานั้นๆ ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ สามารถดูแลและให้บริการแก่ผู้มารับบริการได้อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน นำเชื่อถือและเกิดการยอมรับจากผู้รับบริการ ดังนั้น กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ โดยมีบทบาทภารกิจในการส่งเสริมพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก การควบคุม กำกับ เพื่อยกระดับผู้ประกอบโรคศิลปะ รวมถึงการกลั่นกรองการกำหนดเพิ่มสาขาของการประกอบโรคศิลปะและการขอรับรองเป็นศาสตร์ตามมาตรา ๓๑ ซึ่งปัจจุบันมีสาขาการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์ที่รับผิดชอบ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โครแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรม และเป็นมาตรฐานเดียวกัน</p> <p>๑.๒ พัฒนาระบบการคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพและการทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์</p> <p>๑.๓ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบความรู้ การประเมินทักษะของวิชาชีพ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรม เทียบตรง เชื่อถือได้</p> <p>๑.๔ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย</p> <p>๑.๕ ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ</p> <p>๑.๖ เพื่อควบคุม กำกับและดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>๑. ประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการวิชาชีพ คณะอนุกรรมการวิชาชีพ และคณะอนุกรรมการ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. พิจารณาการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โครแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น ๒,๒๙๘ ราย</p> <p>๓. อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โครแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น ๑,๖๙๔ ราย</p> <p>๔. พิจารณาการรับรองบุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ Podiatry (เป็นรายบุคคล) จำนวน ๑ ราย</p> <p>๕. พิจารณาหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาเกี่ยวกับศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และศาสตร์โครแพรดติก</p> <p>๖. พิจารณาการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัย ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์โครแพรดติก</p> <p>๗. การดำเนินการเลือก การแต่งตั้ง และการตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>๘. พิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษา</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๒. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบโรคศิลปะเพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพ	๙. พิจารณาออกประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่ - ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์
๓. เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะสาขาและพัฒนาศาสตร์ต่างๆ ให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์	- ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์
๔. เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดนวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ	- ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับรอง
๕. เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายของผู้ประกอบโรคศิลปะ	สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขา
๖. เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน	ฟิสิกส์การแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. ๑๐. พิจารณาอุทธรณ์การไม่อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๔ ราย

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์	- จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ - มีการดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและวินัยจรรยาบรรณวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๘ ราย
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	๑. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์และศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน ๑๒๐ ราย ๒. พิจารณาทบทวนปรับปรุงมาตรฐานวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<p>๓. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและวินัยจรรยาบรรณวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๘ ราย (เรื่องการโฆษณา)</p> <p>๔. พิจารณาดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพศาสตร์โคโรแพคติก จำนวน ๑ ราย (อยู่ระหว่างดำเนินการพิจารณา)</p>
<p>๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพและการทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์มีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะและได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>	<p>๑. การกำหนดเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะและการรับรองศาสตร์ตาม ม.๓๑</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ จำนวน ๑ สาขา ได้แก่ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ - มีการรับรองบุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ตาม ม.๓๑ (เป็นรายบุคคล) จำนวน ๑ ราย ได้แก่ ศาสตร์ Podiatry - มีศาสตร์ที่อยู่ระหว่างการพิจารณา จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์ออสทีโอพาธีและโฮมิโอพาธี <p>๒. การขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน ๑๘๗ ราย - ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน ๑,๓๘๗ ราย - นักทัศนมาตรศาสตร์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน ๘๗ ราย - นักโคโรแพคติกได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน ๖ ราย - ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน ๑๗ ราย <p>๓. การรับรองสถาบันการศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๗ แห่ง - ให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ จำนวน ๖ แห่ง และ ๑ หลักสูตร (กรณีสถาบันการศึกษาต่างประเทศ)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาเกี่ยวกับศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และศาสตร์โคโรแพรดติก - ปรับปรุงหลักเกณฑ์การรับสถาบันการศึกษาเกี่ยวกับทัศนมาตรศาสตร์ ๔. ผลักดันให้ทัศนมาตรศาสตร์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ (อยู่ระหว่างเสนอ กรม. เพื่อพิจารณา)

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์โคโรแพรดติก ได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อใช้สำหรับการต่ออายุหนังสืออนุญาตฯ - มีการดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะที่กระทำการฝ่าฝืนจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพและการทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์มีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะและได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ - ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ - สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์และเกี่ยวกับศาสตร์ตาม ม.๓๑ ได้รับการรับรองและมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๕ สาขาวิชาชีพ (๒ สาขา ๓ ศาสตร์)	ร้อยละ ๑๐๐	- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการและการพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ
๒. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต	๑,๐๐๐ ราย	- ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต รวมทั้งสิ้น ๑,๖๙๔ ราย	บรรลุ
๓. ร้อยละการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๕ วิชาชีพให้ได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ครบทั้ง ๕ สาขาวิชาชีพ	๕ สาขาวิชาชีพ (๒ สาขา ๓ ศาสตร์)	- ผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๕ วิชาชีพ ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบโรคศิลปะ และได้รับการดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒	บรรลุ
๔. ร้อยละของความสำเร็จของจำนวนมาตรฐานระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน	๒ ฉบับ	- มีการจัดทำประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่ ๑. ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ๒. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ๓. ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
		หลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔. ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัย ศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.	
๕. จำนวนสถาบันการศึกษาและหลักสูตรที่ได้รับการรับรองตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรที่กำหนด	๔ สถาบันการศึกษา ๓ หลักสูตรวิชาชีพ	- ให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๗ แห่ง และสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ จำนวน ๖ แห่ง และ ๑ หลักสูตร (กรณีสถาบันการศึกษาต่างประเทศ)	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๑,๐๔๗,๖๒๙.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๑,๐๔๐,๕๖๗.๗๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ทั้ง ๕ วิชาชีพ (๒ สาขา ๓ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โครแมคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์)	๑. มีการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ผ่านระบบออนไลน์ ๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ (สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๒. การเสริมสร้างและพัฒนาระบบความร่วมมือเครือข่ายการประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๓. พัฒนาระบบการรับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะ ด้านการแพทย์ทางเลือก</p> <p>๔. พัฒนาระบบการศึกษาด้านการประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก</p>	<p>ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์) ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต รวมทั้งสิ้น ๑,๖๙๔ ราย</p> <p>๓. มีการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๔. รับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๗ แห่ง และสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ จำนวน ๖ แห่ง และ ๑ หลักสูตร (กรณีสถาบันการศึกษาต่างประเทศ)</p> <p>๕. ต่อยอดหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน ๑๒๐ ราย</p> <p>๖. มีการเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ จำนวน ๑ สาขา ได้แก่ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ และรับรองบุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ตาม ม.๓๑ (เป็นรายบุคคล) จำนวน ๑ ราย ได้แก่ ศาสตร์ Podiatry</p> <p>๖. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและวินัยจรรยาบรรณวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๘ ราย (เรื่องการโฆษณา) และอยู่ระหว่างการดำเนินการพิจารณาทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน ๑ ราย</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

เนื่องจากการกำหนดเพิ่มสาขาใหม่ จำนวน ๑ สาขา ได้แก่ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทำให้จำเป็นต้องมีการเตรียมการและดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด โดยเฉพาะการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑๘๐ วันนับแต่วันที่พระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผลใช้บังคับ แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ทันตามที่กฎหมายกำหนด เนื่องจากจะต้องมีการเลือก การแต่งตั้งกรรมการในวาระเริ่มแรกก่อน รวมถึงต้องดำเนินการอบรมและสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ตามบทเฉพาะกาลเพื่อให้ได้ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ก่อน ซึ่งมีจำนวนผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามบทเฉพาะกาลเป็นจำนวนมาก (๑,๘๑๑ ราย) ทำให้การตรวจสอบคำขอขึ้นทะเบียน เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอจำเป็นต้องใช้เวลาในการตรวจสอบ รวมถึงขั้นตอนการออกใบอนุญาตจำเป็นต้องใช้เวลาในการจัดทำใบอนุญาตเนื่องจากมีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตจำนวน ๑,๓๙๗ ราย

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

๑. การยกร่างพระราชกฤษฎีกาเพื่อกำหนดสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ควรมีการกำหนดระยะเวลาขั้นตอนการดำเนินการต่างๆ ให้มีความเหมาะสมและสามารถดำเนินการได้ทัน โดยเฉพาะการกำหนดระยะเวลาให้มีการดำเนินการเลือกตั้ง
๒. การจัดสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ในปีถัดไปจะมีการดำเนินการแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยผ่านระบบ Biz portal

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการ

เพื่อเตรียมการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ประจำปี ๒๕๖๔ ในรูปแบบออนไลน์



ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
ประจำปี ๒๕๖๔ ในรูปแบบออนไลน์
ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มกราคม ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์
ประจำปี ๒๕๖๕ ในรูปแบบออนไลน์
ระหว่างวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๕-๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ
โดยอาศัยศาสตร์โครแพรคติก ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๗-๘ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชั้น ๙ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



๑.๕ โครงการ.....ส่งเสริม ควบคุมกำกับ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์.....

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ..... -

๓. หลักการและเหตุผล

ด้วยวิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลง คนรุ่นใหม่มีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการมีบุตรยาก ซึ่งต้องอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ช่วยให้สามารถมีบุตรได้ หรือแม้แต่ในคู่หญิงชายที่แต่งงานแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตร ซึ่งส่งผลให้อัตราการเพิ่มประชากรลดลงเหลือเพียง ร้อยละ ๐.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานมาัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยาก เป็น ๑ ใน ๑๐ ของยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

การส่งเสริม ควบคุมกำกับดูแลสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้มีมาตรฐาน จึงมีความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพที่เข้ามาใช้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ซึ่งปัจจุบันมีจำนวนผู้มารับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น

ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน และปลอดภัย รวมถึงเกิดความเชื่อมั่นบริการทางการแพทย์ของประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ในฐานะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลขานุการในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุมกำกับ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อตอบสนองการดำเนินงานในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพต่อไป

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ	๑. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการตรวจประเมินสถานพยาบาลเพื่อรับรองมาตรฐานในการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๒. เพื่อยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์ในส่วนของบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์	๒. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎหมาย และมีขีดความสามารถบริการทางการแพทย์
๓. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๓. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎหมาย และมีขีดความสามารถบริการทางการแพทย์
๔. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน	๔. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพ

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้ เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ร้อยละ ๙๓	บรรลุเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ระดับ ๕	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระดับ ๕	บรรลุเป้าหมาย
ร้อยละของคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๑๐๐	คำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐๐	บรรลุเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน	ระดับ ๕	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ระดับ ๕	บรรลุเป้าหมาย

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๕๑๔,๐๑๕.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๕๑๔,๐๑๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....ส่งคืนงบประมาณคงเหลือ จำนวน ๙,๖๙๕ บาท ตามหนังสือ ที่ สธ.๐๗๐๖.๐๕/๑๙๒ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>- การควบคุม กำกับ รับรองมาตรฐานโรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งในส่วนภาครัฐ และภาคเอกชน (ทั่วประเทศ)</p>	<p>- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๐๓ แห่ง (ภาครัฐ ๑๖ แห่ง, ร้อยละ ๑๖ / ภาคเอกชน ๓๑ แห่ง, ร้อยละ ๓๐ / คลินิก ๑๖ แห่ง, ร้อยละ ๑๖)</p>
<p>- การพิจารณาอนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กับสามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งภรรยาไม่อาจตั้งครรภ์ได้ที่ประสงค์จะมีบุตร โดยให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน</p>	<p>- การขออนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๖๒๕ ราย (อนุญาต ๕๖๙ ราย, ร้อยละ ๙๑ / ไม่อนุญาต ๒๑ ราย, ร้อยละ ๓ / อยู่ระหว่างการดำเนินการ/อื่น ๓๕ ราย, ร้อยละ ๖)</p>
<p>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART) คลังฐานข้อมูลการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย National Summary Report</p>
<p>- การปรับแก้กฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบันและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>- การพิจารณาปรับแก้กฎหมายแม่บท และแนวทางการพัฒนาโดยมีประเด็นการปรับแก้ไข ๔ ประเด็น คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ เพิ่มกลุ่มผู้รับบริการตั้งครรภ์แทนในกลุ่มชาวต่างชาติ ▪ การส่งออก ซึ่งอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนของผู้เป็นเจ้าของเซลล์สืบพันธุ์

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ปัจจุบันมีผู้ขอรับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์จำนวนเพิ่มมากขึ้น ทั้งการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน การขอรับรองมาตรฐานในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงการขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ซึ่งต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมาย ที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนเป็นการพิจารณาโดยพิจารณาจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์และข้อกำหนดของกฎหมาย แต่ผลของการพิจารณาที่ไม่อนุญาตอาจส่งผลให้ผู้ที่ต้องการมีบุตรไม่เห็นด้วย จึงนำไปสู่การเป็นคดีความเกิดขึ้น ดังนั้น จำเป็นที่จะต้องมียุทธศาสตร์หรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสมรองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป

- จำนวนบุคลากรกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่รับผิดชอบงานมีจำนวน ๖ คน ซึ่งไม่เพียงพอต่อการพัฒนางานในเชิงรุก และรองรับภารกิจที่สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายได้อย่างครบวงจร

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

- ควรมีการพัฒนากระบวนการข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เพื่อรองรับการดำเนินงานที่ต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก

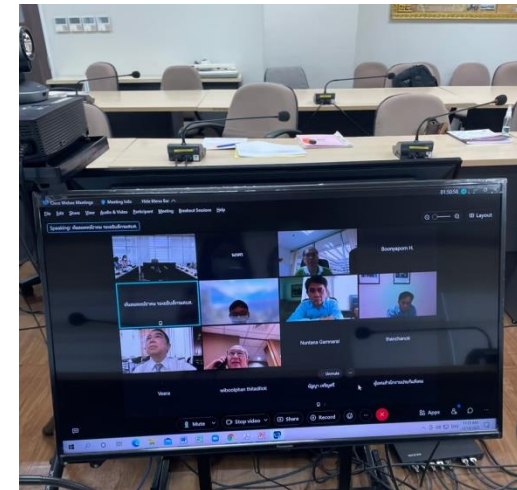
- ควรมีการจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ มายังกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กรณีการพิจารณาไม่อนุญาต อาจส่งผลให้เกิดการร้องเรียนหรือคดีความเกิดขึ้น จำเป็นที่จะต้องมียุทธศาสตร์หรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสม รองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป

การตรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



การพิจารณาควบคุม กำกับ รับรองมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



การพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครุฑแทน



การส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก



การปรับแก้บัญญัติ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๘) และมาตรา ๑๘
แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

หน้า ๔๖
เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๔๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ประกาศแพทยสภา

ที่ ๙๕ (๕)/๒๕๕๘

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
ในการตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อน
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในการตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๘) และมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก
ที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการแพทยสภา
จึงได้ออกประกาศโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศแพทยสภา ที่ ๙๕ (๕)/๒๕๕๘ เรื่อง หลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในการตรวจ
วินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน ๓.๒.๔ ของข้อ ๓ แห่งประกาศแพทยสภา ที่ ๙๕ (๕)/๒๕๕๘
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
ในการตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อน และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๓.๒.๔ ภริยามีอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มข้อความดังต่อไปนี้ เป็น ๓.๓ ของข้อ ๓ แห่งประกาศแพทยสภา
ที่ ๙๕ (๕)/๒๕๕๘ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในการตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อน

“๓.๓ กรณีอื่นที่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมซึ่งเป็นผู้ให้บริการเห็นว่ามีควมจำเป็นและสมควร
 ทั้งนี้ ต้องมีข้อบ่งชี้หรือหลักฐานทางการแพทย์ว่า ตัวอ่อนอาจมีความเสี่ยงต่อความผิดปกติทางพันธุกรรม”

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ศาสตราจารย์เกียรติคุณสมศรี เผ่าสวัสดิ์

นายกแพทยสภา

๑.๖ โครงการ.....ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายในการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนงานให้สอดคล้องและบูรณาการร่วมกันมุ่งสู่เป้าหมายในการพัฒนาประเทศไทย จากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ได้กำหนดระดับของการจัดทำแผนไว้ ๓ ระดับ ได้แก่ ระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ระดับที่ ๒ ประกอบด้วย แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนความมั่นคง แผนระดับที่ ๓ ประกอบด้วย แผนปฏิบัติการด้านต่างๆ แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และแผนอื่นๆ ทั้งนี้ในการพัฒนาประเทศที่ผ่านมาได้ให้ความสำคัญ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนซึ่งจำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาด้านคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน การขับเคลื่อนนโยบายและ

ยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้กำหนดขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความคุ้มค่าและเกิดประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งจะทำให้เกิดการถ่ายทอดเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ในทุกๆระดับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ดังกล่าว เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รวมถึงการนำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติได้บรรลุเป้าประสงค์ที่ว่าประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ โดยการยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารและปฏิบัติงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์ ตลอดจนแผนงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไปสู่การปฏิบัติ	๑. การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล เป็นไปตามเป้าประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย และสมประโยชน์
๒. เพื่อสนับสนุน พัฒนากลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน
๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กร	๓. บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้รับการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานกองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ	๔. การดำเนินงานตามภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นไปตามที่กรมกำหนด

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๕. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และการศึกษาอื่นๆ	๕. ได้ดำเนินการสำรวจ และศึกษาวิเคราะห์ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ความพึงพอใจต่อการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์ - ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการ กองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ - ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. แผนปฏิบัติการราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	๑. เล่มแผนปฏิบัติการราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพเกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน	๒. เล่มคู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (งานสถานพยาบาล) ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
๓. ระบบการกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ	๓. คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่ สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติการตามคำรับรองการปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๔. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	๔. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการพัฒนาระบบการรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal เพิ่มเติม ๑ สาขา ได้แก่ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
๕. ผลการศึกษาความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๕. ผลการศึกษาความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๐๕ จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ๖,๙๗๔ คน

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
ศึกษา วิเคราะห์ และตรวจสอบ แผนงาน/โครงการ หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และเสนอขออนุมัติ	การทบทวนบทบาท ภารกิจ โครงสร้าง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ - ชี้แจงและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	จัดทำเล่มรายงานประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อรายงานผลการปฏิบัติราชการ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
<p>ผลงานพัฒนาองค์กร : ดำเนินการจัดทำผลงานเพื่อส่งสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดดังต่อไปนี้</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำผลงานเรื่องการพัฒนารูปแบบการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์ เพื่อส่งสมัครรางวัลบริการภาครัฐ ประเภทพัฒนาการบริการ - จัดทำข้อมูลการพัฒนาการบริการที่ช่วยยกระดับการให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนของหน่วยงาน เพื่อส่งสมัครรางวัลบริการภาครัฐ ประเภทระดับอำนวยความสะดวกในการให้บริการ - จัดทำข้อมูลผลการพัฒนาองค์กรสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประกอบ Application Report PMQA ๔.๐ เพื่อส่งผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐
- สํารวจความพึงพอใจต่อการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์	ผลการศึกษาความพึงพอใจต่อการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจโดยรวมต่อการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๔) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ความพึงพอใจด้านประโยชน์ที่ได้รับอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๔๓) สำหรับความพึงพอใจด้านขั้นตอน/วิธีการ และด้านบุคลากร/เจ้าหน้าที่ จัดอยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย ๔.๑๓ และ ๔.๑๔ ตามลำดับ)
- สํารวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	ผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามความพึงพอใจไม่พึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พบว่า มีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ ๘๕.๓๘

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>- ศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>จากการศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชน โดยมีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น ๖,๙๗๔ คน มีระดับความพึงพอใจคิดเป็นร้อยละ ๘๔.๐๕</p>
<p>- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานสถานพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบสมุดทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์เพื่อทดแทนการใช้สมุดทะเบียนรูปแบบเดิม (สพ. ๘, สพ. ๙) ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้วอยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. ๒๓ รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้วอยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. ๒๔ รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้วอยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ - พัฒนาธุรกรรมให้สามารถออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัล โดยสามารถชำระเงินรับใบเสร็จในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัลและลงนามด้วยลายเซ็นดิจิทัล ในหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมประจำปี (สพ. ๑๒) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙)
<p>- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>พัฒนาระบบการรับสมัครสอบความรู้และขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะให้เป็นรูปแบบ Fully Digital ใน ๙ สาขา</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กิจกรมบำบัด ๒. กายอุปกรณ์ ๓. การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ๔. จิตวิทยาคลินิก ๕. เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<ul style="list-style-type: none"> ๖. รังสีเทคนิค ๗. การแพทย์แผนจีน ๘. การกำหนดอาหาร ๙. ชุกฉินการแพทย์
<p>- เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลและข้อมูลผู้ประกอบการโรคติดต่อกับหน่วยงานภายนอก</p>	<p>เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลกับหน่วยงานภายนอกในรูปแบบ API ผ่าน GDx (Government Data Exchange)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอเชื่อมโยงข้อมูลแพทย์กับแพทย์สภาและอนุญาตให้เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้ตำรวจภูธรภาค ๔ เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗)

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

.....

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

สำรวจความพึงพอใจต่อการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์

ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

**การสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แบบออนไลน์**

<https://forms.gle/ExtgHgz5Vf74b9AE6>

ขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาตอบแบบสอบถาม ตารางเดินของท่านเป็นส่วนหนึ่งในแผนพัฒนาบริการให้รับบริการของเรา

This advertisement features a QR code and a Google Forms link for an online survey. The text is in Thai, with a header 'ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ' (We invite you to participate in the satisfaction survey) and a main title 'การสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์' (Online knowledge exam for registration as a health professional). It includes the logo of the Ministry of Public Health and a small illustration of a person at a computer.

สำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถาม

หากท่านเคยใช้บริการของเรา

**ความพึงพอใจและความเชื่อมั่น
ของผู้รับบริการต่องานบริการ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**

- งานสถานพยาบาลเอกชน (รพ./คลินิก)
- งานการประกอบโรคศิลปะ/รับรองสมาชิกฯ
- งานส่งเสริมวิชาการต่อกระทรวงสาธารณสุข
- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดจากข้อสงสัยคดีไม่ผิด
- งานการวิจัยในรู้ทางการแพทย์
- สอบถามข้อมูล/คำถามแนะนำช่องทางต่างๆ เช่น โทรศัพท์/Facebook/Line/ฯลฯ

Scan QR Code แบบสอบถาม

ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565

ขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาตอบแบบสอบถาม ตารางเดินของท่านเป็นส่วนหนึ่งในแผนพัฒนาบริการให้รับบริการของเรา

This advertisement features a QR code and a survey title. The text is in Thai, with a header 'ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถาม' (We invite you to participate in the survey) and a main title 'ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ' (Satisfaction and confidence of service recipients for the work of the health service and health professional registration). It includes the logo of the Ministry of Public Health, a list of service areas, and a small illustration of people interacting.

ศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด



ขอเชิญท่าน
ร่วมตอบแบบสอบถาม

**ความพึงพอใจของประชาชน
ต่อการให้บริการสุขภาพ
ในสถานพยาบาลภาคเอกชน**

ตั้งแต่วันที่
ถึง 31 สิงหาคม 2565

Scan QR Code แบบสอบถาม

ความเห็นของท่าน
เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาระบบการคุ้มครอง
ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย

The poster features the logo of the Ministry of Public Health at the top left. The central text is enclosed in a large speech bubble. Below the speech bubble is an illustration of people interacting with a computer monitor displaying a hospital icon. At the bottom right is a QR code. The background is a dark teal color.



๑.๗ **โครงการ** : ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๕ (Smart Hospital)

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๓. หลักการและเหตุผล : ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการดำเนินงาน โดยมีความรับผิดชอบ ควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา และกำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งพัฒนาคุณภาพการให้บริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลอย่างเป็นธรรม มีความปลอดภัย และสมประโยชน์ อีกทั้งมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยประจำปี ๒๕๖๕ (Smart Hospital) เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายและสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

๔. วัตถุประสงค์โครงการ

วัตถุประสงค์โครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั่วประเทศ (โรงพยาบาล) ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพ มาตรฐานบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย เพื่อเข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย	ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมาย พร้อมทั้งสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพตามที่กฎหมายกำหนด

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากล	ร้อยละ ๕	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพมาตรฐานเข้าสู่สากลตามที่กำหนด	บรรลุเป้าหมาย

๘. งบประมาณรวมโครงการ : ๒๐๖,๘๕๙.๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย : ๒๐๖,๘๕๙.๐๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ : ๑๐๐

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. การขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อการรองรับการให้บริการด้านระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนภาคเอกชน (SMART Hospital)</p> <p>๒. การจัดการซื้อร้องเรียนด้านมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเอกชน</p> <p>๓. ประชุมอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาสมเหตุสมผลในสถานพยาบาลเอกชน</p> <p>๔. ประชุมอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”</p> <p>๕. ประชุมคณะทำงานพัฒนาและควบคุมอัตราค่าบริการทางการแพทย์</p> <p>๖. ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล</p> <p>๗. การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน</p>	<p>๑. การเพิ่มบริการ Telemedicine ของโรงพยาบาล จำนวน ๒๑ แห่ง</p> <p>๒. การจัดการซื้อร้องเรียน รวม ๑๓๑ แห่ง</p> <p>๓. ประชุมอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาสมเหตุสมผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน ๔ ครั้ง</p> <p>๔. ประชุมอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” จำนวน ๕ ครั้ง</p> <p>๕. ประชุมคณะทำงานพัฒนาและควบคุมอัตราค่าบริการทางการแพทย์ จำนวน ๓ ครั้ง</p> <p>๖. ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล จำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>๗. การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน</p> <ul style="list-style-type: none">- ประชุมคณะทำงานจัดทำร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการช่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 จำนวน ๔ ครั้ง- ประชุมหารือการบริหารจัดการ UCEP PLUS เพื่อรองรับสถานการณ์โควิด 19 สูโรครประจำถิ่น จำนวน ๒ ครั้ง- อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน :

๑. ปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้การดำเนินการล่าช้า และมีภารกิจนโยบายเร่งด่วนต้องดำเนินการ เช่น กรณีร้องเรียนสถานพยาบาล เอกชนไม่สามารถลงสถานที่จริงเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงได้
๒. ปัญหาด้านการประสานงานกับสถานพยาบาล ซึ่งการสื่อสารอาจมีความผิดพลาด ทำให้ส่งข้อมูลไม่ครบถ้วนในการจัดส่งข้อมูล
๓. การจัดประชุมต่างๆ จำเป็นต้องจัดประชุมผ่านระบบออนไลน์แทน ทำให้การประสานงานกับผู้เข้าร่วมประชุมค่อนข้างมีปัญหา และปัญหา ด้านอุปกรณ์เทคโนโลยีที่ยังไม่ทันสมัย ทำให้ระหว่งการประชุมสัญญาณขัดข้องและไม่ต่อเนื่อง

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

๑. เตรียมความพร้อมในการประสานงานกับสถานพยาบาลและคณะทำงานให้รวดเร็วและชัดเจนมากขึ้น
๒. กรณีร้องเรียนสถานพยาบาลเอกชน จำเป็นต้องปรับให้สถานพยาบาลเอกชนจัดส่งหนังสือชี้แจงข้อเท็จจริงกรณีร้องเรียนแทน เพื่อให้เข้ากับบริบท ของสถานการณ์ และเพื่อให้งานสามารถดำเนินการต่อไปได้
๓. กรณีการจัดประชุมต่างๆ ที่คณะอนุกรรมการไม่สามารถประชุมที่สถานที่จริงได้ จำเป็นต้องต้องใช้ระบบออนไลน์ในการประชุม พร้อมทั้งเร่งประสานงาน ผู้เข้าร่วมประชุม เพื่อลดปัญหาที่เกิดขึ้น
๔. จัดสรรหรือปรับเปลี่ยนอุปกรณ์เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการจัดประชุมต่างๆ เพื่อให้เกิดความเสถียรภาพด้านสัญญาณ และมีช่องทางที่หลากหลายเพิ่มมากขึ้นให้ ผู้ใช้งานได้มีทางเลือกในการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

๑๒. ภาพการดำเนินการ

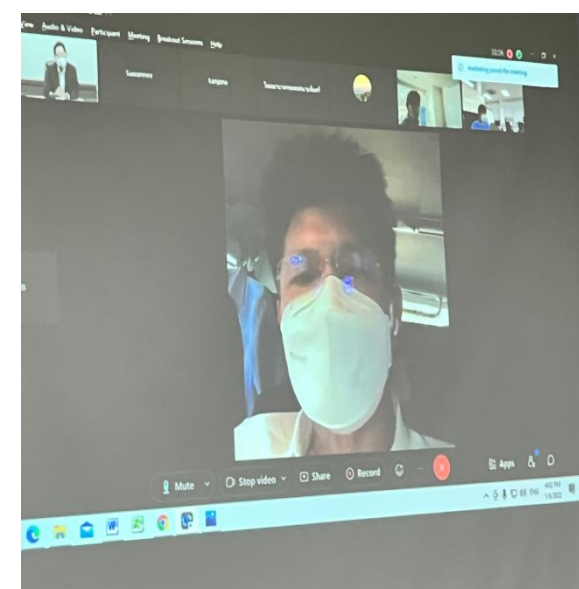


การประชุมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
ด้านการใช้ยาสมเหตุสมผลในสถานพยาบาลเอกชน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

LIVE STREAMING

วันที่ 28 เมษายน 2565
ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 9 อาคารเรียนนวมินทรนารีสุขภาพ
กรมการสาธารณสุข

กรมส่งเสริมการสุขภาพ
ส.ส. กรมการสาธารณสุข



๑.๘ โครงการ พัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย (Smart Clinic) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๓. หลักการและเหตุผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้พัฒนามาตรการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์ อย่างไรก็ตามการดำเนินงานที่ผ่านมา มีลักษณะเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการที่ยังต้องใช้กระบวนการสืบสวนและ สังเกตการณ์ โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพรบ.สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และพรบ.คุ้มครองเด็กฯ พ.ศ.๒๕๕๘

ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่มุ่งพัฒนากระบวนการตามภารกิจเข้าสู่การเป็นภาครัฐดิจิทัล ที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีความคล่องตัวและมีระบบรองรับมาตรฐานไปสู่สากล โดยเฉพาะประเด็นการผลักดันให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีการใช้อย่างสมเหตุสมผล ที่สามารถตอบโจทย์ภารกิจการเป็น Smart Clinic และตอบสนองต่อการพัฒนาอย่างไม่หยุดยั้งของเทคโนโลยี รวมถึงการเตรียมความพร้อมตั้งรับกับสถานการณ์ฉุกเฉิน จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยเฉพาะการมีระบบเตือนภัยที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก และนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพอย่างมีความคุ้มค่า โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่าย ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพองค์รวม และเครือข่ายผู้ประกอบการภาคเอกชน ให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย (Smart Clinic) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้น

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๒. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้ระบบ Telemedicine</p>	<p>๑. อบรมศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๑. สำรวจเครือข่ายในพื้นที่ ที่มีการดำเนินการงานขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ประกอบด้วย เครือข่ายภาครัฐ, ภาคเอกชน, ภาคประชาชน, NGO, อสม, ผู้นำชุมชน จำนวนทั้งสิ้น ๒๑๖ เครือข่าย</p> <p>๒. จัดทำแผนการดำเนินการส่งเสริม/สนับสนุน/พัฒนาเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค (อบรมครู ก ให้ ศบส.ทุกเขต)</p> <p>๔. เผยแพร่และพัฒนาศักยภาพการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ให้กับเครือข่ายที่ได้รับการคัดเลือก (อบรม ครู ข)</p> <p>๕. เผยแพร่องค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคผ่านช่องทางต่างๆ ตามบริบทของพื้นที่</p> <p>โดยการสรุปภาพรวมผลการดำเนินงานทั้ง ๑๓ เขต แล้วนั้นพบว่า มีจำนวนเครือข่ายทั้งสิ้น ๔๕ เครือข่าย ประกอบไปด้วยภาครัฐ/ภาคประชาชน/ภาคเอกชน/ผู้นำชุมชน/อสม./ออสส. มีจำนวนสมาชิกทั้งหมด ๕,๙๕๔ คน ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ๕,๗๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗ ก่อเกิดเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะครอบคลุมทั้งส่วนกลางและในส่วนภูมิภาค โดยเครือข่ายที่ผ่านการฝึกอบรม ได้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง และการรับแจ้งเรื่องร้องเรียน/เฝ้าระวังตามวัตถุประสงค์ของกิจกรรม</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
	<p>๒. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทุกเดือน</p> <p>จากการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาตกรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๓๗ แห่ง</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๑. เครือข่ายเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ ให้สามารถติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ได้รับการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)</p>	<p>๑. เครือข่ายเป้าหมาย ได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ จำนวนทั้งสิ้น ๔๕ เครือข่าย ได้แก่ เครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคเอกชน และภาคประชาชน</p> <p>๒. มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๓๗ แห่ง</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ลดปัญหาการกระทำผิดและข้อร้องเรียนด้านบริการสุขภาพ</p> <p>๒. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) สามารถใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ</p>	<p>- ข้อร้องเรียนที่เกิดจากการกระทำผิดกฎหมายของสถานพยาบาลลดลง</p>

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>ไวรัสโคโรนา 2019 ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ และลดการรอคอยของคนไข้ในการรับบริการ ณ ที่ตั้งของสถานพยาบาล</p> <p>๓. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทำให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>	

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
-	-	-	-

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๒๘,๙๐๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๒๘,๙๐๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....-

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. เครือข่ายเป้าหมาย จากการคัดเลือกพื้นที่ เพื่อดำเนินงานขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จากทั้ง ๑๓ เขตสุขภาพ ได้รับการพัฒนาศักยภาพพระบพเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ จำนวนทั้งสิ้น ๔๕ เครือข่าย ได้แก่ เครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคเอกชน และภาคประชาชน</p> <p>๒. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ได้รับการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)</p>	<p>๑. เครือข่ายเป้าหมาย ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพพระบพเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ สามารถติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด โดยพบว่าข้อร้องเรียนที่เกิดจากการกระทำผิดกฎหมายของสถานพยาบาลลดลง</p> <p>๒. หลังจากการจัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine)</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	ทุกเดือน พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๓๗ แห่ง

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑ งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน

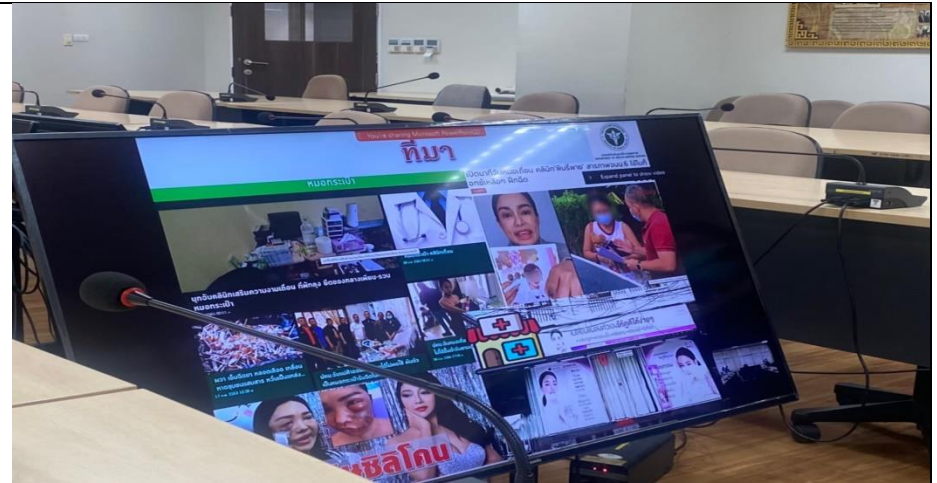
๒ การอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในรูปแบบออนไลน์ อาจไม่เกิดประสิทธิผลได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากในบางหัวข้อการอบรม จำเป็นต้องใช้กระบวนการกลุ่ม การระดมความคิด และการฝึกทักษะการปฏิบัติ

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

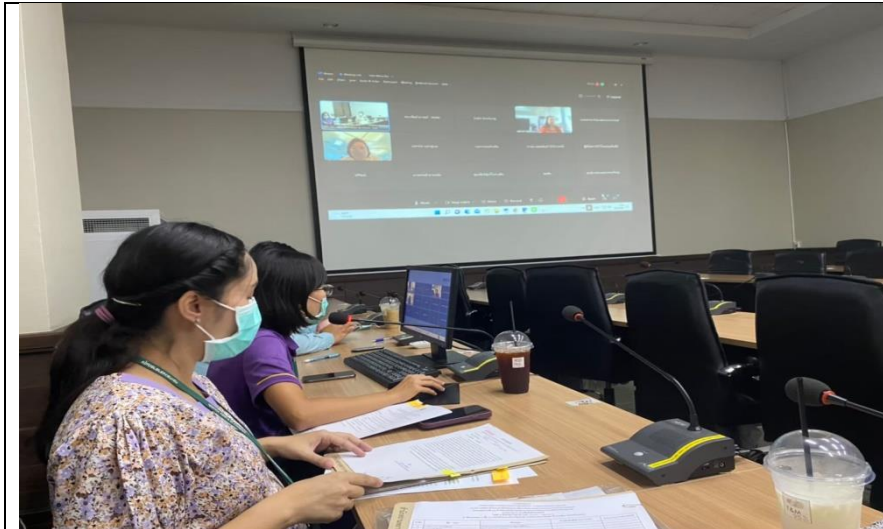
การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ ควรเป็นกิจกรรมที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง และขยายผลการดำเนินงาน โดยบูรณาการร่วมกับเครือข่ายด้านกฎหมายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

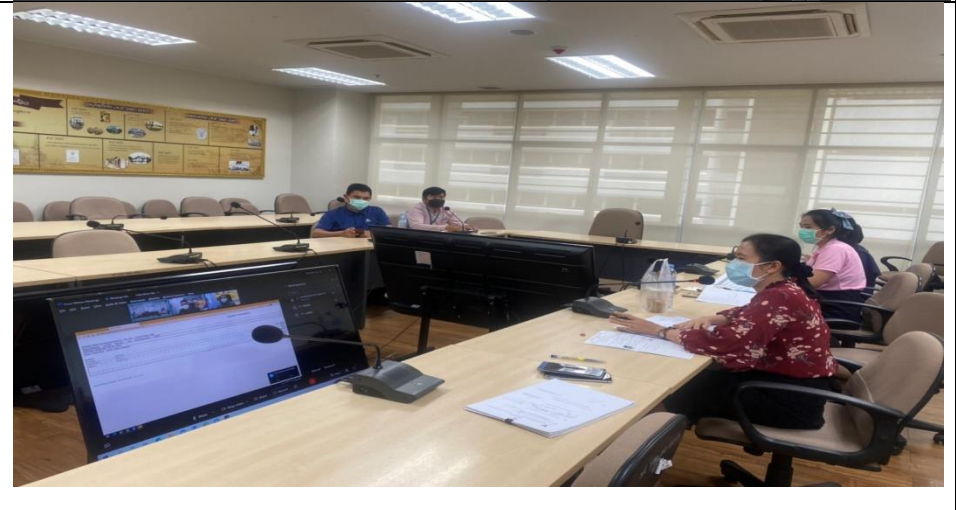
๑. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผ่านระบบ Web Ex ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.



๒. จัดอบรมการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในเขตสุขภาพที่ ๑๓ สำหรับเครือข่ายองค์กรภาคประชาชน ในระบบหลักประกันสุขภาพ (อบรมครู ข) ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันศุกร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.



๓. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine)



๑.๙ โครงการ.....โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย.....

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ.....พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพ
มาตรฐานสากล.....

ประเด็นยุทธศาสตร์.....พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร...

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมืองของประเทศ เป็นปัจจัยที่สำคัญและส่งผลการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ รัฐบาลจึงได้วางยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาประเทศให้มีความต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อขับเคลื่อนนโยบายประเทศไทย ๔.๐ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ประกาศแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ให้มีขีดความสามารถที่จะรองรับความท้าทาย และบริบท ที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยใช้กลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ซึ่งมีพันธกิจ คือ เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการบริการและมาตรฐานการผลิตบัณฑิตของสถาบันการศึกษา

เพื่อวางรากฐานของระบบสุขภาพให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพสามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพโดยการควบคุมส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และผู้ช่วยแพทย์แผนจีน เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย โดยการส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และพัฒนาสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนมีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมายและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล และส่งเสริมพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ตลอดจนส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนให้ได้รับการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน จึงเห็นควรจัดทำโครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด	- มีการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านการประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน และประชุมคณะทำงานการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
๒. เพื่อเพิ่มศักยภาพของสถาบันการศึกษาในการผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ให้มีมาตรฐานระดับสากลสามารถให้บริการด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับในระดับสาขา เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย	- มีการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
๓. เพื่อรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อให้มีคุณภาพมาตรฐานตามกฎหมายและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล	- มีการพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
๔. เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ และแนวทางการประเมิน ส่งเสริมให้มีการเปิดการเรียนการสอนสาขาวิชาชีพการประกอบโรคศิลปะที่เป็นที่ยอมรับตามหลักมาตรฐานสากล	- มีการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๕. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนในการแข่งขันการให้บริการสุขภาพ และสร้างโอกาสทางการตลาดการบริการทางการแพทย์	- ดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ได้แก่ การพิจารณารับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
๖. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนให้มีความรู้ทันต่อองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนจีน	- จัดอบรมความรู้ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนเพื่อใช้สำหรับต่ออายุหนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ - ต่ออายุหนังสือผู้ช่วยแพทย์แผนจีน

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดและเป็นที่ยอมรับต่อสากล	- พิจารณาคำขอและเอกสารการขอรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ ราชภัฏสวนสุนันทา และไม่รับรองสถาบันการศึกษา ต่างประเทศ (กรณีรายบุคคล) จำนวน ๑ ราย
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องและได้รับคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง	- รับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๕๙ คำขอ ๒๐๐ ราย
๓. ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการอบรมสัมมนา เพื่อส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีน ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ต่อเนื่องจำนวน ๑๒ ชั่วโมง และได้รับประกาศนียบัตรผ่านการอบรม ๑๒ ชั่วโมง	- ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการอบรม จำนวน ๒๑๑ ราย - ต่ออายุหนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน จำนวน ๓๐ ราย

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
๑. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน สาขาการประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนจีน ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์แผนจีน สามารถสร้างบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ มีความสามารถในการแข่งขัน ในระดับสากล	- สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีนได้รับการรับรอง และมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนที่ประสงค์ต่ออายุ ผ่านการพัฒนา ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง สามารถสะสมคะแนนการศึกษาต่อ และนำคะแนนไปยื่นขอต่อใบอนุญาตการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน	- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง
๓. ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการอบรมสัมมนา เพื่อส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพ ผู้ช่วยแพทย์แผนจีน ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒	- ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยผ่านการอบรมความรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. มีการตรวจประเมินหลักสูตรการศึกษาที่จัดการเรียน การสอน และผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ตามเกณฑ์การประเมิน	๑ สถาบัน/ ๑ หลักสูตร	- มีการพิจารณาคำขอและเอกสารการขอรับรอง สถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผน จีน จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ ราช ภัฏสวนสุนันทา และไม่รับรองสถาบันการศึกษาฯ ต่างประเทศ (กรณีรายบุคคล) จำนวน ๑ ราย	บรรลุ
๒. จำนวนโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถ ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้านการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ที่ได้รับการรับรอง	จำนวนผู้ประกอบโรค ศิลปะสาขาการแพทย์ แผนจีน ได้รับการ พัฒนาความรู้	- สถาบันการศึกษา/ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์ แผนจีน ผ่านการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๕๙ คำขอ ๒๐๐ ราย	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
	<p>ความสามารถทางวิชาชีพอย่างจากสถาบันที่จัดโครงการที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการการศึกษาต่อเนื่อง</p> <p>(๒๔ คำขอ ๑๐๐ ราย)</p>		
<p>๓. มีการจัดสัมมนา เพื่อส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีน ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒</p>	<p>จำนวนผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการอบรมสัมมนา เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ ต่อเนื่องจำนวน ๑๒ ชั่วโมง</p> <p>(๑ โครงการ ๑๕๐ คน)</p>	<p>- จัดทำโครงการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีนเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนตามพรบ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีการอบรมในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p> <p>- มีผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการอบรม จำนวน ๒๑๑ ราย</p> <p>- มีการต่ออายุหนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน จำนวน ๓๐ ราย</p>	<p>บรรลุ</p>

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๖๗,๙๖๑.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๖๗,๙๖๐.๒๑.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การพัฒนาระบบการศึกษาด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ๒. การจัดประชุมคณะทำงานการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ๓. การสัมมนาเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒	๑. โครงการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีนเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนตาม พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ผ่านระบบออนไลน์ ๒. ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนผ่านการการอบรมความรู้ และได้รับการต่ออายุหนังสือรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน ๓. การรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ จึงทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินการในการจัดอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีนฯ...เป็นแบบออนไลน์.....

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

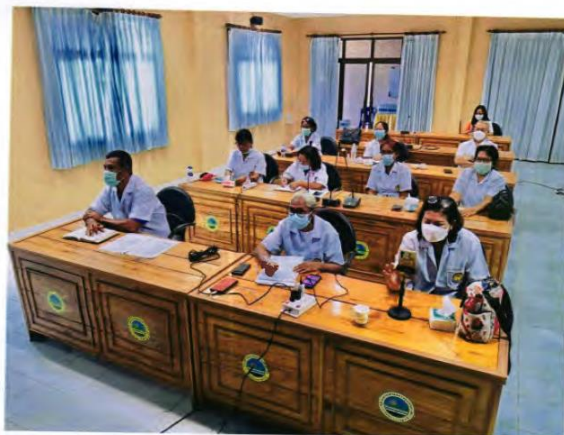
.....

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

การอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนจีน
เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ช่วยแพทย์แผนจีนตาม พรบ.การประกอบโรคศอลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ ผ่านระบบออนไลน์
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรมผู้ช่วยแพทย์แผนจีนเข้าร่วมอบรมฯ ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลพ่วงพรมคร อ.เคียนซา จ.สุราษฎร์ธานี



๑.๑๐ โครงการ.....ส่งเสริม พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย.....

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

ด้วยวิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลง คนรุ่นใหม่มีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการมีบุตรยาก ซึ่งต้องอาศัย เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ช่วยให้สามารถมีบุตรได้ หรือแม้แต่ในคู่หญิงชายที่แต่งงานแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตร ซึ่งส่งผลให้อัตราการเพิ่มประชากรลดลงเหลือเพียง ร้อยละ ๐.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยาก เป็น ๑ ใน ๑๐ ของยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

การส่งเสริม ควบคุมกำกับดูแลสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้มีมาตรฐาน จึงมีความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพที่เข้ามาใช้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ซึ่งปัจจุบันมีจำนวนผู้มารับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน และปลอดภัย รวมถึงเกิดความเชื่อมั่นบริการทางการแพทย์ของประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

ในฐานะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลขานุการในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการ โครงการส่งเสริม พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับ มาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจรต่อไป

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน	๑. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถด้านการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๒. เพื่อยกระดับและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๒. มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาการพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางการแพทย์และประเด็นทางสังคม เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์อย่างครบวงจร
๓. เพื่อยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงหรือเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันกรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย	๓. มีมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนในสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันกรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมายร่วมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน มีศักยภาพและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน มีศักยภาพและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานเพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีมาตรฐานและได้รับการส่งเสริมพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ร้อยละ ๖๕	สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีมาตรฐานและได้รับการส่งเสริมพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ร้อยละ ๙๓	บรรลุเป้าหมาย

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๑๐๗.๑๖๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๑๐๗.๑๖๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
- การดำเนินการควบคุม กำกับ และ ฝ้าระวัง โดยออกตรวจสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ปฏิบัติให้สอดคล้องถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รวมทั้งเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจสอบคลินิกที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	- สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด จำนวน ๙๓ แห่ง (ร้อยละ ๙๓)

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>- การดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลในการปฏิบัติงานและมีการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายหลักได้อย่างชัดเจน เพื่อให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p>	<p>- การบูรณาการความร่วมมือเพื่อการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>
<p>- เสริมสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติงานสนับสนุน แลกเปลี่ยน ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกันและปราบปรามผู้กระทำความผิด เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- การบูรณาการความร่วมมือเพื่อการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับ กรมสอบสวนคดีพิเศษ กระทรวงยุติธรรม</p>
<p>- ประสานความร่วมมือในการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานและมติการประชุมคณะกรรมการ คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อนำไปสู่การบูรณาการในการคุ้มครองเด็กเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็กที่เกิด โดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- การบูรณาการความร่วมมือการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับ กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p>
<p>- ยกระดับและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการ ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางการแพทย์และ ประเด็นทางสังคม เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์อย่างครบวงจร</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมายที่ซับซ้อน และมีความเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายส่วน ทั้งแพทย์ผู้รับผิดชอบ แพทย์ผู้ให้บริการ นักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน สามี และภรรยาที่ขอด้วยกฎหมาย หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ผู้บริจาคไข่ ผู้บริจาคอสุจิ ข้อมูลในการติดตามเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความละเอียดอ่อนอย่างมาก และกระทบความรู้สึก หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- การควบคุม กำกับ ติดตามและตรวจสอบ ฝ่ายระวางสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ยังขาดบุคลากรในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

- การดำเนินการด้านการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จะต้องมีการวางแผนบูรณาการร่วมกับหลายภาคส่วน ที่ต้องมีความชัดเจนอย่างมากในภารกิจต่างๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ รวมถึงจำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ควรมีการจัดสรรบุคลากร มาয়งกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

เสริมสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติงานสนับสนุน แลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกันและปราบปรามผู้กระทำความผิด
เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ร่วมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ และกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



การดำเนินการควบคุม กำกับ และ ฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง
โดยออกตรวจสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเพื่อการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ตาม พรบ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558



- 1 สถานการณ์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องด้านอนามัยการเจริญพันธุ์
- 2 กฎหมาย/นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย
- 3 สถานการณ์การเกิดน้อยและอัตราการเจริญพันธุ์ต่ำ
- 4 สวัสดิการการรักษาภาวะมีบุตรยากด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ในต่างประเทศการเกิดน้อยและอัตราการเจริญพันธุ์ต่ำ
- 5 การลงทุนในทรัพยากรมนุษย์ และการพัฒนาประเทศ
- 6 ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

World Health Organization (WHO) ได้มีการกำหนดภาวะผู้มีบุตรยาก ว่าคือ “โรค”

ประเด็นที่ 1

ภาวะผู้มีบุตรยาก ถือเป็น “โรค” ตามนิยามของ World Health Organization (WHO) และควรส่งเสริมให้สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้

ประเด็นที่ 2

การส่งเสริมสิทธิประโยชน์ในการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก โดยกำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขทั้งทางตรงและทางอ้อม

- 2.1 การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนที่เกี่ยวข้องกรณีเข้ารับบริการรักษาภาวะผู้มีบุตรยากจากสถานพยาบาลภาครัฐ
- (1) วิธีการผสมเทียม (Intrauterine insemination :IUI) เบิกได้ไม่เกิน 3 รอบต่อคน
- (2) วิธีการปฏิสนธิภายนอกร่างกายด้วยวิธีการเด็กหลอดแก้ว (In Vitro Fertilization : IVF) หรือ ด้วยวิธีการ ICSI (Intracytoplasmic sperm injection) เบิกได้ไม่เกิน 2 รอบต่อคน
- 2.2 การกำหนดสถานที่ในการเข้ารับบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยสามารถเข้ารับบริการในสถานพยาบาลภาครัฐและสถานพยาบาลเอกชนทั้งที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- 2.3 การกำหนดเงื่อนไขและคุณสมบัติของผู้รับบริการ (สามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมาย) ที่เข้ารับบริการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ที่จะสามารถได้รับสิทธิประโยชน์ในการรักษาพยาบาลภาวะมีบุตรยาก มีดังนี้
- (1) เป็นสามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมาย และเป็นคู่สมรสที่ไม่เคยมีบุตรมาก่อน
- (2) ภรรยาที่ขอด้วยกฎหมายมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปีบริบูรณ์และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์
- (3) มีภาวะหรือโรคที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีบุตรยาก
- (4) ไม่รวมกรณีการใช้ไข่บริจาคหรือการตั้งครรภ์แทน

๑.๑๑ โครงการ ส่งเสริม พัฒนา ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐสู่มาตรฐานสากล

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

การปรับเปลี่ยนวิถีใหม่ (New Normal) ของการดำเนินชีวิต เป็นการสร้างแนวทางปฏิบัติใหม่ด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ ที่ทุกภาคส่วนของประเทศไทยได้เรียนรู้จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ที่เกิดขึ้นตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๒ เป็นต้นมา ระบบบริการสุขภาพก็เป็นระบบบริการสังคมที่ต้องปรับกระบวนการจัดบริการให้สอดคล้องตามแนวทางวิถีปฏิบัติใหม่ดังกล่าว ทั้งเพื่อให้เป็นมาตรการความปลอดภัยด้านสุขภาพของทั้งประชาชนและบุคลากรผู้ให้บริการทุกระดับ และทั้งเพื่อเสริมสร้างความมั่นใจในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพด้วยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการการแพทย์ก้ำวหน้าอันเป็นเป้าหมายสำคัญของอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ดังนั้น การปรับเปลี่ยนวิถีปฏิบัติใหม่นี้ จึงเป็นโอกาสสำคัญของการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านมาตรฐานสถานพยาบาลของประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระบบบริการภาครัฐ ให้ได้รับการยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพ ทั้งโดยมาตรการทางกฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการส่งเสริม การใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมและการแพทย์ก้ำวหน้า เพื่อการดูแลสุขภาพอย่างครบถ้วนทั้งในด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการพัฒนาารูปแบบบริการใหม่ในพื้นที่ เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ให้เป็นต้นแบบของการเพิ่มขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทยที่ให้ความสำคัญต่อการ

เข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างปลอดภัยและเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาความก้าวหน้าด้านบริการสุขภาพในทุกระดับ ได้รับการคุ้มครองสิทธิในการรับบริการสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่ความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศไทย รวมทั้งการเสริมสร้างขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพให้เทียบเท่ามาตรฐานสากล ซึ่งจะช่วยเพิ่มโอกาสทางการแข่งขันของประเทศไทยให้เป็นส่วนสำคัญในการกระตุ้นเศรษฐกิจที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ที่เกิดขึ้น ภายใต้แนวทางปฏิบัติด้านมาตรฐานบริการสุขภาพที่สอดคล้องกันของทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งการขับเคลื่อนดังกล่าวต้องอาศัยความร่วมมือเครือข่ายหลายระดับ (multilateral cooperation) ทั้งในส่วนของภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากลรองรับการแข่งขันอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจรดังกล่าว

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากการรับบริการในสถานพยาบาลภาครัฐ ๒. เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการเชิงคุณภาพของเครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับเขตพื้นที่ ๓. เพื่อพัฒนาคลังความรู้ด้านการบริการสุขภาพในมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑. ส่งเสริมสถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลอื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นไป ให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐาน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลผ่านการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล ๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓. แนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล ๔. แบบจำลองศูนย์สุขภาพและนวัตกรรมทางการแพทย์ (Wellness Sandbox)

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. มาตรการทางกฎหมายซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๒. เครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ	๑. ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. ออกแนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล ๓. พัฒนาแบบจำลองศูนย์สุขภาพและนวัตกรรมทางการแพทย์ (Wellness Sandbox)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกดำเนินการในหมวดที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์รับผิดชอบ และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้</p> <p>๔. คลังความรู้ด้านกฎหมายใหม่และพัฒนาการเศรษฐกิจสุขภาพด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย</p>	<p>๔. จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์</p> <p>๕. จัดทำร่าง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล</p> <p>๖. ประชุมหารือเกี่ยวกับแนวทางการอนุมัติอนุญาตแพลตฟอร์มคลินิกออนไลน์กับสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๗. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยผู้เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบด้วย คณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑-๑๒ โรงพยาบาลภาครัฐ และผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินการของสถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลอื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นไป ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <p>๒. กลไกนโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p>	<p>๑. สถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลอื่นซึ่งรัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นไป ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐานซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p> <p>๒. การมีส่วนร่วมระหว่างส่วนราชการ/ภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาองค์ความรู้/มาตรฐาน</p>

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่</p> <p>๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคลังความรู้สำคัญประกอบการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายและการส่งเสริมกิจการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย</p>	<p>การให้บริการของสถานพยาบาล ผ่านการโดยการประชุมคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ดังนี้</p> <p>๒.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เพื่อขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยให้สถานพยาบาลภาครัฐทุกแห่งมีคุณภาพมาตรฐานบริการเพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๒.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ เพื่อขับเคลื่อนกลไกคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและส่งเสริมการประกอบกิจการ การแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ของประเทศไทย ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์</p> <p>๒.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนแนวทางปฏิบัติ/มาตรฐาน/หลักเกณฑ์/กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมพัฒนาการให้บริการสุขภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ออกแนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล และพัฒนาแบบจำลองศูนย์สุขภาพและนวัตกรรมทางการแพทย์ (Wellness Sandbox)</p> <p>๒.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ก้าวหน้า เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ดีและรวดเร็วขึ้น ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้จัดทำร่าง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล	ร้อยละ ๕	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (๑๐๐ แห่ง) มีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล จำนวน ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘	บรรลุ
๒. จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสม	ร้อยละ ๘๐	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานกลุ่มเป้าหมาย (๑๐๐ คน) ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสม จำนวน ๑๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔๙	บรรลุ
๓. กิจกรรมจัดการความรู้ หรือสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้านการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพระดับสากลหรือการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	๑ ครั้ง	จัดจ้างผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ ๑. หนังสือการจัดการความรู้ Knowledge Management ชุดความรู้ที่ ๑ : ระบบงานสร้างคุณค่า ๒. หนังสือสู่เส้นทางสุขภาพสายประเทศไทย The Journey To Thailand Health Tourism EP.1	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๔๒๔,๕๘๗.๕๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๓๕

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี) เนื่องจากการขออนุมัติจัดประชุมคณะอนุกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไม่แล้วเสร็จตามที่วางไว้

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
การปรับเปลี่ยนวิถีใหม่ (New Normal) ถือเป็นโอกาสสำคัญของการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านมาตรฐานสถานพยาบาลของประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบบริการภาครัฐควรได้รับการยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพผ่านมาตรการทางกฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติ	๑. ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. ออกแนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล ๓. พัฒนาแบบจำลองศูนย์สุขภาพและนวัตกรรมทางการแพทย์ (Wellness Sandbox)

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ทั้งการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมและการแพทย์ก้าวหน้าเพื่อการดูแลสุขภาพอย่างครบถ้วนด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ตลอดจนการพัฒนา รูปแบบบริการใหม่ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษให้ เป็นต้นแบบของการเพิ่มขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพในอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย เป็นศูนย์กลางของการพัฒนา ความก้าวหน้าด้านบริการสุขภาพในทุกกระดับ รวมทั้งประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพอย่างปลอดภัย ซึ่งจะนำไปสู่ความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศไทย และเสริมสร้างขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพให้เทียบเท่ามาตรฐานสากล อันจะช่วยเพิ่มโอกาสทางการแข่งขันของประเทศไทยซึ่งการขับเคลื่อนดังกล่าว ต้องอาศัยความร่วมมือมือเครือข่ายหลายระดับ (multilateral cooperation) ทั้งในส่วนของภาครัฐและภาคเอกชนในการกระตุ้นเศรษฐกิจ</p>	<p>๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล ๕. (ร่าง) มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์ ๖. (ร่าง) มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....การจัดสรรงบประมาณรายไตรมาสกำหนดวันที่จะจัดสรรไม่ชัดเจน ทำให้การปฏิบัติงานไม่ราบรื่น ต้องรอจัดสรรงบประมาณก่อนจึงจะดำเนินการยืมเงินตรง ราชการได้

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

.....ควรถูกกำหนดช่วงเวลาในการจัดสรรงบประมาณให้ชัดเจน เช่น สัปดาห์แรกของไตรมาส

๑๒. ภาพการดำเนินงาน



คณะกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล



คณะกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์



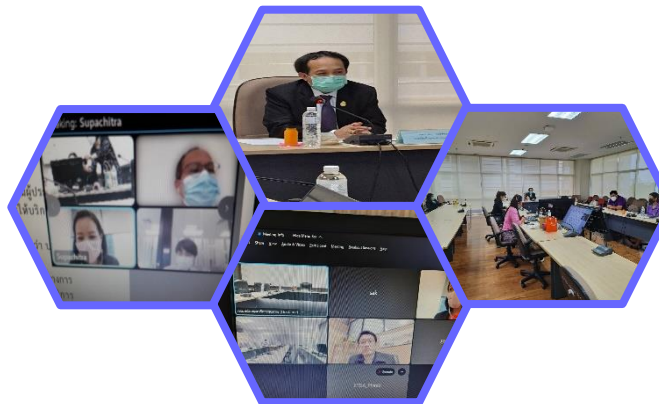
คณะกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



คณะกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล
ที่ให้บริการการแพทย์ก้ำวหน้า



การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ยกระดับมาตรฐาน
ระบบบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล



ประชุมหารือเกี่ยวกับแนวทางการอนุมัติอนุญาตแพลตฟอร์ม
คลินิกออนไลน์

๑.๑๒ โครงการ เพิ่มขีดความสามารถทางวิชาการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ประเด็นยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical & Wellness Tourism) และบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เป็นหนึ่งในกลุ่มกิจกรรมหลักของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพฐานนวัตกรรมของประเทศไทย (Healthcare Value-based Economy) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เมื่อประเทศจำเป็นต้องกระตุ้นเศรษฐกิจที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งแนวโน้มของการดูแลสุขภาพต่อจากนี้ไปของประชาชน จะก่อให้เกิดการพัฒนาของธุรกิจบริการสุขภาพไปสู่กระแสการดูแลสุขภาพหลังโควิด-19 (Post-covid-19 Trend of Healthcare) ที่ผู้คนมีความต้องการบริการสุขภาพประเภทนวัตกรรมทางเลือกด้านการดูแลสุขภาพ (Innovative Health Solutions) การแพทย์เฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) และการแพทย์เชิงป้องกัน (Preventive Medicine) มากขึ้น

จากภาวะความกังวลที่เกิดการเรียนรู้ของผู้คน และการปรับตัวของธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสุขภาพดังกล่าว จึงเป็นโอกาสของประเทศไทยในการกระตุ้นเศรษฐกิจไปพร้อมกับการพัฒนาความก้าวหน้าทางการแพทย์และบริการสุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประชาชนไทยในประเทศ และเพื่อสนับสนุนให้กระแสการดูแลสุขภาพหลังวิกฤติการณ์โควิด-19 ได้รับการส่งเสริมให้มีการจัดบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับบริบทและขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย มีมาตรการทางกฎหมายที่ทันสมัย เท่าทันความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านบริการสุขภาพ คุ้มครองประชาชนผู้รับบริการสุขภาพให้มีความรู้เท่าทันและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพใหม่ๆ ได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์และบริการเพิ่มมูลค่า (Value-based Healthcare) ในกลุ่มการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่

ก่อให้เกิดรายได้ดีและมีคุณภาพสูงของประเทศไทย อีกทั้งยังสามารถสร้างจากความเชื่อมั่น (Trustworthy) ในความสมประโยชน์และความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อพัฒนาแนวทางกำหนดรูปแบบและมาตรฐานบริการสุขภาพหลังโควิด-19 (post-covid-19 Trend of Healthcare) ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๒. เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๓. เพื่อจัดการความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p>	<p>๑. ความร่วมมือระหว่างสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก</p> <p>๒. ความร่วมมือระหว่าง ๙ องค์กร ภายใต้ Thailand Partnership for World Health Destination and Global Wellness Hub</p> <p>๓. ความร่วมมือระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาหลักสูตรฐานสมรรถนะเวลเนสทางการแพทย์รองรับการเป็นศูนย์กลางบริการเวลเนสของโลก</p> <p>๔. พัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านการประชุมคณะทำงานฯ จำนวน ๒ คณะ</p> <p>๕. ลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาครัฐร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานขึ้นไป ครบทั้ง ๙ ด้านให้เป็นสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ</p> <p>๖. ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับมาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาล</p> <p>๗. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในหลักสูตรผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (International Surveyor)</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๑. แนวทางการกำหนดรูปแบบและมาตรฐานบริการสุขภาพหลังโควิด-19 (Post-covid-19 Trend of Healthcare)</p> <p>๒. เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๓. คลังความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p>	<p>๑. จัดสัมมนา เรื่อง มาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ โดยผู้เข้าประชุมฯ ประกอบด้วยผู้แทนสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสภาวิชาชีพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๕๐ คน และมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงแนวทางการส่งเสริมการให้บริการเวชศาสตร์จีโนมตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาล</p> <p>๒. จัดอบรมหลักสูตรผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (International Surveyor) ระหว่างวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ – ๒ กันยายน ๒๕๖๕ โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนากระบวนการให้บริการด้านสุขภาพซึ่งมีความสัมพันธ์กับความปลอดภัยของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ และความเสียงของงานบริการภายในโรงพยาบาล การตรวจสอบ กำกับและติดตามกระบวนการให้บริการของโรงพยาบาลเพื่อองค์กรจะสามารถระบุความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดขึ้นในกระบวนการภายในของโรงพยาบาล เกิดการเรียนรู้และตระหนักถึงความเสียงที่มีผลกระทบต่อทั้งตัวผู้รับบริการ และตัวผู้ให้บริการ การพัฒนาบุคลากรผู้เยี่ยมสำรวจให้มีองค์ความรู้ เข้าใจในวัตถุประสงค์ของการตรวจประเมินกระบวนการส่งมอบบริการของโรงพยาบาลมีทักษะ ความชำนาญและความสามารถในการตรวจประเมิน เพื่อช่วยองค์กรค้นหา และระบุความเสี่ยงเพื่อปิดช่องโหว่ของความเสี่ยง และป้องกันอันตรายก่อนที่จะไปถึงตัวผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๓. MOU เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมแพทย์และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ระหว่าง สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<p>๔ . MOU Thailand Partnership for World Health Destination and Global Wellness Hub ระหว่าง ๙ องค์กร</p> <p>๕. MOU เรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฐานสมรรถนะเวชศาสตร์การแพทย์รองรับการเป็น ศูนย์กลางบริการเวชศาสตร์ของโลก ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม</p> <p>๖. จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการสุขภาพ ในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๖ คณะ เพื่อขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพบนหลักการ ค้ำครองผู้บริโภครักษาคุณภาพของประเทศไทย ได้แก่</p> <p>๖.๑ คณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการทางการแพทย์</p> <p>๖.๒ คณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเสริมความงาม</p> <p>๖.๓ คณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเวชศาสตร์ การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> <p>๖.๔ คณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการนวัตกรรมทาง การแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๖.๕ คณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน</p> <p>๖.๖ คณะทำงานเครือข่ายสถาบันเวชศาสตร์การแพทย์</p> <p>๗. ลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาครัฐร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน ขึ้นไป ครบทั้ง ๙ ด้านให้เป็นสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีแนวทางกำหนดรูปแบบและมาตรฐานบริการสุขภาพหลังโควิด-19 (Post-covid-19 Trend of Healthcare) ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p> <p>๒. เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรในประเทศไทยได้รับการส่งเสริมพัฒนา</p> <p>๓. คลังความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการสุขภาพในกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย</p>	<p>๑. มีมาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาล</p> <p>๒. ภาควิชาหรือหน่วยงานวิชาการทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคเข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้เยี่ยมชมสำรวจตามมาตรฐานสากล (International Surveyor)</p> <p>๓. เกิดความร่วมมือทางวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ระหว่าง สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๔. เกิดความร่วมมือทางวิชาการ เรื่อง Thailand Partnership for World Health Destination and Global Wellness Hub ระหว่าง ๙ องค์กร</p> <p>๕. เกิดความร่วมมือทางวิชาการ เรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฐานสมรรถนะเวชศาสตร์การแพทย์รองรับการเป็นศูนย์กลางบริการเวชศาสตร์ของโลก ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม</p> <p>๖. มีแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพบนหลักการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย</p> <p>๗. มีสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานขึ้นไปครบทั้ง ๙ ด้าน</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	ร้อยละ ๕	สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ จำนวน ๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕ ประกอบด้วย ๑. โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ๒. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร ๓. โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ กรุงเทพมหานคร ๔. Vital Life Bumrungrad international กรุงเทพมหานคร ๕. โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์	บรรลุ
๒. จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสมต่อการขับเคลื่อนและพัฒนาคู่มือครองผู้บริโภคดีด้านบริการสุขภาพในสภาพแวดล้อมของการดำเนินนโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ ๘๐	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานกลุ่มเป้าหมาย (๕๐ คน) ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสมต่อการขับเคลื่อนและพัฒนาคู่มือครองผู้บริโภคดีด้านบริการสุขภาพในสภาพแวดล้อมของการดำเนินนโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๔๐ คน	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๒๘๖,๙๕๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๒๘๖,๗๑๙.๕๐ บาท

คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๒

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี)..... -

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical & Wellness Tourism) และ บริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร เป็นหนึ่งในกลุ่มกิจกรรมหลักของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพฐานนวัตกรรมของประเทศไทย (Healthcare Value-based Economy) จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 แนวโน้มการดูแลสุขภาพของประชาชนก่อให้เกิดการพัฒนาของธุรกิจบริการสุขภาพไปสู่กระแสการดูแลสุขภาพหลังโควิด-19 (Post-covid-19 Trend of Healthcare) ที่ผู้คนมีความต้องการบริการสุขภาพประเภทนวัตกรรมทางเลือก ด้านการดูแลสุขภาพ (Innovative Health Solutions) การแพทย์เฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) และการแพทย์เชิงป้องกัน (Preventive Medicine) มากขึ้น จึงเป็นโอกาสในการกระตุ้นเศรษฐกิจไปพร้อมกับการพัฒนาความก้าวหน้าทางการแพทย์และบริการสุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านสุขภาพของประชาชนไทยในประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงพัฒนามาตรการทางกฎหมายที่ทันสมัย เท้าทันความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านบริการสุขภาพ คัดกรองประชาชนผู้รับบริการสุขภาพให้มีความรู้เท่าทันและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพใหม่ๆ ได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์และบริการเพิ่มมูลค่า (Value-based Healthcare) ในกลุ่มการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ก่อให้เกิดรายได้ดีและมีคุณภาพสูงของประเทศไทย อีกทั้งยังสามารถสร้างจากความเชื่อมั่น (Trustworthy) ในความสมประโยชน์และความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. สัมมนา เรื่อง มาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาล ๒. อบรมหลักสูตรผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (International Surveyor) ๓. MOU เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ระหว่าง สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๔ . MOU Thailand Partnership for World Health Destination and Global Wellness Hub ระหว่าง ๙ องค์กร ๕. MOU เรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฐานสมรรถนะเวเลนเนสทางการแพทย์รองรับการเป็น ศูนย์กลางบริการเวเลนเนส ของโลก ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ๖. มีแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพบนหลักการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ๗. สถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐานขึ้นไป ครบทั้ง ๙ ด้าน จำนวน ๙ แห่ง

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑) เทคโนโลยีที่พลิกผัน (Disruptive Technology) อย่างรวดเร็ว ก่อให้เกิดพัฒนาการทางธุรกิจที่ใช้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีช่วงชิงความได้เปรียบทางการแข่งขัน ในขณะที่การพัฒนากฎหมาย ซึ่งเป็นนโยบายสาธารณะที่มีผลกระทบต่อประชาชนในวงกว้าง ต้องใช้เวลาและกระบวนการพิจารณาอย่างถี่ถ้วน จึงเกิดมีช่องว่างของการบังคับใช้กฎหมายที่ยังมีขอบเขตที่จำกัดหรือไม่ครอบคลุมรูปแบบต่างๆของการประกอบธุรกิจ

๒) ในวิถีชีวิตปกติใหม่ (New Normal) ที่ประชาชนต้องการมีสุขภาพดี (healthy) และมีความสมบูรณ์ของสุขภาพที่ดี (Wellness) แต่ยังคงมีช่องว่างระหว่างความรู้ที่ประชาชน ยังรู้ไม่เท่าทันเทคโนโลยีและความก้าวหน้าทางการแพทย์ จึงเป็นความเสี่ยงภัยด้านบริการสุขภาพรูปแบบใหม่ๆที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดและเร่งสร้างมาตรการความปลอดภัยให้แก่ประชาชนอย่างเร่งด่วน

๓) ในส่วนของการนำกฎหมายสู่การบังคับใช้หรือการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ศักยภาพและความรู้ที่เท่าทันของพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ยังคงต้องได้รับการเสริมสร้างให้มีความเข้มแข็งทั้งในเชิงนโยบาย เชิงวิชาการ กระบวนการทางกฎหมาย ความเข้าใจในพัฒนาการของธุรกิจสุขภาพเพื่อให้สามารถทำหน้าที่ให้คำปรึกษา แนะนำ บริการวิชาการและนำกฎหมายสู่การบังคับใช้ได้อย่างเหมาะสม เกิดผลสัมฤทธิ์ของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพและเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศไทยได้โดยสมบูรณ์แบบ

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

๑) เร่งรัดกระบวนการทำงานด้านการออกกฎหมายที่มีประสิทธิภาพให้เท่าทันสถานการณ์และพัฒนาการทางธุรกิจ

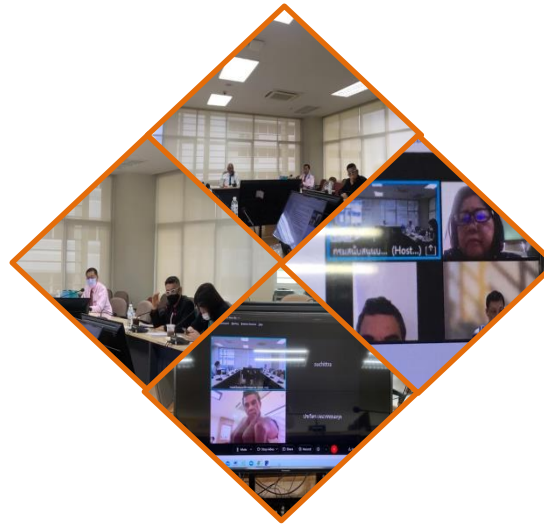
๒) พัฒนามาตรการ วิธีการ หรือช่องทางเสริมสร้างความรอบรู้ด้านบริการสุขภาพรวมทั้งเพิ่มความสามารถในการเข้าถึงบริการของประชาชนกลุ่มเป้าหมายเป็นสำคัญ จากนั้นจึงพัฒนาช่องทางการจัดการความรู้และมาตรการความปลอดภัยด้านสุขภาพ (Health Service Safety Net) ในวงกว้าง โดยอาศัยเครือข่ายความร่วมมือที่มาทำงานร่วมกัน

๓) พัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและเสริมสร้างสมรรถนะพนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการนำนโยบายและกฎหมายสู่การปฏิบัติ รวมทั้งความรู้สามารถในการทำงานร่วมกับภาคธุรกิจอย่างมีประสิทธิภาพและความสัมพันธ์ที่ดี

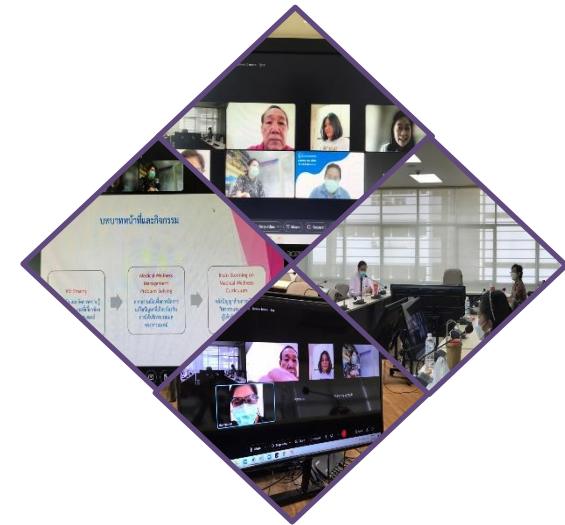
๑๒. ภาพการดำเนินงาน



คณะกรรมการพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐาน
และระบบบริการทางการแพทย์



คณะกรรมการพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐาน
และระบบบริการเสริมความงาม



คณะกรรมการพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบ
บริการเวชศาสตร์การแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



คณะกรรมการพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการ
นวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



คณะกรรมการประสานบริการสุขภาพอาเซียน



คณะกรรมการเครือข่ายสถาบันเวชศาสตร์ทางการแพทย์



MOU เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ
ครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก



MOU Thailand Partnership for World Health
Destination and Global Wellness Hub



MOU เรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฐานสมรรถนะเวลเนสทาง
การแพทย์รองรับการเป็นศูนย์กลางบริการเวลเนสของโลก

๑.๑๓ โครงการ พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (บริหารจัดการ).....

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีภารกิจหลักในการประสานงาน การให้บริการ บริหารจัดการ และสนับสนุนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะปฏิบัติงานตามบทบาท ภารกิจ อำนาจหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว สามารถดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวิสัยทัศน์ พันธกิจและนโยบายที่กำหนด

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. ประสานงานให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	๑. การดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นไปด้วยความคล่องตัว ดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. การเป็นส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร	๒. บุคลากรได้รับความสะดวกในการปฏิบัติราชการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๓. เรียนรู้ที่จะสร้างความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางของความก้าวหน้าองค์กร	๓. เป็นองค์กรที่มีการปฏิบัติราชการเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีระบบบริหารจัดการองค์กรในด้านงานธุรการและสารบรรณ งานบริหารงานบุคคล งานงบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ เพื่อให้บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติงานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีระบบบริหารจัดการองค์กรในด้านงานธุรการและสารบรรณ งานบริหารงานบุคคล งานงบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ เพื่อให้บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติงานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๑๐๐	ได้ดำเนินสรุปผลสถิติการรับ-ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) โดยมีจำนวนหนังสือรับ-ส่งในระบบ e-saraban ทั้งสิ้น ๙,๘๘๔ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ ๑๐๐	ผลการประเมินบุคลากรในหน่วยงานที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร มีบุคลากรที่พัฒนาครบทั้ง ๒ หลักสูตร จำนวน ๕๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๗๓๓.๓๒๐.๐๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๗๓๒.๔๗๖.๘๓.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๘๙.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
การประชุมคณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	กิจกรรมจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๖ ครั้ง

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

.....

๑๒. ภาพการดำเนินงาน



ภาคผนวก ก

สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติ
ราชการ (รอบ 11 เดือน)
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2565

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๑๑ เดือน)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		หมายเหตุ
		ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	
การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base)	๖๐		๒.๑๖๐๐	
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๕ ตัวชี้วัด)				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน - ตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA - งานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ(ด้านสาธารณสุข) - นโยบายรัฐบาล/มติ ครม. - งานตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมฯ - ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ - งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย (หากหน่วยงานไม่มีตัวชี้วัดนี้ให้เสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒)				
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๕	๑.๔๐๐๐	๐.๒๑๐๐	๑.เอกสารครบถ้วน = ๑ คะแนน ๒.มีสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ ๔ แห่ง = ๐.๔ คะแนน ๓.ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ ๔๖.๘๙ = ๐ คะแนน
๑.๑.๓ จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๔ ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงกฎหมายควบคุมราคาค่าบริการของสถานพยาบาลภาคเอกชน	๑๕	๓.๐๐๐๐	๐.๔๕๐๐	๑. ข้อ ๑ และ ข้อ ๒ เอกสารครบถ้วน ๒. ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ เอกสารไม่สอดคล้องกับเกณฑ์

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๑๑ เดือน)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		หมายเหตุ
		ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	๔๐		๑.๘๕๐๐	
๒. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๕	๔.๐๐๐๐	๐.๖๐๐๐	แบบฟอร์มรายงานสรุปสถิติไม่ เป็นไปตามที่กำหนด (ไม่สรุปเป็นรายเดือน ไม่แยก ประเภทการรับ-การส่ง)
๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
น้ำหนักรวม	๑๐๐	ค่าคะแนนที่ได้	๔.๐๑๐๐	



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



จัดทำโดย

กลุ่มแผนงานและประเมิน

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

