



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานผลการปฏิบัติราชการ

รอบ 6 เดือน

(ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

จัดทำโดย

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

คำนำ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลักในการบังคับใช้กฎหมาย 3 ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 ทั้งนี้ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานได้มีการขับเคลื่อนนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยรายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566) มีเนื้อหาสำคัญประกอบด้วยโครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ตลอดจนปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ตลอดระยะเวลาการดำเนินงานใน 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามแผนปฏิบัติการ ในรอบ 6 เดือนแรก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566) และนำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากลยุทธ์การดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง เพื่อให้ตอบสนองยุทธศาสตร์ นโยบายขององค์กร และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการได้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นประโยชน์สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

เมษายน 2566

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และเป้าหมาย	1
อำนาจหน้าที่ของสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	2
โครงสร้างของสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	3
ทำเนียบผู้บริหาร	6
การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	7
ผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ	
1. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	9
2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	20
3. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	26
4. โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	35
5. โครงการส่งเสริม พัฒนากำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (Promotion Development Director and Awareness creation for ART profession)	51
6. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	65
7. โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2566 (Smart Hospital)	77
8. โครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น SMART Clinic ปีงบประมาณ 2566	84
9. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	89
10. โครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล	99
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (รอบ 5 เดือน)	118

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักบังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล”

พันธกิจ

พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทยพัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy) ภายใต้นโยบายประเทศไทย 4.0

ค่านิยม

“ใฝ่รู้ สร้างสรรค์ เป็นธรรม เชี่ยวชาญวิชาชีพ ก้าวทันเทคโนโลยี”

อัตลักษณ์

3 กฎหมายหลัก กำกับใช้อย่างเป็นธรรม นำมาตรฐานบริการสุขภาพสู่ประชาชน

เป้าหมาย (Goal)

สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพ เป็นอันดับ 1 ใน 3 ของเอเชีย

อำนาจหน้าที่

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

1

ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2

ส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ และคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

3

พัฒนาระบบและเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

4

พัฒนาระบบและเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการด้านสุขภาพ

5

ประสานความร่วมมือ สนับสนุน และเจรจาตกลงการค้าด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ

6

ส่งเสริมพัฒนาการเป็นศูนย์กลางบริการทางสุขภาพในระดับสากลเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ

7

ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้าง

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

1. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
2. งานบริหารงานบุคคล
3. งานบริหารการใช้งบประมาณ การเงินและบัญชี งานพัสดุ
4. งานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
5. งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ
6. งานบริหารการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
7. งานกิจกรรมหรือโครงการพิเศษตามนโยบาย
8. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

1. งานจัดทำข้อเสนอและการให้คำปรึกษาด้านนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านบริการสุขภาพ
2. งานพัฒนากระบวนการ นำนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ
3. งานบูรณาการยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคฯ
4. งานทบทวนและประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
5. งานสื่อสารองค์การและสื่อสารนโยบาย
6. งานศึกษาวิจัยและพัฒนานโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
7. งานบริหารความเสี่ยงแผนงาน โครงการ
8. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการ แผนปฏิบัติการ และคำของบประมาณประจำปี
9. งานกำกับติดตาม และประเมินผลตามแผนงานโครงการและงบประมาณ
10. งานรับรองการปฏิบัติราชการ
11. งานพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
12. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล

1. งานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล
2. งานส่งเสริมและควบคุมกำกับสถานพยาบาล ให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
3. งานอนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล
4. งานอนุญาตการโฆษณาสถานพยาบาล
5. งานอนุญาตให้สถานพยาบาลทำการศึกษา ฝึกอบรม วิจัยทางการแพทย์

6. งานพัฒนากลไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
7. งานคุ้มครองผู้รับบริการให้ได้มาตรฐานตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
8. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

1. งานพัฒนาระบบ และเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
2. งานจัดการความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพ
3. งานส่งเสริมพัฒนาความรู้ด้านบริการสุขภาพ
4. งานพัฒนานวัตกรรมเฝ้าระวังบริการสุขภาพ
5. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

1. งานอนุญาตการตั้งครรภ์แทน
2. งานรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล
3. งานอนุญาตศึกษาวิจัย
4. งานข้อมูลและทะเบียนเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
5. งานพัฒนากลไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
6. งานพัฒนาวิชาการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
7. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

1. สาขากิจกรรมบำบัด
2. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
3. สาขากายอุปกรณ์
4. สาขาจิตวิทยาคลินิก
5. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
6. สาขารังสีเทคนิค
7. สาขาการกำหนดอาหาร
8. เลือกตั้งกรรมการวิชาชีพ 7 สาขา
9. เลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร
10. งานสนับสนุนและส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการประกอบโรคศิลปะ
11. งานสนับสนุน ส่งเสริมการบูรณาการและสร้างเครือข่ายด้านการประกอบโรคศิลปะ
12. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับ

มอบหมาย

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

1. สาขาการแพทย์แผนจีน
2. ทัศนมาตรศาสตร์
3. ไคโรแพรคติก
4. ฟิสิกส์การแพทย์
5. คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ
6. คณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ
7. กำหนด และพัฒนาหลักเกณฑ์ เงื่อนไขการขอกำหนดเป็นศาสตร์/สาขา
8. งานการรับรองการขอกำหนดเป็นศาสตร์/สาขา
9. งานสนับสนุนและส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการประกอบโรคศิลปะ
10. งานสนับสนุน ส่งเสริมการบูรณาการและสร้างเครือข่ายด้านการประกอบโรคศิลปะ
11. ส่งเสริม และสนับสนุนให้มีบริการการประกอบโรคศิลปะ และศาสตร์การแพทย์ทางเลือก

แบบผสมผสานในระบบสุขภาพ

12. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

1. งานพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. งานส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แก่สถานพยาบาลทั้งในสังกัด และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3. งานส่งเสริมและพัฒนาบริการสุขภาพดิจิทัล
4. งานศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาวิชาการ นวัตกรรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
5. งานส่งเสริม สนับสนุน ยกกระดับขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพและท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
6. งานความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ
7. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ทำเนียบผู้บริหาร



นางนลินา ตันตินิรัมย์

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



นางสาวกมลวรรณ แป้นเพชร
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป



นางพรพิศ กาลนาน
หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล



นางชัญญาก็ค บุณยรัตน์
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
สถานพยาบาล



นางสาวชยาวิ กาญวณะกิจ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัย
เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



นางนัฏฐิรา อรุณรัตน์ดิกล
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
การประกอบโรคศิลปะ



นางอารีวรรณ ปิ่นแก้ว
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศาสตร์และ
การแพทย์ทางเลือก



นางสาวงามเนตร เอี่ยมนาคะ
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมวิชาการ
และมาตรฐานภาครัฐ



นางสุภาพร วงษานุศิษฐ์
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านระบบบริการสุขภาพ

การจัดสรรงบประมาณ และผลการเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	7,641,632.00 บาท	(ได้รับจัดสรรเมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566)
ผลการใช้จ่าย	5,883,883.12 บาท	คิดเป็น ร้อยละ 77
คืนเงิน	0.00 บาท	
คงเหลือ	1,419,678.70 บาท	

ที่มา: ระบบ Smart66

ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2566

ภายใต้การดำเนินการ 11 โครงการ

1. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
3. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
4. โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
5. โครงการส่งเสริม พัฒนากำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐาน การให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (Promotion Development Director and Awareness creation for ART profession)
6. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
7. โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการ คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2566 (Smart Hospital)
8. โครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของ ประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น SMART Clinic ปีงบประมาณ 2566
9. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย
10. โครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล
11. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ 2566

การจัดสรรงบประมาณ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ (งบลงทุนเหลือจ่าย)

ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น	0.00	บาท	
ผลการใช้จ่าย	0.00	บาท	คิดเป็น ร้อยละ -
คงเหลือ	-	บาท	

ที่มา: ระบบ Smart66

ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2566

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.1 โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : 1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ
มาตรฐานสากล

2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนา
อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการในคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอ ตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัย และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ดังนั้นจึงต้องมีกิจกรรมเพื่อให้การดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายและสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการตรวจคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการตรวจคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน 128 แห่ง

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 128 แห่ง ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 80	การตรวจมาตรฐานการประกอบกิจการ สถานพยาบาล ประจำปี 2566 จำนวน 44 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 67.69 (จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 65 แห่ง)	บรรลุเป้าหมาย (Small success)

8. งบประมาณรวมของโครงการ..... 1,210,000.00..... บาท

ผลการเบิกจ่าย..... 1,126,988.00..... บาท คิดเป็นร้อยละ..... 93.14.....

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

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 18 ครั้ง	1.1 การประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 12 ครั้ง 1.2 การประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 6 ครั้ง
2. การตรวจเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนด้านมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภท	2.1 การตรวจเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของสถานพยาบาลแห่งใหม่ (ตั้งใหม่) จำนวน 13 แห่ง

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 128 แห่ง	2.2 การตรวจเพื่อต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 15 แห่ง 2.3 การตรวจเพื่ออนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 21 แห่ง 2.4 การตรวจเพื่ออนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) จำนวน 35 แห่ง 2.5 การตรวจมาตรฐานการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประจำปี 2566 จำนวน 44 แห่ง

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ด้านงบประมาณ

- การได้รับจัดสรรงบประมาณปัจจุบันไม่เพียงพอต่อการดำเนินการการตรวจมาตรฐานโรงพยาบาลเอกชนตามมาตรา 45 “ให้ผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้โดยสม่ำเสมอ...” โดยการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลมีสาขาที่เกี่ยวข้องตามลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะของหน่วยที่ให้บริการ จำนวน 11 สาขา ซึ่งต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก อาจทำให้การดำเนินการตรวจมาตรฐานกลุ่มเป้าหมายโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ กรุงเทพมหานครได้ไม่ครบถ้วนตามเป้าหมายที่กำหนด ควรได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

ด้านบุคลากร

- บุคลากรผู้ทรงคุณวุฒิด้านการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลมีไม่เพียงพอ ทำให้การดำเนินการตรวจมาตรฐานในบางครั้งขาดผู้นำทีมตรวจที่เหมาะสมที่จะสร้างความมั่นใจและความน่าเชื่อถือให้กับแพทย์ ผู้บริหาร และคณะผู้บริหารทำของโรงพยาบาล

- บุคลากรผู้ดำเนินงานที่ดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการมีไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกรณีโรงพยาบาลเอกชนที่มีขนาดใหญ่ และกรณีที่ขาดองค์ความรู้ทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจในสาขาที่เกี่ยวข้องตามลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะของหน่วยที่ให้บริการ จำนวน 11 สาขา ทำให้ไม่สามารถตรวจได้ครบถ้วนทุกสาขา ทำให้เกิดภาวะปริมาณงานมากกว่าจำนวนบุคลากรที่มี (Workload) ส่งผลกระทบต่อการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ของบุคลากร

(การจัดทำเรื่องเพื่อการพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล/อนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล/อนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน) รวมทั้งยังขาดบุคลากรสนับสนุน (Back Office) ที่จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

ด้านงบประมาณ

- หากไม่สามารถจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมได้ ควรกำหนดตัวชี้วัดให้ลดลงตามความเหมาะสมจากโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศทั้งหมดเป็นโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น โรงพยาบาลที่มีข้อร้องเรียน โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับมาตรฐาน HA/JCI ในระยะเวลา 3 ปี โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับการตรวจมาตรฐานตาม มาตรา 45 เป็นเวลา 3 ปี เป็นต้น หรือควรเว้นระยะเวลาให้เหมาะสมมากขึ้น จากที่โรงพยาบาลทั้งหมดต้องได้รับการตรวจมาตรฐานในทุกปี เป็นทุก 3 ปีอย่างสม่ำเสมอ

ด้านบุคลากร

- จัดสรรบุคลากรให้เพียงพอต่อการดำเนินการ

12. ภาพการดำเนินงาน



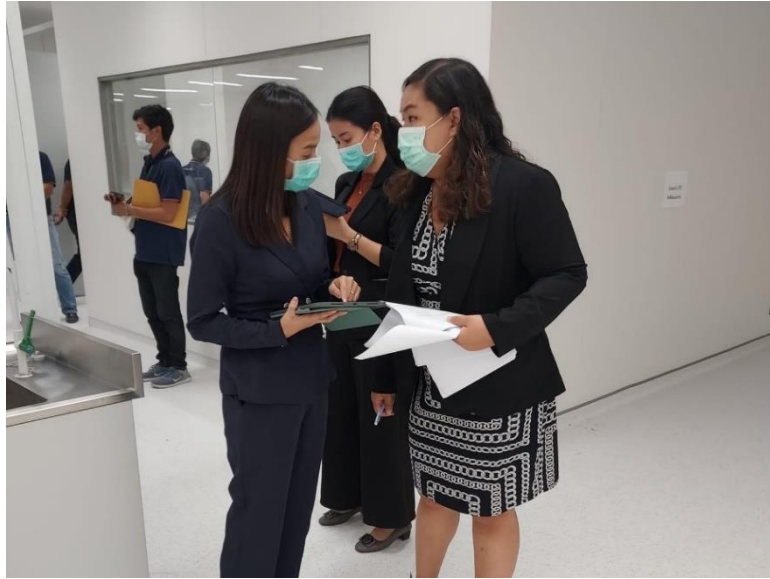












ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.2 โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : 1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับกองกฎหมาย, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กระทรวงสาธารณสุข.....

3. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและ

การประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ ให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัยและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ในขณะเดียวกันก็ต้องมีการพัฒนาขีดความสามารถของการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการให้บริการและการตรวจอนุญาตฯ รวมถึงการเตรียมความพร้อมและปรับรูปแบบแนวทางการพิจารณาการอนุญาตฯ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในวิถีใหม่ (New normal) เพื่อตั้งรับวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในวงกว้าง

ดังนั้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.2541 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>1. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้สถานพยาบาลเอกชนดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p> <p>3. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ และดำเนินการตามกฎหมาย ได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี ต้องคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>การดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 80)</p> <p>จากการดำเนินการตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ร่วมกับกองกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา มีจำนวนทั้งสิ้น 83 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 41.5</p>

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น 200 คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น 83 คลินิก

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น 83 คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น 83 คลินิก

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด	200 คลินิก	83 คลินิก	บรรลุ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....230,000.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....155,375.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....67.55.....

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

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 6 ครั้ง	จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 6 ครั้ง อนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) จำนวน 528 คลินิก
2. ตรวจสอบเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ร่วมกับกองกฎหมาย จำนวนทั้งสิ้น 83 คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น 83 คลินิก

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 ที่ยังคงระบาดอย่างต่อเนื่อง ทำให้ไม่สามารถลงไปในพื้นที่ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ได้ จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินกิจกรรมเป็นรูปแบบการตรวจประเมินออนไลน์
- งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามที่กฎหมายกำหนด
- พบสถานพยาบาล มีแนวโน้มฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกฎหมายมากขึ้น เช่น กรณีผู้ดำเนินการไม่ใช่แพทย์ และปล่อยปละละเลยให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพดำเนินการแทน

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

- ปรับแก้ไขแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
- ขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม ให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน โดยเฉพาะประเด็นภารกิจตามกฎหมาย
- ขอสนับสนุนการดำเนินงาน ด้านกำลังคน เพื่อตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

12. ภาพการดำเนินงาน

1. การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวน 6 ครั้ง



2. ตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ร่วมกับกองกฎหมาย



ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 – มีนาคม 2566)

1.3 โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

การส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ เป็นกลไกหลักสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนามาตรฐานการประกอบวิชาชีพ และระบบการจัดการของผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการด้านสุขภาพของประชาชน การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ เข้ามาเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนาระบบการจัดการเพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะให้มีคุณภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542 ได้กำหนดว่าการประกอบโรคศิลปะเป็นการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยกรนั้นๆ กฎหมายดังกล่าวได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาต่างๆ โดยวิธีการหนึ่งคือการทดสอบความรู้ โดยกำหนดให้ผู้มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ

จะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด โดยการสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะที่มีความรู้ ความสามารถไปดูแลผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การให้บริการของ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพมาตรฐาน น่าเชื่อถือและยอมรับจากผู้ใช้บริการทั้งในระดับประเทศและระดับสากล และสร้างโอกาสทางการตลาด อุตสาหกรรมบริการแพทย์เชิงท่องเที่ยว

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>4.1 เพื่อดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้</p> <p>4.1.1 เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกวิชาชีพของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>4.1.2 เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพ</p> <p>4.1.3 เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบความรู้ การประเมินทักษะของวิชาชีพ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรม เทียบตรง เชื่อถือได้</p> <p>4.1.4 เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับ ประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปเป็นแนวทางในการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>4.1.5 ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนา กฎหมายและวิชาชีพ</p> <p>4.1.6 ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐาน วิชาชีพและกฎหมาย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ ทั้ง 7 สาขา กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ - พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ - มีการพิจารณาการกระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อให้มีความระมัดระวังในการประกอบวิชาชีพ และเพื่อบรรทัดฐานแก่ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน 2 ราย - ตรวจประเมินและรับรองสถาบันการศึกษา จำนวน 2 สาขา 3 หลักสูตร - พิจารณาหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับ มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ มีการดำเนินการรับรองหน่วยงาน การศึกษาต่อเนื่อง และเก็บบันทึกหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อใช้ต่ออายุใบอนุญาต ของผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง 7 สาขา

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>4.1.7 เพื่อให้สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา</p> <p>4.1.8 เพื่อควบคุม กำกับและดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาต่าง ๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>4.2 เพื่อพัฒนาระบบการจัดการหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพ</p> <p>4.3 เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะ ให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์</p> <p>4.4 เพื่อส่งเสริมให้มินิวัดกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>4.5 เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบโรคศิลปะ</p> <p>4.6 เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน</p> <p>4.7 เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข</p>	

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>5.1 ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ 7 สาขา ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>5.2 ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 7 สาขา ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>- ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ เรื่องการรับสมัครและการสอบความรู้ประจำปี 2556 จำนวน 7 สาขา</p> <p>- ผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง 7 สาขา ได้รับการพิจารณารับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง และเก็บบันทึกหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อใช้ต่ออายุใบอนุญาต</p> <p>- สถาบันการศึกษาฯ ได้รับการตรวจประเมินและรับรองสถาบัน</p>

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
5.3 สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะได้รับการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	จำนวน 2 สาขา 3 หลักสูตร

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
1. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์ 2. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ 3. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพมีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	1. รับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ จำนวน 2 สาขา 3 หลักสูตร 2. พิจารณาลงโทษผู้กระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน 1 ราย

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
1. ร้อยละค่าขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน 7 สาขา	ร้อยละ 100	ค่าขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง 7 สาขา จำนวนร้อยละ 100	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2. ร้อยละของสาขาวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลังการจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (post-graduation) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 100	ดำเนินการพิจารณาหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะจำนวน 7 สาขา	อยู่ระหว่างดำเนินการ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....740,000.00.....บาท
 ผลการเบิกจ่าย.....563,118.00.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....76.10.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>การตรวจประเมินและรับรองสถาบันการศึกษา หลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากิจกรรมบำบัด หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565 โครงการร่วมระหว่าง คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และกรมการแพทย์ โดย สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ</p> <p>ตามมาตรา 33 (1) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2556 กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา การกิจกรรมบำบัดต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษา ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดรับรอง โดยต้องผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขา กิจกรรมบำบัด อันจะส่งผลโดยตรงต่อการควบคุมคุณภาพของผู้ที่จะสำเร็จ การศึกษา ซึ่งจะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งเพื่อคุ้มครองประชาชนผู้ใช้บริการให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพในระดับ เป็นที่ยอมรับได้ทั่วไปในสังคม</p> <p>รายละเอียดการดำเนินงาน</p> <p>- ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด ด้านตรวจ</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>ประเมินสถาบัน วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 เพื่อพิจารณาคำขอรับรองสถาบันการศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะอนุกรรมการวิชาชีพฯ ตรวจสอบประเมินสถาบัน ณ สถาบันสิรินธร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ จังหวัดนนทบุรี วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566 - คณะอนุกรรมการวิชาชีพฯ ตรวจสอบประเมินสถาบัน ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ วิทยาเขตตองครุภักดิ์ จังหวัดนครนายก วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566 - ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดเพื่อพิจารณารับรองสถาบันการศึกษา - จัดทำหนังสือรับรองสถาบันการศึกษา

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

-

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

-

12. ภาพการดำเนินงาน



- ตรวจสอบประเมิน ณ สถาบันสิรินธรเพื่อการพัฒนาสุขภาพทางการแพทย์แห่งชาติ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566



- ตรวจประเมิน ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ อ.องครักษ์ จ.นครนายก วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

เกณฑ์ผ่านการประเมินการรับรองสถาบันการศึกษา สถาบันการศึกษาต้องมีองค์ประกอบทั้ง 9 ข้อ ดังนี้

- องค์ประกอบที่ 1 : คุณสมบัติของสถาบันการศึกษา
- องค์ประกอบที่ 2 : การบริหารจัดการของหน่วยงาน
- องค์ประกอบที่ 3 : คุณสมบัติและจำนวนอาจารย์

องค์ประกอบที่ 4 : คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาและระบบการคัดเลือก

องค์ประกอบที่ 5 : โครงสร้างหลักสูตร

องค์ประกอบที่ 6 : ระบบการดูแลนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 7: อาคารสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับการจัดการศึกษา สวัสดิการและนันทนาการ

องค์ประกอบที่ 8 : ห้องสมุด และ/หรือ ห้องศึกษาด้วยตนเอง

องค์ประกอบที่ 9 : การประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอน

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.4 โครงการ : ส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันวิทยาการด้านการแพทย์ได้มีความเจริญก้าวหน้าเป็นอย่างมาก ประเทศต่างๆ ได้พัฒนาวิชาการด้านการบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเฉพาะการป้องกันไม่ให้ร่างกายเกิดการเจ็บป่วย ประกอบกับในสังคมไทยยุคใหม่ประชาชนมีความตื่นตัว ในการดูแลรักษาสุขภาพมากขึ้น และมีความหลากหลายของรูปแบบการดูแลสุขภาพ ทำให้ปัจจุบันศาสตร์การแพทย์ทางเลือกเข้ามามีบทบาท ในสังคมไทยในรูปแบบต่างๆ ในอัตราเพิ่มที่สูงขึ้น ซึ่งกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดช่องทางการประกอบโรคศิลปะไว้ 2 ช่องทาง ได้แก่ การขอกำหนดเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตามมาตรา 5 (8) และการขออนุญาตทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ ตามมาตรา 31 ประกอบกับกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ยังได้กำหนดให้

ผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจะต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขานั้นๆ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการวิชาชีพกำหนด และบุคคลที่จะขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ จะต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตามศาสตร์ที่ได้รับอนุญาตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะกำหนด นอกจากนี้ผู้ที่ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศจะต้องมีการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทในการควบคุมกำกับดูแล ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ต่างๆ ที่มีความสำคัญและเป็นประโยชน์ต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทย ให้ได้รับการรับรองตามมาตรา 31 แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะตามมาตรา 5 (8) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจะได้ร่วมแก้ไขปัญหাসุภาพและระบบสุขภาพไทย และดูแลสุขภาพของประชาชนชาวไทย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้สุขภาพประชาชนชาวไทยมีการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น และเพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้ประชาชนชาวไทยสามารถเข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ ได้ ซึ่งปัจจุบันมีสาขาการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์ ตามมาตรา 31 ที่รับผิดชอบ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขานฤคนการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โพลีโตะทรี (Podiatry) นอกจากนี้ยังมีศาสตร์อื่นๆ ที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการอีกหลายศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy)

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1. ประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการวิชาชีพ คณะอนุกรรมการวิชาชีพ และคณะอนุกรรมการ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด
2. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขานฤคนการแพทย์	2. พิจารณาคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์
3. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์	3. พิจารณาการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ 4. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>4. เพื่อส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>1 สาขา 2 ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และ ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น 970 ราย</p> <p>5. อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน 1 สาขา 1 ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน และทัศนมาตรศาสตร์ รวมทั้งสิ้น 230 ราย</p>
<p>5. เพื่อพัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะ และศาสตร์หรือการแพทย์ทางเลือก</p>	<p>6. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษ ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรคติก 1 ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต 1 ปี)</p> <p>7. การดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>8. พิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตร เทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์ (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศ) เฉพาะราย จำนวน 3 ราย</p> <p>9. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่</p>
<p>6. เพื่อยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีลงนาม)</p> <p>2) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. 2566</p> <p>10. พิจารณาอุทธรณ์คำสั่งพักใช้หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรคติก จำนวน 1 ราย</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
	11. พิจารณาอุทธรณ์การไม่อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน 1 ราย 12. พิจารณาการขอทบทวนผลคะแนนการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 3 ราย

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
1. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ในรูปแบบออนไลน์ จำนวน 1 สาขา ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน (วันที่ 17 – 18 ธค.65) 2. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ ในรูปแบบออนไลน์ จำนวน 1 ศาสตร์ ได้แก่ ทักษะมาตรฐาน (วันที่ 25 – 26 กพ.66) 3. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก 1 ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต 1 ปี) 4. พิจารณาอุทธรณ์คำสั่งพักใช้หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน 1 ราย 5. พิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์ (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศ) เฉพาะราย จำนวน 3 ราย
2. มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์	1. มีการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ในระบบ Biz Portal 2. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 494 ราย

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	3. การขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 122 ราย โดยแบ่งเป็น ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Biz Portal จำนวน 121 ราย และใบอนุญาตแบบเดิม จำนวน 1 ราย (เนื่องจากเป็นชาวต่างชาติ)
3. มีการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์	1. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต จำนวน 2 ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ (196 ราย) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ (ประมาณ 280 ราย) รวมทั้งสิ้น 476 ราย 2. การขึ้นทะเบียนและออกหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน 1 ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน 108 ราย
4. มีการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (3 ศาสตร์)	1. พิจารณาคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน 1 ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน 223 ราย 2. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน 223 ราย
5. มีการผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยให้ได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ	- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการกำหนดสาขา)
6. มีการพัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์หรือการแพทย์ทางเลือก	1. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่ 1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีลงนาม)
7. มีการยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ	2) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของทีปรีกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของ

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	ต่างประเทศ พ.ศ. 2566 2. การสนับสนุนและผลักดันให้ทัศนมาตรศาสตร์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
1. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน และมีโอกาสเข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ	1. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน 2 สาขา 3 ศาสตร์ และ 1 รายบุคคล เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 2. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษ ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ไคโรแพรคติก 1 ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต 1 ปี)
2. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	1. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต 2. ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ
3. ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (3 ศาสตร์) ได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อใช้สำหรับการต่ออายุหนังสืออนุญาตฯ
4. ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ หรือการขอกำหนดเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ๆ เข้าสู่กระบวนการพิจารณา	- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการกำหนดสาขาฯ)
5. การประกอบโรคศิลปะและศาสตร์หรือการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรับรองคุณภาพ	1. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่ 1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการ

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
	<p>ประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีลงนาม)</p> <p>2) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. 2566</p> <p>2. การสนับสนุนและผลักดันให้ทัศนมาตรศาสตร์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ</p>

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
1. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน 5 สาขาวิชาชีพ (2 สาขา 3 ศาสตร์)	ร้อยละ 100	- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการและการพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 1 สาขา 2 ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ พิสิกส์การแพทย์ ร้อยละ 100	บรรลุ
2. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ	600 ราย	- ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน 1 สาขา ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน 122 ราย	ไม่บรรลุ
3. จำนวนผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้	250 ราย	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน 1 ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับ	ไม่บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (3 ศาสตร์)		การอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต จำนวน 108 ราย	
4. จำนวนผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (3 ศาสตร์) ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต	300	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน 1 ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต จำนวน 223 ราย	ไม่บรรลุ
5. มีการพิจารณารับรองศาสตร์การแพทย์ทางเลือกหรือพิจารณาการขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ	1 เรื่อง	- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และ ศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการกำหนดสาขาฯ)	ไม่บรรลุ
6. จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา หรือจัดทำให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน	1 ฉบับ	- มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่ 1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีลงนาม) 2) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขา การแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. 2566	บรรลุ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....565,000.00.....บาท
 ผลการเบิกจ่าย.....426,356.00.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....75.46.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....เนื่องจากมีการให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมผ่านระบบ KTB Corporate Online ทำให้ไม่สามารถยื่นเงินค่าเบี้ยประชุมได้ ต้องตั้งเบิกภายหลังจากที่มีการประชุมเสร็จสิ้น โดยในการประชุมในแต่ละคณะต้องมีการติดตามเอกสารเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม ทำให้ต้องใช้เวลาในการติดตามเอกสารเป็นระยะเวลานาน จึงทำให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมล่าช้า ทั้งที่มีการประชุมไปแล้วหลายคณะ แต่ต้องรอติดตามและรวบรวมเอกสารจนครบจึงจะทำการเบิกจ่ายได้ในแต่ละคณะ ดังนั้น ผลการเบิกจ่ายในระบบ SMART จึงมีการเบิกจ่ายน้อยและไม่เป็นปัจจุบันตามที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน 2 สาขา 3 ศาสตร์	1. มีการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต/หนังสืออนุญาตฯ ผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 1 สาขา 1 ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน (วันที่ 17 – 18 ธค.65) และทัศนมาตรศาสตร์ (วันที่ 25 – 26 กพ.66) 2. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน 122 ราย โดยแบ่งเป็น ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Biz Portal จำนวน 121 ราย และใบอนุญาตแบบเดิมจำนวน 1 ราย (เนื่องจากเป็นชาวต่างชาติ) 3. ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน 108 ราย 4. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน 223 ราย 5. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก 1 ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต 1 ปี)

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>6. มีการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>7. มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่</p> <p>1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีลงนาม)</p> <p>2) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. 2566</p>
<p>2. การส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น</p>	<p>- การขอรับรองศาสตร์โฮมีโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการกำหนดสาขา)</p>

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

1. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ในรูปแบบออนไลน์ในช่วงต้นปีงบประมาณดำเนินการได้ล่าช้า เนื่องจากต้องรองบประมาณของกรมฯ ในการสนับสนุนเรื่องค่าต่อสัญญาเช่าระบบสัญญาณทำให้ต้องใช้ระบบสอบของสถาบันการศึกษาแทน
2. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ในรูปแบบออนไลน์ ของบางวิชาชีพมีปัจจัยหลายอย่างที่ทำให้การสอบมีปัญหา เช่น ข้อจำกัดของจำนวนคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการคุมสอบไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าสอบ และการกำหนดข้อปฏิบัติในการสอบออนไลน์ที่เข้มงวดของคณะกรรมการ
3. การรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี 2566 ยังไม่มีระบบการรับสมัครสอบทางอิเล็กทรอนิกส์ ทำให้การรับสมัครสอบไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน

1. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดสอบเพื่อให้มีความเหมาะสมตามสถานการณ์ และลดปัญหาในการสอบ เช่น ปรับรูปแบบการสอบเป็นแบบ On site และปรับเปลี่ยนการสอบปฏิบัติเป็นการสอบอัตนัย แทน
2. พัฒนาระบบการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต กรณีศาสตร์ โดยให้มีการยื่นสมัครสอบผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้การรับสมัครสอบมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

12. ภาพการดำเนินงาน

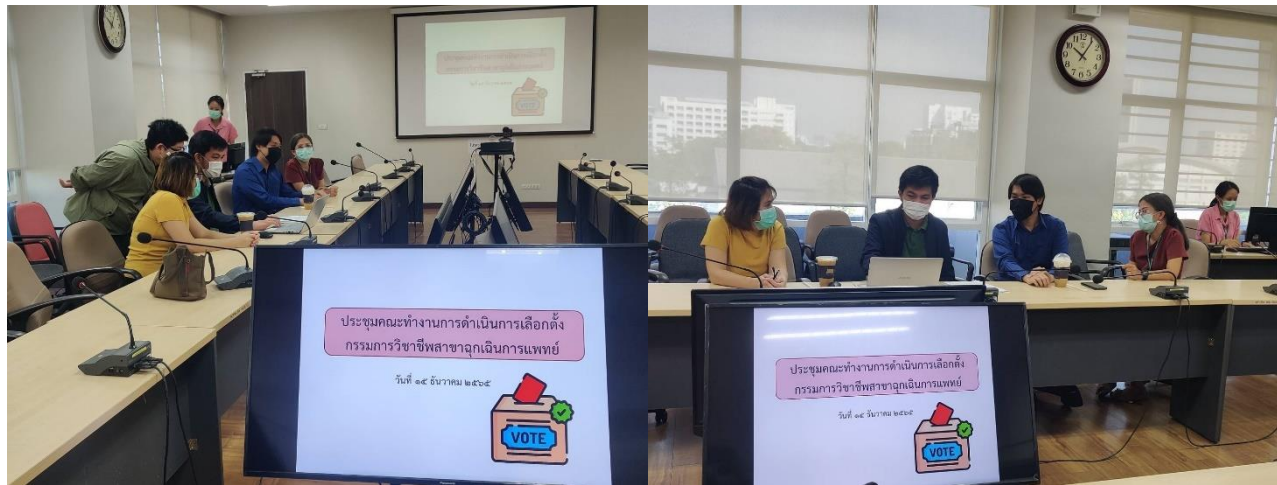
1. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ



2. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



3. ภาพกิจกรรมการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ผ่านระบบออนไลน์



4. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการเพื่อเตรียมการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ประจำปี 2565 ในรูปแบบออนไลน์



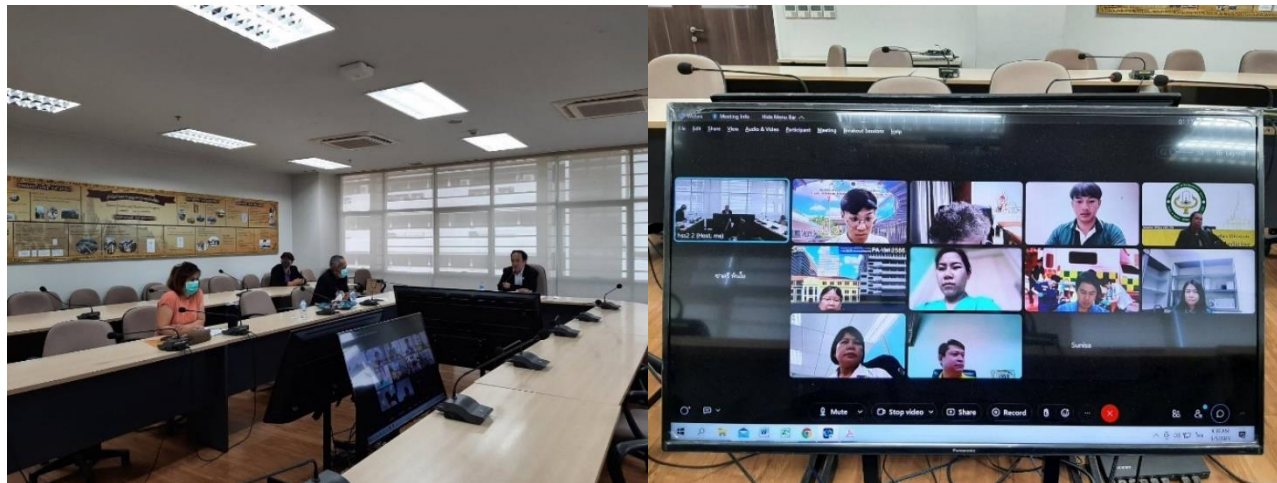
5. ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนประจำปี 2564 ในรูปแบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 17 - 18 ธันวาคม 2565



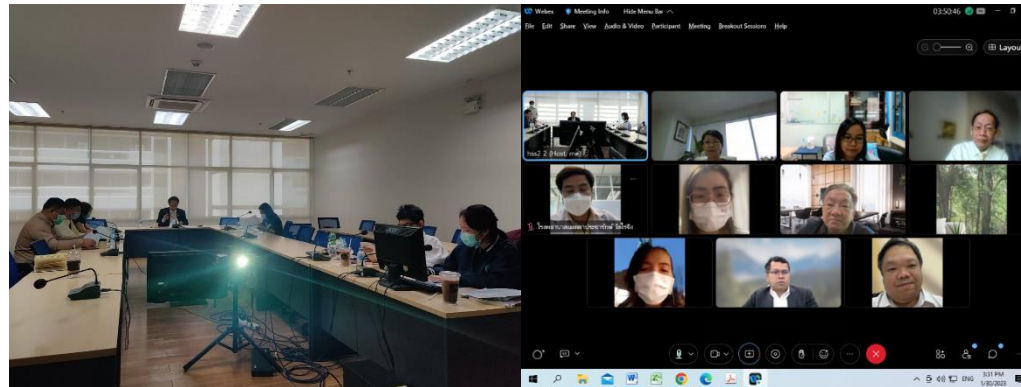
6. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อวิเคราะห์ข้อสอบอัตรณ์



7. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



8. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์



9. ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี 2565 ในรูปแบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 25 - 26 กุมภาพันธ์ 2566



10. ภาพกิจกรรมการตรวจสอบข้อสอบอัตนัย ทัศนมาตรศาสตร์



ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.5 โครงการ : ส่งเสริม พัฒนากำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
(Promotion Development Director and Awareness creation for ART profession)

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ..... -

3. หลักการและเหตุผล

ด้วยวิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลง คนรุ่นใหม่มีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการมีบุตรยาก ซึ่งต้องอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ช่วยให้สามารถมีบุตรได้ หรือแม้แต่ในคู่หญิงชายที่แต่งงานแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตร ซึ่งส่งผลให้อัตราการเพิ่มประชากรลดลงเหลือเพียง ร้อยละ 0.3 ในปี พ.ศ.2559 ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2560 – 2569) ว่าด้วย

การส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยาก เป็น 1 ใน 10 ของยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

การส่งเสริม ควบคุมกำกับดูแลสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้มีมาตรฐาน จึงมีความสำคัญต่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพที่เข้ามาใช้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ซึ่งปัจจุบันมีจำนวนผู้มารับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน และปลอดภัย รวมถึงเกิดความเชื่อมั่นบริการทางการแพทย์ของประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ในฐานะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลขานุการในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมควบคุมกำกับ และยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อตอบสนองการดำเนินงานในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพต่อไป

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน 2. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ 3. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ 4. เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ ความรอบรู้ในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับให้มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎหมาย และมีขีดความสามารถบริการทางการแพทย์ 2. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการตรวจประเมินสถานพยาบาลเพื่อรับรองมาตรฐานในการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ 3. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพ 4. มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาาระบบ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
	<p>การให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับ ความก้าวหน้าทางการแพทย์และประเด็นทางสังคม เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์อย่างครบวงจร</p> <p>5. มีมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนในสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันกรณีที่เกิดการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมายร่วมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย	กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558	กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ระดับ 5	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระดับ 5	บรรลุเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ระดับ 5	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระดับ 5	บรรลุเป้าหมาย
ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด	ร้อยละ 80	สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ร้อยละ 93	บรรลุเป้าหมาย
ร้อยละของคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 100	คำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 100	บรรลุเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน	ระดับ 5	ความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ระดับ 5	บรรลุเป้าหมาย

8. งบประมาณรวมของโครงการ..... 440,000.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย..... 425,345.00.....บาท คิดเป็นร้อยละ..... 96.67.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>- การควบคุม กำกับ รับรองมาตรฐานโรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งในส่วนภาครัฐ และภาคเอกชน (ทั่วประเทศ)</p> <p>- การพิจารณาอนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กับสามีและภริยาที่ขอด้วยกฎหมาย ซึ่งภริยาไม่อาจตั้งครรภ์ได้ที่ประสงค์จะมีบุตร โดยให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน</p> <p>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>- การปรับแก้กฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบันและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- การดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนรวมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลในการปฏิบัติงานและมีการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายหลักได้อย่างชัดเจน เพื่อให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p> <p>- เสริมสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติงานสนับสนุน แลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกันและปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>- ประสานความร่วมมือในการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานและมติการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน 108 แห่ง (ภาครัฐ 16 แห่ง, ร้อยละ 14.81/ภาคเอกชน 30 แห่ง, ร้อยละ 27.78/คลินิก 62 แห่ง, ร้อยละ 57.41)</p> <p>- การขออนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน 706 ราย (อนุญาต 649 ราย, ร้อยละ 91.9/ไม่อนุญาต 22 ราย, ร้อยละ 3.1/อยู่ระหว่างการดำเนินการ/อื่น 35 ราย, ร้อยละ 5.0)</p> <p>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART) คลังฐานข้อมูลการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย National Summary Report</p> <p>- การพิจารณาปรับแก้กฎหมายแม่บท และแนวทางการพัฒนาโดยมีประเด็นการปรับแก้ไข 4 ประเด็น คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ เพิ่มกลุ่มผู้รับบริการตั้งครรภ์แทนในกลุ่มชาวต่างชาติ ▪ การส่งออก ซึ่งอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนของผู้เป็นเจ้าของเซลล์สืบพันธุ์ <p>- การบูรณาการความร่วมมือเพื่อการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับ กรมสอบสวนคดีพิเศษ กระทรวงยุติธรรม</p> <p>- การบูรณาการความร่วมมือการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
เพื่อนำไปสู่การบูรณาการในการคุ้มครองเด็กเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ปัจจุบันมีผู้ขอรับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์จำนวนมากขึ้น ทั้งการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้ง ครรภ์แทน การขอรับรองมาตรฐานในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงการขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ซึ่งต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมาย ที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้ง ครรภ์แทนเป็นการพิจารณาโดยพิจารณาจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์และข้อกำหนดของกฎหมาย แต่ผลของการพิจารณาที่ไม่อนุญาตอาจส่งผลให้ผู้ที่ต้องการมีบุตรไม่เห็นด้วย จึงนำไปสู่การเป็นคดีความเกิดขึ้น ดังนั้น จำเป็นที่จะต้องมียุทธศาสตร์หรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสมรองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป

- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมาย ที่ซับซ้อน และมีความเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายส่วน ทั้งแพทย์ผู้รับผิดชอบ แพทย์ผู้ให้บริการ นักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน สามีและภรรยาที่ขอด้วยกฎหมายหญิงที่รับตั้ง ครรภ์แทน ผู้บริจาคไข่ ผู้บริจาคอสุจิ ข้อมูลในการติดตามเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ มีความละเอียดอ่อนอย่างมาก และกระทบความรู้สึก หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- การควบคุม กำกับ ติดตามและตรวจสอบ เฝ้าระวังสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ยังขาดบุคลากรในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- จำนวนบุคลากรกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่รับผิดชอบงานมีจำนวน 6 คน ซึ่งไม่เพียงพอต่อการพัฒนางานในเชิงรุก และรองรับภารกิจที่สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายได้อย่างครบวงจร

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

- ควรมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เพื่อรองรับการดำเนินงานที่ต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก

- ควรมีการจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ มายังกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กรณีการพิจารณาไม่อนุญาต อาจส่งผลให้เกิดการร้องเรียนหรือคดีความเกิดขึ้นจำเป็นต้องมีหน่วยงานหรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสม รองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป

- การดำเนินการด้านการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จะต้องมีการวางแผนบูรณาการร่วมกับหลายภาคส่วน ที่ต้องมีความชัดเจนอย่างมากในภารกิจต่างๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ รวมถึงจำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

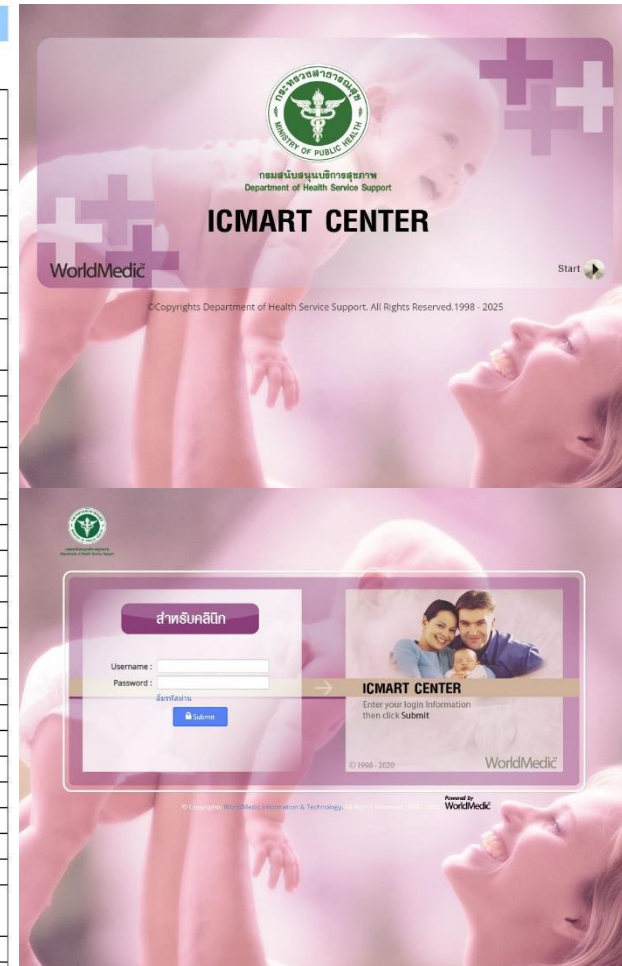
- ควรมีการจัดสรรบุคลากร มายังกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

12. ภาพการดำเนินงาน

ระบบฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART-IVF)

National Summary

National Summary						
ART CYCLE PROFILE						
Type of ART and Procedural Factors	Initiate	Aspirate	Transfer		ART success rate/Transfer (%)	
			Fresh	Frozen	Fresh	Frozen
IVF	13	12	7	13	28.57%	15.38%
ICSI	1241	1417	143	1167	25.17%	47.99%
GIFT	0	0	0	0	0.00%	
Donor Oocyte/ Recipient	35	29	23			
Total case	1289	1458	1353		25.33%	47.63%
ART SUCCESS RATES						
Type of Cycle	Age of Woman				Total	
	≤ 29	30-34	35-39	≥ 40		
Fresh Embryo From Nondonor Eggs						
Number of initiated Cycle	92	284	504	374	1254	
Number of aspiration Cycle	111	324	579	415	1429	
Number of transfer	6	33	67	44	150	
Average number of embryos transferred	1.67	1.33	1.45	1.48	1.44	
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	0.00%	24.24%	7.46%	2.27%	9.33%	
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	16.67%	24.24%	8.96%	2.27%	10.67%	
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	33.33%	39.39%	22.39%	18.18%	25.33%	
Frozen Embryo from Nondonor Eggs						
Number of initiated Cycle	104	302	508	254	1168	
Number of aspiration Cycle	115	331	535	264	1245	
Number of transfer	111	315	518	236	1180	
Average number of embryos transferred	1.37	1.40	1.28	1.40	1.34	
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	18.92%	29.21%	31.08%	18.64%	26.95%	
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	29.73%	36.19%	33.40%	20.76%	31.27%	
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	60.36%	52.06%	47.30%	36.44%	47.63%	
Number of Donor Egg/Recipient Cycles						
Donor Egg						
Number of initiated Cycle	24	10	1	0	35	
Number of aspiration Cycle	18	10	1	0	29	
Recipient						
	Age of Woman				Total	
	≤ 29	30-39	40-49	≥ 50		
Number of transfer	0	6	16	1	23	
Average number of embryos transferred	0	1.83	1.25	2.00	1.43	
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	0%	16.67%	31.25%	0.00%	26.09%	
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	0%	16.67%	37.50%	100.00%	34.78%	
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	0%	16.67%	37.50%	100.00%	34.78%	

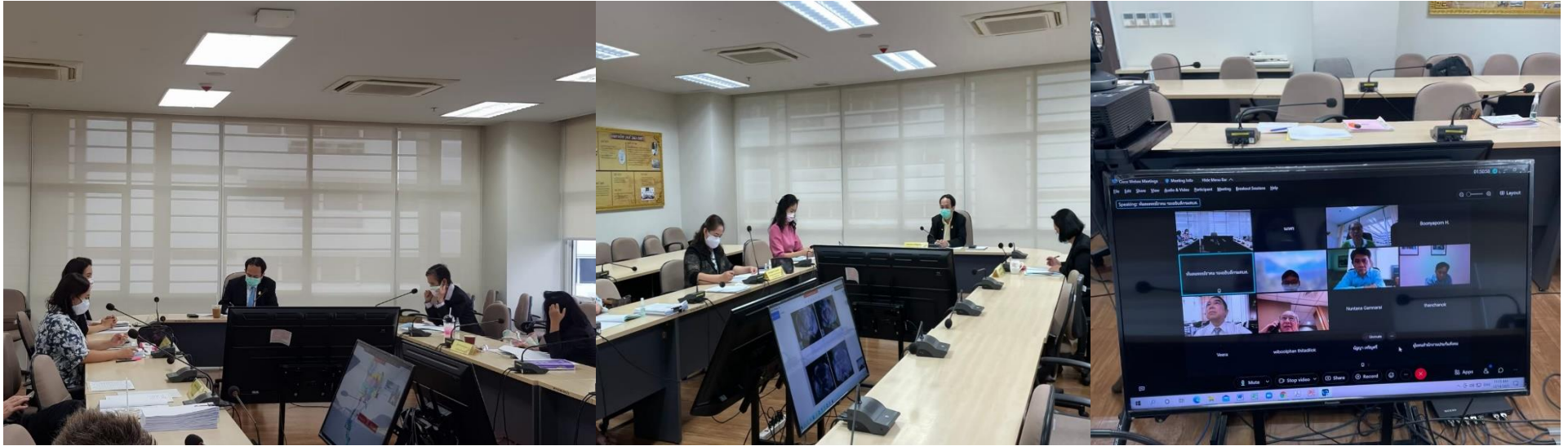


icmart.hss.moph.go.th

การส่งเสริมพัฒนา และยกระดับการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



การพิจารณาควบคุม กำกับ รับรองมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์



การพิจารณาอนุญาตให้มีการตั้งครุฑแทน



การส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก



การพัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายรองรับบริการสุขภาพของประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ



การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและป้องกัน เพื่อยกระดับการดำเนินการกรณีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย



ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.6 โครงการ : ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายในการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนงานให้สอดคล้องและบูรณาการร่วมกันมุ่งสู่เป้าหมายในการพัฒนาประเทศไทย จากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560 ได้กำหนดระดับของการจัดทำแผนไว้ 3 ระดับ ได้แก่ ระดับที่ 1 ยุทธศาสตร์ชาติ ระดับที่ 2 ประกอบด้วย แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนความมั่นคง แผนระดับที่ 3 ประกอบด้วย แผนปฏิบัติการด้านต่างๆ แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และแผนอื่นๆ ทั้งนี้ในการพัฒนาประเทศที่ผ่านมาได้ให้ความสำคัญ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนซึ่งจำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาด้านคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้กำหนดขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความคุ้มค่าและเกิดประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งจะทำให้เกิดการถ่ายทอดเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ในทุกระดับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ดังกล่าว เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รวมถึงการนำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติได้บรรลุเป้าประสงค์ที่ว่าประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ โดยการยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารและปฏิบัติงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะจึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
1. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ตลอดจนแผนงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไปสู่การปฏิบัติ	1. การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล เป็นไปตามเป้าประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์
2. เพื่อสนับสนุน พัฒนากลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	2. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพเกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กร	3. บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้รับการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
4. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน กองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ	4. การดำเนินงานตามภารกิจของกองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะเป็นไปตามที่กรมกำหนด
5. เพื่อศึกษาความเชื่อมั่นและความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมาย กำหนด และการศึกษาอื่นๆ	5. ได้ดำเนินการสำรวจ และศึกษาวิเคราะห์ ดังนี้ - ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ - ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาล ภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
1. แผนปฏิบัติราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1. เล่มแผนปฏิบัติราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน	2. เล่มคู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (งานสถานพยาบาล) ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
3. ระบบการกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพ	3. คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่ สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
4. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	4. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 การพัฒนาระบบสถานพยาบาล โดยพัฒนารัฐกรรมการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีขอ เปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ ระบบสมุด ทะเบียนสถานพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (สพ. 23, สพ. 24)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<p>การพัฒนาระบบสถานพยาบาลรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal เพิ่มเติม 8 สาขา</p> <p>ทำให้ ปีงบประมาณ 2566 สามารถให้บริการประชาชนแบบ Fully Digital ได้ทุกสาขา คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สาขากิจกรรมบำบัด 2. สาขาจิตวิทยาคลินิก 3. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก 4. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย 5. สาขารังสีเทคนิค 6. สาขาการแพทย์แผนจีน 7. สาขาการกำหนดอาหาร 8. สาขาฉุกเฉินการแพทย์ 9. สาขากายอุปกรณ์
5. ผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	5. ผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดอยู่ในระดับมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 86.43 จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 1,457 คน

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์	การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 70	ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนอยู่ในระดับมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ 86.43 จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 1,457 คน	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ระดับ 5	ความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 6 เดือน ระดับ 5	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ระดับ 5	ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 5 เดือน ระดับ 5	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	ระดับ 5	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ รอบ 6 เดือน ระดับ 5	บรรลุ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....98,437.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....74,480.00.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....75.66.....

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

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านแผนงาน งบประมาณ และการกำกับ ติดตาม ประเมินผล	1. การทบทวนบทบาท ภารกิจ โครงสร้าง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ - ชี้แจงและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2567

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>2. ประชุมเพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ และการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองปฏิบัติราชการ รอบ 5 เดือน และแนวทางการดำเนินงาน รอบ 11 เดือน ให้ทุกกลุ่มงานทราบ และได้ให้ทุกกลุ่มงานรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 6 เดือน เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2566 <p>3. จัดทำรายงานประจำปี กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการทบทวน จัดทำข้อมูลโครงสร้าง ภารกิจของหน่วยงาน - รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2565 - จัดทำรูปเล่มเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ และเผยแพร่ในช่องทางต่างๆ เรียบร้อยแล้ว <p>4. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคทราบและนำไปปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
ประชุมพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานดิจิทัลและนวัตกรรมบริการผ่านระบบ e-Service และ Biz Portal	1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2566
ศึกษาวิเคราะห์ ประชุมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
นโยบายสำคัญหน่วยงาน	<p>ลงนามคำรับรอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>- จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ระหว่างผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2566</p> <p>2. ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนและการศึกษาอื่นๆ</p> <p>2.1 ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>จากการศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนรอบ 6 เดือน โดยมีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 1,457 คน มีระดับความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 86.43</p> <p>2.2 ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>ผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 5 เดือน พบว่ามีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม อยู่ในระดับมาก โดยคิดเป็น ร้อยละ 83.20</p>
- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานสถานพยาบาล	- พัฒนาระบบสมุดทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์เพื่อทดแทนการใช้สมุดทะเบียนรูปแบบเดิม (สพ. 8, สพ. 9) ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>อยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. 23 รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว <p>อยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. 24 รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว <p>อยู่ระหว่างการทดลองใช้ระบบ คาดว่าพร้อมใช้งานในเดือน มีนาคม 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาธุรกรรมให้สามารถออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัล โดยสามารถชำระเงิน รับใบเสร็จในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัลและลงนามด้วยลายเซ็นดิจิทัล ในหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมประจำ (สป. 12) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สป. 7) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สป. 19) <p>ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 การพัฒนาระบบสถานพยาบาล โดยพัฒนาธุรกรรมการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการระบบสมุดทะเบียนสถานพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (สป. 23, สป. 24)</p>
<p>- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>การพัฒนาระบบสถานพยาบาลรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal ในปีงบประมาณ 2566 สามารถให้บริการประชาชนแบบ Fully Digital ได้ทุกสาขา คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สาขากิจกรรมบำบัด 2. สาขาจิตวิทยาคลินิก

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	3. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก 4. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย 5. สาขารังสีเทคนิค 6. สาขาการแพทย์แผนจีน 7. สาขาการกำหนดอาหาร 8. สาขาฉุกเฉินการแพทย์ 9. สาขากายอุปกรณ์
- เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลและข้อมูลผู้ประกอบการโรคติดต่อกับหน่วยงานภายนอก	เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลกับหน่วยงานภายนอกในรูปแบบ API ผ่าน GDx (Government Data Exchange) - ขอเชื่อมโยงข้อมูลแพทย์กับแพทยสภาและให้เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. 19) - เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. 19) ให้กับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. 19) ให้กับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. 19) ให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. 7) ให้กับตำรวจภูธรภาค 4

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

12. ภาพการดำเนินงาน



ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด



ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถาม

ความเชื่อมั่นของประชาชนในการรับบริการสุขภาพ
จากโรงพยาบาลเอกชน



Scan QR Code เพื่อตอบแบบสอบถาม ตั้งแต่วันนี้ ถึง สิงหาคม 2566

ขอบคุณทุกท่านที่เสียสละเวลาตอบแบบสอบถาม ความเห็นของท่านเป็นส่วนหนึ่ง
ในการพัฒนาระบบการให้บริการของเรา

ศึกษาวิเคราะห์ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ




กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถาม

หากท่านเคยใช้บริการของเรา

- งานสถานพยาบาลเอกชน (รพ./คลินิก)
- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- งานการประกอบโรคศิลปะ/รับรองสถาบันฯ
- สอบถามข้อมูล/คำแนะนำผ่านช่องทางต่างๆ เช่น โทรศัพท์/Facebook/Line/ฯลฯ

ความพึงพอใจและความเชื่อมั่น
ของผู้รับบริการต่องานบริการ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



<https://moph.cc/kl1oDy-m3>

Scan QR Code เพื่อตอบแบบสอบถาม ตั้งแต่วันที่ ถึง สิงหาคม ๒๕๖๖

ขอบคุณทุกท่านที่เสียสละเวลาตอบแบบสอบถาม ความเห็นของท่านเป็นส่วนหนึ่ง
ในการพัฒนาระบบการให้บริการของเรา

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.7 โครงการ : ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2566 (Smart Hospital)

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : 1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทภารกิจในการดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 โดยมีความรับผิดชอบ ควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินการของสถานพยาบาลทั่วประเทศให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งส่งเสริมพัฒนาคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์และการบริการสุขภาพของสถานพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้รับความปลอดภัย มีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับผลิตภัณฑ์และการบริการสุขภาพอย่างเป็นธรรมและสมประโยชน์ และเพื่อประโยชน์แห่งการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา และกำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลให้ก้าวทันต่อสถานการณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขของโลก พร้อมทั้งส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลทั่วประเทศให้มีมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายและสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และได้รับการส่งเสริมคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
มีการจัดประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์และการบริการสุขภาพ และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้องของสถานพยาบาลประเภทที่	1. การประชุมการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคและตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวง

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	สาธารณสุข (Smart Hospital) จำนวน 4 ครั้ง 2. การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 3 ครั้ง

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการพัฒนา ส่งเสริมให้มีคุณภาพในมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการพัฒนา ส่งเสริมให้มีคุณภาพในมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละการดำเนินการส่งเสริมและพัฒนา มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 80	การดำเนินการส่งเสริมและพัฒนา มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 100	บรรลุ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....250,000.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....207,168.00.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....82.87.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคและตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข (Smart Hospital)	<p>1.1 การประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน 1 ครั้ง</p> <p>1.2 การประชุมหารือการปรับปรุงแบบตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 1 ครั้ง</p> <p>1.3 การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) จำนวน 2 ครั้ง</p>
2. การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการ และองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	<p>2.1 เข้าร่วมฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ด้านการประเมินความเสี่ยงและการบริหารจัดการข้อมูล เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานฯ จำนวน 1 ครั้ง</p> <p>2.2 เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 16-17 มกราคม 2566 จำนวน 1 ครั้ง</p> <p>2.3 เข้าร่วมประชุมวิชาการ ปี 2565 เรื่อง จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 1 ครั้ง</p>

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- บุคลากรผู้ดำเนินงานมีไม่เพียงพอ ทำให้เกิดภาวะปริมาณงานมากกว่าจำนวนบุคลากรที่มี (Workload) ส่งผลกระทบต่อการกิจการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง ที่จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

- จัดสรรบุคลากรเพิ่มเติมให้เพียงพอต่อการดำเนินการ

12. ภาพการดำเนินงาน







ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.8 โครงการ : พัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น Smart Clinic ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : 1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้พัฒนามาตรการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์ อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานที่ผ่านมา มีลักษณะเป็นกิจกรรมที่ยังต้องใช้กระบวนการสืบสวนและสังเกตการณ์โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และ พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และ พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ พ.ศ. 2558

ภายใต้นโยบายประเทศไทย 4.0 ที่มุ่งพัฒนาให้ภาครัฐพัฒนากระบวนการตามภารกิจเข้าสู่การเป็นภาครัฐดิจิทัล ที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีความคล่องตัว และมีระบบรองรับมาตรฐานไปสู่สากล โดยเฉพาะประเด็นการผลักดันให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีการใช้อย่างสมเหตุสมผล ที่สามารถตอบโจทย์ภารกิจเป็น Smart Clinic และตอบสนองต่อการพัฒนาอย่างไม่หยุดยั้งของเทคโนโลยี รวมถึงการเตรียมความพร้อมรองรับกับสถานการณ์ฉุกเฉิน จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 (COVID-19) โดยเฉพาะการมีระบบเตือนภัยที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก และนำเทคโนโลยี มาใช้ในการดำเนินกิจกรรมด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพอย่างมีความคุ้มค่า โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่าย ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ สามารถติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ด้วยเหตุนี้กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของ ประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น Smart Clinic ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ขึ้น

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<ol style="list-style-type: none">1. เพื่อขยายเครือข่ายและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในเขตสุขภาพให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบเฝ้าระวัง และติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด2. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้ระบบ Telemedicine	<ol style="list-style-type: none">1. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทุกเดือน จากการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
	อนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน 47 แห่ง

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
1. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ได้รับการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	1. มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน 47 แห่ง

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
-	-

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
-	-	-	-

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....100,000.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....10,875.00.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....10.88.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) จำนวน 3 ครั้ง	ประชุมทดสอบระบบ กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 3 ครั้ง

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

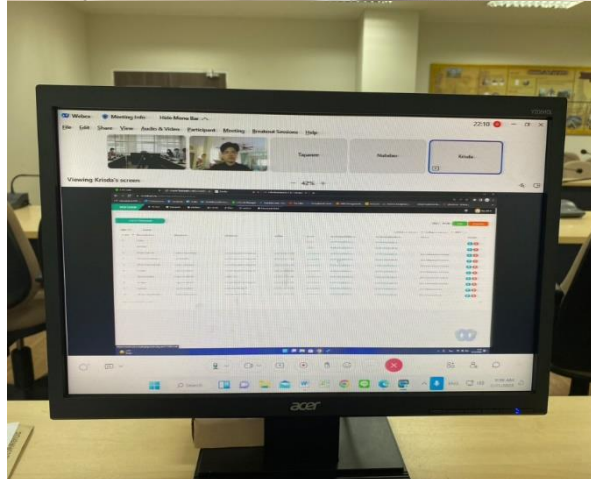
.....

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

.....

12. ภาพการดำเนินงาน

1. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine)



ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.9 โครงการ : ส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

3. หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมืองของประเทศ เป็นปัจจัยที่สำคัญและส่งผลการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ รัฐบาล จึงได้วางยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาประเทศให้มีความต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อขับเคลื่อนนโยบายประเทศไทย 4.0 กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ประกาศแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ให้มีขีดความสามารถที่จะรองรับความท้าทาย และบริบท ที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยใช้กลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ซึ่งมีพันธกิจ คือ เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม

ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการบริการและมาตรฐานการผลิตบัณฑิตของสถาบันการศึกษา เพื่อวางรากฐานของระบบสุขภาพให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพสามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพโดยการส่งเสริมและพัฒนา มาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งควบคุมกำกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ผู้ช่วยแพทย์แผนจีน และผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกฉุก การแพทย์ ตลอดจนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาใหม่หรือหรือศาสตร์ใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย การประกอบโรคศิลปะและกฎหมาย อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ 20 ปี ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ของประเทศไทย โดยการส่งเสริมขีด ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพจึงเป็นเป้าหมายสำคัญที่นำไปสู่บริการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และจะต้อง พัฒนาให้มีบริการที่ได้มาตรฐาน ซึ่งผู้ประกอบโรคศิลปะถือเป็นหนึ่งในทีมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการพัฒนาวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่องตามการเปลี่ยนแปลงของสังคม

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉุกฉุกการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงระดับสากล สามารถให้บริการด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ของประเทศไทย	1. ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะอนุกรรมการวิชาชีพฯ /คณะทำงาน เพื่อจัดทำหรือพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ , การตรวจประเมินและการรับรอง สถาบันการศึกษา ,การศึกษาต่อเนื่อง และการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพ
2. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านการประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉุกฉุกการแพทย์ในการแข่งขันการให้บริการ สุขภาพ และสร้างโอกาสทางการตลาดการบริการทางการแพทย์	2. มีการตรวจประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรอง สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่า ปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย
3. เพื่อส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพของสถาบันการศึกษาในการผลิต บัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉุก ฉุกการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงระดับสากลให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย	3. มีการพิจารณาหาหรือแนวทางการโฆษณาของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน
4. เพื่อควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและ	4. ดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ได้แก่ การพิจารณารับรองหน่วยคะแนนการศึกษา ต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
สาขาฉุกเฉินการแพทย์ให้มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ	<p>5. มีการพิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ สาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 ราย (อยู่ระหว่างการพิจารณา)</p> <p>6. มีการพิจารณาจัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน 1 ฉบับ ได้แก่ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. 2565</p>

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
1. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	<p>1. พิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>2. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>3. มีการพิจารณาหาหรือแนวทางการโฆษณาของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน</p> <p>4. พิจารณาจัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน 1 ฉบับ ได้แก่ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. 2565</p>
2. มีการรับรองโครงการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์	- พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 15 กิจกรรม
3. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง สามารถสะสมคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อนำคะแนนไปยื่นขอต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ	- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จำนวน 500 ราย

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
4. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	1. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) 2. พิจารณาจัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน
5. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ มีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดและเป็นที่ยอมรับต่อสากล	1. พิจารณาคำขอและเอกสารการขอรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย 2. ตรวจสอบประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย
6. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 ราย (อยู่ระหว่างการพิจารณา)

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
1. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ มีมาตรฐานวิชาชีพเทียบเคียงระดับสากลสามารถให้บริการด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย	1. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 2. มีการพิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) 3. มีการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
2. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องเพื่อใช้สำหรับการต่ออายุใบอนุญาตฯ
3. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ มีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ และผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ในสาขานั้นๆ ให้สามารถสร้างบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ	1. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน ได้รับการรับรองและมีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 2. มีการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) 3. มีแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน
4. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	1. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด 2. มีการพิจารณาดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะที่กระทำการฝ่าฝืนจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
1. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	1 เรื่อง	1. มีการพิจารณาจัดทำร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ 2. พิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
		(อยู่ระหว่างดำเนินการ) 3. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษา ต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉิน การแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)	
2. จำนวนโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถ ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้านการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับ การรับรอง	30 กิจกรรม/ โครงการ	- พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 15 กิจกรรม	ไม่บรรลุ
3. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์ การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	1 เรื่อง	1. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรอง สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและ ผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขา ฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) 2. พิจารณาจัดทำแบบคำขอการรับรอง สถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขา การแพทย์แผนจีน	บรรลุ
4. มีการตรวจประเมินและให้การรับรอง สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิต บัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์ แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ตามเกณฑ์การ ประเมิน	1 แห่ง	- ตรวจประเมินสถาบันการศึกษา และ พิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิต ปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา สาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย	บรรลุ
5. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผน จีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่กระทำความผิดตาม	1 เรื่อง	- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณ แห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 ราย (อยู่ระหว่างการพิจารณา)	ไม่บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง			

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....130,000.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....54,005.00.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....41.54.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี) เนื่องจากมีการให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมผ่านระบบ KTB Corporate Online ทำให้ไม่สามารถยืมเงินค่าเบี้ยประชุมได้ ต้องตั้งเบิกภายหลังจากที่มีการประชุมเสร็จสิ้น โดยในการประชุมในแต่ละคณะต้องมีการติดตามเอกสารเพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม ทำให้ต้องใช้เวลาในการติดตามเอกสารเป็นระยะเวลานาน จึงทำให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมล่าช้า ทั้งที่มีการประชุมไปแล้วหลายคณะ แต่ต้องรอติดตามและรวบรวมเอกสารจนครบจึงจะทำการเบิกจ่ายได้ในแต่ละคณะ ดังนั้น ผลการเบิกจ่ายในระบบ SMART จึงมีการเบิกจ่ายน้อยและไม่เป็นปัจจุบันตามที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีมาตรฐาน และได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	<ol style="list-style-type: none"> จัดทำร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 15 กิจกรรม ประมวลผลคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จำนวน 500 ราย

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>2. การส่งเสริมและพัฒนาสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>- ตรวจสอบประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย</p>
<p>3. การควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ให้มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 ราย (อยู่ระหว่างการพิจารณา)</p>

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

ไม่มี

12. ภาพการดำเนินงาน

ภาพกิจกรรมการตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
ของคณะแพทยศาสตร์ตะวันออก วิทยาลัยเชียงราย วันที่ 24 มกราคม 2566 ณ วิทยาลัยเชียงราย





ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566)

1.10 โครงการ : ส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพ
ภาครัฐสู่มาตรฐานสากล

2. ลักษณะโครงการ

2.1 สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

2.2 สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : 1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ
เพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

2.3 กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....-

3. หลักการและเหตุผล

อุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเป็นอุตสาหกรรมมุ่งเป้าในกลุ่ม New S-curve ที่จะเป็นโอกาสสำคัญของการขับเคลื่อนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมภายใต้นโยบายประเทศไทย 4.0 ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีภารกิจและบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนและพัฒนามาตรการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการดำเนินนโยบายดังกล่าว เช่น การพัฒนานกฎหมายใหม่ รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเดิมที่

อาจก่อให้เกิดความไม่สะดวกต่อการประกอบกิจการด้านสถานพยาบาลหรือเป็นข้อจำกัดของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในบริบทของบริการสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงและพัฒนาไปตามความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและวิทยาการด้านการแพทย์ต่างๆ นอกจากนี้ กอปรกับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ยังทำหน้าที่ในการเชื่อมโยงกลไกความร่วมมือของเครือข่ายบริการสุขภาพทั้งที่เป็นผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ส่วนราชการ หน่วยงาน สถาบันการศึกษา สภาและองค์กรวิชาชีพ ตลอดจนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ในระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ที่ทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบและบูรณาการ เพื่อการเสริมสร้างขีดความสามารถด้านอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้ขยายตัวและพัฒนาได้อย่างยั่งยืน

ด้วยภารกิจทางกฎหมายของหน่วยงานและโอกาสทางการพัฒนาตามที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น กอปรกับสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะยังได้กำหนดวิสัยทัศน์ของการยกระดับคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาครัฐ ตามมาตรา 5 แห่ง พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงสากล ที่นอกจากจะให้ความสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยแล้ว ยังเป็นการเสริมสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้รับบริการสุขภาพทั้งที่เป็นคนไทยและชาวต่างชาติ และสนับสนุนการขยายห่วงโซ่คุณค่าบริการสุขภาพของประเทศไทยจากการที่สถานพยาบาลภาครัฐและสถานพยาบาลเอกชนจะมีการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานไม่แตกต่างกันได้อีกด้วย

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>1) เพื่อพัฒนามาตรการทางกฎหมายสู่การส่งเสริมและขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานนวัตกรรมและเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย โดยกลไกคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p>	<p>คณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) คณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 2) คณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ 3) คณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ก้าวหน้า 4) คณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
<p>2) เพื่อเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการปรับตัวและพัฒนาของภาครัฐกิจบริการสุขภาพสู่การยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการ</p>	<p>ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ภาครัฐกิจจึงได้ปรับตัวและยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการเพื่อตอบสนองความต้องการของ</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
ระดับสากลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพรองรับอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย	ผู้รับบริการรูปแบบใหม่ๆ ซึ่งส่งผลดีต่อการขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะและ เศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย ดังนั้น เพื่อพัฒนามาตรฐานหรือกฎเกณฑ์ ในการให้บริการสุขภาพผ่านเทคโนโลยีสมัยใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ มีความ มั่นคง ปลอดภัย น่าเชื่อถือ จึงจำเป็นต้องมีการจัดทำร่างมาตรฐาน/กฎเกณฑ์ เพื่อกำกับดูแลการประกอบกิจการสถานพยาบาล ได้แก่
3) เพื่อกระจายโอกาสทางการพัฒนาด้านคุณภาพมาตรฐานบริการ สุขภาพรูปแบบใหม่สู่สถานพยาบาลทุกระดับ	1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการ ของคลินิกออนไลน์
4) เพื่อส่งเสริมการเพิ่มมูลค่าด้านบริการสุขภาพในห่วงโซ่มูลค่า อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ของประเทศไทย	2) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการ ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล 3) ร่างแนวทางการบริการเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ทั้งนี้ ได้มีการกระจายโอกาสทางการพัฒนาด้านคุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพรูปแบบใหม่สู่สถานพยาบาลด้วยการรับฟังความเห็นสภา วิชาชีพและผู้เกี่ยวข้องด้านเวชศาสตร์จีโนม ความเห็นร่างประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์ และร่าง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ ทางทางการแพทย์ในสถานพยาบาล พร้อมทั้งได้จัดประชุมสัมมนาทางการ เรื่อง “การบริหารและจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ใน สถานพยาบาล” ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันอังคารที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ในส่งเสริมการเพิ่มมูลค่าด้านบริการสุขภาพในห่วงโซ่มูลค่าอุตสาหกรรมและ บริการการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย
5) เพื่อพัฒนาวิชาการและสร้างคลังความรู้ด้านการเพิ่มขีด ความสามารถในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของกองสถานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ	รวบรวมบทความวิชาการ บทวิเคราะห์เชิงนโยบายและการ คาดการณ์เกี่ยวกับแนวโน้มและการเติบโต รวมทั้งปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการ ส่งเสริม และขับเคลื่อนอุตสาหกรรมบริการการแพทย์ครบวงจรให้เป็นกลไก

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
	สนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย เพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนางานหรือการใช้ประโยชน์ข้อมูลความรู้ของบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ “ชุดข้อมูลความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ชุดที่ 1”
6) เพื่อเชื่อมโยงบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่ภูมิภาคอาเซียน และความร่วมมือระหว่างประเทศในระดับต่างๆ	ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานและการส่งเสริมรูปแบบบริการ โอกาสทางการแข่งขัน และความเป็นไปได้ของการส่งเสริมการลงทุนในกิจการที่เกี่ยวข้อง ผ่านการประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน โดยปีงบประมาณ 2566 ได้จัดประชุมฯ ไปแล้ว 3 ครั้ง ดังนี้ 1) จัดประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน ครั้งที่ 4/2565 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามหนังสือกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0706.07/ 440 ลงวันที่ 21 ตุลาคม 2565 2) จัดประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน ครั้งที่ 5/2565 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามหนังสือกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ที่ สธ 0706.07/ 472 ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2565 3) จัดประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน ครั้งที่ 1/2566 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามหนังสือกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ สธ 0706.07/ 52 ลงวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2566

5. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
1) มาตรการทางกฎหมายซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง	1) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์ 2) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญหาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล 3) ร่างแนวทางการบริการเวลเนสทางการแพทย์ในสถานพยาบาล
2) เครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ	1) จัดประชุมสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การบริหารและจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566
3) บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกดำเนินการในหมวดที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้	1) จัดทำแนวทางการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 1-2 และลงพื้นที่ COACHING ร่วมกันกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12
4) คลังความรู้ด้านกฎหมายใหม่และพัฒนาการเศรษฐกิจสุขภาพด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย	1) ข้อมูลความรู้ งานวิจัยเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย 2) ข้อมูลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 1 และด้านที่ 2

6. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
1) สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบ และโรงพยาบาลก้าวสู่สากล ตามโครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 ได้มีการลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลภาครัฐเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
	1) โรงพยาบาลสตูล จังหวัดสตูล วันที่ 24-28 มกราคม 2566 2) โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง วันที่ 7-11 กุมภาพันธ์ 2566 3) โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด วันที่ 14-18 กุมภาพันธ์ 2566 4) โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี วันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2566
2) กลไกน่านโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	จัดประชุมคณะทำงานส่งเสริม พัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และมาตรฐานสากล เพื่อเป็นการถ่ายทอดนโยบาย และสื่อสารแนวทางปฏิบัติหรือการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3) บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย 4.0 และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่	จัดประชุมสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การบริหารและจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566
4) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคลังความรู้สำคัญประกอบการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายและการส่งเสริมกิจการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	1) ข้อมูลความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย 2) ชุดข้อมูลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 1 และด้านที่ 2

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
1) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี	ร้อยละ 10	1) จัดทำฐานข้อมูลของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 แห่ง 2) จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนภารกิจตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี	

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
งบประมาณ พ.ศ. 2566)		<p>งบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>3) ดำเนินการจัดประชุม/บันทึกการประชุมระดับคณะทำงาน คณะอนุกรรมการหรือคณะกรรมการ เพื่อกำหนดแนวทาง/มาตรฐานให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์</p> <p>4) รวบรวมข้อมูล ความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรม การแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยเสร็จเรียบร้อยแล้ว และเสนอผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ทราบตามหนังสือที่ สธ 0706.07/501 ลงวันที่ 8 ธันวาคม 2565</p> <p>5) จัดประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมอุตสาหกรรม การแพทย์และบริการสุขภาพ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566</p>	
2) ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)	ร้อยละ 10	<p>1) จัดทำฐานข้อมูลของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 แห่ง</p> <p>2) จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนภารกิจตัวชี้วัด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p>	

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
		<p>3) รวบรวมข้อมูล ความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยเสร็จเรียบร้อยแล้ว และเสนอผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ทราบ ตามหนังสือที่ สธ 0706.07/501 ลงวันที่ 8 ธันวาคม 2565</p> <p>4) จัดประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการสุขภาพ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566</p>	
3) จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสม	อย่างน้อย 1 หลักสูตร	อบรมหลักสูตรนักส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ รุ่นที่ 2 ประจำปี 2566	บรรลุ
4) กิจกรรมจัดการความรู้ หรือสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้านการพัฒนามาตรฐาน บริการสุขภาพระดับสากลหรือการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	อย่างน้อย 1 เรื่อง	<p>1) ชุดข้อมูลความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ชุดที่ 1</p> <p>2) ชุดข้อมูลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 1 และด้านที่ 2</p>	บรรลุ

8. งบประมาณรวมของโครงการ.....250,000.00.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....191,908.70.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....76.76.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี). มีการเปลี่ยนแปลงผู้แทนสภาวิชาชีพในการประชุมคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำเป็นต้อง รอเอกสารการแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ .KTB. Corporate. Online. จึงทำให้การเบิกจ่ายเงินล่าช้าออกไป

9. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
1. การประชุมคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	
1.1 ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ไปแล้ว จำนวน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 วันที่ 8 ธันวาคม 2565 ครั้งที่ 2 วันที่ 23 มกราคม 2566
1.2 ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาล โดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์	จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ไปแล้ว จำนวน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 วันที่ 7 ธันวาคม 2565 ครั้งที่ 2 วันที่ 7 มีนาคม 2566
1.3 ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล ที่ให้บริการการแพทย์ก้ำวหน้า	จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ไปแล้ว จำนวน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 วันที่ 7 ธันวาคม 2565 ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มกราคม 2566
1.4 ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ไปเมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2565
2. ประชุมราชการ/คณะทำงานส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจ อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล	1) ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบ บริการเสริมความงาม จำนวน 4 ครั้ง 1.1 ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและ ระบบบริการเสริมความงาม ครั้งที่ 4/2565 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30 – 13.00 น.

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>1.2 ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเสริมความงาม ครั้งที่ 5/2565 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 13 ธันวาคม 2565 เวลา 09.30 – 13.00 น.</p> <p>1.3 ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเสริมความงาม ครั้งที่ 1/2566 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 24 มกราคม 2566 เวลา 13.30 – 16.00 น.</p> <p>1.4 ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการเสริมความงาม ครั้งที่ 2/2566 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันอังคารที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 13.30 – 16.00 น.</p> <p>2) ประชุมหารือการดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนมของสถานพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30 - 13.00 น.</p> <p>3) ประชุมหารือ เรื่อง การส่งเสริมมาตรฐานการบริการเวชศาสตร์จีโนม กรณีการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูลพันธุกรรมออกนอกประเทศ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 13 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30 – 16.00 น.</p> <p>4) ประชุมหารือ สภาวิชาชีพและผู้ประกอบการภาคเอกชน เรื่อง รูปแบบการจัดบริการและการยื่นเอกสารของสภาวิชาชีพ เพื่อขออนุญาต การบริการเวชศาสตร์จีโนม ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ 13 มกราคม 2566 เวลา 09.30 – 13.00 น.</p> <p>5) ประชุมคณะทำงานเครือข่ายสถาบันเวชศาสตร์ทางการแพทย์ครั้งที่ 5/2565 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 1 ครั้ง ในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30 – 13.00 น.</p> <p>6) การประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและ</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>ระบบบริการนวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>6.1 การประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐาน และระบบบริการนวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ครั้งที่ 9/2565 วันที่ 22 พฤศจิกายน 2565 เวลา 09.30-13.00 น.</p> <p>6.2 การประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการนวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 09.30 – 13.00 น.</p> <p>7) ประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>7.1 ประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เวลา 13.30 – 16.30 น.</p> <p>7.2 ประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน วันที่ 2 มีนาคม 2566 เวลา 13.30 – 16.30 น.</p>
<p>3. ลงพื้นที่เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายมาตรฐานสากลด้านบริการสุขภาพ</p>	<p>ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบ และโรงพยาบาลก้าวสู่สากล ตามโครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 ได้มีการลงพื้นที่เพื่อส่งเสริมสถานพยาบาลภาครัฐเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) โรงพยาบาลสตูล จังหวัดสตูล วันที่ 24-28 มกราคม 2566 2) โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง วันที่ 7-11 กุมภาพันธ์ 2566 3) โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด วันที่ 14-18 กุมภาพันธ์ 2566 4) โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี วันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2566

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
4. ผลิตสื่อและเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ E-book / หนังสือ	1. จัดทำเนื้อหาเสร็จเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างเตรียมเอกสารเพื่อขอ อนุมัติจัดจ้างพิมพ์หนังสือ “ชุดข้อมูลความรู้ งานวิจัยที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ชุดที่ 1” 2. จัดทำคู่มือมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ 1 และด้านที่ 2
5. ประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการ สุขภาพ	ประชุมสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง “การบริหารและจัดบริการฟื้นฟู สมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล” ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ อังคารที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.30 – 13.00 น. ณ ห้องประชุม 4 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 50 คน
6. ประชุมสัมมนาทางวิชาการจัดการประชุมสัมมนาทางวิชาการ ส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการสุขภาพ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	ได้รับอนุมัติเพิ่มกิจกรรมและปรับงบประมาณโครงการฯ เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติจัดประชุมฯ

10. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- อุปสรรคด้านความจำกัดของกำลังคนและงบประมาณ

11. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

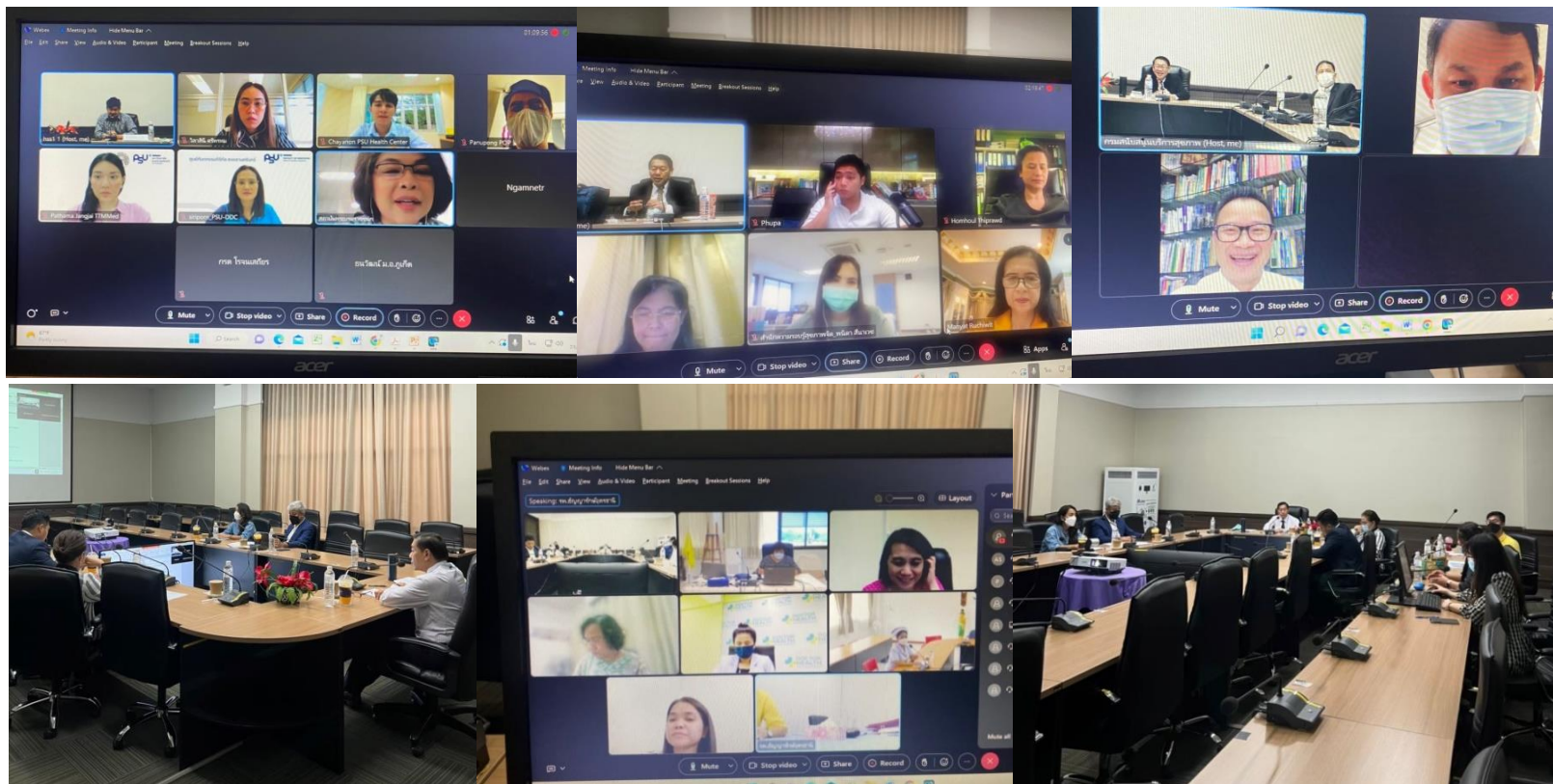
- การกิจเชิงบูรณาการควรได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากงบประมาณหมวดดำเนินงาน

12. ภาพการดำเนินงาน

12.1 ประชุมคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล



12.2 ประชุมคณะทำงานส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล



12.3 ประชุมราชการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๔๗/๔๔ พญ ๔.๗.สาธารณสุข ๔.๗.๑๖.๒๕๖๕.๑๑๐๐๐

การประชุมหารือ เรื่อง ความร่วมมือการส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องรับรอง ชั้น ๘ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทพ.อคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการหารือร่วมกับผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) นำโดย นายกิตติพงศ์ บุญยิ่ง ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่และชุมชน สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ว่าด้วยการจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมแพทย์และสุขภาพครบวงจรในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพร่วมลงนามกับสำนักงานคณะกรรมการนโยบาย EEC เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ผลการหารือ ได้ข้อสรุปร่วมกันเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพและความงามในพื้นที่ต้นแบบ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบาย EEC จะจัดสร้างและพัฒนาภาคใต้ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการดังกล่าวให้เกิดผลสำเร็จอย่างรวดเร็ว (Quick-Win) ในรูปแบบคณะทำงานร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

1426

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๔๗/๔๔ พญ ๔.๗.สาธารณสุข ๔.๗.๑๖.๒๕๖๕.๑๑๐๐๐

การประชุมหารือกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการจัดทำหลักสูตรระยะสั้นมุ่งเป้าด้านสุขภาพสำหรับผู้บริหารองค์กร

เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรม วิเศษชัยชาญ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมด้วย ทพ.อคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ น.ลัดดาพร สุชาติสราร ผู้ช่วยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ประชุมหารือร่วมกับ ร.ดร.สุเชษนา อัมพรพรณรัตน์ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย พร้อมด้วย ศ.ดร.สตีเฟน พงศ์คำพันธ์ คณบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ มหาวิทยาลัย เซี่ยงไฮ้เซี่ยงไฮ้ สถาบันกษัตริย์ราชวิทยาลัยวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและคณะ ในประเด็นเกี่ยวกับการจัดทำหลักสูตรระยะสั้นมุ่งเป้าด้านสุขภาพสำหรับผู้บริหารองค์กรระดับสูง ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีพันธกิจและวิสัยทัศน์ที่จะพัฒนาองค์ความรู้ในรูปแบบหลักสูตรการศึกษาดูแลชีวิต ภายใต้โครงการบริการวิชาการ การจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิต และวิทยาลัย (CUGS Academy : Lifelong Learning and Interdisciplinary Graduate School, Chulalongkorn University) ซึ่งทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกันในการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหลักสูตรประกาศนียบัตรระยะสั้นมุ่งเป้าด้านสุขภาพ เพื่อการพัฒนาศึกษาศึกษาของผู้บริหารระดับสูงในองค์กร ผู้ประกอบการธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจรและบริการสุขภาพ ทั้งในภาครัฐและเอกชนโดยจะมีการประสานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาหลักสูตรเฉพาะในระบอบเศรษฐกิจสุขภาพ ซึ่งมีผลสอดคล้องกับพันธกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1426

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๔๗/๔๔ พญ ๔.๗.สาธารณสุข ๔.๗.๑๖.๒๕๖๕.๑๑๐๐๐

การประชุมสัมมนาวิชาการ เรื่อง การบริหารและจัดการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล

เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๔ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทพ.อคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุมสัมมนาวิชาการ โดยมี วิทยากรจากสถาบันซินอรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ และจากสถานทูตญี่ปุ่นซึ่งให้ความสำคัญต่อการร่วมมือกับประเทศไทยเพื่อการพัฒนาสังคมสูงอายุที่มีคุณภาพ โดยได้รับความสนใจจากผู้แทนสถานพยาบาลเอกชน มหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้อง มีผู้เข้าร่วมการสัมมนาในรูปแบบ onsite และ online รวมประมาณ ๕๐ คน

การประชุมสัมมนาวิชาการในครั้งนี้เป็นการจัดการความรู้และสนับสนุนการพัฒนาเชิงวิชาการให้แก่สถานพยาบาลในกลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการสุขภาพของประเทศไทย ซึ่งจุดเริ่มต้นที่ของโครงการต่อยอดการพัฒนา การบริหารและจัดการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ให้มีขีดความสามารถทั้งในมิติการพัฒนาทางสังคมและมิติการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระบบบริการสุขภาพ ที่จะได้รับการเสริมสร้างและแข็งแกร่งทั้งทางวิชาการด้านการบริการ และจัดการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ที่รวมถึงการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสูงอย่างมีความมั่นใจว่าจะได้รับความปลอดภัย

1426

12.4 ลงพื้นที่เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายมาตรฐานสากลด้านบริการสุขภาพ

- ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลสตูล จังหวัดสตูล ระหว่างวันที่ 24-28 มกราคม 2566



- ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง ระหว่างวันที่ 7-11 กุมภาพันธ์ 2566



- ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ระหว่างวันที่ 14-18 กุมภาพันธ์ 2566



- ลงพื้นที่ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ระหว่างวันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2566



ภาคผนวก ก

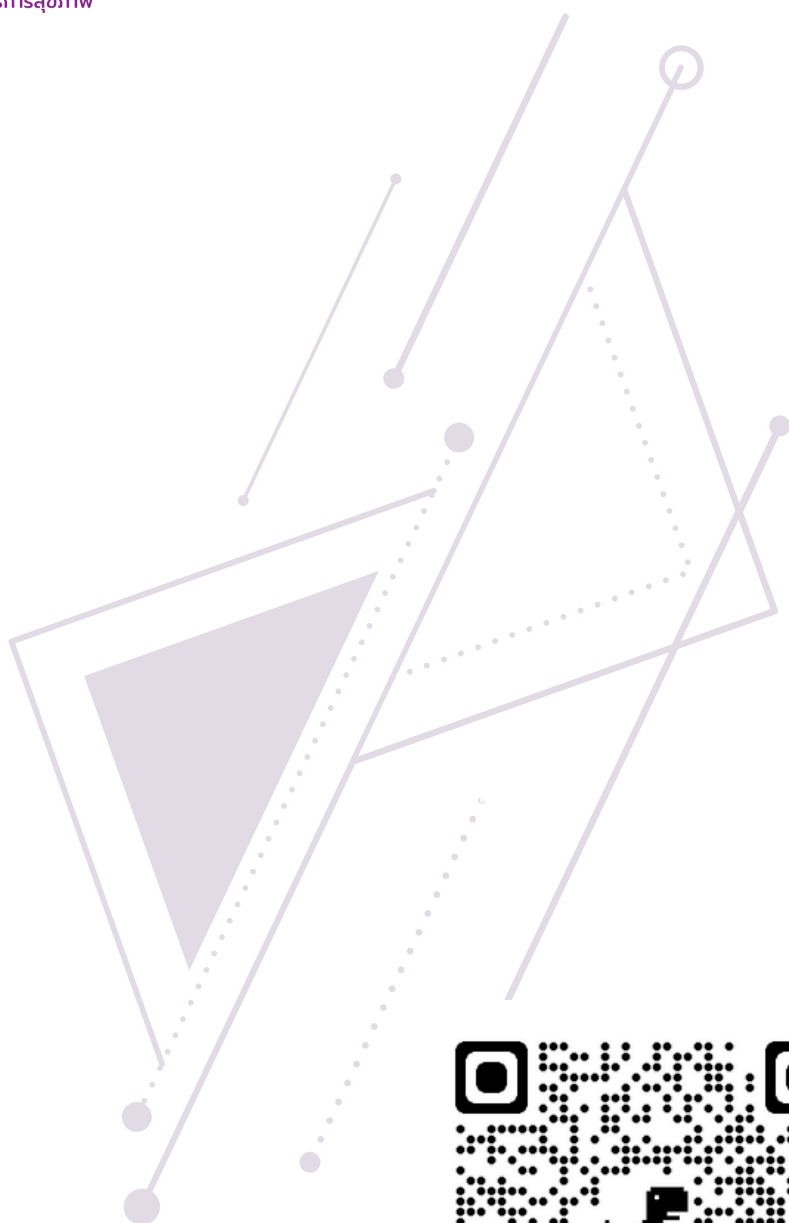
สรุปรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง
การปฏิบัติราชการ (รอบ 5 เดือน)
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2566

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๕ เดือน)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		หมายเหตุ
		ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	๖๐		๓.๐๐๐๐	
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓ - ๕ ตัวชี้วัด)				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ) (หากไม่มีตัวชี้วัดนี้ให้เสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒)				
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	๒๐	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐	
๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการให้บริการผ่านระบบ Biz Portal ลงสู่หน่วยงานส่วนภูมิภาค	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ ผ่านระบบ Biz Portal	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๔ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน (ไม่มี)				
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	๔๐		๑.๘๐๐๐	
๒. ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๓. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหารจัดการองค์กรได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA ๔.๐	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๔. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๑๐	๓.๐๐๐๐	๐.๓๐๐๐	เกณฑ์ที่ ๔ มีหลักฐานการรายงานสถิติ แต่ยังไม่มีการดำเนินการลงนามหนังสือด้วย e-signature
๕. ร้อยละความสำเร็จของการขับเคลื่อนการพัฒนาการจัดวางระบบควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
น้ำหนักรวม	๑๐๐	ค่าคะแนนที่ได้	๔.๘๐๐๐	



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



จัดทำโดย

กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ