



รายงานประจำปี พ.ศ. 2567

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

รายงานประจำปี

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(รอบ 6 เดือน)

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

คำนำ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ “ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด” ภายใต้พันธกิจ ในการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ มาตรฐานสากล และพัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ โดยที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นหน่วยงานหลักในการบังคับใช้กฎหมายของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ พระราชบัญญัติ การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งนี้ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐานปลอดภัย และสมประโยชน์

รายงานประจำปี เล่มนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการสรุปผลการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน) ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗) ซึ่งหน่วยงานได้มีการขับเคลื่อนนโยบาย/ยุทธศาสตร์ สู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรของหน่วยงาน มีเนื้อหาสำคัญ ประกอบด้วย โครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ /ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ การพัฒนาองค์กร ตลอดจน ปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน) ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการได้ตรงตามความต้องการ เกิดประโยชน์กับประชาชน ปลอดภัย คู่คุณค่า และสมประโยชน์

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

มีนาคม ๒๕๖๗

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และเป้าหมาย ๓
- อำนาจหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๔
- โครงสร้างกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๕

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

- ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๑๐
- ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ และการรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของอธิบดี ๑๒
- ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ๑๔

งบประมาณ/แผนงาน/โครงการ

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี (รายโครงการ)

- ๑) โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๑๗
- ๒) โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๓๐
- ๓) โครงการยกระดับศักยภาพเครือข่ายภาครัฐ เอกชน ประชาชน ในการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๓๗
- ๔) ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๔๔
- ๕) โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะและศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๕๓
- ๖) โครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๗๓
- ๗) โครงการขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ๘๒
- ๘) โครงการยกระดับและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และเพิ่มขีดความสามารถทางวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๙๑
- ๙) โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๙๙

การพัฒนาองค์กร

- การบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ ๑๐๘
- การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่องานบริการของหน่วยงาน ๑๑๙

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักบังคับใช้กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล”

พันธกิจ

พัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทยพัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐

ค่านิยม

“ใฝ่รู้ สร้างสรรค์ เป็นธรรม เชี่ยวชาญวิชาชีพ ก้าวทันเทคโนโลยี”

อัตลักษณ์

๓ กฎหมายหลัก กำกับใช้อย่างเป็นธรรม นำมาตรฐานบริการสุขภาพสู่ประชาชน

เป้าหมาย (Goal)

สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนา และมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพ เป็นอันดับ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

อำนาจหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยในการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๒. ส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ และคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยในการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๓. พัฒนาระบบและเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๔. พัฒนาระบบและเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการด้านสุขภาพ
๕. ประสานความร่วมมือ สนับสนุน และเจรจาตกลงการค้าด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
๖. ส่งเสริมพัฒนาการเป็นศูนย์กลางบริการทางสุขภาพในระดับสากลเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ
๗. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

ภารกิจ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ตามยุทธศาสตร์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙)

๑. นำนโยบายด้านการยกระดับบริการสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพไปสู่การปฏิบัติอย่างสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี และ MOPH ๔.๐
๒. พัฒนาเทคโนโลยีฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data Technology) เพื่อการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชื่อมโยงระดับชาติ ในการพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากบริการสุขภาพทุกรูปแบบ
๓. ปรับปรุงและพัฒนามาตรการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์ก้าวหน้า และบริการสุขภาพข้ามเขตแดน
๔. พัฒนามาตรฐานการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพในสถานพยาบาลรองรับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และการค้าเสรีด้านบริการสุขภาพระหว่างประเทศ
๕. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการยกระดับบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของประชาชน
๖. ขับเคลื่อน พัฒนาและบูรณาการความร่วมมือภาครัฐภาคเอกชนในระบบสนับสนุนบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่การบรรลุเป้าหมายประเทศไทย ๔.๐
๗. ศึกษาวิจัย และพัฒนานวัตกรรมสร้างมูลค่าเพิ่มด้านบริการสุขภาพสู่การเป็น Value Based Economy รวมทั้งการจัดการผลกระทบต่อ การเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนจากภัยสุขภาพรูปแบบใหม่
๘. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการงานมาตรฐานของหน่วยงานให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization : HPO) ที่บุคลากรมีความสุขในการทำงานภายใต้หลักการธรรมาภิบาล

โครงสร้าง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

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

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

๑. งานจัดทำข้อเสนอและการให้คำปรึกษาด้านนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๒. งานพัฒนากระบวนการ นำนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ
๓. งานบูรณาการยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคฯ
๔. งานทบทวนและประเมินการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
๕. งานสื่อสารองค์การและสื่อสารนโยบาย
๖. งานศึกษาวิจัยและพัฒนานโยบายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๗. งานบริหารความเสี่ยงแผนงาน โครงการ
๘. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการ แผนปฏิบัติการ และค่าของงบประมาณประจำปี
๙. งานกำกับติดตาม และประเมินผลตามแผนงานโครงการและงบประมาณ
๑๐. งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ
๑๑. งานพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
๑๒. งานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล

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

กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

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

กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

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

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

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

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

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

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

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

ทำเนียบผู้บริหาร

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์ประกอบ/ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์/เป้าหมายการให้บริการ/ผลผลิต/กิจกรรม)	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๔๐.๐๑ (๖๕๗ แห่ง/ ๑,๖๔๒ แห่ง)	- กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการ สุขภาพ
๒. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ความเชื่อมั่น) (ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์)	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๘.๔๐ (๑,๗๒๐ ชุด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗)	- กลุ่มแผนงานและ ประเมินผล

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
และคำรับรองการปฏิบัติราชการ
(Performance Agreement : PA) ของอธิบดี

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (ม. ๔๔)
และคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของอธิบดีกรม

ตัวชี้วัด	ประเภทตัวชี้วัด		ผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	ม.๔๔	PA		
๑. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	/ (ร้อยละ ๘๕)	/ (ร้อยละ ๘๕)	ร้อยละ ๔๐.๐๑ (๖๕๗ แห่ง/๑,๖๔๒ แห่ง)	สพรศ. (คส.)
๒. ระดับความสำเร็จการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal (เขตสุขภาพ ละ ๑ จังหวัด)		/ (ระดับ ๕)	๑๑ จังหวัด	สพรศ. (ผม.)

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือน)

ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลคะแนน		หมายเหตุ
		คะแนนที่ได้	ถ่วงน้ำหนัก	
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) (ไม่น้อยกว่า ๓ - ๕ ตัวชี้วัด) น้ำหนัก ร้อยละ ๖๐				
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุง ประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)				
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่กำหนด	๒๐	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐	
๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จการขยายผลการ ให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการ สถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal	๒๐	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐	
๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน				
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จการขยายผล เครือข่ายการเฝ้าระวัง สถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ	๒๐	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐	
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) น้ำหนัก ร้อยละ ๔๐				
๒. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็น องค์กรแห่งความสุขตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๓. ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการ ของหน่วยงาน	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๔. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานผ่านระบบสาร บรรณอิเล็กทรอนิกส์ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๕. ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
รวม	๑๐๐		๕.๐๐๐๐	

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
(ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด)

งบประมาณ/แผนงาน/โครงการ

ผลการดำเนินงาน /ผลงานเด่น (รายโครงการ)

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

หลักการและเหตุผล	<p>ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการในคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอ ตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัย และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ดังนั้น จึงต้องมีกิจกรรมเพื่อให้การดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p>
วัตถุประสงค์โครงการ	<p>เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง</p>
เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	<ol style="list-style-type: none"> ๑. สถานพยาบาลที่ยื่นความประสงค์ขอประกอบกิจการสถานพยาบาล เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล ขอต่ออายุการประกอบกิจการสถานพยาบาล ได้รับการตรวจและพิจารณาอนุมัติ/อนุญาตตามคำขอ ๒. ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (UECP) คณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน และคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล ๓. บุคลากรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ ๔. ดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนภารกิจหรือนโยบายเร่งด่วนหรือแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	<p>ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย</p>
ชี้วัดชี้วัดตาม พรบ.	<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>
ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ร้อยละของสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอได้รับการอนุมัติและอนุญาต ๒. ระดับความสำเร็จของการจัดประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" (UECP) คณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน และคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล ๓. จำนวนครั้งที่บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมอบรม สัมมนา ๔. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการ เพื่อสนับสนุนภารกิจหรือนโยบายเร่งด่วนหรือแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

<p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม</p>	<p>๑. สถานพยาบาลที่ยื่นคำขอและจัดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาของอนุกรรมการสถานพยาบาลฯครบถ้วนได้รับการอนุมัติและอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. จัดประชุมอนุกรรมการและคณะกรรมการต่างๆ จำนวน ๑๓ ครั้ง ประกอบด้วยอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๖ ครั้ง คณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน ๓ ครั้ง คณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (UECP) จำนวน ๓ ครั้งและประชุม คณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน ๑ ครั้ง</p> <p>๓. บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมอบรม สัมมนา จำนวน ๑ ครั้ง ได้แก่ การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยวิทยากรจาก มหาวิทยาลัยหอการค้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประพันธ์ พงษ์คำอ่อน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยหอการค้า</p> <p>๔. ดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนภารกิจหรือนโยบายเร่งด่วนหรือแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑ ครั้ง ได้แก่ จัดประชุมคณะทำงานทาง เชื่อม เพื่อสนับสนุนภารกิจหรือนโยบายเร่งด่วนหรือแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน</p>						
<p>งบประมาณ</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="246 614 436 654">ได้รับจัดสรร</td> <td data-bbox="436 614 2132 654">๘๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (งบประมาณทั้งปี จำนวน ๑,๕๕๐,๐๐๐ บาท)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="246 654 436 694">เบิกจ่าย</td> <td data-bbox="436 654 2132 694">๘๗๒,๘๖๑.๒๐ บาท</td> </tr> <tr> <td data-bbox="246 694 436 742">คิดเป็นร้อยละ</td> <td data-bbox="436 694 2132 742">ร้อยละ ๙๙.๗๖</td> </tr> </table>	ได้รับจัดสรร	๘๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (งบประมาณทั้งปี จำนวน ๑,๕๕๐,๐๐๐ บาท)	เบิกจ่าย	๘๗๒,๘๖๑.๒๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ	ร้อยละ ๙๙.๗๖
ได้รับจัดสรร	๘๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (งบประมาณทั้งปี จำนวน ๑,๕๕๐,๐๐๐ บาท)						
เบิกจ่าย	๘๗๒,๘๖๑.๒๐ บาท						
คิดเป็นร้อยละ	ร้อยละ ๙๙.๗๖						
<p>ผลการดำเนินงาน (ภาพรวม โครงการ)</p>	<p>กิจกรรมที่ ๑ การพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลและดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการจัดประชุมอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล เพื่อพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาลและดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวนทั้งสิ้น ๙ ครั้งประกอบด้วย</p> <p>จัดประชุมอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ ๑๘ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑๙ เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๒๐ เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๒๑ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ 						

		<p>จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล จำนวน ๖ ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑๑ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ - ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ <p>กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ตั้งใหม่/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการตรวจสอบสถานพยาบาล เพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ๒๕๖๖ โดยแยกตามเดือนและคำขอ มีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๑ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๑๑ ครั้ง - เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๑ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๗ ครั้ง - เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๓ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๑๖ ครั้ง - เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๑ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๑๔ ครั้ง - เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๑ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๒๗ ครั้ง - เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาตั้งใหม่ จำนวน ๒ ครั้ง - ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่อประกอบการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๑๔ ครั้ง
--	--	---

	<p>กิจกรรมที่ ๓ ตรวจสอบมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล ได้ดำเนินการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง เพื่อดำเนินการตรวจสอบมาตรฐานสถานพยาบาลแล้ว พร้อมทั้งกำหนดช่วงระยะเวลาที่จะดำเนินการตรวจสอบมาตรฐานสถานพยาบาล ซึ่งจะดำเนินการตรวจในช่วงเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม ๒๕๖๗ มีกลุ่มเป้าหมายจำนวนทั้งสิ้น ๒๓ แห่ง โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานสถานพยาบาลที่ผ่านมา</p> <p>ตรวจสอบมาตรฐานสถานพยาบาลเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕ แห่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก เวลเนส อินเตอร์เนชั่นแนล เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ๒. โรงพยาบาลเฉพาะทางศัลยกรรมตกแต่งขนาดเล็กบิเจอร์ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ๓. โรงพยาบาลบางปะกอกออยุรเวช โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วยขนาดกลาง เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ ๔. โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางเปาโล โชคชัย ๔ ตึก ๕ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ๕. โรงพยาบาลรวมใจรักษาโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ <p>กิจกรรมที่ ๔ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (UECP)</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (UECP) จำนวน ๔ ครั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ <p>กิจกรรมที่ ๕ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมพัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖) ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มีคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ ท่าน และเข้าร่วมประชุมออนไลน์จำนวน ๗ ท่าน</p> <p>กิจกรรมที่ ๖ ประชุมคณะกรรมการพิจารณามาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมและการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาล เพื่อขอจัดการฝึกอบรมหรือการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาล (ประเภทที่ ๑) จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. โรงพยาบาลกรุงเทพโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๖๓ เตียง โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักกิจกรรมบำบัดในเครือข่ายบีดีเอ็มเอส จำนวน ๓ โครงการ ประกอบด้วยโครงการดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑) Patient Education and motivation technique ๒) Geriatric Rehabilitation: Delirium management ๓) Advanced Vision Rehabilitation
--	--

		<p>๒. โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เกษมราษฎร์ประชาชน สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๓๖๒ เตียง โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ บุคลากรของสถานพยาบาลและบุคลากรสถานพยาบาลในเครือ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้</p> <p>๑) หลักสูตรการประยุกต์ใช้ทางคลินิกของการฝังเข็มรมยาในกลุ่มโรคสูตินรีเวช</p> <p>๒) หลักสูตรการประยุกต์ใช้ทางคลินิกของการฝังเข็มรมยาในกลุ่มโรคจิตเวช (PTSD)</p> <p>๓) หลักสูตรการประยุกต์ใช้ทางคลินิกของการฝังเข็มรมยาในกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองและการบาดเจ็บของไขสันหลัง</p> <p>๓. โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่บำรุงราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๕๕๐ เตียง (อยู่ระหว่างคณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดพิจารณาหลักสูตร)</p> <p>กิจกรรมที่ ๗ การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร/พัฒนาวิชาการ</p> <p>บุคลากรกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการด้านนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม VDO Conference ชั้น ๔ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยวิทยากรจากมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประพันธ์พงษ์ ชาวอ่อน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะนิติศาสตร์</p> <p>กิจกรรมที่ ๘ จ้างเหมาปฏิบัติงานสถาปนิก</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการจ้างเหมางานสถาปนิก เพื่อดำเนินการตรวจสอบแบบแปลนตามที่สถานพยาบาลได้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๖) ยื่นคำขอจัดตั้งสถานพยาบาลแห่งใหม่ (แบบ ส.พ.๓) และยื่นคำขอต่ออายุประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๑) โดยได้ดำเนินการเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาสถาปนิกเดือนตุลาคม พฤศจิกายน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๖ เดือน เดือนละ ๒๕,๐๐๐ บาท ยอดรวมค่าเบิกจ่ายทั้งสิ้น ๑๕๐,๐๐๐ บาท</p> <p>กิจกรรมที่ ๙ การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วนเพื่อการพัฒนา/แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลได้ดำเนินการตามภารกิจเร่งด่วน โดยมีการจัดประชุม จำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>ครั้งที่ ๑ จัดประชุมคณะทำงานทางเชื่อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>ครั้งที่ ๒ ประชุมหารือการรายงานข้อมูลผู้ติดเชื้อ และผู้เสียชีวิตจากโรคติดต่อผ่านระบบ Application Program Interface (API) ของสถานพยาบาลโรงพยาบาลเอกชน เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>ครั้งที่ ๓ ประชุมหารือกรณีการขอเพิ่มบริการ Telehealth กับกองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ ตึกกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
<p>ปัญหา/อุปสรรค</p>		<p>๑. ด้านบุคลากร :</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรไม่เพียงพอต่อการระงาน ประกอบกับบุคลากรมีการโยกย้าย ลาออก เปลี่ยนงาน ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน - บุคลากรที่มีวิทยุฒิ คุณวุฒิและประสบการณ์ที่เป็นน่าเชื่อถือให้แก่หน่วยงานมีค่อนข้างน้อย <p>๒. ด้านงบประมาณ : งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน เนื่องจากมีความจำเป็นต้องตรวจสอบสถานพยาบาลตามคำขอต่างๆ ทั่วทั้งประเทศ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางค่อนข้างสูง</p> <p>๓. อื่นๆ : อุปกรณ์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในการปฏิบัติงานเป็นรุ่นเก่าไม่สามารถรองรับการใช้งานที่ซับซ้อนและทันสมัยกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว</p>

ผลกระทบ (Impact)	เกิดความล่าช้าและขาดความคล่องตัวในการดำเนินงาน
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)	ความทุ่มเทในการทำงานของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน และการได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	<p>๑. ด้านบุคลากร : จัดสรรบุคลากรให้เพียงพอต่อภาระงาน</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : จัดสรรเงินงบประมาณภายในกองฯ และขออนุมัติงบประมาณเพิ่มเติม</p> <p>๓. อื่นๆ : จัดหาอุปกรณ์ด้านเทคโนโลยีที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและตอบสนองต่อการใช้งาน</p>
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ	<p>๑. แพทยสภา</p> <p>๒. ทันตแพทยสภา</p> <p>๓. สภาเภสัชกรรม</p> <p>๔. สภาการพยาบาล</p> <p>๕. กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๖. คณะกรรมการวิชาชีพ สาขารังสีเทคนิค</p> <p>๗. สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๘. สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๙. กองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>๑๐. สภาเทคนิคการแพทย์</p> <p>๑๑. สภากายภาพบำบัด</p> <p>๑๒. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย</p> <p>๑๓. กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๑๔. กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๑๕. สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต</p> <p>๑๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>

รูปภาพประกอบ

๑. ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล



๒. ประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลฯ



๓. ตรวจสอบสถานพยาบาลเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล



๔. ร่วมตรวจสถานพยาบาลกรณีให้บริการผู้ป่วยยาเสพติด



๕. การปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วนเพื่อการพัฒนา/แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน



ชื่อผู้รายงาน

นายสิริพงษ์ ดิศร กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติ
สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่..๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗.)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ...
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการบูรณาการโครงการร่วมกับ.....-.....</p>

หลักการและเหตุผล	<p>ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมถึงการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล ดำเนินการรับคำขอตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทั่วประเทศที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมีมากกว่า ๓๗,๗๗๖ แห่ง และในเขตกรุงเทพมหานคร มีจำนวนสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทั้งสิ้น ๗,๙๘๐ แห่ง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ๒๕๖๗) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ด้วยสำนักงาน ก.พ.ร.ร่วมกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบการให้บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) เพื่อให้บริการด้านการออกหนังสือรับรอง ใบอนุญาต และเอกสารต่าง ๆ แก่ผู้ประกอบการ อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ประกอบการในการขออนุมัติ อนุญาตจากทางราชการผ่านคอมพิวเตอร์ได้ทุกที่ ทุกเวลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหนึ่งในกรมวิชาการที่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐบาล และในฐานะของผู้พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน จึงต้องมีการผลักดันหน่วยงานให้เป็น Smart Department โดยพัฒนาขีดความสามารถของการดำเนินการ และนำดิจิทัลเข้ามาใช้ในการให้บริการมากขึ้นให้มีประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก</p> <p>ดังนั้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการส่งเสริมควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	<p>๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงและสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย (โรงพยาบาลและคลินิกเอกชน) ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย และได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>
เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	<p>ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>
ข้อตัวชี้วัดตาม พรบ.	<p><input checked="" type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>
ค่าเป้าหมาย/หน่วยนับ ตัวชี้วัดตาม พรบ.	<p>ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)</p> <p>ค่าเป้าหมายของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด คือ ๒๐๐ คลินิก</p>

ผลการดำเนินงานเทียบกับค่าเป้าหมาย (รายเขต) ตามตัวชี้วัดตาม พรบ. (ถ้ามี)

รายการ	ส่วนกลาง	เขตสุขภาพ												รวม (แห่ง)
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	
คลินิก (แห่ง)	๒๐๐	๑๓๐	๗	๘๐	๑๔๒	๗๐	๓๙๐	๑๒๐	๑๒๐	๒๕	๙๐	๖๕	๑๔๐	๑,๖๔๒
ผลงาน (แห่ง)	๘๐	๓	๑๔	๔๕	๕๓	๒๗	๑๙๘	๑๔	๒๙	๔	๘	๑๑	๑๔๐	๖๒๖

หมายเหตุ :..แสดงผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ ๑ ต.ค.๖๖ -๒๓ ก.พ. ๖๗)

ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม	<p>จากการดำเนินงานตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ตามคำรับรองปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๕ ของของสถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด) นิยามสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง คือ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก)ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดเล็ก สถานพยาบาลที่ไม่มีผู้ดำเนินการ สถานพยาบาลที่ขาดต่ออายุใบอนุญาต และสถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิดกฎหมาย/ ถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย ๒) สถานพยาบาลที่ได้รับการร้องเรียน ๓) สถานพยาบาลที่เคยกระทำผิด/ ฝ่าฝืนการอนุญาตการโฆษณา <p>ผลการตรวจสอบและเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีสถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย เกิดเหตุเรื่องร้องเรียนและสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม (มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดเล็ก) จำนวน ๘๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐ (ระยะเวลาต.ค.๖๖ - ก.พ.๖๗) ๒. มีการดำเนินงานอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้เครือข่ายพนักงานเจ้าหน้าที่ฯสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีองค์ความรู้ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเข้าใจแนวทางการปฏิบัติงานที่มีการปรับปรุงเนื้อหาทางกฎหมายและแบบบันทึกการตรวจตามลักษณะต่างๆของคลินิก ๓. ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดแนวทางการพิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ที่มีบริการห้องผ่าตัดเล็ก ในส่วนภูมิภาค โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ออกตรวจพิจารณาร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบ และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวบรวมเสนอต่อคณะกรรมการสถานพยาบาล พิจารณาเห็นชอบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและดำเนินการสถานพยาบาล โดยมีบริการห้องผ่าตัดเล็ก จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ แห่ง (ตั้งแต่ ก.พ.๖๗ - มี.ค.๖๗)

งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	งบจัดสรรจริงงวดที่ ๑ : ๑๗๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) งบจัดสรรที่ได้รับอนุมัติภายใต้โครงการ ๓๕๐,๐๐๐ (สามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
	เบิกจ่าย	๑๓๑,๐๒๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)
	คิดเป็นร้อยละ	๗๔.๘๗
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผลการตรวจสอบและเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง พบว่า มีสถานพยาบาลที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย เกิดเหตุเรื่องร้องเรียนและสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม (มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดเล็ก) จำนวน ๘๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๐ (ระยะเวลาตั้งแต่ ต.ค.๖๖ – ก.พ.๖๗)
ปัญหา/อุปสรรค		<p>๑. ด้านบุคลากร : กำลังคนไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติภารกิจ ซึ่งกลุ่มงานมีภารกิจที่ต้องลงพื้นที่เพื่อออกตรวจพิจารณาอนุญาตสถานพยาบาล และตรวจสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้ม ฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ตลอดจนการปฏิบัติงานด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ซึ่งปัจจุบันพบว่ามีสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ในเขตกรุงเทพมหานคร ขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องกว่า ๗,๘๘๔ แห่ง ดังนั้นภาระงานพนักงานเจ้าหน้าที่ ๑ คน : ๘๗๗ คลินิก</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : งบประมาณไม่เพียงพอ ต่อการปฏิบัติงาน ส่งผลให้การผลักดันการปฏิบัติงานให้เกิด Impact ในด้านการส่งเสริมป้องกันปัญหาด้านบริการสุขภาพมีผลกระทบ</p> <p>๓. อื่นๆ : -</p>
ผลกระทบ (Impact)		-
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)		<p>-การมีกฎหมายตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นกฎหมายแม่บทในการควบคุมกำกับสถานพยาบาล ให้มีมาตรฐานเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>-การดำเนินงานเป็นไปตามคำรับรองปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๕ ของของสถานพยาบาลภาคเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด)</p>
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ		<p>๑. ด้านบุคลากร : -</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : -</p> <p>๓. อื่นๆ :</p>
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ		<p>กองกฎหมาย สภาวิชาชีพต่างๆทุกวิชาชีพ หน่วยงานระหว่างกรมสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานกรมการอาหารและยา</p> <p>กองเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน กรมแพทย์ทหารเรือ</p>

รูปภาพประกอบ

การตรวจสอบและเฝ้าระวังสถานพยาบาล



	
<p>ชื่อผู้รายงาน</p>	<p>นางจิรนนท์ ปัทมม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p>

๓. โครงการยกระดับศักยภาพเครือข่ายภาครัฐ เอกชน ประชาชน
ในการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗

๑ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗.)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ...
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการยกระดับศักยภาพเครือข่ายภาครัฐ เอกชน ประชาชน ในการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....-.....</p>

<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลเป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทั่วประเทศที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมีมากกว่า ๓๖,๘๕๗ แห่ง และในเขตกรุงเทพมหานคร มีจำนวนสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทั้งสิ้น ๗,๗๕๔ แห่ง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ๒๕๖๖) โดยสัดส่วนพนักงานเจ้าหน้าที่ ๑ คน รับผิดชอบ ๘๖๒ คลินิก ในการตรวจพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล รวมถึงกำกับ ติดตามสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมาพบว่า กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับเรื่องร้องเรียน ทั้งสิ้นจำนวน ๕๗๓ เรื่อง และปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีเรื่องร้องเรียนทั้งสิ้นจำนวน ๓๘๒ เรื่อง โดยประเด็นเรื่องร้องเรียนสำคัญที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ได้แก่ การตรวจสอบสถานพยาบาล มาตรฐานการรักษาพยาบาล ค่ารักษาพยาบาล ระบบการให้บริการสถานพยาบาล ประเด็น COVID-๑๙ รวมถึงสถานพยาบาลเถื่อน และหมอเถื่อน ซึ่งพบว่าปัจจุบันมีแนวโน้มการกระทำผิดมากขึ้น แม้ว่ากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะมีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ตรวจสอบไขข้อกระจ่าง และให้ความเป็นธรรมแก่ผู้ได้รับผลกระทบอย่างต่อเนื่อง แต่ด้วยอัตรากำลังของพนักงานเจ้าหน้าที่ในการกวดขันของภาครัฐเพียงฝ่ายเดียวอาจจะไม่เพียงพอ จะต้องมีการสร้างเสริมความรู้แก่ประชาชนให้เป็นภูมิคุ้มกัน จากอันตรายดังกล่าวด้วย ในขณะเดียวกันการเพิ่มขีดความสามารถในผลิตภัณฑ์หน่วยงานให้เป็น Smart Department จำเป็นต้องมีการนำระบบดิจิทัล และเทคโนโลยีมาใช้มากขึ้น ระบบ Telemedicine หรือระบบการแพทย์ทางไกล เป็นอีกรูปแบบของระบบบริการทางการแพทย์ ที่จะมีความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ทำให้ประชาชนที่อยู่ห่างไกลสามารถเข้าถึงแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากส่วนกลางได้ทันทีโดยไม่ต้องเสียเวลาเดินทางมาไกล</p> <p>ดังนั้นเพื่อให้กระบวนการเฝ้าระวังบริการสุขภาพ มีการพัฒนาขีดความสามารถดำเนินการให้สามารถเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งเรื่องการพัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อรองรับการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน และการสร้างกลไกด้านเครือข่ายเฝ้าระวังสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ทั้งเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคเครือข่ายภาคประชาชน โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุข(ออส.) ในเขตกรุงเทพมหานครให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินการ สอดส่องดูแล และร่วมสังเกตการณ์ ในฐานะเจ้าของพื้นที่ เพื่อคุ้มครองสิทธิของประชาชนให้ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ด้วยเหตุนี้กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการยกระดับศักยภาพเครือข่ายภาครัฐ เอกชน ประชาชน ในการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขึ้น</p>
<p>เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถขยายผลการดำเนินงานของเครือข่ายเป้าหมาย ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ 2. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร สามารถใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้อย่างทันทั่วถึง และลดระยะเวลาการรอคอยของคนไข้ในการรับบริการ ณ ที่ตั้งของสถานพยาบาล
<p>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)</p>	<p>ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ จากสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p>
<p>ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>	<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>

<p>ค่าเป้าหมาย/หน่วยนับ ตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>	<p>ระดับความสำเร็จของการขยายผลเครือข่ายเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ขยายเครือข่ายเป้าหมายจำนวน ๑๐๐ คน ครอบคลุม ๕๐ เขตททม.)</p>
<p>ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม</p>	<p>ระดับความสำเร็จของการขยายผลเครือข่ายเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>
<p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม</p>	<p>กิจกรรมที่ ๑ : ขยายผลการดำเนินงานของเครือข่ายเป้าหมาย ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑.๑ จัดทำแผนการดำเนินงาน เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการขยายผลการเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มแผนงานและประเมินผลได้ดำเนินการจัดทำแผนการเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของ การขยายผลการเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและเสนอผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะพิจารณาขออนุมัติให้ความเห็นชอบ (หนังสือ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๑๓ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดคำ รับรองการปฏิบัติราชการ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)</p> <p>๑.๒ สํารวจเครือข่าย และกำหนดบุคลากรกลุ่มเป้าหมายร่วมกับพื้นที่/ข้อมูลรายการสรุปผล การกำหนดบุคลากรเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายร่วมกับพื้นที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ประสานงานกับเครือข่าย (กลุ่ม บุคคล หรือองค์กรที่ ดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังบริการสุขภาพเพื่อคุ้มครองผู้บริโภค เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร (อสส.) เครือข่ายองค์กรผู้บริโภค เป็นต้น) เพื่อกำหนดบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ในการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑.๓ จัดทำองค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะโดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้จัดทำองค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะ สำหรับสื่อสารให้สร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ ให้กับบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒ เรื่อง คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รู้ได้อย่างไร ว่าคลินิกได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย ๒. พบเรื่องร้องเรียนแจ้งเบาะแส <p>๑.๔ เผยแพร่องค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะให้กับเครือข่าย กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะโดยกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้เผยแพร่องค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการ ประกอบโรคศิลปะให้กับเครือข่าย ผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๒. กลุ่มไลน์ เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) กรุงเทพมหานคร <p>กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้ระบบ Telemedicine</p> <p>จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทุกเดือน จากการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine)ทั้งสิ้น จำนวน ๑๒ แห่ง (ระยะเวลาตั้งแต่ต.ค.-ก.พ.๖๗)</p>

งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	งบจัดสรรจริงงวดที่ ๑ : ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) งบจัดสรรที่ได้รับอนุมัติภายใต้โครงการ ๗๐,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน)
	เบิกจ่าย	๘,๕๕๐ บาท (แปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
	คิดเป็นร้อยละ	๒๔.๔๓
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวม โครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	<p>กิจกรรมที่ ๑ : ขยายผลการดำเนินงานของเครือข่ายเป้าหมาย ให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะ การดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก</p> <p>๑.๑ จัดทำแผนการดำเนินงาน เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการขยายผลการเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑.๒ สํารวจเครือข่าย และกำหนดบุคลากรกลุ่มเป้าหมายร่วมกับพื้นที่/ข้อมูลรายการสรุปผล การกำหนดบุคลากรเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายร่วมกับพื้นที่</p> <p>๑.๓ จัดทำองค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑.๔ เผยแพร่องค์ความรู้การเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะให้กับเครือข่าย</p> <p>การดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง (อยู่ระหว่างการดำเนินงาน)</p> <p>๑.๕ ประเมินความรู้บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (ก่อนการอบรมฯ)</p> <p>๑.๖ จัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>๑.๗ ประเมินความรู้บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (หลังการอบรมฯ)</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการดำเนินงานเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้ระบบ Telemedicine</p> <p>จากการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๑๒ แห่ง (ระยะเวลาตั้งแต่ต.ค.-ก.พ.๖๗)</p>
ปัญหา/อุปสรรค	<p>๑. ด้านบุคลากร : -</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : -</p> <p>๓. อื่นๆ : -</p>	
ผลกระทบ (Impact)	-	
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)	-	
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	<p>๒. ด้านบุคลากร :-</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ :-</p> <p>๓. อื่นๆ :-</p>	
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ	เครือข่ายผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาลภาคเอกชน เขตกรุงเทพมหานคร และเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	

๔. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการ
โรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน <input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง <input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม <input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ <input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร <input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย <input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน <input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร <input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย <input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>การส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ เป็นกลไกหลักสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนามาตรฐานการประกอบวิชาชีพและระบบการจัดการของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการด้านสุขภาพของประชาชน การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ เข้ามาเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนาระบบการจัดการเพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะให้มีคุณภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๒ ได้กำหนดว่าการประกอบโรคศิลปะเป็นการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดให้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขาต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขานั้นๆ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพรับรอง และกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ โดยวิธีการหนึ่งคือการทดสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ โดยผู้มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด อีกทั้งยังกำหนดให้ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะจะต้องปฏิบัติงานตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ และมีการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ มีบทบาทหน้าที่ในการควบคุม กำกับ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบการ โรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๗ สาขา ประกอบด้วย สาขากิจกรรมบำบัด สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สาขารังสีเทคนิค สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขากายอุปกรณ์ และสาขาการกำหนดอาหาร เพื่อให้ผู้ประกอบการโรคศิลปะมีความรู้ความสามารถไปดูแลผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การให้บริการของ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพมาตรฐาน น่าเชื่อถือและยอมรับจากผู้ใช้บริการทั้งในระดับประเทศและระดับสากล และสร้างโอกาสทางการตลาดอุตสาหกรรมทางการแพทย์เชิงท่องเที่ยว</p>
<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p>	<p>๔.๑ เพื่อควบคุม กำกับ และดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้</p> <p>๔.๑.๑ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกสาขาของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๒ เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๓ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบความรู้ การประเมินทักษะของวิชาชีพ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรม เทียบตรง เชื่อถือได้</p> <p>๔.๑.๔ เพื่อพัฒนา ปรับปรุง กฎหมายและมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศ ระเบียบกฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปเป็นแนวทางในการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๕ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนากฎหมายและวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๖ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย</p> <p>๔.๑.๗ เพื่อให้สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา</p> <p>๔.๑.๘ เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๔.๒ เพื่อพัฒนาระบบการรับรองกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๓ เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะ ให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์</p> <p>๔.๔ เพื่อส่งเสริมให้มั่นนวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ</p>

		<p>๔.๕ เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบการโรคศิลปะ</p> <p>๔.๖ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบการโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน</p> <p>๔.๗ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข</p>
เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)		<p>๕.๑ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕.๒ ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๗ สาขา ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕.๓ สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ ได้รับการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๕.๔ พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขกฎหมาย มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุม กำกับการประกอบโรคศิลปะ</p>
เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)		<p>๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์</p> <p>๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p> <p>๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพมีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>
ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.		<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>
ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม		<p>๑. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๒. ร้อยละของสาขาวิชาชีพผู้ประกอบการโรคศิลปะที่ได้รับการพัฒนามาตรฐานวิชาชีพตามหลักสูตร/กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม		<p>ตัวชี้วัดที่ ๑ N/A</p> <p>ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละ ๕๗.๑๔</p>
งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	๕๘๓,๐๐๐ (ต.บ.๖๖ – พ.ค.๖๗)
	เบิกจ่าย	๓๕๒,๐๔๘
	คิดเป็นร้อยละ	๖๘.๕๘
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	<p>การประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการวิชาชีพ/คณะทำงาน</p> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา จำนวน ๔ ครั้ง</p> <p>๒. ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา จำนวน ๒๐ ครั้ง</p> <p>๓. ประชุมคณะทำงานพิจารณาการศึกษาต่อเนื่อง จำนวน ๗ ครั้ง</p>

ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ

๑. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย เรื่อง หลักเกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาระดับปริญญาสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๓๐๘ ง วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๒. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย เรื่อง มาตรฐานการเตรียมความพร้อมในการจัดการฝึกอบรมหลักสูตรที่มีการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๓๐๘ ง วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖)
๓. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๒๙๘ ง วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๔. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิคเรื่อง หลักเกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาสาขาวิชารังสีเทคนิค พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๓๐๒ ง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)

ตรวจรับรองสถาบันการศึกษา

๑. ตรวจประเมิน รร.กายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อรับรองหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายอุปกรณ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
๒. . ตรวจประเมินคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง กรุงเทพมหานคร เพื่อรับรองหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

การกล่าวหากล่าวโทษ

๑. สาขากายอุปกรณ์ กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะฯ กรณีประพฤติตนไม่พึงประสงค์ มีความผิดตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณของผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗,๒๖ และ ๓๑ คณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์วินิจฉัยลงโทษพักใช้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ เป็นเวลา ๖ เดือน
๒. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย กรณีผู้ประกอบโรคศิลปะฯ นำเครื่องกระตุ้นสมองด้วยคลื่นแม่เหล็ก TMS (Transcranial Magnetic Stimulation) มาให้บริการที่คลินิก

โครงการอบรม/สัมมนา

๑. โครงการอบรมการต่อใบอนุญาตและการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผ่านระบบออนไลน์ และ FB Live กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวนผู้ลงทะเบียน ๒,๘๐๐ คน มีผู้แบบประเมินการอบรม ๑,๑๐๐ คน

การรับรองกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

๑. สาขากิจกรรมบำบัด สถาบัน จำนวน ๑๔ แห่ง ๑๙ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒๙ ราย ๘๓ โครงการ
๒. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สถาบัน จำนวน ๒ แห่ง ๒ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓ ราย ๖ โครงการ

	<p>๓. สาขากายอุปกรณ์ สถาบัน จำนวน ๑ แห่ง ๓ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓ ราย ๒๘ โครงการ</p> <p>๔. สาขาจิตวิทยาคลินิก สถาบัน จำนวน ๙ แห่ง ๒๓ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๔๙ ราย ๒๖๖ โครงการ</p> <p>๕. สาขารังสีเทคนิค สถาบัน จำนวน ๑๙ แห่ง ๒๓ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๖ ราย ๑๕ โครงการ</p> <p>๖. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สถาบัน จำนวน ๗ แห่ง ๙ โครงการ, ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒๒ ราย ๕๘ โครงการ</p>
ปัญหา/อุปสรรค	<p>๑. ด้านบุคลากร : ไม่มีเจ้าหน้าที่ IT ดูแลอุปกรณ์และระบบประชุมผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : ไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน</p> <p>๓. อื่นๆ : อุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุมผ่านระบบออนไลน์เสื่อมสภาพ เช่น LCD เลื่อนราง ทำให้เอกสารประกอบการประชุมไม่ชัดเจน</p>
ผลกระทบ (Impact)	<p>๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. สถาบันที่จัดการศึกษาระดับปริญญาของการประกอบโรคศิลปะได้รับการรับรองมาตรฐาน</p> <p>๓. ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ</p>
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)	<p>๑. เป็นการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. มีคู่มือและขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน</p> <p>๓. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน</p>
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	<p>๑. ด้านบุคลากร : มอบหมายเจ้าหน้าที่ IT ดูแลอุปกรณ์และระบบประชุมผ่านระบบออนไลน์ และแก้ไขเมื่อเกิดปัญหาในการประชุม</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : ได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างเพียงพอต่อการปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>๓. อื่นๆ : ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ในการประชุมผ่านระบบออนไลน์ทดแทนอุปกรณ์ที่เสื่อมสภาพ</p>
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ	<p>๑. คณะกรรมการวิชาชีพ/คณะอนุกรรมการวิชาชีพ ๗ สาขา</p> <p>๒. สำนักงาน กพร.</p> <p>๓. สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)</p> <p>๔. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขาธิการกรม</p>

รูปภาพประกอบ



กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

ตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญา สาขากายอุปกรณ์

วันพุธที่ 31 มกราคม 2567
คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ ด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา ร่วมกับกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการตรวจประเมิน รร.กายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อรับรองหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชากายอุปกรณ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566)

โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร
เป็นสถาบันผู้ผลิตบัณฑิตปริญญาสาขากายอุปกรณ์แห่งเดียวของประเทศไทย ได้รับการยอมรับในมาตรฐานระดับสากล เป็น 1 ใน 23 แห่งของโลก มีบุคลากรสถานที่ เครื่องมือ และเทคโนโลยีที่ครบครัน ทันสมัย มีหลักสูตร ทั้งไทยและนานาชาติ มีทั้งหลักสูตรปริญญาตรี โท และเอก มีนักศึกษาทั้งไทยและต่างชาติ

ทั้งนี้ การรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาสาขากายอุปกรณ์ ต้องเป็นไป ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ เรื่องเกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาสาขากายอุปกรณ์

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
021937079 <http://mrd.hss.moph.go.th>



จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

ตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาจิตวิทยาคลินิก คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566)

วันพฤหัสบดีที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก ด้านตรวจประเมินสถาบันการศึกษา ร่วมกับกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการตรวจประเมิน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหงกรุงเทพมหานคร เพื่อรับรองหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567)

การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาจิตวิทยาคลินิก ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกกำหนด ตัวอย่าง เช่น สถานที่ เครื่องมือ อาจารย์ การประเมินคุณภาพ เป็นต้น หากสถาบันฯใด ได้รับการรับรองแล้ว บัณฑิตที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนั้นๆ จึงจะมีสิทธิ์ในการสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

<http://mrd.hss.moph.go.th> กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ โทร.02-193 7079



กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

LIVE

การอบรมการต่อใบอนุญาต
และการพัฒนามาตรฐาน
การประกอบโรคศิลปะ 7 สาขา



ผ่าน FACEBOOK LIVE: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สสส. กระทรวงสาธารณสุข



ทพญ. นลินา ตันติศิรินทร์
ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาล
และการประกอบโรคศิลปะ

นางนัทฏฐิรา อรุณรัตนติกุล
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและ
พัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรภาค
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
การประกอบโรคศิลปะ



เจ้าหน้าที่กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ
นางจริยา หุตผ่อง (สาขาทักษะบำบัดและสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
นางทิพวิทย์ หงษ์พงษ์ (สาขารังสีเทคนิคและสาขากายอุปกรณ์)
นางณนอมทรัพย์ กัทฒิพล (สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรภาค (สาขาจิตวิทยาคลินิกและสาขาการกำหนดอาหาร)

วันพุธ
Wednesday
28 February, 2024
START AT 09:00 AM

REGISTER NOW



อบรมฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สสส. กระทรวงสาธารณสุข 02-113-7079

Issue No. 7 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ February 28, 2024

RENEWAL OF LICENSE

โครงการอบรมการต่อใบอนุญาตและ
การพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ 7 สาขา



DIETETICS, PROSTHETICS, OCCUPATIONAL THERAPY, COMMUNICATION DISORDERS,
CLINICAL PSYCHOLOGY, CARDIO THORACIC TECHNOLOGY, RADIOLOGICAL TECHNOLOGY

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

09.00 – 09.30 น.

เปิดการอบรมและบรรยายพิเศษ
เรื่อง นโยบายและทิศทางการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ
โดย ทบตแพทย์หญิงณลิษา ตันติศิรินทร์
ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

09.30 – 10.00 น.

บรรยาย เรื่อง กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการต่ออายุใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
โดย นางนัทฏฐิรา อรุณรัตนติกุล
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ



RENEWAL & PROCESS

10.15 – 11.00 น.

บรรยาย เรื่อง การยื่นขอรับรองหน่วยคะแนน
การศึกษาต่อเนื่อง
โดย นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรภาค
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

11.00 – 11.30 น.

บรรยาย เรื่อง การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
โดย นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรภาค
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ



Q & A

11.30 – 12.00 น.

- ถาม - ตอบ
โดย เจ้าหน้าที่กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ
- นางจริยา หุตผ่อง (สาขาทักษะบำบัดและสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก)
 - นางทิพวิทย์ หงษ์พงษ์ (สาขารังสีเทคนิคและสาขากายอุปกรณ์)
 - นางณนอมทรัพย์ กัทฒิพล (สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย)
 - นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรภาค (สาขาจิตวิทยาคลินิกและสาขาการกำหนดอาหาร)

สามารถรับชมการอบรมได้ที่ FACEBOOK:

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สสส. กระทรวงสาธารณสุข

จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

เลขที่ 88-44 หมู่ 4 ซ.สาทรราษฎร์ 8 ถนนสาทรใต้ ๑.กลางอ่าวไทย กรุงเทพมหานคร 11000

อบรมการต่ออายุใบอนุญาตฯ และการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ

อบรมทาง FB live สบส

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 8.30 - 12.00 น. กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากองประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดอบรมการต่ออายุใบอนุญาตฯ และพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ โดยได้รับเกียรติจาก ทพญ.นลินา ตันตินิราภัย ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นประธานในการเปิดประชุม และบรรยายพิเศษ เรื่อง นโยบายและทิศทางการประกอบโรคศิลปะ การอบรมผ่านทาง FB live สบส ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย ผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ใบอนุญาตจะสิ้นอายุในปี 2567 และที่ใบฯจะสิ้นอายุในปีถัดไป จำนวนทั้งสิ้น 2,800 คน

หัวข้ออบรม

- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- การยื่นขอรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ



หัวข้ออบรม

- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- การยื่นขอรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง
- การยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ



RENEWAL OF LICENSE

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาวิชาชีพ 7 สาขา

LICENSES

July 28, 2027

09.00 09.200 ...

09.20 09.500 ...

09.50 10.000 ...

09.50 10.200 ...

09.50 10.400 ...

09.50 10.600 ...

09.50 10.800 ...

09.50 11.000 ...

09.50 11.200 ...

09.50 11.400 ...

09.50 11.600 ...

09.50 11.800 ...

09.50 12.000 ...

09.50 12.200 ...

09.50 12.400 ...

09.50 12.600 ...

09.50 12.800 ...

09.50 13.000 ...

09.50 13.200 ...

09.50 13.400 ...

09.50 13.600 ...

09.50 13.800 ...

09.50 14.000 ...

09.50 14.200 ...

09.50 14.400 ...

09.50 14.600 ...

09.50 14.800 ...

09.50 15.000 ...

09.50 15.200 ...

09.50 15.400 ...

09.50 15.600 ...

09.50 15.800 ...

09.50 16.000 ...

09.50 16.200 ...

09.50 16.400 ...

09.50 16.600 ...

09.50 16.800 ...

09.50 17.000 ...

09.50 17.200 ...

09.50 17.400 ...

09.50 17.600 ...

09.50 17.800 ...

09.50 18.000 ...

09.50 18.200 ...

09.50 18.400 ...

09.50 18.600 ...

09.50 18.800 ...

09.50 19.000 ...

09.50 19.200 ...

09.50 19.400 ...

09.50 19.600 ...

09.50 19.800 ...

09.50 20.000 ...

การอบรมนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการเก็บสะสมหน่วยคะแนนจากการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ และสามารถดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตตามกำหนดเวลา ตามขั้นตอน วิธีการ ได้อย่างถูกต้อง และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน การอบรมเสร็จจะส่งมอบอย่างเต็มที่ ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากกลุ่มประชาสัมพันธ์ สบส. ในการจัด FB live สบส.

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากองประกอบโรคศิลปะ 02 193 7079

ชื่อผู้รายงาน

นางณอมทรัพย์ ภัคทีพล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๕. ส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ
มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์
ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>





<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>ปัจจุบันวิทยาการด้านการแพทย์ได้มีความเจริญก้าวหน้าเป็นอย่างมาก ประเทศต่างๆ ได้พัฒนาวิชาการด้านการบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเฉพาะการป้องกันไม่ให้อวัยวะเกิดการเจ็บป่วย ประกอบกับในสังคมไทยยุคใหม่ประชาชนมีความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพมากขึ้น และมีความหลากหลายของรูปแบบการดูแลสุขภาพ ทำให้ปัจจุบันศาสตร์การแพทย์ทางเลือก เข้ามามีบทบาทในสังคมไทย ในรูปแบบต่างๆ ในอัตราเพิ่มที่สูงขึ้น ซึ่งกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดช่องทางการประกอบโรคศิลปะไว้ ๒ ช่องทาง ได้แก่ การขอกำหนดเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตามมาตรา ๕ (๘) และการขออนุญาตทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ ตามมาตรา ๓๑ ประกอบกับกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ยังได้กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจะต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือ เป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขานั้นๆ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการวิชาชีพกำหนด และบุคคลที่จะขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ จะต้องมีความรู้ในวิชาชีพเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตามศาสตร์ที่ได้รับอนุญาตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะกำหนด นอกจากนี้ผู้ที่ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศจะต้องมีการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการบริการและมาตรฐานการผลิตบัณฑิตของสถาบันการศึกษา เพื่อวางรากฐานของระบบสุขภาพให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพสามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม เพื่อให้สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)</p> <p>กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทในการควบคุมกำกับดูแล ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ต่างๆ ที่มีความสำคัญและเป็นประโยชน์ต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยให้ได้รับการรับรองตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจะได้ร่วมแก้ไขปัญหาสุขภาพและระบบสุขภาพไทย และดูแลสุขภาพของประชาชนชาวไทย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้สุขภาพประชาชนชาวไทย มีการดูแลสุขภาพสุขภาพที่ดีขึ้น และเพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้ประชาชนชาวไทยสามารถเข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ ได้ ซึ่งปัจจุบันมีสาขาการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ ที่รับผิดชอบ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขากฎหมายการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โพลีโอดิตรี (Podiatry) นอกจากนี้ยังมีศาสตร์อื่นๆ ที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการอีกหลายศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์โฮมีโอพาธี (Homeopathy) ศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) และศาสตร์อายุรเวท เป็นต้น ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ เพื่อจะได้ร่วมแก้ไขปัญหาสุขภาพและระบบสุขภาพไทย และดูแลสุขภาพของประชาชนชาวไทยเพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น รวมทั้งเพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จึงเห็นควรจัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุมกำกับ มาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>
--------------------------------	--

<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p>	<p>๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>๓. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p> <p>๔. เพื่อควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๕. เพื่อส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพของสถาบันการศึกษาในภาคผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีมาตรฐานและได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๖. เพื่อส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๗. เพื่อยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ</p>
<p>เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)</p>	<p>๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>๓. มีการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p> <p>๔. มีการต่ออายุใบอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน</p> <p>๕. มีการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (๓ ศาสตร์)</p> <p>๖. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์</p> <p>๗. มีการรับรองโครงการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p> <p>๘. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง สามารถสะสมคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อนำคะแนนไปยื่นขอต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๙. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p> <p>๑๐. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ มีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๑๑. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑๒. มีการส่งเสริมและผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยให้ได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑๓. มีการยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ</p>

<p>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน และมีโอกาสเข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ ๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศรัทธามีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๓. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ และผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศรัทธา (๓ ศาสตร์) ได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ๔. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ มีมาตรฐาน และผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ในสาขานั้นๆ ให้สามารถสร้างบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ๕. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๖. ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ หรือการขอกำหนดเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ๆ เข้าสู่กระบวนการพิจารณา
<p>ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>	<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>
<p>ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศรัทธา ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๕ สาขาวิชาชีพ (๒ สาขา ๓ ศาสตร์) ๒. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๓. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ ๔. จำนวนผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศรัทธา (๓ ศาสตร์) ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต ๕. จำนวนโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับการรับรอง ๖. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ๗. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ๘. มีการตรวจประเมินและให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ตามเกณฑ์การประเมิน ๙. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรคติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๑๐. มีการพิจารณารับรองศาสตร์การแพทย์ทางเลือกหรือพิจารณาการขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ๑๑. จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา หรือจัดทำทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน

<p>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โครงการ/กิจกรรม</p>	<p>๑. คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการและการพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๑ สาขา ได้แก่ สาขา การแพทย์แผนจีน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒๖๔ คน</p> <p>๓. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๔. จำนวนผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต จำนวน ๙๙ คน</p> <p>๕. จำนวนโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับการรับรอง ๓๓ กิจกรรม/ โครงการ</p> <p>๖. การจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๗. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๘. ตรวจสอบประเมินและให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ ฟิสิกส์การแพทย์ ตามเกณฑ์การประเมิน จำนวนทั้งสิ้น ๖ แห่ง ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ๓ แห่ง (ม.แม่ฟ้าหลวง ม.สวนสุนันทา และ ม.หัวเฉียว) ทัศนมาตรศาสตร์ ๑ แห่ง (ม.รังสิต) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ๒ แห่ง (ม.มหิดล และ ม.เชียงใหม่)</p> <p>๙. มีการพิจารณาดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ คน</p> <p>๑๐. มีการพิจารณาไม่รับรองศาสตร์การแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์ออสทีโอพาทีย์</p> <p>๑๑. มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่ ๑) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรค ศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ไครโอแพรดติก ๒) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์</p> <p>พ.ศ. และ ๓) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรค ศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ไครโอแพรดติก พ.ศ.</p>						
<p>งบประมาณ</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="436 1161 660 1204"> <p>ได้รับจัดสรร</p> </td> <td data-bbox="660 1161 2110 1204"> <p>๕๙๗,๕๐๐ บ.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="436 1204 660 1248"> <p>เบิกจ่าย</p> </td> <td data-bbox="660 1204 2110 1248"> <p>๔๖๔,๔๒๒ บ.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="436 1248 660 1422"> <p>คิดเป็นร้อยละ</p> </td> <td data-bbox="660 1248 2110 1422"> <p>๙๒.๗๙</p> </td> </tr> </table>	<p>ได้รับจัดสรร</p>	<p>๕๙๗,๕๐๐ บ.</p>	<p>เบิกจ่าย</p>	<p>๔๖๔,๔๒๒ บ.</p>	<p>คิดเป็นร้อยละ</p>	<p>๙๒.๗๙</p>
<p>ได้รับจัดสรร</p>	<p>๕๙๗,๕๐๐ บ.</p>						
<p>เบิกจ่าย</p>	<p>๔๖๔,๔๒๒ บ.</p>						
<p>คิดเป็นร้อยละ</p>	<p>๙๒.๗๙</p>						

<p>ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)</p>	<p>รายละเอียดการดำเนินงาน</p>	<p>๑. มีการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน ๒ สาขา ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๕๐๕ คน (สอบ onsite ณ ม.จันทรเกษม วันที่ ๑๖ ธ.ค.๖๖) และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๒๖๗ คน (สอบรูปแบบออนไลน์ โดยแบ่งเป็นศูนย์สอบวันที่ ๒ มี.ค.๖๖)</p> <p>๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๒๖๔ คน โดยแบ่งเป็น ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Biz Portal จำนวน ๒๕๙ คน และใบอนุญาตแบบเดิม จำนวน ๕ คน (เนื่องจากเป็นชาวต่างชาติ)</p> <p>๓. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน ๙๙ คน</p> <p>๔. พิจารณาดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ คน</p> <p>๕. พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๓๑ กิจกรรม/โครงการ</p> <p>๖. ประมวลผลคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๑,๐๖๔ คน</p> <p>๗. ตรวจสอบประเมินและพิจารณาให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ตามเกณฑ์การประเมิน จำนวนทั้งสิ้น ๖ แห่ง ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ๓ แห่ง (ม.แม่ฟ้าหลวง ม.สวนสุนันทา และ ม.หัวเฉียว) ทัศนมาตรศาสตร์ ๑ แห่ง (ม.รังสิต) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ๒ แห่ง (ม.มหิดล และ ม.เชียงใหม่)</p> <p>๘. มีการพิจารณาไม่รับรองศาสตร์การแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์ออสทีโอพาธี</p> <p>๙. มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ไคโรแพรคติก</p> <p>๒) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัย ทัศนมาตรศาสตร์ พ.ศ.</p> <p>๓) ร่างประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดย อาศัยศาสตร์ไคโรแพรคติก พ.ศ.</p>
<p>ปัญหา/อุปสรรค</p>		<p>๑. ด้านบุคลากร :</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : งบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอ เนื่องจากกลุ่มงานได้มีการดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ตั้งแต่เริ่มปีงบประมาณใหม่ ทำให้จำเป็นต้องใช้งบประมาณในการดำเนินการจัดสอบและประชุมคณะกรรมการ / คณะอนุกรรมการ เพื่อดำเนินการในการจัดสอบความรู้ ในช่วงต้นปีงบประมาณ</p> <p>๓. อื่นๆ :</p>
<p>ผลกระทบ (Impact)</p>		
<p>ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)</p>		<p>-</p>

<p>แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ</p>	<p>๑. ด้านบุคลากร :</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ :</p> <p>๓. อื่นๆ :</p>	
<p>หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ</p>	<p>-</p>	
<p>รูปภาพประกอบ</p>	<p>๑. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาที่ศนมาตรฐานศาสตร์ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยรังสิต</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;">  </div> </div>	

๒. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง



๓. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม



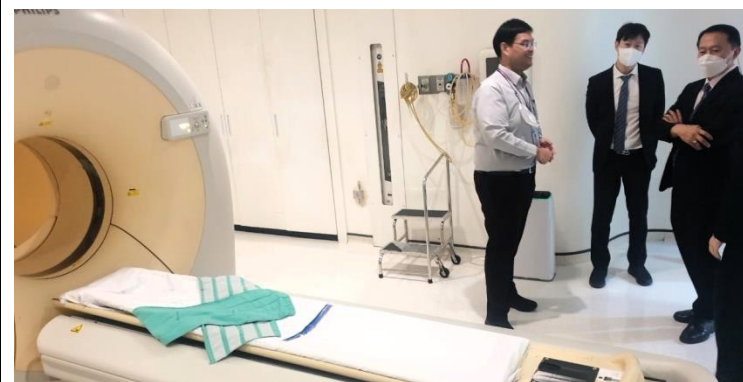
๔. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖



๕. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน
ณ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗



๖. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์
ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



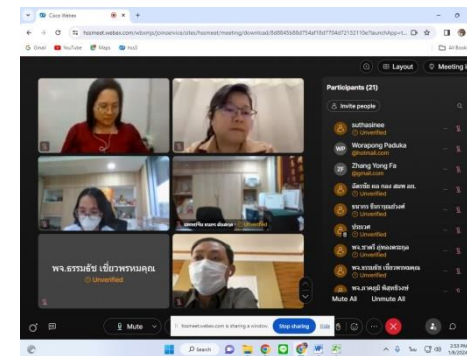
๗. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์
วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์สอบ ๕ แห่ง ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินีมหาราช มหาวิทยาลัยพะเยา
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์



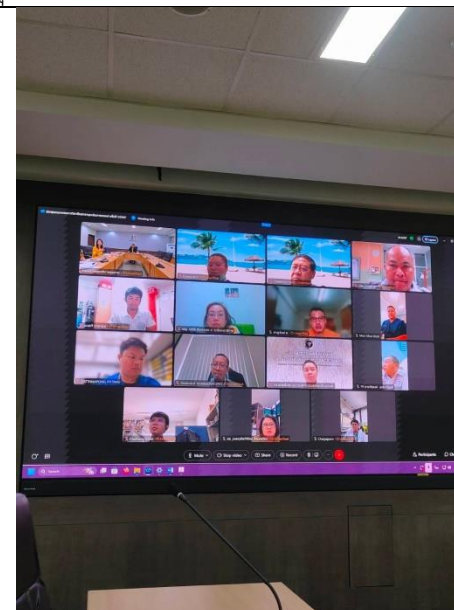
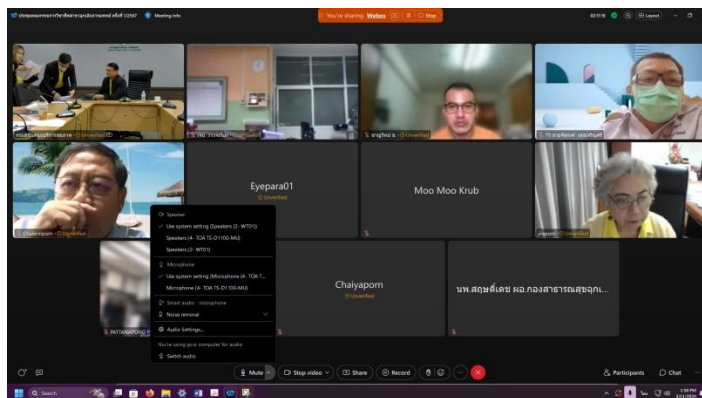
๘. การตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์
ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗



๙. การประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน



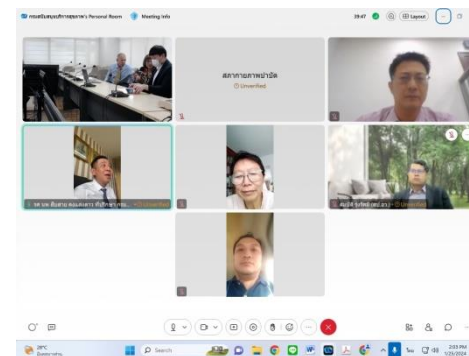
๑๐. การประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



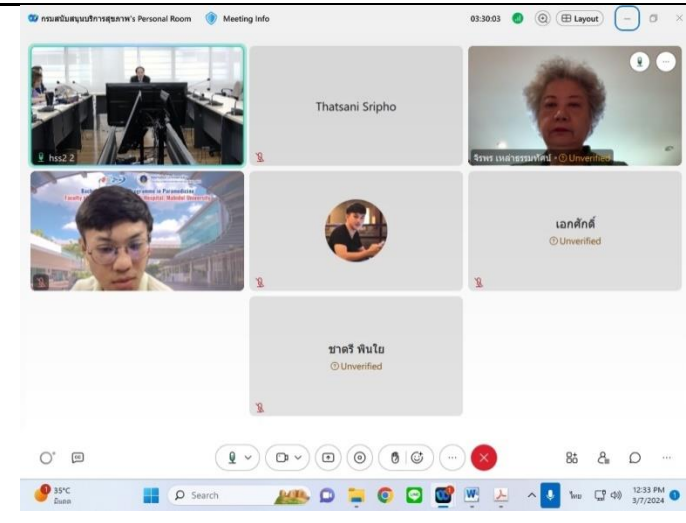
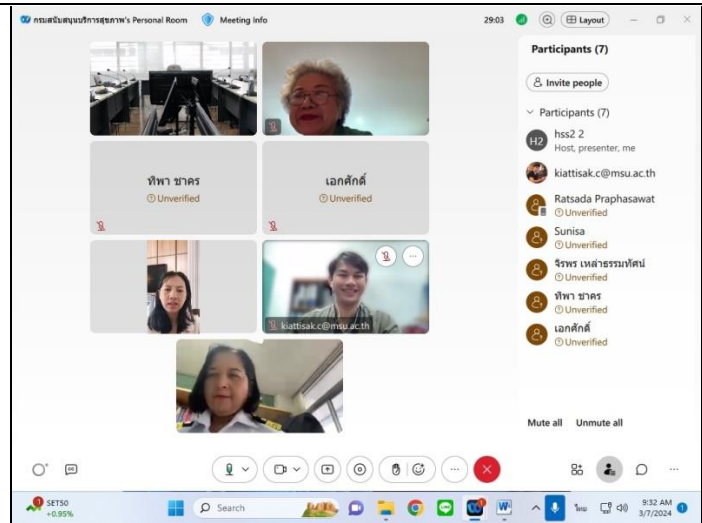
๑๑. การประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์



๑๒. การประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ไคโรแพรคติก



๑๓. การประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



๑๔. การประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านตรวจสอบข้อสอบอัตโนมัติ



๑๕. การประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ



ชื่อผู้รายงาน

นางอารีวรรณ ปั่นแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๖. โครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความ
ตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗


๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>ปัจจุบันสถานการณ์ทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยเปลี่ยนแปลงไป ทำให้วิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงไป ผู้หญิงไทยมีการศึกษาสูงขึ้น ออกไปทำงานนอกบ้านมากขึ้น คนรุ่นใหม่ทั้งชายและหญิงมีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการณมีบุตรยาก แม้แต่ในคู่หญิงชายที่แต่งงานกันแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตร ประกอบกับปัจจุบันหลายประเทศมีอัตราการเจริญพันธุ์หรือค่าเฉลี่ยการมีบุตรของผู้หญิงลดลงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งประเทศไทยถือเป็นหนึ่งในประเทศที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์ดังกล่าว โดยพบว่าสถิติทางสาธารณสุขของอัตราเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate - TFR) ของประเทศไทยลดลง เหลือเพียง ๑.๓ คนต่อหญิงวัยเจริญพันธุ์หนึ่งคน และมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ ส่งผลให้ในอนาคตประเทศไทยจะประสบกับปัญหาการขาดแคลนแรงงาน จากการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งอัตราการเจริญพันธุ์ที่ลดลงอย่างรวดเร็วรวมทั้งอายุคาดเฉลี่ยของประชากรที่มากขึ้น ส่งผลให้สัดส่วนอายุประชากรเปลี่ยนแปลงไปทำให้โครงสร้างอายุประชากรในอนาคตมีสัดส่วนเด็กและวัยทำงานลดลง แต่มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ดังนั้นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอายุของประชากรนี้จะส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากประชากรวัยทำงานถือเป็นกลุ่มที่เป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ การลดลงของอัตราเจริญพันธุ์จะทำให้สัดส่วนของประชากรวัยทำงานลดลง ส่งผลกระทบต่ออัตราการลดลงของแรงงานในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทยในอนาคต ปัจจัยด้านสังคม ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยากเป็น ๑ ใน ๑๐ ของยุทธศาสตร์สำคัญดังกล่าว และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ บรรจุให้การส่งเสริมการมีบุตรถือเป็นวาระแห่งชาติร่วมด้วย</p> <p>ในฐานะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลขานุการในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ดังนั้น กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนา กำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อตอบสนองการดำเนินงานในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพต่อไป</p>
<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน ๒. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ๓. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ๔. เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ ความรอบรู้ในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ๕. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน
<p>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Output)</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริมและยกระดับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมาย</p>
<p>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>
<p>ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>	<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>

ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	<p>๑. ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ร้อยละ ๘๐</p> <p>๒. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เป้าหมาย ระดับ ๕</p> <p>๓. ร้อยละของคำขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔. ร้อยละของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมาย ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อกำหนดแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๕. ร้อยละของคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๖. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนเป้าหมาย ระดับ ๕</p> <p>๗. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ทางการแพทย์ ระดับ ๕</p>						
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	<p>๑. สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนด ร้อยละ ๙๐</p> <p>๒. ความสำเร็จในการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย เป้าหมาย ระดับ ๕</p> <p>๓. คำขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔. โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์กลุ่มเป้าหมาย ได้ขึ้นทะเบียนตามข้อกำหนดแห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๕. คำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน ที่ได้ดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนด เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๖. ความสำเร็จของการดำเนินงานในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนเป้าหมาย ระดับ ๕</p> <p>๗. ความสำเร็จของการดำเนินงานในการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ทางการแพทย์ ระดับ ๕</p>						
งบประมาณ	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="264 908 432 954">ได้รับจัดสรร</td> <td data-bbox="432 908 2112 954">๓๖๑,๐๐๐</td> </tr> <tr> <td data-bbox="264 954 432 1000">เบิกจ่าย</td> <td data-bbox="432 954 2112 1000">๓๑๑,๖๙๐</td> </tr> <tr> <td data-bbox="264 1000 432 1042">คิดเป็นร้อยละ</td> <td data-bbox="432 1000 2112 1042">๘๖.๓๔</td> </tr> </table>	ได้รับจัดสรร	๓๖๑,๐๐๐	เบิกจ่าย	๓๑๑,๖๙๐	คิดเป็นร้อยละ	๘๖.๓๔
ได้รับจัดสรร	๓๖๑,๐๐๐						
เบิกจ่าย	๓๑๑,๖๙๐						
คิดเป็นร้อยละ	๘๖.๓๔						
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	<p>๑. สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๑๕ แห่ง (ภาครัฐ ๑๗ แห่ง, ร้อยละ ๑๔.๗๘/ภาคเอกชน ๓๑ แห่ง, ร้อยละ ๒๖.๙๕/คลินิก ๖๗ แห่ง, ร้อยละ ๕๘.๒๖)</p> <p>๒. การขออนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๘๑๑ ราย (อนุญาต ๓๕๔ ราย, ร้อยละ ๔๓.๐/ไม่อนุญาต ๒๒ ราย, ร้อยละ ๒.๗/อยู่ระหว่างการดำเนินการ/อื่น ๓๕ ราย, ร้อยละ ๔.๓)</p> <p>๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่งเสริมการมีบุตรเสริมสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชน “สบส.ส่งเสริมการมีบุตร : ทางเลือกสำหรับผู้มีภาวะมีบุตรยากเพื่อเข้ารับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์” เพื่อเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และเสริมสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชนในการส่งเสริมการมีบุตร ซึ่งถือเป็นทางเลือกสำคัญสำหรับผู้มีภาวะมีบุตรยากเพื่อเข้ารับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>๔. ระบุฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART-IV) คลังฐานข้อมูลการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย National Summary Report</p> <p>๕. การพัฒนากฎหมายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาภาวะมีบุตรยากรองรับสังคมผู้สูงอายุ การทบทวนและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการแก่คู่สามีภรรยา เช่น</p>						

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ การปรับแก้ไขคุณสมบัติผู้รับบริจาคไข่ ให้ญาติสืบสายโลหิตของภริยา ที่มีอายุระหว่าง ๒๐ – ๔๐ ปี และไม่จำเป็นต้องผ่านการสมรสสามารถเป็นผู้บริจาคไข่ได้ ▪ การตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อนของภริยาที่มีอายุ ๓๕ ปี สามารถตรวจวินิจฉัยได้ตามที่แพทย์หรือผู้ให้บริการเห็นว่ามีความจำเป็นและสมควร ▪ และให้ยกเลิกเพดานอายุของภริยาที่ประสงค์จะให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน จากเดิมไม่เกิน ๕๕ ปี ให้มากกว่า ๕๕ ปีขึ้นไปได้ <p>-๖. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพร้อมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ DSI กรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>-๗. การพิจารณาปรับแก้กฎหมายแม่บท และแนวทางการพัฒนาโดยมีประเด็นการปรับแก้ไข ๔ ประเด็น คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ เพิ่มกลุ่มผู้รับบริการตั้งครรภ์แทนในกลุ่มชาวต่างชาติ ▪ การส่งออก ซึ่งอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนของผู้เป็นเจ้าของเซลล์สืบพันธุ์ <p>-๘. การส่งเสริมสิทธิประโยชน์ในการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก โดยการส่งเสริมและผลักดันให้มีการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนที่เกี่ยวข้องกรณีเข้ารับบริการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก จากสถานพยาบาลภาครัฐ โดยกำหนดจำนวนเงินและเงื่อนไขที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเบิกค่ารักษาได้</p> <p>-๙. การพัฒนาระบบประกันสุขภาพ สำหรับกรณีการตั้งครรภ์แทน ดำเนินการยกเว้นหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของกรมธรรม์ในการทำประกันสุขภาพสำหรับกรณีการตั้งครรภ์แทน โดยมีขอบเขตในการพิจารณาทำประกัน เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ครอบคลุมหญิงที่รับตั้งครรภ์แทนในช่วงที่ตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ▪ โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ ▪ ภาวะแทรกซ้อนและโรคแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ซึ่งจะเป็นกลไกสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่น และเป็นจุดดึงดูดในการตัดสินใจเข้ารับบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทยจากคู่สามีภริยาทั้งไทยและต่างชาติ <p>-๑๐. การบูรณาการความร่วมมือเพื่อการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับ กรมสอบสวนคดีพิเศษ กระทรวงยุติธรรม</p> <p>๑๑. การบูรณาการความร่วมมือการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p>
ปัญหา/อุปสรรค	<p>๑. ด้านบุคลากร :</p> <p>(๑) จำนวนบุคลากรกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่รับผิดชอบงานมีจำนวน ๖ คน ซึ่งไม่เพียงพอต่อการพัฒนางานในเชิงรุก และรองรับภารกิจที่สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายได้อย่างครบวงจร</p> <p>(๒) การควบคุม กำกับ ติดตามและตรวจสอบ ฝ่ายระวังสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ยังขาดบุคลากรในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>(๓) งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมายที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p>

	<p>๒. ด้านงบประมาณ : งบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ทำให้ไม่สามารถดำเนินงานเชิงรุกอื่นเพิ่มเติมได้</p> <p>๓. อื่นๆ : ปัจจุบันมีผู้ขอรับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์จำนวนมากขึ้น ทั้งการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน การขอรับรองมาตรฐานในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงการขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ซึ่งต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่</p>
ผลกระทบ (Impact)	<p>กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ มีศักยภาพและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานเพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p>
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)	<ol style="list-style-type: none"> ๑. การได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนเป้าประสงค์ของโครงการ ๒. การมีบุคลากรที่เพียงพอในการขับเคลื่อนการดำเนินการ ๓. ความรอบรู้ด้านกฎหมายของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ๔. การได้รับการสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์สำนักงานที่เพียงพอ
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ด้านบุคลากร : <ol style="list-style-type: none"> ๑) ควรมีการจัดสรรบุคลากร มาয়ักกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๒) ควรมีการจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ มาয়ักกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๒. ด้านงบประมาณ : ควรมีการจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ๓. อื่นๆ : การดำเนินการด้านการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จะต้องมีการวางแผนบูรณาการร่วมกับหลายภาคส่วนที่ต้องมีความชัดเจนอย่างมากในภารกิจต่างๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ รวมถึงจำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ	<p>-</p>
รูปภาพประกอบ	<p>การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> 



ข่าวประชาสัมพันธ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรม สนส. เผยผลความสำเร็จการตั้งครรภ์ โดยเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ของไทย พุ่งสูงถึงร้อยละ 48.5

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สนส.) กระทรวงสาธารณสุข เผยอัตราความสำเร็จในการตั้งครรภ์โดยใช้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของไทย ปี 2567 พุ่งสูงถึงร้อยละ 48.5 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 2.5 ในปี 2566 และมีแนวโน้มอย่างต่อเนื่อง พร้อมเตรียมแผนผลักดันให้ผู้ใช้บริการเข้าถึงบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์อย่างทั่วถึง


วันนี้ (1 มีนาคม 2567) ณ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรม สนส. พร้อมด้วย ทันตแพทย์กานต ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดีกรม สนส. แถลงข่าว "สนส. ส่งเสริมการมีบุตร : ทางเลือกสำหรับผู้มีภาวะมีบุตรยากเพื่อเข้ารับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์"

นายแพทย์สุระฯ อธิบดีกรม สนส. ให้สัมภาษณ์ว่า ปัจจุบันทั่วโลกมีอัตราการเจริญพันธุ์ หรือค่าเฉลี่ยการมีบุตรของหญิงลดลงอย่างต่อเนื่อง รวมถึงประเทศไทยเองก็เป็นหนึ่งในประเทศที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์อัตราการเจริญพันธุ์ที่ลดลงของประเทศไทยลง จนส่งผลให้ประสบกับปัญหาการขาดแคลนแรงงาน และการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งภาครัฐก็ตระหนักและให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมีการตราพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 เพื่อสนับสนุนให้คู่สามีและภรรยาที่สอดคล้องกันมีบุตรยากได้มีบุตรตามที่คาดหวัง รวมทั้ง ส่งเสริมให้วิทยาการด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ของประเทศไทยก้าวทันกับปัจจุบัน ประเทศไทยมีการให้บริการทำเด็กหลอดแก้วกว่า 20,000 ครอบ การผสมเทียมกว่า 12,000 ครอบ มีการอนุญาตดำเนินการให้มีที่ตั้งครรภ์แทน หรือที่เรียกว่า "ผู้มบุญ" จำนวน 754 ราย สร้างรายได้ให้ประเทศกว่า 7,500 ล้านบาท แต่สิ่งที่น่าสนใจเป็นอย่างยิ่ง คือ การเพิ่มขึ้นของอัตราความสำเร็จในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตั้งครรภ์ของประเทศไทย ซึ่งจากการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยกรม สนส. พบว่าในปี พ.ศ. 2567 ประเทศไทย มีอัตราความสำเร็จในการตั้งครรภ์โดยเฉลี่ยสูงถึงร้อยละ 48.5 จากเดิมที่มีอัตราความสำเร็จร้อยละ 4.6 ในปี พ.ศ. 2566 และยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเกิดจากปัจจัยความสำเร็จ ทั้งจากเทคโนโลยีที่ทันสมัย การมีกฎหมายเฉพาะในการควบคุมกำกับการใช้เทคโนโลยีฯ อย่างเคร่งครัด และการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ สำหรับบริการตั้งครรภ์แทนของภาครัฐ ซึ่งจะช่วยยกระดับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทยให้มีความก้าวหน้าไม่แพ้ชาติใดในโลก

ด้านทันตแพทย์อำณา รองอธิบดีกรม สนส. กล่าวว่า สำหรับในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กรม สนส. ได้วางนโยบายแผนการดำเนินงาน สี่พัญจมาภรณ์ในการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ และส่งเสริมให้ผู้มีบุตรยากสามารถเข้าถึงบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของไทย อาทิ 1) การทบทวนและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการแก่คู่สามีภรรยา เช่น การปรับแก้ไขกฎหมายกีดขวางการมีบุตร ให้ญาติสืบสายโลหิตของภรรยา ที่มีอายุระหว่าง 20 - 40 ปี และไม่จำเป็นต้องผ่านการสมรสสามารถเป็นผู้บริจาคไข่ได้ การตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมในตัวอ่อนของภรรยาที่มีอายุ 35 ปี สามารถตรวจ

***** 1 มีนาคม 2567

www.hss.moph.go.th theprhss @ThePRhss @theprhss PRhss Call Center 0 2193 7000



ข่าวประชาสัมพันธ์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

-2-

มีปัจจัยติดตามที่แพทย์หรือผู้ให้บริการเห็นว่ามีความจำเป็นและสมควร และโดยยกเลิกเพดานอายุของภรรยาที่ประสงค์จะให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน จากเดิมไม่เกิน 55 ปี ให้มากกว่า 55 ปีขึ้นไปได้ 2) การส่งเสริมสิทธิประโยชน์ในการรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก โดยการส่งเสริมและผลักดันให้มีการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนที่เกี่ยวข้องกรณีเข้ารับการรักษาภาวะผู้มีบุตรยากจากสถานพยาบาลภาครัฐ โดยกำหนดจำนวนเงินและเงื่อนไขที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเบิกค่ารักษาได้ 3) การพัฒนาระบบประกันสุขภาพ สำหรับบริการตั้งครรภ์แทน ดำเนินการอย่างเร่งรัดแก่คนต่างด้าวและเงื่อนไขของกรมธรรม์ในการทำประกันสุขภาพสำหรับบริการตั้งครรภ์แทน ซึ่งจะเป็นกลไกสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่น และเป็นจุดดึงดูดในการตัดสินใจเข้ารับบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทยและต่างชาติ

***** 1 มีนาคม 2567

www.hss.moph.go.th theprhss @ThePRhss @theprhss PRhss Call Center 0 2193 7000

การควบคุมกำกับและส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก



การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือกรณีมีการร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันกรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมาย



การยกระดับและขับเคลื่อนบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก



ชื่อผู้รายงาน

ชื่อ-นามสกุล : ภาณุ.ชยาวิ ภาณุวัฒน์นกิจ

ตำแหน่ง : เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

ชื่อ-นามสกุล : นางสาวศุจินตรา ชูเจริญพิพัฒน์

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ฝ่ายหรือกลุ่มงาน : กลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

โทรศัพท์ : ๑๘๔๑๘-๙

๗. โครงการขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาองค์กร ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดย กลุ่มแผนงานและประเมินผล
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย โดยใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับคนไทย และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุข รวมถึงแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ มุ่งเน้นพัฒนาการให้บริการของรัฐให้มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และพัฒนาครอบคลุมทั่วถึง บูรณาการแบบไร้รอยต่อ เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส</p> <p>สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ประกาศใช้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - พ.ศ.๒๕๗๐) เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ กำหนด ๑๓ หมุดหมาย เพื่อพลิกโฉมประเทศไทย ซึ่งมีหมุดหมายที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทดังกล่าวข้างต้น ตลอดจนภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ หมุดหมายที่ ๔ : การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง หมุดหมายที่ ๑๓ ภาครัฐที่ทันสมัยมีประสิทธิภาพตอบโจทย์ประชาชน</p> <p>กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (4E) ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ด้านบริการเป็นเลิศ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ และบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล โดยมี ๑๕ แผนงาน และ ๔๐ โครงการรองรับยุทธศาสตร์ดังกล่าว และปี ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ เป็นหนึ่งในนโยบายที่สำคัญที่ต้องดำเนินการ</p> <p>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ในการพัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด และได้ประกาศใช้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) โดยมอบหมายให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์ดังกล่าว โดยมุ่งเน้นด้านการควบคุม กำกับ สถานพยาบาล ผู้ประกอบโรคศิลปะ และกำหนดมาตรฐานการบริการสุขภาพ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรม</p> <p>ทั้งนี้ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และพัฒนาองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อนำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ให้บรรลุเป้าหมาย นโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ กระทรวง และกรมที่กล่าวมาทั้งหมด อันจะเกิดผลสัมฤทธิ์ที่ว่า “ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย” และเป็นหน่วยงาน “องค์กรคุณภาพ มีการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล”</p>
<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ตลอดจนแผนงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไปสู่การปฏิบัติ ๒. เพื่อสนับสนุน พัฒนากลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กร ๔. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๕. เพื่อศึกษาความเชื่อมั่นและความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และการศึกษาอื่นๆ

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	๑. แผนปฏิบัติการราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน ๓. ระบบการกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ๔. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบ Biz Portal ระบบ E-Service และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ๕. ผลการศึกษความเชื่อมั่นและความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด			
เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์			
ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.	<input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด <input checked="" type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.			
ค่าเป้าหมาย/หน่วยนับ ตัวชี้วัดตาม พรบ.	ร้อยละ ๗๕			
ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	๑. ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๗๕) ๒. ระดับความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๓. ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๔. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ๕. ระดับความสำเร็จการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal ๖. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด ๗. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน			
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
	๑. ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด อยู่ในระดับมากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ ๘๘.๔๐ จากแบบสอบถามจำนวน ๑,๗๒๐ ชุด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗)	บรรลุ
๒. ระดับความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	ระดับ ๕	ผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือน ระดับ ๕	บรรลุ	

		ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
		๓. ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำร้องการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	ระดับ ๕	ผลการปฏิบัติงานตามคำร้องการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือน ระดับ ๕	บรรลุ
		๔. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	ระดับ ๕	ผลการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ รอบ ๕ เดือน ระดับ ๕	บรรลุ
		๕. ระดับความสำเร็จการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพผ่านระบบ Biz Portal	ระดับ ๕	ความสำเร็จการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal รอบ ๕ เดือน ระดับ ๕	บรรลุ
		๖. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	ระดับ ๕	ความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด รอบ ๕ เดือน ระดับ ๕	บรรลุ
		๗. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน อยู่ในระดับมากที่สุดโดยคิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๘	บรรลุ
งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๕๑๕,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)/งวดที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๒๔๘,๗๐๐ บาท			
	เบิกจ่าย	๔๗,๑๘๐ บาท			
	คิดเป็นร้อยละ	ร้อยละ ๙.๑๖ (เทียบกับปี ๒๕๖๖) /ร้อยละ ๑๘.๙๗ (เทียบกับงวดที่ ๑)/ ร้อยละ ๙๘.๙๑ (หลังปรับงบประมาณงวดที่ ๑ ให้กลุ่มงานอื่น)			
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	<p>กิจกรรมที่ ๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านแผนงาน งบประมาณ และการกำกับ ติดตาม ประเมินผล ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ และวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เสนอนุมัติโครงการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และจัดทำคำของบประมาณของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จัดทำเล่มรายงานประจำปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (รอบ ๑๒ เดือน) จัดทำเล่มรายงานประจำปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (รอบ ๖ เดือน) 			

		<p>กิจกรรมที่ ๒ ประชุมพัฒนาศักยภาพและขยายผลการดำเนินงานดิจิทัลและนวัตกรรมบริการผ่านระบบ e-Service และ Biz Portal ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. จัดทำแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มแผนงานและประเมินผลได้ดำเนินการจัดทำแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal และเสนอผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะพิจารณาลงนามให้ความเห็นชอบ (หนังสือ กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องแผนการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)</p> <p>๒. จัดประชุมชี้แจงการขยายผล และจัดอบรมพัฒนาศักยภาพการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มแผนงานและประเมินผล ได้จัดประชุมชี้แจงการขยายผล และอบรมพัฒนาศักยภาพการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal เมื่อวันพุธที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และเข้าร่วมประชุมอบรมผ่านระบบออนไลน์ผ่านทาง Webex ตามเว็บไซต์ hssmeet.webex.com/meet/hss๒ โดยเชิญวิทยากรจากกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล และกรมบัญชีกลาง มาให้ความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. แนวทางปฏิบัติในการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลผ่านระบบ Biz Portal ๒. ชี้แจงตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (ถ่ายทอดลงสู่หน่วยงานส่วนภูมิภาค) ๓. การตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ระบบสถานพยาบาล ๔. แนวทางปฏิบัติขอสมัครเข้าใช้งานระบบ Biz Portal ๕. การทบทวนการใช้งานระบบ Biz Portal สำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้ขอรับอนุญาต(การขออนุญาตตั้งใหม่,การต่ออายุ,การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง,การขอยกเลิกกิจการ,และการชำระค่าธรรมเนียมรายปี) ๖. การสาธิตวิธีการใช้งานระบบรายงานประจำปีของสถานพยาบาล (ส.พ.๒๓ และ ส.พ.๒๔) การสาธิตวิธีการใช้งานสมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ.๘ และ ส.พ.๙) ๗. การชี้แจงระบบการเงิน (E-Payment) และแนวทางปฏิบัติ <p>๓. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๑๐ ม.ค.๖๗ เพื่อทบทวนแนวทางการปฏิบัติ/มาตรการ/แผนบริหารฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p>
--	--	--

		<p>กิจกรรมที่ ๓ ศึกษาวิเคราะห์ ประชุมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด นโยบายสำคัญหน่วยงาน</p> <p>๑. จัดทำ กำกับ ติดตาม ประเมินผล การปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๑.๑ ระดับกรม</p> <p>๑) ตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปี (ม.๔๔)</p> <p>๒) ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ Performance Agreement (PA)</p> <p>๓) ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี (ตัวชี้วัดงบประมาณ)</p> <p>๑.๒ ระดับหน่วยงาน (คำรับรองการปฏิบัติราชการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ)</p> <p>๒. จัดทำคู่มือคำรับรองการปฏิบัติราชการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>๓. รายงานผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดระดับกรม (รอบ ๓ เดือน และรอบ ๖ เดือน)</p> <p>๔. รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (รอบ ๕ เดือน)</p> <p>กิจกรรมที่ ๔ ประชุม/อบรม/สัมมนากับหน่วยงานอื่น/ดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วน/นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน/</p> <p>๑. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และอัปเดตข้อมูลไว้ในเว็บไซต์กองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. สำรวจและวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชน</p>
ปัญหา/อุปสรรค		<p>๑. ด้านบุคลากร : -</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : -</p> <p>๓. อื่นๆ : -</p>
ผลกระทบ (Impact)		-
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)		ระบบ Biz Portal ซึ่งเป็นระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ ในส่วนของโปรแกรมมีสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) ซึ่งมีความเชี่ยวชาญมากกว่าในการดูแลระบบ และมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สำนักงาน ก.พ.ร.) ร่วมสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนการขยายผลการดำเนินงาน
แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ		<p>๑. ด้านบุคลากร : -</p> <p>๒. ด้านงบประมาณ : -</p> <p>๓. อื่นๆ : -</p>
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ		-

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๘๘/๘๘ หมู่ ๘ ซ.สาธิตสุข ๘ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

การประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มแผนงานและประเมินผล จัดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยมี ทนตแพทย์หญิงณลินา ดินดีนิรมัย ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ให้เกียรติเป็นประธานคณะกรรมการฯ เปิดการประชุม ซึ่งการประชุมครั้งนี้ คณะกรรมการฯ ได้พิจารณา เรื่อง “แนวทางปฏิบัติ/มาตรการ/แผนบริหารความเสี่ยง และแผนอื่นๆ ด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ” และสร้างการรับรู้ ความรู้ ความเข้าใจ การปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศให้แก่บุคลากรกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

1426 สายด่วน
กรม สบส.

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๘๘/๘๘ หมู่ ๘ ซ.สาธิตสุข ๘ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ประชุมชี้แจง การขยายผล และอบรมพัฒนาศักยภาพการให้บริการยื่นขออนุญาต
งานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพผ่านระบบ Biz Portal รุ่นที่ ๒

วันพุธที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มแผนงานและประเมินผล ร่วมกับ สำนักงานก.พ.ร. สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล กรมบัญชีกลาง และกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประชุมชี้แจง การขยายผล และอบรมพัฒนาศักยภาพการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพผ่านระบบ Biz Portal รุ่นที่ ๒ เพื่อขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพไปให้บริการในพื้นที่ต่างจังหวัด ผ่านระบบ Biz Portal เพิ่มอีก ๒๑ จังหวัด ประกอบด้วยจังหวัด เชียงราย กำแพงเพชร นครนายก ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สมุทรสาคร สุพรรณบุรี จะเข็งเทรา ร้อยเอ็ด บึงกาฬ สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู บุรีรัมย์ สุรินทร์ ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ สุราษฎร์ธานี ตรัง และพัทลุง

โดยการประชุมครั้งนี้ ได้มีการนำเสนอภาพรวมของระบบ Biz Portal และมีการนำเสนอการใช้งานระบบ Biz Portal ในส่วนของผู้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ รวมทั้งการชี้แจงระบบการเงิน (E-Payment) และแนวทางปฏิบัติ ซึ่งมีผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ webex จำนวน ๑๐๘ คน

ชื่อผู้รายงาน

นายเอกชัย วรรณแดง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กลุ่มแผนงานและประเมินผล

๘. โครงการยกระดับและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล
ให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และเพิ่มขีดความสามารถ
ทางวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

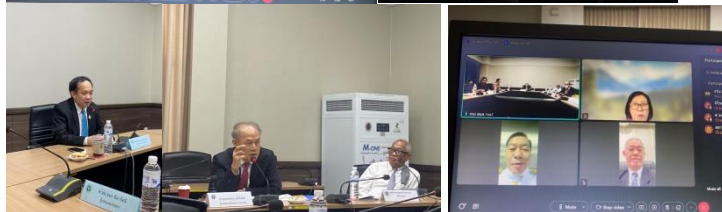
หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	โครงการยกระดับและพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และเพิ่มขีดความสามารถทางวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน <input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง <input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม <input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ <input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร <input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย <input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน <input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร <input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย <input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

<p>หลักการและเหตุผล</p>	<p>ปัจจุบันประเทศไทยมีสถานพยาบาลเอกชนทั้งหมด ๓๖,๐๐๒ แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) จำนวน ๔๒๕ แห่ง และสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) จำนวน ๓๕,๕๗๗ แห่ง โดยเป็นสถานพยาบาลที่ผ่านการการรับรองตามมาตรฐานระดับสากลมากถึง ๑๕๒ แห่ง (มาตรฐาน JCI จำนวน ๖๑ แห่ง, มาตรฐาน AACI จำนวน ๗๒ แห่ง, มาตรฐาน GHA ๑๙ แห่ง) ซึ่งกลุ่มสถานพยาบาลเหล่านี้มีการเติบโตจากการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจในประเทศ หลังสถานการณ์โควิด-๑๙ เพิ่มขึ้น ๑๕% เป็นมูลค่า ๓.๒ แสนล้านบาท (ttb analytics. ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕) จัดเป็นอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ที่มีขนาดใหญ่และมีการขยายตัวทางเศรษฐกิจสุขภาพอย่างมาก</p> <p>ด้วยการเติบโตทางเศรษฐกิจดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งเป็นส่วนราชการที่อนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล และมีการกิจสำคัญในการส่งเสริมให้ภาคเอกชนตระหนักถึงโอกาสในการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลสู่สากลเพื่อเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของสถานพยาบาลไทยในระดับนานาชาติ สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนไทยและผู้คนจากทั่วโลกที่เดินทางเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์และการดูแลสุขภาพองค์รวมในประเทศไทย</p> <p>นอกจากนี้ ตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่เป็นบทบัญญัติของการกำหนดมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และก็เป็นโอกาสทางกฎหมายที่สนับสนุนให้เกิดการพัฒนามาตรฐานบริการทางการแพทย์แห่งอนาคตด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health) การแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) การแพทย์เชิงป้องกัน (Preventive Medicine) เวชศาสตร์ฟื้นฟูภาวะเสื่อม (Regenerative Medicine) เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ (Reproductive Medicine) ซึ่งเป็นแนวโน้มของอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ที่จะสามารถสร้างรายได้และมูลค่าเพิ่มให้กับระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทยตามเป้าหมายของการพัฒนาอุตสาหกรรมกลุ่ม New S-curve ในนโยบายประเทศไทย ๔.๐ และยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี</p>
<p>วัตถุประสงค์โครงการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและยกระดับคุณภาพมาตรฐานสถานพยาบาลสู่สากล ๒. ๒) เพื่อเชื่อมโยงอุตสาหกรรมในระบบบริการสุขภาพสู่การขยายตัวของอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ๓. เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์สู่การพัฒนาและขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย ๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรของประเทศไทย ๕. ๕) เพื่อจัดการความรู้ด้านสถานพยาบาลและบริการสุขภาพในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
<p>เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มาตรการทางกฎหมายซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๒. เครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ ๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกดำเนินการในหมวดที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้ ๔. ๔. คลังความรู้ด้านกฎหมายใหม่และพัฒนาการเศรษฐกิจสุขภาพด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย
<p>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. กลไกน่านโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

	<p>๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่</p> <p>๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคลังความรู้สำคัญประกอบการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายและการส่งเสริมกิจการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย</p>
ชื่อตัวชี้วัดตาม พรบ.	<p><input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นตัวชี้วัดตาม พรบ.</p>
ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	<p>๑. จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสม</p> <p>๒. มีกิจกรรมจัดการความรู้ หรือสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้านการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพระดับสากลหรือการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย</p>
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	<p>๑. รวบรวมข้อมูล ความรู้ การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ</p> <p>๒. จัดการความรู้ด้านบริการทางการแพทย์และการดูแลสุขภาพ ในสถานพยาบาลที่ส่งเสริมและสนับสนุนการมีสุขภาวะและความเป็นอยู่ที่ดี (Health & Well-being) ของผู้คนในรูปแบบหนังสือ “สุขภาพองค์รวมดีด้วย Medical Wellness”</p> <p>๓. ชี้แจงแผนงานและกิจกรรมสู่การปฏิบัติเพื่อตอบตัวชี้วัดตาม พร.บ. งบประมาณรายจ่ายประจำปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ต่อศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่</p> <p>๔. ดำเนินการและจัดทำรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/ คณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ / คณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการการแพทย์ก้ำวหน้า / คณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล / คณะกรรมการสถานพยาบาล</p> <p>๕. กิจกรรมส่งเสริม/พัฒนา/ประชาสัมพันธ์/จัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ได้แก่</p> <p>๕.๑ เผยแพร่ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมทางการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไปยังสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย (สถานพยาบาล)</p> <p>๕.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การส่งเสริมมาตรฐานบริการในสถานพยาบาลเพื่อเพิ่มมูลค่าด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p> <p>๕.๓ จัดประชุมสัมมนาวิชาการผู้ประกอบการสถานพยาบาล เรื่อง การพัฒนากฎหมายเพื่อส่งเสริมการใช้ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗</p> <p>๖. นำเข้าข้อมูลประกอบการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน/ประเมินผลตามแผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗</p> <p>๗. บริการวิชาการและให้คำปรึกษาเพื่อการส่งเสริม พัฒนาสถานพยาบาลศักยภาพสูงในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ แก่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขตพื้นที่และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>

งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	๒๐๐,๐๐๐ บาท
	เบิกจ่าย	๑๕๕,๔๑๕ บาท
	คิดเป็นร้อยละ	๗๗.๗๑
ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชุมคณะทำงานประสานบริการสุขภาพอาเซียน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ๒. ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการนวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๓. ประชุมหารือ (ร่าง) แบบตรวจมาตรฐานการให้บริการด้านเซลล์ทางการแพทย์เพื่อบำบัดรักษา ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพุธที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๔. จัดสัมมนาผู้ประกอบการสถานพยาบาล เรื่อง การพัฒนากฎหมายเพื่อส่งเสริมการใช้ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ๕. ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ ๖. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันอังคารที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ ๗. ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ๘. ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักเกณฑ์อนุญาตสถานพยาบาลที่ให้บริการเซลล์บำบัดทางการแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ๙. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ๑๐. ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗
ปัญหา/อุปสรรค	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ด้านบุคลากร : - ๒. ด้านงบประมาณ : ข้อจำกัดด้านงบประมาณที่ล่าช้าและไม่เพียงพอ ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลของโครงการ ๓. อื่นๆ : 	
ผลกระทบ (Impact)	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากการรับบริการในสถานพยาบาลภาครัฐ ๒. สถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๓. ความเข้มแข็งของเครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในระดับเขตพื้นที่ ๔. คลังความรู้ด้านการบริการสุขภาพในมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๕. ความร่วมมือภาครัฐและเอกชนและความร่วมมือระดับสถาบันเพื่อการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กลุ่มสถานพยาบาลและบริการทางการแพทย์ 	


<p>ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)</p>	<p>ความเข้มแข็งของเครือข่ายและความร่วมมือทั้งภาครัฐและภาคเอกชนและสถาบันวิชาการต่างๆในการมาตรฐานสถานพยาบาลให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และเพิ่มขึ้นความสามารถทางวิชาการ</p>
<p>แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ</p>	<p>๑. ด้านบุคลากร : - ๒. ด้านงบประมาณ : ๓. อื่นๆ :</p>
<p>หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ</p>	
<p>รูปภาพประกอบ</p>	<div style="display: flex; flex-direction: row;"> <div style="flex: 1;">  </div> <div style="flex: 1; padding-left: 20px;"> <p>๑. ประชุมคณะกรรมการประสานบริการสุขภาพอาเซียน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาแนวทางส่งเสริมมาตรฐานและระบบบริการนวัตกรรมทางการแพทย์และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> <p>๓. ประชุมหารือ (ร่าง) แบบตรวจมาตรฐานการให้บริการด้านเซลล์ทางการแพทย์เพื่อบำบัดรักษา ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพุธที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> </div> </div>



๔. จัดสัมมนาผู้ประกอบการสถานพยาบาล เรื่อง การพัฒนากฎหมายเพื่อส่งเสริมการใช้ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗

๕. ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

๖. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันอังคารที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

		<p>๗. ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการให้บริการของสถานพยาบาลโดยใช้ระบบบริการทางการแพทย์ทางไกล สื่อสังคม และดิจิทัลเฮลท์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>๘. ประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักเกณฑ์อนุญาตสถานพยาบาลที่ให้บริการเซลล์บำบัดทางการแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>๙. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนามาตรฐานระบบและบริการอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗</p>
ชื่อผู้รายงาน	<p>ชูริภรณ์ เสียงล้ำ โทรศัพท์ : ๐๒-๑๙๓๗๐๘๕</p>	<p>ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ฝ่ายหรือกลุ่มงาน : กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ</p>

๙. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาล
และการประกอบโรคศิลปะประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. แผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

หน่วยงาน	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มบริหารงานทั่วไป
ชื่อแผนงาน	แผนงาน <input checked="" type="checkbox"/> พื้นฐาน : ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ <input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์ : ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
ชื่อโครงการ	
ลักษณะโครงการ	<p>๑. สอดคล้องกับงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> งานภารกิจพื้นฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง</p> <p><input type="checkbox"/> งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p><input type="checkbox"/> งานบูรณาการตามนโยบายกระทรวง</p> <p>๒. สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม</p> <p>๒.๑ พันธกิจ : <input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> ๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร</p> <p>๒.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</p> <p>๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ บูรณาการโครงการร่วมกับ.....</p>

หลักการและเหตุผล		กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีภารกิจหลักในการประสานงาน การให้บริการ บริหารจัดการ และสนับสนุนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว สามารถดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามวิสัยทัศน์ พันธกิจและนโยบายที่กำหนด
วัตถุประสงค์โครงการ		<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อประสานงาน ให้ความร่วมมือ อำนวยความสะดวก และสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกิจของหน่วยงาน 2. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร จัดหาทรัพยากรให้เพียงพอต่อการขับเคลื่อนองค์กรให้ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง 3. เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือต่อการบริหารการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น ทั้งภายในและภายนอกองค์กร
เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)		ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)
เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)		กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีระบบบริหารจัดการองค์กรในด้านงานธุรการและสารบรรณ งานบริหารงานบุคคล งานงบประมาณ การเงิน บัญชี และพัสดุ งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ เพื่อให้บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สามารถปฏิบัติราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ข้อตัวชี้วัดตาม พรบ.		<input type="checkbox"/> ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด <input type="checkbox"/> ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เป็นข้อตัวชี้วัดตาม พรบ.
ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม		<ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายรายโครงการ 2. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุขตามเกณฑ์ที่กำหนด 3. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม		<ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายรายโครงการ เท่ากับ ๙๐.๙๕ (รหัสโครงการ ๐๑-๐๖ และ ๑๕) 2. บุคลากรกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีการประเมินความสุขของบุคลากร (Happinometer) จำนวน ๕๗ คน และนำผลการประเมินไปจัดทำแผนการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๖ กิจกรรม ส่งกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผ่านเกณฑ์รอบ ๕ เดือน 3. กองสถานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะ ได้ดำเนินการส่งหนังสือราชการซึ่งลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ (e-signature) ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามนโยบายอย่างเต็มที่ แต่ด้วยภารกิจตามกฎหมายที่กำหนด ทำให้หนังสือส่วนใหญ่ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นหนังสือตามเงื่อนไขยกเว้น สรุปลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ (e-signature) ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) จำนวนทั้งสิ้น ๒๐ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผ่านเกณฑ์รอบ ๕ เดือน
งบประมาณ	ได้รับจัดสรร	๒,๓๓๑,๒๐๐ บาท
	เบิกจ่าย	๒,๑๒๐,๑๑๒.๖๑ บาท (จ่ายจริง+PO)
	คิดเป็นร้อยละ	๙๐.๙๕

ผลการดำเนินงาน (ภาพรวมโครงการ)	รายละเอียดการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดประชุมราชการ <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๔ ครั้ง เดือนตุลาคม ๒๕๖๖-มกราคม ๒๕๖๗ เพื่อเร่งรัดและติดตามผลการดำเนินการด้านต่าง ๆ - จัดประชุมคณะทำงานจัดทำแผนและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒ ครั้ง เดือนมกราคม ๒๕๖๗ , มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และรายงานผลตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน - จัดประชุมรับฟังการชี้แจงแนวทางการตรวจสอบภายใน และรับฟังผลการตรวจสอบภายในของกลุ่มตรวจสอบภายใน จำนวน ๒ ครั้ง เดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อรับฟังการชี้แจงเปิดตรวจและรับฟังข้อสรุปปิดตรวจของหน่วยรับตรวจ ๒. จัดวางระบบควบคุมภายใน และการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓ กระบวนงาน ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดวางระบบการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗” วันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาทักษะบุคลากรด้านการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และการวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับส่วนงานย่อย ๔. จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายในของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๕. จัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๖ กิจกรรม ๖. จัดทำข้อมูลพื้นฐานและมาตรการป้องกันการทุจริต (OIT) ระดับกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘ รายการ ๗. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และการทบทวนกระบวนงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๓ กระบวนงาน ๘. เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายประจำเดือน รายจ่ายขั้นต้นประจำปี และงบบุคลากรภาครัฐ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกิจของหน่วยงาน อาทิ ค่าไปรษณีย์ ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและก๊าซเอ็นจีวี ค่าวัสดุ ค่าจ้างเหมาบุคลากร ค่าเช่าบ้าน ค่าประกันสังคม เงินเพิ่มพิเศษฯ ที่ไม่ทำเวช และค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข
ปัญหา/อุปสรรค		<ol style="list-style-type: none"> ๑. ด้านบุคลากร : ไม่มี ๒. ด้านงบประมาณ : งบประมาณได้รับจัดสรรส่วนใหญ่ (ร้อยละ ๙๗.๔๓) เพื่อรายจ่ายประจำ และส่วนน้อย (ร้อยละ ๒.๕๗) เพื่อการบริหารจัดการภายในกลุ่มบริหารงานทั่วไป จึงทำให้มีข้อจำกัดเรื่องการซ่อมแซมครุภัณฑ์ หรือการจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ๓. อื่นๆ : ไม่มี
ผลกระทบ (Impact)		มีครุภัณฑ์/อุปกรณ์เสื่อมสภาพหลายรายการส่งผลกระทบต่อคุณภาพงานและความปลอดภัยต่อการปฏิบัติราชการ
ปัจจัยความสำเร็จ (Success Factor)		การควบคุม กำกับการเบิกจ่ายเงินงบประมาณที่ถูกต้อง แม่นยำ เป็นส่วนสำคัญต่อการสนับสนุนข้อมูลให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการบริหารงบประมาณระหว่างปีให้มีประสิทธิภาพสูงสุดต่อหน่วยงาน

แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ	๑. ด้านบุคลากร : ๒. ด้านงบประมาณ : การสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อการบริหารจัดการ ๓. อื่นๆ :
หน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ	ทุกกลุ่มงาน

รูปภาพประกอบ

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดวางระบบการควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗” วันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาทักษะบุคลากรด้านการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และการวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับส่วนงานย่อย



จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

เลขที่ ๔๔/๔๔ หมู่ ๔ ซ. สาธารณสุข ๔ ถ. ศิวานนท์ ต. คลาดวิทยุ อ. เมืองนนทบุรี จ. นนทบุรี ๑๑๐๐๐

การประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดวางระบบการควบคุมภายใน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ” ประจำปี ๒๕๖๗



เมื่อวันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กลุ่มบริหารงานทั่วไป ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดวางระบบการควบคุมภายใน” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดย นางนลินา ดันตินิรัมย์ ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และนางสาวสุพัญญี มาแดง ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ให้เกียรติบรรยายหลักการจัดวางระบบควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และขั้นตอนการจัดระบบควบคุมภายใน พร้อมตัววิทยากรจากบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในและได้รับความร่วมมือจากบุคลากรกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อพัฒนาทักษะบุคลากรด้านการจัดวางระบบการควบคุมภายใน การวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับส่วนงานย่อย ช่วยให้การดำเนินงานตามภารกิจ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและช่วยป้องกันหรือลดความเสี่ยงจากการผิดพลาด ความเสียหาย หรือ การกระทำอันเป็นการทุจริต

โดยกลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรค
ศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เป้าหมายที่ ๑ ประชาชนมีกิจกรรมการปฏิบัติตนที่สะท้อนการมีคุณธรรม
จริยธรรมเพิ่มขึ้น

แนวทางการพัฒนาที่ ๕ ส่งเสริมการนำคุณธรรมเพื่อการอนุรักษ์
ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม การป้องกัน และแก้ไขปัญหาอันเกิดจากภัย
ธรรมชาติและวิกฤติโรคอุบัติใหม่

- กิจกรรม “ขยะกำพร้าว” เพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากร ธรรมชาติ และ
สิ่งแวดล้อม



จดหมายข่าว

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๘๘/๔๔ ม.๔ ซ.สาทรนาค ๘ ถ.วิวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐








สพรศ. จัดกิจกรรมเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม
Protect Our Planet, Say No to Plastic Pollution!!

เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. หันตแพทย์หญิงบดินา ดันตินิรัมย์ ผู้อำนวยการ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ นำทีมผู้บริหารและบุคลากรในสังกัด พร้อมใจกันรวบรวม “ขยะกำพร้าว”
คือ ขยะที่รีไซเคิลไม่ได้ ขายเป็นไม่มีมูลค่า แต่สามารถนำไปเผาได้ โดยนำไปใช้แทนเชื้อเพลิง ทดแทนถ่านหินใน
เตาปูนซีเมนต์ และเพื่อลดขยะที่ต้องนำไปฝังกลบ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ จะนำไปส่งที่จุด
รับขยะต่อไป กิจกรรมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งภายใต้แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มลิต : กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เป้าหมายที่ ๓ หน่วยงานภาครัฐมีค่า ITA ผ่านเกณฑ์มาตรฐานเพิ่มขึ้น

แนวทางการพัฒนาที่ ๓ พัฒนากลไกให้หน่วยงานภาครัฐขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรมตามหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมไทยที่งดงาม

- กิจกรรม “การอนุรักษ์และสืบสานวัฒนธรรมไทย รณรงค์สวมใส่ผ้าไทย ทุกวันศุกร์”

25 ปี
จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เลขที่ ๘๘/๘๘ ม.๘ ซ.สารานุกรม ๘ ต.ดินแดง อ.เมือง นนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ร่วมอนุรักษ์และสืบสานวัฒนธรรมไทย รณรงค์สวมใส่ผ้าไทย ทุกวันศุกร์
นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สพต. ร่วมอนุรักษ์และสืบสานวัฒนธรรมไทย รณรงค์สวมใส่ผ้าไทยทุกวันศุกร์
ตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น. ทันตแพทย์หญิงณลิษา ดันตินิรามัย ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ นำทีมผู้บริหารและบุคลากรในสังกัด ร่วมใจอนุรักษ์และสืบสานวัฒนธรรมไทย รณรงค์สวมใส่ผ้าไทยทุกวันศุกร์ ตามนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนากลไกให้หน่วยงานภาครัฐขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรมตามหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและวิถีวัฒนธรรมไทยที่งดงาม กิจกรรมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งภายใต้แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ผลิต : กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ชื่อผู้รายงาน

นางสาวกกุล ไสสุกุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

การพัฒนาองค์กร

การบริหารจัดการองค์กร
ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๕.๐

แบบฟอร์มที่ ๑

แผนพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ประกอบด้วย

แบบฟอร์มที่ ๑.๑ แผนพัฒนาองค์กร หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มที่ ๑.๒ กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ข้อกำหนด และตัวชี้วัดที่สำคัญ

ข้อที่ ๑ กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน

ข้อที่ ๒ ข้อกำหนดที่สำคัญและตัวชี้วัดกระบวนการทำงานที่สำคัญ

ข้อที่ ๓ การปรับปรุงกระบวนการโดยนำนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ (อย่างน้อย ๑ กระบวนการ)

แบบฟอร์มที่ ๑.๑

แผนพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
หน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ชื่อแผนพัฒนาองค์กร : การพัฒนากระบวนการทำงานที่มุ่งเน้นประสิทธิผลทั้งองค์กร
หมวดที่ : หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ โอกาสในการปรับปรุง : ทบทวนปรับปรุงกระบวนการ
วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การจัดการกระบวนการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการออกแบบกระบวนการที่เหมาะสม
ตัวชี้วัดหลักของแผนงาน : ๑. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผน
รายละเอียดโดยย่อ : ๑. การออกแบบกระบวนการสร้างคุณค่าและกระบวนการสนับสนุน ตัวชี้วัดและข้อกำหนดที่สำคัญที่เน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๒. มีการนำกระบวนการฯ ได้เห็นชอบจากผู้บริหารนำไปสู่การปฏิบัติ เผยแพร่และการดำเนินงานตามคู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน
ระยะเวลาการดำเนินการ: ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗
วันที่จัดทำ: ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

ลำดับ	การดำเนินงาน/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗											ผลผลิต	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ		
		ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖	ธ.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๗	ก.พ. ๖๗	มี.ค. ๖๗	เม.ย. ๖๗	พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗	ส.ค. ๖๗					ก.ย. ๖๗	
การออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ (End-to-end process)																		
๑	ทบทวน กระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุน รวมทั้งทบทวนข้อกำหนดที่สำคัญ ตัวชี้วัดกระบวนการ อย่างน้อยกระบวนการละ ๑ ตัวชี้วัด และนำเสนอผู้บริหารพิจารณาให้ความเห็นชอบ				↔										กระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุนที่ได้รับความเห็นชอบ	กลุ่ม ผ.ม.	ทุกกลุ่มงาน	แบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๑ และข้อที่ ๒

ลำดับ	การดำเนินงาน/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗												ผลผลิต/ดัชนี ความก้าวหน้า	ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	หมายเหตุ
		ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖	ธ.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๗	ก.พ. ๖๗	มี.ค. ๖๗	เม.ย. ๖๗	พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗	ส.ค. ๖๗	ก.ย. ๖๗				
๒	ออกแบบหรือปรับปรุงกระบวนการทำงาน โดยนำนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การติดตามควบคุม และมีความเชื่อมโยง ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ				←→									กระบวนการที่มีการปรับปรุงอย่างน้อย ๑ กระบวนการ	กลุ่ม ผม.	ทุกกลุ่มงาน	แบบฟอร์มที่ ๑๒ ข้อที่ ๓
๓	ทบทวน/ปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงานของ กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ของหน่วยงาน (Work Manual) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗				←→									คู่มือการปฏิบัติงาน	กลุ่ม ผม.	ทุกกลุ่มงาน	แบบฟอร์ม คู่มือปฏิบัติงาน
๔	เผยแพร่/อบรมนำไปสู่การปฏิบัติตามคู่มือ การปฏิบัติงานของหน่วยงาน				←→									ช่องทาง การเผยแพร่/อบรม	กลุ่ม ผม.	ทุกกลุ่มงาน	
๕	สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ที่มี ต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานตาม กระบวนการหลัก				←→									ผลการสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ	กลุ่ม ผม.	ทุกกลุ่มงาน	ตามตัวชี้วัดที่ ๓ Sat

แบบฟอร์มที่ ๑.๒

กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน ข้อกำหนด และตัวชี้วัดสำคัญ

๑. กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน

กระบวนการหลัก	กระบวนการสนับสนุน
<ol style="list-style-type: none"> 1. กระบวนการอนุญาตให้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ 2. กระบวนการอนุมัติและอนุญาตสถานพยาบาล (โรงพยาบาล) 3. กระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก) 4. กระบวนการอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครุฑแทน 5. กระบวนการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ 6. กระบวนการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ 7. กระบวนการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล 8. กระบวนการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ 9. กระบวนการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. กระบวนการบริหารธุรการ และสารบรรณ ๒. กระบวนการบริหารงานบุคคล ๓. กระบวนการบริหารการการเงินและบัญชีบัญชี ๔. กระบวนการบริหารงานพัสดุ ๕. กระบวนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ๖. กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการ/แผนปฏิบัติการ และค่าของงบประมาณประจำปี ๗. กระบวนการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ๘. กระบวนการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ

แบบฟอร์มที่ ๑.๒

๒. ข้อกำหนดที่สำคัญและตัวชี้วัดกระบวนการทำงานที่สำคัญ

กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดภายในกระบวนการที่สำคัญ
กระบวนการหลักหลัก		
๑. กระบวนการอนุญาตให้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ	เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะและประกาศของคณะกรรมการวิชาชีพแต่ละสาขา	ร้อยละค่าขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. กระบวนการอนุมัติและอนุญาตสถานพยาบาล (โรงพยาบาล)	๑. คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลฯ (แบบ ส.พ.๓) และแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลฯ (แบบ ส.พ.๔) ๒. แนวทางการออกแบบ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (ฉบับปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๒) ๓. คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๕) คำขอรับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๘) และหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ (ส.พ.๖) ๔. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๗) และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๙)	ร้อยละของสถานพยาบาลที่ยื่นคำขอได้รับการอนุมัติและอนุญาต
๓. กระบวนการอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก)	๑. เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. ถูกต้อง ครบถ้วน ตามแบบฟอร์มที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด
๔. กระบวนการอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครุฑแทน	๑. เป็นไปตามกฎหมาย มาตรฐาน และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ๒. พิจารณาภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมาย	ร้อยละของคำขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครุฑแทน ดำเนินการได้ตามที่กฎหมายกำหนด
๕. กระบวนการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ทางการแพทย์	๑. มาตรฐานกลางในการตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานฯ ๒. พิจารณาตามข้อกำหนดของกฎหมาย	ร้อยละคำขอรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ดำเนินการได้ตามที่กฎหมายกำหนด

กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดภายในกระบวนการที่สำคัญ
๖. กระบวนการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ	เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะและประกาศของคณะกรรมการวิชาชีพแต่ละสาขา	จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุง พัฒนาหรือจัดทำให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน
๗. กระบวนการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล	เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	
๘. กระบวนการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกประจำปี ตามที่กฎหมายกำหนด	
๙. กระบวนการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑. ถูกต้อง เป็นประโยชน์ ๒. ช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	
กระบวนการสนับสนุน		
๑. กระบวนการบริหารธุรการ และสารบรรณ	ความรวดเร็ว ถูกต้อง เอกสารไม่สูญหาย	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. กระบวนการบริหารงานบุคคล	ครอบคลุม ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงเวลา	ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุขตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. กระบวนการบริหารการใช้จ่ายประมาณการเงินและบัญชีบัญชี	๑. ตามแนวทางที่ สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนด ๒. ตามระยะเวลาที่ สำนักงาน ก.พ.ร.	ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายรายโครงการเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
๔. กระบวนการบริหารงานพัสดุ	๑. กลุ่มงานต่างๆ ที่ต้องการใช้พัสดุ จัดทำแผนงานโครงการภารกิจที่รับผิดชอบเสนอผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ ๒. มอบหมายให้เจ้าหน้าที่กลุ่มงานต่างๆ ที่ต้องการใช้พัสดุจัดทำร่างขอบเขตของงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ที่ต้องการ ๓. เจ้าหน้าที่พัสดุจัดทำเอกสารรายงานขอซื้อขอจ้าง/ลงข้อมูลในระบบ e-GP ๔. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ ๕. มีความโปร่งใส ถูกต้อง เสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละของการจัดหาพัสดุมีความโปร่งใส ถูกต้อง ตามกฎหมาย แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด

กระบวนการ	ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดภายในกระบวนการที่สำคัญ
๕. กระบวนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	๑. มาตรฐานการบริหารความเสี่ยง ๒. การควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพ	ระดับความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
๖. กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ/แผนปฏิบัติการ และคำของบประมาณประจำปี	๑. แนวทางการจัดทำแผนของสำนักงบประมาณ ๒. นโยบายรัฐบาล/กระทรวง สธ. /กรม สบส. ๓. กรอบระยะเวลาการดำเนินงานของสำนักงบประมาณ	ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ/แผนปฏิบัติการ และคำของบประมาณประจำปี เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด
๗. กระบวนการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ	๑. กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปี ตามที่กรมกำหนด ๒. ปฏิทินการดำเนินงานประจำปี ตามที่กรมกำหนด	ระดับความสำเร็จของการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี เป็นไปตามเกณฑ์ที่กรมกำหนด
๕. กระบวนการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ	ถูกต้อง แม่นยำ ปลอดภัย ทันเวลา	ระดับความสำเร็จของการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

แบบฟอร์มที่ ๑.๒

๓. การปรับปรุงกระบวนการโดยนำนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ (อย่างน้อย ๑ กระบวนการ)

กระบวนการ	ขั้นตอนปัจจุบัน (Work Flow)	ขั้นตอนที่ออกแบบใหม่ (Work Flow)
กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการ/แผนปฏิบัติการ และ คำของบประมาณประจำปี	๑. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการ จัดทำแผนฯ	๑. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการจัดทำแผนฯ
	๒. ศึกษาข้อมูลแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ	๒. ศึกษาข้อมูลแนวทางจัดทำแผนปฏิบัติการ
	๓. เข้าร่วมประชุมการถ่ายทอดและชี้แจงแนวทางการจัดทำ แผนปฏิบัติการกรมฯ	๓. เข้าร่วมประชุมการถ่ายทอดและชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมฯ
	๔. แจ้งกลุ่มงานให้จัดทำแผนปฏิบัติการฯ/โครงการ	๔. แจ้งกลุ่มงานให้จัดทำแผนปฏิบัติการฯ/โครงการ
	๕. รวบรวม ตรวจสอบ ประมวลผล และบันทึกข้อมูล ใน ภาพรวมหน่วยงาน เสนอกุ่มแผนงานพิจารณา ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง (เสนอเป็นเอกสาร)	๕. รวบรวม ตรวจสอบ ประมวลผล และบันทึกข้อมูล ในภาพรวมหน่วยงาน เสนอกุ่มแผนงานพิจารณาตรวจสอบความครบถ้วน (รวบรวมตรวจสอบผ่านระบบ ประมวลผล ผ่านระบบ Google Drive ของกลุ่ม แผนงานและประเมินผล กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ)
	๖. เสนอผู้บริหารกรมฯ ให้ความเห็นชอบ (เสนอเป็นเอกสาร)	๖. เสนอผู้บริหารกรมฯ ให้ความเห็นชอบ (เสนอกุ่มแผนงานพิจารณาตรวจสอบความครบถ้วน และผู้บริหารกรม พิจารณาอนุมัติผ่านระบบคำของบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ของ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม)
	๗. แจ้งกลุ่มงานให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการของ หน่วยงาน	๗. แจ้งกลุ่มงานให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

แบบฟอร์มที่ ๒

รายงานผลการดำเนินการตามพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

หมวด : ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

ตัวชี้วัดหลักของแผนงาน : ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กร (หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ)

ลำดับ	การดำเนินงาน/กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ	ขั้นตอน/กิจกรรมที่ดำเนินการ	ผลผลิตที่ได้	หลักฐาน/ภาพกิจกรรม	หมายเหตุ
การออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ (End-to-end process)						
๑	ทบทวน กระบวนการหลัก และ กระบวนการสนับสนุน รวมทั้งทบทวน ข้อกำหนดที่สำคัญ ตัวชี้วัด กระบวนการ อย่างน้อยกระบวนการ ละ ๑ ตัวชี้วัด และนำเสนอผู้บริหาร พิจารณาให้ความเห็นชอบ	๑๐ ม.ค. - ๖๗	ประชุมเพื่อกำหนดกระบวนการหลักและ กระบวนการสนับสนุน	กระบวนการ หลักและ	หนังสือ สพรศ. ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๓๙ ลว ๙ ม.ค. ๖๗	แบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๑
		ระหว่างวันที่ ๑๐ ม.ค. - ๑๙ ก.พ. ๖๗	จัดทำข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุน	กระบวนการ สนับสนุนที่	การวิเคราะห์ข้อมูลตามแบบฟอร์ม ที่ ๑.๒ ข้อที่ ๒ ตามที่ กพร. กำหนด	แบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๒
			กำหนดตัวชี้วัดติดตามควบคุมกระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุน อย่างน้อย กระบวนการละ ๑ ตัวชี้วัด	ได้รับความ เห็นชอบ		
นำเสนอผู้บริหารพิจารณาให้ความเห็นชอบ กระบวนการสร้างคุณค่าและกระบวนการ สนับสนุน	หนังสือ สพรศ. ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๒๔ ลว ๒๑ ก.พ. ๖๗					
๒	ออกแบบหรือปรับปรุงกระบวนการ ทำงาน โดยนำนวัตกรรม เทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การติดตามควบคุม และมีความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ กระบวนการ	ระหว่างวันที่ ๑๐ ม.ค. - ๑๙ ก.พ. ๖๗	ดำเนินการออกแบบหรือปรับปรุงกระบวนการ ทำงาน โดยนำนวัตกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การ ติดตามควบคุม และมีความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้น จนจบกระบวนการ	กระบวนการที่ มีการปรับปรุง อย่างน้อย ๑ กระบวนการ	กระบวนการที่มีการปรับปรุง ตามแบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๓	แบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๓

ลำดับ	การดำเนินงาน/กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ	ขั้นตอน/กิจกรรมที่ดำเนินการ	ผลผลิตที่ได้	หลักฐาน/ภาพกิจกรรม	หมายเหตุ
๓	ทบทวน/ปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติงาน ของกระบวนการหลักและกระบวนการ สนับสนุนของหน่วยงาน (Work Manual) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	ระหว่างวันที่ ๑๐ ม.ค. - ๑๙ ก.พ. ๖๗	ดำเนินการทบทวน/ปรับปรุงคู่มือการ ปฏิบัติงานของกระบวนการหลักและ กระบวนการสนับสนุนของหน่วยงาน (Work Manual) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตามแบบฟอร์มที่ กพร. กำหนด)	คู่มือการ ปฏิบัติงาน กระบวนการ หลักและ กระบวนการ สนับสนุน	๑.คู่มือการปฏิบัติงาน กระบวนการหลัก และ กระบวนการสนับสนุน ๒. หนังสือแจ้งเวียนบุคลากร หน่วยงาน	แบบฟอร์มการ จัดทำคู่มือการ ปฏิบัติงาน
๔	เผยแพร่/อบรมนำไปสู่การปฏิบัติตาม คู่มือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน	วันที่ ๒๑ ก.พ. ๖๗	จัดทำหนังสือเพื่อเผยแพร่/สื่อสาร/แจ้งเวียน บุคลากรของหน่วยงานรับทราบถือปฏิบัติ	ช่องทางการ เผยแพร่/ อบรม	๑. หนังสือผ่านระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ ๒. ไลน์กลุ่ม หน่วยงาน	
๕	สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ที่มีต่อขั้นตอนการปฏิบัติงานตาม กระบวนการหลัก	วันที่ ๒๑ ก.พ. ๖๗	สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ที่มีต่อ ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามกระบวนการหลัก	ผลการสำรวจ ความพึงพอใจ ผู้รับบริการ	ผลการสำรวจความพึงพอใจ ผู้รับบริการ (รอบ ๕ เดือน) ร้อยละ ๘๙.๔๘	หนังสือ สพรศ. ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๒/๒๓ ลว ๒๑ ก.พ. ๖๗

หมายเหตุ การรายงานผลการดำเนินการตามพัฒนาองค์กรประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย

๑. รายงานตามแบบฟอร์มที่ ๒
๒. รายงานตามแบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๑
๓. รายงานตามแบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๒
๔. แบบฟอร์มที่ ๑.๒ ข้อที่ ๓
๕. คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน
- ๖ หนังสือแจ้งเวียนบุคลากรหน่วยงาน การใช้คู่มือฯในการปฏิบัติงาน

การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่น
ต่องานบริการของหน่วยงาน

บทสรุปผู้บริหาร

การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงาน เพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการ ให้มีคุณภาพมากขึ้น ซึ่งจำแนกการประเมินเป็น ๒ ส่วน

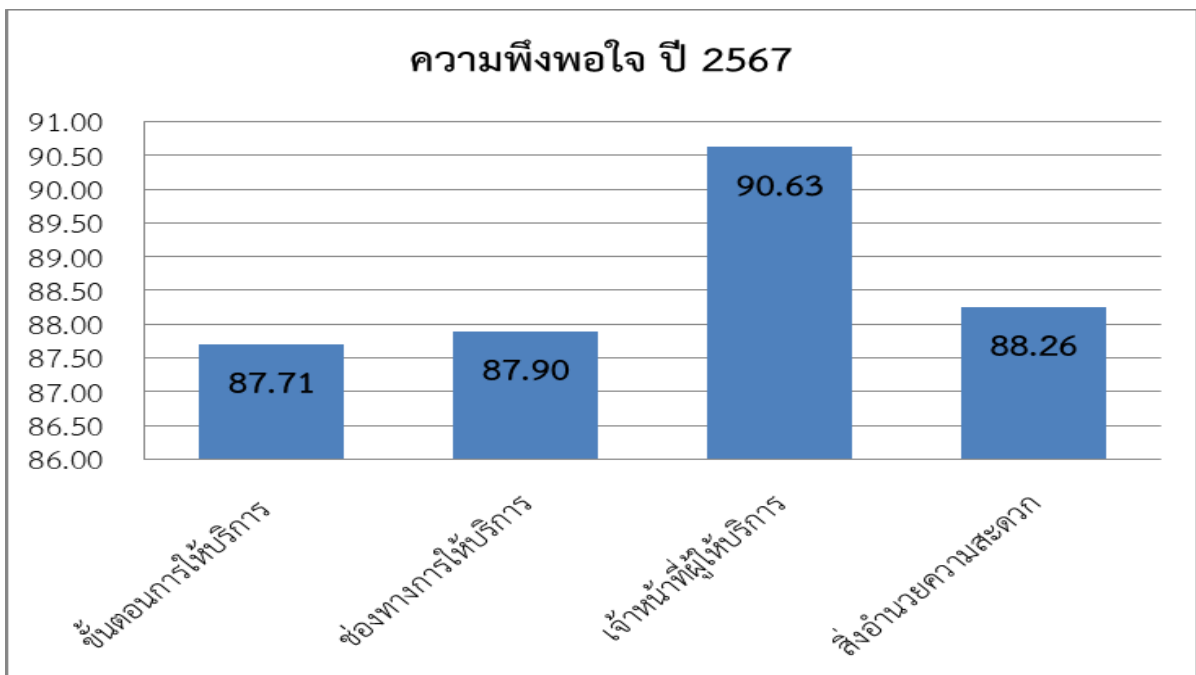
ส่วนที่ ๑ ประเมินผลความพึงพอใจต่อการให้บริการ

ส่วนที่ ๒ ประเมินผลความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อการให้บริการ

กลุ่มเป้าหมายของการประเมิน คือผู้รับบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วย ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/ผู้ดำเนินกิจการสถานพยาบาล/ผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์/ ผู้ให้บริการที่ประสงค์จะขออนุญาตในการดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน/ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล/โรงพยาบาลภาครัฐ/อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ/บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒/ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง และประชาชนทั่วไป

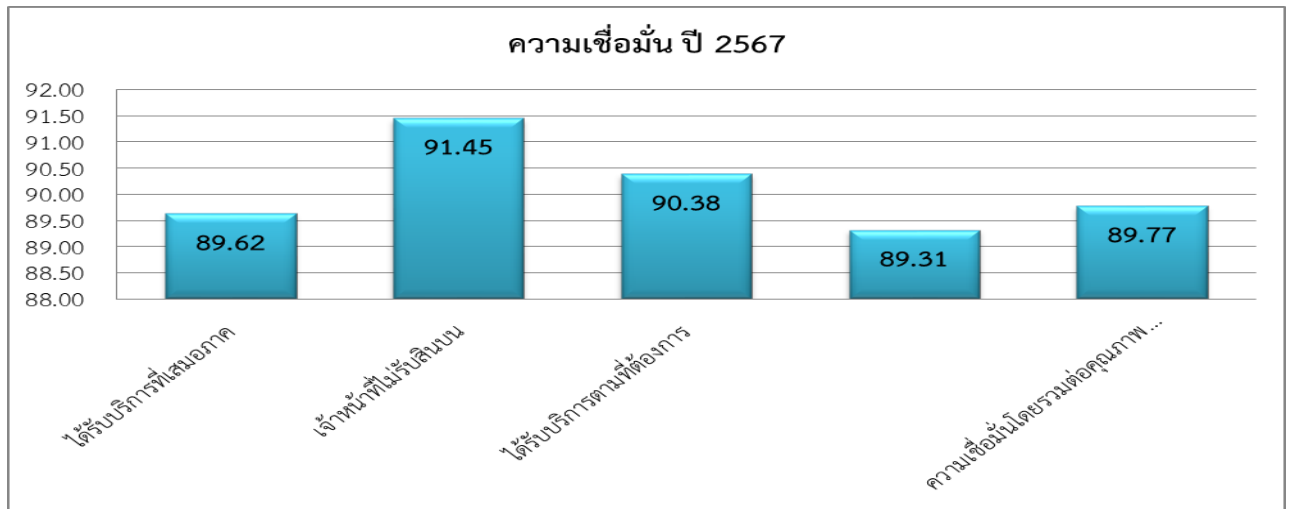
โดยมีผู้ให้ความร่วมมือตอบแบบประเมินผ่านระบบออนไลน์ และตอบแบบประเมินผ่านระบบออฟไลน์ จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๑ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

ส่วนที่ 1 ความพึงพอใจต่อการให้บริการภาพรวม



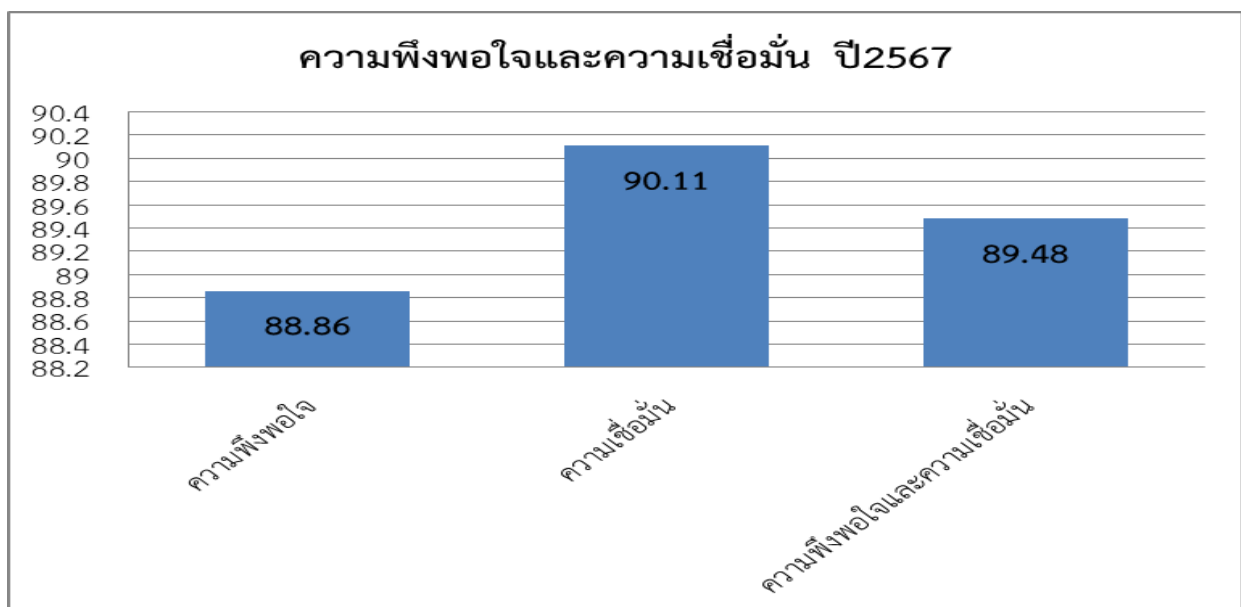
ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พบว่า ผลความพึงพอใจต่อการให้บริการในภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๖ โดยในแต่ละรายด้านมีความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ มีความพึงพอใจมากที่สุด คือร้อยละ ๙๐.๖๓ รองลงมาคือ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ร้อยละ ๘๘.๒๖ ด้านช่องทางการให้บริการ ร้อยละ ๘๗.๙๐ และด้านขั้นตอนการให้บริการ ร้อยละ ๘๗.๗๑ ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ผลความเชื่อมั่นต่อการให้บริการในภาพรวม



ผลการประเมินความเชื่อมั่นต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พบว่า ผลความเชื่อมั่นต่อการให้บริการในภาพรวม อยู่ในระดับเชื่อมั่นมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๑๑ เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า พบว่า ส่วนใหญ่มีความเชื่อมั่นเจ้าหน้าที่ไม่รับสินบน ร้อยละ ๙๑.๔๕ รองลงมา คือ ได้รับการบริการตามที่ต้องการ ร้อยละ ๙๐.๓๘ ความเชื่อมั่นโดยรวมต่อคุณภาพการให้บริการ ร้อยละ ๘๙.๗๗ ได้รับความเสมอภาค ร้อยละ ๘๙.๖๒ และ การให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ใช้งานง่าย ปลอดภัย ร้อยละ ๘๙.๓๑

ส่วนที่ 3 ผลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่อการให้บริการที่ผ่านเกณฑ์ในภาพรวม



สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลสรุปการประเมินจากการสำรวจความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงาน เพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการ ให้มีคุณภาพมากขึ้น ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้เข้ารับบริการต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือนแรก) ที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามจำนวน ๑๓๑ คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วยแบบสอบถาม ๔ ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการในแต่ละด้าน ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ และความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามนำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

ผลการศึกษา พบว่า ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือน) อยู่ที่ ระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๔๗) คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๘

เมื่อพิจารณารายแบบสอบถาม พบว่า

- ความพึงพอใจต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๔๔) คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๖
- ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๕๑) คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๑๑

ความคิดเห็น คำชมเชย หรือข้อเสนอแนะ ต่อการให้บริการ

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้การชมเชย หรือข้อเสนอแนะต่อการบริการของหน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยมีตัวอย่าง คำชมเชย ดังนี้

- กรรมการคุมสอบใจดี และอธิบายรายละเอียดวิธีการสอบได้ดีมาก
- การจัดสอบใบประกอบแพทย์วิชาชีพแผนจีน ควรจัดปีละ ๒ ครั้ง
- เสนอแนะให้พัฒนาระบบ Biz Portal ในอนาคต เช่น ควรลดขั้นตอนในการชำระเงิน

ท่านมีความไม่พึงพอใจในการให้บริการของกรมฯ หรือไม่อย่างไร

-ไม่มี-

ปัญหาในการใช้บริการ

เรื่องการจัดสอบผู้ประกอบโรคศิลปะ “สาขาแพทย์แผนจีน” พบว่า ผู้เข้ารับการสอบ ต้องการต็ม น้ำระหว่างการสอบ ทั้งนี้ เนื่องจาก คณะกรรมการฯ มีมติ ห้ามนำน้ำดื่มเข้าห้องสอบ เพื่อป้องกันการเข้าห้องน้ำระหว่างการสอบ

๓. แนวทางการพัฒนางานต่อไป รอบ ๑๑ เดือน

๑. นำเสนอข้อมูลให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา เรื่องการจัดสอบเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพ สาขาการแพทย์แผนจีน ควรจัดปีละ ๒ ครั้ง และเรื่องการบริหารจัดการการคุมสอบ (น้ำดื่ม) ให้ที่ประชุม คณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พิจารณา

๒. ดำเนินการพัฒนาระบบ Biz Portal เพื่อขยายผลการให้บริการให้ครอบคลุมทุกส่วนการบริการ และขยายลงสู่หน่วยงานส่วนภูมิภาคให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

รอบ ๕ เดือน
 รอบ ๑๑ เดือน



รายงานผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ต่อการให้บริการของหน่วยงาน
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายงานผลการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีผลการประเมิน ดังนี้

๑. ระยะเวลาดำเนินการสำรวจ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน ระหว่างวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๒. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล (ตามแบบสอบถามที่กำหนด ตอนที่ ๑ ๒ และ ๓ แบบฟอร์มที่ ๑)

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการบริการของหน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑๓๑ คน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑.๑ สถานภาพผู้ตอบ พบว่า ส่วนใหญ่เป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์ จำนวน ๖๑ คน (คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๕๖) รองลงมาคือ ประชาชนทั่วไป จำนวน ๔๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๐๖) อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ จำนวน ๑๓ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙.๙๒) ผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน ๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑.๕๓) ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล/โรงพยาบาลภาครัฐ จำนวน ๑ คน (คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๖) และอื่นๆ (เช่น บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่๑-๑๒, นักศึกษา, ผู้เข้าสอบใบประกอบโรคศิลปะ เป็นต้น) จำนวน ๑๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙.๑๖)

๑.๒ บริการที่ประชาชนเข้ารับบริการ พบว่า ส่วนใหญ่เป็น การขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์ จำนวน ๙๓ คน (คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๙๙) รองลงมา คือ ขอรับข้อมูลข่าวสาร จำนวน ๑๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๐) การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย จำนวน ๔ (คิดเป็นร้อยละ ๓.๐๕) การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน ๒ (คิดเป็นร้อยละ ๑.๕๓) และอื่นๆ (เช่น ติดต่อเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับหนังสือราชการ, สอบใบประกอบโรคศิลปะ เป็นต้น) จำนวน ๑๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙.๑๖)

๑.๓ ช่องทางในการรับบริการ พบว่า ส่วนใหญ่รับบริการผ่านระบบออนไลน์ (เช่น Biz Portal, Citizen Portal, Website, Line, E-mail, Facebook) จำนวน ๘๕ คน (คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๘๙) รองลงมา คือ รับบริการที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๑๘ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๔) รับบริการที่ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ จำนวน ๑๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙.๑๖) โทรศัพท์เบอร์ตรง หรือโทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ จำนวน ๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๗) และอื่นๆ จำนวน ๗ คน (คิดเป็นร้อยละ ๕.๓๔)

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจ (รอบ ๕ เดือน)

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					\bar{X}	S.D.	ร้อยละ	ระดับ ความ พึงพอใจ
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
ความพึงพอใจ										
๑. ด้านขั้นตอนการให้บริการ										
๑.๑	มีการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำ ขั้นตอนการให้บริการให้ ผู้รับบริการทราบอย่างชัดเจน	๖๐	๕๙	๑๒	๐	๐	๔.๓๗	๐.๖๕	๘๗.๓๓	มากที่สุด
๑.๒	มีการจัดลำดับขั้นตอนการ ให้บริการตามลำดับก่อนหลัง มี ความเสมอภาคเท่าเทียมกัน	๖๔	๕๔	๑๓	๐	๐	๔.๓๙	๐.๖๖	๘๗.๗๙	มากที่สุด
๑.๓	มีระเบียบ/แบบฟอร์ม/เอกสาร และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน	๖๒	๕๘	๑๑	๐	๐	๔.๓๙	๐.๖๔	๘๗.๗๙	มากที่สุด
๑.๔	ขั้นตอนการให้บริการคล่องตัวไม่ ยุ่งยากซับซ้อน และเข้าใจง่าย	๖๖	๕๑	๑๔	๐	๐	๔.๔๐	๐.๖๘	๘๗.๙๔	มากที่สุด
๒. ด้านช่องทางการให้บริการ										
๒.๑	มีช่องทางการให้บริการ ที่สามารถ เข้าถึงง่าย สะดวก รวดเร็ว	๖๖	๕๕	๑๐	๐	๐	๔.๔๓	๐.๖๓	๘๘.๕๕	มากที่สุด
๒.๒	มีการใช้นวัตกรรมและอุปกรณ์ เทคโนโลยี สารสนเทศที่ทันสมัยในการให้บริการ เช่น การจองคิว ออนไลน์ การให้บริการช่องทาง แบบด่วนพิเศษ เป็นต้น	๗๑	๔๙	๑๑	๐	๐	๔.๔๖	๐.๖๕	๘๙.๑๖	มากที่สุด
๒.๓	มีการประชาสัมพันธ์การให้บริการ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ป้ายโฆษณา แผ่นพับ กล่องรับความคิดเห็น ฯลฯ	๖๓	๔๙	๑๙	๐	๐	๔.๓๔	๐.๗๒	๘๖.๗๒	มากที่สุด
๒.๔	มีการให้บริการผ่านสื่อเทคโนโลยี สารสนเทศ เช่น Website, Line, Facebook ฯลฯ	๖๔	๕๐	๑๗	๐	๐	๔.๓๖	๐.๗๐	๘๗.๑๘	มากที่สุด
๓. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ										
๓.๑	มีการแต่งกายสุภาพเรียบร้อย เหมาะสม มีบุคลิกภาพที่ดี	๗๖	๔๗	๘	๐	๐	๔.๕๒	๐.๖๑	๙๐.๓๘	มากที่สุด
๓.๒	มีความเอาใจใส่กระตือรือร้น และ มีความพร้อมในการให้บริการ	๗๘	๔๕	๘	๐	๐	๔.๕๓	๐.๖๑	๙๐.๖๙	มากที่สุด
๓.๓	มีการบริการด้วยคำพูดสุภาพ อ่อนโยน ยิ้มแย้มแจ่มใสมีอัธยาศัยดี	๘๐	๔๒	๙	๐	๐	๔.๕๔	๐.๖๒	๙๐.๘๔	มากที่สุด
๓.๔	มีความรู้ ความสามารถในการ ให้บริการ เช่น ตอบข้อสงสัยได้ ตรงประเด็น ให้คำแนะนำและ ช่วยแก้ปัญหาได้เหมาะสม เป็นต้น	๗๗	๔๕	๙	๐	๐	๔.๕๒	๐.๖๒	๙๐.๓๘	มากที่สุด

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	ระดับ ความ พึงพอใจ
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
๓.๕	ให้บริการด้วยความเต็มใจต่อ ผู้รับบริการเหมือนกันทุกรายโดย ไม่เลือกปฏิบัติ	๗๙	๔๔	๘	๐	๐	๔.๕๔	๐.๖๑	๙๐.๘๔	มากที่สุด
๔. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก										
๔.๑	มีช่องทางการให้บริการ สะดวก สามารถเข้าถึงได้ง่าย	๖๖	๕๔	๑๑	๐	๐	๔.๔๒	๐.๖๔	๘๘.๔๐	มากที่สุด
๔.๒	มีป้ายข้อความบอกจุดบริการ/ป้าย ประชาสัมพันธ์การบริการที่ชัดเจน เข้าใจง่าย	๖๒	๕๖	๑๓	๐	๐	๔.๓๗	๐.๖๖	๘๗.๔๘	มากที่สุด
๔.๓	มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก และให้ความเข้าใจในเรื่องที่ขอรับ บริการ	๖๙	๕๐	๑๒	๐	๐	๔.๔๔	๐.๖๖	๘๘.๗๐	มากที่สุด
๔.๔	จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ และ สตรีมีครรภ์	๗๒	๔๖	๑๓	๐	๐	๔.๔๕	๐.๖๗	๘๙.๐๑	มากที่สุด
๔.๕	ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องสุขา น้ำดื่ม สะอาด ที่นั่งคอยรับบริการ ที่จอดรถ เป็นต้น	๖๗	๔๙	๑๔	๑	๐	๔.๓๙	๐.๗๑	๘๗.๗๙	มากที่สุด
๔.๖	ความสะอาดของสถานที่ให้บริการ	๖๕	๕๕	๑๑	๐	๐	๔.๔๑	๐.๖๔	๘๘.๒๔	มากที่สุด
๕. ความพึงพอใจโดยภาพรวมที่ได้รับจาก การให้บริการของหน่วยงาน		๖๘	๕๑	๑๑	๑	๐	๔.๔๒	๐.๖๘	๘๘.๔๐	มากที่สุด
สรุปผลรวม		๖๘.๗๕	๕๐.๔๕	๑๑.๗๐	๐.๑๐	๐.๐๐	๔.๔๔	๐.๖๕	๘๘.๘๖	มากที่สุด

ตอนที่ ๓ ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ (รอบ ๕ เดือน)

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความเชื่อมั่น					\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	ระดับ ความ เชื่อมั่น
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ										
๑	ได้รับบริการที่เสมอภาค เท่าเทียมกัน	๘๐	๓๘	๑๐	๒	๑	๔.๔๘	๐.๗๗	๘๙.๖๒	มากที่สุด
๒	เจ้าหน้าที่ไม่รับสินบน ของขวัญ ฯลฯ	๘๖	๓๘	๔	๒	๑	๔.๕๗	๐.๗๐	๙๑.๔๕	มากที่สุด
๓	ได้รับบริการตรงตามที่ต้องการ เรียบร้อย	๘๑	๔๐	๘	๑	๑	๔.๕๒	๐.๗๒	๙๐.๓๘	มากที่สุด
๔	การให้บริการผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ทันสมัย รวดเร็ว ใช้งานง่าย และมีความปลอดภัย	๗๘	๔๐	๑๑	๐	๒	๔.๔๗	๐.๗๘	๘๙.๓๑	มากที่สุด
๕	ความเชื่อมั่นโดยรวมต่อคุณภาพ การให้บริการ	๗๗	๔๓	๑๐	๐	๑	๔.๔๙	๐.๗๑	๘๙.๗๗	มากที่สุด
สรุปผลรวม		๘๐.๔๐	๓๙.๘๐	๘.๖๐	๑.๐๐	๑.๒๐	๔.๕๑	๐.๗๓	๙๐.๑๑	มากที่สุด

ตอนที่ ๔ สรุปผลรวมความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (รอบ ๕ เดือน)

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	ระดับ ความ พึงพอใจ
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
๑	ความพึงพอใจ	๖๘.๗๕	๕๐.๔๕	๑๑.๗๐	๐.๑๐	๐.๐๐	๔.๔๔	๐.๖๕	๘๘.๘๖	มากที่สุด
๒	ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ	๘๐.๔๐	๓๙.๘๐	๘.๖๐	๑.๐๐	๑.๒๐	๔.๕๑	๐.๗๓	๙๐.๑๑	มากที่สุด
สรุปผลรวม		๗๔.๕๘	๔๕.๑๓	๑๐.๑๕	๐.๕๕	๐.๖๐	๔.๔๗	๐.๖๙	๘๙.๔๘	มากที่สุด

ตอนที่ ๕ สรุปผลรวมความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					\bar{x}	S.D.	ร้อยละ	ระดับ ความ พึงพอใจ
		มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด				
๑	สรุปผลรวมความพึงพอใจและ ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ รอบ ๕ เดือน	๗๔.๕๘	๔๕.๑๓	๑๐.๑๕	๐.๕๕	๐.๖๐	๔.๔๗	๐.๖๙	๘๙.๔๘	มากที่สุด
๒	สรุปผลรวมความพึงพอใจและ ความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ รอบ ๑๑ เดือน									
สรุปผลรวม		๗๔.๕๘	๔๕.๑๓	๑๐.๑๕	๐.๕๕	๐.๖๐	๔.๔๗	๐.๖๙	๘๙.๔๘	มากที่สุด

ความคิดเห็น คำชมเชย หรือข้อเสนอแนะ ต่อการให้บริการ

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้การชมเชย หรือข้อเสนอแนะ ต่อการบริการของหน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยมีตัวอย่าง คำชมเชย ดังนี้

- กรรมการคุมสอบใจดี และอธิบายรายละเอียดวิธีการสอบได้ดีมาก
- การจัดสอบใบประกอบแพทย์วิชาชีพแผนจีน ควรจัดปีละ ๒ ครั้ง
- เสนอแนะให้พัฒนาระบบ Biz Portal ในอนาคต เช่น ควรลดขั้นตอนในการชำระเงิน

ท่านมีความไม่พึงพอใจในการให้บริการของกรมฯ หรือไม่อย่างไร

-ไม่มี-

ปัญหาในการใช้บริการ

เรื่องการจัดสอบผู้ประกอบโรคศิลปะ “สาขาแพทย์แผนจีน” พบว่า ผู้เข้ารับการสอบ ต้องการติมน้ำระหว่างการสอบ ทั้งนี้ เนื่องจาก คณะกรรมการฯ มีมติ ห้ามนำน้ำดื่มเข้าห้องสอบ เพื่อป้องกันการเข้าห้องน้ำระหว่างการสอบ

๓. แนวทางการพัฒนางานต่อไป รอบ ๑๑ เดือน

๑. นำเสนอข้อมูลให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องพิจารณา เรื่องการจัดสอบเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ควรจัดปีละ ๒ ครั้ง และเรื่องการบริหารจัดการการคุมสอบ (น้ำดื่ม) ให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พิจารณา

๒. ดำเนินการพัฒนาระบบ Biz Portal เพื่อขยายผลการให้บริการให้ครอบคลุมทุกส่วนการบริการ และขยายลงสู่หน่วยงานส่วนภูมิภาคให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

๔. สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงาน เพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการ ให้มีคุณภาพมากขึ้น ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้เข้ารับบริการต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือนแรก) ที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม จำนวน ๑๓๑ คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วยแบบสอบถาม ๔ ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการในแต่ละด้าน ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ และความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามนำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

ผลการศึกษา พบว่า ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (รอบ ๕ เดือน) อยู่ที่ ระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๔๗) คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๘

เมื่อพิจารณาแบบสอบถาม พบว่า

- ความพึงพอใจต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๔๔) คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๘๖
- ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๕๑) คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๑๑

นางสาวสุชัญญาณี ชนะสกุลนิยม ผู้รายงานผล
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

นางสาวกัญญา เพ็ชรโยธิน ผู้ตรวจรายงาน
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

นางพรพิศ กาลนาน ผู้รับรองรายงาน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



กลุ่มแผนงานและประเมินผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ