



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานประจำปี

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

คำนำ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลักในการบังคับใช้กฎหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั้งนี้ เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคที่ได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐานปลอดภัย สถานพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กำหนด กฎหมายและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาและมีกระบวนการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพ ระบบการตรวจประเมินมาตรฐานมีประสิทธิภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ผู้ประกอบกิจการได้รับความสะดวกจากระบบธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ประชาชนมีความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖) หน่วยงานได้มีการขับเคลื่อนนโยบายคุ้มครองผู้บริโภคสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยการส่งเสริมให้ระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย พัฒนาไปสู่การบรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value Based Economy) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ รายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีเนื้อหาสำคัญ ประกอบด้วยโครงสร้างการบริหารงาน ทิศทางและภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ทั้งระดับกรม และระดับหน่วยงาน ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ การพัฒนาองค์กร ตลอดจนปัญหา อุปสรรค และข้อจำกัดในการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฯ ฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของปฏิบัติการ ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และนำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากลยุทธ์การดำเนินงาน เพื่อให้ตอบสนองยุทธศาสตร์ นโยบายขององค์กร และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนผู้มารับบริการได้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นประโยชน์สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องที่ประสงค์จะรับทราบและเข้าใจถึงสถานการณ์ของการบริหารจัดการภารกิจขององค์กร และผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ธันวาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

กอสถาพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม อัตลักษณ์ และเป้าหมาย ๓
- อำนาจหน้าที่ของสภากงสถาพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๔
- โครงสร้างของสภากงสถาพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๕

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

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

งบประมาณ/แผนงาน/โครงการ

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี (รายโครงการ)

- โครงการโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสภากงสถาพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสภากงสถาพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๑๗
- โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสภากงสถาพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสภากงสถาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒๙
- โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๓๗
- โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๖๕
- โครงการส่งเสริม พัฒนากำกับดูแล และเสริมสร้างความตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (Promotion Development Director and Awareness creation for ART profession) ๘๓
- โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๙๕
- โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสภากงสถาพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (Smart Hospital) ๑๐๘
- โครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสภากงสถาพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสภากงสถาพยาบาลในการเป็น SMART Clinic ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๑๑๖
- โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย ๑๒๑
- โครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล ๑๓๔
- โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรของสภากงสถาพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๑๔๓

การพัฒนาองค์กร

- การบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ ๑๕๕
- การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่องานบริการของหน่วยงาน ๑๘๒

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 ประชาชนมี ความรอบรู้และเข้าถึงบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากลอย่างสมประโยชน์ ประเทศไทยมีขีดความสามารถด้านบริการสุขภาพ เป็นอันดับ ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

อำนาจหน้าที่ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพ.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 รวมทั้งการจัดการผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนจากภัยสุขภาพรูปแบบใหม่
๘. พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการงานมาตรฐานของหน่วยงานให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization : HPO) ที่บุคลากรมีความสุขในการทำงานภายใต้หลักการธรรมาภิบาล

โครงสร้างองค์กร 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. งานพัฒนาไกและกระบวนการบังคับใช้กฎหมาย
๖. งานพัฒนาวิชาการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
๗. งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

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

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

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

กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

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

ทำเนียบผู้บริหาร

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ
ตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

องค์ประกอบ/ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์/เป้าหมายการให้บริการ/ผลผลิต/กิจกรรม)	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๒.๗๒ (๑,๗๐๗แห่ง/ ๑,๘๔๑ แห่ง)	- กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล - กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ
๒. ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ความเชื่อมั่น) (ตัวชี้วัดระดับผลสัมฤทธิ์)	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๗.๒๗	- กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๓. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ตัวชี้วัดระดับผลผลิต/โครงการ)	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๓ (๑๓ แห่ง/ ๑๐๐ แห่ง)	- กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ
๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ตัวชี้วัดระดับผลผลิต/โครงการ)	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๐.๗๓ (๑๗ แห่ง / ๘๒ แห่ง)	- กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ
๕. ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ตัวชี้วัดระดับกิจกรรม)	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๓๕ (๓๕ แห่ง/๑๐๐ แห่ง)	- กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

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 ๘๐)	ร้อยละ ๘๙.๘๔ (๑,๖๕๔แห่ง/ ๑,๘๔๑ แห่ง)	สพรศ.(สพ.คส.) กสพส./วศ./บ./ ส./IT
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์	/ (ร้อยละ ๑๐)	/ (ร้อยละ ๑๐)	ร้อยละ ๑๓ (๑๓ แห่ง/ ๑๐๐ แห่ง)	กสป. สพรศ.(สม.)/ กสพส./วศ./บ.
๓. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด		/ (ร้อยละ ๑๐)	ร้อยละ ๒๐.๗๓ (๑๗ แห่ง / ๘๒ แห่ง)	สพรศ.(สม.) กสพส./กสป.

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

ตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

องค์ประกอบ/ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
องค์ประกอบที่ ๑ การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน(Performance Base) (๖๐)				
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมฯ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ) (น้ำหนัก ๖๐)				
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	๒๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒.๒๔ (๑,๕๑๔ แห่ง/ ๑,๘๔๑ แห่ง)	- กลุ่ม สพ. - กลุ่ม คส.
๑.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน การให้บริการผ่านระบบ Biz Portal ลงสู่หน่วยงาน ส่วนภูมิภาค	๑๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	- กลุ่ม ผม.
๑.๑.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการ ออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณี ขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุ ใบอนุญาตดำเนินการ ผ่านระบบ Biz Portal	๑๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕	- กลุ่ม ผม.
๑.๑.๔ ระดับความสำเร็จของการพัฒนา สถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐	ระดับ ๕	ระดับ ๕ (ผ่านเกณฑ์ ระดับ พัฒนาขึ้นไป ร้อยละ ๘๕.๕๘ จำนวน ๙๒๐ แห่ง/ ๑,๐๗๕ แห่ง)	- กลุ่ม สม.
องค์ประกอบที่ ๒ การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน(Potential Base) (๔๐)				
๒ ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของรับ บริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๐	ร้อยละ ๘๔	ร้อยละ ๘๕.๐๕	- กลุ่ม ผม.
๓ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ดำเนินการบริหาร จัดการองค์กรได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน PMQA ๔๐	๑๐	ระดับ ๕	ระดับ ๕	- กลุ่ม ผม.
๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสาร บรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๑๐	ระดับ ๕	ระดับ ๕	- กลุ่ม บร.
๕ ร้อยละความสำเร็จของการขับเคลื่อนการ พัฒนาการจัดวางระบบควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๐	ระดับ ๕	ระดับ ๕	- กลุ่ม บร.
รวมน้ำหนัก	๑๐๐		ระดับ ๕	

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

งบประมาณ/แผนงาน/โครงการ

ผลการดำเนินงาน /ผลงานเด่น (รายโครงการ)

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและ

พัฒนาอุตสาหกรรมกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการ และดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สถานพยาบาลและโรงพยาบาลเอกชน) ทั่วประเทศ รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการในคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอ ตรวจสอบลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบ

โรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลภาคเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัย และมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ดังนั้นจึงต้องมีกิจกรรมเพื่อให้การดำเนินการตามกฎหมายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมาย และสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๑๔๙ แห่ง

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการตรวจคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการตรวจคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๑๔๙ แห่ง

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน ๑๓๘ แห่ง ได้รับการควบคุม กำกับ ติดตาม ส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	การตรวจมาตรฐานการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (จากกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด ๖๕ แห่ง)	บรรลุเป้าหมาย (Small success)

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๒,๑๖๘,๐๑๕.๐๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๒,๑๖๘,๐๑๕.๐๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การประชุมเพื่อพิจารณาอนุมัติอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๓๖ ครั้ง	๑.๑ การประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๓ ครั้ง ๑.๒ การประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๓ ครั้ง (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ประชุม ๒ ครั้ง)
๒. การตรวจเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนด้านมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๗๓ แห่ง	๒.๑ การตรวจเพื่ออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของสถานพยาบาลแห่งใหม่ (ตั้งใหม่) จำนวน ๑๕ แห่ง ๒.๒ การตรวจเพื่อต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๒๒ แห่ง ๒.๓ การตรวจเพื่ออนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๓๖ แห่ง ๒.๔ การตรวจมาตรฐานการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖๕ แห่ง ๒.๕ การตรวจเพื่อต่ออายุการประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๒๒ แห่ง

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ด้านงบประมาณ

- การได้รับจัดสรรงบประมาณปัจจุบันไม่เพียงพอต่อการดำเนินการการตรวจมาตรฐานโรงพยาบาลเอกชนตามมาตรา ๔๕ “ให้ผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้โดยสม่ำเสมอ...” โดยการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลมีสาขาที่เกี่ยวข้องตามลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะของหน่วยที่ให้บริการ จำนวน ๑๑ สาขา ซึ่งต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก อาจทำให้การดำเนินการตรวจมาตรฐานกลุ่มเป้าหมายโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ กรุงเทพมหานครได้ไม่ครบถ้วนตามเป้าหมายที่กำหนด ควรได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

ด้านบุคลากร

- บุคลากรผู้ทรงคุณวุฒิด้านการตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลมีไม่เพียงพอ ทำให้การดำเนินการตรวจมาตรฐานในบางครั้งขาดผู้นำทีมตรวจที่เหมาะสมที่จะสร้างความมั่นใจและความน่าเชื่อถือให้กับแพทย์ ผู้บริหาร และคณะผู้บริหารทำของโรงพยาบาล

- บุคลากรผู้ดำเนินงานที่ดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุ้มครองการปฏิบัติราชการมีไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกรณีโรงพยาบาลเอกชนที่มีขนาดใหญ่ และกรณีที่ขาดองค์ความรู้ทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องร่วมตรวจในสาขาที่เกี่ยวข้องตามลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะของหน่วยที่ให้บริการ จำนวน ๑๑ สาขา ทำให้ไม่สามารถตรวจได้ครบถ้วนทุกสาขา ทำให้เกิดภาวะปริมาณงานมากกว่าจำนวนบุคลากรที่มี (Workload) ส่งผลกระทบต่อภารกิจตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ของบุคลากร (การจัดทำเรื่องเพื่อการพิจารณาอนุญาตการประกอบกิจการสถานพยาบาล/อนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล/อนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน) รวมทั้งยังขาดบุคลากรสนับสนุน (Back Office) ที่จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

ด้านงบประมาณ

- หากไม่สามารถจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมได้ ควรกำหนดตัวชี้วัดให้ลดลงตามความเหมาะสมจากโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายทั่วประเทศทั้งหมด เป็นโรงพยาบาลเอกชนกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น โรงพยาบาลที่มีข้อร้องเรียน โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับมาตรฐาน HA/JCI ในระยะเวลา ๓ ปี โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับการตรวจมาตรฐานตามมาตรา ๔๕ เป็นเวลา ๓ ปี เป็นต้น หรือควรเว้นระยะเวลาให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น จากที่โรงพยาบาลทั้งหมดต้องได้รับการตรวจมาตรฐานในทุกปี เป็นทุก ๓ ปีอย่างสม่ำเสมอ

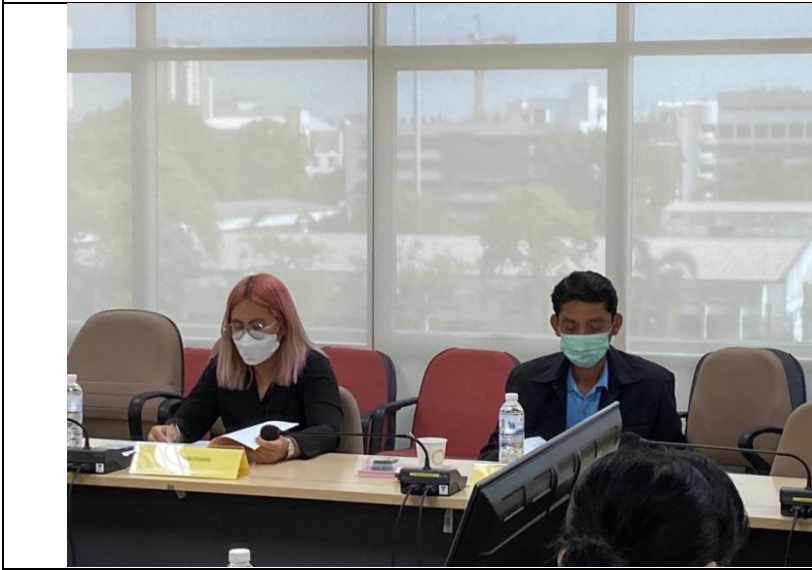
ด้านบุคลากร

- จัดสรรบุคลากรให้เพียงพอต่อการดำเนินการ

๑๒. ภาพการดำเนินงาน















๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

พันธกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๓. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ กำหนดให้การขออนุญาตประกอบกิจการและดำเนินการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่และเลขานุการคณะกรรมการสถานพยาบาล ในการรับคำขอตรวจลักษณะสถานพยาบาล พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งมีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลและจรรยาบรรณการประกอบโรคศิลปะ และส่งเสริมคุณภาพบริการประชาชนของสถานพยาบาลเอกชน เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ ให้ได้รับการบริการจากสถานพยาบาลที่มีความปลอดภัยและมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง และตอบสนองต่อนโยบายของรัฐบาลในการการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย ในขณะเดียวกันก็ต้องมีการพัฒนาขีด

ความสามารถของการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการให้บริการและการตรวจอนุญาตฯ รวมถึงการเตรียมความพร้อมและปรับรูปแบบแนวทางการพิจารณาการอนุญาตฯ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในวิถีใหม่ (New normal) เพื่อตั้งรับวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในวงกว้าง

ดังนั้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุมกำกับเฝ้าระวังและยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขึ้น

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้รับการส่งเสริม พัฒนา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้สถานพยาบาลเอกชนดำรงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด ได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายและมีคุณภาพมาตรฐาน ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย</p> <p>๓. เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการตามกฎหมาย ได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี ต้องคงไว้ซึ่งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>การดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>จากการดำเนินการตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ร่วมกับกองกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ในรอบ ๑๒ เดือน มีจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด จำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนดจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนดจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด	๒๐๐ คลินิก	๒๐๐ คลินิก	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๔๘๐,๐๐๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๔๘๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การพัฒนามาตรฐานและแนวทางการตรวจอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ครั้ง	จัดประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ครั้ง อนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) จำนวน ๑,๐๖๐ คลินิก
๒. ตรวจเฝ้าระวังบริการสุขภาพในสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง กรณีออกตรวจคลินิกที่มีแนวโน้มในการกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย และสถานพยาบาลที่มีการให้บริการความงาม มีห้องผ่าตัดเล็ก ร่วมกับกฎหมายจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก	ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนที่มีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัด และมีแนวโน้มกระทำฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนดจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ คลินิก

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ภาระงานกับจำนวนบุคลากร ไม่สมดุล เนื่องจากภารกิจของหน่วยงานมีความยุ่งยากซับซ้อน และต้องใช้ทรัพยากรบุคคลจำนวนมากในการออกตรวจสถานพยาบาลทั้งงานส่งเสริม และควบคุมกำกับสถานพยาบาล กรณีคลินิกตั้งใหม่ คลินิกที่มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะ และคลินิกกลุ่มเสี่ยงที่ต้องระวังตามกฎหมาย ซึ่งยังไม่รวมถึงภารกิจทางวิชาการที่พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องศึกษา วิเคราะห์และพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนดไว้

๒. ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับพนักงานเจ้าหน้าที่ ที่ต้องออกตรวจเรื่องร้องเรียนในยามวิกาล กรณีคลินิกที่กระทำผิดกฎหมายและมีการเปิดให้บริการไม่ตรงกับ การขออนุญาต

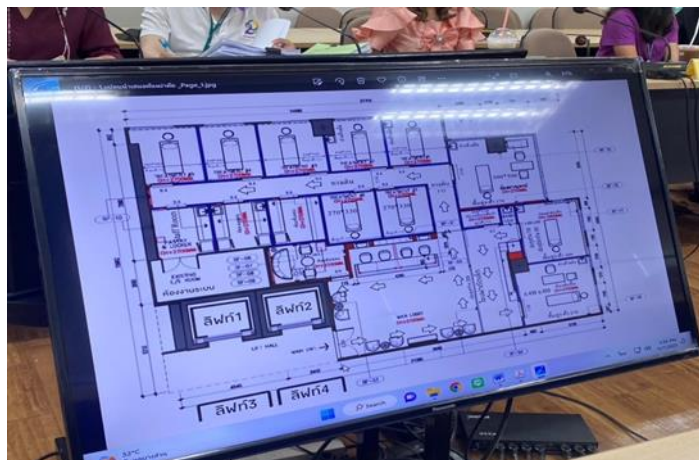
๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน

๑. สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงดำเนินกิจการผิดกฎหมายมีแนวโน้มเป็นสถานพยาบาลที่ไม่ปลอดภัยและกระทำผิดกฎหมายมากขึ้น : แบ่งภารกิจว่าด้วยกฎหมายสถานพยาบาล เป็น ๒ ส่วนคือ ๑) ภารกิจส่งเสริม ควบคุม พิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล และ ๒) ภารกิจกำกับติดตามสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงให้เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งต้องบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล โดยเพิ่มอัตรากำลังพนักงานเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติภารกิจดังกล่าวแยกจากกัน เพื่อลดปัญหาการปฏิบัติงานที่ยุ่งยากซับซ้อน และลดการใช้กำลังคนที่ไม่เหมาะสมกับภาระงาน

๒. กรณีออกตรวจเรื่องร้องเรียนในยามวิกาล : ประสานขอความร่วมมือกองกฎหมาย เพื่อร่วม

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖







๑๓. ผลงานเด่นประจำปี

การปรับเกณฑ์การตรวจมาตรฐานเพื่อพิจารณาอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินงานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน กรณีมีบริการเพิ่มเติมห้องผ่าตัดเล็ก เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ๒๕๔๑ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ทั้งในเขตกรุงเทพมหานครและส่วนภูมิภาค (อยู่ในระหว่างการดำเนินงาน)

๓. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพ
มาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ..... -

๓. หลักการและเหตุผล

การส่งเสริม ควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะ เป็นกลไกหลักสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนามาตรฐานการประกอบวิชาชีพ และระบบการจัดการของผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการด้านสุขภาพของประชาชน การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ เข้ามาเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนาระบบการจัดการเพื่อยกระดับผู้ประกอบการโรคศิลปะให้มีคุณภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้กำหนดว่าการประกอบโรคศิลปะ เป็นการประกอบวิชาชีพที่กระทำหรือมุ่งหมายจะกระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจโรค การวินิจฉัยโรค การบำบัดโรค การป้องกันโรค การส่งเสริมและการฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ แต่ไม่รวมถึงการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดให้ผู้ขอ

ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขาต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขานั้นๆ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพรับรอง และกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ โดยวิธีการหนึ่งคือการทดสอบความรู้ ความสามารถในการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้นๆ โดยผู้มีความประสงค์จะขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จะต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด อีกทั้งยังกำหนดให้ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะจะต้องปฏิบัติงานตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ และมีการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ มีบทบาทหน้าที่ในการควบคุม กำกับ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๗ สาขา ประกอบด้วย สาขากิจกรรมบำบัด สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สาขารังสีเทคนิค สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขากายอุปกรณ์ และสาขาการกำหนดอาหาร เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะมีความรู้ความสามารถไปดูแลผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกระดับการประกอบโรคศิลปะ ส่งเสริมเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การให้บริการของ ผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพมาตรฐาน นำเชื่อถือและยอมรับจากผู้ใช้บริการทั้งในระดับประเทศและระดับสากล และสร้างโอกาสทางการตลาดอุตสาหกรรมการแพทย์เชิงท่องเที่ยว

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔.๑ เพื่อควบคุม กำกับ และดำเนินการตามที่กฎหมายกำหนดดังต่อไปนี้</p> <p>๔.๑.๑ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บริสุทธิ์ ยุติธรรมและเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกสาขาของการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๒ เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๓ เพื่อกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการสอบความรู้ การประเมินทักษะของวิชาชีพ การตรวจ การวิเคราะห์ข้อสอบอย่างเป็นรูปธรรมเที่ยงตรง เชื่อถือได้</p>	<p>๑. ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการในการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา</p> <p>๒. จัดสอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา</p> <p>๓. อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๕๑ ราย</p> <p>๔. พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ จำนวน ๕ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๔.๑ ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนด แบบตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๔ เมษายน ๒๕๖๖)</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔.๑.๔ เพื่อพัฒนา ปรับปรุง กฎหมายและมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบโรคศิลปะได้รับทราบและเรียนรู้เกี่ยวกับประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงหรือกฎหมายต่างๆ ที่สามารถนำไปเป็นแนวทางในการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๑.๕ เพื่อให้ผู้ประกอบโรคศิลปะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น เพื่อพัฒนานโยบายและวิชาชีพ</p> <p>๔.๑.๖ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบโรคศิลปะตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมาย</p> <p>๔.๑.๗ เพื่อให้สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา</p> <p>๔.๑.๘ เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๔.๒ เพื่อพัฒนาระบบการรับรองกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อยกระดับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาวิชาชีพ</p> <p>๔.๓ เพื่อยกระดับขีดความสามารถการประกอบโรคศิลปะ ให้ตอบสนองต่ออุตสาหกรรมทางการแพทย์</p> <p>๔.๔ เพื่อส่งเสริมให้มีนวัตกรรมเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๕ เพื่อสร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายผู้ประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๔.๖ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่ขาดแคลนในการให้บริการสุขภาพประชาชน</p>	<p>๔.๒ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่อง เงื่อนไขการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)</p> <p>๔.๓ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๔.๔ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง เกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการกำหนดอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖)</p> <p>๔.๕ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารของนักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรมในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะฯ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖)</p> <p>๕. พิจารณาการกระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อให้มีความระมัดระวังในการประกอบวิชาชีพ และเพื่อบรรทัดฐานแก่ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๓ ราย</p> <p>๖. ตรวจสอบประเมินและรับรองสถาบันการศึกษา จำนวน ๕ สาขา ๗ สถาบัน ๑๘ หลักสูตร ดังนี้</p> <p>๖.๑ สาขาจิตวิทยาคลินิก ประกอบด้วย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ปริญญาตรีและปริญญาโท), มหาวิทยาลัยมหาสารคามและมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี</p> <p>๖.๒ สาขากิจกรรมบำบัด ได้แก่ หลักสูตรร่วมระหว่าง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์) กับกรมการแพทย์ (สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟู)</p> <p>๖.๓ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ได้แก่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</p>

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔.๗ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ และปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้รับการบำบัดแก้ไข</p>	<p>๖.๔ สาขารังสีเทคนิค ได้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช</p> <p>๖.๕ สาขาการกำหนดอาหาร ได้แก่ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, มหาวิทยาลัยมหิดล, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี, มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, มหาวิทยาลัยบูรพา, มหาวิทยาลัยพะเยา, สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล, สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่</p> <p>๗. รับรองสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่จัดการเรียนการสอนระดับปริญญาเฉพาะราย</p> <p>๗.๑ สาขารังสีเทคนิค จำนวน ๓ ราย</p> <p>๗.๒ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จำนวน ๑ ราย</p> <p>๗.๓ สาขาการกำหนดอาหาร จำนวน ๑ ราย</p> <p>๘. ปรับปรุงและจัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จำนวน ๑ ฉบับ</p> <p>๙. ดำเนินการรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง และเก็บบันทึกหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อใช้ต่ออายุใบอนุญาตของผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง ๗ สาขา ๒๘ ครั้ง จำนวน ๓๐ สถาบัน ๑,๙๒๗ ราย</p> <p>๑๐. ประชุมคณะกรรมการวิชาชีพ คณะอนุกรรมการวิชาชีพ คณะทำงาน เพื่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด ๗ สาขา จำนวน ๙๗ ครั้ง</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (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>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ เรื่องการรับสมัครและการสอบความรู้ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๗ สาขา - พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๖๑๒ ราย - จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๕๘๙ ราย - อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๕๑ ราย (ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์) - ผู้ประกอบโรคศิลปะทั้ง ๗ สาขา จำนวน ๑,๙๒๗ ราย ได้รับการพิจารณารับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง และเก็บบันทึกหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อใช้ต่ออายุใบอนุญาต - สถาบันการศึกษา ได้รับการตรวจประเมินและรับรองสถาบัน จำนวน ๕ สาขา ๗ สถาบัน ๑๘ หลักสูตร - รับรองสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่จัดการเรียนการสอนระดับปริญญาเฉพาะ ราย จำนวน ๔ ราย - พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ จำนวน ๕ ฉบับ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> • ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนด แบบตาม กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๔ เมษายน ๒๕๖๖)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<ul style="list-style-type: none"> • ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่อง เงื่อนไขการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕) • ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕) • ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง เกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการกำหนดอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖) • ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารของนักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรมในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะฯ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖) <p>- ปรับปรุงและจัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จำนวน ๑ ฉบับ</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีความปลอดภัยและสมประโยชน์</p> <p>๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะในทุกสาขาได้รับการพัฒนาเพื่อยกระดับการให้บริการตามมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p> <p>๓. การประกอบโรคศิลปะทุกสาขาวิชาชีพมีมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะได้รับการยกระดับเข้าสู่อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</p>	<p>๑. อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา จำนวน ๑,๐๕๑ ราย</p> <p>๒. รับรองสถาบันการศึกษาที่ จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๕ สาขา ๗ สถาบัน ๑๘ หลักสูตร</p> <p>๓. รับรองสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่จัดการเรียนการสอนระดับปริญญาเฉพาะ ราย จำนวน ๓ ราย</p> <p>๔. พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ จำนวน ๕ ฉบับ</p> <p>๕. พิจารณาลงโทษผู้กระทำผิดจรรยาบรรณผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ราย</p> <p>๖. จัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จำนวน ๑ ฉบับ</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

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

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๑,๗๓๗,๔๑๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๑,๗๓๓,๑๘๖,๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๕

****สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี)**

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. ผู้ได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๗ สาขา ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>๑. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก สอบข้อเขียนวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ และสอบสัมภาษณ์วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๒๖๖ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๒๔๙ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๙๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๕๕</p> <p>๒. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๕๙๗ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๕๙๕ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๔๘๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๑๘</p> <p>๓. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๗๕ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๗๕ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๓๓</p> <p>๔. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัด วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๙๐ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๙๐ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๘๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๔๔</p> <p>๕. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากายอุปกรณ์ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๒๕ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๒๕ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๖</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>๖. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร ผ่านระบบออนไลน์ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๕๒๖ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๕๒๒ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๒๖๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๕๓</p> <p>๗. จัดสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ มีผู้สมัครสอบผ่าน Biz Portal จำนวน ๓๓๓ คน ผู้เข้าสอบ จำนวน ๓๓๓ คน และมีผู้สอบผ่านได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๘๑</p>
<p>๒. สถาบันการศึกษา ที่ จัดการเรียนการสอนสาขาการประกอบ โรคศิลปะ จำนวน ๕ สาขา ๗ สถาบัน ๑๘ หลักสูตร เป็นไปหลักเกณฑ์การประเมินเพื่อรับรองสถาบันการศึกษา</p>	<p>๑. ตรวจสอบและรับรองสถาบันการศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากิจกรรมบำบัด หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ โครงการร่วมระหว่าง คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและกรมการแพทย์ และสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ระยะเวลาการรับรอง ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ – ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๗๑</p> <p>๒. ตรวจสอบและรับรองสถาบันการศึกษา สาขาวิชาจิตวิทยา</p> <p>๒.๑ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะเวลาการรับรอง ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ – ๒๕ ธันวาคม ๒๕๗๐</p> <p>๒.๒ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะเวลาการรับรอง ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ – ๒๕ ธันวาคม ๒๕๗๐</p> <p>๒.๓ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๕) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ระยะเวลาการรับรอง ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๗๑</p> <p>๒.๔ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๔) คณะศึกษาศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานีระยะเวลาการรับรอง ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๗๑</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>๓. ตรวจสอบและรับรองสถาบันการศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระยะเวลาการรับรอง ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ – ๒๗ สิงหาคม ๒๕๗๑</p> <p>๔. ตรวจสอบและรับรองสถาบันการศึกษา สาขารังสีเทคนิค</p> <p>๔.๑ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราช ระยะเวลาการรับรอง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๗๑</p> <p>๔.๒ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะเวลาการรับรอง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๗๑</p> <p>๕. ตรวจสอบและรับรองสถาบันการศึกษา สาขาการกำหนดอาหาร</p> <p>๕.๑ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอาหารโภชนาการและการกำหนดอาหาร (พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๒ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๓ หลักสูตรคหกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๔ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนศาสตร์และการกำหนดอาหารโภชนาการ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๕ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>๕.๖ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) คณะสหเวชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๗ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๘ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (หลักสูตรนานาชาติ) พ.ศ. ๒๕๖๕ สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๙ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p> <p>๕.๑๐ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการกำหนดอาหารและโภชนาการเพื่อสุขภาพ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ ระยะเวลาการรับรอง ๔ กันยายน ๒๕๖๖ – ๓ กันยายน ๒๕๗๑</p>
<p>๓. กฎหมายและมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ ได้รับการพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมกำกับประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>๑. พัฒนา ปรับปรุง แก้ไขประกาศ ระเบียบ กฎกระทรวงให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ จำนวน ๕ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑.๑ ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง การกำหนด แบบตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๔ เมษายน ๒๕๖๖)</p> <p>๑.๒ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่อง เงื่อนไขการประกอบโรคศิลปะ ของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>๑.๓ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง กำหนดโรคต้องห้ามที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๑.๔ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง เกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาการกำหนดอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๖ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖)</p> <p>๑.๕ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะสาขาการกำหนดอาหารของนักเรียน นักศึกษาหรือผู้รับการฝึกอบรมในความควบคุมของ ผู้ประกอบโรคศิลปะฯ (ประกาศราชกิจจานุเบกษา ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖)</p> <p>๒. จัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย จำนวน ๑ ฉบับ</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. งบประมาณ ขาดความชัดเจน ทั้งเรื่องจำนวน และกำหนดเวลาทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
๒. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ประกอบการโรคศิลปะล่าช้าขาดการเชื่อมโยงฐานข้อมูลผู้ประกอบการโรคศิลปะ กับโปรแกรม Biz Portal มีผู้รับบริการเป็นจำนวนมาก ข้อมูลไม่มีการเชื่อมโยงกัน เจ้าหน้าที่ต้องทำงานซ้ำซ้อน
๓. เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้ปฏิบัติงานอยู่ มีการชำรุดและขัดข้องบ่อยมาก ทำให้การปฏิบัติงานล่าช้า และไม่ราบรื่น LCD Projector เสื่อมสภาพ ทำให้การปฏิบัติงานไม่ราบรื่นและเสียสุขภาพ
๔. ขาดตู้เก็บเอกสาร เพื่อจัดเก็บทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว
๕. ความไม่แน่นอนของการจัดสรรงบประมาณของระบบจัดสอบออนไลน์

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

ควรของบประมาณในภาพรวมของกองฯ เพื่อจัดซื้อตู้หรือชั้นวางเอกสาร และครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ทดแทนของเดิมที่ชำรุดสำหรับเจ้าหน้าที่และห้องประชุม เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

กิจกรรมการจัดสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

สาขาจิตวิทยาคลินิก

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ ๔๗/๕ หมู่ ๕ ต. สาธารณสุข ๔ อ. ภิรมย์ธานี จ. นครราชสีมา ๓๑๐๐๐

**สอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
สาขาจิตวิทยาคลินิก ประจำปี ๒๕๖๖**

วันอาทิตย์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โขภักดิ์ส่งเสริมและพัฒนากิจการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้ สาขาจิตวิทยาคลินิก ณ ห้องประชุมชั้น ๑ อาคารกรมส่งเสริมบริการสุขภาพ จำนวนผู้สมัครสอบ ๒๖๖ คน สอบข้อเขียน ได้แก่ วิชากฎหมาย และวิชาจิตวิทยาคลินิก หากสอบผ่านทั้ง ๒ วิชา จะมีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ ในวันเสาร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ และเมื่อสอบผ่านทั้งข้อเขียนและสัมภาษณ์ ขอการสอบและการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ต้องได้รับการอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ปัจจุบันในประเทศไทย มีนักจิตวิทยาคลินิก ๑,๒๒๔ คน มีสถาบันผู้ผลิต ๑ สถาบัน ผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก สามารถทำการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกภายใต้กฎหมายการประกอบโรคศิลปะ และสามารถเปิดคลินิกได้ภายใต้กฎหมายสถานพยาบาล

1426



สาขารังสีเทคนิค





**กองสถานพยาบาลและ
การประกอบโรคศิลปะ**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

สอบความรู้สาขารังสีเทคนิค ประจำปี 2566

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ประจำปี 2566 (สอบออนไลน์) การสอบจัดขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 18.00 - 19.30 น. ได้รับเกียรติจาก ผอ.กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (พญ.นลินา ตันติธราภิม) และประธานกรรมการวิชาชีพสาขารังสีเทคนิค (นายธนวัฒน์ สุนทรพรพลา) ร่วมเป็นกรรมการอำนวยความสะดวก อีกทั้งได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และ เจ้าหน้าที่กลุ่มสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการข้อสอบเมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2566 ก่อนสอบจริง




ประกาศผลสอบ วันที่ 2 สิงหาคม 2566
ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
<https://mrd.hss.moph.go.th> และผู้สอบผ่าน
ต้องยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา
รังสีเทคนิคผ่านระบบ Biz Portal และได้รับใบอนุญาต
เป็นรูปแบบ E-License เป็นครั้งแรกของสาขา
รังสีเทคนิค

OUR CONTACT

☎ 0 2913 7079

🌐 <https://mrd-hss.moph.go.th>

นำเสนอโดย...

**กลุ่มส่งเสริมและพัฒนา
การประกอบโรคศิลปะ**

สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก



กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

การทดสอบความรู้
สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
ประจำปี 2566

วันที่ 6 สิงหาคม 2566 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขออนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ประจำปี 2566 ได้รับเกียรติจาก ทพญ.นลินา ดันดีนิรัมย์ ผู้อำนวยการสถานพยาบาล นพ.ประสิทธิ์ชัย ชัยเสรี ประธานกรรมการวิชาชีพ ร่วมเป็นกรรมการอำนวยความสะดวก รวมทั้งเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นกรรมการคุมสอบ

การทดสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีผู้เข้าสอบทั้งสิ้น 75 คน ไม่มีผู้ขาดสอบ โดยจะมีการประกาศผลสอบในวันที่ 28 สิงหาคม 2566 ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ: <http://mrd.hss.moph.go.th> ทั้งนี้ ผู้สอบผ่านความรู้ จะได้รับกรมอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก สามารถประกอบวิชาชีพ ภายใต้กฎหมายการประกอบโรคศิลปะ

0 2193 7079 <http://mrd.hss.moph.go.th> 1426

สาขากิจกรรมบำบัด

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

การทดสอบความรู้
สาขากิจกรรมบำบัด
ประจำปี 2566

ณ ห้องประชุมชั้น 9 อาคารกรมสนับสนุนบริการ

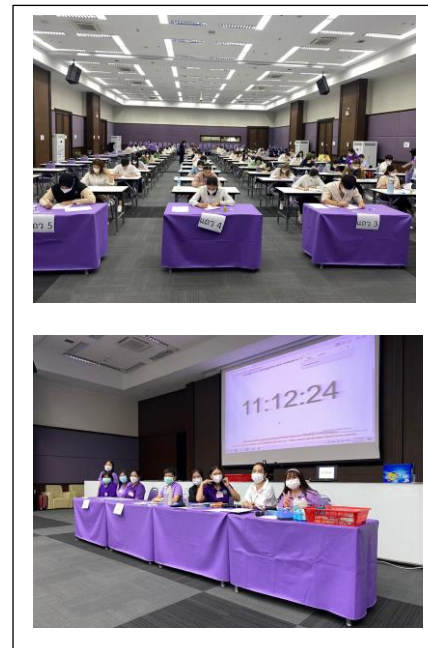
วันที่ 20 สิงหาคม 2566 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขออนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด ประจำปี 2566 ได้รับเกียรติจาก ทพญ.นลินา ดันดีนิรัมย์ ผู้อำนวยการสถานพยาบาล และ ดร.สาธิต บุญเลิศกุล ประธานคณะกรรมการวิชาชีพชั้นรอง และทีมแพทย์ ร่วมเป็นกรรมการอำนวยความสะดวก รวมทั้งเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเป็นกรรมการคุมสอบ

การทดสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ผู้เข้าสอบทั้งสิ้น 90 คน ไม่มีผู้ขาดสอบ โดยจะมีการประกาศผลสอบในวันที่ 31 สิงหาคม 2566 ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ: <http://mrd.hss.moph.go.th>

ข้อดี ผู้สอบผ่านความรู้ จะได้รับกรมอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด สามารถประกอบวิชาชีพ ภายใต้กฎหมายการประกอบโรคศิลปะ

นักศึกษาระดับปริญญาตรีจากสถานศึกษาที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพเท่านั้น ถึงจะมีสิทธิ์ในการสอบความรู้ผู้สอบขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด สถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตสาขากิจกรรมบำบัด ที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ ใช้ได้ ทั่วประเทศ เชิญไปสมัครที่ศูนย์สอบ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ: 0 2193 7079 <http://mrd.hss.moph.go.th> 1426



สาขากายอุปกรณ์

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
สอบความรู้
สาขากายอุปกรณ์

วันที่ 22 สิงหาคม 2566 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ จัดสอบความรู้เพื่อออกใบทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ ณ ห้องประชุม ชั้น 5 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งได้รับเกียรติจาก ทพญ.ณัฏฐา อินทร์ราษฎร์ ผอ.กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นกรรมการอ่านความสอบ ร่วมกับเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ การจัดส่งเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีผู้เข้าสอบจำนวน 25 คน ไม่มีขาดสอบ ประกาศผลสอบ วันที่ 30 สิงหาคม 2566 ทางเว็บไซต์ <http://mrd.hss.moph.go.th> ผู้สอบผ่านความรู้ จะได้รับอนุมัติทำใบทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์สามารถประกอบวิชาชีพ ภายใต้กฎหมายการประกอบโรคศิลปะ

ทั้งนี้ การรับสมัคร และการออกใบอนุญาต ฯ เป็นกรดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบการให้บริการภาครัฐแบบเปิดเสรีทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เพื่อให้ประชาชนได้ยื่นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ จะได้รับใบอนุญาตฯ แบบ E-License

หมายเหตุ - ผู้ที่ฝึกศึกษาต่อจนความรู้เพียงพอในทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ สาขากายอุปกรณ์ ต้องเป็นต้นฉบับจากสถาบันการศึกษาที่กรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์รับรอง สิ่งใดที่โรงเรียนกายอุปกรณ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ขอสงวนสิทธิ์

0 2193 7079
<http://mrd.hss.moph.go.th>
 1426 สอบความรู้
 1426 สอบความรู้



สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
จัดสอบความรู้
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
ประจำปี 2566

วันที่ 1 กันยายน 2566 เวลา 8.00 – 16.00 น. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อออกใบทะเบียนและรับใบอนุญาตผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ประจำปี 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยมี ทพญ.ณัฏฐา อินทร์ราษฎร์ ผอ.กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และ สรศ.กฤษณา ไม้ทองประเสริฐ ประธานกรรมการวิชาชีพ ด้านทะเบียนและจัดสอบฯ ร่วมเป็นกรรมการอ่านความสอบ พร้อมรับแจ้งข่าว ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วยการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูด สถาบันการศึกษาที่ได้รับรองรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพฯ แล้วว่า หลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการวิชาชีพฯ กำหนดไว้ มีเพียงสถาบันเดียว คือ คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาจึงอนุมัติให้มอบหมายผู้ฝึกสอนและเขียนแบบรับอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

ปิดรับสมัครและพัฒนาระบบการประกอบโรคศิลปะ วันที่ 5 กันยายน 2566 ทางเว็บไซต์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ <https://mrd.hss.moph.go.th>

การรับสมัคร และการออกใบอนุญาต ฯ เป็นการดำเนินการตามแผนพัฒนาระบบการให้บริการภาครัฐแบบเปิดเสรีทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)

1426 สอบความรู้
 1426 สอบความรู้

สาขาการกำหนดอาหาร



จดหมายข่าว
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

สอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
สาขาการกำหนดอาหาร ประจำปี 2566

วันอาทิตย์ที่ 27 สิงหาคม 2566 เวลา 8.00 – 16.00 น. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ดำเนินการจัดสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการกำหนดอาหาร ประจำปี 2566 ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยมี น.ส.ณิศา ปอติการ ประธานกรรมการวิชาชีพ และ น.ส.ทิพอนแดร์ อรียปิตพันธ์ ร่วมเป็นกรรมการอำนวยความสะดวก พร้อมกับเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ทั้งนี้ มีการซ้อมสอบ วันเสาร์ที่ 26 สิงหาคม 2566 การซ้อมสอบ และการสอบฯ เป็นไปด้วยความราบรื่นได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่กลุ่มสารสนเทศ สบส.

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPT. MEMBER OF HEALTH SERVICE SUPPORT

การสอบความรู้ ประจำปี 2566
สาขาการกำหนดอาหาร

1. 14.00 - 16.00 น.	สอบความรู้
18.00 - 04.00	ปิดระบบการสอบ
06.00 - 08.00	เปิดระบบการสอบ
08.00 - 10.00	สอบความรู้
10.00 - 12.00	ปิดระบบการสอบ
14.00 - 16.00	สอบความรู้
18.00 - 04.00	ปิดระบบการสอบ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการสอบและการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาการกำหนดอาหาร ในวันที่ 4 กันยายน 2566 และ ประกาศผลการสอบ วันที่ 5 กันยายน 2566 ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ: <http://mrd.hss.moph.go.th>

ทั้งนี้ การรับสมัคร และการออกใบอนุญาต ฯ เป็นการดำเนินการตามแผนการพัฒนาระบบการให้บริการภาครัฐแบบเปิดเสรีทางอิเล็กทรอนิกส์ (Biz Portal) ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (น.ส.)

1426

สายด่วน กรม สบส.

กิจกรรมตรวจประเมินและรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาระดับปริญญา

สาขากิจกรรมบำบัด



หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากิจกรรมบำบัด หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ โครงการร่วมระหว่าง คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและกรมการแพทย์ และ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ



สาขาจิตวิทยา



หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



วันที่ 8 มิถุนายน 2566 คณะกรรมการบริหารจิตวิทยาภาควิชาจิตวิทยา ศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๕) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



วันที่ 28 มิถุนายน 2564 คณะกรรมการบริหารจิตวิทยาภาควิชาจิตวิทยา ศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๔) คณะศึกษาศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี



สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์



สาขารังสีเทคนิค

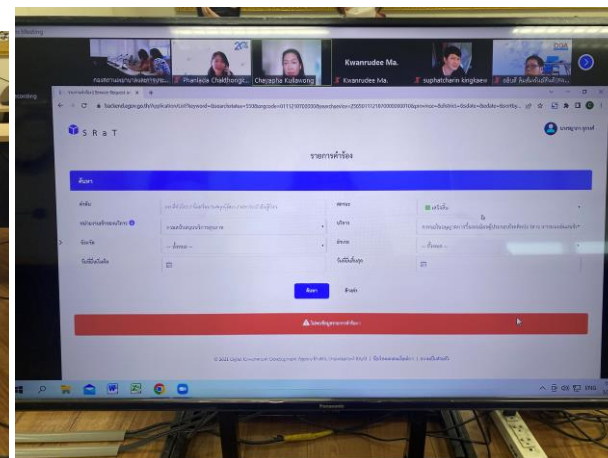
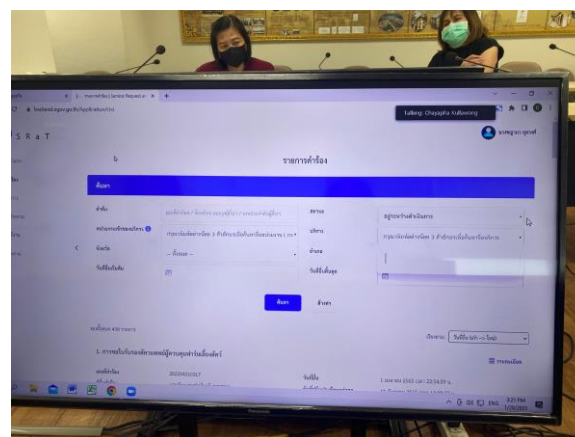
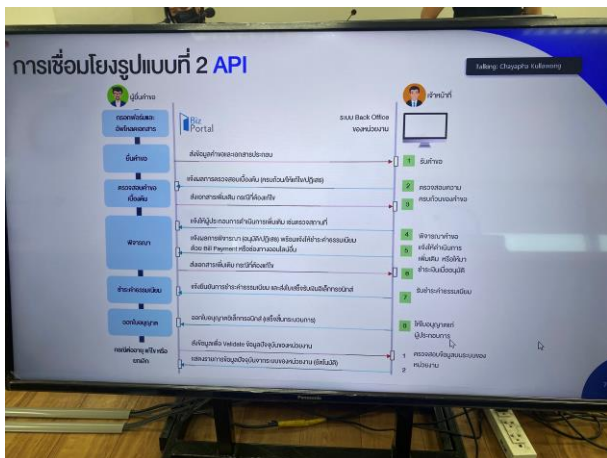
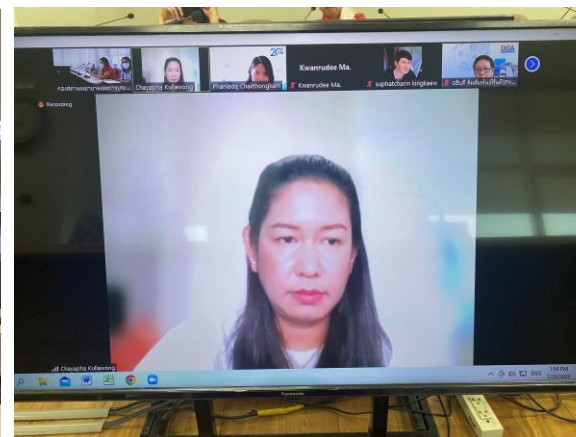
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



กิจกรรมการประชุมเตรียมการรับสมัครสอบและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal





ผลแบบสอบถามความพึงพอใจการรับสมัครและ
การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบ
อนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ



ประจำปี 2566

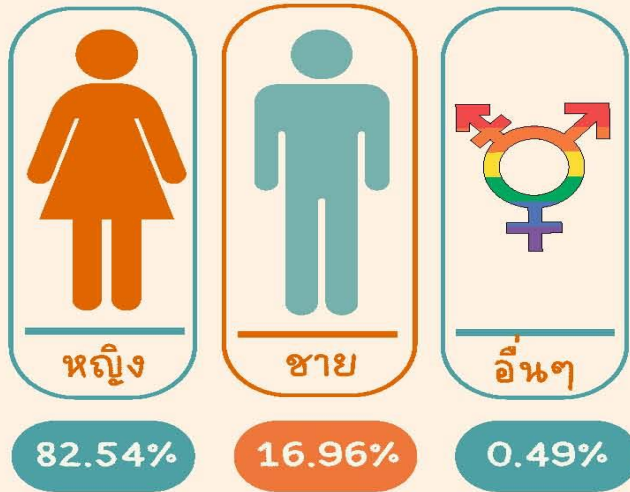
อายุ



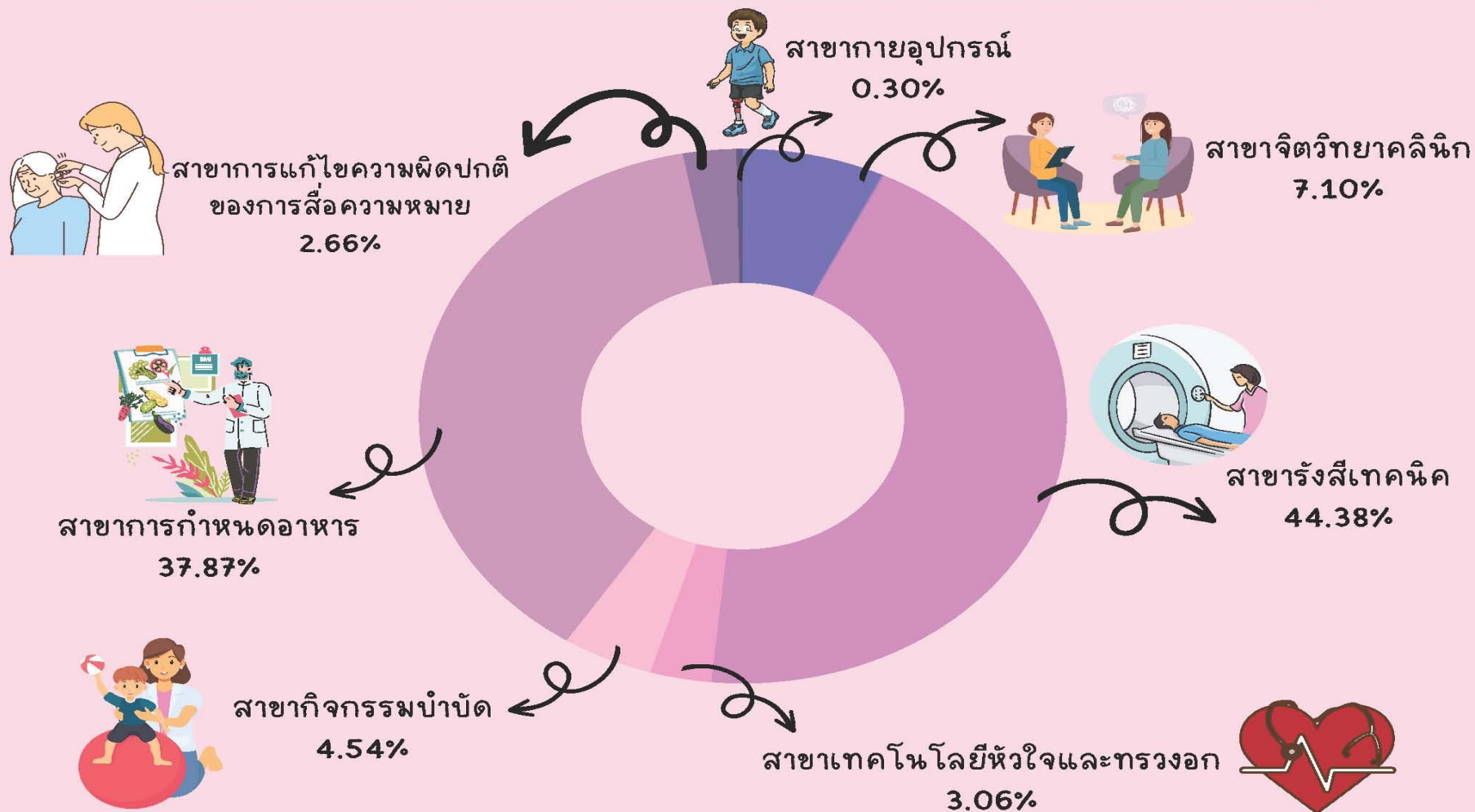
AGE
อายุที่มากที่สุด
59 ปี

AGE
อายุที่น้อยที่สุด
21 ปี

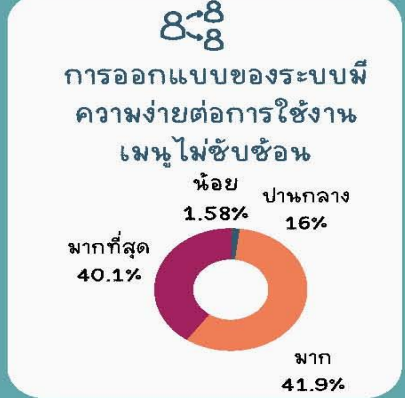
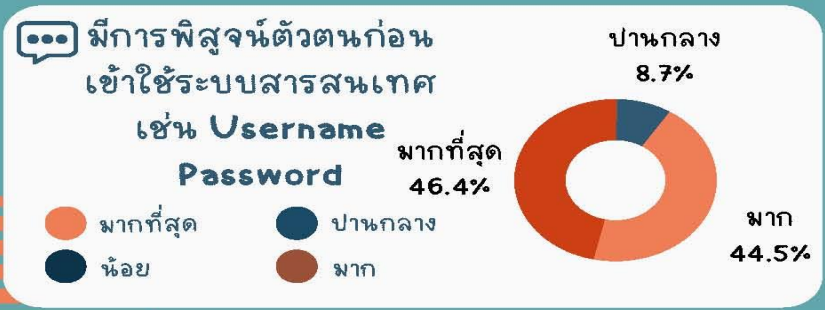
ผู้ตอบ 1,014 คน



จำแนกตามสาขาการประกอบโรคศิลปะ



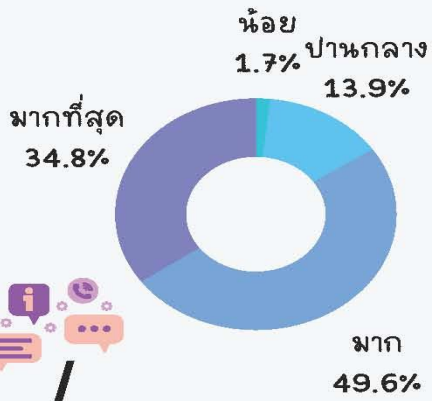
ด้านระบบการรับสมัคร สอบผ่าน BIZ PORTAL



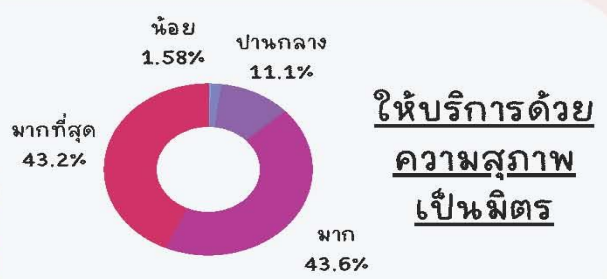


ด้านการให้บริการ จากเจ้าหน้าที่

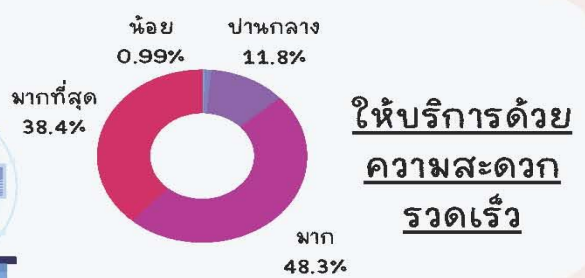
ภาพรวมของการใช้งานระบบการ สมัครสอบผ่าน BIZ PORTAL



ให้คำแนะนำและ ตอบข้อซักถาม อย่างชัดเจน



ให้บริการด้วย ความสุภาพ เป็นมิตร



ให้บริการด้วย ความสะดวกรวดเร็ว

ด้านการจัดสอบความรู้



สถานที่ และรูปแบบในการจัดสอบ มีความเหมาะสม



ความพอใจของการประชาสัมพันธ์ เกี่ยวกับเรื่องการสอบความรู้



กระบวนการคุมสอบสามารถชี้แจง ตอบคำถาม-ข้อสงสัยและให้คำแนะนำได้



ภาพรวมของการจัดสอบในครั้งนี้



๔. โครงการส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม
กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์การแพทย์
ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ส่งเสริม พัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพ ในการควบคุม กำกับ มาตรฐานผู้ประกอบการโรคศิลปะ และศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันวิทยาการด้านการแพทย์ได้มีความเจริญก้าวหน้าเป็นอย่างมาก ประเทศต่างๆ ได้พัฒนาวิชาการด้านการบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเฉพาะการป้องกันไม่ให้ร่างกายเกิดการเจ็บป่วย ประกอบกับในสังคมไทยยุคใหม่ประชาชนมีความตื่นตัว ในการดูแลรักษาสุขภาพมากขึ้น และมีความหลากหลายของรูปแบบการดูแลสุขภาพ ทำให้ปัจจุบันศาสตร์การแพทย์ทางเลือกเข้ามามีบทบาท ในสังคมไทยในรูปแบบต่างๆ ในอัตราเพิ่มที่สูงขึ้น ซึ่งกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะได้กำหนดช่องทางการประกอบโรคศิลปะไว้ ๒ ช่องทาง ได้แก่ การขอกำหนดเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ตามมาตรา ๕ (๘) และการขอ

อนุญาตทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ ตามมาตรา ๓๑ ประกอบกับกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ยังได้กำหนดให้ผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายจะต้องมีความรู้ ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขานั้นๆ จากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการวิชาชีพกำหนด และบุคคลที่จะขอรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ จะต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่า ปริญญาตามศาสตร์ที่ได้รับอนุญาตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะรับรอง และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะกำหนด นอกจากนี้ผู้ที่ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศจะต้องมีการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทในการควบคุมกำกับดูแล ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ต่างๆ ที่มีความสำคัญและเป็นประโยชน์ต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยให้ได้รับการรับรองตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจะได้ร่วมแก้ไขปัญหาสุขภาพและระบบสุขภาพไทย และดูแลสุขภาพของประชาชนชาวไทย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้สุขภาพประชาชนชาวไทยมีการดูแลรักษาสุขภาพที่ดีขึ้น และเพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้ประชาชนชาวไทยสามารถ เข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ ได้ ซึ่งปัจจุบันมีสาขาการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ ที่รับผิดชอบ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โครแพรคติก ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ และ ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โพลีโตะทรี (Podiatry) นอกจากนี้ยังมีศาสตร์อื่นๆ ที่อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการอีกหลายศาสตร์ ได้แก่ ศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy)

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๑. ประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการวิชาชีพ คณะอนุกรรมการวิชาชีพ และคณะอนุกรรมการ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด ๒. พิจารณาคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ๓. พิจารณาการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โครแพรคติก
๒. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา	๔. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน ๒ สาขา ๒ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ รวมทั้งสิ้น ๑,๓๘๙ ราย

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
การแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์	๕. อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ/หนังสืออนุญาต จำนวน ๒ สาขา ๒ ศาสตร์ ได้แก่ สาขา
๓. เพื่อควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการขึ้นทะเบียน และรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และ ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์	การแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ทัศนมาตรศาสตร์และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์รวมทั้งสิ้น ๖๓๗ ราย ๖. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษ ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก ๑ ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต ๑ ปี) ๗. การดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ๘. พิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขา ฟิสิกส์การแพทย์ (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศ) เฉพาะราย จำนวน ๓ ราย ๙. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่
๔. เพื่อส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหา สาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้ วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการ ประกอบโรคศิลปะ	๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือ ความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.(อยู่ระหว่างนำกลับมาพิจารณาทบทวน) ๒) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ ปรีक्षा หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ของต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖
๕. เพื่อพัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพระบบการ รับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะ และศาสตร์หรือ การแพทย์ทางเลือก	๓) ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ .. (พ.ศ.) ๔) ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้ เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์
๖. เพื่อยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และ การพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ	๑๐. พิจารณาอุทธรณ์คำสั่งพักใช้หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน ๑ ราย ๑๑. พิจารณาอุทธรณ์การไม่อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉิน การแพทย์ จำนวน ๑ ราย ๑๒. พิจารณาการขอทบทวนผลคะแนนการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรค ศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๓ ราย

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>๑. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ในรูปแบบออนไลน์ จำนวน ๒ สาขา ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน (วันที่ ๑๗ - ๑๘ ธค.๖๕) และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (สอบรูปแบบออนไลน์ โดยแบ่งเป็นศูนย์สอบวันที่ ๒๗ พค.๖๖)</p> <p>๒. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทักษะมาตรฐานศาสตร์ (สอบครั้งที่ ๑ รูปแบบออนไลน์ วันที่ ๒๕ - ๒๖ กพ.๖๖ และสอบครั้งที่ ๒ รูปแบบออนไลน์ วันที่ ๙ กย.๖๖) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ สอบออนไลน์ (วันที่ ๒๓ เมย.๖๖)</p> <p>๓. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก ๑ ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต ๑ ปี)</p> <p>๔. พิจารณาอุทธรณ์คำสั่งพักใช้หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก จำนวน ๑ ราย</p> <p>๕. พิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาฟิสิกส์การแพทย์ (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศ) เฉพาะราย จำนวน ๓ ราย</p>
<p>๒. มีการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์</p>	<p>๑. มีการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ผ่านระบบ Biz Portal</p> <p>๒. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๔๙๔ ราย สาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๗๓๗ ราย</p> <p>๓. การขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๑๒๒ ราย โดยแบ่งเป็นใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Biz Portal จำนวน ๑๒๑ ราย และใบอนุญาตแบบเดิม จำนวน ๑ ราย (เนื่องจากเป็นชาวต่างชาติ) และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๘๒ ราย (ใบอนุญาตแบบเดิม)</p>
<p>๓. มีการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทักษะมาตรฐานศาสตร์ ศาสตร์โคโรแพรดติก และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p>	<p>๑. พิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทักษะมาตรฐานศาสตร์ (๓๗๒ ราย) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ (๓๐๔ ราย) รวมทั้งสิ้น ๖๗๖ ราย</p> <p>๒. การขึ้นทะเบียนและออกหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทักษะมาตรฐานศาสตร์ จำนวน ๑๙๑ ราย ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ จำนวน ๓๐๒ ราย</p>

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๔. มีการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (๓ ศาสตร์)</p>	<p>๑. พิจารณาคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน ๒๒๓ ราย ศาสตร์โครแพรดติก จำนวน ๓ ราย</p> <p>๒. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน ๒๒๓ ราย และศาสตร์โครแพรดติก จำนวน ๒ ราย</p> <p>๓. ไม่ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะจำนวน ๑ ราย ได้แก่ ศาสตร์โครแพรดติก</p>
<p>๕. มีการผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยให้ได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธิ์ (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธิ์ (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา)</p>
<p>๖. มีการพัฒนา และเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรับรองคุณภาพการประกอบโรคศิลปะและศาสตร์หรือการแพทย์ทางเลือก</p>	<p>๑. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.(อยู่ระหว่างนำกลับมาพิจารณาทบทวน)</p>
<p>๗. มีการยกระดับเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะด้านการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาศาสตร์สู่การเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>๒) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๓) ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ .. (พ.ศ.)</p> <p>๔) ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p> <p>๒. การสนับสนุนและผลักดันให้ทัศนมาตรศาสตร์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
๑. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน และมีโอกาสเข้าถึงบริการของศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ	๑. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์ และ ๑ รายบุคคล เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๒. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยลงโทษผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก ๑ ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต ๑ ปี)
๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ๒. ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ
๓. ผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยศาสตร์ (๓ ศาสตร์) ได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อใช้สำหรับการต่ออายุหนังสืออนุญาตฯ
๔. ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกใหม่ๆ หรือการขอกำหนดเพิ่มสาขาการประกอบโรคศิลปะใหม่ๆ เข้าสู่กระบวนการพิจารณา	- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมาธิการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา)
๕. การประกอบโรคศิลปะและศาสตร์หรือการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการรับรองคุณภาพ	๑. พิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ ๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.(อยู่ระหว่างนำกลับมาพิจารณาทบทวน) ๒) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๓) ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ .. (พ.ศ.) ๔) ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ๒. การสนับสนุนและผลักดันให้ทัศนมาตรศาสตร์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดจำนวน ๕ สาขาวิชาชีพ (๒ สาขา ๓ ศาสตร์)	ร้อยละ ๑๐๐	- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ได้รับการดำเนินการและการพิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๒ สาขา ๒ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ
๒. จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ	๖๐๐ ราย	- ผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๒ สาขา ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน และสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน ๒๐๔ ราย	ไม่บรรลุ
๓. จำนวนผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (๓ ศาสตร์)	๒๕๐ ราย	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต จำนวน ๔๙๓ ราย	บรรลุ
๔. จำนวนผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ (๓ ศาสตร์) ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต	๓๐๐	- ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ จำนวน ๒ ศาสตร์ ได้แก่ ทัศนมาตรศาสตร์ และศาสตร์โคโรแพรคติก ได้รับการต่ออายุหนังสืออนุญาต จำนวน ๒๒๕ ราย และไม่ได้รับการต่ออายุ จำนวน ๑ ราย	ไม่บรรลุ
๕. มีการพิจารณารับรองศาสตร์การแพทย์ทางเลือกหรือพิจารณาการขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ	๑ เรื่อง	- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา)	บรรลุ
๖. จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา หรือจัดทำให้ทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพปัญหาในปัจจุบัน	๑ ฉบับ	- มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่ ๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.(อยู่ระหว่างนำกลับมาพิจารณาทบทวน) ๒) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๓) ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ .. (พ.ศ.)	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
		๔) ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์	

๘. งบประมาณรวมของโครงการ (ที่ได้รับอนุมัติ) ๙๕๐,๐๐๐ บาท (ที่ได้รับจัดสรร) ๑,๐๑๖,๙๓๓.๗๔ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๑,๐๑๕,๖๘๘.๗๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๘ %

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

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานผู้ประกอบโรคศิลปะและผู้ที่ได้รับอนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๒ สาขา ๓ ศาสตร์	<p>๑. มีการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต/หนังสืออนุญาตฯ ผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๒ สาขา ๑ ศาสตร์ ได้แก่ สาขาการแพทย์แผนจีน (วันที่ ๑๗ - ๑๘ ธค.๖๕) สาขาฉุกเฉินการแพทย์(สอบรูปแบบออนไลน์ โดยแบ่งเป็นศูนย์สอบวันที่ ๒๗ พค.๖๖) และทัศนมาตรศาสตร์ (วันที่ ๒๕ - ๒๖ กพ.๖๖ สอบออนไลน์ และวันที่ ๙ กย.๖๖ รูปแบบออนไซต์) และศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ สอบออนไซต์ (วันที่ ๒๓ เมย.๖๖)</p> <p>๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๑๒๒ ราย โดยแบ่งเป็น ใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Biz Portal จำนวน ๑๒๑ ราย และใบอนุญาตแบบเดิม จำนวน ๑ ราย (เนื่องจากเป็นชาวต่างชาติ)</p> <p>๓. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน ๘๒ ราย (ใบอนุญาตแบบเดิม)</p> <p>๔. ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>๑ จำนวน ๑๙๑ ราย</p> <p>๕. ผู้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ ได้รับการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตฯ จำนวน ๓๐๒ ราย</p> <p>๖. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ จำนวน ๒๒๓ ราย</p> <p>๗. ต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โครแพรดติก จำนวน ๒ ราย และไม่ต่ออายุหนังสืออนุญาต จำนวน ๑ ราย</p> <p>๘. ดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและพิจารณาวินิจฉัยงโทษผู้ได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โครแพรดติก ๑ ราย (พักใช้หนังสืออนุญาต ๑ ปี)</p> <p>๙. มีการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๑๐. มีการพิจารณาจัดทำประกาศ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์หรือความรู้จากต่างประเทศ พ.ศ.(อยู่ระหว่างนำกลับมาพิจารณาทบทวน)</p> <p>๒) ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เรื่อง เงื่อนไขของการประกอบโรคศิลปะของที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ หรือผู้สอนในสถาบันการศึกษา ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะของต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๓) ร่างพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ ฉบับที่ .. (พ.ศ.)</p> <p>๔) ประกาศคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์</p>
<p>๒. การส่งเสริม และผลักดันให้ศาสตร์การแพทย์ทางเลือกศาสตร์ต่างๆ ที่มีความสำคัญต่อระบบปัญหาสาธารณสุขไทยได้รับการรับรองตามกฎหมาย หรือให้วิชาชีพใหม่ๆ ขอกำหนดเพิ่มเป็นสาขาหนึ่งของการประกอบโรคศิลปะ เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น</p>	<p>- การขอรับรองศาสตร์โฮมิโอพาธี (Homeopathy) และศาสตร์ออสทีโอพาธี (Osteopathy) (อยู่ระหว่างการเสนอคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะพิจารณา)</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ในรูปแบบออนไลน์ในช่วงต้นปีงบประมาณดำเนินการได้ล่าช้า เนื่องจากต้องรองบประมาณของกรมฯ ในการสนับสนุนเรื่องค่าต่อสัญญาเช่าระบบสัญญาณทำให้ต้องใช้ระบบสอบของสถาบันการศึกษาแทน
๒. การจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ในรูปแบบออนไลน์ ของบางวิชาชีพมีปัจจัยหลายอย่างที่ทำให้การสอบมีปัญหา เช่น ข้อจำกัดของจำนวนคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการคุมสอบไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าสอบ และการกำหนดข้อปฏิบัติในการสอบออนไลน์ที่เข้มงวดของคณะกรรมการ
๓. การรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๖ ยังไม่มีระบบการรับสมัครสอบทางอิเล็กทรอนิกส์ ทำให้การรับสมัครสอบไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร
๔. เนื่องจากมีผู้สอบผ่านน้อย จึงทำให้จำนวนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน

๑. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดสอบเพื่อให้มีความเหมาะสมตามสถานการณ์ และลดปัญหาในการสอบ เช่น ปรับรูปแบบการสอบเป็นแบบ On site และปรับเปลี่ยนการสอบปฏิบัติเป็นการสอบอัตนัย แทน
๒. พัฒนาระบบการรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับหนังสืออนุญาต ทัศนมาตร โดยให้มีการยื่นสมัครสอบผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้การรับสมัครสอบมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

๑. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ



๒. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



๓. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน



๔. ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์



๕. ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน



๖. ภาพกิจกรรมการทดสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖)



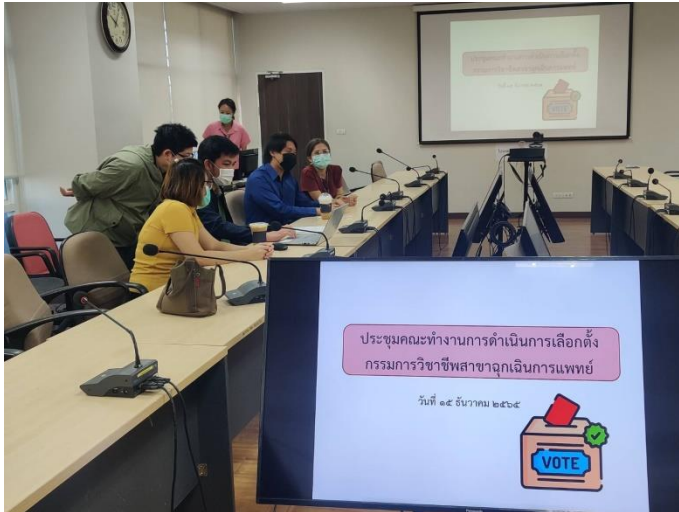
๗. ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์



๘. ภาพกิจกรรมการจัดสอบความรู้เพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖)



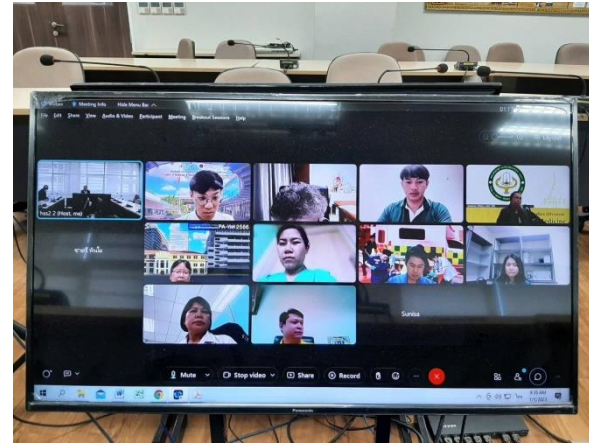
๙. ภาพกิจกรรมการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ผ่านระบบออนไลน์



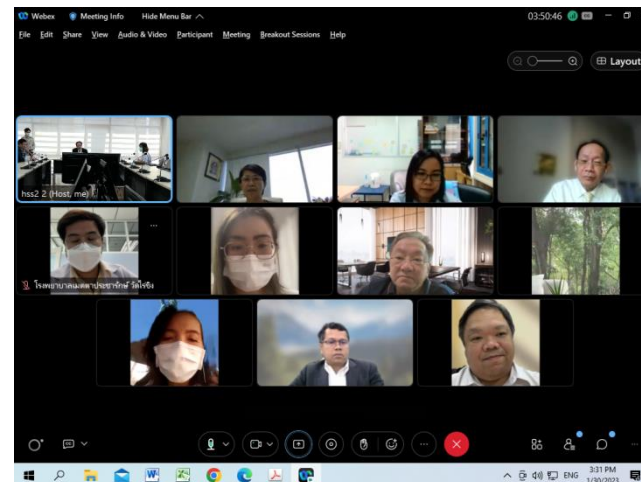
๑๐. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อวิเคราะห์ข้อสอบอัตนัย



๑๑. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์



๑๒. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์



๑๓. ภาพกิจกรรมการตรวจสอบข้อสอบอัตนัย ทัศนมาตรศาสตร์



๕. โครงการส่งเสริม พัฒนากำกับดูแล และเสริมสร้างความ
ตระหนักรู้ เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยีช่วย
การเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (Promotion Development
Director and Awareness creation for ART profession)

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

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

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : ส่งเสริม พัฒนา และกำกับดูแลการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ..... -

๓. หลักการและเหตุผล

ด้วยวิถีชีวิตของประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลง คนรุ่นใหม่มีค่านิยมแต่งงานช้าลง ทำให้ส่งผลต่อภาวะการมีบุตรยาก ซึ่งต้องอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ช่วยให้สามารถมีบุตรได้ หรือแม้แต่ในคู่หญิงชายที่แต่งงานแล้วก็มีค่านิยมที่จะมีลูกจำนวนน้อยลงหรือบางคู่ไม่ยอมมีบุตรซึ่งส่งผลให้อัตราการเพิ่มประชากรลดลงเหลือเพียง ร้อยละ ๐.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบกับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพได้มีการกำหนดขอบเขตของงานอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทย ซึ่งได้กำหนดให้ภาวะมีบุตรยาก เป็น ๑ ใน ๑๐ ของยุทธศาสตร์ที่สำคัญ

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

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาขีดความสามารถให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน</p> <p>๒. เพื่อขับเคลื่อนการเข้าถึงการรับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ</p> <p>๓. เพื่อควบคุม กำกับ และยกระดับการดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เป็นไปตามกระบวนการตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>๔. เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ ความรอบรู้ในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>๑. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้มีมาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎหมาย และมีขีดความสามารถบริการทางการแพทย์</p> <p>๒. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ได้รับการตรวจประเมินสถานพยาบาลเพื่อรับรองมาตรฐานในการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>๓. สถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีบริการที่ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพ</p> <p>๔. มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาระบบการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางการแพทย์และประเด็นทางสังคม เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์อย่างครบวงจร</p> <p>๕. มีมาตรการในการเฝ้าระวังสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง หรือเรื่องร้องเรียนในสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพื่อป้องปรามในกรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่เป็นไปตามกฎหมายร่วมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

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

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘	กลุ่มเป้าหมายหลักในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน ผู้รับบริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีความเข้าใจและมีการดำเนินการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามกระบวนการของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

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

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๗๐๑,๔๒๒.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๖๙๗,๖๗๘.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๔๗.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> - การควบคุม กำกับ รับรองมาตรฐานโรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ทั้งในส่วนภาครัฐ และภาคเอกชน (ทั่วประเทศ) - การพิจารณาอนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กับสามีและภริยา ที่ขอด้วยกฎหมาย ซึ่งภริยาไม่อาจตั้งครรภ์ได้ที่ประสงค์จะมีบุตร โดยให้หญิงอื่นตั้งครรภ์แทน 	<ul style="list-style-type: none"> - สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนผ่านการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑๑๒ แห่ง (ภาครัฐ ๑๖ แห่ง, ร้อยละ ๑๔.๒๙/ภาคเอกชน ๓๐ แห่ง, ร้อยละ ๒๖.๗๙/คลินิก ๖๖ แห่ง, ร้อยละ ๕๘.๙๓) - การขออนุญาตให้ดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน จำนวน ๗๘๘ ราย (อนุญาต ๗๓๑ ราย, ร้อยละ ๙๒.๘/ไม่อนุญาต ๒๒ ราย, ร้อยละ ๒.๘/อยู่ระหว่างการดำเนินการ/อื่น ๓๕ ราย, ร้อยละ ๔.๕)

<p>- การพัฒนาระบบฐานข้อมูลการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>- การปรับแก้กฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบันและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- การดำเนินงานแบบบูรณาการร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนรวมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลในการปฏิบัติงานและมีการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายหลักได้อย่างชัดเจน เพื่อให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย</p> <p>- เสริมสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติงานสนับสนุน แลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการป้องกันและปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p> <p>- ประสานความร่วมมือในการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานและมติการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ เพื่อนำไปสู่การบูรณาการในการคุ้มครองเด็กเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>	<p>- ระบบฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART-IVF) คลังฐานข้อมูลการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย National Summary Report</p> <p>- การพิจารณาปรับแก้กฎหมายแม่บท และแนวทางการพัฒนาโดยมีประเด็นการปรับแก้ไข ๔ ประเด็น คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ กำหนดให้มีพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.ฉบับนี้ ▪ เพิ่มกลุ่มผู้รับบริการตั้งครรภ์แทนในกลุ่มชาวต่างชาติ ▪ การส่งออก ซึ่งอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนของผู้เป็นเจ้าของเซลล์สืบพันธุ์ <p>- การบูรณาการความร่วมมือเพื่อการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับ กรมสอบสวนคดีพิเศษ กระทรวงยุติธรรม</p> <p>- การบูรณาการความร่วมมือการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กับกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p> <p>- การพัฒนากฎหมายเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาภาวะมีบุตรยากรองรับสังคมผู้สูงอายุ</p> <p>- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพร่วมกับกรมสอบสวนคดีพิเศษ DSI บุคลากรสถานพยาบาลและจับขบวนกรลักลอบจัดหาหญิงไทยเพื่อรับจ้างตั้งครรภ์แทน (อุ้มบุญ) ก่อนส่งเด็กออกนอกประเทศ กรณีที่พบการกระทำที่อาจไม่ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>
---	---

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ปัจจุบันมีผู้ขอรับบริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์จำนวนเพิ่มมากขึ้น ทั้งการขออนุญาตดำเนินการให้มีการตั้ง ครรภ์แทน การขอรับรองมาตรฐานในการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ รวมถึงการขอเปลี่ยนแปลงบุคลากรที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ซึ่งต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมายที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทนเป็นการพิจารณาโดยพิจารณาจากข้อบ่งชี้ทางการแพทย์และข้อกำหนดของกฎหมาย แต่ผลของการพิจารณาที่ไม่อนุญาตอาจส่งผลให้ผู้ที่ต้องการมีบุตรไม่เห็นด้วย จึงนำไปสู่การเป็นคดีความเกิดขึ้น ดังนั้น จำเป็นที่จะต้องมีการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสม รองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป
- งานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีรายละเอียดและประเด็นสำคัญในการดำเนินงานบังคับใช้ตามกฎหมายที่ซับซ้อน และมีความเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายส่วน ทั้งแพทย์ผู้รับผิดชอบ แพทย์ผู้ให้บริการ นักวิทยาศาสตร์เพาะเลี้ยงตัวอ่อน สามีและภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย หญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ผู้บริจาคไข่ ผู้บริจาคอสุจิ ข้อมูลในการติดตามเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ มีความละเอียดอ่อนอย่างมาก และกระทบความรู้สึก หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- การควบคุม กำกับ ติดตามและตรวจสอบ ฝั่าระวังสถานพยาบาลที่ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ยังขาดบุคลากรในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- จำนวนบุคลากรกลุ่มคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่รับผิดชอบงานมีจำนวน ๖ คน ซึ่งไม่เพียงพอต่อการพัฒนางานในเชิงรุก และรองรับภารกิจที่สอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายได้อย่างครบวงจร

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

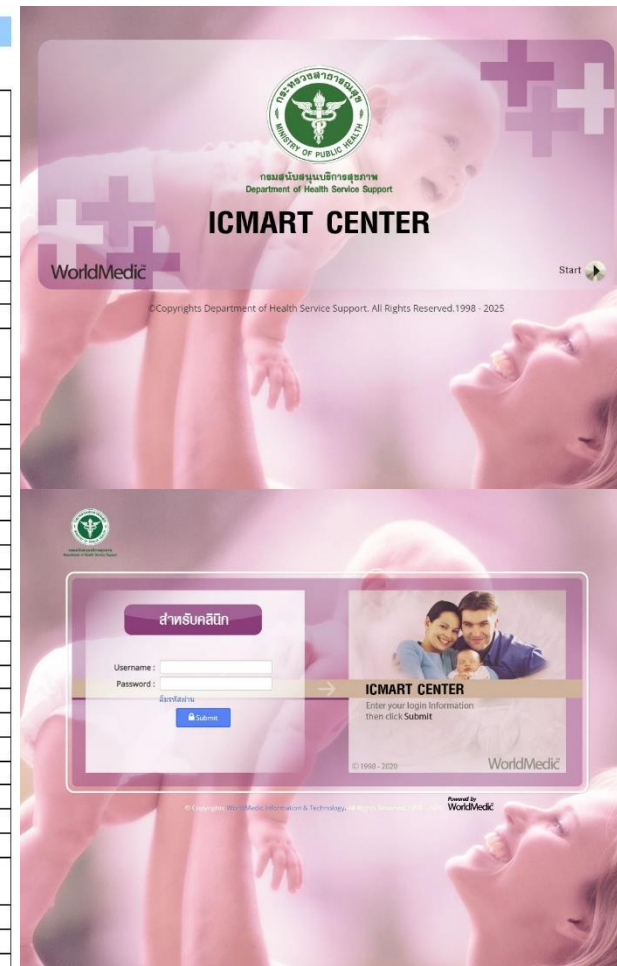
- ควรมีการพัฒนากระบวนการข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ เพื่อรองรับการดำเนินงานที่ต้องอาศัยความละเอียดและมีความซับซ้อนเป็นอย่างมาก
- ควรมีการจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ มายังกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- การพิจารณาอนุญาตดำเนินการให้มีการตั้งครรภ์แทน กรณีการพิจารณาไม่อนุญาต อาจส่งผลให้เกิดการร้องเรียนหรือคดีความเกิดขึ้นจำเป็นที่จะต้อง มีหน่วยงาน หรือการสนับสนุนด้านกฎหมายหรือจากผู้เชี่ยวชาญที่เหมาะสม รองรับคดีความที่จะเกิดขึ้นต่อไป
- การดำเนินการด้านการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จะต้องมีการวางแผนบูรณาการร่วมกับหลายภาคส่วนที่ต้องมีความชัดเจนอย่างมากในภารกิจต่างๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานนั้นๆ รวมถึงจำเป็นต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านกฎหมายเป็นการเฉพาะ เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- ควรมีการจัดสรรบุคลากร มายังกลุ่มงานฯ ตามกรอบอัตรากำลัง เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

ระบบฐานข้อมูลเจริญพันธุ์ของประเทศไทย (ICMART-IVF) : BIG-DATA

National Summary						
ART CYCLE PROFILE						
Type of ART and Procedural Factors	Initiate	Aspirate	Transfer		ART success rate/Transfer (%)	
			Fresh	Frozen	Fresh	Frozen
IVF	131	122	29	182	41.38%	56.04%
ICSI	15157	15100	1026	13868	31.38%	48.44%
GIFT	0	0	0	0	0.00%	0.00%
Donor Oocyte/ Recipient	463	466	563			
Total case	15751	15688	15668		31.66%	48.53%

ART SUCCESS RATES					
Type of Cycle	Age of Woman				Total
	≤ 29	30-34	35-39	≥ 40	
Fresh Embryo from Nondonor Eggs					
Number of initiated Cycle	721	3020	6087	5460	15288
Number of aspiration Cycle	740	3036	6076	5370	15222
Number of transfer	31	177	393	454	1055
Average number of embryos transferred	1.32	1.45	1.40	1.46	1.43
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	41.94%	30.51%	25.45%	16.74%	23.03%
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	41.94%	31.07%	26.97%	16.96%	23.79%
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	45.16%	39.55%	36.13%	23.79%	31.66%
Frozen Embryo from Nondonor Eggs					
Number of initiated Cycle	855	3507	6167	3805	14414
Number of aspiration Cycle	785	3258	5820	3636	13499
Number of transfer	812	3518	6120	3600	14050
Average number of embryos transferred	1.50	1.43	1.39	1.46	1.42
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	37.68%	38.57%	35.31%	23.31%	33.19%
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	48.28%	45.96%	38.69%	25.36%	37.65%
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	61.95%	57.85%	49.56%	34.67%	48.53%
Number of Donor Egg/Recipient Cycles					
Donor Egg					
Number of initiated Cycle	277	113	48	25	463
Number of aspiration Cycle	270	115	47	34	466
Recipient					
Age of Woman					
	≤ 29	30-39	40-49	≥ 50	Total
Number of transfer	16	97	422	28	563
Average number of embryos transferred	1.50	1.32	1.37	1.54	1.37
Percentage of transfers resulting in singleton live birth (%)	43.75%	50.52%	37.68%	32.14%	39.79%
Percentage of transfers resulting in live birth (%)	56.25%	57.73%	41.94%	32.14%	44.58%
Percentage of transfers resulting in pregnancies (%)	68.75%	62.89%	55.45%	50.00%	56.84%



icmart.hss.moph.go.th



การส่งเสริมและขับเคลื่อนการดำเนินงานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพรองรับผู้มีภาวะมีบุตรยาก



การพัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายรองรับบริการสุขภาพของประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ



การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและป้อมปราม เพื่อยกระดับการดำเนินการกรณีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย



การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและป้อมปราม เพื่อยกระดับการดำเนินการกรณีการกระทำที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย



๖. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครอง
ผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการ

เพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ -

๓. หลักการและเหตุผล

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

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาด้านคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน การ ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ได้กำหนดขึ้นเพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความคุ้มค่าและเกิดประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณ ซึ่งจะทำให้เกิดการถ่ายทอดเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ในทุกๆ ระดับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัด การสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย และยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ดังกล่าว เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รวมถึงการนำนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติได้บรรลุเป้าประสงค์ที่ว่าประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพ เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน และประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ โดยการยึดหลักธรรมาภิบาลในการบริหารและปฏิบัติงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะจึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖๔.

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ตลอดจนแผนงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไปสู่การปฏิบัติ	๑. การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล เป็นไปตามเป้าประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์
๒. เพื่อสนับสนุน พัฒนากลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน
๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กร	๓. บุคลากรของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้รับการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ และการสื่อสารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๔. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๔. การดำเนินงานตามภารกิจของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นไปตามที่กรมกำหนด
๕. เพื่อศึกษาความเชื่อมั่นและความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และการศึกษาอื่นๆ	๕. ได้ดำเนินการสำรวจ และศึกษาวิเคราะห์ ดังนี้ - ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ - ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. แผนปฏิบัติราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๑. เล่มแผนปฏิบัติราชการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๒. กลไกและระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เกิดการบูรณาการแบบมีส่วนร่วม และมีมาตรฐานเดียวกัน	๒. เล่มคู่มือการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (งานสถานพยาบาล) ส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๓. ระบบการกำกับ ติดตาม รายงานผล และประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ	๓. คู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่ สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๔. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	๔. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การพัฒนาระบบสถานพยาบาลโดยพัฒนาธุรกรรม การออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ ระบบสมุดทะเบียนสถานพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (สพ. ๒๓, สพ. ๒๔) การพัฒนาระบบสถานพยาบาลรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal เพิ่มเติม ๘ สาขา

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
	<p>ทำให้ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สามารถให้บริการประชาชนแบบ Fully Digital ได้ทุกสาขาคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สาขากิจกรรมบำบัด ๒. สาขาจิตวิทยาคลินิก ๓. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๔. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ๕. สาขารังสีเทคนิค ๖. สาขาการแพทย์แผนจีน ๗. สาขาการกำหนดอาหาร ๘. สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ๙. สาขากายอุปกรณ์
<p>๕. ผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>๕. ผลการศึกษาความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดอยู่ในระดับมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ ๘๗.๒๗ จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ๕,๑๐๒ คน</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์</p>	<p>การขับเคลื่อนนโยบาย และยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพสู่การปฏิบัติ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนอยู่ในระดับมากที่สุด โดยคิดเป็น ๘๗.๒๗ จากจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ๕,๑๐๒ คน	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	ระดับ ๕	ความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับ ๕	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	ระดับ ๕	ระดับความสำเร็จของผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับ ๕	บรรลุ
ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	ระดับ ๕	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ระดับ ๕	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๙๘.๔๑๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๙๗.๐๑๕.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๙๘.๕๘.....

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

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านแผนงานงบประมาณ และการกำกับ ติดตาม ประเมินผล	<p>๑. การทบทวนบทบาท ภารกิจ โครงสร้าง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๒. ประชุมเพื่อชี้แจง และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ และการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>๓. ประชุมเพื่อชี้แจงการใช้งานระบบและการรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ SMART ๖๖</p> <p>๔. จัดทำรายงานประจำปี กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>๕. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๕. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในส่วนภูมิภาค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>
ประชุมพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานดิจิทัลและนวัตกรรมบริการผ่านระบบ e-Service และ Biz Portal	<p>๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖</p> <p>๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาดิจิทัลและนวัตกรรมเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖</p>
ศึกษาวิเคราะห์ ประชุมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด นโยบายสำคัญหน่วยงาน	<p>๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และลงนามคำรับรอง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>- จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ และหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>๒. ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนและการศึกษาอื่นๆ</p> <p>๒.๑ ศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>จากการศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมั่นของประชาชนผู้เข้ารับบริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชน โดยมีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น ๕,๑๐๒ คน มีระดับความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ ๘๗.๒๗</p> <p>๒.๒ ความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>ผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พบว่ามีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม อยู่ในระดับมาก โดยคิดเป็น ร้อยละ ๘๕.๐๕</p>
<p>- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานสถานพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบสมุดทะเบียนอิเล็กทรอนิกส์เพื่อทดแทนการใช้สมุดทะเบียนรูปแบบเดิม (สพ. ๘, สพ. ๙) ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. ๒๓ รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว - พัฒนาระบบการรายงานข้อมูล สพ. ๒๔ รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ปัจจุบันพัฒนาระบบเสร็จแล้ว - พัฒนารัฐกรรมให้สามารถออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัล โดยสามารถชำระเงิน รับใบเสร็จในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ออกใบอนุญาตในรูปแบบดิจิทัลและลงนามด้วยลายเซ็นดิจิทัล <p>ในหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมประจำ (สพ. ๑๒) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙)</p> <p>ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การพัฒนาระบบสถานพยาบาล โดยพัฒนารัฐกรรมการออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล กรณีขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการ และกรณีขาดต่ออายุใบอนุญาตดำเนินการ ระบบสมุดทะเบียนสถานพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ รายงานประจำปีของสถานพยาบาล (สพ. ๒๓, สพ. ๒๔)</p>

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>- การพัฒนาระบบ Biz Portal ของงานการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>การพัฒนาระบบสถานพยาบาลรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านระบบ Biz Portal ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สามารถให้บริการประชาชนแบบ Fully Digital ได้ทุกสาขา คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สาขากิจกรรมบำบัด ๒. สาขาจิตวิทยาคลินิก ๓. สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ๔. สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ๕. สาขารังสีเทคนิค ๖. สาขาการแพทย์แผนจีน ๗. สาขาการกำหนดอาหาร ๘. สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ๙. สาขากายอุปกรณ์
<p>- เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลและข้อมูลผู้ประกอบการโรคศิลปะกับหน่วยงานภายนอก</p>	<p>เชื่อมโยงข้อมูลสถานพยาบาลกับหน่วยงานภายนอกในรูปแบบ API ผ่าน GDX (Government Data Exchange)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอเชื่อมโยงข้อมูลแพทย์กับแพทยสภาและอนุญาตให้เชื่อมโยงข้อมูลใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ. ๑๙) - อนุญาตให้ตำรวจภูธรภาค ๔ เชื่อมโยงข้อมูล ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ. ๗)

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

-

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

-

๑๒. รูปภาพกิจกรรมสำคัญ

- ๑) ประชุมเพื่อชี้แจง และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ และการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

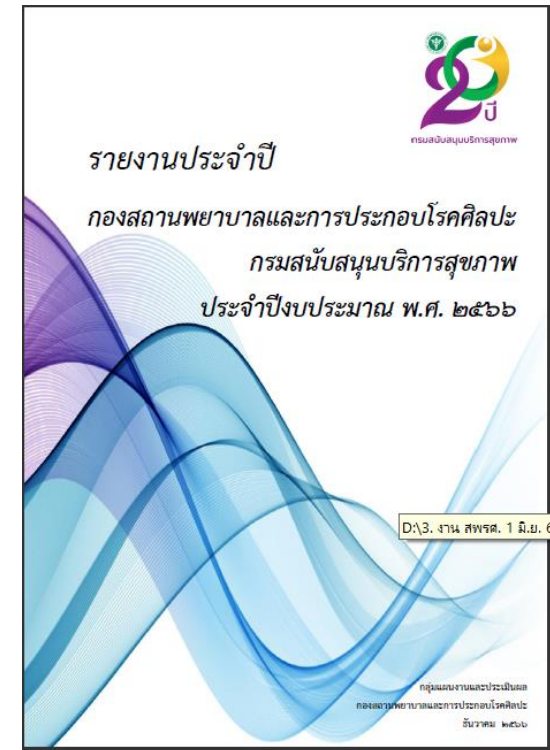
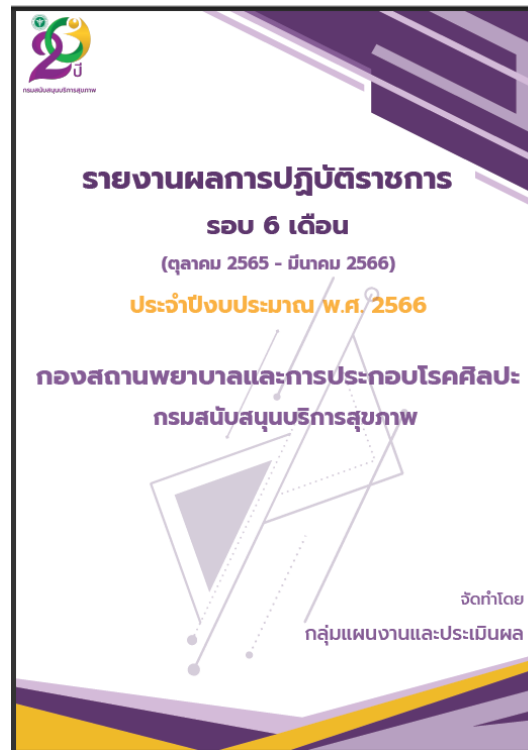
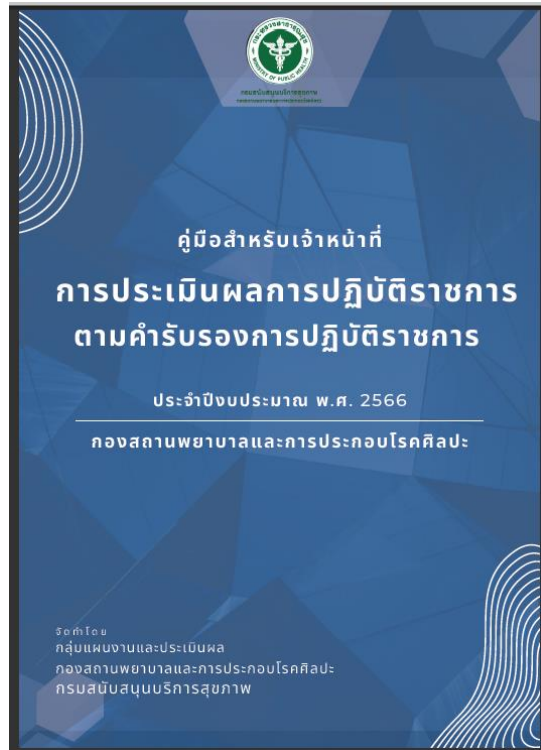


๒) ประชุมพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานดิจิทัลและนวัตกรรมบริการผ่านระบบ e-Service และ Biz Portal



๑๓. ผลงานเด่นประจำปี

๑) การดำเนินงานตามแผนงาน/ โครงการ และการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



๒) การพัฒนาศักยภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานดิจิทัลและนวัตกรรมบริการผ่านระบบ e-Service และ Biz Portal



**การพัฒนากการให้บริการ
ผ่านระบบ Biz Portal
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผลิตและเผยแพร่ วันที่ 22 กันยายน 2566
#มาตรฐานสุขภาพที่ดีเพื่อประชาชน
Call Center ☎ 0 2193 7000



ปี 2566

- ขยายการให้บริการไปภูมิภาค (จังหวัดนำร่อง 3 จังหวัด: นนทบุรี ชลบุรี นครราชสีมา)
 - งานสถานพยาบาล ใบนุญาต/งานบริการที่เกี่ยวข้องกับคลินิกและโรงพยาบาล (5 ใบนุญาต)
 - งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ใบนุญาต/งานบริการที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ: สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม (7 ใบนุญาต)
- เพิ่มงานบริการใหม่ 4 งานบริการ

 งานสถานพยาบาลและโรคศิลปะ	
2.1 ใบนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลกรณีขอเปลี่ยนตัวผู้ดำเนินการและกรณีขาดต่ออายุ ใบนุญาตดำเนินการ	2.2 การอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ: 3 ศาสตร์ - ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์ - ศาสตร์มาตรฐานศาสตร์ - ศาสตร์โคโรนาพรคติก
 งานด้านวิศวกรรมทางการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)	
2.3 ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือมาตรฐานทางการแพทย์	2.4 บัตรประจำตัวผู้ใช้วิทยุ สังกะเรห้ความถี่

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผลิตและเผยแพร่ วันที่ 22 กันยายน 2566
#มาตรฐานสุขภาพที่ดีเพื่อประชาชน
Call Center ☎ 0 2193 7000

๗. โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับ
ผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์
และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
(Smart Hospital)

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ ส่งเสริม พัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (Smart Hospital)

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทภารกิจในการดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยมีความรับผิดชอบ ควบคุม กำกับ ติดตาม การดำเนินการของสถานพยาบาลทั่วประเทศให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งส่งเสริมพัฒนาคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพของสถานพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้รับความปลอดภัย มีคุณภาพมาตรฐาน ได้รับผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพอย่างเป็นธรรมและสมประโยชน์ และเพื่อประโยชน์แห่งการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา และกำหนดมาตรฐาน

สถานพยาบาลให้ก้าวทันต่อสถานการณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขของโลก พร้อมทั้งส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาลทั่วประเทศให้มีมาตรฐานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ดังนั้น เพื่อเป็นการสนับสนุนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาสถานพยาบาล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ และยกระดับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินงานที่สอดคล้องเป็นไปตามกระบวนการของกฎหมายและสนับสนุนนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการดำเนินการเพื่อยกระดับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ปลอดภัยของผู้รับบริการต่อไป

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เพื่อให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการส่งเสริมและพัฒนา มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้รับการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และได้รับการส่งเสริมคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
มีการจัดประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้องของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. การประชุมการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคและตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข (Smart Hospital) จำนวน ๔ ครั้ง ๒. การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓ ครั้ง

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการพัฒนา ส่งเสริม ให้มีคุณภาพ ในมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพการ ให้บริการที่เกี่ยวข้อง ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ	สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ได้รับการพัฒนา ส่งเสริม ให้มีคุณภาพใน มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพการให้บริการ ที่เกี่ยวข้อง ประชาชนผู้รับบริการในระบบบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ร้อยละการดำเนินการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพการ ให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คง มาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ ๘๐	การดำเนินการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพ การให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตาม ให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๑๐๐	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๒๕๐,๐๐๐.๐๐.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๒๔๙,๙๕๕.๓๒.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๙๘.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
๑. การพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพื่อคุ้มครองผู้บริโภคและตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข (Smart Hospital)	๑.๑ การประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริม พัฒนาและขับเคลื่อนภารกิจด้านการใช้อย่างสมเหตุสมผลในสถานพยาบาลเอกชน จำนวน ๑ ครั้ง ๑.๒ การประชุมหารือการปรับปรุงแบบตรวจประเมินมาตรฐานคุณภาพบริการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑ ครั้ง ๑.๓ การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่" (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) จำนวน ๒ ครั้ง
๒. การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒.๑ เข้าร่วมฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ด้านการประเมินความเสี่ยงและการบริหารจัดการข้อมูล เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานฯ จำนวน ๑ ครั้ง ๒.๒ เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๖-๑๗ ม.ค.๖๖ จำนวน ๑ ครั้ง ๒.๓ เข้าร่วมประชุมวิชาการ ปี๒๕๖๕ เรื่อง จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๑ ครั้ง

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- บุคลากรผู้ดำเนินงานมีไม่เพียงพอ ทำให้เกิดภาวะปริมาณงานมากกว่าจำนวนบุคลากรที่มี (Workload) ส่งผลกระทบต่อภารกิจส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และคุณภาพการให้บริการที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุม กำกับ ติดตามให้คงมาตรฐานไว้อย่างต่อเนื่อง ที่จะช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

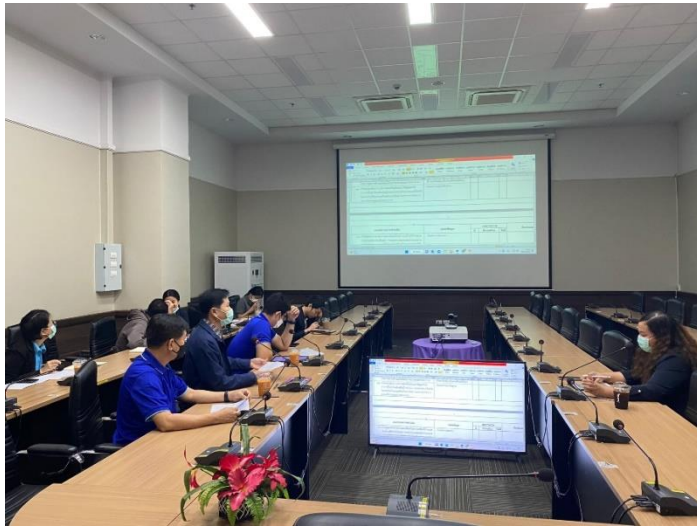
๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

จัดสรรบุคลากรเพิ่มเติมให้เพียงพอต่อการดำเนินการ

๑๒. ภาพการดำเนินงาน







๘. โครงการพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของ
สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และ
ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น SMART Clinic
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : พัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น Smart Clinic ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๓. หลักการและเหตุผล

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้พัฒนามาตรการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัยและสมประโยชน์ อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานที่ผ่านมา มีลักษณะเป็นกิจกรรมที่ยังต้องใช้กระบวนการสืบสวนและสังเกตการณ์โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และ พ.ร.บ.การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กฯ พ.ศ. ๒๕๕๘

ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่มุ่งพัฒนาให้ภาครัฐพัฒนากระบวนการตามภารกิจเข้าสู่การเป็นภาครัฐดิจิทัล ที่นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อให้กระบวนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีความคล่องตัว และมีระบบรองรับมาตรฐานไปสู่สากล โดยเฉพาะประเด็นการผลักดันให้สถานพยาบาลมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีการใช้อย่างสมเหตุสมผล ที่สามารถตอบโจทย์ภารกิจการเป็น Smart Clinic และตอบสนองต่อการพัฒนาอย่างไม่หยุดยั้งของเทคโนโลยี รวมถึงการเตรียมความพร้อมตั้งรับกับสถานการณ์ฉุกเฉิน จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยเฉพาะการมีระบบเตือนภัยที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการปัญหา ลดระยะเวลาและลดการใช้กำลังคนในการทำงานเชิงรุก และนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินกิจกรรมด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพอย่างมีความคุ้มค่า โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพ สามารถติดตามตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามมาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

ด้วยเหตุนี้ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำพัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานสากลของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนของประเทศไทย และส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลในการเป็น Smart Clinic ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขึ้น

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๑. เพื่อขยายเครือข่ายและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในเขตสุขภาพให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบเฝ้าระวังและติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้ระบบ Telemedicine</p>	<p>๑. จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) เพื่อชี้แจงรายละเอียดการประเมินและแนวทางการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทุกเดือน รวมทั้งสิ้น ๑๒ ครั้ง</p> <p>จากการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่า มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาตกรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๖๗ แห่ง</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๑. สถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภาคเอกชน (ในเขตกรุงเทพมหานคร) ได้รับการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	๑. มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๖๗ แห่ง

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
๑. มีเครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบการเฝ้าระวัง และการประกอบโรคศิลปะให้สามารถติดตาม ตรวจสอบ สถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามมาตรฐาน ตามที่กำหนด	มีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๕๐ เครือข่าย (๑ เขต ต่อ ๑ เครือข่าย) ในการเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค และร่วมเป็นทีมสังเกตการณ์ ร่วมเป็นหู เป็นตา เฝ้าระวังการกระทำผิดกฎหมายของสถานพยาบาล ขจัดคลินิกเถื่อน หมอเถื่อน ให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ปลอดภัย

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
เครือข่ายเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพระบบเฝ้าระวังและการประกอบโรคศิลปะอย่างน้อย ๕ เครือข่าย	๕ เครือข่าย	ขยายผลการดำเนินงานเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค โดยจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ Phase ๓ ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๐๐ คน (๕๐ เขต) ทั้งทั้งกรุงเทพมหานคร	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๗๕,๔๑๐ บาท.....บาท

ผลการเบิกจ่าย.....๗๒,๕๙๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๙๖.๒๖.....

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังระบบบริการสุขภาพและการคุ้มครองผู้บริโภค	มีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๕๐ เครือข่าย (๑ เขต ต่อ ๑ เครือข่าย) ในการเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค และร่วมเป็นทีมสังเกตการณ์ ร่วมเป็นหู เป็นตา เฝ้าระวังการกระทำผิดกฎหมายของสถานพยาบาล ขจัดคลินิกเถื่อน หมอเถื่อน ให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ปลอดภัย
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพกระบวนการเฝ้าระวังเชิงรุกด้านบริการสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	มีสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุญาต กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Medicine) ทั้งสิ้น จำนวน ๖๗ แห่ง
กิจกรรมที่ ๓ การปฏิบัติเพื่อสนับสนุนภารกิจ/นโยบายเร่งด่วน	-

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ในช่วงเวลาที่จัดอบรม สถานที่สำหรับจัดอบรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไม่พร้อมสำหรับการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้ต้องขออนุเคราะห์ใช้ห้องประชุมจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๒. งบประมาณ ไม่เพียงพอสำหรับ จ่ายค่าพาหนะในการเดินทางให้ผู้เข้าร่วมประชุม ดังนั้นจึงไม่ได้กำหนดไว้ในแผนงานโครงการตั้งแต่แรก ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมมีข้อเสนอแนะให้คณะทำงาน/ผู้จัดโครงการ พิจารณาประเด็นนี้ในกรณีการจัดอบรมครั้งต่อไป

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน

๑. จัดทำแผนงบประมาณ เรื่องค่าใช้จ่ายการเดินทางและค่าพาหนะในการเดินทางของผู้เข้าร่วมอบรม ให้บรรจุอยู่ในโครงการ

๒. ขอสนับสนุนเงินงบประมาณเพิ่มเติม

๑๒. รูปภาพกิจกรรมสำคัญ



๙. โครงการส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อน
เศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ส่งเสริมการประกอบโรคศิลปะเพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนา
อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ.....

๓. หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจและการเมืองของประเทศ เป็นปัจจัยที่สำคัญและส่งผลการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ รัฐบาลจึงได้วางยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาประเทศให้มีความต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อขับเคลื่อนนโยบายประเทศไทย ๔.๐ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ประกาศแผนพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ให้มีขีดความสามารถที่จะรองรับความท้าทาย และบริบทที่เปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยใช้กลไกเชื่อมโยงต่อเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ซึ่งมีพันธกิจ คือ เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการบริการและมาตรฐานการผลิตบัณฑิตของสถาบันการศึกษา เพื่อวางรากฐานของระบบสุขภาพให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึง ระบบสุขภาพสามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพโดยการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งควบคุมกำกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน ผู้ช่วยแพทย์แผนจีน และผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ตลอดจนผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาใหม่หรือหรือศาสตร์ใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย โดยการส่งเสริมขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพจึงเป็นเป้าหมายสำคัญที่นำไปสู่บริการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และจะต้องพัฒนาให้มีบริการที่ได้มาตรฐาน ซึ่งผู้ประกอบโรคศิลปะถือเป็นหนึ่งในทีมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการพัฒนาวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องตามการเปลี่ยนแปลงของสังคม

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงระดับสากลสามารถให้การบริการด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย	๑. ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะอนุกรรมการวิชาชีพฯ /คณะทำงาน เพื่อจัดทำหรือพัฒนามาตรฐานวิชาชีพ , การตรวจประเมินและการรับรองสถาบันการศึกษา ,การศึกษาต่อเนื่อง และการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
๒. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ในการแข่งขันการให้บริการสุขภาพ และสร้างโอกาสทางการตลาดการบริการทางการแพทย์	๒. มีการตรวจประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย
๓. เพื่อส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพของสถาบันการศึกษาในการผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงระดับสากลให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย	๓. มีการพิจารณาหาหรือแนวทางการโฆษณาของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>๔. เพื่อควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขา ฉุกเฉินการแพทย์ให้มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>๔. ดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา การแพทย์แผนจีน ได้แก่ การพิจารณารับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน</p> <p>๕. มีการพิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขา การแพทย์แผนจีน จำนวน ๑ ราย (อยู่ระหว่างการพิจารณา)</p> <p>๖. มีการพิจารณาจัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน ๑ ฉบับ ได้แก่ ร่าง ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อกำหนดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะ ของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๑. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์</p>	<p>๑. พิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่าง ดำเนินการ)</p> <p>๒. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๓. มีการพิจารณาหรือแนวทางการโฆษณาของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน</p> <p>๔. พิจารณาจัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อกำหนดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะ ของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.</p> <p>๒) ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา ฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. ... (อยู่ระหว่างเสนอกomiteeกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์พิจารณา)</p>

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
๒. มีการรับรองโครงการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์	- พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๖๖ กิจกรรม/โครงการ
๓. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง สามารถสะสมคะแนนการศึกษาต่อเนื่องเพื่อนำคะแนนไปยื่นขอต่ออายุใบประกอบโรคศิลปะ	- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๕๐๐ ราย
๔. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบัน การศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	๑. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ) ๒. พิจารณาจัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน
๕. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน และผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ มีคุณภาพมาตรฐานและได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดและเป็นที่ยอมรับต่อสากล	๑. พิจารณาคำขอและเอกสารการขอรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย และวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ๒. ตรวจสอบประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบัน การศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย และวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๖. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ที่กระทำ ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนและวินิจฉัยลงโทษฐานประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จำนวน ๑ ราย (วินิจฉัยลงโทษโดยการภาคทัณฑ์เป็นระยะเวลา ๑ ปี)

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉิน การแพทย์มีมาตรฐานวิชาชีพเทียบเคียงระดับสากลสามารถให้บริการ ด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย</p>	<p>๑. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉิน การแพทย์ เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. มีการพิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๓. มีการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกฉิน การแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>
<p>๒. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขา ฉุกฉินการแพทย์ ได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>- ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ อย่างต่อเนื่องเพื่อใช้สำหรับการต่ออายุใบอนุญาตฯ</p>
<p>๓. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิต ด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉิน การแพทย์ มีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ และผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถทางการแพทย์ในสาขานั้นๆ ให้สามารถสร้างบริการ ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ</p>	<p>๑. สถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีนได้รับการรับรองและมี มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. มีการพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและ ผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๓. มีแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน</p>
<p>๔. ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขา ฉุกฉินการแพทย์มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง</p>	<p>๑. มีการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกฉิน การแพทย์ เพื่อให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>๒. มีการพิจารณาดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะที่กระทำการ ฝ่าฝืนจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	๑ เรื่อง	<p>๑. จัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.</p> <p>๒) ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์พิจารณา)</p> <p>๒. พิจารณาจัดทำมาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๓. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p>	บรรลุ
๒. จำนวนโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่ได้รับการรับรอง	๓๐ กิจกรรม/โครงการ	- พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๖๖ กิจกรรม/โครงการ	บรรลุ
๓. มีการพัฒนาปรับปรุงหรือจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์	๑ เรื่อง	<p>๑. พิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)</p> <p>๒. พิจารณาจัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน</p>	บรรลุ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๔. มีการตรวจประเมินและให้การรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตด้านการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ตามเกณฑ์การประเมิน	๑ แห่ง	- ตรวจประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัยเชียงราย และวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	บรรลุ
๕. มีการดำเนินการทางจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะหรือกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑ เรื่อง	- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนและวินิจัยลงโทษฐานประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จำนวน ๑ ราย (วินิจัยลงโทษโดยการภาคทัณฑ์เป็นระยะเวลา ๑ ปี)	ไม่บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ.....๒๑๕,๑๔๐.....บาท (ที่ได้รับจัดสรร).....๑๔๗,๔๗๖.๒๖.....บาท
 ผลการเบิกจ่าย.....๑๔๖,๔๔๑.๒๖.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๙๙.๒๙.....

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

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. การส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานวิชาชีพผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีมาตรฐาน และได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑. จัดทำระเบียบ/ประกาศ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่</p> <p>๑) ร่างระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.</p> <p>๒) ร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ. (อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์พิจารณา)</p> <p>๒. จัดทำแบบคำขอการรับรองสถาบันการศึกษา (ต่างประเทศ) ของสาขาการแพทย์แผนจีน</p> <p>๓. พิจารณารับรองกิจกรรม/โครงการ การศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๖๖ กิจกรรม/โครงการ</p> <p>๔. ประมวลผลคะแนนการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๕๐๐ ราย</p>
<p>๒. การส่งเสริมและพัฒนาสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิตสาขาการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน/สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน และได้รับการรับรองตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด</p>	<p>- ตรวจสอบประเมินสถาบันการศึกษา และพิจารณารับรองสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ วิทยาลัย เชียงราย และวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</p>
<p>๓. การควบคุม กำกับ ผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาฉุกเฉินการแพทย์ให้มีมาตรฐานและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ</p>	<p>- พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนและวินิจฉัยลงโทษฐานประพฤติดิฉัยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จำนวน ๑ ราย (วินิจฉัยลงโทษโดยการภาคทัณฑ์เป็นระยะเวลา ๑ ปี)</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

ไม่มี

๑๒. ภาพการดำเนินงาน

๑. ภาพกิจกรรมการตรวจประเมินสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผนจีน ของคณะแพทยศาสตร์ตะวันออก วิทยาลัยเชียงราย วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยเชียงราย





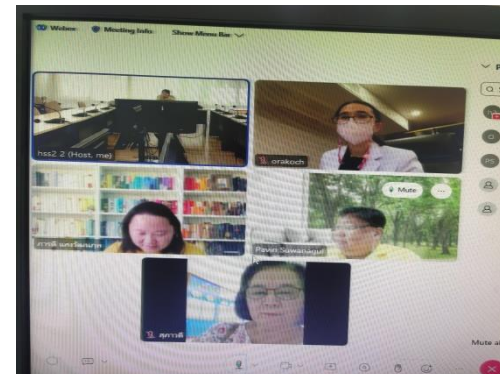
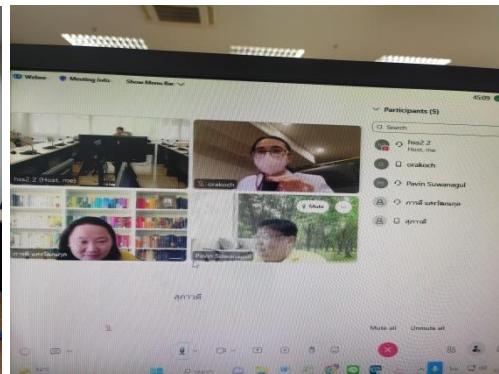
๒. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพิจารณาดำเนินการทางด้านจรรยาบรรณวิชาชีพกับผู้ประกอบโรคศิลปะที่กระทำการฝ่าฝืนจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จำนวน ๑ ราย



๓. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพ พิจารณาจัดทำร่างประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ ต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.



๔. ภาพกิจกรรมการประชุมคณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน ด้านการประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน



๑๐. โครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและ
บริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และ
ยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑. โครงการ : ส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐ

สู่มาตรฐานสากล

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ :

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ..-

๓. หลักการและเหตุผล

อุตสาหกรรมบริการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเป็นอุตสาหกรรมมุ่งเป้าในกลุ่ม New S-curve ที่จะเป็โอกาสสำคัญของการขับเคลื่อนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีภารกิจและบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนและพัฒนามาตรการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการดำเนินนโยบายดังกล่าว เช่น การพัฒนากฎหมายใหม่ รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายเดิมที่อาจก่อให้เกิดความไม่สะดวกต่อการประกอบกิจการด้านสถานพยาบาลหรือเป็นข้อจำกัดของการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพในบริบทของบริการสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงและพัฒนาไปตามความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและวิทยาการด้านการแพทย์ต่างๆ นอกจากนั้น กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ยังทำหน้าที่ในการเชื่อมโยงกลไกความร่วมมือของเครือข่ายบริการสุขภาพทั้งที่เป็นผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ส่วนราชการ หน่วยงาน

สถาบันการศึกษา สภาและองค์กรวิชาชีพ ตลอดจนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ในระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ที่ทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบและบูรณาการ เพื่อการเสริมสร้างขีดความสามารถด้านอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้ขยายตัวและพัฒนาได้อย่างยั่งยืน

ด้วยภารกิจทางกฎหมายของหน่วยงานและโอกาสทางการพัฒนาตามที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์ยังได้กำหนดวิสัยทัศน์ของการยกระดับคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลภาครัฐ ตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้มีมาตรฐานเทียบเคียงสากล ที่นอกจากจะให้ความสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยแล้ว ยังเป็นการเสริมสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้รับบริการสุขภาพทั้งที่เป็นคนไทยและชาวต่างชาติ และสนับสนุนการขยายห่วงโซ่คุณค่าบริการสุขภาพของประเทศไทยจากการที่สถานพยาบาลภาครัฐและสถานพยาบาลเอกชนจะมีการจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานไม่แตกต่างกันได้อีกด้วย

ด้วยเหตุผลและความสำคัญดังกล่าวกลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้นเพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบนิเวศอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้พัฒนาได้อย่างยั่งยืนและสมคูลต่อไป

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. เพื่อพัฒนามาตรการทางกฎหมายสู่การส่งเสริมและขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานนวัตกรรมและเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย โดยกลไกคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล
๒. เพื่อเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการปรับตัวและพัฒนาของภาคธุรกิจบริการสุขภาพสู่การยกระดับคุณภาพมาตรฐานบริการระดับสากลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพรองรับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย	๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการเสริมความงามของสถานพยาบาลเวชกรรม
๓. เพื่อกระจายโอกาสทางการพัฒนาด้านคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพรูปแบบใหม่สู่สถานพยาบาลทุกระดับ	๓. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์
๔. เพื่อส่งเสริมการเพิ่มมูลค่าด้านบริการสุขภาพในห่วงโซ่คุณค่าอุตสาหกรรมและ	๔. (ร่าง) แนวทางการให้บริการเวเลนเนสทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ๕. อยู่ในระหว่างยกร่างคู่มือแนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล ๖. (ร่าง) แบบตรวจสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการเวชศาสตร์จีโนมในสถานพยาบาล ๗. (ร่าง) แบบตรวจสถานพยาบาล กรณีเพิ่มบริการด้านเซลล์ทางการแพทย์ของสถานพยาบาล เฉพาะกรณีการใช้เซลล์เพื่อการบำบัดรักษา

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
<p>บริการการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย</p> <p>๕. เพื่อพัฒนาวิชาการและสร้างคลังความรู้ด้านการเพิ่มขีดความสามารถในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ</p> <p>๖. เพื่อเชื่อมโยงบริการสุขภาพของประเทศไทยสู่ภูมิภาคอาเซียนและความร่วมมือระหว่างประเทศในระดับต่างๆ</p>	<p>๘. ประชุมสัมมนาวิชาการ เรื่อง การบริหารและจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๙. ประชุมสัมมนาทางวิชาการส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการสุขภาพ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖</p> <p>๑๐. สัมมนาผู้ประกอบการสถานพยาบาล เรื่อง การใช้ประโยชน์ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖</p> <p>๑๑. เผยแพร่และจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ บริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ให้กับสถานพยาบาล/หน่วยงาน/องค์กร/สถาบันที่เกี่ยวข้อง</p>

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)
<p>๑. มาตรการทางกฎหมายซึ่งเป็นผลผลิตจากคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒. เครือข่ายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ</p> <p>๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกดำเนินการในหมวดที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ และสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ได้</p> <p>๔. คลังความรู้ด้านกฎหมายใหม่และพัฒนาการเศรษฐกิจสุขภาพด้านบริการสุขภาพของประเทศไทย</p>	<p>๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล</p> <p>๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการเสริมความงามของสถานพยาบาลเวชกรรม</p> <p>๓. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของคลินิกออนไลน์</p> <p>๔. (ร่าง) แนวทางการให้บริการเวชเนสทางการแพทย์ในสถานพยาบาล</p> <p>๕. อยู่ในระหว่างยกร่างคู่มือแนวทางการให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในสถานพยาบาล</p> <p>๖. อบรมหลักสูตรเตรียมความพร้อมผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (Onboarding International Surveyor) โดยมีบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าร่วม จำนวน ๙๘ คน</p> <p>๗. คลังความรู้เรื่อง “ข้อมูล ความรู้ บทวิเคราะห์ที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศไทย ชุดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖”</p>

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)
<p>๑. สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <p>๒. กลไกน่านโยบายสู่การปฏิบัติเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และระหว่างส่วนราชการในการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</p> <p>๓. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีสมรรถนะทางเทคโนโลยีที่เหมาะสมกับการขับเคลื่อนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในวิถีปฏิบัติใหม่ (New Normal) ภายใต้นโยบายประเทศไทย ๔.๐ และบริบทอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่</p> <p>๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีคลังความรู้สำคัญประกอบการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายและการส่งเสริมกิจการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย</p>	<p>๑. ส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายประเภทที่รับผู้ป่วยค้างคืนทั่วประเทศ สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลต้นแบบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สรุปผลภาพรวมการประเมินตนเอง(HS๔) ในปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๙๗.๕๘</p> <p>๒. สัมมนาวิชาการ เรื่อง การบริหารและจัดการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในสถานพยาบาล วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยมีผู้แทนสถานพยาบาลภาคเอกชนเข้าร่วม จำนวน ๕๐ คน</p> <p>๓. สัมมนาวิชาการ เรื่อง การส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์และบริการสุขภาพ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยมีผู้แทนสถานพยาบาลภาคเอกชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม จำนวน ๕๐ คน</p> <p>๔. สัมมนาวิชาการ เรื่อง การประกันเสริมความงาม วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีผู้แทนสถานพยาบาลภาคเอกชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมจำนวน ๕๐ คน</p> <p>๕. สัมมนาผู้ประกอบการสถานพยาบาล เรื่อง การใช้ประโยชน์ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีผู้แทนสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนเข้าร่วม จำนวน ๑๐๔ คน</p> <p>๖. อบรมหลักสูตรเตรียมความพร้อมผู้เยี่ยมสำรวจตามมาตรฐานสากล (Onboarding International Surveyor) ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยมีบุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเข้าร่วม จำนวน ๙๘ คน</p> <p>๗. ชุดความรู้ “ข้อมูล ความรู้ บทวิเคราะห์ที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศไทย ชุดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖”</p>

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)	ร้อยละ ๑๐ (เป้าหมายภาพรวม ๑๐๐ แห่ง)	๑๘ แห่ง	บรรลุ
๒. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)	ร้อยละ ๑๐ (ฐานปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๐ แห่ง)	๑๘ แห่ง	บรรลุ
๓. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล (ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)	ร้อยละ ๑๐ (เป้าหมายภาพรวม ๑๐๐ แห่ง)	๓๕ แห่ง	บรรลุ
๔. จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนาด้านวิชาการหรือทักษะที่เหมาะสม	๑๐๐ คน	๓๕๒ คน	บรรลุ
๕. กิจกรรมจัดการความรู้ หรือสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้านการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพระดับสากลหรือการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	๑ เรื่อง	หนังสือ “ข้อมูล ความรู้ บทวิเคราะห์ที่เกี่ยวกับอุตสาหกรรมการแพทย์ของประเทศไทย ชุดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖”	บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๓๕๐,๐๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๓๔๘,๙๔๗.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๗๐

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>๑. ประชุมคณะอนุกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล</p> <p>๒. ประชุมราชการ/คณะทำงานส่งเสริม พัฒนาระบบนิเวศธุรกิจอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพภาครัฐสู่มาตรฐานสากล</p> <p>๓. ลงพื้นที่เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายมาตรฐานสากลด้านบริการสุขภาพ</p> <p>๔. ผลิตสื่อและเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ E-book / หนังสือ</p>	<p>๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ในสถานพยาบาล ได้รับความเห็นชอบในหลักการจากคณะกรรมการสถานพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖</p> <p>๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการเสริมความงามของสถานพยาบาลเวชกรรม ได้รับความเห็นชอบในหลักการจากคณะกรรมการสถานพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖</p> <p>๓. แบบตรวจสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน กรณีเพิ่มบริการเวชศาสตร์จีโนมในสถานพยาบาล</p> <p>๔. ส่งเสริมให้สถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายประเภทที่รับผู้ป่วยค้างคืนทั่วประเทศ สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นโรงพยาบาลต้นแบบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สรุปลงภาพรวมการประเมินตนเอง (HS๔) ในปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๙๗.๕๘</p> <p>๕. เผยแพร่องค์ความรู้เรื่อง “ข้อมูล ความรู้ บทวิเคราะห์ที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมบริการแพทย์ของประเทศไทย ชุดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖” ให้กับสถานพยาบาล/หน่วยงาน/องค์กร/สถาบันที่เกี่ยวข้อง</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ข้อจำกัดด้านงบประมาณที่ล่าช้าและไม่เพียงพอ ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลของโครงการ
๒. ขาดการเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการระหว่างหน่วยงานร่วมรับผิดชอบตัวชี้วัด

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงาน

๑. ดำเนินงานในความรับผิดชอบตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและกรอบเวลาที่สามารถดำเนินกิจกรรมได้
๒. บูรณาการแนวทางปฏิบัติภายใต้หลักการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

๑๒. รูปภาพกิจกรรมสำคัญ



กรม สบส.จัดอบรมเยี่ยมสำรวจตามแนวทางมาตรฐานสากล. หัวข้องานพัฒนาภาครัฐและเอกชนไทยให้เป็นมาตรฐานเดียว

พ.ต.ท. ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานเปิดงานสัมมนาเตรียมความพร้อมผู้เยี่ยมชมสำรวจมาตรฐานสากล (Outsourcing International Survey) ซึ่งจัดระหว่างวันที่ 17-19 กรกฎาคม 2566 ณ อาคารกรม สบส. กระทรวงสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อมและยกระดับคุณภาพมาตรฐาน สบส.รับจากภาคีความร่วมมือในระดับภูมิภาคของสหประชาชาติและภาคประชาสังคมที่สนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยให้มีความปลอดภัยและน่าเชื่อถือ สบส.และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการอบรมในครั้งนี้ได้รับเกียรติจากผู้เชี่ยวชาญจาก ทั่วประเทศ ร่วมกันอบรม สบส. และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานต่างๆ ในหน่วยงาน สบส.และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง พร้อมเผยแพร่การวัดผลตามแบบร่าง จำนวนผู้เข้าอบรมทั้งหมดด้วย (On-site) และออนไลน์ (Online) รวม 85 คน ซึ่งผู้เข้าร่วมอบรม จะได้รับมอบประกาศนียบัตรผ่านการอบรม Outsourcing International Survey ของกรม สบส. เพื่อความพร้อมที่จะเข้ารับการประเมินจากผู้เยี่ยมชมต่อไป



รองอธิบดีกรม สบส. ร่วมพิธีมอบความร่วมพลังรักใจมอบเงิน ไทย-ญี่ปุ่น

วันนี้ (14 มิถุนายน 2566) ณ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี พ.ต.ท.ไชยศัตน์ สืบปริมาตรนันท์สนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) รองอธิบดีกรม สบส. ร่วมพิธีมอบความร่วมพลังรักใจมอบเงิน ไทย-ญี่ปุ่น กรม สบส. เข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีมอบความร่วมพลังรักใจมอบเงินไทย-ญี่ปุ่น ระหว่างกรมการแพทย์ และศูนย์วิจัยแห่งชาติ ประเทศญี่ปุ่น เพื่อส่งเสริมความร่วมมือการวิจัยทางคลินิกและการประยุกต์ใช้ระหว่างประเทศไทยและประเทศญี่ปุ่น โดยได้รับเกียรติจาก พ.ต.ท.ไชยศัตน์ สืบปริมาตรนันท์ รองอธิบดีกรม สบส. ร่วมพิธีมอบความร่วมพลังรักใจมอบเงิน ไทย-ญี่ปุ่น จำนวน 100 ล้านบาท พร้อมกล่าวว่า เงินจำนวนนี้จะเป็นค่าจ้างดำเนินงานวิจัยทางคลินิกและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องระหว่างประเทศไทยกับประเทศญี่ปุ่น

๑๓. ผลงานเด่นประจำปี

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล

โดยเป็นการกระทรวงสาธารณสุขในการปรับปรุงห้องพยาบาล เพื่อรองรับและเพิ่มประสิทธิภาพของแพทย์ผู้ปฏิบัติงานแพทย์ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานและมีคุณภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาห้องพยาบาลให้มีคุณภาพดี เพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรคที่คล้ายคลึงกันได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็ว ครอบคลุมและกระจายกันบริการทางการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน โดยต้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของห้องพยาบาลที่มีคุณภาพดี

โดยที่การปรับปรุงห้องพยาบาลเป็นการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาห้องพยาบาลให้มีคุณภาพดี เพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรคที่คล้ายคลึงกันได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็ว ครอบคลุมและกระจายกันบริการทางการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน โดยต้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของห้องพยาบาลที่มีคุณภาพดี

อนึ่ง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยตำแหน่ง คณะกรรมการสถานพยาบาล

จึง ๑ ประกาศเป็นนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาล"

จึง ๒ ประกาศให้ใช้บังคับเมื่อพ้นวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

จึง ๓ ในประกาศฉบับนี้

"ผู้ป่วยประจําห้องพยาบาล หมายถึง ความหมายของประจําห้องพยาบาล หมายถึง ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในห้องพยาบาลในสถานพยาบาล ซึ่งได้รับการปรับปรุงห้องพยาบาลให้มีคุณภาพดี

"บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาล" หมายถึง การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในห้องพยาบาล ซึ่งได้รับการปรับปรุงห้องพยาบาลให้มีคุณภาพดี

(ร่าง)
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล

โดยเป็นการกระทรวงสาธารณสุขในการปรับปรุงห้องพยาบาล เพื่อรองรับและเพิ่มประสิทธิภาพของแพทย์ผู้ปฏิบัติงานแพทย์ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานและมีคุณภาพดี ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาห้องพยาบาลให้มีคุณภาพดี เพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรคที่คล้ายคลึงกันได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็ว ครอบคลุมและกระจายกันบริการทางการแพทย์และสุขภาพสำหรับประชาชน โดยต้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมาตรฐานไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของห้องพยาบาลที่มีคุณภาพดี

อนึ่ง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยตำแหน่ง คณะกรรมการสถานพยาบาล

จึง ๑ ประกาศเป็นนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาล"

จึง ๒ ประกาศให้ใช้บังคับเมื่อพ้นวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

จึง ๓ ในประกาศฉบับนี้

"สถานพยาบาลของแพทย์ที่มีความหมาย" หมายถึง สถานพยาบาลของแพทย์ที่มีการดำเนินการและการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล

"การให้บริการทางการแพทย์ที่มีความหมาย" หมายถึง การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยประจําห้องพยาบาลในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยตำแหน่ง คณะกรรมการสถานพยาบาล

แบบตรวจสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
กรณีที่มีบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟูในสถานพยาบาล

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาล..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เลขที่ใบอนุญาต..... มีอยู่กี่เตียง..... ประเภท.....
ถนน..... หมู่ที่..... เลขบ้านเลข.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทรสาร.....
ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนสถานพยาบาล (ตาม ๕.๓.๑) โดยมีบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟูในสถานพยาบาล

ส่วนที่ ๒ ผู้ประกอบวิชาชีพที่ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลมีคุณสมบัติอย่างไรบ้าง

ประเภทวิชาชีพ (ระบุในใบรับรองคุณวุฒิวิชาชีพ)

ผู้ประกอบวิชาชีพกรรมศาสตร์

ครั้งที่ ๑.....
ครั้งที่ ๒.....
ครั้งที่ ๓.....
ครั้งที่ ๔.....
ครั้งที่ ๕.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

ครั้งที่ ๑.....
ครั้งที่ ๒.....
ครั้งที่ ๓.....
ครั้งที่ ๔.....
ครั้งที่ ๕.....

ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

ครั้งที่ ๑.....
ครั้งที่ ๒.....
ครั้งที่ ๓.....
ครั้งที่ ๔.....
ครั้งที่ ๕.....

ผู้ประกอบวิชาชีพอื่น

นักวิชาการเฉพาะด้านสุขภาพและการแพทย์อื่น ๆ

ทั้งนี้ (๑ หน่วย)

ครั้งที่ ๑.....
ครั้งที่ ๒.....
ครั้งที่ ๓.....
ครั้งที่ ๔.....
ครั้งที่ ๕.....



ระบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

HS4 SOFTWARE

ระบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

Username > รหัสสถานพยาบาล 9 หลัก

Password > รหัสผ่านของท่าน

เข้าสู่ระบบ

คู่มือการใช้งาน

รับหรือติดต่อเจ้าหน้าที่

© 2020 Copyright | กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 89/44 หมู่ 4 เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110
Call Center 1425 โทร. 02 193 1000 e-mail: support@hs4.go.th web: hs4.go.th



๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการดำเนินงานเด่นตามแผนงาน/โครงการ/นโยบายสำคัญ

รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖)

๑.โครงการ : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (บริหารจัดการ)

๒. ลักษณะโครงการ

๒.๑ สอดคล้องกับงาน

- งานภารกิจพื้นฐาน
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกอง
- งานจุดเน้นการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ของกรม
- งานบูรณาการตามนโยบายของกระทรวง

๒.๒ สอดคล้องกับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของกรม

พันธกิจ : พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ
มาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานที่กำหนด

๒.๓ กรณีเป็นการบูรณาการโครงการ

บูรณาการโครงการร่วมกับ

๓. หลักการและเหตุผล

กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีภารกิจหลักในการประสานงาน การให้บริการ บริหารจัดการ และสนับสนุนการดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปฏิบัติงานตามบทบาท ภารกิจ อำนาจหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว สามารถดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวิสัยทัศน์พันธกิจและนโยบายที่กำหนด

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

วัตถุประสงค์ของโครงการ	ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๑. ประสานงาน ให้ความร่วมมือ อำนวยความสะดวก และสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ๒. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาองค์กร ๓. เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นภายในองค์กร	๑. การดำเนินงานของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นไปด้วยความคล่องตัว ดำเนินการไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. บุคลากรทุกระดับมีโอกาสทำกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกันโดยตลอด ๓. กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีส่วนร่วมผลักดันภารกิจสำคัญให้สำเร็จ ลุล่วงตามวัตถุประสงค์ทุกประการ

๕. เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

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

๖. เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

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

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	บรรลุ/ไม่บรรลุ
๑. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	ขั้นตอนที่ ๕	ระดับ ๕	บรรลุ
๒. ร้อยละความสำเร็จของการขับเคลื่อนการพัฒนาการจัดวางระบบควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	ร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายใน ร้อยละ ๗๙.๑๒ ตามเกณฑ์การให้คะแนนจัดอยู่ได้ ๓ คะแนน	ไม่บรรลุ

๘. งบประมาณรวมของโครงการ ๔,๘๑๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ผลการเบิกจ่าย ๔,๘๐๔,๓๔๐.๙๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๕

**สาเหตุที่ใช้จ่ายไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ (ถ้ามี).....

๙. ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
<p>ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายที่มีลักษณะรายจ่ายประจำหรือรายจ่ายตามสัญญา การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นอกจากนี้ ยังได้รับมอบหมายให้จัดประชุม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. คณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๒. คณะทำงานจัดวางระบบการควบคุมภายใน คณะทำงานติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ๓. คณะทำงานจัดทำแผนและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๔. คณะทำงานจัดกิจกรรมคนดีศรี สพรศ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดซื้อ จัดจ้างบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มต่าง ๆ อาทิ จ้างเหมาบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงานประจำสำนักงาน จำนวน ๑๗ คน ๒. เบิกจ่ายรายจ่ายประจำเดือน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มต่าง ๆ อาทิ ค่าไปรษณีย์ ค่าโทรศัพท์มือถือ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ ๓. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๔. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อเร่งรัดและติดตามผลการดำเนินการด้านต่าง ๆ จำนวน ๙ ครั้ง ๕. จัดประชุมคณะทำงานจัดทำแผนและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อพิจารณากำหนด

ภาพรวมการดำเนินงานตามโครงการ	ผลการดำเนินงานสำคัญ
	<p>คุณธรรมเป้าหมาย และการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๔ ครั้ง</p> <p>ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน จำนวน ๘ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๖. จัดประชุมคณะทำงานจัดกิจกรรมคนดีศรี สพรศ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ครั้ง</p> <p>ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมคัดเลือกคนดีศรี สพรศ. ประจำปี ๒๕๖๖ ข้าราชการ ได้แก่ นายชิตชนก โกมลนินิ กลุ่มบริหารงานทั่วไป พนักงานราชการ-จ้างบริการ ได้แก่ นางสาวกนกวรรณ ชัยเจริญ กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ</p>

๑๐. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

-

๑๑. ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนาการดำเนินงาน

-

๑๒. รูปภาพกิจกรรมสำคัญ

๑) งานส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)




 กระทรวงสาธารณสุข
 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่ นายณัฏฐ์ คุ้มกันกุล ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมี นายณัฏฐ์ คุ้มกันกุล เป็นประธานกรรมการ และ นายสุวิทย์ คุ้มกันกุล เป็นกรรมการ

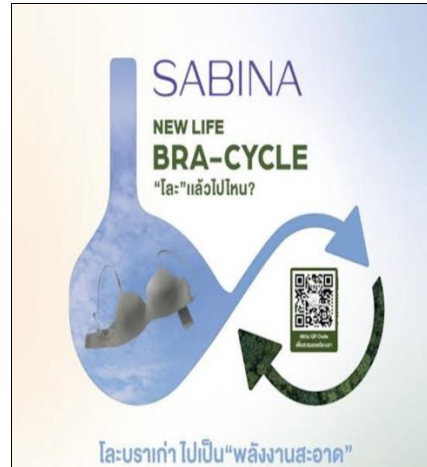
โดยที่คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาคัดเลือก นายณัฏฐ์ คุ้มกันกุล เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จึงมีคำสั่งแต่งตั้ง นายณัฏฐ์ คุ้มกันกุล เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖


 นายณัฏฐ์ คุ้มกันกุล
 ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ





๒) การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



๓) กิจกรรมการจัดระเบียบความเรียบร้อยในสถานที่ทำงาน (๕ส) วันที่ ๖-๗ เมษายน ๒๕๖๖



๑๓. ผลงานเด่นประจำปี

๑) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะได้รับเกียรติบัตรเพื่อแสดงว่า “เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖”



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ขอให้รักษาเกียรติคุณความดีนี้ ตลอดไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

นายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒) ประกาศเกียรติคุณยกย่องเชิดชูเกียรติ “คนดีศรี สพรศ.” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖



การพัฒนาองค์กร

การบริหารจัดการองค์กร

ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐

การประเมินสถานะ การเป็นระบบราชการ ๔.๐ ด้วยตนเอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ของหน่วยงาน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ข้อกำหนดและ เกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
หมวด ๑ การนำองค์การและความรับผิดชอบต่อสังคม					
๑.๑ ระบบการนำองค์การของ หน่วยงานได้สร้างองค์การที่ยั่งยืน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการกำหนด วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และตัวชี้วัดของหน่วยงานที่ ชัดเจนตอบสนองพันธกิจและ ภาระหน้าที่ของกรมฯ	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารสื่อสารถ่ายทอด ทิศทางและการตัดสินใจที่ สำคัญแบบสองทิศทาง ไปสู่ทุก ระดับของหน่วยงานอย่าง ทั่วถึง รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ และคำนึงถึงโอกาสความเท่า เทียมกันของการเข้าถึงบริการ สาธารณะทุกกลุ่ม	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารสร้าง สภาพแวดล้อมและวัฒนธรรมที่ สนับสนุนการบรรลุเป้าหมายของ องค์กร ส่งเสริมสร้างวัฒนธรรม และเรียนรู้ของบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการ ติดตาม ทบทวนผลการ ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอและมีการ เผยแพร่สู่สาธารณะ	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารกำหนดทิศทาง ขององค์กรที่สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารสื่อสารถ่ายทอด ทิศทาง ไปสู่ผู้รับบริการและผู้ มีส่วนได้ส่วนเสียและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารได้นำผลการ ทบทวนมาปรับปรุงและ พัฒนาทิศทางการดำเนินงาน ขององค์กรให้สอดคล้องกับ สภาพแวดล้อมอย่างทันทั่วทั้งที่ <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้ในการสื่อสาร สนับสนุนการสร้าง สภาพแวดล้อมและวัฒนธรรม และทบทวนทิศทางการ ดำเนินงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารกำหนด ทิศทาง เพื่อให้เกิดการ สร้างนวัตกรรมที่มุ่งเน้น ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย และมุ่งเน้น ประโยชน์สุขของ ประชาชน <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารคาดการณ์ผล การดำเนินงานในอนาคตและ กำหนดทิศทางในการ เตรียมการเชิงรุกเพื่อรองรับ กับเหตุการณ์ที่อาจจะ เกิดขึ้น <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารสื่อสารผล สัมฤทธิ์จากการดำเนินงาน ขององค์กรไปสู่ประชาชน และสังคม

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
๑.๒ การป้องกันการทุจริตและสร้างความโปร่งใส	<input checked="" type="checkbox"/> มีแนวทางและระบบการตรวจสอบกำกับดูแลที่เสริมสร้างความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ตรงไปตรงมา <input checked="" type="checkbox"/> เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เป็นที่น่าเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> มีแนวทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ นโยบายและระบบการกำกับดูแลที่ดี และเสริมสร้างความโปร่งใสและการป้องกันการทุจริต <input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการทำงาน และการมีมาตรการในการป้องกันแหล่งข่าว	<input checked="" type="checkbox"/> มีมาตรการที่ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติไปยังบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการติดตามรายงานผลอย่างชัดเจน <input checked="" type="checkbox"/> การบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล หน่วยงานราชการใสสะอาด โปร่งใส <input checked="" type="checkbox"/> มีตัววัดในการดำเนินการในการตรวจติดตามป้องกันการทุจริต และปรับปรุงสม่ำเสมอ เช่น จัดทำระบบควบคุมและตรวจสอบภายใน	<input checked="" type="checkbox"/> มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการกำกับติดตามและสร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> มีมาตรการป้องกันการทุจริตในเชิงรุก (Pro-active) เช่น พัฒนาระบบการทำงานให้มีความโปร่งใส มีระบบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ <input checked="" type="checkbox"/> เปิดเผยผลการดำเนินงานสู่สาธารณะ ผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ <ul style="list-style-type: none"> - การเปิดเผยข้อมูล (Open Data) - การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis) 	<input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมการเป็นองค์การด้านความโปร่งใส เช่น มีการค้นหาความเป็นเลิศ (Best Practice) ด้านความโปร่งใสในระดับประเทศ และระดับนานาชาติ <input type="checkbox"/> ได้รับรางวัลด้านความโปร่งใสจากกรมฯและองค์การภายนอก
๑.๓ การมุ่งเน้นการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของส่วนราชการผ่านการสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในและภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีแนวทางการสื่อสารและวิธีการสร้างสภาพแวดล้อมภายในหน่วยงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์ในการทำงาน เช่น มีระบบการสื่อสารหลายช่องทางเพื่อใช้ในการทำงาน เช่น VDO Conference <input checked="" type="checkbox"/> ปรับปรุงกฎระเบียบที่เอื้อให้ประชาชนมีส่วนร่วม เช่น มีนโยบายขับเคลื่อนในทุกๆระดับ	<input checked="" type="checkbox"/> มีแนวทางในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคประชาชน ภาคเอกชน และท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการทำงาน เช่น มีการตั้งคณะทำงานร่วมระหว่างภาครัฐและเอกชน <input checked="" type="checkbox"/> มีการมอบอำนาจและกระจายอำนาจการตัดสินใจ	<input checked="" type="checkbox"/> เปิดรับฟังความคิดเห็นของประชาชน รวมทั้งเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วม และตัดสินใจและการดำเนินงานและร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการที่เท่าเทียมกัน คำนึงถึงโอกาสความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณะของกลุ่มบุคคลผู้ด้อยโอกาสในสังคม	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมเชิงนโยบายที่ส่งผลกระทบต่อระดับประเทศและนำไปสู่การแก้ปัญหาที่มีความซับซ้อน <input checked="" type="checkbox"/> มีผลงานโครงการ/นโยบายที่ดำเนินการร่วมกับเครือข่ายกับภาคประชาชน ภาคเอกชน และท้องถิ่น <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารกำหนดตัวชี้วัดที่	<input type="checkbox"/> มีการทำ การระดมทุน การสร้างแรงจูงใจให้บุคคลภายนอกหรือภาคเอกชนเข้ามาเป็นเครือข่าย <input type="checkbox"/> การสร้างนวัตกรรมเชิงนโยบายที่ก่อให้เกิดความร่วมมือทั้งภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบสูงสามารถแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
		ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานต่างๆได้อย่างเหมาะสม	ด้วย	สำคัญในการติดตามและการบรรลุด้านต่างๆ พร้อมทั้งตั้งเป้าหมายท้าทายและกระตุ้นให้เกิดความร่วมมือในการบรรลุผลสัมฤทธิ์	<input checked="" type="checkbox"/> เครือข่ายความร่วมมือภายในและภายนอกองค์กรและการนำผลที่ได้จากการร่วมมือจากหลายหน่วยงาน ไปปฏิบัติได้จริงในการแก้ไขปัญหามีความซับซ้อน
๑.๔ การคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมและการมุ่งเน้นให้เกิดผลลัพธ์ที่นำไปสู่การพัฒนาประเทศตามทิศทางยุทธศาสตร์	<input checked="" type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงและติดตาม โครงการ กระบวนการ และยุทธศาสตร์ที่อาจมีผลกระทบต่อสังคมอย่างต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสังคมตามภารกิจหลัก เช่น การทำประชาวิจารณ์ เพื่อรับฟังความคิดเห็นทั้งก่อน/ระหว่าง/หลังดำเนินโครงการตอบคำถามและชี้แจงได้ต่อสาธารณะ	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดตัววัดและติดตามผลการดำเนินการและระบบการรายงานความก้าวหน้าของโครงการและยุทธศาสตร์ต่างๆ	<input checked="" type="checkbox"/> รวบรวมข้อมูล สถิติ ผลการดำเนินการที่เกี่ยวข้องให้พร้อมต่อการถูกติดตาม ตรวจสอบ จากทุกภาคส่วน รวมทั้งการใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีการพัฒนาเครื่องมือด้านการรายงานและมีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในการติดตามตัวชี้วัดและรายงานผลที่ทันสมัย รวดเร็วและทันเหตุการณ์ <input checked="" type="checkbox"/> สร้างเครือข่ายในการเฝ้าระวังและร่วมแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการกำหนดตัววัดที่บรรลุผลลัพธ์ในเชิง <ul style="list-style-type: none"> - ยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ - ยุทธศาสตร์พื้นที่(ถ้ามี) - ยุทธศาสตร์ชาติ - ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม <input checked="" type="checkbox"/> มีการคาดการณ์ และนำผลการวิเคราะห์ มากำหนดมาตรการแนวทางการป้องกัน ส่งเสริมการดำเนินการเพื่อผลลัพธ์ที่ดีต่อเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และสาธารณสุข
หมวด ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์					
๒.๑ แผนยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองความท้าทายและสร้างนวัตกรรม เพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงและมุ่งเน้นประโยชน์สุขของประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบและสนับสนุนการบรรลุพันธกิจทั้งระยะสั้นและระยะยาว เช่น มี	<input checked="" type="checkbox"/> วางแผนยุทธศาสตร์ โดยคำนึงถึง <ul style="list-style-type: none"> - ประโยชน์สุขของประชาชน และรองรับการ 	<input checked="" type="checkbox"/> แนวทาง/ช่องทางการสื่อสารถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติและแนวทางการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ความท้าทายการเปลี่ยนแปลงในอนาคตอันมีผลกระทบต่อ การให้บริการ การรับรู้ การเข้าถึงของภาค	<input checked="" type="checkbox"/> บูรณาการแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานกับยุทธศาสตร์หรือแผนงานของหน่วยงานภายนอกเพื่อสร้างขีด

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
	<p>แผนภูมิการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานประจำปีเชื่อมโยงยุทธศาสตร์กับผลลัพธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว เช่น คู่มือ แผนผัง/ตารางแสดงแนวทางในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงาน</p>	<p>เปลี่ยนแปลงจากสภาพแวดล้อมภายนอก เช่น การแข่งขันจากภายนอก องค์การ /นอกประเทศ ความต้องการของประชาชนที่เปลี่ยนแปลง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การปรับปรุงการให้บริการที่เชื่อมโยงผลลัพธ์ และผลผลิตที่ตอบสนองต่อกระบวนการ และโอกาสการเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมกัน 	<p>รวมทั้งเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ☑ มีการกำหนดยุทธศาสตร์แผนงานรองรับการนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการสร้างการเปลี่ยนแปลงกระบวนการให้บริการกับประชาชน มีแผนภูมิการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ประจำปี เชื่อมโยงยุทธศาสตร์กับผลลัพธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว 	<p>สังคมและภาคประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> ☑ จัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อเตรียมการรองรับโอกาสและความท้าทายทางยุทธศาสตร์ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลง ☑ นำเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมเข้ามาใช้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และขับเคลื่อนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ขององค์การ 	<p>ความสามารถในการแข่งขัน และสร้างโอกาสเชิงกลยุทธ์ใหม่ๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> ☑ วิเคราะห์และเชื่อมโยงผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์กับระดับประเทศ
<p>๒.๒ การกำหนดเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ทั้งระยะสั้นและระยะยาวที่สอดคล้องพันธกิจของส่วนราชการและเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☑ มีแผนที่ทางยุทธศาสตร์ (Strategy Map) แผนระยะสั้น และแผนระยะยาวที่ส่งผลกระทบต่อยุทธศาสตร์กรมฯ ยุทธศาสตร์ชาติ ☑ มีแผนนำระบบดิจิทัลมาใช้ปรับเปลี่ยนการทำงานและรองรับการเปลี่ยนแปลง 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ กำหนดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดเชิงยุทธศาสตร์ที่มีความชัดเจน สร้างการเปลี่ยนแปลงทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์และทิศทางที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ถ่ายทอดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดสู่ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ มีการวิเคราะห์ผลกระทบของเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่มีผลต่อยุทธศาสตร์ชาติทั้งระยะสั้นและระยะยาวในมิติต่างๆ เช่น การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน การลดผลกระทบจากข้อบังคับทางกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ วิเคราะห์ความเสี่ยงระดับองค์การที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อแผนงานและเป้าประสงค์ที่วางไว้ ☑ วิเคราะห์ความเสี่ยงระดับองค์การที่อาจเกิดขึ้น และอาจส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมของประเทศ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
๒.๓ แผนปฏิบัติการที่ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของส่วนราชการลงไปทุกภาคส่วนโดยผ่านเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก	<p>แผนปฏิบัติการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> รองรับยุทธศาสตร์ทุกด้านครอบคลุมทุกส่วนงาน</p> <p>วางเป้าหมายการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและอยู่ในระดับที่ตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะทำงานในการจัดทำแผนปฏิบัติการ - มีแผนปฏิบัติการและหน่วยงานที่รับผิดชอบชัดเจน 	<p><input checked="" type="checkbox"/> ถ่ายทอดลงสู่การปฏิบัติทุกระดับทั้งส่วนกลางและภูมิภาค และถ่ายทอดลงไปถึงเครือข่ายระดับพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกองค์การและเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วม</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> มีความชัดเจน และสื่อสารสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ การมีระบบการสื่อสาร ถ่ายทอดไปสู่การปฏิบัติทุกระดับทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p>	<p>แผนปฏิบัติการค้ำึงถึง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> การเปิดโอกาสให้สร้างนวัตกรรม (ทำน้อยได้มาก) ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สร้างคุณค่าให้กับประชาชน เช่น การจองผ่านระบบออนไลน์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการสื่อสาร ลดต้นทุน การปรับปรุงการให้บริการที่สร้างความพึงพอใจ รวดเร็ว สร้างคุณค่าแก่ประชาชน เช่น การพัฒนาระบบการให้บริการแบบออนไลน์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการปฏิบัติงานร่วมกัน</p>	<p>แผนปฏิบัติการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> จัดทำแผนด้านบุคลากรทั้งการพัฒนาขีดความสามารถและอัตรากำลังที่เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ และรองรับการเปลี่ยนแปลง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> คาดการณ์ความเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> บูรณาการแผนปฏิบัติการร่วมกับเครือข่ายเพื่อนำไปสู่ความสำเร็จตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สร้างความสัมพันธ์และปรับปฏิสัมพันธ์กับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้เกิดการบูรณาการในระดับพื้นที่</p>
๒.๔ การติดตามผลของการบรรลุเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ การแก้ไขปัญหาและการรายงานผลอย่างมีประสิทธิภาพ	<p><input checked="" type="checkbox"/> ระบบการติดตามรายงานผลของตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ และยุทธศาสตร์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานเป็นประจำ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ทุกปีเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เตรียมการแก้ปัญหาในกรณีไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> มีระบบติดตามรายงานผลการดำเนินการตามกรอบระยะเวลาของแผนยุทธศาสตร์ตามตัวชี้วัดที่สำคัญ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดทำรายงานสู่สาธารณะ เช่น รายงานประจำปีผ่านช่องทางการดำเนินงานของ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการมีความยืดหยุ่นสามารถปรับเปลี่ยนได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถปรับเปลี่ยนแผนให้สอดคล้องกับผลที่เกิดขึ้นทั้งที่ไม่บรรลุผล หรือดีกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ - สามารถปรับแผนให้ทันต่อ 	<p><input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการจัดการเชิงรุกเพื่อปรับแผนให้ทันเวลาและเกิดผลลัพธ์ที่ดีเป็นไปตามต้องการ</p>

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
			กรมฯ	การเปลี่ยนแปลงได้ <input checked="" type="checkbox"/> มีการนำเทคโนโลยีมาวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับองค์การที่อาจเกิดขึ้น และส่งผลต่อแผนงานและเป้าประสงค์ที่วางไว้ ประมวลผลและแสดงผลด้วยเครื่องมือ Dashboard	

หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๓.๑ ระบบข้อมูลและสารสนเทศด้านการบริการประชาชนที่ทันสมัย รวดเร็ว และเข้าถึงในทุกระดับ	<input checked="" type="checkbox"/> มีกระบวนการค้นหาและรวบรวมข้อมูลสารสนเทศ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังที่แตกต่าง ของกลุ่มผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย <input checked="" type="checkbox"/> มีวิธีการรับฟังและสื่อสารที่หลากหลาย ผ่านช่องทางต่างๆ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ผลสำรวจความพึงพอใจ การประชุม ระดมความคิดเห็น อบรม สัมมนา เว็บไซต์ แบบสอบถามความคิดเห็นภายใน/ภายนอกองค์กร/เครือข่าย เป็นต้น	<input type="checkbox"/> รวบรวมข้อมูลและสารสนเทศจากกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในรูปแบบต่างๆ เช่น การเข้าถึงบริการผ่านเครื่องมือ Social Listening ข้อมูลการใช้บริการผ่านรูปแบบอื่นๆ เพื่อตอบสนองความต้องการ ความคาดหวังใหม่ๆ ของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่างกันได้อย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> นำข้อมูลและสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาประมวลวิเคราะห์ผลเพื่อตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน เพื่อนำวิเคราะห์และตอบสนองความต้องการที่แตกต่างกันแต่ละกลุ่ม	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์และจำแนกกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะกลุ่ม <input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์และค้นหาสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในเชิงลึก เพื่อค้นหาความต้องการที่แตกต่างกันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะกลุ่ม <input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นหา วิเคราะห์ หรือตอบสนองความต้องการที่แตกต่างกันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะกลุ่ม	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์และค้นหาสารสนเทศของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในเชิงลึก เพื่อค้นหาความต้องการที่แตกต่างกันของแต่ละบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และข้อมูลสารสนเทศทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานในการค้นหา วิเคราะห์ หรือตอบสนองความต้องการที่แตกต่างกันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดนโยบายเชิงรุกในสร้างบริการและกระบวนการปฏิบัติงานที่ตอบสนองต่อความ
--	---	--	---	---	---

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
					<p>ต่อการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่แตกต่างกันของแต่ละบุคคลทั้งปัจจุบันและอนาคตนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการปรับปรุงงานบริการเพื่อสร้างคุณค่าให้แก่ประชาชน ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>
<p>๓.๒ การประเมินความพึงพอใจ ความผูกพันของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำมาใช้ประโยชน์</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> กำหนดแนวทางวิธีการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันให้ครอบคลุมทุกภารกิจและกระบวนการ <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดรูปแบบการประเมินความพึงพอใจ โดยกำหนดวิธีการที่หลากหลายรูปแบบเหมาะสมและความสะดวก เช่น การสอบถามผู้รับบริการ ณ จุดบริการ การสำรวจผ่านเว็บไซต์ การรับฟังข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เป็นต้น</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> ประเมินความพึงพอใจและความผูกพันในรูปแบบที่หลากหลายตามความเหมาะสม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการทำงาน และตอบสนองความคาดหวังและความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> มีการนำผลที่ได้ มาวิเคราะห์ ปรับปรุง การบริการ กระบวนการทำงาน และแก้ไขกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการประเมินและวิเคราะห์ความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจและความผูกพันที่ดีขึ้น และการแก้ปัญหาเชิงรุก</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> บูรณาการเชื่อมโยงการประเมินและการวิเคราะห์ผลความพึงพอใจและความผูกพันกับแหล่งข้อมูลจากแหล่งอื่นภายนอก หรือหน่วยงานเครือข่าย เพื่อ แก้ปัญหาความไม่พึงพอใจในการให้บริการที่ดีขึ้น <input checked="" type="checkbox"/> สร้างนวัตกรรมการให้บริการหรือการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานภายนอกหรือเครือข่าย เพื่อสร้างความพึงพอใจและความผูกพันร่วมกัน</p>
<p>๓.๓ การสร้างนวัตกรรมบริการที่สร้างความแตกต่าง และตอบสนองความต้องการเฉพาะกลุ่ม</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> กำหนดแผนงานและแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงการบริการ</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> พัฒนาและปรับปรุงการบริการหรือกระบวนการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์และจำแนกความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มอย่าง</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์และจำแนกความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะบุคคล</p>

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
และต่างความต้องการ	ส่วนเสีย เพื่อกำหนดโอกาสในการพัฒนาหรือปรับปรุงการบริการหรือกระบวนการปฏิบัติงาน	หรือกระบวนการปฏิบัติงาน รวมทั้งสื่อสารให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบแนวทางอย่างทั่วถึง		ชัดเจน <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดแผนงานและแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงการบริการหรือกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองความต้องการกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม <input checked="" type="checkbox"/> นำนวัตกรรมหรือนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะกลุ่ม	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดแผนงานและแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงการบริการหรือกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองความต้องการกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> นำนวัตกรรมหรือนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะบุคคล <input checked="" type="checkbox"/> สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายหรือหน่วยงานภายนอกในการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเฉพาะบุคคล
๓.๔ กระบวนการแก้ไขข้อร้องเรียนที่รวดเร็วและสร้างสรรค์ เพื่อตอบสนองได้ทันความต้องการ	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดตั้งคณะทำงาน หรือกำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการรับเรื่องร้องเรียนและจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน <input checked="" type="checkbox"/> จัดให้มีช่องทางการรับเรื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> มีมาตรฐานการจัดการข้อร้องเรียนและการตอบสนองกลับข้อร้องเรียน (Flow Chart การรับเรื่องและจัดการข้อร้องเรียน พร้อมกำหนด	<input checked="" type="checkbox"/> มีกระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและจัดการข้อร้องเรียนอย่างเป็นระบบรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ เช่น มีระบบรับเรื่องร้องทุกข์	<input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการตอบสนองข้อร้องเรียน แก้ปัญหาในเชิงรุก เช่น ระบบการจัดการข้อร้องเรียนออนไลน์ การแลกเปลี่ยนผ่านสื่อมวลชน การใช้	<input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการติดตามสถานะการจัดการข้อร้องเรียน เช่น Chatbot ตอบคำถามเบื้องต้น การใช้เทคโนโลยี AI เป็นต้น

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
	ร้องเรียนอย่างเป็นทางการ ที่สามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก และมีประสิทธิภาพ และช่องทางที่มีการสื่อสารทั้งสองทาง ได้แก่ Call Center อีเมล เว็บไซต์ เป็นต้น	ระยะเวลาที่ชัดเจน)	ร้องเรียน มีการกำหนดระยะเวลาการตอบกลับที่ชัดเจน	QRCode Facebook Line สำหรับรับเรื่องร้องเรียน <input checked="" type="checkbox"/> ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการจัดการข้อร้องเรียนและสรุปเป็นสารสนเทศเพื่อใช้ในการตัดสินใจ <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไปสู่การปรับปรุงการบริการและการปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างความร่วมมือของเครือข่ายและหน่วยงานภายนอกเพื่อนำไปสู่การแก้ไขข้อร้องเรียนอย่างยั่งยืนและสร้างสรรค์
หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้					
๔.๑ การใช้ข้อมูลและสารสนเทศ มากำหนดตัววัดที่สามารถใช้ติดตามงาน ทั้งในระดับปฏิบัติการและระดับยุทธศาสตร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการสื่อสารสู่ผู้ใช้งานทั้งภายในและภายนอก	<input checked="" type="checkbox"/> มีการวางแผนการรวบรวมข้อมูล และตัววัดระดับยุทธศาสตร์และระดับปฏิบัติการ <input checked="" type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์และคัดเลือกตัวชี้วัดที่สำคัญใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานระดับยุทธศาสตร์ และระดับปฏิบัติการ	<input checked="" type="checkbox"/> ทบทวนผลการดำเนินการตามตัววัดผลการดำเนินงานระดับยุทธศาสตร์ และระดับปฏิบัติการ <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดข้อมูลและสารสนเทศตามความต้องการใช้งาน	<input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลตัวชี้วัดที่สำคัญ <input checked="" type="checkbox"/> มีการเปิดเผยข้อมูลที่จำเป็นและเชื่อถือได้ต่อประชาชนตลอดจนวางระบบให้การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารเป็นไปโดยง่าย	<input checked="" type="checkbox"/> ระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพปลอดภัยน่าเชื่อถือ และพร้อมใช้ คำนึงถึงผู้ใช้งานทั้งภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง ระบบฐานข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน - รูปแบบและความพร้อมใช้การจัดการข้อมูลตามมาตรฐานสากล สามารถเข้าถึงได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบการให้บริการแบบ	<input checked="" type="checkbox"/> จัดการข้อมูลสารสนเทศที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ และเผยแพร่เชื่อมโยงไปสู่การใช้ประโยชน์ของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยไม่ต้องร้องขอ <input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์เชื่อมโยงสารสนเทศของตัววัดในการติดตามงานกับข้อมูลและสารสนเทศของหน่วยงานภายนอกเพื่อนำไปสู่การจัดทำสารสนเทศในเชิงลึก

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
				อิเล็กทรอนิกส์ <input checked="" type="checkbox"/> มีการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล และความปลอดภัยทางไซเบอร์	<input checked="" type="checkbox"/> เผยแพร่สารสนเทศของตัววัดแก่สาธารณะในรูปแบบที่เข้าใจง่าย
๔.๒ การวิเคราะห์ผลจากข้อมูล และตัววัด เพื่อการแก้ปัญหาและตอบสนองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันเวลา และเชิงรุก	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์เปรียบเทียบผลจากข้อมูลและตัววัดที่รวบรวมจากทุกระดับในส่วนราชการกับเป้าหมายเพื่อประเมินและแสวงหาบทเรียนที่ได้รับ	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ข้อมูลค้นหาสาเหตุของผลที่เกิดขึ้นเพื่อนำไปสู่การหาแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานขององค์กร	<input checked="" type="checkbox"/> มีระบบการติดตามตัวชี้วัดโดยนำเทคโนโลยีมาใช้ในรูปแบบ Dashboard เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงไปสู่การแก้ไขปัญหาและการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการทำงานของส่วนราชการ	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์เปรียบเทียบผลจากข้อมูลและตัววัดที่รวบรวมจากทุกระดับในส่วนราชการกับคู่แข่งหรือคู่แข่งชั้นภายนอกและนำผลการวิเคราะห์มาหาสาเหตุและคาดการณ์ผลที่จะเกิดขึ้น <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและตัววัดไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาในเชิงนโยบายและการปรับปรุงยุทธศาสตร์	<input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลและข้อมูลสารสนเทศมาใช้ในการวิเคราะห์ค้นหาสาเหตุของปัญหา และคาดการณ์ผลการดำเนินงานในอนาคต <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงผลการวิเคราะห์ข้อมูลและตัววัดไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาอย่างทันการณ์
๔.๓ การใช้ความรู้ และการสร้างองค์ความรู้ของส่วนราชการในการแก้ปัญหา เรียนรู้และมีเหตุผลเป็นระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> กระบวนการรวบรวมข้อมูลสารสนเทศและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานอย่างเป็นระบบ	<input checked="" type="checkbox"/> นำข้อมูลมาวิเคราะห์และรวบรวมไว้เพื่อนำไปใช้ประโยชน์และถ่ายทอด ส่งต่อ และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ที่สำคัญภายในองค์กร	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บข้อมูลองค์ความรู้ในรูปแบบของฐานข้อมูลเอกสาร คู่มือ แนวทางปฏิบัติ <input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ เชื่อมโยงและต่อยอดองค์ความรู้ที่สำคัญไปสู่การพัฒนา	<input checked="" type="checkbox"/> กระบวนการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล สารสนเทศ องค์ความรู้ เชื่อมโยงกับข้อมูลสารสนเทศ และองค์ความรู้จากภายนอกองค์กร เพื่อนำมาใช้ในการสร้างนวัตกรรม เช่น ระบบสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ Smart อสม.	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานปรับปรุงและสร้างนวัตกรรมการทำงานจากการใช้ข้อมูลและความรู้ภายในองค์กร <input checked="" type="checkbox"/> สร้างเครือข่ายจนนำไปสู่กระบวนการที่เป็นเลิศ สนับสนุนให้เกิด Best Practices ของหน่วยงาน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
				<input checked="" type="checkbox"/> แลกเปลี่ยนเรียนรู้ บทเรียนที่ได้รับกับ หน่วยงานและเครือข่าย ภายนอก	ต่างๆ ภายในองค์กร และ สร้างมาตรฐานใหม่ในการ บริการ
๔.๔ การบริหารจัดการข้อมูล สารสนเทศและระบบการทำงาน ที่ปรับเป็นดิจิทัลเต็มรูปแบบ มี ประสิทธิภาพ และใช้งานได้	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์พันธกิจ ยุทธศาสตร์ และการ ดำเนินงานภายในองค์กรที่ สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้ในการเพิ่ม ประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และสร้างผลกระทบต่อ ผู้รับบริการ <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> สำรวจความต้องการ (Requirement) ของ กลุ่มเป้าหมายทั้งภายใน และภายนอกองค์กร <input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบและพัฒนา รูปแบบการทำงานไปสู่ ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อ เพิ่มประสิทธิภาพและ อำนาจความสะดวกแก่ ผู้ใช้งาน	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดตัววัดเพื่อใช้ ติดตามการบรรลุตาม แผนการปรับเปลี่ยนสู่ระบบ ดิจิทัล	<input checked="" type="checkbox"/> จัดทำแผนงานในการ ป้องกันความเสี่ยงและการ โจมตีทางไซเบอร์ของระบบ เทคโนโลยีดิจิทัลและข้อมูล สารสนเทศที่สำคัญของ องค์กร <input checked="" type="checkbox"/> จัดทำแผนงานและแนว ปฏิบัติที่ชัดเจนในการ เตรียมพร้อมและรองรับต่อ การโจมตีทางไซเบอร์ภัย พิบัติและภาวะฉุกเฉินที่ โจมตีต่อระบบดิจิทัลและ ข้อมูลสารสนเทศขององค์กร	<input checked="" type="checkbox"/> การเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล ทั่วทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน และมีการนำไปใช้เป็นที่ประจักษ์ <input checked="" type="checkbox"/> การใช้เทคโนโลยีมาเพิ่ม ประสิทธิภาพของกระบวนการ ทำงานที่ครอบคลุมพันธกิจหลัก ของหน่วยงาน <ul style="list-style-type: none"> - ลดต้นทุน - ติดตามงานอย่างรวดเร็ว - การสร้างนวัตกรรม บริการ
หมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร					
๕.๑ นโยบายและระบบการ จัดการด้านบุคลากรที่มี ประสิทธิภาพ ตอบสนอง ยุทธศาสตร์ และสร้างแรงจูงใจ	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ประเมินสภาพ กำลังคน ชีตความสามารถ และอัตรากำลังที่หน่วยงาน จำเป็นเพื่อตอบสนองพันธ กิจ ยุทธศาสตร์ การ	<input checked="" type="checkbox"/> จัดทำแผนด้าน บุคลากรให้ตอบสนองต่อ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ การ เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน และอนาคต	<input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบโครงสร้างการ ทำงานให้ตอบสนองต่อพันธ กิจและยุทธศาสตร์ของ องค์กร <input checked="" type="checkbox"/> จัดทำระบบการสรรหา	<input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบระบบการ ประเมินประสิทธิผลการ ปฏิบัติราชการของบุคลากร ที่ชัดเจนและโปร่งใส <input checked="" type="checkbox"/> สร้างการมีส่วนร่วม	<input checked="" type="checkbox"/> บริหารจัดการด้าน บุคลากรให้มีความคล่องตัว ในการประสานงานใน แนวราบ และปรับเปลี่ยนให้ ทันทต่อการเปลี่ยนแปลงของ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
	เปลี่ยนแปลงในปัจจุบันและอนาคต	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดคุณลักษณะกำลังคนที่ต้องการในอนาคต	ว่าจ้างและบรรจุบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> จัดอัตรากำลังให้ตรงกับความรู้ความสามารถเพื่อประโยชน์สูงสุด	ระหว่างผู้บังคับบัญชากับผู้ปฏิบัติงานในการผลักดันประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการที่ดี <input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบระบบเส้นทางความก้าวหน้าของบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> สร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับในการพัฒนาศักยภาพและการกำหนดเส้นทางพัฒนาความก้าวหน้าของตนเอง	สภาพแวดล้อมการทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> สร้างความร่วมมือด้านบุคลากรกับหน่วยงานภายนอกและเครือข่ายในการส่งเสริมการทำงานร่วมกัน <input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลและข้อมูลสารสนเทศเข้ามาใช้ในการจัดการด้านกำลังคน
๕.๒ ระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ คล่องตัว และมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์	การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในการทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> มีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย <input checked="" type="checkbox"/> การปรับปรุงสถานที่ทำงานให้สะดวกเอื้ออำนวยการทำงาน <input checked="" type="checkbox"/> เกิดความคล่องตัวและร่วมกันทำงานให้เกิด	<input checked="" type="checkbox"/> ปรับแนวทางการทำงานให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว สอดรับกับภารกิจในปัจจุบัน <input checked="" type="checkbox"/> มีการมอบอำนาจและถ่ายโอนอำนาจให้แก่ผู้ปฏิบัติงานต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> มีนโยบาย ส่งเสริมเอื้อให้เกิดการสร้างนวัตกรรม สร้างสรรค์งานใหม่ เช่น ๕ ส. การปลูกจิตสำนึก	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างสภาพแวดล้อมภายในองค์กรที่ให้ความสำคัญกับการทำงานเป็นทีมข้ามสายงานและการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในองค์กร <input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมรูปแบบการทำงานที่ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนหรือแก้ไขปัญหาแบบรวดเร็ว <input checked="" type="checkbox"/> ส่งเสริมรูปแบบการทำงานที่ให้บุคลากรทุก	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างนวัตกรรมในการทำงานที่มีศักยภาพ โปร่งใส และตอบสนองต่อกระแสความเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอกได้อย่างรวดเร็ว <input checked="" type="checkbox"/> สร้างรูปแบบการทำงานที่มีความร่วมมือกับเครือข่ายภาคประชาชนและภาคเอกชนภายนอกในลักษณะของทีมสหสาขา(Trans-disciplinary) เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จร่วมกัน

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
	ประสิทธิผล			ระดับได้มีส่วนร่วมและกล้าตัดสินใจ <input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการส่งเสริมการทำงานและสร้างความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน	
๕.๓ การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี มีประสิทธิภาพ และความร่วมมือของบุคลากร	การสร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่เป็นมืออาชีพ <input checked="" type="checkbox"/> มีความรอบรู้ เชี่ยวชาญ และชำนาญ <input checked="" type="checkbox"/> มีการอบรมระเบียบวินัย และการปลูกฝังค่านิยมหลักแก่บุคลากร เพื่อให้บุคลากรยึดถือปฏิบัติทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน <input checked="" type="checkbox"/> บุคลากรปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานอย่างถูกต้อง <input checked="" type="checkbox"/> มีคำสั่งมอบอำนาจและหน้าที่ ที่ชัดเจนเพื่อแก้ปัญหาได้อย่างทันท่วงที	<input checked="" type="checkbox"/> การทำงานเป็นทีมและสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ส่งผลให้เกิดการปรับปรุงพัฒนา จัดการแก้ปัญหาได้อย่างรวดเร็ว แม่นยำ	<input checked="" type="checkbox"/> มีกระบวนการในการจัดการและสร้างนวัตกรรม เพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่มุ่งเน้นประโยชน์ของประชาชน <input checked="" type="checkbox"/> สร้างกลไกและช่องทางเปิดโอกาสให้บุคลากรได้คิดริเริ่มสร้างสรรค์และมีส่วนร่วมในการพัฒนาหน่วยงาน	<input checked="" type="checkbox"/> มีกระบวนการค้นหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพัน การทุ่มเท และผลการปฏิบัติงานที่ดีของบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> นำปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากรใช้ในการสร้างให้เกิดแรงจูงใจ เพื่อให้เกิดผลการปฏิบัติงานที่ดี <input checked="" type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่สร้างความผูกพันกับผลลัพธ์ขององค์กร	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างวัฒนธรรมการทำงานเชิงรุกให้บุคลากร - ฝึกฝนและพัฒนาตนเองให้มีความสามารถในการแก้ไขปัญหา - มีทักษะในการคาดการณ์อนาคต เพื่อรองรับแนวโน้มหรือทิศทาง การเปลี่ยนแปลงในอนาคต คิตรีเริ่มนวัตกรรมที่ส่งผลต่อความสำเร็จขององค์กรและประโยชน์ที่เกิดกับสังคมและประชาชน <input checked="" type="checkbox"/> สร้างแนวคิดของบุคลากรในการเป็นผู้ประกอบการ สาธารณะคือมุ่งเน้นประโยชน์ของส่วนร่วม ผู้รับบริการหรือผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียเป็นหลัก

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
๕.๔ ระบบการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ก้าวหน้าทันเทคโนโลยี แก้ไขปัญหา สร้างความรอบรู้ และความมีจริยธรรม	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาบุคลากรให้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> จัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับพันธกิจ ยุทธศาสตร์ และความรู้ทักษะที่จำเป็น	<input checked="" type="checkbox"/> กำหนดแนวทางการพัฒนาที่สร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการกำหนดมาตรฐานความสำเร็จของการพัฒนา	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างรูปแบบการเรียนรู้และพัฒนาที่ตอบสนองต่อความต้องการในการเรียนรู้ที่แตกต่างกันของบุคลากร ภาครัฐและการบริหารจัดการเรียนรู้ด้วยตนเองของบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> พัฒนารอบทักษะ (Skillsets) การทำงานในยุคดิจิทัลและศตวรรษที่ ๒๑ ให้กับบุคลากร <input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนา	<input checked="" type="checkbox"/> เตรียมพร้อมบุคลากรให้ มีทักษะที่สามารถปฏิบัติงานได้หลากหลาย มีความสามารถในการตัดสินใจ พร้อมรับมือกับปัญหาที่ความซับซ้อน <input checked="" type="checkbox"/> สร้างเครือข่ายระหว่างส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน ทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ เพื่อพัฒนาบุคลากรภาครัฐให้ มีกรอบความคิดและทักษะที่จำเป็นในการสร้างสรรค์เพื่อประชาชน และประโยชน์ส่วนรวม
หมวด ๖ มุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ					
๖.๑ กระบวนการทำงานเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ เพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการ	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์พันธกิจ ยุทธศาสตร์ และความสามารถเปลี่ยนแปลงในด้านขีดความสามารถทางการแข่งขันขององค์กร	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์ผลกระทบเชิงลบจากผลผลิต การบริการ และกระบวนการปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบ (End-to-end)	<input checked="" type="checkbox"/> วางแนวทางการทำงานที่เชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดตัววัดในการควบคุมกระบวนการทำงานตั้งแต่ต้นจนจบ	<input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบระบบติดตามและควบคุมกระบวนการทำงานตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ <input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและข้อมูลสารสนเทศในการติดตามและควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> วิเคราะห์เปรียบเทียบโดยใช้ข้อมูลเทียบเคียง (Benchmarks) เพื่อนำไปสู่การกำหนดแนวทางในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ <input checked="" type="checkbox"/> สร้างนวัตกรรมในการพัฒนาผลผลิต การบริการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
		process design) เพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ตามพันธกิจและยุทธศาสตร์ รวมถึงสร้างคุณค่าแก่ผู้รับบริการ		กระบวนการ และติดตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการ <input checked="" type="checkbox"/> เชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลสารสนเทศในการติดตามและควบคุมกระบวนการร่วมกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การสร้างประสิทธิผลของงาน	และกระบวนการร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในกระบวนการหรือการบริการเพื่อสร้างผลลัพธ์ที่ดีและสร้างคุณค่าแก่ประชาชนและสร้างความยั่งยืนในระยะยาว <input checked="" type="checkbox"/> ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการกระบวนการและรายงานผลอย่างรวดเร็วฉบับไว และทันทั่วถึง <input checked="" type="checkbox"/> ออกแบบกระบวนการที่มีการเตรียมพร้อมและคำนึงถึงผู้รับบริการในขนาดของส่วนราชการ
๖.๒ การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงผลผลิต กระบวนการและการบริการ - มีการพัฒนานวัตกรรม/นำดิจิทัล เข้ามาใช้เพื่อลดต้นทุน และยกระดับประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> มีการบริหารจัดการกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนอย่างเป็นระบบ <input checked="" type="checkbox"/> การวางแผน ผู้รับผิดชอบเป้าหมาย ตัวชี้วัดในกระบวนการ เครื่องมือและการปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ <input checked="" type="checkbox"/> มีการปรับปรุงมาตรฐานการ	<input checked="" type="checkbox"/> มีการบริหารจัดการตามตัวชี้วัดและสามารถวัดผลการปรับปรุงที่ดีขึ้น <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดตัวชี้วัดที่ใช้ในการติดตามควบคุมการดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามและทบทวนผลการปฏิบัติงานเพื่อเทียบกับ	<input checked="" type="checkbox"/> มีแนวทางและเครื่องมือในการปรับปรุงผลผลิต กระบวนการ และการบริการให้ดีขึ้น รวมถึงการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการให้บริการ การดำเนินการ อำนวยความสะดวกและลดค่าใช้จ่ายให้กับประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการโดยการบูรณาการการทำงานข้ามสายงานแบบรวดเร็ว <input type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีดิจิทัล	<input checked="" type="checkbox"/> นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ <input checked="" type="checkbox"/> สร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการแก้ปัญหาเชิงบูรณาการ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
	ให้บริการที่ดีขึ้น	ค่าเป้าหมาย	เช่น การรวมศูนย์การบริการ	และนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการ	<input checked="" type="checkbox"/> สร้างนวัตกรรมเพื่อการปรับปรุงที่มีผลกระทบสูงจากการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง
๖.๓ การลดต้นทุนและการใช้ทรัพยากรเพื่อสร้างควมมีประสิทธิภาพ และความสามารถในการแข่งขัน	<input checked="" type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์ต้นทุน และการลงทุนในการใช้ทรัพยากรต่างๆ ที่ใช้ในกระบวนการหลักและสนับสนุน เช่น การวิเคราะห์ต้นทุนรวม ต้นทุนโครงการ ต้นทุนด้านการบริหารจัดการทั้งทางตรง ทางอ้อม ค่าใช้สอย และค่าวัสดุ จำแนกเป็นสัดส่วน เพื่อนำไปใช้ในการติดตามควบคุม	<input checked="" type="checkbox"/> การวางแผนการลดต้นทุนทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อลดต้นทุนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<input checked="" type="checkbox"/> มีการนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการกำกับติดตามผลการดำเนินการทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการงานสนับสนุน	<input checked="" type="checkbox"/> มีการนำผลการวิเคราะห์เกี่ยวกับต้นทุน และนำไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการ กำหนดเป็นนโยบายการลดต้นทุน เช่น การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ เพื่อลดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาล <input checked="" type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานจากการใช้เทคโนโลยีและการแบ่งปันทรัพยากรในการทำงานร่วมกัน ก่อให้เกิดการลดต้นทุน <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามทบทวนผลการลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานจากการใช้เทคโนโลยีและการแบ่งปันทรัพยากรในการทำงานร่วมกัน เช่น การติดตามควบคุมผ่านการบริหารจัดการและการกำหนดเป็นตัวชี้วัดของหน่วยงาน	<input checked="" type="checkbox"/> การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลพัฒนากระบวนการเพื่อสร้างนวัตกรรมในการลดต้นทุนของผู้ปฏิบัติและผู้รับบริการ เช่น การขออนุมัติอนุญาตผ่านระบบออนไลน์ <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการลดต้นทุนขององค์การ ที่เกิดจากการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน <input checked="" type="checkbox"/> เพิ่มขีดความสามารถและการแข่งขันโดยใช้ข้อมูลเทียบเคียง ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ

ข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐาน	๑	๒	๓	๔	๕
				<input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดตัวชี้วัดกระบวนการ (Leading KPI) ในการติดตามควบคุมกระบวนการ	
๖.๔ การมุ่งเน้นประสิทธิผล ทั้งองค์การและผลกระทบต่อยุทธศาสตร์ชาติและผลลัพธ์ -	<input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามควบคุมกระบวนการหลัก โดยใช้ข้อมูลและตัวชี้วัดของกระบวนการหลักในมิติต่างๆ <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามประเมินผลและพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการ เช่น ตัวชี้วัดด้านคุณภาพ ต้นทุน ความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม การดูแลสุขภาพ และสาธารณสุข	<input checked="" type="checkbox"/> มีระบบการติดตามและการรายงานผลโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วย <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดตัวชี้วัดกระบวนการทำงาน ทั้งกระบวนการหลักและสนับสนุน	<input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามควบคุมกระบวนการหลักโดยใช้ข้อมูลและตัวชี้วัดของกระบวนการหลักในมิติต่างๆ <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตามควบคุมกระบวนการสนับสนุนโดยใช้ข้อมูลและตัวชี้วัดของกระบวนการสนับสนุนในมิติต่างๆ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการ	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดการความเสี่ยงการติดตามควบคุมตัวชี้วัดนำ (Leading Indicator) ทั้งเชิงป้องกัน และเชิงรุก ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิผลของกระบวนการ <input checked="" type="checkbox"/> มีการแก้ปัญหาได้อย่างทันท่วงที <input checked="" type="checkbox"/> มีการเตรียมพร้อมรับมือกับภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนการเตรียมตัวล่วงหน้าเพื่อลดความเสียหาย <input checked="" type="checkbox"/> มีการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนเตรียมตัวล่วงหน้าเพื่อลดความเสียหาย	<input checked="" type="checkbox"/> มีการวิเคราะห์ผลกระทบที่เกิดขึ้นทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนที่มีต่อผลลัพธ์ของการบรรลุพันธกิจ <input checked="" type="checkbox"/> มีการตอบสนองยุทธศาสตร์และผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> นำกระบวนการที่มีการปรับปรุงไปขยายผลยังหน่วยงานข้างเคียง เช่น - การขอรับการรับรองมาตรฐานสากล หรือรางวัลที่แสดงให้เห็นถึงการมีมาตรฐานสากล

ตัวชี้วัดหมวด ๗ ผลลัพธ์การดำเนินการ

เป้าหมาย : เพื่อให้หน่วยงานกำหนดตัววัดที่สำคัญซึ่งสอดคล้องการปฏิบัติการในหมวดกระบวนการ ทั้ง ๖ หมวด สะท้อนความสามารถในการบริหารจัดการกระบวนการ การแก้ไขปัญหา และการพัฒนา มีการตั้งเป้าหมายที่มีความท้าทาย มีการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ในเชิงเหตุผลกับกระบวนการเพื่อค้นหาหนทางสร้างนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหา ปรับปรุงองค์การทั้งในระดับปฏิบัติการ และในระดับองค์กร ที่ส่งผลให้ผลลัพธ์มีโอกาสบรรลุเป้าหมายดีขึ้นและสะท้อนความสำเร็จของการเป็นระบบราชการ ๔.๐

ในผลลัพธ์แต่ละหัวข้อ ๗.๑ - ๗.๕ ให้นำเสนอตัววัดมา ๔ ตัว โดยเลือกจากกลุ่มตัววัดที่กำหนดไว้ กว้างๆ ในแต่ละกลุ่มอาจมีได้มากกว่า ๑ ตัววัดแต่ไม่เกิน ๓ ตัว และไม่ควรรนำเสนอตัวชี้วัดเดียวกันซ้ำในหัวข้ออื่น ๆ โดยต้อง นำเสนอตัววัดกลุ่มที่แนะนำ (มีดาวกำกับ) มาอย่างน้อยหนึ่งตัววัด

๗.๑ การบรรลุผลลัพธ์ของตัวชี้วัดตามพันธกิจ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ซึ่งตัวชี้วัดดังกล่าวต้องมีความสัมพันธ์กับพันธกิจและยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและส่วนราชการ รวมทั้งตัววัดที่ดำเนินการตามนโยบายและแผนรัฐบาลที่กำหนดไว้ประจำปี และตัววัดร่วม ตัววัดด้านการดำเนินการ ตามกฎหมายและการบรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและส่วนราชการ

๑. ตัวชี้วัดตามภารกิจหลัก/คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ไม่น้อยกว่า ๒ ตัว ไม่เกิน ๓ ตัว)*						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของหน่วยงานตามพันธกิจ/คำรับรองของหน่วยงานตามที่ระบุไว้ (Function base, Area base)						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข) (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑. ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐ ของ ๖๔๕ แห่ง	ร้อยละ ๑๐๐ (เป้า ๙๐)	ร้อยละ ๑๐๐ (๓,๑๘๖ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อย ละ ๘๐)	ร้อยละ ๙๒ ๕๙๔ แห่ง (เป้าหมาย ร้อย ละ ๘๐/๖๔๕ แห่ง)		
๒. ร้อยละของสถานพยาบาล ภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๗๘.๒๓	ร้อยละ ๗๕ (๘,๓๐๘ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อย ละ ๘๐ ๑๑,๐๗๙ แห่ง)	ร้อยละ ๔๖.๘๙		
๓. จำนวนสาขาวิชาชีพผู้ประกอบ โรคศิลปะที่ได้รับการพัฒนาตาม หลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องหลัง การจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (Post Graduation) ตามเกณฑ์ที่ กำหนด	๗ สาขา	-	๗ สาขา	๘ สาขา		

๒. ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์*						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๔. ร้อยละสถานพยาบาล ภาคเอกชน มีคุณภาพเข้าสู่ มาตรฐานระดับสากล	ร้อยละ ๕ ๑๐๐ แห่ง	-	ร้อยละ ๓๙ (๓๙ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อย ละ ๕/๑๐๐ แห่ง)	ร้อยละ ๘ (๘ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อย ละ ๕/๑๐๐ แห่ง)		
๓. ผลการปรับปรุงการดำเนินการตามกฎหมาย						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลการปรับปรุงการดำเนินการตามกฎหมาย						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๕. จำนวนมาตรฐาน ระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ เกี่ยวกับการประกอบโรคศิลปะที่ ได้รับการปรับปรุงและพัฒนาให้ ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ และสภาพปัญหาในปัจจุบัน	๔ ฉบับ	๕ ฉบับ	๙ ฉบับ	๑๑ ฉบับ		
๔ การบรรลุนโยบายและแผนรัฐบาล/แผนการบูรณาการกลุ่มจังหวัด						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลตามนโยบายและแผนรัฐบาล/แผนบูรณาการกลุ่มจังหวัด						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๖. สถานพยาบาลเอกชนที่มีการ จัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	๓๙ แห่ง (๓ แห่ง/เขต)	-	-	๑๘๖ แห่ง		

๗.๒ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผู้รับบริการ และประชาชน

เป็นการวัดผลด้านการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชน จากการบริการส่วนราชการ ในด้านต่างๆ ได้แก่ ความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ ความผูกพัน การสร้างสัมพันธ์และความร่วมมือ

๑. ความพึงพอใจของกลุ่มผู้รับบริการหลัก *						
ตัวชี้วัดของการบรรลุผลลัพธ์ของความพึงพอใจของผู้รับบริการหลักของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๗. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อการให้บริการของหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๙๑.๕ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐)	-	ร้อยละ ๘๕.๓๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๒)		

๒. นวัตกรรมการปรับปรุงการบริการ *						
ตัวชี้วัดที่ของการบรรลุผลการพัฒนานวัตกรรมเพื่อปรับปรุงการบริการที่เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการที่สามารถวัดผลได้						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๘. ระบบรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์	๑ ระบบ	-	-	๑ ระบบ		

๓. การแก้ไขเรื่องร้องเรียน						
ตัวชี้วัดของผลการดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๙. ร้อยละการจัดการเรื่องร้องเรียนในเขตกรุงเทพมหานคร	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๘๐ (๒๕ เรื่อง)	ร้อยละ ๘๕ (๓๑ เรื่อง)	ร้อยละ ๑๐๐ (๓๒ เรื่อง)		

๔. เครือข่ายความร่วมมือ (หน่วยงานนโยบาย)						
ตัวชี้วัดของผลสำเร็จการดำเนินการร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๐. จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	๑๓ เครือข่าย	-	-	๔๕ เครือข่าย		
๑๑. จำนวนเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ	๒ เครือข่าย	-	-	๔ เครือข่าย		

๕. ความเชื่อมั่นของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินการของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัดของการสำรวจความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำ เร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๒. ร้อยละของความเชื่อมั่นของประชาชนใน การรับบริการสุขภาพจากโรงพยาบาลภาครัฐและ ภาคเอกชน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๑.๗๑ (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐)	ร้อยละ ๗๗.๖๔ (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐)	ร้อยละ ๘๔.๐๕ ๖,๙๗๔ คน (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐)		

๗.๓ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาบุคลากรและเครือข่าย

การวัดความสำเร็จของการดำเนินการด้านการบริหารบุคคล การสร้างความก้าวหน้า การเรียนรู้ การพัฒนา และการรวมพลัง
ของบุคลากรในการทำงานร่วมกันของทั้งภายในหน่วยงานและข้ามหน่วยงาน เพื่อให้เกิดผลงานที่ดีและหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง

๑. จำนวนนวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากร (ผลการดำเนินการที่สำเร็จในปีที่ประเมิน) *

ตัวชี้วัดของการพัฒนานวัตกรรมที่เกิดจากบุคลากรของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำ เร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๓. กิจกรรมจัดการความรู้ หรือสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ด้านการพัฒนา มาตรฐานบริการสุขภาพระดับสากลหรือการ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศไทย	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง		

๒. การเรียนรู้และผลการพัฒนา*

ตัวชี้วัดของการเรียนรู้และผล การพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความ สำ เร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการ พัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	จำนวน ๕๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐	-	-	จำนวน ๕๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐		
๑๕. ระดับความสำเร็จแนวทางการพัฒนา บุคลากรและเครือข่าย	ระดับ ๓ (๒ แนวทาง)	-	-	ระดับ ๕ ได้ ดำเนินกา รทั้ง ๔ แนวทาง		

๓. ความก้าวหน้าและการก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งตามแผน						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความก้าวหน้าของบุคลากรและความก้าวขึ้นสู่ตำแหน่ง						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๔. ความผูกพันของบุคลากร ตัวชี้วัดที่สะท้อนด้านความผูกพันของบุคลากร						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๖. ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมของหน่วยงาน	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๗๐		

๗.๔ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการเป็นต้นแบบ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการเป็นแบบอย่างที่ดีหรือการเป็นต้นแบบของผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงาน

๑. รางวัลที่ได้รับจากภายนอก						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบของหน่วยงานที่ได้รับรางวัลจากหน่วยงานภายนอกที่แสดงถึงความสำเร็จในการปรับปรุงบริการและการบริหารจัดการองค์การ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๗. จำนวนการเสนอผลงานขอรับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐประจำปี	๑ ผลงาน	๑ ผลงาน	๑ ผลงาน	๒ ผลงาน		

๒. จำนวน Best Practice *						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการที่เป็น Best Practice และการขยายผลในองค์กร/นอกองค์กร						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๘. ระดับความสำเร็จของการพัฒนารูปแบบการเลือกตั้งกรรมการวิชาชีพผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์	ระดับ ๓	-	-	ระดับ ๕		

๓. จำนวนรางวัลที่ได้รับจากหน่วยงานระดับกรม/ ระดับกระทรวง						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบของส่วนราชการ ได้แก่ รางวัลระดับกรม เป็นรางวัลที่ส่วนราชการระดับกรมมอบให้หน่วยงานย่อยในสังกัด รางวัลระดับกระทรวง เป็นรางวัลที่มอบให้กับส่วนราชการระดับกรมในสังกัด						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		

๔. ผลการประเมินจากองค์การภายนอกในด้านต่างๆ						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการเป็นต้นแบบโดยได้รับรองจากหน่วยงานภายนอกในระดับประเทศ/ระดับนานาชาติ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		

๕. ตัววัดการจัดอันดับในระดับนานาชาติที่ดีขึ้น						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จของการแข่งขัน และได้รับการจัดอันดับนานาชาติที่ดีขึ้นในด้านที่หน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		

๗.๕ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม

เป็นตัววัดความสำเร็จของการดำเนินการด้านต่างๆ ที่นอกจากบรรลุเป้าหมายของการดำเนินการแล้วยังส่งผลกระทบต่อการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม ในระดับพื้นที่และของประเทศ

๑. การบรรลุผลของตัววัดรวม (กระบวนการที่ดำเนินการข้ามหน่วยงาน)						
ตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จ ในการะบวนการที่ดำเนินการข้ามหลายหน่วยงาน (Joint KPI)						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๑๙. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการใช้ยาสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน (RDU)	ระดับ ๓	-	ระดับ ๒	ระดับ ๔		

๒. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านเศรษฐกิจ จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ.๒๕๖๓	พ.ศ.๒๕๖๔	พ.ศ.๒๕๖๕		
๒๐. ร้อยละสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๓๑.๕๔ (๔๑ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐/ ๑๓๐ แห่ง)	ร้อยละ ๓๙ (๓๙ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อย ละ ๕/๑๐๐ แห่ง)	ร้อยละ ๕ (๕ แห่ง) (เป้าหมาย ร้อยละ ๕/๑๐๐ แห่ง)		
๒๑. ร้อยละของสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์มีมาตรฐานและได้รับการส่งเสริมพัฒนาเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๖๕	-	-	๙๓ แห่งร้อยละ ๙๑.๑๘ (เป้าหมาย ร้อย ละ ๖๕/๑๐๒ แห่ง)		

๓. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านสังคม						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสังคม จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๒๒. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ในการขออนุญาตดำเนินการให้มีการ ตั้งครุฑแทน	ระดับ ๕	ระดับ ๕ (๘๖ ราย)	ระดับ ๕ (๑๑๔ ราย)	ระดับ ๕ (๑๔๒ ราย)		

๔. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการในภารกิจหลักที่มีต่อด้านสาธารณสุข						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสาธารณสุข จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๒๓. ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้าสู่ ระบบการรักษา (โรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล)	ร้อยละ ๘๐	-	-	ร้อยละ ๑๐๐		

๕. ตัววัดผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม						
ตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลกระทบจากการดำเนินการที่มีต่อด้านสิ่งแวดล้อม จากการดำเนินการด้านพันธกิจหลักของหน่วยงาน						
ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		

๗.๖ การบรรลุผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดด้านการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

เป็นการวัดความสำเร็จของการดำเนินการบรรลุเป้าหมายด้านการบริหารจัดการเพื่อการลดต้นทุน การสร้างนวัตกรรม และการจัดการกระบวนการ

๑. ต้นทุนที่ลดลงในภาพรวม						
ตัวชี้วัดของการลดต้นทุนทั้งในระดับกระบวนการอันเกิดจาก การปรับปรุงงาน และการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้เพื่อลดต้นทุนในการทำงาน เช่น ต้นทุน ที่ลดลงจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล						
ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๒๔. การพัฒนารูปแบบการสอบความรู้เพื่อขึ้น ทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแบบออนไลน์	๖ สาขา	-	๕ สาขา	๗ สาขา		
๒๕. ร้อยละความสำเร็จของการยื่นคำขอขึ้น ทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะทาง อิเล็กทรอนิกส์	ร้อยละ ๘๐	-	-	ร้อยละ ๑๐๐		

๒. ประสิทธิภาพการเตรียมความพร้อมและการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ						
ตัวชี้วัดของผลสำเร็จการดำเนินการเตรียมพร้อมและการบรรเทาผลกระทบด้านภัยพิบัติต่างๆ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		

๓. นวัตกรรมการปรับปรุงกระบวนการ*						
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการ และการบริการจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทั้งทางตรงและทางอ้อม เช่น ตัวชี้วัดด้านการเปิดข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูล การปรับปรุงบริการ การให้บริการด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๒๖. ร้อยละความสำเร็จของการเชื่อมโยงข้อมูล	ร้อยละ ๘๐	-	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๐๐		

๔. ประสิทธิภาพของกระบวนการ*						
ตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิภาพของการจัดกระบวนการ						
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปีล่าสุด (ตัวเลข)	ผลการดำเนินงาน			% ความสำเร็จ	คะแนน
		พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕		
๒๗. การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการงาน (e-service) : การอนุญาตการประกอบศิลปะ	Fully Digital ใน ๗ สาขา	มีระบบการรับสมัคร สอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะ ในรูปแบบออนไลน์ (๗ สาขาวิชาชีพ)	Fully Digital ใน ๑ สาขา	Fully Digital ใน ๙ สาขา		
๒๘. การสร้างนวัตกรรมในการปรับปรุงกระบวนการงาน (e-service) : งานสถานพยาบาล	๑ กระบวนการ	ปรับปรุง ๒ กระบวนการ (e-Service) - ชำระค่าธรรมเนียม ประจําปี คลินิก - ชำระค่าธรรมเนียม ประจําปี โรงพยาบาล	ปรับปรุง ๒ กระบวนการ (ใบ อนุญาต ดำเนิน การ/ใบ ประกอบ กิจการสถาน พยาบาล)	ปรับปรุง ๒ กระบวนการ (การขอรับรองมาตรฐาน ในการให้บริการเกี่ยวกับ เทคโนโลยี ช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ /การขออนุมัติการ โฆษณาหรือประกาศ เกี่ยวกับสถาน พยาบาล)		

การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่น
ต่องานบริการของหน่วยงาน

บทสรุปผู้บริหาร

การประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ ต่อการให้บริการของ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงาน เพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการ ให้มีคุณภาพมากขึ้น ซึ่งจำแนก การประเมินเป็น ๒ ส่วน

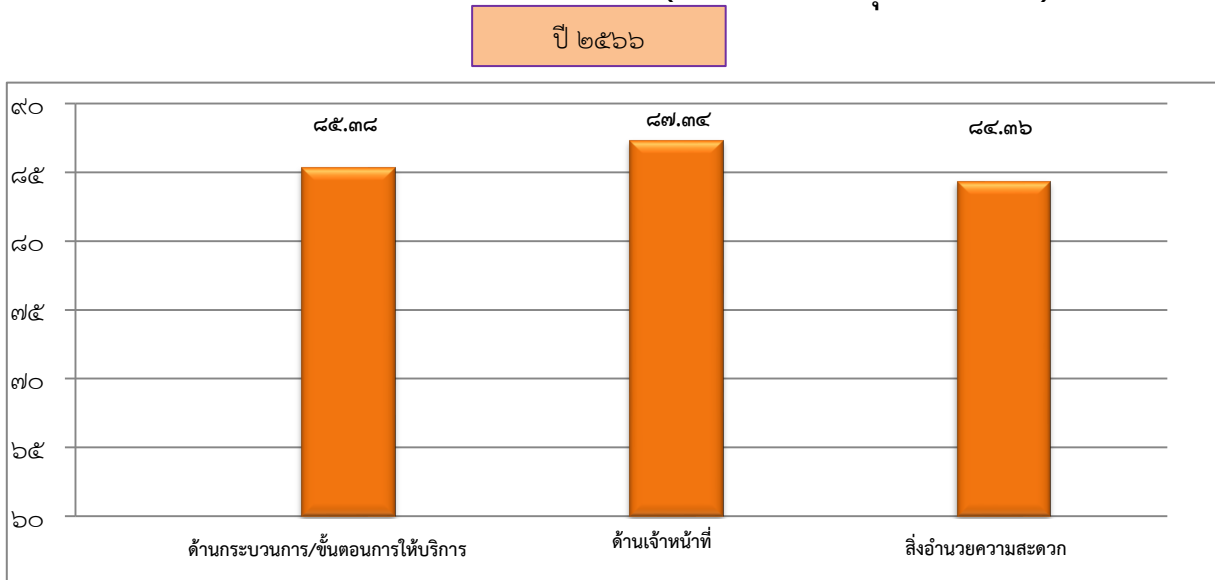
ส่วนที่ ๑ ประเมินผลความพึงพอใจต่อการให้บริการ

ส่วนที่ ๒ ประเมินผลความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อการให้บริการ

กลุ่มเป้าหมายของการประเมิน คือ ผู้รับบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วย ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/ผู้ดำเนินกิจการสถานพยาบาล/ผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์/. ผู้ให้บริการที่ประสงค์จะขออนุญาตในการดำเนินการให้มีการตั้งครุภัณฑ์/ผู้ประกอบวิชาชีพ/ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล/โรงพยาบาลภาครัฐ/อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ/บุคลากร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒/บุคลากรศูนย์พัฒนา การสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง และประชาชนทั่วไป

โดยมีผู้ให้ความร่วมมือตอบแบบประเมินผ่านระบบออนไลน์ และตอบแบบประเมินผ่านระบบ ออฟไลน์ จำนวนทั้งสิ้น ๕๖๙ ราย ระยะเวลาดำเนินการสำรวจ พฤษภาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

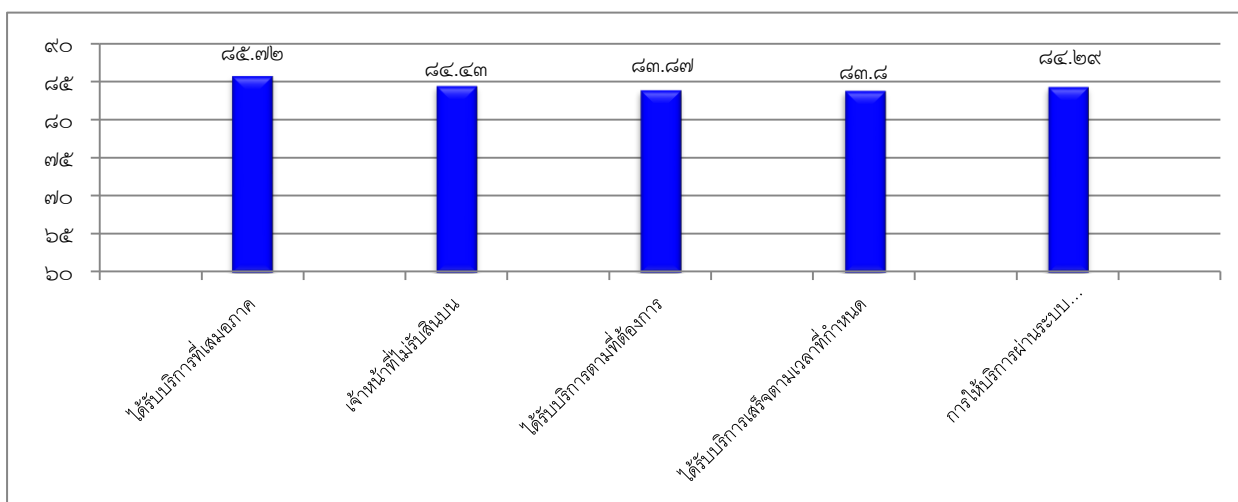
ส่วนที่ ๑ ความพึงพอใจภาพรวม (พึงพอใจมากที่สุด ๘๕.๖๗%)



ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ พบว่า ผลความพึงพอใจต่อการให้บริการในภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗ โดยในแต่ละ รายด้านมีความพึงพอใจ ด้านเจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจมากที่สุด คือร้อยละ ๘๗.๓๔ รองลงมาคือ ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ มีความพึงพอใจที่ร้อยละ ๘๕.๓๘ และในด้านสิ่งอำนวยความสะดวก มีความพึงพอใจอยู่ที่ร้อยละ ๘๔.๓๖

ส่วนที่ ๒ ผลความเชื่อมั่นในภาพรวม (มีความเชื่อมั่นมากที่สุด ๘๔.๔๒%)

ปี ๒๕๖๖



ผลการประเมินความเชื่อมั่นต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะพบว่า ผลความเชื่อมั่นต่อการให้บริการในภาพรวมอยู่ในระดับเชื่อมั่นมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๒ เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นมากที่สุดที่ ในประเด็น ความเชื่อมั่นในการเกิดประโยชน์สูงสุดของประชาชน อยู่ที่ ร้อยละ ๘๕.๗๒ (มากที่สุด) รองลงมาในประเด็น ความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ อยู่ที่ ร้อยละ ๘๔.๔๓ (มากที่สุด) และประเด็น ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวก และการตอบสนองความต้องการของประชาชน อยู่ที่ ร้อยละ ๘๔.๒๙ (มากที่สุด)

จากผลการสำรวจพบว่า จุดเด่นของการให้บริการ คือ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ในประเด็น ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่รับสินบน ไม่หาประโยชน์ในทางมิชอบฯ จุดอ่อน ที่พบ คือ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ในประเด็น สิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ที่จอดรถ ที่นั่งคอยรับบริการ โรงอาหาร ฯ

ผลสรุปภาพรวมการประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อการให้บริการ ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ อยู่ที่ ร้อยละ ๘๕.๐๕

แนวทางการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการให้บริการในปีต่อไป

๑. พัฒนารูปแบบองค์ความรู้ให้สามารถสื่อสารผ่านระบบออนไลน์ได้ เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว สามารถอ่านทวน ตรวจสอบได้ตลอดเวลา

๒. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการควรศึกษาและหาความรู้เพิ่มเติมในประเด็นต่างๆ หรือข้อคำถามที่มีการซักถามบ่อยครั้ง เพื่อสามารถตอบคำถามได้ชัดเจน สามารถชี้แจงข้อสงสัย ให้คำแนะนำ และช่วยแก้ปัญหาได้ตรงประเด็น

๓. ประสานสำนักงานเลขานุการกรม เรื่องสถานที่จอดรถของผู้มารับบริการให้มีความสะดวกรองรับผู้มาติดต่อราชการได้มากขึ้น

๔. ขยายผลการให้บริการผ่านระบบออนไลน์ให้มากยิ่งขึ้น

รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อ การบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เกณฑ์เป้าหมาย : ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการของหน่วยงาน (ร้อยละ ๘๔)

ผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มีผู้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๕๖๙ คน ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

การศึกษาได้แบ่งการนำเสนอข้อมูลออกเป็น ๔ ตอน ดังนี้

- ตอนที่ ๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
- ตอนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการในแต่ละด้าน
- ตอนที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ
- ตอนที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม

ตอนที่ ๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ สถานภาพผู้ตอบ รายการรับบริการ และช่องทางการรับบริการ มีรายละเอียด ดังนี้

๑.๑ สถานภาพผู้ตอบ พบว่า ส่วนใหญ่เป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์ จำนวน ๒๙๗ คน (คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๒๐) รองลงมาคือ ประชาชนทั่วไป จำนวน ๑๐๔ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๒๗) ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล/โรงพยาบาลภาครัฐ จำนวน ๔๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๑) ผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล จำนวน ๒๗ คน (คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๕) และอื่นๆ (เช่น บุคลากรกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่๑-๑๒, นักศึกษา, อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ เป็นต้น) จำนวน ๙๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๑๗)

๑.๒ บริการที่ประชาชนเข้ารับบริการ พบว่า ส่วนใหญ่เป็น การขึ้นทะเบียนผู้ประกอบโรคศิลปะ ๙ สาขา ๓ ศาสตร์ จำนวน ๔๐๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๘๘) รองลงมาคือ ขอรับข้อมูลข่าวสาร จำนวน ๕๐ คน (คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๘) การขออนุญาตเปิดกิจการและประกอบกิจการสถานพยาบาล จำนวน ๓๖ คน (คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๓) และอื่นๆ (เช่น เลือกลงออนไลน์, สอบใบประกอบโรคศิลปะ เป็นต้น) จำนวน ๗๔ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๐๐)

๑.๓ ช่องทางในการรับบริการ พบว่า ส่วนใหญ่รับบริการระบบออนไลน์ (เช่น Biz Portal, Citizen Portal, Website) จำนวน ๓๒๔ คน (คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๙๔) ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ จำนวน ๑๐๗ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๘๐) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๘๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๖๔) และอื่นๆ จำนวน ๔๙ คน (คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๑)

ตอนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการในแต่ละด้าน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจต่อการให้บริการ มีรายละเอียดดัง
ตารางที่ ๑ แสดงระดับคะแนนความพึงพอใจต่อการให้บริการ

(n=๕๖๙)

ความพึงพอใจต่อการให้บริการ	\bar{X}	S.D.	ระดับคะแนน
๑. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ	๔.๒๗	๐.๗๘	มากที่สุด
๑.๑ มีการอธิบาย ชี้แจงและแนะนำขั้นตอนในการรับบริการชัดเจน	๔.๒๙	๐.๗๓	มากที่สุด
๑.๒ ขั้นตอนในการให้บริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความคล่องตัว	๔.๒๑	๐.๘๐	มากที่สุด
๑.๓ ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการ	๔.๒๔	๐.๘๑	มากที่สุด
๑.๔ วิธีการให้บริการเรียงลำดับก่อนหลัง มีความเสมอภาคเท่าเทียมกัน	๔.๓๓	๐.๗๖	มากที่สุด
๑.๕ ระยะเวลาการให้บริการมีความเหมาะสมตามกำหนดเวลาในคู่มือสำหรับประชาชน/คู่มือการดำเนินงาน	๔.๒๘	๐.๘๐	มากที่สุด
๒. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๔.๓๗	๐.๗๐	มากที่สุด
๒.๑ การแต่งกายที่เหมาะสม มีบุคลิกและกิริยามารยาทลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๔.๓๖	๐.๖๘	มากที่สุด
๒.๒ ความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และความพร้อมในการให้บริการ	๔.๓๓	๐.๗๔	มากที่สุด
๒.๓ มีความรู้ ความสามารถในการตอบคำถาม ชี้แจงข้อสงสัยให้คำแนะนำ และช่วยแก้ปัญหาได้ตรงประเด็น	๔.๓๓	๐.๗๐	มากที่สุด
๒.๔ การให้บริการต่อผู้มารับบริการมีความเสมอภาค ไม่เลือกปฏิบัติ	๔.๓๙	๐.๗๐	มากที่สุด
๒.๕ ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่นไม่รับสินบน ไม่หาประโยชน์ในทางมิชอบ ฯลฯ	๔.๔๓	๐.๖๖	มากที่สุด
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๔.๒๐	๐.๘๐	มาก
๓.๑ สิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ห้องน้ำ ที่นั่งคอยรับบริการ โรงอาหาร ที่จอดรถ ฯลฯ เพียงพอ	๔.๑๓	๐.๘๒	มาก
๓.๒ ความสะอาดของสถานที่โดยรวม	๔.๒๖	๐.๗๖	มากที่สุด
๓.๓ การใช้บริการผ่านระบบออนไลน์สะดวกรวดเร็วไม่ยุ่งยาก	๔.๒๑	๐.๘๓	มากที่สุด
๓.๔ การจัดสถานที่ และอุปกรณ์เครื่องมือเป็นระเบียบ	๔.๒๑	๐.๘๐	มากที่สุด
๓.๕ ป้าย/ข้อความบอกจุดบริการมีความชัดเจน เข้าใจง่าย	๔.๒๑	๐.๗๘	มากที่สุด
ความพึงพอใจต่อการให้บริการรวม	๔.๒๘	๐.๗๕	มากที่สุด
ความพึงพอใจต่อการให้บริการรวม คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗			

จากการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจต่อการให้บริการ ในตารางที่ ๑ พบว่า ความพึงพอใจต่อการให้บริการมีค่าเฉลี่ย ๔.๒๘ อยู่ในระดับคะแนนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗ เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า

๑. ผลความพึงพอใจต่อการให้บริการ ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ อยู่ในระดับคะแนนมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๗)

๒. ผลความพึงพอใจต่อการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ อยู่ในระดับคะแนนมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๓๗)

๓. ผลความพึงพอใจต่อการให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก อยู่ในระดับคะแนนมาก (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๐)

๔. ความไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ จากการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาในการใช้บริการ พบว่า ผู้รับบริการไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ ในประเด็น ความพร้อมของการจัดสอบใบประกอบโรคศิลปะ การให้ข้อมูลและรายละเอียดในการขอขึ้นทะเบียนใบประกอบโรคศิลปะบางข้อมูลในการใช้เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนยังชัดเจนไม่เพียงพอ และการขอเอกสาร ที่ซับซ้อนยุ่งยากเกินไป รวมถึง เจ้าหน้าที่ให้บริการ คำแนะนำบางอย่างที่อธิบายอาจจะไม่ชัดเจนหรือมีจำนวนมาก อยากได้เป็นเอกสารที่สามารถสอบทวนได้ อาจจะเป็นแบบออนไลน์ก็ได้

๕. ความคิดเห็น คำชมเชย หรือข้อเสนอแนะ ต่อการให้บริการ จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ผู้รับบริการมีการชมเชยต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยรวม กล่าวชมเชย เจ้าหน้าที่ให้การบริการดี อธิบายดี มีความชัดเจนในการอธิบายขั้นตอนต่างๆ รวมถึงมีการให้คำแนะนำในการบริการที่ครอบคลุม โดยมีตัวอย่างความคิดเห็น คำชมเชย หรือข้อเสนอแนะ ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำดีมาก สะดวก รวดเร็ว
- เจ้าหน้าที่บริการ พนักงานมีความใส่ใจ การตอบข้อข้องใจ ทำให้ผู้เข้าใช้บริการประทับใจ
- เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย บริการดีพูดจาสุภาพ
- บริการรวดเร็ว ไม่รอนาน เจ้าหน้าที่ยิ้มแย้ม อธิบายละเอียดชัดเจน
- การยื่นออนไลน์ สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลาการคอย
- ระบบสอบออนไลน์ดีมาก ๆ ชอบมาก ๆ ไม่หลุดเลย เข้าใจง่าย กลับไปอ่านกลับไปทวน
- พัฒนาระบบ Drive - thru
- สถานที่บริการผ่านระบบออนไลน์
- ใช้ระบบออนไลน์ทำให้เข้าถึงง่ายยิ่งขึ้น

๖. ความไม่พึงพอใจในการให้บริการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ผู้รับบริการมีความไม่พึงพอใจในการให้บริการของกรมฯ ในด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการ ได้แก่ ที่จอดรถ ควรเพิ่มเติมที่จอดรถ จัดให้มีที่จอดรถเพียงพอต่อผู้มาติดต่องาน หรือควรกันพื้นที่ที่จอดรถสำหรับผู้มาติดต่อ เพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว และต่อระเบียบแนวทางการบริการ เช่น การออกไปสพข ควรจะออกโดยเจ้าหน้าที่ สธ และป้อมตรากระทรวง ไม่ใช่ให้มาปรีนออกกันเองจะป้อมตราหรือไม่ป้อมก็ได้ คนจะปลอมใบง่ายมาก เดิมเจ้าหน้าที่ออกเป็นเอกสารใบแข็งให้ยังทำปลอมกันมาก อยากให้พิจารณาใหม่อีกทีให้กลับไปทำแบบเดิม และการขอบัตรคิวที่ชัดเจน

ตอนที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ มีรายละเอียดดังนี้
ตารางที่ ๒ แสดงระดับคะแนนความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ

(n=๕๖๙)

ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ	\bar{X}	S.D.	ระดับคะแนน
๑. ความเชื่อมั่นในการเกิดประโยชน์สูงสุดของประชาชน	๔.๒๙	๐.๗๔	มากที่สุด
๒. ความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ	๔.๒๒	๐.๘๑	มากที่สุด

๓. ความเชื่อมั่นในการมีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ	๔.๑๙	๐.๘๐	มาก
๔. ความเชื่อมั่นในการลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน	๔.๑๙	๐.๘๓	มาก
๕. ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวก และการตอบสนองความต้องการของประชาชน	๔.๒๑	๐.๘๒	มากที่สุด
ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการรวม	๔.๒๒	๐.๘๐	มากที่สุด

ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการรวม คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๒

จากการวิเคราะห์ข้อมูลความเชื่อมั่นต่อการให้บริการในตารางที่ ๒ พบว่า ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการมีค่าเฉลี่ย ๔.๒๒ อยู่ในระดับคะแนนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๒

ตอนที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม มีรายละเอียดดังนิตินตารางที่ ๓ แสดงระดับคะแนนความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม

(n=๕๖๙)

ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม	\bar{X}	S.D.	ระดับคะแนน
๑. ท่านมีความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นในภาพรวมต่อการให้บริการของหน่วยงาน	๔.๒๕	๐.๗๗	มากที่สุด

ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๐๕

จากการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวมในตารางที่ ๓ พบว่า ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวมมีค่าเฉลี่ย ๔.๒๕ อยู่ในระดับคะแนนมากที่สุด โดยคิดเป็นร้อยละ ๘๕.๐๕

และจากการวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามทั้งฉบับโดยรวมทุกองค์ประกอบ พบว่า ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๑ เดือน) คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๐๕

สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการบริการของหน่วยงาน เพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการ ให้มีคุณภาพมากขึ้น ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือผู้เข้ารับบริการต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๑ เดือนแรก) ที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม จำนวน ๕๖๙ คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วยแบบสอบถาม ๔ ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการในแต่ละด้าน ความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการ และความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามนำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

ผลการศึกษา พบว่า ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการให้บริการของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๑ เดือน)

คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๐๕ เมื่อพิจารณารายแบบสอบถามพบว่า ความพึงพอใจต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๘) คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗ ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๒) คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๒ และความพึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย ๔.๒๕) คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๐๕



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
ธันวาคม ๒๕๖๖