ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์ (VISION)

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

เป้าประสงค์ (GOAL)

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัยและสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูและสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์ (STRATEGIC)

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ค่านิยม (VALUES)

สบส.

สมรรถนะเป็นฐาน สร้างสรรค์สิ่งใหม่ บริการด้วยใจ ใฝ่สามัคคี

ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์ประภาส จิตตาศิรินุวัตร
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

วิสัยทัศน์

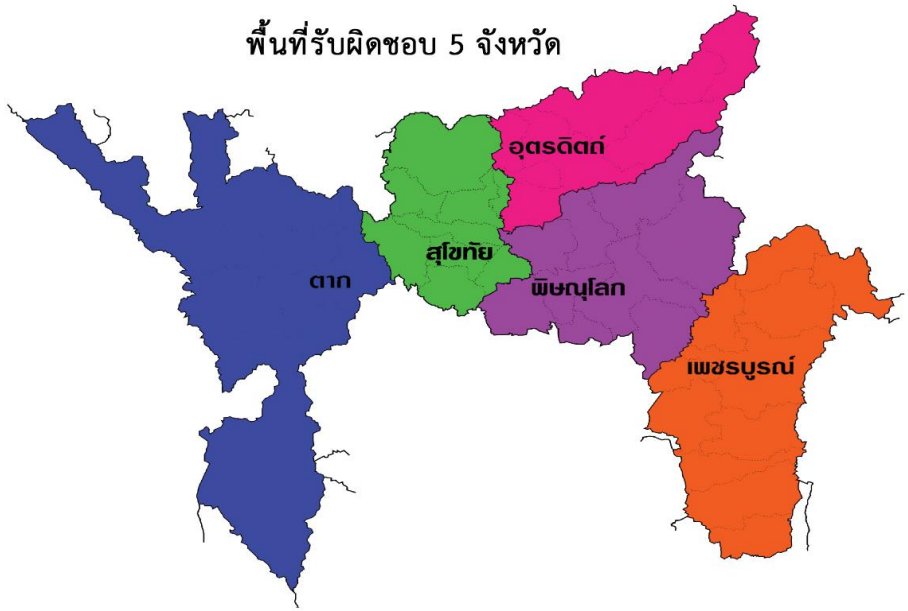
เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

พันธกิจ

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อน ให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขัน ด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

ข้อมูลทั่วไป

สภาพทั่วไปและอาณาเขต



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ตั้งอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก ปัจจุบันตั้งอยู่สำนักงานชั่วคราว ศูนย์อนามัยที่ 2 เลขที่ 21 หมู่ 4 ตำบลมะขามสูง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ประกอบด้วยพื้นที่ 5 จังหวัด ได้แก่ พิษณุโลก สุโขทัย ตาก อุตรดิตถ์ และเพชรบูรณ์ มีอาณาเขตดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ จังหวัดแพร่, ลำปาง

ทิศใต้ ติดต่อกับ จังหวัดพิจิตร, นครสวรรค์, กำแพงเพชร, ลพบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ จังหวัดเลย และประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ จังหวัดกำแพงเพชร ประเทศเมียนมาร์

ลักษณะสภาพโดยทั่วไปของพื้นที่ของกลุ่มจังหวัดใน เขตสุขภาพที่ 2 มีความหลากหลายของพื้นที่ตามลักษณะภูมิประเทศ ประกอบด้วย พื้นที่ราบลุ่ม (จังหวัดพิษณุโลก, สุโขทัย) พื้นที่ราบลุ่มเชิงเขา (จังหวัดเพชรบูรณ์, อุตรดิตถ์, ตาก) และมีบางส่วนเป็นพื้นที่ตั้งอยู่ในเขตภูเขา เช่น เทือกเขาเพชรบูรณ์ โดยมีพื้นที่ของกลุ่มจังหวัดรวมมีพื้นที่ทั้งหมด จำนวน 54,345.54 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 34,023,502 ไร่ คิดเป็นร้อยละ 10.59 ของพื้นที่ประเทศไทย

เขตสุขภาพที่ 2 สามารถบริหารจัดการระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างได้เท่าเทียมกัน ครอบคลุมทุกพื้นที่ ในส่วนของจุดอ่อนที่ยังพบว่าเป็นปัญหาคือ ประชากรในพื้นที่มีความหลากหลายทั้งทางด้านเชื้อชาติ ประเพณี วัฒนธรรมและชีวิตความเป็นอยู่ มีประชากรที่อาศัยอยู่ในเขตเมือง / เขตชนบท พื้นที่ห่างไกล และมีชาวไทยภูเขาในบางพื้นที่ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน รวมทั้งพฤติกรรมการใช้บริการด้านสุขภาพ

ข้อมูลหน่วยบริการสาธารณสุข ของเขตสุขภาพที่ 2 มี 4 ระดับรวมทั้งสิ้น 676 แห่ง (ถ่ายโอน4)

ศูนย์ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง 4 สาขา จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก และ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ระดับตติยภูมิ (รพศ./รพท. : ระดับ A, S, M1) จำนวน 8 แห่งครอบคลุมทุกจังหวัด

* จ.พิษณุโลก คือ รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก
* จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.อุตรดิตถ์
* จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.เพชรบูรณ์, รพ.วิเชียรบุรี
* จ.สุโขทัย คือ รพ.สุโขทัย, รพ.ศรีสังวรสุโขทัย
* จ.ตาก คือ รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช, รพ.แม่สอด

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย : M2) จำนวน 6 แห่ง (ยกเว้น จ.อุตรดิตถ์

* จ.พิษณุโลก คือ รพร.นครไทย
* จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.หล่มสัก,รพ.หนองไผ่ จ.สุโขทัย คือ รพ.สวรรคโลก
* จ.ตาก คือ รพ.อุ้มผาง, รพ.ท่าสองยาง

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ : F1) จำนวน 7 แห่ง (ยกเว้นจ.สุโขทัย)

* จ.พิษณุโลก คือ รพ.วังทอง

* จ.เพชรบูรณ์ คือ รพร.หล่มเก่า

* จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.น้ำปาด, รพ.ลับแล,รพ.ฟากท่า

* จ.ตาก คือ รพ.พบพระ, รพ. แม่ระมาด

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง : F2) จำนวน 22 แห่ง

* จ.พิษณุโลก คือ รพ.บางระกำ, รพ.บางกระทุ่ม, รพ.พรหมพิราม, รพ.วัดโบสถ์,
รพ.ชาติตระการ, รพ.เนินมะปราง

* จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.ชนแดน, รพ.ศรีเทพ, รพ.บึงสามพัน, รพ.วังโป่ง, รพ.เขาค้อ

* จ.สุโขทัย คือ รพ.ศรีนคร, รพ.ทุ่งเสลี่ยม, รพ.บ้านด่านลานหอย, รพ.คีรีมาศ,
รพ.กงไกรลาศ, รพ.ศรีสัชนาลัย

*จ.ตาก คือ รพ.บ้านตาก, รพ.สามเงา

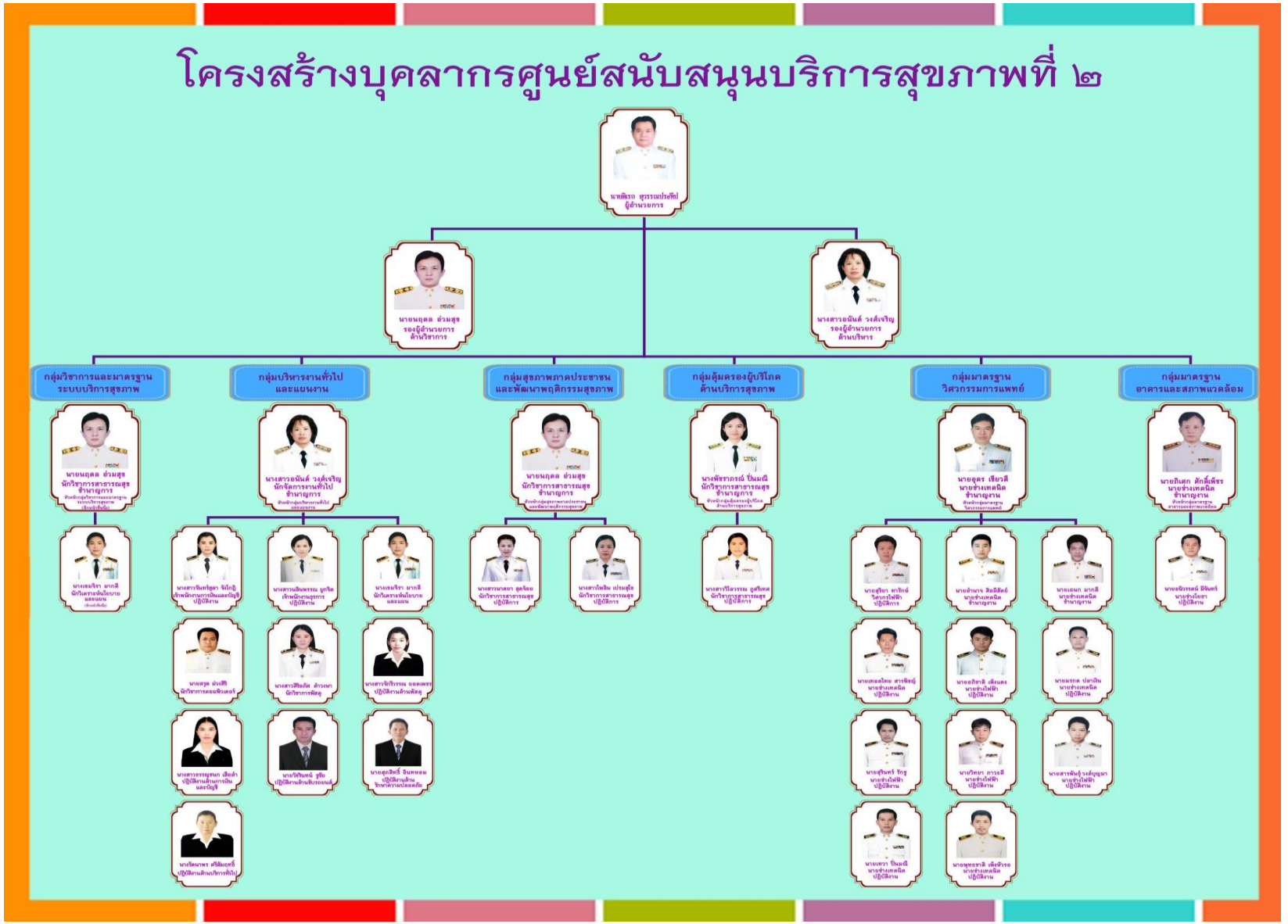
*จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.ตรอน, รพ.พิชัย, รพ.ทองแสนขันน

ระดับทุติยภูมิ (โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก : F3) จำนวน 4 แห่ง ได้แก่

*จ.เพชรบูรณ์ คือ รพ.น้ำหนาว

*จ.อุตรดิตถ์ คือ รพ.ท่าปลา, รพ.บ้านโคก

*จ.ตาก คือ รพ.วังเจ้า


โครงสร้างบุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
นายพิเรก สุวรรณประทีป
ผู้อำนวยการ
นายนฤดล อ่วมสุข
รองผู้อำนวยการ
ด้านวิชาการ
นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ
รองผู้อำนวยการ
ด้านบริหาร
กลุ่มวิชาการและมาตรฐาน
ระบบบริการสุขภาพ
กลุ่มบริหารงานทั่วไป
และแผนงาน
กลุ่มสุขภาพภาคประชาชน
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านบริการสุขภาพ
กลุ่มมาตรฐาน
วิศวกรรมการแพทย์
กลุ่มมาตรฐาน
อาคารและสภาพแวดล้อม

โครงสร้างการบริหารงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

นายดิเรก สุวรรณประทีป
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

น.ส.อนันต์ วงศ์เจริญ
รองผู้อำนวยการฯ (ด้านบริหาร)

นายนฤดล อ่วมสุข
รองผู้อำนวยการฯ (ด้านวิชาการ)

น.ส.อนันต์ วงศ์เจริญ
กลุ่มบริหารงานทั่วไป
และแผนงาน

นายนฤดล อ่วมสุข
กลุ่มสุขภาพภาคประชาชน
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

นายอุดร เชียวดี
กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรม
การแพทย์

นายภิเศก ศักดิ์เพ็ชร
กลุ่มมาตรฐานอาคาร
และสภาพแวดล้อม

นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี
กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านบริการสุขภาพ

นายนฤดล อ่วมสุข
กลุ่มวิชาการและมาตรฐาน
ระบบบริการสุขภาพ

หน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน (บทบาทหน้าที่)

1. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
2. งานบริหารงานบุคคล
3. งานบริหารการใช้งบประมาณการเงินและบัญชี งานพัสดุ
4. งานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
5. งานดูแลอาคารและสถานที่และยานพาหนะ
6. งานบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
7. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการและคำของบประมาณประจำปี
8. งานติดตาม กำกับ ประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามแผนงาน โครงการและงบประมาณ
9. งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ

☞กลุ่มวิชาการและยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

1. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงเขตสุขภาพ
2. กำหนดแนวทางการดำเนินงานของสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต
3. แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตามภารกิจ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต
4. งานตรวจราชการและนิเทศงาน
5. พัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่
6. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐาน เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่
7. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

1. งานบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
2. งานเฝ้าระวังเตือนภัยด้านระบบบริการสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
3. งานเสริมสร้าง สนับสนุน พัฒนาความรอบรู้และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
4. งานส่งเสริม สนับสนุนกลไก รูปแบบ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งนิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล
5. งานประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
6. งานโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน ด้านสุขภาพภาคประชาชน
7. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ (บทบาทหน้าที่)

1. งานทดสอบเครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐาน
2. งานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล
3. งานเฝ้าระวังระบบสื่อสารสาธารณสุข
4. งานตรวจสอบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
5. งานจัดระบบวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
6. งานตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
7. งานพัฒนาและให้บริการห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์
8. งานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือแพทย์และสาธารณสุข
9. งานพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
10. งานประเมินความเหมาะสมการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
11. งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข
12. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (บทบาทหน้าที่)

1. งานส่งเสริม พัฒนา ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
2. งานติดตาม ประเมิน การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
3. งานสร้างและพัฒนาเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
4. งานบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
5. งานเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
6. งานจัดการข้อร้องเรียนด้านคุ้มครองผู้บริโภค
7. งานการให้คำปรึกษางานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ
8. งานบริหารจัดการข้อมูลและสารสนเทศงานคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ
9. งานพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพสู่สากล
10. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

☞กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม (บทบาทหน้าที่)

1. งานสำรวจข้อมูลเพื่อสนับสนุนการจัดทำผังแม่บท
2. งานอำนวยการก่อสร้าง
3. งานให้ความรู้และคำแนะนำด้านอาคารสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
4. งานประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
5. งานประสานความร่วมมือด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
6. งานตอบโตภาวะฉุกเฉิน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
7. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ผังความเชื่อมโยงรัฐธรรมนูญ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ นโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563

ม. 27 บุคคลยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตามที่กฎหมายบัญญัติ

ม. 55 - เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทย
- ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพการควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ

รัฐธรรมนูญ ปี 60

ม. 48 สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ

ม.258 - ช (4) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการ และการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน
- ช (5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	ยุทธฯ 1: ความมั่นคง	ยุทธฯ 2: สร้างความสามารถในการแข่งขัน	ยุทธฯ 3: พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	ยุทธฯ 4: สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	ยุทธฯ 5: สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	ยุทธฯ 6: ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ
แผนปฏิรูปประเทศ 11 ด้าน		7. ด้านสาธารณสุข				3. ด้านกฎหมาย 4. ด้านยุติธรรม 11. ด้านทุจริต
นโยบายรัฐบาล	1. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ 2. สร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ	4. การสร้างบทบาทไทยในเวทีโลก 5.การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย 6.การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค	8. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย 9. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม			
นโยบายรัฐมนตรี กสธ.	1. พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	4. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข	2. ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ 3. ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่าย			5. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ
นโยบายเร่งรัด กสธ. ปี 63	โครงการพระราชดำริ	8.นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ	1. พัฒนาสุขภาพทุกกลุ่มวัย 2. การควบคุมป้องกันวัณโรค 3. จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ 4. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ 5. ลดแออัดลดรอคอยในโรงพยาบาล 6. Fast track 7. การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์			9. การพัฒนาองค์กรคุณภาพ 10. Initiative Management

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

1. สุขภาพทุกกลุ่มวัย
   - แม่และเด็ก
   - ผู้สูงอายุ
   - Health Literacy
2. การควบคุมป้องกันวัณโรค
3. จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
   - การยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่อันตรายต่อสุขภาพ
   - ใช้ยาอย่างสมเหตุผล/จัดการเชื้อดื้อยา(RDU & AMR)
4. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
   - อสม. เป็นหมอครอบครัว
   - ทีม PCC พชอ.
   - รพ.สต. ติดดาว
5. ลดแออัด ลดรอคอยในโรงพยาบาล
   - จัดระบบบริการเพื่อลดความแออัด
   - ห้องฉุกเฉินคุณภาพ
6. Fast Track
   - Stroke
   - STEMI
7. การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
8. นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเศรษฐกิจ
   - สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ
9. องค์กรคุณภาพ
   - HA
   - PMQA
   - องค์กรแห่งความสุข
10. นวัตกรรมการบริหารจัดการของเขตสุขภาพ (Initiative Management)

โครงการพระราชดำริ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. 27 กันยายน 2562

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ

- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพการออกกำลังกาย ใช้ชุมชนเป็นฐาน
- พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ในครรภ์
- จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัย อย่างเป็นระบบ
- จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ อย่างครบวงจรและบูรณาการ

ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย
- ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์และสาธารณสุข

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

- ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพ
- ผู้บริหารทุกระดับต้องให้ความสำคัญในการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร

พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่าย

- เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับจัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิอย่างทั่วถึง พัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาและยกระดับความรู้ อสม.ให้เป็นหมอประจำบ้าน
- ใช้ Telemedicine ระบบคิว ระบบส่งต่อ ระบบงานบริการเชื่อมโยงเป็น Big Data เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

หน่วยงานหลัก : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็น : การพัฒนา อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน

Target / KPI No.	๑. จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้านที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี		
Situation /Baseline	- อสม.ทั่วประเทศจำนวน ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน - การพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี		
Strategy	พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน	ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้าน ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้าน ในการจัดบริการสุขภาพในชุมชน
Key Activity	๑. พัฒนาหลักสูตร แนวทาง คู่มือ ๒. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ๓. อบรมครูฝึก (ครู ก และ ข) ๔. พัฒนาฐานข้อมูลและระบบรายงาน ๕. ติดตาม เยี่ยมพลัง และประเมินผล	๑. อบรม อสม.หมอประจำบ้าน ๒. อสม.ปฏิบัติงานบทบาท อสม.หมอประจำบ้าน ๓. อสม.ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว ๔. อสม.รายงานผลการปฏิบัติงานให้ รพ.สต.เพื่อเข้าสู่ฐานข้อมูล thaiphc.net ๕. ติดตามและประเมินผล	๑. ฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน ๒. พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ตามแนวทางที่กำหนด ๓. อสม.หมอประจำบ้านปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพทั้งใน ศสมช.และเยี่ยมบ้าน ๔. อสม.ใช้เครื่องสื่อสารทางการแพทย์ (TeleHealth) ในการให้บริการในชุมชน ๕. อสม.รายงานผลการปฏิบัติงานผ่าน app “Smart อสม.”หรือฐานข้อมูล thaiphc.net ๖. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน อสม.
ผู้รับผิดชอบ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Small Success	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
	๑. มีหลักสูตรการพัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน ๒. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	มี อสม. หมอประจำบ้าน ๑๐,๐๐๐ คน	๑. มี อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน (สะสม) ๒. อสม.กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน ร้อยละ ๗๐	ผู้ป่วยกลุ่มเป้ามหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐

หน่วยงานหลัก: กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก,กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงานร่วม: ....

Updated : 24/09/62 (20.20 น.)

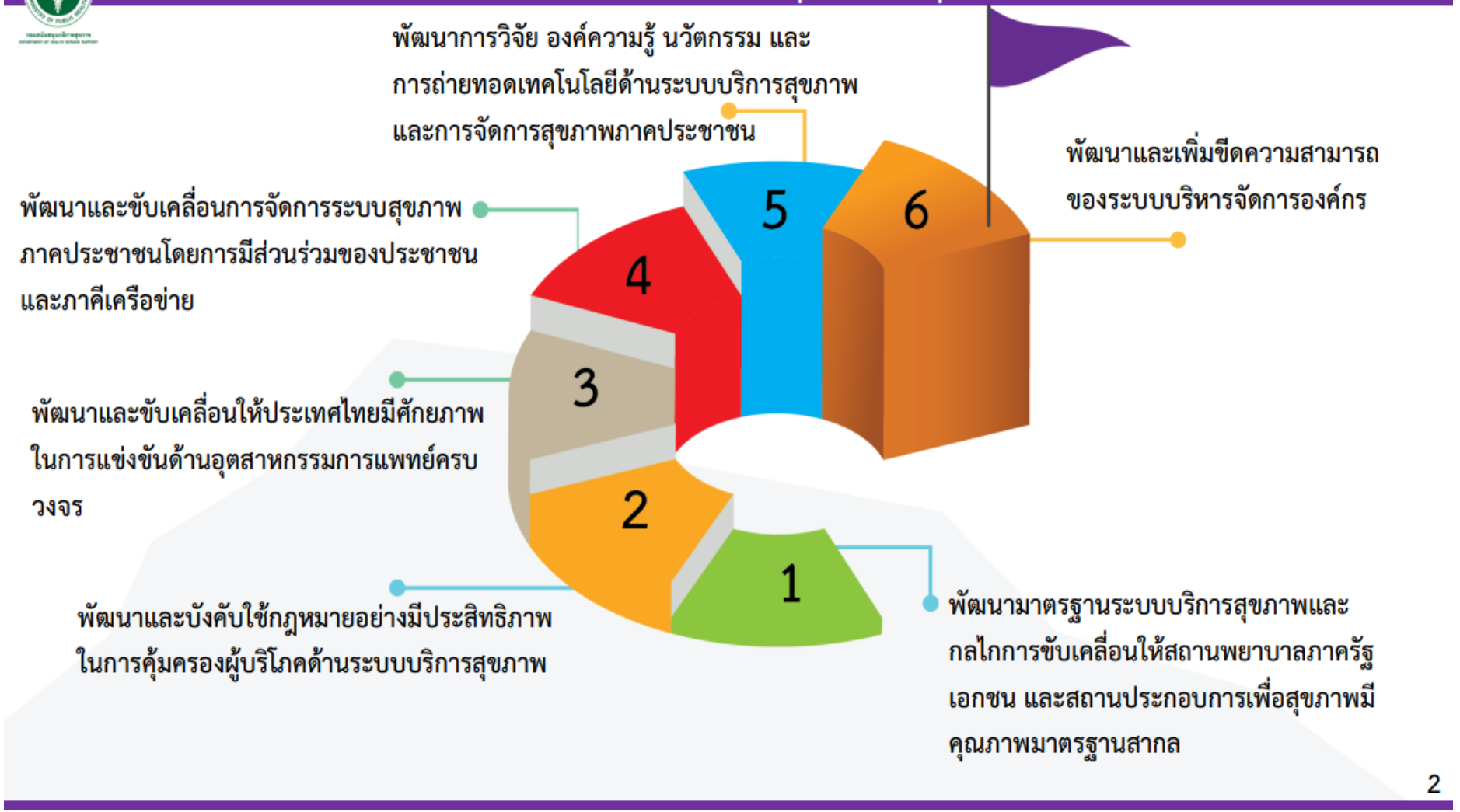
ประเด็น : สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเสริมเศรษฐกิจ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย : สมุนไพร การนวดไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสามารถขับเคลื่อนประเทศสู่ศูนย์กลางเศรษฐกิจสร้างสรรค์แบบครบวงจร สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิตให้ประชาชนอย่างยั่งยืน ตัวชี้วัด : ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (ร้อยละ 5)
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	1. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับความสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศในเชิงเศรษฐกิจมากขึ้น โดยพบว่ายุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญในการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ทั้งในการพัฒนาเกษตรชีวภาพ อุตสาหกรรมชีวภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย และการพัฒนาผู้ประกอบการและวิสาหกิจชนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ โดยมุ่งเน้นให้ไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น สามารถสร้างรายได้ให้กับประชาชนอย่างทั่วถึง ภายใต้แนวคิดต่อยอดอดีต ปรับปัจจุบัน และสร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต 2. ข้อมูลจากศูนย์วิจัยด้านตลาดการท่องเที่ยว (TAT Intelligence Center) พบว่า มูลค่าการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical and Wellness Tourism) ของไทยในปี 2561 มีรายได้รวมทั้งสิ้น 26.6 หมื่นล้านบาท (ข้อมูลตั้งแต่ ต.ค. 60 – เม.ย. 61) เพิ่มขึ้นจากฐานเดิมร้อยละ 6.02 คิดเป็นมูลค่าทั้งสิ้น 1.51 พันล้าน (ฐานเดิมในปี 2559 มีมูลค่าทั้งสิ้น 25.09 หมื่นล้านบาท โดยกิจกรรมที่สร้างมูลค่าในการใช้จ่ายสูงสุด ได้แก่ ท่องเที่ยวพร้อมตรวจสุขภาพหรือศัลยกรรมเสริมสวย จำนวน 35,721.86 บาท/คน/ทริป)

มาตการ /Value chain	มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	มาตรการที่ 2 ขับเคลื่อนการนวดไทย เพื่อสร้างอาชีพและรายได้	มาตรการที่ 3 ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง สร้างเสริมสุขภาพ	มาตรการที่ 4 ขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical & Wellness Tourism)
กิจกรรมหลัก	1. ส่งเสริม/สนับสนุนผู้ประกอบการในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจ ภายใต้กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร 2.ส่งเสริมสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจในชุมชน รองรับการเกษตร อุตสาหกรรม และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพใน 14 จังหวัดเมืองสมุนไพร 3 พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สปา การนวดไทย และการกีฬา 4. เจรจาจับคู่ธุรกิจและสงเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพทั้งในและต่างประเทศ ผ่านออนไลน์และออฟไลน์	1. ยกระดับมาตรฐานการนวดไทยและหน่วยประเมินมาตรฐาน (Certification Body) 2. พัฒนาและยกระดับกำลังคนด้านการนวดไทย ให้มีคุณภาพและเพียงพอในระบบบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน 3. วิจัย พัฒนาฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ภูมิปัญญาการนวดไทยให้ประชาชน/นักท่องเที่ยวเข้าถึงแหล่งให้บริการการนวดไทยที่มีคุณภาพ 4.พัฒนารูปแบบสถานประกอบการด้านการนวดไทยและศูนย์สุขภาพครบวงจรที่นำอัตลักษณ์ความเป็นไทยเข้าสู่สถานบริการสุขภาพที่สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มได้	1. ส่งเสริมให้มีการปลูกกัญชา กัญชง ให้เพียงพอกับความต้องการภายในประเทศและต่างประเทศโดยอาศัยความร่วมมือกับภาครัฐและวิสาหกิจชุมชน 2. พัฒนาผลิตภัณฑ์จากกัญชา กัญชง โดยเน้นเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ 3. พัฒนาการวิจัยเพื่อพัฒนาสินค้าเชิงนวัตกรรมและการตลาดจากกัญชา กัญชง และกระท่อม	1. การพัฒนารูปแบบบริการดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ในสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชั้นนำ 2. การปรับปรุงมาตรการกฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินตามนโยบาย Medical Hub 3. จัดทำฐานข้อมูลใน 4 ผลผลิตหลัก ตามนโยบาย Medical Hub 4. การทำ Business Matching ระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพของไทยในประเทศ และต่างประเทศ 5. เผยแพร่และประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub ในต่างประเทศ
ผู้รับผิดชอบ	สธ. (กรม พท., ว. , อย., สป.) , กษ, อก, พณ, อว, มท, ดศ, กก, กต, ขส ร่วมกับสภาวิชาชีพและเอกชน สภาหอการค้าไทย, สภาอุตสาหกรรม	สธ. (กรม พท., สบส.) ร่วมกับ รง. (กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน) วธ. เครือข่ายมหาวิทยาลัย และภาคเอกชน	สธ. (กรม พท., อย. ว. พ. สป.) สภาเกษตรกรแห่งชาติ เครือข่ายมหาวิทยาลัย ปปส. วิสาหกิจชุมชน ภาคเอกชน	สธ. (กรม สบส., พท.) และ กท.
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน) 1. บุคลากรด้านการนวดไทยได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น 50% 2. มาตรฐานนวดไทยได้รับการยกระดับให้เป็นที่ยอมรับ 4 รูปแบบ 3. มีรายการผลิตภัณฑ์/ยาที่ได้รับการรับรองให้สามารถผลิตและจำหน่ายได้โดยไม่ต้องขออนุญาตขึ้นทะเบียน (Positive list) 30 รายการ 4. ได้รูปแบบบริการดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ในสถานพยาบาลที่ผ่าน JCI (70 แห่ง) และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชั้นนำ 5. ได้กฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินตามนโยบาย Medical Hub จำนวน 2 ฉบับ	ไตรมาส 2 (6 เดือน) 1. มีตำรับยาแผนไทยสำหรับประชาชน 30 ตำรับ 2. บุคลากรด้านการนวดไทยได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น 80% 3. เมืองสมุนไพร 14 จังหวัดได้รับการพัฒนาเพื่อรองรับเศรษฐกิจในชุมชน รองรับการเกษตร อุตสาหกรรม และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 4. ส่งเสริมให้วิสาหกิจชุมชนปลูกกัญชา (Cannabis, Hamp) 100 ไร่ 5. ได้รูปแบบบริการดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ในสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพชั้นนำ จำนวน 3-5 แห่ง 6. ได้กฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินตามนโยบาย Medical Hub จำนวน 3 ฉบับ	ไตรมาส 3 (9 เดือน) 1. มีผลิตภัณฑ์กัญชา (Cannabis, Hamp) เชิงนวัตกรรมต้นแบบ 2 ผลิตภัณฑ์ 2. มี big data และแอปพลิเคชันด้านการนวดไทย 1 ระบบ 3. มีศูนย์สุขภาพครบวงจรของจังหวัดเมืองสมุนไพรเชื่อมโยงเมืองท่องเที่ยวและศูนย์สุขภาพตีทางการแพทย์แผนไทยฯ 10 จังหวัด 4. ได้คู่ค้าจากการทำ Business Matching ระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพของไทยในประเทศ และต่างประเทศ จำนวน 10 แห่ง 5. ได้มีการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub ในต่างประเทศ จำนวน 1 ครั้ง	ไตรมาส 4 (12 เดือน) 1. มีตำรับยาแผนไทยสำหรับประชาชนเพิ่มเป็น 100 ตำรับ 2. ผลิตภัณฑ์ต้นแบบของตำรับยาแผนไทย 10 ผลิตภัณฑ์ 3. อัตราเพิ่มของมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น 1 เท่าตัว คือ 12,000 ล้านบาท (Baseline ค่าเฉลี่ยของอัตราเพิ่มของมูลค่าการบริโภคสมุนไพร ปี 60-61: 6,000 ล้านบาท) 4. คนไทยมีรายได้เพิ่มขึ้นจากการประกอบอาชีพนวดไทย 540 ล้านบาท 5. รายได้ของประเทศจากการพัฒนากัญชาทางการแพทย์แผนไทย 80 ล้านบาท 6. มีศูนย์บริการการแพทย์ทางเลือกสำหรับนักท่องเที่ยวและผู้พักพิงระยะยาวในเขต EEC/SEC 2 แห่ง 7. มีฐานข้อมูลใน 4 ผลผลิตหลักตามนโยบาย Medical Hub 1 ระบบ 8. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT
นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์
ขับเคลื่อนงานตามภารกิจ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวง
โครงการพระราชดำริ
ภารกิจงานสุขภาพภาคประชาชน
ภารกิจงานคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านระบบบริการสุขภาพ
ภารกิจงานมาตรฐานระบบ
บริการสุขภาพ
การพัฒนาองค์กร
1
2
การทำงานเป็นทีม ความสามัคคี
ของหมู่คณะเพื่อร่วมกันพัฒนาองค์กรให้
บรรลุเป้าหมายของกรม
3
ปรับระบบงานให้มีความเหมาะสม
เพื่อการบริหารงานที่รวดเร็ว
และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
4
การสื่อสารภารกิจ
ให้ทั่วถึงทุกระดับ
5
คนสำราญ งานสำเร็จ จัดระบบสวัสดิภาพ
สวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร
กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตุลาคม 2562

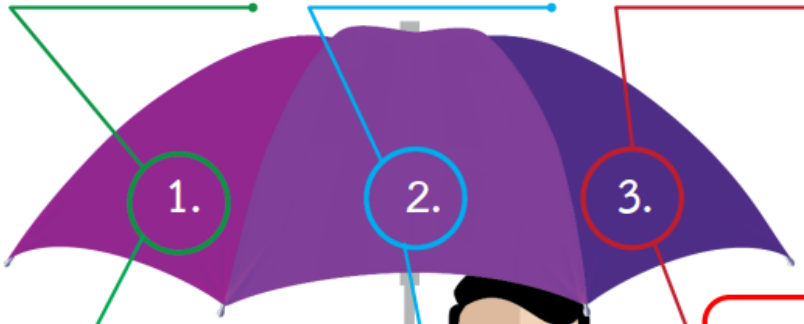
พันธกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



2

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. ด้านคุ้มครองผู้บริโภค
2. มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3. ด้านการมีส่วนร่วมภาคประชาชน



1. สำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ
2. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
3. กองกฎหมาย

1. กองวิศวะกรรมการแพทย์
2. กองแบบแผน
3. กองสุขศึกษา

1. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
2. กองสุขศึกษา

ผลลัพธ์

1. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพสามารถจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องได้
2. ประชาชนได้รับบริการจากสถานบริการสุขภาพ สถานประกอบการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย

3

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563 ในภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ เป็น อสม. หมอประบ้านจำนวน 80,000 คน

2. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 70

3.ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ร้อยละ 5

4

นโยบายการขับเคลื่อนภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

3 ภารกิจ

1. ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ
2. ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน
3. ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

5

1. ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

พัฒนาปรับปรุงกฎหมาย

- สถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชน
- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อให้ครอบคลุมสถานประกอบการเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ,ร้านแว่นตา,น้ำพุร้อน,การนวดเพื่อสุขภาพ (Spa)

พัฒนาระบบการให้บริการ

- พัฒนาระบบ UCEP provider-Purchaser Patient
- การยื่นขออนุญาตและขึ้นทะเบียนออนไลน์ Central Biz Box
- พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ : HSS Alert Project

ควบคุมกำกับตามกฎหมาย

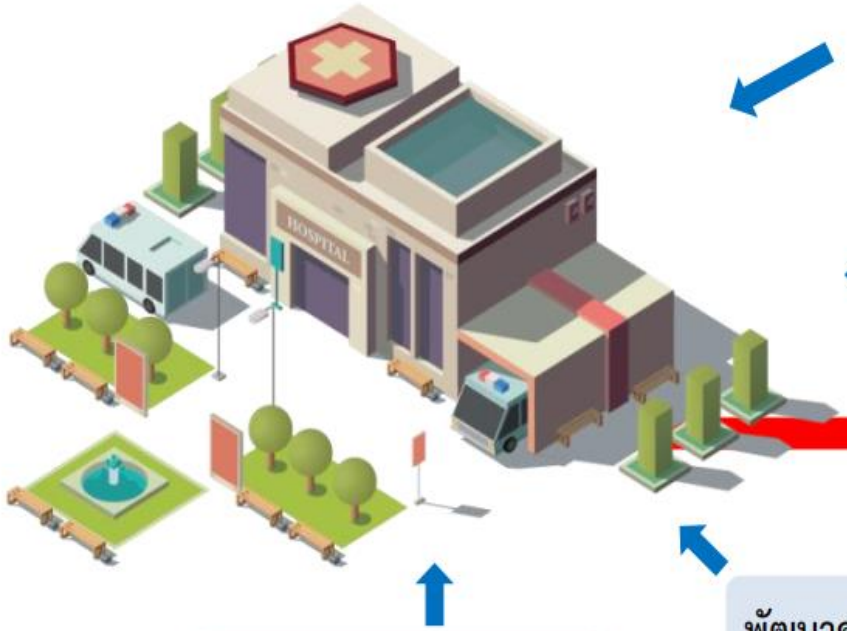
- ตรวจสอบ/ออกใบอนุญาต
- ตรวจมาตรฐานประจำปี
- จัดการเรื่องร้องเรียน
- ให้ความรู้ด้านกฎหมาย

6

2. ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562
อสม.หมอประจำบ้าน
สบส.
พัฒนาศักยภาพ อสม.
อสม. หมอประจำบ้าน
ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
Social Determinant Of Health
Community Problem
ชุมชน
บุคคลและครอบครัว
สร้างแกนนำด้านความรอบรู้สุขภาพ อสม. อสค.(สร้างหลักสูตร องค์ความรู้)
เพื่อการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน
อสม. ผ่านการอบรม
พชอ. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
ทีมหมอครอบครัว
หน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
รพ.สต.ติดดาว
รพ.สต.
7

3. ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

โรงพยาบาล



พัฒนา ยกระดับสถานพยาบาล
ให้ได้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
(พรบ. สถานพยาบาล มาตรา 5)

แผนแม่บท Master plan

HA , JCI

พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์

พัฒนาดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
และสิ่งแวดล้อม

๘

ตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพตาม พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ประเภท	ลำดับ	ตัวชี้วัดตาม พรบ.งบประมาณฯ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
แผนงานบุคลากร	๑	ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการภาครัฐ	ร้อยละ ๑๐๐	
แผนงานพื้นฐาน	๒	จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	๓ ฐานข้อมูล	IT
	๓	ร้อยละของสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๙๐	สพรศ. / กสพส.
	๔	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน	ร้อยละ ๕๐	ส.
แผนงานยุทธศาสตร์	๕	จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	๘๐,๐๐๐ คน	สช.
	๖	ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	สช.
	๗	จำนวนตำบลที่พัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๗,๒๕๕ ตำบล	สช.
	๘	ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๑๐	สช. / กผ.
	๙	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	ร้อยละ ๕	สพรศ. / กสพส.
	๑๐	ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนาและมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	ร้อยละ ๑๐	สพรศ. / กสพส. / กสป. / กบ. / วศ.
	๑๑	ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ	ร้อยละ ๘๐	วศ. / บ.
	๑๒	ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๗๐	สพรศ. / กสพส. / กม.

ประเภท	ลำดับ	ตัวชี้วัดตาม พรบ.งบประมาณฯ	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
แผนงานบูรณาการ	๑๓	ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่ท่องเที่ยวเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ ๙๐	กสพส.
	๑๔	อัตราการขยายตัวของรายได้จากการให้บริการสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ร้อยละ ๔	กสป.
	๑๕	จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	๕ แห่ง	สช.
	๑๖	ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์การพัฒนาศักยภาพ การติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา	ร้อยละ ๗๕	สช.

ตัวชี้วัด เป้าหมายการให้บริการ ผลผลิต/โครงการ พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 (รายหน่วยงาน) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อตัวชี้วัด	รหัส	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
ประเภท : แผนงานบุคลากร					
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการเบิกจ่ายของรายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ	-	ร้อยละ	100	ทุกหน่วยงาน	-
ประเภท : แผนงานพื้นฐาน					
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกเพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	-	ฐานข้อมูล	3	IT	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	-	ร้อยละ	90	สพรศ/กสพส.	ศบส.1-12
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน	-	ร้อยละ	50	ส	ศบส.1-12
ประเภท : แผนงานยุทธศาสตร์					
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม หมอประจำบ้าน	-	คน	80,000	สช.	ศบส.1-12
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	ร้อยละ	70	สช.	ศบส.1-12
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนตำบลที่พัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	-	ตำบล	7,255	สช	ศบส.1-12
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของประชาชนที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ	-	ร้อยละ	10	สช./กผ	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	-	ร้อยละ	5	สพรศ/กสพส..	-

ชื่อตัวชี้วัด	รหัส	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	เจ้าภาพหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนา และมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์	-	ร้อยละ	10	สพรศ.	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ	-	ร้อยละ	80	วศ./บ	ศบส.1-12
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	-	ร้อยละ	70	สพรศ/ กสพส./กม	ศบส.1-12
ประเภท : แผนงานบูรณาการ					
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ท่องเที่ยวเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	-	ร้อยละ	90	กสพส.	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการให้บริการสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	-	ร้อยละ	4	กสป.	-
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	-	แห่ง	5	สช.	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์การพัฒนาศักยภาพ การติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา	-	ร้อยละ	75	สช	-

การจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	หน่วย
1	งบดำเนินงาน/ปฏิบัติงาน	5,424,645	บาท
	เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
2	งบลงทุน	3,245,200	บาท
รวม		**8,669,845**	**บาท**

แผนการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	แผนการปฏิบัติงาน											
			พ.ศ. 2562			พ.ศ.2563								
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
1	**โครงการยกระดับความรู้อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ 2**	1,202,720												
	กิจกรรมที่ 1 ประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน (สัญจร 5 จังหวัด)	50,000		●	●				●	●				
	กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพยกระดับอสม. เป็นอสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ 5 จังหวัด	1,152,720			●	●								
	กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะอสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ 5 จังหวัด	0				●	●	●	●					
	กิจกรรมที่ 4 สรุปบทเรียนการดำเนินงาน	0										●		

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	แผนการปฏิบัติงาน											
			พ.ศ. 2562			พ.ศ.2563								
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
2	**โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการและวิศวกรรมการแพทย์**	905,340												
	กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมด้านเครื่องมือแพทย์ ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์	181,880			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 2 ด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและวิศวกรรมระบบสื่อสาร	196,440			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 3 ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริมให้ความรู้มาตรฐานการพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล และประเมินเบื้องต้น	14,840				●	●	●	●	●	●			
	กิจกรรมที่ 4 ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ (ลงพื้นที่เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ)	25,160				●	●	●	●	●	●			
	กิจกรรมที่ 5 กิจกรรมพัฒนามาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อม	8,020				●	●	●	●	●	●			
	กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมพัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์	5,840				●	●	●	●	●	●			
	กิจกรรมที่ 7 กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	473,160			●	●	●	●		●	●			

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	แผนการปฏิบัติงาน											
			พ.ศ. 2562			พ.ศ.2563								
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
3	**ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด**	210,745												
	กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	148,755				●	●							
	กิจกรรมที่ 2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรอบรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	4,500						●	●					
	กิจกรรมที่ 3 ด้านส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่	28,695							●	●	●			
	กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ /การประชุมวิชาการฯ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	28,795									●	●	●	

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	แผนการปฏิบัติงาน											
			พ.ศ. 2562			พ.ศ.2563								
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
4	**โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานฯ**	300,000												
	<u>กิจกรรมที่ 1</u> กิจกรรมประชุมคณะกรรมการสุขศาลาพระราชทานฯ ระดับเขต ครั้งที่ 1 (สถานที่ราชการ)	38,720				●								
	<u>กิจกรรมที่ 2</u> กิจกรรมการลงพื้นที่สุขศาลาพระราชทานฯ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพให้บริการในสุขศาลาพระราชทานฯ ตามเกณฑ์คุณภาพ 6 หมวด จำนวน 3 แห่ง	223,060				●	●							
	<u>กิจกรรมที่ 3</u> กิจกรรมติดตามการดำเนินงานพัฒนายกระดับคุณภาพให้บริการในสุขศาลาพระราชทานฯ	38,220						●	●	●	●			
	<u>กิจกรรมที่ 4</u> กิจกรรมประชุมคณะกรรมการสุขศาลาพระราชทานฯ ระดับเขต ครั้งที่ 2 และ สรุปบทเรียนการดำเนินงาน	-										●		

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ	แผนการปฏิบัติงาน											
			พ.ศ. 2562			พ.ศ.2563								
			ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
5	**โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ**	**2,805,840**												
	กิจกรรมที่ 1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (P011) Fixcost1	831,000	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 2 ค่าใช้จ่ายประจำ Fixcost2 (ค่าจ้างลูกจ้างเหมา)	654,840	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 3 ค่าสาธารณูปโภค Fixcost3	320,000	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 4 พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามแผนการดำเนินงานและงบประมาณที่ได้รับ (ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ)	914,040	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	กิจกรรมที่ 5 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร	13,000				●								
	กิจกรรมที่ 6 กิจกรรมประชุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานและผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ (ประชุมประจำเดือน)	72,960	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

สำเนาโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ห้องรองอธิบดี (ทพ.อาคม)
เลขที่รับ 3866
วันที่รับ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๒ เวลา
วันที่ออก เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๑๘๗๑๖
ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๒/๖๙๐๓ **วันที่** ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
เรื่อง ขออนุมัติโครงการยกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ที่ สธ ๐๗๑๖/๑๒๘๙ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้ส่งโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการยกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อยกระดับศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้จัดสรรงบประมาณให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน จำนวน ๑,๒๐๒,๗๒๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) แล้วนั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเจตนารมณ์ที่ตั้งไว้ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน พิจารณาแล้ว จึงเห็นควรอนุมัติโครงการฯ ดังกล่าว เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๒,๗๒๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายนัตกมาฤฒิ ศรีมัยโหย)
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- 2 ธ.ค. ๒๕๖๒

๑

รหัสโครงการ : .....

๑. ชื่อโครงการ : โครงการยกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี โดยการพัฒนาความเป็นเลิศใน ๔ ด้านคือ ๑.การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ๒.ระบบบริการ (Service Excellence) ๓.การพัฒนาคน (People Excellence) และ ๔.ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence)

การสาธารณสุขมูลฐาน ได้ถูกนำมาใช้เป็นกลวิธีอันเป็นรากฐานสำคัญยิ่ง โดยมุ่งหวังให้เกิดความครอบคลุมและเป็นธรรมในด้านการจัดบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ซึ่งสมควรได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ระดับหนึ่ง ที่ผ่านมาระบบสุขภาพไทยมีการปรับตัวอย่างรวดเร็วทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย โครงสร้าง และกลไกการจัดการ ตลอดจนการให้ความสำคัญกับบทบาทของภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง และตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ Thailand ๔.๐ รองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุซึ่งในปี ๒๕๗๓ ไทยจะมีผู้สูงอายุถึง ๑ ใน ๔ ของประชากรทั้งหมด การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ ตั้งเป้าหมายให้ **"ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน"**บนพื้นฐานกระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ภาคท้องถิ่นและภาคอื่นๆ ให้บูรณาการความร่วมมือร่วมกันเพื่อกำหนดปัญหาสุขภาพ ดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆด้วยตนเอง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน และมุ่งส่งเสริมบทบาทของท้องถิ่นให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนมากขึ้นภายใต้แนวคิด**"ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาวะชุมชน"** เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ กลไกการดำเนินงานภาครัฐทุกระดับต้องปรับบทบาทจากผู้ให้บริการแบบตั้งรับ หรือชี้นำด้านสุขภาพของประชาชนมาเป็นผู้ให้ข้อมูล และทำหน้าที่เชื่อมประสานภาคส่วนต่างๆ ของชุมชนเข้ามาดำเนินงานร่วมกัน ผลักดันให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้น มีการจัดการระบบเฝ้าระวังภัยพิบัติคุกคามด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรควิถีชีวิตที่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง ให้สามารถลดภาวะการเจ็บป่วย ควบคุมสิ่งแวดล้อมรอบตัว ให้เกิดสมดุลแห่งสุขภาพชุมชน โดยประชาชน อสม. แกนนำชุมชน ภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐและท้องถิ่น เข้ามามีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการดำเนินงานพัฒนา และขับเคลื่อนพลังชุมชนร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เกิดเป็นระบบสุขภาพชุมชน ที่ครอบคลุมถึงสุขภาวะ และความมั่นคงในชีวิตได้อย่างยั่งยืน

สืบเนื่องจากรัฐบาลมีนโยบายด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้าน ควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ พร้อมทั้ง เพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อลดโรคและปัญหาสุขภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองได้ และสามารถลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลได้

กระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและยกระดับคุณภาพบริการ ด้านสาธารณสุข โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วน โดยให้ประชาชนมีโอกาสในการร่วมคิด ร่วมนำ ร่วมทำและร่วมใน การอภิบาลแบบเครือข่าย ภายใต้กระบวนการที่ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบทบาทด้านสุขภาพภาคประชาชน ตามหลักการ การสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งปัจจุบันมีเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวนกว่า

๑,๐๔๐,๐๐๐ คน ซึ่งเป็นตัวแทนประชาชนผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ เข้ามามีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน จนได้รับการยอมรับจากสังคม

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ และชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน โดยให้ความสำคัญในการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น รวมทั้งเสริมสร้างขวัญและกาลังใจให้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดังนั้นศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้นเพื่อให้อสม.มีศักยภาพเป็นอสม. หมอประจำบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาลแต่พึ่งตนเองเพิ่มขึ้น

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อยกระดับศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้รับผิดรับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ๑ คน

๒. ผู้รับผิดรับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอๆละ ๑ คน

๓. ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน เป็น อสม.หมอประจำบ้าน หมู่บ้านละ ๑ คน และชุมชนเขตเทศบาล รวม ๔,๘๐๓ คน

๔. ประธาน อสม.ระดับตำบล เป็นอสม.หมอประจำบ้าน จำนวน ๔๒๖ คน โดยมีเกณฑ์ในการคัดเลือก ดังนี้

๔.๑ กรณีที่ตำบลมีประชากรไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ คน คัดเลือก ประธาน อสม.ระดับตำบล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทน จำนวน ๑ คน

๔.๒ กรณีที่ตำบลมีประชากรเกิน ๑๕,๐๐๐ คน คัดเลือก ประธาน อสม.ระดับตำบล จำนวน ๑ คน และเลขานุการ ชมรม อสม.ระดับตำบล จำนวน ๑ คน หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทน รวม ๒ คน

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต/ ผลลัพธ์

๑. อสม.ที่ได้รับการพัฒนายกระดับมีศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน ๔,๘๐๓ คน

๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพ จาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (เฉลี่ย อสม. ๑ คน ต่อ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ๓ คน)

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนายกระดับ เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๔,๘๐๓ คน

๒. ร้อยละของ อสม.หมอประจำบ้านมีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)

๓. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม.หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

นโยบายรัฐบาล ข้อที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพภาคประชาชน

ข้อที่ ๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยเน้นการป้องกันโรคมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษาสร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกอยู่ที่ส่วนกลาง ปรับระบบการจ้างงาน การกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกัน โดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม. มาตรการที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน มาตรการที่ ๒ ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้านในการดูแล ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย มาตรการที่ ๓ ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านในการจัดบริการสุขภาพในชุมชน

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย มีเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประชาชน ครอบครัวและชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นายนฤดล อ่วมสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รองผู้อำนวยการ(ด้านวิชาการ)สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๒ จังหวัดพิษณุโลก หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๔๓-๓๖๕๖ E-mail naruedon๗๒@gmail.com (หัวหน้าโครงการ)

๒. นางสาวนาตยา สุดจ้อย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๑๔-๔๑๘๔ E-mail phchss๒@gmail.com

๓. นางสาวไพลิน เปรมสุโข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้างานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โทรศัพท์ ๐๘๙-๔๓๒-๙๙๓๗

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรในศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๔

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๒,๗๒๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (unit cost)						
		คน	อัตรา	มื้อ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม
๑	**กิจกรรมประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัดกลุ่มเป้าหมาย ๗๗ คน** ครั้งที่ ๑ จังหวัดตาก จำนวน ๑๕ คน, ครั้งที่ ๒ จังหวัดสุโขทัย จำนวน ๑๕ คน, ครั้งที่ ๓ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑๕ คน, ครั้งที่ ๔ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน ๑๕ คน และครั้งที่ ๕ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๗ คน							
	ค่าอาหารกลางวัน	๗๗	๑๒๐	๑	๑	๑		๙,๒๔๐
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๗๗	๓๕	๒	๑	๑		๕,๓๙๐
	ค่าเบี้ยเลี้ยง	๕	๒๔๐		๔	๑		๔,๘๐๐
	ค่าพาหนะเดินทาง	๔	๔๐๐			๑		๑,๖๐๐
	ค่าพาหนะเดินทาง	๑	๒๐๐			๑		๒๐๐
	ค่าที่พักเหมาจ่าย	๕	๘๐๐		๔	๑		๑๖,๐๐๐
	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง							๑๒,๗๗๐
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๑							**๕๐,๐๐๐**
๒	**กิจกรรมพัฒนาศักยภาพยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด**							
	ค่าอาหารกลางวัน	๔,๘๐๓	๘๐	๑	๒	๑		๗๖๘,๔๘๐
	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๔,๘๐๓	๒๐	๒	๒	๑		๓๘๔,๒๔๐
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒(ยอดจัดสรรรายหัว ๒๔๐บาท)							**๑,๑๕๒,๗๒๐**
๓	**สนับสนุน การเพิ่มพูนทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่**							
	-	-	-	-	-	-	-	-
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							**๐**
๔	**กิจกรรมสรุปบทเรียนการดำเนินงาน**							
	-	-	-	-	-	-	-	-
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔							**๐**
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							**๑,๒๐๒,๗๒๐**
หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายถัวจ่ายทุกรายการ								

๕

๑๑. แผนการดำเนินงาน

โครงการยกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้านเขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑.	กิจกรรมประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย ๕๗ คน (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัด		●	●				●	●					๒๐
๒.	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ ยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด			●	●									๕๐
๓.	กิจกรรมสนับสนุน การเพิ่มพูนทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่				●	●	●	●						๒๐
๔.	กิจกรรมสรุปบทเรียนการดำเนินงาน										●			๑๐

๖

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑๒.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๒
๑๒.๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ ๒
๑๒.๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในเขตสุขภาพที่ ๒
๑๒.๔ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จ.พิษณุโลก
๑๒.๕ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๑๒.๖ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๒
๑๒.๗ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก

๑๓. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม. ที่เป็นหมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๒. ประชาชนได้รับบริการที่ครอบคลุม สะดวก ราคาถูก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. ประชาชนมีความรอบรู้ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การใช้สมุนไพร การแพทย์พื้นบ้าน และภูมิปัญญาไทยในการดูแลสุขภาพ ตนเอง ครอบครัว และชุมชน ช่วยประหยัดค่าใช้จ่าย และงบประมาณของประเทศ

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง –

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑.	การบริหารจัดการการเงินมีความซับซ้อนและต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่ายพื้นที่ในการบริหารจัดการ	-สร้างการรับรู้การดำเนินงานกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ -จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
๒.	กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมในแต่ละจังหวัดมีจำนวนมาก	-สื่อสารประชาสัมพันธ์กับเครือข่าย ในการออกแบบรูปแบบการฝึกอบรมเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และถูกต้องตามตามกรอบแนวทางที่กำหนด -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
๓.	สื่อในการจัดการอบรมที่ได้รับจัดสรรจากส่วนกลางมีอย่างจำกัด	-ร่วมหาแนวทางกับเครือข่ายออกแบบการอบรมหรือเพิ่มจำนวนสื่อ
๔.	รูปแบบ และหลักสูตรการอบรม อาจไม่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานของ อสม.ในพื้นที่	-ทบทวนรูปแบบ และหลักสูตรโดยการบูรณาการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในเขตสุขภาพ ทั้งเชิงนโยบาย และปัญหาในพื้นที่

๗

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๕.	การเร่งรัด ระยะเวลาในการดำเนินงาน	-จัดทำแผนการดำเนินงาน จัดลำดับความสำคัญของงานเชิงนโยบาย และสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติ
๖.	การประเมินผลเชิงคุณภาพในกลุ่ม อสม.จำนวนมาก ต้องใช้ระยะเวลา และงบประมาณ	-ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการประเมิน

ผู้เสนอโครงการ

(นายนฤดล อ่วมสุข)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๘

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ ยกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย ๕๗ คน (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ ยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุน การเพิ่มพูนทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๔ สรุปบทเรียนการดำเนินงาน	√	√	√	√	√	√		√	√	√

๙

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ ประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย ๕๗ คน (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัด	- การบริหารจัดการการเงินมีความซับซ้อนและต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่ายพื้นที่ในการบริหารจัดการ	๓	๔	๑๒	นโยบายผู้บริหาร	-สร้างการรับรู้การดำเนินงานกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ -จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
		- การเร่งรัด ระยะเวลาในการดำเนินงาน	๓	๓	๙		-จัดทำแผนการดำเนินงาน จัดลำดับความสำคัญของงานเชิงนโยบาย และสร้างความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติ
		- รูปแบบ และหลักสูตรการอบรมอาจไม่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานของ อสม.ในพื้นที่	๓	๓	๙		-ทบทวนรูปแบบ และหลักสูตรโดยการบูรณาการเชื่อมโยงการทำงานร่วมกันของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในเขตสุขภาพ ทั้งเชิงนโยบาย และปัญหาในพื้นที่
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด	- สื่อในการจัดการอบรมที่ได้รับจัดสรรจากส่วนกลางมีอย่างจำกัด	๔	๓	๑๒	นโยบายผู้บริหาร	-ร่วมหาแนวทางกับเครือข่ายออกแบบการอบรมหรือเพิ่มจำนวนสื่อ
		- กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมในแต่ละจังหวัดมีจำนวนมาก	๔	๓	๑๒		-ออกแบบรูปแบบการฝึกอบรมเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่และถูกต้องตามตามกรอบแนวทางที่กำหนด -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
	กิจกรรมที่ ๔ ติดตามประเมินผลเยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัด	- การประเมินผลเชิงคุณภาพในกลุ่ม อสม.จำนวนมากต้องใช้ระยะเวลา และงบประมาณ	๓	๓	๙	นโยบายผู้บริหาร	-ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการประเมิน

๑๐

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๑ ประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๓ กลุ่มเป้าหมาย ๕๗ คน (สัญจรรายจังหวัด) ๕ ครั้ง ๕ จังหวัด	- การบริหารจัดการการเงินมีความซับซ้อนและต้องอาศัยความร่วมมือจากเครือข่ายพื้นที่ในการบริหารจัดการ - การเร่งรัด ระยะเวลาในการดำเนินงาน - รูปแบบ และหลักสูตรการอบรมอาจไม่สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานของ อสม.ในพื้นที่	๐	๐	๐	-	-จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด	- ความร่วมมือของพื้นที่นในการบริหารจัดการงบ - ความร่วมมือในการจัดส่งเอกสารและผลการดำเนินงาน	๔ ๓	๔ ๔	๑๖ ๑๒	นโยบายผู้บริหาร	-สร้างการรับรู้การดำเนินงานกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ -จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
	กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุน การเพิ่มพูนทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน โดยหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่	- ความร่วมมือของพื้นที่ในการดำเนินงานและการรายงานผลการดำเนินงาน	๓	๓	๙	นโยบายผู้บริหาร	-ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
	กิจกรรมที่ ๔ สรุปบทเรียนการดำเนินงาน	- ไม่มี	๐	๐	๐	-	-

๑๑

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด	- ความร่วมมือในการจัดส่งเอกสาร	๒	๔	๘	นโยบายผู้บริหาร	-ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด	- ความถูกต้องเอกสารการเงิน	๒	๔	๘	นโยบายผู้บริหาร	-จัดทำแนวทางเก็บ หลักฐาน และกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง -ควบคุม กำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอ

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

ห้องรองอธิบดี (พพ.อาคม)
เลขที่รับ 4085
วันที่รับ - 4 ธ.ค. 2562 เวลา
วันที่ออก เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ๓๕๗๖ **วันที่** ๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๖/๑๓๓๙ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้เสนอขออนุมัติโครงการภายใต้ภารกิจของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๓,๗๑๑,๑๘๐.- บาท (สามล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการแล้วมีรายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๙๐๕,๓๔๐.- บาท

๒. โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๒,๘๐๕,๘๔๐.- บาท

โดยโครงการที่ ๑ มีเป้าหมายการดำเนินงาน และงบประมาณเป็นไปตามกรอบที่กองวิศวกรรมการแพทย์กำหนด และโครงการที่ ๒ เป็นไปตามกรอบวงเงินงบรายจ่ายขั้นต่ำ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาจัดสรรให้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการตามที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายอัครพล ศุวุศาสตรา
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายแพทย์ ปรเมธินฐ์ สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๕ ธ.ค. ๒๕๖๒

รหัสโครงการ:

ชื่อโครงการ: โครงการส่งเสริม พัฒนา มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามประกาศกฎกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดลักษณะของสถานพยาบาล และมาตรฐาน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลได้จัดให้มีมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้ ด้านการบริหารจัดการ ด้านการบริการสุขภาพ ด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านความปลอดภัย ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายให้มีการส่งเสริม สนับสนุน การสอบเทียบมาตรฐานของครุภัณฑ์ทางการแพทย์และการสาธารณสุขให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการส่งเสริมสนับสนุนระบบ คุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชน เพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ดังนั้น ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการยกระดับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ห้อง ER ทุกจำนวนรายการเครื่องมือ(ตามมาตรฐานรายการเครื่องมือในห้อง ER ที่กำหนด) เพื่อสร้างหลักประกันว่าโรงพยาบาลมีเครื่องมือที่มีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองจากการรักษาพยาบาลที่ใช้เครื่องมือแพทย์ที่มีมาตรฐาน

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์พื้นฐาน โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในส่วนเครื่องมืออื่น ๆ ตามการร้องขอของโรงพยาบาลเพื่อให้เครื่องมือแพทย์ของโรงพยาบาลมีมาตรฐานส่งผลให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสุขภาพได้รับการรักษาพยาบาลจากเครื่องมือแพทย์ที่มีมาตรฐาน

๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ด้วยการตรวจสอบความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลให้ครอบคลุมทั้ง ๗ ระบบ เพื่อทำให้โรงพยาบาลมีความปลอดภัยในทุก ๆด้าน มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการ

๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารให้แก่สถานบริการสุขภาพด้วยการสำรวจ ตรวจสอบ ความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารในโรงพยาบาล โดยเน้นในระบบสื่อสารด้านวิทยุคมนาคม เพื่อเตรียมความพร้อมใช้ของระบบสื่อสารรองรับภัยพิบัติ

๕. ส่งเสริมและสนับสนุนการตรวจสอบด้านสิ่งแวดล้อมให้แก่สถานบริการสุขภาพทุกระดับ ด้วยการตรวจสอบและประเมินระบบบำบัดน้ำเสีย /การตรวจสอบและประเมินเพื่อการจัดการการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจห้องเอกซเรย์และห้องฉุกเฉิน เพื่อให้สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลมีมาตรฐาน มีความปลอดภัยเอื้อต่อการให้บริการ

๖. พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด เพื่อให้การบริหารจัดการเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล มีความเพียงพอ พร้อม ใช้ เกิดความปลอดภัยในการให้บริการ และมีมาตรฐาน

๗. ถ่ายทอด ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐในพื้นที่ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้การพัฒนา สนับสนุน ควบคุม กำกับ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้มีระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐาน และมีการพัฒนาตนเองเข้าสู่กระบวนการพัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาล ให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาล สถานที่ปฏิบัติงานที่มีมาตรฐานตามกำหนด พร้อมใช้งานตลอดเวลาในสภาวะปกติและสภาวะฉุกเฉิน มีความปลอดภัยทั้งในการปฏิบัติงาน และการใช้เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรของสถานบริการสุขภาพภาครัฐมีความเข้าใจในกระบวนการบำรุงรักษา มีทักษะในการใช้เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ถูกต้อง เพื่อลดการชำรุดของเครื่องมือ และยังสามารถลดต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่ต้องเสียไปกับการตรวจซ่อมบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยสรุปดังนี้

๑. เพื่อให้เครื่องมือทางการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน มีสภาพพร้อมใช้งานและได้มาตรฐานตามที่กำหนด

๒. เพื่อให้เครื่องมือใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุดและประหยัดพลังงาน

๓. เพื่อลดความเสี่ยงและอันตรายจากเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และสภาพแวดล้อมที่จะเกิดขึ้นในโรงพยาบาล

๔. เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัยซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ

๕. เพื่อให้สถานที่ สภาพแวดล้อมที่ให้บริการของโรงพยาบาลมีความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และประชาชนที่มารับบริการ

๖. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลรักษาเครื่องมืออย่างถูกวิธี ในการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เกิดความปลอดภัย และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ตลอดจนสามารถพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านวิศวกรรมการแพทย์ในโรงพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗. เพื่อให้สถานบริการสุขภาพ มีการพัฒนาการจัดการด้านวิศวกรรมการแพทย์ในโรงพยาบาล อย่างเป็นระบบ เพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และเอื้อต่อสุขภาพ เอื้อต่อกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

๘. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นกับเจ้าหน้าที่ผู้ใช้เครื่องมือแพทย์ ในเรื่องความเพียงพอ พร้อมใช้ ได้มาตรฐาน ปลอดภัยกับผู้ใช้และประชาชนผู้มารับบริการ

๙. เพื่อให้โรงพยาบาลมีระบบสื่อสาร ที่มีความพร้อมใช้ รองรับภัยพิบัติ

เพื่อให้บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ และบุคลากรของสถานบริการสุขภาพภาครัฐในเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพและงานสนับสนุนอื่น ๆที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

โรงพยาบาลภาครัฐ ในพื้นที่เครือข่ายบริการสุขภาพที่ ๒ รวม ๕ จังหวัด จำนวน ๔๗ แห่ง ได้แก่

๓.๑ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๙ แห่ง

๑. รพ.ศ.พุทธชินราช	๒. รพ.ร.นครไทย	๓. รพ.วังทอง
๔. รพ.บางระกำ	๕. รพ.พรหมพิราม	๖. รพ.เนินมะปราง
๗. รพ.บางกระทุ่ม	๘. รพ.ชาติตระการ	๙. รพ.วัดโบสถ์

๓.๒ จังหวัดตาก จำนวน ๙ แห่ง

๑. รพ.ท.สมเด็จพระเจ้าตากสินตากสินมหาราช ๒. รพ.แม่ระมาด
๓. รพ.สามเงา ๔. รพ.ท.แม่สอด ๕. รพ.บ้านตาก
๖. รพ.ท่าสองยาง ๗. รพ.พบพระ ๘. รพ.อุ้มผาง
๙. รพ.วังเจ้า

๓.๓ จังหวัดสุโขทัย จำนวน ๙ แห่ง

๑. รพ.ท.สุโขทัย ๒. รพ่.ท.ศรีสังวรสุโขทัย ๓. รพ.ศรีนคร
๔. รพ.กงไกรลาส ๕. รพ.สวรรคโลก ๖. รพ.ศรีสัชนาลัย
๗. รพ.ทุ่งเสลี่ยม ๘. รพ.บ้านด่านลานหอย ๙. รพ.คีรีมาศ

๓.๔ จังหวัดอุตรดิตถ์ จำนวน ๙ แห่ง

๑. รพ.ศ.อุตรดิตถ์ ๒. รพ.พิชัย ๓. รพ.ทองแสนขัน
๔. รพ.ลับแล ๕. รพ.ตรอน ๖. รพ.ท่าปลา
๗. รพ.บ้านโคก ๘. รพ.ฟากท่า ๙. รพ.น้ำปาด

๓.๕ จังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๑ แห่ง

๑. รพ.ท.เพชรบูรณ์ ๒. รพ.วิเชียรบุรี ๓. รพ.หนองไผ่
๔. รพ.บึงสามพัน ๕. รพ.ร.หล่มเก่า ๖. รพ.หล่มสัก
๗. รพ.วังโป่ง ๘. รพ.ชนแดน ๙. รพ.ศรีเทพ
๑๐. รพ.น้ำหนาว ๑๑. รพ.เขาค้อ

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้แก่ รพศ/รพท/รพช. มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. ร้อยละของรพ.ได้รับการทดสอบ เครื่องมือแพทย์ (ร้อยละ ๑๐๐)

๒. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ในห้องER ได้รับการทดสอบ สอบเทียบได้รับการทดสอบมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐)

๓. ร้อยละของรพ.ได้รับการตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยตามมาตรฐานกำหนด (ร้อยละ๑๐๐)

๔. ร้อยละของรพ.และสาธารณสุขจังหวัดได้รับการตรวจสอบระบบสื่อสารมีความพร้อมใช้งาน (ร้อยละ ๑๐๐)

๕. จำนวนรพ.ได้รับการตรวจสอบและประเมินระบบบ่อบำบัดน้ำเสียและประเมินระบบปรับอากาศและระบายอากาศของห้องเอกซเรย์และห้องฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลภาครัฐ (๒ แห่ง)

๖. ร้อยละความสำเร็จของการตรวจสอบและประเมินระบบบ่อบำบัดน้ำเสียและประเมินระบบปรับอากาศและระบายอากาศของห้องเอกซเรย์และห้องฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลภาครัฐ (ร้อยละ๑๐๐)

๗. จำนวนรพ.ได้รับการส่งเสริมมาตรฐานการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล (๘ แห่ง)

๘. จำนวนรพ.ได้รับการพัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์ (๒ แห่ง)

๙. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

๑๐.ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายในปี ๒๕๖๒ ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพระดับคุณภาพ ให้ผ่านระดับคุณภาพ (ร้อยละ ๘๐)

๖. ตอบตัวชี้วัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับคุณภาพ (ร้อยละ ๘๐)

๗.ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ ครบวงจร

ผลผลิต : สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๙. ทรัพยากรที่ใช้

เครื่องมือที่ใช้ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์/เครื่องมือตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย/ยานพาหนะ /เครื่องประมวลผลข้อมูล /วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๐๕,๓๔๐ บาท (เก้าแสนห้าพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรมดังนี้

๑๐.๑ กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(ด้านวิศวกรรมการแพทย์)

๑๐.๑.๑ ด้านเครื่องมือแพทย์ ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน ห้องฉุกเฉิน(ER) ทุกจำนวนรายการเครื่องมือ เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๔๐ โรงพยาบาล)
  - ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๒ วัน x ๔๐ รพ. เป็นเงิน ๓๘,๔๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๗ โรงพยาบาล)
  - ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๓ วัน x ๗ รพ. เป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท
- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๓๔ โรงพยาบาล)
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑๗ รพ. เป็นเงิน ๒๗,๒๐๐ บาท
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๑๗ รพ. เป็นเงิน ๕๔,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๖ โรงพยาบาล)
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๖ รพ. เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๒,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๘๑,๘๘๐ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๑.๒ ด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและวิศวกรรมระบบสื่อสาร ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล ๗ ระบบ (ระบบไฟฟ้า,ระบบก๊าซทางการแพทย์,ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ,ระบบไอน้ำ,ระบบขนส่ง(ลิฟต์),ระบบสุขาภิบาล,ระบบอัคคีภัย) และตรวจสอบความพร้อมใช้งานระบบสื่อสาร (วิทยุโทรคมนาคม) เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๔๐ โรงพยาบาล)
  - ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๒ วัน x ๔๐ รพ. เป็นเงิน ๓๘,๔๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๗ โรงพยาบาล)
  - ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๓ วัน x ๗ รพ. เป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท
- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๓๔ โรงพยาบาล)
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑๗ รพ. เป็นเงิน ๒๗,๒๐๐ บาท
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๑๗ รพ. เป็นเงิน ๕๔,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๖ โรงพยาบาล)
  - ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๖ รพ. เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓๒,๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ เป็นเงิน ๑๔,๕๖๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๙๖,๔๔๐ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๑.๓ ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริมให้ความรู้มาตรฐานการพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล และประเมินเบื้องต้น เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๘ แห่ง รวม ๒๐ คน จัดที่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

- ค่าอาหารกลางวัน
  - ๒๐ คน x ๑ วัน x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
  - ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร
  - ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร ๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คืน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร/ค่าวัสดุ เป็นเงิน ๑,๘๔๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๔,๘๔๐ บาท

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๑.๔ ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ ลงพื้นที่เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ และประเมินเบื้องต้น โรงพยาบาลเป้าหมาย ๘ แห่ง ได้แก่ รพ.ศรีสังวรสุโขทัย,รพ.ท่าสองยาง,รพ.อุ้มผาง,รพร.นครไทย ,รพร.หล่มเก่า,รพ.วิเชียรบุรี,รพ.หล่มสัก และรพ.สวรรคโลก

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๘ วัน	เป็นเงิน	๕,๗๖๐ บาท
- ค่าที่พัก ๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๖ คืน	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**เป็นเงิน**	**๒๕,๑๖๐ บาท**

ตัวอักษร (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๒ กิจกรรมพัฒนามาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อม ตรวจสอบและประเมินระบบบ่อบำบัดน้ำเสีย, ระบบปรับอากาศและระบายอากาศของห้องเอกซเรย์ และห้องฉุกเฉิน ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๒ แห่ง

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๔ วัน	เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท
- ค่าที่พัก ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืน	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๓๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**เป็นเงิน**	**๘,๐๒๐ บาท**

ตัวอักษร (แปดพันยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๓ กิจกรรมพัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์ พัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์(ER) สำรวจ ตรวจสอบ ถ่ายทอดองค์ความรู้ และประเมิน มาตรฐานห้องให้บริการทางการแพทย์(ER) เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๒ แห่ง

รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๓ วัน	เป็นเงิน	๑,๔๔๐ บาท
- ค่าที่พัก ๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน	เป็นเงิน	๓,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**เป็นเงิน**	**๕,๘๔๐ บาท**

ตัวอักษร (ห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๔ กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๑๐.๔.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนามาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ สถานพยาบาลสุขภาพภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย ๔๗ โรงพยาบาล สัญจร ๕ จังหวัด (จัดสถานที่ราชการ) รายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๕๐ บาท x ๓๕๐ คน x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๕๒,๕๐๐	บาท	-
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๕๐ คน	เป็นเงิน	๒๔,๕๐๐	บาท	
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๖๔,๘๐๐	บาท	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน	๕,๗๖๐	บาท	
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๖๐ บาท x ๑๒ คน x ๕ วัน	เป็นเงิน	๙,๖๐๐	บาท	
- ค่าที่พัก ๖๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๖ คืน	เป็นเงิน	๔๓,๒๐๐	บาท	
- ค่ายานพาหนะ ๑๒ คน	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท	
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑๓,๐๐๐	บาท	
- ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๕,๘๔๐	บาท	
- ค่าไวนิล	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท	
รวมเป็นจำนวนเงิน	**เป็นเงิน**	**๒๓๐,๔๐๐**	**บาท**	

ตัวอักษร (สองแสนสามหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๑๐.๔.๒ เยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ (โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านระดับคุณภาพ และโรงพยาบาลระดับคุณภาพในปี ๖๐) รวมทั้งหมด ๓๔ โรงพยาบาล
ดังรายละเอียด

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๗ คน x ๒๔๐ บาท x ๓๘ วัน	เป็นเงิน	๕๒,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พักเหมาจ่าย ๘๐๐ บาท x ๗ คน x ๓๑ คืน	เป็นเงิน	๑๗๓,๖๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑๗,๑๖๐	บาท
รวมเป็นจำนวนเงิน	**เป็นเงิน**	**๒๔๒,๗๖๐**	**บาท**

ตัวอักษร (สองแสนสี่หมื่นสองพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

รวมงบประมาณที่ใช้ในกิจกรรมที่ ๑๐.๑ – ๑๐.๕ เป็นงบประมาณทั้งสิ้น ๙๐๕,๓๔๐ บาท
ตัวอักษร (เก้าแสนห้าพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๑๑. แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑-๑๐-๒๐๑๙ ถึง ๓๐-๙-๒๐๒๐
ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑	ขออนุมัติโครงการ	●	●											๕
๒	**กิจกรรมด้านเครื่องมือแพทย์** เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง โดยประกอบด้วยขั้นตอน ดังต่อไปนี้ ๑. ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐาน ห้องฉุกเฉิน(ER) ทุกจำนวนรายการเครื่องมือเป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง ๒. ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ชนิดอื่น ๆ โดยวิธีการทดสอบสอบเทียบมาตรฐาน ตามที่โรงพยาบาลร้องขอ			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๕
๓	**กิจกรรมด้านวิศวกรรมความปลอดภัย** เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๔๗ แห่ง โดยดำเนินกิจกรรม ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล ๗ ระบบ (ระบบไฟฟ้า,ระบบก๊าซทางการแพทย์,ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ, ระบบไอน้ำ,ระบบขนส่ง(ลิฟต์),ระบบสุขาภิบาล,ระบบอัคคีภัย) และตรวจสอบความพร้อมใช้งานระบบสื่อสาร (วิทยุโทรคมนาคม)			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๕

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค	กย.	ค่าน้ำหนัก
๔	**กิจกรรมพัฒนามาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อม** ตรวจสอบและประเมินระบบบ่อบำบัดน้ำเสีย,ระบบปรับอากาศและระบายอากาศของห้องเอกซเรย์ และห้องฉุกเฉิน ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๒ แห่ง				●	●	●	●	●	●				๑๐
๕	**กิจกรรมพัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์** พัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์(ER) สำรวจ ตรวจสอบ ถ่ายทอดองค์ความรู้ และประเมินมาตรฐานห้องให้บริการทางการแพทย์(ER) เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๒ แห่ง				●	●	●	●	●	●				๑๐
๖	**กิจกรรมพัฒนาสถานพยาบาลด้านการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์** ส่งเสริมให้ความรู้มาตรฐานการพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล และประเมินเบื้องต้น เป้าหมายสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ๘ แห่ง				●	●	●	●	●	●				๑๕
๗	**กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ** ๗.๑ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนามาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ สถานพยาบาลสุขภาพภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย ๔๗ โรงพยาบาล			●	●	●								๑๕
	๗.๒ เยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ (โรงพยาบาลที่ยังไม่ผ่านระดับคุณภาพ และโรงพยาบาลระดับคุณภาพในปี ๖๐) รวมทั้งหมด ๓๔ โรงพยาบาล						●		●	●				๑๕

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องโครงการ

๑. นายดิเรก สุวรรณประทีป ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒. นายนฤดล อ่วมสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายภิเศก ศักดิ์เพ็ชร ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๔. นายอนิวรรตน์ มีจันทร์ ตำแหน่ง นายช่างโยธาปฏิบัติงาน
๕. นางสาวนาตยา สุดจ้อย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๖. นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายอุดร เขียวดี ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๘. นายสุริยา ทารักษ์ ตำแหน่ง วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ
๙. นายอภิชาติ เพ็งแตง ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๐. นายอำนาจ ศิลมีสัตย์ ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๑. นายเอนก มากดี ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๒. นายสุรินทร์ รักชู ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๒. ว่าที่ รต.วุฒิชัย หยวกทอง ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๔. นายมรกต ปลาเงิน ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๕. นายเทอดไทย สารพิชญ์ ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๖. นายเทวา ปิ่นมณี ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๗. นายวิทยา ภาวะดี ตำแหน่ง นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๘. นายเฉลิมวุฒิ คงมั่น ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน

๑๓. ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สถานบริการสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ ทำให้เครื่องมือแพทย์มีสภาพพร้อมใช้งานและได้มาตรฐานตามที่กำหนด
๒. เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์สามารถใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุดและประหยัดพลังงาน
๓. ลดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ
๔. โรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานด้านเครื่องมือ ปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และประชาชนที่มารับบริการ
๕. โรงพยาบาลมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย เอื้อต่อการให้บริการ เกิดความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้ใช้บริการ
๖. โรงพยาบาลมีระบบสื่อสารที่พร้อมใช้งาน มีประสิทธิภาพ และรองรับภัยพิบัติที่อาจเกิดขึ้นได้
๗. สถานบริการสุขภาพภาครัฐได้แก่ รพศ./รพท./รพช. มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบสนับสนุนบริการสุข

๑๔. โครงการที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ปัจจัยภายนอก

ความเสี่ยงที่ ๑. การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนของหน่วยงานผู้รับบริการ (กรณีขอเลื่อน)

แนวทางในการลดความเสี่ยง – ประสานงาน ติดตาม ควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานให้ เป็นไปตามแผน

ปัจจัยภายใน

ความเสี่ยงที่ ๑. บุคลากรขาดทักษะการทำงานเฉพาะด้าน

แนวทางในการลดความเสี่ยง – ส่งเข้าร่วมอบรม ศึกษาดูงาน /ถ่ายทอดความรู้ภายในองค์กร

๒. บุคลากรมีการโยกย้ายไปรับราชการที่อื่น

แนวทางในการลดความเสี่ยง – ปรับแผนการทำงาน / เตรียมบุคลากรสำรอง

ผู้เสนอโครงการ

(นายอุดร เขียวดี)
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ปานทิพยสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2807
๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๒
เวลารับ 14.36

12520
15 ธ.ค. 2562
15924

ที่ สธ ๐๗๑๖/๒๕๑๐

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒๑ หมู่ ๔ ตำบลมะขามสูง
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามหนังสือกลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/๓๑๗๐ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่องแจ้งอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แจ้งให้หน่วยงานจัดทำแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับการพิจารณาจัดสรร นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีความประสงค์ขอส่งโครงการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ โครงการ ตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยเรียนแนบมาพร้อมกันนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ 21,715.-

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน กลุ่มแผนงาน)

ขอแสดงความนับถือ

(นายถาวร ขาวแสง)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหาร

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

มอบ
☐ งานบริหารงานทั่วไป
☑ งานแผนงานและงบประมาณ 4/12/62
☐ งานติดตามและประเมินผล
☐ งานวิชาการ
☐ อื่นๆ.....

นายอัครพล คุรุศาสตรา
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

กลุ่มบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐-๕๕๐๐๙-๕๐๙
โทรสาร ๐-๕๕๐๐๙-๕๑๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทร ๐-๕๕๐๐-๙๕๐๙ โทรสาร ๐-๕๕๐๐-๙๕๑๐

ที่ สธ ๐๗๑๖/๑๔๐๖ **วันที่** ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมในสถานที่เอกชน

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามที่ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓” นั้น

ในการนี้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงขออนุมัติให้ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ./ สสอ./สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในสถานที่จัดประชุมเอกชน เนื่องจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีสถานที่ไม่เพียงพอในการจัดประชุมเพื่อรองรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๐๕ ราย (รายละเอียดตามกิจกรรมที่ ๒) ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมฯ เบิกจากโครงการ“ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๔๘

ตารางการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
งานสถานพยาบาล กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สบส. เขต	ลำดับ	จังหวัด	สถานพยาบาลภาคเอกชน (แห่ง)			จัดสรรงปม. ให้สสจ. (บาท)			จัดสรรงปม. ให้สบส.เขต
			คลินิก	รพ	รวม	ทั้งหมด	รอบ 1 (50%)	รอบ 2 (50%)	(บาท)
1	1	เชียงราย	526	5	531	50,000	25,000	25,000	64,000
	2	เชียงใหม่	997	17	1,014	96,890	48,445	48,445	121,000
	3	น่าน	116	-	116	11,000	5,500	5,500	17,000
	4	พะเยา	127	1	128	13,000	6,500	6,500	17,000
	5	แพร่	167	2	169	17,000	8,500	8,500	20,000
	6	แม่ฮ่องสอน	34	-	34	10,000	5,000	5,000	17,000
	7	ลำปาง	258	2	260	24,000	12,000	12,000	31,000
	8	ลำพูน	144	2	146	14,000	7,000	7,000	17,000
	รวม		**2,369**	**29**	**2,398**	**235,890**	**117,945**	**117,945**	**304,000**
2	1	ตาก	114	2	116	12,000	6,000	6,000	17,000
	2	พิษณุโลก	487	5	492	47,000	23,500	23,500	59,000
	3	เพชรบูรณ์	466	2	468	44,000	22,000	22,000	56,000
	4	สุโขทัย	283	4	287	27,000	13,500	13,500	34,000
	5	อุตรดิตถ์	223	1	224	21,000	10,500	10,500	27,000
	รวม		**1,573**	**14**	**1,587**	**151,000**	**75,500**	**75,500**	**193,000**
3	1	กำแพงเพชร	207	1	208	19,000	9,500	9,500	25,000
	2	ชัยนาท	110	1	111	11,000	5,500	5,500	17,000
	3	นครสวรรค์	377	5	382	36,000	18,000	18,000	46,000
	4	พิจิตร	203	4	207	19,000	9,500	9,500	25,000
	5	อุทัยธานี	110	-	110	11,000	5,500	5,500	17,000
	รวม		**1,007**	**11**	**1,018**	**96,000**	**48,000**	**48,000**	**130,000**
4	1	นครนายก	62	-	62	10,000	5,000	5,000	17,000
	2	นนทบุรี	754	12	766	73,000	36,500	36,500	92,000
	3	ปทุมธานี	549	12	561	53,000	26,500	26,500	67,000
	4	พระนครศรีอยุธยา	307	7	314	30,000	15,000	15,000	38,000
	5	ลพบุรี	284	2	286	27,000	13,500	13,500	34,000
	6	สระบุรี	297	4	301	28,000	14,000	14,000	36,000
	7	สิงห์บุรี	95	1	96	10,000	5,000	5,000	17,000
	8	อ่างทอง	111	1	112	11,000	5,500	5,500	17,000
	รวม		**2,459**	**39**	**2,498**	**242,000**	**121,000**	**121,000**	**318,000**
5	1	กาญจนบุรี	226	4	230	22,000	11,000	11,000	28,000
	2	นครปฐม	480	5	485	46,000	23,000	23,000	58,000
	3	ประจวบคีรีขันธ์	199	2	201	19,000	9,500	9,500	24,000
	4	เพชรบุรี	189	2	191	18,000	9,000	9,000	23,000
	5	ราชบุรี	312	6	318	30,000	15,000	15,000	38,000
	6	สมุทรสงคราม	60	1	61	10,000	5,000	5,000	17,000
	7	สมุทรสาคร	338	9	347	33,000	16,500	16,500	42,000
	8	สุพรรณบุรี	286	4	290	27,000	13,500	13,500	35,000
	รวม		**2,090**	**33**	**2,123**	**205,000**	**102,500**	**102,500**	**265,000**
6	1	จันทบุรี	208	2	210	20,000	10,000	10,000	25,000
	2	ฉะเชิงเทรา	262	3	265	25,000	12,500	12,500	32,000
	3	ชลบุรี	1,112	18	1,130	100,000	50,000	50,000	135,000
	4	ตราด	104	2	106	11,000	5,500	5,500	17,000
	5	ปราจีนบุรี	144	3	147	15,000	7,500	7,500	17,000
	6	ระยอง	463	5	468	44,000	22,000	22,000	56,000
	7	สมุทรปราการ	471	21	492	47,000	23,500	23,500	59,000
	8	ระยะแก้ว	142	-	142	14,000	7,000	7,000	17,000
	รวม		**2,906**	**54**	**2,960**	**276,000**	**138,000**	**138,000**	**358,000**

๕๐

ตารางการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เขต	ลำดับที่	จังหวัด	เป้าหมาย (แห่ง)	งบประมาณจัดสรรให้ สสจ.			ศบส.1-12
				ทั้งหมด	จัดสรรงวดที่ 1	จัดสรรงวดที่ 2	
1	1	เชียงใหม่	500	128,500	64,250	64,250	
	2	แม่ฮ่องสอน	50	12,850	6,425	6,425	
	3	ลำปาง	50	12,850	6,425	6,425	
	4	ลำพูน	40	10,280	5,140	5,140	
	5	น่าน	20	5,140	2,570	2,570	
	6	แพร่	20	5,140	2,570	2,570	
	7	เชียงราย	100	25,700	12,850	12,850	
	8	พะเยา	20	5,140	2,570	2,570	
	รวมงบประมาณเขต 1		**800**	**205,600**	**102,800**	**102,800**	**72,800**
2	1	พิษณุโลก	30	7,710	3,855	3,855	
	2	อุตรดิตถ์	25	6,425	3,213	3,212	
	3	เพชรบูรณ์	50	12,850	6,425	6,425	
	4	สุโขทัย	40	10,280	5,140	5,140	
	5	ตาก	50	12,850	6,425	6,425	
	รวมงบประมาณเขต 2		**195**	**50,115**	**25,058**	**25,057**	**17,745**
3	1	นครสวรรค์	40	10,280	5,140	5,140	
	2	พิจิตร	30	7,710	3,855	3,855	
	3	กำแพงเพชร	30	7,710	3,855	3,855	
	4	อุทัยธานี	30	7,710	3,855	3,855	
	5	ชัยนาท	20	5,140	2,570	2,570	
	รวมงบประมาณเขต 3		**150**	**38,550**	**19,275**	**19,275**	**13,650**
4	1	พระนครศรีอยุธยา	60	15,420	7,710	7,710	
	2	ปทุมธานี	150	38,550	19,275	19,275	
	3	นนทบุรี	200	51,400	25,700	25,700	
	4	สระบุรี	45	11,565	5,783	5,783	
	5	ลพบุรี	80	20,560	10,280	10,280	
	6	สิงห์บุรี	20	5,140	2,570	2,570	
	7	อ่างทอง	25	6,425	3,213	3,213	
	8	นครนายก	50	12,850	6,425	6,425	
	รวมงบประมาณเขต 4		**630**	**161,910**	**80,955**	**80,955**	**57,330**
5	1	ราชบุรี	50	12,850	6,425	6,425	
	2	กาญจนบุรี	50	12,850	6,425	6,425	
	3	นครปฐม	80	20,560	10,280	10,280	
	4	สุพรรณบุรี	50	12,850	6,425	6,425	
	5	เพชรบุรี	70	17,990	8,995	8,995	
	6	ประจวบคีรีขันธ์	150	38,550	19,275	19,275	
	7	สมุทรสาคร	35	8,995	4,498	4,497	
	8	สมุทรสงคราม	25	6,425	3,213	3,212	
	รวมงบประมาณเขต 5		**510**	**131,070**	**65,536**	**65,534**	**46,410**
	1	ฉะเชิงเทรา	25	6,425	3,213	3,212	
	2	ปราจีนบุรี	30	7,710	3,855	3,855	
	3	สมุทรปราการ	100	25,700	12,850	12,850	
	4	สระแก้ว	20	5,140	2,570	2,570	

๑

รหัสโครงการ : .....

ชื่อโครงการ : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ประเด็นปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ๒) ด้านระบบบริการสาธารณสุข ๓) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค และ ๔) ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ ซึ่งด้านประเด็นการปฏิรูปที่ ๓ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ๑. ด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนมีทักษะในการเข้าถึง และประมวลข้อมูลสุขภาพ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง, สังคมไทยเป็น สังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ เป็นสังคมที่ประชาชนทุกคนเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ รวมถึงการประยุกต์ใช้ของประชาชน ให้สามารถตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่าง เหมาะสม เพื่อให้ประเทศไทยมีระบบสาธารณสุข การศึกษา สวัสดิการสังคม และสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการต่าง ๆ ในสังคม เพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพ ของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม ๒.ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีเป้าหมายให้เกิดแนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ในประเทศอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและ เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพทุกกลุ่ม ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เน้นการปฏิรูปประเทศเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานด้านต่าง ๆ ของประเทศ ประกอบกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทั่วถึงเป็นธรรม ด้วยระบบบริการ สุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัยเท่าเทียม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงได้มียุทธศาสตร์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๖) ดังนี้ คือมีวิสัยทัศน์ในการเป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชน ให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค และการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม ภายใต้พันธกิจ ข้อที่ ๑ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล, ข้อที่ ๒ พัฒนา และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ, เป้าประสงค์ข้อที่ ๑ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ และอัตลักษณ์ ที่ว่า เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งมีหน้าที่ในการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด มีคุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์ ดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๑ (แก้ไข ๒๕๕๙), พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ (แก้ไข ๒๕๕๖), พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ และกฎกระทรวง อื่น ๆที่เกี่ยวข้อง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้นเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการจากสถานบริการภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ปลอดภัย และมีการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ในระดับเขตสุภาพที่เข้มแข็ง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด(สสจ.), อำเภอ(สสอ.), โรงพยาบาล และคลินิก มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และร่วมส่งเสริมพัฒนา มาตรฐานของสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. เพื่อส่งเสริม พัฒนา ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยวให้มีความรู้ ความเข้าใจ และตัดสินใจเลือกใช้บริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานตามกฎหมาย และมีความปลอดภัยจากการใช้บริการ

๓. เพื่อควบคุม กำกับ เฝ้าระวังการประกอบกิจการ รวมถึงยกระดับ สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๔. เพื่อพัฒนา รวมถึงยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) ให้มีประสิทธิภาพ และดำเนินการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕.เพื่อพัฒนามาตรฐาน สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสู่สากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่แพร่หลาย รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒

๒. ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม พัฒนา การควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๒. ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยว ได้รับการส่งเสริม พัฒนาให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และตัดสินใจเลือกในการใช้บริการสุขภาพจากสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

๓. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ได้รับการควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๔. เครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) ได้รับพัฒนา และยกระดับการเตือนภัยให้มีประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการพัฒนามาตรฐาน ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสู่สากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่แพร่หลาย รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด(สสจ.), อำเภอ(สสอ.), โรงพยาบาล และคลินิก ปฏิบัติงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยวเกิดความเชื่อมั่นและได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ไม่เกิดข้อร้องเรียน

๓. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานพยาบาลภาคเอกชนกลุ่มเสี่ยง, การประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานศึกษาด้านการบริการเพื่อสุขภาพ ดำเนินงานมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

๔. เครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert) มีการเตือนภัยอย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้การดำเนินงานมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด

๕. สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพตามมาตรฐานสู่สากล และเป็นที่รู้จัก รวมถึงสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับประเทศ (เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย) ให้ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

ลำดับ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	สถานพยาบาลภาคเอกชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙๐	ร้อยละ
๒.	สถานพยาบาล ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	๗๐	ร้อยละ
๓.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๙๐	ร้อยละ
๔.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	๗๐	ร้อยละ
๕.	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	๕	ร้อยละ

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ประเด็นปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

ประเด็นการปฏิรูปที่ ๓ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ

๔

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๒ ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ โทรศัพท์ : ๐๙๐-๖๙๓-๗๐๗๔ Email : Peebeeboyy@gmail.com

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๓. สถานที่จัดประชุม/อบรม
๔. สื่อประชาสัมพันธ์
๕. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และอุปกรณ์ ไอที
๖. รถยนต์ของทางราชการ
๗. น้ำมันเชื้อเพลิง/หล่อลื่น
๘. พนักงานขับรถยนต์

๑๐. งบประมาณที่ได้รับ

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๑๙๓,๐๐๐ บาท และกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๗,๗๔๕ บาท) จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑๐,๗๔๕ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

๕

๑๑. แผนการดำเนินงาน : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ												ค่าน้ำหนัก
		คน	อัตรา	มื้อ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.	จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	๑	-	-	-	-	-	-	●	●	●										๑๐
๒.	จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง											●	●								๒๕
	- ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๕	๒๕๐	๑	๑	-	-	๒๖,๒๕๐.-													
	- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม	๑๐๕	๕๐	๒	๑	-	-	๑๐,๕๐๐.-													
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๙๙	๑๖๐	-	๑	-	-	๑๕,๘๔๐.-													
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง(กรณีพื้นที่ห่างไกล)	๑๘	๒๔๐	-	๑	-	-	๔,๓๒๐.-													
	- ค่าที่พัก(กรณีพื้นที่ห่างไกล)	๑๘	๕๐๐	-	๑	-	-	๙,๐๐๐.-													
	- ค่ายานพาหนะ/ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	๙๙	๖๐๐	-	๑	-	-	๕๙,๔๐๐.-													
	- ค่ายานพาหนะ/ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (วิทยากร)	๓	๔,๐๐๐	-	-	๑	-	๑๒,๐๐๐.-													

๖

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน(ต่อ)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ												ค่าน้ำหนัก
		คน	อัตรา	มื้อ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๒.	- ค่าที่พัก(วิทยากร)	๓	๘๐๐	-	๑	-	-	๒,๔๐๐.-				●	●								
	- ค่าสมนาคุณวิทยากร	๓	๖๐๐	-	-	-	๒ ชม.	๓,๖๐๐.-													
	- ค่าวัสดุสำนักงาน/อุปกรณ์จัดประชุม	๙๙	๒๕	-	-	๑	-	๒,๔๗๕.-													
	- ค่าถ่ายเอกสาร	๙๙	๓๐	-	-	๑	-	๒,๙๗๐.-													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๒							**๑๔๘,๗๕๕.-**													
๓.	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรอบรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้แก่ สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป													●	●						๑๕
	- สื่อสำหรับสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	-	๑๕	-	-	-	๑๐๐ ชุด	๑,๕๐๐.-													
	- สื่อสำหรับประชาชนทั่วไป	-	๑๕	-	-	-	๒๐๐ ชุด	๓,๐๐๐.-													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							**๔,๕๐๐.-**													
๓.	ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒														●	●	●				๒๐
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔	๒๔๐	-	๕	-	-	๔,๘๐๐.-													
	- ค่ายานพาหนะ/ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	๔	๔๐๐	-	-	๑	-	๑,๖๐๐.-													
	- ค่าที่พัก(เหมาจ่าย)	๔	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๖,๐๐๐.-													
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	-	๖,๒๙๕	-	-	-	๑ คัน	๖,๒๙๕.-													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๓							**๒๘,๖๙๕.-**													

๗

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน(ต่อ)	ต้นทุนต่อหน่วย (Unit cost)							ช่วงเวลาดำเนินการ												ค่าน้ำหนัก
		คน	อัตรา	มื้อ	วัน	ครั้ง	อื่นๆ	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๔.	นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการฯ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่																●	●	●		๒๐
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔	๒๔๐	-	๕	-	-	๔,๘๐๐.-													
	- ค่ายานพาหนะ/ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	๔	๔๐๐	-	-	๑	-	๑,๖๐๐.-													
	- ค่าที่พัก(เหมาจ่าย)	๔	๘๐๐	-	๕	-	-	๑๖,๐๐๐.-													
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	-	๖,๓๙๕	-	-	-	๑ คัน	๖,๓๙๕.-													
	รวมงบประมาณกิจกรรมที่ ๔							**๒๘,๗๙๕.-**													
๕.	สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๓	๒	-	-	-	-	-	-												●	๑๐
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ							**๒๑๐,๗๔๕.-**													

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายถัวจ่ายทุกรายการ

๘

๑๒. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๒
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ ๒
๓ โรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ ๒
๔. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๒
๕. สถานพยาบาลเอกชน ในเขตสุขภาพที่ ๒

๑๓.ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. พนักงานเจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับการแนะนำ และการพัฒนาศักยภาพ ในการดูแลสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ทราบแนวทางการตรวจตามมาตรฐานที่กฎหมายและประกาศกระทรวงฯ ที่เกี่ยวข้อง

๒. สถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ ได้รับการควบคุม กำกับ เฝ้าระวัง ตามเกณฑ์ที่กฎหมายและประกาศกระทรวงฯ ที่เกี่ยวข้องกำหนด

๓.ประชาชน รวมถึงนักท่องเที่ยว มีความรอบรู้เรื่องการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และสามารถตัดสินใจเลือกรับบริการด้านสุขภาพที่มีความปลอดภัยและได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

๔. สถานการณ์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

๑๔. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

-

๙

๑๕. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ที่มาของความเสี่ยง	ความเสี่ยง	แนวทางการลด/ป้องกัน
ปัจจัยภายนอก	- พนักงานเจ้าหน้าที่ มาร่วมประชุมชี้แจงไม่ครบตามเป้าหมาย	- แจ้งหนังสือล่วงหน้า - เน้นการโทรประสานงาน
ปัจจัยภายใน	- การจัดเตรียมคน/เอกสาร ไม่ทันต่อเหตุการณ์ - การดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการอาจไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	- ร่วมกันจัดทำแผนการลงพื้นที่ล่วงหน้า - จัดทำแผนปฏิบัติงานให้ชัดเจนล่วงหน้าทั้งงานตามภารกิจหลักและงานที่ได้รับมอบหมาย

การอนุมัติโครงการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

ชื่อโครงการ ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด เขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรอบรู้ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้แก่ สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป	√	√	√	√	√			√	√	
กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวัง สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๕ นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ /การประชุมวิชาการฯ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๓	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

1

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงาน โครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- การจัดส่งข้อมูลตัวชี้วัดในการจัดทำแผนงานโครงการล่าช้า	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดเตรียมแบบฟอร์ม และข้อมูลเบื้องต้นไว้เพื่อนำไปจัดทำแผนงานโครงการล่วงหน้าเพื่อรอตัวชี้วัด
	กิจกรรมที่ ๓ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรอบรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ให้แก่สถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และประชาชนทั่วไป	- สื่ออาจไม่ตรงความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	-สำรวจความต้องการสื่อของกลุ่มเป้าหมายที่กลุ่มเป้าหมายไม่มีความรู้ หรืออยากได้เพื่อเพิ่มพูนความรอบรู้ และพัฒนาศักยภาพในการทำงาน
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจง ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับการดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ - กลุ่มเป้าหมายอาจไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนี้ได้ทั้งหมด	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน พร้อมทั้งประชุมเตรียมความพร้อมก่อนวันงาน - เน้นการประสานงานกับกลุ่มเป้าหมาย หากผู้รับผิดชอบหลักไม่ว่าง อาจขอความร่วมมือส่งตัวแทนในการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้แทน
	กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวังสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ ๕ จังหวัด เขตสุขภาพที่ ๒	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด

2

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ต่อ)

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินงาน (ต่อ) (Operation Risk : O)	กิจกรรมที่ ๔ นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการฯ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่บริการสุขภาพ	- การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- จัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่เพื่อความสะดวกของทั้งสองฝ่าย และเป็นไปตามกรอบเวลาที่กำหนด
	กิจกรรมที่ ๕ สรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓	ไม่มี	๐	๐	๐	-	-
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ ตามเป้าหมาย และงบประมาณ ในการดำเนินงาน	- งบประมาณไม่เพียงพอทำให้บางกิจกรรมในการดำเนินงานที่ควรทำขาดหายไป	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	- บริหารจัดการงานภายใต้งบประมาณที่จำกัด
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)	กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมชี้แจง ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับการดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ข้อกฎหมาย บางข้อ บาง พรบ. ยากต่อความเข้าใจของผู้ปฏิบัติ	๓	๓	๙	การสื่อสารความเสี่ยง	-ใช้ภาษาสื่อสารที่เข้าใจง่าย และอาศัยความถี่ในการสื่อสารเพิ่มมากขึ้น

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

3

ห้องรองอธิบดี (พพ.อาคม)
เลขที่รับ 4085
วันที่รับ - 4 ธ.ค. 2562
วันที่ส่งคืน เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ๓๕๗๖ **วันที่** ๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ที่ สธ ๐๗๑๖/๑๓๓๙ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้เสนอขออนุมัติโครงการภายใต้ภารกิจของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๓,๗๑๑,๑๘๐.- บาท (สามล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการแล้วมีรายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริม พัฒนา มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๙๐๕,๓๔๐.- บาท

๒. โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๒,๘๐๕,๘๔๐.- บาท

โดยโครงการที่ ๑ มีเป้าหมายการดำเนินงาน และงบประมาณเป็นไปตามกรอบที่กองวิศวกรรมการแพทย์กำหนด และโครงการที่ ๒ เป็นไปตามกรอบวงเงินงบรายจ่ายขั้นต่ำ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาจัดสรรให้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการตามที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นายอัครพล ครุฑาสตรา
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

(นายแพทย์ ชัยเดช ชูวรรณ์)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- 5 ธ.ค. 2562

รหัสโครงการ :

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามบทบาทของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการทำหน้าที่เกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริหารสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ประกอบกับแนวทางการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ในการขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้บรรลุผลและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หน่วยงานในสังกัดจำเป็นที่จะต้องดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย ภายใต้การบริหารการเปลี่ยนแปลงของภารกิจตามสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ให้บรรลุผลต่อภารกิจการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การดำเนินตามภารกิจ จะไม่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ตอบสนองต่อเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดได้ จำเป็นต้องมีกลไกการขับเคลื่อนที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ถือเป็นหัวใจสำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจขององค์กรและบุคลากร ให้ไปสู่เป้าหมาย และต้องอาศัยงบประมาณและทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรร เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาบริหารจัดการหน่วยงาน ให้สามารถดำเนินไปได้ตามวัตถุประสงค์

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการภายในองค์การ สู่องค์การคุณภาพที่มุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์ กลาง ตลอดจนพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพและสร้างสรรค์ผลงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่ตอบสนองต่อผู้รับบริการอย่างแท้จริงตามยุทธศาสตร์การทำงานของกระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ปี และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ประชาชน ตรงตามกลยุทธ์ กิจกรรม และตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้มากที่สุด

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ

๓.๒ เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับภาระกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน โดยมีประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์การ ที่สามารถสนับสนุนภารกิจของหน่วยงานได้อย่างเป็นระบบ ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

๓.๓ เพื่อสนับสนุนและพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานให้มีสมรรถนะที่ดีต่อการทำงานตามบทบาทหน้าที่ มีความพร้อมและความสุขในการทำงานพร้อมทั้งมีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศในการทำงานควบคู่กันไปอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๓.๔ เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการปฏิบัติราชการของบุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทุกคน ให้มีคุณธรรม จริยธรรม และวิธีการทำงานที่สุจริตโปร่งใส

๔. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ประกอบด้วย บุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทั้งที่ปฏิบัติงานประจำที่สำนักงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานอีกหน้าที่หนึ่งจากสำนัก/กองของกรม จำนวน ๓๒ คน

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๕.๑ การพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับงบประมาณ

๕.๒ หน่วยงานมีเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

๕.๓ บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการทำงาน

๕.๔ มีสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศที่ดีภายในองค์กร ส่งผลให้เกิดการทำงานเป็นทีม การเรียนรู้และพัฒนาองค์กรแบบมีส่วนร่วม เพื่อยกระดับสู่คุณภาพมาตรฐานการทำงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๖.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร

๖.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๖.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาประสิทธิภาพของกระบวนการตามภารกิจหลักที่สำคัญของหน่วยงาน

๖.๔ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

๖.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูลที่สำคัญตามภารกิจหลักของหน่วยงาน

๖.๖ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข

๗. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

๗.๑ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

๗.๒ ยุทธศาสตร์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : พัฒนากลไก ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา กำกับ ติดตาม และตรวจสอบมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของประชาชน และภาคีเครือข่ายภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

๘. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๙. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๙.๑ บุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทุกคน

๙.๒ งบประมาณเพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการ

๑๐. งบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข **รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ และงบบริหารจัดการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๘๐๕,๘๔๐ บาท (สองล้านแปดแสนห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)**

๑๐.๑ ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (P๐๑๑) Fixcost๑ งบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๑.๑ ค่าเช่าบ้าน ข้าราชการ จำนวน ๑๙ คน = ๘๐๔,๐๐๐ บาท

๑๐.๑.๒ เงินสบทบประกันสังคม จำนวน ๓ คน = ๒๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๘๓๑,๐๐๐ บาท

๑๐.๒ ค่าใช้จ่ายประจำ Fixcost๒ งบประมาณที่ได้รับ

● ค่าจ้างลูกจ้าง (จ้างเหมาบริการ) จำนวน ๕ คน = ๖๕๔,๘๔๐ บาท

รวม = ๖๕๔,๘๔๐ บาท

๑๐.๓ ค่าสาธารณูปโภค Fixcost๓ งบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๓.๑ ค่าไฟฟ้า = ๑๘๙,๕๐๐ บาท

๑๐.๑.๒ ค่าโทรศัพท์สำนักงาน/โทรสาร = ๘,๔๐๐ บาท

๑๐.๑.๓ ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ จำนวน ๗ หมายเลข = ๗๒,๐๐๐ บาท

๑๐.๑.๔ ค่าบริการอินเตอร์เน็ต = ๓๒,๑๐๐ บาท

๑๐.๑.๕ ค่าไปรษณีย์ = ๑๘,๐๐๐ บาท

รวม = ๓๒๐,๐๐๐ บาท

๑๐.๔ พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามแผนการดำเนินงานและงบประมาณที่ได้รับ

๑๐.๑.๑ ค่าใช้สอย = ๖๓๘,๐๔๐ บาท

๑๐.๑.๒ ค่าวัสดุ = ๒๗๖,๐๐๐ บาท

รวม = ๙๑๔,๐๔๐ บาท

๑๐.๕ กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม การรักษาวินัยและความโปร่งใสในการทำงาน

๑๐.๕.๑ ค่าอาหารในสถานที่ราชการ ๑๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ = ๔,๕๐๐ บาท

๑๐.๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ = ๒,๑๐๐ บาท

๑๐.๕.๓ ค่าพาหนะวิทยากร = ๑,๐๐๐ บาท

๑๐.๕.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง = ๓,๖๐๐ บาท

๑๐.๕.๕ ค่าวัสดุ = ๑,๘๐๐ บาท

รวม = ๑๓,๐๐๐ บาท

๑๐.๖ กิจกรรมประชุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานและผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ประชุมประจำเดือน)

๑๐.๖.๑ ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๔๖,๐๘๐ บาท

๑๐.๖.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๒ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๒๖,๘๘๐ บาท

รวม = ๗๒,๙๖๐บาท

รวมเป็นจำนวนเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒,๘๐๕,๘๔๐ บาท (สองล้านแปดแสนห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้

๔

แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓
ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑	จัดทำโครงการ เพื่อเสนอผู้บริหารกรม สบส. พิจารณาให้ความเห็นชอบ	●												๕
๒	ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานและมอบหมายภารกิจ	●												๕
๓	โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ ๑. ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (P๐๑๑) Fixcost๑ งบประมาณที่ได้รับ ๑.๑ ค่าเช่าบ้าน ข้าราชการ จำนวน ๑๙ คน = ๘๐๔,๐๐๐ บาท ๑.๒ เงินสบทบประกันสังคม จำนวน ๓ คน = ๒๗,๐๐๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๘๓๑,๐๐๐ บาท (แปดแสนสามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)** หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐
	๒. ค่าใช้จ่ายประจำ Fixcost๒ งบประมาณที่ได้รับ - ค่าจ้างลูกจ้าง (จ้างเหมา) จำนวน ๕ คน = ๖๕๔,๘๔๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๖๕๔,๘๔๐ บาท(หกแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)**	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐
	๓. ค่าสาธารณูปโภค Fixcost๓ งบประมาณที่ได้รับ ๓.๑ ค่าไฟฟ้า = ๑๘๙,๕๐๐ บาท ๓.๒ ค่าโทรศัพท์สำนักงาน/โทรสาร = ๘,๔๐๐ บาท ๓.๓ ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ จำนวน ๗ หมายเลข = ๗๒,๐๐๐ บาท ๓.๔ ค่าบริการอินเตอร์เน็ต = ๓๒,๑๐๐ บาท ๓.๔ ค่าไปรษณีย์ = ๑๘,๐๐๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๓๒๐,๐๐๐ บาท (สามแสนสองหมื่นบาทถ้วน)** หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐

๕

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค	กย.	ค่าน้ำหนัก
	๔. พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานตามแผนการดำเนินงาน และงบประมาณที่ได้รับ ๔.๑ ค่าใช้สอย = ๖๓๘,๐๔๐ บาท ๔.๒ ค่าวัสดุ = ๒๗๖,๐๐๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๙๑๔,๐๔๐ บาท (เก้าแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่สิบบาทถ้วน)** หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๓๐
	๕. กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม การรักษาวินัยและความโปร่งใสในการทำงาน ๑๐.๕.๑ ค่าอาหารในสถานที่ราชการ ๑๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ = ๔,๕๐๐ บาท ๑๐.๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ = ๒,๑๐๐ บาท ๑๐.๕.๓ ค่าพาหนะวิทยากร = ๑,๐๐๐ บาท ๑๐.๕.๔ ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง = ๓,๖๐๐ บาท ๑๐.๕.๕ ค่าวัสดุ = ๑,๘๐๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)** หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้				●									๑๐

๖

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค	กย.	ค่าน้ำหนัก
	๖. กิจกรรมประชุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานและผลการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ประชุมประจำเดือน) ๖.๑ ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๔๖,๐๘๐ บาท ๖.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๒ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๒๖,๘๘๐ บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = ๗๒,๙๖๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)** หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถเบิกถัวจ่ายกันได้	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๑๐
๔	ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภาพรวมทั้งโครงการ			●			●			●			●	๕
๕	สรุปผลการดำเนินงาน และวางแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง												●	๕

๑๑. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑๑.๑ บุคลากรของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ ทั้งที่ปฏิบัติงานประจำที่สำนักงานและบุคลากรที่ปฏิบัติงานอีกหน้าที่หนึ่งจากสำนัก/กองของกรม จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ คน

๑๑.๒ กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๑.๓ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑๒.๑ องค์การมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

๑๒.๒ บุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ มีคุณภาพ รวมทั้งคุณธรรมและจริยธรรม สามารถปฏิบัติภารกิจที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

๑๒.๓ บุคลากร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ เป็นคนเก่ง ดี มีสุข ตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

๑๓. โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง - ไม่มี -

๑๔. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑	บุคลากรติดราชการ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรและองค์กรได้อย่างต่อเนื่อง	- ประชาสัมพันธ์กิจกรรมให้บุคลากรทุกคนได้รับรู้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อจะได้วางแผนการทำงานในภารกิจประจำที่ไม่กระทบต่อการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่องตลอดโครงการ - ส่งสรุปรายงานผลความก้าวหน้าผ่านทุกช่องทางสื่อสาร และกำกับติดตาม การดำเนินงานผ่านระบบรายงานทุกทาง
๒	บุคลากรยังขาดความรู้ ความเข้าใจในรายละเอียดและเกณฑ์การประเมินมาตรฐานคุณภาพ รวมทั้งความตระหนักและความเชื่อมั่นในประโยชน์ ความสำคัญ และคุณค่าของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร	- ประชุมชี้แจง ทำความเข้าใจ ทบทวนกระบวนการทำงาน และนำเสนอบทเรียนการพัฒนา อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุก ๑-๒ เดือน - นิเทศ ติดตาม และเสริมพลังเป็นระยะๆ - เสริมสร้างแรงจูงใจ โดยใช้การให้ขวัญและกำลังใจ ผ่านการยกย่อง เชิดชูเกียรติ และให้รางวัล
๓	ความต่อเนื่องและยั่งยืนของการดำเนินกิจกรรมตามโครงการภายในสำนักงาน	- ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง - บุคลากรร่วมกันกำหนดข้อตกลง/มาตรการในการดำเนินกิจกรรม - มีการติดตาม ประเมินผล และเสริมพลังอย่างต่อเนื่อง
๔	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามระเบียบ	- งานบริหาร/งานการเงินมีการควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณตามหลักเกณฑ์และกรอบอัตราการเบิกค่าใช้จ่าย และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐

๑๕. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายดิเรก สุวรรณประทีป)
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ งบบริหารจัดการและค่าใช้จ่ายประจำ ปีงบประมาณ 2563

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

รายละเอียดกิจกรรม	งบที่ใช้												รวมทั้งปี
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค	ม.ค	ก.พ.	มี.ค	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค	ส.ค.	ก.ย.	
1. หมวดค่าตอบแทน													-
* ค่าเงินเดือนเต็มขั้น													-
2.หมวดค่าใช้สอย	163,940.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	186,900.00	176,900.00	2,209,840.00
ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	69,250.00	831,000.00
* ค่าเช่าบ้าน	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	67,000.00	804,000.00
* เงินสมทบประกันสังคม	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	27,000.00
ค่าจ้างเหมาบริการ	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	54,570.00	654,840.00
- ปฏิบัติงานด้านพนักงานขับรถยนต์	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	120,000.00
- ปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	159,420.00
- ปฏิบัติงานด้านพัสดุ	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	13,285.00	159,420.00
- ปฏิบัติงานด้านยามรักษาการ	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	108,000.00
- ปฏิบัติงานด้านบริการทั่วไป	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	108,000.00
ค่าใช้สอย	40,120.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	63,080.00	53,080.00	724,000.00
* ค่าเบี้ยเลี้ยง /ที่พัก / พาหนะ ผอ.ศบส.2	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	120,000.00
* ค่าเบี้ยเลี้ยง /ที่พัก / พาหนะ	24,040.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	25,000.00	349,040.00
* ค่าใช้จ่ายในการประชุม	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	6,080.00	72,960.00
* ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ		12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	132,000.00
* ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์		2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00		20,000.00
* ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง													-
* ค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ		3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00		30,000.00
3. หมวดค่าวัสดุ	2,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	25,000.00	24,000.00	276,000.00
* วัสดุสำนักงาน		5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	55,000.00
* วัสดุเชื้อเพลิง	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	24,000.00
* วัสดุโฆษณา													-
* วัสดุคอมพิวเตอร์		15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	165,000.00
* วัสดุไฟฟ้า		1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00		10,000.00
* วัสดุงานบ้านงานครัว		2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	22,000.00
* วัสดุก่อสร้าง													-
* วัสดุยานพาหนะ													-
4. หมวดค่าสาธารณูปโภค	25,875.00	25,875.00	25,875.00	25,875.00	25,875.00	29,875.00	29,875.00	27,375.00	25,875.00	25,875.00	25,875.00	25,875.00	320,000.00
* ค่าไฟฟ้า	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	19,000.00	19,000.00	16,500.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	189,500.00
* ค่าน้ำอุปโภค/บริโภค													
* ค่าโทรศัพท์สำนักงาน/โทรสาร	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	700.00	8,400.00
* ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	72,000.00
* ค่าเช่าสัญญาณอินเตอร์ฯ	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	2,675.00	32,100.00
* ค่าไปรษณีย์	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	18,000.00
รวมงบประมาณที่ขอ	191,815.00	237,775.00	237,775.00	237,775.00	237,775.00	241,775.00	241,775.00	239,275.00	237,775.00	237,775.00	237,775.00	226,775.00	2,805,840.00

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาการดำเนินงาน								
			งบประมาณ	ไตรมาส 1	งบประมาณ	ไตรมาส 2	งบประมาณ	ไตรมาส 3	งบประมาณ	ไตรมาส 4	รวม
1	**โครงการยกระดับความรู้อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ 2**	1,202,720	1,202,720	100.00	-	-	-	-	-	-	100
	กิจกรรมที่ 1 ประชุมติดตามแผนการดำเนินงาน ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาศักยภาพอสม. หมอประจำบ้าน (สัญจร 5 จังหวัด)		50,000	พ.ย.-ธ.ค.62				เม.ย.-พ.ค.			
	กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพยกระดับอสม. เป็นอสม. หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ 5 จังหวัด		1,152,720	ธ.ค.61-ม.ค.62							
	กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะอสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ 5 จังหวัด				-	ม.ค.-เม.ย.					
	กิจกรรมที่ 4 สรุปบทเรียนการดำเนินงาน								-	ก.ค.-ก.ย.	

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาการดำเนินงาน								รวม
			งบประมาณ	ไตรมาส 1	งบประมาณ	ไตรมาส 2	งบประมาณ	ไตรมาส 3	งบประมาณ	ไตรมาส 4	
2	**โครงการส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการและวิศวกรรมการแพทย์**	905,340	69,444	7.67	396,780	43.83	416,548	46.01	22,568	2.49	100
	กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมด้านเครื่องมือแพทย์ ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ โดยวิธีการทดสอบ สอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์	181,880	34,444	พ.ย.-ธ.ค.	65,450	ม.ค.-มี.ค.	70,028	เม.ย.-มิ.ย.	11,958	ก.ค.	
	กิจกรรมที่ 2 ด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและวิศวกรรมระบบสื่อสาร	196,440	35,000	ธ.ค.61-ม.ค.62	80,250	ม.ค.-มี.ค.	70,580	เม.ย.-มิ.ย.	10,610	ก.ค.	
	กิจกรรมที่ 3 ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ส่งเสริมให้ความรู้มาตรฐานการพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล และประเมินเบื้องต้น	14,840			14,840	ม.ค.-มี.ค.					
	กิจกรรมที่ 4 ด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์(ลงพื้นที่เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ)	25,160					25,160	เม.ย.-มิ.ย.			
	กิจกรรมที่ 5 กิจกรรมพัฒนามาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อม	8,020					8,020	เม.ย.-มิ.ย.			
	กิจกรรมที่ 6กิจกรรมพัฒนาห้องให้บริการทางการแพทย์	5,840			5,840	ม.ค.-มี.ค.					
	กิจกรรมที่ 7กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	473,160			230,400	ม.ค.-มี.ค.	242,760	เม.ย.-มิ.ย.			

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาการดำเนินงาน								
			งบประมาณ	ไตรมาส 1	งบประมาณ	ไตรมาส 2	งบประมาณ	ไตรมาส 3	งบประมาณ	ไตรมาส 4	รวม
3	**ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ ให้สถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้มาตรฐาน ตามที่กฎหมายกำหนด**	210,745	-	-	148,755	70.59	33,195	15.75	28,795	13.66	100
	กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมชี้แจงส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ การดำเนินงานสถานพยาบาลภาคเอกชน, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ รพ. / สสอ. / สสจ. เจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	148,755			148,755	ม.ค.-ก.พ.63					
	กิจกรรมที่ 2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรอบรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	4,500					4,500	มี.ค.-เม.ย.63			
	กิจกรรมที่ 3 ด้านส่งเสริม ดูแล เฝ้าระวังสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่	28,695					28,695	เม.ย.-มิ.ย.63			
	กิจกรรมที่ 4 นิเทศติดตามการดำเนินงาน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ / การประชุมวิชาการฯ/ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	28,795							28,795	มิ.ย.-ส.ค. 63	

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาการดำเนินงาน								
			งบประมาณ	ไตรมาส 1	งบประมาณ	ไตรมาส 2	งบประมาณ	ไตรมาส 3	งบประมาณ	ไตรมาส 4	รวม
4	**โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานฯ**	300,000	38,720	12.91	223,060	74.35	38,220	12.74	-	-	100
	กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมประชุมคณะกรรมการสุขศาลาพระราชทานฯ ระดับเขต ครั้งที่ 1 (สถานที่ราชการ)	38,720	38,720	ม.ค.-63							
	กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมการลงพื้นที่สุขศาลาพระราชทานฯ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา เพื่อยกระดับคุณภาพให้บริการในสุขศาลาพระราชทานฯ ตามเกณฑ์คุณภาพ 6 หมวด จำนวน 3 แห่ง	223,060			223,060	ม.ค.-ก.พ. 63					
	กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมติดตามการดำเนินงานพัฒนายกระดับคุณภาพให้บริการในสุขศาลาพระราชทานฯ	38,220					38,220	เม.ย.-มิ.ย. 63			
	กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมประชุมคณะกรรมการสุขศาลาพระราชทานฯ ระดับเขต ครั้งที่ 2 และ สรุปบทเรียนการดำเนินงาน	-							-	ก.ค. 63	

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ งบดำเนินงาน ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาการดำเนินงาน								รวม
			งบประมาณ	ไตรมาส 1	งบประมาณ	ไตรมาส 2	งบประมาณ	ไตรมาส 3	งบประมาณ	ไตรมาส 4	
5	**โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรและเพิ่มศักยภาพบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ**	2,805,840	698,210	24.88	711,210	25.35	698,210	24.88	698,210	24.88	100
	กิจกรรมที่ 1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (P011)	831,000	207,750	ต.ค.-ธ.ค.62	207,750	ม.ค.-มี.ค. 63	207,750	เม.ย.-มิ.ย.63	207,750	ก.ค.-ก.ย.63	
	กิจกรรมที่ 2 ค่าจ้างลูกจ้าง (จ้างเหมาบริการ)	654,840	163,710	ต.ค.-ธ.ค.62	163,710	ม.ค.-มี.ค. 63	163,710	เม.ย.-มิ.ย.63	163,710	ก.ค.-ก.ย.63	
	กิจกรรมที่ 3 ค่าสาธารณูปโภค	320,000	80,000	ต.ค.-ธ.ค.62	80,000	ม.ค.-มี.ค. 63	80,000	เม.ย.-มิ.ย.63	80,000	ก.ค.-ก.ย.63	
	กิจกรรมที่ 4 งบบริหารจัดการ(ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ)	914,040	228,510	ต.ค.-ธ.ค.62	228,510	ม.ค.-มี.ค. 63	228,510	เม.ย.-มิ.ย.63	228,510	ก.ค.-ก.ย.63	
	กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร	13,000			13,000	ม.ค.-63					
	กิจกรรมที่ 6 ประชุมประจำเดือน	72,960	18,240	ต.ค.-ธ.ค.62	18,240	ม.ค.-มี.ค. 63	18,240	เม.ย.-มิ.ย.63	18,240	ก.ค.-ก.ย.63	

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

แผนการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

ประธานที่ปรึกษา **นายดิเรก สุวรรณประทีป**
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

คณะที่ปรึกษา **นางสาวอนันต์ วงศ์เจริญ**
รองผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2
(ฝ่ายบริหาร)/ หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

นายนฤดล อ่วมสุข
รองผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 (ฝ่ายวิชาการ)/หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ/หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

นายภิเศก ศักดิ์เพ็ชร
หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

นายอุดร เขียวดี
หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

นางพัชราภรณ์ ปิ่นมณี
หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

คณะผู้จัดทำ **นายนฤดล อ่วมสุข**
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางเขมจิรา มากดี
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๒ จังหวัดวัดพิษณุโลก
โดย : กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓