



กองวิศวกรรมการแพทย์
Medical Engineering Division

สรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ
กองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ -๒๕๖๖

งานแผนงาน

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

กันยายน ๒๕๖๓

สารบัญ

เอกสารที่ ๑	Flow Chart แสดงความเชื่อมโยงกระบวนการบริหารแผนยุทธศาสตร์ กองวิศวกรรมการแพทย์
เอกสารที่ ๒	Flow Chart จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี กองวิศวกรรมการแพทย์
เอกสารที่ ๓	ปัจจัยสำคัญประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ กองวิศวกรรมการแพทย์
เอกสารที่ ๔	แนวทาง/ช่องทางการสื่อสารและถ่ายทอดแผนปฏิบัติราชการสู่การปฏิบัติ กองวิศวกรรมการแพทย์
เอกสารที่ ๕	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ และกำหนดการประชุม
เอกสารที่ ๖	ข้อมูลสำคัญประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติราชการกองวิศวกรรมการแพทย์ - นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ - ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ยุทธศาสตร์ชาติ (๒๐ปี) พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐ - แผนการปฏิรูปประเทศ - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
เอกสารที่ ๗	สรุปประเด็นสำคัญประชุมจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ - เอกสารนำเสนอ Workshop ๑ – ๒
ภาคผนวก	- เอกสารการนำเสนอแผน ๓ ระดับ - เอกสารบรรยายการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรม การแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ - ภาพถ่ายการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กองวิศวกรรมการแพทย์

ยุทธศาสตร์ระดับชาตินโยบายรัฐบาล

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์

กระทรวงสาธารณสุข

กรมสบส.

ผู้บริหารกองวิศวกรรมการแพทย์

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์และประเมินผล

แผนปฏิบัติการประจำปี

กลยุทธ์
(Strategy)

กำหนดแผนปฏิบัติการ
(Action Plan)

ผลิต

ระยะเวลา

กิจกรรม

งบประมาณ

ตัวชี้วัด

ผู้รับผิดชอบ

นำแผนงานไปปฏิบัติ

แผนปฏิบัติการ
กลุ่ม

นำแผนไปปฏิบัติ

แผนกลยุทธ์/แผนปฏิบัติการ ๔ ปี

คณะทำงาน

กำหนดวิสัยทัศน์
(Vision)

กำหนดพันธกิจ
(Mission)

ปัจจัยหลักแห่งความสำเร็จ
(CSF) ตัวชี้วัด
(KPI)

RBMS
Result Based
Management

BSC
Balanced
Scorecard

กำหนดเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์
(Strategic Objective)

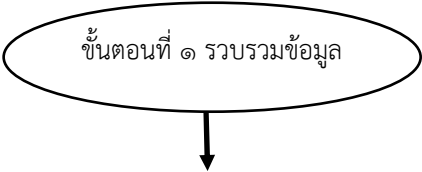
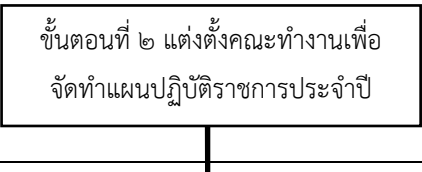
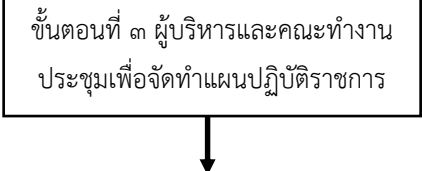
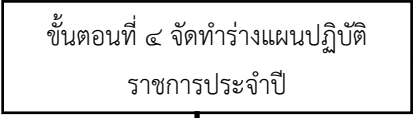
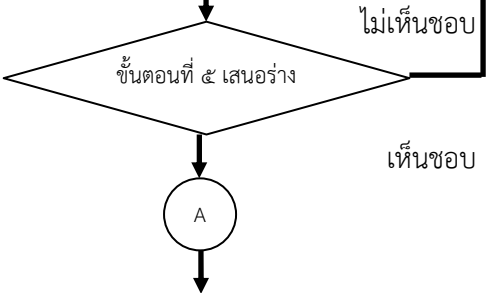
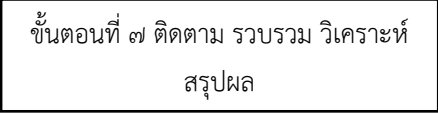
ติดตามและประเมินผล

ตรวจสอบ

ประเมิน

วิเคราะห์/
ทบทวน

Flow Chart จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี กองวิศวกรรมการแพทย์

ลำดับ	กระบวนการงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ใช้เวลา (PT/WT)	ผู้รับผิดชอบ
๑.		๑. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น วิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา / วิเคราะห์ความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการของกรมฯ ที่มีความสอดคล้องกับ กองฯ / นโยบายกรมฯ	๒ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๒.		๒. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ	๑ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๓.		๓. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการจัดประชุม / ผู้บริหารกำหนดทิศทาง/นโยบายของกองฯ และร่วมกำหนดแผนงาน / โครงการ / ค่าเป้าหมาย / ตัวชี้วัด / งปม. / ผู้รับผิดชอบ	๑ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๔.		๔. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป จัดทำร่างแผนปฏิบัติการประจำปี	๔ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๕.		๕. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป เสนอร่างแผนปฏิบัติการประจำปีต่อผู้อำนวยการกองฯพิจารณา เพื่อเสนอกรมฯ อนุมัติ	๒ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๖.		๖. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการจัดทำรูปเล่มฉบับสมบูรณ์เพื่อถ่ายทอดสู่การปฏิบัติให้แต่ละกลุ่มภายในกองฯ และผู้เกี่ยวข้อง	๒ สัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป
๗.		๗. งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดำเนินการ ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปผล การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีเป็นรายเดือน และประจำปี	ทุกสัปดาห์	งานแผนงาน กลุ่มบริหารงาน ทั่วไป

ปัจจัยสำคัญประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ กองวิศวกรรมการแพทย์

ปัจจัยภายนอก/ภายใน	วิธีการรวบรวม/ แหล่งข้อมูล	ความถี่	เครื่องมือที่ นำมาใช้	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
๑.ทิศทางและโครงสร้าง ขององค์กร	- การสำรวจความคิดเห็น - การประชุมสัมมนา - การระดมความคิดเห็น	อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	- SWOT Analysis - Strategy Map	- ผู้บริหารและ เจ้าหน้าที่กองวศ. - ศบส.ที่ ๑- ๑๒
๒.ลักษณะเฉพาะที่เป็น จุดเด่นขององค์กร	- การสำรวจความคิดเห็น - การประชุมสัมมนา - การระดมความคิดเห็น	อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	SWOT Analysis	- ผู้บริหารและ เจ้าหน้าที่กองวศ. - ศบส.ที่ ๑- ๑๒
๓.นโยบาย/แผน/ ยุทธศาสตร์ต่างๆที่สำคัญ	- การสำรวจความคิดเห็น - การประชุมสัมมนา - การระดมความคิดเห็น - เอกสารกรมฯ	อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	- SWOT Analysis - Strategy Map	กลุ่มแผน ยุทธศาสตร์ฯ
๔.ความต้องการ/ความ คาดหวังของผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- การสำรวจความคิดเห็น - การประชุมสัมมนา - การระดมความคิดเห็น - แบบสำรวจ	อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	- SWOT Analysis - Costomer Relationship	- กลุ่มแผน ยุทธศาสตร์ฯ - ผู้บริหารและ เจ้าหน้าที่กองวศ. - ศบส.ที่ ๑- ๑๒

แนวทาง/ช่องทางการสื่อสารและการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติของวิศวกรรมการแพทย์

แนวทาง/ช่องทาง	กลุ่มเป้าหมาย
๑. นำเสนอ/ สื่อสารในที่ประชุมกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำเดือน	หนก./ หนง./ วิศวกร และผู้เข้าร่วมประชุม
๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/ ประชุมกลุ่มย่อย (Focus group)	จนท.กองฯ/ ศบส.ที่ ๑- ๑๒/ ผู้รับผิดชอบ
๓. แจ้งเวียน/ ลงเว็บไซต์กองฯ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศึกษา	จนท.กองฯ/ ศบส.ที่ ๑- ๑๒/ ผู้รับผิดชอบ
๔. อื่นๆ ตามที่เหมาะสม	เจ้าหน้าที่ที่สนใจ

เอกสารที่ ๕

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ
กองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ -๒๕๖๖
และกำหนดการประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

หลักการและเหตุผล :

ตามมติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบจำแนกแผนออกเป็น ๓ ระดับ แผนระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่างๆ แผนระดับที่ ๒ เป็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนระดับที่ ๓ คือแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ ๑ และแผนระดับที่ ๒ สู่การปฏิบัติให้บรรลุเป็นเป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือจัดทำขึ้นตามที่กฎหมายกำหนด หรือจัดทำขึ้นตามพันธกรณีหรืออนุสัญญาระหว่างประเทศรวมถึงแผนปฏิบัติการทุกระดับ

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการสนับสนุนพัฒนาและบูรณาการข้อมูลที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดทำตัวชี้วัดของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติเพื่อประโยชน์ในการติดตาม ประเมินผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนอื่นๆที่เกี่ยวข้องต่อไป อีกทั้งให้หน่วยงานของรัฐปรับปรุงแผนระดับ ๓ ในความรับผิดชอบตามนัยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการทบทวนปรับปรุงและจัดทำแผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๖ (แผนระดับที่ ๓) ให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นแนวทางการกำหนดนโยบาย ทิศทางการบริหารราชการ และจัดทำคำของบประมาณรายปี ได้นั้น กองวิศวกรรมการแพทย์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการดำเนินการให้สอดคล้องและเป็นไปตามกรอบแนวทางแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงจัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖ โดยการระดมสมองเจ้าหน้าที่ของกองวิศวกรรมการแพทย์ และเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์ ให้การปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลสัมฤทธิ์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อระดมสมองเจ้าหน้าที่ของกองวิศวกรรมการแพทย์ และเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์จัดทำแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

มีการบรรยายและแบ่งกลุ่มปฏิบัติงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น พร้อมนำเสนอในที่ประชุมร่วมกันพิจารณา โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ เป็นบุคลากรของกองวิศวกรรมการแพทย์ และเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน ๘๐ คน ณ เดือนสิงหาคม ระยะเวลา ๓ วัน ในส่วนภูมิภาค

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

- เจ้าหน้าที่กองวิศวกรรมการแพทย์มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับแผนงาน/โครงการที่สอดคล้องกันในแต่ละระดับเพื่อการจัดทำคำของบประมาณประจำปี

- กองวิศวกรรมการแพทย์มีแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

เล่มสรุปโครงการจัดทำแผนงาน/โครงการของกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖ จำนวน ๑ เล่ม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองวิศวกรรมการแพทย์

ทรัพยากรที่ต้องใช้

เจ้าหน้าที่กองวิศวกรรมการแพทย์และเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์

งบประมาณ

งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รหัส ๖๓-๐๐๔๑๒๖๕๐๐-๘๐๔-๖๓๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๒๗๓๑๐๓๒๕๕ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด จำนวน ๘๐ คน เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒๓,๖๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง

(๖๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท
(๖๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท

๒. ค่าเช่าที่พัก

- (๗๕ คน x ๙๐๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๓๕,๐๐๐ บาท
- (๕ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๔,๕๐๐ บาท

๓. ค่ายานพาหนะ

เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๕. ค่าอาหารกลางวัน

- (๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๕๖,๐๐๐ บาท
- (๘๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐ บาท

๖. ค่าอาหารเย็น (๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน)

เป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท

๗. ค่าอาหารว่าง (๘๐ คน x ๕๐ บาท x ๖ มื้อ)

เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๘. ค่าสมนาคุณวิทยากร

- ภาครัฐ (๒๐.๕ ชม. x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๒,๓๐๐ บาท
- ภาคเอกชน (๘ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท

๙. ค่าวัสดุ

เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒๓,๖๐๐ บาท

หมายเหตุ - ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวคละได้

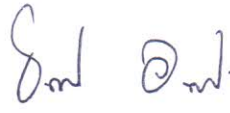
- ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการของบุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ เบิกจ่ายจาก
ต้นสังกัด

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

บุคลากรกองวิศวกรรมการแพทย์ และเครือข่ายกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพ

ประโยชน์ที่ได้รับ

กองวิศวกรรมการแพทย์ มีแผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖ ที่สามารถใช้เป็นแนวทางนำประกอบการจัดทำคำของบประมาณประจำปี และ
นำไปปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายตัวชี้วัดได้อย่างเป็นรูปธรรม

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นางธัญญพิชชา อภินันท์)
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมชาย อินทร์เนียม)
ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ -๒๕๖๖
ณ โรงแรม รอยัล ริเวอร์ แคว รีสอร์ท แอนด์ สปา
ระหว่างวันที่ ๕ – ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓**

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๘.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. - พิธีเปิดประชุมพร้อมให้นโยบาย (โดยอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)
- ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - บรรยาย เรื่อง “งานวิศวกรรมสื่อสารกับนโยบายเชิงรุก”
วิทยากรโดย นายปริญญา คุ่มตระกูล
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. - บรรยาย เรื่อง “งานมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์กับนโยบายเชิงรุก”
วิทยากรโดย นายสาธิต นฤภัย
- ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. - อภิปราย เรื่อง ผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลักของปีที่ผ่านมา
ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยนายสละ กสิวัตร
ด้านมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์ โดยนายศุภชัย สิงโ
ด้านมาตรฐานวิศวกรรมสื่อสาร โดยนายบุญยืน อยู่พิพัฒน์
ด้านมาตรฐานวิศวกรรมระบบ โดยนายอานุภาพ ลอ
ด้านบริหารงานทั่วไปและแผนงาน โดยนางธัญญ์พิชชา อภิชนไชนันท์
- ๑๘.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๘.๓๐ – ๑๐.๓๐ น. - บรรยายแผนปฏิบัติการกรม สบส. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ -๒๕๖๖ และความ
เชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ชาติกับแผนปฏิบัติการกรมฯ
วิทยากรโดย นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์ กลุ่มแผนงานสำนักงานเลขานุการกรม
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. - Workshop ๑ จัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติ
ราชการฯ
วิทยากรโดย นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์ กลุ่มแผนงานสำนักงานเลขานุการกรม
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. - บรรยายการจัดทำรายละเอียดแผนงาน/โครงการ กิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ
วิทยากรโดย นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์ กลุ่มแผนงานสำนักงานเลขานุการกรม
- ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. - Workshop ๒ จัดทำรายละเอียดแผนงาน/โครงการ กิจกรรมกองวิศวกรรมการแพทย์
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
วิทยากรโดย นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์ กลุ่มแผนงานสำนักงานเลขานุการกรม
- ๑๘.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๘.๓๐ – ๑๐.๓๐ น. - บรรยาย เรื่อง “โครงสร้างแบ่งงานภายในหน่วยงานของส่วนราชการตามกฎหมาย
แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓”
วิทยากรโดย นางจิณห์นิภา วรจิตรานนท์ ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานเลขาธิการกรม
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. - นำเสนอ “แผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมฯ
พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖”
กลุ่มที่ ๑ กลุ่มมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยนายสละ กสิวัตร
กลุ่มที่ ๒ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์ โดยนายศุภชัย สิงโ
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. - นำเสนอ “แผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมฯ
พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖”
กลุ่มที่ ๓ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมสื่อสาร โดยนายบุญยืน อยู่พิพัฒน์
กลุ่มที่ ๔ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมระบบ โดยนายอานูภาพ ละออ
- ๑๔.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. - อภิปราย “แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวทางการพัฒนาด้านวิศวกรรมการแพทย์เชิง
บูรณาการ”
โดย นายสุรพันธ์ ชัยลัธรัตน์
นายปริญญา คุ่มตระกูล
นายสมชาย อินทร์เนียม
นายสาธิต นฤภัย
นายเชาวลิต เมฆศิริกุล
นายศิริชัย ชละเฒ
- ๑๕.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. - สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้
แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๖
โดย นายสมชาย อินทร์เนียม ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์
- ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. - พิธีปิดการประชุม

.....

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.
- กำหนดการอาจมีเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

เอกสารที่ ๒

ข้อมูลสำคัญประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ
กองวิศวกรรมการแพทย์



ประเด็นนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

นโยบาย 9 ด้าน

1. โครงการพระราชดำริ



2. ธรรมนูญ



3. กัญชา

ทางการแพทย์



4. พัฒนาระบบบริการ

ปฐมภูมิ



5. อาสาสมัครสาธารณสุข



6. พัฒนาระบบบริการ

สุขภาพทุกระดับ



7. สมุนไพรทางการแพทย์



8. นวัตกรรมและความ
เป็นเลิศทางการแพทย์



9. การดูแลสุขภาพประชาชน
แบบองค์รวม





ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

1



พัฒนางานส่งเสริมตามแนวพระราชดำริ

โครงการเฉลิมพระเกียรติ

โครงการจิตอาสา

“เราทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์”



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

2



บริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

สร้างวัฒนธรรมที่ดีและความโปร่งใส

ธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพ

สร้างวัฒนธรรมองค์กร เน้นความรัก ความสามัคคี



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

3



กัญชาทางการแพทย์

ส่งเสริมการวิจัย

พัฒนาศูนย์กัญชา

ภาครัฐผลิตและองค์กรภาคประชาชนร่วมผลิต



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

4



พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

PCC Cluster

นำเทคโนโลยีมาใช้ใน Primary Care



ประเด็นนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

5



อาสาสมัครสาธารณสุข

อสม.ต้นแบบด้านสุขภาพ

อสม.หมอบริการบ้าน

สร้างขวัญและกำลังใจ



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

6



พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ

พัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน

IT + New normal → Big data, Data mining

การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

การแพทย์ปฐมภูมิและแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

7



สมุนไพรทางการแพทย์

วิจัย พัฒนาเทคโนโลยี และนวัตกรรม
ส่งเสริมการใช้สมุนไพรทางการแพทย์



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

8



นวัตกรรมและความเป็นเลิศทางการแพทย์

บริการด้านสุขภาพที่ทันสมัยเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
เพิ่มรายได้ประชาชน

Medical Hub



ประเด็นนโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

9



การดูแลสุขภาพประชาชนแบบองค์รวม

Health Literacy

พัฒนาเด็กไทย

Long Term Care

ภัยคุกคามสุขภาพ

พชอ./พชต.

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ.2562 – 2566

วิสัยทัศน์
VISION

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

เป้าประสงค์

1. ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมทางการแพทย์ในระดับนานาชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล




ผลลัพธ์

1. ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพสามารถจัดการสุขภาพตนเองที่ถูกต้องได้
2. ประชาชนได้รับการบริการจากสถานบริการสุขภาพ สถานประกอบการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2

พันธกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ และการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

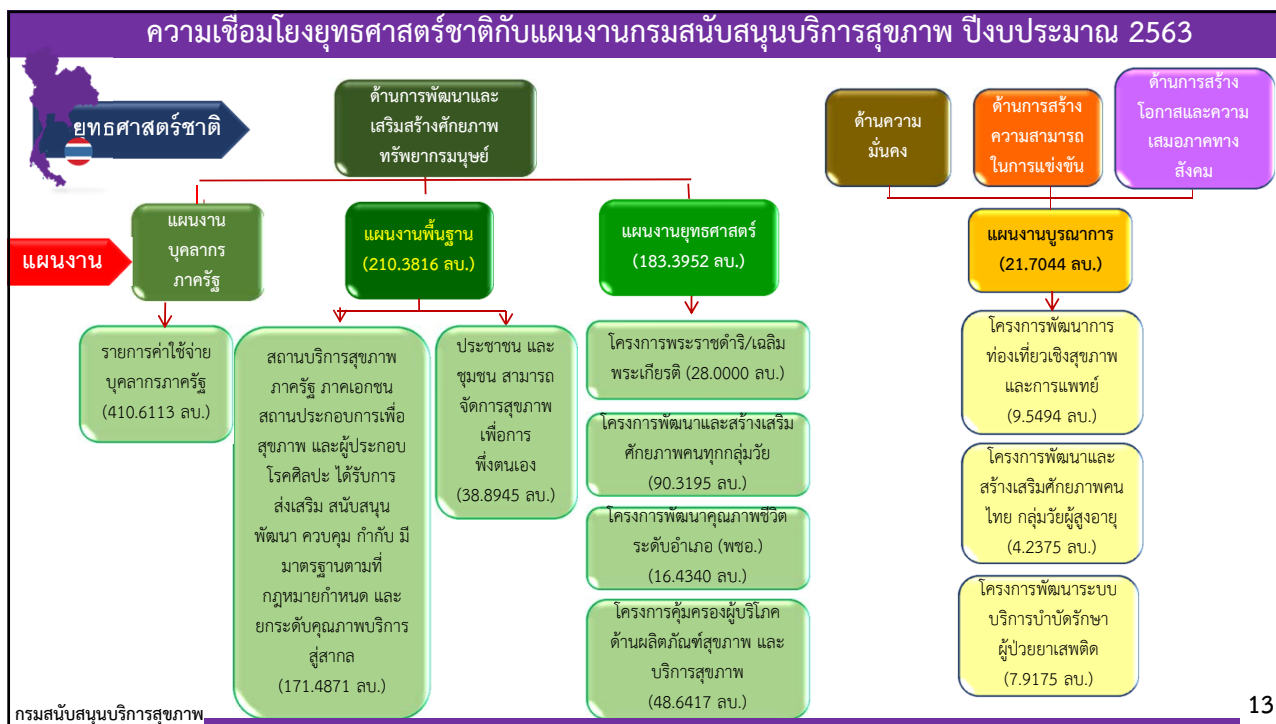
พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 3



13



14

2. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

พัฒนาปรับปรุงกฎหมาย

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





พัฒนาระบบการให้บริการ

- พัฒนาระบบ UCEP provider-Purchaser Patient
- การยื่นขออนุญาตและขึ้นทะเบียนออนไลน์ Central Biz Box
- พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เจ็บป่วยฉุกเฉินมีสิทธิทุกที่ UCEP

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



17

1. โครงการพระราชดำริ และเฉลิมพระเกียรติ

1. โครงการพระราชดำริ “สุขศาลาพระราชทานฯ”

- 1.1 สนับสนุน พัฒนาการดำเนินงานสุขศาลาพระราชทานฯ ให้มีความพร้อมในการให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนในพื้นที่ทุรกันดาร
- 1.2 ส่งเสริมประชาชนในพื้นที่ มีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสม ได้ตามบริบทของพื้นที่

2. โครงการ สปส. รวมใจ ปั่นออกกำลังกาย สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพิธีบรมราชาภิเษก

ส่งเสริมการออกกำลังกาย โดยการปั่นจักรยาน และให้ความรู้ในการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพ กฎจราจร และอุปกรณ์ในการปั่นจักรยาน แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ

3. โครงการเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพิธีบรมราชาภิเษก กิจกรรมเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัย คนไทยสุขภาพดี เฉลิมพระเกียรติ

ดำเนินการสอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิตให้แก่ รพ.สต. ทั่วประเทศ ให้มีมาตรฐานพร้อมใช้งาน




กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

15

3. ด้านสุขภาพภาคประชาชน

1. การพัฒนา อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน

1.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน เป้าหมาย 80,000 คน ให้ความรู้ และทักษะ 6 ด้าน



1. การออกกำลังกาย
2. การดูแลผู้สูงอายุ
3. การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค(TB)
4. การเฝ้าระวังสุขภาพจากการใช้สารเคมีทางการเกษตร
5. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
6. การสนับสนุนการดำเนินงานทีม PCC

1.2 พัฒนาระบบสวัสดิการโดยการจัดตั้งกองทุน, ฅกส.

2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- 2.1 พัฒนาระบบจัดการคุณภาพสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน
- 2.2 พัฒนาระบบ Tele health “หมอที่บ้าน รพ. ในมือถือ”

3. จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ

3.1 พัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน



4. การดูแลผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา

4.1 พัฒนาศักยภาพ อสม. ให้ความรู้ในการดูแลผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

16

4. ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

1. มาตรฐานการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อม

พัฒนากระบวนการการออกแบบก่อสร้างอาคาร และสภาพแวดล้อม

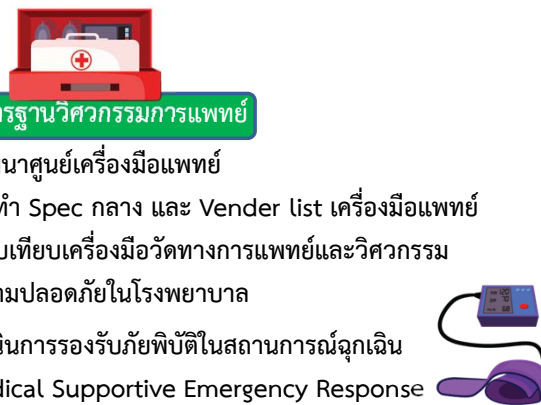
- Building list
- Vender list
- Master Plan



ออกแบบ ดูแลบำรุงรักษา ระบบบำบัดน้ำเสีย

2. มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

- พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์
- จัดทำ Spec กลาง และ Vender list เครื่องมือแพทย์
- สอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์และวิศวกรรม ความปลอดภัยในโรงพยาบาล
- ดำเนินการรองรับภัยพิบัติในสถานการณ์ฉุกเฉิน Medical Supportive Emergency Response Team : MSERT)



18

5. ด้านการพัฒนาองค์กร

การพัฒนาองค์กรคุณภาพ

- พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร (PMQA)
- พัฒนาระบบ กลไกการเป็นองค์กรแห่งความสุข
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการดำเนินงานให้เป็นองค์กร Digital

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

19





ยุทธศาสตร์ชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐

(ฉบับประกาศราชกิจจานุเบกษา)



ประกาศ

เรื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๖๕ บัญญัติให้รัฐพึงจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติ เป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกันเพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว และต่อมา ได้มีการตราพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยกำหนดให้มีคณะกรรมการ ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อรับผิดชอบในการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ และเมื่อได้รับความเห็นชอบ จากคณะรัฐมนตรีและสภานิติบัญญัติแห่งชาติแล้ว ให้นายกรัฐมนตรีนำขึ้นทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวาย เพื่อมีพระบรมราชโองการประกาศใช้เป็นยุทธศาสตร์ชาติต่อไป

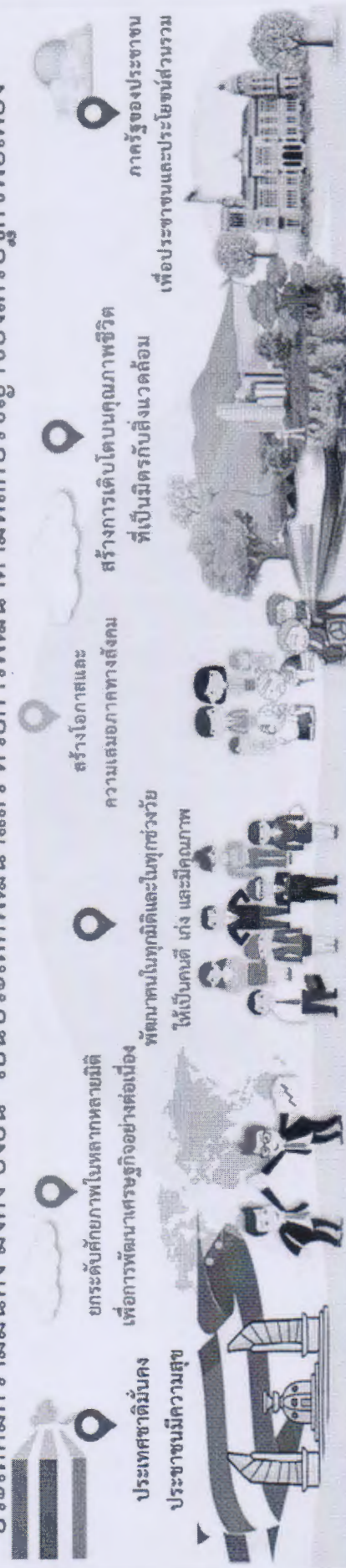
บัดนี้ คณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติได้ดำเนินการจัดทำร่างยุทธศาสตร์ชาติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เห็นชอบร่างยุทธศาสตร์ชาติ ประกอบกับ ในคราวประชุมสภานิติบัญญัติแห่งชาติเมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ที่ประชุมได้ลงมติ ให้ความเห็นชอบร่างยุทธศาสตร์ชาติแล้ว ดังมีสาระสำคัญตามที่แนบท้ายนี้ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ใช้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๑ เป็นปีที่ ๓ ในรัชกาลปัจจุบัน

ผู้รับสนองพระราชโองการ
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

วิสัยทัศน์ประเทศไทย ๒๕๔๐

“ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”



มั่นคง



มั่งคั่ง



ยั่งยืน

- มีความมั่นคงปลอดภัยจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศ และมีความมั่นคงในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมือง
- ประเทศมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย
- สังคมมีความปรองดองและความสามัคคี ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีงานและรายได้ที่มั่นคง มีที่อยู่อาศัยและความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน
- มีความมั่นคงของอาหาร พลังงาน และน้ำ

- ประเทศไทยมีการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง กระทั่งเข้าสู่กลุ่มประเทศรายได้สูง ความเหลื่อมล้ำของการพัฒนาลดลง ประชากรได้รับผลประโยชน์จากการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกัน
- เศรษฐกิจมีความสามารถในการแข่งขันสูง สร้างเศรษฐกิจและสังคมแห่งอนาคต และเป็นจุดสำคัญของการเชื่อมโยงในภูมิภาคทั้งการคมนาคมขนส่ง การผลิต การค้า การลงทุน
- มีความสมบูรณ์ในทุนที่จะสามารถสร้างการพัฒนาต่อเนื่อง อาทิ ทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางการเงินและทุนอื่นๆ

- การพัฒนาที่สามารถสร้างความเจริญด้านรายได้ และคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ใช้ทรัพยากรธรรมชาติเกินพอดี ไม่สร้างมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม
- มีการผลิตและการบริโภคเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสอดคล้องกับกฎระเบียบของประชาคมโลก
- คนมีความรับผิดชอบต่อสังคม มุ่งประโยชน์ส่วนรวม อย่างยั่งยืน ทุกภาคส่วนในสังคมยึดถือและปฏิบัติตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ดีรอบด้าน และมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่ ๓ และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีฟตามความถนัดของตนเอง

ตัวชี้วัด ประกอบด้วย (๑) การพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย (๒) ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต และ (๓) การพัฒนาสังคมและครอบครัวไทย โดยประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประกอบด้วย ๗ ประเด็น ได้แก่

๑. การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม มุ่งเน้นให้สถาบันทางสังคมร่วมปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมที่พึงประสงค์ โดย (๑) การปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมผ่านการเลี้ยงดูในครอบครัว (๒) การบูรณาการเรื่องความซื่อสัตย์ วินัย คุณธรรม จริยธรรม ในการจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษา (๓) การสร้างความเข้มแข็งในสถาบันทางศาสนา (๔) การปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (๕) การสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมที่พึงประสงค์จากภาคธุรกิจ (๖) การใช้สื่อและสื่อสารมวลชนในการปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมของคนในสังคม และ (๗) การส่งเสริมให้คนไทยมีจิตสาธารณะและมีความรับผิดชอบต่อส่วนรวม

๒. การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย ประกอบด้วย (๑) ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย เน้นการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ (๒) ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย พัฒนาทักษะการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับศตวรรษที่ ๒๑ (๓) ช่วงวัยแรงงาน ยกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะแรงงานสอดคล้องกับความต้องการของตลาด และ (๔) ช่วงวัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นพลังในการขับเคลื่อนประเทศ

๓. ปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงใน ศตวรรษที่ ๒๑ มุ่งเน้นผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้และมีใจใฝ่เรียนรู้ตลอดเวลา โดย (๑) การปรับเปลี่ยนระบบการเรียนรู้ให้เอื้อต่อการพัฒนาทักษะสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ (๒) การเปลี่ยนโฉมบทบาท “ครู” ให้เป็นครูยุคใหม่ (๓) การเพิ่มประสิทธิภาพระบบ บริหารจัดการศึกษาในทุกระดับ ทุกประเภท (๔) การพัฒนาระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต (๕) การสร้างความตื่นตัวให้คนไทยตระหนักถึงบทบาท ความรับผิดชอบ และการวาง ตำแหน่งของประเทศไทยในภูมิภาคเอเชียอาคเนย์และประชาคมโลก (๖) การวาง พื้นฐานระบบรองรับการเรียนรู้โดยใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม และ (๗) การสร้างระบบ การศึกษาเพื่อเป็นเลิศทางวิชาการระดับนานาชาติ

๔. การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย โดย (๑) การพัฒนา และส่งเสริมพหุปัญญาผ่านครอบครัว ระบบสถานศึกษา สภาพแวดล้อม รวมทั้งสื่อ ตั้งแต่วัยปฐมวัย (๒) การสร้างเส้นทางอาชีพ สภาพแวดล้อมการทำงาน และระบบ สนับสนุน ที่เหมาะสมสำหรับผู้มีความสามารถพิเศษผ่านกลไกต่าง ๆ และ (๓) การดึงดูด กลุ่มผู้เชี่ยวชาญต่างชาติและคนไทยที่มีความสามารถในต่างประเทศให้มาสร้างและ พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมให้กับประเทศ

๕. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม โดย (๑) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ (๒) การป้องกันและ ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (๓) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ ที่ดี (๔) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี และ (๕) การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

๖. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ โดย (๑) การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย (๒) การส่งเสริม บทบาทการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบครัว และชุมชนในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (๓) การปลูกฝังและพัฒนาทักษะนอก ห้องเรียน และ (๔) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

๗. การเสริมสร้างศักยภาพการกีฬาในการสร้างคุณค่าทางสังคมและ พัฒนาประเทศ โดย (๑) การส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็น วิถีชีวิต (๒) การส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมออกกำลังกาย กีฬาและ นันทนาการ (๓) การส่งเสริมการกีฬาเพื่อพัฒนาสู่ระดับอาชีพ และ (๔) การพัฒนา บุคลากรด้านการกีฬาและนันทนาการเพื่อรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมกีฬา

สรุปลงการสำคัญ
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

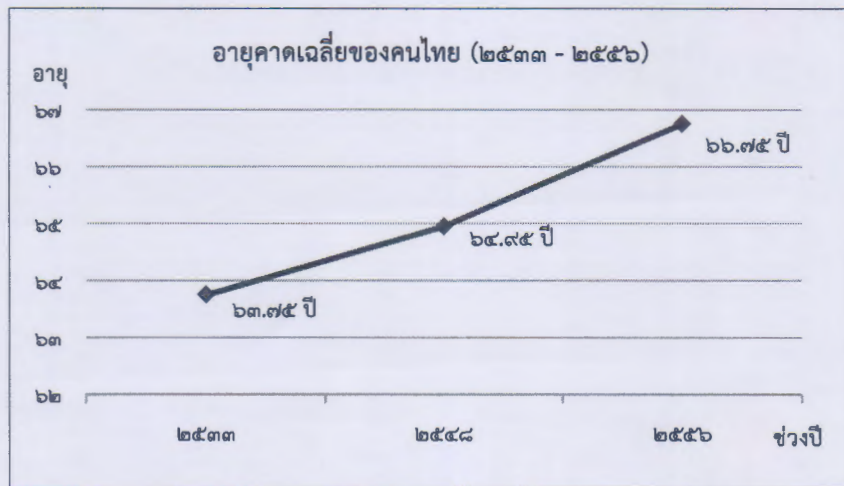
(พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

๑๓. ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี



ยุทธศาสตร์ชาติให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และ สุขภาวะ ประกอบกับการเป็นสังคมสูงวัย จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาทักษะและระบบรองรับรองรับการพัฒนาที่มี คุณภาพ มาตรฐาน รวมถึงการส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ให้กับคนไทย และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย ในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพและรักษา ผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ โดยสถานการณ์ด้านสุขภาวะของคนไทยยังมีความท้าทายในหลายประการ โดยในช่วงที่ผ่านมาคนไทยมีแนวโน้มเป็นโรคไม่ติดต่อมากขึ้นซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตเนื่องจากการมี พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง สภาพการทำงานที่ ส่งผลต่อวิถีชีวิต ระดับการศึกษา มลพิษในสิ่งแวดล้อม เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทาง ถนนของคนไทยที่มีอัตราสูงถึง ๓๒.๗ คนต่อประชากรแสนคน หรือเป็นอันดับ ๙ ของโลกในปี ๒๕๕๙

สถานการณ์

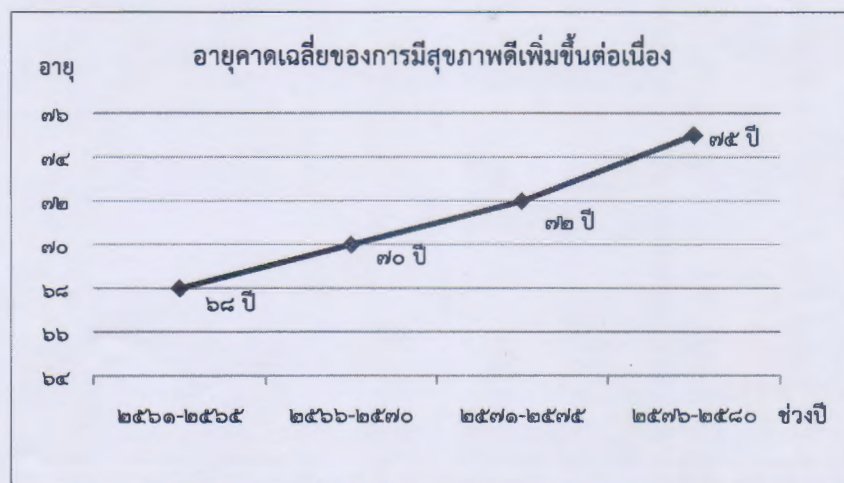


ที่มา รายงานการสาธารณสุขไทยปี ๒๕๕๔-๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดี

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย



ดังนั้น แผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ รวมถึงการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยแผนแม่บทฯ ประกอบด้วย ๕ แผนย่อย ดังนี้

การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริม และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาวะที่ถูกต้อง พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ การพัฒนานโยบาย และมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดี

อัตราความรู้ด้านสุขภาวะ ของประชากร			
(ปี ๖๑ - ๖๕) ร้อยละ ๕๐	(ปี ๖๖ - ๗๐) ร้อยละ ๖๐	(ปี ๗๑ - ๗๕) ร้อยละ ๘๐	(ปี ๗๖ - ๘๐) ร้อยละ ๑๐๐

การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เพื่อเอื้อต่อการยกระดับสุขภาวะของประชาชน ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

จำนวนอัตราการครองเตียงลดลง			
(ปี ๖๑ - ๖๕) ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐	(ปี ๖๖ - ๗๐) ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐	(ปี ๗๑ - ๗๕) ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐	(ปี ๗๖ - ๘๐) ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ทันสมัย ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข ปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้กับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้

การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ			
(ปี ๖๑ - ๖๕) อันดับที่ ๑ ใน ๒๕	(ปี ๖๖ - ๗๐) อันดับที่ ๑ ใน ๒๐	(ปี ๗๑ - ๗๕) อันดับที่ ๑ ใน ๑๕	(ปี ๗๖ - ๘๐) อันดับที่ ๑ ใน ๑๕

การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ มีเป้าหมายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุข ด้วยการพัฒนาสถานพยาบาลให้เพิ่มกำลังคนและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการขยายการให้บริการ รวมทั้งยกระดับคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานสากลทั่วทุกพื้นที่

ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

ดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ			
(ปี ๖๑ - ๖๕) ทุกจังหวัดไม่ต่ำกว่า ๐.๖๗	(ปี ๖๖ - ๗๐) ทุกจังหวัดไม่ต่ำกว่า ๐.๖๘	(ปี ๗๑ - ๗๕) ทุกจังหวัดไม่ต่ำกว่า ๐.๖๙	(ปี ๗๖ - ๘๐) ทุกจังหวัดไม่ต่ำกว่า ๐.๗๐

การพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ให้ความสำคัญกับเผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ พัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ได้แก่ ระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ การติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ รวมทั้งศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ

ประชาชนมีความรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (ร้อยละของประชากรทั้งหมด)			
(ปี ๖๑ - ๖๕) เพิ่มเป็นร้อยละ ๕	(ปี ๖๖ - ๗๐) เพิ่มเป็นร้อยละ ๑๐	(ปี ๗๑ - ๗๕) เพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕	(ปี ๗๖ - ๘๐) เพิ่มเป็นร้อยละ ๒๐



สรุปสาระสำคัญ ของแผนการปฏิรูปประเทศ

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
กันยายน ๒๕๖๒

แผนการปฏิรูปประเทศ
ด้านสาธารณสุข

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

๑. บริบทตามข้อกำหนดของรัฐธรรมนูญ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มีข้อกำหนดที่เกี่ยวกับการสาธารณสุขไว้ในหลายหมวด อาทิ หมวด ๕ หน้าที่ของรัฐ มีการกำหนดใน มาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าว ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย และรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพ และมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

สำหรับการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ได้มีการกำหนดไว้ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ มาตรา ๒๕๘ ให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศอย่างน้อยในด้านต่างๆ ให้เกิดผล (ช. ด้านอื่นๆ) ข้อ (๔) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และสะดวกทัดเทียมกัน และข้อ (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

๒. ขอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

จากการทบทวนขอบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข พบว่า มีทั้งหมด ๔๖ ฉบับ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการปรับปรุงแก้ไขและยกร่างกฎหมายไปแล้วจำนวนทั้งหมด ๒๖ ฉบับ โดยมีผลบังคับใช้แล้ว ๕ ฉบับ อยู่ระหว่างการพิจารณาของหน่วยงานต่างๆ จำนวน ๒๑ ฉบับ ได้แก่ สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ๑ ฉบับ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ๗ ฉบับ คณะรัฐมนตรี ๓ ฉบับ และกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๑๐ ฉบับ

๓. ผลการศึกษาและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูป

ในการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้นำรายงานผลการศึกษาและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูปประเทศของสภาปฏิรูปแห่งชาติ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ๒) การปฏิรูประบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ และ ๓) การปฏิรูประบบบริหารจัดการและการเงินการคลังด้านสุขภาพ และรายงานผลการศึกษาและข้อเสนอแนะของสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่ ๑) การจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ๒) การจัดตั้งสำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ (สมสส.) ๓) การปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ ๔) ระบบการแพทย์ฉุกเฉินช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล ๕) การปฏิรูปการแพทย์แผนไทยและระบบยาสมุนไพรแห่งชาติ ๖) การปฏิรูปความรู้รอบรู้และการสื่อสารสุขภาพ ๗) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ ในประเด็นการจัดเก็บภาษีเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลเกินเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพ และ ๘) การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพของประชาชน : สิทธิประโยชน์หลักด้านสุขภาพ มาใช้ประกอบการพิจารณาด้วย

๔. สถานการณ์และแนวโน้ม

ในการจัดทำร่างแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้ทบทวนสถานการณ์และแนวโน้มทั้งภายนอกและภายในประเทศ เพื่อให้ได้ประเด็นการปฏิรูปที่มีความครอบคลุม สามารถแก้ปัญหาในปัจจุบันและมุ่งสู่การพัฒนาในอนาคต

๔.๑ สถานการณ์และแนวโน้มภายนอก พบว่าการแพร่ระบาดของโรคไม่ติดต่อและโรคอุบัติใหม่เป็นภัยคุกคามทั้งต่อระดับสุขภาวะของประชาชนไทยและเป็นภัยคุกคามต่อภาระทางการคลังและการจัดระบบตอบโต้ภัยฉุกเฉินด้านสุขภาพ สังคมดิจิทัลจะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่รวมไปถึงนโยบายแห่งรัฐในทุกด้านของการพัฒนาประเทศ และประเทศทั่วโลกได้ร่วมกันดำเนินการเพื่อให้บรรลุ เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพประกอบด้วย เป้าหมายการมีสุขภาพดีในทุกช่วงอายุ เป้าหมายเรื่องสิทธิสตรีและเด็กผู้หญิง เป้าหมายเรื่องการเข้าถึงน้ำสะอาด โดยเป้าหมายที่ท้าทายในการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน คือ ๑) หยุดยั้งการระบาดของโรคเอดส์ มาลาเรีย วัณโรค โรคติดต่อในกลุ่มประเทศเขตร้อน โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคติดต่อที่เกิดจากการบริโภคน้ำ อาหารที่ไม่สะอาดและโรคติดต่อต่างๆ ๒) ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อลงหนึ่งในสามของการตายในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต และ ๓) ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ลดการตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนลงให้น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของปี พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๒ สถานการณ์และแนวโน้มภายใน ระบบสาธารณสุขของประเทศไทยยังขาดเอกภาพการทำงานและขาดการบูรณาการอย่างเป็นระบบ มีความเหลื่อมล้ำของการกระจายทรัพยากร ขณะเดียวกันประชาชนยังมีแนวโน้มจะป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและบาดเจ็บเพิ่มสูงขึ้น เพราะความไม่เหมาะสมด้านกายภาพและสังคม และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่ไม่เพียงพอ รวมทั้งได้รับสิทธิประโยชน์จากหลักประกันสุขภาพที่แตกต่างกัน นอกจากนี้ ยังมีความเสี่ยงด้านสถานะทางการคลังจากแนวโน้มการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องของรายจ่ายด้านหลักประกันสุขภาพ

๕. ความสอดคล้องของแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)

การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ใน ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ที่ส่งเสริมแนวทางการพัฒนาสาขาบริการที่ไทยมีศักยภาพที่สอดคล้องกับบริบทโลกในอนาคต ได้แก่ ธุรกิจบริการสุขภาพและการเสริมสร้างสุขภาพ และสถานบริการสุขภาพและความงาม และการส่งเสริมธุรกิจบริการทางการแพทย์ โดยต้องมีการลงทุนอย่างจริงจังในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ การวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและเครื่องมือแพทย์ รวมทั้งมาตรฐานการบริการ เพื่อให้ประเทศไทยสามารถเป็นเจ้าของเทคโนโลยีได้เอง ซึ่งจะเป็นการสร้างฐานที่เข้มแข็งในการเป็นศูนย์กลางบริการทางแพทย์ของภูมิภาคในระยะต่อไป ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์ ครอบคลุมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี และการส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพในทุกพื้นที่ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม โดยการสร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมเหมาะสมกับคนทุกช่วงวัย อาทิ การพัฒนาระบบบริหารจัดการหลักประกันสุขภาพ และยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ โดยทบทวน

บทบาทภารกิจของหน่วยงานภาครัฐให้มีความเหมาะสม รวมทั้งถ่ายโอนภารกิจที่สำคัญเพื่อกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น ปรับโครงสร้างและระบบบริหารงานราชการใหม่ในรูปแบบของหน่วยงานพิเศษที่ต้องอาศัยการดำเนินงานที่มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ไม่ยึดติดกับโครงสร้างและระบบราชการแบบเดิม และพัฒนาปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่น และคล่องตัวสูง ลดความซ้ำซ้อน รวมถึงสร้างโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการอย่างเหมาะสม

๖. ความสอดคล้องของแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ได้ถูกถ่ายทอดเป็นแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๘) ระยะ ๕ ปี โดยมีประเด็นด้านสาธารณสุขใน ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ โดยส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิตด้วยการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ และพัฒนาระบบดูแลสุขภาพสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม โดยจัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล หรือมีอุปสรรคด้านอื่น ๆ ในการเข้าถึงบริการ และกระจายการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน โดยพัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าที่รวมไปถึงผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพและยา พัฒนาลาดและอุตสาหกรรมอาหารที่เป็นอาหารเพื่อสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาประเทศ สู่ความมั่นคงและยั่งยืน โดยสร้างความร่วมมือใน/ต่างประเทศ ในการวางระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา เพื่อส่งเสริมให้ไทยเป็นฐานการบริการด้านสุขภาพ

๗. แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

การจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้กรอบของรัฐธรรมนูญที่กำหนดไว้ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ มาตรา ๒๕๘ (ข. ด้านอื่น ๆ) รวมถึงได้พิจารณาประเด็นอื่นที่จะมีส่วนสนับสนุนให้การขับเคลื่อนประเด็นปฏิรูปด้านสาธารณสุขส่งผลให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สังคมมีโอกาสดีเหมือนกัน และประเทศมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทั้งภายนอกและภายในที่จะส่งผลถึงการสาธารณสุขของประเทศ และความสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศทั้งในระยะยาวและระยะกลาง

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ได้มีการกำหนดเป้าประสงค์ในภาพรวม และประเด็นการปฏิรูปดังนี้

๗.๑ ภาพรวม

๑) เป้าประสงค์ “ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีส่วนร่วมในการวางระบบในการดูแลสุขภาพ ได้รับโอกาสที่เท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภายใต้ระบบสาธารณสุขที่เป็นเอกภาพและการอภิบาลระบบที่ดี”

๒) วัตถุประสงค์ ประกอบด้วย (๑) เพื่อให้มีระบบบริการปฐมภูมิที่มีความครอบคลุม ตอบสนอง ความจำเป็น รวมถึงการปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้มีความยั่งยืน พอเพียง มีประสิทธิภาพ และสร้าง ความเป็นธรรม ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอที่จะดูแลตนเองจากความเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ ป้องกันได้ (๒) เพื่อให้มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพที่เหมาะสม ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพ และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ครอบคลุม ปลอดภัย สำหรับประชาชนในทุกพื้นที่ ทุกระดับ (๓) เพื่อให้ระบบสุขภาพไทยมีเอกภาพ มีการบูรณาการงานด้านสุขภาพของทุกหน่วยงาน มีการกระจาย อำนาจและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการตัดสินใจ เพื่อบริหารระบบสุขภาพให้ประชาชนได้ประโยชน์ สูงสุด และสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในแต่ละพื้นที่ ภายใต้ทรัพยากรอันจำกัด

๓) เป้าหมาย ประกอบด้วย (๑) ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม ตอบสนองความจำเป็น และระบบหลักประกันสุขภาพความยั่งยืน พอเพียง มีประสิทธิภาพ สร้างความเป็นธรรม (๒) มีข้อมูล สารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการการเงินการคลัง การบริการในระบบสุขภาพและสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการมีสุขภาพ สุขภาวะที่ดี (๓) ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีเอกภาพ การดำเนินงานด้านสุขภาพ ของทุกภาคส่วนเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบให้แก่พื้นที่ โดยมีระบบ สนับสนุนที่เอื้อต่อการแก้ปัญหาในแต่ละพื้นที่ ระบบบริการมีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ และ จัดบริการเป็นเครือข่าย ภายใต้การติดตามกำกับที่มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล (๔) ประชาชนไทยมีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดีบนหลักการสร้างนำซ่อม และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทยที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย มีโอกาส เท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ ทั้งการรับบริการและการรับภาระ ค่าใช้จ่าย

๔) ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) คุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรังดีขึ้นจนสามารถ ชะลอหรือยุติการถดถอยสู่ภาวะพึ่งพิง (๒) มีระดับการตระหนักรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเองและใช้ บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นซึ่งวัดด้วย ACSC ลดลง/อัตราการ ตายของกลุ่มโรคที่สามารถป้องกันการตายโดยไม่จำเป็นลดลง) (๓) รายจ่ายสุขภาพรวมภาครัฐต่อผลผลิตมวล รวมภายในประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔.๓ และไม่เกินร้อยละ ๕.๒ (๔) มีระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล ที่ใช้งาน ได้จริงในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในแต่ละจังหวัด ภายใน ๕ ปี รวมถึงมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้จากสารสนเทศสุขภาพในระบบ DHR และระบบ National Data Clearing House เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของ สถานพยาบาลทั้งหมดในประเทศ

๗.๒ ประเด็นการปฏิรูปฯ

๑) ประเด็นการปฏิรูปฯ เพื่อตอบสนองต่อเป้าประสงค์รวม แบ่งได้เป็น ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้าน ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ที่ให้ความสำคัญกับการมีกลไกในการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติที่มีความ เป็นเอกภาพ การกระจายอำนาจในการบริหารจัดการไปยังเขตสุขภาพ การมีระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ และการ วางแผนกำลังคนสุขภาพ ๒) ด้านระบบบริการสาธารณสุข มุ่งพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ฉุกเฉิน และการสร้างเสริมป้องกันและควบคุมโรค ๓) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ให้ความสำคัญในการ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค และ ๔) ด้านความยั่งยืนและเพียงพอ ด้านการเงินการคลังสุขภาพ โดยการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐทุกระบบให้มีประสิทธิภาพ ความเป็น ธรรม และยั่งยืน

๒) **ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) แผนงาน/โครงการ และวงเงิน ดังนี้

๒.๑) **ประเด็นระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) การจัดตั้งกลไกระดับชาติที่มีสมรรถนะสูง เพื่อกำหนด ขับเคลื่อน ติดตามกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ใน ภาพรวมและด้านต่างๆ (๒) มีระบบบริการในเขตพื้นที่ถูกออกแบบให้รองรับกับสภาพปัญหา มีการใช้ทรัพยากร คุ่มค่า (๓) มีกองทุนสุขภาพระดับเขตพื้นที่ที่บริหารแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (๔) มีกลไกระดับเขตที่มี สมรรถนะสูง เพื่อขับเคลื่อนในระดับปฏิบัติการให้สอดคล้องกับนโยบายระดับประเทศ และกลไกสนับสนุน ติดตาม กำกับประเมินผล โดยดำเนินการภายใต้ ๔ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพ แห่งชาติ (๒) การกระจายอำนาจโดยการตั้งเขตสุขภาพและคณะกรรมการเขตสุขภาพ (๓) การปรับบทบาท โครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข และ (๔) ระบบบริหารสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข วงเงิน งบประมาณรวม ๖๕ ล้านบาท

๒.๒) **ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) ระบบสาธารณสุข สถานบริการและสถานพยาบาลภาครัฐ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม ในการพัฒนา กระบวนการทำงานและการบริหารจัดการ (๒) บุคลากรในระบบสุขภาพมีความเข้าใจประโยชน์ และข้อจำกัด ของการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ผู้บริหารนำมาใช้ในการวิเคราะห์และพัฒนา ระบบอย่างสม่ำเสมอ (๓) การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการระดับต่างๆ มีการใช้ระบบข้อมูลสุขภาพส่วน บุคคลอิเล็กทรอนิกส์ (๔) มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพในรูปแบบใหม่ที่สามารถนำมาใช้สนับสนุน การจัดการบริการสุขภาพได้จริง (๕) มีกลไกอภิบาลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับชาติ กลไกบูรณาการ สารสนเทศสุขภาพ กลไกการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพอย่างเป็นระบบ โดยดำเนินการภายใต้ ๓ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การพัฒนาระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัลและการสนับสนุน ของระบบบริการสุขภาพ (๒) จัดตั้งระบบและองค์กรหลักเพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการ สารสนเทศสุขภาพของชาติ (๓) การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศ สุขภาพ วงเงินงบประมาณรวม ๘,๘๙๐ ล้านบาท

๒.๓) **กำลังคนสุขภาพ** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) สัดส่วนบุคลากรสุขภาพ ต่อประชากรในระดับประเทศเพียงพอสอดคล้องกับระดับการพัฒนา (๒) ความเหลื่อมล้ำของการกระจาย บุคลากรสุขภาพระหว่างเขตสุขภาพลดลง และไม่มีพื้นที่ที่ขาดแคลนบุคลากรซ้ำซาก (๓) องค์กรและหน่วยงาน ในระดับต่าง ๆ มีสมรรถนะในการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาทุนมนุษย์ที่ เหมาะสม โดยดำเนินการภายใต้ ๓ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การจัดตั้งกลไกระดับชาติในการพัฒนา และกำหนดนโยบาย (๒) การพัฒนาระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพในระบบดิจิทัล และ (๓) การ กระจายอำนาจและการสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการบุคลากร วงเงินงบประมาณรวม ๒๗๐ ล้านบาท

๓) **ด้านระบบบริการสาธารณสุข** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) แผนงาน/ โครงการ และวงเงิน ดังนี้

๓.๑) **ระบบบริการปฐมภูมิ** กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) การให้บริการ และระบบบริการปฐมภูมิที่สมบูรณ์ (๒) สถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรเพื่อให้บริการปฐมภูมิมีการให้บริการ ระบบบริการมีความสมบูรณ์ประมาณร้อยละ ๕๐ (๓) Burden of Diseases ลดลง (๔) Cost per Capita ไม่เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับสัมพันธกับประโยชน์ที่ประชาชนได้รับทั้งสุขภาวะและคุณภาพบริการ โดย

ดำเนินการภายใต้ ๕ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การพัฒนาคุณภาพบริการและการวัดประเมินผลแนวใหม่ (๒) การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี (๓) การพัฒนาด้านการเงินการคลัง (๔) การพัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ และ (๕) การพัฒนากลไกอภิบาลระบบ

๓.๒) การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี เพื่อให้ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบบริการสุขภาพและพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน ดำเนินการภายใต้ ๓ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ โดยพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรครบวงจร พัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัด สร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรไทย (๒) พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย โดยพัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยและติดตั้งบริการร่วมกับสหวิชาชีพใน PCC จัดตั้งโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนามาตรฐานนวดไทยในระดับสากลเพื่อรองรับการประกาศเป็นมรดกทางวัฒนธรรมของ UNESCO และ (๓) การศึกษาการแพทย์แผนไทย โดยพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต และเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย พัฒนาคำร่าอ้างอิงมาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทย พัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของการแพทย์แผนไทย และแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพพร้อมกับสถาบันอุดมศึกษา วงเงินงบประมาณรวม ๗๘๓ ล้านบาท

๓.๓) ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ได้แก่ (๑) ประชาชนเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทัวถึง ท้นเวลา และมีมาตรฐาน (๒) การเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉินลดลง และ (๓) ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพและมาตรฐานดำเนินการภายใต้ ๓ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) ทบทวนโครงสร้างบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (๒) ปรับปรุงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (๓) พัฒนากำลังคนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

๓.๔) การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ได้แก่ (๑) เพื่อพัฒนาระบบงาน P&P ให้มีเอกภาพ และมีประสิทธิภาพ (๒) เพื่อให้อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดและอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ดำเนินการภายใต้ ๕ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การปรับปรุงโครงสร้างการทำงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (๒) การปรับปรุงระบบงบประมาณของงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (๓) การทบทวนและปรับปรุงกฎหมาย (๔) การพัฒนากำลังคนด้าน P&P และ (๕) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

๔) ด้านระบบบริการสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) แผนงาน/โครงการ และวงเงิน ดังนี้

๔.๑) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) ประชาชนไทยทุกคนมีทักษะในการเข้าถึงและประมวลข้อมูลสุขภาพ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง (๒) สังคมไทยเป็นสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ สังคมที่ประชาชนทุกคนเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ และประยุกต์ใช้ของประชาชน สามารถตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม และ (๓) ประเทศไทยมีระบบสาธารณสุข การศึกษา สวัสดิการสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการต่างๆ ในสังคม เพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม โดยดำเนินการภายใต้ ๕ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ (๒) การพัฒนาระบบการสาธารณสุข ระบบการศึกษา ระบบวัฒนธรรมและความเชื่อ

- (๓) การศึกษาวิจัยเชิงประเมินผล (๔) การพัฒนากำลังคนด้านการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
(๕) การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ วงเงินงบประมาณรวม ๑,๑๙๕.๖๘ ล้านบาท

๔.๒) การคุ้มครองผู้บริโภค กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย แนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในประเทศที่เป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อให้เกิด ความต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยดำเนินการภายใต้ ๓ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) ทบทวน ออกแบบ โครงสร้าง กระบวนการ และ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (๒) จัดระบบการเยียวยาผู้เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบจากการบริการด้านสุขภาพ และ (๓) สร้างเสริมให้ผู้บริโภคมีความรู้เท่าทัน เกี่ยวกับการคุ้มครองบริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านต่าง ๆ

๕) ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) แผนงาน/โครงการ และวงเงิน ดังนี้

๕.๑) ระบบหลักประกันสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) ประชาชนมีระดับความรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเอง และใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (๒) ประชาชนทุกกลุ่มมีโอกาสเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ (๓) มีกลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับชาติ โดยค่าใช้จ่ายด้านหลักประกันสุขภาพอยู่ในระดับที่การคลังของประเทศสามารถรองรับได้ และสถานพยาบาลใช้กรอบแนวคิดการจัดบริการที่เน้นความคุ้มค่า โดยดำเนินการภายใต้ ๔ แผนงาน/โครงการ คือ (๑) การกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับคนไทยทุกคน รวมทั้งชุดสิทธิประโยชน์เสริม และมีการประมาณการค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงแหล่งเงินสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ (๒) การคุ้มครองด้านสุขภาพแก่บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ รวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย รวมถึงแหล่งเงิน (๓) การพัฒนากลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับประเทศ และ (๔) การจัดทำกฎหมายสำหรับการอภิบาลการคลังระบบหลักประกันสุขภาพ วงเงินงบประมาณรวม ๑๖๙.๙ ล้านบาท



แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ฉบับที่สิบสอง

พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สำนักนายกรัฐมนตรี

ส่วนที่ ๔ ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

การพัฒนาในช่วงที่ผ่านมาทำให้สังคมไทยก้าวหน้าไปในหลายด้าน ทั้งการสร้างความมั่นคงด้านอาชีพ และรายได้ที่ทำให้จำนวนคนยากจนลดลง บริการทางการศึกษาและสาธารณสุขขยายทั่วถึงมากขึ้น อย่างไรก็ตาม การแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมนั้นมีความคืบหน้าช้า และยังเป็นปัญหาท้าทายในหลายด้าน ทั้งความแตกต่างของรายได้ระหว่างกลุ่มประชากร ความแตกต่างของคุณภาพการบริการภาครัฐ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลและในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับบริการที่คุณภาพต่ำกว่า รวมทั้งข้อจำกัดในการเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมของกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ยังมีเงื่อนไข/ปัจจัยเสี่ยงหลายประการที่อาจจะส่งผลให้ความเหลื่อมล้ำในสังคมไทยรุนแรงขึ้นได้ อาทิ การเป็นสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทยซึ่งจำนวนประชากรวัยแรงงานลดลง ภาระพึ่งพิงต่อวัยแรงงานสูงขึ้นจากภาระเลี้ยงดูทั้งเด็กและผู้สูงอายุทำให้มีข้อจำกัดในการออมเพื่ออนาคตประกอบกับบางกลุ่มยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องการเงินและการออม ซึ่งอาจกลายเป็นผู้สูงอายุที่ยากจนในอนาคตได้ นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่เอื้อประโยชน์ต่อผู้ที่สามารถเข้าถึงซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่มีทักษะสูงทำให้สามารถได้รับผลตอบแทนสูงขึ้นและทิ้งห่างจากผู้ที่ขาดทักษะและไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีได้ ขณะที่เดียวกันเทคโนโลยีก็สามารถทำให้ผู้ที่อยู่ห่างไกลสามารถเข้าถึงการศึกษา ความรู้ และบริการสาธารณสุขได้ ซึ่งเป็นประเด็นท้าทายที่ต้องเร่งพัฒนาและแก้ไขปัญหาคือความเหลื่อมล้ำในช่วงแผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๒ เพื่อไม่ให้ปัญหาความเหลื่อมล้ำเป็นข้อจำกัดต่อการพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศที่มีรายได้สูง โดยจำเป็นต้องมีการเชื่อมโยงทุกมิติของการพัฒนาอย่างบูรณาการเป็นองค์รวมทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ตลอดจนการพัฒนาภาคและเมือง และการบริหารจัดการภาครัฐ ดังนั้น การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคมไทยจำเป็นต้องอาศัยการพัฒนาในยุทธศาสตร์อื่นๆ ในแผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๒ มาเป็นพลังร่วมและสนับสนุนการพัฒนา อาทิ ยุทธศาสตร์การสร้างการแข่งขันทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืนที่จะเป็นช่องทางให้ชุมชนและผู้ใช้แรงงานได้มีศักยภาพและโอกาสได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเศรษฐกิจ ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนที่เน้นการบริหารจัดการที่ดินให้มีการกระจายการถือครองที่ดินอย่างเป็นธรรม ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการในภาครัฐที่จะช่วยสร้างความเป็นธรรมในสังคม ป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ และสร้างธรรมาภิบาลในสังคมไทย และยุทธศาสตร์การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจที่จะช่วยกระจายความเจริญและรายได้ไปสู่พื้นที่

สำหรับยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในช่วง ๕ ปีต่อจากนี้ ได้ให้ความสำคัญกับการดำเนินการยกระดับคุณภาพบริการทางสังคมให้ทั่วถึงโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการศึกษาและสาธารณสุข รวมทั้งการเปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมในประเทศไทยซึ่งเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องจากที่ได้ขับเคลื่อนและผลักดันในช่วงแผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๑ และมุ่งเน้นมากขึ้นในเรื่องการเพิ่มทักษะแรงงานและการใช้นโยบายแรงงานที่สนับสนุนการเพิ่มผลิตภาพแรงงานและเสริมสร้างรายได้สูงขึ้น และการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมโดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนในเรื่องการสร้างอาชีพ รายได้ และให้ความช่วยเหลือที่เชื่อมโยงการเพิ่มผลิตภาพสำหรับประชากรกลุ่มร้อยละ ๔๐ รายได้ต่ำสุด ผู้ด้อยโอกาส สตรี และผู้สูงอายุ อาทิ การสนับสนุนธุรกิจขนาดเล็ก ขนาดกลางและขนาดย่อม วิสาหกิจชุมชนและวิสาหกิจเพื่อสังคม การพัฒนาองค์กรการเงินฐานรากและการเข้าถึงเงินทุนเพื่อสร้างอาชีพ และการสนับสนุนการเข้าถึง ปัจจัยการผลิตคุณภาพดีที่ราคาเป็นธรรม เป็นต้น และในขณะเดียวกันก็ต้องเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งบประมาณเชิงพื้นที่และบูรณาการเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำ

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อขยายโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมให้แก่กลุ่มประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุด
- ๑.๒ เพื่อให้คนไทยทุกคนเข้าถึงบริการทางสังคมที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึง
- ๑.๓ เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน

๒. เป้าหมายและตัวชี้วัด

เป้าหมายที่ ๑ ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ของกลุ่มคนที่มีฐานะทางเศรษฐกิจสังคมที่แตกต่างกัน และแก้ไขปัญหาความยากจน

ตัวชี้วัด ๑.๑ รายได้เฉลี่ยต่อหัวของกลุ่มประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุด เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๕ ต่อปี

ตัวชี้วัด ๑.๒ ค่าสัมประสิทธิ์ความไม่เสมอภาค (Gini Coefficient) ด้านรายได้ลดลงเหลือ ๐.๔๑ เมื่อสิ้นสุดแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒

ตัวชี้วัด ๑.๓ การถือครองสินทรัพย์ทางการเงินของกลุ่มประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ๑.๔ สัดส่วนประชากรที่อยู่ใต้เส้นความยากจนลดลงเหลือร้อยละ ๖.๕ ณ สิ้นแผนพัฒนาฯ

ตัวชี้วัด ๑.๕ สัดส่วนหนี้สินต่อรายได้ทั้งหมดของครัวเรือนของกลุ่มครัวเรือนที่ยากจนที่สุด ลดลง

เป้าหมายที่ ๒ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

ตัวชี้วัด ๒.๑ อัตราการเข้าเรียนสุทธิ (ที่ปรับปรุง) ในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานเท่ากับร้อยละ ๙๐ โดยไม่มีความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักเรียน/นักศึกษาที่ครอบครัวยุติฐานะทางเศรษฐกิจสังคมและระหว่างพื้นที่

ตัวชี้วัด ๒.๒ สัดส่วนนักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาทุกระดับชั้นผ่านเกณฑ์คะแนนร้อยละ ๕๐ มีจำนวนเพิ่มขึ้น และความแตกต่างของคะแนนผลสัมฤทธิ์ระหว่างพื้นที่ และภูมิภาคลดลง

ตัวชี้วัด ๒.๓ สัดส่วนแรงงานนอกระบบที่อยู่ภายใต้ประกันสังคม (ผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐) และที่เข้าร่วมกองทุนการออมแห่งชาติต่อกำลังแรงงานเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ๒.๔ ความแตกต่างของสัดส่วนบุคลากรทางการแพทย์ต่อประชากรระหว่างพื้นที่ลดลง

ตัวชี้วัด ๒.๕ การเข้าถึงกระบวนการยุติธรรมของกลุ่มประชากรที่มีฐานะยากจนเพิ่มขึ้น

เป้าหมายที่ ๓ เพิ่มศักยภาพชุมชนและเศรษฐกิจฐานรากให้มีความเข้มแข็ง เพื่อให้ชุมชนพึ่งพาตนเองและได้รับส่วนแบ่งผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจมากขึ้น

ตัวชี้วัด ๓.๑ สัดส่วนครัวเรือนที่เข้าถึงแหล่งเงินทุนเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัด ๓.๒ ดัชนีชุมชนเข้มแข็งเพิ่มขึ้นในทุกภาค

ตัวชี้วัด ๓.๓ มูลค่าสินค้าชุมชนเพิ่มขึ้น

๓. แนวทางการพัฒนา

๓.๑ เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ ทั้งในด้านการศึกษาในระดับที่สูงขึ้น การได้รับขยายการคุ้มครองทางสังคม (Social Protection) และสวัสดิการ (Welfare) ที่เหมาะสมอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม และการพัฒนาทักษะฝีมือเพื่อประกอบอาชีพและยกระดับรายได้ โดย

๓.๑.๑ ขยายโอกาสการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพให้แก่เด็กและเยาวชนที่ด้อยโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่องโดยไม่ถูกจำกัดศักยภาพจากสภาพครอบครัว พื้นที่ และสภาพร่างกาย การดูแลนักเรียนยากจนที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกลที่ครอบคลุมตั้งแต่การสร้างรายได้ของครัวเรือน การสนับสนุนค่าเดินทางไปยังสถานศึกษา การปรับปรุงระบบคัดกรองและการให้เงินอุดหนุนปัจจัยพื้นฐานนักเรียนยากจนของ สพฐ. ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และการให้ทุนการศึกษาต่อระดับสูง เพื่อป้องกันไม่ให้เด็กนักเรียนออกจากโรงเรียนกลางคัน

๓.๑.๒ จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล โดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๓.๑.๓ สร้างโอกาสในการมีที่ดินทำกินของตนเองและยกระดับรายได้ โดยรัฐเข้าไปสนับสนุนการมีที่ดินทำกินอย่างยั่งยืนในรูปแบบที่ครบวงจร ตั้งแต่การจัดสรรที่ดินทำกินอย่างมีเงื่อนไขเพื่อป้องกันการเปลี่ยนมือผู้ได้รับการจัดสรรที่ดินให้แก่กลุ่มคนจนในภาคเกษตรที่ไร้ที่ดินทำกิน การพัฒนาทักษะความชำนาญ การจัดสรรเงินทุนเพื่อประกอบอาชีพอย่างทั่วถึง การขยายโอกาสในการเข้าถึงข่าวสาร สารสนเทศ และองค์ความรู้ในการประกอบอาชีพและการสนับสนุนด้านการตลาด ตลอดจนส่งเสริมทักษะการบริหารเงิน เพื่อให้สามารถจัดการรายได้ เงินทุน และหนี้สินอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนการจัดตั้งธนาคารที่ดินเพื่อเป็นกลไกที่ทำให้เกิดการกระจายการถือครองที่ดิน ที่จะช่วยให้เกษตรกร กลุ่มเกษตรกร ผู้ยากจน ได้มีที่ดินทำกินและมีที่อยู่อาศัย

๓.๑.๔ กำหนดนโยบายการคลังเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในสังคมและเอื้อประโยชน์ต่อกลุ่มคนที่มีรายได้ต่ำให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น โดยเพิ่มการจัดเก็บภาษีจากฐานทรัพย์สิน และปรับปรุงระบบการจัดเก็บภาษีที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้สามารถจัดเก็บภาษีได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ตลอดจนปรับโครงสร้างการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายภาครัฐ โดยให้ความสำคัญกับการจัดสรรงบประมาณเชิงบูรณาการ และเชิงพื้นที่ที่มีการกำหนดเป้าหมายเพื่อลดความยากจนและลดความเหลื่อมล้ำในสังคมควบคู่ไปกับเป้าหมายทางเศรษฐกิจ

๓.๑.๕ เพิ่มการจัดสวัสดิการสังคมให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดอย่างเพียงพอและเหมาะสม อาทิ เพิ่มเบี้ยคนพิการและเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุที่ยากจนให้เพียงพอที่จะดำรงชีพได้ สนับสนุนการจัดหาที่อยู่อาศัยและระบบสาธารณูปโภคให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาชุมชนแออัดในเมือง สนับสนุนชุมชนให้มีการจัดบริการตามความจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ

ทั้งนี้ จะต้องมีการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลกับการจัดบริการภาครัฐ โดยเชื่อมโยงฐานข้อมูลของหน่วยงานราชการทั้งหมดและร่วมใช้ประโยชน์จากระบบฐานข้อมูลดังกล่าว ในการกำหนดเป้าหมายคนจนคนเกือบจน และกลุ่มประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุด เพื่อให้สามารถระบุประชากรกลุ่มเป้าหมายได้อย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม

๓.๒ กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมาย กฎ ระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐและทรัพยากรอย่างเท่าเทียมกัน สามารถพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น โดย

๓.๒.๑ ส่งเสริมให้มีการกระจายการบริการด้านการศึกษามีคุณภาพให้มีความเท่าเทียมกันมากขึ้นระหว่างพื้นที่ โดย (๑) สร้างแรงจูงใจให้บุคลากรครูมีการกระจายตัวอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นทั้งมาตรการที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงิน อาทิ สวัสดิการบ้านพักครู เส้นทางความก้าวหน้าทางอาชีพที่ชัดเจน เพิ่มโอกาสในการพัฒนาครู (๒) สร้างระบบความรับผิดชอบ (Accountability) ของการจัดการศึกษา โดยนำผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษามาประกอบการประเมินผลครูและโรงเรียน (๓) ขยายการจัดการศึกษาทางไกลโดยใช้โครงข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อช่วยเหลือโรงเรียนที่อยู่ห่างไกลและขาดแคลนครูผู้สอน

๓.๒.๒ บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควบคู่ไปกับบริหารจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำเทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

๓.๒.๓ เร่งรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้แรงงานนอกระบบตระหนักถึงประโยชน์ของการสร้างหลักประกันในวัยเกษียณและประโยชน์จากระบบประกันสังคม รวมถึงการขยายความครอบคลุมของสวัสดิการด้านการจัดหาที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้มีรายได้น้อยเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ในทุกพื้นที่

๓.๒.๔ ส่งเสริมและจัดหาโครงสร้างพื้นฐานที่เหมาะสมให้ประชากรกลุ่มต่างๆ โดยเฉพาะกลุ่มเด็ก-เยาวชน สตรี ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสทางสังคม เพื่อให้เข้าถึงบริการของรัฐและโอกาสทางสังคมได้อย่างเท่าเทียม รวมถึงการได้รับการพัฒนาทักษะให้สามารถประกอบอาชีพและมีรายได้ตามศักยภาพและความเหมาะสมของแต่ละบุคคล พร้อมทั้งส่งเสริมบทบาทของกลุ่มข้างต้นให้มีส่วนร่วมในการบริหารและการตัดสินใจทั้งในระดับชาติและระดับท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการพัฒนาประเทศ

๓.๒.๕ ปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมาย กฎ ระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม อาทิ การปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการผูกขาดทางการค้า การปรับปรุงสิทธิประโยชน์ทางภาษีของธุรกิจขนาดเล็ก-กลางให้เหมาะสมและไม่ด้อยกว่าของธุรกิจขนาดใหญ่ ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจที่รับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility) และผลักดันการบังคับใช้และปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคให้ทันต่อรูปแบบสินค้าและบริการที่เปลี่ยนไป

๓.๓ เสริมสร้างศักยภาพชุมชน การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน และการสร้างความเข้มแข็งการเงินฐานรากตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ มีสิทธิในการจัดการทุน ที่ดินและทรัพยากรภายในชุมชน โดย

๓.๓.๑ สร้างและพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงในชุมชนให้มีขีดความสามารถในการสร้างแรงบันดาลใจให้เกิดความเชื่อมั่น ศรัทธา มีจุดยืนทางความคิด มีธรรมาภิบาลในการบริหารและพัฒนาชุมชน ส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างจิตสำนึกให้ชุมชนพึ่งพาตนเอง

๓.๓.๒ ส่งเสริมให้เกิดชุมชนแห่งการเรียนรู้ด้วยกระบวนการวิจัย และการถ่ายทอดองค์ความรู้ในชุมชนเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาในพื้นที่และการต่อยอดองค์ความรู้ไปสู่เชิงพาณิชย์ รวมทั้งส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสร้างการจัดการความรู้ในชุมชน

๓.๓.๓ พัฒนาเศรษฐกิจชุมชน โดยส่งเสริมการประกอบอาชีพของผู้ประกอบการระดับชุมชน การสนับสนุนศูนย์ฝึกอาชีพชุมชน การส่งเสริมการเชื่อมต่อระหว่างเครือข่ายอุตสาหกรรม (Cluster) ในพื้นที่กับเศรษฐกิจชุมชน การสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนและสถาบันการศึกษาในการร่วมกันพัฒนาความรู้ในเชิงทฤษฎีและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทางปฏิบัติเพื่อสร้างศักยภาพให้กับชุมชนในการประกอบธุรกิจการสนับสนุนการประกอบธุรกิจแบบวิสาหกิจเพื่อสังคม รวมถึงการส่งเสริมการท่องเที่ยวท้องถิ่นและการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ในชุมชนที่มีแหล่งท่องเที่ยว

๓.๓.๔ สนับสนุนการให้ความรู้ในการบริหารจัดการทางการเงินแก่ชุมชนและครัวเรือน การปรับองค์กรการเงินของชุมชนให้ทำหน้าที่เป็นสถาบันการเงินในระดับหมู่บ้านตำบลที่ทำหน้าที่ทั้งการให้กู้ยืมและการออม และจัดตั้งโครงข่ายการเงินฐานรากโดยมีธนาคารออมสินและธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์เป็นแม่ข่าย

๓.๓.๕ สนับสนุนชุมชนให้มีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการ บริการ และการจัดการทรัพยากรในชุมชน ในลักษณะเป็นหุ้นส่วนกับหน่วยงานภาครัฐ อปท. ในการดูแลคุณภาพชีวิตประชาชน โดยเปิดรับสมาชิกทุกคนในท้องถิ่นโดยไม่เลือกปฏิบัติ ผลักดัน พ.ร.บ. โฉนดชุมชน เพื่อให้ชุมชนมีการบริหารจัดการและใช้ประโยชน์จากที่ดินและทรัพยากรในพื้นที่ร่วมกัน

๔. แผนรองรับ

ปัจจุบันหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีแผนงานรองรับซึ่งครอบคลุมระยะเวลาในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๑ และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ ได้แก่

- ๔.๑. ยุทธศาสตร์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔
- ๔.๒. ร่างแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔
- ๔.๓. ร่างแผนพัฒนาสตรีในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)
- ๔.๔. ร่างแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔
- ๔.๕. ร่างแผนยุทธศาสตร์การจัดสวัสดิการสังคมไทย ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔
- ๔.๖. ยุทธศาสตร์การพัฒนาที่อยู่อาศัย ๑๐ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๘

๕. แผนงานและโครงการสำคัญ

๕.๑ แผนงานการช่วยเหลือประชากรผู้มีรายได้น้อย

๕.๑.๑ **สาระสำคัญ** มุ่งเน้นการสร้างแรงจูงใจให้กับคนที่ไม่อยู่ในระบบฐานข้อมูลรายได้ (กล่าวคือ ระบบฐานข้อมูลภาษี) ให้เข้ามาอยู่ในระบบ เพื่อให้สามารถระบุเป้าหมายผู้มีรายได้น้อยเพื่อการช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ **สอดคล้องกับการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนการบูรณาการฐานข้อมูลกลางภาครัฐ** ซึ่งมอบหมายให้กรมสรรพากร กระทรวงการคลังดำเนินการให้ประชาชนทุกคนยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา และ**แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างระบบการชำระเงินแบบอิเล็กทรอนิกส์แห่งชาติ (National e-Payment Master Plan)** โดยบุคคลที่มาเข้าระบบข้อมูลรายได้ดังกล่าวและมีรายได้น้อยถึงเกณฑ์จะได้รับประโยชน์จากรัฐบาลในรูปแบบต่างๆ อาทิ เงินอุดหนุนสิทธิการเดินทางสาธารณะโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย คุปองอาหาร ช่วยเหลือกลุ่มคนรายได้น้อยสามารถมีรายได้

เพียงพอต่อการดำรงชีพ วัตถุประสงค์ที่สำคัญของโครงการฯ คือการมีฐานข้อมูลรายได้ซึ่งช่วยให้สามารถระบุเป้าหมายผู้มีรายได้น้อยเพื่อให้การช่วยเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ รัฐต้องจัดทำระบบดังกล่าวให้ง่ายและอำนวยความสะดวกกับประชากรในพื้นที่ห่างไกล และประชากรที่เข้าไม่ถึงเทคโนโลยีสารสนเทศด้วย

๕.๑.๒ หน่วยงานดำเนินงาน กระทรวงการคลัง

๕.๑.๓ กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

๕.๒ แผนงานการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อการพัฒนาในพื้นที่ห่างไกลอย่างครอบคลุม

๕.๒.๑ โครงการ Free Wifi เพื่อการศึกษาทั่วประเทศ

๑) **สาระสำคัญ** ปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสามารถช่วยสนับสนุนการพัฒนาการศึกษาทั้งด้านสื่อการเรียนการสอน การค้นคว้าข้อมูล ฯลฯ อย่างไรก็ตามในพื้นที่ห่างไกลแม้จะสามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้แต่จากการมีค่าใช้จ่ายทำให้ประชาชนในพื้นที่ห่างไกลไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้เต็มที่ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กวัยเรียน ซึ่งการส่งเสริมให้มี Free Wifi ในสถานศึกษาจะช่วยให้นักเรียนนักศึกษาสามารถติดตามข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ การค้นคว้า และเป็นช่องทางของการเรียนการสอนที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอก

๒) **หน่วยงานดำเนินงาน** กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และกระทรวงศึกษาธิการ

๓) กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๒ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑)

๕.๒.๒ โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อติดตามเด็ก

๑) **สาระสำคัญ** ประเทศไทยจำเป็นต้องมีระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการเก็บข้อมูลและติดตามเด็กทุกคนตั้งแต่แรกเกิดอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงกับฐานทะเบียนราษฎร์ และให้สถานศึกษารวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาทุกสังกัดใช้ระบบสารสนเทศเดียวกันและบูรณาการข้อมูลร่วมกัน เพื่อลดปัญหาการติดตามเด็กมาเรียนไม่ได้ เนื่องจากเป็นพื้นที่ทับซ้อน หรือพื้นที่ช่องโหว่ระหว่างสังกัด พร้อมทั้งมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล โดยเฉพาะข้อมูลการย้ายถิ่นฐานซึ่งกันและกันอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน โดยในระยะแรกอาจเริ่มจากการต่อยอดขยายผลให้ระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Monitoring and Evaluation System: e-MES) และฐานข้อมูล Data Management Center (DMC) ของ สพฐ. ครอบคลุมนักเรียนจากสถานศึกษาทุกพื้นที่และทุกสังกัด ในขณะเดียวกัน ประเทศไทยกำลังดำเนินโครงการให้เงินอุดหนุน ๖๐๐ บาท/เดือน แก่เด็กแรกเกิดอายุ ๐-๓ ปีที่เกิดในครอบครัวยากจน จึงนับเป็นโอกาสอันดีในการใช้โครงการนี้เป็นโครงการนำร่องในการเก็บข้อมูลเด็กยากจน ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กที่มีแนวโน้มสูงในการหลุดออกนอกระบบการศึกษา

๒) **หน่วยงานดำเนินงาน** กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงศึกษาธิการ

๓) กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๒)

๕.๒.๓ โครงการขยายระบบแพทย์ทางไกล

๑) **สาระสำคัญ** เพื่อช่วยบรรเทาปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ และลดจำนวนผู้ป่วยที่ต้องเข้ามารักษาในโรงพยาบาลในเมืองหลัก/เมืองใหญ่ การนำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อช่วย

ให้คำแนะนำและการรักษา จะช่วยให้เกิดประสิทธิภาพทางการรักษาทั้งมีแพทย์ที่เชี่ยวชาญเฉพาะในการให้คำปรึกษา ขณะที่ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องเดินทางไกลและเสียค่าใช้จ่ายมาก และหากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงก็สามารถส่งต่อและเตรียมการรักษาได้ทัน

๒) หน่วยงานดำเนินงาน กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลของรัฐในสังกัดอื่น

๓) กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

๕.๓ โครงการบริหารจัดการงบประมาณด้านการศึกษาแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์

๕.๓.๑ **สาระสำคัญ** การที่หน่วยงานต้นสังกัดเปิดโอกาสและให้อิสระแก่สถานศึกษาในการบริหารจัดการงบประมาณมากขึ้น **มุ่งเน้นที่การประเมินผลลัพธ์เป็นสำคัญ** ใช้มาตรการทางการเงินเพื่อกระตุ้นคุณภาพการศึกษา และนำผลการประเมินสถานศึกษามาใช้ประกอบการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการปฏิรูประบบความรับผิดชอบ นอกจากนี้ ยังจำเป็นต้องลดสัดส่วนการให้งบประมาณด้านอุปทาน อาทิ งบดำเนินการ งบบุคลากร และงบลงทุนซึ่งขึ้นกับการตัดสินใจของภาครัฐและไม่สัมพันธ์กับความต้องการของผู้เรียน และเพิ่มสัดส่วนงบประมาณด้านอุปสงค์ (Demand-Side Financing) คือ เงินอุดหนุนรายหัว ซึ่งขึ้นอยู่กับจำนวนนักเรียนที่เลือกเข้าเรียน พร้อมทั้งจัดสรรเงินอุดหนุนในอัตราที่มากกว่าให้แก่โรงเรียนในเขตพื้นที่ด้อยโอกาสเพื่อสร้างโอกาสในการเข้าถึงการศึกษามากขึ้น

๕.๓.๒ หน่วยงานดำเนินงาน กระทรวงศึกษาธิการ

๕.๓.๓ กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

๕.๔ แผนงานสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนฐานรากและชุมชนเข้มแข็ง

๕.๔.๑ **สาระสำคัญ** มุ่งพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนผ่านเครือข่ายวิสาหกิจเพื่อสังคม/วิสาหกิจชุมชน โดยการสร้างความร่วมมือระหว่างภาคเอกชนและวิสาหกิจเพื่อสังคม (วิสาหกิจชุมชน) และความร่วมมือระหว่างวิสาหกิจเพื่อสังคม (วิสาหกิจชุมชน) ในแต่ละพื้นที่ เพื่อการสร้างองค์ความรู้ รูปแบบการจัดการเพื่อสร้างความเข้มแข็งและความยั่งยืนของวิสาหกิจในระยะยาวรวมทั้งเผยแพร่ความรู้ด้านการส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชนฐานราก พร้อมทั้งประสานงานกับจังหวัดและท้องถิ่นเพื่อขยายผลจากชุมชนต้นแบบให้มีการนำไปใช้ในชุมชนอื่นๆ อย่างกว้างขวางเพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ไขปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน

๕.๔.๒ หน่วยงานดำเนินงาน กระทรวงมหาดไทย กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพาณิชย์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และวิสาหกิจชุมชน

๕.๔.๓ กรอบระยะเวลาดำเนินการ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

เอกสารที่ ๗

สรุปประเด็นสำคัญประชุมจัดทำแผนงาน/โครงการ
กองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๕ – ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์แคว รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดกาญจนบุรี

วันพฤหัสบดีที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา ๙.๐๐ น.

คณะที่ปรึกษาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความเป็นมางานวิศวกรรมการแพทย์

นายบัญชา ลีลานิภาวรรณ ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์

กองวิศวกรรมการแพทย์เริ่มจากการซ่อมยานพาหนะ ติดตั้งเสาวิทยุ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๒๒ เริ่มงานด้านวิศวกรรมการแพทย์ จากการออกหน่วยซ่อมเครื่องมือแพทย์ทีมละ ๕ คน จนกระทั่งปี พ.ศ. ๒๕๓๖ มีการปรับเปลี่ยนงานซ่อมบำรุงเข้าบริการด้านเครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลชุมชน เป็นการพัฒนางานด้านวิชาการมากขึ้น โดยการอบรมเจ้าหน้าที่ช่างโรงพยาบาลในการซ่อมบำรุง และเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๖ เริ่มมีงานวิศวกรรมความปลอดภัย ๗ ระบบ เช่น Fire Alarm แจ็ค ไปป์ไลน์ สิ่งแวดล้อม ฯลฯ

นายสุรพันธ์ ชัยลัธรัตน์ ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์

ศักยภาพในช่วงแรกของกองวิศวกรรมการแพทย์ออกทำงานสอบเทียบที่ รพ.ชุมชน รพ.อำเภอ ต่อมาสอบเทียบรพ.ศูนย์ ทัวไป และจังหวัด ซึ่งในปัจจุบันศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้ร่วมดำเนินการ ส่วนกองวิศวกรรมการแพทย์ปรับบทบาทภารกิจเป็นงานวิชาการมากขึ้น โดยเริ่มจัดทำมาตรฐานและเกณฑ์ต่างๆ ช่วงแรกเครื่องมือสอบเทียบของกองวิศวกรรมการแพทย์ต้องส่งสอบเทียบกับต่างประเทศ จึงมีการก่อตั้งห้องปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ และขอการรับรอง ISO ๑๗๐๒๕ เพื่อใช้ในการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือเอง เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเริ่มทำมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกัน ๓ หน่วย กองวิศวกรรมการแพทย์ทำมาตรฐานเชิงปฏิบัติการยังไม่เป็นสากล ๔ ด้าน ประกอบด้วย มาตรฐานบำรุงรักษา มาตรฐานสอบเทียบ มาตรฐานความปลอดภัย และมาตรฐานจัดระบบ และเพื่อให้เป็นมาตรฐานสากลเป็นที่ยอมรับของรพ.ภาครัฐและเอกชน เรื่องมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ประกอบด้วย เรื่องเครื่องมือแพทย์ สื่อสาร ความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม การพัฒนาการจัดการต่างๆ และเริ่มชักชวนกองแบบแผนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดเกณฑ์มาตรฐาน ในปี พ.ศ ๒๕๖๐ ซึ่งในปัจจุบันมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มี ๙ ด้าน เพิ่มจากเดิม ๒ ด้าน ได้แก่ IT และการบริการในโรงพยาบาล กองวิศวกรรมการแพทย์มีทรัพยากรบุคลากรครบตามสายวิชาชีพ ควรมีการจัดทำโครงการ/กิจกรรม/เป้าหมายรองรับให้สอดคล้องกับภารกิจหลักของกองวิศวกรรมการแพทย์ และมาตรฐานบริการสุขภาพทั้ง ๙ ด้าน

นายศิริชัย ชลระเฒ ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์

กองวิศวกรรมการแพทย์เริ่มทำงานในด้านการซ่อมเครื่องมือแพทย์ เช่น เครื่อง X-RAY ทัวปท. โดยยังไม่มี การสอบเทียบ ซ่อมวิทยุสื่อสารให้แพทย์และผู้ที่อยู่หน้างานสามารถสื่อสารทางไกลในการดูแลผู้ป่วย การสอบเทียบเครื่องมือเกิดจากโรงพยาบาลอยากทราบว่าเครื่องมือที่มีอยู่ใช้งานได้และมีความน่าเชื่อถือ พร้อมกับ มีมาตรฐาน ISO เข้ามาในประเทศ จึงเริ่มให้โรงพยาบาลทำการประเมินเครื่องมือ จากการสอบเทียบเครื่องชั่งน้ำหนัก/ เครื่องวัดอุณหภูมิ/เครื่องวัดความดัน และเริ่มชี้แจงการดูแลรักษาให้กับผู้ดูแลเครื่องมือของโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบัน กองวิศวกรรมการแพทย์สามารถสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ของรพ.ได้ถึง ๕๐ เปอร์เซนต์

นายปริญญา คัมตระกูล ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ปี ๒๕๖๒

กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นผู้สนับสนุนงานทุกด้าน เช่น ด้านเครื่องมือแพทย์ เครื่องกล บำบัดน้ำเสีย สิ่งแวดล้อม ซึ่งในทุกด้านเชื่อมโยงด้านสื่อสาร โดยงบประมาณสื่อสารต่อปีได้รับไม่มากใช้เทคโนโลยีที่มีอยู่ ซึ่งกอง วิศวกรรมการแพทย์เป็นผู้ถือระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบส่งเคราะห์ความถี่ พ.ศ. ๒๕๕๕ แผนกสทช.ระบุว่าต้องปรับเปลี่ยนระบบสื่อสารทั่วประเทศจากอนาล็อกไปเป็นดิจิตอลภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนั้นต้องมีแผนพัฒนา และต้องให้ความสำคัญระบบสื่อสารอยู่ในการจัดทำคำของบประมาณ เขียนเชื่อมโยงข้อมูลให้ครอบคลุมทันต่อเวลา ผู้รับผลประโยชน์คือประชาชน โดยผู้รับผิดชอบชี้แจงงบประมาณในการ ทำคำขอต้องมีข้อมูลที่ชัดเจน

นายเชาวลิต เมฆศิริกุล ผู้เชี่ยวชาญและหัวหน้ากลุ่มวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม กองวิศวกรรมการแพทย์

งานวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เริ่มจากการคัดเลือกโรงพยาบาลต้นแบบ และเข้าไป ตรวจสอบระบบที่สำคัญทั้งหมด ๗ ระบบ ให้ได้ค่าตามหลักการทางวิศวกรรมที่มีประสิทธิภาพและให้เกิดความปลอดภัย สถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ยังรอผลการตรวจจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ส่วนอัตราค่าบริการ ที่กองวิศวกรรมการแพทย์สามารถเรียกเก็บได้ คือโรงพยาบาลที่ไม่อยู่ในเครือข่ายหรือโรงพยาบาลเอกชน

นางชมบุญ ไคว้สมจิน ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์

การจัดทำแผนงาน/โครงการจากเดิมใช้แผนยุทธศาสตร์ แต่ปีปัจจุบันให้ใช้ความเชื่อมโยงจากแผน ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนกระทรวง แผนกรม โดยกองวิศวกรรมการแพทย์ ต้องนำนโยบาย ภารกิจตาม กฎกระทรวง พื้นที่รับผิดชอบการทำงาน และจากการมีกฎ ระเบียบรองรับ เช่น มาตรา ๕ จากมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ด้านระบบสื่อสาร ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบส่งเคราะห์ความถี่ พ.ศ. ๒๕๕๕ มาใช้ให้เป็นประโยชน์ โดยการเชื่อมโยงการจัดทำแผนงาน/โครงการ ให้ครอบคลุมสอดคล้องกับนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนกระทรวง แผนกรมฯ ถ่ายออกมาเป็นแผนงาน/โครงการ กองวิศวกรรมการแพทย์ เช่น งานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จัดทำแผนงาน/โครงการเป็นการยกระดับสถานพยาบาลเข้าสู่สากล ให้การ ดีความยกระดับเข้าสู่สากล หมายถึง การยอมรับกันโดยทั่วกัน เป้าหมายโรงพยาบาล จำนวน ๑,๐๘๐ แห่ง ยกระดับ

โดยการมองให้ครอบคลุมทุกมิติ เริ่มทำฐานข้อมูลโรงพยาบาล ๑,๐๘๐ แห่ง ประเมินสำรวจว่าโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายผ่านมาตรฐานระดับไหนแล้วบ้าง หลังจากทราบกองวิศวกรรมการแพทย์จะสร้างกรอบ/เกณฑ์/องค์ความรู้ในการยกระดับอย่างไร ส่งต่อให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ ลงพื้นที่ส่งเสริมพัฒนาคุณภาพและกองวิศวกรรมการแพทย์กำกับประเมินคุณภาพว่าเป็นไปตามกรอบ/เกณฑ์ที่วางไว้หรือไม่ ให้ครบวงจร

นายอดุลย์ ขมิ้นเขียว ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙

กองวิศวกรรมการแพทย์มีความสำคัญกับประเทศชาติ หรือเป็นที่พึ่งพาของประชาชนอย่างไร กฎหมายที่อยู่ในมือนำมาใช้แล้วหรือยัง เห็นความชัดเจนของภารกิจ และสร้างตัวตนให้องค์กรภายนอกรู้จักกองวิศวกรรมการแพทย์อย่างไร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพยินดีรับและขยายต่อในส่วนภูมิภาค

นายกำพล ไหลมา ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑

เสนอแนะกองวิศวกรรมการแพทย์ เรื่องการพัฒนาบุคลากร เนื่องจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป มีเทคโนโลยีใหม่ๆ เกิดขึ้นมาก วิธีคิดวิธีบริหารเครื่องมือไปไกลกว่า เครื่องมือที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพมีใช้ในการทดสอบได้แค่ในโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่านั้น เพราะไม่มีเครื่องมือ และเทคโนโลยีใหม่ ต้องพัฒนาให้บุคลากรมีความสามารถในการให้คำแนะนำ/องค์ความรู้ในการบริหารจัดการ หรือมีต้องระบบมาตรฐาน กฎหมาย สร้างความน่าเชื่อถือให้กับองค์กร ซึ่งอาจจะไม่จำเป็นต้องมีเครื่องมือใหม่ๆ

นายบุญเพ็ง ยอดบุญมา ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเป็นหน่วยงานในการขับเคลื่อนมาตรฐานและให้บริการสถานพยาบาลภาครัฐ ทางโรงพยาบาลคาดหวังที่จะได้รับการผลักดันให้เป็นโรงพยาบาลที่ได้ตามมาตรฐาน จึงอยากให้กองวิศวกรรมการแพทย์ติดตามเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ เพื่อนำมาถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

นายสมชาย อินทร์เนียม ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ ชี้แจงนโยบาย

- ท่านรองอธิบดีฯ ให้นโยบายเรื่อง Medical Supportive Emergency Response Team (MSERT) ให้เตรียมความพร้อมไว้เนื่องจากมีเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินที่ผ่านมา

- การจัดทำแผนงาน/โครงการ ของกองวิศวกรรมการแพทย์ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ มีทั้งหมด ๕ โครงการ ได้แก่

- ๑.โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ
- ๒.โครงการส่งเสริมควบคุม กำกับ สถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์
- ๓.โครงการยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- ๔.โครงการพัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร
- ๕.โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล

ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมเขียนกิจกรรมสอดคล้องกับโครงการ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาล และ
 อยากรให้เสริมเรื่องการพัฒนาวิชาการให้กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

นางสาวจิราณี ตั้งพรโชติช่วง หัวหน้างานแผนงาน กองวิศวกรรมการแพทย์

ชี้แจงวัตถุประสงค์การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้
 แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ เพื่อใช้เป็นแนวทางการกำหนดนโยบาย
 ทิศทางการบริหารราชการ และการจัดทำค่าของงบประมาณรายปีของกองวิศวกรรมการแพทย์ ให้มีประสิทธิภาพและ
 สามารถถอดเป็นแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งปัจจุบันการจัดทำ
 แผนงาน/โครงการมีการเปลี่ยนแปลงไปมาก สืบเนื่องมาจากมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ กำหนด
 แผนให้มีทั้งหมด ๓ ระดับ ซึ่งประกอบไปด้วย

แผนระดับที่ ๑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนระดับที่ ๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ/ แผนปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน/
 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒/ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ

แผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข/ แผนปฏิบัติราชการการกรม
 สนับสนุนบริการสุขภาพ/ แผนปฏิบัติราชการการกองวิศวกรรมการแพทย์

ในการจัดทำค่าของงบประมาณจะต้องจัดทำเสนอแผนคำขอไปที่สำนักงบประมาณ โครงการใดที่มี
 ความเชื่อมโยงสอดคล้องกันกับแผนทั้ง ๓ ระดับจะได้รับพิจารณาให้งบประมาณในการดำเนินงาน ซึ่งสำนักงานสภา
 พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กำหนดระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR) เพื่อเป็นเครื่องมือ
 ให้หน่วยงานของรัฐใช้รายงานผลการดำเนินการตามแผนระดับต่างๆ ของประเทศ มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อให้บรรลุ
 เป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ ความสำคัญของระบบ eMENSCR ใช้ในการติดตามประเมินผล
 การรายงานโครงการ ที่ต้องสอดคล้องกับแผนระดับต่างๆ ไปจนถึงในการใช้พิจารณาจัดทำค่าของงบประมาณ ซึ่งใน
 อนาคตจะถ่ายความรับผิดชอบมาที่หน่วยงานในการรายงาน/ประเมินผล โดยผู้อำนวยการระดับกองฯเป็นผู้ลงนาม
 ส่งข้อมูลผ่านระบบไปที่ระดับกรมฯ อธิบดีกรมฯ เป็นผู้ลงนาม และระบบจะส่งการรายงานไปที่สำนักงานสภา
 พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติตรวจสอบประเมินพิจารณาผลการดำเนินงาน ซึ่งจะส่งผลถึงการพิจารณา
 งบประมาณดังกล่าว

ความเชื่อมโยงแผนระดับที่ ๑ – ๓ ของกองวิศวกรรมการแพทย์

แผนระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	๓. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ ๓๕ ประเด็น	๓.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติย่อย	๓.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะ ที่ดี

แผนระดับที่ ๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์/ แผนปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน/ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
แผนย่อย	(๓) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แผนปฏิรูปประเทศ	๗.ด้านสาธารณสุข
ประเด็นการปฏิรูป	๔) ด้านระบบบริการสาธารณสุข ๔.๒) การคุ้มครองผู้บริโภค
แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
แนวทางการพัฒนา	๓.๒ กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง

แผนระดับที่ ๓ แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข/ แผนปฏิบัติการการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน
แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข	ระบบบริการสุขภาพและการบริหารจัดการเป็นเลิศ (PP&P, Service, People, Governance)
แผนปฏิบัติการ กรมสบส. ๖๓-๖๖	ประเด็นสำคัญที่ ๑.พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมาย	๑.สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด ๒.ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย
กลยุทธ์/ แนวทางการพัฒนา	๑.การพัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ๒.พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

จะเห็นได้ว่างานส่วนใหญ่ของกองวิศวกรรมการแพทย์เป้าหมายหรือลูกค้าหลัก คือ สถานพยาบาลภาครัฐ กองวิศวกรรมการแพทย์จะดำเนินการอย่างไรให้สถานพยาบาลภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐาน ส่วนประชาชนเป็นลูกค้าทางอ้อมหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนั้นงานในอนาคตจึงต้องมองถึงประชาชนเป็นหลักในการกำหนดกลยุทธ์ และแนวทางการพัฒนาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โดยกองวิศวกรรมการแพทย์จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๕ โครงการ ประกอบด้วย

- แผนพื้นฐาน หมายถึง งานที่กองวิศวกรรมการแพทย์ทำเป็นประจำ เช่น งานที่ถ่ายทอดสู่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ งานสอบเทียบเครื่องมือแพทย์/ งานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย/ ตรวจสอบระบบสื่อสารในโรงพยาบาล/ ตรวจสอบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ
๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์

- แผนยุทธศาสตร์ หมายถึง งานที่มีความท้าทาย ยกระดับจากงานที่ทำเป็นประจำ จำนวน ๓ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการพัฒนาระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร เช่น การจัดทำมาตรฐาน การออกแบบspec การเป็นศูนย์การจذبรวมนด้านวิศวกรรมความปลอดภัย ห้องปฏิบัติการสอบเทียบ

๓. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล

ดังนั้น Workshop ที่ ๑ ให้กำหนด ตัวชี้วัด กิจกรรมสอดคล้องภายใต้โครงการ เป้าหมายและงบประมาณกำกับแต่ละปี (ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) ให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ Workshop ที่ ๒ เป็นการจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมจาก Workshop ที่ ๑ เพื่อการนำเสนอ ให้กำหนดแนวทาง การประเมินผลสัมฤทธิ์ วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ กิจกรรมที่สอดคล้องโครงการ งบประมาณที่จะใช้ และหน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก/รอง

เวลา ๑๓.๐๐ น.

ดำเนินการแบ่งกลุ่ม ๖ กลุ่ม เพื่อระดมสมองจัดทำ Workshop ๑ - ๒ ตามรายชื่อ **ตั้งเอกสารแนบ**

เวลา ๑๕.๐๐ น.

นำเสนอ Workshop ๑ -๒ จำนวน ๖ กลุ่ม **ตั้งเอกสารแนบ**

กลุ่มที่ ๑	นำเสนอโดย	นายสละ	กสิวัตร	จำนวน ๕ โครงการ	๑๕ กิจกรรม
กลุ่มที่ ๒,๓	นำเสนอโดย	นายเสฏฐวุฒิ	เกียรติศักดิ์โสภณ	จำนวน ๕ โครงการ	๒๑ กิจกรรม
กลุ่มที่ ๔	นำเสนอโดย	นายแก้วกานต์	แย้มบางยาง	จำนวน ๔ โครงการ	๗ กิจกรรม
กลุ่มที่ ๕	นำเสนอโดย	นายวิกรานต์	งะสมัน	จำนวน ๑ โครงการ	๗ กิจกรรม
กลุ่มที่ ๖	นำเสนอโดย	นางสุวรรณี	มุงคุณ	จำนวน ๑ โครงการ	๒ กิจกรรม

เวลา ๑๖.๓๐ น.

นายสมชาย อินทร์เนียม ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

- วิพากษ์ภาพรวมของการนำเสนอกลุ่มว่าโดยรวมยังเป็นกิจกรรมเดิม ไม่เห็นความท้าทาย และไม่มีกิจกรรมใดที่ทำให้กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การจัดทำโครงการ/กิจกรรมต้องได้ประโยชน์ลงถึงประชาชน ไม่จบลงที่กำหนดงานให้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ หรือส่งเสริมให้กับโรงพยาบาลเท่านั้น

- ทั้งนี้งานแผนงานจะนำไปรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อเสนอพิจารณาในระดับผู้บริหารกองวิศวกรรมการแพทย์ และจัดทำรายละเอียดงบประมาณต่อไป

เวลา ๑๗.๐๐ น.

ปิดการประชุม

นโยบายท่านอธิบดี (นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์) ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๑. กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นหน่วยงานหลักในการอ้างอิง LAB เครื่องมือแพทย์ระดับประเทศ คู่กับงานบริการ โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ – ๑๒

๒. เน้นแผนงานฉุกเฉิน

๓. การบูรณาการกับ Med Hub ให้เป็นศูนย์กลางการบริการระดับอาเซียน

(ร่าง) สรุปรายละเอียดแผนงาน/โครงการ กองวิศวกรรมการแพทย์ ปี ๒๕๖๔

แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน				
1.แผนงาน พื้นฐานด้าน การพัฒนา และ เสริมสร้าง ศักยภาพ ทรัพยากร มนุษย์	สถานบริการ สุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพและผู้ ประกอบการเพื่อ สุขภาพ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ มี มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด และยกระดับ คุณภาพบริการสู่ สากล	เชิงปริมาณ ร้อย ละของ สถานพยาบาล ภาคเอกชน และ สถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพ ได้รับการส่งเสริม สุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 80	สพรศ. / กสพส./ บ./วศ./ OSS/ศคบ.	2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถาน บริการ สุขภาพ ภาครัฐ ภาคเอกชน สถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบการ ผู้ประกอบ โรคศิลปะ และเครือข่าย ระบบบริการ สุขภาพ	3. ร้อยละ ของ สถานพยา บาล ภาครัฐ ผ่าน เกณฑ์ มาตรฐาน ระบบ บริการ สุขภาพ	ร้อยละ 80	1.โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (วศ.)				
								กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	
								ตัวชี้วัด : พื้นที่ภัยพิบัติ 18 จังหวัด ทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริมพัฒนา ระบบสื่อสาร ปี 64 ร้อยละ 20 ปี 65 ร้อย ละ 40 ปี 66 ร้อยละ 90	กิจกรรม จัดทำข้อตกลง ความร่วมมือ พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณสุข ระหว่างกอง วิศวกรรมการแพทย์กับองค์กรภาครัฐและ องค์กรอิสระ เพื่อให้สามารถติดต่อสื่อสาร ควบคุมทั่วประเทศ	กิจกรรม พัฒนาโครงข่ายเครื่องทวน สัญญาณ ระบบดิจิทัลรองรับ การแพทย์สาธารณสุข	กิจกรรม ส่งเสริมและจัด ระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม	กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนาระบบการ เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินภัยพิบัติทาง ธรรมชาติ และโรคอุบัติใหม่
								กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา ศูนย์ควบคุมสั่งการ ระบบสื่อสารสาธารณสุข ระดับเขต	กิจกรรม ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการณด้าน การแพทย์และสาธารณสุข	กิจกรรม ตรวจสอบบำรุงรักษา ระบบสื่อสารวิทยุชุมชน	- จัดทำรูปแบบกระบวนการ	
								กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา ระบบวิทยุสื่อสาร สาธารณสุขรอง 12.5 kHz ตามระเบียบ กสทช.	กิจกรรม ส่งเสริมระบบสื่อสาร อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านใน พื้นที่อับสัญญาณโทรศัพท์เคลื่อนที่	กิจกรรม พัฒนาและจัดระบบ ROIP(Radio Over Internet Protocal Basic)	- ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์	
					กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา ระบบสื่อสาร สาธารณสุข ROIP				- พัฒนา Application การ ประชาสัมพันธ์และการสื่อสารกับ ประชาชนและหน่วยงานด้าน สาธารณสุข			
										- รูปแบบการสื่อสารเพื่อการ เฝ้าระวังความปลอดภัยของบุคลากร ทางการแพทย์ (ER) และผู้ใช้บริการ		

แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน			
								2. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์			
								กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
								ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนา ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพร้อยละ ๙๙ กิจกรรม ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา สถาน บริการสุขภาพภาครัฐ และเครือข่ายระบบ บริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด (เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพ 1 – 12 ในพื้นที่รับผิดชอบ) กิจกรรม ติดตามควบคุม กำกับ พัฒนา สถานบริการสุขภาพภาครัฐด้านวิศวกรรม การแพทย์ กิจกรรม เยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ		กิจกรรม ทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ กิจกรรม ตรวจสอบระบบสื่อสาร กิจกรรม ตรวจสอบระบบวิศวกรรม ความปลอดภัยในโรงพยาบาล กิจกรรม ตรวจสอบระบบวิศวกรรม สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล กิจกรรม ส่งเสริม พัฒนา สถานพยาบาลด้านการจัดการศูนย์ เครื่องมือแพทย์ กิจกรรม ตรวจสอบ ทดสอบ ประสิทธิภาพระบบวิศวกรรมควบคุม และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่ (covid -19)	กิจกรรม ส่งเสริมด้านวิชาการงาน วิศวกรรมการแพทย์ - ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนางาน วิศวกรรมความเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล - จัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความ ปลอดภัยในโรงพยาบาล - จป. เทคนิค - จป.หัวหน้างาน - จป.ผู้บริหาร - ติดตามการประเมินส่งเสริม

แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน
								โครงการบริหารจัดการองค์กรกองวิศวกรรมการแพทย์
								กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน กิจกรรม ด้านบริหารทั่วไป วงเงิน ๕,๔๒๒,๒๐๐ บาท - ค่าตอบแทน - ค่าใช้สอย - ค่าวัสดุ - ค่าสาธารณูปโภค กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการของบุคลากรกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 วงเงิน 577,800 บาท - การประชุมขับเคลื่อน ส่งเสริมบุคลากรในหน่วยงาน ให้เป็นองค์กรแห่งความสุขด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต - ประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการภาครัฐ การบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ของกองวิศวกรรมการแพทย์ - ประชุมเชิงปฏิบัติการ การทบทวนแผนงาน โครงการ กองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - ถ่ายทอดองค์ความรู้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบที่เกี่ยวข้องของคณะกรรมการต่างๆ

แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน			
2.แผนงาน ยุทธศาสตร์ เสริมสร้างให้ คนมีสุข ภาวะที่ดี	โครงการ คุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพและ บริการสุขภาพ	<u>เชิงปริมาณ</u> ร้อยละของ สถานพยาบาล และสถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพ มาตรฐานเข้าสู่ สากล	ร้อยละ 5	สพรศ. / กสพศ. / วศ. / บ.	2. พัฒนาและ ยกระดับ มาตรฐาน สถานพยาบาล ภาครัฐ และสถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ เข้าสู่ มาตรฐานสากล และพัฒนาอ ุตสาหกรรม การแพทย์ครบ วงจร	2.1 ร้อยละ ของ สถานพยาบาล ภาครัฐ เอกชน และ สถาน ประกอบการ เพื่อสุขภาพ ได้รับการ ส่งเสริมให้มี คุณภาพมาตร ฐานระดับสากล เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	3. โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ			
								กลุ่ม 1	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5
								ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80			
								กิจกรรม พัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมประเมิน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	กิจกรรม พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคี เครือข่าย ผู้รับผิดชอบงาน วิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและ ความปลอดภัยในโรงพยาบาล และ งานวิศวกรรมชีวการแพทย์	กิจกรรม การพัฒนารูปแบบการให้บริการ วิถีใหม่ (New Normal)	
								กิจกรรม ประชุม ชี้แจง แลกเปลี่ยนองค์ ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		- จัดทำรูปแบบโครงสร้าง การจัดทำแนว ทางการให้บริการและวิธีปฏิบัติงาน สำหรับห้องให้บริการทางการแพทย์ (OR/ER/Dentrl Unit/ICU) เพื่อ เตรียมพร้อมโรคอุบัติใหม่	
							กิจกรรม เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ		- จัดทำฐานข้อมูลห้องให้บริการทางการแพทย์		

แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน					
								4. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร					
								กลุ่ม 1	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5		
								ตัวชี้วัด : การดำเนินการ ด้านการจัดการองค์ความรู้และด้านการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้จริงร้อยละ 100					
								กิจกรรม พัฒนาระบบข้อมูลการบริการด้านวิศวกรรมการแพทย์	กิจกรรม พัฒนาศูนย์ให้บริการวิชาการด้านวิศวกรรมการแพทย์	กิจกรรม พัฒนาคู่มือปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์	กิจกรรม พัฒนามาตรฐานและตัวชี้วัดการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์แห่งชาติ		
								- พัฒนารูข้อมูล	กิจกรรม ติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	- ขอรับรองมาตรฐาน ISO 17025 ให้ครบทั้ง 12 ศูนย์	กิจกรรม พัฒนาระบบแจ้งเตือนอันตรายและเรียกคืนเครื่องมือแพทย์		
								- ศึกษา วิเคราะห์วิจัย ออกแบบนวัตกรรม	กิจกรรม ควบคุม กำกับมาตรฐาน (CB)	- ส่งเสริมพัฒนาการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ - ในโรงพยาบาลชุมชน (2563) - Reac Credit ระดับคุณภาพ	กิจกรรม พัฒนาคู่มือการเลือกซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ส่วนบุคคล (Homecare Medical Equipment)		
								กิจกรรม พัฒนามาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์	กิจกรรม พัฒนาคู่มือปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์	- ติดตาม ตรวจสอบ และให้คำแนะนำการประเมินความสามารถการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล	กิจกรรม สร้างทีม BME Guru ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านเครื่องมือแพทย์ประจำเขตสุขภาพ		
								กิจกรรม พัฒนาคู่มือปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบด้านวิศวกรรมการแพทย์รองรับอุตสาหกรรมการแพทย์				กิจกรรม พัฒนาคู่มือการอบรมช่าง วิศวกร และผู้ใช้งานเครื่องมือแพทย์	
								กิจกรรม พัฒนาบุคลากรด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข				กิจกรรม พัฒนาระบบคัดเลือกรุ่นมือทางการแพทย์ก่อนการจัดจ้างจัดซื้อ (ปี 2567)	กิจกรรม โปรโมทช่องทางพัฒนาองคกรมาตรฐานสากลด้านเครื่องมือแพทย์ (ปี 2567)

แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน			
								5. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล			
								กลุ่ม 1	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5
								ตัวชี้วัด : จำนวนสถานพยาบาลได้รับการส่งเสริม พัฒนางานด้านวิศวกรรมการแพทย์	กิจกรรม พัฒนาระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศด้านวิศวกรรมการแพทย์ (GIS)	กิจกรรม พัฒนามาตรฐานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล (การติดตามข้อกำหนดกฎหมายต่างๆ ที่ใช้ในการอ้างอิง)	
								กิจกรรม การบริหารจัดการงานศูนย์เครื่องมือแพทย์และการประเมินเทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์			
	กิจกรรม พัฒนาห้องทดสอบ/สอบเทียบเครื่องมือทางต้นวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม	กิจกรรม ส่งเสริมด้านคุณภาพให้โรงพยาบาล (JCI/ ISO14001/ ISO18000) โดยกองวิศวกรรมการแพทย์เป็นที่ปรึกษา									
								กิจกรรม พัฒนาศูนย์ให้บริการทดสอบผลิตภัณฑ์ด้านวิศวกรรมการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Clesn room Lab)			

รายชื่อกลุ่มการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์

ภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. 2563 - 2566

ระหว่างวันที่ 5 - 7 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรม รอยัล ริเวอร์แคว รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดกาญจนบุรี

กลุ่มที่ 1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	นายสละ กสิวัตร์	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ	วศ.
2	นายศุภชัย สิงโห	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ	วศ.
3	นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์	วิศวกรไฟฟ้าสื่อสารชำนาญการพิเศษ	วศ.
4	นายอานูภาพ ละออ	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการพิเศษ	วศ.
5	นายอดุลย์ ขมิ้นเขียว	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 9	ศบส.ที่ 9

กลุ่มที่ 2

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	นายชำนาญ วิเชียร	วิศวกรไฟฟ้าสื่อสารชำนาญการ	วศ.
2	นายปพนสิริ ปัญญาละ	วิศวกรไฟฟ้าสื่อสารปฏิบัติการ	วศ.
3	นายดิเรก สุวรรณประทีป	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 2	ศบส.ที่ 2
4	นายเฉลิมวุฒิ คงมั่น	นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน	ศบส.ที่ 3
5	นายกิตติพิชช์ เชาวดี	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
6	นายรัฐวิศว์ แป้งเงิน	นายช่างโยธาปฏิบัติงาน	ศบส.ที่ 4
7	นายทศพงษ์ ตรีเนตร	นายช่างเทคนิคอาวุโส	ศบส.ที่ 6
8	นายบุญเพ็ง ยอดบุญมา	ผู้อำนวยการ ฯ ศบส.ที่ 7	ศบส.ที่ 7
9	นายชาลี สร้างดี	นายช่างเทคนิคอาวุโส	ศบส.ที่ 10

กลุ่มที่ 3

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	นายภาณุมาศ วิภาตะภุติ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	วศ.
2	นายรักศักดิ์ นิลฉาย	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ	วศ.
3	นายเสฐธรุฒิ เกียรติศักดิ์โสภณ	นักวิชาการอุปกรณ์การแพทย์	วศ.
4	นายศักดิ์ดา นวลเนตร	นายช่างเทคนิคอาวุโส	วศ.
5	นายหฤษฎ์ชาติ หนองตระไกร	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ	วศ.
6	นายมนัส รัตนสุวรรณ์	นายช่างเทคนิคอาวุโส	วศ.
7	นายวรพงษ์ คำดี	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ	วศ.
8	นางสาวกมลรัตน์ สุวรรณวัฒน์	วิศวกรปฏิบัติการ	วศ.
9	นางสาวนันนภัส อ่อนหวาน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ศบส.ที่ 1
10	นายจรงค์ พงษ์พิธิ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 3
11	นายประวิทย์ สัพพะเลข	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 4	ศบส.ที่ 4
12	นายบุญเลิศ เขียรพานิช	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
13	นายกิตติศักดิ์ หนูแทน	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
14	นายสุรศักดิ์ จำปามุ้ย	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 7
15	นายประวิทย์ สืบศรี	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส.ที่ 10
16	นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง	นายช่างเทคนิคอาวุโส	ศบส.ที่ 11
17	นางสาวเพ็ญพร วรรณนิยม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ศบส.ที่ 12

กลุ่มที่ 4

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	นายอาทิตย์ ชุมทอง	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	วศ.
2	นางสาวภัทรินทร์ จันทวรรณโณ	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ	วศ.
3	นายก่อภพ เอี่ยมจ้อย	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ	วศ.
4	นายแก้วกานต์ แยมบางยาง	วิศวกร(ชีวการแพทย์)	วศ.
5	นายณรงค์เดช ดำรงรัตน์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	วศ.
6	นายเกรียงศักดิ์ สุริยะป้อ	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ	วศ.
7	นายกิตติรักษ์ ชูกำลัง	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ	วศ.
8	นายตะวัน ลั่นกองพล	วิศวกร (สิ่งแวดล้อม)	วศ.
9	นายกำพล ไหลมา	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 1	ศบส.ที่ 1
10	นายนคร เพื่องพูนกิจ	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส.ที่ 1
11	นางสาวรัชกร สนธิภูมาศ	นักจัดการงานทั่วไป	ศบส.ที่ 1
12	นายวิจิตร การสมมิตร	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
13	นายวิรุฬ แทนประสาน	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
14	นายบุญชัย พุทธนิมิตร	ผู้อำนวยการ ฯ ศบส.ที่ 6	ศบส. ที่ 6
15	นายวิมล ยาทองไชย	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 8	ศบส.ที่ 8
16	นายไพรวิน ธงไชย	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส.ที่ 10
17	นายการุญ สุขสุทธิ์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 12

กลุ่มที่ 5

1	นายมานิตย์	พุลทรัพย์	นายช่างเทคนิคอาวุโส	วศ.
2	นายสมศักดิ์	จันทมาศ	นายช่างเทคนิคอาวุโส	วศ.
3	นางสาววิษณุฐิตา	ปานเนาว์	วิศวกรปฏิบัติการ	วศ.
4	นางสาวธนาชา	ชินภาณพงศ์	วิศวกรปฏิบัติการ	วศ.
5	นายวิกรานต์	งะสมัน	วิศวกรปฏิบัติการ	วศ.
6	นายวุฒิการ	เขมะวิชานูรัตน์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ศบส. ที่ 1
7	นายอนุวา	นราพันธ์รักษ์	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน	ศบส.ที่ 3
8	นายบรรเจิด	ปิ่นงาม	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 4
9	นายประพนธ์	ทองนาค	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน	ศบส.ที่ 4
10	นาย ศรีสกุล	แสงประเสริฐ	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 5	ศบส.ที่ 5
11	นางสาวนาถดา	ศรีไกรเพชร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ศบส.ที่ 9
12	นายทวีศักดิ์	ยิ่งรุ่งโรจน์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 10
13	นางสาวสาวิตรี	มณีรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศบส.ที่ 10
14	นายวันชัย	มันสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการฯ ศบส.ที่ 11	ศบส.ที่ 11
15	นายประโชติ	สุวรรณรัตน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ศบส.ที่ 11
16	นายพิเชษฐ์	สุขวรรณ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	ศบส.ที่ 12

เอกสารนำเสนอ Workshop ๑ – ๒ กลุ่มที่ ๑

คำของบประมาณปี ๖๔ กองวิศวกรรมการแพทย์

๑.โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (วศ.)

ตัวชี้วัด พื้นที่ภัยพิบัติ ๑๘ จังหวัด ทั่วประเทศ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสาร ปี ๖๔ ร้อยละ ๒๐ ปี ๖๕ ร้อยละ ๔๐ ปี ๖๖ ร้อยละ ๙๐

กิจกรรม

- ขอตกลง ความร่วมมือพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะสุข ระหว่างกองวิศวกรรมการแพทย์กับองค์กรภาครัฐ และองค์กรอิสระ เพื่อให้สามารถติดต่อสื่อสารควบคุมทั่วประเทศ
- ส่งเสริม พัฒนา ศูนย์ควบคุมสั่งการระบบสื่อสารสาธารณะสุข ระดับเขต
- ส่งเสริม พัฒนา ระบบวิทยุสื่อสารสาธารณะสุขรอง ๑๒.๕ kHz ตามระเบียบ กสทช.
- ส่งเสริม พัฒนา ระบบสื่อสารสาธารณะสุข ROIP

๒. โครงการส่งเสริมควบคุมกำกับสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์ (วศ.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาตามมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพร้อยละ ๑๐๐

- ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยใน โรงพยาบาลตรวจสอบระบบสื่อสารในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ (สถานพยาบาลภาครัฐ ๑๐๘๐ แห่ง)

กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา สถานบริการสุขภาพภาครัฐ และเครือข่ายระบบบริการ สุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

- เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ – ๑๒ ในพื้นที่รับผิดชอบ

- ติดตามควบคุม กำกับการปฏิบัติงานด้านวิศวกรรมการแพทย์

ตัวชี้วัด : ร้อยละกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด(ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑-๑๒)

กิจกรรม ติดตามควบคุม กำกับพัฒนา สถานบริการสุขภาพภาครัฐ

- คณะกรรมการส่วนกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองวิศวกรรมการแพทย์ กอง
แบบแผน กองสุศึกษา สำนักสถานพยาบาลและการประกอบ
โรคศิลปะ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ประชุมชี้แจง ๔ ภาค

- เยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๑๐๐ (สถานพยาบาลภาครัฐ ๑๐๘๐ แห่ง)

กิจกรรม ประเมินผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ – ๑๒ ในพื้นที่รับผิดชอบ

๓.โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด : สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพร้อยละ ๗๐
พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ สู่มาตรฐานสากล ร้อยละ ๕

- พัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมชม

กิจกรรมที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย ผู้เยี่ยมชมภายใน(Internal audit)

จำนวน ๑๘๓ คน (๖๑/๑๒๒ โรงพยาบาลละ ๑ คน จัด ๔ ภาคๆ ๓ วัน)

ตัวชี้วัด : พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย ผู้เยี่ยมชมร้อยละ ๑๐๐

กิจกรรมที่ ติดตามประเมินคุณภาพการเยี่ยมประเมินของผู้เยี่ยมประเมินส่วนกลาง(๕ วัน)

ตัวชี้วัด : ติดตามประเมินคุณภาพการเยี่ยมประเมินของผู้เยี่ยมประเมินส่วนกลาง ร้อย ๑๐๐

- ส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ถ่ายทอดองค์ความรู้)

กิจกรรมที่ ประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด : สถานพยาบาลภาครัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร้อย ๑๐๐

๓.๑ ประชุมชี้แจงและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ด้านที่ ๑ – ๙ (เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑-๑๒

สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน กรุงเทพมหานคร (จัดส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลละ ๔ คน จำนวน ๘๐๐ คน ๑ ครั้ง)

๓.๒ ประชุมวิชาการคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพใน
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน กรุงเทพมหานคร(จัดส่วนภูมิภาค จำนวน
๑๕๐๐ คน ๑ ครั้ง)

๓.๒.๑ จัดเวทีเสวนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๓.๒.๒ นิทรรศการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๓.๒.๓ ประกวดวิชาการ รางวัลสถานบริการคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรมที่ เยี่ยมประเมิน รับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด : สถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ ร้อยละ ๗๐ (ผ่าน)

พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ สู่มาตรฐานสากล ร้อยละ ๕

๔.๑ เยี่ยมประเมินส่วนกลาง(คณะกรรมการส่วนกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กอง
วิศวกรรมการแพทย์ กองแบบแผน กองสุศึกษา สำนักสถานพยาบาล

และการประกอบโรคศิลปะกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ร่วมลงเยี่ยมประเมินใน

กลุ่มเป้าหมายสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงกลาโหม

กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน กรุงเทพมหานคร)

๔.๒ เยี่ยมประเมินส่วนภูมิภาค(คณะกรรมการส่วนกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กองวิศวกรรมการแพทย์ กองแบบแผน กองสุศึกษา

สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ร่วมลงเยี่ยม
ประเมินในกลุ่มเป้าหมายสถานบริการสุขภาพในสังกัด

กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน

กรุงเทพมหานคร)กับคณะกรรมการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ – ๑๒

ในพื้นที่รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ ประชุมรับรองผลการเยี่ยมประเมินระดับประเทศ (คณะกรรมการกระทรวงและ
กรมฯ ๕๐ คน ๑ วัน จำนวน ๒ ครั้ง)

ตัวชี้วัด : ประชุมรับรองผลการเยี่ยมประเมินระดับประเทศ

๓.๑ ประชุมรับรองแนวทางการเยี่ยมประเมินประจำปี ๒๕๖๔

๓.๒ ประชุมรับรองผลการเยี่ยมประเมินประจำปี ๒๕๖๔

๔. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร(วศ.)

ตัวชี้วัด : การดำเนินการ ด้านการจัดการองค์ความรู้และด้านการนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้จริงร้อยละ ๑๐๐

- พัฒนาระบบข้อมูลการบริการด้านวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรมที่ ระบบข้อมูลการบริการด้านเครื่องมือแพทย์

ตัวชี้วัด : จำนวนฐานข้อมูลด้านวิศวกรรมการแพทย์

- ฐานข้อมูลโครงสร้างการเชื่อมโยงข้อมูลผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ การแจ้งเตือนอันตรายและเรียกคืนเครื่องมือแพทย์

- ฐานข้อมูลระบบการมี การใช้ครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ฐานข้อมูลระบบการบริหารงานศูนย์เครื่องมือแพทย์และการประเมินเทคโนโลยีด้าน

วิศวกรรมการแพทย์

- ฐานข้อมูลระบบการมี การใช้และการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะระบบบำบัดน้ำเสีย

- ฐานข้อมูลระบบการมี การใช้ การตรวจสอบ ประเมินวิศวกรรมงานระบบและ

วิศวกรรมความปลอดภัย

- ฐานข้อมูลระบบสื่อสาร

- ฐานข้อมูลการขึ้นทะเบียน **Certified Body**

กิจกรรมที่ ศึกษา วิจัย ออกแบบนวัตกรรม(ส่งเสริม พัฒนาต้นแบบด้านวิศวกรรมการแพทย์)และการประเมินเทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์ด้านไฟฟ้า

สนามแม่เหล็ก เครื่องกลและเครื่องมือวัดทางการแพทย์

ตัวชี้วัด : จำนวนงานศึกษา งานวิจัยออกแบบนวัตกรรม(ส่งเสริม พัฒนาต้นแบบด้านวิศวกรรมการแพทย์)และการประเมินเทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์

-การจัดทำโรงพยาบาลสนามต้นแบบสำหรับภาวะฉุกเฉิน

- การจัดทำเครื่องต้นแบบการตรวจสอบเชื้อไวรัสจากภูมิคุ้มกันโรคด้วยคลื่นสำหรับ

ภาวะฉุกเฉิน

- พัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบด้านวิศวกรรมการแพทย์รองรับอุตสาหกรรมการแพทย์

กิจกรรมที่ พัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์ (Working Laboratory)

ตัวชี้วัด : จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการขอรับรองห้อง)

- พัฒนากฎหมายยกระดับรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์

- ห้องทดสอบทางไฟฟ้าทางวิศวกรรมการแพทย์

- ห้องทดสอบสนามแม่เหล็กไฟฟ้าทางวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรมที่ พัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐาน (Secondary Laboratory)

ตัวชี้วัด : จำนวนห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐาน(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการขอรับรองห้อง)

- พัฒนากฎหมายยกระดับรับรองห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์

- ห้องสอบเทียบมวล ความดัน อัตราการไหล (ผ่านการรับรองแล้ว)

- ห้องสอบเทียบ

กิจกรรมที่ เตรียมความพร้อมและสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐาน

ตัวชี้วัด :

กิจกรรมที่ พัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ส่วนภูมิภาคเพื่อการรับรอง

ตัวชี้วัด : จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ส่วนภูมิภาค(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการขอรับรองห้อง)

- จัดทำหลักสูตรและพัฒนาบุคลากรด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข

กิจกรรมที่ พัฒนาระบบคลังความรู้และสื่อการสอน

ตัวชี้วัด : จำนวนหลักสูตร(สำรวจความต้องการหลักสูตรและจัดทำหลักสูตร)

- การอบรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับสถานบริการสุขภาพ

หลักสูตร การจัดการมี การใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์สำหรับ

โรงพยาบาล

หลักสูตร ผู้ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลสำหรับ

โรงพยาบาล

- พัฒนามาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรมที่ มาตรฐานการจัดการการมี การใช้ การตรวจสอบ ทดสอบ การบำรุงรักษา ห้องให้บริการทางการแพทย์

ตัวชี้วัด : มาตรฐานห้องให้บริการทางการแพทย์ในสถานบริการภาครัฐ(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการ)

- ห้องผ่าตัด ห้องผู้ป่วยหนักห้องไตเทียม ห้องฉุกเฉิน (ประกาศใช้งานแล้ว)

- ห้องเอกซเรย์ ห้องทันตกรรม

กิจกรรมที่ มาตรฐานการบริหารจัดการ บำรุงรักษาด้านสิ่งแวดล้อมในสถานบริการภาครัฐ

ตัวชี้วัด : มาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในสถานบริการภาครัฐ(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการ)

- อากาศ สารพิษ ขยะ น้ำเสีย

กิจกรรมที่ มาตรฐานการจัดการความปลอดภัยด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการภาครัฐ

ตัวชี้วัด : มาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยในสถานบริการภาครัฐ(คู่มือ/แนวทางหรือเอกสารวิชาการ/ผลการตรวจสอบและออกแบบ

ปรับปรุง แก้ไข/การจัดซื้อจัดจ้างในการออกแบบปรับปรุง แก้ไขวิศวกรรมงานระบบ และความปลอดภัยในสถานบริการภาครัฐ)

- ตรวจสอบและประเมินวิศวกรรมงานระบบ ได้แก่ วิศวกรรมไฟฟ้า(ไฟฟ้าหลักและไฟฟ้าสำรอง) วิศวกรรมไฟฟ้าสื่อสาร(สนามแม่เหล็กไฟฟ้าและระบบ

เทคโนโลยีสารสนเทศ) วิศวกรรมเครื่องกล(ห้องสะอาด ห้องความดันลบ ห้องความดันบวก ระบบไอน้ำ ระบบกาซทางการแพทย์) วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

(ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะมูลฝอย)และวิศวกรรมชีวการแพทย์(การมี การใช้ การดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์)

๔.๑ การสำรวจ ตรวจสอบคุณภาพ ประเมินระบบไฟฟ้า ระบบไฟฟ้าสำรอง

(เครื่องกำเนิดไฟฟ้า/โซล่าเซลล์/เครื่องสำรองไฟฟ้า)และออกแบบปรับปรุง

ระบบไฟฟ้า (มั่นคง คุณภาพ ทดแทน ประหยัด คุ่มค่า คือ smart engineering(ควบคุม ตรวจสอบ วิเคราะห์ แก้ปัญหา)

๔.๒ การตรวจสอบและออกแบบ กำหนดพื้นที่ในการป้องกันการรบกวนทางสนามแม่เหล็กไฟฟ้า(ห้อง ICU)

๔.๓ คู่มือการดูแล บำรุงรักษาระบบไฟฟ้าหลักและไฟฟ้าสำรอง

๔.๔ คู่มือหรือแนวทางการควบคุมสนามแม่เหล็กไฟฟ้าสำหรับเครื่องมือแพทย์
ในสถานบริการสุขภาพ(ห้อง ICU)

๔.๕ ศึกษา เรียนรู้หรือประชุมแสดงผลสัมฤทธิ์ จัดทำหรือถ่ายทอดองค์ความรู้
ในการบำรุงรักษา ตรวจสอบการทำงานของเครื่องมือแพทย์และจัดทำข้อกำหนด
คุณลักษณะของเครื่องมือวัดทางการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย

กิจกรรมที่ พัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนผู้ใช้บริการด้านวิศวกรรมการแพทย์ Certified Body
ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

ตัวชี้วัด :จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับการขึ้นทะเบียน

- ผู้ให้บริการบำรุงรักษา ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์
- การการประชุมขึ้นทะเบียนผู้ใช้บริการด้านวิศวกรรมการแพทย์ Certified Body ใน

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดองค์ความรู้ พร้อมจัดแสดงนิทรรศการ

ความก้าวหน้าด้านวิศวกรรมการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

กิจกรรมที่ พัฒนาศักยภาพบุคลากรกองวิศวกรรมการแพทย์

ตัวชี้วัด :จำนวนการอบรม/สถานศึกษาและดูงาน

- การอบรมบุคลากรภายใน

หลักสูตร การตรวจสอบก๊าซทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาล

หลักสูตร การตรวจสอบ ทดสอบระบบไอน้ำสำหรับหม้อไอน้ำด้วยไอน้ำ

หลักสูตร การตรวจสอบคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าสำหรับเครื่องมือวัดทางการแพทย์

หลักสูตร การตรวจสอบคุณภาพไฟฟ้าทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาล

- การดูงานภายในประเทศ

เรื่อง การจัดทำห้องทดสอบทางด้านวิศวกรรมของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์
เรื่อง

- การดูงานต่างประเทศ

เรื่อง.....

๕. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล (วศ.)

ตัวชี้วัด : จำนวนสถานพยาบาลได้รับการส่งเสริม พัฒนางานด้านวิศวกรรมการแพทย์

- ส่งเสริม พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์

กิจกรรมที่ การบริหารจัดการงานศูนย์เครื่องมือแพทย์และการประเมินเทคโนโลยีด้านวิศวกรรม
การแพทย์

ตัวชี้วัด :จำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับส่งเสริม พัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์และการประเมิน
เทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์

- โรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- พัฒนาศูนย์สื่อสารและเฝ้าระวังด้านสาธารณสุขในสถานบริการสุขภาพ

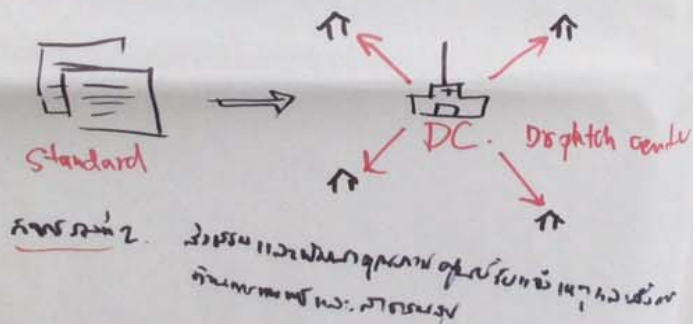
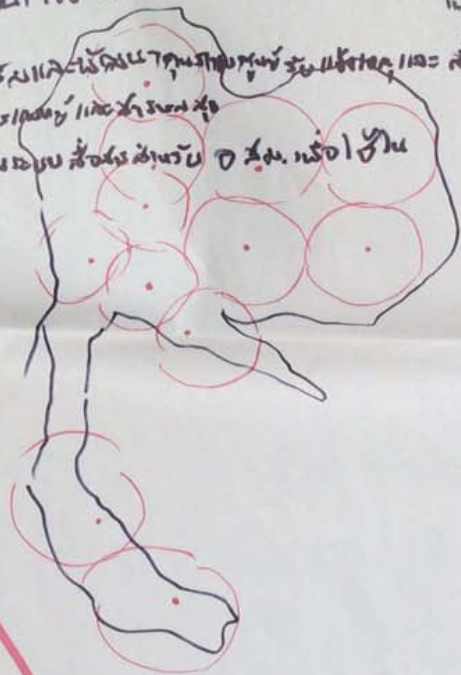
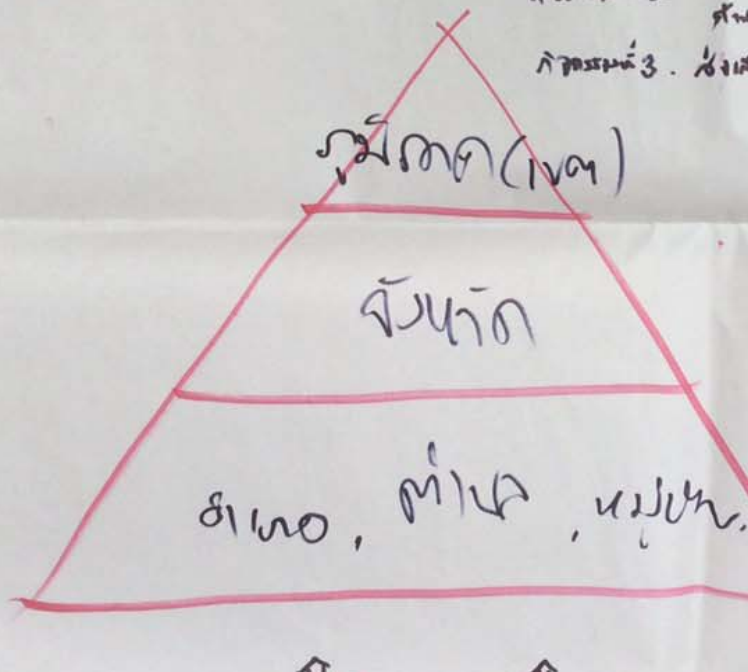
ภาค 2

โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม ครอบคลุมทั่วประเทศ

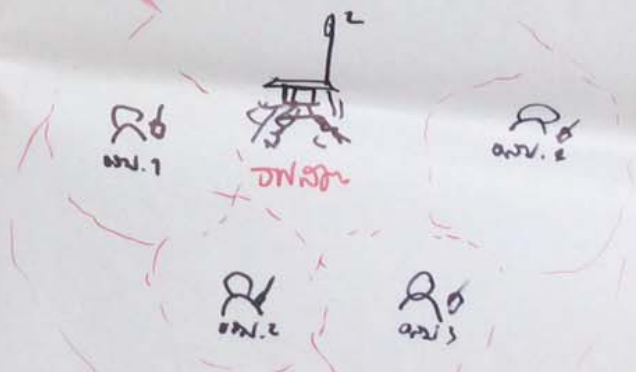
กิจกรรมที่ 1. ศึกษาโครงสร้างและองค์ประกอบของระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม และมาตรฐาน

กิจกรรมที่ 2. ศึกษาและวิเคราะห์ความต้องการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ สังกัด

กิจกรรมที่ 3. ศึกษาและออกแบบระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม



กิจกรรมที่ 2. ศึกษาและวิเคราะห์ความต้องการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ สังกัด



กิจกรรมที่ 3. ศึกษาและออกแบบระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม

กลุ่มที่ ๓

๑. โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ

กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและจัดระบบสื่อสารวิทยุคมนาคม

กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบบำรุงรักษาระบบสื่อสารคู่ขนาน

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาและจัดการระบบ ROIP (Radio Over Internet Protocol Basic)

๒. โครงการส่งเสริมควบคุมกำกับสถานพยาบาลด้านวิศวกรรม

กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมสนับสนุน ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์

กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบระบบสื่อสาร

กิจกรรมที่ ๓ ตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยใน รพ.

กิจกรรมที่ ๔ ตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมใน รพ.

กิจกรรมที่ ๕ ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์

กิจกรรมที่ ๖ ตรวจสอบทดสอบ ประสิทธิภาพระบบวิศวกรรมควบคุมและป้องกันการติดเชื้อใน รพ.

เพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่ (โควิด ๑๙)

๓. โครงการยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคี เครือข่าย ผู้รับผิดชอบงานวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคี เครือข่าย ผู้รับผิดชอบงานวิศวกรรมชีวการแพทย์

๔. โครงการพัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศูนย์ให้บริการวิชาการด้านวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ หลักสูตรการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ หลักสูตรการตรวจสอบประสิทธิภาพระบบทางวิศวกรรมของห้องให้บริการ

ทางการแพทย์ที่สำคัญ

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ หลักสูตรการบำรุงรักษาเชิงป้องกันเครื่องมือทางการแพทย์

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ หลักสูตรผู้ควบคุม ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดน้ำเสีย

กิจกรรมที่ ๒ ติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ศูนย์เครื่องมือแพทย์

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ห้องทดสอบเครื่องมือแพทย์ ร.พ.

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ ทวนสอบเครื่องมือทดสอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ งานวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมที่ ๓ ควบคุม กำกับ มาตรฐาน (CB)

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ด้าน จป ของร.พ.

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ผู้ควบคุม ผู้ปฏิบัติงาน ประจำระบบบำบัดน้ำเสีย

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ผู้ตรวจสอบ ทดสอบห้องให้บริการทางการแพทย์ที่สำคัญ (ER , ETC)

ห้องควบคุมความดันบวกลบ

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ ผู้ปฏิบัติงานด้านวิทยุสื่อสารใน ร.พ.

๕. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล

กิจกรรมย่อยที่ ๑ พัฒนาระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศด้านวิศวกรรมการแพทย์ (GIS)

กิจกรรมย่อยที่ ๒ พัฒนาห้องให้บริการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์

กิจกรรมย่อยที่ ๓ พัฒนาห้องทดสอบ/สอบเทียบเครื่องมือทางด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและ
สิ่งแวดล้อม

กิจกรรมย่อยที่ ๔ พัฒนาศูนย์ให้บริการทดสอบ ผลิตภัณฑ์ด้านวิศวกรรมการป้องกันการติดเชื้อใน
รพ. (Clean room lab)

กลุ่มที่ ๔

งบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖

โครงการที่ ๑ ส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ

กิจกรรมที่ : ส่งเสริม พัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินภัยพิบัติทางธรรมชาติและโรคอุบัติใหม่

๑. จัดทำรูปแบบกระบวนการ
๒. ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์
๓. พัฒนา Application การประชาสัมพันธ์และการสื่อสารกับประชาชนและหน่วยงานด้านสาธารณสุข
๔. รูปแบบการสื่อสารเพื่อการเฝ้าระวังความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ (ER) และผู้

ให้บริการ

โครงการที่ ๒ ส่งเสริมควบคุม กำกับ สถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรม ๑ ส่งเสริมด้านวิชาการงานวิศวกรรมการแพทย์

กิจกรรม ๒ ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนางานวิศวกรรมความเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล

กิจกรรม ๓ จัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในโรงพยาบาล

- จป เทคนิค
- จป หัวหน้างาน
- จป ผู้บริหาร

กิจกรรม ๔ ติดตามการประเมินส่งเสริม

โครงการที่ ๓ การยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรม : การพัฒนารูปแบบการให้บริการวิถีใหม่ (New normal)

- จัดรูปแบบโครงสร้าง การจัดทำแนวทางการให้บริการและวิธีการปฏิบัติงานสำหรับห้องให้บริการทางการแพทย์ OR/ER/Dental Unit/ICU เพื่อเตรียมพร้อมโรคอุบัติใหม่
- จัดทำฐานข้อมูลห้องให้บริการทางการแพทย์

โครงการที่ ๔ การพัฒนาระบบบริการวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมทางการแพทย์ครบวงจร

กิจกรรม : พัฒนาห้องปฏิบัติการด้านเครื่องมือแพทย์

- ขอรับรองมาตรฐาน ISO ๑๗๐๒๕ ให้ครบทั้ง ๑๒ เขต
- ส่งเสริมพัฒนาการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์
- โรงพยาบาลชุมชน (๒๕๖๓)
- Reac Credit ระดับคุณภาพ
- ติดตาม ตรวจสอบ และให้คำแนะนำการประเมินความสามารถการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล

โครงการที่ ๕ การส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล

กิจกรรมที่ : ๑. พัฒนามาตรฐานการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล (การติดตามข้อกำหนดกฎหมายต่างๆ ที่ใช้ในการอ้างอิง

กิจกรรมที่ : ๒ พัฒนาห้องปฏิบัติการด้านวิศวกรรมการแพทย์

- ห้องปฏิบัติการทดสอบห้อง Clean Room
- ห้องปฏิบัติการการเรียนรู้ ทดสอบเครื่องมือการตรวจสอบด้านวิศวกรรม

- สิ่งแวดล้อม
- ความปลอดภัย

กิจกรรมที่ : ๓ ส่งเสริมด้านคุณภาพให้โรงพยาบาล

- JCT
- ISO ๑๔๐๐๐
- ISO ๑๘๐๐๐ โดยกองวิศวกรรมการแพทย์เป็นที่ปรึกษา

โครงการกลุ่ม ๕ (วิศวกรรมชีวการแพทย์)

ปีงบประมาณ	โครงการ	งบประมาณ	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	หมายเหตุ
๒๕๖๔	๑. พัฒนามาตรฐานและตัวชี้วัดการบริหารจัดการ เครื่องมือแพทย์แห่งชาติ ๑.๑. จัดประชุมคณะทำงาน ๑.๒. จัดประชุมประชาพิจารณ์ ๑.๓. อบรมพัฒนาองค์ความรู้ให้เจ้าหน้าที่กองวศ. ศบส ๒. ดำเนินการเผยแพร่ ๒.๑. (พัฒนาเว็บไซต์ ในการเรียนรู้ออนไลน์ (VDO เนื้อหาวิชาการที่เกี่ยวข้อง) ประเมินความรู้ ช่องทางการติดต่อสอบถาม) ๒.๒. จัดทำรูปเล่ม	๑๗,๑๐๐ ๑๑,๔๐๐ ๒๗,๖๐๐ ๕๐๐,๐๐๐ ๒๑๖,๐๐๐		๑๐๘๐ แห่ง (สังกัด กระทรวง สาธารณสุข)	๗๗๒,๑๖๐
๒๕๖๕	๓. พัฒนาระบบแจ้งเตือนอันตรายและเรียกคืนเครื่องมือ แพทย์ ๓.๑. จัดประชุมคณะทำงาน ๓.๒. จัดประชุมประชาพิจารณ์ ๓.๓. อบรมพัฒนาองค์ความรู้ให้เจ้าหน้าที่กองวศ. ศบส ๓.๔. พัฒนาแอปพลิเคชัน ๔. พัฒนาแนวทางการเลือกซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ส่วน บุคคล (Homecare Medical Equipment) ๔.๑. จัดประชุมคณะทำงาน ๔.๒. จัดประชุมประชาพิจารณ์ ๔.๓. อบรมพัฒนาองค์ความรู้ให้ ศบส ๔.๔. พัฒนาสื่อการเรียนรู้สำหรับประชาชน ช่องทาง youtube facebook หรือทางเว็บ ไซด์ต่างๆ	๑๗,๑๐๐ ๑๑,๔๐๐ ๒๗,๖๐๐ ๖๐๐,๐๐๐ ๑๗,๑๐๐ ๑๑,๔๐๐ ๒๗,๖๐๐ ๕๐,๐๐๐		๑๐๘๐ แห่ง (สังกัด กระทรวง สาธารณสุข)	๖๕๖,๑๐๐ ๑๐๖,๑๐๐
๒๕๖๖	๕. สร้างทีม BME Guru ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้าน เครื่องมือแพทย์ประจำเขตสุขภาพ ๕.๑. หลักสูตร ECRI ๕.๒. IFMBE (เวทีระดับโลก ที่เกี่ยวกับงาน BME) ๕.๒.๑. เข้าร่วม ๕.๒.๒. Journal	๕๐๐,๐๐๐ ๕๐๐,๐๐๐ ๒๐๐,๐๐๐		๒๐ คน ๕ คน ๒ คน	

	๖. พัฒนาหลักสูตรการอบรม ช่าง วิศวกร และผู้ใช้งาน เครื่องมือแพทย์ ๖.๑. จัดประชุมคณะทำงาน ๖.๒. (พัฒนาเว็บไซต์ ในการเรียนรู้ออนไลน์ (VDO เนื้อหาวิชาการที่เกี่ยวข้อง) ประเมินความรู้ การออกไปรับรองผล) สำหรับเก็บชั่วโมง พัฒนาศักยภาพ ตามตัวชี้วัด				
๒๕๖๗	๗. พัฒนาระบบคัดเลือกเครื่องมือทางการแพทย์ก่อนการ จัดจ้างจัดซื้อ ๗.๑. พัฒนาแอปพลิเคชัน เลือกซื้อเครื่องมือแพทย์ ที่มีคุณภาพ ผ่านการตรวจสอบ ควบคุม คุณภาพจากกองวิศวกรรมการแพทย์แล้ว				
	๘. โปรโมทช่องทางพัฒนากองวิศวกรรมการแพทย์สู่การ เป็นองค์กรมาตรฐานสากลด้านเครื่องมือแพทย์ ๘.๑. พัฒนา ISO ๑๗๐๒๑ การเตรียมเป็นผู้รับรอง ๘.๒. พัฒนาคู่มือสัญลักษณ์ โดยเป็นเมนเทอร์ในการ พา รพ. ไปสู่ รพ.ที่มีคุณภาพด้านเครื่องมือ แพทย์ ในระดับสากล				

แผนงานยุทธศาสตร์ เป็นแผนงานที่ท้าทาย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพวางแผนพัฒนาและดำเนินการศูนย์วิชาการและระบบมาตรฐานด้านการจัดการเครื่องมือแพทย์ เป็นเวลาประมาณ ๕ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นปีแรกที่ขอเบิกจ่ายค่าสมาชิกรายปีกับหน่วยงานวิจัยต่างประเทศจากงบประมาณแผ่นดิน และจะขอต่อเนื่องไปจนถึง พ.ศ. ๒๕๖๗ ในประเภทสมาชิก Health Devices Gold (HDG) และ Healthcare Risk Control (HRC) ซึ่งการเป็นสมาชิกจะทำให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับอนุญาตในการเผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการแก่สถานพยาบาลภาครัฐได้

สำหรับผลลัพธ์ในการดำเนินการในปี ๒๕๖๓ คือ มาตรฐานการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์แห่งชาติ และแนวทางการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์จำนวน ๘๐ รายการฉบับภาษาไทยที่อ้างอิงมาจากเอกสารของ ECRI โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับอนุญาตให้เผยแพร่โดยไม่ติดลิขสิทธิ์จากบันทึกข้อตกลงร่วมในปี พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับแผนระยะกลางปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ เป็นระยะที่วิศวกรจะทำการศึกษาเอกสารและข้อมูลวิชาการและนำสู่การดำเนินกิจกรรมในภาคปฏิบัติ เช่น จัดทำระบบแจ้งเตือนอันตรายและการเรียกคืนในโรงพยาบาลภาครัฐ (Recall) จัดทำหลักสูตรการอบรม ช่าง วิศวกร และผู้ใช้งานเครื่องมือแพทย์ เป็นต้น

สำหรับแผนระยะยาวปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ เป็นระยะที่วิศวกรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีประสบการณ์และศึกษาแนวทางการดำเนินงานจากต่างประเทศมาได้ระยะหนึ่ง ทำให้สามารถพัฒนาระบบงานขึ้นมาใช้เอง เพื่อก้าวสู่การเป็นองค์กรมาตรฐานสากลด้านเครื่องมือแพทย์ ดังนั้นเมื่อสิ้นสุดระยะนี้ ประเทศไทยจะมีแนวทางการปฏิบัติงานเป็นของตนเอง จึงไม่จำเป็นต้องเป็นสมาชิกแบบเต็ม แต่อาจสมัครบางประเภทสมาชิกเพื่อติดตามเทคโนโลยี

แผนการพัฒนาศูนย์วิชาการและระบบมาตรฐานด้านการจัดการเครื่องมือแพทย์

ปี ๒๕๖๓

- พัฒนามาตรฐานและตัวชี้วัดการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์แห่งชาติ
- ดำเนินการเผยแพร่หลักการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์

ปี ๒๕๖๔ -๒๕๖๕

- พัฒนาระบบแจ้งเตือนอันตรายและเรียกคืนเครื่องมือแพทย์
- พัฒนาแนวทางการเลือกซื้อเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ส่วนบุคคล (Homecare Medical Equipment)
- นำร่องระบบมาตรฐานและตัวชี้วัดการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์แห่งชาติ
- สร้างทีม BME Guru ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านเครื่องมือแพทย์ประจำเขตสุขภาพ
- พัฒนาหลักสูตรการอบรม ช่าง วิศวกร และผู้ใช้งานเครื่องมือแพทย์

ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗

- พัฒนากองวิศวกรรมการแพทย์สู่การเป็นองค์กรมาตรฐานสากลด้านเครื่องมือแพทย์
- พัฒนาระบบคัดเลือกเครื่องมือทางการแพทย์ก่อนการจัดจ้างจัดซื้อ
- ประเมินประสิทธิภาพและทดสอบการใช้งานเครื่องมือแพทย์ เพื่อความปลอดภัยผู้ใช้งาน
- พัฒนาระบบรับรองเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ส่วนบุคคล (Homecare Medical Equipment)
- พัฒนาระบบบริการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ของสถานบริการสุขภาพ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ชื่อโครงการ : โครงการบริหารจัดการองค์กรกองวิศวกรรมการแพทย์

๑. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองวิศวกรรมการแพทย์ มีภารกิจหลักในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนางานด้านวิศวกรรม การแพทย์ วิศวกรรมความปลอดภัย วิศวกรรมสื่อสาร การพัฒนาระบบการรับรองและดำเนินการสอบเทียบ มาตรฐานของครุภัณฑ์ทางการแพทย์และการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา ส่งเสริมระบบ บริการสุขภาพของประเทศ ศึกษา วิจัย พัฒนา ประเมินเทคโนโลยีทางวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงการพัฒนาบุคลากรของสถานบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ให้ได้มาตรฐาน

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน มีบทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักของ กลุ่มปฏิบัติการภายในกองวิศวกรรมการแพทย์ ให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย และเพื่อให้ตอบสนอง ภารกิจกรมฯ อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีงานในความรับผิดชอบ ประกอบด้วย

- งานธุรการ งานสารบรรณ
- งานการเจ้าหน้าที่
- งานการเงินและบัญชี
- งานพัสดุ
- งานแผนงาน
- งานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้การบริหารจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตอบสนองผู้รับบริการทุกระดับ
๒. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของกองวิศวกรรมการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพ

๓. ขอบเขตของโครงการ/กลุ่มเป้าหมาย

ดำเนินการตามภารกิจที่รับผิดชอบและที่ได้รับมอบหมาย ให้เป็นไปตามแผน

- กลุ่มเป้าหมาย -บุคลากรภายในกองวิศวกรรมการแพทย์
-ผู้รับบริการจากกองวิศวกรรมการแพทย์

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. การบริหารจัดการมีคุณภาพ มาตรฐานและตอบสนองผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. กลุ่มต่าง ๆ ภายในกองวิศวกรรมการแพทย์ สามารถดำเนินการได้อย่างคล่องตัว มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ร้อยละความสำเร็จของการบริหารจัดการองค์กร
๒. ร้อยละความสำเร็จของการติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน
๓. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นไปตามเป้าหมาย

๖. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมฯ ที่ ๓ พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์กองฯ ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการ

๗. ผู้รับผิดชอบ

-กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน กองวิศวกรรมการแพทย์

๘. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. งบประมาณ
๒. บุคลากรกองวิศวกรรมการแพทย์
๓. วัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์สำนักงาน

๙. งบประมาณ

ใช้งบประมาณกองวิศวกรรมการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หกล้านบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๙.๑ กิจกรรมด้านบริหารทั่วไป วงเงิน ๕,๔๒๒,๒๐๐ บาท (ห้าล้านสี่แสนสองหมื่นสองพันสองร้อย บาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. ค่าตอบแทน
 - ค่าเช่าบ้าน ๗ ราย
 - เงินสทบกองทุนประกันสังคม ๑๑ ราย
 - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
๒. ค่าใช้สอย
 - ค่าใช้จ่ายในการประชุมและเดินทางไปราชการ
 - ค่าบริหารจัดการในการประชุม
 - ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์
 - ค่าจ้างเหมาบริการ
 - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ๓ ราย
 - ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร
 - จ้างเหมาบำรุงรักษาอาคารสถานที่
๓. ค่าวัสดุ
 - ค่าวัสดุสำนักงาน
 - ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์
 - ค่าวัสดุงานบ้าน งานครัว
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
 - ค่าผ่านทางพิเศษ
 - ค่าเบี้ยประกันรถยนต์ (ภาคบังคับ) รถยนต์ ๑๖ คัน
 - ค่าบำรุงรักษา ซ่อมแซมรถยนต์ ๑๖ คัน
๔. ค่าสาธารณูปโภค
 - ค่าไฟฟ้า
 - ค่าน้ำประปา
 - ค่าโทรศัพท์สำนักงาน
 - ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๙ เลขหมาย
 - ค่าบริการสื่อสาร (Ipad)
 - ค่าไปรษณีย์

๙.๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการของบุคลากรกองวิศวกรรม การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ วงเงิน ๕๗๗,๘๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อย บาทถ้วน)

๙.๒.๑ การประชุมขับเคลื่อน ส่งเสริมบุคลากรในหน่วยงาน ให้เป็นองค์กรแห่งความสุขด้าน สุขภาพกายและสุขภาพจิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
งบประมาณที่ใช้

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน (๔๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	๑๒,๐๐๐ บาท
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	๕,๖๐๐ บาท
๓.	ค่าตอบแทนวิทยากร (๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ วัน)	๒๑,๖๐๐ บาท
	รวม (สามหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	๓๙,๒๐๐ บาท

๙.๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การบริหารจัดการภาครัฐ การบริหารจัดการความเสี่ยงและการ ควบคุมภายใน ของกองวิศวกรรมการแพทย์

งบประมาณที่ใช้

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน (๔๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	๒๔,๐๐๐ บาท
	ค่าอาหารเย็น (๔๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ มื้อ)	๑๖,๐๐๐ บาท
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	๕,๖๐๐ บาท
๓.	ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง)	๗,๒๐๐ บาท
๔.	ค่าที่พัก (๓๘ คน x ๙๐๐ บาท)	๓๔,๒๐๐ บาท
	ค่าที่พัก (๒ คน x ๑,๔๕๐ บาท)	๒,๙๐๐ บาท
๕.	ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔๐ คน x ๒๔๐ บาท)	๙,๖๐๐ บาท
๖.	ค่าพาหนะ (๔๐ คน x ๕๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐ บาท
	รวม (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๑๑๙,๕๐๐ บาท

๙.๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การทบทวนแผนงาน โครงการ กองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้ แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
งบประมาณที่ใช้

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน)	๕๖,๐๐๐ บาท
	(๘๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ วัน)	๓๒,๐๐๐ บาท
	ค่าอาหารเย็น (๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน)	๕๖,๐๐๐ บาท
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘๐ คน x ๕๐ บาท x ๖ มื้อ)	๒๔,๐๐๐ บาท
๓.	ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๑๕ ชั่วโมง)	๑๘,๐๐๐ บาท
๔.	ค่าที่พัก (๗๕ คน x ๙๐๐ บาท x ๒ วัน)	๑๓๕,๐๐๐ บาท

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)
	ค่าที่พัก (๕ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๒ วัน)	๑๔,๕๐๐ บาท
๕.	ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ วัน)	๙,๖๐๐ บาท
	ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน)	๙,๖๐๐ บาท
๖.	ค่าพาหนะ (๖๐ คน x ๕๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐ บาท
๗.	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒๐,๐๐๐ บาท
๘.	ค่าวัสดุ	๕,๐๐๐ บาท
	รวม (สามแสนเก้าหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๓๙๙,๗๐๐ บาท

๙.๒.๔ ถ่ายทอดองค์ความรู้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบที่เกี่ยวข้องของคณะกรรมการต่างๆ

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	งบประมาณ (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ วัน)	๙,๖๐๐ บาท
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๕,๖๐๐ บาท
๓	ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง)	๑,๒๐๐ บาท
๔	ค่าวัสดุ	๓,๐๐๐ บาท
	รวม (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๑๙,๔๐๐ บาท

แผนการดำเนินงาน

-ติดตาม ควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการตามโครงการของกองวิศวกรรมการแพทย์ และ แผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณ

-ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

ภาคผนวก

ระดับของแผนตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ 4 ธันวาคม 2560

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560 ให้กรอบการดำเนินงานและออกเป็น 3 ระดับ ประกอบด้วย

แผนระดับ 1

ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศ อย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อใช้เป็นกรอบ ในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน เพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมายดังกล่าว



แผนระดับ 2

แผนแม่บทภายใต้ ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนการปฏิรูปประเทศ ด้าน...

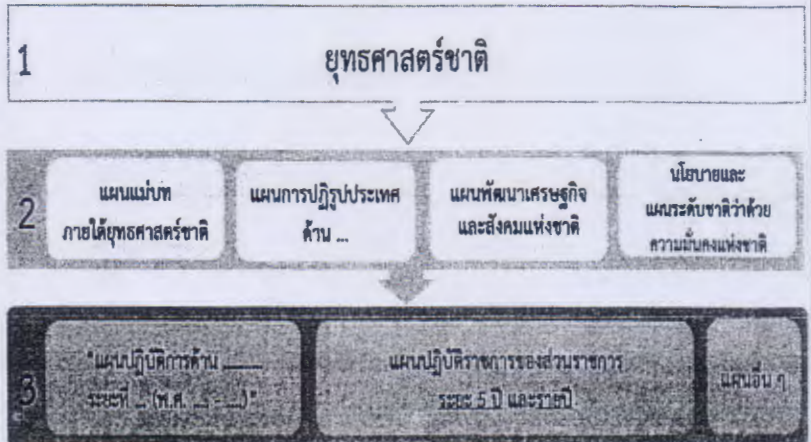
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ

นโยบายและ แผนระดับชาติว่าด้วยความ มั่นคงแห่งชาติ



แผนระดับ 3

คือแผนที่จะทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ แผนระดับที่ 1 และแผนระดับที่ 2 ลักษณะที่ปฏิบัติได้จริง เป็นแผนที่กำหนดไว้ หรือจัดทำขึ้นตามเป้าหมายกำหนด หรือจัดทำขึ้นตามหลักการหรืออนุสัญญาระหว่างประเทศ รวมถึงแผนปฏิบัติการทุกระดับ

หมายเหตุ : นับตั้งแต่วันที่ 4 ธันวาคม 2560 ครม.มีมติ กำหนดให้ตั้งชื่อแผนในระดับที่ 3 โดยใช้ชื่อว่า "แผนปฏิบัติการด้านระยะที่ ... (พ.ศ. -)" เว้นแต่ได้มีการ ระบุไว้ในกฎหมายก่อนที่จะมีมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560 เช่น พระราชบัญญัติ พระราชกำหนด พระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง มติครม. เป็นต้น ได้กำหนดชื่อแผนไว้ว่า แผนแม่บทด้าน... แผนพัฒนา... หรือแผนอื่น ๆ จึงจะสามารถใช้ชื่อแผนตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายนั้น ๆ

ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

วิสัยทัศน์ประเทศไทย 2580

"ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง"

เป้าหมายการพัฒนาประเทศภาพรวม

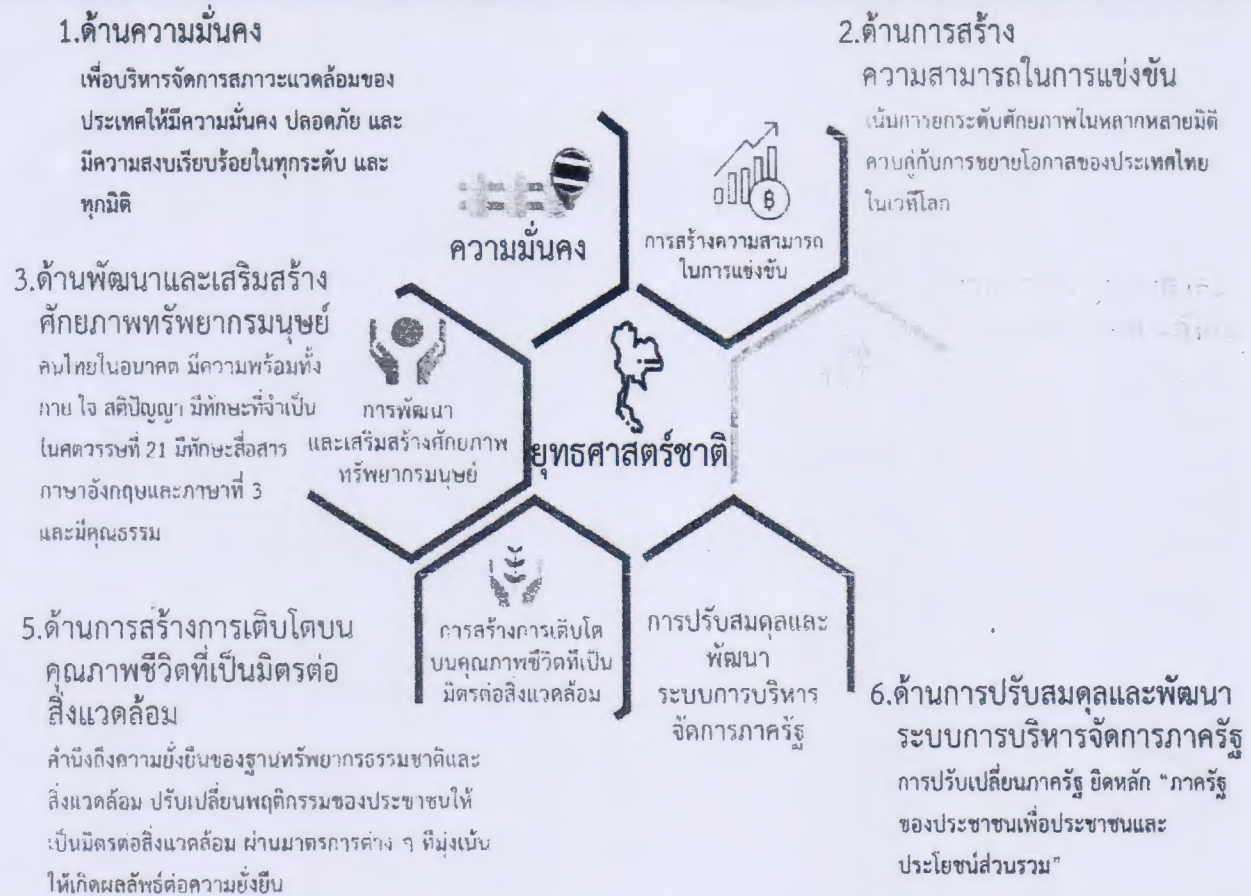
"ประเทศไทยมีความมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน" โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุก มิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม สร้าง การเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและ ประโยชน์ส่วนรวม

1. ด้านความมั่นคง เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงของประเทศไทยให้มี ความมั่นคง และมีความเข้มแข็งรอบด้าน และทุก มิติ	2. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน เน้นการพัฒนาคนในทุกมิติ และยกระดับคุณภาพของ ประชาชนไทยให้ทัดเทียมกับนานาชาติ	3. ด้านพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ ลงทุนในคนและคนรุ่นใหม่อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริม การเรียนรู้ตลอดชีวิต และพัฒนาคนให้มีความรู้ ทักษะ และคุณธรรม
4. ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน สร้างระบบนิเวศน์ และเสริมสร้างขีดความสามารถ ในการแข่งขันของประเทศไทยให้มีความสามารถในการ แข่งขันในระดับสากล	5. ด้านการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทย ให้มีความสามารถในการแข่งขันในระดับสากล	6. ด้านการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน พัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทย ให้มีความสามารถในการแข่งขันในระดับสากล

เป้าหมายการพัฒนาประเทศ

- ด้านความมั่นคง**
 1. ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
 2. ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
 3. ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
 4. ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
 5. ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน
- ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน**
 1. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 2. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
- ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน**
 1. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 2. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
- ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม**
 1. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 2. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 3. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 4. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
- ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม**
 1. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 2. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 3. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 4. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
- ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ**
 1. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 2. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 3. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน
 4. ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขัน

ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562



ที่มา : nscr.nesdb.go.th. สิงหาคม 2562

9

สาระสำคัญของการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2566

ประเด็นนำเสนอ



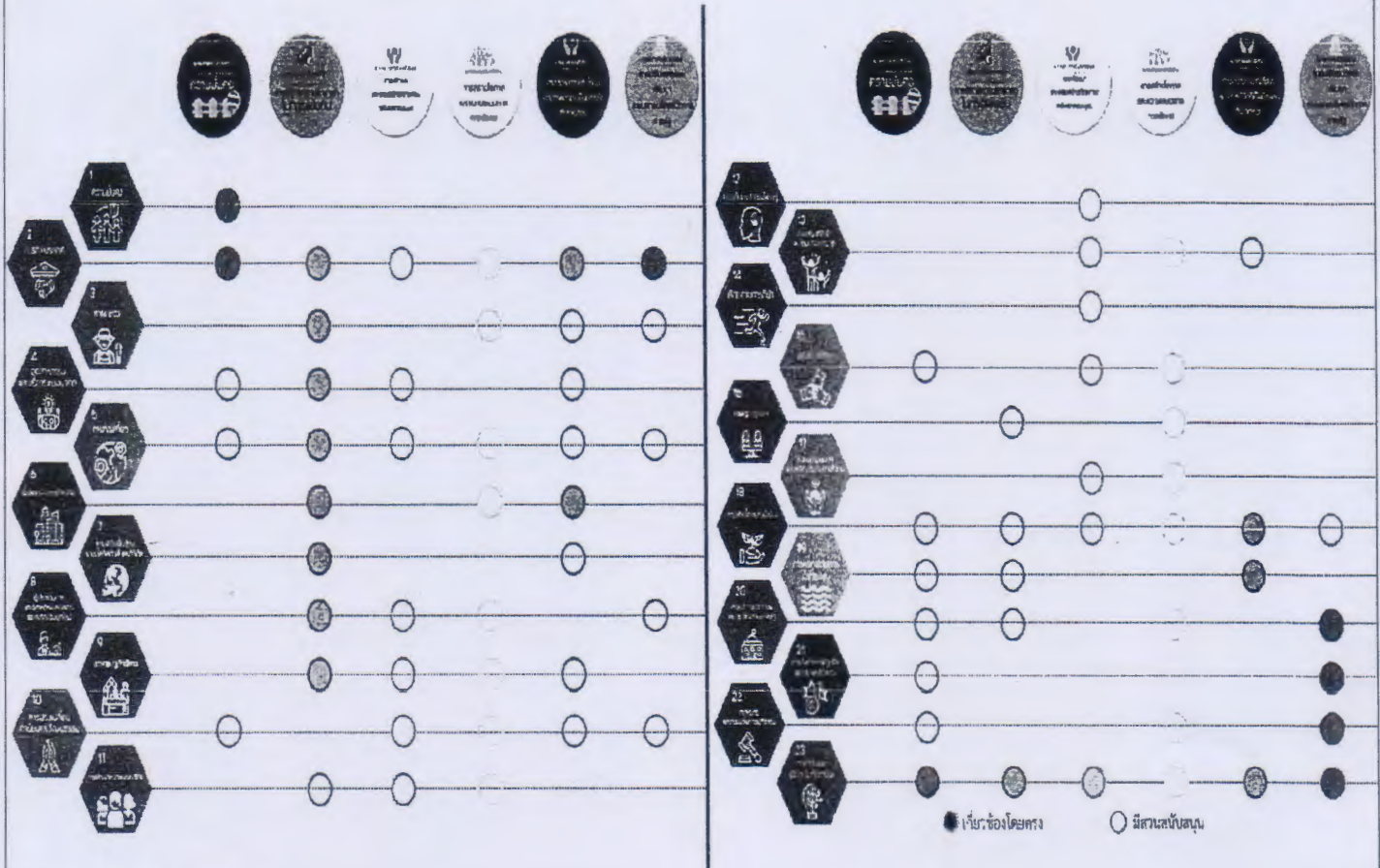
อนาคตไทย
อนาคตเรา
OUR COUNTRY OUR FUTURE

“เพราะอนาคตของประเทศไทย
อยู่ในมือของพวกเราทุกคน”

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580)

1. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
2. แผนระดับที่ 2
3. แผนระดับที่ 3 - แผนปฏิบัติการ
4. การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล

ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 23 ประเด็น (เบื้องต้น)

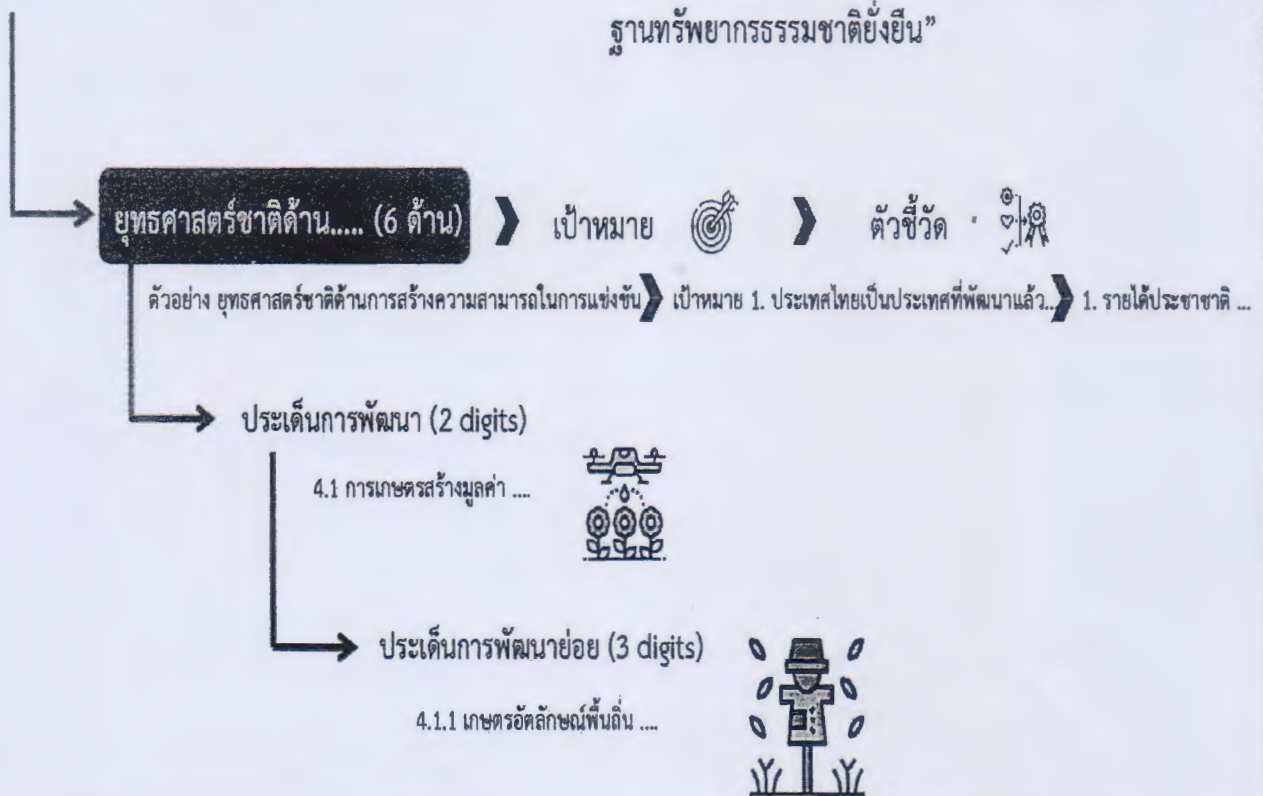


ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

11

โครงสร้างยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (Z)

เป้าหมายการพัฒนาประเทศ “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม
ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน”



ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

12

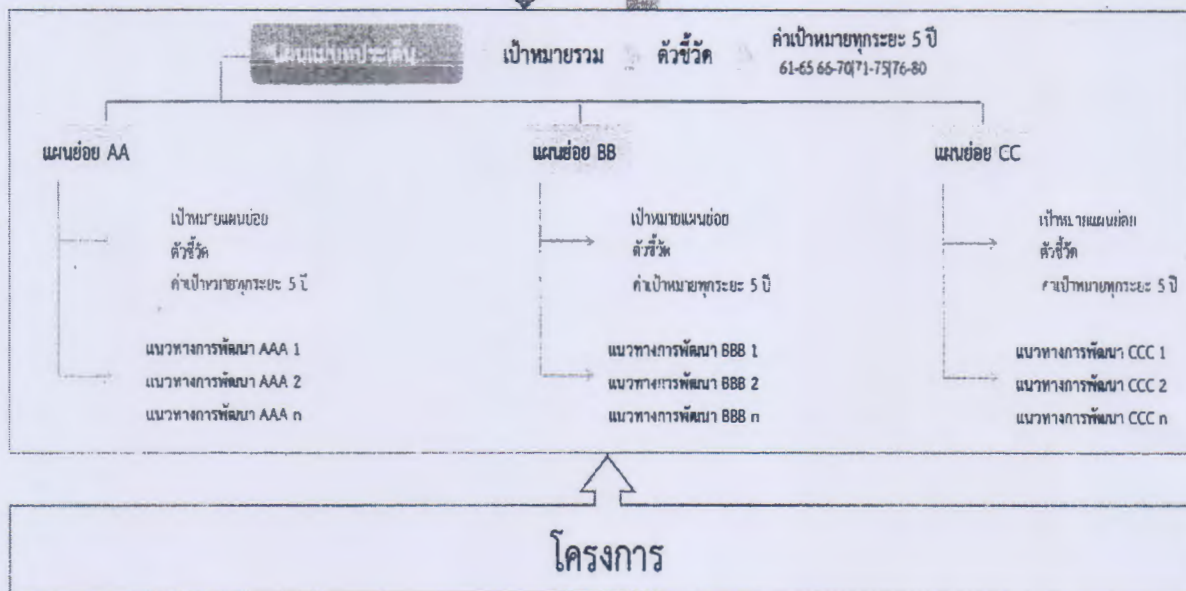
ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการ ต่อ แผนแม่บทฯ และยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ชาติ

"ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง"



แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ



Z

Y2

Y1

X

ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

13

แผนระดับที่ 2 : แผนการปฏิรูปประเทศ

- ด้านการเมือง** ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข รัฐธำรงไว้ซึ่งความมั่นคงทางการเมือง เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ
- ด้านการบริหารราชการ** องค์การภาครัฐเปิดกว้างและเชื่อมโยงข้อมูลกับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทำงานเพื่อประชาชนโดยเชิงพื้นที่เป็นหลัก จัดระบบบริหารและธำรงไว้ซึ่งประสิทธิภาพ การบริการสาธารณะ การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี
- ด้านกฎหมาย** กฎหมายดีและเป็นธรรมสอดคล้องกับหลักนิติธรรมเป็นเครื่องมือส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ประชาชนมีส่วนร่วมในการควบคุมการดำเนินงานอย่างเหมาะสม มีความรู้ความเข้าใจและสามารถเข้าถึงกฎหมายได้โดยง่าย และมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างถูกต้องและเป็นธรรม
- ด้านยุติธรรม** ให้อำนาจในการกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจน มีกลไกช่วยเหลือประชาชนโดยเสมอภาค มีกลไกการตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด พัฒนาระบบสอบสวนคดีอาญาที่มีการตรวจสอบและถ่วงดุล ระบบนิติวิทยาศาสตร์มาตรฐาน เสริมกระบวนการยุติธรรมมีประสิทธิภาพเพื่อจัดการแข่งขันของประเทศไทย
- ด้านเศรษฐกิจ** มีขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับสากลสูงขึ้น มีการเติบโตอย่างครอบคลุมทุกภาคส่วนอย่างยั่งยืน มุ่งเน้นการปรับมาตรฐานและนวัตกรรมในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทย ลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจของประชาชน เสริมสร้างภาคเศรษฐกิจที่มีประสิทธิภาพสูง
- ด้านทรัพยากรธรรมชาติ** ทรัพยากรธรรมชาติสิ่งแวดล้อมได้รับการรักษา ฟื้นฟูและยั่งยืนเป็นรากฐานในการพัฒนาประเทศ สร้างความสมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์ ทั้งทรัพยากรทางบก (ป่าไม้และสัตว์ป่า ดิน น้ำ) ทางทะเลและชายฝั่ง ความหลากหลายทางชีวภาพ และสิ่งแวดล้อม
- ด้านสาธารณสุข** ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีความก้าวหน้า กระจายอำนาจและเสริมพลังให้กับท้องถิ่น เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข สร้างนวัตกรรม และใช้เทคโนโลยีในประเทศไทยเพื่อการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น
- ด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยี** ดุลยภาพระหว่างเสรีภาพของการทำหน้าที่ของสื่อมวลชนกับการกำกับที่มีความชอบธรรม และการใช้พื้นที่ดิจิทัลเพื่อการสื่อสารอย่างมีจริยธรรม การรับรู้ของประชาชน และสื่อเป็นปัจจัยของสังคม ในการให้ความรู้แก่ประชาชน ปฏิรูปวัฒนธรรมของชาติ เสริมสร้างวัฒนธรรมที่ดี
- ด้านสังคม** คนไทยมีหลักประกันทางรายได้ที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปสู่การมีจิตสาธารณะเพิ่มขึ้น สังคมแห่งโอกาสและแบ่งแยก การรัฐประหารและสถานการณ์ด้านสังคมที่รุนแรง เสริมสร้างค่านิยมที่ดีของสังคมและสามารถบริหารจัดการชุมชนได้ด้วยตนเอง
- ด้านพลังงาน** เสริมสร้างโครงสร้างการบริหารจัดการเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับของประชาชน ส่งเสริมด้านเทคโนโลยีและการมีส่วนร่วมของประชาชน ให้การบริหารจัดการด้านพลังงาน มีธรรมาภิบาล มีการลงทุนโครงสร้างพื้นฐานพลังงาน เสริมสร้างทุนในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับด้านพลังงาน
- ด้านป้องกัน การทุจริต** มีมาตรการควบคุม กำกับ ติดตาม การบริหารจัดการของหน่วยงานภาครัฐทุกหน่วยงาน มีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารทางราชการอย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้ ยกระดับการบังคับใช้มาตรการทางวินัย มาตรการทางปกครอง เพื่อให้องค์กรไทยปลอดทุจริต

ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

14

แผนระดับที่ 2 : แผนพัฒนา ฉบับที่ 12 และความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ

6-6-4 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี สู่ยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนา ฉบับที่ 12

ยุทธศาสตร์ 3
แผนพัฒนา 2

ยุทธศาสตร์ 1
ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

6



การขับเคลื่อนและพัฒนา
ระบบการบริหารจัดการภาครัฐ



ความมั่นคง



สร้างการเติบโตบนคุณภาพ
ชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



สร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



สร้างโอกาสความเสมอภาค
และเท่าเทียมกันทางสังคม



พัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพคน

6



การเพิ่มประสิทธิภาพ
และธรรมาภิบาลใน
ภาครัฐ



ความมั่นคง



การเติบโตที่เป็นมิตรกับ
สิ่งแวดล้อมเพื่อการ
พัฒนาอย่างยั่งยืน



การสร้างเสริมความเข้มแข็ง
ทางเศรษฐกิจและ
แข่งขันได้อย่างยั่งยืน



การสร้างความเป็น
ธรรมลดความเหลื่อม
ล้ำในสังคม



การเสริมสร้างและ
พัฒนา
ศักยภาพคน

4

การต่างประเทศ ประเทศ
เพื่อนบ้าน และภูมิภาค



การพัฒนาภูมิภาค เมือง
และพื้นที่พิเศษ



วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี
วิจัยและนวัตกรรม



การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
และระบบโลจิสติกส์

แผนพัฒนา ฉบับที่ 12

ที่มา : nscr.nesdb.go.th. สิงหาคม 2562

15

สาระสำคัญของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2566

ประเด็นนำเสนอ



อนาคตไทย
อนาคตเรา
OUR COUNTRY OUR FUTURE

"เพราะอนาคตของประเทศไทย
อยู่ในมือของพวกเราทุกคน"

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580)

1. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
2. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
3. แผนระดับที่ 3 - แผนปฏิบัติการ
4. การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล

ที่มา : nscr.nesdb.go.th. สิงหาคม 2562

16

หน้าที่ของหน่วยงานรัฐ (พ.ร.บ. ยุทธศาสตร์ชาติ 60)

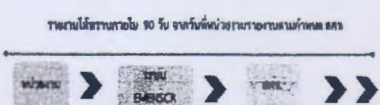
1. หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยมีหน้าที่ดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ (มาตรา 5 วรรคสอง)
2. ให้ความร่วมมือสศช. ในฐานะเลขานุการฯ ในการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พ.ร.บ.การจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ 2560 (มาตรา 22 (3))
3. ให้หน่วยงานของรัฐรายงานผลการดำเนินการดังกล่าวต่อสำนักงานภายในเวลาและตามรายการที่สำนักงานกำหนด (มาตรา 24)
4. หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ รวมทั้งการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณต้องสอดคล้องกับแผนแม่บทด้วย (มาตรา 10 วรรคสาม)
5. ดำเนินการแก้ไขกรณีมีความปรากฏว่าการดำเนินการใดของหน่วยงานของรัฐไม่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บท (มาตรา 26)

ที่มา : nscs.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

การติดตาม ตรวจสอบ และการประเมินผล ตาม พ.ร.บ. การจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ 2560

การรายงาน

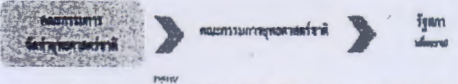
กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานต้นสังกัด



1. กระทรวงมหาดไทย
2. กรม
3. หน่วยงานต้นสังกัด
4. NSRF

การติดตามตรวจสอบ

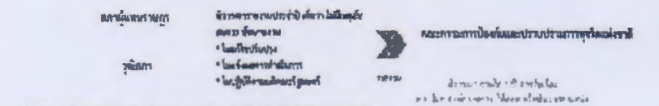
กรณีให้หน่วยงานราชการดำเนินการตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ



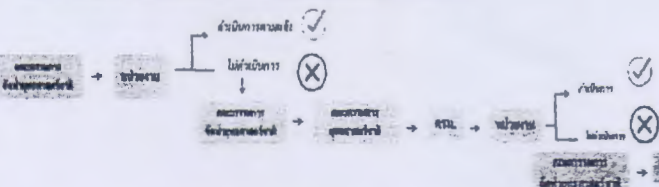
การติดตาม ตรวจสอบ และการประเมินผล ตาม พ.ร.บ. การจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ 2560

การตรวจสอบ

กรณีตรวจสอบการดำเนินการตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ



กรณีตรวจสอบการดำเนินการตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ



มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2562

คำชี้แจง

พ.ร.บ. ยุทธศาสตร์ชาติ 2560



สำนักงานคณะกรรมการ
ยุทธศาสตร์ชาติ

1. ให้หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยมีหน้าที่ดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติ (มาตรา 5 วรรคสอง)

2. ให้ความร่วมมือสศช. ในฐานะเลขานุการฯ ในการประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินการตาม พ.ร.บ.การจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ 2560 (มาตรา 22 (3))

3. ให้หน่วยงานของรัฐรายงานผลการดำเนินการดังกล่าวต่อสำนักงานภายในเวลาและตามรายการที่สำนักงานกำหนด (มาตรา 24)

4. หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ รวมทั้งการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณต้องสอดคล้องกับแผนแม่บทด้วย (มาตรา 10 วรรคสาม)

5. ดำเนินการแก้ไขกรณีมีความปรากฏว่าการดำเนินการใดของหน่วยงานของรัฐไม่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติหรือแผนแม่บท (มาตรา 26)

6. ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ

7. ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ

ที่มา : nscs.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

พ.ร.บ. ยุทธศาสตร์ชาติ 2560



มติ ครม. วันที่ 12 มี.ค. 62

2. ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการสนับสนุน พัฒนาและบูรณาการข้อมูลที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดทำตัวชี้วัดของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อประโยชน์ในการติดตาม ประเมินผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป
3. ให้หน่วยงานของรัฐปรับปรุงแผนระดับ 3 ในความรับผิดชอบตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560 ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

การจัดทำแผนปฏิบัติการด้าน... และแผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการระยะ 5 ปี และรายปี

แผนปฏิบัติการด้าน ระยะที่ ... (พ.ศ. -)

แผนที่ระบุสาระสำคัญเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านใดด้านหนึ่ง โดยการบูรณาการของหน่วยงานภาครัฐ ส่วนราชการ หรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา แผนความมั่นคงฯ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และอื่น ๆ

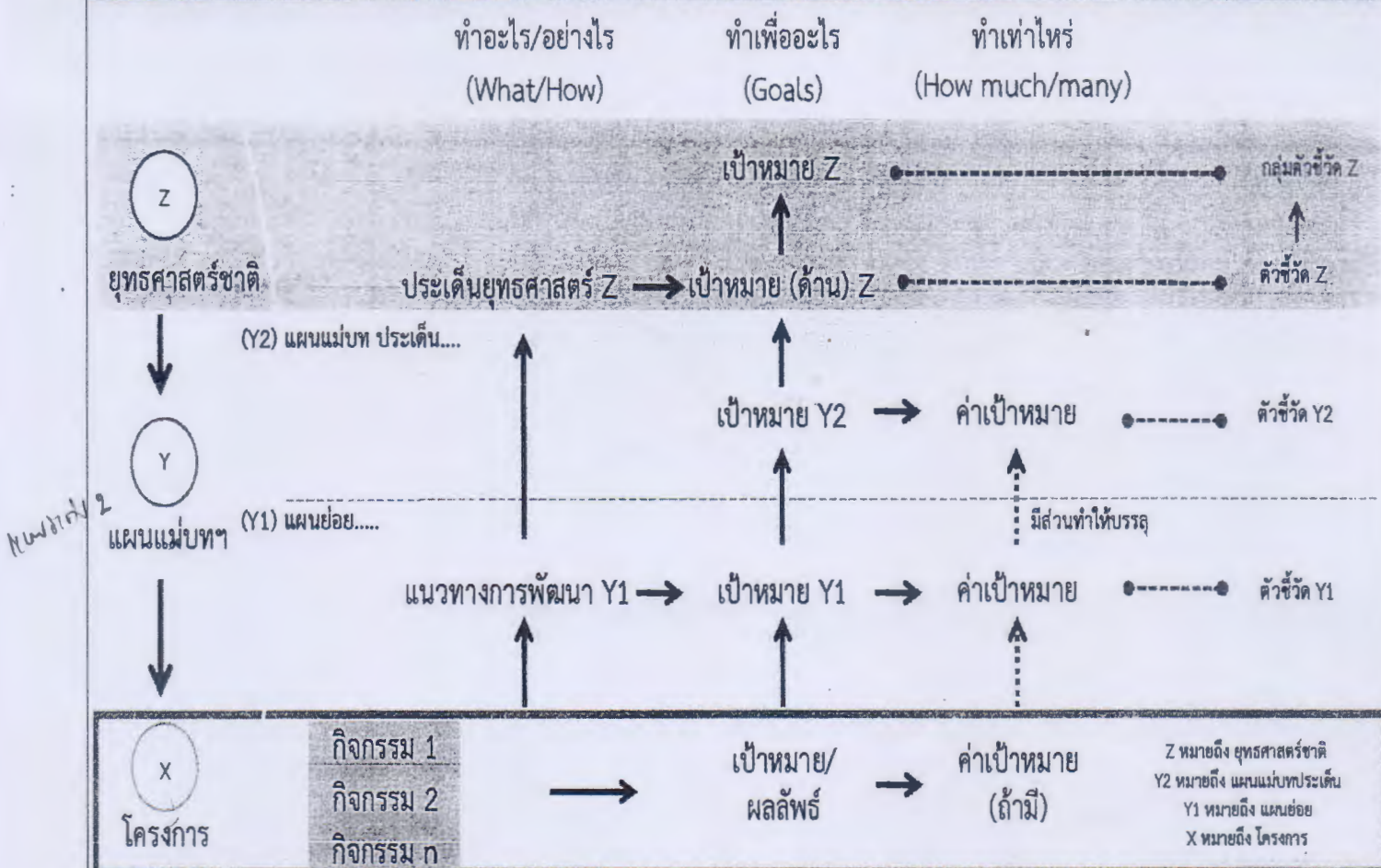
แผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการระยะ 5 ปี (พ.ร.ฎ. วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 62)

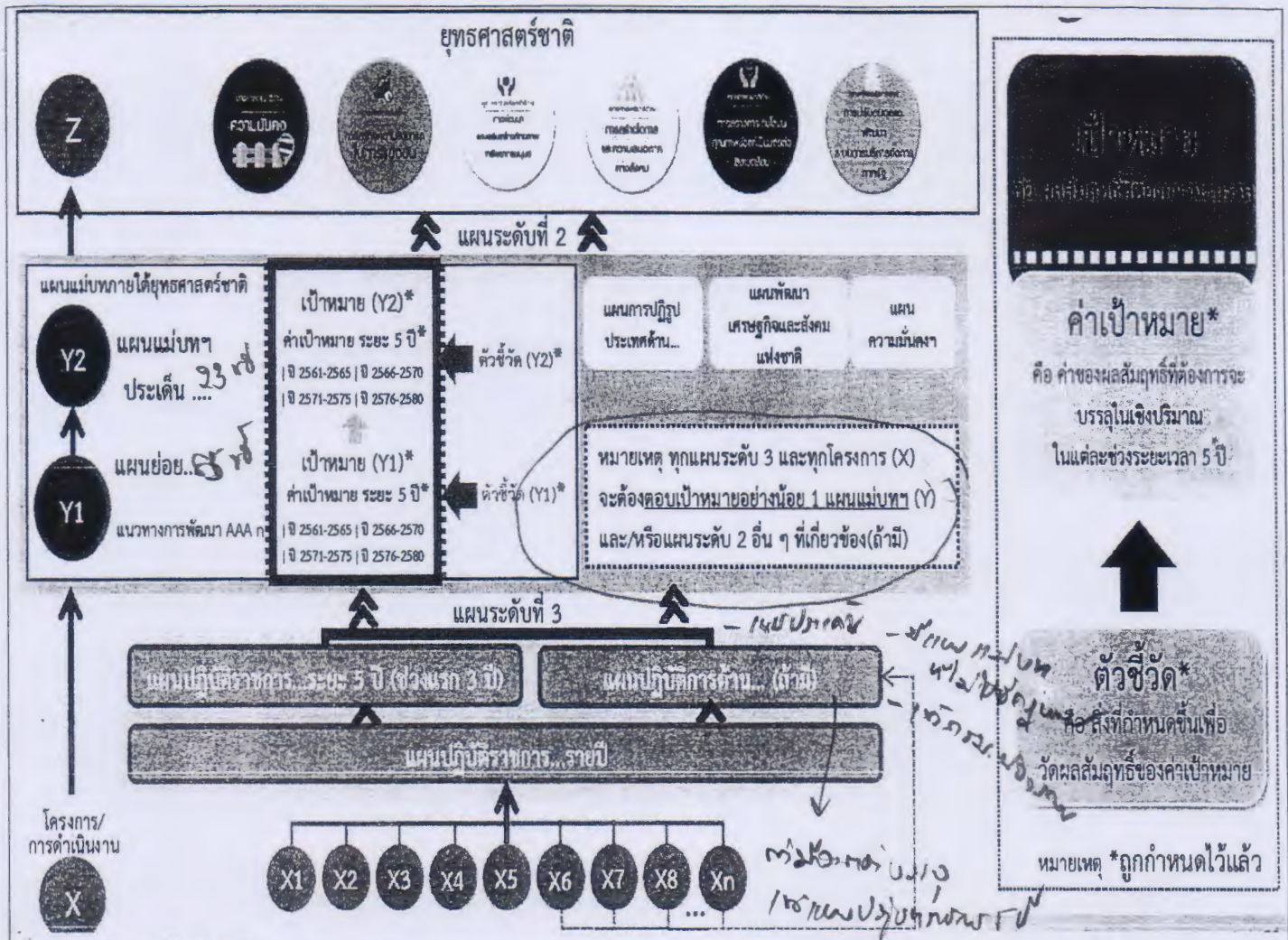
แผนที่ระบุสาระสำคัญเกี่ยวกับนโยบายปฏิบัติราชการของส่วนราชการ เป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของงาน รวมทั้งงบประมาณรายได้รายจ่ายและทรัพยากรที่คาดการณ์ในช่วงระยะเวลา 5 ปีของหน่วยงาน หรือส่วนราชการใดส่วนหนึ่ง ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา แผนความมั่นคงฯ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และอื่น ๆ

แผนปฏิบัติราชการของส่วนราชการรายปี (พ.ร.ฎ. วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี 62)

แผนที่ระบุสาระสำคัญเกี่ยวกับนโยบายปฏิบัติราชการของส่วนราชการ เป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของงาน รวมทั้งงบประมาณรายได้รายจ่ายและทรัพยากรที่ต้องใช้ในช่วงเวลา 1 ปีงบประมาณของหน่วยงาน หรือส่วนราชการใดส่วนหนึ่ง ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา แผนความมั่นคงฯ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และอื่น ๆ

หลักการ ความเชื่อมโยงของแผนงาน/โครงการ ต่อ แผนแม่บท และยุทธศาสตร์ชาติ





ที่มา : nscf.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

21

หลักการพิจารณาการจัดทำโครงการ/การดำเนินงานของหน่วยงานรัฐ/ส่วนราชการให้ตอบค่าเป้าหมายของประเด็นของแผนแม่บทฯ (Y2) และ แผนย่อยของแผนแม่บทฯ (Y1)

1

ข้อมูลฐาน (Baseline)	ค่าเป้าหมายในช่วง 5 ปี	ค่าเป้าหมายที่หน่วยงานต้องจัดทำโครงการ/การดำเนินงานเพื่อให้ตอบโจทย์	ตัวอย่าง : กรณีค่าเป้าหมายเป็นการกำหนด ค่าตัวเลขที่มีการปรับ เพิ่ม/ลด จากข้อมูลฐาน			
กรณีค่าเป้าหมายเป็นการกำหนดค่าตัวเลขที่มีการปรับ เพิ่ม/ลด จากข้อมูลฐาน เช่น อันดับ ค่าสัดส่วน - หน่วยงานจำเป็นต้องทราบข้อมูลฐาน เพื่อคำนวณค่าส่วนต่างระหว่างค่าเป้าหมายกับข้อมูลฐาน เพื่อหาค่าเป้าหมายที่ต้องบรรลุ	ข้อมูลฐาน B	ค่าเป้าหมาย T	B-T (กรณีค่าเป้าหมายลดลงต่ำกว่าปีฐาน) <	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ (ปี)
				ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565
			T-B (กรณีค่าเป้าหมายเพิ่มขึ้นสูงกว่าปีฐาน) >	ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565
				ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565

2

ข้อมูลฐาน (Baseline)	ค่าเป้าหมายในช่วง 5 ปี	ค่าเป้าหมายที่หน่วยงานต้องจัดทำโครงการ/การดำเนินงานเพื่อให้ตอบโจทย์	ตัวอย่าง : กรณีค่าเป้าหมายเป็นการกำหนด การเพิ่มขึ้น/ลดลงที่มีค่าเฉลี่ยคงที่			
กรณีค่าเป้าหมายเป็นการกำหนดการ เพิ่มขึ้น/ลดลงที่มีค่าเฉลี่ยคงที่ เช่น การเพิ่มขึ้น/ลดลงของค่าเป้าหมายเฉลี่ยเป็นร้อยละ - หน่วยงานจำเป็นต้องทราบข้อมูลฐาน	-	T (เพิ่มขึ้น-ลดลง T หน่วย)	T	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ (ปี)
				ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565
				ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565
				ปี 2561-2565	ปี 2566	ปี 2561-2565

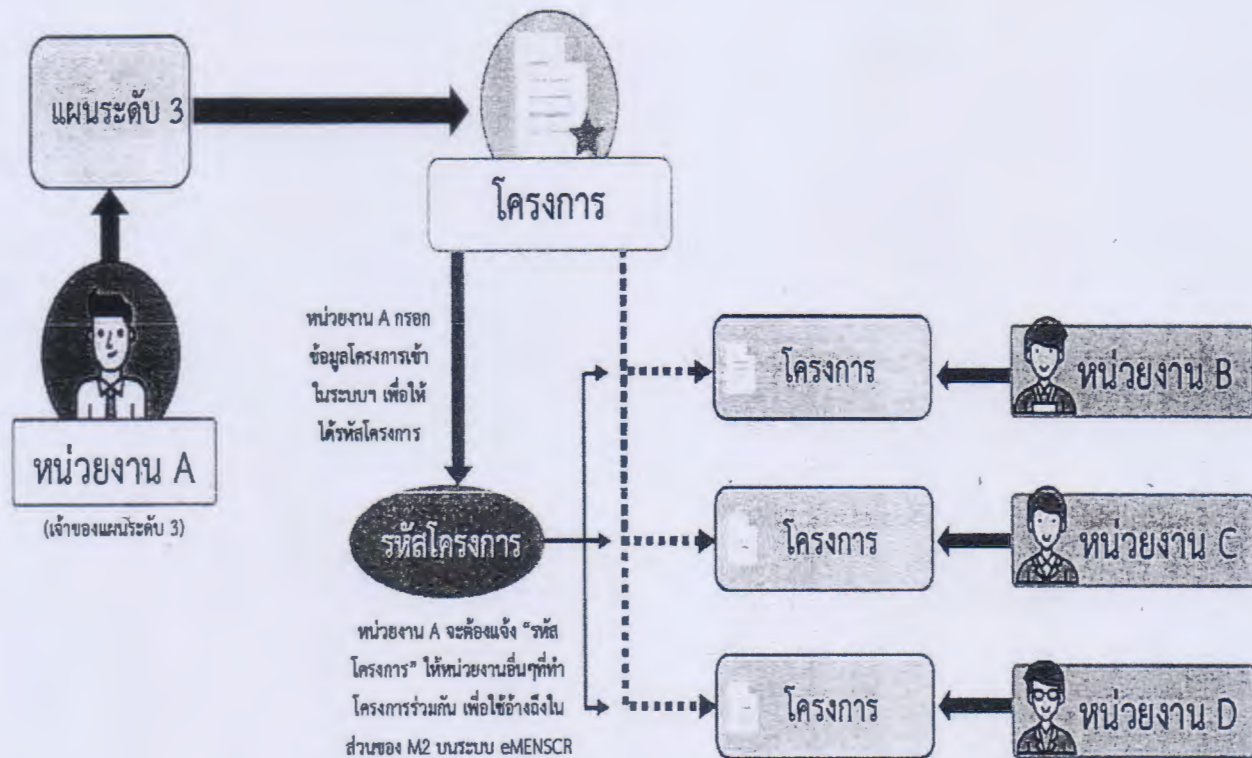
ที่มา : nscf.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

22

ในกรณีที่โครงการสอดคล้องมากกว่าหนึ่งประเด็น ให้เพิ่มประเด็นรอง
โดยทำขั้นตอนที่ 1 ถึง 8

24

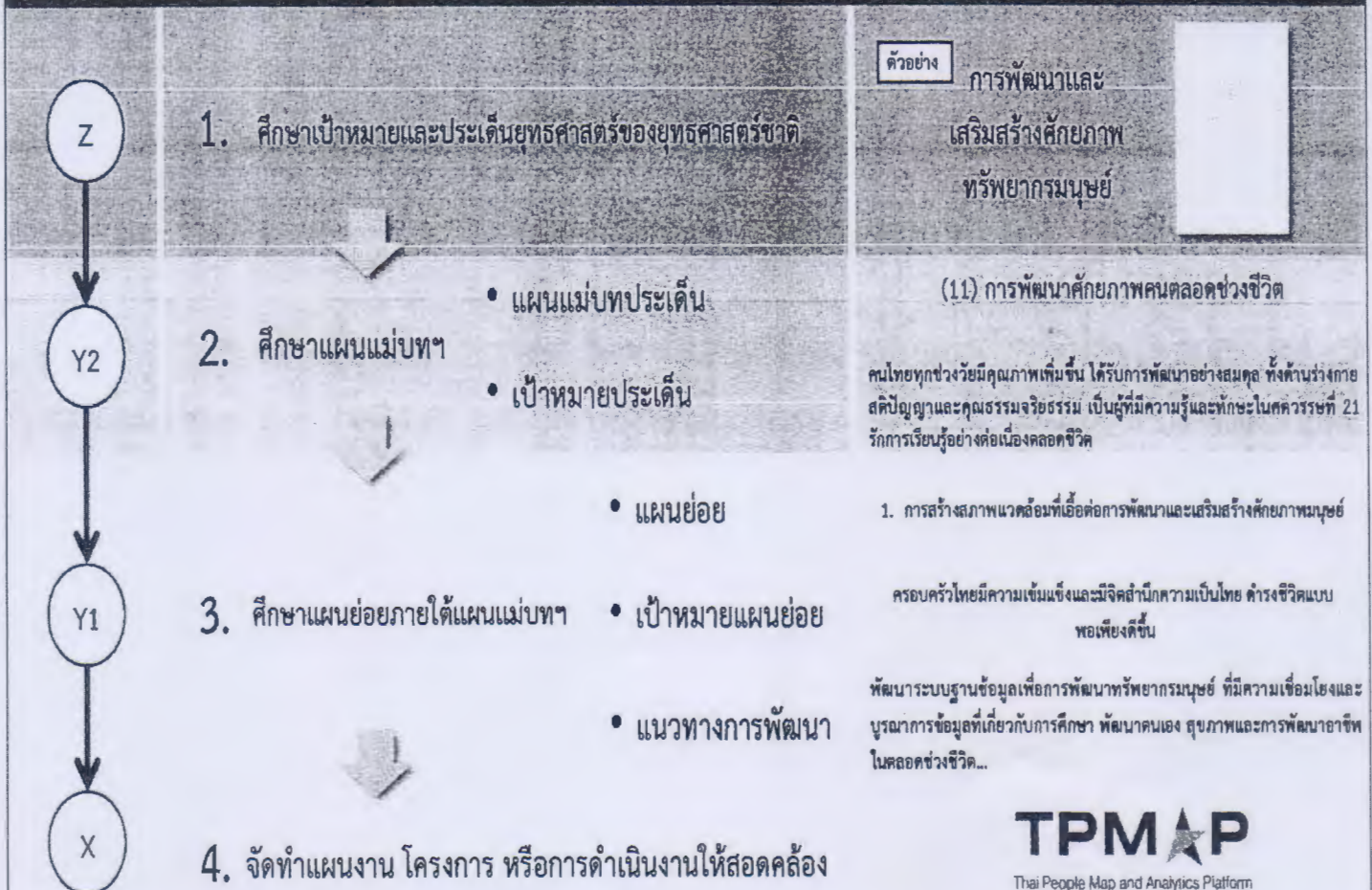
กรณีที่โครงการภายใต้แผนระดับ 3 เป็นการดำเนินงานโดยหลายส่วนราชการ

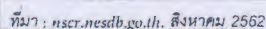


ที่มา : nscr.nesdb.go.th, สิงหาคม 2562

25

ตัวอย่าง การจัดทำแผนงาน โครงการ หรือการดำเนินงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ





The image shows six oval-shaped medals or coins arranged horizontally. Each medal has a unique design or text. From left to right: the first medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it; the second medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it; the third medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it; the fourth medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it; the fifth medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it; the sixth medal has a circular emblem with a cross and the word 'GOLD' below it.





แผนปฏิบัติการ		วงเงินรวม	งบประมาณแผ่นดิน	รายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ
					ในประเทศ	ต่างประเทศ	
๑. เรื่อง.....	รวม						
	โครงการ...						
	โครงการ...						
	โครงการ.....						
๒. เรื่อง	รวม						
	แผนงาน						
	โครงการ....						
	โครงการ....						
	โครงการ						
รวมทั้งสิ้น							

สาระสำคัญของการจัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2566

ประเด็นนำเสนอ



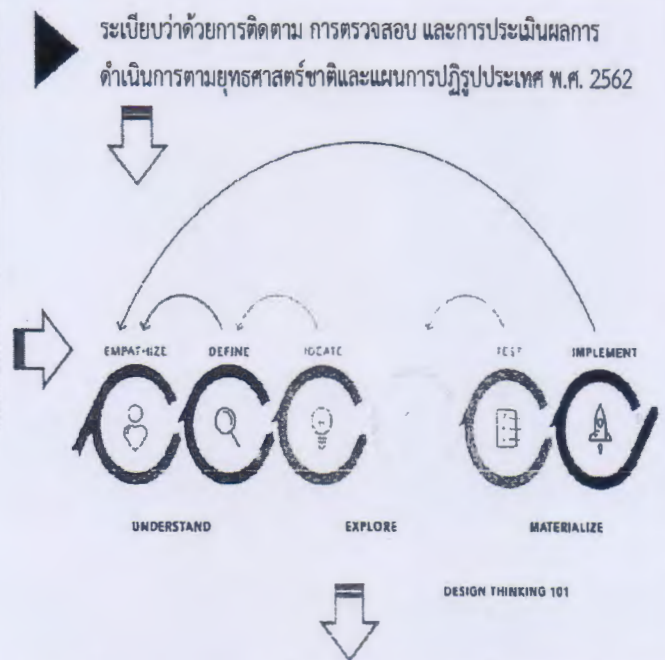
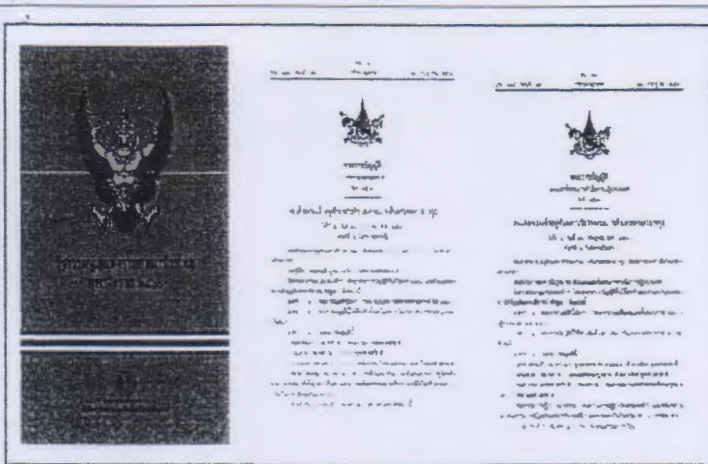
..อนาคตไทย
..อนาคตเรา
OUR COUNTRY OUR FUTURE

“เพราะอนาคตของประเทศไทย
อยู่ในมือของพวกเราทุกคน”

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580)

1. ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
2. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
3. แผนระดับที่ 3 - แผนปฏิบัติการ
4. การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล





1. บูรณาการการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการภาครัฐ (One Report)
2. เห็นภาพรวมการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ ตั้งแต่ระดับพื้นที่ จนระดับนโยบาย
3. เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ นโยบาย (ทุกขั้นตอน policy cycle)
4. เป็นระบบฐานข้อมูลกลางที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้อย่างเป็นบูรณาการ
5. ลดขั้นตอนระหว่างหน่วยงาน
6. ลดการใช้กระดาษ มุ่งสู่ Digital Government

ที่มา : nscrc.mesrb.go.th, สิงหาคม 2562

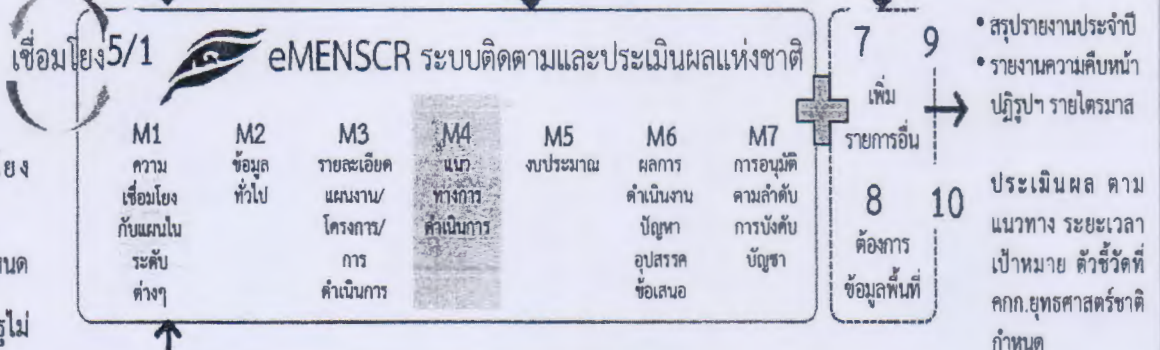
ระเบียบ ว่าด้วยการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ และแผนการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. 2562

4 หลักการ ติดตาม ตรวจสอบ

และประเมินผลการดำเนินการตาม
ยุทธศาสตร์ชาติและแผนการปฏิรูปประเทศ
ผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นหลัก

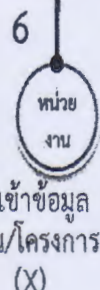


ฐานข้อมูลอื่น



5/2 หน่วยงานเชื่อมโยง ฐานข้อมูลเข้ากับระบบ

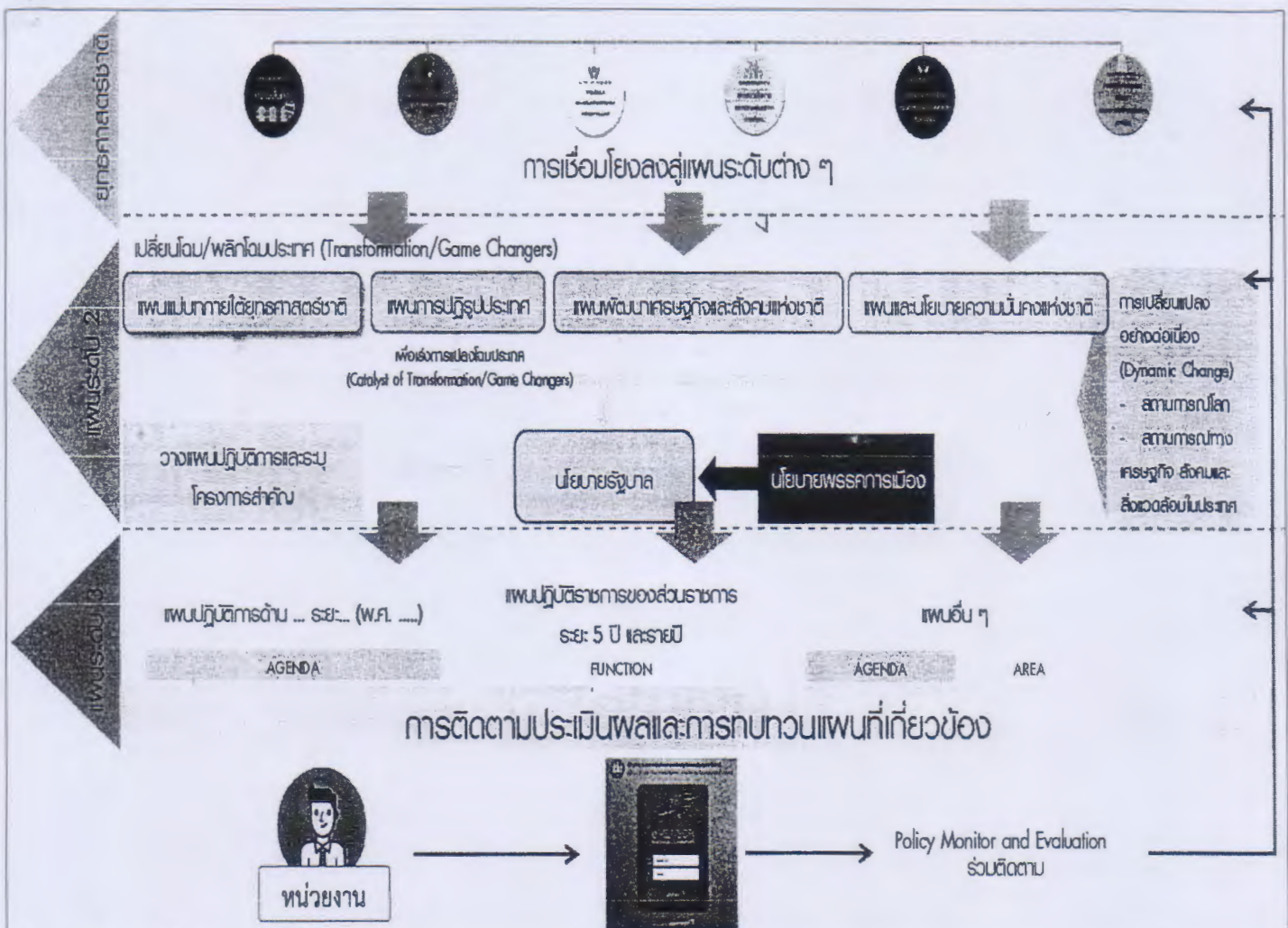
- 1.ระยะเวลา ที่สำนักงานกำหนด
- 2.กรณีที่หน่วยงานของรัฐไม่สามารถดำเนินการเชื่อมโยงฐานข้อมูลแล้วเสร็จภายในระยะเวลา ให้ชี้แจงเหตุผลให้สำนักงานทราบ และร่วมกันกำหนดแนวทางการรายงานรูปแบบอื่นโดยเร็ว



รายงานผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนการปฏิรูปประเทศในระบบ

1. ระยะเวลา (สำนักงานฯ กำหนด) ระยะเวลาในการรายงานผลภายใน 1 เดือน หลังสิ้นสุดไตรมาส
2. การรายงาน (สำนักงานฯ กำหนด) อย่างน้อยประกอบด้วย รายละเอียดแผนงานโครงการ /ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนการปฏิรูปประเทศ /ความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์/ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะแก้ไข
3. กรณีที่ไม่รายงานตามระยะเวลาที่กำหนด หรือไม่ครบถ้วน สำนักงานฯ แจ้งรัฐมนตรีเจ้าสังกัด หรือหัวหน้าองค์กรในฝ่ายนิติบัญญัติ ฝ่ายตุลาการ องค์การอิสระ และองค์กรอัยการ ทราบพร้อมด้วยเหตุผลโดยเร็ว

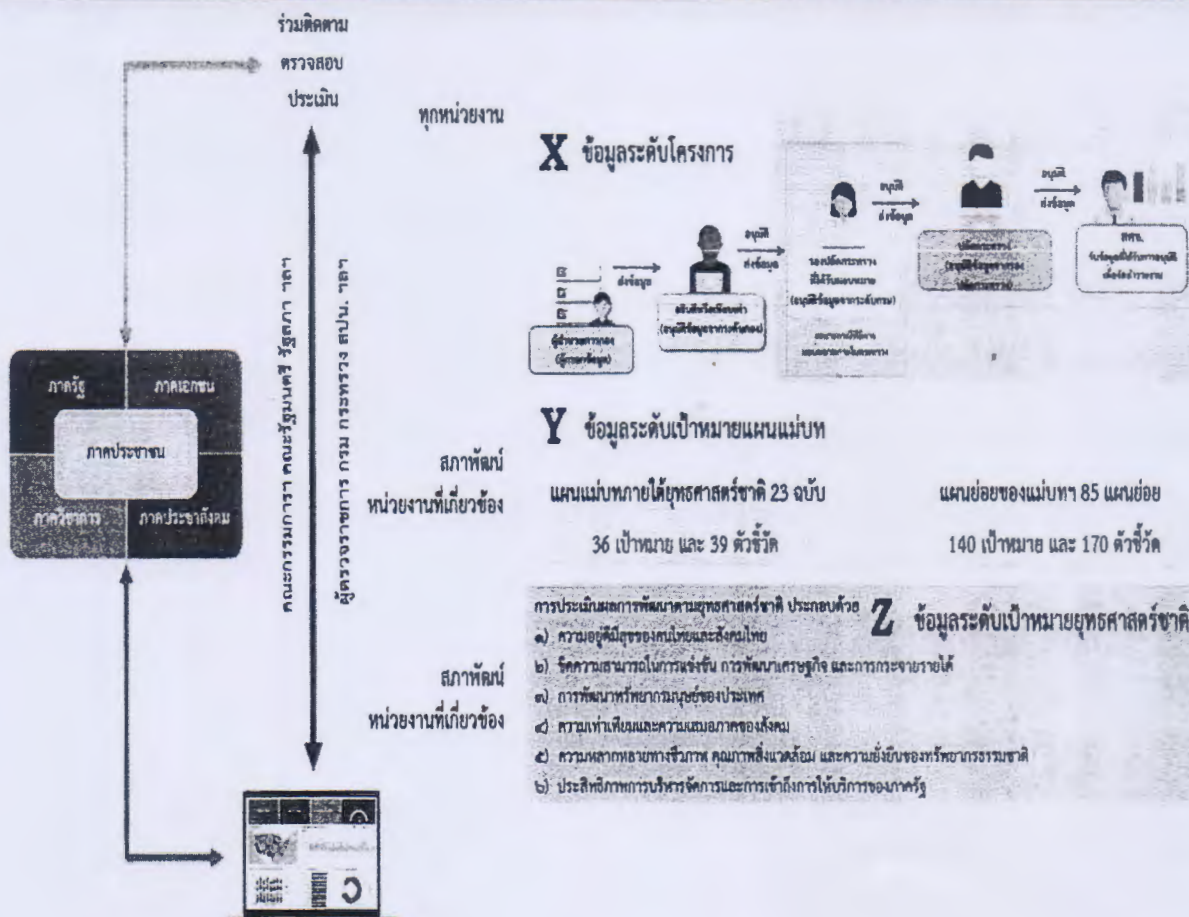
ที่มา : nscrc.mesrb.go.th, สิงหาคม 2562



ที่มา : มสท.nerd.go.th สิงหาคม 2562

53

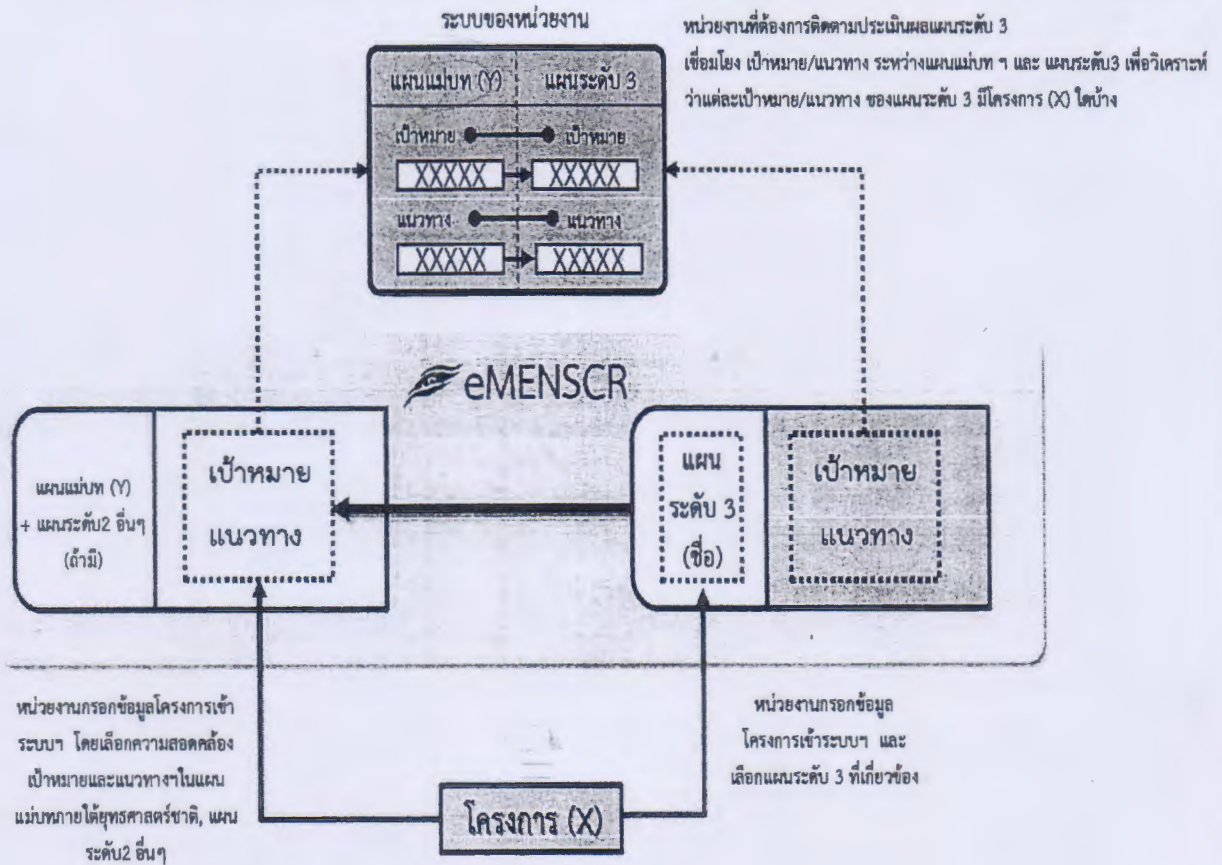
บทบาทของผู้ที่เกี่ยวข้องใน eMENSCR



ที่มา : user needs on th สิงหาคม 2562

54

การติดตามแผนระดับ 3 ของหน่วยงาน ผ่านระบบ eMENSCR

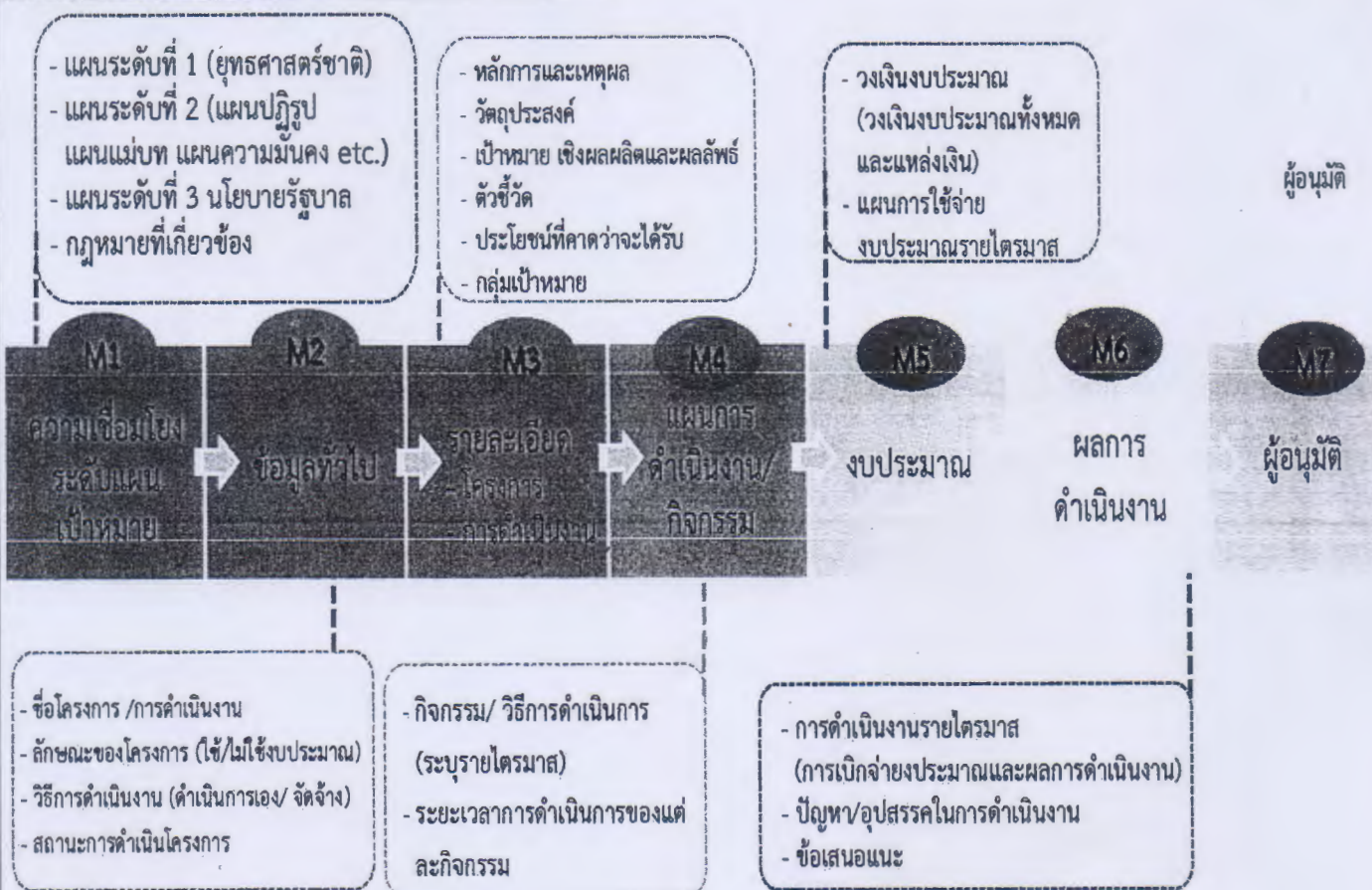


ที่มา : mscr.ncsi.go.th, สิงหาคม 2562

55

โครงสร้างข้อมูลระบบติดตามประเมินผล

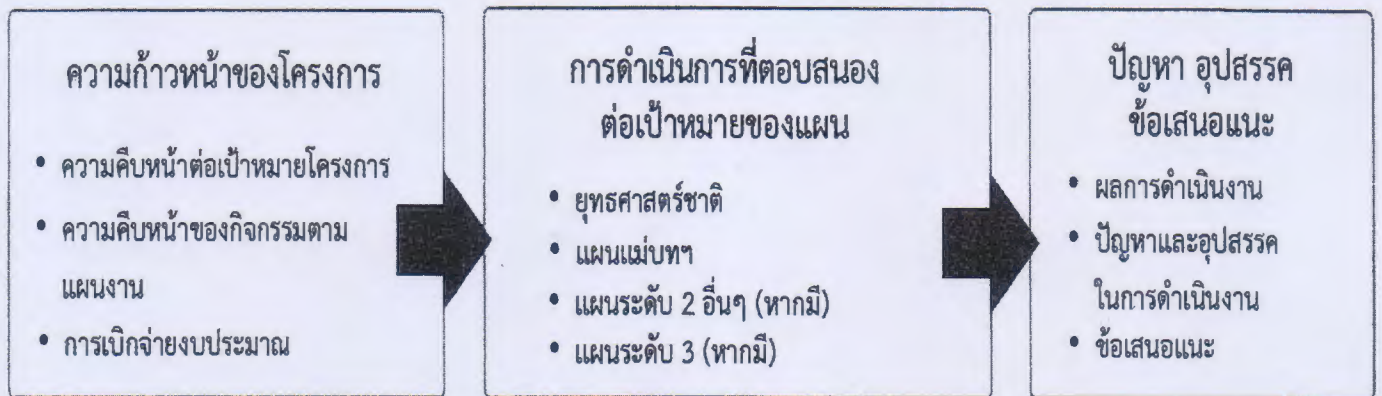
eMENSCR
ระบบติดตามประเมินผล



ที่มา : mscr.ncsi.go.th, สิงหาคม 2562

56

การรายงานผลการดำเนินการรายไตรมาส (M6)



ความก้าวหน้าโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2562

ความคืบหน้าต่อเป้าหมายโครงการ ประจำปีงบประมาณ 2562

ชื่อโครงการ/กิจกรรม (Output)	ความคืบหน้า (%)	หมายเหตุ
...	...	...
...	...	...

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนงาน

การดำเนินการที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของแผน ประจำปีงบประมาณ 2562

การดำเนินงานที่ตอบสนองต่อเป้าหมายของแผน ประจำปีงบประมาณ 2562

แผนแม่บท/แผนระดับ 2	แผนระดับ 3	ความคืบหน้า (%)	หมายเหตุ
...	...	...	...
...	...	...	...

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนงาน

ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ ประจำปีงบประมาณ 2562

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
...	...
...	...

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนงาน

ที่มา : nscr.ncsdb.go.th, สิงหาคม 2562

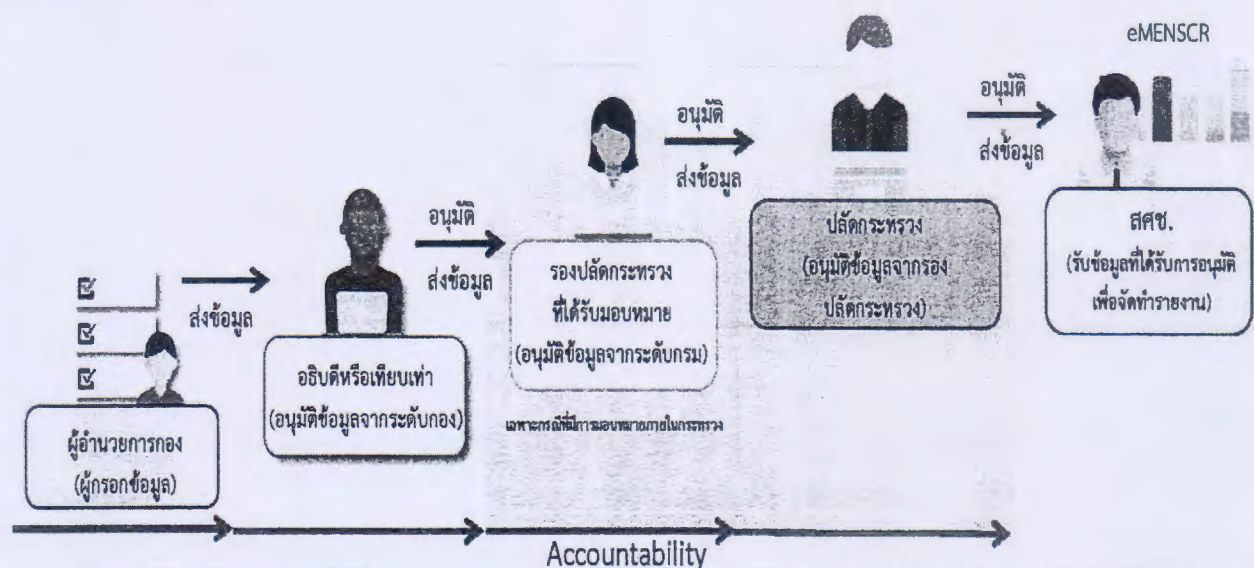
63

ลำดับการอนุมัติข้อมูล

eMENSCR
ระบบจัดการเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

M7

หน่วยงานส่วนกลาง



สำนักแผนเป็นผู้กำหนดเส้นทางการเอกสาร ว่าเอกสารจากกรมใด ให้ส่งไปที่รองปลัดฯ ท่านใด และสามารถเห็นเอกสารได้ในทุกขั้นตอนของ workflow

ที่มา : nscr.ncsdb.go.th, สิงหาคม 2562

64

ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 – 2566

Workshop Template



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



เลขที่ 88/44 หมู่ 4 ซอยสาทรสุข 8 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติ

ราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๕-๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้เป็นแนวทางการกำหนดนโยบายทิศทางการบริหารราชการและการจัดทำคำของบประมาณรายปี ของกองวิศวกรรมการแพทย์ ให้มีประสิทธิภาพและสามารถถอดเป็นแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม

เป้าหมายการประชุม

๑. รายละเอียดแผนงาน/โครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ ประกอบด้วย
 - ๑.๑ โครงการ กิจกรรม ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้อง
 - ๑.๒ คำเป้าหมายการดำเนินงาน(รายปี) และกรอบ Template
 - ๑.๓ งบประมาณ (รายปี)
 - ๑.๔ ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง
๒. กำหนดแนวทางการประเมินผลสัมฤทธิ์

กำหนดการ

เวลา	กิจกรรม
9.00 - 10.30 น.	- บรรยายแผนปฏิบัติการกรมฯปีงบประมาณ พ.ศ.2563-2566 และความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ - บรรยายรายละเอียดการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ
10.30 - 10.45 น.	พักเบรก
10.45 - 12.00 น.	Workshop1-2:จัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	Workshop1-2(ต่อ): จัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ
14.30 - 14.45 น.	พักเบรก
14.45 - 17.00 น.	นำเสนอผลงานกลุ่ม

แผนยุทธศาสตร์ชาติ และความเชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระดับที่ 1 : ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	1.ด้านความมั่นคง	2.ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน	3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์			4. ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	5. ด้านการสร้างความเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	6. ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ
ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ 35 ประเด็น		4.3 สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว	3.5 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี					
ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติย่อย		4.3.3 ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทย	3.5.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	3.5.4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี	3.5.5 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่			
ระดับที่ 2 : แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ		ประเด็น 5 การท่องเที่ยว	ประเด็น 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี					
แผนย่อย		(3) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงามและแพทย์แผนไทย	(1) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ	(3) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (4) การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ	(2) การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี			
ระดับที่ 2 : แผนปฏิรูปประเทศ		5.ด้านเศรษฐกิจ	7.ด้านสาธารณสุข					
ประเด็นการปฏิรูปฯ		1)การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ 1.1) การพัฒนาอุตสาหกรรมหลักของประเทศ	4) ด้านระบบบริการสาธารณสุข 4.1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	4) ด้านระบบบริการสาธารณสุข 4.2) การคุ้มครองผู้บริโภค				
ระดับที่ 2 : แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12		ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างการแข่งขันเชิงทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม					ยุทธศาสตร์ที่ 6 การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ และธรรมาภิบาลในสังคมไทย
แนวทางการพัฒนา		3.2.2 การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม 3.2.3 การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว	3.2 กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ ครอบคลุมและทั่วถึง					3.1 ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน บทบาท ภารกิจ และคุณภาพบุคลากรภาครัฐ ให้มีความ โปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า
ระดับที่ 3 :เป้าหมายการให้บริการกระทรวง	ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพเพื่อสนับสนุนความมั่นคงของชาติ	ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน	ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน			ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึงเป็นธรรม	ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและโปร่งใส
แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข (เดิม : ยุทธศาสตร์กระทรวง)	บริการสาธารณสุขเพื่อความมั่นคงของชาติ (PP&P, Service)	บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นเลิศ(service)	ระบบบริการสุขภาพและการบริหารจัดการเป็นเลิศ (PP&P, Service, People, Governance)			บริหารระบบหลักประกันสุขภาพเป็นเลิศ (Governance)	บริการสุขภาพที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมเป็นเลิศ (PP&P)	บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance)
แผนปฏิบัติการกรม สบส.63-66		1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร 2. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย					3. พัฒนางองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

6

ความเชื่อมโยงแผน 3 ระดับ กับแผนปฏิบัติการการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580

ระดับ 1

ความมั่นคง

การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน

การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

การปรับสมดุลและพัฒนาระบบ
การบริหารจัดการภาครัฐ

ระดับ
2

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
(เกี่ยว 7 จาก 23 ฉบับ)

1. ความมั่นคง
4. อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
5. การท่องเที่ยว
13. การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี
20. การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
21. การต่อต้านการทุจริตและประพฤติ

แผนปฏิรูปประเทศ
(เกี่ยว 4 จาก 11 ด้าน)

2. ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน
5. ด้านเศรษฐกิจ
7. ด้านสาธารณสุข
11. ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12
(เกี่ยว 5 จาก 10 ยุทธศาสตร์)

2. การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
3. การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
6. การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย
8. การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม
9. การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

ระดับ
3

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข
PP&P / Service / Governance

แผนปฏิบัติการการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. 2564 - 2566

แผนปฏิบัตินโยบายการกรรณขึงบประมาณ พ.ศ.2563-2566

ประเด็นสำคัญของแผนปฏิบัติการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (B a s e l i n e)	กลยุทธ์/แนวทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (B a s e l i n e)	หน่วยงานรับผิดชอบ	กิจกรรมภายใต้ผลผลิต	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (B a s e l i n e)
1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่า มาตรฐานที่กำหนด 2. ประชาชน ได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	1. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 2. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข	ร้อยละ 80 ร้อยละ 98	1. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศ ไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล 2. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรอง คุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 3. พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย 4. พัฒนาฐานข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาล ข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย 5. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและ สุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบการโรคติดต่อได้รับการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาความคุม กำกับ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	<u>เชิงปริมาณ</u> ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 80	สพรศ. / กสพส.	1. สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	1. จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ	3 ฐานข้อมูล
										2. ส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาความ คุม กำกับ สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคติดต่อ และ	2. ร้อยละของสถานพยาบาล เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 90
					แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	<u>เชิงปริมาณ</u> ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพ มาตรฐานเข้าสู่สากล	ร้อยละ 5	สพรศ. / กสพส. / วศ. / บ.	1. พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	1. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 70
										2. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	2.1 ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น 2.2 ร้อยละของสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม พัฒนา และมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรม การแพทย์	ร้อยละ 5 ร้อยละ 5

กิจกรรมภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
				เป้าหมาย (ล้านบาท)	งปม. (ล้านบาท)	เป้าหมาย (ล้านบาท)	งปม. (ล้านบาท)	เป้าหมาย (ล้านบาท)	งปม. (ล้านบาท)
1. สนับสนุนการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	1. จำนวนฐานข้อมูลที่พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอก เพื่อตอบสนองการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	3 ฐานข้อมูล (คลินิก/โรงพยาบาล, ผู้ประกอบโรคศิลปะ, สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ)	1.โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม และกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปร นวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงามให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (กสพส.) 2.โครงการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม และกำกับ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (กสพส.)	ร้อยละ 90	3.0	ร้อยละ 90	3	ร้อยละ 90	3
				ร้อยละ 30	2.0	ร้อยละ 35	3.0	ร้อยละ 40	4.0
2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ	2. ร้อยละของสถานพยาบาล เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 90	1. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ฝึกระวัง และยกระดับสถานพยาบาลและผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล, พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (สพรศ.) 2. โครงการพัฒนานวัตกรรมศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ - ระยะยื่นคำขอธุรกรรมออนไลน์ - ระยะรับชำระค่าธรรมเนียมออนไลน์ - ระยะรับใบอนุญาตออนไลน์ 3. โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมาย (กม.+ ศคบ.) - พัฒนากลไกด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ 92	12.2	ร้อยละ 94	13	ร้อยละ 95	17.6
				ร้อยละ 92	0.3	ร้อยละ 94	0.3	ร้อยละ 95	0.3
				ร้อยละ 98	3.0	ร้อยละ 98	3.0	ร้อยละ 98	3.0
	3. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ 80	1. โครงการพัฒนารูปแบบด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข(บ.) 2. โครงการส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล การพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมด้านสาธารณสุข(บ.) 3. โครงการศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประเมินเกณฑ์ มาตรฐาน องค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข(บ.) 4. โครงการสร้างความร่วมมือและพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข(บ.) 5. <u>โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (วศ.)</u> 6. <u>โครงการส่งเสริมควบคุมกำกับสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์ (วศ.)</u>	ร้อยละ 80	4.0	ร้อยละ 82	4.5	ร้อยละ 84	5.0
				ร้อยละ 80	6.0	ร้อยละ 82	6.5	ร้อยละ 84	7.0
				2 เรื่อง	2.0	2 เรื่อง	2.5	2 เรื่อง	3.0
				ร้อยละ 80	3.0	ร้อยละ 82	3.5	ร้อยละ 84	4.0
				ร้อยละ 80	1.8	ร้อยละ 82	2.0	ร้อยละ 84	2.2
				ร้อยละ 80	16.30	ร้อยละ 82	18.30	ร้อยละ 84	20.30
1. พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	1. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด	ร้อยละ 70	1. โครงการพัฒนาและยกระดับการเตือนภัยเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ (HSS Alert Project) (สพรศ.) 2. โครงการเฝ้าระวังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (กสพส.)	ร้อยละ 75 ร้อยละ 70	3.2 2.0	ร้อยละ 80 ร้อยละ 70	3.3 2.0	ร้อยละ 85 ร้อยละ 70	3.4 2.0
2. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เข้าสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร	2.1 ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	1.โครงการยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(วศ.) 2.พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร(วศ.) 3.โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล(วศ.)	ร้อยละ 60	20.0	ร้อยละ 62	22.0	ร้อยละ 64	24.0
				ร้อยละ 60	2.0	ร้อยละ 62	2.2	ร้อยละ 64	2.4
				ร้อยละ 60	2.0	ร้อยละ 62	2.2	ร้อยละ 64	2.4
	ร้อยละ 5		1. โครงการส่งเสริมวิชาการ พัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแพทย์ก้าวหน้า และการพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (สพรศ.) 2. โครงการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปร นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงสู่สากล (กสพส.) 3. โครงการพัฒนากฎหมายด้านระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร (กม.)	ร้อยละ 5	2.6	ร้อยละ 5	2.7	ร้อยละ 5	3.0
				ร้อยละ 5	5.0	ร้อยละ 5	5.0	ร้อยละ 5	5.0
				ร้อยละ 90	2.0	ร้อยละ 90	2.0	ร้อยละ 90	2.0

Workshop1 : จัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้ปฏิบัตินโยบายการกรมปีงบประมาณ พ.ศ.2563-2566

กิจกรรมภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
				เป้าหมาย	งปม. (ล้านบาท)	เป้าหมาย	งปม. (ล้านบาท)	เป้าหมาย	งปม. (ล้านบาท)
2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ	3. ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ 80	1.โครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารสัญญาณวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (วศ.) ตัวชี้วัด : กิจกรรม กิจกรรม 2.โครงการส่งเสริมควบคุมกำกับสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์ (วศ.) ตัวชี้วัด : กิจกรรม กิจกรรม						
2. พัฒนาและยกระดับ มาตรฐานสถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ เข้าสู่ มาตรฐานสากลและ พัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ดวงจร	2.1 ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อ สุขภาพได้รับการ ส่งเสริมให้มีคุณภาพ มาตรฐานระดับสากล เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5 ร้อยละ 5	3.โครงการยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ(วศ.) ตัวชี้วัด : กิจกรรม กิจกรรม 4.พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ ครอบวงจร(วศ.) ตัวชี้วัด : กิจกรรม กิจกรรม 5.โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่ มาตรฐานสากล(วศ.) ตัวชี้วัด : กิจกรรม กิจกรรม						

แบบฟอร์มโครงการ

ใช้ข้อมูลจาก File Excel กรอบแผนปฏิบัติการฯ

ปีงบประมาณ

ชื่อโครงการ :

วัตถุประสงค์โครงการ :

1

2

3

ผลลัพธ์โครงการ :

1

2

ตัวชี้วัด : (ระบุ เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

ค่าเป้าหมาย :

กิจกรรม :

1

2

3

...

งบประมาณ :

หน่วยงานรับผิดชอบ :











บันทึกข้อความ

ห้องผู้อำนวยการ
กองวิศวกรรมการแพทย์
เลขที่รับ 9916
วันที่รับ 17 ก.ย. 2563 08:20
วันที่ส่ง 17 ก.ย. 2563 08:45

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน งานแผนงาน กองวิศวกรรมการแพทย์ โทร ๑๔๖๒

ที่ สธ ๐๗๐๔.๑.๔/ ๑๕๕๕

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งสรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผน
ปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

ตามที่มีการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้
แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ หรือ การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรม รอยัล ริเวอร์ แคว รีสอร์ท แอนด์
สปา จังหวัดกาญจนบุรี นั้น

ในการนี้ งานแผนงาน กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ได้จัดทำสรุปโครงการประชุมเชิง
ปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการ
สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสรุปโครงการฯ ดังกล่าว ตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้
ได้ประสานผู้รับผิดชอบเพื่อเผยแพร่ทางเว็บไซต์กองวิศวกรรมการแพทย์ <http://medi.moph.go.th> และแจ้ง
กลุ่ม/เจ้าหน้าที่ภายในกองวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อใช้เป็นประโยชน์ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

8.10.1

(นางธัญญ์พิชชา อภิธินไชยนันท์)
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ทราบ

(นายสมชาย อินทร์เนียม)
ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

17 ก.ย. 2563



1426

กองวิศวกรรมการแพทย์

