



กองวิศวกรรมการแพทย์
Medical Engineering Division

สรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/
โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติ
ราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งานแผนงาน

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

กันยายน ๒๕๖๓

สารบัญ

- เอกสารที่ ๑ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกอง
วิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกำหนดการประชุม
- เอกสารที่ ๒ สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกอง
วิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- เอกสารที่ ๓ ภาพถ่ายการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกอง
วิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักการและเหตุผล :

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการทบทวนปรับปรุงและจัดทำแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๖ (แผนระดับที่ ๓) ให้หน่วยงาน ในสังกัดใช้เป็นแนวทางการกำหนดนโยบาย ทิศทางการบริหารราชการ และจัดทำคำของบประมาณรายปี ให้เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบจำแนกแผนออกเป็น ๓ ระดับ แผนระดับที่ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการ จัดทำแผนต่างๆ แผนระดับที่ ๒ เป็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนระดับที่ ๓ คือแผนที่ จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ ๑ และแผนระดับที่ ๒ สู่การปฏิบัติให้บรรลุเป็น เป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือจัดทำขึ้นตามที่กฎหมายกำหนด หรือจัดทำขึ้นตามพันธกรณีหรืออนุสัญญาระหว่าง ประเทศรวมถึงแผนปฏิบัติการทุกระดับ โดยกองวิศวกรรมการแพทย์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการ ดำเนินการให้สอดคล้องและเป็นไปตามกรอบแนวทางแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการของกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖ โดยการระดมสมองเจ้าหน้าที่ของกองวิศวกรรมการแพทย์ และเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์ ไปแล้วเมื่อวันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ซึ่งได้ผลการประชุม มาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และเพื่อให้การจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล จึงได้กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/ งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ขึ้น

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้กองวิศวกรรมการแพทย์มีแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ และสามารถนำไปใช้ในการส่งเสริม สนับสนุน ประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

มีการบรรยายและแบ่งกลุ่มปฏิบัติงาน เพื่อกำหนดแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ กองวิศวกรรมการแพทย์ พร้อมนำเสนอให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณา โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ เป็นบุคลากรของ กองวิศวกรรมการแพทย์ จำนวน ๓๐ คน ณ เดือนสิงหาคม ระยะเวลา ๓ วัน

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

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

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

แผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ของกองวิศวกรรมการแพทย์ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ เล่ม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน กองวิศวกรรมการแพทย์

ทรัพยากรที่ต้องใช้

เจ้าหน้าที่กองวิศวกรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

งบประมาณ

งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รหัส ๖๓-๐๐๔๑๒๖๕๐๐-๘๐๔-๖๓๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๒๗๓๑๐๓๒๕๕ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด จำนวน ๓๐ คน เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๗๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. ค่าอาหารกลางวัน		
- (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ วัน)	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่าง (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๖ มื้อ)	เป็นเงิน	๖,๓๐๐ บาท
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร		
- ภาคเอกชน (๑๓ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	<u>๓๒,๗๐๐ บาท</u>

หมายเหตุ - ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวคละได้

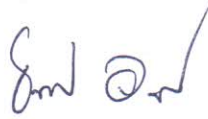
ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

บุคลากรกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประโยชน์ที่ได้รับ

กองวิศวกรรมการแพทย์ มีแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้
แผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๖ ที่สามารถนำไปปฏิบัติให้บรรลุตาม
เป้าหมายตัวชี้วัดได้อย่างเป็นรูปธรรม

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางธัญญพิชชา อภิธินไชนันท์)

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมชาย อินทร์เนียม)

ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายประภาส จิตตาศิรินุวัตร)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ณ ห้องประชุมกองวิศวกรรมการแพทย์
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. - พิธีเปิดประชุมพร้อมให้นโยบาย (โดยผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์)
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - นำเสนอ ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์
ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖
โดย กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - ประชุมกลุ่ม และจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ของกองวิศวกรรมการแพทย์
- ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมสื่อสาร
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมระบบ
 - ด้านบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - ประชุมกลุ่ม และจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ของกองวิศวกรรมการแพทย์ (ต่อ)
- ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมสื่อสาร
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมระบบ
 - ด้านบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - ประชุมกลุ่ม และจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
ของกองวิศวกรรมการแพทย์ (ต่อ)
- ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมสื่อสาร
 - ด้านมาตรฐานวิศวกรรมระบบ
 - ด้านบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
- ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - สรุป แผนงาน/โครงการ/งบประมาณ กองวิศวกรรมการแพทย์
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. - พิธีปิดการประชุม

.....

- หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
- กำหนดการอาจมีเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ กองวิศวกรรมการแพทย์

วันพุธที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา ๙.๐๐ น.

นำเสนอผลการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้แผนปฏิบัติ
ราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖

นางสาวจิราณี ตั้งพรโชติช่วง หัวหน้างานแผนงาน

แจ้งว่า จากการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ภายใต้
แผนปฏิบัติราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ อธิบดีให้นโยบายกองวิศวกรรมการแพทย์ ๓ ประเด็นหลัก
ประกอบด้วย ๑. กองวิศวกรรมการแพทย์ต้องเป็นหน่วยงานหลักในการอ้างอิง Lab Reference เครื่องมือแพทย์
ระดับประเทศ คู่กับงานบริการโดยสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ร่วมดำเนินการ ๒. เน้นแผนงาน
ฉุกเฉิน ๓. การบูรณาการกับ MedHub ให้เป็นศูนย์การบริการการระดับอาเซียน

สรุปจากการประชุมที่ได้ทำ Workshop จะเห็นว่างานกองวิศวกรรมการแพทย์ มีทั้งแผนงาน
พื้นฐาน และงานยุทธศาสตร์ ซึ่งทั้ง ๒ แผนจะตอบประเด็นยุทธศาสตร์ หรือประเด็นสำคัญของแผนปฏิบัติราชการ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ข้อที่ ๑ การพัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ และพัฒนาอุตสาหกรรม
การแพทย์ครบวงจร ตัวชี้วัดเป้าหมายมี ๒ ข้อ ตามนี้ ข้อที่ ๑ สถานพยาบาลภาครัฐต้องมีมาตรฐาน ๒. ประชาชน
ได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย กิจกรรมภายใต้ผลผลิตของแผนงานพื้นฐาน และตัวชี้วัดภายใต้กิจกรรมมี ๑
ตัวชี้วัด คือ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในระดับเป้าหมายจะเป็น
ไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดร้อยละ ๘๐

คุณชมบุญ โค้งสมจิน ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์และวิทยาการ

แจ้งว่า จากนโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีความคาดหวังกับกองวิศวกรรม
การแพทย์ต้องเป็นที่พึ่งทางด้านเทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์ให้กับสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ,
โรงพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และเป็นศูนย์กลางทางด้านเทคนิคการแพทย์ให้กับเอเชีย ปัจจัยสำคัญในการจัดทำ
แผนงาน/โครงการ มี ๔ ปัจจัย ได้แก่

ปัจจัยที่ ๑ Agenda วาระแห่งชาติในปัจจุบันคืออะไร เช่น โรคระบาดโควิด-๑๙/ภัยพิบัติ/โรค
อุบัติใหม่ เกิดโดยไม่ได้คาดหมาย

ปัจจัยที่ ๒ Policy นโยบายกระทรวง, นโยบายกรม เช่น ต้องการให้กองวิศวกรรมการแพทย์เป็น
Lab Reference/เป็นหน่วยงานที่รองรับแผนฉุกเฉิน/หน่วยงานที่ตอบโจทย์ MedHub

ปัจจัยที่ ๓ Function หน้าที่ตามกฎหมายกระทรวง ที่ต้องการให้กองวิศวกรรมการแพทย์เป็นงานทางด้านวิชาการมากขึ้น

ปัจจัยที่ ๔ Area พื้นที่ในความรับผิดชอบดูแล

ภาพของกองวิศวกรรมการแพทย์ คือ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ การเขียนโครงการต้องเขียนให้ครบวงจร และตอบโจทย์ให้ได้ว่าประชาชนได้รับประโยชน์อะไรบ้าง ให้กลยุทธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นยุทธศาสตร์ของกองวิศวกรรมการแพทย์ ซึ่งกิจกรรมที่ได้จากการทำ workshop ยังไม่เกิดการบูรณาการ ต้องปรับในลักษณะบูรณาการให้ตอบตัวชี้วัดและเป้าหมาย เพื่อการขอรับงบประมาณ

ยกตัวอย่าง โครงการที่ ๒ โครงการส่งเสริมควบคุม กำกับ สถานพยาบาลด้านวิศวกรรมการแพทย์ ที่ดำเนินการร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นโครงการที่ตอบ Function และพื้นที่ ส่งเสริมให้สถานบริการสุขภาพมีมาตรฐานตามที่กำหนด แต่ละกลุ่มต้องร่วมมือในการออกสำรวจ กำหนดมาตรฐาน พัฒนาเกณฑ์ คู่มือ จัดทำประชาพิจารณ์ และออกตรวจสอบ ประเมิน ควบคุม กำกับให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ โดยต้องกำหนดกรอบในการดำเนินงานระหว่างศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ และกองวิศวกรรมการแพทย์ให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการจัดสรรงบประมาณและมีเนื้องานที่ครอบคลุม

ส่วนงานที่ต้องการพัฒนาระดับให้เขียนเป็นกิจกรรมนำร่อง ระบุเป้าหมายเป็นพื้นที่โรคอุบัติใหม่ การจัดทำมาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และสาธารณสุข ให้เชิญภาคีเครือข่ายเข้าร่วมประชุม เช่น สำนักงบประมาณ สถาบันมาตรวิทยา ฯลฯ

นายสมชาย อินทร์นิยม ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

กล่าวเปิดประชุม และให้นโยบายในการจัดทำแผนงาน/โครงการกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แบ่งเป็น ๓ แนวคิด คือ

๑. กิจกรรมที่ต้องทำ ตอบตัวชี้วัดของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือภารกิจที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย เช่น มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ ศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล กิจกรรมที่สอดคล้องกับแผนงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. กิจกรรมที่ควรจะทำ งานนวัตกรรม การพัฒนามาตรฐาน และการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

๓. งานที่เป็นเอกลักษณ์โดดเด่นเกี่ยวข้องเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อความก้าวหน้าของกองวิศวกรรมการแพทย์

นำเสนอและวิพากษ์แผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นายศุภชัย สิงโ หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานชีวการแพทย์

ชี้แจงว่า โครงการกลุ่มฯ ในปีงบประมาณ ๖๔ แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน

๑.เรื่องผลิตภัณฑ์กับสถานบริการสุขภาพ ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัย

๒.สถานบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับให้มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด มีการดำเนินงานอยู่ ๓ ส่วน คือ

๒.๑ การเฝ้าระวัง กลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ในการจัดทำระบบเรียกคืนเครื่องมือแพทย์ (Recall), ระบบโปรแกรมฐานข้อมูล, การสอบเทียบ และห้องปฏิบัติการ

๒.๒ การพัฒนายกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล โดยกลุ่มมาตรฐานชีวการแพทย์มีหน้าที่รับผิดชอบเรื่องมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ในมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

๒.๓ การพัฒนา ส่งเสริม ศักยภาพในการแข่งขันรองรับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร เช่น เรื่องห้องปฏิบัติการไฟฟ้า เครื่องมือวัดความปลอดภัยเครื่องวิเคราะห์ระบบไฟฟ้า เรื่อง Safety เครื่องมือแพทย์ ก่อนการใช้งาน และแผนการตรวจสอบเครื่องมือประจำปี ถ่ายทอดแผนการตรวจสอบ ทดสอบลงไปยังศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ.และศูนย์เครื่องมือแพทย์ โดยในปีงบประมาณ ๖๔ จะเน้นเรื่องการจัดทำฐานข้อมูล (เครื่องมือศส.ที่ควรมีจำนวนกึ่งชนิด/กึ่งเครื่อง และจำนวนเครื่องมือที่ส่งกองวศ.สอบเทียบ),การยกระดับการจัดการศูนย์เครื่องมือให้สอดคล้องกับ JCI มากขึ้น, การพัฒนาบุคลากรในโรงพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลศูนย์เครื่องมือแพทย์ โดยจัดทำหลักสูตรกลางส่งไปยังศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อใช้ในการจัดอบรม รวมถึงระบุคุณสมบัติผู้ดูแลศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล, การพัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์ ซึ่งจากสถานการณ์โรคระบาดโควิด-๑๙ ที่เริ่มผลิตนวัตกรรมเองและใช้เองเช่น เครื่องฆ่าเชื้อด้วยแสงยูวี

คุณชมบุญ โค้งสมจิน ที่ปรึกษากรมนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์และวิทยากร

เสนอแนะว่า กลุ่มมาตรฐานชีวการแพทย์มองเรื่องการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ กระบวนการ คือ

๑. จัดทำคำแนะนำในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล (เดิมใช้ชื่อการกำหนดคุณลักษณะกลางของเครื่องมือแพทย์)

๒. ระบบเรียกคืนเครื่องมือแพทย์ (Recall) ที่อิงจากระบบของต่างประเทศ ซึ่งต้องเริ่มจากการจัดทำฐานข้อมูลเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล ๑,๐๘๐ แห่ง เชื่อมโยงกับการจัดระบบศูนย์เครื่องมือแพทย์ โดยให้จัดทำเป็นการต่อยอดระบบสารสนเทศทางด้านวิศวกรรมการแพทย์(GIS) ในภาพรวมที่เป็นเอกภาพ การพัฒนาศูนย์วิชาการ และให้บริการ ส่วนการพัฒนาหลักสูตร ต้องจัดทำเป็น ๒ ส่วน ๑. ส่วนที่ได้องค์ความรู้/มาตรฐาน ๒. กระบวนการของการพัฒนา/อบรม โดยทำหลักสูตรทั้งของผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ ห้องปฏิบัติการ ต้องเขียนแผนว่าสุดท้ายต้องมีห้องปฏิบัติการอะไรบ้าง ใช้ระยะเวลากี่ปี ความคุ้มค่า คุ่มทุน มีประโยชน์ในการนำไปใช้อย่างไร และต้องมีกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการในแต่ละปีที่ชัดเจน กระบวนการให้จัดทำเป็นPart และควรมีระบบบริหารจัดการห้องปฏิบัติการในการระบุผู้ดูแล ปรับปรุงห้อง การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ต้องครอบคลุม ๓ ส่วน พัฒนาตนเอง, ผู้ให้บริการ และผู้ใช้บริการ ในการเขียนแผนงาน/โครงการของงบประมาณให้มองเผื่อศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพด้วย

นายบุญยืน อยู่พิพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานระบบสื่อสาร

ชี้แจงว่า โครงการกลุ่มมาตรฐานระบบสื่อสาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เสนอโครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ

กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาออกแบบโครงข่ายสถานีทวนสัญญาณคมนาคมระบบดิจิทัล เพื่อการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุขทั่วประเทศ

- จากเดิมเป็นระบบอนาล็อกต้องปรับเปลี่ยนเป็นระบบดิจิทัล โดยการออกสำรวจพื้นที่โครงข่ายทั่วประเทศในปัจจุบันที่มีการเสื่อมสภาพ/ใช้งานไม่ได้ จะดำเนินการปรับปรุง/ประเมินราคาซ่อมแซม เป้าหมายคือ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริม พัฒนาคุณภาพสื่อสารต้นแบบศูนย์สั่งการด้านการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุขระดับจังหวัด อำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- เป็นแผนดำเนินการแบบต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จะดำเนินการนำมาตรฐาน/เกณฑ์ ส่งเสริมให้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒ หรือจังหวัดนำร่องเป็นต้นแบบ

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนา ส่งเสริม อสม.ให้ข้อมูล วิธีการใช้วิทยุสื่อสารในการเชื่อมต่อโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล

คุณชมบุญ ไค้งสมจิ้น ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์และวิทยาการ

เสนอแนะว่า ให้ใช้ชื่อโครงการส่งเสริมพัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (ทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน) เป็นโครงการหลัก ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคมครอบคลุมทั่วประเทศ (ทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน)

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคมตามระเบียบกสทช.รองรับระบบสื่อสารสาธารณสุข

กิจกรรมย่อย ๑.๑ กำหนด/จัดทำรูปแบบมาตรฐานระบบสื่อสารสาธารณสุขตามระเบียบกสทช. ทั้งภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

๑.๑.๑ กำหนดมาตรฐาน/อบรม/จัดทำใบอนุญาตนำเข้า-พกพา

กิจกรรมย่อย ๑.๒ พัฒนาระบบโครงข่ายสัญญาณระบบสื่อสารสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศ ๑.๒.๑ การพัฒนาออกแบบโครงข่ายสถานีทวนสัญญาณคมนาคมระบบดิจิทัล

๑.๒.๒ พัฒนาระบบวิทยุสื่อสาร ๑๒.๕ khz

๑.๒.๓ พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณสุข ROIP

กิจกรรมย่อย ๑.๓ กำหนดรูปแบบสื่อสารเฝ้าระวังความปลอดภัยทางการแพทย์

กิจกรรมย่อย ๑.๔ พัฒนา Application

กิจกรรมที่ ๒ การจัดทำข้อตกลง (วค./สพฉ./กสรฉ.)

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศูนย์อำนวยการบริหารจัดการระบบสื่อสารสาธารณสุข(ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน)

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนา ส่งเสริม อสม.

กิจกรรมที่ ๕ ตรวจสอบระบบสื่อสาร

กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิศวกรรมสื่อสาร

วันพฤหัสบดีที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา ๙.๐๐ น.

นำเสนอและวิพากษ์ แผนงาน/โครงการ/งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นายสละ กลีวัตร์ หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ชี้แจงว่า มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กองวิศวกรรมการแพทย์รับผิดชอบ ๔ ด้าน ซึ่งผู้รับผิดชอบของแต่ละด้าน ต้องจัดทำหลักเกณฑ์, ข้อกำหนด, คำอธิบายเกณฑ์, แนวทางการเยี่ยมประเมิน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพมีการยกระดับเพิ่มขึ้นอีก ๒ ด้าน และปรับปรุงเนื้อหามาตรฐานให้สอดคล้องกับกฎหมายที่เกิดขึ้นใหม่ โดยนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ใช้ตัวชี้วัด ๓ ระดับในลักษณะเดิม คือระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับคุณภาพ และหากมีการเปลี่ยนแปลงเนื้อหาควรปรับให้มีความกระชับชัดเจน ส่วนที่เป็น New normal ให้เพิ่มเข้าไปด้วย จากการประชุม ๕ หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กองแบบแผน/กองสุขศึกษา/กองวิศวกรรมการแพทย์/กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ/กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ) ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จะเน้นดำเนินการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้เยี่ยมประเมิน ทั้งส่วนกลาง ๕ กอง, เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สสจ./เขตสุขภาพ/ศูนย์วิชาการฯ บทบาทศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑- ๑๒ จะต้องนำองค์ความรู้ใหม่ในมาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่ได้รับการอบรมจากส่วนกลางไปส่งเสริมให้โรงพยาบาลที่อยู่ภายใต้มาตรา ๕ และลงเยี่ยมประเมิน เก็บข้อมูลส่งให้คณะกรรมการของส่วนกลางพิจารณาระดับผลของโรงพยาบาล โดยมีคณะกรรมการของส่วนกลางส่งลงไปทำการส่งเสริม และเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

คุณชมบุญ ไค้งสมจิน ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์และวิทยาการ

เสนอแนะว่า การเขียนแผนงาน/โครงการเรื่องมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จะใช้คำว่า มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ หรือมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์

นายศุภชัย สิงโห หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิชาการแพทย์ เสนอว่า การใช้คำว่ามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ความรับผิดชอบจะอยู่ที่กองวิศวกรรมการแพทย์

นายสละ กลีวัตร์ หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เสนอว่า หากกองวิศวกรรมการแพทย์รับเป็นเจ้าภาพงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพไว้ จะเป็นโอกาสในการสร้างความก้าวหน้าให้บุคลากรในสายวิชาชีพ และการขอรับงบประมาณ ส่วนเรื่องความรับผิดชอบที่กองวิศวกรรมการแพทย์ต้องรับไว้ ให้ดำเนินการถ่ายตัวชี้วัดให้แต่ละกองที่รับผิดชอบร่วมดูแลในส่วนของตนเอง

นายอาทิตย์ ชุมทอง นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน เสนอว่า งานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพเป็นงานใหญ่ที่ต้องดูแลรับผิดชอบ กองวิศวกรรมการแพทย์ถือว่าเป็นหน่วยงานเล็กหากรับเป็นเจ้าภาพ และเหมือนกองวิศวกรรมการแพทย์เป็นผู้เตรียมการให้องค์กรอื่น จึงคิดว่าให้ทำงานที่เป็นความถนัดในสายงานดีกว่า

นายเสกฐฐวุฒิ เกียรติศักดิ์โสภณ วิศวกรปฏิบัติการ เสนอว่า มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กองวิศวกรรมการแพทย์รับผิดชอบ ๔ ด้าน น่าจะเพียงพอให้กองวิศวกรรมการแพทย์สามารถเติบโตได้เองตามสายงานวิชาชีพ หากมองทั้ง ๙ ด้าน จะมีด้านบริหารจัดการที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะรับผิดชอบ เป็น ๑ ด้านใหญ่ที่ครอบคลุมทั้ง ๘ ด้านไว้ ถ้ากองวิศวกรรมการแพทย์จะเป็นเจ้าภาพหลัก ก็เหมือนต้องดำเนินการทั้งหมดแล้วส่งให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะดำเนินการในภาพรวมอีกครั้ง

นายกิตติรักษ์ ชุกกำลัง วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ เสนอว่า เป็นสิ่งที่ดีถ้ากองวิศวกรรมการแพทย์จะดูแลบริหารภาพรวมงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพได้ แต่ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด อาจจะทำให้งานด้านวิศวกรรมการแพทย์ที่อยู่ในความรับผิดชอบมีประสิทธิภาพลดลง

มติที่ประชุม เรื่องการจัดทำแผนในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เน้นย้ำมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรม การแพทย์ และทดลองบริหารจัดการภาพรวม มาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั้ง ๙ ด้าน ส่วนแผนงาน/โครงการ กลุ่มมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โครงการที่ ๑.โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้ยกระดับเกณฑ์มาตรฐานโดยการปรับปรุง พัฒนา เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ, การจัดทำคู่มือเกณฑ์ ผู้เยี่ยมและผู้ถูกเยี่ยมประเมิน, การจัดทำMOU ยกระดับส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพตามวิถีการให้บริการ แบบใหม่ New normal โดยให้เพิ่มเป้าหมายสถานพยาบาลสุขภาพพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (ตอบยุทธศาสตร์ที่๑ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ๒.โครงการส่งเสริมระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์ และวิศวกรรม การแพทย์ครบวงจร ให้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้เยี่ยมประเมิน ๓.โครงการพัฒนาระบบบริการและ วิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร ให้ดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูล

นายรัชศักดิ์ นิลฉาย วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ

ชี้แจงว่า การดำเนินงานปี ๒๕๖๔ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม มี ๗ กิจกรรม ประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำกิจกรรมร่างหลักสูตรการพัฒนาเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในโรงพยาบาล (เจ้าหน้าที่กองวศ.,เจ้าหน้าที่ศบส.ที่๑ -๑๒, ผู้ตรวจโรงพยาบาล) หลักสูตรผู้ตรวจสอบประเมินห้องให้บริการ ทางการแพทย์ เช่น ห้องผ่าตัด

กิจกรรมที่ ๒ การปรับมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย ๗ ระบบ

กิจกรรมที่ ๓ ศูนย์เครื่องมือแพทย์ เป้าหมายจำนวน ๑๓๒ แห่ง (๑๒๘ แห่งใหม่ + ๔ แห่งเดิม)

กิจกรรมที่ ๔ การทำโรงพยาบาลต้นแบบด้านการจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย,ผู้ควบคุมระบบบำบัด น้ำเสียในโรงพยาบาล, ระบบการเฝ้าระวังติดตามคุณภาพน้ำ

กิจกรรมที่ ๕ ระบบฐานข้อมูล GIS ห้องแยกโรค/ ระบบบำบัดน้ำเสีย/ Cohort ward

กิจกรรมที่ ๖ นวัตกรรม การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ กิจกรรมที่ ๗ ห้องปฏิบัติการทดสอบ ควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในห้องปฏิบัติการ

นายอานุกาฬ ละออ หัวหน้ากลุ่มรับรองมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์

ชี้แจงว่า ในปี ๒๕๖๔ จะจัดทำ การสำรวจมาตรฐานผู้ให้บริการด้านวิศวกรรมการแพทย์ (สอบเทียบ/ซ่อมบำรุง) โดยดำเนินการจัดประชุม ออกแบบสอบถาม ลงพื้นที่เก็บข้อมูลโรงพยาบาลทั่วประเทศ และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เปรียบเทียบข้อดี/ข้อเสียในการรับบริการจากกองวิศวกรรมการแพทย์, ศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ กับหน่วยงานเอกชนภายนอกของโรงพยาบาล เพื่อจัดทำมาตรฐานผู้ให้บริการด้าน วิศวกรรมการแพทย์

คุณชมบุญ ไค้สมจิ้น ที่ปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพด้านบริหารและแผนยุทธศาสตร์และวิทยาการ เสนอแนะว่า การลงพื้นที่ สํารวจเก็บข้อมูลโรงพยาบาลทั่วประเทศ ควรได้ผลผลิตเรื่องฐานข้อมูล ผู้ให้บริการ(CB), หลักเกณฑ์แนวทางในการออกใบรับรอง และคู่มือมาตรฐานผู้ให้บริการด้านวิศวกรรมการแพทย์

วันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เวลา ๙.๐๐ น.

มติที่ประชุม ให้ทุกกลุ่มจัดทำโครงการ และรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ระดับกองฯ มีโครงการร่วมใหญ่ทั้งหมด ๕ โครงการ ๒๕ กิจกรรมหลัก และมีโครงการในส่วน ของการบริหารจัดการกองฯ เขียนโครงการเสนอกรมฯ อนุมัติ

๒. ระดับกลุ่มจะนำกิจกรรมหลัก ตามหน่วยผู้รับผิดชอบหลัก (O) เขียนโครงการเสนอ ผู้อำนวยการกองฯ อนุมัติ

๓. ให้แต่ละหน่วยคำนวณรายละเอียดค่าใช้จ่าย พร้อมวัตถุประสงค์ตามแบบฟอร์มคำขอ งบประมาณ

๔. ข้อที่ ๒ และ ๓ รวมถึงหากมีกิจกรรมเพิ่มเติม ให้ส่งมายังงานแผนงาน ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

สรุปภาพรวมแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม/งบประมาณของกองวิศวกรรมการแพทย์ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

เวลา ๑๖.๓๐ น.

ปิดการประชุม

ประเด็นสำคัญของแผนปฏิบัติการราชการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	กลยุทธ์/แนวทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงานรับผิดชอบ	กิจกรรมภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณปี 2564	หมายเหตุ			
1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ปลอดภัย เพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาศักยภาพการแพทย์ครบวงจร	1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด 2. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	1. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด 2. ร้อยละของข้อมูลเชิงวิจัยและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับการเฝ้าระวัง สุ่มตรวจ และแก้ไข	ร้อยละ 80	1. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล 2. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 3. พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย 4. พัฒนาระบบข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย 5. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและสุ่มตรวจสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1.แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพและผู้บริหารมนุษย์ 2. พัฒนาระดับมาตรฐานภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	ผลผลิต/โครงการ เชิงปริมาณ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ที่กำหนด มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด และยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล	ร้อยละ 80	สพรศ./กสพท./บ.วศ./OSS/ศคค.	2. ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนา ควบคุมกำกับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ และเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ	3. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ร้อยละ 80	1. โครงการพัฒนาระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (กรมฯ)	ก.มาตรา (O) ทุกกลุ่ม (S)	6,937,210					
																ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ			เป็นตัวชี้วัดไต่เบียด ระดับที่ 5 ร้อยละของสถานบริการสุขภาพภาครัฐผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
																กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย ผู้เยี่ยมประเมินภายใน		1,240,450	
																กิจกรรมที่ 2 ติดตามประเมินคุณภาพการเยี่ยมประเมินของผู้เยี่ยมประเมินส่วนกลาง		10,000	
																กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 3.1 ประชุมชี้แจงและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่ 1 – 9 (เจ้าหน้าที่ส่วนกลางศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1-12 สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน กรุงเทพมหานคร (จัดส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลละ 2 คน จำนวน 2,220 คน 1 ครั้ง) 3.2 ประชุมวิชาการคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพลังงาน กรุงเทพมหานคร (จัดส่วนภูมิภาค จำนวน 4400 คน 1 ครั้ง) 3.2.1 จัดเวทีเสวนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 3.2.2 นิทรรศการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 3.2.3 ประกวดวิชาการ รางวัลสถานบริการคุณภาพมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		3,312,760	
																กิจกรรมที่ 4 เยี่ยมประเมิน รับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ส่วนกลางและภูมิภาค)		2,374,000	
																2. โครงการส่งเสริมระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์ และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร		15,032,810	
																ตัวชี้วัด : ร้อยละ(80)ความสำเร็จในการส่งเสริมระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจรในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ			
																กิจกรรมที่ 1 สำรวจประเมินเทคโนโลยีด้านสาธารณสุขในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	ทุกกลุ่ม(O) ทุกกลุ่ม+เขต(S)	-	- จัดทำแบบสอบถาม / จ้างคน
																กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศาสนาบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ทุกระบบ	กอง(O) เขต(S)	13,219,560	
- ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ 2,766,120	เขต (O) ก.ชีวฯ(S)																		
- ตรวจสอบระบบสีสาร 2,766,120	เขต (O) ก.สื่อสาร(S)																		
- ตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม 2,766,120	เขต (O) ก.ปลอดภัย(S)																		
- ตรวจสอบและประเมินระบบวิศวกรรมป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 321,200	ก.ปลอดภัย(O) เขต(S)																		
- ค่าทวนสอบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ 4,600,000	ก.ชีวฯ(O) เขต(S)																		

ประเด็นสำคัญของแผนปฏิบัติการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	กลยุทธ์/แนวทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/โครงการ	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงานรับผิดชอบ	กิจกรรมภายใต้ผลผลิต (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ ปี 2564	หมายเหตุ
													กิจกรรมที่ 3 จัดทำศูนย์บริหารจัดการเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน EMMC (Emergency Medical Management Center) (รวม MSERT และ ไรคูปัติใหม่)	ก.สื่อสาร(O) ทุกกลุ่ม+เขต(S)	89,900	- สืบเนื่องจากศูนย์สั่งการชั้น 5 กองฯ + กับนโยบายออบิตี เรื่อง แผนฉุกเฉิน ดำเนินการให้แข็งแรงเพื่อการชอโรดโมบายลงพื้นที่ ให้ประสานหมอวิฑูรย์ซึ่งเป็นแผนของกระทรวงฯโดยหน่วย สธอ. - สามารถใช้เครื่องกำเนิดไฟฟ้าของสพล.ที่มีชื่อและนำมาใช้ได้
													กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริม พัฒนาระบบสื่อสาร สำหรับ อสม.ประจำหมู่บ้านและรพ.สต.ในพื้นที่ทุรกันดาร และพื้นที่เสี่ยงภัยพิบัติ	ก.สื่อสาร(O)	276,000	
													กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 2.1 บุคลากรด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ - อบรมทักษะองค์ความรู้เทคโนโลยีใหม่ด้านวิศวกรรมสื่อสาร 120,000 - อบรมผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล 59,250 - อบรมเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ 500,000 - อบรมใบCerผู้ตรวจสอบคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า 4 คน 100,000 - อบรมหลักสูตร ISO/IEC 17021 มาตรฐานข้อกำหนดสำหรับหน่วยตรวจประเมินและรับรองระบบการ จัดการ 7 คน 140,000 2.2 บุคลากรสถานบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ 2.3 จัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ - หลักสูตรเจ้าหน้าที่ตรวจสอบด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 108,100	ทุกกลุ่ม(O) ทุกกลุ่ม(S) เลขาฯ ก.บริหารฯ	1,027,350	ตั้งคณะทำงาน เพื่อพิจารณา
													กิจกรรมที่ 6 ติดตาม ควบคุม กำกับการดำเนินการ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ (ส่วนกลางติดตามเขต)	ก.รับรองฯ(O) ทุก กลุ่ม+เขต(S) เลขา ก.แผนฯ	420,000	- ประเมินคนเขตได้ตามมาตรฐาน การปฏิบัติงานหรือไม่ ประเมิน สถานพยาบาลเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหรือไม่ และวัดพึงพอใจ
													กิจกรรมที่ 7 ประเมินคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์	ก.รับรองฯ(O) ทุกกลุ่ม+เขต(S)		- อาจจะร่วมบูรณาการกับงานอื่น หรือเขต

ประเด็นสำคัญ ของแผน ปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด เป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	กลยุทธ์/แนว ทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัด ผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ แผนฯ (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ หลัก/ รอง	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
1. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร	1. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด 2. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	1. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 2. ร้อยละของข้อร้องเรียนและการไม่ปฏิบัติตามกฎหมายของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการที่ได้รับแจ้ง สุ่มตรวจ และแก้ไข	ร้อยละ 80	1. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้ เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล 2. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่าน การรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด 3. พัฒนาและเพิ่มกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย 4. พัฒนาระบบข้อมูลให้ประชาชนเข้าถึงสถานพยาบาลข้อมูลภาครัฐ	2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพและประกอบบริการสุขภาพ	เชิงปริมาณ ร้อยละของสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล	ร้อยละ 5	สพท. / กสทส. / วท. / บ.	2. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเข้าสู่มาตรฐานสากล การแพทย์ครบวงจร	2.1 ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5	1. โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมแพทย์ ตัวชี้วัด : ระดับ(80)ความสำเร็จในการพัฒนาและยกระดับสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กิจกรรมที่ 1 พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ		14,620,490			ตอบ กลยุทธ์ที่ 1 และ 2 ของกรมฯ
			ร้อยละ 98										1.1 จัดทำข้อตกลงความร่วมมือพัฒนาเกณฑ์/กฎหมาย/ระเบียบกสส./มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์กับกระทรวงสาธารณสุข (กบรส.และองค์กรที่เกี่ยวข้อง)	ก.มาตรฐาน (O) ทุกกลุ่ม (S)	28,500			- เป็นโครงการระดับกองฯ เพื่อการยกระดับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน ด้านวิศวกรรมการแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ ต้องมีการพัฒนาเกณฑ์ก่อน กบรส./กรมการแพทย์/กรมศร./กทท/กองทัพบก ขนานไปกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
													1.2 จัดทำข้อตกลง ความร่วมมือพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณสุข ระหว่างกองวิศวกรรมการแพทย์กับองค์กรภาครัฐและองค์กรอิสระ เพื่อให้สามารถติดต่อสื่อสารควบคุมทั่วประเทศ (สทส./สสอ./กสทส./กบรส./ป.ก./สมาคมวิทยุสมัครเล่น)	ก.สื่อสาร (O) ทุกกลุ่ม (S)	27,900			- ในปี 64 จะได้ร่างฯ เพื่อยกระดับมาตรฐานร่วมกับกบรส.ที่ดูแลภาครัฐสังกัดสป.ทั่วประเทศ ทำให้เขาเสียค่าเชื่อมโยง เสียค่าบริหารจัดการน้อยลง (ในกระทรวงสาธารณสุขก่อน) รวมไปถึงระเบียบเพื่อการบังคับใช้ของกองฯด้านวิศวกรรมการแพทย์ให้กับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อการผลักดันกฎหมายกองฯ เนื้อหาคือเข้าไปดำเนินการด้านวิศวกรรมการแพทย์ทั้งหมดในสถานบริการสุขภาพซึ่งอยู่ระหว่างการเสนอ
													1.3 จัดทำข้อตกลง ความร่วมมือพัฒนาการจัดการงานด้านวิศวกรรมโรงพยาบาล (กรมควบคุมมลพิษ/กรมโยธาธิการและผังเมือง/กระทรวงแรงงาน/ราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา/ว.รังสิต) (58,200)		58,200			- เนื่องจากถูกที่รั่วและหายไปนาน แต่พอเวลาเกิดเหตุก็ถึงกองฯ.ก่อนเสนอ อีกที่ยังเป็นหน่วยที่อิสระเบียดเนียด บังคับใช้ จึงจำเป็นต้องมีการจัดทำข้อตกลง รวมไปถึงการสื่อสารปกติและภัยพิบัติ นอกองค์กร(การเชื่อมต่อแม่ข่ายกับโรงรับtelemedicien ทางทะเล) ในองค์กร(สถานบริการสุขภาพ) กลุ่ม3 กลุ่มแรกเป็นลูกค้า และส่วนกลุ่มที่เหลือเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
													1.4 พัฒนาและกำหนดเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้ได้ตามเกณฑ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด (มาตรา	ก.มาตรฐาน (O) ทุกกลุ่ม (S)	17,100			
													1.5 การขอรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ - รับรองมาตรฐานผู้ให้บริการด้านการจัดการเครื่องมือแพทย์	ก.รับรองฯ (O) ทุกกลุ่ม (S)	639,070			- เมื่อกองฯมีการพัฒนามาตรฐานวท.ที่เข้มงวด กองฯจะทำการขอรับรองหน่วยบริการต่อไปอย่างน้อย 3 ปี เพื่อการยื่นขอรับรอง โดยพัฒนาเกณฑ์ ทดลองใช้ ยื่นขอการรับรอง ประกาศเป็นหน่วยที่ได้รับการรับรองและเป็นผู้รับรองต่อไปให้ทำคู่ขนานในแต่ละด้าน4ด้านของกองฯเพื่อการขอการรับรอง ประเด็นจะไปจดทะเบียนที่อิสรา ปีที่1 (64) เตรียมความพร้อมทุกด้านของกองฯ เตรียมเอกสาร/ข้อมูล (คู่ขนานกับการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานฯ) เป็นกิจกรรมกระบวนการขอรับรอง/เป็นการรับรองกระบวนการเพื่อที่เราจะสามารถไปให้การบริการหรือรับรองลูกค้าได้ (โดยกลุ่มรับรองฯ เป็นหน่วยบริหารจัดการฯ) และกลุ่มรับรองฯในอนาคตจะต้องขอรับรอง 17021 ตามภารกิจ
													กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระดับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (มาตรา5)		13,849,720			

ประเด็นสำคัญ ของแผน ปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด เป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	กลยุทธ์/แนว ทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัด ผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ แผนปี (เริ่มแยก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ หลัก/ รอง	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ		
													2.1 สำรอง ประเมินสถานพยาบาลภาครัฐตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เพื่อเข้าสู่มาตรฐานตาม กฎหมายมาตรา 5	ทุกกลุ่ม (O) ทุกกลุ่ม (S)						
										2.2 ส่งเสริมพัฒนาเพื่อยกระดับสถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน วิศวกรรมการแพทย์ 2.2.1 ประชุมชี้แจง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (1,881,400)	ก.มาตรระบบฯ (O)		2.2 ส่งเสริม พัฒนา สถานบริการสุขภาพภาครัฐกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (5,053,440)	ทุกกลุ่ม	6,934,840					
										2.2.3 ส่งเสริม พัฒนา ยกระดับสถานบริการสุขภาพภาครัฐกลุ่มเป้าหมายพื้นที่ปกติและพื้นที่ เศรษฐกิจพิเศษ	ทุกกลุ่ม									
										2.3 เฝ้าระวัง สุ่มตรวจ ติดตาม กำกับ ประเมินคุณภาพสถานบริการสุขภาพภาครัฐตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ 5,483,520	ทุกกลุ่ม			5,483,520						
										2.4 ประชุมวิชาการด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์ 1,431,360	ก.มาตรระบบฯ (O)			1,431,360						
										2. พัฒนาระบบบริการและวิชาการ ด้านเครื่องมือแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร				9,799,650				- เพื่อการจัดทำให้เป็นงานวิชาการเพิ่มขึ้น และ นำส่วนส่งเสริมทั้งหมดไปไว้ในแผนพื้นฐาน		
										ตัวชี้วัด : ร้อยละ(80)ความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการและวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์และ วิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร										
										กิจกรรมที่ 1 สำรองประเมินเทคโนโลยีด้านสาธารณสุขในสถานบริการสุขภาพภาครัฐตามมาตรฐาน บริการสุขภาพ	ทุกกลุ่ม (O) ทุกกลุ่ม (S)			-				- เป็นกระบวนการเริ่มต้น จะต้องไปสำรวจเก็บ ข้อมูลทั้งหมด แบบสอบถาม/แจ้งคน		
										กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบสื่อสารวิทยุคมนาคมตามระเบียบกสทช.รองรับระเบียบสื่อสารสุขภาพ 2.1 กำหนด/จัดทำรูปแบบการจัดทำระบบสื่อสารสาธารณสุขตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขของรับ ระเบียบ กสทช.ในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน (กำหนดมาตรฐาน /อบรมการมีการใช้ /การออก ใบอนุญาตการทำนำเข้า ขยายข่าย) -จัดทำระเบียบกระทรวงสาธารณสุขรองรับระเบียบ กสทช. 9,300 - อบรมการมีการใช้เครื่องมือวิทยุคมนาคมตามกฎหมาย 155,500 - การออกใบอนุญาตการทำนำเข้า ขยายข่าย	ก.สื่อสาร (O)		668,300				- เป็นระบบสื่อสารทั้งหมดให้ครบวงจร - กองฯทำกระบวนการออกใบอนุญาตให้กสทช. เพื่อพิจารณาให้ใบอนุญาต -กองบรรณาธิการ ที่อยู่ระหว่างตกลงสป.เนื่องจากการดำเนินงาน ทั้งหมดเป็นจน.สป.กองฯจะสนับสนุนวิทยากร			
										2.2 พัฒนาระบบโครงข่ายสัญญาณระบบสื่อสารสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศ 2.2.1 พัฒนาระบบโครงข่ายสัญญาณสื่อสารสถานีวิทยุคมนาคมระบบดิจิทัลด้าน การแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข 168,000 2.2.2 การบริหารจัดการและปรับคลื่นความถี่วิทยุคมนาคมตาม กสทช.กำหนด (channelspacing) 176,000 2.2.3 ส่งเสริม พัฒนา ระบบสื่อสารสาธารณสุข ROIP 50,000 - พัฒนาช่องทางสื่อสารทางไกล telemedicine	ทุกกลุ่ม (S)					- ROIPผ่านอินเทอร์เน็ต แต่ telemedicine ผ่านดาวเทียม/โครงข่าย 5G				
										2.3 พัฒนา Application การประชาสัมพันธ์และการสื่อสารกับประชาชนและหน่วยงานด้านสาธารณสุข - บัตรประจำตัวเครื่องมือวิทยุคมนาคมดิจิทัล ตาม กสทช. กำหนด 85,000 - รายงานสถานการณ์ภัยพิบัติ 25,000	ทุกกลุ่ม (S)									
										กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบปฏิบัติการและให้บริการด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุขให้เข้าสู่ มาตรฐานสากล (LAB) - ห้องทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ (ส่วนกลางและภูมิภาค) 1,816,800 - ห้องทดสอบผลิตภัณฑ์และนวัตกรรมด้านวิศวกรรมป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 262,400 - ห้องทดสอบคณิศนสนามแม่เหล็กไฟฟ้า - ห้องทดสอบเครื่องมือด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม	ก.ชีวฯ(O) ทุกกลุ่ม (S)		2,079,200				- ห้องปฏิบัติการทั้งหมดตามมาตรฐาน ISO - ในปี 64 เริ่มจัดทำเอกสาร เพื่อการยื่นขอการ รับรองในปีถัดไป			

ประเด็นสำคัญ ของแผน ปฏิบัติราชการ	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด เป้าหมาย	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	กลยุทธ์/แนว ทางการพัฒนา	แผนงาน	ผลผลิต/ โครงการ	ตัวชี้วัด ผลผลิต	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	หน่วยงาน รับผิดชอบ	กิจกรรม ภายใต้ แผนงาน (เริ่มแรก)	ตัวชี้วัด กิจกรรม	ค่าปัจจุบัน (Baseline)	โครงการ/กิจกรรม ระดับหน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ หลัก/ รอง	งบประมาณ ปี 2564	งบประมาณ ปี 2565	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
													กิจกรรมที่ 4 พัฒนาระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศด้านวิศวกรรมการแพทย์ (GIS) - จัดทำฐานข้อมูลสถานบริการสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ 114,800 - ฐานข้อมูลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (4 ด้าน) - ฐานข้อมูลห้องแยกโรค/ห้อง Cohort ward/ห้องฆ่าเชื้อรองรับผู้ป่วยแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ - ฐานข้อมูลผู้ให้บริการ (cb) / จปรพ. / ผู้ตรวจสอบทดสอบห้องฆ่าเชื้อ - ฐานข้อมูลบำบัดน้ำเสีย - ฐานข้อมูลรหัสเครื่องมือแพทย์ 60,480 - ฐานข้อมูลศูนย์เครื่องมือแพทย์ - ฐานข้อมูลนวัตกรรมด้านวิศวกรรมการแพทย์ - ฐานข้อมูล KM	ก.มาตรฐานระบบ(O) ทุกกลุ่ม(S)	2,390,600			- มติที่ประชุม เสนอองค์การกำหนดโครงสร้างภายใน "งานสารสนเทศวิศวกรรมการแพทย์" โดยให้ตำแหน่งอาวุโสเป็นหัวหน้า (คุณศักดิ์) ทำหน้าที่อีกหน้าที่หนึ่ง ภายใต้กลุ่มมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เนื่องจากกลุ่มมาตรฐานฯ ครอบคลุมด้านวิศวกรรมการแพทย์
													กิจกรรมที่ 5 จัดทำและพัฒนาศูนย์เครื่องมือแพทย์และการประเมินเทคโนโลยีด้านวิศวกรรมการแพทย์ (คส.และรพ.กลุ่มเป้าหมาย) - ประชุมคณะทำงาน (18,550) - นำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ (คส.ดำเนินการ) (1,356,960) - ประเมิน รับรอง ศูนย์เครื่องมือแพทย์ (261,200)	ก.ชีวการแพทย์(O) ก.มาตรฐานปลอดภัย (S)	1,917,710			- ทำในรูปคณะทำงานปี 64 ศูนย์เครื่องมือแพทย์ จำนวน 132 แห่ง (128 แห่งใหม่ + 4 แห่ง React)
													กิจกรรมที่ 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ในสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (จัดทำคำแนะนำในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ / ศึกษาระบบนำเข้าวัสดุอุปกรณ์และการเรียกคืนเครื่องมือแพทย์)	ก.ชีวการแพทย์(O) ทุกกลุ่ม (S)	783,100			- นำเข้า คู่มือรักษา จนกระทั่งจำหน่าย - นำงานวิชาการมาพัฒนาบริหารจัดการ
													กิจกรรมที่ 7 พัฒนาศูนย์ให้บริการวิชาการด้านวิศวกรรมการแพทย์	ทุกกลุ่ม(O) ทุกกลุ่ม(S)				- เป็นห้อง ศูนย์ให้บริการ / Drive Thru / เพื่อการสืบค้นข้อมูล
													กิจกรรมที่ 8 จัดทำ พัฒนา ปรับปรุง องค์ความรู้/มาตรฐาน/นวัตกรรมตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - หลักเกณฑ์/คู่มือ/แนวทางการส่งเสริม สนับสนุน สถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - หลักเกณฑ์/คู่มือ/แนวทางการประเมิน/รับรองคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ - จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน/การรับรองคุณภาพ/การเยี่ยมประเมิน/คู่มือการใช้ระบบสื่อสารสารานุกรมสุขภาพ ROIP/คู่มือการรับรองคุณภาพ (CB) - จัดทำต้นแบบบ่อบำบัดน้ำเสีย 409,490 /ห้องให้บริการทางแพทย์ - จัดทำต้นแบบห้องระบบระบายอากาศ - มาตรฐานการบริหารจัดการและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐานสากล 598,800 - มาตรฐานการจัดการมีการใช้การตรวจสอบทดสอบการบำรุงรักษาห้องให้บริการทางการแพทย์ 422,600 - มาตรฐานผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์และสารานุกรมสุขภาพ 30,200 - มาตรฐานวิธีการตรวจสอบ ทดสอบประสิทธิภาพระบบงานทางวิศวกรรมของห้องให้บริการทางการแพทย์ที่สำคัญ 216,000 - ปรับปรุงมาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล 283,650	ทุกกลุ่ม(O) ทุกกลุ่ม(S)	1,960,740			
													3. โครงการส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล	ก.มาตรฐานระบบ(O) ทุกกลุ่ม+เขต(S)	255,000			
													ตัวชี้วัด : จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์สู่มาตรฐานสากล (5 แห่ง)					
													กิจกรรมที่ 1 สืบรอง ประเมิน สถานบริการสุขภาพภาครัฐในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษด้านระบบบริการสุขภาพ					- เน้นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ คือดูว่า ทั้งหมดตามพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษมีแห่งไหนที่สามารถนำไปต่อยอดได้ง่าย หรือประเมินระดับคุณภาพได้ และนำไปพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยอาจจะต้องจะลงไปให้ได้ในระดับคุณภาพให้ได้ และทำการรับรอง
													กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนมาตรฐานบริการสุขภาพให้กับสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ					- เฉพาะขององศา 4 ด้าน ให้ได้ระบบคุณภาพ กองฯต้องผลักดันให้ได้เพื่อไปสู่มาตรฐานระบบ
													กิจกรรมที่ 3 ประเมินมาตรฐานสถานบริการสุขภาพในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 255,000					
													กิจกรรมที่ 4 รับรอง กำกับ ติดตาม และเฝ้าระวังสถานบริการสุขภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ					

