



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

รหัสกระบวนการ SOP-HSS1-P-00

ผู้รับผิดชอบ

(นายวุฒิการ เขมะวิชานูรัตน์)

ตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ทบทวนโดย

(นายกำพล ไหลมา)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

อนุมัติโดย

(ทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ)

ตำแหน่ง

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1

วันที่บังคับใช้ .....

สถานะเอกสาร **ควบคุม**

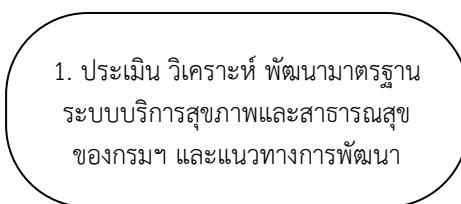
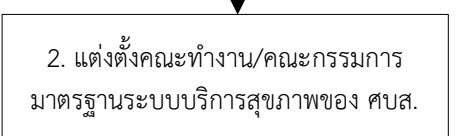
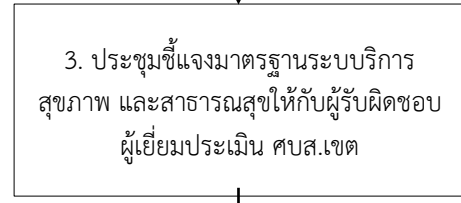
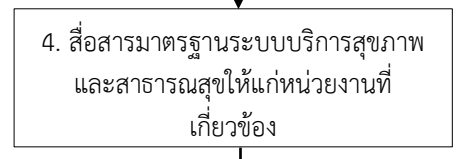
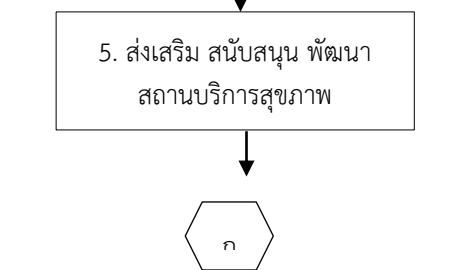
คู่มือการปฏิบัติงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
	เอกสารเลขที่ <b>SOP-HSS1-P-00</b>	ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า            ของ

### 1. วัตถุประสงค์

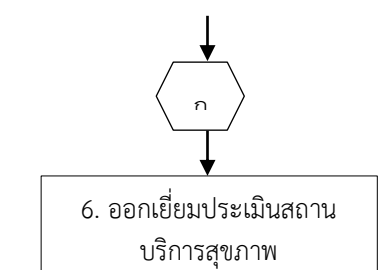
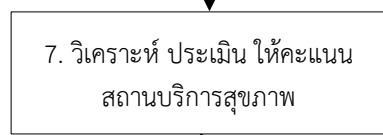
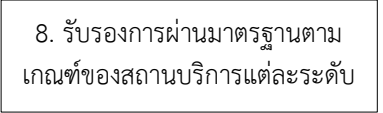
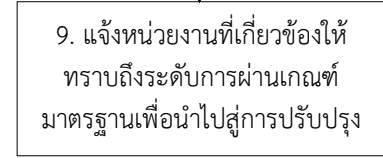
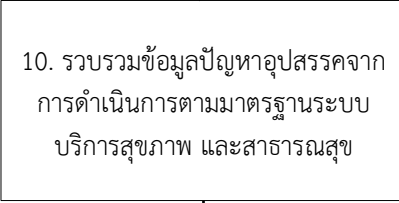
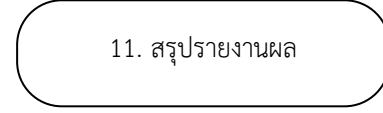
เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ ของหน่วยงาน ที่กำหนดไว้

### 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

#### 2.1 กระบวนการดำเนินการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	 <p>1. ประเมิน วิเคราะห์ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและสาธารณสุขของกรมฯ และแนวทางการพัฒนา</p>	ทำการประเมิน วิเคราะห์ และพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ศึกษา รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน	60 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2	 <p>2. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะกรรมการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของ ศบส.</p>	แต่งตั้งเจ้าหน้าที่เป็นคณะทำงาน/ คณะกรรมการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	ขอสนับสนุนอาจารย์ผู้รับผิดชอบของกองนั้นๆจากกรมฯ เพื่อเข้าร่วมประเมิน	180 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3	 <p>3. ประชุมชี้แจงมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้กับผู้รับผิดชอบผู้เยี่ยมประเมิน ศบส.เขต</p>	ประชุมชี้แจง ให้กับผู้รับผิดชอบ ผู้เยี่ยมประเมิน คณะทำงาน ทราบขอบเขตเนื้อหา กลุ่มเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินและแผนการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน	ประสานงาน/แจ้งกำหนดการประชุมล่วงหน้าเป็นรายบุคคล	360 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
4	 <p>4. สื่อสารมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	สื่อสารมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่รับผิดชอบ	1.ส่งเอกสารเชิญเข้าร่วมอบรมล่วงหน้า 2.ทำแบบตอบรับ 3.จัดประชุมออนไลน์ชี้แจงผ่านกลุ่มไลน์	360 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5	 <p>5. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาสถานบริการสุขภาพ</p>	ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสถานบริการสุขภาพเพื่อยกระดับตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1.จัดประชุมออนไลน์ผ่านโปรแกรม zoom 2.จัดให้มีผู้รับผิดชอบตอบคำถาม	360 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

<b>คู่มือการปฏิบัติงาน</b> <b>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1</b>	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
	เอกสารเลขที่ <b>SOP-HSS1-P-00</b>	ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า                      ของ

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
6		ลงพื้นที่ประเมินสภาพจริงของสถานบริการสุขภาพแต่ละด้านของมาตรฐาน สอดคล้องกับการประเมินตนเองหรือไม่	เลขาคณะทำงานประสานงานล่วงหน้าก่อนก่อนเข้าดำเนินการ 2 สัปดาห์	360 นาที	คณะกรรมการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
7		สรุปผลการให้คะแนนเยี่ยมประเมิน (ระดับพื้นฐานพัฒนา คุณภาพ)	แจ้งโรงพยาบาลเตรียมหลักฐานอ้างอิงให้ครอบคลุมทุกหัวข้อ	180 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
8		คณะทำงานแต่ละด้านร่วมประชุมรับรองผลว่าแต่ละโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์อยู่ในระดับใด (ระดับพื้นฐานพัฒนา คุณภาพ)	ก่อนทำการรับรองผู้รับผิดชอบต้องรวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วน สมบูรณ์	180 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
9		แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงระดับการผ่านเกณฑ์มาตรฐานเพื่อนำไปสู่การปรับปรุง (ระดับพื้นฐานพัฒนา คุณภาพ)	คณะทำงาน ผู้เยี่ยมประเมิน มีการให้เวลาชี้แจง ทักท้วง	60 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
10		รวบรวมข้อมูลปัญหา อุปสรรคจากการดำเนินงาน เพื่อนำไปปรับปรุงการดำเนินงานในอนาคตต่อไป	เปิดช่องทางรับฟังความเห็นจากผู้รับปรับปรุงการดำเนินงานในกรรมการประเมินเพื่อขอข้อมูล	60 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
11		สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละพื้นที่ให้ทราบ เพื่อนำไปสู่การพัฒนา	ตรวจสอบความถูกต้องโดยละเอียด ก่อนส่งสรุปผลการดำเนินงาน	60 นาที	คณะทำงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
<b>รวม</b>		<b>2,220 นาที</b>			

คู่มือการปฏิบัติงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ SOP-HSS1-P-00	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

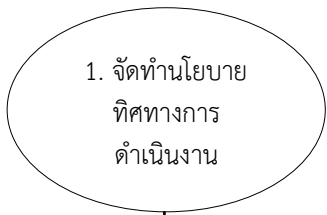
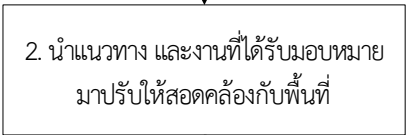

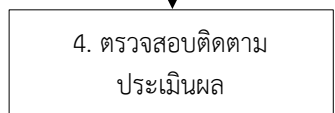
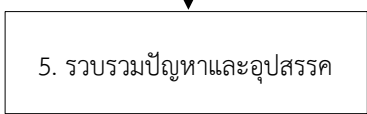
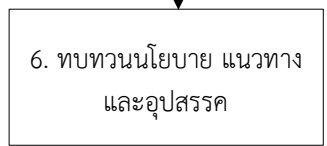
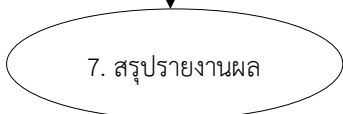
### 2.2 กระบวนการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	1. จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	ศึกษา รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน เพื่อจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	-	กลุ่มแผนงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
2	2. ประชุมร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ประชุมชี้แจง ให้กับ คณะทำงาน และผู้เยี่ยม ประเมิน ให้รับรู้ และเข้าใจ ทิศทางในการดำเนินงาน	1. ทำหนังสือขออนุมัติจัด ประชุม เชิญประชุม และ วาระการประชุม 2. มอบหมายผู้รับผิดชอบ เตรียมข้อมูล อุปกรณ์ และสถานที่	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3	3. นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการเข้ากับงานของเขตสุขภาพ	นำนโยบายที่ได้รับจาก ส่วนกลาง มาบูรณาการให้ เข้ากับงานของเขตสุขภาพที่ รับผิดชอบ	ตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล ให้ครบถ้วน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
4	4. นำนโยบายสู่การปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง	นำนโยบายที่ได้รับมาปฏิบัติจริง	ตรวจสอบความถูกต้อง ของกระบวนการทำงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5	5. ส่งเสริมสนับสนุนหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง	ส่งเสริมสนับสนุนหน่วย บริการที่เกี่ยวข้องกับ นโยบายที่รับผิดชอบ	ให้การสนับสนุนอย่างมี ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล	2,100 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
6	6. ติดตาม และประเมินผล	ติดตาม และประเมินผลการ ดำเนินงานในส่วนที่ เกี่ยวข้อง	ติดตาม กำกับ ดูแลและ ประเมินผลอย่างใกล้ชิด	1,260 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
7	7. รวบรวมปัญหา และอุปสรรค	นำปัญหาและอุปสรรคที่ ได้รับ ไปปรับปรุง กระบวนการแต่ละด้าน ต่อไป	เปิดช่องทางรับฟัง ความเห็น	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
8	8. วิเคราะห์ทบทวนนโยบาย	วิเคราะห์ และทบทวน นโยบายที่ได้รับ เพื่อนำมา ปรับปรุง และพัฒนาต่อไป	รวบรวมข้อมูล และ ตรวจสอบความถูกต้อง	1,260 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
9	9. สรุปรายงานผล	สรุปผลการดำเนินงานส่งให้ กรมฯ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในแต่ละพื้นที่ทราบ	ตรวจสอบความถูกต้อง โดยละเอียด ก่อนส่ง สรุปผลการดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
	รวม		6,720 นาที		

คู่มือการปฏิบัติงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ SOP-HSS1-P-00	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

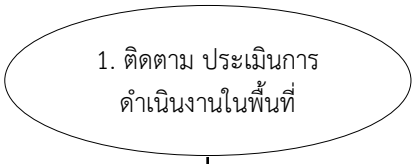
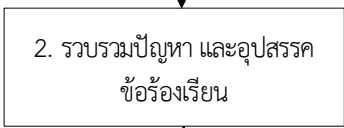
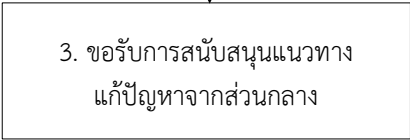
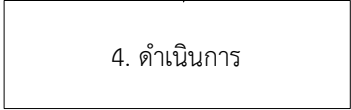
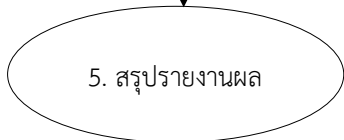
### 2.3 กระบวนการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	 <p>1. จัดทำนโยบาย ทิศทางการ ดำเนินงาน</p>	จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	ศึกษา รวบรวม ข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ ครบถ้วน เพื่อจัดทำ นโยบายทิศทางการ ดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
2	 <p>2. นำแนวทาง และงานที่ได้รับมอบหมาย มาปรับให้สอดคล้องกับพื้นที่</p>	นำแนวทาง และงานที่ได้รับ มอบหมาย มาปรับให้สอดคล้องกับ แต่ละพื้นที่	ตรวจสอบความถูก ต้องของข้อมูล ให้ ครบถ้วน	840 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
3	 <p>3. Implement งานลงสู่พื้นที่</p>	ลงพื้นที่ปฏิบัติงานจริง	ตรวจสอบความถูก ต้องของ กระบวนการทำงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
4	 <p>4. ตรวจสอบติดตาม ประเมินผล</p>	ตรวจสอบ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน	ติดตาม กำกับ ดูแล และประเมินผล อย่างใกล้ชิด	2,100 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
5	 <p>5. รวบรวมปัญหาและอุปสรรค</p>	นำปัญหา และอุปสรรคที่ได้รับ ไปปรับปรุงการดำเนินงานใน ส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป	เปิดช่องทางรับฟัง ความเห็น	420 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
6	 <p>6. ทบทวนนโยบาย แนวทาง และอุปสรรค</p>	ทบทวนนโยบายที่ได้รับ เพื่อ นำมาปรับปรุง และพัฒนาต่อไป	รวบรวมข้อมูล และ ตรวจสอบความ ถูกต้อง	420 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
7	 <p>7. สรุปรายงานผล</p>	สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กรม ฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ ทราบ	ตรวจสอบความถูก ต้องโดยละเอียด ก่อนส่งสรุปผลการ ดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ
	รวม		5,040 นาที		

คู่มือการปฏิบัติงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ SOP-HSS1-P-00	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 2.4 กระบวนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1		ติดตาม ประเมินการดำเนินงานในพื้นที่เขตรับผิดชอบ	ติดตาม กำกับดูแลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2		นำปัญหา และอุปสรรคข้อร้องเรียนที่ได้รับ ไปปรับปรุงการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป	รวบรวมข้อมูล ตรวจสอบความถูกต้อง และเปิดช่องทางรับฟังความเห็น	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3		ขอรับการสนับสนุนแนวทางการแก้ปัญหาจากส่วนกลาง	ตรวจสอบความถูกต้อง ให้ครบถ้วน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
4		ดำเนินการตามแผนที่วางไว้	ตรวจสอบความถูกต้อง เรียบร้อยในการดำเนินการ	1,260 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5		สรุปผลการดำเนินงานส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละพื้นที่ให้ทราบ	ตรวจสอบความถูกต้องโดยละเอียด ก่อนส่งสรุปผลการดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
	<b>รวม</b>		<b>2,940 นาที</b>		

คู่มือการปฏิบัติงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ SOP-HSS1-P-00	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 2.5 กระบวนการงานตรวจราชการและนิเทศงาน

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	1. รับนโยบาย และ ประเมินการตรวจราชการจากส่วนกลาง	รับนโยบาย และประเมินการตรวจราชการจากส่วนกลาง	ศึกษา วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2	2. ประสานทิศทางการดำเนินงาน และนโยบายการตรวจราชการและนิเทศงาน	ประสาน กำหนดทิศทางการดำเนินงาน และนโยบายการตรวจราชการและนิเทศงาน	ตรวจสอบ ความถูกต้อง	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3	3. ลงพื้นที่นิเทศราชการ 8 จังหวัด	ลงพื้นที่นิเทศราชการ 8 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง แพร่ น่าน แม่ฮ่องสอน และพะเยา	จัดเตรียมข้อมูล และอุปกรณ์ในการดำเนินงานให้เรียบร้อย	840 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
4	4. สรุปและรายงานผลการนิเทศ	สรุป และรายงานผลการนิเทศราชการ ภายหลังจากการลงพื้นที่นิเทศ	ตรวจสอบ ความถูกต้องของข้อมูลโดยละเอียด	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5	5. ตรวจราชการพร้อมคณะผู้ตรวจที่ได้รับมอบหมาย	ตรวจราชการพร้อมคณะผู้ตรวจที่ได้รับมอบหมาย	เตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน	840 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
6	6. สรุปรายงานผล	สรุปรายงานให้ผู้บริหารทราบ	ตรวจสอบ ความถูกต้องโดยละเอียด ก่อนส่งสรุปผลการดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
รวม		3,360 นาที			

<b>คู่มือการปฏิบัติงาน</b> <b>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1</b>	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ <b>SOP-HSS1-P-00</b>	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 2.6 กระบวนการพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ	
1		จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	ศึกษา รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วนเพื่อจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
2		ประชุม ปรึกษาหารือกับคณะทำงาน	ตรวจสอบความพร้อมและความถูกต้องของข้อมูล	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
3		ประชุมชี้แจง คณะทำงาน และเขตสุขภาพ ให้รับรู้ และเข้าใจในทิศทางการดำเนินงาน	1. ทำหนังสือขออนุมัติจัดประชุม เชิญประชุม และวาระการประชุม 2. มอบหมายผู้รับผิดชอบเตรียมข้อมูล อุปกรณ์ และสถานที่	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	
4		นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่	นำแนวทาง และนโยบาย มาปรับใช้ให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่	ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ให้ครบถ้วน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5		นำนโยบายสู่การปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง	ลงพื้นที่ปฏิบัติงานจริง	ตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการทำงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
6		ติดตาม ตรวจสอบ และ ประเมินผล	ตรวจสอบ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน	ติดตาม กำกับ ดูแลและ ประเมินผลอย่างใกล้ชิด	1,260 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
7		รวบรวมปัญหา และอุปสรรค	นำปัญหา และอุปสรรคที่ได้รับไปปรับปรุงการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป	เปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็น	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
8		สรุปรายงานผล	สรุปรายงานให้ผู้บริหารทราบ	ตรวจสอบความถูกต้องโดยละเอียด ก่อนส่งสรุปผลการดำเนินงาน	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
	<b>รวม</b>		<b>4,200 นาที</b>			



<b>คู่มือการปฏิบัติงาน</b> <b>ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1</b>	เรื่อง กระบวนการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ		
	เอกสารเลขที่ <b>SOP-HSS1-P-00</b>	ฉบับที่ 1	แก้ไขครั้งที่ 1
	วันที่บังคับใช้	หน้า	ของ

## 2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

### 2.7 กระบวนการงานศึกษา วิเคราะห์วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐานเทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่

ลำดับ	กระบวนการงาน	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	1. รับมอบนโยบายบริหาร วิจัย และวิชาการ	รับมอบนโยบายบริหาร วิจัย และวิชาการ จากส่วนกลาง	ศึกษา วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน	3 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
2	2. วิเคราะห์ความเชื่อมโยงสอดคล้อง ร่างกรอบวิจัย	วิเคราะห์ความเชื่อมโยงความสอดคล้องของร่างกรอบวิจัย และจัดทำโครงการฯ	ตรวจสอบความถูกต้อง	1,260 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3	3. ขออนุมัติจัดอบรมเสริมสร้างความรู้	ดำเนินการขออนุมัติจัดอบรมเสริมสร้างความรู้ เพื่อสรรหานักวิจัย	1. ทำหนังสือขออนุมัติจัดอบรม 2. มอบหมายผู้รับผิดชอบเตรียมข้อมูล อุปกรณ์ และสถานที่	420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
4	4. จัดอบรม	ดำเนินการจัดอบรมเสริมสร้างความรู้ เพื่อสรรหานักวิจัย	ประสานงาน/แจ้งกำหนดการ ประชุมล่วงหน้า เป็นรายบุคคล	1,440 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
5	5. ส่งข้อเสนอ	ส่งข้อเสนอเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมการวิจัย	ส่งข้อเสนอเพื่อขอรับงบประมาณ ภายในระยะเวลาที่กำหนด	840 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
6	6. รอผลการประเมิน	รอผลการประเมินขอรับงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมการวิจัย		420 นาที	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
7	7. แจ้งผู้ได้รับทุนงานวิจัย ดำเนินการ	แจ้งผู้ได้รับทุนงานวิจัย ดำเนินการต่อไป	แจ้งผลการประเมินให้แก่ผู้ได้รับทุนงานวิจัยทราบ	-	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
<b>รวม</b>		<b>4,383 นาที</b>			

# 1). กระบวนการดำเนินการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนสิ้นสุด)

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

## 4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)

### 4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษาและแนะนำการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### 4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

### 4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผลตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

## 5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)

5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์
5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

## 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)

6.1 ประเมิน วิเคราะห์ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขของกรมฯ และแนวทางการพัฒนา

6.2 แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของ ศบส.เขต

6.3 ประชุมชี้แจงมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้กับผู้รับผิดชอบ ผู้เยี่ยมประเมิน ศบส.ที่ 1 ได้รับรู้ และเข้าใจ

6.4 สื่อสารมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่รับผิดชอบ

6.5 ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาสถานบริการสุขภาพเพื่อยกระดับตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

6.6 ออกเยี่ยมประเมินสถานบริการสุขภาพ

6.7 วิเคราะห์ ประเมิน ให้คะแนน สถานบริการสุขภาพตามมาตรฐาน

6.8 รับรองการผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ของสถานบริการแต่ละระดับ

6.9 แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงระดับการผ่านเกณฑ์มาตรฐานเพื่อนำไปสู่การปรับปรุง

6.10 รวบรวมข้อมูลปัญหาอุปสรรคจากการดำเนินการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และ สาธารณสุข

6.11 สรุปผลส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อนำไปสู่การพัฒนา

## 7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)

เอกสารงานตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ (รูปแบบเอกสาร/ไฟล์)	ระยะเวลา จัดเก็บ
งานตรวจประเมินมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพ	ห้องวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

9.1 แผนการตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน

## 2). กระบวนการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ

### 3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

### 4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)

4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษาและแนะนำการดำเนินงานตามคำ รับรองการปฏิบัติราชการ

4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัด ที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผล ตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

## 5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)

- 5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
- 5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
- 5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่
  1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
  2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
  3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
  4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์
  5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
  6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
  7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

## 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)

- 6.1 จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน
- 6.2 ประชุมร่วมกับเขตสุขภาพ และศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 6.3 นำนโยบายที่รับจากส่วนกลางบูรณาการเข้ากับงานของเขตสุขภาพ
- 6.4 นำนโยบายสู่การปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
- 6.5 ส่งเสริมสนับสนุนหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องกับนโยบายที่รับผิดชอบ
- 6.6 ติดตามประเมินผล
- 6.7 รวบรวมปัญหาและอุปสรรค
- 6.8 วิเคราะห์ทบทวนนโยบาย
- 6.9 สรุปรายงานผล

## 7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)

เอกสารงานจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ

## 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ (รูปแบบเอกสาร/ไฟล์)	ระยะเวลา จัดเก็บ
งานจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ	ห้องวิชาการ และมาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ	กลุ่มวิชาการ และมาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

- 9.1 แผนการตรวจงานจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ
- 9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน

### **3). กระบวนการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1**

#### **3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)**

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

#### **4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)**

##### **4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1**

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษา และแนะนำการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

##### **4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน**

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงานและให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

##### **4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ**

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผลตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

#### **5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)**

5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์
5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

#### **6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)**

6.1 จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน

6.2 นำแนวทางและงานที่ได้งานมอบหมายมาปรับให้สอดคล้องกับพื้นที่

6.3 Implement งานลงสู่พื้นที่

6.4 ตรวจสอบติดตามประเมินผล

6.5 รวบรวมปัญหาและอุปสรรค

6.6 ทบทวนนโยบายแนวทางและอุปสรรค

6.8 สรุปรายงานผล

#### **7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)**

เอกสารการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

#### **8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร**

## 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ
การกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ	ห้องวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

## 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

9.1 แผนการตรวจการทำงานด้านการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน

## 4). กระบวนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

### 3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

### 4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)

#### 4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษา และแนะนำการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

#### 4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงานและให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

#### 4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผลตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### 5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)

5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์

5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

#### 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)

- 6.1 ติดตามประเมินการดำเนินงานในพื้นที่
- 6.2 รวบรวมปัญหาและอุปสรรคข้อร้องเรียน
- 6.3 ขอรับการสนับสนุนแนวทางแก้ปัญหาจากส่วนกลาง
- 6.4 ดำเนินการแก้ปัญหา
- 6.5 สรุปรายงานผล

#### 7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)

เอกสารงานการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

#### 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

##### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลาจัดเก็บ
การแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ	ห้องวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

##### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

#### 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

- 9.1 แผนการตรวจการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตามภารกิจศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ
- 9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน

### 5. กระบวนการตรวจราชการและนิเทศงาน

#### 3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

#### 4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)

##### 4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษา และแนะนำการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

##### 4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงานและให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

#### 4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผล ตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### 5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)

- 5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
- 5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
- 5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่
  1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
  2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
  3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
  4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์
  5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
  6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
  7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

### 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)

- 6.1 รับนโยบาย และประเมินการตรวจราชการจากส่วนกลาง
- 6.2 ประสานทิศทางและนโยบาย และแผนเขตสุขภาพ
- 6.3 ลงพื้นที่ในเขตราชการ 8 จังหวัด
- 6.4 สรุปผลการนิเทศ
- 6.5 รายงานผลการนิเทศราชการ
- 6.6 ตรวจราชการพร้อมคณะผู้ตรวจ
- 6.7 สรุปรายงานส่งผู้บริหาร

### 7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)

เอกสารงานตรวจราชการ และนิเทศงาน

### 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

#### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา จัดเก็บ
งานตรวจราชการ และนิเทศ งาน	ห้องวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการ และมาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

#### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

### 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

- 9.1 แผนงานการตรวจราชการ และนิเทศงาน
- 9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน



## **6).กระบวนการพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่**

### **3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)**

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมการทำงานด้านส่งเสริม พัฒนา และตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพในเขตบริการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดเชียงราย, จังหวัดลำปาง, จังหวัดลำพูน, จังหวัดพะเยา, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

### **4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)**

#### **4.1 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1**

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายตัวชี้วัดให้แก่แต่ละกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ ติดตามผลการดำเนินงาน ให้คำปรึกษาและแนะนำการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

#### **4.2 หัวหน้ากลุ่มงาน**

มีบทบาทหน้าที่ ลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน มอบหมายและชี้แจงตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องให้แก่เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในงาน

#### **4.3 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ**

มีบทบาทหน้าที่ รวบรวมและจัดเตรียมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินผลตัวชี้วัด ติดตามผลการดำเนินงาน และให้คำปรึกษาแนะนำในการดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### **5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)**

5.1 หน่วยงาน หมายถึง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.2 ผู้บริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

5.3 กลุ่มงาน หมายถึง หน่วยงานย่อยในสังกัดศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ได้แก่

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน
2. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
3. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
4. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์
5. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
6. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
7. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมชีวการแพทย์

### **6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)**

6.1 จัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน

6.2 ประชุมปรึกษาหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง

6.3 ประชุมร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

6.4 นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่

6.5 นำนโยบายสู่การปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

6.6 ติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล

6.7 รวบรวมปัญหาและอุปสรรค

6.8 สรุปรายงานผล

### **7. กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)**

เอกสารงานพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่

## 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา จัดเก็บ
การพัฒนาวិชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่	ห้องวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

9.1 แผนการพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่

9.2 รายงานผลการปฏิบัติงาน

## 7). กระบวนการศึกษา วิเคราะห์วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐานเทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่

### 3. ขอบเขต (กิจกรรมตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด)

- 3.1 นโยบายส่งเสริมนักวิจัยสร้างผลงานต่อเนื่อง
- 3.2 สร้างนักวิจัยต่อเนื่อง
- 3.3 สร้างผลงานวิจัยระดับกรมและระดับชาติ

### 4. ความรับผิดชอบ (ผู้เกี่ยวข้องตามกิจกรรมใน Flow Chart เรียงลำดับจากตำแหน่งสูงสุดมาต่ำสุด)

- 4.1 ผู้มอบนโยบายมีบทบาทหน้าที่ที่มอบหมายในการดูแลกำกับในการปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้องตามกรอบเวลาของตัวชี้วัด
- 4.2 ผู้รับนโยบายมีบทบาทหน้าที่กำกับดูแลส่งเสริมสนับสนุนขับเคลื่อนให้ตัวชี้วัดมีผลสัมฤทธิ์
- 4.3 ผู้ดำเนินงานมีบทบาทหน้าที่ปฏิบัติงานตามระเบียบวิธีวิจัยให้เกิดผลสัมฤทธิ์
- 4.4 ผู้จัดเก็บมีบทบาทหน้าที่ช่วยเหลือรวบรวมจัดเก็บ

### 5. คำจำกัดความ (หรือคำนิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง)

ขบวนการ หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างมีขั้นตอน

### 6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (นำ Flow มาอธิบายอย่างละเอียดรวมทั้งเทคนิคต่างๆ ในการปฏิบัติงาน)

- 6.1 รับมอบนโยบายในระดับกรมส่งผ่านสู่ระดับสำนักงาน
- 6.2 ขออนุมัติจัดอบรมเสริมสร้างความรู้เพื่อสรรหานักวิจัย
- 6.3 ส่งข้อเสนอเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมการวิจัย
- 6.4 ดำเนินการตามระเบียบวิธีวิจัย
- 6.5 สรุปและจัดทำรายงาน
- 6.6 จัดเก็บเข้าแฟ้ม

### 7.กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐาน ฯลฯ)

7.1 สธ 0710.4/110 การวิจัยเพื่อพัฒนาเขตสุขภาพ 7/11/56

7.2 สธ 0710.5/1736 ขอความเห็นต่อร่างกรอบวิจัย 2558 รอบที่ 1 16/7/2557

7.3 สธ 0710.5/710 การรับข้อเสนอโครงการประเมินผลการวิจัยของประเทศ 7/4/58

## 8. การจัดเก็บและเข้าถึงเอกสาร

### 8.1 การจัดเก็บ

ชื่อเอกสาร/โปรแกรม	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	การจัดเก็บ	ระยะเวลา จัดเก็บ
โครงการวิจัย	ห้องวิชาการและ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	กลุ่มวิชาการ และมาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ	แฟ้มเอกสาร / ไฟล์ข้อมูล	10 ปี

### 8.2 ผู้มีสิทธิเข้าถึง

กลุ่มวิชาการ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## 9. ระบบการติดตามและประเมินผล/ตัวชี้วัด

9.1 แผนการติดตามและประเมินผลงานวิจัย

9.2 โครงการวิจัย

## แบบสอบถามควบคุมภายใน

### 1. ด้านกระบวนการงานการดำเนินการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้


แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1. มีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่จะทำการประเมิน ศึกษา และวิเคราะห์	/		
2. มีการสอบถามความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการประเมิน ศึกษา และวิเคราะห์	/		
3. มีการประชุม แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ทั้ง 9 ด้าน <ul style="list-style-type: none"> <li>- ด้านการบริหารจัดการ</li> <li>- ด้านการบริการสุขภาพ</li> <li>- ด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก</li> <li>- ด้านสิ่งแวดล้อม</li> <li>- ด้านความปลอดภัย</li> <li>- ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>- ด้านสนับสนุนบริการที่สำคัญ</li> <li>- ด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ</li> <li>- ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์</li> </ul>	/		พิจารณาตามความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์
4. มีการจัดประชุมชี้แจงมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุข ให้กับผู้รับผิดชอบ ผู้เยี่ยมประเมิน และคณะทำงาน	/		มีการจัดทำหนังสือเชิญประชุม
5. มีการสื่อสารมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่รับทราบ	/		

6.มีการส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้กับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เพื่อยกระดับตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	/		
7.มีการสนับสนุน ตรวจสอบ และกระตุ้นการประเมินตนเองของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ในโปรแกรม HS 4	/		
8.มีการดำเนินการตรวจเยี่ยมประเมินมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	/		
9.มีการวิเคราะห์ และให้คะแนนในการเยี่ยมประเมินสถานบริการสุขภาพภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับพื้นฐาน</li> <li>- ระดับพัฒนา</li> <li>- ระดับคุณภาพ</li> </ul>	/		
10.มีการแจ้งให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐาน ทราบถึงผลการให้คะแนนตรวจเยี่ยมประเมินมาตรฐานที่ได้รับ	/		จัดทำหนังสือที่เป็นลายลักษณ์อักษร หรือทำการแจ้งผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน
11.มีการรวบรวมปัญหา และอุปสรรคที่ได้รับ	/		
12.มีการจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ	/		

### สรุปผลการสอบทาน

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่จะทำการ ควบคุมไปกับการสอบทานความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล ลำดับต่อไปมีการประชุม แต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานไปสู่แนวทางปฏิบัติต่างๆไม่ว่าจะเป็น มีการสื่อสารมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่รับทราบ มีการส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้กับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ มีการสนับสนุน ตรวจสอบ และกระตุ้นการประเมินตนเองของสถานบริการสุขภาพภาครัฐในโปรแกรม HS 4 และมีการดำเนินการตรวจเยี่ยมประเมินมาตรฐานของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภายหลังจากที่คณะกรรมการได้ดำเนินงานในทางปฏิบัติแล้ว ลำดับถัดไปก็จะเข้าสู่กระบวนการของการวิเคราะห์ และให้คะแนนในการเยี่ยมประเมินสถานบริการสุขภาพภาครัฐ การแจ้งให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐาน ทราบถึงผลการให้คะแนนตรวจเยี่ยมประเมินมาตรฐานที่ได้รับ การรวบรวมปัญหา

และอุปสรรคที่ได้รับ จนกระทั่งมาถึงขั้นตอนสุดท้ายของการควบคุมภายในนั้นคือ มีการตรวจทานความถูกต้องของเอกสาร หรือหลักฐานประกอบการสรุปรายงานผลก่อนส่งมอบให้แก่กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิกิจร เขมะวิชานูรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ



**แบบสอบถามควบคุมภายใน**  
**2.ด้านกระบวนการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงกับเขตสุขภาพ**

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1  
วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1.มีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	/		
2.มีการสอบถามความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลที่ใช้จัดทำนโยบาย	/		พิจารณา และเปรียบเทียบจากหลายแหล่งข้อมูล
3.มีการจัดประชุมชี้แจงให้กับคณะทำงาน และผู้เยี่ยมชมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ให้รับรู้ และเข้าใจทิศทางการดำเนินงาน	/		
4.มีการสอบถามความถูกต้อง และครบถ้วนของนโยบายที่ได้รับจากส่วนกลางก่อนมาบูรณาการให้เข้ากับงานของเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ	/		
5.มีการจัดทำแผนของการนำไปปฏิบัติ ให้สมบูรณ์ และสอบถามความถูกต้องของกระบวนการทำงานให้เรียบร้อย	/		
6.มีการจัดทำแบบประเมินให้มีเนื้อหาครอบคลุมกับประเด็นการประเมิน	/		
7.มีการสอบถามถึงปัญหาอุปสรรคจากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางช่วยเหลือ	/		
8.มีการจัดทำแบบประเมินให้มีเนื้อหาครอบคลุมกับประเด็นการประเมิน	/		
9.มีการสอบถามรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/		

**สรุปผลการสอบถาม**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่จะทำการ ควบคุมไปกับการสอบถามความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล ลำดับต่อไปมีการจัดประชุมชี้แจงให้กับคณะทำงานและผู้เยี่ยมชมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้รับรู้และเข้าใจทิศทางการดำเนินงาน ก่อนที่จะมีการสอบถามความ

ถูกต้อง และครบถ้วนของนโยบายที่ได้รับจากส่วนกลางก่อนมาบูรณาการให้เข้ากับงานของเขตสุขภาพที่  
รับผิดชอบ และต่อยอดไปถึงการจัดทำแผนของการนำไปปฏิบัติ ให้สมบูรณ์และสอบทานความถูกต้องของ  
กระบวนการทำงานให้เรียบร้อย ก่อนที่จะเข้าสู่กระบวนการปฏิบัติ และสอบถามถึงปัญหาอุปสรรคจากหน่วย  
บริการที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางช่วยเหลือ การจัดทำแบบประเมินให้มีเนื้อหาครอบคลุมกับประเด็นการ  
ประเมิน และมีการสอบทานรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิกิจา งามะวิชานรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ



## แบบสอบถามควบคุมภายใน

### 3. ด้านกระบวนการกำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1. มีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	/		
2. มีการสอบถามความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลที่ใช้ในจัดทำนโยบาย	/		พิจารณา และเปรียบเทียบจากหลายแหล่งข้อมูล
3. มีการจัดประชุมเพื่อหาแนวทางการนำนโยบายไปปฏิบัติ	/		
4. มีการสอบถามความถูกต้องของกระบวนการทำงานก่อนลงพื้นที่	/		
5. เรียกดูหลักฐาน หรือเอกสารในการดำเนินงานของกลุ่มงานต่างๆย้อนหลังประกอบการประเมิน	/		อาจเรียกเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมาให้ข้อมูลประกอบด้วย
6. จัดเตรียมแบบประเมินให้เรียบร้อยก่อนทำการประเมินอย่างน้อย 7 วัน	/		
7. จัดประชุมภายในหน่วยงานเพื่อเสนอแนะประเด็นปัญหา	/		
8. สอบทานรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/		

#### สรุปผลการสอบทาน

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการกำหนดขอบเขตของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่จะทำการ ควบคุมไปกับการสอบถามความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล ลำดับต่อไปมีการจัดประชุมเพื่อหาแนวทางการนำนโยบายไปปฏิบัติ มีการสอบถามความถูกต้องของกระบวนการทำงานก่อนลงพื้นที่ เมื่อเตรียมความพร้อมเรียบร้อยแล้วการดำเนินงานในทางปฏิบัติก็จะเริ่มต้นขึ้น จนกระทั่งเข้าสู่ขั้นตอนของการเรียกดูหลักฐาน หรือเอกสารในการดำเนินงานของกลุ่มงานต่างๆย้อนหลังประกอบการประเมินการดำเนินงาน และจัดประชุมภายในหน่วยงาน

เพื่อเสนอแนะประเด็นปัญหา สอบทานรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....



(นายวุฒิกิจร เขมะวิชานรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

## แบบสอบถามควบคุมภายใน

### 4. กระบวนการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตามภารกิจของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้


แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1.มีการรายงานผลที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้แก่ผู้บังคับบัญชาได้รับทราบถึงผลการดำเนินงานในพื้นที่	/		อาจให้ข้อมูลโดยตรงแก่ผู้บังคับบัญชาประกอบด้วย หากเกิดข้อสงสัยระหว่างผู้บังคับบัญชาทำการตรวจสอบรายงานผลการดำเนินงาน
2.มีการจัดประชุมภายในเพื่อรับฟังปัญหาจากกลุ่มงานต่างๆในทุกไตรมาส	/		
3.มีการสอบถามความถูกต้อง และความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหา	/		
4.มีการสอบถามความถูกต้องของเอกสารการยื่นคำขอก่อนส่งให้ส่วนกลาง	/		
5.มีการกำกับควบคุมให้เป็นไปตามข้อเสนอแนะจากส่วนกลาง และผู้บังคับบัญชา	/		
6.มีการสอบถามรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/		

#### สรุปผลการสอบทาน

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการรายงานผลที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้แก่ผู้บังคับบัญชาได้รับทราบถึงผลการดำเนินงานในพื้นที่ และมีการจัดประชุมภายในเพื่อรับฟังปัญหาจากกลุ่มงานต่างๆในทุกไตรมาส เมื่อรับทราบถึงปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นแล้วลำดับต่อไป หน่วยงานจะมีการดำเนินการจะมีการขอคำปรึกษาจากส่วนกลางถึงแนวทางการแก้ปัญหา ซึ่งจะต้องมีการสอบถามความถูกต้องของเอกสารการยื่นคำขอก่อนส่งให้ส่วนกลางด้วย ภายหลังจากนั้นเมื่อส่วนกลางได้

ให้ข้อเสนอแนะ หรือคำปรึกษาแล้ว ลำดับต่อไปจะต้องมีการกำกับควบคุมให้เป็นไปตามข้อเสนอแนะจาก ส่วนกลาง และผู้บังคับบัญชา จนกระทั่งมาถึงในขั้นตอนสุดท้ายของการควบคุมภายในนั้นก็คือ การสอบทาน รายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....



(นายวุฒิกิจการ เขมะวิชานุรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ



**แบบสอบถามควบคุมภายใน**  
**5. กระบวนการตรวจราชการและนิเทศงาน**

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1  
วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1.มีการสอบถามความถูกต้องของข้อมูล หรือนโยบายที่ได้รับ	/		อาจมีการสอบถามเพิ่มเติมจากผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง
2.มีการประสานงานกับเขตสุขภาพที่ 1 และกำหนดทิศทางการดำเนินงาน	/		จัดทำหนังสือเพื่อประสานงาน
3.มีการจัดทำแผน และกำหนดการนิเทศเอาไว้ล่วงหน้า	/		
4.จัดเตรียมเอกสารที่จำเป็นก่อนดำเนินงานนิเทศอย่างน้อย 7 วัน	/		
5.มีการจัดเตรียมยานพาหนะในการนิเทศอย่างน้อย 7 วัน	/		หากพบความผิดปกติให้แจ้งฝ่ายยานพาหนะให้ทำการเปลี่ยนยานพาหนะที่จะใช้สำหรับการเดินทางในทันที
6.มีการรวบรวมข้อมูลที่เป็นต่อการดำเนินงานนิเทศไว้เบื้องต้น	/		
7.มีการจัดทำสรุปและรายงานผลการนิเทศราชการตาม KPI ที่รับผิดชอบภายหลังจากการลงพื้นที่นิเทศ	/		
8.มีการสอบถามรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/		

**สรุปผลการสอบถาม**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการสอบถามความถูกต้องของข้อมูล หรือนโยบายที่ได้รับ มีการประสานงานกับเขตสุขภาพที่ 1 เพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน และมีการจัดทำแผน และกำหนดการนิเทศเอาไว้ล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดเตรียมเอกสารยานพาหนะที่จำเป็นก่อนดำเนินงานนิเทศ เมื่อเตรียมความพร้อมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ขั้นตอนต่อไปก็จะมีกรรวบรวมข้อมูลที่เป็นต่อการดำเนินงานนิเทศไว้เบื้องต้น มีการจัดทำสรุปและรายงานผลการนิเทศราชการ

ตาม KPI ที่รับผิดชอบภายหลังจากการลงพื้นที่นี้เทศ จนกระทั่งมาถึงในขั้นตอนสุดท้ายของการควบคุมภายใน  
นั่นก็คือ การสอบทานรายงานสรุปผลการดำเนินงานก่อนทำการส่งมอบกรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....



(นายวุฒิกิจร เขมะวิชานรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

**แบบสอบถามควบคุมภายใน**  
**6. กระบวนการพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่**

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑  
 วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1. มีการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	/		
2. ประชุมปรึกษาหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	/		
3. นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่	/		
4. ติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล	/		
5. รวบรวมปัญหาและอุปสรรค	/		
6. มีการจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ	/		

**สรุปผลการสอบทาน**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพได้ดำเนินการตามคู่มือกระบวนการที่กำหนด เริ่มจากการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน มีการประชุม ปรึกษาหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่ มีการติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล รวบรวมปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น ตลอดจนมีการจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....  
 (นายวุฒิการ เขมะวิชานูรัตน์)  
 หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ



**แบบสอบถามควบคุมภายใน**  
**7.กระบวนการงานศึกษา วิเคราะห์วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐาน**  
**เทคโนโลยี**

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1  
 วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1.มีการสอบถามความถูกต้องของข้อมูล หรือนโยบายที่ได้รับ	/		อาจมีการสอบถามเพิ่มเติมจากผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง
2.มีการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมเพื่อทำการวิเคราะห์	/		มีการสอบถามความน่าเชื่อถือของข้อมูล ควบคู่ไปกับการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
3.มีการสอบถามความถูกต้องของกรอบการวิจัยที่ได้รับจากส่วนกลางอีกครั้ง	/		อาจมีการสอบถามเพิ่มเติมจากผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง
4.มีการจัดทำหนังสือขอการอนุมัติจัดอบรม	/		
5.มีการจัดเตรียมการอบรมล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน และมีการจัดทำหนังสือเชิญอบรมไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง	/		ติดตามเพื่อให้ทราบให้แน่ใจว่าหนังสือเชิญประชุมไปถึงผู้ที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว
6.มีการสอบถามความถูกต้องของข้อเสนอก่อนทำการส่งมอบเพื่อขอรับงบประมาณ	/		
7.จัดทำรายชื่อที่ถูกต้องของผู้ได้รับทุนวิจัย	/		
8.ทำการแจ้งช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติมให้แก่ผู้ได้รับทุน	/		


**สรุปผลการสอบทาน**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ มีการดำเนินงานควบคุมภายใน โดยเริ่มจากมีการสอบถามความถูกต้องของข้อมูล หรือนโยบายที่ได้รับ และมีการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมเพื่อทำการวิเคราะห์ ภายหลังจากนั้นมีการจัดทำหนังสือขอการอนุมัติจัดอบรม มีการสอบถามความถูกต้องของข้อเสนอ



ก่อนทำการส่งมอบเพื่อขอรับงบประมาณ จัดทำรายชื่อที่ถูกต้องของผู้ได้รับทุนวิจัย และทำการแจ้งช่องทาง  
ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมให้แก่ผู้ได้รับทุน

ลงชื่อ.....



(นายวุฒิกาน งามะวิชานรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

**แบบสอบถามควบคุมภายใน**  
**6. กระบวนการพัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่**

หน่วยงาน: กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑  
 วัตถุประสงค์ในการควบคุม: เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และใช้เป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ให้ดำเนินงานได้ถูกต้อง สอดคล้องกับภารกิจ และวิสัยทัศน์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้

แบบสอบถามการควบคุมภายใน	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	หมายเหตุ
1. มีการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน	/		
2. ประชุมปรึกษาหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	/		
3. นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่	/		
4. ติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล	/		
5. รวบรวมปัญหาและอุปสรรค	/		
6. มีการจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานส่งให้กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ	/		

**สรุปผลการสอบทาน**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพได้ดำเนินการตามคู่มือกระบวนการที่กำหนด เริ่มจากมีการจัดทำนโยบายทิศทางการดำเนินงาน มีการประชุม ปรึกษาหารือกับผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับเขตสุขภาพและศูนย์วิชาการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ นำนโยบายที่ได้รับมาบูรณาการให้สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่ มีการติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล รวบรวมปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น ตลอดจนมีการจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิการ เขมะวิชานรัตน์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ