



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานการประชุม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๕

วันจันทร์ที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมตอยสุเทพ ชั้น ๒ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑

ผู้มาประชุม

๑. นายกำพล	ไหลมา	ผู้อำนวยการ
๒. นายวีระศักดิ์	โสเมโยธี	นายช่างเทคนิคอาวุโส
๓. นายนคร	เฟื่องฟูธนกิจ	นายช่างเทคนิคอาวุโส
๔. นายวุฒิจการ	เขมะวิชานุรัตน์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๕. นายนคร	วรรัตน์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๖. นางสาวนันทน์ภัส	อ่อนหวาน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๗. นายสงกรานต์	ชมภู	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๘. นายไมตรี	จันทะจร	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๙. นายสันติ	วงศ์ดาว	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๑๐. นายนิติพงษ์	กัลหะ	นายช่างโยธาปฏิบัติงาน
๑๑. นายเอกชัย	วงศ์สนั่น	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๒. ว่าที่ร้อยตรีภานุวัส	ยาดี	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
๑๓. นายพีรวัส	สักแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นายสุวิจักขณ์	พรานพาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕. นายชุมพล	เรืองจิตร	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน
๑๖. นายวีธี	หวลอารมณ	นายช่างโยธานำงาน
๑๗. นายเกรียงไกร	ปากเมย	วิศวกรปฏิบัติการ
๑๘. นายสารพันธ์	วงศ์บุญมา	นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๑๙. นายเอกวิทย์	เทียบทรง	นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๒๐. นายวิทยา	ภาวะดี	นายช่างเทคนิคปฏิบัติงาน
๒๑. นางสาวกมลพร	พันหล่อ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๒๒. นางสาวกุลชา	กฤษณาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓. นายภิมภิวฒน์	วิไลลักษณ์	วิศวกรปฏิบัติการ
๒๔. นายจิตติศักดิ์	เถื่อนช้าง	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ

๒๕. นายวรพงษ์	คำดี	วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ
๒๖. นางสาวอัจฉรา	สมสนุก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗. นายอัครา	ยุบย่าแสง	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
๒๘. นางสาวเสาวลักษณ์	พิลึกเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นางสาวอรอุมา	โพธิ์แลกู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๐. นายสุภกฤษณตกุล	เตวิน	ช่างฝีมือโรงงานชั้น ๔
๓๑. นายโยธิน	เนียมเที่ยง	ช่างไฟฟ้าชั้น ๓
๓๒. นายนิรันดร์	ปิ่นตระกูล	พนักงานสื่อสาร
๓๓. นางสุภรณ์	แสงอินทร์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส ๒
๓๔. นางสาวรัชกร	สนธิภูมาศ	นักจัดการงานทั่วไป
๓๕. นางสาวศรีณยา	ต่ายบุญเทียม	นักวิชาการเงินและบัญชี
๓๖. นายศักดิ์ชาย	โชคสวัสดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓๗. นางสาวกาญจนา	นิลพันธ์	นิติกร
๓๘. นางสาวสมรภัค	ชมภู	ปฏิบัติงานด้านบันทึกข้อมูล
๓๙. นายกิตติศักดิ์	สุจริต	ปฏิบัติงานด้านธุรการ
๔๐. นายวรัญญู	วงศ์อรยสกุล	ปฏิบัติงานด้านพัฒนาวิชาการ
๔๑. นายณัฐ	หาญฤทธิ์	ปฏิบัติงานด้านพัสดุ
๔๒. นางสาวสุภาพรรณ	กუნาวงค์	ปฏิบัติงานด้านนักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๔๓. นางสาวธันย์มุนินทร์	สิทธิชัย	ปฏิบัติงานด้านธุรการ
๔๔. นายสมพล	จันตรา	ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายวิกร	โตวราพงศ์	นายช่างโยธาอาวุโส	ลาป่วย
๒. นายสุกฤษชา	มณีวรรณ	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	ลาป่วย
๓. นางสุรางค์	ศรีวรรณะ	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	ไม่เข้าประชุม
๔. นายวิชชเ็นตร	หมั่นसान	วิศวกรโยธาชำนาญการ	ติดราชการ
๕. นายวิโรจน์	สิงห์จันทร์	นายช่างโยธาปฏิบัติงาน	ติดราชการ
๖. นายเอกกฤต	ชั้นคำมุด	สถาปนิกปฏิบัติการ	ติดราชการ
๗. นางสาวรัฐสุดา	วงศ์ภูรี	สถาปนิก	ไม่เข้าประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว ประธานฯ ได้กล่าวเปิดและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

- ลูกจ้างประจำ เกษียณอายุราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นายนิรันดร์ ปิ่น

ตระกูล

- แนะนำเจ้าหน้าที่ใหม่

๑. นายอัครา ยุบยาแสง ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

๒. นางสาวอัจฉรา สมสนุก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓. นางสาวเสาวลักษณ์ พิลึกเรือง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔. นางสาวอรอุมา โพธิ์แลกู ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- เจ้าหน้าที่ลาออก เนื่องด้วยนโยบายการลดอัตราจ้างเหมาบริการในตำแหน่งพัฒนาวิชาการ

นางสาวสุประภา อุตตะรี

- ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการ

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ นางศศิจริญญา อัมพรพันธ์

(เดิม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองสุศึกษา)

๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖ นายเชาวลิต นาคสวัสดิ์

(เดิม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองสนับสนุนสุขภาพภาค

ประชาชน)

๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗ นายถวิล เลิกชัยภูมิ

(เดิม ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗)

๔. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ นายคงจักร บุญทัน

(เดิม ตำแหน่งวิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่

๑ เมษายน ๒๕๖๕ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๔ ประจวบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประธานให้กลุ่มงาน นำเสนอการรายงานผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๑ เดือน) ไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๔.๑ กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

- ภารกิจ (Mission)
- งานสำรวจข้อมูลเพื่อสนับสนุนการจัดทำผังแม่บท
 - งานอำนวยความสะดวกก่อสร้าง
 - งานให้ความรู้และคำแนะนำด้านอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข
 - งานประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
 - งานประสานความร่วมมือด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
 - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
 - งานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ตัวชี้วัด : ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติงานร่วมกับกองแบบแผน ตามเกณฑ์เป้าหมาย การประเมินผล รอบ ๑๑ เดือน ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ดังนี้

๑. ร่วมประชุมกับคณะทำงานอย่างน้อยจำนวน ๖ ครั้ง
๒. ทหารีร่วมกันและสรุปปัญหา/อุปสรรคของการดำเนินงานและร่วมกัน ดำเนินการแก้ไข (ร้อยละ ๘๐)
๓. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนร่วมกับกองแบบแผน
๔. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนในที่ประชุมทุกเดือน

ห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์

ภารกิจ The Laboratory of Medical Measuring Instrument Calibration (Non-invasive sphygmomanometer) ห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ดำเนินการไปแล้วร้อยละ ๙๐ ซึ่งได้ดำเนินการในขั้นตอนของระบบคุณภาพ ISO/IEC ๑๗๐๒๕ เพื่อให้เป็นมาตรฐานในหน่วยงาน และรอการตรวจยืนยันความพร้อมการยื่นขอการรับรอง เพื่อจัดทำสรุปและขออนุมัติปิดโครงการต่อไป



Action plan

Activity	Objective	Responsible man	Fiscal year, 2022												Percent of activity
			Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	
จัดประชุม/ ติดตามเกี่ยวกับการขอรับรองห้องปฏิบัติการ ตาม ISO/IEC 17025 : 2017	เพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	Top manager/ Quality manager				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5%
ทบทวนเอกสารระบบคุณภาพ	เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ	Working group				✓	✓								5%
อบรมการจัดทำ Internal Audit	เพื่อให้บุคลากรมีความสามารถในการปฏิบัติงาน	Working group						✓							5%
ดำเนินการ Internal Audit	เพื่อค้นหาข้อบกพร่อง และแก้ไขในส่วนที่ยังไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ก่อนยื่นขอการรับรอง	Working group						✓	✓	✓	✓				30%
อบรมการสอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิต แบบไม่ทำลาย ตามวิธีการมาตรฐาน SMM 02-01	เพื่อให้บุคลากรมีความสามารถในการปฏิบัติงาน	Technical manager/ Operating Staff						✓							5%
Proficiency testing or inter-laboratory	เพื่อแสดงความสามารถ และควบคุมปรับปรุง ป้องกัน ผลการวัดที่ผิดพลาด	Technical manager/ Operating Staff								✓					10%
ดำเนินระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025 ในหน่วยงาน	เพื่อเป็นมาตรฐานในหน่วยงาน	Working group				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		30%
ตรวจสอบและยื่นความพร้อมการยื่นขอการรับรอง	เพื่อให้ได้การรับรองห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2017	Working group											✓	✓	5%
จัดทำสรุปโครงการและขออนุมัติโครงการ		Top manager/ Quality manager												✓	5%
Total													100%		
Data is presented as of September 5th, 2022.													90.00%		



Budget plan

ลำดับ	รายการ	ค่าใช้จ่ายแยกตามผู้รับผิดชอบ (บาท)	
		NIMT	HSS1
1	กิจกรรมให้การอบรม ข้อ 12.1, 12.2 และ 12.5 (Online) - ค่าบริการให้การอบรม (9 วัน x 7,704 บาท/วัน)	69,336.00	-
2	กิจกรรมให้คำปรึกษา ข้อ 12.3 และ 12.8 - ค่าบริการให้คำปรึกษา (4 วัน x 7,704 บาท/วัน) - ค่าเดินทางไปกลับ (1 ครั้ง x 5,000 บาท/วัน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าที่พัก (1 ครั้ง x 2 วัน/ครั้ง x 1,200 บาท/วัน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าอาหารกลางวัน (1 ครั้ง x 8 คน x 1 มื้อ x 120 บาท/มื้อ) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (1 ครั้ง x 8 คน x 2 มื้อ x 35 บาท/มื้อ)	30,816.00	- 5,000.00 2,400.00 960.00 560.00
3	กิจกรรมตรวจประเมินภายใน (Internal audit) ตามข้อ 12.4 - ค่าบริการให้คำปรึกษาทำ Internal audit (10 วัน x 7,704 บาท/วัน) - ค่าเดินทางไปกลับ (1 ครั้ง x 5,000 บาท/วัน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าที่พัก (1 ครั้ง x 2 วัน/ครั้ง x 1,200 บาท/วัน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าอาหารกลางวัน (1 ครั้ง x 8 คน x 1 มื้อ x 120 บาท/มื้อ) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (1 ครั้ง x 8 คน x 2 มื้อ x 35 บาท/มื้อ)	77,040.00	- 5,000.00 2,400.00 960.00 560.00
4	กิจกรรมเปรียบเทียบผลการวัด ข้อ 12.6 - ค่าธรรมเนียมเปรียบเทียบผลการวัด (15,000 บาท/รายการ x 1 รายการ) - ค่าเดินทางไปกลับ (1 ครั้ง x 5,000 บาท/วัน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าที่พัก (1 ครั้ง x 2 วัน/ครั้ง x 1,200 บาท/วัน x 3 คน) เบิกจ่ายตามจริง - ค่าเบี้ยเลี้ยง (1 ครั้ง x 3 คน x 3 วัน x 240 บาท/วัน)	15,000.00	- 5,000.00 7,200.00 2,160.00
5	ค่าธรรมเนียมยื่นขอการรับรอง กับสำนักมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.)		17,800.00
รวม		192,192.00	50,000.00
รวมทั้งหมด		242,192.00	Go

ภารกิจสนับสนุนงานด้านการบำรุงรักษาและหลักการใช้งานเครื่องมือทางการแพทย์ในสุ
ศาลาพระราชทาน ได้ดำเนินการร่างคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ใน
สุศาลาพระราชทาน



ผู้อำนวยการ แจ้งเพิ่มเติม- ศบส.๑ มีแผนการกำหนดทิศทางในการจัดทำห้องสอบเทียบร่วมกับสำนักงาน
มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) โดย สมอ.มีงบประมาณโครงการสนับสนุนประมาณ ๑๙๐,๐๐๐ บาท
ค่าใช้จ่ายส่วนที่เหลือ ศบส.๑ จะดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป โดยจะเริ่มขอคำรับรองมาตรฐานฯ ในปีงบประมาณ
๒๕๖๖

- ภารกิจการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ของศูนย์ฯ จะลดบทบาทลง ตามนโยบายของ
กองวิศวกรรมการแพทย์ โดยจะดำเนินการด้านการตรวจสอบประเมินบริษัทเอกชนแทน อาจจะมีการออกสอบ
เทียบบ้างในบางหน่วยงาน เช่น โรงพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ไม่สามารถใช้บริการในอัตราค่าบริการของ
บริษัทเอกชนได้ และที่ต้องทำอยู่ เนื่องจากว่าศูนย์ฯ เป็นหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบดูแลการใช้เครื่องมือ
แพทย์ให้กับกระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ยังเป็นการควบคุมกำกับราคาตลาดในการให้บริการสอบเทียบ
เครื่องมือทางการแพทย์ของบริษัทเอกชนที่ไม่ให้มีค่าบริการสูงเกินไป

- ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะมีการอบรมการเป็นผู้ตรวจประเมินมาตรฐานงานของ
ภาคเอกชน

- สำหรับแผนการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กรม สบส. มีนโยบายปรับให้
ศูนย์ฯ ให้บริการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ให้กับโรงพยาบาลที่อยู่นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลค่าย โรงพยาบาลเอกชน ฯลฯ

รองวีระศักดิ์ โสมโยธี เสนอ - ภารกิจกลุ่มงานอาคารฯ ที่นอกเหนือจากตัวชี้วัดแล้วยังมีงานออกแบบงาน
ทำ Master Plan งานอำนวยความสะดวก ฯลฯ ควรมีรายละเอียดนำเสนอด้วย

ผู้นำเสนอกลุ่มอาคารฯ - การสำรวจเพื่อจัดทำ Master plan (การปรับและตรวจสอบ Master Plan) ร้องขอมา จำนวน ๑๑๒ เรื่อง ดำเนินการไปแล้ว

- การอำนวยการก่อสร้าง ร้องขอมา จำนวน ๔๐๓ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงาน ได้แก่ การควบคุมอาคารฯ ซึ่งมีอาคารโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๑๕ อาคาร นอกนั้นเป็นการควบคุมงานของโรงพยาบาลขนาดกลางและขนาดเล็ก และการให้ความรู้และการแนะนำด้านอาคาร ด้านสภาพแวดล้อมการสาธารณสุข มีร้องขอมา จำนวน ๑๔๑ เรื่อง

- งานด้านความร่วมมือกับกลุ่มงานอื่นๆ เช่น การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

๔.๒ มาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ผลการปฏิบัติงาน ดังนี้

กิจกรรมสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ เป้าหมายโรงพยาบาล จำนวน ๗๓ แห่ง

ดำเนินการไปแล้ว จำนวน ๕๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๓

ประกอบด้วย ๑. เครื่องมือความเสี่ยงสูง ๗ รายการ ดังนี้

- เครื่องให้สารตมยาสลบ จำนวน ๑๕ เครื่อง
 - เครื่องกระตุ้นหัวใจ จำนวน ๓๕๘ เครื่อง
 - เครื่องตัดจี้ด้วยไฟฟ้า จำนวน ๖๔ เครื่อง
 - ตู้อบเด็ก จำนวน ๗๖ เครื่อง
 - เครื่องให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ จำนวน ๖๓๗ เครื่อง
 - เครื่องติดตามสัญญาณชีพ จำนวน ๘๔๕ เครื่อง
 - เครื่องช่วยหายใจ จำนวน ๑๗๒ เครื่อง
- รวมเครื่องมือความเสี่ยงสูง ๗ รายการ จำนวน ๒,๑๖๗ เครื่อง

๒. เครื่องมืออื่นๆ จำนวน ๙,๗๑๔ เครื่อง

กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล เป้าหมายโรงพยาบาล จำนวน ๗๓ แห่ง

ดำเนินการไปแล้ว จำนวน ๒๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๙

ค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานฯ เบิกจากโรงพยาบาล จำนวน ๑๙๓,๖๔๐ บาท

- ประกอบด้วย
- ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบไฟฟ้า
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบอค์คีภัย
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบปรับอากาศและระบายอากาศ
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบไอน้ำ
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบก๊าซทางการแพทย์
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบขนส่ง (ลิฟต์)
 - ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยระบบสุขาภิบาล

- ผู้อำนวยการ ชี้แจง**
- เรื่องอัตราเรียกเก็บเงินบำรุง ค่าบริการกิจกรรมอื่นๆ ต้องรอความชัดเจนจากกรม
 - ข้อกำหนดการใช้จ่ายเงินบำรุง ต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์
 - การพัฒนามาตรฐานห้องสอบเทียบ

รองวีระศักดิ์ โสโยธี เสนอ ให้กลุ่มงานฯ นำเสนอภารกิจอื่นของกลุ่มงานฯ ด้วย เช่น การร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ กรรมการพิจารณาฯ ฯลฯ โดยการรายงานผลงานเชิงสถิติ

๔.๓ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ดังนี้

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาลเอกชน) กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)

กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมาตรฐานฯ จำนวน ๓๒ แห่ง

ดำเนินการแล้ว จำนวน ๓๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๘๘

๒. ร้อยละของสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)

กลุ่มเป้าหมายยื่นคำขอประกอบกิจการผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๗๕ แห่ง

สถานประกอบการฯ ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๖๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๗

๓. จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (๑ เครือข่าย/เขต)

จำนวนเครือข่ายระบบเฝ้าระวัง

จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ เครือข่าย

จังหวัดพะเยา จำนวน ๒ เครือข่าย

จังหวัดแพร่ จำนวน ๑ เครือข่าย

จังหวัดลำพูน จำนวน ๑ เครือข่าย

จังหวัดลำปาง จำนวน ๒๐ เครือข่าย

๔. จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชงหรือกัญชาที่ได้มาตรฐาน (๓ แห่ง/เขต)

จำนวนสถานประกอบการฯ ได้รับการรับรองให้บริการฯ

จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒ แห่ง

จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ แห่ง

๕. ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

มีสถานประกอบการฯ ที่ยื่นขออนุญาตประกอบกิจการ จำนวน ๑๐๔ แห่ง

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด จำนวน ๙๓ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๒

๖. ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย (ร้อยละ ๗๐)

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมายแล้ว
จำนวน ๒๑๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
เชียงใหม่ น่าน เชียงใหม่ แพร่ ลำพูน ตามลำดับ

ผู้อำนวยการ - แสดงความยินดีกับนายพีรวัส สักแก้ว หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ที่ได้เลื่อนระดับเป็นชำนาญการ

- การพัฒนาบุคลากรให้วางแผนตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อจัดทำแผนล่วงหน้า

๔.๔ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ภารกิจ - งานบริหารจัดการการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

- งานเฝ้าระวังเตือนภัยด้านระบบสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

- งานเสริมสร้าง สนับสนุน พัฒนาความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ

- งานส่งเสริม สนับสนุนกลไก รูปแบบ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผล

- งานประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

- งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านสุขภาพภาคประชาชน

- งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

ตัวชี้วัดงานสุขภาพภาคประชาชน

๑. ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ประกอบด้วย - มีการอบรม อสม.หมอบประจำบ้านตามเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐

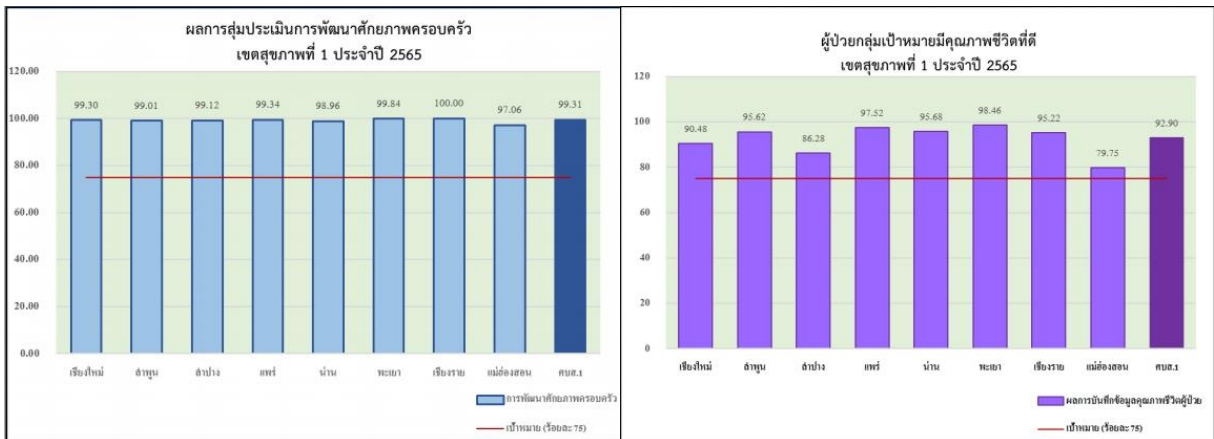


- อสม.กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการปฏิบัติงานตามภารกิจหมวดที่ ๑

อสม.กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘,๒๐๒ คน

มีศักยภาพตามเกณฑ์ จำนวน ๘,๙๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑๖

- ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๕



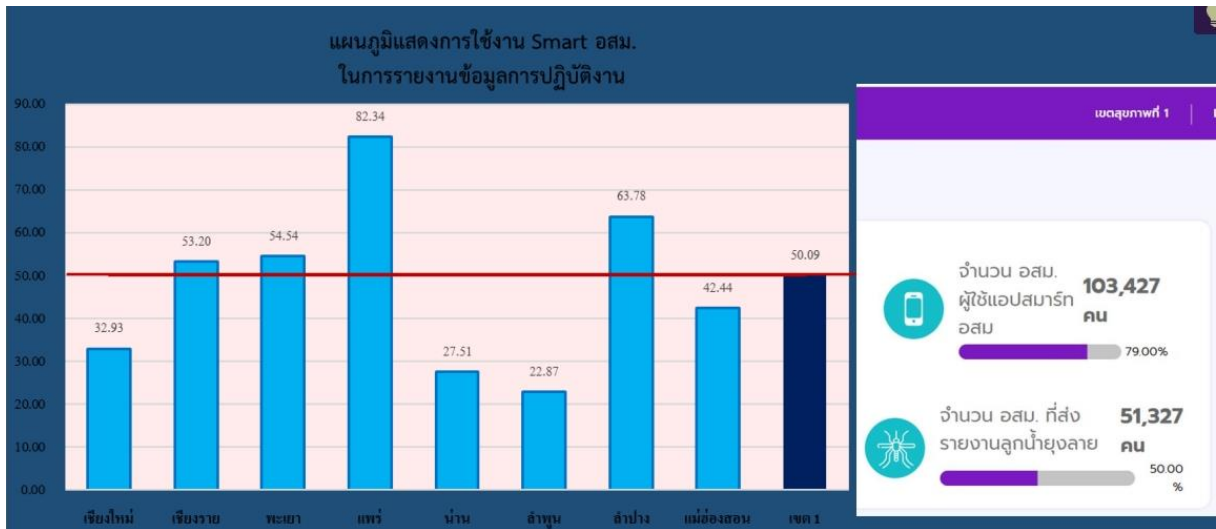
- ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจําบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๕

๒. ระดับความสำเร็จของการส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม.ใช้แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.”

ประกอบด้วย

- อสม.กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ร้อยละ ๔๐

- ผู้ใช้แอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.” ในการปฏิบัติงาน ร้อยละ ๕๐



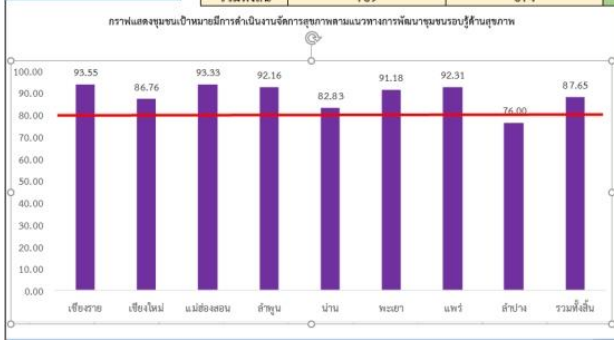
๓. ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๗๕
๔. จำนวนผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน ๑๐,๐๐๐ คน
๕. อสม. บัดดี ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ร้อยละ ๕๐

ตัวชี้วัดงานสุขศึกษา

๑. ร้อยละของประชาชนและชุมชนกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
 - ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามแนวทางการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๘๐
 - ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๘๐
 - ชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๕
 - ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ

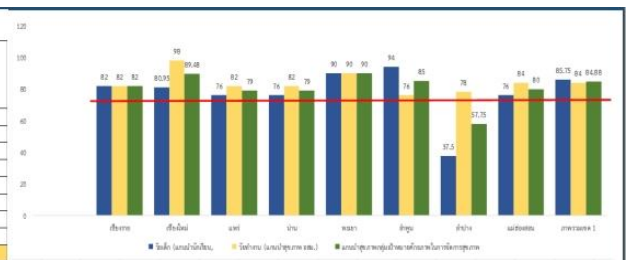
ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงานและมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

จังหวัด	ชุมชนเป้าหมาย (ตำบล)	ชุมชนกลุ่มเป้าหมาย			
		ชุมชนเป้าหมายมีการดำเนินงาน ร้อยละ 80		ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 75	
		ผลงาน	ร้อยละ	ผลงาน	ร้อยละ
เชียงราย	124	116	93.55	134	108.06
เชียงใหม่	204	177	86.76	31	15.20
แม่ฮ่องสอน	45	42	93.33	45	100.00
ลำพูน	51	47	92.16	4	7.84
น่าน	99	82	82.83	47	47.47
พะเยา	68	62	91.18	40	58.82
แพร่	78	72	92.31	3	3.85
ลำปาง	100	76	76.00	4	4.00
รวมทั้งสิ้น	769	674	87.65	308	40.05



๒. ร้อยละ ๗๕ ของหมู่บ้านและโรงเรียน มีการดำเนินงาน HL/HB (ประเมิน Health Gate)

จังหวัด	ประชาชนแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ		
	แกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (มีและหรือในระดับที่ขึ้นไป)		แกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองทั้งหมด (คน)
	ระดับ (แกนนำนักเรียน, แกนนำสุขภาพชุมชน)	ระดับงาน (แกนนำสุขภาพ อสม.)	
เชียงราย	82.00		82.00
เชียงใหม่	80.95	98.00	89.48
แพร่	76.00	82.00	79.00
น่าน	76.00	82.00	79.00
พะเยา	90.00	90.00	90.00
ลำพูน	94.00	76.00	85.00
ลำปาง	37.5	78.00	57.75
แม่ฮ่องสอน	76.00	84.00	80.00
ภาพรวมเขต 1	85.75	84.00	84.88



จังหวัด	ชุมชนเป้าหมาย (ตำบล)	การดำเนินการพัฒนาแกนนำสุขภาพกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพ เขตสุขภาพที่ 1						ร้อยละ	
		แกนนำสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมาย			ผลงานแกนนำสุขภาพทั้งหมด				
		เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ		
เชียงราย	124	1,240	1,837	148.15	1,240	1,433	115.56	3,077	124.07
เชียงใหม่	204	2,040	2,168	106.27	2,040	1,277	62.60	4,208	103.14
แม่ฮ่องสอน	45	450	474	105.33	450	1,104	245.33	924	102.67
ลำพูน	51	510	593	116.27	510	483	94.71	1,103	108.14
น่าน	99	990	952	96.16	990	600	60.61	1,942	98.08
พะเยา	68	680	844	124.12	680	539	79.26	1,524	112.06
แพร่	78	780	721	92.44	780	494	63.33	1,501	96.22
ลำปาง	100	1,000	1,350	135.00	1,000	244	24.40	2,350	117.50
รวมทั้งสิ้น	769	7,690	8,939	116.24	7,690	6,174	80.29	16,629	108.12



๓. ร้อยละ ๗๕ ของ รพ.สต.มีการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุขศึกษา ในระดับพัฒนาขึ้นไป

๔. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา ระดับ

พัฒนา ร้อยละ ๘๐

ผู้อำนวยการ ชมเชย - กลุ่มงานมีบุคลากรน้อย แต่สามารถดำเนินงาน ทั้งตัวชี้วัดและโครงการสำคัญได้ดี
- บุคลากรในกลุ่ม สุข ต้องขอความร่วมมือผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านภาคประชาชน
เข้ามาช่วยในการสนับสนุนภารกิจงานของศูนย์
- ส่วนเสริมให้เกิดการใช้งาน Application “smart อสม” ให้ได้มากที่สุด ทั้งนี้ขอให้
ร่วมกันนำปัญหาและหาแนวทางแก้ไขเพื่อให้เกิดการส่งเสริมต่อไป เนื่องจากเป็นนโยบายของกรมและค่อนข้าง
ให้ความสำคัญ

๔.๕ กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- ภารกิจ - งานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- ตรวจราชการและนิเทศงานสาธารณสุข
- งานวิจัย

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ดังนี้

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

กิจกรรม ๑.๑ ดำเนินการส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๑๐๐% (๑๒๐ แห่ง)

- ได้ดำเนินการส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้กับโรงพยาบาล
ภาครัฐที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีผู้เข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๒๐๕ User
 - การลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อให้โรงพยาบาลเข้าประเมินตนเองของ
สถานพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ ๑ ในระบบ HS๔ โดยมีการส่งเสริม ๒ กลุ่ม คือ
- ๑) กลุ่มโรงพยาบาลตามเป้าหมายของตัวชี้วัด จำนวน ๔ แห่ง
 - ๒) กลุ่มโรงพยาบาลต้นแบบภาครัฐหรือโรงพยาบาลก้าวสู่มาตรฐานสากล
จำนวน ๘ แห่ง

๑.๒ การพัฒนาระดับ ๖๐% ของโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองใน
ระดับพื้นฐาน ในปี ๒๕๖๔ (๒๖ แห่ง) ขึ้นสู่ระดับพัฒนา ให้ได้ ๘๐% (๒๑ แห่ง)

ผลจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด สถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์
มาตรฐานระบบบริการสุขภาพสามารถยกระดับ จำนวน ๑๖ แห่ง จากเป้า ๒๑ แห่ง

ระดับคุณภาพ จำนวน ๑ แห่ง

ระดับพัฒนา จำนวน ๑๕ แห่ง

ระดับพื้นฐาน จำนวน ๑๗ แห่ง

ไม่ดำเนินการใดๆ จำนวน ๑๐ แห่ง

๑.๓ มีสถานพยาบาลภาครัฐต้นแบบ/ก้าวสู่มาตรฐานสากล ศบส.ละ ๑ แห่ง

โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่ได้ยกระดับขึ้นเป็น ระดับพัฒนา
(จำนวน ๑๖ แห่ง จาก ๒๑ แห่ง)

โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบภาครัฐและก้าวสู่มาตรฐานสากล
จำนวน ๓ แห่ง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข		รายงานผลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕					หน้า ๑ จาก ๔	
ลำดับ	สถานบริการสุขภาพ	จังหวัด	สังกัดกระทรวง /หน่วยงาน	ผลการ ประเมิน ตนเอง	ผลการ ประเมิน โดย กก.	ผลการ รับรอง	รพ.ต้นแบบ (SILVER, GOLD, PLATINUM)	
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑								
๑	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	เชียงราย	กระทรวงสาธารณสุข	คุณภาพ	คุณภาพ	คุณภาพ	PLATINUM	
๒	โรงพยาบาลแม่จัน	เชียงราย	กระทรวงสาธารณสุข	คุณภาพ	คุณภาพ	คุณภาพ	SILVER	
๓	โรงพยาบาลแม่สาย	เชียงราย	กระทรวงสาธารณสุข	คุณภาพ	คุณภาพ	คุณภาพ	SILVER	

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
ขอแสดงความยินดีกับ

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ระดับ PLATINUM
โรงพยาบาลแม่จัน ระดับ SILVER
โรงพยาบาลแม่สาย ระดับ SILVER

ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จากคณะกรรมการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ให้ได้รับการรับรองผลเป็น **โรงพยาบาลต้นแบบภาครัฐและโรงพยาบาลก้าวสู่มาตรฐานสากล**
เขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2565

053-112-220 ต่อ 105 กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

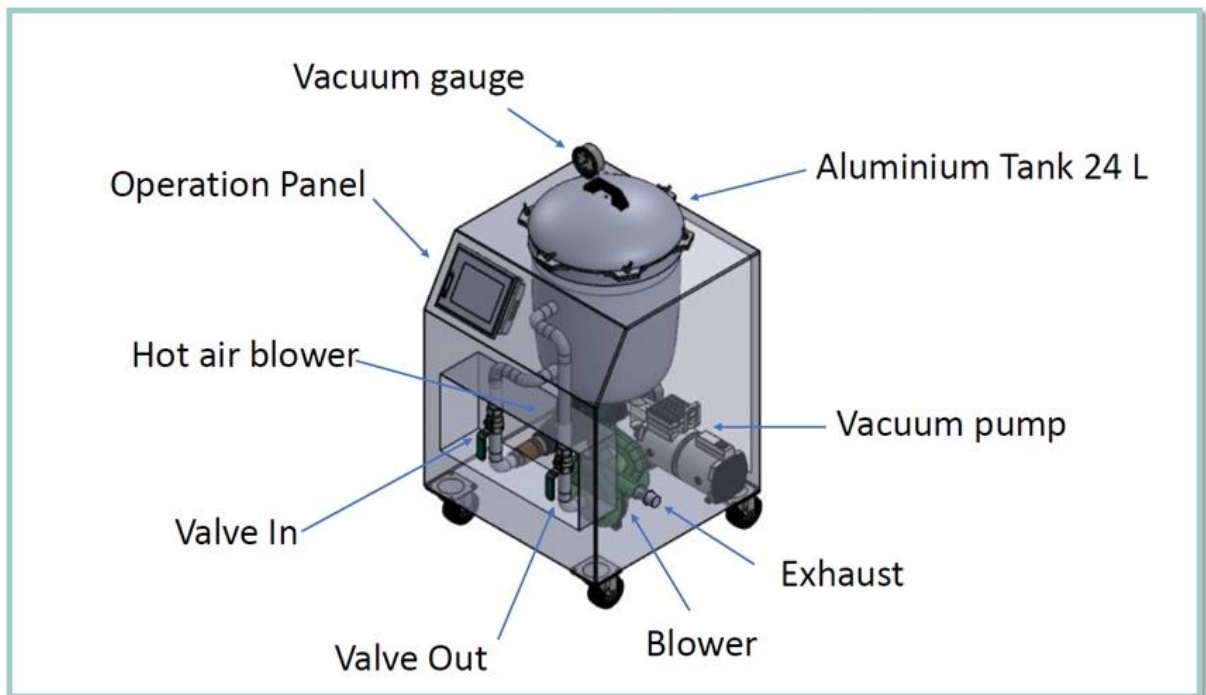
ประเด็นตรวจราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



กำหนดตรวจราชการ	พื้นที่/สำนักงาน	จังหวัด
28 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2565	สำนักงาน 3	เชียงราย พะเยา
4-8 กรกฎาคม 2565	สำนักงาน 1	เชียงใหม่ ลำพูน แม่ฮ่องสอน
18-22 กรกฎาคม 2565	สำนักงาน 2	น่าน แพร่ ลำปาง

กำหนดการ	รายละเอียด
8-9 สิงหาคม 2565	ประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพที่ 1 ณ โรงแรมแคนทารี ฮิลล์ เชียงใหม่
19 กันยายน 2565	ประชุมสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพที่ 1 (ผ่านการประชุมออนไลน์)

งานวิจัย - แคลปซูลเพื่อทดสอบการสลายก๊าซเอทิลีนออกไซด์ที่ตกค้างในบรรจุภัณฑ์ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล โดยนายนคร วรรัตน์



๔.๖ กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ได้รับมอบหมายตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

(E-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผลการดำเนินงานฯ ร้อยละ ๑๐๐ (ระดับ ๕)

เพิ่มขึ้น

๒. ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน มีศักยภาพ ผลการดำเนินงานฯ ร้อยละ ๑๐๐ (ระดับ ๕)

ผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน เขตสุขภาพที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินงานส่งเสริมฯ แล้ว จำนวน ๙ แห่ง พร้อมทั้งลงพื้นที่ตรวจประเมินฯ ร่วมกับคณะกรรมการประเมินของกรม สบส. นำโดยน.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ ที่ปรึกษา กรมสบส พร้อมด้วยนายวีระศักดิ์ โสมโยธี และนางสาวกมลพร พันหล่อ เจ้าหน้าที่จาก ศบส.๑ และในปี ๒๕๖๖ จะมีสุขศาลาพระราชทานตั้งใหม่ คือ สุขศาลาพระราชทานบ้านสบโขง ตำบลแม่สวด อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ซึ่งเป็นแห่งที่ ๒๓ ของประเทศไทย

รายงานผลการปฏิบัติงานด้านการดำเนินงานระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๑. งานพัฒนาด้าน Hardware

- ดำเนินงานสำรวจความต้องการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ปี ๒๕๖๖
- ดำเนินการบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง จำนวน ๓๖ ครั้ง ให้คงประสิทธิภาพ การใช้งานอย่างต่อเนื่อง ครบทุกกิจกรรมของหน่วยงาน

๒. งานพัฒนาด้าน Software

- พัฒนาระบบงานบริหารจัดการทั่วไป (Google Site) ควบคุมการให้บริการแก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน ปี ๒๕๖๕ ได้แก่ ระบบงานแจ้งซ่อมบำรุง อุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบเบิก ยืม- คืน วัสดุอุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบขอใช้งานคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย ระบบลาออนไลน์ และระบบจองห้องประชุมออนไลน์ เป็นต้น

- ดำเนินการสำรวจและติดตั้งโปรแกรมป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์-โน้ตบุ๊ก จำนวน ๖๕ เครื่อง

ดำเนินการจัดหาและบริหารจัดการระบบการประชุมทางไกล Zoom Meeting ระยะเวลา ๑ ปี

๓. งานพัฒนาด้าน Peopleware

- ดำเนินการสร้างความรู้และเชิญชวนเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เข้าร่วมสัมมนาเรื่อง พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๔

- ดำเนินการเชิญชวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร Application ทางเลือกการประชุมออนไลน์ในช่วงสถานการณ์ COVID-19

- ให้คำปรึกษา หรือ เสนอแนะเกี่ยวกับงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารแก่เจ้าหน้าที่ภายในและบุคลากรภายนอกหน่วยงาน

๔. งานความมั่นคงปลอดภัยด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

- แต่งตั้งคณะกรรมการเทคโนโลยีสารสนเทศ และคณะกรรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ และดำเนินการจัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ พ.ศ. ๒๕๖๕

๕. งานสื่อสารและประชาสัมพันธ์

- ดำเนินการจัดทำแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดำเนินการจัดทำ แก้ไข ตรวจสอบ ควบคุม ประกาศข้อมูลในระบบการสื่อสารตามช่องทางต่างๆ ของหน่วยงาน ได้แก่ เว็บไซต์, Email, Hss office, Facebook, Line official และ YouTube

สรุปผลการใช้จ่ายของปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. เงินบำรุง เรียกเก็บรายได้เงินบำรุง ทั้งสิ้น ๒,๕๙๗,๗๒๐.๐๐ บาท

เงินฝากธนาคาร จำนวน ๑,๒๒๔,๙๐๐.๐๐ บาท คิดเป็น ๔๗.๒%

ลูกหนี้ค้างรับ จำนวน ๑,๓๗๒,๘๒๐.๐๐ บาท คิดเป็น ๕๒.๘%

ทั้งนี้ ศูนย์ฯ ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำรุงไปแล้วทั้งสิ้น ๕๖๒,๔๔๙.๑๘ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามแผน ดังนี้

- การทวนสอบเครื่องมือวัดมาตรฐานทางการแพทย์ คิดเป็น ๔๒.๖%

- ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ คิดเป็น ๓๔.๕%

- ค่าสาธารณูปโภค คิดเป็น ๑๔.๓%

- ค่าวัสดุ คิดเป็น ๘.๖%

แผนการใช้ - จ่ายเงินบำรุง ปี ๒๕๖๕

- ค่าใช้จ่ายในการทวนสอบเครื่องมือวัดมาตรฐานทางการแพทย์

จำนวน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- ค่าสาธารณูปโภค

จำนวน ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เพื่อดำเนินตามภารกิจของศูนย์ฯ

จำนวน ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการทวนสอบเครื่องมือวัดมาตรฐานทางการแพทย์ (รออนุมัติ)

จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- ค่าสาธารณูปโภค (รออนุมัติ)

จำนวน ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เพื่อดำเนินตามภารกิจของศูนย์ฯ (รออนุมัติ)

จำนวน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒. เงินงบประมาณ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๕,๕๓๓,๔๖๓.๐๐ บาท

ดำเนินการเบิกจ่ายไปทั้งสิ้น ๕,๓๑๗,๔๘๙.๗๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๐๙ โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามแผน ดังนี้

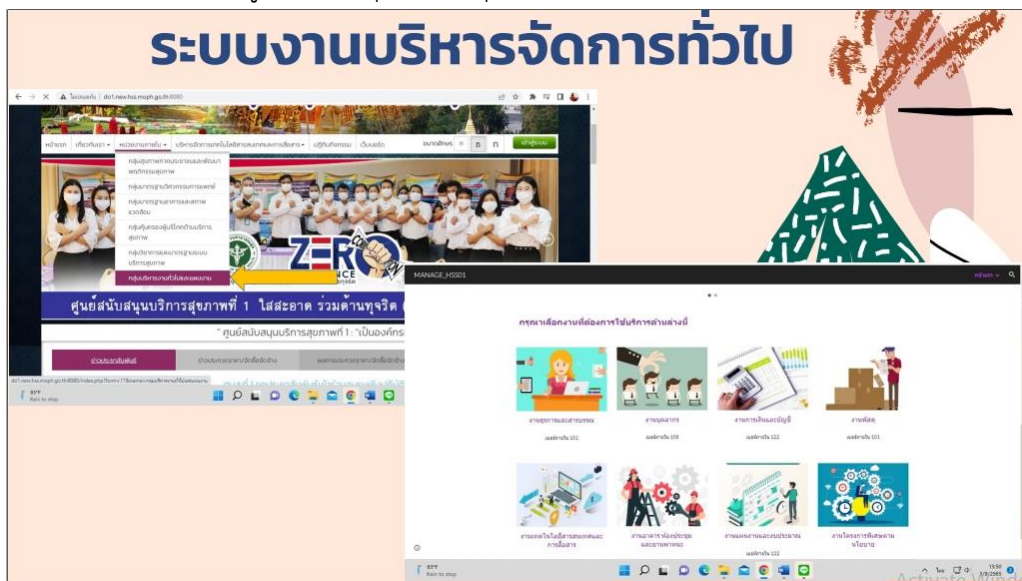
- ค่าใช้จ่ายจัดประชุม คิดเป็น ๒.๕%
- ค่าใช้จ่ายอบรมในประเทศ คิดเป็น ๒๕.๕%
- ค่าสาธารณูปโภค คิดเป็น ๖.๗%
- ค่าวัสดุ คิดเป็น ๖.๕%
- ค่าจ้างเหมา คิดเป็น ๓๖.๒%
- ค่าซ่อมแซม คิดเป็น ๑.๑%
- ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ คิดเป็น ๑๖.๗%

สำหรับแผนการใช้จ่ายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ที่ต้องทำการเบิกจ่าย มีดังนี้

- ค่าจ้างเหมาพนักงาน จำนวน ๑๑๗,๒๘๕.๐๐ บาท
- ค่าเช่าบ้าน จำนวน ๒๕,๓๐๐.๐๐ บาท
- ประกันสังคม จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเดินทาง จำนวน ๖๙,๖๓๘.๒๓ บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑๕,๙๗๓.๒๓ บาท

สำหรับระบบงานบริหารจัดการทั่วไป กลุ่มบริหารฯ ได้จัดระบบข้อมูล สามารถดาวโหลดแบบฟอร์มและเอกสารต่างๆ ผ่านเว็บไซต์ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑



ผู้อำนวยการ

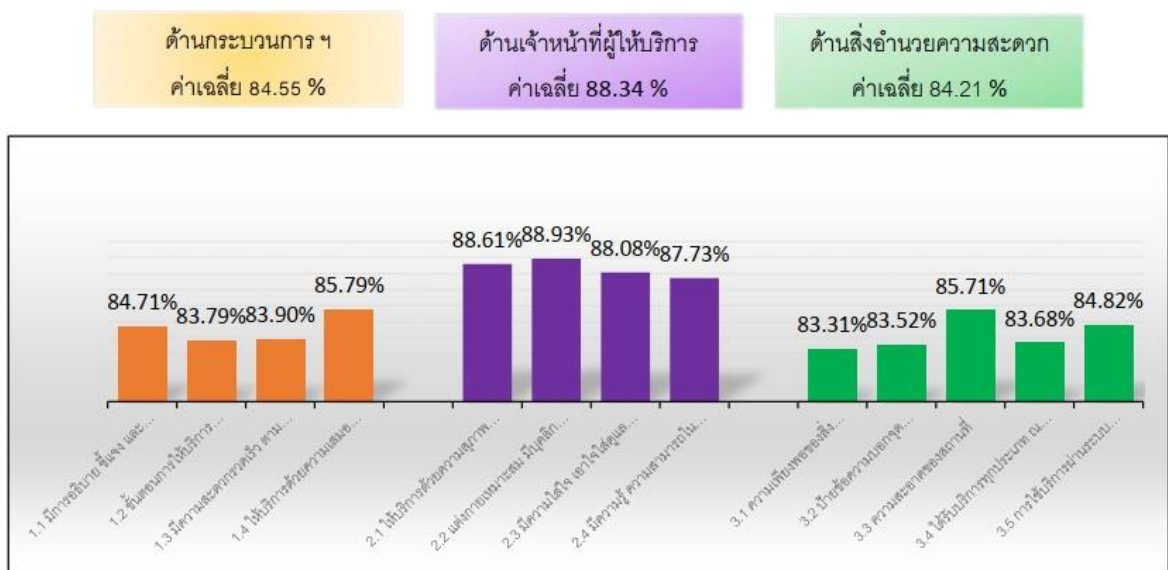
การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้สิ้นสุด ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตัวชี้วัด ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของผู้รับบริการของหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมายผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่

๑. สถานพยาบาล ผู้ประกอบกิจการหรือผู้บริหาร/ผู้ดำเนินการ/เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสถานพยาบาล เช่น โรงพยาบาลภาครัฐ โรงพยาบาลภาคเอกชน และคลินิก
๒. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุฯ ผู้ประกอบการ/ผู้ดำเนินการ/ผู้ให้บริการ
๓. หน่วยงานภาครัฐ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์วิชาการฯ สถานศึกษา และส่วนราชการอื่นๆ
๔. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ภาควิชาเครือข่าย องค์กรสาธารณสุขประโยชน์
๕. ประชาชนทั่วไป
๖. อื่นๆ

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1



แผนภูมิที่ 4 ร้อยละความพึงพอใจรายด้าน

สรุปภาพรวมความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๓๘ ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ประเมินระดับความพึงพอใจและความเชื่อมั่น ระดับมากที่สุด

ปัญหา - ความล่าช้า ไม่มีความเป็นมืออาชีพ

ข้อเสนอแนะ - คู่มือการให้บริการของหน่วยงาน (หน่วยงานให้บริการด้านไหนบ้าง)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ การติดตามการประเมินผลการควบคุมภายใน จากแบบประเมิน ปค.๕ ส่วนงานย่อย ที่แต่ละกลุ่มงานฯ ได้วิเคราะห์ความเสี่ยงของกระบวนการ และทางคณะกรรมการจัดวางการควบคุมภายในได้ เสนอให้คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน ดำเนินการประเมินผลและติดตามการจัดการ ความเสี่ยง ในรอบ ๖ เดือนแรก ยังพบว่ายังมีบางกระบวนการที่ยังคงมีความเสี่ยงอยู่ เนื่องจากสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และการดำเนินงานบางภารกิจอาจยังไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่วางไว้ได้ ซึ่งครั้งนี้เป็นการติดตามในระยะ ๖ เดือนหลัง (รอบ ๑๒ เดือน) จึงขอให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ ดังนี้

๑) กระบวนการที่ยังมีความเสี่ยงอยู่ ให้ดำเนินการหาแนวทางในการจัดการควบคุม ความเสี่ยง (ตารางแบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้อยู่ในระยะที่รับ ได้ หรือเกิดความเสี่ยงให้น้อยที่สุด

๒) ทบทวนกระบวนการให้เป็นปัจจุบัน (ได้ทำหนังสือแจ้งไปแล้ว) พร้อม แบบสอบถามการควบคุมภายในของแต่ละกระบวนการ

๓) ทบทวนและวิเคราะห์ความเสี่ยง สำหรับกลุ่มงานที่มีการปรับปรุงหรือเพิ่ม กระบวนการใหม่

ผู้อำนวยการ เน้นย้ำให้ทุกกลุ่มงาน หมั่นตรวจสอบ สอบทาน และอย่าละเลยความเสี่ยงที่ อาจเกิดขึ้นหรือเกิดขึ้นแล้ว ให้รีบมารายงาน ผอ. เพื่อดำเนินการจัดหาแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงให้ น้อยลงหรือหมดไป หากกลุ่มงานไม่สามารถดำเนินการแก้ไขปรับปรุงได้ รายงานผลต่อผู้อำนวยการ เพื่อยกระดับการควบคุมความเสี่ยงต่อไป สุดท้าย ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทุกกลุ่มงาน ให้ความร่วมมือกับคณะกรรมการฯ ในการจัดทำตามกระบวนการต่างๆ ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและ หลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

นางสาวรัชกร สนธิภูมาศ ผู้จดยางานการประชุม
นางสาวนันทน์ อ่อนหวาน ผู้ตรวจรายงาน