

รายงานการประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๓
ในวันจันทร์ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

ผู้มาประชุม

๑.	นายการุญ	สุขสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	ประธาน
๒.	นางสาวเพียงพร	วรรณนิยม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
๓.	นายนิรันดร์	จิสวัสดิ์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	
๔.	นายจำเริญ	ศิริพร	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	
๕.	นายวรรณวัฒน์	แก้วมะแป้น	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	
๖.	นายพิเชษฐ	สุขวรรณ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	
๗.	นายสมเกียรติ	ช่วยเพชร	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	
๘.	นางจิรวรรณ	ลัดดาวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
๙.	นายอัมมัน	วานิ	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	
๑๐.	นายกรีธา	ชาวศรี	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	
๑๑.	นางอรทัย	เพชรพันธ์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	
๑๒.	นายเฉลิมชัย	ศุภศรี	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ	
๑๓.	นางสาวโรสลิน	มามะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔.	นางสาวชลธิชา	หมวดเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕.	นายเอกพงษ์	แก้วราบ	วิศวกรปฏิบัติการ	
๑๖.	นางสาวภาวิณี	ยาวิราช	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
๑๗.	นายอาคม	เปี้ยกลั่น	พนักงานพัสดุ ส ๓	
๑๘.	นายอาหมัด	หมัดอะด้า	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
๑๙.	นายภาณุพงศ์	ชุมวงศ์	วิศวกรโยธา	
๒๐.	นายอักรพล	อินทรอารมณ์	เจ้าหน้าที่โสตทัศนศึกษา	
๒๑.	นายปิยะวัฒน์	ขนานขาว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
๒๒.	นางธีรรัตน์	แก้วมะแป้น	พนักงานการเงินและบัญชี ส ๓	ผู้จัดรายงานการประชุม

เคารพธงชาติ

ก่อนระเบียบวาระการประชุม

๑. พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ กับ หัวหน้ากลุ่ม และเจ้าหน้าที่

๒. อัญเชิญพระบรมราโชวาท

(๑) โดย นายกริธา ขาวศรี

“พอเพียงนี้อาจจะมีมาก อาจจะมีของหรูหราก็ได้ แต่ว่าต้องไม่ไปเบียดเบียนคนอื่น ต้องให้พอประมาณตามอัตภาพ พูดจาก็พอเพียง ทำอะไรก็พอเพียง ปฏิบัติตนก็พอเพียง”

พระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร
พระราชทานแก่คณะบุคคลต่าง ๆ ที่เข้าเฝ้าฯ ถวายชัยมงคล สวณจิตรถลการโหฐาน พระราชวังดุสิต
๔ ธันวาคม ๒๕๕๑

(๒) โดย นายอัมมัน วานี

“ความรู้ที่ใช้ได้ผลนั้น ต้องเป็นความรู้ที่ถูกต้อง แม่นยำ ชำนาญ นำมาใช้งานได้ทันที และนอกจากความรู้ด้านลึก คือวิชา เฉพาะสาขาที่ศึกษามาโดยตรงแล้ว ความรู้ด้านกว้าง คือ วิชาการอื่น ๆ ทั่วไป ย่อมเป็นปัจจัยประกอบส่งเสริมอีกส่วนหนึ่งด้วย”

พระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร
ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒๔ มกราคม ๒๕๓๒

(๓) โดย นางจีรวรรณ ลัดดาวงศ์

“การทำงานใดๆ ไม่ว่าจะเล็ก ใหญ่ ง่าย ยาก ถ้าย่อหย่อนจากความเพียรแล้ว ยากที่จะให้สำเร็จเรียบร้อยทันเวลาได้ และเมื่อใดพลังของความเพียรนี้เกิดขึ้น เมื่อนั้นงานทั้งหลายก็สำเร็จได้โดยง่ายตายและรวดเร็ว”

พระบรมราโชวาทพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร
ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตร แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๒๑ มิถุนายน ๒๕๒๒

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

เข้าสู่ระเบียบวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

- เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ โดยประธาน

๑. จากการประชุมกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรม อิมพีเรียลภูเก็ต ฮิลด์ รีสอร์ท อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ช่วงเช้า

(๑) กรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมกับ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้พัฒนาแอปพลิเคชัน “๓ หมอรู้จักคุณ” โดยให้ เขตพื้นที่ลงข้อมูล ๓ หมอในโปรแกรมเสร็จสิ้นภายในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

(๒) การประชุมจัดทำแผนปี ๒๕๖๕

(๓) ความคืบหน้าของขงวัฏปีใหม่ ๒๕๖๔ โครงการ ๓ หมอ

(๔) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกิจกรรมผู้สูงอายุหรือมีภาวะพึ่งพิง

ช่วงบ่าย

- ลงพื้นที่โรงพยาบาลหล่มสัก มี ๒ ประเด็นหลัก คือ ศูนย์เครื่องมือแพทย์ และ ระบบบำบัดน้ำเสีย

- พื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต บ้านวังร่อง ตำบลห้วยไร่ อำเภอหล่มสัก จุดเด่นคือ ใช้หลักการมีส่วนร่วม “บวร” คือ การมีส่วนร่วมของชุมชน บ้าน วัด ส่วนราชการ

๒. ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ที่ไปปฏิบัติงานให้การช่วยเหลือโรงพยาบาลจากเหตุอุทกภัยในเขตพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช

- เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสงขลา

โดยรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ (นางสาวเพียงพร วรรณนิม)

- ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ยืนยันขณะนี้อำเภอหาดใหญ่ยังไม่ท่วม

- เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จากการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ (นางสาวเพียงพร วรรณนิม)

(๑) เส้นทางของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้ามาสู่จังหวัดสงขลามี ๔ เส้นทาง ได้แก่

- จากการขนส่งสินค้าจากชายแดน

- จากแรงงานต่างด้าว

- จากคนไทยที่หลบหนีเข้าประเทศ

- จากคนสงขลาที่ไปเที่ยวที่จุดเสี่ยงแล้วไม่กักตัวเอง

(๒) การกรอกข้อมูลโครงการ ๓ หมอจำเป็นต้องกรอกข้อมูลทั้งหมด

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ได้จัดประชุมศูนย์ฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ศบส. ๑๒ สงขลา มีผู้ร่วมประชุม ๒๑ คน รายงานการประชุม จำนวน ๒๒ หน้า โดยได้เผยแพร่รายงานการประชุมฯ ผ่านเว็บไซต์ของ ศบส.๑๒ <http://do๑๒.new.hss.moph.go.th>

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ สืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

-ไม่มี

มติที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ แจ้งเพื่อทราบแต่ละกลุ่ม

๑. กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน โดย นางสาวเพียงพร วรรณนิม
(๑) ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (จากระบบ Smart ๖๔)

ค้นพบโครงการจำนวน ๘ โครงการ													
รหัสโครงการ	รายละเอียดโครงการ	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ(ตามการจัดสรรและปรับเพิ่ม/ลด)				งบประมาณรวม	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ		คงเหลือ	สิ่งคืบ งบประ มาณ	ร้อยละ การ เบิกจ่าย PBMS	ร้อยละ การ เบิกจ่าย GFMI S	รวมใช้ไป
		๑	๒	๓	๔		ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ GFMS	ใบสั่งซื้อสั่ง จ้าง(PO GFMS)					
๖๔- ๐๐๔๑๒๖๗๐๐.๘ ๑๐-๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑ P๓๐๖๓-๐๖	โครงการพัฒนาและ ยกระดับการขับเคลื่อน นโยบายและแผนปฏิบัติ ราชการกรม สบส.	๓,๗๕๐.๐๐	๐	๐	๐	๓,๗๕๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๑๐๐	๐	๓,๗๕๐.๐๐
๖๔- ๐๐๔๑๒๖๐๐๐.๘ ๑๕-๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑ P๓๐๖๒-๐๗	โครงการยกระดับ มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพสู่ สากล	๓,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๓,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔- ๐๐๔๑๒๖๗๐๐.๘ ๑๐-๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑ P๓๐๖๓-๐๘	โครงการนิเทศตรวจ ราชการกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๓๕,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๓๕,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔- ๐๐๔๑๒๖๖๐๐.๘ ๐๖-๖๔๑๑๒๐๐- ๒๑๐๐๗๓๖๐๐๓ P๓๐๖๖-๐๙	โครงการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานพัฒนาความ รอบรู้ด้านสุขภาพ	๔๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔- ๐๐๔๑๒๖๑๐๐.๘	โครงการสร้างเสริม ศักยภาพ อสม. ในการ	๑,๐๓๔,๔๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑,๐๓๔,๔๐๐.๐๐	๐	๐	๔๓๙,๖๘๐.๐๐	๐	๕๗.๔๙	๐	๕๙๔,๗๒๐.๐๐

๐๕-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๐ P๓๐๕๘-๑๓	จัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ (อสม.หมอประจำบ้าน) (P๕๑)												
๖๔-๐๐๔๑๒๖๕๐๐.๘๐๔-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑ P๓๐๖๒-๑๔	โครงการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๒๐๒,๗๘๐.๐๐	๐	๐	๐	๒๐๒,๗๘๐.๐๐	๐	๐	๒๐๒,๗๘๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔-๐๐๔๑๒๖๕๐๐.๘๐๔-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๑ P๓๐๖๒-๑๕	โครงการพัฒนาระบบบริการวิชาการด้านเครื่องมือทางการแพทย์และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร	๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔-๐๐๔๑๒๖๕๐๐.๘๐๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑ P๓๐๖๔-๑๖	สนับสนุนงบประมาณให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคในการดำเนินงานส่งเสริมควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังสถานพยาบาลในส่วนภูมิภาค	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๑๘,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
รวมทั้งสิ้น		๑,๓๘๖,๙๓๐.๐๐	๐	๐	๐	๑,๓๘๖,๙๓๐.๐๐	๕๙๘,๔๗๐.๐๐	๐	๗๘๘,๕๖๐.๐๐	๐	๔๓.๑๕	๐	๕๙๘,๔๗๐.๐๐

ค้นพบโครงการจำนวน ๒ โครงการ													
รหัสโครงการ	รายละเอียดโครงการ	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ(ตามการจัดสรรและปรับเพิ่ม/ลด)					ผลการใช้จ่ายงบประมาณ		คงเหลือ	สิ่งค้ำประกันงบประมาณ	ร้อยละการเบิกจ่าย PBMS	ร้อยละการเบิกจ่าย GFMS	รวมใช้ไป
		๑	๒	๓	๔	งบประมาณรวม	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ GFMS	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (PO GFMS)					
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๓๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๘	เครื่องวัดอัตรา การไหลของ อากาศ	๔๙๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๔๙๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๔๙๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๓๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๔-๐๙	ระบบควบคุม เครื่องกำเนิด ไฟฟ้าอัตโนมัติ	๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐
รวมทั้งสิ้น		๗๔๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๗๔๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๗๔๒,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐

รหัสโครงการ	รายละเอียดโครงการ	ค้นพบโครงการจำนวน ๕ โครงการ											
		แผนการใช้จ่ายงบประมาณ(ตามการจัดสรรและปรับเพิ่ม/ลด)					ผลการใช้จ่ายงบประมาณ		คงเหลือ	ส่งคืนงบประมาณ	ร้อยละการเบิกจ่าย PBMS	ร้อยละการเบิกจ่าย GFMS	รวมใช้ไป
		๑	๒	๓	๔	งบประมาณรวม	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ GFMS	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง(PO GFMS)					
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๑๐๐-๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓P๓๐๕๕-๐๑	ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (ค่าเช่าบ้าน)	๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๔๑,๐๐๐.๐๐	๐	๓๑.๖๗	๐	๑๙,๐๐๐.๐๐
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๓-๐๔	ค่าสาธารณูปโภค	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๑๐๓,๙๙๑.๙๓	๐	๓๕.๐๑	๐	๕๖,๐๐๘.๐๗
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๖๐๐๑P๓๐๖๖-๐๕	งบบริหารจัดการองค์กร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๓๓๒,๑๐๖.๙๐	๐	๓๓.๕๘	๐	๑๖๗,๘๙๓.๑๐
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๒๐๐-๒๑๐๐๗๓๓๐๓๐P๓๐๕๘-๐๖	ค่าจ้างเหมาบริการ	๔๕๑,๗๑๐.๐๐	๐	๐	๐	๔๕๑,๗๑๐.๐๐	๐	๐	๓๐๗,๒๕๐.๐๐	๐	๓๑.๙๘	๐	๑๔๔,๔๖๐.๐๐
๖๔-๐๐๔๑๒๙๙๐๐.๖๑๒-๖๔๑๑๑๐๐-๒๑๐๐๗๑๔๐๑๓P๓๐๕๕-๐๗	ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ (เงินสมทบประกันสังคม)	๙,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๙,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๖,๓๐๐.๐๐	๐	๓๐	๐	๒,๗๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น		๑,๑๘๐,๗๑๐.๐๐	๐	๐	๐	๑,๑๘๐,๗๑๐.๐๐	๓๙๐,๐๖๑.๑๗	๐	๗๙๐,๖๔๘.๘๓	๐	๓๓.๐๔	๐	๓๙๐,๐๖๑.๑๗

(๒) งานพัสดุ

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับ	e-bidding	ลงนามในสัญญา	เบิกจ่าย	หมายเหตุ
๑	เครื่องตรวจวัด อัตราการไหล ของอากาศ	๔๙๒,๒๐๐	๔๙๐,๐๐๐	เลขที่๑/๖๔ ลงวันที่ ๑๗ ธ.ค.๖๓	Po. แล้ว	
๒	ระบบควบคุม เครื่องกำเนิดไฟ ฟ้าอัตโนมัติ	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	เลขที่ ๒/๖๔ ลงวันที่ ๒๕ ธ.ค.๖๓		รอทำ สัญญา
	รวมทั้งสิ้น	๗๔๒,๒๐๐	๗๔๐,๐๐๐			

- การขายทอดตลาดครุภัณฑ์ชำรุด จำนวน ๑๒ รายการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ คณะกรรมการขายทอดตลาด ประกอบด้วย นายเฉลิมชัย ศุภศรี ประธานกรรมการ นายสมเกียรติ ช่วยเพชร กรรมการ และ นายกริธา ขาวศรี กรรมการ กำหนดขอดูสภาพและขอรับเงื่อนไข ระหว่างวันที่ ๙ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ กำหนดการขายทอดตลาด ในวันจันทร์ที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

(๓) รายงานการรับ-ส่งหนังสือราชการจากระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

ลำดับ	ทะเบียนหนังสือ	เดือนปัจจุบัน (๑ - ๑๘ ธ.ค.๖๓)	รวมทั้งสิ้น (๑ ม.ค. - ๑๘ ธ.ค.๖๓)
๑	หนังสือรับ	๑๐๘	๑,๖๘๗
๒	หนังสือส่ง	๔๐	๘๒๙
๓	หนังสือบันทึกส่ง	๑๕	๒๓๘

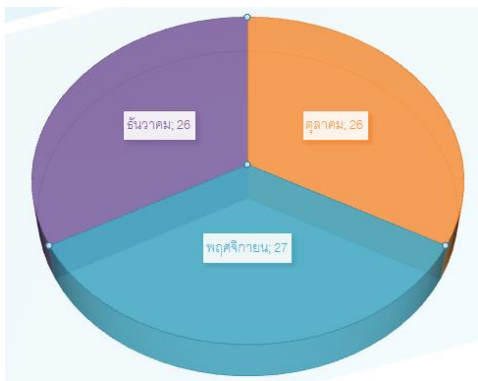
(๔) งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

- การบริหารจัดการห้องปฏิบัติการเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Data center จะดำเนินการตรวจสอบ

- ระบบไฟฟ้า

ระบบไฟฟ้าจะดำเนินการเช็ค เดือนละครั้ง (ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน) ดังนี้ แสงสว่างและสวิตช์เปิด-ปิดไฟฟ้า หลอดไฟและปลั๊กไฟ

- ระบบควบคุมอุณหภูมิ จะดำเนินการตรวจสอบ อุณหภูมิภายในห้องและเครื่องปรับอากาศ



- ระบบป้องกันห้องปฏิบัติการฯ จะดำเนินการตรวจสอบ

- กล้องวงจรปิด (CCTV-๑ , CCTV-๒) เดือน ตุลาคม CCTV-๒ ดับ ๑ ครั้งเดือน พฤศจิกายน CCTV-๑ และ CCTV-๒ ดับ ๒ ครั้งเดือน ธันวาคม CCTV-๑ ดับ ๒ ครั้ง และ CCTV-๒ ดับ ๓ ครั้ง

- การควบคุมการเข้า-ออก

- ถังดับเพลิง

- เครื่องสำรองไฟฟ้า

- ระบบการแจ้งเตือน (RoomAlert) จะดำเนินการตรวจสอบ

- สถานะเครื่อง

- อุณหภูมิของเครื่อง

- ความชื้นของห้อง เดือนตุลาคม ๕๘.๕๔ %RH เดือนพฤศจิกายน ๖๓.๑๒ % RH
เดือนธันวาคม ๖๐.๘๓ %RH

- ระบบการป้องกันเครือข่าย (Firewall) จะดำเนินการตรวจสอบ ดังนี้

- เดือนตุลาคม : ปกติ เดือนพฤศจิกายน : ปกติ เดือนธันวาคม : ปกติ

หมายเหตุ : ในช่วงตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ การเข้าใช้งานค่อนข้างช้า เนื่องจากมีผู้เข้าใช้งานเป็นจำนวนมาก ทำให้มีผลกระทบต่อ ระบบต่างๆที่อยู่ใน Server

(๕) เลขที่ตำแหน่งใหม่ของข้าราชการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่งเดิม	เลขที่ตำแหน่งใหม่
๑	นางสาวภาวินี ยาวีราช	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	-	๖๗๙
๒	นางสาวชลธิชา หมวดเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	-	๖๘๑
๓	นางสาวโรสลิน มามะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๗๐๙	๖๘๒
๔	นายเอกพงษ์ แก้วราบ	วิศวกรปฏิบัติการ	-	๖๘๓
๕	นายเฉลิมชัย ศุภศรี	วิศวกรไฟฟ้าปฏิบัติการ	๓๖๒	๖๘๔
๖	นางจีรวรรณ ลัดดาวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	๓๖๐	๖๘๖
๗	นางสาวเพียงพร วรรณนิยม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	๓๖๑	๖๘๗
๘	นางอรทัย เพชรพันธ์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	๑๔๑	๖๘๘
๙	นายอัมมัน วานี	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	๓๗๗	๖๙๐
๑๐	นายกรिता ขาวศรี	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	๓๗๘	๖๙๑
๑๑	นายนิรันดร์ จิสวัสดิ์	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	๓๖๔	๖๙๔
๑๒	นายจำเริญ ศิริพร	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	๓๖๕	๖๙๕
๑๓	นายวรวัฒน์ แก้วมะแป้น	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	๓๖๖	๖๙๖
๑๔	นายการุญ สุขสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์ฯ	๓๖๘	๖๙๗
๑๕	นายสมเกียรติ ช่วยเพชร	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	๓๖๙	๖๙๘
๑๖	นายพิเชษฐ สุขวรรณ	นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน	๓๗๐	๖๙๙

๒. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- (๑) การดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

องค์ประกอบ การประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (%)	หมายเหตุ
การประเมินประสิทธิภาพผลการดำเนินงาน (Performanc Base)		๖๐	
	๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน ๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)		

	๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐)	๑๐	
	๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)	๑๕	
	๑.๑.๓ ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	๑๐	
	๑.๑.๔ ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๖๐)	๑๕	
	๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน		
	๑.๒.๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว (๔๓,๘๕๐ คน)	๑๐	
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)		๔๐	
	๒. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	
	๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	
	๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	
	<u>รวมน้ำหนัก</u>	๑๐๐	

- รายละเอียดตัวชี้วัดตามคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเอกสารตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- มีคำสั่งศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ที่ ๕๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด ประธานคณะทำงาน คณะทำงานและผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- กำหนดการจัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม
พฤศจิกายน ๒๕๖๓	ประชุมชี้แจงกรอบการประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔
ธันวาคม ๒๕๖๓ – มกราคม ๒๕๖๔	หน่วยงานลงข้อมูลรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองฯ ของหน่วยงานเองทั้ง ๒ มิติ ในระบบ SMART๖๔ ระบบปิดวันศุกร์ที่ ๒๙ ม.ค.๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. เพื่อกพร.จะได้ตรวจสอบความครบถ้วนของตัวชี้วัดฯ
ต้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	กพร.ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของรายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองฯในระบบ SMART๖๔ และแจ้งหน่วยงานดำเนินการปรับปรุง
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	หน่วยงานรายงานผลในระบบ SMART๖๔ รอบ ๕ เดือน (ผลสำเร็จรอบ ๖ เดือน) พร้อมแนบเอกสารตามแนวทางการประเมินที่สอดคล้องกับ Small Success รอบ ๕ เดือนในระบบ SMART๖๔ (หน่วยงานดำเนินการแต่ไม่แนบเอกสารหลักฐาน คณะกรรมการฯจะถือว่าไม่ได้ดำเนินการ จะไม่ได้คะแนน) ระบบปิดวันศุกร์ที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	กรรมการประเมินผลฯ ตัวชี้วัดจากระบบ SMART๖๔ เท่านั้น โดยไม่รับเอกสารเพิ่มเติม
ต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๔	ประชุมคณะกรรมการประเมินผลฯ เพื่อพิจารณาผลคะแนนและสรุปผลคะแนนตามที่คณะกรรมการฯ แต่ละคนได้ดำเนินการตรวจ
มีนาคม ๒๕๖๔	กพร. สรุปผลตามมติคณะกรรมการฯ เสนอผู้บริหารกรมฯทราบ กพร. แจกผลให้ทุกหน่วยงานทราบ และ แจกกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลประกอบการพิจารณาขึ้นเงินเดือน
สิงหาคม ๒๕๖๔	หน่วยงานรายงานผลในระบบ SMART๖๔ รอบ ๑๑ เดือน (ผลสำเร็จรอบ ๑๒ เดือน) พร้อมแนบเอกสารตามแนวทางการประเมินที่สอดคล้องกับ Small Success รอบ ๑๑ เดือนในระบบ SMART๖๔ (หน่วยงานดำเนินการแต่ไม่แนบเอกสารหลักฐาน คณะกรรมการฯจะถือว่าไม่ได้ดำเนินการ จะไม่ได้คะแนน) ระบบปิดวันศุกร์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม
ปลายเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	กรรมการประเมินผลฯ ตัวชี้วัดจากระบบ SMART๖๔ เท่านั้น โดยไม่รับเอกสารเพิ่มเติม
กลางเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	ประชุมคณะกรรมการประเมินผลฯ เพื่อพิจารณาผลคะแนนและสรุปผลคะแนนตามที่คณะกรรมการฯ แต่ละคนได้ดำเนินการตรวจ
กันยายน ๒๕๖๔	กพร. สรุปผลตามมติคณะกรรมการฯ เสนอผู้บริหารกรมฯ ทราบ กพร. แจ้งผลให้ทุกหน่วยงานทราบ และ แจ้งกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลประกอบการพิจารณาขึ้นเงินเดือน

ทั้งนี้อาจมีการปรับกิจกรรมและเวลาตามความเหมาะสม ซึ่งกลุ่มพัฒนาระบบบริหารจะมีบันทึกแจ้ง

หมายเหตุ :

- ๑) หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ภายในเวลาที่กำหนด หากล่าช้าจะถูกปรับลดคะแนนภาพรวมกิจกรรมละ ๐.๐๑๐๐ คะแนนต่อวัน (นับเฉพาะวันทำการ)
- ๒) หากหน่วยงานไม่รายงานผลการดำเนินการหรือไม่แนบเอกสารประกอบตามเกณฑ์การประเมินตาม Small Success (รอบ ๕ เดือน กับ ๑๑ เดือน) คณะกรรมการประเมินฯ จะให้คะแนนเท่ากับ ๐ และหากดำเนินการไม่แล้วเสร็จจะให้คะแนนตามเกณฑ์การประเมิน
- ๓) ผลการปฏิบัติราชการฯ รอบ ๕ และ ๑๑ เดือน ประเมินผลผ่านระบบ Smart ๖๔ เพื่อนำผลการประเมินส่งให้กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลประกอบการพิจารณาขึ้นเงินเดือน (รอบ ๑ และ ๒ ของปีงบประมาณ)

(๒) การดำเนินงานเกี่ยวกับการควบคุมภายใน ตามตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง โดย นายเอกพงษ์ แก้วราบ และ นายอาหมัด หมัดอะด้า

- เมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ นายเอกพงษ์ แก้วราบ ตำแหน่ง วิศวกรปฏิบัติการ และนายอาหมัด หมัดอะด้า ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ได้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการยกระดับการจัดวางระบบควบคุมภายใน ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งมีการชี้แจงรายละเอียด โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มตรวจสอบภายในชี้แจงเกณฑ์ตามตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ดังนี้

ระบบการควบคุมภายใน หมายถึง กระบวนการปฏิบัติงานที่ผู้กำกับดูแล หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ฝ่ายบริหาร และบุคลากรของหน่วยงานของรัฐจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานของหน่วยงานของรัฐจะบรรลุวัตถุประสงค์ ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านการดำเนินงาน (Operation) ด้านการรายงาน (Report) และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance)

หลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง หมายถึง หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายถึง สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จำนวน ๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๓๕ หน่วยงาน ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๗๔/๒๕๖๓ สังกัด ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดโครงสร้างแบ่งงานภายในและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงานภายในหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๗ ตอนที่ ๑๔ ก ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) และคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๙๘/๒๕๖๓ สังกัด ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องจัดตั้งหน่วยงานภายใน

เกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผล หมายถึง การประเมินผลระบบควบคุมภายในว่าหน่วยงานมีการจัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างถูกต้องและเพียงพอตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว ๑๐๕ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดในการพิจารณาจากกระดาษทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน (WP-ค.น.๐๐๑) **เกณฑ์การให้คะแนน**

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
ต่ำกว่า	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
ร้อยละ ๕๐.๐๐	๕๐.๐๐-๖๙.๙๙	๗๐.๐๐-๗๙.๙๙	๘๐.๐๐-๘๙.๙๙	๙๐.๐๐-๑๐๐

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) รอบ ๕ เดือน

(กำหนดจัดส่งภายในวันที่ ๑๕ ก.พ.๖๔ ทางไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่มตรวจสอบ ภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php>)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	-มีคำสั่งคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายใน -มีคำสั่งคณะติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน โดยบุคคลทั้งสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน	-คำสั่งที่มีการทบทวนและเป็นปัจจุบัน ซึ่งลงนามโดยหัวหน้าหน่วยงาน และสองคณะต้องไม่มีชื่อซ้ำกัน
๒	-มีการส่งเสริมให้บุคลากรเห็นความสำคัญของการควบคุมภายใน	-เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงถึงการชี้แจง/ฝึกอบรม/การประชุมเกี่ยวกับการควบคุมภายใน ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
๓	-มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน
๔	-มีการจัดทำ Flow chart /คู่มือการปฏิบัติงานของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน
๕	-มีการจัดทำ Flow chart ของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน -มีการจัดทำแบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart	- Flow chart พร้อมคำอธิบาย/คู่มือการปฏิบัติงาน ที่มีการกำหนดจุดควบคุมความเสี่ยงของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้างที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของทุกกลุ่มงาน -แบบสอบถามการควบคุมภายในตาม Flow chart ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ซึ่งครอบคลุมทั้งภารกิจหลักและสนับสนุน

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small success) รอบ ๑๑ เดือน

(ส่งเอกสารภายในวันที่ ๑๕ ส.ค.๖๔ ทางฟลิ้ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่มตรวจสอบ ภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php>)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	แนวทางการประเมินผล
๑	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ต่ำกว่าร้อยละ ๕๐.๐๐	พิจารณาจากผลการประเมินกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน จำนวน ๕ ประเด็น ๑๕ ข้อย่อย โดยในแต่ละข้อย่อยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
๒	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๕๐.๐๐ -๖๙.๙๙	N๑=๒ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๐-๑๐๐
๓	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙	N๒=๑ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๐-๗๙
๔	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙	N๓=๐ เอกสารการประเมินจัดทำครบถ้วน ถูกต้องและหรือมีการดำเนินงาน น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐
๕	หน่วยงานได้รับการประเมินผลการควบคุมภายในตามกระตาศทำการของกลุ่มตรวจสอบภายใน ร้อยละ ๙๐.๐๐-๑๐๐	N/A=หน่วยงานไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือไม่มีข้อมูลเดิมเนื่องจากเป็นหน่วยงานจัดตั้งขึ้นใหม่ โดยใช้สูตร $N/\text{ผลรวมจำนวนข้อ} \times ๑๐๐$ = ร้อยละ..... ทั้งนี้ $N = N๑+N๒+N๓$ ผลรวมจำนวนข้อ=จำนวนข้อ (ไม่นับข้อ N/A) x ๒

เงื่อนไข :

๑. Flow Chart พร้อมคำอธิบายและหรือคู่มือการปฏิบัติงาน ซึ่งต้องจัดทำตามกระบวนการที่กำหนดไว้ในคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๗๔/๒๕๖๓ สั ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่องการจัดโครงสร้างแบ่งงานภายในและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงานภายในหน่วยงานสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๓ ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๗ ตอนที่ ๔๑ ก ลง

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) และคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๒๙๘/๒๕๖๓ สังกัด วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง จัดตั้งหน่วยงานภายใน

๒. แบบสอบถามการควบคุมภายในต้องจัดทำและประเมินให้ครบถ้วนตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและมาตรฐานการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทราบถึงผลการประเมินตนเอง ขั้นตอนการปฏิบัติงาน จุดแข็ง จุดอ่อน หรือจุดที่ต้องได้รับการปรับปรุง เพื่อหากิจกรรมการควบคุม และพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและบรรลุวัตถุประสงค์มากยิ่งขึ้น

๓. การประเมินคะแนนพิจารณาจากกระดาษทำการระบบการควบคุมภายใน ตามที่กลุ่มตรวจสอบภายในกำหนด รายละเอียด ดังตัวอย่างที่แนบ (WP-ค.น.๐๐๑)

๔. หน่วยงานจัดส่งเอกสารทางไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทาง Website กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/กลุ่มตรวจสอบภายใน/ระบบงานตรวจสอบภายใน หรือทาง <http://๒๐๓.๑๕๗.๗.๗/risk๑/login.php> ภายในระยะเวลาที่กำหนด (หากส่งล่าช้าปรับลดคะแนนลงวันละ ๐.๐๑ คะแนน)

โดยมีวิทยากร คือ นางสาวเครือพันธุ์ บุคบุญ หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข บรรยายเรื่องแนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการประเมินผลการควบคุมภายใน ดังนี้

- นโยบายกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕
- ตัวชี้วัด/เป้าหมาย
- สรุปผลการตรวจสอบและประเมินผลการควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓
- ความสำคัญของการจัดวางระบบควบคุมภายใน
- หลักเกณฑ์และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมภายใน คือ COSO ๒๐๑๓ ๓ วัตถุประสงค์ ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์ด้านการดำเนินงาน
๒. วัตถุประสงค์ด้านการรายงาน
๓. วัตถุประสงค์ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ

องค์ประกอบที่ ๑: สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment)

- หลักการที่ ๑ – องค์กรยึดหลักความซื่อตรงและจริยธรรม
- หลักการที่ ๒ – คณะกรรมการแสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อการกำกับดูแล
- หลักการที่ ๓ – คณะกรรมการและฝ่ายบริหาร มีอำนาจการสั่งการชัดเจน
- หลักการที่ ๔ – องค์กร พัฒนา รักษาไว้ และจูงใจพนักงาน
- หลักการที่ ๕ – องค์กรผลักดันให้ทุกตำแหน่งรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ ๒: การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

- หลักการที่ ๖ – กำหนดเป้าหมายชัดเจน
- หลักการที่ ๗ – ระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างครอบคลุม
- หลักการที่ ๘ – พิจารณาโอกาสที่จะเกิดการทุจริต
- หลักการที่ ๙ – ระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่จะกระทบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ ๓: กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)

- หลักการที่ ๑๐ – ควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- หลักการที่ ๑๑ – พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ใช้ในการควบคุม
- หลักการที่ ๑๒ – ควบคุมให้นโยบายสามารถปฏิบัติได้

องค์ประกอบที่ ๔: สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication)

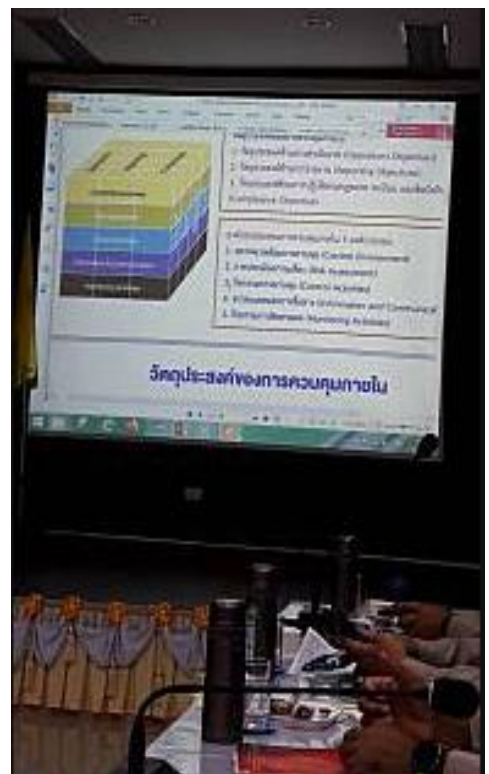
- หลักการที่ ๑๓ – องค์กรมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ
- หลักการที่ ๑๔ – มีการสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ให้การควบคุมภายในดำเนินต่อไปได้
- หลักการที่ ๑๕ – มีการสื่อสารกับหน่วยงานภายนอก ในประเด็นที่อาจกระทบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ ๕: กิจกรรมการกำกับติดตามและประเมินผล (Monitoring Activities)

- หลักการที่ ๑๖ – ติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน
- หลักการที่ ๑๗ – ประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในทันเวลา และเหมาะสม

สำหรับแนวทางการจัดทำ Flow chart ของทุกกลุ่มงานตามโครงสร้าง และแบบสอบถามการควบคุมภายใน ตาม Flow chart ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ให้ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่องเอกสารระบบคุณภาพ (QP-AHS-ACA-๐๑) และระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการจัดวางระบบควบคุมภายใน (QP-GAP-GEA-๐๑) โดยให้แต่ละกลุ่มดำเนินการส่งรอบ ๕ เดือน ร้อยละ ๕๐ ตามภารกิจโครงสร้างศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ภายในวันที่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ โดยมีผู้ติดตามดังนี้ ๑. กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน : นางจีรวรรณ ลัดดาวงศ์

๒. กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ : นางธีรรัตน์ แก้วมะแป้น
๓. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ : นางสาวชลธิชา หมวดเมือง
๔. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ : นายเอกพงษ์ แก้วราบ
๕. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม : นายจำเริญ ศิริพร
๖. กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ : นางสาวโรสลิน มามะ



๓. กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดย นางสาวลลิตา หมวดเมือง

(๑) แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ต.ค.๖๓ - พ.ย.๖๓	วางแผน แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงาน สช. ระดับเขต
ธ.ค.๖๓ - ม.ค.๖๔	อบรมและเยี่ยมติดตาม อสม.หมอบริการบ้าน
ม.ค.๖๔	ชี้แจงนโยบายแนวทาง สนับสนุนงาน สช.
ก.พ.๖๔ - เม.ย.๖๔	ขับเคลื่อนการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ
พ.ค. ๖๔ - มิ.ย.๖๔	นิเทศติดตาม การดำเนินงาน สช.
ก.ค. ๖๔ - ส.ค.๖๔	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เยี่ยมเสริมพลัง พื้นที่ต้นแบบฯ
ก.ย.๖๔	สรุปผลการดำเนินงานฯ

(๒) กิจกรรม อบรม อสม.หมอบริการบ้าน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับ อสม.เป็น อสม.หมอบริการบ้าน

๒. เพื่อให้ อสม.หมอบริการบ้านเป็นสื่อในการนำนโยบายสุขภาพไปสู่ประชาชน

๓. เพื่อให้ อสม.หมอบริการบ้าน เป็นกลไกขับเคลื่อนงานตามบทบาทใหม่ที่เพิ่มขึ้น เพื่อลดโรค และปัญหาสุขภาพ และส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองได้

งบประมาณ ๑,๐๓๔,๔๐๐ บาท ระยะเวลาในการดำเนินงาน ๑๔ ธ.ค. ๖๓ ถึง ๒๘ ม.ค.๖๔

(๓) เป้าหมายและงบประมาณสนับสนุน

ที่	จังหวัด	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)
๑	ตรัง	๗๒๓	๑๗๓,๕๒๐
๒	นราธิวาส	๕๙๓	๑๔๒,๓๒๐
๓	ปัตตานี	๖๔๒	๑๕๔,๐๘๐
๔	พัทลุง	๖๗๐	๑๖๐,๘๐๐
๕	ยะลา	๓๘๐	๙๑,๒๐๐
๖	สงขลา	๑,๐๒๓	๓๔๕,๕๒๐
๗	สตูล	๒๙๗	๖๖,๙๖๐
รวม		๔,๓๑๐	๑,๐๓๔,๔๐๐

๔. กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ โดย นายนิรันดร์ จิสวัสดิ์

(๑) ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- การทดสอบ / สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จำนวน ๗๘ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๔ แห่ง (๑๗.๙๕%) จำนวนทั้งสิ้น ๒,๖๓๔ เครื่อง ใช้งบประมาณ ๙๗,๗๒๐ บาท

ลำดับ	ประเภท	จำนวนเครื่อง	%
๑	ประเภทเครื่องเสียงสูง	๖๐๔	๒๒.๙๓
๒	ประเภทความเสี่ยงอื่น ๆ	๒,๐๓๐	๗๗.๐๗

- ตรวจวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล จำนวน ๗๘ แห่ง ดำเนินการได้ ๘ แห่ง (๑๐.๒๖%) ใช้งบประมาณ ๒๔,๑๘๐ บาท

(๒) แผนกิจกรรมประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

- กิจกรรมกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์	
๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	
๘	๙	๑๐ สอบเทียบ และ ตรวจ วศป.รพ.สตูล จ.สตูล				๑๓	๑๔
๑๕	๑๖	๑๗ สอบเทียบ รพ.กระเสสินธุ์ และ รพ.นาหม่อม จ.สงขลา		๑๘	๑๙	๒๐	
๒๒	๒๓ สอบเทียบ และ ตรวจ วศป.รพ.ธารโต จ.ยะลา		๒๔	๒๕ สอบเทียบ และ ตรวจ วศป. รพ.กาบัง จ.ยะลา		๒๖	
๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๑	๒	๓	

- กิจกรรมกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
๒๙	๓๐	๑	๒	๓	๔	๕
๖	๗	๘ สอบเทียบ และ ตรวจ วศป. รพ.ปะนาเระ และ สอบเทียบ รพ.มายอ จ.ปัตตานี		๙ สอบเทียบ รพ.ไม้แก่น จ.ปัตตานี และ ตรวจ วศป.รพ.นาหม่อม จ.สงขลา		๑๐
๑๑		๑๒ สอบเทียบ รพ.ป่าบอน		๑๓		๑๔
* Team Msert จังหวัดนครศรีธรรมราช						
๑๖	๑๗	๑๘ สอบเทียบ และ วศป. รพ.ควนเนียง จ.สงขลา และ รพ.ศรีบริรพต จ.พัทลุง		๑๙ สอบเทียบ และ ตรวจ วศป.รพ.ตะโหมด และ รพ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง		๒๐
๒๑	๒๒	๒๓ * สอบเทียบ และ ตรวจ วศป.รพ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี		๒๔	๒๕	๒๖
๒๗		๒๘ * สอบเทียบ รพ.กงหรา จ.พัทลุง		๒๙ * สอบเทียบ รพ.บางแก้ว จ.พัทลุง		๓๐
๓๑		๓๒ * สอบเทียบ และ ตรวจ วศป.รพ.ควนขนุน จ.พัทลุง		๓๓	๓๔	๓๕
๓๖		๓๗ * สอบเทียบ รพ.พัทลุง จ.พัทลุง		๓๘		๓๙

- (๓) กิจกรรมอื่น ๆ กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมกรรมการแพทย์ ตั้งแต่ ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๓
- คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ จำนวน ๓ ครั้ง
 - คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ จำนวน ๓ ครั้ง
 - คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ จำนวน ๔ ครั้ง
 - ร่วมเป็นวิทยากรฯ จำนวน ๑ ครั้ง

๕. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม โดย นายจำเริญ ศิริพร

- (๑) งานที่ได้รับมอบหมาย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ธันวาคม ๒๕๖๓)

ปฏิบัติหน้าที่โดย นายจำเริญ ศิริพร หัวหน้า กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
นายภาณุพงศ์ ชุมวงค์ ตำแหน่ง วิศวกรโยธา

ลำดับ	งานที่ได้รับมอบหมาย	สถานที่
๑	ตรวจวัดวิเคราะห์ระบบไฟฟ้าและตรวจสอบ แก้ไขระบบควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอัตโนมัติ ๑๕ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓	โรงพยาบาลสงขลา
๒	ตรวจสอบวัดวิเคราะห์ระบบไฟฟ้าพร้อม แก้ไข เพื่อเตรียมความพร้อมต้อนรับคณะองคมนตรี ๑๐ - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระ เกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส

- (๒) งานควบคุมงานก่อสร้าง

ลำดับ	งานที่ได้รับมอบหมาย	สถานที่
๑	ควบคุมงานก่อสร้าง อาคารพักพยาบาล ๑๖ ห้อง (๘ ครอบครั้ว) (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว) เฟส ๓	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา ราชนครินทร์ จังหวัดสงขลา
๒	ควบคุมงานก่อสร้าง ระบบบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๑ ระบบ ขนาด ๑๕๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน	โรงพยาบาลเทพา จังหวัดสงขลา
๓	ควบคุมงานก่อสร้าง ระบบบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๑ ระบบ ขนาด ๑๕๐ ลูกบาศก์เมตร/วัน	โรงพยาบาลละงู จังหวัด สตูล

(๓) งานอื่น ๆ

ร่วมปั่นจักรยานน้อมรำลึกแด่ “พ่อหลวง ในดวงใจ” จากอำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา
สู่ พระราชวังไกลกังวล อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (ครั้งที่ ๙) เพื่อถวายความจงรักภักดี
และน้อมรำลึกพระมหากรุณาธิคุณ ในระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน – ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

๖. กลุ่มมาตรฐานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ โดย นางสาวโรสลิน มามะ

(๑) ผลการดำเนินงาน ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

- สถานพยาบาลที่ขออนุญาตเปิดใหม่ จำนวน ๘ แห่ง
- ศบส.๑๒ ร่วมตรวจเพื่ออนุญาต จำนวน ๒ แห่ง
- สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ขออนุญาตเปิดใหม่ จำนวน ๓ แห่ง

(๒) มาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทย พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

มาตรา ๓ (๑)	มาตรา ๓ (๒)	มาตรา ๓ (๓)
<p>กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำ และการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง</p> <p>เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p>	<p>กิจการสปา อันได้แก่ บริการที่เกี่ยวกับการดูแลและเสริมสร้างสุขภาพโดยวิธีการบำบัดด้วยน้ำและการนวดร่างกายเป็นหลัก ประกอบกับบริการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงอีกอย่างน้อยสามอย่าง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือการอาบน้ำ นวดหรืออบตัวที่เป็นการให้บริการในสถานอาบน้ำ นวด หรืออบตัวตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ</p>	<p>กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง</p> <p>การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>กิจการน้ำพุเพื่อสุขภาพ</p> <p>กิจการวัดสายตาประกอบแว่น</p>

- จำนวนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทย กิจการสปา	จำนวน	๘๖๗	แห่ง
สปา	จำนวน	๘๖๗	แห่ง
นวดเพื่อสุขภาพ	จำนวน	๙,๔๓๘	แห่ง
นวดเพื่อเสริมความงาม	จำนวน	๘๓	แห่ง
รวม	จำนวน	๑๐,๓๘๘	แห่ง

กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพและนวดเพื่อเสริมความงาม

มาตรฐานด้านสถานที่

- (๑) กรณีอยู่อาคารเดียวกับกิจการอื่นต้องแบ่งเขตพื้นที่บริการอย่างชัดเจน
- (๒) พื้นที่ภายในต้องไม่มีช่องทางที่ให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการไปมาหาสู่กันได้
- (๓) กรณีให้บริการหลายประเภท ต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการชัดเจน
- (๔) พื้นที่บริเวณที่มีการใช้น้ำ พื้นผิวต้องทำด้วยวัสดุกันลื่น
- (๕) ต้องมีแสงสว่างและระบายอากาศเพียงพอ
- (๖) มีการจัดการขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม
- (๗) มีระบบควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล
- (๘) สถานที่ต้องไม่มีมดขีดหรือลั้บตาจนเกินไป
- (๙) มีการตกแต่งสถานที่ที่เหมาะสม ไม่เสื่อมเสียศีลธรรม หรือขัดต่อวัฒนธรรมและประเพณีอันดี
- (๑๐) กิจการสปาต้องจัดให้มีห้องอาบน้ำ

มาตรฐานด้านความปลอดภัย

- (๑) มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- (๒) มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตราย
- (๓) มีการทำความสะอาดอุปกรณ์และเครื่องมือทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะหลังให้บริการ
- (๔) จัดให้ผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้ง
- (๕) มีการเก็บและป้องกันการติดเชื้อจากขยะมูลฝอยที่เหมาะสม
- (๖) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งถังดับเพลิงอย่างน้อย ๑ เครื่อง
- (๗) สถานประกอบการที่มีการให้บริการอบไอน้ำ อบสมุนไพร หรือใช้อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อนหรือน้ำเย็น ต้องจัดให้มีผู้ให้บริการหรือพนักงานที่มีความรู้ มีนาฬิกาที่สามารถมองเห็นและอ่านเวลาได้โดยง่าย มีระบบฉุกเฉินซึ่งสามารถหยุดการทำงานของอุปกรณ์ต่างๆ ได้โดยอัตโนมัติ
- (๘) กิจการสปาต้องดำเนินการ ดังนี้ มีระบบคัดกรองผู้รับบริการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการให้บริการ ต้องดูแลควบคุมคุณภาพน้ำที่ใช้สำหรับการให้บริการ
- (๙) กิจการนวดเพื่อสุขภาพ และนวดเพื่อเสริมความงามต้องระมัดระวังไม่ให้ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงจากอายุหรือโรคประจำตัวมาใช้บริการเป็นอันตราย

มาตรฐานด้านการให้บริการ

- (๑) การให้บริการไม่ฝ่าฝืนกฎหมายอื่น
- (๒) ต้องแสดงรายการการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผย
- (๓) ไม่จัดให้มีบริการอื่นใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับบริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (๔) ต้องกำหนดให้มีเครื่องแบบผู้ให้บริการ ที่รัดกุม สุภาพ สะอาด และมีป้ายชื่อติดบริเวณหน้าอก
- (๕) มีการกำหนดเวลาเปิด - ปิด โดยเริ่มให้ตั้งแต่ ๐๖.๐๐ น. - ๒๔.๐๐ น.
- (๖) กิจการสปาต้องมีการจัดทำทะเบียนประวัติผู้รับบริการ

- กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

จำนวนสถานประกอบการกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงในประเทศไทย

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ (ศพส.)	จำนวน	๘๖๗	แห่ง
ศูนย์คุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ(ศพอส.)	จำนวน	๑,๓๙๓	แห่ง
สถานสงเคราะห์คนชราในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน	๑๒	แห่ง
กิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงภาคเอกชน	จำนวน	๓๐๔	แห่ง
รวม	จำนวน	๑,๗๒๒	แห่ง

ข้อ ๑ กฎกระทรวงนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในกฎกระทรวงนี้

“กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพ หรือการประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือการช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่ที่บิบาลดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ข้อ ๓ ให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ข้อ ๔ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงแบ่งลักษณะการให้บริการออกเป็นสามลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยไม่มีการพักค้างคืน

(๒) การให้บริการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย

(๓) การให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน

ข้อ ๕ ผู้ซึ่งประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง รวมทั้งผู้ปฏิบัติงานในกิจการดังกล่าว อยู่ในวันก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ซึ่งประสงค์จะประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ หรือคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการต่อผู้อนุญาตภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ และเมื่อยื่นคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอขึ้นทะเบียนแล้ว ให้ประกอบกิจการ ดำเนินการ หรือให้บริการต่อไปได้จนกว่าจะได้รับแจ้งคำสั่งไม่ออกใบอนุญาตหรือไม่รับขึ้นทะเบียนจากผู้อนุญาตแล้วแต่กรณี

มาตรฐานด้านสถานที่

๑) ตั้งอยู่ในพื้นที่ซึ่งมีสภาพแวดล้อมที่มีความปลอดภัยไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และมีทางที่ใช้ในการเข้าและออกโดยสะดวก

๒) มีอาคาร สถานที่ และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมแก่ผู้รับบริการ รวมทั้งต้องปลอดภัยจากเหตุรำคาญที่อาจรบกวนความเป็นอยู่ที่ดีสุขสบาย

(๑) พื้นที่ที่ให้บริการทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีลักษณะดังนี้

(ก) มีความกว้างของทางเดินไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม.

(ข) มีการทำความสะอาดและจัดสถานที่ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

(ค) กรณีใช้พื้นที่ประกอบกิจการอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณที่ให้บริการอย่างชัดเจน

(ง) มีพื้นที่ส่วนกลางแก่ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่สำหรับการประกอบกิจกรรมหรือสนันทนาการที่หลากหลาย

(๔) กรณีมีการให้บริการหลายลักษณะรวมอยู่ในอาคารหรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนการให้บริการให้ชัดเจน

- (๕) มีหน่วยบริการในการประสานงาน แจ้งเหตุเตือนภัย อำนวยความสะดวก และอื่น ๆ
- (๖) มีการจัดการมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสีย ที่เหมาะสม
- (๗) มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลักสุขาภิบาล
- (๘) พื้นที่บริเวณที่ให้บริการต้องมีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอและไม่มียุงกัด
- (๙) ห้องน้ำ มีลักษณะดังนี้

(ก) ประตูเป็นแบบเปิดออกภายนอกหรือแบบบานเลื่อน ขนาดกว้างสุทธิไม่ต่ำกว่า ๙๐ ซม. มือจับแบบก้านโยกหรือแกนผลึกและสามารถเปิดจากภายนอกได้ ไม่ติดอุปกรณ์บังคับประตูตัวเอง และไม่มีธรณีประตู

(ข) ระดับพื้นผิวภายในห้องน้ำราบเรียบเสมอกัน มีระดับเสมอกับพื้นภายนอก ไม่ลื่น และไม่มีน้ำท่วมขัง

(ค) โถส้วมชนิดนั่งราบ สูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๔๕ ซม. มีพนักพิง และมีราวจับยึดผนังอย่างน้อยหนึ่งด้านเพื่อช่วยการพยุงตัว

(ง) อ่างล้างมือ สูงจากพื้นไม่เกินแปดสิบเซนติเมตร มีราวจับที่ด้านข้างของอ่าง เพื่อช่วยการพยุงตัวขณะยืน ก๊อกน้ำเป็นชนิดก้านโยก ก้านหมุน หรือระบบอัตโนมัติ

(จ) บริเวณที่อาบน้ำ ที่นั่งสำหรับอาบน้ำสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๒๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๔๕ เซนติเมตร ต้องมีพนักพิงที่มั่นคง มีราวจับที่ด้านข้างของที่นั่งเพื่อช่วยการพยุงตัว ก๊อกน้ำของฝักบัวเป็นชนิดก้านโยก ก้านหมุน หรือระบบอัตโนมัติ

(ฉ) ติดตั้งสัญญาณเรียกฉุกเฉินในห้องน้ำ

(ช) มีระบบทำน้ำอุ่นที่ปลอดภัย

(ซ) มีราวจับตั้งแต่ประตูไปจนถึงโถส้วมและบริเวณที่อาบน้ำ

(๑๐) การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟถูกประเภท และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย ดังนี้

(ก) สวิตช์และสายไฟได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย

(ข) มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้

(ค) มีอุปกรณ์ตัดไฟรองรับการเกิดไฟช็อตหรือรั่ว

(ง) มีระบบไฟฟ้าส่องสว่าง มีหลอดไฟติดตั้งไว้ทั้งในส่วนที่นอน ห้องน้ำ และพื้นที่ใช้สอยทั่วไป

(๑๑) เครื่องเรือนต้องมีความปลอดภัยในการใช้สอย ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ถ้ามีมุมแหลมต้องติดตั้งยางกันกระแทก

ข้อ ๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีลักษณะเป็นการให้บริการดูแลผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย นอกจากต้องมีลักษณะตามข้อ ๑ แล้ว ต้องจัดให้มีหน่วยบริการในการประสานงาน แจ้งเหตุเตือนภัย อำนวยความสะดวก และจัดบริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ข้อ ๓ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีลักษณะเป็นการให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยมีการพักค้างคืน นอกจากต้องมีลักษณะตามข้อ ๑ และข้อ ๒ แล้ว ต้องจัดให้มีความกว้างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร

มาตรฐานด้านความปลอดภัย

(๑) มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและคู่มือการปฐมพยาบาลไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา

(๒) มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภัยอันตราย รวมถึงการติดตั้งเครื่องป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการเกิดอันตราย

(๓) มีระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม

(๔) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน อย่างน้อยหนึ่งเครื่อง กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีพื้นที่การให้บริการมากกว่าหนึ่งชั้น ต้องติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน อย่างน้อยชั้นละ ๑ เครื่อง

(๕) มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างสำรองตามช่องทางเดิน

(๖) มีการฝึกอบรมผู้ดำเนินการและพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย ปีละ ๑ ครั้ง

(๗) มีแนวปฏิบัติการป้องกันภาวะเสี่ยงและภาวะฉุกเฉิน

(๘) มีพนักงานที่ได้รับการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ และมีการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๙) มีมาตรการตรวจสอบระบบความปลอดภัยในการให้บริการปีละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๕ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีลักษณะเป็นการให้บริการดูแลผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย หรือการให้บริการดูแลและประทับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง โดยมีการพักค้างคืน นอกจากนี้ต้องมีลักษณะตามข้อ ๔ แล้ว ต้องมีลักษณะเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

(๑) มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ เช่น ถังลมช่วยหายใจ หรืออุปกรณ์เปิดทางเดินหายใจ และสัญญาณเรียกฉุกเฉิน เช่น กริ่ง กระดิ่ง หรือสัญญาณเตือนภัย

(๒) มีเครื่องกระตุกหัวใจอย่างน้อย ๑ เครื่อง ติดตั้งในจุดที่มองเห็นได้

มาตรฐานด้านการให้บริการ

ข้อ ๖ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ต้องมีลักษณะโดยทั่วไปด้านการให้บริการ ดังต่อไปนี้

(๑) มีการจัดทำทะเบียนประวัติของผู้รับบริการ

(๒) มีการประเมินความต้องการการดูแลและความสามารถในการสื่อสารของผู้รับบริการเมื่อแรกรับ โดยมีการประเมินซ้ำทุกสามเดือน

(๓) มีแนวทางการปฏิบัติในการส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพของผู้รับบริการบนพื้นฐานของแนวทางการปฏิบัติที่ดีและมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ชัดเจน

(๔) ให้บริการดูแลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับผลการประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่ยับยั้ง

(๕) ให้บริการอาหารที่สะอาดและปลอดภัย

(๖) ผู้รับบริการที่ต้องใช้ยาหรืออุปกรณ์สุขภาพประจำตัว ต้องได้รับการดูแล

ตามมาตรฐานอุปกรณ์เครื่องมือด้านสุขภาพที่ผ่านการพิจารณาจากแพทย์ผู้ดูแลแล้ว

(๗) มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม รวมทั้งกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ภายในสังคมตามความเหมาะสมแก่ผู้รับบริการ และสามารถเลือกตามความพอใจ หรือตามความสามารถของแต่ละบุคคล เพื่อพัฒนาคุณค่าในตัวเองและสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการ

(๘) มีการบันทึกและติดตามการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของผู้รับบริการ

(๙) แสดงรายการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผย มองเห็น ได้ง่ายและสามารถตรวจสอบได้

(๑๐) มีการทำสัญญาหรือข้อตกลงการให้บริการระหว่างผู้ประกอบการกับผู้รับบริการ ญาติสายตรง ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ซึ่งผู้รับบริการได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

(๑๑) ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ดังนี้

(ก) การให้บริการต้องยึดหลักความเป็นส่วนตัวและเป็นไปตามความต้องการหรือความเต็มใจของผู้รับบริการ

(ข) ต้องมีแนวทางในการควบคุม ดูแลและป้องกัน ผู้รับบริการจากการถูกรังแกต่อร่างกาย จิตใจการเงินและด้านอื่น ๆ รวมทั้งการล่วงละเมิดทางเพศ

(ค) พนักงานที่เกี่ยวข้องต้องผ่านการอบรมหลักสูตรที่จำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันสิทธิและการให้ความคุ้มครองผู้สูงอายุ

(ง) หากมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เป็นการทำนักระยะยาวหรือมีกิจกรรม พักค้างคืน ต้องจัดให้มีบุคลากรเฝ้าระวังหรืออยู่เวรยามในตอนกลางคืนอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเพียงพอ

(จ) มีการรักษาความลับของผู้รับบริการ โดยต้องไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัว ต่อบุคคลภายนอกในมาตรฐานเดียวกับการรักษาสิทธิของผู้ป่วย

(ฉ) การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและการดูแลต้องให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการ ญาติสายตรง ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ซึ่งผู้รับบริการได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

(๑๒) มีการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ดังนี้

(ก) ผู้รับบริการหรือผู้แทนต้องได้รับการแจ้งค่าใช้จ่ายในการรับบริการและค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่ผู้รับบริการสมัครใจเข้าร่วม

(ข) ผู้รับบริการหรือผู้แทนต้องได้รับรู้กระบวนการ ความก้าวหน้าในการส่งเสริมสุขภาพในปัจจุบัน และมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลขณะเกิดเหตุฉุกเฉินหรือกรณีที่เกิดการเจ็บป่วยการประสานงานกับสถานพยาบาลที่รับส่งต่อ และการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลการดูแลในระยะยาวที่อาจจะเกิดขึ้น รวมถึงข้อมูลอื่นเกี่ยวกับสุขภาพของผู้รับบริการ

(ค) ผู้รับบริการควรได้รับความรู้เกี่ยวกับสิทธิของตนเองและการดูแลตนเองเพื่อการพัฒนาศักยภาพและการส่งเสริมสุขภาพของตนเอง

(๑๓) มีระบบการส่งต่อในกรณีผู้รับบริการเกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ข้อ ๗ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีลักษณะเป็นการให้บริการดูแลผู้สูงอายุโดยจัดให้มีที่พำนักอาศัย นอกจากต้องมีลักษณะตามข้อ ๖ แล้ว ต้องมีการประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพในการให้การดูแลด้านการส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูแก่ผู้รับบริการ

ข้อ ๘ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีลักษณะเป็นการให้บริการดูแลและประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยมีการพักค้างคืน นอกจากต้องมีลักษณะตามข้อ ๖ แล้ว ต้องมีการประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพในการให้การดูแลด้านการส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟู และการประคับประคองแก่ผู้รับบริการตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพ รวมทั้งต้องมีสัดส่วนของผู้ให้บริการ ๑ คนดูแลผู้รับบริการไม่เกิน ๕ คน

๗. กลุ่มห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ โดย นายเอกพงษ์ แก้วราบ

(๑) การดำเนินงานประจำเดือน

๑. ห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือวัดทางการแพทย์

- Intermediate Check

- อบรมหลักสูตรข้อกำหนด ISO/IEC ๑๗๐๒๕:๒๐๑๗ (คุณธีรรัตน์ แก้วมะแป้น ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน)

- การตีความหมายใบรายงานผลการสอบเทียบของเครื่องมือมาตรฐาน จำนวน ๙ เครื่อง (BPD ค่า ๒๐๐ mmHg ใช้ค่าแก้ ๔ mmHg)

- ส่งเครื่องวัดความดันโลหิตทดสอบประจำปี จำนวน ๓ เครื่อง

- ขอความอนุเคราะห์เครื่องทดสอบมาตรฐาน ศบส. ๓

๒. ศูนย์เครื่องมือแพทย์

- ผลงานเลิศรัฐ : การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบและเป็นแหล่งเรียนรู้ของนักศึกษา และภาคีเครือข่ายด้านเครื่องมือแพทย์ : กรณีศึกษาศูนย์เครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลพัทลุง จังหวัดพัทลุง

- ขอความอนุเคราะห์ลงข้อมูลในแบบบันทึกสรุป ข้อมูลศูนย์เครื่องมือแพทย์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และส่งคู่มือการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาลแก่กลุ่มเป้าหมาย

- จัดทำระเบียบปฏิบัติงานเรื่องการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ให้แก่โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

(๑) กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- การพิจารณาคัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ ตามตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์ ดังนี้
 - กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน นำเสนอนวัตกรรม จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้
 - นวัตกรรมสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การดำเนินงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์มีความต่อเนื่อง และเป็นการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
 - นวัตกรรมระบบฐานข้อมูลศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ เพื่อเป็นการรวบรวม และบริหารจัดการองค์ความรู้ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ สามารถสืบค้นได้ง่าย
 - กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์ และกลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ นำเสนอนวัตกรรม “การควบคุมเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Document Control)”
- เนื่องจากปัจจุบันกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์มีการดำเนินงานห้องปฏิบัติการเครื่องมือวัดทางการแพทย์ตามมาตรฐาน ISO ๑๗๐๒๕ และ กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดำเนินการจัดทำระเบียบปฏิบัติงานของศูนย์ฯ พบว่าระบบการควบคุมเอกสารไม่เป็นระบบตามมาตรฐานที่กำหนด เอกสารทั้งหมดล่าสมัย ไม่สามารถนำไปอ้างอิงกับผู้ใช้บริการได้ และเป็นการปรับเปลี่ยนกระบวนการดำเนินงานเข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์ อีกทั้งเป็นการบูรณาการกับงานควบคุมภายในด้วย

- กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ นำเสนอนวัตกรรม “การขออนุมัติไปราชการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์”

เพื่อเป็นการสนับสนุน อำนวยความสะดวกของผู้ปฏิบัติงาน และลดระยะเวลาการดำเนินงาน เนื่องจากบางครั้งผู้ปฏิบัติงานติดภารกิจ ณ พื้นที่ไม่สามารถมาเสนอขออนุมัติไปราชการได้ ณ ศูนย์ฯ ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่องพร้อมทั้งเป็นการปรับเปลี่ยนกระบวนการดำเนินงานเข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์

ที่ประชุม : ได้ดำเนินการวิเคราะห์ พิจารณา คัดเลือก นวัตกรรมที่นำเสนอ ดังนี้

๑. นวัตกรรมการควบคุมเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Document Control) เนื่องจากเป็นนวัตกรรมที่มีการพัฒนาใหม่ในองค์กร และช่วยให้การทำงานได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และเกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมได้

๒. นวัตกรรมระบบฐานข้อมูลศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ เป็นนวัตกรรมที่มีการพัฒนาใหม่ในองค์กร และช่วยให้การทำงานได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และเกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมได้ แต่ยังไม่สามารถพัฒนาได้ทันในปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๓. นวัตกรรมสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากเป็นนวัตกรรมที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีการคิดค้น และพัฒนาใช้งานอยู่แล้ว

๔. นวัตกรรมการขออนุมัติไปราชการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากยังไม่มีกำหนดรูปแบบของนวัตกรรมที่ชัดเจน และต้องศึกษาข้อมูลต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม : สรุปผลจากการวิเคราะห์นวัตกรรมฯ ได้คัดเลือกหัวข้อ “นวัตกรรมการควบคุมเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (E-Document Control)” เป็นนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์ ตามตัวชี้วัด ๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

(๑) นายพิเชษฐ สุขวรรณ : จากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรค COVID-19 เพื่อความปลอดภัย จึงขอสนับสนุนหน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์จาก ศบส.๑๒ ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ไปปฏิบัติงานนอกสถานที่

ประธาน : มอบงานพัสดุสนับสนุนหน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์ที่มีอยู่ ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ โดยผู้อำนวยการฯ จะประสานงานกับกรมฯ ในการจัดสรรหน้ากากอนามัยให้กับเจ้าหน้าที่ของ ศบส.๑๒ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

เพลงสรรเสริญพระบารมี

(นางธีรรัตน์ แก้วมะแป้น)
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวเพียงพร วรรณนิม)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม