



รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คำนำ

รายงานผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูลผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ข้อมูลผลการดำเนินงานรายโครงการ และข้อมูลผลการดำเนินงานอื่น ๆ อาทิ ผลการดำเนินงานของกลุ่มกำกับมาตรฐานและสภาพแวดล้อม และผลการดำเนินงานที่สำคัญ ของกองแบบแผนที่ได้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองแบบแผน ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบโครงการและจัดทำข้อมูลทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำรายงานฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่ได้นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขต่อไป

กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ธันวาคม ๒๕๖๔

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑	
ข้อมูลทั่วไป	๑
ส่วนที่ ๒	
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ผลการดำเนินงานโครงการที่สำคัญ และผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๕
- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๖
- ผลการดำเนินงาน(งบดำเนินงาน) ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๗
- ผลการดำเนินงาน (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๑๑
ส่วนที่ ๓	
ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๑๓
ส่วนที่ ๔	
ผลการดำเนินงานรายโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	๑๗
๑.โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๙
๒.โครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบของงบประมาณ	๓๓
๓.โครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง	๔๕
๔.โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	๕๙
๕.โครงการสนับสนุนกำกับคุณภาพมาตรฐานการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข	๗๓
๖.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ	๘๕
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก : ตารางแสดงปริมาณจำนวนเรื่อง/กิจกรรมที่หน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งเรื่องเพื่อให้กองแบบแผนดำเนินการ จำแนกตามกิจกรรมและกลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมที่ดำเนินการ	
ภาคผนวก ข : การสนับสนุนการดำเนินงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	
ภาคผนวก ค : คำสั่งคณะทำงานกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	

ข้อมูลทั่วไป

หน้าที่

ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๘ ได้กำหนดให้กองแบบแผน มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

- (๑) ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้คุณภาพมาตรฐานด้วยการให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพ สถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านการออกแบบ อำนวยการและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๒) กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล และให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านอาคารประเภทสถานพยาบาลและอาคารเกี่ยวเนื่องให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพ สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๓) วิเคราะห์ วิจัย กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐาน รวมทั้งพัฒนาองค์ความรู้ด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพ สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรหลักด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข”

พันธกิจ

มุ่งมั่นส่งเสริม พัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข สู่มาตรฐานโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ค่านิยม

๑. มุ่งผลประโยชน์สูงสุดสู่ผู้รับบริการและประชาชน (Customer and Citizen Centric)
๒. เปิดใจกว้าง ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น (Open Mind)
๓. พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง (Ready to Change)
๔. ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ (Vocational Ethics)

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. การพัฒนาเกณฑ์ มาตรฐาน รูปแบบ อาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. การส่งเสริม กำกับ ติดตาม ประเมินผล อาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๓. การศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประเมินองค์ความรู้ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. การสร้างความร่วมมือและพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๕. การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

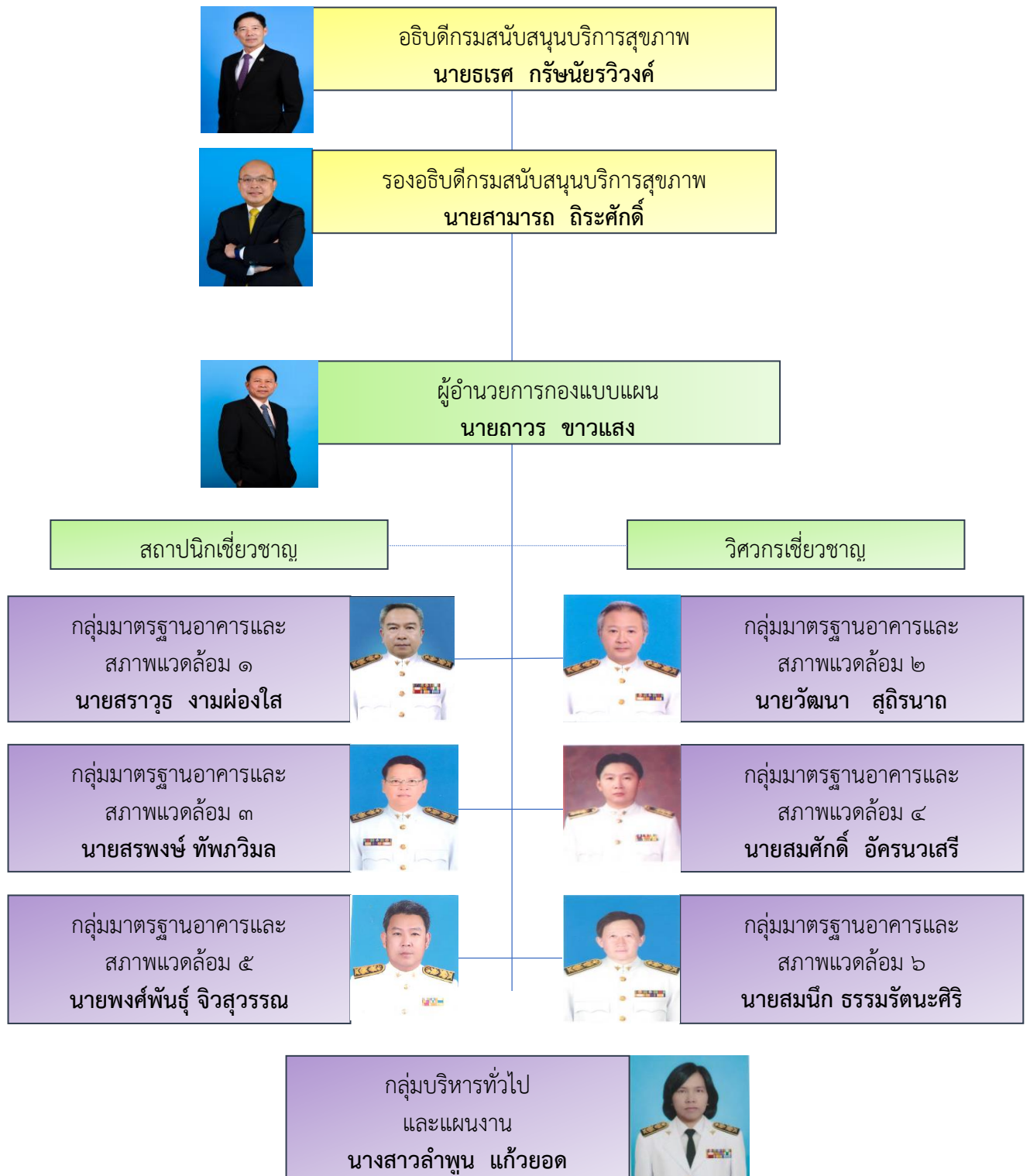
เป้าประสงค์หลัก

๑. สถานบริการสุขภาพมีคุณภาพ ตามมาตรฐานด้านอาคาร และสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. องค์ความรู้ นวัตกรรม ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ถูกนำไปใช้ประโยชน์
๓. บุคลากรภาคีเครือข่าย มีขีดความสามารถในการดำเนินงาน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

กลยุทธ์

๑. พัฒนาเกณฑ์ มาตรฐาน รูปแบบอาคารและ สภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. ส่งเสริม กำกับ ติดตาม ประเมินผล อาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๓. ศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอด และประเมิน องค์ความรู้ มาตรฐาน เทคโนโลยีด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. สร้างความร่วมมือและพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๕. พัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการองค์กร

โครงสร้างการบริหารกองแบบแผน



ภารกิจกลุ่มงานในสังกัดกองแบบแผน

(ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๒๒๔๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓)

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๑. งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ
๒. งานบริหารงานบุคคล
๓. งานบริหารการใช้งบประมาณ การเงินและบัญชี งานพัสดุ
๔. งานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
๕. งานพัสดุ งานดูแลอาคารสถานที่ และยานพาหนะ
๖. งานบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์
๗. งานประสานการก่อสร้าง
๘. งานกิจกรรม/โครงการพิเศษตามนโยบาย
๙. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

๑. งานจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะยาว ระยะสั้น และจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ
๒. งานจัดทำแผนค่าของงบประมาณ
๓. งานกำกับ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ การเบิกจ่ายงบประมาณ คำรับรองการปฏิบัติราชการ
๔. งานพัฒนาองค์การ
๕. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มพัฒนาการออกแบบและนวัตกรรม

๑. งานพัฒนาเกณฑ์การออกแบบและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. งานพัฒนาเกณฑ์การจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๓. งานศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนานวัตกรรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐาน เทคโนโลยี ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. งานประสานความร่วมมือวิชาการด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. งานพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๖. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖

๑. งานออกแบบอาคารและจัดทำเอกสารประกอบการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่กำหนด
๒. งานอำนวยความสะดวกและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่กำหนด
๓. งานจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๔. งานกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๕. งานให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพ
๖. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ
ผลการดำเนินงานโครงการที่สำคัญ
และผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
 กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายการ	จำนวนเงิน
งบบุคลากร	
เงินเดือนข้าราชการ (๑๘๒ คน)	๖๕,๙๒๗,๙๖๒.๕๐ บาท
เงินเดือนลูกจ้างประจำ (๕ คน)	๑,๘๑๗,๙๔๐.๐๐ บาท
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (๑๑ คน)	๒,๐๐๕,๔๔๐.๐๐ บาท
งบดำเนินงาน	๗,๙๔๕,๒๙๒.๖๕ บาท
งบลงทุน	๒,๗๗๕,๗๘๓.๐๐ บาท
รวมทั้งสิ้น	๘๐,๔๗๒,๔๑๘.๑๕ บาท

ผลการดำเนินงาน (งบดำเนินงาน) ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

โครงการ / กิจกรรม/รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่เบิกจ่าย	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑.โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๖ แบบ	๕ แบบ	๒๙๖,๒๖๙.๐๐	๒๙๕,๙๔๓.๙๐	นายวัฒนา สุทธิรณ นายบดินทร์ วิบูลย์วัฒน์
๒.โครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ	ร้อยละ ๘๐	จำนวนแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ ๑๙ แบบ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๒๗๒,๔๗๕.๐๐	๒๗๒,๔๗๕.๐๐	นายชาติศักดิ์กรินทร์ พาหุกุล
๓.โครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง	๑ เรื่อง	๑.แบบจำลองสารสนเทศอาคาร ระดับแบบก่อสร้าง จำนวน ๓ แบบ ๒.ข้อเสนอเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศและแม่แบบจำลองสารสนเทศ กองแบบแผน จำนวน ๑ เรื่อง	๓๙๔,๓๙๐.๐๐	๓๙๓,๕๐๑.๕๐	นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์

โครงการ / กิจกรรม/รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณ ที่เบิกจ่าย	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๔.โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก	ร้อยละ ๖๐	๑.จำนวน สถานพยาบาลภาครัฐ ที่ได้รับการส่งเสริม มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ๙๘๔ แห่ง ๒.คู่มือเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน ๑เรื่อง ๓.ร้อยละของ สถานพยาบาลภาครัฐมี มาตรฐานตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ร้อยละ ๙๑.๔๕	๗๙,๒๔๑.๐๐	๗๗,๔๑๕.๗๖	นายสุทธิพร ปรีชา

โครงการ / กิจกรรม/รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณ ที่เบิกจ่าย	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๕.โครงการสนับสนุนกำกับคุณภาพ มาตรฐานการก่อสร้างอาคารและ สภาพแวดล้อมสาธารณสุข	๑๕๐ แห่ง	๑.ให้การสนับสนุนและ กำกับคุณภาพการ ก่อสร้างอาคารและ สภาพแวดล้อม จำนวน ๓๗๑ แห่ง ๒.จัดทำแผนแม่บท ให้แก่สถานบริการ สุขภาพ จำนวน ๑๔ แห่ง	๓๔๙,๘๓๐.๐๐	๓๑๘,๓๐๐.๒๐	นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว
๖.โครงการสร้างความร่วมมือและพัฒนา ขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้าน อาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๕๐ คน	ยกเลิกโครงการ	๓,๘๓๕.๐๐	๓,๘๓๕.๐๐	นายปฏิภาณ อินทร์ทอง
๗.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ องค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ			๑,๔๒๘,๒๔๗.๐๐	๑,๔๒๖,๒๔๔.๓๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๘.งบสนับสนุนนโยบายและการ ดำเนินงานในภาวะวิกฤต			๗๔๖,๑๔๖.๐๐	๗๔๖,๐๔๗.๓๕	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๙.ค่าจ้างเหมาบุคลากร			๒,๘๖๒,๐๖๐.๐๐	๒,๘๔๔,๒๘๐.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๑๐.ค่าเช่าบ้าน			๔๑๕,๐๐๐.๐๐	๓๘๘,๐๐๐.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๑๑.ค่าประกันสังคม			๔๙,๕๗๕.๐๐	๔๙,๕๗๕.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๑๒.ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานชายแดนใต้			๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด

โครงการ / กิจกรรม/รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณ ที่เบิกจ่าย	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑๓.งบบริหารจัดการ	-	-	๕๕๒,๑๔๐.๐๐	๕๓๘,๖๓๐.๖๔	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๑๔.ค่าลงทะเบียนหลักสูตรผู้บริหารการ สาธารณสุขระดับกลางและระดับต้น			๑๐๔,๐๐๐.๐๐	๗๓,๐๐๐.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
๑๕.ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อกระดาษพิมพ์ แบบแปลน			๔๕๘,๐๔๔.๐๐	๔๕๘,๐๔๔.๐๐	นางสาวลำพูน แก้วยอด
รวมงบดำเนินงาน			๘,๐๗๑๒๕๒.๐๐	๗,๙๔๕,๒๙๒.๖๕	

การดำเนินงาน (งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณที่เบิกจ่าย	งบประมาณคงเหลือคืบกรม	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑.โต๊ะสำนักงานพร้อมเก้าอี้	๒๐ ชุด	๒๐ ชุด	๑๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๓๐,๐๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๒.โปรแกรมสร้างภาพเสมือนจริงจากแบบจำลอง	๒ ชุด	๒ ชุด	๖๐,๐๐๐.๐๐	๔๙,๙๖๘.๐๐	๑๐,๐๓๒.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๓.โปรแกรมช่วยออกแบบด้วยคอมพิวเตอร์	๙ ชุด	๙ ชุด	๘๗,๓๐๐.๐๐	๘๗,๓๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๔.โปรแกรมการออกแบบ ๓ มิติ	๕ ชุด	๕ ชุด	๑๒๓,๐๐๐.๐๐	๖๙,๐๑๕.๐๐	๕๓,๙๘๕.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๕.ชุดรวมโปรแกรมออกแบบก่อสร้าง	๑๐ ชุด	๑๐ ชุด	๗๖๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๘,๗๐๐.๐๐	๑,๓๐๐.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๖.โปรแกรมวิเคราะห์ทางกลศาสตร์	๑ ชุด	๑ ชุด	๒๖๗,๕๐๐.๐๐	๒๖๗,๕๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๗.โปรแกรมประยุกต์แก้ไขตกแต่งรูปภาพ	๓ ชุด	๓ ชุด	๕๒,๘๐๐.๐๐	๕๒,๘๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๘.โปรแกรมจำลองสารสนเทศอาคาร	๕ ชุด	๕ ชุด	๑๒๓,๐๐๐.๐๐	๑๒๑,๔๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๙.โปรแกรมการแสดงผลภาพตามเวลาจริง	๑ ชุด	๑ ชุด	๑๘,๗๐๐.๐๐	๑๘,๗๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๑๐.โปรแกรมวาดภาพลายเส้น	๓ ชุด	๓ ชุด	๕๒,๘๐๐.๐๐	๕๒,๘๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๑๑.โปรแกรมวิเคราะห์ออกแบบโครงสร้าง	๒ ชุด	๒ ชุด	๘๘๐,๐๐๐.๐๐	๘๗๖,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน

รายการ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	งบประมาณ ที่ได้รับการอนุมัติ	งบประมาณ ที่เบิกจ่าย	งบประมาณ คงเหลือคืบกรม	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑๒.โปรแกรมออกแบบโครงสร้างอาคาร	๑ ชุด	๑ ชุด	๒๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๗๘,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
๑๓.ตู้เก็บเอกสารทรงสูง (เหลือจ่าย ครั้งที่ ๑)	๒ ตู้	๒ ตู้	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐	๐	นางจินตนา คงคาร์ตัน
รวมงบลงทุน			๒๙๓,๖๐๐.๐๐	๒๙๑,๖๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	

นอกจากนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดสรรครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้กองแบบแผน ดังนี้

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม
๑. เครื่องพิมพ์ขนาด A๓ สี	๓ เครื่อง	๑๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๒. เครื่องพล็อตเตอร์ ขนาด A๑	๒ เครื่อง	๘๕,๐๐๐	๑๗๐,๐๐๐
๓. สแกนเนอร์ A๓	๒ เครื่อง	๑๒๐,๐๐๐	๒๔๐,๐๐๐
รวม			๔๔๐,๐๐๐

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔										
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ										
☐ รอบ ๖ เดือน ☒ รอบ ๑๑ เดือน										
ตัวชี้วัดผล การปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			๑	๒	๓	๔	๕	ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) ร้อยละ ๖๐										
ตัวชี้วัดที่ ๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรม ฯ และหน่วยงาน		๖๐								
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/ PA / นโยบายสำคัญเร่งด่วน /งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ)		๒๐								
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐมีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	ร้อยละ	๒๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕	๕.๐๐๐๐	๑.๐๐๐๐
ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน		๔๐								
๑.๒.๑ จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ	แบบ	๑๐	๔ แบบ	๕ แบบ	๖ แบบ	๗ แบบ	๘ แบบ	๓ แบบ	๐.๐๐๐๐	๐.๐๐๐๐
๑.๒.๒ ร้อยละของแบบก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วเสร็จ	ร้อยละ	๑๐	ร้อยละ ๗๖	ร้อยละ ๗๘	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๒	ร้อยละ ๘๔	ร้อยละ ๘๙.๔๗ (๑๗ รายการ จาก ๑๙ รายการ)	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๑.๒.๓ จำนวนองค์ความรู้ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่ได้รับการพัฒนาสำเร็จ	เรื่อง	๑๐	-	-	-	-	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๑.๒.๔ จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เรื่อง	๑๐	๔ เรื่อง	๕ เรื่อง	๖ เรื่อง	๗ เรื่อง	๘ เรื่อง	๘ เรื่อง	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐

ผลการดำเนินงานรายการ
ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้าง
อาคารสถานบริการสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

บทที่ ๑

บทนำ

หลักการและเหตุผล

สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยกลุ่มอาคารบริการรักษาพยาบาล กลุ่มอาคารสนับสนุนบริการ กลุ่มอาคารพักอาศัยและสวัสดิการ ซึ่งกลุ่มอาคารทั้งหมดเหล่านี้ล้วนมีความสำคัญตามลักษณะการใช้งานของแต่ละอาคาร โดยเฉพาะกลุ่มอาคารบริการรักษาพยาบาลที่ต้องตอบสนองประโยชน์การใช้สอยของอาคารได้ดี และต้องตอบสนองต่อการใช้งานของผู้ใช้อาคารทุกกลุ่มวัย ทุกประเภทผู้ใช้อาคาร ซึ่งได้แก่ เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ สตรีมีครรภ์ และผู้ป่วย รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานภายในอาคาร ซึ่งเป็นผู้ใช้อาคารในการให้บริการแก่ประชาชน เพื่อให้ผู้ใช้ทั้งหมดสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกและปลอดภัย ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งานภายในอาคาร รวมทั้งรองรับการเปลี่ยนแปลงภายในอนาคต ด้วยการออกแบบอาคารที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาคารและสภาพแวดล้อมจะต้องได้มาตรฐาน ถูกต้องตามกฎหมาย สามารถคุ้มครองชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ที่ใช้บริการภายในอาคารของสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

กองแบบแผนได้ตระหนักและให้ความสำคัญกับการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนที่เข้ารับบริการของสถานบริการสุขภาพ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานภายในอาคารต่าง ๆ ของสถานบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยการจัดทำแบบก่อสร้างอาคารให้มีความสอดคล้องกับกฎหมายและมาตรฐานในปัจจุบัน

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ได้แบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต

แบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพสอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ผลลัพธ์

สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขนำแบบก่อสร้างไปใช้ในการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม สอดคล้อง กับการใช้งาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ จำนวน ๖ แบบ
การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ
เอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร
ยุทธศาสตร์กองแบบแผน : การพัฒนารูปแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผน

ทรัพยากรที่ต้องใช้

- คอมพิวเตอร์ โปรแกรมลิขสิทธิ์ เครื่องพิมพ์แบบ เครื่อง PLOT แบบ
- เอกสารที่เกี่ยวข้องได้แก่ กฎหมาย กฎกระทรวง เกณฑ์ มาตรฐาน ข้อกำหนด ฯลฯ

งบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๙๕,๐๒๕ บาท (สามแสนเก้าหมื่นห้าพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๑. ประชุมคณะทำงาน (รวม ๓๐,๑๒๕ บาท)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๗ ครั้ง = ๖,๑๒๕ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๘ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท

๒. การเดินทางไปเก็บข้อมูล/นำเสนอแบบร่างก่อสร้าง (รวม ๑๑๐,๗๐๐)

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๒ วัน x ๓ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ
ค่าโดยสารเครื่องบิน ๕,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๓ ครั้ง = ๗๕,๐๐๐ บาท
ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๓ ครั้ง = ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ๒,๕๐๐ บาท x ๑ คัน ๓ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ (รวม ๑๔,๘๐๐ บาท)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๖ ชั่วโมง = ๗,๒๐๐ บาท

๔. ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ = ๔๐,๐๐๐ บาท

๕. ค่าวัสดุสำนักงาน = ๑๐,๐๐๐ บาท

๖. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ = ๑๘๙,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการถัวจ่ายกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

บุคลากรกองแบบแผนและสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีอาคารที่สอดคล้องตามกฎหมาย และผ่าน
เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

๒. ผู้ใช้อาคารมีความพึงพอใจต่ออาคารของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

โครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยงที่ ๑ : โอกาสที่แบบก่อสร้างอาคารไม่แล้วเสร็จตามจำนวนเป้าหมาย

แนวทางลดความเสี่ยง ๑ : กำหนดผู้รับผิดชอบในการพัฒนาแบบก่อสร้างโดยมีการมอบหมายให้

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานโครงการ คณะทำงานได้กำหนดแผนการและวิธีการดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. ประชุมคณะทำงาน
๓. เดินทางไปเก็บข้อมูล / นำเสนอแบบร่างก่อสร้าง
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการ
๕. ออกแบบพร้อมประมาณราคาก่อสร้าง
๖. จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ และวัสดุสำนักงาน
๗. สรุปผลการดำเนินงาน

บทที่ ๓

ผลการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ

กองแบบแผน ได้แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการย่อยกลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ โครงการพัฒนาและยกระดับแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๗ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. ประชุมคณะกรรมการ

คณะกรรมการได้จัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงาน จำนวน ๕ ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔
- ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔
- ครั้งที่ ๕ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. เดินทางไปเก็บข้อมูล / นำเสนอแบบร่างก่อสร้าง

ลงพื้นที่เก็บข้อมูลและนำเสนอแบบร่าง ๓ แห่ง

๑) ลงพื้นที่เก็บข้อมูลออกแบบอาคารผู้ป่วยใน (๕-๖ ชั้น) รพร.สว่างแดนดิน จ.สกลนคร เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒) ลงพื้นที่เก็บข้อมูลออกแบบอาคารผู้ป่วยในและกายภาพ รพ.หนองจิก จ.ปัตตานี เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓) ลงพื้นที่นำเสนอแบบร่างอาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๔ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

อนึ่งเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระลอกใหม่ (เดือนเมษายน ๒๕๖๔) เป็นเหตุให้ไม่สามารถเดินทางไปเก็บข้อมูลและนำเสนอแบบร่างได้

๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการ

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแบบต่อผู้เชี่ยวชาญสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) เพื่อรับข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นนำมาปรับปรุงแบบก่อสร้างให้เป็นไปตามมาตรฐาน

๕. ออกแบบพร้อมประมาณราคาก่อสร้าง

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพ ทั้งสิ้น ๑๔ แบบ ได้แก่

ลำดับที่	รายการ	แล้วเสร็จ	ไม่แล้วเสร็จ
๑	อาคารไต่เตี้ยม, เคมีบ าบด, ผู้ป่วยวิกฤต และผู้ป่วยใน ๗ ชั้น (รพ.น่าน) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๔		/
๒	อาคารบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคลินิกบริการทันตกรรม (สสจ.แพร่) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๕		/
๓	อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยนอก ห้องปฏิบัติการ และสำนักงาน (รพ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๖		/
๔	แบบอาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร แบบเลขที่ ๑๑๑๒๗		/
๕	อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น (แบบมาตรฐาน) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๘	/	
๖	อาคารสถานีอนามัยเขตเมือง ๓ ชั้น รพ.สต.บ้านสามพราน จ.นครปฐม แบบเลขที่ ๑๑๑๓๓		/
๗	อาคารผู้ป่วยใน (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร) แบบเลขที่ ๑๑๑๓๐	/	
๘	อาคารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ		/
๙	พัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ รพ.บุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เอกสารเลขที่ ก.๕๓/เม.ย./๖๔	/	
๑๐	อาคารคลอดและผ่าตัด ๒ ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๑๓๒		/
๑๑	อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จ.ปัตตานี แบบเลขที่ แบบเลขที่ ๑๑๑๑๙	/	
๑๒	อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี แบบเลขที่ ๑๑๑๓๖		/
๑๓	อาคารเวชศาสตร์ครอบครัว ๓ ชั้น รพ.หาดใหญ่ แบบเลขที่ ๑๑๑๓๕	/	
๑๔	อาคารผู้ป่วยนอกเฉพาะทาง ๑๐ ชั้น รพ.หาดใหญ่ แบบเลขที่ ๑๑๑๓๗		/
	รวม	๕	๙

๖. จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ และวัสดุสำนักงาน

ดำเนินการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ และวัสดุสำนักงาน ได้แก่

- ๑) หมึกเครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์และเครื่องฟล็อตเตอร์ จำนวน ๘ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๑๔๐,๐๒๐.๒๐ บาท
- ๒) วัสดุสำนักงาน จำนวน ๔ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๘๖,๐๘๑.๕๐ บาท

๗. สรุปผลการดำเนินงาน

สามารถดำเนินการพัฒนาแบบก่อสร้างได้แล้วเสร็จ จำนวน ๕ แบบ ได้แก่

- ๑) แบบรายการพัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ ๙ ชั้น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ เอกสารเลขที่ ก.๕๓/เม.ย./๖๔
- ๒).อาคารเวชปฏิบัติครอบครัว ๓ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา แบบเลขที่ ๑๑๑๓๕

- ๓) อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี แบบเลขที่ ๑๑๑๑๙
- ๔) อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น (แบบมาตรฐาน) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๘
- ๕) อาคารผู้ป่วยใน (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร) แบบเลขที่ ๑๑๑๓๐

อนึ่ง นอกจากการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของโครงการแล้ว คณะทำงานและผู้รับผิดชอบการดำเนินการจัดทำแบบก่อสร้างของกองแบบแผน ยังได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ จัดทำรูปแบบและรายการโรงพยาบาลสนามตามนโยบายเร่งด่วนของกระทรวงและงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ตามรายการดังนี้

- ๑) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๑
- ๒) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๒
- ๓) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๓
- ๔) โรงพยาบาลบุษราคัม ICU ๑๗ เตียง โกเมน (พื้นที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤต)
- ๕) โรงพยาบาลบุษราคัม semi ICU ๓๒ เตียง ทับทิม (พื้นที่ดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤตทับทิม)
- ๖) โรงพยาบาลสนามสุวรรณภูมิ SAT-๑
- ๗) โรงพยาบาลสนาม ขนาด ๒๐๐ เตียง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
- ๘) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๓
- ๙) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๘
- ๑๐) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๙
- ๑๑) โรงพยาบาลสนาม รพ. พระมงกุฎเกล้า
- ๑๒) โซน ICU สนาม ขนาด ๑๒๐ เตียง โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๓) ICU สนาม สีเหลือง ๓๕๐ เตียง สวนลุมไนท์ โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๔) ปรับปรุง ICU ชั้น ๑๗ ขนาด ๑๒ เตียง โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๕) โรงพยาบาลสนาม ขนาด ๓๐๐ เขตชุมชนคลองเตย
- ๑๖) โรงพยาบาลสนาม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตอุเทนถวาย
- ๑๗) โรงพยาบาลสนามเมืองโบราณ สมุทรปราการ
- ๑๘) โรงพยาบาลสนามกระทรวงแรงงาน ๖ แห่ง
- ๑๙) โรงพยาบาลสนามโรงแรมรัตนโกสินทร์
- ๒๐) โรงพยาบาลสนาม WHA สมุทรปราการ ๘๐๐ เตียง
- ๒๑) ศูนย์แรกรับและส่งต่อนิมิตบุตร
- ๒๒) โรงพยาบาลสนามรูปเตมีย์
- ๒๓) โรงพยาบาลสนามกองทัพบก มณฑลทหารบกที่ ๑๑
- ๒๔) โรงพยาบาลสนามกองพลทหารปืนใหญ่ที่ ๑ รักษาพระองค์
- ๒๕) โรงพยาบาลสนามจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒๖) โรงพยาบาลสนามคลังสินค้าดอนเมือง
- ๒๗) โรงพยาบาลสนาม อาคารสโมสรทหารบก เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
- ๒๘) แบบปรับปรุงพื้นที่ภายในเรือนจำบางขวาง เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด - ๑๙
- ๒๙) แบบปรับปรุงทัณฑสถาน โรงพยาบาลราชทัณฑ์
- ๓๐) Hospitel โรงแรมใบหยก๑

- ๓๑) Hospitel โรงแรมชฎา
- ๓๒) ศูนย์พักคอย (Temple Isolation) วัดหงส์รัตนาราม
- ๓๓) ศูนย์วัคซีนกลางบางซื่อ
- ๓๔) แบบศูนย์ฉีดวัคซีนดอนเมือง
- ๓๕) แบบจุดแรกรับสนามกีฬาอินดอสเตเดียมหัวหมาก
- ๓๖) โครงการ งานปรับปรุงอาคารสำนักปลัดฯ
- ๓๗) งานปรับปรุงกองกฎหมาย ห้องประชุม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๓๘) โครงการปรับปรุงโถงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๓๙) โรงพยาบาลจิตเวชหัวหิน
- ๔๐) ผังแม่บทการก่อสร้างสถาบันพระบรมราชชนก

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินงานปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดโครงการ : จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ
จำนวน ๖ แบบ

ผลการดำเนินงาน : จำนวนแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาแล้วเสร็จ
จำนวน ๕ แบบ ดังนี้

๑) แบบรายการพัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ ๙ ชั้น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
เอกสารเลขที่ ก.๕๓/เม.ย./๖๔

๒) อาคารเวชปฏิบัติครอบครัว ๓ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา แบบเลขที่ ๑๑๑๓๕

๓) อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี แบบเลขที่ ๑๑๑๑๙

๔) อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น (แบบมาตรฐาน) แบบเลขที่ ๑๑๑๒๘

๕) อาคารผู้ป่วยใน (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร) แบบเลขที่

๑๑๑๓๐

๔.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการได้รับการอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงาน	จำนวน ๓๙๕,๐๒๕.๐๐	บาท
งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร	จำนวน ๒๙๖,๒๖๙.๐๐	บาท
งบประมาณที่ใช้จ่าย	จำนวน ๒๙๕,๙๔๓.๙๐	บาท

๔.๓ ปัญหาอุปสรรค

ผู้รับผิดชอบการจัดทำแบบก่อสร้างได้รับมอบหมายให้ดำเนินงานเร่งด่วนอื่น เป็นเหตุให้ไม่สามารถ
ดำเนินการจัดทำแบบก่อสร้างอาคารที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการได้สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

๔.๔ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

ควรกำหนดทีมหรือคณะผู้รับผิดชอบงานเร่งด่วน หรืองานตามนโยบายของผู้บริหาร แยกจาก
ผู้รับผิดชอบงานตามแผนปฏิบัติการ

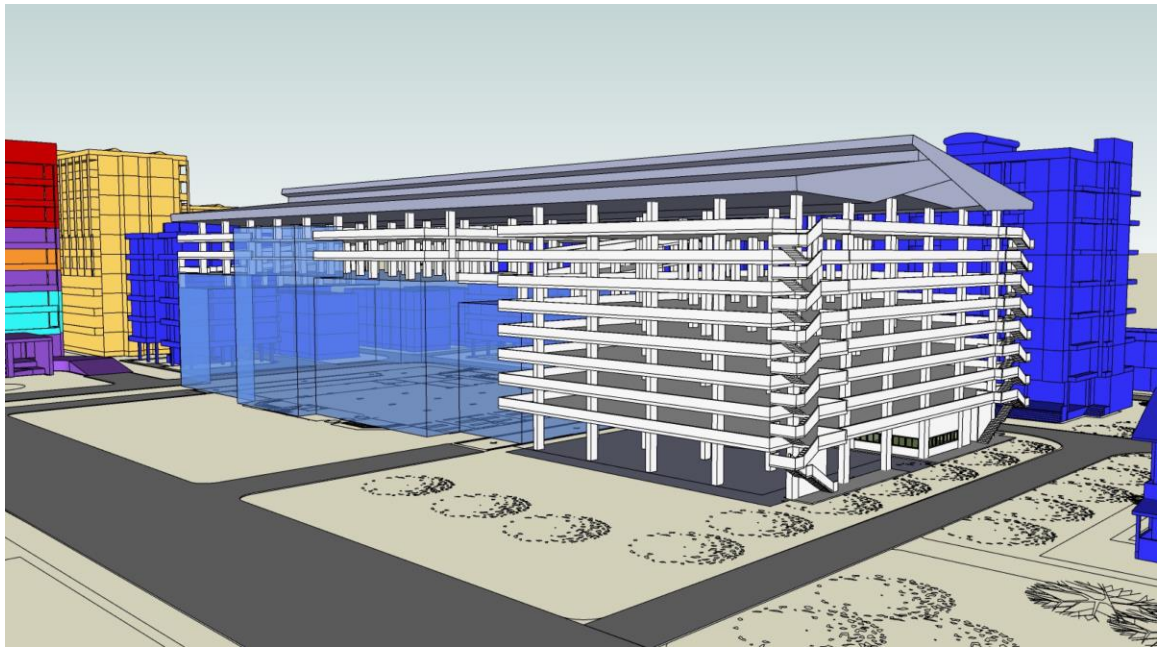
ภาพประกอบผลการดำเนินงาน



อาคารสนับสนุน 5 ชั้น แบบเลขที่ 11128



อาคารผู้ป่วยใน (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จ.สกลนคร)



แบบรายการพัฒนาพื้นที่ใช้สอยอาคารจอดรถ ๙ ชั้น โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์



อาคารผู้ป่วยในและกายภาพ โรงพยาบาลหนองจิก จังหวัดปัตตานี



อาคารเวชปฏิบัติครอบครัว ๓ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง
ประกอบการของงบประมาณ

บทที่ ๑

บทนำ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำคำของบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณของทุก ๆ ปี ให้แก่หน่วยงานภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยให้แต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ตามกรอบการจัดทำคำของบประมาณภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ซึ่งเป็นการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ สอดคล้องกับระบบบริการทุกระดับ พัฒนาเครือข่ายการบริการ การพัฒนาระบบการส่งต่อ (Referral System) การพัฒนาการบริการแบบเบ็ดเสร็จ (Service Initiative Model) และการจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ (New Normal) ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คำนึงถึง คุ้มค่า เหมาะสมกับพื้นที่ และระดับศักยภาพของการให้บริการของหน่วยงาน ซึ่งหน่วยงานต้องบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมคำของบลงทุน โดยต้องมีข้อมูลรายละเอียดและจัดลำดับความสำคัญให้ครบถ้วน ซึ่งรายการงบลงทุนต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเขตสุขภาพของแต่ละเขตสุขภาพ และผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองแบบแผนได้ตระหนักและให้ความสำคัญกับการขอของบประมาณ งบลงทุน ในส่วนของที่ดินและสิ่งก่อสร้าง เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ แบบก่อสร้างอาคารที่มีความเหมาะสมกับพื้นที่ตรงตามความต้องการรองรับการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ และสอดคล้องกับการใช้งานของผู้ใช้อาคารให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” กองแบบแผนจึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของบประมาณ นี้

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

เขตสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข ๑-๑๒

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต

- รายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบคำของบประมาณฯ

ผลลัพธ์

- สถานบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณงบลงทุน (ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง) ตรงกับความต้องการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

- ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่ขอปรับปรุงแก้ไขแบบก่อสร้างได้รับรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารสิ่งก่อสร้างประกอบคำของประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖
- เป้าหมายร้อยละ ๘๐

การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
ยุทธศาสตร์กองแบบแผน : การพัฒนารูปแบบด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖

ทรัพยากรที่ต้องใช้

- คอมพิวเตอร์ Notebook
- ห้องประชุม และระบบการประชุมออนไลน์ (WebEx)

งบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๖๓,๓๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นสามพันสามร้อย บาทถ้วน)

๑. กำหนดแนวทางการดำเนินงานและกำกับติดตามการดำเนินงาน (รวม ๑๓,๓๐๐ บาท)

๑.๑ ประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑,๔๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท

๑.๒ ประชุมกำกับติดตามการดำเนินงาน ๑๑,๙๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๑ ครั้ง = ๗,๗๐๐ บาท

๒. ปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง (รวม ๖๙,๐๘๐ บาท)

๒.๑ ค่าจ้างเหมาจัดเก็บฐานข้อมูลแบบ/รายการสิ่งก่อสร้าง = ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าวัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์ = ๑๙,๐๘๐ บาท

๓. ประชุมชี้แจงและกำหนดขอบเขตการจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ ร่วมกับเขตสุขภาพ (รวม ๕๕,๘๐๐ บาท)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒๔ ครั้ง = ๑๒,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒๔ ครั้ง = ๔๓,๒๐๐ บาท

๔. การประชุมเพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลร่วมกับส่วนราชการอื่น (รวม ๒๒๕,๑๒๐ บาท)

๔.๑ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑ (เขตสุขภาพที่ ๑-๒) = ๔๗,๕๒๐

บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท

- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท

- ค่าพาหนะ

ค่าโดยสารเครื่องบิน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท

ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท

๔.๒ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๒ (เขตสุขภาพที่ ๓-๔) = ๒๓,๕๒๐

บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท

- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท

- ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ ๓,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท

๒.๓ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๓ (เขตสุขภาพที่ ๕-๖) = ๒๓,๕๒๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท
- ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ ๓,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท

๒.๔ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๔ (เขตสุขภาพที่ ๗-๘) = ๔๗,๕๒๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ
ค่าโดยสารเครื่องบิน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท
ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท

๒.๕ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๕ (เขตสุขภาพที่ ๙-๑๐) = ๓๕,๕๒๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ
ค่าโดยสารเครื่องบิน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง = ๑๕,๐๐๐ บาท
ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ ๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท

๒.๖ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๖ (เขตสุขภาพที่ ๑๑-๑๒) =

๔๗,๕๒๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ
ค่าโดยสารเครื่องบิน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท
ค่ารถแท็กซี่ ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการถัวจ่ายกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. คณะกรรมการเขตสุขภาพ ๑-๑๒
๒. กองตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
๓. ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔. กองบริหารการสาธารณสุข
๕. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ และกลุ่มบริหารงานทั่วไป กองแบบแผน

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. สถานบริการสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ มีอาคารที่เหมาะสมกับการใช้งานของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

๒. การปรับเปลี่ยนแบบรูป/รายการ ระหว่างการก่อสร้างอาคารที่ได้รับงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๖ ลดน้อยลง ทำให้การบริหารสัญญาก่อสร้างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

-

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยงที่ ๑ : การจัดทำรายละเอียดเอกสารและข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบคำของบประมาณล่าช้ากว่าที่กำหนด

แนวทางลดความเสี่ยง ๑ : กำหนดแนวทางร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ให้ชัดเจน

แนวทางลดความเสี่ยง ๒ : ผู้บริหารกำหนดมาตรการหรือแนวทางในการเร่งรัดให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

ในการดำเนินการโครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของประมาณ ได้กำหนดแผนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน แต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง(คณะย่อย)
๒. ประชุมคณะทำงาน
๓. ปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างฯ
๔. ประชุมกำหนดแนวทางร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. ประชุมชี้แจงและกำหนดขอบเขตการจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างฯ ร่วมกับเขตสุขภาพ
๖. เก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างฯ
๗. จัดทำแบบ/รายการก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งาน
๘. ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ (ปรับจากกิจกรรมเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายการ)
๙. จ้างเหมาช่วยปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง(ปรับจากกิจกรรมเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายการ)

บทที่ ๓

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ ได้ดำเนินการเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อให้สถานบริการสุขภาพได้นำไปใช้ในการประกอบคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ กองแบบแผน ได้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
๒. แต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการสิ่งก่อสร้างสำหรับของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ตามคำสั่งกองแบบแผน ที่ ๑ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔
๓. ประชุมคณะทำงาน เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๙ ครั้ง
๔. ดำเนินการปรับปรุงบัญชีรายการและสิ่งก่อสร้างพร้อมใช้ จำนวน ๒ ครั้ง
ครั้งที่หนึ่ง จำนวน ๖๙ รายการ
ครั้งที่สอง จำนวน ๑๕ รายการ
๕. รวม ๘๔ รายการ
๖. ประชุมกำหนดแนวทางร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖.๑ ดำเนินจัดประชุมเตรียมการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ กองตรวจราชการ และกองบริหารการสาธารณสุข เพื่อรับข้อมูลแนวทางการจัดสรรงบประมาณงบลงทุนในส่วนของการที่ดินและสิ่งก่อสร้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อจัดทำรายละเอียดเอกสารข้อมูลของอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบ คำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รวมถึงแบบก่อสร้างอาคารที่มีความเหมาะสมกับพื้นที่ ตรงตามความต้องการสำหรับรองรับการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่และสอดคล้องกับการใช้งานของผู้ใช้อาคาร

๖.๒ จัดประชุมชี้แจงและกำหนดขอบเขตการจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบการของงบประมาณ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดเตรียมข้อมูลบัญชีรายชื่ออาคารของสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ (กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๔) ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒กองบริหารการสาธารณสุข กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ โดยจัดประชุมออนไลน์ ณ ห้องประชุม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวม ๑๒ ครั้ง

๖.๓ จัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาคัดเลือกแบบอาคารสถานพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ (๒๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๔)ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒กองบริหารการ
สาธารณสุข กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และโรงพยาบาล/
สถานพยาบาล/สถานบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ โดยจัด
ประชุมออนไลน์ ณ ห้องประชุม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รวม ๑๒ ครั้ง

๗. เก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างฯ
๘. จัดทำแบบ/รายการก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล
สามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

เขต สุขภาพที่	รายการก่อสร้างของอาคารและสิ่งก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้ สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล	ปรับปรุงแก้ไข แล้วเสร็จ	ไม่แล้วเสร็จ
๑	๑.อาคารผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุและบำบัดรักษา ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๑๗ รพ.ศรีสวาลัย จ.แม่ฮ่องสอน เอกสารเลขที่ ข.๓๓/พ.ค./๖๔	/	
	๒.อาคารผู้ป่วยนอก ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๓ รพ.เชียงรายประชาชน เคราะห์ จ.เชียงราย เอกสารเลขที่ ข.๓๔/พ.ค./๖๔	/	
๒	๓.อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินและศูนย์โรคหัวใจ ๑๐ ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๔๑ รพ.เพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ เอกสารเลขที่ ข.๓๕/พ.ค./๖๔	/	
	๔.อาคารผู้ป่วยนอก ๘ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๑รพ.สุโขทัย จ.สุโขทัย เอกสารเลขที่ ข.๓๖/พ.ค./๖๔	/	
๓	๕.อาคารสำนักงานเขตสุขภาพ ๔ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๖๒๘๘๘จ. นครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ เอกสารเลขที่ ข.๓๗/พ.ค./๖๔	/	
๔	๖.อาคารสนับสนุน ๕ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๒รพ.ท่าเรือ จ. พระนครศรีอยุธยา เอกสารเลขที่ ข.๓๘/พ.ค./๖๔	/	
	๗.อาคารผู้ป่วยใน๗ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๙๔๕รพ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี เอกสารเลขที่ ข.๓๙/พ.ค./๖๔	/	
	๘.อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๙๖๖๙/๔๔รพ.บ้านหมี่ จ. ลพบุรี เอกสารเลขที่ ข.๔๐/พ.ค./๖๔	/	
๕	๙.อาคารผู้ป่วยใน ๙๐ เตียง แบบเลขที่ ๘๗๙๑/๕๓ รพ.บางปลาม้า จ.สุพรรณบุรี เอกสารเลขที่ ข.๔๑/พ.ค./๖๔	/	
๖	๑๐.อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ห้อง ๗ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๗๒๕ รพ.บาง บ่อ จ.สมุทรปราการ เอกสารเลขที่ ข.๔๒/พ.ค./๖๔	/	
๗	๑๑.อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ๘ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๑ รพ.ภาพ สินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ เอกสารเลขที่ ข.๔๔/พ.ค./๖๔	/	
๘	ไม่มี		
๙	๑๒.อาคารผู้ป่วยพิเศษ ๗ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๓๘๕ รพ.ปากช่องนานา จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๔๕/พ.ค./๖๔	/	
	๑๓.อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษา และห้องประชุม ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๘รพ.พิมาย จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๑๔๒/ส.ค./๖๔	/	
	๑๔.อาคารพักคนไข้ ๑๐ ชั้น แบบเลขที่ ๘๙๙๘ รพ.เทพรัตน์ นครราชสีมา จ.นครราชสีมา เอกสารเลขที่ ข.๔๖/พ.ค./๖๔	/	

เขต สุขภาพที่	รายการก่อสร้างของอาคารและสิ่งก่อสร้างที่ขอปรับปรุงแก้ไขให้ สอดคล้องกับการใช้งานของสถานพยาบาล	ปรับปรุงแก้ไข แล้วเสร็จ	ไม่แล้วเสร็จ
	๑๕.อาคารอุบัติเหตุ ๒ ชั้น แบบเลขที่ ๘๗๒๘รพ.หนองกี่ จ.บุรีรัมย์ เอกสารเลขที่ ข.๔๗/พ.ค./๖๔	/	
๑๐	๑๖.อาคารสนับสนุนบริการ ๘ ชั้นแบบเลขที่ ๑๑๐๓๗ รพ.๕๐ พรรษามหาวิชราลงกรณ์ จ.อุบลราชธานี เอกสารเลขที่ ข.๔๘/พ.ค./๖๔	/	
	๑๗.อาคารอุบัติเหตุ-บำบัดรักษา และห้องประชุม ๖ ชั้น แบบเลขที่ ๑๐๑๒๙ รพ.พิบูลมังสาหาร จ.อุบลราชธานี เอกสารเลขที่ ข.๔๙/พ.ค./๖๔	/	
๑๑	๑๘.อาคารสนับสนุนบริการ ๘ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๓๗ รพ.สงขลา จ.สงขลา เอกสารเลขที่ ข.๕๐/พ.ค./๖๔	/	
๑๒	๑๙.อาคารสนับสนุนบริการ ๕ชั้น แบบเลขที่ ๑๑๐๓๘ รพ.ปัตตานี จ.ปัตตานี เอกสารเลขที่ ข.๕๑/พ.ค./๖๔	/	
	รวม ๑๙ รายการ	๑๙	-

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

การดำเนินงานปรับปรุงแบบก่อสร้างให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคาร ผู้มารับบริการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านอาคารและสภาพแวดล้อม เพื่อให้สถานบริการสุขภาพ นำไปใช้ในการประกอบคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายการแบบก่อสร้างที่ขอให้ กองแบบแผนดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑๙ รายการ กองแบบแผนได้ดำเนินการปรับปรุงแบบก่อสร้าง ให้สอดคล้องกับการใช้งานตามความต้องการของผู้ใช้อาคารแล้วเสร็จ จำนวน ๑๙ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการได้รับการอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงาน	จำนวน	๓๖๓,๓๐๐.๐๐	บาท
ได้รับจัดสรรงบประมาณ	จำนวน	๒๗๒,๔๗๕.๐๐	บาท
งบประมาณที่เบิกจ่าย	จำนวน	๒๗๒,๔๗๕.๐๐	บาท

๔.๓ ปัญหาอุปสรรค

๔.๓.๑ การส่งผู้แทนที่ไม่มีอำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมประชุมทำให้ไม่สามารถตัดสินใจในบาง ประเด็นที่มีความสำคัญได้ ต้องใช้เวลาประสานข้อมูลเป็นเหตุทำให้ระยะเวลาที่จะปรับแบบล่าช้าออกไป

๔.๓.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ได้ และ เจ้าหน้าที่บางส่วนติดภารกิจเร่งด่วนในการออกแบบโรคพยาบาลสนาม ทำให้เกิดความล่าช้าในการ ปรับปรุงแบบ/รายการตามที่ได้รับมอบหมาย

๔.๓.๓ การกำกับติดตามงาน (งานที่ได้รับมอบหมายจากโครงการ) โดยหัวหน้ากลุ่มกำกับ มาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑-๖ ยังไม่เพียงพอและต่อเนื่อง

๔.๔ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

๔.๔.๑ เขตสุขภาพทุกเขตควรเตรียมข้อมูลให้พร้อมก่อนการประชุมพิจารณาคัดเลือกรายการ แบบก่อสร้างที่จะขอปรับปรุง

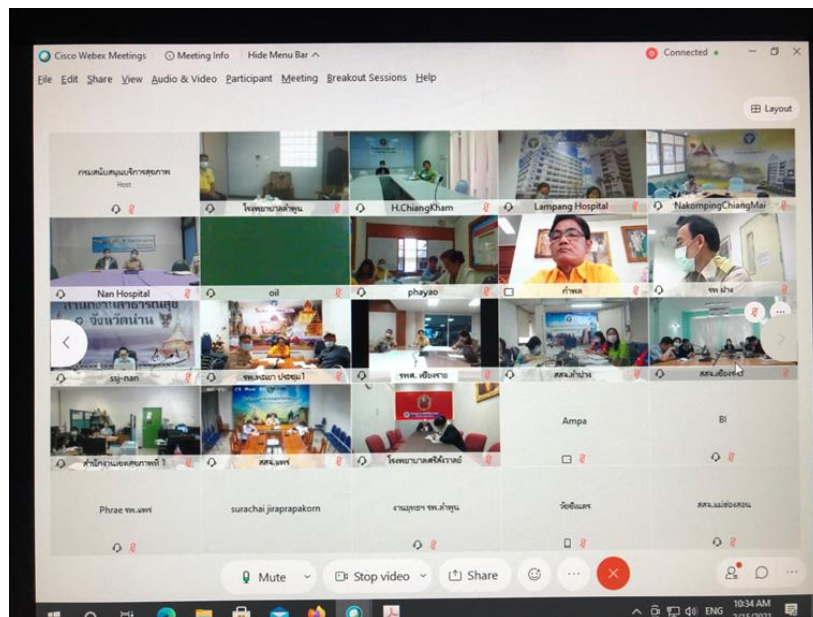
๔.๔.๒ ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมพิจารณา ควรเป็นผู้ที่มีอำนาจในการตัดสินใจ และสามารถแสดง ความคิดเห็นเสนอและข้อเสนอดังที่ประชุมได้

๔.๔.๓ พัฒนาช่องทางการสื่อสารให้สามารถติดต่อสื่อสารกันระหว่างได้อย่างสะดวกระหว่างเขต สุขภาพ สถานบริการสุขภาพและกองแบบแผน เพื่อที่จะสามารถประสานข้อมูลได้โดยไม่ต้องลงพื้นที่ จัดเก็บข้อมูล เช่น โทรศัพท์ E-mail หรือการประชุมออนไลน์แทน

๔.๔.๔ ให้มีการติดตามการดำเนินงาน โดยกำหนดให้อยู่ในวาระการประชุมของคณะผู้บริหาร กองแบบแผน เป็นประจำทุกเดือน

ภาพประกอบการดำเนินงาน

การจัดประชุมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาคัดเลือกแบบอาคารสถานพยาบาล



โครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะ
และเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑)
งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง
Performative and Empirical Public Healthcare (PEHC)
Facilities Design (Phase I)
Architectural and Structural Design

บทที่ ๑ บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการศึกษา

ความต้องการพลังงานไฟฟ้าสูงสุดของประเทศ (Peak) ของประเทศในปี ๒๕๖๓ คาดว่าจะอยู่ที่ ๓๓,๔๓๗ เมกะวัตต์(MW) เพิ่มขึ้น ๐.๓% จากปีก่อน และสูงสุดเป็นประวัติการณ์ เนื่องจากสภาพอากาศที่ร้อนขึ้น^๑ สถานพยาบาลภาครัฐประเภทโรงพยาบาลนั้นมีจำนวน ๘๙๗ แห่ง มีจำนวนเตียงรวมทั้งหมด ๑๒๒,๔๗๐ เตียง ใช้พลังงานไฟฟ้าเฉลี่ย ๑๓๓.๙ kWh ต่อเตียงต่อปี ในภาพรวมทั้งประเทศของสถานพยาบาลภาครัฐนั้นใช้พลังงานไฟฟ้าเป็นปริมาณมหาศาล มากกว่า ๑,๔๐๐ KTOE ต่อปี^{๒,๓}

แต่อย่างไรก็ตามอาคารสถานพยาบาลนั้นเป็นอาคารที่มีความสำคัญเพื่อการวินิจฉัยรักษาโรค และยังเป็นสถานที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความอ่อนแอทางกายและมักรวมถึงความอ่อนแอด้านจิตใจ ดังนั้นการใช้พลังงานของสถานพยาบาลนั้นจึงเป็นสิ่งสำคัญในการตอบสนองการให้บริการทางการแพทย์ และพลังงานนั้นต้องมีความสม่ำเสมอต่อเนื่องตลอดทั้ง ๒๔ ชั่วโมงทุกวันไม่มีวันหยุด การมีปัญหาด้านคุณภาพของพลังงานไฟฟ้าจะส่งผลให้เกิดปัญหาแก่ผู้ป่วยในท้ายที่สุดอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ แต่สิ่งที่เป็นเป้าหมายสำคัญของสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกแห่งทั่วประเทศคือการลดการใช้และเพิ่มประสิทธิภาพของการใช้พลังงาน^๔

อาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ เป็นอาคารแบบมาตรฐาน ที่มุ่งหวังให้เป็นอาคารนวัตกรรมที่นำแนวคิดการออกแบบอาคารเชิงสมรรถนะ (Performative Building) เข้ามาใช้ในการดำเนินงานพัฒนาต้นแบบอาคาร ด้วยความสามารถด้านการจำลองสถานการณ์สมรรถนะอาคาร (Building Performance Simulation: BPS) ตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) รวมถึง ด้านการเป็นอาคารที่สามารถปรับเปลี่ยนการใช้งานได้ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของกระทรวงสาธารณสุข และ ความต้องการเชิงพื้นที่ใช้งาน (Required Functional Areas) ของสถานบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายอีกด้วย

สถานบริการสุขภาพแต่ละแห่งถึงแม้ว่าจะอยู่ในระดับ Service Plan เดียวกัน นั้นไม่ได้หมายความว่า จะมีความต้องการด้านอาคารที่เหมือนกัน เนื่องจากสถานบริการสุขภาพแต่ละแห่งนั้นมีความสามารถให้บริการทางการแพทย์ที่แตกต่างกัน รวมถึงต้นทุนด้านอาคารที่มีอยู่แล้วนั้นก็ต่างกัน การนำ แบบก่อสร้างมาตรฐาน (Generalizable Building Design: GBD) แบบเดียวกันมาก่อสร้างในสถานบริการสุขภาพที่อยู่ใน Service Plan เดียวกันทุกแห่งนั้น ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านอาคารได้

^๑ ญัฐนิชา ดอนสุวรรณ. (๒๐๒๐). ทิศทาง “พลังงาน” ๒๕๖๓. กรุงเทพฯธุรกิจ.

<https://www.bangkokbiznews.com/news/detail/๘๖๑๕๖๒>

^๒ Hfocus. (๒๐๑๗, April ๖). จำนวนเตียงใน รพ.ของไทย ยังห่างจากค่าเฉลี่ยสากล. Hfocus.org เจาะลึกระบบสุขภาพ.

<https://www.hfocus.org/content/๒๐๑๗/๐๔/๑๓๗๓๐>

^๓ Yungchareon, V., & Limmeechokchai, B. (๒๐๐๔). Energy Analysis of the Commercial Sector in Thailand: Potential Savings of Selected Options in Commercial Buildings | Request PDF. ResearchGate.

https://www.researchgate.net/publication/๒๘๔๐๔๓๗๘๗_Energy_Analysis_of_the_Commercial_Sector_in_Thailand_Potential_Savings_of_Selected_Options_in_Commercial_Buildings

^๔ Somboonwit, N., Boontore, A., & Rugwongwan, Y. (๒๐๑๗). Obstacles to the Automation of Building Performance Simulation: Adaptive Building Integrated Photovoltaic (BIPV) design. Environment-Behaviour Proceedings Journal, ๒(๕), ๓๔๓-๓๕๔. <https://doi.org/๑๐.๒๐๘๓๔/e-bpj.v๒i๕.๖๑๙>

แบบก่อสร้างมาตรฐาน (GBD) คือแบบก่อสร้างอาคารที่ถูกออกแบบด้วยแนวความคิด “แบบเดียวใช้ก่อสร้างได้ทุกที่ (One Size Fits All)” และเมื่อจัดทำเสร็จจะถูกนำไปใช้ซ้ำในการก่อสร้างอาคารในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (เช่น โรงพยาบาล สถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุข ฯลฯ) ที่ตั้งอยู่ในทุกภูมิภาคของประเทศไทย ที่มีความต้องการอาคารตรงตามการใช้สอยและขนาดของอาคารนั้น ๆ เพื่อลดขั้นตอน ลดเวลา และลดการใช้กำลังคน ที่จะต้องทุ่มลงไปในทุก ๆ ครั้งของกระบวนการออกแบบอาคาร และเพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพ และลดต้นทุนต่อหน่วย (Unit Cost) ในกระบวนการออกแบบอาคาร โดยมีเป้าประสงค์สำคัญ คือเพื่อให้แบบก่อสร้างมาตรฐาน (GBD) ถูกนำไปใช้ก่อสร้างทั่วทุกภูมิภาคของประเทศไทยได้อย่างไม่ยากลำบาก โดยช่างและผู้รับเหมาก่อสร้างท้องถิ่น ให้สามารถดำเนินการก่อสร้างได้โดยใช้วัสดุก่อสร้าง เทคโนโลยี เครื่องมือ และอุปกรณ์ ที่จัดหาได้ง่ายในท้องถิ่น และต้องมีต้นทุนในการก่อสร้างต่อตารางเมตรต่ำ ดังนั้น GBD จะมีรูปแบบที่ตอบสนองต่อการใช้งานอย่างเรียบง่าย และไม่ซับซ้อน ไม่สร้างความสับสนต่อผู้ก่อสร้างแนวความคิดการออกแบบแบบโมดูลาร์ (Modular Design) มาใช้ในกระบวนการออกแบบ โดย Modular Design นั้นหมายถึง วิธีการออกแบบอาคารหรือผลิตภัณฑ์ที่แบ่งส่วนใหญ่ๆ ออกเป็นส่วนย่อย ๆ ที่มีองค์ประกอบครบตามการใช้งานอยู่ในตัว ส่วนย่อยนี้เรียกว่า โมดูล (Module) แล้วนำกลับมารวมใหม่เป็นอาคารหรือผลิตภัณฑ์ที่สมบูรณ์ ด้วยแนวความคิด Modular Design นี้ ทำให้อาคารสามารถขยายพื้นที่การใช้งานออกไปได้ โดยการเพิ่ม Module ที่ต้องการให้มากขึ้น สามารถเลือกใช้ Module ได้ โดยการเพิ่ม Module ที่ต้องการ และสามารถนำ Module ที่ไม่ต้องการออกไปจากแบบอาคาร การประยุกต์แนวคิด Modular Design นี้ในการออกแบบอาคาร นั้นเอื้อให้สถานพยาบาลที่ต้องการนำแบบอาคารไปก่อสร้าง สามารถเพิ่ม ลด และปรับเปลี่ยนชั้นอาคาร ได้ตามความต้องการตาม Service Plan และตามความต้องการเชิงพื้นที่ เพื่อใช้งานของสถานที่นั้นได้อย่างทัน่วงที

ดังนั้น “โครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง” (PEHC) ซึ่งเป็นโครงการที่ใช้เวลาดำเนินการ ๑ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) และจะดำเนินการต่อเนื่องในการจัดทำแบบก่อสร้างงานวิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมสุขาภิบาล งานมณฑลศิลป์ รวมถึงงานประมาณราคา จัดทำวงเงิน-วงเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ นั้นจะเป็นก้าวสำคัญขององค์กร ในการสร้างนวัตกรรมด้านกระบวนการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้ได้แบบก่อสร้างอาคารตามแนวทางการออกแบบแบบบูรณาการ แนวคิดการออกแบบโมดูลาร์ แนวทางการออกแบบเพื่อความยั่งยืน และแนวทางการสร้างนวัตกรรม ด้วยการใช้วิธีการ Computational and Generative Design ให้เกิดเป็นผลลัพธ์อันเป็นเลิศทั้งทางด้านกระบวนการและด้านอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ลดความสูญเสียและเพิ่มประสิทธิภาพด้านการใช้ทรัพยากรของชาติ เพิ่มโอกาสให้ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ด้วยการมีอาคาร สถานที่ และสิ่งปลูกสร้างของสถานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน เพื่อความยั่งยืนของชาติ ต่อไป

วิสัยทัศน์ของโครงการ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๗๔)

เพื่อพัฒนา แบบก่อสร้าง พร้อมราคา และวงเงิน-วงเงิน ของอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ ที่มีประสิทธิภาพ เป็นเลิศทั้ง ด้านกระบวนการทำงาน ด้านสมรรถนะอาคาร ด้านการนำแบบอาคารไปใช้ และด้านการเป็นองค์ความรู้

วัตถุประสงค์ของโครงการ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

๑. เพื่อพัฒนา แบบจำลองสารสนเทศอาคารความละเอียด ระดับแบบก่อสร้าง หรือ LOD๓๐๐ ของอาคารกลุ่มตัวอย่าง **ที่ใช้แนวทางการออกแบบ** ดังต่อไปนี้
 - แนวทางการออกแบบแบบบูรณาการ (Integrated Design Process: IDP) ด้วยการใช้งานระบบ Cloud-based Integration ในกระบวนการออกแบบตั้งแต่แบบร่างจนแบบก่อสร้าง (งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้าง) แล้วเสร็จ พร้อมจัดทำ BOQ
 - แนวทางการออกแบบโมดูลาร์ ที่ทำให้อาคารสามารถเพิ่มขึ้น-ลดชั้น-สลับชั้น รวมถึงสลับ-เปลี่ยนแกนสัจจะแนวตั้ง (Core ลิฟต์-บันได) ได้
 - แนวทางการออกแบบเพื่อความยั่งยืน ด้วยการตรวจวัดสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) ดังนี้
 - SL ๕ (การลดปรากฏการณ์เกาะความร้อนในเมืองจากการพัฒนาโครงการ)
 - EA พลังงานและบรรยากาศ ทั้งหมด (EA P๑, EA P๒, EA ๑-๔)
 - MR ๓ (การเลือกใช้วัสดุใช้แล้ว) MR ๔ (การใช้วัสดุรีไซเคิล) MR ๕ (การใช้วัสดุพื้นถิ่นหรือในประเทศ) และ MR ๖ (วัสดุที่ผลิตหรือมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมต่ำ)
 - IE ๒ (การเลือกใช้วัสดุที่ไม่ก่อมลพิษ) และ IE ๔ (การใช้แสงธรรมชาติภายในอาคาร)
 - EP ๓ (การใช้กระจกภายนอกอาคาร)
 - และ GI (นวัตกรรม)
 - แนวทางการสร้างนวัตกรรม ด้วยการใช้ วิธีการ Computational and Generative Design เพื่อการ Optimization แฝงกันแดด และการติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์บริเวณหลังคาอาคาร
๒. เพื่อเป็นข้อเสนอ และเป็นข้อมูลปรับปรุง เกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และ แม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) เพื่อให้การใช้งานระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ของกองแบบแผน ก้าวเข้าสู่มาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ ในอนาคต

ขอบเขตของโครงการ

๑. แบบจำลองสารสนเทศ (BIM Model) ด้วยการใช้ Autodesk Revit ระดับการพัฒนา (LOD) ระดับแบบก่อสร้าง หรือ LOD๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้าง
๒. อาคารแยกโรคติดเชื้อ ที่เป็นระบบโมดูลาร์ สามารถจัดทำแบบก่อสร้างได้น้อย ๓ แบบ จาก Combinations ของ (๑) ผังพื้น (๒) Core สัจจะแนวตั้ง (๓) Facades และ (๔) หลังคา
๓. เกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) หมวด/หัวข้อ SL ๕, EA P๑, EA P๒, EA ๑-๔, MR ๓, MR ๔, MR ๕, MR ๖, IE ๒, IE ๔, EP ๓ และ GI
๔. ระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (Building Information Modeling: BIM)
๕. มาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ (๑๙๖๕๐-๑:๒๐๑๘, ๑๙๖๕๐-๒:๒๐๑๘ และ ๑๙๖๕๐-๕:๒๐๒๐) — Organization and digitization of information about buildings and civil engineering works, including building information modelling (BIM) — Information management using building information modelling

๖. มาตรฐาน ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘ — Energy Simulation Aided Design for Buildings Except Low-Rise Residential Buildings

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้าง หรือ LOD๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้าง อาคารสถานพยาบาลภาครัฐ (อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น) ที่เป็นระบบโมดูลาร์ และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES อย่างน้อย ๓ แบบ
๒. ได้รายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรม และงานวิศวกรรมโครงสร้าง
๓. ได้ ข้อเสนอ และเป็นข้อมูลปรับปรุง เกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และ แม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้าง หรือ LOD๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง อาคารสถานพยาบาลภาครัฐ (อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น) ที่เป็นระบบโมดูลาร์ และมีสมรรถนะอาคารที่ดีกว่าเกณฑ์ TREES อย่างน้อย ๓ แบบ พร้อมนำไปออกแบบงานวิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมสุขาภิบาล งานมัณฑนศิลป์ รวมถึงงานประมาณราคา จัดทำวงงาน-วงเงิน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒. ได้รายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรม และงานวิศวกรรมโครงสร้าง
๓. ได้ ข้อเสนอ และเป็นข้อมูลปรับปรุง เกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และ แม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

สอดคล้องกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาเกณฑ์ มาตรฐาน และองค์ความรู้ ด้านอาคาร และสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
๒. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ และระบบเครือข่ายสารสนเทศ กองแบบแผน
๓. ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ด้านเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) ด้านมาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ และ ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘

งบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๓๙๔,๓๙๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่พันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๑. ค่าจ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ = ๓๔,๒๔๐ บาท
๒. ค่าหนังสืออ้างอิงในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง = ๑๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเช่าระบบ BIM ๒ ชุด ชุดละ ๘๒,๐๐๐ บาท = ๑๖๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเช่าระบบ
Cloud-based Design Collaboration and Data Management ๓ ชุด = ๘๐,๒๕๐ บาท
๕. ค่าเช่าระบบ Real-time Rendering ๓ ชุด ชุดละ ๒๒,๕๐๐ = ๖๗,๕๐๐ บาท
๖. ค่าจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (๓๖,๔๐๐ บาท)
 - ๖.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ x ๔ วัน x ๖ ชั่วโมง = ๒๘,๘๐๐ บาท
 - ๖.๒ ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ วัน x ๑ มื้อ = ๔,๘๐๐ บาท
 - ๖.๓ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐ คน x ๔ วัน = ๒,๘๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงจ่ายได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. บุคลากรกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
๒. ครูภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ และระบบเครือข่ายสารสนเทศ กองแบบแผน
๓. ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ด้านเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) ด้านมาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐ และ ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘

ประโยชน์ที่ได้รับ

กองแบบแผนได้ แบบก่อสร้างอาคารนวัตกรรม (งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง) และระเบียบวิธี (Methods) ที่มีประสิทธิภาพทั้งทางด้านกระบวนการ ปราศจากการขัดแย้งของแบบ สามารถประมาณราคาได้อย่างรวดเร็ว สามารถเป็นบรรทัดฐาน (Baseline) ให้ต่อยอดในการออกแบบได้ สามารถปรับแบบอาคารให้สอดคล้องกับระบบ Building List และการออกแบบใหม่ต่อยอดจากแบบเดิมได้โดยง่าย และมีประสิทธิภาพด้านผลลัพธ์ โดยเป็นอาคารสมรรถนะสูง ประหยัดพลังงาน เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ปลอดภัย และลดความเสี่ยงการติดเชื้อโรคภายในอาคาร

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑. โครงการศึกษาเพื่อกำหนดแนวทางการสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐต้นแบบที่ใช้พลังงานรวมเท่ากับศูนย์
๒. โครงการจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารโรงพยาบาลภาครัฐผสมผสานเซลล์แสงอาทิตย์
๓. โครงการการศึกษาเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด ทฤษฎี และเทคนิควิธีการ เพื่อก่อแบบอาคารสถานบริการสุขภาพต้นแบบที่ปลอดจากการปล่อยก๊าซคาร์บอนสุทธิด้วยกระบวนการออกแบบบูรณาการ
๔. โครงการพัฒนาด้านแบบอาคารสถานบริการสุขภาพสมรรถนะสูง ในบริบทไทยแลนด์ ๔.๐
๕. โครงการศึกษาเพื่อกำหนดเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศ (BIM Protocol) กองแบบแผน

๖. โครงการพัฒนาปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพตามแนวทางอาคารเขียว
๗. โครงการประเมินเพื่อปรับปรุงแบบก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้วยเทคโนโลยี BIM และ VR

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ ๑

โครงการมีกระบวนการด้านเทคนิคที่มีความซับซ้อน ยากในการดำเนินการ มีความเสี่ยงที่ทำให้การศึกษาล้มเหลว หรือได้ผลลัพธ์ที่ไม่เป็นที่น่าพอใจ

แนวทางการลดความเสี่ยง

๑. ปรึกษาการดำเนินการโครงการกับผู้เชี่ยวชาญที่เป็นที่ปรึกษา ตลอดการดำเนินโครงการในทุกกระบวนการ
๒. วางแผนกระบวนการทำงานของคณะทำงานอย่างละเอียด โดยมีการประเมินผลการทำงานในทุกขั้นตอนของกระบวนการทำงาน

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) งานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง ได้กำหนดแผนการดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. จัดทำ Design Programming, BIM Execution Plan และ BIM Template
๓. จ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และจัดซื้อหนังสืออ้างอิง
๔. เข้าร่วมระบบ Cloud-based Design Collaboration and Data Management
๕. สรุป Schematic Design
๖. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการจัดทำ PEHC (ครั้งที่ ๑-๔)
๗. แบบร่าง Revit Model ครั้งที่ ๑
๘. เข้าร่วมระบบ BIM และระบบ Real-time Rendering
๙. แบบร่าง Revit Model ครั้งที่ ๒ และรายงานเกณฑ์ TREES เบื้องต้น
๑๐. แบบร่าง Revit Model ครั้งที่ ๓
๑๑. สรุปผล และเผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล

บทที่ ๓

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) สามารถสรุปผลการดำเนินงานพอสังเขป ได้ดังนี้

๓.๑ แต่งตั้งคณะทำงาน

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีคำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงงานที่ ๑)

จัดประชุมคณะทำงานในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยมีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

- ๑.การทำให้แบบร่างและแนวทางการทำงานผ่าน BIM Collaboration Pro
- ๒.การเตรียมการจัดทำเอกสาร เพื่อตอบตัวชี้วัด รอบ ๑๑ เดือน
- ๓.การ Work Shop เพื่อจัดทำ PEHC

๓.๒ จัดทำ Design Programming, BIM Execution Plan และ BIM Template

๑) ดำเนินการจัดทำ Design Programming ประกอบด้วย การกำหนดกลุ่มเป้าหมายของอาคาร แนวทางการวางตำแหน่งอาคาร รายการพื้นที่ใช้สอย ความเชื่อมโยงระหว่างพื้นที่ใช้สอย ขนาดพื้นที่ใช้สอย รายการวัสดุอาคาร แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในอาคาร แนวทางงานวิศวกรรมโครงสร้าง แนวทางเบื้องต้นวิศวกรรมประกอบอาคารอื่น ๆ แนวทางเบื้องต้นด้านงานครุภัณฑ์และงานมณฑลศิลป์

๒) จัดทำ BIM Execution Plan (BEP) ประกอบด้วย ภาพรวมเอกสาร (Document Overview) การควบคุมเอกสาร (Document Control) เป้าหมายการใช้ระบบ BIM (BIM Goals/Objectives) ผู้ที่เกี่ยวข้องในโครงการ (Project Stakeholders) ข้อตกลงในการจัดทำโมเดล (Modeling Agreement) แผนการดำเนินงาน BIM (BIM Process) การจัดการโมเดล และข้อมูล (Data and Model Management)

๓) จัดทำแม่แบบสำหรับโครงการแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Template) ประกอบด้วย Drawing Sheets ได้แก่ Cover Page Schedules Details Title Block ขนาด A๑ และ A๓ Line Styles Line Weights Line Patterns Text Styles Dimension Styles Wall Types Roof Types Floor Types Ceiling Types Browser Organization Parameters Door Families Window Families Keynotes Schedule Keys Schedule Legends Export DWG Import DWG Cover Page Units File Locations Site Settings View Templates Fill Pattern Materials และ Object Styles

๓.๓ จ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ

ดำเนินการจ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และเช่าระบบ Cloud-base Design Collaboration and Data Management

๓.๔ เข้าร่วมระบบ Cloud-based Design Collaboration and Data Management

ดำเนินการเข้าร่วมระบบ Cloud-base Design Collaboration and Data Management

๓.๕ จัดทำ Schematic Design

จัดทำ Schematic Design โดยการสร้างแบบจำลองสารสนเทศอาคารความละเอียดระดับแบบร่างด้วยระบบ Autodesk Revit

๓.๖ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการจัดทำ Performative and Empirical Public Healthcare (PEHC)

ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการจัดทำ Performative and Empirical Public Healthcare (PEHC) โดยวิธีการ Online Workshop ผ่านระบบ Zoom จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่องการทำงานร่วมกันและการแบ่งปันข้อมูลผ่านระบบ Cloud Serviceด้วยการใช้งาน BIM Collaborate Pro

ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่องการประสาน (Combine) แบบจำลองสารสนเทศสถานสถาปัตยกรรม งานวิศวกรรมโครงสร้างและงานวิศวกรรมระบบด้วยการใช้งานโปรแกรม Navisworks และ เรื่องการสร้างแบบจำลองสารสนเทศสถานพยาบาลภาครัฐความละเอียดสูงจากภาพถ่ายด้วยการใช้งานโปรแกรม ReCap Pro

๓.๗ จัดทำแบบร่าง Revit Model และรายงานเกณฑ์ TREES เบื้องต้น

๓.๘ เข้าร่วมระบบ BIM และระบบ Real-time Rendering

ดำเนินการเข้าร่วมระบบ BIM และ ระบบ Real-time rendering เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓.๙ สรุปผล และเผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล

สรุปผลการดำเนินงาน

๑. จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD ๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ โดยเป็นแบบอาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES จำนวน ๓ แบบ ได้แก่

แบบที่ ๑ อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๕ ชั้น (มีทั้ง Cohort Wards และ AIIR)

แบบที่ ๒ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ Cohort Wards

แบบที่ ๓ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ AIIR

๒. จัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน ๑ เรื่อง

๓. จัดทำข้อเสนอและเป็นข้อมูลปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศ กองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำโครงการออกแบบอาคารสถานพยาบาลภาครัฐเชิงสมรรถนะและเชิงประจักษ์ (ช่วงที่ ๑) สามารถสรุปผลการดำเนินงานโครงการได้ดังนี้

๑. จัดทำแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) LOD ระดับแบบก่อสร้างหรือ LOD ๓๐๐ งานสถาปัตยกรรมและงานโครงสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ โดยเป็นแบบอาคารแยกโรคติดเชื้อ ๔-๕ ชั้น ที่เป็นระบบโมดูลาร์และมีสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES จำนวน ๓ แบบ ได้แก่

แบบที่ ๑ อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๕ ชั้น (มีทั้ง Cohort Wards และ AIIR)

แบบที่ ๒ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ Cohort Wards

แบบที่ ๓ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ AIIR

๒. จัดทำรายงานสมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ การประเมินความยั่งยืนทางพลังงานและสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) เบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานสถาปัตยกรรมและงานวิศวกรรมโครงสร้าง จำนวน ๑ เรื่อง

๓. จัดทำข้อเสนอและเป็นข้อมูลปรับปรุงเกณฑ์วิธีแบบจำลองสารสนเทศ กองแบบแผน (DCD BIM Protocol) และแม่แบบระบบจำลองสารสนเทศกองแบบแผน (DCD BIM Template) จำนวน ๑ เรื่อง

๔.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการได้รับการอนุมัติงบประมาณ	จำนวน ๓๙๔,๓๙๐.๐๐ บาท
ได้รับจัดสรรงบประมาณ	จำนวน ๓๙๔,๓๙๐.๐๐ บาท
งบประมาณที่ใช้จ่าย	จำนวน ๓๙๓,๕๐๑.๕๐ บาท

๔.๓ ปัญหาอุปสรรค

๔.๓.๑ คณะทำงานที่มีจำนวนน้อย ได้รับผลกระทบจากภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษอื่นๆ ในระหว่างกระบวนการทำงาน ทำให้คณะทำงานฯ ต้องมีการปรับแผนการทำงานตลอดเวลาเพื่อให้โครงการบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์

๔.๓.๒ การทำงานด้วยระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) นั้นมีความซับซ้อนด้านการใช้งานทั้งทางเทคนิคและทางกระบวนการ การแก้ปัญหาที่ประสบในกระบวนการทำงานนั้นคณะทำงานฯ ต้องแก้ปัญหาด้วยตัวเอง ไม่ได้รับคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญภายนอกที่มีความรู้ความสามารถสูงกว่า ไม่ทำให้เกิดวิธีการปฏิบัติที่ดีที่สุด (Best Practices) ควรมีการฝึกอบรม (Training) รวมถึงการจัดให้มีระบบพี่เลี้ยง (Coaching) เพื่อให้คณะทำงานฯ สามารถใช้งานระบบ BIM ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

๔.๓.๓ ขาดนโยบายการสนับสนุนให้มีการใช้งาน BIM ในการปฏิบัติงานทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพขององค์กรอย่างครบถ้วนตลอดทั้งกระบวนการ และครบถ้วนทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๔.๔ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

๔.๔.๑ ควรกำหนดนโยบายในการนำเทคโนโลยี BIM มาใช้ในการออกแบบอย่างชัดเจนและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

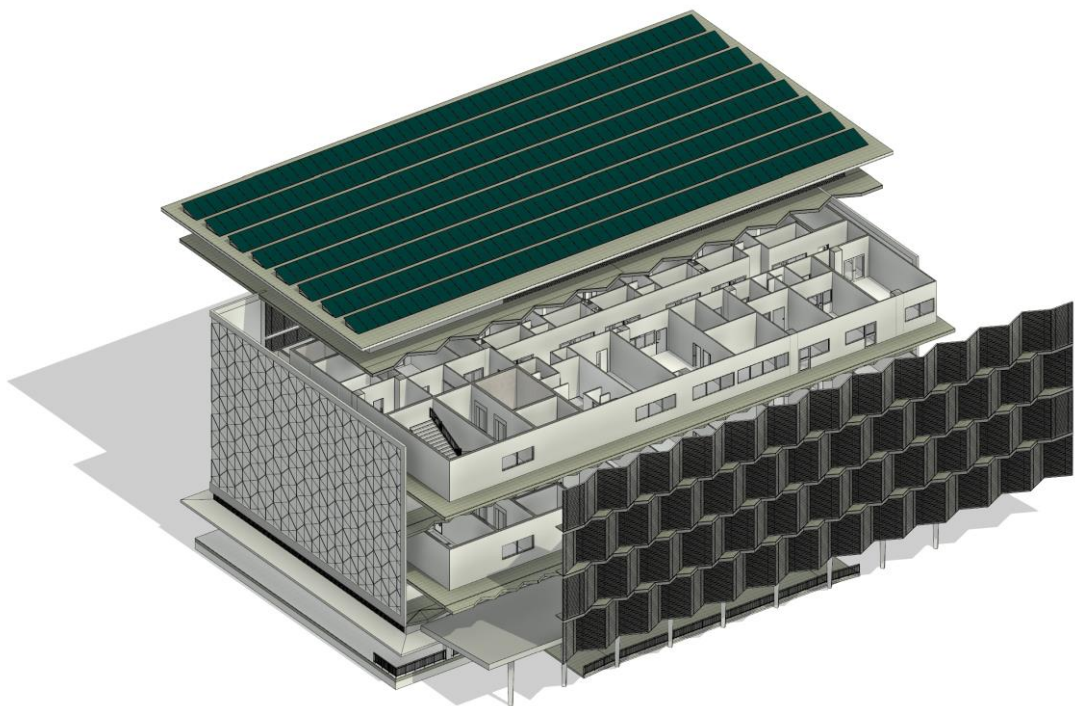
๔.๔.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญในการนำเทคโนโลยี BIM มาใช้ในการออกแบบ

๔.๔.๓ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา แลกเปลี่ยน ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่ใช้ เทคโนโลยี BIM ในการออกแบบอาคาร

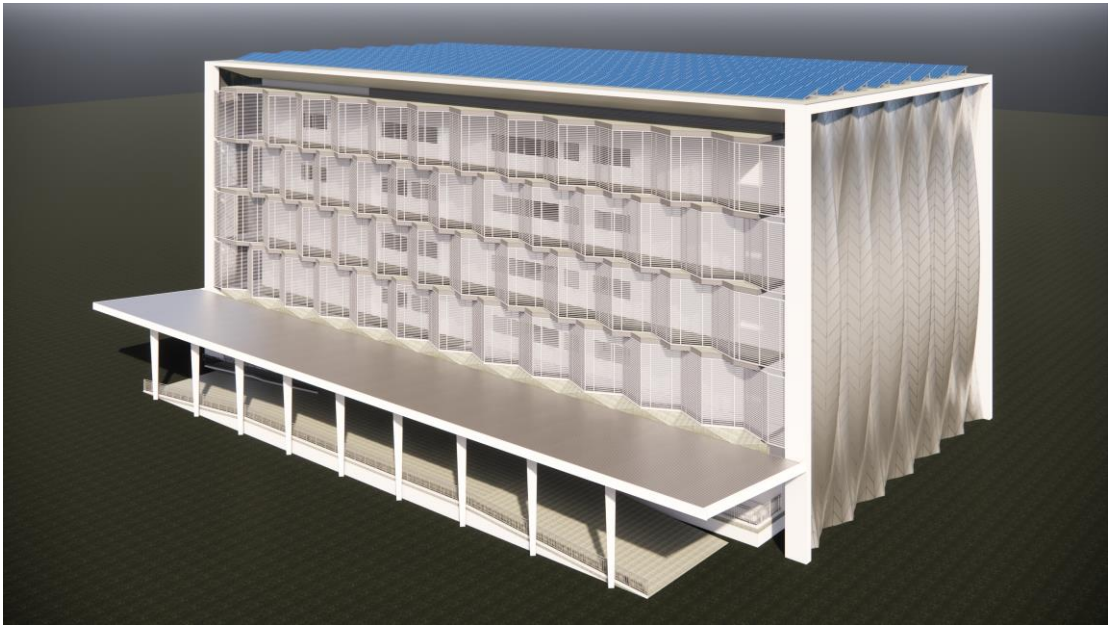
ภาพประกอบผลการดำเนินงาน



แบบที่ ๑ อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๕ ชั้น (มีทั้ง Cohort Wards และ AIIR)



แบบที่ ๑ อาคารแยกโรคติดเชื้อ ๕ ชั้น (มีทั้ง Cohort Wards และ AIIR)



แบบที่ ๒ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ Cohort Wards



แบบที่ ๓ อาคารแยกโรคติดเชื้อ แบบ AIIR

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

บทที่ ๑

บทนำ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข มาตรา ๕ ของ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งการพัฒนาเพื่อยกระดับระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกันเป็นหนึ่งในยุทธศาสตร์สำคัญที่จะต้องดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ มาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

สำหรับกองแบบแผนเป็นหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก โดย สถาปนิก วิศวกรโครงสร้าง วิศวกรงานระบบและช่างเทคนิค เพื่อให้สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐาน บุคลากรและผู้รับบริการได้ใช้อาคารที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ได้คุณภาพ โดยมีเป้าหมายให้อาคารของสถานบริการสุขภาพถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายควบคุมอาคาร กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ เป็นต้น

ดังนั้นกองแบบแผนจึงได้ดำเนินการโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อให้ได้มาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ที่มีความทันสมัย สอดคล้องเหมาะสมกับระบบบริการสุขภาพในการนำไปใช้ยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตทางด้านเนื้อหา : การทบทวนเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐานด้านอาคาร และสิ่งอำนวยความสะดวก ประกอบด้วยหมวดงานสถาปัตยกรรม หมวดงานช่างเทคนิค หมวดงานภูมิทัศน์ หมวดงานโครงสร้าง หมวดงานระบบไฟฟ้า หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล หมวดงานระบบเครื่องกล

กลุ่มเป้าหมาย : เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพด้านอาคารและสิ่งอำนวยความสะดวกให้กับงานส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพทั่วประเทศ จำนวน ๑๐๘๐ แห่ง (สถานบริการภาครัฐ)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต : ได้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ผลลัพธ์ : สถานพยาบาลภาครัฐมีคุณภาพ มาตรฐาน สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

๑. คู่มือเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน ๑ เรื่อง
๒. จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ครบวงจร

ยุทธศาสตร์กองแบบแผน : การส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลด้านอาคาร และสภาพแวดล้อม

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผน

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรกองแบบแผนทุกสาขาวิชาชีพ
๒. คอมพิวเตอร์ วัสดุสำนักงาน

งบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒๑๑,๐๐๕ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑. ประชุมคณะทำงาน (๗,๖๐๐ บาท)

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท

๒. จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารสิ่งอำนวยความสะดวก ๒ ครั้ง (ครั้งที่ ๑ จำนวน ๓๐ คน ครั้งที่ ๒ จำนวน ๙๐ คน) (๙๗,๒๐๐ บาท)

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน x ๑ วัน = ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๒๐ คน x ๑ วัน = ๘,๔๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๖๐ คน x ๑ วัน = ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ ๑,๐๐๐ บาท x ๖๐ คน x ๑ วัน = ๖๐,๐๐๐ บาท

๓. ค่าเดินทางไปราชการ (๑๐๑,๒๐๕ บาท)

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๔ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ ค่าโดยสารเครื่องบิน ๔,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๔ ครั้ง = ๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่ารถแท็กซี่ ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๔ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ๒,๕๐๐ บาท x ๒ คัน x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง = ๑,๔๐๕ บาท

๔. ค่าจ้างเหมาทำเอกสาร = ๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ - ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

กองแบบแผน และโรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. โรงพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐาน บุคลากรและผู้รับบริการได้ใช้อาคารที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ได้คุณภาพ

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

โครงการส่งเสริมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ ๑ : ผู้ลงพื้นที่ส่งเสริมฯ มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมยังมีความเข้าใจในเนื้อหาไม่ถ่องแท้และเท่าเทียมกัน

แนวทางในการลดความเสี่ยง : ถ่ายทอดเนื้อหาของมาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และอำนวยความสะดวก

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการ ได้กำหนดแผนการดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. ประชุมคณะทำงาน
๓. จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารละสิ่งอำนวยความสะดวก
๔. ลงพื้นที่นำเสนอรายละเอียดเนื้อหามาตรฐาน ด้านอาคารและสิ่งอำนวยความสะดวก
๕. จัดทำเอกสารสรุปผล
๖. ส่งผลดำเนินการให้แก่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพและเผยแพร่ข้อมูลใน เว็บไซต์กองแบบแผน

บทที่ ๓

ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผน ได้จัดทำโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อให้สถานบริการสุขภาพได้มาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก และเพื่อให้ได้มาตรฐานที่มีความทันสมัย สอดคล้อง เหมาะสมกับระบบบริการสุขภาพในการนำไปใช้ยกระดับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ โดยได้ดำเนินการดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ และร่วมเป็นคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับติดตามและรับรองผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๘๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒. ดำเนินการจัดประชุม เพื่อชี้แจงการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก กำหนดแนวทางการดำเนินงาน รวมถึงการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานและประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการ

๓. จัดทำสื่อวีดิทัศน์ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อประกอบการจัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔. จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีการบรรยายเรื่องมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และมาตรฐานด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (หมวดงานสถาปัตยกรรม , หมวดงานโครงสร้าง , หมวดงานระบบไฟฟ้า , หมวดงานระบบเครื่องกล , หมวดงานระบบประปาและสุขาภิบาล , หมวดงานมัณฑนศิลป์และงานภูมิทัศน์) และจัดกิจกรรม Workshop ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (แบ่งกลุ่มตามวิชาชีพ) พร้อมนำเสนอผลการทบทวนมาตรฐานฯ โดยผู้แทนแต่ละวิชาชีพ

๕. จัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสถานพยาบาลภาครัฐตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยผ่านระบบ VDO Conference ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย

๖. กำหนดการลงพื้นที่นำเสนอรายละเอียดเนื้อหามาตรฐาน ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้และพัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่ของกองแบบแผน ที่จะต้องทำการส่งเสริมหรือเป็นผู้ประเมินโรงพยาบาลต่อไปและเผยแพร่มาตรฐานด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก แก่ทางโรงพยาบาล และบุคคลที่เกี่ยวข้องเชิงพื้นที่ เช่น ศูนย์เขตฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพ เป็นต้น โดยได้กำหนดเป้าหมายให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ภาค ภาคละ ๑ โรงพยาบาล (โรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงต่อโรคระบาดโควิด-๑๙) ดังนี้

- ๑) โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี
- ๒) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย
- ๓) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๔) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. ดำเนินการลงพื้นที่นำเสนอเกณฑ์มาตรฐานฯ ณ โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ และได้จัดทำรายงานสรุปผลการลงพื้นที่ส่งกลับให้ทางโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

อนึ่งเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔) เป็นเหตุให้ไม่สามารถลงพื้นที่นำเสนอเกณฑ์มาตรฐานฯ ได้ คณะทำงานจึงได้จัดประชุมคณะทำงาน เมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีมติให้ยกเลิกกิจกรรมการลงพื้นที่ ๓ โรงพยาบาลเนื่องจากสถานการณ์โรคระบาดโควิด-๑๙ คือ

๑) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

๒) โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

๓) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๘. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ขอให้สถานบริการสุขภาพ จัดทำแบบประเมินตนเอง ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ผ่านระบบ HS๔

๙. วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข จากระบบ HS๔ พบว่า

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ จำนวน ๑,๐๗๖ แห่ง

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน จำนวน ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕

๑๐. จัดทำเล่มเอกสารเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก พร้อมนำเสนอรายงานผลการดำเนินงานของโครงการ เผยแพร่ให้แก่บุคลากรกองแบบแผน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑-๑๒ โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๑. เผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์กองแบบแผนที่ <https://dcd.hss.moph.go.th/web/index.php/works/academic/515-ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ-ด้านอาคาร-สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก-ปีงบประมาณ-พ-ศ-2564>

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

- ๔.๑.๑ ดำเนินการจัดทำเล่มเอกสารเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม ความสะดวก จำนวน ๑ เรื่อง
- ๔.๑.๒ จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐได้รับการส่งเสริมมาตรฐานด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม ความสะดวก ๑,๐๗๖ แห่ง
- ๔.๑.๓ จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ระดับพื้นฐาน จำนวน ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕

๔.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการได้รับการอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงาน	จำนวน	๒๑๑,๐๐๕.๐๐	บาท
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	จำนวน	๗๙,๒๔๑.๐๐	บาท
งบประมาณที่ใช้จ่าย	จำนวน	๗๗,๔๑๕.๗๖	บาท

๔.๓ ปัญหาอุปสรรค

- ๔.๓.๑ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ไม่สามารถเดินทางไปลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขได้ตามเป้าหมายที่กำหนด (เดิมโครงการกำหนดไว้ที่ ๔ แห่ง สามารถลงพื้นที่ได้เพียง ๑ แห่ง)
- ๔.๓.๒ การให้คำแนะนำตามมาตรฐานวิชาชีพของคณะทำงานที่ลงพื้นที่นั้น ยังไม่ส่งผลนำไปสู่การปฏิบัติได้ทั้งหมดทั้งในบางประเด็น เนื่องจากการดำเนินการแก้ไขนั้น ต้องได้รับการพิจารณาเรื่องงบประมาณ

๔.๔ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

- ๔.๔.๑ การถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้กับคณะทำงานโครงการควรทำในช่วงเริ่มต้นโครงการ เพื่อปูพื้นฐาน และปรับการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- ๔.๔.๒ การปรับปรุงเกณฑ์ประเมินด้านอาคารและสภาพแวดล้อม มีความจำเป็นต้องระดมความคิดเห็น และประสบการณ์ ของแต่ละสาขาวิชาชีพ แต่ละด้าน จากการดำเนินโครงการในครั้งต่อไป กิจกรรม WORK SHOP ควรทำในเชิงลึกมากยิ่งขึ้น

ภาพประกอบผลการดำเนินงาน

๑. ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อชี้แจงการขับเคลื่อนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อมและความสะดวก กำหนดแนวทางการดำเนินงาน รวมถึงการมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินงานและประชุมติดตามการดำเนินงานโครงการ



๒. ร่วมเป็นคณะกรรมการและคณะทำงานขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ควบคุมกำกับ ติดตามและรับรองผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒๘๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



๓. จัดทำสื่อวิดีโอทัศน์ชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อประกอบการจัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยผ่านระบบ VDO Conference ให้กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย



๔. การบรรยายเรื่องมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และมาตรฐานด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก และจัดกิจกรรม Workshop ทบทวนมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก (แบ่งกลุ่มตามวิชาชีพ) พร้อมนำเสนอผลการทบทวนมาตรฐานฯ โดยผู้แทนแต่ละวิชาชีพ



๕. ลงพื้นที่นำเสนอรายละเอียดเนื้อหามาตรฐาน ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา จังหวัดกาญจนบุรี



๖.จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
ระดับพื้นฐาน จำนวน ๙๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๔๕



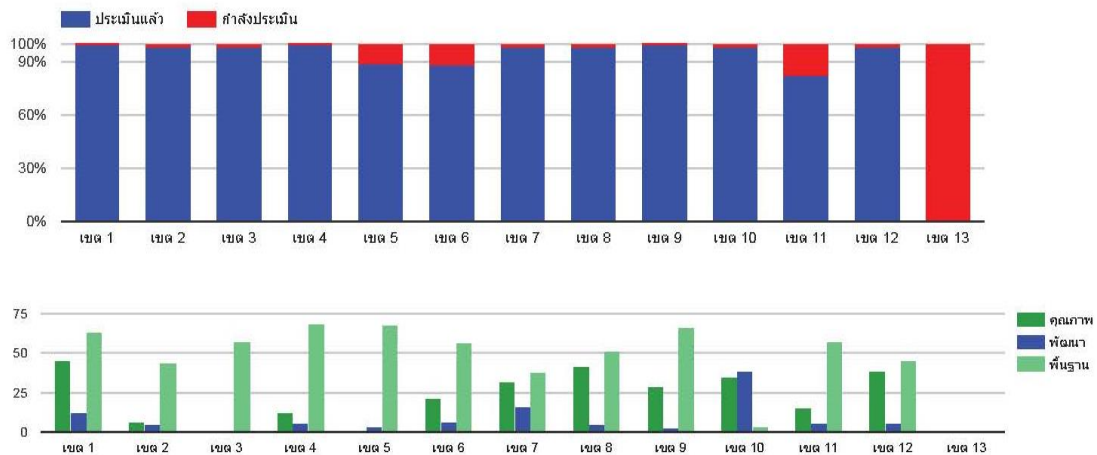
ชื่อ : กองแผนงาน

สถานะสิทธิ์ : กอง

วันที่รายงาน 16 สิงหาคม พ.ศ. 2564

พิมพ์หน้านี้ ส่งออก Excel

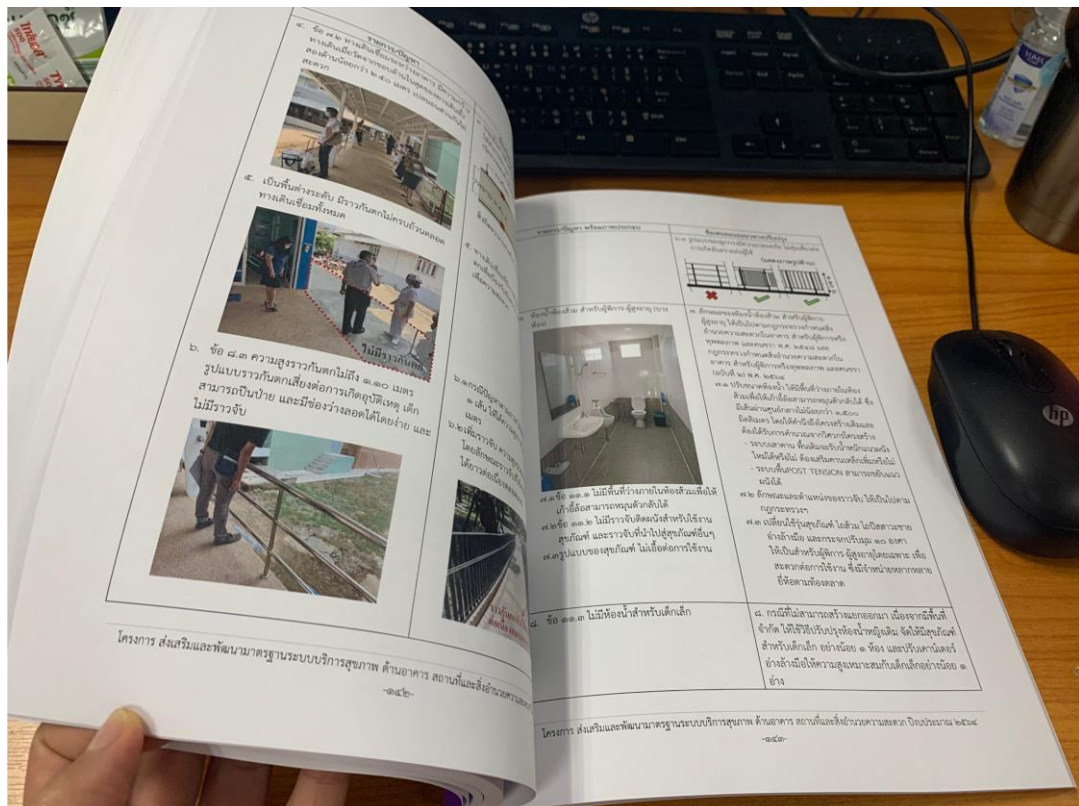
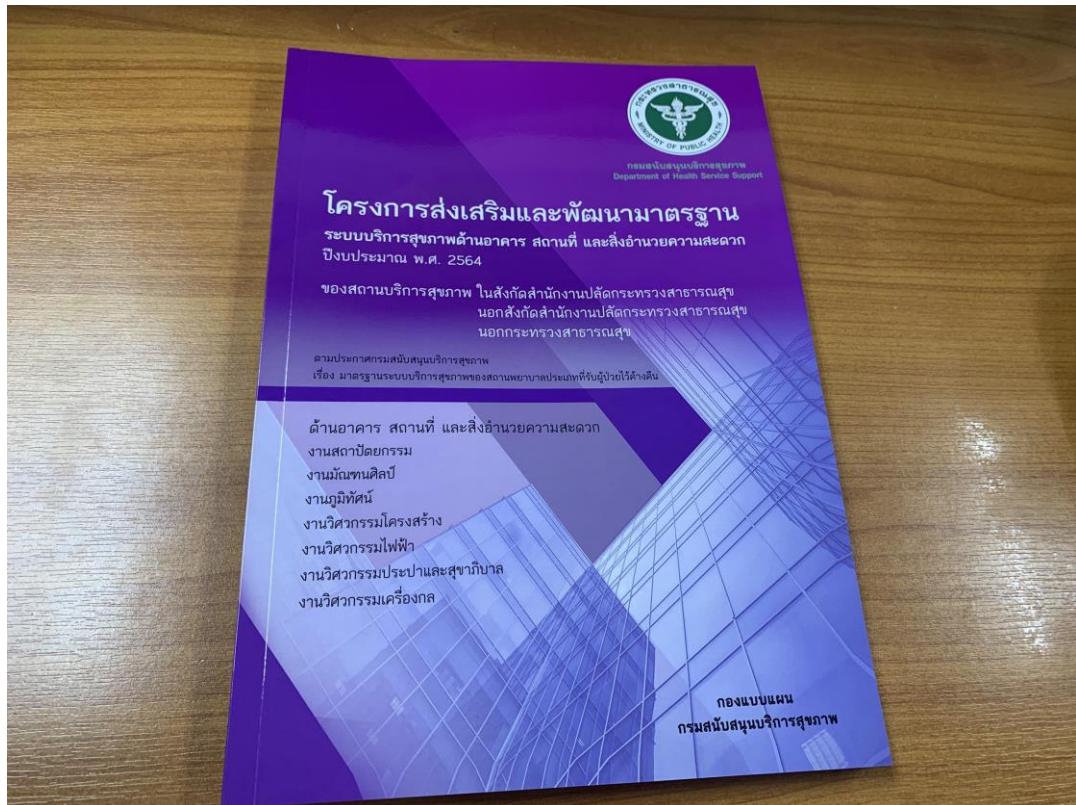
รายงานสถานพยาบาลแยกตามเขต



ลำดับ	เขตบริการสุขภาพที่	จำนวนทั้งหมด (แห่ง)	ประเมินเสร็จ (แห่ง)	%	ยังไม่เสร็จ (แห่ง)	%	ระดับคุณภาพ (แห่ง)	%	ระดับพัฒนา (แห่ง)	%	ระดับพื้นฐาน (แห่ง)	%
1	เขตบริการสุขภาพที่ 1	120	120	100.00%	0	0.00%	45	37.50%	12	10.00%	63	52.50%
2	เขตบริการสุขภาพที่ 2	54	53	98.15%	1	1.85%	6	11.32%	4	7.55%	43	81.13%
3	เขตบริการสุขภาพที่ 3	58	57	98.28%	1	1.72%	0	0.00%	0	0.00%	57	100.00%
4	เขตบริการสุขภาพที่ 4	85	85	100.00%	0	0.00%	12	14.12%	5	5.88%	68	80.00%
5	เขตบริการสุขภาพที่ 5	79	70	88.61%	9	11.39%	0	0.00%	3	4.29%	67	95.71%
6	เขตบริการสุขภาพที่ 6	94	83	88.30%	11	11.70%	21	25.30%	6	7.23%	56	67.47%
7	เขตบริการสุขภาพที่ 7	86	84	97.67%	2	2.33%	31	36.90%	16	19.05%	37	44.05%
8	เขตบริการสุขภาพที่ 8	98	96	97.96%	2	2.04%	41	42.71%	4	4.17%	51	53.13%
9	เขตบริการสุขภาพที่ 9	96	96	100.00%	0	0.00%	28	29.17%	2	2.08%	66	68.75%
10	เขตบริการสุขภาพที่ 10	76	75	98.68%	1	1.32%	34	45.33%	38	50.67%	3	4.00%
11	เขตบริการสุขภาพที่ 11	94	77	81.91%	17	18.09%	15	19.48%	5	6.49%	57	74.03%
12	เขตบริการสุขภาพที่ 12	90	88	97.78%	2	2.22%	38	43.18%	5	5.68%	45	51.14%
13	เขตบริการสุขภาพที่ 13	46	0	0.00%	46	100.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
	รวมทั้งสิ้น	1,076	984	91.45%	92	8.55%	271	27.54%	100	10.16%	613	62.30%

กลับ

๗. จัดทำเล่มเอกสารเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน ๑ เรื่อง



สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการสนับสนุน กำกับคุณภาพมาตรฐานการก่อสร้างอาคาร
และสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

บทที่ ๑

บทนำ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองแบบแผนเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หน้าที่และอำนาจของกองแบบแผน ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการคือการสนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแลให้การพัฒนาด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้คุณภาพ ทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นกิจกรรมต่างๆ เช่น งานสำรวจ การจัดทำแผนแม่บทด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข งานออกแบบก่อสร้าง การร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุในงานจ้างก่อสร้าง การตรวจสอบพิจารณาวัสดุ อุปกรณ์การก่อสร้าง การควบคุมการก่อสร้าง การร่วมเป็นคณะกรรมการกำหนดราคากลาง การเข้าร่วมประชุม แก้ไขปัญหา หรือให้คำปรึกษาระหว่างการก่อสร้าง เป็นต้น ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวนี้เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขให้ไปตามมาตรฐาน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข ที่เป็นมาตรฐานหนึ่งในมาตรฐานบริการสุขภาพ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ในแต่ละปีงบประมาณกระทรวงสาธารณสุขได้รับงบประมาณที่เป็นงบลงทุนด้านการก่อสร้างโดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓๐๐ โครงการ มูลค่างานก่อสร้างมากกว่า ๓๐,๐๐๐ ล้านบาท ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการตามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้นของกองแบบแผน เป็นไปอย่างคล่องตัว สามารถตอบสนองความต้องการในการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ลดขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการ ตอบสนองต่อความต้องการของสถานบริการสุขภาพ ที่ปลอดภัย ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ สมประโยชน์ จึงได้จัดทำโครงการ สนับสนุนกำกับคุณภาพมาตรฐานการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขขึ้น

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อสนับสนุน ควบคุม กำกับ การพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขของสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

สถานบริการสุขภาพและเครือข่ายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับงบประมาณในการก่อสร้าง

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

สถานบริการสุขภาพและเครือข่ายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

สถานบริการสุขภาพ ที่ได้รับการสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม จำนวน ๑๕๐ แห่ง

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์/ผลผลิต

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากล และพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

ยุทธศาสตร์กองแบบแผนการส่งเสริม สนับสนุน ติดตามตรวจสอบประเมินผลการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

เจ้าหน้าที่กองแบบแผน คอมพิวเตอร์ วัสดุสำนักงาน

สถิติภารกิจงาน ณ เดือนมีนาคม ของปีงบประมาณ

ปีงบประมาณ	จำนวนหน่วยงาน (แห่ง)	จำนวนสัญญา (สัญญา)	งบประมาณ (ล้านบาท)
พ.ศ.๒๕๕๙	๒๖๕	๔๓๒	๓๙,๔๙๙
พ.ศ.๒๕๖๐	๒๖๕	๔๗๙	๓๗,๖๗๒
พ.ศ.๒๕๖๑	๒๔๓	๓๖๑	๓๙,๖๐๔
พ.ศ.๒๕๖๒ (ประมาณ)	๑๕๐	๓๐๐	๓๑,๐๐๐
พ.ศ.๒๕๖๓ (ประมาณ)	๑๕๐	๓๐๐	๓๑,๐๐๐

ใช้ข้อมูลประมาณการปี พ.ศ.๒๕๖๓ ในการคำนวณงบประมาณ

งบประมาณ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔จำนวน ๔๖๖,๔๔๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยใช้ในการดำเนินงานดังนี้

๑. ประชุมคณะทำงาน จำนวน ๑๙,๐๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๐ คน x ๕ ครั้ง = ๗,๐๐๐ บาท

ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๐ คน x ๕ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท

๒. เพื่อสนับสนุนการเดินทางไปราชการของบุคลากร เพื่อเข้าร่วมกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างหน่วยงาน ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ในการร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ การประชุมให้คำปรึกษา

ประมาณราคา ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างสำรวจซ่อมแซมอาคารแก้ไขปรับปรุงรายการ
ประกอบแบบพัฒนาแบบก่อสร้างอาคารและสถานบริการสุขภาพ จำนวน ๖๖,๐๐๐ บาท

๒.๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท x ๑ คน x ๑๕๐ แห่ง	= ๓๖,๐๐๐ บาท
๒.๒. ค่าพาหนะ	๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑๕๐ แห่ง	= ๓๐,๐๐๐ บาท

๓. เดินทางไปราชการเพื่อสนับสนุนการจัดทำผังแม่บทเพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพ ด้านอาคารและ
สภาพแวดล้อม จำนวน ๓๗๗,๐๐๐ บาท

๓.๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง x ๑๖ แห่ง	= ๖๙,๑๒๐ บาท
๓.๒. ที่พัก	๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง x ๑๖ แห่ง	= ๑๕๓,๖๐๐ บาท
๓.๓. ค่ารถแท็กซี่	๓๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง x ๑๖ แห่ง	= ๒๘,๘๐๐ บาท
๓.๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๘๗๔ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐ แห่ง	= ๑๗,๔๘๐ บาท
๓.๕. ค่าโดยสารเครื่องบิน	๓,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง x ๖ แห่ง	= ๑๐๘,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุสำนักงาน		= ๑,๔๔๐ บาท
๕. ค่าจ้างจัดทำรายงานสรุป		= ๓,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถ่วงหักกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

สถานบริการสุขภาพและเครือข่ายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สถานบริการสุขภาพและเครือข่ายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนด้านแผนแม่บท
๒. สถานบริการสุขภาพและเครือข่ายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม
๓. หลีกเลียงการทำงานที่ผิดพลาดซ้ำซ้อนที่ต้องมีการส่งเอกสารเบิกจ่ายข้ามหน่วยงาน
๔. ลดขั้นตอนและเวลาการทำงานเอกสารสารบรรณกระชับรวดเร็ว
๕. การบริหารจัดการของกองแบบแผน มีความคล่องตัวเพิ่มขึ้น

โครงการอื่นที่เกี่ยวข้อง

-

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยง : ๑.ขาดการรายงานผลการดำเนินงาน

แนวทางในการลดความเสี่ยง : ๑.จัดทำแบบฟอร์มการรายงานผล

๒.ส่งการรายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารการเบิกค่าใช้จ่าย

ความเสี่ยง : ๒. เอกสารการเบิกจ่ายที่มีเป็นจำนวนมากทำให้การตรวจสอบล่าช้า

แนวทางในการลดความเสี่ยง : เผยแพร่เอกสารชี้แจงขั้นตอนวิธีที่ชัดเจนให้ผู้ปฏิบัติทราบ

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการ ได้กำหนดแผนการดำเนินงานดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน
๒. ประชุมคณะทำงาน
๓. สนับสนุนบุคลากร เข้าร่วมกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข
๔. สนับสนุน ในการจัดทำผังแม่บทเพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
๕. จัดซื้อวัสดุสำนักงาน และ จัดจ้างทำรูปเล่มเอกสารรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

บทที่ ๓

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการ สามารถสรุปผลการดำเนินงานพอสังเขป ได้ดังนี้

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการ

กองแบบแผนได้แต่งตั้งคณะกรรมการ ตามคำสั่งกองแบบแผนที่ ๕๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ

โครงการกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔ ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการ เพื่อวางแผนการดำเนินงาน มอบหมายผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานรวมทั้งกำกับติดตามการดำเนินงาน ให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานรวม ๓ ครั้ง สามารถสรุปการประชุมคณะกรรมการพอสังเขป ได้ดังนี้

ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ห้องประชุม ๒ กองแบบแผน มีสาระสำคัญ/ผลการประชุม ดังนี้

๑. ชี้แจงคำสั่งคณะกรรมการ รายละเอียดโครงการ และเป้าหมายการดำเนินงาน
๒. กำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานตามภารกิจด้านสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม
๓. กำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานตามภารกิจด้านแผนแม่บท

ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ห้องประชุม ๑ กองแบบแผน มีสาระสำคัญ/ผลการประชุม ดังนี้

๑. รายงานสรุปความก้าวหน้าการลงข้อมูลการลงพื้นที่สนับสนุนบริการ สถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ กองแบบแผน ส่งบุคลากรเข้าสนับสนุนสถานบริการสุขภาพ

๒. จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ลงไปควบคุมและกำกับ ๑๗๒ สถานบริการ

๓. จำนวนสถานบริการสุขภาพทั้งหมดที่ลงไปควบคุมและกำกับ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สนับสนุนไปแล้วทั้งหมด ๓๑๓ สถานบริการ โดยแบ่งตามรายละเอียดการลงพื้นที่ได้ดังนี้

- จัดซื้อจัดจ้าง ๔๓ แห่ง
- ควบคุมงานก่อสร้าง ๒๗ แห่ง
- ประชุม ๑๑๑ แห่ง
- ตรวจสอบระบบ ๒๗ แห่ง
- อื่นๆ ๔๖ แห่ง

๔. ที่ประชุมเสนอให้มีการเพิ่มเติมในส่วนข้อมูล รหัสหน่วยงาน เพื่องานต่อการสืบค้น

๕. สืบเนื่องจากสถานการณ์ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ที่กำลังระบาดอย่างหนักในประเทศไทย พร้อมทั้งภาครัฐประกาศขอความร่วมมือให้ Social Distancing ประธานคณะกรรมการแจ้งขอยกเว้นการประชุมคณะกรรมการในช่วงนี้จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น

ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ห้องประชุม ๒ กองแบบแผน มีสาระสำคัญ/
ผลการประชุม ดังนี้

สรุปผลและนำเสนอรายงานผลการดำเนินงานของโครงการฯ ดังนี้

๑. จำนวนสถานบริการที่ลงไปควบคุมและกำกับ	๓๗๑	แห่ง
๒. จำนวนเรื่องเข้าทั้งหมด	๒,๑๘๒	ฉบับ
จำแนกเป็น		
- หนังสือกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด	๓๑๖	ฉบับ
- หนังสือส่งบุคลากรควบคุมงานก่อสร้างทั้งหมด	๒๒๗	ฉบับ
- หนังสือประชุม	๗๘๒	ฉบับ
- หนังสือตรวจรับพัสดุ	๕๑๔	ฉบับ
- หนังสือตรวจสอบระบบ	๑๒๘	ฉบับ
- หนังสืออื่น ๆ	๒๑๕	ฉบับ

๓.๓ สนับสนุนบุคลากร เข้าร่วมกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างหน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุข

๓.๔ สนับสนุน ในการจัดทำผังแม่บทเพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม

๓.๔.๑ แต่งตั้งคณะทำงาน

กองแบบแผนได้แต่งตั้งคณะทำงาน ตามคำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนแม่บทเพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ภายใต้โครงการกำกับคุณภาพมาตรฐานการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีคณะทำงานฯ ๒๘ คน

๓.๔.๒ ประชุมคณะทำงาน

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ พุธ ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๓ กองแบบแผน

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ พฤหัสบดี ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๓ กองแบบแผน

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ พฤหัสบดี ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๓ กองแบบแผน

๓.๔.๓ กำหนดเป้าหมายในการดำเนินงาน

กำหนดกลุ่มเป้าหมายไว้จำนวน ๒๐ แห่งดังนี้

๑. รพ.เกาะคา จ.ลำปาง (M๒)
๒. รพ.ท่าวังผา จ.น่าน (F๒)
๓. รพ.แม่สอด จ.ตาก(S)
๔. รพ.กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร(S)
๕. รพ.พิจิตร จ.พิจิตร (S)
๖. รพ.อ่างทอง จ.อ่างทอง(S)
๗. รพ.ราชบุรี จ.ราชบุรี(S)
๘. รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี จ.จันทบุรี (A)
๙. รพ.พระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี(A)
๑๐. รพ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์(S)

๑๑. รพ.มหาสารคาม จ.มหาสารคาม(S)
๑๒. รพ.นครพนม จ.นครพนม(S)
๑๓. รพ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา(M๒)
๑๔. รพ.ยโสธร จ.ยโสธร(S)
๑๕. รพ.อำนาจเจริญ จ.อำนาจเจริญ
๑๖. รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ จ.ชุมพร(S)
๑๗. รพ.ห้วยยอด จ.ตรัง(M๒)
๑๘. รพ.สตูล จ.สตูล (S)
๑๙. รพ.พัทลุง จ.พัทลุง(S)
๒๐. รพ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส(M๑)

๓.๔.๔ สรุปผลการดำเนินงานโครงการจัดทำแผนแม่บท ดังนี้

๑	รพ.เกาะคา จ.ลำปาง (M๒)	แล้วเสร็จ
๒	รพ.ท่าวังผา จ.น่าน (F๒)	แล้วเสร็จ
๓	รพ.แม่สอด จ.ตาก(S)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๔	รพ.กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร(S)	แล้วเสร็จ
๕	รพ.พิจิตร จ.พิจิตร (S)	แล้วเสร็จ
๖	รพ.อ่างทอง จ.อ่างทอง(S)	แล้วเสร็จ
๗	รพ.ราชบุรี จ.ราชบุรี(S)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๘	รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี จ.จันทบุรี (A)	แล้วเสร็จ
๙	รพ.พระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี(A)	แล้วเสร็จ
๑๐	รพ.กาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์(S)	แล้วเสร็จ
๑๑	รพ.มหาสารคาม จ.มหาสารคาม(S)	แล้วเสร็จ
๑๒	รพ.นครพนม จ.นครพนม(S)	แล้วเสร็จ
๑๓	รพ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา(M๒)	แล้วเสร็จ
๑๔	รพ.ยโสธร จ.ยโสธร(S)	แล้วเสร็จ
๑๕	รพ.อำนาจเจริญ จ.อำนาจเจริญ	แล้วเสร็จ
๑๖	รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ จ.ชุมพร(S)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๑๗	รพ.ห้วยยอด จ.ตรัง(M๒)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๑๘	รพ.สตูล จ.สตูล (S)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๑๙	รพ.พัทลุง จ.พัทลุง(S)	เลื่อนการดำเนินการเนื่องจากไม่สามารถลงพื้นที่ได้
๒๐	รพ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส(M๑)	แล้วเสร็จ

บทที่ ๔

สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๔.๑.๑ ให้การสนับสนุนและกำกับคุณภาพการก่อสร้างอาคารและสภาพแวดล้อม จำนวน ๓๗๑ แห่ง

๔.๑.๒ จัดทำแผนแม่บทให้แก่สถานบริการสุขภาพ จำนวน ๑๔ แห่ง

๔.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการได้รับการอนุมัติงบประมาณ จำนวน ๔๖๖,๔๔๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓๙๔,๘๓๐.๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้จ่าย จำนวน ๓๑๘,๓๐๐.๒๐ บาท

๔.๓ ปัญหาอุปสรรค

๔.๓.๑ บุคลากรในการจัดทำแผนแม่บท (กองแบบแผน) มีงานซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงานกับโครงการอื่นของกองฯ ที่ได้รับมอบหมาย และยังมีผังที่เกิดความเร่งด่วนในการจัดทำและถูกร้องขอจากทางโรงพยาบาลเป็นการเร่งด่วน ทำให้บริหารโครงการไม่เป็นไปตามแผน

๔.๓.๒ เนื่องจากสถานการณ์ Covid-๑๙ ทำให้ไม่สามารถเดินทางลงพื้นที่เพื่อสำรวจและร่วมประชุมกับทางโรงพยาบาลได้ตามประกาศของ สบค.

๔.๔ ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

๔.๔.๑ สถานบริการสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารบ่อยครั้ง ในการจัดทำแผนแม่บท จึงควรให้คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ในสถานบริการสุขภาพ มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนแม่บท

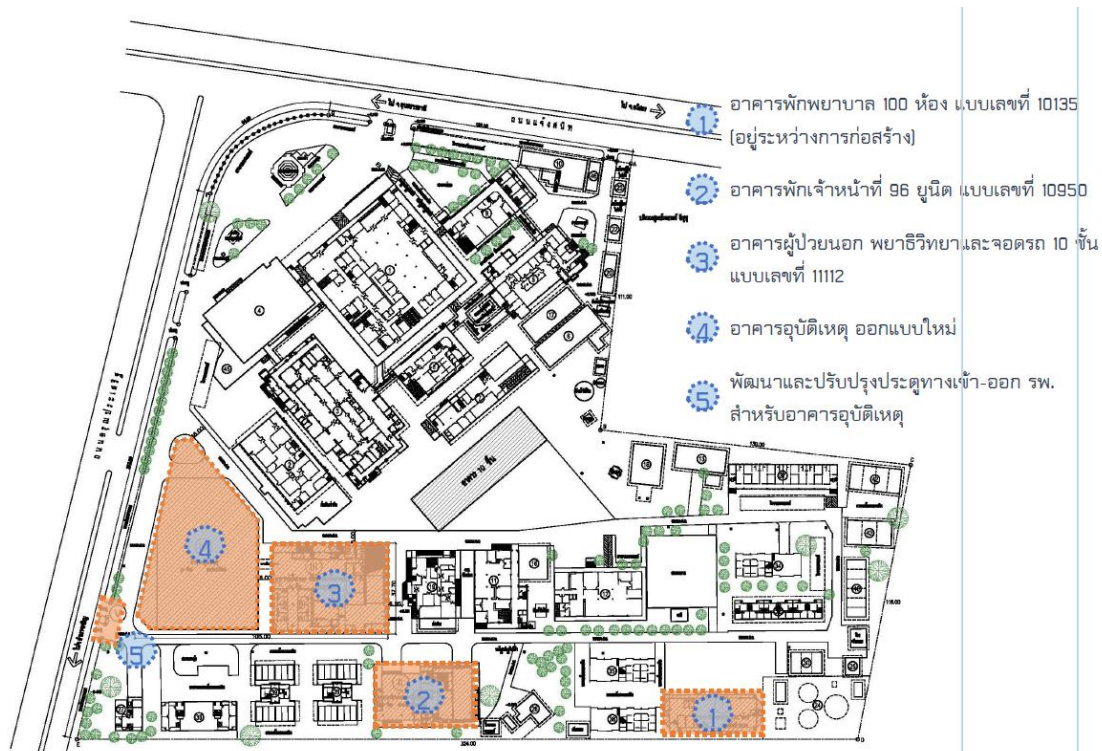
๔.๔.๒ เนื่องจากยังมีโรงพยาบาลที่ยังไม่ได้ทำแผนแม่บทฯ อีกเป็นจำนวนมาก และจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ก็ไม่สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนตามจำนวนโรงพยาบาลที่มีอยู่ ควรให้มีการดำเนินการจัดทำผังแม่บทฯ โดยหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและมีความสามารถ หรือ ให้โรงพยาบาลจัดจ้างเอกชน โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกองแบบแผน

๔.๔.๓ ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้โรงพยาบาลเตรียมความพร้อมในด้านข้อมูลต่างๆ ที่จำเป็น ตามแนวทางการจัดทำแผนแม่บทฯ เพื่อความรวดเร็วในการจัดทำ

ภาพประกอบการดำเนินงาน



โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์



โรงพยาบาลยโสธร จังหวัดยโสธร

และสามารถสืบเชื้อสายมาจาก : [www. ivotw.com](#)

- | เลขที่พื้นที่ | เลขพื้นที่ | ชื่อพื้นที่ | เนื้อที่ (ไร่) | ลักษณะการใช้ประโยชน์ |
|---------------|------------|-------------|----------------|----------------------|
| 1 | 10285 | - | 2844 | - |
| 2 | 10286 | - | 2845 | - |
| 3 | 10287 | - | 2846 | - |
| 4 | 10288 | - | 2847 | - |
| 5 | 10289 | - | 2848 | - |
| 6 | 10290 | - | 2849 | - |
| 7 | 10291 | - | 2850 | - |
| 8 | 10292 | - | 2851 | - |
| 9 | 10293 | - | 2852 | - |
| 10 | 10294 | - | 2853 | - |
| 11 | 10295 | - | 2854 | - |
| 12 | 10296 | - | 2855 | - |
| 13 | 10297 | - | 2856 | - |
| 14 | 10298 | - | 2857 | - |
| 15 | 10299 | - | 2858 | - |
| 16 | 10300 | - | 2859 | - |
| 17 | 10301 | - | 2860 | - |
| 18 | 10302 | - | 2861 | - |
| 19 | 10303 | - | 2862 | - |
| 20 | 10304 | - | 2863 | - |
| 21 | 10305 | - | 2864 | - |
| 22 | 10306 | - | 2865 | - |
| 23 | 10307 | - | 2866 | - |
| 24 | 10308 | - | 2867 | - |
| 25 | 10309 | - | 2868 | - |
| 26 | 10310 | - | 2869 | - |
| 27 | 10311 | - | 2870 | - |
| 28 | 10312 | - | 2871 | - |
| 29 | 10313 | - | 2872 | - |
| 30 | 10314 | - | 2873 | - |
| 31 | 10315 | - | 2874 | - |
| 32 | 10316 | - | 2875 | - |
| 33 | 10317 | - | 2876 | - |
| 34 | 10318 | - | 2877 | - |
| 35 | 10319 | - | 2878 | - |
| 36 | 10320 | - | 2879 | - |
| 37 | 10321 | - | 2880 | - |
| 38 | 10322 | - | 2881 | - |
| 39 | 10323 | - | 2882 | - |
| 40 | 10324 | - | 2883 | - |
| 41 | 10325 | - | 2884 | - |
| 42 | 10326 | - | 2885 | - |
| 43 | 10327 | - | 2886 | - |
| 44 | 10328 | - | 2887 | - |
| 45 | 10329 | - | 2888 | - |
| 46 | 10330 | - | 2889 | - |
| 47 | 10331 | - | 2890 | - |
| 48 | 10332 | - | 2891 | - |
| 49 | 10333 | - | 2892 | - |
| 50 | 10334 | - | 2893 | - |
| 51 | 10335 | - | 2894 | - |
| 52 | 10336 | - | 2895 | - |
| 53 | 10337 | - | 2896 | - |
| 54 | 10338 | - | 2897 | - |
| 55 | 10339 | - | 2898 | - |
| 56 | 10340 | - | 2899 | - |
| 57 | 10341 | - | 2900 | - |
| 58 | 10342 | - | 2901 | - |
| 59 | 10343 | - | 2902 | - |
| 60 | 10344 | - | 2903 | - |
| 61 | 10345 | - | 2904 | - |
| 62 | 10346 | - | 2905 | - |
| 63 | 10347 | - | 2906 | - |
| 64 | 10348 | - | 2907 | - |
| 65 | 10349 | - | 2908 | - |
| 66 | 10350 | - | 2909 | - |
| 67 | 10351 | - | 2910 | - |
| 68 | 10352 | - | 2911 | - |
| 69 | 10353 | - | 2912 | - |
| 70 | 10354 | - | 2913 | - |
| 71 | 10355 | - | 2914 | - |
| 72 | 10356 | - | 2915 | - |
| 73 | 10357 | - | 2916 | - |
| 74 | 10358 | - | 2917 | - |
| 75 | 10359 | - | 2918 | - |
| 76 | 10360 | - | 2919 | - |
| 77 | 10361 | - | 2920 | - |
| 78 | 10362 | - | 2921 | - |
| 79 | 10363 | - | 2922 | - |
| 80 | 10364 | - | 2923 | - |
| 81 | 10365 | - | 2924 | - |
| 82 | 10366 | - | 2925 | - |
| 83 | 10367 | - | 2926 | - |
| 84 | 10368 | - | | |

[illegible]

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ
เพื่อบริหารจัดการกองแบบแผน

บทที่ ๑

บทนำ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองแบบแผนเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่มีภารกิจหลักในด้านการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผลและให้คำปรึกษา เพื่อการพัฒนาอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐานทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพ สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง การวิเคราะห์ วิจัย กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐาน รวมทั้งพัฒนาองค์ความรู้ด้านอาคารให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ สามารถรองรับการให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ สมประโยชน์ สอดคล้องเชื่อมโยงกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ซึ่งปัจจุบันกองแบบแผนมีอัตรากำลัง รวมทั้งหมด ๒๑๓ คน ประกอบด้วยข้าราชการ ๑๘๒ คน ลูกจ้างประจำ ๗ คน พนักงานราชการ ๖ คน และลูกจ้างเหมาบริการ ๑๙ คน ดังนั้น ในการดำเนินการภารกิจสนับสนุนต่าง ๆ เช่น งานบริหารทรัพยากรบุคคล งานการเงินและบัญชี งานประสานการก่อสร้าง งานพัสดุและยานพาหนะ งานธุรการ งานแผนงานและแผนงบประมาณ รวมทั้งงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งภารกิจดังกล่าวนี้ถือได้ว่าเป็นการช่วยอำนวยความสะดวก สร้างความร่วมมือในการให้บริการ สนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน ให้ดำเนินงานตามภารกิจหลักสำเร็จผลตามวัตถุประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพ กอปรกับการขับเคลื่อนเพื่อพัฒนาระดับคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรของกองแบบแผน ให้สอดคล้องเป็นไปตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรภาครัฐ (PMQA)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินการกิจหลัก และแผนงาน โครงการต่าง ๆ ของกองแบบแผน บรรลุผลสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างเหมาบริการ รวม ๒๑๓ คน สามารถปฏิบัติงานได้ตามแผนงาน โครงการที่วางไว้ โดยมีคน/วัสดุ/ครุภัณฑ์ และเครื่องมือต่าง ๆ ประกอบในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ และทันต่อเวลาและได้รับคำตอบแทนต่าง ๆ ตามสิทธิ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

การบริหารจัดการและการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามแผน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

- ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๙๕)
- ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (ร้อยละ ๑๐๐)

ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
ยุทธศาสตร์กองแบบแผน การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และหมึกพิมพ์
- วัสดุสำนักงาน

งบประมาณ

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๕,๙๘๑,๐๗๐ บาท (ห้าล้านเก้าแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๑. ค่าตอบแทน (๑๕๐,๐๐๐ บาท)

๑.๑ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ = ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๒. ค่าใช้สอย (๙๐๘,๓๐๐ บาท)

๒.๑ ประชุมประจำเดือนกองแบบแผน (๒๐๕,๒๐๐ บาท)

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๖๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๘๖,๔๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๖๐ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๕๐,๔๐๐ บาท

ประชุมงานตามแผนงาน/โครงการ

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๔๓,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง = ๒๕,๒๐๐ บาท

๒.๒ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ = ๒๘๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ + ประกันภัยรถยนต์ = ๗๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสารพร้อมวัสดุสิ้นเปลืองและพนักงานประจำเครื่อง = ๓๕๓,๑๐๐ บาท

๓. ค่าวัสดุ (๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

๓.๑ ค่าวัสดุสำนักงาน = ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๓.๒ ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ = ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๓.๓ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง + ค่าผ่านทางพิเศษ = ๒๐,๐๐๐ บาท

๓.๔ ค่าน้ำดื่ม = ๘๐,๐๐๐ บาท

๔. ค่าสาธารณูปโภค (๔๓๐,๐๐๐ บาท)

๔.๑ ค่าบริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ = ๗๒,๐๐๐ บาท

๔.๒ ค่าไปรษณีย์ = ๓๕๘,๐๐๐ บาท

๕. ค่าจ้างเหมาบริการ (๓,๐๘๒,๒๐๐ บาท)

๕.๒ ปฏิบัติงานด้านทรัพยากรบุคคล ๑ คน ๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๕,๒๐๐ บาท = ๑๘๒,๔๐๐ บาท

ปฏิบัติงานด้านพัฒนาบุคลากร ๑ คน ๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๓,๒๔๕ บาท = ๑๕๘,๙๔๐ บาท

ปฏิบัติงานด้านธุรการ ๔ คน	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๓,๒๔๕ บาท	=	๖๓๕,๗๖๐	บาท
ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์ ๔ คน	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๑,๐๐๐ บาท	=	๕๒๘,๐๐๐	บาท
ปฏิบัติงานด้านประสานงาน ๑ คน				
และบันทึกข้อมูลแบบแปลน	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๓,๒๔๕ บาท	=	๑๕๘,๙๔๐	บาท
ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๑ คน		=	๑๘๒,๔๐๐	บาท
(วิเคราะห์และบริหารข้อมูล)	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๕,๒๐๐ บาท			
ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒ คน		=	๓๖๐,๐๐๐	บาท
(ดูแล ปรับปรุงข้อมูลระบบฯ)	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๕,๐๐๐ บาท			
ปฏิบัติงานด้านประมาณราคา ๑ คน	๑๒ เดือน ๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท	=	๒๔๐,๐๐๐	บาท
ปฏิบัติงานด้านเขียนแบบ ๔ คน	๑๒ เดือน ๆ ละ ๑๓,๒๔๕ บาท	=	๖๓๕,๗๖๐	บาท
๖. สนับสนุนนโยบาย และการดำเนินงานในภาวะวิกฤต กองแบบแผน		=	๔๑๐,๕๗๐	บาท

หมายเหตุ - ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

บุคลากรกองแบบแผน

ประโยชน์ที่จะได้รับ

ทำให้ภารกิจหลักและงานโครงการต่าง ๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของกองแบบแผนดำเนินไปด้วยดี ไม่ติดขัด โดยมีงบประมาณ วัสดุ/ครุภัณฑ์ และเครื่องมือต่าง ๆ สนับสนุนในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพเกิดประสิทธิผล ทำให้งานบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย

ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยง : งบประมาณในภาพรวมไม่เพียงพอ มีผลกระทบต่อการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน – วัสดุคอมพิวเตอร์ ซึ่งไม่เพียงพอต่อความต้องการของบุคลากร

แนวทางในการลดความเสี่ยง : ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานผู้รับบริการ

บทที่ ๒

วิธีการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อบริหารจัดการกองแบบแผน ผู้รับผิดชอบได้กำหนดแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้การดำเนินตามภารกิจหลักและการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการต่าง ๆ ของกองแบบแผน ดำเนินงานไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการดังนี้

๑. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ

๒. ค่าใช้สอย

๒.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมต่าง ๆ

๒.๒ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์

๒.๓ ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ + ประกันภัยรถยนต์

๒.๔ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสารพร้อมวัสดุสิ้นเปลืองและพนักงานประจำเครื่อง

๓. ค่าวัสดุ

๓.๑ ค่าวัสดุสำนักงาน

๓.๒ ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์

๓.๓ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง + ค่าผ่านทางพิเศษ

๓.๔ ค่าน้ำดื่ม

๔. ค่าสาธารณูปโภค

๔.๑ ค่าบริการโทรศัพท์เคลื่อนที่

๔.๒ ค่าไปรษณีย์

๕. ค่าจ้างเหมาบริการ

๖. งบสนับสนุนนโยบายและการดำเนินงานในภาวะวิกฤต

บทที่ ๓
ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการพัฒนาและสนับสนุนการบริหารจัดการกองแบบแผน สามารถสรุปผลการดำเนินงานพอสังเขปได้ดังนี้

รายการ	ผลการเบิกจ่าย
๑. ค่าตอบแทน	
๑.๑ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ	-
๑.๒ ค่าตอบแทนกรรมการฯ	๓๕,๔๐๐
๒. ค่าใช้สอย	
๒.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมต่าง ๆ (รวมค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมพัฒนาองค์กร)	๘๖,๐๐๕
๒.๒ ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	๔๐,๔๗๐
๒.๓ ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ + ประกันภัยรถยนต์	๑๑๘,๔๔๓.๐๕
๒.๔ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสารพร้อมวัสดุสิ้นเปลืองและ พนักงานประจำเครื่อง	๓๕๓,๑๐๐
๒.๕ ค่าผ่านทางพิเศษ	๔,๑๔๕
๓. ค่าวัสดุ	
๓.๑ ค่าวัสดุสำนักงาน	๓๖๑,๙๑๗.๘๗
๓.๒ ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	๒๑๗,๘๘๔.๑๐
๓.๓ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๒,๘๕๐
๓.๔ ค่าน้ำดื่ม	๗๒,๒๙๓.๘๗
๔. ค่าสาธารณูปโภค	
๔.๑ ค่าบริการโทรศัพท์เคลื่อนที่	๑๔,๓๓๑.๗๖
๔.๒ ค่าไปรษณีย์	๖๘,๕๓๕
๕. ค่าจ้างเหมาบริการ	๔๐,๘๖๘.๖๕
๖. งบสนับสนุนนโยบายและการดำเนินงานในภาวะวิกฤต	
๕.๑ ค่าเดินทางไปราชการ	-
๕.๒ ค่าลงทะเบียน	-

บทที่ ๔
สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดโครงการ : ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๙๕)

ผลการดำเนินงาน : เบิกจ่ายงบประมาณร้อยละ ๙๙.๘๖

ตัวชี้วัดโครงการ : ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (ร้อยละ ๑๐๐)

ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ ๑๐๐

๔.๒ สรุปการใช้จ่ายงบประมาณ

รายการ	จำนวน (บาท)
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๑,๔๒๘,๒๔๗.๐๐
รวมเบิกจ่าย	๑,๔๒๖,๒๔๔.๓๐
คิดเป็นร้อยละ	๙๙.๘๖
จำแนกประเภทรายการเบิกจ่าย	
๑. ค่าตอบแทน	๓๕,๔๐๐.๐๐
๒. ค่าใช้สอย	๖๐๒,๑๖๓.๐๕
๓. ค่าวัสดุ	๖๖๔,๙๔๕.๘๔
๔. ค่าสาธารณูปโภค	๘๒,๘๖๖.๗๖
๕. ค่าจ้างเหมาบริการ	๔๐,๘๖๘.๖๕
๖. งบสนับสนุนนโยบายและการดำเนินงานในภาวะวิกฤต	-

ภาคผนวก ก

ผลการดำเนินงานของกลุ่มกำกับมาตรฐานอาคาร
และสภาพแวดล้อม ๑-๖

ตารางแสดงปริมาณจำนวนเรื่อง/กิจกรรมที่หน่วยงานต่าง ๆ
 ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งเรื่องเพื่อให้กองแบบแผนดำเนินการ
 จำแนกตามกิจกรรมและกลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมที่ดำเนินการ

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มกำกับ ๑		กลุ่มกำกับ ๒		กลุ่มกำกับ ๓		กลุ่มกำกับ ๔		กลุ่มกำกับ ๕		กลุ่มกำกับ ๖	
		เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก
๑	งานสำรวจ/ วางผัง/ ออกแบบ	๓๐	๒๗	๑๙	๑๖	๖๘	๔๙	๔๖	๔๔	๓๕	๓๐	ไม่ได้ รับ ข้อมูล	ไม่ได้ รับ ข้อมูล
๒	งานออกแบบ/ ซ่อมแซม/ เขียนแบบ	๓๒	๒๘	๑๕	๑๔	๒๒	๑๓	๒๙	๒๘	๒๗	๒๗		
๓	งานให้ คำปรึกษา/งาน ค้นหาแบบ แปลน	๖๔	๖๓	๑๔	๔	๖๙	๖๓	๓	๓	๓๐	๒๙		
๔	ตรวจรับรอง แบบ	๒๖	๒๖	๑๒	๙	๒๕	๒๐	๘	๘	๗	๕		
๕	ทำเอกสาร ประกอบแบบ (ใบชี้เพิ่มเติม)	๗	๖	๒	๒	๑๙	๑๙	๑๒	๑๑	๐	๐		
๖	ประมาณราคา / ตรวจสอบ ราคา	๒๕	๒๔	๑๔	๑๓	๕๔	๕๓	๕	๕	๑๙	๑๙		
๗	แบ่งงวดงาน / งวดเงิน	๑๘	๑๗			๓๘	๓๘	๕	๕	๗	๗		
๘	ตรวจเช็คผัง	๖	๖	๐		๑๔	๑๔	๑๑	๑๑	๑๙	๑๙		
๙	ตรวจการจ้าง / ตรวจรับพัสดุ	๑๓๙	๑๓๙	๑๑๙	๑๑๙	๓๐๒	๓๐๒	๑๑๔	๑๑๔	๑๖๑	๑๖๑		
๑๐	ตรวจสอบ ระบบอาคาร	๓๔	๓๒	๘	๘	๓๖	๓๖	๒๐	๒๐	๓๔	๓๔		
๑๑	ตรวจพิจารณา Shop drawing/ เอกสาร/วัสดุ												
	๑)งาน สถาปัตยกรรม	๓๘	๓๖	๕๙	๕๘	๑๑๓	๑๑๓	๑๔๗	๑๔๕	๔	๔		
	๒)งาน วิศวกรรมโยธา	๗๗	๗๗	๑๒๗	๑๒๒	๑๓๖	๑๓๖	๓๔๖	๓๒๖	๒๓	๒๓		
	๓)งาน๔๒ ระบบไฟฟ้า	๑๒๔	๑๒๒	๑๑๔	๑๐๖	๑๗๘	๑๗๘	๑๘๖	๑๘๕	๒๕	๒๕		
	๔)งานระบบ สุขาภิบาล	๔๔	๔๒	๘๔	๘๒	๙๕	๙๕	๗๓	๖๔	๒๒	๒๒		

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มกำกับ ๑		กลุ่มกำกับ ๒		กลุ่มกำกับ ๓		กลุ่มกำกับ ๔		กลุ่มกำกับ ๕		กลุ่มกำกับ ๖	
		เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก	เรื่อง เข้า	เรื่อง ออก
	๕)งานระบบ เครื่องกล	๓๕	๓๓	๑๐๒	๘๕	๘๕	๘๕	๘๐	๗๘	๑๓	๑๓		
	๖)งาน มัณฑนศิลป์	๓	๒	๔๒	๔๒	๓๐	๓๐	๘	๗	๐	๐		
๑๒	พิจารณาค่า K	๕	๕	๐	๐	๐	๐	๔	๓	๐	๐		
๑๓	แต่งตั้งผู้ ควบคุมงาน	๖๙	๖๙	๔๓	๔๓	๒๐๕	๒๐๕	๑๓๐	๑๓๐	๔๕	๔๕		
๑๔	แต่งตั้ง คณะกรรมการ กำหนดราคา	๗๒	๗๒	๖๖	๖๖	๘๖	๘๖	๒๙	๒๙	๒๒	๒๒		
๑๕	ประชุม	๕๐๐	๕๐๐	๑๗๐	๑๗๐	๓๔๘	๓๔๘	๔๓๐	๔๓๐	๒๔๐	๒๔๐		
๑๖	งานอื่น ๆ	๗๔๑	๗๔๑	๒๖๑	๒๖๑	๕๕๗	๕๕๗	๓๗๕	๓๗๕	๓๙๕	๓๙๕		
	รวม	๒,๐๘๙	๒,๐๖๗	๑,๒๗๑	๑,๒๒๐	๒,๔๘๐	๒,๔๔๐	๒,๐๖๑	๒,๐๒๑	๑,๑๒๘	๑,๑๒๐		

นอกจากนี้ กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๔ ยังได้ดำเนินงานเพิ่มเติม รายละเอียดงาน ดังนี้

○ งานออกแบบ ๒ งาน

- ๑.งานออกแบบอาคารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ แบบเลขที่ ๑๑๑๓๑
- ๒.งานออกแบบอาคารผู้ป่วยในและผู้ป่วยวิกฤต รพ.สว่างแดนดิน จ.สกลนคร แบบเลขที่ ๑๑๑๓๐

○ งานออกแบบปรับปรุง ๑๐ งาน

- ๑.งานปรับปรุงอาคารพักผู้ป่วย ๓ ชั้น สถาบันราชานุกูล(บางพูน) จ.ปทุมธานี
- ๒.งานปรับปรุงอาคารม่วงเทพรัตน์ สถาบันราชานุกูล กรุงเทพฯ
- ๓.งานปรับปรุงหลังคาอาคารราชวดี สถาบันราชานุกูล กรุงเทพฯ
- ๔.งานออกแบบก่อสร้างรั้ว ป้อมยาม สถาบันราชานุกูล(คลองกุ่ม) กรุงเทพฯ
- ๕.งานปรับปรุงหอกิจาทร สถาบันราชานุกูล กรุงเทพฯ
- ๖.งานปรับปรุงก่อสร้างโรงจอดรถ กรมสุขภาพจิต
- ๗.งานปรับปรุงห้องน้ำ-ส้วม กรมสุขภาพจิต
- ๘.งานปรับปรุงห้องเตรียมอาหาร(Pantry) อาคาร ๒ และอาคาร ๔(ชั้นที่ ๒-๖) กรมการแพทย์
- ๙.งานปรับปรุงระบบกันซึม อาคารกรมการแพทย์
- ๑๐.งานปรับปรุงอาคารสระว่ายน้ำ(อาคารศูนย์กีฬาสาธารณสุข:สระว่ายน้ำ) กระทรวงสาธารณสุข

○ งานวางผัง/ผังหลัก ๖ งาน

- ๑.งานวางผัง/ผังหลัก รพ.มหาสารคาม
- ๒.งานวางผัง/ผังหลัก รพ.กาฬสินธุ์
- ๓.งานวางผัง/ผังหลัก รพ.พล จ.ขอนแก่น

๔.งานวางผัง/ผังหลัก รพ.นาแก้ว จ.เลย

๕.งานวางผัง/ผังหลัก รพ.นครพนม

๖.งานวางผัง/ผังหลักศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

○ งานโครงการ ๒ งาน

๑.โครงการสนับสนุนรายการอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบคำของบประมาณ (Building list)

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๒.คณะทำงานปรับปรุงฐานข้อมูลบัญชีรายการสิ่งก่อสร้างสำหรับของบประมาณรายจ่ายประจำปี (Shopping list)

○ งานตามมอบหมาย ๓ งาน

๑.งานออกแบบก่อสร้างโรงพยาบาลสนาม/โรงพยาบาลบุษราคัม เมืองทองธานี แบบเลขที่ ๑๑๑๒๑

๒.งานออกแบบโรงพยาบาลสนาม แบบหน้ากว้าง แบบเลขที่ ๑๑๑๒๐ (แบบมาตรฐาน/แบบทั่วไป)

๓. งานออกแบบโรงพยาบาลสนามระดับสูง สนามบินสุวรรณภูมิ (SAT ๑)

ภาคผนวก ข

การสนับสนุนการดำเนินงานงานด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

จัดทำแบบมาตรฐานเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19

ระยะที่ ๑ โควิดจากต่างประเทศ (มกราคม ๒๕๖๓ – ตุลาคม ๒๕๖๓)

‘ไวรัสโคโรนา’ เริ่มระบาดในช่วงกลางเดือนธันวาคม ๒๐๑๙ ณ เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน มีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจำนวนหลายราย ในขณะที่ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อทั้งหมดล้วนเป็นชาวจีนที่เดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่นทั้งหมด

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ๔ ราย แบ่งเป็นชาวจีน ๓ ราย หายดีและกลับประเทศแล้ว ๒ ราย และชาวไทย ๑ ราย พักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลนครปฐม

จากการเริ่มพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส ทำให้ต้องมีการเตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดย กองแบบแผน ได้ตระหนักถึงความจำเป็นและความเร่งด่วนในการพัฒนาปรับปรุงอาคารสถานที่ภายในโรงพยาบาลภาครัฐให้สามารถให้บริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง ด้วยการวิเคราะห์ คาดการณ์ความน่าจะเป็น ในการพัฒนาปรับปรุงอาคารสถานที่ให้แก่โรงพยาบาลภาครัฐในทุกระดับบริการ ครอบคลุมในระดับภูมิภาค พร้อมประสานความร่วมมือกับภาคเอกชน ประกอบด้วย สมาสถาปนิก สมาวิศวกร บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์-ผลิตภัณฑ์ก่อสร้าง จำกัด โดยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส จากแพทย์หญิง จริยา แสงสังข์ อดีตผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคอุบัติใหม่และโรคติดเชื้อ เพื่อให้การพัฒนาปรับปรุงอาคารดังกล่าวสามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ

วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ กองแบบแผน ได้จัดทำแบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 กองแบบแผน แล้วเสร็จ เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำไปใช้ปรับปรุงหอผู้ป่วย (ที่มีอยู่เดิม) ให้สามารถรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 รวมทั้งสิ้น ๑๐ แบบ ประกอบด้วย

๑.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๐ / มี.ค./๖๓ สำหรับแบบเลขที่ ๒๗๓๑/๒๕๓๐ ตึกคนไข้ ๓๐ เตียงหรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๓.๔ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๓๐ วัน

๒.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๑ / มี.ค./๖๓ สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำ) หรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๑.๑ แสนบาท ระยะเวลาสร้าง ๒๐ วัน

๓.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๒ / มี.ค./๖๓ สำหรับหอพักผู้ป่วยรวม ตึกคนไข้ ๑๑๔ เตียง แบบเลขที่ ๘๖๐๕, ๑๒๐ เตียง แบบเลขที่ ๙๑๒๘, ๑๔๔ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๗๓, ๑๕๖ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๔๕ หรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๑ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๒๐ วัน

๔.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๓ / มี.ค./๖๓ สำหรับแบบเลขที่ ๒๗๓๑/๒๕๓๐ ตึกคนไข้ ๓๐ เตียง หรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๗.๓ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๔๕ วัน

๕.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๔ / มี.ค./๖๓ สำหรับหอพักผู้ป่วยรวม ตึกคนไข้ ๑๑๔ เตียง แบบเลขที่ ๘๖๐๕, ๑๒๐ เตียง แบบเลขที่ ๙๑๒๘, ๑๔๔ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๗๓, ๑๕๖ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๔๕ หรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๓.๙ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๔๕ วัน

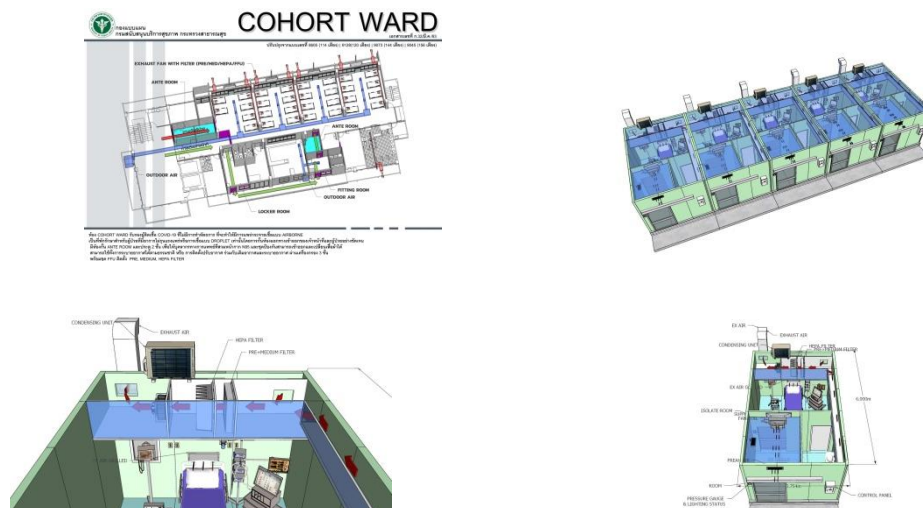
๖.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๕ / มี.ค./๖๓ สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำ) หรือแบบใกล้เคียง เป็น AIIR งบประมาณ ๑.๖๕ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๔๕ วัน

๗.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๓๖ / มี.ค./๖๓ สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำ) หรือแบบใกล้เคียง เป็น Modified AIIR งบประมาณ ๑ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๓๐ วัน

๘ .แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๔๐ / เม.ย./๖๓ สำหรับแบบเลขที่ ๗๙๑๙ ตึกคนไข้ ๖๐ เตียง หรือแบบใกล้เคียง งบประมาณ ๒ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๓๐ วัน

๙.แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๔๑ / เม.ย./๖๓ สำหรับแบบห้องผู้ป่วยพิเศษ (ชนิดมีห้องน้ำด้านหน้า) หรือแบบใกล้เคียง เป็น Modified AIIR งบประมาณ ๗.๙ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๓๐ วัน

๑๐. แบบปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 เอกสารเลขที่ ก.๔๒ / เม.ย./๖๓ สำหรับหอพักผู้ป่วยรวม ตึกคนไข้ ๑๑๔ เตียง แบบเลขที่ ๘๖๐๕, ๑๒๐ เตียง แบบเลขที่ ๙๑๒๘, ๑๔๔ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๗๓, ๑๕๖ เตียง แบบเลขที่ ๙๐๔๕ หรือแบบใกล้เคียง เป็น ICU COHORT WARD งบประมาณ ๘.๕ ล้านบาท ระยะเวลาสร้าง ๔๕ วัน



ทั้งนี้ การออกแบบปรับปรุงดังกล่าว แม้จะแล้วเสร็จ แต่ไม่ได้ถูกนำไป เนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสลดลง และขาดงบประมาณในการพัฒนาปรับปรุงอาคารสถานที่ให้พร้อมใช้งาน

จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม จังหวัดสมุทรสาคร

ระยะที่ ๒ โควิดจากแรงงานต่างชาติ (พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

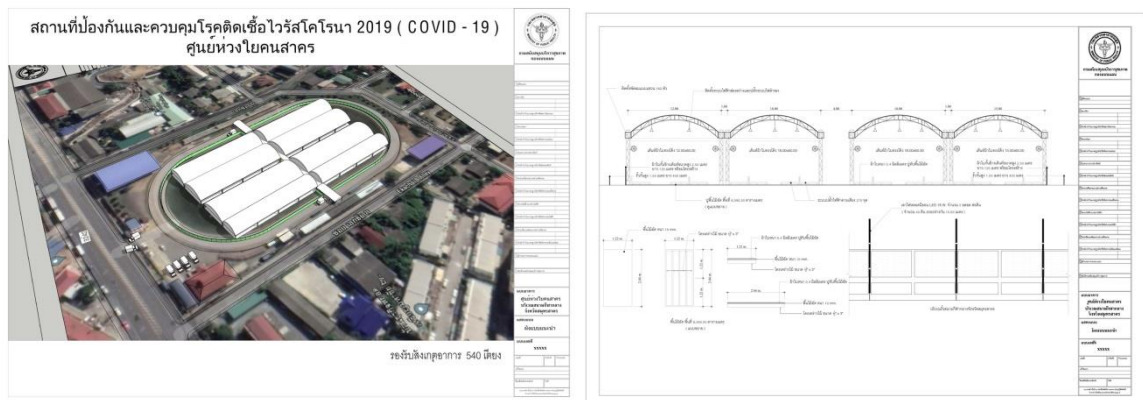
เหตุปัญหามาจากงบประมาณในการปรับปรุงด้านอาคารสถานที่ ที่มีอยู่เดิมให้พร้อมใช้ กองแบบแผน จึงคาดการณ์ถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 พร้อมเตรียมการวางแผนการใช้พื้นที่ที่นอกเหนือจากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สามารถรองรับผู้ป่วยจำนวนมากได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดย ร่วมกับ สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดโครงการเสวนา หัวข้อ ๓ สลดเสี่ยงโควิด “สถาปนิก+สถาปัตยกรรม+สังคม” ผ่าน Applications ZOOM MEETING ณ ห้อง VIDEO CONFERENCE ชั้น ๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข วัตถุประสงค์เพื่อให้สถาปนิก และบุคคลทั่วไป บุคลากรในท้องถิ่น ได้มีองค์ความรู้ในการปรับปรุงพื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ การนำเสนอเป็นแนวทางสำหรับนำความรู้ไปใช้ โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์ แพทย์หญิงจริยา แสงสัจจา อดีตผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูรผู้เชี่ยวชาญด้านโรคอุบัติใหม่และโรคติดเชื้อ สถาปนิก วิศวกรโยธา วิศวกรเครื่องกล มณฑนากร จากกอง

แบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมี พ.ต.อ.ดร.บัณฑิต ประดับสุข ผู้เชี่ยวชาญด้านความปลอดภัยในอาคาร จากสมาคมสถาปนิกสยาม เป็นผู้ดำเนินรายการ



โดยองค์ความรู้ที่ได้รับ ได้ถูกนำไปใช้จริง เมื่อเกิดการแพร่ระบาดในชุมชนขนาดใหญ่ ภายในตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร การทำงานที่ต้องแข่งกับเวลา และการประสานงานเพื่อให้เกิดความร่วมมือร่วมใจระหว่าง กองแบบแผน ในการจัดวางรูปแบบองค์ประกอบของพื้นที่ สภาพแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในด้านการจัดการพื้นที่ ทำความเข้าใจกับชุมชน รวมถึง บริษัทภาคเอกชน ในการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ตลอดจนแรงงาน เพื่อให้มีสถานที่สำหรับรองรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวนมากได้ทันต่อสถานการณ์

ภาพเหตุการณ์ โรงพยาบาลสนาม (ต้นแบบ) ณ จังหวัดสมุทรสาคร





ข้อควรคำนึง สำหรับห้องผู้ป่วยติดเชื้ในระยะระบาดใหญ่ หากจำนวนห้องมีจำนวนไม่เพียงพอ แนะนำให้ใช้ Cohort ward คือ หอผู้ป่วยรวมเฉพาะผู้ป่วยติดเชื้ที่มีอาการไม่รุนแรง ซึ่งควรมีลักษณะ โปรงไม่ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า 3 ฟุต อาจมีม่านกั้นระหว่างเตียง โดยวัสดุที่ใช้ทำม่านต้องมีผิวเรียบเช็ดทำความสะอาดง่าย ตำแหน่งหรือสถานที่ที่จะจัดตั้งเป็นโรงพยาบาลสนามต้องอยู่ห่างจากหอผู้ป่วยโรคอื่นๆ โดยเฉพาะหอผู้ป่วยสำหรับผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดผลแทรกซ้อน จากการระบาดของเชื้อไวรัสดังกล่าว อย่างไรก็ตามการรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลในระยะระบาดใหญ่ควรพิจารณารับเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงเท่านั้น ส่วนผู้ป่วยที่มีอาการน้อยให้ดูแลที่บ้าน การใช้โรงพยาบาลสนามอาจมีความจำเป็น หากสถานการณ์การระบาดรุนแรงมาก ทั้งนี้ เพื่อแบ่งเบาภาระของบุคลากรทางการแพทย์และโรงพยาบาล

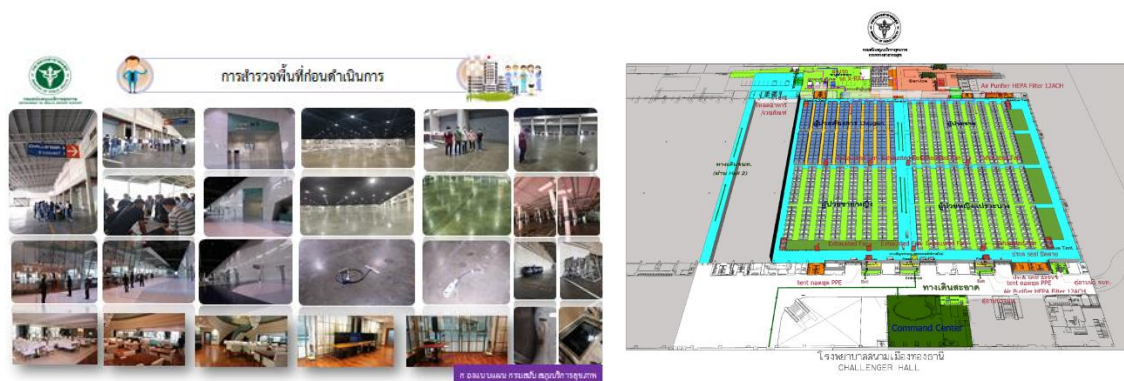
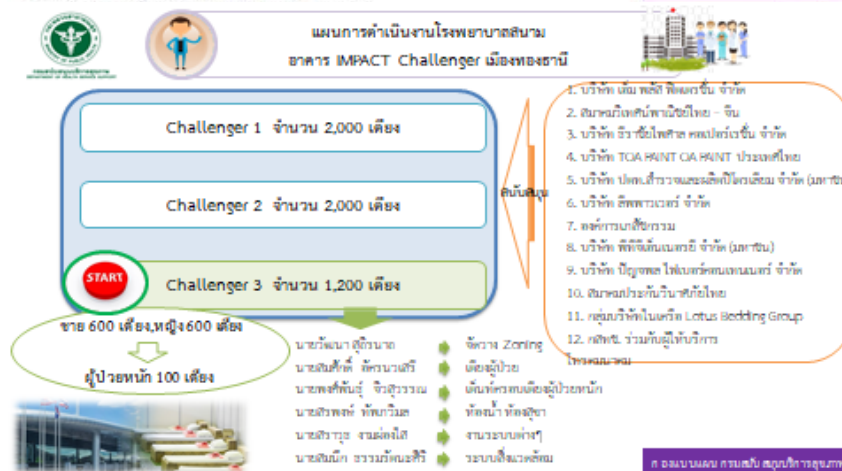
สำรวจและออกแบบโรงพยาบาลบุษราคัม เมืองทองธานี

ระยะที่ ๓ โควิดจากคัสเตอร์ภายในประเทศ (เมษายน ๒๕๖๔-กันยายน ๒๕๖๔)

การแพร่ระบาดที่เกิดขึ้นจากแรงงานต่างชาติในจังหวัดสมุทรสาคร เป็นข้อสังเกตให้ต้องมีการเตรียมการป้องกัน สำหรับชุมชนที่อยู่รวมกันเป็นกลุ่มขนาดใหญ่ โดยกองแบบแผน ได้จัดทำแนวทางการป้องกันสำหรับในโครงการก่อสร้างทั้งขนาดใหญ่และขนาดเล็ก และได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการงานก่อสร้างเป็นอย่างดี

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ คณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ร่วมลงพื้นที่ เพื่อวางแผนจัดตั้งโรงพยาบาลสนามขนาดใหญ่ สำหรับรองรับผู้ป่วยติดเชื้ COVID-19 จากโรงพยาบาลสนามต้นแบบ จังหวัดสมุทรสาคร ประกอบกับองค์ความรู้ที่ได้รับจากผู้เชี่ยวชาญ ทำให้การดำเนินการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามบุษราคัม ในพื้นที่ของภาคเอกชน (เมืองทองธานี) และเป็นความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนประกอบด้วย เชิงนโยบาย ความร่วมมือของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เชิงบริหารจัดการ เป็นความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ สภาวิชาชีพ รวมถึง บริษัทก่อสร้างและพัฒนา

อสังหาริมทรัพย์ ที่มีความพร้อมด้วยวัสดุ และแรงงาน เนื่องจากการจัดตั้งโรงพยาบาลบุษราคัม ต้องทำงานแข่งกับเวลา ให้ทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดภายในประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ



ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมงาน นับเป็นโรงพยาบาลสนามของภาครัฐที่พัฒนามาจากต้นแบบ โดยความร่วมมือในทุกภาคส่วน และยังแสดงให้เห็นศักยภาพในการวางแผน บริหารจัดการ และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานได้อย่างเหมาะสม เท้าทันต่อสถานการณ์

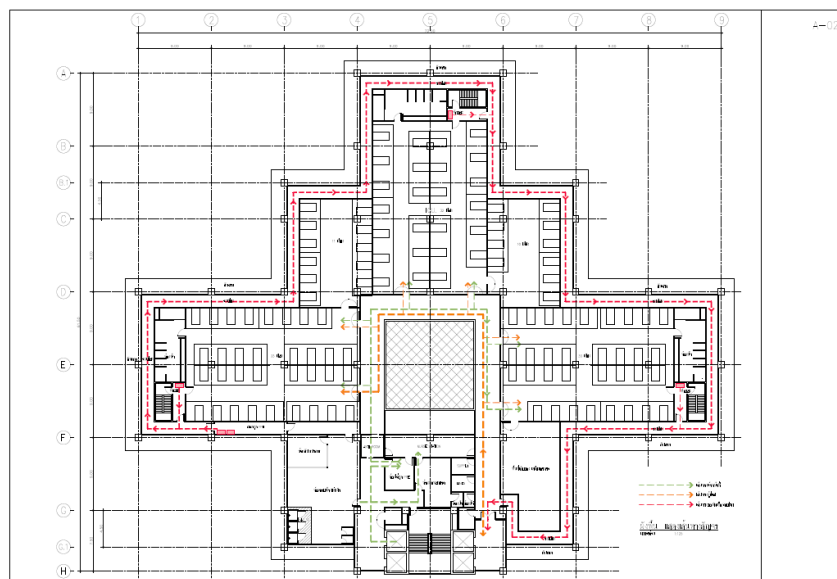
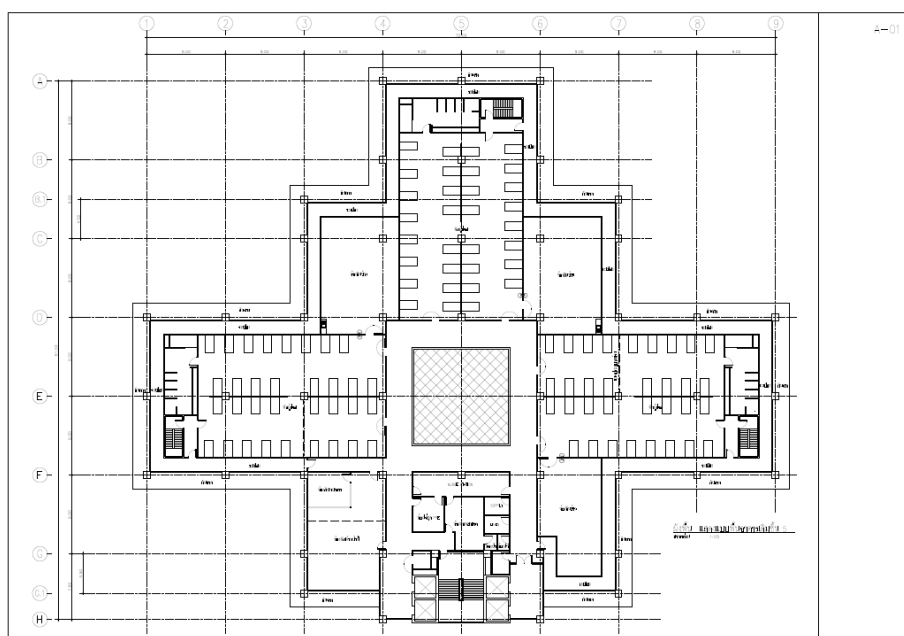
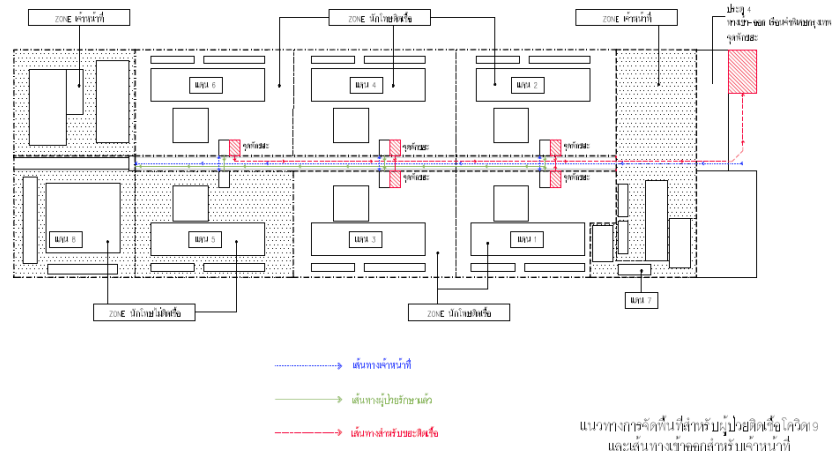
อนึ่งโครงการจัดตั้งโรงพยาบาลบุษราคัม เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลให้ได้รับการดูแล รักษา อย่างเพียงพอและทั่วถึง กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการออกแบบก่อสร้าง โรงพยาบาลบุษราคัม ดังนี้

- ๑) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๑ พื้นที่อาคารชาเลนเจอร์ ๓ เมืองทองธานี สามารถให้บริการผู้ป่วยได้จำนวน ๑,๐๘๓ เตียง
- ๒) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๒ พื้นที่อาคารชาเลนเจอร์ ๑ เมืองทองธานี สามารถให้บริการผู้ป่วยได้จำนวน ๑,๔๙๒ เตียง
- ๓) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๓ พื้นที่อาคารชาเลนเจอร์ ๒ เมืองทองธานี สามารถให้บริการผู้ป่วยได้จำนวน ๑,๐๗๘ เตียง
- ๔) โรงพยาบาลบุษราคัม (โครงการพัฒนาพื้นที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤติ) ณ พื้นที่อาคารลานจอดรถ อาคารชาเลนเจอร์ เมืองทองธานี สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติ (ผู้ป่วยสีแดง) จำนวน ๑๗ เตียง
- ๕) โรงพยาบาลบุษราคัม (โครงการพัฒนาพื้นที่ดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤติทับทิม) ณ พื้นที่อาคารลานจอดรถ อาคารชาเลนเจอร์ เมืองทองธานี สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะกึ่งวิกฤติ จำนวน ๓๒ เตียง

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการปิดโรงพยาบาลบุษราคัม ณ อาคารชาเลนเจอร์ เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ รวมระยะเวลาดำเนินการทั้งสิ้น ๑๓๐ วัน (ตั้งแต่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

สำรวจและออกแบบโรงพยาบาลสนามในทัณฑสถาน

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลราชทัณฑ์ ขอความร่วมมือจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองแบบแผนเตรียมการสำรวจ ออกแบบพื้นที่ เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ภายในทัณฑสถาน ประกอบกับ ทัณฑสถาน ถือได้ว่าเป็นชุมชนขนาดใหญ่ การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 จะทำให้เป็นการยากต่อการควบคุม ในการสำรวจ การออกแบบ และการบริหารจัดการพื้นที่ภายในทัณฑสถาน นั้น ยังต้องคำนึงถึงมาตรการรักษาความปลอดภัย และเฝ้าต่อการรักษาพยาบาลของบุคคลากรทางการแพทย์ เพราะเป็นพื้นที่ที่ต้องมีการควบคุมพิเศษ





จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 ถือเป็นภัยพิบัติด้านสุขภาพ ที่ต้องมีการจัดการในระดับมหภาค ความร่วมมือระหว่างองค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมถึงการนำนโยบายลงสู่การปฏิบัติ การบริหารจัดการพื้นที่ให้รองรับการบริการทางการแพทย์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคลากรทางการแพทย์ ประชาชนมีสถานที่เพียงพอต่อการดูแลรักษา เมื่อมีผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 จำนวนมากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะรับได้ ที่สำคัญเพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

บทบาทภารกิจของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในการลงพื้นที่เพื่อออกแบบบริหารจัดการพื้นที่ใช้สอยให้รองรับต่อการบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ และสามารถรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 นั้น กองแบบแผน ได้วางแนวทางการจัดการพื้นที่ ออกเป็น ๓ ลักษณะ ประกอบด้วย

๑. การออกแบบพื้นที่เชิงรักษาพยาบาล กองแบบแผน ได้ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชน ความร่วมมือจากชุมชน ท้องถิ่น ก่อให้เกิดโรงพยาบาลสนาม ที่ถูกจัดตั้งในพื้นที่ต่างๆ อาทิ เช่น สนามกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พื้นที่สนามกีฬาของกรุงเทพมหานคร พื้นที่บริเวณ ศาสนสถาน (วัด) พื้นที่ภายในอาคารแสดงสินค้า เมืองทองธานี พื้นที่ขนาดใหญ่ภายในส่วนงานของทหาร อาคารผู้โดยสาร สนามบินสุวรรณภูมิ ล้วนเป็นความร่วมมือในระดับทวิภาคี และมีเป้าหมายในการดำเนินการเพื่อจัดให้มีพื้นที่บริการที่สามารถรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. การออกแบบพื้นที่เชิงป้องกัน นอกจากโรงพยาบาลสนามแล้ว กองแบบแผน ได้ดำเนินการร่วมวางแผนกับองค์กรภาครัฐ เพื่อการจัดการ การกำหนดรูปแบบ พื้นที่ใช้สอยภายในอาคารผู้โดยสาร สถานีกลางบางซื่อ สำหรับรองรับการฉีดวัคซีนของประชาชน ตามมาตรการป้องกันของรัฐบาล เพื่อให้การบริการดังกล่าว เป็นระบบรวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย ต่อบุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ผู้รับบริการ

๓. การออกแบบพื้นที่เชิงฟื้นฟู กองแบบแผน ได้ออกแบบจัดพื้นที่ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพในอีกบริบทหนึ่ง การกำหนดแนวทางการจัดพื้นที่ภายในที่พักอาศัย (Home Isolate) เพื่อรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อและอาการไม่รุนแรง สามารถดูแลตัวเองได้ รวมถึงผู้ป่วยติดเชื้อที่รักษาหายและกลับมาพักพื้นที่บ้าน ให้สอดคล้องกับการทำงานร่วมกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระของบุคลากรทางการแพทย์ และยังเป็นการบริหารจัดการ ด้านอาคารสถานที่ ในระดับที่มีความเสี่ยงต่ำ อีกทั้งยังเป็นการลดภาระของโรงพยาบาลสนามและบุคลากรทางการแพทย์ ได้เป็นอย่างดี

ทั้งนี้ ในการดำเนินการออกแบบพื้นที่ทั้ง ๓ ลักษณะ ต้องดำเนินการให้ทันต่อช่วงเวลา และการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการ การระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 การทำงานที่ต้องแข่งกับเวลา ปัญหา อุปสรรค ที่เกินความควบคุม แต่ด้วยศักยภาพของบุคลากรกองแบบแผน ความร่วมแรงร่วมใจ การประสานงาน การได้รับความช่วยเหลือจากทุกภาคส่วน จึงทำให้งานสำเร็จ ลุล่วงไปได้เป็นอย่างดี และตรงตามวัตถุประสงค์ ทั้งในระดับประเทศและระดับหน่วยงาน บริบทและบทเรียนจากการระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ถือเป็นพลังขับเคลื่อน ที่แสดงให้เห็นถึง “ความมุ่งมั่น การประสานงาน และศักยภาพของบุคลากรกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม เพื่อรองรับการบริการสุขภาพ” ให้เป็นที่ประจักษ์

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ กองแบบแผนยังได้ดำเนินการการจัดทำรูปแบบและรายการโรงพยาบาลสนามตามนโยบายเร่งด่วนของกระทรวงและงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ดังรายการต่อไปนี้

- ๑) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๑
- ๒) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๒
- ๓) โรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ ๓
- ๔) โรงพยาบาลบุษราคัม ICU ๑๗ เตียง โกเมน (พื้นที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤต)
- ๕) โรงพยาบาลบุษราคัม semi ICU ๓๒ เตียง ทับทิม (พื้นที่ดูแลผู้ป่วยกึ่งวิกฤตทับทิม)
- ๖) โรงพยาบาลสนามสุวรรณภูมิ SAT-๑
- ๗) โรงพยาบาลสนาม ขนาด ๒๐๐ เตียง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
- ๘) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๓
- ๙) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๘
- ๑๐) โรงพยาบาลสนาม รพ. บางประกอก ๙

- ๑๑)โรงพยาบาลสนาม รพ. พระมงกุฎเกล้า
- ๑๒)โซน ICU สนาม ขนาด ๑๒๐ เตียง โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๓)ICU สนาม สีเหลือง ๓๕๐ เตียง สวนลุมไนท์ โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๔)ปรับปรุง ICU ชั้น ๑๗ ขนาด ๑๒ เตียง โรงพยาบาลปิยะเวท
- ๑๕)โรงพยาบาลสนาม ขนาด ๓๐๐ เขตชุมชนคลองเตย
- ๑๖)โรงพยาบาลสนาม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตอุเทนถวาย
- ๑๗)โรงพยาบาลสนามเมืองโบราณ สมุทรปราการ
- ๑๘)โรงพยาบาลสนามกระทรวงแรงงาน ๖ แห่ง
- ๑๙)โรงพยาบาลสนามโรงแรมรัตนโกสินทร์
- ๒๐)โรงพยาบาลสนาม WHA สมุทรปราการ ๘๐๐ เตียง
- ๒๑)ศูนย์แรกรับและส่งต่อนิมิตบุตร
- ๒๒)โรงพยาบาลสนามรูปเตมีย์
- ๒๓)โรงพยาบาลสนามกองทัพบก มณฑลทหารบกที่ ๑๑
- ๒๔)โรงพยาบาลสนามกองพลทหารปืนใหญ่ที่ ๑ รักษาพระองค์
- ๒๕)โรงพยาบาลสนามจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒๖)โรงพยาบาลสนามคลังสินค้าดอนเมือง
- ๒๗)โรงพยาบาลสนาม อาคารสโมสรทหารบก เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
- ๒๘)แบบปรับปรุงพื้นที่ภายในเรือนจำบางขวาง เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด - ๑๙
- ๒๙)แบบปรับปรุงทัณฑสถาน โรงพยาบาลราชทัณฑ์
- ๓๐)Hospital โรงแรมใบหยก๑
- ๓๑)Hospital โรงแรมชฎา
- ๓๒)ศูนย์พักคอย (Temple Isolation) วัดหงส์รัตนาราม
- ๓๓)ศูนย์วัคซีนกลางบางซื่อ
- ๓๔)แบบศูนย์ฉีดวัคซีนดอนเมือง
- ๓๕)แบบจุดแรกรับสนามกีฬาอินดอสเตเดียมหัวหมาก



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1)

สหามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ




ความเป็นมา

ตามข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับที่ 262 วันที่ 7 กรกฎาคม 2564 เห็นชอบในหลักการ “การเตรียมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ระดับสูง (สหามบินสุวรรณภูมิ)” มอบกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ออกแบบ และดำเนินการจัดตั้ง

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

การดำเนินการ (ก.ค. – ส.ค. 64)

(ก.ค. 64)

สำรวจข้อมูล/ เก็บข้อมูล/ ทำแบบร่าง
(7-14 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

นำเสนอแบบร่าง
(14 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

นำเสนอแบบขั้นสุดท้าย
(19 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

แบบก่อสร้าง/ ราคา แล้วเสร็จ
(26 ก.ค.)

(ส.ค. 64)



กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

การดำเนินการ (ก.ค. – ส.ค. 64)

(ก.ค. 64)

สำรวจข้อมูล/ เก็บข้อมูล/ ทำแบบร่าง
(7-14 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

นำเสนอแบบร่าง
(14 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

นำเสนอแบบขั้นสุดท้าย
(19 ก.ค.)

(ก.ค. 64)

แบบก่อสร้าง/ ราคา แล้วเสร็จ
(26 ก.ค.)

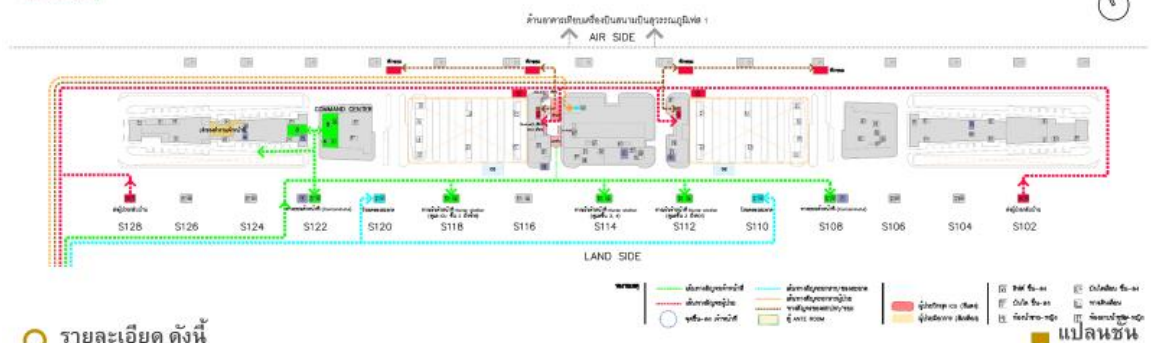
(ส.ค. 64)



กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ



รายละเอียด ดังนี้

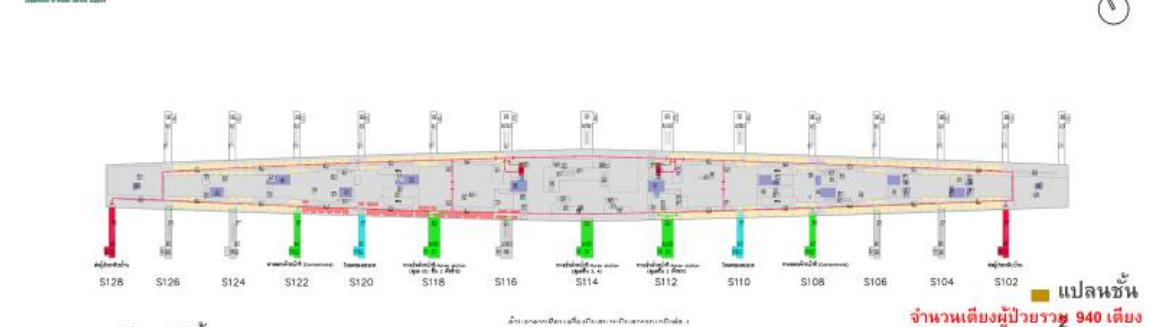
- พื้นที่ศูนย์แรกรับ/ส่งผู้ป่วย
- พื้นที่ทางเข้าเจ้าหน้าที่/ส่งของสะอาด/ส่งอาหาร
- พื้นที่ ZONE COMMAND CENTER
- ห้องน้ำ จำนวน 27 ตู้ (รวมทั้งชั้น)
ตู้อาบน้ำ จำนวน 20 ตู้
ห้องส้วม จำนวน 7 ตู้



ห้องแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ



รายละเอียด ดังนี้

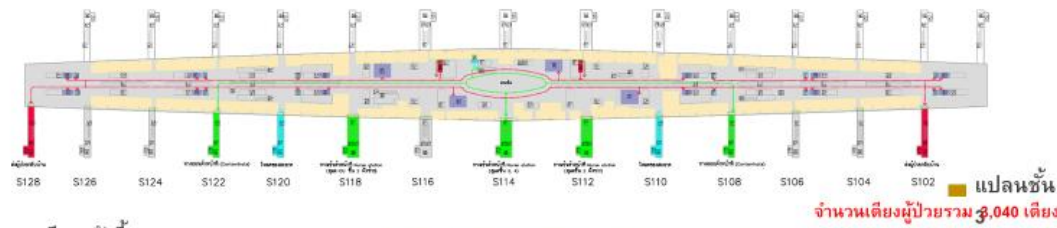
- พื้นที่ ZONE ผู้ป่วยรวม จำนวน 940 เตียง
ผู้ป่วยวิกฤต (3 Gas(OX, Air, VAC))
ผู้ป่วยมีอาการ (1 Gas(OX))
- ตู้อาบน้ำ จำนวน 64 ตู้ (รวมทั้งชั้น)



ห้องแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ



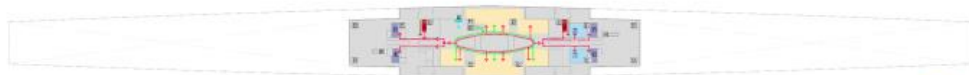
- รายละเอียด ดังนี้
- พื้นที่ ZONE ผู้ป่วยมีอาการ จำนวน 3,040 เตียง (1 Gas(OX))
- ตู้อาบน้ำ จำนวน 208 ตู้ (รวมทั้งชั้น)



กองแบบแผน กรมส่งเสริมการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1) สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ



- รายละเอียด ดังนี้
- พื้นที่ ZONE ผู้ป่วยมีอาการ จำนวน 520 เตียง (1 Gas(OX))
- ตู้อาบน้ำ จำนวน 32 ตู้ (รวมทั้งชั้น)

จำนวนเตียงผู้ป่วยรวมทั้งหมด 4,500
เตียง

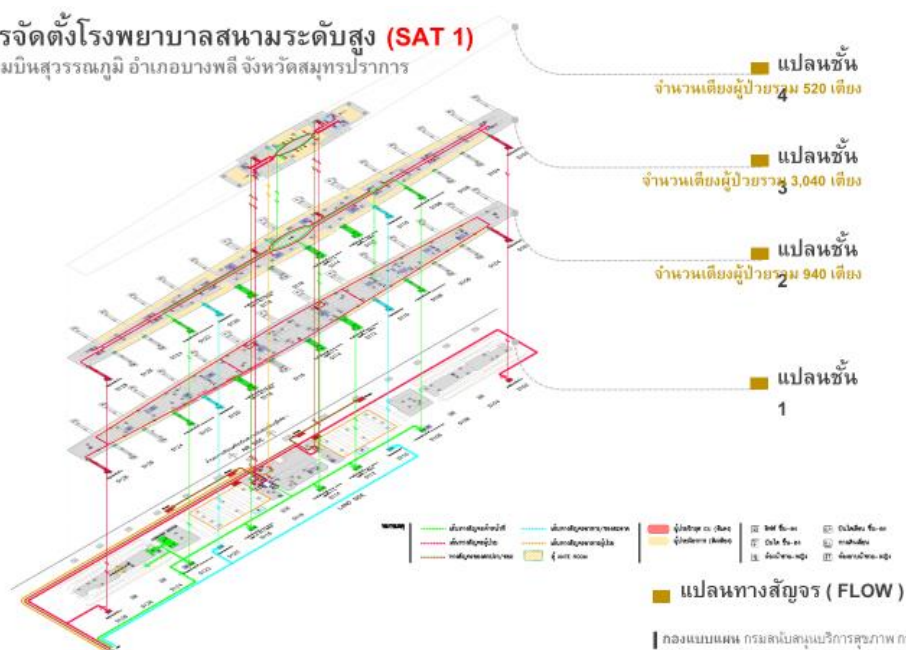


กองแบบแผน กรมส่งเสริมการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1)

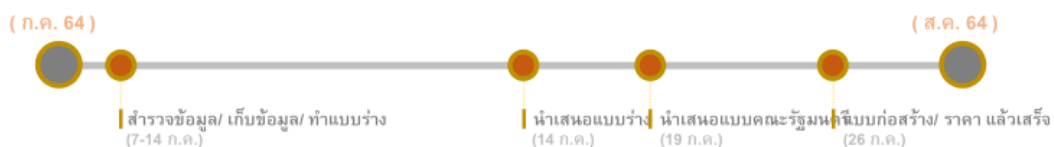
สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ



การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามระดับสูง (SAT 1)

สนามบินสุวรรณภูมิ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

ระยะเวลาดำเนินการ (ก.ค. - ส.ค. 64)



ประมาณราคาก่อสร้าง

ชั้น	รายละเอียด	จำนวน (เตียง)	AR	ME	EE	SN	ค่าบำรุงรักษาต่อเดือน (ส.ค. - ก.ย. 64)	ราคารวม
ชั้น 2	ICU 200 เตียง 3 Gas (O2, Air, VAC)	200						
	740 เตียง 1 Gas (O2)	740	29,731,400	120,976,003	44,362,400	21,000,000	20,000,000	
ชั้น 3, ชั้น 4	3,560 เตียง 1 Gas (O2)	3,560						
	รวม	4,500						236,069,803

ราคา ณ วันที่ 19 ก.ค. 2564

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก ค

คำสั่งคณะทำงานกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

สำเนาฉบับ

คำสั่งกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๓๘ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เพื่อให้การกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน และบรรลุตามเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ดังรายนามต่อไปนี้

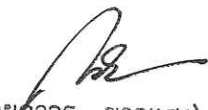
๑. ผู้อำนวยการกองแบบแผน	ประธานคณะกรรมการ
๒. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๑	คณะกรรมการ
๓. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๒	คณะกรรมการ
๔. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๓	คณะกรรมการ
๕. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๔	คณะกรรมการ
๖. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๕	คณะกรรมการ
๗. หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ๖	คณะกรรมการ
๘. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน	คณะกรรมการ
๙. นายชาติรี ปัญญาพรวิทยา	คณะกรรมการ
๑๐. นายภุชงค์ อยู่คง	คณะกรรมการ
๑๑. นายปฏิภาณ อินทร์ทอง	คณะกรรมการ
๑๒. นายชาติศักดิ์กรินทร์ พาหุกุล	คณะกรรมการ
๑๓. นายบัณฑิต วิบูลย์วัฒน์	คณะกรรมการ
๑๔. นายพรกฤษณ์ แท่นแก้ว	คณะกรรมการ
๑๕. นายสุทธิพร ปรีชา	คณะกรรมการ
๑๖. นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์	คณะกรรมการ
๑๗. นายธารินทร์ บุญยิ่งเหลือ	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๘. นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตน	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นายอนิวัฒน์ อารีย์กิจ	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. นางสาวจอมขวัญ แซ่มุก	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดกรอบ แนวทางในการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
๒. กำกับ ติดตาม รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
๓. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานประจำปี
๕. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓


(นายถาวร ขาวแสง)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน