



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แผนปฏิบัติการ

กองแบบแผน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คำนำ

แผนปฏิบัติการกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะทำงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล รวมถึงบุคลากรของกองแบบแผน ใช้เป็นข้อมูลในการดำเนินงานและการกำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ให้เกิดผลสัมฤทธิ์สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ และผลผลิตของกองแบบแผน และยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งานแผนงานและประเมินผล กองแบบแผน ขอขอบคุณผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการและบุคลากรกองแบบแผนทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำแผนปฏิบัติการกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะทำงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล บุคลากรของกองแบบแผน ในการนำข้อมูลไปใช้ดำเนินงานของกองแบบแผน เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อองค์กรต่อไป

งานแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. บทนำ	๑
- บทสรุปผู้บริหาร	๑
- วิสัยทัศน์ (Vision)	๒
- พันธกิจ (Mission)	๒
- ค่านิยมองค์กร (Core Value)	๒
- ยุทธศาสตร์ (Strategy)	๒
๒. กรอบแนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ	๓
- รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐	๓
- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	๓
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐)	๔
- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	๕
- แผนปฏิบัติการราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)	๖
๓. โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร	๗
- การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย	๗-๙
- หน้าที่และอำนาจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกองแบบแผน	๙
- โครงสร้างกองแบบแผน	๑๐
- บุคลากรภายในองค์กร	๑๑
๔. แผนปฏิบัติการของกองแบบแผน	๑๒
- ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๑๒
- โครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๑๒
- รหัสโครงการ/กิจกรรมของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๑๒
- แผนภาพความเชื่อมโยงการยื่นคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ประเภทงบดำเนินงาน)	๑๓
- ผังกระบวนการงานการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ	๑๔
๕. ภาคผนวก	๑๕
- รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ	๑๖-๖๐
- รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ	๖๑-๖๕

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

บทนำ

ส่วนที่ ๑ บทสรุปของผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๖ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ และแผนปฏิบัติราชการประจำปีให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการทบทวนและกำหนดเป้าหมายการให้บริการในระดับผลสัมฤทธิ์ ระดับผลิตโครงการ ระดับกิจกรรม และโครงการระดับหน่วยงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ นโยบายการดำเนินงานสำคัญเร่งด่วน และทิศทางการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข และแสดงความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ แผนงานโครงการ เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดสามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน จัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

ในการนี้ กองแบบแผน ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน โดยได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๗ นโยบายมุ่งเน้น ปี ๒๕๖๗ (ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอก ในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้คุณภาพ มาตรฐาน ด้วยการให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพ สถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านการออกแบบ อำนวยการและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี แผนปฏิบัติราชการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีดังนี้ :-

วิสัยทัศน์ (Vision)

**“มาตรฐานสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมสาธารณสุขระดับสากลสร้างเสริมคุณค่าทางสุขภาพ
แก่ประชาชนเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ”**

"Architectural and Engineering for International public health creates value health for
the people that increases the economic value of the country"

พันธกิจ (Mission)

๑. มุ่งมั่นพัฒนา ควบคุม กำกับมาตรฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขโดยการมีส่วนร่วม
ของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
๒. ส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
สู่มาตรฐาน

ค่านิยมองค์กร (Core Value)

มุ่งผลประโยชน์สูงสุดสู่ผู้รับบริการและประชาชน	C : (Customer and Citizen Centric)
เปิดใจกว้าง ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	O : (Open Mind)
พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง	R : (Ready to Change)
ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ	E : (Vocational Ethics)

ยุทธศาสตร์ (Strategy)

๑. การพัฒนารูปแบบด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๒. การส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุข
๓. การศึกษา วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประเมินเกณฑ์ มาตรฐาน องค์ความรู้ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
สาธารณสุข
๔. การสร้างความร่วมมือและพัฒนาขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
สาธารณสุข
๕. การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ ๒ กรอบแนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จัดทำขึ้นบนพื้นฐานแนวความคิด การศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล และหลักการในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๖ มาตรา ๖๕ บัญญัติให้รัฐพึงจัดให้มี ยุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำ แผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน เพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมาย

มาตรา ๖๔ บทบัญญัติในหมวดนี้เป็นแนวทางให้รัฐดำเนินการตรากฎหมายและกำหนดนโยบายในการ บริหารราชการแผ่นดินมาตรา ๖๕ รัฐพึงจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตาม หลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกันเพื่อให้เกิดเป็นพลัง ผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมาย

มาตรา ๗๖ รัฐพึงพัฒนาระบบการบริหารราชการแผ่นดินทั้งราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และงานของรัฐอย่างอื่น ให้เป็นไปตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยหน่วยงานของรัฐต้องร่วมมือและ ช่วยเหลือกันในการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดิน การจัดทำบริการสาธารณะและการใช้จ่ายเงิน งบประมาณมีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน รวมตลอดทั้งพัฒนาเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความ ซื่อสัตย์สุจริตและคมีทัศนคติเป็นผู้ให้บริการประชาชนให้เกิดความสะดวก รวดเร็วไม่เลือกปฏิบัติ และปฏิบัติหน้าที่ อย่างมีประสิทธิภาพรัฐพึงดำเนินการให้มีกฎหมายเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐให้เป็นไปตาม ระบบคุณธรรม โดยกฎหมายดังกล่าวอย่างน้อยต้องมีมาตรการป้องกันมิให้ผู้ใดใช้อำนาจ หรือกระทำการโดยมิชอบ ที่เป็นการก้าวก่ายหรือแทรกแซงการปฏิบัติหน้าที่ หรือกระบวนกรแต่งตั้งหรือการพิจารณาความดีความชอบของ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๑ เพื่อให้ ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ "ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืนเป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนา ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง" เพื่อความสุขของคนไทยทุกคน

โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาระยะยาว ๖ ด้าน ประกอบด้วย

- (๑) ด้านความมั่นคง
- (๒) ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
- (๓) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- (๔) ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
- (๕) ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- (๖) ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐) เป็นแผนพัฒนาประเทศในระยะ ๕ ปี ให้สามารถก้าวข้ามความท้าทายที่เป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติจำเป็นจะต้องเร่งแก้ไข จุดอ่อนและข้อจำกัดของประเทศเพิ่มศักยภาพในการรับมือกับความสำคัญที่มาจาก การเปลี่ยนแปลงของบริบท ทั้งภายนอกและภายในตลอดจนการเสริมสร้างความสามารถในการสร้างสรรค์ประโยชน์จากโอกาสที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม และทันทางที่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน" ซึ่งหมายถึง การสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับโครงสร้าง นโยบาย และกลไก เพื่อมุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวหน้าโลกและ เกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ พร้อมกับการยกระดับกิจกรรมการผลิตและ การให้บริการให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มที่สูงขึ้น โดยอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืนทางสิ่งแวดล้อม เพื่อถ่ายทอดเป้าหมาย หลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของวาระการพัฒนาที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงาน และหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม จึงได้กำหนดจุดหมาย การพัฒนา จำนวน ๑๓ หมุดหมาย ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ "เป็น" หรือมุ่งหวังจะ "มี" เพื่อสะท้อน ประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน"

- หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

ความเชื่อมโยงของหมุดหมายกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ และยุทธศาสตร์ชาติ การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพสูงจะสอดคล้องกับเป้าหมายหลัก ๔ ประการ ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ได้แก่

เป้าหมายที่ ๑) การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรมโดยการใช้ นวัตกรรมในการผลิตสินค้าและจัดบริการทางการแพทย์และสุขภาพเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

เป้าหมายที่ ๒) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูง ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ

เป้าหมายที่ ๓) การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม ในการลดผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการ ทางสาธารณสุขของคนไทย

เป้าหมายที่ ๔) การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง ภายใต้อิทธิพลโลกใหม่ในการวางแนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ

นอกจากนี้ ยังเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญในด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นเป้าหมายประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้นไป กำหนดอุตสาหกรรมการแพทย์แบบ ครบวงจรเป็นอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่อาศัยความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ของไทยสร้างอุตสาหกรรม เกี่ยวเนื่องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ ๆ ยกระดับ การให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล รวมทั้งเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยว เพื่อสุขภาพ และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคมในประเด็นเป้าหมาย สร้าง ความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติที่มุ่งเน้นการสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กระทรวงสาธารณสุข มีแนวนโยบาย "ยกระดับ ๓๐ บาท เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน" ซึ่งพัฒนานโยบายผ่านกระบวนการวิเคราะห์ และพิจารณา รัฐธรรมนูญ แผนและยุทธศาสตร์ระดับชาติ นโยบายรัฐบาล ภาพอนาคตระบบสาธารณสุขไทย รวมไปถึงผลลัพธ์ และความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน โดยมุ่งเป้าหมายสำคัญในการสร้าง "สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพ ประเทศไทย" จึงได้กำหนดนโยบายสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชน ครอบคลุมทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดีทุกมิติ ทั้ง กาย ใจ ปัญญา และสังคม ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ในทุกพื้นที่ ด้วย ๑๓ นโยบายหลัก ประกอบด้วย

๑. โครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
๒. โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล และปริมณฑล เพิ่มการเข้าถึงบริการในเขตเมือง ทั้งการบริหารเตียง ใช้ทรัพยากรร่วมกันทุกภาคส่วนใช้รูปแบบรัฐร่วมเอกชน
๓. สุขภาพจิต ยาเสพติด มีแผนกจิตเวช มีหอผู้ป่วยจิตเวชที่พร้อมให้บริการ มีศูนย์ธัญญารักษ์ทุกจังหวัด ให้บริการปรึกษาจิตแพทย์และนักจิตวิทยาผ่านทางระบบเทเลเมดิซีน
๔. มะเร็งครบวงจร คัดกรองรักษาอย่างรวดเร็ว ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและ มะเร็งเต้านมในเพศหญิง และมะเร็งท่อน้ำดี ตับ ปอดในเพศชาย
๕. สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ถือเป็นภารกิจสำคัญต่อการสร้างความมั่นคงของระบบสุขภาพ โดยสนับสนุน บุคลากรทุกคนทุกระดับให้มีความก้าวหน้า มั่นคง อยู่ในสังคมอย่างมีเกียรติมีศักดิ์ศรี
๖. การแพทย์ปฐมภูมิเพิ่มความครอบคลุมการดูแลที่บ้านและชุมชน พัฒนาระบบนัดหมายพบแพทย์ตรวจเลือด รับยาในหน่วยบริการใกล้บ้าน เสริมสร้างอนามัยโรงเรียนให้เข้มแข็ง และพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล
๗. สาธารณสุขชายแดน พื้นที่เฉพาะ และกลุ่มเปราะบาง จะเพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
๘. สถานชิวาภิบาล พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย ดูแลผู้ป่วย ที่บ้าน (Home Ward) จนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต รองรับสังคมผู้สูงอายุและลดภาระบุตรหลาน
๙. พัฒนา รพ.ชุมชนแม่ข่าย มีระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ เพิ่มศักยภาพการตรวจวินิจฉัยและรักษา
๑๐. ดิจิทัลสุขภาพ ใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ และพัฒนาเป็น รพ.อัจฉริยะ One ID Card Smart Hospital ให้บริการสุขภาพยุคใหม่ ตรงความต้องการของประชาชนเข้าถึงได้ง่าย
๑๑. ส่งเสริมการมีบุตร โดยผลักดันเป็นวาระแห่งชาติ เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กที่มีคุณภาพ สร้างความเข้าใจ การมีบุตรเมื่อพร้อม สอดคล้องเหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม “มีลูก มีแต่ได้”
๑๒. เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน (Blue Zone) “หนึ่งเขตสุขภาพ หนึ่งพื้นที่อายุยืน”
๑๓. นักท่องเที่ยวปลอดภัย ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ ระบบเฝ้าระวังและ ควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา และง่ายต่อการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินกรณีเกิด โรคระบาด เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับดูแลผู้ป่วยวิกฤตอย่างครอบคลุม เป็นหลักประกัน ความปลอดภัย ให้ประชาชนคนไทยและนักท่องเที่ยว



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชภัฏถิ่นฐานชน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพธ./รพท.)
- สุภาพราชธานี

2 sw.กม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- พัฒนาการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- sw.ประชานิยม, sw.สูงไม่ต่ำกับ



3 สู่ภาพจิต/ ยาเสพติด

- sw.ใกล้บ้าน มีแผนจิตเวช ที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นวัตกรรมยา
- นวัตกรรม Telemedicine
- ดูแล ป่วย รักษา ยาเสพติดครบวงจร

4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งกับ Cancer Warrior



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- สื่อสาร สร้างความเชื่อมั่น
- บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.สธ. ออกจาก กพ.

แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- นวัตกรรม พหุเวช ตรวจเลือด
- รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อำนวยบริการ (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ใกล้ไกลในโลดิกที่ทุกคน



7 สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- สามจังหวัด ชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ต้นทางและ
- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)



9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย
- และรักษา CT MRI
- สดแออัด สดรอคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- นวัตกรรมแบบเต็มรูปแบบ
- ประสิทธิภาพเพื่อชีวิตที่ดีกว่า
- sw. อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- ศักยภาพสุขภาพในการเกิดที่ดี



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



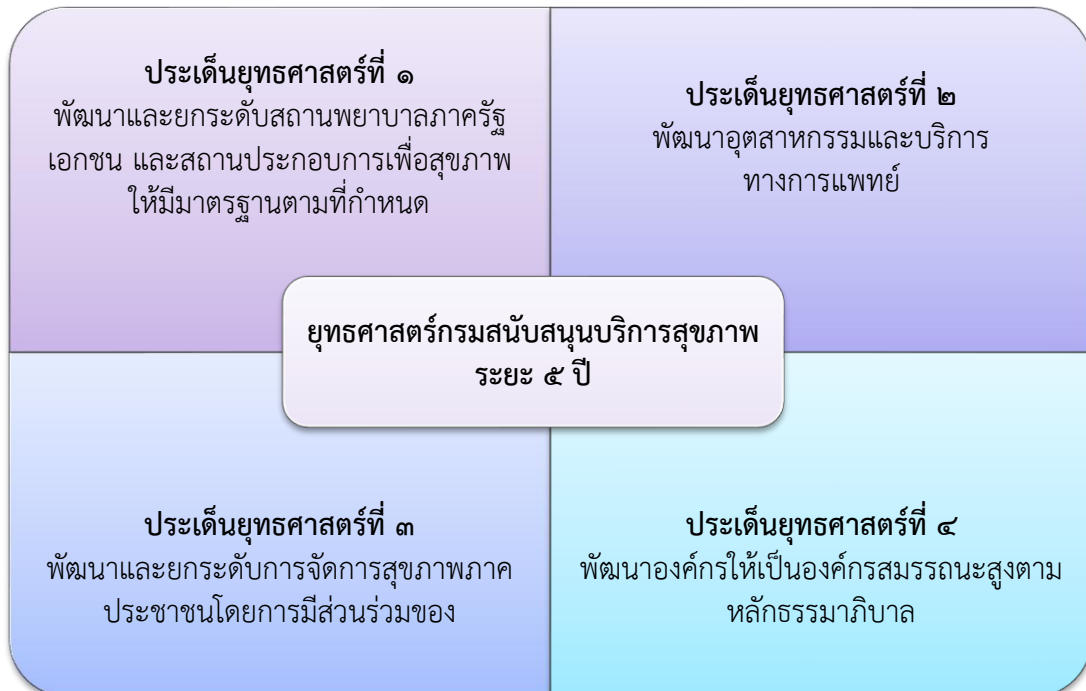
13 บัณฑิตแพทย์

- ยกระดับความปลอดภัย
- ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบนิเวศ-สังคม
- แล้วยกระดับให้ทันสมัย กับเวลา
- เพิ่มบริการทางการแพทย์คุณภาพสูง
- ผู้ป่วยทุกคน อยู่นานครบถ้วน



สร้างเศรษฐกิจ

แผนปฏิบัติการการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ 5 ปี (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)



ส่วนที่ ๓ โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร

การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย

การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายตามกฎหมายตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๕๒ ให้มีภารกิจเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชนด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชนเพื่อการบริการสุขภาพ อันจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๒) พัฒนาระบบและกลไก เพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน
- (๓) ส่งเสริม พัฒนา และสนับสนุนการดำเนินการสุศึกษาและระบบสุขภาพของประชาชน
- (๔) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านความช่วยเหลือ ความร่วมมือ และการประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- (๕) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพ แก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๖) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานด้านอาคารสถานที่ และสถาปัตยกรรมด้านสาธารณสุข
- (๗) ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนามาตรฐานครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
- (๘) ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (๙) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมายและให้แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. สำนักงานเลขานุการกรม
๒. กองกฎหมาย
๓. กองแบบแผน
๔. กองวิศวกรรมทางการแพทย์
๕. กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
๖. กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
๗. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๘. กองสุศึกษา

๙. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑๐. กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

๑๑. กลุ่มแผนงาน

โดยให้มีหน่วยงานทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และปฏิบัติงานของกรมฯ ด้านการพัฒนาการบริหารงานของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์มีประสิทธิภาพ คุ่มค่า ดังนี้

๑๒. กลุ่มตรวจสอบภายใน

๑๓. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

และมีหน่วยงานภายในที่ถูกจัดตั้งขึ้นภายในเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการ (ตั้งอยู่ส่วนกลาง) ซึ่งประกอบไปด้วย

๑๔. กลุ่มงานจริยธรรม

๑๕. สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

๑๖. ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

และจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขึ้นเป็นเป็นส่วนราชการที่มีฐานะเทียบเท่ากอง ในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

๑๗. สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์

๑๘. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค

โดยมีหน้าที่และอำนาจในควบคุม กำกับ ดูแล ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพและศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ รับผิดชอบเพื่อให้การบริหารราชการส่วนกลางที่ตั้งในภูมิภาคเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม สามารถยกระดับและขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ด้านสาธารณสุขมูลฐาน ด้านพฤติกรรมสุขภาพและด้านเศรษฐกิจสุขภาพ นระดับภาค ระดับเขต และในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพดังนี้

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคเหนือ ประกอบด้วย

(๑) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑

(๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

(๓) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓

(๔) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคกลาง ประกอบด้วย

(๑) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔

(๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕

(๓) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖

(๔) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย

- (๑) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗
- (๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
- (๓) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙
- (๔) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
- (๕) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น

๔. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคใต้ ประกอบด้วย

- (๑) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
- (๒) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒
- (๓) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- (๔) ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

หน้าที่และอำนาจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกองแบบแผน

๑. ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้คุณภาพ มาตรฐาน ด้วยการให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านการออกแบบ อำนวยการและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๒. กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล และให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านอาคาร ประเภทสถานพยาบาลและอาคารเกี่ยวเนื่องให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๓. วิเคราะห์ วิจัย กำหนด หลักเกณฑ์และมาตรฐานรวมทั้งพัฒน่องค์ความรู้ด้านอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
๔. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้างกองแบบแผน



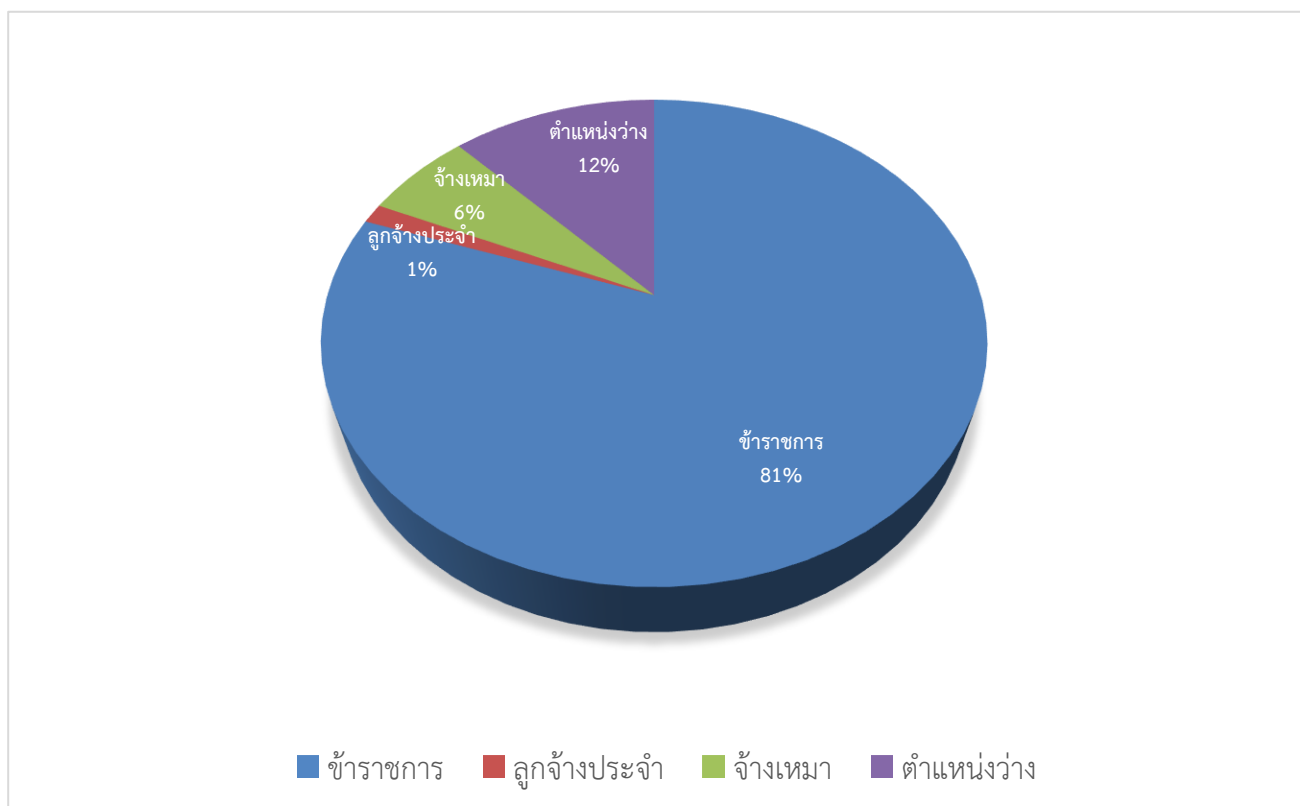
ผู้อำนวยการกองแบบแผน



บุคลากรภายในองค์กร

กองแบบแผน ประกอบด้วย บุคลากรทางด้านงานออกแบบและควบคุมงานก่อสร้าง ครบทุกสาขาวิชาชีพ

- สถาปนิก
- วิศวกรโยธา
- วิศวกรไฟฟ้า
- วิศวกรสุขาภิบาล
- วิศวกรเครื่องกล
- วิศวกรสิ่งแวดล้อม
- มัณฑนากร
- นายช่างโยธา
- นายช่างเขียนแบบ
- นายช่างศิลป์
- เจ้าหน้าที่สนับสนุนงานด้านต่าง ๆ



ส่วนที่ ๔ แผนปฏิบัติการของกองแบบแผน

ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

งบบุคลากรภาครัฐ (งบดำเนินงาน)	งบรายจ่ายขั้นต้นต่ำจำเป็น	งบดำเนินงานตามภารกิจ
๖๖๘,๐๐๐.-	๓,๐๑๕,๙๔๐.-	๒,๖๗๘,๘๘๐.-
ค่าเช่าบ้าน ๔๗๙,๐๐๐.-	งบบริหารจัดการ ๔๐๐,๐๐๐.-	งบดำเนินงาน ๒,๖๗๘,๘๘๐.-
ค่าประกันสังคม ๙๙,๐๐๐.-	ค่าจ้างเหมาบุคลากร ๒,๖๑๕,๙๔๐.-	
ค่าตอบแทนชายแดนใต้ ๙๐,๐๐๐.-		

โครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- ผลผลิตโครงการ : ผลผลิตการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

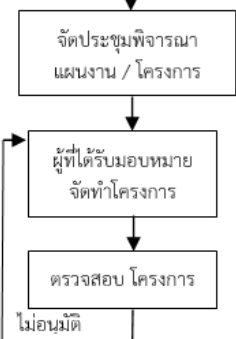
ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ
๑	โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ	๕๐๐,๐๐๐.-
๒	โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๔๘๕,๗๐๐.-
๓	โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ ๒	๙๕๕,๑๒๐.-
๔	โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ	๔๐๐,๐๐๐.-
๕	โครงการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน	๓๓๘,๐๖๐.-
รวมทั้งสิ้น		๒,๖๗๘,๘๘๐.-

รหัสโครงการ/กิจกรรมของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	รหัส ผลิต	รหัสโครงการ (ในSMART)	รหัสงบประมาณ	รหัส กิจกรรมหลัก	รหัส กิจกรรมย่อย	งบประมาณที่ได้รับ ทั้งปี	ได้รับงวดที่ 1
1	ค่าจ้างเหมาบุคลากร 15 ราย	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-02	21007320008702000000	210076600021000000	220	2,615,940.00	1,743,960.00
2	ค่าใช้จ่ายประจำขั้นต้น 21 ราย (ค่าเช่าบ้าน /ประกันสังคม /ค่าตอบแทนชายแดนใต้)	P11	67-004125900.803-6711200-210076686469-04	21007140003702000000	210076686469000000	000	668,000.00	437,000.00
3	งบบริหารจัดการ	P21	67-004125900.803-6711200-210076600022-03	21007350001702000000	210076671279000000	220	400,000.00	266,640.00
4	โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-05	21007320008702000000	210076600021000000	503	500,000.00	327,976.00
5	โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-06	21007320008702000000	210076600021000000	507	485,700.00	298,976.00
6	โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาล ภาครัฐสมรรถนะสูง แบบสหวิทยาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ 2	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-07	21007320008702000000	210076600021000000	507	955,120.00	80,024.00
7	โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและ สภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-08	21007320008702000000	210076600021000000	507	400,000.00	156,700.00
8	โครงการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อน ภารกิจกองแบบแผน	P61	67-004125900.803-6711200-210076600021-09	21007320008702000000	210076600021000000	220	338,060.00	122,920.00

ผังกระบวนการการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี

เพื่อให้การดำเนินการกระบวนการงานด้านการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	ผังกระบวนการ	รายละเอียดงาน	จุดควบคุมภายใน	มาตรฐานเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.		- ศึกษาและพิจารณางบประมาณตามวงเงินที่ได้รับการจัดสรรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	มีรวบรวมข้อมูล ศึกษาข้อมูลที่ เกี่ยว ข้อง ครบ ถ้วน เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี กระทรวงสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์กรมฯ	๔,๒๐๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๒.		- รวบรวมข้อมูล ศึกษารายละเอียดเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ - ประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์ และวิเคราะห์สภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจุบันพร้อมทบทวนแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับวงเงินงบประมาณที่ได้รับ - ที่ประชุมมอบหมายผู้รับผิดชอบจัดทำแผนงานโครงการให้สอดคล้องกลยุทธ์และงบประมาณที่ได้รับ - ตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดต่างๆ เช่น วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด กิจกรรม	๑.มีการทำหนังสือขออนุมัติจัดประชุมและเชิญประชุม วาระการประชุม ๒.มอบหมายทีมบริหารเตรียมอุปกรณ์ และอาหารสำหรับการประชุม ๓.เตรียมแผนกลยุทธ์เพื่อนำพิจารณาแผนงานโครงการตามที่กำหนดไว้ ๔.ตรวจสอบความถูกต้อง เช่น อัตราค่าใช้จ่าย ให้ถูกต้อง ของแผนงานโครงการ	๔,๒๐๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล/กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๓.		- เสนอให้ผู้อำนวยการพิจารณาแผนงาน/โครงการ	ตรวจสอบความถูกต้องโดยหัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล ก่อนนำเสนอ	๔๒๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๔.		-เสนอขออนุมัติโครงการตามวงเงินที่ได้รับจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แก่ผู้บริหารกรมฯ (อธิบดี) ผ่านผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน	ตรวจสอบโดยละเอียดอีกครั้ง ก่อนนำเสนอขออนุมัติโครงการ	๔๒๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๕.		-รวบรวมข้อมูลโครงการ ที่ได้รับอนุมัติ -จัดทำเอกสารแผนปฏิบัติการประจำปี -กำหนดรหัสงบประมาณงบประมาณและกิจกรรมตามที่ได้รับแจ้ง	๑.มีรวบรวมข้อมูลที่ได้รับอนุมัติให้ครบถ้วน ๒.ตรวจสอบความถูกต้อง ๓.ประสานกับงานพัสดุ กลุ่มบริหารงานทั่วไป	๓,๓๖๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล/กลุ่มบริหารงานทั่วไป
๖.		-เสนอแผนปฏิบัติการต่อผู้อำนวยการพิจารณา	ตรวจสอบความถูกต้องโดยหัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล ก่อนนำเสนอ	๔๒๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
๗.		-บันทึกข้อมูลแผนปฏิบัติการประจำปีลงในโปรแกรมระบบ SMART -เผยแพร่แผนปฏิบัติการ ที่เป็นรูปเล่มเอกสารและผ่านเว็บไซต์กองแบบแผน	๑.ตรวจสอบความถูกต้องในโปรแกรมระบบ SMART ๒.มีคู่มือการบันทึก SMART ๓.แจ้งงาน IT เผยแพร่ในเว็บไซต์ และสอบทานจากการเข้าไปดูข้อมูลในเว็บไซต์	๒,๑๐๐ นาที	กลุ่มแผนงานและประเมินผล
รวม				๑๕,๑๒๐ นาที	

ภาคผนวก

รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ



บันทึกข้อความ

กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 335
วันที่รับ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลารับ 17.33

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน ส่วนงานเลขานุการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐-๒๑๙๓.๗๐๕๔... 139
 ที่ สธ.๐๗๐๑๓.๐๓/ ๑๔๓ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ (๕.๖๑.๖๗)
 เรื่อง แจ้งการอนุมัติโครงการ ของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ตามหนังสือกองแบบแผน ที่ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๕๒๙๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้เสนอขออนุมัติโครงการ ของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕ โครงการ รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น ซึ่งประกอบด้วย

๑. โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๔๘๕,๗๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
๒. โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ เป็นจำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
๓. โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ ๒ เป็นจำนวนเงิน ๙๕๕,๑๒๐ บาท (เก้าแสนห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
๔. โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ เป็นจำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)
๕. โครงการบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน เป็นจำนวนเงิน ๓๓๘,๐๖๐ บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้อนุมัติโครงการดังกล่าว ของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕ โครงการ เรียบร้อยแล้ว กลุ่มแผนงาน จึงขอส่งหนังสืออนุมัติโครงการฯ ให้แก่กองแบบแผน ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

๑) เรียน ผู้อำนวยการกองแบบแผน

(✓) เพื่อโปรดทราบ

(✓) เพื่อโปรดพิจารณาถึงการ

ก.ก.พ.
๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗

น.ร.
(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒

ขอ... ๓๓๓๓๓๓
☐ รองผู้อำนวยการ
☐ กลุ่มออกแบบฯ เขตที่
☒ กลุ่มบริหารทั่วไป
☐ ทราบ ☐ ทราบ/ลงนัด ☐ ทราบ/ติดตามการ

(นายพงศ์พันธุ์ จิ๋วสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (ทพ.ยาม)
เลขที่รับ ๔๔
วันที่รับ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๗
วันออก

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน ส่วนงานเลขานุการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐-๒๑๑๕๓.๗๐๕๔
ที่ สธ.๐๗๐๓.๗๓/ ๕๕ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเป็นมา

ตามหนังสือกองแบบแผนที่ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๕๒๕๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้เสนอขออนุมัติโครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน ได้ตรวจสอบแล้ว มีข้อพิจารณา ดังนี้

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้อนุมัติกรอบจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบดำเนินงานตามภารกิจ ให้แก่กองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๒. กองแบบแผน ได้เสนอขออนุมัติโครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็นไปตามกรอบเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ประกอบด้วย

๑) โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นเงินจำนวน ๔๘๕,๗๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๒) โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๓) โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยาการและมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ ๒ เป็นเงินจำนวน ๔๕๕,๑๒๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔) โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

๕) โครงการบริหารจัดการองค์การเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๓๓๘,๐๖๐ บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

๓. เพื่อให้การดำเนินงานของกองแบบแผน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรอนุมัติโครงการดังกล่าว ของกองแบบแผน เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการของกองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นางณัฏฐา ประเสริฐศักดิ์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน



บันทึกข้อความ

กลุ่มแผนงาน	
เลขที่รับ	๒๔ ๙๔
วันที่รับ	๒๗ ๖ ๖๖
เวลารับ	๙.๕๗

ส่วนราชการ กองแผนแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐-๒๑๔๙๓.๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๒

ที่ สธ.๐๗๐๓.๐๓/ ๒๒๓๓ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนงาน/โครงการ กองแผนแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม)

ความเป็นมา

ตามหนังสือกลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ สธ.๐๗๐๓.๗/๒๐๓๔ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน โดยให้หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดทำแผนงาน/โครงการให้ครอบคลุมตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗ โดยกองแบบแผนได้รับการจัดสรรเป็นเงินจำนวน ๔๘๕,๗๐๐.- บาท (เก้าแสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) และได้รับการประสานงานจากกลุ่มแผนงานโดยให้กองแบบแผนเสนอแผนงาน/โครงการภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณปี ๒๕๖๖ (ทั้งปี) ซึ่งเป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐.- บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นเงินจำนวน ๒,๖๗๘,๘๘๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ ทั้งหมด ๕ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการจัดทำแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นเงินจำนวน ๔๘๕,๗๐๐.- บาท (สี่แสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
๒. โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
๓. โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยาการ และมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ ๒ เป็นเงินจำนวน ๔๕๕,๑๒๐.- บาท (เก้าแสนห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
๔. โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวน ๔๐๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน)
๕. โครงการบริหารจัดการองค์การเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๓๓๘,๐๖๐.- (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการ จำนวน ๕ โครงการ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายพงศ์พันธุ์ จิสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

บทบาทของกระทรวงสาธารณสุข ต่อโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำรินั้น มีแผนยุทธศาสตร์เฉพาะสำหรับการพัฒนาโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ ทั้งหมด ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา (รพก.) และโรงพยาบาลชัยพัฒน์ รวมถึงนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีการผลักดันการพัฒนาโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ และจากสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นภายในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้มีการปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชนในทุกภาคส่วน นอกจากฝ่ายบุคลากรแนวหน้าที่มีผลต่อการป้องกัน รักษา พบว่าด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขก็เป็นส่วนสำคัญในการดำเนินงานเช่นกัน ภาวะวิกฤตดังกล่าว พบว่าการยกระดับและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) มีความจำเป็นและสามารถส่งผลด้านสุขภาวะที่ดีขึ้นจากจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด พบว่า โรงพยาบาลชุมชนเป็นกลุ่มโรงพยาบาลขนาดเล็กถึงปานกลางที่มีสถานที่ตั้งกระจายตัวอยู่ไกลพื้นที่ชุมชนที่มีกิมิขนาดพื้นที่จำกัด ดังนั้นหากไม่มีการวางแผนการพัฒนาผังแม่บทที่เหมาะสม อาจทำให้ไม่สามารถรองรับการยกระดับและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพได้ ดังนั้นกลุ่มเป้าหมายของโครงการจึงคัดเลือกจากโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ เนื่องจากโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริตั้งอยู่ทุกพื้นที่โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและได้รับบริการด้านสุขภาพอย่างเท่าเทียม ซึ่งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๒๑ แห่ง เป็นกลุ่มโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริที่มีขนาดของโรงพยาบาล และเป้าหมายที่สอดคล้องกับโครงการ เนื่องจากมีขนาดโรงพยาบาลที่เหมาะสมเป็นโรงพยาบาลที่มีความสอดคล้องกับเป้าหมายของการยกระดับและการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

การตอบสนองต่อแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาและนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ได้อย่างชัดเจน กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เห็นความสำคัญในการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริ กลุ่มโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) ตามยุทธศาสตร์ของกองแบบแผน ในการพัฒนารูปแบบด้านอาคารและสภาพแวดล้อมสาธารณสุขเพื่อให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) สามารถพัฒนาไปอย่างมีทิศทาง มั่นคงและยั่งยืน การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ หรือการจัดทำผังแม่บท (Master plan) ให้เหมาะสมตามหลักวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยอ้างอิงถึงหลักวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานออกแบบ ความเหมาะสมของตำแหน่ง และลำดับการพัฒนาอาคาร ผังแม่บทที่จะเกิดขึ้นนั้นมีประสิทธิภาพต่อโรงพยาบาลอย่างแท้จริงเป็นแนวทางในการนำไปสู่ทิศทางการพัฒนาที่มั่นคงและยั่งยืนทำให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) สามารถต่อยอดพัฒนา ส่งเสริม และเตรียมการยกระดับหรือพัฒนาขีดความสามารถได้อีกในอนาคต

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริที่มีมาตรฐานตามหลักวิชาการ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๒. เพื่อให้โรงพยาบาลในโครงการพระราชดำริสามารถจัดทำแผนการพัฒนาอาคาร และการของงบประมาณตามผังแม่บทที่สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

-๒-

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย**ขอบเขตของโครงการ**

การจัดทำผังแม่บท หรือผังหลัก (Master plan) หมายถึง แบบแปลนหรือแผนผังที่แสดงข้อมูลทิศทางการพัฒนา และการขยายตัวด้านกายภาพตามนโยบายของหน่วยงาน ได้แก่ แนวทางการจัดสรรการใช้ประโยชน์ที่ดิน (Land use) และแนวทางการจัดกลุ่มอาคาร (Zoning) แสดงตำแหน่งอาคาร ระบบโครงข่ายการสัญจร (ได้แก่ ทางเข้าออก ถนน ทางเดิน ทางเดินเชื่อม เป็นต้น) และมีการจัดลำดับการพัฒนาหรือการก่อสร้างอาคาร

พื้นที่เป้าหมาย

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) มีขีดความสามารถในการให้บริการรักษาระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ถึงระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) มีจำนวนเตียง ๓๐ - ๒๐๐ เตียง จำนวน ๗ โรงพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนผู้รับบริการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์หน่วยงาน

ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

ได้ผังแม่บทโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๗ แห่ง

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

จำนวนผังแม่บทโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๗ แห่ง

ผลผลิตของโครงการ

ผังแม่บทโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๗ แห่ง ที่เป็นปัจจุบัน

ผลลัพธ์ของโครงการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๗ แห่ง มีผังแม่บทที่ใช้เป็นแนวทางในการนำไปสู่ทิศทางการพัฒนาที่มั่นคง ยั่งยืน และมีประสิทธิภาพ สามารถจัดทำแผนการพัฒนาอาคาร และมีข้อมูลในการของบประมาณ ที่สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

จำนวนของผังแม่บทโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) จำนวน ๗ แห่ง ที่แล้วเสร็จ

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

-๓-

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากร กองแบบแผน
๒. เครื่องคอมพิวเตอร์ พร้อมซอฟต์แวร์ปฏิบัติการ เครื่องพิมพ์
๓. วัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

งบประมาณ (บาท)

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ เบิกจ่ายจากงบประมาณกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔๘๕,๗๐๐.- บาท (สี่แสนแปดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (รายละเอียดแผนงานและงบประมาณใน Gantt Chart)

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงาน	๗,๗๕๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๒ ครั้ง x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ	๑,๗๕๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๒ ครั้ง x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๖,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๒ ประชุมร่วมกับหน่วยงานภายนอก	๑๕,๒๐๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๒ ครั้ง x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	๕,๖๐๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๒ ครั้ง x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๙,๖๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๓ ค่าจ้างสำรวจเก็บข้อมูลลงพื้นที่และจัดทำผังบริเวณเดิม	๓๕๒,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๔ ลงพื้นที่เพื่อนำเสนอร่างและผังแม่บท	๙๕,๕๔๐.๐๐
- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) ๓ คน x ๕ แห่ง x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ วัน	๗๕,๐๐๐.๐๐
- ค่าแท็กซี่ ๓ คน x ๕ แห่ง x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน	๗,๕๐๐.๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓ คน x ๗ แห่ง x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน	๕,๐๔๐.๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑ คัน x ๒ แห่ง x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ วัน	๘,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๕ ประชุมติดตามความก้าวหน้า	๖,๒๐๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๔ ครั้ง x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ	๑,๔๐๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๔ ครั้ง x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ	๔,๘๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๖ จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	๙,๐๑๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๘๕,๗๐๐.๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

-๔-

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. บุคลากร กองแบบแผน
๒. มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
๓. ผู้บริหาร และคณะกรรมการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช จำนวน ๗ แห่ง

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

โรงพยาบาลในพระราชดำริมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหาร หรือมีการเปลี่ยนทิศทางการพัฒนาอาคาร

แนวทางลดความเสี่ยง

ช่วงแรกของโครงการ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ แจ้างแนวทางเบื้องต้น ในการดำเนินงานเรื่องการวางผัง และผลักดันให้มีการประชุมกลุ่มผู้บริหารของโรงพยาบาลเพื่อให้ทางโรงพยาบาล นำเสนอทิศทางการพัฒนาของโรงพยาบาลในขณะปัจจุบัน และเตรียมความพร้อมหากมีการเปลี่ยนผู้บริหาร

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวประสริ จิราภรณ์)
สถาปนิกชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายพงศ์พันธุ์ จิสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนการดำเนินงาน

โครงการ : โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลโนโครงการพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ระยะเวลาการดำเนินงาน : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ : ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน : ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ระยะเวลาการดำเนินการ												ค่าน้ำหนัก
		ต.ค.๖๖	พ.ย.๖๖	ธ.ค.๖๖	ม.ค.๖๗	ก.พ.๖๗	มี.ค.๖๗	เม.ย.๖๗	พ.ค.๖๗	มิ.ย.๖๗	ก.ค.๖๗	ส.ค.๖๗	ก.ย.๖๗	
๑	แต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดหน้าที่ของคณะทำงาน		●											๕
๒	ประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงแนวทางการทำงาน		●	●										๕
๓	ประชุมร่วมกับผู้บริหารโรงพยาบาลและมูลนิธิ เรือม แนวทางการจัดทำผังสำรวจและสอบถามความต้องการ		●	●										๑๐
๔	คำจ้างสำรวจเก็บข้อมูลลงพื้นที่และจัดทำผังบริเวณเดิม			●	●	●	●	●	●					๓๐
๕	ประชุมติดตามการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นที่				●	●	●	●	●	●				๕
๖	ลงพื้นที่เพื่อนำเสนอแบบร่าง				●	●	●	●	●					๑๐
๗	ประชุมติดตามความก้าวหน้าในการวิเคราะห์ข้อมูลและแบบร่าง				●	●	●	●	●	●				๕
๘	ลงพื้นที่เพื่อนำเสนอผังแม่บท									●	●			๒๐
๙	รวบรวมเอกสารและสรุปผล										●			๑๐
														๑๐๐

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการฯ)

ชื่อโครงการ : โครงการจัดทำผังแม่บทโรงพยาบาลโนโครงการพระราชดำริ

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาประเมินความเสี่ยงตามธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
แต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดหน้าที่ของคณะทำงาน				✓		✓	✓			
ประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงแนวทางการทำงาน		✓		✓		✓				✓
ประสานการจัดจ้าง ในการเก็บข้อมูลพื้นที่		✓		✓	✓	✓				
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร่วมกับผู้บริหารโรงพยาบาลและมูลนิธิ เรื่อง แนวทางการจัดทำผังสำรวจและสอบถามความต้องการ	✓	✓		✓		✓				✓
ประชุมติดตามการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นที่		✓		✓	✓					
ผู้รับผิดชอบเขตพื้นที่ นำเสนอแบบร่าง		✓		✓		✓				
ประชุมติดตามความก้าวหน้า		✓		✓		✓				
ในการวิเคราะห์ข้อมูลและแบบร่าง		✓		✓		✓				
ผู้รับผิดชอบเขตพื้นที่ นำเสนอผังแม่บท	✓	✓		✓		✓				
รวบรวมร่างเอกสาร สรุปผล		✓		✓		✓				

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของ ความเสี่ยงที่ เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความ เสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการ กับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : 5)	แต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดหน้าที่ของ คณะทำงาน						
	ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงแนวทางการทำงาน						
	ประชุมเชิงปฏิบัติการ ร่วมกับผู้บริหาร โรงพยาบาลและมูลนิธิ เรื่อง แนวทางการ จัดทำผังสำรวจและสอบถามความต้องการ						
	การจัดจ้าง ในการเก็บข้อมูลพื้นที่	O๑. ผู้รับจ้างจัดส่ง งานล่าช้า				การควบคุมความ สูญเสีย	นัดหมายประชุมติดตาม ความก้าวหน้า ทุก ๓ อาทิตย์
ด้านการ ดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ผู้รับผิดชอบเขตพื้นที่ นำเสนอแบบร่าง และ ผังแม่บท	O๒. ผู้รับผิดชอบ จัดส่งงานล่าช้า				การควบคุมความ สูญเสีย	นัดหมายประชุมติดตาม ความก้าวหน้า ทุก ๒-๓ เดือน
	รวบรวมร่างเอกสาร สรุปผล						

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

สถานบริการสุขภาพเป็นสถานที่ให้บริการด้านรักษาพยาบาลผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อและไม่ติดต่อ โดยกิจกรรมในการให้บริการจะก่อให้เกิดมลพิษ โดยเฉพาะน้ำเสีย ซึ่งจะมีการปนเปื้อนของเชื้อโรคจากสารคัดหลั่งของผู้ป่วย สารเคมีต่างๆ เป็นต้น จำเป็นต้องมีการจัดการที่ถูกต้องและเหมาะสม เพื่อป้องกันมิให้ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน และเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันพบว่าปัญหาการจัดการน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในทุกปี จากการสำรวจข้อมูลในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๙๔๐ แห่ง พบว่าระบบบำบัดน้ำเสียมีการชำรุดและมีปริมาณน้ำเสียเกินขีดความสามารถในการรองรับได้ของระบบบำบัดน้ำเสีย (Over Load) ถึง ๒๔๖ แห่ง ในงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ กองแบบแผนได้ดำเนินการสำรวจออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียให้กับโรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๘ แห่ง ซึ่งยังไม่เพียงพอต่อความต้องการของสถานบริการสุขภาพ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดำเนินการพัฒนาการออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียให้กับสถานบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานตามวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ควบคู่ไปกับการให้คำปรึกษาในการพัฒนาแก้ไขระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน บุคลากรทางการแพทย์ และสิ่งแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักเพียงหน่วยงานเดียวในกระทรวงสาธารณสุขที่ขับเคลื่อนภารกิจด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม และการดำเนินงานด้านระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนภารกิจดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์ต่อราชการเป็นสำคัญ จึงได้มีการจัดทำโครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานตามวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่จะเกิดขึ้นจากน้ำเสียของสถานบริการสุขภาพต่อไป

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียที่เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สำหรับสถานบริการสุขภาพ จำนวน ๑๒ แห่ง

๒. เพื่อให้สถานบริการสุขภาพ มีแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน บุคลากรทางการแพทย์ และสิ่งแวดล้อมโดยรอบสถานบริการสุขภาพ

๓. เพื่อพัฒนาบุคลากรผู้รับผิดชอบด้านระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพ ให้มีความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม สามารถให้คำปรึกษาในการพัฒนาแก้ไขระบบบำบัดน้ำเสียที่มีปัญหาได้

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

๑. สนับสนุนการออกแบบ ระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง

๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม ของกองแบบแผนและศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ

ที่ ๑ - ๑๒

พื้นที่เป้าหมาย

สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกรุงเทพมหานคร

กลุ่มเป้าหมาย

สถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง

-๒-

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์หน่วยงาน

ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีความเชื่อมั่น
ในบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่
กำหนด (ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

ได้แบบแปลนก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียเฉพาะที่ ที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
จำนวน ๑๒ แห่ง

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

จำนวนแบบแปลนก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียของสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง

ผลผลิตของโครงการ

๑. แบบแปลนก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๑๒ แบบ
๒. บุคลากรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่รับผิดชอบด้านระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพ
ผ่านการพัฒนาความรู้ตามมาตรฐานวิชาชีพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และสามารถให้คำปรึกษาในการพัฒนาแก้ไข
ระบบบำบัดน้ำเสียที่มีปัญหาได้ จำนวน ๒๕ คน

ผลลัพธ์ของโครงการ

สถานบริการสุขภาพมีแบบแปลนก่อสร้างพร้อมรายการประกอบแบบระบบบำบัดน้ำเสีย ได้มาตรฐานตาม
วิชาชีพ ปลอดภัย ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ได้แบบแปลนก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐานตามวิชาชีพ และเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
สำหรับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. เจ้าหน้าที่กองแบบแผน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และผู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. ที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญด้านวิชาชีพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม
๓. เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ และซอฟต์แวร์ปฏิบัติการ

งบประมาณ (บาท)

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ เบิกจ่ายจากงบประมาณกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

-๓-

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานและภาคีเครือข่าย	๑๕,๙๖๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒ คน x ๑ วัน x ๗ ครั้ง	๑๐,๐๘๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๒ คน x ๑ วัน x ๗ ครั้ง	๕,๘๘๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๒ สำรวจพื้นที่เก็บข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ แห่ง และดำเนินการออกแบบ	๒๒๕,๖๖๐.๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๑๓ ครั้ง	๑๗,๒๘๐.๐๐
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน x ๑๒ ครั้ง	๒๘,๘๐๐.๐๐
- ค่าพาหนะ (โดยสารเครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๓ คน x ๗ ครั้ง	๘๔,๐๐๐.๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๕,๐๐๐.๐๐
- ค่าแท็กซี่ ๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๓ คน x ๗ ครั้ง	๑๐,๕๐๐.๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต ๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๑๒ ครั้ง	๑๗,๒๘๐.๐๐
- ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน x ๑๒ ครั้ง	๒๘,๘๐๐.๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต	๒๔,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๓ จัดเขียนแบบและประมาณราคางานวิศวกรรมไฟฟ้า	๘๔,๐๐๐.๐๐
- ค่าจ้างเขียนแบบและประมาณราคางานวิศวกรรมไฟฟ้า ๗,๐๐๐ บาท x ๑๒ แห่ง	๘๔,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ (สถานที่จัด ส่วนราชการ)	๑๒๒,๒๔๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน x ๒ วัน	๙,๐๐๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน x ๒ วัน	๔,๒๐๐.๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก ๑,๒๐๐ บาท x ๑๔ ชั่วโมง x ๑ คน	๑๖,๘๐๐.๐๐
- ค่าพาหนะวิทยากรภายนอก ๒,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๒,๐๐๐.๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต ๒๔๐ บาท x ๑๒ คน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง	๘,๖๔๐.๐๐
- ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต ๙๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	๒๑,๖๐๐.๐๐
- ค่าเดินทางเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต ๒,๕๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง	๖๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๕ ค่าตอบแทนและค่าใช้จ่าย	๕๒,๑๔๐.๐๐
- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ	๓๐,๐๐๐.๐๐
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๑๒,๑๔๐.๐๐
- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	๑๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงาน	-
- สรุปผลการดำเนินงานรายงานผู้บริหาร	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

-๔-

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. สถานบริการสุขภาพภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย
๒. เจ้าหน้าที่กองแบบแผน
๓. เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๑ - ๑๒ และภาคีเครือข่าย

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

๑. มีระยะเวลาในการดำเนินงานของโครงการในระยะสั้น
๒. บุคลากรไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. วางแผนงาน และประชุมติดตามงานอย่างต่อเนื่อง
๒. จัดสรรบุคลากรในวิชาชีพวิศวกรรมโครงสร้าง และวิศวกรรมไฟฟ้าเพิ่มเติมสำหรับงานออกแบบระบบบำบัดน้ำเสีย และดำเนินการร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวกมลรัตน์ สุวรรณวัฒน์)

วิศวกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายพงศ์พันธุ์ จิวสุวรรณ)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายปัทม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบปฏิบัติการสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ส่วนของงบดำเนินงาน งบอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

หน่วยงาน/กลุ่ม/ฝ่าย : กลุ่มระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม กองแบบแผน

โครงการ : พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด (KPI) และเป้าหมายตาม พร.งบประมาณปี ๒๕๖๗ (ที่เกี่ยวข้อง)

เป้าหมาย : ๖๐๕ ๓๐๐

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเภท (๑,๒,๓)*	เข้า หน่วย	หน่วย นับ	งบ ประมาณ	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ โครงการ	หมายเหตุ (พิเศษ)
						ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	กย			
	โครงการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ	๓	๓๐๐	ร้อยละ ๖๕	๕๐๐,๐๐๐													นางสาวกมลรัตน์ สุวรรณรัตน์	เพื่อให้งานบริการสุขภาพมีระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อมเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๑	กำหนดบุคลากร และสิ่งของทำงาน				-														
๒	ประชุมคณะทำงานและภาคีเครือข่าย				๑๕,๖๖๐														
๓	สำรวจพื้นที่เก็บข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๒ แห่ง และดำเนินการออกแบบ				๒๒๕,๖๖๐														
๔	จ้างเขียนแบบและประมาณราคางานวิศวกรรมไฟฟ้า				๘๔,๐๐๐														
๕	ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพและเทคโนโลยีการจัดการน้ำเสีย				๑๒๒,๒๔๐														
๖	คำขอแบบและคำจัดซื้อ - คำขอแบบการปฏิบัติงานนอกเวลาและในวันหยุดราชการ - คำวัดสำเนียงงาน - คำวัดคอมพิวเตอร์				๕๖,๔๔๐														
๗	สรุปผลการดำเนินงานรายสัปดาห์				-														
	รวมงบประมาณ				๕๐๐,๐๐๐	-	-	๘๔,๖๔๐	๘๔,๖๔๐	๑๒๒,๕๖๐	๕๖,๐๐๐	๒๒,๕๖๐	๑๕,๖๖๐	๕๖,๔๔๐	๒๒,๕๖๐	-	-	-	-

หมายเหตุ : *ประเภทโครงการ ตามบัญชี ๓ พ.ร.บ. ๒๕๖๓ คือ ๑. ประเภทโครงการที่ดำเนินการโดยหน่วยงานของรัฐ ๒. ประเภทโครงการที่ดำเนินการโดยหน่วยงานของรัฐ ๓. ประเภทโครงการที่ดำเนินการโดยหน่วยงานของรัฐ

แผนการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ดค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑.	กำหนดบุคลากร แต่งตั้งคณะทำงาน	●	●	●										๕
๒.	ประชุมคณะทำงานและภาคีเครือข่าย กำหนดหลักเกณฑ์มาตรฐาน แนวทาง ข้อกำหนดในการออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ กำหนดสถานบริการสุขภาพเข้าร่วมโครงการฯ			●	●	●		●	●	●	●			๑๐
๓.	สำรวจพื้นที่เก็บข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ แห่ง และดำเนินการออกแบบ			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๖๐
๔.	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพและเทคโนโลยีการจัดการน้ำเสีย					●	●							๒๐
๖.	สรุปผลการดำเนินงานรายงานผู้บริหาร											●	●	๕
รวม														๑๐๐

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานโครงการที่ตอบเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการ)

ชื่อโครงการ พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาประเมินความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง							
	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิริภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ
กำหนดบุคลากร แต่งตั้งคณะทำงาน					✓		✓	✓
ประชุมคณะทำงานและภาคีเครือข่าย กำหนดหลักเกณฑ์ มาตรฐาน แนวทาง ข้อกำหนดในการออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ กำหนดสถานบริการสุขภาพเข้าร่วมโครงการฯ			✓		✓		✓	
สำรวจพื้นที่เก็บข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ แห่ง และดำเนินการออกแบบ			✓		✓		✓	
ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพและเทคโนโลยีการจัดการน้ำเสีย	✓		✓		✓		✓	
สรุปผลการดำเนินงานสำหรับผู้บริหาร			✓		✓		✓	

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์ความเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	กำหนดบุคลากร แต่งตั้งคณะทำงาน						
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ประชุมคณะทำงานและภาคีเครือข่าย กำหนดหลักเกณฑ์ มาตรฐาน แนวทาง ข้อกำหนดในการออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ กำหนดสถานบริการสุขภาพเข้าร่วมโครงการฯ	๐๑. ผู้เข้าร่วมประชุมติดภารกิจ	๒	๒	๔	การควบคุมความสูญเสีย	-กำหนดเป็นตัวชี้วัดของ ผู้เข้าร่วมประชุม -แจ้งรายละเอียดวัน เวลาในการดำเนินการจัดประชุมล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ สัปดาห์
	สำรวจพื้นที่เก็บข้อมูลสถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ แห่ง						
	ออกแบบและจัดทำแบบแปลนระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับสถานบริการสุขภาพ จำนวน ๑๒ แห่ง						
	ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพและเทคนิคโยธียการจัดการน้ำเสีย (สถานที่จัด โรงแรม ในต่างจังหวัด)						

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูงแบบสหวิทยาการ และมุ่งผลสัมฤทธิ์ ช่วงที่ ๒

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

การใช้งานระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (Building Information Modeling: BIM) เพื่อการจัดทำแบบก่อสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐที่เป็นสหวิทยาการและบูรณาการครบวงจรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ เพิ่มคุณภาพ ลดเวลา ลดความผิดพลาดในการทำแบบก่อสร้างรวมถึงความสูญเสียด้านทรัพยากร และการพัฒนาอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูง คืออาคารที่คุณสมบัติที่เป็นคุณ ๘ อย่าง โดยเฉพาะมิติด้านความยั่งยืน ซึ่งมีประเด็นสำคัญ ได้แก่ ประสิทธิภาพด้านพลังงานของอาคาร ประสิทธิภาพด้านการใช้ทรัพยากรอื่นๆ รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้ใช้อาคารที่สามารถตรวจวัดตามเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงาน และสิ่งแวดล้อมไทย (TREES) ของสถาบันอาคารเขียวไทย (TGBI) รวมถึงการสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) เพื่อลดระยะเวลาในการทำงาน ลดความยุ่งยากซับซ้อนของเอกสาร และช่วยในการบริหารจัดการด้านการจัดซื้อจัดจ้างภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อีกทั้งผู้บริหารยังสามารถติดตามกระบวนการก่อสร้างได้ในทุกขั้นตอนทั้งช่วงชีวิตของอาคาร (Building Life Cycle) ตั้งแต่กระบวนการออกแบบ จัดทำเอกสารประกอบการก่อสร้าง จัดซื้อจัดจ้าง ก่อสร้างอาคาร ติดตั้งระบบประกอบอาคาร ส่อมอบอาคาร บำรุงรักษาอาคาร จนถึงการปรับปรุงอาคาร หรือทุบทำลายอาคาร

นอกจากนั้น การออกแบบก่อสร้างอาคารสถานพยาบาลนั้นมีความซับซ้อนต้องการความร่วมมือของสาขาวิชาชีพต่างๆ ทำงานร่วมกันอย่างเป็นสหวิทยาการ การใช้งานระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) นั้นได้รับผลกระทบจากการใช้งาน Metaverse® หรือ สิ่งแวดล้อม ๓ มิติเสมือน ซึ่งกำลังพัฒนาอย่างรวดเร็วและถูกนำมาใช้ในธุรกิจต่างๆ และเป็นอนาคตของการใช้งานอินเทอร์เน็ต โดย Metaverse® คือ โลกเสมือนที่นำเสนอในโลกดิจิทัลที่เป็นพรมแดนสมมติที่มีความเชื่อมโยงกับโลกจริงหรือโลกทางกายผ่านเทคโนโลยีและโครงสร้างสื่อสารออนไลน์ เป็นสถานที่ที่ผู้คนสามารถสร้างตัวละครในโลกเสมือน เช่น การเลือกซื้อ ลักษณะภายนอก และพฤติกรรม และส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ กับผู้คนอื่นในเวอร์ชันดิจิทัลของโลก โดย Metaverse® นั้นเป็นเสมือนโลกเสมือนที่ช่วยให้บุคคลเข้าถึงและมีส่วนร่วม โดยการนำเทคโนโลยี Building Information Modeling (BIM) และ Virtual Reality (VR) มาใช้ร่วมกันเพื่อเพิ่มความสามารถในการร่วมงานระหว่างสมาชิกทีมโครงการและการค้นพบปัญหาและการแก้ไขข้อบกพร่องก่อนที่การก่อสร้างจะเริ่มต้นโดยการสร้างพื้นที่ VR แบบ Real-time ที่ร่วมกันในการออกแบบซึ่งมีข้อได้เปรียบการทำงานระบบเดิมเป็นอย่างมาก ได้แก่ สามารถจำลองและการรับรู้พื้นที่ที่ออกแบบด้วยการรับรู้เชิงพื้นที่ (Spatial Perception) ได้อย่างสมจริงสามารถแสดงในสภาพแวดล้อมเสมือนร่วมกันได้ มีประสิทธิภาพสูงทั้งทางด้านเศรษฐศาสตร์และทางด้านเวลา นอกจากนี้ Metaverse® ยังถูกนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์อื่นๆ ได้อย่างมากมาย เช่น การทำงานจากระยะไกล การศึกษาออนไลน์ และการตรวจสอบความถูกต้องของงานก่อสร้างแบบหลายมิติจากระยะไกล เป็นต้น

นอกจากนั้น เทคโนโลยี BIM ยังเป็นพื้นฐานสำคัญของการตรวจสอบแบบอาคารว่าเป็นไปตามข้อกำหนด ระเบียบ และมาตรฐานต่างๆ มากน้อยเพียงใดโดยใช้เทคโนโลยี Machine Learning / Deep Learning ร่วมกับระบบ BIM โดยใช้ระบบตรวจสอบความเป็นไปตามกฎระเบียบโดยอัตโนมัติ (Automated Compliance Checking Systems: ACCS) เพื่อแปลงข้อกำหนดทางกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบแบบแปลนให้เป็นภาษาที่มีโครงสร้างที่คอมพิวเตอร์รับรู้ได้โดยใช้เทคโนโลยีการประมวลผลภาษาธรรมชาติ (Natural Language) เพื่อสร้างรูปแบบของข้อมูลอาคารสถานพยาบาลสำหรับการตรวจสอบ BIM Model โดยโครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้กระบวนการตรวจสอบแบบอาคารสถานพยาบาลทั่วประเทศนั้นปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และมาตรฐานต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ลดข้อผิดพลาดอันเกิดจากการใช้ดุลพินิจของมนุษย์

-๒-

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรม โครงสร้างวิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมณฑลศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงดงาน-งวดเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement)

๒. เพื่อสร้างระบบโชว์รูมอาคารสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Health Care Buildings Showroom: VHBS) ด้วยเทคโนโลยีระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM)

๓. เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) เพื่อเป็นโครงสร้างสำหรับระบบตรวจสอบความเป็นไปตามกฎระเบียบโดยอัตโนมัติ (Automated Compliance Checking Systems: ACCS) ด้วยเทคโนโลยี Machine Learning

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

๑. แบบจำลองสารสนเทศ (BIM Model) ด้วยการใช้ Autodesk Revit ระดับการพัฒนา (LOD) ระดับแบบก่อสร้าง หรือ LOD๓๐๐
๒. ระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (Building Information Modeling: BIM)
๓. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างสาธารณะ (Public Procurement) ด้านการจ้างก่อสร้างอาคารภาครัฐ
๔. ระบบบัญชีก่อสร้างแนะนำ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๕. แบบก่อสร้างอาคารสถานพยาบาลภาครัฐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๖. 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
๗. มาตรฐาน ISO ๕๒๐๑๖-๑:๒๐๑๗ — Energy performance of buildings — Energy needs for heating and cooling, internal temperatures and sensible and latent heat loads — Part ๑: Calculation procedures
๘. มาตรฐาน ISO/TR ๕๒๐๑๖-๒:๒๐๑๗ — Energy performance of buildings — Energy needs for heating and cooling, internal temperatures and sensible and latent heat loads — Part ๒: Explanation and justification of ISO ๕๒๐๑๖-๑ and ISO ๕๒๐๑๗-๑
๙. มาตรฐาน ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘ — Energy Simulation Aided Design for Buildings Except Low-Rise Residential Buildings

พื้นที่เป้าหมาย

อาคารสถานพยาบาลภาครัฐ ในระบบบัญชีก่อสร้างแนะนำ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และการออกแบบใหม่อาคารสถานพยาบาลภาครัฐปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เจ้าหน้าที่สถานพยาบาลภาครัฐทั่วประเทศ สถาบันการศึกษาและผู้สนใจ

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของหน่วยงาน

ประชาชนได้รับการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

๑. แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมณฑลศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงงาน-วงเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และแบบจำลองสารสนเทศอาคารที่สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) โดยมีพื้นที่รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ตร.ม.

๒. ระบบโชว์รูมอาคารสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Health Care Buildings Showroom: VHBS) ด้วยเทคโนโลยีระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) จำนวน ๑ ระบบ

๓. โครงสร้างฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) จำนวน ๑ ระบบ

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

๑. แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมณฑลศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงงาน-วงเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และแบบจำลองสารสนเทศอาคารที่สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ตร.ม.

๒. ระบบโชว์รูมอาคารสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Health Care Buildings Showroom: VHBS) ด้วยเทคโนโลยีระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) จำนวน ๑ ระบบ

๓. โครงสร้างฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) จำนวน ๑ ระบบ

ผลผลิตของโครงการ

๑. ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมณฑลศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงงาน-วงเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และแบบจำลองสารสนเทศอาคารที่สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ตร.ม.

๒. ได้ระบบโชว์รูมอาคารสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Health Care Buildings Showroom: VHBS) ด้วยเทคโนโลยีระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) จำนวน ๑ ระบบ

๓. ได้โครงสร้างฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) จำนวน ๑ ระบบ

ผลลัพธ์ของโครงการ

๑. ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมณฑลศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงงาน-วงเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และแบบจำลอง

-๔-

สารสนเทศอาคารที่สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ตร.ม.

๒. ได้ระบบโชว์รูมอาคารสถานพยาบาลเสมือนจริง (Virtual Health Care Buildings Showroom: VHBS) ด้วยเทคโนโลยีระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) จำนวน ๑ ระบบ

๓. ได้โครงสร้างฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) จำนวน ๑ ระบบ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (สถาปัตยกรรม วิศวกรรมโครงสร้าง วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมสุขาภิบาล และมันชนศิลป์) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD๓๐๐) แบบก่อสร้างอาคารทั้งหลังพร้อมวงดงาน-วงดเงิน วิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC และแบบจำลองสารสนเทศอาคารที่สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ตร.ม. รวมทั้งการวางฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร รวมถึงการสร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านแบบจำลองสารสนเทศอาคาร

๒. การพัฒนาระบบ Virtual Health Care Showroom การบริหารจัดการทรัพยากรสินดิจิทัล และสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างก่อสร้างภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Procurement) อันมีมูลค่าเทียบเท่าการจ้างบริษัทเอกชนเพื่อดำเนินการดังกล่าว ไม่ต่ำกว่า ๒๐ ล้านบาท

๓. โครงสร้างระบบฐานข้อมูลแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Living Database) เพื่อเป็นโครงสร้างสำหรับระบบตรวจสอบความเป็นไปตามกฎระเบียบโดยอัตโนมัติ (Automated Compliance Checking Systems: ACCS) ด้วยเทคโนโลยี Machine Learning อันเป็นการพัฒนาระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคารแบบองค์รวม (Holistic Development) ทางด้านการพัฒนาอัลกอริทึมและรูปแบบเชิงสถิติที่ระบบคอมพิวเตอร์ใช้เพื่อทำงานต่างๆ ซึ่งปราศจากคำสั่งที่ชัดเจนโดยอาศัยรูปแบบและการอนุมานแทนเพื่อประมวลผลข้อมูลในอดีตปริมาณมากและระบุรูปแบบข้อมูล ซึ่งช่วยให้คาดการณ์ผลลัพธ์ได้อย่างแม่นยำยิ่งขึ้นจากชุดข้อมูลที่ได้รับที่กำหนด ซึ่งจะทำให้แบบก่อสร้างอาคารสถานพยาบาลนั้นมีคุณภาพ ปลอดภัย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Environmentally Friendly) ส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness and Wellbeing) และการนำระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) มาใช้ในกระบวนการการออกแบบ-ก่อสร้าง-จัดซื้อจัดจ้างจะทำให้อาคารสถานพยาบาลนั้นมีมาตรฐานที่เที่ยงตรงตั้งแต่กระบวนการแรกจนถึงประชาชนเข้าใช้อาคารและบำรุงรักษาอาคาร และเป็นการมุ่งสู่การบริหารจัดการอาคารแบบ Digital Twins อันเป็นสิ่งที่ทำให้ประชาชนได้ใช้อาคารสถานพยาบาลที่ปลอดภัยได้มาตรฐานทั้งการก่อสร้างมาตรฐานด้าน Universal Design มาตรฐานความปลอดภัย (เช่น การป้องกันอัคคีภัย การป้องกันภัยธรรมชาติ การป้องกันการติดเชื้อโรค เป็นต้น) มาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมอันเป็นการทำให้จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

ผู้รับผิดชอบ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๒. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ และระบบเครือข่ายสารสนเทศ กองแบบแผน

๓. ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ด้านมาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐, ISO ๕๒๐๑๖-

๑:๒๐๑๗, ISO/TR ๕๒๐๑๖-๒:๒๐๑๗ และ ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘

-๕-

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

งบประมาณ (บาท)

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๙๕๕,๑๒๐.- บาท (เก้าแสนห้าหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ค่าจ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ	๕๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๒ ค่าเช่าระบบ BIM ๘๕,๐๐๐ บาท x ๕ ชุด	๔๒๕,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๓ ค่าเช่าระบบ Real-time Rendering ๓๐,๐๐๐ บาท x ๖ ชุด	๑๘๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๔ ค่าเช่าระบบ Cloud-based Collaboration ๒๕,๐๐๐ บาท x ๖ ชุด	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๕ ค่าจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารแบบสหวิทยาการ และมุ่งผลสัมฤทธิ์	๑๕๐,๑๒๐.๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๖ ครั้ง x ๑ คน	๑๒๙,๖๐๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ x ๖ คน x ๓ วัน x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง	๑๒,๙๖๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๖ คน x ๓ วัน x ๒ มื้อ x ๖ ครั้ง	๗,๕๖๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๕๕,๑๒๐.๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

- บุคลากรกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ และระบบเครือข่ายสารสนเทศ กองแบบแผน
- ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบแบบจำลองสารสนเทศ (BIM) ด้านเกณฑ์การประเมินความยั่งยืนทางพลังงาน และสิ่งแวดล้อมไทย (TREES)
- ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานระบบแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM) ได้แก่มาตรฐาน ISO ๑๙๖๕๐, ISO ๕๒๐๑๖-๑:๒๐๑๗, ISO/TR ๕๒๐๑๖-๒:๒๐๑๗ และ ANSI/ASHRAE ๒๐๙-๒๐๑๘

-๖-

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

โครงการมีกระบวนการด้านเทคนิคที่มีความซับซ้อน ความยากในการดำเนินการ มีความเสี่ยงที่ทำให้การศึกษาล้มเหลว หรือได้ผลลัพธ์ไม่เป็นที่น่าพอใจ

แนวทางการลดความเสี่ยง

ปรึกษาการดำเนินการโครงการกับผู้เชี่ยวชาญที่เป็นที่ปรึกษา ตลอดการดำเนินโครงการในทุกกระบวนการ และวางแผนกระบวนการทำงานของคณะทำงานอย่างละเอียด โดยมีการประเมินผลการทำงานในทุกขั้นตอนของกระบวนการทำงาน

ผู้เสนอโครงการ



(นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์)

สถาปนิกปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายพงศ์พันธุ์ จิวสุวรรณ)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอคม ประสิทธิ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ส่วนของงบดำเนินงาน จุลอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

หน่วยงาน/กลุ่ม/ฝ่าย : กองแบบแผน

โครงการ : โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานที่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ และสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ตัวชี้วัด (KPI) และเป้าหมายตาม พรบ.งบประมาณปี๒๕๖๖ (ที่เกี่ยวข้อง)

ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD300) และแบบก่อสร้างอาคารทั้งหมดพร้อมรายละเอียดงาน-วัสดุเงิน รวมกันมูลค่าค่าไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ล้านบาท

ตัวชี้วัด (KPI) และเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ที่เกี่ยวข้อง)

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	ประเภท (๑,๒,๓)	เป้าหมาย	หน่วยนับ	งบประมาณ	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบโครงการ	หมายเหตุ (เหตุผล ความจำเป็น)
						ค.ศ.	พ.ย.	ธ.พ.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
	โครงการพัฒนาแบบจำลองอาคารสถานที่ อาคารสถานพยาบาลภาครัฐในวรรณคดี แบบลดความซับซ้อนและเพิ่มประสิทธิภาพ ชั่วที่ ๒	๒	๓	เรื่อง	๑๕๕.๒๒๐													นายณัฐสิทธิ์ ตระกูลรักษ์	ได้แบบจำลอง สารสนเทศอาคาร (BIM Model) ครบทุกระบบ (เฉพาะโครงการ)
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการ																		โครงการโครงสร้าง
๒	จ้างมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ประมวลผลแบบคลาวด์				๕๐,๐๐๐														โครงการโครงสร้าง วิศวกรรมโยธา วิศวกรรมไฟฟ้า
๓	เช่าระบบ BIM ระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration และ ระบบ Real-time Rendering				๑๕๕.๐๐๐														โครงการเช่าบริการ และระบบคลาวด์ ความ มั่นคงปลอดภัย ระบบ สนับสนุนการดำเนินงาน (บริการ Cloud360) และระบบบริหารจัดการ ข้อมูลเพื่อการทำงาน ร่วมกัน รวมถึงทุก สาขาที่เกี่ยวข้องกับ ๒๐,๐๐๐ ล้านบาท
๔	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสารสนเทศ สถานพยาบาลแบบลดความซับซ้อนและเพิ่ม ประสิทธิภาพ				๑๕๕.๒๒๐														
๕	ศึกษา BIM Model ทั้งหมด โดยแบบจำลอง การศึกษานี้เป็นแบบจำลอง																		
	รวมงบประมาณ				๑๕๕.๒๒๐														

หมายเหตุ : ประเภทโครงการ แผนงาน ๓ ประเภท ดังนี้ ๑. ประเภท โครงสร้างพื้นฐาน ๒. ประเภท การบริการประชาชน ๓. ประเภท การบริการสุขภาพ, ๔. ประเภท การบริการอื่น

แผนการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูง แบบสหวิทยาการและมุ่งผลลัพธ์ ช่วงที่ ๒
 ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
 คำนวณร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
 ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	คค.	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ค่านำหนัก
๑.	แต่งตั้งคณะทำงาน				●	●								๕
๒.	จ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ ระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration และ ระบบ Real-time Rendering				●	●	●	●	●					๕
๓.	จัดทำ BIM Models				●	●	●	●	●	●	●	●		๓๐
๔.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งานระบบ BIM (Autodesk Revit)						●	●	●	●	●			๑๐
๕.	สรุปผล BIM Model ทั้งหมด โดยเผยแพร่ผลการศึกษารูปแบบไฟล์ดิจิทัล											●	●	๕๐

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการ)

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคารสถานพยาบาลภาครัฐสมรรถนะสูง แบบสหวิทยาการและมุ่งผลลัพธ์ ช่วงที่ 2
 ๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค
๑. จัดทำ BIM Models					✓		✓	✓		
๒. จัดให้มีการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ ระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration และ ระบบ Real-time Rendering	✓		✓	✓	✓	✓	✓			
๓. จัดทำ BIM Models	✓		✓	✓	✓	✓	✓			
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งานระบบ BIM (Autodesk Revit)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
๕. สรุปผล BIM Model ทั้งหมด โดยเผยแพร่ผลการศึกษานี้ในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง ผลกระทบและแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)							
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	๑. แต่งตั้งคณะทำงาน	๑. ผู้เข้าร่วมประชุมติดภารกิจอื่น	๒	๒	๔	การควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดเป็นตัวชี้วัดของผู้เข้าร่วมประชุม และแจ้งให้คณะทำงานรับทราบแนวโน้มในการทำงานโดยทั่วกัน
	๒. จัดให้มีการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ ระบบ BIM ระบบ Cloud-based Collaboration และ ระบบ Real-time Rendering	๒. ราคาของแต่ละรายการมีความผันแปร อันอาจส่งผลกระทบต่อการใช้เงินงบประมาณของโครงการ	๒	๔	๘	การควบคุมความเสี่ยง	- จัดลำดับความสำคัญของสิ่งที่ต้องใช้เงินงบประมาณ เพื่อความยืดหยุ่นต่อการปรับเพิ่ม-ลดรายการให้เหมาะสมต่องบประมาณโครงการ
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)		๔. การบริหารการใช้เงินซื้อและผิดประเภท	๒	๔	๘		- ศึกษาการใช้จ่ายเงิน โดยการปรึกษากับการเงิน ฟัสดู และแผนงานและยุทธศาสตร์
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk :C)							

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด 2 SP7

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ : ศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองแบบแผนซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจและหน้าที่หลักในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานด้วยการให้บริการทางวิชาการ และให้บริการทางวิชาชีพสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุมอาคารตลอดจนกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งยังทำหน้าที่ในการวิเคราะห์องค์ความรู้เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐาน ตลอดจนพัฒนาองค์ความรู้ด้านอาคารประเภทสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานทางวิชาชีพ มาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ และกฎหมายควบคุมอาคารที่เกี่ยวข้อง จากประสบการณ์ทำงานที่ผ่านมาขององค์กรทำให้กองแบบแผนมีองค์ความรู้ที่สั่งสมถ่ายทอดกันมาอย่างยาวนาน

การรวบรวมองค์ความรู้เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับการนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติวิชาชีพของเจ้าหน้าที่กองแบบแผน และนำแนวทางการออกแบบถ่ายทอดสู่รุ่นต่อไป รวมถึงเผยแพร่ให้แก่สถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และสถานบริการสุขภาพของภาครัฐนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาด้านอาคารและสภาพแวดล้อมให้สอดคล้องและเป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานและเป็นเอกสารทางวิชาการสำหรับรูปแบบแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการออกแบบ นิสิตนักศึกษา ตลอดจนผู้สนใจ

เนื่องจากองค์ความรู้ที่จะทำการรวบรวมมีรายละเอียดจำนวนมากเพื่อให้ครอบคลุมการบริการของสถานบริการสุขภาพทั้งหมด แผนการดำเนินงานจึงจำเป็นต้องใช้ระยะเวลาการดำเนินงานหลายปีงบประมาณ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป และแนวทางการจัดทำผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมสำหรับสถานบริการสุขภาพสำหรับรายละเอียดอื่นๆ ที่เหลือจะดำเนินการในปีงบประมาณต่อไปจนเนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อเป็นการรวบรวมองค์ความรู้ของกองแบบแผนที่สั่งสมประสบการณ์การทำงานมาอย่างยาวนานตลอดจนการค้นคว้าจากงานวิจัยในเรื่องที่มีความเกี่ยวข้องกับการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

๒. เพื่อจัดทำเอกสารแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป และเอกสารแนวทางการวางผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

ศึกษาหลักการและแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพจากเอกสารตำราวิชาการที่มีการเผยแพร่ในปัจจุบันและศึกษาพื้นที่โรงพยาบาล กรณีศึกษาเพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์สรุปข้อมูลเพื่อหาแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

-๒-

พื้นที่เป้าหมาย

โรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีการให้บริการในระดับตติยภูมิ และโรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่ภูมิภาคของประเทศไทย จำนวน ๔ แห่ง

กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่ ประชาชนผู้รับบริการ ผู้ประกอบวิชาชีพการออกแบบ นิสิตนักศึกษา

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์หน่วยงาน

ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีความเชื่อมั่น ในบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่ กำหนด (ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

ได้เอกสารทางวิชาการจำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ (๑) เอกสารแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อม ของสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป (๒) เอกสารแนวทางการจัดทำผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคารและ สภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

๑. แนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป จำนวน ๑ เล่ม
๒. แนวทางการจัดทำผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ จำนวน ๑ เล่ม

ผลผลิตของโครงการ

เอกสารแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป และเอกสาร แนวทางการจัดทำผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

ผลลัพธ์ของโครงการ

เอกสารทางวิชาการเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ในการด้านการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของ สถานบริการสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการออกแบบสำหรับเจ้าหน้าที่กองแบบแผน ผู้ออกแบบ นิสิตนักศึกษา ตลอดจนผู้ที่สนใจทั่วไป

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เชิงปริมาณ เอกสารทางวิชาการ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ (๑) เอกสารแนวทางการออกแบบอาคารและ สภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพฉบับทั่วไป (๒) เอกสารแนวทางการจัดทำผังแม่บทเพื่อการพัฒนาอาคาร และสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ

เชิงคุณภาพ สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนสามารถใช้เป็นแนวทางในการออกแบบอาคาร สภาพแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ผู้ที่สนใจศึกษาการออกแบบโรงพยาบาลสามารถ นำไปใช้อ้างอิงในการศึกษาได้

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มวิชาชีพสถาปนิกของกองแบบแผน

-๓-

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. เจ้าหน้าที่กองแบบแผน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. สถานบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน
๓. เอกสารตำราวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบโรงพยาบาล
๔. คอมพิวเตอร์และซอฟต์แวร์ปฏิบัติการ เครื่องพิมพ์เอกสาร

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

งบประมาณ (บาท)

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ เบิกจ่ายจากงบประมาณกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๔๐๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานและประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา	๔๕,๖๐๐.๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน x ๑ วัน x ๘ ครั้ง	๒๘,๘๐๐.๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน x ๑ วัน x ๘ ครั้ง	๑๖,๘๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน ๔ แห่ง	๔,๐๐๐.๐๐
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๔,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๓ ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษา ในแต่ละภูมิภาค จำนวน ๔ แห่ง	๒๔๗,๒๐๐.๐๐
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ วัน x ๔ ครั้ง	๑๙,๒๐๐.๐๐
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง	๓๒,๐๐๐.๐๐
- ค่าพาหนะ (โดยสารเครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง	๑๖๐,๐๐๐.๐๐
- ค่าแท็กซี่ ๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง	๒๐,๐๐๐.๐๐
- ค่าเช่ารถพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ๒,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๔ ครั้ง	๑๖,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๔ จัดซื้อตำรา เอกสารที่เกี่ยวข้อง	๒๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๕ จ้างจัดทำคู่มือการออกแบบ	๕๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๖ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์เพื่อประกอบการดำเนินงาน	๓๓,๒๐๐.๐๐
- วัสดุสำนักงาน	๑๐,๐๐๐.๐๐
- วัสดุคอมพิวเตอร์	๒๓,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๐๐,๐๐๐.๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

-๔-

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

บุคลากรกองแบบแผน ผู้เชี่ยวชาญด้านการออกแบบโรงพยาบาล ที่ปรึกษาในการจัดทำเล่มข้อมูล
ผู้ออกแบบโรงพยาบาลกรณีศึกษา

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางลดความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่สำคัญ

๑. คณะทำงานมีหน้าที่และภารกิจหลักในการให้บริการทางวิชาชีพแก่หน่วยงานในสังกัดของกระทรวง
สาธารณสุขซึ่งเป็นหน้าที่ประจำที่ได้รับมอบหมายทำให้มีข้อจำกัดในเรื่องของเวลา
๒. ได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน ความถูกต้องของข้อมูล ที่อาจส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือของเอกสารที่จะเผยแพร่
ออกสู่สาธารณะ

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. มอบหมายงานและผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน กำหนดให้การทำงานเป็นตัวชี้วัดสำหรับการประเมินผลของ
คณะทำงาน จัดให้มีการทำงานล่วงเวลา มีการติดตามการทำงานของคณะทำงานอย่างใกล้ชิด
๒. ให้ผู้เชี่ยวชาญช่วยในการกลั่นกรองข้อมูล และในการทำงานต้องมีการอ้างอิงถึงแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้
อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายบดินทร์ วิบูลย์วัฒน์)

สถาปนิกชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มออกแบบและกำกับการก่อสร้างเขตที่ ๑๐

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายพงศ์พันธุ์ จิวสุวรรณ)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนการดำเนินงาน

โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑.	แต่งตั้งคณะทำงาน			●										๕
๒.	ประชุมคณะทำงานและประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา			●	●	●		●	●	●	●		●	๑๐
๓.	รวบรวมเอกสาร ดำเนินวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ เพื่อกำหนดเป้าหมายเกี่ยวกับเนื้อหาของคู่มือแนวทางการออกแบบ			●	●	●			●	●	●	●	●	๒๐
๔.	จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน				●	●								๕
๕.	ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน ๔ แห่ง					●	●							๒๐
๖.	ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในแต่ละภูมิภาค จำนวน ๔ แห่ง						●	●	●					๒๐
๗.	รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบ โดยประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษาในการจัดทำเอกสารทางวิชาการ											●	●	๒๐
รวม														๑๐๐

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการ)

โครงการ ศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ

๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาประเมินความเสี่ยงตามมิติธรรมภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
แต่งตั้งคณะทำงาน				✓		✓	✓			
ประชุมคณะทำงานและประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา				✓	✓	✓	✓			✓
รวบรวมเอกสาร ดำารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ เพื่อกำหนดเป้าหมายเกี่ยวกับเนื้อหาของคู่มือแนวทางการออกแบบ				✓		✓				✓
จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน					✓					
ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน ๔ แห่ง		✓		✓		✓				
ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในแต่ละภูมิภาค จำนวน ๔ แห่ง	✓	✓				✓			✓	
รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ประมวลผล เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบ โดยประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษาในการจัดทำเอกสารทางวิชาการ	✓	✓				✓				✓

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)							
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ประชุมคณะทำงานและประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา	O๑. ผู้เข้าร่วมประชุมติดภารกิจ	๒	๒	๔	การควบคุมความเสี่ยง	มีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าและมีการเชิญประชุมอย่างน้อย ๒ สัปดาห์
	รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ประมวลผล เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบ โดยประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษาในการจัดทำเอกสารทางวิชาการ	O๒. ได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน ความถูกต้องของข้อมูล ที่อาจส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือของเอกสารที่จะเผยแพร่ออกสู่สาธารณะ	๒	๓	๖	การควบคุมความเสี่ยง	ให้ผู้เชี่ยวชาญช่วยในการกลั่นกรองข้อมูล และในการทำงานต้องมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูล โรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล / ภูมิภาค จำนวน ๔ แห่ง	F๑. เอกสารการเบิกจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วน	๒	๓	๖	การควบคุมความเสี่ยง	จัดทำเอกสารการเบิกจ่ายให้ถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบและเบิกจ่ายตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนด
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)	ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูล โรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล / ภูมิภาค จำนวน ๔ แห่ง	C๑. เอกสารการขออนุมัติไปราชการไม่เป็นไปตามระเบียบ	๒	๓	๖	การควบคุมความเสี่ยง	จัดทำเอกสารเพื่อขออนุมัติไปราชการให้ถูกต้องตามระเบียบ

หมายเหตุ : - สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

รหัสโครงการ :

ชื่อโครงการ : บริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน

ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

กองแบบแผนเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่มีภารกิจหลักในด้านการส่งเสริมสนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผลและให้คำปรึกษา เพื่อการพัฒนาอาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพ และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐานทั้งทางด้านวิชาการและวิชาชีพ สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง การวิเคราะห์ วิจัย กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐาน รวมทั้งพัฒนาองค์ความรู้ด้านอาคารให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ สามารถรองรับการให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ สมประโยชน์ สอดคล้องเชื่อมโยงกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ดำเนินการสนับสนุนภารกิจองค์กรในด้านต่าง ๆ ประกอบด้วย งานบริหารทรัพยากรบุคคล งานการเงินและบัญชี งานธุรการและสารบรรณ งานพัสดุและยานพาหนะ รวมทั้งงานนโยบายและเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งงานสนับสนุนภารกิจขององค์กรดังกล่าวนี้ ถือได้ว่าเป็นการช่วยอำนวยความสะดวก สร้างความพร้อมในการให้บริการ สนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน ให้ดำเนินงานตามภารกิจหลักสำเร็จผลตามวัตถุประสงค์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานตามภารกิจหลักและแผนงานโครงการต่าง ๆ เป็นไปด้วยความราบรื่นและบรรลุผลสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมายขอบเขตของโครงการ

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/จ้างเหมาบริการ สามารถปฏิบัติงานได้ตามภารกิจและแผนงานโครงการที่กองแบบแผนได้รับมอบหมาย

พื้นที่เป้าหมาย

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/จ้างเหมาบริการ

ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์หน่วยงาน

ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานจากสถานพยาบาลสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และมีความเชื่อมั่นในบริการสุขภาพ (ร้อยละ ๗๕)

ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน

ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดผลผลิต/โครงการ

ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ (ร้อยละ ๙๕)

-๒-

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (ร้อยละ ๑๐๐)

ผลผลิตของโครงการ

การเบิกจ่ายเป็นไปตามแผนงานโครงการ

ผลลัพธ์ของโครงการ

การบริหารจัดการและการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามแผน

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (ร้อยละ ๑๐๐)

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ทรัพยากรที่ต้องใช้

๑. บุคลากรภายในงานกลุ่มบริหารงานทั่วไป
๒. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และหมึกพิมพ์
๓. วัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์

ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

งบประมาณ (บาท)

งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๓๓๘,๐๖๐.- บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

กิจกรรมและงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมภารกิจและแผนงานสนับสนุนภารกิจกองแบบแผน	๖๘,๔๐๐.๐๐
ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง	๔๓,๒๐๐.๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๑๒ ครั้ง	๒๕,๒๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๒ ค่าซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุนนโยบาย และการดำเนินงานในภาวะวิกฤต กองแบบแผน	๑๖๙,๖๖๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๓๘,๐๖๐.๐๐

ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

-๓-

ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. เจ้าหน้าที่ของกองแบบแผน
๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒
๓. โรงพยาบาลภายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. สถานบริการสุขภาพ

ความเสี่ยงที่สำคัญและแนวทางลดความเสี่ยง**ความเสี่ยงที่สำคัญ**

งบประมาณในภาพรวมไม่เพียงพอ มีผลกระทบต่อการบริหารจัดการงานสนับสนุนเพื่อขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผนให้ได้บรรลุวัตถุประสงค์

แนวทางลดความเสี่ยง

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานผู้รับบริการการควบคุมภายในเพื่อให้การใช้ทรัพยากรเป็นไปอย่างคุ้มค่า

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวลำพูน แก้วยอด)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายพงศ์พันธุ์ จิสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

แผนการดำเนินงาน

โครงการ บริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจของแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ค่าน้ำหนัก ร้อยละ ๑๐๐

ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค่าน้ำหนัก
๑	ประชุมภารกิจของแบบแผน	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๓๐
๒	ซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์			●	●	●	●	●	●	●	●	●		๓๐
๓	สนับสนุนนโยบายการดำเนินงานในสภาวะวิกฤตของแบบแผน			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๔๐
รวม														๑๐๐

การบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการที่ตอบเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (เอกสารแนบท้ายโครงการ)
 ชื่อโครงการ การบริหารจัดการองค์กรเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ส่วนของงบดำเนินงาน งบอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น
 ๑. กำหนดกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ แล้วนำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
๑. การจัดทรวัดสุสํานักงานและวัดสุคอมพิวเตอร์	✓	✓	✓							
๒. การเบิกจ่ายงบประมาณและสนับสนุนการบริหารจัดการกองแบบแผน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	✓	✓								
๓. การจัดซื้อ/จ้าง วัดสุสํานักงานและวัดสุคอมพิวเตอร์		✓			✓					

๒. นำความเสี่ยงที่ระบุมาแยกประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องและวิเคราะห์ความเสี่ยง กลยุทธ์และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (L)	ผลกระทบ (C)	ระดับความเสี่ยง (L) x (C)	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)							
ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	การจัดหาวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์	๑. การจัดหาวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึก) ไม่สามารถทราบปริมาณงานออกแบบก่อสร้างตามที่ร้องขอล่วงหน้าได้ ทำให้ต้องจัดหาวัสดุตลอดเวลาที่มีงานออกแบบตามที่ได้รับมา	๓	๓	๙	การควบคุมความเสี่ยง	๑. เสนอให้กลุ่มต่าง ๆ จัดทำแผนปริมาณการใช้หมึกเครื่องพิมพ์ของปีงบประมาณนั้น ๆ ๒. เสนอให้กองแบบแผนใช้เครื่องพิมพ์ที่มียี่ห้อและรุ่นที่ใช้หมึกคล้าย ๆ กัน ๓. จัดทำสถิติการเบิกจ่ายรายบุคคลไว้สอบทาน
ด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณและสนับสนุนการบริหารจัดการกองแบบแผน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	การเบิกจ่ายไม่ตรงตามแผน	๓	๓	๙	การควบคุมความเสี่ยง	ติดตาม เฝ้าระวังการเบิกจ่ายจากผู้รับผิดชอบ
ด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C)	การจัดซื้อ/จ้าง วัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์	การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผน	๒	๒	๔	การควบคุมความเสี่ยง	มีการวางแผนการจัดซื้อ/จัดจ้างที่ชัดเจน โดยนำข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี มาเป็นข้อมูลในการเปรียบเทียบ

หมายเหตุ : สามารถศึกษาแนวทางปฏิบัติฯ ได้จากเอกสารรายละเอียดของเกณฑ์ PMQA หมวด ๒ SP๗

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ

3575/11-10-66



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานสาธารณสุขกรม โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗

ที่ สธ ๐๗๐๓.๗.๓/ ๒๐๓๙ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

เรียน เลขาธิการกรม/ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์/หัวหน้ากลุ่ม

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค

กองแบบแผน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
เลขที่รับ ๔๖๐๕
วันที่รับ ๑๑.๑๐.๒๕๖๖
เวลารับ ๑.๒๑

กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแผนงาน
เลขที่รับ ๒๖๐
๑๑.๑๐.๒๕๖๖
เวลา ๑.๒๑

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ตุลาคม ๒๕๖๖ - พฤษภาคม ๒๕๖๗) ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๓๐๒,๕๙๙,๘๒๓ บาท (หนึ่งร้อยสองล้านห้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน ขอแจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน รายละเอียดตาม QR Code ที่แนบท้ายนี้ ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบ และดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำและเสนอขออนุมัติแผนงาน/โครงการ ให้ครอบคลุมตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗ ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๒. หน่วยงานส่วนกลางที่มีภารกิจย่อยระดับลงส่วนภูมิภาค ให้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดกิจกรรมและเป้าหมายการดำเนินงานตามภารกิจของส่วนภูมิภาค จัดส่งให้กลุ่มแผนงาน ภายในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการกำกับติดตามและแจ้งให้หน่วยงานหน่วยงานส่วนภูมิภาคทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

เรียน ผู้อำนวยการกองแบบแผน

✓ เพื่อโปรดทราบ

✓ เพื่อไปแจ้งให้กรรมการสั่งการ
แผนงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๗
ดำเนินการ ๑๑/๑๐/๒๕๖๖
๑๑.๑๐.๒๕๖๖
๑๑.๑๐.๒๕๖๖

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

☒ทราบ☐ทราบ/ลงบันทึก☐ทราบ/ติดตามการ☒มอบ

๑๑/๑๐/๒๕๖๖ (๑๑/๑๐/๒๕๖๖)

(นายชุตัญ ชมันเขียว)

ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์
รักษาการแทนผู้อำนวยการกองแบบแผน
๑๑.๑๐.๒๕๖๖

กรอบการจัดสรรงบประมาณ รายการค่าใช้จ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (รายจ่ายขึ้นต่ำจำเป็น แยกตามประเภทรายการ)

จัดสรรงบประมาณตามแผนกลางก่อน ปี 2566

งบลงทุน
Fixed Cost

ลำดับ	หน่วยงาน	วงเงิน งบประมาณ จัดสรร 2567	งบบริหารจัดการ		งบดำเนินการภูมิภาค			งบค่าใช้จ่ายบุคลากร		
			กรอบจัดสรร	จัดสรร 8 เดือน (ค.66-พ.ค.67)	รหัสด	กรอบจัดสรร	จัดสรร 8 เดือน (ค.66-พ.ค.67)	อัตรา	กรอบจัดสรร	จัดสรร 8 เดือน (ค.66-พ.ค.67)
			งบม.	งบม.	งบม.	งบม.	งบม.	งบม.	งบม.	งบม.
1	สำนักงานเลขานุการกรม	17,018,620	400,000	266,640	P21	10,507,200	5,253,600	40	6,111,420	1,130,000
2	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	380,000	200,000	133,320	P21		-	1	180,000	120,000
3	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	860,000	200,000	133,320	P21		-	2	660,000	440,000
4	กลุ่มแผนงาน	1,280,000	200,000	133,320	P21		-	6	1,080,000	581,400
5	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	2,638,840	400,000	266,640	P21		-	13	2,238,840	1,492,560
6	กองแผนงาน	3,015,940	400,000	266,640	P21		-	15	2,615,940	1,743,960
7	กองวิศวกรรมการแพทย์	859,420	400,000	266,640	P21		-	3	459,420	306,280
8	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	1,480,000	400,000	266,640	P51		-	6	1,080,000	720,000
9	สำนักงานส่งเสริมสุขภาพการแพทย์ครบวงจร	1,762,400	200,000	133,320	P21	14,400	9,600	7	1,548,000	1,032,000
10	กลุ่มตรวจอนามัย	719,420	200,000	133,320	P21		-	3	519,420	346,280
11	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	560,000	200,000	133,320	P21		-	2	360,000	240,000
12	กองกฎหมาย	1,858,840	400,000	266,640	P21		-	9	1,458,840	972,560
13	กลุ่มงานจริยธรรม	280,000	100,000	66,660	P21		-	1	180,000	120,000
14	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	2,560,000	400,000	266,640	P21		-	12	2,160,000	1,440,000
15	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ	1,460,000	200,000	133,320	P21		-	7	1,260,000	771,640
16	สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์ (กอง ส.)	2,200,000	400,000	266,640	P51		-	10	1,800,000	1,200,000
17	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 1	2,583,420	1,000,000	400,260	P21	320,000	211,200	8	1,263,420	842,280
18	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 2	2,064,000	1,000,000	532,280	P3	320,000	211,200	5	744,000	496,000
19	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 3	2,043,420	1,000,000	666,600	P51		-			
20	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 4	1,450,000	1,000,000	666,600	P51	320,000	211,200	5	723,420	482,280
21	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 5	2,343,420	1,000,000	666,600	P51	6,000	3,960	3	444,000	296,000
22	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 6	1,968,000	1,000,000	666,600	P51	320,000	211,200	7	1,023,420	682,280
						320,000	211,200	5	648,000	432,000

รับเงินงาน
ตามหลัก (นลาวก่อน)

กรอบการจัดสรรงบประมาณ รายการค่าใช้จ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (รายการงบดำเนินงานตามภารกิจ)

จัดสรรงบประมาณตามแผนกลางก่อน ปี 2566

ลำดับ	หน่วยงาน	กรอบวงเงินจัดสรร ปี งบ. 2566 (ฐาน)	จัดสรร 8 เดือน (คค.66-พค.67)	
			งบ.	รหัส
1	สำนักงานเลขาธิการกรม	502,100	334,700	P21
2	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	200,000	133,300	P22
3	กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	1,609,200	1,072,700	P21
4	กลุ่มแผนงาน	6,895,000	4,596,200	P4
5	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	5,950,000	2,966,200	P6
6	กองแบบแผน	2,678,880	985,700	P6
7	กองวิศวกรรมการแพทย์	3,566,840	2,377,700	P6
8	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	9,429,400	2,162,930	P3
			3,081,670	P51
			1,041,000	P52
9	สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร	1,275,000	849,900	P6
10	กลุ่มตรวจสอนภายใน	298,500	199,000	P21
11	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	172,000	217,900	P21
12	กองกฎหมาย	2,517,800	1,678,300	P23
13	กลุ่มงานจริยธรรม	379,800	150,000	P21
14	กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	3,733,150	1,488,500	P6
15	ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ	350,000	233,300	P21
16	กองสุศึกษา	950,820	633,900	P3
17	สำนักสื่อสารและประชาสัมพันธ์	1,320,630	880,300	P21
18	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 1	1,214,380	1,009,500	P51
19	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 2	722,880	681,900	P51
20	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 3	619,542	613,000	P51
21	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 4	695,952	663,900	P51
22	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 5	940,726	827,100	P51
23	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 6	685,094	656,700	P51
24	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 7	652,242	634,800	P51
25	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 8	846,876	764,500	P51
26	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 9	616,848	611,200	P51
27	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 10	699,870	666,500	P51
28	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 11	874,792	783,100	P51
29	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 12	1,177,698	985,000	P51
30	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ	398,000	365,300	P51
31	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	430,000	386,600	P51
32	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง	494,000	429,300	P51
33	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคใต้	334,000	322,600	P51
34	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนภาคใต้	110,000	73,300	P51
รวม		53,342,020	35,557,500	
			รหัส งบ. งบค 1	
			3,087,900	P21
			133,300	P22
			1,678,300	P23
			2,796,830	P3
			4,596,200	P4
			13,555,970	P51
			1,041,000	P52
			8,668,000	P6



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ <https://dcd.hss.moph.go.th/>

