



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

แผนปฏิบัติการ กองแบบแผน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



☎ 02-193-7000 ต่อ 18322
🌐 <https://dcd.hss.moph.go.th>

คำนำ

แผนปฏิบัติการกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงาน ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะทำงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล รวมถึงบุคลากรของกองแบบแผน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาระยะยาว ทั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล แผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานต้นสังกัด แผนปฏิบัติการฉบับนี้ได้รวบรวมโครงการ/กิจกรรมที่จำเป็นต่อการพัฒนาหน่วยงานในด้านต่างๆ ที่มีผลต่อการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงการดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง

กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองแบบแผน ขอขอบคุณผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการและบุคลากรกองแบบแผนทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำแผนปฏิบัติการกองแบบแผน แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะทำงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล บุคลากรของกองแบบแผน เพื่อเป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนงานของหน่วยงานให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน และนำไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืนต่อไป

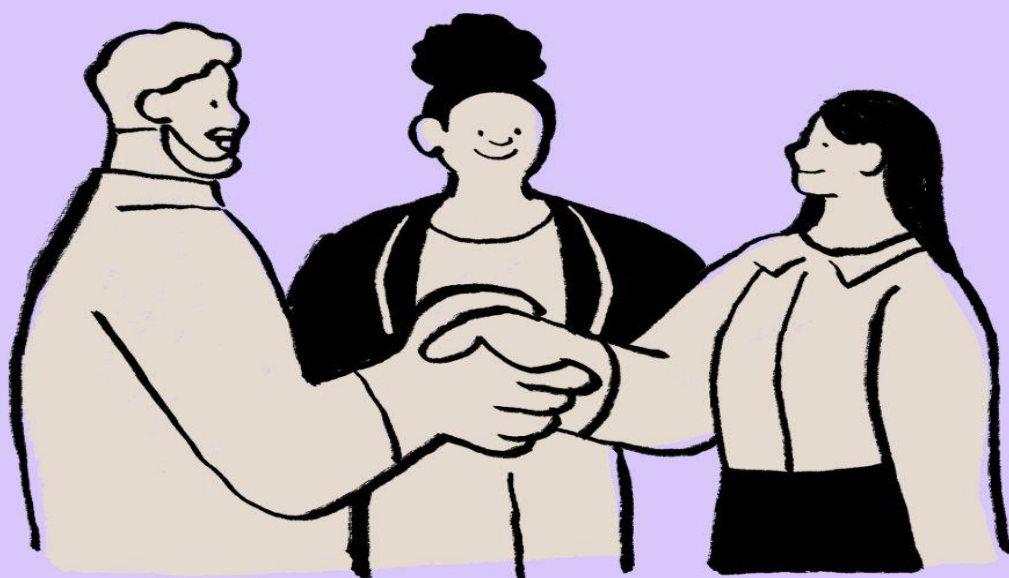
กลุ่มแผนงานและประเมินผล
กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. บทนำ	๑
- บทสรุปของผู้บริหาร	๒
- วิสัยทัศน์ (Vision)	๓
- พันธกิจ (Mission)	๓
- ค่านิยมองค์กร (Core Value)	๓
- ยุทธศาสตร์ (Strategy)	๓
๒. กรอบแนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ	๔
- รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐	๕
- ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี	๕
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐)	๖
- นโยบายต่างๆของกระทรวงสาธารณสุขและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙	๗-๑๒
๓. โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร	๑๓
- การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย	๑๔
- หน้าที่และอำนาจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกองแบบแผน	๑๔
- โครงสร้างกองแบบแผน	๑๕-๑๖
- บุคลากรภายในองค์กร	๑๗
๔. งบประมาณและโครงการของกองแบบแผน	๑๘
- ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๑๙
- โครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	๒๐
๕. การขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล	๒๑-๒๒
๖. ภาคผนวก	๒๓
- รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ	๒๔-๗๐

ส่วนที่ ๑

บทนำ



แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

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 ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการของส่วนราชการนั้นโดยจัดทำเป็นแผนห้าปี ซึ่งต้องสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการทบทวนและกำหนดเป้าหมายการให้บริการในระดับผลลัพธ์ ระดับผลิตโครงการ ระดับกิจกรรม และโครงการระดับหน่วยงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละระดับ นโยบายการดำเนินงานสำคัญเร่งด่วน และทิศทางการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข และแสดงความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ แผนงานโครงการ เพื่อเป็นการถ่ายทอดให้หน่วยงานในสังกัดสามารถนำไปกำหนดเป็นกรอบและแนวทางในการติดตามผลการดำเนินงาน จัดเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ในการนี้ กองแบบแผน ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๙ นโยบายมุ่งเน้น ประจำปี ๒๕๖๙ (ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และปลัดกระทรวงสาธารณสุข) เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอก ในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้คุณภาพ มาตรฐาน ด้วยการให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรม การอำนวยความสะดวกและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี แผนปฏิบัติการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ 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)

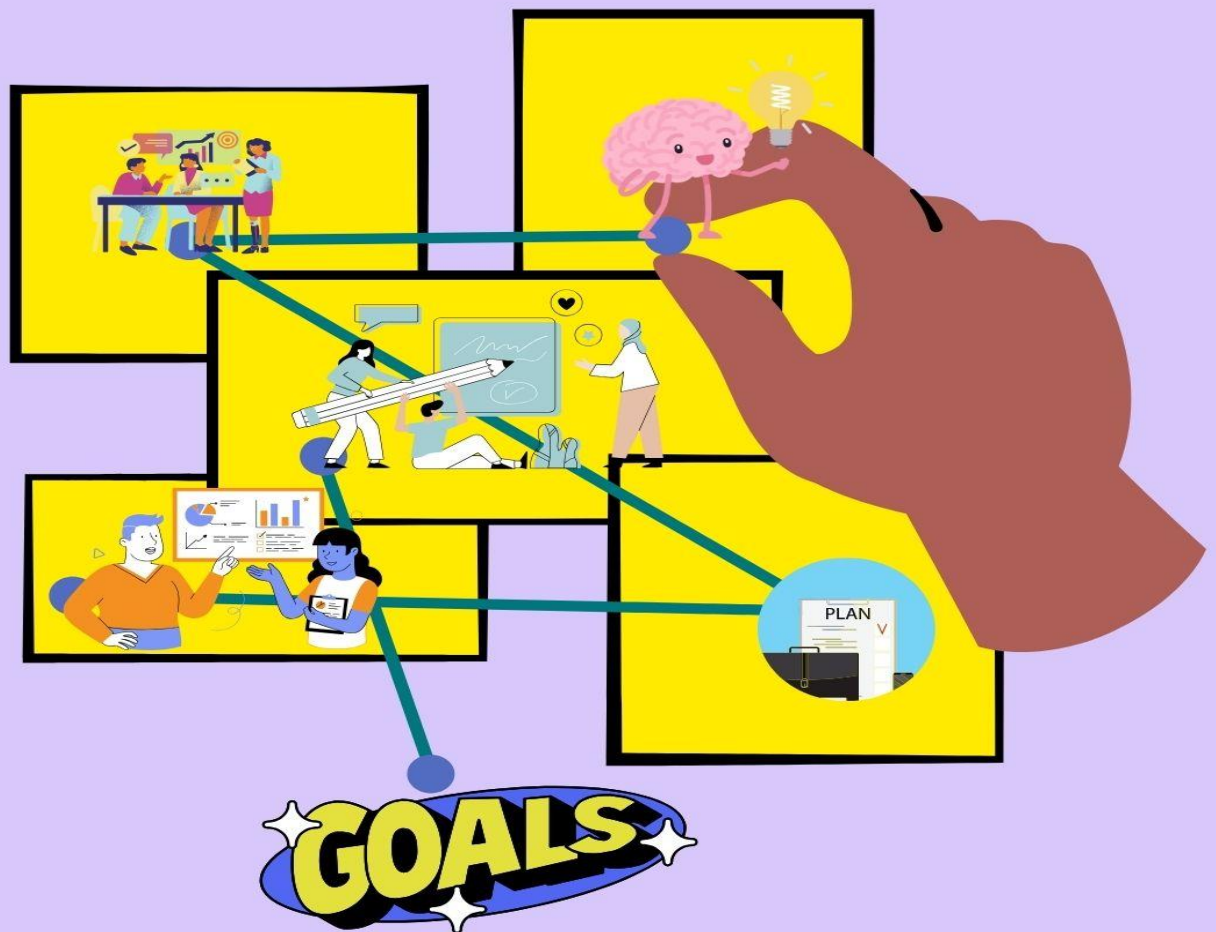
มุ่งผลประโยชน์สูงสุดสู่ผู้รับบริการและประชาชน	C : (Customer and Citizen Centric)
เปิดใจกว้าง ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	O : (Open Mind)
พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง	R : (Ready to Change)
ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ	E : (Vocational Ethics)

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

กรอบแนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้อง
กับแผนปฏิบัติการ



ส่วนที่ ๒ กรอบแนวคิดและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ 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 ซื่อสัตย์สุจริต และมีทัศนคติเป็นผู้ให้บริการประชาชนให้เกิดความสะดวก รวดเร็วไม่เลือกปฏิบัติ และปฏิบัติหน้าที่ อย่างมีประสิทธิภาพ

รัฐพึงดำเนินการให้มีกฎหมายเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐให้เป็นไปตามระบบ คุณธรรม โดยกฎหมายดังกล่าวอย่างน้อยต้องมีมาตรการป้องกันมิให้ผู้ใดใช้อำนาจ หรือกระทำการโดยมิชอบที่เป็น การก้าวก่ายหรือแทรกแซงการปฏิบัติหน้าที่ หรือกระบวนการแต่งตั้งหรือการพิจารณาความดีความชอบของ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๑ เพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ "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. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เป็นแผนพัฒนาประเทศในระยะ ๕ ปี ให้สามารถก้าวข้ามความท้าทายที่เป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติจำเป็นจะต้องเร่งแก้ไขจุดอ่อนและข้อจำกัดของประเทศเพิ่มศักยภาพในการรับมือกับความสำคัญที่มาจาก การเปลี่ยนแปลงของบริบท ทั้งภายนอกและภายใน ตลอดจนการเสริมสร้างความสามารถในการสร้างสรรค์ประโยชน์จากโอกาสที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสมและทันเวลาที่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน" ซึ่งหมายถึงการสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับโครงสร้าง นโยบาย และกลไก เพื่อมุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวหน้าและเกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ พร้อมกับการยกระดับกิจกรรมการผลิตและการให้บริการให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มที่สูงขึ้น โดยอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืนทางสิ่งแวดล้อม เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของวาระการพัฒนาที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงานและหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม จึงได้กำหนดจุดหมายการพัฒนา จำนวน ๑๓ หมุดหมาย ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ "เป็น" หรือมุ่งหวังจะ "มี" เพื่อสะท้อนประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศไทยสู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน"

- **หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง**

ความเชื่อมโยงของหมุดหมายกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ และยุทธศาสตร์ชาติ การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพสูงจะสอดคล้องกับเป้าหมายหลัก ๔ ประการของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ได้แก่

เป้าหมายที่ ๑) การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรมโดยการใช้ นวัตกรรมในการผลิตสินค้าและจัดบริการทางการแพทย์และสุขภาพเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

เป้าหมายที่ ๒) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูง ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ

เป้าหมายที่ ๓) การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม ในการลดผลกระทบต่อการเข้าถึง บริการทางสาธารณสุขของคนไทย

เป้าหมายที่ ๔) การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยง ภายใต้บริบทโลกใหม่ในการวางแผนทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ นอกจากนี้ ยังเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญในด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นเป้าหมายประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้นไปกำหนดอุตสาหกรรมการแพทย์แบบครบวงจรเป็นอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่อาศัยความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ของไทยสร้างอุตสาหกรรม เกี่ยวเนื่องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ ๆ กระตุ้นการ ให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล รวมทั้งเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยว เพื่อสุขภาพ และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคมในประเด็นเป้าหมาย สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติที่มุ่งเน้นการสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

นโยบายต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดย นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบนโยบาย ดังนี้

๑. ๓๐ บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง
 - ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
 - Telemedicine ทุก รพ. สต.
 - ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
 - ฟอกไตฟรีทุกแห่ง
๒. รอบรู้เพื่อย่อย่างมีคุณภาพชีวิต
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
 - ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง
 - รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ
๓. หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี
 - Super App
 - ปัญญาประดิษฐ์ AI
 - ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
 - CRM ติดตามความพึงพอใจ
๔. เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง
 - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - การแพทย์แม่นยำ
 - ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)
๕. ขวัญกำลังใจบุคลากร
 - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
 - เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
 - แก้ไขโครงสร้าง / กฎหมาย

นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดย นาย วรโชติ สุคนธ์ขจร รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบนโยบาย ดังนี้

๑. บุสต์ อสม.สู่ผู้ช่วยสาธารณสุขระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

- พัฒนา "อสม." สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. ๗ ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

๒.ปราบปราม โปรงไส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ"

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิดกฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

๓. "เร่งรัดให้แรงงาน ต่างชาติ/ต่างด้าว ซื่อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ"

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื่อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปรงใส

การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีเมียมคลินิก
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากร ด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

๒. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดีวัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๓. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพ อัจฉริยะ

- พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียวสร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

๔. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวัตกรรมไทย
- ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

๕. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สธ.
- บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

นโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยนายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มอบนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ และได้ให้แนวคิดหลักปฏิบัติในการทำงาน คือ ๓B ๑.Begin (เริ่มทำทันที) ๒.Better (มีการพัฒนา) ๓.Best (ก้าวหน้าเป็นเลิศ) โดยที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้วางนโยบายไว้ ๔ เรื่อง ประกอบด้วย

๑. สร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมสวัสดิการ อสม. / ยกระดับบริการ ศสมช. เพิ่มการเข้าถึงบริการด้วย Health Station เป็นศูนย์คัดกรองติดตาม NCDs ประจำชุมชน

๒. ยกระดับบริการ พัฒนามาตรฐาน และส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพ พัฒนา Medical Hub & Wellness Hub / Hospital Quality / การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล ยกระดับบริการ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เป็นมาตรฐานสถานพยาบาลแห่งชาติเพิ่มประสิทธิภาพบริหารงานก่อสร้าง ระบบบำบัดน้ำเสีย และบังคับใช้กฎหมายการกระทำผิด

๔. เป็นองค์กรแห่งประสิทธิภาพและก้าวหน้าด้วยเทคโนโลยี พัฒนา "สบส. E-Learning Platform มุ่งสู่การเป็น Fully Digital Government และผลักดันการเปลี่ยนผ่านองค์กร สู่ความเป็น Data Driven Organization"

นโยบายต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

**นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายพัฒนา พร้อมพัฒน์**




- 01 “30 บาทรักษาทุกที่” และ “ฟลอกโตฟรี ได้ทุกแห่ง”**
 - ใช้บัตรประชาชนใบเดียว • Telemedicine ทุก รพ.สต. • ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่ • ฟลอกโตฟรีทุกแห่ง
- 02 “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”**
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง • ตระหนักถึงสถานะสุขภาพตนเอง • รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- 03 “หมอไม่ล้า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**
 - Super App • ปัญญาประดิษฐ์ AI • ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์ • CRM ติดตามความพึงพอใจ
- 04 “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”**
 - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ • การแพทย์แม่นยำ • ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)
- 05 “ขวัญกำลังใจบุคลากร”**
 - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน • เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร • แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568 Ver16



**นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายวรโชติ สุกนธ์ขจร**




- 01 “บุดี อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุขยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน”**
 - พัฒนา “อสม.” ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญและผู้สูงวัย
 - ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
 - กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
 - บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI
- 02 “ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”**
 - ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
 - อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
 - การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตราฐาน วิชาชีพ
 - โฆษณา-การหลอกลวง
- 03 “เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพลดภาระประเทศ”**
 - ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ
 - ลดภาระงบประมาณรัฐ
 - ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ
 - และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568



นโยบายต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

“สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง สห. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาระบบการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทางสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พร้อมคลินิก
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมรองรับโรคอุบัติใหม่ เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความซับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ชนบท พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในทุกระดับ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงจากใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพังคังในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชื้อบวมการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สลิมป์ไฮดรอนิกซ์ สำหรับผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย การรับโอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาการเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ อุปกรณ์ไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และนวัตกรรม
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนทั้งสองฝั่ง ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ภ.ส.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568_ver9



นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

1 สร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมสวัสดิการ อสม. / ยกระดับบริการ สสมช. เพิ่มการเข้าถึงบริการด้วย Health Station เป็นศูนย์กลางการติดตาม NCDs ประจำชุมชน

2 ยกระดับบริการ พัฒนามาตรฐาน และส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพ

พัฒนา Medical Hub & Wellness Hub / Hospital Quality / การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

3 ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาล

ยกระดับบริการ พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ เป็นมาตรฐานสถานพยาบาลแห่งชาติ เพิ่มประสิทธิภาพบริหารงานก่อสร้าง ระบบบำบัดน้ำเสีย และบังคับใช้กฎหมายการกำจัด

4 เป็นองค์กรแห่งประสิทธิภาพและก้าวล้ำด้วยเทคโนโลยี

พัฒนา "สบ. E-Learning Platform" มุ่งสู่การเป็น Fully Digital Government และผลักดันการเปลี่ยนผ่านองค์กรสู่ความเป็น Data Driven Organization

หลักปฏิบัติในการทำงาน

3B

B

Begin

เริ่มทำทันที

B

Better

มีการพัฒนา

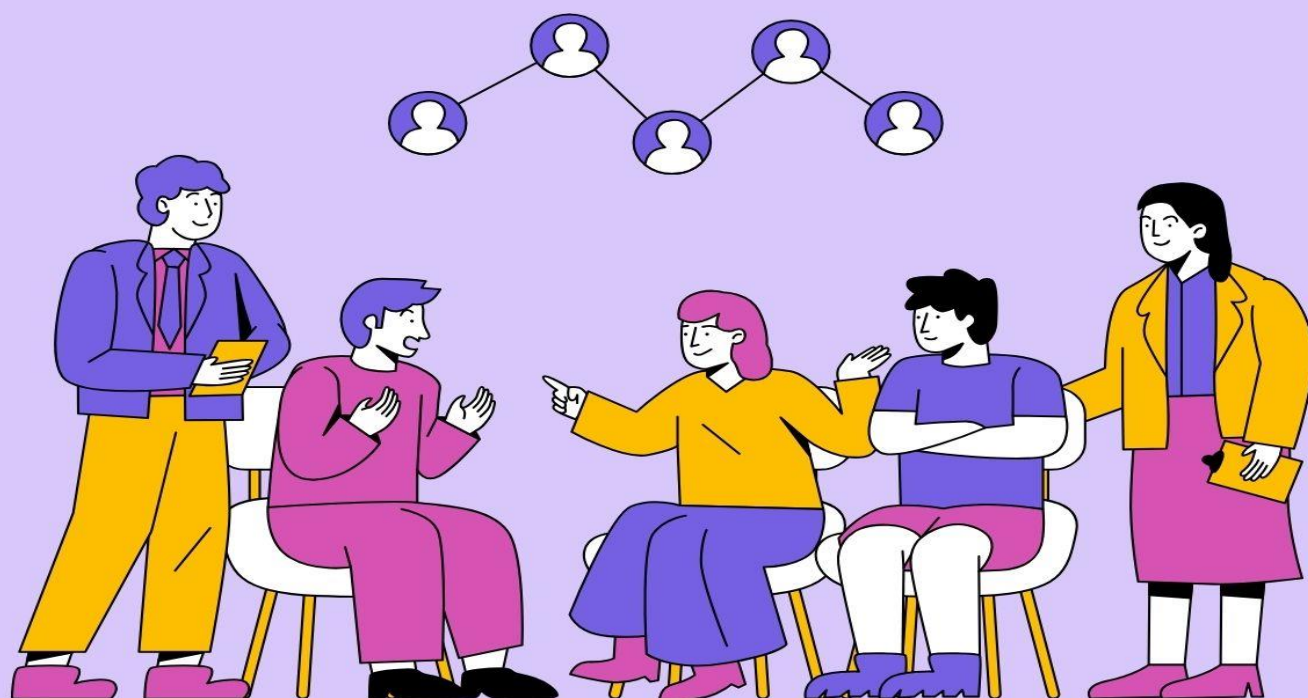
B

Best

ก้าวหน้าเป็นเลิศ

ส่วนที่ ๓

โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์ การดำเนินงานขององค์กร



ส่วนที่ ๓ โครงสร้าง ทิศทาง และยุทธศาสตร์การดำเนินงานขององค์กร

การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย

การแบ่งส่วนราชการและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ให้แบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังต่อไปนี้

- (๑) สำนักงานเลขานุการกรม
- (๒) กองกฎหมาย
- (๓) กองแบบแผน
- (๔) กองวิศวกรรมการแพทย์
- (๕) กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- (๖) กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
- (๗) กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
- (๘) กองสุขศึกษา

ข้อ ๔ ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีกลุ่มตรวจสอบภายใน เพื่อทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในกรม และสนับสนุนการปฏิบัติงานของกรม รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดี

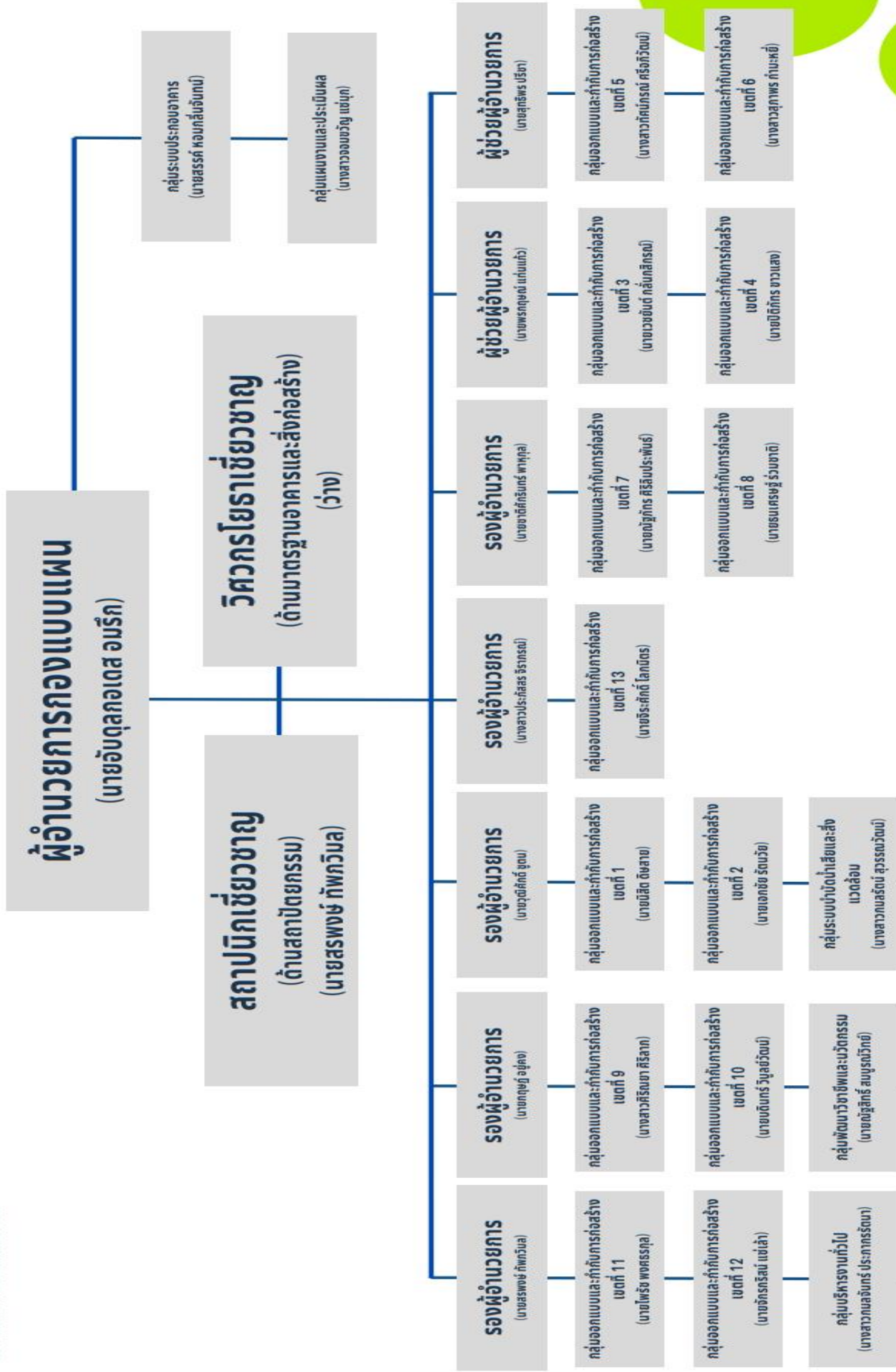
ข้อ ๕ ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพื่อทำหน้าที่หลักในการพัฒนาการบริหารของกรมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่ออธิบดี

หน้าที่และอำนาจตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกองแบบแผน

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



โครงสร้างการบริหารราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



โครงสร้างผู้บริหาร กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



นายอับดุลกอเดส อมรีก

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ดูแลและกำกับ

กลุ่มระบบประกอบอาคาร

กลุ่มแผนงานและประเมินผล

02-193-7000 ต่อ 18320



นายสงวน ทัพภวิมล
รองผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 11

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 12

กลุ่มบริหารงานทั่วไป



นายคุณยง อยู่คง
รองผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 9

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 10

กลุ่มพัฒนาวิชาชีพและนวัตกรรม



นายวุฒิศักดิ์ สุคน
รองผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 1

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 2

กลุ่มระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม



นางสาวประภัศร จิรากรณ
รองผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 13



นายชาติศิริรินทร์ พาหุกุล
รองผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 7

กลุ่มออกแบบและกำกับการ
ก่อสร้างเขตที่ 8



นายพรกฤษณ์ แป้นแก้ว
ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

กลุ่มออกแบบและกำกับการก่อสร้างเขตที่ 3

กลุ่มออกแบบและกำกับการก่อสร้างเขตที่ 4



นายสุทธิพร ปรีชา
ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองแบบแผน
ดูแลและกำกับ

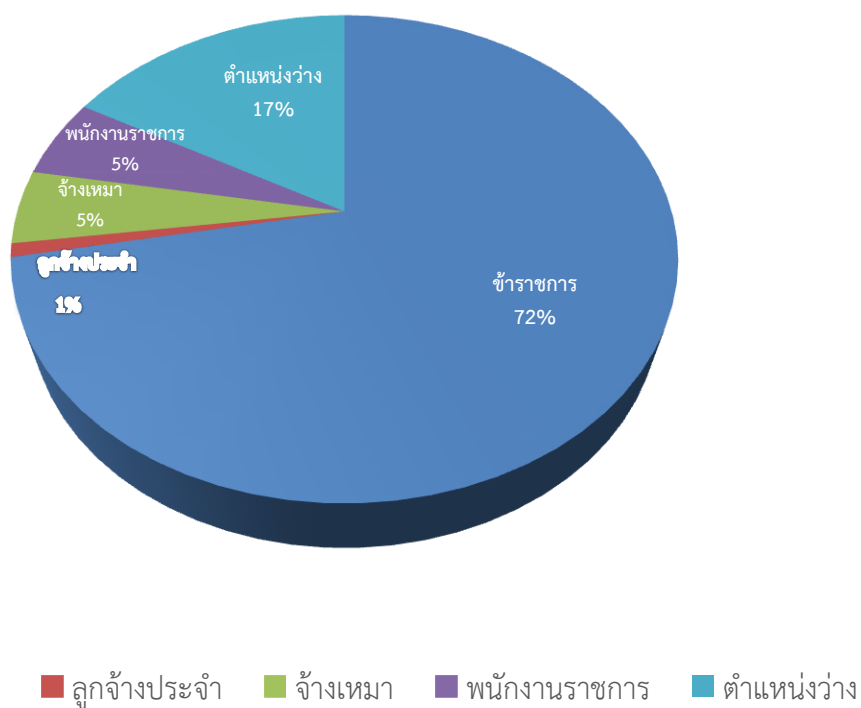
กลุ่มออกแบบและกำกับการก่อสร้างเขตที่ 5

กลุ่มออกแบบและกำกับการก่อสร้างเขตที่ 6

บุคลากรภายในองค์กร

กองแบบแผน ประกอบด้วย บุคลากรทางด้านงานออกแบบและควบคุมงานก่อสร้าง ครบทุกสาขาวิชาชีพ

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



ส่วนที่ ๔

งบประมาณและโครงการของกองแบบแผน



ส่วนที่ ๔ งบประมาณและโครงการของกองแบบแผน

ภาพรวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

งบรายจ่ายขั้นต้นต่ำจำเป็น (ค่าตอบแทน)		งบรายจ่ายขั้นต้นต่ำจำเป็น (แยกตามประเภทรายการ)	
๓๘๖,๐๐๐		๓,๕๑๑,๙๔๐	
ค่าเช่าบ้าน	๒๐๙,๐๐๐	งบบุคลากร	๘๙๖,๐๐๐
ค่าประกันสังคม	๑๑๗,๐๐๐	ค่าจ้างเหมาบุคลากร	๒,๖๑๕,๙๔๐
ค่าตอบแทนขาดแคลน	๖๐,๐๐๐		
งบดำเนินงาน		งบลงทุน	
๖,๒๔๖,๔๐๐		๗๙๕,๘๐๐	
ตามภารกิจ	๒,๕๘๐,๐๐๐	ค่าวัสดุสำนักงานจำนวน ๒๐ ตัว (P๓๑)	๖๐,๐๐๐
รายจ่ายอื่น (ซอฟต์แวร์)	๓,๖๖๖,๔๐๐	ตู้เอกสารทรงเตี้ยบานเลื่อน ขนาดกว้าง ๘๐๐ x ลึก ๔๐๐ x สูง ๘๕๐ มม. ๑๐ ตู้ (P๓๑)	๔๕,๐๐๐
		เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงาน ๔๘,๐๐๐	
		ประมวลผล ๒ เครื่อง (P๓๑)	
		เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก	๓๖๐,๐๐๐
		สำหรับงานประมวลผล ๑๕ เครื่อง (P๓๑)	
		ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ (OEM)	๗๑,๔๐๐
		ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ๑๗ ชุด (P๓๑)	
		ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน	๗๖,๕๐๐
		แบบที่ ๓ ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ๑๗ ชุด (P๓๑)	
		สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสาร	๓๒,๐๐๐
		ระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๑ [๒ เครื่อง] (P๓๑)	
		สแกนเนอร์ สำหรับงานเก็บเอกสาร	๖๖,๐๐๐
		ระดับศูนย์บริการ แบบที่ ๓ [๒ เครื่อง] (P๓๑)	
		กล้องถ่ายภาพนิ่ง ระบบดิจิทัล	๓๖,๙๐๐
		ความละเอียด ๑๘ ล้านพิกเซล ๑ ตัว (P๓๑)	

โครงการของกองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ
๑	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม	๓๕๐,๐๐๐
๒	โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคารสถานพยาบาล (ABC-Health) ช่วงที่ ๑	๘๗๕,๗๖๐
๓	โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เอื้อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙	๓๔๔,๐๘๐
๔	โครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืนเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	๑๑๗,๐๖๐
๕	โครงการออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม โดยระบบขึ้นส่วนโครงสร้างคอนกรีตสำเร็จรูปสำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข	๒๙๓,๑๐๐
๖	โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก	๓๐๐,๐๐๐
๗	โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน	๓๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๒,๕๘๐,๐๐๐

ส่วนที่ ๕

การขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล



ส่วนที่ ๕ การขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล

แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนหน่วยงานด้วยข้อมูล (Data Driven Organization)

และธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ
๑.	แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ผู้รับผิดชอบหลัก ในขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัลและติดตามผลการดำเนินงาน	ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่แต่ละกลุ่มงาน ภายในหน่วยงาน	พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔
๒.	ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	เพื่อรับทราบแนวทางการขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	คณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ย.๖๔ - ก.ย.๖๔
๓.	ส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้ทักษะด้านข้อมูล หรือประชาสัมพันธ์หลักสูตรที่เกี่ยวข้อง	เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้และความเข้าใจด้านข้อมูล	ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่แต่ละกลุ่มงาน ภายในหน่วยงาน	พ.ย.๖๔ - ก.ย.๖๔
๔.	ประชาสัมพันธ์นโยบายและแนวปฏิบัติ ธรรมาภิบาลข้อมูลกรมฯและประเมินผลการรับรู้ รับทราบของเจ้าหน้าที่	เพื่อให้เกิดการรับทราบและถือปฏิบัติและประเมินผลการรับรู้รับทราบของเจ้าหน้าที่	ผู้บริหาร/ เจ้าหน้าที่แต่ละกลุ่มงาน ภายในหน่วยงาน	พ.ย.๖๔ - ก.ย.๖๔
๕.	เจ้าหน้าที่บริการข้อมูลของหน่วยงาน ดำเนินการสำรวจชุดข้อมูล	เพื่อรวบรวมข้อมูลที่มีการใช้งานภายในหน่วยงานและวิเคราะห์จัดทำคำอธิบายของข้อมูล (Metadata)และความเชื่อมโยงของข้อมูล แต่ละชุดเพื่อรายงานต่อคณะทำงานบริการข้อมูลของกรมฯ	คณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ย.๖๔ - ก.ย.๖๔
๖.	จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน หรือ จัดทำ รายงานสำหรับผู้บริหาร	เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ที่พบและแนวทางการพัฒนา	คณะทำงานขับเคลื่อนองค์กรดิจิทัล กองแบบแผน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	ส.ค.๖๔ - ก.ย.๖๔


(นายอับดุลกอเดส อมริก)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ภาคผนวก

รายละเอียดโครงการที่ได้รับอนุมัติ



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขาธิการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๓/๔๘๓๐

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองแบบแผน

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือกองแบบแผน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๓๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ ได้เสนอขออนุมัติโครงการของกองแบบแผน จำนวน ๗ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว มีข้อพิจารณาดังนี้

๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้อนุมัติกรอบจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้แก่กองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ประกอบด้วย

๑.๑ งบดำเนินงานตามภารกิจ เป็นเงินจำนวน ๒,๕๘๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ รายจ่ายขั้นต้นจำเป็น ค่าตอบแทนบุคลากรภาครัฐ เป็นเงินจำนวน ๓๘๖,๐๐๐ บาท

๑.๓ รายจ่ายขั้นต้นจำเป็น (fixed cost)

- งบบริหารจัดการ เป็นเงินจำนวน ๘๙๖,๐๐๐ บาท

- งบค่าจ้างเหมา บุคลากร เป็นเงินจำนวน ๒,๖๑๕,๙๔๐ บาท

๒. กองแบบแผน ได้เสนอขออนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๗ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็นไปตามกรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

๒.๑ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม เป็นเงินจำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคารสถานพยาบาล (ABC-Health) ช่วงที่ ๑ เป็นเงินจำนวน ๘๗๕,๗๖๐ บาท

๒.๓ โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นเงินจำนวน ๓๔๔,๐๘๐ บาท

๒.๔ โครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืนเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เป็นเงินจำนวน ๑๑๗,๐๖๐ บาท

๒.๕ โครงการออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม โดยระบบขึ้นส่วนโครงสร้างคอนกรีตสำเร็จรูปสำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข เป็นเงินจำนวน ๒๙๓,๑๐๐ บาท

๒.๖ โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก เป็นเงินจำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๗ โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน เป็นเงินจำนวน ๔,๑๙๗,๙๔๐ บาท

จึงเรียน...

- ๒ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองแบบแผน จำนวน ๗ โครงการ รวมเป็นเงินจำนวน ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสน เจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน



ส่วนที่ ๑๓

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๓๒๒

ที่ สธ ๐๗๐๓.๐๓/๓๕๖๕

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดโครงการและขออนุมัติโครงการจำนวน ๗ โครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ผ่านผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม)

ความเป็นมา

ตามที่กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบดำเนินงานตามภารกิจ และงบบริหารจัดการ หน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองแบบแผนได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวนทั้งสิ้น ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ จำนวน ๗ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๖,๔๗๗,๙๔๐ บาท (หกล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ดังต่อไปนี้

๑. โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม จำนวนเงิน ๓๕๐,๐๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๒. โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคารสถานพยาบาล (ABC-Health): ช่วงที่ ๑ จำนวนเงิน ๘๗๕,๗๖๐ บาท (แปด แสนเจ็ดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)
๓. โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อต่อยอดกิจกรรมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวนเงิน ๓๔๔,๐๘๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสี่พันแปดสิบบาทถ้วน)
๔. โครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จำนวนเงิน ๑๑๗,๐๖๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกสิบบาทถ้วน)
๕. โครงการออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม โดยระบบขึ้นส่วนโครงสร้างคอนกรีตสำเร็จรูปสำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข จำนวนเงิน ๒๙๓,๑๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
๖. โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมความสะอาด จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)
๗. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน จำนวนเงิน ๔,๑๙๗,๙๔๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการ จำนวน ๗ โครงการดังกล่าว และอนุมัติให้ใช้งบประมาณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายอัครกุลกอดส อมริก)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ชื่อโครงการ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

สถานบริการสุขภาพเป็นหน่วยงานที่ให้บริการประชาชนด้านการส่งเสริม ป้องกัน และรักษาสุขภาพ โดยในกิจกรรมการรักษาพยาบาล และกิจกรรมสนับสนุนการให้บริการในโรงพยาบาล เช่น การบริการรักษา ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน การผ่าตัด การใช้เคมีในการรักษา หน่วยจ่ายกลาง โรงอาหาร อาคารพักเจ้าหน้าที่ เป็นต้น ส่งผลให้เกิดน้ำเสียภายในสถานบริการสุขภาพ ประกอบกับน้ำเสียของสถานบริการสุขภาพ มีคุณลักษณะจำเพาะแตกต่างจากน้ำเสียชุมชนหรือน้ำเสียจากสถานประกอบการอื่น ๆ โดยมีทั้งน้ำเสียที่เกิดจากกิจกรรมในการดำรงชีวิต และน้ำเสียจากผู้ป่วยที่มีจุลินทรีย์และแบคทีเรียที่อาจทำให้เกิดโรคได้ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทั้งความเจ็บป่วยทางกายและสุขภาพจิต จากการสัมผัสกลิ่นหรือ ละอองน้ำเสีย และยังส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตลอดจนสิ่งมีชีวิตที่อาศัยอยู่ในน้ำได้ ทั้งนี้ น้ำเสียที่เกิดขึ้น มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามอัตราการขยายการให้บริการตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ของสถานบริการสุขภาพ น้ำเสียที่เกิดขึ้นจึงจำเป็นต้องได้รับการบำบัดอย่างถูกวิธีตามหลักมาตรฐานวิชาชีพ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

จากการสำรวจข้อมูลในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๙๔๐ แห่ง พบว่าระบบบำบัดน้ำเสียมีการชำรุดและมีปริมาณน้ำเสียเกินขีดความสามารถในการรองรับได้ (Over Load) ถึง ๒๔๖ แห่ง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ กองแบบแผนได้ดำเนินการสำรวจออกแบบระบบบำบัด น้ำเสียให้กับสถานพยาบาลเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๐ แห่ง ซึ่งยังไม่เพียงพอต่อความต้องการ จึงมีความจำเป็นต้อง ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อมให้กับสถานบริการสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานตามวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ควบคู่ไปกับการพัฒนาบุคลากรผู้รับผิดชอบด้านระบบ บำบัดน้ำเสียให้มีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อนำมาใช้ในการออกแบบ การเลือกกระบวนการบำบัดน้ำเสียและขนาดที่เหมาะสมในการรองรับน้ำเสียของสถานพยาบาล พร้อมทั้งให้ คำแนะนำในการพัฒนาแก้ไขระบบบำบัดน้ำเสียที่มีปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ขับเคลื่อน การกิจด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม และการดำเนินงานด้านระบบบำบัดน้ำเสียนั้น เพื่อให้การ ขับเคลื่อนภารกิจดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์ต่อราชการเป็นสำคัญ จึงได้มีการจัดทำ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม เพื่อการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียและ สิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานตามวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ลดผลกระทบ สิ่งแวดล้อม ลดความเสี่ยงต่อการปล่อยน้ำทิ้งที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ป้องกันและแก้ไขปัญหา ที่จะเกิดขึ้นจากน้ำเสียของสถานบริการสุขภาพ เสริมสร้างความปลอดภัย และส่งเสริมความน่าเชื่อถือด้านการ จัดการสิ่งแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพทั่วประเทศ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อจัดทำแผนพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ แห่ง

๒. เพื่อพัฒนาบุคลากรผู้รับผิดชอบด้านระบบบำบัดน้ำเสียในสถานบริการสุขภาพ ให้มีความรู้ ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และมีทักษะความสามารถให้คำแนะนำในการพัฒนา แก้ไขระบบบำบัดน้ำเสียที่มีปัญหาเพื่อออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

สถานพยาบาลภาครัฐ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

๑. สถานพยาบาลภาครัฐ ในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ – ๑๒

๒. บุคลากรด้านวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ อำนวยการและ คณะทำงานขับเคลื่อนการ พัฒนาระบบบำบัด น้ำ เสียและสิ่งแวดล้อม	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบบำบัดน้ำเสีย และสิ่งแวดล้อม	-	-	-	๐
๒. ประชุมคณะทำงาน และภาคีเครือข่าย	กำหนดแผนงานการ ดำเนินการตาม โครงการฯ และแผนการ ลงพื้นที่สำรวจเก็บ ข้อมูลสถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย	กำหนดแผนงานการจัด ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ	รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานตาม โครงการฯ ๕๐%	รายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานตาม โครงการฯ ๑๐๐%	๑๙,๐๐๐
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การขับเคลื่อนการ พัฒนาระบบบำบัด น้ำเสียและสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสุขภาพ (สถานที่ส่วนราชการ)	-	ผู้เข้าร่วมประชุม ได้รับความรู้ ทักษะ ที่สามารถนำไป ประยุกต์ใช้ในการทำงาน ด้านระบบบำบัดน้ำเสีย และสิ่งแวดล้อม	-	-	๘๘,๒๐๐
๔. ลงพื้นที่สำรวจและเก็บ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องใน สถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการจัดทำ แผนพัฒนาระบบบำบัด น้ำเสีย จำนวน ๑๒ แห่ง	ได้ข้อมูลพื้นฐานของ สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ทำให้ สามารถดำเนินการ จัดทำแผนพัฒนาระบบ บำบัดน้ำเสียได้อย่าง เหมาะสม จำนวน ๖ แห่ง	ได้ข้อมูลพื้นฐานของ สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ทำให้ สามารถดำเนินการ จัดทำแผนพัฒนาระบบ บำบัดน้ำเสียได้อย่าง เหมาะสม จำนวน ๔ แห่ง	ได้ข้อมูลพื้นฐานของ สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายที่ทำให้ สามารถดำเนินการ จัดทำแผนพัฒนาระบบ บำบัดน้ำเสียได้อย่าง เหมาะสม จำนวน ๒ แห่ง	-	๑๘๗,๙๔๐
๕. จัดจ้างสร้างแบบระบบ บำบัดน้ำเสียจำลอง ๓ มิติ (๓D models) จำนวน ๕ แบบ	-	-	-	ได้แบบระบบบำบัด น้ำเสียจำลอง ๓ มิติ (๓D models) จำนวน ๕ แบบ	๕๔,๘๖๐
๖. สรุปผลการดำเนินงาน	-	-	-	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงานตามโครงการฯ	๐

หมายเหตุ

๑. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ

๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย

๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถหักจ่ายกันได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. แผนพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐานตามวิชาชีพ และเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องสำหรับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ จำนวน ๑๒ แห่ง
๒. แบบระบบบำบัดน้ำเสียจำลอง ๓ มิติ (๓D models) จำนวน ๕ แบบ

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ

จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

๑. มีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ต่าง ๆ ที่กระทบต่อโครงการและกิจกรรม
๒. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. ติดตามสถานการณ์ต่าง ๆ ที่อาจมีผลต่อการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
๒. มีการแจ้งล่วงหน้าก่อนการดำเนินงานอย่างน้อย ๑ สัปดาห์

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวกมลรัตน์ สุวรรณวัฒน์)

วิศวกรชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอัปเดตกอส อมริก)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)								ผลผลิต/ผลลัพธ์	
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4			
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.		มิ.ย.
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	350,000															
	โครงการขับเคลื่อนการพัฒนา																
	ระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งแวดล้อม																
1	กิจกรรมที่ 1 แสงสิ่งแวดล้อมการอนุรักษ์	-															กิจกรรมที่ 1 คือสิ่งแวดล้อมการอนุรักษ์
	และคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนา																และคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาฉบับปรับปรุง
2	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	19,000															และสิ่งแวดล้อม
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมและทำงาน																กิจกรรมที่ 2 แผนงานการดำเนินงาน / กำหนดบทบาท
	และภาคีเครือข่าย																และความรับผิดชอบ / ข้อเสนอแนะและแนวทางการใช้ /
	2.1 ค่าอาหารกลางวัน	12,000	20	1	1	5	120		2,400	2,400	2,400	2,400		2,400		2,400	นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงาน
	2.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	7,000	20	1	2	5	35		1,400	1,400	1,400	1,400		1,400		1,400	
3	กิจกรรมที่ 3 ประชุมเชิงปฏิบัติการ	88,200															กิจกรรมที่ 3 ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ซึ่งจะ
	เรื่อง การขับเคลื่อนการพัฒนาฉบับปรับปรุง																ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน และได้
	นำเสนอสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ																แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ความคิดเห็น
																	ระหว่าง
																	ผู้เข้าร่วมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
	3.1 ค่าอาหารกลางวัน	7,500	25	2	1	1	150					7,500					
	3.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,500	25	2	2	1	35					3,500					
	3.3 ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐ	3,600	2	1	3	1	600					3,600					
	3.4 ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน	7,200	2	1	3	1	1,200					7,200					
	3.5 ค่าพาหนะวิทยากร	3,200	2	2	-	1	800					3,200					
	3.6 ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต	7,200	10	3	-	1	240					7,200					
	3.7 ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต	16,000	10	2	-	1	800					16,000					
	3.8 ค่าเดินทางเจ้าหน้าที่ ศบส. เขต	40,000	10	2	-	1	2,000					40,000					
4	กิจกรรมที่ 4 ลงพื้นที่สำรวจและเก็บข้อมูล	187,940															กิจกรรมที่ 4 ข้อมูลพื้นฐานที่ให้ได้มา
	ที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลภาครัฐ																ดำเนินการ
	กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการจัดทำแบบติดตาม																ออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียด้วยงบประมาณ
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 12 แห่ง																
4.1	ค่าเบี้ยเลี้ยง	11,520	2	2	-	12	240		2,880	1,920	1,920		1,920				

รายละเอียดแผนการใช้จ้างงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการเรียนรู้และสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										ผลผลิต/ผลลัพธ์
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4				
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	
5	4.2 ค่าที่พัก	19,200	2	1	-	12	800			4,800	4,800	3,200	3,200					
	4.3 ค่าพาหนะ (เครื่องบิน)	49,000	2	1	-	7	3,500		21,000	21,000				7,000				
	4.4 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	10,000	1	1	-	5	2,000				4,000	4,000		2,000				
	4.5 ค่าที่พัก	12,000	2	1	-	12	500		3,000	3,000	2,000	2,000		2,000				
	4.6 ค่าจ้างเหมาบริการรถรับส่งไม่ประจำทาง	31,500	1	1	-	7	4,500		13,500	13,500				4,500				
	4.7 ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ คสส. เขต	11,520	2	2	-	12	240		2,880	2,880	1,920	1,920		1,920				
	4.8 ค่าที่พักเจ้าหน้าที่ คสส. เขต	19,200	2	1	-	12	800		4,800	4,800	3,200	3,200		3,200				
	4.9 ค่าเดินทางเจ้าหน้าที่ คสส. เขต	24,000	1	1	-	12	2,000		6,000	6,000	4,000	4,000		4,000				
	กิจกรรมที่ 5 จัดจ้างสร้างแบบจำลองบ้านไม้สัก	54,860															54,860	กิจกรรมที่ 5 แบบระบบบ้านไม้สักจำลอง: 3 มิติ
6	นำเสนอจำลอง 3 มิติ (3D model)																	(3D models)
	จำนวน 5 แบบ																	
	กิจกรรมที่ 6 สรุปผลการดำเนินงาน																	กิจกรรมที่ 6 รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคาร
สถานพยาบาล (ABC-Health): ช่วงที่ ๑
AI-Powered BIM Compliance Checker for Healthcare Facilities (ABC-Health): Phase 1

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

การก่อสร้างอาคารสถานพยาบาลในปัจจุบันมีความซับซ้อนสูงมาก ไม่เพียงแต่ต้องคำนึงถึงเพียงแค่การใช้งานและประสิทธิภาพ แต่ยังต้องปฏิบัติตามมาตรฐานและกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ไม่ว่าจะเป็นมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร กฎกระทรวง และกฎหมายท้องถิ่น การตรวจสอบแบบอาคาร รวมถึงแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (Building Information Modeling: BIM Model) ด้วยวิธีการในปัจจุบันที่ใช้การตรวจสอบโดยมนุษย์นั้นใช้เวลามาก มีโอกาสเกิดข้อผิดพลาดสูง และต้องอาศัยความรู้ความสามารถของบุคลากรที่ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่มีจำนวนน้อย ซึ่งส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการตรวจสอบ และอาจนำไปสู่ข้อผิดพลาดที่อาจสร้างความเสียหายได้ในภายหลัง

เทคโนโลยี Building Information Modeling (BIM) เข้ามาช่วยให้ข้อมูลโครงการถูกจัดเก็บในรูปแบบดิจิทัลที่เชื่อมโยงกัน ทำให้การจัดการข้อมูลมีประสิทธิภาพมากขึ้น ขณะเดียวกัน ปัญญาประดิษฐ์ (AI) นั้นมีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว มีความสามารถในการประมวลผลข้อมูลจำนวนมาก และเรียนรู้จากรูปแบบต่างๆ ได้ การผสานรวม BIM และ AI จึงเป็นแนวทางที่มีศักยภาพอย่างยิ่งในการสร้างแนวทางใหม่ในกระบวนการตรวจสอบ BIM Model ของอาคารสถานพยาบาล ทำให้การตรวจสอบเป็นไปอย่างรวดเร็ว แม่นยำ ลดข้อผิดพลาด และสร้างความมั่นใจได้ว่าอาคารที่สร้างขึ้นเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานที่กำหนดไว้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับอาคารสถานพยาบาลที่ความปลอดภัย และการปฏิบัติตามกฎหมายเป็นสิ่งสำคัญสูงสุด

วัตถุประสงค์ของโครงการ (ภาพรวม ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง ๒๕๗๑)

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางและกระบวนการ ในการผสานระบบ BIM เข้ากับ AI เพื่อการตรวจสอบ BIM Model ตามมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร กฎกระทรวงและกฎหมายท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง
๒. เพื่อออกแบบและพัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบ (Prototype Platform) ของระบบ AI-Powered BIM Compliance Checker (ABC-Health) สำหรับการตรวจสอบคุณสมบัติของ BIM Model โดยอัตโนมัติ
๓. เพื่อทดสอบและประเมินประสิทธิภาพ ของระบบต้นแบบในการตรวจจับข้อบกพร่องและการไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานและกฎหมายได้อย่างถูกต้องและแม่นยำ
๔. เพื่อสร้างระบบที่สามารถนำไปปรับใช้และขยายผล ในการตรวจสอบมาตรฐานอื่นๆ ในอนาคต

วัตถุประสงค์ของโครงการ (ปีที่ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)

๑. เพื่อพัฒนาแบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD300) และวิเคราะห์สมรรถนะอาคารตามเกณฑ์ TREES-NC
๒. เพื่อศึกษาและรวบรวมมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง และกฎหมายท้องถิ่นที่สำคัญ)
๓. พัฒนาระบบ AI Prototype ที่มีความสามารถตรวจสอบข้อกำหนดด้านพื้นที่อาคารสถานพยาบาล
๔. เพื่อสร้างโครงสร้างฐานข้อมูลกฎหมายและมาตรฐานในรูปแบบที่ AI เข้าใจได้

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

อาคารสถานพยาบาลทั่วประเทศ

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ ผู้สนใจทั้งภาครัฐ เอกชน และสถาบันการศึกษา

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน	-	ได้คำสั่ง แต่งตั้ง คณะทำงาน ๑ คำสั่ง	-	-	๐
๒. จ้างเหมาการจำลอง สมรรถนะอาคารด้วย การประมวลผลแบบ กลุ่มเมฆ และเข้าระบบ การสร้าง Application Programming Interface (ส่วนต่อ ประสานโปรแกรม ประยุกต์)	-	ได้ระบบการ จำลอง สมรรถนะ อาคารด้วย การ ประมวลผล แบบกลุ่มเมฆ ๑ ระบบ และระบบ API ๑ ระบบ	-	-	๒๕๐,๐๐๐
๓. เข้าระบบ BIM และ ระบบ Real-time Rendering	-	-	ได้แบบจำลอง สารสนเทศ อาคาร LOD300 ไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ ตร.ม.	-	๕๐๐,๐๐๐
๔. พัฒนา AI Prototype (ด้านพื้นที่)			ได้ข้อกำหนด จากมาตรฐาน ที่ถูกแปลงเป็น Rule-based format: ge100 ข้อ		๐
๕. สร้างต้นแบบ Revit API เพื่อบูรณาการ ระบบ BIM กับ AI			ได้โครงสร้าง Module ตรวจสอบ ข้อกำหนดด้าน พื้นที่ (Rule- based) ๑ รายงาน		๐

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๖. จัดประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนา AI Prototype			บุคลากรกอง แบบแผนไม่ น้อยกว่า ๖ ราย ได้รับการ พัฒนาด้าน เทคโนโลยี การบูรณาการ BIM และ AI	ร้อยละของ ข้อกำหนด ด้านพื้นที่ที่ ระบบ AI สามารถ ตรวจสอบได้: ge50	๑๒๕,๗๖๐
๗. สรุปผลและเผยแพร่ ผลการศึกษาในรูปแบบ ไฟล์อิเล็กทรอนิกส์	-	-	-	ได้ แบบจำลอง สารสนเทศ อาคาร LOD300 ไม่น้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ ตร. ม.	๐

- หมายเหตุ**
๑. ge100 หมายถึง จำนวนของข้อกำหนดจากมาตรฐานและกฎหมายที่ถูกแปลงให้อยู่ในรูปแบบที่ระบบ AI แบบ Rule-based สามารถเข้าใจและนำไปประมวลผลได้ โดยมีเป้าหมายคือไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ข้อ
 ๒. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ
 ๓. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย
 ๔. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ได้แบบจำลองสารสนเทศอาคาร (BIM Model) ความละเอียดระดับแบบก่อสร้าง (LOD300) รวมกันทุกอาคารไม่น้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ ตร.ม.
๒. ได้จำนวนข้อกำหนดจากมาตรฐานที่ถูกแปลงเป็น Rule-based format: ge100 ข้อ
๓. ได้ร้อยละของข้อกำหนดด้านพื้นที่ที่ระบบ AI สามารถตรวจสอบได้: ge50
๔. ได้โครงสร้าง Module ตรวจสอบข้อกำหนดด้านพื้นที่ (Rule-based) จำนวน ๑ รายงาน

ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

งบประมาณ

จำนวน ๘๗๕,๗๖๐ บาท (แปดแสนเจ็ดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

๑. โครงการมีกระบวนการด้านเทคนิคที่มีความซับซ้อน ความยากในการดำเนินการ มีความเสี่ยงที่ทำให้ การศึกษาล้มเหลว หรือได้ผลลัพธ์ไม่เป็นที่น่าพอใจ

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. ปรึกษาการดำเนินการโครงการกับผู้เชี่ยวชาญที่เป็นที่ปรึกษา ตลอดการดำเนินโครงการในทุก กระบวนการ และวางแผนกระบวนการทำงานของคณะทำงานอย่างละเอียด โดยมีการประเมินผลการทำงานในทุก ขั้นตอนของกระบวนการทำงาน

ผู้เสนอโครงการ



(นายณัฐสิทธิ์ สมบูรณ์วิทย์)

สถาบันปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอับดุลกอเดส อัมริก)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ

แผนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
 คำนวณร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐
 ขั้นตอนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	คค.	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ค่าน้ำหนัก
๑.	แต่งตั้งคณะทำงาน				●	●								-
๒.	จ้างเหมาการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และระบบการสร้าง Application Programming Interface (ส่วนต่อประสานโปรแกรมประยุกต์)				●	●								-
๓.	ใช้ระบบ BIM และ ระบบ Real-time Rendering							●	●					-
๔.	พัฒนา AI Prototype (ด้านพื้นที่)								●	●				๒๐
๕.	สร้างต้นแบบ Revit API เพื่อบูรณาการระบบ BIM กับ AI								●	●				๒๐
๖.	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา AI Prototype								●	●	●	●		๒๐
๗.	สรุปผลและเผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์												●	๔๐

รายละเอียดแผนการใช้งานงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคารสถานพยาบาล (ABC-Health): ช่วงที่ 1

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										ผลผลิต/ผลลัพธ์ (ไปรษณีย์...)		
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4						
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.	ก.ย.
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	875,760																		
1	โครงการระบบตรวจสอบแบบจำลองสารสนเทศอาคารอัตโนมัติด้วย AI สำหรับอาคารสถานพยาบาล (ABC-Health): ช่วงที่ 1																			
	กิจกรรมที่ 1 แด่ังละอ่งทำงาน																			
	1.1 แด่ังละอ่งทำงาน																			
	กิจกรรมที่ 2 จ้างเนมการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยกระบวนการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ และระบบการสร้าง Application Programming Interface (ส่วนต่อประสานโปรแกรมประยุกต์)	250,000																		
	2.1 จ้างเนมการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ									50,000										ได้ระบบการจำลองสมรรถนะอาคารด้วยการประมวลผลแบบกลุ่มเมฆ
	2.2 เข้าระบบการสร้าง Application Programming Interface (ส่วนต่อประสานโปรแกรมประยุกต์)									200,000										ได้ระบบการสร้าง Application Programming Interface
	กิจกรรมที่ 3 เข้าระบบ BIM และ ระบบ Real-time Rendering	500,000																		
	3.1 เข้าระบบ BIM																			ได้รับ BIM
	3.2 เข้าระบบ Real-time Rendering																			ได้รับ Real-time Rendering
	กิจกรรมที่ 4 พัฒนา AI Prototype (ด้านพื้นที่)																			
	4.1 พัฒนา AI Prototype (ด้านพื้นที่)																			ได้ข้อกำหนดจากมาตรฐานที่เปลี่ยนแปลงเป็น Rule-based format: get100 ข้อ
	กิจกรรมที่ 5 สร้างต้นแบบ Revit API เพื่อบูรณาการระบบ BIM กับ AI																			ได้โครงสร้าง Module ตรวจสอบข้อกำหนดด้านพื้นที่ (Rule-based) 1 รายการ
	5.1 สร้างต้นแบบ Revit API เพื่อบูรณาการระบบ BIM กับ AI																			บุคลากรออกแบบแบบไม่น้อยกว่า 6 ราย ได้รับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีการบูรณาการ BIM และ AI
	กิจกรรมที่ 6 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา AI Prototype	125,760																		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้งบประมาณ (บาท)												ผลผลิต/ผลลัพธ์ (โปรดระบุ...)
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4						
								ม.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.		
	6.1 ค่าอาหารกลางวัน	7,200	6	8	1	1	150						1,800	1,800	1,800	1,800	ร้อยละซื้ออาหารกลางวันทั้งระบบ AI สามารถตรวจสอบได้: 9550			
	6.2 ค่าของว่างและเครื่องดื่ม	3,360	6	8	2	1	35						840	840	840	840	840			
	6.3 ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน	115,200	2	8	6	1	1200						28,800	28,800	28,800	28,800	28,800			
	กิจกรรมที่ 7 สรุปผลและเผยแพร่ผลการศึกษาในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์												28,800	28,800	28,800	28,800	28,800	ได้เก็บข้อมูลสารสนเทศอาคาร LOD300 ไม่น้อยกว่า 30,000 ตร.ม.		

ชื่อโครงการ โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ
ที่ได้มาตรฐาน เพื่อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

ระบบบริการสุขภาพในประเทศไทยมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการให้บริการ การบริหารจัดการ และโครงสร้างพื้นฐานของสถานบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้สามารถรองรับความต้องการที่เพิ่มขึ้นของประชาชน ซึ่งความหลากหลายและเปลี่ยนแปลง ตามบริบทของสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม ดังนั้นการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของ “สถานบริการสุขภาพ” จึงเป็นภารกิจและปัจจัยสำคัญที่เอื้อต่อประสิทธิภาพในการให้บริการทางการแพทย์ รวมถึงคุณภาพชีวิต ของผู้รับบริการและบุคลากรทางการแพทย์

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจและหน้าที่หลักในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีมาตรฐาน โดยคำนึงถึงหลักการออกแบบทางสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมอาคาร ความปลอดภัย การเข้าถึง การใช้งานพื้นที่อย่างเหมาะสม รวมถึงความยืดหยุ่นในการปรับเปลี่ยนรูปแบบบริการในอนาคต ในอดีตมีคู่มือการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพและสภาพแวดล้อม ที่ดำเนินการโดยกองแบบแผน ซึ่งถือเป็นเอกสารทางวิชาการสำคัญ สำหรับใช้เป็นแนวทางออกแบบและปรับปรุงสถานบริการทั่วประเทศ อย่างไรก็ตาม คู่มือดังกล่าวจัดทำขึ้นมานาน และมีข้อจำกัดในการอธิบายรายละเอียดเชิงลึกเฉพาะรายแผนก รวมทั้งยังไม่ครอบคลุมรูปแบบการให้บริการในปัจจุบัน มาตรฐานด้านเทคโนโลยี การควบคุมการติดเชื้อ การออกแบบเพื่อสิ่งแวดล้อม และหลักสถาปัตยกรรมเพื่อสุขภาพ การดำเนินโครงการนี้จึงมีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพไทย เสริมสร้างมาตรฐานสาธารณสุขป้อนด้านสุขภาพ และสร้างความเชื่อมั่นในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยในระยะยาว

ด้วยเหตุนี้กองแบบแผนจึงได้ริเริ่ม โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยจัดทำคู่มือเจาะลึกในระดับแผนก ของกลุ่มแผนกในโรงพยาบาล จากบริบทของการพัฒนาระบบสาธารณสุขไทยในปัจจุบัน มีการวางกรอบการดำเนินงานที่มุ่งเน้นการยกระดับบริการในหลากหลายมิติพร้อมกัน การศึกษานี้จึงมุ่งเน้นวิเคราะห์การออกแบบเชิงพื้นที่อาคารและสภาพแวดล้อม ของแผนกในโรงพยาบาลที่มีนัยสำคัญ ๒ แห่ง ซึ่งมีลักษณะการใช้งานและข้อกำหนดเชิงพื้นที่ที่แตกต่างกันอย่างสิ้นเชิง แต่กลับสะท้อนภาพรวมของนโยบายกระทรวงฯ ได้อย่างครบถ้วน ได้แก่ แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER: Emergency Department) และ ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ (Organ Transplant Center) แผนกผู้ป่วยฉุกเฉินเปรียบเสมือน “ประตูหน้า” ที่สำคัญที่สุดของระบบสุขภาพ ทำหน้าที่รองรับผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ต้องการการตอบสนองอย่างเร่งด่วน การดำเนินงานของแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน จึงสอดคล้องโดยตรงกับนโยบายหลักของกระทรวงสาธารณสุข ที่เน้น “การเข้าถึงบริการที่รวดเร็วและทั่วถึง (Access)” ในทางตรงกันข้าม ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะคือตัวแทนของจุดสูงสุดทางเทคโนโลยีการแพทย์ สะท้อนนโยบายการมุ่งสู่ “ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Medical Excellence)” และการเป็นจุดศูนย์รวมความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ (Thailand Medical Hub) อย่างชัดเจน การเลือกศึกษาแผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน และศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพราะเป็นการวิเคราะห์ข้อติดขัดของบริการทางการแพทย์ ตั้งแต่ “การเข้าถึงที่รวดเร็วและมั่นคง” สำหรับทุกคนในภาวะวิกฤต ไปจนถึง “การรักษาที่ล้ำลึกและแม่นยำ” สำหรับผู้ป่วยเฉพาะทาง (Transplant Center) การศึกษาและจัดทำคู่มือในการออกแบบหรือปรับปรุงสถานบริการสุขภาพ เพื่อทำความเข้าใจว่า “พื้นที่ทางกายภาพ” สามารถเป็นเครื่องมือสนับสนุนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการยกระดับระบบสุขภาพของประเทศได้

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อศึกษา วิเคราะห์ และรวบรวมข้อมูลด้านมาตรฐานการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในระดับสากลและในประเทศ ในระดับแผนก
๒. เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐาน โดยมุ่งเน้นความเหมาะสมในการใช้งาน ความปลอดภัย ความสะดวกในการปฏิบัติงาน และเอื้อต่อสุขภาวะที่ดีของผู้รับบริการและบุคลากรทางการแพทย์

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

โรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และโรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่ส่วนภูมิภาค

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ผู้สนใจในการออกแบบสถานบริการสุขภาพ ผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบสถานบริการสุขภาพ นิสิต นักศึกษา หรือบุคลากรทางการแพทย์

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน	ได้คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน	-	-	-	๐
๒. ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง/ประชุมติดตามความก้าวหน้า	ประชุม ๑ ครั้ง ประชุมครั้งที่ ๑ ได้ชี้แจงแนวทางดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการ	ประชุม ๒ ครั้ง ประชุมครั้งที่ ๒ ได้หัวข้อเนื้อหาของหมวดวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ประชุมครั้งที่ ๓ ได้สรุปข้อมูลจากการลงพื้นที่ศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษา	ประชุม ๒ ครั้ง ประชุมครั้งที่ ๔ และ ๕ หมวดวิชาชีพต่าง ๆ ได้นำ เสนอร่างเนื้อหาคู่มือแนวทางการออกแบบหรือได้นำเสนอเนื้อหาคู่มือแนวทางการออกแบบ	ประชุม ๒ ครั้ง ประชุมครั้งที่ ๖ ได้สรุปเนื้อหาคู่มือแนวทางการออกแบบประชุมครั้งที่ ๗ ประชุมสรุปโครงการ	๒๖,๖๐๐
๓. ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่ส่วนภูมิภาค จำนวน ๒ แห่ง	ลงพื้นที่ ๑ ครั้ง ได้ข้อมูลการออกแบบโรงพยาบาลในพื้นที่ส่วนภูมิภาคนำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำเล่ม	ลงพื้นที่ ๑ ครั้ง ได้ข้อมูลการออกแบบโรงพยาบาลในพื้นที่ส่วนภูมิภาคนำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำเล่ม	-	-	๒๓๘,๒๐๐

วิธีการดำเนินงาน (ต่อ)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๔. ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน ๑ แห่ง	-	ลงพื้นที่ ๑ ครั้ง ได้ข้อมูลการออกแบบโรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล นำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำเล่ม	-	-	๕,๒๐๐
๕. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ประมวลผล เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบอาคาร	-		ได้ข้อมูลร่างเนื้อหาคู่มือแนวทางการออกแบบ และได้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อนำไปจัดทำรูปเล่ม จำนวน ๒ เรื่อง	ได้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อนำไปจัดทำรูปเล่ม จำนวน ๑ เรื่อง	๐
๖. จัดจ้างทำคู่มือแนวทางการออกแบบ	-	-	ได้รูปเล่มคู่มือฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เรื่อง	ได้รูปเล่มคู่มือฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เรื่อง	๗๔,๐๘๐
๗. เผยแพร่คู่มือการออกแบบเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์	-	-	-	ได้เผยแพร่คู่มือการออกแบบเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๒ เรื่อง	๐
รวมทั้งสิ้น					๓๔๔,๐๘๐

- หมายเหตุ
๑. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ
 ๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย
 ๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถ่วงหักกันได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เชิงปริมาณ คู่มือแนวทางการออกแบบ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

๑. แนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานเอื้อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ : แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน
๒. แนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานเอื้อต่อกิจกรรมด้านสุขภาพ : ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ

จำนวน ๓๔๔,๐๘๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสี่พันแปดสิบบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

๑. คณะทำงานมีหน้าที่และภารกิจหลักประจำที่ได้รับมอบหมายในการให้บริการทางวิชาชีพแก่หน่วยงานในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งทำให้อาจมีข้อจำกัดในเรื่องของเวลา
๒. การลงพื้นที่เก็บข้อมูลหรือลงพื้นที่ในการศึกษา ต้องมีการติดต่อประสานงาน และรอการตอบรับจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงทำให้ไม่สามารถกำหนดวันและระยะเวลาได้อย่างแน่ชัด

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. มอบหมายงานและผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน กำหนดให้การทำงานเป็นตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติราชการของคณะทำงาน
๒. วางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า เพื่อให้การติดต่อประสานงาน และการลงพื้นที่ เป็นไปตามแผนที่กำหนด

ผู้เสนอโครงการ



(นายบัณฑิต วิบูลย์วัฒน์)

สถานิกชำนาญการพิเศษ (ด้านวางแผนและออกแบบ)

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอับดุลกอเดส อมริก)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อส่งเสริมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)												ผลผลิต/ผลลัพธ์ (โปรดระบุ...)				
								ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			
								ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	344,080																						
1	โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานเพื่อจัดการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569																							
	กิจกรรมที่ 1 และจ้างทำงาน	-	-	-	-	-	-													ค่าจ้างตั้งต้นทำงาน				
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องประชุมติดตามความก้าวหน้า	26,600							3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	3,800	ได้รับประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องประชุมติดตามความก้าวหน้า เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เพื่อศึกษาหารือเนื้อหาตามวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ส่งข้อมูลจากการลงพื้นที่ สำรวจงานเบื้องต้นเพื่อหาข้อสรุปและนำเสนอ				
	2.1 ค่าอาหารกลางวัน	16,800	20	1	1	7	120																	
	2.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	9,800	20	1	2	7	35																	
	กิจกรรมที่ 3 เชิญทีมในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลกรณีศึกษาในพื้นที่ภูมิภาค จำนวน 2 แห่ง	238,200							126,600											ได้ข้อมูลการออกแบบโรงพยาบาลในพื้นที่ส่วนภูมิภาคมาใช้ในการวางแผนทางการเงินจัดทำเล่ม				
	เดินทางโดยเครื่องบิน																							
	- ค่าเบี้ยเลี้ยง	21,600	15	3	-	2	240																	
	- ค่าที่พัก	48,000	15	2	-	2	800																	
	- ค่าพาหนะ (เครื่องบิน)	120,000	15	1	-	2	4,000																	
	- ค่าแท็กซี่	15,000	15	1	-	2	500																	
	- ค่าพาหนะ (รถตู้) พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	33,600	-	3	-	4	2,800																	

รายละเอียดงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการศึกษาและจัดทำแนวทางการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อต่อกิจการรวมด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										ผลลัพธ์/ผลลัพธ์ (โปรดระบุ...)	
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ก.ย.
	กิจกรรมที่ 4 ลงพื้นที่ในการศึกษาและเก็บข้อมูลโรงพยาบาลการศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวน 1 แห่ง	5,200												5,200					ได้ผลการออกแบบโรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล นำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำเล่ม
	ค่าเบี้ยเลี้ยง	3,600	15	1	-	1	240												
	ค่าบันทึกเสียง	1,600			-	-	-												
	กิจกรรมที่ 5 รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ประมวลผล เพื่อจัดทำแนวทางการออกแบบอาคาร	-		-	-	-	-					-	-	-	-	-	-	-	ได้ยกร่างเนื้อหาข้อมูลแนวทางการออกแบบ และได้ข้อมูลคร่าวๆเบื้องต้นไปจัดทำเล่ม
	กิจกรรมที่ 6 จัดจ้างทำคู่มือแนวทางการออกแบบ	74,080		-	-	-	-								10,140	10,140			ได้รูปแบบคู่มือฉบับสมบูรณ์
	กิจกรรมที่ 7 แผนการดำเนินการออกแบบเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์	-		-	-	-	-										-	-	ได้แผนการดำเนินการออกแบบ เป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อโครงการ : โครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (GREEN&CLEAN High Efficiency and Sustainability Healthcare infrastructure)

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

กระทรวงสาธารณสุขเล็งเห็นถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและผลกระทบที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะในภาคสาธารณสุข จากข้อมูลพบว่าโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสูงที่สุด เนื่องจากการใช้ไฟฟ้าจำนวนมาก คิดเป็นมูลค่าประมาณ ๔,๗๓๐ ล้านบาทต่อปี และระบบปรับอากาศคิดเป็น ๗๐% ของการใช้พลังงานทั้งหมดภายในโรงพยาบาล ซึ่งเปิดทำการตลอด ๒๔ ชั่วโมง นอกจากนี้ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศยังนำมาซึ่งภัยพิบัติทางธรรมชาติที่รุนแรงขึ้น เช่น น้ำท่วม แผ่นดินไหว และมลภาวะทางอากาศ ส่งผลให้มาตรฐานและกฎหมายควบคุมอาคารปัจจุบันมีความเข้มงวดมากขึ้น เพื่อให้อาคารมีประสิทธิภาพสูง สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ได้ ทั้งในด้านการอนุรักษ์พลังงาน การลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยของผู้ใช้งานอาคาร โครงการนี้จึงมีเป้าหมายในการ จัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน โดยนำมาตรฐานและกฎหมายภายในประเทศที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้ในการออกแบบ เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมรับมือกับความท้าทายจากสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงไป โดยครอบคลุม ๓ ด้านหลัก ได้แก่:

- ๑) ด้านการอนุรักษ์พลังงานและพลังงานทดแทน: อ้างอิงตามมาตรฐานอาคารเขียวและกฎหมายการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อลดการใช้พลังงาน และผลักดันการใช้พลังงานทางเลือก
- ๒) ด้านผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของผู้ใช้งาน: คำนึงถึงมาตรฐานวิศวกรรมที่เกี่ยวข้อง เช่น การประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (EIA) เพื่อความยั่งยืน และกฎหมายการระบายอากาศและการป้องกันมลพิษภายในอาคาร (Indoor Air Quality - IAQ) เพื่อสุขอนามัยที่ดีของผู้ใช้บริการและบุคลากร
- ๓) ด้านความมั่นคงแข็งแรงของโครงสร้างรองรับเหตุภัยพิบัติ: ยึดตามมาตรฐานการออกแบบอาคารต้านแผ่นดินไหวของไทย กฎกระทรวงกำหนดการออกแบบโครงสร้างอาคารและลักษณะคุณสมบัติของวัสดุที่ใช้ในงานโครงสร้างอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อความปลอดภัยของโครงสร้างอาคารเมื่อเกิดภัยพิบัติ

กองแบบแผน ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบการออกแบบอาคารโรงพยาบาลภาครัฐ จะดำเนินโครงการนี้โดยปรับปรุงกระบวนการออกแบบใหม่ให้มีมาตรฐานและกฎหมายที่ทันสมัยยิ่งขึ้น โดยจะนำเครื่องมือที่ทันสมัย เช่น โปรแกรมคอมพิวเตอร์และปัญญาประดิษฐ์ (AI) เข้ามาใช้เพื่อวิเคราะห์ เพิ่มความแม่นยำในการออกแบบ ร่วมกับการประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีอาคารใหม่ๆ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ตอบรับกับบริบทปัจจุบัน การคัดเลือกประเภทอาคารที่จะนำมาออกแบบใหม่จะพิจารณาจากแบบก่อสร้างที่มีสถิติการนำไปใช้ในการก่อสร้างสูงจาก Building list ของกองแบบแผน เช่น อาคารผู้ป่วยใน อาคารผู้ป่วยวิกฤต หรืออาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่มีการใช้พลังงานสูงเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด และสามารถนำไปต่อยอดได้ โครงการนี้จะช่วยยกระดับมาตรฐานโรงพยาบาลในประเทศไทยให้มีความยั่งยืนปลอดภัย และพร้อมรับมือกับความท้าทายจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข Smart Energy and Climate Action : SECA

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศภายในประเทศ โดยพิจารณาสถิติการนำไปใช้สูงนำมาพัฒนาออกแบบอาคารใหม่
๒. เพื่อศึกษามาตรฐาน กฎหมายควบคุมอาคาร และนวัตกรรมสมัยใหม่ นำมาเป็นแนวทางการพัฒนาการออกแบบใหม่ของอาคารโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพสูงต่อไปในอนาคต

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

สถานพยาบาลภาครัฐ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ
ที่นำแบบอาคารของกองแบบแผนไปใช้ตั้งงบประมาณในการก่อสร้าง

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

สถานพยาบาล ผู้รับบริการที่นำแบบอาคารของกองแบบแผนไปใช้ตั้งงบประมาณในการก่อสร้าง

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน โครงการจัดทำแบบก่อสร้าง ต้นแบบอาคารโรงพยาบาล ประสิทธิภาพสูงและความ ยั่งยืน เพื่อรองรับการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	ได้คำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน ๑ คำสั่ง	-	-	-	๐
๒. ประชุมคณะทำงานฯ	คณะทำงาน รับทราบแนวทาง ดำเนินงาน โครงการใน ทิศทางเดียวกัน	ได้แผนการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการและ แผนการลงพื้นที่เก็บ ข้อมูลอาคาร กรณีศึกษา	รายงานความก้าวหน้า การลงพื้นที่เก็บข้อมูล ข้อมูลอาคาร กรณีศึกษา ๑๐๐%		๙,๕๐๐
๓ ศึกษาข้อกำหนด หนังสือ วิชาการ เอกสารกฎหมาย มาตรฐานต่างๆ ในปัจจุบัน ที่ เกี่ยวข้อง	กำหนดเกณฑ์การ ออกแบบใหม่ นำมาเป็นข้อมูล อ้างอิง	-	-	-	๐
๔. เก็บข้อมูลอาคาร กรณีศึกษา คัดเลือกแบบ อาคาร และสำรวจลงพื้นที่เพื่อ ออกแบบใหม่ ๑ แห่ง		รวบรวมสถิติข้อมูล ได้คัดเลือกอาคาร กรณีศึกษา ลงพื้นที่ เก็บข้อมูล ๑ แห่ง	ได้คัดเลือกแบบอาคาร เพื่อออกแบบใหม่ ๑ แห่ง		๓๗,๕๖๐
๕. ดำเนินการออกแบบ โดย ใช้โปรแกรมและเครื่องมือ วิเคราะห์ผลการคำนวณ ประสิทธิภาพทุกด้าน	-		นำเกณฑ์การออกแบบ มาคำนวณ โดยใช้ โปรแกรมที่เกี่ยวข้อง จัดทำแบบร่าง ๑ แบบ	แบบก่อสร้างแล้วเสร็จ จำนวน ๑ แบบ	๐
๖. ดำเนินการจ้างเขียนแบบ ก่อสร้าง พร้อมจำลองแบบ ๓ มิติ (Animation ๓D models) และรายงาน ประสิทธิภาพด้านต่างๆ	-	-	-	แบบก่อสร้าง พร้อม จำลองแบบ ๓ มิติ (Animation ๓D models) และรายงาน ประสิทธิภาพด้านต่างๆ	๗๐,๐๐๐
๘. สรุปผลการดำเนินงาน	-	-	-	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการ	๐

หมายเหตุ

๑. ให้ได้ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ
๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย
๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

รายละเอียดแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการจัดทำแบบก่อสร้างแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										ผลิต/ผลลัพธ์ (ในระยะ****)	
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4					
								ค.ค.	พ.ย.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.		
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	117,060																	
	โครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ																		
	กิจกรรมที่ 1 แต่งตั้งคณะทำงานโครงการจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารโรงพยาบาลประสิทธิภาพสูงและความยั่งยืน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	0																คำสั่งคณะทำงาน	
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะทำงาน	9,500																ได้ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องประชุมติดตามความก้าวหน้า เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	
	2.1 ค่าอาหารกลางวัน	6,000	10	1	1	5	120		1,500	1,500		1,500		1,500		1,500			
	2.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,500	10	1	2	5	35		875	875		875		875		875			
	กิจกรรมที่ 3 ศึกษาข้อกำหนด หนังสือวิชาการ เอกสารกฎหมาย มาตรฐานต่างๆ ในปัจจุบัน ที่เกี่ยวข้อง	0																	
	กิจกรรมที่ 4 เก็บข้อมูลอาคารกรณีศึกษา คัดเลือกแบบอาคาร และสำรวจพื้นที่เพื่อออกแบบใหม่ 1 แห่ง	37,560																ข้อมูลอาคารกรณีศึกษา คัดเลือกแบบอาคาร และสำรวจพื้นที่เพื่อออกแบบใหม่ 1 แห่ง	
	4.1 ค่าพาหนะ (เครื่องบิน)	24,000	6	-	1	2	2,000			2,000									
	4.2 ค่าแท็กซี่	3,000	6	1	-	1	500			500									
	4.3 ค่าเบี้ยเลี้ยง	5,760	6	2	-	2	240			5,760									
	4.4 ค่าที่พัก	4,800	6	1	-	1	800			4,800									
	กิจกรรมที่ 5 ดำเนินการออกแบบ โดยใช้โปรแกรมและเครื่องมือวิเคราะห์ผลการคำนวณประสิทธิภาพทุกด้าน	0																ได้แบบร่างจำนวน 1 แบบ	

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)												ผลผลิต/ผลลัพธ์ (ไม่ระบุ***)
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ค.ล.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	กิจกรรมที่ 6 ดำเนินการจัดจ้างเขียนแบบก่อสร้าง พร้อมจำลองแบบ 3 มิติ (Animation 3D models) และรายงานประสิทธิภาพด้านต่างๆ	70,000																		แบบก่อสร้าง พร้อมจำลองแบบ 3 มิติ (Animation 3D models) และรายงานประสิทธิภาพด้านต่างๆ
	กิจกรรมที่ 7 สรุปผลการดำเนินงาน	0																		รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ โครงการออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม โดยระบบชิ้นส่วนโครงสร้างคอนกรีตสำเร็จรูปสำหรับบุคลากร
กระทรวงสาธารณสุข

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขยังประสบปัญหาการก่อสร้างอาคารพักอาศัยของบุคลากรสาธารณสุขมีความ
ล่าช้าและไม่ทันต่อการใช้ประโยชน์ บุคลากรที่ได้รับมอบหมายให้ไปปฏิบัติงานทางการแพทย์ในพื้นที่ห่างไกล
มักประสบกับความยากลำบากในการเข้าถึงที่อยู่อาศัยที่มีสะดวกสบาย ปลอดภัย และเหมาะสมกับการดำรงชีวิต
ส่งผลกระทบต่อขวัญกำลังใจในการทำงาน ตลอดจนประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน กองแบบ
แผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหน่วยงานสนับสนุนด้านมาตรฐานอาคารและ
สภาพแวดล้อม ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมสำหรับบุคลากร โดยเฉพาะในพื้นที่ที่การ
พัฒนาอสังหาริมทรัพย์ยังไม่ครอบคลุมหรือมีข้อจำกัดด้านความคับแคบของพื้นที่ก่อสร้าง ต้นทุนการก่อสร้างและเวลา

แนวทางสำคัญที่สามารถตอบสนองต่อปัญหานี้ คือการนำระบบชิ้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูป (Precast
Concrete System) มาใช้ในการออกแบบและก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัยรวม ซึ่งเป็นเทคโนโลยีการก่อสร้างสมัยใหม่
ที่มีข้อได้เปรียบด้านเวลา คุณภาพ ความประหยัด และความสามารถในการผลิตซ้ำ ด้วยลักษณะของการออกแบบที่เป็น
Modular หรือมาตรฐานชิ้นส่วนที่สามารถประกอบเข้าได้ ระบบ Precast ยังช่วยให้การควบคุมคุณภาพงาน
ก่อสร้างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดปัญหาที่เกิดจากแรงงานฝีมือขาดแคลน และสามารถลดต้นทุนการก่อสร้างได้อย่างมี
นัยสำคัญ โดยเฉพาะเมื่อมีการออกแบบและวางแผนล่วงหน้าอย่างเป็นระบบ

ในด้านรูปแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม ๓ ถึง ๕ ชั้น ถือว่าเหมาะสมกับบริบทของสถานพยาบาลระดับจังหวัด
และอำเภอ ที่มีพื้นที่จำกัด และค่าบำรุงรักษาในระยะยาว ขนาดของอาคารที่รองรับได้ประมาณ ๒๔-๔๐ ห้อง เป็น
ขนาดที่เหมาะสมกับจำนวนบุคลากรในแต่ละพื้นที่ สามารถรองรับบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างเพียงพอ

นอกจากนี้ การพัฒนาแบบอาคารต้นแบบที่สามารถประยุกต์ใช้ได้หลากหลายพื้นที่ จะช่วยลดระยะเวลาใน
การออกแบบโครงการใหม่ ลดภาระงานของวิศวกรและสถาปนิกภาครัฐ และยังสามารถควบคุมงบประมาณได้ง่ายขึ้น
หน่วยงานในส่วนกลางสามารถจัดสรรงบประมาณ ให้กับพื้นที่เป้าหมายที่ต้องการสนับสนุนอย่างเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทั้งนี้ การออกแบบจะต้องคำนึงถึงบริบทของพื้นที่ ภูมิอากาศ ระบบสาธารณูปโภคพื้นฐาน การ
ระบายอากาศ การบำรุงรักษา และการใช้วัสดุที่มีความคงทนในระยะยาว

จากการศึกษาวิจัย การออกแบบอาคารด้วยชิ้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูปสำหรับสำนักงานราชการขนาดเล็ก
กรณีศึกษา อาคารสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ของภาควิชาสถาปัตยกรรม
ศาสตร์ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แสดงให้เห็นถึงศักยภาพของเทคโนโลยีนี้ในการสร้าง
อาคารที่สามารถผลิตชิ้นส่วนจากโรงงาน แล้วนำไปประกอบที่สถานที่ก่อสร้างงานได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงสามารถลด
ปัญหาความคลาดเคลื่อนจากฝีมือแรงงาน และปัญหาเชิงโครงสร้างได้อย่างมีนัยสำคัญ

ดังนั้น โครงการนี้จึงจัดทำขึ้นเพื่อเป็นต้นแบบของการออกแบบและพัฒนาอาคารชุดพักอาศัยรวมที่เหมาะสม
กับบริบทของกระทรวงสาธารณสุข มีรูปแบบที่สามารถประยุกต์ใช้ในพื้นที่ต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริม
ให้เกิดการพัฒนาที่อยู่อาศัยที่มีคุณภาพสำหรับบุคลากร เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ห่างไกลได้อย่างรวดเร็ว
และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวม ๓ ชั้น ๔ ชั้น และ ๕ ชั้น ซึ่งเป็นแบบมาตรฐานนำไปใช้สร้างได้หลายพื้นที่ ทั่วประเทศ สำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ชิ้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูป

ขอบเขตของโครงการ

โครงการนี้จะออกแบบอาคารชุดพักอาศัยรวมสำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ระบบชิ้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูป รูปแบบอาคารอาคารชุดพักอาศัยรวม ๓ ชั้น ถึง ๕ ชั้น จำนวนห้องพักต่ออาคารอยู่ระหว่าง ๒๔ ถึง ๔๐ ห้อง ซึ่งเหมาะสมกับพื้นที่ให้บริการระดับจังหวัดและอำเภอ ที่ต้องการที่พักสำหรับบุคลากร

พื้นที่เป้าหมาย

สถานพยาบาลภาครัฐ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ และกรุงเทพมหานคร

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

๑. บุคลากร ของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๒. สถานพยาบาลภาครัฐ เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ และกรุงเทพมหานคร

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน โครงการออกแบบอาคารชุด พักอาศัยรวม โดยระบบ ชิ้นส่วนโครงสร้างคอนกรีต สำเร็จรูปสำหรับบุคลากร กระทรวงสาธารณสุข	ได้คำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน ๑ คำสั่ง	-	-	-	๐
๒. ประชุมคณะทำงานฯ	คณะทำงาน รับทราบแนวทาง ดำเนินงาน โครงการใน ทิศทางเดียวกัน	ได้แผนการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการและ แผนการทำงาน	รายงานความก้าวหน้า ตามแผนการทำงานที่ ๕๐%	-รายงานความก้าวหน้า ตามแผนการทำงานที่ ๑๐๐%	๒๐,๙๐๐
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ แนว ทางการออกแบบโครงสร้าง อาคารด้วยชิ้นส่วนคอนกรีต สำเร็จรูป (สถานที่ : ส่วนราชการ)	-	ผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๐ ราย ได้รับการ พัฒนาทักษะในงาน ด้านวิศวกรรม	-	-	๔๒,๖๐๐
๔. การศึกษารูปแบบอาคาร ชิ้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูป ของอาคารพักอาศัยภาครัฐ (กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒ แห่ง)	-	ศึกษารูปแบบอาคาร ชิ้นส่วนคอนกรีต สำเร็จรูป	ได้คุณลักษณะ อาคารชิ้นส่วน คอนกรีตสำเร็จรูป ของอาคารพักอาศัย ภาครัฐ จำนวน ๒ แห่ง	-	๓๕,๖๘๐

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๕. ดำเนินการออกแบบอาคาร ชั้นส่วนคอนกรีตสำเร็จรูป จำนวน ๓ แบบ	-	ได้ข้อมูลเบื้องต้น ด้านลักษณะอาคาร ชั้นส่วนคอนกรีต สำเร็จรูป ของอาคาร พักอาศัยภาคฤดูร้อน	ได้รับแบบงาน สถาปัตยกรรม, แบบงานโครงสร้าง, ระบบไฟฟ้า,	ได้รับแบบงาน ระบบสุขาภิบาล, รายการปริมาณงาน, งวดเงินงวดงาน	๐
๖. เข้าซื้อ โปรแกรม Tekla structural designer และ โปรแกรม Tekla structure	ได้ โปรแกรม Tekla structural designer และ โปรแกรม Tekla structure	-	-	-	๑๙๓,๙๒๐
๗. สรุปผลการดำเนินงาน	-	-	-	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการ	๐

- หมายเหตุ**
๑. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ
 ๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย
 ๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ได้แบบมาตรฐานของอาคารชุดพักอาศัยรวมสำหรับบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถผลิตซ้ำและติดตั้งได้ง่าย

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ

จำนวน ๒๙๓,๑๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

๑. มีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ต่าง ๆ ที่กระทบต่อโครงการและกิจกรรม
๒. บุคลากรเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. ติดตามสถานการณ์ต่าง ๆ ที่อาจมีผลต่อการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
๒. มีการแจ้งล่วงหน้าก่อนการดำเนินงาน ๑ สัปดาห์

ผู้เสนอโครงการ



(นายจักรกริสน์ แซ่เล่า)
วิศวกรโยธาชำนาญการ
(ด้านออกแบบและคำนวณ)

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอับดุลกอเดส อัมริก)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดแผนค่าใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการออกแบบอาคารชุดพักอาศัย 100 หน่วย โดยบริษัท สยามโฮม จำกัด โดยบริษัท สยามโฮม จำกัด โดยบริษัท สยามโฮม จำกัด โดยบริษัท สยามโฮม จำกัด

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	เครื่อง	อื่นๆ	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										หมายเหตุ/อธิบาย (โปรดระบุ...)	
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		รวม	งบ		
								ม.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.				
								193,920	5,225	-	44,365	21,300	23,065	-	5,225	-			
		0															คำสั่งและทำงาน		
		20,900						5,225		5,225		5,225					ผู้รับผิดชอบงาน		
		13,200	22	1	1	5	120			3,300		3,300			3,300				
		7,700	22	1	2	5	35			1,925		1,925			1,925				
		42,600								21,300		21,300					ผู้มีความรู้และทักษะเฉพาะทางในการออกแบบ และเลือกใช้วัสดุในการก่อสร้างอาคาร		
		7,200	30	2	1	1	120			3,600		3,600							
		4,200	30	2	2	1	35			2,100		2,100							
		0	0	0	0	0	0												
		21,600	6	1	3	1	1200			10,800		10,800							
		9,600	6	2	-	1	800			4,800		4,800							
		35,680								17,840		17,840					เพื่อศึกษาปัญหาและแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นและหาแนวทางในการจัดทำแบบแปลน		
		0	0	0	0	0	0												
		16,000	16	1	-	2	500			8,000		8,000							
		7,680	16	1	-	2	240			3,840		3,840							
		0	0	1	-	2	800												
		12,000	-	1	2	2	3000			6,000		6,000							
		0															แบบแปลนสถาปัตยกรรม / งานโครงสร้าง / งานประกอบอาคาร / รายการปริมาณงานและราคา		

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	๕ / ชม.	ครึ่ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)												หมายเหตุ/ผลลัพธ์ (โปรดระบุ...)
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ม.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
	กิจกรรมที่ 6 เซสชั่นโปรแกรม Tekla structural designer และ โปรแกรม Tekla structure	195,920						195,920											ได้โปรแกรม tekla structural designer และ โปรแกรม tekla structure	
	กิจกรรมที่ 7 สรุปผลการดำเนินงาน	0																	แบบแปลนสถาปัตยกรรม / งานโครงสร้าง/ งานประกอบอาคาร/ รายการปริมาณงานและราคาเงินทดงาน	

ชื่อโครงการ โครงการพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดบริการสุขภาพที่ครอบคลุมในทุกมิติให้กับประชาชน ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค ในมิติของด้านอาคารและสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อประชาชน ที่รับผิดชอบโดยกองแบบแผน จากแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (๒๕๖๐-๒๕๗๙) ด้านสาธารณสุขตามนโยบายการปฏิรูปประเทศ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากรไทยด้วยการกำหนดวิสัยทัศน์เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี มีนโยบายการปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) และตระหนักถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของประเทศ ทางกระทรวงสาธารณสุขจึงมีการส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลภาครัฐตระหนักและดำเนินงานเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานเช่น นโยบาย GREEN & CLEAN Hospital รวมถึงมีการผลักดันนโยบายการอนุรักษ์พลังงานและใช้พลังงานทดแทน โดยการลดการปลดปล่อยคาร์บอนไดออกไซด์สู่บรรยากาศ เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคของหน่วยงาน ตามนโยบาย Smart Energy and Climate Action: SECA สำหรับเป็นแนวทางในการดำเนินงานตามประกาศกระทรวงเรื่อง นโยบาย Smart Energy and Climate Action : SECA (ตามหนังสือ สธ ๐๒๐๗.๐๕.๔/๒๘๙ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗)

การขับเคลื่อนนโยบายด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ต้องสอดคล้องกับทิศทางตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (SERVICE PLAN) และการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ให้เกื้อหนุนซึ่งกันและกัน โดยมุ่งหวังให้เกิดผลดีต่อสุขภาพของประชาชน คือ ลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดระยะเวลารอคอยและลดความแออัดโดยมีกระบวนการดำเนินการ คือ วิเคราะห์ส่วนขาด (Gap Analysis) และวางแผนสนับสนุนเพื่อให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดบริการสุขภาพ ตามเป้าหมายแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (SERVICE PLAN) ที่กำหนดให้การพัฒนาอาคารและสภาพแวดล้อม นับเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านโครงสร้างพื้นฐาน (Basic Facilities) การส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ให้มีมาตรฐานสากลถูกต้องตามหลักวิชาการและเป็นมาตรฐานเดียวกัน สำหรับใช้เป็นเครื่องมือหรือกรอบการอ้างอิง (Frame of Reference) กองแบบแผนซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีภารกิจและหน้าที่หลักในการส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแลให้อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานด้วยการให้บริการทางวิชาการ และการบริการทางวิชาชีพ สถาปัตยกรรมและวิศวกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพสอดคล้องกับพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร ตลอดจนกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งยังทำหน้าที่ในการวิเคราะห์องค์ความรู้เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐาน ตลอดจนพัฒนาองค์ความรู้ด้านอาคารประเภทสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานทางวิชาชีพมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จึงเห็นสมควรที่จะส่งเสริม พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ภายใต้ขอบเขตของอาคารทุกประเภท ระบบสาธารณูปโภค-สาธารณูปการ ระบบเครื่องกล ครุภัณฑ์ (Furniture) และการตกแต่งภายในอาคาร รวมถึงระบบภูมิทัศน์ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เนื่องจากองค์ความรู้ที่จะทำการรวบรวมมีรายละเอียดจำนวนมากเพื่อให้ครอบคลุมการบริการของสถานบริการสุขภาพทั้งหมด แผนการดำเนินงานจึงจำเป็นต้องใช้ระยะเวลาการดำเนินงานหลายปีงบประมาณ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นการดำเนินการรายละเอียดองค์ประกอบรายละเอียดอื่น ๆ ด้านเกณฑ์การออกแบบสำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและผู้พิการ ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งได้ดำเนินการ

ศึกษา ค้นคว้า รวบรวมเกณฑ์มาตรฐานของเดิมซึ่งจัดทำขึ้นโดยคณะทำงานของหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงทฤษฎีข้อบังคับ ข้อเสนอแนะ กฎหมายและมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบอาคารและสภาพแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลโดยเฉพาะมุ่งเน้นด้านสถาปัตยกรรม และด้านวิศวกรรมด้านสิ่งแวดล้อม ด้านทัศนศิลป์และภูมิทัศน์ จากนั้นวิเคราะห์และบูรณาการเกณฑ์มาตรฐานของเดิมให้เป็นแนวทางเดียวกันสอดคล้องกับกฎหมายของไทยและมาตรฐานสากลต่าง ๆ รวมถึงแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และการดำเนินงานตามประกาศกระทรวง เรื่อง นโยบาย Smart Energy and Climate Action : SECA พร้อมทั้งอาศัยประสบการณ์และองค์ความรู้ที่สั่งสมจากการทำงานออกแบบโรงพยาบาลของบุคลากรทุกวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในกองแบบแผน ประมวลเป็นเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม ของสถานบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสำหรับผู้ออกแบบภายในกองแบบแผน หน่วยงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (In-house) การจ้างออกแบบภายนอกองค์กร (Outsource) ผู้ประกอบวิชาชีพการออกแบบ นิสิตนักศึกษา ตลอดจนผู้สนใจใช้เป็นแนวทางในการออกแบบและพัฒนาอาคารสำหรับโรงพยาบาลต่อไป ในการดำเนินงานของรายละเอียดองค์ประกอบรายละเอียดอื่น ๆ จะดำเนินการในงบประมาณต่อไปจนเนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้ได้ฐานข้อมูล/เกณฑ์มาตรฐานเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในจัดทำหรือจัดสร้าง ออกแบบพัฒนาอาคารสำหรับโรงพยาบาลฉบับทั่วไปสำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและผู้พิการ
๒. เพื่อให้ได้แบบสำหรับของงบประมาณที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐาน/ข้อกำหนดสำหรับการออกแบบและพัฒนาอาคารสำหรับโรงพยาบาลสถานบริการสุขภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อม
๓. เพื่อให้ได้เอกสารข้อกำหนด/เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและผู้พิการ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในจัดทำหรือจัดสร้าง ออกแบบพัฒนาอาคารสำหรับโรงพยาบาล
๔. เพื่อสร้างกระบวนการสำหรับตรวจสอบ ปรับใช้ และขยายผลเรื่องการออกแบบอาคารที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้งานอาคาร อาทิ ด้านการจัดการเส้นทางและพื้นที่อพยพกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

โรงพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ภูมิภาคของประเทศไทยที่มีการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุ บริษัทกรณีศึกษา และมหาวิทยาลัยกรณีศึกษาที่มีการออกแบบโรงพยาบาล

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ผู้บริหารโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ประชาชนผู้รับบริการ ผู้ประกอบวิชาชีพการออกแบบ นิสิตนักศึกษา หรือผู้ที่มีความสนใจ

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน	ได้คำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน ๑ คำสั่ง	-	-	-	๐
๒. ประชุมคณะทำงานและ ประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญใน การให้คำปรึกษา	ประชุม จำนวน ๑ ครั้ง ชี้แจง คำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน ได้วิธีการและ แผนการ ดำเนินงาน	ประชุม จำนวน ๑ ครั้ง ได้ข้อมูล วิเคราะห์ผลการ ประเมินข้อมูล สำหรับเบื้องต้น	ประชุม จำนวน ๑ ครั้ง ติดตาม ความก้าวหน้า ตามแผนที่ กำหนดไว้ ไม่น้อยกว่า ๕๐ %	ประชุม จำนวน ๑ ครั้ง ติดตาม ความก้าวหน้า ตามแผนที่ กำหนดไว้ ไม่น้อยกว่า ๘๕ % และสรุปผล การดำเนินงาน	๑๕,๒๐๐
๓. ศึกษาข้อมูล และวิเคราะห์ ข้อมูลด้านสถาปัตยกรรม เกี่ยวกับการออกแบบ โรงพยาบาลผู้สูงอายุ/ผู้พิการ รวมถึงกฎหมาย ข้อบังคับและ มาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ได้ข้อมูลด้าน สถาปัตยกรรมที่ เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับ กฎหมาย ข้อบังคับและ มาตรฐานต่าง ๆ ๘๐ %	ได้ข้อมูลด้าน สถาปัตยกรรมที่ เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับ กฎหมาย ข้อบังคับและ มาตรฐานต่าง ๆ ๑๐๐ %	-	-	๐
๔. จัดซื้อตำรา เอกสารที่ เกี่ยวข้องของไทยและ ต่างประเทศ	-	ได้ตำราของไทย และต่างประเทศ นำมาเป็นข้อมูล อ้างอิง	-	-	๓๕,๐๐๐
๕. รวบรวม วิเคราะห์ จัดทำ เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก	-	เกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ ด้าน อาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ฉบับปรับปรุงใหม่ ๒๐ %	เกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ ด้าน อาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ฉบับปรับปรุง ใหม่ ๖๐ %	เกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ ด้าน อาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ฉบับปรับปรุงใหม่ ๑๐๐ %	๐

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๖. เช้าระบบ BIM ระบบจำลองสถานการณ์อาคาร รวมระบบจัดเก็บข้อมูลและการใช้งานโปรแกรมสำนักงานที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย สำหรับการจัดทำแบบร่างและรายละเอียดตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก และทำรายงานสรุปข้อมูลด้านสถาปัตยกรรมที่เป็นปัจจุบันสอดคล้องกับกฎหมาย ข้อบังคับและมาตรฐานต่างๆ	ได้เครื่องมือที่ช่วยจัดทำแบบร่างและรายละเอียดตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก และทำรายงานสรุปข้อมูลด้านสถาปัตยกรรมที่เป็นปัจจุบันสอดคล้องกับกฎหมาย ข้อบังคับและมาตรฐานต่างๆ			๑. ได้แบบจำลองสถานการณ์อาคารไม่น้อยกว่า ๑ แบบ ๑. แบบร่างแบบมาตรฐาน เพื่อใช้เป็นตัวอย่างประกอบการขออนุมัติงบประมาณ ๒.๑ แบบร่างทางเชื่อม/ทางลาด หรือ ๒.๒ ราวจับและราวกันตก หรือ ๒.๓ แบบร่างป้ายบอกทาง (wayfinding sign) /แบบร่างป้ายอาคาร	๑๓๐,๗๔๐
๗. ลงพื้นที่กรณีศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุหรือบริษัทหรือมหาวิทยาลัยกรณีศึกษาที่มีการออกแบบโรงพยาบาล จำนวน ๑ แห่ง	-	ลงพื้นที่เก็บข้อมูลจำนวน ๑ ครั้ง ได้รายงานสรุปผลการลงพื้นที่เก็บข้อมูลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย		-	๑๓,๒๐๐
๘. ลงพื้นที่กรณีศึกษาในพื้นที่ภูมิภาคที่มีการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุหรือ บริษัท หรือมหาวิทยาลัยกรณีศึกษา ที่มีการออกแบบโรงพยาบาลจำนวน ๑ แห่ง	-	ลงพื้นที่เก็บข้อมูลจำนวน ๑ ครั้ง ได้รายงานสรุปผลการลงพื้นที่ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย		-	๖๙,๘๖๐

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๙. ประชุมเชิงพัฒนา ส่งเสริม พัฒนา แนว ทางการใช้เกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพ ด้านอาคารและ สภาพแวดล้อม (online-on ground) (สถานที่ : ส่วนราชการ)	-	ผู้เข้าร่วมจำนวน ๒๐ ราย ได้รับการ ส่งเสริม พัฒนา แนวทางการใช้ เกณฑ์มาตรฐาน ระบบบริการ สุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่ง อำนวยความสะดวก	-	-	๑๖,๐๐๐
๑๐. จัดจ้างออกแบบและ จัดทำเอกสารเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการ สุขภาพด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	-	-	-	ได้เอกสารเกณฑ์ มาตรฐานระบบ บริการสุขภาพด้าน อาคาร สถานที่ และ สิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและ ผู้พิการ ฉบับเสนอผู้บริหาร และไฟล์ อิเล็กทรอนิกส์	๒๐,๐๐๐

หมายเหตุ ๑. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ

๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย

๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เชิงปริมาณ

๑. เอกสารทางวิชาการ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ (๑) เอกสารแนวทางการกำหนดเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและผู้พิการ (๒) ชุดแบบร่างมาตรฐานที่สอดคล้องกับข้อกำหนด/เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในจัดทำหรือจัดสร้าง ออกแบบและพัฒนาอาคารสำหรับโรงพยาบาล

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มวิชาชีพสถาปนิกและวิศวกรออกแบบแผนกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ

จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

๑. คณะทำงานมีหน้าที่และภารกิจหลักในการให้บริการทางวิชาชีพแก่หน่วยงานในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นหน้าที่ประจำที่ได้รับมอบหมายทำให้มีข้อจำกัดในเรื่องของเวลา

๒. ได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน กรณีที่ผู้เชี่ยวชาญบางสาขาไม่สามารถตอบรับการให้ความเห็น รวมถึงความถูกต้องของข้อมูลกรณีมีการปรับปรุงกฎหมายในช่วงเวลาที่เผยแพร่หลังจากสรุปเนื้อหาไปแล้วที่อาจส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือของเอกสารที่จะเผยแพร่ออกสู่สาธารณะ

แนวทางลดความเสี่ยง

๑. มอบหมายงานและผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน กำหนดให้การทำงานเป็นตัวชี้วัดสำหรับการประเมินผลของคณะทำงาน มีการติดตามการทำงานของคณะทำงานอย่างใกล้ชิด

๒. ประสานงานให้ผู้เชี่ยวชาญในการกลั่นกรองข้อมูลครบทุกสาขาวิชาชีพ และในการทำงานต้องมีการอ้างอิงถึงแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและกำหนด Edition ของเอกสารเพื่อใช้อ้างอิงในช่วงเวลาที่จัดทำ

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวกุลทิรา เทพสุรณกุล)

สถาบันกษัตริย์ (ด้านวางแผนและออกแบบ)

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอับดุลกอเดส อมริก)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โครงการพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมสะดวก

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)										ผลผลิต/ผลลัพธ์ (ปีงบประมาณ...)	
								ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4					
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.		ส.ค.
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	300000						0		134540	13200	104860	19800	0	3800	0	0	23800	
	โครงการพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมสะดวก	300,000																	
1	กิจกรรมที่ 1 แต่งตั้งคณะทำงาน	0																	คำสั่งคณะทำงาน
2	กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะทำงานและประชุมร่วมกับผู้เกี่ยวข้องในการให้คำปรึกษา	15,200								3,800			3,800					3,800	เอกสารประชาสัมพันธ์ข้อสรุปรายงานการประชุมคณะทำงาน หรือคณะทำงานกลุ่มย่อย
	1.1 ค่ายทหารกลางวัน	9600	20	1	1	4	120			2400			2400					2400	
	1.2 ค่ายทหารกลางวันและเครื่องดื่ม	5600	20	1	2	4	35			1400			1400					1400	
3	กิจกรรมที่ 3 ศึกษาข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลด้านสถาปัตยกรรมเกี่ยวกับอาคารออกแบบโรงพยาบาล ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ รวมถึงกฎหมาย ข้อบังคับและมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	0																	เอกสารข้อมูลด้านสถาปัตยกรรม เกี่ยวกับอาคารออกแบบโรงพยาบาล ผู้สูงอายุ/ผู้พิการ รวมถึงกฎหมาย ข้อบังคับและมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
4	กิจกรรมที่ 4 จัดซื้อค่าเช่า เอกสารที่เกี่ยวข้องของนโยบายและต่างประเทศ	35,000					35,000					35000							ค่าเช่า เอกสารที่เกี่ยวข้อง
5	กิจกรรมที่ 5 อบรม นิเทศฯ จัดทำเกณฑ์มาตรฐานระบบบริหารสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมสะดวก	0																	(ร่าง) เอกสารเกณฑ์ มาตรฐาน ระบบบริหารสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมสะดวก สำหรับ ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และผู้พิการ
6	กิจกรรมที่ 6 ดำเนินงาน BIM ระบบจัดซื้อของอาคาร งบประมาณ จัดเก็บข้อมูลและการใช้งานโปรแกรมสำนักงานที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตาม กฎหมายสำหรับการจัดทำแบบร่างและรายละเอียดตามสัญญา มาตรฐานระบบบริหารสุขภาพ ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมสะดวก	130,740								130740									1. ระบบ BIM ระบบจัดซื้อ ระบบการอาคาร และเช่าระบบใช้ โปรแกรมสำนักงานที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมายพร้อม คอมพิวเตอร์ที่รองรับโปรแกรม 1 เครื่อง 2. แบบร่างแบบมาตรฐาน เพื่อใช้ เป็นตัวอย่างประกอบการขอ
7	กิจกรรมที่ 7 ลงพื้นที่ศึกษานในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือบริษัทที่รับหรือให้บริการผู้สูงอายุที่มีการออกแบบโรงพยาบาล จำนวน 1 แห่ง	13,200										13200							
	7.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง	4,800	20		1	1	240												

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	คน	วัน	มือ / ชม.	ครั้ง	อัตรา	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)												หมายเหตุ/หลักชี้แจง (โปรดระบุ...)
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	7.2 ค่าพาหนะ (รถตู้) พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	8,400				3	2,800				8400									
8	กิจกรรมที่ 8 ลงพื้นที่รณรงค์ศึกษาในพื้นที่ที่มีศักยภาพในการให้บริการผู้สูงอายุ/สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือ บริษัท หรือ มหาวิทยาลัยที่มีศักยภาพ ที่มีการออกแบบโครงการลงจำนวน 1 แห่ง	69,860									69860									
	8.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง	3,360	7	2	1	1	240				3360									
	8.2 ค่าที่พัก	11,200	7	1	2	1	800				11200									
	8.3 ค่าพาหนะ (เครื่องรับ)	52,500	7	1	3	1	2,500				52500									
	8.3 ค่าพาหนะ (รถตู้) พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	2,800				1	2,800				2800									
9	กิจกรรมที่ 9 ประชุมเชิงพัฒนา ส่งเสริมพัฒนา สมาคมการเฝ้าระวังมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (online-on ground) (สถานที่ : อิมวราชากร)	16,000									16000									มีการส่งเสริม พัฒนา ภาที่เครือข่ายในการใช้เกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม (online-on ground)
	9.1 ค่าอาหารกลางวัน	3,000	20	1	1	1	150						3000							
	9.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,400	20	1	2	1	35						1400							
	9.3 ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐ	7,200	4	1	3	1	600						7200							
	9.4 ค่าตอบแทนวิทยากรภาคเอกชน	3,600	1	1	3	1	1,200						3600							
	9.5 ค่าพาหนะวิทยากร	800	1	1	-	1	800						800							
10	กิจกรรมที่ 10 จัดตั้งออกแบบและจัดทำเอกสารแผนพัฒนาสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	20,000																20000		เอกสารแผนพัฒนาสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำหรับผู้เกี่ยวข้อง ผู้สูงอายุและผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ชื่อโครงการ โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

ตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้กองแบบแผนมีหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแล อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้มีมาตรฐานด้วยการให้บริการทางวิชาการ อำนาจการและควบคุมคุณภาพการก่อสร้างอาคารให้ได้มาตรฐานทางวิชาชีพด้านสถาปัตยกรรมและวิศวกรรม สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงกำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล และให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพสถาปัตยกรรมและวิศวกรรมด้านอาคาร ประเภทสถานพยาบาลและอาคารเกี่ยวข้อง โดยมีบุคลากรหลากหลายวิชาชีพ อาทิ สถาปนิก วิศวกร มัณฑนากร นายช่างโยธา นายช่างศิลป์ และวิชาชีพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมในการดำเนินการ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม ดูแล อาคารสถานที่ของสถานบริการสุขภาพและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้คุณภาพมาตรฐาน เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และมาตรฐานอื่น ๆ ที่กำหนดไว้

จากภารกิจดังกล่าว กองแบบแผน จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจกองแบบแผน เพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานตามภารกิจเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามภารกิจและเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อสนับสนุนให้การดำเนินงานตามภารกิจหลักและงานตามนโยบายต่าง ๆ ของกองแบบแผน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้

ขอบเขตการดำเนินงาน

พื้นที่เป้าหมาย

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ จ้างเหมาบริการ ของกองแบบแผน

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติราชการในภารกิจด้านการควบคุมงานก่อสร้าง	จัดประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติราชการในภารกิจด้านการควบคุมงานก่อสร้าง จำนวน ๑ ครั้ง				๑๔๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาบุคลากร	-	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ	๑๙๒,๐๐๐

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน / Small Success				งบประมาณ (บาท)
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
กิจกรรมที่ ๓ จัดซื้อวัสดุ สำนักงานและวัสดุ คอมพิวเตอร์		จัดซื้อวัสดุ สำนักงานและ วัสดุคอมพิวเตอร์			๔๓๔,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ ค่าซ่อม เครื่องคอมพิวเตอร์/ เครื่องพิมพ์	ครูภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ได้รับการ ซ่อมแซมใน ระยะเวลาที่ กำหนด	ครูภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ได้รับการ ซ่อมแซมใน ระยะเวลาที่ กำหนด	ครูภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ได้รับการ ซ่อมแซมใน ระยะเวลาที่ กำหนด	ครูภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ได้รับการ ซ่อมแซมใน ระยะเวลาที่ กำหนด	๙๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๕ ค่า ไปรษณีย์	-	-	-	-	๑๙๒,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๖ ค่า โทรศัพท์เคลื่อนที่	-	-	-	-	๔๖,๒๒๔
กิจกรรมที่ ๗ สนับสนุน การดำเนินงานตาม ภารกิจของกองแบบแผน อาทิ ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ ค่า จัดประชุมราชการ	สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม นโยบายและ ภารกิจของกอง แบบแผน อาทิต ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ ค่าจัด ประชุมราชการ	สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม นโยบายและ ภารกิจของกอง แบบแผน อาทิต ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ ค่าจัด ประชุมราชการ	สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม นโยบายและ ภารกิจของกอง แบบแผน อาทิต ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ ค่าจัด ประชุมราชการ	สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม นโยบายและ ภารกิจของกอง แบบแผน อาทิต ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ ค่าจัด ประชุมราชการ	๑๐๑,๗๗๖
กิจกรรมที่ ๘ ค่าจ้าง เหมาบริการ	-	-	-	-	๒,๖๑๕,๙๔๐
กิจกรรมที่ ๙ ค่าเช่าบ้าน	-	-	-	-	๒๐๙,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๑๐ เงิน สมทบทุนประกันสังคม	-	-	-	-	๑๑๗,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๑๑ ค่าตอบแทนพิเศษ ชายแดนใต้	-	-	-	-	๖๐,๐๐๐

- หมายเหตุ ๑. ให้ใส่ผลลัพธ์ Small Success ในแต่ละกิจกรรมตามไตรมาสที่ดำเนินการ
๒. รายละเอียดงบประมาณตามเอกสารแนบท้าย
๓. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (ร้อยละ ๙๕)

ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

งบประมาณ

จำนวน ๔,๑๙๗,๙๔๐ บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ความเสี่ยงที่สำคัญ

ความเสี่ยง

การเบิกจ่ายงบประมาณไม่สอดคล้องกับกิจกรรมและงบประมาณที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ

แนวทางลดความเสี่ยง

ควบคุม กำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ



(นางสาวกมลจันทร์ ประภากรรัตนนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายอับดุลกอเดส อมรีก)
ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ผู้อนุมัติโครงการ



ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๓/๔๘๓๐

ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองแบบแผน

ความเร่งด่วน ด่วนที่สุด

ผู้สร้าง ชัยณรงค์ วัชรเกิดเป้ม

การดำเนินการ (เฉพาะทางเดินหนังสือ กลุ่มแผนงาน)

ส่งจาก: งานงบประมาณ

(นางสาวยุวดี มูลทองขุน)

ผู้ส่ง: นางสาวยุวดี มูลทองขุน

วันเวลาส่ง: ๐๘ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๑๓:๑๙

ส่งจาก: กลุ่มแผนงาน

(นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์)

ผู้ส่ง: นายณรงค์ฤทธิ์ วินันท์

วันเวลาส่ง: ๐๙ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๐๙:๕๑

ส่งจาก: รองอธิบดี (๒)

ผู้ส่ง: นางสาวชุติมณฑน์ วงษ์สมุทร

วันเวลาส่ง: ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๑๑:๑๐

อนุมัติ

(นายกรกฤช ลิ้มสมมุติ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๘ เวลา ๑๐:๑๘

กลุ่มแผนงาน

เลขรับ

เล่ม

วันที่ ๐๘ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๑๓:๑๖ น.

รองอธิบดี (๒)

เลขรับ ๕๒๘๖

เล่ม สมุดทะเบียนรับ

วันที่ ๐๙ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๑๗:๒๖ น.

กลุ่มแผนงาน

เลขรับ (รอรับ)

เล่ม

วันที่ น.

ผู้พิมพ์ ณรงค์ฤทธิ์ วินันท์ (กลุ่มแผนงาน)

วันเวลา ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๘ ๑๔:๓๐

คำสั่งการ/คำเสนอ



สรุปเนื้อหา :

คำสั่งการ : **อนุมัติ**

(นายกรกฤช ลีสมมติ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๘ เวลา ๑๐:๑๘

คำสั่งการไม่ได้ถูกแก้ไข

ชื่อใบรับรองที่ใช้ลงนาม : HSS

* Invisible Digital Watermarking Methodology for Image Validation

ปิด