



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

# รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐  
Regional Health Service Support Center 10



## คำนำ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำรายงานประจำปีฉบับนี้ขึ้น โดยเป็นการรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งรายงานฉบับนี้มีเนื้อหาสาระสำคัญ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แก่ วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ พันธกิจ ค่านิยม นโยบายและทิศทางการบริหารงานกระทรวงสาธารณสุข และข้อมูลทั่วไปในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รวมทั้งผลการดำเนินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามภารกิจของแต่ละกลุ่มงาน ได้แก่ ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ภารกิจด้านบริหารจัดการและพัฒนาองค์กร ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ และภารกิจอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายและตามนโยบาย โดยรวบรวมเป็นรายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับการสนับสนุน และความอนุเคราะห์จากผู้บริหารส่วนกลางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ ภายในศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ รวมถึงเครือข่ายอื่นๆ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี ส่งผลให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

คณะผู้จัดทำ รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะแสดงให้เห็นถึงความพยายามในการดำเนินงาน เป็นเครื่องมือยืนยันการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ในการส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ นำไปสู่ประโยชน์สุขแก่ประชาชนต่อไป

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

คณะผู้จัดทำ

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
<b>๑. ข้อมูลทั่วไป</b>	
<b>๑.๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</b>	
๑.๑.๑ วิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ พันธกิจ ค่านิยม	๑-๒
๑.๑.๒ นโยบายและทิศทางการบริหารงานกระทรวงสาธารณสุข	๓
<b>๑.๒ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐</b>	
๑.๒.๑ วิสัยทัศน์ พันธกิจ	๔
๑.๒.๒ ยุทธศาสตร์ ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร	๕
๑.๒.๓ ข้อมูลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๑๐	๖
๑.๒.๔ ผู้บริหารศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๗
๑.๒.๕ หน้าที่ความรับผิดชอบของกลุ่มงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๘-๙
๑.๒.๖ โครงสร้าง/อัตรากำลัง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๑๐
<b>๒. สรุปผลการดำเนินงาน (ตามภารกิจ)</b>	
<b>๒.๑ ภารกิจด้านบริหารจัดการและพัฒนาองค์กร</b>	๑๑-๒๑
<b>๒.๒ ภารกิจกลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</b>	๒๒-๕๐
<b>๒.๓ ภารกิจกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ</b>	๕๑-๖๓
<b>๒.๔ ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</b>	๖๔-๘๕
<b>๒.๔ ภารกิจด้านมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม</b>	๘๖-๙๐
<b>๒.๕ ภารกิจอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</b>	๙๑-๑๐๑
<b>๓. ภาคผนวก</b>	
<b>๓.๑ รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ</b>	๑๐๒-๑๐๓

การจัดทำรายงานประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

คณะที่ปรึกษา/คณะผู้จัดทำ

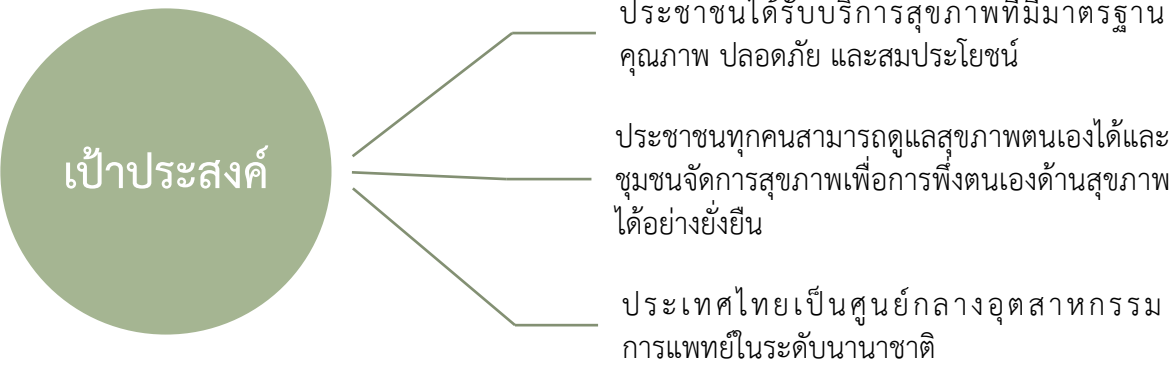
# กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖

## วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

## ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ ๑	ยุทธศาสตร์ที่ ๒	ยุทธศาสตร์ที่ ๓
<ul style="list-style-type: none"><li>พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล</li></ul>

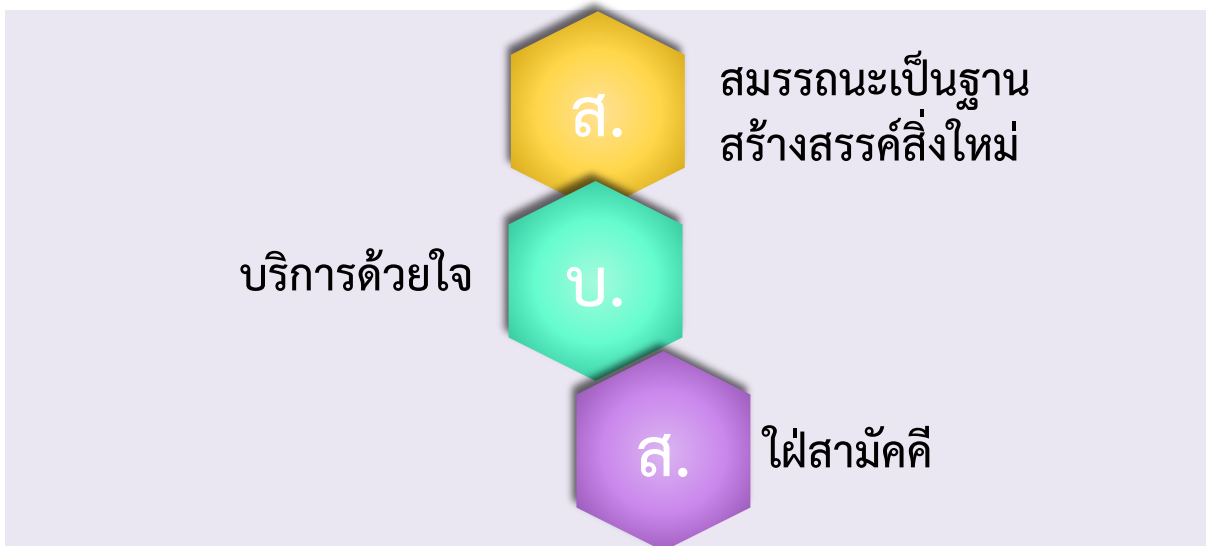




## พันธกิจ

๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐานสากล
๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร
๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดระบบสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
๕. พัฒนาการวิจัยองค์ความรู้ นวัตกรรมและการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารองค์กร

## ค่านิยม



# นโยบายและทิศทางการบริหารงานกระทรวงสาธารณสุข

## นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

- 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง**
  - ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง ครอบคลุม ครอบคลุม มีคนประจำตำบล
  - พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เชื่อมโยงต่อเนื่องตั้งแต่ต้นปี สภ.กรพ.
- 2. เศรษฐกิจสุขภาพ**
  - เพื่อบูชาวัฒนธรรมและค่านิยม/สร้างแรงจูงใจสุขภาพ บุคลากรเป็นศูนย์กลางสุขภาพ "เข้าใจ"
- 3. สมุนไพร ภูมิปัญญา ภูมิคุ้มกัน**
  - สนับสนุน ส่งเสริม สนับสนุนไทย ภูมิปัญญา ภูมิคุ้มกัน ให้เป็นพลังกระตุ้นเศรษฐกิจ/เพิ่มขีดความสามารถประชาชนให้เข้มแข็ง และไม่มีเชื้อสุขภาพ
- 4. สุขภาพวิถีใหม่**
  - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal ช่างกรรมาสุขภาพ สอดคล้อง Health Literacy
- 5. COVID-19**
  - พัฒนาศักยภาพคนวัยทำงานสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ ในเชิงองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็ง สำหรับรับสถานการณ์สุขภาพที่อุบัติใหม่ในระลอกต่อไป
- 6. ระบบบริการก้าวหน้า**
  - นวัตกรรม 30 ปีคนยุคใหม่
  - New Normal Medical Care, Digital Health
  - Innovative Healthcare Management
- 7. คุณภาพแบบองค์รวม**
  - จัดระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เชื่อมโยงสุขภาพกาย จิตใจ และ สุขภาพจิต
  - พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน
- 8. ธรรมาภิบาล**
  - ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต ไม่รับสินบน ไม่เอื้อประโยชน์
- 9. องค์การแห่งความสุข**
  - พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ใจดี ใจเย็น ใจสุข ใจดี สร้างผู้นำรุ่นใหม่

6 ตุลาคม 2563 กระทรวงสาธารณสุข Ministry of Public Health

## นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

- 1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ**
  - มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม. คนไทยทุกคนต้องมีหมอประจำตัว 3 คน
  - พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิ ให้เป็นจุดเชื่อมต่อกับประชากร
  - ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม
- 2. ระบบสุขภาพ**
  - เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้ได้ศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
  - New Normal Medical Care
  - ยกระดับผู้ Innovative healthcare management
  - สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่
- 3. ระบบบริการก้าวหน้า**
  - เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้ได้ศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
  - New Normal Medical Care
  - ยกระดับผู้ Innovative healthcare management
  - สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่
- 4. เศรษฐกิจสุขภาพ**
  - เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
  - ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภูมิปัญญา ภูมิคุ้มกัน การแพทย์
  - เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย
- 5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)**
  - สร้างความมั่นคงและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
  - สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพวิถีใหม่ 3 อ
  - ให้นุศาสตร์ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%
- 6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล**
  - บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
  - สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
  - งามได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
  - สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคณะให้เก่งกล้า (อัครวิบ สส.)

6 ตุลาคม 2563 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข Ministry of Public Health

## ด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

- ทดสอบ สอนเทียบ ประเมินมาตรฐานเครื่องมือแพทย์
- บริการวิชาการ Cohort Ward / ระบบรับยาอากาศใน ER OR X-ray หัตถการ
- แนวทาง New Normal สำหรับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในโรงพยาบาล
- หน่วยงาน สาน และสถานบริการสุขภาพ
- นวัตกรรมที่ตอบสนองต่อปัญหาในทุกสถานการณ์

- 1. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค**
  - ส่งเสริม สนับสนุน ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการในสถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
  - เฝ้าระวังติดตามกฎหมายและตามสถานการณ์
  - ลงพื้นที่ตรวจประเมินอย่างต่อเนื่อง (ปกติ/วิกฤติ)
  - การจัดการข้อร้องเรียนทุกสถานการณ์
- 2. ด้านสาธารณสุขมูลฐาน**
  - เยี่ยมเสริมพลัง หนุนเสริม ติดตาม ประเมินผล อสม. หมอประจำบ้าน (หมอ ๙1)
  - ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานของ อสม.
  - ส่งเสริม สนับสนุน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal
- 3. ด้านพัฒนาองค์กร**
  - พัฒนาระบบสารสนเทศที่ปลอดภัย เชื่อมต่อและรองรับ New Normal อย่างครบวงจร (งานประจำ วิชาการ และให้บริการ)
  - Up skill & Re-Skill รองรับ New Normal
  - Work Form Anywhere / M&E
  - New Innovation to New Normal
  - แผนตอบสนองภาวะวิกฤติ(เท่าที่ได้ทั้งหมด)
  - Big Data to Smart MIS
- 4. ด้านพัฒนาองค์กร**
  - พัฒนาระบบสารสนเทศที่ปลอดภัย เชื่อมต่อและรองรับ New Normal อย่างครบวงจร (งานประจำ วิชาการ และให้บริการ)
  - Up skill & Re-Skill รองรับ New Normal
  - Work Form Anywhere / M&E
  - New Innovation to New Normal
  - แผนตอบสนองภาวะวิกฤติ(เท่าที่ได้ทั้งหมด)
  - Big Data to Smart MIS

## นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- 1. การทำงานเป็นทีม ความสำเร็จของทุกคน**
  - ร่วมกันพัฒนาองค์กร
  - ให้บรรลุเป้าหมายของกรม
- 2. คนสร้างงาน งานสร้างใจ**
  - จัดระบบสวัสดิการ สวัสดิการที่เหมาะสมให้แก่บุคลากร
- 3. ปรับระบบงานให้มีความเหมาะสม**
  - เพื่อการบริหารงานที่รวดเร็ว
  - และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
- 4. การสื่อสารภารกิจให้ทั่วถึงทุกระดับ**
- 5. ขับเคลื่อนงานตามภารกิจ**
  - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวง
  - โครงการพระราชดำริ
  - ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน
  - ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
  - ภารกิจด้านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
  - การพัฒนาองค์กร

กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตุลาคม ๒๕๖๓

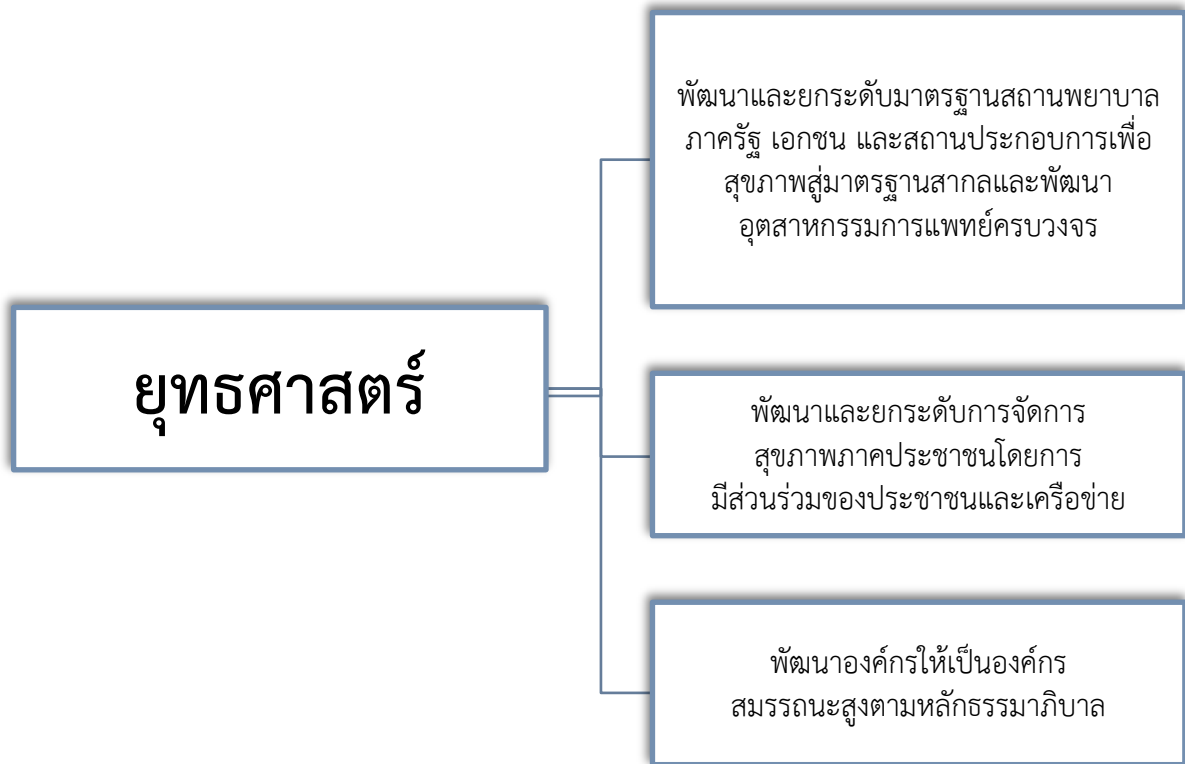
## ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

### วิสัยทัศน์

“เป็นหน่วยงานขับเคลื่อน การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ และระบบบริการสุขภาพภาคประชาชน ด้วยการบริหารจัดการที่เป็นเลิศ”

### พันธกิจ

๑. ดำเนินการตามนโยบายยุทธศาสตร์การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ และติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่
๒. บังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม ประเมิน และรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพและตาม ที่กฎหมายกำหนด
๔. ให้บริการวิชาการ วิชาชีพเฉพาะ และพัฒนาทักษะวิชาชีพ ด้านระบบบริการสุขภาพให้แก่บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๕. ศูนย์บริการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานสากล
๖. งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านระบบบริการสุขภาพ
๗. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้ มาตรฐาน เทคโนโลยี และนวัตกรรม ด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่
๘. ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านระบบบริการสุขภาพร่วมกับเขตสุขภาพของกระทรวง สาธารณสุขหน่วยงานอื่น และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๙. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย



### ค่านิยม

- "ใฝ่เรียนรู้ บูรณาการเครือข่าย ถ่ายทอดเทคโนโลยี ด้วยคุณภาพ"

### วัฒนธรรมองค์กร

- "ทำงานเป็นทีม รับผิดชอบ ตรงต่อเวลา"

## ข้อมูลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๑๐



### สภาพทั่วไปและอาณาเขต

เขตสุขภาพที่ ๑๐ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกสุดของประเทศ ประกอบด้วย ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี, ศรีสะเกษ, ยโสธร, อำนาจเจริญ และมุกดาหาร มีพื้นที่รวม ๓๖,๒๗๖.๗๒ ตารางกิโลเมตร มีขนาดพื้นที่มากเป็นลำดับ ๗ (จาก ๑๓ เขตสุขภาพ) ประชากร รวมประมาณ ๔.๕ ล้านคน มากเป็นลำดับที่ ๑๐ (จาก ๑๓ เขตสุขภาพ) จังหวัดที่มีพื้นที่มากที่สุด คือ จังหวัดอุบลราชธานี พื้นที่ ๑๕,๗๗๔ ตารางกิโลเมตร และน้อยที่สุดคือ จังหวัดอำนาจเจริญ ๓,๑๖๑.๒๐ ตารางกิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ได้แก่ เขตจังหวัดอุบลราชธานี, อำนาจเจริญ และมุกดาหาร เป็นระยะทางยาวประมาณ ๔๐๕ กิโลเมตร อาณาเขตราชอาณาจักรกัมพูชา ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี และศรีสะเกษ ระยะทางยาวประมาณ ๒๕๐ กิโลเมตร รวมระยะทางตลอดแนวชายแดนที่ติดต่อกับ ๒ ประเทศ ทั้งสิ้น ๖๕๕ กิโลเมตร

### พื้นที่รับผิดชอบ

ประกอบด้วย ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี มุกดาหาร อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ และยโสธร

### อาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อกับ จังหวัดนครพนม และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว  
ทิศใต้ ติดต่อกับ ราชอาณาจักรกัมพูชา  
ทิศตะวันออก ติดต่อกับ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว  
ทิศตะวันตก ติดต่อกับ จังหวัดร้อยเอ็ด, สุรินทร์และจังหวัดกาฬสินธุ์



## ผู้บริหารศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐



รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## หน้าที่ความรับผิดชอบกลุ่มงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

### รองผู้อำนวยการด้านบริหาร (ลำดับที่ ๑)

- ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการหน่วยงานในเรื่องราชการของหน่วยงาน กรณีที่ผู้อำนวยการไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้
- วางแผน พัฒนา และจัดระบบการบริหารงานในด้านต่างๆ ร่วมกับผู้อำนวยการ เพื่อให้ผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายในการขับเคลื่อนภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ร่วมวางแผน บริหารงาน รวมทั้งรับผิดชอบการบริหารงานด้านการพัฒนาองค์กร การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารด้านการเงิน การคลัง พัสดุ แผนงาน ของหน่วยงาน
- ร่วมรับผิดชอบการบริหารงานด้านยุทธศาสตร์ นโยบาย การวางแผนเชิงกลยุทธ์ รวมทั้งการติดตามประเมินผลของหน่วยงาน
- ร่วมกับผู้อำนวยการของหน่วยงาน ในการบริหารหน่วยงานให้ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งการกำกับดูแลเจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติงานให้ปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพ
- ร่วมกับผู้อำนวยการหน่วยงาน ในการมอบหมายงาน การตัดสินใจสั่งการ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- ควบคุมกำกับ ติดตามและให้คำปรึกษาเสนอแนะกลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงานและกลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม
- ดูแลและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาหน่วยงานฯ เป็นองค์กรที่น่าอยู่ น่าทำงาน
- ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการในการเข้าร่วมประชุมราชการ
- ร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินผล นิเทศงานระดับเขตตรวจราชการ
- งานโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### รองผู้อำนวยการด้านบริหาร (ลำดับที่ ๒)

- ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการหน่วยงานในเรื่องราชการของหน่วยงาน กรณีที่ผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการ (ลำดับที่ ๑) ไม่อยู่หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้
- วางแผน พัฒนา และจัดระบบการบริหารงานในด้านต่างๆ ร่วมกับผู้อำนวยการ เพื่อให้ผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายในการขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ร่วมวางแผน บริหารงาน รวมทั้งรับผิดชอบการบริหารงานด้านการพัฒนาองค์กร การบริหารงานทรัพยากรบุคคล การบริหารด้านการเงิน การคลัง พัสดุ แผนงาน ของหน่วยงาน
- ร่วมรับผิดชอบการบริหารงานด้านยุทธศาสตร์ นโยบาย การวางแผนเชิงกลยุทธ์ รวมทั้งการติดตามประเมินผลของหน่วยงาน
- ร่วมกับผู้อำนวยการของหน่วยงาน ในการบริหารหน่วยงานให้ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งการกำกับดูแลเจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติงานให้ปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพ
- ร่วมกับผู้อำนวยการหน่วยงาน ในการมอบหมายงาน การตัดสินใจสั่งการ เพื่อให้การดำเนินงานของหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- ควบคุมกำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษา/แนะนำกลุ่มงานวิชาการและ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรม การแพทย์
- ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการในการเข้าร่วมประชุมราชการ
- ร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินผล นิเทศงานระดับเขตตรวจราชการ
- งานโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

- วางแผน พัฒนา และจัดระบบการบริหารงานในด้านต่างๆ ร่วมกับผู้อำนวยการ เพื่อให้ผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายในการขับเคลื่อนภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ร่วมวางแผน บริหารงาน รวมทั้งรับผิดชอบการบริหารงานด้านการพัฒนาองค์กร การบริหารทรัพยากรบุคคล การบริหารด้านการเงิน การคลัง พัสดุ แผนงานของหน่วยงาน
- ร่วมรับผิดชอบการบริหารงานด้านยุทธศาสตร์ นโยบาย การวางแผนเชิงกลยุทธ์ รวมทั้งการติดตามประเมินผลของหน่วยงาน
- ควบคุม กำกับ ติดตาม ให้คำปรึกษา/แนะนำกลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- ควบคุม กำกับ ให้คำแนะนำการปฏิบัติงานของข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานจ้างเหมาบริการ ในกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ
- ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการในการเข้าร่วมประชุมราชการ
- ร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินผล นิเทศงานระดับเขตตรวจราชการ
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

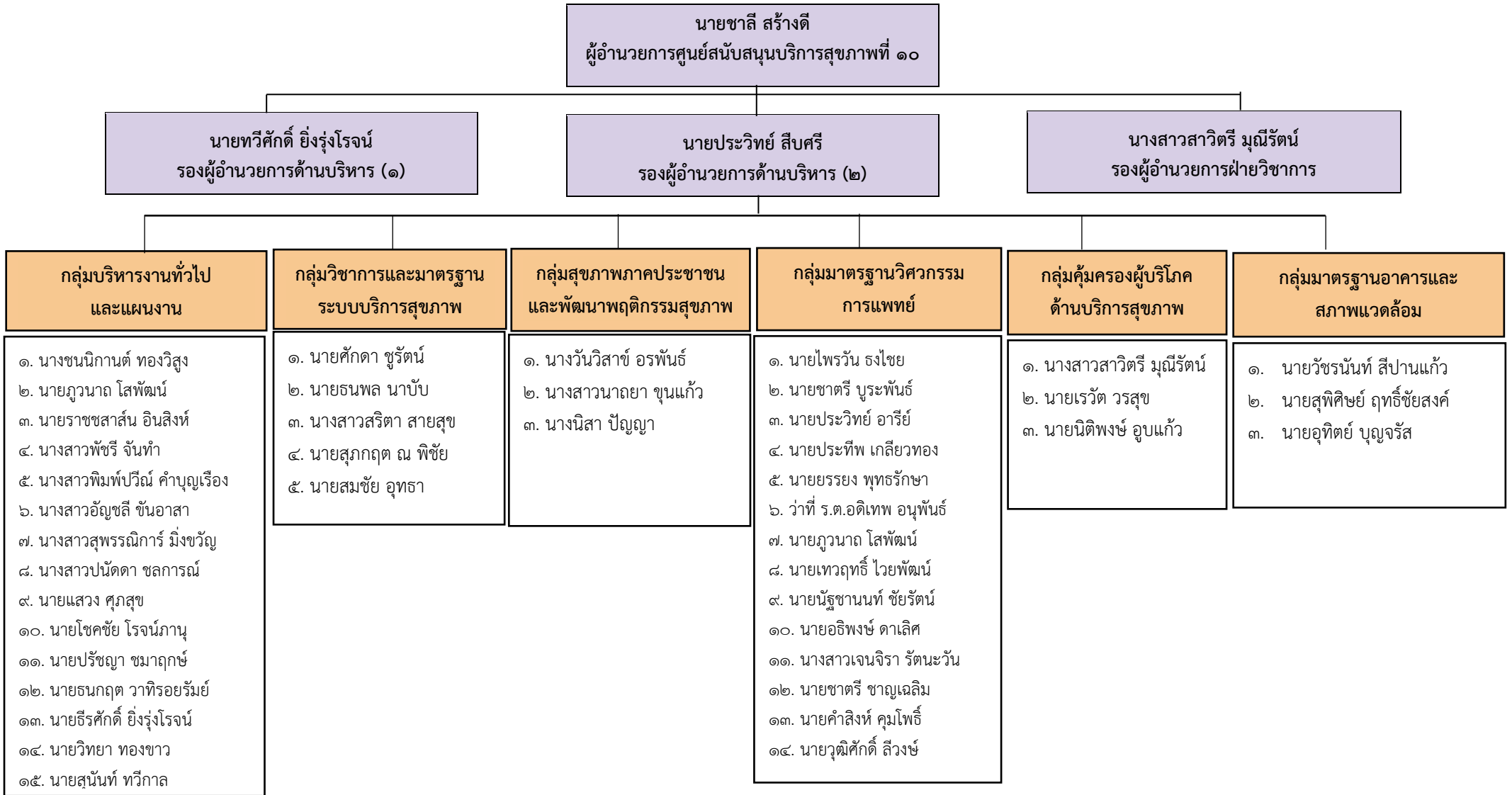
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

กลุ่มบริหารงานทั่วไป และแผนงาน	กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	กลุ่มมาตรฐาน วิศวกรรมการแพทย์	กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ	กลุ่มมาตรฐานอาคาร และสภาพแวดล้อม
<ul style="list-style-type: none"> <li>งานบริหารธุรการและงานสารบรรณ</li> <li>งานบริหารงานบุคคล</li> <li>งานบริหารการใช้งบประมาณการเงินและบัญชี งานพัสดุ</li> <li>งานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง</li> <li>งานดูแลอาคารและสถานที่และยานพาหนะ</li> <li>งานบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์</li> <li>งานจัดทำแผนปฏิบัติการและค่าของงบประมาณประจำปี</li> <li>งานติดตาม กำกับ ประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามแผนงานโครงการและงบประมาณ</li> <li>งานคำรับรองการปฏิบัติราชการ</li> <li>งานกิจกรรม/โครงการพิเศษตามนโยบาย</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ</li> <li>จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เชื่อมโยงเขตสุขภาพ</li> <li>กำหนดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ</li> <li>แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ตามภารกิจศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ</li> <li>งานตรวจราชการและนิเทศงาน</li> <li>พัฒนาวิชาการที่สอดคล้องกับภารกิจและบริบทของพื้นที่</li> <li>ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ประเมิน และถ่ายทอดองค์ความรู้มาตรฐาน เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพในพื้นที่</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>งานบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย</li> <li>งานเฝ้าระวังเตือนภัยด้านระบบบริการสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</li> <li>งานเสริมสร้าง สนับสนุน พัฒนา ความรอบรู้ และ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</li> <li>งานส่งเสริม สนับสนุน กลไก รูปแบบ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งนิเทศ กำกับติดตาม และประเมินผล</li> <li>งานประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ</li> <li>งานได้ตอบภาวะฉุกเฉิน ด้านสุขภาพภาคประชาชน</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>งานทดสอบเครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐาน</li> <li>งานตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล</li> <li>งานเฝ้าระวังระบบสื่อสารสาธารณสุข</li> <li>งานตรวจสอบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม</li> <li>งานจัดระบบวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>งานตรวจประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>งานพัฒนาและให้บริการห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องมือแพทย์</li> <li>งานกำหนดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องมือแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>งานพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>งานประเมินความเหมาะสมการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านวิศวกรรมการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>งานส่งเสริม พัฒนา ยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</li> <li>งานติดตาม ประเมิน การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานสร้างและพัฒนาเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่</li> <li>งานเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานการจัดการข้อร้องเรียนด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานการให้คำปรึกษางานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานบริหารจัดการข้อมูลและสารสนเทศงานคุ้มครองด้านบริการสุขภาพ</li> <li>งานพัฒนาศักยภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านบริการสุขภาพสู่สากล</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>งานสำรวจข้อมูลเพื่อสนับสนุนการจัดทำผังแม่บท</li> <li>งานอำนวยความสะดวกด้านอาคารสภาพแวดล้อม สาธารณสุข</li> <li>งานประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข</li> <li>งานประสานความร่วมมือด้านอาคารและสภาพแวดล้อม</li> <li>งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านอาคารและสภาพแวดล้อม สาธารณสุข</li> <li>ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>



## โครงสร้าง/อัตรากำลัง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔



# ภารกิจด้านบริหาร จัดการและพัฒนาองค์กร

**สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔**  
**ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๕ เดือน)**

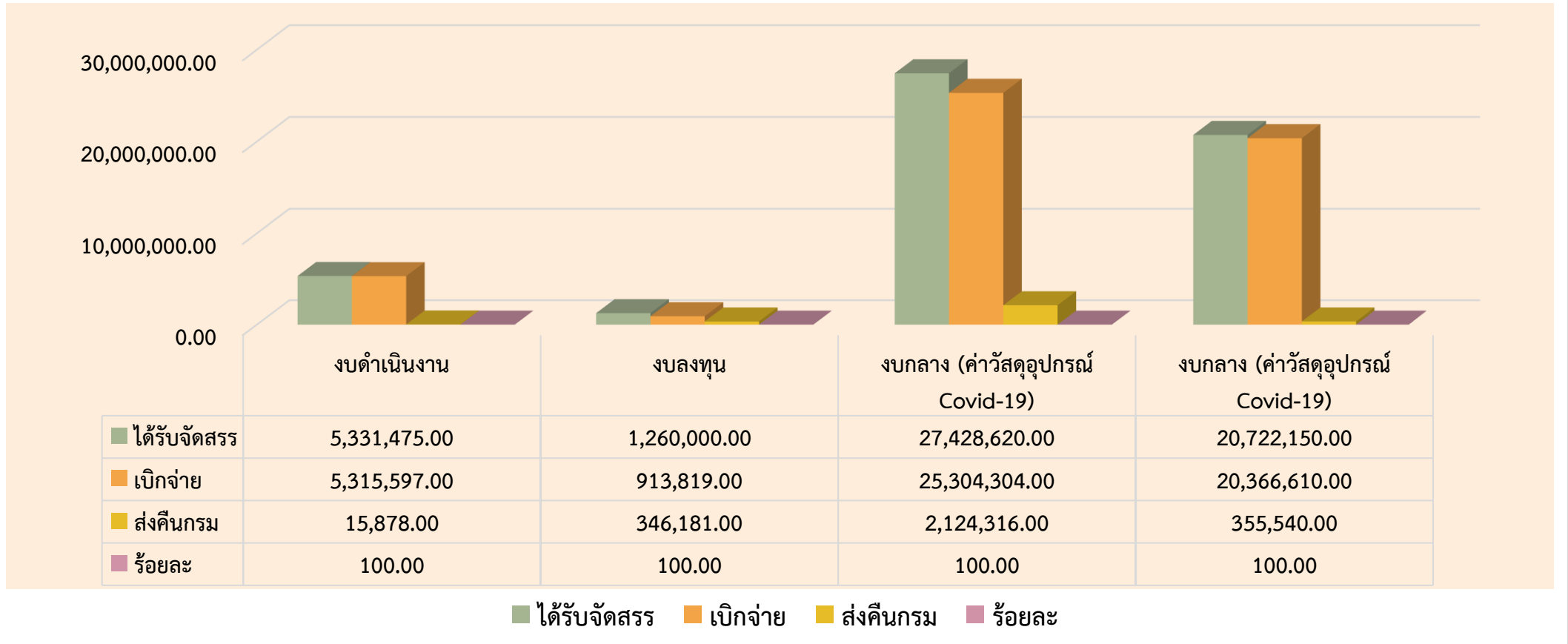
ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ / องค์ประกอบ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	
		ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วง น้ำหนัก
<b>การประเมินประสิทธิภาพผลการดำเนินงาน (Performance Base)</b>	<b>๖๐</b>		
<b>๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๔ ตัวชี้วัด)</b>			
<b>๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน</b>			
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐	๑.๖๗๐๐	๐.๑๖๗๐
๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑๕	๔.๗๕๐๐	๐.๗๑๒๕
๑.๑.๓ ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	๓.๓๔๐๐	๐.๓๓๔๐
๑.๑.๔ ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	๑๕	๓.๗๕๐๐	๐.๕๖๒๕
<b>๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน</b>			
๑.๒.๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว	๑๐	๓.๓๔๐๐	๐.๓๓๔๐
<b>การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)</b>	<b>๔๐</b>		
๒. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๓.ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	๒.๐๐๐๐	๐.๓๐๐๐
<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>ค่าคะแนนที่ได้</b>	<b>๓.๖๖๐๐</b>

**สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔**  
**ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๑๑ เดือน)**

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ / องค์ประกอบ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	
		ค่าคะแนนที่ได้	คะแนนถ่วง น้ำหนัก
<b>การประเมินประสิทธิภาพผลการดำเนินงาน (Performance Base)</b>	<b>๖๐</b>		<b>๒.๙๗๕๐</b>
<b>๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๔ ตัวชี้วัด)</b>			
<b>๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน</b>			
๑.๑.๑ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ มีมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๑.๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๑.๑.๓ ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๑.๑.๔ ร้อยละของประชาชนวัยทำงานมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
<b>๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน</b>			
๑.๒.๑ จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว	๑๐	๔.๗๕๐๐	๐.๔๗๕๐
<b>การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)</b>	<b>๔๐</b>		<b>๑.๙๘๙๕</b>
๒. ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐
๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐
๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	๔.๙๓๐๐	๐.๗๓๙๕
<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>ค่าคะแนนที่ได้</b>	<b>๔.๙๖๔๕</b>

การจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

การใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ 2564  
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 - 30 กันยายน 2564



หมายเหตุ : งบดำเนินงานส่งคืนกรม ได้แก่ ค่าประกันสังคมพนักงานราชการ และค่าเช่าบ้าน

การบริหารแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ

ลำดับ	โครงการ	ได้รับจัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ												ผลการดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย	
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้วเสร็จ	ไม่แล้วเสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ
๑.	โครงการขับเคลื่อนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมพัฒนา ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๕๔,๐๐๐	-	-	-	๕,๕๓๘	๓,๓๖๐	๒,๔๔๐	-	-	๗,๒๘๐	๑๐,๒๐๐	๒๒,๘๙๐	๒,๒๙๒	✓		๕๔,๐๐๐	๐.๐๐

รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	ได้รับ จัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ												ผลการ ดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย	
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้ว เสร็จ	ไม่แล้ว เสร็จ	เบิกจ่าย	เหลือ
๒.	โครงการพัฒนา ยกระดับ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ งานวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์ และวิศวกรรมการแพทย์ครบวงจร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๓๙๕,๗๒๐	-	๖,๒๒๐	-	๘,๔๔๐	๒๘,๒๗๖	๒๒๖,๑๗๒	๑๕,๐๖๐	๕,๙๗๐	๑๒,๗๘๐	๑๒,๖๒๐	๘๐,๑๘๒	-	✓		๓๙๕,๗๒๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม เยี่ยม ประเมินรับรองมาตรฐานระบบ บริการสุขภาพ	๒๐๓,๙๗๔	-	-	-	-	-	๑๘๖,๑๕๔	-	-	๕,๒๐๐	๑๒,๖๒๐	-	-	✓		๒๐๓,๙๗๔	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้าน วิศวกรรมการแพทย์ ฯ	๙๒,๘๒๖	-	-	-	-	๑๖,๕๖๐	๑๐,๒๔๐	๘,๕๖๐	-	-	-	๕๗,๔๖๖	-	✓		๙๒,๘๒๖	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาสถานบริการ สุขภาพด้านการจัดการศูนย์ เครื่องมือแพทย์	๑๔,๕๓๐	-	-	-	-	-	๘,๐๓๐	๖,๕๐๐	-	-	-	-	-	✓		๑๔,๕๓๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๔ : พัฒนา ห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือ วัดทางการแพทย์	๒๔,๐๐๐	-	๖,๒๒๐	-	-	๑๑,๗๑๖	๓,๓๔๘	-	-	-	-	๒,๗๑๖	-	✓		๒๔,๐๐๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๕ : ตรวจสอบวิศวกรรม ความปลอดภัย ฯ	๓๓,๙๘๐	-	-	-	๒,๔๐๐	-	๖,๐๖๐	-	๓,๑๖๐	๒,๓๖๐	-	๒๐,๐๐๐	-	✓		๓๓,๙๘๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๖ : ส่งเสริม และพัฒนา กระบวนการบำบัดน้ำเสีย ฯ	๒๖,๔๑๐	-	-	-	๖,๐๔๐	-	๑๒,๓๔๐	-	๒,๘๑๐	๕,๒๒๐	-	-	-	✓		๒๖,๔๑๐	๐.๐๐

รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	ได้รับ จัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ												ผลการดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย		
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้ว เสร็จ	ไม่แล้ว เสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ	
๓.	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ฯ	๒๒๐,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๕๗๐	๑๔,๗๔๐	๑๔,๘๖๐	๔๔,๗๘๐	-	-	✓		๒๑๖,๙๕๐	๓,๐๕๐ (นำเงินไปใช้บริหาร)
	กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต่อเนื่องสู่ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙	ไม่ได้รับจัดสรร																	
	กิจกรรมที่ ๒ : ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	๕๐,๐๐๐								๑๕,๕๗๐	๑๔,๗๔๐	๑๕,๓๖๐	๔,๓๓๐			✓		๕๐,๐๐๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๓ : ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค)	๖๐,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๐,๐๐๐	-	-	-	✓		๖๐,๐๐๐	๐.๐๐
	กิจกรรมที่ ๔ : ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อสม.และเครือข่ายในการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชนและพัฒนากระบวนการติดตามดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา	ไม่ได้รับจัดสรร																	

รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ลำดับ	โครงการ	ได้รับ จัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ												ผลการดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย		
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้วเสร็จ	ไม่แล้วเสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ	
	กิจกรรมที่ ๕ : เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการพัฒนาความรู้รอบรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ และประชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ตีเ็นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐	๔๓,๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๐,๕๕๐	-	-	✓		๔๐,๕๕๐	๓,๐๕๐ นำงปไป ใช้จ่าย บริหาร
	กิจกรรมที่ ๖ : ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๑๐	ไม่ได้รับจัดสรร																	
	กิจกรรมที่ ๗ : กิจกรรมขับเคลื่อนการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมาโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	๖๖,๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๖,๕๐๐	-	-	-	✓		๖๖,๕๐๐	๐.๐๐

ลำดับ	โครงการ	ได้รับ จัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ												ผลการ ดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย		
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้ว เสร็จ	ไม่แล้ว เสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ	
๔.	โครงการสร้างเสริม ศักยภาพ อสม. ใน การจัดบริการ สุขภาพในระดับ ปฐมภูมิ (อสม.หมอบ ประจำบ้าน) เขต สุขภาพที่ ๑๐	๑,๗๖๕,๔๔๐	-	-	-	๖๓๑,๙๒๐	๒๑๒,๔๐๐	๙๒๑,๑๒๐	-	-	-	-	-	-	-	✓		๑,๗๖๕,๔๔๐	๐.๐๐
๕.	โครงการส่งเสริม ความเป็นเลิศและ เสริมสร้างแรงจูงใจ ในการจัดการ สุขภาพชุมชนของ อสม.	๘๗,๖๐๐	-	-	-	-	๘๗,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		๘๗,๖๐๐	๐.๐๐
๖.	อบรมพัฒนา ศักยภาพ อสม. พร้อม แนะนำกลุ่ม เสี่ยงตรวจ ATK ด้วยตนเอง เขต สุขภาพที่ ๑๐ ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔	๕๐,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๐,๐๐๐	✓		๕๐,๐๐๐	๐.๐๐
๗.	โครงการนิเทศ ตรวจราชการกรม สนับสนุนบริการ สุขภาพ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๒๕,๐๐๐	-	-	-	-	๖,๗๒๐	๙,๗๘๐	-	-	๘,๕๐๐	-	-	-	-	✓		๒๕,๐๐๐	๐.๐๐

รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	ได้รับ จัดสรร	แผนการดำเนินงาน/เบิกจ่ายงบประมาณ													ผลการดำเนินงาน		ผลการเบิกจ่าย	
			ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	แล้ว เสร็จ	ไม่ แล้ว เสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ	
๘.	โครงการจัดหาวัสดุ อุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในชุมชน (ศบส.๑๐) ครั้งที่ ๑	๒๗,๔๒๘,๖๒๐	-	-	-	-	-	-	-	๒๕,๓๐๔,๓๐๔	-	-	-	-	✓		๒๕,๓๐๔,๓๐๔	๒,๑๒๔,๓๑๖ (ส่งคืนกรมฯ)	
๙.	โครงการจัดหาวัสดุ อุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในชุมชน (ศบส.๑๐) ครั้งที่ ๒	๒๐,๗๒๒,๑๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐,๓๖๖,๖๑๐	✓		๒๐,๓๖๖,๖๑๐	๓๕๕,๕๕๐ (ส่งคืนกรมฯ)	
๑๐.	อบรมหลักสูตรการประเมินค่าความไม่แน่นอนของการวัด และพัฒนาห้องปฏิบัติการฯ	๗,๘๑๒	-	-	-	๕,๘๕๘	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		๕,๘๕๘	๑,๙๕๔	

หมายเหตุ : ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ขอส่งเงินคืนส่วนกลาง ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๐๑.๖.๒/๒๐๗๐ เรื่อง แจ้งการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กลับส่วนกลาง ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ , สธ ๐๗๒๕/๘๓๑ เรื่องขอส่งเงินงบประมาณ (งบประมาณ) โครงการจัดหาวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙)



**ภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน  
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ**

## สรุปตัวชี้วัดงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔



ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)

- เป้าหมาย ๑๐๘,๙๓๔ คน
- ผลงาน ๑๐๐,๒๓๖ คน
- ร้อยละ ๙๒.๐๒



ร้อยละครอบครัวเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)

- เป้าหมาย ๑๘,๐๔๗ คน
- ผลงาน ๑๗,๘๔๔ คน
- ร้อยละ ๙๘.๘๘



ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๐)

- เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐
- ผลงาน ๙๙.๓๕
- ร้อยละ ๙๙.๓๕



ร้อยละของประชาชนวัยเด็ก วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง (ร้อยละ ๖๐)

- เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐
- ผลงาน ๖๐.๕๐
- ร้อยละ ๖๐.๕๐



ร้อยละชุมชนมีการดำเนินงานพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๖๐)

- เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐
- ผลงาน ๖๕.๘๕
- ร้อยละ ๖๕.๘๕



จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว (ร้อยละ ๑๐๐)

- เป้าหมาย ๕๑,๔๙๒ คน
- ผลงาน ๕๑,๕๐๙ คน
- ร้อยละ ๑๐๐.๐๓

๑. โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ (อสม.หมอประจำบ้าน) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ วัตถุประสงค์ :

- เพื่อพัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ให้สามารถดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีสุขภาพชีวิตที่ดี
- เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

➤ สรุปผลการดำเนินงาน :

- อบรมหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน

จังหวัด	อบรมหลักสูตร อสม.หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๔		
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
ศรีสะเกษ	๒,๖๓๓	๒,๖๓๓	๑๐๐.๐๐
อุบลราชธานี	๒,๗๐๕	๒,๖๔๔	๙๗.๗๔
ยโสธร	๘๘๕	๘๘๘	๑๐๐.๐๐
อำนาจเจริญ	๖๐๗	๖๗๓	๑๐๐.๐๐
มุกดาหาร	๕๒๖	๕๗๔	๑๐๐.๐๐
รวม	๗,๓๕๖	๗,๕๑๒	๑๐๐.๐๐

- ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี

จังหวัด	เป้าหมาย	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)				รวม	ร้อยละ
		ผลงาน					
		LTC	NCD	CKD	ภาวะพึ่งพิงฯ		
ศรีสะเกษ	๔๕,๒๐๖	๘,๑๙๔	๒๗,๕๑๗	๓,๓๓๕	๗,๙๙๗	๔๗,๐๖๓	๑๐๐.๐๐
อุบลราชธานี	๔๑,๑๕๑	๗,๑๒๘	๒๑,๕๔๐	๒,๔๖๑	๑,๙๐๖	๓๓,๐๓๕	๘๐.๒๘
ยโสธร	๓๒,๘๐๘	๖,๑๓๐	๒๒,๙๑๒	๑,๕๙๓	๒,๘๙๐	๓๓,๕๒๕	๑๐๐.๐๐
อำนาจเจริญ	๗,๒๕๙	๑,๕๔๑	๕,๓๘๕	๗๗๒	๖๙๔	๘,๓๙๒	๑๐๐.๐๐
มุกดาหาร	๑๒,๕๓๐	๓,๖๑๘	๗,๕๗๗	๑,๑๗๒	๕๖๓	๑๒,๙๓๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๑๓๘,๙๕๔	๒๖,๖๑๑	๘๔,๙๓๑	๙,๓๕๓	๑๔,๐๕๐	๑๓๔,๙๔๕	๙๗.๑๑

~ ๒๕ ~



- การบันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้านลงในระบบยังไม่ครบตามกลุ่มเป้าหมาย
- เป็นช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงทำให้บางพื้นที่ไม่สามารถจัดอบรมได้ตามแผนที่กำหนด บางพื้นที่ มีการปรับแผนให้เข้ากับสถานการณ์ และทำให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่แน่นอนตามแผนที่ระบุ จึงต้องมีการขยายระยะเวลาออกไป
- ควรมีการพัฒนาและยกระดับ อสม. หมอประจำบ้านให้ครอบคลุมทุกคน

### ภาพกิจกรรม





๒. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒.๑ กิจกรรมส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต่อเนื่องสู่ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙

- **กลุ่มเป้าหมาย** : เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ทุกตำบล
- **กระบวนการดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน**
  - ส่งเสริม สนับสนุน ให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกับ พชอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ
  - ติดตาม ผลการบันทึกข้อมูลของตำบลในเขตรับผิดชอบ และกระตุ้น ให้คำแนะนำให้ความช่วยเหลือ พื้นที่ในการบันทึกข้อมูลการดำเนินงานในโปรแกรม thaiphc.net
  - การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลการคุณภาพชีวิต

พื้นที่	การดำเนินงานเขตสุขภาพที่ ๑๐					เกณฑ์การประเมิน	
	การพัฒนาของ ตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต	แกนนำ/ ทีมและ กลไก	แผนการ ดำเนินงาน	กิจกรรม	ผลลัพธ์	อยู่ระหว่าง การ ดำเนินการ	ผ่าน เกณฑ์
ศรีสะเกษ	๑๙๐	๑๓๑	๑๘๒	๑๘๔	๑๗๖	๗๘	๑๒๗
อุบลราชธานี	๙๖	๖๔	๙๔	๙๑	๘๙	๔๐	๖๐
ยโสธร	๒๐	๑๓	๑๙	๑๙	๑๙	๙	๑๒
อำนาจเจริญ	๙	๘	๙	๖	๔	๘	๓
มุกดาหาร	๖๔	๔๓	๖๒	๕๓	๕๑	๓๕	๓๓
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๓๗๙</b>	<b>๒๕๙</b>	<b>๓๖๖</b>	<b>๓๕๓</b>	<b>๓๓๙</b>	<b>๑๗๐</b>	<b>๒๓๕</b>

หมายเหตุ : ข้อมูลในระบบ thaiphc.net ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔



- ส่วนกลางไม่สนับสนุนและไม่จัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานมาให้
- แนวทางการดำเนินงานมาไม่ชัดเจน มาแจ้งให้พื้นที่ดำเนินการในช่วงไตรมาสที่ ๓ ซึ่งควรจะชัดเจนตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ
- หากจะให้มีการดำเนินงานในพื้นที่ ส่วนกลางก็ควรมีงบประมาณ และแนวทางการพัฒนามาแต่ต้นปี เพื่อให้พื้นที่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มที่และมีประสิทธิภาพ

## กิจกรรมที่ ๒.๒ ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

- กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
- กระบวนการดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมติดตามและรายงานการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เป็นกิจกรรมที่กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพใช้เพื่อติดตามขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้งหมดของกลุ่ม ซึ่งรวมถึงการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่รับผิดชอบทั้ง ๕ จังหวัด ซึ่งประกอบด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และ มุกดาหาร



- เพื่อการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล ควรจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอต่อการขับเคลื่อนงาน

### ภาพกิจกรรม



## กิจกรรมที่ ๒.๓ สนับสนุน สสจ. ในการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

### ➤ การบริหารจัดการ

- ๑) ศบส.๑๐ สนับสนุนงบประมาณในการประชุมติดตามรายงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยพื้นที่ไม่ต้องจัดทำโครงการรองรับ
- ๒) ศบส.๑๐ จัดส่งแบบฟอร์มหลักฐาน ที่พื้นที่ต้องจัดทำเพื่อประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณให้ผู้รับผิดชอบจังหวัดก่อนการประชุม เพื่อเตรียมจัดทำหลักฐานการประชุม
- ๓) ในการสนับสนุนงบประมาณจะสนับสนุนโดยยึดตามแผนการประชุม
- ๔) การจัดทำเอกสาร / หลักฐานโครงการ และส่งคืนให้ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว (ส่งภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้มีการขยายเวลาในการดำเนินกิจกรรม และแล้วเสร็จในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

### ➤ ผลการดำเนินงาน

๒๗/๐๕/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>ขออนุมัติปรับโครงการเนื่องจากงบประมาณโอนจากกรมมีการปรับเปลี่ยน</li></ul>
๑๑/๐๖/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>อยู่ระหว่างขั้นตอนการดำเนินการยืมเงิน และตามแผนรับเงินยืม</li></ul>
๑๘/๐๖/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>สนับสนุนงบประมาณ สสจ. ในการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนแผนการดำเนินงาน ระหว่าง ๑๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔</li></ul>
๖/๐๗/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>ติดตามรวบรวมหลักฐานโครงการ</li></ul>
๑๔/๐๗/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>ขออนุมัติขยายเวลาดำเนินการยืมเงิน เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้ทั้งหมด</li></ul>
๑๙ /๐๗/๒๕๖๔	<ul style="list-style-type: none"><li>จังหวัดอำนาจเจริญ ดำเนินการเสร็จสิ้น ส่งหลักฐานเรียบร้อยแล้ว</li></ul>



- ไม่ได้ได้รับการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงาน
- แนวทางการดำเนินงานมาไม่ชัดเจนและล่าช้า
- หากจะให้มีการดำเนินงานในพื้นที่ ส่วนกลางก็ควรมีงบประมาณและแนวทางการพัฒนามาแต่ต้นปี เพื่อให้พื้นที่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มที่และมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่ ๒.๔ การคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

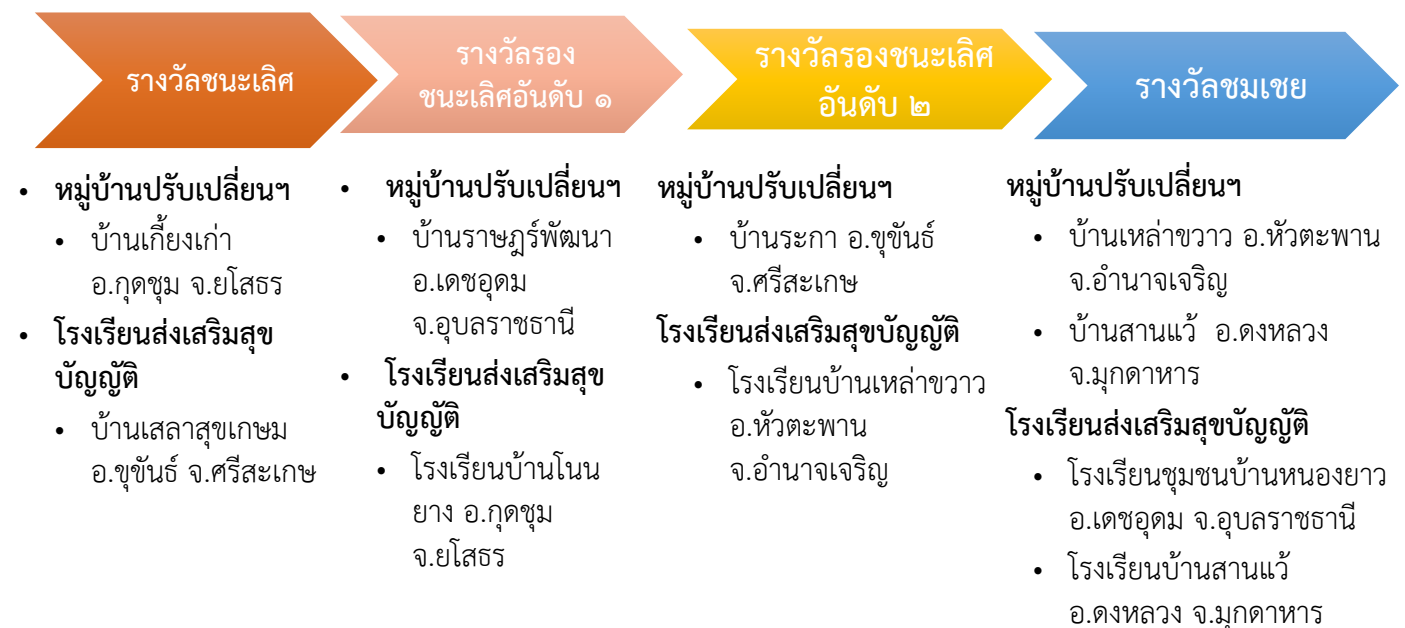
๑. ผู้รับผิดชอบงาน สข.และ ส ระดับจังหวัด
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่
๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๔. ผู้นำชุมชน
๕. ครู/นักเรียน
๖. เจ้าหน้าที่ ศบส.๑๐
๗. อสม.
๘. คณะกรรมการ

➤ กระบวนการ/ผลงานการดำเนินงาน

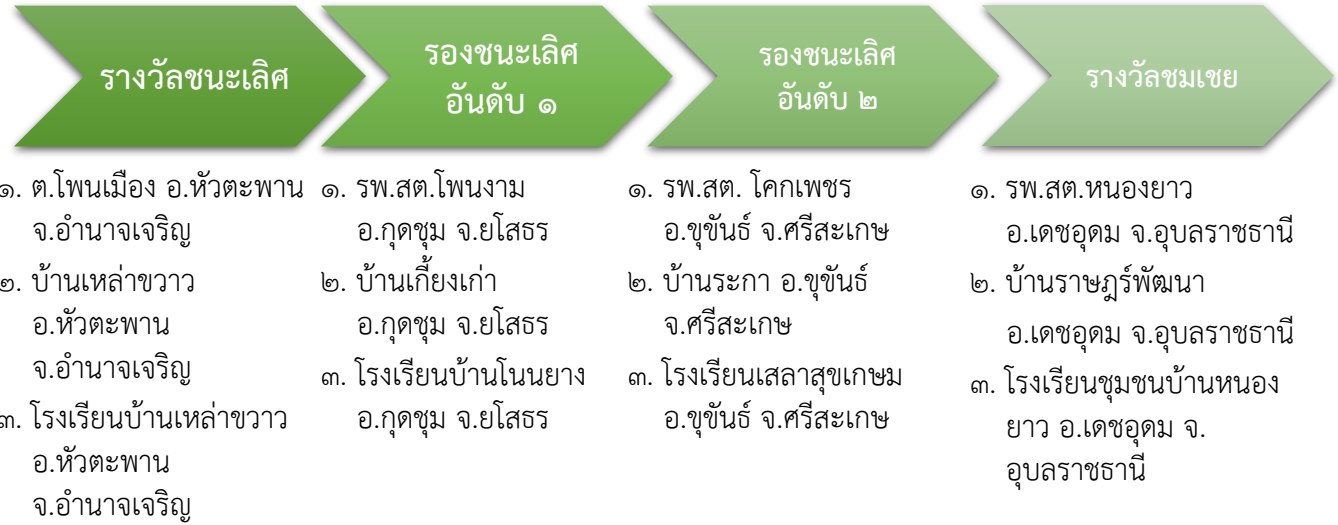
กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมขึ้น ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์ ประกอบด้วยกิจกรรมการประกวดคัดเลือกชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐

➤ ผลการประกวด ดังนี้

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔



วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ (การประชุมคัดเลือกชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ)



ปัญหาและอุปสรรค

- การจัดสรรงบประมาณล่าช้าทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนต้องการปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับงบประมาณและปรับลดกิจกรรมให้เหมาะสม
- การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาโควิด ๑๙ บางพื้นที่มีภารกิจในการดำเนินมาก จึงต้องมีการปรับกิจกรรมเป็นรูปแบบวิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์
- การประกวดพื้นที่ต้นแบบค่อนข้างมีงบประมาณที่จำกัดและระยะเวลาค่อนข้างมีจำกัด



กิจกรรมที่ ๒.๕ สนับสนุน สสจ.ในการขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพื้นที่จังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ กระบวนการ/ผลงานการดำเนินงาน

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐
๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุข ร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะสามารถกำหนดกิจกรรมการดำเนินงาน และกลุ่มเป้าหมาย และระยะเวลาการดำเนินงาน การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพื้นที่จังหวัด ตามบริบทของพื้นที่แต่ละแห่ง
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ จัดสรรงบประมาณให้กับสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทั้ง ๕ แห่งดำเนินการตามแผนที่กำหนด
๔. ดำเนินการตามแผนโดยเน้นพื้นที่เป็นสำคัญ ออกแบบตามความเหมาะสม

จังหวัด	กิจกรรม	เป้าหมาย
อุบลราชธานี	การอบรมพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๐๐ คน
ศรีสะเกษ	อบรมพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๐๐ คน
ยโสธร	ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดยโสธร	๕๐ คน
อำนาจเจริญ	ประชุมขับเคลื่อนการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๕๐ คน
มุกดาหาร	อบรมพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดมุกดาหาร	๕๐ คน

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินงาน
อุบลราชธานี	๑๐๐ คน	๑๐๐ คน
ศรีสะเกษ	๑๐๐ คน	๑๐๐ คน
ยโสธร	๕๐ คน	๔๙ คน
อำนาจเจริญ	๕๐ คน	๕๐ คน
มุกดาหาร	๕๐ คน	๕๐ คน
<b>รวม</b>	<b>๓๕๐ คน</b>	<b>๓๔๙ คน</b>





- ส่วนกลางไม่สนับสนุนและไม่งบประมาณไม่ได้มาพร้อมกัน และการถูกปรับงบประมาณให้น้อยลงทำให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนต้องการปรับเปลี่ยนให้เพียงพอกับงบประมาณและลดกิจกรรม
- เนื่องจากมีการระบาดของโควิด ๑๙ พื้นที่ที่มีการกิจในการดำเนินมาก จึงต้องมีการเลื่อนแผนการดำเนินออกไปจากกำหนด

### ภาพกิจกรรม



๓. โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. พร้อม แนะนำกลุ่มเสี่ยงตรวจ ATK ด้วยตนเอง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้แกนนำ อสม. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องชุดทดสอบ Antigen Test Kit (ATK)
๒. เพื่อให้แกนนำ อสม. แนะนำและสาธิตการใช้ชุดทดสอบ Antigen Test Kit (ATK) ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนได้

➤ ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำ อสม. จังหวัดละ ๓๐ คน รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๕๐ คน ในพื้นที่ ๕ จังหวัด ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร ระหว่างเวลาดำเนินการ ภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๔

➤ ผลการดำเนินงาน

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ได้ลงสนับสนุนการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. พร้อม แนะนำกลุ่มเสี่ยงตรวจ ATK ด้วยตนเอง

- ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน
- ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน
- ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน
- ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพมือง อำเภอพนา จังหวัดอำนาจเจริญมีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ได้ลงสนับสนุนการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. พร้อม แนะนำกลุ่มเสี่ยงตรวจ ATK ด้วยตนเอง

- ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๓๐ คน ซึ่งจากการดำเนินงาน มีผู้เข้ารับการอบรม รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๕๐ คน



# ปัญหาและอุปสรรค

- งบประมาณและโครงการแจ้งมาในช่วงสัปดาห์เกือบสุดท้ายของปีงบประมาณ ทำให้การอบรมต้องเร่งรีบในการดำเนินการ และพื้นที่เองมีสถานการณ์โควิดในพื้นที่ที่ต้องการพื้นที่อบรมในระยะกระชั้นชิด

## ภาพกิจกรรม



## สรุปผลการดำเนินงานในการกิจงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

๑. การประชุมการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ แนวทางการดำเนินงาน

๑. การถ่ายทอดภารกิจด้านงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นโยบายสำคัญอื่นๆ ของขวัญปีใหม่ ๓

๒. นโยบายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- ตัวชี้วัดการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- แผนการจัดสรรงบประมาณการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- แผนงานโครงการการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- small success การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๓. กรอบการดำเนินงานศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น

- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนสร้างสุข “ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”
- การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม
- การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ
- การดำเนินงานโครงการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคมะเร็งหัวใจไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี
- การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ปี ๒๕๖๔

๔. แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- การพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน
- การพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
- การเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว
- การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

#### ๕. แนวทางการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- การดำเนินงานการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และการจัดการสุขภาพตนเอง
- การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ
- การดำเนินงานด้านสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (รพสต. ได้มาตรฐานงานสุศึกษา)
- โปรแกรมสนับสนุนการดำเนินงาน

#### ๖. แผนการดำเนินงาน

- แผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
- แผนการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นหมอประจำบ้าน (๗,๓๕๖ คน)
- การพัฒนาศักยภาพ อสค. (๓๙,๘๖๒ คน)

#### ๗. ประชาสัมพันธ์พื้นที่ขอความร่วมมือดำเนินการ

- แบบสอบถามออนไลน์ “สำรวจสถานการณ์การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙”



## ๒. กิจกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

### ➤ กลุ่มเป้าหมาย :

- เจ้าหน้าที่ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
- ผู้บริหารและพี่เลี้ยง อสม. ทุกระดับในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐
- อสม.ดีเด่นระดับภาค ที่จะเข้ารับการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ
- เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพพื้นที่เขตสุขภาพที่๑๐ จำนวน ๒๘๓ คน

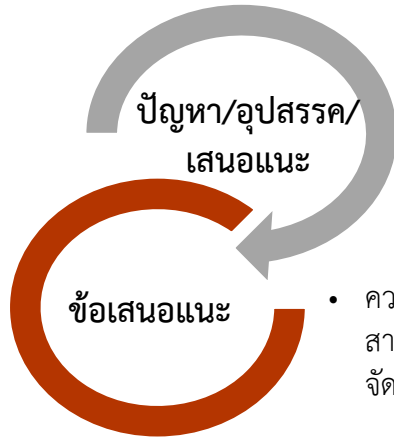
### ➤ กระบวนการดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ตามมติคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เรื่องรูปแบบและวิธีการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-๑๙ และเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้กับ อสม. เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ รวมทั้งเพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพ อสม. และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน อสม. ดีเด่น จึงกำหนดรูปแบบและวิธีการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ เป็นการคัดเลือกผ่านระบบออนไลน์ Webex ร่วมกับการจัดทำวิดีโอทัศน์ผลการดำเนินงานของ อสม. ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ซึ่งในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ มี อสม. ที่ต้องเข้านำเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ จำนวน ๖ สาขา โดยทั้ง ๖ สาขาต้องนำเสนอผลงาน อสม. ผ่านระบบออนไลน์ Webex ร่วมกับการจัดทำวิดีโอทัศน์ผลการดำเนินงานของ อสม.ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ดังนี้

วันที่	สาขา	ชื่อ อสม.
๑๑/๐๒/๖๔	สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	นางอรนุช เข้มรอด จ.ยโสธร
๑๕/๐๒/๖๔	สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอ็ดส์ในชุมชน	นางสาวเกวลินต์ เมืองคง จ.ยโสธร
	สาขาคุ่มครองผู้บริโภค	นางกนิษฐา ไชยงาม จ.อำนาจเจริญ
๑๙/๐๒/๖๔	สาขาสุขภาพจิต	นางราตรี สูงขาว จ.อำนาจเจริญ
	สาขาส่งเสริมสุขภาพ	นางบุญโฮม พรมงคล จ.ยโสธร
๒๓/๐๒/๖๔	สาขาทันตสุขภาพ	นางยุพิน รัตนะคำ จ.อุบลราชธานี

โดยผลการดำเนินการ เขตสุขภาพที่มี อสม. ที่ได้รับการคัดเลือก เป็น อสม. ดีเด่นระดับชาติ จำนวน ๑ คน คือ นางยุพิน รัตนะคำ จังหวัดอุบลราชธานี สาขาทันตสุขภาพ นอกนั้นก็ เป็น อสม.ดีเด่นระดับภาคในสาขานั้นๆ





- เป็นรูปแบบการจัดที่ช่วยประหยัดงบประมาณให้พื้นที่อย่างมาก เพราะหากลงคัดเลือกในชุมชนพื้นที่ต้องหมดงบประมาณในการคัดเลือกจำนวนมาก
- ควรจัดสรรงบประมาณเพื่อให้ ศบส.เขต ได้จัดหาวัสดุอุปกรณ์ที่สามารถรองรับการคัดเลือกระบบออนไลน์และให้เพียงพอต่อการจัดการคัดเลือก

### ภาพกิจกรรม



๓. กิจกรรมการประเมิน อสม.ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

ปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีรายชื่อ อสม. ที่มีวาระครบกำหนดการประเมิน อสม.ดีเยี่ยม จำนวน ๙ ราย ดังนี้

ชื่อ – สกุล	สาขา	จังหวัด	หมายเหตุ
๑. นางอารีย์ ธรรมคุณ	การให้บริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.)และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ศรีสะเกษ	เสียชีวิต
๒. นางวันดี นวลอินทร์	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (เบาหวานและความดันโลหิตสูง)	อำนาจเจริญ	ไม่พร้อมประเมิน
๓. นางประพิณพร อรบุตร	การให้บริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.)และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ยโสธร	ไม่พร้อมประเมิน
๔. นายสถา แสนตรง	การส่งเสริมสุขภาพ	ยโสธร	ไม่พร้อมประเมิน
๕. นายสมรวย พิทักษ์	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ศรีสะเกษ	ไม่พร้อมประเมิน
๖. นางสุภาพร ชาญวิวัฒน์กุล	นมแม่ สายใยรักแห่งครอบครัว	ยโสธร	ไม่พร้อมประเมิน
๗. นายปราโมทย์ เต่าแก้ว	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	ยโสธร	ไม่พร้อมประเมิน
๘. น.ส.ชนิศา ทองสุทธิ	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน	ศรีสะเกษ	ไม่พร้อมประเมิน
๙. นายธีรชพัฒน์ ย่อทอง	สุขภาพจิตชุมชน	ศรีสะเกษ	ไม่พร้อมประเมิน

จากเหตุผลที่ อสม.ไม่พร้อมรับการประเมิน ดังนั้นในปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ไม่มี อสม. ที่ประสงค์เข้ารับการประเมิน อสม. ดีเยี่ยม

ปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีรายชื่อ อสม. ที่มีวาระครบกำหนดการประเมิน อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ชื่อ – สกุล	สาขา	จังหวัด	หมายเหตุ
๑.นางธวัลรัตน์ คงรอด	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน	มุกดาหาร	ไม่พร้อมประเมิน

จากเหตุผลที่ อสม. ไม่พร้อมรับการประเมิน ดังนั้นในปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ไม่มี อสม. ที่ประสงค์เข้ารับการประเมิน อสม. ดีเยี่ยม

#### ๔. การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑๐



##### กำหนดการตรวจราชการ รอบที่ ๑

- **อำนาจเจริญ**  
ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๔
- **มุกดาหาร**  
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔
- **ยโสธร**  
ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มี.ค. ๒๕๖๔
- **ศรีสะเกษ**  
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๔
- **อุบลราชธานี**  
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๔

##### กำหนดตรวจราชการ รอบที่ ๒

- **อำนาจเจริญ**  
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๔
- **มุกดาหาร**  
ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๔
- **ยโสธร**  
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๔
- **ศรีสะเกษ**  
ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ ก.ค. ๒๕๖๔
- **อุบลราชธานี**  
ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๔

#### ประเด็นการตรวจราชการ

##### ระบบปฐมภูมิ

- ประเด็นตรวจราชการ : จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว ๓ คน
- หัวข้อ / ตัวชี้วัด : ๑. ประชาชนคนไทยมีหมอปประจำตัว ๓ คน ร้อยละ ๔๐

##### โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- ประเด็น/ปัญหา/สาเหตุ การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยการพัฒนา/อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)

ภาพกิจกรรม





๕. มอบสื่อต้นแบบของขวัญปีใหม่ ปฏิทิน ๓ หมอ และเสื้อสนับสนุน อสม.หมอประจำบ้าน ที่รับการพัฒนาของปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- มอบสื่อต้นแบบของขวัญปีใหม่ “คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน” โดยได้รับการสนับสนุนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดสรรให้ทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รายละเอียดดังนี้

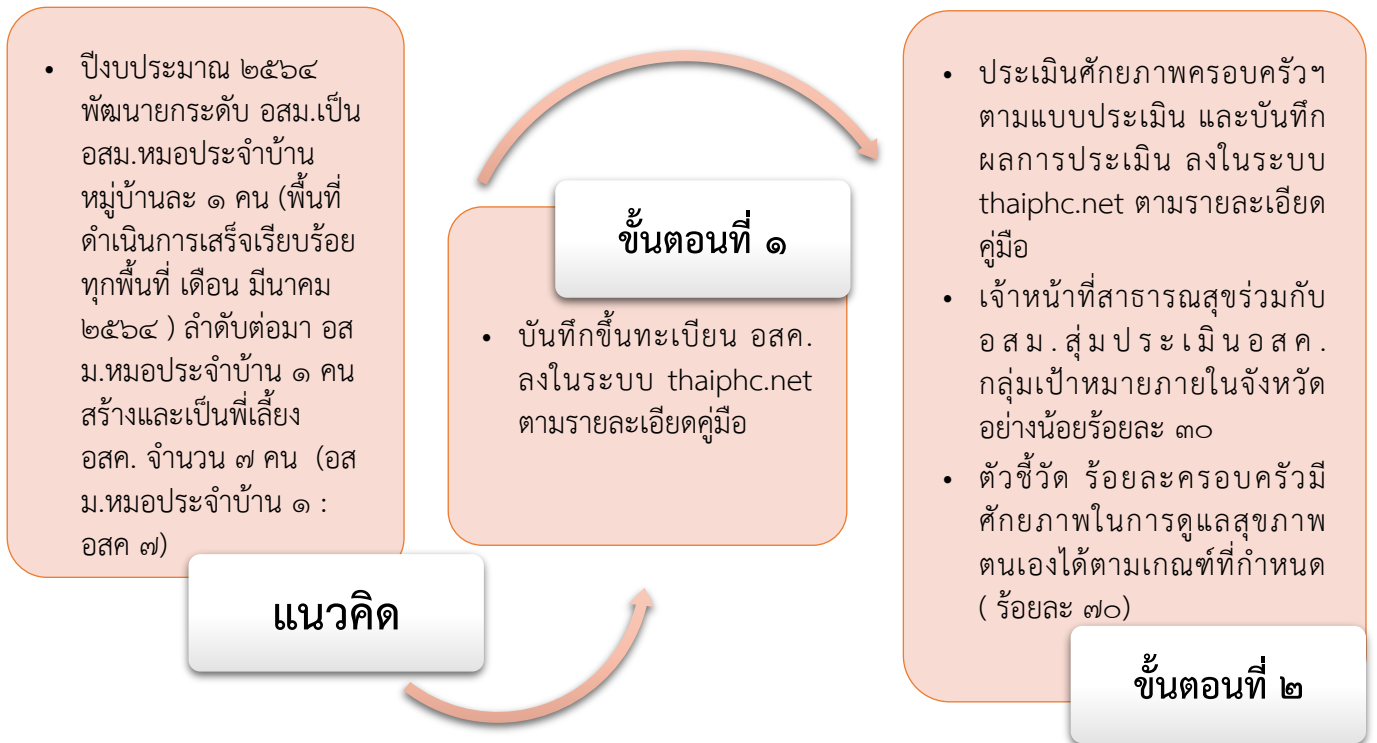
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนรพ.สต.	จำนวนจัดสรร (ท่อ)	จำนวนจัดสรร (๑ท่อ:๒๕๐อัน)	หมายเหตุ
๑	อุบลราชธานี	๒๕	๓๑๗	๖๙	๑๗,๒๕๐	
๒	ศรีสะเกษ	๒๒	๒๕๕	๖๑	๑๕,๒๕๐	
๓	ยโสธร	๙	๑๑๒	๒๕	๖,๒๕๐	
๔	อำนาจเจริญ	๗	๗๘	๒๐	๕,๐๐๐	
๕	มุกดาหาร	๗	๗๗	๒๐	๕,๐๐๐	
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๗๐</b>	<b>๘๓๙</b>	<b>๑๙๕ ท่อ</b>	<b>๔๘,๗๕๐ อัน</b>	

- มอบเสื้อ สนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม.หมอประจำบ้าน โดยได้รับการบริจาคมา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงจัดสรรให้ทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	จังหวัด	อสม.หมอประจำบ้านปี ๒๕๖๓ ( คน )	ยอดจัดสรรเสื้อ ( ตัว )	หมายเหตุ
๑	อุบลราชธานี	๒,๙๘๖	๒,๙๘๖	คละสี/ไซด์
๒	ศรีสะเกษ	๒,๘๓๓	๒,๘๓๓	คละสี/ไซด์
๓	ยโสธร	๙๖๕	๙๖๕	คละสี/ไซด์
๔	อำนาจเจริญ	๖๕๒	-	รับแล้ว
๕	มุกดาหาร	๕๗๒	๕๗๒	คละสี/ไซด์
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๘,๐๐๘</b>	<b>๗,๓๕๖</b>	

๖. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- **แนวทางการดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค) ประจำปี ๒๕๖๔**  
เชื่อมโยงมาจากการ พัฒนายกระดับ อสม. หมอประจำบ้านคนใหม่ปี ๒๕๖๔ โดยที่ อสม. หมอประจำบ้าน ปี ๒๕๖๔ มีบทบาทสำคัญในการถ่ายทอดองค์ความรู้และเป็นพี่เลี้ยงให้ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) นำไปสู่ อสม. หมอประจำบ้าน ๑ คน : เป็นพี่เลี้ยง อสค. อย่างน้อย ๗ คน ขึ้นไป
- **กระบวนการแนวทางการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้**



- **การบันทึกรายงานผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูลออนไลน์ ตามรายละเอียดดังนี้**
  ๑. บันทึกขึ้นทะเบียนและรายงานผล ในฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว ผ่านระบบ thaiphc.net ตามรายละเอียดคู่มือ
  ๒. ประเมินศักยภาพครอบครัวฯ ตามแบบประเมิน และรายงานผลการประเมินผ่านระบบ thaiphc.net ตามรายละเอียดคู่มือ
  ๓. คิวอาร์โค้ดคู่มือวิธีการบันทึกข้อมูล

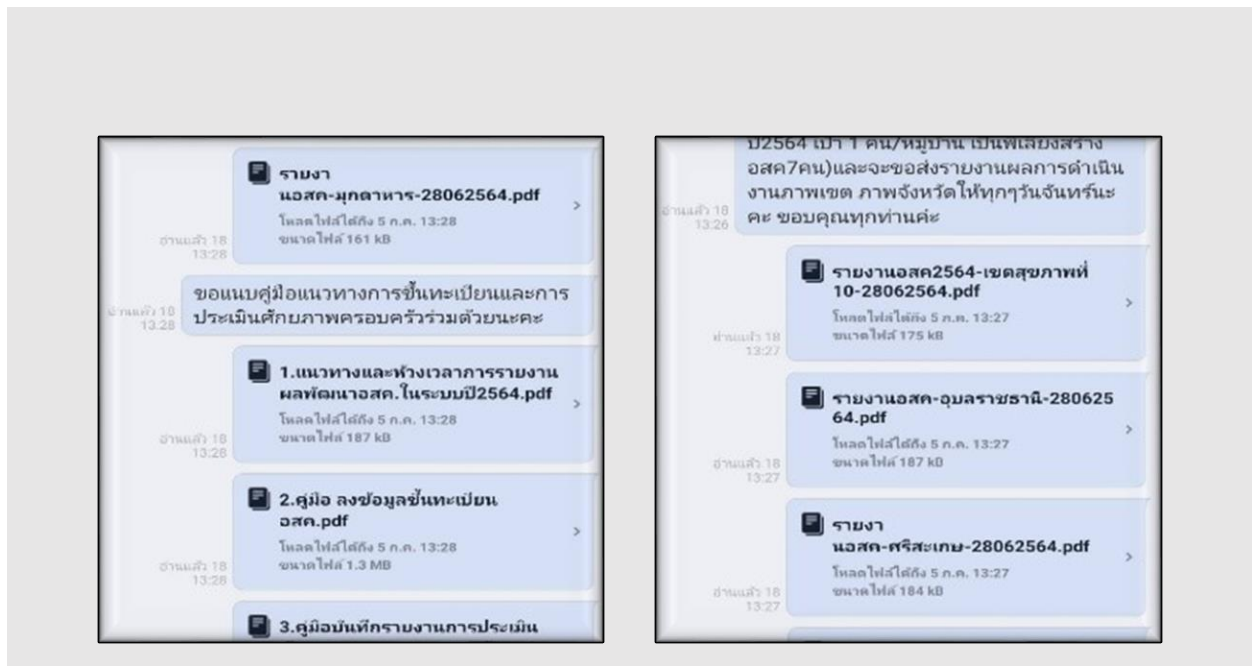


คิวอาร์โค้ดคู่มือวิธีการบันทึกข้อมูล

- สรุปรายงานการดำเนินงานพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.) เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จังหวัด	พัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว			ประเมินครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด		
	เป้าหมายการพัฒนา อสค. ปี 2564(คน)	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมายครอบครัวที่ได้รับการประเมิน	จำนวนครอบครัวที่ผ่านการประเมิน (ร้อยละ 70)	ร้อยละ
อุบลราชธานี	18,935	18,497	97.69	5,900	5,856	99.25
ศรีสะเกษ	18,431	15,419	83.66	5,541	5,472	98.75
ยโสธร	6,195	6,021	97.19	1,874	1,850	98.72
อำนาจเจริญ	4,249	8,232	193.74	3,612	3,568	98.78
มุกดาหาร	3,682	3,340	90.71	1,120	1,098	98.04
<b>รวม</b>	<b>51,492</b>	<b>51,509</b>	<b>100.03</b>	<b>18047</b>	<b>17,844</b>	<b>98.88</b>

ภาพกิจกรรมติดตามสรุปรายงาน  
ทางไลน์กรุ๊ปผู้รับผิดชอบงานจังหวัด ทุกวันศุกร์ ของสัปดาห์



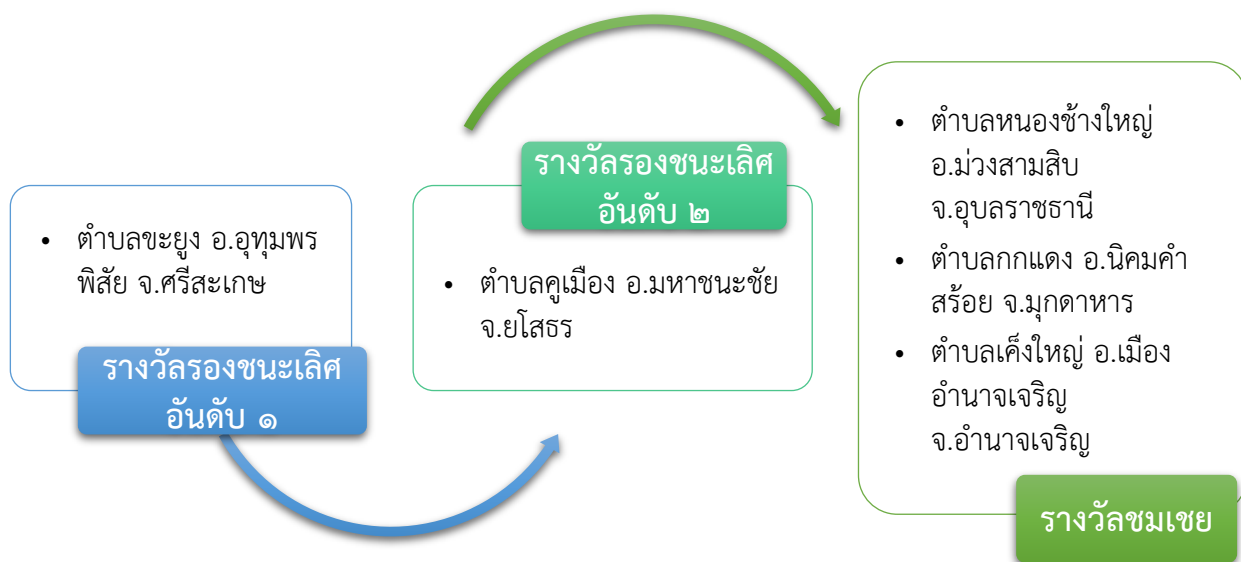
๗. การดำเนินงานคัดเลือกตำบลต้นแบบ ประเด็น “ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔”

➢ แนวทางการดำเนินงาน

๑. การชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน บูรณาการร่วมกับ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
๒. คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จังหวัดละ ๑ พื้นที่ ทั้งประเทศรวม ๒๙ พื้นที่
๓. ส่งผลงานวิชาการพื้นที่ต้นแบบ ประเด็น “ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ”พื้นที่ละ ๑ เล่มพร้อมไฟล์ และ คลิปวีดีโอ ความยาวไม่เกิน ๑๕ นาที
๔. ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงาน ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พื้นที่ละ ๑ ฉบับ
๕. รางวัลรายละเอียดดังนี้

รางวัลชนะเลิศ โฉ่พร้อมเงินรางวัล จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท = ๒๐,๐๐๐ บาท  
รางวัลรองชนะเลิศ ลำดับที่ ๑ โฉ่พร้อมเงินรางวัล ๑๐,๐๐๐ บาท = ๑๐,๐๐๐ บาท  
รางวัลรองชนะเลิศ ลำดับที่ ๒ (๔ รางวัล) โฉ่พร้อมเงินรางวัลละ ๕,๐๐๐ บาท=๒๐,๐๐๐ บาท  
รางวัลชมเชย ๒๓ รางวัลๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท = ๔๖,๐๐๐ บาท

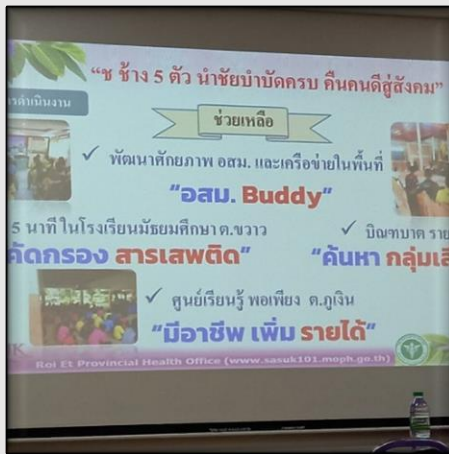
➢ ผลการดำเนินงาน ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



๘. การดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดูแลช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาหลังการบำบัดโดยการดูแลติดตามต่อเนื่อง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➢ ผลการดำเนินงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจังหวัดมุกดาหาร ทั้งระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับ รพ.สต. เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบของปี๒๕๖๔ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเป็นพื้นที่ต้นแบบ ปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๔-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ภาพกิจกรรม



๙. จัดหาอุปกรณ์สิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- การดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑
  - สิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) โดยได้รับการสนับสนุนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดสรรให้ทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รายละเอียดดังนี้

จังหวัด	จำนวน อสม. (คน)	Mask (กล่อง)	แอลกอฮอล์ ๗๕ % (ขวด)	thermo infra พร้อมขาตั้ง (ตัว)	ปรอทวัดไข้ (อัน)	สถานที่จัดส่ง
อุบลราชธานี	๓๔,๖๘๑	๓๔,๖๘๑	๓๙,๔๒๐	๔๓๘	๓๔,๖๘๑	ศบส.๑๐
ศรีสะเกษ	๒๗,๒๐๙	๒๗,๒๐๙	๓๗,๐๘๐	๔๑๒	๒๗,๒๐๙	สสจ.ศรีสะเกษ
ยโสธร	๑๐,๗๔๗	๑๐,๗๔๗	๑๔,๒๒๐	๑๕๘	๑๐,๗๔๗	สสจ.ยโสธร
อำนาจเจริญ	๗,๒๔๙	๗,๒๔๙	๑๐,๐๘๐	๑๑๒	๗,๒๔๙	สสจ.อำนาจเจริญ
มุกดาหาร	๖,๗๖๘	๖,๗๖๘	๙,๕๔๐	๑๐๖	๖,๗๖๘	สสจ.มุกดาหาร
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>๘๖,๖๕๔</b>	<b>๘๖,๖๕๔</b>	<b>๑๑๐,๓๔๐</b>	<b>๑,๒๒๖</b>	<b>๘๖,๖๕๔</b>	





➤ การดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒

- สิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) โดยได้รับการสนับสนุนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดสรรให้ทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ รายละเอียดดังนี้

จังหวัด	จำนวน อสม. (คน)	Mask (กล่อง)	แอลกอฮอล์ ๗๕ % (ขวด)	thermo infra พร้อม ขาตั้ง(ตัว)	ปรอทวัดไข้ (อัน)	สถานที่จัดส่ง	หมายเหตุ
อุบลราชธานี	๓๔,๖๘๑	๓๔,๖๘๑	๒๑,๙๐๐	๔๓๘	๓๔,๖๘๑	ศบส.๑๐	
ศรีสะเกษ	๒๗,๒๐๙	๒๗,๒๐๙	๒๐,๖๐๐	๔๑๒	๒๗,๒๐๙	สสจ.ศรีสะเกษ	
ยโสธร	๑๐,๗๔๗	๑๐,๗๔๗	๗,๙๐๐	๑๕๘	๑๐,๗๔๗	สสจ.ยโสธร	
อำนาจเจริญ	๗,๒๔๙	๗,๒๔๙	๕,๖๐๐	๑๑๒	๗,๒๔๙	สสจ.อำนาจเจริญ	
มุกดาหาร	๖,๗๖๘	๖,๗๖๘	๕,๓๐๐	๑๐๖	๖,๗๖๘	สสจ.มุกดาหาร	
รวมทั้งสิ้น	๘๖,๖๕๔	๘๖,๖๕๔	๖๑,๓๐๐	๑,๒๒๖	๘๖,๖๕๔		



### ๑๐. การดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ สรุปผลการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ดังนี้

- ระดับพื้นฐาน ๒ แห่ง
- ระดับพัฒนา ๑๑ แห่ง
- ระดับคุณภาพ ๑๕ แห่ง





๑๑. การดำเนินงานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ การดำเนินงาน

- กลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ จัดประชุมการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พร้อมทั้งชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและแจ้งจัดสรรกลุ่มเป้าหมายการพัฒนา ศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดสรรค ให้แต่ละจังหวัด
- ทำหนังสือแจ้งประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการขอรับการสนับสนุน งบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้กับพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐

➤ องค์กรสาธารณประโยชน์ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ๒๕๖๔

- มูลนิธิเครือข่ายพยาบาลชุมชน ชื่อโครงการจิตอาสาสูงวัย ฉลาดรู้ ฉลาดเลือก เทศบาล ตำบลตระการพืชผล อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี

# ภารกิจด้านคุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ

## สรุปตัวชี้วัดงานกลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔



ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๙๐

- เป้าหมาย ๖๙ แห่ง
- ผลงาน ๖๙ แห่ง
- ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย ร้อยละ ๗๐

- เป้าหมาย ๑๑ แห่ง
- ผลงาน ๑๑ แห่ง
- ร้อยละ ๑๐๐



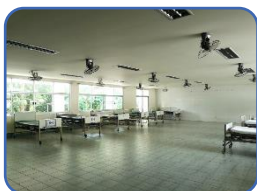
ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๙๐

- เป้าหมาย ๒๖ แห่ง
- ผลงาน ๒๖ แห่ง
- ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย ร้อยละ ๗๐

- เป้าหมาย ๕ แห่ง
- ผลงาน ๕ แห่ง
- ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละ สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับ  
ชาวต่างชาติ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕)

- เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕
- ผลงาน ร้อยละ ๕๐
- ร้อยละ ๕๐



ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ

- เป้าหมาย ๑ แห่ง
- ผลงาน ๑ แห่ง
- ร้อยละ ๑๐๐

สรุปจำนวนสถานพยาบาลภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

จังหวัด	สถานพยาบาลเอกชน		สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ			รวมทั้งสิ้น (แห่ง)
	คลินิก (แห่ง)	โรงพยาบาล (แห่ง)	สปา (แห่ง)	นวดเพื่อ สุขภาพ (แห่ง)	กิจการ ผู้สูงอายุ ฯ (แห่ง)	
อุบลราชธานี	๗๐๑	๖	๔	๗๒	๒	๗๘๕
ศรีสะเกษ	๒๙๗	๒	๑	๔๙	๐	๓๔๘
ยโสธร	๑๕๖	๒	๑	๑๑	๐	๑๗๐
อำนาจเจริญ	๗๘	๐	๒	๒๐	๐	๑๐๐
มุกดาหาร	๙๙	๑	๐	๑๘	๐	๑๑๘
รวม (แห่ง)	๑,๓๓๑	๑๑	๘	๑๗๐	๒	๑,๕๒๒
	๑,๓๔๒		๑๗๘			๒



๑. โครงการ : การขับเคลื่อนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ สถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรม :

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงานโครงการ งบประมาณ และเป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ ส่งเสริม พัฒนา เฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานพยาบาลเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพภาคีเครือข่ายสถาบันการเรียนการสอน ชมรมผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการด้านบริการสุขภาพ

ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ/จำนวน)

๑. ร้อยละของสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๙๐
๒. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๗๐
๓. ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๙๐
๔. ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๗๐
๕. ร้อยละของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการส่งเสริมให้มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลเพิ่มขึ้น

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนงาน โครงการ งบประมาณ เป้าหมาย

๑.๑ ผลการดำเนินงาน

๑. ดำเนินการจัดทำแผนงาน โครงการ งบประมาณ เสร็จเป็นที่เรียบร้อย และได้รับการอนุมัติแผนจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. ดำเนินการปรับและเพิ่มเติมกิจกรรมภายใต้โครงการฯ เนื่องจากได้รับการจัดสรรงบกลาง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพิ่มเติม เพื่อดำเนินการตามภารกิจตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ภารกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

๒.๑ ขอเปลี่ยนแปลงกิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ ส่งเสริม พัฒนา เฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภาคีเครือข่ายสถาบันการเรียนการสอน ชมรม ผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการด้านบริการสุขภาพ เป็นกิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ ส่งเสริม พัฒนา เฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภาคีเครือข่ายสถาบันการเรียนการสอน ชมรม ผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการด้านบริการสุขภาพ และสำรวจสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)

๒.๒ ขอเพิ่มเติมกิจกรรมที่ ๓ การควบคุม กำกับ มาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๒.๓ ขอเพิ่มเติมกิจกรรมที่ ๔ การส่งเสริม พัฒนามาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมาย

กิจกรรมที่ ๒ ลงพื้นที่ ส่งเสริม พัฒนา ใฝ่ระวัง ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภาควิชาเครือข่ายสถาบันการเรียนการสอน ชมรม ผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการด้านบริการสุขภาพ

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ลงพื้นที่ ส่งเสริม พัฒนา ใฝ่ระวัง ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ภาควิชาเครือข่ายสถาบันการเรียนการสอน ชมรม ผู้ประกอบการ ผู้ให้บริการด้านบริการสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๑๕ แห่ง รายละเอียดดังนี้

➤ จังหวัดยโสธร จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่



บ้านสวน นวดเพื่อสุขภาพ

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ



ศาลาทิพย์ นวดเพื่อสุขภาพ

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ



สปา ดี บิวตี้

ประเภท : สปา



Medicare Clinic

ประเภท : คลินิกเสริมความงาม

➤ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่



คลินิกแพทย์แผนไทย อโรคยาศาสตร์

ประเภท : คลินิกเพื่อสุขภาพ



กายะรักษ Thai Massage

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ



สุขฤทัย นวดแผนไทย

ประเภท : นวดแผนไทย



ทอง นวดเพื่อสุขภาพ

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ



P.A. Clinic

ประเภท : คลินิกเสริมความงาม

➤ จังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่



Diva Clinic

ประเภท : คลินิกเสริมความงาม



ไดมอนด์ นวดแผนไทย & สปา

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ



➤ จังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่



รัตดาวรรณ์ คลินิกเวชกรรม

ประเภท : คลินิกเสริมความงาม



สิรินคลินิก

คลินิกเสริมความงาม



มีสุข คลินิกเวชกรรม

คลินิกเสริมความงาม



มายแสนต์ นวดเพื่อสุขภาพ

ประเภท : นวดเพื่อสุขภาพ

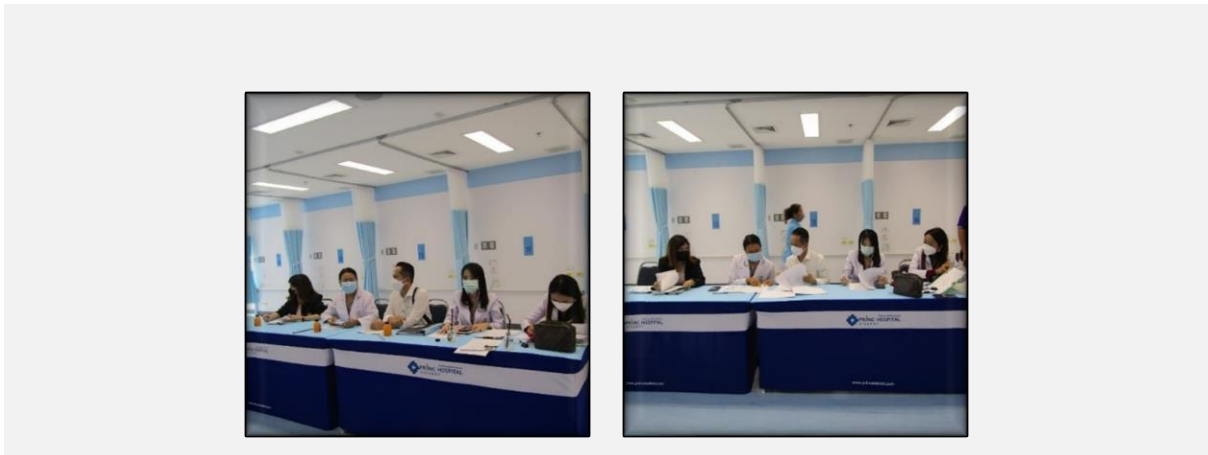
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ดำเนินการร่วมตรวจสถานพยาบาลเอกชน ประจำปี ๒๕๖๔

- โรงพยาบาลอุบลรัตน์ หนองบัว
- โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานี
- โรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า
- โรงพยาบาลพรินซ์ อุบลราชธานี
- โรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง ชีวามิตรา
- โรงพยาบาลนรินทร์การแพทย์





กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ ดำเนินการร่วมตรวจโรงพยาบาลตั้งใหม่ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการพิจารณาอนุญาต



๒.๔ ลงพื้นที่ที่แนะนำและประชาสัมพันธ์ เรื่อง กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐



จังหวัดยโสธร

#### ปัญหา / อุปสรรค

- กฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง พึ่งมีผลบังคับใช้ทำให้ยังมีบุคคล และประชาชน ที่ยังไม่ทราบ

#### ข้อเสนอแนะ

- การแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ทราบเกี่ยวกับกฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้แล้ว
- ส่งเสริมให้มีการจัดทำกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงดูแล ในลักษณะของการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นข้าราชการเกษียณที่ไม่มีครอบครัวแต่มีความประสงค์ต้องการมาพำนักในกิจการฯ



จังหวัดศรีสะเกษ

#### ปัญหา / อุปสรรค

- กฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง พึ่งมีผลบังคับใช้ทำให้ยังมีบุคคล และประชาชน ที่ยังไม่ทราบ
- ด้วยจารีตประเพณีแห่งท้องถิ่นของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังไม่นิยมสำหรับการนำผู้สูงอายุไปให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงดูแล

#### ข้อเสนอแนะ

- การแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ทราบเกี่ยวกับกฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้แล้ว



จังหวัดอำนาจเจริญ

### ปัญหา / อุปสรรค

- กฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้ทำให้ยังมีบุคคล และประชาชน ที่ยังไม่ทราบ
- ด้วยจารีตประเพณีแห่งท้องถิ่นของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังไม่นิยมสำหรับการนำผู้สูงอายุไปให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงดูแล

### ข้อเสนอแนะ

- การแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ทราบเกี่ยวกับกฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้แล้ว
- การดำเนินการส่งเสริมเพื่อให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่อาจจะประกอบกิจการอยู่แต่ยังไม่ยื่นขออนุญาตประกอบกิจการ ให้มายื่นขออนุญาตประกอบกิจการ



จังหวัดมุกดาหาร

### ปัญหา / อุปสรรค

- กฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้ทำให้ยังมีบุคคล และประชาชน ที่ยังไม่ทราบ
- ด้วยจารีตประเพณีแห่งท้องถิ่นของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังไม่นิยมสำหรับการนำผู้สูงอายุไปให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงดูแล

### ข้อเสนอแนะ

- การแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ทราบเกี่ยวกับกฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้แล้ว
- การดำเนินการส่งเสริมเพื่อให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่อาจจะประกอบกิจการอยู่แต่ยังไม่ยื่นขออนุญาตประกอบกิจการ ให้มายื่นขออนุญาตประกอบกิจการ



จังหวัดอุบลราชธานี

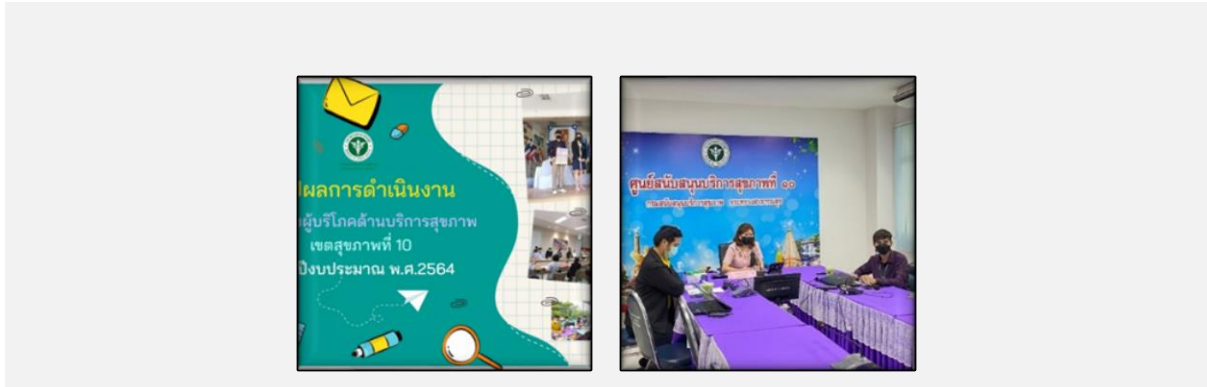
### ปัญหา / อุปสรรค

- กฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้ทำให้ยังมีบุคคล และประชาชน ที่ยังไม่ทราบ
- ด้วยจารีตประเพณีแห่งท้องถิ่นของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังไม่นิยมสำหรับการนำผู้สูงอายุไปให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงดูแล

### ข้อเสนอแนะ

- การแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ทราบเกี่ยวกับกฎกระทรวงกิจการการดูแลกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ที่มีผลบังคับใช้แล้ว
- การขออนุมัติหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ที่กรมพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ดำเนินการจัดทำขึ้น ซึ่งได้ยื่นขออนุมัติหลักสูตรไปก่อนหน้านี้แล้ว แต่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพยังไม่อนุมัติ

๒.๕ จัดประชุมจัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ด้านสถานพยาบาลภาคเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านระบบ Video Conference - Cisco WebEX



กิจกรรมที่ ๓ การควบคุม กำกับ มาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ลงพื้นที่เพื่อตรวจตามคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เพื่อนำข้อมูลมาประกอบการพิจารณาอนุญาตฯ

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและฟื้นฟูสุขภาพไอแคว์  
การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุศิริอรุณ  
แคว์ สาขาอุบลราชธานีการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้  
มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดอุบลราชธานี

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณาการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) เพื่อพิจารณาการขออนุญาตประกอบกิจการ ซึ่งผลการพิจารณาได้อนุญาตให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุประกอบกิจการ จำนวน ๒ แห่ง

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุ  
ศิริอรุณแคว์ สาขาอุบลราชธานีการดูแล  
ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง จังหวัดอุบลราชธานี

ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและฟื้นฟู  
สุขภาพไอแคว์การดูแล  
ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

กิจกรรมที่ ๔ การส่งเสริม พัฒนามาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

- พัฒนาและประชาสัมพันธ์การใช้ Line Official ของงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- จัดทำ Infographic ประชาสัมพันธ์การขออนุญาตกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การยกเว้นค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรายปี พ.ศ. ๒๕๖๔
- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การคัดกรอง Covid-๑๙ ของผู้เข้ารับบริการในสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติ ร้านนวดและสปาเพื่อสุขภาพ ในสถานการณ์ Covid-๑๙
- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์แนวทางการป้องกัน ควบคุม และส่งต่อ ผู้ป่วย Covid-๑๙ ในคลินิก
- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์มาตรการป้องกันและควบคุมโรค ของกิจการการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ในสถานการณ์ Covid-๑๙



**ประชาสัมพันธ์ การประกาศใช้กฎหมายควบคุม**

# กิจการดูแลผู้สูงอายุ และ ผู้มีภาวะพึ่งพิง

มีผลบังคับใช้ **27 มกราคม 2564** เป็นต้นไป

ผู้ประกอบการ / ผู้ปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุฯ / กิจรายเก่าและรายใหม่ ต้องขออนุญาตและยื่นทะเบียนกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ➔ รายเก่า ที่เปิดกิจการและประกอบอาชีพอยู่ก่อนแล้ว ต้องขออนุญาตและขอขึ้นทะเบียนภายใน **180 วัน** (27 มกราคม - 26 กรกฎาคม 2564)
- ➔ รายใหม่ ที่ต้องการจะเปิดกิจการ ต้องขออนุญาตและขอขึ้นทะเบียนก่อนเปิดกิจการและประกอบอาชีพ

สอบถามเพิ่มเติม: 045 251 749 ต่อ 117 | 06 1029 2112

ศูนย์บริการผู้สูงอายุและคนพิการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10





## กิจกรรมอื่นๆ

- ตรวจเยี่ยมประเมินความพร้อมสถานพยาบาลรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน กรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ จังหวัดศรีสะเกษ
- ดำเนินการร่วมตรวจรับรองมาตรฐานสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐ ประเภทโรงพยาบาลกักกันโรคทางเลือก (ALTERNATIVE HOSPITAL QUARANTINE) โรงพยาบาลพริ้นซ์ อุบลราชธานี
- จัดประชุม PM เศรษฐกิจสุขภาพ เพื่อตอบตัวชี้วัด (สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด AHQ/WQ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น)
- ร่วมเป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อ แนวทางการปฏิบัติของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในการเฝ้าระวังการแพร่กระจายและคัดกรองไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ร่วมประชุมคณะอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๑๐
- จัดสอบผู้ดำเนินการสปา โดยใช้ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ เป็นสนามสอบ
- ลงเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพของโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ร่วมตรวจหผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel) และโรงพยาบาลสนาม (Field Hospital) ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข เรื่องลักษณะและมาตรฐานของสถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโคโรนา-๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)) เป็นการชั่วคราว
  - อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ                      โรงพยาบาลสนาม ๑ แห่ง
  - อำเภอสรินทร จังหวัดอุบลราชธานี              Hospitel ๑ แห่ง
  - อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี              โรงพยาบาลสนาม ๑ แห่ง Hospitel ๑ แห่ง
  - อำเภอบุณฑริก จังหวัดอุบลราชธานี            โรงพยาบาลสนาม ๒ แห่ง Hospitel ๒ แห่ง
  - อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี            โรงพยาบาลสนาม ๒ แห่ง

ภารกิจด้านมาตรฐาน  
วิศวกรรมการแพทย์





ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้านร้อยละ ๑๐๐

- เป้าหมาย ๗๖ แห่ง ผลงาน ๗๖ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน ๙ ด้าน ร้อยละ ๘๐

- เป้าหมาย ๗๖ แห่ง ผลงาน ๗๕ แห่ง ร้อยละ ๙๘.๖๗



ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ที่มีความเสี่ยงสูง ๗ รายการ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบได้รับการทดสอบเทียบมาตรฐาน

- เป้าหมาย ๗๑ แห่ง ผลงาน ๕๕ แห่ง ร้อยละ ๗๗.๔๗



ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ชนิดอื่นๆ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบได้รับการทดสอบเทียบมาตรฐาน

- เป้าหมาย ๗๑ แห่ง ผลงาน ๕๕ แห่ง ร้อยละ ๗๗.๔๗



ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัยตามมาตรฐานที่กำหนด

- เป้าหมาย ๗๑ แห่ง ผลงาน ๗๑ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบระบบสื่อสารมีความเพียงพอพร้อมใช้

- เป้าหมาย ๗๑ แห่ง ผลงาน ๗๑ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐



ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบและประเมินแก้ไข ระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

- เป้าหมาย ๒๐ แห่ง ผลงาน ๒๙ แห่ง ร้อยละ ๑๔๕



จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุนการบริการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล

- เป้าหมาย ๘ แห่ง ผลงาน ๘ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐



ระดับความสำเร็จของการพัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ขึ้นตอนการยื่นขอรับรอง ISO/ICE ๑๗๐๒๕

- เป้าหมาย ๑ แห่ง ผลงาน ๑ แห่ง ร้อยละ ๑๐๐

โครงการ : พัฒนา ยกระดับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ งานวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์ และวิศวกรรม การแพทย์ครบวงจร ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรม :

- กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
- กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ การทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์และตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร
- กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๑๐
- กิจกรรมที่ ๔ : พัฒนาศูนย์ให้บริการวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์การพัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบ เครื่องมือวัดทางการแพทย์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
- กิจกรรมที่ ๕ : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพด้านการตรวจสอบ วิศวกรรมความปลอดภัย ห้องแยกโรค ,Cohort Ward และงานทันตกรรม พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
- กิจกรรมที่ ๖ : ส่งเสริม และพัฒนากระบวนการบำบัดน้ำเสีย สู่มาตรฐานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

คำเป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ๑. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ตามเกณฑ์ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้าน ร้อยละ ๑๐๐
- ๒. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับพื้นฐาน ๙ ด้าน ร้อย ละ ๘๐
- ๓. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ที่มีความเสี่ยงสูง ๗ รายการ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบ ได้รับการการสอบเทียบมาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐
- ๔. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ชนิดอื่นๆ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบได้รับการสอบเทียบ มาตรฐาน ร้อยละ ๖๐
- ๕. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบระบบวิศวกรรมความปลอดภัย ตามมาตรฐานที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐
- ๖. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบระบบสื่อสารมีความเพียงพอ พร้อมใช้ ร้อยละ ๑๐๐
- ๗. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบและประเมิน แก๊ส ระบบ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒๐ แห่ง
- ๘. จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุนการบริการจัดการศูนย์ เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล จำนวน ๘ แห่ง
- ๙. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ขั้นตอนการ ยื่นขอรับรอง ISO/ICE ๑๗๐๒๕

### กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริม เยี่ยมประเมินรับรองมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

ค่าเป้าหมาย/ตัวชี้วัด (ร้อยละ/จำนวน) :

๑. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ตามเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ๙ ด้าน (ร้อยละ ๑๐๐)

๒. ร้อยละสถานพยาบาลภาครัฐ ผ่านเกณฑ์ระบบบริการสุขภาพระดับคุณภาพ ๙ ด้าน (ร้อยละ ๘๐)

#### ผลการดำเนินงาน

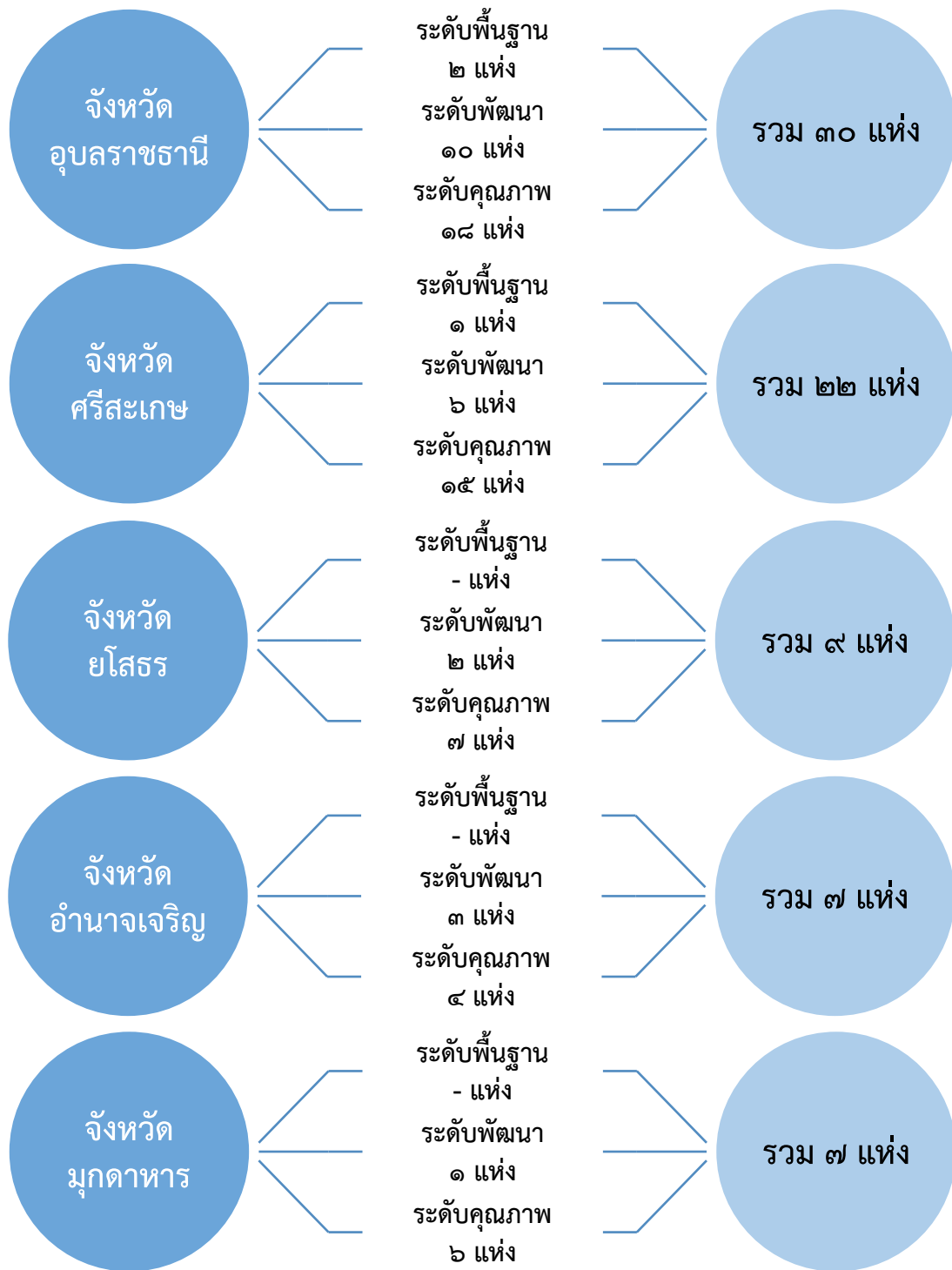
กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ (ก่อนการเยี่ยมประเมิน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีเป้าหมายเข้าร่วม ๒๔ คน ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จัดกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการเยี่ยมประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ประชุมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ (หลังการเยี่ยมประเมิน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีเป้าหมายเข้าร่วม ๒๐ คน ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

กระบวนการดำเนินงานการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ติดตาม กำกับและประเมินผลการดำเนินงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ (เป้าหมาย ๒๘ แห่ง) กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๔๖ คน ดังนี้

จังหวัด	จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐ (แห่ง)	เป้าหมายเยี่ยมประเมินปี ๒๕๖๔ (แห่ง)	คุณภาพ (แห่ง)	พัฒนา (แห่ง)	พื้นฐาน (แห่ง)	หมายเหตุ
อุบลราชธานี	๒๖	๑๐+๕	๑๐	-	-	Re-Accredit ๑๐ แห่ง + ๕ แห่งใหม่
ศรีสะเกษ	๒๒	๗	๗	-	-	Re-Accredit ๗ แห่ง
ยโสธร	๙	๒	๒	-	-	Re-Accredit ๒ แห่ง
อำนาจเจริญ	๗	๓	๓	-	-	Re-Accredit ๓ แห่ง
มุกดาหาร	๗	๑	๑	-	-	Re-Accredit ๑ แห่ง
รวม	๗๑	๒๘	๒๓	-	-	

สรุปผลการประเมินรับรองผลมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ในโปรแกรม HS๔ กลุ่มเป้าหมาย ๗๖ แห่ง  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐



หมายเหตุ :

โรงพยาบาลที่ไม่พร้อมรับการประเมินประจำปี ๒๕๖๔ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

## ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- ขาดการทำงานอย่างต่อเนื่องทำให้ การประเมินตนเองของโรงพยาบาลไม่ครบทุกแห่ง
- ระยะเวลาไม่เป็นไปตามที่วางแผนไว้
- เนื่องจากเกิดสถานการณ์โรคระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)
- ระยะเวลากระชั้นชิดทำให้การเบิกจ่ายเงินไม่ทันเวลาที่กำหนด
- ผู้รับขอบงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาล ขาดความเข้าใจไม่เกณฑ์การประเมินโปรแกรม HS๔
- ผู้รับขอบงานมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาล ขาดความเข้าใจในการแนบไฟล์ในโปรแกรม HS๔



กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริม สนับสนุน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์ การทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์และตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร

**๒.๑ เป้าหมาย (ร้อยละ/จำนวน) :**

๑. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ที่มีความเสี่ยงสูง ๗ รายการ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบ ได้รับการสอบเทียบมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐)

๒. ร้อยละของเครื่องมือแพทย์ ชนิดอื่น ๆ ที่ส่งมาขอรับบริการทดสอบ สอบเทียบได้รับการสอบเทียบ มาตรฐาน (ร้อยละ ๖๐)

๓ ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสอบระบบสื่อสารมีความ เพียงพอพร้อมใช้ ร้อยละ ๑๐๐

**ผลการดำเนินงาน**

**ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๔ ๕๕ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑๗,๐๖๘ เครื่อง ดังนี้**

- เครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง ๗ รายการ จำนวน ๕,๘๘๑ เครื่อง
- เครื่องมือแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑๑,๑๘๗ เครื่อง

**ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ตามการร้อง ขอ ปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๓,๕๐๒ เครื่อง ดังนี้**

- เครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๖๗๗ เครื่อง
- เครื่องมือแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒,๘๒๕ เครื่อง

**ทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ณ ที่ตั้ง ประจำปี ๒๕๖๔ รวมทั้งสิ้น ๖๖ เครื่อง ดังนี้**

- เครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง ๗ รายการ จำนวน ๑๑ เครื่อง
- เครื่องมือแพทย์ทั่วไป จำนวน ๕๕ เครื่อง

**ตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสารในโรงพยาบาล ๕๔ แห่ง จำนวน ๗๓ เครื่อง ดังนี้**

- ตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสารตามแผน จำนวน ๗๑ แห่ง
- ตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร ณ ที่ตั้ง จำนวน ๑ แห่ง
- ตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร ตามการร้องขอ จำนวน ๑ แห่ง



สรุปผลการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์  
ตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	พื้นที่โรงพยาบาล	การทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ (เครื่อง)			งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
		เสียงสูง	ทั่วไป	รวม		
๑	จังหวัดอุบลราชธานี	๓,๑๒๑	๔,๓๕๕	๗,๔๗๖	ขอสนับสนุน	
๒	จังหวัดมุกดาหาร	๓๔๘	๘๐๑	๑,๑๔๙	ขอสนับสนุน	
๓	จังหวัดอำนาจเจริญ	๑๗๕	๘๗๓	๑,๐๔๘	ขอสนับสนุน	
๔	จังหวัดศรีสะเกษ	๑,๗๒๗	๓,๖๘๒	๕,๔๐๙	ขอสนับสนุน	
๕	จังหวัดยโสธร	๕๒๐	๑,๔๖๖	๑,๙๘๖	ขอสนับสนุน	
	รวม	๕,๘๙๑	๑๑,๑๗๗	๑๗,๐๖๘		

สรุปผลการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์  
ตามการร้องขอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	พื้นที่โรงพยาบาล	การทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ (เครื่อง)			งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
		เสียงสูง	ทั่วไป	รวม		
๑	จังหวัดอุบลราชธานี	๓๗๒	๒,๐๙๗	๒,๔๖๙	ขอสนับสนุน	
๒	จังหวัดศรีสะเกษ	๓๐๑	๑๔๔	๔๔๕	ขอสนับสนุน	
๓	จังหวัดยโสธร	๔	๕๘๔	๕๘๘	ขอสนับสนุน	
๔	จังหวัดอำนาจเจริญ	-	-	-		
๕	จังหวัดมุกดาหาร	-	-	-		
	รวม	๖๗๗	๒,๘๒๕	๓,๕๐๒		

สรุปผลการทดสอบ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์  
ณ ที่ตั้ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	พื้นที่โรงพยาบาล	การทดสอบ สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ (เครื่อง)			งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
		เสียงสูง	ทั่วไป	รวม		
๑	จังหวัดอุบลราชธานี	-	๕๕	๕๕		
๒	จังหวัดศรีสะเกษ	๑๑	-	๑๑		
๓	จังหวัดอำนาจเจริญ	-	-	-		
๔	จังหวัดมุกดาหาร	-	-	-		
๕	จังหวัดยโสธร	-	-	-		
	รวม	๑๑	๕๕	๖๖		

ผลการตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปผลรวมตรวจสอบวิศวกรรมระบบสื่อสาร ประจำปี ๒๕๖๔							
ลำดับ	โรงพยาบาล	ตามแผน (แห่ง)	ณ ที่ตั้ง (เครื่อง)	ร้องขอ (เครื่อง)	รวม (เครื่อง)	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
๑	จังหวัดอุบลราชธานี	๒๖	๑		๒๗		
๒	จังหวัดมุกดาหาร	๗			๗		
๓	จังหวัดอำนาจเจริญ	๗			๗		
๔	จังหวัดศรีสะเกษ	๒๒		๑	๒๓		
๕	จังหวัดยโสธร	๙			๙		
	รวม	๗๑			๗๓		

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

- เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๒๐๑๙) อย่างหนักทำให้ไม่สามารถเข้าดำเนินการได้ในบางพื้นที่



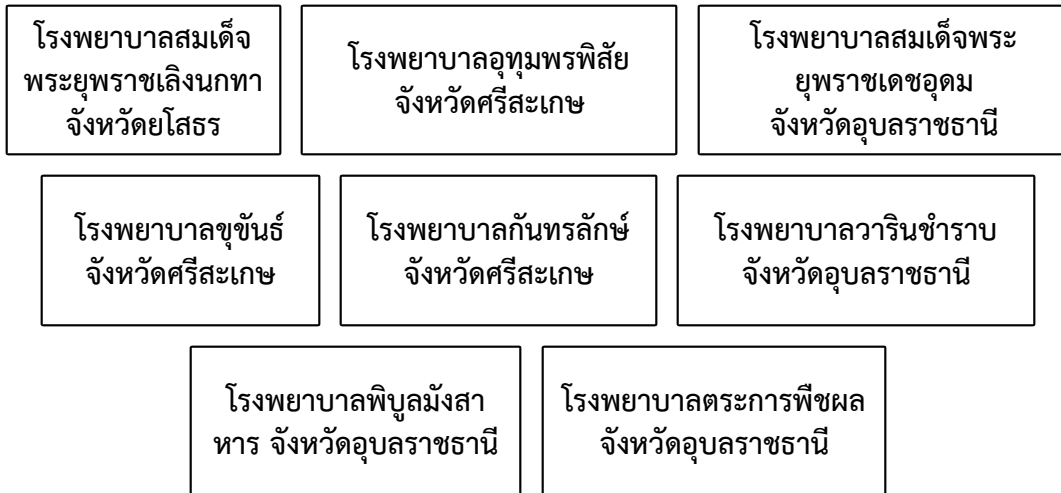
### กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาสถานบริการสุขภาพด้านการจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในเขตสุขภาพที่ ๑๐

#### ๓.๑ ค่าเป้าหมาย (ร้อยละ/จำนวน) :

จำนวนสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริม สนับสนุนการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล จำนวน ๘ แห่ง

#### ผลการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติการ /แจ้งแผนปฏิบัติการ ขึ้นตอน วิธีการให้กับสถานพยาบาลภาครัฐกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘ แห่งทราบ
๒. ดำเนินการติดตามส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาด้านการบริหารจัดการศูนย์เครื่องมือแพทย์ในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่



กิจกรรมที่ ๔ : พัฒนาศูนย์ให้บริการวิชาการด้านเครื่องมือแพทย์การพัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

๔.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือวัดทางการแพทย์ ขั้นตอนการยื่นขอการรับรอง ISO/IEC ๑๗๐๒๕

ผลการดำเนินงาน

ระยะเวลาการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑	จัดประทบทวนและวางแผนพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ	●	●											๕
๒	แต่งตั้งและเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และรายงานมายังกองฯ	●	●											๑๐
๓	จัดทำหลักฐานดำเนินงานในระบบคุณภาพและวิชาการของห้องปฏิบัติการ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	๖๐
	- จัดเตรียมบุคลากร/เครื่องมือ/วัสดุ		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	- ส่งบุคลากรเข้าอบรม		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	- จัดทำเอกสารคุณภาพของห้องปฏิบัติการ Version ๒๐๑๗		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	- จัดทำแฟ้มเอกสารของห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ : ๒๐๑๗		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	- จัดหาเครื่องมือประจำห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
ปรับปรุงสภาพแวดล้อมห้องปฏิบัติการ		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
จัดทำการเปรียบเทียบผลการวัดระหว่างห้องปฏิบัติการ		●	●	●	●	●								
๔	ดำเนินการตรวจติดตามคุณภาพภายในและรายงานความพร้อมมายังกองฯ												●	๑๕
๕	ยื่นรับรอง ISO-IEC ๑๗๐๒๕ กับหน่วยตรวจรับรอง สมอ.	กันยายน ๒๕๖๔ หรือภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕											๑๐	
รวม													๑๐๐	

รายละเอียดการใช้งบประมาณในการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
๑	จัดประทบทวนและวางแผนพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ	←→											
๒	แต่งตั้งและเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และรายงานมายังกองฯ	←→											
๓	จัดทำหลักฐานดำเนินงานในระบบคุณภาพและวิชาการของห้องปฏิบัติการ	←											→
	- จัดเตรียมบุคลากร/เครื่องมือ/วัสดุ		←										→
	- ส่งบุคลากรเข้าอบรม		←										→
	- จัดทำเอกสารคุณภาพของห้องปฏิบัติการ Version ๒๐๑๗		←										→
	- จัดทำแฟ้มเอกสารของห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ : ๒๐๑๗		←										→
	- จัดหาเครื่องมือประจำห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม		←										→
ปรับปรุงสภาพแวดล้อมห้องปฏิบัติการ		←										→	
จัดทำการเปรียบเทียบผลการวัดระหว่างห้องปฏิบัติการ		←										→	
๔	ดำเนินการตรวจติดตามคุณภาพภายในและรายงานความพร้อมมายังกองฯ												←→
๕	ยื่นรับรอง ISO-IEC ๑๗๐๒๕ กับหน่วยตรวจรับรอง สมอ.	กันยายน ๒๕๖๔ หรือภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๕											
รวม													

### ประโยชน์ที่จะได้รับ

- ❖ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ มีความพร้อมในห้องปฏิบัติการห้องสอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิต และจัดทำเอกสารคุณภาพประกอบการปฏิบัติงานเป็นไปตามวิธีปฏิบัติตามมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕
- ❖ บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการสอบเทียบของ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการห้องสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ อย่างน้อยจำนวน ๔ คน และมีความเชี่ยวชาญการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการห้องสอบเทียบเครื่องมือแพทย์และพร้อมให้บริการแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

### ความเสี่ยงที่สำคัญ

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการสอบเทียบ ติดภารกิจงานอื่นๆ ไม่สามารถเข้าร่วม ในการเข้าร่วมอบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพได้

### แนวทางในการลดความเสี่ยง

ศึกษาหัวข้อการอบรมที่เป็นคุณสมบัติของผู้ที่จะปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการสอบเทียบ และกำหนดวัน เวลา และวันที่ไว้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ แจ้งแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการวางแผน ไม่ให้เข้าซ้อนกับการปฏิบัติงานภารกิจอื่น



**กิจกรรมที่ ๕ : ส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพด้านการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย ห้องแยกโรค, Cohort Ward และงานพันธุกรรม พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**ผลการดำเนินงาน**

ดำเนินการส่งเสริม พัฒนา ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานบริการสุขภาพด้านการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย ห้องแยกโรค, Cohort Ward และงานพันธุกรรม พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป้าหมาย ๗๑ แห่ง ดำเนินการแล้ว ๗๑ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔) ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๑	กิจกรรมตรวจสอบห้องแยกโรค และ Cohort Ward	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๒	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลดงหลวง จังหวัดมุกดาหาร
๓	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี
๔	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลตระการพิพิธ จังหวัดอุบลราชธานี
๕	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลห้วยใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร
๖	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเลิงนกทา จังหวัดยโสธร
๗	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลไทยเจริญ จังหวัดยโสธร
๘	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลค้อวัง จังหวัดยโสธร
๙	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลขามุนาม จังหวัดอำนาจเจริญ
๑๐	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี
๑๑	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสนาม จังหวัดอำนาจเจริญ
๑๒	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
๑๓	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ
๑๔	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสิ้ออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
๑๕	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลเขมราฐ รอบที่ ๒ จังหวัดอุบลราชธานี
๑๖	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ
๑๗	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลเขื่องโน จังหวัดอุบลราชธานี
๑๘	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลตระการพิพิธ จังหวัดอุบลราชธานี
๑๙	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี
๒๐	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร
๒๑	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น จังหวัดอุบลราชธานี
๒๒	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี รอบที่ ๒
๒๓	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานีรอบที่๒
๒๔	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลขามุนาม จังหวัดอำนาจเจริญ รอบที่ ๒



ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๒๕	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี รอบที่ ๒
๒๖	กิจกรรมตรวจสอบโรงพยาบาลสนาม	โรงพยาบาลสนาม จังหวัดอุบลราชธานี และสถานที่กักกันโรค Covid -๑๙ เขต สุขภาพที่ ๑๐
๒๗	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี
๒๘	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (งานปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรมปลอดเชื้อ และงานปรับปรุงห้องแรงดันลบสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจวิกฤต)	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๒๙	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมเปิดหอผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลรวมแพทย์ จังหวัดยโสธร
๓๐	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลสนาม ณ อาคารพลศึกษาวิ สมหมาย จังหวัดศรีสะเกษ
๓๑	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมการก่อสร้างหอผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๓๒	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมการก่อสร้างหอผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี
๓๓	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมการก่อสร้างหอผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี
๓๔	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมการก่อสร้างหอผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลดอนมดแดง จังหวัดอุบลราชธานี
๓๕	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี
๓๖	ดำเนินการให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการติดตั้ง Tent พร้อม HEPA Unit บริเวณห้องอุบัติเหตุ - ฉุกลีเนิน	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี
๓๗	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย ดำเนินการให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการปรับปรุงห้องแยกโรคติดเชื้อความดันลบ (AIIR	โรงพยาบาลลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๓๘	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย สำรวจและออกแบบปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER คุณภาพ)	โรงพยาบาลปทุมราชวงศา จังหวัด อำนาจเจริญ
๓๙	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย	โรงพยาบาลลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
๔๐	ดำเนินการตรวจรับงานปรับปรุงห้องความดันลบ	โรงพยาบาลลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ
๔๑	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย (สำรวจและเตรียมความพร้อมการก่อสร้างหอพัก ผู้ป่วย Cohort Ward)	โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัด อุบลราชธานี
๔๒	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย สำรวจและเตรียมความพร้อมการปรับปรุงหอ ผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-๑๙ และ การปรับปรุงห้องทันตกรรม	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๔๓	กิจกรรมตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย สำรวจและออกแบบปรับปรุงห้องคลอดสำหรับ กลุ่มเสี่ยงโรค Covid-๑๙	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย อำเภอกุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ
๔๔	ประชุมพิจารณาการขยายสัญญาจ้างการ ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศ สำหรับ ห้องทันตกรรม TYPE B ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนโชน ๒, ๓ และ ๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๔๕	กิจกรรมตรวจสอบงานวิศวกรรมความปลอดภัย ดำเนินการตรวจสอบระบบปรับอากาศและ ระบายอากาศห้องทันตกรรม	โรงพยาบาลห้วยใหญ่ อำเภอห้วยใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร
๔๖	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบาย อากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ณ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) และหอ ผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)	โรงพยาบาลบุญศรี จังหวัดอุบลราชธานี
๔๗	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบาย อากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ณ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) และหอ ผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๔๘	ตรวจสอบระบบปรับอากาศและระบายอากาศ หอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19	โรงพยาบาลวารินชำราบ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๔๙	ดำเนินการตรวจวัดแสงสว่าง เสียง และคุณภาพอากาศ	โรงพยาบาลเอกชนร่มเกล้า อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
๕๐	ตรวจสอบงานก่อสร้างปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศห้องทันตกรรมปลอดเชื้อ	โรงพยาบาลสำโรง อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี
๕๑	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel)	รีสอร์ท แป๊ะชวนชิม อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
๕๒	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel)	โรงแรมกิจตรงวิลด์ รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
๕๓	ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์งานก่อสร้างปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศห้องทันตกรรม ปลอดเชื้อ	โรงพยาบาลสำโรง อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี
๕๔	ตรวจสอบระบบปรับอากาศและระบายอากาศ หอพักผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19	โรงพยาบาลตระการพืชผล อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี
๕๕	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospitel)	โรงแรมเนวาด้า คอนเวนชั่น โฮเทล จังหวัดอุบลราชธานี
๕๖	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลสนาม ในเครือโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๕๗	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะเรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย และวิศวกรรมความปลอดภัย ศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation)	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตอุบลราชธานี
๕๘	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะเรื่องระบบระบายน้ำฝน	โรงพยาบาล ๕๐ พรรชามหาวิชิตราลงกรณ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๕๙	ดำเนินการทดสอบคุณภาพและแลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรมเครื่องปรับปรุงคุณภาพอากาศ ด้วยรังสี UV-C จากหลอดอัลตราไวโอเล็ต UVGI เพื่อใช้ปรับปรุงคุณภาพอากาศห้องปฏิบัติงาน ในสถานพยาบาล ป้องกันการแพร่กระจายของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	วิทยาลัยเทคนิคอุบลราชธานี
๖๐	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่อง ระบบไฟฟ้า ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ และระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ณ ศูนย์พัก คอย (Community Isolation) และหอผู้ป่วย เฉพาะกิจ (Hospital)	โรงพยาบาลในเครือโรงพยาบาลบุญชริก และ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๖๑	ดำเนินการลงพื้นที่สำรวจโครงสร้างอาคารในส่วน ต่อเติมที่ชำรุด และให้คำแนะนำเรื่องแบบแปลน ห้องความดันลบและหลังคาครอบอาคารตึกผู้ป่วย ใน	โรงพยาบาลดงหลวง อำเภอดงหลวง จังหวัด มุกดาหาร
๖๒	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบและให้คำแนะนำเรื่อง ระบบปรับอากาศระบายอากาศภายในเต็นท์ ความดันลบ เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙	โรงพยาบาลคำชะอี อำเภอคำชะอี จังหวัดมุกดาหาร
๖๓	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบและให้คำแนะนำเรื่อง ระบบปรับอากาศระบายอากาศภายใน ห้องแยกโรค เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙	โรงพยาบาลนิคมคำสร้อย อำเภอนิคมคำ สร้อย จังหวัดมุกดาหาร
๖๔	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและ ข้อเสนอแนะเรื่องวิศวกรรมความปลอดภัย ณ โรงพยาบาลสนามพรีนซ์ อุบลราชธานี เพื่อใช้ เป็นสถานที่ดูแลรักษาผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส โควิด ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)	โรงพยาบาลสนามพรีนซ์ อุบลราชธานี
๖๕	ดำเนินการลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัญหาและ อุปสรรคการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	เทศบาลเมืองวารินชำราบ จังหวัด อุบลราชธานี
๖๖	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบและให้คำแนะนำเรื่อง ระบบปรับอากาศระบายอากาศห้องทันตกรรม ปลอดภัย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๖๗	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะเรื่องระบบปรับอากาศและระบายอากาศในห้องทันตกรรม เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด ๑๙	โรงพยาบาลเชียงใหม่ อำเภอนี้ จังหวัดอุบลราชธานี
๖๘	ดำเนินการลงพื้นที่เข้าร่วมประชุมวิเคราะห์วางแผน และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงห้องแยกโรคและห้องทันตกรรม เพื่อเตรียมความพร้อมในการก่อสร้างปรับปรุงห้องให้ตรงตามแบบแปลนและมาตรฐานด้านวิศวกรรม	โรงพยาบาลค้อวัง อำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร
๖๙	ดำเนินการลงพื้นที่สำรวจและออกแบบการปรับปรุงห้องคลอด เพื่อรองรับผู้คลอดกลุ่มเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย อำเภอบึงสามพัน จังหวัดศรีสะเกษ
๗๐.	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบและให้คำแนะนำเรื่องระบบปรับอากาศระบายอากาศงานก่อสร้างปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด - ๑๙	โรงพยาบาลนิคมคำสร้อย อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร
๗๑.	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบและให้คำแนะนำเรื่องระบบปรับอากาศระบายอากาศงานก่อสร้างปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด - ๑๙	โรงพยาบาลหนองสูง อำเภอนองสูง จังหวัดมุกดาหาร

ผลผลิตเพิ่มเติม

ตรวจสอบระบบปรับอากาศและระบายอากาศ สำหรับห้องทันตกรรม TYPE B

รพ.สต.พระโรจน์ จังหวัดอุบลราชธานี

รพ.สต.หนองไหล่ จังหวัดอุบลราชธานี

รพ.สต.หนองขอน จังหวัดอุบลราชธานี

รพ.สต.โคกสูง จังหวัดมุกดาหาร

รพ.สต.กุดไทรงาม จังหวัดมุกดาหาร

ตรวจสอบระบบปรับอากาศและระบายอากาศ สำหรับห้องทันตกรรม TYPE B

รพ.สต. บ้านโคก จังหวัดมุกดาหาร

รพ.สต. โนนตูม จังหวัดมุกดาหาร

รพ.สต. นาโสก จังหวัดมุกดาหาร

รพ.สต. เขมื่อป่า จังหวัดมุกดาหาร

รพ.สต. ดงเย็น จังหวัดมุกดาหาร





**กิจกรรมที่ ๖ : ส่งเสริม และพัฒนากระบวนการบำบัดน้ำเสีย สู่มาตรฐานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**ผลการดำเนินงาน**

กลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ลงพื้นที่ดำเนินการตามโครงการฯ เพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาในระบบบำบัดน้ำเสียในสถานพยาบาล และให้คำแนะนำทางวิชาการตลอดจนแนวทาง ขั้นตอน กระบวนการในการปรับปรุงแก้ไขระบบบำบัดน้ำเสีย เป้าหมาย จำนวน ๒๐ แห่ง ดำเนินการแล้ว ๒๙ แห่ง คิดเป็น ๑๔๕ % และดำเนินงานตามการร้องขอ จำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๑	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลเชียงใหม่
๒	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลชานุมาน จ.อำนาจเจริญ
๓	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลเขมราฐ จ.อุบลราชธานี
๔	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลนาจะหลวย จ.อุบลราชธานี
๕	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลน้ำยืน จ.อุบลราชธานี
๖	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลกันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ
๗	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย จ.ศรีสะเกษ
๘	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลนิคมคำสร้อย จ.มุกดาหาร
๙	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลลืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ
๑๐	กิจกรรมตรวจรับงานจ้างปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย	โรงพยาบาลโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ
๑๑	กิจกรรมตรวจสอบระบบวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ
๑๒	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ แนวทางการสำรวจแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย	โรงพยาบาลชานุมาน จ.อำนาจเจริญ
๑๓	กิจกรรมลงพื้นที่ออกแบบระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสียร่วมกับกองแบบแผน	โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี
๑๔	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ระบบบำบัดน้ำเสีย	โรงพยาบาลสนามแจะระแม จังหวัดอุบลราชธานี
๑๕	กิจกรรมดำเนินการตามโครงการพัฒนาต้นแบบสถานพยาบาลการจัดการน้ำเสีย	โรงพยาบาลกันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ
๑๖	กิจกรรมดำเนินการตามโครงการพัฒนาต้นแบบสถานพยาบาลการจัดการน้ำเสีย	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จ.อุบลราชธานี
๑๗	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ระบบบำบัดน้ำเสีย	โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี
๑๘	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ แนวทางการสำรวจแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย	โรงพยาบาลชานุมาน จ.อำนาจเจริญ
๑๙	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ แนวทางการสำรวจแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย	โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
๒๐	ดำเนินการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ แนวทางการสำรวจแนวท่อรวบรวมน้ำเสีย	โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	กิจกรรม	สถานที่
๒๑	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและ ข้อเสนอแนะเรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย ศูนย์แยกกักตัวใน ชุมชน (Community Isolation)	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตอุบลราชธานี
๒๒	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย ณ หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) และ โรงพยาบาลสนาม	โรงพยาบาลในเครือโรงพยาบาลบุญทริก อำเภอบุญทริก จังหวัดอุบลราชธานี
๒๓	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย ณ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) ใน	โรงพยาบาลเครือโรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราชเดชอุดม อำเภอเดชอุดม จังหวัด อุบลราชธานี
๒๔	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย	เรือนจำกลางอุบลราชธานี อำเภอเมือง จังหวัด อุบลราชธานี
๒๕	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย	โรงพยาบาล ในเครือโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิ ประสงค์ อำเภอวารินชำราบ จังหวัด อุบลราชธานี
๒๖	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภอ วารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
๒๗	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย ของหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)	รีสอร์ท แป๊ะชวนชิม จังหวัดอุบลราชธานี
๒๘	ดำเนินการลงพื้นที่ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ เรื่องระบบ บำบัดน้ำเสีย ของหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)	โรงแรมกิจตรงวิลด์ รีสอร์ท จังหวัด อุบลราชธานี
๒๙	ดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ ให้คำปรึกษาและ ข้อเสนอแนะเรื่องระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อใช้เป็นสถานที่ ดูแลรักษาผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)	โรงพยาบาลสนามพรินทร์ อุบลราชธานี

ดำเนินงานตามการร้องขอ จำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

อำนาจเจริญ	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ
๑. โรงพยาบาล สนาม	๑. โรงพยาบาลพรินทร์ ๒. โรงพยาบาลเด็ก สรรพสิทธิประสงค์ ๓. โรงพยาบาลสนาม บ้านยางน้อย	๑. โรงพยาบาลสนาม อาคารพลศึกษา สมหมาย



# ประเด็นด้านมาตรฐาน อาคารและสภาพแวดล้อม

๑. งานบริหารสัญญางานก่อสร้างภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

➤ ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๑. รับผิดชอบ ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร
๒. รับผิดชอบโรงพยาบาล ๗๗ แห่ง และ รพ.สต ๒๐๗ แห่ง

➤ กระบวนการดำเนินงาน

๑. กลุ่มมาตรฐานอาคารได้ดำเนินการตอบรับเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการบริหารสัญญาฯ ผู้ควบคุมงาน คณะกรรมการร่างขอบเขตงาน คณะกรรมการจัดทำราคากลาง คณะกรรมการพิจารณาผล คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
๒. งานควบคุมงานปรับปรุงหอพักผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID-๑๙
๓. งานควบคุมงานก่อสร้างอาคารในสถานพยาบาล
๔. งานตรวจรับพัสดุ

➤ ผลการดำเนินงาน

กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมได้ดำเนินการเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการบริหารสัญญาภาครัฐ ซึ่งผลการดำเนินงานร้อยละ ๑๐๐ ได้ปฏิบัติงานดังนี้

สัญญาก่อสร้างอาคาร

- จำนวน ๖ สัญญา

สัญญางานปรับปรุงหอพักผู้ป่วย COVID-๑๙

- จำนวน ๑๕ สัญญา

ตรวจรับพัสดุรพ.สต.

- จำนวน ๒๐๗ สัญญา

➤ ปัญหา อุปสรรค

๑. เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้คู่สัญญาได้รับผลกระทบจึงขอขยายระยะเวลาก่อสร้าง ทำให้แผนการดำเนินงานล่าช้ากว่ากำหนด

๒. การระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ทำให้การเข้าพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ค่อนข้างลำบาก บางพื้นที่ก่อสร้างอยู่ใกล้กับตึกผู้ป่วยติดเชื้อ

**๒. งานร้องขอออกแบบประมาณการอาคารและสิ่งก่อสร้าง**

➤ **ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย**

๑. รับผิดชอบ ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร
๒. รับผิดชอบโรงพยาบาล ๗๗ แห่ง และ

➤ **กระบวนการดำเนินงาน**

๑. สถานพยาบาลมีงบบำรุงหรือต้องการของงบลงทุนทำเรื่องร้องขอกลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. กลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมส่งเจ้าหน้าที่ออกสำรวจ เพื่อออกแบบ
๓. จัดทำแบบพรีเซ็นโรงพยาบาลให้ตอบรับกับความต้องการของเจ้าหน้าที่
๔. จัดทำราคาเสนอพร้อมแบบฉบับสมบูรณ์

➤ **ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ**

๑. อุปกรณ์เครื่องมือในการดำเนินงานยังไม่ครบถ้วน
๒. อยากให้มีการอบรมเพิ่มทักษะวิชาชีพให้เจ้าหน้าที่เพื่อเพิ่มพูนความรู้นำไปต่อยอด

**๓. ของงานวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล**

➤ **ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย**

๑. รับผิดชอบ ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร
๒. รับผิดชอบโรงพยาบาล ๗๗ แห่ง

➤ **กระบวนการดำเนินงาน**

๑. จัดทำแผนวิศวกรรมความปลอดภัยของแต่ละปี
๒. ประสานโรงพยาบาลเพื่อตอบรับเข้าร่วมโครงการ
๓. ออกดำเนินการสำรวจ
๔. จัดทำรายงานการสำรวจและข้อเสนอแนะ



### ภาพกิจกรรม



งานควบคุมงานอาคารทางเชื่อมอาคาร  
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ์



งานควบคุมงานอาคารผู้ป่วยนอก  
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ



งานควบคุมงานหอพักผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-  
๑๙ โรงพยาบาลวารินชำราบ



งานควบคุมงานแฟรตพักพยาบาล ๒๔ ยูนิต  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี



ออกแบบเขียนแบบห้องแยกโรค  
เรือนจำกลางอุบลราชธานี



ออกแบบเขียนแบบปริมาณดินถม  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี



ออกแบบเขียนแบบระบบระบายน้ำฝน  
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษามหาชิริาลงกรณ์



ออกแบบเขียนแบบระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



วิศวกรรมความปลอดภัย  
โรงพยาบาลศูนย์มะเร็ง



วิศวกรรมความปลอดภัย  
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



วิศวกรรมความปลอดภัย  
โรงพยาบาลม่วงสามสี



วิศวกรรมความปลอดภัย  
โรงพยาบาลบุณฑริก



ตรวจสอบ  
hopitel โรงแรมกัจตง



ตรวจสอบ  
hopitel เนาวด้า



ตรวจสอบ  
hopitel สิรินคร



ตรวจสอบ  
hopitel โรงแรมกัจตง

# ภารกิจอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## รายงานสรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม เรื่อง โมเดลระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

### ๑. ที่มา/เหตุผลการดำเนินงาน

จากการสำรวจสถานการณ์การจัดการสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศพบว่า ส่วนใหญ่การให้บริการเก็บขนสิ่งปฏิกูลไม่ได้กำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาล เทศบาลบางแห่งไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลโดยมักจะถูกนำไปทิ้งบริเวณที่สาธารณะ ทั้งในสวนป่า สวนผลไม้ เป็นต้น นอกจากนี้จะทำให้เกิดกลิ่นเหม็นแล้วยังส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เป็นแหล่งเพาะพันธุ์แมลงวันและเชื้อโรคต่าง ๆ เช่น โรคอหิวาตกโรคบิด ไทฟอยด์ พยาธิตัวตืด โดยโรคพยาธิใบไม้ตับเป็นหนึ่งในปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญของประชาชน ในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงร่วมออกแบบแปลนมาตรฐานระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง เพื่อบำบัดสิ่งปฏิกูลให้ถูกหลักสุขาภิบาล ตัดวงจรการเกิดโรคพยาธิใบไม้ตับ โดยใช้หลักการเพิ่มอุณหภูมิและลดความชื้นของกากปฏิกูลโดยการอบด้วยแสงอาทิตย์และการใช้ทรายกรอง จากนั้นศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้จัดทำโมเดลจำลองระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง เพื่อเป็นสื่อเรียนรู้ในการอธิบายแบบแปลน การก่อสร้าง และหลักการทำงานของระบบแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

### ๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นโมเดลแบบจำลองในการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

### ๔. วิธีการดำเนินงาน

- ๔.๑ ออกแบบแปลนมาตรฐานระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง
- ๔.๒ จัดทำโมเดลแบบจำลองระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

### ๕. ผลการดำเนินงาน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่าย เข้าใจแบบแปลนและหลักการทำงานของระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองยิ่งขึ้น

### ๖. การใช้ประโยชน์

ใช้โมเดลแบบจำลองเป็นสื่อเรียนรู้ในการอธิบายแบบแปลน การก่อสร้าง และหลักการทำงานของระบบ สิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

### ๗. ผลการประเมินการใช้ประโยชน์/ความพึงพอใจ

หัวข้อในการประเมินความพึงพอใจอันดับสูงสุด คือ โมเดลระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองสามารถทำความเข้าใจในหลักการการบำบัดสิ่งปฏิกูลได้ง่ายและชัดเจน

## ๘. การเผยแพร่ข้อมูลตามช่องทางต่าง ๆ ให้กลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์

เว็บไซต์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ (<http://do๑๐.hss.moph.go.th:๘๐๘๑/>)

## ๙. จุดเด่นของผลงาน

โมเดลระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองเป็นสื่อเรียนรู้การจัดการสิ่งปฏิกูลให้ถูกหลักสุขาภิบาล เพื่อตัดวงจรการเกิดโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งเป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐

## ๑๐. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑๐.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายเข้าใจหลักการและกระบวนการทำงานของระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง

๑๐.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายเข้าใจแบบจำลองในการก่อสร้าง และแบบแปลนระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง ที่ออกแบบโดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

## ๑๑. ปัญหา/อุปสรรค

ด้วยโมเดลระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองมีขนาดใหญ่ ทำให้ไม่สะดวกในการเคลื่อนย้ายในการจัดงานนิทรรศการ

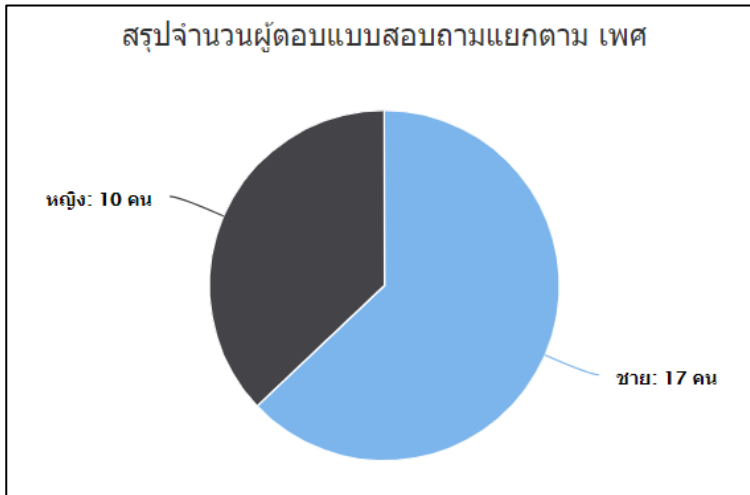
## ๑๒. ข้อเสนอแนะ

ควรสร้างแบบจำลองระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองแบบสามมิติ (๓D Model) เพื่อให้สามารถดูขนาดของแบบแปลนได้ชัดเจนยิ่งขึ้น

สรุปผลการประเมินแบบสอบถามการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจ  
ต่อโมเดลระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

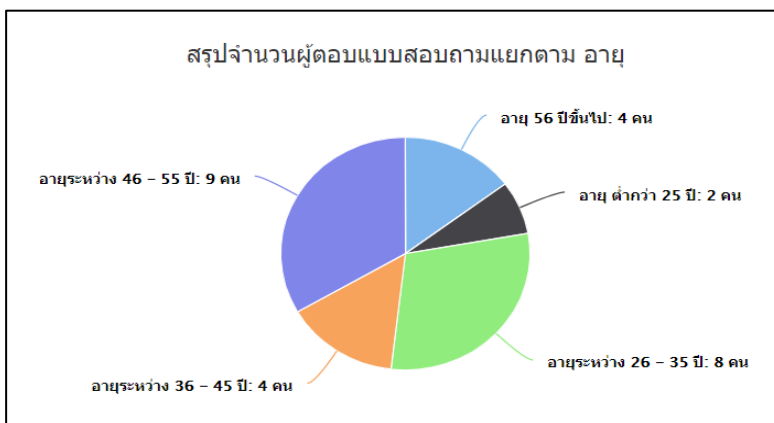
๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามเพศ



เพศ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ชาย	๑๗	๖๒.๙๖
หญิง	๑๐	๓๗.๐๔
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

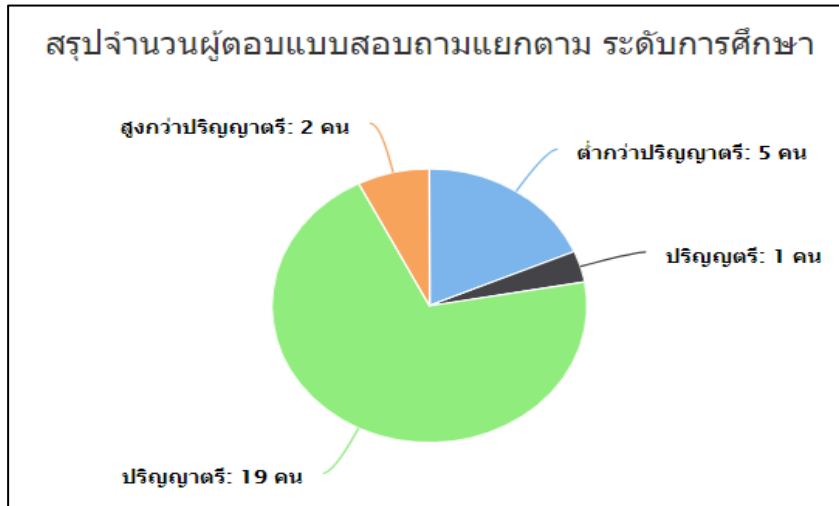
๑.๒ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามอายุ



อายุ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
อายุต่ำกว่า ๒๕ ปี	๒	๗.๔๐
อายุระหว่าง ๒๖ - ๓๕ ปี	๘	๒๙.๖๓
อายุระหว่าง ๓๖ - ๔๕ ปี	๔	๑๔.๘๒
อายุระหว่าง ๔๖ - ๕๕ ปี	๙	๓๓.๓๓
อายุ ๕๖ ปีขึ้นไป	๔	๑๔.๘๒
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

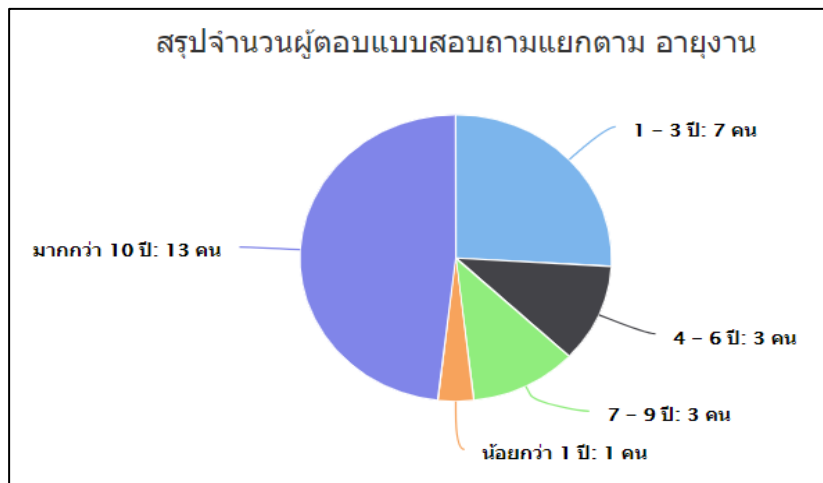


๑.๓ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามระดับการศึกษา



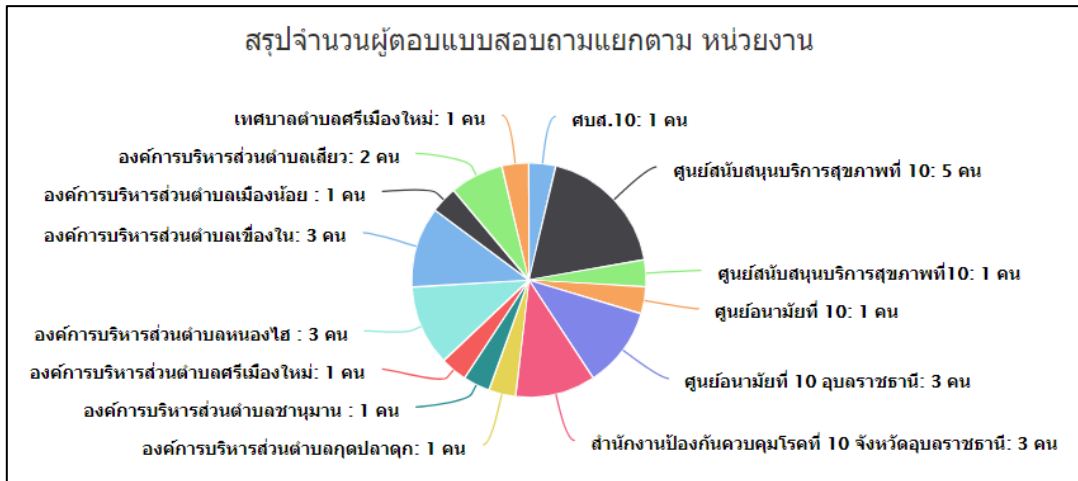
ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ต่ำกว่าปริญญาตรี	๕	๑๘.๕๒
ปริญญาตรี	๒๐	๗๔.๐๗
สูงกว่าปริญญาตรี	๒	๗.๔๑
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

๑.๔ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามอายุงาน



อายุงาน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
น้อยกว่า ๑ ปี	๑	๓.๗๐
๑ - ๓ ปี	๗	๒๕.๙๓
๔ - ๖ ปี	๓	๑๑.๑๑
๗ - ๙ ปี	๓	๑๑.๑๑
มากกว่า ๑๐ ปี	๑๓	๔๘.๑๕
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

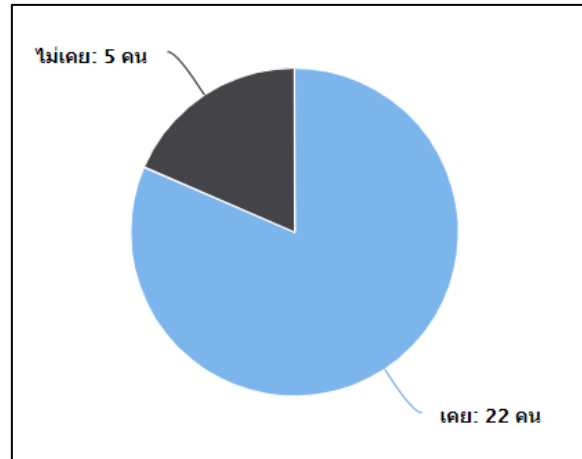
๑.๕ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามหน่วยงาน



หน่วยงาน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๗	๒๕.๘๓
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๔	๑๔.๘๑
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๓	๑๑.๑๑
องค์การบริหารส่วนตำบลกุดปลาตุก	๑	๓.๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลชานุมาน	๑	๓.๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองใหม่	๑	๓.๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ	๓	๑๑.๑๑
องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงไทร	๓	๑๑.๑๑
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองน้อย	๑	๓.๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลเสี้ยว	๒	๗.๔๑
เทศบาลตำบลศรีเมืองใหม่	๑	๓.๗๐
<b>รวม</b>	<b>๒๗</b>	<b>๑๐๐.๐๐</b>

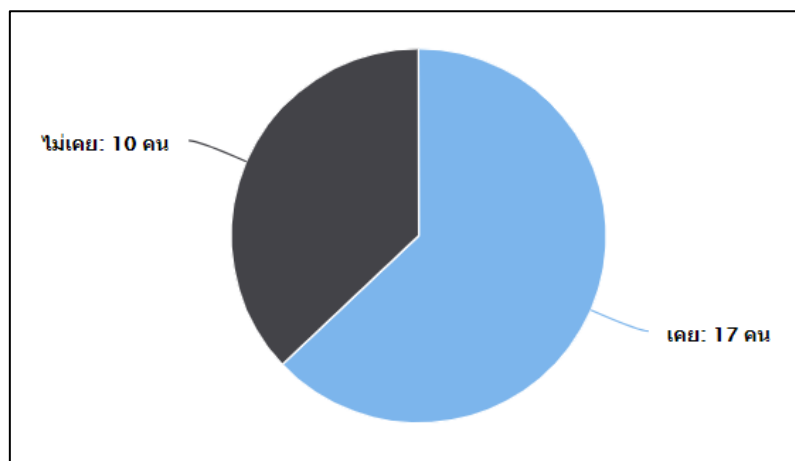
## ๒. ข้อมูลการใช้ประโยชน์

๒.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามหัวข้อ ท่านเคยเห็น/ได้ยิน/ทราบ ข้อมูลโมเดลระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง มาก่อนหรือไม่



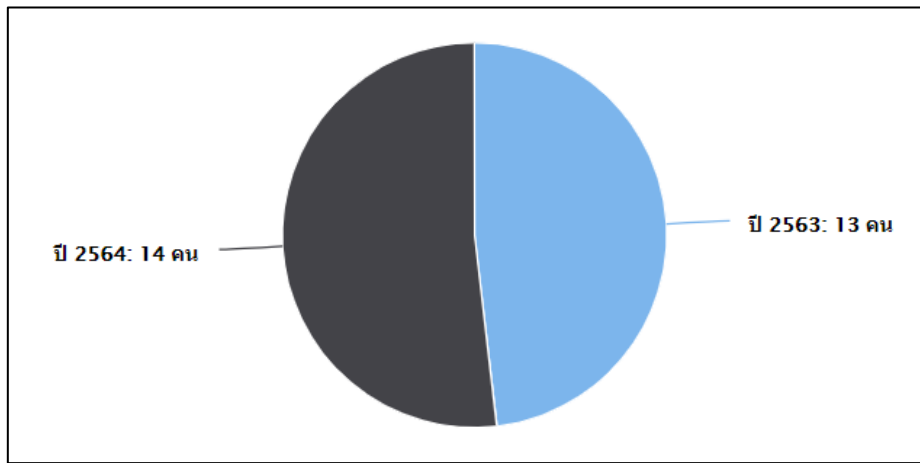
คำตอบ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
เคย	๒๒	๘๑.๔๘
ไม่เคย	๕	๑๘.๕๒
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

๒.๒ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามหัวข้อ ท่านเคยอ่าน/ได้รับความรู้ หลักการและกระบวนการทำงานจากโมเดลระบบสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรอง หรือไม่



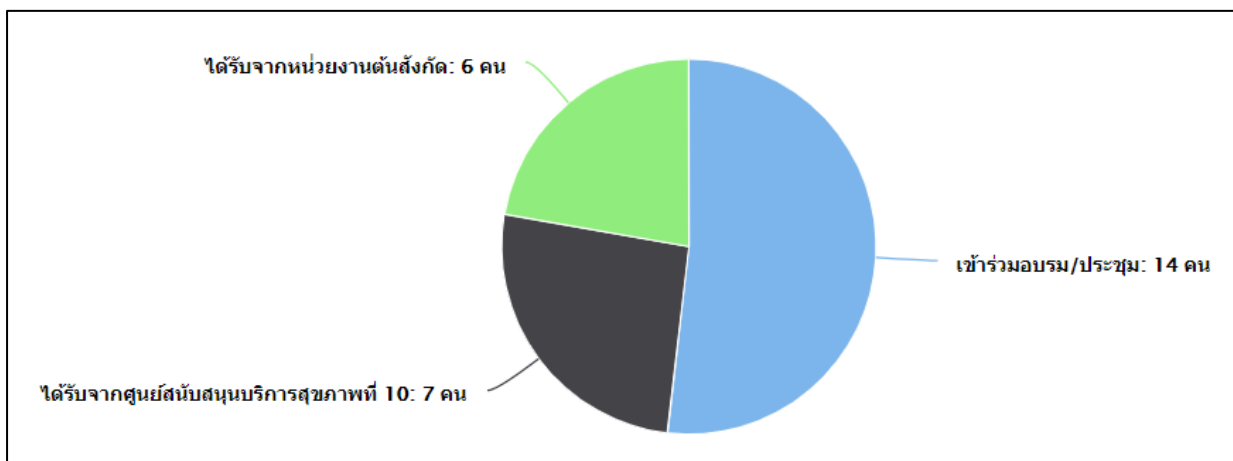
คำตอบ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
เคย	๑๗	๖๒.๙๖
ไม่เคย	๑๐	๓๗.๐๔
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

๒.๓ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามหัวข้อ ท่านได้รับข้อมูลโมเดลระบบสิ่งปฏิกลแบบบ่อทรายกรอง  
เมื่อใด



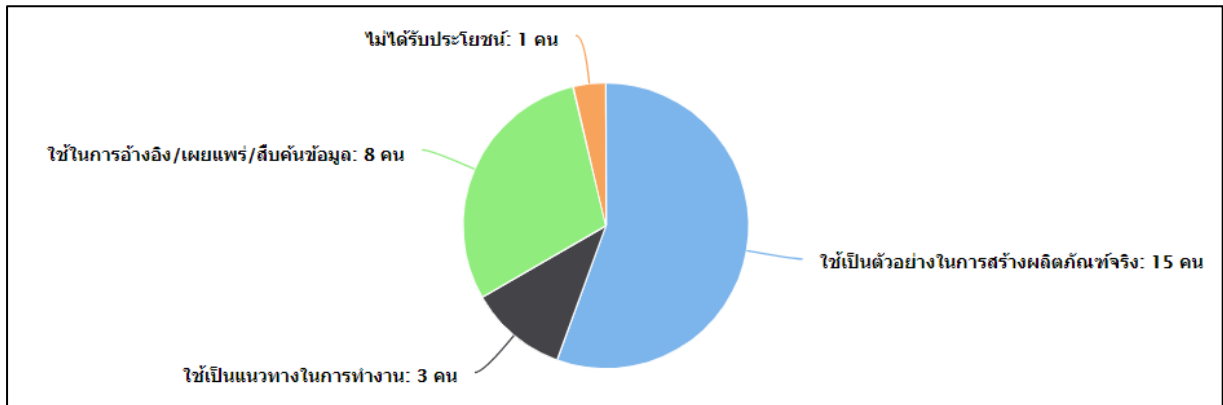
คำตอบ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	๑๓	๔๘.๑๕
ปี พ.ศ. ๒๕๖๔	๑๔	๕๑.๘๕
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

๒.๔ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามหัวข้อ ท่านได้รับข้อมูลโมเดลระบบสิ่งปฏิกลแบบบ่อทรายกรอง โดยวิธีการใด



คำตอบ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ได้รับจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	๗	๒๕.๙๓
ได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด	๖	๒๒.๒๒
เข้าร่วมอบรม/ประชุม	๑๔	๕๑.๘๕
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

๒.๕ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามหัวข้อ ท่านได้รับประโยชน์จากโมเดลระบบสิ่งปฏิภูลแบบบ่อทรายกรอง ในเรื่องใด



คำตอบ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ไม่ได้รับประโยชน์	๑	๓.๗๐
ใช้ในการอ้างอิง/เผยแพร่/สืบค้นข้อมูล	๘	๒๙.๖๔
ใช้เป็นแนวทางในการทำงาน	๓	๑๑.๑๑
ใช้เป็นตัวอย่างในการก่อสร้างระบบบำบัดสิ่งปฏิภูล	๑๕	๕๕.๕๕
รวม	๒๗	๑๐๐.๐๐

### ๓. การประเมินความพึงพอใจ/การใช้ประโยชน์

สรุปผลการประเมินแบบสอบถามการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจต่อโมเดลระบบบำบัดสิ่งปฏิภูลแบบบ่อทรายกรอง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ โดยความหมายของระดับความพึงพอใจ มีดังนี้

- ๑ หมายถึง ไม่พึงพอใจ
- ๒ หมายถึง พอใจน้อยที่สุด
- ๓ หมายถึง พอใจน้อย
- ๔ หมายถึง พอใจมาก
- ๕ หมายถึง พอใจมากที่สุด

ตาราง สรุปผลการประเมินแบบสอบถามการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจ ต่อโมเดลระบบบำบัดสิ่ง  
 ปรากฏแบบบ่อทรายกรอง

ลำดับ	หัวข้อการประเมินความพึงพอใจ/การใช้ประโยชน์	คะแนนเฉลี่ย	ระดับความพึงพอใจ
๑.	มีความเป็นปัจจุบัน/ทันสมัย	๔.๐๗	พอใจมาก
๒.	สอดคล้องตามวัตถุประสงค์การใช้งาน	๔.๒๒	พอใจมาก
๓.	สารประโยชน์ครบถ้วน ตามความต้องการสำหรับการใช้งาน	๔.๓๓	พอใจมาก
๔.	เข้าใจง่าย	๔.๕๒	พอใจมากที่สุด
๕.	ดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการ	๔.๓๗	พอใจมาก
๖.	ใช้ง่าย สะดวก หรือไม่ซับซ้อน	๔.๔๑	พอใจมาก
๗.	นวัตกรรมส่งเสริมหรือกระตุ้นให้ผู้พัฒนา/ผู้เกี่ยวข้อง ต้องศึกษาค้นคว้า และแสวงหาความรู้จนทำให้รู้สึกได้ว่าเป็น “นวัตกรรมใหม่”	๔.๑๙	พอใจมาก
๘.	สามารถแก้ไขปัญหาความเข้าใจในแบบแปลน หรือการก่อสร้างได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๔.๑๕	พอใจมาก
๙.	เกิดประโยชน์ต่อการนำไปใช้ได้จริง	๔.๔๑	พอใจมาก
๑๐.	ท่านคิดว่าจะนำไปบอกต่อ หรือแนะนำให้ผู้อื่นได้รับข้อมูล โมเดลระบบบำบัดสิ่งปรากฏแบบบ่อทรายกรอง อีกหรือไม่	๔.๓๐	พอใจมาก

หมายเหตุ: สรุปผลการประเมินแบบสอบถามการใช้ประโยชน์และความพึงพอใจ ต่อโมเดลระบบ  
 บำบัดสิ่งปรากฏแบบบ่อทรายกรอง สามารถเข้าดูออนไลน์ได้ที่

<http://do๑๐.hss.moph.go.th:๘๐๘๑/DO๑๐WEB/SURVEY-INO/result๑.php>

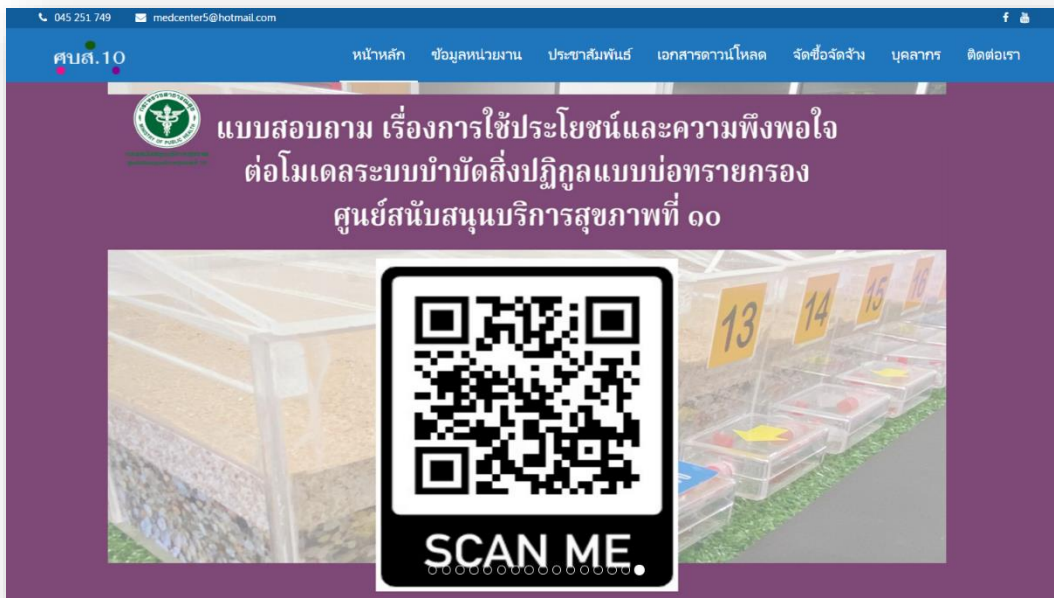
#### ๔. ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงโมเดลระบบบำบัดสิ่งปรากฏแบบบ่อทรายกรอง มีดังนี้

- ด้านความพึงพอใจ  
 ต้องการให้จัดทำแผ่นพับ หรือคิวอาร์โค้ด อธิบายหลักการทำงานของระบบสิ่งปรากฏแบบบ่อ  
 ทรายกรอง
- ด้านการใช้ประโยชน์  
 ต้องการให้สร้างแบบจำลองระบบบำบัดสิ่งปรากฏแบบบ่อทรายกรองแบบสามมิติ (๓D  
 Model) เพื่อให้สามารถดูขนาดของแบบแปลนได้ชัดเจนยิ่งขึ้น



การเผยแพร่นวัตกรรมผ่านเว็บไซต์ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐  
(<http://do๑๐.hss.moph.go.th:๘๐๘๑/>)



**ภาคผนวก**

## รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับคัดเลือกด้านคุณธรรมจริยธรรมอันเป็นแบบอย่างที่ดี สมควรยกย่องและเชิดชูเกียรติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่



ว่าที่ร้อยตรีอดิเทพ อนุพันธ์  
นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน  
รางวัลคนดีศรี สบส ประเภทข้าราชการ



นายแสวง ศุภสุข  
นายช่างฝีมือโรงงาน ช๔  
รางวัลคนดีศรีสาธารณสุข  
ประเภทลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

## ประธานที่ปรึกษา

นายชาติ สร้างดี

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

## คณะที่ปรึกษา

นายทวีศักดิ์ ยิ่งรุ่งโรจน์

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร ลำดับที่ ๑

นายประวิทย์ สืบศรี

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร ลำดับที่ ๒

นางสาวสาวิตรี มุณีรัตน์

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

หัวหน้ากลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ

นางชนนิกานต์ ทองวิสูง

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

นายศักดิ์ดา ชูรัตน์

หัวหน้ากลุ่มวิชาการและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

นายวัชรนันท์ สีปานแก้ว

หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อม

นางวันวิสาข์ อรพันธ์

หัวหน้ากลุ่มสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

นายไพรวรรณ ธงไชย

หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมทางการแพทย์

## คณะผู้จัดทำ

นายภูวนาถ โสพัฒน์

นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน

นางสาวปณิตดา ชลการณ์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โดย : กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

พฤศจิกายน ๒๕๖๔





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

๔๑๔ ถนนโรงเรียนอุบลปัญญานู  
กุด ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐



<https://www.youtube.com/channel/>

<https://www.facebook.com/๑๐thhssc/>

medcenter๕@hotmail.com

๐๔๕-๒๕๑-๗๔๙ / ๐๔๕-๒๕๑-๗๔๘