

## รายงานการประชุมกรรมส่นับสนุนบริการสุขภาพ

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๖ (สัญญาณ)

วันจันทร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงแรมสตรีเวียงพิงค์ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่

### ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์สุระ	วิเศษศักดิ์	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	ประธาน
๒. นายแพทย์ภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๓. ทันตแพทย์อาคม	ประดิษฐ์สุวรรณ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๔. นายแพทย์สามารถ	ธีระศักดิ์	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๕. นายแพทย์อัครพล	คุรุศาสตร์รา	ผู้ช่วยอธิบดีฯ/ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน	
๖. นายสาโรจน์	ยอดประดิษฐ์	เลขานุการกรม/ผู้อำนวยการศูนย์บริหารจัดการเรื่องร้องทุกข์ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ	
๗. นายชาติรี	พินโย	รก.ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	
๘. นายถาวร	ขาวแสง	ผู้อำนวยการกองแบบแผน	
๙. นายอดุลย์	ขมื่นเขียว	ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์	
๑๐. นายพรเทพ	ล้อมพรม	รก.ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	
๑๑. ทพญ.นลินา	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
๑๒. นายจรัส	รัชกุล	ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	
๑๓. นางสาวมะลิ	ไพฑูรย์เนรมิต	ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา	
๑๔. นางสาวสุพัญญี	มาแดง	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑๕. นางนัยนา	อภิวัฒน์พร	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๖. นายอภิรักษ์	นิลฉาย	ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	
๑๗. นายศุภชัย	กันทาใจ	ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล	
๑๘. นางสาวสิริวิภา	พรหมศรี	แทนผู้อำนวยการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ	
๑๙. นางจันทร์ทิพย์	พงษ์สนาม	รองหัวหน้ากลุ่มงานจริยธรรม	
๒๐. นายกำพล	ไหลมา	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑	
๒๑. นายนฤตล	อ่วมสุข	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒	
๒๒. นายธีร์ปนกรณ์	ศุภกิจโยธิน	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓	
๒๓. นายประวิทย์	สัพพะเลข	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔	
๒๔. นางศศิจริญญา	อัมพรพันธ์	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕	
๒๕. นายเชาวลิต	นาคสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖	
๒๖. นายถวิล	เล็กชัยภูมิ	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗	
๒๗. นายวิมล	ยาทองไชย	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	
๒๘. นายสมนึก	โลहनุต	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙	
๒๙. นายคงจักร์	บุญทัน	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐	
๓๐. นายสุเทพ	พ่วงแม่กลอง	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	
๓๑. นายการุญ	สุขสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	
๓๒. นายอุทิศ	จิตเงิน	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์	

๓๓.	นายมงคล	ปิยปัญญา	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.ขอนแก่น
๓๔.	นางมณฑา	กิตติวารุฒิ	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จ.ชลบุรี
๓๕.	นายรุจ	เรื่องพุทธ	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคใต้ จ.นครศรีธรรมราช
๓๖.	นายสุนทร	สีทองแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนใต้ จ.ยะลา

### ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการ)

นางสาวภาวิณี	สังขบูรณ์	รก.ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมอุตสาหกรรม และบริการการแพทย์ครบวงจร
--------------	-----------	---

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสาวพรนิภา	นุตรวงษ์	สำนักงานเลขานุการกรม
๒.	นายทวิช	เทียนคำ	สำนักงานเลขานุการกรม
๓.	นายอัครพล	ดีเลิศ	สำนักงานเลขานุการกรม
๔.	นายชิต	หัสชัย	สำนักงานเลขานุการกรม
๕.	นายภักดี	กลิ่นภักดี	สำนักงานเลขานุการกรม
๖.	นายประวิทย์	เกตุดทอง	กลุ่มแผนงาน
๗.	นางสาวยุวดี	มูลทองซุน	กลุ่มแผนงาน
๘.	นางสาวธิดารัตน์	แวงวรรณ	กลุ่มแผนงาน
๙.	นายธานี	มูลประดับ	กลุ่มแผนงาน

เริ่มประชุม ๐๙.๐๐ น.

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การผลักดันให้ ศบส.เขต เป็นหน่วยงานตามกฎหมายกระทรวง ภารกิจงานต้องมากเพียงพอและมีความชัดเจนเพื่อให้สามารถเทียบเท่าระดับกองได้ ขอให้รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพที่กำกับดูแลหน่วยงานควรมีการจัดประชุม Retreat ในการเตรียมความพร้อมและขอให้กลุ่มแผนงานร่วมพิจารณาแนวทางการปรับโครงสร้างของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และขอมอบกลุ่มทรัพยากรบุคคลพิจารณาการวางกรอบอัตรากำลังไว้รองรับต่อไป

๒. ร.ม.ช.สธ. (นายสาธิต ปิตุเตชะ) ขอให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเร่งรัดดำเนินการ ๑) จัดทำวีดีทัศน์ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้รับรางวัลจากสำนักงาน ก.พ.ร. เพื่อนำไปเสนอต่อ ครม. ๒) การจัดมหกรรมคุณภาพสุขภาพพระราชทาน โดยขอให้กลุ่มแผนงานหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการกำหนดขั้นตอน พิธีการการจัดสรรงบประมาณ และให้รายงานความคืบหน้าเป็นระยะต่อไป

๓. ภายหลังจากถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ไปสู่ อปท. พบว่ามี อสม. ที่ยังไม่ได้รับค่าป่วยการ ซึ่งการที่จะเบิกจ่ายได้นั้นจะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ถูกต้อง ปัจจุบันค่าป่วยการที่ อสม. ได้รับรายละ ๑,๐๐๐ บาท/เดือน และได้เสนอขอรับการจัดสรรจากงบกลางเพิ่มเติมรายละ ๕๐๐ บาท/เดือน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามภาระงานที่เพิ่มขึ้น อสม. มีผลลัพธ์ของงานเป็นที่ประจักษ์ เป็นจิตอาสาที่มีความเป็นเอกภาพ จึงควรจัดทำวีดีทัศน์ผลการดำเนินงานของ อสม. เมื่ออยู่ภายใต้การกำกับ ดูแลของกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอต่อ ครม. โดยมอบรองอธิบดี

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (นพ.สามารถ ธีระศักดิ์) ร่วมกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ในการจัดทำ คลิปวีดีทัศน์เพื่อสื่อสารผลลัพธ์การดำเนินงานของ อสม. ต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการในประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อไป

**วาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

กลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม สรุปรายงานการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

**มติที่ประชุม** สำนักงานเลขานุการกรม แจ้งเพิ่มเติมข้อมูลหน้าที่ ๓ ข้อที่ ๒ “การจ้างพนักงานขับรถจาก เดิมที่ได้รับ ๑๑,๐๐๐ บ./เดือน ควรปรับเพิ่มเป็น ๑๒,๐๐๐ บ./เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป” และขอรับรองรายงานการประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

**วาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่อง

**๓.๑** รายงานสถานะเงินนอกงบประมาณของหน่วยงานในสังกัดกรม สบส.

สำนักงานเลขานุการกรม รายงานสถานะเงินบำรุงของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ยอดเงินบำรุงรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๐,๐๗๙,๐๕๑.๘๓ บาท ผลการเบิกจ่าย จำนวน ๒๕๙,๓๓๒.๖๐ บาท คงเหลือจำนวน ๑๙,๘๑๙,๗๑๙.๒๓ บาท

**ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม**

๑) อัตราค่าบริการการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ควรเป็นราคามาตรฐานเดียวกัน

๒) ศึกษาและทบทวนกฎหมายที่รองรับในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อให้เกิดความถูกต้อง โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบกลุ่มตรวจสอบภายใน ร่วมกับกลุ่มคลัง สำนักงานเลขานุการกรม เป็นที่ปรึกษา/ ให้คำแนะนำแก่หน่วยงานที่มีเงินบำรุงทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

**วาระที่ ๔** เรื่องพิจารณา

**๔.๑** ปฐมภูมิ ๓ หมอ : การดูแลผู้สูงวัยด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) เพื่อเตรียมเสนอต่อ รมว.สธ. (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน รายงานการดูแลผู้สูงวัยด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) โดยได้หารือในการเชื่อมโยงข้อมูล Application Smart อสม. กับระบบสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (BLUE BOOK APPLICATION) ของกรมอนามัย เพื่อให้ อสม. ในพื้นที่นำไปบันทึกข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้านได้ต่อไป

กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ นำเสนอการเชื่อมโยงข้อมูล Application Smart อสม. กับโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ และเชื่อมต่อไปยังระบบสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (BLUE BOOK APPLICATION) ของกรมอนามัย ซึ่งหากดำเนินการแล้วเสร็จ อสม. จะสามารถบันทึกข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุได้ โดยอยู่ระหว่างการพัฒนาและ ทดสอบระบบ (Application Programming Interface : API)

**ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม**

๑) ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนที่ อสม. บันทึกใน Application Smart อสม. ควรเชื่อมโยงไปยัง รพ., รพ.สต., สสจ. เพื่อใช้ประโยชน์ได้

๒) การตรวจสอบผู้ที่มีสิทธิ์ในการใช้ Application Smart อสม. ควรมีการยืนยันด้วยเลขบัตร ประชาชน เพื่อให้จำนวน อสม. มีความถูกต้อง ไม่ซ้ำซ้อน

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตามข้อเสนอแนะ

#### ๔.๒ การขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub เพื่อเตรียมเสนอต่อ รมว.สธ. (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ นำเสนอการขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ตัวชี้วัด ได้แก่ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด เป้าหมายร้อยละ ๑๐ ในพื้นที่ ๑๒ จังหวัด งบประมาณภาพรวมตามแผนบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว จำนวน ๓,๐๘๙,๖๐๐ บ. กิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๑) มีเส้นทางท่องเที่ยวจับคู่ธุรกิจ (Business Matching) ๒) สื่อภาษาต่างประเทศในด้านกฎหมายที่กรม สบส. ดูแลรับผิดชอบ ๓) พัฒนากฎหมายและวิชาการ ๔) สร้างเครือข่ายพื้นที่ ส่งเสริมพัฒนาเขตการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพต้นแบบ ๕) จัดนิทรรศการเศรษฐกิจสุขภาพ จึงมีข้อเสนอเพื่อพิจารณา ดังนี้ ๑) จัดตั้งกลไกขับเคลื่อนที่เป็นเอกภาพระดับกรม ๒) ถ่ายทอดตัวชี้วัดลงสู่เขตพื้นที่ กำหนดเป็นคำรับรองการปฏิบัติราชการของเขตพื้นที่เป้าหมาย

##### ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

- สนับสนุนการให้วัดไทยและสปาที่ได้รับรางวัลเป็นเส้นทางสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยว

- คำจำกัดความเวลเนส (Wellness) ควรมีความชัดเจนตามบทบาท ภารกิจของกรม สบส. เพื่อให้การถ่ายทอดลงสู่พื้นที่เกิดความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ มอบกลุ่มแผนงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตามข้อเสนอและจัดทำแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน

#### ๔.๓ การมอบอำนาจการดำเนินงานในสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้แก่ ศบส.เขต

กองกฎหมาย รายงานการมอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้อนุญาตแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้แก่ ๑) รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๒) ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๓) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๔) ผู้อำนวยการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ รายงานกระบวนการขออนุญาตจัดตั้ง (ตั้งใหม่) สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน, กระบวนการอนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน จึงเสนอขอพิจารณาการมอบอำนาจให้ ศบส.เขต สามารถลงพื้นที่ตรวจสอบสถานพยาบาลขนาดเล็ก ๑๐ เตียง ประกอบด้วยทีมด้าน พ.ร.บ.สถานพยาบาล, ทีมตรวจสอบอาคาร (สถาปนิก), ทีมเครื่องมือวิศวกรรมทางการแพทย์ และรายงานความถูกต้อง ครบถ้วน เอกสารหลักฐานมายังกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะเพื่อเข้าสู่กระบวนการตามขั้นตอนต่อไป

##### ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑) จัดอบรม พัฒนาความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงานให้แก่บุคลากร/เจ้าหน้าที่ของ ศบส.เขต

๒) การมอบอำนาจหน้าที่ให้ ศบส.เขต ดำเนินการจะช่วยให้เกิดประสิทธิภาพ

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

#### ๔.๔ ร่าง ของขวัญปีใหม่/วันสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๖

กลุ่มแผนงาน นำเสนอจำนวน ๒ โครงการ ๑) โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๑๐ ล้านคน โดย อสม. และ อสค. วัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองผู้สูงอายุ ประเมินสุขภาพ ส่งเสริมบทบาท อสม. อสค. และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการคัดกรองผู้สูงอายุ ๑๐ ล้านคน ผลที่คาดว่าจะได้รับ ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริม ป้องกันรักษา พื้นฟูสุขภาพอย่างเหมาะสม มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ๒) โครงการดูแลผู้สูงอายุไทย ด้วยระบบ ๓ หมอ วัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างการดูแลผู้สูงอายุด้วยกลไก ๓ หมอ ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยหรือปัญหาด้านสุขภาพได้รับการบริการอย่างทั่วถึง และเสริมสร้างบทบาท อสม. อสค. ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดยเชื่อมโยงกลไก ๓ หมอ จึงขอพิจารณาให้ความเห็นชอบและมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมการต่อไป

**มติที่ประชุม** เห็นชอบเสนอ ๒ โครงการไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นของขวัญปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

**๔.๕ การนำเงินค่าธรรมเนียมและค่าปรับรายปี นำมาบริหารจัดการในกิจการของกรม สบส.**

สำนักงานเลขานุการกรม รายงานรายได้ค่าใบอนุญาตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐,๐๗๒,๑๕๑ บาท จะต้องนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงขอพิจารณาการนำเงินค่าธรรมเนียมมาบริหารจัดการในกิจการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยทำความเข้าใจกับกระทรวงการคลัง ตาม พ.ร.บ.เงินคงคลัง พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๔ วรรค ๒ (๒) พร้อมร่างข้อบังคับ ระเบียบ ปรมาณการรายรับ-รายจ่ายและเหตุผลความจำเป็นส่งให้กระทรวงการคลังพิจารณา

รายได้ค่าปรับเปรียบเทียบคดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๔,๒๔๔,๓๓๕ บาท แยกเป็นค่าปรับจากการกระทำความผิดตามกฎหมายการประกอบโรคศิลปะ ค่าปรับจากการกระทำความผิดตามกฎหมายสถานพยาบาล ซึ่งรายได้ดังกล่าวได้หักเงินค่าปรับก่อนนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๙.๓/ว.๑๖ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๗ เรื่อง การหักเงินค่าปรับไว้ใช้จ่ายเป็นเงินสินบนรางวัลและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน และพบว่าค่าปรับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ยังไม่ได้อยู่ภายใต้ข้อบังคับตามหนังสือกระทรวงการคลังดังกล่าว จึงขอพิจารณาเสนอให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะหรือกองกฎหมายดำเนินการจัดทำข้อมูล พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพิ่มในบัญชีแนบท้ายข้อบังคับของกระทรวงการคลัง เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อบังคับต่อไป

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ และมอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ**

**๕.๑ ผลการนำเสนอแผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ต่อ รมช.สธ. (นายสาธิต ปิตุเตชะ) เมื่อวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๕**

กลุ่มแผนงาน สรุปแผนการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และติดตามการดำเนินงานตามนโยบายของ รมช.สธ. (นายสาธิต ปิตุเตชะ) ดังนี้

ประเด็นสำคัญ	ข้อเสนอที่ประชุม ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๕
๑. พัฒนาการสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ – สุขศาลาพระราชทาน	- สนับสนุนและเร่งรัดการจัดมหกรรมคุณภาพสุขศาลาพระราชทาน - จัดเตรียมลานจอดรถเฮลิคอปเตอร์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อเชื่อมกับการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. สื่อสารและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ, ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ)	- กรม สบส. เป็นศูนย์กลางของการสื่อสารและความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน โดยบูรณาการร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, กรมอนามัย, กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓. เสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ	- สนับสนุนเพิ่มสวัสดิการ ฅกส. อสม. และสิทธิประโยชน์ของ อสม. - ขอสนับสนุนงบกลาง ในการจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มเติมให้แก่ อสม. จำนวน ๕๐๐ บ./คน/เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - เตรียมพร้อม อสม. รองรับบริการถ่ายภาพการกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) - อสม. คือจิตอาสาซึ่งเป็นอัตลักษณ์ของ อสม. ที่ได้รับการยอมรับจากทั่วโลก - จัดทำคู่มือประวัติและความเป็นมาของ อสม. - ขับเคลื่อน จ.ระยอง ให้เป็นเมืองสุขภาวะ โดยใช้กลไก อสม.
๔. เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจสุขภาพ (ศูนย์กลางบริการการแพทย์ครบวงจร, Wellness การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ)	- การเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน จะเป็นผลงานสำคัญของกรม สบส. ขอให้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดงานในครั้งนี้ประสบผลสำเร็จ มุ่งเน้นกิจกรรมในด้าน Wellness, การแพทย์แผนไทย, ผลิตภัณฑ์เกษตรกรรม, สินค้า OTOP, ศิลปะวัฒนธรรม

ประเด็นสำคัญ	ข้อเสนอที่ประชุม ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๕
๕. คัดกรองผู้บริโภครายการรับบริการสุขภาพ (ยกระดับคุณภาพมาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, ฝ้าระวังปราบปรามการกระทำผิดกฎหมาย)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างความเชื่อมั่นในระบบการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จะสามารถเพิ่มรายได้ให้กับประเทศ โดยบูรณาการร่วมกันของกรม สบส., สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.), กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (หน่วยงานหลัก)</li> <li>- เปิดศูนย์ฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคอย่างเป็นทางการและประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ</li> <li>- สรุปรวบรวมข้อมูลจำนวนผลการฝ้าระวัง การปราบปรามและเผยแพร่ให้ประชาชนรับทราบ เพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจในระบบการป้องกันและฝ้าระวังสถานพยาบาลเอกชนเถื่อน</li> <li>- สนับสนุนให้ อสม. เป็นเครือข่ายการฝ้าระวังคุ้มครองผู้บริโภค</li> </ul>
๖. ยกระดับการออกแบบโรงพยาบาลให้มีความทันสมัย รองรับสภาวะการณปัจจุบัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนการออกแบบอาคาร รพ. โดยผู้รับจ้างจากหน่วยงานภายนอก</li> <li>- เร่งรัดการออกแบบอาคารก่อสร้าง รพ. ปลูกแดง จ.ระยอง</li> <li>- ควบคุม กำกับออกแบบแผนให้ประพุดิตนในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ตลอดจนจรรยาบรรณวิชาชีพ</li> </ul>
๗. พัฒนาการสู่การเป็น Digital Department	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเป็น Digital Department ควรสื่อสารกับประชาชนให้ชัดเจน</li> <li>- จัดทำคู่มือที่ชัดเจนที่ได้รับรางวัลเพื่อนำเสนอต่อ กรม.</li> </ul>

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๒ การบริหารทรัพยากร สบส. ของหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

สำนักงานเลขานุการกรม รายงานสินทรัพย์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพของหน่วยงานส่วนกลาง แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ๑) สินทรัพย์ถาวร จำนวน ๑๘ หมวด ๒) สินทรัพย์ต่ำกว่าเกณฑ์ (มูลค่าไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท) ในส่วนภูมิภาคให้ดำเนินการตามคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๘๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ และคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๒๓๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ซึ่งการบริหารทรัพย์สินของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค) ได้มีหนังสือแจ้งไปยังทุกหน่วยงาน เพื่อขอข้อมูลนำมาจัดทำสรุปและจะรายงานความคืบหน้าต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๓ การมอบให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคออกแบบอาคารก่อสร้างได้ตามคุณวุฒิวิชาชีพ

กองแบบแผน นำเสนอการมอบให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคสามารถออกแบบอาคารก่อสร้างได้ตามคุณวุฒิวิชาชีพ โดยต้องปฏิบัติตามที่ตามกฎหมายกำหนด ในการออกแบบก่อสร้างจะประกอบไปด้วยด้านสถาปนิก, วิศวกรโครงสร้าง, วิศวกรเครื่องกล, วิศวกรไฟฟ้า, วิศวกรสิ่งแวดล้อม, ทัศนศาตร์

มติที่ประชุม รับทราบ มอบรองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ) และกองแบบแผนจัดทำแนวทางการปฏิบัติและแจ้งหน่วยงานส่วนภูมิภาคดำเนินการต่อไป

#### ๕.๔ ผลการเชิญหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สธ. ประชุมร่วมบูรณาการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) กับกรม สบส.

กองสุศึกษา แจ้งการจัดประชุมหารือเรื่อง บูรณาการการสื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ในวันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕ วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดเป้าหมายการสื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะบูรณาการร่วมกับ ๘ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ในการร่วมกันพัฒนาให้เกิดศูนย์การสื่อสารเพื่อการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับกระทรวงต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ

### **๕.๕ การดำเนินการคัดเลือก อสม. บัญชี ๒ ที่สามารถจัดระบบร่วมกับกรม สบส. และ สสจ. ในการทดแทน อสม. ที่ผู้เสียชีวิตระหว่างเดือน**

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน รายงานการดำเนินการคัดเลือก อสม. บัญชี ๒ เพื่อทดแทน ผู้เสียชีวิตระหว่างเดือน สามารถดำเนินการได้โดยคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๒ (๒) ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### **๕.๖ ผลกระทบการดำเนินงานของ อสม. ในการถ่ายโอน รพ.สต. ไปสู่ อบท.**

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน รายงานผลกระทบการดำเนินงานของ อสม. พบว่า ๑) อสม. สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ตามเดิม แต่จะมีการเพิ่มขึ้นตอนประสานงานภายใต้การถ่ายโอนไปยัง รพ.สต. ๒) ระหว่างการถ่ายโอน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. มีความเข้าใจที่ไม่ชัดเจนในแนวทางการปฏิบัติรวมถึงการรายงานผล อสม. ๓) การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานของงาน สช. (บรรจุใหม่, ย้าย, โอน) ส่งผลกระทบต่อความรู้ ความเข้าใจต่อระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้อง ๔) รพ.สต. บางแห่งที่ได้ถ่ายโอนไปยัง อบจ. ผู้รับผิดชอบไม่ยืนยันสิทธิการได้รับค่าป่วยการของ อสม. ในระบบ e-Payment เนื่องจากเข้าใจว่าไม่ได้อยู่ในอำนาจหน้าที่ ซึ่ง สสจ. ได้ประสานเพื่อดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย

#### **ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม**

ควรจัดตั้งทีมงานสื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงานต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### **๕.๗ การจัดประเภทรายการครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุที่ ศบส. ๑ - ๑๒ ควรมี**

กองวิศวกรรมกรมการแพทย์ รายงานรายการครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุที่ควรมีในการตรวจสอบ วิศวกรรมความปลอดภัย ทั้งสิ้น ๑๙ รายการ ได้แก่ ระบบปรับอากาศและระบายอากาศ จำนวน ๖ รายการ ระบบไฟฟ้า จำนวน ๖ รายการ ระบบสิ่งแวดล้อม จำนวน ๗ รายการ

#### **ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม**

พิจารณาจัดซื้อรายการครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุตามความจำเป็น

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### **๕.๘ การตอบสนองเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) กับภารกิจที่เกี่ยวข้องในกรม สบส.**

กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ชี้แจงต่อที่ประชุมในแนวปฏิบัติกระบวนการทางดิจิทัลภาครัฐ ตามพระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ วัตถุประสงค์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน ลดภาระเอกสาร ลดการเดินทาง และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ โดยหน่วยงานภาครัฐต้องจัดให้มีวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้ประชาชนได้รับความสะดวก ประกาศช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์ให้ประชาชนทราบและยอมรับเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้ดำเนินการจัดทำขออนุมัติ/อนุญาตงานสถานพยาบาล งานประกอบโรคศิลปะ งานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านระบบ Biz Portal

ด้านสุขภาพภาคประชาชนได้ดำเนินการเชื่อมโยงฐานข้อมูล Application Smart อสม. กับ Application ๓ หมอรู้จักคุณ ซึ่งจะสามารถทราบว่า อสม. คนใดที่ดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และยังสามารถเพิ่ม HSS TV Online เพื่อเป็นสื่อการเรียนรู้สุขภาพ

ด้านมาตรฐานและระบบสำนักงานอิเล็กทรอนิกส์ ได้จัดให้มีระบบ E-Learning ในการสื่อสารความรู้ การออกบัตรอนุญาตพกพาวิทยุสื่อสาร การ Calibrate เครื่องมือแพทย์/ห้องปฏิบัติการ

### ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑. การนำระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปใช้ในส่วนภูมิภาคจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน และมีความสะดวกเร็วมากยิ่งขึ้น

๒. ขอให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะและกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชี้แจงแนวทางการดำเนินการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ให้กับให้กับจังหวัดได้เข้าใจอย่างถูกต้อง

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอต่อไป

### วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ สำนักงานเลขานุการกรม แจ้งต่อที่ประชุมโดยกระทรวงสาธารณสุข จะมีพิธีเปิดเปิดอาคารมหิตลาธิเบศร สถาบันมหิตลาธิเบศร และห้องประชุมวชิรเวช ณ อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๕ เวลา ๑๗.๐๐ น. และขอความร่วมมือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดเจ้าหน้าที่/บุคลากร จำนวน ๑๐๐ คน เข้าร่วมพิธีต่อไป

**มติที่ประชุม** มอบสำนักงานเลขานุการกรม ดูแลความเรียบร้อยและเตรียมการซักซ้อมก่อนเริ่มพิธีการรวมถึงประสานสถานที่จอดรถเพื่ออำนวยความสะดวก

นายธานี มูลประดับ

ผู้จัดรายการประชุม

นายประวิทย์ เกตุทอง

ผู้ตรวจรายการประชุม

QR - Code สำหรับดาวน์โหลดเอกสารการประชุมกรมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ หรือ [bit.ly/3CC4UN4](https://bit.ly/3CC4UN4)

