



ประชุมชี้แจงขับเคลื่อนการดำเนินงานสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข

**19 ตุลาคม 2566 เวลา 15.00 - 16.30 น.
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

โดย

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องเพื่อทราบ

2.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

2.1.1

การขับเคลื่อนการดำเนินงานการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

โดย

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

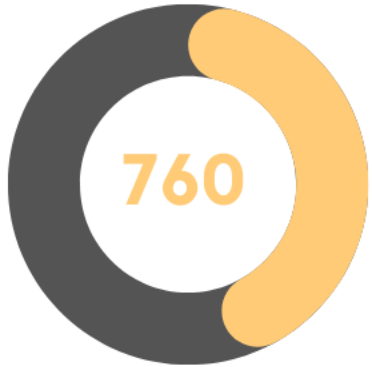
สรุปข้อมูลบุคลากรยื่นประสงค์ขอย้ายโอนฯ ปีงบ 67



ให้ปฏิบัติงานได้ตามคำสั่งถ่ายโอนฯ



เนื่องจากถูกต้องเป็นไปตามกฎหมาย และได้รับความเห็นชอบจาก
อกพ. กระทรวงสาธารณสุข



รอวินิจฉัยจาก กกต.



เนื่องจากอยู่ในภารกิจปฐมภูมิ และแนวทางการถ่ายโอนฯ ไม่ได้กำหนดไว้ชัดเจน
→ ให้ปฏิบัติที่หน่วยงานเดิมจนกว่าจะมีมติที่ถูกต้องตามกฎหมาย



บุคลากรที่ไม่อยู่ในภารกิจปฐมภูมิ (ปฏิบัติอยู่ 5 หน่วยงาน สสจ. swศ. swท. swช. สสอ.)



- สอน./sw.สท. ที่ถ่ายโอน ปีงบ 67 138 ราย
- สอน./sw.สท. ที่ถ่ายโอนไปแล้ว ปีงบ 66 84 ราย

เนื่องจากไม่อยู่ในภารกิจปฐมภูมิ จึงไม่สามารถถ่ายโอนฯ
และมติ อกพ. กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาตามความเห็น
ของผู้แทน สำนักงาน กพ. ไม่เห็นชอบ (ในการประชุม กกต. เมื่อวันที่ 1. ธค 65)

→ ให้ปฏิบัติหน้าที่เดิมต่อไป

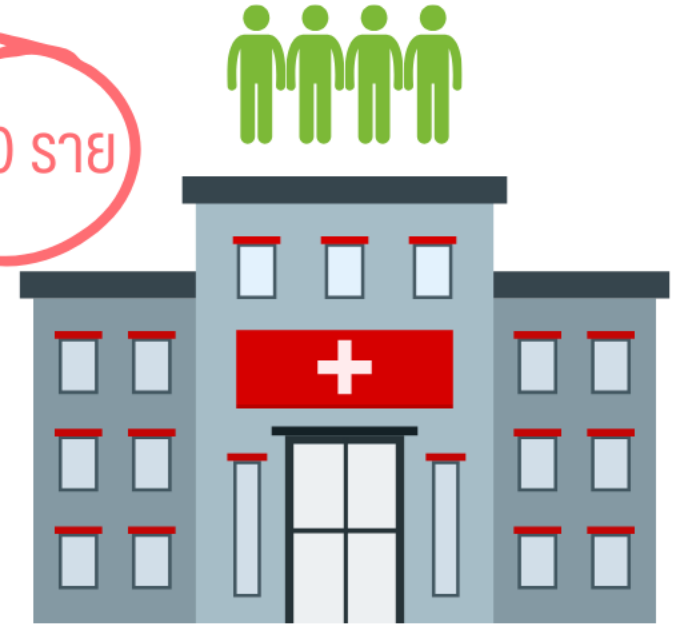
รอวินิจฉัย



สอน./รพ.สต. ที่ตายโอน ปี 66



สอน./รพ.สต. ที่ตายโอน ปี 67



สอน./รพ.สต. ที่ยังไม่ตายโอนฯ

760 ราย

3

84 ราย

1

222

138 ราย

2



บุคลากร 5 หน่วยงาน (สจ./สอ./รพศ./รพท./รพช.)

ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องเพื่อทราบ

2.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

2.1.2

การยกระดับหน่วยบริการ (Standard, Academy, Premium : SAP)

โดย

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน



วาระที่ 2.1.2 การยกระดับหน่วยบริการ (Standard, Academy, Premium : SAP)

นายแพทย์เรศฤทธิ์ ชัดระสีมา
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

19 ตุลาคม 2566

การยกระดับระบบบริการสาธารณสุข (SAP)

SAP

“เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการ
ตามความต้องการของประชาชน บริบท
ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่”

Level		Service	Academic	Research
P Premium	P+	P เพิ่ม innovative advance complex Rx	Sub-board training, Specialist nurse training	Inter national
	P	A+ เพิ่ม Advanced complex Rx	Board training, Common specialist nurse training	National
A Academy	A+	A เพิ่ม Complex Rx, Special ICU	Major board training	Region + National
	A	S+ เพิ่ม Minor board, full scaled surgery. ICU	Undergraduate training	Region
S Standard	S+	S เพิ่ม Surg, Ped, Ob-gyn, Semi-ICU	Internship	Province + Region
	S	Med, Fam med, EP, Psychiatric, IMC	Primary care training	Province

Strong and Seamless Referral System

ต.ค. 2566

ส.ค.-ก.ย. 2566

ก.ค. 2566

พ.ค.-มิ.ย. 2566

เม.ย. 2566



กำหนดหลักการและ
นियาม SAP



เขตสุขภาพวางแผน
และทบทวนครั้งที่ 1



Workshop ทบทวน SAP ครั้งที่ 2
และเกณฑ์ขั้นต่ำกำลังคนของแพทย์



- จัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ
กัณฑ์แพทย์ เภสัชกร
พยาบาล
- Service Delivery ในการประชุม Service
Plan Sharing
- เขตสุขภาพทบทวนครั้งที่ 3



ประกาศระดับ
โรงพยาบาลตาม SAP

Level	Service	Academic	Research
P Premium	P+ P iveau innovative advance complex Rx	Sub-board training, Specialist nurse training	Inter- national
	P A iveau Advanced complex Rx	Board training, Common specialist nurse training	National
A Academy	A+ A iveau Complex Rx, Special ICU	Major board training	Region + National
	A S iveau Minor board, full scaled surgery, ICU	Undergraduate training	Region
S Standard	S+ S iveau Surg, Ped, Ob- gyn, Semi-ICU	Internship	Province + Region
	S Med, Fam med, EP, Psychiatric, IMC	Primary care training	Province

Level of hospital	ขั้นต่ำรายตัว	เกณฑ์ขั้นต่ำ	เกณฑ์ขั้นต่ำ
S<30,000	4	4	4
S=30,000	6	6	6
S+	21	21	21
A	70	70	70
A (เขตสุขภาพ)	80	80	80
A+	100	100	100
P	130	130	130
P+	200	200	200

(ร่าง)เกณฑ์
กำลังคนบริการ
สาธารณสุข (SAP)

เขตสุขภาพ Existing
& Planning
กำลังคน
ปี 2566-2570

Workshop
CSO/CHRO 12 เขต
สุขภาพทบทวน
Service & HRH
Blueprint

เป้าหมายระยะสั้นโดยบูรณาการร่วมกับกรมแพรร. ในสังกัดมหาวิทยาลัยในพื้นที่

1. Referral center
2. ครอบคลุมบริการร่วมกัน (One region One province One hospital)
3. ครอบคลุม service ตามขอบเขตพื้นที่: health need (Self containment)

สรุปจำนวนโรงพยาบาล SAP แยกรายเขตสุขภาพ



เขตสุขภาพ	P+	P	A+	A	S+	S	รวม
1	3	4	3	8	17	68	103
2	1	1	5	3	15	22	47
3	1	0	2	7	10	35	55
4	2	2	1	8	20	39	72
5	2	3	6	6	9	41	67
6	2	4	1	12	7	47	73
7	4	1	5	12	8	47	77
8	2	6	4	12	20	44	88
9	3	1	6	9	15	56	90
10	1	3	5	6	8	48	71
11	3	2	7	7	15	48	82
12	3	4	2	6	8	55	78
รวม	27	31	47	96	152	550	903

ที่มา : เขตสุขภาพพบทวนระดับ SAP ครั้งที่ 3 ข้อมูลวันที่ 4 ตุลาคม 2566

สรุปจำนวนโรงพยาบาล SAP แยกตามระดับเดิม



ระดับ	P+	P	A+	A	S+	S	รวม
A	25	10					35
S	2	21	25	7			55
M1			16	19	2		37
M2			5	66	24	1	96
F1			1	1	72	27	101
F2				3	53	447	503
F3					1	75	76
รวม	27	31	47	96	152	550	903

ที่มา : เขตสุขภาพทบทวนระดับ SAP ครั้งที่ 3 ข้อมูลวันที่ 4 ตุลาคม 2566

กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ(Min) 4 วิชาชีพ

ระดับโรงพยาบาล	กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ SAP 4 วิชาชีพ			
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัช	พยาบาล
P+	200	32	70	904
P	130	28	46	589
A+	100	19	35	363
A	70	15	25	197
S+	21	11	8	82
S > 30,000	6	5	6	42
S < 30,000	4	3	4	42

*ที่มา : การประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนกำลังคน 7 ส.ค. 66



การบริการ

- ยืดหยุ่นและปรับระดับได้ ตามความต้องการของประชาชน Health Need และบริบทของพื้นที่
- One Region/Hospital One Hospital



บุคลากร

- เกณฑ์ขั้นต่ำ (Min) ของ 4 วิชาชีพ (แพทย์ กทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล)
- ใช้กรอบ FTE ปี 65-69 ในการบริหารจัดการอัตรากำลังโดยเขตสุขภาพ



บริหาร

- ยังใช้เกณฑ์ A-F* ตามคู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพฯ ปี 2565 การกำหนดตำแหน่ง “ผอ.อำนวยการสูง”
- หน่วยบริการที่อยู่ในขั้นตอนการยกระดับและขอกำหนดตำแหน่ง “ผอ.อำนวยการสูง” ให้ดำเนินการตามคู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพฯ ปี 2565 ต่อไป



* จะมีการจัดทำหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพฯ ให้สอดคล้องกับ SAP ต่อไป

01 ทราบ ระดับศักยภาพของโรงพยาบาลในสังกัดสป.ตาม SAP (กยผ. จะทำหนังสือแจ้งเวียนให้กับเขตสุขภาพ)

02 ทราบ หลักการดำเนินการ SAP

03 ดำเนินการ สสจ. จัดทำแผนยกระดับบริการสุขภาพ SAP 3 ปี ให้เสร็จภายใน 30 พ.ย. 2566 (กยผ. จะจัดทำ Template และส่งให้จังหวัดภายใน 25 ต.ค. 2566)



กระทรวงสาธารณสุข



ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องเพื่อทราบ

2.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

2.1.3

SMART สสจ.

โดย

**ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน/
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข**

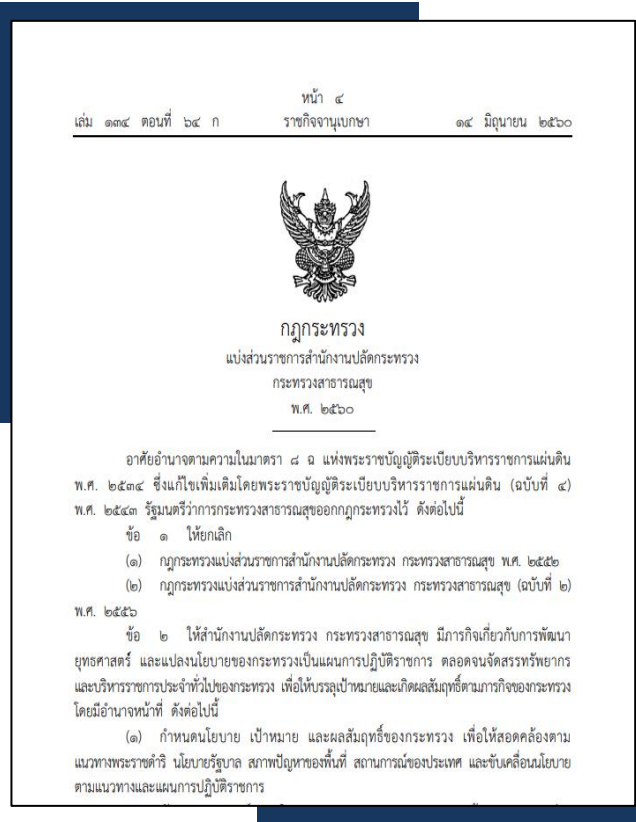
SMART สสง.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
18 ตุลาคม 2566

อำนาจหน้าที่ตามกฎกระทรวง ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
Strategy and Planning Division



กฎกระทรวง
แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

- 1 จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- 2 ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- 3 กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- 4 ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
- 5 พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
- 6 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

*** ทั้งนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการวิจัยเพื่อทบทวนอำนาจหน้าที่ และจัดทำข้อเสนอในการขอปรับปรุงกฎกระทรวง ๔**



เกณฑ์การแบ่งขนาดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
Strategy and Planning Division



จำนวนประชากร



จำนวนอำเภอ



จำนวน สว.สต.



จำนวนข้าราชการ

“ โดยคำนวณจากค่าเฉลี่ย
ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
เป็นค่ากลางในการคำนวณ ”



ขนาด		จำนวนอัตรากำลังที่ควรมี
S	18 จังหวัด	153
M	15 จังหวัด	179
L	22 จังหวัด	205
XL	16 จังหวัด	249
XL- Extra	5 จังหวัด	288

*** ทั้งนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการวิจัยเพื่อทบทวนการแบ่งขนาด
และจัดทำข้อเสนอในอนาคต**



โครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)

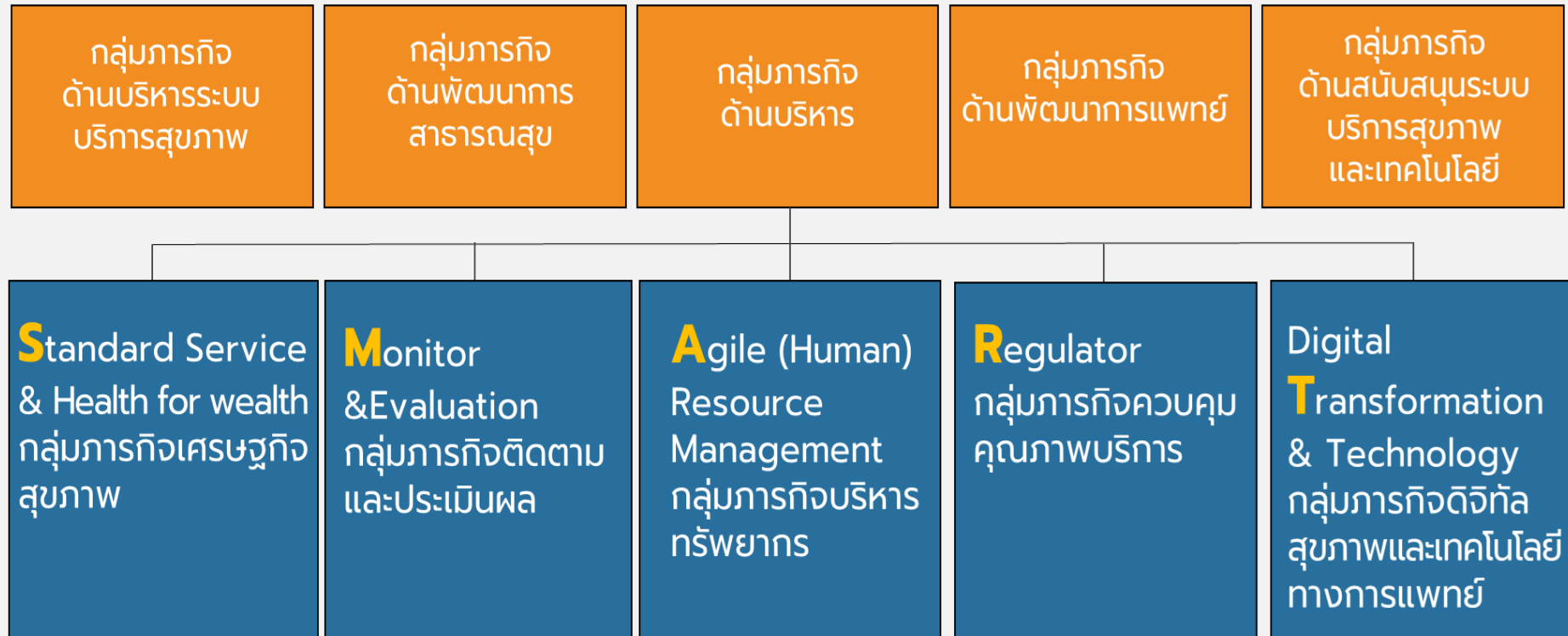


โครงสร้าง สสจ. (ปัจจุบัน)

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไป
2. กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
5. กลุ่มงานนิติการ
6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
8. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
9. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด
13. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(ร่าง) โครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มภารกิจตามรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



SMART สสจ.



- S** **Standard** Service
- M** **Monitoring & Evaluation**
- A** **Agile** (Resource Management)
- R** **Regulator** (Law/ Health Regulator)
- T** Digital **Transformation**

Timeline การดำเนินงานระยะต่อไป



นำข้อเสนอการวิจัยเป็น Input :

- ประชุม Workshop
- ประชุม คกก.ศึกษาโครงสร้าง สจจ./สจอ.
(รองปลัดฯ นพ.พงศธร เป็นประธาน)

- ประชุม คกก.ศึกษาโครงสร้าง สจจ./สจอ.
(รองปลัดฯ นพ.พงศธร เป็นประธาน)
เพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนจากหน่วยงานต่าง ๆ
(2 - 3 เดือน/ครั้ง)

ต.ค. – ธ.ค. 66

ปลาย ธ.ค. 66

ม.ค. 67

ก.พ. 67

เม.ย. 67

มิ.ย. 67

- การศึกษาวิจัย เพื่อจัดทำข้อเสนอ
- ประเด็นสำคัญ :
 1. โครงสร้างอัตรากำลัง
 2. หน้าที่และอำนาจ
 3. หลักเกณฑ์และแนวทางการแบ่งขนาด
 4. บทบาทการเป็น Regulator ตามกฎหมายในการปฏิบัติงาน

- สรุปข้อเสนอต่าง ๆ และมอบหมายหน่วยงานขับเคลื่อน

*** ทั้งนี้ อยู่ระหว่างดำเนินการวิจัยเพื่อจัดทำข้อเสนอในอนาคต**



SMART สสง.

- BACK UP -

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
18 ตุลาคม 2566

คณะกรรมการศึกษาโครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กระทรวงสาธารณสุข



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
Strategy and Planning Division

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2505/2566
ลงวันที่ 15 กันยายน 2566

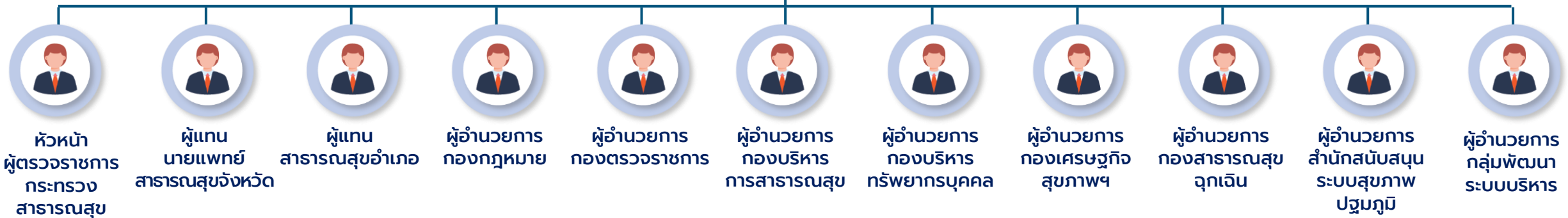


รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย
(นายแพทย์พงษ์สรร พอกเพิ่มดี)

ประธาน

กรรมการ

จำนวน 14 คน



ผู้อำนวยการ
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เลขานุการ



รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
ที่ได้รับมอบหมาย
(นพ.นันทน์ จินดาเวช)
(ผู้ช่วยเลขานุการ)

- กำหนดแนวทางการศึกษาโครงสร้าง สสจ. และ สสอ. กระทรวงสาธารณสุข และการจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สสจ. และ สสอ. เพื่อให้เกิดการกำกับดูแลงานด้านสุขภาพในจังหวัดและอำเภอได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- กำกับ ติดตาม และประเมินผลการศึกษาโครงสร้าง สสจ. และ สสอ. และการจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สสจ. และ สสอ. ของชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
- พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับผลการศึกษาโครงสร้าง สสจ. และ สสอ. และข้อเสนอการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สสจ. และ สสอ. ของชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

- เสนอผลการศึกษาโครงสร้าง สสจ. และ สสอ. และการจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สสจ. และ สสอ. ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานเพื่อช่วยการปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม
- ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

หน้าที่และอำนาจ

SMART สสง.

- **ขอบคุณครับ** -

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องอื่น ๆ
(ถ้ามี)

ขอบคุณครับ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข