



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

การตรวจประเมินรางวัลเลิศรัฐ
สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ
ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน ประจำปี พ.ศ. 2563
ด้านการนำองค์การและความรับผิดชอบต่อสังคม

วันที่ 13 กรกฎาคม 2563



ยินดีต้อนรับคณะผู้ตรวจประเมินรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน



ผศ.ดร.อนุสรณ์ ธรรมใจ
ประธานผู้ตรวจประเมินฯ



นางสาวดาริตน์ บริพันธุ์กุล
ผู้ตรวจประเมินฯ



นางอุไรวรรณ โชติกกำธร
ผู้ตรวจประเมินฯ



นางสาววรีรัตน์ ศรีสถิตย์วัฒนา
ผู้ตรวจประเมินฯ

คณะผู้บริหารกรมการแพทย์



นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์
อธิบดีกรมการแพทย์



นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช
รองอธิบดีกรมการแพทย์



นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์
รองอธิบดีกรมการแพทย์



นายแพทย์มานัส โพธาภรณ์
รองอธิบดีกรมการแพทย์



นายแพทย์วีรุฒิ อิมสำราญ
รองอธิบดีกรมการแพทย์

ที่ปรึกษากรมการแพทย์



พญ.นฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



พญ.ปฐมพร ศิริประภาศิริ
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



ผศ.นพ.ปราการ ถมยางกูร
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



ร.อ.นพ.ธานินทร์ สนธิรักษ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ
และผอ.ศูนย์นวัตกรรมผู้สูงอายุ



นพ.อรรถสิทธิ์ ศรีสุบัติ
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



พญ.สายจินต์ อีสี่ประติฐ
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

ผู้บริหารกลุ่มโรงพยาบาล



นพ.สมบูรณ์ ทศบวร
ผอ.รพ.นพรัตนราชธานี



นพ.เกรียงไกร นามไธสง
ผอ.รพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)



นพ.สมเกียรติ ลลิตวงศา
ผอ.รพ.ราชวิถี



นพ.ศักรินทร์ วงศ์เลิศศิริ
ผอ.รพ.เลิดสิน

ผู้บริหารกลุ่มสถาบันเฉพาะทาง



นายแพทย์ชำนาญ จิตตรีประเสริฐ
ผอ.โรงพยาบาลสงฆ์



นพ.สาธิต สันตคุสิต
ผอ.สถาบันสิรินธรฯ



นพ.ธนินทร์ เวชชาภินันท์
ผอ.สถาบันประสาทวิทยา



พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ
ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง



นพ.อเนก กนกศิลป์
ผอ.สถาบันโรคทรวงอก



ทพ.อำนาจ ลิขิตกุลธนพร
ผอ.สถาบันทันตกรรม



นพ.อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง
ผอ.รพ.สถาบันสุขภาพเด็กฯ



นพ.สแกนต์ บุณนาค
ผอ. สถาบันเวชศาสตร์ฯ



พญ.ภัทรา อังสุวรรณ
ผอ.สถาบันพยาธิวิทยา



นพ.ดลสุข พงษ์นิกร
ผอ.รพ.เวชชารักษ์ ลำปาง



พญ.ศศิธร ศิริมหาราช
ผอ.รพ.ประสาทเชียงใหม่



พญ.นริศรา งามขจรวิวัฒน์
ผอ.โรงพยาบาลโรคผิวหนังฯ



นพ.ทัศนพงศ์ ไพรินทร์
ผอ.รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ

ผู้บริหารกลุ่มสถาบันเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง



นพ.จินดา โรจนเมธินทร์
ผอ.สถาบันมะเร็งแห่งชาติ



นพ.อัศวฐาน จิตนุยานนท์
ผอ.รพ.มะเร็งชลบุรี



พญ.สุรธัญญา ศิริอาชากุล
ผอ.รพ.มะเร็งลพบุรี



นพ.วีรวัต อุครานนท์
ผอ.รพ.มะเร็งลำปาง



นพ.พงศธร ศุภอรรถกร
ผอ.รพ.มะเร็งอุบลราชธานี



นพ.อิสระ เจียวิริยบุญญา
ผอ.รพ.มะเร็งอุดรธานี



นพ.เมธี วงศ์เสนา
ผอ.รพ.มะเร็งสุราษฎร์ธานี



นพ.อาคม ชัยวีระวัฒน์
ผอ.รพ.มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้บริหารกลุ่มสถาบันเฉพาะทางด้านยาเสพติด



นพ.วรพงษ์ สำราญทิവാวัลย์
ผอ.รพ.ธัญญารักษ์เชียงใหม่



นพ.สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา
ผอ.สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี



นพ.รวัช ลาพิณี
ผอ.รพ.ธัญญารักษ์สงขลา



นพ.ชาญชัย ธงพานิช
ผอ.รพ.ธัญญารักษ์ขอนแก่น



นพ.อดิศักดิ์ งามขจรวิวัฒน์
ผอ.รพ.ธัญญารักษ์ปัตตานี



นพ.วีรวัต อูครานันท์
รก.ผอ.รพ.ธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน



นพ.ริติ อึ้งอารี
ผอ.รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานี

ผู้บริหารกลุ่มสนับสนุนและพัฒนาวิชาการ



นพ.กิตติวัฒน์ มะโนจันทร์
ผอ.กองวิชาการแพทย์



ร.อ.นพ.สมชาย ธนะสิทธิชัย
ผอ.สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีฯ



นพ.จินดา โรจนเมธินทร์
ผอ.กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์
ผอ.สำนักนิเทศระบบการแพทย์



นพ.ศักดิ์ชัย ถิรวิทยาคม
ผอ.สำนักกฎหมายการแพทย์



นพ.ภัทรวินท์ อัดตะสาระ
ผอ.สำนักดิจิทัลการแพทย์



นพ.วิชาญ กาญจนถวัลย์
ผอ.สถาบันเวชศาสตร์การออกกำลังกายฯ

ผู้บริหารกลุ่มสนับสนุนบริการ



นางลินนา จามโสภณ
ผอ.กลุ่มตรวจสอบภายใน



นางสาวบังอร บุญรักษาสัตย์
ผอ.กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



นางทิวา รัชทินพันธ์
เลขาธิการกรม



นางศรีปัญญา วัฒนาค
ผอ.กองบริหารทรัพยากรบุคคล



นางนิยม ประสงค์สัมฤทธิ์
ผอ.กองบริหารการคลัง

ผู้บริหารสำนักการแพทย์เขตสุขภาพ



นพ.อภิศักดิ์ วิทยานุกูล
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 1



นพ.ถาวรรัฐ เรืองโรจน์รุ่ง
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 2



พญ.สุรธญา ศิริอาชากุล
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 3



รท.ปิยะวัชร เลิศสมบุรณ์
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 4



นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุดานนท์
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 5



นพ.เชตต์ ศรีประตักษ์
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 6



พญ.นัยนา ณีชนะนันท์
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 7



พญ.น้ำทิพย์ หมั่นพลศรี
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 8



ว่าที่ ร.ต.ท.หญิงนภา ศิริวัฒนากุล
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 9



นพ.เฉลิมพล ไชยรัตน์
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 10



พญ.ฟ้าใส ภักดีกมล
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 11



พญ.วายุพา วงศ์วิกรม
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 12



นพ.กุลพัฒน์ วีรสาร
ผอ.สำนักการแพทย์
เขตสุขภาพที่ 13

ยินดีต้อนรับคณะผู้ตรวจประเมินรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน



ผศ.ดร.อนุสรณ์ ธรรมใจ
ประธานผู้ตรวจประเมินฯ



นางสาวดาริตน์ บริพันธุ์กุล
ผู้ตรวจประเมินฯ



นางอุไรวรรณ โชติกกำธร
ผู้ตรวจประเมินฯ



นางสาววรีรัตน์ ศรีสถิตย์วัฒนา
ผู้ตรวจประเมินฯ

» ประเด็นนำเสนอ «

- 1 ข้อมูลองค์การ และผลการดำเนินงาน
- 2 แนวทางปฏิบัติที่เลิศ (Best Practice)
- 3 ผลลัพธ์ที่สำคัญ
- 4 แนวทางการพัฒนาในอนาคต

ข้อมูลองค์การ และผลการดำเนินงาน

» การกิจกรรมการแพทย์



กฎกระทรวง
แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๒

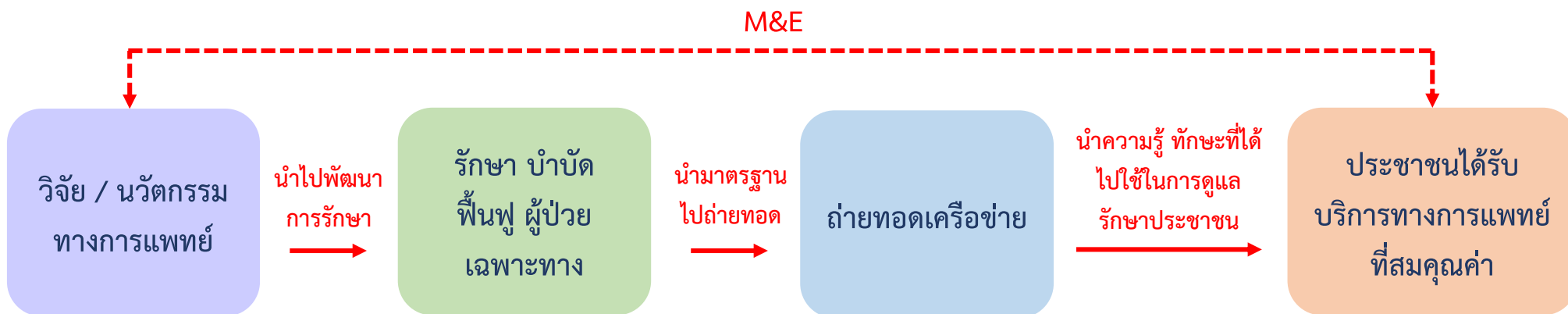
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ณ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

(๑) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการ ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะ การปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะด้าน หรือในระดับตติยภูมิที่ยุ่งยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐานเพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้





ทิศทางการแพทย์

วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดีได้รับการบริการทางการแพทย์
ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค การแพทย์ไทยเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

พันธกิจ



สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่า
(Appropriate Medical Technology)
เสริมสร้างการมีส่วนร่วม (Co-Creation) ทางวิชาการ



และบริการทางการแพทย์ในทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนาการแพทย์ของประเทศสู่มาตรฐานสากล

ยุทธศาสตร์

1. สร้างความเข้มแข็ง
เครือข่ายบริการและวิชาการฯ

2. พัฒนาระบบ
การดูแลสุขภาพแบบครบวงจรไร้รอยต่อ

3. พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพ
ให้มีความเชี่ยวชาญ

4. พัฒนา
ระบบบริหารจัดการฯ

Key
Challenge

Hospital Based >> Personal Based

กลไกใน
การ
ขับเคลื่อน

DMS 4 Reforms

Function

Agenda

Area

System

สมรรถนะหลัก

1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทาง

2. โรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่รองรับการรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อน

ค่านิยม

M:Mastery

O:Originality

P:People Centered

H:Humility

D:Determination
for The Nation

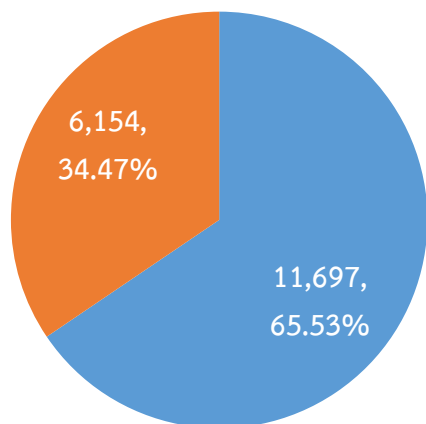
M:Moving Together

S:Specialist

» โครงสร้างองค์การ

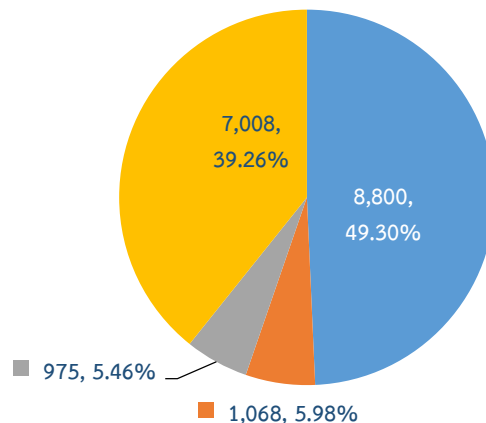


จำแนกตามสายงาน



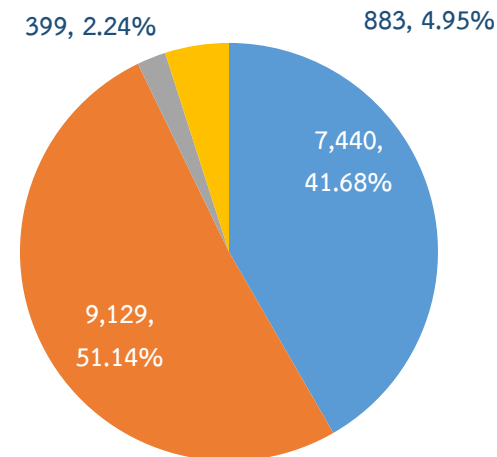
- สายงานหลัก (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล วิชาชีพ เป็นต้น)
- สายงานสนับสนุน (นักจัดการงานทั่วไป นักทรัพยากรบุคคล/สหวิชาชีพ เป็นต้น)

จำแนกตามประเภทการจ้าง



- ข้าราชการ = 8,800
- ลูกจ้างประจำ = 1,068
- พนักงานราชการ = 975
- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข = 7,008

จำแนกตามประเภทการศึกษา

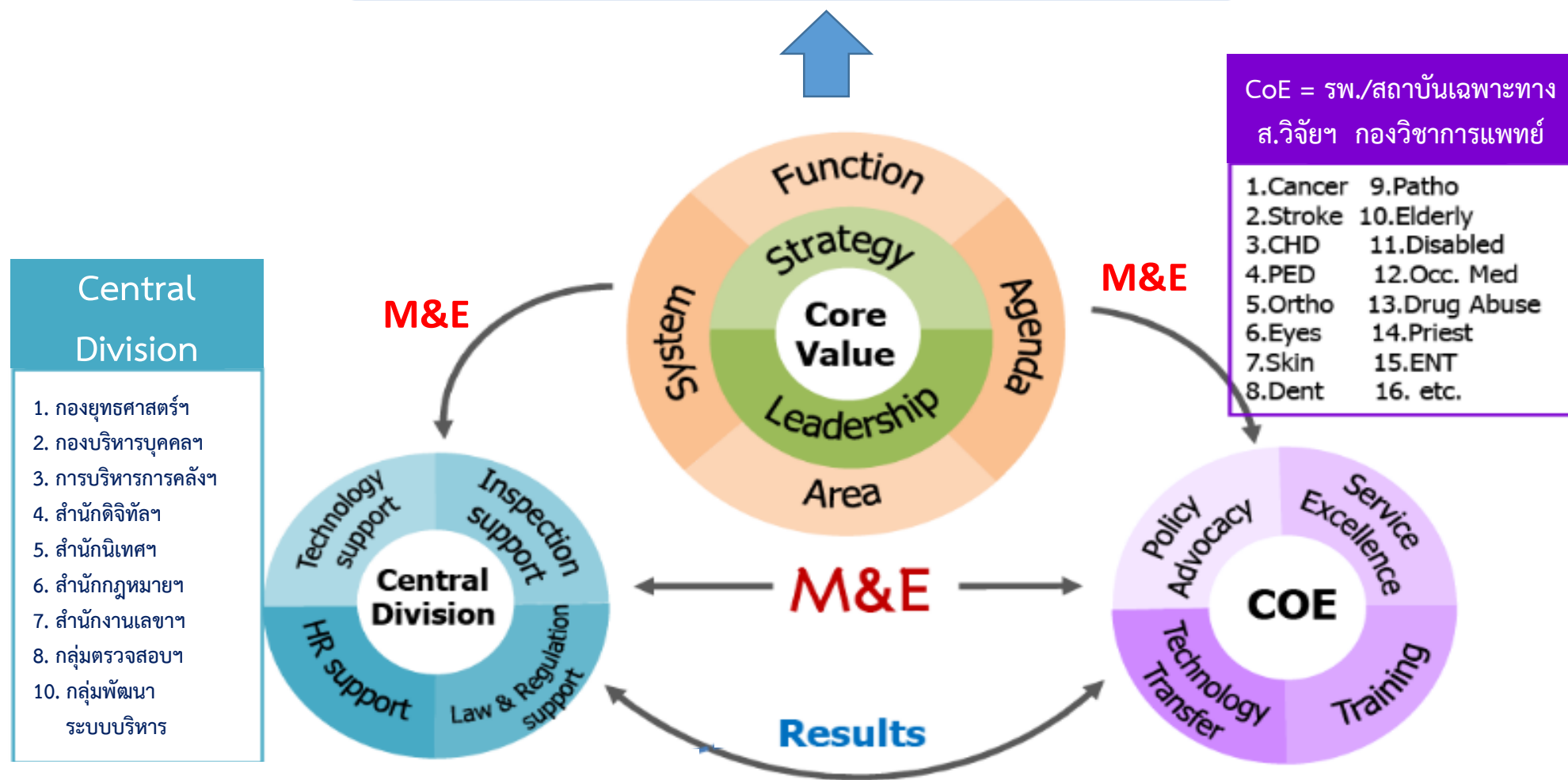


- ต่ำกว่าปริญญาตรี = 7,440
- ปริญญาตรี = 9,129
- ปริญญาโท = 399
- ปริญญาเอก = 883



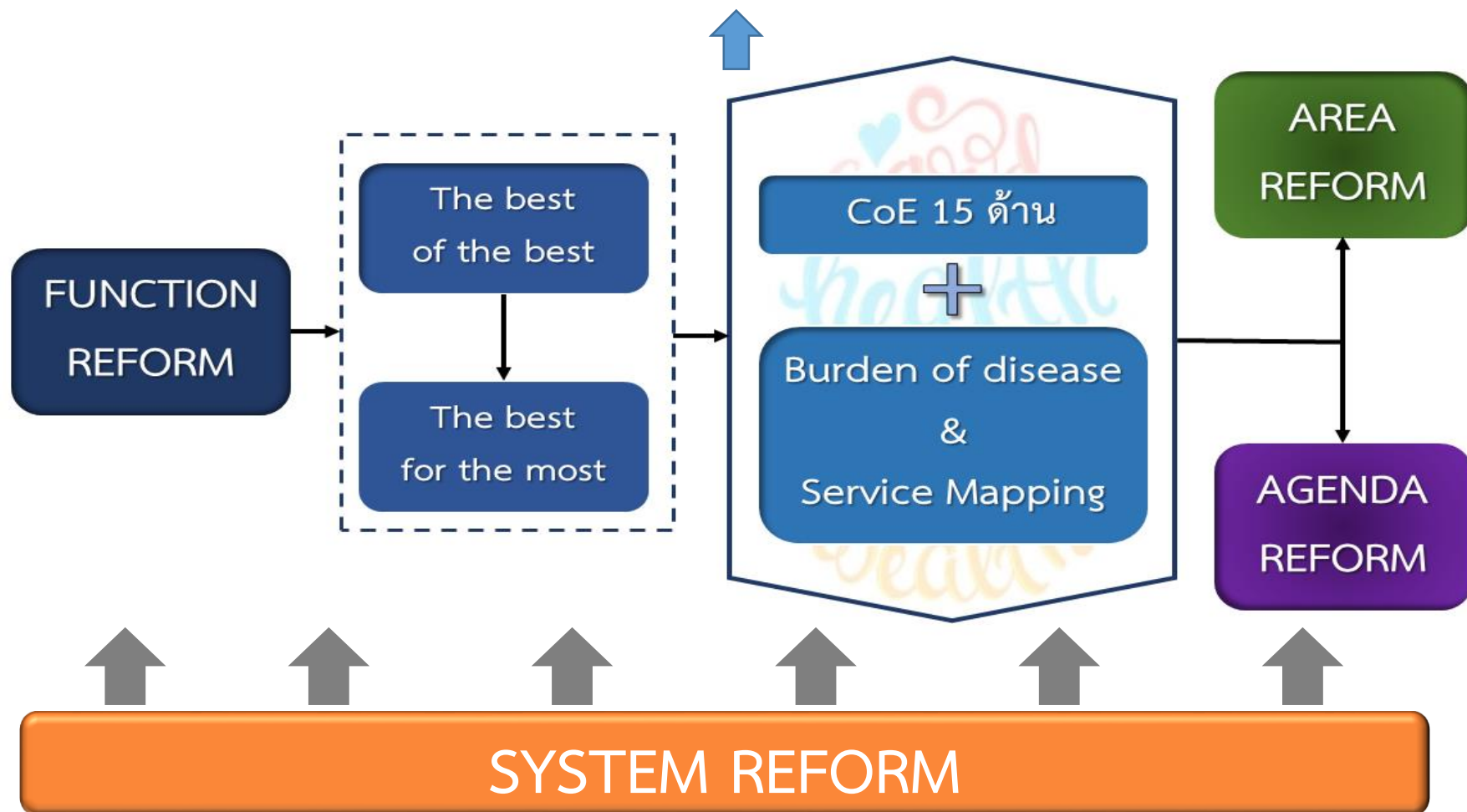
» การจัดโครงสร้าง

Personal - Based Medicine



» DMS 4 Reforms

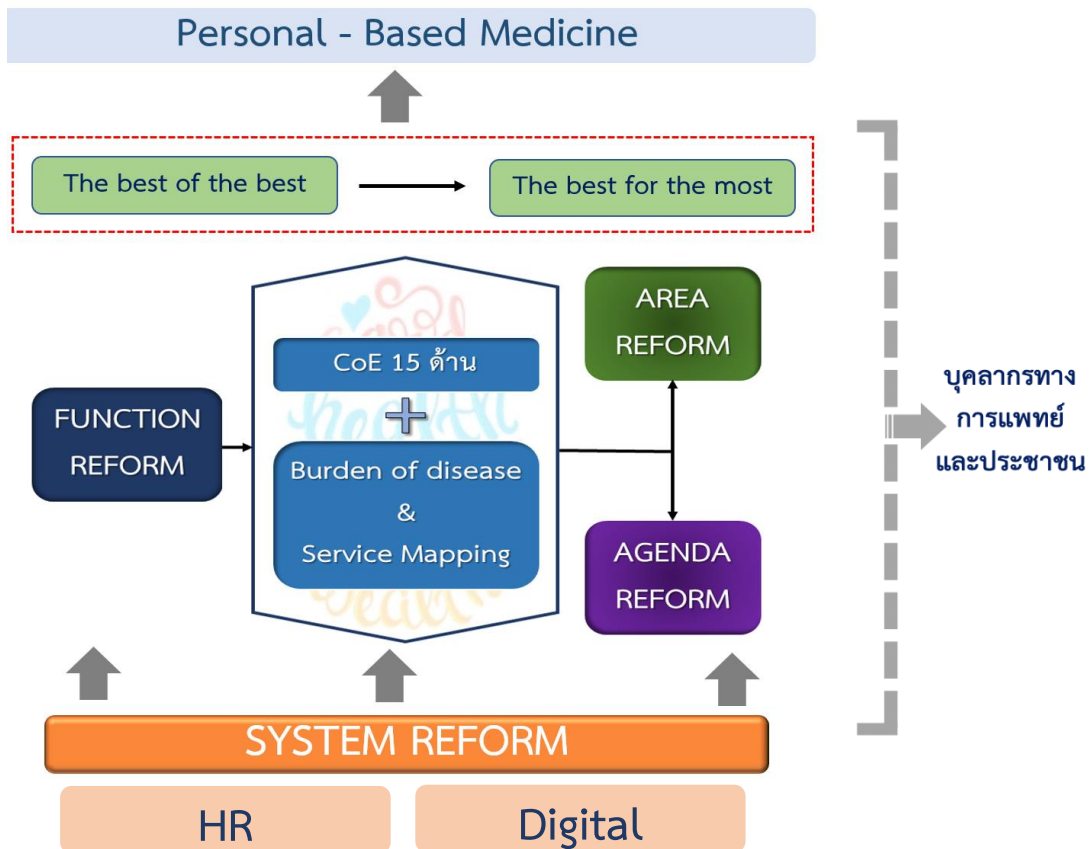
Personal - Based Medicine



TOOL : 3P , LEAN , R2R , R&D , HA , JCI , ISO , PMQA

» การขับเคลื่อน 4 Reforms :

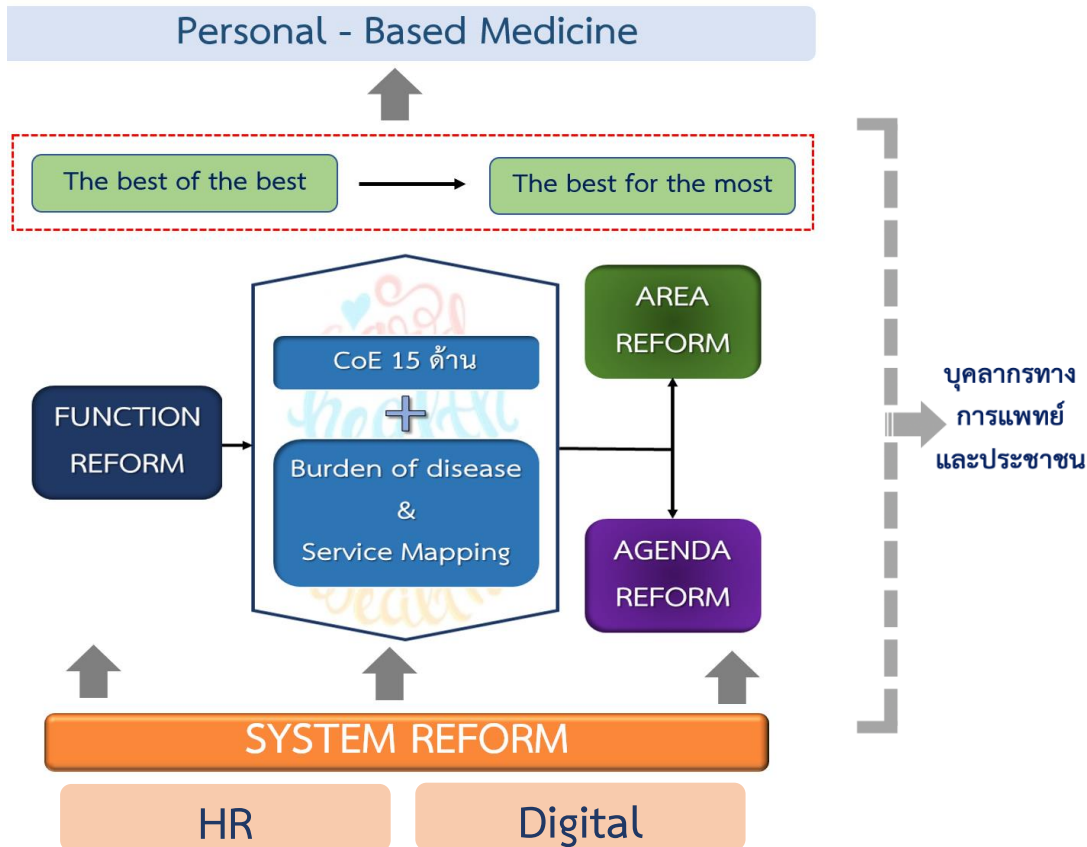
Function Reform



Practices

- COE หลัก 15 ด้าน (โรงพยาบาล สถาบัน)
 - ขยายผล 20 ด้าน
 - ผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์
- ผลงานเด่น :
 - Resource Planning ด้านมะเร็ง
 - Home Chemo Therapy
 - One Day Surgery & MIS
 - สุขภาพพระสงฆ์
 - Refracture Prevention
 - Stroke Unit / Fastrack
 - STEMI Fastrack
 - ระบบสารสนเทศทางการแพทย์ระดับประเทศ (Thai ACS Registry, Thai Cancer Base)

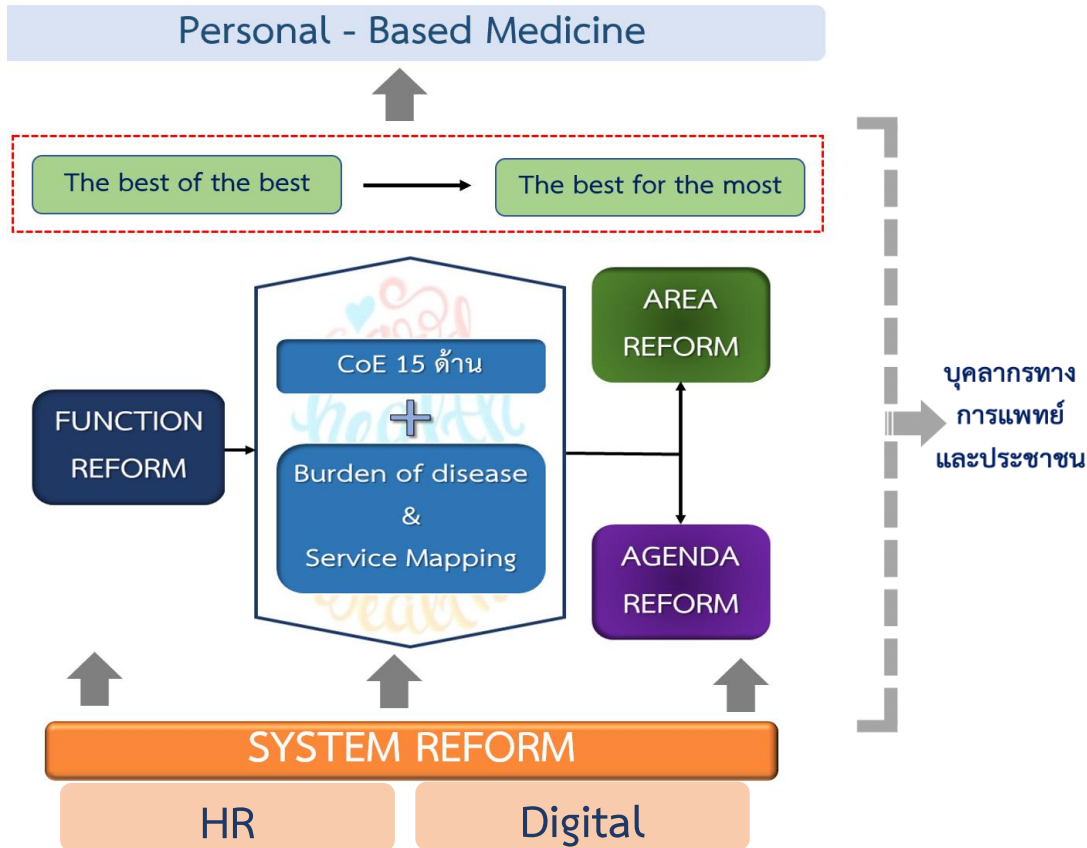
» การขับเคลื่อน 4 Reforms : Area Reform



Practices

- จัดตั้งสำนักงานการแพทย์เขต 13 เขต
- โครงการสนับสนุนเขตสุขภาพ (1 ล้านบาท 1 เขต)
- การเปิดศูนย์หัวใจ (ผ่าตัด + สวนหัวใจ)
- การใช้ทรัพยากรร่วมกันในพื้นที่
- กลุ่มโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ / กลุ่มโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
- การบำบัดรักษาผู้ติดฝิ่นบนพื้นที่สูง โดยความร่วมมือของชุมชน
- การบูรณาการการดูแล COVID-19 ในเขต กทม.
- ปัตตานี โมเดล

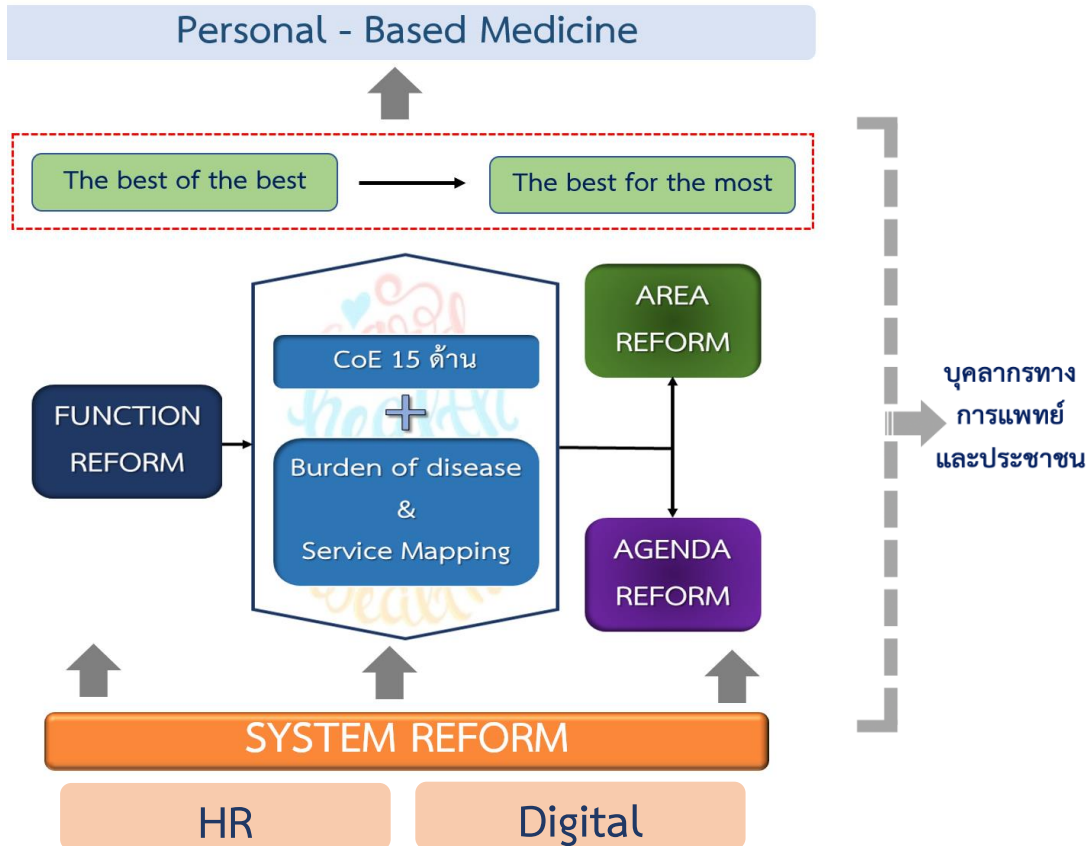
การขับเคลื่อน 4 Reforms : Agenda Reform



Practices

- ผู้สูงอายุ (การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมครบวงจร)
- ยาเสพติด (CBTx)
- มะเร็ง (การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และ มะเร็งลำไส้ใหญ่)
- NCDs (คลินิกชะลอไตเสื่อม)
- กัญชาทางการแพทย์
- COVID-19

» การขับเคลื่อน 4 Reforms : System Reform



Practices

- Digital Transformation
 - Smart Hospital (ระบบคิว Telemedicine, HIS, HIE, PHR)
 - Smart Management (PBMS, HRIS, ERP)
 - Smart Education (E-Learning, E-Training)
- HR Transformation
 - HRD (System Thinking & Mindset Change-Co-Creation, IT Literacy)
 - HRM (Succession Plan, Re-Design Job, การสร้างขวัญและกำลังใจผ่านกระบวนการ Work-Life Balance)

» ระบบการสื่อสาร

ในกรมการแพทย์



ในกระทรวงสาธารณสุข



นอกกระทรวงฯ (เครือข่าย สื่อสารมวลชน และประชาชน)



» การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ

สู่ทั้งองค์กร

การมอบนโยบายประจำปี
การลงนามรับรองการปฏิบัติราชการ



สู่ผู้บริหารกรมการแพทย์

ประชุมโต๊ะกลม
ประชุมผู้บริหารกรมฯ ทุกเดือน
ประชุม THM ทุกๆ 2 สัปดาห์



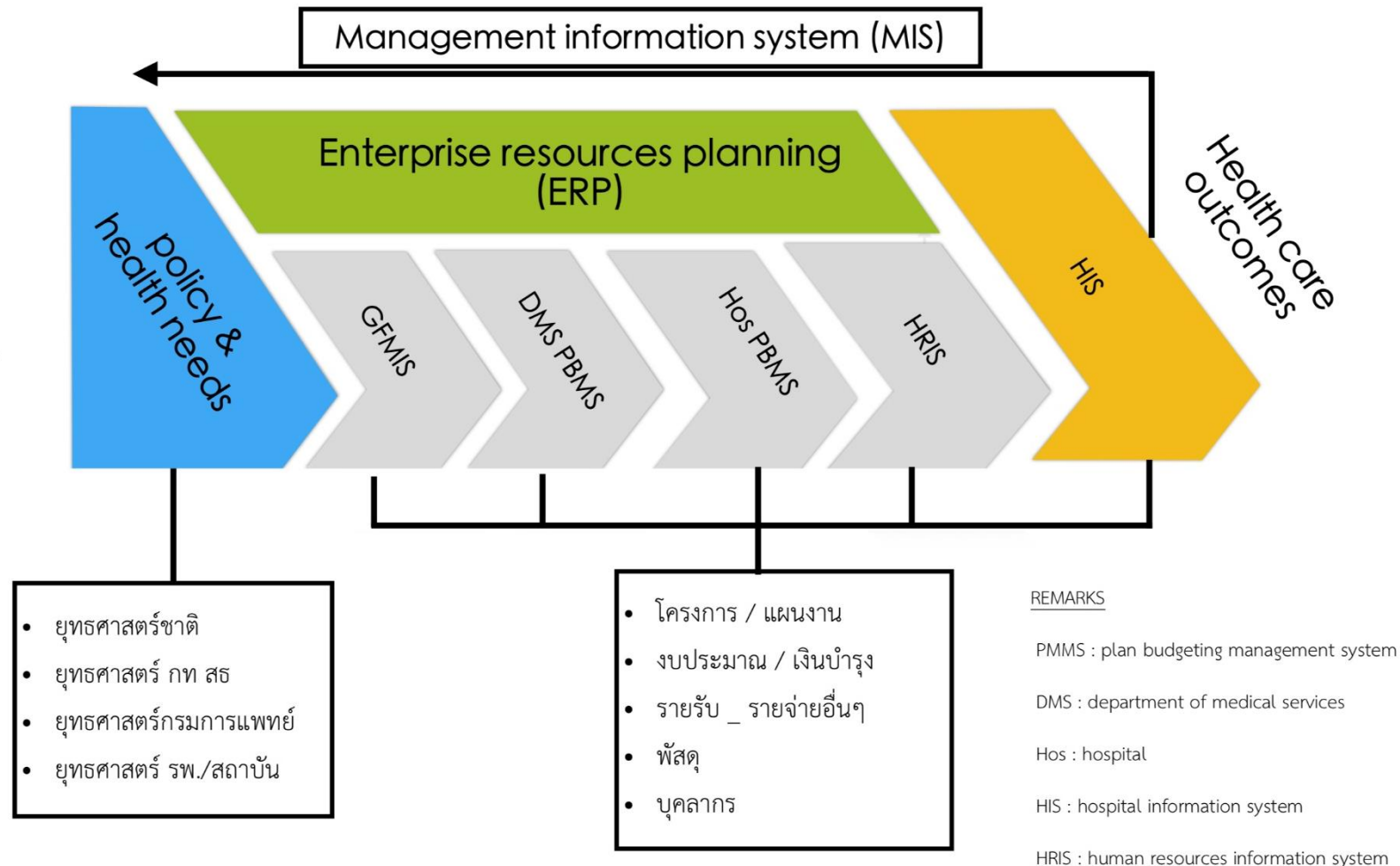
สู่ผู้บริหารรพ./สถาบัน

ประชุมรอง ผอ. 4 ด้าน +
Workshop ทุก 3 เดือน



ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

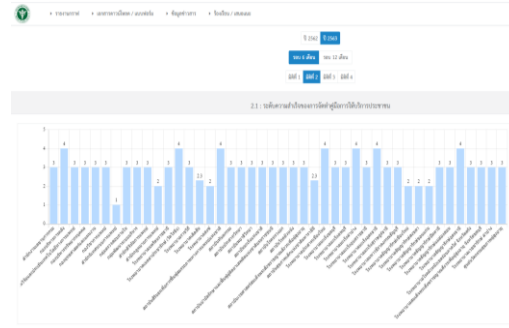
DMS-MIS Framework





การกำกับติดตาม

Performance Agreement



การนิเทศบูรณาการ



การตรวจเยี่ยม ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน



ระบบ EMIS



ระบบสารสนเทศสำหรับบุคลากร
Electronic Management Information System (EMIS)

1. ข้อมูลบุคลากร
2. ข้อมูลบุคลากรที่ลาพักร้อน
3. ข้อมูลบุคลากรที่ลาป่วย
4. ข้อมูลบุคลากรที่ลาหยุด
5. ข้อมูลบุคลากรที่ลาหยุดตามกรณี
6. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
7. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
8. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
9. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
10. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
11. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
12. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
13. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
14. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
15. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
16. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
17. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
18. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
19. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
20. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
21. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
22. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
23. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
24. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
25. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
26. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
27. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
28. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
29. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
30. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
31. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
32. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
33. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
34. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
35. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
36. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
37. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
38. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
39. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
40. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
41. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
42. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
43. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
44. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
45. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
46. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
47. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
48. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
49. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
50. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
51. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
52. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
53. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
54. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
55. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
56. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
57. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
58. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
59. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
60. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
61. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
62. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
63. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
64. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
65. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
66. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
67. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
68. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
69. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
70. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
71. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
72. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
73. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
74. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
75. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
76. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
77. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
78. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
79. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
80. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
81. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
82. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
83. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
84. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
85. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
86. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
87. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
88. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
89. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
90. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
91. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
92. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
93. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
94. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
95. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
96. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
97. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
98. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
99. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ
100. ข้อมูลบุคลากรที่เกษียณอายุ

สำหรับบุคลากร PA วิทยาลัย

ลำดับ	รหัสประจำตัว	ชื่อจริง-นามสกุล	ตำแหน่ง	ข้อมูลส่วนบุคคล	ข้อมูลการทำงาน	ข้อมูลการลา	ข้อมูลการเกษียณ
1	101	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
2	102	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
3	103	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
4	104	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
5	105	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
6	106	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
7	107	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
8	108	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
9	109	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
10	110	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
11	111	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
12	112	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
13	113	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
14	114	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
15	115	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
16	116	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
17	117	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
18	118	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
19	119	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
20	120	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
21	121	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
22	122	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
23	123	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
24	124	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
25	125	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
26	126	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
27	127	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
28	128	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
29	129	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
30	130	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
31	131	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
32	132	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
33	133	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
34	134	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
35	135	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
36	136	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
37	137	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
38	138	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
39	139	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
40	140	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
41	141	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
42	142	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
43	143	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
44	144	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
45	145	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
46	146	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
47	147	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
48	148	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
49	149	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
50	150	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
51	151	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
52	152	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
53	153	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
54	154	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
55	155	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
56	156	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
57	157	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
58	158	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
59	159	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
60	160	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
61	161	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
62	162	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
63	163	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
64	164	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
65	165	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
66	166	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
67	167	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
68	168	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
69	169	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
70	170	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
71	171	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
72	172	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
73	173	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
74	174	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
75	175	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
76	176	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
77	177	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
78	178	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
79	179	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
80	180	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
81	181	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
82	182	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
83	183	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
84	184	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
85	185	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
86	186	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
87	187	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
88	188	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
89	189	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
90	190	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
91	191	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
92	192	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
93	193	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
94	194	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
95	195	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
96	196	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
97	197	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
98	198	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
99	199	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์
100	200	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์	นายแพทย์



» กำหนดนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี



นโยบายการกำกับ ดูแลองค์การที่ดี



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

ด้านรัฐ สังคม และสิ่งแวดล้อม

รักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบต่อประโยชน์ส่วนรวม

ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ให้บริการที่มีคุณภาพต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ด้านองค์กร

ดำเนินการอย่างมีคุณธรรมและความโปร่งใส

ด้านผู้ปฏิบัติงาน

เปิดเผยหลักเกณฑ์และแผนการบริหารงานชัดเจน
ลดการใช้ดุลพินิจและส่งเสริมพัฒนาบุคลากร



นายแพทย์สมศักดิ์ อรรทศิลป์
อธิบดีกรมการแพทย์

เรดิคัล - ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรมการแพทย์



ด้านการต่อต้านทุจริต

ประกาศเจตนารมณ์

กรมการแพทย์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติภารกิจหลัก ในการพัฒนาวิชาการ ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย โดยมีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

๑. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทาง เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องดังกล่าว
๒. กำหนด รับรอง และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานทางการแพทย์
๓. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทางแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
๔. ประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ของสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้เหมาะสมและคุ้มค่า
๕. จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิเฉพาะโรคหรือเฉพาะทาง
๖. ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
๗. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายทางการแพทย์เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการระบบสุขภาพ
๘. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
๙. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นหน้าที่และอำนาจของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ในฐานะผู้บริหารของกรมการแพทย์ เห็นสมควรให้มีการจัดทำนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีของกรมการแพทย์ เพื่อให้การปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์มีระบบการบริหารจัดการที่ดี ตามหลักธรรมาภิบาล เป็นที่ยอมรับของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง อันจะเป็นการเสริมสร้างความมีศักดิ์ศรีของการเป็นหน่วยงานภาครัฐ พร้อมสร้างความมั่นใจ ศรัทธา และไว้วางใจจากประชาชน ผู้รับบริการ ผู้ปฏิบัติงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตลอดไป

นโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีของกรมการแพทย์ ได้รวบรวมหลักการ นโยบาย การบริหารราชการ แนวทางปฏิบัติ โดยบุคลากรทุกระดับของกรมการแพทย์ จะสามารถนํานโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีฉบับนี้ ไปเป็นแนวทางยึดถือปฏิบัติในการดำเนินการ และจะไม่ละเลยการปฏิบัติตามหลักการที่ปรากฏอยู่ในนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ฉบับนี้

กรมการแพทย์ จะพิจารณาทบทวนและปรับปรุงนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดีของหน่วยงานเป็นประจำ ทั้งนี้ เพื่อให้ความเหมาะสมและทันสมัยอยู่เสมอ อีกทั้งเพื่อเป็นการแสดงถึงพันธะสัญญาระหว่างหน่วยงานและบุคลากรของกรมการแพทย์ จึงขอให้ทุกคนได้ปฏิบัติตามคู่มือฉบับนี้ พร้อมทั้งยอมรับเป็นหลักการปฏิบัติงานตลอดไป

ลงชื่อ

(นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์)

อธิบดีกรมการแพทย์

วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



ผล ITA

	IIT	EIT	EBIT(OIT)	ITA
■ ปี 2560	80.37	86.13	100	89.01
■ ปี 2561	84	85.7	86.36	87.22
■ ปี 2562	83.5	86.93	100	91.13

» ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลและการสร้างแรงจูงใจ

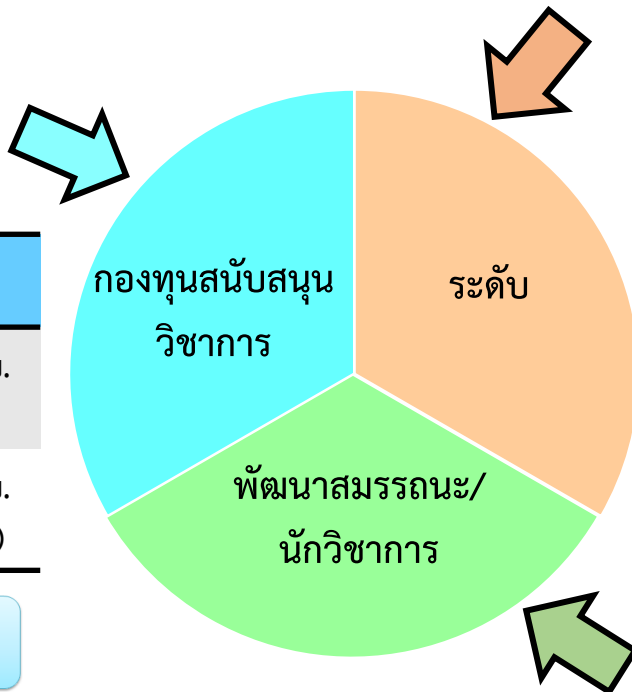
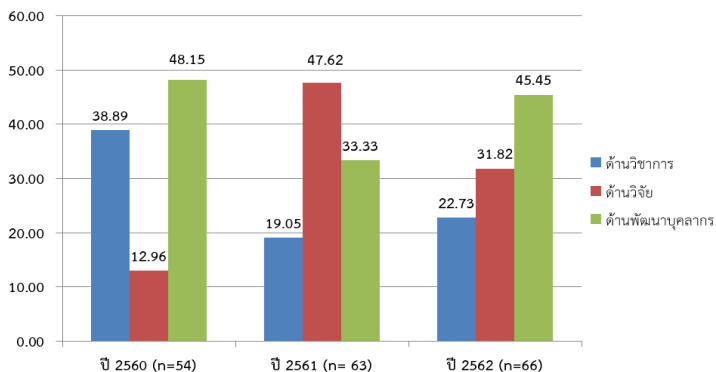


» ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลและการสร้างแรงจูงใจ

- ทุนต่างประเทศ
- ทุนในประเทศ
- สนับสนุนทุนวิจัย
- ทุนนวัตกรรม (DMS Innovation)

ประเภททุน	61	62	63
ต่างประเทศ	10.43 ลบ. (17 คน)	12.92 ลบ. (13 คน)	6.44 ลบ.
ในประเทศ	5.16 ลบ. (16 คน)	5.97 ลบ. (30 คน)	7.64 ลบ. (35 คน)

ร้อยละโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนฯ
จำแนกตามประเภทโครงการ ปีงบประมาณ 2560-2562*



- ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- หลักสูตร ผบต. (New Comer)
- หลักสูตร ผบก.(Strategy to Implement)
- หลักสูตร ผบส. (Smart High Fly)
- ปัจฉิมนิเทศ



- พัฒนาสมรรถนะพี่เลี้ยง
- ขับเคลื่อนค่านิยมกรมการแพทย์
- DMS In House Training
- Global Health
- พัฒนาสหวิชาชีพ
- นักวิชาการรุ่นใหม่

พบส.1

32 คน

ผอ. 8

ผอ.แพทย์เขต 3

รองผอ.(แพทย์) 5

รองผอ.(พรส.) 3

รองผอ.(พยาบาล) 4

รองผอ.(อำนวยการ) 3

พบส. 2

36 คน

ผอ. 6

ผอ.แพทย์เขต 3

รองผอ.(แพทย์) 4

รองผอ.(พรส.) 4

รองผอ.(พยาบาล) 2

รองผอ.(อำนวยการ) 2

พบส. 3

38 คน

ผอ. 1

ผอ.แพทย์เขต 2

รองผอ.(แพทย์) 4

รองผอ.(พรส.) 3

รองผอ.(พยาบาล) 5

รองผอ.(อำนวยการ) 4

OPD NEWNORMAL



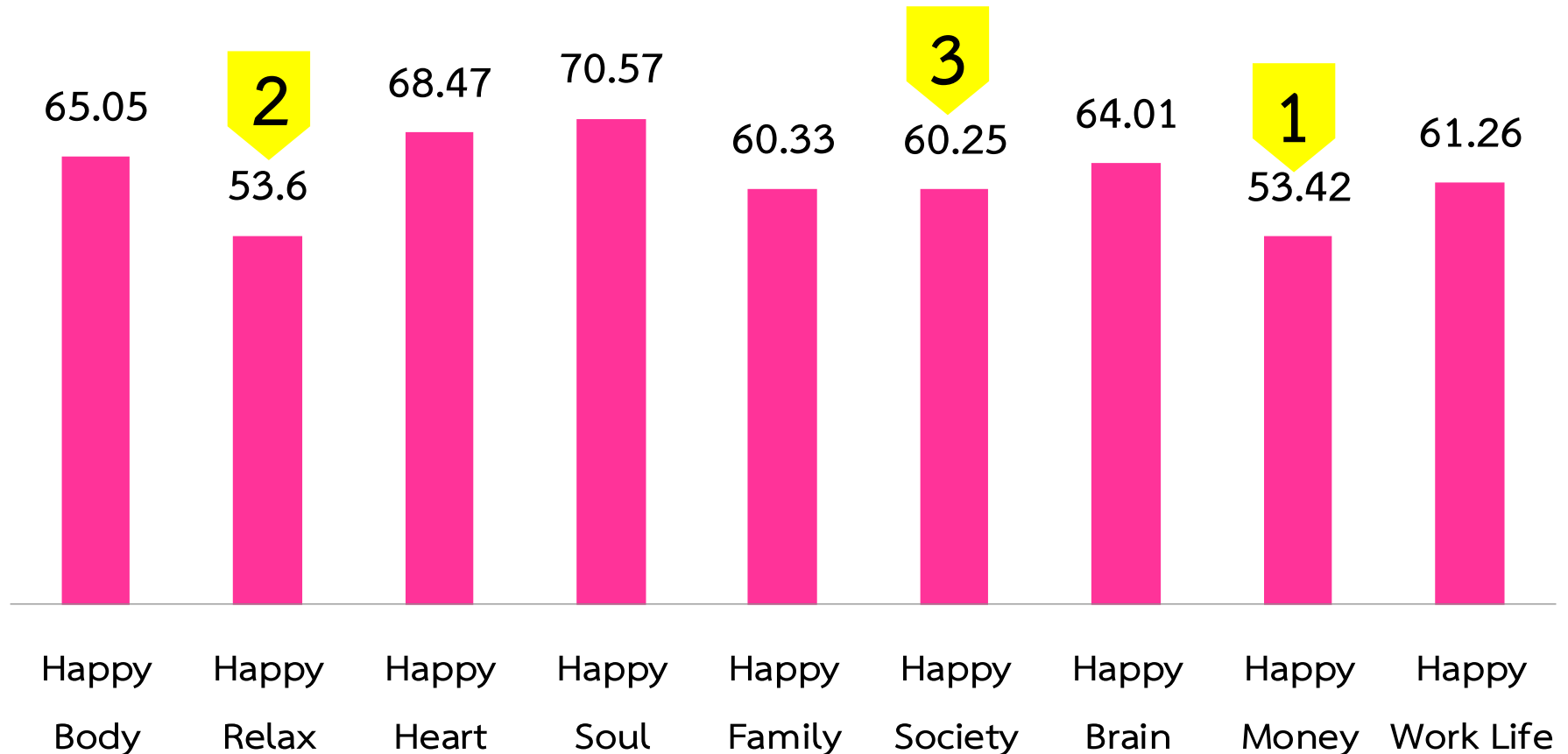
ER คุณภาพ



ร้านยาใกล้บ้าน



2019 Happinometer Evaluations of DMS



Average = 61.89 %

N = 18,236, n = 14,490, Response rate = 79.46%

» ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลและการสร้างแรงจูงใจ



Mastery
เป็นนายตนเอง



Originality
เร่งสร้างสิ่งใหม่



People Centered
ใส่ใจประชาชน



Humility
ถ่อมตนอ่อนน้อม



Determination For
The Nation
พร้อมนำระดับชาติ



Moving Together
สามารถไปด้วยกัน



Specialist
มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศ

» คุญปการต่อชุมชนและสังคม

ด้านสังคม



โครงการราชทัณฑ์ปันสุข



โครงการหน่วยแพทย์เฉพาะทางอาสา
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้านวัฒนธรรม



โครงการดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลของวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิฯ



พิธีทอดกฐินสามัคคีโครงการแพทย์

ด้านสิ่งแวดล้อม



โครงการการรณรงค์การลดใช้
ถุงพลาสติกและโฟม

» คุณค่าต่อสังคมและประเทศ



1

ประชาชนมีสุขภาพดี
และสามารถดูแลสุขภาพ
ของตนเองได้



2

การแพทย์ของประเทศ
เป็นเลิศและสมคุณค่า



3

บุคลากรด้านสุขภาพ
มีความเชี่ยวชาญ
เฉพาะด้าน



4

ลดความเหลื่อมล้ำในการ
เข้าถึงบริการทางการแพทย์



5

ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ
ของประเทศ

» ความภาคภูมิใจ



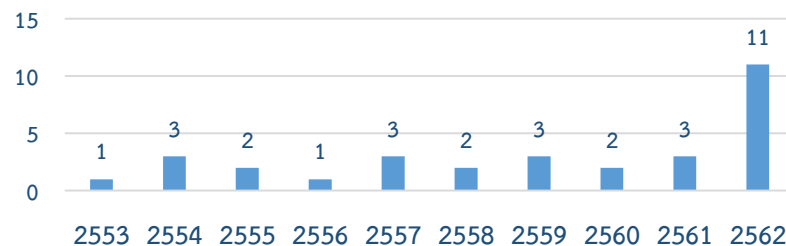
ปี 2015
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
รับรางวัลชนะเลิศ (1st Place Winner)
สาขาการส่งเสริมแนวทางการดำเนินการ
ของภาครัฐโดยรวมในยุคข้อมูลข่าวสาร
จากผลงาน Holistic school in hospital (HSH)



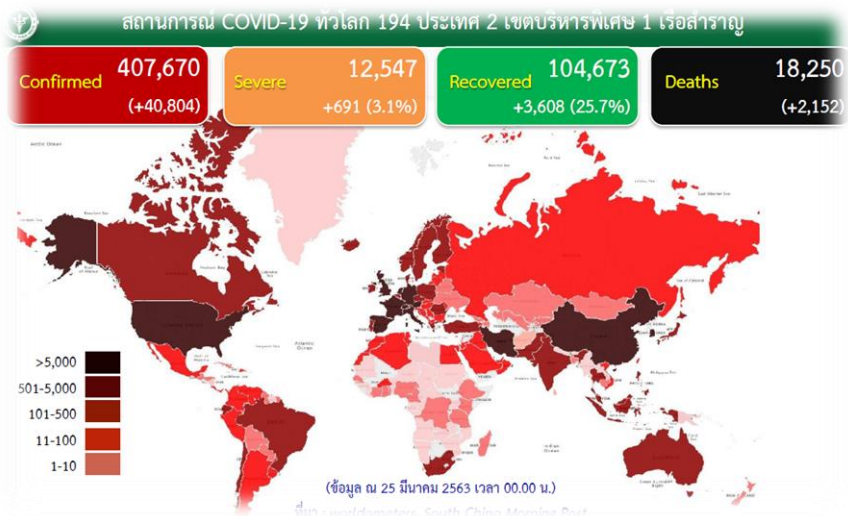
ปี 2012 โรงพยาบาลราชวิถี ได้รับรางวัลที่ 2
สาขา Advancing Knowledge Management in Government
จากโครงการ Preventing Diabetic Blindness



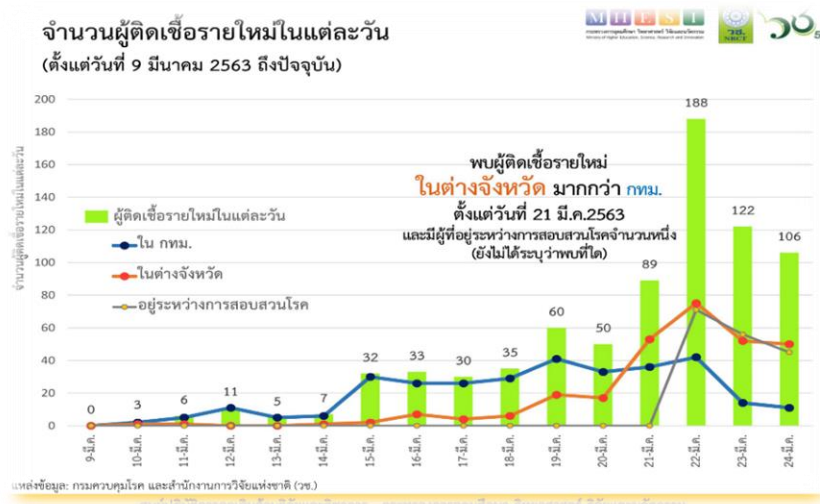
จำนวนรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ (TPSA)



แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19



COVID-19 Pandemic





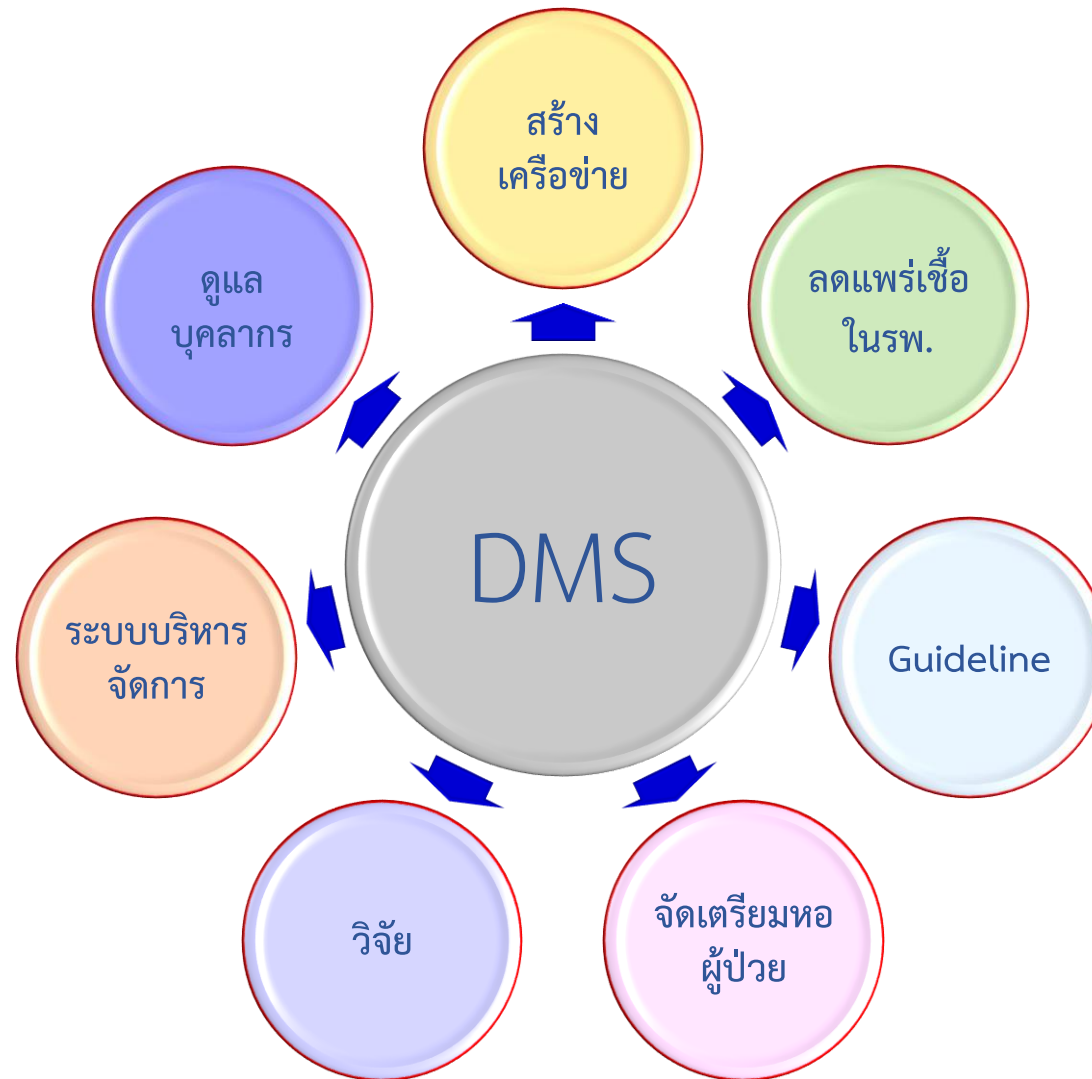
“มาตรการที่เราทำอยู่เป็นการทำงานเชิงรุก
ล่วงหน้ามากกว่าสถานการณ์จริงไปอีกขั้นหนึ่ง”



การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้าน
การแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (ประชุมทุกวัน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธาน

Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์



» การบริหารจัดการ COVID-19



บริหารจัดการ
เตียงรองรับ
COVID-19
กรุงเทพมหานคร
และปริมณฑล

นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช



บริหารจัดการ
งบประมาณ
สำหรับสถานการณ์
COVID-19

นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์



บริหารจัดการ
อุปกรณ์ทางการแพทย์
และเวชภัณฑ์
สำหรับ COVID-19

นพ.มานัส โพธาภรณ์



บริหารจัดการ
State Quarantine
สำหรับผู้ติดเชื้อ
COVID-19

นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ

การดำเนินการด้านนโยบาย

การประชุมคกก.บริหารจัดการและ
รักษาพยาบาลผู้ป่วย COVID-19 (ทุกวันอังคาร)

ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร
ที่ปรึกษานายกรัฐมนตรี ประธาน



การดำเนินการด้านการขับเคลื่อน

การประชุมมาตรการเตรียมความพร้อมด้านการ
รักษาพยาบาลและการป้องกันการติดเชื้อใน
โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร (ทุกวันเสาร์)

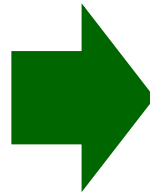
ดร.สาริต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธาน



ภาคีเครือข่าย

- กรมการแพทย์
- กรมต่างๆ สังกัด กสธ.
- กรุงเทพมหานคร
- UHosNet
- เหล่าทัพ
- ราชวิทยาลัย
- สมาคมวิชาชีพ
- สมาคมโรงพยาบาลเอกชน



- การระดมสมอง & วางแผน
- การบูรณาการใช้ทรัพยากรร่วมกัน
- การบริหารจัดการเตียงรองรับผู้ป่วย
- ระบบส่งต่อ
- แนวทางการรักษา
- ฯลฯ

การเยี่ยมชมสำรวจสถานที่ สำหรับจัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม / หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ COVID-19



Hospitel



รพ.ทุ่งสีกัน (สังกัดกองทัพอากาศ)

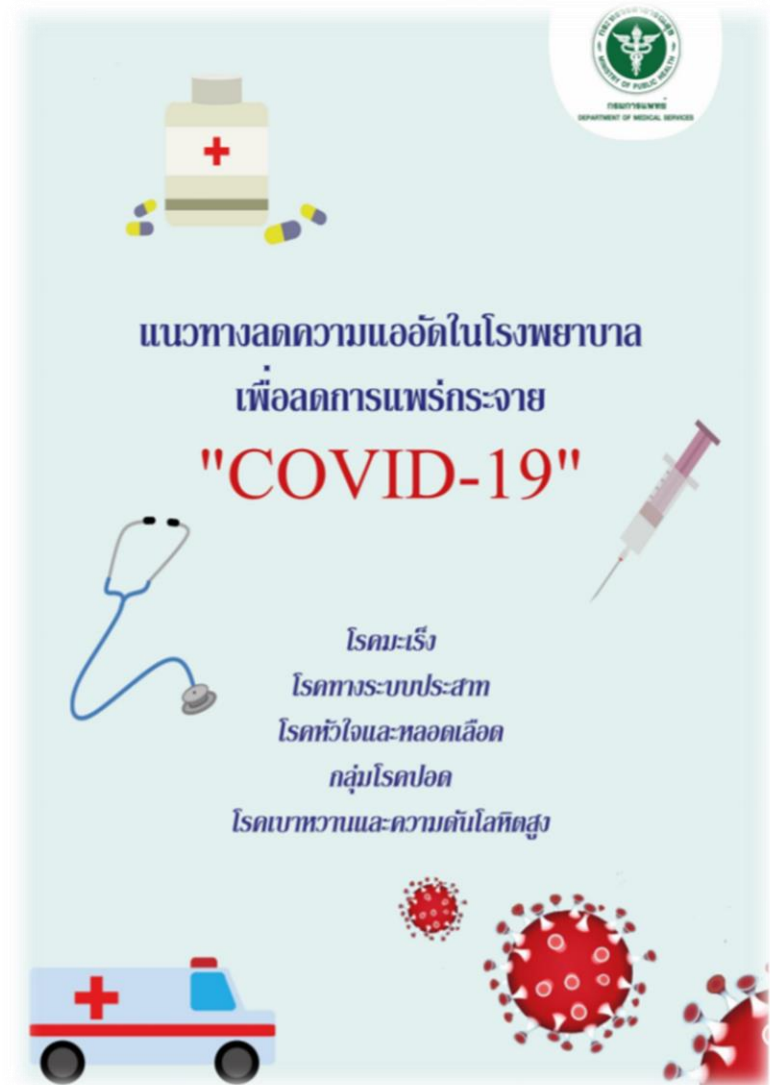


รพ.มงกุฎวัฒนะ (เอกชน)

Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์

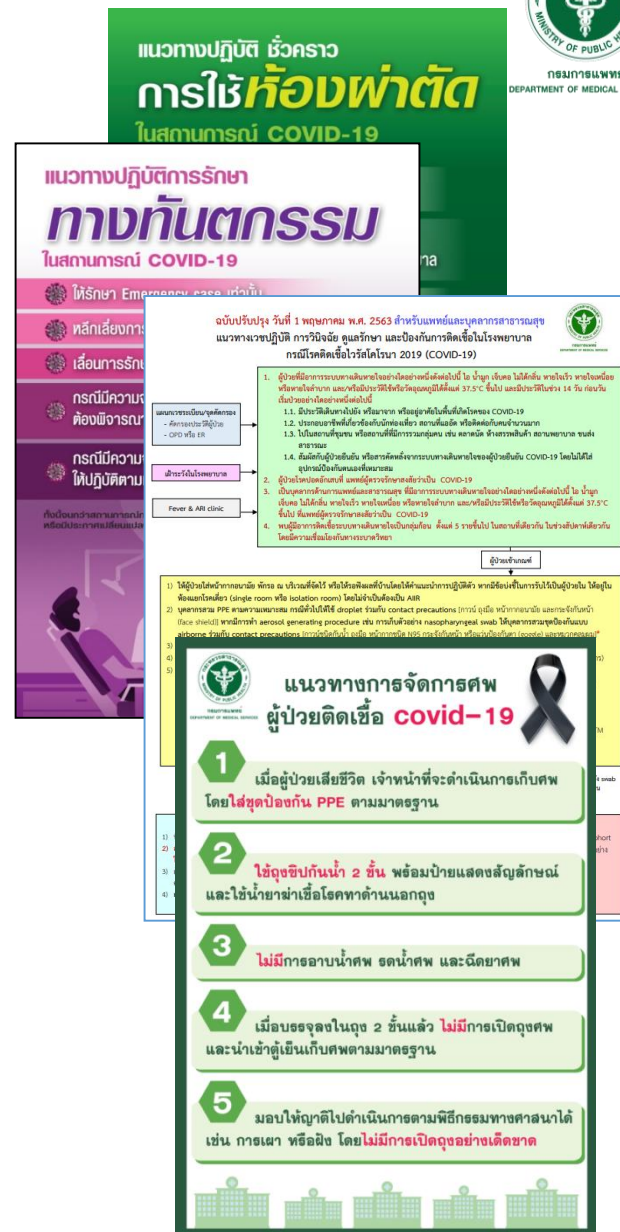
ลดการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

- รับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน
- ส่งยาทางไปรษณีย์
- เพิ่มจำนวนยา (ลดความถี่ที่มาโรงพยาบาล)
- เลื่อนนัดผ่าตัดที่ไม่ฉุกเฉิน
- จัดทำแนวทางลดความแออัดในโรงพยาบาลเพื่อลดการแพร่กระจาย COVID-19



Guidelines

- แนวทางการรักษา COVID-19 (ปรับปรุงฉบับที่ 8)
- แนวทางปฏิบัติ ชั่วคราว การใช้ห้องผ่าตัดในสถานการณ์ COVID-19
- แนวทางป้องกันและควบคุมการแพร่กระจาย COVID-19 ผู้สูงอายุ
- **การจัดการศพผู้ติดเชื้อ COVID - 19**
- **คำแนะนำการปฏิบัติกรแยกตัวที่บ้าน**
- แนวทางปฏิบัติการรักษาทางทันตกรรมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19
- **แนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (PPE)**



Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์

จัดเตรียมการรองรับผู้ป่วย



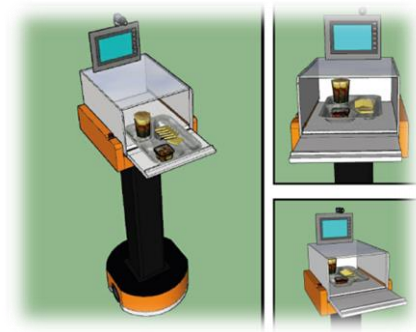
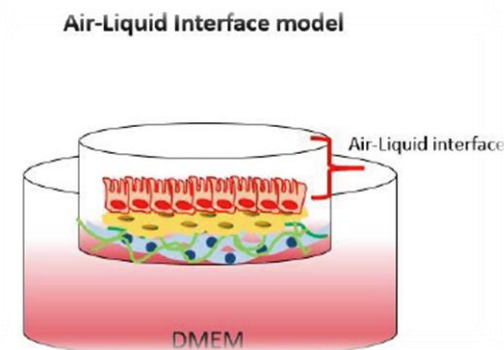
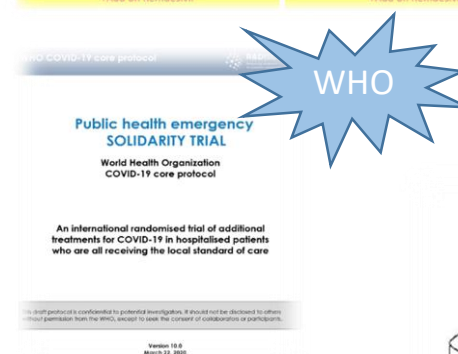
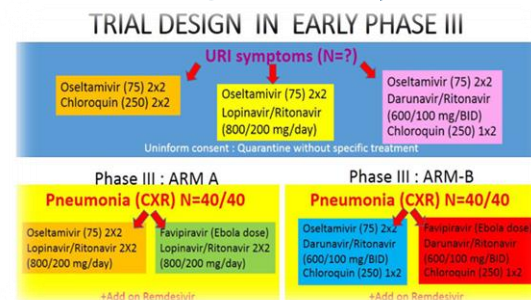
- จัดตั้ง ARI clinic (Acute Respiratory Infection Clinic)
- จัดเตรียม
 - Airborne Infection Isolation Room (AIIR)
 - หอผู้ป่วยรวมเฉพาะผู้ป่วย COVID-19 (Cohort ward)
 - หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ COVID-19 (Hospital)
 - เสริมสร้างศักยภาพ หอผู้ป่วยวิกฤต (ICU)*



Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์

ศึกษา วิจัย และพัฒนา

1. การวิจัยทางคลินิกเพื่อพัฒนา
สูตรยารักษา COVID-19
2. Public health emergency
SOLIDARITY TRIAL
3. แบบจำลองการเลี้ยงเซลล์ 3 มิติเพื่อ
การพัฒนายาในการรักษา COVID-19
4. การพัฒนา Robots : remote monitoring,
cleaning, logistic, pharmacy

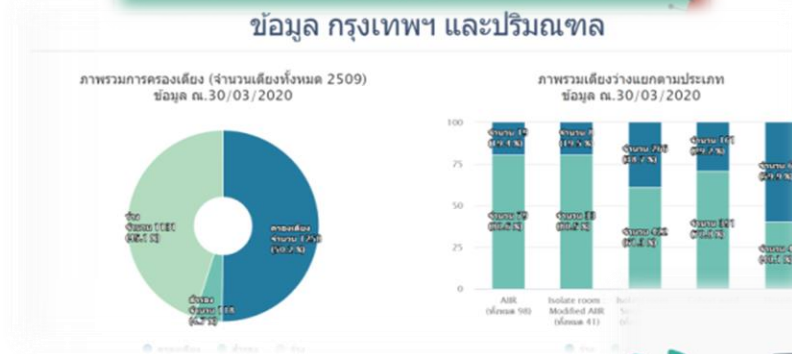


Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์

บริหารจัดการ



- แบบประเมินความเสี่ยงด้วยตนเอง
โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- โปรแกรม DMS: COVID-19
ระบบบริหารจัดการทรัพยากรใน
การดูแลรักษาผู้ป่วย
- โปรแกรม สบายดีบอท
แชทบอท ระบบลงทะเบียนที่ PUI
ป้อน ข้อมูลตนเอง เพื่อลดระยะเวลาบริการ
- Hotline 1668 สายด่วนกรมการแพทย์



1668
สายด่วนกรมการแพทย์
ให้คำปรึกษาการรักษาผู้ป่วย COVID-19





ผลลัพธ์จาก COVID-19

แผนเพิ่ม AIIR ICU ตามการขยายศักยภาพของ รพ. สถาบัน																	
ชื่อรพ.	ประเภท		แผนขยาย														
	AIIR ICU	AIIR modified	ประเภทห้อง	จำนวน	มิ.ย.-63				ก.ค.-63				ส.ค.-63				
					WK1	WK2	WK3	WK4	WK1	WK2	WK3	WK4	WK1	WK2	WK3	WK4	
รพ.ศิริราช	7	6															
รพ.จุฬา	4	10															
รพ.พระมงกุฎ	2	7															
รพ.ตำรวจ	2	10															
รพ.วชิระพยาบาล	2	20															
รพ.พระปิ่นเกล้า	1	12															
รพ.ธรรมศาสตร์	2	11															
รพ.เจริญกรุง		6															
รพ.ตากสิน	2		Mod	6													
รพ.กลาง	2		Mod	6													
รพ.ราชวิถี **	4		Mod	8													
รพ.เลิดสิน			Mod	5+5													
รพ.ภูมิพล	3	5	Mod	12	มิ.ย. ดำเนินการแล้วเสร็จ 6 เตียง ที่เหลือ คาดว่าจะแล้วเสร็จ ก.ย.63												
ส.รามธิบดีจักรีนฤพดินทร์*	10		AIIR	10													
ส.บำราศนราดูร	8	7															
รพ.นพรัตนราชธานี	2																
ส.ทรวงอก	2																
ส.เด็ก	2																
เอกชน	(65)	(137)															
รวม	55	94		52		6		12								24	
แผนเพิ่มศักยภาพ 4 รพ. (New Setting)		15 (18 IMC)				23(16)				5		23					
		164				170		205(16)	210(16)	233(16)						257(16)	



โปรแกรม eCRF (electronic Case Record Form)

COVID-19 : e-CRF

จำนวนการสืบข้อมูลผู้ติดเชื้อรายสถานบริการ

คู่มือการใช้งานระบบ e-CRF

Login

จำนวนผู้ติดเชื้อ
446 ราย



จำนวนผู้ติดเชื้อเพศชาย
242 ราย

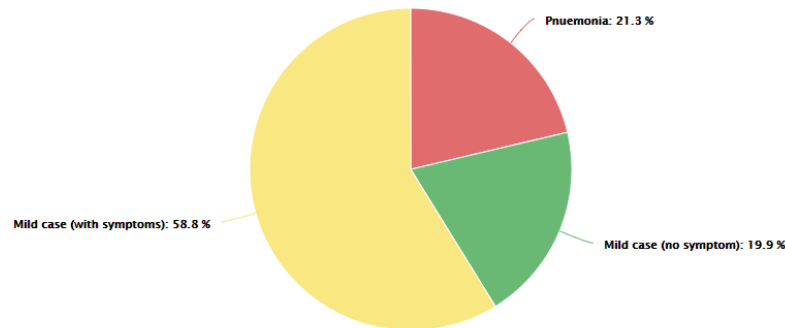


จำนวนผู้ติดเชื้อเพศหญิง
204 ราย



ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาเป็น Pneumonia

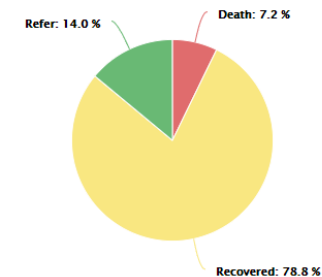
ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา



NB : N=446

Final Health Status

สถานะผู้ป่วย



NB : N=429

Best Practice : การดำเนินงานในสถานการณ์ COVID-19 กรมการแพทย์

ดูแบบบุคลากร

แนวทางการดำเนินงานฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์

หัวข้อองค์ความรู้ COVID-19

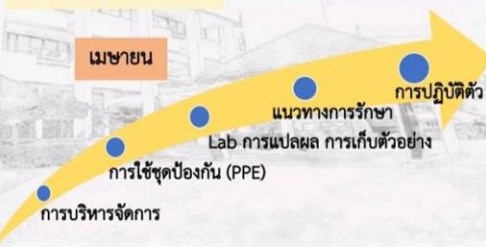
1. การบริหารจัดการ
 - cohort ward
 - ARI ward
 - AIIR ward
 - หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ
 - รพ.สนาม
2. การใช้ชุดป้องกัน (PPE) และการป้องกันต่างๆตามหัตถการ
3. Lab การแปลผล การเก็บตัวอย่าง
4. แนวทางการรักษา
5. การปฏิบัติตัว
6. อื่นๆที่เกี่ยวข้อง

รูปแบบการอบรม



วิธีการ

รวบรวมเนื้อหาทั้งในและนอกสังกัดกรมผ่านผู้เชี่ยวชาญก่อนเผยแพร่



- ให้ความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อ
- จัดทำธรรมเนียมประกันภัยคุ้มครองการติดเชื้อ COVID-19
- บริหารจัดการ และจัดหา PPE
- ให้ข้อมูลและการสื่อสารที่ถูกต้องกับบุคลากรสาธารณสุข
- สร้างขวัญ กำลังใจ ดูแลด้านความเครียด และ ภาวะหมดไฟในการทำงาน



**Eventhough it's a tough time,
please don't be discouraged.**

**We can go through if we are all together
(with social distancing).**

**I'LL ALWAYS BE BY YOUR SIDE,
Don't forget to take care of yourself and your family.**

ALL THE BEST

Somsak Akksilp, M.D.

Director General

DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

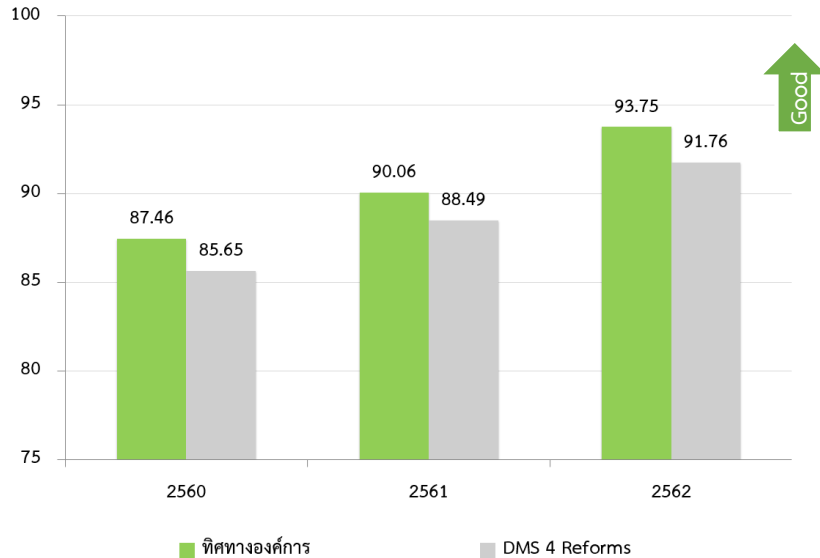
สารจากใจ.. อธิบดีกรมการแพทย์



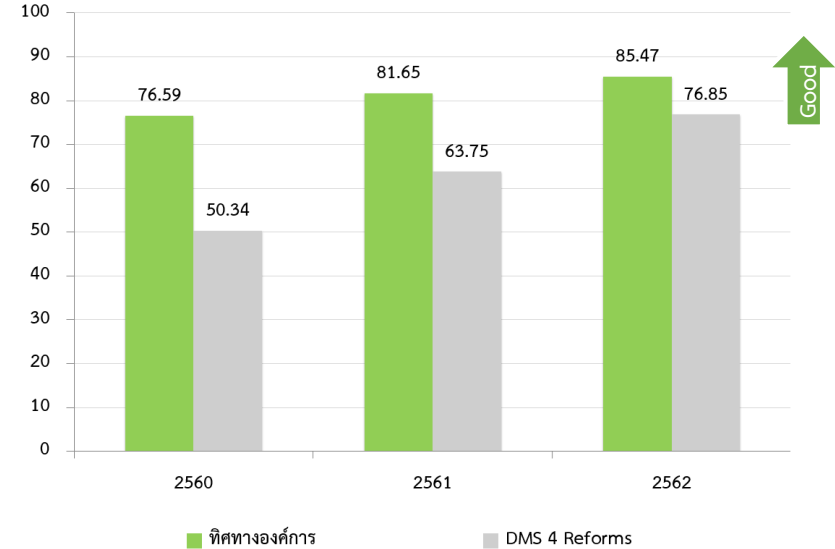
ผลลัพธ์ที่สำคัญ

» ผลลัพธ์การดำเนินงาน : การรับรู้และเข้าใจทิศทางการ

ร้อยละของบุคลากรภายในที่รับรู้และเข้าใจทิศทางการกรมการแพทย์ และ DMS 4 Reforms



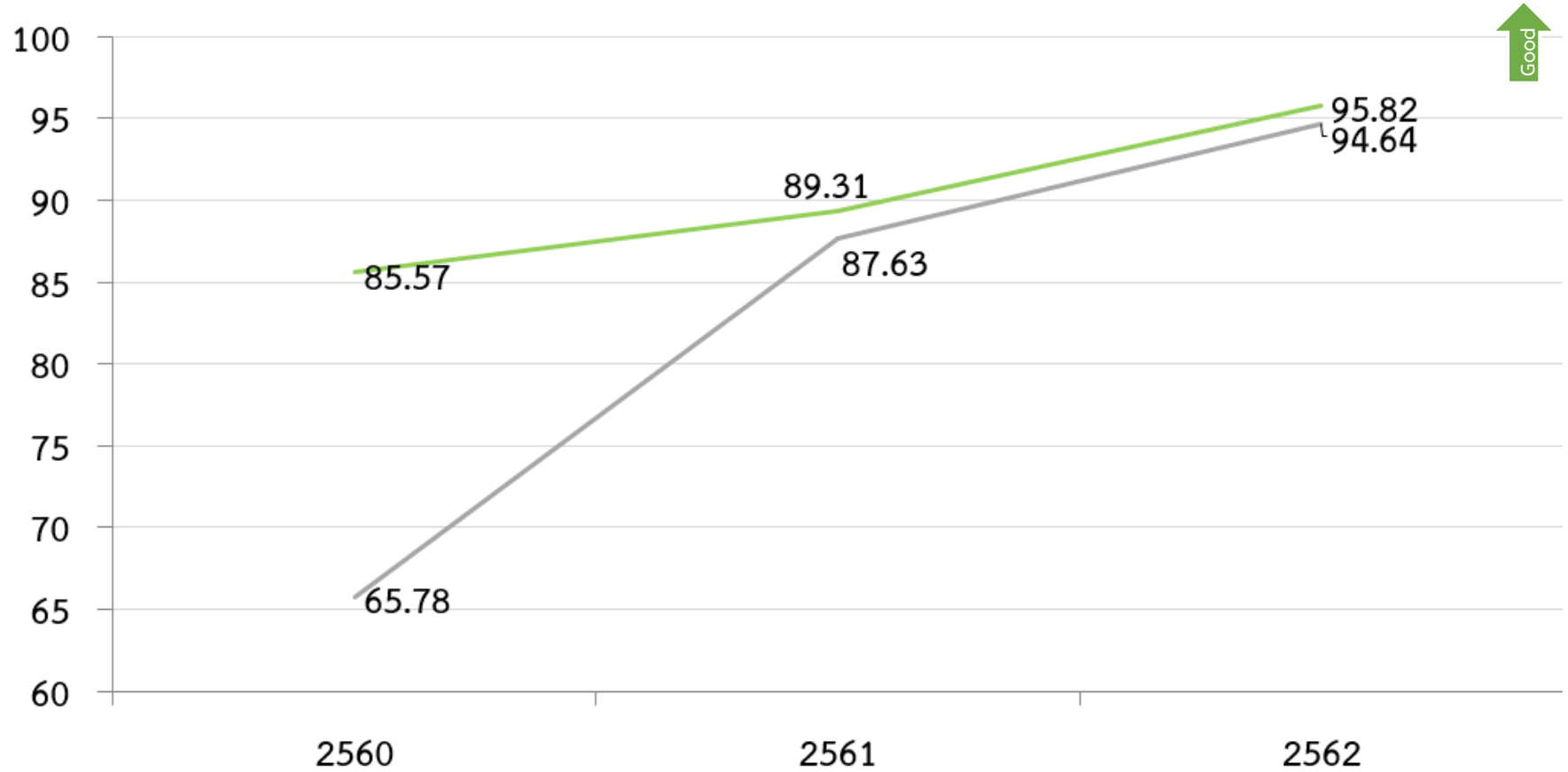
ร้อยละของบุคลากรภายนอกที่รับรู้และเข้าใจทิศทางการกรมการแพทย์ และ DMS 4 Reforms





ผลลัพธ์การดำเนินงาน : ร้อยละความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมาย

ตามแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิรูปกรมการแพทย์

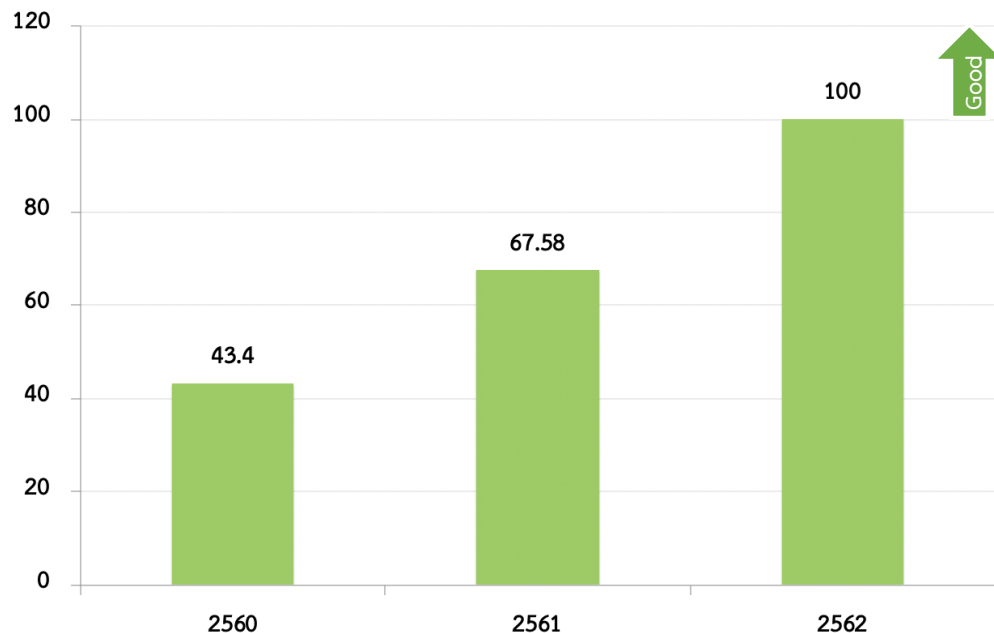


—การบรรลุเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ —การบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิรูปกรมการแพทย์ (DMS 4 Reforms)

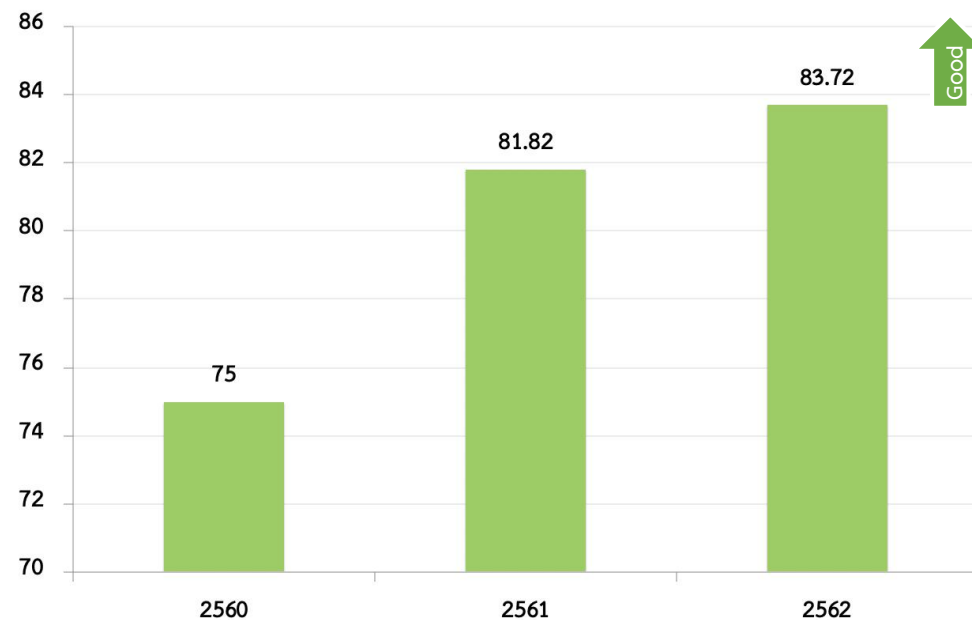


» ผลลัพธ์การดำเนินงาน : ด้านการนำองค์การและการกำกับดูแล

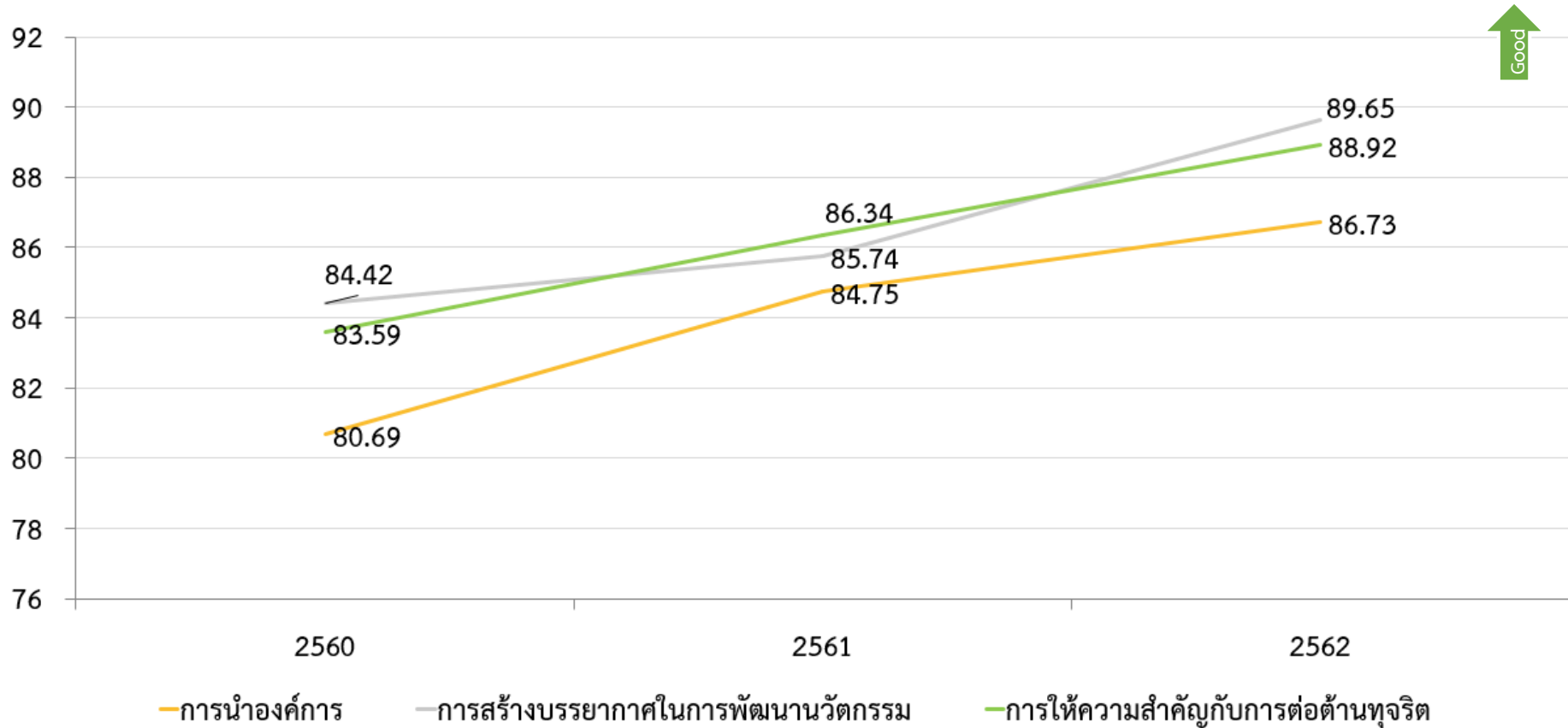
ร้อยละของโครงการที่ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงและผลกระทบเชิงลบ



ร้อยละของข้อร้องเรียนได้รับการตอบสนองภายใน 15 วันทำการ

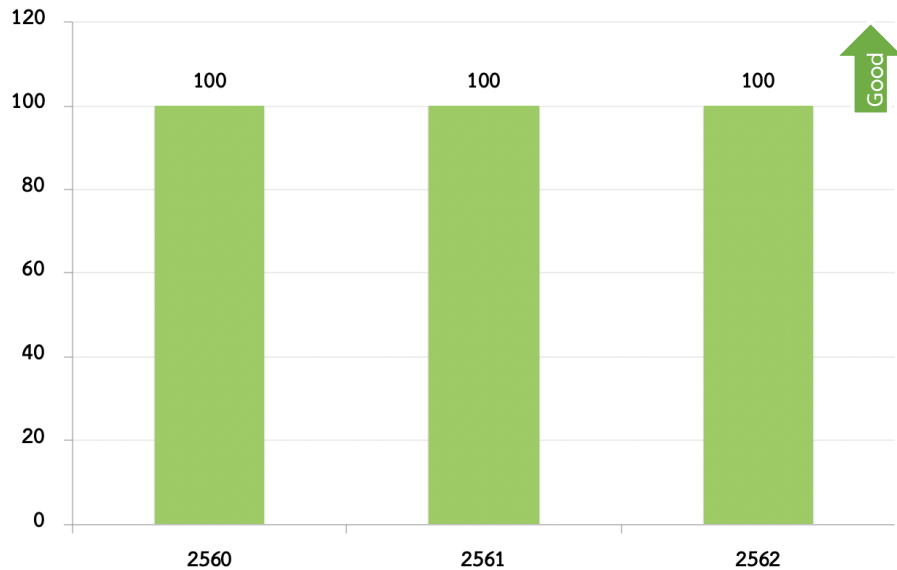


» ผลลัพธ์การดำเนินงาน : ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อผู้บริหาร

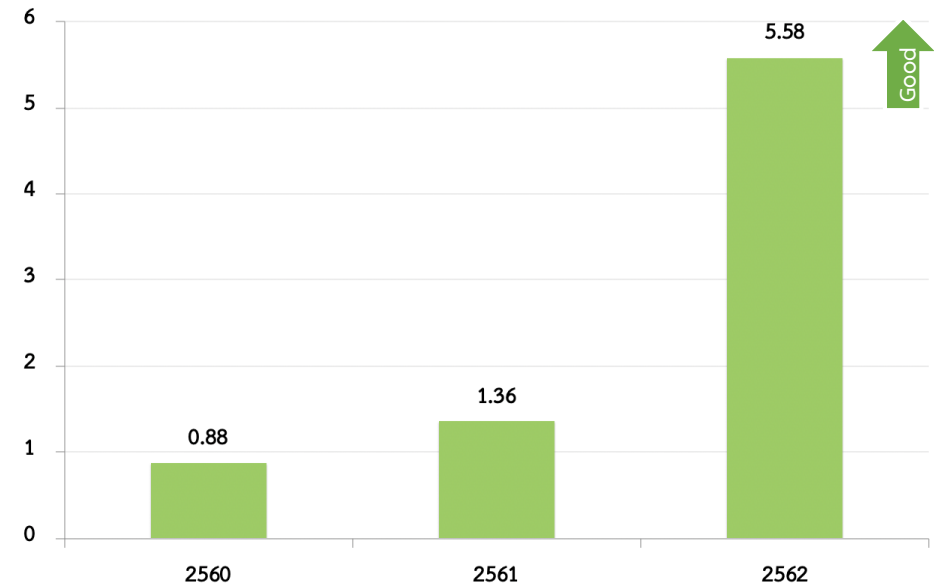


» ผลลัพธ์การดำเนินงาน : ด้านงบประมาณ การเงิน และการเติบโต

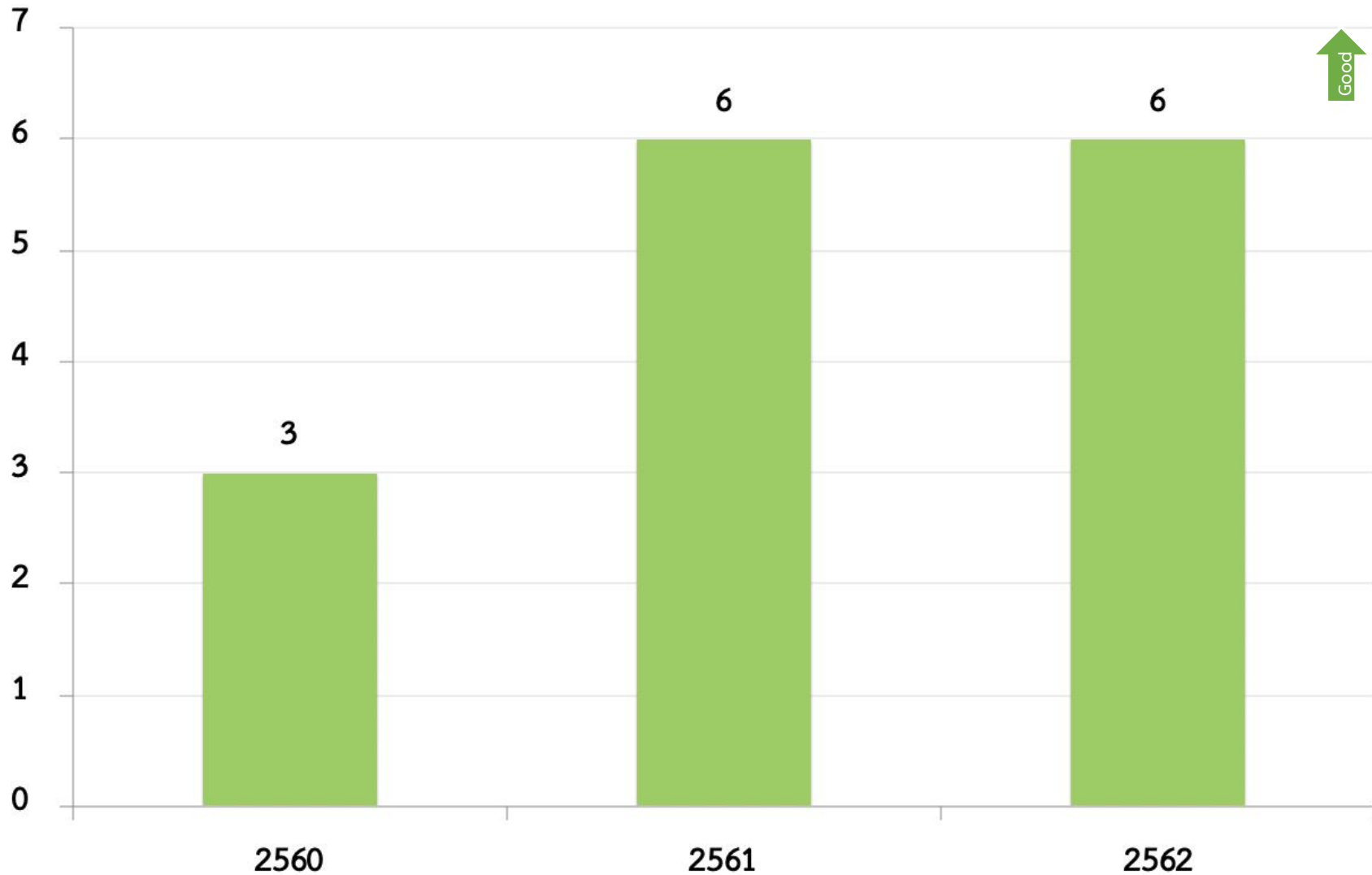
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงบประมาณ



ร้อยละของงบประมาณที่กรมได้รับการจัดสรรเพิ่มขึ้นเทียบกับปีก่อนหน้า



» ผลลัพธ์การดำเนินงาน : จำนวนหลักสูตรอบรมแพทย์ พยาบาล ที่เปิดใหม่



แนวทางการพัฒนาในอนาคต



Hospital Based
Medical Services

Transform
→
Smart Medical Services

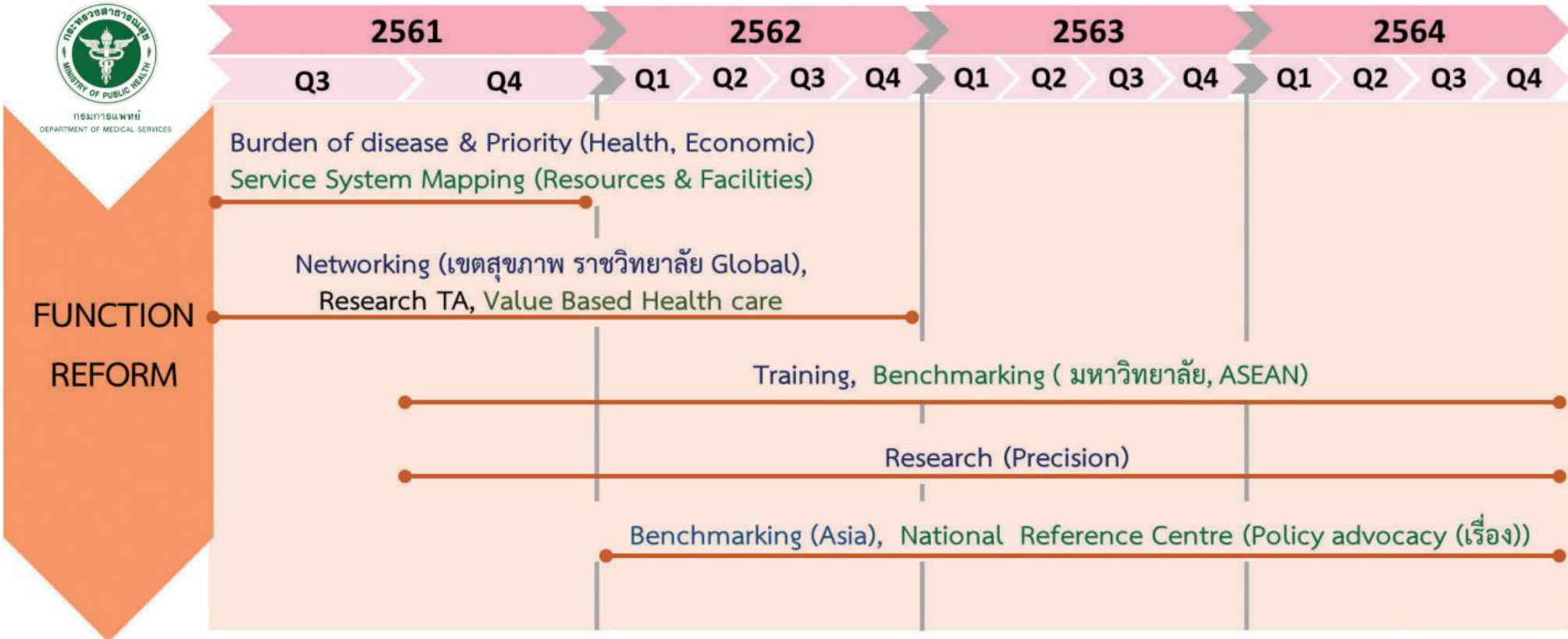


Personal Based
Medical Services

2P Safety
ลดแออัด
เพิ่มคุณภาพ
ลดเหลื่อมล้ำ

» DMS Next Step

Function Reform



» DMS Next Step

Area Reform



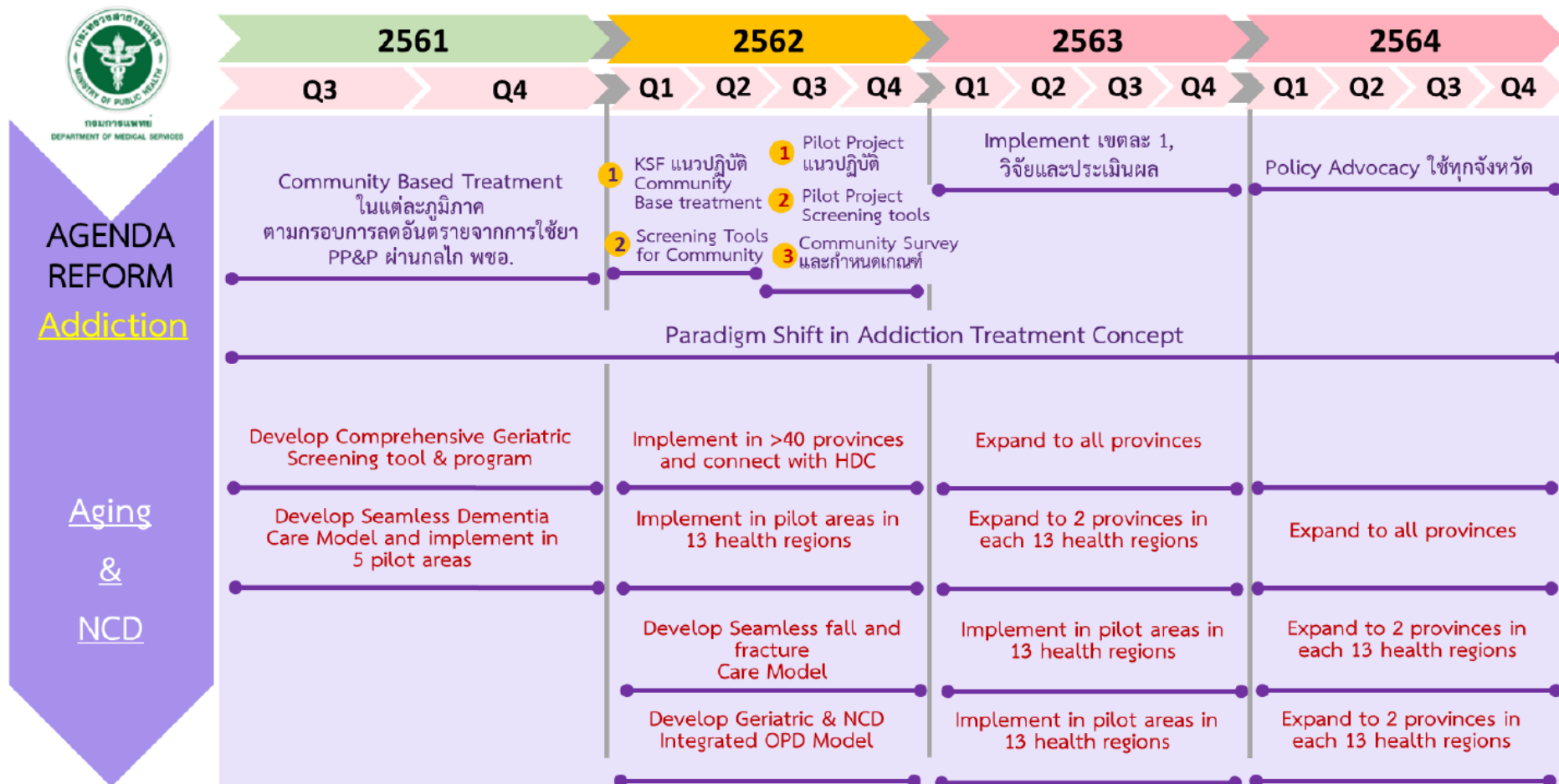
กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

AREA REFORM



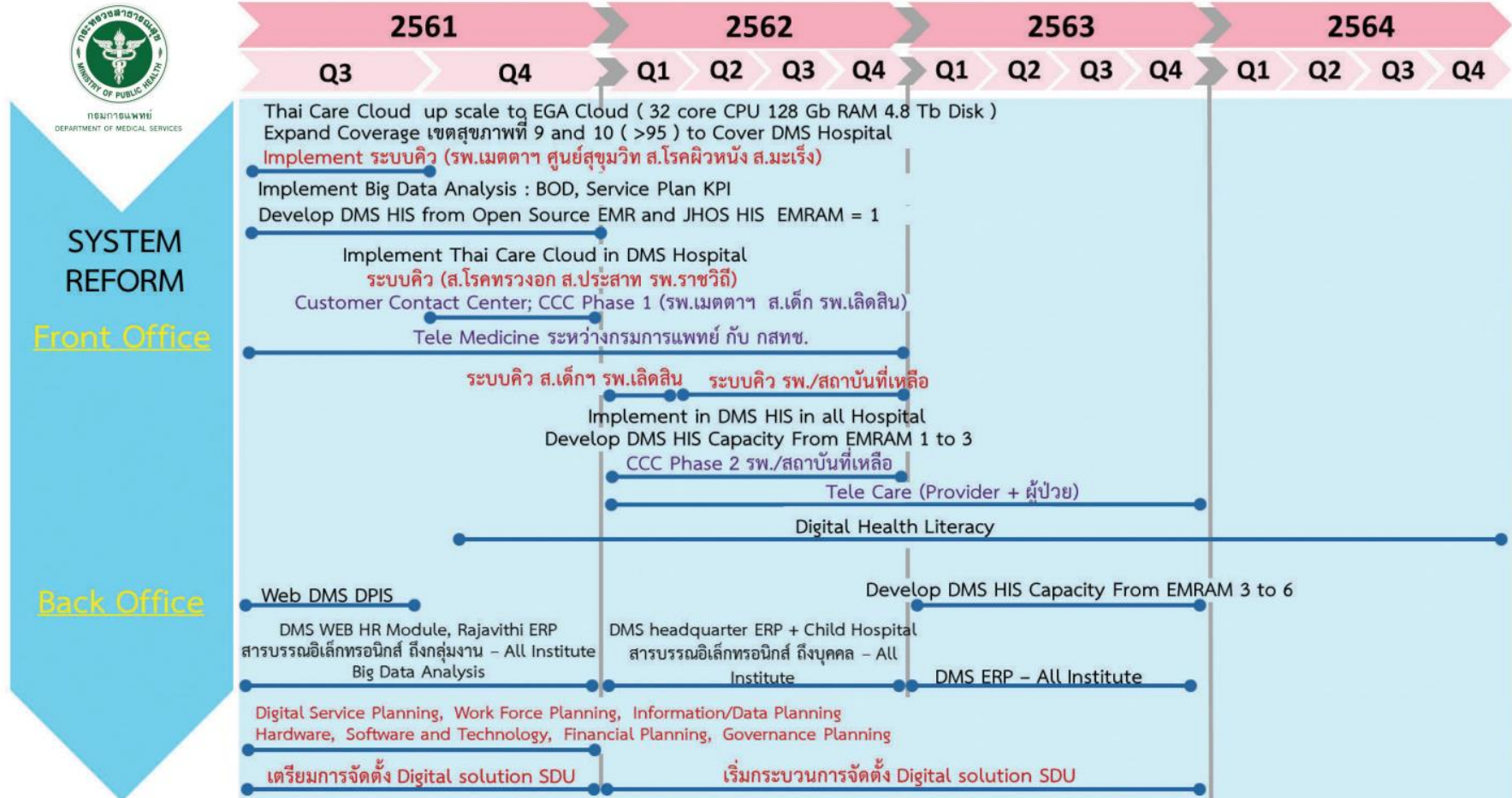
» DMS Next Step

Agenda Reform



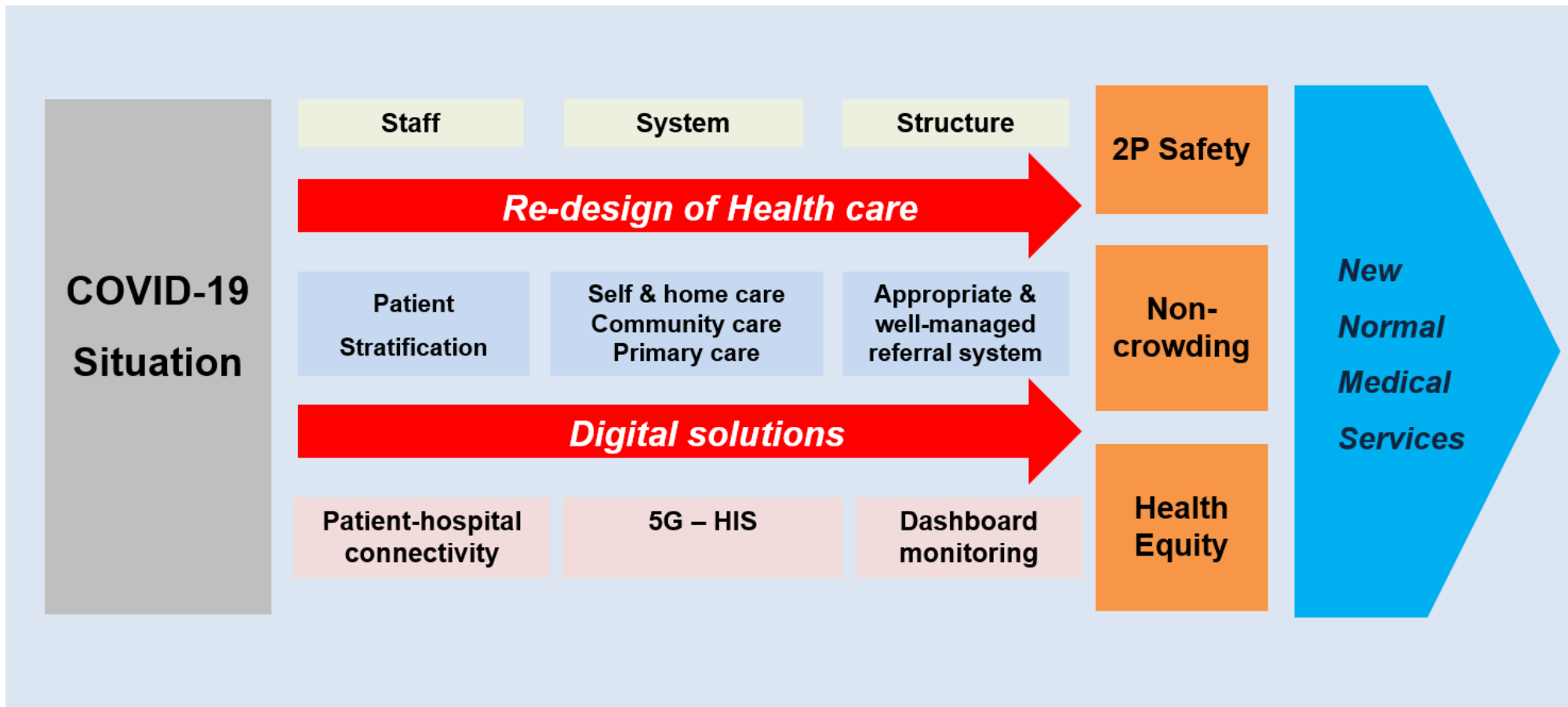
» DMS Next Step

System Reform





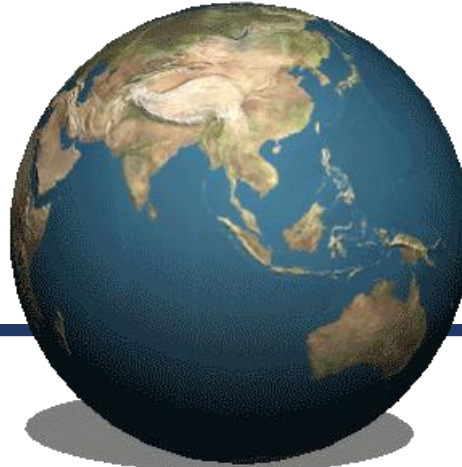
New Normal Medical Services



K e y S u c c e s s F a c t o r

VUCA World

The New Normal



Volatility

Vision



Uncertain

Understanding



Complex

Clarity



Ambiguous

Agility



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

“ทุกลมหายใจที่ได้คืนมา มีค่ามากกว่าคำชื่นชม”