

8. พัฒนางานสถานพยาบาลเอกชน

1. สถานการณ์

งานสถานพยาบาลและงานประกอบโรคศิลปะ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ๕ งานหลัก ดังนี้

- 1) งานตรวจสอบเพื่อพิจารณาออกใบอนุญาต
- 2) งานต่ออายุใบอนุญาต
- 3) งานตรวจสอบใ้เฝ้าระวังสถานพยาบาลประจำปี สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง
- 4) การตรวจสอบใ้เฝ้าระวังเรื่องร้องเรียน ตรวจจับ ดำเนินคดี
- 5) การรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- 6) งานโฆษณาสถานพยาบาล

ซึ่งสถานการณ์ด้านงานสถานพยาบาลและงานประกอบโรคศิลปะ เป็นดังนี้

ปีงบประมาณ 2566 พบว่ามีสถานพยาบาล ได้ยื่นคำขออนุญาตและได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการในสถานพยาบาลรายใหม่จำนวนทั้งหมด 22 แห่ง จำแนกตามลักษณะสถานพยาบาลดังนี้ 1) คลินิกเวชกรรม เฉพาะทาง จำนวน 4 แห่ง, 2) คลินิกเวชกรรม จำนวน 9 แห่ง, 5) คลินิกการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 แห่ง 6) คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 7 แห่ง 7) คลินิกกิจกรรมบำบัด จำนวน 1 แห่งและในปี 2566 ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลแล้ว จำนวนทั้งหมด 279 แห่ง จากทั้งหมด 279 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 (ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายร้อยละสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 90) อยู่ระหว่างการแก้ไขปรับปรุง จำนวน 2 แห่ง ในเขตอำเภอเมืองอุดรธานี สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง (เวชกรรมความงาม และมีห้องผ่าตัดเล็ก) จำนวน 15 แห่ง ได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี ครั้งที่ 1 และตรวจเพื่อเฝ้าระวังการใช้เครื่องสำอางฉีดแทนยา ครั้งที่ 2 ครบทุกแห่ง (ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายร้อยละสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย ร้อยละ 100) และมีสถานพยาบาล ได้ยื่นคำขออนุญาตใบอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล(รายใหม่) จำนวน 19 แห่ง ยื่นขอแก้ไขโฆษณา (รายเก่า) จำนวน 9 แห่ง ออกหนังสืออนุมัติโฆษณา จำนวน 29 ฉบับ

ปีงบประมาณ 2567 พบว่ามีสถานพยาบาล ได้ยื่นคำขออนุญาตและได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการในสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวนทั้งหมด 54 แห่ง จำแนกตามลักษณะสถานพยาบาลดังนี้ 1) คลินิกเวชกรรม เฉพาะทาง จำนวน 2 แห่ง, 2) คลินิกเวชกรรม จำนวน 8 แห่ง, 3) คลินิกทันตกรรม จำนวน 3 แห่ง 4) คลินิกการแพทย์แผนไทย จำนวน 6 แห่ง 5) คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 33 แห่ง 6) คลินิกกายภาพบำบัด จำนวน 2 แห่ง ยื่นขอพิจารณาโฆษณาสถานพยาบาล จำนวน 19 แห่งและในปี 2567 ตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลแล้ว จำนวนทั้งหมด 294 แห่ง จากทั้งหมด 294 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 (ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายร้อยละสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ 90) สถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง (เวชกรรมความงาม และมีห้องผ่าตัดเล็ก) จำนวน 18 แห่ง ได้รับการตรวจมาตรฐานประจำปี ครั้งที่ 1 และตรวจเพื่อเฝ้าระวังการใช้เครื่องสำอางฉีดแทนยา ครั้งที่ 2 ครบทุกแห่ง (ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายร้อยละสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย ร้อยละ 100) และมีสถานพยาบาล ได้ยื่น คำขออนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล (รายใหม่) จำนวน 19 แห่ง อยู่ระหว่างการแจ้งผลการพิจารณาโดยที่ประชุมคณะกรรมการกั่นกรองโฆษณาสถานพยาบาล จำนวน 6 แห่ง

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2567 นี้ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ ชื่อแผนงานการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 งบประมาณจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 (ศบส.ที่ 2) และโครงการพัฒนามาตรฐานสถานพยาบาล จ.อุดรธานี ปี 2566 เพื่อแก้ไขปัญหาที่พบในปี 2566 ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบกระบวนการ/ขั้นตอนการออกใบอนุญาต

1. พัฒนาระบบการพิจารณาอนุญาต โดยปรับปรุงแบบการดำเนินการขอคณะอนุกรรมการ

1.1 การประชุมคณะอนุกรรมการฯ เพื่อจัดทำระบบ/เงื่อนไขการอนุญาตสถานพยาบาล ตามเกณฑ์มาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน

มีการพัฒนาระบบการอนุญาตเพื่อให้เกิด ความรวดเร็ว ในกระบวนการอนุญาต โดยมติที่ประชุม คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลฯ ครั้งที่ 1/2567 – ครั้งที่ 9/2567 มีมติ ดังนี้

1. ผู้อนุญาตสามารถพิจารณาข้อความโฆษณาสถานพยาบาลได้ หากมีข้อความเหมือนกับข้อความที่เคยมีมติพิจารณาไปแล้วและให้ควบคุมระยะเวลา ให้เป็นไปตามประกาศฯ

2. นำเสนอผลการแก้ไขเป็นภาพเพิ่มเติม ในกรณีและผู้ขออนุญาตฯ ได้ทำการแก้ไข ตามที่มติ คณะอนุกรรมการฯ ให้แก้ไข และจัดทำใบอนุญาตแล้ว

3. การนำเสนอผลการตรวจตามหลักเกณฑ์การนำเสนอให้ถ่ายภาพถ่ายด้านหน้า ทางเดินเข้าห้องตรวจและในห้องตรวจ ที่เห็นภาพรวมมองเห็นภาพกว้าง นำเสนอพื้นที่บริการและห้องน้ำในแบบแปลนด้วย โดยเรียงรูปจากด้านหน้าไปด้านหลัง เพื่อเป็นลำดับและต่อเนื่อง

4. หากตรวจมาตรฐานแล้ว พบว่ามีประเด็นที่ควรต้องปรึกษาส่วนกลาง ให้รับทำหนังสือปรึกษากรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

5. กำหนดรอบการพิจารณาอนุญาต กำหนดให้ผู้ประกอบการยื่นคำขอไม่เกินวันที่ 15 ของเดือน จึงจะตรวจมาตรฐาน และนำเสนอผลการตรวจในที่ประชุมในรอบเดือนปัจจุบัน หากรับหลังวันที่ 15 ของเดือนให้นำเข้าที่ประชุมในรอบเดือนถัดไป

ให้จัดทำคู่มือ/แนวทางการขออนุญาตสถานพยาบาลของจังหวัดอุดรธานี เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด โดยมีการปรับลดระยะเวลาจากคู่มือประชาชนของกระทรวงสาธารณสุข ให้เหมาะสมกับจังหวัดอุดรธานี

1.2 การประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาล และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองพิจารณาโฆษณาฯ

ผลการดำเนินงาน

มีประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลฯ ปี 2567 จำนวน 9 ครั้ง

- ครั้งที่ 1 วันที่ 26 ตุลาคม พ.ศ.2567 พิจารณานุมัติโฆษณาฯ จำนวน 2 ราย เวชกรรม 2

- ครั้งที่ 2 วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลกรณีแก้ไข จำนวน 1

แห่ง (พยาบาล 1) พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวน 2 แห่ง (เวชกรรม 1/พยาบาล 1)

-ครั้งที่ 3 วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2566 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวน 4 แห่ง

เวชกรรม 2 พยาบาล 2

- ครั้งที่ 4 วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวน 5 แห่ง (เวชกรรม 1/ทันตกรรม 1/พยาบาล 3) พิจารณาอนุมัติโฆษณา จำนวน 4 ราย (รพ.เอกชน 1/เวชกรรม /ทันตกรรม 1/พยาบาล 1)
- ครั้งที่ 5 วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตห้องผ่าตัดเล็ก จำนวน ๑ แห่ง พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ จำนวน 8 แห่ง (เวชกรรม 1/แผนไทย 2 /พยาบาล 4/กายภาพ 1 แห่ง) พิจารณาอนุมัติโฆษณา จำนวน 1 ราย (เวชกรรม)
- ครั้งที่ 6 วันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาล จำนวน 6 แห่ง (เวชกรรม 2/ทันตกรรม 1/กายภาพ 1/พยาบาล 4) พิจารณาอนุมัติโฆษณา จำนวน 3 ราย(เวชกรรม 2/ พยาบาล 1)
- ครั้งที่ 7 วันที่ 6 สิงหาคม พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาล จำนวน 14 แห่ง (เวชกรรม 1/พยาบาล 5) พิจารณาอนุมัติโฆษณา จำนวน 3 ราย
- ครั้งที่ 8 วันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุญาตสถานพยาบาล จำนวน 19 แห่ง (เวชกรรม 2/ทันตกรรม 1/พยาบาล 12/แผนไทย 4)
- ครั้งที่ 9 วันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2567 พิจารณาอนุมัติโฆษณา จำนวน 6 แห่ง (เวชกรรม 5/ทันตกรรม 1)

1.3 การจัดทำ SOP การอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ จ.อุตรดิตถ์

ผลการดำเนินงาน

กำหนดขั้นตอน กระบวนการและระยะเวลาในแต่ละกระบวนการให้ชัดเจนดำเนินการจัดทำ SOP การอนุญาตสถานพยาบาลแล้ว จำนวน 1กระบวนการงาน ได้แก่ พัฒนาระบบงานการขออนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาล โดยลดระยะเวลาในขั้นตอนของการออกใบอนุญาต ระยะเวลาจาก 67 วันทำการ ลดลงเป็น 50 วันทำการ* (เฉพาะกรณีที่ไม่มีแก้ไขและชุดคำร้องครบถ้วน โดยมีระยะเวลา ดังนี้

- 1.ตรวจรับชุดคำร้อง 1 วัน
- 2.ตรวจสถานที่ ภายใน 16 วัน
- 3.จัดประชุมวันพุธถัดไป (ไม่เกิน 25 วันหลังตรวจ)
- 4.ลงนามภายใน 7 วัน
- 5.จัดทำสมุดทะเบียน 1 วัน

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสถานพยาบาล

2.1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังสถาน พยาบาลกลุ่มเสี่ยง

1. สื่อสารทำความเข้าใจกับหน่วยงาน สสอ รพ. เรื่องการดำเนินการกับคลินิกที่ไม่ได้รับอนุญาต
2. กำหนดแผนการออกตรวจสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี
3. ออกตรวจตามเกณฑ์มาตรฐานตามลักษณะสถานพยาบาล หากพบไม่เป็นตามกฎหมายหรือมาตรฐานกำหนด ดำเนินการบันทึก ตักเตือน จับกุม ปรับ ตามกฎหมาย
4. สรุปผลการประเมิน และรายงานผลต่อผู้บริหาร และคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลฯ

ผลการดำเนินงาน

1.มีหนังสือกำชับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้ปฏิบัติตามกฎหมายสถานพยาบาล แจ้งให้อำเภอ ควบคุม กำกับให้ ผู้ประกอบวิชาชีพขออนุญาตเปิดสถานพยาบาล ตามกฎหมายสถานพยาบาล

2.มีการกำหนดแผนการออกตรวจสถานพยาบาล กลุ่มเสี่ยง โดยบูรณาการร่วมกับศบส.เขต 2 ใน การกำหนดแผนการตรวจสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง จำนวน 2 ครั้ง ต่อปี (เคยถูกดำเนินคดี/คลินิกเสริมความ จำนวน 18 คลินิก

3.ออกตรวจตามเกณฑ์มาตรฐานตามลักษณะสถานพยาบาล 1 ครั้ง/ปี

4.นำเสนอผลการตรวจคลินิกกลุ่มเสี่ยงต่อคณะกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัด

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบการต่ออายุให้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด

1.พัฒนาระบบการแจ้งเตือนผู้ประกอบการให้มาต่ออายุใบอนุญาตภายในกำหนดระยะเวลา

- จัดทำกลุ่มไลน์สถานพยาบาล ชื่อ “ผปก.สถานพยาบาล อด.” เพื่อให้มีการสื่อสารในการต่ออายุสถานพยาบาล การลงข้อมูล RDU ประชาสัมพันธ์ข้อสั่งการเร่งด่วนด้านโรคระบาด การยกเลิกทะเบียนยา และข่าวประกาศต่างๆ ขั้นตอนการต่ออายุสถานพยาบาลประจำปี จัดทำระบบจองคิวเข้ารับบริการล่วงหน้า

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่

1.จัดประชุมออนไลน์ เพื่อชี้แจงแนวทางให้กับ ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล สื่อ เช่น เจ้าของเพจ

เฟซบุ๊ก สถานีวิทย์ และพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อให้สามารถขออนุญาตโฆษณาอย่างถูกต้อง และใช้ คำ ภาพ เสียง ที่ไม่ถูกห้ามโฆษณา (ไม่ใช้งบประมาณ)

2.ประชาสัมพันธ์ เรื่องการยื่นขออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล ในกลุ่มไลน์ของผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และกลุ่มของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานคุ้มครองในระดับอำเภอ

3.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ On the job training ร่วมกับเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอในการตรวจสถานพยาบาลเปิดใหม่/สุ่มตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการกลุ่มเสี่ยง ในระดับจังหวัดและอำเภอ

4.ชี้แจงเกณฑ์การตรวจและฝึกให้พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ มีทักษะความรู้ในการใช้แบบตรวจลักษณะสถานพยาบาลเพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต ในการตรวจอนุญาตรายใหม่ร่วมกับ สสจ. และเพื่อให้สามารถใช้แบบตรวจมาตรฐานในการตรวจเฝ้าระวังประจำปีได้

กลยุทธ์ที่ 5 เรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการตาม sop

5.1 เรื่องร้องเรียนได้รับการดำเนินการตาม sop

ผลการดำเนินงาน ดำเนินการจัดเรื่องร้องเรียน จำนวน 3 เรื่อง /4 คลินิก

1) ร้องเรียนการให้บริการฉีดยาที่คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อ.ลับแล(ยุติเรื่องโดยบันทึกตกเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรและแจ้งให้ผู้รับอนุญาต และผู้ดำเนินการ หยุดพฤติกรรมบริการที่อาจเข้าข่ายดังกล่าวและแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง)

2) ร้องเรียนการแบ่งบรรจุยาโดยไม่ได้รับอนุญาต ณ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ยุติเรื่องโดยบันทึกตกเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งผลการตรวจเพื่อให้ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแก้ไขปรับปรุงและส่งผลการแก้ไขปรับปรุงเป็นเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

3) ร้องเรียนคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๒ แห่ง เปิดให้บริการรักษาฟรี นอกเวลาทำการที่ได้รับอนุญาตในเขต ต.วังแดง อ.ตรอน จ.อุดรดิตถ์ (ยุติเรื่องโดยบันทึกตกเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรและแจ้งให้ผู้รับอนุญาต และผู้ดำเนินการ หยุดพฤติกรรมบริการที่อาจเข้าข่ายดังกล่าวและแก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง พร้อมทั้งส่งผลการแก้ไขปรับปรุงเป็นเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

4) ร้องเรียนการไม่เขียนชื่อของยาแต่ละตัว และพุดจาไม่ดี คลินิกเวชกรรม อ.เมืองอุดรดิตถ์ (ยุติเรื่องโดยบันทึกตกเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรและทำหนังสือแจ้งให้ผู้รับอนุญาตและผู้ดำเนินการ แก้ไขปรับปรุงให้ถูกต้อง พร้อมทั้งส่งผลการแก้ไขปรับปรุงเป็นเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง)

ตัวชี้วัดและ เกณฑ์ เป้าหมาย	ผลการ ประเมิน	1.พิกท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.โนนสะอาด	6.ท่าปลา	7.ดัด	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
สถานพยาบาล ผ่านมาตรฐาน	จำนวน ทั้งหมด	9	6	18	16	24	17	29	28	147	294	279	255	253
ตามเกณฑ์ที่ กฎหมาย กำหนด (ร้อยละ 100)	จำนวน ที่ผ่าน มาตรฐาน	9	6	18	16	24	17	29	28	147	294	279	255	253
	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

ที่มา : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค วันที่ 15 ตุลาคม 2567

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1. การขาดแคลนงบประมาณที่เพียงพอในการดำเนินงาน

2. ปริมาณการขออนุญาตคลินิกมีจำนวนมาก รายใหม่ 67 ราย ซึ่งในการขั้นตอนการขออนุญาต ประกอบด้วย การตรวจมาตรฐาน งานลงข้อมูลในระบบสถานพยาบาล งานเอกสารข้อกำหนดจำนวนมาก ซึ่งแบ่งการประชุมเป็น 10 ครั้ง โดยยึดตามคู่มือประชาชน เพื่อให้ทันระยะเวลา 67 วันทำการ เนื่องจาก สปสช ได้มีโครงการคลินิกอบอุ่น ทำให้คลินิกมีการขออนุญาตจำนวนมาก และมีคลินิกหลายลักษณะ

3. รายการยาของคลินิกการพยาบาลในมาตรฐานตามพรบ.สถานพยาบาล ไม่ตรงกับในพรบ.วิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งประกาศรายการยาเวชปฏิบัติ 120 รายการ แนวโน้มมีเสียงการกระทำผิดพรบ.สถานพยาบาลได้

4. การขออนุญาตโฆษณาในกลุ่มคลินิกความงาม (สถานพยาบาลกลุ่มเสียง) มีจำนวนมากขึ้น และมีความซับซ้อนของเนื้อหามากขึ้น เนื่องจากสื่อทางอินเทอร์เน็ต มีความสะดวกในการลงข้อมูล และถึงผู้บริโภคโดยตรงได้หลายช่องทาง และผู้ประกอบการสถานพยาบาลและสื่อโฆษณา ขาดความรู้ด้านโฆษณาสถานพยาบาล ทำให้เสี่ยงต่อการกระทำผิดกฎหมาย เช่น การไม่ขออนุญาตโฆษณา การใช้คำที่ห้ามโฆษณา

-ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. การมีหน่วยงานระดับกรม คือ ศบส.เขต 2 พิษณุโลก ทำให้การตรวจคลินิกกลุ่มเสียง(คลินิกเวชกรรมที่มีบริการความงาม และคลินิกเวชกรรมที่มีบริการเพิ่มเติมเป็นห้องผ่าตัดเล็ก) มีมาตรฐาน เนื่องจากมีวิศวกรเครื่องมือแพทย์ร่วมตรวจ มาตรฐานเครื่องมือแพทย์และมาตรฐานอาคาร โดยเฉพาะ

2. การมีคณะกรรมการสถานพยาบาลและคณะกรรมการก้านกรองโฆษณาระดับจังหวัด

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2568
ไม่ได้รับสนับสนุนงบประมาณดำเนินงาน	- แก้ปัญหาการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปีถัดไป

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2568
ปริมาณการขออนุญาตคลินิกมีจำนวนมาก เนื่องจาก สปสช. ได้มีโครงการคลินิกอบอุ่น	- จัดทำใหม่ไลน์การรับคำขออนุญาต การตรวจ และคู่มือของจังหวัด - หาแนวทางการขออนุญาต เพื่อลดระยะเวลาให้น้อยกว่า 67 วันทำการ - ใช้ระบบไอทีในการรวบรวมข้อมูลการตรวจมาตรฐาน
รายการยาของคลินิกการพยาบาลในมาตรฐานตาม พรบ.สถานพยาบาล ไม่ตรงกับใน พรบ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งประกาศรายการยาเวชปฏิบัติ 120 รายการ ซึ่งมีแนวโน้มมีเสี่ยงการกระทำผิด พรบ.สถานพยาบาลได้	- ขอสนับสนุนรายละเอียดการดำเนินการภาพรวมกับทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาลและ ผู้ประกอบวิชาชีพสื่อโฆษณา และ ประชาสัมพันธ์ ขาดความรู้ด้านโฆษณา สถานพยาบาล ทำให้เสี่ยงต่อการกระทำผิดกฎหมาย	- จัดประชุมออนไลน์ เพื่อชี้แจงแนวทางให้กับ 1) พนักงานเจ้าหน้าที่ 2) ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาล 3) ผู้ประกอบวิชาชีพสื่อและประชาสัมพันธ์ เช่น เจ้าของเพจเฟซบุ๊ก สถานีวิทยุ สื่อสิ่งพิมพ์ และ เพื่อให้สามารถดำเนินการขออนุญาตโฆษณาอย่างถูกต้อง และใช้ คำ ภาพ เสียง ที่ถูกต้องเป็นไปตามกฎหมาย
การขออนุญาตโฆษณาในกลุ่มคลินิก ความงาม (กลุ่มเสี่ยง) มีจำนวนมากขึ้น และมีความซับซ้อนของเนื้อหามากขึ้น เนื่องจากสื่อทางอินเทอร์เน็ต มีความสะดวกในการลงข้อมูล และถึงผู้บริโภคโดยตรงได้หลายช่องทาง	- แจ้งปัญหาให้กรมสนับสนุนรอกการสุขภาพทราบปัญหา และขอแนวทางการแก้ไขปัญหาทั้งแบบเฉพาะรายและแบบภาพรวม

งาน	ปัญหาที่พบ ปี 2567	แนวทางแก้ปัญหา ปี 2568
1. งานอนุญาต	การพิจารณาอนุญาตต้องผ่านการพิจารณาเสนอความเห็น โดยคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัด ซึ่งมีระยะเวลาการจัดประชุมในแต่ละครั้งนานเกินไปอาจทำให้การพิจารณาอนุญาตล่าช้าเกินระยะเวลาที่กำหนดจำนวนคลินิกที่มายื่นคำขออนุญาต	นโยบายรัฐบาล เน้นพัฒนาระบบการให้บริการประชาชนลดระยะเวลา โดยกรมสบส. ได้กำหนดเป็นระดับความสำเร็จ การขยายผลการให้บริการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาลในพื้นที่ผ่านระบบ Biz Portal กำหนดแนวทางการให้บริการประชาชน ตามพระราชบัญญัติอำนาจความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558 1) สสจ.อุตรดิตถ์ให้ความสำคัญ โดยให้เพิ่มกระบวนการที่สามารถลดระยะเวลาได้ เช่น จัดให้มีศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ ครบวงจร ณ จุดเดียว เพิ่มมีช่องทางออนไลน์ในการติดต่อผ่านคิวอาร์โค้ด เพื่อประสานงานเพื่อส่ง

งาน	ปัญหาที่พบ ปี 2567	แนวทางแก้ปัญหา ปี 2568
		<p>แบบแปลนและชื่อคลินิกล่วงหน้า และภาพตามมาตรฐาน เพื่อให้คำแนะนำเบื้องต้น การจ่ายเงินทางระบบออนไลน์</p> <p>2) จัดระบบการยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาล ผ่านระบบ Biz Portal ซึ่งผู้ขออนุญาตสามารถยื่นขออนุญาตงานบริการสถานพยาบาล ผ่านระบบระบบ Biz Portal ซึ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกอบการ โดยสามารถกรอกแบบฟอร์ม ยื่นเอกสารหลักฐานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้ทุกที่ ทุกเวลา โดยไม่ต้องไปติดต่อที่หน่วยงานของรัฐด้วยตนเอง</p> <p>3) จัดทำแผนการตรวจอนุญาตที่ชัดเจนเพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถแก้ไขมาตรฐานได้ทัน</p> <p>4) กำหนดวันตัดรอบส่งคำขออนุญาตประมาณวันที่ 14 ของทุกเดือน เพื่อให้สามารถออกตรวจสถานที่ประกอบการพิจารณาได้ทัน หากส่งหลังวันที่กำหนดให้ตรวจและพิจารณาในการประชุมครั้งถัดไป</p> <p>5) กำหนดวันประชุมพิจารณาอนุญาตทุกเดือนเพื่อลดระยะเวลา</p>
2. งานต่ออายุ	ผู้ประกอบการสถานพยาบาล ไม่ต่ออายุใบอนุญาตตามระยะเวลาที่กำหนด	<p>1) จัดทำฐานข้อมูลสถานพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>2) จัดระบบขั้นตอนการจูงใจ ต่ออายุใบอนุญาตคลินิก โดยสามารถแสกนผ่านคิวอาร์โค้ด เพื่อลดความแออัดของการให้บริการ ผ่านระบบมือถือ</p> <p>3) จัดทำระบบการแจ้งเตือนผู้ไม่ต่ออายุใบอนุญาตตามกำหนดเวลา</p>
3. งานตรวจสอบเฝ้าระวังสถานพยาบาลประจำปี	มีสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ สถานพยาบาลที่เคยถูกดำเนินคดี 1 แห่ง และสถานพยาบาลเสริมความงาม 18 แห่ง ผ่าตัดเล็ก 5 แห่ง	<p>สพส. กำหนดให้มีตัวชี้วัดและเป้าหมาย</p> <p>1. ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ 90)</p> <p>2. ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังตามกฎหมาย (ร้อยละ 90)</p>
4. การจัดการเรื่องร้องเรียนและบังคับใช้กฎหมาย		<p>1. การจัดการเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพภายในระยะเวลาที่กำหนด(ร้อยละ 100 ของเรื่องร้องเรียนได้รับการจัดการตาม SOP)</p> <p>2. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและจัดตั้งศูนย์บริหารกฎหมาย เพื่อดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ</p>
5. การรับคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานรับคำขอและส่งเรื่องให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพดำเนินการลงข้อมูล

งาน	ปัญหาที่พบ ปี 2567	แนวทางแก้ปัญหา ปี 2568
6. งานโฆษณา สถานพยาบาล	ผู้ประกอบการ มีการ โฆษณาโดยมิได้ขออนุญาต โฆษณา ซึ่งเป็นภาพ/ข้อความ หรือ คำไม่สามารถโฆษณาได้	1) ปรับปรุงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณา โฆษณา 2) มีการตรวจสอบโฆษณาสถานพยาบาล โดยเน้นการ ตรวจสอบทางสื่อออนไลน์ เช่น FACEBOOK LINE 3) ประชุมชี้แจงผู้ประกอบการเพื่อให้ความรู้และ รับทราบข้อกำหนดและแนวทางการขออนุญาตที่ถูกต้อง

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

1. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ควรพัฒนาแบบตรวจสถานพยาบาลประจำปี ให้สามารถตรวจและลงระบบ
ฐานข้อมูลสถานพยาบาล เพื่อความสะดวกรวดเร็ว เช่น แบบตรวจสาขาเวชกรรมที่มีห้องผ่าตัดเล็ก เกณฑ์ห้องผ่าตัด
เล็ก และนิยามคำว่าผ่าตัดเล็ก

2. ควรเพิ่มความรู้ให้ผู้ประกอบการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ด้านการขออนุมัติโฆษณาสถานพยาบาล และคำ
ต้องห้าม

3. ควรมีการสนับสนุนงบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เพียงพอและสมเหตุสมผลกับการปฏิบัติงาน
เนื่องจากโครงสร้างงาน กำหนดให้มีคณะกรรมการระดับจังหวัดจำนวน 1 ชุด เพื่อพิจารณาอนุญาตสถานพยาบาล
และกั้นกรงโฆษณา ให้ทันระยะเวลา และให้กิจกรรมการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลรายใหม่ และการตรวจ
ประจำปี ตามกฎหมายสถานพยาบาล ซึ่งจำเป็นต้องใช้งบประมาณ

4. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ควรมีการมอบหมายคณะทำงานในการพิจารณาแบบแปลนห้องผ่าตัด ที่ชัดเจน
เพื่อให้ระดับจังหวัดสามารถปฏิบัติงานได้สะดวก

ผู้รับผิดชอบ

ชื่อ... นางจารุวรรณ เกิดผล

ตำแหน่ง... เกสัชกรชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์... 089 – 7034497

ID Line...0979236784

หัวหน้ากลุ่มงาน

ชื่อ... นายวิษณุ เกตุรักษา

ตำแหน่ง... เกสัชกรชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์... 0-89140-4431

ID Line...witsahnu