

(ร่าง)

พัฒนาการจัดบริการรูปแบบพิเศษในสถานบริการสาธารณสุข

แนวทางการใช้จ่ายเงินงบดำเนินงานประจำปี 2561

แผนงาน ยุทธศาสตร์พัฒนาความร่วมมือด้านต่างประเทศ

โครงการ สนับสนุนการเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน

กิจกรรม พัฒนาการจัดบริการรูปแบบพิเศษในสถานบริการสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของไทยส่วนภูมิภาคที่มีศักยภาพสูงในการแข่งขัน สามารถเป็นต้นแบบของการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขหลายด้านในระดับนานาชาติได้ ซึ่ง ปัจจุบันพบว่า ผู้รับบริการในสถานพยาบาลมีจำนวนเพิ่มขึ้นทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ภายใต้งบประมาณ สนับสนุนจากภาครัฐมีจำนวนจำกัด ที่ใช้สำหรับการดูแลสุขภาพทั้งด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู เพื่อให้เกิดสุขภาวะที่ดีในประชาชนคนไทยทุกกลุ่มวัย อีกทั้งยังมีภาระเบียด ด้านการเงิน ที่เกี่ยวข้อง ที่ใช้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งเป็นอุปสรรคในการพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ในด้านการแข่งขันด้าน บริการสำหรับผู้รับบริการที่มีกำลังจ่ายทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ กระทรวง สาธารณสุข ได้มีนโยบายการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข (Convenient Healthcare : CHC) มีวัตถุประสงค์ เพื่อลดความแออัดของการรับบริการในหน่วย บริการ ลดระยะเวลารอคอย เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงบริการ ได้รับความสะดวกสบายและพึง พอใจมากขึ้น ดำรงบุคลากรให้อยู่ระบบสาธารณสุข ใช้ทรัพยากรของภาครัฐให้คุ้มค่า จึงได้มีระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลง วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ พร้อมจัดทำคู่มือการจัดบริการฯ/แนวทางการปฏิบัติฯ/ประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการให้บริการเพิ่มพิเศษ สำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ขึ้น และมีนาร่องดำเนินการ ดังกล่าว จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่ ๑. รพ.ขอนแก่น ๒. รพ.วชิระภูเก็ต ๓. รพ.ชลบุรี ๔. รพ.นครพิงค์ ๕. รพ.ป่าตอง ๖. รพ.ระยอง ๗. รพ.หาดใหญ่ ๘. รพ.หนองคาย นั้น กองบริหารการสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการ พัฒนาการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการเพิ่มพิเศษให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ กระทรวงได้กำหนด อีกทั้งขยายกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม ในโรงพยาบาลที่มีความพร้อมรวมทั้งโรงพยาบาลสังกัด กรมต่างๆต่อไป

๑. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนากลไกและรูปแบบการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับ ประชาชนในหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายนำร่องให้มีประสิทธิภาพ และขยายกลุ่มเป้าหมายใหม่ เพิ่มเติม
๒. เพื่อปรับปรุงพัฒนากฎ/ระเบียบต่างๆที่เกี่ยวข้อง ด้านการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับ ประชาชนให้สอดคล้องกับบริบทและเป็นตามนโยบาย
๓. เพื่อจัดทำเกณฑ์และแนวทางการกำกับ ติดตามประเมิน CHC ของกระทรวงสาธารณสุข
๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ CHC

กลุ่มเป้าหมาย

๑. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำร่องระยะเร่งด่วน จำนวน ๑๐ แห่ง ได้แก่ รพ.ขอนแก่น ,รพ.วชิระภูเก็ต ,รพ.ชลบุรี ,รพ.นครพิงค์ ,รพ.ป่าตอง ,รพ.ระยอง ,รพ.หาดใหญ่ ,รพ. หนองคาย ,รพ.ศรีสะเกษ ๑๐.รพ.มหาราชนครราชสีมา

๒. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมต่างๆที่มีความพร้อม อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง

เกณฑ์การจัดสรรเงิน/แนวทางการดำเนินงาน

จัดสรรเงินงบประมาณ ตามแผนการดำเนินงานของกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ ที่ร่วมกันกำหนด จำนวน หน่วยบริการ ที่จะส่งเสริม สนับสนุนให้มีหน่วยบริการเพิ่มพิเศษ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยให้โรงพยาบาลที่มีความประสงค์จะขอจัดบริการ CHC มีการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อปฏิบัติสำหรับหน่วยบริการที่ต้องการดำเนินการ Convenient Healthcare : CHC

๑.๑ กำหนดประเภทบริการ CHC เช่น OPD, IPD, OR หรือบริการอื่นๆ

๑.๒ ขออนุมัติการจัดบริการ CHC จากกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓ เตรียมรับการประเมินความพร้อมในการจัดบริการ CHC ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน/ด้านบริหารจัดการ/ด้านประชากร

๑.๔ กำหนดขั้นตอนการเข้ารับบริการ ชี้แจงสิทธิในการรับบริการ CHC ประกาศให้ประชาชนรับทราบก่อนเข้ารับบริการอย่างชัดเจน

๑.๕ เปิดบริการโดยใช้แนวทางที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการให้บริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้น

๑.๖ ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อช่วยสนับสนุนและร่วมแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานต่อไป

ข้อ ๒ การกำหนดอัตราค่าบริการในการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน ให้หน่วยบริการที่ได้รับอนุมัติให้จัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ดำเนินการกำหนดอัตราค่าบริการในหน่วยบริการ CHC โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ ทั้งนี้ ให้กำหนดอัตราค่าบริการดังกล่าว ตามแนวทางที่กระทรวงกำหนดไว้

ข้อ ๓ หน่วยบริการต้องจัดทำข้อปฏิบัติให้ประชาชนรับทราบอย่างชัดเจนและทั่วถึง ทั้งภายในและภายนอกหน่วยบริการ ดังนี้

๓.๑ ประเภทของการจัดบริการ วัน เวลา และสถานที่ ขั้นตอนการรับบริการ อัตราค่าบริการที่กำหนดในหน่วยบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน

๓.๒ สิทธิของประชาชนที่จะได้รับบริการรวมถึงรายละเอียดการจ่ายค่าบริการ CHC ที่จะมี การเรียกเก็บเพิ่มเติมจากสิทธิที่มีอยู่ เช่น หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ประกันสังคม เป็นต้น

๓.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติของประชาชนที่จะเข้ารับบริการ CHC ที่โรงพยาบาลกำหนด

แนวทางการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๐

1. ให้ทุกหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณดำเนินการตามกรอบแนวทางที่กำหนด โดยเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้องและระยะเวลาที่กำหนด
2. ใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เพื่อการติดตาม ประเมิน หรือ เพื่อการฝึกอบรม และ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ให้ดำเนินการจัดประชุม หรือ อบรม บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมี

การกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้ได้ตามแผนงาน ส่วนกิจกรรมที่เป็นการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ให้คำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

3. ใช้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น การเข้าร่วมประชุม คณะกรรมการฯ/คณะทำงานฯ ร่วมกับส่วนกลาง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ ตามแผนงาน/โครงการ ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ชื่อผู้ประสานงาน

นางวิราณี นาคสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะกองบริหารการสาธารณสุข

อาคาร ๓ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

โทร ๐๒-๕๕๐-๒๔๕๗ เบอร์มือถือ ๐๘๔-๕๓๙-๘๔๗๔

| | |
|----------------------------------|---|
| หมวด (4E)/อื่นๆ | Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) |
| ประเภทตัวชี้วัด | พรบ.งบประมาณ กระทรวง/กรม/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| แผนที่ (16 แผนงาน)/อื่นๆ | แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาความร่วมมือด้านต่างประเทศ สร้างและรักษาผลประโยชน์ชาติ |
| เป้าหมายการให้บริการ หน่วยงาน | กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำร่องระยะเร่งด่วน จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ รพ.ขอนแก่น ,รพ.วชิระภูเก็ต ,รพ.ชลบุรี ,รพ.นครพิงค์ ,รพ.ปัตตานี ,รพ.ระยอง ,รพ.หาดใหญ่ , รพ.หนองคาย ,รพ.ศรีสะเกษ 10.รพ.มหาราชนครราชสีมา 2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมต่างๆที่มีความพร้อม อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง |
| โครงการที่ (48 โครงการ)/อื่นๆ | โครงการสนับสนุนเป็นเมืองศูนย์กลางบริการสุขภาพในอาเซียน |
| แผนงาน/ผลผลิต | แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาความร่วมมือด้านต่างประเทศ สร้างและรักษาผลประโยชน์ชาติ |
| กิจกรรมที่ | พัฒนาการจัดบริการรูปแบบพิเศษในสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ตัวชี้วัด | จำนวนสถานบริการสุขภาพมีการจัดบริการรูปแบบพิเศษตามรูปแบบ/เกณฑ์ที่กำหนด |
| คำนิยาม | <u>การจัดบริการรูปแบบพิเศษ</u> หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมาย ได้ดำเนินการ “จัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน” Convenient Health Care : CHC ตามนโยบายการลดความแออัดของผู้รับบริการที่มารับบริการในหน่วยบริการภาครัฐ เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึง การจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามมาตรฐาน ตลอดจนเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทุกด้านให้เกิดประโยชน์สูงสุด สร้างความมั่นคงด้านการเงินการคลังสุขภาพให้กับหน่วยบริการ สามารถดำรงบุคลากรให้อยู่ในระบบสาธารณสุข ให้เป็นไปตาม “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2559” และตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด |
| เกณฑ์เป้าหมาย | ร้อยละ 100 โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมาย มีการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำร่องระยะเร่งด่วน จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ รพ.ขอนแก่น ,รพ.วชิระภูเก็ต ,รพ.ชลบุรี ,รพ.นครพิงค์ ,รพ.ปัตตานี ,รพ.ระยอง ,รพ.หาดใหญ่ , รพ.หนองคาย ,รพ.ศรีสะเกษ 10.รพ.มหาราชนครราชสีมา 2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมต่างๆที่มีความพร้อม อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินการของกองบริหารการสาธารณสุข |
| แหล่งข้อมูล | กองบริหารการสาธารณสุข |
| รายการข้อมูล 1 | โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายนำร่อง 10 แห่ง ที่ดำเนินการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด |

| รายการข้อมูล 2 | โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายนำร่อง 10 แห่ง | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|----------|------------------------------------|--|--|--|--|------|------|------|---|------|---|---|----|
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายนำร่อง 10 แห่งที่ดำเนินการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด*100 โรงพยาบาลกลุ่มเป้าหมายนำร่อง 10 แห่ง | | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | รายไตรมาส | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน | <table border="1"> <tr> <th>Baseline data</th><th>หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>2559</td><td>2560</td><td>2561</td></tr> <tr> <td>จำนวนสถานบริการสุขภาพมีการจัดบริการ CHC</td><td>แห่ง</td><td>0</td><td>5</td><td>10</td></tr> </table> | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | | | 2559 | 2560 | 2561 | จำนวนสถานบริการสุขภาพมีการจัดบริการ CHC | แห่ง | 0 | 5 | 10 |
| Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2559 | 2560 | 2561 | | | | | | | | | | | | |
| จำนวนสถานบริการสุขภาพมีการจัดบริการ CHC | แห่ง | 0 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รอบ 3 เดือน | | รอบ 6 เดือน | | รอบ 9 เดือน | | | | | | | | | | | | |
| ร้อยละ 50 | | ร้อยละ 50 | | ร้อยละ 80 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ร้อยละ 100 | | | | | | | | | | | | |
| แนวทางการดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>จัดสรรเงินงบประมาณ ตามแผนการดำเนินงานของกองบริหารการสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-13 ที่ร่วมกันกำหนด จำนวน หน่วยบริการ ที่จะส่งเสริม สนับสนุนให้มีหน่วยบริการเพิ่มพิเศษ ในปีงบประมาณ 2561 โดยให้โรงพยาบาลที่มีความประสงค์จะขอจัดบริการ CHC มีการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดังต่อไปนี้</p> <p>ข้อ 1 ข้อปฏิบัติสำหรับหน่วยบริการที่ต้องการดำเนินการ Convenient Healthcare : CHC</p> <p>1.1 กำหนดประเภทบริการ CHC เช่น OPD, IPD, OR หรือบริการอื่นๆ</p> <p>1.2 ขออนุมัติการจัดบริการ CHC จากกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>1.3 เตรียมรับการประเมินความพร้อมในการจัดบริการ CHC 3 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน/ด้านบริหารจัดการ/ด้านประสิทธิภาพ</p> <p>1.4 กำหนดขั้นตอนการเข้ารับบริการ ชี้แจงสิทธิในการรับบริการ CHC ประกาศให้ประชาชนรับทราบก่อนเข้ารับบริการอย่างชัดเจน</p> <p>1.5 เปิดบริการโดยใช้แนวทางที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2559 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการให้บริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้น</p> <p>1.6 ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อช่วยสนับสนุนและร่วมแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานต่อไป</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

ข้อ 2 การกำหนดอัตราค่าบริการในการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน ให้หน่วยบริการที่ได้รับอนุมัติให้จัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ดำเนินการกำหนดอัตราค่าบริการในหน่วยบริการ CHC โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ

ทั้งนี้ ให้กำหนดอัตราค่าบริการดังกล่าว ตามแนวทางที่กระทรวงกำหนดไว้

ข้อ 3 หน่วยบริการต้องจัดทำข้อปฏิบัติให้ประชาชนรับทราบอย่างชัดเจนและทั่วถึง ทั้งภายในและภายนอกหน่วยบริการ ดังนี้

3.1 ประเภทของการจัดบริการ วัน เวลา และสถานที่ ขั้นตอนการรับบริการ อัตราค่าบริการที่กำหนดในหน่วยบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชน

3.2 สิทธิของประชาชนที่จะได้รับบริการรวมถึงรายละเอียดการจ่ายค่าบริการ CHC ที่จะมีการเรียกเก็บเพิ่มเติมจากสิทธิที่มีอยู่ เช่น หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ประกันสังคม เป็นต้น

3.3 ขั้นตอนการปฏิบัติของประชาชนที่จะเข้ารับบริการ CHC ที่โรงพยาบาลกำหนด

| | |
|---|--|
| วิธีการประเมินผล | สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-13 รายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบฟอร์มที่กำหนดเป็นรายไตรมาส |
| เอกสารสนับสนุน | คู่มือการจัดบริการเพิ่มพิเศษสำหรับประชาชนของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | 1.นางวิราณี นาคสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ E-mail : .wiranee8711@gmail.com 2.นางสาวอรรฉาพรรณ ชมภู่ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ E-mail : chompoo9299@gmail.com |
| หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง) | กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการเฉพาะ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน | 1.นางวิราณี นาคสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 2.นางสาวอรรฉาพรรณ ชมภู่ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. 0 2590 2457 โทรสาร 0 2590 1740 |