



แผนการดำเนินงาน

EMS & Smart Hospital

ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 เขตสุขภาพที่ 8

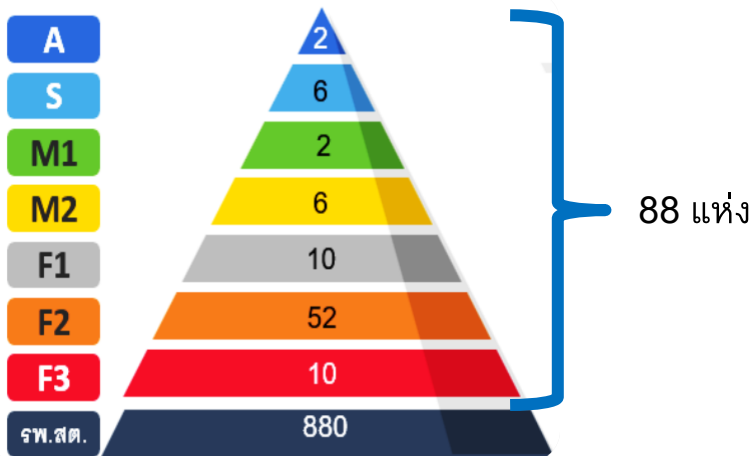
นายแพทย์ชวмы สืบบุญการณ
ประธานคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
EMS เขตสุขภาพที่ 8





R8WAY MOPH

โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8



หน่วยบริการสุขภาพ

ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 88 แห่ง

หน่วยบริการในกระทรวงสาธารณสุข 4 แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชายแดน 79 แห่ง

ประกอบด้วยจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน 7 จังหวัด

ระยะทางตามแนวชายแดนลำน้ำโขงรวม 652 กิโลเมตร

จำนวนประชากร ในเขตสุขภาพ 5,425,111 คน



R8WAY
MOPH

ผู้บริหารสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



นพ.ปราโมทย์ เสถียรรัตน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8



นพ.จรัญ จันทมัตตุการ

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8



R8WAY MOPH

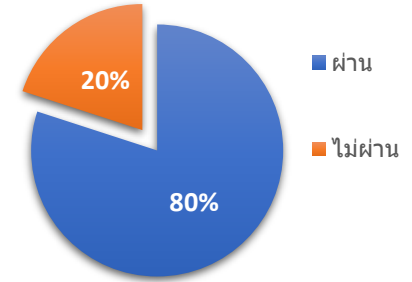
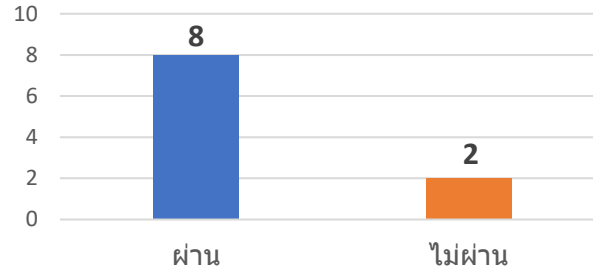
สถานการณ์ภาพรวมการพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS

การประเมินขั้นพื้นฐาน (The Must) \geq ร้อยละ 60 (88 แห่ง)

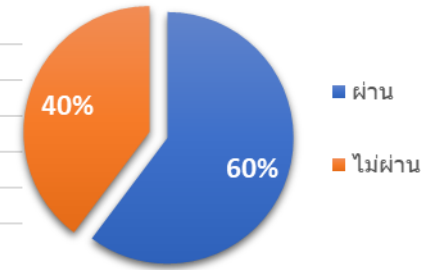
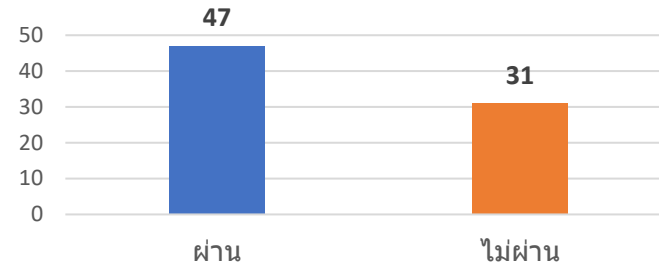
- รพ.ระดับ A , S , M1 จำนวน 10 รพ.
- ผ่านเกณฑ์ 8 รพ. (ร้อยละ 80) ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 รพ.

- รพ.ระดับ M2 , F3 , F2 , F1 จำนวน 78 รพ.
- ผ่านเกณฑ์ 47 รพ. (ร้อยละ 60) ไม่ผ่านเกณฑ์ 31 รพ.

รพ.ระดับ A , S , M1



รพ.ระดับ M2 , F3 , F2 , F1





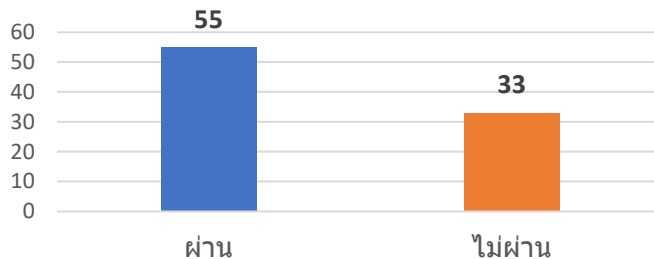
R8WAY MOPH

สถานการณ์ภาพรวมการพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS

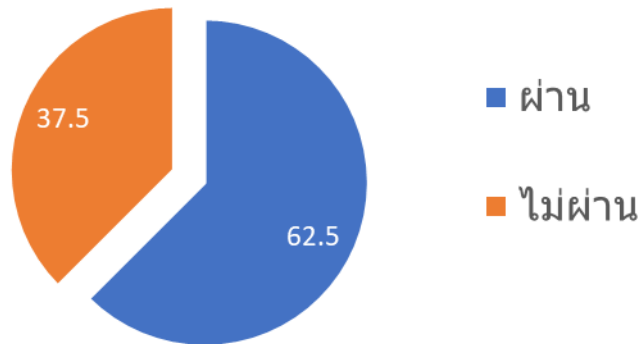
การประเมินขั้นพื้นฐาน (The Must) \geq ร้อยละ 60 (88 แห่ง)

- รพ.ทุกระดับ ในเขต 88 รพ.
- ผ่านเกณฑ์ 55 รพ. (ร้อยละ 62.5)
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 33 รพ. (ร้อยละ 37.5)

รพ.ทุกระดับ



รพ.ทุกระดับ

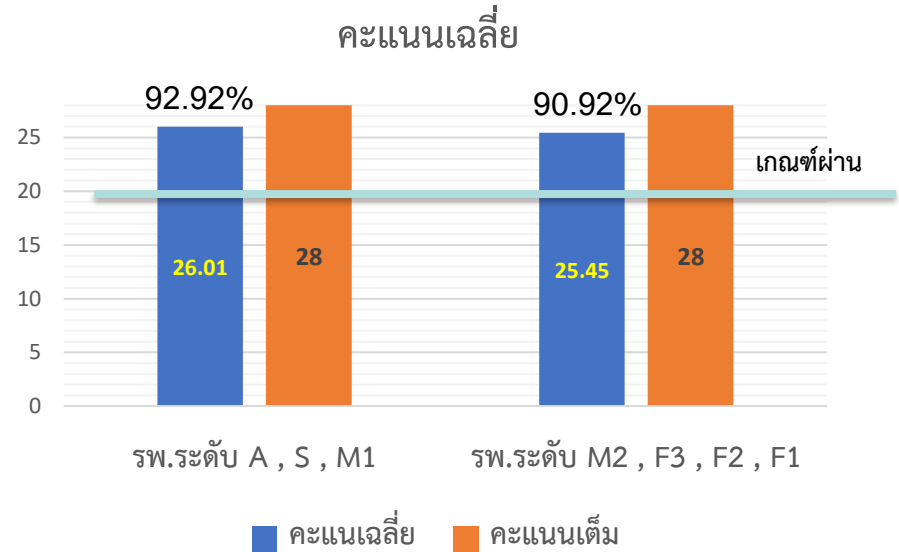




R8WAY MOPH

สถานการณ์ภาพรวมการพัฒนาสถานบริการ ตามนโยบาย EMS

การประเมินขั้นพื้นฐาน (The Must) คะแนนเฉลี่ย
รพ.ระดับ A ,S ,M1 คะแนนเฉลี่ย 26.01 (ร้อยละ 92.92)
รพ.ระดับ M2 ,F3 ,F2 ,F1 คะแนนเฉลี่ย 25.45 (ร้อยละ 90.92)
คะแนนเต็ม 28 คะแนน





แผนการดำเนินงานพัฒนาสถานบริการฯ ตามนโยบาย EMS ของเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	จำนวนรพ.ที่ดำเนินการแล้ว	จำนวนรพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	แผนการดำเนินงาน	ระยะเวลาแล้วเสร็จ
1. Green & Clean Hospital	GCH challenge	13	-	ประเด็นปัญหา 1. โครงสร้างส้วม IPD /OPD 2. ระบบบำบัดน้ำเสีย 3. ระบบประปา 4. อาหารปลอดภัย วัตถุดิบปลอดภัย 5. บุคลากรด้าน อาชีวอนามัย	ปีงบประมาณ 2566
	ดีมาก Plus	32	-		
	ดีมาก	41	-		
	ดี	1	-		
	พื้นฐาน	1	-		
3. Solar cell		17	71 (80.68%)	จัดประชุมในภาพเขตเพื่อ sharing วิธีการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ 2566
4. HAS	ผ่าน HAS	85	3 (3.40%)	พัฒนาทุกรพ.ให้ผ่าน HAS	ปีงบประมาณ 2566
	Touchless	6	82 (93.18%)	ส่งเสริมการใช้ Touchless restroom	
	ห้องน้ำเฉพาะกลุ่ม	13	75 (85.22%)	เพิ่มจำนวน ห้องน้ำแม่และเด็ก ห้องน้ำเสอภาค	



M

Modernization

- System
- Logistic
- Technology

ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	จำนวนรพ.ที่ดำเนินการแล้ว	จำนวนรพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	แผนการดำเนินงาน	ระยะเวลาแล้วเสร็จ
1. Smart ER	Zoning	53	35 (39.77%)	- พัฒนาทางด้านโครงสร้างห้องฉุกเฉินให้เป็นตามมาตรฐาน - พัฒนาระบบการส่งต่อโดยนำ AOC มาใช้	ปีงบประมาณ 2566
	Telemed ER / AOC	1	87 (98.86%)		
	ผ่านการรับรอง	13	75 (85.22%)		
2. Modernize OPD	Smart Queue	35	53 (60.22%)	- พัฒนาการให้บริการผู้ป่วยนอกเพื่อความสะดวกสบายเหนือความคาดหวังของผู้รับบริการ	ปีงบประมาณ 2566
	E-payment	36	52 (59.09%)		
	Telemedicine	27	61 (68.18%)		
3. Paperless	OPD	60	28 (31.81%)	- เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลในการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลผู้ป่วย	ปีงบประมาณ 2566
	IPD	19	69 (78.40%)		



S

Smart Service

- Service mind, Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff

ประเด็นในการพัฒนา		เกณฑ์	จำนวนรพ.ที่ดำเนินการแล้ว	จำนวนรพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	แผนการดำเนินงาน	ระยะเวลาแล้วเสร็จ
1. ระดับความพึงพอใจ > 80% (88)			86	2 (2.27%)	- พัฒนาพฤติกรรมบริการ ESB ควบคู่กับแนวคิด Happy workplace	ปีงบประมาณ 2566
2. HA	Accreditation (88)		80	8 (10%)	- พัฒนาพี่เลี้ยงคุณภาพเครือข่ายจังหวัด QLN ในแต่ละจังหวัด	ปีงบประมาณ 2566
	AHA ในรพ.ระดับ A , S (8)		0	8 (100%)	- นำเกณฑ์มาตรฐาน advance HA มาปรับใช้	
.2. Excellence Center ในรพ.ระดับ A , S (8)			2	6 (75%)	รพ.อุดรธานี และ รพ.สกลนคร excellent 4 สาขา - สาขาหัวใจ - สาขามะเร็ง - สาขาทารกแรกเกิด - สาขาอุบัติเหตุ รพ.หนองคาย , รพ.เลย -สาขาหัวใจ ปี 2566	ปีงบประมาณ 2566

E

Environment

- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light, Color, Sound, Smell, Energy



R8WAY MOPH Landscape

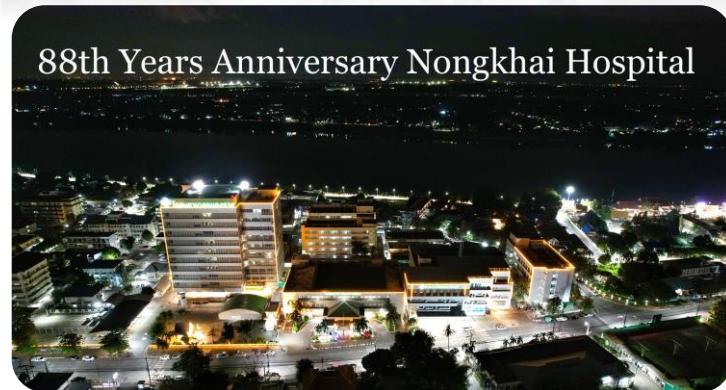


รพศ.อุดรธานี



รพศ.สกลนคร

88th Years Anniversary Nongkhai Hospital



รพ.หนองคาย



E

Environment

- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light, Color, Sound, Smell, Energy



R8WAY MOPH

Waiting Area

รพ.หนองคาย



รพ.กุมภวาปี



รพ.หนองคาย



รพ.สว่างแดนดิน

รพ.หนองคาย



รพศ.สกลนคร



E

Environment

- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light, Color, Sound, Smell, Energy

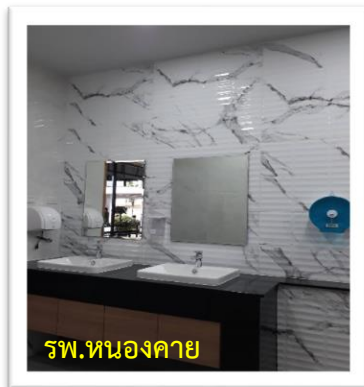


R8WAY MOPH

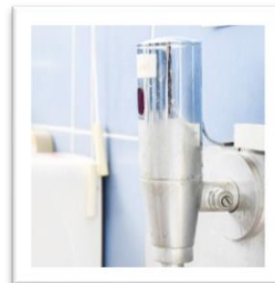
Rest Room



รพ.หนองคาย



รพ.หนองคาย



รพร.ท่าบ่อ



รพศ.สกลนคร



รพร.ท่าบ่อ



รพร.ด่านซ้าย

ห้องน้ำแม่และเด็ก

E

Environment

- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light, Color, Sound, Smell, Energy



R8WAY

MOPH

Air Quality , Smell



รพ.กুমภวาปี



รพ.หนองคาย



รพ.ท่าบ่อ



รพ.กুমภวาปี



รพ.หนองคาย



รพ.ศ.สกลนคร

E

Environment

- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light, Color, Sound, Smell, Energy



R8WAY
MOPH

Energy



รพ.สว่างแดนดิน 370 KW



รพ.หนองคาย
1273 KW



รพ.หนองบัวลำภู 200 KW



รพ.ท่าบ่อ 414 KW



รพ.กุมภวาปี 250 KW

โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 8

สามารถประหยัดพลังงาน

ผลิตกระแสไฟฟ้าได้รวม **3,535** กิโลวัตต์ /วัน

M

Modernization

- System
- Logistic
- Technology



R8WAY MOPH

Smart ER



Smart Refer / AOC



รพศ.อุดรธานี

SmartRefer

Refer Out | Refer In | Refer Back | Refer Receive

Refer Out: 22/8/2565 | Refer In: 22/8/2565

Resuscitate | Emergency | Urgency | Semi Urgency | None Urgency

รายการที่ใส่	สถานะ	ผู้รับ			
เลขที่	ชนิด	สถานะ	วันที่	เวลาที่	เวลาที่
R	Refer	Refer	00012315	นางสาว ชัยดี	
N	OPD	OPD	00014330	นางอุบล นิ่มนวล	
N	OPD	OPD	00012076	นายวิวัฒน์ นิ่มนวล	
N	OPD	OPD	00012904	นายอภิรักษ์	

M

Modernization

- System
- Logistic
- Technology



R8WAY MOPH

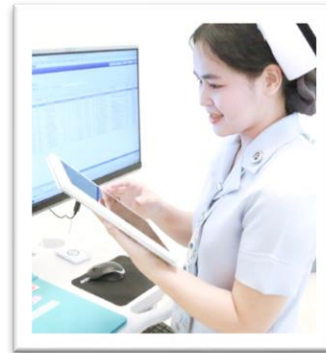
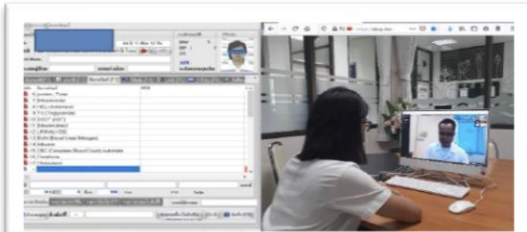
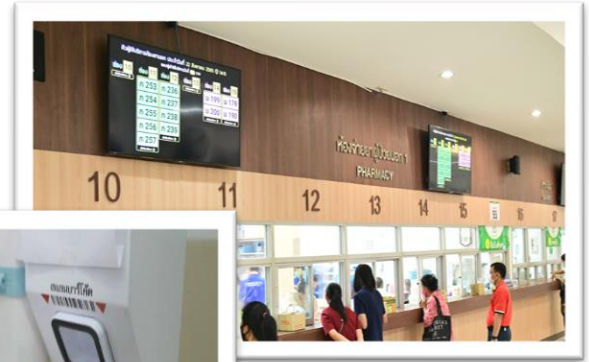
Modernize OPD



Telemedicine



OPD / IPD paperless



ตู้จ่ายเงินอัตโนมัติ



M

Modernization

- System
- Logistic
- Technology



R8WAY MOPH

Logistic



รพ.อุดรธานี

Vacuum tube



รพ.หนองคาย



รพ.สกลนคร



รพ.สกลนคร



รพ.หนองคาย



รพ.หนองคาย



รพ.หนองคาย

M

Modernization

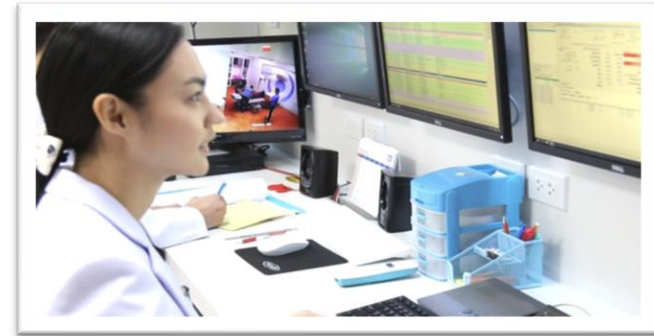
- System
- Logistic
- Technology



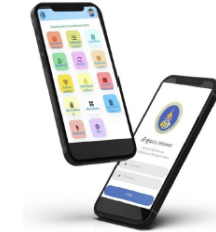
R8WAY MOPH

Technology

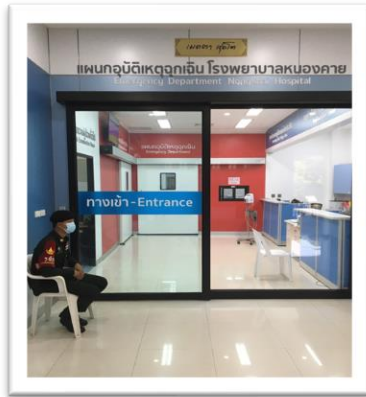
- ✓ ระบบคืนข้อมูลสุขภาพ (SWD Connect)
- ✓ ระบบจองคิวออนไลน์ (SWD Q)
- ✓ ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (OPD Paperless)
- ✓ ระบบเรียกรับยาอัตโนมัติ (Pharmacy Q)
- ✓ ระบบฉลากยา QR-code (Pharma QR-code)
- ✓ ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Mohprompt Telemed)



ระบบนัดวันตรวจ ONLINE
โรงพยาบาลของนิวส์ลักซ์
เริ่มให้บริการ 1 มีนาคม 2564 เปิดด้วย
คิววีซีอาร์ : รหัสระบบคิววีซีอาร์ / รหัสผ่าน / ชื่อระบบ
รหัสผ่านระบบ : รหัสผ่านระบบคิววีซีอาร์ / รหัสผ่านระบบคิววีซีอาร์



รพ.ร.สว่างแดนดิน



Security System รพ.หนองคาย

จอห้องพิเศษ และ ตรวจสอบเตียงว่าง
ผู้ใช้งานสามารถ Scan QR Code บน Label ขีดเขียนชื่อของห้องพิเศษ

รพ.นครพนม

เมื่อผู้ใช้งานจองห้องพิเศษเข้ามาถึงจะมีพยาบาล Monitor หรือขอขยับเตียง และทำการอัปเดต ในหน้าจอห้องพิเศษ

ประเภทเตียง	เตียงว่าง	เตียงถูกจอง	เตียงรวม	เตียงว่าง	เตียงถูกจอง	เตียงรวม	เตียงว่าง	เตียงถูกจอง	เตียงรวม
เตียงพิเศษ	10	3	52	4	0	131	10	54	3
เตียงพิเศษ (รวมเตียงพิเศษ)	14	1	38	10	36	15	4	14	3
เตียงพิเศษ (รวมเตียงพิเศษ)	7	5	3		40	3	30	3	5

S

Smart Service

- Service mind, Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff



R8WAY MOPH

Service behavior

Personal Image

Service Mind



๕๖๘
โครงการพัฒนาภาวะผู้นำทางกรพยาบาล 2565
 หลักสูตรพยาบาล วิชาชีพของกองฯ
 โดย ดร.ธีระยุทธ ๖๖-๒๒๐๖ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล
 สำหรับทีมวิชาชีพผู้ดูแลและวิสาหกิจฯ จำนวน 1 รุ่น

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "พฤติกรรมบริการเป็นเลิศ (ESB) 2565
 โดย ดร.ธีระยุทธ ๖๖-๒๒๐๖ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล
 จำนวน ๑๖ คน/สาขาวิชาชีพพยาบาลรวม ๔๖๖ คน/โรงพยาบาล 17 แห่ง

S

Smart Service

- Service mind, Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff



R8WAY MOPH



Service Quality



Specialty , Staff

คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

NKH รพ.หนองคาย เปิดให้บริการ **SMC**

แพทยเอกเฉพาะทาง ทางเลือกใหม่ สดวลาธศย

อายุรศาสตร์ทั่วไป	อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	อายุรศาสตร์โรคไต	ศัลยกรรมทั่วไป	ศัลยกรรมกระดูก	ศัลยกรรมประสาท	ศัลยกรรมสูติศาสตร์	ศัลยกรรมโรคหัวใจ
กุมารเวชศาสตร์	สูติศาสตร์	ทันตกรรม	ศัลยกรรมกระดูก	ศัลยกรรมประสาท	ศัลยกรรมสูติศาสตร์	ศัลยกรรมโรคหัวใจ	ศัลยกรรมโรคหัวใจ

300 เตียง

เปิดบริการ วันจันทร์-วันศุกร์ 16.30-20.30 น. เสาร์ 08.30-12.30 น.



คลินิกด้วยแพทย์

ทรงนำด้ผ่านกล้องแผลเล็ก (Minimal Invasive Surgery) ทรงนำด้สำหรับผู้ป่วยภาวะเป็นหนักเกิน (Bariatric Surgery)

1ST NONGKHAI HOSPITAL

MINIMAL INVASIVE SURGERY CONFERENCE

วันที่ 16-17 ธันวาคม 2565



ศูนย์ MIS

การปรับเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ประเด็นปัญหา

1. เกณฑ์การประเมินส่วน Modernization และ Smart service ยังเป็นเกณฑ์กว้างๆ ไม่มีรายละเอียดชัดเจน เหมือนส่วน Environment
2. เกณฑ์ที่ใช้กับหน่วยบริการสุขภาพทุกขนาด ซึ่งบางเกณฑ์รพ.ขนาดเล็กไม่สามารถทำได้

แผนการดำเนินงาน

- จัดตั้งเครือข่ายหน่วยงานตามนโยบาย EMS ของเขตสุขภาพ
- แจกแจงการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์การประเมินแบบใหม่ ให้ทุกหน่วยบริการรับทราบ



- Landscape
- Waiting Area
- Rest room
- Air quality
- Light,Color,Sound,Smell,Energy

ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	เกณฑ์ประเมิน	รพ.ที่ดำเนินการแล้ว	รพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ
1.Land scape	ตามเกณฑ์ประเมิน E1	พื้นฐาน The must		
	พื้นที่พักผ่อนรู้สึกผ่อนคลายที่สะอาดและปลอดภัย	ขั้นสูง The best		
2.Waiting area	ตามเกณฑ์ประเมิน E2	พื้นฐาน The must		
	จัดสถานที่สำหรับนั่งรอ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก	ขั้นสูง The best		
3.Rest room	HAS rest room (Health, Accessibility, Safety)	พื้นฐาน The must		
	ห้องน้ำ/ส้วม ที่มีความจำเพาะ	ขั้นสูง The best		
	ห้องน้ำ/ส้วม non-touch	ขั้นสูง The best		
4.Air quality	มีนโยบายแนวปฏิบัติ เอกสารการตรวจคุณภาพอากาศ	พื้นฐาน The must		
	ระบบการควบคุมคุณภาพของอากาศทั้งภายในภายนอกอาคาร	ขั้นสูง The best		
	ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพอากาศตามมาตรฐาน	ขั้นสูง The best		
5. Light, color, Sound, Smell, Energy	ควบคุมกำกับการใช้พลังงานอย่างเหมาะสม	พื้นฐาน The must		
	Solarcell	ขั้นสูง The best		
	ผลลัพธ์การลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงานลดลง	ขั้นสูง The best		



- System
- Logistic
- Technology

ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	เกณฑ์ประเมิน	รพ.ที่ดำเนินการแล้ว	รพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ
1.System ระยะเวลารอคอยจุดบริการ	นัดหมายเหลื่อมเวลา	พื้นฐาน The must		
	Refer-in / refer-back	พื้นฐาน The must		
	One-stop service	ขั้นสูง The best		
	นัดหมาย & จัดการเตียง	ขั้นสูง The best		
2. Logistic ระบบขนส่ง	การเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย /lab ยา เวชภัณฑ์	พื้นฐาน The must		
	ทอลม , AGV	ขั้นสูง The best		
	ระบบเคลื่อนย้ายผู้ป่วย GPS , RFID	ขั้นสูง The best		
3.Technology เทคโนโลยี	DATA security, transferring	พื้นฐาน The must		
	OPD , IPD paperless	ขั้นสูง The best		
	Telemedicine/ AI / IOT	ขั้นสูง The best		



- Service mind, Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff

ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	เกณฑ์ประเมิน	รพ.ที่ดำเนินการแล้ว	รพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ
1. Personal image	คู่มือการปฏิบัติงาน /นโยบาย หนังสือสั่งการ	พื้นฐาน The must		
	แต่งกายถูกต้องตามระเบียบ	พื้นฐาน The must		
	ชุดแต่งกายเหมาะสมกับวิชาชีพ	ขั้นสูง The best		
	ติดป้ายชื่อที่สังเกตเห็นได้ชัดเจน	ขั้นสูง The best		
2. Service mind , Service behaviour	ความพึงพอใจของ OPD >85%	พื้นฐาน The must		
	ความพึงพอใจของ OPD >90%	ขั้นสูง The best		
	ถอดบทเรียนและพัฒนาแนวทางการบริการเป็นเลิศ	ขั้นสูง The best		
3. Service Quality	HA ชั้น 3	พื้นฐาน The must		
	AHA DHA	ขั้นสูง The best		



- Service mind, Service behavior and Service quality
- Specialty, Staff

ประเด็นในการพัฒนา	เกณฑ์	เกณฑ์ประเมิน	รพ.ที่ดำเนินการแล้ว	รพ.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ
4.Specialty, staff พื้นฐาน The must	กำหนดนโยบายความเฉพาะด้านของรพ.	พื้นฐาน The must		
	พัฒนาสู่ความเฉพาะด้าน (บุคลากร การบริหารจัดการ งบประมาณ พัสดุ)	พื้นฐาน The must		
4.Specialty, staff Smart ER	one province one ER (Tele-medicine)	ขั้นสูง The best		
	3P safety ER	ขั้นสูง The best		
4.Specialty, staff Modernize OPD	Tele-medicine ,Tele-Consult	ขั้นสูง The best		
	3P safety OPD	ขั้นสูง The best		

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

ประเด็นปัญหา

3. การประเมินเป็นการประเมินตนเอง กับความเที่ยงตรงของผลการประเมิน

แผนการดำเนินงาน

- จัดทำแผนการดำเนินงานตามนโยบาย EMS ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดตั้งทีมตรวจประเมิน และประเมินตามเกณฑ์การประเมิน The must
- สำนักงานเขตสุขภาพ จัดตั้งทีมตรวจประเมิน ตามเกณฑ์การประเมิน The best
- ส่งข้อมูล
 - ไตรมาสที่ 2 ภายใน 10 มีนาคม 2566
 - ไตรมาสที่ 4 ภายใน 8 กันยายน 2566

เป้าหมายการดำเนินงานตามนโยบาย EMS

1. หน่วยบริการสุขภาพผ่านการประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าร้อยละ 60
2. หน่วยบริการสุขภาพผ่านการประเมินขั้นพื้นฐานและขั้นสูง (The best & The best) อย่างน้อย 2 หน่วยบริการต่อเขตบริการสุขภาพ

แนวทางการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพตามนโยบาย EMS

1. การกำกับนโยบายด้านการเงินการคลัง ในส่วนการพัฒนาตามนโยบาย EMS
2. การสร้างการเรียนรู้ Learning and sharing ภายในเขตสุขภาพ
 - ขั้นตอน วิธีการ ดำเนินงาน งบประมาณ solar roof , AGV
 - การนำแบบอย่าง good practice ในแต่ละด้านมา sharing จากหน่วยบริการที่ผ่าน the best และ the must
3. การร่วมพัฒนาระบบทางด้านเทคโนโลยีร่วมกันและใช้งานภายในเขตสุขภาพ
 - Application นัดหมาย จองเตียง ระยะเวลารอคอยการบริการของแต่ละหน่วยบริการ
 - Application ระบบสนับสนุนทาง Logistic ในโรงพยาบาล เช่น งานเปล , Transporter
 - ระบบ Tele-consult ในเครือข่าย

การจัดนิทรรศการหน่วยบริการต้นแบบ ตามนโยบาย EMS การประชุมส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 2 ณ จังหวัดลำปาง

- ภาพรวมการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566 ระดับเขตสุขภาพ
- ผลงานโดดเด่นของสถานบริการ
 - ระดับ รพศ. / รพท. 1 แห่ง
 - ระดับ รพช. 1 แห่ง
- มีงบประมาณสนับสนุนให้สำนักงานเขตสุขภาพ 10,000 บาท

ที่ สช ๐๒๐๙.๐๔/ว ๒๕๕๗



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนวิภาวดี กรุงเทพมหานคร ๑๑๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดนิทรรศการสถานบริการต้นแบบ ตามนโยบาย EMS การประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีนโยบายเร่งด่วน ประเด็นระบบบริการก้าวหน้า
Innovation Healthcare Management : EMS (Environment, Modernization and Smart Service)
การพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริม
สุขภาพ สนับสนุนต่อการจัดบริการรูปแบบใหม่ ให้ครอบคลุมในทุกมิติสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ และ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการจัดประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลาง
และส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖
ณ จังหวัดลำปาง โดยให้สำนักงานเขตสุขภาพจัดนิทรรศการสถานบริการต้นแบบ ตามนโยบาย EMS เพื่อเป็น
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการพัฒนาบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมกัน นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งรายละเอียดการจัดนิทรรศการสถานบริการต้นแบบ
ตามนโยบาย EMS โดยให้แสดงถึงภาพรวมการดำเนินงานตามนโยบาย EMS ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ระดับเขตสุขภาพ และผลงานโดดเด่นของสถานบริการ ระดับรพศ./รพท. จำนวน ๑ แห่ง และสถานบริการ
ระดับรพช. จำนวน ๑ แห่ง ทั้งนี้ได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการจัดนิทรรศการสถานบริการต้นแบบฯ
ให้กับสำนักงานเขตสุขภาพ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อให้การดำเนินการ
เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือสำนักงานเขตสุขภาพจัดนิทรรศการ
สถานบริการต้นแบบ รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้

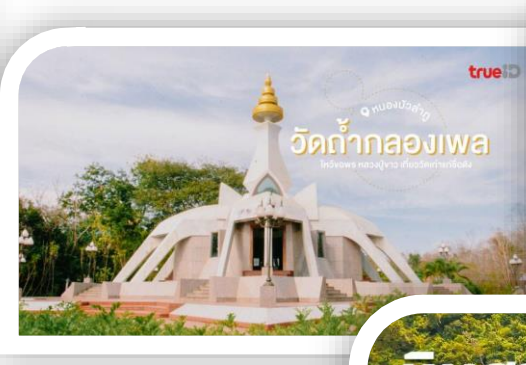
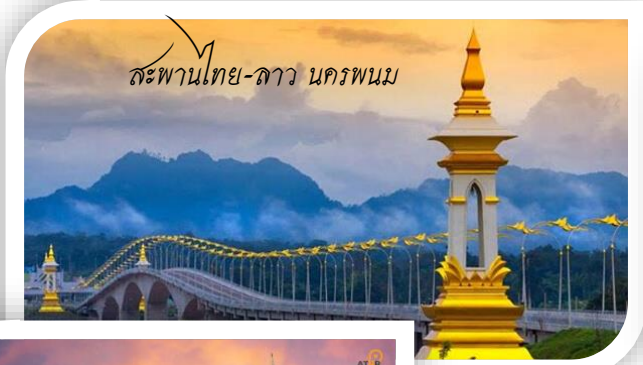
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



<https://moph.go.th/EMS66exhibition>
กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๖๘๘

(นายกรกฤษ ลิ้มสนธิ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



Thank you