



โครงการสำรวจข้อมูลและความต้องการ
ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกรมการแพทย์
ปีงบประมาณ 2563

วัตถุประสงค์

ศึกษาข้อมูลและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ต่อการดำเนินงานของกรมการแพทย์ และนำผลที่ได้มาพัฒนา
การบริหารงานด้านวิชาการ ด้านบริการ และด้านบริหารจัดการ
การแพทย์รูปแบบใหม่ (New Normal) ของกรมการแพทย์
ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล



ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก
(Key Stakeholders)

2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นพื้นฐาน
(Primary Stakeholders)

3. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียชั้นรอง
(Secondary Stakeholders)

- 1.1) กลุ่มผู้ป่วย
- 1.2) กลุ่มประชาชนทั่วไป
- 1.3) กลุ่มผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข

- 2.1) กลุ่มผู้บริหารเขตสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- 2.2) กลุ่มผู้บริหารหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข
- 2.3) กลุ่มผู้เข้ารับการศึกษ/อบรมหลักสูตรแพทย์
ประจำบ้าน และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
กรมการแพทย์
- 2.4) กลุ่มบุคลากรภายในสังกัดกรมการแพทย์

- 3.1) กลุ่มโรงเรียนแพทย์/ราชวิทยาลัย
ที่มีความร่วมมือกับกรมการแพทย์/
โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข/โรงแรม (สถานที่กักตัว
ของผู้ป่วยเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID - 19))
- 3.2) กลุ่มหน่วยงานของรัฐ
ที่เกี่ยวข้องกับกรมการแพทย์

1.1 กลุ่มผู้ป่วย



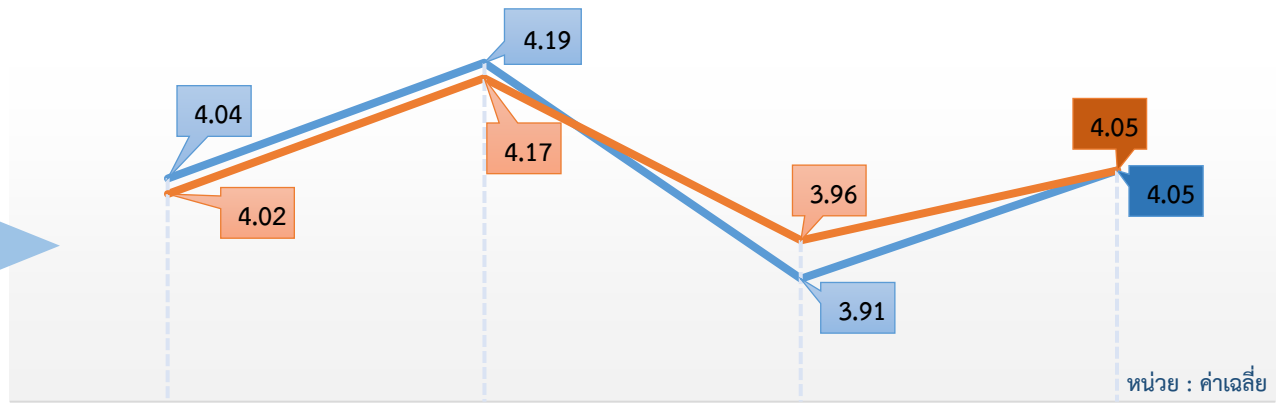
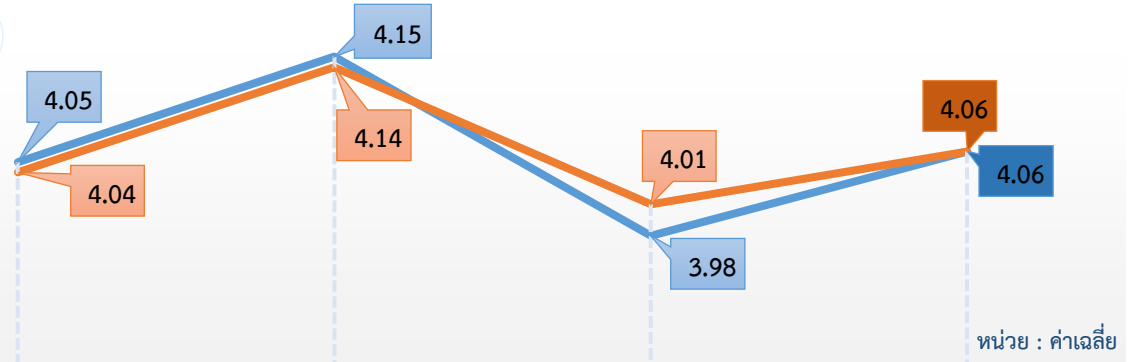
ความต้องการและความคาดหวังสำหรับการรักษาและการบริการของกรมการแพทย์ “ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”

ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19

ความพึงพอใจสำหรับการรักษาและการบริการของกรมการแพทย์ “ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”

ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19

— Before COVID-19 — COVID-19



ด้านกระบวนการ/
ขั้นตอนการให้บริการ

ด้านเจ้าหน้าที่/
บุคลากรผู้ให้บริการ

ด้านสถานที่ให้บริการ

ภาพรวม

เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย

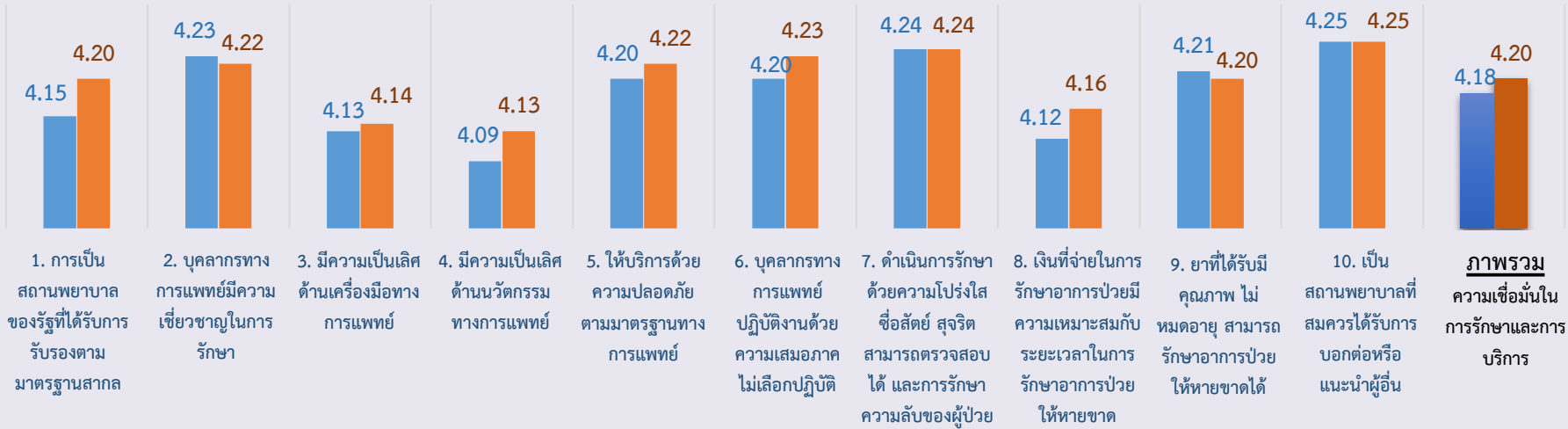


1.00-1.80 1.81-2.60 2.61-3.40 3.41-4.20 4.21-5.00
น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก มากที่สุด

1.1 กลุ่มผู้ป่วย

ความเชื่อมั่นในการรักษาและบริการ ของโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดของกรมการแพทย์

■ Before COVID-19 ■ COVID - 19
หน่วย : ค่าเฉลี่ย



“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”

ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19

เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย



ข้อเสนอแนะ

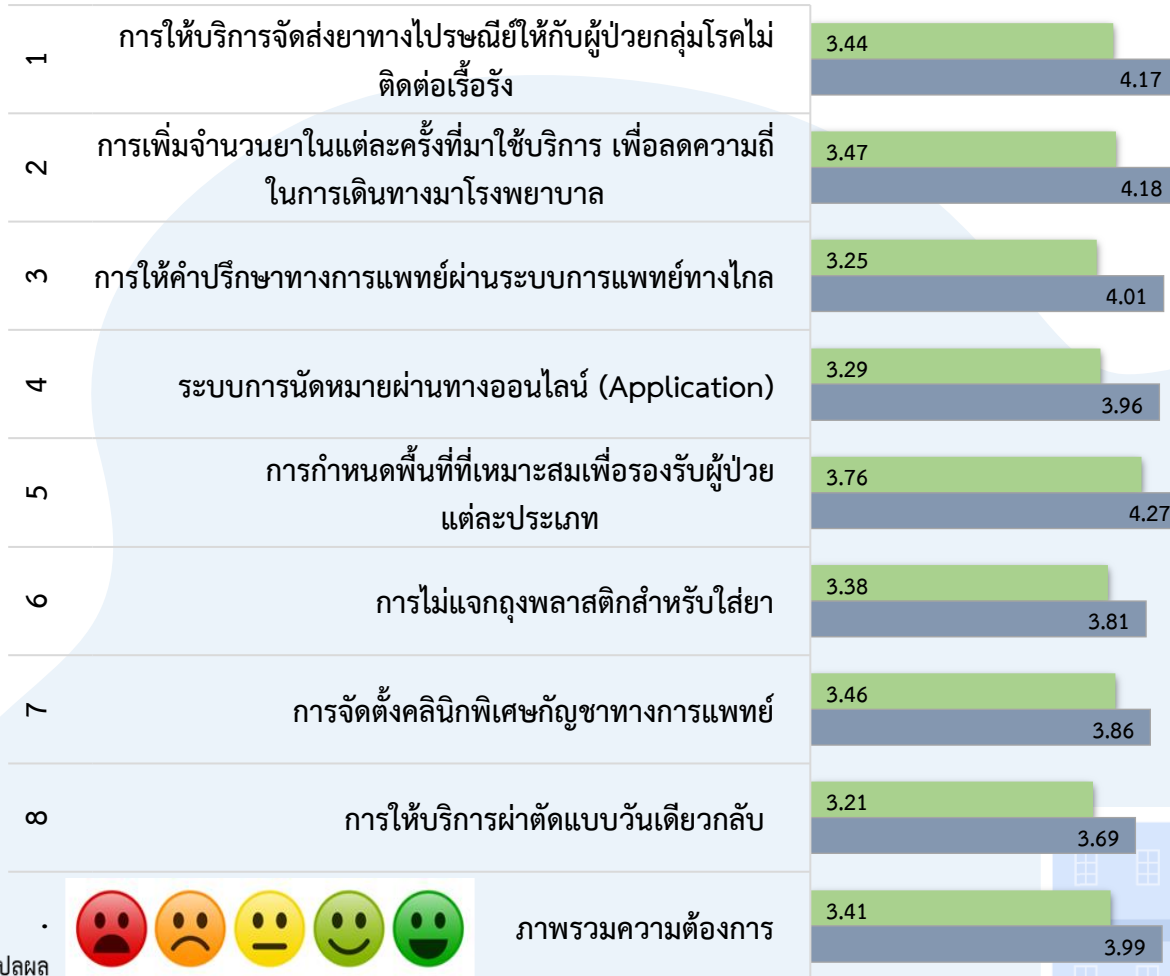


- ควรเพิ่มสถานที่จอดรถนั่งรอ ลิฟท์ ตู้ ATM สัญญาณ Internet ร้านอาหาร ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย
- ควรเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย
- ควรมีการพัฒนา ปรับปรุงระบบการให้บริการแก่ผู้ป่วย ให้มีความสะดวกรวดเร็ว ลดระยะเวลาการรอคอย

ความต้องการ ในการให้บริการทางการแพทย์



“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”
ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์
การแพร่ระบาด COVID - 19



เกณฑ์การแปลผล

ค่าเฉลี่ย



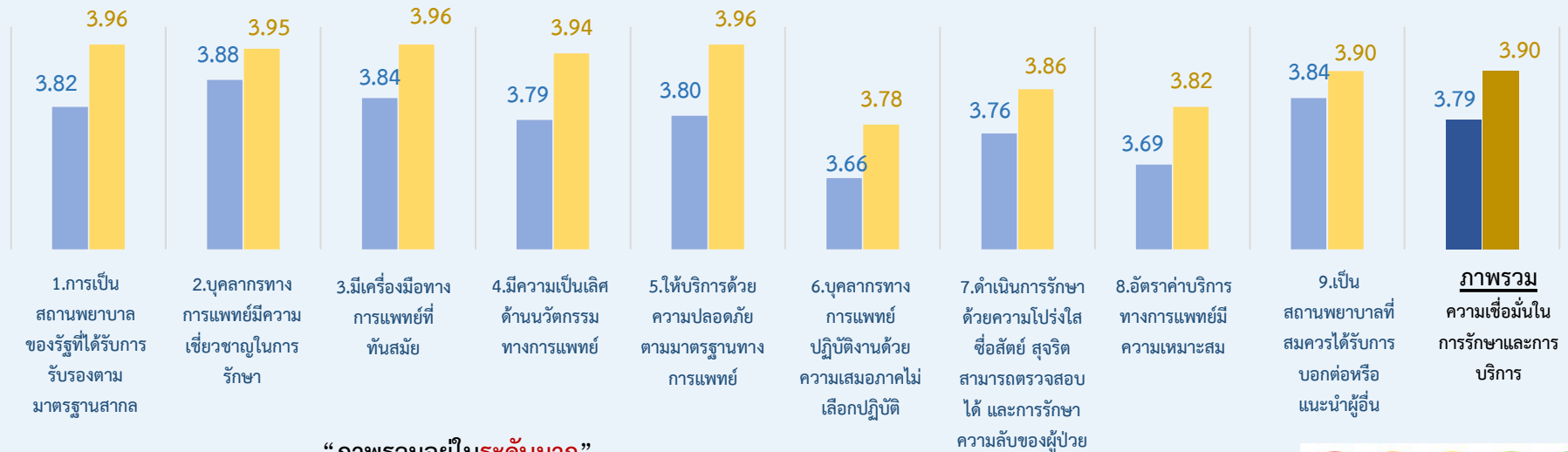
1.00-1.80 น้อยที่สุด
1.81-2.60 น้อย
2.61-3.40 ปานกลาง
3.41-4.20 มาก
4.21-5.00 มากที่สุด

หน่วย : ค่าเฉลี่ย

■ Before COVID-19 ■ COVID-19

ความเชื่อมั่นในการรักษาและบริการ ของโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดของกรมการแพทย์

■ Before COVID-19 ■ COVID - 19

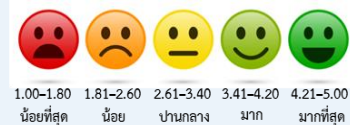


หน่วย : ค่าเฉลี่ย

“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”

ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19

เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย



ข้อเสนอแนะ



- การประชาสัมพันธ์ที่เยอะขึ้น
- การบริการที่รวดเร็ว
- อยากให้มีการเปิดบริการ 24 ชั่วโมง
- มีการบริการจองคิวทางออนไลน์
- การขยายโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ไปในจังหวัดอื่น ๆ ให้มากขึ้น

1.3 กลุ่มผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข

ความพึงพอใจ

ที่มีต่อบทบาทของกรมการแพทย์
ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ของกรมการแพทย์เกี่ยวกับปัญหา
ของระบบสาธารณสุขในประเทศไทย

คะแนนความพึงพอใจ 8 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

- ผลการดำเนินงานของกรมการแพทย์เป็นที่รับรู้ของประชาชนเพิ่มมากขึ้น
- กรมการแพทย์มีการศึกษาเรียนรู้ และทำงานร่วมกับเขตสุขภาพเพิ่มมากขึ้น
- นโยบายของอธิบดีกรมการแพทย์มุ่งให้บุคลากรของฯ เป็นผู้ให้บริการที่ดีแก่ผู้รับบริการ
- การให้ความสำคัญกับระบบบริการสุขภาพที่เน้นการดูแลแบบผสมผสาน (Integrated Care)

ความต้องการที่จะให้กรมการแพทย์ดำเนินการ จากปัญหาระบบสาธารณสุขในประเทศไทย

กรมการแพทย์มีการกำหนดบทบาทและหน้าที่ขององค์กรให้มีความชัดเจน
และพัฒนาการทำงานระหว่างกรมการแพทย์กับเขตสุขภาพแต่ละจังหวัด
ให้มีลักษณะของเครือข่ายด้านการแพทย์

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์

การคิดแบบองค์รวม การวิจัยทางการแพทย์ การเปรียบเทียบสมรรถนะ (Benchmark)
กับระดับชาติและระดับนานาชาติ ในงานเชิงบูรณาการและสรรหาภาคีเครือข่าย
ที่มีประสิทธิภาพเพื่อเติมเต็มความสมบูรณ์ให้แก่กรมการแพทย์ได้มากยิ่งขึ้น

ความพึงพอใจ

คะแนนความพึงพอใจ 8.25 (คะแนนเต็ม 10)

ต่อบทบาทในการขับเคลื่อน
การดำเนินงานของกรมการแพทย์

กรมการแพทย์มีความรู้ความและความเชี่ยวชาญด้านวิชาการ มีหน้าที่ให้คำแนะนำ ปรีกษา และเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่าง ๆ รวมถึงมีความเชี่ยวชาญ ด้านการรักษาเฉพาะทาง เช่น ความเชี่ยวชาญการรักษามะเร็งจากโรงพยาบาลมะเร็ง และการเป็นหน่วยรับส่งต่อการรักษาในขั้นตติยภูมิ เป็นหน่วยงานที่มีทรัพยากรทางการแพทย์ และมีบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางสูง

บทบาทของกรมการแพทย์

ก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19)

เป็นหน่วยงานวิชาการทำหน้าที่ให้
ความรู้และคำปรึกษาทาง
การแพทย์ ทั้งยังเป็นหน่วยงาน
ที่ให้การสนับสนุนส่วนภูมิภาค
ทั้งเรื่องวิชาการและการนิเทศก์งาน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19)

เป็นผู้นำด้านการให้ความรู้ และการออก
แนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ ในเรื่องของ
การดูแลและการรักษาผู้ป่วย มีการร่วมมือ
กับกรมควบคุมโรคในการควบคุมการแพร่
ระบาดของเชื้อ COVID-19 และมีการวาง
แนวทางในการจัดเตรียมเตียงและสถานที่
รับส่งต่อผู้ป่วย เพื่อทำการบำบัดรักษาผู้ที่
ติดเชื้อให้มาอยู่ในความควบคุมดูแล

ช่วงการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่
(New Normal of Medical
Services)

ทำหน้าที่ในการออกแนวทางปฏิบัติ
และการวางระบบ New Normal
Medical Care ต่าง ๆ ที่จำเป็น
รวมทั้งกำหนดมาตรการต่าง ๆ ใน
การดำรงชีวิตของประชาชน
ภายในประเทศในช่วงที่มี
สถานการณ์การแพร่ระบาด

ความคาดหวัง ต่อการดำเนินงาน ของกรมการแพทย์ ในปีงบประมาณ 2564

เป็นผู้นำในเรื่องการสร้างแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยและการ
วินิจฉัยโรคที่มีความยากให้กับหน่วยงานบริการในพื้นที่เขต
สุขภาพ

เปรียบเสมือนพี่เลี้ยงให้กับโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาค
การเพิ่มศักยภาพให้กับโรงพยาบาลในการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยเฉพาะ
การผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบครบวงจร เพื่อลดการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง พัฒนา
ระบบการส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ
ให้มีความรวดเร็วขึ้น

การประสานงานกับกรมการแพทย์

การทำงานตลอดเวลาที่ผ่านมาได้มีการ
ประสานงาน และการเชื่อมโยงข้อมูลต่าง ๆ
ทั้งที่เป็นข้อมูลทางวิชาการ แนวทางปฏิบัติ
ทางการแพทย์ รวมถึงแนวทางต่าง ๆ
ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณสุข
ทั้งทางตรงและทางอ้อม
นอกจากนี้มีการร่วมติดตามและนำเสนอ
ปัญหาและอุปสรรคให้กับผู้บริหาร

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์

- เป็นผู้ประสานงานด้านนโยบายสาธารณสุขของประเทศ
- ทำหน้าที่แปลงนโยบายด้านการรักษาผู้ป่วยไปสู่การปฏิบัติ
ระดับหน่วยงานเพื่อให้มีความชัดเจน
- เพิ่มจำนวนบุคลากรหรือทีมงานที่จะลงมาสนับสนุนการปฏิบัติงาน
ในระดับพื้นที่ให้มีความเหมาะสม
- สนับสนุนเครื่องมืออุปกรณ์ที่จำเป็นและทันสมัยให้กับบุคลากร
ในการปฏิบัติงาน
- ทำหน้าที่ในเชิงของการบูรณาการเรื่องการรักษาผู้ป่วย เช่น การบูรณา
การระหว่างโรงเรียนแพทย์ มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน และหน่วยงาน
บริการที่เป็นของรัฐ โดยเฉพาะหน่วยงานบริการที่สังกัดกระทรวง
สาธารณสุขเข้าด้วยกันเพื่อร่วมกันรักษาผู้ป่วย

2.2 กลุ่มผู้บริหาร หน่วยงานภายใน กระทรวงสาธารณสุข

ก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19)

มีความร่วมมือการทำงานที่
เกิดขึ้นในสถานการณ์ปกติ เช่น
องค์การเภสัชกรรม มีความร่วมมือ
กับกรมการแพทย์ในเรื่องของการ
นำกัญชามาใช้ในทางการแพทย์
ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุม
โรคติดต่อกับกรมการแพทย์ในเรื่อง
ของการเตรียมรับมือกับโรคติดเชื้อ
ไวรัสซิกา

ความร่วมมือกับกรมการแพทย์

**สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)**

การบูรณาการเกี่ยวกับการทำงานร่วมกัน
การแลกเปลี่ยนและรวบรวมองค์ความรู้ภายใน
หน่วยงานต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เช่น
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
มีการนำฟ้าทะลายโจรมาใช้ในการรักษาผู้ป่วยควบคู่
ไปกับการแพทย์แผนปัจจุบัน, กรมควบคุมโรคติดต่อ
เรื่องการสอบสวนผู้ป่วยติดเชื้อการส่งต่อผู้ป่วยไป
โรงพยาบาล การพัฒนาแนวทางการตรวจ วินิจฉัย
และรักษาผู้ป่วย ตลอดจนการฝึกอบรมในบุคลากร
ทางการแพทย์, องค์การเภสัชกรรม มีความร่วมมือ
ในการจัดหาและกระจายยาฟาวิพิราเวียร์ที่ใช้ในการ
รักษาผู้ป่วย และหน้ากากอนามัย N95

**ช่วงการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่
(New Normal of Medical Services)**

ทุกหน่วยงานภายในกระทรวง
สาธารณสุขจึงต้องเตรียมความพร้อม
เพื่อรับมือกับการแพร่ระบาดระลอก
ใหม่ที่อาจเกิดขึ้นได้

ความพึงพอใจหลังจากที่ได้

ทำความร่วมมือกับกรมการแพทย์

คะแนน 7.50 คะแนน

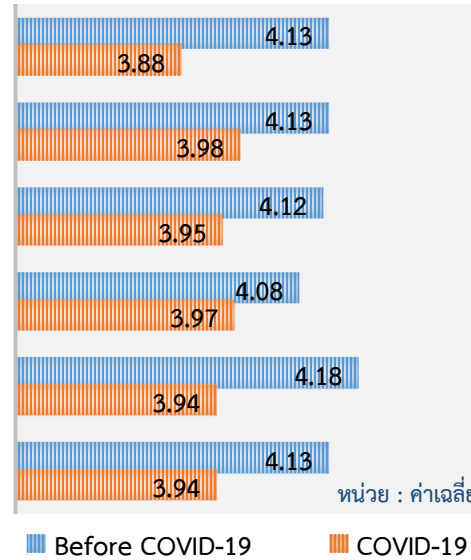
(คะแนนเต็ม 10)

- บุคลากรของกรมการแพทย์เป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ในการทำงานสูง และสามารถขับเคลื่อนภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างดีเยี่ยม
- บุคลากรทุกคนมีความตั้งใจและความมุ่งมั่นในการทำงาน
- ควรพัฒนาและปรับปรุงเรื่องการติดต่อประสานงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ซึ่งถือว่ายังเป็นจุดอ่อนที่กรมการแพทย์สามารถพัฒนาตนเองให้ไปสู่ระดับที่สูงขึ้นได้

ความคาดหวัง ต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของกรมการแพทย์ของผู้เข้ารับการศึกษ/อบรม

2.3 กลุ่มผู้เข้ารับการศึกษ/ อบรมหลักสูตรแพทย์ประจำ บ้านและหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง กรมการแพทย์

1. การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
2. การชี้แจงรายละเอียดการเรียนการสอนอย่างชัดเจน
3. เทคนิคการจัดการเรียน/การสอนที่ทำให้นักศึกษาสามารถ เข้าใจได้ง่าย
4. วิธีการกระตุ้นให้เกิดการคิดและวิเคราะห์
5. การจัดการเรียน/การสอนมีการกระตุ้นให้ลงมือปฏิบัติจริง



“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”
ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์
การแพร่ระบาด COVID - 19

ภาพรวมความคาดหวัง



ความเชื่อมั่น

ต่อการได้เข้าร่วมอบรมในโครงการของกรมการแพทย์

■ Before COVID-19 ■ COVID - 19

4.05 4.01



1. หลังการอบรม มีองค์ความรู้ ความเข้าใจ เพิ่มมากขึ้น

3.86 3.86



2. มีการขยายผลและ ถ่ายทอดความรู้ จากการ อบรมให้แก่บุคลากร ในหน่วยงาน

4.03 4.08



3. หลังการอบรม มีความสามารถ และความ มุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน เพิ่มขึ้น

4.17 4.22



4. มีความตั้งใจที่จะนำ องค์ความรู้ต่าง ๆ จากการอบรม มาประยุกต์ใช้/พัฒนาในการ ปฏิบัติงาน หรือสร้างสรรค์ ผลงานให้ดีขึ้น

4.05 4.12



5. องค์ความรู้ที่ท่านได้รับการ อบรม สามารถนำไปใช้ใน การดูแลผู้ป่วยที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อน

หน่วย : ค่าเฉลี่ย



ภาพรวม ความเชื่อมั่น

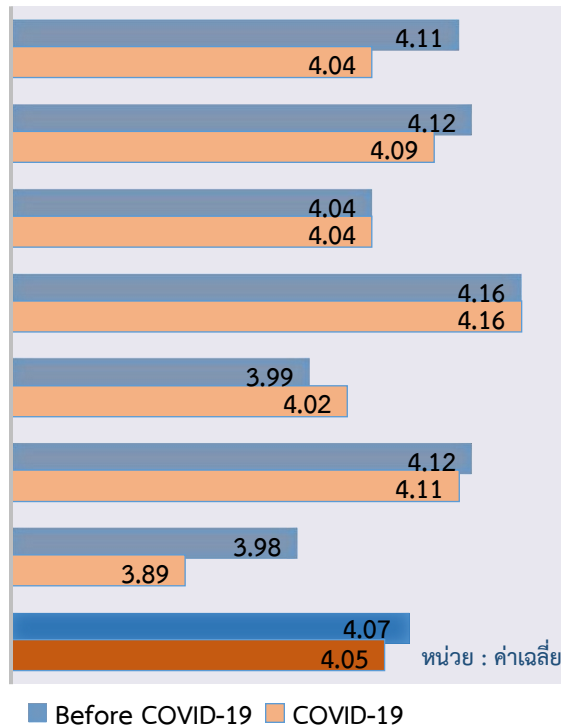
“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”
ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์
การแพร่ระบาด COVID - 19

ความคิดเห็น ต่อการเข้าร่วมอบรมโครงการของกรมการแพทย์

เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย



1. การจัดโครงการอบรม มีความทันสมัยตรงตามการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
2. การจัดโครงการอบรม ช่วยพัฒนาศักยภาพเดิมให้มีขีดความสามารถเพิ่มขึ้น
3. การจัดโครงการอบรม ช่วยเพิ่มโอกาสความก้าวหน้าในอาชีพการงาน
4. การจัดโครงการอบรมช่วยเสริมสร้างเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์
5. มีการจัดโครงการอบรม เพื่อให้ความรู้อย่างทันท่วงทีตรงตามปัญหาสุขภาพหรือสถานการณ์ของโรคระบาดใหม่ ๆ ที่เกิดขึ้น
6. มีการจัดโครงการอบรม ให้ความรู้ที่เป็นประโยชน์ความต้องการในการปฏิบัติงาน
7. มีการจัดโครงการอบรมอย่างต่อเนื่องและติดตามผลการอบรมเป็นระยะ



“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”
ทั้งช่วงก่อนและช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19

ความต้องการให้กรมการแพทย์จัดการอบรมในอนาคต

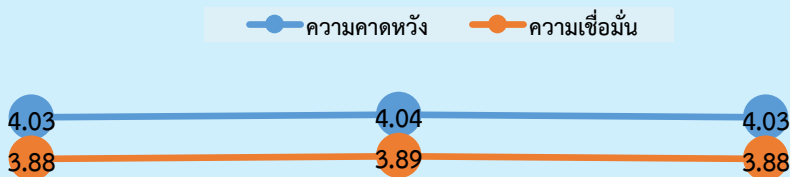
- การอบรมเฉพาะทางสาขาอื่น ๆ
- การเตรียมความพร้อมของหัวหน้าหอผู้ป่วย
- ให้ความรู้การทำ Thrombectomy
- การคลอดมาตรฐาน
- การจัดการอบรมเฉพาะทางด้านการจัดการอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์
- การจัดตั้ง strokeunit

ข้อเสนอแนะ

- เนื้อหาในการอบรมค่อนข้างเยอะและซับซ้อน ควรมีการเพิ่มเวลาในการอบรมหรือลดเนื้อหาลง
- ความพร้อมของสื่อและอุปกรณ์การอบรม เช่น ควรจัดคอมพิวเตอร์ มี Password สำหรับเข้าดูข้อมูลของผู้ป่วยได้มากกว่านี้ และเอกสารประกอบการอบรมตัวเล็กเกินไปทำให้อ่านยาก
- อยากให้มีการจัดอบรมทุกปี เพื่อพัฒนาบุคลากรในภาครัฐและเอกชน

ความคาดหวังและความเชื่อมั่น

ต่อการดำเนินการตามยุทธศาสตร์และนโยบายปฏิรูปของกรมการแพทย์



“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”
ทั้งความคาดหวังและความเชื่อมั่น

หน่วย : ค่าเฉลี่ย

ยุทธศาสตร์
ของกรมการแพทย์

นโยบายปฏิรูป
กรมการแพทย์

ภาพรวม

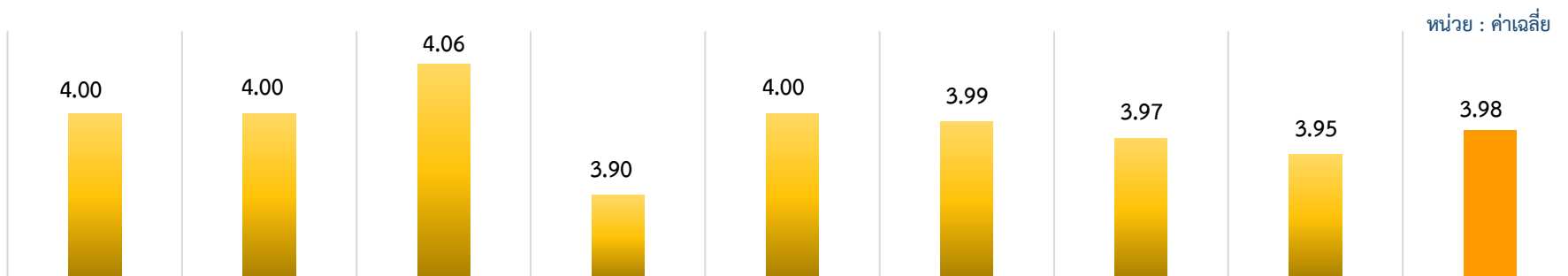
เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย



ความเชื่อมั่น

เกี่ยวกับการดำเนินงานวิชาการและบริการของกรมการแพทย์

“ภาพรวมอยู่ในระดับมาก”



หน่วย : ค่าเฉลี่ย

1. หากมีอาการเจ็บป่วยท่านจะเลือกใช้บริการจากสถานบริการของกรมการแพทย์

2. หากญาติ บุคคลใกล้ชิด คนรู้จักป่วยจะแนะนำให้เข้ารับบริการที่สถานบริการของกรมการแพทย์

3. ผู้เชี่ยวชาญและบุคลากรของกรมการแพทย์สามารถดูแลอาการเจ็บป่วยของท่านได้

4. สถานบริการของกรมการแพทย์มีระบบบริการที่น่าพึงพอใจ

5. สถานบริการของกรมการแพทย์มีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถรักษา บรรเทาอาการเจ็บป่วยได้

6. ข้อมูลข่าวสารจากกรมการแพทย์เกี่ยวกับโรคและการเจ็บป่วยมีความน่าเชื่อถือ

7. ท่านจะแนะนำหลักสูตรเฉพาะทางต่าง ๆ ของกรมการแพทย์ให้กับผู้ที่สนใจ

8. ท่านจะเข้าร่วมการถ่ายทอดองค์ความรู้ลักษณะต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์กับการปฏิบัติงานของท่านที่ทางกรมการแพทย์จัดขึ้น

ภาพรวม
ความเชื่อมั่น

2.4 กลุ่มบุคลากร ภายในสังกัด กรมการแพทย์



ความเชื่อมั่น

ต่อนโยบาย/แนวทางการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19



ข้อเสนอแนะ

- ค่าสวัสดิการ ค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นให้เหมาะสมกับการทำงานและศักยภาพของเจ้าหน้าที่ เช่น ค่าแรงคุณสอง ในวันหยุดนักขัตฤกษ์ สงกรานต์ ปีใหม่ ค่า p4p OT เป็นต้น
- ปรับกรอบอัตรากำลัง การบรรจุควรจัดสรรให้เท่าเทียม ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อให้งานที่ประสิทธิภาพ
- ควรมองเห็นคุณค่าของบุคลากรทุกคนเท่าเทียมกัน
- อยากให้สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรโดยไม่จำกัดปี อยากให้ช่วยสนับสนุนเรื่องเรียนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง

เกณฑ์การแปลผล
ค่าเฉลี่ย



3.1 กลุ่มโรงเรียนแพทย์/ราชวิทยาลัย ที่มีความร่วมมือกับกรมการแพทย์/โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/โรงแรม (สถานที่กักตัวของผู้ป่วยเฝ้าระวังการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19))

ความร่วมมือกับกรมการแพทย์

ก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

มีความร่วมมือบ้างในเรื่องของการจัดทำแผนบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่มีการประชุมและพัฒนารูปแบบการให้บริการในด้านต่าง ๆ ร่วมกัน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

มีความร่วมมือเรื่ององค์ความรู้ทางวิชาการเพื่อแนวทางในการรักษาผู้ป่วย การส่งตรวจหาเชื้อและจัดหาเตียงสำหรับผู้ป่วย นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือกับภาคเอกชนในการประสานขอใช้สถานที่เพื่อเป็น Hospital สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการไม่มากหรือใช้เป็นสถานที่สำหรับกักตัวสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ เนื่องจากกรมการแพทย์เป็นหน่วยงานของรัฐที่มีเครือข่ายจำนวนมากกระจายอยู่ทั่วประเทศ

ช่วงการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ (New Normal of Medical Services)

สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID - 19 ในประเทศไทยยังไม่ปลอดภัยและไม่อาจถือว่าเป็นช่วงภายหลังการแพร่ระบาดเพียงแต่ประเทศไทยสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดภายในประเทศได้ดีเท่านั้น ซึ่งยังมีโอกาสที่ผู้ติดเชื้อจะเล็ดลอดเข้ามาในประเทศไทยและอาจเกิดการระบาดระลอกใหม่ขึ้นได้

ความพึงพอใจหลังจากที่ได้ทำความร่วมมือกับกรมการแพทย์

8.75 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

การสนับสนุนในการจัดบริการ ทำให้การบริการผู้ป่วยเป็นไปด้วยดี อีกทั้งบุคลากรของกรมการแพทย์มีความมุ่งมั่นและทุ่มเทในการทำงานซึ่งเห็นเป็นที่ประจักษ์

ประโยชน์ของความร่วมมือและการพัฒนาร่วมกันในด้านวิชาการ บริการ และบริหารจัดการ

การพัฒนาาร่วมกันในด้านวิชาการบริการและบริหารจัดการ มีการแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงข้อมูลของผู้ป่วย พัฒนารูปแบบการส่งต่อผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

3.2 กลุ่มหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องกับกรมการแพทย์

ความร่วมมือกับกรมการแพทย์

ก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19)

ความร่วมมือในเชิงการทำบันทึกข้อตกลง
ความร่วมมือ (MoU) ระหว่างหน่วยงาน
เช่น ความร่วมมือกับสำนักงานประกันสังคม
เรื่อง “การเพิ่มสิทธิประโยชน์แก่ผู้ป่วยกรณี
ผ่าตัดแบบวันเดียวกับ (One Day Surgery)
สำหรับความร่วมมือกับกรมความร่วมมือ
ระหว่างประเทศได้ดำเนินการ “การออก
หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ณ รัฐยะไข่ ประเทศ
เมียนมา” ซึ่งได้ดำเนินการมา 3 ครั้ง

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19)

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศได้ขอ
“คำปรึกษาทางการแพทย์ (Medical
Consultation) โดยเป็นการให้คำปรึกษา
ทางการแพทย์เฉพาะทางกับแพทย์ใน
ประเทศเมียนมาซึ่งกรมการแพทย์ได้ส่ง
ผู้เชี่ยวชาญเข้าร่วม” ส่วนสำนักงาน
ประกันสังคมได้พิจารณาจัดทำข้อกำหนด
หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตรา
ค่าบริการทางการแพทย์ในกรณีผู้ประกันตน
ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ช่วงการบริการทางการแพทย์วิถีใหม่
(New Normal of Medical
Services)

การวางแผนดำเนินโครงการภายใต้
แผนความร่วมมือกับกรมการแพทย์
เพื่อให้การสนับสนุนทางการแพทย์กับ
ในการป้องกันและเตรียมความพร้อม
รับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติด
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
ระลอกใหม่

ความพึงพอใจ

หลังจากที่ได้ทำความร่วมมือกับกรมการแพทย์

10 คะแนน (คะแนนเต็ม 10)

ได้รับความร่วมมือจากกรมการแพทย์เป็นอย่างดี อีกทั้งกรมการแพทย์
เป็นหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญหลากหลายสาขา และมีโรงพยาบาล
ในสังกัดจำนวนมาก ทำให้การขับเคลื่อนภารกิจของหน่วยงาน
สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ประโยชน์

ของความร่วมมือและการพัฒนาร่วมกัน
ในด้านวิชาการ บริการ และบริหารจัดการ

กรมการแพทย์เป็น “องค์กรที่มีความเชี่ยวชาญ”
ก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดองค์ความรู้
ระหว่างกัน

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากการสำรวจ

1) ควรมีการศึกษาข้อมูลและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในประเด็นของการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อนำข้อมูลมาดำเนินการพัฒนา ปรับปรุง รวมทั้งสร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ

2) ควรมีการศึกษาข้อมูลและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อเตรียมพร้อมรับมือการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และทำให้ผู้สูงอายุได้รับบริการด้านสาธารณสุขอย่างครบวงจร

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1) ควรมีการพัฒนาการคิดเป็นแบบองค์รวม รวมทั้งการทำงานในเชิงบูรณาการร่วมกันระหว่างโรงเรียนแพทย์ มหาวิทยาลัย เอกชน และหน่วยบริการที่เป็นของรัฐ

2) ควรมีการดำเนินงานร่วมกับพื้นที่ในเขตสุขภาพให้มากขึ้น

3) ควรมีการจัดทำคู่มือ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจตรงกัน และปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน

4) ควรเป็นผู้นำในเรื่องการวิจัย พัฒนา ในเรื่องใหม่ ๆ และที่มีความสำคัญ ๆ เพื่อให้หน่วยงานอื่น ๆ นำไปใช้ประโยชน์ได้

5) ควรมีการสื่อสารนโยบายจากผู้บริหารระดับสูงให้บุคลากรภายในหน่วยงานทราบ เพื่อให้การทำงานไปในทิศทางและเป้าหมายเดียวกัน

ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ

- ✓ ควรมีการติดตามผลการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
- ✓ ควรมีการจัดทำแผนการจัดอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางที่ชัดเจน เช่น ระยะเวลาการเข้ารับการอบรม จำนวนผู้เข้ารับการอบรม
- ✓ ควรมีการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อการเข้ารับการรักษา
- ✓ ควรมีการส่งเสริมให้มีความรู้ด้านเทคโนโลยีให้กับบุคลากร
- ✓ ควรมีการส่งเสริมความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายต่างๆ ในการวิจัย การประดิษฐ์คิดค้น เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์
- ✓ ควรมีการอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการของโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดของกรมการแพทย์ เช่น ป้ายบอกทางที่ชัดเจน เพิ่มสถานที่จอดรถ ที่นั่งรอ
- ✓ ควรมีการพัฒนา ปรับปรุงระบบการให้บริการ เช่น มีจุดบริการ One stop service
- ✓ ควรมีการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ โดยเฉพาะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน รวมถึงในเรื่องจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน
- ✓ ควรมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดของกรมการแพทย์ ผ่านสื่อต่าง ๆ ให้มากขึ้น
- ✓ ควรมีการเพิ่มแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เช่น ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าเสี่ยงภัย เป็นต้น
- ✓ ควรมีการนำเทคโนโลยีมาใช้ให้มากขึ้น เช่น การทำ Application ของสถานพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยทราบการนัดหมายล่วงหน้า
- ✓ ควรเพิ่มระยะเวลาของการอบรมในการจัดอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
- ✓ ในการจัดอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านและหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ควรมีการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการอบรมให้มีความทันสมัย
- ✓ เจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ให้บริการควรให้บริการด้วยความสุภาพ เสมอภาคเท่าเทียมกัน