



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences



x



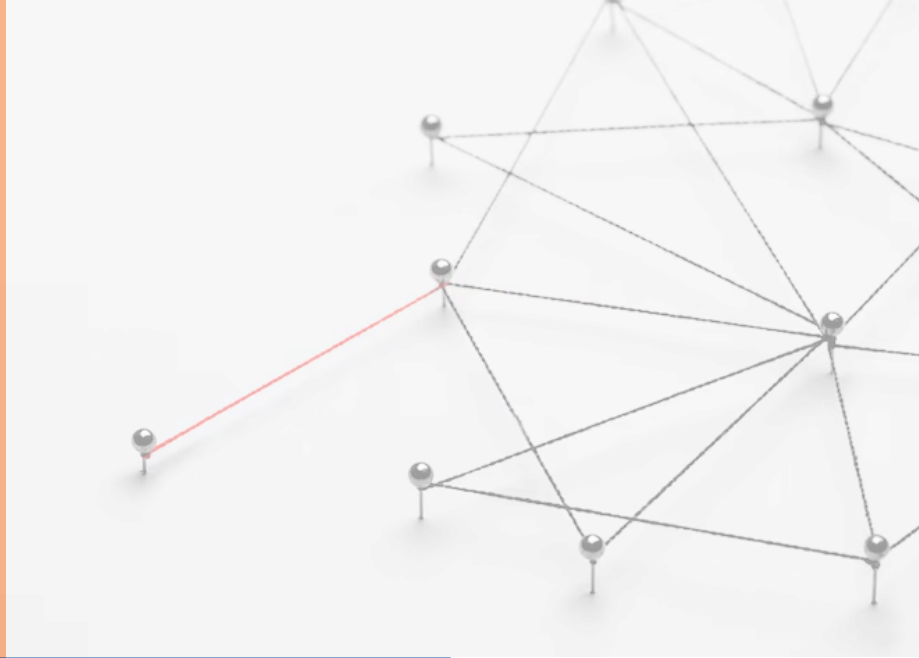
แผนกลยุทธ์ 2569-2572

Vision Mission

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

x

BRMD



แผนกลยุทธ์ 2569-2572

จัดทำปีงบประมาณ 2569



Contact:

กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ
สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์



02 951 000099 ext. 99645



qm.radiation2025@gmail.com



<https://radiation.dmsc.moph.go.th/th/home>



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ
อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



สารบัญ

เรื่อง

หน้า

คำนำ

นโยบายผู้บริหาร.....	1
วิสัยทัศน์.....	2
ประเด็นยุทธศาสตร์ของสрс.....	3
ภารกิจ.....	4
จุดเน้น สрс.	5
อัตลักษณ์.....	6
ค่านิยม.....	7
ขั้นตอนการจัดทำกลยุทธ์.....	8
กลยุทธ์ สрс. ปี 69-72.....	9
ข้อมูลนำเข้า.....	13
แผนยุทธศาสตร์ของประเทศ/ กระทรวงฯ/ กรมฯ.....	14
ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580).....	15
แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข).....	16
แผนผังเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13.....	17
นโยบายรัฐมนตรีและขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข.....	18
แผนยุทธศาสตร์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.....	21
แผนกลยุทธ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปี 2566-2570.....	22
7 นโยบายสำคัญของกรม.....	23
นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านพลังงานนิวเคลียร์.....	24
นโยบายและแผนยุทธศาสตร์เครื่องมือแพทย์ของประเทศ.....	29
นโยบายคุณภาพของสрс.....	32
SWOT Analysis.....	33
7S McKinsey Model.....	34
PESTEL Analysis.....	35
Conversation Map.....	43
ภาพกิจกรรม.....	46
แผนผังความเชื่อมโยง.....	49

STRATEGY

คำนำ

สำนักวิจัยและเครื่องมือแพทย์มุ่งยกระดับบทบาทสู่การเป็นหน่วยงานชั้นนำด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ของภูมิภาคอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2572 โดยกำหนดทิศทางการพัฒนาอย่างเป็นระบบภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับบริบทการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์มาตรฐานความปลอดภัยสากลและความต้องการของระบบสุขภาพในอนาคต ทั้งนี้ หน่วยงานมุ่งเป็นศูนย์กลางองค์ความรู้และการกำกับดูแลด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ควบคู่กับการกำกับติดตามสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานและเกิดความปลอดภัยสูงสุดตลอดจนมุ่งสู่การเป็นผู้นำด้านการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมในระดับสากลเพื่อเสริมสร้างศักยภาพของประเทศและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน

การขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ดังกล่าว สำนักวิจัยและเครื่องมือแพทย์ได้กำหนดพันธกิจสำคัญที่ครอบคลุมการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ การกำหนดมาตรฐานวิธีการทดสอบและสอบเทียบให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากลรวมถึงการกำกับดูแลการใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการให้ก้าวสู่การเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงตลอดจนการเฝ้าระวัง ประเมิน และสื่อสารความเสี่ยงด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยแก่ประชาชนและสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศให้มีความเข้มแข็งและยั่งยืนต่อไปในอนาคต

สำนักวิจัยและเครื่องมือแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นโยบายผู้บริหาร

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการ โดยเป็นห้องปฏิบัติการทางมาตรวิทยา ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ การบริการตรวจวิเคราะห์เครื่องมือห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และสาธารณสุข และเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ของประเทศ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ได้ธำรงรักษาระบบคุณภาพมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ระบบมาตรฐานสำหรับห้องปฏิบัติการ ทดสอบและสอบเทียบ ISO/IEC 17043 ระบบมาตรฐานสำหรับผู้ดำเนินการ แแผนทดสอบความชำนาญและ ISO/IEC 27001 ระบบมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศเป็นการสร้างความมั่นใจและความน่าเชื่อถือให้กับผู้รับบริการ

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ ยังมีภารกิจด้านกฎหมายเป็นหน่วยงาน รับแจ้งการครอบครอง หรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีวินิจฉัยทางการแพทย์ ตามมาตรา 26/1 แห่งพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ พ.ศ. 2559 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ มีความมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์ สนับสนุนด้านวิชาการ ถ่ายทอดเทคโนโลยี แก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย และการนำองค์ความรู้จากการเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์มาพัฒนางานเพื่อให้เกิดนวัตกรรม (Innovation) ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ที่จะเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

มุ่งมั่น ยกระดับมาตรฐาน

สร้างสรรค์ นวัตกรรม

เชื่อมั่น ทุกบริการ

นายธรรมรัตน์ บุญสูง
ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

VISION

BRMD VISION

**สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์เป็น
หน่วยงานชั้นนำด้านรังสีทางการแพทย์
และเครื่องมือแพทย์ของภูมิภาคอาเซียน
ภายในปี 2572**



STRATEGIC

**1. เป็นศูนย์กลางด้านรังสี
ทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์**

**2. กำกับ ติดตาม สถานพยาบาล
ที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการ
วินิจฉัยทางการแพทย์ เพื่อควบคุม
ให้การใช้งานเกิดความปลอดภัย
ตามมาตรฐานสากล**

**3. เป็นผู้นำในการพัฒนา
เทคโนโลยี นวัตกรรม ด้านรังสี
ทางการแพทย์ และเครื่องมือ
แพทย์ระดับสากล**

MISSION

01.

วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม
ทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านรังสีและ
เครื่องมือแพทย์

กำหนดมาตรฐานวิธีการทดสอบและสอบเทียบทาง
การแพทย์และสาธารณสุขด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์
และกำกับดูแลเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ให้
เป็นไปตามพระราชบัญญัติพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ

02.

03.

พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
และสาธารณสุขด้านรังสีและเครื่องมือ
แพทย์

เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงทางการแพทย์และ
สาธารณสุขด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์

04.

05.

เฝ้าระวัง ประเมิน และสื่อสารความเสี่ยง
ภัยสุขภาพทางรังสีและเครื่องมือแพทย์

จุดเน้น สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์



IDENTITY

อัตลักษณ์



- **Development**
มุ่งมั่นพัฒนา



- **Best Services**
บริการเป็นเลิศ



- **Sciences & Standard**
ศึกษาวิชาการ

ค่านิยม



ค่านิยม

B

BEST SERVICES

บริการเป็นเลิศ

R

REGULATOR

กำหนดมาตรฐาน กำกับดูแล

M

MORAL

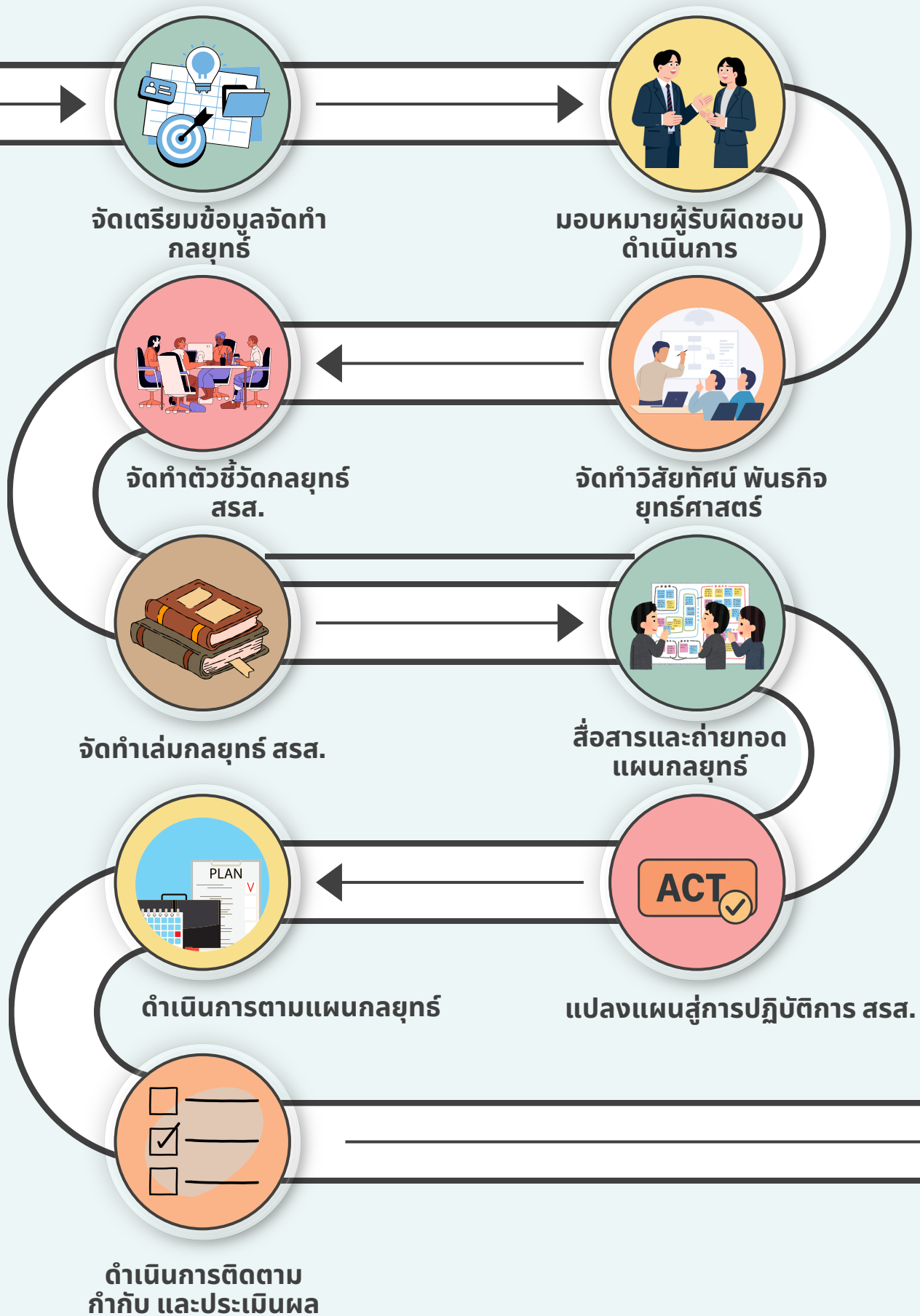
ซื่อสัตย์ สุจริต ตรวจสอบได้

D

**DISCOERY
/DEVELOPMENT**

ใฝ่เรียนรู้ มุ่งพัฒนา

ขั้นตอนการจัดทำกลยุทธ์



กลยุทธ์ สรส. 2569-2572

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 1 เป็นศูนย์กลางด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์

เป้าประสงค์ : ขยายศักยภาพในการตรวจสอบคุณภาพและความปลอดภัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ สู่การเป็นศูนย์เครื่องมือแพทย์ระดับชาติ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ : จำนวนผู้ประกอบการหรือจำนวนผลิตภัณฑ์ที่ให้บริการเพิ่มขึ้น

กลยุทธ์ 1.1 ขยายการให้บริการและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถผลิตและได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย

กลยุทธ์ 1.2 สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ประกอบการให้ใช้ผลิตภัณฑ์ด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 2 กำกับ ติดตามสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ เพื่อควบคุมให้การใช้งานเกิดความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

เป้าประสงค์ : สถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ดำเนินการยื่นแจ้งครอบครองใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ตามกฎหมาย เพื่อควบคุมให้การใช้งานปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ : ร้อยละ 100 ของสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ดำเนินการยื่นแจ้งครอบครองฯ ตามกฎหมาย

กลยุทธ์ 2.1 บูรณาการในการจัดทำฐานข้อมูลกลางของหน่วยงานและเครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ทั่วประเทศ

กลยุทธ์ 2.2 พัฒนาระบบการยื่นแจ้งโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

กลยุทธ์ 2.3 จัดทำแผนตรวจติดตามการต่อสถานะใบแจ้งครอบครองเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 3 เป็นผู้นำในการพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์ระดับสากล

เป้าประสงค์ : องค์ความรู้ ผลงานวิจัย และนวัตกรรมที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ : มีงานวิจัย/นวัตกรรม/องค์ความรู้ ที่มีการเผยแพร่ และนำไปใช้ในระดับชาติหรือนานาชาติ อย่างน้อยปีละ 5 เรื่อง

กลยุทธ์ 3.1 จัดตั้ง BRMD SANDBOX นักวิจัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ของประเทศ

กลยุทธ์ 3.2 เพิ่มเครือข่ายงานวิจัย นวัตกรรม ด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์ในระดับอาเซียน

KPI ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 1

เป็นศูนย์กลางด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์

กลยุทธ์ 1.1 ขยายการให้บริการและสนับสนุน ผู้ประกอบการให้สามารถผลิตและได้ รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย

ตัวชี้วัด 1.1.1 จำนวนการให้บริการหรือจำนวนผู้ประกอบการ
เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 รายการต่อปี

ตัวชี้วัด 1.1.2 จำนวนขอบข่ายที่ให้บริการและได้รับการรับรอง
เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 รายการต่อปี

กลยุทธ์ 1.2 สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ประกอบการ ให้ใช้ผลิตภัณฑ์ด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

ตัวชี้วัด 1.2.1 จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพและความ
ปลอดภัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์
เต็มร่ำรองไว้ตามมาตรฐานสากลร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 1.2.2 จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพและความ
ปลอดภัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์
ที่ขยายขอบข่ายเข้าสู่กระบวนการเพื่อการรับรองตาม
มาตรฐานสากลร้อยละ 100

KPI ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 2

กำกับ ติดตามสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์เพื่อควบคุมให้การใช้งานเกิดความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ 2.1 บูรณาการในการจัดทำฐานข้อมูลกลางของหน่วยงานและเครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ทั่วประเทศ

ตัวชี้วัด 2.1.1 มีฐานข้อมูลสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ และทบทวนฐานข้อมูลทุกปี

กลยุทธ์ 2.2 พัฒนาระบบการยื่นแจ้งโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

ตัวชี้วัด 2.2.1 หน่วยงานที่ยื่นแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 100

กลยุทธ์ 2.3 จัดทำแผนตรวจติดตามการต่อสถานะใบแจ้งครอบครองเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์

ตัวชี้วัด 2.3.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการติดตามและต่อสถานะใบแจ้งครอบครองตามแผนร้อยละ 95

KPI ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 3

เป็นผู้นำในการพัฒนาเทคโนโลยีพัฒนา
นวัตกรรมด้านรังสี ทางการแพทย์
และเครื่องมือแพทย์

กลยุทธ์ 3.1 จัดตั้ง BRMD Sandbox นักวิจัยด้านรังสี ทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ของประเทศ

ตัวชี้วัด 3.1.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่ได้จากความร่วมมือ
ของหน่วยงานที่เข้าร่วมใน BRMD sandbox
5 เรื่องต่อปี

กลยุทธ์ 3.2 เพิ่มเครือข่ายงานวิจัย นวัตกรรม ด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์ ในระดับอาเซียน

ตัวชี้วัด 3.2.1 จำนวนความร่วมมือระหว่างสำนักรังสีและ
เครื่องมือแพทย์กับหน่วยงานในประเทศ และหรือ
ต่างประเทศ 3 แห่งต่อปี

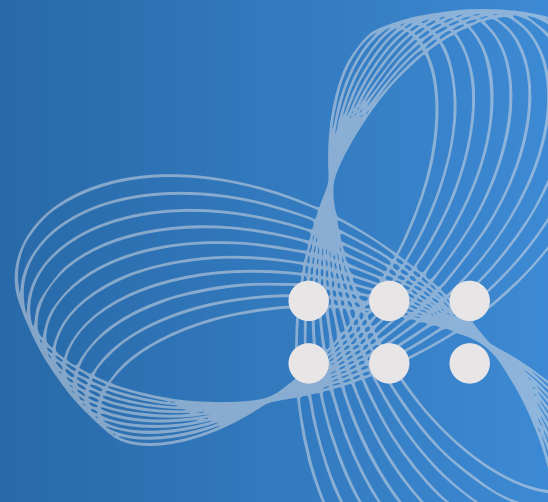
ข้อมูลนำเข้า



- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)
- นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569
- แผนกลยุทธ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านพลังงานนิวเคลียร์
- ยุทธศาสตร์เครื่องมือแพทย์ของประเทศ
- นโยบายคุณภาพของสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์
- SWOT ANALYSIS



แผนยุทธศาสตร์ ของประเทศไทย/ กระทรวง/ กรม



ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580

ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม

วิสัยทัศน์ประเทศไทย 2580

“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”



มั่นคง	มั่งคั่ง	ยั่งยืน
<ul style="list-style-type: none"> มีความมั่นคงปลอดภัยจากภัยและการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในประเทศและภายนอกประเทศ และมีความมั่นคงในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมือง ประเทศไทยมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย สังคมมีความปรองดองและความสามัคคี ประชาชนมีความมั่นคงในชีวิต มีงานและรายได้ที่มั่นคง มีที่อยู่อาศัยและความปลอดภัยในชีวิตทรัพย์สิน มีความมั่นคงของอาหาร พลังงาน และน้ำ 	<ul style="list-style-type: none"> ประเทศไทยมีการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ยกระดับเข้าสู่กลุ่มประเทศรายได้สูง ความเหลื่อมล้ำของการพัฒนาลดลง ประชาชนได้รับผลประโยชน์จากการพัฒนาอย่างเท่าเทียมกัน เศรษฐกิจมีความสามารถในการแข่งขันสูง สร้างเศรษฐกิจและสังคมแห่งอนาคต และเป็นจุดสำคัญของการเชื่อมโยงในภูมิภาคทั้งการคมนาคมขนส่ง การผลิต การค้า การลงทุน มีความสมบูรณ์ในทุกพื้นที่ที่สามารถสร้างการพัฒนาต่อเนื่อง อาทิ ทุนมนุษย์ ทุนทางปัญญา ทุนทางการเงินและทุนอื่นๆ 	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาที่สามารถสร้างความเจริญด้านรายได้ และคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ใช้ทรัพยากรธรรมชาติเกินพอดี ไม่สร้างมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม มีการผลิตและการบริโภคเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสอดคล้องกับกระบวนนิยมของประชาคมโลก คนไทยมีความรับผิดชอบต่อสังคม มุ่งประโยชน์ส่วนรวมอย่างยั่งยืน ทุกภาคส่วนในสังคมยึดถือและปฏิบัติตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี



แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560- 2579)

ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม

ยุทธศาสตร์ชาติความเป็นเลิศ 4 ด้าน



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการ กระทรวง สาธารณสุข



ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม

- 1 30 บาท รักษาทุกที่ และฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง
- 2 รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต
- 3 หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี
- 4 เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง
- 5 ขวัญกำลังใจบุคลากร

“น้อมนำการพัฒนาทางสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์”



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- จ่ายแลมเบร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

“30 บาท รักษาทุกที่ และฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

1

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักถึงสถานะสุขภาพของตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

“รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”

2

- Super App.
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

“หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)

“เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

4

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/ กฎหมาย

“ขวัญกำลังใจบุคลากร”

5



ดาวน์โหลด สำนักสารนิเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข Q

1 ต.ค. 68

นโยบาย รัฐมนตรีช่วย ว่าการกระทรวง สาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม

- 1 อสม. “บуст อสม. สู้ผู้ช่วย
สาธารณสุขระดับเพื่อสวัสดิการ
ที่ยั่งยืน”
- 2 ปราบปราม “ปราบปราม โปร่งใส
ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”
- 3 แรงงาน “เร่งรัดให้แรงงานต่าง
ชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”



นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุกนธ์ขจร

“น้อมนำการพัฒนาทางสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ”

01
อสม.



“บуст อสม.
สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อ
สวัสดิการที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้ช่วยชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

02
ปราบปราม



“ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

03
แรงงาน



“เร่งรัดให้แรงงาน
ต่างชาติ/ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ
ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ
และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568_Ver6



ขับเคลื่อน นโยบาย กระทรวง สาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม

- 1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ
- 2 สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง
- 3 เพิ่มขีดความสามารถนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ
- 4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ
- 5 บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และมีคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี



ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เอ็นพีที ลดเหลื่อมล้ำ

- One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เน้นทางเลือกการเข้ารับบริการ หรือเยี่ยมคลินิก
- เน้นประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ 7x24 ชั่วโมง ทุกคนมีหมอประจำตัว
- เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- เน้นการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนาตามแนวทางพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ



3 เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

2 สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วิทยาลัยการอุดมศึกษาที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5 บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- บริหารจัดการกำลังคนทีละองค์ ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดันร่าง พ.ร.บ.กระทรวงสาธารณสุข
- บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เน้นการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

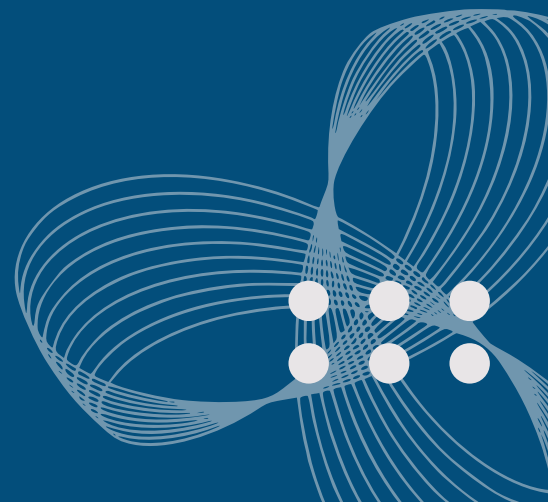
4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลักดันสุขภาพสมุนไพร การท่องเที่ยวสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- ผลิดและพัฒนา Prof. Caregiver และ นวัตกรรม
- ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

ข้อมูลจาก : การประชุมผู้บริหารระดับสูง สส. วันที่ 1 ต.ค. 68



แผนยุทธศาสตร์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



แผนกลยุทธ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2566-2570

ยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรม



แผนกลยุทธ์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พ.ศ. 2566-2570 | 13

7 นโยบายสำคัญ ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

จากห้องแล็บสู่ชีวิตจริง วิทยาศาสตร์เพื่อการมีสุขภาพยืนยาว
FROM LAB TO *Life* : Sciences for Healthy Longevity

3 Quick Big Win 3 นโยบายเร่งด่วน

7 นโยบายสำคัญ

01
คนไทย **มะเร็ง**
ด้วยการแพทย์แม่นยำ

“ตรวจเร็ว พบไว รักษาหาย ป้องกันได้”

เป้าหมาย เพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรอง 30% ภายใน 4 เดือน

- ★ มะเร็งปากมดลูก → HPV DNA / Self-collecting
- ★ มะเร็งเต้านมและรังไข่ → BRCA1 / BRCA2

กลยุทธ์ : สร้างการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่าน อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน

02
เด็กไทยเกิดใหม่ทุกคน
ปลอดภัยจากพันธุกรรม
(Congenital Birth Defects Screening)

เป้าหมาย

- เด็กไทยเกิดใหม่ทุกคน ได้รับการตรวจคัดกรอง
- เด็กป่วยวิกฤต NICU ได้ตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรม ด้วยเทคนิค “rapid whole exome sequencing”

มาตรการหลัก

- ตรวจได้แล้ว 99.9% → เร่งสู่ 100%
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับผิดชอบ 4 เขตสุขภาพ: เขต 1, 3, 10, 11
- บูรณาการเชื่อมโยงจัดทำฐานข้อมูลระดับประเทศด้วย N-Connect

กลยุทธ์ : ประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ (sw) หน่วยตรวจคัดกรอง และศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก เพื่อการตรวจคัดกรอง ยืนยัน วินิจฉัยและรักษาอย่างทันถ่วงที

03
“ลดค่า LAB 20%
สร้างความมั่นคง
เพื่อระบบสุขภาพ”

- กำหนดราคาอ้างอิง
- Rational Lab Use (RLU)
- ★ ค่าใช้จ่าย 15,000 ล้านบาท/ปี
- ★ ลดลงได้ 3,000 ล้านบาท/ปี
- National Essential Diagnostics List (NEDL)
- รายการตรวจวินิจฉัยภายในร่างกายที่จำเป็นของประเทศ

1 การแพทย์แม่นยำ (PRECISION MEDICINE)
การตรวจวินิจฉัย/ทำนายโรคแม่นยำ
เพื่อการรักษาเฉพาะบุคคล

- การตรวจคัดกรองแม่และเด็ก
 - กลุ่มอาการสาวมีตัวอ้วน NIPT
 - การวินิจฉัยโรคมะเร็งลำไส้
- การตรวจยีนเพื่ออายุ (HLA, PGX-PANEL)
- การตรวจการกลายพันธุ์ของยีน BRCA1/BRCA2
- การตรวจยีนย่อยยีน NAT2 Diplotype
- การตรวจยีน EGFR ใน: มะเร็งปอด ชนิดเซลล์ไม่เล็ก (NSCLC) ด้วยเทคนิค Digital PCR (dPCR) / Droplet Digital PCR (ddPCR)
- การตรวจการกลายพันธุ์ของยีนเพื่อทำนายความเสี่ยง 12 กลุ่มโรค

2 พัฒนาผลิตภัณฑ์ยา (ATMPs)
เพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง

- R&D ผลิตภัณฑ์ ATMPs ตามมาตรฐาน GMP
 - เซลล์บำบัดชนิด Dendritic Cells (DC)/ Cytokine-induced killer (CIK) cells
 - Mesenchymal Stem Cells & Extracellular Vesicles
 - Gene therapy สำหรับโรคมะเร็ง
- Regulator
 - มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
 - มาตรฐานธนาคารเซลล์
 - คู่มือการควบคุมคุณภาพ ATMPs ชนิดยีนบำบัด (CAR T-Cell)

4 ยกระดับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และรังสีวินิจฉัย
ทุกภูมิภาคให้ได้มาตรฐานสากลและระดับประเทศ

5 สนับสนุน “ลดขั้นตอน ประกันคุณภาพ
อุตสาหกรรมอาหารใหม่ ลดระยะเวลา สวมใส่ได้ผ่าน I-LAB PLUS”

- การตรวจผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร
- การตรวจสารเคมีและจุลินทรีย์ในอาหาร
- ด้วยการใช้ชุดทดสอบอาหาร 22 ชนิดของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- คัดค้านและถ่ายทอดนวัตกรรมตรวจสารเคมีในผลไม้และอาหาร
- สนับสนุนการประเมินอาหารใหม่และอาหารมูลค่าสูง

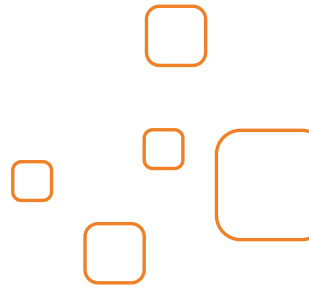
6 ยกระดับสมุนไพรไทย
สู่ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพคุณภาพ

“ผลิตภัณฑ์ด้านอาหารและเครื่องดื่มจากด้วยวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน”
: OTOP/SMEs ผ่านมาตรฐาน DMSG Product

7 ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องเชิงสุขภาพอย่างครบวงจร

3C
CLEAN BED
CLEAN AIR
CLEAN FOOD

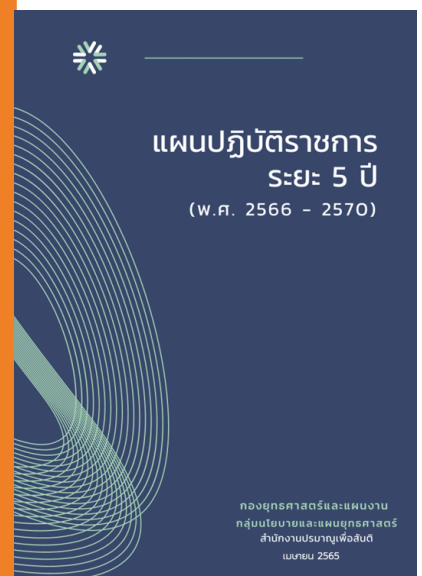
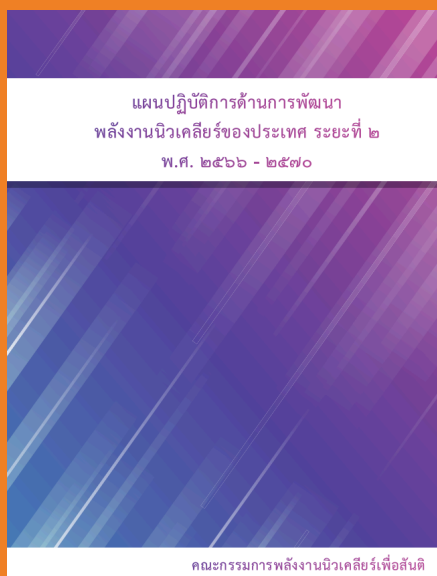
ดร.นายแพทย์สรายุทธ บุญสุข อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ได้มอบนโยบายกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยประกอบด้วย
3 นโยบายเร่งด่วนและ 7 นโยบายสำคัญ



นโยบายและแผนยุทธศาสตร์ ด้านพลังงานนิวเคลียร์



นโยบายและแผน ยุทธศาสตร์ด้าน พลังงานนิวเคลียร์



- นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านพลังงานนิวเคลียร์ของประเทศไทย พ.ศ. 2560-2569 หน้า 38-43
- แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาพลังงานนิวเคลียร์ของประเทศไทย ระยะที่ 2 พ.ศ. 2566-2570 หน้า 33
- แผนปฏิบัติราชการ ของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ(ปส.) ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 หน้า 8

นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา ด้านพลังงานนิวเคลียร์

นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านพลังงานนิวเคลียร์
ของประเทศ (ปี 2560-2569)

4 ยุทธศาสตร์

1. ความร่วมมือระหว่างประเทศด้านพลังงานนิวเคลียร์

2. การกำกับดูแลความปลอดภัยจากพลังงานนิวเคลียร์

3. การผลิตและพัฒนากำลังคนและโครงสร้างพื้นฐาน
ด้านพลังงานนิวเคลียร์

4. การใช้พลังงานนิวเคลียร์เพื่อการพัฒนาประเทศ

นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านพลังงานนิวเคลียร์ ของประเทศ (พ.ศ. 2560-2569)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ความร่วมมือระหว่างประเทศด้านพลังงานนิวเคลียร์

กลยุทธ์ที่ 1.1 ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือด้านพลังงานนิวเคลียร์
ในภูมิภาคอาเซียน นานาประเทศ และองค์การระหว่าง
ประเทศ

กลยุทธ์ที่ 1.2 ส่งเสริมให้ประเทศไทยมีบทบาทสำคัญในทบวงการ
พลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ

- ความร่วมมือกลุ่มมาตรฐานทางรังสีกับทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศในฐานะห้องปฏิบัติการสมาชิก
- Asia and the Pacific Regional ALARA network (ARAN) ตามที่ได้รับมอบหมายจาก IAEA และร่วมส่งข้อมูลในโครงการ Strengthening National Capabilities on Technical Services Providers in Occupational Radiation in Asia and the Pacific Region in compliance with the International Basic Safety Standards (GSR Part 3), OSL

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การกำกับดูแลความปลอดภัยพลังงานนิวเคลียร์

กลยุทธ์ที่ 2.1 บังคับใช้กฎหมาย ระเบียบ มาตรการ แนวทาง โครงสร้าง
หลักการบริหารและมาตรฐาน การกำกับดูแลความ
ปลอดภัยจากการใช้พลังงานนิวเคลียร์อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาศักยภาพกำกับดูแลความปลอดภัย และระบบ
เฝ้าระวังภัยด้านนิวเคลียร์ และรังสีตามมาตรฐานสากล

- การแจ้งครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์
- การตรวจสอบคุณภาพเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัย
- การตรวจสอบคุณภาพเครื่องรังสีรักษา
- การตรวจประเมินการได้รับรังสีประจำตัวบุคคล (OSL)



นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านพลังงานนิวเคลียร์ ของประเทศ (พ.ศ. 2560-2569)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การผลิตและพัฒนากำลังคนและโครงสร้างพื้นฐาน ด้านพลังงานนิวเคลียร์

กลยุทธ์ที่ 3.1 ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านพลังงานนิวเคลียร์

กลยุทธ์ที่ 3.2 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสนับสนุนการวิจัย
และพัฒนากิจการด้านพลังงานนิวเคลียร์

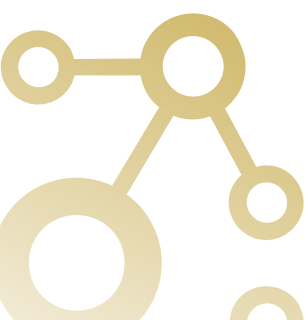
- พัฒนากำลังคนด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ โดยส่งเสริมงานวิจัยด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์
- ให้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการฝึกอบรม ทุนเครื่องมือแพทย์
- การจัดทำค่าปริมาณรังสีอ้างอิงจากการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยเครื่องเอกซเรย์ดิจิทัล (DRLS)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การใช้พลังงานนิวเคลียร์เพื่อการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ที่ 4.1 ส่งเสริมการใช้พลังงานนิวเคลียร์เพื่อสนับสนุนการ
พัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 4.2 สร้างความตระหนักและเผยแพร่ความรู้ด้าน
พลังงานนิวเคลียร์

- จัดทำและเผยแพร่คู่มือมาตรฐานปฏิบัติงานและความปลอดภัยด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์
- การจัดทำและอบรมหลักสูตรการป้องกันอันตรายจากเครื่องกำเนิดรังสีเอกซ์ทางการแพทย์ให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านรังสี





ยุทธศาสตร์เครื่องมือแพทย์ ของประเทศ



ความเชื่อมโยงงานเครื่องมือแพทย์ กับยุทธศาสตร์ชาติ



ยุทธศาสตร์เครื่องมือแพทย์ของประเทศ

ความเชื่อมโยงงานเครื่องมือแพทย์กับยุทธศาสตร์กระทรวง

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน (EXCELLENCES)

15 แผนงาน 40 โครงการ	 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ Promotion Prevention & Protection Excellence	 บริการเป็นเลิศ Service Excellence	 บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence	 บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence
---------------------------------------	--	--	---	--

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน Excellence

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ 4 แผนงาน 8 โครงการ

- แผนงานที่ 1**
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (3 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
 - 2) โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
 - 3) โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
- แผนงานที่ 2**
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (1 โครงการ)
- 1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
- แผนงานที่ 3**
การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
 - 2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 - 3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
- แผนงานที่ 4**
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ)
- 1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

บริการเป็นเลิศ 5 แผนงาน 22 โครงการ

- แผนงานที่ 5**
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (2 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
 - 2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ
- แผนงานที่ 6**
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (17 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อเรื้อรัง
 - 2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ
 - 3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในชุมชน และการใช้อย่างสมเหตุสมผล
 - 4) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
 - 5) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
 - 6) โครงการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
 - 7) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย
 - 8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
 - 9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
 - 10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
 - 11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมตาบอลิซึม
 - 12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
 - 13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
 - 14) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
 - 15) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
 - 16) โครงการการบริบาลที่เนื้องอกระยะกลาง (Intermediate care; IMC)
 - 17) โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery

แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ (1 โครงการ)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ
- แผนงานที่ 8**
การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ (1 โครงการ)
- 1) โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)
- แผนงานที่ 9**
อุตสาหกรรมทางการแพทย์ (1 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

บุคลากรเป็นเลิศ 1 แผนงาน 2 โครงการ

- แผนงานที่ 10**
การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (2 โครงการ)
- 1) โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
 - 2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล 5 แผนงาน 8 โครงการ

- แผนงานที่ 11**
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (2 โครงการ)
- 1) โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง
 - 2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
- แผนงานที่ 12**
การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (2 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)
 - 2) โครงการ Smart Hospital
- แผนงานที่ 13**
การบริหารจัดการด้านการคลังสุขภาพ (2 โครงการ)
- 1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
 - 2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
- แผนงานที่ 14**
การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ)
- 1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
- แผนงานที่ 15**
การปรับโครงสร้างและการพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ (1 โครงการ)
- 1) โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนาคุณภาพด้านสุขภาพ

นโยบายคุณภาพ ของสำนักรังสี และเครื่องมือแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences



นโยบายและวัตถุประสงค์คุณภาพ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ของประเทศ จึงต้องสร้างความเชื่อมั่นให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนเกิดความมั่นใจว่าผลการทดสอบ/สอบเทียบ การทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการมีคุณภาพ ถูกต้อง สมบูรณ์ และระบบการจัดการข้อมูลที่มีความปลอดภัย สามารถสนับสนุนการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ โดยห้องปฏิบัติการรังสีและเครื่องมือแพทย์ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาและธำรงรักษาระบบคุณภาพในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดระบบการทำงานที่ได้มาตรฐานและยั่งยืน

วัตถุประสงค์คุณภาพ

1. ดำเนินการพัฒนาและรักษาระบบคุณภาพในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2017 ISO/IEC 27001: 2022 และ ISO/IEC 17043: 2023 รวมทั้งกฎหมาย และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง
2. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญในการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับข้อกำหนดของระบบคุณภาพ กฎหมาย และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง
3. สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นอย่างเต็มที่เพื่อให้การดำเนินงานสำเร็จตามเป้าหมาย
4. กำหนดกระบวนการสื่อสารที่เหมาะสมเพื่อให้ระบบการบริหารงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องรับทราบและนํานโยบายและขั้นตอนการดำเนินงานไปปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อกำหนดพร้อมร่วมกันปรับปรุงและพัฒนาให้งานประกันคุณภาพสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์มีประสิทธิภาพต่อเนื่องและยั่งยืน ทั้งนี้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคนต้องยึดมั่นต่อความเป็นกลางโดยไม่เลือกปฏิบัติและไม่สร้างแรงกดดันใด ๆ ที่กระทบต่อความเป็นกลางในการให้บริการ

ตัวชี้วัดสำคัญ

1. ร้อยละเฉลี่ยส่งผ่านหน้าหนักในการบรรลุเป้าหมาย ตามภารกิจหลัก/งานประจำ ตามหน้าที่ปกติ หรือแผนปฏิบัติการราชการของหน่วยงาน **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90**
2. ร้อยละของการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ภายในกำหนดเวลา **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95**
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85**
4. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาบุคลากร **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75**
5. ผลการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันบุคลากรสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ **ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 65**
6. ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ (ITA) **ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85**
7. บุคลากรสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ผ่านการพัฒนาทักษะดิจิทัล (E-learning) **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95**

ประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2569

(นายธรรมรัตน์ บุญสูง)

ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

SWOT ANALYSIS



Strengths



Weakness



Opportunities



Threats

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายใน (7S McKinsey Model: Structure/Strangy/ System/ Skill/ Staff/ Shared Value/ Style)

โครงสร้าง (Structure)

จุดแข็ง

- S1 แบ่งกลุ่ม/งานครอบคลุมตามภารกิจของหน่วยงาน
- S2 โครงสร้างแบ่งกันชัดเจนระหว่าง รังสีวินิจฉัย รังสีรักษา คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า รังสีบุคคล งานกำกับฯ เครื่องมือแพทย์ (กายภาพ, ชีวภาพ, เคมี)
- S3 มีบุคลากรหลากหลาย เช่น นักฟิสิกส์รังสี เคมี ชีวภาพ เพื่อดำเนินการครอบคลุมทั้งโครงสร้างของรังสีและเครื่องมือแพทย์
- S4 เป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลมาตรฐานด้านรังสี

จุดอ่อน

- W1 งานของสำนักฯ ยังไม่อยู่ในโครงสร้างหลักตาม กฎศกฐีกา คือ งานกำกับฯ
- W2 ปริมาณงานกับบุคลากรไม่สมดุล คนไม่เหมาะสม กับภาระงานที่ควรรับผิดชอบ (นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์จบเคมี ทำงานด้านกายภาพ)
- W3 สักงานไม่เป็นลำดับขั้นตอนตามโครงสร้างทำให้ ทำงานไม่ราบรื่น ตามที่ควรจะเป็น
- W4 อบรม/ศึกษาต่อของบุคลากร/การอนุมัติของผู้บริหารไม่ตรงตามงาน/ความเชี่ยวชาญในด้านนั้นของแต่ละบุคคล
- W5 กลุ่มงานเครื่องมือแพทย์มีการแบ่งแยกออกเป็น 3 ห้องปฏิบัติการ สถานที่ เครื่องมือ แต่มีทรัพยากร และ บุคลากรไม่เพียงพอต่อภาระงาน

กลยุทธ์ (Strategy)

จุดแข็ง

- S1 มีจุดหมาย/เป้าหมายที่จะนำพาองค์กรไปในทิศทางเดียวกัน
- S2 มีการประเมิน ติดตาม กลยุทธ์อย่างต่อเนื่อง
- S3 ล้อไปตามกลยุทธ์กรมและตามบริบทของหน้าที่รับผิดชอบ
- S4 มีการจัดทำกลยุทธ์ร่วมกันทำให้ได้กลยุทธ์ที่ครอบคลุมทุกหน่วยงาน

จุดอ่อน

- S1 แบ่งกลุ่ม/งานครอบคลุมตามภารกิจของหน่วยงาน
- S2 โครงสร้างแบ่งกันชัดเจนระหว่าง รังสีวินิจฉัย รังสีรักษา คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า รังสีบุคคล งานกำกับฯ เครื่องมือแพทย์ (กายภาพ, ชีวภาพ, เคมี)
- S3 มีบุคลากรหลากหลาย เช่น นักฟิสิกส์รังสี เคมี ชีวภาพ เพื่อดำเนินการครอบคลุมทั้งโครงสร้างของรังสีและเครื่องมือแพทย์
- S4 เป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลมาตรฐานด้านรังสี

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายใน (7S McKinsey Model: Structure/Strangy/ System/ Skill/ Staff/ Shared Value/ Style)

ระบบ (System)

จุดแข็ง

- S1 มีระบบการดำเนินงานเป็นรูปแบบที่ชัดเจน ปฏิบัติงานตามระบบคุณภาพ (ISO) สำหรับงานทดสอบ/สอบเทียบ
- S2 แต่ละกลุ่ม/งาน มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ มีทักษะทางด้านดิจิทัล ลดการใช้กำลังคน และความผิดพลาดจากมนุษย์
- S3 มีการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในระบบสนับสนุน เช่น ระบบ DPIS ประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อลดขั้นตอนและลดจำนวนเอกสาร
- S4 มีระบบติดตามโครงการตามตัวชี้วัดโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
- S5 มีระบบการจองห้องประชุมโดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่
- S6 มีระบบรับส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ (iLab Plus) ช่วยดำเนินงานสื่อสาร หรือให้บริการลูกค้าแบบ e-service

จุดอ่อน

- W1 มีระบบการดำเนินงานล่าช้ามีการใช้เอกสาร และมีขั้นตอนค่อนข้างมากสำหรับงานด้านสนับสนุน
- W2 การจ้างเหมาบริการบุคคลจะจ้างเป็นปีต่อปีทำให้ต้องสอนงานทุกครั้งเมื่อมีการจ้างใหม่ (staff) (เราไม่สามารถควบคุมได้-ปัจจัยภายนอก ด้านกฎหมาย)
- W3 ระบบการจ่ายเงินจ้างเหมาบริการบุคคล มีความล่าช้า (ปัจจัยภายนอก + ภายใน)
- W4 ระบบการเดินเอกสารล่าช้า ทำให้การรับข้อมูล ตกหล่น เช่น หนังสือหมดเขตลงทะเบียนก่อน วันที่ ได้รับหนังสือ
- W5 ยังไม่มีระบบที่สามารถดำเนินงานด้านระบบ คุณภาพ เช่น คลัง SOP ของสำนัก ปัจจุบันยัง ทำในรูปแบบเอกสารบุคลากรในองค์กรบางคนไม่ สามารถเข้าถึงได้

ทักษะ (Skill)

จุดแข็ง

- S1 มีความชำนาญเฉพาะด้าน เช่น ด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์
- S2 มีทักษะด้านคอมพิวเตอร์ เขียนโปรแกรมกราฟฟิก Chat GPT
- S3 บุคลากรสามารถทำงานเป็นทีมได้ดี ทั้งในกลุ่มฝ่าย และในสำนักฯ
- S4 มีทรัพยากรในการพัฒนาบุคลากร

จุดอ่อน

- W1 การถ่ายทอดงานจากบุคลากรไม่มี ซึ่งทำให้ส่งต่องานเกิดความคลาดเคลื่อน ไม่ตรงตามความต้องการ
- W2 บุคลากรขาดการสื่อสารที่ดีในองค์กร
- W3 บุคลากรขาดทักษะภาษาอังกฤษ ทำให้ทำงานติดต่อกับต่างประเทศ เช่น WHO IAEA ได้ไม่เต็มที่
- W4 ขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสมัยใหม่ด้านการแพทย์ ทำให้ไม่สามารถใช้เครื่องมือทางการแพทย์ได้อย่างเชี่ยวชาญ
- W5 ขาดความละเอียดรอบคอบ ทำให้ผู้รับบริการขาดความเชื่อมั่นในองค์กร
- W6 ไม่มีความเข้าใจในเรื่องการวางแผนกลยุทธ์
- W7 บุคลากรหนึ่งคนมีความรู้ที่ไม่หลากหลาย

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายใน (7S McKinsey Model: Structure/Strangy/ System/ Skill/ Staff/ Shared Value/ Style)

บุคลากร (Staff)

จุดแข็ง

- S1 บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานเฉพาะด้าน
- S2 ความตั้งใจทุ่มเทให้งาน
- S3 การทำงานต่าง generation ทำให้มีความคิดหลากหลาย
- S4 มีความสามัคคี ทำให้ทำงานเป็นทีม
- S5 มีการแบ่งงานเป็นกลุ่มชัดเจนตามโครงสร้างสำนักฯ
- S6 มีการจ้างเหมาบริการบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่กับภาระงานที่มากขึ้น

จุดอ่อน

- W1 บุคลากรไม่เพียงพอในช่วงที่มีปริมาณงานมาก
- W2 บุคลากรได้ทำงานไม่ตรงกับวุฒิที่จบมา ทำให้ใช้ ความรู้ในการทำงานไม่เต็มที่ ไม่เติบโตตามที่ควรจะเป็น ย้ายไปจุดแข็งของ style การทำงาน
- W3 การอบรมของบุคลากรยังขาดการวิเคราะห์เรื่อง ความจำเป็นในการอบรม
- W4 บุคลากรหนึ่งคน ได้รับภาระหน้าที่เกินกำลัง
- W5 ไม่ลงมือปฏิบัติ เช่น สั่งอย่างเดียว
- W6 ไม่เปิดรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น/ ยึดตัวเองเป็นหลัก
- W7 ไม่มีการพัฒนาเรียนรู้ตนเอง ไม่หาเหตุผลด้วย ตนเอง เชื่อรุ่นพี่
- W8 เจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานนั้น ๆ จะเชี่ยวชาญด้าน เดียว ไม่รู้จักงานกลุ่มอื่น
- W9 ยังไม่มีการวางแผนเส้นทางการเติบโต เช่น ตำแหน่งผู้อำนวยการหรือผู้เชี่ยวชาญ

รูปแบบ (Style)

จุดแข็ง

- S1 การทำงานเป็นกันเองทำให้เมื่อมีปัญหา กล้าที่จะเปิดเผยปัญหาให้กับผู้บังคับบัญชาทราบ
- S2 ทุกคนพร้อมให้คำปรึกษาช่วยเหลือกัน
- S3 มีการทำงานเป็นทีม เช่น ในการตรวจสอบโรงพยาบาลใหญ่ ๆ จะมีการช่วยเหลือกันในการตรวจ เพื่อให้งานเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด
- S4 มีการถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ให้กับ ผู้ร่วมงานโดยการจัดกิจกรรม KM
- S5 มีการทำงานเป็นทีม เช่น ในการตรวจสอบโรงพยาบาลใหญ่ ๆ จะมีการช่วยเหลือกันในการตรวจ เพื่อให้งานเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด

จุดอ่อน

- W1 สั่งงานเร่งด่วน ทำให้คุณภาพของงานไม่มีดีพอ หรืออาจทำให้ได้ข้อมูลที่ไม่ครอบคลุม
- W2 มักมอบหมายงานให้กับผู้ที่ทำงานส่งเป็นประจำ โดยไม่มีการกระจายให้บุคคลอื่น ๆ (มอบหมายให้ เป็นไปตามข้อตกลงฯ)
- W3 รู้เพียงข้อมูลเฉพาะกลุ่มงานของตนเอง ทำให้ เมื่อมีผู้รับบริการหรือบุคคลภายนอกสอบถามไม่ สามารถตอบคำถามงานเกี่ยวกับกลุ่มอื่น ๆ ได้
- W4 ผู้บริหารขาดการสื่อสารต่อผู้ปฏิบัติงานในด้าน ต่าง ๆ ทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดข้อสงสัยในการ บริหารงาน

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายใน (7S McKinsey Model: Structure/Strangy/ System/ Skill/ Staff/ Shared Value/ Style)

ค่านิยมร่วม (Shared Value)

จุดแข็ง

- S1 เป็นมิตร, อธิยาศยดี
- S2 ช่วยเหลือผู้อื่น
- S3 มีน้ำใจ, เป็นมิตรต่อผู้มาใช้บริการ
- S4 ทำงานเป็นทีม
- S5 มีความตรงต่อเวลา
- S6 มีจิตสาธารณะ
- S7 มีความรับผิดชอบในงาน
- S8 มีใจรักบริการ, ใฝ่เรียนรู้
- S9 มีความคิด, มีความเก่ง
- S10 มีการสร้างวิสัยทัศน์ภายในองค์กรขึ้นมาเพื่อให้มีเป้าหมายในการทำงานไปในทางเดียวกัน
- S11 มีความรับผิดชอบในงาน

จุดอ่อน

- W1 ยึดตามแบบแผนเดิม ไม่ค่อยคิดค้นแนวทางใหม่
- W2 คนละกลุ่มงานทำให้มองภาพรวมงานอื่นไม่ เข้าใจในบริบทงาน ไม่เห็นอกเห็นใจงานอื่นๆ
- W3 ขาดการมีส่วนร่วมในการทำงานระหว่างกลุ่ม
- W4 การเลือกปฏิบัติกับผู้ร่วมงาน, มีทิฐิต่อเพื่อน ร่วมงาน
- W5 การสื่อสารในองค์กรไม่ดี ***หมายถึงระบบ (Systems) ในองค์กร
- W6 ไม่มีความรักองค์กร เนื่องจากไม่มีปลูกฝังให้เกิด ความเชื่อมั่น
- W7 ขาดความเป็นกลางในการปฏิบัติหน้าที่ จึงทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำ
- W8 ทำงานแบบครอบครัว (ส่งผลให้มีความผ่อนคลาย ตามใจฉัน ตามใจคนของตน)
- W9 ซ้ำอายุ, ไม่กล้าแสดงออกขาดความเป็นผู้นำ จึงทำให้ไม่ได้แสดงออกในสิ่งที่คิด, ตามคนอื่น

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis: Political/ Economics/ Social/ Technology/ Environmental/ Legal)

การเมือง (Political)

โอกาส

- O1 การเปลี่ยนแปลงคณะรัฐมนตรีทำให้นโยบายเปลี่ยนส่งผลให้บุคลากรได้รับการพัฒนา (นโยบาย medical Hub ทำให้สำนักฯ มีโอกาสตั้งศูนย์เครื่องมือแพทย์ระดับชาติ และรัฐบาลสนับสนุนการใช้ สมุนไพร ทำให้สำนักฯ มีโอกาสได้จัดตั้งศูนย์ฉายรังสี สมุนไพร)
- O2 นโยบายผู้บริหารให้ลดระยะเวลาการให้บริการ ทำให้ลูกค้ามารับบริการมากขึ้น
- O3 ได้รับการสนับสนุนด้าน งบประมาณ คน เครื่องมือ และขยายขอบข่ายการให้บริการ

อุปสรรค

- T1 การคอร์รัปชัน ด้านการเมืองทำให้เกิดช่องทางการทุจริต ส่งผลให้เกิดอุปสรรคต่อการพัฒนากระบวนการดำเนินงาน

เศรษฐกิจ (Economics)

โอกาส

- O1 รัฐบาลมีการอัดฉีดเม็ดเงินหรือเศรษฐกิจมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนมีโอกาส และมีอำนาจในการเข้าถึงการรักษา หรือ การใช้จ่ายในทางการแพทย์มากขึ้น
- O2 รัฐบาลมีนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ (โครงการมะเร็งครบวงจร) ทำให้มีเม็ดเงินมาสนับสนุนสถานพยาบาลเกี่ยวกับทางด้าน CT MRI เพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้สำนักต้องเตรียมตัวรับการให้บริการที่เพิ่มมากขึ้น (การให้บริการเพิ่มขึ้นประมาณเท่าตัว)
- O3 เศรษฐกิจโลกสู่ยุคดิจิทัล สามารถอบรม Online ได้ ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- O4 โรงพยาบาลซื้อเครื่องมือแพทย์เพิ่มขึ้นเพิ่มโอกาสในการขยายขอบข่ายงานบริการได้มากขึ้น เช่น เครื่องอัลตราซาวด์ และเพิ่มจำนวนการให้บริการ
- O5 มีการผลักดันให้โรงพยาบาลทำ JCI จึงทำให้โรงพยาบาลต้องได้รับมาตรฐานดังกล่าว จึงต้องรับการตรวจสอบ/ทดสอบ เครื่องมือทางการแพทย์มากขึ้น และต้องเข้าต้องรับการตรวจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- O6 โรงพยาบาลเอกชนที่ใช้มาตรฐาน JCI ต้องการรับการตรวจสอบ/ทดสอบเครื่องมือทางการแพทย์มากขึ้น และต้องเข้าต้องรับการตรวจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

อุปสรรค

- T1 ค่าตอบแทนขั้นต่ำ ไม่สอดคล้อง กับค่าครองชีพ ทำให้บุคลากรลาออก ไปทำงานเอกชน

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis: Political/ Economics/ Social/ Technology/ Environmental/ Legal)

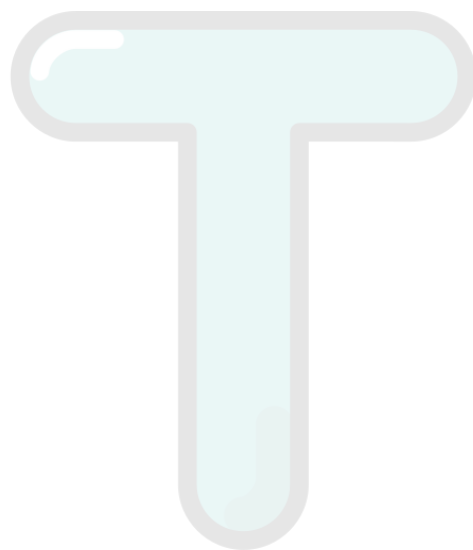
สังคม (Social)

โอกาส

- O1 ในยุคของสังคมผู้สูงอายุทำให้มีการพัฒนาเครื่องมือแพทย์ได้มากขึ้น
- O2 การเพิ่มความตระหนักให้แก่ผู้รับบริการในการทดสอบ / สอบเทียบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์
- O3 ผู้ใช้งาน/ ผู้รับบริการ ยังมีความเชื่อมั่นในข้อมูลการสื่อสารขององค์กร
- O4 ยังมีผลิตภัณฑ์ทางเครื่องมือแพทย์และรังสีที่ยังไม่มีการทดสอบรับรองผล ดังนั้น เรายังเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบ มีโอกาสที่จะเติบโต
- O5 สังคมปัจจุบันเป็นสังคมออนไลน์ทำให้การสื่อสารได้อย่างรวดเร็วและหลากหลายช่องทาง
- O7 นโยบายด้านสาธารณสุขที่สนับสนุนการลงทุนในการทดสอบ/ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ เพื่อให้ตอบสนองสถานการณ์สภาวะฉุกเฉิน
- O8 การเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยมะเร็งในปัจจุบันส่งผลให้มีการเพิ่มขึ้นในการใช้อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ ในการรักษามะเร็ง (ในด้านเครื่องมือแพทย์)
- O9 ประชาชนในสังคมมักมีแนวโน้มที่ยอมรับ และเชื่อมั่นในผลการตรวจวิเคราะห์ของหน่วยงานรัฐ
- O10 มีใช้บริษัทที่ให้บริการเหมือนกับทางสำนักมาเป็นคู่มิตร เช่น ผู้แทนจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ (บ.โปเมต โซลูชั่น, บ.ช.แอดวานซ์) ภายในประเทศในการให้บริการทดสอบ/ สอบเทียบ (คิดเป็นคู่มิตรแทนโดยจัดทำโครงการร่วมกัน เช่น การสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาล)

อุปสรรค

- T1 มีบุคคลที่สามเข้ามามีส่วนร่วมกับ ตลาดด้านรังสีทำให้ถูกค้ำคอง (สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ, สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ)
- T2 วิวัฒนาการและเทคโนโลยีมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว ทำให้องค์กร ติดตามพัฒนาความรู้ไม่ทันการณ์



วิเคราะห์องค์การ : ปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis: Political/ Economics/ Social/ Technology/ Environmental/ Legal)

เทคโนโลยี (Technology)

โอกาส

- O1 เทคโนโลยีในการตรวจ/รักษาด้วยรังสีมีการพัฒนาอย่างมากมีผลให้เจ้าหน้าที่ต้องเรียนรู้พัฒนาตัวเอง ยิ่งมากขึ้น เช่น Proton therapy, Cyber knife
- O2 เทคโนโลยีการสื่อสารทำให้ติดต่อกับต่างประเทศได้สะดวกและง่ายมากขึ้น เพิ่มการสื่อสารให้กว้างขวางมากขึ้น เช่น IAEA Coordinator ร่วมกัน
- O3 ทำให้สามารถสืบค้นหาข้อมูลต่างๆ ได้ง่ายมากขึ้น โดยสามารถใช้ค้นหาได้ทั้งใน/นอกประเทศ
- O4 ยังไม่มีเทคโนโลยีใดมาใช้ทดแทนการตรวจเครื่องมือทางรังสีและการตรวจวิเคราะห์เครื่องมือแพทย์ในห้องปฏิบัติการและมีโอกาสทดแทนต่ำ (ยังไม่มีเทคโนโลยีมาแทนคนได้) ทำให้สำนักฯ มีโอกาสให้บริการประชาชน และพัฒนาบุคลากรของสำนักฯ และไม่มีคู่แข่งที่ใช้เทคโนโลยีนี้
- O5 มีการโจมตีทางไซเบอร์ (DDos Attack) ของระบบการจดแจ้งครอบครองเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ (One-stop service) ข้อมูลในระบบสูญหาย โดยปัจจุบันไม่มีระบบป้องกันการโจมตี ทำให้สำนักฯ มีโอกาสในการพัฒนาระบบการป้องกันการถูกโจมตีทางไซเบอร์ รวมทั้งพัฒนาบุคลากร และได้รับการจัดสรรงบประมาณ

อุปสรรค

- T1 คู่แข่งมีเทคโนโลยีในการ ให้บริการที่ทันสมัยกว่า เช่น สทน. และนาคาเซ่ มีโอกาสใช้เทคโนโลยีที่ ทันสมัยกว่า เนื่องจากเป็นบริษัท นำเข้าเครื่องเป็นภาคเอกชน มีโอกาสในการปรับเปลี่ยนได้รวดเร็ว กว่าภาครัฐ
- T2 เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจสอบ/ ทดสอบนั้นมีความทันสมัยกว่าที่ใช้ใน ปัจจุบัน แต่เนื่องจากมีราคาค่อนข้างสูง จึงทำให้ยากกว่าจะได้รับการจัดซื้อจึงทำให้หน่วยงาน อาจมีเครื่องมือที่ไม่ทันสมัยต่อการใช้งาน
- T3 การพัฒนา Software Hardware มีการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว และติดลิขสิทธิ์ (แพง)

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis: Political/ Economics/ Social/ Technology/ Environmental/ Legal)

สิ่งแวดล้อม (Environmental)

โอกาส

- O1 ในยุคของสังคมผู้สูงอายุทำให้มีการพัฒนาเครื่องมือแพทย์ได้มากขึ้น
- O2 การเพิ่มความตระหนักให้แก่ผู้รับบริการในการทดสอบ / สอบเทียบ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์
- O3 ผู้ใช้งาน/ ผู้รับบริการ ยังมีความเชื่อมั่นในข้อมูลการสื่อสารขององค์กร
- O4 ยังมีผลิตภัณฑ์ทางเครื่องมือแพทย์และรังสีที่ยังไม่มีการทดสอบรับรองผล ดังนั้นเรายังเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบมีโอกาสที่จะเติบโต
- O5 สังคมปัจจุบันเป็นสังคมออนไลน์ทำให้การสื่อสารได้อย่างรวดเร็วและหลากหลายช่องทาง
- O6 นโยบายด้านสาธารณสุขที่สนับสนุนการลงทุนในการทดสอบ/สอบเทียบเครื่องมือแพทย์เพื่อให้ตอบสนองสถานการณ์สภาวะฉุกเฉิน
- O7 การเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยมะเร็งในปัจจุบันส่งผลให้มีการเพิ่มขึ้นในการใช้อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ ในการรักษามะเร็ง (ในด้านเครื่องมือแพทย์)
- O8 ประชาชนในสังคมมักมีแนวโน้มที่ยอมรับ และเชื่อมั่นในผลการตรวจวิเคราะห์ของหน่วยงานรัฐ
- O9 มีใช้บริษัทที่ให้บริการเหมือนกับทางสำนักมาเป็นคู่มิตร เช่น ผู้แทนจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ (บ.โปเมต โซลูชั่น, บ.ช.แอดวานซ์) ภายในประเทศในการให้บริการทดสอบ/สอบเทียบ (คิดเป็นคู่มิตรแทนโดยจัดทำโครงการร่วมกัน เช่น การสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาล)

อุปสรรค

- T1 มีบุคคลที่สามเข้ามามีส่วนร่วม กับ ตลาดด้านรังสีทำให้ลูกค้าลดลง (สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ, สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ)
- T2 การทุบตี (ยศเส) ส่งผลให้ต้องหยุดทำการสอบเทียบ เนื่องจากมี ผลกระทบต่อเครื่องมือ
- T3 ไฟฟ้าดับส่งผลต่อเครื่องทำความเย็นต่ออุปกรณ์สอบเทียบ และระบบ สำรองไฟไม่เพียงพอ
- T4 วิวัฒนาการและเทคโนโลยีมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว ทำให้องค์กร ติดตามพัฒนาความรู้ไม่ทันการณ์
- T5 โรคระบาด ส่งผลต่อการทำงาน ทำให้การทำงานหยุดชะงัก หรือเกิดการติดต่อหรือแพร่เชื้อ
- T6 สภาพแวดล้อมการจราจร ภายนอกกรอบขององค์กร ติดขัด ทำให้การออกตรวจ เครื่องเอกซเรย์ ได้จำนวนไม่เป็นไปตามแผน ทำให้บริการล่าช้ากว่าที่ควรจะเป็น

วิเคราะห์องค์กร : ปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis: Political/ Economics/ Social/ Technology/ Environmental/ Legal)

กฎหมาย (Legal)

โอกาส

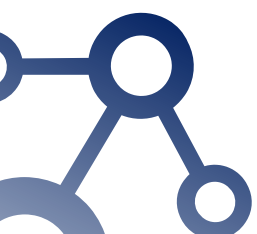
- 1 การเปลี่ยนแปลงคณะรัฐมนตรีทำให้นโยบายเปลี่ยนส่งผลให้บุคลากรได้รับการพัฒนา (นโยบาย medical Hub ทำให้สำนักฯ มีโอกาสตั้งศูนย์ เครื่องมือแพทย์ระดับชาติ และรัฐบาลสนับสนุนการใช้ สมุนไพรทำให้สำนักฯ มีโอกาสได้จัดตั้งศูนย์ฉายรังสี สมุนไพร)
- 2 การมีส่วนร่วม
 - เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วม เช่น การทำประชาพิจารณ์ พรบ. นิวเคลียร์เพื่อสันติ (ฉบับที่ 2) (พ.ศ. 2562) และกฎหมายอื่นด้านเครื่องกำเนิดรังสีที่สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ดูแล
 - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในระดับประชาชนเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประชาชนและผู้รับบริการ (ทดสอบ/สอบเทียบ) >> แสดงความต้องการ
- 3 กฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมผู้บริโภคมุ่งความเข้มงวดมากขึ้น ทำให้แลปเกิดการพัฒนา เพื่อรองรับ กฎหมายบุคคลกรได้รับความรู้และขยายภารกิจของงานเพิ่มขึ้น เช่น การทดสอบแ่งและโปรตีนในถุงมือ ทางการแพทย์
- 4 นโยบายผู้บริหารให้ลดระยะเวลาการให้บริการทำให้ลูกค้ามารับบริการมากขึ้น
- 5 การเกิดโรคอุบัติใหม่หรืออุบัติซ้ำ ทำให้สำนักฯ มีโอกาสในการพัฒนางานหรือวิจัย พัฒนาวิธีการตรวจอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ชุด PPE การทดสอบหน้ากากอนามัย
- 6 การเมืองและกฎหมายระหว่างประเทศ ทำให้สินค้าไทยถูกกีดกัน จึงเป็นโอกาสของสำนักฯ ในการพัฒนาแลปให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล เช่น ห้องปฏิบัติการด้านการทดสอบแ่งและโปรตีนในถุงมือทางการแพทย์
- 7 การยกระดับมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยให้สอดคล้องกับมาตรฐาน HA ทำให้ยกระดับ มาตรฐาน/พัฒนาครอบคลุมมาตรฐานทั้งประเทศ
- 8 ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติ
- 9 ได้รับการสนับสนุนด้าน งบประมาณ คน เครื่องมือ และขยายขอบข่ายการให้บริการ

อุปสรรค

- T1 มีการเปลี่ยนแปลงกฎหมายและมาตรฐาน ทำให้ต้องมีการปรับปรุง กระบวนการทวนสอบ/ตรวจสอบความใช้ได้ของวิธีหรือเครื่องมือหรือสารเคมีใหม่ ทำให้เกิดความล่าช้า
- T2 การคอร์รัปชั่นด้านการเมือง ทำให้เกิดช่องทางการทุจริต ส่งผลให้เกิดอุปสรรคต่อการพัฒนากระบวนการดำเนินงาน
- T3 กระบวนการออกกฎหมายที่ล่าช้า ส่งผลต่อการปฏิบัติงาน เช่น พรบ. นิวเคลียร์เพื่อสันติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2562) และกฎหมายอื่นด้านเครื่องกำเนิดรังสีที่ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ดูแล
- T4 กฎหมาย PDPA ต้องขอความยินยอมก่อนดำเนินการ เป็นการเพิ่มขึ้นตอนในการดำเนินงาน เช่น ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องนำมาวิเคราะห์ dose ต้องตัดข้อมูลที่กระทบข้อมูลส่วนบุคคลออก

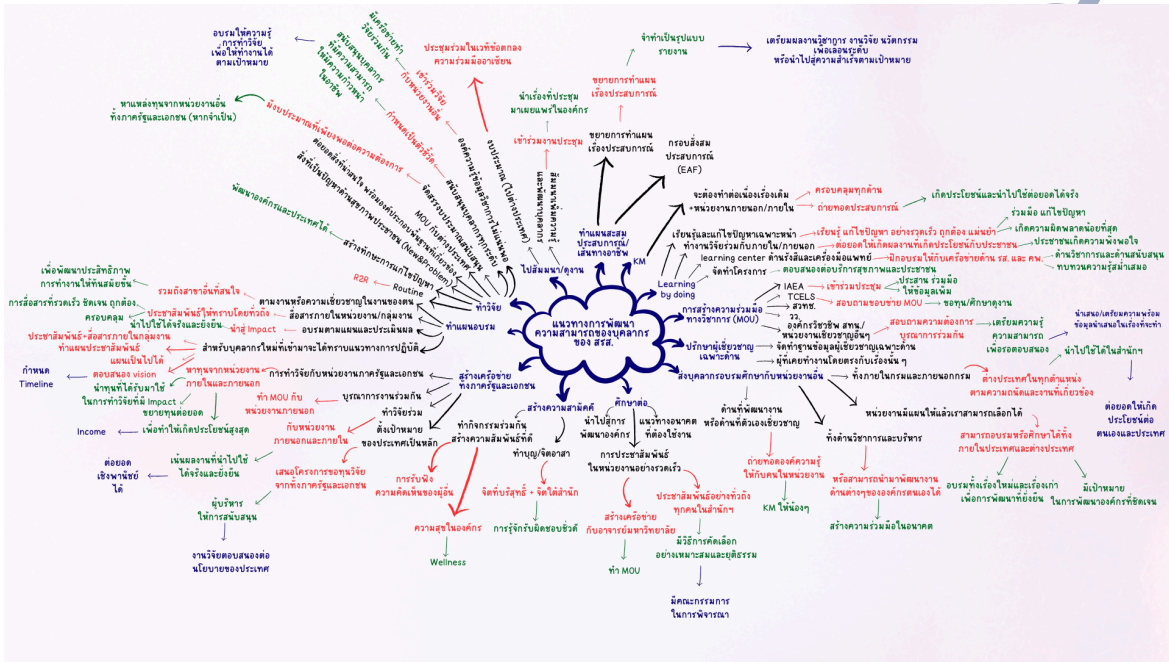


CONVERSATION MAP

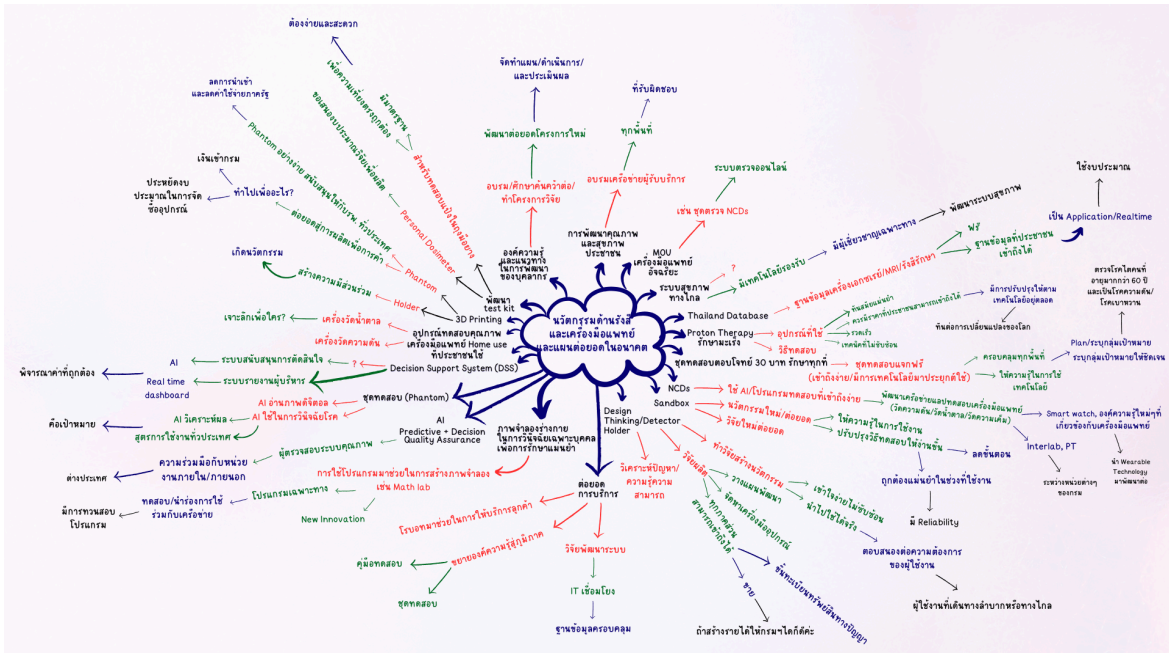


CONVERSATION MAP

1. แนวทางการพัฒนาความสามารถของบุคลากรของสำนักวิจัย และเครื่องมือแพทย์



2. นวัตกรรมด้านรังสีและเครื่องมือแพทย์ และแผนต่อยอดในอนาคต

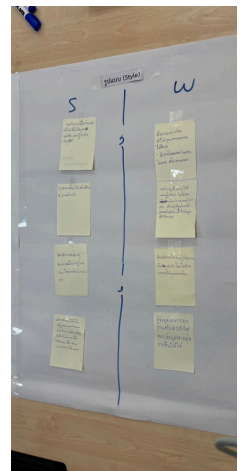
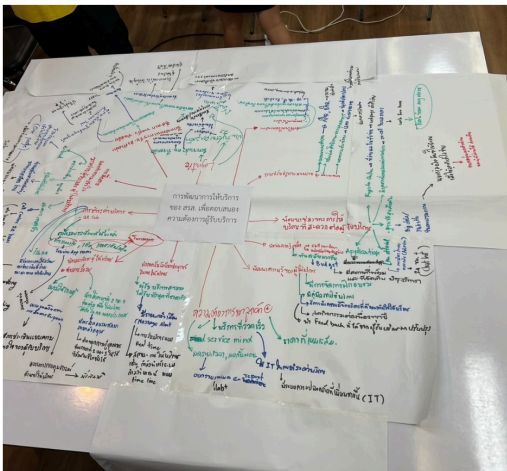




ภาพกิจกรรม

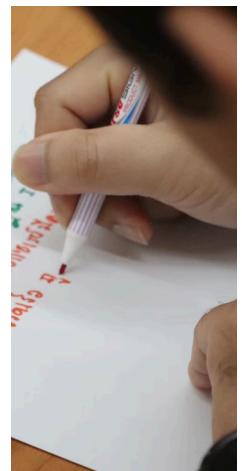
ภาพกิจกรรม

วันที่ 6-7 มกราคม 2568



ภาพกิจกรรม

วันที่ 18-19 กันยายน 2569



แผนผังความเชื่อมโยง

วิทยาลัยฯ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นองค์การชั้นนำด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข 1 ใน 3 ของเอเชีย ภายในปี พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 1
สร้างความเป็นเลิศด้านการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 2
พัฒนาขีดสมรรถนะบริการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่สามารถตอบสนองต่อปัญหา

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 3
ยกระดับคุณภาพและศักยภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานระดับประเทศและระดับสากล

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 4
ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นองค์กรสมรรถนะสูง

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 5
สร้างเครือข่ายและเพิ่มบทบาทในระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ asa.

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 1
เป็นศูนย์กลางด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 2
กำกับ ติดตามสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์เพื่อควบคุมให้การใช้งานเกิดความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล

ประเด็นเชิงกลยุทธ์ที่ 3
เป็นผู้นำในการพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ระดับสากล

กลยุทธ์ asa.

กลยุทธ์ 1.1 ขยายการให้บริการและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถผลิตและได้รับการรับรองคุณภาพและความปลอดภัย

กลยุทธ์ 1.2 สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ประกอบการให้ใช้ผลิตภัณฑ์ด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัย

กลยุทธ์ 2.1 บูรณาการในการจัดทำฐานข้อมูลกลางของหน่วยงานและเครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ทั่วประเทศ

กลยุทธ์ 2.2 พัฒนาระบบการยื่นแจ้งโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

กลยุทธ์ 2.3 จัดทำแผนตรวจติดตามการต่อสถานะใบแจ้งครอบครองเครื่องกำเนิดรังสีเอ็กซ์ทางการแพทย์

กลยุทธ์ 3.1 เพิ่มเครือข่ายงานวิจัย นวัตกรรม ด้านรังสีทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์ในระดับอาเซียน

กลยุทธ์ 3.2 จัดตั้ง BRMD Sandbox นักวิจัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ของประเทศ

KPI asa.

ตัวชี้วัด 1.1.1 จำนวนการให้บริการหรือจำนวนผู้ประกอบการ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 รายการต่อปี

ตัวชี้วัด 1.1.2 จำนวนขอบข่ายที่ให้บริการและได้รับการรับรองเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 รายการต่อปี

ตัวชี้วัด 1.2.1 จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพและความปลอดภัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์เดิมสร้างไว้ตามมาตรฐานสากลร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 1.2.2 จำนวนห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพและความปลอดภัยด้านรังสีทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ที่ขยายขอบข่ายเข้าสู่กระบวนการเพื่อการรับรองตามมาตรฐานสากลร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 2.1.1 มีฐานข้อมูลสถานพยาบาลที่ใช้เครื่องกำเนิดรังสีเพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ และกบฏวฐานข้อมูลทุกปี

ตัวชี้วัด 2.2.1 หน่วยงานที่ยื่นแจ้งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ร้อยละ 100

ตัวชี้วัด 2.3.1 ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการติดตามและต่อสถานะใบแจ้งครอบครองตามแผนร้อยละ 95

ตัวชี้วัด 3.1.1 จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่ได้จากความร่วมมือของหน่วยงานที่เข้าร่วมใน BRMD sandbox 5 เรื่องต่อปี

ตัวชี้วัด 3.2.1 จำนวนความร่วมมือระหว่างสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์กับหน่วยงานในประเทศ และหรือต่างประเทศ 3 แห่งต่อปี



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences



STRATEGY

