

ขอบเขตของงาน

จ้างจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม

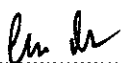
1. ความเป็นมา

แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นแผนงานที่แสดงถึงทิศทางการพัฒนางานทางด้านสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งต้องมีความสอดคล้องกับปัญหาทางด้านสุขภาพและความต้องการของประชาชน และมีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัด แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการสาธารณสุข และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) หรือแผนด้านสุขภาพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ด้วยสถานการณ์โรคและปัจจัยคุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากซับซ้อน ซึ่งคาดการณ์ในระยะ 5 ปีข้างหน้า จะเกิดการเปลี่ยนโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยาของโรคและปัญหาสุขภาพการเปลี่ยนแปลงสู่ความเป็นเมือง การเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมสภาพภูมิอากาศ และภาวะโลกร้อน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว การขาดแคลนทรัพยากรและงบประมาณ การแบ่งฝ่ายทางการเมืองของโลกและการค้าระหว่างประเทศที่จะเกิดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น

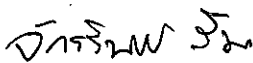
ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นได้พิสูจน์เชิงประจักษ์แล้วว่าเป็นหน่วยงานสำคัญที่ควบคุมสถานการณ์และปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากซับซ้อนดังกล่าวได้เป็นอย่างดี เนื่องจากมีอำนาจและหน้าที่ตามกฎหมายในการจัดระบบบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมทุกมิติและทำงานใกล้ชิดกับประชาชน

ขณะนี้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรับการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 4,537 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 45.93 จาก 9,872 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2567 จากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ที่ต้องมีการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างชัดเจน ได้แก่ การป้องกันและบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชาชน การรักษาพยาบาลอย่างง่าย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภคและมีการกำหนดให้มีการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ที่แสดงถึงทิศทางการพัฒนางานทางด้านสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับปัญหาด้านสุขภาพและ



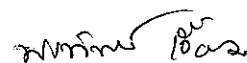
(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สีมา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

ความต้องการของประชาชน ดังนั้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญสำหรับการการขับเคลื่อนตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ที่มุ่งเน้นการสร้างสุขภาพแบบองค์รวม การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน มีส่วนร่วม มีระบบเสริมสร้างสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์ มีกลไกการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมทุกฝ่าย เพื่อนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

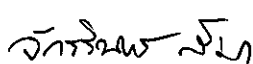
แต่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งองค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา ยังขาดการบูรณาการนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงานด้านสุขภาพ สำหรับวางระบบสุขภาพท้องถิ่นร่วมกัน และยังคงมีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนและเตรียมความพร้อมการวางระบบสุขภาพท้องถิ่นด้านต่างๆ ทั้งด้านระบบบริการ กำลังคนด้านสุขภาพ ระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีทางการแพทย์ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ภาวะผู้นำและธรรมาภิบาล รวมถึงนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยเฉพาะองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีการรับภารกิจการถ่ายโอนจำนวนมากและรวดเร็ว บุคลากรกองสาธารณสุขที่ทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ยังมีข้อจำกัด ทำให้กลไก กสพ. ยังไม่เป็นไปตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ รวมถึงการจัดแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ที่ยังขาดกระบวนการมีส่วนร่วมที่จะนำไปสู่แนวทางการแก้ไขปัญหาหรือความต้องการของประชาชนด้านสุขภาพได้ ดังนั้นควรมีการวางกรอบแนวคิด ยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นที่พึงประสงค์

ดังนั้นจากสถานการณ์ดังกล่าว สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในฐานะองค์กรตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ที่มีหน้าที่ประสานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และดำเนินการเพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสุขภาพ จะประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชน รวมถึงภาคประชาสังคม การกำหนดวงกรอบ แนวทางในการกำหนดยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของท้องถิ่น โดยนำหลักการและกระบวนการตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และกรอบแนวคิดธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานดังกล่าวไปส่งเสริมสนับสนุนอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีขีดความสามารถด้านนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม การบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน จนกระทั่งทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีสุขภาพดี จึงเป็นที่มาของการจัดทำโครงการนี้ขึ้น



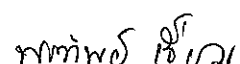
(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร สีมา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

ในการนี้ ศูนย์วิชาการนโยบายระบบสุขภาพท้องถิ่น (ศสท.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำแผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม เพื่อบรรลุตามเป้าหมายของโครงการต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาแผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม กระบวนการมีส่วนร่วมที่จะนำไปสู่แนวทางการแก้ไขปัญหาหรือความต้องการของประชาชนด้านสุขภาพในการพัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในการจัดทำระบบบริการสาธารณะด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม

3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

3.1 มีความสามารถตามกฎหมาย

3.2 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

3.3 ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

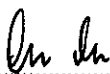
3.4 ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอ หรือ ทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐ ไร้ข้อครหา เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

3.5 ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วน ผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

3.6 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

3.7 เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างดังกล่าวและถ้าเป็นผู้ประกอบการ SMEs ให้แนบหลักฐานด้วย

3.8 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น



(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สีมา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

3.9 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ณ วันเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการเสนอราคาครั้งนี้

4. ขอบเขตเนื้องานที่จะจ้าง

4.1 ศึกษา วิเคราะห์แผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม ลงพื้นที่นำร่องและเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งสำหรับการปรึกษาหารือร่วมกันของทีมที่ปรึกษา และเจ้าหน้าที่ สช. เพื่อออกแบบแนวทางการทำงานร่วมกัน

4.2 จัดกระบวนการพัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำระบบบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม

4.3 จัดทำแนวทางแก้ไขปัญหาหรือความต้องการของประชาชนด้านสุขภาพในการพัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำระบบบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม

4.4 จัดทำเอกสารแนวทางการพัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำระบบบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม

4.5 จัดทำคู่มือแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วม เพื่อให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน

4.6 จัดทำเอกสารฉบับสมบูรณ์ตามคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ สช. โดยต้องได้รับการเห็นชอบจาก สช.

5. หลักเกณฑ์การพิจารณา

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอราคาจากเกณฑ์ราคารวมที่เสนอ

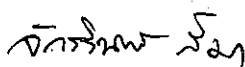
6. งบประมาณ

150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)



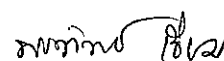
(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สีมา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

7. กำหนดวันยื่นราคา

ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า 30 วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอโดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้ยื่นข้อเสนอต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้และจะถอนการเสนอราคามีได้

8. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568 – 31 กรกฎาคม 2568

9. เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้างตามสัญญาโดยแบ่งเป็นงวดๆ จำนวน 3 งวด ดังนี้

งวดงานที่ 1 เป็นจำนวนร้อยละ 30 ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน ตามขอบเขตเนื้องานที่จะจ้าง ข้อ 4.1 แผนการทำงานแล้วเสร็จภายใน วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการตรวจรับ และได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

งวดงานที่ 2 เป็นจำนวนร้อยละ 40 ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน ตามขอบเขตเนื้องานที่จะจ้าง ข้อ 4.2 – 4.4 ร่างแผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบเอกสาร จำนวน 1 ชุดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 31 พฤษภาคม 2568 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการตรวจรับ และได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

งวดงานที่ 3 เป็นจำนวนร้อยละ 30 ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน ตามขอบเขตเนื้องานที่จะจ้าง ข้อ 4.5 เอกสารฉบับสมบูรณ์แผนพัฒนาระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม จำนวน 3 เล่ม พร้อม Flash drive บันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ผลงาน จำนวน 1 ชิ้น แล้วเสร็จภายใน วันที่ 31 กรกฎาคม 2568 นับถัดจากวันลงนามในสัญญา โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการตรวจรับ และได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

10. อัตราค่าปรับ

หากผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ผู้รับจ้างจะต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันอัตราร้อยละ 0.10 (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของมูลค่าจ้างตามสัญญา แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท



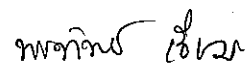
(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สีม่า)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

11. การส่งเสริมพัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

เพื่อเป็นการส่งเสริมพัสดุที่ผลิตภายในประเทศ กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 ประกอบหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) 0405.2/ว 78 ลงวันที่ 31 มกราคม 2565 เรื่อง อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 คู่สัญญาต้องใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของมูลค่าพัสดุที่จะใช้ในงานจ้างทั้งหมดตามสัญญา

12. การดำเนินการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 นโยบายของรัฐบาลและนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สช. จึงขอให้คู่สัญญาโปรดอ่านและทำความเข้าใจข้อความดังต่อไปนี้

คู่สัญญายินยอมให้ สช. ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลทำการเก็บ รวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของคู่สัญญาได้ในเงื่อนไขดังต่อไปนี้

12.1 ข้อมูลที่คู่สัญญาได้กรอกลงในเอกสารนี้จะถูกนำไปใช้เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 กฎหมายเฉพาะอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมติคณะรัฐมนตรีที่ สช. จะต้องปฏิบัติตาม

12.2 สช. จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของคู่สัญญาเฉพาะเพื่อวัตถุประสงค์ที่จะ ซื้อ/จ้าง/เช่า ในครั้งนี้เท่านั้น และจะไม่ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อวัตถุประสงค์อื่นโดยไม่ได้รับความยินยอมจากคู่สัญญา

12.3 สช. จะใช้มาตรการรักษาความปลอดภัย รวมถึงมาตรการทางเทคนิคที่เหมาะสมเพื่อปกป้องข้อมูล ส่วนบุคคลของคู่สัญญาจากการเข้าถึง การใช้ หรือการเปิดเผยโดยไม่ได้รับอนุญาต

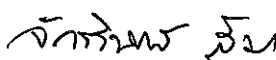
12.4 คู่สัญญาจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 อย่างเคร่งครัดในการเก็บ รวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ สช. ที่อาจจะอยู่ในความครอบครองของคู่สัญญา

12.5 คู่สัญญาตกลงจะไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของ สช. ไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นใด นอกเหนือจากการปฏิบัติตามสัญญาในครั้งนี้



(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สี่มา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ

12.6 คู่สัญญาที่เป็นเจ้าของข้อมูลมีสิทธิตามกฎหมายดังต่อไปนี้

12.6.1 สิทธิในการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองให้ถูกต้องสมบูรณ์เป็นปัจจุบัน ภายใต้ประกาศของ สช. เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

12.6.2 สิทธิในการเข้าถึงหรือขอรับรองสำเนาถูกต้องเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของตนเองหรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ตนไม่ได้ให้ความยินยอม

12.6.3 สิทธิในการขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตนเองจาก สช.

12.6.4 สิทธิในการให้ สช. เปิดเผยการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตนเองในกรณีที่ตนเองไม่ได้ให้ความยินยอมในการ เก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย

12.6.5 เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลที่มีสิทธิร้องเรียนในกรณีที่บุคคลหรือนิติบุคคลที่ สช. มอบหมาย ให้ดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล พนักงาน ลูกจ้างของ สช. ผ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยติดต่อได้ที่เบอร์ 02 832 9128 ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

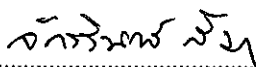
13. หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ศูนย์วิชาการนโยบายระบบสุขภาพท้องถิ่น (ศสท.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 3 เลขที่ 88/39 หมู่ 4 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 02 832 9052 หรือ www.nationalhealth.or.th



(นางสาวปรานอม โอสาร)

ประธานกรรมการ



(นายจักรินทร์ สีมา)

กรรมการ



(นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม)

กรรมการ