

รายงานการประชุม  
คณะกรรมการบริหาร และเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ ลูกจ้าง บุคลากรโรงพยาบาลวังสมบูรณ์  
ครั้งที่ ๙ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

ผู้เข้าประชุม

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล    | นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง<br>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์<br>ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวสุนทร บัลลือพรมาราช   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป                          |
| ๓. นางสุกัญญา พัฒนนิติกศักดิ์  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ<br>หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล                                    |
| ๔. นายพิรุฬหวัฒน์ รุ่งนภาไพศาล | ทันตแพทย์ชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม   |
| ๕. นางสาวเดือนแรม ไลกระโทก     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ                             |
| ๖. นางสาวไพรินทร์ ปาเส         | เภสัชกรชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม  |
| ๗. นายชยพล เกิดพร้อม           | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ<br>(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์                      |
| ๘. นายยุทธเกียรติ ใจประเสริฐ   | นักสาธารณสุขชำนาญการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ   |
| ๙. นางสาวจรินทร์รักษ์ อยู่ทอง  | แพทย์แผนไทย<br>หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย  |
| ๑๐. นางสาวดวงฤดี แก้วกล้า      | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ<br>หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด                         |

ผู้ไม่เข้าประชุม

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| ๑. นางสาวธนพร บริการพานิชไพศาล | นายแพทย์ปฏิบัติการ<br>ประธานองค์กรแพทย์        |
| ๒. นางสาวพัชรีญา สู้ณรงค์      | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ<br>หัวหน้าเวชกรรมฟื้นฟู |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| ๑. นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์    | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวกัญญกร เพ็ชรจรรยา | นักวิชาการพัสดุ              |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องจากประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องระเบียบ วินัย ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ

๑.๑.๑ กรณีพนักงานขับรถยนต์ มีการขับรถฝ่าไฟแดง,เมาสุรา (มีกลิ่นสุรา),  
ขับรถเกิน ๑๒๐ กิโลเมตรต่อชั่วโมง

มติที่ประชุม ให้ออกจากราชการ (โดยมีการสอบสวนก่อนทุกครั้ง)

๑.๑.๒ เจ้าหน้าที่มีการใช้สารเสพติด เช่น ยาบ้า กัญชา

มติที่ประชุม ให้ออกจากราชการ

๑.๑.๓ ให้มีการประเมินการปฏิบัติงานของนายอัครเรศ ผามัน ตำแหน่งเจ้าพนักงาน  
ธุรการ โดยเริ่มประเมิน ตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กลุ่มบริหารงานทั่วไป ดึงข้อมูลการบันทึกเวลานี้ว่ามี  
เวลามาปฏิบัติงาน เป็นระยะเวลา ๒ เดือน และให้ดึงข้อมูลย้อนหลัง ๓ เดือน หากยังไม่มีปรับปรุงตัวเอง  
ให้ออกจากราชการ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๑.๑.๔ ห้ามเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ ลงไปสูบบุหรี่ที่อาคารโรงกำเนิดไฟฟ้า  
ในเวลาราชการ จะอนุญาตให้ลงไปได้ในเวลา ๑๒.๐๐ น.-๑๓.๓๐ น. และเวลาเลิกงาน เท่านั้น หากพบเจ้าหน้าที่ไม่  
ปฏิบัติตาม ให้ออกจากราชการ

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๑.๑.๕ ให้เจ้าหน้าที่ติดบัตรประจำตัวพนักงานทุกครั้งที่มาปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (ไม่มี)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ และ พิจารณา

๔.๑ กลุ่มงานการแพทย์ (ไม่มี)

๔.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

๔.๒.๑ เรื่องจากการประชุม คปสจ. วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

๔.๒.๑.๑ สรุปผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ  
พ.ศ.๒๕๖๗ (เอกสารแนบ๑)

๔.๒.๑.๒ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ (เอกสารแนบ๒)

๔.๒.๑.๓ กำหนดการประเมิน Cup Award จังหวัดสระแก้ว ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จะลงตรวจประเมิน คปสอ.วังสมบูรณ ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

๔.๒.๑.๔ กำหนดการนายกรัฐมนตรี้และรัฐมนตรีว่าการกระทรวง  
สาธารณสุข ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗  
ณ อำเภอโคกสูง อำเภอรัฐประเทศ และอำเภอเมืองสระแก้ว (เอกสารแนบ๓)

๔.๒.๑.๕ สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (เอกสารแนบ๔)

**มติที่ประชุม รับทราบ**

๔.๒.๒ สถานการณ์การเงินการคลัง การติดตามแผน planfin และ แผนเงินบำรุงประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ ของโรงพยาบาลวังสมบุญ

**อัตราส่วนสภาพคล่อง**

หน่วยงาน	ประเภท	CR	QR	Cash	NWC	รายได้สูงกว่า (ต่ำกว่า) ค่าใช้จ่ายสุทธิ [NI]	EBITDA	เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว)
สว.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	สวท.	7.92	7.61	5.73	981,749,193.61	86,953,255.29	122,452,520.55	701,086,412.38
สว.คลองหาด	สวข.	10.87	10.45	9.62	69,607,996.80	4,047,626.42	8,061,962.31	67,092,360.90
สว.ตาพระยา	สวข.	8.45	8.09	6.89	100,583,491.58	-6,438,102.61	-1,410,810.92	87,784,494.18
สว.วังน้ำเย็น	สวข.	10.86	10.18	8.40	127,261,075.88	-1,571,888.48	8,699,788.37	116,350,352.42
สว.วัฒนานคร	สวข.	5.56	5.34	4.66	112,976,509.64	-9,602,595.68	-1,852,921.24	101,024,526.08
สว.อรัญประเทศ	สวท.	6.63	6.38	4.58	399,827,310.22	-13,229,417.00	33,909,157.04	275,017,362.75
สว.เขาคอหงษ์	สวข.	6.15	5.60	4.71	58,276,498.50	-1,917,888.83	1,710,171.00	47,416,589.28
สว.วังสมบุญ	สวข.	3.97	3.65	3.21	40,979,856.18	-7,666,464.71	-3,111,799.97	36,418,265.75
สว.โคกสูง	สวข.	13.13	12.34	11.26	54,861,045.53	-324,774.99	9,342,190.68	52,092,392.25

ระยะเวลาการชำระเจ้าหนี้ Average Paymenty Period เกณฑ์ไม่เกิน ๙๐ วัน

	สว.สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น
ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายาเวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)	73	90	27	78
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาคงเหลือ ณ 30 ก.ย. 2566 ต้นงวด	55,929,630.33	2,803,521.33	533,529.98	5,771,978.68
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาคงเหลือ ณ 31 พค.	65,898,358.02	2,210,166.60	1,641,562.80	3,363,840.74
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาเฉลี่ย	60,913,994.18	2,506,843.97	1,087,546.39	4,567,909.71
ผลรวมเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	199,965,658.70	6,650,440.58	9,704,611.31	14,029,077.26
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยา (เท่า) ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	3.28 240	2.65 240	8.92 240	3.07 240
	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคอหงษ์	วังสมบุญ
ระยะเวลาเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายาเวชภัณฑ์มีใช้ยาฯ) (Average payment Period)	91	125	76	124
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาคงเหลือ ณ 30 ก.ย. 2566 ต้นงวด	6,463,450.78	39,705,367.51	3,394,073.08	3,460,317.31
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาคงเหลือ ณ 31 พค.	10,713,002.51	29,887,440.28	3,811,896.31	4,584,179.01
เจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยาเฉลี่ย	8,588,226.65	34,796,403.90	3,602,984.70	4,022,248.16
ผลรวมเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยา	22,552,142.95	66,884,886.06	11,450,704.55	7,774,548.48
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้าและเวชภัณฑ์มีใช้ยา (เท่า) ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	2.63 240	1.92 240	3.18 240	1.93 240

/ระยะเวลา...

## ระยะเวลาเรียกเก็บลูกหนี้สิทธิ UC เกณฑ์ ภายใน ๖๐ วัน

	SWS.สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ลูกหนี้ค้ำรักษา	69	49	131	47
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล UC ณ 30 ก.ย. 2566	98,664,900.85	2,101,262.75	9,418,800.92	4,024,097.00
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล UC ณ ปลายงวด	104,312,382.59	1,849,600.50	6,790,811.22	8,623,709.56
ลูกหนี้ UC เฉลี่ย	101,488,641.72	1,975,431.63	8,104,806.07	6,323,903.28
รายได้สิทธิ UC สุทธิ	355,356,375.06	9,581,867.65	14,900,009.84	32,068,482.45
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ UC (เท่า)	3.50	4.85	1.84	5.07
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240
	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคอหงษ์	วังสมบูรณ์
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) ลูกหนี้ค้ำรักษา	48	211	63	31
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล UC ณ 30 ก.ย. 2566	3,217,317.11	173,624,235.70	2,592,515.23	808,402.47
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล UC ณ ปลายงวด	5,841,819.06	45,838,248.48	5,037,099.05	1,804,677.11
ลูกหนี้ UC เฉลี่ย	4,529,568.09	109,731,242.09	3,814,807.14	1,306,539.79
รายได้สิทธิ UC สุทธิ	22,559,869.33	125,013,679.42	14,647,619.58	10,121,573.77
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ UC (เท่า)	4.98	1.14	3.84	7.75
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240

## ระยะเวลาเรียกเก็บลูกหนี้กรมบัญชีกลาง เกณฑ์ภายใน ๖๐ วัน

	SWS.สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) CSMBs	36	55	154	75
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs ณ 30 ก.ย.	12,735,144.07	499,175.25	1,762,446.27	1,566,214.25
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs ณ 31 พค.	17,452,159.75	529,588.50	2,019,364.19	2,182,816.75
ลูกหนี้ค้ำรักษาสิทธิ CSMBs เฉลี่ย	15,093,651.91	514,381.88	1,890,905.23	1,874,515.50
รายได้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs สุทธิ	101,662,919.55	2,227,503.07	2,938,609.50	5,980,815.67
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ CSMBs (เท่า)	6.74	4.33	1.55	3.19
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240
	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาคอหงษ์	วังสมบูรณ์
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) CSMBs	53	157	75	105
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs ณ 30 ก.ย.	1,840,417.20	32,143,574.39	591,676.31	444,611.42
ลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs ณ 31 พค.	2,855,722.12	20,381,650.39	1,062,786.70	818,420.69
ลูกหนี้ค้ำรักษาสิทธิ CSMBs เฉลี่ย	2,348,069.66	26,262,612.39	827,231.51	631,516.06
รายได้ค้ำรักษาพยาบาล CSMBs สุทธิ	10,693,255.66	40,122,877.95	2,661,190.14	1,442,320.89
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ CSMBs (เท่า)	4.55	1.53	3.22	2.28
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240

## ระยะเวลาเรียกเก็บลูกหนี้ประกันสังคม เกณฑ์ภายใน ๑๒๐ วัน

	SWS.สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) SS ในเครือข่าย	97	108	274	274
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล SS ในเครือข่าย ณ 30 ก.ย.	4,431,310.79	268,448.25	1,327,160.50	1,085,974.64
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล SS ในเครือข่าย ณ 31 พ.ค.	22,150,553.21	448,445.50	744,511.29	1,518,119.09
ลูกหนี้ค่ารักษาสิทธิ SS (ในเครือข่าย) เฉลี่ย	13,290,932.00	358,446.88	1,035,835.90	1,302,046.87
รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ SS ในเครือข่าย สุทธิ	32,808,882.27	795,770.80	906,185.99	1,139,677.75
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ SS ใน เครือข่าย (เท่า)	2.47	2.22	0.87	0.88
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240
	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาฉกรรจ์	วังสมบูรณ์
	135	746	199	103
ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ (Average Collection Period) SS ในเครือข่าย				
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล SS ในเครือข่าย ณ 30 ก.ย.	1,267,817.61	26,175,881.85	472,952.61	241,671.00
ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล SS ในเครือข่าย ณ 31 พ.ค.	1,494,095.75	24,167,397.93	537,344.00	801,324.70
ลูกหนี้ค่ารักษาสิทธิ SS (ในเครือข่าย) เฉลี่ย	1,380,956.68	25,171,639.89	505,148.31	521,497.85
รายได้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ SS ในเครือข่าย สุทธิ	2,449,271.75	8,100,770.10	609,525.79	1,219,045.35
อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลสิทธิ SS ใน เครือข่าย (เท่า)	1.77	0.32	1.21	2.34
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240

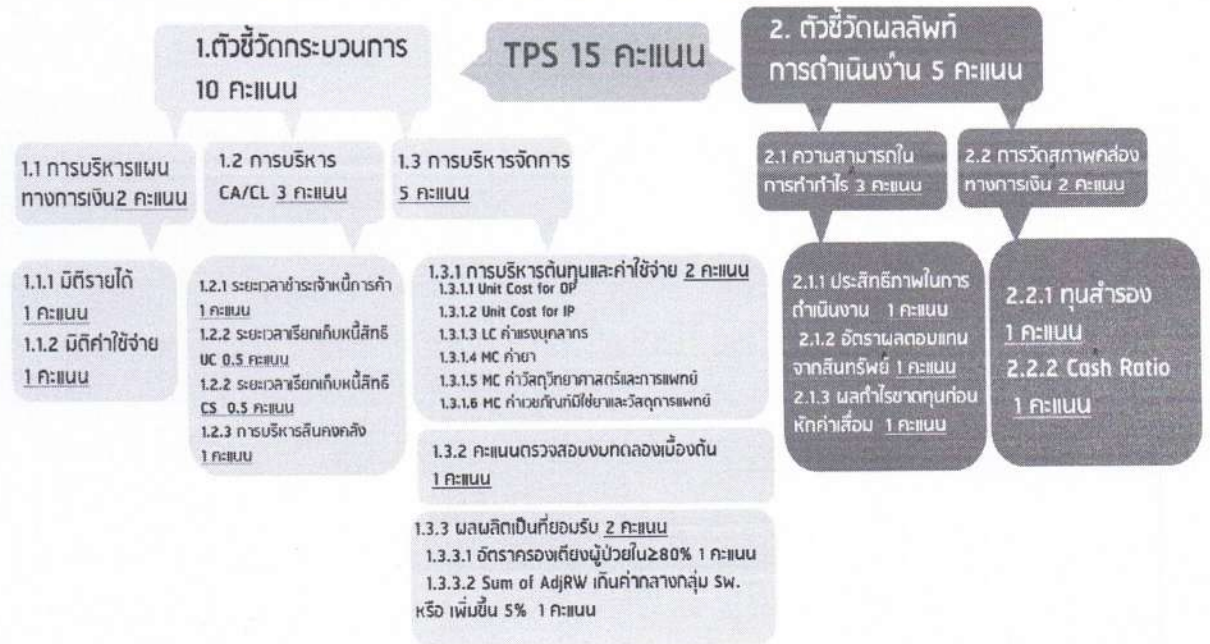
## การบริหารคลังวัสดุ Inventory Management เกณฑ์ ภายใน ๖๐ วัน

	SWS.สระแก้ว	คลองหาด	ตาพระยา	วังน้ำเย็น
การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) เฉพาะ รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	47	80	105	91
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง ณ 30 ก.ย.	38,000,293.90	2,552,031.46	5,694,118.75	9,931,851.19
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง ณ 31 พ.ค.	42,612,855.82	2,320,684.33	4,413,062.58	4,937,361.91
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลังเฉลี่ย	40,306,574.86	2,436,357.90	5,053,590.67	7,434,606.55
ต้นทุนยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	206,583,266.51	7,293,650.84	11,516,095.43	19,659,418.88
อัตราการหมุนของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง (เท่า)	5.13	2.99	2.28	2.64
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240
	วัฒนานคร	อรัญประเทศ	เขาฉกรรจ์	วังสมบูรณ์
	54	65	117	140
การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) เฉพาะ รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา				
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง ณ 30 ก.ย.	3,950,580.38	23,306,104.00	4,452,124.83	4,339,937.25
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง ณ 31 พ.ค.	5,190,303.56	17,264,024.98	5,855,528.46	3,727,902.23
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลังเฉลี่ย	4,570,441.97	20,285,064.49	5,153,826.65	4,033,919.74
ต้นทุนยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	20,384,386.67	74,952,694.25	10,527,596.72	6,890,690.90
อัตราการหมุนของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้คงคลัง (เท่า)	4.46	3.69	2.04	1.71
ช่วงเวลา (วัน) พค = 240 วัน	240	240	240	240

วัสดุคงคลังคงเหลือ ณ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗

วัสดุคงคลังคงเหลือ ณ เดือน พฤษภาคม 2567						เกณฑ์ไม่เกิน 60วัน	เกณฑ์ไม่เกิน 2 เดือน
รายการ	ยอดยกมา 30/9/66	ยอดคงเหลือ 31/5/67	ต้นทุนยาใช้ ปี 2567	ยาและ เวชภัณฑ์มีใช้ ยากคงเหลือ	อัตราส่วน หมุนเวียน ของสินค้า คงคลัง	ระยะตัว เฉลี่ยการ หมุนเวียน (วัน)	จำนวน เดือน
ยา	2,861,398.53	1,480,930.04	3,326,037.77	2,171,164.29	1.53	157	5.22
วัสดุ การแพทย์ ทั่วไป	864,534.96	1,555,149.15	1,647,407.59	1,209,842.06	1.36	176	5.88
วัสดุ วิทยาศาสตร์ และ การแพทย์	394,706.82	542,488.08	1,662,210.07	468,597.45	3.55	68	2.26
รวม	4,120,640.31	3,578,567.27	6,635,655.43	3,849,603.79	1.72	140	4.67

การประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score



มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๓ ระเบียบพัสดุ ทบทวนการจัดซื้อจัดจ้าง การดำเนินการตามแผน ระเบียบจัดซื้อ (ตามรายละเอียดแนบ๕) และ ขอบิดคลัง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

/๔.๒.๔ การบริหาร...

๔.๒.๔ การบริหารบุคลากรโรงพยาบาลวังสมบุรณ์ ได้จัดสรรตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ ตำแหน่ง จะดำเนินการเปิดสรรหาและขอมติในที่ประชุมให้ลงปฏิบัติงานที่กลุ่มงานใด

**มติที่ประชุม** ให้ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

๔.๒.๕ การขอเสนอตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายเดือน ปรับเปลี่ยนเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากเพิ่มความมั่นคง และความก้าวหน้าทางด้านเงินเดือน

**มติที่ประชุม** ให้ปรับเปลี่ยน ๔ ตำแหน่งดังนี้

- |   |                 |
|---|-----------------|
| ๑.ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์                | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๒.ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๓.ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี               | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| ๔.ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ทันตกรรม)       | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

๔.๒.๖ ขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงานและครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว ด้วยเงินบริจาค ดังนี้

๔.๒.๖.๑ โต๊ะพับขาเหล็ก ขนาด ๑๒๐x๔๕x๗๕ cm จำนวน ๑๐ ตัวๆละ ๑,๐๕๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

๔.๒.๖.๒ โต๊ะหินอ่อน ขนาด ๙๐x๙๐ cm จำนวน ๒ ชุดๆละ ๖,๕๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐.๐๐ บาท

๔.๒.๖.๓ ตู้กับข้าว ขนาด ๑๘๐x๑๐๐ cm จำนวน ๒ ตู้ๆละ ๔,๕๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

#### ๔.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

๔.๓.๑ จากที่มีตัวชี้วัดให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสมบุรณ์ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ณ ปัจจุบันมีการดำเนินการตรวจเรียบร้อยแล้ว

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๔.๔ กลุ่มงานเภสัชกรรม

๔.๔.๑ ประสานกลุ่มงานประกันฯ เรื่องการแจ้งเตือน MED Error ณ ปัจจุบัน โรงพยาบาลวังสมบุญยังไม่สามารถนำข้อมูลเข้าระบบการแจ้งเตือนได้ ทำให้ประสบปัญหาในภาพรวมของจังหวัดสระแก้ว ที่ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลของโรงพยาบาลวังสมบุญได้ และข้อมูล HOT On Web ก็ยังไม่สามารถเข้าดูข้อมูลได้

**มติที่ประชุม** ให้กลุ่มงานประกันฯดำเนินการแก้ไข และรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบในวาระต่อไป

๔.๔.๒ ขอเพิ่มฐานข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ Health Rider นำเข้าเวปต์ไซด์ [www.telepharma.one.th](http://www.telepharma.one.th) โดยข้อมูลที่ต้องการใช้ คือ เลข HN, ชื่อ, ที่อยู่ เพื่อเวลาหาข้อมูลผู้ป่วยในระบบจะได้ง่ายและลดข้อผิดพลาดในการดึงข้อมูลผิดคน

**มติที่ประชุม** ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมออกแบบตารางที่ต้องการและนำข้อมูลไปประสานกับกลุ่มงานประกันฯ

๔.๔.๓ ขอกำหนดผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ Health Rider จำนวน ๑๐ ราย/วัน

**มติที่ประชุม** ให้มีการประชุมทีมที่เกี่ยวข้อง เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมาและกำหนดเป็นแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน

#### ๔.๕ กลุ่มการพยาบาล

๔.๕.๑ ขอตัดวัสดุการแพทย์ทั่วไป(รายการที่ไม่มีการเบิกใช้) ออกจากคลังวัสดุการแพทย์ทั่วไป เนื่องจากมีผลกระทบต่อบัญชี ทำให้มีมูลค่าคงคลังคงเหลือจำนวนมาก

**มติที่ประชุม** อนุมัติ

๔.๕.๒ ขอซื้อรถเข็นขยะติดเชื้อและรถเข็นอุปกรณ์ Supply รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑,๑๕๕ บาท

**มติที่ประชุม** นำเข้าแผนเงินบำรุงปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๔.๕.๓ ขออนุมัติจัดซื้อผ้าปูที่นอน ผ้าห่ม ปลอกหมอน ผ้าเช็ดตัว สำหรับพระภิกษุเพื่อใช้ในตึกผู้ป่วยใน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

**มติที่ประชุม** อนุมัติ

๔.๕.๔ เนื่องจากผ้าห่อเครื่องมือขาดและต้องจัดหาใหม่บ่อย ทำให้สิ้นเปลืองงบประมาณ จากการหาข้อมูลเปรียบเทียบแล้วพบว่าการห่อเช็ดด้วยกระดาษจะช่วยประหยัดมากกว่าซื้อผ้า โดยกระดาษห่อเช็ด มีราคา ๔ บาท/แผ่น เฉลี่ยใช้วันละ ๙๐ แผ่น จะมีค่าใช้จ่ายอยู่ที่ ๓๖๐ บาท/วัน

**มติที่ประชุม** อนุมัติ

๔.๕.๕ เนื่องจากเดิมมีการการใช้เจลล์แอลกอฮอล์ สำหรับล้างมือจะเป็นการซื้อแยก โดยซื้อกระปุกหัวปั๊มและเจลล์แอลกอฮอล์ สำหรับเติมแอลกอฮอล์เพื่อหมุนเวียนใช้ภายในโรงพยาบาล ทำให้สิ้นเปลืองงบประมาณ จึงขออนุมัติจัดซื้อเจลล์แอลกอฮอล์แบบสำเร็จรูป (เจลล์+กระปุก) ซึ่งมีราคาถูกกว่าเดิม จำนวน ๖๐ ขวดๆละ ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท และจะขออนุมัติจัดซื้อที่แวนเจลล์แอลกอฮอล์เพื่อติดตามเตียงผู้ป่วย จำนวน ๔๐ ชุดๆละ ๒๓๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๙,๒๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

**มติที่ประชุม** อนุมัติ



๔.๕.๖ มีการจัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มผู้ป่วย เบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๐ คน จึงขอเสนอให้มีการเจาะเลือดเพื่อประเมินผล โดยผู้ป่วยกลุ่มเบาหวาน เจาะ HBA๑C ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เจาะ BUN Cr Lipid Profile  
**มติที่ประชุม** ให้มีการติดสัญลักษณ์ที่สมุดผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ และนายแพทย์ยุทธพงษ์ ศรีมงคล จะมีการส่งตรวจ LAB ตามนัดให้ทุกราย

๔.๕.๗ ทบทวน PCT วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เรื่องการทำ EKG ผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังเบาหวานและความดันโลหิตสูง เสนอให้ในวันที่ ๑๐-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ นำเครื่องตรวจ EKG ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ยี่ม จำนวน ๒ เครื่อง โดยจะ print ให้แพทย์อ่าน หรือกรณีแพทย์ ไม่ได้ออกตรวจให้ถือผลกลับมา Consult แพทย์ แล้วส่งผลกลับไปให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภายใน ๑ สัปดาห์

**ข้อเสนอแนะ** ประธานฯเสนอให้ มีการ เจาะ CBC และ X-Ray ให้กับผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐาน จะมีผลดีกว่า **มติที่ประชุม** เห็นชอบ

๔.๕.๘ ขอนำยา Tenecteplase (TNK) และยา Adalat ๑๐ mg มาใช้กับผู้ป่วย ในโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

**มติที่ประชุม** ยา Tenecteplase (TNK) ต้องรอมติที่ประชุมจากกลุ่มงานเภสัชกรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วก่อนถึงจะสามารถนำมาใช้ได้ ส่วน ยา Adalat ๑๐ mg จะ Stock ไว้ให้

๔.๕.๙ ขอให้มีการเพิ่มรหัสโรค Z๕๑๕,Z๗๑๘ เพื่อใช้กับกลุ่มผู้ป่วย ADVACE CARE PLAN

**มติที่ประชุม** ให้นำข้อมูลไปหารือกับกลุ่มงานประกันฯ

๔.๕.๑๐ ขอข้อมูล COC จากกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ เพื่อดูการตอบกลับจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจะได้นำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาต่อไป

**มติที่ประชุม** กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ จะดำเนินการส่งข้อมูลให้

๔.๕.๑๑ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ จะมีการประเมิน NCPU และ PCU

๔.๕.๑๒ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วและโรงพยาบาลโคกสูง จะมีการออกตรวจประเมิน QA ในภาพรวมของจังหวัด ส่วนโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ยังไม่กำหนดวันเยี่ยม

๔.๕.๑๓ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.-๑๕.๐๐ น. กลุ่มการพยาบาลจะมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรณีรถพยาบาลเกิดอุบัติเหตุ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

๔.๕.๑๔ การจัดทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง กลุ่มการพยาบาลจะขอรับผิดชอบวัสดุการแพทย์ทั่วไป,วัสดุโครงการ เช่น ค่าป้ายโครงการ ส่วนงานจัดซื้อจัดจ้างอื่นๆ จะให้งานพัสดุโรงพยาบาลช่วยจัดทำ

**มติที่ประชุม** การจัดทำเอกสารขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง,การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ขอบเขตงานจ้าง กลุ่มงานที่ต้องการจัดซื้อจัดจ้างจะเป็นผู้ดำเนินการเอง ส่วนขั้นตอนอื่นๆงานพัสดุจะเป็นผู้ดำเนินการให้

๔.๕.๑๕ พนักงานเปล มีจำนวน ๓ คน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินทำให้อีก ๒ คน ต้องรับเวรหนักขึ้น ขอเสนอให้เพิ่ม ๑ คน หรือหาคนสำรองจากหน่วยงานอื่นมาปฏิบัติงานแทน

**มติที่ประชุม** ให้กลุ่มบริหารงานทั่วไป หาข้อมูลภาระงานของพนักงานเปล เพื่อหาข้อสรุป และนำเข้าวาระต่อไป

## ๔.๖ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

## ๔.๖.๑ เสนอแนวทางจัดเก็บรายได้และการบันทึกข้อมูลเพื่อแก้ไข C

ลำดับ	ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา
1	หน้างานบันทึกข้อมูลเสร็จภายในวัน	หน้างาน	ภายใน วันที่เปิด visit
2	งานประกันฯ ดึงข้อมูลลูกหนี้ ณ ปลายเดือน	งานเคลม	วันที่ 1-3 เดือนถัดไป
3	การเงินปิดยอดออกใบยืนยันลูกหนี้	งานการเงิน	วันที่ 4 ของเดือนถัดไป
4	งานประกันฯ ยืนยันลูกหนี้เบิกเคลมส่งยอดให้การเงินงานบัญชี	งานเคลม	วันที่ 5 ของเดือนถัดไป
5	งานประกันฯ แจงข้อมูลติด C จากกองทุนให้หน้างาน	งานเคลม	วันที่ 10 ของเดือนถัดไป
6	หน้างานแก้ไขดำเนินการแก้ C	หน้างาน	ภายในวันที่ 18 ของเดือนถัดไป
7	การเงินปิดยอดออกใบยืนยันลูกหนี้รอบแก้ C	งานการเงิน	วันที่ 19 ของเดือนถัดไป
8	งานประกันฯ ดึงข้อมูลลูกหนี้แก้ไข C ส่งเบิกใหม่	งานเคลม	วันที่ 20 ของเดือนถัดไป
9	งานประกันฯ ยืนยันยอดคงเหลือลูกหนี้หลังแก้ C ให้งานการเงิน บัญชี และแจ้งหน้างานแก้ไขใหม่ เพื่อรอเคลมพร้อมเดือนถัดไป	งานเคลม	วันที่ 2 ของเดือนถัดไป

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๔.๖.๒ เสนอให้มีผู้รับผิดชอบในการแก้ C แต่ละกองทุนเมื่อมีปัญหาในการติด C

ลำดับ	รายการ	โปรแกรมเคลม	ผู้บันทึกข้อมูล
1	บริการฝากครรภ์	FDH	งานเวช
2	การตรวจหลังคลอด	FDH	งานเวช
3	การทดสอบการตั้งครรภ์	FDH	งานเวช
4	บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง	NTIP	งานเวช
5	บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	FDH	งานเวช
6	บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	FDH	งานเวช
7	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	FDH	งานเวช
8	บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่	Moph Claim	ER
9	บริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	FDH	ทันตกรรม
10	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)	FDH	งานเวช
11	บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล	KTB	งานเวช
12	บริการคุมกำเนิด	FDH	งานเวช
13	โครงการ HIV	NAP	ARV Clinic
14	โครงการวัณโรค	TB Data Hub	TB Clinic
15	Lab เบาหวาน ความดัน	Moph Claim	NCD
16	วัคซีนเด็ก	Moph Claim	งานเวช

มติที่ประชุม ผู้รับผิดชอบ คนที่ ๑ หัวหน้ากลุ่มงาน คนที่ ๒ ผู้รับผิดชอบหลัก

## ๔.๖.๓ การสรุปชาร์ตและการให้โรคที่เกินจริง

๔.๖.๓.๑ มีข้อมูลการถูกหักเงินจากการสรุปชาร์ตเกินจริง และไม่สามารถหาเอกสารหลักฐานในการยืนยันตามข้อสรุปเบิกได้ จึงทำให้ยอดค่าใช้จ่าย IPD โดนดึงยอดเงินคืน ประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท

๔.๖.๓.๒ เสนอหาแพทย์หรือพยาบาลที่สามารถสรุปโรคได้อย่างถูกต้อง

ลำดับ	วันที่โอน	Batch No.	รหัส/เลขที่เบิกจ่าย	รหัสบัญชี บ.ป.ส.	กองบัญชีเฉพาะด้าน	จำนวนเงิน	ยอดหักเงิน	รายการหักจ่ายยอดเงินรับ	วันที่ตัดบัญชี	คงเหลือ	จำนวนเงินปรกติ	เงินโอนเข้าบัญชี	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน
			0M096/1306/013	4301020105.217	บริการทางการแพทย์และป้องกันสุขภาพแห่งชาติ (P&P BASIC SERVICE)	3,460.00	0.00			3,460.00	0.00			
			0704_OP_01	4301020105.228	งบบุคลากรเต็ม	255.96	0.00			255.96	0.00			
			0704_OP_01	4301020105.228	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันสุขภาพบริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	23,165.00	0.00			23,165.00	0.00			
			0705_IP_01	1102050101.202	กองทุนอยู่ใน CAP	608.64	0.00			608.64	0.00			
			0705_IP_01(AUDIT)	1102050101.202	กองทุนอยู่ใน CAP	0.00	0.00	13,691.30		-13,691.30	0.00			
			0705_IP_01(AUDIT)	1102050101.202	กองทุนอยู่ใน CAP	0.00	0.00	167,147.35		-167,147.35	0.00			
6	1 ต.ค. 2567	2250	661090017	1102050102.801/802	กรณีจ่ายตรงหน่วยบริการ	9,735.50	0.00			9,735.50	0.00		9,735.50	
7	25 มี.ค. 2567	2189	66090011	1102050102.801/802	กรณีจ่ายตรงหน่วยบริการ	26,501.25	0.00			26,501.25	0.00		26,501.25	
8	25 มี.ค. 2567	2188	660900031	1102050102.801/802	กรณีจ่ายตรงหน่วยบริการ	1,938.17	0.00			1,938.17	0.00		1,938.17	

มติที่ประชุม ให้นำข้อมูลประสานกับประธานองค์กรแพทย์

## ๔.๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๔.๗.๑ ปลายเดือนกรกฎาคม จะดำเนินการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสมบูรณ์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗.๒ การประเมิน NCPU PCU จะประเมินบูรณาการร่วมกันกับ CUP Award

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗.๓ ขอจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ให้กับนักจิตเวช ที่มาปฏิบัติงานใหม่

มติที่ประชุม ให้นำเข้าแผนในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

## ๔.๘ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๔.๘.๑ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จะมีการตรวจประเมินกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โดยทีมตรวจประเมินจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๙ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู (ไม่มี)

๔.๑๐ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย (ไม่มี)

๔.๑๑ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (ไม่มี)

๔.๑๒ กลุ่มงานสุขภาพจิตจิตัล (ไม่มี)

## ระเบียบวาระที่ ๕ วาระอื่นๆ

## ๕.๑ สรุปบัญชีเงินสวัสดิการโรงพยาบาล เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗

สรุปบัญชีรายรับ-รายจ่าย เงินสวัสดิการสำหรับใช้เกี่ยวกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล วังสมบุญ								
ลำดับ	วันที่	รายการ	รายรับ	รายจ่าย	เงินสดในมือ	ยอดเงินคงเหลือ	ยอดเงินคงเหลือ (ในบัญชี)	เอกสาร
<b>ยอดคงมา</b>								
1	4/6/2567	เงินสวัสดิการ				150,933.17	150,933.17	
2	5/6/2567	เงินสวัสดิการ	398.00	0.00	32.00	151,331.17	151,331.17	
3	6/6/2567	เงินสวัสดิการ	3,865.00	0.00	32.00	155,196.17	155,196.17	
4	6/6/2567	ค่าอาหารกลางวันและค่าอาหารว่างเดือนกรกฎาคม 13/6/67 กลุ่มการพยาบาล	800.00	0.00	32.00	155,996.17	155,996.17	
5	6/6/2567	ค่าตอบแทนไม่งาน ผอ.สว.	0.00	6,250.00	32.00	149,746.17	149,746.17	
6	11/6/2567	เงินสวัสดิการ	0.00	1,000.00	32.00	148,746.17	148,746.17	
7	14/6/2567	เงินสวัสดิการ	2,248.00	0.00	32.00	150,994.17	150,994.17	
8	14/6/2567	เงินสวัสดิการ	39,000.00	0.00	32.00	189,994.17	189,994.17	
9	21/6/2567	เงินสวัสดิการ	304.00	0.00	32.00	190,298.17	190,298.17	
10	21/6/2567	เงินสวัสดิการ	22,475.00	0.00	32.00	212,773.17	212,773.17	
11	21/6/2567	เงินสวัสดิการ	1,800.00	0.00	32.00	214,573.17	214,573.17	
12	21/6/2567	บัตรเข้าร่วมงานเลี้ยงอาหารค่ำเด็ก	4,255.00	0.00	32.00	218,828.17	218,828.17	
13	21/6/2567	ค่าอาหารกลางวันทีประชุมเงิน EMS 4,200 บาท ,ค่าของที่ระลึกประชุมเงิน EMS 560 บาท ,ค่านำขวานผู้ช่วยโรคเบาหวาน 1 คัน 780 บาท ,ค่ารถอ้อมเขื่อน ไชยพระ ราชนาปุระ 800 บาท	0.00	2,000.00	32.00	216,828.17	216,828.17	
14	24/6/2567	เงินสวัสดิการ	0.00	6,340.00	32.00	210,488.17	210,488.17	
15	24/6/2567	เงินสวัสดิการ	16,176.00	0.00	32.00	226,664.17	226,664.17	
16	25/6/2567	รายบอร์ดชุดชุดการตรวจอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ รพ. วังสมบุญ	0.00	600.00	32.00	226,064.17	226,064.17	
17	25/6/2567	เงินที่ประกัน วัน เอนทีคอลบ็อก (โอนคิด) 22,475 บาท ,ค่าไฟพื้นที่ 1/3 เดือน มี.๖.๖7 81,79 บาท ,ค่าไฟพื้นที่ 1/4 เดือน มี.๖.๖7 63.31 บาท	0.00	22,620.10	32.00	203,444.17	203,444.17	
<b>สรุปยอดเดือนกรกฎาคม 2567 ณ วันที่ 3/7/67</b>			<b>91,321.00</b>	<b>38,810.10</b>	<b>32.00</b>	<b>203,444.17</b>	<b>203,444.17</b>	

## มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรโดยใช้แนวคิดสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน สร้างความสุข ความผูกพันให้กับบุคลากร ในวันที่ ๑๗-๑๘ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดชลบุรี มีจำนวนทั้งสิ้น ๗๗ คน

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๓ แพลต มีห้องว่าง

- ๕.๓.๑ แพลต ๑/๓                      ทันตแพทย์ ๒ ห้อง  
 ๕.๓.๒ แพลต ๑/๔                      แพทย์ ๒ ห้อง  
 ๕.๓.๓ แพลต ๑/๗                      ว่าง ๑ ห้อง (ห้องนายทวิ จันทร์ภาคภูมิ)

## มติที่ประชุม รับทราบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวกัญกร เพ็ชรจรูญ)  
 นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมาช)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

นายแพทย์เชียวชาญ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบุญ

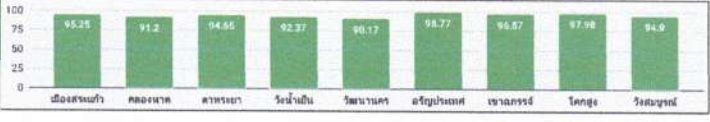


ลำดับ KPI **สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 (เดือน มิถุนายน 2567)**

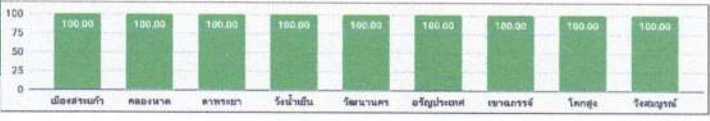
41	19	9	4	73
ผ่านเกณฑ์	ยังไม่ผ่านเกณฑ์	ยังประเมินไม่ได้	ไม่ใช่เป้าหมาย	รวม

1 อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคน **83.5**  
<17 ต่อแสน

2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย **94.72**  
ไตรมาส 3 >86%



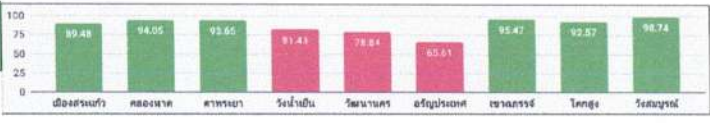
7 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ **100.00**  
>50%



11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน **73.4**  
>72%



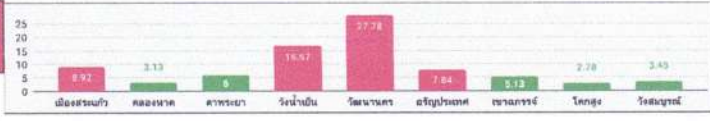
11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง **86.88**  
>85%



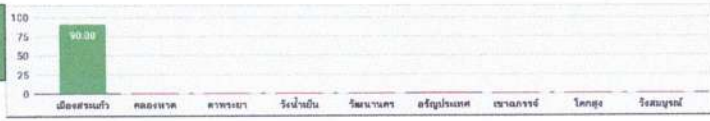
16 จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 **85.00**  
2,750 หน่วย (ร้อยละ 52)



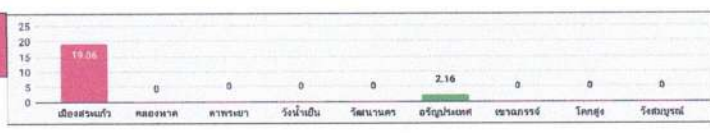
18.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) **8.55**  
<7%



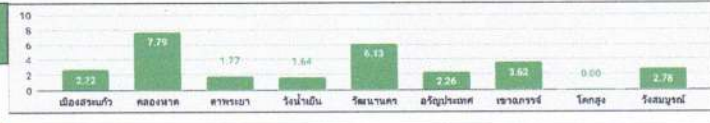
18.2 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit **90.00**  
>80%



23 อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน **10.93**  
< 3.60 ต่อพันทารกแรกเกิดมีชีพ



28.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (crude suicide rate) **3.25**  
<8 ต่อประชากรแสนคน



30.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI **0.89**  
<9%



31.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก **50.9**  
>60%



31.2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	57.14
------	---	-------

>70%

31.3	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	64.35
------	---	-------

>50%



31.4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	36.34
------	--	-------

>50%

41	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	100
----	--	-----

>20%

42	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับและมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย 700 แห่ง	700 แห่ง
----	--	----------



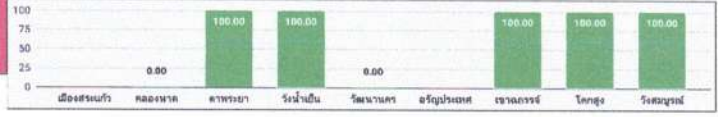
48.1	ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	50.00
------	--	-------

100%



48.3	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	71.43
------	---	-------

>92%



50	จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	14,070
----	---	--------

>60%



3	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	66.67
---	--	-------

>15%



4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	6.33
---	--------------------------------------	------

<21 ต่อพัน

5	ร้อยละผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง	96.32
---	----------------------------------	-------

>96.75



6.1	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100.00
-----	--	--------

>50%



6.2	ร้อยละผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะคลื่นและได้รับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100.00
-----	--	--------

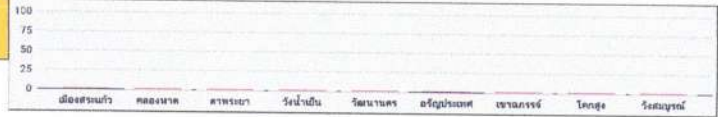
>60%



10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	100.00
----	---	--------

>26.5

17	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	>80%
----	---	------



19	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	30.39
----	--	-------

>88%



20	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	38.76
----	--	-------

>85%



24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	71.17
----	--	-------

>60%



25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แบบไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	17.84
----	---	-------

ร้อยละ: 10



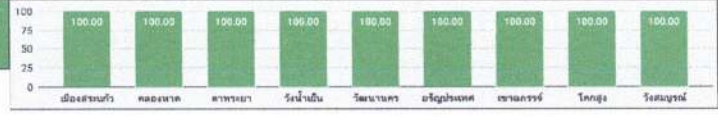
27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน	74.07
----	--	-------

>55%



28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	100.00
------	--	--------

>90%



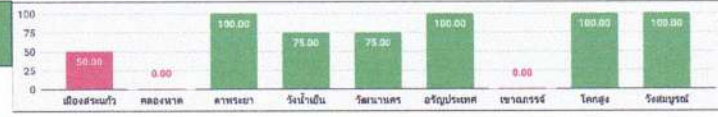
29	อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบชุมชนแออัด community-acquired	33.16
----	---	-------

<26%



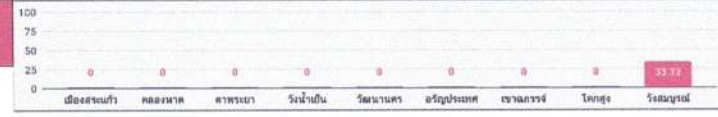
30.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ภายใน 30 นาที	77.78
------	---	-------

>60%



30.3	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดภายใน 120 นาที	6.25
------	---	------

>60%

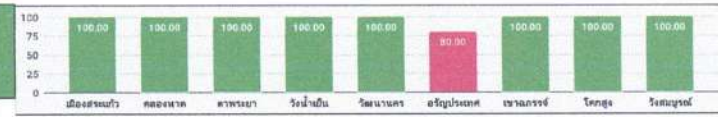


32	ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง Stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า	2.75
----	---	------

เพิ่มขึ้นน้อยกว่าร้อยละ: 10

35.1	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการรับยาลดไขมันและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ต่อเนื่องครบ 6 เดือน	95.96
------	---	-------

>85%



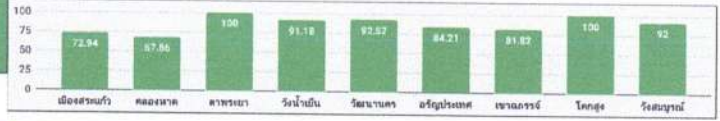




49.4	ร้อยละของสถานบริการระดับ 5Wx. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The Best)	100.00	>30%	
51	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT	11.11	>10%	
53.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7	0	<2%	
53.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	0	<4%	
8	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	85.38	>71%	
9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	100.00	>87%	
12	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง บึงอกัน ควบคุมโรค ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562		>60%	
13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับใบอนุญาต	66.67	>60%	
14	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	34.46	>35%	
15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	66.67	>60%	
21	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด		>50%	
22	อัตราการติดเชื้อดีเอดส์ในกระแสเลือด	2.25	ไม่เพิ่มขึ้น จากปีปฏิทิน 65	
26	ร้อยละของประชาชนที่มีบริการในระดับปฐมภูมิที่ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	38.91	>40%	
33	อัตราส่วนของผู้ป่วยที่มีอาการของโรคอหิวาต์จากผู้ป่วยสงสัยตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)		เพิ่มขึ้น 20%	

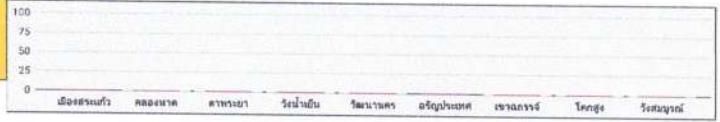
34	ร้อยละของผู้ป่วยเสฟติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ฯ (Retention Rate)	85.24
----	---	-------

>60%



36.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	
------	--	--

เขต: 2 เรื่อง



43	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	
----	---	--

ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4



48.2	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	100
------	---	-----

100%

52	ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	
----	--	--

<1.5%

54	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	
----	---	--

เขต: 1 เรื่อง

45	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	
----	--	--

>94%

46	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	
----	---	--

>84%

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่เปราะบางที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	นิเวศและทาง	ANK 8 ครี คุณภาพ รพ.รพ.ช.	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	นิเวศและทาง	พันธกิจกรมมีภาวะเฝ้าระวังลดลง	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	นิเวศและทาง	เป้าหมายลดรอบระยะเวลา	80.0%	81.8%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	01	นิเวศและทาง	ดำเนินการตามพันธกิจราย : 1,000 วันฯ ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวบ่งชี้ร้อยละ 1000 วันฯ ปี 2500 วัน	100.0%	100.0%	สำเร็จ	1 อำเภอ3 ตำบลต้นแบบ	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	จัดการรพ.พัฒนาเด็ก	90.0%	95.5%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	ตัวชี้วัดผลการเข้าถึงบริการฉุกเฉิน	100.0%	50.0%	สำเร็จบางส่วน	ริ้วความตั้งใหม่ภาวะฉุกเฉินพิเศษ	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	02	ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	การดำเนินงาน สหค.ด	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	03	วิจัยนวัตกรรมที่ดี	มีการจัดตั้งศูนย์วิจัยวิจัย (ศจร.) ใน รพ. และรพ.สต. ทุกแห่ง	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	03	วิจัยนวัตกรรมที่ดี	การเข้าถึงบริการทางการแพทย์อยู่ในหน่วยบริการทั้งหมด	50.0%	60.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	ผู้สูงอายุคุณภาพชีวิตที่ดี	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	ผู้สูงอายุคุณภาพชีวิตที่ดี	มีช่องเส่งข้อมูล ภายใน ภาวะสุขภาพ/CPG ทุก รพ./รพ.ชด.	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	04	ผู้สูงอายุคุณภาพชีวิตที่ดี	พัฒนา 1 สถานบริการ 1 ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบต้นแบบ (117 ชมรม)	100.0%	100.0%	สำเร็จ	117 ชมรม	ส่งเสริมสุขภาพ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	DM รายไม่ลดลง	5% จากวิธีทำนาย		อยู่ระหว่างดำเนินการ	-15.09% (ปี 2566)	ควบคุมโรคติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	H-F รายไม่ลดลง	5% จากวิธีทำนาย		อยู่ระหว่างดำเนินการ	6.61 (ปี 2566)	ควบคุมโรคติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	DM good control	40.0%	35.5%	สำเร็จบางส่วน		ควบคุมโรคติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	H-F good control	60.0%	62.6%	สำเร็จ		ควบคุมโรคติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	PCU/รพ.ชด.ใช้การดูแลโรค DM/HIT กลุ่มเสี่ยง	100.0%	100.0%	สำเร็จ		ควบคุมโรคติดต่อ
1 การสร้างระบบสุขภาพที่ประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ	05	รักษาย่างก้าวโรคไต NCDs	หน่วยบริการมีผู้ป่วย DM remission (ต้นแบบ)	1 คนต่อ 19 ปีการ	65 ราย/อำเภอ	สำเร็จ	เข้าร่วมโครงการ 65 ราย/อำเภอ	ควบคุมโรคติดต่อ

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
06	19	ลดอัตราตายด้วยโรคมะเร็ง	คัดกรอง cervical cancer ด้วย HPV DNA test ในสตรี อายุ 30-60 ปี	60.0%	40.0%	ไม่เสร็จ		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
06	20	ลดอัตราตายด้วยโรคมะเร็ง	คัดกรอง colorectal cancer ในประชากรอายุ 50-70 ปี	55.0%	53.2%	สำเร็จบางส่วน		ควบคุมโรคไม่ติดต่อ
06	21	ลดอัตราตายด้วยโรคมะเร็ง	ประชากรกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40.0%	43.3%	สำเร็จ		ทันตสาธารณสุข
06	22	ลดอัตราตายด้วยโรคมะเร็ง	ประชากรกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	40.0%	51.65 %	สำเร็จ		ทันตสาธารณสุข
07	23	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	เข้าถึงจนทั่วพื้นที่	1 อำเภอ 1 ตำบลต้นแบบ	1 ตำบลต้นแบบ	สำเร็จ	อำเภอวังประทีป	สุขภาพจิตและยาเสพติด
07	24	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	จำนวนการใช้ Mental Health Check In ในกลุ่มวัยเรียนและวัยทำงาน	เพิ่มขึ้น 20 %	279.12%	สำเร็จ	จำนวนผู้ประเมินทั้งหมด 10,699 คน	สุขภาพจิตและยาเสพติด
07	25	ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการคัดกรองสุขภาพจิต	1 อำเภอ 1 โรงเรียน นวัตกรรมจิตดี	1 อำเภอ 1 โรงเรียน	1 โรงเรียน	สำเร็จ	อำเภอวัฒนานคร	สุขภาพจิตและยาเสพติด
08	26	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีความยั่งยืน	หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐมภูมิ	80.0%	85.0%	สำเร็จ	51 ทีม จาก 60 ทีม	พัฒนาระบบสุขภาพ
08	27	พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีความยั่งยืน	ประชาชนเข้าถึงบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (5 สาขา + MCDANG, LTC, คัดกรองมะเร็ง, 1669)	60.0%	76.31	สำเร็จบางส่วน	<a href="https://svw.ndc.moph.go.th/ndc/report/report.php?cat_id=948c311d6336373640437c4e23508cd8d=4ff86c66762c75b37c6dc12c8bb08752">https://svw.ndc.moph.go.th/ndc/report/report.php?cat_id=948c311d6336373640437c4e23508cd8d=4ff86c66762c75b37c6dc12c8bb08752</a> , ผู้วิจัยพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว	พัฒนาระบบสุขภาพ
09	28	หน่วยบริการการส่งเสริมสุขภาพขั้นต้น	ทพ. จัดบริการตามแนวคิดพัฒนา Service Delivery	100.0%		อยู่ระหว่างทำเป็นการ		พัฒนาระบบสาธารณสุข
09	29	หน่วยบริการการส่งเสริมสุขภาพขั้นต้น	บุคลากรได้รับการพัฒนาความสนใจ (ส่งเรียน/อบรม)	80.0%		อยู่ระหว่างทำเป็นการ		พัฒนาระบบสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	30	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	วัดการประเมิน (ดูพื้นที่/สิ่งก่อสร้าง) ได้บริการจัดหาความเสมอ	80.0%	30.6%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ข้อมูลจาก พจน.งบประมาณ 2568 (11 มิถุนายน 2567)	พัฒนาสุขภาพสัตว์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	31	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	ศึกษาผลการให้บริการผู้ป่วยในชั้น (Active Bed) พหุ. 60% (CIH 0.7)	เพิ่มขึ้น		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินเดือนเป็นงบประมาณ	พัฒนาสุขภาพสัตว์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	09	32	หน่วยบริการทุกระดับมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	การส่งเสริมของจังหวัด 5 สาขา Excellence	ตรง 5%	OPD 88%	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินเดือนเป็นงบประมาณ	พัฒนาสุขภาพสัตว์
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	33	ส่งเสริม ลดรอย 3 Walk in	SP OP Visit, ฝึกอบรม 3 ปี, สรรพคุณไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที	ไม่เกิน 1 ชม. 30 นาที		อยู่ระหว่างดำเนินการ		รท.สระแก้ว
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	34	ส่งเสริม ลดรอย 3 Walk in	จว. บริการจัดการ Home ward	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	10	35	ส่งเสริม ลดรอย 3 Walk in	จว. บริการจัดการ Telemedicine กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	36	ศูนย์ส่งเสริมที่เป็นเลิศมีภาพใส่นาขารฐาน	ทพ.วทพ. ผ่านมาตรฐาน ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพ (8 องค์ประกอบ) (ทพ./จชช/ประเท)	100.0%	100.0%	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	37	ศูนย์ส่งเสริมที่เป็นเลิศมีภาพใส่นาขารฐาน	จังหวัดมีผู้มีประสบการณ์ 5 Excellence	1 คน	1 คน	สำเร็จ	ประกาศใช้ 16 พ.ย.66	พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	11	38	ศูนย์ส่งเสริมที่เป็นเลิศมีภาพใส่นาขารฐาน	จังหวัดมีการพัฒนาระบบ Ambulance Operation Center (AOC) จำนวน 1 แห่ง (ทพ.)	1 แห่ง	1 แห่ง	สำเร็จ		พัฒนาคุณภาพ
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	39	ระบบบริการด้านกายภาพบำบัดในหน่วยบริการสุขภาพ	ผู้ช่วย BMC ได้บริการฟื้นฟู ด้วยแพทย์แผนไทย	25.0%	17.8%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	40	ระบบบริการด้านกายภาพบำบัดในหน่วยบริการสุขภาพ	ผู้ช่วย Palliative Care ได้รับการฟื้นฟูด้วยแพทย์แผนไทย	50.0%	1.3%	ไม่สำเร็จ		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	41	ระบบบริการด้านกายภาพบำบัดในหน่วยบริการสุขภาพ	ผู้ช่วยโสตศอนาสิก ได้รับการรักษาด้วยแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	50.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ค่า GFC/พจน. พ.ว. เป็นรายการรักษาส่งเงินด้วยบัตรสุขภาพ	แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	42	ระบบบริการด้านกายภาพบำบัดในหน่วยบริการสุขภาพ	การดูแล-ตรวจ-ส่งเสริมด้วยแพทย์ แผนไทย	80.0%	72.1%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์แผนไทย
2 การจัดการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ	12	43	ระบบบริการด้านกายภาพบำบัดในหน่วยบริการสุขภาพ	จัดกิจกรรมวันกิจกรรมรณรงค์แพทย์แผนไทย จำนวน 1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง/ปี		อยู่ระหว่างดำเนินการ	1 ซ้ำนอก/วัฒนธรรม	แพทย์แผนไทย

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
2 การให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	13	44	การใช้ระบบงานใหม่ช่วยบริการเพิ่มขึ้น	บุคลากรใช้ชุดอุปกรณ์ช่วยบริการเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 6	485.0%	สำเร็จบางส่วน		แพทย์และไทย
2 การให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	13	45	การใช้ระบบงานใหม่ช่วยบริการ	ส่งเสริมการใช้แอปพลิเคชัน (ใบแจ้งหนี้) อย่างน้อย 14 รายการ	14 รายการ	14 รายการ	สำเร็จ	แผนซื้อปี 67 มูลค่า 5,238,820	แพทย์และไทย
2 การให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นมิตร	14	46	บุคลากรทำงานด้วยดีเพิ่มขึ้น	บุคลากรทำงานด้วยดีเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		อยู่ระหว่างดำเนินการ	แผนซื้อปี 67 มูลค่า 7,917,850 บ. (มูลค่าตามกำลังดำเนินการ)	แพทย์และไทย
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	15	47	หน่วยบริการมีการจัดการ ทรัพยากรสิ่งที่เป็นองค์การ จัดบริการตาม Service Plan	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาตัวกำกับ Service Plan	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	15	48	หน่วยบริการมีการจัดการ ทรัพยากรสิ่งที่เป็นองค์การ จัดบริการตาม Service Plan	Service Plan มีบุคลากรที่ตรงตามเกณฑ์ของแต่ละ สาขา	ตามที่ต้องแต่ ละสาขา		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	16	49	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ	สง. วพช. วพช. สอ. มี HK clinic	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	16	50	บุคลากรมีสมรรถนะด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ	บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามพัฒนา บุคลากร	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	17	51	หน่วยบริการมีการพัฒนา องค์การแห่งความสุข	หน่วยบริการมีแผนพัฒนาเชิงระบบเกี่ยวกับความสุขของ บุคลากรตามระดับ Happiness	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	17	52	หน่วยบริการมีการพัฒนา องค์การแห่งความสุข	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์การแห่งความสุข	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		พัฒนาทรัพยากรบุคคล
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	18	53	การบริหารจัดการองค์กร การเงิน การคลัง	หน่วยบริการไม่มีวิกฤติทางการเงินระดับ 4-7	100.0%	100.0%	สำเร็จ		บริหารสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	18	54	หน่วยบริการบริหารจัดการ การเงิน การคลัง	หน่วยบริการมีผลประเมินสุขภาพเชิงระบบได้ตามภาพ ระดับ A	80.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ		บริหารสุขภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิผลสูงสุด	18	55	หน่วยบริการบริหารจัดการ การเงิน การคลัง	หน่วยบริการมีการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score ตามภาพระดับ A, B	80.0%	66.7%	สำเร็จบางส่วน		บริหารสุขภาพ

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	56	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ Digital Health Transformation	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ (ส่วนกลาง)	100.0%	100.0%	สำเร็จ		คลังข้อมูลภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	57	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ Digital Health Transformation	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบ Hos on Web	100.0%	100.0%	สำเร็จ		คลังข้อมูลภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	58	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ Digital Health Transformation	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบ Paper Less	100.0%	66.7%	สำเร็จบางส่วน	จัดทำกลุ่มข้อมูลประเภท/วินิจฉัย/แผน/คําขอ/หรืออนุญาตนํ้า	คลังข้อมูลภาพ
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	59	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ Digital Health Transformation	พ. ชุดเครื่องมือ Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 12 ระบบ คสข. มี Software สนับสนุนงาน Back Office ไม่น้อยกว่า 7 ระบบ	พ.>17 ระบบ คสข.>7ระบบ	84.3%	สำเร็จบางส่วน		บริหารทั่วไป
3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ใ้มีประสิทธิภาพสูงสุด	19	60	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบวิสาหกิจ Digital Health Transformation	พัฒนาระบบสารสนเทศระดับระบบ Plan-D (การประเมินงานโครงการ)	100.0%	72.2%	สำเร็จบางส่วน		บริหารทั่วไป
4 การบริหารจัดการสารสนเทศ และที่ที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	20	61	เสริมระบบการเฝ้าระวัง ความปลอดภัยที่ครอบคลุมใช้ นวัตกรรม	มีเครือข่ายการเฝ้าระวังที่ครอบคลุมโรคติดต่อขอแยกแยะส่วน การประเมิน มาตรฐาน CDCU			อยู่ระหว่างดำเนินการ		ควบคุมโรคติดต่อ
4 การบริหารจัดการสารสนเทศ และที่ที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	20	62	เสริมระบบการเฝ้าระวัง ความปลอดภัยที่ครอบคลุมใช้ นวัตกรรม	มีเครือข่ายเฝ้าระวังด้านมาตรฐานอาหารและผลิตภัณฑ์ สุขภาพในถิ่นที่ดำเนินการ และจุดผ่อนปรนทุกแห่ง	6 แห่ง		อยู่ระหว่างดำเนินการ		คุ้มครองผู้บริโภค
4 การบริหารจัดการสารสนเทศ และที่ที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	63	แรงงานต่างชาติที่มีสุขภาพดี สุขภาพ	เกณฑ์ต่างชาติเข้าเมืองถูกควบคุม มีหลักประกันสุขภาพ	90.0%	92.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ
4 การบริหารจัดการสารสนเทศ และที่ที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	64	แรงงานต่างชาติที่มีสุขภาพดี สุขภาพ	เกณฑ์ต่างชาติเข้าเมืองถูกควบคุมไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ	90.0%	95.0%	สำเร็จ		ประกันสุขภาพ
4 การบริหารจัดการสารสนเทศ และที่ที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	21	65	แรงงานต่างชาติที่มีสุขภาพดี สุขภาพ	แรงงานต่างชาติที่เข้าเมืองมีเงินฝากประกันสุขภาพ K-m, A-L-F-Card	70.0%	50.0%	สำเร็จบางส่วน		ประกันสุขภาพ



ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2567

ยุทธศาสตร์	รหัส O	รหัส K	Objective	Key result	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	สถานะ	หมายเหตุ (กิจกรรมที่ดำเนินการ)	กลุ่มงาน
4 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	22	66	ระบบส่งผู้ร้องทุกข์ผ่านช่องทาง	มีผู้ส่งต่อข้อมูลมาที่รับตลอด 4 ด้าน			ส่งเรื่องส่วน	การปรับปรุงโครงสร้างผู้ร้องทุกข์ด้านการ	ควบคุมโรคติดต่อ
4 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	67	ลดการร้องเรียนและข้อร้องเรียน	รพ.ราช.หาแนวทางแก้จนลดการร้องเรียน. ครรช.หาวิธี	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม
4 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	68	ลดการร้องเรียนและข้อร้องเรียน	รพ.ส.ใน 5 ครั้งของหญิงพิเศษ (6) ผ่านการประเมินฯ	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม
4 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ	23	69	ลดการร้องเรียนและข้อร้องเรียน	รพ.ส. หาแนวทางแก้ไขของ. ครรช. จัดฝึก (37) ผ่านการประเมินฯ เริ่มบังคับ	100.0%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ประเมินไตรมาส 4	อนามัยสิ่งแวดล้อม
5 การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ใจและภัยสุขภาพ	24	70	มีระบบดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	บุคลากรมีศูนย์ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ชี้แจงการดำเนินงานพร้อม. กับทางอำเภอ. หลังแล้วผู้ร้องทุกข์ที่ดำเนินการประเมินตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานผ่าน google form ภายในวันที่ 28 มิ.ย. 67	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ใจและภัยสุขภาพ	24	71	มีระบบดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	มีระบบปฏิบัติการทางการแพทย์ (ICS) ที่สามารถตอบสนองและลดข้อบกพร่อง. กับโรคภัยสุขภาพที่มีปัจจัยทาง. ตามเกณฑ์	ทุกอำเภอ		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ชี้แจงการดำเนินงานพร้อม. กับทางอำเภอ. หลังแล้วผู้ร้องทุกข์ที่ดำเนินการประเมินตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานผ่าน google form ภายในวันที่ 28 มิ.ย. 67	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ใจและภัยสุขภาพ	25	72	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการรองรับภาวะฉุกเฉิน	ทีมปฏิบัติการระดับอำเภอมีศักยภาพเพียงพอพร้อมปฏิบัติงาน	100%		อยู่ระหว่างดำเนินการ	ชี้แจงการดำเนินงานพร้อม. กับทางอำเภอ. หลังแล้วผู้ร้องทุกข์ที่ดำเนินการประเมินตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานผ่าน google form ภายในวันที่ 28 มิ.ย. 67	ควบคุมโรคติดต่อ
5 การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน. ใจและภัยสุขภาพ	25	73	บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพและเพียงพอในการรองรับภาวะฉุกเฉิน	มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ 3 ปี			อยู่ระหว่างดำเนินการ	ชี้แจงการดำเนินงานพร้อม. กับทางอำเภอ. หลังแล้วผู้ร้องทุกข์ที่ดำเนินการประเมินตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานผ่าน google form ภายในวันที่ 28 มิ.ย. 67	ควบคุมโรคติดต่อ

**OKRs ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดสระแก้ว 2567**

**ยุทธศาสตร์**

**Objective**

- 1 การสร้างระบบสุขภาพเพื่อประชาชนที่ทุกคนเป็นเจ้าของ รวม
- 2 การจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเป็นเลิศ รวม
- 3 การบริหารจัดการองค์กร ทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด รวม
- 4 การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษที่มีประสิทธิภาพ รวม
- 5 การพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ รวม

สถานะ	สำเร็จ	สำเร็จบางส่วน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ผลรวม
ไม่สำเร็จ	17	3	4	25
1	7	4	9	21
	3	4	7	14
	2	2	5	9
2	29	13	29	73
<b>ผลรวม</b>				



เรื่องจาก

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โดย | กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

**ขอแสดงความยินดี**

**คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ  
อำเภออรัญประเทศ**

ภายใต้โครงการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19  
ปีงบประมาณ 2562 - 2565

ได้รับรองคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพโดยกลไก  
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

**รางวัลระดับทอง**





## สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ขอแสดงความยินดีกับ

## สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์

ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567

สาขาบริการภาครัฐ ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ  
ระดับดี



## รายงานผลการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) 7 กลุ่มโรค

	(ราย)	(ราย)	(บาท)
โตกสูง	1,219	0	3,450,883.58
วังน้ำเย็น	655	30	3,889,242.70
อรัญประเทศ	457	21	643,837.04
วัฒนานคร	267	10	601,856.30
รพ.สระแก้ว	36	4	478,516.30
ตาพระยา	153	0	350,681.42
คลองหาด	182	8	347,468.78
วังสมบูรณ์	11	0	58,256.28
เขาคิชฌกูฏ	10	0	18,553.57

ที่มา : ข้อมูล Dashboard, การเบิกจ่าย สปสช. ของแต่ละรพ. ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2567 (การเบิกจ่ายทุกวันที่ 10 ของเดือน)

## การดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward) 7 กลุ่มโรค แยกโรค อันดับ 1-3

โรงพยาบาล	อันดับ 1	อันดับ 2	อันดับ 3
โคกสูง	HT	DM	Bedsore
วังน้ำเย็น	Bedsore	HT	DM
อรัญประเทศ	Covid-19	DM	HT
วัฒนานคร	HT	DM	Bedsore
พร.สระแก้ว	Bedsore		
ตาพระยา	HT	M	Covid-19
คลองหาด	HT	DM	Bedsore
วังสมบูรณ์	DM	Bedsore	
เขาฉกรรจ์	HT		

ที่มา : ข้อมูล Dashboard ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2567

# รายงานการดูแลต่อเมืองที่บ้าน (COC) กลุ่มโรคทั้งหมด

โรค	ส่งมอบทั้งหมด		คอมกลับทั้งหมด	
	(ครั้ง)	↓	(ครั้ง)	↓ (%)
คลองหาด	299		245	81.94
ตาพระยา	630		589	93.49
วังน้ำเย็น	398		329	82.66
วังสมบูรณ์	325		133	40.92
วัฒนานคร	779		615	78.95
อรัญประเทศ	550		464	84.36
เขาคันทรง	357		183	51.26
เมืองสระแก้ว	1,602		1,230	76.78
โศภน	155		141	90.97
<b>รวม</b>	<b>5,095</b>		<b>3,929</b>	<b>77.11</b>

ที่มา : ข้อมูลรายงานการดูแลต่อเมืองที่บ้าน ระดับจังหวัด ThaiCOC ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2567



# การประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว 2567

สัปดาห์ 1 แห่ง แข่งก่อนลง 1 สัปดาห์

## บูรณาการ CUP Award

2 สิงหาคม 2567

- เช้า อรัญประเทศ
- บ่าย คลองหาด

7 สิงหาคม 2567

- เช้า ตาพระยา
- บ่าย โคกสูง

5 สิงหาคม 2567

- เช้า วังน้ำเย็น
- บ่าย วังสมบูรณ์

6 สิงหาคม 2567

- เช้า เขาคกรรจ์
- บ่าย เมืองสระแก้ว  
วัฒนานคร

sw./sw.สต./สอน. ประเมินตนเอง ผ่าน google from  
แบบเอกสาร เช่น คำสั่ง แนวทางการดูแล ฯ

sw.สต.ไปรไฟล์

ส่ง คปค.อำเภอ ภายใน 24 กรกฎาคม 2567  
เตรียมรับประเมิน 2, 5-7 ส.ค. 67

**\*\* (ลงหน้างาน ไม่มีนำเสนอ)**

คปค.จ. ประเมินรับรอง ผ่าน google from  
รวบรวม/ตรวจสอบไฟล์แบบส่ง สสจ.  
ภายใน 30 กรกฎาคม 2567

# การประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว 2567

เกณฑ์ประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ฉบับปรับปรุง

เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	คะแนนเต็ม	คะแนนผ่านเกณฑ์
ส่วนที่ 1 ด้านระบบบริหารจัดการ	6	6
ส่วนที่ 2 ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ	8	8
ส่วนที่ 3 ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม	5	5
ส่วนที่ 4 ด้านระบบสารสนเทศ	9	9
ส่วนที่ 5 ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	60	≥ 48
ส่วนที่ 6 ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข	40	≥ 32
ส่วนที่ 7 ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)	65	≥ 52
ส่วนที่ 8 ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	60	≥ 48

**\*\*หมายเหตุ ส่วนที่ 1-4 ต้องผ่านทุกข้อ , ส่วนที่ 5-8 ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80**



<https://anyflip.com/wlrxr/ltis/>

## การประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัดสระแก้ว 2567

### ส่วนที่ 9 คุณภาพบริการ



1. ร้อยละการให้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก(OPD) ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2567  
แหล่งข้อมูล : HDC - Report (moph.go.th) ถึงข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2567
2. ประชาชนได้รับการดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว  
“ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ดูแลด้วย 3 หมอ ตามแนวเวชปฏิบัติ”  
สัมภาษณ์ หน้างาน



## ถ้วยรางวัล CUP AWARD

3.1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพด้วยสารสนเทศ สอน.บดีดี  
(บัตรหมอ ตรวจเลือด รับยา ใกล้เคียงบ้าน)

- ร้อยละลงทะเบียนเปิดใช้ระบบ สอน.บดีดี 100%
  - ร้อยละลงข้อมูลกลุ่มเป้าหมายครบถ้วน 100%
  - ใช้ สอน.บดีดี เชื่อมบ้านครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย
- \* ร้อยละ 5 ของกลุ่มเป้าหมาย

แหล่งข้อมูล : [https://dashboard-dhi.one.th/dashboard\\_buddy\\_care](https://dashboard-dhi.one.th/dashboard_buddy_care)

31 กรกฎาคม 2567

# เน้นย้ำมาตรการเพื่อรักษาความปลอดภัยในหน่วยบริการสาธารณสุข กรณี เหตุรุนแรง ในโรงพยาบาล/ห้องฉุกเฉิน

ให้มีแนวปฏิบัติ ดังนี้

## 1. มาตรการด้านอาคารสถานที่

- \* ติดกล้องวงจรปิด/มีระบบตรวจสอบความปลอดภัย 24 ชม.
- \* ระบบควบคุมประตู เข้า-ออก โรงพยาบาล/และห้องฉุกเฉิน (มีช่องทางเข้า-ออกเจ้าหน้าที่ที่ปลอดภัย)
- \* จัดสถานที่พักคอยญาติที่เหมาะสม

## 2. มาตรการด้านการรักษาความปลอดภัย

- \* มีนโยบายป้องกันความรุนแรง/สื่อสารชัดเจน
- \* มีแนวปฏิบัติป้องกันความปลอดภัย ทบทวน ฝึกซ้อม ปรับปรุงเป็นประจำ
- \* จัดระบบคัดกรองความเร่งด่วน สื่อสารญาติ \* จัดเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชม.

## 3. มาตรการด้านกฎหมาย

- \* ใช้มาตรการทางกฎหมายดำเนินคดีต่อผู้ก่อเหตุความรุนแรงทะเลาะวิวาททุกราย



# กำหนดการนายกรัฐมนตรีนครและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสาธารณสุข

### จังหวัดสระแก้ว

ระหว่างวันที่ 13 -14 กรกฎาคม 2567

ณ อำเภอโคกสูง อำเภออรัญประเทศ และอำเภอเมืองสระแก้ว

จังหวัดสระแก้ว



# กำหนดการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว

วันเสาร์ที่ 13 กรกฎาคม 2567



โรงพยาบาล โขกษ  
KHOKSUNG HOSPITAL

15.00 น. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และคณะ เดินทางถึง รพ.โขกสูง

- คณะผู้บริหารร่วมต้อนรับ
- คณะอสม.อำเภอโขกสูงร่วมต้อนรับ

15.00 น. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และคณะ นั่งพักบริเวณ OPD  
(โซนหน้าประตูชาลัมพันธ์)

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขกสูงกล่าวต้อนรับ / แนะนำทีมงาน
- รับชมวีดิทัศน์แนะนำโรงพยาบาล (5 นาที)
- มอบของให้ อสม.
- เยี่ยมชมกิจกรรมการดำเนินงานโรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเพชร
- เยี่ยมชม การพัฒนา EMS OPD/ER
- เยี่ยมชมการดำเนินงาน Telemed และ Home Ward

17.00 น. เดินทางออกจากอำเภอโขกสูง ไปอำเภออรัญประเทศ

18.00 น. รับประทานอาหารเย็น ณ เดอะเวโล โฮเทล แอนด์บิเอ็มเอ็กซ์  
ปั๊มพ์ แทร็ค อำเภออรัญประเทศ พักค้าง 1 คืน



# โครงการยกระดับ SW.สมเด็จพระยุพราช

## SW.ชุมชนเฉลิมพระเกียรติ SW.ชัยรัตน์

### และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบรมมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567
2. เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการ การเข้าถึงบริการ ลดความแออัด ระยะเวลาในการรอคอย การเข้าถึงบริการของประชาชน รวมถึงมีสถานที่ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

สนับสนุนศูนย์ทางการแพทย์ 36 แห่ง ทั่วประเทศ

**ยกระดับ** คุณภาพการให้บริการ การแพทย์ปฐมภูมิ

- ยกระดับ บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 17 แห่ง
- ยกระดับ บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ แบบบูรณาการ 17 แห่ง
- ยกระดับ การดูแล สุขภาพชุมชน 15 แห่ง

**ยกระดับ** จาก PCC ปกติ

- 1..Telemedicine
- 2.ยกระดับพันธุกรรม
- 3.เครื่องตรวจวัดความเครียด
- 4.การตรวจจอประสาทตา/ ทัศนวิสัย
- 5.เครื่อง X-Ray/เรอีนจ่า

บริการการแพทย์ทุติยภูมิ

- ยกระดับ บริการ อุบัติเหตุ – ฉุกเฉิน และผู้ป่วยใน 4 แห่ง

**เปิด 10 โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ในนามรัฐบาล**  
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 72 พรรษา

**28 กรกฎาคม 2567**

<b>โครงการ 1</b> ยกระดับบริการ: อิมมูโนเซนเซอร์ Pochet Park 72 แห่ง	<b>โครงการ 2</b> 72 ล้านคน ฟ้าใสใจเย็นเข้า
<b>โครงการ 3</b> เฉลิมฉลองด้วยดอกไม้สวยๆ สนุกใจจริงรับสิ่งดีๆ มีชัยชนะรายจ่าย 72 แห่ง	<b>โครงการ 4</b> 10 สดงสดชื่น มีใจดี ภูมิใจภูมิใจ
<b>โครงการ 5</b> ปลื้มใจ 72 ล้านใจ งามวันใจดี	<b>โครงการ 6</b> มาร่วมกัน ร่มเย็นใจดีของชาว สมเด็จพระยุพราช SW.ชัยรัตน์
<b>โครงการ 7</b> ปิดกั้นทุกด้านด้วย สันติภาพ สดใจใจดี	<b>โครงการ 8</b> สร้างใจดีใจดี 10,000,000 ใจดี
<b>โครงการ 9</b> ใจดีทุกด้านด้วย สันติภาพ สดใจใจดี 72,000 ใจดี	<b>โครงการ 10</b> มาร่วมกัน ร่มเย็นใจดีของชาว สมเด็จพระยุพราช SW.ชัยรัตน์

ไทยคู่ฟ้า | ไทยดีด้วยหัวใจ | THAIGOV.GO.TH



# การตรวจเยี่ยมชมการดำเนินงานสาธารณสุขและร่วมเปิด SMART PCC ณ จังหวัดสระแก้ว

วันที่ 14 กรกฎาคม 2567 เวลา 09.00 – 09.30 น.

ณ คลินิกหมอครอบครัว ตำบลสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว



09.00 น.

- พิธีเปิดป้ายคลินิกหมอครอบครัว ท้ายกระดับการจัดบริการ  
ให้ทันสมัย (SMART PCC) โดยนายกรัฐมนตรื
- มอบครุภัณฑ์ทางการแพทย์สนับสนุนการดำเนินงาน SMART PCC

09.30 น. คณะนายกรัฐมนตรื เยี่ยมชมบริการที่ได้ยกระดับบริการ  
PCC ด้านทันตกรรม ด้านสุขภาพจิต ด้านจอประสาทตา  
X-Ray และ Telemed

# การตรวจเยี่ยมชมการดำเนินงานสาธารณสุข Health Station ณ จังหวัดสระแก้ว

วันที่ 14 กรกฎาคม 2567 เวลา 10.30 - 13.30 น.  
ณ วัดร่มมิตร ตำบลบ้านแก่ง อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว



Health Station

10.30 - 11.40 น.

- พบปะมวลชน (ประชาชน / ผู้นำชุมชน และ อสม.)
- เยี่ยมชมโครงการ 7 ดี (Healthy Cities Models)
- เยี่ยมชมการดำเนินงาน Health Station
- มอบวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้ในสถานีสู่สุขภาพ แก่ผู้ดูแลสถานีสู่สุขภาพ (Health Station)

12.00 น. รับประทานอาหาร ณ รพร.สระแก้ว

13.30 น. นายกรัฐมนตรีเดินทางกลับ

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย  
ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
(งบค่าเสื่อม)

ข้อมูล ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2567

สรุปผลการดำเนินการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ  
งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว **วงเงินระดับเขต ๑๐%**

ลำดับ	หน่วยงาน	ประเภท (รายการ)		จำนวน (รายการ)	ผลการดำเนินการ						สงมอบแล้ว รอเบิกจ่าย	หมายเหตุ	
		ก่อสร้าง	ครุภัณฑ์		รายงานผล กำหนด คุณลักษณะ	รายงานขอ ซื้อของจ้าง	รายงานผล ผู้เสนอราคา	ประกาศผู้ ชนะ	นัดทำ สัญญา	ทำสัญญา รอสงมอบ			
๑	อำเภอเมืองสระแก้ว	๑		๑	๑								
๒	อำเภออรัญประเทศ	๑		๑	๑								
๓	อำเภอวังสมบูรณ์	๑	๒	๓	๑	๑				๑			ประกาศครั้งที่ ๒
๔	อำเภอโคกสูง	๒	๗	๙	๒						๒		
๕	อำเภอวังน้ำเย็น	๑	๒	๓	๑						๑		
๖	อำเภอคลองหาด	๑	๑	๒	๑								
๗	อำเภอตาพระยา	๑	๑	๒	๑								
๘	อำเภอวัฒนานคร	๑	๒	๓	๑	๑							บัญชีนวัตกรรม
๙	อำเภอเขาฉกรรจ์	๑	๒	๓	๑						๑		
	<b>รวม</b>	<b>๑๐</b>	<b>๑๗</b>	<b>๒๗</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐</b>	<b>๑</b>	<b>๑๐</b>	<b>๑</b>	<b>๗</b>	<b>๕</b>		



สรุปผลการดำเนินการบังคับการบังคับการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ  
งบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว **วงเงินระดับจังหวัด ๒๐%**

ลำดับ	หน่วยงาน	รวมจำนวน (รายการ) ประเภท ครุภัณฑ์	ผลการดำเนินการ						สงมอบ รอเบิกจ่าย	หมายเหตุ
			รายงานผล กำหนด คุณลักษณะ	ประกาศเชิญ ชวน	พิจารณาผล	ประกาศผู้ ชนะ	นัดทำ สัญญา	ทำสัญญา สงมอบ		
๑	อำเภอเมืองสระแก้ว	๕					๕			
๒	อำเภอวังน้ำเย็น	๕					๕			
๓	อำเภอวังสมบูรณ์	๔		๑			๓			ประกาศครั้งที่ ๒
๔	อำเภอโคกสูง	๕					๕			
๕	อำเภอวังน้ำเย็น	๔					๓	๑		
๖	อำเภอคลองหาด	๕	๑				๔			ประกาศครั้งที่ ๒
๗	อำเภอตาพระยา	๖					๖			
๘	อำเภอวัฒนานคร	๖					๕	๑		
๙	อำเภอเขาฉกรรจ์	๔					๔			
	รวม	๔๔	๑	๑			๔๐	๒		



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสมบุญ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โทรศัพท์. ๐ ๓๗๔๔ ๙๗๗๗

ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๙.๐๑/๑๖๗๖

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบุญ

ด้วยกลุ่มบริหารงานทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด จำนวน ๑ งาน จาก ร้านวังสมบุญป้ายอิงค์เจ็ท เพื่อใช้ในโรงพยาบาลวังสมบุญ อำเภอวังสมบุญ จังหวัดสระแก้ว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๘๑ บาท (สามพันหกร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน)

แผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๗  แผนเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๗  แผนงบค่าเสื่อม ปี ๒๕๖๗

แผนเงินบริจาค  แผนงบอื่นๆ ระบุ.....

เงินที่ได้รับจัดสรร	เงินที่ใช้แล้ว	เงินที่ขอใช้ครั้งนี้	เงินคงเหลือที่จะใช้ครั้งต่อไป
๙๖,๐๐๐	๗๕,๗๙๙	๓,๖๘๑	๑๖,๕๒๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

(นางเกศินี ธรรมเจริญ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมราช)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบุญ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โทรศัพท์. ๐ ๓๗๔๔ ๙๗๗๗

ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๙.๐๑/๑๖๗๗

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดทำขอบเขตของงานและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย จังหวัดสระแก้ว โดย โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ จะดำเนินการจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด จำนวน ๑ งาน ในวงเงิน ๓,๖๘๑ บาท (สามพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การจัดทำขอบเขตของงานและราคากลางงานจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งให้ นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำขอบเขตของงานและราคากลางที่จะจัดจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางเกศินี ธรรมเจริญ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมาราช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญรักษาการ ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ กลุ่มบริหารทั่วไป(งานพัสดุ) โทรศัพท์ ๐ ๓๗๕๕ ๙๗๗๗

ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๙.๐๑/๑๖๗๘ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตของงานและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือ ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑.๐๙.๐๑/๑๖๗๗ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้แต่งตั้ง นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำขอบเขตของงานและราคากลางงานจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลและป้ายพีทีบอร์ด จำนวน ๑ งาน ในวงเงิน ๓,๖๘๑ บาท (สามพันหกกร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

บัดนี้ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำขอบเขตของงานและราคากลาง งานจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลและป้ายพีทีบอร์ด จำนวน ๑ งาน ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้ใช้ขอบเขตของงานและราคากลาง ที่จะจ้าง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้ขอบเขตของงานและราคากลาง ในการดำเนินการจัดจ้าง ต่อไป

(นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติให้ใช้ขอบเขตของงานและราคากลาง งานจ้างเหมาทำป้ายไว้นิลและป้ายพีทีบอร์ด จำนวน ๑ งาน ตามที่ผู้รับผิดชอบเสนอข้างต้น เพื่อประกอบการดำเนินการจัดจ้าง ต่อไป

(นางเกศินี ธรรมเจริญ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุนทร บัลลือพรมาช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



**ร่างขอบเขตของงานที่จะจ้าง**  
**รายการ จ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด**

**๑. ความต้องการ**

ด้วยกลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ได้มีจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด เนื่องจากของเดิมชำรุด เพื่อใช้ในโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑ เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสวันฉัตรมงคล

๒.๒ เพื่อใช้ในโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประสานสัมพันธ์ คปสอ.วังสมบูรณ์และประกวดบุคคลต้นแบบด้านพัฒนางาน พัฒนางองค์กร คนดี ขวัญใจ คปสอ.วังสมบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๗

๒.๓ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาลวังสมบูรณ์รับทราบถึงนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

**๓. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา**

๓.๑ เป็นนิติบุคคลหรือบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างในอาชีพที่เกี่ยวข้องกับงานจ้างครั้งนี้

๓.๒ ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๓.๔ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าร่วมเป็นคู่สัญญา ต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

**๔. รายละเอียด ขอบเขตงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง**

๔.๑ งานจ้างเหมาทำป้ายไวเนลและป้ายพีพีบอร์ด จำนวน ๑ งาน รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	ป้ายไวเนล วันฉัตรมงคล ขนาด ๓๐๐x๕๐๐ เมตร 	๑ ป้าย	๒,๗๐๐.๐๐

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๒.	ป้ายไวเนลระบุข้อความ “ประชุมเชิงปฏิบัติการประสานสัมพันธ์ คปสอ.วังสมบูรณ์และประกวดบุคคลต้นแบบ ด้านพัฒนางาน พัฒนาองค์กร คนดี ขวัญใจ คปสอ.วังสมบูรณ์ ประจำปี ๒๕๖๗” ขนาด ๘๐x๒๐๐ เมตร	๑ ป้าย	๒๘๘.๐๐
๓.	ป้ายพีพีบอร์ด ระบุข้อความ “ไรเดอร์ส่งยา” ขนาด ๖๐x๘๒ เมตร	๑ ป้าย	๒๒๑.๐๐
๔.	ป้ายพีพีบอร์ด ระบุข้อความ “เติมรักปันสุข”ขนาด ๔๐x๑๑๒ เมตร	๑ ป้าย	๒๐๒.๐๐
๕.	ป้ายพีพีบอร์ด ระบุข้อความ “Care D+”ขนาด ๖๐x๑๐๐ เมตร	๑ ป้าย	๒๗๐.๐๐
ราคารวม (สามพันหกร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน)			๓,๖๘๑.๐๐.-

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากลงนามในสัญญาหรือวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา (ราคาต่ำสุดที่คุณสมบัติผ่านจะได้รับการคัดเลือก) และจะพิจารณาจากราคารวม

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

๗.๑ วงเงินงบประมาณ ๓,๖๘๑ บาท

๗.๒ ราคากลาง ๓,๖๘๑ บาท ซึ่งเป็นราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

#### ๘. งานและการจ่ายเงิน

ผู้รับจ้าง ต้องส่งมอบงาน ให้กับผู้ว่าจ้าง ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันที่ผู้รับจ้าง ได้รับใบสั่งจ้าง โดยให้ส่งมอบ จำนวน ๑ งวด ให้ครบถ้วน และเมื่อตรวจรับถูกต้อง ครบถ้วนตามระเบียบแล้ว ผู้ว่าจ้าง จะจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้าง ให้ครบถ้วนภายในกำหนด ๑ งวด

#### ๙. อัตราค่าปรับ

๙.๑ การจัดจ้างครั้งนี้ กำหนดค่าปรับเป็นรายวัน วันละ ๑๐๐ บาท (งานจ้าง)

#### ๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง

- รับประกัน ๓๐ วัน

(นายไตรรงค์ พิมพ์พงษ์)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
ผู้รับผิดชอบกำหนด