

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้มาประชุม

๑. นายประจักษ์	สีลาชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ	ประธาน
กรรมการ			
๒. นางสาวญาณี	ใจแก้ว	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๓. จำสับเอกจักรพันธ์	เนวลา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนุชนาด	ศุภลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายชัชวาล	คุปติธรรมมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางระรินทิพย์	ธรรมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวปาริชาติ	บุตรดีมี	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายจีระพงษ์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายกิตติพงษ์	เสนาะพิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางกรรณิการ์	คุปติธรรมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวอรศรี	วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางนุชกานต์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นายประไพ	สายพฤษ	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๑๔. นางบุญส่ง	เทพมุสิก	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๕. นางกัลยา	ชลกาญจน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ/
เลขาฯ			
๑๖. นางสาวสุชาดา	ลอยฟ้า	พนักงานธุรการ	
ผู้ช่วยเลขานุการ			

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายปิยะมิตร	บุญปก	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นายกฤษดา	หนูวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๓. นางสาวกาญจนา	สายเบาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๔. นายวิษณุพันธ์	ทุมมา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	ติตราชการ
๕. นางสาวกุลธิดา	เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ติตราชการ
๖. นายอุทัย	หลักคำ	พนักงานประจำตึก	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑. ขอแสดงความยินดีกับพยาบาลดีเด่น ๒ ท่าน
๒. แจ้งเรื่องโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ
๓. แจ้งเรื่องการออกหน่วย พอ.สว. ณ บ้านดอนส้มป่อย ตำบลนาเลิง อำเภอม่วงสามสิบ ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
๔. แจ้งเรื่องการเปิดศูนย์ฟอกเลือด อยู่ระหว่างรอรับการตรวจประเมินจาก อรต.
๕. แจ้งเรื่องการได้รับการจัดสรรเงินผู้ป่วยในล่าช้า เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนระบบการประมวลผลใหม่
๖. แจ้งเรื่องการบริจาคเตียงผู้ป่วยใน ๗ เตียง จากบ้านผาสุก
๗. แจ้งเรื่องมีเจ้าหน้าที่เป็นโรคไข้เลือดออกจำนวน ๒ ราย

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖)

๒.๑ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

การประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรองรายงานการประชุม

เรื่องติดตามดังนี้

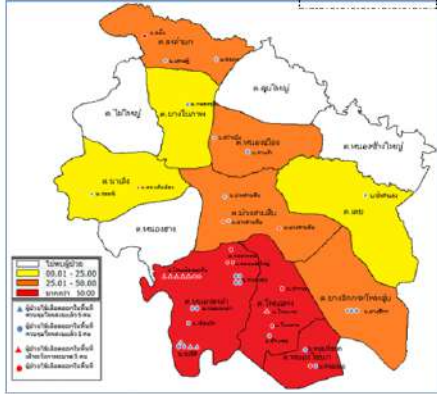
๑. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ + สิ่งแวดล้อม : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ เช่น ไข้เลือดออก เห็ดพิษ Leptospirosis หรือสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาในโรงพยาบาล



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อ.ม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2567

ยอดผู้ป่วยสะสม 1 มกราคม 2567 - วันนี้

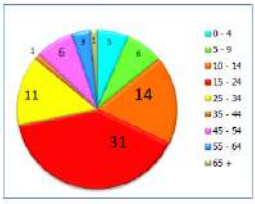
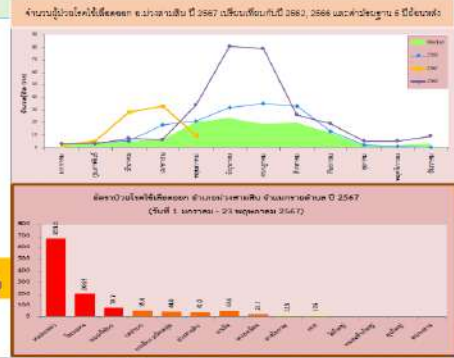
วันที่ 23 พฤษภาคม 2567



จำนวนผู้ป่วย	เสียชีวิต
78 ราย	0 ราย
อัตราป่วย	อัตราตาย
92.37 ต่อประชากรแสนคน	0 ต่อประชากรแสนคน

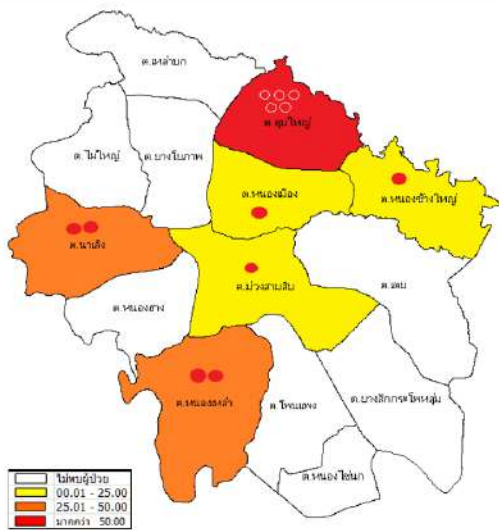
ข้อมูลการรักษาในโรงพยาบาล (วันนี้)

ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน	เสียชีวิต
• 0	• 4	• 0

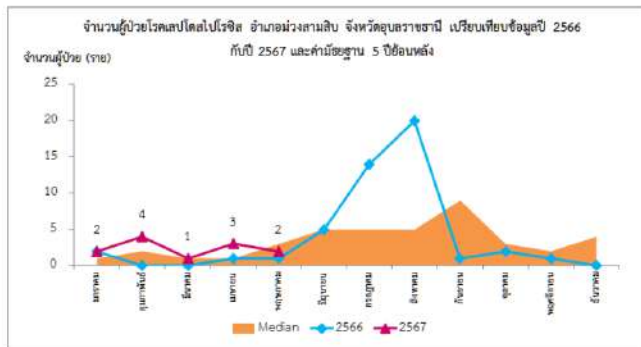


ที่มา : รายงาน 506 ปี 2567 งานควบคุมโรค อ.ม่วงสามสิบ

อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส อำเภอม่วงสามสิบ ปี 2567



- ปี 2567 พบผู้ป่วย จำนวน 12 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 14.17 ต่อประชากรแสนคน
- มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน 0 ราย
- อายุต่ำสุด 19 ปี สูงสุด 75 ปี
- อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 12:0



ที่มา : รายงาน 506 ข้อมูล ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2567



ข่าวสารสำหรับประชาชน เรื่องโรคติดต่อทั่วไปและภัยสุขภาพ

โรคอาหารเป็นพิษจากเห็ดพิษ

งานควบคุมโรคมีความห่วงใยสุขภาพของประชาชน จึงขอแจ้งเตือนประชาชนให้ระมัดระวังการบริโภคเห็ดต่างๆ ในช่วงหน้าฝนนี้ เนื่องจากเห็ดมีพิษจะมีลักษณะคล้ายคลึงกับเห็ดที่ไม่มีพิษมาก เห็ดที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติและสามารถนำมาบริโภคได้ ได้แก่ เห็ดโคน เห็ดไข่ห่าน เห็ดเผาะ เห็ดหูหนู เห็ดตับเต่าบางชนิดและเห็ดหลิน เป็นต้น ส่วนเห็ดที่รับประทานไม่ได้เนื่องจากมีพิษ ได้แก่ เห็ดระโงกหิน เห็ดสมองวัว เห็ดน้ำหมึก เห็ดหิ่งห้อย เห็ดเกล็ดดาว หรือเป็นเห็ดที่ผิดกฎหมายยาเสพติด เช่น เห็ดขี้ควาย เห็ดขี้วัว เป็นต้น

ภาพตัวอย่างเห็ดพิษชนิดต่างๆ



เห็ดน้ำหมึก



เห็ดระโงกหิน



เห็ดสมองวัว



เห็ดขอนสีทองเกล็ดแดง
(เห็ดผิดกฎหมาย)



เห็ดป่าที่มักพบเป็นพิษในพื้นที่ จ.อุบลราชธานี

1. เห็ดระงาก ระโงกหิน ระโงกไข่ (คล้ายเห็ดระโงก)
(มีพิษมาก อันตรายถึงเสียชีวิตได้)
2. เห็ดขี้ควาย เห็ดขี้ไก่เดือน
(มีพิษมาก อันตรายถึงเสียชีวิตได้)
3. เห็ดผึ้งข้าวกล้า (ถ้าไม่สุกมากๆ มีพิษได้)
4. เห็ดถ่าน (ถ้าไม่สุกมากๆ มีพิษได้)
5. เห็ดดินแฮด (ถ้าไม่สุกมากๆ มีพิษได้)
6. เห็ดเผิง (ถ้าไม่สุกมากๆ มีพิษได้)





อาการป่วยของผู้ที่บริโภคเห็ดพิษ

อาการเบื้องต้นคือ หน้าแดง คลื่นไส้ อาเจียน อุจจาระร่วง เป็นตะคริว ขึ้นอยู่กับว่าเห็ดชนิดนั้นมีพิษส่งผลต่อระบบใดในร่างกาย ดังนี้



พิษต่อระบบประสาทอัตโนมัติ	พิษต่อดับ	พิษต่อระบบประสาทส่วนกลาง (หลังรับประทานเห็ดพิษเข้าไปแล้ว 6 ชั่วโมง)	พิษต่อไต (หลังรับประทานเห็ดพิษเข้าไปแล้ว 24 ชั่วโมง)	พิษต่อระบบทางเดินอาหาร (เกิดภายใน นาที ชั่วโมง)
<ul style="list-style-type: none"> - หัวใจเต้นช้า - หลอดลมหดเกร็ง - มีเสมหะ - น้ำตาไหล - อาเจียน - อุจจาระร่วง - ปัสสาวะร่วง 	<ul style="list-style-type: none"> - ทางเดินอาหารอักเสบอย่างรุนแรง (อาจมีถ่ายมูกปนเลือด หรือถ่ายเป็นน้ำคล้ายอุจจาระโรคร) - ตับอักเสบ - ไตวาย - หัวใจวาย - ชัก และเสียชีวิตในที่สุด 	<ul style="list-style-type: none"> - มึนงง - ปวดศีรษะ - คลื่นไส้ - อาเจียน - อุจจาระร่วง - เป็นตะคริว - อาจมีอาการเพื่อ ชัก จนถึงหมดสติได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - กระเพาะอาหารอักเสบ - เบื่ออาหาร - คลื่นไส้ - อาเจียน - ปวดศีรษะ - ทนาวสัน - ปวดกล้ามเนื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> - จะมีอาการจุกเสียด ท้องอืด - คลื่นไส้ - อาเจียน - อุจจาระร่วง - อ่อนเพลีย

ข้อแนะนำเพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากเห็ดพิษ

1. ห้ามนำเห็ดป่าที่ไม่เคยรับประทาน/ไม่มั่นใจ มาทำอาหารเด็ดขาด
2. ห้ามรับประทานร่วมกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
3. ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคตับ ตไต หรือสุขภาพไม่แข็งแรง ควรรับประทานเห็ดในปริมาณน้อย
4. ไม่ควรนำเห็ดจากสวนยางพารา ป่ามัน ที่ใช้สารกำจัดศัตรูพืชปริมาณสูงมารับประทาน อาจมีสารพิษตกค้าง
5. การใส่ข้าวสาร หอม ซ่อนเงินในแกงเห็ด ไม่สามารถทดสอบพิษได้
6. หากพบผู้ป่วยสงสัยเห็ดพิษ ให้รีบทำให้อาเจียน โดยการล้วงคอหรือกลืนไข่ขาว เพื่อเอาเศษเห็ดและนำเห็ดออก รีบนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลทันที หรือโทร 1669
7. โรงพยาบาล Admit ล้างท้องทุกราย/รักษาตาม CPG/ตรวจการทำงานของตับ ตไต/ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต ส่งต่อ โรงพยาบาลศูนย์อย่างรวดเร็ว



การบริโภคเนื้ออย่างปลอดภัย ควรปฏิบัติดังนี้

- การประกอบอาหารจากเนื้อ ต้องตัดเนื้อที่เน่าเสียทิ้ง เพราะเนื้อที่เน่าเสียจะทำให้เกิดอาการอาหารเป็นพิษได้
- การรับประทานอาหารที่ประกอบด้วยเนื้อ ควรรับประทานแต่พอควร ไม่รับประทานจนอิ่มมากเกินไป เพราะเนื้อเป็นอาหารที่ย่อยยาก อาจจะทำให้ผู้ที่มีระบบย่อยอาหารไม่ดี เกิดอาการอาหารเป็นพิษได้
- ไม่รับประทานอาหารที่ปรุงอย่างสุกๆ ดิบๆ หรือเนื้อดิบคอง เพราะเนื้อบางชนิดจะมีพิษอย่างอ่อนเหลืออยู่ ผู้รับประทานจะไม่รู้สึกตัวว่ามีพิษ เมื่อรับประทานบ่อยๆ พิษจะสะสมมากขึ้นและเป็นอันตรายร้ายแรงจนถึงขั้นเสียชีวิตได้
- ผู้ที่เป็นโรคภูมิแพ้เกี่ยวกับเนื้อบางชนิด หรือเนื้อทุกชนิด ควรระมัดระวัง รับประทานเฉพาะเนื้อที่รับประทานได้โดยไม่แพ้ หรือหลีกเลี่ยงจากการรับประทานเนื้อ
- ไม่รับประทานเนื้อพร้อมกับดื่มสุรา แอลกอฮอล์ เพราะเนื้อบางชนิดจะเกิดพิษทันทีถ้าดื่มสุราหลังจากรับประทานเนื้อแล้วภายใน ชั่วโมง การดื่มสุราเข้าไปด้วยจะเป็นการช่วยให้พิษกระจายได้รวดเร็วและรุนแรงขึ้น

ดังนั้น เพื่อความปลอดภัยของท่านและครอบครัวจึงไม่ควรนำเนื้อที่ไม่รู้จักมารับประทาน

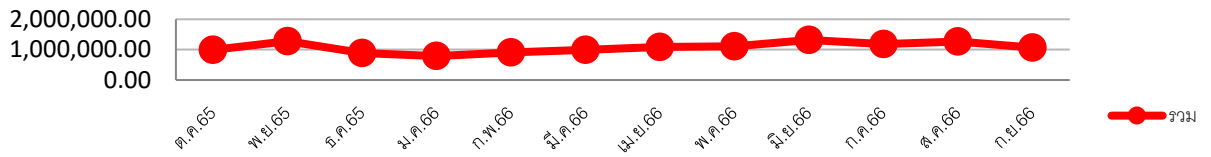
8

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสีรับทราบ

๒. ค่าใช้จ่ายที่สำคัญ : กลุ่มงานบริหารทั่วไป นางบุญส่ง เทพมุสิก นักวิชาการพัสดุ นำเสนอ
ข้อมูล ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำมัน ค่าซ่อมแซมรถยนต์ วัสดุคิปรองครว้ ค่าวัสดุงานบ้าน สำนักงาน ค่าหมึกพิมพ์ ยา
Lab ค่าออกซิเจน

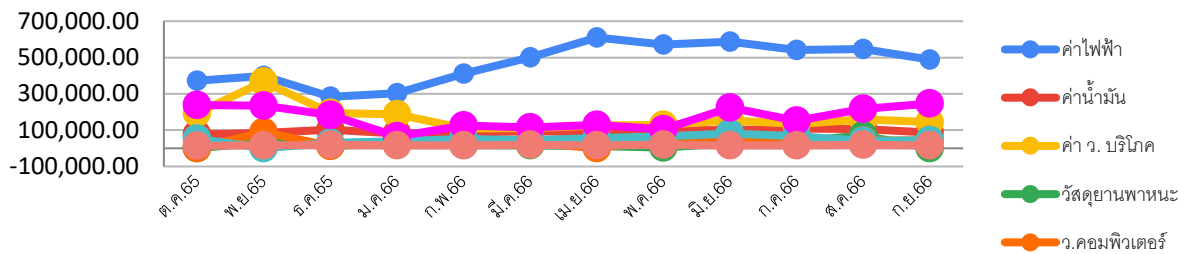
รายการ	ค.ค.65	พ.ย.65	ธ.ค.65	ม.ค.66	ก.พ.66	มี.ค.66	เม.ย.66	พ.ค.66	มิ.ย.66	ก.ค.66	ส.ค.66	ก.ย.66	รวมค่าใช้จ่ายแต่ละหมวด
ค่าไฟฟ้า	372,813.72	399,352.44	283,510.61	303,023.60	410,430.47	500,542.60	610,160.37	571,951.69	588,193.03	542,219.55	547,346.87	489,019.23	5,618,564.18
ค่าน้ำมัน	75,573.20	84,759.00	102,716.40	81,840.70	87,146.80	94,124.60	87,782.00	99,010.10	100,941.20	108,620.50	105,387.20	86,302.00	1,114,203.70
ค่า ว. บริโภค	194,141.00	366,773.00	194,583.75	186,792.50	109,390.00	112,000.00	125,400.00	128,520.00	154,000.00	134,709.25	158,267.50	145,259.25	2,009,836.25
วัสดุยานพาหนะ		33,390.00	15,014.05	22,684.00	18,581.75	15,428.45	12,032.15	3,177.90	28,813.05	39,505.50	70,891.20	360.00	259,878.05
ว.คอมพิวเตอร์		88,880.00	11,890.00	36,098.03	39,120.00	31,110.00		54,980.03	52,894.00	44,910.00	41,970.00	43,420.00	445,272.06
วัสดุสำนักงาน	52,321.10	69865.67	30,438.75	38,683.93	51,506.83	44,286.83	55,906.75	65,246.53	81,335.38	67,124.00	40,936.00	44,397.92	572,184.02
วัสดุงานบ้าน	238,110.83	235,056.93	183,777.79	65,088.41	125,938.62	114,239.87	128,471.83	103,752.32	224,080.66	151,966.50	217,699.20	246,212.50	2,034,395.46
ขยะติดเชื้อ รพ.สค.	14000.00	15200.00	19000.00	15200.00	15200.00	19000.00	15200.00	19000.00	15200.00	15200.00	19000.00	15200	196,400.00
ขยะติดเชื้อ รพ.	50964.00	51888.00	44784.00	38472.00	53604.00	60636.00	56700.00	58848.00	73068.00	77724.00	62652.00		629,340.00
รวม	997,923.85	1,275,299.37	885,715.35	787,883.17	910,918.47	991,368.35	1,091,653.10	1,104,486.57	1,318,525.32	1,181,979.30	1,264,149.97	1,070,170.90	11,809,902.82

ข้อมูลค่าใช้จ่ายรวม(ตามรายการข้างบน) รพ.ม่วงสามสิบ



ข้อมูลแสดงค่าใช้จ่ายที่สำคัญแยกหมวดของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

(ต.ค.65-ก.ย.66)



มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๓. งานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล : สำนักคุณภาพ นางสาวญาติใจแก้ว ทันตแพทย์
 เชี่ยวชาญ นำเสนอแผนกำกับ เตรียมความพร้อม Re - acc ครั้งที่ ๑ ตามมาตรฐานฉบับที่ ๕

ฝั่งกำกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเพื่อการ RE -Accredit 4 โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2567			
กิจกรรม	วันที่	เดือน	ปี
	สรพ.เข้าเยี่ยมประเมิน Reacc IV	17-18	กรกฎาคม
เตรียมความพร้อม	12-16	กรกฎาคม	2567
ทีมนำระดับกลาง ช้อมนำเสนอ รอบที่ 2	10-11	กรกฎาคม	2567
ทีมนำระดับกลาง ช้อมนำเสนอ รอบที่ 1	3-4	กรกฎาคม	2567
สำนักคุณภาพจัดทำเอกสารส่งสรพ. / ทีมระดับกลาง test ระบบและเตรียมนำเสนอ	1-16	มิถุนายน	2567
ทีมนำระดับกลางติดตามระบบ/กิจกรรม กำกับ เก็บผลลัพธ์ตัวชี้วัดตามการบ้าน	20-31	พฤษภาคม	2567
ทีมนำระดับกลางทุกทีม จัดทำเอกสาร(การบ้าน) ร่วมกัน จันทร์-ศุกร์ เวลา 13.00-16.00 น.	20-31	พฤษภาคม	2567
ทีม QRT จังหวัด เข้าเยี่ยม	14	พฤษภาคม	2567
ทีมนำระดับกลางส่งการบ้าน, update sar2020, hospitalprofile, service profile (ข้อมูล ณ 30 เมย)	10	พฤษภาคม	2567
หน่วยงานส่ง Service profile (ข้อมูล ณ 30 เมย)			

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

○ **แผนงบลงทุน / แผนงบค่าเสื่อม**
-งบค่าเสื่อม

บัญชีรายจ่าย	ปีบัญชี		
	งบปี	งบปี	งบปี
แม่ข่าย	3	13	16
ดูข่าย สบ	9	62	71
ดูข่าย งบฯ		6	6
ผลรวมทั้งหมด	12	81	93

ปีบัญชี	ปีบัญชี		
	งบปี	งบปี	งบปี
แม่ข่าย	1,360,000	2,163,100	3,523,100
ดูข่าย สบ	135,000	2,166,620	2,301,620
ดูข่าย งบฯ		142,000	142,000
ผลรวมทั้งหมด	1,495,000	4,471,720	5,966,720

ลำดับ	สาขา	ชนิด	ชื่อรายการ	ประเภท	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี	งบปี
76	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	150,000.00	4	150,000.00	150,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
78	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	8,000.00	2	16,000.00	16,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
80	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	45,000.00	1	45,000.00	45,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
81	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	59,200.00	2	118,400.00	118,400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
82	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	50,000.00	2	100,000.00	100,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
83	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	450,000.00	1	450,000.00	450,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
84	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	261,726.88	1	261,726.88	261,726.88	38,273.11	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00
85	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	450,000.00	1	450,000.00	450,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
86	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	30,000.00	2	60,000.00	60,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
87	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	30,900.00	1	30,900.00	30,900.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
88	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	200,000.00	1	200,000.00	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
89	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	460,000.00	1	460,000.00	460,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
90	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	30,000.00	1	30,000.00	30,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
91	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	24,000.00	1	24,000.00	24,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
92	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	200,000.00	1	200,000.00	200,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93	นครสวรรค์	แม่ข่าย	10553-ชม.แม่ข่าย	เครื่องคอมพิวเตอร์	450,000.00	1	450,000.00	450,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

○ **แผนงบลงทุน / แผนงบค่าเสื่อม**

ผลการดำเนินงาน 70% หน่วยบริการ

- ค.ก.สำนักงาน 3รายการ วงเงิน UC 338,100 บาท
ขั้นตอนดำเนินการ : ประกาศผู้ชนะเสนอราคา
- ค.ก.คอมพิวเตอร์ 2รายการ วงเงิน UC 338,100 บาท
ขั้นตอนดำเนินการ : รายงานขอซื้อ / เสนอโครงการจัดหา
- ค.ก.การแพทย์ 7รายการ วงเงิน UC 1,746,726.89บาท
+ เงินบำรุง 38,273.11บาท = 1,785,000บาท
ขั้นตอนดำเนินการ : ประกาศผู้ชนะเสนอราคา 4รายการ
ลงนามสัญญา 3รายการ
ขอเปลี่ยนแปลงรายการ 1รายการ

ผลการดำเนินงาน 20% จังหวัด

- ค.ก.การแพทย์ 3รายการ วงเงิน UC 1,495,100บาท
ขั้นตอนดำเนินการ : สจร.ดำเนินการจัดหา

○ **แผนงบลงทุน / แผนงบค่าเสื่อม**
-งบค่าเสื่อม

ร่าง - ขอเปลี่ยนแปลงรายการค่าเสื่อม70%ปี2567

แผนงบลงทุน/งบค่าเสื่อม/งบกำไรขาดทุน/งบดุล/งบการเงิน ประจำปี 2567 ส่วนหน่วยงาน/องค์/ส่วนราชการ ประจำปี 30 มิถุนายน 2567
10953-584-544-00

ID	แผนท้าย	งบกลาง	ประเภทครุภัณฑ์	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	มูลค่ารวม	งบลงทุน	งบค่าเสื่อม	งบเงิน	งบรวม	ประเภทงบ	ผลการดำเนินงาน
0211010953-584-544-00		02003-งบประจักษ์	10-อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	เครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลยี่ห้อโน้ตบุ๊ก	150,000.00	475	71,250,000.00				0	งบลงทุน	งบค่าเสื่อม, งบเงิน, งบรวม
0211010953-584-544-00		02003-งบประจักษ์	10-อุปกรณ์คอมพิวเตอร์	เครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลยี่ห้อโน้ตบุ๊ก	150,000.00	319	47,850,000.00				0	งบลงทุน	งบค่าเสื่อม, งบเงิน, งบรวม

ขอมูลโครงการเป็น							600000
ลำดับ	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	ประเภทงบ	งบลงทุน UC	งบเงิน	งบรวม
1	เครื่องคิดเลขการทำงานของเครื่องคอมพิวเตอร์	150,000	1	70%	150,000	-	150,000
2	เครื่องคอมพิวเตอร์ยี่ห้อโน้ตบุ๊ก ยี่ห้อ Acer	75,000	4	70%	300,000	-	300,000
3	เครื่องรับส่งสัญญาณ36000ยี่ห้อซัมซุง	45,500	2	70%	91,000	-	91,000
4	เครื่องพิมพ์ Multifunction InkTank	8,000	1	70%	8,000	-	8,000
5	เครื่องคอมพิวเตอร์ All in one	24,000	1	70%	24,000	-	24,000
6	เครื่องคอมพิวเตอร์ Notebook	24,000	1	70%	24,000	-	24,000
	รวม				597,000	-	597,000
	หักค่าเสื่อม				3,000	-	3,000

๔.๓ ความก้าวหน้าแผนงบลงทุนด้วยเงินบำรุง ปี ๒๕๖๗

○ **แผนงบลงทุน / แผนงบค่าเสื่อม**
-งบลงทุนเงินบำรุง

รายงานความก้าวหน้าโครงการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ
หน่วยงาน : โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี
(แผนงบลงเงินบำรุง รพ.ม่วงสามสิบ)

ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	งบประจักษ์	จำนวนเงิน		
				จำนวนเงิน	จ่ายแล้ว	คงเหลือ
					26,441,000	
				จ่ายแล้ว	รอจ่าย/คงเหลือ	งบเบ็ดเตล็ด
	แผนงบลงเงินบำรุง2567	26,450,000	26,441,000	14,683,550	11,757,450	1,457,050
1.1	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และสำนักงาน ห้องเก็บยา 12ห้อง และ ward4	5,100,000	4,900,000	4,900,000	0	payment
1.2	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และสำนักงาน ห้องเก็บยา 12ห้อง และ ward4	600,000	600,000	604,950	-4,950	payment
2	งานเดิน กายภาพ	500,000	500,000	500,000	0	รอแบบ ประเมินการ รวบรวมเอกสาร
3	ฉลอรูขุมเหล็กห้องที่ 2 เครื่อง	700,000	350,000	350,000	0	รอแบบ ประเมินการ รวบรวมเอกสาร
4	งบrecall ห้อง12 กับ ห้อง24	200,000	200,000	45,600	154,400	ติดตั้งห้อง พัดลม28ตัว/ ระบายฉลอรูขุม ward4
5	หมวกกันน็อคหมวกกันชนPC kiosk	60,000	60,000	60,000	0	payment
6	Server หมวกกันน็อค	350,000	350,000	345,000	5,000	payment
7	รถบรรทุกส่งยาไปห้อง ห้องพยาบาล 32 จุด	350,000	350,000	290,000	60,000	payment
8	ทางเชื่อม 2 ชั้น (อาคารชีวภาพ - ตึกห้องทันตกรรม)	2,000,000	2,000,000	2,000,000	0	รอแบบ ประเมินการ
9	ปรับปรุงโรงจอดรถ และโรงครัว	600,000	-	0	0	0
10	ปรับปรุงหลังคาอาคารพยาบาล ปรับปรุงห้องตรวจ ห้องประชุมประสานใจเดิม เติมน Coverway	1,500,000	1,500,000	1,500,000	0	ทำแบบ ประเมินการแล้ว
11	ปรับปรุงห้องประชุมที่ตึกห้องประชุม (ปรับห้องประชุมเดิม)	150,000	-	0	0	0
12	เครื่องกำเนิดไฟฟ้า 300kW(อาคารชีวภาพ) และอาคารเครื่องล้างจาน	2,000,000	1,921,000	1,921,000	0	รอแบบ ประเมินการ
13	อาคารเก็บศพ พร้อมอุปกรณ์	500,000	1,200,000	1,200,000	0	รอแบบ ประเมินการ
14	โครงการตั้งอาคารประจักษ์ (ที่ 1) ตึกชีวภาพ	1,560,000	1,560,000	1,150,000	410,000	payment
15	ปรับปรุงห้องโถงเดิมเป็นห้องตรวจVIP	300,000	300,000	300,000	0	รอแบบ ประเมินการ
16	ปรับปรุงห้องลาด ward2ชั้น	140,000	140,000	140,000	0	payment
17	ปรับปรุงสำนักงานARI	500,000	500,000	497,000	3,000	payment
18	ปรับปรุงห้องอาคารแพทย์แผนไทย	300,000	500,000	490,000	10,000	payment
19	ซ่อมแซมปรับปรุงห้องนำกลุ่มการขยายยา	50,000	100,000	90,000	10,000	payment
20	ปรับปรุงห้องสำนักงานเวชระเบียน	50,000	50,000	50,000	0	รอแบบ ประเมินการ
21	ปรับปรุงห้องสำนักงาน ยาว2(อาคารชีวภาพ)	400,000	400,000	400,000	0	รอแบบ ประเมินการ
22	ติดตั้งลิฟต์งานซักฟอก + ซ่อมแซมห้องซัก	130,000	200,000	200,000	0	รอแบบ ประเมินการ
23	ปรับปรุงโรงขยะติดเชื้อ (เพิ่มเตาเผาอุณหภูมิ 185,000บว)	600,000	600,000	647,000	-47,000	payment
24	โครงการลดรายจ่าย ใช้พลังงานสะอาด 150kW 50 กิโลวัตต์ (ตึกชีวภาพ)	1,500,000	1,500,000	1,500,000	0	รอแบบ ประเมินการ
25	ถนนที่เดินสร้างระบบบำบัดน้ำเสีย	1,000,000	1,000,000	900,000	100,000	payment

○ **แผนงบลงทุน / แผนงบค่าเสื่อม**
-งบลงทุนเงินบำรุง

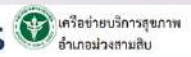
ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณ	งบประมาณ	หน่วยง	จำนวนเงิน		26,441,000
					จ่ายแล้ว	รอจ่าย/ คงเหลือ	
26	ติดตั้งเสาไฟ	350,000	350,000	เงินบำรุง	350,000	0	payment
27	ปรับปรุงห้องตรวจคลื่น/ รถยนต์ผู้รับบริการ (จุดหน้า แพทย์/ข้างกำแพงทิศ ตะวันออก/ที่จอดรถผู้พำนัก โรงพยาบาล /...)	1,000,000	1,000,000	เงินบำรุง	1,119,000	-119,000	payment
28	ปรับปรุงพื้นและผนังคางคก รถบ้านพัก (จุดจอดรถยนต์ /แยกหลังตึกชีวารักษ์/ข้าง บ้านพักหลังตึกชีวารักษ์/...)	500,000	1,500,000	เงินบำรุง	746,000	754,000	payment
29	ปรับปรุงบ้านพัก	2,000,000	1,200,000	เงินบำรุง	849,000	351,000	payment
30	กักตวงภายใน OPD3 ชั้น 1. ย้ายประชาสัมพันธ์เสียงตาม สาย (ไว้จัดท.) 2. ตู้หนังสือ ประชาสัมพันธ์	800,000	800,000	เงินบำรุง	845,000	-45,000	payment
31	ปรับปรุงคลองเดิมห้องประชุม ward4 (ไม่กมมาจาก ปรับปรุงหลังตึกชีวารักษ์)	-	350,000	เงินบำรุง	340,000	10,000	payment
32	อาคาร สำหรับติดตั้งเครื่อง กำเนิดไฟฟ้า 300kW (อาคาร ชีวารักษ์)	-	100,000	เงินบำรุง	150,000	-50,000	payment
33	จัดซื้อเครื่องปรับอากาศ 36,000btu พร้อมติดตั้ง จำนวน 5 เครื่อง	225,000	225,000	เงินบำรุง		225,000	รอส่งมอบ ก่อสร้างอาคาร
34	ปรับปรุงลานซักล้างสำหรับ ผู้ป่วยโรคไต	135,000	135,000	เงินบำรุง	125,000	10,000	payment

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๕. แผนปฏิบัติการ และการปรับแผนปฏิบัติการ : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และ
สารสนเทศทางการแพทย์ ■ นายจิระพงษ์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอ
ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ รวมถึงการปรับแผนปฏิบัติการ

○ **เร่งรัดแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข**
-งบ PP / เงินบำรุง / งบ กปท.

○ **เร่งรัดการดำเนินงานโครงการแผนปฏิบัติการ**



พัฒนาสาธารณสุข ปี 2567

แบบสรุปและรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปี 2567

ชื่อโครงการ : ...

ชื่อหน่วยงาน : ...

ชื่อผู้รับผิดชอบ : ...

ชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ : ...

1. ...
2. ...
3. ...
4. ...
5. ...
6. ...
7. ...
8. ...
9. ...
10. ...
11. ...

**ขอความร่วมมือสรุปและรายงานผล
การดำเนินงานโครงการ ภายใน
วันที่ 31 สิงหาคม 2567**

ที่ https://docs.google.com/forms/d/11hYmxzmZrEjc_37IufX7fCdtL_nBQ4bYJ4M-07_UfdY/edit

○ **เร่งรัดแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข**
-งบ PP / เงินบำรุง / งบ กปท.

บัญชีหมวด	งบ PP		เงินบำรุง รพ.		ผลรวม นับจำนวน ของ order	ผลรวม ของ sumbudget
	นับจำนวน ของ order	ผลรวม ของ sumbudget	นับจำนวน ของ order	ผลรวม ของ sumbudget		
COC			1	14,400	1	14,400
ENV/บริหาร/ปฐมภูมิ			1	101,900	1	101,900
IC			3	19,200	3	19,200
NCD	1	299,000			1	299,000
กลุ่มการพยาบาล			1	80,000	1	80,000
ควบคุมโรค			1	51,480	1	51,480
ควบคุมโรคติดต่อ			4	157,300	4	157,300
เงินรวมงบทั่วไป	1	29,400			1	29,400
งานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข (EMS)			1	110,400	1	110,400
งานคลินิกโรคหัวใจ			1	30,000	1	30,000
งานควบคุมโรค			1	138,000	1	138,000
งานควบคุมโรคติดต่อ			1	80,000	1	80,000
งานเขตจัดการพื้นที่			1	9,800	1	9,800
งานป้องกันสุขภาพ / ปฐมภูมิ			1	88,000	1	88,000
งานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ			2	113,600	2	113,600
งานพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข			2	146,190	2	146,190
งานยาเสพติด			1	8,500	1	8,500
งานเผยแพร่สาร			1	244,200	1	244,200
งานรังสีวิทยา			1	4,560	1	4,560
งานทันตโรค	1	45,000			1	45,000
งานส่งเสริม/งานสุขภาพจิต	1	9,600			1	9,600
งานสุขภาพจิต	1	9,600	1	6,600	2	16,200
งานห้องคลอด			1	21,000	1	21,000
งานโรคปริกษา			1	30,000	1	30,000
ทันตกรรม			3	315,160	3	315,160
เทคโนโลยีสารสนเทศ			1	24,960	1	24,960
บริหาร บุคลากร รพ.			1	79,200	1	79,200
บริหาร ศสค.			1	16,320	1	16,320
ประกันสุขภาพ			2	125,592	2	125,592
แพทย์แผนไทย			2	30,000	2	30,000
ศสช. ม่วงสามสิบ			1	18,300	1	18,300
ส่งเสริมสุขภาพ	1	63,900			1	63,900
สำนักหอภาพ/งานวิชาการ			1	214,700	1	214,700
สุขภาพและสิ่งแวดล้อม	1	19,920			1	19,920
อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	39,760			1	39,760
ผลรวมทั้งหมด	8	516,180	39	2,276,362	47	2,792,542

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

- นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง

ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี				
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ				
แผนรับ - จ่ายเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567 -2569)				
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		ต.ค.66-ม.ค. 67		
รายการ		แผนปี 2567	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567	
			รวมผลดำเนินการ	%ผลดำเนินการ
รายรับ			-	
รายรับจากการดำเนินงาน			0.00	
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	97,731,040.79	50,722,887.57	51.90
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	4,222,220.00	0.00	0.00
	รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	350,000.00	161,100.00	46.03
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	17,750,000.00	7,159,259.50	40.33
	รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	200,000.00	34,208.41	17.10
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	3,600,000.00	2,214,333.98	61.51
	รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	4,700,000.00	1,748,605.47	37.20
	รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว		0.00	#DIV/0!
	รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น	11,080,000.00	2,902,189.10	26.19

รายรับอื่น			0.00	#DIV/0!
	รายรับเงินช่วยเหลือ		0.00	#DIV/0!
	รายรับเงินอุดหนุน		0.00	#DIV/0!
	รายรับจากการบริจาค	2,100,000.00	598,463.91	28.50
	รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	250,000.00	60,643.59	24.26
	รายรับอื่น	13,903,885.16	906,392.59	6.52
	รวมรายรับ	155,887,145.95	66,508,084.12	42.66
รายจ่าย			0.00	#DIV/0!
รายจ่ายบุคลากร			0.00	#DIV/0!
	ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	15,559,534.00	5,398,600.95	34.70
	ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน		0.00	#DIV/0!
	ค่าตอบแทนปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล	1,900,000.00	822,420.00	43.29
	ค่าตอบแทนพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	1,796,000.00	668,600.00	37.23
	ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11)	11,596,800.00	1,829,840.00	15.78
	ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)		0.00	#DIV/0!
	เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	120,000.00	33,000.00	27.50
	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) ฉ5	14,410,000.00	4,887,543.83	33.92
	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)		0.00	#DIV/0!
	ค่าตอบแทนอื่น		0.00	#DIV/0!
	เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	1,540,868.30	659,532.60	42.80

รายจ่ายจากการดำเนินงาน			0.00	#DIV/0!
	ค่ายา	26,000,000.00	9,560,049.79	36.77
	ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม		0.00	#DIV/0!
	ค่าวัสดุการแพทย์	9,200,000.00	3,327,434.27	36.17
	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	8,400,000.00	2,631,052.28	31.32
	ค่าวัสดุเภสัช		0.00	#DIV/0!
	ค่าวัสดุทันตกรรม	1,800,000.00	793,214.51	44.07
	ค่าวัสดุอิเล็กทรอนิกส์		0.00	#DIV/0!
	ค่าวัสดุอื่น	7,630,000.00	2,468,377.59	32.35
	ค่าสาธารณูปโภค	5,637,144.00	2,152,208.98	38.18
	ค่าใช้สอย	29,053,063.40	9,308,268.06	32.04
	ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	9,182,358.11	284,884.33	3.10
รายจ่ายลงทุน				
ค่าครุภัณฑ์			0.00	#DIV/0!
	ครุภัณฑ์งบบำรุง	2,141,000.00	3,123,737.00	145.90
	ครุภัณฑ์เงินบริจาค	600,000.00	0.00	0.00
	ครุภัณฑ์เงินบำรุง	7,010,000.00	4,374,917.23	62.41
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			0.00	#DIV/0!
	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบบำรุง		0.00	#DIV/0!
	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค		0.00	#DIV/0!
	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง	18,530,000.00	4,136,804.40	22.32
รายจ่ายอื่น ๆ				#DIV/0!
	รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสอ. สสจ.	19,082,120.00		0.00
รายจ่ายอื่นๆ				#DIV/0!
	งบบกลาง (กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน) (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5	2,000,000.00	5.00	0.00
	รวมรายจ่าย	193,188,887.81	64,309,799.15	33.29
	รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	-37,301,741.86	2,198,284.97	-5.89
	บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา	0.00	71,422,933.24	#DIV/0!
	เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	-37,301,741.86	73,621,218.21	-197.37
			137,522.00	หักเงินยืม
			73,483,696.21	

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลม่วงสามสิบ เงินบำรุง ณ 31 มค 67			73,483,696.21
เงินที่ไม่สามารถใช้ได้			
1. เงินบริจาค		2,737,658.99	
2. เงินลงทุน		5,682,142.35	
3. เงินอุดหนุนพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว		137,414.69	
4. เงินฝากคคลัง		1,702,264.50	
5. เงินค่าเยี่ยวยาโควิด		-	
6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาค่านิยมองค์กร (องค์การเภสัช)		188.06	
กั้นเงินไว้สำรองจ่าย			
1. Fix cost รพ.สต (ไตรมาส 2)		3,588,872.00	
2. ค่าตอบแทน จ.11 รพ.สต.(ไตรมาส 2)		828,200.00	
3. Fix cost สสอ. (ไตรมาส 2)		445,355.00	
4. Fix cost รพ.ม่วงสามสิบ (มีค.67)		16,000,000.00	
5. ค่าตอบแทน จ.11 โรงพยาบาล (ธ.ค.66-มีค 67)		4,398,600.00	
6. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (รพ.สต)		551,845.00	
7. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (สสอ.)		488,380.00	
8. กั้นไว้สำหรับโครงการ เงินบำรุง (สสอ.)		372,840.00	
9.ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทย (ลูกชาย)		7,875.00	
10. ค่าตอบแทนทันตกรรม (ลูกชาย)		49,020.00	
11. กั้นไว้สำหรับโครงการพัฒนาบุคลากร (ค่างทะเลเบียน รพ.สต.บ้านยางเครือ)		50,000.00	
12. ผลงานปี 67 (Fee schedule) รอโอนให้ รพ.สต 21 แห่ง		1,027,350.00	
รวมเงินที่ไม่สามารถใช้ได้		38,068,005.59	
จ่ายหนี้+Fixcost เดือน ก.พ 6		16,349,157.36	
		28,280,100.00	82,697,262.95
		คงเหลือ	- 9,213,566.74
ประมาณรายรับเข้าประจำเดือน ก.พ. 67			6,000,000.00
ประมาณการคงเหลือ ณ 28 กพ 67			- 3,213,566.74

หน้า 31 มค 67

ยา		3,035,812.24
เวชภัณฑ์มีใช้ยา		1,068,141.39
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์		713,480.00
วัสดุทันตฯ		240,752.50
วัสดุอื่น ๆ		816,488.73
ค่าครุภัณฑ์		1,580,000.00
ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์		-
ค่าซ่อมแซม		-
ค่าวัสดุห้องLab+น้ำยา+ภาครัฐ		52,967.00
ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ		225,810.30
ค่าจ้างเหมาฟอกเลือด (อุบลรีนอลแคร์)		873,180.00
ค่าไฟฟ้า/ค่าน้ำ/ค่าโทรศัพท์		356,877.58
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง		1,653,800.00
อื่นๆ		
	รวมหนี้ทั้งสิ้น	10,617,309.74

รายการ

ยา	3,794,530.60	
เวชภัณฑ์มีใช้ยา	939,054.53	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	432,097.00	
วัสดุทันตกรรม	326,076.18	
วัสดุอื่น	175,468.06	
	รวมวัสดุคงคลัง	5,667,226.37
		-

แผนเงินบำรุงปี 67 (อนุมัติมา)		28,280,100.00			
เงินบำรุง/สิ่งก่อสร้าง (23 รายการ)		18,530,000.00	(หากเห็นว่าสถานการณ์การเงินไม่มีสภาพคล่อง ขาดไม่ดำเนินการตามแผนได้)		
เงินบำรุง/ครุภัณฑ์ (7 รายการ)		7,610,000.00	(หากเห็นว่าสถานการณ์การเงินไม่มีสภาพคล่อง ขาดไม่ดำเนินการตามแผนได้)		
เงินบำรุงสมทบรายการค่าเสื่อมปี 12 รายการ)		2,140,000.00			

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอขอเปลี่ยนแปลงงบ

ค่าเสื่อม

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ปีงบประมาณ 2567 ของเครือข่ายหน่วยบริการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

แหล่งงบประมาณที่จัดสรร

70% บริหารจัดการ ระดับเครือข่ายฯ

รายการเดิมที่อนุมัติตามแผน

ID	รหัส หน่วย บริหาร (แม่ข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	รหัส หน่วย บริหาร (ลูกข่าย)	ชื่อ หน่วย บริการ (ลูกข่าย)	รายการ	ประเภท	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน	แหล่ง งบประมาณ		เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง
										เงินจัดสรรUC (บาท)	เงิน สมทบ (บาท)	
623267	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดกลาง	ครุภัณฑ์	4	150,000.00	600,000.00	600,000.00	-	มีครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน จึงขอ ลดจำนวนครุภัณฑ์เดิมซึ่งได้รับการ อนุมัติลงเหลือ 1 เครื่อง และขออนุมัติ เปลี่ยนแปลงรายการดังกล่าวมาเพื่อ จัดซื้อครุภัณฑ์เร่งด่วน จำนวน 5 รายการคือ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์จำนวน 2 รายการ ครุภัณฑ์สำนักงานจำนวน 1 รายการ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์จำนวน 3 รายการ

รายการใหม่ที่ขออนุมัติเปลี่ยนแปลง

ลำดับ	รหัส หน่วย บริหาร (แม่ข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	รหัส หน่วย บริหาร (ลูกข่าย)	ชื่อ หน่วย บริการ (ลูกข่าย)	รายการ	ประเภท	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน	เงินจัดสรรUC (บาท)	เงิน สมทบ (บาท)
1	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ และสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดกลาง	ครุภัณฑ์	1	150,000.00	150,000.00	150,000.00	-
2	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดอัตโนมัติ พร้อมตู้ตั้งพื้นจอแสดงผล และระบบ สัญญาณเตือน (AED)	ครุภัณฑ์	4	75,750.00	303,000.00	303,000.00	-
3	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบตั้งพื้นหรือ แบบแขวนขนาด 36,000 บีทียู	ครุภัณฑ์	2	45,500.00	91,000.00	91,000.00	-
4	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีด หมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	ครุภัณฑ์	1	8,000.00	8,000.00	8,000.00	-
5	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	ครุภัณฑ์	1	24,000.00	24,000.00	24,000.00	-
6	10953	รพ.ม่วงสามสิบ			เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับ งานประมวลผล	ครุภัณฑ์	1	24,000.00	24,000.00	24,000.00	-
รวมเป็นเงิน									600,000.00	(หกแสนบาทถ้วน)	

มติที่ประชุม : คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และอนุมัติ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

-

วาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน/ทีมต่าง ๆ

๒.๑ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

จำลองเอกสารพันธุ์ เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

2. งานธุรการและการเจ้าหน้าที่

- การของหนังสือรับรองเงินเดือน ต้องมีเงินเหลือ อย่างน้อย 30%

- แจ้งการจัดสรรค่าตอบแทน ก ลังคน งวดที่3 (รอ สสจ.จัดสรรตัวเลขเงิน งานการเงินจะได้ เาเนินการวางฎีกาเบิก)



2. งานธุรการและการเจ้าหน้าที่ (ต่อ)

- การรับสมัครงานและสรรหา



ประกาศโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)
จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง

ด้วย โรงพยาบาลม่วงสามสิบ อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ประสงค์จะดำเนินการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน/รายคาบ) จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อเป็นค่าจ้างรายวัน/คาบของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๕ จึงประกาศรับสมัครเพื่อสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน/รายคาบ) จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ ดังนี้

๑. ชื่อตำแหน่งกลุ่มตามลักษณะงาน และรายละเอียดการจ้างงาน
- | | |
|---------------------------------------|---------------|
| ๑.๑ พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน ๔ อัตรา |
| ๑.๒ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๓ พนักงานประจำเตียง | จำนวน ๑ อัตรา |

รายละเอียดแต่ละตำแหน่งแนบท้ายประกาศนี้

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารอาคารชีวรักษ์ ชั้น ๓ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. (วันทำการ)

<https://m30hospital.com/hospital/web/index.php>

2. งานธุรการและการเจ้าหน้าที่ (ต่อ)

- คำสั่งจ้าง พกส.

- 1) คำสั่ง พกส. พยาบาลวิชาชีพ เมื่อวันที่ 1 เม.ย.67 ให้การเจ้าหน้าที่ สสจ. แจ้งว่าจะเร่งออกคำสั่ง
- ในส่วนของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ พยาบาลวิชาชีพ 5คน ,นักวิชาการสาธารณสุข 1คน (ไม่ผ่านใบประกอบฯ)
- 2) คำสั่ง พกส. ตาแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ ยังไม่มีคำสั่งออก แต่มีหนังสือให้ เจ้าตัวเขียนใบลาออกจากตำแหน่งเดิม และกรอกสัญญาจ้างใหม่ในตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ ทั้งส่งให้กาเจ้าหน้าที่ สสจ. ดำเนินการต่อไป

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
เรื่อง บัญชีรายชื่อพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ที่ผ่านการประเมินเพื่อคัดเลือกเข้าสู่สายงานผู้ช่วยทันตแพทย์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ (ระบุวันที่ได้รับการจ้าง พกส. ครั้งแรก)
๒๔	นางสาวปิยะนุช ทิพย์ไอสถ	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๔๗๒๒	๐๒/๑๐/๒๕๖๒
๒๕	นางสาวกมลวรรณ ใจชื่น	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๒๐๘๕	๐๑/๑๐/๒๕๕๖
๒๖	นางสาวสุภาณี แสงทอง	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๔๐๖๑	๒๕/๑๒/๒๕๖๑
๒๗	นางสาวเกศสุตา อูรากุล	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๒๐๘๗	๐๑/๑๐/๒๕๕๖
๒๘	นางสุพรรณิ ทองสุข	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๔๗๒๐	๐๒/๑๐/๒๕๖๒
๒๙	นางรุ่งอรุณ สายแวว	รพ.ม่วงสามสิบ	๑๒๒๐๒๐๙๘	๐๑/๑๐/๒๕๕๖

๗๖

3. งานการเงินและบัญชี

- สถานการณ์การเงินการคลังประจำเดือน

- งานพัสดุ การเงินและบัญชี จะมีแผนปรับแยกบันทึกบัญชีในส่วนของอาคาร
ชีวา รักษ์ อาคารสิ่งปลูกสร้าง ระบบไฟฟ้า ครุภัณฑ์ ฯ ให้ตรงตามหมวด
มาตรฐานการ บันทึกบัญชีให้ถูกต้อง

5. งานช่างซ่อมบำรุง/งานสวน/ทำความสะอาด และ รปภ.

สรุปสำรวจพื้นที่น้ำรั่วซึมหลังคาภายนอกอาคารและ ภายในอาคาร

1. แพลต3 ชั้นใหม่ หลังคาด้านหลังตงแถวและ ระบบน้ำทิ้ง มีปัญหา ไหลจากชั้นบนมาชั้นล่างหลายห้อง ห้องคุณหมอกฤษฎาน้ำ รั่วซึมเมื่อมีการซักผ้าชั้นบน
2. แพลต3 ชั้นเก่า ระบบน้ำทิ้งชั้น2 ไหลลงมาชั้น1 ห้องหมอ วชิรวิทย์
3. แพลต2ชั้น 10 ยูนิต ชั้น2 ห้องที่2 มีน้ำ รั่วซึมจากหลังคา ห้องนัธแต๊ม
4. บ้านพัก 2ชั้นโซนหน้าโรงครัว ห้องคุณณัฐชา มีน้ำ รั่วตรงรอยต่อเติม
5. เพดานทางเดินระหว่างห้องต1 ไปยัง เอ็กชชย์ มีรอยน้ำ รั่วซึม
6. เพดานทางเดินระหว่างหน้าห้องบัตรอีอาร์ ไปยัง ห้อง อัลตราขาว มีรอยน้ำรั่วซึม
7. ห้องคลินิกวัดโรค เวลาฝนตกนี้ จากรางน้ำ ไหลเข้าไปในห้องคลินิกวัดโรค และย้ายท่อน้ำแอร์ออกจากบริเวณที่ก ล้างก่อสร้าง #แก้ไขแล้ว
9. คลองโรงครัว ที่ติดกับบ่อ บาด เบื้องต้น แจ้งพี พรชัย แล้ว เนื่องจากเวลาฝนตกนี้ ล้นไหลเข้าบ่ บาด #แก้ไขแล้วจากพีพรชัย
10. หลังคารั่วซึมหน้าอ้อา #แก้ไขแล้ว
11. ห้องหัวหน้า กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองศ์วม น้ำ รั่วคบนฝ้า ช่วงฝนตก
12. ห้อง สตัดอกแลป หลังคามีน้ำ รั่วซึม
13. หน้าห้องประชุมประสาไฮ มีน้ำหยด

6. งานยานพาหนะ

- มีแผนขอปรับขอใช้รถ แบบ3 โดยให้มีการให้อนุมัติใช้รถยนต์ทางราชการให้ถูกต้อง โดย ต้องเพิ่มเมนูอนุมัติให้ใช้รถยนต์ทางราชการ ให้ ผอ.เป็นผู้อนุมัติ เพื่อความถูกต้องตาม ระเบียบ

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

นางนุชนาถ ศุภลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้
การวางแผนเตรียมกิจกรรมตาม

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)

ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

พื้นที่อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น ดำเนินการประชุมโดย นายประจักษ์ สีลาชาติ ผอ.รพ.ม่วงสามสิบ
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ ประธานที่ประชุมมีเรื่องแจ้งให้ทราบ ดังนี้
วาระที่ ๒ เรื่องจากกลุ่มงาน

รายละเอียดเพิ่มเติมการออกหน่วย MMG เคลื่อนที่โดยมูลนิธิกาญจนบารมี ประจำปี ๒๕๖๗
การจัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)
ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘
กรกฎาคม ๒๕๖๕ พื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗



ท่านผู้แทน มูลนิธิกาญจนบารมี ท่านชื่อ ดร.นพ.อิทธิพล สูงแข็ง
อดีตผู้ตรวจราชการ เขต 7

เรียนพื้นที่ทราบ

1. การจัดเวทีพิธีเปิดสำหรับอำเภอที่เป็นอำเภอแรกที่ได้รับหน่วยตรวจ

มูลนิธิกาญจนบารมี
จัดหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)
เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗
ให้บริการที่ อำเภอ จังหวัด
ระหว่างวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ป้ายบนเวที

ขอความกรุณาการจัดทำป้าย ไม่เปลี่ยนสี ไม่เปลี่ยน Front ไม่เพิ่มลวดลายใด ๆ ในแผ่นป้าย เพิ่มขนาดหรือลด
 ป้ายเล็กลงได้ตามความเหมาะสมของเวทีได้อย่างเดียวค่ะ จากป้ายสามารถดึงโลโก้ของมูลนิธิฯ ลงมาอีกจะได้
 เสมอกับโลโก้กระทรวงฯ และสมดุลสวยงามโปรแกรม AI ทำได้



ตัวอย่างการจัดเวทีพิธีเปิด

หลักเกณฑ์การคัดกรองผู้มารับบริการทำ mammogram

๑. อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป
๒. ไม่เคยทำ MMG มาไม่น้อยกว่า ๒ ปีขึ้นไป
๓. เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งมาก่อน
๔. ญาติสายตรง แม่ พี่สาว น้องสาว เป็นมะเร็งเต้านม
๕. มีอาการสงสัยมะเร็งเต้านม เช่น ก้อนหรือสิ่งผิดปกติที่เต้านม เจ็บหรือมีของเหลวไหลออกทางหัวนม
๖. เคยตรวจพบความผิดปกติของยีนควยคุมมะเร็งเต้านม BRCA๑, BRCA๒
๗. เคยเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ รังไข่ เยื่อบุโพรงมดลูกมาก่อน

๓.การจัดเตรียมความพร้อม

๑. ไฟล์รายละเอียดของการจัดงาน เช่น ป้ายไวนิล คำกล่าว เอกสารคัดกรอง ใบลงทะเบียน (แบบลงทะเบียนขอแยกผู้รับบริการ และจนท.ร่วมงาน)
๒. กลุ่มเป้าหมาย.....ราย การเตรียมเอกสารกลุ่มเสี่ยง.....ราย (สามารถให้บริการ MMG ได้ ๖๐ ราย ต่อวัน)
๓. การตั้ง/จัดจุดบริการ
๔. จุดที่มูลนิธิ ฯ ขอสนับสนุนจัดเพิ่ม(โต๊ะ) จุดจัดนิทรรศการของพระองค์ท่าน จุดจำหน่ายของที่ระลึก และจุดสอน/สาธิตคลำเต้านมจากหุ่น๕ตัว
- ๕.การย้ายรถ ตามปกติจะย้ายเข้าพื้นที่ช่วงบ่ายของวันก่อนให้บริการหรือตามความเหมาะสมของพื้นที่

๖. การต่อพ่วงไฟฟ้าเข้ากับรถบริการทั้ง๔คัน จะต้องต่อทันทีหลังเข้าจอด (เพื่อเปิดแอร์เลี้ยงครุภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์) จึงขอความกรุณาประสานจนท.ไฟฟ้าในวันที่ย้ายรถเข้าพื้นที่. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการต่อพ่วงไฟฟ้าคือ นายสำเภา ธีระโต เบอร์โทร.๐๘๑-๖๗๐๑๗๘๒

๗. ในวันที่ย้ายรถเข้าพื้นที่ขอความอนุเคราะห์พื้นที่ซักผ้าเสื้อผู้รับบริการ ๖๐ ตัว และขอรับผ้าคั้นในบ้ายของวันจัดบริการ ก่อนออกเดินทางไปตั้งจุดบริการแห่งใหม่

๘. สิ้นสุดกิจกรรมให้บริการขอความอนุเคราะห์ฝากทิ้งขยะติดเชื้อเช่น ถุงมือ ชุด PPEของคุณหมอ

๔. ตัวอย่างการจัดสถานที่ ให้ดูเป็นไอดี

ดอกไม้สด สวย อลังการ แต่แพงมีค่าใช้จ่ายดอกไม้พลาสติกก็สวยได้ มัดผ้าก็สวยงามไม่แพ้กัน ประหยัดเข้าไ้ นะคะ

มูลนิธิฯนำมาพร้อมกับขบวนรถ เพื่อจัดจุดให้บริการในวันจัดกิจกรรม



๑. บูธนิทรรศการของพระองค์ท่าน มีขนาด๑ม.๖๒ม. ยาวขนาด๘เมตร พร้อมพรมสีแดง(นิยมจัดไว้ด้านหน้าเวที ฝั่งตรงกันข้ามที่นั่งประธาน)



๒. บูธสอนฝึกคลำเต้านมจากหุ่น มีหุ่นมา๔ตัวพร้อมแผ่นบอร์ด(เตรียมโต๊ะหน้าขาให้๒ตัว)



๓. บูธจำหน่ายของที่ระลึก(เตรียมโต๊ะหน้าขาให้๓ตัว)



๔. ป้ายบอกจุดบริการ ได้แก่

๑. ลงทะเบียน
๒. ชักประวัติความเสี่ยง
๓. ชมวิดีโอทัศน์

๔. ฝึกคลำเต้านมจากหุ่น
๕. จุดตรวจเต้านม
๖. รับบัตรคิว mammogram
๗. จุดส่งต่อ

** ผู้รับบริการทุกรายที่พบความผิดปกติ ศัลยแพทย์หรือแพทย์ ที่มาประจำหน่วยคัดกรอง จะเป็นผู้พิจารณาสั่งทำ MAMMOGRAM หรือ ULTRASOUND

** ทุกท่านที่ลงทะเบียนใช้บริการ จะได้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์และพยาบาลทุกราย

๕. การจัดรถ

ขบวนหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมฯประจำภาคอีสาน มีท่านหัวหน้าขบวนคือ ดร.นพ.อิทธิพล สูงแข็ง หรือเรียกท่านว่า ท่านผู้แทนมูลนิธิกาญจนบารมี ขบวนฯ นี้มีบุคลากร ทั้งหมด ๒๒ คน

มีรถบัสใหญ่ ๔ คัน

- | | | |
|------------------|---|-----|
| ๑.รถนิทรรศการ | ๑ | คัน |
| ๒.รถตรวจ | ๑ | คัน |
| ๓.รถ mammogram | ๒ | คัน |
| ๔.รถบรรทุก ๖ ล้อ | ๑ | คัน |
| ๕.รถตู้ | ๒ | คัน |

** สำหรับการจอดรถใหญ่ ให้คำนึงถึงการต่อกระแสไฟฟ้า (แรงดันต่ำ) รถใหญ่จะจอดเรียงกันเพื่อพ่วงกระแสไฟฟ้า เป็นรูปตัวแอล ตัวยู หรือเรียงเป็นเส้นตรง



จัดรถแบบตัว L



จัดรถแบบตัว U



จัดรถแบบแนวขนาน



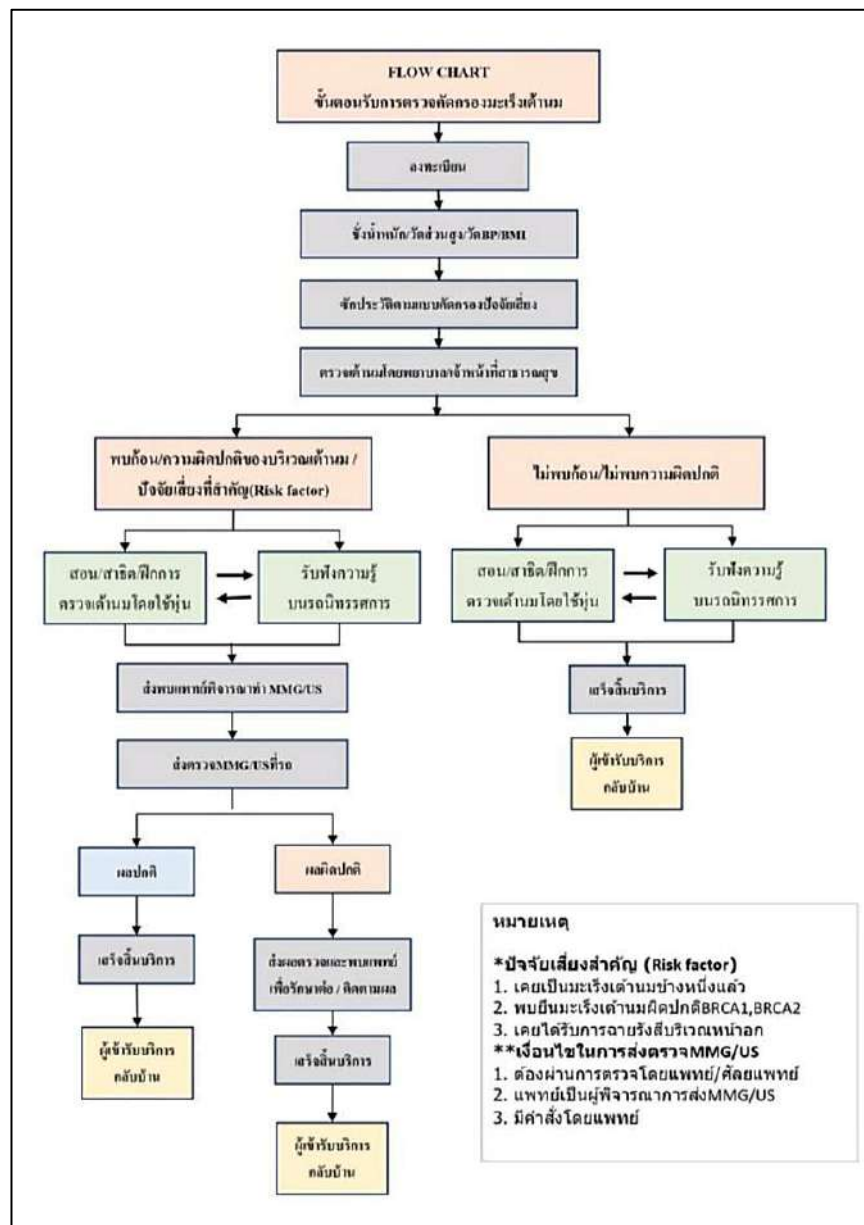
รถคันที่ ๑ รถนิทรรศการ มีภาระกิจให้ความรู้ บนรถ มี ๒ ห้อง บรรจุได้ห้องละ๘-๑๐คน



รถคันที่ ๒ รถตรวจร่างกาย มี ๒ ห้อง เป็นห้องทำงานของศัลยแพทย์/สูตินารีแพทย์/แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป/แพทย์ทั่วไป



รถคันที่ ๓ และ ๔ เป็นรถเอกซเรย์mammogram ใช้x-ray และห้องทำงานของแพทย์รังสี



การเตรียมตัวก่อน ตรวจแมมโมแกรม



1. รับประทานอาหารและน้ำได้ปกติ ใช้เวลา
ตรวจประมาณ 30 นาที



2. ห้ามทาโลชั่น แป้งฝุ่น หรือโรลออน
ระงับกลิ่นกาย บริเวณใต้ราวนม และใต้รักแร้



3. หากเคยตรวจแมมโมแกรมมาก่อน
ควรนำผลตรวจเดิมมาด้วย เพื่อ
เปรียบเทียบความเปลี่ยนแปลง



4. แต่งกายด้วยชุด 2 ชั้น (แยกท่อนบน-
ล่าง) เพื่อช่วยต่อการเปลี่ยนเสื้อผ้า



5. หากมีอาการผิดปกติใดๆเกี่ยวกับ
หน้าอก ควรแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ หรือ
รังสีแพทย์

f : มูลนิธิกาญจนบารมี ☎ : (02) 591-8185 - 86

๖. Flow ขั้นตอนการให้บริการค่ะ

๑. จุดลงทะเบียน (แจกบัตรคิว, ใบซักประวัติ)
๒. ชั่งนน. วัด BP.
๓. จุดซักประวัติ (คัดกรองความเสี่ยง)
๔. ได้รับความรู้/สาธิต/ฝึกคลำเต้านม จากหุ่น
๕. ชมวิดีโอทัศน์บนรถคันที่ ๑
๖. ตรวจร่างกายโดยพยาบาล (ห้องตรวจด้านล่าง)
๗. ตรวจร่างกายด้วยแพทย์ (คอนเฟิร์ม) รถคันที่ ๒
๘. ขึ้นตรวจแมมโมแกรม รถคัน ที่ ๓ และคันที่ ๔
๙. จุดส่งต่อ /Exit Nurse (ให้สุขศึกษา/คำแนะนำก่อนกลับ) ในกรณีผลตรวจผิดปกติตั้งแต่ B๓, B๔ และ B๕ ส่ง
อ่านผลกับคุณหมอ ผลปกติพยาบาลอ่านผลด้านล่างก่อนกลับบ้าน
****สามารถปรับเปลี่ยนตามหน้างาน แต่ถ้าจุดบริการเดินเป็นวันเวย์จะสะดวกไม่ต้องเดินย้อนกลับไป - มา

๗. จุดที่จะขอให้ทางพื้นที่จัดเจ้าหน้าที่ลงประจำจุดบริการ

- *๑. จุดลงทะเบียน+แจกบัตรคิว ๒ คน และวัดความดันฯ ๓ คน
- *๒. จุดซักประวัติ ๖-๑๐ คน (ใบคัดกรอง/ใบครึ่งเต้า)
- *๓. จุดสอน/สาธิตคลำเต้านมจากหุ่น ๓ คน
- *๔. ชมนิทรรศการบนรถ จำนวน ๒ คน
- *๕. ตรวจเต้านม โดยพยาบาลเท่าจำนวนห้องตรวจที่เตรียมด้านล่าง
- *๖. รถตรวจเต้านม โดยแพทย์ จำนวน ๒ คน
- *๗. จุดเขียนใบส่งตัวเจ้าหน้าที่พื้นที่อย่างน้อย ๑ คน

ข้อเสนอในเรื่องการคัดกรองฯ กลุ่มเป้าหมาย

*อาการผิดปกติ มีก้อนในเต้านม เต้านมบิตบี้ขมมีแผล มีน้ำเหลืองน้ำหนองไหลออกมา กรณีการคัดกรองตรวจ
ร่างกายปกติ แต่กลุ่มคัดกรองฯ มาไม่ครบตามเป้าหมายยอด MMG ๖๐-๗๐ เคส/วัน ก็สามารถหา ข้อบ่งชี้
ความเสี่ยงสูงเพิ่มตามใบคัดกรองความเสี่ยง เช่น

- *๑.อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป
- *๒. มีประวัติคนในครอบครัว เช่น แม่ พี่สาว น้องสาวหรือญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม/รังไข่
- * ๓.กินยาคุมกำเนิดหรือได้รับฮอร์โมนต่อเนื่องเป็นเวลานาน๑๐ปีขึ้นไป
- *๔.หญิงที่ไม่มีบุตร
- *๕.มีบุตรคนแรกตอนอายุมากกว่า ๓๕ ปี
- *๖.เคยเป็นมะเร็งเต้านม รักษาแล้ว ๕-๑๐ ปี แต่ยังไม่ได้ check up
- *๗.มีประจำเดือนก่อนอายุ ๑๒ ปี
- *๘.ประจำเดือนหมดหลังอายุ๕๐ปี
- *๙.ดื่มแอลกอฮอล์/สูบบุหรี่เป็นประจำ
- *๑๑.มีภาวะน้ำหนักเกินหรือขาดการออกกำลังกาย (อ้วนซู)

แบบฟอร์มการคัดกรอง

อัปเดตแล้ว

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ (Mammography) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส

วันที่.....เดือน.....

ชื่อ - สกุล..... เลขที่.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

สถานะ โสด สมรส ไม่มีบุตร..... คน เบอร์สำรองโทร.....

ความเสี่ยงที่สำคัญ..... เสริมเต้านม เสริม ไม่เสริม LMP :.....

ไม่เคยMMG เคยMMG

บันทึกของแพทย์.....

Rt.

Lt.

แพทย์ผู้ตรวจ.....

พยาบาลผู้ตรวจ.....

แพทย์เซ็นชื่อ กรณีตรวจโดยแพทย์

พยาบาลตรวจแล้วเซ็นชื่อ

ไม่เปลี่ยนแปลงแบบฟอร์ม นะคะ

54

มูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถี
 แผนกเวชปฏิบัติทั่วไป หน่วยเวชกรรมโรคผิวหนังและผิวหนัง
 โครงการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคผิวหนังเรื้อรังที่พบบ่อยในคนไทย (ในมาหาสุขภาพ) ในศตวรรษที่ 21

ชื่อ-นามสกุล _____ พ.ศ. _____ ปีที่เรียนจบแพทย์ _____
 อายุ _____ ปี
 สัญชาติ ไทย ต่างชาติ ไม่มีสัญชาติ สัญชาติอื่น _____ คน และถิ่นกำเนิด _____
 ความประสงค์ในการเข้าร่วมโครงการ สมัคร ไม่สมัคร เสนอ ไม่เสนอ (MRP)
 วันที่เข้าร่วมโครงการ _____

อาชีพ _____

รายได้ น้อยกว่า 10,000 บาท 10,000 - 30,000 บาท มากกว่า 30,000 บาท/ปี
 คำนวณค่า BMI = $\frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$
 (ปกติ 18.5 - 22.9, ไขมันเกิน 23 - 25, ไขมัน มากกว่า 25)

1. อาการผิดปกติ

• มีก้อนที่เต้านม หรือใต้วงนม	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• มีเมือกที่เต้านม	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• มีลักษณะเต้านมผิดปกติ (เจ็บ บวม รุนแรง)	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• มีรอยแผลหรือรอยขีดข่วนที่เต้านม	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>

2. ประวัติการเจ็บป่วย

• เคยมีมะเร็งเต้านมข้างใดข้างหนึ่ง	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• เคยมีมะเร็งที่เต้านมผิดปกติ	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• BRCA 1, BRCA 2 เคยตรวจใช้เทคนิคตรวจ	
• เคยวินิจฉัยโรคมะเร็งเต้านม มีการผ่าตัดของเต้านมผิดปกติ	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
• แม่ พี่สาว พี่เขยสาว เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งรังไข่	ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>

การจัดเรียงเอกสาร

การเรียงเอกสาร ตามลำดับดังนี้ค่ะ

๑. ใบ OPD Card (ใบครึ่งเต้า) คุณหมอมจะบันทึก ลงลายเซ็นทางด้านซ้าย, ฟ้าพยาบาลบันทึกตัวเล็กไปนะคะ ลงลายเซ็นล่างขวา (ปริ้นขนาดครึ่ง A๔)

๒. ใบคัดกรองความเสี่ยงฯ

๓. ใบบัตรคิว ติดบนด้านซ้าย

***ขอความกรุณาจัดเรียงตามนี้นะคะ ไม่สลับ เนื่องจากเพิ่มความสะดวกในการตรวจและจัดทำรายงานขอบคุณผู้ประสานทุกท่านเลยคะ การถามตอบในกลุ่มไลน์มีข้อดีคะ เพื่อนๆที่อยู่ในกลุ่มจะได้เรียนรู้ไปด้วยกัน เข้ามาที่หลังก็สามารถเลื่อนอ่านได้

*โทรหาพี่จอยได้นะคะ ๐๙๒๖๓๖๖๕๕๗

*ประสานไฟฟ้ามีปัญหา คุยกันไม่ลงตัว หรือขนาดความสูงยาวของรถ/การจอดรถ ให้ประสานกับคุณสำภา (หน.พีพชร.) โทร ๐๘๑๖๗๐๑๗๘๒ ค่ะ

รายชื่อเจ้าหน้าที่ชวอนภาคอีสาน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
1	นพ.อิทธิพล สูงแข็ง	คัลยแพทย์
2	พญ.ผลินทร์ ผดุงมาตรรกุล	รังสีแพทย์
3	นางสุภาพร ขวาลำธาร	นักรังสีเทคนิคการแพทย์
4	นางผไทวรรณ เทียนเขษรกุล	นักรังสีเทคนิคการแพทย์
5	นางสมร ธรรมบุตร	พยาบาล
6	นางธิษตยา โชติสันต์	พยาบาล
7	นางสาวอำไพ แยมกลาง	พยาบาล
8	นางสาวสุดารัตน์ โพธิ์สำโรง	พยาบาล
9	นางสาวรุ่งฤดี ชื่นพิมาย	ผู้ช่วยนักรังสีแพทย์
10	นางสาวประภารัตน์ บุญล้อม	ผู้ช่วยนักรังสีแพทย์
11	นางสาวอินทราณี ดาศรี	นักวิชาการสาธารณสุข
12	นางสาวสุนันท์ สุปิมล	นักวิชาการสาธารณสุข
13	นางสาวณัฐพร ไกรษรศรี	นักวิชาการสาธารณสุข
14	นางสาวนิฐินันท์ เจริญศิริ	การเงิน
15	นายสำเภา ธิระโต	พนักงานขับรถ
16	นายธนัท เขื่อนคำแสน	พนักงานขับรถ
17	นายเสกสรรค์ ศรีเทพ	พนักงานขับรถ
18	นายคณิล เหล่าประชา	พนักงานขับรถ
19	นายบุญลือ ผ่องพรรณ	พนักงานขับรถ
20	นายธนนรินทร์ มณีเลิศสุวรรณ	พนักงานขับรถ
21	นายณัฐพงศ์ คงดี	พนักงานขับรถ

๖.๓ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องดังนี้

๑. การตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ (ลูกจ้าง) ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พ.ค.๒๕๖๗-๓๑พ.ค.๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมาย วันละ ๒๐ คน ตรวจในเวลาราชการ ยกเว้นวันอังคาร คุณณัฐญา วิเศษรอด ผู้รับผิดชอบ ร่วมกับกลุ่มการพยาบาล

๒. ข้อมูลการยืนยันตัวตน ในหมอบรรณของประชาชน เขต PCU เป้าหมายประชากร ๕,๔๕๐ คน ผลงานร้อยละ ๕๘.๔๘ (ภาพอำเภอ ร้อยละ ๔๘.๓๐) **เป้าหมายทั้งอำเภอ ร้อยละ ๗๐**

๓. วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สำหรับประชาชนอำเภอม่วงสามสิบ ได้จัดสรรมา ๖๐๐ โด๊ส PCU ฉีดไปแล้ว ๑๘๔ คน ส่วนของเจ้าหน้าที่ได้โควต้า ๑๖๐ โด๊ส รอการจัดสรรวัคซีนจาก สสจ.อุบลราชธานี

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ นำเสนอเรื่องต่างๆ ดังนี้



นำเสนอ กกบ. รพ.ม่วงสามสิบ

ในการประชุม กกบ. ครั้งนี้ งานเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ มีข้อเสนอแนะที่จะนำเสนอ เพื่อขออนุมัติและพิจารณาตั้งเงินค่าฯ ซึ่งจะช่วยให้ประสิทธิภาพและคุณภาพการบริการทางการแพทย์ให้กับผู้ป่วยและประชาชนในเขตพื้นที่ต่อไป

by ชัชวาล คุปติธรรมา
Last edited 20 days ago

ขออนุมัติจ่ายค่าตรวจ HBsAg และ Anti-HCV ให้ รพ.สต.

1 ค่าตรวจ HbsAg และ Anti-HCV

เพื่อสนับสนุนให้รพ.สต. สามารถให้บริการตรวจคัดกรองโรคตับอักเสบ B และ C ได้อย่างทั่วถึงในชุมชน

2 รายละเอียด 50 บาท

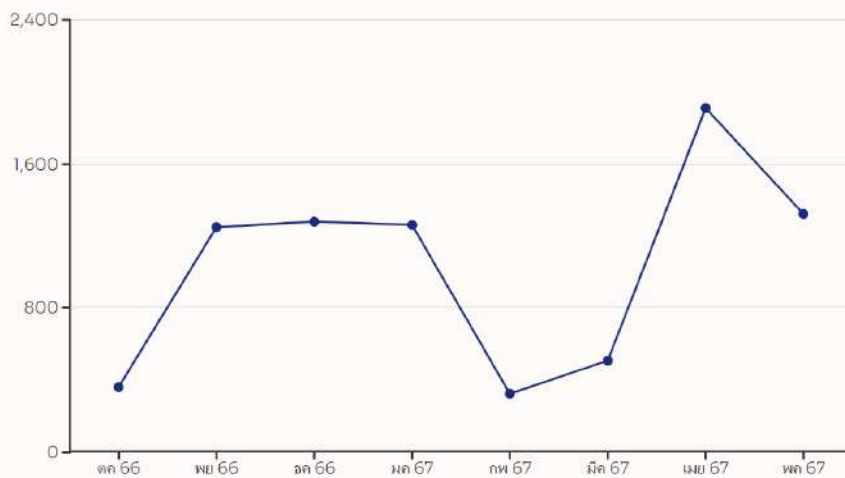
ค่าใช้จ่ายต่อการตรวจ HBsAg และ Anti-HCV แต่ละชุด 25 บาท จะช่วยให้รพ.สต. สามารถให้บริการได้อย่างคุ้มค่าและเข้าถึงง่าย

3 ส่งเสริมสุขภาพชุมชน

การตรวจคัดกรองโรคตับอักเสบ B และ C จะช่วยให้เกิดการรักษาและป้องกันโรคได้อย่างทันเวลาที่ ส่งผลดีต่อสุขภาพของชุมชน



กราฟแสดงข้อมูลการเฉลิม ตั้งแต่ 1 ตค 66 - 8 พค 67



เสนอแนวทางกำจัดเอกสารราชการ โดยใช้บริษัท กำจัดเอกสารภายนอก

ไม่มีค่าใช้จ่าย

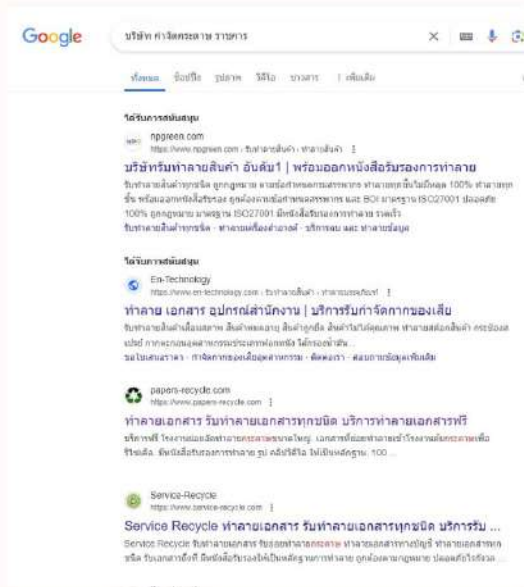
การกำจัดเอกสารราชการโดยจ้างบริษัท
ภายนอก จะไม่เกิดค่าใช้จ่ายใด ๆ กับทาง
โรงพยาบาล

รับฟรีจากหน่วยงาน

กรณีจำนวนเอกสารตั้งแต่ 71 กล่องขึ้นไป
ไป บริษัทจะมารับที่โรงพยาบาลฟรี ไม่
เสียค่าใช้จ่าย

หลักฐานการทำลาย

จะมีการบันทึกภาพถ่ายและคลิปวิดีโอ
เพื่อเป็นหลักฐานการกำจัดเอกสารอย่าง
ถูกต้อง



LINE ID: 0612794342

May 20(Mon)

Read 11:03 AM **สอบถามเรื่องการนำขยะกระดาษมาคืน**

- คุณสม
- 11:08 AM
- ขอรับบริการนำขยะกระดาษ Papers Recycle โดยบริษัท แม็คบีทรี คอร์ปอเรชั่น จำกัด ขาดเอกสารที่
ยื่นได้โดยบริการรับ
- 11:09 AM
- สำหรับการให้บริการนำขยะกระดาษคืน เป็นบริการนำขยะกระดาษคืน "ไม่มีค่าใช้จ่าย" ทั้งสิ้น
เอกสารที่ใช้รับขยะมี 2 ประเภทคือ 1. ใบขอรับขยะกระดาษคืน 2. ใบรับขยะกระดาษคืน (แบบ
พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA))
- 11:11 AM
- นำเอกสารที่พิมพ์แล้วส่งมอบการคืนเอกสาร ย่อคือ นำเอกสาร
แล้วนำไปส่งคืนที่ร้านคือเป็นสิทธิ์กระดาษคืนต่อไป
- หลังจากดำเนินการแล้ว Papers Recycle จะมีจดหมาย หนังสือรับเอกสารนำขยะกระดาษ คืนภายใน 3 วัน
การดำเนินงาน (ส่งผ่าน DVD) ส่งให้เป็นที่ปรึกษา
- สำหรับการให้บริการนำขยะกระดาษคืน Papers Recycle ขอแนะนำและเชิญ
1. ชื่อ ที่อยู่ บริษัท หน่วยงาน
 2. รูปถ่าย และจำนวนเอกสาร (กล่อง / ภาชนะ / ถุงดำ / สีทาสติก / กระดาษ) โดยประมาณ
 3. แผนที่รับ หรือเบอร์โทร สถานที่รับเอกสาร
 4. เอกสารร้องเก็บคืนใน กระดาษอย่างใด (เช่น ขี้ฉาง / ขี้หมู ฯลฯ ขนถ่ายทางสัตว์ หรืออื่นใด)

การรับเอกสาร จะมีหลายแบบ ขึ้นอยู่กับปริมาณจำนวน มากหรือน้อย ของเอกสารที่จัดเก็บอยู่ในแต่ละพื้นที่
แต่ละจังหวัด

แบบที่ 1. ถ้าเอกสารทำลาย มีจำนวนมาก (ตามการประเมิน ในแต่ละพื้นที่ แต่ละจังหวัด)

- ลูกค้า สามารถกำหนดวันนัดหมาย ได้ตามต้องการ
- เข้ารับเอกสารถึงที่หน่วยงานของลูกค้า
- บริการฟรี รถบรรทุก / พนักงานขนย้าย / ย่อยฉีกทำลาย / ออกหลักฐานการดำเนินงาน

แบบที่ 2. ถ้าเอกสารทำลาย มีจำนวนพอประมาณ (ตามการประเมิน ในแต่ละพื้นที่ แต่ละจังหวัด)

- Papers Recycle เป็นผู้จัดหาวันเข้ารับเอกสาร (จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า) **รวมลูกค้ารอ**
- แวะผ่าน เข้ารับเอกสารถึงที่หน่วยงานของลูกค้า (รับรวมกับลูกค้าอื่นๆที่อยู่ใกล้เคียงกัน)
- บริการฟรี รถบรรทุก / พนักงานขนย้าย / ย่อยฉีกทำลาย / ออกหลักฐานการดำเนินงาน

แบบที่ 3. ถ้าเอกสารทำลาย มีจำนวนน้อย (เช่น 1 กล่อง - 70 กล่อง หรือตามการประเมิน ในแต่ละพื้นที่
แต่ละจังหวัด)

- ลูกค้า **ต้องนำมาส่งเอง** ที่โกดังรับเอกสาร Papers Recycle ถนนรามอินทรา 109 / มีนบุรี
- โกดังรับเอกสาร เปิดทำการ วันจันทร์-เสาร์ เวลา 0800 น.-1600 น.
- บริการฟรี ย่อยฉีกทำลาย / ออกหลักฐานการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

การตรวจเยี่ยมระบบคุณภาพภายใน



งานเทคนิคการแพทย์

การตรวจเยี่ยมระบบคุณภาพภายในของหน่วยงานเทคนิคการแพทย์เมื่อ 19 เมษายน 2567



งานรังสีวิทยา

การตรวจเยี่ยมระบบคุณภาพภายในของหน่วยงานรังสีวิทยาเมื่อ 17 พฤษภาคม 2567

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๕ กลุ่มงานทันตกรรม

นางสาวอุษณี ใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ นำเสนอเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการบริการทันตกรรมในกลุ่มประกันสังคม รพ.ม่วงสามสิบ ปี ๒๕๖๗

ขอเชิญชวน
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้ใช้สิทธิการรักษาประกันสังคม
รับบริการทางทันตกรรมประจำ
ปี 2567 พร้อมรับสิทธิพิเศษมากมาย



- รับบริการได้ทั้งงาน ขูดหินปูน
อุดฟัน ถอนฟัน ฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย
- ผู้ใช้สิทธิ 19 ท่านแรกได้รับฟรี
ยาสีฟัน Dentiste anticavity max fluoride
- ผู้รับบริการครบสิทธิการรักษาพร้อมจับฉลากลุ้น
ของรางวัลมากมาย ในงานเลี้ยงปีใหม่รพ.



โปร่งสีฟันไฟฟ้า Oral-B Pro 2
2000 มูลค่า 2,690 บาท

เราสามารถสั่งซื้อให้เจ้าหน้าที่แปรงฟันเช้า กลางวัน และก่อนนอน
โดยบริการให้ยาสีฟันประจำห้องน้ำเจ้าหน้าที่ พร้อมใช้งาน
แล้วมีสุขภาพช่องปากที่ดีไปด้วยกันนะครับ :)



สามารถเลือกวันและเวลาที่สะดวกรับบริการผ่าน QR code
หรือสอบถามเพิ่มเติมเบอร์ 098-2634594



ขอเชิญชวน
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

จัดเวลาพิเศษสำหรับให้บริการทางทันตกรรม
เจ้าหน้าที่รพ.ม่วงสามสิบ ผู้ใช้สิทธิประกันสังคม ดังนี้

ในเวลาราชการ	 จันทร์ เวลา 14.30
	 อังคาร เวลา 14.30
	 พุธ เวลา 14.30
นอกเวลาราชการ	 อังคาร เวลา 16.00
	 พฤหัสบดี เวลา 16.00
	 เสาร์ เวลา 8.30 และ 13.00



สามารถเลือกวันและเวลาที่สะดวกรับบริการผ่าน QR code
หรือสอบถามเพิ่มเติมเบอร์ 098-2634594

๒.งานวิชาการ โครงการพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ใช้ทุนปี ๒๕๖๗ เพื่อเพิ่มประสบการณ์ทันตแพทย์ใช้ทุนในการให้การรักษาผู้ป่วย เปิด ๑ ญวนิต ในวัน จันทร์ -พฤหัสบดี วันละ ๑-๒ คน ไปกลับ ตอนเช้าคนไข้ OPD ตอนบ่ายคนไข้เฉพาะทางตามที่สนใจ

เชิญชวน **ทันตแพทย์ใช้ทุนปี 67**

โครงการพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ใช้ทุนปี 67

ที่มีความสนใจ ต้องการเพิ่มศักยภาพและความมั่นใจ
ในการทำเคสผู้ป่วย ที่มีความยากหรือซับซ้อนมากขึ้น
มาร่วมฝึกหัดตัดการทางคลินิก ภายใต้การดูแลของ
อาจารย์พี่เลี้ยง ทันตแพทย์เฉพาะทางแต่ละสาขา
ของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

-  ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน 3 เดือน
-  รับจำนวนจำกัดเพียง วันละ 1-2 ท่าน
-  ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ
-  ฝึกปฏิบัติเฉพาะทาง เช่น ผ่าฟันคุด รักษาโรคฟันกรามใหญ่
ทำฟันปลอมถอดได้และติดแน่น และอื่นๆที่ท่านสนใจ

SCAN ME



กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ทันตแพทย์ที่สนใจสามารถกรอกแบบฟอร์ม ตามคิวอาร์โค้ดนี้
หรือ โทรสอบถามรายละเอียด ที่เบอร์ 095-1615626

๕. ความก้าวหน้าของโรงพยาบาลทันตกรรม



ความก้าวหน้าพัฒนาโรงพยาบาลทันตกรรมม่วงสามสีบ พค 2567 : จำนวนครั้งบริการทันตกรรม ปี 65 = 18,847 ปี 66 = 15,626 ปี 67(เมย) = 19,265

พัฒนาทักษะ ทพ.เฉพาะทาง/รพ. ทพ. ในการฝังรากเทียม

อบรมวิชาการในการใช้เครื่อง intraoral scanner

ฝึกปฏิบัติงานชุมชนชนบทปีที่ 6 มช

โครงการพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ใช้ทุนปี 2567

ฝังรากเทียม จำนวน 8 ราย (114.2%)

ระบบของคิวผู้ป่วยออนไลน์

ระบบของคิวออนไลน์ : M30SmartDental

- คิวตรวจฟันถอนฟัน วันละ 3 คิว
- คิวผ่าฟันคุด วันละ 1 คิว

Teledentistry

- ติดตามหลังผ่าฟันคุด 44 ราย
- ติดตามหลังฝังรากเทียม 8 ราย
- ติดตามหลังรักษารากฟัน 1 ราย
- ติดตามปรับพฤติกรรมเด็กที่บ้าน 10 ราย

ได้รับสนับสนุนจากโรงพยาบาล

- เครื่องบิกรากฟันเทียม และอุปกรณ์
- ผู้ช่วยทันตแพทย์ 3 คน (รอดำเนินการ)

ขอสนับสนุนจากจังหวัด/เขต

- ยูนิตทันตกรรม(ทดแทน) 1 ตัว(งบค่าเสื่อม 20%) **รอดำเนินการ**
- 3D Intraoral scanner 1 ตัว **รอดำเนินการ**

ปัญหาอุปสรรค

1. กรอบอัตรากำลังทันตแพทย์ไม่เอื้อต่อการรพ.ทันตแพทย์เฉพาะทางที่ต้องการพัฒนา(ขอขยายกรอบจาก 9 คนเป็น10คน)
2. ยังไม่ได้เข้าอบรมหลักสูตรพัฒนาผู้นำ รพ.ทันตกรรม

๖.วันที่ ๕-๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ อาจารย์ทันตแพทย์ในหน่วยทันตกรรมพระราชทาน จะมาขออูดสถานที่ ศูนย์ภาค ๑๐ เพื่อประเมินการออกหน่วยทันตกรรมพระราชทานที่ ม่วงสามสีบ ในช่วงเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗

๗. ความคืบหน้าการจัดหาผู้ช่วยทันตแพทย์เพิ่มตามแผนปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒ คน

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสีบรับทราบ

๖.๖ กลุ่มงานเภสัชและคุ้มครองผู้บริโภค

นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เภสัชกรชำนาญการ แจ้งเรื่องดังนี้

1. UC Anywhere : โครงการลดแออัด เข้มมุ่ง รพ.ระดับ F1 : ร้านยาโมเดล 3 หรือ Health rider

แนวทางการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

สำหรับหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา)

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สปสข.เขต 10 อุบลราชธานี

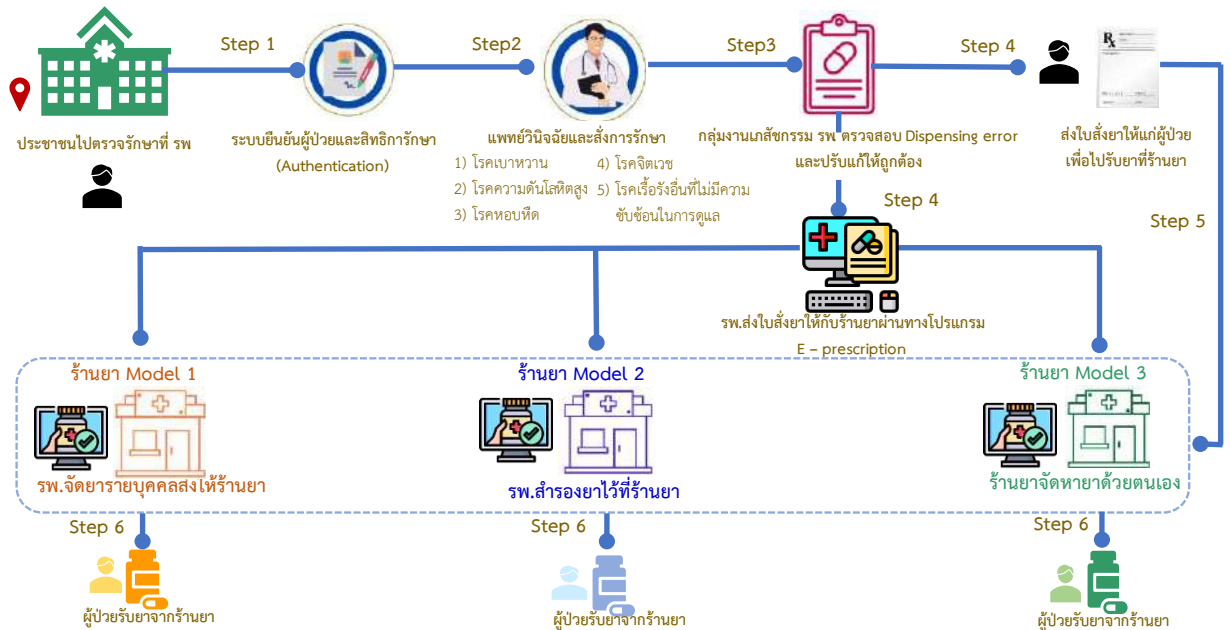
แนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม(ร้านยา) ปีงบประมาณ 2567 (รายการบริการเดิม)			
รายการบริการ	1. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ(Fee schedule)	2. บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ (Common illness)	3. บริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยบริการร่วมกับร้านยา (ร้านยารูปแบบ 1 2 3)
วัตถุประสงค์	1. ขยายการเข้าถึง และเป็นทางเลือกในการรับบริการ	2) ลดความแออัด รพ. 3) เพิ่มบริการใหม่	
ขอบเขตบริการ/กิจกรรมบริการ	1) บริการยาเม็ดคุมกำเนิดและบริการให้คำปรึกษา 2) บริการยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินและบริการให้คำปรึกษา 3) บริการจ่ายถุงยางอนามัยและบริการให้คำปรึกษา 4) บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต 5) บริการตรวจ/ชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง 6) บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก (เม็ดแยก/เม็ดรวม)	1) ตามข้อบ่งชี้ที่เป็นไปตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิใน 16 กลุ่มอาการ ดังนี้ 1. ปวดหัว เวียนหัว 6. ปวดท้อง 11. ปัสสาวะเจ็บ 2. ปวดข้อ 7. ท้องเสีย 12. ตกขาวผิดปกติ 3. เจ็บกล้ามเนื้อ 8. ท้องผูก 13. มีวุ้นขึ้นคัน 4. ไข้ ไอ 9. ถ่ายปัสสาวะขัด 14. บาดแผล 5. เจ็บคอ 10. ปัสสาวะลำบาก 15. ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับศ 16. ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับหู	บริการด้านยาและเวชภัณฑ์ครอบคลุมผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค ได้แก่ 1) โรคเบาหวาน 2) โรคความดันโลหิตสูง 3) โรคหอบหืด 4) โรคจิตเวช 5) โรคเรื้อรังอื่นที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล ร้านยา จ่ายยาให้กับผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม และจ่ายยาตามคำสั่งแพทย์จากหน่วยบริการแม่ข่าย ในโรคที่กำหนด หน่วยบริการ แพทย์ของรพ. แม่ข่าย สั่งจ่ายยาตามโรคที่กำหนด โดยส่งผู้รับบริการไปรับยาที่ร้านยาในเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการ
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยทุกสิทธิ์ อายุ 15-59 ปี	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC	ประชาชนไทยสิทธิ์ UC มีความสนใจในการรับบริการที่หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม(ร้านยา)
คุณสมบัติหน่วยบริการ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ ▪ เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ▪ ผ่านการรับรองร้านยาสร้างเสริมสุขภาพโดยสภาเภสัชกรรม (ศักยภาพบริการ S0301) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ ▪ เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ▪ ผ่านการรับรองร้านยา ComonIllnessโดยสภาเภสัชกรรม (ศักยภาพบริการ S0302) ▪ เป็นร้านยาคุณภาพผ่านการรับรองโดยสภาเภสัชกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ ▪ เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ▪ มีการจัดเครือข่ายกับแม่ข่ายในรูปแบบที่ 1 หรือ 2 หรือ 3 ▪ หน่วยบริการแม่ข่าย ▪ เป็นหน่วยบริการในระบบ UC ที่ทำหน้าที่เป็นแม่ข่ายกับร้านยา
การบันทึกโปรแกรม	KTB	AMED	E-prescription
อัตราการจัดซื้อ	อัตราการจัดตามประกาศ ฯ PP FS	เหมจ่ายในอัตรา 180 บาทต่อครั้ง (visit) ครอบคลุมรายการ 2.1 ให้บริการยาและเวชภัณฑ์ 2.2 ค่าบริการให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม 2.3 ค่าติดตามอาการและผลการดูแล	<ul style="list-style-type: none"> ▪ อัตราค่าบริการสำหรับหน่วยบริการที่ส่งจ่ายและร้านยา ตามจำนวนใบสั่งยา และประเภทโมเดล อัตราค่ายาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามประกาศการจ่ายยากรณีจ่ายตามรายการบริการ ▪ รายการยาให้เป็นไปตามข้อตกลงของเครือข่ายภายใต้ประกาศ

3. ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการร่วมกับร้านยา (ร้านยาโมเดล 1 2 3)

ขอบเขตบริการ	กิจกรรมบริการ	เงื่อนไขการให้บริการ
การให้บริการตามครอบคลุมผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค ได้แก่ 1) โรคเบาหวาน 2) โรคความดันโลหิตสูง 3) โรคหอบหืด 4) โรคจิตเวช 5) โรคเรื้อรังอื่นที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล	รายการให้บริการครอบคลุมกิจกรรม ดังนี้ ร้านยา ▪ จ่ายยาให้กับผู้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพเภสัชกรรม และเป็นการจ่ายยาตามคำสั่งแพทย์จากหน่วยบริการแม่ข่าย ในโรคที่กำหนด หน่วยบริการ ▪ แพทย์ของรพ.แม่ข่าย สั่งจ่ายยาตามโรคที่กำหนด โดยเป็นการส่งผู้รับบริการไปรับยาที่ร้านยาในเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์	ผู้รับบริการ (เป้าหมาย) ▪ ประชาชนไทยสิทธิ์ UC มีความสมัครใจและสะดวกในการมารับบริการที่หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ร้านยา ▪ เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ ▪ เป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ▪ มีการจัดเครือข่ายกับหน่วยบริการแม่ข่ายแต่ละแห่ง ตามรูปแบบที่ 1 หรือ 2 หรือ 3 หน่วยบริการ ▪ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ทำหน้าที่เป็นแม่ข่ายกับร้านยา

รูปแบบ	อัตราค่าบริการ สำหรับหน่วยบริการที่ส่งจ่ายยา	อัตราค่าบริการ สำหรับร้านยา	อัตราค่ายาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายชดเชยให้กับร้านยา
รูปแบบที่ 1 : หน่วยบริการจัดยารายบุคคลส่งให้ร้านยา	49 บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	70 บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	-
รูปแบบที่ 2 : หน่วยบริการจัดสำรองยาไว้ที่ร้านยา	47บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	80บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	-
รูปแบบที่ 3 : ร้านยาดำเนินการจัดหาเอง	42บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	90บ./ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อ บริการสาธารณสุข กรณีการจ่ายตามรายการบริการ ปีงบประมาณ 2566

Flow การรับบริการ ลดความแออัดที่ร้านยา (ร้านยาโมเดล 1 2 3)



การสมัครเข้าร่วมโครงการลดความแออัด โมเดล 1, 2, 3

หน่วยบริการแม่ข่าย

เป็นหน่วยบริการในระบบ UC ที่ทำหน้าที่เป็นแม่ข่ายกับร้านยา

1. แจ้งความประสงค์ขอเป็นหน่วยร่วมบริการในโครงการลดความแออัด เอกสารที่ต้องส่ง หนังสือปะหน้าจาก รพ.และฟอร์มขอรับค่าชดเชยบริการ



เอกสาร Microsoft Word 97 - 2003

เอกสาร Microsoft Word

2. กรอกแบบฟอร์มเพื่อขอ username/password เข้าโปรแกรม Prescription และ smt เพื่อดูยอดเงินชดเชยค่าบริการดาวน์โหลดแบบฟอร์มเพื่อขอ username



เอกสาร Microsoft Word

3. ส่งเอกสารให้ สปสช.เขต สปสช เขต 10 ญญ.กาญจนลิตา
Line id : tooktax

- ดูแจ้งโอนเงินเข้าลิงก์นี้

<https://smt.nhso.go.th/smtf/#/home/budget/summary>

ร้านยา

เป็นร้านยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) และได้รับการต่ออายุ ติดต่อ รพ.แม่ข่ายเพื่อแจ้งความประสงค์เข้าร่วม เมื่อ รพ.แม่ข่ายตอบรับแล้ว

2. ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยร่วมบริการของ สปสช ที่ ระบบขึ้นทะเบียนแบบ One Stop Service <https://ossregister.nhso.go.th/#/public-portal> หากพบปัญหาการขึ้นทะเบียน ติดต่อโดยแอดไลน์กลุ่มงานทะเบียน

3. เมื่อได้รับรหัส สปสชที่ขึ้นต้นด้วย เลขD..แล้วกรอกแบบฟอร์มเพื่อขอ username/password เข้าโปรแกรม Prescription c|tsmt เพื่อดูยอดเงินชดเชยค่าบริการ
ติดต่อ สปสชเขต สปสช เขต 10 ญญ.กาญจนลิตา Line id : tooktax
ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเพื่อขอusername

เอกสาร Microsoft Word

- ดูแจ้งโอนเงินเข้าลิงก์นี้

<https://smt.nhso.go.th/smtf/#/home/budget/summary>

-วิธีเข้าดูเงินชดเชยดาวน์โหลดที่นี่



Adobe Acrobat Document



Download

1. แนวทางการส่งข้อมูลใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน Web Service สามารถ download ที่ <https://drive.google.com/drive/folders/1JeUQQEc6kMPT0AWU1XvNCLRqZZwHqFk?usp=sharing>
2. แนวทางการส่งข้อมูลโดย Upload ชุดข้อมูล (รองรับ excel file และ/หรือ text file) สามารถ download ที่ <https://drive.google.com/drive/folders/1eohM858AZ8E5qSAWB-6eMDh1GYGPgoLW?usp=sharing>
3. บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ ของ สปสช. URL การเข้าสู่โปรแกรม: <https://eprescript.nhso.go.th/eprescriptui/login>



สำหรับ รพ.



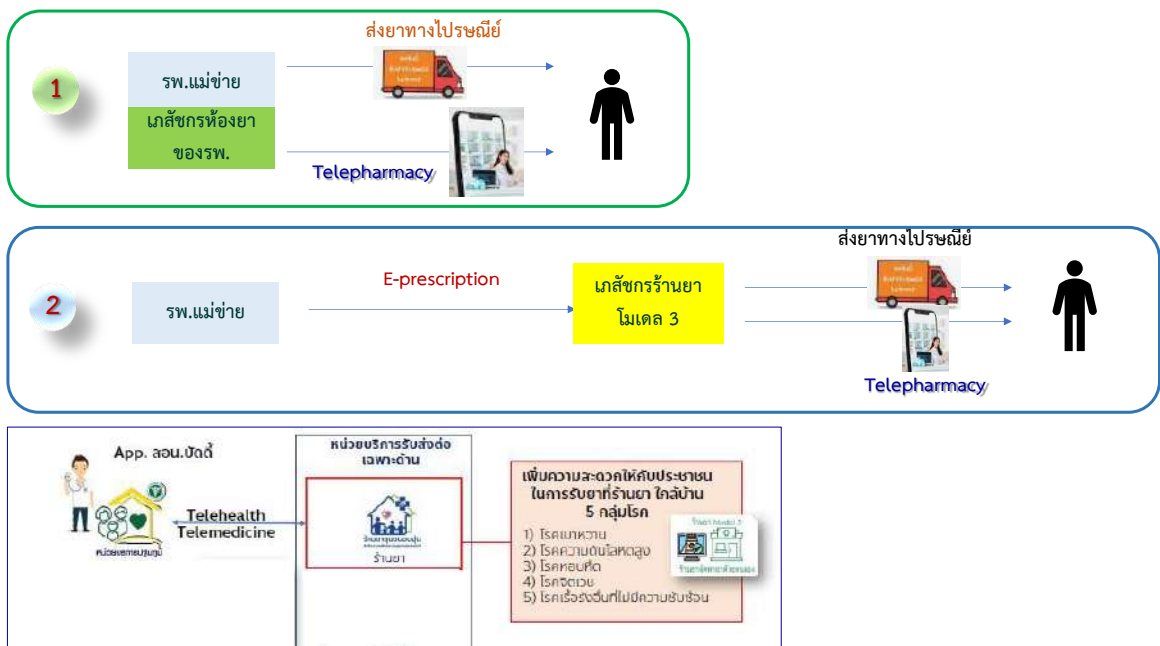
สำหรับ รพ. และร้านยา



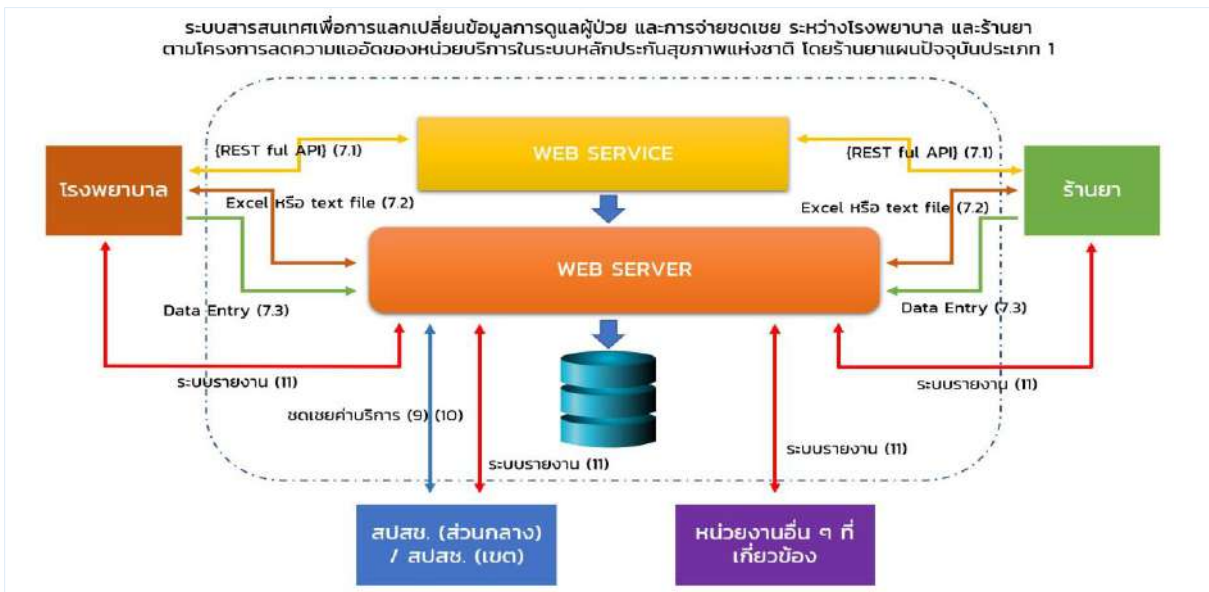
รายการบริการ ใหม่ สำหรับหน่วยบริการและหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม (ร้านยา) ปีงบประมาณ 2567

รายการ	1. Telepharmacy
ขอบเขตบริการ / กิจกรรมบริการ	1) เป็นการจัดบริการเภสัชกรรมทางไกลสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในระยะควบคุมโรคได้ และแพทย์ของหน่วยบริการมีการนัดหมายเพื่อติดตามอาการและการรักษา ร่วมกับการส่งยาทางไปรษณีย์ 2) เป็นการให้บริการเภสัชกรรมทางไกลโดยเภสัชกรของหน่วยบริการและเภสัชกรของร้านยาที่เป็นเครือข่ายบริการของหน่วยบริการแม่ข่าย 3) การให้บริการเป็นไปตามประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 62/2565 เรื่อง แนวทางเกี่ยวกับมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยสิทธิ UC ที่เป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในระยะควบคุมโรคได้ และแพทย์ของหน่วยบริการมีการนัดหมายเพื่อติดตามอาการและการรักษา
คุณสมบัติหน่วยบริการ	ร้านยา 1) เป็นร้านยาโมเดล 3 ที่เป็นเครือข่ายกับหน่วยบริการ ที่มีความพร้อมในการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล 2) มีการให้บริการเภสัชกรรมทางไกลไม่ขัดกับ พรบ.ยา 3) ผ่านการพัฒนาศักยภาพการให้บริการเภสัชกรรมทางไกลโดยสภาเภสัชกรรม 4) มีการจัดเครือข่ายบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิ และมีระบบการส่งต่อกับแม่ข่าย 5) ใช้ Application หรือ E- Platform Telepharmacy ที่ได้รับการรับรองจากสภาเภสัชกรรม สามารถตรวจสอบและส่งออกข้อมูลตาม Standard data set ที่ สปสช. กำหนด หน่วยบริการ 1) ใช้ Application หรือ E- Platform Telepharmacy และสามารถส่งออกข้อมูลตาม Standard data set ที่ สปสช. กำหนด 2) เป็นหน่วยบริการในระบบ UC ที่มีความพร้อม ที่มีความพร้อมในการให้บริการ Telepharmacy 3) มีการจัดเครือข่ายบริการและมีระบบการส่งต่อกับระหว่างแม่ข่ายกับร้านยาที่ร่วมดำเนินการ
รูปแบบการจ่าย	ค่าบริการ Telepharmacy เหน่าจ่าย 50 บาท/ครั้ง (รอประกาศ 67) (ค่าบริการส่งยาทางไปรษณีย์ เป็นไปตามค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ไป ยังผู้ป่วยที่บ้าน ตามประกาศเรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการระดับปฐมภูมิ พ.ศ.2566)
การบันทึกข้อมูล	ผ่านระบบ E- claim

รูปแบบบริการ Telepharmacy



ระบบสารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วย และการจ่ายชดเชย ระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา ตามโครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยร้านยาแผนปัจจุบันประเภท 1



โรงพยาบาล

ขอความร่วมมือ เตรียมความพร้อม โครงการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาตามโมเดล 3



1. เตรียมร้านยาเครือข่าย
2. กำหนดกลุ่มโรคที่จะดำเนินการ และกรอกรายการยาที่จะส่งผู้ป่วยไปรับยาเพื่อให้ร้านยาทราบข้อมูลรายการยาที่จะต้องสำรองยา
 - โรคความดันโลหิตสูง
 - โรคเบาหวาน
 - โรคหอบหืด
 - โรคจิตเวช
 - โรคเรื้อรังที่ไม่มีความซับซ้อนในการดูแล (ระบุโรค)
3. โรงพยาบาลสมัครเข้าร่วมโครงการจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการร่วมกับร้านยา โมเดล 3
4. IT รพ. เตรียมลงระบบ E-prescription
5. ประชาสัมพันธ์การให้บริการ
6. เริ่มให้บริการส่งผู้ป่วยรับยาที่ร้านยา

การเตรียมการดำเนินการ

กิจกรรม								ผู้รับผิดชอบ
1	การจัดทำ API							รพ./IT
2	การประสานงานหน่วยงานอื่นๆใน รพ							รพ.เภสัชกร
	แพทย์							รพ.เภสัชกร
	พยาบาล							รพ.เภสัชกร
	IT							รพ.
	บันทึกแจ้ง สปสช. ส่วนกลาง/ ทะเบียน (ผ่าน สปสช. กทม.) ขึ้นทะเบียน โมเดล3							รพ.
3								
4	เชิญชวนร้านยาเข้าโครงการ							
5	การเลือกกลุ่มโรค							รพ.
6	การเลือกรายการยา							รพ.
7	การขอสิทธิ์ (user)เข้าระบบ eprescription)							รพ. + ร้านยา
8	การขอเข้าร่วม Seamless							รพ. + ร้านยา
9	การจัดทำ Consent Form							รพ. (กฎหมาย)
10	การทดลองระบบ							รพ. + ร้านยา
	เลือก ฝป							
	ประสานงานทำความเข้าใจ ฝป							
	การทดลองส่งใบสั่งยา ไปที่ร้านยา Keyin)							
	สรุปผล							
11	การคิดแยก ส่ง รายชื่อ ฝป และรายการยาให้ร้านยา							รพ.เภสัชกร + IT
12	Schedule							ร้านยา
	เตรียมระบบเพื่อส่งใบสั่งยา ผ่าน e prescription (Key หรือ upload / API)							เครือข่ายร้านยา
13								เครือข่ายร้านยา
14	ร้านยาเตรียมสารองศา							เครือข่ายร้านยา
15	ทดสอบระบบ ตรวจสอบการส่งข้อมูล, + การส่งเบิก							รพ. + ร้านยา
16	การ ปชส. (เริ่มเตรียม จน ันเปิดโครงการ)							เภสัชกร + ปชส.
17	เริ่มโครงการ							ทุกหน่วยงาน
18	การรายงานผล (ทุกเดือน)							เภสัชกร + ผู้ปสง. ร้านยา
19	การตรวจประเมินมาตรฐานตามโครงการ							
20	สรุปผลโครงการ)							เภสัชกร + ผู้ปสง. ร้านยา

ขอความร่วมมือ เตรียมความพร้อม โครงการลดความแออัด รัยยาที่ร้านยาตามโมเดล 3

ร้านยา



1. จัดเตรียมเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ สปสช.
2. ร้านยาขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ สปสช.
3. เตรียมสำรองยาตามกรอบรายการยา
4. เตรียมความพร้อมอุปกรณ์การให้บริการ และติดตั้งระบบโปรแกรมส่งต่อข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา
5. ประชาสัมพันธ์การให้บริการ
6. ให้บริการแก่ผู้ป่วย
7. ลงข้อมูลการให้บริการ ผ่านระบบของสปสช.

Download

1. แนวทางการส่งข้อมูลใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน Web Service สามารถ download ที่ <https://drive.google.com/drive/folders/1JeUQOE6kMPT0AWU1XvNCLRqZZwHqFk?usp=sharing>
2. แนวทางการส่งข้อมูลโดย Upload ชุดข้อมูล (รองรับ excel file และ/หรือ text file) สามารถ download ที่ <https://drive.google.com/drive/folders/1eohM858AZ8E5qSAWB-6eMDh1GYGPgoLW?usp=sharing>
3. บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ ของ สปสช. URL การเข้าสู่โปรแกรม: <https://eprescript.nhso.go.th/eprescriptui/login>



ระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา ผ่านระบบสารสนเทศการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ (E-Prescription)

ชื่อผู้ใช้งาน :

รหัสผ่าน :

[เปลี่ยนรหัสผ่าน](#) [ลืมรหัสผ่าน](#)

ข้อมูลเครือข่ายร้านยาและโรงพยาบาลที่ปรากฏในโปรแกรมนี้ เป็นข้อมูลเฉพาะที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับ
สำนักบริหารการทะเบียน สปสช. แล้ว

URL การเข้าสู่โปรแกรม: <https://eprescript.nhso.go.th/eprescriptui/login>

Username/Password ใช้รหัสเดียวกับการเข้าโปรแกรมการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ระยะที่

กระบวนการหลักของโปรแกรม

1. โรงพยาบาลส่งใบสั่งยาเข้าสู่ Cloud และตรวจสอบใบสั่งยาจากเมนู “ใบสั่งยา (Prescription)”
2. ร้านยาตรวจสอบใบสั่งยา ตรวจสอบรายการยา และบันทึกข้อมูล จากเมนู “การจ่ายยา (Dispensing)” โดยข้อมูลที่ สำคัญที่ต้องบันทึกได้แก่
 - 1) การจ่ายยาตามใบสั่งยาแพทย์
 - 2) การนัดหมาย การ Refill
 - 3) การตรวจร่างกายเบื้องต้นที่ร้านยา
 - 4) ปัญหาที่พบจากการใช้ยาตามใบสั่งยา
3. ร้านยาบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม (Option) จากเมนู “การติดตามการใช้ยา (Medication Therapy Management)”
 - 1) การประเมินผู้ป่วยด้านจิตเวชที่ร้านยา
 - 2) การซักประวัติผู้ป่วยด้านพฤติกรรมสุขภาพ
 - 3) ปัญหาการใช้ยา
 - 4) ปัญหายาเหลือใช้

เมนูอื่น ๆ

4. การนำเข้าข้อมูลกรณีส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ Cloud โดย excel/Text file
5. ระบบรายงาน (กำลังพัฒนา)
 - 1) รายบุคคล
 - 2) ผลการดำเนินงาน ระดับ หน่วย จังหวัด เขต และประเทศ
6. การสร้าง Key ในการส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ Cloud สำหรับโรงพยาบาล และ ร้านยา ที่ซื้อ/พัฒนาโปรแกรมขึ้นใช้เอง

โรงพยาบาลส่งใบสั่งยาเข้าสู่ Cloud



ดูทั้งหมด สถานะการส่งข้อมูล **มีปัญหาบางส่วน**

ร่างข้อมูล JSON **ส่งออกข้อมูล** **ส่งปรับปรุง**

ทั้งหมด	ผ่าน	ไม่ผ่าน
32	31	1

ข้อมูล JSON	ผลการส่งข้อมูล	ผลการส่ง(แบบย่อ)
(1) 26746493 42445/48 D0078 ริระพงษ์ หัวทอง	Process result is OK	
(2) 26746534 207498/48 D0078 สะอาด สุขลักษณ์	Process result is OK	
(3) 26746416 135891/48 D0072 รันตี โนภิวัฒน์	Process result is OK	
(4) 26746484 298057/48 D0072 สุดี ภาพยอม	Process result is OK	
(5) 26746478 345997/48 D0072 อินทร หน่อแก้ว	Process result is FAIL : icd_code ไม่พบข้อมูล	
(6) 26746340 351243/48 D0068 ศรินทร์วาล คาสีทธิ	Process result is OK	

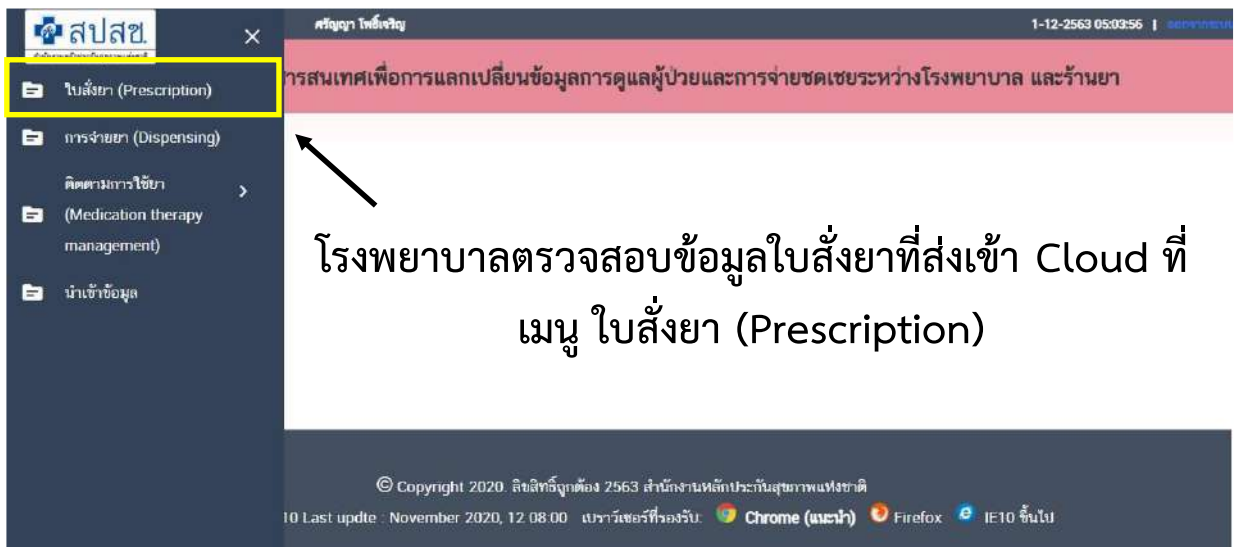
รพ.ลำปาง ศรีภูมิ โอดีเจริญ 1-12-2563 04:55:52 | [ดูประวัติระบบ](#)

  ระบบสารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยและการจ่ายชดเชยระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา

Click เลือกเมนูต่าง ๆ ของโปรแกรม

โรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลใบสั่งยาที่ส่งเข้า Cloud ที่เมนู ใบสั่งยา (Prescription)

โรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลใบสั่งยาที่ส่งเข้า Cloud ที่เมนู ใบสั่งยา (Prescription)



ใบสั่งยา (Prescription)

สารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยและการจ่ายชดเชยระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา

© Copyright 2020. ลิขสิทธิ์จากต่อง 2563 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
10 Last updt : November 2020, 12 08:00 เบราวเซอร์ที่รองรับ: Chrome (แนะนำ) Firefox IE10 ขึ้นไป

โรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลใบสั่งยาที่ส่งเข้า Cloud ที่
เมนู ใบสั่งยา (Prescription)

ข้อมูลใบสั่งยาของโรงพยาบาล

รหัสโรงพยาบาล: รหัส.ลำปาง

เลขที่ใบสั่งยา:

วันที่ออกใบสั่งยา (ตั้งแต่):

วันที่ออกใบสั่งยา (ถึง):

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย: ชื่อผู้ป่วย: นามสกุลผู้ป่วย:

รหัสร้านยา: ค้นหาร้านยา:

สถานะใบสั่งยา:

โรงพยาบาล ค้นหาใบสั่งยา
แบบมีเงื่อนไข

โรงพยาบาล ค้นหาใบสั่งยาทั้งหมด

ผลการค้นหา แสดงผลการค้นหาใบสั่งยา

แสดง เร็วสุด

รหัสโรงพยาบาล	สิทธิการรักษาพยาบาล	เลขที่ใบสั่งยา	วันที่ออกใบสั่งยา	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ร้านยา	สถานะใบสั่งยา
10672	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	No2497	17/11/2563			เอ็กซ์ต้า พลัส สาขาบ้านฟ่อน	ยังไม่จ่ายยา 
10672	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	No2487	17/11/2563	3520100324711	สุทธิ ดุรายละเอียดใบสั่งยา และแก้ไขใบสั่งยา	เอ็กซ์ต้า พลัส สาขาบ้านฟ่อน	ยังไม่จ่ายยา 
10672	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	No2458	17/11/2563			เอ็กซ์ต้า พลัส สาขาบ้านฟ่อน	ยังไม่จ่ายยา 
10672	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)	No2451	17/11/2563			ร้านเหรียญ PURE สาขา ลำปาง	ยังไม่จ่ายยา 

แก้ไขข้อมูลใบสั่งยาของโรงพยาบาล

บันทึกข้อมูลใบสั่งยา

รหัสโรงพยาบาล * 10672 รพ.ลำปาง

วันที่ออกใบสั่งยา 17/11/2563

เลขที่ใบสั่งยา No2422

ข้อมูลใบสั่งยา

บันทึกข้อมูลผู้ป่วย

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย *

สิทธิการรักษาพยาบาล สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

สิทธิการรักษาพยาบาลย่อย ผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์

เบอร์โทรศัพท์ (หลัก) 077-777777

เบอร์โทรศัพท์ญาติ (รอง)

วันเดือนปีเกิด 28/11/2501

เพศ ชาย หญิง

จังหวัดที่ผู้ป่วยพักอาศัย กรุงเทพมหานคร อำเภอที่ผู้ป่วยพักอาศัย กรุงเทพมหานคร ตำบลที่ผู้ป่วยพักอาศัย กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลผู้ป่วย

รายการยา ที่สั่งจ่าย ข้อมูลการแพ้ยา ข้อมูลบันทึกของเภสัช ข้อมูลความเจ็บป่วย (ICD 10) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ข้อมูลตรวจร่างกาย

ชื่อคลินิก	แพทย์ผู้สั่งจ่าย	ลำดับรายการยา	ชื่อยา	วิธีการใช้ยา	จำนวนที่จ่าย	หน่วยนับ	ระยะเวลาการจ่ายยา	คำเตือนการใช้ยา
คลินิกเบาหวาน	นพ.นพรัตน์ ธิกุลสันติ	1	GLIPIZIDE 5 MG TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ก่อนอาหารเช้าและครั้งละ 1 เม็ด ก่อนอาหารเย็นควรงดก่อนอาหาร ครั้งข้าวโรง ระงับการเกิดน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น หัวใจ หน้ามืด เหงื่อแตก ใจสั่น ยาลดความดันน้ำตาลในเลือด	180	TAB	1	ควรงดก่อนอาหาร ครั้ง ข้าวโรง ระงับการเกิดน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น หัวใจ หน้ามืด เหงื่อแตก ใจสั่น

ข้อมูลรายละเอียดใบสั่งยา มี 6 รายการ ได้แก่

- 1.รายการยาที่สั่งจ่าย
2. ข้อมูลการแพ้ยา
3. ข้อมูลบันทึกของเภสัช
4. ข้อมูลความเจ็บป่วย (ICD-10)
5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ
6. ข้อมูลตรวจร่างกาย

เพิ่ม แก้ไข ลบ

ชื่อคลินิก	แพทย์ผู้สั่งใช้ยา	ลำดับ	ชื่อยา	วิธีการใช้ยา	จำนวนที่จ่าย	หน่วยนับ	ระยะเวลา	คำเตือนการใช้ยา
คลินิกเบาหวาน	นพ. นพรัตน์ วิบูล สันติ	1	GLIPIZIDE 5 MG TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ก่อนอาหารเช้าและครั้งละ 1 เม็ด ก่อนอาหารเย็นครั้งก่อนอาหาร ครั้งชั่วโมง ระหว่างการเกิดน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น หัว หน้ามืด เวียนศีรษะ ใจสั่นยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด	180	TAB	1	ควรกินก่อนอาหาร ครั้ง ชั่วโมง ระหว่างเกิดน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น หัว หน้ามืด เวียนศีรษะ ใจสั่น

เมื่อ กด เพิ่ม แก้ไข หรือ ลบ ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้กด “บันทึก”

ICD code	ICD name	Status
E119	TYPE 2 DIABETES MELLITUS, WITHOUT COMPLICATIONS	PDX
K101	CHRONIC KIDNEY DISEASE, STAGE 1(RENAL FAILURE)	SDX

บันทึก มีฉบับ

ร้านยาบันทึกการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ที่เมนู
การจ่ายยา (Dispensing)

ขั้นตอน ก่อนส่งมอบยา

- ตรวจสอบใบสั่งยา

- 5R (5 Rights)

- ถูกคน (Right Person)
- ถูกยา (Right Medication)
- ถูกวิธี (Right Route)
- ถูกขนาด (Right Dose)
- ถูกเวลา (Right Time)
- อันตรกิริยาระหว่างยา (Drug interaction)
- ปัญหาจากการใช้ยา (DRPs)
- ยาความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs)
- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADRs)



- ตรวจสอบยา

- รายการยา
- จำนวน
- บรรจุภัณฑ์
- ฉลากยา



- ตรวจสอบข้อมูลของผู้ป่วย

- ตรวจสอบประวัติการใช้ยาเดิม และปัจจุบัน

- ชักถามประวัติการใช้ยาเดิมของผู้ป่วย
- ติดต่อผู้ป่วยเรื่องเวลาเข้ารับบริการ
- ยืนยันตัวผู้ป่วย หรือผู้ที่เข้ามารับยาแทน

ขั้นตอน ระหว่างส่งมอบยา

- ยืนยันตัวตนผู้ป่วย

- ประเมินการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

- ความรุนแรง
- สภาพของโรค (Stage of disease)
- ทิศนคติต่อโรค
- ตรวจวัดความดัน ระดับน้ำตาล หรือสมรรถภาพปอดเพื่อติดตามผลการใช้ยา (ขึ้นกับโรคที่ผู้ป่วยเป็น)
- ประเด็นปัญหาที่พบ
- การควบคุมภาวะโรค

- ประเมินการใช้ยาในปัจจุบัน

- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADRs)
- อันตรกิริยาระหว่างยา (Drug interaction)
- ความร่วมมือในการใช้ยา ยาเหลือใช้

- สอบถามพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย

- อาหาร ออกกำลังกาย การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา ความเครียด

- จัดการปัญหาเรื่องยาและพฤติกรรม

- จ่ายยา พร้อมให้คำแนะนำการใช้ยา

และการรับพฤติกรรม

- บันทึกข้อมูลเข้าระบบ

- e-prescription ของ สปสช



ขั้นตอนการทำงานของเภสัชกรร้านยาและบทบาทเภสัชกรร้านยา

ขั้นตอน หลังส่งมอบยา

- บันทึกการส่งมอบยา/ ผู้ป่วยเซ็นรับยา

- ติดตามการใช้ยาและพฤติกรรมสุขภาพ
- ผู้ป่วยที่จะกลับมารับยาที่ร้านยา
- ผู้ป่วยที่ครบกำหนดส่งกลับเข้าระบบ โรงพยาบาลหรือคลินิกหมอครอบครัว เพื่อพบแพทย์ประจำ



ร้านยาที่ชื่อว่า ร้านยาเล็กเล็ก เข้ามาบันทึกข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

ระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลและร้านยา
ผ่านระบบสารสนเทศการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ (E-Prescription)

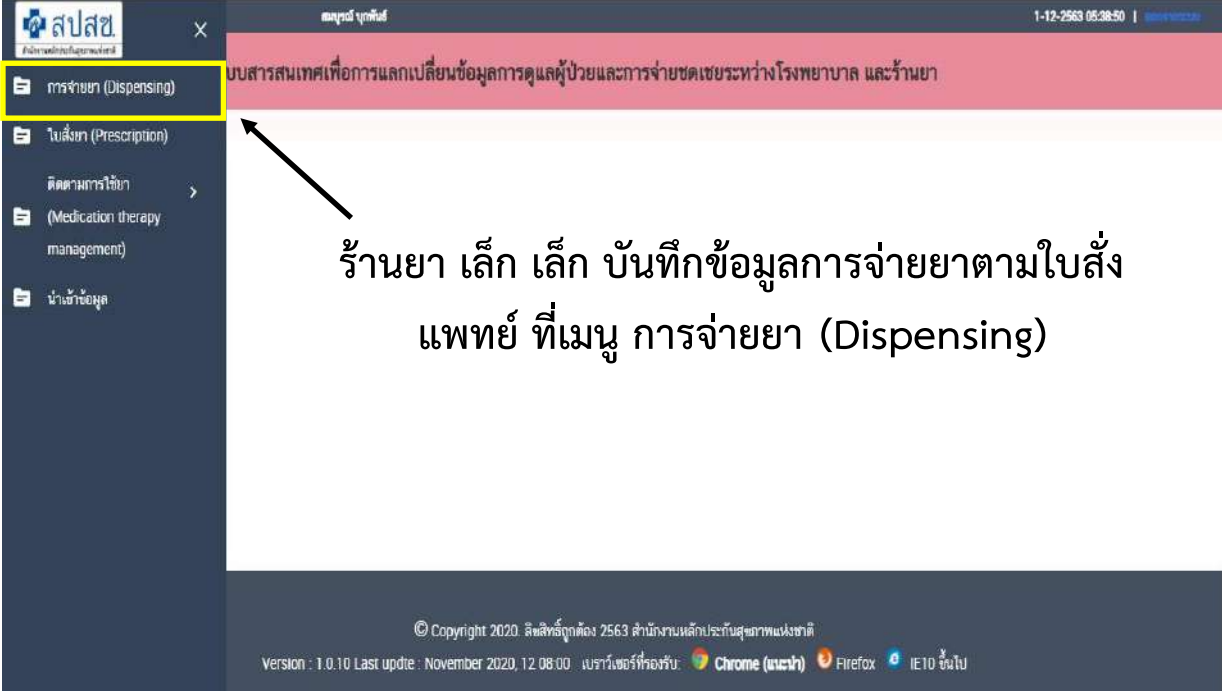
ชื่อผู้ใช้งาน : 5909745192816

รหัสผ่าน :




[เข้าสู่ระบบ](#) [เคลียร์ค่า](#)

เปลี่ยนรหัสผ่าน | ลืมรหัสผ่าน


ข้อมูลเครือข่ายร้านยาและโรงพยาบาลที่ปรากฏในใบโปรแกรมนี้ เป็นข้อมูลเฉพาะที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับ
สำนักงานบริหารทะเบียน สปสช. แล้ว



ร้านยา เล็ก เล็ก บันทึกข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ ที่เมนู การจ่ายยา (Dispensing)

© Copyright 2020. ลิขสิทธิ์ถูกต้อง 2563 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
Version : 1.0.10 Last update : November 2020, 12 08:00 เบราว์เซอร์ที่รองรับ:  Chrome (แนะนำ)  Firefox  IE10 ขึ้นไป

ร้านยา เล็กเล็ก แผนภูมิ บุคลิก 1-12-2563 05:42:11 | [ลงทะเบียน](#)

 ระบบสารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยและการจ่ายชดเชยระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา

ข้อมูลการจ่ายยาจากร้านยา

รหัสโรงพยาบาล ค้นหาโรงพยาบาล

เลขที่ใบสั่งยา

วันที่ออกใบสั่งยา (คืน)

วันที่ออกใบสั่งยา (ถึง)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย

รหัสร้านยา ร้านยา เล็กเล็ก


วันที่จ่ายยา (คืน)

วันที่จ่ายยา (ถึง)

ร้านยา ค้นหาใบสั่งยา แบบมีเงื่อนไข

ร้านยากด บันทึกข้อมูลการจ่ายยา

ร้านยา เล็กเล็ก แผนภูมิ บุคลิก 1-12-2563 05:48:14 | [ลงทะเบียน](#)

 ระบบสารสนเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยและการจ่ายชดเชยระหว่างโรงพยาบาล และร้านยา

ค้นหาใบสั่งยาจากโรงพยาบาล

รหัสโรงพยาบาล ค้นหาโรงพยาบาล

เลขที่ใบสั่งยา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย

นามสกุลผู้ป่วย

ร้านยากด ค้นหา เพื่อเลือกใบสั่งยา

ข้อมูลบันทึกของเภสัชกร ข้อมูลตรวจร่างกาย รายการยา ที่จ่าย ปัญหาการใช้ยา

Click ที่ รายการที่ต้องการ เพื่อแก้ไขรายการยาที่จ่าย

ลำดับรายการยา	ชื่อยา	จำนวนที่จ่ายตามใบสั่งยา	จำนวนที่จ่ายจริง	หน่วยนับ	วิธีการใช้ยา	ยาคงเหลือ/ยาคขาด	เหตุผลยาคงเหลือ/ยาคขาด
1	GLIPIZIDE 5 MG TAB	180	180	TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ก่อนอาหารเช้าและครั้งละ 1 เม็ด ก่อนอาหารเย็นหรือก่อนอาหาร ครั้ง ชั่วโง่ จะโรการเกิดน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น หัว หน้ามืด เวียนเมตาใจสั่งยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด		
2	METFORMIN HCL 500 MG TAB	240	240	TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ดหลังอาหาร อาหารเช้า - เย็นพบแพทย์ทันตศีกษาเพื่อการคลีนให้ปวดท้องร่วมกับชอบเหนื่อยหลังใช้ยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด		
3	PIOGLITAZONE 30 MG TAB	30	30	TAB	รับประทานครั้งละ 1 ครั้ง เม็ดวันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้าโปรดเก็บยาในภาชนะกันแสงยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด		

บันทึก ยานอกลิบ

ถ้าไม่มีการแก้ไขจำนวนยาที่จ่ายจริงในใบสั่งยา ให้กดปุ่ม บันทึก

ข้อมูลบันทึกของเภสัชกร ข้อมูลตรวจร่างกาย รายการยา ที่จ่าย ปัญหาการใช้ยา

Click ที่ รายการที่ต้องการ เพื่อแก้ไขรายการยาที่จ่าย

แก้ไขข้อมูลรายการยาที่จ่าย

จำนวนที่จ่ายจริง	<input type="text" value="100"/>
ยาคงเหลือ/ยาคขาด	<input type="text" value="80"/>
เหตุผลยาคงเหลือ/ยาคขาด	<input type="text" value="ผู้ป่วยไม่ดั่งจึงหยุด สั่งยาเข้าไปด้วย จึงไม่ได้นินยา"/>

แก้ไข

ถ้ามีการแก้ไขจำนวนยาที่จ่ายจริงในใบสั่งยา ให้กดรายการยาที่จะแก้ไข จะเปลี่ยนเป็นสีฟ้า และปรากฏ หน้าจอ แก้ไขข้อมูลรายการยา เมื่อบันทึกข้อมูลเสร็จ ให้กด แก้ไข

Click ที่ รายการที่ต้องการ เพื่อแก้ไขรายการยาที่จ่าย

ลำดับรายการยา	ชื่อยา	จำนวนที่จ่ายตามใบสั่งยา	จำนวนที่จ่ายจริง	หน่วย	วิธีการใช้ยา	ขนาด	เหตุผลขาด
1	GLIPIZIDE 5 MG TAB	180	100	TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ก่อนอาหารเช้าและครั้งละ 1 เม็ด ก่อนอาหารเย็นครบก่อนอาหารเช้า ชั่วโมง จะป้องกันการน้ำตาลต่ำในเลือดเช่น ทวีร ทวีศักดิ์ เกื้อทอง ใจสั้นขาดควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด	80	ผู้ป่วยไม่ต่าง จึงหัด สิ้นน้ำยาไปจ่าย จึงไม่ได้กินยา
2	METFORMIN HCL 500 MG TAB	240	240	TAB	รับประทานครั้งละ 2 เม็ดหลังอาหาร เช้า - เย็นพบแพทย์ทันกึ่งกลางการคลื่นไส้ปวดท้องร่วมกับพบแพทย์เพื่อแก้ไขยาควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด		
3	PIOGLITAZONE 30 MG TAB						



จำนวนยาที่จ่ายจริง ลดลง เปรียบเทียบกับจำนวนยาที่จ่ายตามใบสั่งยา
ถ้าไม่มีการแก้ไขใดๆ ให้กดปุ่ม บันทึก

*** ในกรณีที่ต้องการแก้ไข ชื่อยาที่จ่าย ร้านยาต้องติดต่อ โรงพยาบาล เพื่อปรับแก้ไขใบสั่งยา***
ร้านยาไม่สามารถแก้ไข ชื่อยาได้ แก้ไขได้เพียง จำนวนยาที่จ่ายจริงได้

ข้อมูลบันทึกของเภสัชกร

ข้อมูลตรวจร่างกาย

รายการยา ที่จ่าย

ปัญหาการใช้ยา

ร้านยา: D0811 | ร้านยา เล็กเล็ก

วันที่จ่ายยา: DD/MM/YYYY

ชื่อเภสัชกรผู้จ่ายยา: _____

Refill ครั้งที่: _____

วันที่ร้านยาจัดส่งให้เภสัชกรครั้งถัดไป: DD/MM/YYYY

วันที่นัดติดตามการรักษาที่โรงพยาบาลครั้งถัดไป: DD/MM/YYYY

บันทึกของเภสัชกรร้านยา: _____

บันทึกของเภสัชกร

บันทึก | ย้อนกลับ

การ Refill ใบสั่งยา

ข้อมูลบันทึกของเภสัชกร

ข้อมูลตรวจร่างกาย

รายการยา ที่จ่าย

ปัญหาการใช้ยา

วันที่จ่ายยา 15/01/2564

ชื่อเภสัชกรผู้จ่ายยา

Refill ครั้งที่ 1

วันที่ร้านขายยามีสินค้าครบถ้วน

26/03/2564

วันที่นัดติดตามการรักษาที่โรงพยาบาล

23/04/2564

ครั้งถัดไป

บันทึกของเภสัชกรร้านยา

โรงพยาบาลสามารถสั่ง Refill ได้ โดยระบุเป็นจำนวนครั้ง ที่ให้ผู้ป่วยไปรับยาที่ร้านยา

- Refill = 1 ผู้ป่วยไปรับยาที่ร้านยา 1 ครั้ง ครั้งต่อไปต้องกลับมาที่โรงพยาบาล
- Refill = 2 ผู้ป่วยไปรับยาที่ร้านยา 2 ครั้ง ครั้งที่ 3 ผู้ป่วยต้องกลับมาที่โรงพยาบาล

ข้อมูลบันทึกของเภสัชกร

ข้อมูลตรวจร่างกาย

รายการยา ที่จ่าย

ปัญหาการใช้ยา

วันที่ตรวจร่างกาย DD/MM/YYYY

น้ำหนัก

ส่วนสูง

ความดันโลหิตตัวบน

ความดันโลหิตตัวล่าง

ชีพจร

การหายใจ

อุณหภูมิร่างกาย

การสูบบุหรี่

ชื่อเภสัชกร รพ.ผู้ประสานงาน

การติดต่อเภสัชกร รพ.ผู้ประสานงาน

บันทึก ย้อนกลับ

บันทึกการตรวจร่างกายเบื้องต้น
ของเภสัชกร ร้านยา

เพิ่มข้อมูลการจ่ายยาของร้านยา

บันทึกข้อมูลใบจ่ายยา

รหัสโรงพยาบาล: 10672 SW

เลขที่ใบสั่งยา: No2422

วันที่ออกใบสั่งยา: 17/11/2563

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย: 3129900367441

บันทึกปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย

โดยการกด เพิ่ม

ข้อมูลบันทึกของเภสัช: ข้อมูลตรวจร่างกาย รายการยา ที่จ่าย ปัญหาการใช้ยา

เพิ่ม แก้ไข ลบ

ปัญหาการใช้ยา ← สาเหตุของปัญหาการใช้ยา → รายละเอียดปัญหาการใช้ยา +

ไม่พบข้อมูลปัญหาการใช้ยา

บันทึก ↔ ย้อนกลับ

เพิ่มข้อมูลปัญหาการใช้ยา

ปัญหาการใช้ยา: ADR (ประเมินใน Naranjo's Algorithm)

สาเหตุของปัญหาการใช้ยา:

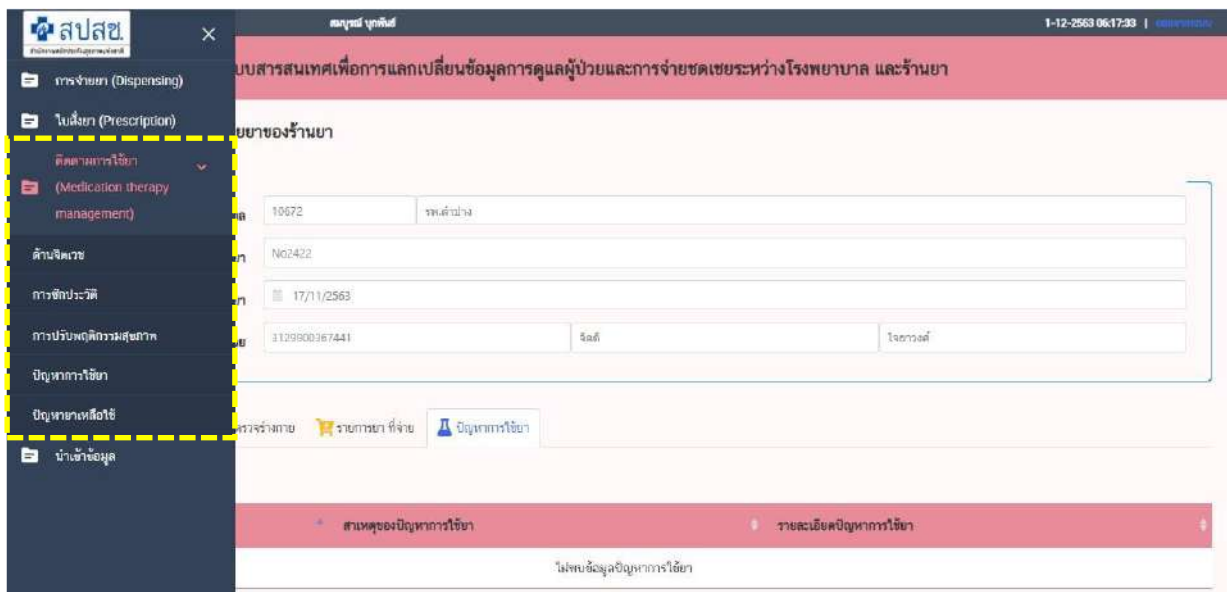
รายละเอียดปัญหาการใช้ยา:

เลือกปัญหาการใช้ยาที่พบ
บันทึกข้อมูลและกดเพิ่ม

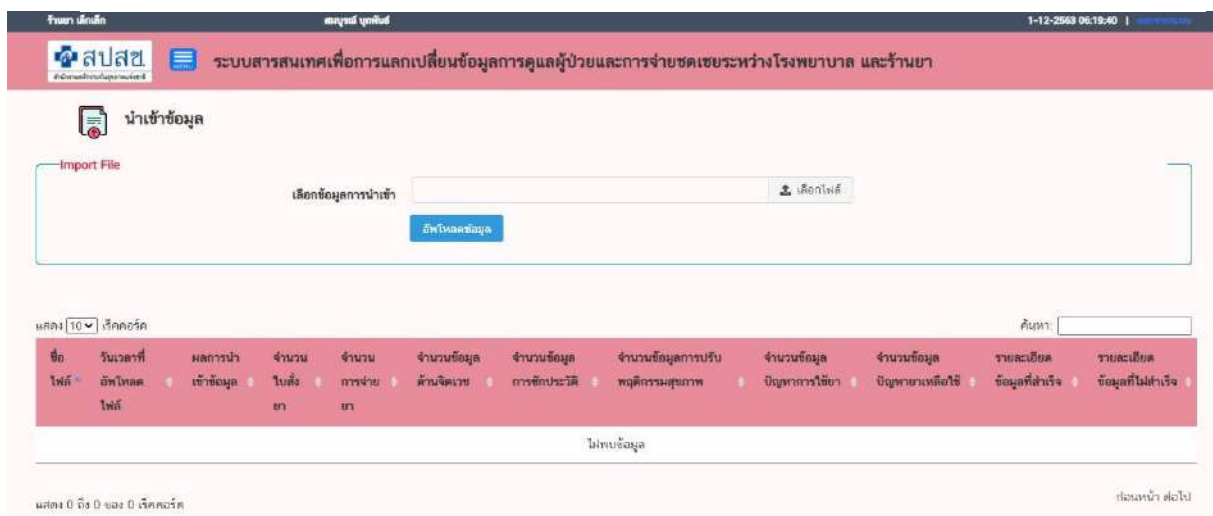
- ไม่ได้รับยาที่ควรจะได้รับ
- ได้รับยาที่ไม่มีข้อบ่งชี้
- ได้รับยาที่ไม่เหมาะสม
- ขนาดยาน้อยเกินไป
- Drug Interaction (Efficacy)
- ผู้ป่วยไม่ได้ใช้ยาตามสั่ง
- ขนาดยามากเกินไป
- Drug Interaction (Safety)
- ADR (ประเมินใน Naranjo's Algorithm)
- ผู้ป่วยไม่ได้รับยา
- ผู้ป่วยไม่ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง
- ผู้ป่วยได้รับยาซ้ำซ้อน
- ผู้ป่วยได้รับยาที่เกิดปฏิกิริยาระหว่างยา-ยา
- ผู้ป่วยได้รับยาชนิดเดียวกัน แต่รูปแบบหรือลักษณะเม็ดยาแตกต่างกัน
- ผู้ป่วยได้รับยาไม่ครบจากที่เคยได้รับ

ไม่พบข้อมูลปัญหาการใช้ยา

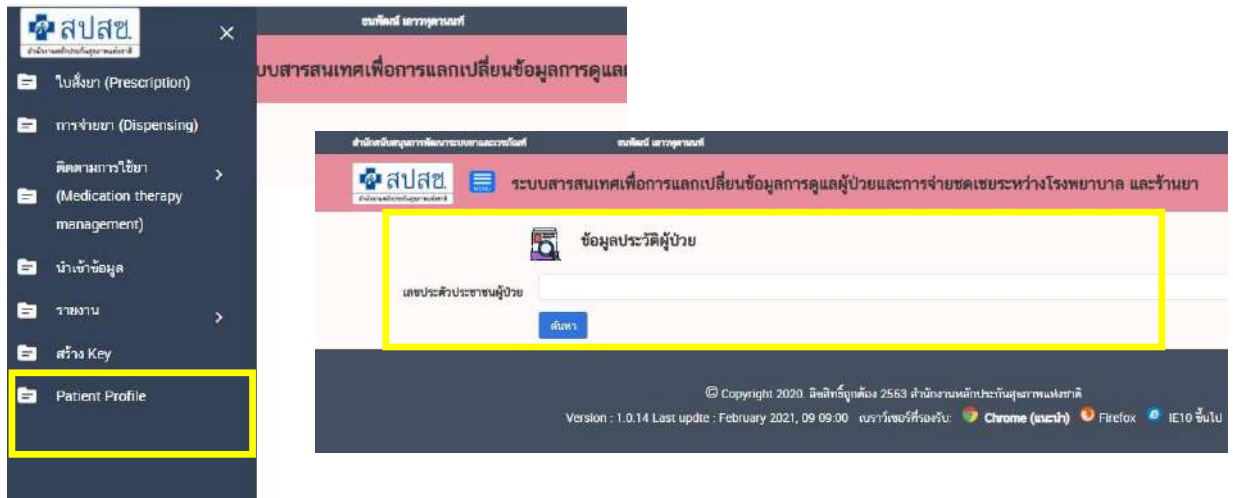
เมนูติดตามการใช้ยา (MTM)



เมนูนำเข้าข้อมูล กรณีที่ โรงพยาบาลส่งใบสั่งยาเข้าสู่ Cloud แบบ excel/text file



การค้นหา Patient profile



ข้อมูลประวัติผู้ป่วย

ข้อมูลทั่วไป

เลขประจำตัวประชาชนผู้ป่วย: [REDACTED]

สิทธิการรักษาพยาบาล: สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการรวมจำนวนบริการ 30 นาที)

▼ ตรวจร่างกาย ▼ ความเจ็บป่วย (ICD 10) ▼ การแพทย์ ▼ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ▼ บันทึกของเภสัช ▼ การจ่ายยา ▼ ปัญหาการใช้ยา

วันที่ตรวจร่างกาย	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ความดันโลหิต sistolic	ความดันโลหิต diastolic	ชีพจร	การหายใจ	อุณหภูมิร่างกาย
01/02/2564	63.0		122		82		102

ย้อนกลับ

▼ ตรวจร่างกาย ▼ ความเจ็บป่วย (ICD 10) ▼ การแพทย์ ▼ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ▼ บันทึกของเภสัช ▼ การจ่ายยา ▼ ปัญหาการใช้ยา

ICD Code	ICD Name	Status
I10	Essential (primary) hypertension	PDX

ย้อนกลับ

วันที่จ่ายยา	ชื่อเภสัชกรผู้จ่ายยา	ร้านยา	Refill ครั้งที่	บันทึกของเภสัชกร
01/02/2564	ฉรินทร์ ฝิ่นอินทร์ชัย	ฟาสิโน ลาชาดูนยา เชียงราย	1	

วันที่จ่ายยา	ลำดับรายการยา	ชื่อยา	จำนวนที่จ่ายตามใบสั่งยา	จำนวนที่จ่ายจริง	หน่วยนับ	วิธีการใช้ยา
01/02/2564	1	SIMVASTATIN TAB,20 MG (GPD)	90	90	TAB	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอนตอนกลางคืน...
01/02/2564	2	(10 MG) AMLODIPINE TAB	90	90	TAB	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ...สัปดาห์ร้านยาฟาสิโน จังหวัดลำปาง

ปัญหาการใช้ยา	สาเหตุของปัญหาการใช้ยา	รายละเอียดปัญหาการใช้ยา
ไม่พบข้อมูลปัญหาการใช้ยา		

รายงานผลการดำเนินงาน download เป็น excel ได้

1. จำนวนผู้ป่วยสะสม จำนวนครั้งสะสม จำนวนโรงพยาบาล และจำนวนร้านยา รายเดือน
2. จำนวนโรงพยาบาล จำนวนร้านยา รายเขต
3. จำนวนโรงพยาบาล จำแนกตามประเภทของโรงพยาบาล
4. จำนวนโรงพยาบาล จำแนกตามประเภทของโมเดล
5. จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามการวินิจฉัยโรค
6. จำนวนผู้ป่วย จำนวนครั้ง รายโรงพยาบาล เรียงสูงสุดจากมากไปน้อย
7. จำนวนผู้ป่วย จำนวนครั้ง รายร้านยา เรียงสูงสุดจากมากไปน้อย
8. รายงานผลจำนวนผู้ป่วยที่ไปรับบริการที่ร้านยาเปรียบเทียบกับเป้าหมาย แยกรายโรงพยาบาล
9. จำนวนผู้ป่วยซึ่งไปรับยาที่ร้านยา (คน) เปรียบเทียบกับเป้าหมายปี 2564 และ เป้าหมาย 3 ปี

URL ที่สำคัญ

1. URL สำหรับการส่งข้อมูลใบสั่งยา และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ผ่าน Web Service (Server to Server)

URL ส่งข้อมูล: <https://eprescript.nhso.go.th/eprescriptapi>

1. URL การเข้าสู่โปรแกรม: <https://eprescript.nhso.go.th/eprescriptui/login>

กรณีที่พบปัญหาการส่งข้อมูลผ่าน Web service หรือปัญหาอื่นๆ สามารถติดต่อได้ที่ admin@solunar.co.th

2. Health rider



ประเด็นสำคัญของ PLATFORM

หัวใจประเด็น GAP

ความท้าทาย - ปัญหาในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

วัตถุประสงค์ - เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

Platform - ออกแบบมาเพื่อรองรับการใช้งานที่หลากหลาย โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

ความท้าทาย - ปัญหาในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

วัตถุประสงค์ - เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

Platform - ออกแบบมาเพื่อรองรับการใช้งานที่หลากหลาย โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

โมเดลการให้บริการ

ใช้ UC ในรูปแบบของ UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน

ใช้ UC 10 คน ในรูปแบบของ UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน

แพลตฟอร์ม

ใช้แพลตฟอร์ม UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน

แพลตฟอร์ม

ใช้แพลตฟอร์ม UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน

การดำเนินงาน

ใช้แพลตฟอร์ม UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน

TELEPHARMACY

ใช้แพลตฟอร์ม UC 45 คน ที่ให้บริการสุขภาพ 100 คน ต่อวัน



HEALTH RIDER
จัดส่งยาถึงบ้าน

PRESENTATION (DENTAL) 16/01/2024

AGENDA

- ขั้นตอนการขึ้นระบบ วัชรบริการจัดการ และ สิตส่วนรายได้
- ช่องทางการใช้งาน
- การเตรียมตัวของโรงพยาบาล
- การรับสมัครไรเดอร์
- อื่น ๆ

AGENDA

- ขั้นตอนการขึ้นระบบ วัชรบริการจัดการ และ สิตส่วนรายได้
- ช่องทางการใช้งาน
- การเตรียมตัวของโรงพยาบาล
- การรับสมัครไรเดอร์
- อื่น ๆ

ขั้นตอนการขึ้นบริการส่งยา HealthRider

01
ขั้นตอนการขึ้นระบบ

02
การเตรียมตัวของโรงพยาบาล

03
การรับสมัครไรเดอร์

04
การส่งมอบระบบ

05
การทดสอบระบบ

06
การเปิดตัวระบบ

07
การติดตามและปรับปรุง

สัดส่วนรายได้โรงพยาบาล



Structure of Revenue

รายละเอียด	สิทธิ์ UC (วางยา)		สิทธิ์ NON - UC (จ่ายปลายทาง)	
	โรดอร์ 50 บาท	พัสดุ 50 บาท	โรดอร์ 65 บาท	พัสดุ 55 บาท
ค่าบริหารระบบ (ต่อผู้ป่วย)	10 บาท	10 บาท	15 บาท	10 บาท
ค่าจัดส่ง (ต่อผู้ป่วย)	30 บาท	30 บาท	30 บาท	30 บาท
ค่าธรรมเนียมเก็บเงินปลายทาง	ไม่มี	ไม่มี	5 บาท	5 บาท
เงินคงเหลือของโรงพยาบาล	10 บาท	10 บาท	15 บาท	10 บาท

หมายเหตุ

- กรณีต้องการจัดส่งระบบบรรจุภัณฑ์ให้ช่วยเพิ่ม Transaction- 5 บาท
- สิทธิ์ UC เป็นการวางยาลูกผสม หรือ Credit 30 วัน

บรรจุภัณฑ์



Packaging

กล่องพัสดุ

ขนาด 00
3 x 14 x 6 ซม.

ขนาด A
14 x 20 x 5 ซม.

ขนาด B
17 x 25 x 9 ซม.

ขนาด C
20 x 30 x 11 ซม.

ขนาด D
22 x 35 x 14 ซม.

ซองส่งโรดอร์

• ขนาด 25 x 25 ซม.
• ขนาด 42 x 28 ซม.
• ขนาด 52 x 45 ซม.

อุปกรณ์อื่นๆ

เทป

ประโยชน์

Benefits

การให้บริการสามารถเห็นประโยชน์ต่อผู้ให้บริการทั้งโรงพยาบาล ชุมชนและประชาชนดังนี้



โรงพยาบาล



ผู้ให้บริการจัดส่ง



ผู้ป่วย / ประชาชน

- ลดความหนาแน่น
- สอดคล้องกับนโยบายหลักของภาครัฐ
- ให้บริการรองรับหลากหลาย
- สร้างงานให้กับชุมชน
- บริการชุมชนที่เสมอ
- มีรายได้ 30 บาทต่อผู้ป่วยที่ส่ง
- มีทางเลือกที่แน่นอน
- ไม่เจอปัญหาความหนาแน่น
- ลดต้นทุนมากขึ้น



ประโยชน์ HEALTH RIDER

Benefits

- ลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน โดยแจ้งเลขติดตามสถานะทันที (Tracking no.) ในระบบไม่ต้องรอแจ้งภายหลังและไม่ต้องบันทึกทำนด้วยมือซ้ำระบบ
- มีสถานะของขนส่งแสดงทันทีในระบบ ไม่ต้องแยกเข้าหลายเว็บไซต์
- เพิ่มส่งให้สื่อหลายประเภททั้งชนิดภายในวันและแบบที่ประเภท
- รองรับการชำระเงินปลายทาง (COD) เฉพาะค่าขนส่ง
- สามารถใช้ติดตามสถานะจัดส่งเองได้ทั้ง LINEOA หนุ่ยพริ้ม และ มี call center ติดต่อเพื่อประสานงานการการส่ง

AGENDA



ขั้นตอนการมีระบบ บริหารจัดการ และ สัดส่วนรายได้



ช่องทางการใช้งาน



การเตรียมตัวของโรงพยาบาล



การรับสมัครโรดอร์



อื่นๆ



ช่องทางการใช้งาน



Our Channels

- HIS Hosxp Version 3 และ Version 4 (ตั้งค่าเพิ่ม ในระบบตามคู่มือ (ดาวน์โหลดจากหน้าweb BMS) และอบรมกับทางBMS เพิ่มเติม))
- Portal HealthRider (WebApplication)
- สอ. นัดดี (อยู่ระหว่างเขียน)

ระบบการทำงาน Delivery System

การทำงานของระบบ

- แยกบิดนส่ง
- ระบบข้อมูลจัดส่ง

The screenshot shows a dashboard with a top navigation bar, a main content area with several data cards (e.g., 30, 55, 54, 79, 142), and a table with columns for 'รหัส', 'ชื่อผู้ส่ง', 'เบอร์โทรศัพท์', 'วันที่จัดส่ง', 'เวลา', 'สถานะ', and 'หมายเหตุ'. A red box highlights a specific row in the table.

ระบบการทำงาน Delivery System

การทำงานของระบบ

- แยกบิดนส่ง
- ระบบข้อมูลจัดส่ง

This screenshot shows a similar dashboard but with a different set of data cards (e.g., 234, 60, 1, 137, 66) and a table with columns for 'รหัส', 'ชื่อผู้ส่ง', 'เบอร์โทรศัพท์', 'วันที่จัดส่ง', 'เวลา', 'สถานะ', and 'หมายเหตุ'. A red box highlights a specific row in the table.

ระบบการทำงาน Delivery System

ตรวจสอบสถานะการจัดส่ง

- ตรวจสอบสถานะการจัดส่งได้
- ตรวจสอบรายการจัดส่งได้

The screenshot displays a vertical flowchart on the left with steps like 'รอการจัดส่ง', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว', 'จัดส่งแล้ว'. To the right is a table with columns for 'รหัส', 'ชื่อผู้ส่ง', 'เบอร์โทรศัพท์', 'วันที่จัดส่ง', 'เวลา', 'สถานะ', and 'หมายเหตุ'. A red box highlights a specific row in the table.

ตรวจสอบสถานะจัดส่ง Check tracking

แสดงสถานะการจัดส่งผ่าน LineOA: หมอพรวิมล

เบอร์ call center: 02 257 7153

The image shows three mobile phone screens displaying the Health Rider tracking interface. The screens show a map, a list of shipments, and a detailed view of a shipment with a tracking history.

AGENDA

- ขีดตอนการขึ้นระบบ บริหารจัดการ และ สักส่วนรายได้
- ช่องทางการใช้งาน
- การเตรียมตัวของโรงพยาบาล
- การสนับสนุนโรดเตอร์
- อื่น ๆ

บริษัทเจ้าหน้าที่แต่ละส่วนงาน

- ผู้ให้บริการทางการแพทย์ / Telemedicine**
 - บริษัท แอสต้า เอชซี จำกัด
 - บริษัท แพทย์ (สสจ)
 - บริษัท แพทย์ (สสจ)
 - บริษัท Telepharmacy ตามที่ร้องขอ
- ทีม IT / ระบบ**
 - บริษัท VN S&P จำกัด
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
- เภสัช**
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
- ทีม IT**
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
- Health Rider**
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์
 - บริษัท เทคโนโลยีทางการแพทย์

Health Insurance Claim Form

วิธีการเบิกผ่าน FDH

- กรณีสื่อถึงผ่าน HOS ep
 - ข้อมูลโรงพยาบาลหรือคลินิก, วันที่รับหรือ Drug# ตามใบมายศฯ จะไม่มีการตรวจสอบรูปแบบหรือ platform ใดๆ
- กรณีสื่อถึงผ่านระบบ FCM (web)
 - จำเป็นต้องดำเนินการตรวจสอบระวางทุกครั้งก่อน Claim ผ่าน FDH
 - ส่วนเงินเบิก Platform ของ FDH ที่ถือส่ง Claim

วิธีการเบิกค่าจัดส่งยาทางไปรษณีย์ ผ่าน FDH

บริการเบิกจ่ายยาทางไปรษณีย์

บริการเบิกจ่ายยาทางไปรษณีย์ผ่าน FDH

- **ส่ง UC**

ประเภทส่งจ่าย 24 ชั่วโมง

1. **ยา PAT** : ยาสามัญ
2. **ยา OPD** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล
3. **ยา CHA** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล
4. **ยา OTC** : ยาสามัญ
5. **ยา CHT** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล
6. **ยา CHA** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล
7. **ยา ADP** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล
8. **ยา DRU** : ยาจ่ายที่คลินิก/โรงพยาบาล

ประเภท C ส่งจ่าย

C578 ส่งจ่ายยาทางไปรษณีย์

CW9 Agree Code (ATC) (ยาฉีด) (ICD) ส่งจ่ายยาทางไปรษณีย์

C81 ยา 30 ชนิดส่งจ่าย

C82 ยา 30 ชนิดส่งจ่าย

Call Center: 02 257 7119

นโยบายรองรับการเบิก

30 รายการยาที่

30 รายการยาที่

- 1. ยาปฏิชีวนะ (Antibiotics)
- 2. ยาแก้ปวด (Painkillers)
- 3. ยาฉีด (Injectables)
- 4. ยาสามัญ (General Drugs)
- 5. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 6. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 7. ยาสามัญ (General Drugs)
- 8. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 9. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 10. ยาสามัญ (General Drugs)
- 11. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 12. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 13. ยาสามัญ (General Drugs)
- 14. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 15. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 16. ยาสามัญ (General Drugs)
- 17. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 18. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 19. ยาสามัญ (General Drugs)
- 20. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 21. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 22. ยาสามัญ (General Drugs)
- 23. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 24. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 25. ยาสามัญ (General Drugs)
- 26. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 27. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)
- 28. ยาสามัญ (General Drugs)
- 29. ยาจ่ายที่คลินิก (Clinic Drugs)
- 30. ยาจ่ายที่โรงพยาบาล (Hospital Drugs)

Health Rider

การดำเนินการเบิกจ่ายยาทางไปรษณีย์

1. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

2. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

3. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

4. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

5. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

6. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

7. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

8. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

9. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

10. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

11. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

12. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

13. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

14. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

15. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

16. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

17. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

18. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

19. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

20. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

21. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

22. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

23. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

24. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

25. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

26. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

27. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

28. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

29. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

30. ผู้ป่วยต้องเป็นผู้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

AGENDA

- ขั้นตอนการขึ้นระบบ รับบริการ และส่งส่วนรายได้
- ช่องทางการใช้งาน
- การเตรียมตัวของโรงพยาบาล
- การสนับสนุนโรเตอร์
- อื่น ๆ

คุณสมบัติการสมัคร HEALTH RIDER

Rider's qualifications

1. อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์
2. ขอสงวนสิทธิ์รับสมัครเฉพาะเจ้าหน้าที่ของ รพ หรือ อสม
3. มียานพาหนะ หรือจักรยานยนต์ สภภาพพร้อมทำงาน
4. ภาษี และ พรบ. และใบขับขี่ต้องยังไม่หมดอายุ
5. มีโทรศัพท์มือถือต้องแอดรายชื่อที่สามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชันได้ หรืออีเมลเดย์ไซด์
6. มี Application สมารถเพื่อทำธุรกรรมทางการเงิน (ไอแบงก์)
7. ต้องมี Provider ID



Health Rider ความคุ้มครองโรเตอร์

Rider's benefit

คุ้มครองเฉพาะขณะปฏิบัติงาน และต้องเป็นชนิดที่กำนั

- การจ่ายค่าชดเชยสูงสุดรวมสูงสุด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
1. ค่ารักษาพยาบาลค่าตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 2,000 บาท
 2. ค่าชดเชยรายได้วันละ 400 บาท หรือตามจริงไม่เกิน 2,000 บาท
 3. เงินสนับสนุนค่าซ่อมตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท



Health Rider เอกสารสมัครและการสมัคร

Required document and process

1. ใบอนุญาตขับขี่ตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
2. บัตรประชาชนตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
3. สำเนา / ภาพ หน้าสมุดบัญชีธนาคาร



หมายเหตุ กรณีสมัครเอกสารตัวจริงที่ กง.ต้องมีระบบนำส่งระบบ Online



Health Rider รายได้โรเตอร์

Rider's earning

1. รายได้ได้รับ 30 บาทต่อผู้ปฏิบัติงานไปสัปดาห์
2. รายได้เข้าบัญชีในระบบการถือไป ส่วนเวลาประมาณ 22:00 น. เป็นต้นไป

- กำหนดวันจัดการ จะได้รับเงิน 22:00 น. หากวันศุกร์ จะได้รับเงิน 22:00 น. (หรือวันทำการถัดไปในวันหยุดถัดจาก)
3. โปรแกรมโรเตอร์ หากทำไม่ครบหรือไปถูกตัดจะไม่ได้เงินที่รอ
 - กรณีลบบัญชีธนาคารให้ถูกต้องและครบถ้วน
 - การล็อกอินเข้าทำงานต้องเป็น บัญชี (Account) เดียวกันที่ยืนยันตัวตนไว้หรือสมัครไว้ที่นั่น กรณีต้องการเปลี่ยนเบอร์โทรแจ้งออนไลน์ในแอปพลิเคชัน
 - กรณีงานต้องทำอย่างถูกต้องตามขั้นตอนในทุกครั้งที่กำนั



Health Rider การแต่งกาย

Rider's uniform

1. เสื้อผ้าต้องอยู่ในชุดที่สะอาด และสภาพ ทางกายภาพ
2. รองเท้าคู่เดิน
3. สวมหมวกกันน็อกหากเป็นรถจักรยานยนต์ เพื่อความปลอดภัย
4. เครื่องแต่งกายอื่น ๆ เช่นเข็ม (ไม่บังคับ)
 - เสื้อเชิ้กัก สีส้มคาดแดง ราคาตัวละ 400 บาท
 - กระเป๋าใส่เอกสาร คุ้มน้ำ คุ้มลม ราคาใบละ 500 บาท



AGENDA

- ขั้นตอนการรับสมัคร ระเบียบบริหารกิจการ และ สวัสดิการรายได้
- ช่องทางการใช้งาน
- การเตรียมตัวของโรงพยาบาล
- การรับสมัครโรเตอร์
- อื่นๆ



มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบปรับทราบ และมอบหมายให้กลุ่มงานเภสัชกรรมศึกษาข้อมูลวิธีในการจัดส่งยาวาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

(นางกัลยา ชลกาญจน์)
 เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
 ผู้จตุรายนงานการประชุม

จำสิบเอก

(จักรพันธ์ เนเวลา)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายประจักษ์ สีลาชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
 ผู้รับรองรายงานการประชุม