

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบ(กกบ.)

ครั้งที่ 2/2569 วันที่ 24 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

**ผู้มาประชุม**

1.นายประจักษ์ สีลาชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ	ประธานกรรมการ
2.นางสาวญาณี ใจแก้ว	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
3.นางกรรณิการ์ คุปติธรรมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4.นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5.นายชัชวาล คุปติธรรมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
6.นายจิระพงษ์ สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7.นางสาววัลย์ลิกา ธิบุรณ์บุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8.นางกัลยา ชลกาญจน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
9.นางสาวอรศรี วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
10.นางนุชกานต์ สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
11.นางสาวกาญจนา คำคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
12.นายวิษณุานนท์ ทูมมา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
13.นางบุญส่ง เทพมุสิก	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
14.นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
15.นางสาวสุชาดา ลอยฟ้า	พนักงานธุรการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม**

1.นายปิยะมิตร บุญปก	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
2.นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
3.นายกฤษดา หนูวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
4.นางสาวกุลธิดา เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
5.นายประไพ สายพฤษ	พนักงานขับรถยนต์	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา 13.40 น. โดยนายประจักษ์ สีลาชาติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ เป็นประธานการประชุม

**วาระที่1 : เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ**

- (1.) ขอบขุณการร่วมต้อนรับและเตรียมการรับ HA Surveillance ขอให้เร่งรัดการดำเนินการเรื่องระบบบำบัดน้ำเสีย
- (2.) แผนการเตรียมความพร้อมปรับระบบบริการรับสถานการณ์สงครามในตะวันออกกลาง เช่น การปรับการจ่ายยาให้ผู้ป่วย 2เดือน +ส่งยาผ่าน rider2เดือน
- (3.) ขอบขุณการต้อนรับคณะศึกษาดูงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต

- (4.) การพิจารณาโยกย้ายข้าราชการ พิจารณานุมัติให้ย้ายออก(นายเทพมงคล สายบุญมี / น.ส.มลวรรณ สายบุญมี / น.ส.ชนิษฐา บุญศักดิ์) / การรับย้ายพยาบาลวิชาชีพจาก รพ.วารินชำราบรอการยืนยันจาก บค.สสจ. / นักเรียนทุน จพ.เภสัชกรรม,นว.ทันตสาธารณสุข ไม่ได้รับจัดสรร
- (5.) การบริหารงบประมาณ ขณะนี้ได้รับงบประมาณแล้วในส่วนงบบุคลากร(60%) และงบระดับจังหวัด(25%) งบเงินรวมประมาณ 5ล้านบาท ให้เตรียมการจัดหาตามแผน
- (6.) การรับบริจาครถพยาบาล มูลค่า 2.5ล้านบาท จากบริษัทวิลล่า มาร์เก็ต เจพี คาดว่าจะได้รับรถยนต์พยาบาล ราวเดือนมิถุนายน 2569
- (7.) สสจ.อบ.กำหนดนโยบายสำคัญในห้วงนี้ โดยเฉพาะมาตรการประหยัดพลังงาน และ งดการศึกษาดูงานต่างพื้นที่
- (8.) การปรับแผนการเงินการคลังและแผนการใช้งบประมาณรอบ6เดือน ฝากหัวหน้ากลุ่มงานได้ปรึกษาหารือและ ดำเนินการตามห้วงเวลา
- (9.) ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคลากรเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น รอขั้นตอนดำเนินการจาก บค.สสจ.อบ.ซึ่งได้จัดสรรอัตราให้ แต่แต่ละหน่วยงานเป็นเบื้องต้น แต่ต้องรอรอบการขึ้นตอนดำเนินการตามระเบียบ

### มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

#### **วาระที่2 ติดตามรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา**

นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งเรื่อง > การดำเนินการสถานที่จอดรถบริเวณ ด้านหน้าศูนย์ไตเทียม2 ให้จัดเป็นสถานที่จอดรถรับส่งผู้ป่วยชั่วคราว ให้ดำเนินการอย่างไร?

> การย้ายสถานที่ติดตั้งตู้เอทีเอ็ม เพื่อแก้ไขปัญหาจราจรภายใน ให้ดำเนินการอย่างไร?

นางสาวญาติ ใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่อง การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างเส้นทางหลักภายใน รพ. เสนอ ขอให้เพิ่มแสงสว่างในเส้นทางหลักตลอดเส้นทาง และเส้นทางไปอาคารแฟลต10ห้อง

### มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรองรายงานการประชุม

และมีข้อสั่งการเพิ่มเติม

\*การดำเนินการสถานที่จอดรถบริเวณด้านหน้าศูนย์ไตเทียม2 ให้จัดเป็นสถานที่จอดรถรับส่งผู้ป่วยชั่วคราว มอบ งานบริหารดำเนินการ

\*การย้ายสถานที่ติดตั้งตู้เอทีเอ็ม เพื่อแก้ไขปัญหาจราจรภายใน ให้คณะกรรมการปรึกษาหารือพิจารณาติดตั้งในจุด ที่เหมาะสม และประสานการดำเนินงานกับทางธนาคาร โดยสามารถใช้งบประมาณดำเนินการเตรียมพื้นที่ได้

\*การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างเส้นทางหลักภายใน รพ.ขอให้เพิ่มแสงสว่างในเส้นทางหลักตลอดเส้นทาง และเส้นทางไป อาคารแฟลต10ห้อง มอบทีม ENVและงานบริหารพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม

#### **วาระที่3 : เรื่องติดตามประเด็นสำคัญ**

□ สถานการณ์โรคสำคัญ (กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม)

-นำเสนอการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานตามข้อเสนอแนะการพัฒนาคุณภาพ (ประเด็นการจัดการน้ำเสีย / การจัดการความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในการทำงาน)



# ทีม ENV สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ 24 มีนาคม 2569

ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

1

## ความภาคภูมิใจ



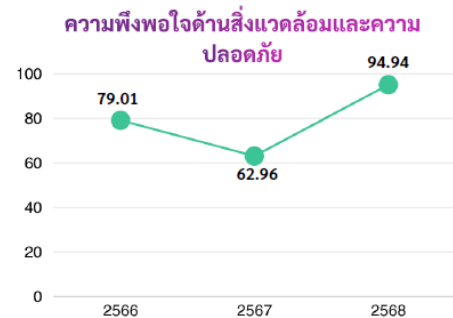
รางวัลชนะเลิศ โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสถานบริการพัฒนาตามนโยบาย EMS ต้นแบบในระดับสูง The best



โรงพยาบาลมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับดีเยี่ยม (Excellent) เป็นการพัฒนาคุณภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ



โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ระดับเริ่มต้นพัฒนา



# คำแนะนำ

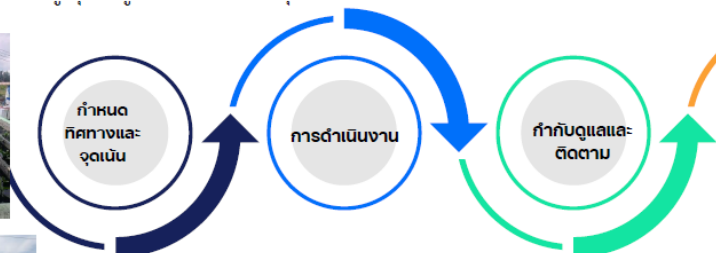
ที่ 2567

- ทีม ENV ควรทบทวนระบบการบริหารจัดการการปรับปรุงคุณภาพ ส่งตัวอย่างตรวจซ้ำและติดตามผลน้ำเสียที่ส่งตรวจซ้ำ รวมถึงวางแผนทางการทบทวนตามรอยการดำเนินงานหน้างานอย่างสม่ำเสมอและปรับปรุงระบบการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่และเป็นไปตามกฎหมายด้านสิ่งแวดล้อม
- ควรทบทวนและประเมินระบบความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งใช้ข้อมูลที่พบจากการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง การตรวจสอบจากหน่วยงานภายนอกและจากการทำกิจกรรมประเมินความเสี่ยงเชิงรุกหน้างาน โดยนำผลการประเมินที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญ วางแผนปฏิบัติการ กำหนดระยะเวลาในการปรับปรุงแก้ไขให้แล้วเสร็จและวางระบบการกำกับ ติดตามให้ครอบคลุม เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ มีความปลอดภัยเพิ่มมากขึ้น

## กระบวนการหลัก

ที่ 2568-2569

**เป้าหมาย :** ระบบบำบัดน้ำเสียมีคุณภาพตามมาตรฐาน เกิดความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และชุมชนโดยรอบ



- ประชุมผู้รับผิดชอบงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อทบทวนระบบการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย และหาแนวทางร่วมกัน
- ผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทั้งรายวัน: วัดค่า TDS, DO, pH, Free chlorine และทำแผนปฏิบัติงานเชิงป้องกัน
- ทำความสะอาดบ่อสะสมฝัสดคลอรีนเป็นประจำ กำจัดกากตะกอน ในบึงประดิษฐ์ ทุก 4 เดือน
- ทำรั้วกันแนวพื้นที่ระบบบำบัดน้ำเสีย (ดำเนินการแล้ว)
- ถ่ายสารละลายคลอรีนโค่นแสงแดดและความร้อน ซึ่งส่งผลให้สารละลายคลอรีนสลายตัวได้เร็วขึ้น และประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อโรคลดลง > จัดทำหลังคาป้องกันแสงแดดและความร้อน (ดำเนินการแล้ว)
- เพิ่มเครื่องเติมอากาศสำรอง ติดตั้งกั้นลมเติมอากาศในสระรับน้ำทิ้ง จำนวน 2 เครื่อง (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

- จัดทำแผนการดูแล บำรุงรักษาระบบ ตรวจสอบคุณภาพน้ำโดยเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบ (ประจำวัน ประจำสัปดาห์) วิเคราะห์ผลตรวจประจำวัน เพื่อค้นหาปัญหา และหาแนวทางแก้ไข
- ส่งตรวจห้องปฏิบัติการ 4 ครั้ง/ปี รายงานผลการปฏิบัติงานต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุก 1 เดือน



- ส่งผู้ปฏิบัติงานอบรมพัฒนาความรู้ทางด้าน การปฏิบัติงานระบบบำบัดน้ำเสียอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
- มีผู้รับผิดชอบระบบบำบัดน้ำเสียโดยเฉพาะ ในเวลาราชการ และวันหยุดเสาร์ อาทิตย์ วันหยุดนักขัตฤกษ์

รายงานผลการปฏิบัติงานระบบบำบัดน้ำเสีย

ปี	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
2568	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

- การรายงาน ทล.1 ทล.2 ตามกฎหมายกำหนด ทุกเดือน

รายงานผลการตรวจระบบบำบัดน้ำเสีย

วันที่	ชื่อผู้ตรวจ	ค่า TDS	ค่า DO	ค่า pH	ค่า Free Chlorine
14 Feb 2021	นายประทีป ด้วงชาติ	100	1.5	7.5	0.5
15 Mar 2021	นายประทีป ด้วงชาติ	100	1.5	7.5	0.5
15 May 2021	นายประทีป ด้วงชาติ	100	1.5	7.5	0.5
15 Jul 2021	นายประทีป ด้วงชาติ	100	1.5	7.5	0.5
15 Aug 2021	นายประทีป ด้วงชาติ	100	1.5	7.5	0.5

**การทบทวนระบบการบริหารจัดการการปรับปรุงผลน้ำ**

**1** มีนาคม 2568  
ปรับพื้นที่และถมบ่อฝัง  
ขนาดบ่อฝังเล็กลง

**2** ไตรมาสที่ 3 (19 เม.ย. 2568)  
พบผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง  
TDS ไม่ผ่านมาตรฐาน

**3** ปรับปรุงแก้ไข  
พฤษภาคม - มิถุนายน 2568  
ขุดลอกตะกอนบึงประดิษฐ์  
และสูบน้ำสูบน้ำบ่อซึมพีเอสแอล

**4** ไตรมาสที่ 4 (14 ก.ค. 2568)  
พบผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง  
TDS ไม่ผ่านมาตรฐาน

**5** กระบวนการดำเนินงาน  
ประชุมผู้รับผิดชอบงาน  
และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง  
เพื่อหาแนวทางร่วมกัน

กันยายน 2568  
สูบน้ำสูบน้ำบ่อซึม  
บ่อซึมพีเอสแอล

**การทบทวนระบบการบริหารจัดการการปรับปรุงผลน้ำ**

**6** ไตรมาสที่ 1 (14 ต.ค. 2568)  
พบผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง  
TDS ผ่านมาตรฐาน

**7** กระบวนการ  
ตุลาคม - ธันวาคม 2568  
ขุดลอกตะกอนบึงประดิษฐ์  
และสูบน้ำสูบน้ำบ่อซึม  
บ่อเติมอากาศ สัมผัส  
คลอรีน

**8** ไตรมาสที่ 2 (26 ม.ค. 2569)  
พบผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง  
TDS ไม่ผ่านมาตรฐาน

**9** กระบวนการดูแล  
ที่ดำเนินการ  
ต่อเนื่อง

ตัดแต่งต้นไม้  
บริเวณรอบระบบบำบัดน้ำ  
เสีย

เผื่อระวังค่า TDS น้ำทิ้งหน่วยไตเทียม

ผลตรวจเฝ้าระวังค่า TDS	
หน่วยรวบรวมน้ำเสีย	TDS
น้ำประปา	314
บ่อรวบรวม 1	1,140
บ่อรวบรวม 2	877
HD 1	1,845
HD 2	> 2,000
บึงประดิษฐ์	1,263
บ่อซึมพีเอสแอล	1,154

# พลาฟว

## ผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง

พารามิเตอร์	2668				2669	
	ไตรมาส 1 11 พ.ย.67	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3 19 เม.ย.68	ไตรมาส 4 14 ก.ค.68	ไตรมาส 1 14 ต.ค.68	ไตรมาส 2 26 ม.ค.69
TKN	ผ่าน	ไม่ได้ตรวจสอบ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
BOD	ผ่าน	เนื่องจากมีการปรับเบี่ยงเบนและ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Free Chlorine	ผ่าน	คือสัญญาณกับ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Oil and Grease	ผ่าน	บริษัทดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Sulfide (H <sub>2</sub> S)	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
TDS	ผ่าน 920		ไม่ผ่าน 1544.8 - 359.0 = 1185.9	ไม่ผ่าน 1444.4	ผ่าน 792.9	ไม่ผ่าน 1828.5
TSS	ผ่าน		ไม่ผ่าน 65.00	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Coliforms	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Focal Coliform	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
pH	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Parasitic eggs	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
Escherichia coli	ผ่าน		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน

- มีระบบการดูแลรักษาและติดตามเฝ้าระวังคุณภาพน้ำเสียประจำวัน (ตรวจคลอรีน pH DO TDS) ประจำสัปดาห์ และประจำเดือน



ผลตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง ผ่าน 81.82%,  
ไม่พบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย แต่ TDS ยังไม่ผ่าน

- ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่หน่วยฟอกไตเพื่อลดค่า TDS
- เพิ่ม TOR ของหน่วยไตเทียม เรื่องการจัดทำระบบรองรับน้ำเสียให้เพียงพอ ให้เพิ่มบ่อรองรับน้ำทิ้งขนาดรวมทั้งหมด 50,000 ลบ.ม. และผลตรวจคุณภาพน้ำต้องผ่านมาตรฐานก่อนปล่อยเข้าระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

๕.๘.๙ “ผู้รับจ้าง” ต้องติดตั้งระบบตกไขมันและระบบบำบัดน้ำเสียของหน่วยไตเทียมก่อน ปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลหรือคลองสาธารณะ โดยติดตั้งบำบัดน้ำเสียขนาดไม่น้อยกว่า ๕๘,๐๐๐ ลิตร พร้อมระบบเติมอากาศตลอด ๒๔ ชั่วโมงและมีบ่อส้มมีสคลอรีนก่อนปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลหรือคลองสาธารณะ และเติมจุลินทรีย์ปรับสภาพน้ำทุกระยะ ๒ เดือนหรือตามสภาพผลวิเคราะห์น้ำเสียรวมถึงการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ

๕.๘.๑๐ ผู้รับจ้างต้องทำระบบบำบัดน้ำเสียของหน่วยไตเทียมให้ได้ตามมาตรฐานน้ำทิ้งโรงพยาบาลของกรมควบคุมมลพิษก่อนปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลหรือคลองสาธารณะ และมีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งทางห้องปฏิบัติการพร้อมรายงานผลให้ รพ.ทราบทุก ๓ เดือน ถ้าผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งไม่ผ่าน ให้ดำเนินการแก้ไขภายใน ๓ เดือน โดย “ผู้รับจ้าง” จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทั้งหมด

๕.๙ กรณีเกิดความเสียหายหรือเหตุอันไม่พึงประสงค์ที่สืบค้นแล้วพบว่าเกิดจากการประมาท เส้นเลือดของ “ผู้รับจ้าง” “ผู้ว่าจ้าง” ต้องเป็นผู้รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดหากสาเหตุนั้นเกิดจาก “ผู้รับจ้าง” “ผู้รับจ้าง” จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบหากสาเหตุนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัยทั้ง “ผู้รับจ้าง” และ “ผู้ว่าจ้าง” ต้องรับผิดชอบร่วมกัน

## ผลตรวจเฝ้าระวังค่า TDS

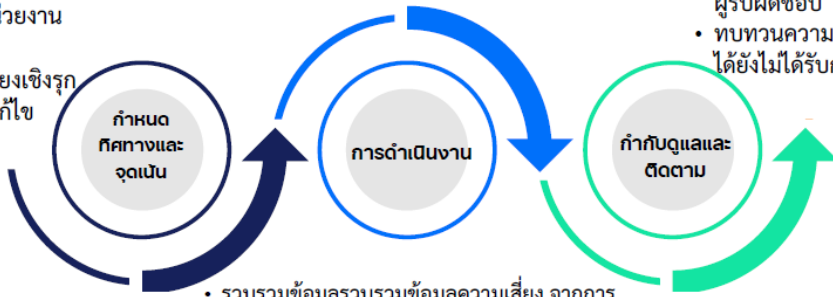
หน่วยรวบรวมน้ำเสีย	TDS	pH	DO	Cl	TDS	pH	DO	Cl	TDS	pH	DO	Cl
	11-มี.ค.-69				17-มี.ค.-69				18-มี.ค.-69			
น้ำประปา	314				-	-			-	-		0.25
บ่อรวมรวม 1	1,140	7.15			-	-			-	-		
บ่อรวมรวม 2	877	7.60			-	-			-	-		
HD 1	1,845	6.96			1,861	6.96			1,794	7.21		
HD 2	> 2,000	7.85			> 2,000	7.98			> 2,000	7.99		
บึงประดิษฐ์	1,263				-	-						
บ่อส้มมีสคลอรีน	1,154	8.23		0.5	1,000	7.46	5	0.5	950	7.22		1
บ่อเติมอากาศ		7.85	2.5		1336	7.8	1					
บ่อรองรับน้ำทิ้งที่บำบัดแล้ว					1,188	9.23			1,178	8.75	10	

**ปี 2568-2569**

**การทบทวนและประเมินระบบความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม**

**เป้าหมาย**

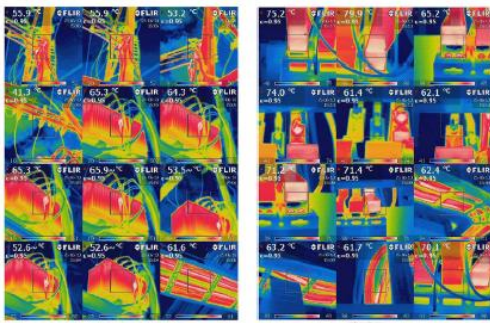
- ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมจากการจาก
- (1) ระบบรายงานอุบัติการณ์
- (2) ผลตรวจสอบจากหน่วยงานภายนอก
- (3) การประเมินความเสี่ยงเชิงรุก ENV Round ได้รับการแก้ไข



- ติดตามผลการดำเนินการปรับปรุงตามแผนและกำหนดระยะเวลาผู้รับผิดชอบ
- ทบทวนความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ดียังไม่ได้รับการแก้ไข

- รวบรวมข้อมูลรวบรวมข้อมูลความเสี่ยง จากการทบทวนรายงานอุบัติการณ์ย้อนหลัง ผลตรวจจากหน่วยงานภายนอก และ ENV Round
- จัดทำแผนแก้ไขตามลำดับความสำคัญ ตาม checklist
- กำหนดผู้รับผิดชอบและดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามแผนที่กำหนด

**พาวเวอร์**



จุดร้อนผิดปกติ x x x >75°C

ตาราง เกณฑ์พิจารณาแผนการบำรุงรักษามาตรฐานของประเทศไทย			
ระดับความสำคัญ	กพ. (°C)	กพ. (°C)	
		HV	LV
บำรุงรักษาamarar	T < ๕๐	T < ๕๐	T < ๕๐
บำรุงรักษาamarar	๕๐ < T < ๖๐	๕๐ - ๖๐	๕๐ - ๖๐
แก้ไขด่วน	๖๐ < T < ๗๐	๖๐ - ๗๐	๖๐ - ๗๐
แก้ไขด่วนที่สุด	T > ๗๐	T > ๕๐	T > ๕๐

หมายเหตุ T หมายถึง อุณหภูมิที่ในทางจากอุณหภูมิอ้างอิง (ΔT) °C



- พบระบบไฟฟ้าของ รพ. มีปัญหาบ่อย (ไฟตก ไฟวูบ) โดยพบสาเหตุ เนื่องจากแรงดันไฟตก และเมนสายส่งไฟฟ้าไม่เพียงพอ

- ดำเนินการแก้ไข โดยการบาสานซ์เฟสไฟใหม่ และย้ายโหลดของหม้อแปลงไฟฟ้า

# พลาฟ



ประเภท	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม
ฝ้า	ฝ้า 1	239	500	119,500
	ฝ้า 2	241	500	120,500
ผนัง	ผนัง 1	52	300	15,600
	ผนัง 2	86	300	25,800
ฝ้า	ฝ้า 1	380	500	190,000
	ฝ้า 2	313	500	156,500
	ฝ้า 3	303	500	151,500
ฝ้า	ฝ้า 1	135	300	40,500
	ฝ้า 2	170	500	85,000
	ฝ้า 3	248	500	124,000



จากการตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล จากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

รายการที่สามารถดำเนินการปรับปรุงหลังการตรวจสอบทันที  
 • เพิ่มความเข้มข้นของแสงสว่าง ในบริเวณที่มีความสำคัญ ได้แก่ ห้องคลอด ตึกผู้ป่วยใน 2 ห้องสำนักงานกลุ่มการพยาบาล ห้องเจาะเลือด



-แจ้ง นศ.มรภ.อุบลราชธานี จะเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ราวสิ้นเดือนนี้ ขอความอนุเคราะห์ให้พักที่บ้านพักรับรอง

## มติที่ประชุม

\*มอบทีมENV และผู้เกี่ยวข้องได้ศึกษาแนวทางการปรับปรุง และนัดหมายผู้รับจ้าง(ศูนย์ไตเทียม) เพื่อชี้แจงแนวทางการจัดการ โดยให้เชิญผู้เชี่ยวชาญมาให้คำแนะนำด้วย

\*การเสนอแผนค่าของบลงทุนปี70 ขอเปลี่ยนรายการจากระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 100ลบ.ม./วัน เป็น ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 200ลบ.ม./วัน

□ สถานการณ์การเงินการคลัง (กลุ่มงานบริหาร)

นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอสถานการณ์การเงินการคลัง ณ เดือน มกราคม 2569 รายละเอียดตามเอกสาร

-รายรับ แผน 173,495,985.20บาท รับจริง 99,863,531.52บาท

-รายจ่าย แผน 193,954,989.06บาท จ่ายจริง 82,656,976.98บาท

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2568 - 2570				
รายการ		แผนปี 2569		
รายรับ				
รายรับจากการดำเนินงาน			รวม	ร้อยละ
	1.รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วน	112,995,985.20	75,834,163.52	67.11
	2.รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วน	4,700,000.00	0.00	0.00
	3.รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMIS)	450,000.00	133,750.00	29.72
	4.รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	23,000,000.00	12,439,593.40	54.09
	5.รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	150,000.00	23,809.00	15.87
	6.รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	4,700,000.00	2,165,361.02	46.07
	7.รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	3,500,000.00	2,443,610.18	69.82
	8.รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว	0.00	23,437.57	#DIV/0!
	9.รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น	12,500,000.00	5,937,842.36	47.50
	10.รายรับเงินช่วยเหลือ	0.00	0.00	#DIV/0!
	11.รายรับเงินอุดหนุน	250,000.00	0.00	0.00
	12.รายรับจากการบริจาค	350,000.00	253,091.33	72.31
	13.รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	200,000.00	47,930.26	23.97
	14.รายรับอื่น (ประกอบด้วย)	10,700,000.00	560,942.88	5.24
	รวมรายรับ	173,495,985.20	99,863,531.52	#DIV/0!

รายจ่าย				
รายจ่ายบุคลากร			รวม	ร้อยละ
	1.ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง (ประกอบ	15,270,000.00	8,424,716.24	55.17
	2.ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน (ประกอบค	872,241.96	541,930.00	62.13
	3.ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดค	2,805,360.00	1,099,350.00	39.19
	4.ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนด้ว	1,704,000.00	617,500.00	36.24
	5.ค่าตอบแทนเบี่ยงเบนจ่าย (จ.11)	9,434,700.00	3,298,281.50	34.96
	7.เงินเพิ่ม (พ.ค.ส)	151,200.00	84,000.00	55.56
	8.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (น	17,742,423.14	7,083,454.17	39.92
	10.ค่าตอบแทนอื่น(ประกอบด้วย)	65,000.00	0.00	0.00
	11.เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น(ประกอบด้วย)	1,711,245.96	830,900.00	48.56
	เงินสมทบกองทุนประกันสังคมส่วนของนายจ้าง (เงิน	1,187,046.96	710,809.00	59.88
	เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานและเจ้าหน	504,000.00	97,091.00	19.26
	เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน-เงินนอกงบประมาณ	20,199.00	23,000.00	113.87
รายจ่ายจากการดำเนินงาน				
	12.ค่าเช่า	27,866,050.64	12,554,613.21	45.05
	ค่าเช่ารถจักรยานยนต์	0.00		
	13.ค่าวัสดุการแพทย์	1,802,550.00	1,921,861.74	106.62
	14.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,555,325.00	1,496,725.43	32.86
	15.ค่าวัสดุเภสัช	6,889,014.00	2,318,803.28	33.66
	16.ค่าวัสดุทันตกรรม	1,890,828.00	980,012.93	51.83
	18.ค่าวัสดุ (ประกอบด้วย)	9,305,000.00	3,048,930.62	32.77
	19.ค่าสาธารณูปโภค(ประกอบด้วย)	5,643,144.00	2,646,106.90	46.89
	20.ค่าใช้สอย (ประกอบด้วย)	35,898,262.96	23,085,373.57	64.31
	21.ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น (ประกอบด้วย)	8,433,700.00	1,126,748.28	13.36

	21.ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น (ประกอบด้วย)	8,433,700.00	1,126,748.28	13.36
	รายจ่ายลงทุน			
	ค่าครุภัณฑ์			
	22.ค่าครุภัณฑ์จับค่าเสื่อม	1,738,400.00	2,304,739.07	132.58
	23.ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค	1,430,000.00	0.00	0.00
	24.ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง	2,162,900.00	3,832,394.47	177.19
	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			
	25.ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างจับค่าเสื่อม	500,000.00	0.00	0.00
	26.ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค	2,000,000.00	0.00	0.00
	27.ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง	17,600,000.00	1,507,800.00	8.57
	รายจ่ายอื่น			
	28.รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสอ. สว	14,249,875.00	3,247,803.00	22.79
	29.รายจ่ายอื่นๆ	233,768.40	603,932.57	258.35
	ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย UC	0.00	21,561.00	#DIV/0!
	คืนเงินประกันสัญญา	233,768.40	421,695.00	180.39
	30.งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย	2,000,000.00	0.00	0.00
	รวมรายจ่าย	193,954,989.06	82,655,976.98	42.62
	รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ		17,207,554.54	
	บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา		46,541,431.11	
	เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)		63,748,985.65	
			40,880.00	หักลูกหนี้เงินยืม
			63,708,105.65	

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

เงินบำรุงคงเหลือยกมา 1 มค 69

63,708,105.65

ประมาณการรับระหว่างเดือน มีค 69

32,000,000.00

ประมาณการจ่ายระหว่างเดือน มีค 69

22,190,000.00

73,518,105.65

เงินที่มีวัตถุประสงค์

1. เงินบริจาค

3,564,551.62

2. เงินลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี 68/69

9,235,616.67

เหลือปี 68 3,841,174.92

3. เงินอุดหนุนพัฒนาการศึกษาอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

73,656.92

4. เงินฝากคลัง (เงินค้ำประกัน)

1,119,655.50

5. เงินแรงงานต่างด้าว (รับโอน)

66,125.21

6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาอนามัยองค์กร (องค์การเภสัช)

7. เงินฝากคลัง (เงินบำรุง)

817,620.00

8. เงินยืมโรงพยาบาลเชียงใหม่

7,368,800.00

9. เงินกันระดับเขต

6,184,435.00

กันเงินไว้				
1. Fix cost รพ.สศ (ไตรมาศ 3-4)	2,409,336.00		4,818,672.00	
2. ค่าตอบแทน จ.11 รพ.สศ.(ไตรมาศ 3-4)	770,400.00		1,540,800.00	
3. Fix cost สสอ. (ไตรมาศ 3-4)	400,647.00		801,294.00	
4. Fix cost รพ.ม่วงสามสิบ				
ค่าจ้าง/ค่าจ้างเหมา (เมย-มิย69)	3,971,213.00		11,913,639.00	
ค่าตอบแทน จ.11 โรงพยาบาล(กพ-มิย 69)	400,000.00		1,200,000.00	
ค่าตอบแทนอื่น (มิค-มิย69)	1,840,000.00		5,820,000.00	
จ่ายชำระหนี้ระหว่างเดือน (เมย-มิย69)	11,200,000.00		34,500,000.00	
ค่าสาธารณูปโภค (เมย-มิย69)	100,000.00		1,650,000.00	
เงินไว้สำหรับแผนสิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง/ครุภัณฑ์ ปี 69			5,835,123.85	90,674,865.92
			<b>-17,156,760.27</b>	

รายละเอียดก่อหนี้และจ่ายระหว่างปี 2569					
รายการ	หนี้ยกมา 1 ตค 68	ก่อระหว่างปี (กพ 69)	จ่ายระหว่างปี (กพ69)	หนี้คงเหลือ	
ยา	8,112,096.09	10,631,274.39	12,221,682.78	6,521,687.70	
เวชภัณฑ์มีโซ่ยา/วัสดุเภสัช	1,440,344.30	2,135,366.39	2,542,977.49	1,032,733.20	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	994,922.50	1,239,803.50	1,566,807.00	667,919.00	
วัสดุทันตฯ	443,473.58	964,334.52	983,318.10	424,490.00	
วัสดุการแพทย์	760,923.35	1,734,643.06	2,008,757.74	486,808.67	
ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	5,157,405.00	10,011,810.00	10,157,100.00	5,012,115.00	
ครุภัณฑ์	1,569,519.00	6,600,136.00	5,696,066.00	2,473,589.00	
ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	177,389.00	499,070.00	448,959.00	227,500.00	
ค่าวัสดุอื่น	1,007,130.58	2,737,954.90	3,023,360.61	721,724.87	
ค่าจ้างเหมาอื่น	4,728,598.17	7,376,163.53	10,230,566.60	1,874,195.10	
ค่าจ้างตรวจปฏิบัติการห้อง Lab	643,385.00	909,995.00	1,263,305.00	290,075.00	
อาคารสิ่งปลูกสร้าง/ระหว่างงวด		2,766,200.00	1,507,800.00	1,258,400.00	
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>25,035,186.57</b>	<b>47,606,751.29</b>	<b>51,650,700.32</b>	<b>20,991,237.54</b>	

รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือน มกราคม 2569

ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

รายงานผลประจำปี (ต.ค. 68 - ม.ค. 69)				รายงานผลประจำ เดือน มกราคม 2569			
เงินบำรุงคงเหลือยกมา ต.ค.68-ธค.68				เงินบำรุงคงเหลือยกมา 31ม.ค. 68			
บวก	รายรับ	(เปรียบเทียบแผนผล ร้อยละ)	40,328,384.19	บวก	รายรับ	(เปรียบเทียบแผนผล ร้อยละ)	56,371,488.31
หัก	รายจ่าย	(เปรียบเทียบแผนผล ร้อยละ)	100,881,392.17	หัก	รายจ่าย	(เปรียบเทียบแผนผล ร้อยละ)	18,258,713.51
			81,342,845.63				14,763,271.09
เงินบำรุงคงเหลือ				เงินบำรุงคงเหลือ			
			59,866,930.73				59,866,930.73
หัก	หนี้สิน	(อัตราการหมุนเจ้าหนี้ จำนวน 93	31,833,447.79	หัก	หนี้สิน	(อัตราการหมุนเจ้าหนี้ จำนวน	31,833,447.79
เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน				เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน			
			28,033,482.94				28,033,482.94
อัตราส่วนทางการเงิน เดือน กุมภาพันธ์ 2569				รายละเอียดลูกหนี้คงเหลือ เดือน กุมภาพันธ์ 2569			
	Current ratio		2.76	สิทธิ UC	10,785,963.51	บาทเฉลี่ย	59.27 วัน
	Quick ratio		2.55	สิทธิ กรมบัญชีกลาง	4,489,553.13	บาทเฉลี่ย	44.95 วัน
	Cash ratio		1.88	สิทธิ ประกันสังคม	2,348,391.05	บาทเฉลี่ย	168.11วัน
	NI		9,568,604.73				
	EBITDA		24,404,098.93	TPS Grade 11 ระดับ B			
	NWC		56,134,276.47	ทุนสำรองนี้สามารถอยู่ได้.....เดือน			

-(กิตติพงษ์) ขอให้งานการเงินกันเงินชดเชยผลงานบริการสาธารณสุข ปี2568 จัดสรรให้ รพ.สต.ทั้งสังกัดสาธารณสุข และ สังกัด อบจ. วงเงินประมาณ 1.6 ล้านบาท

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่4 : เรื่องจากกลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน

□ 4.1 กลุ่มงานการพยาบาล

● งานการพยาบาล

- แผนการสลับหอดูแลผู้ป่วยใน เดือนเมษายน69 ชั้นล่างผู้ป่วยในชาย /ชั้นบน ผู้ป่วยในหญิง
- กลุ่มงานการพยาบาลขออนุมัติให้บุคลากรไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้หารพัฒนาNQA พื้นที่ รพ.ชุมชน จ.ศรีสะเกษ
- พยาบาลวิชาชีพ (พทส.) ขอลาออก 1คน มีผลเดือนพฤษภาคม ขอพิจารณาอัตราทดแทน
- การปรับบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ปรับการจ่ายยาเป็น 2+2เดือน

## ประชุมระบบจ่ายยาผู้ป่วยNCD เพื่อเตรียมความพร้อมจากสถานการณ์เสี่ยงต่อภาวะสงคราม

\*\*\*จ่ายยาครั้งละ 2 เดือน แต่นัด 4 เดือน ในช่วงจ่ายยาในครั้งที่2 Set ระบบการจ่ายยา Rider กับไปรษณีย์หรือบริษัทเอกชน  
เกณฑ์คัดผู้ป่วย

- 1.ผู้ป่วยสิทธิ UC ที่เข้าระบบจ่ายยา 2 เดือน แต่นัด 4 เดือนและRefill ยาต่ออีก2 เดือน ได้แก่ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง HT, ผู้ป่วยDMได้ยาที่ชนิดรับประทาน ,Gouty,ไขมันสูง ,asthma,COPD ,CKD
- 2.ผู้ป่วยที่เข้าระบบจ่ายยาปกติ จ่ายยา2 เดือน นัด 2 เดือน ได้แก่ ผู้ป่วยสิทธิเบิกได้ , ผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม, ผู้ป่วยเบาหวานที่มียาฉีด ,ผู้ป่วย on ยา warfarin , ผู้ป่วยรับยาจิตเวช
- 3.ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแพทย์พิจารณาแต่ละราย

### บทบาทหน้าที่

- 1.IT คุณาัชชวล คุปะระรรมา เพิ่มปุ่มคลิก Refill ในหน้ารายการสั่งยาให้แพทย์คลิกเลือกในผู้ป่วยที่ต้องการ Refill
  - 2.แพทย์ คลิกปุ่มเลือก Refill ในผู้ป่วยที่ต้องการ Refill จ่ายยา 2 เดือน แต่ออกบัตรนัดเป็น 4 เดือน และแนบใบเซนต์ยินยอมจัดส่งยาที่บ้านโดยแพทย์เซนต์ในท้องให้เรียบร้อย แนะนำผู้ป่วยให้ยื่นให้เจ้าหน้าที่Exitที่คลินิก
  - 3.เจ้าหน้าที่Exit ตรวจสอบชื่อ ที่อยู่ ให้เป็นปัจจุบันให้ผู้ป่วยกรอกและ เซนต์ไปยินยอมจัดส่งยาที่บ้าน
  - 4.เภสัชกร จ่ายยาให้ผู้ป่วย 2 เดือน เก็บใบเซนต์ยินยอมจัดส่งยาที่บ้าน แนะนำจ่ายยาครั้งที่ 2 จะจัดส่งโดยไปรษณีย์การจ่ายยาครั้งที่2
- 1.IT ประมวลผลข้อมูลพร้อมลงทะเบียนอัตโนมัติในผู้ป่วยที่ครบกำหนดวันจัดส่งยา
  - 2.พยาบาลNCD และแพทย์ที่NCD ช่วยกัน Remed ยาในช่วงบ่าย
  - 3.เภสัชกร จ่ายยาโดย Set ระบบการจ่ายยากับไปรษณีย์หรือบริษัทเอกชน

#### ● งานผู้ป่วยใน

- ติดตามการซ่อมแซมหลังคอาาคารผู้ป่วยใน
- การดำเนินงาน RM จะมีการทบทวนกระบวนการงาน ได้แก่ การบันทึกข้อมูล การส่งมอบการทบทวนความเสี่ยงระดับ E การตอบสนองต่อเสนอความเสี่ยง
- RM round พบปัญหาที่ศูนย์ยานพาหนะ

#### ● งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

- การเฝ้าระวังอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี2569 ระหว่างวันที่ 10-16เมษายน69 และจะมีการซ่อมรับสถานการณ์อุบัติเหตุ จะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง
- สสจ.อุบลราชธานีแจ้งเรียนเชิญท่านผู้อำนวยการเข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้บัญชาการเหตุการณ์ ICS หนังสือราชการอยู่ระหว่างเสนอเพื่อทราบ
- เสนอแนวทางการดำเนินงานรายงานเหตุการณ์สำคัญ DCIR

### มติที่ประชุม

- \*การรายงานเหตุการณ์สำคัญ มอบกลุ่มการพยาบาลเป็นเจ้าภาพจัดทำแนวทางการรายงานเหตุการณ์ / ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
- \*การเข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้บัญชาการเหตุการณ์ ICS มอบท่านรองปิยะมิตร สมบูรณ์ร่วมอบรม

#### □ 4.2 กลุ่มงานบริหาร

- นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน แจ้งเรื่องงานบริหารบุคลากร รายละเอียดตามเอกสาร

ประเภท	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ	เรื่องแจ้งพิจารณา	หมายเหตุ
พทส.	1๒๐04๐67	นักวิชาการสาธารณสุข	นายพิชิตพร ทองโรจน์	มีนักวิชาการสาธารณสุข	ไม่ได้ยื่นขอตนอกสาธารณสุข	อยู่ระหว่างการพิจารณาขอโอน
พทส.	1๒๐05236	นักวิชาการสาธารณสุข	นายวุฒิชัย เสนาะเสียง	มีนักวิชาการสาธารณสุข	สง. ตั้งเขตต้นไปบริหารจัดการ	เพื่อรอการพิจารณาใหม่
พทส.	1๒๐02117	จพ.เภสัชกรรม	นางสาววไลยา กูต้อใจ	จพ.เภสัชกรรม	กำลังเปิดรับสมัคร	ได้บุคลากรแล้ว
พทส.	1๒๐04717	แพทย์แผนไทย	นางสาววันจิกร จันทิมา	แพทย์แผนไทย	กำลังเปิดรับสมัคร	ได้บุคลากรแล้ว
พทส.	1๒๐02076	พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวนพพรชก พัดคนทรง	นักจิตวิทยา	กำลังเปิดรับสมัคร	ได้บุคลากรแล้ว
พทส.	1๒๐04063	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นางสาวสุพิชรา พุดจิต	พนักงานเก็บเงิน	กำลังเปิดรับสมัคร	ได้บุคลากรแล้ว
พทส.	1๒๐05455	พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวกักรวดี วิริยะสาธิต	พยาบาลวิชาชีพ	กำลังเปิดรับสมัคร	ได้บุคลากรแล้ว
พทส.	1๒๐05392	นักวิสัญญีแพทย์	นางสาวลลิตาภรณ์ สัตย์ธรรม	ขออนุมัติมา แล้ว	ส่งเรื่องแล้ว (พยาบาลวิชาชีพ)	
พทส.	1๒๐02111	พนักงานขับรถยนต์	นายฤกษ์ฤกษ์ จุฑาทิพย์	คงเดิม	ส่งเรื่อง ขออนุมัติจ้างทดแทนให้สจส.	สทรัฐ ประจัน
พทส.	1๒๐02051	นักโภชนาการ	นางนงขุฑุ พูนภูมิ	คงเดิม	ส่งเรื่อง ขออนุมัติจ้างทดแทนให้สจส.	คงเดิม สิ้นให้โอกาส
พทส.	1๒๐02116	ผู้ช่วยช่างทั่วไป	นายทองดี สายพฤกษ์		ส่งเรื่องแล้ว (พนักงานประจำตัว)	ผู้ชำนาญการ ประจอบผล
พทส.	1๒๐02078	พนักงานประจำตัว	นายสุทธิ ชาติคำ		ส่งเรื่องแล้ว รอพิจารณา	( RN )
พทส.	1๒๐02107	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นางอรุณศรี ศรีวงษ์		ส่งเรื่องแล้ว รอพิจารณา	( RN )
พทส.	1๒๐02118	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นางเสถียรจิต บุญทวน		ส่งเรื่องแล้ว รอพิจารณา	( RN )
พทส.		พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นางสุวรรณี มีวีร์		ส่งเรื่องแล้ว รอพิจารณา	( RN )
ลูกจ้างชั่วคราว	1000300	พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวอุบลรัตน์ แสนสามภก	เลขว่าง	ส่งเรื่องแล้ว (นักสังคมสงเคราะห์)	
ลูกจ้างชั่วคราว	1000375	พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวสุพิชรา วงษ์แก้ว	เลขว่าง	ส่งเรื่องแล้ว (นักวิชาการคอมพิวเตอร์)	
ลูกจ้างชั่วคราว	1000634	พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวสุภาภรณ์ ศรีสุข	เลขว่าง	ส่งเรื่องแล้ว (พนักงานช่วยเหลือคนไข้)	
ลูกจ้างชั่วคราว	1000369	นายช่างไฟฟ้า	นายวัชรวิทย์ พิมพ์ศักดิ์	เลขว่าง	สง. ตั้งเขตต้นไปบริหารจัดการ	
ลูกจ้างชั่วคราว		พยาบาลวิชาชีพ	นางสาวศศิธร		ทางเขตต้นขอโอนย้ายตำแหน่งเป็น นวค.สาธารณสุข (แป) เพื่อรอการพิจารณาใหม่	

ประเภท	ตำแหน่ง	หน่วยงานภายใน จ.18	มติที่ประชุม	หมายเหตุ	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานบริการ	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	นายจตุพร แสนสิงห์	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	คืนให้สจส.	อุทธรณ์ เป็นพนักงานช่วยเหลือคนไข้	อนงค์นาค คำภา
ลูกจ้างชั่วคราว	นักวิชาการสาธารณสุข	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	คืนให้สจส.	อุทธรณ์ เป็นพนักงานประจำตัว	วิระพงษ์ คำนิมิตร
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กลุ่มงานทันตกรรม	1ศิริพร เจริญแก้ว	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานเกษตรพื้นฐาน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	นายประเสริฐ พุดดี	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานบริการ	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	นายธรรมรัฐ ท้าวอนันท์	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กลุ่มงานการแพทย์	นางสาวศุภมาศ กิ่งแสง	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เปิดรับสมัครภายใน นางสาวจันทิมา มานาค (อบรม 350 ชม.)	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	นางสาวเพ็ญพิชชา แก้วภาพ/	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานประจำตัว	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	นายธรรมรัฐ ประจอบผล	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	คดีสวรรคต พวงธรรม กรณีได้บรรจุเป็นพทส.
ลูกจ้างชั่วคราว	พนักงานขับรถยนต์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	นายสหรัฐ ประจัน	ออกคำสั่งจ้าง 2 ๓๓ 68	เปิดรับราชการ (แจ้งขึ้น) กรณีได้บรรจุเป็นพทส.
1	นักโภชนาการ	คงไว้			
2	พนักงานขับรถยนต์	คงไว้			
3	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	คงไว้	จ้างรายวันเป็นผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ต่อท้ายการอบรม 360 ชั่วโมง		
4	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	คงไว้			
5	ผู้ช่วยช่างทั่วไป	คงไว้	จ้างบุคลากรมาแทนเป็นรายวันให้กลุ่มงานบริหาร		
6	พนักงานประจำตัว	คงไว้	จ้างคนแทนเป็นรายวันให้กลุ่มการ		
7	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (สุวรรณี)		(จ้างเหมา)		
8	พนักงานประจำตัว (อุทัย)		(จ้างเหมา) ต่อถึง กพ 69		
9	ผู้ช่วยช่างทั่วไป		ไม่เอา		

เรื่องแจ้งเพื่อทราบ						
ข้าราชการเลื่อนระดับให้ใหม่เลขาฯ						
	นายอาจดึก มุขสิทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (23538)		เลขว้าง 76716		รอทำเรื่องขอสงวนเลขรับย้าย
	นางสาวกาญจนา สายเบาะ			เลขว้าง 79574		ใช้รับย้ายนางสาวณิชาภัทรศรี พิณจบวรสกุล (จากรพ.สรรพสิทธิประสงค์)
	นางนพรัตน์ วรรณโคตร	รอคำสั่งเลื่อนชำนาญการพิเศษ (76714)		เลขว้าง 76710		รอทำเรื่องขอสงวนเลขรับย้าย
	นางกรรณิการ์ คุปติธรรมา	ชำนาญการพิเศษ (76689)		เลขว้าง 76699		ใช้ตำแหน่งเพื่อรับเลื่อน เสนอสป. รออนุมัติจาก สป.
ข้าราชการรอย้าย						
	นางสาวพรวิภา กุลสะพันธ์	ขออัตรากำลังทดแทนที่เงินข้าราชการเท่านั้น				มติไม่ได้รับการอนุมัติ
	นางสาวอังคณาสิ พันธ์ทองหว้า	ขออัตรากำลังทดแทนที่เงินข้าราชการเท่านั้น				มติไม่ได้รับการอนุมัติ
	นางพจนา เพ็งแจ่ม	ขออัตรากำลังทดแทนที่เงินข้าราชการเท่านั้น				มติไม่ได้รับการอนุมัติ
	นางสาวนุชดา เคียงวงศ์	ขออัตรากำลังทดแทนที่เงินข้าราชการเท่านั้น				มติไม่ได้รับการอนุมัติ
	นางสาวณัฐญา วิเศษรอด	ขออัตรากำลังทดแทนที่เงินข้าราชการเท่านั้น				มติไม่ได้รับการอนุมัติ
จ้างทดแทนที่ลาออก						
1	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	แทนสุวรรณี/สุนิสา/ปิ่นนันทิ	3	จ้างเหมา		
2	พนักงานประจำตึก	แทนที่อุทัย	1	จ้างเหมา		
3	พนักงานประจำตึก	แทนวิมลพงษ์ , อธิวัฒน์ , สิทธิโชค (ลาออก)	3	จ้างเหมา		(สรรหาให้ 1 คน 1 เมย69)
4	ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด		1	จ้างเหมา		
	**** ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	แทนที่สลักจิต	1	จ้างเหมา		ขอเป็นแพทย์แผนไทยแทน(ไม่บุคลากรไปแล้ว)
ขออนุมัติจ้างทดแทนแทนลง รายวันที่ลาออก						
	นายสิทธิโชค	พนักงานประจำตึก				เอาลูกจ้างแบบจ้างเหมามาบรรจุรายวัน
	นางสาวสุนิสา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้				เอาลูกจ้างแบบจ้างเหมามาบรรจุรายวัน
	นางสาวปิ่นนันทิ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้				เอาลูกจ้างแบบจ้างเหมามาบรรจุรายวัน
การบรรจุทดแทนเลขว้าง						
	นักวิชาการสาธารณสุข	เลขนี้ของนี้				เรียกนายวุฒิชัย บรรจุมาบรรจุแทน

-ผลการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ รอบ ณ วันที่ 1 เมษายน 2569

การพิจารณาความดีความชอบข้าราชการ เม.ย. 69									
ตารางแสดง การบริหารการเงิน การเลื่อนเงินเดือน หน่วยงาน โรงพยาบาลมวังสามสิบ									
ประจำงวดที่ 2 / 2569									
ระดับผลงาน	ระดับย่อย	ช่วงคะแนน		ร้อยละของการเลื่อนฯ	จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ค่าเฉลี่ย	
		(ช่วงบนลงท้ายด้วย .99)							
	ดี2	22	76.00	77.99	2.80				
	ดี1	21	78.00	79.99	3.00	1	0.83	720.00	0.0250
3	ดีมาก5	35	80.00	81.99	3.20	56	46.67	50,507.12	1.4933
	ดีมาก4	34	82.00	83.99	3.40	30	25.00	29,039.98	0.8500
	ดีมาก3	33	84.00	85.99	3.60	20	16.67	24,735.84	0.6000
	ดีมาก2	32	86.00	87.99	3.80	1	0.83	1,390.00	0.0317
	ดีมาก1	31	88.00	89.99	4.00	3	2.50	5,230.00	0.1000
4	ดีเด่น10	50	90.00	90.99	4.20	2	1.67	3,620.00	0.0700
	ดีเด่น9	49	91.00	91.99	4.40	6	5.00	9,633.40	0.2200
	ดีเด่น8	48	92.00	92.99	4.60	1	0.83	1,677.62	0.0383

- การขึ้นทะเบียนที่ดิน อยู่ระหว่างประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการ
- การเลื่อนระดับ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หน.ทีม) รอการสั่งการจาก สสจ.

อุปสรรค

- การอบรม ผบต./ผบก. มีผู้ขอสละสิทธิ์ จำนวน 3 ราย (นพ.วัชรพงษ์ เถาว์โท / น.ส.จุฑารัตน์ พิณโท / น.ส.สุภาพร แข่งขัน)

-นักเรียนทุนพยาบาลที่จะมาปฏิบัติงานที่ รพ. จำนวน 4 ท่าน จะมารายงานตัวในต้นเดือนเมษายน นี้ ขอให้เตรียมที่พักให้ มอบทีมบ้านพักพิจารณาดำเนินการ

-การอบรมหลักสูตร e-learning เพื่อพัฒนาศักยภาพข้าราชการของสำนักงานข้าราชการพลเรือน ขอให้ข้าราชการทุกท่าน อบรมอย่างน้อย 2หลักสูตร และ แจ้ง จนท.ทุกท่านเข้าอบรมหลักสูตรการป้องกันการติตราผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทุกท่าน

-ขออนุมัติจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการ(ฉ.11) งวดเดือนกุมภาพันธ์ จะจ่ายในต้นเดือนเมษายน2569

-การจัดกิจกรรมวันสงกรานต์2569 จะเป็นการจัดกิจกรรมแบบเรียบง่าย เนื่องจากอยู่ในระหว่างช่วงไว้ทุกข์ กิจกรรมตอนเช้ามีการทำบุญตักบาตรพระสงฆ์ และกิจกรรมสร่งน้ำพระพุทธรูปประจำโรงพยาบาล และสร่งน้ำผู้อาวุโส มีอาหารว่างสำหรับผู้ร่วมกิจกรรมทุกท่าน

-การเตรียมงานเกษียณอายุราชการ จำนวน 4ท่าน เสนอเป็นจัดกิจกรรมในรูปแบบเหมือนปีที่ผ่านมา

### มติที่ประชุม

1. มอบงานบริหารเคลียร์ข้อมูลตำแหน่งว่างกับ สสจ.เพื่อเตรียมรับย้าย
2. การจ้างบุคลากร กรณีการจ้างเหมาบริการ ฝากประชาสัมพันธ์ เชิญชวนผู้ที่มีความเหมาะสม ยื่นเสนอรับจ้างเหมาได้เลย(เน้น พนักงานประจำตึกชาย)
3. การอบรมพัฒนาบุคลากรฝากให้ส่งลิงค์การฝึกอบรมให้ หน.กลุ่มงานและแจ้ง จนท.ทุกท่านอบรม

#### 4.3 กลุ่มงานทันตกรรม/สำนักคุณภาพ

-แผนพัฒนาคุณภาพ รายละเอียดตามเอกสาร

### แผนกำกับการปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2569

แผนงานกิจกรรมติดตามความก้าวหน้าแผนพัฒนาคุณภาพ รพ.ม่วงสามสิบ						
วันที่	เดือน	ปี	กิจกรรม	เวลา	สถานที่	ผู้เข้าร่วมประชุม/ผู้รับผิดชอบหลัก
18	มีนาคม	2569	รับการเยี่ยมสำรวจ HA Surveillance Survey			
	พฤษภาคม	2569	นำเสนอการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน CQI ครั้งที่ 1			ทุกหน่วยงาน
	สิงหาคม	2569	นำเสนอการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน CQI ครั้งที่ 2			ทุกหน่วยงาน
	มีนาคม	2570	ส่งเอกสารเพื่อเตรียมรับ Re-Acc			

ขอบคุณในความทุ่มเท ที่ทุกคนนำความรู้ความสามารถมาปรับใช้  
 เชื่อมั่นในศักยภาพของทุก ๆ ท่าน  
 ขอบคุณที่จับมือกันเดินหน้าพัฒนาองค์กรไปสู่เป้าหมายสูงสุดต่อไป



-เสนอมอบหมายการจัดการ risk owner ให้หน.กลุ่มงานเป็นเจ้าภาพจัดการ และรายงานผล

## วาระที่ 2 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- เสนอมอบหมายหัวหน้ากลุ่มงานเป็น Risk owner แต่ละประเด็นตามมาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ
- หน้าที่ : ให้สรุปความเสี่ยงและอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นรายเดือน วิเคราะห์หาสาเหตุ และเสนอแนวทางแก้ไขปัญหา นำเสนอในวาระประชุม กกบ.ทุกครั้ง

หัวข้อ	Risk Owner
การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ	กลุ่มงานการพยาบาล
การติดเชื้อที่สำคัญตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม SSI, VAP, CAUTI, CABSİ	กลุ่มงานการพยาบาล
บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	กลุ่มงานการพยาบาล
การเกิด Medication Errors และ Adverse Drug Event	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด	กลุ่มงานเทคนิคบริการ
การระงับตัวผู้ป่วยผิดพลาด	กลุ่มงานการพยาบาล
ข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์
การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ /พยาธิวิทยาผิดพลาด	กลุ่มงานเทคนิคบริการ
การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	กลุ่มงานการพยาบาล

-นำเสนอข้อเสนอแนะจากการรับบริการ

## ข้อเสนอแนะ เดือนก.พ-มี.ค.69

ประเภทเวลา	1. ระบุจุดรับบริการ	13.ท่านเห็นว่า ควรปรับปรุงอะไรบ้าง	14.สิ่งที่ท่านประทับใจในการมาใช้บริการครั้งนี้ คือ
3/2/2026, 9:43:10	ผู้ป่วยในชั้น 2	แพทย์เวรในวันเสาร์ 31/01/69พูดไม่ค่อยดีเท่าไร คนไข้ไม่สบายเลยมาโรงพยาบาลใกล้บ้านก่อน รู้อยู่ว่าโรงพยาบาล เรามีอุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่ครบเท่าไร ถ้ารักษาไม่ได้ก็ส่งต่อไปก็ได้ ไม่ต้องมาพูดโถงคนป่วยว่าทำไมไม่ไปโรงพยาบาลต้นสังกัดที่ผ่าตัด อยากรู้ให้ท่านผอ.หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ช่วยดีเตือนนายแพทย์คนนี้ด้วย	
7/2/2026, 10:46:38	ผู้ป่วยในชั้น 2	เรื่องห้องน้ำ	แม่บ้านพูดจาดีกว่าพยาบาลบางคนอีกค่ะ
12/2/2026, 8:32:57	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ร้านค้าร้านอาหารเปิดถึง18:30น.	การบริการสุขภาพ
16/2/2026, 10:26:40	ผู้ป่วยในชั้น 1		
16/2/2026, 10:31:18	แพทย์แผนไทย		
1/3/2026, 10:26:33	ผู้ป่วยนอก	นพ.จิตรภณ วีระกุล ควรปรับปรุงนิสัย การพูด น้ำเสียงที่ใช้ กระแทกแตกดินคนไข้มากเกินไป	ไม่มี
13/3/2026, 5:21:28	ศูนย์ตรวจสุขภาพ	โต๊ะที่2ซีกประวัตรชั้น1ตึกใหม่ พูดจาไม่ดีกับคนไข้และควรได้รับการปรับปรุงมาก	จรรยาสะดวก

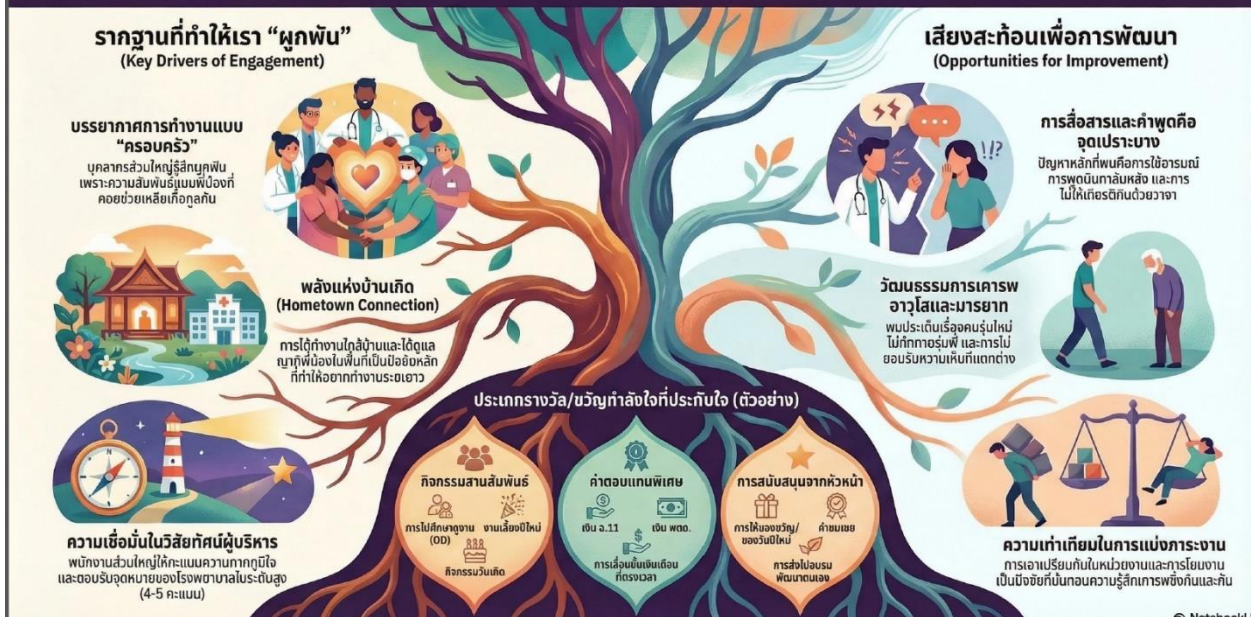
-นำเสนอรายงานความผูกพันต่อองค์กรและความผูกพันของบุคลากร

# ทีม HRD

## นำเสนอผลการ สำรวจความผูกพัน ขององค์กร

ปีงบประมาณ	ความผูกพัน		ความสุข	
	ร้อยละ	คะแนนเฉลี่ย เต็ม 5	ร้อยละ	คะแนนเฉลี่ย เต็ม 5
กลุ่มการพยาบาล	70.9	3.95	69.1	3.9
บริหาร	93.8	4.56	81.3	4.2
เวชฯ	75.0	4.33	83.3	4.1
เภสัช	23.8	2.81	28.6	2.9
แพทย์	60.0	3.60	40.0	3.4
กายภาพ	33.3	3.67	66.7	4.0
ยุทธา	75.0	4.25	75.0	4.0
เทคนิคการแพทย์ฯ	100.0	4.55	90.9	4.6
ดิจิทัลฯ	83.3	4.17	83.3	4.3
จิตเวช	80.0	4.00	80.0	4.2
ทันตกรรม	86.4	4.09	86.4	4.1
รวม	71	4	70	3.7

### เสียงสะท้อนจากใจ: ความผูกพันในองค์กรของครอบครัวโรงพยาบาลม่วงสามสิบ



## พฤติกรรมหลักที่แสดงถึงการไม่เคารพซึ่งกันและกัน ( Safety culture survey)

คือ ปัญหา "การกินแรง" และ "การบิดความรับผิดชอบ" โดยมีคำสำคัญที่พบบ่อยเช่น "โยนงาน", "เห็นแก่ตัว", "นิ่ง", และ "เกียจคร้าน"

แนวทางการลดปัญหาเหล่านี้ควรเน้นการแก้ที่รากฐานของวินัยและระบบการทำงาน ดังนี้

- กำหนดขอบเขตหน้าที่ (Job Description) และข้อตกลงให้ชัดเจน** ปัญหาหลักที่พบคือการ "โยนงานให้ผู้อื่นรับผิดชอบ" และ "การละเลยในหน้าที่ที่พึงกระทำประจำ", รวมถึงการก้าวก่ายงานกัน  
•**แนวทางแก้ไข:** หัวหน้างานต้องระบุขอบเขตงานของแต่ละคนในแต่ละเวรให้ชัดเจน ไม่ให้เกิดช่องว่างที่คลุมเครือจนสามารถบิดความรับผิดชอบได้ ต้องมีการสื่อสาร "ข้อตกลง" ในการทำงานร่วมกันให้เข้าใจตรงกัน เพื่อป้องกันข้ออ้างว่า "ไม่รู้หน้าที่ของตน" หรือการอ้างสิทธิ์ที่นำไปสู่การเอาเปรียบ
- สร้างมาตรการเรื่อง "วินัยและเวลา" ที่เข้มงวดขึ้น** ข้อมูลระบุว่า "มาสาย ไม่ตรงต่อเวลา", ส่งผลให้เพื่อนร่วมงานที่มาตรงเวลาต้องรับภาระงานแทน หรือที่เรียกว่าการกินแรงทางอ้อม  
•**แนวทางแก้ไข:** ต้องสร้างวัฒนธรรมการเคารพเวลาของเพื่อนร่วมงาน หากมีการเข้าเวรหรือนัดหมาย ต้องมาให้ทันเวลา เพื่อไม่ให้เกิดความรู้สึกเสื่อมเสียว่าทำไมบางคนมาช้าแต่ได้ผลตอบแทนเท่ากัน ซึ่งเป็นบ่อนทำลายกำลังใจทีม
- ปรับเปลี่ยนทัศนคติจาก "ต่างคนต่างทำ" เป็น "ช่วยเหลือเกื้อกูล"** พบข้อมูลสะท้อนพฤติกรรม "ต่างคนต่างทำ ไม่มีการทำงานเป็นทีม", และ "ต่างคนต่างจ้องจะใช้งานซึ่งกันและกัน"  
•**แนวทางแก้ไข:** ใช้จุดแข็งขององค์กรที่มีวัฒนธรรม "ครอบครัว" และ "พี่น้อง", มาเป็นตัวขับเคลื่อน โดยเน้นย้ำว่าการช่วยเหลือกันไม่ใช่ภาระ แต่คือการดูแลกันในครอบครัว (เพื่อนร่วมงาน) ต้องลดความ "เห็นแก่ตัว", และสร้างบรรยากาศที่ทุกคนช่วยกันช่วยเหลือกัน ไม่ใช่การ "นิ่งเฉย" เมื่อเห็นงานล้นมือเพื่อน
- ผู้นำต้องมีความยุติธรรมและกล้าตัดสินใจ** มีข้อมูลระบุว่า "ความไม่ยุติธรรมของหัวหน้า" และการที่ผู้นำ "ไม่เป็นผู้นำ" ซึ่งอาจทำให้ลูกน้องรู้สึกท้อแท้ไปก็เท่านั้น หรือคนอึดงานก็ไม่ถูกลงโทษ  
•**แนวทางแก้ไข:** หัวหน้างานต้องสอดส่องดูอย่างใกล้ชิดและให้เป็นธรรม (Fairness) ต้องกล้าตัดสินใจที่มีพฤติกรรม "เอาเปรียบกินแรงกันนิดๆ หน่อยๆ" เพื่อไม่ให้พฤติกรรมนี้กลายเป็นเรื่องปกติ (Normalization) ในหน่วยงาน
- ลดช่องว่างของการ "สื่อสาร" และการ "นิเทศ"** การบิดความรับผิดชอบมักมาพร้อมกับ การ "โทษกัน" และ "นิเทศว่าร้าย",  
•**แนวทางแก้ไข:** ส่งเสริมให้มีการสื่อสารแบบเปิดใจ (Open Communication) เมื่อมีปัญหาในงาน ให้พูดคุยเพื่อหาทางออกร่วมกันแทนการจับกลุ่มนิเทศ หรือการประสานงานที่เพิกเฉยไม่สนใจกัน เพื่อลดความขัดแย้งและสร้างความร่วมมือในการทำงานจริง

สรุป: การลดปัญหาการกินแรงต้องเริ่มจากการ "ระบุหน้าที่ให้ชัด" เพื่อไม่ให้โยนงาน, "คุมวินัยเรื่องเวลา" เพื่อไม่ให้เบียดเบียนเพื่อน, และ "หัวหน้าต้องเอาจริง" กับคนที่เอาเปรียบ เพื่อรักษาน้ำใจของคนทำงานดี

## 5 แนวทางสร้างวินัยและระบบงาน: หยุดปัญหา "การกินแรง" ในองค์กร

เพื่อนำเสนอขั้นตอนการแก้ปัญหาการทำงานที่รากฐาน เน้นการสร้างวินัยและความเป็นธรรมในทีม (โดยเฉพาะในกลุ่มงานสาธารณสุขหรือโรงพยาบาล)

**1. กำหนดขอบเขตหน้าที่ (JD) ให้ชัดเจน**



หน้าที่หลัก | หมายเวร | ความรับผิดชอบ

ระบบงานรายเวรให้ชัดเพื่อป้องกันการโยนงานหรืออ้างสิทธิ์เพื่อเอาเปรียบผู้อื่น

**2. สร้างมาตรการ "วินัยและเวลา" ที่เข้มงวด**



ปลูกฝังวัฒนธรรมการตรงต่อเวลาเพื่อไม่ให้เพื่อนร่วมงานต้องรับภาระหนักแทน

**3. ปรับทัศนคติสู่การ "ช่วยเหลือเกื้อกูล"**



ใช้ความสัมพันธ์แบบพี่น้องกระตุ้นให้คนไม่นิ่งเฉยเมื่อเห็นงานล้นมือเพื่อน

**4. ผู้นำต้องยุติธรรมและกล้าตัดสินใจ**



หัวหน้าต้องกล้าตักเตือนคนอึดงานเพื่อไม่ให้พฤติกรรมเอาเปรียบกลายเป็นเรื่องปกติ

**5. ส่งเสริมการสื่อสารแบบเปิดใจ**



พูดคุยปัญหาตรงหน้าเพื่อหาทางออกร่วมกัน แทนการจับกลุ่มนิเทศโทษกันไปมา

**สรุปหัวใจสำคัญเพื่อทีมที่ยั่งยืน**



ระบบหน้าที่ชัด | คุมวินัยเวลา | หัวหน้าที่ต้องเอาจริง

สามเสาหลักสำคัญที่จะช่วยรักษาน้ำใจคนทำงานและลดการเอาเปรียบในองค์กร

-นำเสนอแนวทางการจัดทำบัญชีอัตราค่าบริการสาธารณสุข ปี 2569 ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม

### มติที่ประชุม

\*การจัดการความเสี่ยงในแต่ละประเด็น ขอให้มีเจ้าภาพดำเนินการ เพื่อจะได้เกิดการพัฒนามีคุณภาพ การเรียนรู้ร่วมกัน และการตัดสินใจร่วมของ กกบ.ในการจัดการปัญหา

#### □ 4.4 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

-ติดตามการแบ่งกลุ่มงาน

-การตรวจ TB-DNA

#### กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

#### วาระที่ 1 แจ้งเพื่อทราบ

##### 1.1 เปิดบริการตรวจ **TB-DNA** เองแล้ว

- เวลารอคอย (TAT): 2 สัปดาห์
- ตรวจได้เต็มที่: วันละ 4 ตัวอย่าง
- ต้นทุนรายา: 550 บาท
- เคลมผ่านโปรแกรม NTIP: 600 บาท

TAT  
2 สัปดาห์

ความจุ  
4 ตย./วัน

กำไร/ราย  
+50 บาท

-การซ่อมแผนรับมือสถานการณ์ HIS-Mbaseล่ม

#### ทีมบริหารสารสนเทศและเวชระเบียน

#### วาระที่ 1 แจ้งเพื่อทราบ

##### 1.2 เตรียมรับมือ **HIS (Mbase)** ล่ม

- จัดประชุมเตรียมรับมือ เมื่อ 11 มี.ค. 2569
  - นิยาม ระบบ HIS (Mbase) ล่ม คือ โปรแกรม Mbase ขัดข้อง ใช้งานไม่ได้มากกว่า 1 หน่วยงาน ภายในโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
  - แผน 1 ล่ม ไม่เกิน 30 นาที
  - แผน 2 ล่มนานกว่า 30 นาที ใช้ระบบ **Manual**
- OPD card แบบ Manual
- ดูประวัติเก่าผ่าน โปรแกรม หน้าเว็บ รพ.ม่วงสามสิบ
- แต่ละหน่วยงานกลับไปทำแผนปฏิบัติการของตนเอง
- หน่วยงานส่งแผนปฏิบัติการภายใน 31 มี.ค. 2569
- เตรียมนัดวันนำเสนอแผนเพื่อเชื่อมโยงทั้ง รพ.

11 มี.ค.  
ประชุม

31 มี.ค.  
ส่งแผน

นำเสนอแผน  
เชื่อมโยง รพ.

-เสนอปิดการใช้งานฝากไฟล์ในโฟลเดอร์ share เริ่มปิดใช้งาน 29มีนาคม69 จะจัดประชุมชี้แจงการเก็บไฟล์งานในระบบคลาวน์ ในวันที่ 8เมษายน69 ช่วงบ่าย



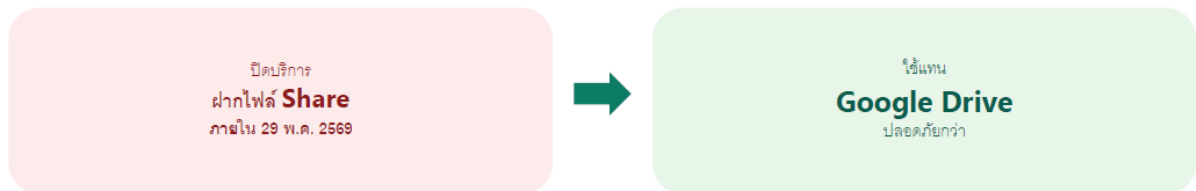
วาระที่ 2 เพื่อพิจารณา

1.3 เสนอปิดบริการฝากไฟล์ที่ **Share**

- เหตุผล: ความปลอดภัย
- กำหนดปิดภายใน 29 พ.ค. 2569

ทางเลือกทดแทน

→ ใช้การฝากไฟล์ผ่าน **Google Drive** แทน



-แผนการเช่าเครื่องคอมพิวเตอร์  
มติที่ประชุม รับทราบ

□ 4.5 กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วม

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

วันที่ 24 มีนาคม 2569

ติดตาม

1.การประเมิน SAN ยังไม่ผ่าน

รอกการแก้ไข จากผู้ประกอบการร้านอาหาร

2.การประเมิน Green and Clean Hospital ประเด็นทำทนาย การกำจัดของเสียทางการแพทย์

-รอกจัดหารถขนมูลฝอยทั่วไป

-ถึงขยะเปียก

-ทีมสสจ.จะลงติดตาม 29 เม.ย.2569

-การประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารในโรงพยาบาล

-การพัฒนามาตรฐาน Green and CLEAN challenge เสนอขอซื้อรถยนต์ขนขยะ

มติที่ประชุม

\*การประเมินมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร ให้เร่งรัดดำเนินการแก้ไขปรับปรุง แล้วเชิญ อปท.(อบต.ม่วงสามสิบ) มาประเมินรับรองอีกครั้ง

\*การจัดซื้อรถยนต์ขยะ ขอให้ดำเนินการกำหนดความต้องการ รายละเอียดคุณลักษณะที่เหมาะสมกับการกิจ และดำเนินการจัดซื้อ โดยเน้นให้เกิดความคุ้มค่า (อาจเป็นรถยนต์สันดาป เพื่อความประหยัด คุ้มค่า)  
\*ฝากวางแผนดำเนินการประมูลร้านจำหน่ายอาหาร

□ 4.6 กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

-รายละเอียดตามเอกสาร

สถานการณ์การเงินการคลัง



สถานการณ์ปี2568

ปี68

- รายรับ 11.97% : ไม่เป็นไปตามแผน
- รายจ่าย 10.9% : เป็นไปตามแผน
- sumadjRW 9,090.88 CMI 0.84
- TPS : A (14คะแนน) / risk score : 0

ผลการดำเนินงานด้านคุณภาพ Total Performance Scoreไตรมาส 4 ปี 2568	
ปีงบประมาณ 2568	
1. คุณภาพการบริการ ณ ไตรมาส 4/2568	100%
1.1 ความสำเร็จ	47,488,116.31
1.2 ความสำเร็จ (90%)	4,748,097.64
1.3 ความสำเร็จ (80%)	27,916,879.26
1.4 ความสำเร็จ (70%)	11,823,888.41
1.5 ความสำเร็จ (60%)	-
2. ผลการดำเนินงานด้านคุณภาพ ณ ไตรมาส 4/2568	100%
2.1 ความสำเร็จ	14
2.2 ความสำเร็จ (90%)	14.8
2.3 ความสำเร็จ (80%)	14.8
2.4 ความสำเร็จ (70%)	14.8
2.5 ความสำเร็จ (60%)	14.8

มาตรการปี2569

- แผนการเงินการคลังคุณภาพ ทุกหน่วยบริการ + ควบคุมกำกับ
- พัฒนาศักยภาพ คอง.ศูนย์รายได้ / CFO/ UR nurse
- มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพรายรับ
- มาตรการควบคุมรายจ่าย พัฒนาระบบควบคุมกำกับจัดซื้อจ้าง

	ปี	2565	2566	2567	2568	(4,000RW/ปี)
Sum adj		4,727.42	6,400.50	7,948.48	9,090.88	0.88ขึ้นไป
CMI		0.71	0.77	0.81	0.84	0.88ขึ้นไป
TPS score		B	B	A	A	A
Risk score		0	0	1	0	0
Active Bed		76	74	88	94	50เตียง
เตียงจริง		98	90	90	90	

ผลดำเนินงานปัจจุบัน

- รายรับ 3.20 % : เป็นไปตามแผน
- รายจ่าย -12.80% : เกินแผน
- sumadjRW 2,677.43 CMI 0.96
- TPS A (13คะแนน) risk score 0

ปัญหาอุปสรรค

- ทักษะการวิเคราะห์ด้านเงินการคลัง
- การประชุมติดตามกำกับไม่ต่อเนื่อง



สถานการณ์การเงินการคลัง (รายรับ)

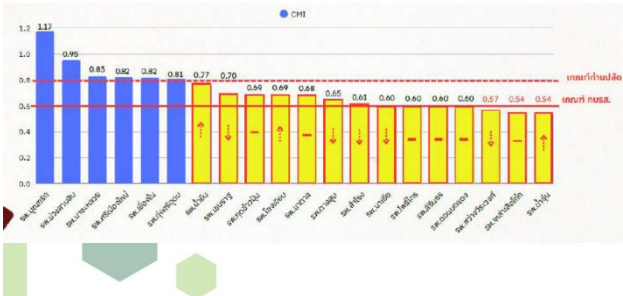
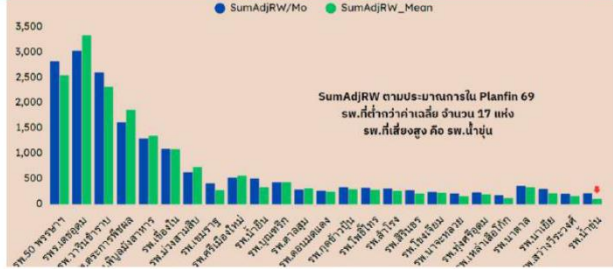
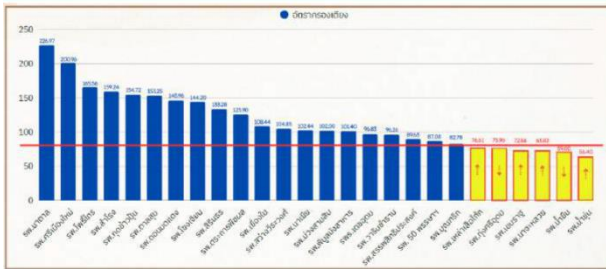


ลำดับ	รายการ	ข้อมูล กพ 2569	ประมาณการปี 2569	ร้อยละ
<b>รายได้</b>				
1	รายได้จากงบประมาณ	33,158,559.07	76,225,937.51	43.50
1.1	งบประมาณ มูลค่างาน	27,774,572.20	66,020,931.00	42.07
1.2	งบประมาณค่าเดินทาง	4,474,786.87	10,205,006.51	43.85
1.3	งบประมาณงบลงทุนจากภาครัฐ	909,200.00	-	#DIV/0!
2	รายได้จาก UC	58,724,818.49	116,974,048.15	50.20
2.1	กองทุนผู้ป่วยนอก OP	13,121,307.40	28,893,719.07	45.41
	▶ เหนือจ่ายรายหัว Prepaid	13,121,307.40	28,893,719.07	45.41
2.2	กองทุนผู้ป่วยใน IP	21,158,023.04	40,720,043.54	51.96
	▶ งบผู้ป่วยในสิทธิ UC	21,158,023.04	40,720,043.54	51.96
2.3	กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค PP	6,281,573.16	15,884,985.42	39.54
	Ø PP Basic service UC/Non UC	4,935,719.89	10,384,985.42	47.53
	Ø PP Fee Schedule/QOF	1,345,853.27	5,200,000.00	25.88
	Ø PPA เฟส จว./กองทุนห้ามล	0.00	300,000.00	-
2.4	กองทุนบริการรถที่เฉพาะ Central Reimb	10,941,397.30	25,096,247.75	43.60
	Ø ค่ารักษา UC-OP-CR	9,455,034.50	21,693,247.75	43.59
	Ø ค่ารักษา UC-IP-CR	669,604.80	900,000.00	74.40
	Ø กองทุนบริการจัดการโรคเฉพาะ สิ้น	816,758.00	2,503,000.00	32.63
2.5	งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในสิทธิ	0.00	2,628,000.00	-
	Ø งบค่าเสื่อม UC	0.00	2,628,000.00	-
2.6	รายได้กองทุน UC สิ้น	7,061,492.59	3,361,052.38	210.10
2.7	กองทุน UC สนับสนุนอื่น	0.00	-	#DIV/0!
	Ø Hard Ship	0.00	-	#DIV/0!
	Ø CF	0.00	-	#DIV/0!
2.8	รายได้จากการเรียกเก็บ	161,025.00	390,000.00	41.29
	Ø ในจังหวัด	132,945.00	300,000.00	44.32
	Ø ต่างจังหวัด	0.00	-	#DIV/0!
	Ø ต่างสังกัด	28,080.00	90,000.00	31.20
3	รายได้ค่าธรรมเนียม 30 บาท	228,060.00	520,000.00	43.86
	รายได้ค่าธรรมเนียม 30 บาท	228,060.00	520,000.00	43.86

ลำดับ	รายการ	ข้อมูล กพ 2569	ประมาณการปี 2569	ร้อยละ
4	รายได้จากผู้ป่วยนอก Non-UC	22,818,331.00	56,079,643.96	40.69
	Ø เบิกค่าส่งกลับ	17,622.00	81,571.37	21.60
	▶ ผู้ป่วยนอก	0.00	-	#DIV/0!
	▶ ผู้ป่วยใน	17,622.00	81,571.37	21.60
	Ø เบิกจ่ายตรง	13,291,549.93	32,901,323.87	40.40
	▶ ผู้ป่วยนอก	10,654,757.75	25,646,995.87	41.54
	▶ ผู้ป่วยใน	2,636,792.18	7,254,328.87	36.35
	Ø เบิกจ่ายตรง อปท.	2,520,262.30	4,837,196.26	52.10
	▶ ผู้ป่วยนอก	2,016,993.50	3,751,488.00	53.77
	▶ ผู้ป่วยใน	503,268.80	1,085,708.26	46.35
	Ø ประกันสังคม/กองทุนทดแทน	2,542,828.95	7,588,006.46	33.51
	▶ ผู้ป่วยนอก	1,466,506.11	5,236,377.16	28.01
	▶ ผู้ป่วยใน	1,076,322.84	2,351,629.30	45.77
	Ø ทรน. ผู้ประสบภัยจากรถ	1,328,445.00	3,121,546.00	42.56
	▶ ผู้ป่วยนอก	876,783.00	1,921,546.00	45.63
	▶ ผู้ป่วยใน	451,662.00	1,200,000.00	37.64
	Ø แรงงานต่างด้าวยื่นทะเบียน	23,437.57	-	#DIV/0!
	▶ ผู้ป่วยนอก	23,437.57	-	#DIV/0!
	▶ ผู้ป่วยใน	0.00	-	#DIV/0!
	Ø ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะ	23,512.75	50,000.00	47.03
	▶ ผู้ป่วยนอก	11,166.45	15,000.00	74.44
	▶ ผู้ป่วยใน	12,346.30	35,000.00	35.28
	Ø ค่ารักษาพยาบาลสิทธิอื่น (ชำระเงินเอง)	3,070,672.50	7,500,000.00	40.94
	▶ ผู้ป่วยนอก	2,220,194.50	5,000,000.00	44.40
	▶ ผู้ป่วยใน	850,478.00	2,500,000.00	34.02
5	รายได้กองทุนประกันสังคม	0.00	-	#DIV/0!
	Ø รายได้กองทุนประกันสังคม/บริหาร/พัก	0.00	-	#DIV/0!
6	รายได้กองทุน EMS	154,450.00	450,000.00	34.32
	Ø เงินชดเชยบริการผู้ป่วยระบบ EMS	154,450.00	450,000.00	34.32
7	รายได้จากการให้บริการสนับสนุนยาและอื่น ๆ	841,206.50	3,000,000.00	28.04
	Ø มูลค่างานบริการสนับสนุนยาและอื่น ๆ	841,206.50	3,000,000.00	28.04
8	รายได้อื่น ๆ	1,441,776.59	3,700,000.00	38.97
	Ø เงินบริจาค/ดอกเบี้ย/ใบรับรองแพทย์/ฯ	1,441,776.59	3,700,000.00	38.97
	รวมรายได้ทั้งหมด	117,367,201.65	256,949,629.62	45.68



# สถานการณ์การเงินการคลัง (รายรับ)



## RISK Score มกราคม 2569

Org	CR	QR	Cash	NWC	ไตรมาส 69		ไตรมาส 68		
					Risk Scoring	EBITDA	Risk Scoring	EBITDA	
รพ.สุราษฎร์ธานี	0.73	2.52	2.86	43.88	4.48	3	38.13	3	89.15
รพ.สงขลา	0.52	3.37	3.37	38.87	18.33	1	23.04	2	47.30
รพ.ปัตตานี	0.92	1.93	0.96	28.81	66.81	2	26.18	2	26.39
รพ.ยะลา	0.82	2.93	2.94	25.43	0.74	2	3.76	2	29.05
รพ.นราธิวาส	1.38	1.44	1.43	0.33	0.43	1	0.76	1	0.79
รพ.ยะลา	0.92	1.07	0.92	2.63	-1.92	1	-0.25	1	1.97
รพ.ปัตตานี	0.82	2.41	1.98	133.20	18.53	1	34.03	2	171.00
รพ.สงขลา	0.33	3.08	3.19	38.82	6.71	1	6.23	1	56.49
รพ.สุราษฎร์ธานี	0.82	1.38	0.87	20.80	0.56	2	-1.57	2	9.06
รพ.ปัตตานี	0.91	2.35	1.47	17.85	0.89	2	0.29	2	19.21
รพ.ยะลา	0.22	0.10	0.84	0.87	2.47	1	0.20	1	6.34
รพ.นราธิวาส	0.92	1.10	0.96	20.91	3.43	2	0.03	1	3.54
รพ.ปัตตานี	0.59	0.59	0.46	20.00	-1.21	1	2.39	1	88.32
รพ.สงขลา	0.41	2.15	2.38	20.33	-0.31	1	-0.07	1	29.12
รพ.ปัตตานี	0.29	0.98	1.78	20.48	-0.01	1	-1.07	1	30.05
รพ.ยะลา	1.08	1.51	1.48	142.79	3.99	2	24.69	2	184.90
รพ.สุราษฎร์ธานี	1.02	1.47	0.88	32.19	-0.81	2	0.13	1	50.47
รพ.นราธิวาส	1.40	1.67	0.81	2.79	2.29	2	0.00	2	8.70
รพ.ปัตตานี	1.35	1.24	0.85	3.70	-1.41	2	0.33	1	2.07
รพ.สงขลา	0.87	0.42	0.21	43.82	1.19	1	0.09	1	84.87
รพ.ปัตตานี	1.02	1.48	0.81	198.64	23.09	1	0.83	1	153.82
รพ.สุราษฎร์ธานี	0.80	0.84	0.81	20.90	0.70	1	0.61	1	50.39
รพ.ปัตตานี	1.00	1.07	1.08	30.74	0.23	1	0.26	1	9.51
รพ.ยะลา	0.21	2.00	1.41	40.21	13.91	1	18.23	1	26.25
รพ.นราธิวาส	0.82	0.34	0.31	39.83	-0.25	1	-0.21	1	47.88
รพ.สุราษฎร์ธานี	1.02	1.47	1.00	198.14	23.09	1	0.86	1	158.11

# สถานการณ์การเงินการคลัง (รายจ่าย)

ลำดับ	รายการ	ข้อมูล ทพ 2569	ประมาณการปี 2569	ร้อยละ
1	งบกลาง	53,403,453.07	135,276,477.09	39.48
1.1	งบกลาง LO (Uncontrollable)	32,188,269.07	75,790,759.42	42.47
	เงินเดือนข้าราชการและครอบครัว	23,914,497.74	57,184,561.00	41.82
	เงินประจำตำแหน่ง	1,641,992.47	3,751,200.00	43.77
	ค่าจ้างประจำและครอบครัว	830,500.00	2,083,170.00	39.87
	เงินเดือน พ.ราชการและครอบครัว	877,750.00	2,200,400.00	39.89
	เงินตอบแทนรายเดือน	570,672.98	801,600.00	71.19
	เงินตอบแทน จ.11	2,290,733.50	4,891,576.00	46.83
	เงินตอบแทน จ.12	0.00	-	#DIV/0!
	เงินตอบแทน พอส.	863,500.00	2,880,000.00	29.98
	เงินตอบแทนอื่น ๆ +นขย. กสจ.	1,198,622.38	1,998,252.42	59.98
1.2	งบกลาง LI (Controllable)	21,215,184.00	59,485,717.67	35.66
	ค่าจ้างชั่วคราว ลูกจ้างทั่วไป	392,164.00	6,496,252.00	6.04
	ค่าพนักงานราชการ	6,850,207.00	16,959,077.00	40.39
	สมทบประกันสังคมส่วนนายจ้าง	811,602.00	1,409,364.00	57.59
	ค่าตอบแทน	12,220,819.00	31,721,424.67	38.53
	ค่าตอบแทน พอส.	105,000.00	270,000.00	38.89
	ค่าตอบแทน อ.11	3,335,966.50	10,842,000.00	30.77
	ค่าตอบแทน อ.12	0.00	-	#DIV/0!
	ค่าตอบแทนนอกเวลา OT / บ่ายคืน	8,779,852.50	20,609,424.67	42.60
	ค่าขึ้นทะเบียนที่ดินและสาขาส่งเสริมพิเศษ	625,000.00	1,630,000.00	38.34
	ค่าจ้างเหมาบริการ (งบกลาง)	315,392.00	1,269,600.00	24.84
2	ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	39,543,072.49	118,838,598.15	33.27
	ค่าใช้จ่ายยกกลาง จากเงินงบประมาณ	61,090.00	69,865.00	87.44
	ค่าใช้จ่ายดำเนินการ จาก เงินบำรุง	39,481,982.49	118,768,733.15	33.24
2.1	ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	17,283,034.85	43,692,420.50	39.56
	ค่าเช่าที่ดิน/สิ่งก่อสร้าง (บ้านเช่า ฯลฯ)	21,760.00	-	#DIV/0!
	ค่าเช่าไปรษณีย์	342,593.32	1,000,000.00	34.26
	ค่าใช้สอยอื่น	8,344,376.53	12,704,120.50	65.68
	จ้างเหมาอื่น	8,205,631.73	11,154,120.50	73.57
	ซ่อมแซม	138,744.80	1,550,000.00	8.95
	จ้างเหมาบริการทางการแพทย์	7,664,310.00	26,488,300.00	28.93
	ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	909,995.00	3,500,000.00	26.00
	ค่าจ้างตรวจ X-Ray	0.00	-	#DIV/0!
2.2	ค่าสาธารณูปโภค	2,002,052.45	5,755,500.00	34.79
	ค่าไฟฟ้า	1,905,067.07	5,500,000.00	34.64
	ค่าประปา	60.00	500.00	12.00
	ค่าโทรศัพท์+Internet	92,730.38	245,000.00	37.85
	ค่าไปรษณีย์	4,195.00	10,000.00	41.95

ลำดับ	รายการ	ข้อมูล ทพ 2569	ประมาณการปี 2569	ร้อยละ
2.3	ค่าวัสดุ	2,830,863.13	7,923,740.00	35.73
	วัสดุสำนักงาน	243,455.32	850,000.00	28.64
	วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	38,586.00	350,000.00	11.02
	วัสดุเชื้อเพลิงและวัสดุอื่น	471,221.70	1,050,000.00	44.88
	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	93,746.00	200,000.00	46.87
	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	58,425.00	60,000.00	97.38
	วัสดุคอมพิวเตอร์	180,550.00	600,000.00	30.09
	วัสดุงานบ้านงานครัว	597,531.91	1,500,000.00	39.84
	วัสดุบริโภค	915,160.20	2,200,000.00	41.60
	วัสดุเครื่องแต่งกาย	39,600.00	363,740.00	10.89
	วัสดุก่อสร้าง	114,804.00	600,000.00	19.13
	วัสดุอื่น	77,783.00	150,000.00	51.86
2.4	ค่าวัสดุพิมพ์/ค่ากระดาษ	537,170.00	1,000,000.00	53.72
	ค่ากระดาษพิมพ์/ค่ากระดาษ	537,170.00	1,000,000.00	53.72
2.5	ค่าเช่าและค่าวัสดุอื่น	15,235,697.01	42,255,317.92	36.06
	ค่าเช่า	9,786,826.92	27,414,793.89	35.70
	ค่าเช่ารถ/เช่าบ้าน / วัสดุการแพทย์	3,576,189.77	8,508,959.36	42.03
	วัสดุวิทยาศาสตร์ / Lab	1,137,262.55	4,500,000.00	25.27
	วัสดุทันตกรรม	735,417.77	1,831,564.67	40.15
2.6	ค่าใช้จ่ายตามโครงการตามแผนปฏิบัติการ	519,480.00	3,923,240.00	13.24
	โครงการส่งเสริมป้องกัน (งบประมาณ)	0.00	300,000.00	-
	โครงการส่งเสริมป้องกัน (เงินบำรุง/PP)	17,400.00	1,423,240.00	1.22
	โครงการพัฒนาบุคลากร สัมมนา (เงินบำรุง)	0.00	-	#DIV/0!
	โครงการอื่น ๆ (เงินบำรุง)	502,080.00	2,200,000.00	22.82
2.7	ค่าใช้จ่ายตามจ่าย	0.00	9,500,000.00	-
	UC ในสังกัด สป.สธ.	0.00	9,000,000.00	-
	UC นอกสังกัด สป.สธ.	0.00	500,000.00	-
	ตามจ่ายดำรงชาติอื่น	0.00	-	#DIV/0!
2.8	ค่าใช้จ่ายอื่น	1,073,685.05	4,718,514.73	22.75
	สนับสนุน สสจ./รพ.สจ./อื่น ๆ	905,632.45	3,516,991.00	25.75
	ค่าใช้สอยอื่น	168,052.60	1,201,523.73	13.99
3	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	14,835,494.20	22,676,824.12	65.42
	ค่าเสื่อมราคาอาคาร	3,374,319.97	7,904,682.41	42.69
	ค่าเสื่อมราคารถยนต์	11,370,513.38	14,550,355.72	78.15
	ค่าตัดจำหน่าย	90,660.85	221,785.99	40.88
4	หนี้สูญและหนี้สงสัยจะสูญ	16,577.16	102,366.94	16.19
	รวมค่าใช้จ่าย	107,798,596.92	276,894,266.30	38.93
	คูณแผน รายได้ - ค่าใช้สอย NI	9,568,604.72	19,944,636.68	-
	EBITDA	23,494,898.93	-	-





# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด Ranking 1/69

รวม 25 ลำดับ	ลำดับ R	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย	น.บ. คะแนน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	เมืองอุบลราชธานี		ม่วงสามสิบ		เขื่องใน		เขมราฐ		โพธิ์ไทร		บุคเข็ญ	
							เมือง : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	ม่วง : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	เขื่องใน : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	เขมราฐ : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	โพธิ์ไทร : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	บุคเข็ญ : คะแนน Rankin	รวมคะแนน
							100 คะแนน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
54.5	R 14	1. ระบบบริการดี : เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเชิงพื้นที่ลดความเหลื่อมล้ำ	100%	1	1	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	256.37	84.57	238.17	78.91	235.31	77.54	259.5	85.26	244.68	81.91	241.92	80.41
29.5	R 15	ระดับความพึงพอใจชมเชยที่พัฒนาการเด็กสมวัย	ความสำเร็จ ระดับ 5	1.5	1.5	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	1	0.30	1	0.30	1.25	0.38	1.75	0.53	1	0.30	1.75	0.53
83.5	R 17	ร้อยละความครอบคลุมกิจกรรม MMR 2 ในเด็กอายุ 2 ปี	>95 %	1.5	1.5	ควบคุมโรคติดต่อ	5	1.50	1.5	0.45	1	0.30	5	1.50	5	1.50	3.5	1.05
83.17	R 26	ระดับความพึงพอใจชมเชยที่พัฒนาการเด็กสมวัย	ความสำเร็จ ระดับ 5	3	3	ส่งเสริมสุขภาพ	4.17	2.50	2.83	1.70	2	1.20	4.33	2.60	4.33	2.60	4.17	2.50
70.7	R 27	ระดับความพึงพอใจด้านนิเทศ TO BE NUMBER ONE ในระดับอำเภอ	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	3.5	0.70	2	0.40	3.5	0.70	4	0.80	2.5	0.50	3	0.60
37.5	R 29	ระดับความพึงพอใจในการตรวจสุขภาพประชาชนตามนัดตามมีนัยสำคัญของผู้สูงอายุ และการควบคุมโรคติดต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	3.25	0.65	1.5	0.30	2	0.40	4.75	0.95	3.25	0.65	0.5	0.10
105.5	R 33	ระดับความพึงพอใจด้านนิเทศ Health Literacy	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	พัฒนาคุณภาพ และปรับปรุงบริการ	5	1.00	3	0.60	4.25	0.85	3.75	0.75	4.75	0.95	3.5	0.70
50	R 35	ระดับความพึงพอใจจัดตั้งศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนระดับอำเภอ (GGHP : COMPLAINT AND ENFORCEMENT MANAGEMENT CENTER)	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	คุ้มครองผู้บริโภค และศูนย์สาธารณสุข	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40
63.5	R 38	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาภายใต้สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขั้นไม่)	>ร้อยละ 95	3	3	อนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	4.5	2.70	2.5	1.50	2.5	1.50	3	1.80	3	1.80	2.5	1.50

# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - ผลการดำเนินงานตัวชี้วัด Ranking 1/69

รวม 25 ลำดับ	ลำดับ R	ชื่อตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย	น.บ. คะแนน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ	เมืองอุบลราชธานี		ม่วงสามสิบ		เขื่องใน		เขมราฐ		โพธิ์ไทร		บุคเข็ญ	
							เมือง : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	ม่วง : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	เขื่องใน : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	เขมราฐ : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	โพธิ์ไทร : คะแนน Rankin	รวมคะแนน	บุคเข็ญ : คะแนน Rankin	รวมคะแนน
							100 คะแนน	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
50	R 40	3. เหนือใจดีดี : หมอไม่ล่า ประชาชนไม่ร้อง	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	สุขภาพจิต	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40	2	0.40
57	R 41	ร้อยละของการใช้งาน X-ray เชิงระบบ Imaging Data Hub ของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานสาธารณสุข	100%	1	1	สุขภาพดิจิทัล	1	0.30	3	0.60	1	0.30	1	0.20	1	0.20	1	0.20
77	R 42	ร้อยละของการใช้งาน Telemedicine ในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	≥ 20% ของ OP ของ พ.ศ.	1	1	สุขภาพดิจิทัล	3	0.60	3	0.60	3	0.60	3	0.60	3	0.60	3	0.60
85	R 44	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ด้านการประเมิน Cyber Security	100%	1	1	สุขภาพดิจิทัล	5	1.00	3	0.60	3	0.60	3	0.60	3	0.60	3	0.60
35	R 45	ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่มีสำเนารับรองมาตรฐาน HAIT	100%	1	1	สุขภาพดิจิทัล	5	1.00	1	0.20	1	0.20	1	0.20	1	0.20	1	0.20
81.1	R 46	4. ครอบคลุมที่ดี : พัฒนาค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	Grade A+ ≥80%	5	5	พัฒนาระบบสุขภาพ	3.25	3.25	2.75	2.75	2.88	2.88	4.5	4.50	4.13	4.13	4.5	4.50
62.5	R 56	5. ศูนย์ : ผลการมีขวัญกำลังใจและคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี	> 70% -ไม่ลดลงในปีเป็น 5%	2	2	บริหารทรัพยากรบุคคล	2.5	1.00	2.5	1.00	2.5	1.00	2.5	1.00	2.5	1.00	2.5	1.00
91	R 57	ระดับความพึงพอใจในการดำเนินงานวิจัยสังคมวิชาการร่วมกับนักวิจัยจากที่อื่น และมีการพัฒนา	ความสำเร็จ ระดับ 5	2	2	บริหารทรัพยากรบุคคล	4	1.60	3	1.20	3.5	1.40	4	1.60	3	1.20	4	1.60
76.3	R 59	6. ด้ + บัณฑิตจบใหม่ทำงานสาธารณสุขแนวพระราชดำริ / โครงการเฉลิมพระเกียรติ	ความสำเร็จ ระดับ 5	1	1	ยุทธศาสตร์	5	1.00	0.00	0.00	5	1.00	0.00	0.00	5	1.00	0.00	0.00
89.1	R 60	ร้อยละผู้ป่วย Cholesterol ใต้เป้าหมายที่กำหนด	>90%	1	1	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	3.8	0.76	3.4	0.68	3.3	0.66	4.6	0.92	2.9	0.58	3.1	0.62
64.75	R 62	ร้อยละผู้ป่วย 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ตามแนวพระราชดำริสาธารณสุข (โครงการ	>80%	0.5	0.5	NCD สหชาติ และอาสาสมัคร	2.5	0.25	2.5	0.25	2.25	0.23	3	0.30	3	0.30	2.5	0.25

# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - การนิเทศงานสาธารณสุขฯ ระดับอำเภอ รอบ1/2569

### สรุปผลการนิเทศและแนวทางการพัฒนางานสนับสนุน (รอบที่ 1/2569)

#### ปัญหาสำคัญที่พบจากการนิเทศ

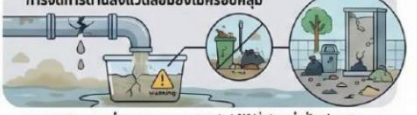
สรุปผลการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสานระดับอำเภอ รอบที่ 1/2569  
 ในส่วนของงานสนับสนุน มีจุดประเด็นที่ต้องเร่งพัฒนาด้านระบบการจัดเก็บพัสดุ  
 การตรวจสอบคุณภาพน้ำ และความปลอดภัยของเอกสารทางการแพทย์  
 เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน

#### แนวทางการพัฒนาและข้อเสนอเชิงนโยบาย

##### ระบบงานพัสดุและคลังวัสดุยังไม่เป็นระบบ



##### การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมยังไม่ครอบคลุม



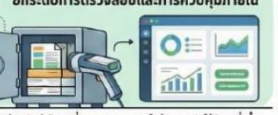
##### ข้อมูลทางการเงินขาดความสมบูรณ์



##### พัฒนาระบบทะเบียนพัสดุให้เป็นมาตรฐานเดียว



##### ยกระดับการตรวจสอบและการควบคุมภายใน



##### เพิ่มความเข้มข้นในการติดตามงานสิ่งแวดล้อม



การนิเทศมีข้อมูลและเอกสารการนิเทศบางส่วนยังไม่เป็นปัจจุบันและไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์

เพิ่มความเข้มข้นในการติดตามงานคุณภาพการบริการด้านสิ่งแวดล้อม  
 พัฒนาระบบติดตามและรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ที่มีจุดเสี่ยง  
 © NotebookLM

# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - การนิเทศงานสาธารณสุขฯ ระดับอำเภอ รอบ1/2569

### สรุปวิกฤตและทางออก: การบริหารจัดการสาธารณสุขในพื้นที่

#### ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ



##### วิกฤตขาดแคลนบุคลากรและเวชภัณฑ์



##### พยาบาล กักตุนบุคลากร และอาสาสมัครไม่เพียงพอต่อความต้องการที่เพิ่มขึ้น



##### โครงสร้างพื้นฐานและที่พักครุฑกรม

สถานที่คับแคบ บ้านพักเจ้าหน้าที่และท่าแพ่ง  
 ขาดวัสดุซ่อมแซมรักษาสิ่งก่อสร้างและความปลอดภัย



##### ภาระงานล้นจากระบบข้อมูลและการประชุม

ระบบ HDC ลำช้า และการประชุมจากส่วนกลาง  
 ที่ตีเกินไปเพิ่มภาระงานนอกเหนือการตรวจ

#### ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา



##### สนับสนุนฮาร์ดแวร์กำลังและงบประมาณเร่งด่วน

จัดสรรพยาบาลและนักวิชาการเพิ่ม พร้อมงบประมาณซ่อมแซมอาคารและที่พัก



##### ปฏิรูประบบข้อมูล

พัฒนาระบบข้อมูลลดความซ้ำซ้อน  
 และเน้นสรุปประเด็นสำคัญเพื่อลดเวลาประชุม

# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - สรุปแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ปี2569

ยุทธศาสตร์/ประเด็นสุขภาพ	จำนวนโครงการ	งบประมาณรวม (บาท)	จำนวนเงินจำแนกแหล่งงบประมาณ (บาท)						
			PP	OP	IP	เงินบำรุง รพ.	เงินบำรุง รพ. สด./สสอ.	กองทุน สาธารณ	อื่นๆ
เงินงบประมาณตามแผนการใช้จ่ายคลัง ปี2569		5,904,003	1,423,240	-	-	2,200,000	685,440	1,999,323	-
Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและ	87	2,504,821	958,215	-	-	350,088	27,000	1,169,518	-
หน่วยงานที่1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย กลุ่มวัย ด้านสุขภาพ	62	1,881,283	650,415	-	-	350,088	15,000	865,780	-
หน่วยงานที่2 การป้องกันควบคุมโรคและลด ไข้เลือดออกด้านสุขภาพ	17	409,298	179,360	-	-	-	12,000	217,938	-
หน่วยงานที่3 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	8	214,240	128,440	-	-	-	-	85,800	-
Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) (5 หน่วยงาน)	45	1,389,537	317,882	-	-	868,235	78,170	125,250	-
หน่วยงานที่4 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	8	249,772	110,232	-	-	54,720	54,170	30,150	-
หน่วยงานที่5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ PricePlan	35	1,052,465	176,450	-	-	756,915	24,000	95,100	-
หน่วยงานที่6 การพัฒนาระบบบริการ รพ.แห่งยุคเป็นเลิศบนระบบการส่งต่อ	2	87,800	31,200	-	-	56,600	-	-	-
หน่วยงานที่7 การพัฒนาฐานโครงการเสริมระ บิดชาติและพื้นที่เฉพาะ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (1 หน่วยงาน)	11	450,990	37,900	-	-	283,880	129,210	-	-
หน่วยงานที่8 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ ผลิตผลด้านสุขภาพ	11	450,990	37,900	-	-	283,880	129,210	-	-
Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วย ธรรมาภิบาล) (5 หน่วยงาน)	9	827,210	109,220	-	-	672,790	45,200	-	-
หน่วยงานที่9 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ชีววิถี	2	182,470	-	-	-	182,470	-	-	-
หน่วยงานที่10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล ละองค์กรคุณภาพ	6	607,620	72,100	-	-	490,320	45,200	-	-
หน่วยงานที่11 การบริหารจัดการด้านการเฝ้า ระวังสุขภาพ	1	37,120	37,120	-	-	-	-	-	-
Health Economic Excellence	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หน่วยงานที่ 12 คู่มือกรรมการแพทย์ชุมชน ๑๑๑ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อวสาน และ การกักกันฐาน	1	25,000	-	-	-	25,000	-	-	-

### - งบ PP :

แผน 50โครงการ /  
เสนออนุมัติ 50 โครงการ  
วงเงิน 1,423,217 บาท  
เบิกจ่ายแล้ว 144,885บาท(10.18%)

### - งบเงินบำรุง SW. :

แผน 34โครงการ /  
เสนออนุมัติ 34 โครงการ  
วงเงิน 2,199,993 บาท  
เบิกจ่ายแล้ว 1,035,778 บาท(47.08%)

# นโยบายและแผนพัฒนาสาธารณสุข ปี 2569

## - สรุปแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ปี2569

### การดำเนินการ :

> เร่งรัดดำเนินการกิจกรรมโครงการ/ เบิกจ่ายงบ

> สรุป รายงานผลการดำเนินงาน

> ปรับแผน6เดือน :

-หน่วยแพทย์ พอ.สว. 99,300.-

-หน่วยแพทย์คัดกรองมะเร็งเต้านม 120,000.-

-เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาคุณภาพบุคลากร(เกษียณ sw.) 120,000.-

-สนับสนุนโครงการ สสอ.(เกษียณ สสอ.) 150,000.-

-พัฒนาบริการปฐมภูมิ 150,000.-



# ■ แผนลงทุนครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง แผนงบลงทุนค่าเสื่อม ปี 2569

บัญชีจำนวน ของ ฎีป้ายชื่อคละ - น				บัญชีจำนวน ของ ป้ายชื่อคละ - น								
ป้ายชื่อแถว	ระดับจังหวัด			ป้ายชื่อแถว	03- ครุภัณฑ์ การแพทย์	08- ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์	09- ครุภัณฑ์ งานบ้าน งานครัว	10- ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ และขนส่ง	12- ครุภัณฑ์ สำนักงาน	13- ครุภัณฑ์ โฆษณาและ เผยแพร่	-สิ่งก่อสร้าง	ผลรวม ทั้งหมด
	ระดับหน่วย บริการ	ผลรวม ทั้งหมด	ผลรวม ทั้งหมด									
แม่ข่าย	5	10	15	แม่ข่าย	10	2	1	1	1			15
รพ.สส.สปสธ.	8	37	45	รพ.สส.สปสธ.	23	12	5		3		2	45
รพ.สส.อบจ.		32	32	รพ.สส.อบจ.	9	15	1		6	1		32
ผลรวมทั้งหมด	13	79	92	ผลรวมทั้งหมด	42	29	7	1	10	1	2	92

ป้ายชื่อคละ - น										
ป้ายชื่อแถว	ระดับจังหวัด			ระดับหน่วยบริการ			ผลรวม ของ งบลงทุน UC	ผลรวม ของ งบลงทุน	ผลรวม ของ รวมเงิน	รวมวงเงินเครือข่าย สปสธ
	ผลรวม ของ งบลงทุน UC	ผลรวม ของ เงินบำรุง	ผลรวม ของ รวมเงิน	ผลรวม ของ งบลงทุน UC	ผลรวม ของ เงินบำรุง	ผลรวม ของ รวมเงิน				
แม่ข่าย	2,045,000.00	-	2,045,000.00	1,914,241.75	1,276,758.25	3,191,000.00	3,959,241.75	1,276,758.25	5,236,000.00	3,959,241.75
รพ.สส.สปสธ.	320,000.00	-	320,000.00	1,115,200.00	85,000.00	1,200,200.00	1,435,200.00	85,000.00	1,520,200.00	1,435,200.00
รพ.สส.อบจ.				856,300.00	-	856,300.00	856,300.00	-	856,300.00	5,394,441.75
ผลรวมทั้งหมด	2,365,000.00	-	2,365,000.00	3,885,741.75	1,361,758.25	5,247,500.00	6,250,741.75	1,361,758.25	7,612,500.00	856,300.00

# ■ แผนลงทุนครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง แผนงบลงทุนค่าเสื่อม ปี 2569

## ดำเนินการ

- > ตรวจสอบรายการในเว็บไซต์ <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/>
- > ตรวจสอบ ปรับปรุงรายละเอียดคุณลักษณะเบื้องต้น
- > เตรียมการดำเนินการจัดหาตามระเบียบพัสดุ ภายในกันยายน69
- > รายงานผลการดำเนินงานในระบบโปรแกรม

# ■ แผนลงทุนครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง แผนลงทุนเงินบำรุง

- > เร่งรัดการดำเนินงานตามแผนที่ได้รับอนุมัติ
- > เสนอปรับแผนในเดือนมีนาคม 2569 -จัดซื้อโน้ตบุค 20เครื่อง

- เข้าเครื่องคอมพิวเตอร์ 50เครื่อง
- เปลี่ยนหลังคาอาคารคลังยา/จ่ายกลาง
- 

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนเงินบำรุง 1 ปี ปีงบประมาณ 2569  
ตามนโยบายการสุขภาพ Environment , Modernization And Smart Service : EMS  
หน่วยบริการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย วรจันทรพยาบาลปีงบประมาณ 2569

รายละเอียดสิ่ง	บาท
ของครุภัณฑ์ก่อสร้าง รวมเป็นทั้งสิ้น	2,812,500.00
ของครุภัณฑ์บริการ รวมเป็นทั้งสิ้น	0.00
ของครุภัณฑ์งบเงินบำรุง รวมเป็นทั้งสิ้น	11,800,000.00
รวมลงทุน 1 ปี จำนวนทั้งสิ้น	14,612,500.00

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนหน่วย	รวมเงิน (บาท)	แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม)
1	cabinet พลาสติก	40,000.00	2	80,000.00	งบค่าเสื่อม2569
2	เครื่องวัดระดับแสงสีในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา (pulse oximeter)	35,000.00	1	35,000.00	งบค่าเสื่อม2569
3	เครื่องตรวจวัดสาร All in One สำหรับปรมาณพล	24,000.00	13	312,000.00	งบค่าเสื่อม2569
4	เครื่องทดสอบสารอินทรีย์ สำหรับงานประมวลผล	24,000.00	2	48,000.00	งบค่าเสื่อม2569
5	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (การรวมค่าติดตั้ง งบประมาณตั้งเครื่องแบบเช่า)	41,500.00	4	166,000.00	งบค่าเสื่อม2569
6	เครื่องขึ้นเคสรถยนต์	130,000.00	1	130,000.00	งบค่าเสื่อม2569
7	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED สี	16,000.00	2	32,000.00	งบค่าเสื่อม2569
8	เครื่องวัดความชื้นดินแบบตั้งพื้น(Moisture)	19,500.00	3	58,500.00	งบค่าเสื่อม2569
9	เครื่องวัดความชื้นดินตั้งโต๊ะแบบออนไลน์	70,000.00	2	140,000.00	งบค่าเสื่อม2569
10	เครื่องวัดอุณหภูมิอากาศในตู้เย็นแบบออนไลน์	45,000.00	1	45,000.00	งบค่าเสื่อม2569

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนหน่วย	รวมเงิน (บาท)	แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม)
11	ตู้เย็น 2 ประตู ขนาด 9 ลิตร/ปี	13,000.00	2	26,000.00	งบค่าเสื่อม2569
12	ตู้เย็นตู้เก็บเครื่องดื่ม 4 ชั้น มีฐานยกจากพื้นสูงอย่างน้อย 8 ซม	40,000.00	2	80,000.00	งบค่าเสื่อม2569
13	เคสผู้ป่วยเขียน	35,000.00	4	140,000.00	งบค่าเสื่อม2569
14	ไฟโคมไฟแบบหลอด LED	20,000.00	1	20,000.00	งบค่าเสื่อม2569
15	รถเข็นผู้ป่วยแบบปรับระดับความสูง	1,500,000.00	1	1,500,000.00	งบค่าเสื่อม2569
	รถเข็นผู้ป่วยแบบปรับระดับความสูง	1,300,000.00	1	1,300,000.00	งบค่าเสื่อม2569
16	ชุดอุปกรณ์ตรวจหาสารพิษ	800,000.00	1	800,000.00	งบค่าเสื่อม2569
17	ก่อสร้างอาคารคลังพัสดุ	500,000.00	1	500,000.00	งบค่าเสื่อม2569
18	ก่อสร้างโคมไฟระยงใหม่	2,000,000.00	1	2,000,000.00	งบค่าเสื่อม2569
19	อาคารพิพิธภัณฑสถาน 3 ชั้น 20 ห้อง	11,440,000.00	1	7,500,000.00	งบค่าเสื่อม2569
010	รวม		45	14,612,500.00	(บาท)

# ■ แพลนลงทุนครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง

## ■ แพลนลงทุนเงินงบประมาณ

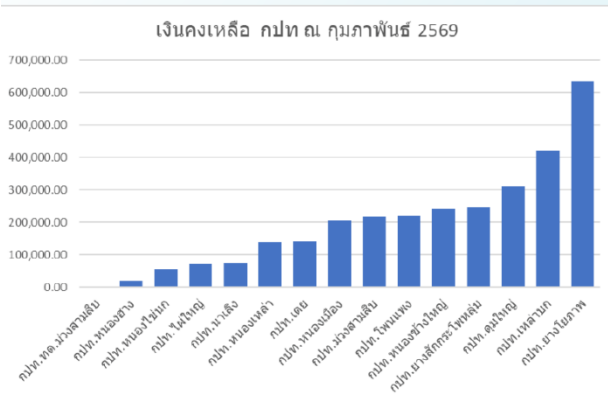
> เสนอขอปรับรายการค่าของบ

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 100ลบ.ม./วัน เป็น ระบบบำบัดน้ำเสียพร้อมท่อรวบรวม ขนาด 200ลบ.ม./วัน



## ■ การดำเนินงาน กปท. ปี 2569

- ข้อมูล ณ กุมภาพันธ์ 2569



## ■ เรื่องอื่นๆ

- เสนออนุมัติเปลี่ยนแปลงวาระการประชุม กทบ.

- วาระการประชุม กทบ.
- วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ
  - วาระที่ 2 ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
  - วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณาและติดตามประเด็นสำคัญ
    - 3.1 ระบบบริการสุขภาพ
      - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์
      - กลุ่มงานการพยาบาล
      - กลุ่มงานเภสัชกรรม
      - กลุ่มงานทันตกรรม
      - กลุ่มงานเทคโนโลยีการแพทย์
      - กลุ่มงานจัดเวชและยาเสพติด
    - 3.2 ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ
      - กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
    - 3.3 ระบบบริหารจัดการและบุคลากร
      - กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
      - กลุ่มงานบริหารทั่วไป
    - 3.5 งานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
      - กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์รวม
  - วาระที่ 4 เรื่องจากสำนักคุณภาพ
  - วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

**หมายเหตุ** วาระการประชุมที่3 ให้แต่ละกลุ่มงานนำเสนอประเด็นเรื่องแจ้งของทีมงาน / ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ / ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดสำคัญ / รายงานความเสี่ยง(the must)

## มติที่ประชุม

\*ให้ส่งรายการแผนงบค่าเสื่อมที่ได้รับอนุมัติให้ทุกกลุ่มงานทราบ เพื่อเตรียมดำเนินการจัดหา

\*ให้เตรียมการรายการเพื่อของบในวงเงินระดับเขต(15%) โดยเน้นตอบสนองนโยบาย SAP / One Province One Hospital

### □ 4.7 กลุ่มงานสุขภาพจิตจิต

-ผลการบันทึกข้อมูล SEIS เป้าหมาย 122คน คงเหลือข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ 3ท่าน กำลังเร่งดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ

### □ 4.8 กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

-การ react การจัดการบริการบำบัดยาเสพติด

มติที่ประชุม รับทราบ

### □ 4.9 กลุ่มงานบริการทางการแพทย์

- งานกายภาพบำบัด

-ติดตามเครื่อง AED ประจำหน่วยงานกายภาพ

มติที่ประชุม

\*ฝากติดตามเครื่องAED เพื่อติดตั้งประจำหน่วยงานกายภาพ โดยพิจารณาจากหน่วยงานที่มีเกินความจำเป็น หรือจัดซื้อเพิ่มเติม

\*ติดตามการติดตั้งเครื่องฟั่นละอองฝอยน้ำบนหลังคาอาคารผู้ป่วยนอก

นัดหมายประชุม กกบ. ครั้งต่อไป วันที่ 23 เมษายน 2569

ปิดประชุมเวลา 16.20น

ลงชื่อ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

( นายกิตติพงษ์ เสนาะพิณ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

( นายประจักษ์ สีลาชาติ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

