



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลขามสะแกแสง

ที่ นม.๐๐๓๓.๓๐๑/๕๗

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสง

ตามที่โรงพยาบาลขามสะแกแสง ได้ประกาศดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติเผยแพร่แนว รายงานการประเมินการดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของโรงพยาบาลขามสะแกแสง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายประทีป รอดพงศกร)

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ทราบ – อนุญาต

(นายนิฐิคุณ เขียวอยู่)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตาม
แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการ
จัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2564

1 ข้อความ

Google ฟอรัม <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: ptxry1547@gmail.com

8 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08:20

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและ
การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.
2564

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ ประเมินการดำเนินงานตาม
แนวทางปฏิบัติของหน่วยงาน ในปีงบประมาณ
พ.ศ. 2565-2566 ตามเกณฑ์จรรยาบรรณการจัด
ซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2564

คำชี้แจง

แบบประเมินนี้

มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินการนำเกณฑ์จรรยาบรรณการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่
มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2564 ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติ

เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยพิจารณาจากเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการดำเนินงานได้ถูกต้อง ครบถ้วน

อีเมล *

ptxry1547@gmail.com

ประเภทหน่วยงาน *

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

รพ. ขามสะแกแสง

จังหวัด *

นครราชสีมา

เขตสุขภาพ *

- เขตสุขภาพที่ 1
- เขตสุขภาพที่ 2
- เขตสุขภาพที่ 3
- เขตสุขภาพที่ 4
- เขตสุขภาพที่ 5
- เขตสุขภาพที่ 6
- เขตสุขภาพที่ 7
- เขตสุขภาพที่ 8

- เขตสุขภาพที่ 9
- เขตสุขภาพที่ 10
- เขตสุขภาพที่ 11
- เขตสุขภาพที่ 12

โปรดประเมินการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฯ ตามหัวข้อต่อไปนี้ สำหรับข้อที่ตอบว่า “มี” ให้แนบหลักฐานที่มีการดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย

1. มีการจัดทำแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 ที่ **ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร แสดงไว้ในที่เปิดเผย**

*

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์แนวปฏิบัติที่หน่วยงานจัดทำขึ้นตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 **และ ภาพถ่ายว่าได้แสดงแนวทางปฏิบัติไว้ในที่เปิดเผย** (เช่น เว็บไซต์หลักของหน่วยงาน หรือบริเวณสำนักงานฯ หรือบริเวณหน่วยจัดซื้อ ฯลฯ)

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

2. มีนโยบาย

หรือการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังวัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องของเกณฑ์จริยธรรมในประเด็นการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม

*

- มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์ภาพถ่ายหรือข่าวประชาสัมพันธ์

ภาพการจัดกิจกรรม ผลการประเมินกิจกรรม ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝัง

วัฒนธรรม และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้

ให้มีความเข้าใจเรื่องการชดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม เอกสารเพื่อ
แสดงตนว่ากรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาเข้าหรือออก
จากบัญชียาของเขตสุขภาพ

/ จังหวัด / อำเภอ / อบจ. หรือไม่

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

3.

มีการกำกับ ติดตาม การนำนโยบายและแนวปฏิบัติไปใช้ในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ

ในพื้นที่ *

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์สรุปผลการนิเทศ หรือติดตามงานประจำปี หรือรูปภาพ หรือกิจกรรม
ที่ดำเนินการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

4.

ก. หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดซื้อจัดหาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาร่วมระดับจ
ังหวัด

/ เขต / อำเภอ

*

- ใช่
- ไม่ใช่

4.

ข. หน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นในการจัดซื้อจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา

*

- ใช่
- ไม่ใช่

4.1 คณะกรรมการในข้อ

ก. หรือ ข. มีการประชุมคัดเลือกกรายการยาโดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2564 เพื่อสร้างระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยาที่มีความโปร่งใสตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

*

- มี
- ไม่มี

หลักฐาน (1) :

ขอให้แนบลิงก์คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

หลักฐาน (2) : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุมหรือรายงานผลการจัดซื้อยาพร้อมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือ องค์กรปกครองท้องถิ่น

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

หลักฐาน (3) : ขอให้แนบลิงก์เอกสารเพื่อแสดงตนว่าคณะกรรมการท่านใดมีผลประโยชน์ทับซ้อนในการประชุมเพื่อคัดเลือกยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

-

4.2 คณะกรรมการในข้อ ก. หรือ ข. มีการเฝ้าระวัง

ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา ในการจัดซื้อยาร่วมระดับจังหวัด / เขต / อำเภอ หรือองค์กรปกครองท้องถิ่น

*



มี



ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์รายงานการประชุมเรื่องการเฝ้าระวัง ติดตาม เปรียบเทียบคุณภาพและราคาของยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

<http://www.khamsaenghospital.com/index.php/ita/ita-2566/5/moit-13>

4.3 กรณีบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นคณะกรรมการในข้อ

ก. หรือ ข. รับการสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม อดาน หรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

ได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

*

มี

ไม่มี

หลักฐาน : ขอให้แนบลิงก์หนังสืออนุมัติจากผู้บริหารให้เข้าร่วมประชุมได้ ฯลฯ

(กรณีไม่มีการดำเนินการ ให้ใส่เครื่องหมาย -)

*

-

ข้อเสนอแนะ

โปรดให้คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับแนวทางปฏิบัติในการกำกับดูแลการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาที่ควรนำมาใช้ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

มีความเหมาะสมดีแล้ว

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

คำนำหน้านาม *

นาย

นาง

นางสาว

อื่นๆ:

ชื่อ *

ประทับ

นามสกุล *

รอตพงศ์กร

ตำแหน่ง *

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ *

044 383577

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ *

0902735629

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

รายงานการละเมิด



ประกาศโรงพยาบาลขามสะแกแสง
เรื่อง แนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา
และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุขพ.ศ.๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลและหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้สั่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพและบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อ จัดหา รวมถึงการใช้ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้องค์กรสาธารณสุขเป็นแนวหน้า กล้ายืนหยัดปฏิบัติหน้าที่ด้วยความถูกต้อง ทำงานเพื่อประชาชน และเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับหน่วยงานอื่นนั้น

เพื่อนำเกณฑ์จริยธรรมดังกล่าวไปสู่การปฏิบัติ โรงพยาบาลขามสะแกแสงจึงกำหนดแนวปฏิบัติตาม เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ปฏิบัติงานของบุคลากรและ หน่วยงาน ดังนี้

๑.วัฒนธรรมองค์กรเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โรงพยาบาลขามสะแกแสงจะดำเนินการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาให้เป็นไป ด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม และถูกต้องตามกฎหมายระเบียบรวมทั้งประกาศที่ เกี่ยวข้อง

๒.การรับประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน เงิน สิ่งของ ของขวัญ ของบริจาค และบริการใดๆ

๒.๑ เป้าหมาย

มีระบบและกลไกการจัดการในการรับสิ่งสนับสนุน การจัดสรรและการคัดสรรผู้ ได้รับการสนับสนุน ประชุม อบรม สัมมนา ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและ ต่างประเทศ และมีเอกสารหลักฐานแสดงการร-จ่ายสิ่งขอ ที่ได้รับการสนับสนุน

๒.๒ แนวทางปฏิบัติ

ผู้บริหาร หัวหน้าฝ่ายและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหาแพทย์ทันตแพทย์
เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ ให้ปฏิบัติต่อผู้แทนยานักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยาหรือ
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดังนี้

(๑) ไม่พึงรับประโยชน์ได้แก่

(๑.๑) รับเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นกรณีรับค่าตอบแทนจากการเป็นวิทยากร การบรรยาย
ทางวิชาการ หรือได้รับทุนวิจัยจากผู้แทนยานักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยาหรือเวชภัณฑ์ที่มี

(๑.๒) รับสิ่งของหรือของขวัญ ของบริจาค ไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้น

(๑.๒.๑) สิ่งของที่มีค่าไม่เกิน มูลค่า ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) เฉพาะเนื่องใน
โอกาสพิเศษหรือตามวาระประเพณีเท่านั้น

(๑.๒.๒) สิ่งที่เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบรรเทาทุกข์
และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย โดยได้รับในนามของหน่วยงาน

(๑.๓) รับบริการอันเป็นกิจส่วนตัวใดๆ

(๒) ไม่พึงแสดงตนในการโฆษณาหรือส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาใดๆ ต่อสาธารณชน
ในเชิงธุรกิจ

(๓) ไม่พึงรับการสนับสนุนในการไปประชุม อบรม สัมมนา ดูงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งใน และ
ต่างประเทศโดยตรง

(๔) พึงเปิดเผยตนว่ามีส่วนเกี่ยวข้องทางผลประโยชน์กับผู้แทนยานักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยา
หรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้นั้นในสถานะ เมื่อแสดงความเห็นต่อ อุตสาหกรรมโดยการพูด การเขียน หรือโดย
เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในทางวิชาการ

(๕) การรับการสนับสนุนในการไปประชุม สัมมนา อบรม ดูงานหรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งใน และ
ต่างประเทศกำหนดแนวทางปฏิบัติไว้ดังนี้

(๕.๑) กิจกรรมดังกล่าวจะต้องก่อประโยชน์ให้แก่หน่วยงาน และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัด ส่งเสริม
การขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาใดๆ ทั้งสิ้น

(๕.๒) การสนับสนุนให้เป็นไปในนามโรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
โดยคณะกรรมการบริหารของ โรงพยาบาลขามสะแกแสงจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมให้
ได้รับการสนับสนุนอย่างเป็นทางการ ไม่มีผลต่อการสั่งใช้ยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้นั้น การสนับสนุนได้

เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียนวิทยากร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้น รวมทั้งจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการจัดงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับการประชุม อบรม สัมมนาจัดงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศจะต้องขออนุมัติต่อผู้บัญชา ตามลำดับชั้น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลาของข้าราชการ และระเบียบอื่น ที่เกี่ยวข้องพ.ศ.๒๕๕๕

(๖) การจัดประชุมวิชาการโดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการ ผู้แทนยา พนักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายผู้จัดการประชุมเปิดเผยการสนับสนุนให้หน่วยดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

๓.ระบบการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

๓.๑ เป้าหมาย

๓.๑.๑ มีการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา รวมทั้งการคัดเลือกบริษัทผู้ผลิต และรูปแบบการทำงานร่วมกันจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและดำเนินการอย่างเป็นระบบ

๓.๑.๒ มีนโยบายและหลักการที่เกี่ยวกับการคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา โดยมุ่ง โปร่งใส เป็นธรรม เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาที่มีคุณภาพสูงและปลอดภัยคำนึงถึง ประสิทธิภาพ และประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

๓.๒ แนวทางปฏิบัติ

๓.๒.๑ โรงพยาบาลพระทองคำเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามุ่งเน้นให้การจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ ที่มีขายยา การคัดเลือกบริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา รวมทั้งการตรวจสอบ เวชภัณฑ์ที่มีขายยา ให้เป็นไปด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม ไม่มุ่งหวังเพื่อ เป็นการส่งเสริมการขาย หรือกีดกัน เวชภัณฑ์ที่มีขายยาบริษัทใดบริษัทหนึ่ง และป้องกันการมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ทับซ้อน เวชภัณฑ์ที่มีขายยาเพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูงและมีความปลอดภัยโดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

๓.๒.๒ การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาให้ดำเนินการตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรี การพัสดุและระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการยาและ เวชภัณฑ์ที่มีขายยาของส่วนราชการ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขรวมทั้งประกาศที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้การดำเนินการต่างๆ ให้ คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่แต่งตั้งขึ้น ประกอบด้วยผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและแจ้งให้

๓.๒.๓ คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้งพึงแสดงการมีส่วนร่วมได้ส่วน
เสียดกับผู้แทนพนักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา และให้รายงานผล
การดำเนินการต่อ ขามสะแกแสงเป็นระยะๆ

๔.ระบบการยกย่อง เชิดชูเกียรติ และการลงโทษ

๔.๑ เป้าหมาย เพื่อให้มีระบบการยกย่องและเชิดชูเกียรติผู้ที่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติตาม
เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาและกำหนด
บทลงโทษทางวินัยแก่ผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติตามสมควรแก่กรณี

๔.๒ แนวทางปฏิบัติ

๔.๒.๑ โรงพยาบาลขามสะแกแสงกำหนดให้มีการยกย่องและเชิดชูเกียรติผู้บริหาร
หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการ เวชภัณฑ์ที่มีไซยา
แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ ที่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติตาม จัดซื้อจัดหาและ
การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาจนเป็นแบบอย่างที่ดี โดยจะสนับสนุนให้ได้
ศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ เมื่อ โรงพยาบาลขามสะแกแสงได้รับสนับสนุนโควตา จาก
องค์การเภสัชกรรม หรือจากผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยา

๔.๒.๒ โรงพยาบาลขามสะแกแสงกำหนดขั้นตอนในการลงโทษผู้บริหาร หัวหน้า
กลุ่มงานหัวหน้าฝ่าย หัวหน้างานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหายาและเวชภัณฑ์
ทันตแพทย์ เภสัชกร ผู้ประกอบวิชาชีพ ที่ไม่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการ
จัดซื้อจัดหาและการ ส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยาโดยจะดำเนินการทางวินัยและ
ลงโทษตามสมควรแก่กรณี

๕.ระบบการตรวจสอบการรับสิ่งของ ของขวัญ หรือของบริจาค

๕.๑ เป้าหมาย มีระบบการตรวจสอบการได้รับสิ่งของของขวัญ หรือของบริจาคทั้งใน
ปัจจุบันและในอนาคตมีการ โดยรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลขาม
สะแกแสงและคณะกรรมการ บริหารของโรงพยาบาลขามสะแกแสง

๕.๒ แนวทางปฏิบัติ

โรงพยาบาลขามสะแกแสงกำหนดแนวทางการตรวจสอบการได้รับสิ่งของ ของขวัญ หรือ
ของบริจาค จากผู้แทนยา พนักงานขายหรือบริษัทที่ผลิตยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีไซยาโดย เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ
ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา รายงานให้หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคัมค ทันที หลังจากที่ได้รับสิ่งของ
ของขวัญ หรือของบริจาคหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคัมค ครอบงำผู้บริหารและให้หัวหน้า รายงานให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสงและคณะกรรมการบริหารของ ขามสะแกแสงทราบทุกเดือน

ประกาศ ณ วันที่๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายนิธิคุณ เบี้ยวอยู่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสง

ผู้บริหารโรงพยาบาลขามสะแกแสงประกาศเจตนารมณ์

ต่อต้านการทุจริต

การประชุมกรรมการบริหารโรงพยาบาล



Together Against
Corruption

TAC
Together Against Corruption

T
Togeth



สรุปนิเทศ ติดตามการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

ในการประชุมทำแผนประจำปี



Together Against Corruption



การประชุมจัดซื้อยาร่วม คปสอ. ขามสะแกแสง



Together Against Corruption



คำสั่งโรงพยาบาลขามสะแกแสง

ที่ ๓๙๙ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC)

ด้วยโรงพยาบาลขามสะแกแสง มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ เพื่อมุ่งมั่นการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาลมาตรฐานการให้บริการทางด้าน เภสัชกรรมและการบำบัดด้วยความถูกต้อง ปลอดภัย เหมาะสม จึง มอบหมายให้คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการยา (PCT) ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับ มอบหมาย

เป้าหมาย เพื่อให้คณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด (PTC) มีบทบาทในการจัดทำระบบยาในโรงพยาบาล ขามสะแกแสง CUP ขามสะแกแสง เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ถูกต้องตามมาตรฐานงานเภสัชกรรมและก่อให้เกิด ประโยชน์แก่ผู้รับบริการ ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในประเด็นระบบยา

ดังนั้น โรงพยาบาลขามสะแกแสง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัด (กรรมการยา PTC) โรงพยาบาลขามสะแกแสง ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. นพ. นิธิคุณ	เปี้ยวอยู่	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายนิติพัฒน์	พิมพ์เจริญวงศ์	สาธารณสุขอำเภอบัว	รองประธาน
๓. นพ. ธนพล	บุญประภากร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๔. นพ. พงศ์พนิช	พงศ์จิระนิธิ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นพ. ธีรธรรมินทร์	ปิตตานัง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. พญ. ชิตนันท์	ประภักษ์เป็นจุม	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. พญ. ลีติชญา	อัครปรีดี	นายแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. ทพญ. ณิชฌณิชา	ปานกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๙. ภญ.กนกวรรณ	การบรรจง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. ภญ.ฉัตรรัช	สุทธิรักษา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. ภก.เอื้ออังกูร	กวินอัครพัฒน์	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒. ภก.ธีรวัฒน์	จันทศร	เภสัชกร	กรรมการ
๑๓. นางปิยวรรณ	แสงสว่าง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางฐานิดา	ซึ่งพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางกัญญมล	สุบโคกสูง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖. นางอารีย์	ดวงกลาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. น.ส.ทัศนีย์	ฝ่ายกลาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. น.ส.อารีรัตน์	หวังคละกลาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ

๑๙. นางณปภัช	ไทยศิริ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	กรรมการ
๒๐. นางสาวขนิษฐา	เชียงใหม่	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๑. นางสาวศศิวิมล	ไคบุนทด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๒. นายณรงค์	นารตสูงเนิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๓. นายโอปอ	เนตรระกูล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๔. นางสาวพิมพ์ชนา	สายมาหา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๕. น.ส.เกตุวดี	จอกโคกสูง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	กรรมการ
๒๖. ภญ.เบญจมาศ	เขื่อนจันทัก	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

บทบาทและหน้าที่

๑. กำกับพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารเวชภัณฑ์ ๙ มาตรการ
๒. พัฒนาระบบยา
 - ๒.๑ ระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา (ADR)
 - ๒.๒ ดำเนินติดตามการใช้ยาที่ต้องระมัดระวังสูง (HAD)
 - ๒.๓ การกำกับการประเมินการตรวจสอบการใช้ยา (DUE)
 - ๒.๔ การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลสมผล (ASU)
 - ๒.๕ พัฒนางาน Rational Drug Use (RDU)
๓. พัฒนานโยบายความปลอดภัยด้านยา
 - ๓.๑. การลดความคลาดเคลื่อนด้านยาโดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง
 - ๓.๒ นโยบายการบริหารจัดการเกี่ยวกับอุบัติการณ์รุนแรงจากการใช้ยาในโรงพยาบาล
 - ๓.๓ การใช้ยาชื่อสามัญทดแทนยาดั้งเดิม (Generic Substitution Policy)
 - ๓.๔ การใช้ยาในบัญชียาหลัก
 - ๓.๕ การลดปัญหาการใช้ยาที่ไม่เหมาะสมภายในโรงพยาบาล
 - ๓.๖ การบริหารภาวะขาดแคลนหรือยาที่มีความจำเป็นเร่งด่วน
 - ๓.๗ ระบบการกระจายภายในโรงพยาบาล
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านยา
๕. พัฒนาระบบยา CUP ขามสะแกแสง ระบบส่งต่อวัคซีน
๖. พัฒนาระบบยาตามเกณฑ์ HA
๗. พัฒนาระบบเวชภัณฑ์ตามเกณฑ์ต่างๆ ที่ได้รับมอบหมาย
๘. ติดตามกำกับประเมินผลการปฏิบัติงาน
๙. พัฒนาระบบ Medication Reconciliation

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลง ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายนิฐิคุณ เขียวอยู่)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสง

แนวปฏิบัติเพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา (Drug Use Evaluation)

กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อประเมินความเหมาะสมของการใช้ยา
- 1.2 ควบคุมการใช้ยาในโรงพยาบาลให้ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

2. นโยบายด้านคุณภาพ

การบริการทางด้านสุขภาพให้ความสำคัญต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยมาก โดยความปลอดภัยในการใช้ยาจัดเป็นปัญหาที่สำคัญอย่างหนึ่งของระบบการดูแลสุขภาพ หากมีการตรวจสอบคุณภาพตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา พบว่าเกิดปัญหาในการรักษา เช่น มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุผล ค่าใช้จ่ายในการรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายสูงเกินความจำเป็น เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาเพิ่มขึ้น อัตราการล้มเหลวจากการรักษาด้วยยาเพิ่มขึ้น ดังนั้นตามแนวทางมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาจึงกำหนดให้มีการใช้ระบบประเมินการใช้ยา (Drug Use Evaluation; DUE) เพื่อช่วยในการประเมินและตรวจสอบการใช้ยาในโรงพยาบาลให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการรักษาด้วยยา กระตุ้นให้มีกระบวนการใช้ยาที่ดีขึ้น และมีกระบวนการใช้ยาที่เป็นมาตรฐาน ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่ไม่จำเป็น ช่วยเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยในเรื่องการใช้ยา นอกจากนี้การประเมินการใช้ยายังช่วยกระตุ้นการทำงานแบบสหวิชาชีพที่จะส่งเสริมการพัฒนามาตรฐาน และระบบความปลอดภัยในการใช้ยาในระยะยาวอีกด้วย

3. คำจำกัดความ

Drug Use Evaluation หมายถึง การประเมินการใช้ยา เป็นการประกันคุณภาพการใช้ยาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีการใช้ยาอย่างเหมาะสมปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องแบ่งออกเป็น 3 ลักษณะได้แก่

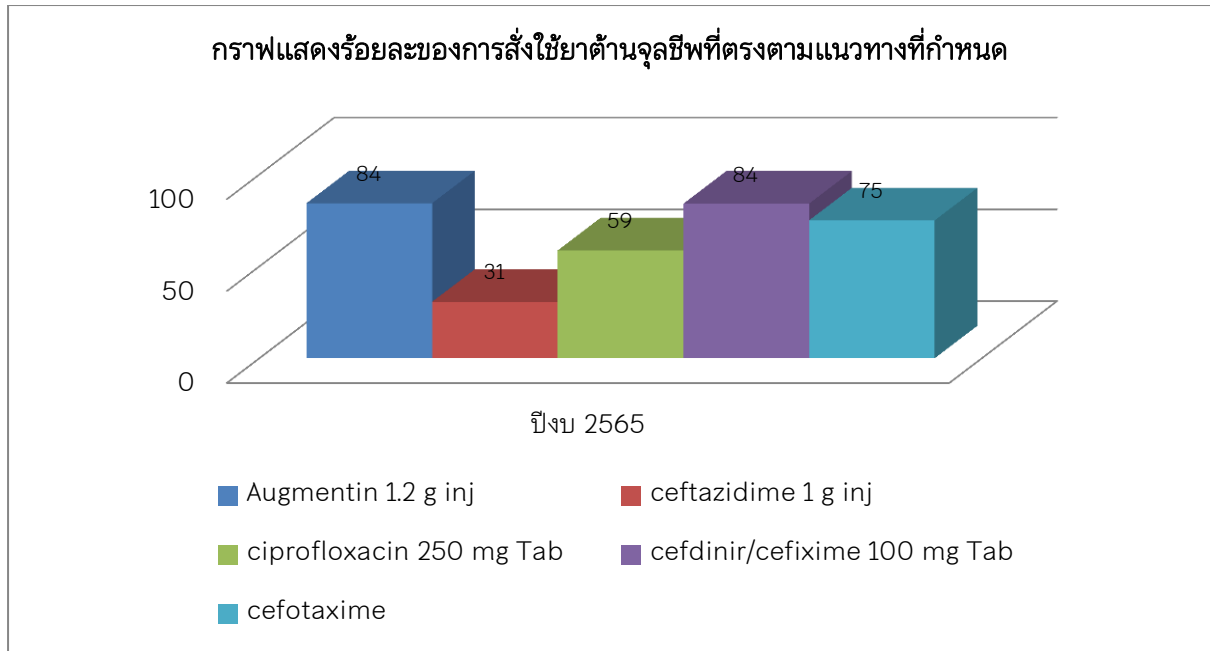
- Prospective DUE เป็นการประเมินการรักษาของผู้ป่วยก่อนที่จะได้รับยา เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการรักษาและสามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ก่อนที่ผู้ป่วยจะรับยา
- Concurrent DUE เป็นการติดตามการใช้ยาระหว่างที่ผู้ป่วยใช้ยาหลังจากได้รับยาครั้งแรกไปแล้ว และยังมีอาการอยู่ ช่วยให้สามารถแก้ไขปัญหาได้ทันเวลาที่
- Retrospective DUE เป็นการประเมินการใช้ยาย้อนหลังจากผู้ป่วยหยุดใช้ยาแล้ว สามารถช่วยวางแผนป้องกันการใช้ยาที่ไม่เหมาะสม สามารถแก้ไขปัญหาในภาพรวมได้

4. ขั้นตอนการดำเนินงาน

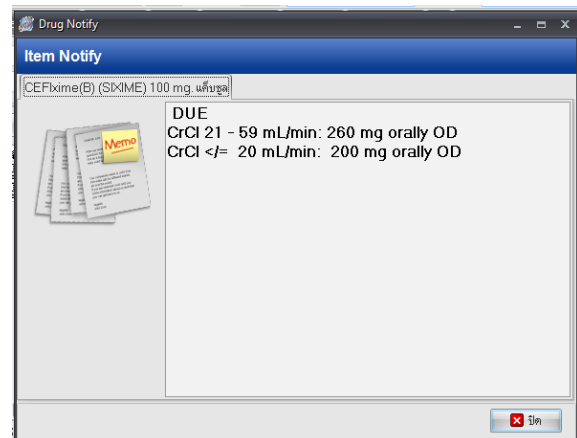
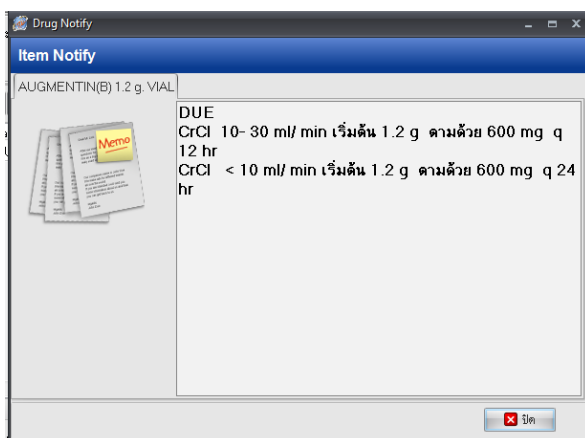
- 4.1 คณะกรรมการ PTC กำหนดรายการยาที่จะทำการประเมินการใช้ยาและหาแนวทางปฏิบัติร่วมกัน ได้แก่ Augmentin Cefixime Cefotaxime Ceftazidime Ciprofloxacin
- 4.2 เมื่อมีการเริ่มสั่งจ่ายยา DUE พยาบาลจะต้องนำแบบประเมินการใช้ยาแบบไว้ใน แฟ้มประวัติ (OPD Card) และชาร์ทของผู้ป่วยและกรอกข้อมูลในส่วนข้อมูลทั่วไป
- 4.3 แพทย์ผู้สั่งจ่ายยาจะต้องกรอกข้อมูลส่วนเหตุผลในการใช้และลงรายมือผู้สั่งจ่าย
- 4.4 เภสัชกรประเมินความเหมาะสมในการสั่งจ่ายยาของแพทย์และประเมินมูลค่ายาที่ใช้

4.5 หากเกิดปัญหาหรือพบข้อสงสัยในการสั่งใช้ยา เภสัชกรสามารถขอคำปรึกษาให้เกิดการสั่งใช้ยาได้อย่างถูกต้อง

5. ผลการดำเนินงาน




จากกราฟแสดงร้อยละของการสั่งใช้ยาต้านจุลชีพที่ตรงตามแนวทางที่กำหนด พบว่ายา Cefotaxime และ Ciprofloxacin มีความเหมาะสมของการสั่งใช้ยาตามเกณฑ์น้อย คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดจึงได้ประชุมเพื่อหาสาเหตุและทำการทบทวนเคส พบว่ายา Cefotaxime สาเหตุส่วนใหญ่ถูกใช้กรณีผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อ Ceftriaxone จึงมีการสั่งใช้ยาเพื่อรอผลเพาะเชื้อ ส่วนยา Ciprofloxacin มีการสั่งใช้นอกข้อบ่งชี้จากข้อกำหนดของบัญชียาหลักแห่งชาติ ส่วนรายการยาที่ต้องปรับขนาดตามการทำงานของไตมีการจัดทำ pop-up แจ้งเตือนก่อนสั่งใช้ยา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับขนาดยาที่เหมาะสม ดังนี้



Drug Notify

Item Notify

CEFTAZIDIME(CEF-4)(B) 1 g AMP




DUE
CrCl 31 - 50 q 12 hr
CrCl 10 - 30 q 24 hr
CrCl < 10 q 48 - 72 hr

Close

Drug Notify

Item Notify

CEFOTAXIME (nRefer)(B) 1 gm VIAL




DUE
CrCl 10 - 50 2 g q 12-24 hr
CrCl < 10 2 g q 24 hr

Close

Drug Notify

Item Notify

CIPROFLOXACIN(C/D) 500 mg TAB



DUE
CrCl (mL/min) < 30 250-500 mg q 24 hr

Close

เกณฑ์การพิจารณาเข้าในบัญชียาโรงพยาบาล

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลขามสะแกแสง

การคัดเลือกยาเพื่อใช้ในโรงพยาบาลเป็นหน้าที่ของคณะกรรมการเภสัชกรรม ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล องค์กรแพทย์ กลุ่มการพยาบาล หัวหน้างานเภสัชกรรม และผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพิจารณาคัดเลือกนำมาใช้ในโรงพยาบาล โดยมีหลักการคัดเลือกยาเข้าดังนี้

1. พิจารณากลับกรองความเหมาะสมในการพิจารณานำยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล โดยต้องสรุปผลการพิจารณาทั้งข้อดี ข้อเสีย และนำเสนอข้อมูลที่ได้จากการพิจารณาเปรียบเทียบคุณสมบัติของยาใหม่ที่เสนอนำเข้าบัญชียาโรงพยาบาลกับยาที่มีอยู่เดิมต่อที่ประชุมคณะกรรมการเภสัชกรรมเพื่อลงมติ รายละเอียดที่สรุปควรพิจารณาในด้านต่างๆ ดังนี้

- ส่วนประกอบทางเคมีของตัวยาสำคัญ (Active Ingredient)
- ข้อบ่งใช้ของยา (Indication)
- ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและเภสัชจลนศาสตร์
- Drug availability (ข้อมูลจากโรงงานผู้ผลิต)
- Side effect
- Drug interaction
- Adverse drug reaction
- Drug compliance
- Route of administration
- Doses/ Preparation/ Packing
- Evidence based (รายงานผลการใช้ยาทางคลินิก)
- ประสิทธิภาพการยาที่คาดว่าจะใช้ใน indication ที่ระบุ
- กำหนดจำนวนยาที่วางทดลองใช้
- ประเภทยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ (สัดส่วนยาในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)

2. พิจารณาราคายาให้เหมาะสม เปรียบเทียบมูลค่าการรักษาของยาในกลุ่มเดียวกัน

3. การเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาล 1 รายการต้องพิจารณา ตัดออก 1 รายการ ยกเว้นยากลุ่มใหม่ที่ไม่เคยมีใช้ (จำนวนยาในบัญชียารวมไม่เกิน 375 รายการ)

4. นำเสนอยาเข้าบัญชียาโรงพยาบาลให้เสนอไม่เกิน 1 ครั้งต่อปี ยกเว้นกรณีจำเป็นให้ขออนุมัติหัวหน้า ส่วนราชการเป็นกรณีไป

5. ยาที่มีชื่อสามัญ (Generic Name) เดียวกัน ให้ คัดเลือกไว้ใช้ในโรงพยาบาลเพียงชื่อสามัญละ 1 รายการ (ตามรูปแบบยาและความแรง)

6. ยาที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันและออกฤทธิ์ใกล้เคียงกันหรือ คล้ายคลึงกันให้คัดเลือกไว้ใช้ไม่เกิน 2 รายการ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา
และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๔

การจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่ขาดจริยธรรม และการใช้ยาที่ไม่สมเหตุสมผลส่งผลให้เกิดปัญหาการบริโภคยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเกินจำเป็น ราคาแพงเกินควร เป็นปัญหาส่วนหนึ่งของการเข้าถึงยาที่จำเป็นของผู้ป่วย และมีภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลของประเทศที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การส่งเสริมการขายที่ขาดจริยธรรมได้ดึงเอาบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมรับผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบต่าง ๆ จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ซึ่งเป็นผลประโยชน์ทางตรง และผลประโยชน์แอบแฝงในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เงินตอบแทน ของกำนัล การเดินทางไปต่างประเทศ เป็นต้น การส่งเสริมการขายในกระบวนการจัดซื้อจัดหา ตลอดจนการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในลักษณะดังกล่าว กลายเป็นส่วนหนึ่งของสถานการณ์ปกติของสังคมไทย ทำให้บุคลากรสาธารณสุขบางส่วนเข้าใจผิดและเชื่อว่าผลประโยชน์เหล่านี้เป็นสิทธิที่พึงได้รับหรือใช้ประโยชน์ได้ โดยมีได้ตระหนักว่าจะส่งผลกระทบต่องบประมาณแผ่นดิน ธรรมภิบาลของระบบยาและระบบสุขภาพโดยรวม

กระทรวงสาธารณสุข ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างมีธรรมภิบาลสำหรับส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนผู้สั่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดซื้อจัดหา จนกระทั่งถึงการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

สำนักงาน ป.ป.ช. ได้ศึกษามาตรการป้องกันการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ พบว่าหน่วยงานและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการกำหนดแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ เกือบทุกหน่วยงาน และพบอีกว่า ประเด็นเงินบริจาคของบริษัทยา หน่วยงานและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการรับเงินหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้ราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีการดำเนินการอย่างเคร่งครัด แต่ไม่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และจากการสอบสวนของ สำนักงาน ป.ป.ท. และกรมสอบสวนคดีพิเศษ พบการกระทำในลักษณะเป็นกระบวนการที่โยงใยเป็นเครือข่ายการทุจริต แบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ใช้สิทธิและเครือข่าย กลุ่มบุคลากรในโรงพยาบาล และกลุ่มบริษัทจำหน่ายยา นอกจากนี้ คณะกรรมการ ป.ป.ช. ได้เสนอคณะรัฐมนตรีประเด็นข้อเท็จจริงเกี่ยวกับ

พฤติกรรมการกระทำความผิดในกระบวนการเบิกจ่ายยา ๓ ประเภท คือ การสวมสิทธิ การยักยอก และการซื้อปียงยา เพื่อใช้เป็นแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตในกระบวนการเบิกจ่ายยา ตามสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะเชิงระบบ

๑.๑ เสนอให้ผลักดันยุทธศาสตร์การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Rational Drug Use: RDU) ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์คำนึงถึงเหตุผลทางวิชาการในการตัดสินใจจ่ายยามากกว่าคำนึงถึงผลประโยชน์จากบริษัทฯ

๑.๒ ให้มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยา ซึ่งเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลทุกสังกัด และกรมบัญชีกลาง เพื่อตรวจสอบการใช้สิทธิโดยไม่สุจริต และในระหว่างที่ยังไม่มีศูนย์ประมวลข้อมูลสารสนเทศด้านยาดังกล่าว กรมบัญชีกลางต้องมีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกในระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

๑.๓ กำหนดหลักเกณฑ์การจัดซื้อยา

๑.๓.๑ ห้ามไม่ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อทำการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภทจากบริษัทฯ เข้ากองทุนสวัสดิการสถานพยาบาล

๑.๓.๒ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อต้องคำนึงถึงปัจจัยด้านต้นทุน (cost) มาตรฐาน (standard) ระยะเวลาในการส่งมอบ (time) การให้บริการ (service) และราคา (price) ประกอบการตัดสินใจ

๑.๓.๓ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อกำหนดคุณสมบัติของบริษัทคู่ค้าในร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (Term of Reference) ให้บริษัทคู่ค้าต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ตามมาตรา ๑๗๖ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ และมีระบบอบรมเกณฑ์จริยธรรมแก่พนักงาน โดยให้เป็นคะแนนบวกในคะแนนในหลักเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพต่อราคา (price performance)

๑.๓.๔ ให้หน่วยงานที่ทำการจัดซื้อใช้กลไกต่อรองราคาตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติกำหนด

๑.๔ ให้เพิ่มความเข้มงวดของระบบตรวจสอบภายใน ทั้งในระดับสถานพยาบาลและระดับหน่วยงานต้นสังกัดของสถานพยาบาล

๒. ข้อเสนอแนะเชิงภารกิจ

๒.๑ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายดำเนินการอย่างเข้มงวด

๒.๒ ผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการขายยา

๒.๒.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ บังคับใช้เกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม ประชาสัมพันธ์ และปลูกฝังให้บุคลากรและภาคประชาชน มีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการเสนอขายยาอย่างเหมาะสม

๒.๒.๒ ให้สภาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสาธารณสุข จัดให้มีเกณฑ์จริยธรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายยา และการส่งจ่ายในจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๒.๓ ให้เกณฑ์จริยธรรมเป็นกลยุทธ์เสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบจัดซื้อและควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสถานพยาบาล

๒.๓ ปลุกจิตสำนึกของบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้อง และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

๒.๓.๑ ให้หน่วยงานต้นสังกัดประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรมให้บุคลากรทราบ และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตนตามเกณฑ์จริยธรรม

๒.๓.๒ ให้สถานพยาบาลประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์จริยธรรมการส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลให้ประชาชนได้รับทราบในรูปแบบของสื่อที่มีความเข้าใจง่าย สร้างเครือข่ายที่ประกอบไปด้วยบุคลากรในสถานพยาบาลและประชาชน ทำการเฝ้าระวังและตรวจสอบการส่งเสริมการขายยา และการใช้ยาอย่างไม่เหมาะสม รวมถึงมีช่องทางในการร้องเรียนและแจ้งข้อมูลการกระทำผิดให้แก่หน่วยงานที่มีความรับผิดชอบโดยตรง

๒.๓.๓ ให้กรมบัญชีกลางประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการใช้สิทธิรักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการ ให้ผู้ใช้สิทธิมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และไม่ใช้สิทธิของตนโดยไม่สุจริต

๒.๔ การสร้างมาตรฐานการควบคุมภายในที่เหมาะสมของภาคเอกชน เพื่อป้องกันการส่งเสริมการขายยาที่ไม่เหมาะสม

คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติเห็นชอบตามข้อเสนอของคณะกรรมการ ป.ป.ช. มีมติให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการผลักดันให้มีการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมถึงการบังคับใช้ เพื่อป้องกันการทุจริตในลักษณะดังกล่าวข้างต้น

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติคณะรัฐมนตรี และบังคับใช้กับส่วนราชการหน่วยงาน และหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมนี้อย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ป้องกันการทุจริตต่อหน้าที่ หรือกระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการ และเป็นแบบอย่างที่ดีงามให้หน่วยงานอื่นต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับเพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการ

กระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหา และการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“ส่วนราชการ” หมายความว่า กรม หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น และมีฐานะเป็นกรม ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

“หน่วยงาน” หมายความว่า หน่วยงานระดับกอง หรือเทียบเท่าในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีการดำเนินการในการจัดหาหรือควบคุมการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

“เกณฑ์จริยธรรม” หมายความว่า เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาของกระทรวงสาธารณสุข

“ธรรมาภิบาลระบบยา” หมายความว่า การบริหารจัดการระบบยาที่ดี ตั้งแต่การคัดเลือก จัดหา กระจายการใช้ยา และการปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม ซึ่งเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลของ การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ที่คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๕

“ยา” หมายความว่า ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด ให้โทษ และวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท

“เวชภัณฑ์ที่มีโซยา” หมายความว่า วัสดุการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ วัสดุเอกซเรย์ วัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ และหมายความรวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วย เฉพาะราย

“การส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา” หมายความว่า การที่ผู้ขายต้องการให้ข้อมูล ข้อความ การชักชวน จูงใจหรือการกระทำด้วยวิธีอื่นใดที่มุ่งหมายให้มีการสั่งใช้ การสั่งซื้อ หรือการใช้ยา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

“การโฆษณา” หมายความว่า การกระทำไม่ว่าด้วยวิธีใด ๆ ให้ประชาชนเห็นหรือทราบข้อความ เกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยาเพื่อประโยชน์ทางการค้า

“ข้อความ” หมายความว่า เรื่องราวหรือข้อเท็จจริง ไม่ว่าจะปรากฏในรูปแบบของตัวอักษร ตัวเลข ภาพ ภาพยนตร์ แสง เสียง เครื่องหมายหรือรูปแบบอื่นใด ที่สื่อความหมายได้โดยสภาพของสิ่งนั้นเอง หรือโดยผ่านวิธีการหรือสื่อใด ๆ

“ของขวัญ” หมายความว่า ประโยชน์อันเป็นทรัพย์สิน สิ่งของ ของชำร่วย ที่บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยา มอบให้แก่บุคคลเพื่อประโยชน์ทางการค้า

“ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา” หมายความว่า ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาที่แจกแก่บุคคล ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยกับรูปแบบและลักษณะของยา และเวชภัณฑ์ที่มีไชยา หรือเพื่อเพิ่มประสบการณ์การใช้ทางคลินิก โดยยกเว้นเพื่อการศึกษาหรือวิจัย (กรณีที่น่าตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยามาใช้ประกอบการพิจารณาในการจัดซื้อจัดหา)

“ประโยชน์อันได้อาจคำนวณเป็นเงินได้” หมายความว่า สิ่งที่มีมูลค่า และให้หมายความรวมถึง การลดราคา การรับความบันเทิง การรับบริการ การรับการฝึกอบรม หรือสิ่งอื่นใดในลักษณะเดียวกัน หรือการอื่นใดซึ่งเป็นการกระทำที่ทำให้ผู้นั้นได้รับประโยชน์อันอาจคำนวณเป็นเงินได้ หรือไม่ต้องออกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนด

“ปกติประเพณีนิยม” หมายความว่า เทศกาลหรือวันสำคัญซึ่งอาจมีการให้ของขวัญกัน ให้หมายความรวมถึงโอกาสในการแสดงความยินดี การแสดงความขอบคุณ การต้อนรับ การแสดงความเสียใจ หรือการให้ความช่วยเหลือตามมารยาทที่ถือปฏิบัติกันในสังคมด้วย

“ผู้สั่งใช้” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ หรือบุคลากรทางการสาธารณสุขอื่น ที่มีสิทธิหรือหน้าที่ในการสั่งใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม เภสัชกรรม การพยาบาล เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด การแพทย์แผนไทย การสาธารณสุขชุมชน และผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาอื่นตามพระราชกฤษฎีกาที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ

“ผู้แทนบริษัทฯ” หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา หมายความว่า ตัวแทนของบริษัทฯ และบริษัทผู้จัดจำหน่ายเวชภัณฑ์ที่มีไชยาที่มีหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบวิชาชีพเพื่อนำเสนอข้อมูลยา และเวชภัณฑ์ที่มีไชยา

“บริษัทฯหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยา” หมายความว่า บริษัท บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการผลิต นำเข้าและจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาทั้งในและต่างประเทศ (รวมถึงบริษัทฯหรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยาที่เกี่ยวข้องกับมูลนิธิ สมาคม องค์กร ฯลฯ) ทั้งนี้ รวมถึงองค์การเภสัชกรรม

“ผู้บริหาร” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ที่มีอำนาจตัดสินใจลงนามหรือมีอำนาจสั่งการ ในการคัดเลือก จัดซื้อ จัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

“ผู้มีอำนาจ” หมายความว่า กลุ่มเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ทำหน้าที่คัดเลือก เสนอ จัดหา หรือ ดำเนินการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

“บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐโดยตำแหน่ง หรือที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดหาของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

“นักศึกษา” หมายความว่า ผู้ที่กำลังศึกษาระดับก่อนปริญญาในสถานศึกษา

“สถานศึกษา” หมายความว่า สถาบันการศึกษาระดับวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย หรือสถาบัน ร่วมสอนในสาขาทางการแพทย์และสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือสถาบันการศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการเรียนการสอนบุคลากร ทางการแพทย์

ข้อ ๕ ให้ส่วนราชการ หน่วยงาน และหน่วยบริการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแนวทางปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร ไว้ในที่เปิดเผย ภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้

(๒) ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันในการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์ จริยธรรมฉบับนี้

(๓) นำเกณฑ์จริยธรรมนี้มาใช้ในการเสริมสร้างธรรมาภิบาลระบบยา ปลุก และปลูกจิตสำนึกบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์จริยธรรมนี้ ให้มีความเข้าใจในเรื่องการขัดกันระหว่าง ผลประโยชน์ส่วนตัวกับผลประโยชน์ส่วนรวม และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมการใช้ยา อย่างสมเหตุสมผลให้เป็นรูปธรรม

ข้อ ๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการ และให้มีอำนาจในการออกระเบียบเพื่อปฏิบัติ ตามประกาศนี้ และในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

หมวด ๑

ผู้สั่งใช้

ข้อ ๗ ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับประโยชน์จากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) เงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ยกเว้นเงินค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายทางวิชาการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พักสำหรับวิทยากรเท่านั้น และเงินที่เป็นทุนวิจัยจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ใน

(๒) ของขวัญ ของที่ระลึก ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดอันอาจคำนวณเป็นเงินได้ ที่มีผู้มอบให้เจ้าหน้าที่ของรัฐ รวมถึงคู่สมรสหรือญาติของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เว้นแต่

(๑.๑) สิ่งที่ได้รับตามกฎหมายหรือกฎ หรือเป็นสิ่งที่ได้รับตามจำนวนที่สมควร ตามปกติประเพณีนิยมในการปฏิบัติหน้าที่ หรือเป็นการรับการให้ในลักษณะให้แก่บุคคลทั่วไป หรือตามที่ คณะกรรมการ ป.ป.ช. ประกาศกำหนด

(๑.๒) สิ่งที่ทำให้เกิดประโยชน์แก่งานด้านวิชาการที่ส่งผลถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย ให้ได้รับในนามของสถานพยาบาลหรือหน่วยงาน

ข้อ ๘ ผู้สั่งใช้ต้องไม่แสดงตนในการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาใด ๆ ต่อสาธารณชนในเชิงธุรกิจ

ข้อ ๙ ผู้สั่งใช้ต้องไม่รับการสนับสนุนโดยตรงจากบริษัทยาหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในการไปประชุม สัมมนา อบรม ศึกษาน ทักษะทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

ข้อ ๑๐ ผู้สั่งใช้ต้องเปิดเผยว่าตนมีส่วนเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์กับบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้นั้นในสถานะใด เมื่อแสดงความเห็นต่อสาธารณะโดยการพูด การเขียน หรือโดยวิธีการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ในทางวิชาการ

ข้อ ๑๑ ผู้สั่งใช้ สามารถรับการสนับสนุนการวิจัย โดยผ่านระบบการรับสิ่งสนับสนุนและการกำกับดูแลของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้อ ๑๒ ในการนำตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยามาจ่ายให้กับผู้ป่วยหรือหน่วยงาน ผู้สั่งใช้ต้องคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหรือประโยชน์ส่วนตน โดยผ่านระบบกำกับดูแลการรับและการจ่ายตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ ซึ่งควรเป็นระบบที่ตรวจสอบได้

ข้อ ๑๓ ผู้สั่งใช้ต้องสั่งใช้ยาด้วยชื่อสามัญทางยา

หมวด ๒

ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ

ข้อ ๑๔ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องกำชับให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์จริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม โดยจัดทำแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้อง และมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่ากับเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ

ข้อ ๑๕ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องกำหนดนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาลและป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนในกิจกรรม ดังต่อไปนี้

(๑) การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

(๒) การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่ายมาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาก็ได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาด้วยราคาสุทธิ

(๓) การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทจากการซื้อขายและเวชภัณฑ์มีไชยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท

(๔) การรับและการสั่งซื้อตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาต้องคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา หรือประโยชน์ส่วนตัว

(๕) การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาในส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ เช่น การกำหนดบริเวณและกำหนดเวลาที่อนุญาตให้ทำกิจกรรม เกณฑ์การรับสิ่งสนับสนุนของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ การห้ามจัดกิจกรรมที่มีโฆษณาแอบแฝง ดังนี้

(๕.๑) อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทฯ พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ดำเนินกิจกรรมตามเวลาและสถานที่ที่กำหนด

(๕.๒) ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีไชยาเป็นการส่วนตัว เว้นแต่เป็นการให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานโดยกำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ

(๕.๓) ไม่อนุญาตให้จัดกิจกรรมที่มุ่งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง

(๕.๔) ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจ ต้องจัดให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงด้านทุจริต ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบควบคุมภายใน อย่างเข้มงวดและมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๑๖ ผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมเช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๑ โดยเคร่งครัด

หมวด ๓

เภสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่นและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่าย และส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา

ข้อ ๑๗ เภสัชกรหรือผู้ประกอบวิชาชีพอื่น และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดหา การจ่ายและส่งมอบยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยา ปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรมฉบับนี้ โดยดำเนินการ ดังนี้

(๑) ต้องปฏิบัติตามเกณฑ์จริยธรรม เช่นเดียวกับผู้สั่งใช้ในหมวด ๑ โดยเคร่งครัด

(๒) ดำเนินกิจกรรมตามนโยบายและระบบที่กำหนด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

(๓) จัดทำและนำเสนอข้อมูลที่มีหลักฐานทางวิชาการที่เชื่อถือได้เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาแก่คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัดหรือ คณะกรรมการที่มีชื่อเรียกอื่นที่มีหน้าที่รับผิดชอบคัดเลือกกรายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไชยาของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน โดยไม่กีดกันบริษัทใดบริษัทหนึ่ง หรือมุ่งหวังเพื่อประโยชน์ส่วนตัวหรือผู้อื่น

ข้อ ๑๘ ไม่ประชาสัมพันธ์หรือเผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แผ่นป้าย หรือสื่อชนิดอื่นใดที่มีเนื้อหาเชิงโฆษณาอวดอ้าง หรือเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาแก่ผู้ป่วยและประชาชน

หมวด ๔

ส่วนราชการ หน่วยงาน หน่วยบริการ

ข้อ ๑๙ กำหนดแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมฯ และบริบทของส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ โดยมีมาตรฐานไม่ต่ำกว่าเกณฑ์จริยธรรมฯ และประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร ตีพิมพ์ไว้ในที่เปิดเผยให้แก่บุคลากรรับทราบ

ข้อ ๒๐ ดำเนินการตามนโยบายและจัดระบบที่มีธรรมาภิบาล และป้องกันมิให้มีผลประโยชน์ทับซ้อนตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

(๑) การคัดเลือกยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาที่มีคุณภาพ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

(๒) การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ระเบียบ และที่ออกตามความในพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยสามารถนำเกณฑ์จริยธรรมของผู้จำหน่าย มาพิจารณาประกอบการคัดเลือกบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาก็ได้ และต้องจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาด้วยราคาสุทธิ

(๓) การรับเงินสนับสนุนจากบริษัทยาจากการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ต้องไม่เป็นการหารายได้ในลักษณะผลประโยชน์ต่างตอบแทนทุกประเภท

(๔) การรับและการสั่งใช้ตัวอย่างยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ซึ่งคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ไม่มุ่งหวังเพื่อเป็นการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หรือประโยชน์ส่วนตน

(๕) การควบคุมกิจกรรมส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาในส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ ดังนี้

(๕.๑) อนุญาตให้ผู้แทนบริษัทยา พนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ดำเนินกิจกรรมตามเวลาและสถานที่ที่กำหนด

(๕.๒) ห้ามรับสิ่งสนับสนุนจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาเป็นการส่วนตัว เว้นแต่เป็นการให้แก่ส่วนราชการ หน่วยงาน หรือหน่วยบริการ โดยให้กำกับดูแลให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงาน

(๕.๓) ห้ามจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนที่เชื่อมโยงถึงชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาหรือการอื่นใดที่เป็นการโฆษณาแอบแฝง

(๖) การรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีขายยา เพื่อจัดประชุมวิชาการ โดยรับการสนับสนุนงบดำเนินการ วิทยากร หรือข้อมูลวิชาการจากบริษัทหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยา ให้รับได้แต่ต้องเปิดเผยการสนับสนุนดังกล่าวให้ผู้เข้าร่วมประชุมรับทราบทุกครั้ง

(๗) การรับการสนับสนุนจากบริษัทหรือบริษัทเวชภัณฑ์ที่มีขายยาไปประชุม สัมมนา อบรม ดุงานหรือบรรยายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ กระทำได้เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

(๗.๑) เป็นการประชุมอบรมทางวิชาการอันก่อประโยชน์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงาน หรือหน่วยบริการ และไม่มีเงื่อนไขข้อผูกมัดเพื่อส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๗.๒) ให้รับการสนับสนุนในนามส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการให้ส่วนราชการ หน่วยงานหรือหน่วยบริการ จัดทำระบบการรับการสนับสนุนและกำหนดเกณฑ์คัดเลือกบุคลากรที่สมควร ให้ไปประชุม สัมมนา อบรม ดุงาน หรือบรรยายทางวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ โดยให้การสนับสนุนได้เฉพาะค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน ค่าวิทยากร ค่าอาหาร และค่าที่พักสำหรับตนเองเท่านั้น และจำกัดเฉพาะช่วงเวลาและสถานที่ของการดูงาน การประชุม หรือการบรรยายทางวิชาการ

หมวด ๕

สถานศึกษา

ข้อ ๒๑ สถานศึกษาต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) ห้ามผู้แทนบริษัทยา หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาเข้าพบนักศึกษา เพื่อการโฆษณาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๒) ห้ามจัดกิจกรรมให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาแก่นักศึกษาที่เชื่อมโยงถึง ชื่อทางการค้าของยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา หรือบริษัทยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาเพื่อป้องกันการโฆษณาแอบแฝง

(๓) ห้ามนักศึกษารับเงิน ของขวัญ ของบริจาคม หรือการสนับสนุนอื่น ๆ จากบริษัทยา หรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยาโดยตรง เว้นแต่เป็นการให้เพื่อสนับสนุนการศึกษาผ่านสถานศึกษาโดยไม่มีข้อผูกมัด และต้องกระทำการโดยเปิดเผย

(๔) จัดระบบการรับการสนับสนุนและการกำกับดูแลการสนับสนุนการศึกษาและกิจกรรม ทุกประเภทจากบริษัทยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีขายยาให้มีความโปร่งใส เพื่อป้องกันการโฆษณาและส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๕) กำกับและควบคุมให้อาจารย์และบุคลากรของสถานศึกษานั้น ประพฤติตนเป็นแบบอย่างอันดี แก่นักศึกษา ทั้งในแง่จริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทยา และเวชภัณฑ์ที่มีขายยา หรือผู้แทนบริษัทยาหรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยา

(๖) หลักสูตรการเรียนการสอน ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้และเจตคติเกี่ยวกับการใช้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาอย่างสมเหตุสมผล และการเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางยาและเวชภัณฑ์ที่มีขายยาที่เชื่อถือได้ โดยปราศจากการชี้นำทางธุรกิจ

(๗) จัดหลักสูตรให้แก่นักศึกษาที่มุ่งเน้นจริยธรรมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ และความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับบริษัทฯ และเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา หรือผู้แทนยาหรือพนักงานขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

(๘) กำหนดนโยบายให้อาจารย์และบุคลากร เปิดเผยความเกี่ยวข้องกับบริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา เมื่อมีการแสดงความเห็นต่อสาธารณชน ไม่ว่าจะโดยการพูด การเขียน หรือวิธีการอื่นใด ในทางวิชาการ

หมวด ๖

บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยาและผู้แทนบริษัทฯ
หรือพนักงานขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา

ข้อ ๒๒ บริษัทฯ หรือเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา และผู้แทนบริษัทฯ หรือพนักงานขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีไช่ยา ให้ถือปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ: ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔)</p> <p>Link ภายนอก: ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ พศวีร์ วัชรบุตร (นายพศวีร์ วัชรบุตร) นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลขามสะแกแสง ครั้งที่ 1 / 2566

วันที่ 10 ตุลาคม 2565 เวลา 13.00 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมพลอยชมพู โรงพยาบาลขามสะแกแสง

เข้าประชุม

1	นายนิฐิคุณ	เบี้ยวอยู่	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขามสะแกแสง
2	นางสาวณัฐนิชา	ปานกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
3	นางสาวเบญจมาศ	เชื้อจันทิก	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค
4	นางปิยวรรณ	แสงสว่าง	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
5	นางสาวปราณีสา	พงศ์ปภาดา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
6	นายชัยสิทธิ์	หวังกลุ่มกลาง	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
7	นายจรูญ	ปิณะกาสา	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
8	นางสาวจิราพร	ม่วงกลาง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
9	นางสาวอรรวรรณ	ซอนทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
10	นางลัดดาวัลย์	มันพานิช	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
11	นางฐานิตา	ซึ่งพรหม	หัวหน้าศูนย์คุณภาพ
12	นายปัญญา	ทาหาญ	ตัวแทนลูกจ้างโรงพยาบาลขามสะแกแสง
13	นายประทีป	รอดพงศกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป / เลขานุการ
14	นางสาวอัชฌา	คงธนสาโรช	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าประชุม

1	นายธนพล	บุญประภากร	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์
---	---------	------------	-------------------------

เริ่มประชุมเวลา 13.15 น.

ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- ไม่มี -

1.2 เรื่องแจ้งจากที่ว่าการอำเภอขามสะแกแสง

1.2.1 สมาคมสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จัดประกวดเขียนเรียงความและบทกลอน เรื่องสั้นเทิดพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

โรงเรียนอนุบาลขามสะแกแสง ได้รับรางวัลที่ 3 ประเภทเรียงความระดับประถมศึกษา เรื่องสังคมไทยในมือแม่ ผู้ได้รับรางวัล เด็กหญิงภูริชญา พิมพ์ปรี บุตรสาวของ คุณชนิตา พิมพ์ปรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ที่ประชุม รับทราบ

1.2.2 แนะนำข้าราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

- นายประกาย ผลสว่าง ตำแหน่งพัฒนาการอำเภอขามสะแกแสง ย้ายมาจาก อำเภอโชคชัย

- นายวัชร ทงสุขนอก ตำแหน่ง นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการ รักษาราชการแทน เกษตรอำเภอบางสะพาน ย้ายมาจาก อำเภอบัวใหญ่
- นางสาวพัฒนุสย์ วศิรินทร์วงศ์ ตำแหน่ง เสมียนตราอำเภอบางสะพาน ย้ายมาจาก อำเภอคง
- นางธิดาวรรณ ผลรัตนพงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ ย้ายมาจาก อำเภอบางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา

ที่ประชุม รับทราบ

1.2.3 อำเภอบางสะพานขอความร่วมมือสวมใส่ผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองของจังหวัดนครราชสีมา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

ได้แก่ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ และร่วมส่งภาพถ่ายการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมือง พร้อมระบุชนิดของลายผ้า แหล่งที่มาของผ้า (กลุ่มทอผ้า) อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 12 ครั้งต่อเดือน ผ่านทางเฟซบุ๊ก กลุ่มรักผ้าไทยโคราช และติดแฮชแท็ก #ผ้าไทยโคราช #ผ้าทอโคราช #ผ้าไทยใส่สบาย

ที่ประชุม ให้ใส่ตามวันที่กำหนดข้างต้น หรือใส่ตามวันเดิมได้

1.2.4 แจ้งสถานะบัญชีเงินบริจาคโควิด ขามสะพานไม่ทอดทิ้งกัน

นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองหัวพาน สอบถามในที่ประชุม นายอำเภอจะนัดหัวหน้าส่วนราชการประชุมชี้แจงรายละเอียดอีกครั้ง ว่ามีการใช้จ่ายเงินไปในส่วนใดบ้าง ยอดเงินคงเหลือเท่าไร และจะใช้เงินส่วนที่เหลือไปทำกิจกรรมอะไรบ้าง

ที่ประชุม รับทราบ

1.3 เรื่องแจ้งจากประธาน

1.3.1 ปรับรายชื่อคณะกรรมการ คปสอ.

ทันตแพทย์	เปลี่ยนเป็น	นางสาวณัฐนิชา ปานกุล	
PCU	เปลี่ยนเป็น	นางณัฐริรา ท่วมกลาง	
รพ.สต.หนองไข่น้ำ	เปลี่ยนเป็น	นางปทิตตา วิชาณาอุดมกุล	
สสอ.	เปลี่ยนเป็น	นายธนากร โตกิ่งแก้ว	
แพทย์	เพิ่ม	นายธนพล บุญประภากร	
เภสัชกร	เพิ่ม	นายเอื้ออังกูร กวินอักษรพัฒน์	
การพยาบาล	เพิ่ม	นางเอื้อการย์ สุขวัฒน์	
บริหาร	เพิ่ม	นางสาวสุปราณี อินอ่อน	
สสอ.	เพิ่ม	นายโอปอ เนตรระกูล	

มติที่ประชุม เห็นชอบ

1.3.2 การเบิกจ่ายให้ รพ.สต.ที่ถ่ายโอน

ให้เบิกจ่ายตามจริง โดยให้รพ.สต.บ้านห้วย และ รพ.สต.เมืองทอง ทำหนังสือราชการเพื่อ ยืมเวชภัณฑ์ยา, มิใช่ยา, วัสดุวิทยาศาสตร์, วัสดุทันตกรรม, สมุนไพร รวมถึงขยะติดเชื้อ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้บันทึกเป็นข้อมูลไว้เพื่อทำหนังสือเรียกเก็บต่อไป

แผนเงินบำรุง จะไม่นำ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนมารวมในกลุ่มเป้าหมาย

ในส่วนของการรายงานผลงาน จะไม่นำ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนมารวม แต่ยังให้การสนับสนุนการ
ส่งตรวจเช่นเดิม

มติที่ประชุม เห็นชอบ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามแจ้ง

1.3.3 การดำเนินงานปีงบประมาณ 2566

เน้นการดูอาคารสถานที่ ความปลอดภัยต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ รวมถึงเครื่องมือ
แพทย์ เพื่อนำเข้าแผนในปีงบประมาณ 2567 ต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองและติดตามรายงานการประชุม

2.1 การเบิกค่าตอบแทนวิทยากร กองทุนตำบล

จากมติเดิม การใช้จ่ายงบประมาณตามแผนงาน/โครงการ จากเงินบำรุงโรงพยาบาล โดยขอความ
ร่วมมือภายใน CUP กรณีเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร หากเป็นวิทยากรภายใน CUP ให้ถือเป็นการ
ให้บริการในงาน ไม่เบิกจ่ายค่าตอบแทน

กรณีกองทุนตำบล หากมีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร ให้สามารถเบิกจ่ายได้ ทั้งนี้วิทยากรต้อง
ไม่ใช่ผู้รับผิดชอบโครงการนั้น

ที่ประชุม ให้ดูความเหมาะสมของจำนวนวิทยากรกับโครงการ รวมถึงความรู้ความสามารถของวิทยากร ใน
ส่วนของกองทุนตำบลทุกแห่ง มอบหมายให้คุณปิยวรรณ และคุณชัยสิทธิ์ เป็นตัวแทนผู้อำนวยการ (ที่
ปรึกษากองทุน) เข้าร่วมประชุม

2.2 ทหารีปรับปรุงหลังคาห้องยา

เนื่องจากมีน้ำรั่วซึมเวลาฝนตกหนัก โดยได้อนุมัติงบประมาณปี 2565 มูลค่าการปรับปรุง จำนวน
22,800 บาท แต่เนื่องจากในปี 2565 ยังไม่ได้ดำเนินการ จึงนำเรื่องเข้าหารือในปี 2566 อีกครั้ง

มติที่ประชุม อนุมัติให้ดำเนินการในปี 2566 โดยทีมช่างโรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการให้

2.3 ผลการศึกษาดูงาน IPD paperless

ศึกษาดูงานระบบดังกล่าว จำนวน 6 คน ณ โรงพยาบาลมะการักษ์ จ.กาญจนบุรี ระหว่างวันที่ 13 -
14 กันยายน 2565 ร่วมกับ โรงพยาบาลขามทะเลสอ, โรงพยาบาลสิคิ้ว และโรงพยาบาลห้วยแถลง นั้น
แนวโน้มการดำเนินงานของจังหวัดนครราชสีมา ทางชมรมผู้อำนวยการจะหารือกันก่อน ซึ่งโรงพยาบาลที่ไป
ศึกษาดูงาน เริ่มดำเนินการในส่วนของการพยาบาลก่อน เน้นระบบ Android

ข้อดีของระบบ ดำเนินการได้เร็ว เนื่องจาก On web, ราคาถูก

ข้อเสียของระบบ การ On web อาจเสี่ยงต่อการแฮกฐานข้อมูลได้

สิ่งที่โรงพยาบาลต้องเตรียม ได้แก่ ระบบ Hardware/Software, ระบบ Internet เพื่อรองรับการ
ติดตั้งโปรแกรม

ที่ประชุม รับทราบและหารือในการวางแผนการดำเนินงานอีกครั้ง

2.4 การส่งตรวจคุณภาพน้ำ

เดิม >> ส่งตรวจคุณภาพน้ำ จะเก็บตัวอย่างส่งตรวจ แล้วโรงพยาบาลนำไปส่งเอง สถานที่ตรวจ
มทส. 4 ครั้ง/ปี

ใหม่ >> บริษัท มาเก็บตัวอย่างให้ 4 ครั้ง/ปี

เปรียบเทียบค่าบริการ

รายการตรวจ	มทส	บริษัท ALS Thailand
น้ำเสียว / 1 รอบ	3,700	4,200
น้ำดีม / 1 รอบ	5,400	4,800
น้ำประปา / 1 รอบ	3,400	2,600
รวม / 1 รอบ	12,500	11,600
รวม / 4 รอบ	50,000	46,400
หมายเหตุ	จ่ายเงินสด	เครดิต 45 วัน

จากมติที่ประชุมที่ผ่านมาเห็นชอบให้ส่งตรวจกับทางบริษัท แทน มทส. เริ่ม ไตรมาส 4/2565 โดยมีข้อมูลนำเข้าเพิ่มเติมในส่วนของโรงพยาบาลที่ใช้บริการของบริษัทดังกล่าว ได้แก่โรงพยาบาลในจังหวัดอุดรธานี, กาฬสินธุ์, สกลนคร, หนองคาย, ส่วนนครราชสีมาแห่งเดียวคือ โรงพยาบาลขามสะแกแสง

ที่ประชุม รับทราบ

2.5 ENV Round

กำหนดวันที่ 20 ตุลาคม 2565 (สรุปปี 2565)

ที่ประชุม รับทราบ

2.6 จัดทำ Splint สำหรับตามแขนขาผู้ป่วยเพื่อส่งต่อ

เดิมให้ช่างจัดทำให้ แต่เมื่อ Refer ผู้ป่วยไปรับบริการที่ รพ.มหาราช ไม่ได้รับกลับคืนมา

ที่ประชุมครั้งที่ผ่านมามีมติมอบหมายงาน ER สั่งทำเพื่อให้เพียงพอกับการให้บริการผู้ป่วยซึ่งได้ดำเนินการแล้ว

ที่ประชุม รับทราบ

2.7 จัดหา Skin Traction

เพื่อให้บริการผู้ป่วย Fracture ที่ประชุมครั้งที่ผ่านมามีมติมอบคุณประทีป ให้สำรวจข้อมูลคุณลักษณะอุปกรณ์ดังกล่าว พร้อมราคา แล้วนำเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไปนั้น เพิ่มเติมในส่วนของจำนวนผู้ป่วยน้อย (มี 1 ราย) และแพทย์บางท่านต้องการใช้ บางท่านไม่ต้องการ

มติที่ประชุม นำเข้าแผนจัดซื้อปี 2566**ระเบียบวาระที่ 3** รายงานและสถานการณ์ที่สำคัญ

3.1 เรื่องแจ้งจากศูนย์คุณภาพ

3.1.1 หารือการเข้า Program THIP ของ สรพ. (5,000บาท/ปี)

เพื่อใช้ในการประมวลผลตัวชี้วัดของหน่วยงาน

มติที่ประชุม อนุมัติและนำเข้าแผนปีงบประมาณ 2566

3.1.2 ขอติดตามให้ทีมนำส่ง SAR และข้อมูลตามแบบฟอร์มส่ง สรพ.ทั้งหมดในส่วนที่รับผิดชอบทั้งหมด ต้องคีย์เข้า APPLICATION ปลาย ต.ค. นี้ให้เสร็จสิ้น เพื่อเข้าคิวรอรับประเมินจาก สรพ. (หมดอายุ 6 พ.ค. 2566)

ที่ประชุม รับทราบ

3.1.3 ข้อตกลงในการดำเนินการ HA ปีงบประมาณ 2566

- ทิมเชิงระบบ/หน่วยงานเขียนแบบประเมินตนเองส่ง DC ทุก 6 เดือน รอบแรกสิ้น ต.ค. 2565 ข้อมูลถึง ต.ค. 2564 - ก.ย. 2565

- ข้อมูล KPI ทิมตามที่ตกลงกันในปีงบประมาณ 2565 ส่งข้อมูลทุกเดือนตามที่ได้รับผิดชอบ เพื่อความเป็นปัจจุบันของข้อมูล

- ปลายเดือนตุลาคม 2565 ขอให้เลขาทิมนำเชิงระบบส่งแผนปฏิบัติการคุณภาพให้ DC เพื่อรวบรวมเป็นแผนคุณภาพทั้งหมดของรพ.

ที่ประชุม รับทราบ

3.1.4 รายงานข้อมูลคุณภาพ

3.1.4.1 รายงาน CMI และ 10 อันดับโรค

เดือน	จำนวนผู้ป่วยใน	หมวด C ภาพรวมศักยภาพโรงพยาบาล				หมวด D ภาพรวมประสิทธิภาพโรงพยาบาล			
		ค่า CMI	sumAdjRW	ค่ารักษาพยาบาล	ค่า Adj.RW	อัตราการครองเตียง	อัตราการใช้เตียง	วันนอน	อัตราผู้ป่วยที่มีวันนอนวันเดียว
ต.ค.	241	0.7956	191.7299	14,105.60	38.59	49.62	3.85	1.01	129.87
พ.ย.	202	0.7374	148.9600	14,921.54	35.14	40.17	3.28	0.97	192.89
ธ.ค.	241	0.7601	181.8889	9,955.63	38.59	41.77	3.88	0.87	227.47
ม.ค.	260	0.8203	213.2893	12,298.21	36.54	51.02	4.25	0.95	223.53
ก.พ.	303	0.5942	180.0521	22,548.28	51.82	60.42	4.95	0.99	134.68
มี.ค.	709	0.5238	371.4088	21,330.36	59.80	145.91	11.72	1.19	81.08
เม.ย.	504	0.5718	288.2034	14,236.16	54.17	88.67	8.32	0.94	90.18
พ.ค.	245	0.7826	191.7265	12,165.23	35.51	45.22	3.97	0.86	113.45
มิ.ย.	238	0.6759	160.8585	11,255.53	47.06	41.83	3.78	0.92	224.67
ก.ค.	269	0.6815	183.3113	10,510.42	42.01	41.67	4.43	0.75	233.08
ส.ค.	289	0.7521	217.3489	10,839.08	42.91	56.45	4.68	0.97	199.29
ก.ย.	250	0.7128	178.2013	9,682.65	46.40	40.89	3.97	0.83	180.67
รวม	3,751	-	2,506.9789	-	-	-	-	-	-
ค่าเฉลี่ยต่อเดือน	312.58	0.7007	208.9149	13,654.06	44.05	58.64	5.09	0.94	169.24

10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก เดือน กันยายน 2565

ลำดับ	Dx	ชื่อโรค	ICD 10	จำนวน	
				ครั้ง	คน
1	Essential (primary) hypertension	โรคความดันโลหิตสูง	I10	1011	990
2	Non-insulin-dependent diabetes mellitus	โรคเบาหวานชนิดที่2	E119	697	685
3	Gonarthrosis	โรคข้อเข่าเสื่อม	M179	426	307
4	Common cold	ไข้หวัด	J00	418	394
5	End stage renal failure	ไตวายเรื้อรังระยะที่5	N185	395	44
6	Muscle strain	กล้ามเนื้อเคล็ด	M6269	173	112
7	Dyspepsia	อาหารไม่ย่อย	K30	155	142
8	Dizziness and giddiness	เวียนศีรษะ	R42	112	106
9	Urinary tract infection	ระบบทางเดินปัสสาวะติดเชื้อ	N390	87	60
10	Upper respiratory infection	ติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน	J069	77	77

10 อันดับโรคผู้ป่วยใน เดือน เมษายน 2565

ลำดับ	Dx	ICD 10	จำนวน
			ครั้ง
1	Upper respiratory infection	J068	81
2	Acute bronchitis	J208	81
3	Viral pneumonia	J128	37
4	Acute pharyngitis	J028	34
5	COPD with AE	J441	13
6	Congestive heart failure	I500	12
7	Fever	R509	11
8	Urinary tract infection	N390	10
9	Upper gastrointestinal bleeding	K922	7
10	Post traumatic wound infection	T793	6

3.1.4.2 รายงาน 10 อันดับการเสียชีวิตเดือนกันยายน 2565

สรุปข้อมูลการตาย

เดือน	ประเภท				การชันสูตร		รวม(ราย)
	IPD(ราย)	ER(ราย)	DBA(ราย)	รวม(ราย)	นอกรพ.	ในรพ.	
ก.ย.-65	1	4	1	6	0	1	1

เดือนกันยายน 65

10 อันดับการตายผู้ป่วยนอก

ลำดับ	โรค	จำนวน (ราย)	ER (ราย)	DBA (ราย)	RCA (ราย)	รายละเอียด
1	unknow case of death	2	1	1		
2	MI	1	1	0		
3	Hallow viscous organ perforate	1	1	0		
4	COPD (Hypoxia)	1	1	0		

10 อันดับการตายผู้ป่วยใน

ลำดับ	โรค	จำนวน (ราย)	RCA (ราย)	รายละเอียด
1	Covid-19 (septic shock)	1		

10 อันดับโรคที่ refer โรงพยาบาลขามสะแกแสง

ปีงบประมาณ 2565

อันดับ	ผู้ป่วยนอก	จำนวน (ครั้ง)	ผู้ป่วยใน	จำนวน (ครั้ง)
1	Stroke	163	Pneumonia	13
2	Appendicitis	100	Sterilization	13
3	Cataract	98	Heart failure	12
4	UGIB	48	Septicemia	10
5	Head injury	44	UGIB	9
6	Anemia	43	UTI	9
7	Abdominal pain	38	Stroke	9
8	UTI	31	Anemia	8
9	Chest pain	30	Bradycardia	8
10	Heart failure	29	Bacterial infection	8

ที่ประชุม รับทราบ

3.4 รายงานสถานการณ์ความเสี่ยง

3.4.1 การตรวจการตรวจสารเสพติดในกลุ่ม AWS (กรณี Admit)

สืบเนื่องจากเหตุผู้ป่วยนำเสาน้ำเกลือไล่ตีเจ้าหน้าที่ในตึกผู้ป่วยใน ขอเสนอให้ตรวจสารเสพติดในกลุ่มดังกล่าวเพิ่ม

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ตรวจในกลุ่ม AWS ที่ Admit ทุกราย โดยให้ทำแนวแนวทาง เมื่อตรวจพบและให้เฝ้าระวัง รวมถึงจัด Zone Admit

3.4.2 การตรวจการตรวจสารเสพติด และกัญชาในบุคลากรโรงพยาบาล 100%

ได้ดำเนินการตรวจสารเสพติดในบุคลากร 100% เมื่อ 2 ปีที่ผ่านมา ในปี 2566 จึงขอเสนอตรวจสารเสพติด และกัญชาในบุคลากรโรงพยาบาล 100%

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ตรวจสารเสพติด และกัญชาในบุคลากรโรงพยาบาล 100% โดยไม่แจ้งให้บุคลากรทราบ

3.4.3 การตรวจการตรวจสารเสพติด ในกลุ่มขอใบรับรองแพทย์

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ตรวจสารเสพติดเพิ่มในกลุ่มดังกล่าว

3.4.4 การตรวจผู้ป่วยคลอด เจาะเลือด Rh

Case คลอด ท้องแรก เจาะเลือด พบ Rh⁺ ต่อมาประมาณปลายเดือนกันยายน 2565 Admit 1 คิน ปากมดลูกไม่เปิด จึง Refer รพ.มหาราช ตรวจ match เลือด พบ Rh⁻

ที่ประชุม มอบหมายให้ส่งเสริมส่ง Blood group 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 วันที่ฝากท้อง

ครั้งที่ 2 Blood group (เพิ่ม)

เพื่อลด Error ของค่า Lab + Repeated การเกิดเหตุการณ์

มอบหมายเทคนิคการแพทย์ดูมาตรฐานการตรวจ

3.3 ตัวชี้วัดจังหวัด

3.3.1 แจ้งประมาณการแผนการเงินการคลัง รพ.ขามสะแกแสง ปีงบประมาณ 2566 (Planfin)

รหัส	รายการ	ประมาณการปี 2566	เพิ่ม/ลด(%)
PO4	รายได้ UC	49,948,050.69	15.88
PO5	รายได้จาก EMS	375,360.00	0.00
PO6	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	36,969.55	-4.55
P61	รายได้ค่ารักษา อปท.	1,305,097.29	2.52
PO7	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	10,425,990.27	9.87
PO8	รายได้ประกันสังคม	4,957,085.92	-33.85
PO9	รายได้แรงงานต่างด้าว	27,773.00	-6.58

P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	6,550,972.43	-73.52
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคคลากร	49,888,680.00	-0.78
P12	รายได้อื่น	8,052,411.14	19.00
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0.00	0.00
P13	รายได้งบประมาณลงทุน	4,092,380.22	50.43
P13S	รวมรายได้	135,660,770.51	-7.28
P14	ต้นทุนยา	11,730,000.86	-18.21
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	4,771,691.20	-15.51
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	863,877.34	36.23
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	4,232,527.50	-2.43
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	49,888,680.00	-0.78
P18	ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	14,173,872.00	3.17
P19	ค่าตอบแทน	20,692,363.64	-0.51
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	3,082,785.12	11.39
P21	ค่าใช้สอย	7,929,885.59	89.96
P22	ค่าสาธารณูปโภค	3,016,368.13	6.37
P23	วัสดุใช้ไป	4,024,474.48	1.56
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	5,551,632.43	-0.81
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	124,434.90	14.31
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	4,135,812.03	77.89
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	134,218,405.22	2.03

วงเงินที่ลงทุนด้วยเงินบำรุงได้ (ร้อยละ 20%ของ EBITDA) 580,323.50 บาท

P21 ค่าใช้สอย ประมาณการทั้งสิ้น 7,929,885.59 บาท

ประมาณการหมวดค่าซ่อมและจ้างเหมา จำนวน 7,746,135.18 บาท

รายการ	ประมาณการ 2566
ค่าซ่อมแซมอาคารและสิ่งปลูกสร้าง	248,829.82
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์สำนักงาน	99,553.32
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	309,952.01
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ	45,212.03
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	502,712.12

ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	123,597.86
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น	246,318.23
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	98,400.00
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ	12,763.64
ค่าจ้างเหมาซ่อมแซมบ้านพัก	234,550.00
ค่าจ้างเหมากำจัดขยะติดเชื้อ	316,444.36
ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	3,806,041.10
ค่าจ้างเหมาบริการอื่น(สนับสนุน)	816,475.96
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	548,193.82
ค่าจ้างตรวจเอ็กซเรย์ (X-Ray)	317,454.55
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	19,636.36

P23 วัสดุใช้ไป ประมาณการทั้งสิ้น 4,024,474.48 บาท

รายการ	ประมาณการ 2566
วัสดุสำนักงานใช้ไป	499,908.07
วัสดุไฟฟ้าและวิทยุใช้ไป	105,829.09
วัสดุคอมพิวเตอร์ ใช้ไป	548,260.28
วัสดุงานบ้านงานครัวใช้ไป	748,559.19
วัสดุก่อสร้างใช้ไป	0.00
วัสดุอื่นใช้ไป	138,208.29
ค่าเชื้อเพลิง	809,883.74
วัสดุบริโภคใช้ไป	755,220.00
วัสดุเครื่องแต่งกายใช้ไป	202,581.82
ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	216,024.00

มติที่ประชุม อนุมัติ

3.3.2 แจกผลอนุมัติงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2566

1. ได้รับจัดสรรระดับหน่วยบริการ (60%) ทั้ง CUP จำนวนทั้งสิ้น 1,781,898.01 บาท

หน่วยบริการ	วงเงิน PP + OP	วงเงิน IP	รวม
โรงพยาบาล	649,517.79	482,862.43	1,132,380.22
รพ.สต.	649,517.79	-	648,517.79
รวม	1,299,035.58	482,862.43	1,781,898.01

2. ได้รับจัดสรรระดับจังหวัด (20%) จำนวนทั้งสิ้น 4,540,300.00 บาท

โรงพยาบาล จำนวน 1 รายการ งบประมาณ 460,000.00 บาท

รพ.สต. จำนวน 1 รายการ งบประมาณ 4,080,300.00 บาท

3. ได้รับจัดสรรระดับเขต (20%) จำนวนทั้งสิ้น 2,500,000.00 บาท

โรงพยาบาล จำนวน 1 รายการ งบประมาณ 2,500,000.00 บาท

รายการอนุมัติระดับหน่วยบริการ ของโรงพยาบาล (60%) ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC	สมทบเงินบำรุงโรงพยาบาล
1	ปรับปรุงหลังคาผู้ป่วยนอก (หลังเก่า)	1	269,880.22	64,119.78
2	เครื่องคอมพิวเตอร์ ALL In One สำหรับงานประมวลผล	12	276,000.00	-
3	เครื่องซักผ้า แบบอุตสาหกรรม ขนาด 50 ปอนด์	1	268,000.00	-
4	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (ราคารวมค่าติดตั้ง) แบบติดผนัง (ระบบ Inverter) ขนาด 12,000 บีทียู	1	18,500.00	-
5	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลลิก พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด	1	300,000.00	-
รวมทั้งสิ้น (บาท)			1,132,380.22	64,119.78

รายการอนุมัติระดับหน่วยบริการ ของ รพ.สต. (60%) ดังนี้

รพ.สต.	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC	สมทบเงินบำรุงโรงพยาบาล	รวม
โนนเมือง	1. ปรับปรุงห้อง WBC และ ANC	1	108,252.97	170,308.71	278,561.68
บ้านห้วย	1. ปรับปรุงหลังคาอาคารด้านหลัง ฝา เพดาน และระบบไฟฟ้า	1	108,252.97	18,147.03	126,400.00
ชีวิค	1. เครื่องคอมพิวเตอร์ ALL In One สำหรับงานประมวลผล	2	46,000.00	-	46,000.00
	2. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน	2	32,000.00	-	32,000.00
	3. เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 4000 ANSL Lumens	1	29,000.00	-	29,000.00
หนองไผ่น้ำ	1. ปรับปรุงระบบไฟฟ้าแรงสูงและหม้อแปลงไฟฟ้า	1	109,505.93	82,870.07	192,376.00
หนองหัวฟาน	1. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กสำหรับงานประมวลผล	2	44,000.00	-	44,000.00
	2. เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	2	24,652.96	21,347.04	46,000.00

	3. เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	2	8,000.00	-	8,000.00
	4. เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 1kVA	2	11,400.00	-	14,400.00
	5. ตู้เย็น ขนาด 5 คิวบิกฟุต	1	6,400.00	-	6,400.00
	6. เครื่องตัดหญ้าแบบเข็น	1	13,800.00	-	13,800.00
เมืองทอง	1. ปรับปรุงเตาเผาขยะทั่วไป	1	69,852.96	18,042.04	87,895.00
	2. ตู้เย็น ขนาด 7 คิวบิกฟุต	1	8,500.00	-	8,500.00
	3. เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์	1	29,900.00	-	29,900.00
รวม			649,517.79	310,714.89	960,232.68

รายการอนุมัติระดับจังหวัด ของโรงพยาบาล (20%) ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	ยูนิตทำฟัน	1	460,000.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			460,000.00

รายการอนุมัติระดับจังหวัด ของ รพ.สต. (20%) ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	อาคารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซีวีก	1	4,808,300.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			4,080,300.00

รายการอนุมัติระดับเขต ของโรงพยาบาล (20%) ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง	1	2,500,000.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			2,500,000.00

ที่ประชุม รับทราบ

3.3.3 หากหรือรายการครุภัณฑ์ที่ไม่ได้รับจัดสรรจากงบค่าเสื่อม ปี 2566 รวมถึงรายการครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้างที่จะลงทุนเพิ่ม ในปี 2566

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	เตียงทำคลอด	1	55,000.00
2	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	4	200,000.00

3	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบ ดับเบิลแฉับ พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก	1	885,900.00
4	Central monitor	1	500,000.00
5	ปรับปรุง ARI	1	1,700,000.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			3,340,900.00

เงินบริจาค จำนวนทั้งสิ้น 495,806.16 บาท

เงินบริจาคไม่มีวัตถุประสงค์ 444,092.34 บาท

เงินบริจาคมีวัตถุประสงค์ 51,713.82 บาท

รายการซื้อครุภัณฑ์จากเงินบริจาค ปี 2566 จำนวน 1 รายการ

Smart BP ราคา 218,500 บาท ประกอบด้วย

- เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมวัดส่วนสูง ระบบ Ultra-Sonic
- กล้องบันทึกข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูง BMI อัตโนมัติ
- ตู้บันทึกข้อมูล BP/ชีพจร/อุณหภูมิร่างกาย อัตโนมัติ

มติที่ประชุม เห็นชอบจัดซื้อจากเงินบำรุงโรงพยาบาล 3 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	เตียงทำคลอด	1	55,000.00
2	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	4	200,000.00
3	Central monitor	1	500,000.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			755,000.00

เห็นชอบนำเข้าเสนอในงบลงทุน (เงินงบประมาณปี 2567) 2 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน UC
1	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบ ดับเบิลแฉับ พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก	1	885,900.00
2	ปรับปรุง ARI	1	1,700,000.00
รวมทั้งสิ้น (บาท)			2,585,900.00

3.3.4 นิตคณะกรรมาการพิจารณาแผนเงินบำรุง ปี 2566

วันที่ 17 – 18 ตุลาคม 2565 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมพลอยชมพู

วันที่ 17 ตุลาคม 2565 พิจารณาแผนเงินบำรุง หมวดค่าใช้สอย / วัสดุใช้ไป

วันที่ 18 ตุลาคม 2565 พิจารณาแผน HR (10.00 – 12.00 น.)

พิจารณาแผนงาน/โครงการ (13.00 – 16.00 น.)

ที่ประชุม รับทราบ

3.3.5 ทหารเรือจ้างเหมาผ้าผ้าม่านห้องประชุมเพชรน้ำหนึ่ง และห้องประชุมพลอยชมพู

ห้องประชุมเพชรน้ำหนึ่ง จำนวน 65,090 บาท

ห้องประชุมพลอยชมพู จำนวน 32,720 บาท

มติที่ประชุม อนุมัติ ในส่วนของสื่ผู้อำนวยการจะแจ้งอีกครั้ง ทั้งนี้ให้หาผู้เทียบเพิ่ม

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องแจ้ง พิจารณา และหารือจากกลุ่มงานต่างๆ

4.1 กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

4.1.1 แจ้งจัดสรรเงิน Fixcost งวด 4/2565

ดำเนินการจัดสรร รวม รพ.สต.ที่ถ่ายโอน 2 แห่ง แล้ว

ที่ประชุม รับทราบ

4.1.2 แจ้งจัดสรรเงินแพทย์แผนไทย งวด 1/2565 และ งวด 2/2565

6 แห่ง จำนวน 950,000 บาท

ที่ประชุม รับทราบ

4.1.3 แจ้งปรับโครงสร้างหัวหน้างาน ภายในกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ตามโครงสร้างกลุ่มงาน ประกอบด้วย 4 งาน ได้แก่ งานประกันสุขภาพ, งานยุทธศาสตร์, งานเวชระเบียนและสถิติ และงานสารสนเทศ โดยมีหัวหน้างานดังนี้

1. คุณอัชฌา รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ และงานสารสนเทศ
2. คุณสุดาปนิญ รับผิดชอบงานประกันสุขภาพ และงานเวชระเบียน

ที่ประชุม รับทราบ

4.1.4 ทหารเรือการจัดสรรเงิน QOF ปีงบประมาณ 2565 และหมวดอื่นๆ ที่จัดสรรให้แก่ รพ.สต.ในปี 2566

ได้รับเงินจัดสรรเพิ่มประมาณ 880,000 บาท (ผลงานภาพ CUP) รวมถึงบแผนไทย

มติที่ประชุม เห็นชอบให้บริหารจัดการเพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมในภาพรวม

4.1.5 จัดสรรตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

มีเลขว่างจำนวน 4 ตำแหน่ง ซึ่งปัจจุบันมีลูกจ้างชั่วคราวรายวันรอการปรับตำแหน่งจำนวน 7 ราย ตามมติที่ประชุมให้ปรับตามอายุงาน ทั้งนี้จะปรับตำแหน่งโดยใช้เลขเดิมให้ตรงตำแหน่งก่อน ส่วนชื่อไม่ตรงตำแหน่ง ต้องขอเปลี่ยนชื่อตำแหน่งก่อน เมื่อกระทรวงอนุมัติจึงจะดำเนินการปรับตำแหน่งต่อไป

ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งใหม่	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
พนักงานช่วยเหลือคนไข้	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	นางสาวสุกัญญา การเกษ	ชื่อตรงตำแหน่ง
พนักงานขับรถยนต์	พนักงานการแพทย์และรังสี	นายเกรียงไกร เครื่องกลาง	ชื่อไม่ตรงตำแหน่ง
นายช่างไฟฟ้า	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	นายธีรรัตน์ หาญอนุสรณ์	ชื่อไม่ตรงตำแหน่ง
พนักงานประกอบอาหาร	พนักงานบริการ	นายวราวุธ ใจภักดี	ชื่อไม่ตรงตำแหน่ง

มติที่ประชุม เห็นชอบ และคณะกรรมการคัดเลือก ได้แก่ คุณเบญจมาศ, คุณประทีป, คุณชัยสิทธิ์, คุณฐานิตา, คุณจิราพร และคุณลัดดาวัลย์

4.1.6 รายงานศูนย์ฟอกไต

ปัจจุบันเปิดให้บริการ 6 เครื่อง จำนวนผู้รับบริการ 34 ราย จำนวน 250 – 350 visit ผลประกอบการ 10 เดือน ประมาณ 5.7 ล้านบาท คาดการณ์สิ้นปี บริษัทได้รับ 80% และโรงพยาบาลได้รับ 20%

ปัญหาปัจจุบันมีค่ายาที่เบิกได้อัตราการเบิกจ่ายได้น้อยกว่าที่จ่ายจริง

มติที่ประชุม ให้โรงพยาบาลรองรับค่าใช้จ่ายส่วนเกินในปี 2566 ไปก่อน และให้แจ้งปัญหาการเบิกจ่ายให้บริษัทรับทราบ

4.2 กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

4.2.1 สรุปยอดจัดซื้อ

ยา 11,055,893.26 บาท
(ปี 2565 ตั้งงบไว้ 11,000,000 บาท เกินงบ 55,893 บาท)

เวชภัณฑ์มีไชยาเภสัช 223,530.00 บาท
(ปี 2565 ตั้งงบไว้ 350,000 บาท เหลือ 126,470 บาท)

รวม 11,279,423.26 บาท
(ปี 2565 รวมตั้งงบไว้ 11,350,000 บาท)

ที่ประชุม รับทราบ

4.2.2 ขอปรึกษาเรื่องการส่งจ่ายยาปริมาณมาก

ปัจจุบันมีปริมาณการสั่งจ่ายยาปริมาณมากขึ้นเกินความจำเป็น รวมทั้งการ start ยาแพง

ที่ประชุม มอบหมายงานเภสัชกรรม list รายการยาที่ต้องการ Feedback ให้ผู้เกี่ยวข้อง

4.2.3 หารือมูลค่ายาฉีดที่จัดซื้อให้ตึกฟอกไต

มูลค่ายาฉีดที่จัดซื้อให้ฟอกไต ปีงบประมาณ 2565 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 334,007.50 บาท
เบิกได้จาก สปสช. เป็นเงิน 241,350.24 บาท

ที่ประชุม ตามมติข้อ 4.1.6

4.2.4 การทำลายเอกสารใบสั่งยา

เนื่องจากห้องยามิใบใส่ยาที่ไม่ใช้จำนวนมาก รวมถึงเอกสารเวชระเบียนจากจุดต่างๆ ที่ต้องทำลาย ปัจจุบันทิ้งไปกับขยะ Recycle ซึ่งอาจข้อมูลผู้ป่วยอาจรั่วไหลออกนอกโรงพยาบาลได้

ที่ประชุม ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวบรวมเอกสารเวชระเบียนต่างๆที่ต้องทำลายมาไว้ที่งานเวชระเบียน เพื่อนำไปทำลายในภาพรวมต่อไป

4.2.5 การเก็บชั่วโมงฝึกปฏิบัติงาน

เนื่องจาก นายธีรวัฒน์ จันทศร ตำแหน่งเภสัชกร แสดงความจำนงสอบทันตแพทย์ ซึ่งจะต้องมีการเก็บชั่วโมงในงานทันตกรรมด้วย ขอความอนุเคราะห์ฝึกงานที่กลุ่มงานทันตกรรม

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ฝึกงานโดยทำการเก็บชั่วโมงที่กลุ่มงานทันตกรรม

4.2.6 รายงานมูลค่ายาและปริมาณการใช้ยาประจำปีงบประมาณ 2565

รายการยามูลค่าสูง 10 อันดับ ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	รายการยา	ขนาด	รูปแบบยา	มูลค่า (บาท)
1	FAVIPIRAVIR	200 mg.	เม็ด	4,980,542
2	SERETIDE EVOHALER	25+250 mcg./dos	ขวด	2,762,978.6
3	SIMVASTATIN	10 mg.	เม็ด	1,515,435
4	METFORMIN	500 mg.	เม็ด	1,472,552
5	ATORVASTATIN	40 mg.	เม็ด	1,356,443.2
6	AMLODIPINE	5 mg.	เม็ด	1,219,507
7	hydrALAZINE	25 mg.	เม็ด	1,190,328
8	VEROLAB VACCINE	2.5 iu.	VIAL	921,010
9	Mixtard penfill 300 u	3 ml.	VIAL	917,500
10	LOSARTAN	50 mg.	เม็ด	815,928.4

รายการยาที่มีการสั่งใช้ปริมาณสูง 10 อันดับ ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	รายการยา	ขนาด	รูปแบบยา	จำนวน (เม็ด)
1	SIMVASTATIN	10 mg.	เม็ด	1,515,435
2	METFORMIN	500 mg.	เม็ด	1,472,552
3	AMLODIPINE	5 mg.	เม็ด	1,219,507
4	GLI-PI-ZIDE	5 mg.	เม็ด	792,338
5	ENALAPRIL	5 mg.	เม็ด	751,297
6	VITAMIN B CO-ED		เม็ด	682,664
7	Aspirin	81 mg.	เม็ด	553,770
8	OMEPRAZOLE	20 mg.	เม็ด	427,309
9	hydrALAZINE	25 mg.	เม็ด	396,776
10	LOSARTAN	50 mg.	เม็ด	370,926

ที่ประชุม รับทราบ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหาแนวทางการจ่ายยาให้ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

4.3 กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.3.1 สรุปผลการดำเนินงานกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2565

รายละเอียดดังเอกสารแนบ

ที่ประชุม รับทราบ และฝากการติดตามทวงหนี้ค่ายาสมุนไพร โดยให้ทวงครั้งที่ 1, 2, 3 (กระบวนการควบคุมภายใน)

4.4 กลุ่มงานการพยาบาล

4.4.1 จากเหตุการณ์สะเทือนขวัญที่ จ.หนองบัวลำภู งาน RM ขอเสนอให้ตรวจสอบสารเสพติดในผู้ป่วย AWS และผู้ป่วยที่มีภาวะติดสุรา เพื่อป้องกันการก่อเหตุรุนแรงใน รพ. (เคยเกิดแล้ว 1 ครั้งที่ IPD หญิง) และขอความเห็นร่วมกันว่าถ้าตรวจพบสารเสพติดแล้วจะดำเนินการอย่างไร

มติที่ประชุม ตามข้อ 3.4.1

4.4.2 ขอมติปีงบประมาณ 66 ถ้าเปิด OR ทำ ส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) ต้องมีการเตรียม

1. คน : ส่งพยาบาลดูงาน รพ.พระทองคำ
2. ของ : ผ้าห่อ set, ผ้าผ่าตัด, เครื่องมือ (ยืม รพ.พระทองคำ), เครื่องดมยา (ไม่มี) ทำได้เฉพาะผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะรุนแรง (แพทย์พิจารณา)

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ส่งพยาบาลดูงาน รพ.พระทองคำ ในส่วนของงบประมาณในการดำเนินการให้นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

4.4.3 กลุ่มการฯ ขาดอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพที่ ER 1 อัตรา (ขอทดแทน)

เนื่องจากมีพยาบาลลาออก 1 อัตรา ได้แก่คุณสุดารัตน์ ดวงไชย์ ทำให้ขาดอัตรากำลัง จึงขออนุมัติจ้างตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 1 อัตรา

มติที่ประชุม อนุมัติ

4.4.4 ปรับระบบผู้ป่วยใน คือ

1. IPD ชาย จะรับผู้ป่วยชาย และผู้ป่วยโควิด (ทั้งชายและหญิง)
2. IPD หญิง รับผู้ป่วยหญิง ผู้ป่วยหลังคลอดและทารกแรกเกิด
3. แยกโซนผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ (ไม่ใช่โควิด) ไว้ด้านท้ายตึก ตีกระเบื้อง
4. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโควิด-19 (นอนรพ., X-ray ฯลฯ) ให้เคลื่อนย้ายเหมือนผู้ป่วยทั่วไปแต่เพิ่มการสวม mask + faceshield
5. การเยี่ยมผู้ป่วยโควิด ให้งดเยี่ยมเหมือนเดิม

ที่ประชุม รับทราบ

4.4.5 แนวทางการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 (เอกสารแนบ)

ที่ประชุม รับทราบ

4.4.6 แนวทางการดูแลผู้ป่วยฝีดาษลิง (เอกสารแนบ)

ที่ประชุม รับทราบ

4.4.7 จากนโยบายผู้สูงอายุและการกำหนดมาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุ ได้มีการปรับปรุงคลินิกสูงอายุ อยู่ที่ห้องตรวจ NCD ด้านตรงข้ามกับห้องฟ้าใส

ที่ประชุม รับทราบ

4.4.8 ขอปรึกษาเรื่อง การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพใน รพ. (องค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ) ปี 2566 จะดำเนินการในกลุ่ม จนท.ป่วยและเสี่ยง ต่อโรค NCD ร่วมกับงาน DPAC และทีม HR (ขอความร่วมมือให้มาเข้าร่วมกิจกรรม อย่างน้อย 80% ของกิจกรรมที่จัด โดยใช้หลักสูตรโรงเรียนอ่อนหวาน) จัดสัปดาห์ละครั้งวันป่วย ทั้งหมด 12 ครั้ง ใช้เวลาประมาณ 3 เดือน และจะมีการจัดเป็นรุ่น 1-3 ถ้าผลเลือดหรือความดันโลหิตยังไม่ดี ให้อบรมซ้ำ หากหน่วยงานใดมี จนท.ที่ป่วยและเสี่ยงหลายคน ให้สลับกันมาคนละรุ่น

ที่ประชุม รับทราบ

4.4.9 ประชาสัมพันธ์วันพยาบาล และวันทันตสาธารณสุข

ในวันที่ 21 ตุลาคม 2565 กำหนดเป็นวันพยาบาล และวันทันตสาธารณสุข ให้นิมนต์พระอาจารย์บุญญา โดยจัดงานทำบุญตักบาตรบริเวณ OPD เริ่มเวลา 08.00 น.

ที่ประชุม รับทราบ

4.5 กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

4.5.1 แจกแนวทางการแยกประเภทผู้ป่วย

จะแบ่งประเภทผู้ป่วยตามสี ได้แก่ สีเขียว สีเหลือง สีส้ม และสีแดง (ตามระดับความรุนแรง) ซึ่งสีเขียวและสีเหลือง พยาบาลจะตรวจรักษาได้เอง ส่วนในกลุ่มสีส้มและสีเหลือง เมื่อคัดกรองแล้วจะส่งมาให้แพทย์ตรวจรักษาต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

4.5.2 สรุปรายได้กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ปีงบประมาณ 2565

รายการ	จำนวนผู้มารับบริการ (คน)	จำนวนเงินบาท
1. รายได้จากงานบำบัดยาเสพติด งบประมาณสาธารณสุขจังหวัดจัดสรรให้ case ละ 2000 บาท	37	74,000
2. รายได้จากการลงติดตามเยี่ยมบ้านคนไข้จิตเวชเรื้อรัง เป็นงบประมาณจาก สปสช จัดสรรให้ case 5000 บาท	10	50,000
3. รายได้จากการลงข้อมูลคนไข้ที่มารับบริการงบประมาณจาก สปสช จัดสรรให้		
3.1 จิตบำบัดรายบุคคล	338	225,600
3.2 จิตบำบัดรายกลุ่ม	260	
3.3 พฤติกรรมบำบัด	348	
3.4 Early Intervention	85	
รวม	1,078	349,600

หมายเหตุ รายได้จากการลงข้อมูลคนไข้ที่มารับบริการข้อที่ 3. รวมงานกายภาพบำบัด

ที่ประชุม รับทราบ

4.6 กลุ่มงานบริหารทั่วไป

4.6.1 สถานการณ์การเงิน

เงินบำรุง ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2565

รายงานเงินบำรุง	จำนวน (บาท)
1. เงินฝากคลังย่อย	383,708.00
2. เงินบำรุง	21,530,002.73
3. เงินบริจาค	504,435.16
4. งบลงทุน	342,353.07
รวม	22,760,498.96

หนี้สิน ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2565

รายการหนี้สิน	จำนวน (บาท)
ยา-เอกชน	2,307,504.10
ยา-ภาครัฐ	211,003.12
วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มิใช่ยา)	840,259.80
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์-เอกชน	816,044.95
วัสดุทันตกรรม	12,390.00
เจ้าหนี้ - อื่น	246,941.14
เจ้าหนี้ - วัสดุ	465,307.48
เจ้าหนี้ - วัสดุการแพทย์	12,020.00
เจ้าหนี้ - ครุภัณฑ์ (งบค่าเสื่อม)	0.00
เจ้าหนี้ - ค่าซ่อมแซม (งบค่าเสื่อม)	0.00
เจ้าหนี้ - ครุภัณฑ์ (เงินบำรุง)	56,068.00
เจ้าหนี้ - เงินบริจาค	0.00
เจ้าหนี้ - วัตถุดิบสมุนไพร	37,500.00
เจ้าหนี้ - ค่าสาธารณูปโภค	356,186.24
เจ้าหนี้ - ค่าจ้างตรวจ X - Ray	0.00
เจ้าหนี้ - ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย ปี 2565	834,806.10
ยอดประมาณการค่าตอบแทนค้างจ่าย (ฉ.11 ,โอที)	0.00

รายงานเจ้าหนี้การค้า ประจำเดือน กันยายน 2565

ลำดับ	เจ้าหนี้	เจ้าหนี้ยกมา	ยอดสั่งซื้อ	จ่ายชำระหนี้		คงเหลือ
				ปีงบ 2564	ปีงบ 2565	
1	เจ้าหนี้ - อื่น	393,682.43	446,208.49	-	592,949.78	246,941.14
2	เจ้าหนี้ - วัสดุ	499,211.95	239,615.90	-	273,520.37	465,307.48
3	เจ้าหนี้ - วัสดุการแพทย์	60,899.22	7,200.00	-	56,079.22	12,020.00
6	เจ้าหนี้ - ครุภัณฑ์ (เงินบำรุง)	0.00	-	-	-	0.00
7	เจ้าหนี้ - เงินบริจาค	0.00	-	-	-	-
8	เจ้าหนี้ - วัตถุดิบสมุนไพร	13,000.00	56,068.00	-	13,000.00	56,068.00
9	เจ้าหนี้ - ค่าสาธารณูปโภค	320,500.00	-	-	320,500.00	-
10	เจ้าหนี้ - ค่าจ้างตรวจ X - Ray	56,330.00	19,000.00	-	37,830.00	37,500.00
	รวม	<u>586,199.27</u>	<u>292,725.17</u>	=	522,738.20	356,186.24

รายงานเจ้าหนี้ ประจำเดือน สิงหาคม 2565

ลำดับ	เจ้าหนี้	ยอดยกมา	รับหนี้	จ่ายชำระหนี้		คงเหลือ
				ปี 2564	ปี 2565 (จ่ายบิล มีค-เมย.2565)	
1	ยา-เอกชน	2,871,903.74	622,917.09	-	1,187,316.73	2,307,504.10
2	ยา-ภาครัฐ	160,151.13	52,901.99	-	2,050.00	211,003.12
3	วัสดุเภสัชกรรม (เวชภัณฑ์มีใช้ยา)	869,016.95	286,763.25	-	315,520.40	840,259.80
4	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์- เอกชน	766,793.95	322,656.00	-	273,405.00	816,044.95
5	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์- ภาครัฐ	-	12,390.00	-	-	12,390.00
6	วัสดุทันตกรรม	263,250.89	71,421.74	-	93,595.45	241,077.18
7	ค่าจ้างตรวจ-ภาครัฐ	-	8,150.00	-	8,150.00	-
	รวม	<u>5,177,791.92</u>	<u>0.00</u>	<u>126,221.00</u>	<u>2,040,398.78</u>	<u>126,221.00</u>

ข้อมูลการจ่ายชำระหนี้ตามกิจกรรมค่าบริการทางการแพทย์ OPD ชำม CUP ปี 2564 - 2565

ลำดับ	โรงพยาบาล	ปี 2564	ปี 2565	จ่าย	คงเหลือ
		จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
1	รพ.มหาราชนครราชสีมา	851,875.10	1,445,446.30	1,508,257.30	789,064.10
2	รพ.จิตเวช	-	172,244.00	140,352.00	31,892.00
3	รพ.ค่ายสุรนารี	-	16,940.00	16,940.00	-
4	รพ.มทส	-	61,200.00	47,600.00	13,600.00
5	รพ.เทพรัตน์	-	-	-	-
6	ปากช่องนานา	-	-	-	-
7	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ(ศูนย์อนามัยที่ 9)	-	1,250.00	1,000.00	250.00
	รวม	-	851,875.10	1,697,080.30	1,714,149.30

ทะเบียนคุมรายละเอียดลูกหนี้ – เงินบำรุง เดือน สิงหาคม 2565

ลำดับ	ประเภทค่าใช้จ่าย	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงินยืม	วัน.เดือน.ปี	
				ที่ครบกำหนด	กำหนด
1	ค่าใช้จ่ายโครงการพัฒนาศักยภาพชมรม To Be Number one	นางสาวมยุรี โกรดงพลอง	15,000.00	19-ส.ค.-65	
2	อบรมโครงการเสริมสร้างความรู้และดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพปี 2565	นางสาวกัตนันท์ สามคำนจาก	13,000.00	19-ส.ค.-65	
3	ค่าใช้จ่ายอบรมโครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	นางสาวดวงเดือน ขอเห็นกลาง	5,600.00	22-ส.ค.-65	
4	โครงการคัดกรองความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีของเกษตรกรขามสะแกแสง งบ อบต	นายอภิชาติ หมายต่อกลาง	57,300.00	18-ก.ย.-65	
5	โครงการปรับปรุงระบบสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	นายนราศักดิ์ แอบจันอัด	5,000.00	26-ก.ย.-65	
6	ค่าใช้จ่ายซื้ออาหารผู้ป่วยโควิด	นางสาวอัมพร เหมนิธิ	8,000.00	1-ต.ค.-65	
7	โครงการส่งเสริมความรู้และทักษะการตั้งครุภัณฑ์ไม่พึงประสงค์ในกลุ่มวัยรุ่น งบ อบต	นายสุพันธ์ มุ่งแฝงกลาง	15,600.00	5-ต.ค.-65	
8	โครงการบริหารจัดการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน	นางนิศารัตน์ พิมพ์ค้อ	16,200.00	5-ต.ค.-65	
9	โครงการศึกษาดูงาน IPD PAPER LESS รพ.มะการักษ์	นางสาวสุดาปณีย์ เอื้องคำประเสริฐ	5,100.00	7-ต.ค.-65	
10	งบการบริหารจัดการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิต	นายธนากร โตกิ่งแก้ว	8,000.00	16-ต.ค.-65	
11	ค่าใช้จ่ายโครงการอำเภอรอบรู้ด้านคุณภาพ บุคลากรเก่งดี	นายณปภัช ไทยศิริ	24,600.00	16-ต.ค.-65	
รวม			173,400.00		

รายละเอียดค่าไฟฟ้าโรงพยาบาลขามสะแกแสง ตั้งแต่ ตุลาคม 2564 - กันยายน 2565

เดือน	ประเภทของการใช้ไฟ (ยูนิต)					ศูนย์ฯ	(ยูนิต)	รวมทั้งสิ้น (ยูนิต)	
	โรงพยาบาล		โรงสูบ	ใบแจ้งหนี้บ้านพัก					โซล่าเซลล์
	หลัก	ย่อย		บ้านพัก	รพ.				
ตุลาคม.64	21,378.00	10,795.00	895.56	4,728.00	10,798.00	794.00	18,146.00	67,534.56	
พฤศจิกายน.64	14,788.00	10,138.00	834.36	4,618.00	11,475.00	670.00	17,169.00	59,692.36	
ธันวาคม.64	9,892.00	8,154.00	954.72	3,374.00	10,547.00	497.00	14,185.00	47,603.72	
มกราคม.65	9,892.00	8,154.00	954.72	3,465.00	10,547.00	497.00	17,431.00	50,940.72	
กุมภาพันธ์.65	11,754.00	7,923.00	942.48	3,788.00	11,004.00	635.00	13,699.00	49,745.48	
มีนาคม.65	21,574.00	11,293.00	1,052.61	4,968.00	12,256.00	1,108.00	21,239.00	73,490.61	
เมษายน.65	19,008.01	11,972.00	842.52	5,535.00	12,446.00	1,114.00	21,650.60	72,568.13	
พฤษภาคม.65	19,782.00	12,525.00	1,348.44	5,797.00	12,854.00	1,020.00	20,550.20	73,876.64	
มิถุนายน.65	15,936.00	13,064.00	1,489.20	5,544.00	13,563.00	1,439.00	23,670.00	74,705.20	
กรกฎาคม.65	17,213.99	15,589.00	1,705.84	6,013.00	15,409.00	1,076.00	21,017.00	78,023.83	
สิงหาคม.65	15,116.00	15,362.00	1,219.92	5,937.00	16,055.00	1.98	20,406.00	74,097.90	
กันยายน.65	12,706.14	14,425.00	1,052.10			-	16,507.90	44,691.14	

เดือน	ประเภทของการใช้ไฟ (บาท)					ศูนย์ฯ	(บาท)	รวมทั้งสิ้น (บาท)
	โรงพยาบาล		โรงสูบ	ใบแจ้งหนี้บ้านพัก				
	หลัก	ย่อย		บ้านพัก	รพ.			
ตุลาคม.64	86,399.41	43,611.80	10,914.14	5,495.17	38,976.25	3,434.06	60,190.28	249,021.11
พฤศจิกายน.64	60,307.19	41,363.04	6,434.11	4,218.45	37,525.40	2,867.71	56,949.57	209,665.47
ธันวาคม.64	39,963.68	33,024.27	5,106.10	2,587.90	30,709.76	2,077.55	47,051.65	160,520.91
มกราคม.65	48,073.86	32,337.71	5,663.80	2,890.14	30,807.51	2,745.45	57,818.63	180,337.10
กุมภาพันธ์.65	63,238.56	37,202.35	5,767.30	3,883.27	34,572.35	2,821.38	45,439.58	192,924.79
มีนาคม.65	90,826.54	47,469.09	6,464.78	6,047.47	42,488.27	5,066.29	70,449.76	268,812.20
เมษายน.65	76,602.28	48,340.79	5,754.10	6,672.71	44,621.47	5,094.74	71,813.05	258,899.14
พฤษภาคม.65	89,810.28	56,973.81	7,802.60	7,859.76	48,172.37	4,903.79	68,164.35	283,686.96
มิถุนายน.65	69,640.32	57,055.95	9,170.68	8,440.69	50,303.72	6,997.22	78,513.39	280,121.97
กรกฎาคม.65	75,741.56	68,600.38	5,918.97	9,480.22	60,192.38	5,183.58	69,713.39	294,830.48
สิงหาคม.65	65,149.96	66,075.27	6,478.96	9,029.62	61,995.17	79.32	67,686.70	276,495.00
กันยายน.65	70,773.20	80,433.90	7,822.18			-	54,753.72	213,783.00

รายงานรับเงิน IPD

ลำดับ	เดือน	งวด	ยอดเรียกเก็บ	เงินกัน IP	หักเงินเดือน	(อุทธรณ์)	ยอดที่ได้รับ (จำนวนเงิน)
1	ต.ค.-64	6410	2,157,783.06	-	575,014.05	-	1,582,769.01
		จัดสรรเงินปิด GLocal Budget	-	-	-	-	1,777,658.49
2	พ.ย.-64	6411	1,596,838.09	-	575,014.05	-	1,021,824.04
3	ธ.ค.-64	6412	1,344,462.50	-	575,014.05	-	769,448.45
4	ม.ค.-65	6501	856,387.87	-	575,014.05	-	281,373.82
5	ก.พ.-65	6502	1,799,981.57		575,014.05	-	1,224,967.52
6	มี.ค.-65	6503	719,734.14		575,014.05	-	144,720.09
7	เม.ย.-65	6504	1,112,481.16		577,880.81	-	534,600.35
8	พ.ค.-65	6505	1,172,131.27		577,880.81	6,150.72	594,250.46
9	มิ.ย.-65	6506	1,292,708.96		577,880.81	-	714,828.15
10	ก.ค.-65	6507	1,836,969.03		577,880.81	-	1,259,088.22
11	ส.ค.-65	6508	1,336,551.97		577,880.81		758,671.16
12	ก.ย.-65	6509	1,320,358.17		577,880.81		742,477.36

4.6.2 ตู้อำนาจสายล่อฟ้าอัตโนมัติ (ตู้ 7-11)

สถานที่ตั้ง	พื้นที่ส่วนด้านหน้าร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาล
ขนาดพื้นที่	2 x 2 เมตร
ระยะเวลา	1 ปี
ค่าเช่า	1) 2,500 บาท (รวมค่าไฟฟ้า) 2) 1,000 บาท/เดือน ค่าไฟหน่วยละ 5 บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบให้จำหน่ายสายล่อฟ้าตามเสนอ โดยให้อัตราค่าเช่าตามข้อ 2

4.6.3 การเลื่อนขึ้นเงินเดือนลูกจ้างประจำ

ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนเท่ากันหมด

ที่ประชุม รับทราบ

4.6.4 รายชื่อกรรมการตรวจรับเงินสด

คุณชนิตา และคุณกัญญมล

ที่ประชุม เห็นชอบ

4.7 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

4.7.1 DPAC

บุคลากรกลุ่มเสี่ยง จะมีการจัดกิจกรรมร่วมกับกลุ่มงานการพยาบาล เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีการติดตามสถานะสุขภาพตามระยะเวลาที่กำหนด

ที่ประชุม รับทราบ

4.7.2 การฉีดวัคซีนบุคลากร

ดูเงื่อนไขการฉีดในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย และแจ้งให้ทราบอีกครั้ง โดยฉีด MMR และ HebB

ที่ประชุม รับทราบ

4.7.3 ขออนุมัติให้มีพนักงานขับรถเพื่อพานักศึกษาออกหมู่บ้าน

เนื่องจากมีนักศึกษาฝึกงานการพยาบาลชุมชน และต้องมีการออกหมู่บ้านในช่วงเย็น จึงขออนุมัติให้พนักงานขับรถออกหมู่บ้าน จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ คุณเมธิษฐ์ และคุณนราศักดิ์

ที่ประชุม รับทราบ

4.7.4 การจำหน่ายครุภัณฑ์

ปัจจุบันมีครุภัณฑ์จำนวนมากที่รอจำหน่ายแต่ยังไม่ได้ดำเนินการ ทั้งนี้กระบวนการต่างๆ ต้องทำให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2565

มติที่ประชุม ในปี 2565 ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ดังนั้นในปี 2566 ให้เริ่มกระบวนการจำหน่ายครุภัณฑ์ใหม่

4.7.5 หารือสถานที่ติดเพื่อแสดงค่านิยมองค์กร

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงค่านิยมองค์กรของหน่วยงานใหม่ เดิมติดบริเวณด้านข้างห้องประชุมเพชรน้ำหนึ่ง

คุณชัยสิทธิแจ้ง ได้มีการหารือกับงานผู้ป่วยนอกในการจัดทำป้ายซีทรูบริเวณกระจกทางขึ้นอาคารผู้ป่วยนอก (กระจกห้องเวชระเบียน) โดยจะมีวิสัยทัศน์ พัทธกิจ ค่านิยม

มติที่ประชุม เห็นชอบ

4.8 กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

4.8.1 ปรับปรุงระบบท่อประปา

ดำเนินการโดยบริษัทเอกชนที่มาติดตั้งเครื่องมือ

ที่ประชุม รับทราบ

4.8.2 บริษัทบริจาคเครื่องปรับอากาศให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

เนื่องจากเครื่องเดิมชำรุด

ที่ประชุม รับทราบ

4.8.3 บริษัทปรับปรุงห้องเก็บเอกสารให้กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

เนื่องจากมีเอกสารจำนวนมาก ไม่มีพื้นที่เก็บ

ที่ประชุม รับทราบ

4.9 กลุ่มงานการแพทย์

- ไม่มี -

4.10 กลุ่มงานทันตกรรม

- ไม่มี -

4.11 กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

- ไม่มี -

4.12 ลูกจ้างโรงพยาบาลхамสะแกแสง

- ไม่มี -

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

ปิดประชุมเวลา 16.22 น.

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาวอัชฌา คงธนสาโรช)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม

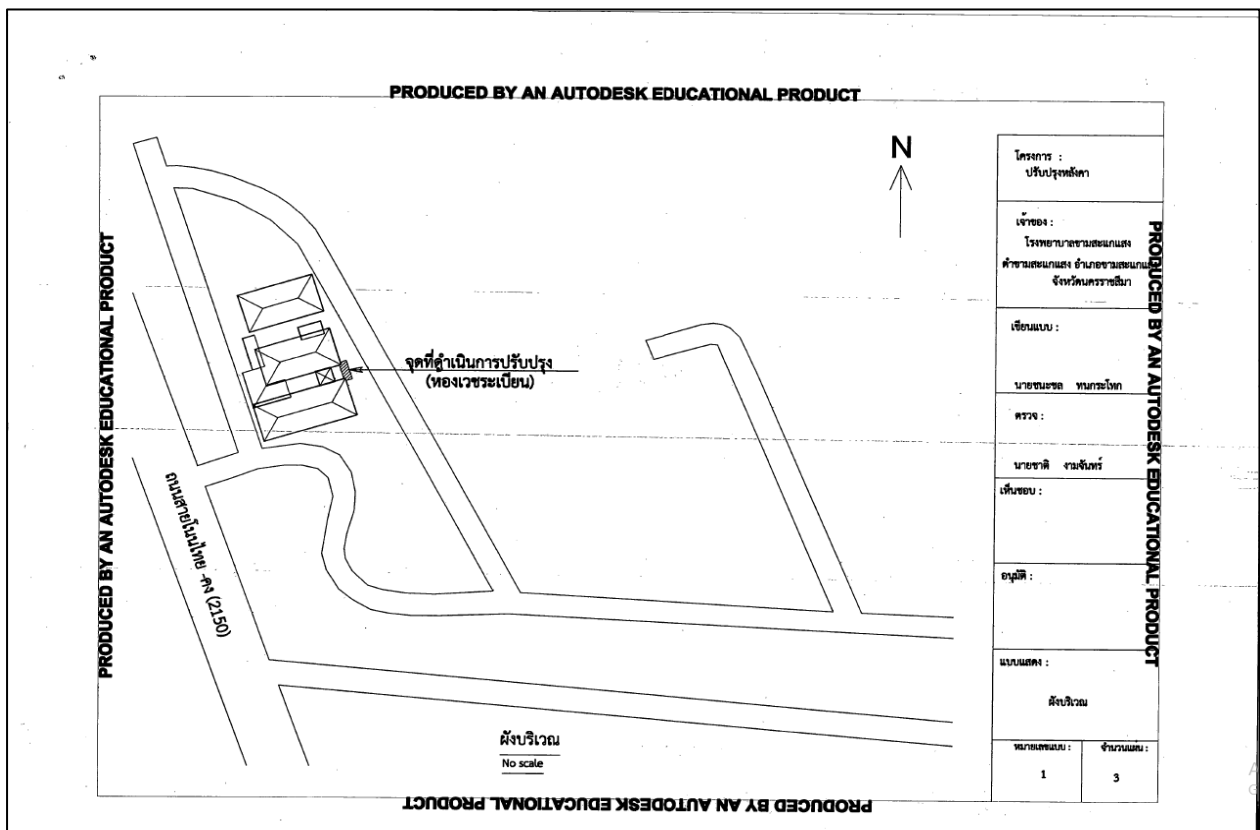
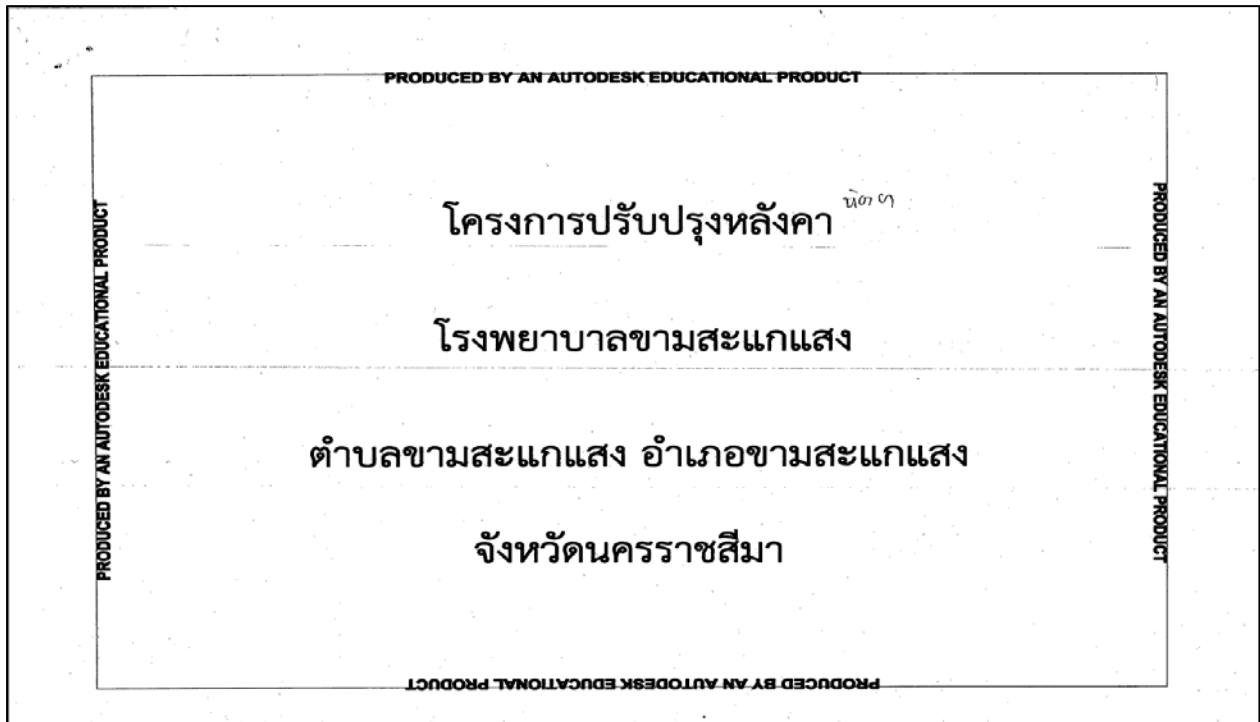
(นายนิติคุณ เขียวอยู่)

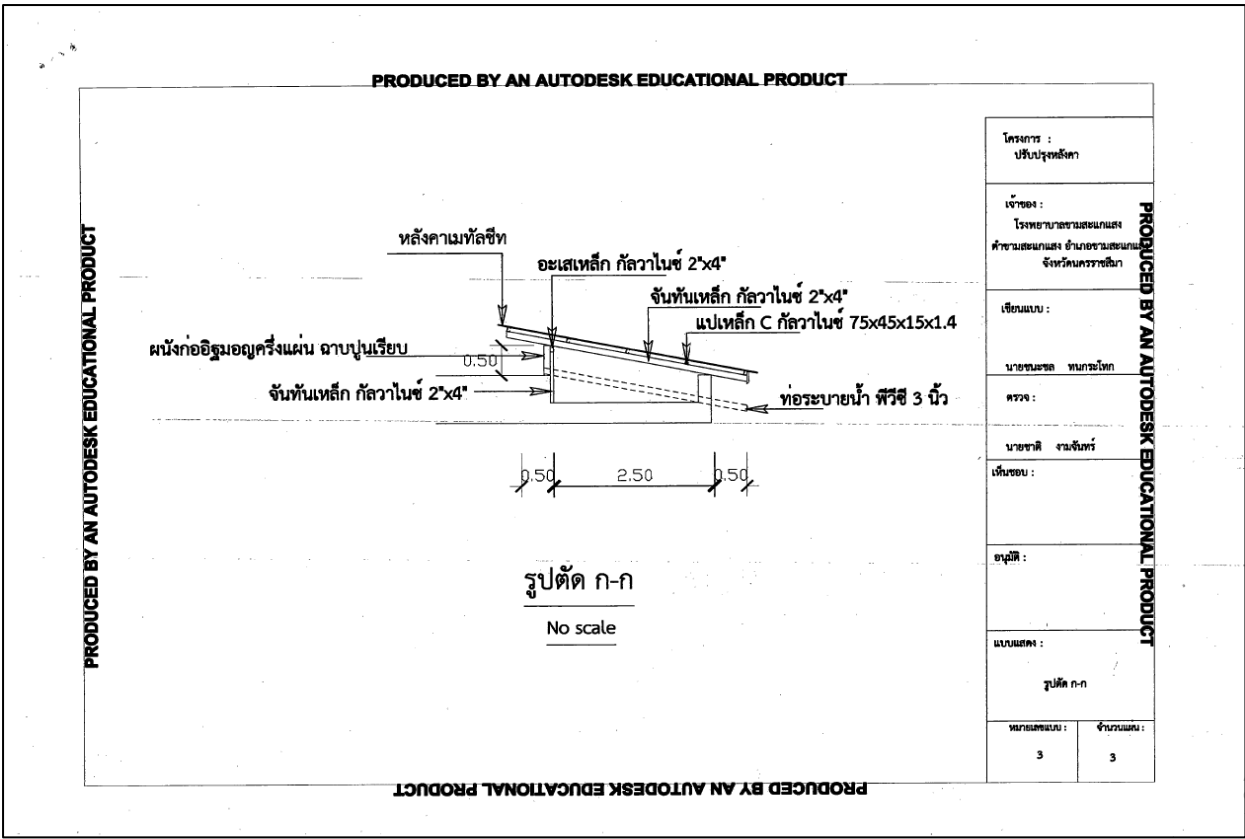
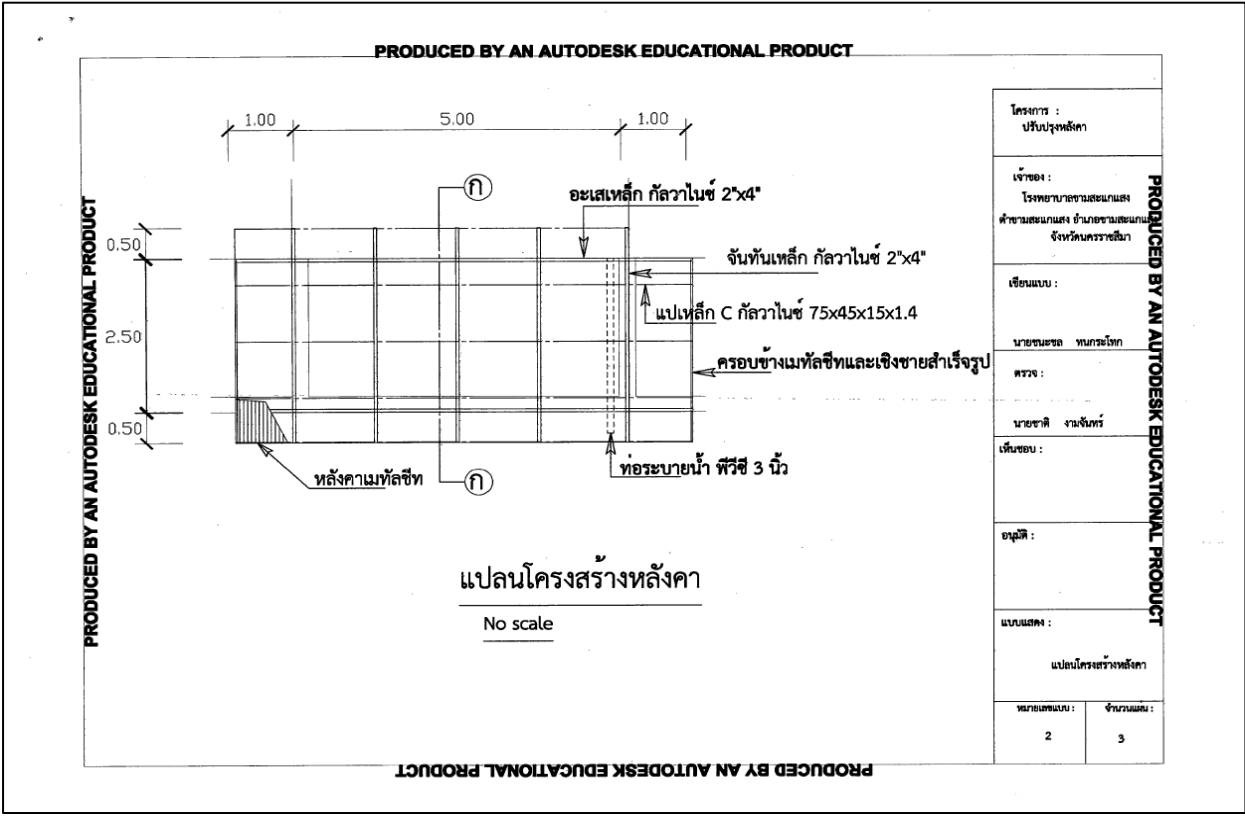
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลхамสะแกแสง

เอกสารแนบ

1. หารื้อปรับปรุงหลังคาห้องยา (ข้อ 2.2)





ประเภท ก่อสร้างหลังคาคลุมกันสาดห้องยาโรงพยาบาลขามสะแกแสง อำเภอ ขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา
 ประมาณราคาเมื่อวันที่ 22 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	รายการ	ค่าวัสดุและค่าแรงงาน จำนวนเงิน / บาท	หมายเหตุ
1	ค่าวัสดุและค่าแรงงานเป็นเงินประมาณ	17,516	
2	Factor F 1.3056	22,869	
3	ค่ากำไร 0 %		
	รวมเป็นเงิน		
4	ค่าภาษี 0 %		
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น	22,869	
	คิดเป็นเงินประมาณ	22,800	**
	(ตัวอักษร)	(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วนถ้วนบาทถ้วน)	
	ขนาดหรือเนื้อที่อาคาร	- ตารางเมตร	
	เฉลี่ยราคาประมาณ	บาท / ตารางเมตร	

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

(นายชาติ งามจันทร์)

ประมาณราคาเมื่อวันที่ 22 เดือนสิงหาคม พ.ศ.

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และค่าแรงงาน	หมายเหตุ
				ค่าหน่วย	จำนวนเงิน	ค่าหน่วย	จำนวนเงิน		
1	งานโครงสร้างหลังคา			-	-	-	-	-	
	1.1ตั้งเหล็กกล้าไอซ์ 4**2	1.00	เส้น	635	635	-	-	635	
	1.2อะเสเหล็กกล้าไอซ์ 4	1.00	เส้น	635	635	-	-	635	
	1.3จันทันเหล็กกล้าไอซ์ 4	3.00	เส้น	635	1,905	-	-	1,905	
	1.4แปเหล็กกล้าไอซ์ 75	7.00	เส้น	395	2,765	-	-	2,765	
	1.5แผ่นเมทัลชีท	32.00	เมตร	120	3,840	-	-	3,840	
	1.6ครอบข้างเมทัลชีท 3.5	2.00	แผ่น	350	700	-	-	700	
	1.7ท่อพีวีซี 3" ชั้น 5	6.00	ท่อน	286	1,716	-	-	1,716	
	1.8 สกรูยึดกระเบื้องลอนคู่	1.00	กล่อง	258	258	-	-	258	
	1.9เชิงชายสำเร็จรูป	1.00	กล่อง	258	258	-	-	258	
	1.10อิฐมอญ	####	ก้อน	2	525	-	-	525	
	1.11ทราย	0.15	ลบ.ม.	480	72	-	-	72	
	ปูนซิเมนต์ผสม	1.50	ถุง	110	165	-	-	165	
	รวมค่าวัสดุ							13,474	
	ค่าแรงงาน30%							4,042	
	รวม							17,516	

2. แนวทางการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 (ข้อ 4.4.5)

การจัดการบริการผู้ป่วยกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ในโรงพยาบาลขามสะแกแสง

คลินิกตรวจโรคระบบทางเดินหายใจ (Acute Respiratory Infection: ARI Clinic)

- 1.ให้บริการแบบone stop service
- 2.ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
- 3.พิจารณาตรวจ ATK ในกรณีที่มีอาการระบบทางเดินหายใจที่เข้าได้กับเกณฑ์ทางคลินิก(ตามเอกสารแนบ 1)
- 4.บุคลากรสวม PPE ตามความเหมาะสมของการทำงานกิจกรรมกรณีทั่วไปให้ใช้ หน้ากากอนามัย กระบังกันหน้า (face shield) และสวมถุงมือ หากมีการทำ aerosol generating procedure ให้ใช้ หน้ากากชนิด N95 และหากผู้ป่วยมีอาการไอมาก อาจสวม Isolation gown (เป็นกาวน ที่ทำด้วยพลาสติก CPE (chlorinated polyethylene) อาจจะเป็นแบบที่ปิดเฉพาะ ด้านหน้า หรือปิดรอบตัว) ตามความเหมาะสม (รอแนวทางUpdate อีกครั้ง)
- 5.ทำความสะอาดอุปกรณ์ และสถานที่อย่างสม่ำเสมอด้วย ๗๐ % alcohol หรือ sodium hypochlorite

Elective rotation ของนักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ระหว่างสถาบัน/โรงพยาบาล

- 1.ไม่ต้องตรวจ ATK ก่อนมาปฏิบัติงาน
- 2.หากมีอาการสงสัยโควิด-19ให้พิจารณาตรวจ ATK หรือเลื่อนการหมุนเวียน (Rotation) ออกไปก่อน

ผู้ป่วยนอก OPD ทั่วไป

- 1.ให้ผู้ป่วย/ผู้มารับบริการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
- 2.จัดพื้นที่สำหรับการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร
- 3.ไม่ต้องตรวจ ATK ถ้าไม่มีอาการสงสัยโควิด-19 ในผู้ป่วยที่ต้องพักรักษาตัวใน รพ.และญาติที่มาเฝ้าไข้ไม่ต้องตรวจ ATK ถ้าไม่มีอาการสงสัยโควิด-19

การส่งต่อ ผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาล

- 1.ไม่ต้องตรวจ ATK ในผู้ป่วยส่งต่อทั่วไปและไม่มีอาการสงสัยโควิด-19
- 2.ให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการสงสัยโควิด-19 หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจ

*****รอUpdate

จากศูนย์รีเฟอร์อีกครั้ง*****

ผู้ป่วยรักษาในรพ. (IPD)

- 1.แยก Zone ผู้ป่วยโควิด-19 และผู้ป่วยทั่วไป (ผู้ป่วยโควิด-19 Admit ที่ IPD ชายเท่านั้น)
- 2.ให้ผู้ป่วยสวม surgical mask ตลอดเวลา เว้นระยะห่างของเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย 1 เมตร
- 3.แยกห้องน้ำระหว่าง Zone ผู้ป่วยโควิด-19 และผู้ป่วยทั่วไป
- 4.บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิดต้องใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย เป็นเวลานานหรือทำหัตถการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ) และอาจพิจารณาใส่ face shield/goggle และถุงมือ
- 5.ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโควิด-19 ในทุกกรณี

ผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน (ER)

- 1.คัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรืออาการสงสัยป่วยโควิด-19 โดยการตรวจ ATK ก่อนทำหัตถการระบบทางเดินหายใจ
- 2.กรณีผล ATK พบการติดเชื้อหรือผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรืออาการสงสัยป่วยโควิด-19 ต้องทำหัตถการและไม่ทราบผล ATK ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก ของ ER
- 3.บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิดต้องใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย เป็นเวลานานหรือทำหัตถการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ) หน้ากาก face shield/goggle, ถุงมือ และใส่ water-proof gown กรณีต้องอยู่ใกล้ชิด กับผู้ป่วยที่มีสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจค่อนข้างมาก

วันที่ 3 ตุลาคม 2565

อ้างอิงจากประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง แนวทางการจัดการบริการผู้ป่วยสำหรับสถานพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ฉบับลงวันที่ 29 กันยายน 2565

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

3. แนวทางการดูแลผู้ป่วยฝีดาษลิง (ข้อ 4.4.6)

แนวทางการเฝ้าระวังโรคฝีดาษวานร โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ผู้ป่วยที่มีอาการดังต่อไปนี้

1. ใช้สูงมากกว่า 38 C หรือให้ประวัติมีไข้ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ต่อม้ำเหลืองบวมโต หรือ
 2. มีผื่นหรือตุ่มที่ผิวหนัง หรือเคยมีผื่น ตุ่มกระจายตามใบหน้า ศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศ รอบทวารหนัก แขน ขา ฝ่ามือฝ่าเท้าเป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตุ่มตกสะเก็ดหรือเป็นผื่นที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาปกติ
- ร่วมกับมีประวัติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ภายใน 21 วันที่ผ่านมา**
1. มีประวัติการสัมผัสที่ทำให้แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคฝีดาษวานร
 2. มีประวัติเดินทางจากต่างประเทศ/เข้าร่วมงาน กิจกรรมที่เคยมีรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร หรือมีอาชีพที่ต้องสัมผัสคลุกคลีกับผู้เดินทางจากต่างประเทศ
 3. มีประวัติสัมผัสสัตว์ฟันแทะหรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมขนาดเล็ก ที่มีต้นกำเนิดจากทวีปแอฟริกา

ผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร

รายงาน งานระบาดวิทยา รพ.

(นายเพชร บุระมัญญ์ โทร 081-1202085)

เพื่อรายงานงานระบาดวิทยา สสจ.นม ทันที(งานระบาดวิทยา รพ.โทรแจ้ง)

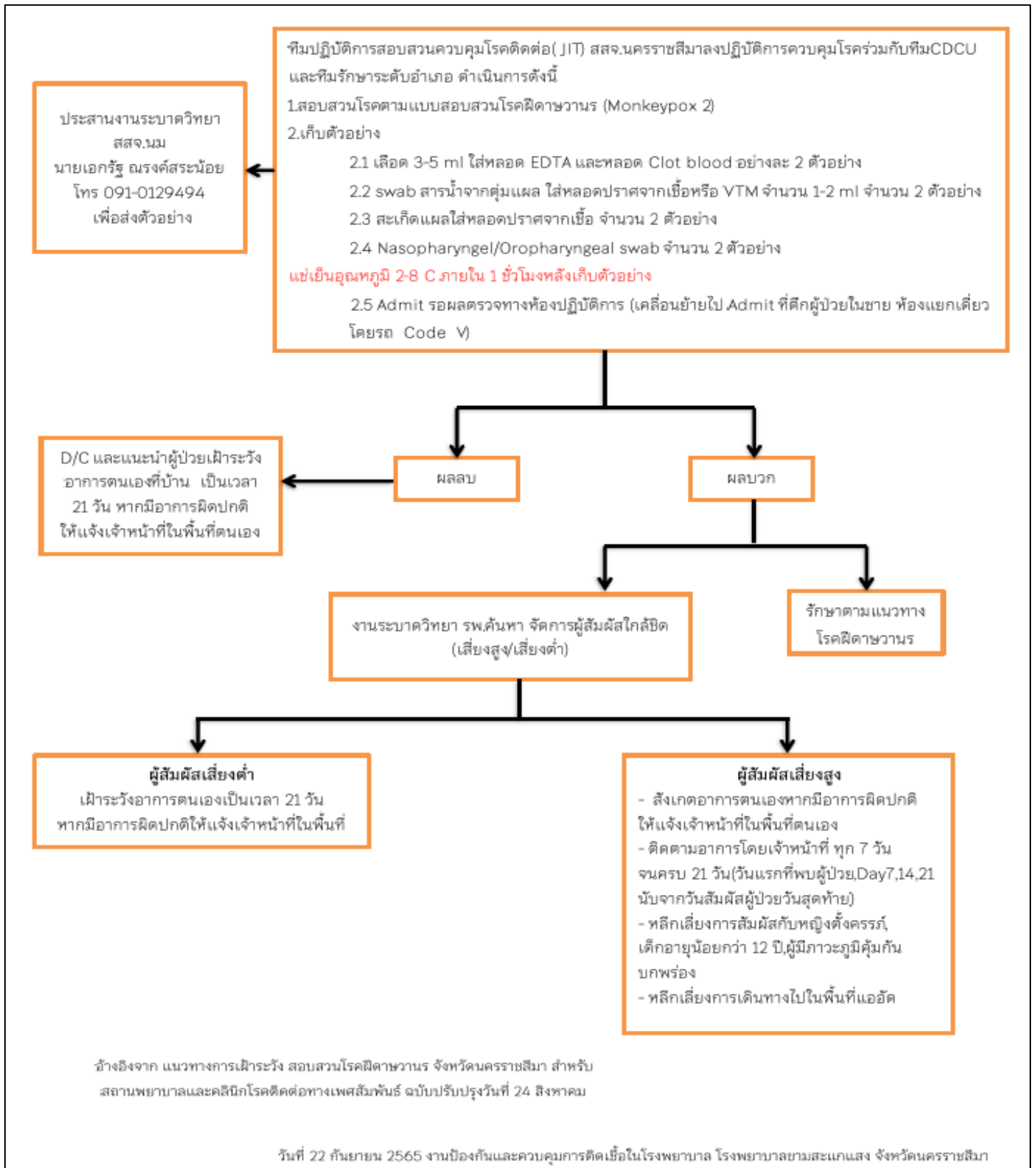
1. แยกผู้ป่วยไปที่ ARI Clinic
2. ให้ผู้ป่วยลงชื่อในใบยินยอมให้ข้อมูลการสอบสวนโรค และถ่ายภาพ/สำเนาบัตรประชาชน หรือพาสปอร์ต
3. สอบสวนโรคตามแบบสอบสวนโรคฝีดาษวานร(Monkeypox 1) งานระบาดวิทยา รพ.จะเป็นผู้สอบสวนโรค
4. ถ่ายภาพตุ่ม ผื่น ตุ่มน้ำใส หรือตุ่มหนอง หรือแผลตกสะเก็ด แบบภาพรวมทั้งตัวทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านหน้า ด้านหลัง ด้านข้าง ซ้าย-ขวา และถ่ายภาพเฉพาะตำแหน่งอวัยวะที่พบ

งานระบาดวิทยา รพ. ประสานส่งแบบรายงานไปงานระบาดวิทยา สสจ.นม นายเอกรัฐ ฌรงศ์สรระน้อย โทร 091-0129494

ไม่เข้าเกณฑ์

เข้าเกณฑ์

รักษาตามแนวทางของแพทย์
และแนะนำให้เฝ้าระวังอาการตนเองเป็นเวลา 21 วัน
หากมีอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ตนเอง



4. ตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (ตู้7-11) (ข้อ 4.6.2)

7 ELEVEN ตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine)

คำแนะนำสำหรับการติดตั้ง

เปิดแล้ว “อึ้งง่าย จ่ายสะดวก”






7 ELEVEN กลุ่มสินค้า ที่จัดเรียงในตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ

สินค้าในตู้มีหลากหลาย

อาหารพร้อมทาน

เครื่องดื่ม

เบเกอรี่, ผลไม้และขนมหวาน





บริหารสินค้าด้วยทีมงานจากร้าน 7-11 ที่มีสาขาครอบคลุมทุกพื้นที่



สินค้าสดใหม่ทุกวันจากร้าน 7-11 นำมาจัดเรียงที่ตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ



รักษาคุณภาพสินค้าด้วยกระเป๋าเก็บความเย็น และใส่ใจทำความสะอาดทุกขั้นตอน

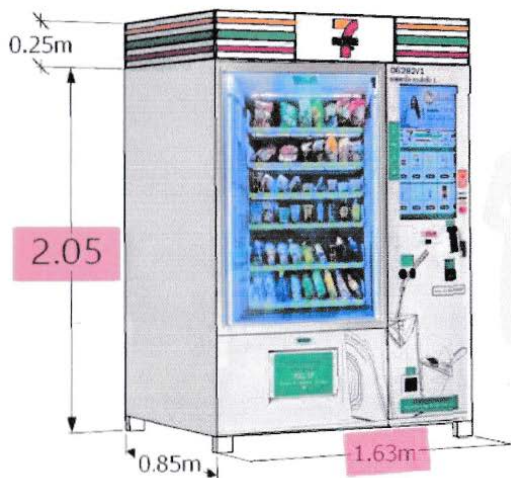


มีระบบบริหารจัดการโดยร้านสาขาใกล้เคียง

- ปรับเปลี่ยนสินค้าได้ไว ตรงความต้องการ
 - บริหารรอบการเติมสินค้าได้ตามช่วงเวลา
 - ปรับเปลี่ยน "สินค้าใหม่" ได้ไว ทันตามก
 - สามารถคัดเลือกสินค้าหลากหลายจาก
- ร้าน 7-11 ที่ดูแล ทั้งอาหารและเครื่องดื่ม



คุณลักษณะ ของตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ



ตู้น้ำหนัก 400 กิโลกรัม

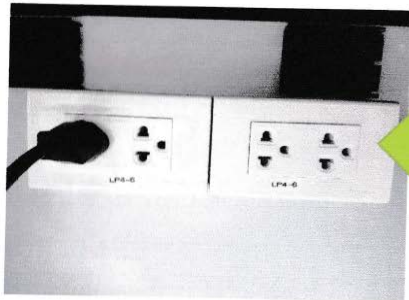
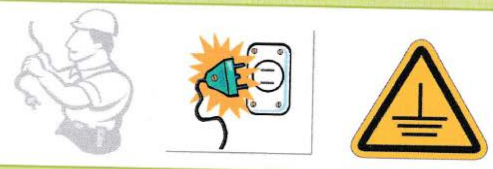
ขนาดเครื่อง	W 1650 x H 1950 x L 850 mm.
จอแสดงผล	32" HD Touch Screen
ระบบชำระเงิน	มาตรฐาน Coin, Bank Note E-Payment, QR Code และ Credit Card
จำนวนชั้นวางสินค้า	***ตอนเฉพาะเหรียญเท่านั้น 6 ชั้น (8-10 ช่องต่อชั้น) สามารถวางสินค้าได้ทั้งอาหาร และเครื่องดื่ม ขึ้นอยู่กับขนาดสินค้า
ระบบจ่ายสินค้า	เกลียวหมุน, สายพาน (ซองเดี่ยว, ซองคู่)
ระบบรับสินค้า	มีลิฟต์ขึ้นไปรับสินค้า
ขนาดแก้วกาแฟร้อน	ไม่มี
โถบรจุยง	ไม่มี
ระบบความเย็น	2-25 °C อุณหภูมิเดียวทั้งตู้
ระบบไฟฟ้า	220 V, 50 Hz, 510 W (4 A.)
ระบบน้ำดี	ไม่มี
ระยะห่างรอบเครื่องในการติดตั้ง	ด้านหลัง 30 cm ขึ้นไป เพื่อระบายอากาศ (ด้านข้าง 5-10 cm.)



การเตรียมสถานที่ และการติดตั้ง



มีที่มخنสงพร้อมอุปกรณ์เคลื่อนย้ายด้วยทีมงานมืออาชีพ
 **ฝั่งตู้สินค้า กว้าง 1.07 เมตร สูง 1.94 เมตร ลึก 0.85 เมตร
 **ฝั่งตู้คอนโทรล กว้าง 0.56 เมตร สูง 1.94 เมตร ลึก 0.85 เมตร



การติดตั้งปลั๊กไฟแบบ 3 ขา โดยจะ**ต้องมีการเดินสายกราวด์** ด้วย และควรมีการติดตั้งเบรกเกอร์ขนาด 16 แอมป์ไว้ต่างหากอีก 1 ชุด เนื่องจากตู้ AVM มีค่าพิกัดไฟอยู่ที่ 10 แอมป์

จุดที่ต้องการใช้พื้นที่ติดตั้งตู้ AVM บริเวณร้านสหกรณ์ของโรงพยาบาล





26 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุญาตใช้พื้นที่เพื่อติดตั้งตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชามสะแกแสง

เนื่องด้วย บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด(มหาชน)เป็นบริษัทในกลุ่มเครือเจริญโภคภัณฑ์ ปัจจุบันดำเนินธุรกิจร้านอิมสะดวกภายใต้ชื่อ 7 - ELEVEN โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสินค้าประเภทอุปโภคบริโภค อันก่อให้เกิดการกระจายสินค้าถึงผู้บริโภคอย่างมีคุณภาพพร้อมด้วยประสิทธิภาพ รวมถึงอำนวยความสะดวก และสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างหน่วยงาน ตลอดจนบุคลากร และผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาลชามสะแกแสง

ทั้งนี้ บริษัทฯ เล็งเห็นว่า พื้นที่บริเวณโรงพยาบาลชามสะแกแสง มีความเหมาะสมในการติดตั้งตู้จำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ เพื่อให้บริการแก่บุคลากรและประชาชนที่มาใช้บริการ โรงพยาบาลชามสะแกแสง ในกรณีนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอเสนอเงื่อนไขโดยมีรายละเอียดดังนี้

สถานที่	พื้นที่ส่วนด้านหน้าร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาล
ขนาดพื้นที่	2*2 เมตร
ระยะเวลา	1 ปี
ค่าเช่า	1. 2,500.-บาท (รวมค่าไฟ) 2. 1000 บาท/เดือน ค่าไฟหน่วยละ 5 บาท

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(คุณเกรียงไกร หุ่นโพธิ์งาม)
ผู้จัดการฝ่ายพัฒนาธุรกิจ

ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติม คุณเกรียงไกร หุ่นโพธิ์งาม เจ้าหน้าที่พัฒนาธุรกิจ
โทรศัพท์ 091-8082601 ,044-278-274

บรรจ.0107542000011

บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) 283 อาคารสีบุญเรือง 1 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
CP ALL PUBLIC COMPANY LIMITED 283 Sibunruang 1 Bldg., Silom Rd., Bangrak, Bangkok 10500 Tel : 0 2677 9000



สแกนด้วย CamScanner

