บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
ที่ ปท ๐๐๓๓.๓๐๑/๔๑๙๖ **วันที่** ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลหน่วยงานที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เรื่องเดิม

ตามคู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนดให้ MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำข้อมูลที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน ดังนี้

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒
๔. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔
๕. อินโฟกราฟฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม
๗. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๘. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๙. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. คู่มือปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๑. คู่มือการปฏิบัติการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๓. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๔. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๕. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

ข้อเสนอ

เห็นควรอนุญาตให้เผยแพร่ข้อมูลหน่วยงานที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

อัชฌา

(นางสาวอัชฌา คชาธาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(/) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล ๑. บันทึกข้อความลงนามรับทราบ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๓. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๔. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒
๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔
๖. อินโฟกราฟฟิกคณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศโดยรวม
๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๑. คู่มือปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๒. คู่มือการปฏิบัติการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๔. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๖. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง
๑๗. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : http://www.lkh.go.th/index.php/Service/ITA
หมายเหตุ .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นางสาวอัชฌา คชาธาร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
วันที่.....๓๐ พ.ย./๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
วันที่.....๓๐ พ.ย./๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นางอรอนงค์ ไชยศักดิ์ภากาศ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่.....๓๐ พ.ย./๒๕๖๕.....



โรงพยาบาลลาดหลุมแก้วเป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิระดับต้น (F๒) ขนาด ๓๐ เตียง ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ.๒๕๓๔มีภารกิจให้การดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยทั่วไป คลอดและอุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด ๒๔ ชั่วโมง มีบริการคลินิกเฉพาะโรค ได้แก่ คลินิกเบาหวาน ความดันโลหิตสูง คลินิกโรคหัวใจ หอบหืด วัณโรค ARV ฝากครรภ์ คลินิกเด็กดี คลินิกวางแผนครอบครัว บริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีทีมบริการการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุ (EMS) และศูนย์วิทยุ ในการรับแจ้งเหตุฉุกเฉินและประสานงานภายในจังหวัดและเครือข่าย มีเตียงรับรักษาผู้ป่วยตามศักยภาพโรงพยาบาล ระดับทุติยภูมิระดับต้น ตลอด ๒๔ ชั่วโมง รับผู้ป่วยจำนวนเตียง ๓๑ เตียง สำหรับห้องคลอด มีเตียงรอคลอด ๓ เตียง โดยเป็นผู้ป่วยสามัญชาย ๑๒ เตียง หญิง ๑๒ เตียง ห้องพิเศษ ๕ เตียง ห้องสำหรับแยกโรคที่จัดไว้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในการรับผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มโรคติดต่อ ๒ เตียง

รายชื่อผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

๑. นายแพทย์อนุชา	นันทปรีชา	พ.ศ.๒๕๓๕ – ๒๕๓๖
๒. นายแพทย์สมชาย	ฉายเพิ่มศักดิ์	พ.ศ.๒๕๓๖ – ๒๕๓๗
๓. นายแพทย์ธงชัย	ธีระจรรยาภรณ์	พ.ศ.๒๕๓๗ – ๒๕๓๘
๔. นายแพทย์พินัย	โกษฐ์เพชร	พ.ศ.๒๕๓๘ – ๒๕๓๘
๕. นายแพทย์แสงชัย	ธีรปกรณ์	พ.ศ.๒๕๓๙ – ๒๕๔๐
๖. นายแพทย์พินัย	โกษฐ์เพชร	พ.ศ.๒๕๔๐ – ๒๕๔๒
๗. นายแพทย์แสงชัย	ธีรปกรณ์	พ.ศ.๒๕๔๒ – ๒๕๖๓
๘. นายแพทย์อภิชน	จีนเสวก	พ.ศ.๒๕๖๓ – ปัจจุบัน

ข้อมูลผู้บริหาร



นายแพทย์อภิชน จีนเสวก

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ – ๓๔๐๐๒๔๑

นโยบายผู้บริหาร

วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลของชุมชน มีบริการสุขภาพเป็นเลิศ รวมพลังเครือข่ายเข้มแข็ง เป็นที่พึ่งของประชาชน

พันธกิจ (Missions)

M ๑ : มุ่งมั่นพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้เป็นมืออาชีพด้านการให้บริการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู

M ๒ : มุ่งให้บุคลากรทุกคนบริการด้วยหัวใจ

M ๓ : สร้างเสริมการมีส่วนร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่าย

M ๔ : พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพครอบคลุมทั้งคน เงิน และอุปกรณ์

ค่านิยมหลัก (Core Values)

โรงพยาบาลแห่งความเมตตา M E R C Y

Management by fact การจัดการข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ

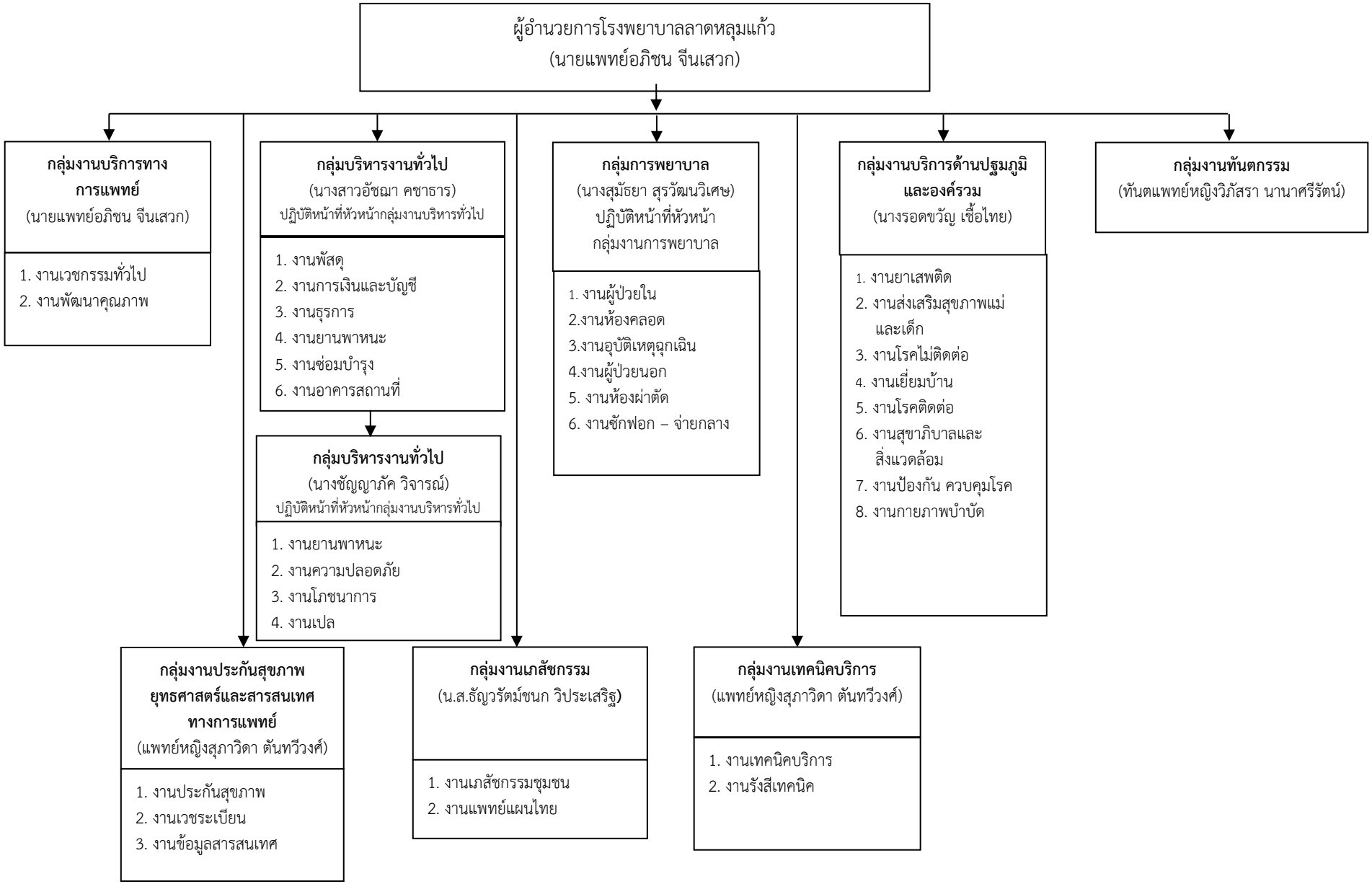
Empathy ความเห็นอกเห็นใจ

Respect เคารพสิทธิ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

Customer Focus ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

Yes we can do it เราจะทำทุกเป้าหมายให้สำเร็จ

โครงสร้างการแบ่งงานโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว



หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง

ตามกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2560 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา 14 มิถุนายน 2560 ให้โรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจหน้าที่ ข้อที่ 21 ดังต่อไปนี้

(1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในพื้นที่อำเภอ

(2) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

(3) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(4) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

(5) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารด้านสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

(6) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

- ให้บริการตรวจ – รักษาโรค วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลาราชการ 08.30 – 16.30 น. หยุดวันเสาร์ – อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
- เจ็บป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุ ผู้คลอด ให้บริการ 24 ชั่วโมง ผ่านโทรศัพท์หมายเลข 1669

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

๑) กลุ่มกฎหมายเกี่ยวกับการปกครอง

๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

๒.๑ พระราชบัญญัติ วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.พระราชบัญญัติความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ.๒๕๓๙

๓.๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๓๙

๔.พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๕

๔.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๓

๕.พระกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖

๕.๑ พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) กลุ่มกฎหมายเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการคลัง

๑.พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริการวัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๒.ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการตรวจสอบภายในส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๑ หลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑

๓) กลุ่มกฎหมายเกี่ยวกับข้อมูลข่าวสาร

๑.พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

๑.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

๔) กลุ่มกฎหมายเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพ

๑.พระราชบัญญัติ.สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติม

๒.พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

๒.๑ พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖

๓.พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๔.ระเบียบนโยบายและคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานวิชาชีพต่างๆ

๔.๑ คำสั่งกำหนดเขตสุขภาพ และมอบหมายให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติงานในเขตสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข

๕.พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒

๕) กลุ่มกฎหมายเกี่ยวกับยา วัตถุ และเครื่องมือทางการแพทย์

๑.พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๓๑

๑.๑ พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

๒.๑ พระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

๔.พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙

๔.๑ กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตให้ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒

๕.พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒

๕.๑ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดตารับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ.๒๕๖๒

๗.พระราชบัญญัติป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ.๒๕๓๓ และแก้ไขเพิ่มเติม

๘.พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๒

๖) กลุ่มกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑.พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.พระราชบัญญัติความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

๓.กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย สภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

๓.๑ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๒ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙

๓.๓ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๔ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายพ.ศ. ๒๕๕๖

๓.๕ กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖

๓.๖ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

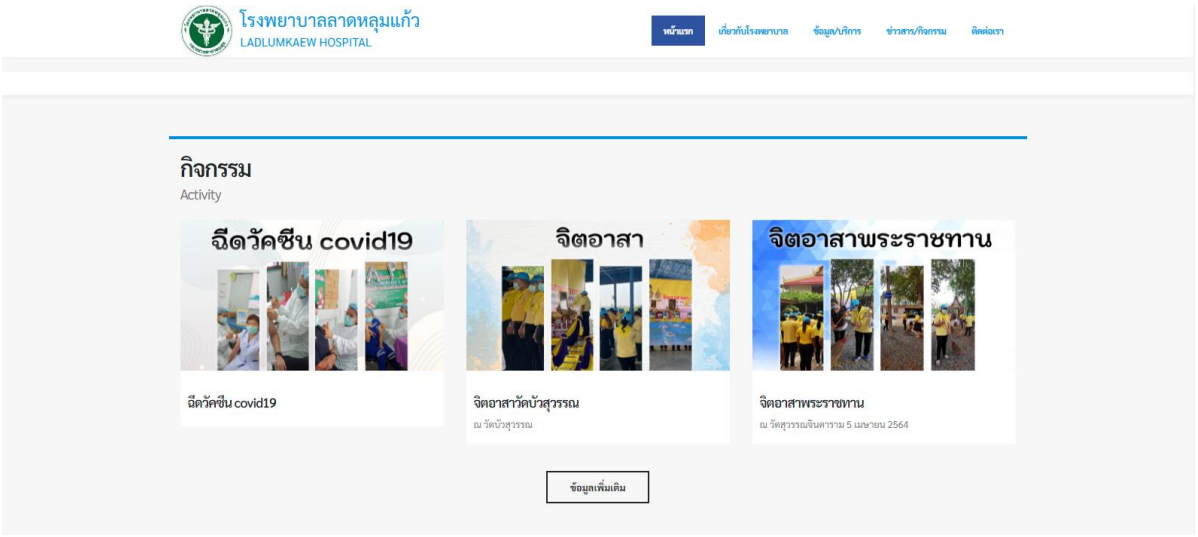
๓.๗ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๕๒

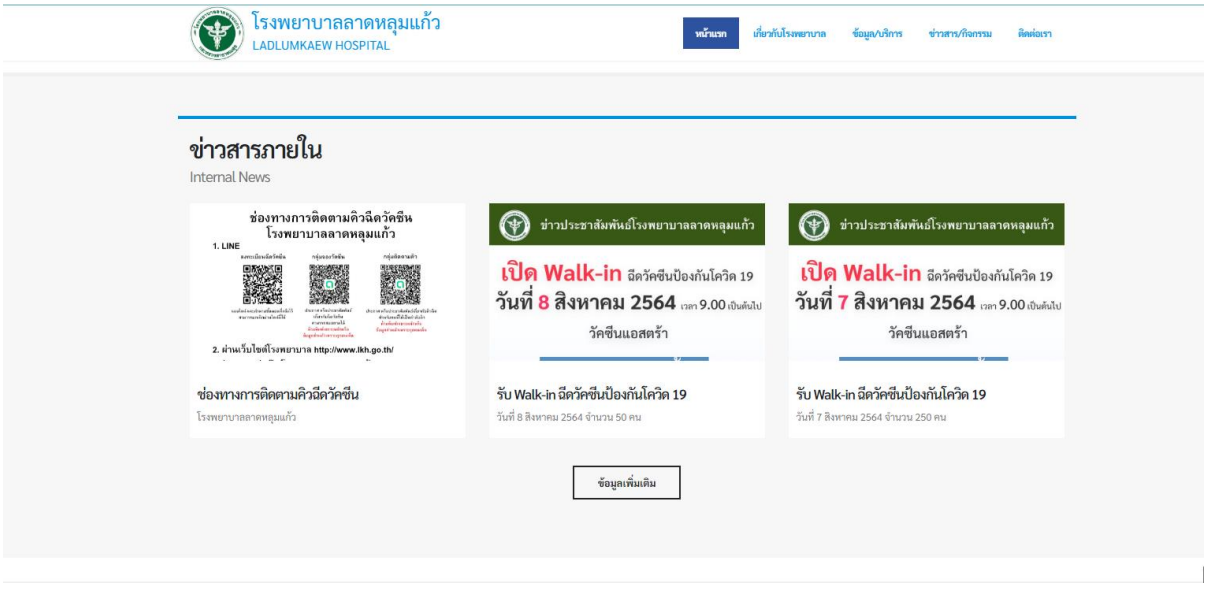
๓.๘ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๔๗

ข่าวประชาสัมพันธ์

เว็บไซต์โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว : http://www.lkh.go.th

Facebook : โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว







โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

3.6 (รีวิว 14 รายการ) · บริการในท้องถิ่น

โทรเลย

หน้าหลัก | เกี่ยวกับ | รูปภาพ | เพิ่มเติม

ถูกใจแล้ว | ส่งข้อความ

สอบถาม โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เพจนี้โพสต์เกี่ยวกับโควิด-19
โปรดไปที่ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 สำหรับข้อมูลล่าสุดและคำตอบสำหรับคำถามที่คุณอาจสงสัยเกี่ยวกับไวรัสโคโรน่า

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว | โทรเลย | ถูกใจแล้ว | ส่งข้อความ

เกี่ยวกับ

ดูทั้งหมด

Ban Rahaeng, Pathum Thani

187 หมู่ 4 ตำบลระแหง อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี 12140 025991650-1

5,437 คน ถูกใจสิ่งนี้ซึ่งรวมถึง เพื่อนของคุณ 32 คน

5,779 คนติดตามเพจนี้

12 คนเช็คอินที่นี่

http://www.lkh.go.th/

02 599 1650

ส่งข้อความ

เปิดอยู่ในขณะนี้
08:00 - 18:00

บริการในท้องถิ่น

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
20 ชม. ·

ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติมนะคะ เปิดฉีดวัคซีน เข็มที่ 1 สำหรับคนไทย
1.ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน
2.ไม่เคยติดเชื้อโควิด-19
3.อายุ 12 ปีขึ้นไป
ให้มารับบริการในวันที่ 4 และ 6 ธันวาคม 2564 จำนวน 300 คน



ตารางวัคซีนโควิด-19 โรงพยาบาลาดหลุมแก้ว

เดือน ธันวาคม 2564

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
			1 หยุดฉีด	2 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	3 หยุดฉีด	4 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2
5 หยุดฉีด	6 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	7 หยุดฉีด	8 หยุดฉีด	9 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	10 หยุดฉีด	11 หยุดฉีด
12 หยุดฉีด	13 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	14 หยุดฉีด	15 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	16 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	17 รับวอล์คอิน วัคซีนนักเรียน	18 หยุดฉีด
19 หยุดฉีด	20 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	21 หยุดฉีด	22 หยุดฉีด	23 หยุดฉีด	24 หยุดฉีด	25 หยุดฉีด
26 หยุดฉีด	27 รับวอล์คอิน วัคซีนเข็ม 2	28 หยุดฉีด	29 หยุดฉีด	30 หยุดฉีด	31 หยุดฉีด	

ข่าวประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
อัปเดตล่าสุดวันที่ 2 ธันวาคม 2564

WALK IN วัคซีน Pfizer เข็ม 1
ในวันที่ 4 และ 6 ธ.ค. 64

วันละ 300 คนเท่านั้น

คุณสมบัติ

1. คนไทย อายุ 12 ปีขึ้นไป
2. ไม่เคยรับวัคซีนใดๆมาก่อน
3. ไม่เคยติดเชื้อโควิด

หมายเหตุ

1. สำหรับผู้ที่จะมาฉีดเข็มกระตุ้น หรือเข็ม 3 หรือต่างด้าว ขอให้เลื่อน เป็นวันที่เปิดบริการฉีด (วันที่ 9,13,15,16,17,20,27 ธ.ค.64)
2. ผู้ที่มีนัดเข็ม 2 ให้มาตามนัดเดิม



เริ่มแจกบัตรคิวเวลา 8.30 น.
นำบัตรประชาชนมายื่น
ที่จุดรับบัตรคิว

ติดตามข่าวสารโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วได้ที่ Facebook : โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
เว็บไซต์ : www.lkh.go.th โทร 095-8272237 และ 064-3401583 ในวันเวลาราชการ

ข่าวประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

WALK-IN วันละ 300 คน

วันที่ดังต่อไปนี้

2,4,6,9,13,15,16,17,20 และ 27 ธ.ค. 64

Sinovac เข็ม 1	สำหรับคนไทยและต่างด้าวที่ไม่เคยฉีดวัคซีนมาก่อน อายุ 18 ปี ขึ้นไป (จะนัด Astra เข็ม 2 ห่างกัน 3-4 สัปดาห์)
Astra/Pfizer เข็ม 2	เป็น Pfizer กรณีมีวัคซีนสนับสนุนมา
วัคซีนเข็ม 3 Astra/Pfizer	สำหรับผู้ที่ฉีด Sinovac ครบสองเข็ม ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564
Astra/Pfizer เข็มกระตุ้น	สำหรับคนที่ติดเชื้อครบ 3 เดือนขึ้นไป (นับจากวันที่ติดเชื้อ)

*Pfizer กรณีมีวัคซีนสนับสนุนมา



การเตรียมตัววันมาฉีด

- เตรียมบัตรประชาชน/พาสปอร์ต/บัตรสีชมพู
- ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารแสดงผลติดเชื้อ (สำหรับผู้ที่เคยติดเชื้อ)
- ใบรับรองการฉีดวัคซีน หรือ บัตรนัดเดิม

ติดตามข่าวสารโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วได้ที่ Facebook : โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เว็บไซต์ : www.lkh.go.th โทร 095-8272237 และ 064-3401583 ในวันเวลาราชการ

ข้อมูลการติดต่อโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ที่ตั้งโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๗ หมู่ ๔ ตำบลระแหง อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๔๐

หมายเลขโทรศัพท์ และโทรสาร

๐๒ – ๕๙๙ – ๑๖๕๐ – ๑

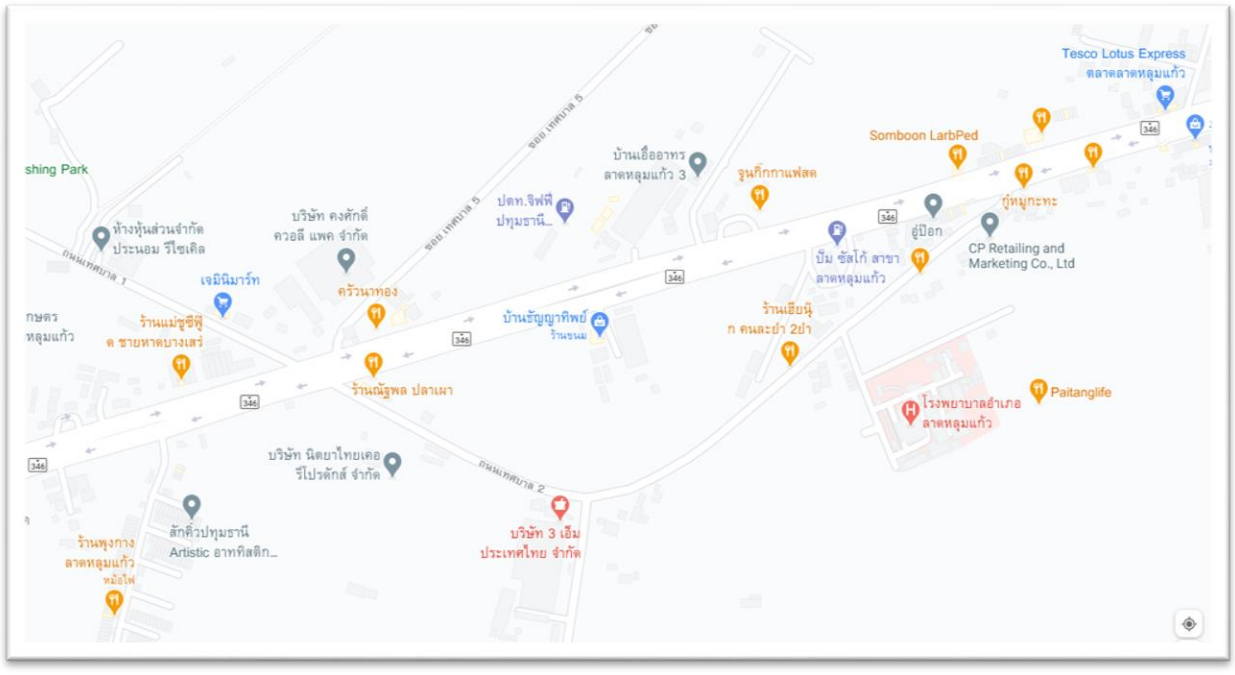
เว็บไซต์หน่วยงาน

http://www.lkh.go.th/

ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

hladlumkaew@hotmail.com

แผนที่ตั้งโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว



ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

๑. ติดต่อด้วยตนเอง โดยผู้รับบริการสามารถขอรับแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชยได้ที่เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน

๒. จดหมาย โดยจ่าหน้าซองถึง “ศูนย์รับข้อร้องเรียน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว” โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว เลขที่ ๑๘๗ หมู่ ๔ ตำบลระแหง อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๔๐

๓. ทางโทรศัพท์ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๐ – ๒๕๙๙ – ๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๐๗ หรือหัวหน้ากลุ่มการงานพยาบาล หมายเลข ๐ – ๒๕๙๙ – ๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๒๖

๔. ตู้รับความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ คำติ/ชม จำนวน ๕ ตู้ หน้าห้องงานรังสีวิทยา, หน้าห้องงานประกัน, ตึกผู้ป่วยใน, งานผู้ป่วยนอก และตึกคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

๕. ช่องทางอื่น ๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย หรือ ศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเลขโทรศัพท์ ๑๑๑๑ เป็นต้น



จุดยืนองค์กร

ส่วนกลาง: พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล

ส่วนภูมิภาค: บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร

M	O	P	H
Mastery นายตนเอง	**Originality** สร้างสรรค์นวัตกรรม ที่เป็นประโยชน์ ต่อระบบสุขภาพ	**People centered approach** ยึดประชาชน เป็นศูนย์กลาง	**Humility** อ่อนน้อมถ่อมตน



พระราชบัญญัติ

มาตรฐานทางจริยธรรม

พ.ศ. ๒๕๖๒

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เป็นปีที่ ๔ ในรัชกาลปัจจุบัน

สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยมาตรฐานทางจริยธรรม

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของสภานิติบัญญัติแห่งชาติทำหน้าที่รัฐสภา ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ ในพระราชบัญญัตินี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า กระทรวง ทบวง กรม ส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นและมีฐานะเป็นกรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐในฝ่ายบริหาร แต่ไม่หมายความรวมถึง หน่วยงานธุรการของรัฐสภา องค์กรอิสระ ศาล และองค์กรอัยการ

“เจ้าหน้าที่ของรัฐ” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง หรือผู้ปฏิบัติงานอื่นในหน่วยงานของรัฐ

“องค์กรกลางบริหารงานบุคคล” หมายความว่า คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา คณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา และคณะกรรมการข้าราชการตำรวจ ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการประเภทนั้น รวมทั้งคณะกรรมการกลางบริหารงานบุคคลของเจ้าหน้าที่ของรัฐในฝ่ายบริหาร และคณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการมาตรฐานทางจริยธรรม

มาตรา ๔ ให้นายกรัฐมนตรีรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๑
มาตรฐานทางจริยธรรมและประมวลจริยธรรม

มาตรา ๕ มาตรฐานทางจริยธรรม คือ หลักเกณฑ์การประพฤติปฏิบัติอย่างมีคุณธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งจะต้องประกอบด้วย

(๑) ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(๒) ซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสำนึกที่ดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่

(๓) กล้าตัดสินใจและกระทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม

(๔) คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว และมีจิตสาธารณะ

(๕) มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน

(๖) ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ

(๗) ดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ

มาตรฐานทางจริยธรรมตามวรรคหนึ่ง ให้ใช้เป็นหลักสำคัญในการจัดทำประมวลจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐที่จะกำหนดเป็นหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่ของรัฐ เกี่ยวกับสภาพคุณงามความดีที่เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องยึดถือสำหรับการปฏิบัติงาน การตัดสินความถูกผิด การปฏิบัติที่ควรกระทำหรือไม่ควรกระทำ ตลอดจนการดำรงตนในการกระทำความดีและละเว้นความชั่ว

มาตรา ๖ ให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่จัดทำประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ในความรับผิดชอบ

ในกรณีที่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งไม่มีองค์กรกลางบริหารงานบุคคลที่รับผิดชอบ ให้องค์กรต่อไปนี้เป็นผู้จัดทำประมวลจริยธรรม

(๑) คณะรัฐมนตรี สำหรับข้าราชการการเมือง

(๒) สภากลาโหม สำหรับข้าราชการทหารและข้าราชการพลเรือนกลาโหม

(๓) สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ สำหรับผู้บริหารและพนักงานรัฐวิสาหกิจ

(๔) คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน สำหรับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ และผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชน

ในกรณีที่มีปัญหาว่าองค์กรใดเป็นผู้จัดทำประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทใด ให้ ก.ม.จ. เป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย

ทั้งนี้ หน่วยงานของรัฐอาจจัดทำข้อกำหนดจริยธรรมเพื่อใช้บังคับกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้นเพิ่มเติมจากประมวลจริยธรรมให้เหมาะสมแก่ภารกิจที่มีลักษณะเฉพาะของหน่วยงานของรัฐนั้นด้วยก็ได้

การจัดทำประมวลจริยธรรมและข้อกำหนดจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ม.จ. กำหนดตามมาตรา ๑๔ ด้วย

มาตรา ๗ เพื่อให้การจัดทำประมวลจริยธรรมในภาครัฐมีมาตรฐานทางจริยธรรมในระดับเดียวกัน ในการจัดทำประมวลจริยธรรมขององค์กรกลางบริหารงานบุคคลของศาลหรือองค์กรอัยการ องค์กรกลางบริหารงานบุคคลของหน่วยงานธุรการของรัฐสภาและองค์กรอิสระ ให้นำมาตรฐานทางจริยธรรมตามมาตรา ๕ ไปใช้ประกอบการพิจารณาจัดทำประมวลจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ในความรับผิดชอบด้วย

หมวด ๒
คณะกรรมการมาตรฐานทางจริยธรรม

มาตรา ๘ ให้มีคณะกรรมการมาตรฐานทางจริยธรรมคณะหนึ่ง เรียกโดยย่อว่า “ก.ม.จ.” ประกอบด้วย

(๑) นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีซึ่งนายกรัฐมนตรีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ

(๒) ผู้แทนคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนที่ได้รับมอบหมาย เป็นรองประธานกรรมการ

(๓) กรรมการโดยตำแหน่ง จำนวนห้าคน ได้แก่ ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา คณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา คณะกรรมการข้าราชการตำรวจ คณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น และสภากลาโหม อย่างละหนึ่งคน

(๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งนายกรัฐมนตรีแต่งตั้งจำนวนไม่เกินห้าคนเป็นกรรมการ

ให้เลขาธิการ ก.พ. เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้เลขาธิการ ก.พ. แต่งตั้งข้าราชการในสำนักงาน ก.พ. เป็นผู้ช่วยเลขานุการได้ตามความจำเป็น

เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจของ ก.ม.จ. ก.ม.จ. อาจมีมติให้เชิญผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการที่ทำหน้าที่บริหารงานรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน หรือหัวหน้าหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่และอำนาจโดยตรงเกี่ยวกับเรื่องที่จะพิจารณา หรือผู้ซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ด้านจริยธรรมให้เข้าร่วมประชุมเป็นครั้งคราวในฐานะกรรมการด้วยก็ได้ ในกรณีเช่นนั้น ให้ผู้ที่ได้รับเชิญและมาประชุมมีฐานะเป็นกรรมการสำหรับการประชุมครั้งที่ได้รับเชิญนั้น

ให้สำนักงาน ก.พ. มีหน้าที่ปฏิบัติงานธุรการ งานประชุม งานวิชาการ การศึกษาหาข้อมูลและกิจการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้แก่ ก.ม.จ. คณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานที่แต่งตั้งโดย ก.ม.จ. รวมทั้งให้มีหน้าที่และอำนาจอื่นตามที่กำหนดในพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๙ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีความรู้ ความสามารถ หรือประสบการณ์ด้านการส่งเสริมจริยธรรม ด้านกฎหมาย ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ หรือด้านอื่นใดอันจะเป็นประโยชน์แก่การปฏิบัติหน้าที่ของ ก.ม.จ. โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ และต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสี่สิบห้าปี

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ซึ่งดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

(๗) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ

(๘) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลอันถึงที่สุดให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน เพราะร่ำรวยผิดปกติ

(๙) ไม่เคยต้องคำพิพากษาอันถึงที่สุดว่ากระทำความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการหรือต่อตำแหน่งหน้าที่ในการยุติธรรม หรือกระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยความผิดของพนักงานในองค์การหรือหน่วยงานของรัฐ

(๑๐) ไม่อยู่ในระหว่างต้องห้ามมิให้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๑๑) ไม่เคยพ้นจากตำแหน่งเพราะศาลฎีกาหรือศาลฎีกาแผนกคดีอาญาของผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองมีคำพิพากษาว่าฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมอย่างร้ายแรง

มาตรา ๑๐ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี

เมื่อครบกำหนดตามวาระในวรรคหนึ่ง หากยังมิได้มีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่ากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

มาตรา ๑๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๙

(๔) ก.ม.จ. มีมติให้ออกจากตำแหน่งด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการเท่าที่มีอยู่ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ

มาตรา ๑๒ ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระหรือในกรณีที่นายกรัฐมนตรีแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเพิ่มขึ้นในระหว่างที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งแต่งตั้งไว้แล้วยังมีวาระอยู่ในตำแหน่ง ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างหรือเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเพิ่มขึ้นอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของผู้ซึ่งตนแทนหรือผู้ซึ่งแต่งตั้งไว้แล้ว เว้นแต่วาระที่เหลืออยู่ไม่ถึงหนึ่งร้อยแปดสิบวันจะไม่แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแทนก็ได้

ในกรณีที่กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ ก.ม.จ. ประกอบด้วยกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่จนกว่าจะมีการแต่งตั้งตามวรรคหนึ่ง

มาตรา ๑๓ ก.ม.จ. มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐต่อคณะรัฐมนตรี

(๒) กำหนดแนวทางหรือมาตรการในการขับเคลื่อน การดำเนินกระบวนการรักษาจริยธรรม รวมทั้งกลไกและการบังคับใช้ประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐเพื่อให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคล องค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง หรือผู้บังคับบัญชานำไปใช้ในกระบวนการบริหารงานบุคคลอย่างเป็นรูปธรรม

(๓) กำหนดแนวทางในการส่งเสริมและพัฒนาเพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรมและยึดถือแนวทางปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม รวมทั้งเสนอแนะมาตรการในการเพิ่มพูนประสิทธิภาพและเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมแก่หน่วยงานของรัฐต่อคณะรัฐมนตรี

(๔) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการตามมาตรฐานทางจริยธรรม โดยอย่างน้อยต้องให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรม และให้มีการประเมินพฤติกรรมทางจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้น

(๕) ตรวจสอบรายงานประจำปีของหน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๑๙ (๓) และรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าวเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(๖) ตีความและวินิจฉัยปัญหาที่เกิดจากการใช้บังคับพระราชบัญญัตินี้

(๗) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือตามที่คณะรัฐมนตรีมอบหมาย

การประเมินผลตาม (๔) ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ม.จ. กำหนด โดยอาจจัดให้มีองค์กรภายนอกเข้าร่วมการประเมินผลด้วยก็ได้

มาตรา ๑๔ เพื่อให้การดำเนินการจัดทำประมวลจริยธรรมและข้อกำหนดจริยธรรมตามมาตรา ๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสอดคล้องกับมาตรฐานทางจริยธรรม และเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจตามมาตรา ๑๓ ให้ ก.ม.จ. มีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์เป็นระเบียบ คู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติเพื่อให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคล องค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง และหน่วยงานของรัฐ ใช้เป็นหลักเกณฑ์สำหรับการจัดทำประมวลจริยธรรมและข้อกำหนดจริยธรรม รวมทั้งการกำหนดกระบวนการรักษาจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ในการนี้ ให้ ก.ม.จ. มีหน้าที่ให้คำแนะนำแก่องค์กรกลางบริหารงานบุคคล องค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง และหน่วยงานของรัฐในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้

ในกรณีที่ปรากฏแก่ ก.ม.จ. ว่า การจัดทำประมวลจริยธรรมขององค์กรกลางบริหารงานบุคคลหรือองค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง หรือข้อกำหนดจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐแห่งใดไม่สอดคล้องกับมาตรฐานทางจริยธรรมหรือมีการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ม.จ. กำหนดตามวรรคหนึ่ง ให้ ก.ม.จ. แจ้งให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคล องค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง หรือหน่วยงานของรัฐแห่งนั้นดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง และให้เป็นหน้าที่ขององค์กรกลางบริหารงานบุคคล องค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง หรือหน่วยงานของรัฐที่จะต้องดำเนินการโดยเร็ว

มาตรา ๑๕ ให้ ก.ม.จ. จัดให้มีการทบทวนมาตรฐานทางจริยธรรมตามมาตรา ๕ ทุกห้าปี หรือในกรณีที่มีความจำเป็นหรือสถานการณ์เปลี่ยนแปลงไป ก.ม.จ. จะพิจารณาทบทวนในรอบระยะเวลาที่เร็วกว่านั้นก็ได้ โดยในการดำเนินการดังกล่าวให้เชิญผู้แทนจากองค์กรกลางบริหารงานบุคคลและองค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง มาหารือร่วมกันด้วย

มาตรา ๑๖ การประชุม ก.ม.จ. ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ จึงจะเป็นองค์ประชุม

ในการประชุม ก.ม.จ. ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธานกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทน ในกรณีที่ไม่มีรองประธานกรรมการหรือมีแต่ไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุม ให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มาตรา ๑๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัตินี้ ก.ม.จ. มีอำนาจแต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือดำเนินการตามที่ ก.ม.จ. มอบหมายได้

ให้นำความในมาตรา ๑๖ มาใช้บังคับแก่การประชุมของคณะอนุกรรมการและคณะทำงานด้วยโดยอนุโลม

มาตรา ๑๘ ให้ประธานกรรมการ กรรมการ ประธานอนุกรรมการ และอนุกรรมการได้รับเบี้ยประชุมและประโยชน์ตอบแทนอื่นตามที่กระทรวงการคลังกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี

หมวด ๓
การรักษาจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

มาตรา ๑๙ เพื่อประโยชน์ในการรักษาจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการรักษาจริยธรรมประจำหน่วยงานของรัฐ ในการนี้อาจมอบหมายให้ส่วนงานที่มีหน้าที่และภารกิจในด้านจริยธรรม ธรรมาภิบาล หรือที่เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล หรือคณะกรรมการและกลุ่มงานจริยธรรมประจำหน่วยงานของรัฐที่มีอยู่แล้วเป็นผู้รับผิดชอบก็ได้

(๒) ดำเนินกิจกรรมการส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้ ฝึกอบรม และพัฒนาเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐ และจัดให้มีมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม รวมทั้งกำหนดกลไกในการส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตลอดจนสร้างเครือข่ายและประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานของรัฐและภาคเอกชน

(๓) ทุกสิ้นปีงบประมาณ ให้จัดทำรายงานประจำปีตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ม.จ. กำหนดเสนอต่อ ก.ม.จ. โดยให้หน่วยงานของรัฐเสนอรายงานประจำปีผ่านองค์กรกลางบริหารงานบุคคลหรือองค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง แล้วแต่กรณี เพื่อประเมินผลในภาพรวมของหน่วยงานของรัฐเสนอต่อ ก.ม.จ. ด้วย

มาตรา ๒๐ ให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลแต่ละประเภทและองค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง มีหน้าที่กำกับดูแลการดำเนินกระบวนการรักษาจริยธรรม และการประเมินผลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม รวมทั้งให้มีหน้าที่และอำนาจจัดหลักสูตรการฝึกอบรม การเผยแพร่ความเข้าใจ ตลอดจนการกำหนดมาตรการจูงใจเพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐมีพฤติกรรมทางจริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดี และมาตรการที่ใช้บังคับแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานของรัฐซึ่งมีพฤติกรรมที่เป็นการฝ่าฝืนมาตรฐานทางจริยธรรมหรือไม่ปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม โดยอาจกำหนดมาตรการเพื่อใช้ในการบริหารงานบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการประเภทนั้น

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๒๑ เมื่อ ก.ม.จ. ได้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การจัดทำประมวลจริยธรรมตามมาตรา ๑๔ แล้ว ให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลและองค์กรตามมาตรา ๖ วรรคสอง จัดทำประมวลจริยธรรมให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่ ก.ม.จ. กำหนด

มาตรา ๒๒ บรรดาประมวลจริยธรรม กฎ ระเบียบ หรือหลักเกณฑ์เกี่ยวกับจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีผลใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้คงมีผลใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้ จนกว่าจะมีการกำหนดประมวลจริยธรรมหรือหลักเกณฑ์เกี่ยวกับจริยธรรมตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับสนองพระราชโองการ
พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา
นายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๗๖ วรรคสาม ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้รัฐพึงจัดให้มีมาตรฐานทางจริยธรรม เพื่อให้หน่วยงานของรัฐใช้เป็นหลักในการกำหนดประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้น ๆ ซึ่งต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานทางจริยธรรมดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำประมวลจริยธรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีมาตรฐานเดียวกัน สมควรมีกฎหมายว่าด้วยมาตรฐานทางจริยธรรมใช้เป็นหลักสำคัญในการจัดทำประมวลจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐเพื่อใช้เป็นหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่ของรัฐ โดยมีหลักเกณฑ์การจัดทำประมวลจริยธรรม กระบวนการรักษาจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ รวมทั้งมาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างให้มีการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

โดยที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๗๖ วรรคสาม บัญญัติให้รัฐพึงจัดให้มีมาตรฐานทางจริยธรรม เพื่อให้หน่วยงานของรัฐใช้เป็นหลักในการกำหนดประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้น ๆ ซึ่งต้องไม่ต่ำกว่ามาตรฐานทางจริยธรรมดังกล่าว และพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕ ได้กำหนดมาตรฐานทางจริยธรรม ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์การประพฤติปฏิบัติอย่างมีคุณธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐเพื่อใช้เป็นหลักสำคัญในการจัดทำประมวลจริยธรรมของหน่วยงานของรัฐ

เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายดังกล่าวข้างต้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งบัญญัติให้องค์กรกลางบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่จัดทำประมวลจริยธรรมสำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐที่อยู่ในความรับผิดชอบ ประกอบกับระเบียบคณะกรรมการมาตรฐานทางจริยธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดทำประมวลจริยธรรม ข้อกำหนดจริยธรรม และกระบวนการรักษาจริยธรรมของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ ก.พ. ในฐานะองค์กรกลางบริหารงานบุคคลของข้าราชการพลเรือน จึงจัดทำประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน เพื่อใช้เป็นหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติตน และรักษาคุณงามความดีที่ข้าราชการต้องยึดถือในการปฏิบัติงาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ข้าราชการพลเรือนพึงปฏิบัติตนเพื่อรักษาจริยธรรม ดังต่อไปนี้

(๑) ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ด้วยการแสดงออกถึงความภูมิใจในชาติและรักษาผลประโยชน์ของชาติ ปฏิบัติตามหลักศาสนาที่ตนนับถือ เคารพในความแตกต่างของการนับถือศาสนา ปฏิบัติตามรัฐธรรมนูญและกฎหมาย และเทิดทูนรักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์

(๒) ซื่อสัตย์สุจริต ปฏิบัติหน้าที่อย่างตรงไปตรงมาตามกฎหมายและตามทำนองคลองธรรม โปร่งใส และตรวจสอบได้ ไม่แสดงออกถึงพฤติกรรมที่มีนัยเป็นการแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบ รับผิดชอบต่อหน้าที่ มีความพร้อมรับการตรวจสอบและรับผิด มีจิตสำนึกที่ดี โดยคำนึงถึงสังคม สิ่งแวดล้อม สิทธิมนุษยชน และเคารพต่อศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

(๓) กล้าตัดสินใจและยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม กล้าคัดค้านในสิ่งที่ไม่ถูกต้อง กล้าเปิดเผยหรือรายงานการทุจริตประพฤติมิชอบต่อผู้มีหน้าที่รับผิดชอบ ใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติหน้าที่โดยปราศจากอคติ และไม่ยอมกระทำในสิ่งที่ไม่เหมาะสมเพียงเพื่อรักษาประโยชน์หรือสถานภาพของตนเอง

(๔) คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เสียสละ มีจิตสาธารณะ สามารถแยกเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน ไม่กระทำการอันมีลักษณะเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลและประโยชน์ส่วนรวม และไม่ประกอบกิจการหรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับผลประโยชน์อันเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ของตน

(๕) มุ่งผลสัมฤทธิ์ ประสิทธิภาพ และคุณภาพของงาน ปฏิบัติงานด้วยความรวดเร็วทันต่อเวลาและสถานการณ์ คำนึงถึงประโยชน์และความคุ้มค่าในการใช้ทรัพยากรของรัฐ รักษามาตรฐานการทำงานที่ดี พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม เชื่อมั่นในระบบการทำงานเป็นทีม ให้บริการแก่ประชาชนด้วยความเต็มใจ และเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง

(๖) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรม ปราศจากอคติ และไม่เลือกปฏิบัติโดยการใช้ความรู้สึกหรือความสัมพันธ์ส่วนตัวหรือเหตุผลของความแตกต่างทางเชื้อชาติ ศาสนา เพศ อายุ สภาพร่างกาย สถานะทางเศรษฐกิจสังคม และต้องรักษาความเป็นกลางทางการเมืองโดยไม่อาศัยตำแหน่งหน้าที่ซึ่งอาจมีลักษณะเป็นการให้คุณให้โทษแก่นักการเมืองและพรรคการเมือง

(๗) ดำรงตนเป็นแบบอย่างด้วยการเป็นข้าราชการที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ พึงปฏิบัติตนให้เป็นที่เชื่อถือศรัทธาแก่ประชาชน ปฏิบัติต่อประชาชนด้วยความสุภาพ อ่อนน้อมถ่อมตน ไม่อ้างหรือใช้อำนาจโดยปราศจากเหตุผล ดำเนินชีวิตอย่างเรียบง่ายโดยน้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง พระบรมราโชวาท หลักคำสอนทางศาสนามาปรับใช้ และปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีด้วยการเคารพกฎหมายและมีวินัย

ข้อ ๓ หากข้าราชการพลเรือนผู้ใดจะต้องยึดถือหรือปฏิบัติตามจรรยาวิชาชีพตามกฎหมายหรือข้อบังคับอื่นใดที่กำหนดไว้โดยเฉพาะ นอกจากจะต้องรักษาจริยธรรมตามที่บัญญัติไว้ในประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้แล้ว จะต้องยึดมั่นในจรรยาวิชาชีพนั้นด้วย

ข้อ ๔ การจัดทำแนวทางการปฏิบัติตนของข้าราชการพลเรือนตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้ ให้เป็นไปตามที่ ก.พ. กำหนด

ข้อ ๕ ให้กรรมการ พนักงานราชการ พนักงาน ลูกจ้าง และผู้ปฏิบัติงานอื่น ยึดถือปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
วิษณุ เครืองาม
รองนายกรัฐมนตรี
ประธาน ก.พ.



ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๖ วรรคสี่ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐอาจจัดทำข้อกำหนดจริยธรรมเพื่อใช้บังคับกับเจ้าหน้าที่ของรัฐในหน่วยงานนั้นเพิ่มเติมจากประมวลจริยธรรมให้เหมาะสมกับภารกิจที่มีลักษณะเฉพาะของหน่วยงานของรัฐนั้นด้วยก็ได้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นส่วนราชการที่มีหน้าที่หลักในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทุกด้าน สอดคล้องกับสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่ โดยให้บริการประชาชนอย่างเป็นธรรม ครอบคลุมและมีมาตรฐาน ดังนั้น การที่จะปฏิบัติหน้าที่ให้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพจึงขึ้นอยู่กับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งต้องมีจิตสำนึกในหน้าที่ กระทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม เสียสละ และมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๑๒ แห่งระเบียบคณะกรรมการมาตรฐานทางจริยธรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดทำประมวลจริยธรรม ข้อกำหนดจริยธรรม และกระบวนการรักษาจริยธรรมของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีความประพฤติดี สำนึกในหน้าที่ ยึดหลักคุณธรรมจริยธรรม และถือเอาประโยชน์สาธารณะเป็นที่ตั้ง เป็นข้าราชการที่ดี มีเกียรติ มีศักดิ์ศรี สร้างความเลื่อมใสศรัทธา ความเชื่อถือ และยกย่องจากประชาชน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อกำหนดจริยธรรมนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๒ เจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพึงปฏิบัติตนเพื่อรักษาจริยธรรม ดังต่อไปนี้

๒.๑ ยึดมั่นในสถาบันหลักของประเทศ อันได้แก่ ชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และการปกครอง ระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑) มีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์

(๑) จงรักภักดีต่อประเทศชาติ มีความภูมิใจในความเป็นไทย รักษาผลประโยชน์ของชาติ และรักษาความลับเกี่ยวกับความมั่นคงของชาติ

(๒) มีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้า

(๓) นำหลักธรรมคำสอนตามศาสนาที่ตนเคารพนับถือ มาเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดำรงชีวิตด้วยความเรียบง่าย ประหยัด เหมาะสมกับฐานะของตนและสังคม โดยไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น และปฏิบัติตนตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงามของสังคม

(๔) ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการปฏิบัติศาสนกิจสืบทอดและทำนุบำรุงศาสนาให้มีความเจริญยั่งยืน

(๕) แสดงออกถึง ...

(๕) แสดงออกถึงความเคารพ เทิดทูน และรักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์

(๖) สนับสนุนและมีส่วนร่วมกับกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติในโอกาสต่าง ๆ

๒) ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ผู้ใดจะละเมิดมิได้ ผู้ใดจะกล่าวหาหรือฟ้องร้องพระมหากษัตริย์ทางใด ๆ มิได้

๓) เป็นจิตอาสา ทำความดีด้วยหัวใจ โดยอุทิศตนกระทำการอันเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมสนองพระราชปณิธานพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวที่ทรงสืบสาน รักษา ต่อยอด

๔) เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องเคารพและปฏิบัติตามรัฐธรรมนูญและกฎหมายอย่างตรงไปตรงมา

๕) เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องยึดถือและปฏิบัติตนตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงามของสังคมนำคำสอนทางศาสนาเป็นแนวทางในการดำรงชีวิตด้วยความเรียบง่าย ประหยัด เหมาะสมกับฐานะของตน และสังคม โดยไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น

๒.๒ ซื่อสัตย์สุจริต มีจิตสำนึกที่ดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่

๑) เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องมีจิตสำนึกที่ดี และมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ เสียสละปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรวดเร็ว โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยต้องวางตน ดังนี้

(๑) มีความซื่อสัตย์สุจริต อดทน และมีความเพียร ใช้ความรู้ สติปัญญา คุณธรรม เป็นภูมิคุ้มกันในการดำเนินชีวิต

(๒) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ยึดถือผลประโยชน์ของทางราชการมากกว่าประโยชน์ส่วนตน

(๓) ปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ เสียสละและอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการจนงานสำเร็จถูกต้องตามมาตรฐานของงาน

(๔) อุทิศตนให้กับการปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรอบคอบระมัดระวังและเต็มกำลังความสามารถที่มีอยู่ ในกรณีที่ต้องไปปฏิบัติงานอื่นของรัฐด้วย จะต้องไม่ทำให้งานในหน้าที่เสียหาย

(๕) ละเว้นจากการกระทำทั้งปวงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อตำแหน่งหน้าที่ของตน หรือของข้าราชการอื่น ไม่ก้าวก่ายหรือแทรกแซงการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการอื่นโดยมิชอบ

(๖) ใช้ดุลพินิจและตัดสินใจในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรู้ความสามารถเยี่ยงที่ปฏิบัติในวิชาชีพ ตรงไปตรงมา ปราศจากอคติส่วนตน ตามข้อมูลพยานหลักฐานและความเหมาะสมของแต่ละกรณี

(๗) รับผิดชอบในผลการปฏิบัติหน้าที่ราชการของตนพร้อมที่จะรับการตรวจสอบและรับผิดในผลของการปฏิบัติงานเมื่อเกิดความบกพร่องผิดพลาดขึ้น โดยต้องรีบแก้ไขให้ถูกต้องและแจ้งให้หัวหน้าส่วนราชการทราบโดยพลัน

(๘) ไม่ขัดขวางการตรวจสอบของหน่วยงานที่มีหน้าที่ตรวจสอบตามกฎหมาย หรือประชาชนต้องให้ความร่วมมือกับหน่วยงานที่มีหน้าที่ตรวจสอบตามกฎหมาย หรือประชาชนในการตรวจสอบ โดยให้ข้อมูลที่เป็นจริงและครบถ้วน เมื่อได้รับคำร้องขอในการตรวจสอบ

(๙) ไม่สั่งราชการด้วยวาจาในเรื่องที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ราชการ ในกรณีที่สั่งราชการด้วยวาจาในเรื่องดังกล่าว ให้ผู้ใต้บังคับบัญชาบันทึกเรื่องเป็นลายลักษณ์อักษรตามคำสั่งเพื่อให้ผู้สั่งพิจารณาสั่งการต่อไป

๒) เจ้าหน้าที่ ...

๒) เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องแยกเรื่องส่วนตัวออกจากตำแหน่งหน้าที่ และยึดถือประโยชน์ส่วนรวมของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตัว โดยต้องวางตนดังนี้

(๑) รับประโยชน์จากการปฏิบัติราชการเฉพาะที่ทางราชการจัดให้ตามกฎหมายและระเบียบ

(๒) ไม่ใช้ตำแหน่งหน้าที่แสวงหาผลประโยชน์เพื่อตนเองหรือผู้อื่น

(๓) ไม่นำความสัมพันธ์ส่วนตัวที่ตนมีต่อบุคคลอื่น ไม่ว่าจะเป็นญาติ พี่น้อง พรรคพวก เพื่อนฝูง หรือผู้มีบุญคุณส่วนตัว มาประกอบการใช้ดุลพินิจให้เป็นคุณหรือเป็นโทษแก่บุคคลนั้น หรือปฏิบัติต่อบุคคลนั้นต่างจากบุคคลอื่นเพราะชอบหรือชัง

(๔) ไม่ใช้เวลาราชการ เงิน ทรัพย์สิน บุคลากร บริการ หรือสิ่งอำนวยความสะดวกของทางราชการไปเพื่อประโยชน์ส่วนตัวของตนเองหรือผู้อื่น เว้นแต่ได้รับอนุญาตโดยชอบด้วยกฎหมาย

(๕) ไม่กระทำการใด หรือดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติการใดในฐานะส่วนตัว ซึ่งก่อให้เกิดความเคลือบแคลงหรือสงสัยว่าจะขัดกับประโยชน์ส่วนรวมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน้าที่

(๖) ในการปฏิบัติหน้าที่ที่รับผิดชอบในหน่วยงานโดยตรงหรือหน้าที่อื่นในราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานของรัฐ ข้าราชการต้องยึดถือประโยชน์ของทางราชการเป็นหลัก ในกรณีที่มีความขัดแย้งระหว่างประโยชน์ของทางราชการ หรือประโยชน์ส่วนรวมกับประโยชน์ส่วนตน หรือส่วนกลุ่มอันจำเป็นต้องวินิจฉัยหรือชี้ขาด ต้องยึดประโยชน์ของทางราชการ และประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ

๒.๓ กล้าตัดสินใจและกระทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม

เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องยึดมั่นในจริยธรรมและยืนหยัด กระทำในสิ่งที่ถูกต้องชอบธรรม โดยต้องวางตน ดังนี้

๑) กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง

๒) ไม่อดทนต่อการทุจริตทุกรูปแบบ

๓) ไม่ตกอยู่ใต้อิทธิพล ไม่ใช้อิทธิพล และไม่ใช้อำนาจในทางที่ไม่ถูกต้องในการปฏิบัติงานตลอดจนการดำรงชีวิตส่วนตน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในองค์กรทุกรูปแบบ

๔) มีสัจจะและไม่สัญญาใด ๆ กับบุคคลอื่นโดยมุ่งผลประโยชน์หรือความก้าวหน้าของตนเอง

๕) ปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยความถูกต้องชอบธรรมตามกฎหมายและตามทำนองคลองธรรม

๖) ปฏิบัติตามคำสั่งบังคับบัญชาที่ชอบด้วยกฎหมายและกล้าคัดค้านหรือโต้แย้งคำสั่งที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ชอบด้วยกฎหมาย

๗) ยืนหยัดในการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามหลักวิชาและจรรยาวิชาชีพด้วยความกล้าหาญ

๘) กล้าแจ้งเหตุหรือร้องเรียนในกรณีที่พบเห็นการกระทำผิดหรือการกระทำที่อาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ

๙) เปิดเผยการทุจริตที่พบเห็นหรือรายงานการทุจริตประพฤติมิชอบต่อผู้บังคับบัญชา หรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบโดยไม่ปล่อยปละละเลย

๒.๔ คิดถึงประโยชน์ ...

๒.๔ คิดถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว และมีจิตสาธารณะ

เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องละเว้นจากการแสวงประโยชน์ที่มิชอบโดยอาศัยตำแหน่งหน้าที่ และไม่กระทำการอันเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวม โดยต้องวางตนดังนี้

๑) มีความมุ่งมั่น เสียสละ มีจิตสาธารณะในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน

๒) ไม่เรียกรับ หรือยอมจะรับ หรือยอมให้ผู้อื่นเรียกรับ หรือยอมจะรับซึ่งของขวัญแทนตนหรือญาติของตน ไม่ว่าก่อนหรือหลังดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ว่าจะเกี่ยวข้องหรือไม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่เป็นการให้โดยธรรมจรรยาหรือเป็นการให้ตามประเพณีหรือให้แก่บุคคลทั่วไป

๓) ไม่ใช้ตำแหน่ง หรือกระทำการที่เป็นคุณ หรือเป็นโทษแก่บุคคลใด เพราะมีอคติ

๔) ไม่เสนอ หรืออนุมัติโครงการ การดำเนินการ หรือการทำนิติกรรม หรือสัญญาซึ่งตนเองหรือบุคคลอื่นจะได้ประโยชน์อันมิควรได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

๕) การดำเนินการใด ๆ ต้องมีเหตุผล และใช้ความรู้ตามหลักวิชาการมาพิจารณาให้เชื่อมโยงอย่างรอบคอบ และระมัดระวัง โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อส่วนรวมเป็นสำคัญ

๖) ปกป้องผลประโยชน์ของชาติ และประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของประชาชน

๗) การดำเนินการใด ๆ ต้องมีเหตุผล และใช้ความรู้ตามหลักวิชาการ มาพิจารณาให้เชื่อมโยงอย่างรอบคอบ และระมัดระวัง โดยคำนึงถึงประโยชน์ต่อส่วนรวมเป็นสำคัญ

๒.๕ มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน

เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษาคุณภาพและมาตรฐานแห่งวิชาชีพโดยเคร่งครัด โดยต้องวางตนดังนี้

๑) ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบ โดยมุ่งประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพื่อให้งานสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายอย่างแท้จริง จนเต็มกำลังความสามารถ

๒) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรอบคอบ ใส่ใจ ระมัดระวัง รวดเร็ว ทันเวลา และมีคุณภาพเพื่อให้บรรลุเป้าหมายโดยวิธีการ กระบวนการที่ถูกต้อง และเป็นธรรม

๓) ใช้งบประมาณ ทรัพย์สิน สิทธิและประโยชน์ที่ทางราชการจัดให้ ด้วยความสุจริต ประหยัด คุ้มค่า และไม่ฟุ่มเฟือย

๔) ใช้ความรู้ความสามารถ ความระมัดระวังในการปฏิบัติหน้าที่ ตามคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพโดยเคร่งครัด

๕) ปรับปรุงวิธีการ กระบวนการทำงาน ตลอดจนกฎเกณฑ์ที่ไม่ชอบธรรมที่เป็นอุปสรรคต่อการบริการประชาชน

๖) มุ่งพัฒนาและรักษามาตรฐานการทำงานที่ดี โดยพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ใส่ใจความก้าวหน้าทางวิชาการเพื่อพัฒนาองค์กรและวิชาชีพของตน เลือกใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยอย่างเหมาะสม และเชื่อมั่นในระบบการทำงานเป็นทีม

๗) รับฟังความคิดเห็น พร้อมที่จะตอบชี้แจง และอธิบายเหตุผลให้แก่ประชาชน ผู้ร่วมงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

๘) ประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ภารกิจบรรลุผลและเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม

๒.๖ ปฏิบัติหน้าที่ ...

๒.๖ ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ

เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นธรรมและไม่เลือกปฏิบัติ โดยต้องวางตน ดังนี้

๑) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเสมอภาค เป็นธรรมและเที่ยงธรรม

๒) ปฏิบัติหน้าที่โดยละเว้นจากการใช้อคติ ได้แก่ ความรัก ความโกรธ ความกลัว ความหลง มาประกอบการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ

๓) วางตัวเป็นกลางทางการเมือง

๔) ปฏิบัติหน้าที่ให้ลุล่วง โดยไม่หลีกเลี่ยง ละเลย หรือละเว้นการใช้อำนาจเกินกว่าที่มีอยู่ตามกฎหมาย

๕) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ หรือดำเนินการอื่น โดยคำนึงถึงผลกระทบทางสังคม สิ่งแวดล้อม สิทธิมนุษยชนศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิเสรีภาพของบุคคล ไม่กระทำการให้กระทบสิทธิเสรีภาพของบุคคลหรือก่อภาระหรือหน้าที่ให้บุคคลโดยไม่มีอำนาจตามกฎหมาย

๖) ให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนโดยมีอัธยาศัยที่ดี ปราศจากอคติ และไม่เลือกปฏิบัติต่อบุคคล ผู้มาติดต่อโดยไม่เป็นธรรมในเรื่องถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ ความพิการ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจหรือสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษาอบรม หรือความคิดเห็นทางการเมืองอันไม่ขัดต่อรัฐธรรมนูญ เว้นแต่จะดำเนินการตามมาตรการที่รัฐกำหนดขึ้นเพื่อขจัดอุปสรรค หรือส่งเสริมให้บุคคลสามารถใช้สิทธิและเสรีภาพ ได้เช่นเดียวกับบุคคลอื่น หรือเป็นการเลือกปฏิบัติที่มีเหตุผล เป็นธรรมและเป็นที่ยอมรับกันทั่วไป

๗) ให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ถูกละเมิดหรือได้รับการปฏิบัติที่ไม่เป็นธรรม โดยไม่ชักช้า

๘) ละเว้นการให้สัมภาษณ์ การอภิปราย การแสดงปาฐกถา การบรรยาย หรือการวิพากษ์วิจารณ์อันกระทบต่อความเป็นกลางทางการเมือง เว้นแต่เป็นการแสดงความเห็นทางวิชาการตามหลักวิชา

๙) ไม่เอื้อประโยชน์เป็นพิเศษให้แก่ญาติพี่น้อง พรรคพวก เพื่อนฝูง หรือผู้มีบุญคุณ และต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเที่ยงธรรมไม่เห็นแก่หน้าผู้ใด

๑๐) ไม่ลอกหรือนำผลงานของผู้อื่นมาใช้เป็นของตนเองโดยมิได้ระบุแหล่งที่มา

๑๑) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุภาพ มีน้ำใจ เอื้ออาทร และมีจิตบริการต่อผู้มารับบริการด้วยความเสมอภาค เป็นธรรม รวดเร็ว และถูกต้อง โดยไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม หรือลัทธิทางการเมือง

๑๒) ไม่กระทำการใดอันเป็นการช่วยเหลือ อุปถัมภ์ หรือเลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม

๑๓) ให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ทันการณ์ และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง

๑๔) ให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนได้ส่วนเสียร่วมในการปฏิบัติราชการ

๒.๗ ดำรงตน ...

๒.๗ ดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดี และรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ

เจ้าหน้าที่ของรัฐต้องดำรงตนเป็นแบบอย่างที่ดีและรักษาภาพลักษณ์ของทางราชการ โดยต้องวางตน ดังนี้

๑) ดำรงตนเป็นข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ดีโดยน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงพระบรมราโชวาท หลักคำสอนทางศาสนา และจรรยาวิชาชีพมาใช้ในการดำเนินชีวิตและการปฏิบัติหน้าที่ ดำเนินชีวิตอย่างเรียบง่าย ประหยัด

๒) ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของปวงชนชาวไทย เคารพต่อกฎหมาย มีวินัย และรักษาไว้ซึ่งวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม และประเพณีอันดีงาม

๓) ไม่ละเมิดหลักสำคัญทางศีลธรรม ศาสนา และประเพณี ในกรณีที่มีข้อขัดแย้งระหว่างประมวลจริยธรรมนี้กับหลักสำคัญทางศีลธรรม ศาสนา หรือประเพณี ข้าราชการต้องเสนอเรื่องให้คณะกรรมการจริยธรรมพิจารณาวินิจฉัย

๔) หัวหน้าส่วนราชการและผู้บังคับบัญชาในส่วนราชการทุกระดับชั้นต้องปกครองผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาด้วยความเที่ยงธรรม โดยไม่เห็นแก่ความสัมพันธ์หรือบุญคุณส่วนตัว และควบคุมให้ผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติตามข้อกำหนดจริยธรรมข้าราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยเคร่งครัด

๕) หัวหน้าส่วนราชการและผู้บังคับบัญชาในส่วนราชการทุกระดับชั้นต้องสนับสนุนส่งเสริมและยกย่องผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาที่มีความซื่อสัตย์ มีผลงานดีเด่น มีความรู้ความสามารถและขยันขันแข็ง ไม่เลือกที่รักมักที่ชัง และยึดมั่นในระบบคุณธรรม

๖) ไม่กระทำการใดอันอาจนำความเสื่อมเสียและไม่ไว้วางใจให้เกิดแก่ส่วนราชการหรือราชการโดยรวม

๗) เป็นตัวอย่างให้กับประชาชนในการแต่งกาย และรักษาวัฒนธรรมอันดีงามของไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
วัน/เดือน/ปี : ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔
หัวข้อ: ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
เขมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล
(นางสาวเขมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล)
ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง
สุชาฎา วรินทร์เวช
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)
วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
เขมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล
(นางสาวเขมรินทร์ อภิสุทธิพงษากุล)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ แก้วกัลยาสิกขาลัย (กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม) โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๖

ที่ สธ ๐๒๑๗.๐๓/ **๑๔๗๔** **วันที่** ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สื่ออินโฟกราฟิก (Infographic) คณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เรื่องเดิม

คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๗ ของข้อกำหนดว่าด้วยกระบวนการรักษาจริยธรรม : กลไกและการบังคับใช้ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน รายละเอียดตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ข้อพิจารณา

แก้วกัลยาสิกขาลัย (กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม) ขอเรียนว่า เห็นควรส่งสื่ออินโฟกราฟิก (Infographic) ประชาสัมพันธ์คณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ โดยนำขึ้นเผยแพร่ผ่านทุกช่องทางการสื่อสารของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการต่อไปนี้ด้วย จักเป็นพระคุณ

๑. ลงนามในหนังสือที่แนบนี้

๒. อนุญาตให้นำหนังสือ ตามข้อ ๑. ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

(นางสาวศรีสุกาญจน์ บิณฑาประสิทธิ์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
หัวหน้าแก้วกัลยาสิกขาลัย (กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม)

☑ **ลงนาม ตามข้อ ๑.**
☑ **อนุญาต ตามข้อ ๒.**

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)
หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข
๒๒ เม.ย. ๒๕๖๕



ประกาศคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑๓) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ ๖ ของข้อกำหนดว่าด้วยกระบวนการรักษาจริยธรรม : กลไกและการบังคับใช้ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ประกอบมติ ก.พ. ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ มอบหมายให้เลขาธิการ ก.พ. เป็นผู้พิจารณาและลงนามในประกาศคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรม แทนประธาน ก.พ. จึงแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่และอำนาจตามข้อ ๗ ของข้อกำหนดว่าด้วยกระบวนการรักษาจริยธรรม : กลไกและการบังคับใช้ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑. นายวินัย	วิริยกิจจา	ประธานกรรมการ
๒. นายสรรเสริญ	นามพรหม	กรรมการ
๓. นายรุ่งเรือง	กิจผาติ	กรรมการ
๔. นางสาวสุดคนึง	ฤทธิ์ฤาชัย	กรรมการ
๕. นายไพจิตร	ปวะบุตร	กรรมการ
๖. พลอากาศเอก วีรวิท	คงศักดิ์	กรรมการ
๗. นายธงชัย	กีรติหัตถยากร	กรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายปิยวัฒน์ ศิวรักษ์)

เลขาธิการ ก.พ.

คณะกรรมการจริยธรรม
ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



นายวินัย วิริยกิจจา
ประธานกรรมการ



นายรุ่งเรือง กิจผาติ
กรรมการ



นางสาวสุดคนึง ฤทธิ์ฤาชัย
กรรมการ



นายสรรเสริญ นามพรหม
กรรมการ



พลอากาศเอก วีรวิท คงศักดิ์
กรรมการ



นายไพจิตร ปวะบุตร
กรรมการ



นายธงชัย กีรติหัตถยากร
กรรมการและเลขานุการ

TAC
Together Against Corruption

M Mastery มีนายตนเอง ยอมเพียง วินัย สุจริต
O Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่
P People Centered ให้ใจประชาชน จิตอาสา
H Humility ถ่อมตน อ่อนน้อม

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

www.stopcorruption.moph.go.th

0 2590 1816

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
วัน/เดือน/ปี : ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕
หัวข้อ: หนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สื่ออินโฟกราฟิก (Infographic) คณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถึงหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
หนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สื่ออินโฟกราฟิก (Infographic) คณะกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถึงหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
สุชาฎา วรินทร์เวช
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง
สุชาฎา วรินทร์เวช
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)
วันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
พศวีร์ วัชรบุตร
(นายพศวีร์ วัชรบุตร)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
วันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
http://bps.moph.go.th

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ นี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในครั้งนี้ใช้กระบวนการแบบมีส่วนร่วมจากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมกับการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วย สถานการณ์และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ของกระทรวงสาธารณสุข คือ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) รวมทั้ง ๑๕ แผนงาน ๔๕ โครงการ และ ๘๐ ตัวชี้วัด ซึ่งมีเป้าหมาย และมาตรการในแต่ละโครงการ ตลอดจนแนวทางการขับเคลื่อนและการประเมินผลการดำเนินงานเพื่อถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุงและแก้ไขให้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

- คำนำ ก
- สารบัญ ข
- บทสรุปผู้บริหาร ๑
- บทที่ ๑ บทนำ ๓
- บทที่ ๒ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ ๑๑
- บทที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓๒
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) ๓๕
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๕๖
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ๙๓
  - ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ๙๘
- บทที่ ๔ การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล ๑๑๑
- เอกสารอ้างอิง

บทสรุปผู้บริหาร

จากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงปัจจัยทั้งภายในและภายนอกที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย การเปลี่ยนแปลงฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัล การเกิดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ภัยพิบัติธรรมชาติ และภัยก่อการร้าย เป็นต้น กระทรวงสาธารณสุขจึงจัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานภายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้สอดรับกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม นโยบายและยุทธศาสตร์ในระดับชาติ รวมไปถึงการปฏิรูปประเทศและปฏิรูประบบสุขภาพ ไปสู่ความเป็นประเทศไทย ๔.๐

โดยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ทบทวนแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เริ่มจากการสังเคราะห์ การประเมินผลการดำเนินงานในระยะ ๙ เดือน และผลสรุปจากการประชุมระดมสมองของผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมทั้งการนำนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข มาพิจารณาร่วมกัน เพื่อปรับปรุงให้แผนยุทธศาสตร์มีความชัดเจน เป็นรูปธรรม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงานยิ่งขึ้น จนได้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๔๖๑ ซึ่งสอดคล้องกับการจัดลำดับความสำคัญภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ ระยะ และในแต่ละระยะมีจุดเน้นแตกต่างกันไป โดยในระยะ ๕ ปีแรก (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) คือการมุ่งปฏิรูประบบสุขภาพ เน้นปรับเปลี่ยนโครงสร้างระบบบริหารจัดการที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาอีกครั้ง รวมถึงการวางพื้นฐานระบบสุขภาพใหม่ เช่น การวางระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างบูรณาการ ลดค่าใช้จ่ายของระบบสุขภาพในระยะยาว การปรับระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำของแต่ละกองทุน เป็นต้น โดยมียุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน คือ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ประกอบด้วย ๑๕ แผนงาน ๔๕ โครงการ และ ๘๐ ตัวชี้วัด โดยกำหนดเป้าหมาย และมาตรการที่ต้องการจะบรรลุให้ได้ภายใน ๑ ปี ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลภายใต้งบประมาณและทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดความคุ้มค่ามากที่สุด รวมทั้งได้กำหนดแนวทางการถ่ายทอดยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด สร้างความเข้าใจแก่ผู้ปฏิบัติงานในทุกระดับในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง และมีการติดตามประเมินผลที่สะดวก รวดเร็วเพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานอีกด้วย

นอกจากนี้การทบทวนแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขจะมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอยู่เสมอ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

บทที่ ๑ บทนำ

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้มีความชัดเจน เป็นรูปธรรม สามารถปรับปรุงระบบสาธารณสุขของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพนั้น ทั้งนี้จากการนำแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวข้างต้นไปปฏิบัติ และผลการประเมินการดำเนินงานใน ๑ ปี ที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขมีความสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทของสังคมไทยและสังคมโลกในปัจจุบัน นโยบายรัฐบาล และยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ นโยบายไทยแลนด์ ๔.๐ วิธีการจัดสรรงบประมาณของภาครัฐที่เน้นการทำงานแบบบูรณาการและเชิงพื้นที่มากขึ้น รวมทั้งแนวทางการปฏิรูปประเทศไทย ๑ ปี ๔ เดือน ที่มีเป้าหมายการปฏิรูปสาธารณสุข ๑๐ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คลินิกหมอครอบครัว แผนพัฒนาระบบบริการ (service plan) การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEF) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การเพิ่มประสิทธิภาพการขึ้นทะเบียนและใบอนุญาต เขตสุขภาพพิเศษ และ GREEN & CLEAN Hospital ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงจัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อขับเคลื่อนและสร้างความเข้าใจร่วมกันให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้นำแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าวไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

โดยในส่วนของแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้จัดทำขึ้นโดยเชื่อมโยงกับประเด็นดังต่อไปนี้

๑) ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี เพื่อจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูป เพื่อจัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยยุทธศาสตร์ชาติที่จะใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระยะ ๒๐ ปี ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑.๑ ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายทั้งในการสร้างเสถียรภาพภายในประเทศและช่วยลดและป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นในกลุ่มประเทศอาเซียนและประชาคมโลกที่มีต่อประเทศไทย

๑.๒ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน เพื่อให้ประเทศไทยสามารถพัฒนาไปสู่การเป็นประเทศพัฒนาแล้ว ซึ่งจำเป็นต้องยกระดับผลิตภาพการผลิตและการใช้นวัตกรรม

ในการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและการพัฒนาอย่างยั่งยืนทั้งในสาขาอุตสาหกรรม เกษตรและบริการ การสร้างความมั่นคงและปลอดภัยด้านอาหาร การเพิ่มขีดความสามารถทางการค้าและการเป็นผู้ประกอบการ รวมทั้งการพัฒนาฐานเศรษฐกิจแห่งอนาคต ทั้งนี้ภายใต้กรอบการปฏิรูปและพัฒนาปัจจัยเชิงยุทธศาสตร์ทุกด้าน อันได้แก่ โครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม การพัฒนาทุนมนุษย์ และการบริหารจัดการทั้งในภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน

๑.๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน เพื่อพัฒนาคนและสังคมไทยให้เป็นรากฐานที่แข็งแกร่งของประเทศ มีความพร้อมทางกาย ใจ สติปัญญา มีความเป็นสากล มีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีระเบียบวินัย เคารพกฎหมาย มีคุณธรรม จริยธรรม รู้คุณค่าความเป็นไทย มีครอบครัวที่มั่นคง โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๓.๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตให้สนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศ

๑.๓.๒ การสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

๑.๓.๓ การสร้างความอยู่ดีมีสุขของครอบครัวไทย เสริมสร้างบทบาทของสถาบันครอบครัวในการบ่มเพาะจิตใจให้เข้มแข็ง

๑.๔ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม เพื่อเร่งกระจายโอกาสการพัฒนาและสร้างความมั่นคงให้ทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำไปสู่สังคมที่เสมอภาคและเป็นธรรม โดยมีกรอบแนวทางที่ต้องให้ความสำคัญและเกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

๑.๔.๑ การสร้างความมั่นคงและการลดความเหลื่อมล้ำทางด้านเศรษฐกิจและสังคม

๑.๔.๒ การพัฒนาระบบบริการและระบบบริหารจัดการสุขภาพ

๑.๔.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมและนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตในสังคมสูงวัย

๑.๕ ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อเร่งอนุรักษ์ฟื้นฟูและสร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติ และมีความมั่นคงด้านน้ำ รวมทั้งมีความสามารถในการป้องกันผลกระทบและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติธรรมชาติ และพัฒนามุ่งสู่การเป็นสังคมสีเขียว

๑.๖ ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ มีสมรรถนะสูง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลกระจายบทบาทภารกิจไปสู่ท้องถิ่นอย่างเหมาะสม มีธรรมาภิบาล

๒) แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

หลังจากที่นายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ได้มีข้อสั่งการเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ทุกส่วนราชการจัดทำแผนงานในภารกิจหลักของหน่วยงานระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) เพื่อให้สอดรับกับการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ในการจัดทำยุทธศาสตร์และกรอบการปฏิรูป และจัดทำร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”กระทรวงสาธารณสุขในฐานะส่วนราชการ จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข)

ขึ้น ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีฯ อีกทั้งระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งที่ท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ขณะที่งบประมาณภาครัฐเริ่มมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข ทำให้ระบบสุขภาพไทยต้องเตรียมเพื่อรับมือกับสิ่งต่างๆเหล่านี้ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศ จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการกำหนดยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และส่งผลต่อการใช้จ่ายภาครัฐด้านสุขภาพของประเทศต่อไป สอดรับกับการปฏิรูปประเทศไทยและการปฏิรูปด้านสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งและมั่นคงยั่งยืนให้กับระบบสุขภาพทัดเทียมกับนานาประเทศในเอเชียได้จึงได้วางทิศทางในการวางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) เป็น ๔ ระยะ ระยะละ ๕ ปี และมีจุดเน้นหนักแต่ละระยะ คือ ระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ปฏิรูประบบ ระยะที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๗๐ – ๒๕๗๔ สู่ความยั่งยืน ระยะที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๗๕ – ๒๕๗๙ เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

โดยยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๓) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)

ในช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ นี้ จะเป็นไปอย่างสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี โดยเน้นการปฏิรูปประเทศเพื่อแก้ปัญหาพื้นฐานด้านต่างๆของประเทศไทย ไม่ว่าจะเป็นด้านสังคมที่กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเมื่อสิ้นแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ การเชื่อมต่อด้านการค้าและเศรษฐกิจระดับคุณภาพและการเข้าถึงการศึกษาและการสาธารณสุข การขาดแคลนวัยแรงงาน ความเหลื่อมล้ำ รวมไปถึงการพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆเพื่อรองรับการวิวัฒน์ของเทคโนโลยีและความเป็นอยู่ในสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยหลักการสำคัญของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ เช่น การน้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ต่อเนื่องมาตั้งแต่แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๙ รวมไปถึงการยึดวิสัยทัศน์ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เป็นต้น จึงจะเห็นได้ว่า การพัฒนาในช่วง ๕ ปี ภายใต้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ จึงถือเป็นกลไกหลัก และเป็น ๕ ปีแรกของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะ

๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ไปสู่การปฏิบัติในลำดับแรกเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในระยะยาวได้ในที่สุด โดยยุทธศาสตร์ที่กำหนดในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒ มีทั้งหมด ๑๐ ยุทธศาสตร์ โดยจะครอบคลุมทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมไปถึงการมุ่งเน้นการพัฒนาพื้นฐานเชิงยุทธศาสตร์และกลไกสนับสนุนยุทธศาสตร์ให้สัมฤทธิ์ผลในทุกมิติ ประกอบไปด้วย

๓.๑ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

๓.๒ ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

๓.๓ ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

๓.๔ ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓.๕ ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน

๓.๖ ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย

๓.๗ ยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

๓.๘ ยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

๓.๙ ยุทธศาสตร์การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

๓.๑๐ ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

๔) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) อยู่ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ เป็นแผนพัฒนาระยะ ๕ ปี และเป็นกลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ด้านสุขภาพ ให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จึงได้ยึดหลักการ ดังนี้ (๑) ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (๒) ยึดคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (๓) ยึดเป้าหมายอนาคตประเทศไทยปี ๒๕๗๙ ควบคู่กับกรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) (๕) การปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ (๖) ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (๗) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (๘) กรอบแนวทางแผนระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปี ให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดีสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

พันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุนและประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

เป้าประสงค์ :

๑. ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง

๒. คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร

๓. เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม

๔. มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสม

๕. มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ : ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ

๕) นโยบายรัฐบาล

ในรัฐบาลปัจจุบันโดยมีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา เป็นนายกรัฐมนตรี ได้แถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยได้กำหนดแนวทางการแก้ปัญหาของประเทศเป็นสามระยะ และมีนโยบาย ๑๑ ด้าน โดยนำยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศว่าด้วยการพัฒนาตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มาเป็นหลักสำคัญ รวมถึงใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แนวทางของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ และความต้องการของประชาชนเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบาย ดังนี้

๕.๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

๕.๒ การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ

๕.๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ

๕.๔ การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม

๕.๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน

๕.๖ การเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ

๕.๗ การส่งเสริมบทบาทและการใช้โอกาสในประชาคมอาเซียน

๕.๘ การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนาและนวัตกรรม

๕.๙ การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน

๕.๑๐ การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ

๕.๑๑ การปรับปรุงกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขคือนโยบายด้านที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน โดยรัฐบาลจะวางรากฐานพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งให้แก่การให้บริการด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชนโดยเน้นความทั่วถึงความมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ดังนี้

(๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบและบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

(๒) พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยเน้นการป้องกันโรคมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา สร้างกลไกการจัดการสุขภาพในระดับเขตแทนการกระจุกตัวอยู่ที่ส่วนกลางปรับระบบการจ้างงานการกระจายบุคลากรและทรัพยากรสาธารณสุขให้เหมาะสมกับท้องถิ่นและให้ภาคเอกชนสามารถมีส่วนร่วมในการจ้างบุคลากรเพื่อจัดบริการสาธารณสุขโดยรัฐเป็นผู้กำกับดูแลสนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐและเอกชนในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยส่งเสริมการร่วมลงทุนและการใช้ทรัพยากรและบุคลากรร่วมกันโดยมีข้อตกลงที่รัดกุมและเป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย

(๓) เสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาดโดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำโดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวังหน่วยตรวจวินิจฉัยโรคและหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันท่วงที

(๔) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุในการจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิตโดยการร่วมมือระหว่างฝ่ายต่างๆในการตรวจจับเพื่อป้องกันการรายงานและการดูแลผู้บาดเจ็บ

(๕) ส่งเสริมการกีฬาเพื่อสุขภาพใช้กีฬาเป็นสื่อในการพัฒนาลักษณะนิสัยเยาวชนให้มีน้ำใจนักกีฬามีวินัยปฏิบัติตามกฎกติกามารยาทและมีความสามัคคีอีกทั้งพัฒนานักกีฬาให้มีศักยภาพสามารถแข่งขันในระดับนานาชาติจนสร้างชื่อเสียงแก่ประเทศชาติ

(๖) ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆในสังคมเพื่อป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและปัญหาด้านการแพทย์และจริยธรรมของการอุ้มบุญการปลูกถ่ายอวัยวะและสเต็มเซลล์โดยจัดให้มีมาตรการและกฎหมายที่รัดกุมเหมาะสมกับประเด็นที่เป็นปัญหาใหม่ของสังคม

(๗) พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขโดยจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัยและให้มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

๖) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals: SDGs นั้น ริเริ่มโดยสมัชชาใหญ่แห่งสหประชาชาติ (United Nations General Assembly: UN) เมื่อปีค.ศ. ๒๐๑๐ โดยเป็นการดำเนินงานต่อเนื่องจากเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ หรือ Millennium Development Goals: MDGs มีเป้าหมายเพื่อกระตุ้นให้ประเทศต่างๆ พัฒนาประเทศเพื่อขจัดความยากจน ความหิวโหย ส่งเสริมสิทธิ

มนุษยชน ความเท่าเทียม เทคโนโลยีที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และพร้อมรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ซึ่งได้สิ้นสุดลงเมื่อปีค.ศ. ๒๐๑๕ หลังจากนั้น UN จึงได้ริเริ่มกระบวนการหารือเพื่อกำหนดวาระการพัฒนาภายหลังปี ค.ศ. ๒๐๑๕ (The Post – ๒๐๑๕ Development Agenda) ตามกระบวนทัศน์ “การพัฒนาที่ยั่งยืน” โดยประเด็นสำคัญของการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals : SDGs ประกอบไปด้วย ๑๗ เป้าหมายหลัก ที่ต้องบรรลุและดำเนินการให้ได้ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ ดังนี้

๖.๑ ยุติความยากจนทุกรูปแบบทุกหนแห่ง

๖.๒ ยุติความหิวโหยสร้างความมั่นคงทางอาหารยกระดับโภชนาการและส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืน

๖.๓ สร้างหลักประกันสุขภาพและส่งเสริมสุขภาวะของทุกคนทุกวัย

๖.๔ สร้างหลักประกันถ้วนหน้าความเท่าเทียมด้านคุณภาพการศึกษาและส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิตสาหรับทุกคน

๖.๕ บรรลุความเท่าเทียมทางเพศและสร้างความเข้มแข็งแก่ผู้หญิงและเด็กหญิง

๖.๖ สร้างหลักประกันให้มีการบริหารจัดการน้ำและการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนสำหรับทุกคน

๖.๗ สร้างหลักประกันการเข้าถึงพลังงานยุคใหม่ที่มีราคาซื้อหาได้ที่เชื่อถือได้และมีความยั่งยืนสำหรับทุกคน

๖.๘ ส่งเสริมความยั่งยืนความเท่าเทียมและการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืนรวมทั้งโอกาสในการทำงานที่ดีและมีประสิทธิภาพสำหรับทุกคน

๖.๙ เร่งสร้างระบบสาธารณูปโภคพื้นฐานส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมที่เท่าเทียมและยั่งยืนและสนับสนุนนวัตกรรม

๖.๑๐ ลดความเหลื่อมล้ำในประเทศและระหว่างประเทศต่างๆ

๖.๑๑ ทำให้เมืองและที่ตั้งถิ่นฐานของประชาชนมีความเท่าเทียมปลอดภัยมั่นคงและยั่งยืน

๖.๑๒ สร้างหลักประกันแก่ระบบการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

๖.๑๓ ดำเนินการเรื่องการเปลี่ยนแปลงสภาวะภูมิอากาศและผลกระทบอย่างเร่งด่วน

๖.๑๔ อนุรักษ์และใช้ทรัพยากรทางทะเลอย่างยั่งยืนเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๖.๑๕ ปกป้องฟื้นฟูและส่งเสริมการใช้ระบบนิเวศภาคพื้นดินอย่างยั่งยืนการจัดการป่าไม้อย่างยั่งยืนต่อสู้กับการแปรสภาพเป็นทะเลทรายหยุดยั้งและฟื้นฟูความเสื่อมโทรมของพื้นดินและหยุดยั้งการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ

๖.๑๖ ส่งเสริมสังคมที่มีสันติภาพและความเท่าเทียมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนสนับสนุนให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรมสร้างสถาบันทางสังคมที่มีประสิทธิภาพเชื่อถือได้และมีความเท่าเทียมในทุกระดับ

๖.๑๗ เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่การปฏิบัติและฟื้นฟูความร่วมมือของพันธมิตรระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๗) ประเทศไทย ๔.๐

ในอดีตที่ผ่านมา ประเทศไทยมีโครงสร้างเศรษฐกิจที่เริ่มจากสังคมเกษตรกรรม หรือ ประเทศไทย ๑.๐ เน้นการสร้างรายได้จากการเกษตรเป็นหลัก ต่อมาจึงปรับเข้าสู่อุตสาหกรรมเบา หรือ ประเทศไทย ๒.๐ โดยมุ่งเน้นแรงงานราคาถูก ใช้ทรัพยากรธรรมชาติที่มีในประเทศ เช่น สิ่งทอ อาหาร หลังจากนั้นก็ได้ปรับเปลี่ยนเข้าสู่ประเทศไทย ๓.๐ ที่ให้ความสำคัญกับอุตสาหกรรมหนัก เช่น รถยนต์ อุปกรณ์อิเลคทรอนิกส์ โดยใช้ต้นทุนและเทคโนโลยีจากต่างประเทศเพื่อเน้นการส่งออก ทำให้ประเทศไทยมีอัตราการขยายตัวทางเศรษฐกิจมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง สูงสุดที่ ๗-๘% ต่อปี แต่เมื่อถึงจุดหนึ่งหลังปี พ.ศ. ๒๕๔๐ อัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจปรับลดลงมาอยู่ที่ ๓-๔% ต่อปีเท่านั้น และทำให้ประเทศไทย ติดอยู่ในกับดักประเทศรายได้ปานกลางมากว่า ๒๐ ปีการปรับเปลี่ยนอีกครั้ง เพื่อเข้าสู่ประเทศไทย ๔.๐ หรือ Thailand ๔.๐ จึงเป็นการปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจแบบเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยอุตสาหกรรม ไปสู่ เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม เพื่อผลักดันให้ประเทศหลุดพ้นจาก ๓ กับดักที่กำลังเผชิญ นั่นคือ กับดักประเทศรายได้ปานกลาง กับดักความเหลื่อมล้ำ และ กับดักความไม่สมดุลของการพัฒนา โดยใช้พลังประชารัฐในการขับเคลื่อน ผู้มีส่วนร่วมหลักประกอบด้วยภาคเอกชน ภาคการเงิน การธนาคาร มหาวิทยาลัย และสถาบันวิจัยต่างๆ โดยเน้นตามความถนัดและจุดเด่นของแต่ละองค์กร และมีภาครัฐคอยสนับสนุนโดยแปลงความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบ ให้เป็นความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน โดยการเติมเต็มด้วยวิทยาการ ความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและการวิจัยและพัฒนา แล้วต่อยอดความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบเป็น ๕ กลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมาย อันประกอบด้วย

๗.๑ กลุ่มอาหาร เกษตร และเทคโนโลยีชีวภาพ (Food, Agriculture & Bio – Tech)

๗.๒ กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีการแพทย์ (Health, Wellness & Bio – Med)

๗.๓ กลุ่มเครื่องมืออุปกรณ์อัจฉริยะ หุ่นยนต์และระบบเครื่องกลที่ใช้อิเล็กทรอนิกส์ควบคุม (Smart Devices, Robotics & Mechatronics)

๗.๔ กลุ่มดิจิตอล เทคโนโลยีอินเตอร์ที่เน็ตเชื่อมต่อและบังคับอุปกรณ์ต่างๆ ปัญญาประดิษฐ์และเทคโนโลยีสมองกลฝังตัว (Digital, IoT, Artificial Intelligence & Embedded Technology)

๗.๕ กลุ่มอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ วัฒนธรรม และบริการที่มีมูลค่าสูง (Creative, Culture & High Value Services)

จากประเด็นที่ได้กล่าวมาข้างต้น ถือได้ว่าเป็นองค์ประกอบสำคัญในการกำหนดแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยในระยะ ๕ ปีแรกนี้มีจุดเน้นคือ การปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนตั้งแต่ผู้ที่ยังมีร่างกายแข็งแรงไปจนถึงผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษา โดยควบคู่ไปกับการให้บริการด้านสุขภาพในเชิงรุก ปรับเปลี่ยนโครงสร้างการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อเพิ่มกำลังคนและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลคนไทย พร้อมทั้งนำนวัตกรรมเดิมเสริมนวัตกรรมใหม่โดยใช้เทคโนโลยีที่มีอยู่ในปัจจุบันมาพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและครอบคลุมทั้งประเทศ สอดรับกับการเป็นประเทศไทย ๔.๐ โดยเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล โปร่งใส และมีคุณธรรม

บทที่ ๒ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

สังคมในปัจจุบันนั้นมีความเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในทุกมิติ โดยเฉพาะมิติทางสังคมและสิ่งแวดล้อม อันเนื่องมาจากกระแสโลกาภิวัตน์ที่เข้มข้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรและสังคมอย่างเสรีมากขึ้นกว่าเมื่อก่อน อีกทั้งยังส่งผลถึงบริบททางเศรษฐกิจของประเทศไทยอีกด้วย จากเดิมที่เคยเป็นเศรษฐกิจสังคมอุตสาหกรรมก็กำลังจะเปลี่ยนผ่านเป็นเศรษฐกิจสังคมดิจิทัล ดังนั้นบริบททางสังคมในแง่ของการดำรงชีวิตของประชากรไทยก็ต้องมีการปรับเปลี่ยนตามไปด้วย จึงจะเห็นได้ว่าสังคมไทยนั้นได้มีการพลวัตอยู่อย่างต่อเนื่อง ในทางกลับกันคุณภาพชีวิตของคนไทยและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและเข้มข้นนี้กลับยังไม่มีคุณภาพเท่าที่ควร ด้วยเหตุเหล่านี้จึงได้ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของคนไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยปัจจัยหลักๆ ที่มีผลกระทบต่อบริบทสุขภาพคนไทย มีดังต่อไปนี้

๑. การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกที่สำคัญ

๑.๑ ด้านการเมือง

จากสถานการณ์ทางการเมืองที่มีความขัดแย้งในช่วงเวลากว่า ๑๐ ปีที่ผ่านมา จากความเห็นต่างเชิงการเมืองของกลุ่มผู้ขัดแย้งหลายๆ ฝ่าย ทั้งภาคประชาชน เอกชน กลุ่มธุรกิจและเครือข่ายวิชาชีพต่างๆ ได้ทวีความรุนแรงมากขึ้นจนก่อให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินเป็นจำนวนไม่น้อย หลังจากนั้นจึงได้นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองอีกครั้งในปี ๒๕๕๗ โดยการนำของ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา ซึ่งได้ยึดอำนาจการปกครองเมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ เพื่อเป็นการยุติความขัดแย้งและนำประเทศไปสู่การปรองดอง แต่จากเหตุการณ์ที่ผ่านมาก็ได้สร้างความเสียหายทางด้านสุขภาพของประชาชนไว้ไม่น้อย ไม่ว่าจะเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและความเครียดที่เกิดขึ้นจากความตึงเครียดด้านการเมืองที่สะสมมาเรื่อยๆ รวมไปถึงปัญหาทางด้านสภาพร่างกายที่เกิดจากการชุมนุมประท้วงที่มีความยืดเยื้อ ยาวนาน และนำไปสู่ความขัดแย้งรุนแรงก่อให้เกิดการบาดเจ็บทางร่างกายจนถึงขั้นเสียชีวิต

นอกจากนี้ปัญหาจากความตึงเครียดทางการเมืองและการเปลี่ยนแปลงทางการเมืองนี้ก่อให้เกิดผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เกิดการชะงักตัวขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ เช่น สปสช. และ สสส. เป็นต้น อันเนื่องมาจากการถูกตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณจนนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงคณะผู้บริหารในที่สุด ส่งผลกระทบให้องค์กรต่างๆ รวมถึงภาคประชาสังคม ไม่สามารถดำเนินงานเพื่อสร้างเสริมสุขภาพได้เป็นระยะเวลาหนึ่ง

รวมทั้ง ในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ กำหนดให้มีการปฏิรูประบบสุขภาพ โดยให้มีการจัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้บริการเชิงรุกแก่ประชาชนทำให้ได้รับการบริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง รวดเร็ว มีคุณภาพ รวมไปถึงหัวข้อของการลดความเหลื่อมล้ำของระบบประกันสุขภาพ ซึ่งจะทำให้คนไทยทุกคน สามารถเข้าถึงการรักษาอย่างเท่าเทียมกันต่อไปในอนาคต

๑.๒ ด้านเศรษฐกิจ

ในช่วง ๕ ทศวรรษที่ผ่านมา ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) การพัฒนาเศรษฐกิจไทยประสบความสำเร็จในระดับที่น่าพอใจ การขยายตัวทางเศรษฐกิจในช่วงปี ๒๕๐๔-๒๕๕๘ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๖.๑ สูงเป็นอันดับที่ ๒๒ ของโลก (จากทั้งหมด ๒๐๕ ประเทศ) ส่งผลให้รายได้ประชาชาติต่อหัวของประชาชน (GNI Per Capita) เพิ่มขึ้นเป็น ๒๓,๖๖๖ บาท (๙๕๐ ดอลลาร์ สรอ.) ในปี ๒๕๓๐ เพิ่มขึ้นเป็น ๑๘๕,๘๕๘ บาท (๕,๖๒๐ ดอลลาร์ สรอ.) ต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๕๘ ซึ่งทำให้ธนาคารโลกได้ขยับฐานะประเทศไทยเป็นประเทศรายได้ปานกลางตอนบน (Upper Middle Income Country) และในปี ๒๕๕๗ รายได้ประชาชาติต่อหัวของไทยเพิ่มขึ้นเป็น ๑๘๕,๔๑๔ บาท ในขณะที่ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศต่อหัวอยู่ที่ ๒๐๒,๗๙๕ บาท

๑.๓ ด้านสังคม

๑) โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย แต่ยังคงมีปัญหาทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพของประชากรในทุกช่วงวัย ขณะที่ครัวเรือนโดยเฉลี่ยมีขนาดลดลงและมีรูปแบบที่หลากหลาย จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พบว่า ปัจจุบันอัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่าระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา ๑.๖๒ และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ อัตราการเจริญพันธุ์รวมอาจลดลงเหลือเพียง ๑.๓ คน ส่งผลให้โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย

ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานจะมีจำนวนลดลง โดยกลุ่มวัยเด็กจะลดลงอย่างรวดเร็วจาก ๑๑.๗๙ ล้านคนในปี ๒๕๕๘ เหลือเพียง ๘.๑๗ ล้านคนในปี ๒๕๘๓ ส่วนกลุ่มวัยทำงานมีแนวโน้มลดลงจาก ๔๓.๐ ล้านคน เป็น ๓๕.๒ ล้านคนในช่วงเวลาเดียวกัน และยังมีปัญหาผลิตผลจากแรงงานต่ำ นอกจากนี้คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน เป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่วนกลุ่มผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจาก ๑๐.๓ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๒) ในปี ๒๕๕๘ เป็น ๒๐.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๓๒.๑) ในปี ๒๕๘๓ ทำให้มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่พอต่อการยังชีพ และจะส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ มีประชากรวัยแรงงาน ๕ คนที่มีศักยภาพแบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ จะเหลือประชากรวัยแรงงานเพียง ๑.๗ คน แบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คนอีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้นเป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่จะมีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้น ด้วยบริบทสังคมที่เปลี่ยนไป แน่นอนว่าเป็นผลให้ค่าใช้จ่ายของรัฐและครอบครัวในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ เป็นประเด็นที่สำคัญอีกประเด็นหนึ่งนับจากนี้

๒) คนไทยมีความมั่นคงทางสังคมมากขึ้น แต่ยังมีปัญหาเชิงคุณภาพทั้งด้านสุขภาพ การเรียนรู้และคุณธรรมจริยธรรมคนไทยมีหลักประกันสุขภาพครอบคลุมกว่าร้อยละ ๙๙.๙ โดยอยู่ภายใต้ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าร้อยละ ๗๓.๘ ระบบประกันสังคมร้อยละ ๑๖.๗ และระบบสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจร้อยละ ๗.๑ ขณะที่กลุ่มผู้ด้อยโอกาส มีหลักประกันทางรายได้มั่นคงขึ้นและมีความครอบคลุมมากขึ้น โดยในปี ๒๕๕๘ ผู้สูงอายุได้รับการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพเพิ่มขึ้นเป็นแบบขั้นบันไดตามช่วงอายุ ๘.๓ ล้านคน จากผู้สูงอายุทั้งประเทศ ๑๐.๔ ล้านคน

เมื่อพิจารณาถึงคุณภาพของคนไทย พบว่า แม้ว่าอายุคาดเฉลี่ยจะสูงขึ้น โดยอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเพศชาย ๗๑.๓ ปี และเพศหญิง ๗๘.๒ ปี ในปี ๒๕๕๗ แต่กลับเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อและอุบัติเหตุเป็นจำนวนมาก

๓) ความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น การขยายตัวของเมืองเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว จากข้อมูลสำมะโนประชากรและเคหะในปี ๔๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๒๓ - ๒๕๕๓) พบว่า จำนวนประชากรเมืองเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๒๖.๔ ในปี ๒๕๒๓ เป็นร้อยละ ๔๔.๑ ในปี ๒๕๕๓ ปัจจุบันนี้ ประเทศไทยมีความเป็นสังคมเมืองมากขึ้น ส่งผลต่อวิถีชีวิตของคนในสังคมก็เปลี่ยนแปลงไปตามสังคมด้วย ทั้งนี้ ปัญหาในเรื่องระดับคุณภาพชีวิตของคนไทยก็ยังคงมีอยู่ตลอดมา และยังคงเป็นปัญหาสะสมของประเทศไทยอยู่ตอนนี้ ปัจจัยความเป็นสังคมเมืองที่ส่งผลกระทบถึงปัญหาด้านสุขภาพของคนไทยถือว่าเป็นปัจจัยหลักในขณะนี้และมีแนวโน้มที่จะมีปัญหาเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต และการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ชนบทไปสู่ความเป็นเมืองมีแนวโน้มสูงขึ้น เพื่อลดความแออัดของเมืองหลวงและเมืองหลัก อันเป็นการกระจายความเจริญสู่พื้นที่นั้นๆ จึงจำเป็นต้องมีการลงทุนโครงสร้างพื้นฐานการจัดบริการสาธารณะเพื่อรองรับการเจริญเติบโตของเมือง การใช้ประโยชน์ของทรัพยากรท้องถิ่นทั้งปัจจัยการผลิตและแรงงานไปสู่ภาคการค้า บริการและอุตสาหกรรม มีการอพยพเคลื่อนย้ายจากชนบทเข้าสู่เมืองเพิ่มมากขึ้น มีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานเป็นจำนวนมาก คนในเขตเมืองมีวิถีชีวิตและพฤติกรรมเสี่ยงต่อปัญหาโรคและภัยสุขภาพ นอกจากนี้รูปแบบการปกครองส่วนท้องถิ่นและแบบพิเศษยังไม่สามารถตอบสนองต่อการแก้ปัญหาโรคและภัยสุขภาพของคนในเขตเมือง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔) การจัดตั้งเขตเศรษฐกิจพิเศษ ที่เชื่อมโยงกับการที่ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน และประเทศไทยมีสภาพทางภูมิศาสตร์เป็นศูนย์กลางของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีประโยชน์อย่างมากต่อประเทศไทย เพราะเป็นการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและส่งเสริมความสามารถในการแข่งขัน ส่งผลให้เกิดการส่งเสริมการลงทุนในประเทศ การส่งออก เกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม การพัฒนาเหล่านี้ก็ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในหลายๆ ด้าน เช่น ผลกระทบทางด้านสิ่งแวดล้อม ปัญหาขยะและของเสียอุตสาหกรรม มลพิษทางน้ำ อากาศ และมีฝุ่นละอองมากขึ้น

๑.๔ ด้านเทคโนโลยี

๑) สถานการณ์การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรมของประเทศ ได้รับการยกระดับดีขึ้นแต่ยังต่ำกว่ากลุ่มประเทศรายได้สูง จากการผนึกกำลังของหน่วยงานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรมเชื่อมโยงให้เกิดความมั่นใจของภาคธุรกิจเอกชน แต่ยังคงอยู่ในระดับต่ำเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศที่มีรายได้สูง โดยในปี ๒๕๕๘ อันดับความพร้อมด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์อยู่ที่ ๔๗ และด้านเทคโนโลยี อยู่ที่ ๔๔ จาก ๖๑ ประเทศที่จัดอันดับโดย IMD (International Institute for Management Development) และตลอดช่วงระยะเวลา ๑๔ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๔๓ - ๒๕๕๖) ค่าเฉลี่ยการลงทุนด้านการวิจัยและพัฒนาต่อ GDP ยังคงอยู่ในระดับร้อยละ ๐.๒๗ ต่อ GDP ส่วนประเทศที่พัฒนาแล้ว เช่น เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา ออสเตรเลีย มีค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยและพัฒนาอยู่ร้อยละ ๔.๑๕, ๓.๔๗, ๒.๘๑ และ ๒.๑๘ ต่อ GDP ในปี ๒๕๕๖ ตามลำดับ และในประเด็นด้านความพร้อมทางเทคโนโลยีสารสนเทศของแต่ละประเทศ World Economic Forum ได้จัดทำ "ดัชนีบ่งชี้ระดับความพร้อมของการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (The Networked Readiness Index : NRI)" ได้จัดอันดับในปี ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๖๗ ดีขึ้นจากปี ๒๕๕๖ ที่ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ ๗๔ จากทั้งหมด ๑๔๘ ประเทศ แสดงถึงความก้าวหน้าและโอกาสในการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศ

และการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) จากการกระตุ้นให้เกิดการตระหนักถึงความสำคัญของการแพร่หลาย รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันและความอยู่ดีมีสุขทางสังคมในระยะยาว โดยมีการรายงาน ใน Global Information Technology Report เป็นประจำทุกปี NRI ประกอบด้วย องค์ประกอบ ๔ ด้าน ดังนี้

องค์ประกอบที่ ๑ ดัชนีประเมินสภาวะแวดล้อม (Environment) ได้แก่ สภาพแวดล้อมทางการเมืองและกฎระเบียบ (Political and regulatory environment ธุรกิจและสภาพแวดล้อมในการสร้างสรรค์นวัตกรรม (Business and innovation environment)

องค์ประกอบที่ ๒ ดัชนีประเมินความพร้อมทางเทคโนโลยี (Readiness) ได้แก่ โครงสร้างพื้นฐานและดิจิทัลคอนเทนท์ (Infrastructure and digital content) ความสามารถในการใช้จ่าย (Affordability) ทักษะ (Skills)

องค์ประกอบที่ ๓ ดัชนีที่ประเมินการใช้เทคโนโลยี (Usage sub-index) ได้แก่ การใช้งานของแต่ละบุคคล (Individual usage) การใช้งานทางธุรกิจ (Business usage) การใช้งานของรัฐบาล (Government usage)

องค์ประกอบที่ ๔ ดัชนีประเมินผลกระทบ (Impact) ได้แก่ ผลกระทบทางเศรษฐกิจ (Economic impacts) ผลกระทบทางสังคม (Social impacts)

๒) ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการรักษาโรคก้าวหน้ามากที่สำคัญๆ ได้แก่ ๑) สเต็มเซลล์มีศักยภาพที่จะพัฒนาไปเป็นเซลล์อวัยวะใดก็ได้ใน ๒๒๐ ชนิด ถ้าสามารถเอาไปใส่ในคนที่อวัยวะเสื่อมเพราะโรค และบังคับให้แบ่งตัวขึ้นมาทำงานแทนที่หรือซ่อมแซมอวัยวะที่เสียหายได้ก็จะสามารถใช้รักษาโรคได้ ๒) นาโนเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Nanomedicine) ปัจจุบันห้องปฏิบัติการวิจัยหลายประเทศทั่วโลกกำลังแข่งขันกันอย่างหนัก เพื่อคิดค้นและออกแบบระบบนำส่งยาที่ใช้นาโนเทคโนโลยีเพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๓) หุ่นยนต์ทางการแพทย์ เช่น หุ่นยนต์ดาวินชี (Da Vinci) แขนกลของหุ่นยนต์จะถูกควบคุมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านทางก้านควบคุม (joystick) ทำให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างแม่นยำ ลดความเจ็บปวดจากการผ่าตัด ทำให้เสียเลือดน้อยกว่า และระยะการพักฟื้นเร็วขึ้น หุ่นยนต์ช่วยเสริมสร้างสมรรถภาพคนพิการเพื่อช่วยในการเดินหรือการเคลื่อนไหวที่ดีขึ้นสำหรับผู้พิการ การใช้สัญญาณทางชีวภาพ (Biological signal) ของร่างกายส่วนอื่น เพื่อนำมาใช้ควบคุมหุ่นยนต์

๑.๕ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๑) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) จะส่งผลกระทบซ้ำเติมต่อสถานการณ์ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้มีความรุนแรงมากขึ้น อุณหภูมิของโลกเพิ่มขึ้นทำให้เกิดความแห้งแล้งเป็นระยะเวลายาวนาน เกิดฝนขาดช่วง และมีฤดูกาลเปลี่ยนไป ส่งผลกระทบต่อความอุดมสมบูรณ์ของดิน ป่าไม้เกิดความเสื่อมโทรม แหล่งน้ำขาดแคลน ผลผลิตทางการเกษตรลดลง เกิดโรคระบาดในพืชและสัตว์ และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของมนุษย์ เกิดความเสี่ยงต่อการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ ในปัจจุบันนี้ ปฏิเสธไม่ได้เลยว่าภาวะโลกร้อนเป็นปัญหาที่ได้รับผลกระทบไปทั่วโลก และต้องตระหนักถึงความสำคัญในการแก้ปัญหาเป็นลำดับแรกๆ เพราะสภาพภูมิอากาศที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรุนแรง ทำให้เกิดผลกระทบต่อวิถีชีวิตประจำวันของผู้คนรวมไปถึงการดำเนินการค้าการลงทุนเป็นอย่างมาก ไม่เว้นแม้กระทั่งประเทศไทย ที่จะเห็นได้อย่างชัดเจนคือความผันผวนของภูมิอากาศในแต่ละฤดู ส่งผลกระทบต่างๆ ต่อประชาชน ไม่ว่าจะเป็น การประกอบอาชีพด้านเกษตรกรรมที่ต้องพึ่งพาน้ำที่ได้จากการเกิดฝน แต่เมื่อฝนไม่ตกต้องตามฤดูกาล ก็ต้องเลื่อนการทำเกษตรออกไป เมื่อเข้าฤดูน้ำหลากก็จะทำให้พืชผลทางการ

เกษตรเกิดความเสียหาย ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อความอยู่รอด อีกทั้งเรื่องปัญหามลพิษ ทั้งจากหมอกควันและการปล่อยมลพิษจากโรงงาน เกิดเป็นผลกระทบทางด้านสุขภาพที่ทำให้ทั่วโลกต้องตระหนักหาทางแก้ไขปัญหาดังกล่าว ก่อให้เกิดข้อตกลงระหว่างประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศทวีความเข้มข้นเรื่อยๆ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ก็เป็นอีกเครื่องมือหนึ่งในการจัดการปัญหาดังกล่าว เพื่อเป็นการเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม เป็นกลไกเยียวยาความเสียหายแก่ประชาชนได้อย่างทันท่วงที

๒) ปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการขยายตัวของเศรษฐกิจและชุมชนเมือง

: **ปัญหาขยะมูลฝอยยังไม่ได้รับการแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพ** ขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นในปี ๒๕๕๗ มีประมาณ ๒๖.๒ ล้านตัน โดยแนวโน้มอัตราการเกิดขยะมูลฝอยเฉลี่ยต่อคนต่อวันเพิ่มสูงขึ้นจาก ๑.๐๔ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๕๓ เป็น ๑.๑๑ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๕๗ การกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการมีเพียงร้อยละ ๓๐ และมีการนำขยะมูลฝอยกลับไปใช้ประโยชน์เพียงร้อยละ ๑๘ ทำให้มีปริมาณขยะสะสมตกค้างเพิ่มสูงขึ้น ๓๐.๘ ล้านตันในปี ๒๕๕๗ ขยะอิเล็กทรอนิกส์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี เนื่องจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่มีการปรับเปลี่ยนอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้อนาคตต้องประสบปัญหาการกำจัดของเสียเหล่านี้

: มลพิษทางอากาศยังเกินมาตรฐานหลายแห่ง แต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๕๗ พบมลพิษทางอากาศเกินมาตรฐานในหลายพื้นที่ของประเทศ และที่เป็นปัญหาสำคัญได้แก่ ฝุ่นละออง ก๊าซโอโซน และสารอินทรีย์ระเหยง่าย (Volatile organic compounds, VOCs) โดยมีพื้นที่วิกฤติในเขตพื้นที่มาบตาพุด จังหวัดระยอง ที่ยังคงประสบปัญหาสารอินทรีย์ระเหยง่าย ในพื้นที่อื่น เช่น กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี เชียงใหม่ ขอนแก่น พบสารเบนซินเกินค่ามาตรฐาน แต่ส่วนใหญ่มีปริมาณลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างไรก็ตาม ปัญหามลพิษทางอากาศในพื้นที่มาจากสาเหตุหลักคือ ปริมาณรถยนต์จำนวนมาก สำหรับมลพิษจากหมอกควันในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน พบว่า สถานการณ์ดีขึ้นเป็นลำดับ โดยความร่วมมือและการทำงานระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และประชาชนดีขึ้น

๒. สถานะสุขภาพประชาชนไทย

คนไทยยังประสบกับปัญหาด้านสุขภาพ สาเหตุสำคัญเกิดจากโรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อ ปัจจัยเสี่ยง รวมถึงภัยสุขภาพ ที่ส่งผลให้ป่วยและตายด้วยโรคที่ป้องกันได้ ดังนั้นทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องให้ความสนใจนอกจากคนไทยจะมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแล้ว แต่สูญเสียสุขภาวะเพิ่มขึ้นยังต้องทำให้คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นตามไปด้วย

๒.๑ อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE)

คนไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั้งเพศหญิงและชาย โดยเพศชายเพิ่มจาก ๗๐.๔ ในปี ๒๕๕๓ เป็น ๗๑.๑ ในปี ๒๕๕๖ คาดประมาณว่าจะเพิ่มเป็น ๗๕.๒ ในปี ๒๕๘๓ และเพศหญิงเพิ่มจาก ๗๗.๕ ในปี ๒๕๕๓ เป็น ๗๘.๒ ในปี ๒๕๕๗ และคาดประมาณว่าจะเพิ่มเป็น ๘๑.๙ ในปี ๒๕๘๓ (ข้อมูลจากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ โดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ) ดังนั้น เพื่อให้อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๘๕ ปี ภายในระยะ ๒๐ ปี จึงต้องมุ่งลดจำนวนผู้เสียชีวิตก่อนวัยอันควร (Premature Mortality) ซึ่งมาจาก ๒ สาเหตุหลัก คือ การชีวิตจากสาเหตุ

ภายนอก (External Causes) ที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงเป็นอันดับต้นๆ ของประเทศไทย และการเสียชีวิตจากการป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Chronic Diseases)

๒.๒ อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE)

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นในช่วง ๕ ปี ที่ผ่านมา (พ.ศ.๒๕๕๒ - ๒๕๕๖) จาก ๖๒ ปี ในปี ๒๕๕๒ เป็น ๖๖ ปี ในปี ๒๕๖๐ (ที่มา Would Health Statistic ๒๐๑๓ - ๒๐๑๕) สาเหตุการสูญเสียปีสุขภาวะจากการตายก่อนวัยอันควรของประชากรไทย ในปี ๒๕๕๖ ทั้งใน ชายไทยและหญิงไทยมาจากโรคไม่ติดต่อและโรคเรื้อรัง ผู้ชายไทยสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุดจากอุบัติเหตุทางถนน โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็งตับ และโรคหัวใจขาดเลือด ส่วนหญิงไทยสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุดจาก โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือดและการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามลำดับ ดังนั้น นอกจากการมุ่งลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยแล้ว ยังต้องมุ่งส่งเสริมสุขภาพของคนไทยอีกด้วย จึงจะทำให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี ภายในระยะ ๒๐ ปีนี้

๒.๓ ปัญหาสาธารณสุข

๑) กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง

กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นกลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างสูงในการลดการเจ็บป่วย และตาย แต่ยังมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการให้บริการวัคซีนจะยังคงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพแม้อยู่ในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร นอกจากนี้ประเทศไทยยังต้องมีการพัฒนาและเพิ่มชนิดของวัคซีน เพื่อเป็นการป้องกันโรคในกลุ่มอายุอื่นๆ อีกด้วย

โรคไข้มาลาเรีย ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ประสบผลสำเร็จในการควบคุมโรคไข้มาลาเรียอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือจำนวนผู้ป่วยลดลงจาก ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๔๓ เหลือ ๒๔,๘๕๐ ราย ในปี ๒๕๕๘ (ลดลงประมาณร้อยละ ๘๕) โดยปี ๒๕๕๘ มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้มาลาเรียเท่ากับ ๐.๓๘ ต่อประชากรพันคน ควรปรับนโยบายจากการควบคุมโรคเป็นการกำจัดโรคไข้มาลาเรียตามนโยบายองค์การอนามัยโลก จึงมีความจำเป็นต้องปรับยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการดำเนินงานดังกล่าวให้สอดคล้องกับสถานการณ์และพื้นที่ปฏิบัติงาน นอกจากนี้ประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญในการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ได้แก่ ปัญหาเชื้อมาลาเรียดื้อยา ซึ่งตรวจพบมากในพื้นที่ชายแดน และเขตป่าเขา บริเวณพรมแดนด้านตะวันตกติดกับประเทศเมียนมา และด้านตะวันออกติดกับประเทศกัมพูชา และปัญหาอีกประการหนึ่งได้แก่การพบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียซึ่งเป็นพลเมืองจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งปัญหานี้พบมากในบริเวณพื้นที่ชายแดนเช่นกัน

๒) กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โรคติดต่ออุบัติใหม่ กำลังเป็นปัญหาทั่วโลก เนื่องจากทุกๆ ปี จะมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรง พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดเชื้อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา และโรคติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็น

โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โรคเหล่านี้มักมีต้นกำเนิดมาจากสัตว์ หรือสัตว์ป่าและมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของประชากร ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค เช่น ยุง ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในการป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย อยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หรือมีโอกาสสัมผัสโรคมาก เช่น เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ คนชำแหละเนื้อสัตว์ รวมถึงกลุ่มที่มีโอกาสแพร่โรคหรือรับโรคได้ง่าย เช่น กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก หรือกลุ่มผู้เดินทางไปต่างประเทศ

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สถานการณ์ ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ พบว่าอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรค เฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตามลำดับเท่ากับ ๕๑.๓๕, ๕๗.๓๗ และ ๗๒.๔๒ ต่อแสนประชากร จำแนกรายโรคพบว่าป่วยด้วยโรคหนองในมากที่สุดและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น อัตราป่วยเป็น ๓๗.๓๔, ๔๐.๙๘ และ ๕๐.๐๙ ต่อแสนประชากรรองลงมาเป็นโรคซิฟิลิส อัตราป่วย ๕.๗, ๘.๓ และ ๑๑.๕ ต่อแสนประชากร และหนองในเทียม อัตราป่วย ๕.๗๙, ๕.๗๐ และ ๗.๓๗ ต่อแสนประชากรตามลำดับ

วัณโรค องค์การอนามัยโลกคาดประมาณอัตราป่วยวัณโรครายใหม่ในประเทศไทย โดยใช้ผลการสำรวจความชุกเป็นฐานของการวิเคราะห์พบว่า ในปี ๒๕๕๗ มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๑๒๐,๐๐๐ ราย (๑๗๑ ต่อแสนประชากร) ปัจจัยที่ทำให้ยังคงมีผู้ป่วยวัณโรคเกิดขึ้นมาก (determinants) มีหลายประการ เช่น สังคมที่มีกลุ่มสูงวัยมากขึ้น สังคมเขตเมืองและการเคลื่อนย้ายถิ่นฐาน กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวีกลุ่มแรงงานข้ามชาติ กลุ่มผู้ต้องขัง และกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน องค์การสหประชาชาติได้กำหนดเป้าการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable development goals) โดยการยุติปัญหาวัณโรค (End TB) อยู่ภายใต้เป้าหมายที่ ๓ ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกได้กำหนดเป้าหมายลดอัตราป่วยรายใหม่เป็น ๒๐ ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๗๓ และ ๑๐ ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๗๘ ในปัจจุบันประเทศไทยจัดเป็นหนึ่งใน ๑๔ ประเทศที่มีภาระโรคสูงทั้งสามด้าน ได้แก่ วัณโรค วัณโรคดื้อยา และวัณโรคร่วมเอชไอวี ความท้าทายที่สำคัญยิ่งของประเทศไทย คือ การค้นหาและรายงานผู้ป่วยที่ปัจจุบันครอบคลุมเพียงร้อยละ ๕๙ แสดงถึงผู้ป่วยอีกกว่าร้อยละ ๔๐ ที่ไม่เข้าถึงการวินิจฉัยหรือเข้าถึงช้า จำเป็นอย่างยิ่งที่ประเทศไทยจะต้องเพิ่มความครอบคลุมการตรวจรักษาวัณโรคให้สูงขึ้น เพื่อตัดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคสู่คนรอบข้าง

๒.๔ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

โรคเรื้อรังที่เป็นอันดับต้นของสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคมะเร็ง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอันเนื่องมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภค และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม

๑) โรคเบาหวาน สถานการณ์ในประเทศไทยในปี ๒๕๕๖ มีผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานทั้งหมด ๙,๖๔๗ ราย หรือเฉลี่ยวันละ ๒๗ คน คิดเป็นอัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ๑๔.๙๓ ต่อแสนประชากร ในปี ๒๕๕๗ มีผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานทั้งหมด ๑๑,๓๘๙ ราย หรือเฉลี่ยวันละ ๓๒ คน คิดเป็นอัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ๑๗.๕๓ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๕๘ อัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ๑๗.๘๓ ข้อมูลจากเครือข่ายวิจัยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (MedResNet) และมีผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๙๘,๗๒๐ ครั้ง คิดเป็นอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน

๑,๐๘๑.๒๕ ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๕๗ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีมีเพียงร้อยละ ๓๗.๙ ถ้าควบคุมสภาวะของโรคได้ไม่ดีก็จะมีปัญหาของภาวะแทรกซ้อนตามมา ทั้งเรื่องของ ตา ไต หัวใจ สมอง และเท้า

๒) โรคความดันโลหิตสูง จากข้อมูลสถิติของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีผู้เสียชีวิตจากสาเหตุความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มสูงขึ้นโดยตลอดตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ เป็นจำนวน ๓,๖๘๔ คน ปี ๒๕๕๖ จำนวน ๕,๑๖๕ คน ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๗,๑๑๕ คน และปี ๒๕๕๘ มีจำนวนสูงถึง ๗,๕๗๘ คน ผลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๔ (ปี ๒๕๕๑ - ๒๕๕๒) พบว่า ประชากรไทยที่มีอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีอัตราความชุกของภาวะความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๒๑.๔ และผลการสำรวจครั้งที่ ๕ อัตราความชุกของภาวะความดันโลหิตสูง เพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ ๒๔.๗ หรือประมาณทุกๆ ๑ ใน ๔ คน ของประชากรไทยที่เป็นผู้ใหญ่มีภาวะความดันโลหิตสูง และสิ่งที่น่าวิตกอย่างยิ่ง คือ ในจำนวนผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๖๐ ในเพศชาย และ ๔๐ ในเพศหญิง ไม่เคยได้รับการวินิจฉัยมาก่อน ร้อยละ ๘ - ๙ ได้รับการวินิจฉัย แต่ไม่ได้รับการรักษา และในกลุ่มของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา พบว่าจำนวนประมาณน้อยกว่า ๑ ใน ๔ ไม่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ซึ่งมีเพียง ๑ ใน ๔ ที่ได้รับการรักษาและควบคุมความดันโลหิตได้

๓) โรคหัวใจขาดเลือด สถานการณ์โรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๘ อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดเท่ากับ ๒๘.๙๒ ต่อแสนประชากร และเมื่อพิจารณาอัตราผู้ป่วยในโรคหัวใจขาดเลือดจากข้อมูลกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๖ โดยอัตราผู้ป่วยใน ปี ๒๕๕๐ เท่ากับ ๓๒๘.๖๓ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๕๖ อัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๓๕.๑๘ ต่อแสนประชากร โดยอัตราผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นถึง ๑.๓ เท่า อย่างไรก็ตาม อัตราผู้ป่วยในลดลงในปี ๒๕๕๗ โดยมีอัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๐๗.๖๙ ต่อแสนประชากร

๔) โรคหลอดเลือดสมอง สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย จากข้อมูลรายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทยปี ๒๕๕๖ พบว่าโรคหลอดเลือดสมองทำให้เกิดการสูญเสียปีสุขภาวะมากเป็นอันดับ ๑ ในเพศหญิง (๒๗๗,๐๐๐ ปี สุขภาวะที่สูญเสียไปจากการตายก่อนวัยอันควร (YLL) หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๑๐.๘ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และอันดับ ๒ ในเพศชาย (๓๔๐,๐๐๐ ปี สุขภาวะที่สูญเสียไปจากการตายก่อนวัยอันควร (YLL) หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๘.๘ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และจากข้อมูลมรณบัตรและรายงานสาเหตุการตาย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๗ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นต่อเนื่องในทุกเขตสุขภาพ และทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ โดยในปี ๒๕๕๓ อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในภาพรวมเท่ากับ ๔๐.๙๗ ต่อแสนประชากร เพิ่มเป็น ๕๔.๒๕ ต่อแสนประชากร ในปี ๒๕๕๗ ซึ่งเพิ่มขึ้นถึงปีละกว่า ๔,๐๐๐ คน

๕) โรคไตเรื้อรัง (Chronic kidney disease: CKD) เป็นภัยสุขภาพที่คุกคามต่อคุณภาพชีวิตของประชากรทั่วโลก ซึ่งมีสาเหตุสำคัญจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยพบว่าการไม่สามารถควบคุมภาวะของระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้นั้น เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ได้กว่าร้อยละ ๗๐ สำหรับประเทศไทย สถานการณ์โรคไตเรื้อรังก็เป็นปัญหาเช่นเดียวกับหลายประเทศ

โดยผลการศึกษาความชุกโรคไตเรื้อรังของโครงการวิจัยการประมาณความชุกของโรคไตเรื้อรังในประชากรไทย (Thai SEEK Project) พบว่า มีความชุกโรคไตเรื้อรัง เท่ากับร้อยละ ๑๗.๕ ซึ่งมีผู้ป่วยระยะที่ ๓ - ๕ ร้อยละ ๘.๖ และระยะที่ ๑ - ๒ ร้อยละ ๘.๙

๖) โรคมะเร็ง สถาบันมะเร็งแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้คำนวณสถิติโรคมะเร็งของประเทศไทยจากหน่วยทะเบียนมะเร็งระดับประชากร ๑๕ แห่ง ทั่วประเทศ โดยข้อมูลสถิติโรคมะเร็ง ในปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๕ (Cancer in Thailand Vol VIII, ๒๐๑๐ - ๒๐๑๒) มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ จำนวน ๑๑๒,๓๙๒ ราย เป็นเพศชาย จำนวน ๕๔,๕๘๖ ราย และเพศหญิง จำนวน ๕๗,๘๐๖ ราย โรคมะเร็งที่พบมาก ๕ อันดับแรกในเพศชาย ได้แก่ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งหลอดลมและปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งต่อมลูกหมาก และมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิด Non-Hodgkin ส่วนโรคมะเร็งที่พบมาก ๕ อันดับแรกในเพศหญิง ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งหลอดลมและปอด และจากข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรายงานว่าในปี ๒๕๕๔ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งประมาณ ๖๑,๐๘๒ คน เป็นเพศชาย ๓๕,๔๓๗ คน เป็นเพศหญิง ๒๕,๖๔๕ คน ถือเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ๕ อันดับแรกของประเทศ คือ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๕๖.๓๘ ของมะเร็งทั้งหมด

๒.๕ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

๑) การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การวิเคราะห์ความสูญเสียปีสุขภาวะ (Disability adjusted life years: DALY) ของประชากรไทย ปี ๒๕๕๖ พบว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันดับหนึ่งในเพศชาย และจากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี ๒๕๕๘ พบว่าความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ (อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๐ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๖ ที่ร้อยละ ๓๒.๒ และปี ๒๕๕๗ ที่ร้อยละ ๓๒.๓ โดยมีนักดื่มเพศชายมากกว่านักดื่มเพศหญิงประมาณ ๔.๓๕ เท่า เมื่อพิจารณาความชุกของนักดื่มในประชากรวัยรุ่น (อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี) ปี ๒๕๕๘ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๑ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๖ ที่ร้อยละ ๑๖.๐ และปี ๒๕๕๗ ที่ร้อยละ ๑๘.๑ ซึ่งพบว่ามีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว นักดื่มกลุ่มนี้มีแนวโน้มกลายเป็นนักดื่มประจำ นอกจากนี้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังก่อให้เกิดปัญหาอุบัติเหตุ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลที่มีวันหยุดติดต่อกันจะพบการเกิดอุบัติเหตุจราจรทำให้มีผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บเป็นจำนวนมาก โดยสาเหตุหลักอันดับหนึ่งเกิดจากการเมาสุรา

๒) การบริโภคยาสูบ ผลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรไทยล่าสุด ปี ๒๕๕๘ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) พบว่า ในจำนวนประชากรที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีผู้สูบบุหรี่ ๑๐.๙ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๙) โดยในภาพรวม พบว่า ในช่วงปี ๒๕๔๗ - ๒๕๕๒ อัตราการสูบบุหรี่มีแนวโน้มลดลงจากร้อยละ ๒๓.๐ เป็นร้อยละ ๒๐.๗ ตามลำดับ แต่กลับเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๕๔ เป็นร้อยละ ๒๑.๔ และลดลงเหลือร้อยละ ๑๙.๙ ในปี ๒๕๕๖ จากนั้นกลับเพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ ๒๐.๗ ในปี ๒๕๕๗ และลดลงเป็นร้อยละ ๑๙.๙ ในปีล่าสุด ๒๕๕๘ ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบอัตราการสูบบุหรี่ ปี ๒๕๕๘ กับปี ๒๕๕๗ พบว่า ทั้งเพศชายและหญิงมีอัตราการสูบบุหรี่ลดลง โดยอัตราการสูบบุหรี่ของเพศชายมากกว่าเพศหญิงถึง ๒๑.๘ เท่า และยังคงพบการได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่สาธารณะต่างๆ เช่น ตลาด สถานบันเทิง เป็นต้น ทั้งๆ ที่สถานที่เหล่านี้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

๓) อุบัติเหตุ คนไทยตายจากอุบัติเหตุทางถนนมากเป็นอันดับ ๒ ของโลก ข้อมูลจากการเก็บสถิติของสถาบันวิจัยด้านคมนาคม มหาวิทยาลัยมิชิแกน สหรัฐอเมริกา ร่วมกับข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระบุว่า สถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนทั่วโลก มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ ๑๘ คน ต่อแสนประชากรต่อปี แต่สำหรับนามิเบีย ไทยและอิหร่าน ซึ่งเป็น ๓ อันดับต้นๆ มีสถิติมากกว่าค่าเฉลี่ยเกิน ๒ เท่า คือ ๔๕ คน,๔๔ คน และ ๓๘ คนต่อแสนประชากรต่อปี ตามลำดับ

๒.๖ โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพมาจากหลากหลายสาเหตุ ทั้งที่เกิดจากธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์ ประชาชนไทยประสบปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในหลายกรณี ซึ่งปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้ถูกจัดแบ่งตามสภาพสาเหตุของมลพิษและตามพื้นที่ที่เกิดเหตุ รวมทั้งกำหนดเป็นพื้นที่คุ้มครองสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ (พื้นที่ Hot Zone) ได้แก่ ๑) มลพิษสารเคมีและสารอันตรายที่สำคัญ ได้แก่ ๑.๑) ปัญหามลพิษจากการทำเหมือง ๑.๒) ปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์ ๒) มลพิษทางอากาศที่สำคัญ ได้แก่ ๒.๑) ปัญหาหมอกควัน ๒.๒) ปัญหาฝุ่นละออง ๒.๓) โรงไฟฟ้าชีวมวล ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง แต่ส่วนใหญ่จะเป็นแบบเรื้อรัง การวินิจฉัยโรคมีความยากและแตกต่างจากโรคอื่นๆ คือ ผลกระทบที่เกิดขึ้นอาจไม่มีการแสดงอาการป่วยที่เห็นได้ชัดเจน ใช้ระยะเวลานานในการก่อให้เกิดโรค แต่อาจส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาและพัฒนาการของเด็กซึ่งไม่สามารถแก้ไขให้กลับคืนมาได้

๓. ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัย

๓.๑ กลุ่มเด็กปฐมวัย (๐ - ๕ ปี)

ในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา อัตราส่วนการตายมารดาของประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง โดยอัตราส่วนการตายมารดาลดลงจาก ๓๗๔.๓ ต่อเกิดมีชีพแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๐๕ เป็น ๒๔.๒๖ ต่อเกิดมีชีพแสนคน ในปี ๒๕๕๙ ต่ำกว่าค่าเป้าหมายการพัฒนาสหัสวรรษ (SDGs) ที่กำหนดไว้เท่ากับ ๗๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน สาเหตุการเสียชีวิตของมารดาส่วนใหญ่เกิดจากการตกเลือดและความดันโลหิตสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนการตายมารดาในกลุ่มประเทศอาเซียน พบว่าประเทศไทยมีอัตราส่วนการตายมารดาน้อยกว่าประเทศอื่นๆ เป็นอันดับ ๒ รองจากประเทศสิงคโปร์สำหรับอัตราในเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ของประเทศไทยมีแนวโน้มลดลงและต่ำกว่าค่าเฉลี่ยโลก แต่ก็ยังสูงกว่าประเทศในแถบภูมิภาคเดียวกันอย่างสิงคโปร์ มาเลเซีย และบรูไน

สำหรับภาวะโภชนาการและพัฒนาการของเด็กในกลุ่มนี้ พบว่า อุบัติการณ์ของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ค่อนข้างคงที่ คือ ร้อยละ ๘.๔ - ๘.๖ ซึ่งยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กระทรวงกำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ ๗ และเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๘ ในปี ๒๕๕๙ เป็นร้อยละ ๔๙.๕ ในปี ๒๕๖๐ (รายงานระบบ HDC) แต่ยังต่ำกว่าเป้าหมายคือ ร้อยละ ๕๑ สำหรับส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เด็กชาย ๑๐๙.๙ ซม. เด็กหญิง ๑๐๙.๓ ซม. (ข้อมูล HDC ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๐) ยังห่างจากค่าเป้าหมาย ๓.๑ ซม. และ ๒.๗ ซม. ในเด็กชายและเด็กหญิง ตามลำดับ จากผลการตรวจคัดกรองและประเมินพัฒนาการของเด็กในกลุ่มนี้ (รายงานระบบ HDC) พบว่า มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๙.๓ และ ๙๘.๗ ซึ่งเกินกว่าค่าที่กระทรวง

กำหนดไว้ที่ร้อยละ ๘๕ แต่อย่างไรก็ตาม ข้อมูลจากการรณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กเดือนกรกฎาคม ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ พบพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๗๖.๗ และร้อยละ ๗๗.๙ ตามลำดับ

๓.๒ กลุ่มเด็กวัยเรียน (๕ - ๑๔ ปี)

ปัญหาสำคัญของเด็กวัยเรียนส่วนใหญ่เกิดจากภาวะโภชนาการ การเกิดอุบัติเหตุจากจราจรทางบกและการจมน้ำ สำหรับภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนของไทย พบว่า มีแนวโน้มภาวะโภชนาการเกินและโรคอ้วน ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้ใหญ่ในอนาคต จากข้อมูลการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๒) พบว่า เด็กไทยเริ่มมีปัญหาภาวะน้ำหนักเกินและอ้วนโดยพบในเด็กชายมากกว่าเด็กหญิง สำหรับการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกของเด็กในกลุ่มนี้ยังมีปัญหาอย่างต่อเนื่องและผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง ส่วนสาเหตุการตายจากการจมน้ำมีแนวโน้มลดลง สำหรับคะแนนระดับสติปัญญาของเด็กกลุ่มวัยเรียนของไทยที่ได้จากการสำรวจปี ๒๕๕๙ พบว่า เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ มีระดับสติปัญหาเฉลี่ยเท่ากับ ๙๘.๒๓ ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ค่ากลางมาตรฐานสากล (IQ = ๑๐๐) และพบว่ามี IQ ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (IQ < ๙๐) ร้อยละ ๓๑.๘๑ (ไม่ควรเกินร้อยละ ๒๕) รวมทั้งพบเด็กที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (IQ < ๗๐) ร้อยละ ๕.๘ (สูงกว่ามาตรฐานสากล ไม่ควรเกินร้อยละ ๒ และในส่วนของผลการสำรวจระดับความฉลาดทางอารมณ์ เด็กนักเรียน ไทยอายุ ๖ - ๑๑ ปี มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ ๗๗

๓.๓ กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (๑๕ - ๒๑ ปี)

กลุ่มเด็กวัยรุ่นไทยส่วนใหญ่มีปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและอุบัติเหตุ จากข้อมูลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า ประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น การตั้งครรภ์ในกลุ่มวัยรุ่นยังเป็นปัญหาและมีความรุนแรงมากขึ้นในสังคมไทย ส่งผลให้เด็กที่เกิดมีพัฒนาการไม่สมวัยและมีโอกาสสูงที่จะกลายเป็นเด็กด้อยโอกาสหรือถูกทอดทิ้ง กลายเป็นปัญหาสังคมตามมา จากข้อมูลอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีของประเทศไทยในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมานั้น ถึงแม้อัตราการคลอดจะลดลงจาก ๕๓.๔ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน ในพ.ศ. ๒๕๕๔ เหลือ ๔๒.๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน ใน พ.ศ. ๒๕๕๙ (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ประมวลผลข้อมูลฐานทะเบียนราษฎร์ จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) แต่ยังต้องร่วมกันดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจริงจังเพื่อไปสู่เป้าหมายภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ที่ตั้งเป้าหมายลดอัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี เหลือไม่เกิน ๒๕ ต่อพัน ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๙

๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน (๑๕ - ๕๙ ปี)

ประชากรกลุ่มวัยทำงานส่วนใหญ่มีปัญหาเรื่องสุขภาพที่มีสาเหตุจากพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ และการเกิดอุบัติเหตุ โดยพบว่าสาเหตุการป่วยส่วนใหญ่ของประชากรวัยทำงานเกิดจากโรคมะเร็ง โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคของต่อมไร้ท่อ โรคติดเชื้อและอุบัติเหตุ สำหรับสาเหตุการตายของประชากรไทยอายุต่ำกว่า ๖๐ ปี พบว่า โรคที่เป็นสาเหตุการตายอันดับแรกในเพศชาย คือ อุบัติเหตุทางถนน รองลงมาคือ การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ โรคมะเร็งตับ และโรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ สำหรับสาเหตุการตายในเพศหญิงอายุต่ำกว่า ๖๐ ปี ได้แก่ การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ อุบัติเหตุทางถนน โรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดสมอง

๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศไทย จากการลดลงของอัตราเจริญพันธุ์รวมและอายุของคนไทยที่ยืนยาวขึ้น ทำให้ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย (Aging Societies) ตามนิยามขององค์การสหประชาชาติที่มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปเกินกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ จากการศึกษาภาระโรคและปัจจัยเสี่ยงของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ พบว่า ความสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ในเพศชายมีสาเหตุหลักจากโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือดและโรคมะเร็งตับ สำหรับเพศหญิง ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด ต้อกระจก และโรคสมองเสื่อม

นอกจากนั้น จากการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการในปี ๒๕๕๖ พบว่า มีผู้สูงอายุที่เข้าข่ายมีภาวะซึมเศร้า ถึงร้อยละ ๓๓ แต่ผู้สูงอายุในชุมชนที่มีอาการรุนแรงถึงขั้นเป็นโรคซึมเศร้าจริงมีประมาณร้อยละ ๖

๔. สถานการณ์ระบบบริการสุขภาพ

๔.๑ การให้บริการสุขภาพ

การใช้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข นับเป็นจุดเริ่มต้นของการเข้าถึงบริการสุขภาพ ในภาพรวม จากการใช้บริการระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๔๖ – ๒๕๕๗ พบว่า จำนวนผู้ป่วยนอกของประชากรสิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นจาก ๑๑๑.๙๕ ล้านครั้ง ในปีงบประมาณ ๒๕๔๖ เป็น ๑๕๓.๖๑ ล้านครั้งในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ อัตราการใช้บริการ เพิ่มขึ้นจาก ๒.๔๕ ครั้งต่อคนต่อปี ในปีงบประมาณ ๒๕๔๖ เป็น ๓.๑๗ ครั้งต่อคนต่อปี ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ สำหรับสัดส่วนการใช้บริการ พบว่า ผู้ป่วยนอกไปใช้บริการที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหรือศูนย์บริการสาธารณสุขมากที่สุด จากร้อยละ ๓๓.๓๔ ในปี ๒๕๔๖ เป็นร้อยละ ๔๖.๔๙ ในปี ๒๕๕๗ รองลงมาคือ โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ ๓๒.๐๐ ในปี ๒๕๔๖ เป็นร้อยละ ๓๕.๑๙ ในปี ๒๕๕๗

สำหรับผู้ป่วยใน พบว่า เพิ่มขึ้นจาก ๔.๓๐ ล้านครั้งในปี ๒๕๔๖ เป็น ๕.๖๘ ล้านครั้งในปี ๒๕๕๗ อัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจาก ๐.๐๙๔ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๔๖ เป็น ๐.๑๑๗ ในปี ๒๕๕๗ และพบว่าประชาชนเลือกใช้บริการที่โรงพยาบาลชุมชนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๐๗ รองลงมาคือ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๙๐

อัตราการให้บริการของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๕๘ มีผู้ป่วยนอกที่ใช้บริการในสถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๓,๗๐๖,๔๖๖ คน และ ๒๑๑,๕๓๕,๓๖๗ ครั้ง ผู้ป่วยใน จำนวน ๔,๑๐๖,๒๔๖ คน

๔.๒ การส่งต่อมีทั้งไม่ยอมทำเองและปฏิเสธการรับ

มีความพยายามพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง แต่ยังพบการปฏิเสธการส่งต่อผู้ป่วยภายในเขต ข้ามเขตและส่วนกลาง มีมากในเกือบทุกจังหวัด ต้องใช้เวลาการประสานงานนาน โดยเฉพาะในกรุงเทพมหานคร พบอัตราการปฏิเสธค่อนข้างสูง ในทางตรงข้ามสถานบริการที่ควรมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยได้กลับทำได้น้อยลง

๔.๓ ด้านระบบบริการปฐมภูมิ

ระบบบริการปฐมภูมิ เป็นหน่วยบริการสุขภาพที่ใกล้ชิดประชาชน เป็นบริการด่านหน้าที่ต้องเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายต่างๆ ในชุมชน และเชื่อมต่อกับบริการระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ ระบบสุขภาพระดับอำเภอ ปัจจุบันมีหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๐,๑๙๘ แห่ง จำแนกเป็น ศูนย์สุขภาพชุมชนในเมือง (ศสม.) ๒๘๑ แห่ง รับผิดชอบในการดูแลประชากรในเขตเมืองและประชากรย้ายถิ่น ซึ่งมีภาระงานมากเกินกว่าเกณฑ์ที่ควรจะเป็น (ศสม. ๑ แห่ง ดูแลประชากรสูงถึง ๓๐,๐๐๐ คน) ทำให้มีผลต่อการเข้าถึงบริการ และความครอบคลุมการให้บริการของประชาชนในเขตเมือง สำหรับในเขตชนบทมี รพ.สต. จำนวน ๙,๘๒๒ แห่ง เพียงพอต่อการให้บริการ (รพ.สต. ๑ แห่ง รับผิดชอบประชากรไม่เกิน ๘,๐๐๐ คน) แต่ยังขาดศักยภาพการให้บริการ และมีสถานบริการสาธารณสุขชุมชน อีก ๑๙๘ แห่ง นอกจากนี้พบว่าหน่วยบริการปฐมภูมิ สามารถผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการเครือข่ายปฐมภูมิต่ำมาก เพียงร้อยละ ๒๙.๗ อันจะกระทบต่อคุณภาพการบริการประชาชน สำหรับการเข้าถึงบริการ พบว่า มีผู้ป่วยมารับบริการเพิ่มขึ้นจาก ๕๑.๘ ล้านครั้ง ในพ.ศ. ๒๕๕๓ เป็น ๑๒๕.๕ ล้านครั้ง ในพ.ศ. ๒๕๕๕ และมีสัดส่วนการให้บริการผู้ป่วยนอกของ รพ.สต.เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ปี ๒๕๕๓ – ๒๕๕๕ เฉลี่ย ๑.๓ ซึ่งผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ค่ามาตรฐาน = ๐.๘)

การทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในระดับอำเภอ แต่ที่ผ่านมาการจัดการด้านสุขภาพอย่างบูรณาการ ยังไม่มีความสมบูรณ์และเป็นรูปธรรมเท่าที่ควร สถานบริการต่างๆ ทั้งโรงพยาบาล สถานบริการในชุมชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่ในระดับอำเภอ ยังไม่สามารถบูรณาการทรัพยากรทั้งเชิงปฏิบัติการและเชิงบริหารจัดการได้อย่างเป็นระบบ ทำให้เกิดช่องว่าง ความซ้ำซ้อนในระบบการทำงานด้านสุขภาพ

๔.๔ ด้านระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ

ระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ พบว่ามีความแออัดในสถานบริการสาธารณสุข ทั้งในด้านผู้ป่วยที่มารับบริการและการครองเตียง โดยในพ.ศ. ๒๕๔๖ – ๒๕๕๖ พบว่า มีผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๑๕๐,๐๐๐ Admit/ปี ผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๓,๙๙๑,๑๐๐ ครั้ง/ปี และมีอัตราครองเตียงมากกว่าร้อยละ ๘๐ ใน พ.ศ.๒๕๔๖ - ๒๕๕๖ ในปี ๒๕๕๗ อัตราการครองเตียงหรือประสิทธิภาพการใช้เตียงและภาระงานโรงพยาบาล มากกว่าร้อยละ ๘๕.๓๘ โดยเฉพาะใน รพศ./รพท. และ รพช. แม่ข่ายในด้านระบบบริการ ดัชนีผู้ป่วยใน (CMI) ของแต่ละระดับสถานบริการสุขภาพตาม Service Plan ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ต.ค.๕๖ - มี.ค.๕๗) มีค่า CMI เฉลี่ยรวมอยู่ที่ ๑.๐๘๘๖

ทั้งนี้ การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ยังมีปัญหาในการควบคุม จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา ส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๔.๓ และการพัฒนา SERVICE PLAN ยังมีส่วนขาดในด้านการพัฒนาบุคลากร สถานที่ ครุภัณฑ์ ระบบ IT และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ขาดระบบฐานข้อมูลในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการพัฒนา SERVICE PLAN

๔.๕ สถานการณ์ ๕ โรค

การเสียชีวิต ๕ อันดับแรก ได้แก่ โรคมะเร็ง เป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของไทยและมีแนวโน้มสูงขึ้น ๘ เท่า จาก ๑๒.๖ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๑๐ เป็น ๔๓.๘ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๔๐ และ ๑๐๗.๙ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ รองลงมาเป็นอุบัติเหตุเพิ่มจาก ๒๖.๒ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๑๐ เป็น ๕๑.๖ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ โรคหัวใจเพิ่มขึ้นจาก ๑๖.๕ ต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๑๐ เป็น ๔๙ ต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๕๗ และโรคหลอดเลือด

สมองเพิ่มขึ้นจาก ๒๕.๓ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็น ๓๘.๕ ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ และโรคเบาหวานมีอัตราตายที่คงที่ระหว่าง ๑๑ - ๑๒ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๔๘ - ๒๕๕๕ และลดลงเหลือ ๙.๑ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๕๗ ทั้งนี้ การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ยังมีปัญหาในการควบคุม จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา ส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๔

๑) สาขาหัวใจและหลอดเลือด

จากสถิติองค์การอนามัยโลกปี ๒๕๕๓ พบว่า มีผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ๗.๒ ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๒.๒ ของสาเหตุการตายทั้งหมด จากสถิติอัตราตายปี ๒๕๕๗ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข พบว่าโรคหัวใจเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตเป็นอันดับที่ ๔ ของประชากรไทยซึ่งแม้ว่าลำดับจะลดลงแต่อัตราเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยในปี ๒๕๕๖ มีผู้เสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือด จำนวน ๑๗,๓๘๘ คน เฉลี่ยเสียชีวิตวันละ ๔๘ คนหรือชั่วโมงละ ๒ คน

โรคหัวใจที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขของไทย และทั่วโลก ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจทั้งเฉียบพลัน และเรื้อรัง โรคหัวใจล้มเหลว และหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิด Atrial Fibrillation เป็นต้น ตามสถิติของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ประชากรไทยมีอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ๒๐.๓๒ ต่อแสนประชากร โดยในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ (ไม่รวมเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร) มีอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ๑๔.๐๖ ต่อแสนประชากร ซึ่งในปัจจุบันทุกเขตสุขภาพได้มีระบบ STEMI Fast Track ที่มีบริการสวนหัวใจในทุกเขตสุขภาพ มีผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หรือการทำบอลลูนขยายหลอดเลือด ซึ่งค่าเฉลี่ยโดยรวมมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น กล่าวคือ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ ร้อยละ ๖๔, ๖๕, ๖๙ และ ๘๕.๓๓ ตามลำดับ และมีอัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ร้อยละ ๙.๗, ๑๐.๒, ๑๐.๖ และ ๙.๒๘ สำหรับโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไป ณ ปัจจุบัน ทุกเขตสุขภาพสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด ได้ร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียดอัตราตายรายเขต และภาพรวมประเทศ

๒) สาขามะเร็ง

โรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๑ เป็นต้นมา โรคมะเร็งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต อันดับหนึ่งของประชากรไทยและเป็นโรคที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง จากข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบข้อมูลอัตราตายด้วยสาเหตุสำคัญ : ประชากร ๑๐๐,๐๐๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕ ในปัจจุบันพบแนวโน้มการตายด้วยโรคมะเร็งเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ มีผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ ๓,๙๑๗ ราย เพิ่มจากปี พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่มีเพียง ๒,๙๔๙ ราย ทั้งนี้ แต่ละเพศมีอัตราการเกิดโรคมะเร็งแตกต่างกัน โดย ๕ อันดับมะเร็งของชายไทย ได้แก่ ๑) มะเร็งปอด ๒) มะเร็งลำไส้ใหญ่ ๓) มะเร็งตับและท่อน้ำดี ๔) มะเร็งช่องปาก และ ๕) มะเร็งหลอดอาหาร ขณะที่ ๕ อันดับมะเร็งของหญิงไทย ได้แก่ ๑) มะเร็งเต้านม ๒) มะเร็งปากมดลูก ๓) มะเร็งลำไส้ใหญ่ ๔) มะเร็งปอด และ ๕) มะเร็งตับและท่อน้ำดี โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเจ็บป่วยการเสียชีวิต รวมทั้งปัญหาเรื่องภาระโรค (Burden of Disease) ที่ทำให้ประชาชนสูญเสียการมีคุณภาพชีวิตที่ดี อีกทั้งนำความทุกข์ทรมานมาสู่ทั้งผู้ป่วยและครอบครัว ผู้ป่วยต้องทนทรมานกับความเจ็บปวดอาการไม่พึงประสงค์ต่าง ๆ และผลกระทบด้านจิตใจโดยเฉพาะในช่วงระยะท้ายสุดก่อนการเสียชีวิต

๓) สาขาบาดเจ็บและการแพทย์ฉุกเฉิน

ภาวะอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉินเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของประเทศ อันนำมาสู่ความสูญเสียทางเศรษฐกิจของประเทศมาอย่างต่อเนื่อง จากการสำรวจข้อมูลของศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลขอนแก่น พบว่า ในรอบ ๑๐ ปี ที่ผ่านมาจำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินเข้ารับการรักษาตัวที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลรัฐทั่วประเทศเพิ่มขึ้น ๑ เท่าตัว จาก ๑๒ ล้านครั้งในปี ๒๕๔๔ เป็น ๒๔ ล้านครั้งในปี ๒๕๕๕ เฉลี่ยนาทีละ ๔๖ ล้านครั้ง โดยสาเหตุการเสียชีวิตที่เป็นปัญหาส่วนใหญ่เกิดจากอุบัติเหตุทางถนน จากฐานข้อมูลการตายจากมรณะบัตรและหนังสือรับรองการตาย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่าอัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้นจากปี ๒๕๕๔ ๒๑.๙ ต่อประชากรแสนคน เป็น ๒๒.๓ ต่อประชากรแสนคนในปี ๒๕๕๘

๔) สาขาทารกแรกเกิด

การเสียชีวิตของทารกและเด็ก เป็นปัญหาสำคัญสำหรับประเทศไทย สาเหตุสำคัญของการตายและความพิการของทารกและเด็ก เกิดจากภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย ได้แก่ ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด และภาวะตกเลือดหลังคลอด ส่งผลให้เกิดความสิ้นเปลืองในการรักษาพยาบาล และเป็นภาระของครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจของประเทศ จากการนำเสนอสรุปผล โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้รายงานข้อมูลสถิติจากองค์การอนามัยโลก พบว่าปี ๒๕๕๖ อัตราการเสียชีวิตของทารกระหว่างคลอดคิดเป็น ๔ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๕๗ และในปี ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเป้าหมาย การพัฒนาสุขภาพในทารกและเด็กให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยกำหนดให้ลดอัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดที่อายุน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๒๘ วัน (Neonatal mortality rate) ต่ำกว่า ๕ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีพ

๕) สาขาเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ

สถานการณ์การรออวัยวะและเสียชีวิตในประเทศไทยปัจจุบันด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและทางการแพทย์ที่ทันสมัย ทำให้การรักษาผู้ป่วยอวัยวะวายระยะสุดท้ายมีโอกาสได้รับการรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะ ซึ่งเป็นการผ่าตัดเพื่อนำอวัยวะที่ปกติจากผู้บริจาค ซึ่งอาจเป็น ไต ตับ หัวใจ ปอด หรือ ตา เป็นต้นมาปลูกถ่ายให้แก่ผู้ป่วย บางอวัยวะ เช่น ตับ หัวใจ หรือ ปอด หากไม่ได้รับการปลูกถ่ายผู้ป่วยจะเสียชีวิตอย่างแน่นอนในประเทศไทยการปลูกถ่ายอวัยวะยังมีจำนวนน้อยมาก สาเหตุสำคัญคือ การขาดแคลนอวัยวะที่จะนำมาปลูกถ่าย จากข้อมูลศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ – ๒๕๕๘ ซึ่งแสดงจำนวนผู้รอรับอวัยวะ ผู้เสียชีวิตระหว่างรออวัยวะ และผู้รออวัยวะทั้งหมด ตลอดจนข้อมูลแสดงระยะเวลารออวัยวะของผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ (Average Waiting Time) ในปี ๒๕๕๘ สะท้อนให้เห็นถึงสภาพปัญหาขาดแคลนอวัยวะจากการรับบริจาคอยู่เป็นจำนวนมาก

๖) เทคโนโลยีด้านสุขภาพ

อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่สำคัญ มีส่วนในการให้บริการสุขภาพที่จำเป็น หากพิจารณาจากแนวโน้มจะพบว่ามีการเพิ่มขึ้นของเครื่องมือแพทย์ราคาแพงอย่างต่อเนื่อง โดยเครื่องเอ็กซ์เรย์คอมพิวเตอร์ (CT-scanner) เพิ่มขึ้นจาก ๒๖๖ เครื่อง ในปีพ.ศ. ๒๕๔๖ เป็น ๕๕๓ เครื่อง ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ เช่นเดียวกับเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) เครื่องสลายนิ่ว (ESWL) และเครื่องตรวจมะเร็งเต้านม (Mammogram) ข้อมูลดังกล่าวสะท้อนถึงการเติบโตของการลงทุนในด้านบริการสุขภาพโดยเฉพาะ

ในด้านการรักษาพยาบาลในส่วนของเครื่องเอ็กซ์เรย์คอมพิวเตอร์ (CT-scanner) ถึงแม้แนวโน้มของอัตราส่วนต่อประชากรล้านคนของเครื่อง CT-scanner จะเพิ่มขึ้นในทุกภูมิภาค แต่ความแตกต่างระหว่างภูมิภาคก็ยังคงอยู่ โดยกรุงเทพมหานคร ยังคงมีเครื่อง CT-scanner ที่มากกว่าค่าเฉลี่ยประเทศอยู่ประมาณ ๓ - ๔ เท่า มาตลอดตั้งแต่ ปีพ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นต้นมา

๗) ความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์

ยาที่ผลิตในประเทศส่วนหนึ่งมาจากโรงงานผลิตยาที่ได้รับการส่งเสริม หลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต (Good Manufacturing Practice: GMP) ในปีพ.ศ. ๒๕๔๖ กระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมายให้โรงงานผลิตยาทุกแห่ง ต้องได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิต ซึ่งแนวโน้มของสถานที่ผลิตยาที่ได้มาตรฐาน GMP เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๐.๔ ในปีพ.ศ. ๒๕๓๒ เป็นร้อยละ ๗๕.๖ ในปีพ.ศ. ๒๕๔๖ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๙๕.๒ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ โดยล่าสุดปีพ.ศ. ๒๕๕๘ สถานที่ผลิตยาได้มาตรฐาน GMP ร้อยละ ๘๖.๙

๕. สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของระบบสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาด้านจำนวนที่ไม่เพียงพอและการกระจายบุคลากรที่ไม่เหมาะสมก็ยังคงเป็นปัญหา มีความแตกต่างระหว่างเมืองและชนบท แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการเพิ่มการผลิตกำลังคนอย่างต่อเนื่อง การใช้มาตรการเพิ่มแรงจูงใจ ทั้งในรูปแบบค่าตอบแทนประเภทต่างๆ และความก้าวหน้าในอาชีพราชการ แต่ปัญหาก็ยังมีอยู่ ในขณะที่ความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากร สามารถผลิตได้ ๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ความสามารถในการผลิตพยาบาลสามารถผลิตได้ ๑๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี และเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มประเทศในอาเซียน พบว่าสิงคโปร์ และมาเลเซียมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรสูงสุดในภูมิภาค คือ ๘ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ในส่วนของประเทศไทยมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรอยู่อันดับ ๗ ของภูมิภาค

๕.๑ การผลิตและการพัฒนากำลังคน

แนวโน้มการจบการศึกษาและได้รับใบอนุญาตของแพทย์ เพิ่มขึ้นจาก ๘๙๙ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๔๐ เป็น ๒,๔๘๑ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ ในขณะที่ทันตแพทย์เพิ่มขึ้นจาก ๓๒๖ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๔๐ เป็น ๗๑๙ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ เภสัชกรเพิ่มขึ้นจาก ๗๑๒ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๔๐ เป็น ๑,๗๔๕ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ และพยาบาลวิชาชีพ เพิ่มขึ้นจาก ๔,๒๐๐ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๔๐ เป็น ๗,๔๕๑ คน ในปีพ.ศ. ๒๕๕๕ แสดงว่าวิชาชีพโดยส่วนใหญ่ มีแนวโน้มการผลิตและการจบการศึกษาที่เพิ่มขึ้น

๕.๒ พัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้นตลอดช่วงเวลากว่า ๓ ทศวรรษที่ผ่านมาทั้งนี้อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ ลดลงจากประมาณ ๗,๐๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๒,๔๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ ในขณะที่อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงจากประมาณ ๔๕,๐๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๘,๔๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงจากประมาณ ๑๘,๐๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๕,๕๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ และอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจากประมาณ ๒,๖๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๒๒

เหลือประมาณ ๕๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ แต่อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิค กลับเพิ่มขึ้นจากประมาณ ๒,๙๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๓๑ เป็น ประมาณ ๙,๔๐๐:๑ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๖

๖. การอภิบาลระบบสุขภาพ

๖.๑ ธรรมาภิบาล

๑) ดัชนีภาวะธรรมาภิบาลของประเทศไทย

ค่าดัชนีชี้วัดสภาวะธรรมาภิบาล (Government Indicator) ของประเทศไทยอยู่ในระดับค่อนข้างคงที่ และเมื่อพิจารณาเป็นรายมิติ พบว่ามิติประสิทธิผลของรัฐบาลมีอันดับที่สูงขึ้น (Government Effectiveness) โดยมีค่าอยู่ในเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๕๐ - ๗๕ หากพิจารณาย้อนหลังตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๗ จะเห็นว่ามิติประสิทธิผลของรัฐบาล (Government Effectiveness) และมิติคุณภาพของมาตรการควบคุม (Regulation Quality) มีตำแหน่งเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๕๐ - ๗๕ ซึ่งสูงกว่ามิติอื่นๆ รองลงมาได้แก่มิติการควบคุมการทุจริตประพฤติมิชอบ (Contour of Corruption) มิตินิติกรรม (Rule of Low) มิติการมีสิทธิมีเสียงของประชาชนและภาระรับผิดชอบ (Voice and Accountability) และมิติความเสถียรภาพทางการเมืองและการปราศจากความรุนแรง (Political Stability and Absence of Violence) ตามลำดับ

๒) ความโปร่งใสและการทุจริตคอรัปชั่นของหน่วยงานภาครัฐ

จากการจัดอันดับดัชนีภาพลักษณ์คอรัปชั่นขององค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ (Transparency International: IT) พบว่าในปี ๒๕๕๘ ปัญหาการทุจริตคอรัปชั่นในประเทศไทยมีแนวโน้มลดลง โดยประเทศไทยถูกจัดอยู่ในลำดับที่ ๗๖ จาก ๑๖๘ ประเทศทั่วโลก (คะแนน ๓๘ คะแนน) ซึ่งถือว่าเป็นลำดับที่ดีขึ้นเมื่อเทียบกันปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่อยู่ในลำดับที่ ๘๕ จากประเทศทั่วโลก (คะแนน ๓๘ คะแนน) อย่างไรก็ดีเมื่อพิจารณาค่าดัชนีภาพลักษณ์คอร์รัปชั่นของประเทศไทยในช่วง พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๘ พบว่าแนวโน้มดีขึ้นเล็กน้อย โดยมีคะแนนเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๕ จาก ๓๗ คะแนนเป็น ๓๘ คะแนนในปี ๒๕๕๘ และลำดับเพิ่มขึ้นจากลำดับที่ ๘๘ จาก ๑๗๖ ประเทศในปี ๒๕๕๕ เป็นลำดับ ๗๖ จาก ๑๖๘ ประเทศทั่วโลกในปี ๒๕๕๘ และเมื่อเปรียบเทียบในกลุ่มประเทศอาเซียนพบว่าในปี ๒๕๕๘ ประเทศไทยมีค่าดัชนีภาพลักษณ์คอรัปชั่นอยู่ในลำดับที่ ๓ รองจากประเทศเพื่อนบ้านที่มีการบริการจัดการที่ดีอย่างประเทศสิงคโปร์และมาเลเซีย

๖.๒ ระบบข้อมูลสุขภาพ

ระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ มีความสำคัญต่อการกำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพที่สำคัญ ระบบข้อมูลด้านสุขภาพยังมีปัญหาความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูล ข้อมูลกระจัดกระจายไม่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ขาดกลไกในการบริหารจัดการและพัฒนาระบบ เป็นต้น ปัญหาต่างๆดังกล่าว จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะผู้ใช้ข้อมูล และ ผู้จัดทำข้อมูล ซึ่งประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กองทุนด้านสุขภาพ กระทรวงอื่นๆ และสำนักงานสถิติ

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้ปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ เป็นการทำงานแบบบูรณาการในทุกระดับของการปฏิบัติงาน เกิดการแลกเปลี่ยนใช้ประโยชน์ข้อมูลและทรัพยากรร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพและเสถียรภาพบนมาตรฐานเดียวกัน อาทิ ชุดมาตรฐานข้อมูลระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ มาตรฐานการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างระบบงานด้านสาธารณสุข มาตรฐานโครงสร้างแฟ้มข้อมูลสุขภาพ ๔๓ แฟ้ม มาตรฐานคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center : HDC) และมีกระบวนการตรวจสอบ

และทีมคุณภาพข้อมูลทั้งในระดับพื้นที่ตั้งแต่การนำเข้าข้อมูล เช่น ระบบคืนข้อมูลผู้ป่วยให้แก่หน่วยบริการต้นทาง (HDC Data Exchange) ตลอดจนการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำเสนอรายงานสารสนเทศที่พร้อมใช้และเชื่อถือได้สำหรับนักวิชาการและผู้บริหารทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินงานตามกรอบยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (eHealth Strategy, Ministry of Public Health) ที่สอดรับกับแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (Digital Economy) ภายใต้แนวทางที่สำคัญของกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน มุ่งเน้นให้มีการสร้างเสริมให้คนในชาติมีสุขภาวะที่ดี สร้างโอกาสความเสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม

การบูรณาการฐานข้อมูลประชาชนและบริการภาครัฐ ตามนโยบายของรัฐบาล มีความสัมพันธ์กับระบบข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขอย่างมาก จึงเป็นโอกาสในการพัฒนาระบบบริการด้วยการ Digital Technology มาปรับใช้เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน ให้ประชาชนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว ลดภาระ และเพิ่มความพึงพอใจ เช่น การดำเนินงาน Smart Health ID ที่พัฒนาให้ใช้บัตรประชาชนแทนบัตรโรงพยาบาล เชื่อมโยงข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลตามสิทธิ์การเข้าถึงระหว่างโรงพยาบาล ช่วยสนับสนุนให้ระบบการส่งต่อผู้ป่วย (nRefer : National Referral System) มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังเชื่อมโยงข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ ๕ รายการ (ข้อมูลการแพ้ยา, ผลน้ำตาลในเลือด, เบาหวาน, ความดันโลหิต, ค่า BMI) กับระบบบริการข้อมูลผ่านตู้ Kiosk ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) และให้บริการข้อมูลในรูปแบบ Web Service ผ่านระบบ Population Information Linkage Center ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีความพร้อมและความก้าวหน้าของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ดังจะเห็นได้จากการมีระบบ Data Center ที่มีความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ และได้รับการรับรองผ่านเกณฑ์ประเมินตามมาตรฐาน ISO/IEC๒๗๐๐๑:๒๐๑๓ เป็น Data Warehouse หรือ MoPH Big Data ที่รวบรวมข้อมูลสำคัญสำหรับสนับสนุนการบริหารงานของกระทรวงสาธารณสุข และสนับสนุนระบบบริการสุขภาพให้แก่หน่วยบริการสุขภาพทั่วประเทศ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญที่สนับสนุนระบบข้อมูลสุขภาพให้ตอบสนองต่อความต้องการได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ครบถ้วน ถูกต้อง รวดเร็วทันต่อสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศไทย

๖.๓ หลักประกันสุขภาพ

๑) ความเหลื่อมล้ำ

ประเทศไทยประสบความสำเร็จในระบบประกันสุขภาพ โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ อาทิ กลุ่มประชากรที่มีรายได้ต่ำได้รับประโยชน์จากระบบประกันสุขภาพมากกว่าประชากรที่มีรายได้สูง อัตราการเข้าถึงบริการสูงขึ้น ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนลดลงและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วยที่มีผลกระทบต่อเศรษฐานะของครัวเรือนลดลง[๑] อย่างไรก็ตามระบบประกันสุขภาพประเทศไทยยังมีความเหลื่อมล้ำระหว่าง ๓

[๑] คณะกรรมการจัดทำแนวทางการระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ; ข้อเสนอการคลังสุขภาพเพื่อความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย

กองทุนสุขภาพและจากการประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ ๑ ได้สรุปประเด็นที่สำคัญได้ดังนี้[๒]

๑. การอภิบาลระบบ (Governance) การดำเนินการ กำกับ ติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล

๒. แหล่งเงิน แหล่งเงินส่วนใหญ่ของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐทั้ง ๓ กองทุนมาจากเงินภาษี แต่ก็ยังมีความแตกต่างกันทั้งวิธีการจัดสรรเงินจากภาครัฐให้กองทุน และจำนวนเงินที่ได้รับการอุดหนุนจากรัฐ

๓. ชุดสิทธิประโยชน์ ถึงแม้โดยรวมชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐาน ครอบคลุมการรักษาพยาบาลที่คล้ายคลึงกัน แต่ยังมีความแตกต่างในรายละเอียดอีกมาก เช่น สิทธิประโยชน์การรักษาทางทันตกรรม

๔. ระบบบริการสุขภาพ โดยเฉพาะกำลังคนด้านสุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีปัญหาการกระจุกตัวในเฉพาะบางพื้นที่ อาทิเช่น กรุงเทพมหานคร ภาคกลางและเขตเมือง

๕. วิธีการและอัตราการจ่ายเงินสถานพยาบาล ระหว่าง ๓ กองทุนหลักที่มีความแตกต่างกัน โดยสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการใช้การจ่ายตามปริมาณการใช้บริการ (Fee for Service) สำหรับการบริการแบบผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นระบบปลายเปิด ทำให้ไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้ ในขณะที่หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และประกันสังคม ใช้วิธีการจ่ายเงินให้สถานพยาบาลด้วยอัตราเหมาจ่ายรายหัว (Capitation) สำหรับการบริการแบบผู้ป่วยนอก ซึ่งทำให้มีการควบคุมค่าใช้จ่ายได้ดีกว่า

๖. การคุ้มครองสิทธิ การรับรู้สิทธิ การเข้าถึงบริการ คุณภาพการบริการ การเยียวยาความเสียหายต่อผู้ป่วย มาตรา ๔๑ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งยังมีความแตกต่างกันระหว่างสามกองทุน

๗. ระบบข้อมูล สถานพยาบาลต่างๆ ต้องรับภาระการบันทึกข้อมูลที่มาก และหน่วยงานต่างๆ ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล โดยเฉพาะอย่างยิ่งระหว่างหน่วยงานด่านหน้าและหน่วยสนับสนุน ส่งผลให้ข้อมูลซ้ำซ้อน เพิ่มขั้นตอน เสี่ยงต่อความผิดพลาด ข้อมูลขาดความถูกต้องและครบถ้วน

๘. นอกจากนี้ยังมีความท้าทายในเรื่องของประสิทธิภาพการใช้เงินของแต่ละกองทุนและคุณภาพบริการ ซึ่งถึงแม้จะมีระบบการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลโดยหน่วยงาน แต่ทั้งสองประเด็นก็ยังขาดการประเมินอย่างเป็นระบบ

[๒] การประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๘)

ตารางที่ ๑ ข้อสรุปปัจจัยความไม่เสมอภาคด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย

ปัจจัยความไม่เสมอภาค	ข้อสรุป
๑. ด้านระบบบริหารกองทุน	กองทุนสุขภาพแต่ละกองทุนมีกฎหมาย มีกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงมีวิธีการ โครงสร้างองค์กร การออกแบบและการจ่ายเงินแก่สถานพยาบาลที่แตกต่างกัน ทำให้เกิดปัญหาความไม่เป็นธรรมตามมาอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ และเพิ่มช่องว่างความไม่เสมอภาคมากขึ้น ทั้งที่ประชาชนไทยต้องหมุนเวียนเข้าออกระหว่าง ๓ กองทุน
๒. ด้านระบบบริการสุขภาพ	ความไม่เสมอภาคในการกระจายตัวของผู้ให้บริการ ทั้งสถานพยาบาลบุคลากรด้านสุขภาพ รวมทั้งประสิทธิภาพของการส่งต่อ
๓. วิธีการจ่ายเงินสถานพยาบาล (Provider payment method)	มีรูปแบบและอัตราการจ่ายบริการสุขภาพจากองทุนต่างๆ มีความแตกต่างกัน ทำให้สถานพยาบาลให้บริการที่อาจแตกต่างกัน ส่งผลให้ผู้ป่วยรู้สึกถูกเลือกปฏิบัติ

ที่มา: ข้อสรุปจากการประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ครั้งที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๘)

๒) ความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพ

จากความสำเร็จของระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ทำให้รัฐบาลต้องลงทุนด้วยงบประมาณจำนวนมากและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากการประมาณการรายจ่ายสุขภาพระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบว่า ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓.๗ ของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นร้อยละ ๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ นอกจากนั้น จากผลการศึกษาการคาดการณ์ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๕ พบว่าการคาดการณ์รายจ่ายด้านสุขภาพของกองทุนสวัสดิการข้าราชการ กองทุนประกันสังคม และกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าแห่งชาติเพิ่มขึ้นจากประมาณร้อยละ ๑.๘ ของ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ไปเป็นร้อยละ ๒.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕

- การคาดการณ์รายจ่ายด้านสุขภาพ พบว่า รายจ่ายสุขภาพทั้งหมดต่อ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ มีค่าร้อยละ ๔.๙๖

- รายจ่ายของรัฐบาลด้านสุขภาพต่อรายจ่ายของรัฐบาล ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๖

จากข้อมูลดังกล่าวทำให้เกิดความกังวลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ ซึ่งคาดว่าในอนาคตประเทศไทยอาจจะประสบปัญหาเกี่ยวกับความยั่งยืนทางการเงินการคลังที่จะสนับสนุนระบบประกันสุขภาพของประเทศ

บทสรุป

สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทั้งจากปัจจัยภายนอก ปัจจัยภายใน สถานะสุขภาพของประชาชนไทยล้วนแล้วแต่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนแทบทั้งสิ้น ทำให้สถานะสุขภาพของคนไทยเปลี่ยนไปจากโรคติดต่อเป็นโรคไม่ติดต่อที่เรื้อรัง มีภัยสุขภาพมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อค่าใช้จ่ายภาครัฐด้านสุขภาพที่มากขึ้นเป็นเงาตามตัว

ประเทศไทยจะมีระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ทั้งระดับปฐมภูมิ ที่เป็นจุดเชื่อมต่อกับประชาชน ระดับทุติยภูมิ ระดับตติยภูมิ และศูนย์ความเป็นเลิศ ที่เป็นหน่วยให้บริการแก่ประชาชน ที่กระจายอยู่ในทุกจังหวัด แต่ก็ยังต้องมีการพัฒนาทางเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่นับวันจะเจริญก้าวหน้ามากขึ้น รวมถึงการมีระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขมากขึ้นตามไปด้วย แต่ในทางกลับกันยังส่งผลกระทบต่อผู้ให้บริการที่มีไม่เพียงพอในการจัดบริการ ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องหันกลับมาให้ความสนใจในการผลิต พัฒนาบุคลากร รวมถึงการธำรงรักษาบุคลากรให้อยู่ในระบบ

การดูแลประชาชนนั้นไม่เพียงแต่การจัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น ยังต้องหันกลับมาทบทวนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบจำนวนทั้งสิ้น ๒๐ ฉบับ ซึ่งมีการที่จัดทำมาเป็นเวลาหลายปี ทำให้พบว่ามีช่องโหว่หลายส่วน ที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมายอื่นๆ ที่ทำให้ต้องกลับมาทบทวนกฎหมายเดิมให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน หรือจัดทำกฎหมายใหม่ เพื่อคุ้มครองสิทธิของประชาชนไม่ให้ถูกลิดรอนจากกลุ่มคนบางกลุ่ม นี่ก็เป็นอีกช่องทางหนึ่งในการดูแลสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุขจะทำอย่างไรต่อไปต้องกลับมาคิดและวางยุทธศาสตร์ที่เหมาะสมในระยะยาว เพื่อใช้เป็นแผนแม่บทในการทำงาน นอกจากนี้เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลตนเองได้ภายใต้ระบบส่งเสริมสุขภาพ ระบบป้องกันควบคุมโรคที่เป็นเลิศแล้ว ยังต้องมีการพัฒนาระบบบริการที่เป็นเลิศ มีกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมถึงระบบบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

วิสัยทัศน์ (Vision) :

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ (Mission):

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร (Core Values) :

M: Mastery คือ เป็นนายตนเอง

O: Originality คือ เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People centered approach คือ ใส่ใจประชาชน

H: Humility คือ ถ่อมตนอ่อนน้อม

เป้าหมาย (Ultimate Goal) :

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์การ (Corporate KPIs) :

๑) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี

๒) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ไม่น้อยกว่า ๖๕.๖ปี

๓) ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

๔) ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๕) การเข้าถึง (Access) อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๒๐

๖) ความครอบคลุม (Coverage) สัดส่วนแพทย์ ๑ คน ต่อประชากร ๓,๓๓๕ คน และ สัดส่วนเตียงของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒.๓ ต่อพันประชากร

๗) มีคุณภาพ (Quality) รพศ., รพท., รพ.สังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ร้อยละ ๑๐๐ และรพช. ร้อยละ ๘๐

๘) มีธรรมาภิบาล (Governance) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐

คำรับรองการปฏิบัติราชการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑

๑) ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

๒) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

๓) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

๔) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)

๕) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

คำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑

๑) ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

๒) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

๓) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

๔) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้

๕) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate)

๖) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน

๗) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

๘) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

๙) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)

๑๐) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับวินิจฉัยตาม ๑๒ โรคหัตถการ ได้รับบริการแบบ One Day Surgery

๑๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)

๑๒) จำนวนเมืองสมุนไพร

๑๓) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๔) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓

๑๕) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence:

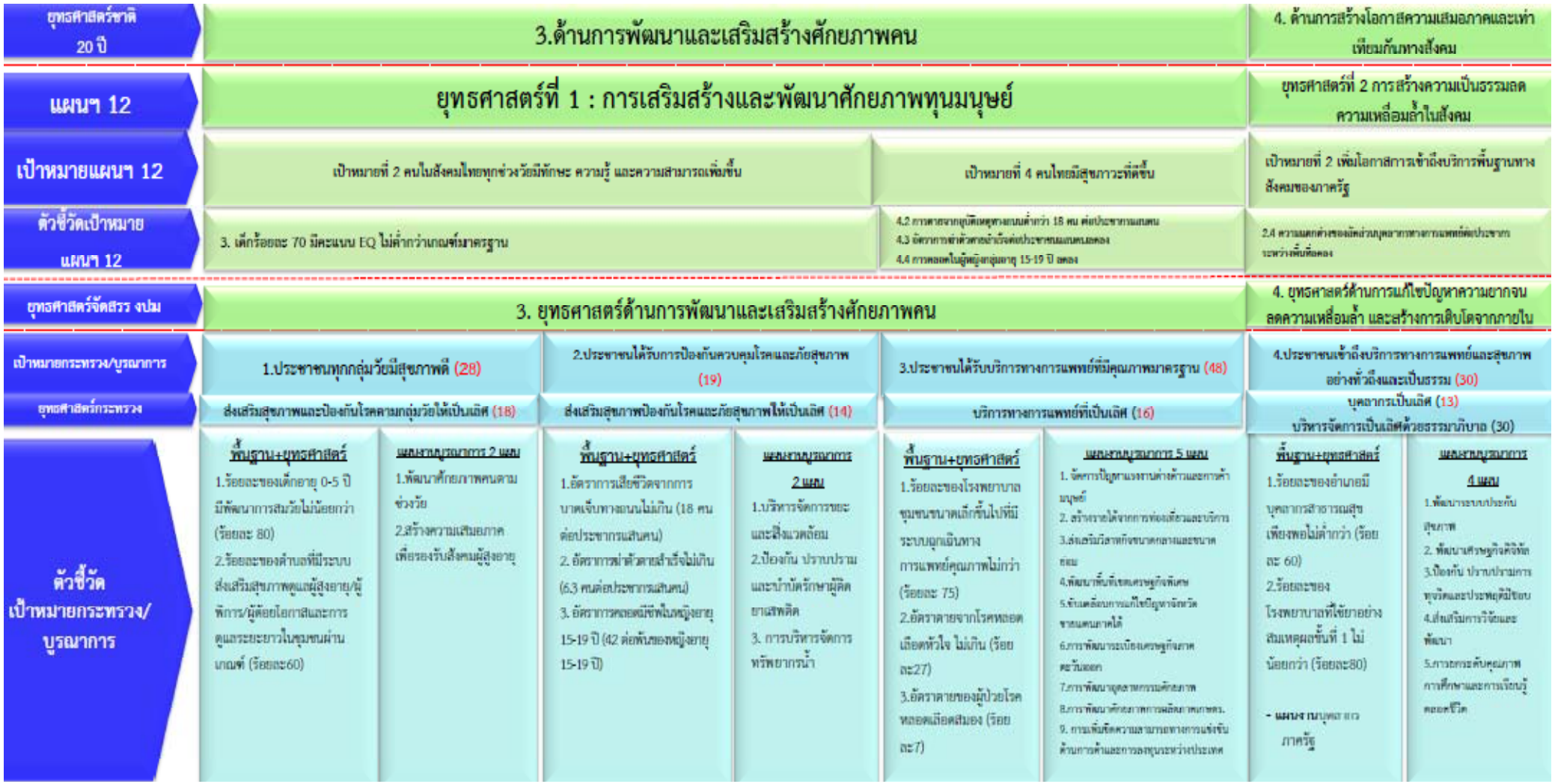
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนผังเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ กับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑



ยุทธศาสตร์ที่ ๑

Promotion, Prevention & Protection Excellence

ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ



วัตถุประสงค์ :

เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยมีระบบตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่างๆตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีส่งผลให้อายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตดีขึ้น

เป้าหมายการพัฒนา :

๑) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี

๒) มีระบบป้องกัน ควบคุมโรค ระบบเฝ้าระวังโรคที่สามารถตอบสนองได้ทันที

๓) มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ

๔) มีระบบการบริการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน

๕) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

แผนงาน :

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด :

๑) พัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สมวัยมากกว่า ร้อยละ ๘๐

๒) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ไม่เกิน ๔๐ ต่อพันประชากร

๓) อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่จากปี ๒๕๖๐

๔) มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพร้อยละ ๕๐

๕) จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง ร้อยละ ๘๕

๖) การเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ไม่เกิน ๑๖ ต่อแสนประชากร

๗) รพศ./รพท./รพช. และรพ.สังกัดกรมวิชาการที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก ร้อยละ ๒๐ และมีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

๑) พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพโดยการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๒) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ (ANC /WCC /NCD)

๓) พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล และเชื่อมโยงระบบข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔) ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากร

๕) เสริมสร้างความเข้มแข็งของป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๖) ส่งเสริมและสนับสนุน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค

๗) ผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย

๘) บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

๙) สนับสนุนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

โครงการและตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ ๑๒ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	๑) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน ๒) อัตราส่วนการตายมารดาไทย ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี
๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ๒) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ๓) ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ๔) ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ๕) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี
๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐ – ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	๑) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์ ๒) ร้อยละของ Healthy Ageing
แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๑) ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ
แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๕ โครงการ ๙ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๑) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
๒. โครงการควบคุมโรคติดต่อ	๑) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก ๒) ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ๒) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน ๓) อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง และสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง
๔. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
๕. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด
แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	๑) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน มีพัฒนาการสมวัย ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะชีวิต คู่คุณธรรม นำสู่สุขภาพดี				
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๗๐ ของสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอดมาตรฐาน ๒. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๒๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ๓. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ มีพัฒนาการสมวัย ๔. ร้อยละ ๕๔ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (วัดปี ๒๕๖๔) เด็กชาย ๑๑๓ ซม. และเด็กหญิง ๑๑๒ ซม.				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ข้อมูลจาก World Bank และ WHO ในปี ๒๕๕๘ ประเทศไทยมีอัตราการตายของมารดาต่อการเกิดมีชีพ เท่ากับ ๒๐ คน ต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่ำกว่าค่าเป้าหมายการพัฒนาสหัสวรรษ (SDGs) ที่กำหนดไว้เท่ากับ ๗๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน ในส่วนของพัฒนาการสมวัย ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ ของกระทรวงสาธารณสุข พบเด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๘.๔, ๙๐.๖ และ ๙๖.๕ ตามลำดับ สูงดีสมส่วนเพียงร้อยละ ๔๙.๕ (ข้อมูล HDC ไตรมาส ๓ ปี ๒๕๖๐) ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ ๕๑ สำหรับส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เด็กชาย ๑๐๙.๙ ซม. เด็กหญิง ๑๐๙.๓ ซม. (ข้อมูลHDC ไตรมาส๓ ปี ๒๕๖๐) ยังห่างจากค่าเป้าหมาย ๓.๑ ซม. และ ๒.๗ ซม. ในเด็กชายและเด็กหญิง ตามลำดับ				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. พัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุพัฒนาการสมวัย โดยใช้กลไก MCH Board และ PCC ผ่านคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด และคกก. พัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ.) รวมทั้งสมัชชาสุขภาพในพื้นที่	๑. ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ๑.๑. บริการฝากครรภ์คุณภาพ ๑.๒ พัฒนาห้องคลอดคุณภาพ ไร้รอยต่อ และบริการทารกแรกเกิดในห้องคลอดอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ๑.๓ one province one LR ๑.๔ พัฒนาโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ๒. พัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่ HA	๑. มีคณะกรรมการ MCHBoard กลไกหลักในการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กในระดับเขต จังหวัด ๒. มีการจัดโซนนิ่ง (Zoning) และระบบส่งต่อมารดาที่มีภาวะเสี่ยงสูงเพื่อพบสูตินรีแพทย์ ๓. มีระบบการส่งต่อแบบ Fast Tract กรณีภาวะฉุกเฉิน มีการประสานงานผ่าระบบ Teleline /line group/หรือมีช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่ ๔. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลทุกระดับดำเนินงานตาม “มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	๑. สร้างความรู้ ความตระหนักและปรับพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมตามหลักอนามัยการเจริญพันธุ์การวางแผนครอบครัว และการดูแลสุขภาพตนเองของหญิงตั้งครรภ์ ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ชุมชน inter-generation และภาคีเครือข่ายให้สามารถค้นหาการตั้งครรภ์ในระยะตั้งต้น การดูแลหญิงตั้งครรภ์และส่งเข้าถึงระบบบริการคุณภาพ	๑. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้สามารถค้นหาการตั้งครรภ์ในระยะต้นและส่งเข้าถึงระบบบริการคุณภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการการทำหัตถการทางสูติกรรมสำหรับแพทย์พยาบาล ในเขตบริการสุขภาพ ๓. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่เกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็ก

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
	๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พม./รง./ศธ./มท./อปท./สสส.	๓. สนับสนุนเครื่องมือ เวชภัณฑ์ยาและการฝึกอบรม ๔. สร้างความเข้มแข็งระบบข้อมูลและ surveillance system ๕. พัฒนาภาคีเครือข่ายการดำเนินงานด้านพัฒนาการเด็ก (CPM) และครอบครัวคุณภาพตามบริบทของส่วนภูมิภาค ๖. ส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตและพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย โดยใช้งบประมาณ สปสช., งบ PP, เขตสุขภาพ, จังหวัด, อปท., กองทุนสุขภาพตำบล และเอกชน	๕. Universal Coverage Of Emergency Patients (UCEP) : เจ็บป่วย ฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที ๖. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตร ๔๘ วรรค๑ (สิทธิของสตรีตั้งครรภ์ถึงหลังคลอด ๔๒ วัน) ๗. ใช้มาตรการทางกฎหมาย/ข้อเสนอเชิงนโยบายขับเคลื่อนส่งเสริมพัฒนาการเด็ก/ ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๐) ๘. ขับเคลื่อน พ.ร.บ.Milk Code เพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๙. ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตและพัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย	๓. ส่งเสริมการบูรณาการและมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วนในสังคมที่มีผลต่อสุขภาพ (Social Determinant of Health) เช่นองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในสังคม การรวมกลุ่มเพื่อทำกิจกรรมเชิงบวกผ่านโครงสร้างที่มี เช่นโรงเรียนพ่อแม่ ชมรมแม่คุณภาพ โดยให้ความสำคัญของชุมชน ท้องถิ่น ๕. จัดทำ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ชุดความรู้ คู่มือต่างที่เกี่ยวข้อง ๖. ส่งเสริมการใช้ Application DSPM และ E-book DSPM ๗. ส่งเสริมการใช้โปรแกรมออนไลน์และ application เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๘. สื่อสารสาธารณะและสร้างกระแสสังคมเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน โดยผ่าน social media ๙. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ best practice จังหวัดที่มีความครอบคลุมการชั่งน้ำหนักวัดความยาว/ส่วนสูงมากกว่าร้อยละ ๙๐ การดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต โรงพยาบาลต้นแบบการให้บริการโภชนาการใน ANC/WCC และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย	๔. สร้างทีมสหวิชาชีพเพื่อดูแลหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ฝากครรภ์จนถึงหลังคลอด ๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับเขตเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ ๖. พัฒนาศักยภาพแกนนำระดับเขต (ใน WCC/ศูนย์เด็กเล็ก/อสม) ส่งเสริมบทบาทพ่อแม่เพื่อการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ๗. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานมหัศจรรย์๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต โรงพยาบาลต้นแบบการให้บริการโภชนาการใน ANC/WCC และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	เด็กวัยเรียน ฉลาด แข็งแรง สูงดีสมส่วนเพิ่มขึ้น และมีการตั้งครรภ์ไม่พร้อมลดลง				
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการและดูแลต่อเนื่องด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ร้อยละ ๖๐ ๒. ร้อยละ ๖๘ ของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ๓. ร้อยละ ๗๐ ของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ๔. ร้อยละ ๕๔ ของเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ๕. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีพันคน ไม่เกินร้อยละ ๔๐				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	จากผลการสำรวจสถานการณ์ระดับสติปัญญาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ในปี ๒๕๕๙ พบระดับสติปัญญาเฉลี่ยเท่ากับ ๙๘.๒๓ ซึ่งต่ำกว่าค่ากลางมาตรฐานสากล (IQ=๑๐๐) และยังมีนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ที่มีระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์บกพร่อง (IQ < ๗๐) อยู่ถึงร้อยละ ๕.๘ ซึ่งสูงกว่ามาตรฐานสากลคือไม่ควรเกินร้อยละ ๒ ผลการสำรวจระดับความฉลาดทางอารมณ์ พบว่า เด็กนักเรียนไทยอายุ ๖ - ๑๑ ปี มีความฉลาดทางอารมณ์อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป ร้อยละ ๗๗ รวมทั้งเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ร้อยละ ๗๑.๘๑ (๑๑ ส.ค.๖๐) นอกจากนี้อัตราคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีลดลงอย่างต่อเนื่องจาก ๕๓.๔ ต่อพันประชากร ใน ปี พ.ศ.๒๕๕๕ ลงมาเหลือ ๔๒.๕ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. ก.สาธารณสุข ๒. ก.ศึกษาธิการ ๓. ก.แรงงาน ๔. ก.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๕. สถานสงเคราะห์เด็ก กองสวัสดิการเด็กและครอบครัว ๖. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๗. องค์กรระหว่างประเทศ เช่น WHO UNFPA UNICEF ๘. องค์กรอิสระที่ทำงานด้านเด็ก หรือโรงเรียนเอกชน	๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร โดยพัฒนารูปแบบการจัดคุณภาพบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) แบบมีส่วนร่วม ๒. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียน ๓. ขยายเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โรงเรียนต้นแบบนักเรียนไทยสุขภาพดี โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ๔. ขับเคลื่อนงานผ่านสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กองทุนสุขภาพตำบล และภาคเอกชน	๑. เร่งรัดการออกกฎกระทรวงหรืออนุบัญญัติอื่นๆ และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภายใต้ พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ - กำหนดและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/กลยุทธ์/มาตรการ ในระดับพื้นที่ผ่านกลไกของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ๒. ขับเคลื่อนงานผ่านคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด และคกก.พัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (พชอ.)	๑. สื่อสาร เผยแพร่ประชาสัมพันธ์รณรงค์สร้างความตระหนักในสถานการณ์ IQ/EQ เด็กไทย การส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์เด็กวัยเรียนและสูงดีสมส่วน ๒. สร้างการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยเจริญพันธุ์ในรูปแบบที่หลากหลายตรงตามความต้องการ ๓. รณรงค์สร้างกระแส และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเครือข่ายเด็กไทยฟันดีสุขภาพดีระดับประเทศ และระดับภาค รณรงค์	๑. พัฒนาทักษะของบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย รวมทั้งสร้างระบบพี่เลี้ยง (Coaching) ด้านเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นอย่างต่อเนื่อง ๒. พัฒนาและผลิตสื่อ/คู่มือ/นวัตกรรมในการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ด้าน IQ พฤติกรรม-อารมณ์ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ให้กับพ่อแม่ ผู้ปกครอง บุคลากรสาธารณสุข ครู ๓. พัฒนารูปแบบการเลี้ยงดูเด็กของพ่อแม่ โดยเพิ่มศักยภาพ อสค. ส่งเสริมทักษะ

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
		๕. พัฒนาเครือข่ายการดูแลเด็กพัฒนาการล่าช้าใน รพช.	๓. ประกาศความร่วมมือจากสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ในเรื่องโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบและเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง, ชุดสิทธิประโยชน์ในการรับบริการรักษาใน UC ในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี และ ๖ - ๒๔ ปี, กำกับติดตามผ่าน MCH board	การแปรงฟัน สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Website, Face book, เอกสารสื่ออิเลกทรอนิกส์	การดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง ๔. อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นต้นแบบด้านสุขภาพในชุมชน เสริมสร้างความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพแก่แกนนำวัยรุ่นในชุมชนด้วยหลักสูตรพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่น

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	ประชาชนวัยทำงาน อายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๕๕ ของประชาชนวัยทำงาน อายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	จากสถานการณ์ของประชากรวัยทำงาน พบว่า BMI ปกติ (๑๘.๕-๒๒.๙) ในปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๕๔.๐๘ และปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๕๑.๕๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐) และยังพบความชุกของภาวะอ้วน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีร้อยละ ๓๗.๕ การกินผักและผลไม้ต่อวันเพียงพอตามข้อแนะนำ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๕.๙ (ปี ๒๕๕๗) ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป กินไขมันอยู่ในช่วง ๓๕.๗ - ๕๗.๓ กรัม/คน/วัน (ปี ๒๕๕๒) กิจกรรมทางกายเพียงพอ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๘๐.๘ (ปี ๒๕๕๗) และการนอนหลับของประชากรอายุ ๑๐ ปีขึ้นไป เฉลี่ย ๘.๒ ชั่วโมงต่อวัน (ปี ๒๕๕๒)				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. ก.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๒. ก.มหาดไทย ๓. ก.แรงงาน ๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕. เอกชน	๑. การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน “Healthy Workplace, Happy for life” ๒. พัฒนาและปรับปรุงจัดทำร่างแนวทางการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน "Healthy Workplace Happy for life" ๓. พัฒนา Model Health Leader ในชุมชนเมือง ชุมชนชนบท สถานที่ทำงาน สถานประกอบการ ๔. สร้างเครื่องมือเฝ้าระวังตนเองเกี่ยวกับดัชนีมวลกายและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ Smart Device ๕. พัฒนา/นำร่อง/ขยายผลระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ระดับจังหวัด) ผ่านระบบบันทึกข้อมูลระดับปฐมภูมิ JHCIS/HosXp ๖. Model Development ในสถานประกอบการ - Model Development ในสถานบริการ - พัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการสื่อสารสาธารณะที่เหมาะสมในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ (Key message)	๑. พัฒนาและจัดทำร่างนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานผ่านเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ๒. สนับสนุนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔	๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน "Healthy Workplace Happy for life" ให้บูรณาการใน Smart City	๑. พัฒนาและสร้างภาคีเครือข่ายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเพื่อสร้าง Health leader ๒. เสริมสร้างศักยภาพ Health Leader ให้เข้มแข็งเป็นต้นแบบการเรียนรู้ (รายเก่า) ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในระดับตำบล และเฝ้าระวังการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และรักษาด้วยวิธีจี้เย็น

โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	๑. มีการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนที่ผ่านเกณฑ์ ๒. ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ตามศักยภาพ และได้รับบริการสุขภาพที่ตรงตามประเด็นปัญหาอย่างถูกต้องเหมาะสม				
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๖๐ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๒. ร้อยละของ Healthy Ageing				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ร้อยละ ๖๐ ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC ปี๒๕๕๙ จำนวน ๘๐,๘๒๖ คน ปี๒๕๖๐ จำนวน ๑๐๖,๙๓๘ คน ปี๒๕๕๙ – ปี๒๕๖๐ ผู้สูงอายุพึ่งพิงได้รับการดูแลทั้งสิ้น ๑๘๗,๗๖๔ คน ๑.๒ การผลิต CM ปี๕๙ จำนวน ๓,๑๑๕ คน จากเป้าหมาย ๒,๕๐๐ คน (เกินเป้าหมาย) การผลิต CM ปี๖๐ จำนวน ๔,๕๙๘ คน จากเป้าหมาย ๓,๔๘๐ คน (เกินเป้าหมาย) ๑.๓ การผลิต CG ปี๕๙ จำนวน ๒๘,๒๑๗ คน จากเป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน (เกินเป้าหมาย) การผลิต CG ปี๖๐ จำนวน ๒๐,๕๕๔ คน จากเป้าหมาย ๑๓,๙๒๐ คน (เกินเป้าหมาย) ๒.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพ (ที่มา: ผลการตรวจราชการ พ.ศ. ๒๕๕๙) - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL เท่ากับ ๘๐.๑๒ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (กลุ่ม ๒+๓) เท่ากับ ๖.๕๕ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองโรค และปัญหาสำคัญ เท่ากับ ๔๐.๒๒ - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง Geriatric Syndromes เท่ากับ ๒๖.๘๗ ๒.๒ อัตราความชุกของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะสมองเสื่อม (ด้วยการประเมิน MMSE) ร้อยละ ๘.๑ ๒.๓ อัตราความชุกของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงภาวะหกล้ม (ประเมินด้วย Time get and go test) ร้อยละ ๑๖.๙ ๒.๔ ร้อยละ ๘๘.๖ ของผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (ไม่มีข้อจำกัดในการทำกิจวัตรฯ) ๒.๕ มีการนำร่องดำเนินการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ ใน ๒๘ แห่ง ของ ๑๒ เขตสุขภาพ (ที่มา ๒.๒ – ๒๓ : การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๕ พ.ศ.๒๕๕๗)				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. ใช้กลไกคณะกรรมการร่วม สธ และ สปสช. “ คณะกรรมการขับเคลื่อน LTC ” ในส่วนกลางและคณะกรรมการดำเนินงานในระดับพื้นที่ พชอ. และกลไกชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ๒. กลไกแผนพัฒนาคนทุกช่วงวัย ซึ่งมีการบูรณาการเชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายในระดับชาติ	๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ๒. สร้าง พัฒนานวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๓. พัฒนาขับเคลื่อนการดำเนินงาน Active Aging อำเภอต้นแบบเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ๔. A comprehensive assessment การมีสถานะสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งจะได้จากการคัดกรอง/ประเมิน	๑. ใช้กลไกคณะกรรมการร่วม สธ และ สปสช. “ คณะกรรมการขับเคลื่อน LTC ” ในส่วนกลางและคณะกรรมการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และกลไกชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ๒. ปฏิญญาผู้สูงอายุไทย เมื่อ ๒๓ มีนาคม ๒๕๔๒ ๓. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการส่งเสริมและประสานงานผู้สูงอายุแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒	๑. สร้างการสื่อสารสาธารณะที่เข้าถึงง่ายร่วมกับเครือข่าย เพื่อ “สังคมไทยเป็นสังคมแห่งความกตัญญูรู้คุณ ไม่ทอดทิ้งผู้สูงอายุ ๒. เน้นสื่อสารในประเด็นให้ผู้สูงอายุคงความมั่นคงแข็งแรงของร่างกายและจิตใจให้ยาวนาน และสามารถดูแลตนเองได้ให้นานที่สุด	๑. สร้าง พัฒนา ทีมนำในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ๒. อบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ ๓. จัดทำชุดความรู้ที่เกี่ยวข้องกับกับการดูแลผู้สูงอายุ

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
	๓. แผนบูรณาการกระทรวงสาธารณสุข ๔. กลไกของผู้ประสานแผนและยุทธศาสตร์กลุ่มวัยผู้สูงอายุ (Ageing Manager) ๕. ภาคส่วนสถาบันอุดมศึกษา โรงพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและวิทยาการสูงวัยในประเทศ ๖. กลไกของเครือข่ายระดับนานาชาติซึ่งเป็น Focal point ด้าน Elderly health service, Geriatrician และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุจากประเทศในกลุ่มสมาชิกอาเซียน และอาเซียนบวก	๕. Cognitive and functional capacities หมายความถึง สมรรถภาพสมองและการทำงานของร่างกาย ๖. Diseases and complaints หมายถึงโรคและความเจ็บป่วยที่เป็นปัญหาสำคัญในผู้สูงอายุที่เมื่อเกิดขึ้นแล้วเกิดผลกระทบในวงกว้างและเป็นภาระ (Burden) ๗. Limitations and disability หมายความถึง ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (Activities of daily living: ADL)	๔. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๖๔) ๕. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๑๑(๑) ๖. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ ได้บัญญัติรับรองสิทธิของผู้สูงอายุไว้ใน มาตรา ๕๓	๓. ประชาสัมพันธ์ช่องทาง และบริการที่จัดไว้สำหรับผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุรับรู้และเข้าใจในสิทธิด้านสุขภาพของตนเอง	๔. เสริมศักยภาพของผู้ประสานแผนและยุทธศาสตร์สุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุ (Ageing Manager) ในระดับจังหวัดให้สามารถถ่ายทอดงานในภาพรวมตามกรอบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ให้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องตามหลักวิชาการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ๕. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุให้เป็นเครื่องมือที่สนับสนุนการจัดบริการที่ถูกต้องตามประเด็นปัญหาด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง ได้แก่ระบบคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุAging Health Data ๖. พัฒนาบุคลากรที่เป็น Formal Caregiver ในระดับวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาลเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เภสัชกร นักกายภาพบำบัดฯ เพื่อให้บริการดูแลรักษาผู้สูงอายุทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชน ๗. สร้างความเข้าใจในพยาธิสภาพของผู้สูงอายุที่มีความแตกต่างและต้องการได้รับการดูแลที่เหมาะสมถูกต้องให้แก่ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ (ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน อาสาสมัครฯ)

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	เพิ่มคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำ โดยการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน "ช่วยเหลือ-ไม่ทอดทิ้ง-แบ่งปัน-ห่วงใยกัน"				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๕๐ ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	การพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชนด้วยระบบสุขภาพอำเภอ ตามหลักการ "พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง" โดยให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพ มุ่งเน้นให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพตนเอง ควบคู่ไปกับการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง โดยการสร้างกลไกของเครือข่ายที่ประสานการทำงานร่วมกัน การขับเคลื่อนในลักษณะดังกล่าวผ่านพื้นที่นำร่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จำนวน ๗๓ อำเภอ ด้วยความร่วมมือของกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีเงื่อนไขในเบื้องต้นของการดำเนินการคือ จากความสมัครใจของพื้นที่เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่เข้มแข็ง มีความหลากหลายของพื้นที่ ความหลากหลายของจำนวนประชากรทั้งในเขตเมือง เขตชนบท พื้นที่ลักษณะพิเศษ เช่น พื้นที่ชายแดน พื้นที่เกาะ พื้นที่ที่มีฐานทุนด้านสังคมและจะเป็นกรณีศึกษาหาแนวทางที่เหมาะสมที่สุดกับการพัฒนาครอบคลุมให้ทั่วประเทศ จากบทเรียนประสบการณ์ ที่มีภาวะการนำร่วมของภาครัฐ เอกชน และ ประชาชน เพื่อการขับเคลื่อน พชอ. อย่างมีประสิทธิผล ภายใต้ MOU ใน ๗๓ พื้นที่ ขยายเป็น ๒๐๐ พื้นที่ ในปี ๒๕๖๐ เป็นช่วงเริ่มต้นของการให้การสนับสนุนเชิงนโยบายอย่างเป็นทางการและเมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ได้มีมติของคณะรัฐมนตรี รับทราบตามสรุปสาระสำคัญการประชุมคณะกรรมการบริหารราชแผ่นดินเชิงยุทธศาสตร์ (บยศ.) เห็นชอบตามข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสาธารณสุขให้เกิดผลใน ๑ ปี ๔ เดือน ประกอบด้วยการออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อส่งเสริมการทำงานแบบประชารัฐ เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน มีการบูรณาการระหว่างหน่วยงานของรัฐ เอกชน และประชาชน อย่างมีส่วนร่วม				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. ก.มหาดไทย ๒. ก.สาธารณสุข ๓. ก.ศึกษาธิการ ๔. ก.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	๑. ประชาชนสามารถป้องกันภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพและมีสถานะสุขภาพดีขึ้น ๒. การบริหารจัดการระดมทรัพยากรในแต่ละภาคส่วนเพื่อแก้ไขปัญหาตามบริบท	๑. ระบบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ ๒. ร่าง ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ...	๑. ส่งเสริมการบูรณาการและมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วนที่มีผลต่อสุขภาพ (Social Determinate of Health)	๑. สร้างและพัฒนาผู้ให้บริการ ทีมผู้ให้บริการทั้งในสถานบริการและเครือข่ายบริการทั้งภาครัฐและเอกชน ทีมแนวราบ/แนวดิ่งที่สามารถเชื่อมและยึดโยงกับประชาชนอย่างเป็นระบบทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ๒. สร้างความเข้มแข็งระบบข้อมูลและ Surveillence System

แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ					
ระยะดำเนินการ :	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	เพื่อพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและทีมตระหนักรู้สถานการณ์ระดับจังหวัด (EOC&SAT)				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๘๕ ของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ :Baseline	ปัจจุบันสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพมีความรุนแรงและสามารถแพร่ระบาดได้อย่างกว้างขวาง จำเป็นต้องพัฒนาระบบการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติให้รวดเร็วและตอบโต้ได้ทันที ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค และหน่วยงานอื่นร่วมกันจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management: PHEM) โดยรายงานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพตามระดับความรุนแรงที่เกิดขึ้นในพื้นที่ต่างๆ ผ่านระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่เชื่อมโยงระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒. ก.มหาดไทย ๓. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ๔. ก.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๕. ก.ศึกษาธิการ ๖. ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน	๑. จัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด - จัดเวร SAT เฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด พร้อมทั้งฝึกปฏิบัติ - จัดทีมปฏิบัติการระดับจังหวัดในส่วนภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section) เพื่อปฏิบัติการในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (เช่น MERT, mini MERT, EMS, MCAT, CDCU/SRRT ฯ)		๑. การซ้อมแผนตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด - จัดการซ้อมแผน หรือยกระดับเปิดปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) ของเหตุการณ์สำคัญโดยกำหนดวิธีปฏิบัติการพร้อมข้อสั่งการไปยังหน่วยงาน	๑. พัฒนาผู้บัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด - จัดการอบรมหลักสูตรผู้บริหารด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHEM ICS&EOC)

โครงการควบคุมโรคติดต่อ	
ระยะดำเนินการ :	ปี ๒๕๖๑
เป้าหมาย (Goal)	มีระบบป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่มีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๘๗ ของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก ๒. ร้อยละ ๘๐ ของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกันแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ :Baseline	<u>สถานการณ์โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</u> ผู้ป่วยเอดส์ประเทศไทยจำแนกตามปัจจัยเสี่ยง พบว่ามากกว่าร้อยละ ๙๕ ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มผู้ใหญ่ได้รับและถ่ายทอดเชื้อผ่านทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย รองลงมาเป็นการฉีดสารเสพติดที่ไม่ปลอดภัยและจากแม่สู่ลูก (สำนักระบาดวิทยา) และ ในช่วง ๕ ปี (๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) หากไม่มีมาตรการเพิ่มเติมใดๆ คาดประมาณทิศทางการระบาดของการติดเชื้อเอชไอวีจะมีผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ประมาณ ๒๖,๔๘๗ คน เป็นกลุ่ม MSM ร้อยละ ๕๓.๖ กลุ่มคู่ผลเลือดต่าง (คู่อยู่กิน/คู่ประจำ/คู่นอนชั่วคราว) ร้อยละ ๓๓.๕ กลุ่มSWและลูกค้าร้อยละ ๗.๗ และกลุ่มPWID ร้อยละ ๕.๓ (ที่มา: AEM Ver.๑๑ April ๒๐๑๖) สถานการณ์ด้านพฤติกรรมจากข้อมูลการสำรวจในระบบเฝ้าระวัง IBBS ของสำนักระบาดวิทยา ปี ๒๕๕๗ พบว่าพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดใน ๑๒ เดือนที่ผ่านมา ในกลุ่ม MSM TG MSW PWID มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๐, ๙๘.๒, ๙๕.๕ และ ๔๓.๘ ตามลำดับ) สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จากรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ สำนักระบาดวิทยา พบว่า อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๙ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เท่ากับ ๕๗.๔ ๗๒.๔ และ ๘๕.๐ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามชนิดโรค พบว่าส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคหนองในมากที่สุดและมีอัตราป่วยแนวโน้มเพิ่มขึ้น อัตราป่วยเฉพาะอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี เท่ากับ ๔๑.๐ ๕๐.๑ และ ๖๐.๐ ต่อประชากรแสนคน และรองลงมาป่วยเป็นโรคซิฟิลิสโดยมีอัตราป่วยแนวโน้มเพิ่มขึ้นเช่นกัน อัตราป่วยเฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี เท่ากับ ๘.๓ ๑๑.๕ และ ๑๔.๔ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ <u>สถานการณ์พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</u> พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี มีความความสัมพันธ์กัน จากองค์ความรู้ที่สำคัญ คือ การติดพยาธิใบไม้ตับนั้น ทำให้เกิดการอักเสบแบบเรื้อรังเป็นเวลานานในท่อน้ำดี โดยองค์การอนามัยโลกได้จัดให้พยาธิใบไม้ตับชนิด Opisthorchis viverrini ที่พบในประเทศไทย เป็นสารก่อมะเร็งชีวภาพกลุ่มที่ ๑ ที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูง คนอีสาน คนเหนือ มีวัฒนธรรมการกินปลาเมนูปรุงดิบ ที่มีตัวอ่อนระยะติดต่อพยาธิใบไม้ตับ ซึ่งทำให้มีโอกาสติดพยาธิใบไม้ตับ พยาธินี้มีอายุนาน ๒๕ ปี โดยมีคนเป็นโฮสต์ สุนัข แมว เป็นโฮสต์กักตุนโรค ที่ส่งผ่านโรคสู่คนได้ เมื่อไข่พยาธิในอุจจาระคนและในมูลสัตว์รังโรคลงสู่แหล่งน้ำที่มีหอยและปลา อยู่รวมกันในแหล่งน้ำ เป็นตัวส่งผ่านโรคพยาธิใบไม้ตับ ปี ๒๕๕๙ พบปลาในพื้นที่เสี่ยงสูง ติดพยาธิใบไม้ตับ ร้อยละ ๒๔.๕ เมื่อคนกินปลาที่ปรุงไม่สุกด้วยความร้อน ตัวอ่อนพยาธิเข้าสู่ร่างกายคน จึงเกิดเป็นวัฏจักรชีวิตพยาธิใบไม้ตับ จากการศึกษาสำรวจสถานการณ์โรคพยาธิใบไม้ตับ ปี ๒๕๕๗ พบอัตราความชุกในภาพรวมของประเทศ ร้อยละ ๕.๑ พบประชาชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราความชุกของโรค ร้อยละ ๑๖.๖ ส่วนระดับพื้นที่ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังพบสูงถึงร้อยละ ๘๐ สำหรับข้อมูลอัตราการเสียชีวิตของโรคมะเร็งท่อน้ำดี ในปี ๒๕๕๖ พบร้อยละ ๒๓.๙ ในขณะที่ปี ๒๕๕๖ จากผลการศึกษาของมหาวิทยาลัยขอนแก่น พบผู้ป่วยมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีรายใหม่ ๑,๗๖๕ ราย พบเป็นมะเร็งท่อน้ำดี ร้อยละ ๖๓ และร้อยละ ๕๕ มีอายุ ๔๐ – ๖๐ ปี ค่าใช้จ่ายในการรักษา (เฉพาะค่าผ่าตัด ICC) ๘๐,๐๐๐ บาทต่อราย ดังนั้น เพื่อลดอัตราตายด้วยมะเร็งท่อน้ำดี จึงต้องลดผู้ป่วยพยาธิใบไม้ตับ ด้วย

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
	๑. พัฒนาตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน ๖๑๓ ตำบล ๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ก.กลาโหม - ก.มหาดไทย - อปท. - ก.การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - ก.ศึกษาธิการ - ก.ต่างประเทศ - ก.แรงงาน - ก.ยุติธรรม - ภาคประชาสังคม - ภาคเอกชน องค์กรระหว่างประเทศ (WHO TUC UNSAID UNAIDS GF)	๑. สนับสนุนการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การคัดกรอง การป้องกัน การวินิจฉัย การดูแล การรักษา การส่งต่อ และควบคุมโรคติดต่อแบบบูรณาการ ๒. สนับสนุนการพัฒนาระบบโครงสร้าง และกลไกการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ ๓. สนับสนุนการบูรณาการระบบฐานข้อมูลให้สามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับประเทศและจังหวัดที่เป็นปัจจุบัน ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคลเพื่อการติดตามเฝ้าระวังในการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่อง ๕. พัฒนาเทคโนโลยีและชุดตรวจที่ใช้สำหรับวินิจฉัยให้มีมาตรฐานสากล ๖. คู่มือ แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและการให้บริการตรวจ ดูแลรักษาโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๗. การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ดำเนินการ สำรวจพฤติกรรมสุขภาพ รักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ติดเชื้อทุกราย จำนวน ๖๑๓ ตำบล ๘. ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ดำเนินการได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวน์ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ ราย ๙. ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการผ่าตัด (ผ่านการทำ CT/MRI) จำนวน ๑,๐๐๐ ราย และได้รับการดูแลแบบประคับประคอง /palliative ทุกราย	๑. บังคับใช้กฎหมายภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างมีเคร่งครัด ๒. ปรับปรุงกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน ๓. ผลักดันให้ อปท. มีข้อกำหนด/บัญญัติป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบังคับการจัดการสิ่งปฏิกูล จำนวน ๖๑๓ ตำบล ๕. เฝ้าระวังสัตว์รังโรคในปลา สุนัข แมว จำนวน ๖๑๓ ตำบล ๖. มอบป้ายมาตรฐานอาหารปลอดภัยให้กับร้านค้าขายอาหารประเภท ปลาร้า ปลาส้ม ผลิตภัณฑ์จากปลาน้ำจืดเกล็ดขาวในตำบลพื้นที่ดำเนินการ ร้อยละ ๕๐ ๗. ส่งเสริมสนับสนุนให้โรงงานที่ผลิตปลาส้ม ปลาร้า ผลิตปลาน้ำจืดถนอมอาหารอย่างน้อย ๑ แห่ง ใน ๑ จังหวัดพื้นที่ดำเนินการ (ที่มีการผลิตอาหารจากปลาน้ำจืดเกล็ดขาว)	๑. ผลักดันมาตรการทางสังคมที่การป้องกันโรคติดต่อ ๒. ส่งเสริมความร่วมมือกับภาคส่วนต่างๆ ในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ ๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการวินิจฉัย ดูแล รักษาและการส่งต่อผู้ป่วย ๔. พัฒนากลไกการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองสิทธิ ๕. ขับเคลื่อนกระบวนการ Reach-Recruit-Test-Treat-Retain ๖. จัดการเรียนการสอนความรู้ด้านการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในเยาวชนคนรุ่นใหม่ สร้างพฤติกรรมกินปลาน้ำจืดสุกด้วยความร้อน ในพื้นที่ดำเนินการ จำนวน ๖๑๓ ตำบล ๗. การสื่อสารสาธารณะและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการควบคุมป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ดำเนินงาน	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายให้สามารถเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อให้มีประสิทธิภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลการในการตรวจวินิจฉัยโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๓. บูรณาการเครือข่ายความร่วมมือในการป้องกัน ควบคุม และกำจัดพยาธิใบไม้ตับในคน สัตว์รังโรค และการดูแลรักษากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในระดับประเทศ และประเทศในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ๔. พัฒนาคุณภาพการคัดกรอง วินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อทั้งระบบอย่างบูรณาการ ๕. การศึกษาวิจัยและพัฒนาระบบฐานข้อมูลและบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ

<table>
<tr><th colspan="6">โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ</th></tr>
<tr><td>ระยะดำเนินการ :</td><td colspan="5">ปี ๒๕๖๑</td></tr>
<tr><td>เป้าหมาย (Goal)</td><td colspan="5">๑. เพื่อลดการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กไทย
๒. เพื่อลดการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
๓. เพื่อลดผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง</td></tr>
<tr><td>ตัวชี้วัด (KPI)</td><td colspan="5">๑. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ≤ ร้อยละ ๔.๕
๒. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนนไม่เกิน ๑๖ ต่อประชากรแสนคน
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ ๒.๔ และอัตราประชาชนกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ ร้อยละ ๑๐</td></tr>
<tr><td>ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ :Baseline</td><td colspan="5">๑. ประเทศไทยในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี พบว่า การจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับหนึ่งเมื่อเทียบกับทุกสาเหตุทั้งโรคติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ อัตราการเสียชีวิตต่อประชากรแสนคน (ปี ๒๕๔๘ - ๒๕๕๙) อยู่ในช่วง ๕.๙ - ๑๑.๕ ซึ่งลดลงมากกว่าร้อยละ ๕๐ นับตั้งแต่ปลายปี ๒๕๔๙ (๑๐ ปีที่แล้วเด็กไทยจมน้ำเสียชีวิตปีละ ๑,๕๐๐ คน และปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ลดลงเหลือ ๖๙๙ คน) เพศชายมีอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าเพศหญิงประมาณ ๒ เท่า ช่วงเดือนเมษายนเป็นช่วงที่มีเด็กจมน้ำเสียชีวิตมากที่สุด แหล่งน้ำที่มีเด็กเสียชีวิตจากการจมน้ำสูงที่สุดคือแหล่งน้ำธรรมชาติ (ร้อยละ ๓๙.๒)
๒. ประเทศไทยมีอัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนนเป็นอันดับหนึ่งในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของการสูญเสียปีสุขภาวะ จากข้อมูลบูรณาการ ๓ ฐาน (สาธารณสุข ตำรวจ และบริษัทกลางฯ) พบว่า คนไทยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนมากถึงปีละ ๒๓,๐๐๐ - ๒๔,๐๐๐ คน หรือชั่วโมงละ ๓ คน บาดเจ็บไม่ได้นอนโรงพยาบาลนับล้านคนและนอนรักษาตัวโรงพยาบาลเกือบสองแสนคนต่อปี พิการอีกปีละกว่า ๗,๐๐๐ คน คิดเป็นความสูญเสียทางเศรษฐกิจกว่า ๒ แสนล้านบาทต่อปี จากข้อมูลมรณบัตรปี ๒๕๕๘ กลุ่มอายุที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๒๐-๒๔ ปี รถจักรยานยนต์เป็นพาหนะที่มีจำนวนการเสียชีวิตมากที่สุด ร้อยละ ๖๖ พิจารณาเป็นรายพื้นที่ พบว่า จังหวัดที่มีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ มีจำนวน ๔๔ จังหวัด ถือว่าเป็นพื้นที่เสี่ยงสูง สาเหตุสำคัญ ได้แก่ การขับรถเร็วเกินอัตราที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๗๖ ของอุบัติเหตุบนทางหลวงมีข้อสันนิษฐานว่าเกิดจากการใช้ความเร็ว และการดื่มแล้วขับ
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ร้อยละ ๒.๔๐ ปี ๒๕๕๙ และร้อยละ ๒.๓๑ ปี ๒๕๖๐ (ข้อมูล ณ. วันที่ ๘ สค. ๒๕๖๐) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๒.๗๘ ปี ๒๕๕๙ และร้อยละ ๒.๘๕ ปี ๒๕๖๐ (ข้อมูล ณ. วันที่ ๘ สค. ๒๕๖๐) ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้น</td></tr>
<tr><td>มาตรการ (PIRAB)</td><td>P: Partnership</td><td>I: Investment</td><td>R: Regulation & Law</td><td>A: Advocate</td><td>B: Building Capacity</td></tr>
<tr><td></td><td>๑. ขับเคลื่อนและสร้างแรงจูงใจการดำเนินงานการสร้างทีมเครือข่ายผู้ก่อการดี (Merit Maker) ในแต่ละระดับ
๒. สร้างเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญด้าน Road safety ระดับประเทศ และต่างประเทศ</td><td>๑. บรรจุหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด ให้เป็นหลักสูตรการเรียนในภาคบังคับของกระทรวงศึกษา เพื่อให้เด็กอายุ ๖ ปี ขึ้นไปทุกคนได้เรียน
๒. การสร้าง Data Center ข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน
๓. พัฒนางานสอบสวนเหตุการณ์สำคัญ</td><td>๑. พัฒนากระบวนการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดในผู้ขับขี่ที่เกิดอุบัติเหตุทางถนน
๒. ผลักดันยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ
๓. ขับเคลื่อนและผลักดันยุทธศาสตร์การลดการบริโภคเกลือและโซเดียม</td><td>๑. จัดทำแผนความปลอดภัยทางน้ำระดับชาติ
๒. ขยายผลการดำเนินงานผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ
๓. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายให้มีกลไกการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในเมืองใหญ่
๔. สนับสนุนดำเนินงาน/การจัดการ DM และ HT ในสถานบริการ</td><td>๑. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ
๒. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการประเมินรับรองทีมผู้ก่อการดีป้องกันการจมน้ำ
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เข้ารับอบรมการจัดการปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ทั้งในและต่างประเทศ</td></tr>
</table>

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
	๓. ตั้งคณะกรรมการระดับชาติในการบริหารจัดการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนน ๔. ขยายความร่วมมือระดับนโยบายและพื้นที่	๔. พัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีอุบัติเหตุทางถนนทุกระดับ (EOC) ๕. แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบาย และติดตามประเมินผล ๖. สร้างความเข้มแข็งของชุมชน ๗. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน		๕. พัฒนาคุณภาพและขับเคลื่อนการดำเนินงานในการป้องกันควบคุม DM HT ๖. ติดตามและประเมินผล ๗. สนับสนุนคู่มือการดำเนินงานป้องกัน ควบคุม DM HT ใน รพ.สต. หลักสูตร Collaborative NCDs Nurse	๔. ถ่ายทอดรูปแบบการบริการการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง และการดำเนินงาน NCD Clinic Plus สำหรับบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหวิชาชีพ

โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร					
ระยะดำเนินการ :	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	๑. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการบริโภคอาหารที่มีคุณภาพ ๒. อาหารที่ไม่มีคุณภาพ มาตรฐานหรือไม่ปลอดภัยลดลง				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๗๕ ของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ :Baseline	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ดำเนินการโครงการความปลอดภัยอาหาร (Food safety) มาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยการเฝ้าระวังสถานการณ์ความไม่ปลอดภัยอาหาร ซึ่งแบ่งการดำเนินงานออกเป็น ๒ ประเภทตามวิธีวิเคราะห์ ได้แก่ การเฝ้าระวังโดยการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวิเคราะห์โดยการใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น (Test kit) ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ อย.จะมุ่งเน้นการกำกับดูแลความปลอดภัยในผลิตภัณฑ์อาหาร ๒ ประเภท ได้แก่ ๑) ผัก ผลไม้ และ ๒) นมโรงเรียน เนื่องจากผลิตภัณฑ์อาหารทั้ง ๒ ประเภทจัดเป็นอาหารประเภทกลุ่มเสี่ยง ดังนี้ ๑. ผัก ผลไม้ พบปัญหาการตกมาตรฐาน ร้อยละ ๓๗.๙๑ ๒. นมโรงเรียน พบปัญหาตกมาตรฐาน ร้อยละ ๑๓.๗๙ โดยการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ที่อาจส่งผลต่อสุขภาพของเด็กนักเรียนในโรงเรียนกว่า ๔๐,๐๐๐ แห่ง				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. พัฒนากลไกการคุ้มครองผู้บริโภคโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ๒. บูรณาการงานคุ้มครองร่วมกับเครือข่าย ๓. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ก.มหาดไทย - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ก.ศึกษาธิการ - ก.เกษตรและสหกรณ์ - เครือข่ายภาคประชาชน - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ - กรมอนามัย - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สสอป.)	๑. สนับสนุนงบประมาณดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์อาหารให้มีคุณภาพ ปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒. พัฒนาแผนเฝ้าระวังร่วมกับหน่วยงานส่วนภูมิภาค ๓. พัฒนาระบบการตรวจสอบข้อมูลผลิตภัณฑ์อาหารแบบย้อนกลับ (Auto Response) ๔. พัฒนาระบบเพื่อรองรับการกรอกข้อมูล ๕. พัฒนากลไกการคุ้มครองผู้บริโภคโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ๖. บูรณาการงานคุ้มครองร่วมกับเครือข่าย	๑. ดำเนินการตามกฎหมาย ๒. ทบทวนและปรับปรุงกฎหมายที่สอดคล้องกับสากล	๑. รณรงค์ผ่านสื่อที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ๒. พัฒนาแหล่งข้อมูล/ความรู้ที่ผู้บริโภคสามารถสืบค้นและเข้าถึงได้ง่าย ๓. พัฒนาช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	๑. อบรมให้ความรู้แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ด้านอาหารให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเป็นที่ยอมรับในระดับภูมิภาค ๒. พัฒนาและส่งเสริมผู้ประกอบการทุกระดับ โดยเฉพาะกลุ่มขนาดกลางและขนาดเล็กให้มีความรู้ความสามารถในการผลิต/นำเข้าอาหารให้มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับประเทศ ๓. พัฒนาประชาชนให้มีความรู้ความเข้าใจในการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหารที่ถูกต้อง รวมทั้งสร้างค่านิยมการบริโภคผลิตภัณฑ์อาหารให้เหมาะสม

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	๑. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่มีคุณภาพ มาตรฐานหรือไม่ปลอดภัยลดลง ๒. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ดีมีคุณภาพมาตรฐาน และการเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านบริการสุขภาพ ๓. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีจากการรับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และสมประโยชน์				
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๙๖ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒. ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๒.๑ ร้อยละ ๙๐ ของสถานพยาบาลเอกชน (รายใหม่) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๒.๒ ร้อยละ ๖๕ ของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างมาก ทั้งอาหาร ยา เครื่องสำอาง และวัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพรวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ใช้ในสถานพยาบาล เช่น เครื่องมือแพทย์ วัตถุเสพติด ในขณะเดียวกันการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยไม่จำเป็นและไม่เหมาะสม อาจจะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพได้ เช่น ปัญหาการใช้ยาที่ไม่สมเหตุสมผล โรคที่เกิดจากการใช้ยา เช่น ไตวาย กระเพาะทะลุ และอื่นๆ รวมถึงความเสียหายทางเศรษฐกิจที่เกิดจากการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ไม่จำเป็นและไม่สมเหตุสมผลด้วย ปัญหาการกระจายยาและการใช้ยาในชุมชนที่ไม่เหมาะสม ตลอดจนการระบาดของ สเตียรอยด์ในยาชุด ยาแผนโบราณ อาหารเสริม ขายให้ประชาชนซื้อกินเองจากรถเร่ ร้านชำ ร้านยาจนติดสเตียรอยด์ โดยไม่รู้เป็นปัญหาต่อเนื่อง มานาน ซับซ้อน หลากหลาย และมีพลวัต เป็นต้น ๒. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบด้วย สปาเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงามและกิจการอื่นๆตามมาตรา ๓ (๓) ที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ซึ่งในการดำเนินการที่ผ่านมามีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานคิดเป็นร้อยละ ๖๓.๑๒ (ข้อมูล ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐) ปัญหาและอุปสรรคที่พบในรอบปีที่ผ่านมาเกิดจากกฎหมายลำดับรองล่าช้า รวมทั้งความชัดเจนในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ความรู้ความเข้าใจของบุคลากรและผู้ประกอบการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ แม้ว่าจะได้มีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องต่างๆ เป็นจำนวนมาก แต่ก็ยังไม่ครอบคลุมและทั่วถึง สำหรับสถานประกอบการยังมีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการโฆษณา การให้บริการที่มีการแอบแฝง ๓. บริการสุขภาพในปัจจุบัน มีการแข่งขันทางการตลาดที่สูงขึ้น และปรากฏว่ามีการร้องเรียนจากการรับบริการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในกลุ่มบริการเสริมความงามและบริการสุขภาพที่เกิดขึ้นใหม่จากเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้า ซึ่งข้อร้องเรียนดังกล่าว มีสภาพปัญหาที่หลากหลาย ได้แก่ ๑) การใช้ผู้ที่ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพเป็นผู้ให้บริการแทน และจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพมีไม่ครบตามกฎกระทรวงกำหนดของการเป็นสถานพยาบาล ๒) สถานพยาบาล มีการนำเข้าและใช้เครื่องมือทางการแพทย์ที่ยังไม่ผ่านการตรวจรับรองมาตรฐานความปลอดภัย ๓) ละเว้นการแสดงรายละเอียดหรือแสดงรายละเอียดไม่ชัดเจนเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาลเอกชนผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการ และสิทธิของผู้ป่วย ๔) เปลี่ยนแปลงพื้นที่ใช้สอย หรือ เพิ่มบริการโดยยังไม่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตตามกฎหมายกำหนด และ ๕) โฆษณาบริการโดยใช้ถ้อยคำหรือข้อความที่อาจทำให้เกิดการหลงเชื่อและทำให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน โดยเฉพาะการโฆษณาผ่านสื่อสังคมออนไลน์ ซึ่งปัญหาต่างๆเหล่านี้ นอกจากจะทำให้เกิดความเสี่ยงหรือผลกระทบต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต ร่างกาย ทรัพย์สินและความปลอดภัยของผู้รับบริการแล้ว ยังส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของสถานพยาบาลของประเทศไทย ที่ควรได้รับการส่งเสริมภายใต้นโยบาย Medical Hub อีกด้วย				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. กองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค ๒. สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค	๑. สนับสนุนงบประมาณดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการส่งเสริมพัฒนาสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและบุคลากร ตรวจสอบ เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถาน	๑. ดำเนินการตามกฎหมาย ๒. ปรับปรุงกฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ๓. พัฒนากระบวนการบังคับใช้กฎหมาย	๑. ถ่ายทอดและกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพที่เกิดขึ้นใหม่ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั่วประเทศ	๑. อบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภคและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

มาตรการ (PIRAB)	P: Partnership	I: Investment	R: Regulation & Law	A: Advocate	B: Building Capacity
	๓. พนักงานสอบสวน (ตำรวจ) ๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๖. เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน	ประกอบการ และบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน และสมประโยชน์ตามที่กฎหมายกำหนด ๒. สร้างความเข้มแข็งของกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพผ่านกลไกอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับเขตและระบบงาน คบส. (Survellance,Inspect,Response) ๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคระดับสบส. เขตพื้นที่และสสจ. ๔. พัฒนาระบบปฏิบัติการผ่าน Mobile Application เพื่อการเฝ้าระวังบริการสุขภาพผ่าน QR Code และระบบการร้องเรียนบริการสุขภาพ Auto Complaint ๕. พัฒนาฐานข้อมูลสถานพยาบาลเชื่อมโยงเข้าสู่ระบบ National Health Account ๖. อบรมและพัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ และเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ๗. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการใช้งานระบบ Mobile Application งาน คบส. เพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลทั่วประเทศ	คุ้มครองผู้บริโภค ด้านบริการสุขภาพ ๔. ปรับปรุงมาตรการกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพจากการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การแพทย์ก้าวหน้า และนวัตกรรมบริการสุขภาพ ๕. สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกเทศบัญญัติ/มาตรการทางกฎหมายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค	๒. สื่อสารผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกิดใหม่ และด้านบริการสุขภาพ (Risk Management) เพื่อเป็นแนวทางการจัดการปัญหาที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ ๓. เพิ่มประสิทธิภาพระบบเฝ้าระวังบริการสุขภาพผ่านกระบวนการชุมชน ๔. จัดการความรู้สู่ประชาชนในการรับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและสมประโยชน์ ๕. เสริมสร้างความร่วมมือภาครัฐและเอกชนด้านการจัดบริการสุขภาพที่สมประโยชน์สำหรับประชาชน ๖. พัฒนาระบบการแจ้งเตือนภัยจากการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ๗. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ให้แก่ประชาชนในการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	๒. สร้างและพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้เกิดความเข้มแข็ง ๓. สร้างและพัฒนาฐานข้อมูลให้ทันสมัยและเข้มแข็ง (Big Data) ๔. เสริมสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนเป็น Active Healthcare Consumer ๕. เสริมสร้างขีดความสามารถในการเฝ้าระวังบริการสุขภาพให้แก่เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน

แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามหลักเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL				
ตัวชี้วัด (KPI)	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๒๐ และมีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ร้อยละ ๙๐ ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐานขึ้นไป				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. กองบริหารการสาธารณสุข ๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ๔. กรมควบคุมโรค ๕. กรมการแพทย์ ๖. กรมสุขภาพจิต ๗. กระทรวงพลังงาน ๘. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๙. ภาคเอกชน/ชุมชน	๑. บูรณาการความร่วมมือกับกระทรวงพลังงาน จัดทำแนวทางการลดใช้พลังงาน ๒. จัดทำแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล ๓. พัฒนารูปแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๔. พัฒนาระบบควบคุมกำกับติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Digital Infectious Waste Tracking Control) ๕. จัดทำสถานการณ์การจัดการ มูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการการสาธารณสุข (สังกัดหน่วยงานรัฐอื่นๆ เอกชน สถานพยาบาลสัตว์และชุมชน) ๖. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๗. สนับสนุนการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital และการเพิ่มพื้นที่สีเขียวในโรงพยาบาล ๘. สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ๙. พัฒนาองค์ความรู้ และจัดทำสื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน	๑. จัดทำและเสนอแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ต่อคณะรัฐมนตรี ๒. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔	๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างความตระหนัก และการมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ๒. สร้างสัมพันธ์เครือข่าย โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital ถอดบทเรียนความสำเร็จผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓. นำเสนอแบบอย่างความสำเร็จในการพัฒนาโรงพยาบาลอาทิ การจัดการมูลฝอย การจัดการด้านพลังงาน ฯลฯ ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรของโรงพยาบาล เพื่อร่วมดำเนินการ ๒. พัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินเพื่อให้คำปรึกษา แนะนำ ในการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานในการควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล (พยาบาล IC) และผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล ๔. พัฒนาศักยภาพผู้ที่เกี่ยวข้องในการใช้ระบบควบคุมกำกับติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Digital Infectious Waste Tracking Control)

โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)					
ระยะดำเนินการ :	ปี ๒๕๖๑				
เป้าหมาย (Goal)	ลดผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงจากขยะและมลพิษสิ่งแวดล้อมของประชาชน				
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ :Baseline	จังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ที่ประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๖ ประเด็น คือ ๑) มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ๒) มีกลไกการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงาน ผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ๓) มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล รพศ./รพท./รพช สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ถูกต้องตามกฎหมาย ๔) มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA) ๕) มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Communities) ๖) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม ข้อมูล ณ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน ร้อยละ ๕๑				
มาตรการ (PIRAB)	**P: Partnership**	**I: Investment**	**R: Regulation & Law**	**A: Advocate**	**B: Building Capacity**
	๑. ก.ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ๒. ก.มหาดไทย ๓. ก.อุตสาหกรรม ๔. ก.พลังงาน ๕. กรมควบคุมโรค ๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานทีเกี่ยวข้องที่เป็นปัจจุบันในระดับจังหวัด ๒. สนับสนุนการจัดระบบบริการสุขภาพและพัฒนาระบบเฝ้าระวังให้รองรับโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมทีเหมาะสมพื้นที่เสี่ยงในระดับจังหวัด (บริการด้านเวชกรรม) ๓. สนับสนุนเครื่องมือด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม แนวทางการเฝ้าระวังที่สอดคล้องกับพื้นที่เสี่ยงในระดับจังหวัด	๑. พัฒนากฎหมาย/อนุบัญญัติและการบังคับใช้ ๒. ส่งเสริม/ผลักดันการออกเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติท้องถิ่น	๑. สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวังป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ ๒. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ๓. สนับสนุนการสื่อสารความเสี่ยง เตือนภัย ผลกระทบต่อสุขภาพ	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานท้องถิ่นในการดูและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง รวมถึงการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

Service Excellence

ด้านบริการเป็นเลิศ



วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพครอบคลุมทั่วถึงลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการในด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมีระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

เป้าหมายการพัฒนา :

๑) มีหมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน

๒) มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน

๓) มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ

๔) มีเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ทันสมัยและสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

๕) มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

แผนงาน :

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

แผนงานที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ ๔ การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ ๕ อุตสาหกรรมทางการแพทย์

ตัวชี้วัด :

๑) คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster) ร้อยละ ๓๖

๒) ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ร้อยละ≥ ๔๐ และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ≥ ๕๐ ที่ควบคุมได้

๓) โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผ่านเกณฑ์ขั้น ๑ มากกว่าร้อยละ ๘๐ และขั้นที่ ๒ มากกว่าร้อยละ ๒๐

๔) คัดกรอง CVD Risk ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันร้อยละ ≥ ๘๒.๕%

๕) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ ๗

๖) อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน ๒๗ ต่อแสนประชากร

๗) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒

๘) ร้อยละ ๑๕ ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับวินิจฉัยตาม ๑๒ โรคหัตถการ ได้รับบริการแบบ One Day Surgery

๙) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ ๘๕

๑๐) จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

๑) พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลทุกครัวเรือน

๒) พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan)ที่ครอบคลุมทุกระบบ ในการให้บริการทุกพื้นที่

๓) พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ

๔) ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาและสมุนไพรไทย

๕) สนับสนุนหน่วยงานบริการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล

๖) ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๗) สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

โครงการและตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑) ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)
แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๗ โครงการ ๒๔ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๒. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) และร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ๑.๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ๑.๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	๑) อัตราตายทารกแรกเกิด
๕. โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)
๖. โครงการพัฒนาระบบบริการ	๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ทางเลือก
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ๒) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (สูตินารีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และออร์โธปิดิกส์)	๑) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acguired ๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture ๒.๑) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture) ๒.๒) ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมง หลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery)
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ ๒) อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๑) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ๒) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ ๓) อัตราตายจากมะเร็งปอด
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	๑) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน
๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๑) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่าย (๓ month remission rate)
๑๕. โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)	๑) ร้อยละของโรงพยาบาล M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง
๑๖. โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery	๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
๑๗. โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimally Invasive Surgery	๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery
แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการ	๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมง ใน

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	โรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit)
แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการเฉลิมพระเกียรติ	๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
๒. โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ	๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
แผนงานที่ ๕ : อุตสาหกรรมทางการแพทย์ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	๑) จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	จำนวน ๑,๑๗๐ ทีม (๓๖ % ของเป้าหมายปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๒๕๐ ทีม) (จำนวนทีมที่เปิดดำเนินการใหม่ในปี ๒๕๖๑ จำนวน = ๕๗๔ ทีม เป็นข้อมูลสะสมเดิม จากปี ๒๕๖๐ จำนวน ๕๙๖ ทีม)					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๓๖ ของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ มีภาระจากโรคที่ป้องกันได้ เมื่อเกิดป่วยจึงตรงเข้าหาบริการจากแพทย์เฉพาะทางโดยตรงใน รพศ./รพท. ทำให้เกิดความแออัดใน รพ.ขนาดใหญ่ และข้อจำกัดของงบประมาณด้านสุขภาพของประเทศ กสธ. จึงได้กำหนดนโยบายในการดำเนินงานพัฒนาระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) Baseline : ปี ๒๕๕๙ รวม ๔๘ ทีม ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๕๔๘ ทีม รวมเป็น ๕๙๖ ทีม ครอบคลุมประชากร ๖ ล้านคน					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. พัฒนารูปแบบ (Service Model) Megacity/Urban area/Rural area ๒. พัฒนาระบบบริการในคลินิกหมอครอบครัว ๓. สร้างกลไกการเชื่อมโยงบริการระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายและ PCC	๑. ส่งเสริมการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๒๐๐ คน ๒. ส่งเสริมและพัฒนาแพทย์ทั่วไปและทีมสหวิชาชีพด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ๑,๗๐๐ คน ๓. จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับสหวิชาชีพ ระดับเขต ๔. พัฒนาสถาบันผลิตแพทย์เวชศาสตร์	๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูลระบบลงทะเบียน - พัฒนาระบบค่าตอบแทน	สนับสนุนครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์ยานพาหนะ	๑. งบลงทุน ๑,๑๒๓.๘๓๐ ล้านบาท ๒. งบเงินอุดหนุน ๑๓๔.๔๓๑๗ ล้านบาท	๑. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย สภาวิชาชีพและชมรมต่าง ๆ ๒. ประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจแก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ๓. เสนอร่าง พรบ. ระบบการสาธารณสุขและการแพทย์ปฐมภูมิและจัดทำอนุบัญญัติ ๔. จัดหางบประมาณสนับสนุนเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๕. ศึกษาวิจัย

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันได้ดี ๒. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ๓. ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ≥ ๔๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ๒. ร้อยละ ≥ ๕๐ ของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ๓. ร้อยละ ≥ ๘๒.๕ ของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ได้ ๔. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ ๗					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๒๙.๒๕ และปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๒๑.๘๔ ๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิต ปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๒๗.๐๘ และปี ๒๕๕๙ ร้อยละ ๓๔.๙๓ ๓. การคัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วย DM HT พบว่า ผลปี ๒๕๕๙ เท่ากับร้อยละ ๗๗.๘๙ (ข้อมูลจาก HDC) ปี ๒๕๖๐ เท่ากับร้อยละ ๘๐.๙๖ ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ ๔. โรคหลอดเลือดสมอง (Cerebrovascular disease, Stroke) หรือโรคอัมพาต อัมพฤกษ์ เป็นโรคทางระบบประสาท เป็นสาเหตุการเสียชีวิต และการสูญเสียปีสุขภาวะที่สำคัญ (disability adjusted life year) เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยการควบคุมปัจจัยเสี่ยง ถ้าป่วยด้วยโรคนี้แล้ว ได้เข้ารับการตรวจวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลอย่างรวดเร็ว ภายใต้ระบบการบริการตามมาตรฐานที่กำหนดอย่างเหมาะสม ครอบคลุมและทั่วถึงทุกแห่งจะมีส่วนช่วยลดอัตราตายและความพิการได้ ข้อมูลปี ๒๕๕๙ พบว่าร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ร้อยละ ๘.๓ และข้อมูลปี ๒๕๖๐ มีจำนวนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ในระดับ A ที่จัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke Unit) แล้ว ร้อยละ ๘๔.๘ และโรงพยาบาลระดับ S ที่จัดตั้ง หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke Unit) ร้อยละ ๕๘.๓					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ทำ Preventive interventions : MI, Thai DPP, Diet ๒. พัฒนาเกณฑ์การติดตามประเมินผลการดำเนินงานโรคไตเรื้อรังและโรคหัวใจและหลอดเลือด	๑. การอบรม Preventive interventions : MI, Thai DPP, Diet ๒. การอบรม user data dashboard	๑. การจัดทำ data dashboard DM/HT ๒. การบรรจุตัวชี้วัดของ NCD clinic Plus เข้าไปในระบบ service plan ของ HDC ๓. พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลตามตัวชี้วัดโรคหัวใจและหลอดเลือดกับระบบ HDC	๑. คู่มือ Preventive interventions/ NCD Clinic plus /CNN ๒. เครื่องวัดความดันโลหิตที่บ้าน ๓. NCDs Diet Box set ๔. เครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง	๑. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒. เงินบำรุง ๓. สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์สนับสนุน วิชาการ : ๑) Training course - Medical personnel training	๑. ติดตามระบบการดำเนินงานด้วย NCD Clinic Plus ๒. ติดตามการดำเนินงานด้วยเกณฑ์การติดตามประเมินผลการดำเนินงานโรคไตเรื้อรังและโรคหัวใจและหลอดเลือด

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๓. พัฒนาศักยภาพหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) ในโรงพยาบาล - ระดับ A ร้อยละ ๑๐๐ - ระดับ S ร้อยละ ๗๐	๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดเกณฑ์และแนวทางในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานเพื่อลดโรค CVD CKD สำหรับคณะทำงานและคณะกรรมการตัดสินระดับเขต ๔. พัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและการจัดการความรู้ (Benchmarking) ๔.๑ stroke nurse : basic course (๕วัน) ๔.๒ stroke nurse : advance course (๕วัน) ๔.๓ stroke nurse : manager course (๒ วัน) ๔.๔ pitfall stroke manager for physician (๑ วัน) ๔.๕ stroke nurse (๔ เดือน)	๔. ใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูล๑๒/๔๓ แฟ้ม (HDC) ๕. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แลกเปลี่ยนในและระหว่างเครือข่าย ๖. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง ๖.๑ เครือข่ายมีการบันทึกข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง ๖.๒ จัดอบรมการบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง	ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ๕. โรงพยาบาลระดับ A ,S สามารถนำผู้ป่วยไปทำการ ตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT brain) ได้สะดวกและรวดเร็ว ๖. โรงพยาบาลระดับ A ,S สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต้องทำได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทุกวัน	- Benchmarking data network program ๒) CPG ๓) Consultation	๓. ติดตามผลการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดจากระบบ HDC ๔. มีคณะกรรมการบริหารระดับเขต ๕. บูรณาการการส่งต่อ & Stroke care ในระดับเขต

โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ โดยใช้ยาในขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ด้วยระยะเวลาการรักษาที่เหมาะสม และมีค่าใช้จ่ายต่อชุมชนและผู้ป่วยน้อยที่สุด ๒. เพื่อลดอัตราการป่วยจากการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ๓. เพื่อลดการใช้ยาต้านจุลชีพชนิดออกฤทธิ์กว้างอย่างไม่เหมาะสมในโรงพยาบาล					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) ขั้นที่ ๑ ≥ร้อยละ ๘๐ ขั้นที่ ๒ ≥ร้อยละ ๒๐ ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ร้อยละ ๗๐					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	โรงพยาบาลที่มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๔๑.๕๖ และขั้นที่ ๒ ร้อยละ ๐.๕๖ (ข้อมูล ณ ไตรมาส ๓/๒๕๖๐)					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ส่งเสริมกิจกรรมอื่นๆ ในกุญแจ PLEASE โดยใช้ RDU markers ในกลุ่มโรคติดเชื้อ ๔ โรค และกลุ่มประชากรพิเศษ ๓ กลุ่ม คือ ผู้ป่วยโรคไต ผู้สูงอายุ และ สตรีตั้งครรภ์ ๒. ส่งเสริมกิจกรรมการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในรพ.สต. และร้านยา ๓. เฝ้าระวังการกระจายยาต้านจุลชีพ NSAIDs Steroid และผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เหมาะสมในร้านชำและชุมชน	๑. พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ PTC และคณะกรรมการ AMR ๒. ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่องเชื้อดื้อยาและยาต้านจุลชีพแก่ประชาชน	๑. การจัดทำสารสนเทศการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาระดับโรงพยาบาล จังหวัด เขต และประเทศ	๑. เครื่องมือและอุปกรณ์ทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิก ๒. อุปกรณ์การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Personal Protective Equipment, PPE)		๑. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (ภายใต้ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙) ๒. การจัดการเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลอย่างบูรณาการ (ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ๓. การควบคุมการกระจายยาต้านจุลชีพและการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสมในผู้ป่วยนอกและชุมชน

โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	การส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพลดลง					
ตัวชี้วัด (KPI)	การส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลงร้อยละ ๑๐ ต่อปี					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	โรคไม่ติดต่อและโรคเรื้อรังต่างๆยังคงเป็นปัญหาสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย รวมถึงอุบัติการณ์ของทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ยังเป็นปัญหาเรื่องการตายและความพิการจากภาวะแทรกซ้อนต่างๆ การจัดบริการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยยังมีศักยภาพที่ไม่เท่าเทียมกันในแต่ละเขตสุขภาพ ท่ามกลางทรัพยากรที่มีอยู่ อย่างจำกัด ยังจำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปดูแลรักษาพยาบาลในสถานบริการที่มีศักยภาพสูงกว่าและมีการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพของตนเองมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปี ยังต้องมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาต่างๆในแต่ละเขตสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาระบบส่งต่อให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่องต่อไป					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. การพัฒนาศักยภาพการให้บริการรักษาพยาบาลตามแผนพัฒนาระบบบริการสาขาต่างๆจนถึงศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง สาขาโรคหัวใจ โรคมะเร็ง อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทารกแรกเกิด ๒. พัฒนาเครือข่ายการให้บริการรับส่งต่อผู้ป่วยและรับกลับเชื่อมโยงสถานบริการระดับ รพศ.(A) รพท.(S,M_1) รพช.แม่ข่าย(M_2) จนถึง รพช.และ รพ.สต. ๓. บริการให้คำปรึกษาระหว่างแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ	๑. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ รวมถึงสหสาขาวิชาชีพ	๑. โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานบริการในเขต/จังหวัด - โปรแกรมเชื่อมโยงระบบสารสนเทศการส่งต่อกับส่วนกลาง (nRefer และ Health Data Cinter) ๒. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร การให้คำปรึกษาทั้งก่อนส่งต่อ ขณะส่งต่อระหว่างสถานบริการ ๓. ฐานข้อมูลศักยภาพการให้บริการ ทรัพยากรและเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ ในการดูแลรักษาพยาบาลและรับส่งต่อผู้ป่วย	๑. ศูนย์ประสานการส่งต่อระดับเขต/จังหวัด/สถานบริการ ๒. ครุภัณฑ์และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลรักษาพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วย	๑. งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒. งบค่าเสื่อม ๓. เงินบำรุง	๑. แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan ๒. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับเขต/จังหวัด ๓. คณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อระดับเขต/จังหวัด

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	อัตราตายทารกแรกเกิดน้อยกว่า ๓.๖ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ					
ตัวชี้วัด (KPI)	อัตราตายทารกแรกเกิดน้อยกว่า ๓.๔ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ทารกเกิดมีชีพปีละ ๗๐๐,๐๐๐ คน อัตราตายทารกแรกเกิดปี ๒๕๖๐ = ๓.๙๔ ต่อ ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ สาเหตุการตายอันดับ ๑ ทารกเกิดก่อนกำหนด ๒๕% อันดับ ๒ birth asphyxia ๒๔% อันดับ ๓ Congenital heart disease ๑๔% และอันดับ ๔ เหตุอื่นๆ ๑๐%					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ขยายเตียง NICU ให้ได้ ๑:๕๐๐ ทารกเกิดมีชีพ ๒. มี therapeutic hypothermia อย่างน้อยเขตละ ๑ ระบบ ๓. มีการตรวจคัดกรองทารกหัวใจพิการแต่กำเนิด ร้อยละ ๘๐	๑. เพิ่มจำนวนพยาบาลทารกแรกเกิดวิกฤตให้ได้สัดส่วนที่เหมาะสมตามแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิดปี ๒๕๕๖ ๒. พัฒนาองค์ความรู้ในการรักษา therapeutic hypothermia	๑. พัฒนาโปรแกรมบันทึกข้อมูลทารกแรกเกิด	๑. จัดหาครุภัณฑ์ประกอบ เตียง NICU ให้ได้ตามคู่มือแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิดปี ๒๕๕๖ ๒. จัดหาเครื่องทำ therapeutic hypothermia ๓.๔ จัดหาเครื่องวัด pulse oximeter ๓. จัดหาเครื่องวัด pulse oximeter	๑. ครุภัณฑ์ประกอบเตียง NICU ๓ ล้านต่อเตียง NICU ๒. เครื่องมือ เครื่องละ ๑.๒ ล้านบาท ๓. pulse oximeter เครื่องละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๑. การตรวจราชการและการจัดสรรงบประมาณตามความจำเป็นของ service plan เขต

โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ผู้ป่วยแบบประคับประคองได้รับการดูแลแบบครบองค์รวม บรรเทาความทุกข์ทรมานจากอาการรบกวน โดยมีแนวทางการดูแลประคับประคองที่มีคุณภาพมาตรฐาน					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละของโรงพยาบาลทุกระดับ (A,S,M,F) มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ผ่านตามขั้นตอนการประเมินผล					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	- เป็นสังคมผู้สูงอายุ - มีโรคเรื้อรัง (NCD) โดยเฉพาะกลุ่มโรคมะเร็ง - มีค่าใช้จ่ายในการดูแลสูง ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาร่วมกันจนระยะสุดท้าย และเสียชีวิตอย่างมีคุณภาพ					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ผู้ป่วยและครอบครัวในกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคองได้รับข้อมูลเกี่ยวกับ Family Meeting และมี Advance care plan มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ๒. มี Pain clinic หรือคลินิกการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง หรือแพทย์ทางเลือก มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ๓. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับ PC ดำเนินการร่วมกับ สสจ. สสอ. รพสต. องค์กรท้องถิ่น อย่างน้อย ๑ เรื่อง/๑โรงพยาบาล ๔. มีเครือข่าย และแนวทางการส่งต่อ (ระดับ รพ.)	<u>พัฒนาศักยภาพบุคลากร</u> - พัฒนาหลักสูตรพยาบาล PC ๔ เดือน - พัฒนาศักยภาพแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ในเรื่อง MO Administration ความก้าวหน้าของบุคลากร (Career Path)	๑. รวบรวม วิเคราะห์ระบบสารสนเทศที่ดีเพื่อพิจารณาคัดเลือกรูปแบบและนำมาถ่ายทอด	<u>จัดระบบการจัดการ</u> - MO - ยาที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย PC - คลังเครื่องมืออุปกรณ์	๑. งบประมาณ ๒. งบกลาง ๓. งบของ Service plan (เช่น training, ลงพื้นที่เขตสุขภาพ)	๑. ผลักดันโดยคณะกรรมการ Service Plan/CIPO ๒. คณะทำงานกรมการแพทย์ ๓. คณะกรรมการที่จะเกิดขึ้นในอนาคต อาทิ เรื่องยา ๔. หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต. อบจ. เป็นต้น

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๕. มีคลังอุปกรณ์สนับสนุนผู้ป่วยใช้ที่บ้านในรพ.ระดับ A S M๑ อย่างน้อย ๖. ติดตาม ประเมินผลการทำ Advance care plan และปรับเปลี่ยนร่วมกันในทีมสุขภาพ ผู้ป่วย และญาติ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ ๗. มีงานวิจัย พัฒนาคุณภาพ และมีการเทียบเคียง อย่างน้อย ๑ เรื่อง/๑ รพ.					

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ร้อยละ ๒๐ โดยแบ่งเป็น - รพศ./ รพท. อย่างน้อยร้อยละ ๑๐ - รพช. อย่างน้อยร้อยละ ๒๐ - รพ.สต. อย่างน้อยร้อยละ ๓๐					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๒๐ ของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในประเทศไทย ได้ส่งเสริมและสนับสนุนศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยพบว่าประชาชนมีแนวโน้มในการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น กล่าวคือ ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ใน พ.ศ. ๒๕๕๗ คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๐๒ , พ.ศ. ๒๕๕๘ คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๕๑ , พ.ศ. ๒๕๕๙ คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๑๕ และ พ.ศ. ๒๕๖๐ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๖๔ ตามลำดับ (ณ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐) สำหรับผลงานย้อนหลัง ๓ ปี (Baseline) ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ ของผลงานร้อยละของผู้ป่วยนอกๆได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน สามารถแบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่ รพศ./ รพท. คิดเป็นร้อยละ ๘.๒๔, รพช. คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๕๖ และ รพ.สต. คิดเป็นร้อยละร้อยละ ๒๔.๔๑					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. คลินิกแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาเพื่อเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ ๑.๑ รพศ./รพท. เขตละอย่างน้อย ๒ แห่ง (A-M๑) ๑.๒ รพช. จังหวัดละอย่างน้อย ๒ แห่ง (M๒-F๓)	๑. การจัดตั้งกลุ่มงาน/ฝ่ายการแพทย์แผนไทยในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ๒. การพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความรู้ความชำนาญในการให้บริการสุขภาพ เช่น การใช้ยาสมุนไพร การรักษาเฉพาะโรค การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย	๑. การพัฒนาการบันทึกข้อมูลการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการติดตามผลงานผ่านระบบ HDC* ๒. การพัฒนาระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิตอลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (TTDKL)	๑. มีการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการทุกระดับ โดยแบ่งระดับดังต่อไปนี้ ๑.๑ รพศ./ รพท. / รพช. อย่างน้อย ๓๐ รายการ ๑.๒ รพ.สต. อย่างน้อย ๑๐ รายการ ๒. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร First line drug ๓. ส่งเสริมให้มีการจ่ายยาปรุงเฉพาะรายใน รพศ./ รพท. และ รพช.	งบสนับสนุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ๑๑.๖๑ บาท/ประชากร	กำหนดให้มี CTMO (Chief Thai Traditional Medicine Officer) ทุกเขต/จังหวัด ขับเคลื่อนการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาค

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๒. สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งมีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพมาตรฐานตามบริบทของหน่วยบริการ ได้แก่ คลินิกครบวงจรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, คลินิก OPD แพทย์แผนไทยคู่ขนาน, คลินิกบริการผู้ป่วยใน (IPD) ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒.๑ รพศ./รพท. อย่างน้อยเขตละ ๒ แห่ง ๒.๒ รพช. อย่างน้อย จังหวัดละ ๒ แห่ง ๒.๓ รพ.สต. อย่างน้อย อำเภอละ ๒ แห่ง	๓. การส่งเสริมการทำงานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสุขภาพ	๓. การประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๔. มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทน โดยระบุรายการยาและอาการ/โรคที่รักษาอย่างน้อย ๑ รายการต่อจังหวัด		

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ ≥ ๕๕ / อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ≥ ๕๕ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ๒. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ตั้งแต่ปี ๒๕๕๒ - ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ ๕๓.๔๙ และในปี ๒๕๕๘ มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๖.๔๗ ต่อประชากรแสนคน					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	I. การบริการผู้ป่วยนอกและชุมชน ๑. คัดกรองประเมินและแพทย์วินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยห้องฉุกเฉินได้เป็นต้น ด้วยเครื่องมือคัดกรองโรคจิต โรคจิตจากสุราและสารกระตุ้นประสาทและโรคซึมเศร้าทั้งแบบคัดกรองประเมินและเครื่องมือตรวจสภาพร่างกายและสมองเพื่อประกอบดุลยพินิจได้ ๒. สามารถประเมินและวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินทั้งทางกายและทางจิตและหรือส่งต่ออย่างเหมาะสมทันท่วงที ๓. ประเมินระดับความรุนแรงอาการซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้าด้วยเครื่องมือที่ง่าย ไวและแม่นยำ ๔. การรักษาด้วยยาทางจิตเวชที่จำเป็นตามเกณฑ์	๑. จิตแพทย์ทั่วไป >= ๑ คน ๒. เภสัชกรผ่านการอบรมการใช้ยาทางจิตเวช ๑-๒คน ๓. นักสังคมสงเคราะห์ >=๑คน - นักจิตวิทยาคลินิก >=๑คน	๑. แบบประเมินและข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง (๒Q,๙Q,๘Q,แบบคัดกรอง โรคจิต ,AUDIT) ประเมินวินิจฉัย รักษาอาการทางจิต สารเสพติด สุรา และโรคซึมเศร้าเชื่อมโยง รายงาน ๔๓ แฟ้มข้อมูล ๒. ข้อมูลและแบบประเมิน (ICD๑๐, AWS, CIWA) เป็นต้น ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยและรักษา ๓. ทะเบียนติดตามต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคจิต, โรคจิตจากสุราและสารกระตุ้นประสาท, โรคซึมเศร้า ที่เชื่อมโยงระหว่าง รพ.ในจังหวัด, เขต	๑. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน,แบบคัดกรองและประเมินอาการทางจิต (๒Q,๙Q,๘Q,แบบคัดกรองโรคจิต,AUDIT) ในกลุ่มเสี่ยง ๒. ชุดตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด ได้แก่ แอมเฟตามีน กัญชา เป็นต้น ๓. ชุดตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ระดับแอลกอฮอล์, ยานอนหลับ, ยากล่อมประสาท, เม็ดเลือดแดง,สารน้ำ, ระดับยาจิตเวชและการติดเชื้อ เป็นต้น ๔. เครื่องตรวจสัญญาณชีพ ๕. เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๖. เครื่อง X-ray ๗. คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคจิต	งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ของกรมสุขภาพจิต	๑. คณะกรรมการ Service plan ระดับจังหวัด ๒.คณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้ พรบ.สุขภาพจิต ๒๕๕๑ระดับจังหวัด ๓. คณะกรรมการสถานบำบัดรักษาตาม พ.ร.บ. สุขภาพจิต ๒๕๕๑ ๔. สร้างความรู้ความเข้าใจเพื่อสามารถใช้ พ.ร.บ. สุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้ ๕. กำหนดโครงสร้างและแนวทางวามก้าวหน้าผู้รับผิดชอบงานดูแลบำบัดด้านจิตเวช

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๕. การบำบัดด้านจิตสังคม (psychosocial care/clinic) ได้แก่การให้สุขภาพจิตศึกษาเรื่องโรคและการดูแลแก่ผู้ป่วยและญาติ,การให้คำปรึกษารายบุคคล/รายกลุ่ม/ครอบครัว,การจิตบำบัด,การสร้างแรงจูงใจ,การบำบัดแบบปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม ๖. การติดตามต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคจิต โรคจิตจากสุราและสารกระตุ้นประสาท และโรคซึมเศร้าเพื่อปูองกันการขาดการรักษา ๗. มีระบบการรับส่งต่อผู้ป่วยนอกจาก รพ.สต. รพท., รพศ. และรพ.เฉพาะทาง II.การบริการผู้ป่วยใน (เตียงอย่างน้อย ๔๘ ชม.) ๑. การประเมินความรุนแรงด้วยแบบประเมิน ๘Q ๒. การจัดการภาวะพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่นเบื้องต้น ๓. เตียง acute careได้แก่ เตียงห้องฉุกเฉิน/เตียงรวม (Integrated bed) ,unit, ward เป็นต้น เพื่อดูแลภาวะโรคจิตจากการถอนสุรา, ภาวะข้างเคียงจากการรับประทานยาจิตเวช และภาวะอาการทางจิตรุนแรงเป็นต้นด้วยยาจิตเวชที่จำเป็น จิตบำบัดและกระแสไฟฟ้า (ถ้ามี)		สุขภาพและกรมวิชาการ ๔. ข้อมูลบัญชียาจิตเวชที่จำเป็นของ รพ. เชื่อมโยงระหว่างรพ.ในจังหวัด, เขต สุขภาพและกรมวิชาการ ๕. จำนวนเตียงที่พร้อมตามศักยภาพ รพ. สำหรับการรับผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินทางจิตเวช หรือสุรา ที่ต้องรับเป็นผู้ป่วยในระยะบำบัดด้วยยา ๖. แบบประเมินและข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ พ.ร.บ.สุขภาพจิต ๗. ทะเบียนและข้อมูลผู้ป่วยโรคจิต, โรคจิตจากสุราและสารกระตุ้นประสาท, โรคซึมเศร้าที่ต้องติดตามในพื้นที่ (เยี่ยมบ้าน) ๘. ทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการการช่วยเหลือและส่งต่อในและนอกเขตฯ ๙. ข้อมูลเจ้าหน้าที่ทุกระดับที่เกี่ยวข้อง ที่ผ่านการอบรม	, โรคจิตจากสุราและสารกระตุ้นประสาท, โรคซึมเศร้า ๘. คู่มือการดำเนินงานและแบบประเมินและวินิจฉัย (ICD๑๐, AWS, CIWA) ๙. อุปกรณ์ผูกยึดผู้ป่วยโรคจิตที่มีภาวะพฤติกรรมรุนแรงก้าวร้าว ๑๐. เตียงที่พร้อมตามศักยภาพ รพ.สำหรับการรับผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินทางจิตเวชหรือสุรา ที่ต้องรับเป็นผู้ป่วยในระยะบำบัดด้วยยา ๑๑. ยาจิตเวชที่จำเป็นตามเกณฑ์Service plan ๑๒. แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรับการรักษาโรงพยาบาลอื่น ๑๓. เครื่องตรวจคอมพิวเตอร์สมอง		๖. นโยบายการคัดกรองอาการและประเมินระดับความรุนแรงอาการทางจิตในกลุ่มเสี่ยงในทุกหน่วยบริการ ๗. เอกสารความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสาธารณสุข เพื่อรับผิดชอบด้านการป้องกัน บำบัดรักษาและติดตามผู้ป่วยจิตเวช ๘. การผลักดันนโยบายการติดตามต่อเนื่องเพื่อปูองกันอาการกำเริบซ้ำในผู้ป่วยโรคจิต

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๔. รับปรึกษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีภาวะแทรกซ้อนทางจิตเวชได้อย่างเหมาะสม เช่น ภาวะโรคจิตจากการถอนสุราเป็นต้น ๕. การรับดูแลเบื้องต้นและส่งต่อผู้ป่วย พ.ร.บ. สุขภาพจิต อย่างเหมาะสม ๖. ระบบส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชภาวะฉุกเฉินหรือ ยุ่งยากซับซ้อนไปยังรพ.เฉพาะทาง (กรณีมีข้อตกลงในจังหวัดหรือเขต ทั้งนี้ควรเป็นแนวทางในแบบบูรณาการกับหน่วยงานในพื้นที่ทั้งในและนอกสาธารณสุข)		หลักสูตรเรื่องการเข้าถึงบริการโรคจิตเวช ฯ พ.ร.บ. สุขภาพจิต ๑๐. e-Book สำหรับประชาชนเพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย			

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acguired น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๒. จำนวนเขตสุขภาพที่มีการจัดตั้งทีม Capture the fracture ร้อยละ ๑๐๐ ของเขตสุขภาพทั้งหมด (รวม ๑๓ เขต) ๒.๑ Refracture< ร้อยละ ๓๐ ๒.๒ ผ่าตัดแบบ Early surgery >ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acguired น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Capture the fracture ๒.๑ ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่มีภาวะกระดูกหักซ้ำ (Refracture) น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๒.๒ ร้อยละของผู้ป่วย Capture the fracture ที่ได้รับการผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมงหลังจากได้รับการรักษาในโรงพยาบาล (Early surgery) มากกว่าร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ข้อมูล : National Health Security Office (NHSC) พบว่าในแต่ละปีมีจำนวนผู้ป่วย sepsis เพิ่มสูงขึ้น (๒๐๑๓:๑๗๑,๒๙๙ คน ๒๐๑๔:๑๗๕,๙๓๗ คน ๒๐๑๕:๑๗๙.๔๘๓ คน) โดยมีสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจาก sepsis สูงกว่า stemi และ stroke ๒. ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวนผู้ป่วย sepsis เสียชีวิต ๖๔.๒๔๔/๒๐๐.๔๑๓ ราย อัตราป่วยตายจาก sepsis/septic shock = ๓๒.๐๓% ๓. การจัดตั้งทีม fracture liaison service ในประเทศอังกฤษ สามารถช่วยลดการกระดูกหักซ้ำในผู้ป่วยได้มากกว่า ๒๕% ในประเทศไทยโรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ ได้พัฒนาการรักษาผู้ป่วยกระดูกหักซ้ำโดยจัดตั้งทีม Capture the fracture เป็นแห่งแรกของกระทรวงสาธารณสุข					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis (สมาคมเวชบำบัดวิกฤติ) ๒. ทีม Capture the fracture คือ สหสาขาวิชาชีพที่ร่วมกันดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกสะโพกหักจากโรคกระดูกพรุน โดยมุ่งเน้นการป้องกันการเกิดกระดูกสะโพกหักซ้ำในผู้ป่วยกลุ่มนี้ โดยมีบุคคลช่วยประสานและดำเนินการ (Liaison)	๑. จัดอบรมแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย sepsis ให้กับสถานพยาบาลในแต่ละระดับ รพศ/รพท/รพช/รพสต ๒. พัฒนาเครื่องมือประเมินและคัดกรองผู้ป่วย Sepsis และ Sepsis bundle ๓. สร้างเครือข่ายการดูแลร่วมกันภายในจังหวัดและเขตสุขภาพ และพัฒนา Best practice Model of sepsis ๔. บุคลากรในทีม Capture the fracture ของแต่ละเขตสุขภาพได้รับการอบรมตามหลักสูตร Capture the fracture และ Liaison service	๑. พัฒนาการลงข้อมูลในระบบ ICD ๑๐ code และฐานข้อมูล sepsis ของโรงพยาบาล ๒. ศึกษาและพัฒนาการลงข้อมูลsepsis โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปอื่นๆ ๓. จัดตั้งเครือข่ายสารสนเทศ Capture the fracture ในทุกเขตสุขภาพ	๑.คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis (สมาคมเวชบำบัดวิกฤติ) ๒.โปรแกรมสำเร็จรูป sepnet (สำหรับโรงพยาบาลที่สนใจและมีความพร้อม) ๓. คู่มือการจัดตั้งทีม และการดำเนินการโครงการ Capture the fracture, สื่อส่งเสริมการดำเนินโครงการ อาทิ แผ่นพับสุขศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ ประชาชนทั่วไป	๑.บูรณาการงบประมาณการดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน ๒.จัดสรรทรัพยากรและเครื่องมือให้ได้ตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย sepsis ๓.งบประมาณสนับสนุนการพัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปการลงข้อมูล ๔. งบประมาณในการพัฒนาทีม Capture the fracture ๕ ล้านบาทต่อปี	๑. การนำเสนอความสำคัญ แก่ผู้บริหารเขต/จังหวัด ๒. พัฒนามาตรฐานและระบบการดูแลผู้ป่วย Sepsis ๓. กำหนดคำนิยามขอบเขตการดำเนินงานการจัดเก็บข้อมูล และสร้างความเข้าใจที่ตรงกันแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๔. ตามนโยบายแห่งชาติที่ต้องการให้มีทีม Capture the fracture เกิดขึ้นในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. โรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ ๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ ๒. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ไม่เกิน ๒๗ ต่อแสนประชากร					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline	ในปี ๒๕๕๗ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ๕๘,๖๘๑ คน หรือเฉลี่ยชั่วโมงละ ๗ คน คิดเป็นอัตราตายของโรคหัวใจและหลอดเลือด เท่ากับ ๙๐.๓๔ ต่อแสนประชากร จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๑๘,๐๗๙ คน หรือเฉลี่ยชั่วโมงละ ๒ คน คิดเป็นอัตราป่วยตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ เท่ากับ ๒๗.๘๓ ต่อแสนประชากร จากแบบรายงานตรวจราชการ ตก.๑, ตก.๒ รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๐ ผลการดำเนินการ พบว่า ๑. อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจไม่เกิน ต่อแสนประชากร ๒๘ ต่อแสนประชากร ค่าเฉลี่ย ๑๒ เขต ที่ ๕ เดือน (เมษายน ๒๕๖๐) เท่ากับ ๑๑.๑๐ ๒. ร้อยละโรงพยาบาลในระดับ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐) พบว่าค่าเฉลี่ย ๑๒ เขต ท่ากับ ร้อยละ ๙๒.๗๔ ๓. ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน(STEMI)ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI-Primary Percutaneous Cardiac Intervention) เป้าหมายร้อยละ ๘๐ พบว่าทำได้คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๗๐ ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด ๔. ร้อยละผู้ป่วย STEMI เสียชีวิตในโรงพยาบาล (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๐) พบว่าค่าเฉลี่ย ๑๒ เขต คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๕ ๕. รพ.ตั้งแต่ F๒ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดร้อยละ ๑๐๐ มีระบบ STEMI Fast Track ในทุกเครือข่ายทุกเขตบริการ สุขภาพมีห้องสวนหัวใจโรงพยาบาลระดับSบางแห่งไม่มีอายุรแพทย์หัวใจโรงพยาบาลระดับAบางแห่งไม่มีศัลยแพทย์ทรวงอก (Cardiac surgeons) ขาดแคลนอายุรแพทย์หัวใจที่สามารถทำหัตถการสวนหัวใจได้ (Coronary interventionists) ปี๒๕๕๖-๒๕๕๙ ใช้โปรแกรม UCHAปี ๒๕๖๐ ใช้โปรแกรม Thai ACS registry ในการลงข้อมูลผู้ป่วย Acute coronary syndrome (STEACS หรือSTEMI และ NSTEACS หรือ NSTEMI & unstable angina) ซึ่งได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาลส่วนใหญ่แต่ไม่ครบทุกแห่ง					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. STEMI alert หรือ Heart attack alertcamp aign-media ๒. ACS fast track system ทุกเครือข่าย ๓. Elective PCI ภายใน ๑ - ๓ เดือน	๑. Cardiologist ทุกจังหวัดโดยเปิดให้มีทุนในโรงพยาบาลที่ขาดแคลนแพทย์ ๒. Coronary interventionist อย่างน้อย ๓ คน ทุกเขตบริการสุขภาพ	๑. ระบบฐานข้อมูลการจัดเก็บข้อมูลที่มีแนวทางเดียวกัน (Thai national cardiovascular data base-ACS, HF, warfarin) ๒. พัฒนาโปรแกรม ACS registry, HF registry , Warfarin registry เพื่อให้ได้ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ	๑. ผลักดันการใช้ยา Tenecteplase (TNK) โดยให้ไปอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติแทน Streptokinase (SK) และจัดระบบ stock ยา ๒. Cathlab เปิดบริการ ๒๔/๗อย่างน้อย ๑ แห่งต่อเขตบริการสุขภาพ ๓. ห้องผ่าตัดหัวใจเปิดบริการ emergency อย่างน้อย ๑ แห่งต่อเขตบริการสุขภาพ	๑. จัดสรรงบประมาณในการจัดทำ Media “ Heart Attack Alert” campaign ผ่านสื่อสาธารณะทุกช่องทาง,Application, โปรแกรมและบริหารจัดการ National cardiovascular data base ,Thai CPG for STEMI, NSTEMI, HF และ warfarin clinic	๑. ประชาสัมพันธ์ “Heart Attack Alert” campaign และ Application ๒. การเข้าถึงบริการของประชาชนให้ทัดเทียมกัน ๓. ระบบข้อมูลสุขภาพโปรแกรมและบริหารจัดการ National Cardiovascular data base

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๔. Elective CABG ภายใน ๓ เดือน	๓. Cardiac surgeons อย่างน้อย ๒คน ทุกเขตบริการสุขภาพ ๔. CVD nurses ทุกโรงพยาบาลระดับ S และ A เขตบริการสุขภาพ ๕. Nurses (Cath lab nurses, nurse manager-Cath lab, HF clinic, Warfarin clinic			๒. กำหนดให้ยา TNK อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๓. เปิดทุนโครงการฝึกอบรมแพทย์พยาบาลเฉพาะทาง Cardiologists , Interventionists, cardiac surgeons, cardiovascular nurses) ๔. เปิดทุนโครงการฝึกอบรมแพทย์พยาบาลและบุคลากรทางสาธารณสุข	๔. จัดสรรโควตาการฝึกอบรมตามความต้องการจริงและต่อเนื่อง ๕. จัดสรรงบประมาณให้เป็นธรรม ๖. อภิบาลระบบสุขภาพบุคลากรทางสาธารณสุขพิจารณาค่าตอบแทนตาม workload รวมทั้งค่าเสี่ยงภัยผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในรถพยาบาล ค่าเสี่ยงภัยรังสีผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในห้องสวนหัวใจ ๗. ปรับผังโครงสร้างให้มี Manager project ของแต่ละโรงพยาบาลขึ้นตรงกับผู้อำนวยการหรือรองแพทย์

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. ลดระยะเวลารอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรกตามเกณฑ์ที่กำหนด ≥ ๘๕ ในระยะ ๕ ปี (ปี ๒๕๖๔) ๒. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับลดลงร้อยละ ๕ ในระยะ ๕ ปี (ปี พ.ศ.๒๕๖๔) ๓. อัตราตายจากมะเร็งปอดลดลงร้อยละ ๕ ในระยะ ๕ ปี (ปี พ.ศ.๒๕๖๔)					
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ≥ ๘๐ ของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ๒. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับน้อยกว่า ๒๖ ต่อแสนประชากร ๓. อัตราตายจากมะเร็งปอดน้อยกว่า ๒๐.๓ ต่อแสนประชากร					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	อัตราตายโรคมะเร็งในประเทศไทย พบว่า ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ = ๙๑.๒ ต่อแสนประชากร, ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ = ๙๕.๒ ต่อแสนประชากร, ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ = ๙๘.๕ ต่อแสนประชากร - อัตราตายโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี พบว่าปี พ.ศ. ๒๕๕๖ = ๒๓.๙ ต่อแสนประชากร, ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ = ๒๓.๖ ต่อแสนประชากร - อัตราตายโรคมะเร็งปอด พบว่า ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ = ๑๘.๑ ต่อแสนประชากร, ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ = ๑๘.๖ ต่อแสนประชากร (อ้างอิงจาก : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งในชนิดที่สามารถทำการตรวจคัดกรองได้ ได้แก่ มะเร็งเต้านม ปากมดลูก ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ๒. มีระบบการตรวจวินิจฉัยให้ได้ภายในระยะเวลาตามเกณฑ์ ๓. มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ๔. จัดระบบบริการผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัดให้เหมาะสมกับขีดความสามารถของแต่ละระดับของโรงพยาบาลโดยมีการเชื่อมโยงในเครือข่าย	๑. มีอัตรากำลังของทีมผ่าตัดและทีมดูแลก่อนหลังผ่าตัดเพียงพอสอดคล้องกับจำนวนห้องผ่าตัด (ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์พยาบาลห้องผ่าตัด) ๒. มีการพัฒนาศักยภาพศัลยแพทย์และทีมให้มีขีดความสามารถในการผ่าตัดที่ยากและซับซ้อนเพื่อลดการส่งต่อ เช่นการผ่าตัดตับ การผ่าตับทางกล้อง ๓. มีการพัฒนาศักยภาพแพทย์เคมีบำบัด, พยาบาลเคมีบำบัด, เภสัชกรผสมยาเคมีบำบัด รวมทั้งมีกรอบอัตรากำลังด้านเคมีบำบัดที่สอดคล้องกับจำนวนผู้ป่วย	๑. มีระบบการจัดเก็บข้อมูลที่สมบูรณ์และสอดคล้องกับระบบโรงพยาบาลเชื่อมโยงภายในเครือข่าย และตอบสนองต่อการทำทะเบียนมะเร็ง ๒. มีระบบสารสนเทศการส่งต่อที่มีข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอในการนัดรักษาโรคมะเร็ง ๓. มีระบบสารสนเทศในเรื่องบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เวชภัณฑ์ยา	๑. มียา เวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ตามระดับขีดความสามารถของแต่ละโรงพยาบาลที่กำหนดในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และมีจำนวนเพียงพอในแต่ละเขตสุขภาพ	๑. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณหมวดงบลงทุนและงบพัฒนาบุคลากร เพื่อพัฒนาขีดความสามารถให้สอดคล้องกับความต้องการของเขตโดยเกิดประโยชน์สูงสุดคุ้มค่าที่สุด	๑. รณรงค์ให้ประชาชนหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพ โดยเน้นบูรณาการกับแผนการป้องกันโรคอื่นๆ ในเขตสุขภาพ เช่น NCD, DHS ๒. วางแผนพัฒนาด้านรังสีรักษาจากข้อมูลโครงสร้างพื้นฐาน และค่าตอบแทนบุคลากรร่วมกับสมาคมวิชาชีพ

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๕. จัดระบบการให้ยาเคมีบำบัดและให้บริการรังสีรักษาตามบริบทของแต่ละระดับโรงพยาบาล	๔. มีการพัฒนาศักยภาพแพทย์รังสีรักษา นักฟิสิกส์ฯ นักรังสีฯ พยาบาล และมีกรอบอัตรากำลังด้านรังสีรักษาที่สอดคล้องกับจำนวนเครื่องฉายรังสี รวมทั้งการเปิดบริการนอกเวลาราชการ				๓. การ Sharing resources และการช่วยเหลือภายในเครือข่าย เน้นการกระจายตัวของการบริการและความคุ้มค่า ๔. จัดทำแผนการควบคุมและป้องกันโรคมะเร็งแห่งชาติ เพื่อใช้กำหนดทิศทางการดำเนินงานของ Service plan ผ่าน ๗ ยุทธศาสตร์

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๖๖ ของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ ml/min/๑.๗๓m๒/yr					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ปี ๒๕๕๘ = ๖๓.๘%, ปี ๒๕๕๙ = ๖๔.๘%					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ขยายบริการ CKD clinic ครอบคลุมทุก รพศ./รพท./รพช. ๑๐๐% ๒. พัฒนาระบบ palliative care for ESRD ๓. ขยายเครือข่าย PD ไปยัง M๒, F๑ โดยมี รพศ./รพท. เป็นแม่ข่าย ๔. พัฒนาศูนย์ vascular access for HD ประจำเขต	๑. ผลิตแพทย์อายุรแพทย์โรคไตให้มีครบทุกจังหวัด ๒. ผลิตกุมารแพทย์โรคไตให้ มีครบทุกเขต ๓. ผลิตพยาบาล PD และ HD ให้เพียงพอ ร่วมกับการสนับสนุน career path ๔. ผลักดันให้มีตำแหน่งนักกำหนดอาหารใน รพช. ๕. ผลักดันให้มีตำแหน่งนักกายภาพบำบัดใน รพช.อย่างน้อย รพ.ละ ๒ ตำแหน่ง ๖. อบรมบุคลากรสหวิชาชีพใน CKD clinic แบบบูรณาการ ๗. อบรมทีม palliative care for ESRD ๘. ร่วมกับราชวิทยาลัย และ สมาคมวิชาชีพต่างๆ ใน การปรับหลักสูตรวิชาชีพ ให้สอดคล้องกับความ ต้องการตามนโยบายด้าน สาธารณสุข สาขาโรคไต ของประเทศ	๑. พัฒนาระบบการรายงาน KPI โรคไตเรื้อรังผ่านระบบ HDC ให้สมบูรณ์ และบูรณาการระบบรายงานกับโรค NCD ที่ เกี่ยวข้อง	๑. พัฒนาการตรวจ serum Cr ด้วย enzymatic method ให้ครอบคลุมทุก รพศ./รพท./รพช. ๑๐๐%	๑. บูรณาการการใช้ งบประมาณระหว่างสำนักงานปลัดฯ กรมวิชาการ และกองทุน ๒. บูรณาการแนวทางการ สนับสนุนค่า รักษาพยาบาลโรคไต ๓ กองทุน	๑. ประเมินคุณภาพ CKD clinic ใน รพช ๒. พัฒนาเกณฑ์การประเมินคุณภาพ CKD clinic ใน รพศ./รพท. ๓. บูรณาการการกำกับคุณภาพศูนย์ HD ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข ตรต. และ กองทุนต่างๆ

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ความชุกตาบอดลดลง					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๘๕ ของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	จากการสำรวจสภาวะตาบอด สายตาเลือนรางและโรคตาที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ในประเทศไทย ครั้งที่ ๔ (พ.ศ. ๒๔๕๙-๒๕๕๐) พบว่าประชากรไทยมีความชุกภาวะตาบอด ๐.๕๙% สายตาเลือนราง ๑.๕๗% สาเหตุสำคัญของภาวะตาบอดคือ ต้อกระจก ๕๑% ต้อหิน ๙.๘% ภาวะตาบอดในเด็ก ๕.๗% เบาหวานเข้าจอตา ๒.๕% กระจกตาขุ่น ๒.๐% ทั้งนี้ร้อยละ ๘๐ ของภาวะตาบอดสามารถป้องกันหรือรักษาได้ องค์การอนามัยโลกได้ตั้งเป้าหมายการลดความชุกภาวะตาบอดให้ต่ำกว่า ๐.๕๐% ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และเป้าหมายของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาตา คือ การลดความชุกภาวะตาบอดให้ต่ำกว่า ๐.๕๐% เพิ่มคุณภาพและการเข้าถึงบริการใน ๕ โรคหลัก คือ ต้อกระจก จอตา (เน้นเบาหวาน) ROP ตาบอดในเด็ก ต้อหิน กระจกตาขุ่น ลดระยะเวลารอคอย และลดการส่งต่อออกนอกเขต						
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. คัดกรองสายตาผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๒. ผ่าตัดตาต้อกระจกโดยมุ่งเน้นต้อกระจกชนิดบอด และชนิดสายตาเลือนราง ระดับรุนแรง	๑. กำหนดประเภทบุคลากรทางจักษุให้เหมาะสมกับภารงานและระดับสถานพยาบาล ๒. ผลิต สรรหา พัฒนา บุคลากรทางจักษุให้ได้ตามเกณฑ์ ๓. ผลักดันตำแหน่งนักทัศนมาตรใน รพศ., รพท. ๔. ผลักดันตำแหน่งเจ้าหน้าที่เครื่องมือพิเศษ (Ophthalmic Technicial) ให้อยู่ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งของ ก.พ		๑. กล้องจุลทรรศน์ตรวจตา ๒. กล้องผ่าตัดตา ๓. เครื่องสลายต้อกระจก ๔. แนวทางแก้ไขปัญหาตาบอดจากต้อกระจก	๑. เงินงบประมาณ ๒. เงินบำรุง ๓. งบ สปสช. ๔. งบท้องถิ่น ๕. มูลนิธิ ๖. เงินบริจาค ๗. องค์กรไม่แสวงกำไร (พอ.สว. , กาชาด,โรตารี, ไลอ้อน ๘. ภาคเอกชน	๑. คณะกรรมการ Service Plan สาขาตา แต่ละระดับ (กระทรวง/เขตสุขภาพ/จังหวัด) ๒. ภาคีเครือข่ายต่างๆ - ในกระทรวงสาธารณสุข : สถานพยาบาลทุกระดับ -นอกกระทรวงสาธารณสุข : มหาดไทย กลาโหม องค์กรต่างๆ (พอ.สว. , กาชาด, โรตารี ,ไลอ้อน - ภาคประชาชน : สมัชชาสุขภาพ

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
		๕. ผลักดันความก้าวหน้า (Career path) ค่าตอบแทน , แรงจูงใจแก่พยาบาลจักษุ๖. อบรมเพิ่มพูนทักษะแก่บุคลากรสาธารณสุขด้านการคัดกรองทางตา การผ่าตัดทางตา การใช้โปรแกรมบันทึกและรายงานผล (Vision๒๐๒๐ , HDC) ๗. ร่วมกับเขตสุขภาพจัดทำหลักสูตรทางจักษุที่สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการของพื้นที่ ๘. อบรมเพิ่มศักยภาพแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในการดูแลรักษา ส่งต่อ ผู้ป่วยทางจักษุเบื้องต้น				

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๐.๗ : ๑๐๐					
ตัวชี้วัด (KPI)	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อ จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (๐.๗ : ๑๐๐)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ที่สิ้นปี ๒๕๕๙ ประเทศไทยมีจำนวน actual brain death organ donor = ๒๒๐ ราย คิดเป็น ๓.๔ ราย ต่อ ล้านประชากร					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ขยายศูนย์รับบริจาคอวัยวะครอบคลุม รพ. ระดับ A,S ๒. ขยายศูนย์รับบริจาคดวงตาครอบคลุม รพ. ระดับ A,S ๑๐๐% ๓. ขยายศูนย์ปลูกถ่ายไตครอบคลุม ๑๑/๑๓ เขต ๔. พัฒนาระบบ regional harvesting team ประจำเขต ๕. มีศูนย์ปลูกถ่ายกระจกตาทุกเขต	๑. เปิดอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง TC Nurse ๒. พัฒนา career path TC ๓. อบรมทีม regional harvesting team ๔. อบรมเครือข่ายบริการรับบริจาคอวัยวะ ๔ ภาค (ปีละ ๒ ภาค) • อบรมหลักสูตรนานาชาติการบริจาคอวัยวะครั้งที่ ๔ (The ๔th TPM Intermediate Training Course in Transplant Coordination) ๕. อบรมทีมรับบริจาคและจัดเก็บดวงตา ๖. พัฒนาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการปลูกถ่ายกระจกตา	๑. พัฒนาฐานข้อมูลการบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ร่วมกับภาคีเครือข่าย (ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและ ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย, สมาคมปลูกถ่ายอวัยวะฯ, ราชวิทยาลัยจักษุฯ, vision ๒๐๒๐) ๒. ทำแผนประชาสัมพันธ์ และผลิตสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์ และทำความเข้าใจเรื่องสมองตาย และ การบริจาคอวัยวะสำหรับประชาชน	๑. Donor center : ยา DDAVP, เครื่องวัด end tidal CO๒ ๒. Kidney transplant center : เครื่องมือผ่าตัดปลูกถ่ายไต, lab ตรวจระดับยากดภูมิคุ้มกัน, isolation room ๓. Corneal transplant center : ชุดผ่าตัด Simple Penetrating Keratoplasty	๑. ผลักดันระเบียบค่าเวร on call แก่ทีม TC และทีมผ่าตัด ๒. จัดทำแนวทางสนับสนุนค่าตอบแทน ค่าเดินทางของ organ harvesting team/ค่าขนส่ง organ ๓. การทำประกันอุบัติเหตุให้กับ organ harvesting team ๔. จัดทำแนวทางลดความเหลื่อมล้ำด้านค่าชดเชยการปลูกถ่ายอวัยวะระหว่างกองทุนต่างๆ ๕. ปรับปรุงค่าชดเชยบริการให้เหมาะสมกับค่าใช้จ่ายจริง	๑. สร้างความชัดเจนด้านกฎหมายระเบียบและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยภาวะสมองตาย และ การบริจาคอวัยวะ ๒. การปรับปรุงระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการขนส่งอวัยวะ ๓. การทำ brain death audit

โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๗๐					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง๓ เดือนหลังจำหน่าย (๓ month remission rate)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน /baseline	การดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยการนำผู้เสพ/ผู้ติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๒๗,๐๒๓ ราย ซึ่งผู้เสพ/ผู้ติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและหยุดเสพต่อเนื่องเพียงร้อยละ ๗๐ สถานพยาบาลยาเสพติดระบบสมัครใจที่ได้รับการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (HA ยาเสพติด) เท่ากับ ร้อยละ ๗๐.๒๗ และสถานพยาบาลยาเสพติดระบบบังคับบำบัดที่ได้รับการพัฒนาและรับรองคุณภาพ (HA ยาเสพติด) เท่ากับ ร้อยละ ๙๒					
มาตรการ (๖ building Block)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑.พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการบำบัด รักษายาและสารเสพติดทุกเครือข่าย ให้มีประสิทธิภาพแนวทางเดียวกัน ๒. ตรวจ อนุญาต จัดตั้งสถานพยาบาลบำบัดรักษา ยาเสพติด ติดตามคุณภาพ การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดให้เป็นไปตามมาตรฐาน HA ยาเสพติด ๓. ติดตามผลการบำบัดรักษาโดยจัดประชุมวิชาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การฝึกอบรม และเยี่ยมสำรวจ	๑. ฝึกอบรมระยะสั้น หลักสูตรเวชศาสตร์ยาเสพติดสำหรับแพทย์ และการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติดให้ครอบคลุมโรงพยาบาลทุกระดับตาม service plan ๒. ฟื้นฟูวิชาการ FAST Model / CBT / MI / BA/BI /Matrix Program แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้เสพผู้ติดยาเสพติด โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ๓. ถ่ายทอดความรู้ Harm reduction Methadone maintenance	๑. การจัดเก็บข้อมูลผู้ผ่านการอบรมในระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ๒. การบูรณาการข้อมูลด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศเป็นฐานเดียวกัน (บสต.)	๑. ชุดตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดในร่างกาย ๒. ยาและเวชภัณฑ์ที่มีความจำเป็นต่อการให้บริการบำบัดรักษา เช่น ยารักษาอาการทางจิต ยาทดแทนการเสพติด ได้แก่ Methadone Nicotin replacement ๓. คู่มือเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานบำบัดฟื้นฟู ๔. คู่มือการดูแลผู้ป่วยเสพติด เช่น Matrix program คู่มือ MI ฯ ๕. แผ่นพับ/ ซีดี	๑. จัดทำแผนด้านการเงินสำหรับการบำบัดรักษา การจัดทำคู่มือ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ และการพัฒนาบุคลากร	๑. ร่วมร่างประมวลกฎหมายยาเสพติดระดับชาติ ๒. ผลักดันให้มีการจัดจัดโครงสร้างบุคลากรด้านการบำบัดรักยาเสพติดในสถานพยาบาลทุกระดับ ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการ Service Planระดับเขต ระดับจังหวัด ๔. กำกับ ดูแลมาตรฐานการบำบัดรักษายาเสพติด ๕. กำกับดูแลการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบำบัดในพื้นที่ ๖. สนับสนุนการปรับปรุงที่พักและสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยเสพติด ๗. ติดตามผลการดำเนินงานตามไตรมาส

มาตรการ (๖ building Block)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
		๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมผู้เยี่ยมสำรวจ (Surveyor) ด้านพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานบำบัดฟื้นฟูทุกระบบทั่วประเทศ ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ความรู้และประเมินการดำเนินงานตามข้อกำหนดและเกณฑ์มาตรฐานให้การรับรองคุณภาพสถานบำบัดฟื้นฟูทุกระบบทั่วประเทศ และนำเสนอข้อมูลของสถานบำบัดฟื้นฟู เพื่อรับรองคุณภาพ ๖. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การรายงานผลการดำเนินงานในระบบ บสต. ๗. ผลิตและประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ผ่านสื่อออนไลน์ ๘. พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างผลงานวิจัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยา				

โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	มีรูปแบบในระยะเริ่มต้นสำหรับกลุ่มผู้ป่วย post-acute stroke และ post-brain and spinal cord injury คู่มือเพื่อการทำแผนและดำเนินงานในพื้นที่ คู่มือและการสนับสนุนด้านวิชาการ แผนการวิจัยและการติดตามประเมินผล และเริ่มมีการดำเนินงานสามารถขยายขอบเขตการบริการ และตอบสนองความต้องการของพื้นที่และบรรลุวัตถุประสงค์สำคัญ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๑๐ ของโรงพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ไม่มีข้อมูลระดับประเทศแต่มีข้อมูลที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้จาก models เช่น สระบุรี สงขลา ลพบุรี เป็นต้น					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. Intensive Rehabilitation, การฝึกกลืน, สมรรถนะปอด ๒.Comprehensive Geriatric Assessment ในผู้สูงอายุและแก้ไขปัญหาตามผลประเมิน ๓. ฟื้นฟูสมรรถนะโดยรวมเพื่อ ADL ๔. ให้องค์ความรู้และทักษะแก่ผู้ป่วยและญาติ ๕. มีแผนการดูแลระยะกลางและแผนจำหน่ายแบบองค์รวมเพื่อเชื่อมโยงสู่ระบบการดูแลที่เกี่ยวข้องในชุมชน	๑. จัดให้มีหรือพัฒนาระบบสนับสนุนให้โรงพยาบาลที่ดำเนินการมีบุคลากรตามคู่มือดำเนินงาน ๒. บุคลากรเข้ารับการอบรม	๑. มีแผนการดูแลและแผนการจำหน่ายสู่การดูแลต่อเนื่องในชุมชน	๑. จัดให้มีหรือพัฒนาระบบสนับสนุนให้โรงพยาบาลที่ดำเนินการมียา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ตามคู่มือการดำเนินงาน	๑. บูรณาการการใช้งบประมาณโดยกลไกร่วมระหว่าง สธ. และกองทุนรวมถึงกลไกเขตและจังหวัด	๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบ (service plan) และกรมการแพทย์ทำงานร่วมกัน โดยมีคณะกรรมการ service plan เป็นกลไกหลัก ๒. จังหวัดและเขตจัดทำและพัฒนาแผนปฏิบัติการตามบริบทพื้นที่โดยใช้กลไกเขตและจังหวัดในการบริหารจัดการ

โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ One Day Surgery ร้อยละ ๑๕					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๑๕ ของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. อังกฤษผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก ๓๔% เป็น ๖๕% อเมริกาผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก>๖๐% ค.ศ.๒๐๑๖ จะเพิ่มขึ้นถึง ๗๕% ประเทศไทยมีข้อจากัดที่ทำให้ไม่สามารถให้บริการได้สาเหตุสำคัญคือการชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่แตกต่างกันระหว่างการให้บริการแบบผู้ป่วยนอกกับแบบผู้ป่วยใน ๒. ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันในระดับนานาชาติว่า One day surgery มีความสำคัญ คือผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวัน และกลับไปทางานหารายได้จุนเจือครอบครัวได้เร็ว ลดค่าใช้จ่ายครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ลดภาระเศรษฐกิจประเทศชาติในการรักษาพยาบาลลงมาก ๓. ผู้ป่วยที่ทาหัตการวันนอนเฉลี่ย ๓ วัน , ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยวันละ ๗,๕๐๐ บาท					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	ผ่าตัดแบบ ODS จำนวน ๑๒ โรค ได้แก่ ๑. Inguinal hernia , Femoral hernia ๒. Hydrocele ๓. Hemorrhoid ๔. Vaginal bleeding ๕. Esophagogastric varices ๖. Esophageal stricture ๗. Esophagogastric cancer with obstruction ๘. Colorectal polyp ๙. Common bile duct stone ๑๐. Pancreatic duct stone ๑๑. Bile duct stricture ๑๒. Pancreatic duct stricture	๑. เขตสำรวจข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาล ที่เกี่ยวข้องในการทำ ODS เพื่อหา GAP และวางแผนการพัฒนา ๒. กำหนดอัตรากำลังและจัดหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรตามข้อมูลการสำรวจ	๑. เชื่อมโยงการรายงานการให้บริการ ODS กับระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข กองทุนสุขภาพ และรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ระบบ HDC , ระบบ E-cliam และ ระบบ Risk Manament ในโรงพยาบาล)	๑. จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery) โดยกำหนดมาตรฐานรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการ ODS ๑๒ โรค	พัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลการบริการผ่าตัดแบบวันเดียว (One day Surgery) same price IPD = OPD ครอบคลุมทุกโรคที่สามารถทำ ODS ให้ครอบคลุมทุกหัตถการ โดยในระยะแรกเริ่ม ๑๒ โรค	๑ .ปรับมาตรการการเบิกจ่ายให้เหมาะสม ๒. จัดตั้ง One day Surgery Unit ที่ได้มาตรฐาน ดำเนินงานตามคู่มือการดำเนินงาน (Patient Selection Criteria Guideline for Patient safty) ในโรงพยาบาลระดับ A อย่างน้อย ๑ แห่ง/ และโรงพยาบาลระดับเขต S , M๑ ที่มีความพร้อมอย่างน้อย ๑ แห่ง/เขต

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
						๓. สร้างความรู้ความเข้าใจกับบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียมระบบการบริหารจัดการและการให้บริการในโรงพยาบาลตั้งแต่ช่วงเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการในโรงพยาบาล ช่วงเข้ารับบริการ และช่วงกลับบ้านเชื่อมโยงกับทีมหมอครอบครัว ๔. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบOne day Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimally Invasive Surgery						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery ร้อยละ ๑๐					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surgery					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันในระดับนานาชาติว่า การรักษาแบบการผ่าตัดที่มีการทำลายเนื้อเยื่อน้อย Minimally Invasive Surgery (MIS) มีความสำคัญ คือประสิทธิภาพการรักษาเท่ากับหรือดีกว่าการรักษาแบบดั้งเดิม (conventional open surgery) แต่ผู้ป่วยมีความเจ็บปวดและอยู่ใน รพ. ในระยะเวลาที่สั้นกว่าเดิม ๒ - ๕ วัน ๒. ผู้ป่วยที่ผ่าตัดชิ้นเนื้อมีวันนอนใน รพ. เพียง ๑ - ๓ วัน เท่านั้น โดยปกติ รพ. มีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยสูงถึง ๗,๕๐๐ บาท/วัน					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	ผ่าตัดแบบ MIS จำนวน ๕ โรค ได้แก่ ๑. Symptomatic gallstone/ cholecystitis ๒. Coloreatal cancerLumbar disc herniation ๓. ACL injury ๔. Myoma uteri ๕. Ovarian cyst	๑. เขตสำรวจข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาล ที่เกี่ยวข้องในการทำ MIS เพื่อหา GAP และวางแผนการพัฒนา ๒. กำหนดอัตรากาลังและจัดหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับการพัฒนา Minimal Invasive Unit	๑. เชื่อมโยงการรายงานการให้บริการMIS กับระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุข กองทุนสุขภาพ และรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาล (ระบบ HDC) ๒. ระบบ E-cliam ๓. Risk Manament ในโรงพยาบาล)	๑. จัดทำเกณฑ์ประเมินศักยภาพโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการผ่าตัดที่มีการทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimal Invasive Surgery) โดยกำหนดมาตรฐานรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นในการให้บริการ MIS ๕ โรค	๑. รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุน reimbursement รายหัตถการ MIS จากหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง และประชุมข้อตกลง Reimbursement ที่เหมาะสมกับ สปสช.	๑ .ปรับมาตรการการเบิกจ่ายให้เหมาะสม ๒. จัดตั้ง Minimal Invasive Unit ที่ได้มาตรฐาน ๓. สร้างความรู้ความเข้าใจกับบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียมระบบการบริหารจัดการ และการให้บริการในโรงพยาบาลตั้งแต่ช่วงเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการในโรงพยาบาล ช่วงเข้ารับบริการ และช่วงกลับบ้านเชื่อมโยงกับทีมหมอครอบครัว ๔. สร้างความรู้ความเข้าใจประโยชน์การให้บริการแบบMinimal Invasive Surgery แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

แผนงานที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. เพิ่มการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. ลดอัตราการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๓. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพ มาตรฐาน					
ตัวชี้วัด (KPI)	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ร้อยละผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินมาโดย EMS = ๒๔.๖๔ ๒. ภาวะผู้ป่วยล้นในห้องฉุกเฉิน ๓๕ ล้านครั้ง/ปี (> ๕๐% ไม่ฉุกเฉิน) ๓. ร้อยละ ๖๐-๗๐ ของ Adverse Event ในห้องฉุกเฉินป้องกันได้ ๔. ขาดแพทย์ EP ๑๔๒๐, ENP ๒๐๖๐, Paramedic ๕๗๓ ๕. ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ F๒ ที่มี ECS คุณภาพ = ๘๑.๖๗% (ข้อมูล ๓ เขต) ๖. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยในที่มีค่า PS > ๐.๗๕ = ๐.๓๘ % (ข้อมูล ๓ เขต) ๗. RTI Death = ๑๘.๓๙:๑๐๐๐๐๐ ประชากร					
มาตรการ (๖Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ER คุณภาพ - National Triage - Fasttrack (STEMI, Stroke,Trauma, Sepsis,Newborn,OHCA) - Resuscitation - Mass Casualty - ER Safety Goals ๒. TEA Unit ร้อยละ ๘๐ โรงพยาบาล M๑,S,A ๓. การจัดการสาธารณภัยในสถานพยาบาล ๔. RTI Prevention	๑. เพิ่มอัตราการผลิต EP ๕๐ คน ๒. เพิ่มอัตราการผลิต EN/ENP ๖๐ คน ๓. อบรมหลักสูตร CLS,MERT,TEA unit , Emergency Department Management, Hospital Preparedness for Emergencies(HOPE) ๔. เพิ่มการธำรงรักษา	๑. มาตรฐานข้อมูลระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Care Data Set) ๒. บูรณาการโปรแกรม IS,PHER,ITEMS,HIS ๓. พัฒนาระบบ AOC ๔. พัฒนาระบบ Telemedicine ๕. ระบบรายงานข้อมูลและตัวชี้วัด ECS	๑. จัดทำเกณฑ์มาตรฐานเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ห้องฉุกเฉินในโรงพยาบาลแต่ละระดับ	๑. UCEP ๒. Essential Package ๓. จัดทำ Valuebased Payment	๑. UCEP ๒. พ.ร.บ. การแพทย์ฉุกเฉิน ๓. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการลดภาวะห้องฉุกเฉินแออัด ๔. Primary Emergency Care ๕. ๔-hour Target policy ๖. ER Safety Goals ทั้ง Patient and Personnel ๗. สร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการเจ็บป่วยฉุกเฉินในประชาชน

แผนงานที่ ๔ การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ

โครงการเฉลิมพระเกียรติ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. เพื่อเร่งรัดการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทให้มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๒. เพื่อเร่งรัดการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐานให้หายและกินยาครบ					
ตัวชี้วัด (KPI)	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๘๕)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ความสำเร็จของการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคสะท้อนคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข และควบคุมวัณโรคโดย ตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค และป้องกันเชื้อวัณโรคดื้อยา ปัจจุบันอัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคของประเทศไทยต่ำ เพียงร้อยละ ๘๐ ซึ่งไม่สูงพอที่จะลดปัญหาวัณโรคที่เป้าหมายร้อยละ ๙๐ เนื่องจากปัจจัยสำคัญ ๓ ประการ คือ (๑) ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตระหว่างการรักษาสูง (๒) การขาดนัดรับยาอย่างต่อเนื่อง และ (๓) ไม่มีการติดตามประเมินผลการรักษา อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ปี ๒๕๕๘ = ๗๙.๕% ปี ๒๕๕๙ (cohort ๑ = ๘๐.๓% , cohort ๒ = ๗๘.๒% , cohort ๓ = ๗๖.๗%) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ปี ๒๕๕๘ = ๘.๐% ปี ๒๕๕๙ (cohort ๑ = ๘.๒% , cohort ๒ = ๘.๓% , cohort ๓ = ๗.๔%) อัตราการขาดยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ปี ๒๕๕๘ = ๔.๘% ปี ๒๕๕๙ (cohort ๑ = ๔.๙% , cohort ๒ = ๔.๗% ,cohort ๓ = ๔.๕%)					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ลดความล่าช้าในการตรวจวินิจฉัยในกลุ่มเสี่ยง ๒. พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคอย่างต่อเนื่อง ๓. ดูแลรักษาผู้ป่วยแบบมีพี่เลี้ยง (DOT)/ผู้จัดการประจำตัว (TB case manager) ๔. ดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เครือข่ายในพื้นที่ ร่วมกับ Primary Care Cluster, District Health Board ,Family Care Team	๑. จัดให้มีทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายในพื้นที่ในการดูแลติดตามผู้ป่วยขาดยาให้กินยาต่อเนื่อง	๑. พัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายบุคคล และระบบการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค ๒. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค (Monitoring and evaluation) - ใช้ระบบข้อมูลที่มีคุณภาพในการกำกับติดตามผู้ป่วยวัณโรค			

โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	๑. การลดหรือป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ๒. หน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ./รพท.) สามารถผ่านเกณฑ์การประเมิน สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาพื้นที่พิเศษ					
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาพื้นที่พิเศษตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๕๐)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	รัฐบาลมีนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ส่งเสริมการค้าและการลงทุน และเตรียมพร้อมรองรับการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) โดยประกาศให้จังหวัดตาก สระแก้ว ตราด มุกดาหาร สงขลา เชียงราย หนองคาย นครพนม กาญจนบุรี และนราธิวาส รวม ๑๐ จังหวัด เป็นเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ซึ่งผลของการพัฒนาคาดว่าจะมีการเข้ามาทำงานของแรงงานต่างชาติเพิ่มขึ้นในภาคอุตสาหกรรมและวิสาหกิจชุมชน ส่งผลให้มีแนวโน้มที่จะเกิดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคและภัยสุขภาพจากโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในภาคอุตสาหกรรม และปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม จากการที่กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอประเด็นเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ โดยการประชุมคณะกรรมการบริหารการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (คบพ.) เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๙ ได้กำหนดให้จังหวัดระยอง ชลบุรี และฉะเชิงเทรา เป็น ๓ จังหวัดนำร่องในการพัฒนาเขตเศรษฐกิจบริเวณชายฝั่งภาคตะวันออก (Eastern seaboard) ซึ่งจะต้องมีการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เนื่องจากหากมีการก่อสร้างโรงงานโดยที่ไม่มีการวางมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ก็จะส่งผลให้ประชาชน เกิดโรคและภัยจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ดังจะเห็นได้จากกรณีผลกระทบจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่เกิดในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม เช่น กรณีปัญหาผลกระทบจากเหมืองทองคำ กรณีปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่จังหวัดระยอง และกรณีปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากโรงไฟฟ้าต่างๆ ซึ่งผลกระทบจากกรณีดังกล่าวล้วนแล้วแต่ขาดข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพ ส่วนใหญ่เป็นการแก้ไขปัญหาหลังจากเกิดผลกระทบขึ้นแล้ว รวมถึงแรงงานต่างด้าว แรงงานทางทะเล และพื้นที่เกาะต่างๆ					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. การจัดการพัฒนาหน่วยบริการทุกระดับ เช่น รพศ./รพท. จัดบริการอาชีวอนามัยฯ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. การจัดการพัฒนาหน่วยบริการทุกระดับ เช่น รพช. อย่างน้อยร้อยละ ๕๐	๑. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขตามหลักสูตร อย่างน้อยจำนวน ๓ หลักสูตร	๑. จำนวนจังหวัดที่สามารถดำเนินการ Env.Occ. Health Profile จำนวน ๑๓ จังหวัด ๒. พัฒนาการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงพิเศษ	๑. มีหน่วยงานหลักในการสนับสนุนการตรวจเพื่อการเฝ้าระวัง ด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่เป็นมาตรฐาน (ตรวจสิ่งแวดล้อม ทุกสคร, สสจ.)	๑. การจัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	๑. มีคณะกรรมการ/อนุกรรมการด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับอำเภอ และจังหวัด ครบทุกแห่ง ๒. มีการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี/รังสี จำนวน ๑๓ จังหวัด

มาตรการ (๖ Building Blocks)	๑. Service Delivery	๒. Health Workforce	๓. IT	๔. Drugs & Equipments	๕. Financing	๖. Governance
	๓. การจัดการพัฒนาหน่วยบริการทุกระดับ เช่น รพ.สต. อย่างน้อย ร้อยละ ๒๕ ๔. สนับสนุนองค์ความรู้การจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ให้หน่วยบริการภาคเอกชน อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง		๓. การพัฒนาชุดข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังฯ Env.-Occ.๔.๐ (mapping, GIS)	๒. จำนวนห้องปฏิบัติการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ที่สามารถวิเคราะห์ตัวอย่างได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (ภาคละ ๑ แห่ง)		๓. มีกระบวนการติดตามประเมินผลการดำเนินงานอย่างเป็นระบบต่อเนื่อง

แผนงานที่ ๕ อุตสาหกรรมทางการแพทย์

โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์						
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑					
เป้าหมาย (Goal)	ทุกเขตสุขภาพมีจังหวัดเมืองสมุนไพร โดยเพิ่มขึ้นจาก ๔ จังหวัดเมืองสมุนไพรนำร่อง (เชียงราย ปราจีนบุรี สกลนคร สุราษฎร์ธานี) อีก ๙ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๑๓ จังหวัด					
ตัวชี้วัด (KPI)	จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด (๑๒ เขตสุขภาพ ๑๓ จังหวัด)					
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ Baseline :	เมืองสมุนไพร เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๙ ถึงปัจจุบัน โดยดำเนินการนำร่อง ๔ จังหวัด ครอบคลุม ๔ ภาค ๔ เขตสุขภาพ ได้แก่ จังหวัดเชียงราย จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดสกลนคร และจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมืองสมุนไพรปี ๒๕๖๑ ขยายจากปี ๒๕๖๐ ใน ๔ จังหวัดนำร่อง ได้แก่ เชียงราย ปราจีนบุรี สกลนคร และสุราษฎร์ธานี เพิ่มอีก ๙ จังหวัด ได้แก่ พิษณุโลก อุทัยธานี สระบุรี นครปฐม จันทบุรี มหาสารคาม สุรินทร์ อำนาจเจริญ และสงขลา รวมทั้งสิ้น ๑๓ จังหวัด ใน ๑๒ เขตสุขภาพ					
มาตรการ (๖ Building Blocks)	**๑. Service Delivery**	**๒. Health Workforce**	**๓. IT**	**๔. Drugs & Equipments**	**๕. Financing**	**๖. Governance**
	๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจรในระดับจังหวัด ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง ปลายทาง โดยอาศัยการมีส่วนร่วมอาศัยกลไกประชารัฐภายใต้ ๔ มาตรการ ๒. ศึกษาความต้องการวัตถุดิบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร	๑. พัฒนาบุคลากรผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเมืองสมุนไพรด้านการจัดทำแผนธุรกิจ (Business plan)	๑. พัฒนาฐานระบบข้อมูลผู้ปลูก/พื้นที่ปลูก/แปรรูป/ปริมาณวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐานของจังหวัด ๒. พัฒนาฐานข้อมูลกลุ่มแกนนำด้านสมุนไพรในจังหวัดและขึ้นทะเบียนเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรที่มีพื้นที่การปลูกตั้งแต่ ๑๐๐ ตารางวาขึ้นไป	๑. พัฒนามาตรฐานโรงงานแปรรูปและผลิตยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่ได้มาตรฐาน GMPเพื่อรองรับการผลิตยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้คุณภาพมาตรฐาน	๑. งบประมาณขับเคลื่อนโครงการเมืองสมุนไพรและ ๒. งบประมาณภายใต้ยุทธศาสตร์การจัดสรร ๓. งบประมาณเพื่อการพัฒนาพื้นที่ระดับภาค	๑. คณะกรรมการบุรณาการเมืองสมุนไพรระดับจังหวัด ๒. สร้างความเข้มแข็งให้กลุ่มแกนนำด้านสมุนไพรของจังหวัด

ยุทธศาสตร์ที่ ๓

People Excellence

ด้านบุคลากรเป็นเลิศ



วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสม เป็นธรรมและทั่วถึง เพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง

เป้าหมายการพัฒนา :

๑) วางแผนอัตรากำลังให้สอดคล้องกับกรอบความต้องการอัตรากำลังคนของประเทศ
๒) กระจายสัดส่วนบุคลากรสุขภาพทั้งในเขตเมืองและชนบทให้มีความสมดุลกัน
๓) ธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ

แผนงาน :

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด :

๑) หน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๒) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
๓) ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ
๓) สร้างเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
๔) ส่งเสริมและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญในระบบสุขภาพ
๕) มีระบบฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ

โครงการและตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์(Functional KPIs)
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๓ โครงการ ๖ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ๒) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	๑) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ ๒) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ๓) ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ
๓. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	๑) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ			
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑		
เป้าหมาย (Goal)	เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนากำลังคนได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ระดับ ๔ ทั้ง ๕ องค์ประกอบ ๒. ร้อยละ ๘๕ ของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด		
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline			
มาตรการ	**๑. Individual (Intrapersonal + Interpersonal)**	**๒. Community/Organization**	**๓. Policy**
	๑. สร้างความเข้าใจในแนวทางการจัดทำแผนผลิตและพัฒนากำลังคน ๒. สร้างแรงบันดาลใจให้เรียนวิชาชีพและสาขาขาดแคลน ๓. สร้างค่านิยม สร้างอุดมการณ์	๑. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน ๒. พัฒนาความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและภาครัฐ ด้านการผลิตและพัฒนากำลังคน ๓. พัฒนาความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและภาคีภาครัฐ ท้องถิ่นและเอกชนเพิ่มการผลิตและพัฒนากำลังคน (Business partner Program) ๔. ปรับปรุงระบบการทำงานมาตรฐานในองค์กรให้เอื้อต่อวิชาชีพสาขาขาดแคลน	๑. มีระบบข้อมูลความเชี่ยวชาญของบุคลากรสุขภาพเพื่อการวางแผนการผลิตและพัฒนากำลังคน ๒. ปรับค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ในข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ๓. มีระบบข้อมูลกำลังคนเพื่อพยากรณ์และวางแผนงบประมาณในการผลิตและพัฒนากำลังคน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	สถาบันพระบรมราชชนก	สถาบันพระบรมราชชนก/กรมต่างๆ	กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป./ สถาบันพระบรมราชชนก/กรมต่างๆ

โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข			
ระยะดำเนินการ			
เป้าหมาย (Goal)	บุคลากรด้านสาธารณสุข ได้รับการส่งเสริมให้มีระบบและสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ดี ด้วยกระบวนการในการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ เพื่อธำรงรักษาบุคลากรและสร้างความต่อเนื่องในระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในทุกระดับ ทุกสายงาน ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข		
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๖๐ ของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้ ๒. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention Rate) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๓. ร้อยละของจังหวัดที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐		
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าตอบแบบสำรวจ Happinometer คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๘๔ และส่วนราชการที่นำดัชนีความสุขของคนทำงาน Happinometer ไปใช้ในการประเมินฯ คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๓๑ ๒. อัตราการสูญเสีย ลดลงคิดเป็นร้อยละ ๑.๔๗ ๓. จำนวนบุคลากรสาธารณสุข (แพทย์) /ประชากร คิดเป็นสัดส่วน ๓.๙/๑๐,๐๐๐ (เทียบค่ามาตรฐาน ที่มา World Health Statistics, ๒๐๑๕)		
มาตรการ	**๑. Individual (Intrapersonal + Interpersonal)**	**๒. Community/Organization**	**๓. Policy**
	๑. เสริมสร้างความก้าวหน้าในสายอาชีพ	๑. พัฒนาฐานข้อมูลกำลังคนระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (HROPS) ๒. พัฒนาคุณภาพของข้อมูลการสูญเสียบุคลากรสาธารณสุขในระดับหน่วยงาน ๓. การบริหารอัตรากำลังให้เพียงพอต่อภาระงานของหน่วยงาน ๔. พัฒนาหน่วยงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข	๑. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนและการบริหารจัดการกำลังคน
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			

โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ			
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑		
เป้าหมาย (Goal)	๑. อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพครอบครัว (๕๐๐,๐๐๐ คน) ๒. ครอบครัวสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละ ๕๕ ของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด		
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ มีการดำเนินงาน อสค. (อาสาสมัครประจำครอบครัว) โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ครอบครัวผู้ป่วย CKD LTC และ NCDs จำนวน ๕๕๓,๔๐๑ คน (ข้อมูลจาก http://fv.phc.hss.moph.go.th/ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐) ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๐ มีจำนวนครอบครัวที่ได้รับการประเมินศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๒๑๖,๒๙๘ ครอบครัว ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๓.๓๘ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) (ข้อมูลจาก http://fv.phc.hss.moph.go.th/frame.php# ณ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐)		
มาตรการ	**๑. Individual (Intrapersonal + Interpersonal)**	**๒. Community/Organization**	**๓. Policy**
	๑. เตรียมความพร้อมด้านความรู้ความเข้าใจบุคลากรทุกระดับ เอกสาร และทรัพยากร การบริหารจัดการ	๑. สนับสนุนหนังสือหลักสูตร คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัครประจครอบครัว (อสค.) และแบบประเมินครอบครัวครัวที่มีศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดและแบบประเมินคุณภาพ อสค. ระดับพื้นที่ ๗๖ จังหวัด และ กทม. ๑.๑ สนับสนุนงบประมาณ - ในการพัฒนาศักยภาพ อสค./ติดตามประเมินผลในระดับจังหวัด - ในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน อสค. ในระดับ เขต - ในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานอาสาสมัครประจำครอบครัว เป็นฐานสู่เศรษฐกิจสร้างสรรค์ปัญญาประดิษฐ์ (Innovation) ๑.๒ พัฒนารูปแบบการสื่อสาร การเรียนรู้และสื่อประกอบการดำเนินงานที่เหมาะสม ๒. พัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายภาครัฐ/สถานศึกษา (นักเรียน นักศึกษา)/เอกชน และกลุ่มผู้สนใจทั่วไปในการเข้าสู่ระบบ อสค. ที่เข้าถึงง่ายโดยการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข คือ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนที่ ๑๑ โครงการที่ ๔ ๒. สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลพลเอกประยุทธ จันทร์โอชา ได้แก่ ข้อ ๕ ๓. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ในยุทธศาสตร์ ๑

มาตรการ	๑. Individual (Intrapersonal + Interpersonal)	๒. Community/Organization	๓. Policy
		๓. พัฒนาโปรแกรมเพื่อหนุนเสริมการรองรับการดำเนินงาน อสค. เช่น ๓.๑ การขึ้นทะเบียนอาสาสมัครประจำจำครอบครัว (อสค.) ผ่านระบบฐานข้อมูล www.thaiphc.net ๓.๒ เว็บไซต์ ข้อมูลข่าวสารกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อ อสค. ๓.๓ การประเมินผลการดำเนินงานผ่านระบบ www.thaiphc.net ๓.๔. สื่อออนไลน์ ๓.๕. โปรแกรมพิมพ์ใบประกาศนียบัตรคู่มืออาสาสมัครประจำ ครอบครัว (อสค.) และบัตรประจำตัว อสค. ๔. M&E	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

Governance Excellence

บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล



วัตถุประสงค์ :

เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงและยั่งยืน ด้วยการบริหารจัดอย่างอย่างมีธรรมาภิบาล ระบบบริหารจัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้

เป้าหมายการพัฒนา :

๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยไม่มีความเหลื่อมล้าของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ

๒) มีการบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

๓) สร้างและพัฒนากลไกการดุลด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๔) มีระบบเทคโนโลยีดิจิตอลด้านสุขภาพ

๕) มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ

แผนงาน :

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

แผนงานที่ ๔ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๕ การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด :

๑) ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการ ร้อยละ ๖๐

๒) รพศ./รพท./รพ.สังกัดกรมการแพทย์,กรมควบคุมโรค,กรมสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐ และ รพช. ร้อยละ ๘๐ ผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓

๓) รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ร้อยละ ๒๕

๔) หน่วยบริการสามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ ร้อยละ ๖๐

๕) โรงพยาบาลที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖)

๖) หน่วยงานนำผลงานวิจัย/R๒R นำไปใช้ประโยชน์ร้อยละ ๒๕

๗) หน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

๑) พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ

๒) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓) พัฒนาระบบฐานข้อมูลบริการ และเชื่อมโยงระบบข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (big data)

๔) บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

๕) พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ อย่างครบวงจร

๖) ปรับปรุงโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๗) ปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง

๘) ปรับปรุงและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

โครงการและตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ :

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๒ โครงการ ๖ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง	๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ๒) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุทันตกรรม ๓) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๑) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสานักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ๓) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว
แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๒ โครงการ ๓ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)	๑) ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
๒. โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)	๑) ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE)) ๒) ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record)

แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ (Functional KPIs)
แผนงานที่ ๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ ๔ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๑) รายจ่ายต่อหัวที่ปรับด้วยโครงสร้างอายุ ของ ๓ ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ (Age adjusted health expenditure per capita of each scheme) ๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ ๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
แผนงานที่ ๔ : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๗ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	๑) ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ ๒) ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยและพัฒนา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบประมาณทั้งหมด ๓) ร้อยละของยากลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น ๔) ร้อยละรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน ๕) จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๖) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพ ที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด ๗) จำนวนงานวิจัยสมุนไพร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด
แผนงานที่ ๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์)	
๑. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	๑) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๙๐ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ๒. ร้อยละ ๒๐ ของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ๓. ร้อยละ ๘ ของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	กระทรวงสาธารณสุข กำหนดมาตรการ ๓ ป. ๑ ค. (ปลุกจิตสำนึก ป้องกัน ปราบปราม และสร้างเครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ ผ่านกระบวนการประเมิน ITA) ภายใต้การพัฒนาความเป็นเลิศ ๔ ด้าน และ ๑ ใน ๔ ด้าน คือ ระบบบริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence) บรรจุอยู่ในแผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส บรรจุอยู่ในประเด็นการตรวจราชการคณะที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ตัวชี้วัดที่ ๗๙ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๕) มุ่งเน้นการประเมินตนเอง (Self-Assessment) เฉพาะแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใส และตรวจสอบได้ ซึ่งสอดคล้องกับกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙ ที่เห็นชอบให้ทุกส่วนราชการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) และยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. อบรมการเผยแพร่ความรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA ๒. เผยแพร่องค์ความรู้เรื่องการจัดวางระบบการควบคุมภายในบนเว็บไซต์กลุ่มตรวจสอบภายใน ๓. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายในและผู้รับผิดชอบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ครั้ง	๑. ทุกส่วนราชการมีระบบการป้องกันการทุจริตโดยเครื่องมือ ITA ๒. ส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (๙ กรม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (๗๖ แห่ง) และโรงพยาบาลทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุข (๘๔๕ แห่ง)	๑. การประเมินตนเอง (Self-Assessment) ๒. ประเมินผลโดยผู้ตรวจสอบภายในประจำจังหวัด และผู้ตรวจสอบตรวจสอบภายในประจำส่วนราชการ	๑. ป้องกันการทุจริตในการบริหารราชการแผ่นดิน ผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ๒. ผ่านเกณฑ์การประเมินผลระบบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทุกส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข			

โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.ส่วนกลาง ระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ สสจ. ระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ และสสอ. ระดับ ๕ ร้อยละ ๒๐) ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต และร้อยละ ๘๐ ในโรงพยาบาลชุมชน) ๓. พัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีคุณภาพ			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.ส่วนกลาง ระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ สสจ. ระดับ ๕ ร้อยละ ๖๐ และสสอ. ระดับ ๕ ร้อยละ ๒๐) ๒. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต และร้อยละ ๘๐ ในโรงพยาบาลชุมชน) ๓. ร้อยละ ๒๕ ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐรายหมวดจำนวน ๔ หมวด คือ ปี ๒๕๕๘ ได้รับรางวัล หมวด ๒ ด้านการวางแผนยุทธศาสตร์และการสื่อสารเพื่อนำไปปฏิบัติ ปี ๒๕๕๙ ได้รับรางวัล หมวด ๑ ด้านการนำองค์การและความรับผิดชอบต่อสังคม และปี ๒๕๖๐ ได้รับรางวัล หมวด ๔ ด้านการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานขององค์การและการจัดการความรู้ และหมวด ๖ ด้านกระบวนการคุณภาพและนวัตกรรม ในปี ๒๕๖๑ กำหนดแผนการดำเนินงานโดยขยายการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การไปสู่ สสจ. และสสอ.เพื่อบูรณาการการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ๒. ปัจจุบันมีเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) หลายเกณฑ์ ซึ่งดำเนินการโดยหลายหน่วยงาน กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายในการพัฒนาเกณฑ์คุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) เป็นเกณฑ์เดียวที่บูรณาการในกรอบการประเมินรูปแบบเดียว เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานบริการปฐมภูมิ			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. สร้างความตื่นตัวให้ทุกหน่วยงานทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ๒. สนับสนุนทางวิชาการที่ดีสำหรับการพัฒนาคุณภาพ ๓. สร้างความรู้และเจตคติที่ดีต่อการพัฒนาคุณภาพให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน ทุกระดับ ๔. สร้างระบบแรงจูงใจที่กระตุ้นให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ๕. สื่อสาร ชี้แจง ประชาสัมพันธ์ นโยบาย แนวทาง และแผนพัฒนาองค์กรคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	๑. พัฒนาคณะทำงานทุกระดับ (ประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ)	๑. สื่อสารและเรียนรู้แลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงานที่ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ จัดทำแนวทางการกำหนดมาตรฐานการให้ข้อมูล ๑. ปรับปรุงเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ปี ๒๕๖๑ ปรับเป็น ๓ ระดับ คือ ๓ ดาว ๔ ดาว และ ๕ ดาว ๒. อบรม พัฒนาคณะทำงานทุกระดับ (ประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ) ๓. จัดทำคู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๑ ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลปฐมภูมิ	๑. ปรับคณะทำงานพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ๒. รพ.สต.ทุกแห่งประเมินตนเอง (ยกเว้น รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์ปี๒๕๖๐) ๓. คณะทำงานระดับอำเภอประเมิน ๔. คณะทำงานระดับจังหวัดประเมิน ๕. คณะทำงานระดับเขตประเมิน เพื่อหาต้นแบบ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ.สต.ทุกแห่ง สสอ. สสจ. เขตสุขภาพ และหน่วยงานส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข			

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	ข้อมูลสุขภาพมีคุณภาพ ถูกต้อง			
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ๑) ข้อมูลการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (ILL Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของการตายทั้งหมด ๒) ข้อมูลบริการสุขภาพ : คุณภาพเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอกมีความถูกต้องครบถ้วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	ข้อมูลการตายของประเทศไทยจากฐานข้อมูลมหาดไทย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้กำหนดเป็นตัวชี้วัด : ข้อมูลสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุ (Ill Defined) ของจังหวัดไม่เกินร้อยละ ๒๕ ของการตายทั้งหมด ซึ่งภาพรวมของประเทศต้องมีจังหวัดที่ผ่านคิดเป็นร้อยละ ๒๕ พบว่า มี ๑๒ จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๘ (ข้อมูลรอบ ๙ เดือน) ข้อมูลบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบว่า ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค ผลคือ ร้อยละ ๒๑.๒๖ (ข้อมูลไตรมาส ๒)			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. มีข้อมูลการตายให้จังหวัดเข้าถึงข้อมูลได้ ๒. มีคู่มือการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนและการให้รหัสโรคให้สามารถดาวน์โหลดได้	๑. ข้อมูลการตาย ๗๖ จังหวัด (ไม่รวม กทม.) ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	<u>คุณภาพข้อมูลการตาย</u> ๑. อบรมแพทย์ใช้ทุนจบใหม่ เรื่องการให้สาเหตุการตาย ๒. อบรมฟื้นฟูนายทะเบียนสำหรับการบันทึกสาเหตุการตายนอสถานพยาบาล ๓. พัฒนาคู่มือการสรุปสาเหตุการตาย ๔. จัดทำโปรแกรมแบบสัมภาษณ์สำหรับนายทะเบียน <u>คุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ</u> ๑. ให้ความรู้เรื่องการตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนและการให้รหัสโรค ๒. ลงพื้นที่นิเทศติดตามประเมินผล	๑. จัดตั้งทีมคุณภาพระดับอำเภอและระดับจังหวัดในการตรวจสอบคุณภาพข้อมูลบริการสุขภาพ ๒. มีระบบคืนกลับข้อมูลการตาย เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในระดับพื้นที่
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. /กรม ใน สธ./สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล/สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย			

โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	(๑) ๖๐% ของจำนวนหน่วยบริการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อส่ง-รับผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง ผ่านระบบ nRefer (๒) ๕% ของจำนวนประชาชนผู้รับบริการสุขภาพจาก รพศ./รพท./รพช. สังกัด สป.สธ. ในระบบคลังข้อมูล HDC			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑) ร้อยละ ๖๐ ของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE)) ๒) ร้อยละ ๕ ของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record)			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	(๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (PHRs) ร่วมพิจารณายกร่างกฎหมายว่าด้วยแนวทางปฏิบัติเพื่อคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล (๒) พัฒนาระบบ National Queue (คิวออนไลน์) ร่วมกับ ๔ รพ. นำร่อง ปัจจุบันอยู่ระหว่างการทดลองและตรวจสอบโปรแกรม (๓) พัฒนาระบบ Smart Health ID เพื่อให้ประชาชนใช้บัตรประชาชนแทนบัตรโรงพยาบาลได้ ลดขั้นตอนการกรอกเอกสาร ลดระยะเวลารอรับบริการ และเมื่อวันที่ ๒๘ มิ.ย.๖๐ ได้ทำการ Kick off ระบบนี้อย่างเป็นทางการร่วมกับ ๔ รพ. นำร่อง ได้แก่ รพ.ชลบุรี รพ.ลำปาง รพ.ขอนแก่น และ รพ.พัทลุง (๔) คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (PHRs) จัดทำชุดมาตรฐานข้อมูลระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ (๕) ระบบ nRefer รองรับการแลกเปลี่ยนข้อมูลจากหลากหลาย Platform ได้แล้วไม่น้อยกว่า ๕ Providers			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. มีมาตรการในการควบคุมความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูล กระบวนเข้าถึง กระบวนเข้าถึงให้ใช้มาตรฐาน ๑I ๓A ได้แก่ Identification,Authentication,Authorization และ Access Control	๑. มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลกลางเพื่อบูรณาการข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่มุ่งเน้นการให้ข้อมูลผ่านฐานข้อมูลเดียว	๑. คุณภาพระบบข้อมูลเพื่อส่งผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง - บูรณาการระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเชื่อมต่อกันทั่วประเทศ - พัฒนาระบบงาน เพื่อให้ทุกข้อมูลผู้ป่วยผ่านจุดเดียวโดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางคุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้นจากการแลกเปลี่ยนข้อมูลเพื่อส่งผู้ป่วยรักษาต่อเนื่อง - กำหนดมาตรฐานข้อมูลที่เปิดเผยได้ - กำหนดกระบวนการเข้าถึง การควบคุมการใช้ระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์	๑. คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record (PHRs)) ๒. คณะทำงานกำหนดมาตรฐานข้อมูลระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๓. คณะทำงานกำหนดกระบวนการเข้าถึง/การควบคุมการใช้ระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๔. คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record (PHRs)) ๕. คณะทำงานกำหนดมาตรฐานข้อมูลระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๖. คณะทำงานกำหนดกระบวนการเข้าถึง/การควบคุมการใช้ระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๗. คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record (PHRs)) ๘. คณะทำงานกำหนดมาตรฐานข้อมูลระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๙. คณะทำงานกำหนดกระบวนการเข้าถึง/การควบคุมการใช้ระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ๑๐. คณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record (PHRs))
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สป.สธ. /กรม ใน สธ./สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล/สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย			

แผนงานที่ ๓ บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการลดความเหลื่อมล้ำ ๓ กองทุน				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	๑. วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ ๒. มีการบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ๓. คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตให้เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยไม่มีอุปสรรคด้านการเงิน			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. รายจ่ายต่อหัวที่ปรับด้วยโครงสร้างอายุ ของ ๓ ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ (Age adjusted health expenditure per capita of each scheme) (พิสัยความต่างลดลงจากปี ๒๕๖๐) ๒. กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ (ลดความต่างของอัตราการจ่ายเงิน) ๓. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หมายถึง ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ณ ห้องฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐)			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. นโยบายและการจัดการระบบประกันสุขภาพ มีการจัดการแบบแยกส่วน มีความต่าง (การกำหนดสิทธิประโยชน์ วิธีไปรับบริการ แหล่งเงิน การจัดสรร การจ่ายชดเชย การกำกับคุณภาพ เป็นต้น) และมีข้อจำกัด เรื่องความร่วมมือเชิงนโยบาย ขาดความต่อเนื่องกลไกระดับนโยบายของแต่ละกองทุน ๒. ความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพประชาชนไทย ร้อยละ ๙๙.๙๕ ๓. ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๕.๒๘ /จำนวนครั้งผู้ป่วยสีแดง EMS ๘๐,๕๒๒ ครั้ง /ผู้ป่วยสีแดง ER visit ๕๒๖,๙๖๑ ครั้ง			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. พัฒนาประเภทและขอบเขตบริการ (ชุดสิทธิประโยชน์กลาง/หลัก) ที่ใช้ร่วมกันระหว่างระบบประกันสุขภาพ - ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค (ต่อเนื่องจากปี ๖๐) - ด้านการบริการดูแลต่อเนื่องที่บ้านหรือชุมชน (Community of Care) (เริ่ม ปี ๖๑) ๒. ศึกษาอัตราจ่ายด้านการแพทย์ฉุกเฉินที่เหมาะสม (Pre hospital, UCEP) ๓. จัดทำมาตรฐานหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินทั้งหน่วยปฏิบัติการแพทย์และหน่วยปฏิบัติอำนวยการ ๔. สนับสนุนการจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้ได้มาตรฐาน	๑. การบริการสาธารณสุขครอบคลุมประชากรในระบบประกันสุขภาพ ๒. ทบทวนกลไกการจ่ายเงินและจัดทำคู่มือการจ่ายเงิน ๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการจ่ายตรงไปยังหน่วยปฏิบัติการให้มีประสิทธิภาพ ๔. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานและความครอบคลุมพื้นที่	๑. พัฒนากลไกบูรณาการบริหารจัดการและคุณภาพบริการเป็นมาตรฐานเดียวกันระหว่างระบบประกันสุขภาพ - พัฒนากลไกการบริหารการจ่ายที่ไม่แตกต่างกันของสิทธิประโยชน์ (PCC, PP) - พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเบิกจ่ายและบริการสาธารณสุข (UCEP, บริการข้อมูลผ่าย call center) - พัฒนาระบบการตรวจสอบ (Quality//Financial Audit ร่วม ๓ กองทุน) ๒. พัฒนาวิชาการเพื่อจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบการเงินการคลังของประเทศ (ต้นทุนบริการที่สำคัญ)	๑. พัฒนากลไกขับเคลื่อนระดับนโยบาย ๓ กองทุนสุขภาพ (plus อปท) ๒. พัฒนากลไกบูรณาการระบบติดตามและประเมินผลระบบประกันสุขภาพ และการกำกับ ๓. กลไกร่วมในการกลั่นกรองกรอบงบประมาณของทุกหน่วยงานผู้รับประกัน ๔. มีคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ๕. มีคณะอนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด

มาตรการ	๑. Access	๒. Coverage	๓. Quality	๔. Governance
			๓. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงบริการอย่างปลอดภัย โดยไม่มีเงื่อนไขในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลเพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคและความเสี่ยงของการดูแลรักษา ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ภายใน ๗๒ ชม. หรือพ้นภาวะวิกฤต ๔. สร้างความตระหนักรู้ให้ประชาชน/ผู้ป่วยฉุกเฉินเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ และเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสมทันท่วงที ๕. หน่วยปฏิบัติการให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินเหมาะสม และนำส่งสถานพยาบาลที่มีศักยภาพในการรักษาคุณภาพบริการ ๖. สนับสนุนการจัดการคุณภาพบริการ (ร่วมกับ สรพ.)	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	บก, สปส, สป, สปสช, สพฉ., สรพ, และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข			

โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	ไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน			
ตัวชี้วัด (KPI)	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๖)			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตและจังหวัด ระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง (Risk Management) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรมระดับพื้นที่ เพื่อการพัฒนาและขยายเป้าหมายการดำเนินงาน การร่วมบริหารผ่านคณะกรรมการร่วมระดับประเทศ (๗*๗) พัฒนาระบบบัญชีให้มีคุณภาพโดยมืออาชีพ สร้างภาคีเครือข่ายที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ และพัฒนาศักยภาพ เพื่อลดอัตราหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ด้วยการขับเคลื่อน ๕ มาตรการ ระบบการเงินการคลังของกระทรวงสาธารณสุข			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอ	๑. หน่วยบริการทุกแห่ง ได้รับการจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ ๒. หน่วยบริการทุกแห่ง มีและใช้แผนทางการเงิน ๓. หน่วยบริการทุกแห่ง มีการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management) ๔. หน่วยบริการทุกแห่งมีการพัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management) ๕. มีการพัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง	๑. แผนทางการเงินที่มีคุณภาพ ๒. พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management) ๓. พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management) ๔. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง	๑. การจัดสรรเงินอย่างพอเพียง (Sufficient Allocation) ๒. ติดตาม กำกับด้วยแผนทางการเงิน (Planfin Management) ๓. สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management) ๔. พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management) ๕. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑. หน่วยบริการ ๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๓. เขตสุขภาพ			

แผนงานที่ ๔ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่ผลิต องค์ความรู้ วิจัย/R๒R ด้านสุขภาพ/นวัตกรรม และเทคโนโลยี เพื่อสนองตอบการพัฒนาระบบการแพทย์ และสาธารณสุขของประเทศที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละ ๒๕ ของผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์ ๒. ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยและพัฒนา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบประมาณทั้งหมด ๓. ร้อยละของยากลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้า เพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น ๓.๑ ร้อยละ ๑๐ ของรายการยากลุ่มเป้าหมายได้รับทะเบียนตำรับและพร้อมจำหน่ายในเชิงพาณิชย์ ๔. ร้อยละรายการและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน [ค่าเป้าหมาย = ร้อยละ ๒๘ (ไม่สะสม)] ๕. จัดพิมพ์รายการตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ (National Thai Traditional Formulary) ๑๐๐ ตำรับ ๖. จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ของปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๑๐ ๗. จำนวนงานวิจัยสมุนไพร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๑๐ เรื่องที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline	๑. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ไตรมาส ๔ พบว่า หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีผลงานวิจัย/R๒R ที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๑,๕๑๘ เรื่อง (ทั้งหมด ๒,๗๐๓ เรื่อง) คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๔๘ ซึ่งผลงานวิจัย/R๒R ดังกล่าว ยังไม่สามารถแยกการนำไปใช้ประโยชน์ในแต่ละด้านได้ ๒. ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ไตรมาส ๓ พบว่า มีหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพียงร้อยละ ๗๕ เท่านั้นที่สามารถสนับสนุนงบประมาณสำหรับการวิจัยและพัฒนา ให้กับนักวิจัยในสังกัดอย่างน้อยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๓. กำหนดและประกาศเป็น “ตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ (National Thai Traditional Formulary)” คัดเลือกจาก - ตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำรับยาที่รัฐมนตรีประกาศ (๘,๗๙๘ ตำรับ) - ตำรับยาเกร็ด หรือตำรับยาของชุมชน หรือตำรับยาของหมอพื้นบ้าน (๖,๒๐๐ ตำรับ) - เภสัชตำรับโรงพยาบาล หรือยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (๑๐๐ ตำรับ) ๔. ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้ผลงานวิจัยที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ จำนวน ๕ เรื่อง และจำนวนงานวิจัยที่นำไปใช้ทางการตลาด จำนวน ๔ เรื่อง ๕. ฐานข้อมูลงานวิจัยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างปี พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๕๙ มีจำนวนงานวิจัย ๔๗ ๕๘ และ ๑๗ เรื่องตามลำดับ			
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. สร้างช่องทางการสื่อสาร/ถ่ายทอด/เผยแพร่นโยบายและผลงานวิจัย ๒. สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้วิจัยและผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัย	๑. วิเคราะห์และจัดทำแผนการผลิตนวัตกรรม ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๒. รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรม ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๑	๑. พัฒนาความเชี่ยวชาญในการตรวจประเมินทะเบียนฯ และเครือข่ายที่ปรึกษาด้านการพัฒนารวมทั้งปรับโครงสร้างและลักษณะองค์กรให้มีประสิทธิภาพ	๑. การพัฒนาเทคโนโลยีด้านยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรมอยู่ภายใต้ระบบคุณภาพ และหลักธรรมาภิบาลในการบริหารองค์กร ๒. บูรณาการความร่วมมือสนับสนุนการวิจัย พัฒนายา

มาตรการ	๑. Access	๒. Coverage	๓. Quality	๔. Governance
	๓. พัฒนาระบบฐานข้อมูล ด้านสิทธิบัตรงานวิจัยต่างๆ และการให้คำปรึกษา การขึ้นทะเบียนยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรมให้มีประสิทธิภาพ ๔. การประกาศกำหนดเป็นตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ที่ผ่านการกลั่นกรองแล้วลงราชกิจจานุเบกษา ๕. ยกระดับความสามารถทีมสนับสนุนงานวิจัย (R๒R Facilitator) ๖. เพิ่มศักยภาพกองบรรณาธิการวารสารวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข ๗. พัฒนางานด้านทรัพย์สินทางปัญญา ๘. รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จากกรม และเขต ๙. ข้อมูลใน www.http://healthkpi.moph.go.th	๓. ร้อยละของหน่วยงานส่วนกลางในสังกัด กสธ. สนับสนุนงบประมาณให้กับโครงการวิจัยและพัฒนา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของหน่วยงานทั้งหมด และส่วนภูมิภาค ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของหน่วยงานทั้งหมด ๔. คัดเลือกตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ จำนวน ๑๐๐ ตำรับ ให้ครอบคลุม ๓ กลุ่มโรค/อาการ ๕. สนับสนุนการศึกษาวิจัยในรูปแบบของชุดโครงการ วิจัยที่ครบวงจรถึงขั้นตอนการนำไปใช้ประโยชน์ ๖. พัฒนาระบบให้คำปรึกษาในการวิจัย การจำหน่ายในเชิงพาณิชย์ลักษณะครบวงจร และภาคีเครือข่ายนักวิจัยในภูมิภาคให้ครบทุกเขตสุขภาพ ๗. สนับสนุน พัฒนาผู้ประกอบ การที่รับผิดชอบในการผลิตหรือทดแทนยา และเครื่องมือแพทย์ให้มากขึ้น รวมทั้งนวัตกรรมรายใหม่ ๙. มีความต่อเนื่องในการสนับสนุนงบประมาณที่หลากหลายทั้งภาครัฐ/เอกชนอย่างเหมาะสม เป็นธรรม ๑๐. ทุกจังหวัดมีผลงาน วิจัย/R๒R ด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง/จังหวัด และบุคลากรสาธารณสุขผ่านการอบรม (R๒R Facilitator) อย่างน้อย ๕ คน/จังหวัด ๑๑. ร้อยละผลงานวิจัย/R๒Rด้านสุขภาพ หน่วยงานต่างๆนำไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ๑๒. หน่วยงานที่มีคกก.จริยธรรมการวิจัยได้จัดทำ SOP/พิจารณาจริยธรรมวิจัย อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี	๒. พัฒนาคุณภาพผลงานวิจัยโดยปรับปรุงกระบวนการวิจัยให้ได้ตามหลักมาตรฐานสากล ๓. พัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ให้มีศักยภาพในการวิจัยที่ได้มาตรฐาน ๔. อบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการที่มาขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาและเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ระหว่างการวิจัย ๕. เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายการดำเนินงานวิจัย R๒R ด้านสุขภาพ สนับสนุนให้เกิดผลงานที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์และแยกเป็นรายด้าน ทั้ง ๔ ด้านได้ (ด้านเชิงเศรษฐกิจและเชิงพาณิชย์ ด้านเชิงวิชาการ ด้านเชิงนโยบาย และด้านเชิงการพัฒนาสังคมและชุมชน) ๖. ตำรับยาแผนไทยแห่งชาติผ่านหลักเกณฑ์การพิจารณาเป็นตำรับยาแผนไทยแห่งชาติของคณะทำงานกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ทั้ง ๓ ชุด ๗. ร้อยละของงบประมาณที่สนับสนุนให้กับโครงการวิจัยและพัฒนา ไม่น้อยกว่า ๑.๕ ของงบประมาณที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๘. ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมของหน่วยงานประจำปี ๒๕๖๑	๓. มีการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ โดยคณะทำงานกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ๔. มีการสังเคราะห์ ข้อมูลตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ โดยคณะทำงานด้านเลขานุการ ๕. ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๖. มีคณะกรรมการอำนวยการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติในการสนับสนุนและให้คำปรึกษา ๗. ระบบกำกับ ติดตามและผลการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการวิจัยและประเมินโครงการวิจัย ๘. หน่วยงานมีการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย ๙. จัดทำระบบฐานข้อมูลวิจัย/R๒R ระดับประเทศ โดยรวบรวมและวิเคราะห์ผลงานวิจัย/R๒R จากหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นฐานข้อมูลผลงานวิชาการ ๑๐. รวบรวมข้อมูลงบประมาณที่จัดสรรให้ทำวิจัย พัฒนาและติดตามการรายงานผล จากทุกหน่วยงาน กรม/เขต ๑๑. บันทึกผลการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัด ๑๒. ข้อมูลใน www.http://healthkpi.moph.go.th
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑. หน่วยงานส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. สำนักงานเขสุขภาพที่ ๑ - ๑๒			

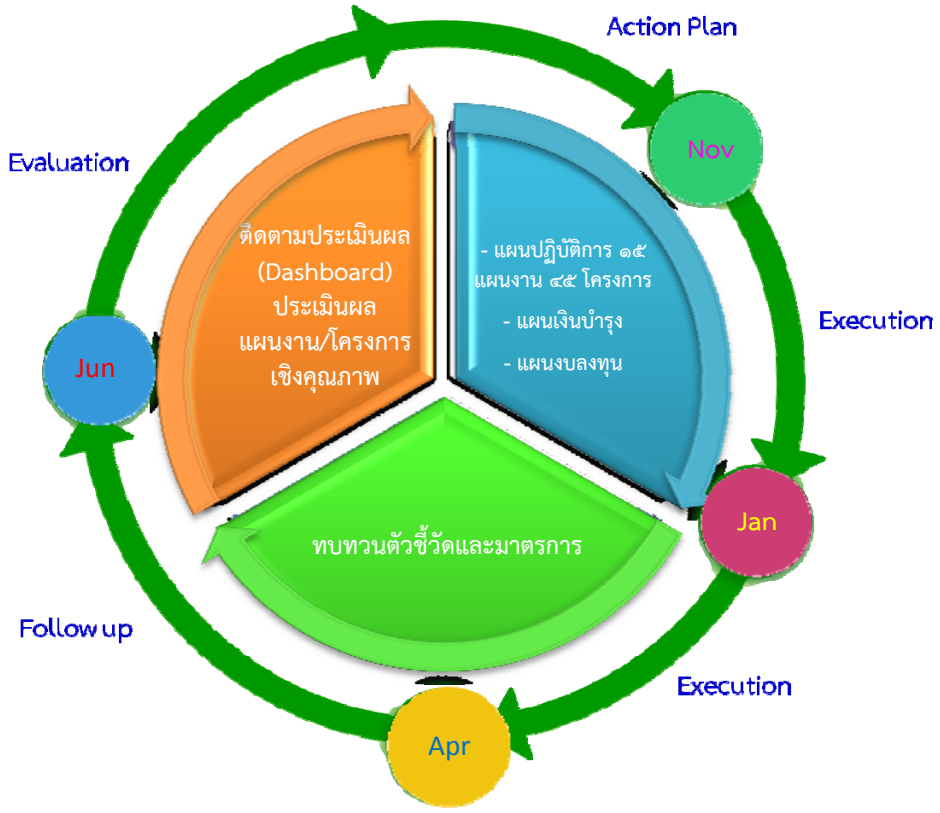
แผนงานที่ ๕ การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ				
ระยะดำเนินการ	ปี ๒๕๖๑			
เป้าหมาย (Goal)	กฎหมายกระทรวงสาธารณสุขได้รับการแก้ไขและพัฒนา			
ตัวชี้วัด (KPI)	๑. ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และมีการบังคับใช้ ๑.๑ กฎหมายออกตามรัฐธรรมนูญ และกฎหมายที่ต้องออกอนุบัญญัติเร่งด่วนเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐ ๑.๒ กฎหมายที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐			
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/ baseline				
มาตรการ	**๑. Access**	**๒. Coverage**	**๓. Quality**	**๔. Governance**
	๑. พัฒนากฎหมายด้านสาธารณสุขให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน		๑. พัฒนาบุคลากรด้านกฎหมายให้มีประสิทธิภาพ ๒. พัฒนาและจัดการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างมีระบบและเข้มแข็ง	๑. มีคณะทำงานในการพัฒนากฎหมายด้านสาธารณสุข
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	หน่วยงานส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข			

การขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล

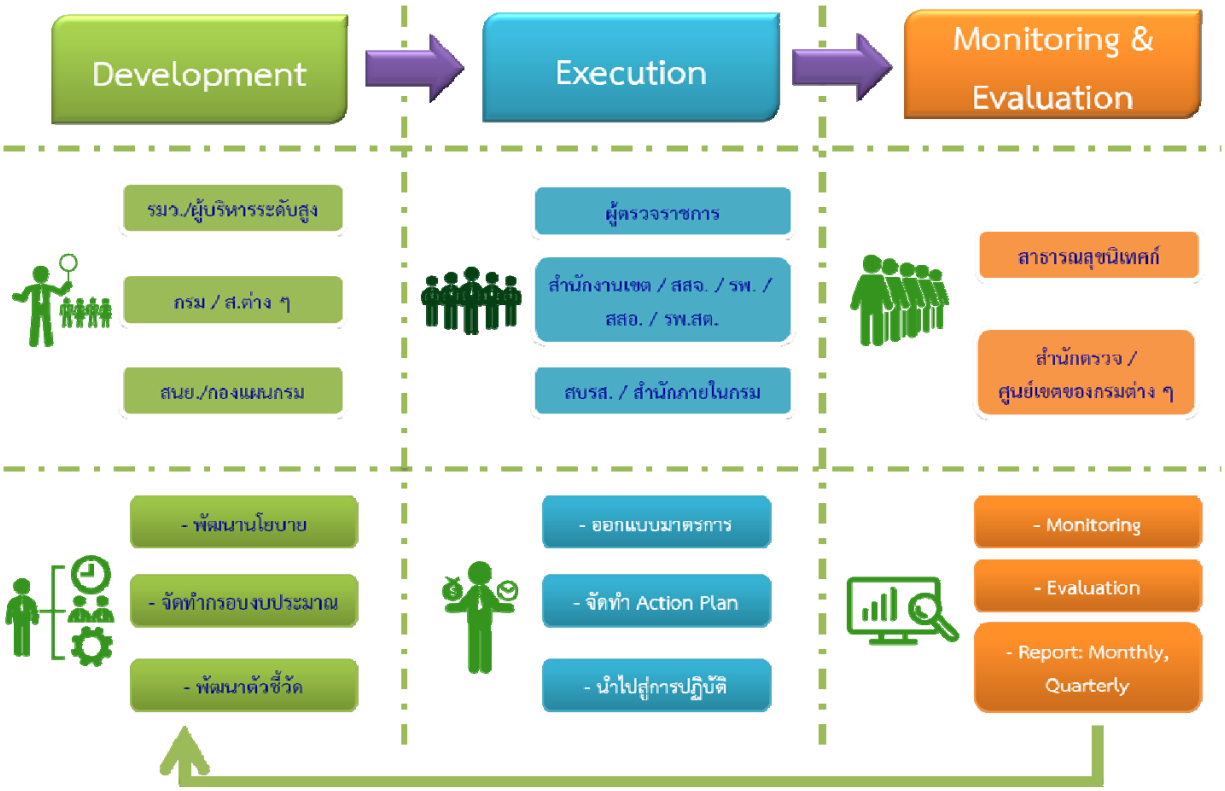
เพื่อให้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” และสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ควบคู่กับการดำเนินการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ของประเทศ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” การขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปสู่การปฏิบัติ จึงต้องทำให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ตระหนักถึงภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนแผนให้ประสบความสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแนวทางในการขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติ จะเน้นการถ่ายทอดไปสู่ระดับเขตสุขภาพ โดยมีผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ลงไปถ่ายทอดแผนฯ ด้วยตนเองในแต่ละเขตสุขภาพเพื่อสร้างความเข้าใจให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันและเพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข

ภาพที่ ๑ : กระบวนการนำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปสู่การปฏิบัติ



ที่มา :กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ภาพที่ ๒ : บทบาทและภารกิจของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา ไปสู่การปฏิบัติและติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑



ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ในส่วนของการติดตามประเมินผลนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อนำมาพัฒนาระบบการติดตามข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลที่สำคัญด้านสุขภาพ (Dashboard) ในพื้นที่เขตสุขภาพและจังหวัด ตามกรอบยุทธศาสตร์ ๔ excellence ที่กล่าวไปในบทที่แล้ว

เอกสารอ้างอิง

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๕). **แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙)**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.

มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย และสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. (๒๕๕๘). **สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. ๒๕๕๗**. นครปฐม: บริษัท อัมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน).

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. (๒๕๕๙). **สุขภาพคนไทย ๒๕๕๙**. นครปฐม: อัมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด.

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (๒๕๕๙). **ร่าง แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)**. กรุงเทพฯ.

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (๒๕๕๙). **ทิศทางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔)**. กรุงเทพฯ.

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๘). **รายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๖**. นนทบุรี: บริษัท เดอะ กราฟิโก ซิสเต็มส์ จำกัด.

สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๙). **รายงานสถานการณ์โรค NCDs ฉบับที่ ๒**. นนทบุรี.

สำนักนายกรัฐมนตรี. (๒๕๕๙). **ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙)**. กรุงเทพฯ.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๗). **รายงานข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗**. นนทบุรี.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๙). **จุดยืน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยมและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข**. นนทบุรี.

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๙). **รายงานประจำปี ๒๕๕๘**. นนทบุรี: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๙). **รายงานประจำปี ๒๕๕๘ สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่**. นนทบุรี.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. (๒๕๕๗). **คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี**. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา.

สุวิทย์ เมษิณทรีย์. “แนวคิดเกี่ยวกับประเทศไทย ๔.๐.”. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก:*planning2.mju.ac.th /wtms_documentDownload.aspx?id=MjY4MTE=* ๒๕



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
http://bps.moph.go.th



ที่ ปท ๐๐๓๓/ว ๕๔๓๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๑๔ ถนนรัฐอำนวย อ.เมือง ปท ๑๒๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งแผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการในสังกัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว ๕๒๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแผนทางการเงิน (Planfin) หน่วยบริการในสังกัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ผ่านการอนุมัติและเห็นชอบแล้ว จำนวน ๑ ชุด

ตาม หนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง คือร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒ และระดับ ๖ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๔ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการดำเนินงานเรื่องการจัดสรรเงินอย่างเพียงพอจึงมีนโยบายให้หน่วยบริการระดับรพศ./รพท./รพช.ทุกแห่ง จัดทำแผนทางการเงินของหน่วยบริการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำแผนทางการเงินไปใช้เป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับเปรียบเทียบแผนทางการเงินกับผลการดำเนินงาน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ได้รวบรวมแผนทางการเงินของหน่วยบริการในสังกัด งานบัญชีตรวจสอบร่วมกับ CFO นำเสนอเพื่ออนุมัติแผนฯประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ทั้ง ๘ แห่งเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนที่ได้รับอนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานีและเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแล้ว เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นเครื่องมือสำหรับวางแผนการทำงานและให้ผู้บริหารใช้ในการควบคุมกำกับและติดตามการดำเนินงานต่อไป โดยประเมินแผนเป็นรายไตรมาส รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภุชงค์ โชยชิน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๘๑ ๖๔๕๔ ต่อ ๒๑๘
โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๐๑๕๘



ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย
รพช.ลาดหลุมแก้ว
ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

	ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565Q3	คาดการณ์ปี 2566	ประมาณการปี 2566 (แผนต้นปี)	ร้อยละการเพิ่มรายได้ลดค่าใช้จ่าย (%)
รายได้					
รายได้ UC	78,189,537.67	56,540,746.95	75,387,662.60	56,829,522.00	-32.66%
รายได้จาก EMS	274,200.00	115,800.00	154,400.00	200,000.00	22.80%
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	535,884.00	210,706.00	280,941.33	320,000.00	12.21%
รายได้ค่ารักษา อปท.	1,075,039.20	1,150,405.30	1,533,873.73	1,707,475.00	10.17%
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	5,269,072.60	7,772,907.55	10,363,876.73	7,000,000.00	-48.06%
รายได้ประกันสังคม	23,130,430.76	24,052,622.33	32,070,163.10	10,150,000.00	-215.96%
รายได้แรงงานต่างด้าว	1,829,467.00	827,899.85	1,103,866.46	2,786,245.00	60.38%
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	83,634,818.29	38,353,432.91	51,137,910.54	10,120,571.00	-405.29%

รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	40,654,740.16	30,231,957.10	40,309,276.13	40,810,300.00	1.23%
รายได้อื่น	22,907,187.46	45,678,485.85	60,904,647.80	9,168,160.00	-564.31%
รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
รายได้งบลงทุน	1,443,018.94	2,594,639.20	3,459,518.93	1,987,800.00	-74.04%
รวมรายได้	**258,943,396.08**	**207,529,603.04**	**276,706,137.35**	**141,080,073.00**	**-96.13%**
ค่าใช้จ่าย					
ต้นทุนยา	14,551,529.64	5,333,507.01	7,111,342.68	10,407,174.00	31.67%
ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	3,448,964.56	1,926,713.37	2,568,951.16	3,675,824.00	30.11%
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	157,698.09	195,073.40	260,097.86	1,146,521.00	77.31%
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	3,478,050.60	2,519,924.00	3,359,898.66	3,814,284.00	11.91%
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	40,641,271.42	30,357,441.66	40,476,588.88	40,810,300.00	0.82%
ค่าจ้างชั่วคราว	6,925,094.00	5,411,412.00	7,215,216.00	8,109,168.00	11.02%
ค่าตอบแทน	19,020,462.00	15,904,109.00	21,205,478.66	19,937,131.00	-6.36%
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	15,343,002.52	16,137,454.29	21,516,605.72	2,790,658.00	-671.02%
ค่าใช้สอย	12,824,872.87	9,446,451.63	12,595,268.84	22,754,949.00	44.65%
ค่าสาธารณูปโภค	2,066,743.29	1,820,717.70	2,427,623.60	2,564,267.00	5.33%
วัสดุใช้ไป	3,960,613.55	2,590,965.91	3,454,621.21	2,804,939.00	-23.16%
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	4,361,459.62	5,061,829.83	6,749,106.44	6,670,755.00	-1.17%

หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	42,725.66	9,778.16	13,037.54	10,000.00	-30.38%
ค่าใช้จ่ายอื่น	6,842,915.44	28,354,602.62	37,806,136.82	4,763,870.00	-693.60%
ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
รวมค่าใช้จ่าย	**133,665,403.26**	**125,069,980.58**	**166,759,974.07**	**130,259,840.00**	**-28.02%**
ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย(NI)	**125,277,992.82**	**82,459,622.46**	**109,946,163.28**	**10,820,233.00**	-
EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	128,196,433.50	84,926,813.09	113,235,750.79	15,503,188.00	-
สรุปแผนประมาณการ	แผนเกินดุล	แผนเกินดุล	แผนเกินดุล	แผนเกินดุล	-
วงเงินที่ลงทุนได้(ร้อยละ 20%ของ EBITDA)				3,100,637.60	-
งบลงทุน (เงินบำรุง) เปรียบเทียบกับ EBITDA >20%				เกิน	-
ทุนสำรองสุทธิ (Net working Capital) ณ กันยายน	144,789,395.82	195,306,386.89	260,408,515.85	-	-
เงินบำรุงคงเหลือ ณ กันยายน	57,022,104.14	130,393,633.63	173,858,178.17	-	-
หนี้สินและ	-35,309,569.93	-30,830,232.44	-41,106,976.58	-	-

ภาระผูกพัน ณ กันยายน					

2. แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

	มูลค่าการจัดซื้อปี 2566
ยา (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	10,407,174.00
วัสดุเภสัชกรรม (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	305,135.00
วัสดุการแพทย์ทั่วไป (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	3,675,824.00
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	3,814,284.00
วัสดุเอกซเรย์ (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	0.00
วัสดุทันตกรรม (รวมสนับสนุน รพ.สต.ในเครือข่าย)	1,146,521.00

3. แผนจัดซื้อวัสดุอื่น

	มูลค่าการจัดซื้อปี 2566
วัสดุสำนักงาน	575,861.00
วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	8,250.00
วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	442,194.00
วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	96,698.00
วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	7,320.00
วัสดุคอมพิวเตอร์	481,443.00
วัสดุงานบ้านงานครัว	503,499.00
วัสดุบริโภค	1,004,650.00
วัสดุเครื่องแต่งกาย	225,775.00
วัสดุก่อสร้าง	228,758.00
วัสดุอื่น	31,000.00
ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	0.00

4. แผนบริหารจัดการเจ้าหนี้

	จำนวนเงิน
รวมภาระหนี้สิน	
ประมาณการจ่ายชำระหนี้ปี	**113,067,086.00**

เจ้าหนี้การค้ายา	9,060,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุเภสัชกรรม	305,135.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุการแพทย์ทั่วไป	3,600,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	3,500,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุเอกซเรย์	0.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุทันตกรรม	1,171,379.00
เจ้าหนี้ตามจ่าย	1,000,000.00
ค่าจ้างชั่วคราว/พกส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่นค้างจ่าย	10,140,948.00
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	20,453,927.00
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่นค้างจ่าย	251,582.00
เจ้าหนี้ค่าแรงอื่นค้างจ่าย	0.00
ค่าสาธารณูปโภคค้างจ่าย	2,804,115.00
เจ้าหนี้ค่าครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างฯ	37,010,000.00
เจ้าหนี้การค้าวัสดุอื่น	3,770,000.00
เจ้าหนี้อื่น	20,000,000.00

5. แผนบริหารจัดการลูกหนี้

	จำนวนเงิน
รวมลูกหนี้	
ประมาณการลูกหนี้ที่เรียกเก็บได้	**126,266,245.00**
ลูกหนี้ UC	85,000,000.00
ลูกหนี้ เบิกต้นสังกัด	480,000.00
ลูกหนี้ อปท	2,100,000.00
ลูกหนี้ กรมบัญชีกลาง	8,000,000.00
ลูกหนี้ ประกันสังคม	6,500,000.00
ลูกหนี้ แรงงานต่างด้าว	2,786,245.00
ลูกหนี้ อื่น ๆ	21,400,000.00

6. แผนการลงทุนเพิ่ม

	จำนวนเงิน
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินบำรุงของ รพ. ปี 2566 + เงินลงทุนเพิ่มด้วย	36,086,900.00

เงินบำรุงส่วนเกิน	
จัดซื้อ จัดหาด้วยงบค่าเสื่อม UC ของ รพ. ปี 2566	1,987,800.00
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินงบประมาณ ของ รพ. ปี 2566	0.00
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินบริจาค ของ รพ. ปี งปม.2564 - ปัจจุบัน	0.00
จัดซื้อ จัดหาด้วยเงินบริจาค ของ รพ. ก่อน 1 ต.ค. 63	0.00

7. แผนสนับสนุน รพ.สต.

	มูลค่า
Fixed Cost ตามประกาศ (ว 5313)	2,805,000.00
รายการอื่น	0.00
ยา	1,267,000.00
วัสดุเภสัชกรรม	81,000.00
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	128,000.00
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	0.00
วัสดุเอกซเรย์	0.00
วัสดุทันตกรรม	0.00
วัสดุอื่น	0.00
งบค่าเสื่อม UC	1,606,300.00

นายอภิชน จีนเสวก 26 ตุลาคม พ.ศ.2565 17:54:46	นายภุชงค์ ไชยชิน 04 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 11:00:37	นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 4 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 09:48:08
ระดับหน่วยบริการ (ผู้จัดทำ)	ระดับสสจ. (ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)	ระดับเขต (เห็นชอบ)



ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.ลาดหลุมแก้ว

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

	มูลค่า
Variable Costs	
ยาใช้ไป	10,407,174.00
เวชภัณฑ์มิใช่ยาใช้ไป	0.00
วัสดุการแพทย์ใช้ไป	3,675,824.00
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ใช้ไป	3,814,284.00
วัสดุทันตกรรมใช้ไป	1,146,521.00
วัสดุใช้ไป	2,804,939.00
ค่าตอบแทน(ฉ.5,ค่าล่วงเวลา)	11,565,431.00
ค่าสาธารณูปโภค	2,564,267.00
ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	4,560,000.00
ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษา/ซ่อมแซม	0.00
ค่าจ้างเหมาบริการ	17,455,804.00
ค่าซ่อมแซม	543,745.00
ค่าใช้สอยอื่น	195,400.00
ค่าใช้จ่ายโครงการ Non PP	895,773.00
รวม	**59,629,162.00**
Fixed Costs	

เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	40,810,300.00
ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	5,240,520.00
ค่าจ้างชั่วคราว	2,868,648.00
ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	0.00
รวมเงินเดือน+ค่าจ้าง	**48,919,468.00**
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	2,790,658.00
ค่าตอบแทน พ.ต.ส.	1,980,000.00
ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย(ฉ.10,ฉ11)	6,391,700.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน(ฉ.12)	0.00
ค่าใช้จ่ายโครงการPP	0.00
รวม	**60,081,826.00**
Other	
หนี้สูญและหนี้สงสัยจะสูญ	10,000.00
ค่าเสื่อมราคาอาคารและสิ่งปลูกสร้าง	1,201,130.00
ค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์	5,469,625.00
ค่ารักษาตามจ่าย	3,688,097.00
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	180,000.00
ค่าตัดจำหน่าย	0.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	**130,259,840.00**
NI - รายได้หักค่าใช้จ่ายสุทธิ	**10,820,233.00**
EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)	**15,503,188.00**

นายอภิชน จีนเสวก 26 ตุลาคม พ.ศ.2565 17:54:46	นายภุชงค์ ไชยชิน 04 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 11:00:37	นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 4 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 09:48:08
ระดับหน่วยบริการ (ผู้จัดทำ)	ระดับสสจ. (ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)	ระดับเขต (เห็นชอบ)



ระบบบันทึกข้อมูลประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย

รพช.ลาดหลุมแก้ว

ประมาณการรายได้และค่าใช้จ่าย ปี 2566

	ประมาณการ		
	OP Visit	รายได้ต่อ 1 visit	รายได้รวม
OPD			
รายได้ UC	50,000.00	621.43	31,071,383.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	100.00	200.00	20,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.	1,500.00	814.76	1,222,142.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	8,500.00	705.88	6,000,000.00
รายได้ประกันสังคม	20,000.00	255.50	5,110,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว	700.00	1,457.14	1,020,000.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	15,000.00	541.15	8,117,211.00
รวมรายได้ OPD	**95,800.00**	**548.65**	**52,560,736.00**
IPD			
รายได้ UC	1,517.00	11,650.63	17,674,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	4.70	63,829.79	300,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.	10.40	46,666.63	485,333.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	109.20	9,157.51	1,000,000.00
รายได้ประกันสังคม	145.00	32,689.66	4,740,000.00

รายได้แรงงานต่างด้าว	21.11	83,668.64	1,766,245.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	104.60	19,092.19	1,997,043.00
รวมรายได้ IPD	**1,912.01**	**14,624.73**	**27,962,621.00**
Other			
รายได้ UC			12,943,469.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง			0.00
รายได้ประกันสังคม			300,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว			0.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ			6,317.00
รายได้จาก EMS			200,000.00
รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่นตามราคาเรียกเก็บ			**13,449,786.00**
ส่วนต่างฯ			
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า UC			-4,859,330.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง			0.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า เบิกจ่ายตรง อปท.			0.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า ประกันสังคม			0.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า แรงงงานต่างด้าว			0.00
ส่วนต่างค่ารักษาที่สูง(ต่ำ) กว่า ค่ารักษาและบริการอื่น			0.00
รวมส่วนต่างฯ			**-4,859,330.00**
รายได้สุทธิ			
รายได้ UC-สุทธิ			56,829,522.00
รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด-สุทธิ			320,000.00
รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรง อปท.			1,707,475.00

รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง-สุทธิ			7,000,000.00
รายได้ประกันสังคม-สุทธิ			10,150,000.00
รายได้แรงงานต่างด้าว-สุทธิ			2,786,245.00
รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ			10,120,571.00
รายได้จาก EMS			200,000.00
รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น-สุทธิ			**89,113,813.00**
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร			40,810,300.00
รายได้อื่น			9,168,160.00
รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)			0.00
รวมรายได้ (ไม่รวมงบลงทุน)			**139,092,273.00**
รายได้งบลงทุน			
รายได้งบประมาณ-งบลงทุน			0.00
รายได้กองทุน UC-งบลงทุน			1,987,800.00
รายได้งบลงทุนอื่น			0.00
รวมรายได้			**141,080,073.00**

นายอภิชน จีนเสวก 26 ตุลาคม พ.ศ.2565 17:54:46	นายภุชงค์ ไชยชิน 04 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 11:00:37	นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 4 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 09:48:08
ระดับหน่วยบริการ (ผู้จัดทำ)	ระดับสสจ. (ผู้ตรวจสอบและอนุมัติ)	ระดับเขต (เห็นชอบ)



คู่มือการปฏิบัติงาน
เรื่อง การจัดการข้อร้องเรียน

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
จังหวัดปทุมธานี โทร ๐ ๒๕๙๙ ๑๖๕๐ - ๑

คำนำ

ปัจจุบันหน่วยงานราชการต่างมุ่งปรับปรุงระบบการบริหารจัดการ การดำเนินงาน รวมทั้งการให้บริการต่าง ๆ เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ซึ่งโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้กำหนดแนวทางการพัฒนาคุณภาพ ได้คัดเลือกกระบวนการที่สร้างคุณค่าจากทุกประเด็นยุทธศาสตร์ คือ กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อออกแบบกระบวนการที่สร้างคุณค่าเพื่อสร้างมาตรฐานการทำงาน และจัดทำเป็นคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้วจึงได้จัดทำคู่มือการจัดการ ข้อร้องเรียนได้รวบรวมขั้นตอนการปฏิบัติที่ได้จากประสบการณ์การทำงานจริงตั้งแต่เริ่มต้นจนได้ข้อยุติมานำเสนอไว้ในคู่มือเล่มนี้ ตั้งแต่ขั้นตอน รับเรื่องร้องเรียนจากช่องทางต่างๆ วิเคราะห์ข้อร้องเรียนและทำบันทึกเสนอผู้บริหารของหน่วยงานให้ลงนามหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ แจ้งผลการดำเนินการ สรุปเรื่องและทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ในกรณียุติเรื่องต้องแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ร้องเรียน/หน่วยงานที่ส่งเรื่องร้องเรียน แต่ถ้าไม่ยุติต้องมีการ สั่งตรวจสอบข้อเท็จจริงเพิ่มเติมโดยหวังว่าผู้ที่ปฏิบัติงาน ตลอดจนผู้เกี่ยวข้องสามารถนำความรู้และเทคนิควิธีการปฏิบัติงานต่างๆ ไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

คณะทำงาน

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
วัตถุประสงค์	๔
ขอบเขต	๔
นิยามของคำสำคัญ	๔
หน้าที่ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	๕
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน	๕
ช่องทางการติดต่อแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ	๕
กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน	๖
กระบวนการจัดการข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ	๗
กระบวนการจัดการคำชมเชย	๗
การเก็บรักษาความลับเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน	๗
ระบบการจัดการ การติดตามและประเมินผล	๗
ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จ	๘
เอกสารอ้างอิง	
ภาคผนวก	๙
สรุปขั้นตอนการจัดการข้อร้องเรียน	๑๐
แบบฟอร์ม.....	๑๓
แผนผังการดำเนินงาน.....	๑๕

คู่มือการจัดการข้อร้องเรียน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การจัดการข้อร้องเรียนของโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อสามารถดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนได้อย่างเป็นระบบ

๓. เพื่อให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

๔. เพื่อจัดเก็บข้อมูลความรู้เกี่ยวกับแนวทาง เทคนิค ขั้นตอนวิธีการปฏิบัติ

๕. เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

ขอบเขต

การจัดทำมาตรฐานการจัดการข้อร้องเรียนเริ่มตั้งแต่ขั้นตอนการรับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการหรือหน่วยงานที่ส่งข้อร้องเรียนมาให้ตรวจสอบวิเคราะห์ข้อร้องเรียน เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาให้ความเห็นชอบการส่งข้อร้องเรียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบข้อเท็จจริง การติดตามประเมินผล แผนสำรองฉุกเฉินเพื่อป้องกันผลกระทบการจัดการข้อร้องเรียน การรายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง และการยุติเรื่องร้องเรียน

นิยามคำศัพท์

ผู้รับบริการ หมายถึง ผู้ร้องเรียนหรือผู้ที่มาปรึกษา/ผู้มีส่วนได้เสีย รวมถึงส่วนราชการหรือองค์กรเอกชนที่ส่งข้อร้องเรียน

ข้อร้องเรียน หมายความถึง เรื่องที่ผู้รับบริการจากโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ทั้งในเรื่องความบกพร่อง ความล่าช้า ความไม่โปร่งใสและไม่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน ปัญหาอันเกิดจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ รวมทั้งเรื่องที่ได้รับการร้องขอจากช่องทางอื่นหรือ ส่วนราชการอื่นส่งมาให้ดำเนินการ เช่น จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของมนุษย์ ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงมหาดไทย หรือศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นต้น

ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ หมายถึง เรื่องที่ผู้รับบริการจากโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วมีข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

คำชมเชย หมายถึง เรื่องที่ผู้รับบริการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วมีคำชมเชยเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่

การตอบสนอง หมายถึง การส่งต่อให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การตรวจสอบและนำเรื่องร้องเรียนเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบข้อเท็จจริง แจ้งตักเตือน ดำเนินคดี หรืออื่นๆ ตามระเบียบข้อกฎหมาย พร้อมกับแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบผลหรือความคืบหน้าของการดำเนินการภายในเวลา ๑๕ วัน ทั้งนี้ กรณีที่ข้อร้องเรียนไม่ได้ระบุชื่อและที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้หรืออีเมล์ติดต่อของผู้ร้องเรียน จะพิจารณาการตอบสนองสิ้นสุดที่การนำเรื่องร้องเรียนเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบ ข้อเท็จจริง การสอบสวนข้อเท็จจริง แจ้งตักเตือน ดำเนินคดี การนำไปแก้ไขปัญหาการดำเนินงานหรืออื่นๆ ตามระเบียบข้อกฎหมาย

การติดตามประเมินผล หมายถึง การประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียน การติดตามเรื่องร้องเรียน การให้บริการของเจ้าหน้าที่ การแจ้งเตือน

หน้าที่ของ “ศูนย์รับข้อร้องเรียน”

ศูนย์รับข้อร้องเรียน” ทำหน้าที่จัดการข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชย เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่สำนักงานที่มาจาก ช่องทางการรับข้อร้องเรียนต่าง ๆ โดยให้กองกลางเป็นศูนย์กลางในการรับข้อร้องเรียน และให้ฝ่ายนิติการและฝ่ายการเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน

ได้มอบหมายให้กลุ่มงานการพยาบาลรับผิดชอบกำกับดูแลศูนย์รับข้อร้องเรียน และเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการจัดการและรวบรวมข้อมูลเสนอผู้อำนวยการ

ช่องทางการติดต่อแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชย

กรณีผู้รับบริการต้องการแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชยเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ สามารถแจ้งผ่านช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

๑.ติดต่อด้วยตนเอง โดยผู้รับบริการสามารถขอรับแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชยได้ที่เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน

๒. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว http://www.lkh.go.th/

๓.จดหมาย โดยจ่าหน้าซองถึง “ศูนย์รับข้อร้องเรียน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๔๐

๔. ทางโทรศัพท์ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายเลข ๐๒ ๕๙๙๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๐๗ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) หรือ กลุ่มงานการพยาบาล หมายเลข ๐๒ ๕๙๙๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๓๘

๕. ตู้รับฟังความคิดเห็นของโรงพยาบาล

๖. ช่องทางอื่น ๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย หรือศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โทรศัพท์ หมายเลข ๑๑๑๑ เป็นต้น

กรณีเป็นการร้องเรียนผ่านทางสื่อมวลชน (สิ่งพิมพ์ วิทยุกระจายเสียง และวิทยุโทรทัศน์) ศูนย์รับข้อร้องเรียนสามารถบันทึกข้อร้องเรียนในแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียนพร้อมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องเสนอผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาตามที่เห็นสมควร

กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน

(๑) เมื่อได้รับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ หากข้อร้องเรียนนั้นมิได้ทำเป็นหนังสือให้จัดให้มีการบันทึกข้อร้องเรียนดังกล่าวลงในแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน

(๒) ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียน สรุปข้อเท็จจริงเรื่องที่ร้องเรียน และเสนอข้อร้องเรียนนั้นไปยังผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเพื่อพิจารณาสั่งการตามที่เห็นสมควรโดยไม่ชักช้า ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียน หากไม่สามารถดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ชี้แจงเหตุผล ประกอบด้วย

ในกรณีที่หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วได้รับข้อร้องเรียน ให้หน่วยงานนั้น ส่งข้อร้องเรียนดังกล่าว ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนทันที โดยไม่จำเป็นต้องสรุปข้อเท็จจริงในเรื่องที่ร้องเรียน เพื่อศูนย์รับข้อร้องเรียนจะได้ดำเนินการต่อไป

(๓) ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ ภายใน ๒ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับข้อร้องเรียนจากศูนย์รับข้อร้องเรียน

ในกรณีที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเห็นสมควรให้แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน แก้ไขปัญหาและปรับปรุงการให้บริการ รวมถึงการตรวจสอบข้อเท็จจริงในเรื่องที่ร้องเรียน ให้คณะกรรมการหรือคณะทำงานดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานหรือภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคำสั่งหรือตามกฎหมาย แล้วแต่กรณี

ในกรณีที่คณะกรรมการหรือคณะทำงานไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าวได้ ให้ขอขยายระยะเวลาต่อผู้อำนวยการหรือผู้สั่งแต่งตั้งเพื่อพิจารณาสั่งการพร้อมชี้แจงข้อเท็จจริงและเหตุผลประกอบด้วย

(๔) เมื่อได้ดำเนินการ แล้วเสร็จ ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนแจ้งให้ ผู้ร้องเรียนทราบเบื้องต้นถึงการได้รับเรื่อง แนวทางการจัดการ และระยะเวลาที่คาดว่าจะดำเนินการ จัดการข้อร้องเรียนแล้วเสร็จ รวมถึงชื่อผู้ประสานงานพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ด้วย ทั้งนี้ ให้ดำเนินการภายใน ๑ วัน ทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้ดำเนินการ แล้วเสร็จ

(๕) เมื่อได้ดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน แก้ไขปัญหาและปรับปรุงการให้บริการ รวมถึงการตรวจสอบข้อเท็จจริงในประเด็นที่มีการร้องเรียนเรียบร้อยแล้ว ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนแจ้งให้ผู้ร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ

ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบถึงเหตุผลและผลการดำเนินการล่าสุด

กระบวนการจัดการข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ

(๑) เมื่อได้รับข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ให้ศูนย์รับข้อร้องเรียนบันทึกลงในแบบฟอร์มแจ้งข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และสรุปข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะนั้นและเสนอให้ประธานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ

(๒) ส่งข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะตาม (๑) ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบหรือผู้บริหารทราบเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(๓) แจ้งผลการดำเนินการดังกล่าวกลับไปยังผู้เสนอข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะทราบ

(๔) การดำเนินการตาม (๑) จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒ วันทำการ ส่วน (๒) – (๓) จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายพิจารณาสั่งการ

กระบวนการจัดการคำชมเชย

กระบวนการจัดการคำชมเชยให้นำขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ ตาม **กระบวนการจัดการข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ** (๑) (๒) (๓) และ (๔) มาใช้ ทั้งนี้ เมื่อได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังกล่าวแล้ว ให้ประชาสัมพันธ์คำชมเชยให้ทราบโดยทั่วกัน เช่น หนังสือเวียน ติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ประกาศในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล เป็นต้น

การเก็บรักษาความลับเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

การดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของสำนักงาน หากเป็นข้อมูลข่าวสารที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลหนึ่งบุคคลใด จะมีการกำหนดให้เป็นชั้นความลับ ตามระเบียบว่าด้วยการรักษาความลับของทางราชการอย่างเคร่งครัด

ระบบการจัดการ การติดตามและประเมินผล

ในกรณีหน่วยงานได้รับข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชยที่ได้จากการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ตามช่องทางต่าง ๆ ได้กำหนดให้หน่วยงาน ต้องรีบส่งเรื่องดังกล่าวไปยังศูนย์รับข้อร้องเรียน ทันที เพื่อดำเนินการ เรื่อง กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ต่อไป

สำหรับการติดตามและประเมินผล ได้กำหนดให้ รวบรวมและรายงานข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชย ที่ได้จากการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ตามช่องทางต่าง ๆ ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ/ คณะกรรมการบริหารทราบ ทุก ๑-๓ เดือน

ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จ

ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการจัดการข้อร้องเรียน

คำอธิบาย : พิจารณาจากระดับความสำเร็จของการจัดการข้อร้องเรียนที่ได้ดำเนินการตามขั้นตอน แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จแต่ละปีงบประมาณ โดยการจัดให้มีระบบจัดการข้อร้องเรียน และมีการกำหนดชื่อผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับข้อร้องเรียนที่ชัดเจน อีกทั้ง จัดให้มีช่องทางที่หลากหลายในการแจ้งข้อร้องเรียนของผู้รับบริการจากหน่วยงานอย่างน้อย ๕ ช่องทาง มีการรวบรวมข้อร้องเรียนและจัดทำรายงานสรุปข้อร้องเรียนเสนอหัวหน้าส่วนราชการอย่างน้อยปีละ ๔ ครั้ง และมีการประเมินผลคุณภาพในการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อนำมาปรับปรุงการปฏิบัติงานของส่วนราชการให้สอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาลหรือการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance)

ข้อมูลผลการดำเนินงาน

ระดับคะแนน	การดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน แต่ละปีงบประมาณ
๑	ประกาศหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบในการจัดการข้อร้องเรียน
๒	กำหนดชื่อผู้รับผิดชอบหรือหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับข้อร้องเรียน
๓	มีช่องทางที่หลากหลายในการแจ้งข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ อย่างน้อย ๕ ช่องทาง
๔	รวบรวมข้อร้องเรียนและจัดทำรายงานสรุปข้อร้องเรียนเสนอหัวหน้าส่วนราชการ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
๕	ประเมินผลคุณภาพในการจัดการข้อร้องเรียน เพื่อนำมาปรับปรุงการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
๑	๒	๓	๔	๕

การจัดทำสถิติ รวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียน

กำหนดให้มีการจัดทำสถิติและรวบรวมข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและคำชมเชย โดยจัดทำเป็นสถิติทุกเดือน เพื่อนำมาประเมินผลการดำเนินงานและปรับปรุงคุณภาพในการให้บริการของสำนักงาน ทุกระยะ ๓ เดือน ทั้งนี้ ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ เป็นหน่วยงานเผยแพร่ข้อมูล

ภาคผนวก ก.

สรุปขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอนที่ ๑

ผู้ร้องเรียนมาติดต่อหรือหน่วยงานต่างๆส่งเรื่องมายังศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เจ้าหน้าที่รับเรื่องลงทะเบียนและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้

ขั้นตอนที่ ๒

เจ้าหน้าที่วิเคราะห์เรื่องและข้อมูลการร้องเรียนจากทุกช่องทางเสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงหรือผู้รับผิดชอบพิจารณา พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูล และมอบหมายเรื่องให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

ขั้นตอนที่ ๓

ทำบันทึกเสนอผู้บริหาร พร้อมทั้งหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง

ขั้นตอนที่ ๔

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับเรื่องร้องเรียนตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่

ขั้นตอนที่ ๕

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งผลการดำเนินการสรุปเรื่องและทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ

ขั้นตอนที่ ๖

- **ยุติเรื่อง** แจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ร้องเรียน/หน่วยงานที่ส่งเรื่องร้องเรียน
- **ไม่ยุติ** สั่งตรวจสอบข้อเท็จจริงเพิ่มเติม

มาตรฐานงาน

มาตรฐานด้านระยะเวลา

ใช้เวลาดำเนินการทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๐ วัน

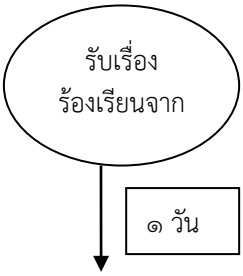
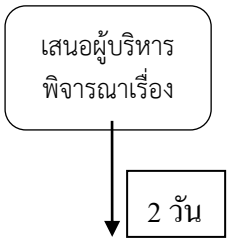
มาตรฐานด้านคุณภาพ

ดำเนินกิจกรรมตามแผน และกำหนดการที่วางไว้อย่างครบถ้วน ถูกต้องตามระยะเวลา สามารถตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนภายในระยะเวลา และความจำเป็นสำคัญเร่งด่วน มีความรวดเร็ว เป็นธรรม ตรวจสอบได้

การติดตามและประเมินผล

จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนจนได้ข้อยุติทุกเดือน

ชื่อกระบวนการ การจัดการข้อร้องเรียน
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของระบบจัดการข้อร้องเรียน/ ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น/ คำชมเชย

ลำดับที่	ผังกระบวนการ/ ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน/ คุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๑		ผู้ร้องเรียนมาติดต่อหรือหน่วยงานต่างๆ ส่งเรื่องมายังศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เจ้าหน้าที่ รับเรื่องลงทะเบียนและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้	การให้บริการที่รวดเร็ว ยิ้มแย้มแจ่มใส เต็มใจในการให้บริการ เป็นธรรม	เจ้าหน้าศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	หนังสือร้องเรียน/ หนังสือจากหน่วยงานที่แจ้งเรื่องมาที่จังหวัดดำเนินการ
๒		เสนอคณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบพิจารณา พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและมอบหมายเรื่องให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	การวิเคราะห์ข้อเท็จจริง ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบโดยเร็ว เป็นธรรม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ร้องเรียนและ RM	หนังสือร้องเรียน/ หนังสือจากหน่วยงานที่แจ้งเรื่องมาที่จังหวัดดำเนินการ
๓		ทำบันทึกเสนอผู้บริหาร พร้อมทั้งหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง	การพิจารณาเรื่องด้วยความเป็นกลางเป็นธรรม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ร้องเรียนและ RM	บันทึก,หนังสือร้องเรียน

ลำดับที่	ผังกระบวนการ/ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน/ คุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๔	ส่งเรื่องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ ๑ วัน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับเรื่องร้องเรียนตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่	การตรวจสอบข้อเท็จจริงที่เป็นธรรม การดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด การติดตามเรื่องอย่างต่อเนื่อง ตรวจสอบข้อเท็จจริงได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบข้อเท็จจริง	หนังสือที่แจ้งให้หน่วยงานนั้นๆ ตรวจสอบข้อเท็จจริง
๕	รอผลการพิจารณาจากหน่วยงานที่ตรวจสอบแล้วทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ๓ วัน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งผลการดำเนินการสรุปเรื่องและทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ	เรื่องที่ได้รับจากหน่วยงานที่ตรวจสอบมีข้อเท็จจริงที่ถูกต้อง เป็นธรรม เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการบริการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	เอกสารต่างๆที่หน่วยงานที่รับผิดชอบส่งมาให้ทราบผลการพิจารณา
๖	**ยุติ** **ไม่ยุติ** แจ้งผลการพิจารณา	ยุติ เรื่องแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ร้องเรียน/หน่วยงานที่ส่งเรื่องร้องเรียน แต่ถ้าไม่ยุติสั่งตรวจสอบข้อเท็จจริงเพิ่มเติม	การตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนภายในระยะเวลารวดเร็ว เป็นธรรม ตรวจสอบได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

แบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน / ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ

เลขที่รับ_____

วันที่_____

ชื่อ-สกุลผู้รับบริการ_____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่_____หมู่ที่_____ตรอก/ซอย_____

ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขตอำเภอ_____

จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____

โทรศัพท์เคลื่อนที่_____โทรสาร_____

e-mail address_____

สถานที่ติดต่อ/ให้แจ้งผล ☐ ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน หรือ

☐ บ้านเลขที่_____หมู่ที่_____ตรอก/ซอย_____

ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขตอำเภอ_____

จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____

โทรศัพท์เคลื่อนที่_____โทรสาร_____

e-mail address_____

รายละเอียดเป็น ☐ ข้อร้องเรียน / ☐ ข้อคิดเห็น / ☐ ข้อเสนอแนะ โดยสรุปดังนี้

_____

_____

_____

_____

คำขอที่ต้องการให้ดำเนินการ_____

_____

_____

_____

ลงชื่อ_____ผู้รับบริการ

(_____)

ผู้รับเรื่อง_____

แบบฟอร์มแจ้งคำชมเชย

เลขที่รับ_____

วันที่_____

ชื่อ-สกุลผู้รับบริการ_____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่_____หมู่ที่_____ตรอก/ซอย_____

ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขต/อำเภอ_____

จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____

โทรศัพท์เคลื่อนที่_____โทรสาร_____

e-mail address_____

รายละเอียดคำชมเชย โดยสรุปดังนี้

_____

_____

_____

_____

_____

_____

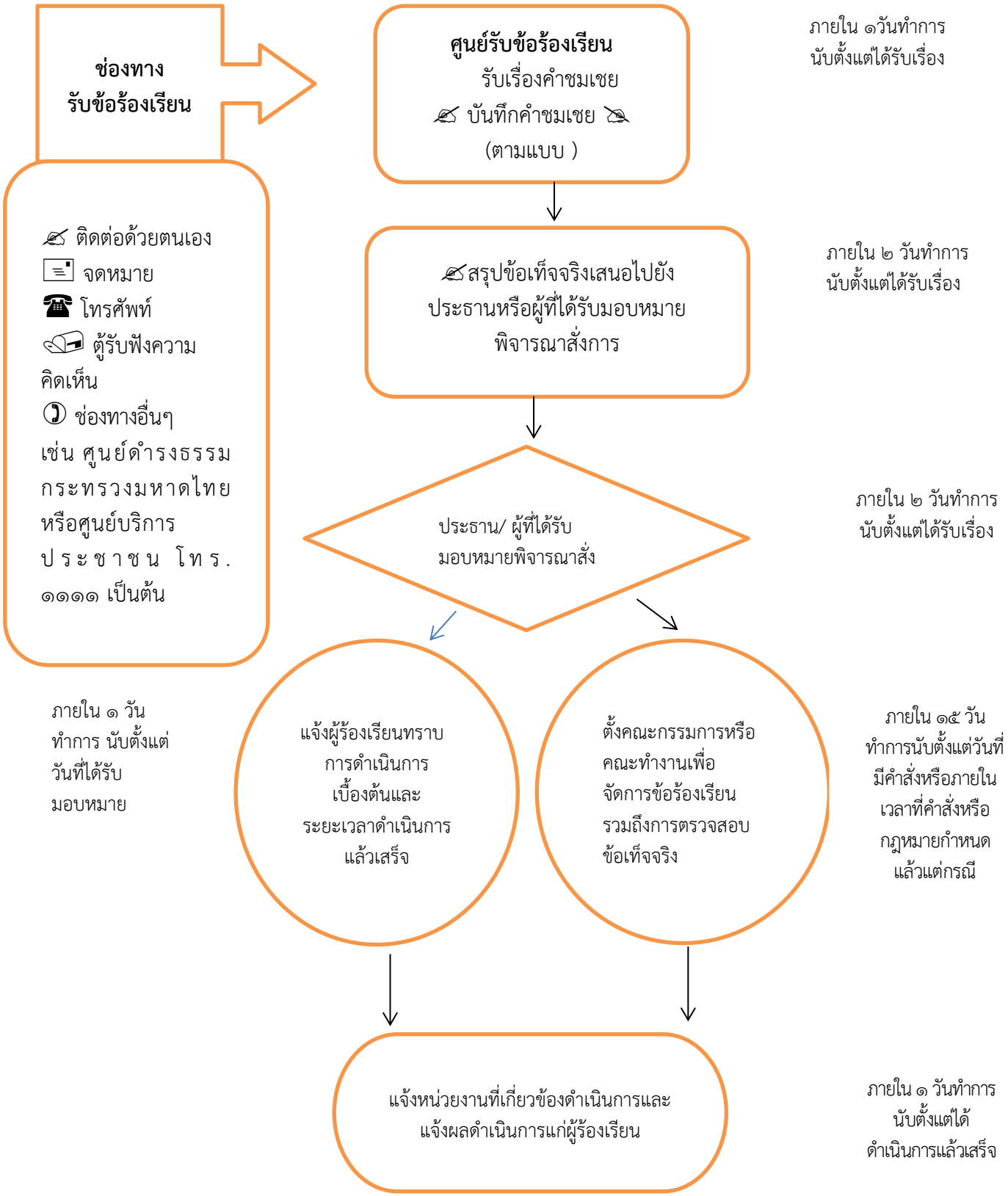
_____

ลงชื่อ_____ผู้รับบริการ

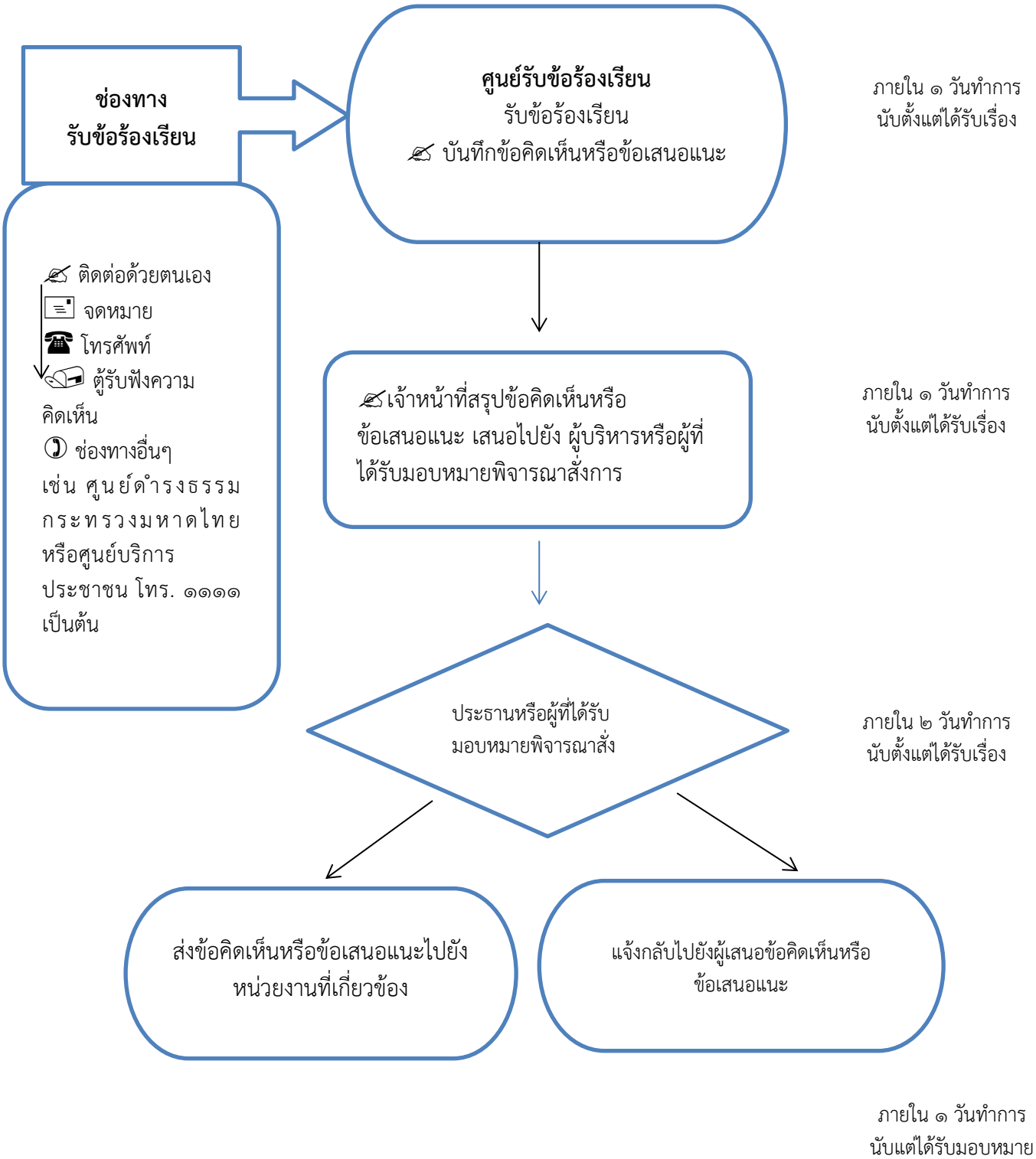
(_____)

ผู้รับเรื่อง_____

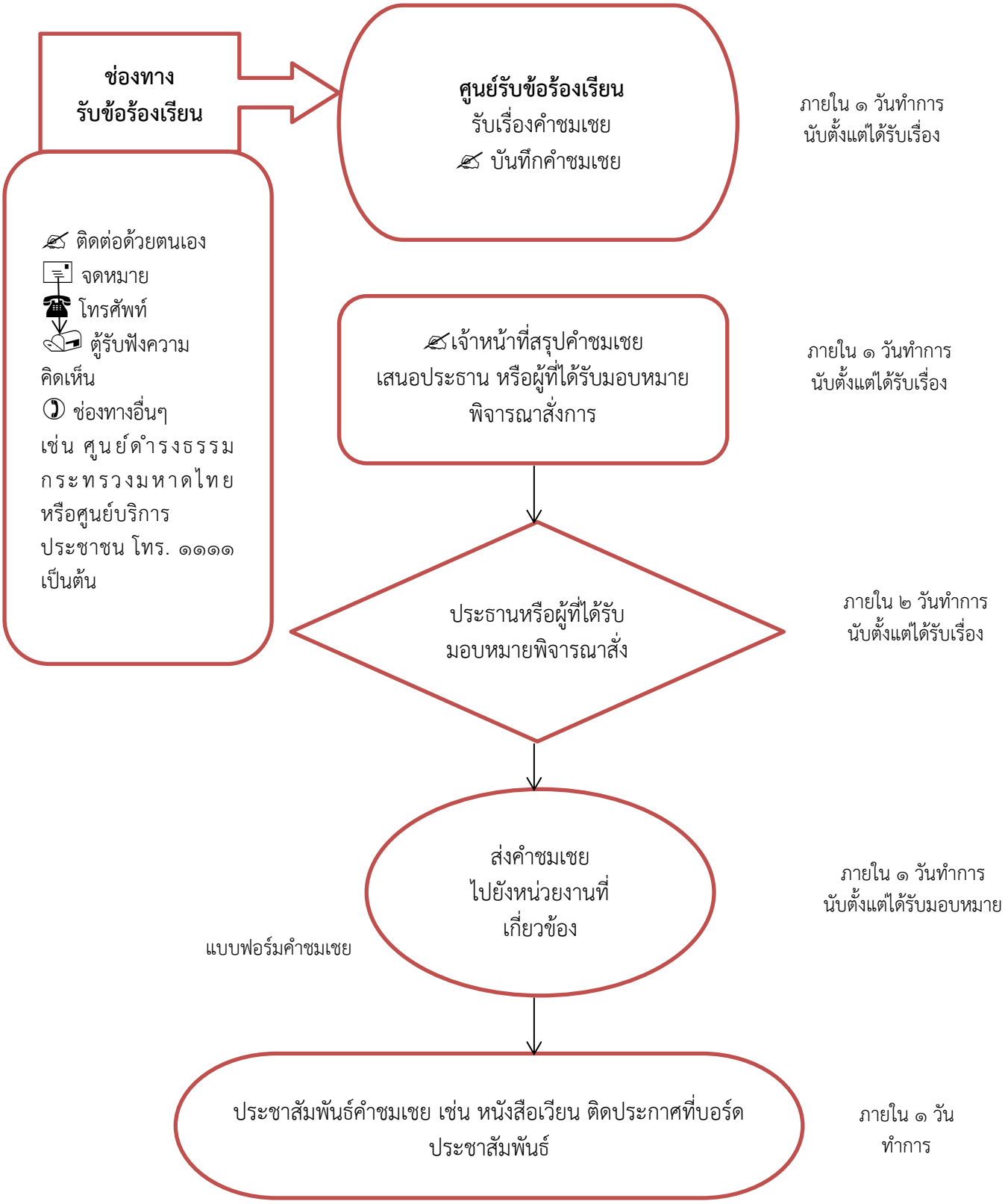
กระบวนการจัดการข้อร้องเรียน



กระบวนการข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ



กระบวนการรับคำชมเชย





คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและพฤติมิชอบ และการจัดซื้อจัดจ้าง

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
จังหวัดปทุมธานี โทร ๐ ๒๕๙๙ ๑๖๕๐ - ๑

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ การจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ทั้งนี้ โดยมีวัตถุประสงค์ในการบริการ ข้อมูล ข่าวสาร รับฟังข้อเสนอแนะ และร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อให้ได้ข้อยุติ มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตามขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

หลักการและเหตุผล

ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยที่เป็นการสมควรมีระเบียบว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ให้เหมาะสมสอดคล้องกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

การจัดตั้งคณะกรรมการเรื่องร้องเรียน

เพื่อให้งานจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว เป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม ตลอดจนดำเนินการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และประสอบผลสำเร็จ อีกทั้งเพื่อเป็นการป้องกันการทุจริตหรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จึงได้จัดตั้งคณะกรรมการเรื่องร้องเรียนขึ้น

สถานที่ตั้ง

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว เลขที่ ๑๘๗ หมู่ ๔ ตำบลระแหง อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๔๒
โทร ๐ ๒๕๙๙ ๑๖๕๐ -๑

หน้าที่ความรับผิดชอบ

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องร้องเรียน และให้บริการข้อมูลข่าวสาร และแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้การดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียนด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วได้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ ในแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๒. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ข้อบังคับ ระเบียบ กฎหมาย และหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๓. เพื่อให้คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลลาดหลุมแก้วใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

ช่องทางการร้องเรียน

ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน ที่เข้ามายังหน่วยงานตามช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

๑.ติดต่อด้วยตนเอง โดยผู้รับบริการสามารถขอรับแบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ และคำชมเชยได้ที่เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับข้อร้องเรียน

๒. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว http://www.lkh.go.th/

๓.จดหมาย โดยจ่าหน้าซองถึง “ศูนย์รับข้อร้องเรียน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๔๐

๔. ทางโทรศัพท์ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายเลข ๐๒ ๕๙๙๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๐๗ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) หรือ กลุ่มงานการพยาบาล หมายเลข ๐๒ ๕๙๙๑๖๕๐ – ๑ ต่อ ๑๓๘

๕. ตู้รับฟังความคิดเห็นของโรงพยาบาล

๖. ช่องทางอื่น ๆ เช่น ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย หรือศูนย์บริการประชาชน สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โทรศัพท์ หมายเลข ๑๑๑๑ เป็นต้น

การบันทึกการร้องเรียน

๑. กรอกแบบบันทึกเรื่องร้องเรียน โดยมีรายละเอียด ชื่อ - สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์เพื่อการติดต่อกับเรื่องที่จะร้องเรียน

๒. ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียนเจ้าหน้าที่จะต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงแบบบันทึกทุกครั้ง

<u>การประสานคณะกรรมการเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน และการแจ้งผู้ร้องเรียนทราบ</u>

- กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

- เรื่องร้องเรียน ที่เป็นการร้องเรียนเรื่องทั่วไปเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน จัดทำบันทึกข้อความ เสนอไปยังผู้บริหารเพื่อสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเบื้องต้นอาจโทรศัพท์แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กรณีผู้ร้องเรียนทำหนังสือร้องเรียนความไม่โปร่งใส ในการจัดซื้อจัดจ้างให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการไปยังคณะกรรมการเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผลการดำเนินการต่อผู้ร้องเรียนทราบ

- เรื่องร้องเรียนที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้องในการแก้ไขปัญหาต่อไป

<u>การติดตามแก้ไขปัญหาเรื่อง</u>

ร้องเรียนในหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการให้คณะกรรมการร้องเรียนทราบ ภายใน ๕ วันทำการ เพื่อดำเนินการแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบต่อไป

การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ

- รวบรวมข้อมูลและรายงานสรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียนให้ผู้บริหารทราบ

- สรุปรายงานเรื่องร้องเรียนหลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อดำเนินการจัดทำการวิเคราะห์การเรื่องร้องเรียนภาพรวมของหน่วยงานเพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาองค์กร

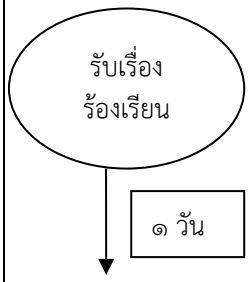
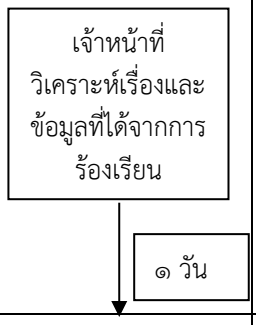
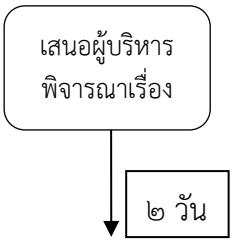
<u>มาตรฐานงาน</u>

การดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดกรณีได้รับเรื่องร้องเรียนให้คณะกรรมการเรื่องร้องเรียนดำเนินการตรวจสอบ และพิจารณาส่งเรื่องให้หน่วยงานหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหา รวมถึงชี้แจงตามเรื่องร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ

ระยะเวลาในการเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ชื่อกระบวนการ การจัดการข้อร้องเรียน
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของระบบจัดการข้อร้องเรียน/ ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น/ คำชมเชย

ลำดับที่	ผังกระบวนการ/ ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน/ คุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๑		ผู้ร้องเรียนมาติดต่อหรือหน่วยงานต่างๆ ส่งเรื่องมายังศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เจ้าหน้าที่ รับเรื่องลงทะเบียนและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้	การให้บริการที่รวดเร็ว ยิ้มแย้มแจ่มใส เต็มใจในการให้บริการ เป็นธรรม	เจ้าหน้าศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	หนังสือร้องเรียน/ หนังสือจากหน่วยงานที่แจ้งเรื่องมาที่จังหวัดดำเนินการ
๒		เสนอคณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบพิจารณา พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและมอบหมายเรื่องให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	การวิเคราะห์ข้อเท็จจริง ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบโดยเร็ว เป็นธรรม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ร้องเรียนและ RM	หนังสือร้องเรียน/ หนังสือจากหน่วยงานที่แจ้งเรื่องมาที่จังหวัดดำเนินการ
๓		ทำบันทึกเสนอผู้บริหาร พร้อมทั้งหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง	การพิจารณาเรื่องด้วยความเป็นกลาง เป็นธรรม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ร้องเรียนและ RM	บันทึก,หนังสือร้องเรียน

ลำดับที่	ผังกระบวนการ/ระยะเวลา	รายละเอียดงาน	มาตรฐาน/ คุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๔	ส่งเรื่องต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ ๑ วัน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับเรื่องร้องเรียนตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่	การตรวจสอบข้อเท็จจริงที่เป็นธรรม การดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด การติดตามเรื่องอย่างต่อเนื่อง ตรวจสอบข้อเท็จจริงได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบข้อเท็จจริง	หนังสือที่แจ้งให้หน่วยงานนั้นๆ ตรวจสอบข้อเท็จจริง
๕	รอผลการพิจารณาจากหน่วยงานที่ตรวจสอบแล้วทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ ๓ วัน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งผลการดำเนินการสรุปเรื่องและทำบันทึกเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ	เรื่องที่ได้รับจากหน่วยงานที่ตรวจสอบมีข้อเท็จจริงที่ถูกต้อง เป็นธรรม เจ้าหน้าที่มีความเต็มใจในการบริการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	เอกสารต่างๆที่หน่วยงานที่รับผิดชอบส่งมาให้ทราบผลการพิจารณา
๖	**ยุติ** **ไม่ยุติ** แจ้งผลการพิจารณา	ยุติ เรื่องแจ้งผลการพิจารณาแก่ผู้ร้องเรียน/หน่วยงานที่ส่งเรื่องร้องเรียน แต่ถ้าไม่ยุติสั่งตรวจสอบข้อเท็จจริงเพิ่มเติม	การตอบสนองต่อเรื่องร้องเรียนภายในระยะเวลารวดเร็ว เป็นธรรม ตรวจสอบได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน	หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

ภาคผนวก

แบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน / ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ

เลขที่รับ_____

วันที่_____

ชื่อ-สกุลผู้รับบริการ_____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่_____หมู่ที่_____ตรอก/ซอย_____

ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขตอำเภอ_____

จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____

โทรศัพท์เคลื่อนที่_____โทรสาร_____

e-mail address_____

สถานที่ติดต่อ/ให้แจ้งผล ☐ ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน หรือ

☐ บ้านเลขที่_____หมู่ที่_____ตรอก/ซอย_____

ถนน_____แขวง/ตำบล_____เขตอำเภอ_____

จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____โทรศัพท์_____

โทรศัพท์เคลื่อนที่_____โทรสาร_____

e-mail address_____

รายละเอียดเป็น ☐ ข้อร้องเรียน / ☐ ข้อคิดเห็น / ☐ ข้อเสนอแนะ โดยสรุปดังนี้

_____

_____

_____

_____

คำขอที่ต้องการให้ดำเนินการ_____

_____

_____

_____

_____

ลงชื่อ_____ผู้รับบริการ

(_____)

ผู้รับเรื่อง_____

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
ที่ ปท ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๓๔ **วันที่** ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔
เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุขแล้ว นั้น

ขอสรุปผลการรับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสุมัธยา สุรวัฒนวิเศษ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

- ทราบ

(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เรื่องร้องเรียนที่พบ จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ๖ ช่องทาง ดังนี้

๑. ตารางแสดงเรื่องร้องเรียน จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	ติดต่อด้วยตนเอง	๑	๕๐
๒	ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์	๐	๐
๓	จดหมาย	๐	๐
๔	ทางโทรศัพท์	๐	๐
๕	ตู้รับฟังความคิดเห็น	๐	๐
๖	ช่องทางอื่น ๆ	๑	๕๐

๒. ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	ระบบบริการ	๑	๕๐
๒	พฤติกรรมบริการ	๑	๕๐
๓	การให้บริการทางการแพทย์	๐	๐
๔	สิ่งแวดล้อม/อาคารสถานที่	๐	๐
๕	อื่น ๆ	๐	๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว
ที่ ปท ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๔๓๕ **วันที่** ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔
เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ตามที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน โรงยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔) จากประชาชนทั่วไปและบุคลากรสาธารณสุขแล้ว นั้น

ขอสรุปผลการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสุมัธยา สุรวัฒนวิเศษ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

- ทราบ

(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

เรื่องร้องเรียนที่พบ จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ๖ ช่องทาง ดังนี้

๑. ตารางแสดงเรื่องร้องเรียน จำแนกตามช่องทางการร้องเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	ติดต่อด้วยตนเอง	๐	๐
๒	ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์	๐	๐
๓	จดหมาย	๐	๐
๔	ทางโทรศัพท์	๐	๐
๕	ตู้รับฟังความคิดเห็น	๐	๐
๖	ช่องทางอื่น ๆ	๒	๑๐๐

๒. ตารางแสดงประเภทเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔)

ลำดับที่	ช่องทางการติดต่อ	จำนวนการติดต่อ	ร้อยละ
๑	ราคากลาง	๐	๐
๒	คุณลักษณะเฉพาะ	๐	๐
๓	การประกวดผู้ชนะ	๐	๐
๔	การตรวจรับพัสดุ	๐	๐
๕	การเงิน	๐	๐

รายงานผลการวิเคราะห์
การจัดซื้อจัดจ้าง
ประจำปี 2565
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

คำนำ

ด้วย โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้จัดทำโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (INTEGRITY AND TRANSPARENCY ASSESSMENT-ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีเจตนารมณ์มุ่งหวังให้หน่วยงานภาครัฐกลุ่มเป้าหมายได้นำข้อมูลผลการประเมินไปช่วยในการพัฒนาและยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานตนเองได้อย่างเหมาะสม โดยแสดงให้เห็นถึง ความพยายามในการขับเคลื่อนมาตรการเชิงบวกด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริต รวมทั้งความพยายามในการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล (GOOD GOVERNANCE) ของหน่วยงานภาครัฐของประเทศไทย ให้เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะทั้งในระดับชาติและระดับสากล อันจะส่งผลต่อการยกระดับค่าดัชนีภาพลักษณ์การคอร์รัปชัน (CORRUPTION PERCEPTION INDEX : CPI) ของประเทศไทยให้ดียิ่งขึ้น โรงพยาบาลลาดหลุมแก้วจึงได้จัดทำ รายงานการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้างฉบับนี้ประกอบด้วยผล การวิเคราะห์ความเสี่ยง ปัญหาอุปสรรค ความสามารถในการประหยัดงบประมาณ และแนวทางแก้ไขปรับปรุง กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง อันจะนำไปสู่การปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อให้ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ที่กำหนดให้ส่วนราชการวิเคราะห์ร้อยละของจำนวน รายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และร้อยละของ จำนวนงบประมาณที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ทั้งนี้ เพื่อ เป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการทุจริตคอรัปชั่นและเป็นข้อมูลในการวางแผนจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัด จ้างในปีงบประมาณต่อไป

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
รายงานผลการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	1
- ผลการดำเนินงานในภาพรวม	1-3
- การวิเคราะห์ความเสี่ยง	4
- การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคหรือข้อจำกัด	4
- การวิเคราะห์ความสามารถในการประหยัดงบประมาณ	4
- แนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	4

รายงานผลการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำงบประมาณ พ.ศ.2565 โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จากข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2565 (งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์และที่ดิน สิ่งก่อสร้าง) ทุกวิธีการ ที่ดำเนินการโดยส่วนงานพัสดุ โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ที่กำหนดให้ส่วนราชการวิเคราะห์ร้อยละของจำนวนรายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง และร้อยละของจำนวนงบประมาณที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการทุจริตคอรัปชั่นและเป็นข้อมูลในการวางแผนจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณต่อไป

โดยรายงานการวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง ฉบับนี้จะประกอบด้วยผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง ปัญหาอุปสรรค ความสามารถในการประหยัดงบประมาณ และแนวทางแก้ไขปรับปรุงกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง อันจะนำไปสู่การปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566 โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

1. ผลการดำเนินงานในภาพรวม (งบลงทุน)

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว มีแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน 15 โครงการ ดำเนินการแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ จำนวน 14 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 93 ของจำนวนโครงการทั้งหมด วงเงินที่ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,885,176.11 บาท (สองล้านแปดแสนแปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) สมทบเงินบำรุง 291,112.66 บาท (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทหกสิบหกสตางค์) ยังไม่ได้ดำเนินการ 1,069,900.00 บาท (หนึ่งล้านหกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลำดับที่	แผนงาน	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	งบประมาณที่ใช้จริง (บาท)	งบประมาณที่ประหยัดได้ (บาท)	ดำเนินงานเสร็จสิ้น (ร้อยละ)	สมทบเงินบำรุง
1	เครื่อง motor suction	เฉพาะเจาะจง	78,000	75,000	3,000	100	-
2	ซ่อมแซมห้องพักผู้ป่วยใน	เฉพาะเจาะจง	1,069,900	ยังไม่ได้ดำเนินการ	-	-	-
3	จ้างเหมาติดตั้งระบบกล้องวงจรปิด CCTV ทั้งโรงพยาบาล	เฉพาะเจาะจง	360,000	-	-	-	-
4	ซ่อมแซมระบบไฟฟ้าด้านบนตัวอาคาร รพ.สต.ลาดหลุมแก้ว	เฉพาะเจาะจง	65,500	65,500	-	100	-
5	ซ่อมแซมระบบไฟฟ้าด้านล่างตัวอาคาร รพ.สต.ลาดหลุมแก้ว	เฉพาะเจาะจง	55,200	55,200	-	100	-
6	ซ่อมแซมหลังคาพร้อมซ่อมแซมฝ้าภายนอก อาคารสำนักงาน รพ.สต.ระแหง	เฉพาะเจาะจง	299,688.77	299,000	688.77	100	169,000

ลำดับที่	แผนงาน	วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)	งบประมาณที่ใช้จริง (บาท)	งบประมาณที่ประหยัดได้ (บาท)	ดำเนินงานเสร็จสิ้น (ร้อยละ)	สมทบเงินบำรุง
7	เครื่องปรับอากาศ แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน (ระบบ Inverter) ขนาด 36,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง) รพ.สต.หน้าไม้ หมู่ 5	เฉพาะเจาะจง	54,200	54,200	-	100	-
8	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน	เฉพาะเจาะจง	70,000	70,000	-	100	30,000
9	งานซ่อมกระเบื้องหลังคา 601 ตรม. รพ.สต.หน้าไม้ หมู่ 11	เฉพาะเจาะจง	227,800	227,800	-	100	72,163.09
10	ซ่อมแซมระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม รพ.สต.ระแหง	เฉพาะเจาะจง	124,000	124,000	-	100	-
11	ซ่อมแซมปูกระเบื้องทางเดิน 75 ตรม สอน.เฉลิมพระเกียรติ60 พรรษานวมินทราชินี	เฉพาะเจาะจง	164,000	164,000	-	100	-
12	ซ่อมแซมระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม สอน.เฉลิมพระเกียรติ60 พรรษานวมินทราชินี	เฉพาะเจาะจง	124,000	124,000	-	100	-
13	ซ่อมแซมหน้าต่าง,ประตู สอน.เฉลิมพระเกียรติ60 พรรษานวมินทราชินี	เฉพาะเจาะจง	52,000	52,000	-	100	-
14	ซ่อมแซมปูกระเบื้องพื้นอาคารชั้นล่าง พื้นที่ 216 ตรม สอน.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษานวมินทราชินี	เฉพาะเจาะจง	308,000	308,000	-	100	-
15	ซ่อมแซมระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศสำหรับห้องทันตกรรม รพ.สต.หน้าไม้ หมู่ 5	เฉพาะเจาะจง	124,000	124,000	-	100	-



ภาพที่ 1 แสดงสัดส่วนผลการดำเนินงาน (งบลงทุน) ที่ดำเนินการแล้ว และยังไม่ได้ดำเนินการ

2. ร้อยละของจำนวนรายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง

ลำดับ	ประเภทการจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนรายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (โครงการ)	ร้อยละ
1	วิธีเฉพาะเจาะจง	14	100
2	วิธีประกาศเชิญชวน	-	-
3	วิธีคัดเลือก	-	-
รวม		14	100

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตาม พรบ.2560 จัดซื้อจัดจ้างทั้งหมด 1 วิธี ได้แก่ วิธีเฉพาะเจาะจง

3. ร้อยละของจำนวนงบประมาณที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง

ลำดับ	ประเภทการจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนงบประมาณที่ดำเนินการแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (บาท)	ร้อยละ
1	วิธีเฉพาะเจาะจง	2,102,700.00	100
2	วิธีประกาศเชิญชวน	-	-
3	วิธีคัดเลือก	-	-
รวม		2,102,700.00	100

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างแล้วเสร็จเป็นจำนวนเงิน 2,102,700.00 บาท จำแนกตามวิธีซื้อจ้างแล้วเสร็จในปีงบประมาณ 2565 เป็นวิธีเฉพาะเจาะจงเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,102,700.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยง

จากการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ 2565 พบว่าการจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เสร็จตามกำหนด เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงรายการและราคาค่าซ่อมแซมห้องพักผู้ป่วยใน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2565 โดยใช้งบประมาณเดิมที่ได้รับอนุมัติจำนวนเงิน 1,069,900.00 บาท และสมทบด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จำนวนเงิน 2,097,300.00 บาท รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,167,200.00 บาท

2. การวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดในการจัดซื้อจัดจ้าง

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัดในการจัดซื้อจัดจ้าง ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังนี้

เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงรายการและราคาค่าซ่อมแซมห้องพักผู้ป่วยใน งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2565 โดยใช้งบประมาณเดิมที่ได้รับอนุมัติจำนวนเงิน 1,069,900.00 บาท และสมทบด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จำนวนเงิน 2,097,300.00 บาท รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3,167,200.00 บาท

3. การวิเคราะห์ความสามารถในการประหยัดงบประมาณ

ปีงบประมาณ 2565 โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงบลงทุน มีผลการดำเนินงานในภาพรวมทั้งสิ้น 2 รายการ ที่จัดซื้อได้ต่ำกว่างบประมาณที่ได้รับ สามารถประหยัดงบประมาณได้เป็นจำนวนเงิน 3,688.77 บาท (สามพันหกร้อยแปดสิบแปดบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลำดับที่	แผนงาน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	งบประมาณที่ใช้จริง (บาท)	งบประมาณที่ประหยัดได้ (บาท)
1	เครื่อง motor suction	78,000.00	75,000.00	3,000.00
2	ซ่อมแซมหลังคาพร้อม ซ่อมแซมฝ้าภายนอก อาคารสำนักงาน รพ.สต.ระแหง	299,688.77	299,000.00	688.77

4. แนวทางปรับปรุงประสิทธิภาพของการจัดหาพัสดุ

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว มีแนวทางปรับปรุงประสิทธิภาพของการจัดหาพัสดุของปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ดังนี้

จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างให้ครอบคลุม และควบคุมแผนการจัดซื้อจัดจ้างที่ดี ควบคุมการใช้วัสดุให้มีประสิทธิภาพ คุ้มค่า ประหยัดและมีประสิทธิผลสูงสุด

แผนปฏิบัติการจัดซื้อ/จ้าง โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนปฏิบัติการจัดซื้อ/จ้าง โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อ/จ้าง โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	มูลค่าการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			มูลค่าคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ/จ้าง	มูลค่างวดที่ 1	มูลค่างวดที่ 2	มูลค่างวดที่ 3	มูลค่างวดที่ 4	มูลค่าการจัดซื้อปีงบ 2566
		ปี2563	ปี2564	ปี2565	ยกมา	ปี 2566	(ต.ค.-ธ.ค)	(ม.ค.-มี.ค.)	(เม.ย-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)	มูลค่า
		(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)
1	เวชภัณฑ์ยาและยาสมุนไพร	11,436,654.51	11,438,712.87	11,297,929.50	1,579,188.39	10,769,909.99	3,015,533.36	3,122,473.00	2,970,825.84	1,661,077.79	10,769,909.99
2	วัสดุการแพทย์ทั่วไป	2,087,647.00	3,573,341.00	2,727,565.00	648,070.30	3,675,824.21	905,393.98	1,025,915.15	1,064,338.83	680,176.25	3,675,824.21
3	วัสดุทันตกรรม	783,355.00	783,355.00	1,181,340.00	140,538.21	1,186,521.45	260,349.16	317,226.42	294,353.40	314,592.47	1,186,521.45
4	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	2,941,866.00	3,201,318.00	4,373,744.00	95,465.00	3,814,284.00	1,116,995.00	970,400.00	923,155.00	803,734.00	3,814,284.00
5	งานจ้างเหมาบริการงานเทคนิค				-	1,009,200.00					1,009,200.00
6	งานจ้างเหมาบริการงานรังสีวิทยา				-	3,858,000.00					3,858,000.00
7	วัสดุสำนักงาน,งานบ้านงานครัว,ไฟฟ้าและวิทยุ,คอมพิเตอร์,ที่ดิน,อื่นๆและงานจ้างฯ	2,865,073.45	3,925,867.09	4,366,128.60	258,501.87	37,756,319.82	25,483,847.77	8,731,777.00	1,767,869.57	1,772,825.48	37,756,319.82
8	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	-	589,054.00	195,622.00	-	1,895,500.00	313,100.00	836,950.00	654,950.00	90,500.00	1,895,500.00
9	ซ่อมบำรุงรักษาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์				-	3,814,000.00					3,814,000.00
10	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์				-	13,095,400.00	0	11,782,000.00	1,313,400.00	0	13,095,400.00
	รวมทั้งสิ้น	**20,114,595.96**	**23,511,647.96**	**24,142,329.10**	**2,721,763.77**	**80,874,959.47**	**31,095,219.27**	**26,786,741.57**	**8,988,892.64**	**5,322,905.99**	**80,874,959.47**

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายภูชงค์ ไชยชิน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี

สรุปแผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและวัสดุทางเภสัชภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	จำนวน	351	รายการ	มูลค่า	10,166,255.83	บาท
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	จำนวน	23	รายการ	มูลค่า	298,518.56	บาท
วัสดุทางเภสัชภัณฑ์	จำนวน	37	รายการ	มูลค่า	305,135.60	บาท
รวมมูลค่าจัดซื้อ					10,769,909.99	บาท

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลัง ยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
	ยาแผนปัจจุบัน																				
1	Abacavir (ABC) 300 mg	ED	60 เม็ด	44,238.08	63,754.88	67,658.24	12	-	0.00	12	650.56	7,806.72	7,806.72	0.00	0.00	0.00	12	7,806.72	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
2	Acetylcysteine Granules 200 mg/sac	ED	60 ซอง	33,170.00	31,843.20	37,471.40	660	-	0.00	660	66.34	43,784.40	11,941.20	11,941.20	11,941.20	7,960.80	660	43,784.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
3	Acetylcysteine Injection 300mg/1.5ml	ED	1 amp	2,846.20	3,049.50	9,115.50	400	100	2,000.00	400	20.00	8,000.00	0.00	4,000.00	0.00	4,000.00	400	8,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
4	ACYCLOVIR 800 MG	ED	100 เม็ด	0.00	3,955.60	7,000.00	25	-	0.00	25	350.00	8,750.00	3,500.00	1,750.00	1,750.00	1,750.00	25	8,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
5	Acyclovir Cream 5% in 1 gm	NED	25 ซอง	1,950.00	1,050.00	1,050.00	10	-	0.00	10	150.00	1,500.00	900.00	0.00	600.00	0.00	10	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
6	Adenosine Injection 3mg/ml	ED	6 vial	15,780.36	9,253.36	9,253.36	5	1	2,313.34	5	2,313.34	11,566.70	0.00	11,566.70	0.00	0.00	5	11,566.70	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
7	Adrenaline Injection 1mg. in 1ml	ED	1 amp	2,100.00	2,400.00	3,000.00	500	200	1,200.00	500	6.00	3,000.00	1,200.00	1,200.00	600.00	0.00	500	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
8	Albendazole Susp 100 mg/5 ml 30 ml	ED	1 ขวด		0.00	33.00	4	57	627.00	4	11.00	44.00	0.00	44.00	0.00	0.00	4	44.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
9	Albendazole Tab 200 mg	ED	100 เม็ด	1,485.00	4,950.00	4,125.00	25	-	0.00	25	165.00	4,125.00	3,300.00	0.00	825.00	0.00	25	4,125.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
10	Alcohol (Ethyl) 70% in 450 ml	ED	1 ขวด	31,587.24	31,325.58	29,934.32	1,320	180	5,007.60	1,320	27.82	36,722.40	10,015.20	10,015.20	10,015.20	6,676.80	1,320	36,722.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
11	Alcohol (Ethyl) 70% in 60 ml	ED	1 ขวด	901.00	874.40	749.00	100	-	0.00	100	7.49	749.00	374.50	0.00	374.50	0.00	100	749.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
12	Alcohol (Ethyl) 95% 18 lit	ED	1 ปี๊บ	0.00	0.00	1,050.00	2	-	0.00	2	1,050.00	2,100.00	2,100.00	0.00	0.00	0.00	2	2,100.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
13	Alcohol Hand rub 70% in 450 ml	ED	1 ขวด	15,536.40	635.58	2,118.60	360	164	11,581.68	360	70.62	25,423.20	8,474.40	8,474.40	8,474.40	0.00	360	25,423.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
14	Allopurinol 100 mg	ED	500 เม็ด	51,500.00	52,100.00	54,015.90	260	13	2,921.10	260	224.70	58,422.00	15,729.00	22,470.00	20,223.00	0.00	260	58,422.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
15	Amikacin sulfate 500 mg in 2 ml	ED	1 vial	17,250.00	11,040.00	920.00	40	130	2,990.00	40	23.00	920.00	0.00	0.00	920.00	0.00	40	920.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
16	Amiodarone HCl 150mg/3ml	ED	1 amp	5,865.00	5,525.00	5,525.00	70	-	0.00	70	85.00	5,950.00	1,700.00	1,700.00	1,700.00	850.00	70	5,950.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
17	Amitriptyline Tab 10 mg	ED	1000 เม็ด	7,182.00	7,714.00	10,078.00	40	1	250.00	40	333.84	13,353.60	6,676.80	3,338.40	3,338.40	0.00	40	13,353.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
18	Amitriptyline Tab 25 mg	ED	500 เม็ด	4,868.50	3,183.25	3,156.50	20	-	0.00	20	251.45	5,029.00	2,514.50	0.00	2,514.50	0.00	20	5,029.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
19	Amlodipine 5 mg.	ED	100 เม็ด	347,458.96	424,490.40	441,764.40	12,000	720	27,734.40	12,000	38.52	462,240.00	115,560.00	134,820.00	134,820.00	77,040.00	12,000	462,240.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	GPO
20	Ammonia aromatic 30 ml	ED	12 ขวด	122.87	1,035.57	267.50	13	7	930.90	6	128.40	770.40	0.00	0.00	770.40	0.00	6	770.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
21	Amox.+Clav. 875+125 mg.	ED	100 เม็ด	59,040.00	60,680.00	63,960.00	160	40	16,400.00	160	410.00	65,600.00	20,500.00	24,600.00	20,500.00	0.00	160	65,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
22	AMOXI+CLAVULONIC (400+57) SYR 70 ml	ED	1 ขวด		3,210.00	7,704.00	80	-	0.00	80	128.40	10,272.00	3,852.00	2,568.00	2,568.00	1,284.00	80	10,272.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
23	Amoxycillin 125 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	4,680.00	1,827.00	1,893.00	200	170	1,700.00	200	10.00	2,000.00	500.00	1,000.00	500.00	0.00	200	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
24	Amoxycillin 250 mg	ED	500 แคปซูล	3,870.00	11,610.00	4,730.00	18	4	1,720.00	18	430.00	7,740.00	5,160.00	0.00	2,580.00	0.00	18	7,740.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
25	Amoxycillin 250 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	2,625.00	3,500.00	3,500.00	200	-	0.00	200	17.50	3,500.00	1,750.00	0.00	1,750.00	0.00	200	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
26	Amoxycillin 500 mg	ED	500 แคปซูล	62,400.00	28,080.00	36,270.00	60	4	2,600.00	60	650.00	39,000.00	15,600.00	15,600.00	7,800.00	0.00	60	39,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
27	Amphotericin B 50 mg	ED	1 vial	3,531.00	0.00	0.00	20	-	0.00	20	176.55	3,531.00	0.00	3,531.00	0.00	0.00	20	3,531.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
28	Ampicillin 1 gm	ED	1 vial	1,980.00	4,320.00	750.00	100	50	750.00	100	15.00	1,500.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	100	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
29	Antacid(Al+Mg+Simethicone) 240 ml/bott	ED	1 ขวด	40,320.00	39,360.00	38,400.00	3,400	200	2,400.00	3,400	12.00	40,800.00	12,000.00	14,400.00	14,400.00	0.00	3,400	40,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
30	Antazoline+Tetrahydrozoline eye drop 5 ml	ED	1 ขวด	41,502.00	27,636.00	22,932.00	1,800	252	3,087.00	1,800	12.25	22,050.00	7,350.00	7,350.00	7,350.00	0.00	1,800	22,050.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
31	Antivenom Cobra	ED	1 vial	15,800.00		0.00	10	16	17,952.00	10	1,122.00	11,220.00	0.00	11,220.00	0.00	0.00	10	11,220.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
32	Antivenom Green Pit Viper	ED	1 vial	7,829.50	0.00	0.00	-	10	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
33	Antivenom Russell's Viper	ED	1 vial	0.00	0.00	0.00	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
34	Aspirin EC 81 mg	ED	1000 เม็ด	76,000.00	75,248.80	57,298.50	400	96	13,867.20	400	144.45	57,780.00	14,445.00	21,667.50	14,445.00	7,222.50	400	57,780.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
35	Aspirin enteric 300 mg	ED	1000 เม็ด	3,434.69	3,177.91	2,471.70	6	9	3,177.90	6	353.10	2,118.60	0.00	0.00	2,118.60	0.00	6	2,118.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
36	Atazanavir 300 mg	ED	30 เม็ด	125,203.42	130,420.75	72,499.04	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
37	Atenolol 50 mg	ED	500 เม็ด	53,295.00	47,025.00	44,115.00	450	194	21,340.00	450	110.00	49,500.00	16,500.00	16,500.00	16,500.00	0.00	450	49,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
38	Atorvastatin 40 mg	ED	100 เม็ด	451,810.00	608,402.00	577,648.00	2,100	250	58,850.00	2,100	235.40	494,340.00	141,240.00	141,240.00	117,700.00	94,160.00	2,100	494,340.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
39	Atropine SO4 0.6 mg in 1ml.	ED	1 amp	83.25	428.00	0.00	50	50	267.50	50	5.35	267.50	0.00	267.50	0.00	0.00	50	267.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
40	Azithromycin 250 mg	ED	6 แคปซูล	26,730.00	28,410.00	37,705.00	600	176	15,840.00	600	90.00	54,000.00	0.00	27,000.00	18,000.00	9,000.00	600	54,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
41	AZT 300 mg	ED	100 แคปซูล	41,709.72	21,656.97	24,061.32	6	-	0.00	6	802.00	4,812.00	4,812.00	0.00	0.00	0.00	6	4,812.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
42	AZT(Zidovudine) Syrup 10 mg/ml 60 ml	ED	1 ขวด	150.00		100.00	2	-	0.00	2	50.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	2	100.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
43	AZT+Lamivudine 300+150 mg	ED	60 เม็ด	109,028.10	81,170.70	83,091.90	12	-	0.00	12	480.30	5,763.60	5,763.60	0.00	0.00	0.00	12	5,763.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
44	Baclofen 10 mg	ED	500 เม็ด	450.00	1,350.00	1,350.00	8	-	0.00	8	450.00	3,600.00	900.00	900.00	900.00	900.00	8	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
45	Benzathine Pen G 1.2 mu	ED	1 vial	5,114.60	5,457.00	4,526.10	60	30	1,765.50	60	58.85	3,531.00	1,765.50	1,765.50	0.00	0.00	60	3,531.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
46	Benzhexol 2 mg	ED	500 เม็ด	6,812.65	8,064.17	6,797.15	60	40	4,192.40	60	104.81	6,288.60	2,096.20	2,096.20	2,096.20	0.00	60	6,288.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
47	Benzhexol 5 mg	ED	500 เม็ด	3,043.08	2,704.96	3,212.14	25	27	4,564.62	25	169.06	4,226.50	1,690.60	845.30	845.30	845.30	25	4,226.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
48	Benzocaine+Hydrocortisone acetate + Zinc oxide sup	ED	10 suppo	5,280.00	5,280.00	4,800.00	100	10	480.00	100	48.00	4,800.00	2,400.00	0.00	2,400.00	0.00	100	4,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
49	Benzyl benzoate 25% 450 ml	ED	1 ขวด	2,794.99	137.16	136.96	3	1	68.48	3	68.48	205.44	68.48	136.96	0.00	0.00	3	205.44	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
50	Betahistine mesilate 6 mg	ED	500 เม็ด	30,000.00	23,750.00	26,250.00	105	5	1,250.00	105	250.00	26,250.00	5,000.00	7,500.00	10,000.00	3,750.00	105	26,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
51	Betamethasone+Neomycin 450 g	NED	1 กระปุก	4,000.00	1,748.62	1,495.86	6	3	747.93	6	249.31	1,495.86	747.93	0.00	747.93	0.00	6	1,495.86	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
52	Biphasic isophane insulin 30:70 in 10ml	ED	1 vial	143,101.80	137,048.00	103,360.00	1,800	400	25,680.00	1,800	64.20	115,560.00	25,680.00	32,100.00	38,520.00	19,260.00	1,800	115,560.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
53	Biphasic isophane insulin Penfill 70:30 in3 ml	ED	5 Penfill	78,725.25	82,224.15	90,971.40	340	-	0.00	340	349.89	118,962.60	34,989.00	27,991.20	27,991.20	27,991.20	340	118,962.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
54	Bisacodyl 5 mg	ED	1000 เม็ด	1,320.00	1,440.00	600.00	10	3	360.00	10	120.00	1,200.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	10	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
55	Bromhexine HCl 8 mg	NED	1000 เม็ด	0.00	0.00	19,905.21	-	3	510.39	-	170.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
56	Brompheniramine+Phenylephrine	NED	500 เม็ด	12,339.00	8,226.00	15,538.00	35	3	1,371.00	35	457.00	15,995.00	4,570.00	4,570.00	4,570.00	2,285.00	35	15,995.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
57	Brown mixture 180 ml	ED	1 ขวด	4,320.00	1,800.00	1,800.00	140	60	1,080.00	80	18.00	1,440.00	0.00	720.00	720.00	0.00	80	1,440.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
58	Brown mixture 60 ml	ED	1 ขวด	6,400.00	17,600.00	11,222.50	1,200	550	5,296.50	1,200	9.63	11,556.00	2,889.00	2,889.00	2,889.00	2,889.00	1,200	11,556.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
59	Budesonide 200 mcg/dose	ED	1 หลอด	121,667.06	132,568.94	69,253.00	1,300	350	21,077.00	1,300	60.22	78,286.00	24,088.00	30,110.00	24,088.00	0.00	1,300	78,286.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
60	Calamine lotion 60 ml	ED	1 ขวด	11,900.00	6,700.00	9,691.20	900	160	2,396.80	900	14.98	13,482.00	4,494.00	2,996.00	2,996.00	2,996.00	900	13,482.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
61	Calcium carbonate 600 mg	ED	1000 เม็ด	22,310.00	30,130.00	35,650.00	170	47	10,810.00	170	230.00	39,100.00	11,500.00	16,100.00	11,500.00	0.00	170	39,100.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
62	Calcium gluconate 1g/10ml	ED	1 amp	350.00	1,700.00	0.00	50	50	500.00	50	10.00	500.00	0.00	500.00	0.00	0.00	50	500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
63	Calcium Polystylene sulfonate	ED	100 ซอง	4,294.98	5,195.92	3,424.00	5	7	2,996.00	5	428.00	2,140.00	0.00	2,140.00	0.00	0.00	5	2,140.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
64	Captopril 25 mg	ED	500 เม็ด	781.00	0.00	780.00	2	1	780.00	2	780.00	1,560.00	780.00	0.00	780.00	0.00	2	1,560.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
65	Carbamazepine 200 mg	ED	500 เม็ด	9,750.00	7,800.00	6,500.00	10	3	1,950.00	10	650.00	6,500.00	1,950.00	2,600.00	1,950.00	0.00	10	6,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
66	Carminative mixture 180 ml	ED	1 ขวด	2,940.00	4,260.00	2,220.00	300	-	0.00	300	16.05	4,815.00	3,210.00	0.00	1,605.00	0.00	300	4,815.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
67	Carvedilol 12.5 mg	ED	100 เม็ด	292,500.00	318,000.00	247,500.00	800	100	33,000.00	800	330.00	264,000.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00	66,000.00	800	264,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
68	CEFAZOLIN 1 G	ED	1 vial	0.00	1,284.00	3,626.00	300	200	3,400.00	300	17.00	5,100.00	1,700.00	1,700.00	1,700.00	0.00	300	5,100.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
69	Ceftazidime 1 gm	ED	10 vial	114,304.20	78,967.20	32,550.90	160	70	13,107.50	160	20.00	3,200.00	1,200.00	800.00	1,200.00	0.00	160	3,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
70	Ceftriaxone 1 gm	ED	1 vial	179,000.00	131,390.00	87,740.00	6,000	2,000	26,000.00	6,000	13.00	78,000.00	13,000.00	26,000.00	26,000.00	13,000.00	6,000	78,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
71	Cetirizine diHCl 10 mg	ED	500 เม็ด	24,200.00	20,880.00	26,000.00	280	-	0.00	280	100.00	28,000.00	10,000.00	10,000.00	8,000.00	0.00	280	28,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
72	Charcoal, activated 50 gm/pack	ED	1 ซอง	378.78	369.46	1,324.03	20	15	946.95	20	63.13	1,262.60	0.00	631.30	631.30	0.00	20	1,262.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
73	Chloramphenicol ear dr.1%in10ml	ED	12 ขวด	1,348.20	577.80	0.00	4	-	0.00	4	192.60	770.40	385.20	0.00	385.20	0.00	4	770.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
74	Chloramphenicol eye cr 1%	ED	1 หลอด	6,118.00	4,053.20	5,674.40	360	86	1,410.40	360	16.40	5,904.00	1,968.00	1,968.00	1,968.00	0.00	360	5,904.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
75	Chloramphenicol eye dr 0.5%	ED	1 ขวด	3,900.00	5,613.60	4,216.32	360	72	1,054.08	360	14.64	5,270.40	1,756.80	878.40	1,756.80	878.40	360	5,270.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
76	Chlorhexidine guaze dressing 1%in 1	NED	10 ชิ้น	470.80	1,412.40	0.00	-	6	706.20	-	117.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
77	Chlorhexidine mouth wash 0.12%	ED	1 ขวด	3,270.00	1,560.00	930.00	36	12	359.52	36	29.96	1,078.56	0.00	719.04	359.52	0.00	36	1,078.56	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
78	Chlorhexidine scrub 4%in5lit.	NED	1 แกลลอน	10,880.00	10,877.61	7,473.95	16	5	3,397.25	16	679.45	10,871.20	2,717.80	2,717.80	2,717.80	2,717.80	16	10,871.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
79	Chloroquine 250 mg	ED	1000 เม็ด	860.00	0.00	0.00	-	4	3,440.00	-	860.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
80	Chlorpheniramine 10mg in 1ml.	ED	1 amp	873.60	1,120.00	1,008.00	450	100	224.00	450	2.24	1,008.00	224.00	448.00	224.00	112.00	450	1,008.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
81	Chlorpheniramine 2 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	12,200.00	5,800.00	16,980.00	2,000	200	1,498.00	2,000	7.49	14,980.00	5,992.00	4,494.00	4,494.00	0.00	2,000	14,980.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
82	Chlorpheniramine 4 mg	ED	1000 เม็ด	3,953.00	2,419.00	11,282.00	200	30	1,770.00	200	59.00	11,800.00	2,950.00	2,950.00	5,900.00	0.00	200	11,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
83	Chlorpromazine 100 mg	ED	500 เม็ด	3,093.24	2,577.70	2,657.77	5	16	6,400.00	5	400.00	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	0.00	5	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
84	Chlorpromazine 50 mg	ED	1000 เม็ด	1,455.00	720.00	2,240.00	6	2	760.00	6	380.00	2,280.00	0.00	2,280.00	0.00	0.00	6	2,280.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
85	Chlorpromazine 50mg/ 2ml.	ED	1 amp	0.00	18.50		5	-	0.00	5	3.70	18.50	18.50	0.00	0.00	0.00	5	18.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
86	Ciprofloxacin 500 mg	ED	100 เม็ด	13,920.00	13,680.00	13,200.00	60	-	0.00	60	240.00	14,400.00	4,800.00	4,800.00	4,800.00	0.00	60	14,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
87	Clindamycin 300 mg	ED	100 แคปซูล	26,000.00	22,100.00	19,500.00	80	-	0.00	80	260.00	20,800.00	7,800.00	5,200.00	7,800.00	0.00	80	20,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
88	Clindamycin 600 mg/4 ml	ED	1 vial	25,950.00	19,030.00	27,680.00	1,500	200	3,460.00	1,500	17.30	25,950.00	8,650.00	8,650.00	8,650.00	0.00	1,500	25,950.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
89	Clobetasol propionate 0.05% in 500gm	ED	1 กระปุก	2,000.00	1,250.00	747.93	3	2	498.62	3	249.31	747.93	0.00	747.93	0.00	0.00	3	747.93	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
90	Clonazepam 0.5 mg	ED	500 เม็ด	4,500.00	4,500.00	6,250.00	15	7	1,750.00	15	250.00	3,750.00	0.00	1,250.00	1,250.00	1,250.00	15	3,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
91	Clonazepam 2 mg	ED	500 เม็ด	8,800.00	10,450.00	11,000.00	18	9	4,950.00	18	550.00	9,900.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	0.00	18	9,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
92	Clopidogrel bisulfate 75 mg	ED	100 เม็ด	45,983.88	59,267.30	69,764.00	300	40	19,260.00	300	481.50	144,450.00	48,150.00	48,150.00	48,150.00	0.00	300	144,450.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
93	Clotrimazole 0.1% in 5gm	ED	1 หลอด	11,676.00	8,512.00	5,964.00	840	420	2,940.00	840	7.00	5,880.00	0.00	2,520.00	1,680.00	1,680.00	840	5,880.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
94	Clotrimazole vaginal suppo 100 mg	ED	6 เม็ด	568.00	1,120.00	960.00	100	140	1,120.00	100	8.00	800.00	0.00	0.00	800.00	0.00	100	800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
95	Clozapine 100 mg	ED	100 เม็ด	5,425.00	3,150.00	6,125.00	40	15	2,625.00	40	175.00	7,000.00	2,625.00	2,625.00	1,750.00	0.00	40	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
96	Colchicine 0.6 mg	ED	1000 เม็ด	20,800.00	19,520.00	18,240.00	70	2	640.00	70	320.00	22,400.00	9,600.00	6,400.00	6,400.00	0.00	70	22,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
97	Cotrimoxazole 200+40mg/5ml 60 ml	ED	1 ขวด	1,059.30	866.70	337.05	50	45	433.35	50	9.63	481.50	0.00	481.50	0.00	0.00	50	481.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
98	Cotrimoxazole 400+80mg	ED	500 เม็ด	10,260.00	6,750.00	5,724.00	25	10	2,646.00	25	270.00	6,750.00	2,700.00	2,700.00	1,350.00	0.00	25	6,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
99	Cotrimoxazole 400+80mg/5ml	ED	1 amp	6,810.00	0.00	0.00	-	300	8,172.00	-	27.24	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
100	Cyproheptadine 4 mg	ED	1000 เม็ด	2,160.00	2,160.00	2,160.00	14	4	480.00	14	120.00	1,680.00	720.00	0.00	960.00	0.00	14	1,680.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
101	D-10-S/2 1000 ml	ED	1 bag	3,531.00	5,016.00	3,696.00	200	168	5,544.00	200	33.00	6,600.00	3,300.00	1,650.00	1,650.00	0.00	200	6,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
102	D-50-W(50% Glucose) 50%w/v	ED	1 bag	4,590.00	6,290.00	3,429.50	250	148	2,220.00	250	15.00	3,750.00	1,500.00	0.00	1,500.00	750.00	250	3,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
103	D-5-S 1000 ml.	ED	1 bag	35,990.00	32,450.00	6,785.00	600	200	5,800.00	600	29.00	17,400.00	2,900.00	5,800.00	5,800.00	2,900.00	600	17,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
104	D-5-S/2 1000 ml.	ED	1 bag	41,595.00	28,910.00	9,115.50	500	291	8,439.00	500	29.00	14,500.00	0.00	5,800.00	5,800.00	2,900.00	500	14,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
105	D-5-S/3 500 ml.	ED	1 bag	13,500.00	14,750.00	4,250.00	600	100	2,500.00	600	25.00	15,000.00	2,500.00	5,000.00	5,000.00	2,500.00	600	15,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
106	D-5-S/4 500 ml.	ED	1 bag	364.00	78.00	728.00	40	40	1,000.00	40	25.00	1,000.00	0.00	500.00	500.00	0.00	40	1,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
107	D-5-S/5 500 ml.	ED	1 bag	1,550.00	300.00	325.00	40	7	175.00	40	25.00	1,000.00	500.00	0.00	500.00	0.00	40	1,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
108	D-5-W 100 ml.	ED	1 bag	15,120.00	8,120.00	4,760.00	600	-	0.00	600	14.00	8,400.00	4,200.00	0.00	4,200.00	0.00	600	8,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
109	D-5-W 500 ml.	ED	1 bag	5,000.00	7,000.00	8,000.00	400	180	4,500.00	400	25.00	10,000.00	0.00	5,000.00	0.00	5,000.00	400	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
110	Dapsone 100 mg	ED	100 เม็ด	1,200.00	1,200.00	0.00	1	1	1,200.00	1	1,200.00	1,200.00	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
111	Dexamethasone 4 mg/ml in 1 ml	ED	50 amp	9,656.00	40,728.00	558.50	-	160	41,542.80	-	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
112	DEXAMETHASONE 4 MG/ML IN 10 ML	ED	1 vial	0.00	8,075.00	8,175.00	-	2,000	50,000.00	-	25.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
113	DEX-OPH(Dexa+Neo.) eye dr.4 ml	ED	12 ขวด	243.00	243.00	486.00	4	1	243.00	4	243.00	972.00	243.00	243.00	243.00	243.00	4	972.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
114	Dextromethorphan 15 mg	ED	1000 เม็ด	4,440.00	8,325.00	11,540.00	30	3	1,200.00	30	400.00	12,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	0.00	30	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
115	Diazepam 10mg. in2ml.	ED	1 amp	1,088.00	1,848.00	1,805.00	400	100	521.00	400	5.21	2,084.00	1,042.00	521.00	521.00	0.00	400	2,084.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
116	Diazepam 2 mg	ED	500 เม็ด	3,200.00	2,201.36	604.08	15	9	453.06	15	74.90	1,123.50	0.00	749.00	374.50	0.00	15	1,123.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566	ปริมาณคงคลังยกมา	มูลค่าคงคลัง ปี 2566	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			หน่วยนับ	มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565	(รายการ)	(รายการ)	(บาท)	(รายการ)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
117	Diazepam 5 mg	ED	1000 เม็ด	3,840.00	3,840.00	4,200.00	35	15	1,800.00	35	246.10	8,613.50	2,461.00	2,461.00	2,461.00	1,230.50	35	8,613.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
118	Diclofenac 25 mg	ED	500 เม็ด	13,080.00	9,480.00	14,160.00	125	20	2,400.00	125	120.00	15,000.00	5,400.00	6,000.00	3,600.00	0.00	125	15,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
119	Diclofenac 75 mg/3ml.	ED	1 amp	522.50	0.00	562.50	150	-	0.00	150	3.21	481.50	160.50	160.50	160.50	0.00	150	481.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
120	Dicloxacillin 250 mg	ED	500 แคปซูล	56,710.00	36,570.00	41,340.00	96	-	0.00	96	530.00	50,880.00	12,720.00	19,080.00	12,720.00	6,360.00	96	50,880.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
121	Dicloxacillin 62.5 mg/5 ml	ED	1 ขวด	4,680.00	4,860.00	3,060.00	350	20	360.00	350	18.00	6,300.00	2,700.00	1,800.00	1,800.00	0.00	350	6,300.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
122	Diethylcarbamazine citrate 300 mg	ED	100 เม็ด	11,280.00	9,400.00	0.00	-	18	33,840.00	-	1,880.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
123	Digoxin 0.25 mg	ED	1000 เม็ด	4,480.00	4,160.00	2,880.00	8	-	0.00	8	320.00	2,560.00	1,600.00	0.00	960.00	0.00	8	2,560.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
124	Digoxin 0.25 mg in 2 ml	ED	1 amp	700.00	350.00	700.00	20	10	350.00	20	35.00	700.00	0.00	350.00	350.00	0.00	20	700.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
125	Dimenhydrinate 50 mg	ED	1000 เม็ด	23,120.00	20,060.00	19,775.00	120	15	2,625.00	120	175.00	21,000.00	7,000.00	7,000.00	7,000.00	0.00	120	21,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
126	Dimenhydrinate 50mg in 1ml.	ED	100 amp	3,895.60	3,547.40	3,520.00	10	1	480.00	10	400.00	4,000.00	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00	10	4,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
127	DOBUTAMINE HCl 250 mg/5 ml	ED	1 vial	0.00	0.00	5,166.20	45	10	1,305.40	45	130.54	5,874.30	1,305.40	1,305.40	1,305.40	1,958.10	45	5,874.30	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
128	DOLUTEGRAVIR 50 MG 30'S	ED	1 ขวด	0.00	0.00	17,608.96	12	-	0.00	12	275.14	3,301.68	3,301.68	0.00	0.00	0.00	12	3,301.68	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
129	Domperidone 1 mg/ml in 30 ml	ED	1 ขวด	4,928.00	5,124.00	3,526.00	400	150	960.00	400	6.40	2,560.00	1,280.00	0.00	1,280.00	0.00	400	2,560.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
130	Domperidone 10 mg	ED	500 เม็ด	11,700.00	10,200.00	7,200.00	70	19	1,900.00	70	100.00	7,000.00	1,000.00	3,000.00	3,000.00	0.00	70	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
131	DOXAZOSIN 2 MG	ED	100 เม็ด		14,343.00	16,750.00	750	50	1,250.00	750	25.00	18,750.00	5,000.00	6,250.00	5,000.00	2,500.00	750	18,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
132	Doxycycline HCl 100 mg	ED	500 แคปซูล	1,400.00	700.00	700.00	3	-	0.00	3	350.00	1,050.00	350.00	350.00	350.00	0.00	3	1,050.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
133	Drotaverine HCl 40 mg	NED	100 เม็ด	60,630.00	55,600.00	34,775.00	390	95	9,025.00	390	95.00	37,050.00	9,500.00	9,500.00	9,500.00	8,550.00	390	37,050.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
134	dT Vaccine (ทั่วไป)	ED	1 vial	37,740.00	22,100.00	31,280.00	200	16	2,720.00	200	170.00	34,000.00	8,500.00	8,500.00	8,500.00	8,500.00	200	34,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
135	dT Vaccine (ทั่วไป) รพ.สต.	ED	1 amp	6,440.00	12,320.00	7,000.00	250	110	3,080.00	250	28.00	7,000.00	2,800.00	1,400.00	2,800.00	0.00	250	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
136	Efavirenz 600 mg	ED	30 เม็ด	47,357.94	35,844.27	29,482.30	24	-	0.00	24	180.00	4,320.00	0.00	4,320.00	0.00	0.00	24	4,320.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
137	Enalapril 20 mg	ED	1000 เม็ด	161,465.00	163,400.00	121,357.90	380	30	8,363.10	380	278.77	105,932.60	27,877.00	27,877.00	27,877.00	22,301.60	380	105,932.60	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
138	Enalapril 5 mg	ED	1000 เม็ด	209,750.00	242,530.00	161,180.52	800	242	43,545.48	800	179.94	143,952.00	35,988.00	35,988.00	35,988.00	35,988.00	800	143,952.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
139	ENOXAPARIN Na 60mg/0.6 ml	ED	2 Syring	0.00	71,904.00	8,988.00	30	20	8,988.00	30	449.86	13,495.80	0.00	4,498.60	4,498.60	4,498.60	30	13,495.80	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
140	Ergotamine+Caffeine 1+100 mg	ED	10 เม็ด	4,080.00	3,060.00	2,280.00	16	20	380.00	16	19.00	304.00	114.00	95.00	95.00	0.00	16	304.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
141	Erythromycin Estolate 125mg/5ml 60 ml	ED	1 ขวด	1,555.00	1,162.50	0.00	50	65	958.75	50	14.75	737.50	0.00	0.00	737.50	0.00	50	737.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
142	Ethambutol 400 mg	ED	500 เม็ด	9,867.00	5,420.46	3,142.19	5	-	0.00	5	790.73	3,953.65	3,953.65	0.00	0.00	0.00	5	3,953.65	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
143	Ethambutol 500 mg	ED	500 เม็ด	3,238.89	4,922.77	7,499.63	5	-	0.00	5	1,305.00	6,525.00	6,525.00	0.00	0.00	0.00	5	6,525.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
144	Ethinylestradiol+Levonorgestrel 0.03+0.15	ED	50 แผง	9,870.00	7,490.00	3,850.00	10	19	6,790.00	10	350.00	3,500.00	1,750.00	0.00	1,750.00	0.00	10	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
145	Etonogestrel 68 mg/1 rod	ED	1 Insertion	76,847.40	65,869.20	73,188.00	40	15	27,445.50	40	1,829.70	73,188.00	36,594.00	36,594.00	0.00	0.00	40	73,188.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
146	FENTANYL PATCH 12.5 mcg/hr	ED	5 แผ่น		0.00	9,840.00	80	11	2,640.00	80	240.00	19,200.00	4,800.00	4,800.00	4,800.00	4,800.00	80	19,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
147	Ferrous fumarate 200 mg	ED	1000 เม็ด	26,775.00	21,465.00	31,380.00	250	2	270.00	250	135.00	33,750.00	8,100.00	9,450.00	13,500.00	2,700.00	250	33,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
148	Fluconazole 200 mg	ED	50 แคปซูล	14,630.00	4,940.00	2,470.00	10	19	3,610.00	10	190.00	1,900.00	0.00	950.00	0.00	950.00	10	1,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
149	Fluoxetine HCl 20 mg	ED	500 แคปซูล	11,450.00	9,800.00	7,000.00	25	2	700.00	25	350.00	8,750.00	3,500.00	3,500.00	1,750.00	0.00	25	8,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
150	Fluphenazine decanoate 25mg in 1ml.	ED	1 vial	580.00	725.00	1,015.00	40	5	145.00	40	29.00	1,160.00	580.00	290.00	290.00	0.00	40	1,160.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
151	Fluticasone + Salmeterol Inhaler 125 mcg/dose	ED	1 หลอด	360,376.00	450,684.00	358,450.00	2,000	140	25,466.00	2,000	181.90	363,800.00	90,950.00	109,140.00	109,140.00	54,570.00	2,000	363,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
152	Folic acid 5 mg	ED	1000 เม็ด	35,800.00	28,000.00	38,740.00	210	27	4,860.00	210	180.00	37,800.00	10,800.00	10,800.00	9,000.00	7,200.00	210	37,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
153	Furosemide 20 mg in 2 ml	ED	1 amp	7,757.50	18,457.50	18,725.00	3,500	-	0.00	3,500	5.35	18,725.00	8,025.00	5,350.00	5,350.00	0.00	3,500	18,725.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
154	Furosemide 250 mg/25ml.	ED	1 vial	2,660.00	8,766.60	8,925.40	200	170	6,800.00	200	40.00	8,000.00	4,000.00	0.00	4,000.00	0.00	200	8,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
155	Furosemide 40 mg	ED	500 เม็ด	17,943.90	15,440.10	16,041.50	100	50	6,955.00	100	139.10	13,910.00	2,782.00	5,564.00	4,173.00	1,391.00	100	13,910.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
156	GABAPENTIN 600 MG TAB	ED	100 เม็ด		98,000.00	257,250.00	510	-	0.00	510	490.00	249,900.00	73,500.00	58,800.00	58,800.00	58,800.00	510	249,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
157	GELATIN FLUID, MODIFINED 500 ml	NED	1 bag		470.80	706.20	5	5	1,177.00	5	235.40	1,177.00	0.00	1,177.00	0.00	0.00	5	1,177.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
158	Gemfibrozil 300 mg	ED	500 แคปซูล	126,720.00	112,200.00	89,470.00	300	137	39,730.00	300	290.00	87,000.00	29,000.00	29,000.00	29,000.00	0.00	300	87,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
159	Gentamicin Sulfate 80mg in 2ml	ED	100 amp	3,210.00	2,140.00	0.00	1	1	535.00	1	535.00	535.00	0.00	0.00	535.00	0.00	1	535.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
160	Glipizide 5 mg	ED	500 เม็ด	162,166.80	192,677.20	105,638.40	2,000	184	9,641.60	2,000	71.00	142,000.00	42,600.00	42,600.00	42,600.00	14,200.00	2,000	142,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
161	Glyceryl guaiacolate 100 mg	ED	1000 เม็ด	19,200.00	16,050.00	39,150.00	275	123	18,450.00	275	150.00	41,250.00	7,500.00	7,500.00	15,000.00	11,250.00	275	41,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
162	GPO-Vir Z250	ED	60 เม็ด	56,414.40	43,659.84	9,320.64	-	-	0.00	-	490.56	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
163	Griseofulvin 500 mg	ED	100 เม็ด	9,800.00	6,800.00	5,000.00	25	5	1,000.00	25	200.00	5,000.00	1,000.00	2,000.00	1,000.00	1,000.00	25	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
164	Guaifenesin oral solution 100 mg/5ml 60 ml	ED	1 ขวด	23,850.00	14,400.00	18,450.00	3,000	-	0.00	3,000	9.00	27,000.00	13,500.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	3,000	27,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
165	Haloperidol 2 mg	ED	1000 เม็ด	3,080.00	3,080.00	3,080.00	7	2	880.00	7	440.00	3,080.00	1,320.00	880.00	880.00	0.00	7	3,080.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
166	Haloperidol 5 mg	ED	1000 เม็ด	4,440.00	5,180.00	4,440.00	8	-	0.00	8	740.00	5,920.00	3,700.00	2,220.00	0.00	0.00	8	5,920.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
167	Haloperidol 5 mg. in 1 ml	ED	1 amp	583.20	1,166.40	874.80	100	30	291.60	100	9.72	972.00	486.00	0.00	486.00	0.00	100	972.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
168	Haloperidol decanoate 50 mg in 1ml.	ED	1 amp	5,040.00	5,040.00	4,410.00	80	-	0.00	80	63.00	5,040.00	1,890.00	1,260.00	1,260.00	630.00	80	5,040.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
169	Hydralazine 20 mg inj.	ED	5 vial	1,209.10	1,209.10	1,209.10	10	1	1,209.10	10	1,209.10	12,091.00	0.00	12,091.00	0.00	0.00	10	12,091.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
170	HYDRALAZINE 25 MG	ED	500 เม็ด	0.00	23,958.60	34,668.80	200	-	0.00	200	199.00	39,800.00	11,940.00	11,940.00	11,940.00	3,980.00	200	39,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
171	Hydrochlorothiazide 25 mg	ED	500 เม็ด	41,220.00	42,570.00	24,480.00	280	2	180.00	280	90.00	25,200.00	9,000.00	9,000.00	7,200.00	0.00	280	25,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
172	Hydrocortisone Na succinate 100 mg	ED	1 vial	12,000.00	5,760.00	6,720.00	160	10	480.00	160	48.00	7,680.00	1,920.00	2,880.00	1,920.00	960.00	160	7,680.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
173	Hydrogen peroxide 6% in 450mL.	ED	1 ขวด	979.64	335.14	77.34	4	2	51.56	4	25.78	103.12	0.00	51.56	25.78	25.78	4	103.12	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
174	Hydroxyzine HCl 10 mg	ED	1000 เม็ด	4,897.80	5,992.00	3,935.20	20	8	1,360.00	20	170.00	3,400.00	850.00	1,700.00	850.00	0.00	20	3,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
175	HYOSCINE BUTYLBROMIDE 20 MG/1 ML	ED	1 amp	9,020.00	9,737.50	8,200.00	800	250	2,562.50	800	10.25	8,200.00	1,025.00	3,075.00	2,050.00	2,050.00	800	8,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
176	Hyoscine butylbromide 5mg/5ml in 30ml	ED	1 ขวด	2,550.00	5,400.00	1,875.00	150	25	375.00	150	15.00	2,250.00	750.00	750.00	750.00	0.00	150	2,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
177	Ibuprofen 200 mg	ED	500 เม็ด	13,950.00	12,250.00	12,500.00	50	15	3,750.00	50	250.00	12,500.00	5,000.00	5,000.00	2,500.00	0.00	50	12,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
178	Ibuprofen 400 mg	ED	500 เม็ด	30,500.00	35,000.00	30,454.00	100	6	1,540.80	100	256.80	25,680.00	7,704.00	7,704.00	5,136.00	5,136.00	100	25,680.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
179	Ibuprofen 60 ml 100mg/5ml	ED	1 ขวด	550.00	700.00	1,200.00	250	100	1,000.00	250	13.91	3,477.50	695.50	1,391.00	695.50	695.50	250	3,477.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
180	Imipramine HCl 25 mg	ED	1000 เม็ด	8,250.00	9,350.00	7,500.00	18	1	550.00	18	550.00	9,900.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,650.00	18	9,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
181	Indomethacin 25 mg	ED	1000 แคปซูล	4,800.00	2,200.00	1,000.00	5	6	1,200.00	5	200.00	1,000.00	0.00	0.00	600.00	400.00	5	1,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
182	Insulin NPH Penfill 100iu/ml in3 ml	ED	5 Penfill	39,101.01	9,796.92	13,995.60	50	8	2,799.12	50	349.89	17,494.50	3,498.90	5,248.35	5,248.35	3,498.90	50	17,494.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
183	Insulin NPH susp 100 iu/ml 10 ml	ED	1 vial	26,322.00	26,124.80	24,857.20	400	40	2,568.00	400	64.20	25,680.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	6,420.00	400	25,680.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
184	Iodine+Folic acid+Ferrous 0.15+0.4+60.81	ED	30 เม็ด	22,000.00	22,000.00	27,000.00	1,200	160	4,000.00	1,200	25.00	30,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	0.00	1,200	30,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
185	Ipratropium Br+Fenoterol Nebule 0.5+1.25/4 ml	ED	21 Nebule	64,120.00	45,220.00	27,956.70	230	9	1,059.30	230	117.70	27,071.00	11,770.00	9,416.00	5,885.00	0.00	230	27,071.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
186	Iron(III) Hydroxide Polymaltose complex 60 ml	ED	1 ขวด	87,600.00	74,400.00	58,200.00	3,000	40	2,400.00	3,000	60.00	180,000.00	60,000.00	60,000.00	60,000.00	0.00	3,000	180,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
187	Isoniazid 100 mg	ED	500 เม็ด	3,087.00	2,381.04	5,193.78	10	-	0.00	10	99.51	995.10	995.10	0.00	0.00	0.00	10	995.10	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
188	Isosorbide dinitrate subling. 5mg	ED	500 เม็ด	5,489.10	5,489.10	5,901.05	16	6	2,054.40	16	342.40	5,478.40	0.00	3,424.00	2,054.40	0.00	16	5,478.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
189	Isosorbide mononitrate 20 mg	ED	100 เม็ด	69,297.80	53,467.20	67,332.50	1,000	40	2,800.00	1,000	70.00	70,000.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00	7,000.00	1,000	70,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
190	KCL 20mEq in 10ml	ED	1 amp	8,000.00	5,200.00	1,600.00	250	-	0.00	250	8.00	2,000.00	1,200.00	0.00	800.00	0.00	250	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
191	KCl 500 mg/5 ml syrup 60 ml	ED	1 ขวด			4,280.00	900	100	2,140.00	900	21.40	19,260.00	6,420.00	4,280.00	4,280.00	4,280.00	900	19,260.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
192	Ketoconazole 200 mg	ED	250 เม็ด	0.00	400.00	400.00	4	-	0.00	4	400.00	1,600.00	400.00	400.00	400.00	400.00	4	1,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
193	Lactulose 66.7 g/100 ml 100 ml	ED	1 ขวด	5,598.24	5,957.76	4,827.84	144	36	1,848.96	144	51.36	7,395.84	1,848.96	1,848.96	1,848.96	1,848.96	144	7,395.84	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
194	Lamivudine 10 mg/ml 60 ml	ED	1 ขวด	0.00	120.00	60.00	2	-	0.00	2	60.00	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00	2	120.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
195	Lamivudine 150 mg	ED	60 เม็ด	17,988.48	14,053.50	11,613.96	24	-	0.00	24	187.38	4,497.12	4,497.12	0.00	0.00	0.00	24	4,497.12	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
196	Lamivudine 300 mg	ED	30 เม็ด	30,822.00	21,855.60	21,668.80	12	-	0.00	12	486.85	5,842.20	5,842.20	0.00	0.00	0.00	12	5,842.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
197	Levonorgestrel Depot 2x75 mg	ED	1 Set	21,021.22	15,288.16	12,696.62	15	4	7,190.40	15	1,797.60	26,964.00	17,976.00	0.00	0.00	8,988.00	15	26,964.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
198	Levothyroxin 100 mcg	ED	500 เม็ด	4,650.00	7,285.00	5,425.00	35	4	620.00	35	155.00	5,425.00	1,550.00	1,550.00	1,550.00	775.00	35	5,425.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
199	Lidocaine 2% in 20 ml	ED	1 vial	875.16	952.87	1,240.13	70	8	162.64	70	21.57	1,509.90	647.10	647.10	215.70	0.00	70	1,509.90	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
200	Lidocaine 2% in 50 ml	ED	1 vial	4,812.32	4,362.96	3,787.80	125	2	64.20	125	34.12	4,265.00	1,706.00	853.00	853.00	853.00	125	4,265.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
201	Lidocaine 2%+adrenaline	ED	1 vial	882.75	706.20	353.10	-	43	2,530.55	-	58.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
202	LIDOCAINE VISCOUS 20 mg/ml	ED	1 ขวด		1,440.00	1,000.00	9	6	1,500.00	9	250.00	2,250.00	0.00	1,500.00	0.00	750.00	9	2,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
203	Live Attenuated JE vaccine	ED	1 vial	108,698.91	118,003.34	103,801.58	-	96	15,700.80	-	163.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
204	Lopinavir/Ritonavir 200+50 mg	ED	120 เม็ด	370,974.24	298,047.68	372,559.60	24	-	0.00	24	1,585.36	38,048.64	0.00	38,048.64	0.00	0.00	24	38,048.64	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
205	Lorazepam 0.5 mg	ED	1000 เม็ด	23,760.00	19,140.00	30,360.00	140	32	7,040.00	140	220.00	30,800.00	8,800.00	8,800.00	6,600.00	6,600.00	140	30,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
206	Losartan potassium 50 mg	ED	300 เม็ด	214,856.00	264,504.00	271,566.00	1,350	111	23,754.00	1,350	214.00	288,900.00	107,000.00	42,800.00	85,600.00	53,500.00	1,350	288,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
207	Lynestrenol 0.5 mg	ED	28 เม็ด	0.00	1,300.00		10	-	0.00	10	65.00	650.00	650.00	0.00	0.00	0.00	10	650.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
208	Magnesium hydroxide 7.5% in 240 ml	ED	1 ขวด	17,730.00	17,664.00	29,018.40	1,380	204	4,365.60	1,380	21.40	29,532.00	7,704.00	7,704.00	7,704.00	6,420.00	1,380	29,532.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
209	Magnesium SO4 50% in 2ml	ED	1 amp	1,092.60	1,620.00	1,080.00	100	100	900.00	100	9.00	900.00	0.00	0.00	900.00	0.00	100	900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
210	Manidipine HCl 20 mg	ED	100 เม็ด	208,296.20	224,000.00	206,250.00	1,300	-	0.00	1,300	165.00	214,500.00	49,500.00	66,000.00	66,000.00	33,000.00	1,300	214,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
211	Medroxyprogesterone 150mg/3ml	ED	1 vial	8,910.00	10,080.00	8,910.00	1,000	190	1,710.00	1,000	9.00	9,000.00	4,500.00	0.00	4,500.00	0.00	1,000	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
212	Mefenamic acid 250 mg	NED	1000 แคปซูล	1,815.00	900.00	900.00	3	1	300.00	3	300.00	900.00	0.00	900.00	0.00	0.00	3	900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
213	Meropenem 1 g	ED	1 vial		29,700.00	9,900.00	100	100	9,900.00	100	99.00	9,900.00	0.00	9,900.00	0.00	0.00	100	9,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
214	Metformin 500 mg	ED	500 เม็ด	522,920.00	407,014.00	282,558.00	3,344	600	80,250.00	3,344	133.75	447,260.00	82,523.75	112,885.00	161,570.00	90,281.25	3,344	447,260.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
215	Methyldopa 250 mg	ED	500 เม็ด	44,806.25	48,818.75	38,787.50	60	5	3,343.75	60	668.75	40,125.00	13,375.00	13,375.00	13,375.00	0.00	60	40,125.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
216	Methylergometrine 0.2mg in1ml	ED	1 amp	238.00	0.00	170.00	50	15	102.00	50	6.80	340.00	0.00	0.00	340.00	0.00	50	340.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
217	METHYLPREDNISOLONE 1 G INJ.	ED	1 vial		75,092.00	18,500.00	40	20	37,000.00	40	1,850.00	74,000.00	0.00	37,000.00	0.00	37,000.00	40	74,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
218	Methylsalicylate cream 25 g	ED	1 หลอด	97,960.00	99,935.00	93,615.00	14,000	150	1,185.00	14,000	14.00	196,000.00	42,000.00	56,000.00	56,000.00	42,000.00	14,000	196,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
219	Metoctopramide 10mg / 2ml.	ED	1 amp	2,343.30	1,669.20	5,243.00	1,200	50	267.50	1,200	5.35	6,420.00	2,675.00	1,605.00	1,070.00	1,070.00	1,200	6,420.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
220	Metronidazole 200 mg	ED	1000 เม็ด	1,587.50	1,070.00	561.75	4	1	240.75	4	267.50	1,070.00	535.00	0.00	535.00	0.00	4	1,070.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
221	Metronidazole 500 mg/100ml	ED	1 vial	15,840.00	22,560.00	15,400.00	1,000	-	0.00	1,000	14.00	14,000.00	4,200.00	4,200.00	2,800.00	2,800.00	1,000	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
222	MISOPROSTOL 200 MCG	ED	140 เม็ด	1,231.57	0.00	0.00	1	-	0.00	1	1,231.57	1,231.57	1,231.57	0.00	0.00	0.00	1	1,231.57	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
223	Morphine SO4 10mg in 1ml.	ED	1 amp	3,263.00	2,327.00	7,410.00	800	200	1,300.00	800	6.50	5,200.00	0.00	0.00	5,200.00	0.00	800	5,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
224	Morphine SO4 IR 10 mg	ED	100 เม็ด	0.00	100.00	660.00	7	1	130.00	7	130.00	910.00	390.00	260.00	260.00	0.00	7	910.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
225	Morphine SO4 Oral solution 10 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	440.00	360.00	2,250.00	50	20	900.00	50	45.00	2,250.00	0.00	1,125.00	1,125.00	0.00	50	2,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
226	Morphine Sulfate SR 10 mg	ED	30 เม็ด	5,250.00	6,650.00	16,100.00	50	10	3,500.00	50	350.00	17,500.00	7,000.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	50	17,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
227	Multivitamin	NED	1000 เม็ด	8,004.00	9,310.00	11,780.00	60	8	1,520.00	60	190.00	11,400.00	3,800.00	3,800.00	3,800.00	0.00	60	11,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
228	Multivitamin 60 ml.	NED	1 ขวด	455.00	390.00	910.00	100	-	0.00	100	13.00	1,300.00	650.00	0.00	650.00	0.00	100	1,300.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
229	Naloxone 0.4mg/ml	ED	1 amp	609.00	1,015.00	609.00	5	-	0.00	5	203.00	1,015.00	1,015.00	0.00	0.00	0.00	5	1,015.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
230	Nevirapine Oral susp 50 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	65.00	130.00	65.00	2	-	0.00	2	65.00	130.00	130.00	0.00	0.00	0.00	2	130.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
231	Nevirapine(NVP) 200 mg	ED	60 เม็ด	16,117.38	18,206.67	13,119.99	12	-	0.00	12	268.20	3,218.40	3,218.40	0.00	0.00	0.00	12	3,218.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
232	Nicardipine HCl 10 mg/10 ml	ED	1 amp	105,600.00	57,920.00	20,880.00	260	-	0.00	260	87.00	22,620.00	8,700.00	8,700.00	3,480.00	1,740.00	260	22,620.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
233	Nicardipine HCl 2 mg/2 ml	ED	1 amp	7,420.00	4,380.00	2,450.00	100	20	700.00	100	35.00	3,500.00	1,400.00	1,400.00	700.00	0.00	100	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			หน่วยนับ	มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
234	Norepinephrine Bitartrate 4 mg/4 ml	ED	5 amp	12,600.00	13,997.20	12,882.80	100	20	2,996.00	100	149.80	14,980.00	2,996.00	5,992.00	2,996.00	2,996.00	100	14,980.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
235	Norethisterone 5 mg	ED	100 เม็ด	3,750.00	1,750.00	1,750.00	6	-	0.00	6	250.00	1,500.00	750.00	0.00	750.00	0.00	6	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
236	Norfloxacin 100 mg	ED	250 เม็ด	100.00	100.00	100.00	2	-	0.00	2	100.00	200.00	100.00	0.00	100.00	0.00	2	200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
237	Norfloxacin 400 mg	ED	500 เม็ด	4,800.00	4,700.00	4,500.00	10	1	500.00	10	500.00	5,000.00	1,500.00	1,500.00	1,000.00	1,000.00	10	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
238	Normal Saline 0.45% 1000 ml	ED	1 bag	907.50	2,802.50	295.00	-	100	2,950.00	-	29.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
239	Normal Saline 0.9% in 1000ml	ED	1 bag	135,725.22	145,894.50	156,006.00	6,000	-	0.00	6,000	28.89	173,340.00	43,335.00	43,335.00	43,335.00	43,335.00	6,000	173,340.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
240	Normal Saline 0.9% in 100ml	ED	1 bag	179,445.00	155,760.00	140,400.00	11,500	1,400	16,800.00	11,500	12.00	138,000.00	30,000.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00	11,500	138,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
241	Normal Saline for irrigate 1000 ml	ED	1 ขวด	69,198.00	57,786.40	64,002.08	2,800	234	5,681.52	2,800	24.28	67,984.00	14,568.00	14,568.00	19,424.00	19,424.00	2,800	67,984.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
242	Nortriptyline HCl 25 mg	ED	1000 เม็ด	3,980.00	4,400.00	4,400.00	6	2	2,200.00	6	1,100.00	6,600.00	2,200.00	0.00	4,400.00	0.00	6	6,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
243	Omeprazole 20 mg	ED	100 เม็ด	168,605.00	244,200.00	259,073.00	4,600	540	28,827.00	4,600	52.00	239,200.00	62,400.00	62,400.00	62,400.00	52,000.00	4,600	239,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
244	Omeprazole 40 mg vial	ED	1 vial	19,151.00	27,200.00	17,387.50	1,100	350	4,868.50	1,100	13.91	15,301.00	0.00	6,955.00	8,346.00	0.00	1,100	15,301.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
245	ORS	ED	50 ซอง	41,173.60	44,169.60	46,138.40	550	5	428.00	550	85.60	47,080.00	17,120.00	17,120.00	12,840.00	0.00	550	47,080.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
246	Oseltamivir 45 mg	ED	10 แคปซูล	1,500.00			-	-	0.00	-	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
247	Oseltamivir 75 mg	ED	250 แคปซูล	62,500.00	25,000.00	6,250.00	5	1	6,250.00	5	6,250.00	31,250.00	12,500.00	6,250.00	6,250.00	6,250.00	5	31,250.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
248	Oxytocin 10iu in 1ml	ED	1 amp	2,200.00	1,980.00	1,870.00	150	130	1,430.00	150	11.00	1,650.00	0.00	0.00	1,650.00	0.00	150	1,650.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
249	Paracetamol 120 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	30,232.50	20,095.00	33,916.00	3,800	600	4,494.00	3,800	7.49	28,462.00	5,992.00	7,490.00	7,490.00	7,490.00	3,800	28,462.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
250	Paracetamol 325 mg	ED	1000 เม็ด	2,210.00	1,300.00	48,265.00	20	44	9,020.00	20	240.00	4,800.00	0.00	0.00	4,800.00	0.00	20	4,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
251	Paracetamol 500 mg	ED	1000 เม็ด	77,164.12	73,337.80	103,073.26	360	-	0.00	360	300.00	108,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	18,000.00	360	108,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
252	Penicillin G Sodium 5.0 mu (3 gm)	ED	1 vial	3,230.00		4,280.00	200	-	0.00	200	21.40	4,280.00	4,280.00	0.00	0.00	0.00	200	4,280.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
253	Perphenazine 4 mg	ED	1000 เม็ด	2,030.00	3,190.00	1,740.00	5	1	290.00	5	290.00	1,450.00	0.00	870.00	580.00	0.00	5	1,450.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
254	Perphenazine 8 mg	ED	1000 เม็ด	8,388.00	5,400.00	7,560.00	15	2	900.00	15	450.00	6,750.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	0.00	15	6,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
255	Pethidine HCl 50mg in 1ml.	ED	1 amp	494.00	507.00	559.00	50	100	650.00	50	6.50	325.00	0.00	0.00	325.00	0.00	50	325.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
256	Phenobarbital 60 mg	ED	1000 เม็ด	1,284.00	1,540.80	1,429.52	12	1	178.69	12	246.10	2,953.20	738.30	738.30	738.30	738.30	12	2,953.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
257	Phenytoin Na 100 mg	ED	1000 เม็ด	20,898.00	20,412.00	16,524.00	38	6	2,916.00	38	486.00	18,468.00	4,860.00	4,860.00	4,860.00	3,888.00	38	18,468.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
258	Phenytoin Na 250mg/5ml	ED	1 vial	21,100.00	33,760.00	10,550.00	100	-	0.00	100	211.00	21,100.00	6,330.00	4,220.00	6,330.00	4,220.00	100	21,100.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
259	Pioglitazone HCl 30 mg	ED	30 เม็ด	69,288.40	84,515.00	70,523.70	3,600	120	2,504.40	3,600	20.87	75,132.00	20,870.00	20,870.00	16,696.00	16,696.00	3,600	75,132.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
260	Piroxicam gel 20 mg	NED	1 หลอด	3,480.00	2,280.00	1,320.00	400	-	0.00	400	12.00	4,800.00	2,400.00	0.00	2,400.00	0.00	400	4,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
261	Polymyxin8+Neomycin+Gramicidin 5000+2+0.025 eye drop	ED	12 ขวด	4,320.00	632.16	3,160.80	-	2	421.44	-	210.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
262	Potassium chloride 500 mg/5 ml 240 ml	ED	1 ขวด	12,942.72	14,560.56	9,167.76	-	-	0.00	-	59.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
263	Povidone iodine 10% in 15 ml	ED	1 ขวด	165.41	467.04	180.00	24	-	0.00	24	15.00	360.00	0.00	360.00	0.00	0.00	24	360.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
264	Povidone iodine 10%in450ml	ED	1 ขวด	7,857.90	6,642.00	7,954.00	102	19	1,558.00	102	82.00	8,364.00	2,460.00	1,968.00	1,968.00	1,968.00	102	8,364.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
265	Povidone iodine scrub 7.5%in450ml	NED	1 ขวด	2,800.00	2,700.00	2,800.00	36	7	700.00	36	100.00	3,600.00	600.00	1,200.00	1,200.00	600.00	36	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
266	Prednisolone 5 mg	ED	500 เม็ด	6,672.04	15,796.30	7,901.00	40	15	2,633.70	40	175.58	7,023.20	1,755.80	1,755.80	1,755.80	1,755.80	40	7,023.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
267	Primaquine 15 mg	ED	250 เม็ด	0.00	175.00	0.00	1	-	0.00	1	175.00	175.00	175.00	0.00	0.00	0.00	1	175.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
268	Progesterone 100 mg	NED	30 เม็ด	1,765.50	0.00	0.00	5	-	0.00	5	353.10	1,765.50	1,765.50	0.00	0.00	0.00	5	1,765.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
269	Propranolol 10 mg	ED	1000 เม็ด	7,641.00	9,090.00	4,920.00	25	30	7,200.00	25	240.00	6,000.00	0.00	2,400.00	2,400.00	1,200.00	25	6,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
270	Propranolol 40 mg	ED	1000 เม็ด	1,800.00	360.00	360.00	-	4	1,440.00	-	360.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
271	Propylthiouracil 50 mg	ED	500 เม็ด	34,870.00	22,310.00	30,590.00	150	17	3,910.00	150	230.00	34,500.00	9,200.00	9,200.00	9,200.00	6,900.00	150	34,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
272	Pyrazinamide 500 mg	ED	500 เม็ด	9,350.00	5,500.00	6,743.84	5	-	0.00	5	790.00	3,950.00	3,950.00	0.00	0.00	0.00	5	3,950.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลอ่างทองหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			หน่วยนับ	มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
273	Quinine SO4 300 mg	ED	1000 เม็ด	0.00	0.00	0.00	1	-	0.00	1	1,605.00	1,605.00	1,605.00	0.00	0.00	0.00	-	1,605.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
274	Rabies immunoglobulin(ERIG) 1000 U/5 ml	ED	1 vial	24,360.00	28,420.00	35,380.00	80	4	2,320.00	80	580.00	46,400.00	11,600.00	11,600.00	11,600.00	11,600.00	80	46,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
275	Rabies vaccine (PCEC) antigenic>2.5iu	ED	1 vial	0.00	0.00	0.00	1,000	-	0.00	1,000	265.00	265,000.00	79,500.00	79,500.00	53,000.00	53,000.00	1,000	265,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
276	Rabies vaccine (Vero) antigenic>2.5iu	ED	1 vial	394,446.96	312,596.00	368,282.24	1,200	-	0.00	1,200	260.00	312,000.00	78,000.00	78,000.00	78,000.00	78,000.00	1,200	312,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
277	Rifampicin 300 mg	ED	100 เม็ด	34,931.20	17,888.64	38,324.06	20	-	0.00	20	307.09	6,141.80	6,141.80	0.00	0.00	0.00	20	6,141.80	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
278	Rifampicin 450 mg	ED	100 เม็ด	4,576.00	11,592.00	9,884.94	10	-	0.00	10	423.72	4,237.20	4,237.20	0.00	0.00	0.00	10	4,237.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
279	Rilpivirine 25 mg	ED	30 เม็ด	2,696.40	0.00	577.80	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
280	Ringer-Lactate solution for injection 1000 ml	ED	1 bag	4,305.00	4,756.00	3,690.00	180	40	1,640.00	180	41.00	7,380.00	2,460.00	1,640.00	1,640.00	1,640.00	180	7,380.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
281	Risperidone 1 mg	ED	60 เม็ด	33,000.00	28,800.00	37,200.00	300	60	7,200.00	300	120.00	36,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	0.00	300	36,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
282	Risperidone 2 mg	ED	60 เม็ด	45,000.00	38,000.00	43,300.00	280	110	22,000.00	280	200.00	56,000.00	10,000.00	12,000.00	18,000.00	16,000.00	280	56,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
283	Ritonavir 100 mg	ED	30 เม็ด	21,186.00	19,067.40	84,037.80	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
284	Roxithromycin 150 mg	ED	500 เม็ด	12,150.00	7,650.00	900.00	3	2	900.00	3	450.00	1,350.00	0.00	450.00	450.00	450.00	3	1,350.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
285	Salbutamol 2 mg	ED	1000 เม็ด	7,280.00	9,340.32	3,412.66	50	23	1,813.22	50	79.18	3,959.00	791.80	1,583.60	791.80	791.80	50	3,959.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
286	Salbutamol 2 mg/5 ml 60 ml	ED	1 ขวด	4,720.00	4,800.00	2,720.00	800	300	2,400.00	800	8.00	6,400.00	0.00	2,400.00	2,400.00	1,600.00	800	6,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
287	Salbutamol for nebulizer 2.5mg/2.5 ml	ED	20 Nebule	14,149.68	12,341.12	5,821.00	90	74	3,959.00	90	53.50	4,815.00	2,140.00	0.00	2,675.00	0.00	90	4,815.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
288	Salbutamol MDI 100 mcg/dose	ED	1 หลอด	75,221.00	82,809.00	62,316.80	2,100	180	6,163.20	2,100	34.24	71,904.00	20,544.00	20,544.00	20,544.00	10,272.00	2,100	71,904.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
289	Selenium sulfide shampoo 2.5% in 120 ml	NED	1 ขวด	10,200.00	11,900.00	9,690.00	120	18	1,530.00	120	85.00	10,200.00	3,060.00	3,060.00	2,040.00	2,040.00	120	10,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
290	Sertraline 50 mg	ED	30 เม็ด	130,775.40	108,369.60	102,452.50	1,800	-	0.00	1,800	64.20	115,560.00	38,520.00	32,100.00	32,100.00	12,840.00	1,800	115,560.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
291	Silver sulfadiazine 1% 25 g	ED	1 หลอด	19,677.30	17,334.00	16,050.00	550	50	1,605.00	550	32.10	17,655.00	6,420.00	6,420.00	4,815.00	0.00	550	17,655.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
292	Silymarin 70 mg	NED	250 เม็ด	20,800.00	26,000.00	22,100.00	35	2	1,300.00	35	650.00	22,750.00	6,500.00	6,500.00	9,750.00	0.00	35	22,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
293	Simethicone 40 mg/0.6 ml 15 ml	ED	1 ขวด	2,688.00	2,016.00	928.00	48	-	0.00	48	16.00	768.00	0.00	384.00	384.00	0.00	48	768.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
294	Simethicone 80 mg	ED	500 เม็ด	33,984.00	37,632.00	36,819.00	200	45	8,667.00	200	192.60	38,520.00	7,704.00	11,556.00	11,556.00	7,704.00	200	38,520.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
295	Simvastatin 20 mg	ED	100 เม็ด	517,515.00	524,790.00	568,170.00	12,600	700	33,705.00	12,600	48.15	606,690.00	144,450.00	173,340.00	173,340.00	115,560.00	12,600	606,690.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	GPO
296	Sodium bicarb. 300 mg	ED	1000 เม็ด	5,148.00	6,396.00	5,826.00	100	20	1,700.00	100	85.00	8,500.00	1,700.00	3,400.00	3,400.00	0.00	100	8,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
297	Sodium bicarb. 7.5% in 50ml.	ED	1 amp	1,067.00	2,040.00	750.00	-	55	1,650.00	-	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
298	Sodium chloride 10 ml(Unison) 5%+15%+0.001%+0	NED	10 หลอด	195.00	260.00	130.00	4	1	65.00	4	65.00	260.00	0.00	130.00	65.00	65.00	4	260.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
299	Sodium chloride 100 ml(Unison) 5%+15%+0.001%+0	NED	1 หลอด	4,536.80	4,194.40	7,618.40	360	34	727.60	360	21.40	7,704.00	2,568.00	2,568.00	2,568.00	0.00	360	7,704.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
300	Sodium chloride 3% in 500ml	ED	1 bag	2,918.40	2,736.00	608.00	60	20	608.00	60	30.40	1,824.00	0.00	608.00	608.00	608.00	60	1,824.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
301	Sodium chloride 300 mg	ED	250 เม็ด	13,560.00	6,320.00	13,420.00	120	30	3,300.00	120	110.00	13,200.00	4,400.00	4,400.00	4,400.00	0.00	120	13,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
302	Sodium Valproate EC 200 mg	ED	100 เม็ด	19,520.00	22,205.00	22,345.00	220	20	2,180.00	220	289.00	63,580.00	14,450.00	20,230.00	17,340.00	11,560.00	220	63,580.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
303	Soluble insulin(RI) 100iu/ml in10ml	ED	1 vial	834.60	1,043.25	1,251.90	20	2	139.10	20	69.55	1,391.00	695.50	0.00	695.50	0.00	20	1,391.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
304	Spironolactone 25 mg	ED	500 เม็ด	48,160.00	35,690.00	35,260.00	90	28	12,040.00	90	430.00	38,700.00	8,600.00	12,900.00	8,600.00	8,600.00	90	38,700.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
305	Streptokinase 1.5 M	ED	1 vial	0.00	5,400.00	5,400.00	1	-	0.00	1	5,400.00	5,400.00	0.00	0.00	5,400.00	0.00	1	5,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
306	Tenofovir 300 mg	ED	30 เม็ด	89,946.00	64,638.00	53,758.50	12	-	0.00	12	342.00	4,104.00	4,104.00	0.00	0.00	0.00	12	4,104.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
307	Tenofovir+Emtricitabine 300+200 mg	ED	30 เม็ด	23,100.00	21,150.00	42,441.94	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
308	Tenofovir+Emtricitabine+Efavirenz 300+200+600 mg	ED	30 เม็ด	747,439.36	707,740.80	675,756.36	24	-	0.00	24	990.00	23,760.00	23,760.00	0.00	0.00	0.00	24	23,760.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
309	Tenofovir+Lamivudine+Dolutegravir (300+300+50)	NED	30 เม็ด		8,520.00	301,042.50	12	-	0.00	12	699.78	8,397.36	0.00	8,397.36	0.00	0.00	12	8,397.36	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
310	Terbutaline 0.5mg in 1ml.	ED	1 amp	0.00	3,424.00	1,455.20	200	30	256.80	200	8.56	1,712.00	856.00	428.00	428.00	0.00	200	1,712.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
311	Tetanus antitoxin 1500 iu/0.5ml	ED	1 amp		160.50	80.25	-	-	0.00	2	80.25	160.50	0.00	0.00	0.00	160.50	2	160.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
312	Tetracaine eye dr.0.5%15ml	ED	1 หลอด	149.80	299.60	371.29	-	9	645.21	-	71.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
313	Theophylline SR/CR 200 mg	NED	100 เม็ด	167,700.00	148,049.66	53,998.62	600	50	4,500.00	600	90.00	54,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	0.00	600	54,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
314	Thioridazine 50 mg	ED	1000 เม็ด	8,166.00	4,083.00	6,944.00	8	-	0.00	8	1,361.00	10,888.00	4,083.00	4,083.00	2,722.00	0.00	8	10,888.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
315	Tolperisone 50 mg	NED	1000 เม็ด	41,140.00	51,680.00	45,800.00	150	-	0.00	150	340.00	51,000.00	13,600.00	13,600.00	13,600.00	10,200.00	150	51,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
316	Tramadol 50 mg	ED	500 เม็ด	31,725.00	25,650.00	22,050.00	100	7	1,575.00	100	225.00	22,500.00	4,500.00	6,750.00	6,750.00	4,500.00	100	22,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
317	TRAMADOL 50 MG/1 ML	ED	1 amp	2,600.00	4,680.00	7,040.00	1,200	300	1,560.00	1,200	5.20	6,240.00	1,560.00	2,600.00	2,080.00	0.00	1,200	6,240.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
318	TRANEXAMIC ACID INJ. 50 MG/1 ML	ED	10 amp			0.00	200	10	1,904.60	200	190.46	38,092.00	9,523.00	9,523.00	9,523.00	9,523.00	200	38,092.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
319	Trazodone 50 mg	ED	500 เม็ด	33,600.00	39,200.00	47,200.00	60	20	16,000.00	60	800.00	48,000.00	16,000.00	16,000.00	16,000.00	0.00	60	48,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
320	Triamcinolone acetonide 0.02% in 5gm	ED	1 หลอด	2,352.00	1,680.00	1,680.00	120	156	1,092.00	120	7.00	840.00	0.00	840.00	0.00	0.00	120	840.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
321	Triamcinolone acetonide 0.1% in 5 gm	ED	1 หลอด	13,650.00	14,320.00	13,376.00	2,000	468	3,744.00	2,000	8.00	16,000.00	4,000.00	4,800.00	4,000.00	3,200.00	2,000	16,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
322	Triamcinolone acetonide 10 mg in 1ml.	ED	1 vial	1,300.00	1,560.00	2,310.00	200	40	480.00	200	12.00	2,400.00	1,200.00	600.00	600.00	0.00	200	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
323	Triamcinolone acetonide lotion 0.1% in 30 ml	ED	1 ขวด	15,624.00	4,872.00	8,902.94	660	180	2,520.00	660	14.00	9,240.00	1,680.00	4,200.00	3,360.00	0.00	660	9,240.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
324	Triamcinolone acetonide oral paste 0.1% in 1gm	ED	50 ซอง	1,660.00	1,440.00	1,200.00	6	-	0.00	6	240.00	1,440.00	480.00	480.00	480.00	0.00	6	1,440.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
325	Vitamin C 100 mg	ED	1000 เม็ด	555.00	555.00	185.00	2	2	370.00	2	185.00	370.00	0.00	0.00	370.00	0.00	2	370.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
326	Vitamin B 6 50 mg	ED	1000 เม็ด	26,250.00	23,750.00	18,750.00	80	10	2,500.00	80	250.00	20,000.00	5,000.00	7,500.00	5,000.00	2,500.00	80	20,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
327	Vitamin B co	ED	1000 เม็ด	49,434.00	37,022.00	28,248.00	139	18	3,852.00	139	214.00	29,746.00	6,634.00	10,058.00	6,634.00	6,420.00	139	29,746.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
328	Vitamin B1 100 mg	ED	500 เม็ด	3,531.00	1,412.40	6,189.60	20	-	0.00	20	180.00	3,600.00	900.00	900.00	900.00	900.00	20	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
329	Vitamin B1 100 mg Inj.	ED	1 amp	1,091.40	1,070.00	321.00	400	-	0.00	400	2.14	856.00	428.00	214.00	214.00	0.00	400	856.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
330	Vitamin K1 1 mg in 0.5 ml	ED	1 amp	945.00	945.00	839.00	75	-	0.00	75	10.48	786.00	0.00	262.00	262.00	262.00	75	786.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
331	Vitamin K1 10 mg in 1 ml	ED	1 amp	2,086.40	2,216.80	2,086.40	180	30	391.20	180	13.04	2,347.20	782.40	782.40	782.40	0.00	180	2,347.20	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
332	Warfarin 2 mg	ED	100 เม็ด	25,230.00	12,760.00	14,065.00	100	15	2,175.00	100	145.00	14,500.00	4,350.00	4,350.00	4,350.00	1,450.00	100	14,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
333	Warfarin 3 mg	ED	100 เม็ด	17,020.00	15,355.00	22,195.00	130	5	975.00	130	364.00	47,320.00	10,920.00	14,560.00	14,560.00	7,280.00	130	47,320.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
334	Warfarin 5 mg	ED	100 เม็ด	14,280.00	11,760.00	12,285.00	65	13	2,925.00	65	370.00	24,050.00	5,550.00	7,400.00	7,400.00	3,700.00	65	24,050.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
335	Water for inj. 10 ml	ED	1 amp	7,745.00	4,495.00	4,025.00	1,800	100	300.00	1,800	3.00	5,400.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	900.00	1,800	5,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
336	Water for inj. 100 ml	ED	1 bag	13,020.00	17,388.00	15,052.00	1,200	480	5,760.00	1,200	12.00	14,400.00	7,200.00	3,600.00	3,600.00	0.00	1,200	14,400.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
337	WATER FOR INJECTION 1000 ML	ED	1 bag	0.00	2,600.10	3,353.40	-	340	9,180.00	-	27.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
338	Water for irrigation	ED	1 ขวด	9,315.00	18,954.00	25,191.00	500	435	11,745.00	500	27.00	13,500.00	0.00	5,400.00	8,100.00	0.00	500	13,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
339	Whitfield's Ointment 15 g	ED	1 หลอด	650.00	975.00	563.60	150	10	128.40	210	12.84	2,696.40	1,926.00	256.80	256.80	256.80	210	2,696.40	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	น้ำท่วม
340	Hypochlorite Powder	NED	100 ซอง	0.00	0.00	0.00	20	-	0.00	24	2,400.00	57,600.00	19,200.00	14,400.00	12,000.00	12,000.00	24	57,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	------
	ยาสมุนไพร																				
1	กระเจี๊ยบ ชาชง	ED	1 ห่อ	514.50	710.50	1,592.50	60	-	0.00	60	24.50	1,470.00	1,225.00	0.00	0.00	245.00	60	1,470.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
2	ขมิ้นชัน แคปซูล	ED	500 แคปซูล	13,680.00	22,820.00	4,800.00	15	15	6,000.00	15	400.00	6,000.00	2,400.00	2,400.00	1,200.00	0.00	15	6,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
3	จิง แคปซูล	ED	100 แคปซูล	3,080.00	2,460.00	560.00	25	37	2,960.00	25	80.00	2,000.00	800.00	400.00	400.00	400.00	25	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
4	ฟ้าทะลายโจร แคปซูล 400 mg	ED	70 แคปซูล	840.00	756.00	0.00	-	-	0.00	-	84.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
5	ชะพลู ชาชง	ED	1 ห่อ	0.00	0.00	0.00	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
6	ชาชงดอกคำฝอย	ED	1 ห่อ	0.00	0.00	0.00	20	-	0.00	20	60.00	1,200.00	1,200.00	0.00	0.00	0.00	20	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
7	ชุมเห็ดเทศ ชาชง	ED	1 ห่อ	931.00	735.00	1,715.00	80	22	539.00	80	24.50	1,960.00	490.00	490.00	490.00	490.00	80	1,960.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
8	เถาวัลย์เปรียง แคปซูล	ED	100 แคปซูล	9,900.00	1,350.00	3,690.00	-	127	11,430.00	-	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
9	ธรณีสันทะยาด แคปซูล	ED	100 แคปซูล	4,000.00	0.00	800.00	10	10	900.00	10	90.00	900.00	450.00	0.00	450.00	0.00	10	900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสาคหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
10	บัวบก ครีม 10 gm	ED	1 หลอด	490.00	0.00	1,347.50	60	-	0.00	60	24.50	1,470.00	735.00	0.00	735.00	0.00	60	1,470.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
11	ประสะไพล แคปซูล 400 mg	ED	100 แคปซูล	3,596.00	3,016.00	719.00	10	57	4,845.00	10	85.00	850.00	0.00	0.00	0.00	850.00	10	850.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
12	ประสะมะแว้ง (รสบ๊วย)	ED	20 ซอง	16,500.00	10,500.00	8,800.00	100	41	4,100.00	100	100.00	10,000.00	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00	100	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
13	พญายอ กลีเซอรีน 10 ml	ED	1 ขวด	3,255.00	2,205.00	1,995.00	90	20	420.00	90	21.00	1,890.00	630.00	0.00	1,260.00	0.00	90	1,890.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
14	พญายอ ครีม 5 gm	ED	1 หลอด	2,898.00	4,200.00	1,617.00	200	73	1,533.00	200	21.00	4,200.00	2,100.00	0.00	2,100.00	0.00	200	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
15	พริก ครีม 30 gm	ED	1 หลอด	4,050.00	4,050.00	9,450.00	200	20	900.00	200	45.00	9,000.00	4,500.00	0.00	4,500.00	0.00	200	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
16	เพกา แคปซูล	ED	1 แคปซูล	0.00	0.00	0.00	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
17	เพชรสังฆาต แคปซูล 400 mg	ED	500 แคปซูล	5,670.00	4,500.00	3,050.00	10	8	3,200.00	10	400.00	4,000.00	0.00	2,000.00	2,000.00	0.00	10	4,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
18	ไพล ครีม 30 gm	ED	1 หลอด	22,950.00	21,150.00	8,550.00	300	90	4,050.00	300	45.00	13,500.00	0.00	4,500.00	4,500.00	4,500.00	300	13,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
19	ฟ้าทะลายโจร แคปซูล	ED	60 แคปซูล	40,500.00	51,300.00	289,200.00	5,400	700	42,000.00	5,400	60.00	324,000.00	72,000.00	108,000.00	108,000.00	36,000.00	5,400	324,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
20	มะขามแขก แคปซูล	ED	100 แคปซูล	6,160.00	5,390.00	2,800.00	200	-	0.00	200	70.00	14,000.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	200	14,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
21	มะขามป้อม ยาน้ำแก้ไอ	ED	1 ขวด	17,480.00	12,937.50	33,400.00	4,000	400	3,200.00	4,000	8.00	32,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	4,000	32,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
22	มะระขี้นก แคปซูล 400 mg	ED	100 แคปซูล	8,400.00	3,100.00	2,600.00	12	43	4,300.00	12	100.00	1,200.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	12	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
23	ยาธาตุบรรจบ	ED	20 ซอง	9,020.00	9,820.00	14,160.00	70	23	5,520.00	70	240.00	16,800.00	7,200.00	4,800.00	4,800.00	0.00	70	16,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
24	ยาหอมทิพโอสถ 15 g	ED	1 ขวด	672.00	0.00	700.00	20	30	1,050.00	20	35.00	700.00	0.00	700.00	0.00	0.00	20	700.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
25	ยาหอมเทพจิตร	ED	20 ซอง	7,224.00	3,900.00	11,700.00	-	20	5,200.00	-	260.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
26	ยาหอมนวโกฐ	ED	1 ขวด	270.00	0.00	0.00	30	-	0.00	30	27.00	810.00	270.00	270.00	270.00	0.00	30	810.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
27	รางจืด ชาชง	ED	1 ห่อ	1,470.00	245.00	3,185.00	130	-	0.00	130	24.50	3,185.00	735.00	1,225.00	1,225.00	0.00	130	3,185.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
28	ลูกประคบ สมุนไพร	ED	1 ลูก	0.00	0.00	0.00	900	300	12,000.00	900	40.00	36,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	0.00	900	36,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
29	ว่านหางจระเข้ เจล	NED	1 หลอด	0.00	450.00	2,475.00	70	5	225.00	70	45.00	3,150.00	1,350.00	900.00	450.00	450.00	70	3,150.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
30	สมุนไพรอบตัว	ED	1 ชุด	0.00	0.00	0.00	200	-	0.00	200	80.00	16,000.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00	200	16,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
31	สหัสธารา แคปซูล	ED	100 แคปซูล	760.00	0.00	0.00	20	-	0.00	20	95.00	1,900.00	950.00	0.00	950.00	0.00	20	1,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
32	หญ้าดอกขาว ชาชง	ED	1 ห่อ	3,120.00	7,199.99	7,146.53	50	28	1,866.48	50	66.66	3,333.00	1,333.20	666.60	666.60	666.60	50	3,333.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
33	หญ้าหนวดแมว ชาชง	ED	1 ห่อ	980.00	245.00	784.00	35	-	0.00	35	24.50	857.50	857.50	0.00	0.00	0.00	35	857.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
34	ห้าราก แคปซูล	ED	70 แคปซูล	0.00	0.00	0.00	40	-	0.00	40	84.00	3,360.00	840.00	840.00	840.00	840.00	40	3,360.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
	วัสดุทางเภสัชภัณฑ์																				
1	Formaldehyde 40% in 450 ml	MS	1 ขวด	0.00	32.10	0.00	1	-	0.00	1	32.10	32.10	32.10	0.00	0.00	0.00	1	32.10	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
2	Lysol 50% in 450 ml	MS	1 ขวด	0.00	0.00	0.00	1	-	0.00	1	53.50	53.50	53.50	0.00	0.00	0.00	1	53.50	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
3	กระปุกพลาสติกสีชา เบอร์ 1	MS	1 ใบ	0.00	0.00	0.00	100	-	0.00	100	3.50	350.00	350.00	0.00	0.00	0.00	100	350.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
4	กระปุกพลาสติกสีชา เบอร์ 2	MS	1 ใบ	0.00	0.00	600.00	100	100	0.00	100	3.00	300.00	300.00	0.00	0.00	0.00	100	300.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
5	ขวดแก้วสีชา 60 ml	MS	1 ใบ	0.00	45.00	832.50	-	-	0.00	-	4.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
6	ขวดยา 30 ซีซี	MS	1 ใบ	375.00	500.00	830.00	600	300	450.00	600	1.50	900.00	0.00	450.00	450.00	0.00	600	900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
7	ขวดยา 60 ซีซี	MS	1 ใบ	150.00	270.00	0.00	200			200	1.50	300.00	0.00	300.00	0.00	0.00	200	300.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
8	ขวดยาหยอดหู	MS	1 ใบ	1,200.00	0.00	400.00	-	200	800.00	-	4.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
9	ซองซิปแดง High Alert Drug	MS	1 ใบ	420.00	1,260.00	2,925.00	30,000	-	0.00	30,000	0.75	22,500.00	7,500.00	7,500.00	7,500.00	0.00	30,000	22,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
10	ซองซิปสีชา 10x15 cm	MS	1 กิโลกรัม	260.00	840.00	3,094.00	25	37	4,366.00	25	118.00	2,950.00	0.00	2,950.00	0.00	0.00	25	2,950.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
11	ซองซิปสีชา 13x20 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	1,950.00	3,240.00	4,150.00	50	10	1,180.00	50	118.00	5,900.00	2,950.00	0.00	2,950.00	0.00	50	5,900.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
12	ซองซิปสีชา 16x22 CM	MS	1 กิโลกรัม	0.00	600.00	840.00	30	13	1,560.00	30	120.00	3,600.00	1,200.00	1,200.00	1,200.00	0.00	30	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
13	ซองซิปสีชา 5x7 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	2,860.00	2,860.00	1,170.00	10	6	780.00	10	130.00	1,300.00	0.00	1,300.00	0.00	0.00	10	1,300.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา (กลุ่มงานเภสัชกรรม)

หน่วยงาน เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์ยา	ประเภท	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ใน ปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 2566 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			หน่วยนับ	มูลค่าปี 2563	มูลค่าปี 2564	มูลค่าปี 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
14	ซองซิปสีขา 8x12 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	4,440.00	4,200.00	3,906.00	25	62	7,316.00	25	118.00	2,950.00	0.00	2,950.00	0.00	0.00	25	2,950.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
15	ซองซิปใส 10x15 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	11,880.00	20,350.00	21,560.00	250	43	4,730.00	250	110.00	27,500.00	11,000.00	8,250.00	8,250.00	0.00	250	27,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
16	ซองซิปใส 13x20 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	19,250.00	19,800.00	23,870.00	225	28	3,080.00	225	110.00	24,750.00	8,250.00	8,250.00	8,250.00	0.00	225	24,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
17	ซองซิปใส 16x22 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	11,550.00	14,960.00	10,890.00	25	130	14,300.00	25	110.00	2,750.00	0.00	0.00	2,750.00	0.00	25	2,750.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
18	ซองซิปใส 17x25 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	2,200.00	2,200.00	1,100.00	15	-	0.00	15	110.00	1,650.00	1,650.00	0.00	0.00	0.00	15	1,650.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
19	ซองซิปใส 5x7 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	780.00	1,170.00	650.00	5	7	770.00	5	110.00	550.00	0.00	0.00	550.00	0.00	5	550.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
20	ซองซิปใส 8x12 ซม.	MS	1 กิโลกรัม	19,580.00	24,420.00	33,550.00	350	45	4,950.00	350	110.00	38,500.00	11,000.00	11,000.00	11,000.00	5,500.00	350	38,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
21	ตลับยา 10 กรัม	MS	1 ใบ	440.00	550.00	125.00	-	300	375.00	-	1.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
22	ตลับยา 30 กรัม	MS	1 ใบ	0.00	750.00	750.00	-	-	0.00	-	2.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
23	ตลับยา 5 กรัม	MS	1 ใบ	320.00	720.00	0.00	-	400	400.00	-	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
24	ถุงหิ้วขาวนม 9x18 นิ้ว	MS	1 กิโลกรัม	0.00	2,200.00	850.00	-	-	0.00	-	85.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
25	ถุงหิ้วพิมพ์ 6x12 นิ้ว รพ.	MS	1 ใบ	40.00	160.00	600.00	-	-	0.00	-	0.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
26	ถุงหิ้วพิมพ์ 7x15 นิ้ว รพ.	MS	1 ใบ	0.00	120.00	13,320.00	-	-	0.00	-	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง		
27	ถุงหิ้วพิมพ์ 7x15 นิ้ว รพ.สต.	MS	1 ใบ	0.00	900.00	11,460.00	-	-	0.00	-	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
28	สติ๊กเกอร์ฉลากช่วย	MS	1 ดวง	0.00	0.00	0.00	180,000	-	0.00	180,000	0.25	45,000.00	15,000.00	15,000.00	7,500.00	7,500.00	180,000	45,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
29	สติ๊กเกอร์ฉลากยา 80x50 mm ภาษากัมพูชา	MS	1 ดวง	0.00	0.00	0.00	-	-	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
30	สติ๊กเกอร์ฉลากยา 80x50 mm ภาษาพม่า	MS	1 ดวง	0.00	0.00	0.00	10,000	-	0.00	10,000	0.25	2,500.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	10,000	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
31	สติ๊กเกอร์ฉลากยาต่อเนื่อง 80x48 mm (วัคซีน)	MS	1 ดวง	21,960.00		27,000.00	-	60,000	10,800.00	-	0.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
32	สติ๊กเกอร์ฉลากยาต่อเนื่องตวงเปล่า (รพ.) 8.5x6.5 cm	MS	1 ดวง	0.00	47,600.00	0.00	100,000	-	0.00	100,000	0.22	22,000.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00	100,000	22,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
33	สติ๊กเกอร์ฉลากยาต่อเนื่อง(รพ.) 8.5x6.5 cm	MS	1 ดวง	78,111.00	72,873.00	99,000.00	400,000	-	0.00	400,000	0.18	72,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	400,000	72,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
34	สติ๊กเกอร์ไดเรกเทอร์มอล (Prepack)	MS	1 ดวง	2,080.00	3,120.00	1,440.00	10,000	12,000	2,160.00	10,000	0.18	1,800.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00	10,000	1,800.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
35	สติ๊กเกอร์พิมพ์ 50x15 mm (ส่งเสริมการใช้ยา)	MS	1 ดวง	0.00	7,500.00	0.00	30,000	-	0.00	30,000	0.50	15,000.00	15,000.00	0.00	0.00	0.00	30,000	15,000.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
36	สติ๊กเกอร์พิมพ์ 50x15 mm ยาใช้ภายนอก	MS	1 ดวง	0.00	0.00	0.00	10,000	-	0.00	10,000	0.25	2,500.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	10,000	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
37	สติ๊กเกอร์พิมพ์ 50x15 mm ยาเปลี่ยนบริษัท	MS	1 ดวง	0.00	0.00	0.00	30,000	-	0.00	30,000	0.25	7,500.00	5,000.00	0.00	2,500.00	0.00	30,000	7,500.00	เฉพาะเจาะจง	เภสัชกรรม	
รวมทั้งสิ้น				11,436,654.51	11,438,712.87	11,297,929.50	986,222.00	101,153.30	1,579,188.39	986,221.00	96,278.31	10,769,909.99	3,015,533.36	3,122,473.00	2,970,825.84	1,661,077.79	986,220.00	10,769,909.99			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางสาวธัญวรัตม์ชนก วิประเสริฐ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิตา ต้นทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี

แผนปฏิบัติการ

จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุการแพทย์ทั่วไป

ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ บาท	อัตราการใช้ย้อนหลัง มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ประมาณการใช้ ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค. จำนวนเงิน	งวดที่2 มค. - มีค. จำนวนเงิน	งวดที่3 เมย. - มิย. จำนวนเงิน	งวดที่4 กค. - กย. จำนวนเงิน	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
1	Air Way 1 (สีดำ 60 mm)	Pcs.	-	280	-	10	10	350.00	-	35.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
2	Air Way 1 (สีขาว 60 mm)	Pcs.	-	-	-	10	-	-	10	35.00	350.00	350.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
3	Air Way 2 (สีเขียว 80 mm)	Pcs.	1,750	1,400	700	50	10	350.00	40	35.00	1,400.00	-	700.00	700.00	-	เฉพาะเจาะจง	
4	Air Way 3 (สีเหลือง 90 mm)	Pcs.	2,800	3,150	1,750	100	20	700.00	80	35.00	2,800.00	700.00	700.00	700.00	700.00	เฉพาะเจาะจง	
5	Air Way 4 (สีแดง)100mm	Pcs.	1,400	-	700	40	30	1,050.00	10	35.00	350.00	-	-	350.00	-	เฉพาะเจาะจง	
6	Aluminum Sprint 1/2 "	โหล	240	240	-	1	-	-	1	240.00	240.00	-	-	240.00	-	เฉพาะเจาะจง	
7	Aluminum Sprint 1 "	โหล	330	330	-	1	-	-	1	330.00	330.00	-	-	330.00	-	เฉพาะเจาะจง	
8	Autoclave tape 3/4"	ม้วน	10,050	7,650	7,950	100	58	8,700.00	42	150.00	6,300.00	-	6,300.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
9	Arm Sling Ss	Pcs.	450	-	-	10	-	-	10	45.00	450.00	450.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
10	Arm Sling S	Pcs.	2,430	720	270	30	6	270.00	24	45.00	1,080.00	-	540.00	-	540.00	เฉพาะเจาะจง	
11	Arm Sling M	Pcs.	3,420	2,340	900	60	30	1,350.00	30	45.00	1,350.00	-	450.00	450.00	450.00	เฉพาะเจาะจง	
12	Arm Sling L	Pcs.	1,800	1,890	900	50	-	-	50	45.00	2,250.00	-	450.00	900.00	900.00	เฉพาะเจาะจง	
13	Arm SlingX L	Pcs.	900	540	810	20	10	450.00	10	45.00	450.00	-	450.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
14	Blade No.10	กล่อง	-	-	-	5	-	-	5	400.00	2,000.00	-	1,200.00	800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
15	Blade No.11	กล่อง	6,000	4,000	3,200	14	4	1,600.00	10	400.00	4,000.00	-	2,000.00	2,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
16	Blade No.12	กล่อง	400	400	400	3	3	1,200.00	-	400.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
17	Blade No.15	กล่อง	1,200	800	1,200	3	3	1,200.00	-	400.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
18	Novosyn QU2/0 90HR375	กล่อง	3,852	-	-	2	-	-	2	3,852.00	7,704.00	-	7,704.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
19	Catgut2/0 round1/2 30mm75cm	โหล	4,095	1,170	2,340	10	4	2,340.00	6	585.00	3,510.00	1,755.00	1,755.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
20	Catgut 2/0 75 cm HR 40s	โหล	-	-	2,568	6	3	2,568.00	3	856.00	2,568.00	-	2,568.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
21	Catgut 3/0 75 cm. HR 26	โหล	5,850	2,925	2,925	10	6	3,510.00	4	585.00	2,340.00	-	-	2,340.00	-	เฉพาะเจาะจง	
22	Catgut 4/075 cm.3/8 20mm (PGA)	โหล	2,568	-	2,568	5	-	-	5	856.00	4,280.00	2,568.00	1,712.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
23	Catgut 4/075cm.round1/2 20mm	กล่อง	4,680	5,265	1,755	10	2	1,170.00	8	585.00	4,680.00	2,925.00	-	1,755.00	-	เฉพาะเจาะจง	
24	Conform 2"	โหล	4,860	4,200	2,400	100	-	-	100	60.00	6,000.00	1,800.00	1,200.00	1,800.00	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	
25	Conform 3"	โหล	10,500	11,200	5,950	225	25	1,750.00	200	70.00	14,000.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	
26	Conform 4"	โหล	8,170	6,650	4,750	80	10	950.00	70	95.00	6,650.00	-	2,850.00	1,900.00	1,900.00	เฉพาะเจาะจง	
27	Conform 6"	โหล	260	1,300	1,950	10	5	650.00	5	130.00	650.00	-	-	650.00	-	เฉพาะเจาะจง	
28	E.T. Tube No.2.5	Pcs.	350	140	350	10	-	-	10	70.00	700.00	700.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
29	E.T. Tube No.3	Pcs.	910	-	350	15	5	350.00	10	70.00	700.00	-	700.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
30	E.T. Tube No.3.5	Pcs.	910	-	-	10	-	-	10	70.00	700.00	-	700.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
31	E.T. Tube No.4	Pcs.	-	560	350	10	-	-	10	70.00	700.00	-	700.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
32	E.T. Tube No.4.5	Pcs.	140	700	350	10	5	350.00	5	70.00	350.00	-	350.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
33	E.T. Tube No.5	Pcs.	-	-	350	10	5	350.00	5	70.00	350.00	-	350.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค. จำนวนเงิน	งวดที่2 มค. - มีค. จำนวนเงิน	งวดที่3 เมย. - มิย. จำนวนเงิน	งวดที่4 กค. - กย. จำนวนเงิน	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
34	E.T. Tube No.5.5	Pcs.	-	-	-	10	-	-	10	70.00	700.00	-	700.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
35	E.T. Tube No.6	Pcs.	-	700	210	7	7	490.00	-	70.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
36	E.T. Tube No.6.5	Pcs.	840	1,050	-	20	10	700.00	10	70.00	700.00	-	700.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
37	E.T. Tube No.7	Pcs.	3,500	4,900	1,400	50	10	700.00	40	70.00	2,800.00	700.00	1,400.00	-	700.00	เฉพาะเจาะจง	
38	E.T. Tube No.7.5	Pcs.	6,300	7,000	7,000	120	20	1,400.00	100	70.00	7,000.00	2,100.00	1,400.00	2,100.00	1,400.00	เฉพาะเจาะจง	
39	E.T. Tube No.8	Pcs.	1,400	-	-	20	-	-	20	70.00	1,400.00	700.00	-	700.00	-	เฉพาะเจาะจง	
40	EKG Cream	หลอด	-	-	-	5	-	-	5	120.00	600.00	-	-	600.00	-	เฉพาะเจาะจง	
41	EKG Paper 50mmx30m	ม้วน	-	-	-	10	-	-	10	120.00	1,200.00	-	-	1,200.00	-	เฉพาะเจาะจง	
42	EKG Paper(110mmx30m)	ม้วน	-	3,250	3,250	20	14	3,500.00	6	250.00	1,500.00	-	1,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
43	EKG Paper 210mmx20m	ม้วน	11,200	7,200	3,600	20	5	2,000.00	15	400.00	6,000.00	-	4,000.00	-	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	
44	EKG Paper(210mmx295mmx150)	พับ	2,600	4,550	5,200	10	-	-	10	650.00	6,500.00	3,250.00	-	3,250.00	-	เฉพาะเจาะจง	
45	EKG Paper(Nihon Kohden)	พับ	-	-	4,400	20	-	-	20	880.00	17,600.00	-	8,800.00	-	8,800.00	เฉพาะเจาะจง	
46	Elastic bandage 2"	โหล	1,610	1,035	575	21	11	1,265.00	10	115.00	1,150.00	-	575.00	575.00	-	เฉพาะเจาะจง	
47	Elastic bandage 3"	โหล	3,300	2,475	1,650	20	-	-	20	165.00	3,300.00	-	1,650.00	-	1,650.00	เฉพาะเจาะจง	
48	Elastic bandage 4"	โหล	6,250	7,000	5,500	33	3	750.00	30	250.00	7,500.00	2,500.00	2,500.00	-	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	
49	Elastic bandage 6"	โหล	4,290	7,410	5,850	20	-	-	20	390.00	7,800.00	-	3,900.00	-	3,900.00	เฉพาะเจาะจง	
50	Eye pad (25 ชิ้น/ห่อ)	ห่อ	2,210	910	1,170	20	15	1,950.00	5	130.00	650.00	-	650.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
51	Eye shield Lt	Pcs.	150	-	-	25	-	-	25	6.00	150.00	-	150.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
52	Eye shield Rt	Pcs.	150	-	-	25	-	-	25	6.00	150.00	-	150.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
53	Extension	กล่อง	11,700	13,725	8,325	79	49	11,025.00	30	225.00	6,750.00	2,250.00	2,250.00	2,250.00	-	เฉพาะเจาะจง	
54	Extension with T	กล่อง	3,600	6,800	8,000	30	10	4,000.00	20	400.00	8,000.00	-	4,000.00	4,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
55	Foley catheter No.12	Pcs.	230	690	-	40	-	-	40	23.00	920.00	460.00	230.00	230.00	-	เฉพาะเจาะจง	
56	Foley catheter No.14	Pcs.	1,120	960	1,280	100	30	480.00	70	16.00	1,120.00	320.00	320.00	320.00	160.00	เฉพาะเจาะจง	
57	Foley catheter No.16	Pcs.	7,840	8,480	9,920	640	40	640.00	600	16.00	9,600.00	2,400.00	2,400.00	2,400.00	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	
58	Foley catheter No.18	Pcs.	640	1,120	320	50	30	480.00	20	16.00	320.00	-	320.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
59	Foley catheter No.20	Pcs.	160	-	-	20	-	-	20	16.00	320.00	-	160.00	160.00	-	เฉพาะเจาะจง	
60	Foley catheter No.22	Pcs.	960	-	-	40	-	-	40	16.00	640.00	320.00	-	320.00	-	เฉพาะเจาะจง	
61	Gauze Drain 0.25	ห่อ	1,972	530	850	100	50	850.00	50	17.00	850.00	-	510.00	340.00	-	เฉพาะเจาะจง	
62	Gauze 2"x 2"	ห่อ	17,760	5,280	5,400	465	165	3,960.00	300	24.00	7,200.00	-	4,800.00	2,400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
63	Gauzepad 2"x 2"sterile (10ชิ้น/ห่อ)	ห่อ	10,800	18,000	-	2,000	-	-	2,000	4.50	9,000.00	4,500.00	-	4,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
64	Gauze 3"x 3"	ห่อ	34,740	41,040	18,108	1,050	50	1,800.00	1,000	36.00	36,000.00	18,000.00	-	18,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
65	Gauzepad 3"x 3"sterile (5ชิ้น/ห่อ)	ห่อ	26,000	52,000	24,050	9,300	300	1,950.00	9,000	6.50	58,500.00	13,000.00	19,500.00	13,000.00	13,000.00	เฉพาะเจาะจง	
66	Gauze swab vaseline3x3sterile	ห่อ	3,240	4,500	-	100	-	-	100	45.00	4,500.00	-	2,250.00	-	2,250.00	เฉพาะเจาะจง	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ/อนุญาต

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค.	งวดที่2 มค. - มีค.	งวดที่3 เมย. - มิย.	งวดที่4 กค. - กย.	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
		บาท	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565							จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
67	TOP Gauze 3"x6"(50/ห่อ)	ห่อ	260	520	260	5	-	-	5	130.00	650.00	-	650.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
68	TOP Gauze 5 x 9" (20/ห่อ)	ห่อ	4,200	-	-	100	-	-	100	120.00	12,000.00	-	12,000.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
69	TOP Gauze 6" x6"(20/ห่อ)	ห่อ	12,000	30,000	6,120	349	249	29,880.00	100	120.00	12,000.00	-	12,000.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
70	Roll Gauze 2"(12 ม้วน/ห่อ)	ห่อ	600	1,000	-	30	-	-	30	40.00	1,200.00	-	800.00	400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
71	Roll Gauze 3"(12 ม้วน/ห่อ)	ห่อ	6,000	1,740	1,260	40	-	-	40	60.00	2,400.00	1,200.00	-	1,200.00	-	เฉพาะเจาะจง	
72	Roll Gauze 4"(12 ม้วน/ห่อ)	ห่อ	2,480	800	160	20	3	240.00	17	80.00	1,360.00	560.00	-	800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
73	Roll Gauze 6" (12 ม้วน/ห่อ)	ห่อ	-	-	-	5	-	-	5	100.00	500.00	-	500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
74	Injection plug (100อัน/กล่อง)	กล่อง	10,660	10,660	9,020	10	2	1,640.00	8	820.00	6,560.00	-	4,100.00	-	2,460.00	เฉพาะเจาะจง	
75	Aqagel lubicating gell (5gm)	กล่อง	738	1,477	738	3	1	738.30	2	738.30	1,476.60	738.30	-	738.30	-	เฉพาะเจาะจง	
76	Gel Lubricating Jelly 82gms.	หลอด	-	9,630	6,741	129	79	8,453.00	50	107.00	5,350.00	-	5,350.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
77	Gel Defrillator 250 gm	หลอด	1,400	-	1,400	2	-	-	2	700.00	1,400.00	-	1,400.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
78	Gel ultrasound	ขวด	-	-	-	50	-	-	50	60.00	3,000.00	-	1,200.00	1,200.00	600.00	เฉพาะเจาะจง	
79	M. Sprint SS	Pcs	-	-	-	5	-	-	5	170.00	850.00	-	-	850.00	-	เฉพาะเจาะจง	
80	M. Sprint S	Pcs	-	2,890	-	5	-	-	5	170.00	850.00	-	-	850.00	-	เฉพาะเจาะจง	
81	M. Sprint M	Pcs	-	2,500	500	10	4	1,000.00	6	250.00	1,500.00	-	-	1,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
82	M. Sprint L	Pcs	-	2,500	500	10	4	1,000.00	6	250.00	1,500.00	-	-	1,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
83	M. Sprint XL	Pcs	-	-	-	10	10	2,500.00	-	250.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
84	Mask	กล่อง	30,840	29,160	120,000	2,478	478	57,360.00	2,000	120.00	240,000.00	60,000.00	60,000.00	60,000.00	60,000.00	เฉพาะเจาะจง	
85	Mask N 95	Pcs	-	66,080	210,630	2,000	-	-	2,000	59.00	118,000.00	29,500.00	29,500.00	29,500.00	29,500.00	เฉพาะเจาะจง	
86	Medicut No.18	กล่อง	1,860	-	4,650	40	40	18,600.00	-	465.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
87	Medicut No.20	กล่อง	6,510	8,370	4,650	28	8	3,720.00	20	465.00	9,300.00	-	9,300.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
88	Medicut No.22	กล่อง	11,160	28,365	20,460	71	51	23,715.00	20	465.00	9,300.00	-	9,300.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
89	MedicutNo.24	กล่อง	48,825	53,940	42,315	149	49	22,785.00	100	465.00	46,500.00	23,250.00	9,300.00	13,950.00	-	เฉพาะเจาะจง	
90	Medicut No.26	กล่อง	930	1,860	-	5	-	-	5	465.00	2,325.00	-	2,325.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
91	Micropore 1/2"	กล่อง	5,627	2,979	3,641	27	7	2,317.00	20	331.00	6,620.00	-	6,620.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
92	Micropore 1"	กล่อง	21,080	36,270	13,950	100	-	-	100	310.00	31,000.00	12,400.00	-	12,400.00	6,200.00	เฉพาะเจาะจง	
93	N.G. Tube No.6	Pcs.	-	60	-	10	-	-	10	10.00	100.00	-	-	100.00	-	เฉพาะเจาะจง	
94	N.G. Tube No.8	Pcs.	-	60	-	20	-	-	20	10.00	200.00	-	-	200.00	-	เฉพาะเจาะจง	
95	N.G. Tube No.10	Pcs.	-	-	100	20	-	-	20	10.00	200.00	100.00	-	100.00	-	เฉพาะเจาะจง	
96	N.G. Tube No.12	Pcs.	-	-	-	10	5	55.00	5	11.00	55.00	-	-	55.00	-	เฉพาะเจาะจง	
97	N.G. Tube No.14	Pcs.	1,100	275	550	55	5	55.00	50	11.00	550.00	-	550.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
98	N.G. Tube No.16	Pcs.	2,860	3,300	2,420	300	180	1,980.00	120	11.00	1,320.00	-	550.00	550.00	220.00	เฉพาะเจาะจง	
99	N.G. Tube No.18	Pcs.	-	-	-	50	20	220.00	30	11.00	330.00	-	330.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค. จำนวนเงิน	งวดที่2 มค. - มีค. จำนวนเงิน	งวดที่3 เมย. - มิย. จำนวนเงิน	งวดที่4 กค. - กย. จำนวนเงิน	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
100	Needle No.18 1"	กล่อง	11,931	13,750	5,778	200	-	-	200	53.50	10,700.00	5,350.00	-	5,350.00	-	เฉพาะเจาะจง	
101	Needle No.18 1 1/2"	กล่อง	268	535	-	5	-	-	5	53.50	267.50	-	267.50	-	-	เฉพาะเจาะจง	
102	Needle No.20 1"	กล่อง	2,675	2,140	3,210	40	20	1,070.00	20	53.50	1,070.00	-	1,070.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
103	Needle No.21 1"	กล่อง	21,000	21,700	13,800	450	-	-	450	50.00	22,500.00	5,000.00	5,000.00	7,500.00	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	
104	Needle No.21 1 1/2"	กล่อง	-	-	-	5	-	-	5	50.00	250.00	-	250.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
105	Needle No.23 1"	กล่อง	500	1,800	400	70	66	3,300.00	4	50.00	200.00	-	200.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
106	Needle No.23 1 1/2"	กล่อง	600	6,700	1,800	60	21	1,050.00	39	50.00	1,950.00	-	1,000.00	950.00	-	เฉพาะเจาะจง	
107	Needle No.24 1"	กล่อง	1,350	650	-	20	-	-	20	50.00	1,000.00	-	1,000.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
108	Needle No.24 1 1/2"	กล่อง	1,950	3,150	2,150	63	58	2,900.00	5	50.00	250.00	-	250.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
109	Needle No.25 1"	กล่อง	2,500	6,350	10,200	140	56	2,800.00	84	50.00	4,200.00	-	2,000.00	2,200.00	-	เฉพาะเจาะจง	
110	Needle No.26 1"	กล่อง	1,450	5,200	2,950	77	17	850.00	60	50.00	3,000.00	1,000.00	-	1,000.00	1,000.00	เฉพาะเจาะจง	
111	Needle No.27 1/2"	กล่อง	2,950	2,000	1,800	80	80	4,000.00	-	50.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
112	Needle No.27 1"	กล่อง	650	300	550	18	8	400.00	10	50.00	500.00	-	-	500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
113	Nylon 2/0 75 cm. DS 24	กล่อง	-	10,015	5,008	6	4	10,015.20	2	2,503.80	5,007.60	-	5,007.60	-	-	เฉพาะเจาะจง	
114	Nylon 2/0 75 cm.DS 39	โหล	2,375	-	475	4	1	475.00	3	475.00	1,425.00	-	-	1,425.00	-	เฉพาะเจาะจง	
115	Nylon 2/0 75 cm.DS 30	กล่อง	-	-	1,605	4	1	1,605.00	3	1,605.00	4,815.00	-	1,605.00	3,210.00	-	เฉพาะเจาะจง	
116	Nylon 3/0 75 cm. DS 24(DKSH)36/กล่อง	กล่อง	14,445	17,334	14,445	12	5	7,222.50	7	1,444.50	10,111.50	-	5,778.00	-	4,333.50	เฉพาะเจาะจง	
117	Nylon 3/0 75 cm. 3/8 25mm	โหล	2,850	-	-	5	-	-	5	475.00	2,375.00	-	-	2,375.00	-	เฉพาะเจาะจง	
118	Nylon 4/0 75 cm. DS 19DKSH(36/กล่อง)	กล่อง	8,089	14,830	10,786	11	4	5,392.80	7	1,348.20	9,437.40	-	5,392.80	4,044.60	-	เฉพาะเจาะจง	
119	Nylon 5/0 75 cms.DS19DKSH(36/กล่อง)	กล่อง	22,952	7,062	7,062	8	3	5,296.50	5	1,765.50	8,827.50	-	3,531.00	5,296.50	-	เฉพาะเจาะจง	
120	Red do t(50 ชิ้น/ห่อ)	ห่อ	1,100	2,200	3,850	5	3	1,650.00	2	550.00	1,100.00	-	-	1,100.00	-	เฉพาะเจาะจง	
121	Set IV เด็ก	set	2,850	7,600	4,750	550	350	6,650.00	200	19.00	3,800.00	-	-	3,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
122	Set IV ผู้ใหญ่ (100/กล่อง)	set	42,000	77,000	67,500	8,000	3,550	35,500.00	4,450	10.00	44,500.00	14,500.00	10,000.00	20,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
123	Set ให้เลือด	set	6,300	8,400	5,250	550	450	9,450.00	100	21.00	2,100.00	-	-	2,100.00	-	เฉพาะเจาะจง	
124	Set พ่นยาเด็ก#M	set	3,250	10,075	2,925	100	-	-	100	65.00	6,500.00	3,250.00	-	3,250.00	-	เฉพาะเจาะจง	
125	Set พ่นยา# L	set	-	-	-	100	-	-	100	65.00	6,500.00	-	3,250.00	3,250.00	-	เฉพาะเจาะจง	
126	Set พ่นยา# XL	set	19,500	26,000	19,500	500	200	13,000.00	300	65.00	19,500.00	-	6,500.00	6,500.00	6,500.00	เฉพาะเจาะจง	
127	Nebulizer with mouthpiece	Pcs.	-	1,498	-	20	-	-	20	74.90	1,498.00	-	-	1,498.00	-	เฉพาะเจาะจง	
128	PRE-Cut Silk 0 /0 (Sterile)	โหล	-	690	-	2	-	-	2	690.00	1,380.00	690.00	-	690.00	-	เฉพาะเจาะจง	
129	PRE-Cut Silk 3/0(Sterile)	โหล	-	-	-	2	-	-	2	690.00	1,380.00	690.00	-	690.00	-	เฉพาะเจาะจง	
130	Silk 0/0(non Sterile)	ม้วน	-	350	-	2	-	-	2	350.00	700.00	350.00	-	350.00	-	เฉพาะเจาะจง	
131	Silk 2/0(non sterile)	ม้วน	350	350	-	2	-	-	2	350.00	700.00	350.00	-	350.00	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค.	งวดที่2 มค. - มีค.	งวดที่3 เมย. - มิย.	งวดที่4 กค. - กย.	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
		บาท	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565							จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
132	Silk 3/0(non sterile)	ม้วน	350	350	-	2	-	-	2	350.00	700.00	350.00	-	350.00	-	เฉพาะเจาะจง	
133	Solf CollarNo.S	Pcs.	-	321	-	1	-	-	1	321.00	321.00	-	-	321.00	-	เฉพาะเจาะจง	
134	Solf Collar No.M	pcs.	-	321	-	1	-	-	1	321.00	321.00	-	-	321.00	-	เฉพาะเจาะจง	
135	Solf Collar No.L	Pcs.	-	321	-	1	-	-	1	321.00	321.00	-	-	321.00	-	เฉพาะเจาะจง	
136	Syringe Insulin0.5mlติดเข็ม 30Gx1/2U100 (0.5ml)	กล่อง	81,400	44,000	67,100	350	5	1,100.00	345	220.00	75,900.00	22,000.00	22,000.00	22,000.00	9,900.00	เฉพาะเจาะจง	
137	Syringe Insulin1mlติดเข็ม30Gx1\2U100 (1ml)	กล่อง	33,000	57,200	26,400	200	-	-	200	220.00	44,000.00	11,000.00	11,000.00	11,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	
138	Syringe 1 ml	กล่อง	9,300	19,995	-	200	-	-	200	155.00	31,000.00	7,750.00	7,750.00	7,750.00	7,750.00	เฉพาะเจาะจง	
139	Syringe 1 ml(LDS)	กล่อง	-	19,000	13,680	228	228	43,320.00	-	190.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
140	Syringe 3 ml	กล่อง	21,056	26,320	6,384	198	48	5,376.00	150	112.00	16,800.00	5,600.00	5,600.00	5,600.00	-	เฉพาะเจาะจง	
141	Syringe 5 ml	กล่อง	30,848	34,048	24,448	266	66	8,448.00	200	128.00	25,600.00	6,400.00	12,800.00	6,400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
142	Syringe 10 ml	กล่อง	39,312	65,104	31,616	300	104	21,632.00	196	208.00	40,768.00	10,400.00	10,400.00	10,400.00	9,568.00	เฉพาะเจาะจง	
143	Syringe 20 ml	กล่อง	4,255	6,475	7,955	72	42	7,770.00	30	185.00	5,550.00	-	1,850.00	3,700.00	-	เฉพาะเจาะจง	
144	Syringe 50 ml	กล่อง	1,200	2,100	1,200	26	6	1,800.00	20	300.00	6,000.00	3,000.00	-	3,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
145	Syringe 50 ml Irrigate	กล่อง	3,000	3,000	3,000	26	6	1,800.00	20	300.00	6,000.00	3,000.00	-	3,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
146	Syringe ball no.2	pcs	1,944	1,296	-	24	-	-	24	54.00	1,296.00	1,296.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
147	Three– Way (50 ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	19,975	24,650	15,300	60	14	5,950.00	46	425.00	19,550.00	8,500.00	-	11,050.00	-	เฉพาะเจาะจง	
148	Trans pore 1/2"	กล่อง	9,930	9,599	6,951	39	19	6,289.00	20	331.00	6,620.00	-	6,620.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
149	Tran spore 1"	กล่อง	17,324	23,511	12,993	88	18	5,568.30	70	309.35	21,654.50	9,280.50	-	12,374.00	-	เฉพาะเจาะจง	
150	TocaNo.28	pcs.	-	2,800	-	10	10	2,800.00	-	280.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
151	Toca No.32	pcs.	-	2,800	-	10	10	2,800.00	-	280.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
152	Toca No.36	pcs.	-	2,800	-	10		-	10	280.00	2,800.00	2,800.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
153	Urine bag	Set	10,650	16,800	7,350	1,200	-	-	1,200	15.00	18,000.00	7,500.00	-	7,500.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	
154	Umbilical cath no.5	เส้น	-	-	-	5	-	-	5	100.00	500.00	-	500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
155	Web rill 2"	โหล	-	540	-	1	-	-	1	270.00	270.00	270.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
156	Web rill 3"	โหล	-	310	-	1	-	-	1	310.00	310.00	310.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
157	Web rill 4"	โหล	-	-	-	4	2	800.00	2	400.00	800.00	-	-	800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
158	Web rill 6"	โหล	-	-	-	4	2	1,312.00	2	656.00	1,312.00	-	-	1,312.00	-	เฉพาะเจาะจง	
159	แก้วยาน้ำ	โหล	340	-	-	2	-	-	2	85.00	170.00	170.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
160	แก้วยาเม็ดพลาสติก	โหล	-	-	38	2	-	-	2	19.00	38.00	38.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
161	ขวดน้ำsterile Respiflowพร้อมข้อต่อ	ชุด	12,900	18,200	43,400	300	200	20,000.00	100	100.00	10,000.00	-	-	10,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
162	เข็ม Cutting 18 3/8"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค.	งวดที่2 มค. - มีค.	งวดที่3 เมย. - มิย.	งวดที่4 กค. - กย.	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
		บาท	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565							จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
163	เข็ม Cutting 21 3/8"	โหล	6,160	2,200	1,540	20	-	-	20	220.00	4,400.00	2,200.00	-	2,200.00	-	เฉพาะเจาะจง	
164	เข็ม Cutting 24 3/8"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
165	เข็ม Cutting 28 1/2"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
166	เข็ม Cutting 36 3/8"	โหล	660	-	-	2	-	-	2	220.00	440.00	-	440.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
167	เข็ม Cutting 36 1/2"	โหล	-	440	-	2	-	-	2	220.00	440.00	-	440.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
168	เข็ม Round 18 1/2"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
169	เข็ม Round 32 3/8"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
170	เข็ม Round 36 1/2"	โหล	-	-	-	2	-	-	2	230.00	460.00	-	460.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
171	เข็ม Round 41 3/8"	โหล	1,100	-	-	2	-	-	2	220.00	440.00	-	440.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
172	เข็มเจาะหลัง No.18	pcs.	-	280	-	10	-	-	10	28.00	280.00	-	280.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
173	เข็มเจาะหลัง No.20	pcs.	-	-	-	10	-	-	10	28.00	280.00	-	280.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
174	เข็มเจาะหลัง No.22	pcs.	-	-	560	20	10	280.00	10	28.00	280.00	-	280.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
175	เข็มเจาะหลัง No.23	pcs.	-	-	-	10	-	-	10	28.00	280.00	-	280.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
176	เข็มเจาะหลัง No.24	pcs	-	280	-	10	-	-	10	28.00	280.00	-	280.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
177	เชือกผูก Tube	ม้วน	275	330	660	13	3	165.00	10	55.00	550.00	-	275.00	275.00	-	เฉพาะเจาะจง	
178	ซอง Sterile 2"(50mmX200mm)	ม้วน	6,560	4,100	2,050	20	5	2,050.00	15	410.00	6,150.00	-	2,050.00	2,050.00	2,050.00	เฉพาะเจาะจง	
179	ซอง Sterile 3"(3"X200m)	ม้วน	6,420	8,560	3,745	20	3	1,605.00	17	535.00	9,095.00	2,675.00	3,745.00	2,675.00	-	เฉพาะเจาะจง	
180	ซอง Sterile 4 "(4"x200m)	ม้วน	4,290	13,585	10,010	20	3	2,145.00	17	715.00	12,155.00	3,575.00	3,575.00	3,575.00	1,430.00	เฉพาะเจาะจง	
181	ซอง Sterile 4 " โปร่งข้าง	ม้วน	2,250	-	1,500	4	3	2,250.00	1	750.00	750.00	-	750.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
182	ซอง Sterile 6 " (150mmx200m)	ม้วน	1,100	5,500	2,200	6	4	4,400.00	2	1,100.00	2,200.00	-	2,200.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
183	ซอง Sterile 8" (200mmx200m)	ม้วน	7,350	5,880	4,410	5	-	-	5	1,470.00	7,350.00	2,940.00	-	4,410.00	-	เฉพาะเจาะจง	
184	ซอง Sterile 10 "(250mmx200m)	ม้วน	6,848	8,560	3,424	6	-	-	6	1,712.00	10,272.00	5,136.00	-	5,136.00	-	เฉพาะเจาะจง	
185	ซอง Sterile 10 "(250mmx100m)ขยายข้าง	ม้วน	5,600	4,200	1,400	4	-	-	4	1,400.00	5,600.00	2,800.00	-	2,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
186	ถุงมือ Disposable #XS	กล่อง	36,120	37,200	12,240	355	155	18,600.00	200	120.00	24,000.00	12,000.00	-	12,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
187	ถุงมือ Disposable# S	กล่อง	84,000	166,440	56,640	1,278	78	9,360.00	1,200	120.00	144,000.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00	36,000.00	เฉพาะเจาะจง	
188	ถุงมือ Disposable# S (ไม่มีแป้ง)	กล่อง	42,000	39,550	24,325	275	75	13,125.00	200	175.00	35,000.00	17,500.00	-	17,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
189	ถุงมือ Disposable# M	กล่อง	75,950	103,950	30,100	500	-	-	500	175.00	87,500.00	-	35,000.00	35,000.00	17,500.00	เฉพาะเจาะจง	
190	ถุงมือ Disposable# M(ไม่มีแป้ง)	กล่อง	-	-	-	20	-	-	20	120.00	2,400.00	2,400.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
191	ถุงมือ Disposable # L	กล่อง	10,560	13,320	8,280	200	-	-	200	120.00	24,000.00	12,000.00	-	12,000.00		เฉพาะเจาะจง	
192	ถุงมือSurgical No.6.5(50คู่/กล่อง)	กล่อง	49,500	39,000	22,500	50	10	7,500.00	40	750.00	30,000.00	-	15,000.00	15,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
193	ถุงมือ Surgical No7(50 คู่/กล่อง)	กล่อง	12,000	15,000	15,000	20	10	7,500.00	10	750.00	7,500.00	-	3,750.00	3,750.00	-	เฉพาะเจาะจง	
194	ถุงมือ Surgical No.7.5 (50 คู่/กล่อง)	กล่อง	1,500	1,500	750	2	-	-	2	750.00	1,500.00	-	1,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการจัดซื้อ	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	งวดที่1	งวดที่2	งวดที่3	งวดที่4	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
			มูลค่า	มูลค่า	มูลค่า							ตค. - ธค.	มค. - มีค.	เมย. - มิย.	กค. - กย.		
		บาท	2563	2564	2565	ในปี 2566	ยกมา	(บาท)	ปี 2566	(บาท)	(บาท)	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
195	ถุงมือไนไตร12" Violetblue# S	กล่อง	10,880	5,120	-	10	-	-	10	320.00	3,200.00	-	3,200.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
196	ถุงมือไนไตร12" Violetblue# M	กล่อง	11,200	4,800	-	10	-	-	10	320.00	3,200.00	-	3,200.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
197	ถุงมือไนไตร12" Violetblue# L	กล่อง	8,000	4,800	-	10	-	-	10	320.00	3,200.00	-	3,200.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
198	ถุงมือล้วงรก No.s	คู่	450	-	-	10	-	-	10	150.00	1,500.00	-	1,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
199	ถุงมือล้วงรก No.m	คู่	450	-	-	10	-	-	10	150.00	1,500.00	-	1,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
200	ถุงมือล้วงรก No.l	คู่	450	-	-	10	-	-	10	150.00	1,500.00	-	1,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
201	ถังใส่ของมีคม	pcs.	5,352	6,576	5,952	256	56	1,344.00	200	24.00	4,800.00	2,400.00	-	2,400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
202	เทปผ้านุ่มFixumual2"(5cmX10m)	กล่อง	-	-	-	2	-	-	2	176.55	353.10	-	353.10	-	-	เฉพาะเจาะจง	
203	เทปผ้านุ่มFixumual 4x4(10cmX10m)	กล่อง	2,782	4,521	4,173	15	5	1,738.75	10	347.75	3,477.50	-	1,738.75	-	1,738.75	เฉพาะเจาะจง	
204	เทปผ้านุ่มFixumual 6x6(15cm)10m)	กล่อง	6,022	6,452	4,732	29	9	3,871.26	20	430.14	8,602.80	-	4,301.40	4,301.40	-	เฉพาะเจาะจง	
205	Tegaderm(6X7cm)	กล่อง	-	-	-	100	-	-	100	850.00	85,000.00	42,500.00	-	42,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
206	ปรอทวัดไข้ทางปาก	โหล	6,080	12,920	6,080	20	-	-	20	380.00	7,600.00	3,800.00	-	3,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
207	ปรอทdigitalวัดไข้ทางปาก	pcs.	-	16,200	-	50	-	-	50	180.00	9,000.00	-	5,400.00	-	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	
208	ปรอทวัดไข้ทางทวารหนัก	โหล	-	-	-	1	-	-	1	230.00	230.00	-	230.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
209	ป้ายข้อมือเด็กสีชมพู	กล่อง	370	370	-	2	1	370.00	1	370.00	370.00	-	370.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
210	ป้ายข้อมือเด็กสีฟ้า	กล่อง	370	370	-	2	1	370.00	1	370.00	370.00	-	370.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
211	ป้ายข้อมือผู้ใหญ่	กล่อง	2,400	1,200	2,400	5	3	1,200.00	2	400.00	800.00	-	800.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
212	เฝือก 2"Gypsona(5cmX2.7m)	โหล	-	-	-	1	-	-	1	240.00	240.00	-	-	240.00	-	เฉพาะเจาะจง	
213	เฝือก 3"Gypsona(7.5cmX2.7m)	โหล	11,520	-	960	2	-	-	2	480.00	960.00	-	-	960.00	-	เฉพาะเจาะจง	
214	เฝือก4"Gypsona(10cmX2.7m)	โหล	1,770	-	1,180	2	2	1,180.00	-	590.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
215	เฝือก6"Gypsona(15cmX2.7m)	โหล	-	-	2,370	2	-	-	2	790.00	1,580.00	-	-	1,580.00	-	เฉพาะเจาะจง	
216	Gypsona Splint 4"(10cms X 6m)	กล่อง	12,998	16,248	3,250	5	1	3,249.59	4	3,249.59	12,998.36	6,499.18	-	6,499.18	-	เฉพาะเจาะจง	
217	Gypsona Splint 6"(15cmsX20M)	กล่อง	10,515	14,020	3,505	5	-	-	5	3,505.00	17,525.00	7,010.00	-	10,515.00	-	เฉพาะเจาะจง	
218	สายต่อAmbu(connecting tube# s)	pcs	600	2,000	3,160	200	30	600.00	170	20.00	3,400.00	2,000.00	-	1,400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
219	สายต่อAmbu(connecting tube# M)	pcs	-	2,000	2,000	200	-	-	200	20.00	4,000.00	2,000.00	-	2,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
220	สายออกซิเจนCanular# XS	pcs	4,000	-	-	50	-	-	50	80.00	4,000.00	-	4,000.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
221	สายออกซิเจนCanular# S	pcs	1,750	1,000	1,125	100	100	2,500.00	-	25.00	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
222	สายออกซิเจนCanular Lผู้ใหญ่	pcs	13,643	16,853	16,050	1,430	130	2,086.50	1,300	16.05	20,865.00	6,420.00	4,815.00	4,815.00	4,815.00	เฉพาะเจาะจง	
223	สายSuction control No.6	pcs	414	138	35	35	15	103.50	20	6.90	138.00	138.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
224	สายSuction control No.8	pcs	621	69	276	30	-	-	30	6.90	207.00	-	138.00	-	69.00	เฉพาะเจาะจง	
225	สาย Suction Control No.10	pcs	345	-	621	60	60	414.00	-	6.90	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
226	สาย Suction Control No.12	pcs	-	-	-	20	-	-	20	6.90	138.00	-	138.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
227	สาย Suction Control No.14	pcs	621	1,104	1,035	200	50	345.00	150	6.90	1,035.00	690.00	-	345.00	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค.	งวดที่2 มค. - มีค.	งวดที่3 เมย. - มิย.	งวดที่4 กค. - กย.	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
		บาท	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565							จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
228	สาย Suction Control No.16	pcs	2,553	690	1,553	225	25	172.50	200	6.90	1,380.00	690.00	-	690.00	-	เฉพาะเจาะจง	
229	สาย Suctioncontrol No.18	pcs	69	69	-	30	-	-	30	6.90	207.00	-	207.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
230	สายยางลาเท็กส์(ทูนิเก้)	ม้วน	275	275	-	2	-	-	2	275.00	550.00	275.00	-	275.00	-	เฉพาะเจาะจง	
231	สายยางซิลิโคน	ม้วน	3,600	-	1,800	2	-	-	2	1,800.00	3,600.00	1,800.00	-	1,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
232	สำลีก้อนเล็ก0.35 gm (450gm)	ห่อ	14,880	9,440	2,320	100	10	800.00	90	80.00	7,200.00	4,800.00	-	2,400.00	-	เฉพาะเจาะจง	
233	สำลีก้อนเล็ก (5 ก้อน)sterile	ซอง	21,600	24,400	9,600	6,000	-	-	6,000	2.00	12,000.00	4,000.00	4,000.00	4,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
234	สำลีก้อนใหญ่ 1.40gms	ห่อ	2,850	3,800	1,425	65	25	2,375.00	40	95.00	3,800.00	1,900.00	-	1,900.00	-	เฉพาะเจาะจง	
235	สำลีก้อนชุบแอลกอฮอล์	แผง	36,360	92,640	67,800	16,040	3,040	18,240.00	13,000	6.00	78,000.00	24,000.00	18,000.00	18,000.00	18,000.00	เฉพาะเจาะจง	
236	สำลีม้วน450gms	ม้วน	425	1,105	340	10	-	-	10	85.00	850.00	-	850.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
237	สำลีพันปลายไม้Size S (3")non sterile	ห่อ	-	800	400	40	-	-	40	20.00	800.00	-	400.00	-	400.00	เฉพาะเจาะจง	
238	สำลีพันปลายไม้Size XL 5"non sterile	50ชิ้น / ห่อ	-	-	-	2	-	-	2	15.00	30.00	-	30.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
239	สำลีพันปลายไม้Size M 6"non sterile	ห่อ	2,090	7,410	3,800	400	-	-	400	19.00	7,600.00	1,900.00	1,900.00	1,900.00	1,900.00	เฉพาะเจาะจง	
240	สำลีพันปลายไม้ SizeM 6 "sterile	ซอง	14,375	10,750	17,500	7,000	-	-	7,000	2.50	17,500.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	
241	ออกซิเจน Mask with bag M	set	9,100	7,000	7,700	160	60	4,200.00	100	70.00	7,000.00	7,000.00	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
242	ออกซิเจน Mask with bag L	set	-	-	-	100	-	-	100	70.00	7,000.00	-	3,500.00	3,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
243	ออกซิเจน Mask with bag XL	set	37,800	49,700	47,600	770	120	8,400.00	650	70.00	45,500.00	14,000.00	10,500.00	14,000.00	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	
244	แผ่น Sterile Gage class 5	ซอง/ 250ชิ้น	2,760	4,830	4,140	6	-	-	6	690.00	4,140.00	-	1,380.00	1,380.00	1,380.00	เฉพาะเจาะจง	
245	Bowidic - test	ห่อ	58,000	43,500	46,400	400	-	-	400	145.00	58,000.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00	14,500.00	เฉพาะเจาะจง	
246	Bacteria Filter	pcs	10,000	10,000	10,000	100	-	-	100	100.00	10,000.00	-	5,000.00	-	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	
247	Bacteria Filter for suction	pcs	-	8,000	4,000	100	50	4,000.00	50	80.00	4,000.00	-	-	4,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
248	Swabstick Q BAC	pcs	1,050	2,100	1,050	600	-	-	600	3.50	2,100.00	1,050.00	-	1,050.00	-	เฉพาะเจาะจง	
249	Gas EO กระป๋อง	pcs	17,400	17,400	17,400	60	-	-	60	290.00	17,400.00	5,800.00	5,800.00	-	5,800.00	เฉพาะเจาะจง	
250	EO Gas indicator	กล่อง/25	850	-	850	1	-	-	1	850.00	850.00	-	-	850.00	-	เฉพาะเจาะจง	
251	Steam Bioligical Indicator24ชม.	กล่อง	12,000	18,000	18,000	3	-	-	3	6,000.00	18,000.00	6,000.00	-	6,000.00	6,000.00	เฉพาะเจาะจง	
252	Steam Bioligical Indicator3ชม.	กล่อง/ 50หลอด	-	8,000	8,000	3	-	-	3	4,000.00	12,000.00	4,000.00	-	4,000.00	4,000.00	เฉพาะเจาะจง	
253	สายสวนปัสสาวะ สายยางแดง No 12	โหล	130	260	-	2	-	-	2	130.00	260.00	130.00	-	130.00	-	เฉพาะเจาะจง	
254	หน้ากากบังหน้าface shield	pcs	3,605	595	-	100	-	-	100	35.00	3,500.00	-	-	3,500.00	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค.	งวดที่2 มค. - มีค.	งวดที่3 เมย. - มิย.	งวดที่4 กค. - กย.	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
		บาท	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565							จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
255	ผ้ายาง 2 หน้า 36 "	ม้วน	3,400	4,250	5,100	8	-	-	8	850.00	6,800.00	-	3,400.00	-	3,400.00	เฉพาะเจาะจง	
256	Leg Cover	pcs	10,675	78,750	59,500	2,300	300	10,500.00	2,000	35.00	70,000.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	17,500.00	เฉพาะเจาะจง	
257	เอี๊ยมกันเปื้อน(100ชิ้น/ห่อ)	ห่อ	-	-	-	5	-	-	5	300.00	1,500.00	900.00	-	600.00	-	เฉพาะเจาะจง	
258	CPE Grown	pcs	4,480	29,610	9,800	2,000	-	-	2,000	14.00	28,000.00	7,000.00	7,000.00	7,000.00	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	
259	Coverall disposable#L	ชุด	-	30,000	15,000	500	-	-	500	150.00	75,000.00	-	45,000.00	-	30,000.00	เฉพาะเจาะจง	
260	Plaster ยาปิดแผล	กล่อง	300	14,000	23,100	99	49	4,900.00	50	100.00	5,000.00	-	3,000.00	-	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	
261	LMA ชาย	pcs	-	-	2,500	1	-	-	1	2,500.00	2,500.00	-	2,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
262	LMA หญิง	pcs	-	-	2,500	1	-	-	1	2,500.00	2,500.00	-	2,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
263	Stylet 10	Pcs	-	240	240	5	-	-	5	120.00	600.00	-	600.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
264	Stylet 12	Pcs	-	240	-	5	-	-	5	120.00	600.00	-	600.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
265	Stylet 14	Pcs	-	720	-	5	-	-	5	120.00	600.00	-	600.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
266	Stylet # 6	Pcs	-	360	600	5	-	-	5	120.00	600.00	-	600.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
267	Tampon(non strile)	pcs	1,200	-	-	50	-	-	50	12.00	600.00	-	600.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
268	ไม้กดลิ้นsterile	ห่อ	750	1,500	-	10	-	-	10	150.00	1,500.00	-	750.00	-	750.00	เฉพาะเจาะจง	
269	หมวกคลุมผม (100 ชิ้น /ห่อ)	ห่อ	10,530	17,550	16,510	163	13	1,690.00	150	130.00	19,500.00	6,500.00	5,200.00	7,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
270	Close suction	Pcs	-	10,700	-	20	-	-	20	535.00	10,700.00	-	-	10,700.00	-	เฉพาะเจาะจง	
271	ถุงเก็บปัสสาวะเด็ก	กล่อง/50ชิ้น	600	600	300	4	2	600.00	2	300.00	600.00	-	-	600.00	-	เฉพาะเจาะจง	
272	กระดาษบันทึกเครื่องกระตุ้นหัวใจ	พับ	3,800	-	-	5	-	-	5	380.00	1,900.00	-	-	1,900.00	-	เฉพาะเจาะจง	
273	กระดาษบันทึกเครื่องกระตุ้นหัวใจ	ม้วน	-	-	-	2	-	-	2	180.00	360.00	-	-	360.00	-	เฉพาะเจาะจง	
274	กระดาษ NST	พับ	-	-	-	50	-	-	50	250.00	12,500.00	-	12,500.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
275	กระดาษปริ้นสำหรับ EO	ม้วน	1,250	-	-	2	-	-	2	250.00	500.00	-	-	500.00	-	เฉพาะเจาะจง	
276	กระดาษปริ้นเครื่องนึ่งไอน้ำ	ม้วน	-	1,771	966	10	-	-	10	161.00	1,610.00	-	805.00	-	805.00	เฉพาะเจาะจง	
277	Thermal paper roll57mmx30mx12mm	ม้วน	11,400	28,800	9,900	235	135	8,100.00	100	60.00	6,000.00	-	-	6,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
278	Medical wraping crepe paper45x45	กล่อง	-	2,274	-	1	-	-	1	2,273.75	2,273.75	-	-	2,273.75	-	เฉพาะเจาะจง	
279	Medical wraping crepe paper60x60	กล่อง	-	2,022	-	1	-	-	1	2,022.30	2,022.30	-	-	2,022.30	-	เฉพาะเจาะจง	
280	กระดาษUltrasound(Hight glossy)	ม้วน	2,100	-	-	20	-	-	20	420.00	8,400.00	4,200.00	-	-	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	
281	Defibrillation Eleectrode Skintact(AED)	ชุด	4,400	-	4,400	10	-	-	10	2,200.00	22,000.00	13,200.00	-	8,800.00	-	เฉพาะเจาะจง	
282	Heated Breathing tube	ชุด	-	28,000	-	10	-	-	10	2,800.00	28,000.00	-	28,000.00	-	-	เฉพาะเจาะจง	
283	Optiflow nasal canular เด็ก	ชิ้น	-	-	4,000	10	-	-	10	2,000.00	20,000.00	-	10,000.00	-	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	
284	Optiflow nasal canular Medium	ชิ้น	-	20,000	40,000	40	-	-	40	1,000.00	40,000.00	20,000.00	-	20,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (กลุ่มงานการพยาบาล)
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ บาท	อัตราการใช้ย้อนหลัง มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ประมาณการใช้ในปี 2566	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณคงคลังยกมา (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	งวดที่1 ตค. - ธค. จำนวนเงิน	งวดที่2 มค. - มีค. จำนวนเงิน	งวดที่3 เมย. - มิย. จำนวนเงิน	งวดที่4 กค. - กย. จำนวนเงิน	วิธีการจัดซื้อ	หมายเหตุ
285	ถุงบรรจุศพ	ชิ้น	-	1,338	8,025	30	-	-	30	267.50	8,025.00	-	-	8,025.00	-	เฉพาะเจาะจง	
286	ถุงซักผ้า	ชิ้น	-	36,000	20,000	1,000	-	-	1,000	40.00	40,000.00	-	20,000.00	-	20,000.00	เฉพาะเจาะจง	
287	Vergon 5 mg	กล่อง	-	4,002	-	2	-	-	2	2,000.90	4,001.80	-	-	4,001.80	-	เฉพาะเจาะจง	
288	น้ำยาล้างเครื่องมือdeconex	แกลลอน	-	10,998	7,332	5	-	-	5	3,666.00	18,330.00	-	10,998.00	-	7,332.00	เฉพาะเจาะจง	
289	Pose-SR#1 750ml	ชุด	3,000	9,000	-	2	-	-	2	3,000.00	6,000.00	3,000.00	-	3,000.00	-	เฉพาะเจาะจง	
290	เทปผ้าติดTube ขนาด 1/2นิ้ว	กล่อง	-	-	1,883	1	1	941.60	-	941.60	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	
291	เทปผ้าติดTube ขนาด1นิ้ว	กล่อง	-	-	3,648	1	-	-	1	3,648.00	3,648.00	-	-	3,648.00	-	เฉพาะเจาะจง	
292	ก๊าซออกซิเจน ลิควิดM3	ลบ.ม.	-	265,198	879,650	50,000	-	-	50,000	18.69	934,500.00	233,625.00	233,625.00	233,625.00	233,625.00	เฉพาะเจาะจง	
293	ออกซิเจนถังใหญ่	ถัง	415,320	874,440	7,080	100	-	-	100	120.00	12,000.00	3,600.00	2,400.00	3,600.00	2,400.00	เฉพาะเจาะจง	
294	ออกซิเจนถังเล็ก	ถัง	4,150	10,150	6,150	200	-	-	200	50.00	10,000.00	2,500.00	2,500.00	2,500.00	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	
								-									
			2,087,647	3,573,341	2,727,565			648,070.30			3,675,824.21	905,393.98	1,025,915.15	1,064,338.83	680,176.25		

ผู้เสนอแผน
(นางชัญญาภัค วิจารณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุทันตกรรม

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุทันตกรรม

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

สรุปแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุทันตกรรม

หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

การจัดซื้อ		เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยาประเภทวัสดุทันตกรรม	
		จำนวนรายการ	บาท
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	แผน	50	170,349.16
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	แผน	65	227,226.42
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	แผน	54	204,353.40
	จัดซื้อจริง		
ไตรมาสที่ 4(ก.ค.-ก.ย.)	แผน	79	2,245,492.47
	จัดซื้อจริง		
รวมทั้งสิ้น	แผน	199	826,521.45
	จัดซื้อจริง		

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น													80,064.80
	รวมเงินบำรุงทั้งสิ้น													746,456.65
1	Acrylic selfcuring (สีขาว)	กล่อง	2680	2680	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2680		2680
2	Acrylic selfcuring (สีชมพู)	กล่อง	2680	2680	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		2680		0		2680
3	Adhesive resin cement	กล่อง	6206	12412	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		6206		0		6206		12412
4	Alginate	ถุง	180	7200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	3600		0		3600		0		7200
5	Aluwax	กล่อง	3200	3200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	3200		0		0		0		3200
6	Alvogyl	กล่อง	1100	1100	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1100		0		0		1100
7	Amalgam capsule	กระปุก	12500	12500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		12500		12500
8	Articulating paper (ครึ่งปาก)	กล่อง	410	2460	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1230		0		1230		2460

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
					งบประมาณ									
9	Barbed boarch	แผง	300	3000	เงินบำรุง	0		0		0		3000		3000
					งบประมาณ					7490				7490
10	Bonding	ขวด	1498	22470	เงินบำรุง	0		7490		0		7490		14980
					งบประมาณ									
11	Brush tips	ซอง	600	600	เงินบำรุง	0		0		0		600		600
	Burs													
					งบประมาณ									
12	Diamond bur หัวกรอฟันเร็ว	ตัว	90	9000	เงินบำรุง	0		4500		0		4500		9000
					งบประมาณ									
13	carbide ก้านสั้น หัวกรอฟันช้า	ตัว	70	7000	เงินบำรุง	0		3500		0		3500		7000
					งบประมาณ									
14	carbide ก้านยาว หัวกรอฟันช้า	ตัว	70	7000	เงินบำรุง	0		3500		0		3500		7000
					งบประมาณ									
15	Steel ก้านสั้น หัวกรอฟันช้า	แผง	190	5700	เงินบำรุง	1900		1900		0		1900		5700
					งบประมาณ									
16	Steel ก้านยาว หัวกรอฟันช้า	แผง	190	5700	เงินบำรุง	1900		1900		1900		0		5700

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
17	Superfine Diamond Bur หัวกรอฟันเร็ว	ตัว	90	7200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	1800		1800		1800		1800		7200
18	carbide burฟันปลอม/แต่งกระดูก	ตัว	1000	10000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		5000		0		5000		10000
19	หัวยางขัดฟันปลอม)	ตัว	700	7000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	3500		0		3500		0		7000
20	หัว drill canal	ตัว	790	3950	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		3950		0		0		3950
21	Calcium hydroxide powder	กระปุก	130	130	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		130		130
22	Cavit	กระปุก	350	350	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		350		350
23	Cement spatula	อัน	220	440	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		440		440
24	Celluloid strip	กล่อง	680	680	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		680		0		680
25	Chlorinated Soda Solution 2.5%	แกลลอน	250	1000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		500		0		500		1000

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
26	Clamp โค้ง	อัน	2300	4600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		4600		0		4600
27	Coe-pak	กล่อง	1820	1820	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1820		0		1820
28	Cord แยกเหงือก	กล่อง	800	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2400		2400
29	Composite resin(refill)OA2	หลอด	830.32	2490.96	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	2490.96		0		0		0		2490.96
30	Composite resin(refill)A2	หลอด	830.32	9963.84	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		4981.92		0		4981.92		9963.84
31	Composite resin(refill)A3	หลอด	830.32	16606.4	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		8303.2		0		8303.2		16606.4
32	Composite resin(refill)A3.5	หลอด	830.32	8303.2	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	4151.6		0		0		4151.6		8303.2
33	Composite resin(refill)A4	หลอด	830.32	12454.8	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	4151.6		0		4151.6		4151.6		12454.8
34	Composite resin(flow)A2	ซอง	1000.45	2000.9	งบประมาณ	0		0		2000.9		0		2000.9
					เงินบำรุง									

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
35	Composite resin(flow)A3	ซอง	1000.45	4001.8	งบประมาณ	0		0		2000.9		0		2000.9
					เงินบำรุง	0		0		0		2000.9		2000.9
36	Composite resin(flow)A3.5	ซอง	1000.45	1000.45	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1000.45		1000.45
37	Composite resin(flow)A4	ซอง	1000.45	8003.6	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		4001.8		0		4001.8		8003.6
38	Cotton plier	อัน	200	1000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1000		1000
39	Contour band	กล่อง	215	430	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	430		0		0		0		430
40	Contour matrix	ชุด	6000	6000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	6000		0		0		0		6000
41	Curette No.3/4	อัน	1200	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2400		2400
42	Curette No.7/8	อัน	1200	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2400		2400
43	Curette No.11/12	อัน	1200	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2400		2400

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
44	Curette No.13/14	อัน	1200	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2400		2400
45	Dappen dish	อัน	70	140	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		140		0		0		140
46	Dycal	กล่อง	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		800		0		800		1600
47	EDTA solution 17%	ขวด	350	700	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		700		0		700
48	Endodontic explorer	อัน	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1600		0		0		1600
49	Endodontic pluggerr	อัน	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1600		0		0		1600
50	Endodontic spoon	อัน	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1600		0		0		1600
51	Endodontic spreader	อัน	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1600		0		0		1600
52	Endo ray	ชุด	2500	2500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2500		2500

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
53	Enhance	กล่อง	1400	1400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1400		0		1400
54	Etching gel	3ml*5 หลอด	250	5000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	2500		0		2500		0		5000
55	Faceshield (ชุด)	ชุด	800	4000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		2400		0		1600		4000
56	Faceshield (refill)	แพ็ค/3 แผ่น	800	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1600		0		1600
57	Fiber post	แผง	2810	16860	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	8430		0		0		8430		16860
58	File 21 mm No.6.(K-file)	กล่อง	300	900	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	900		0		0		0		900
59	File21 mm No.8 .(K-file)	กล่อง	300	900	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	900		0		0		0		900
60	File21 mm No.10 .(K-file)	กล่อง	300	900	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	900		0		0		0		900
61	File 21 mm. No.15(K-file)	กล่อง	300	900	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	900		0		0		0		900

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
62	File 21 mm. No.15-40(H-file)	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		300		300
63	File 21 mm. No.10(H-file)	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	300		0		0		0		300
64	File 21 mm. No6(C-file)	กล่อง	400	800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		800		0		0		800
65	File 21 mm. No.8(C-file)	กล่อง	400	800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		800		0		0		800
66	File 21 mm. No.10(C-file)	กล่อง	400	800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		800		0		0		800
67	File 21 mm. No.15(C-file)	กล่อง	400	800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		800		0		0		800
68	File 21 mm. No.45-80(K-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600
69	File 25 mm. No.6(K-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600
70	File 25 mm. No.8(K-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
71	File 25 mm. No10(K-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600
72	File 25 mm. No.15(K-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600
73	File 25 mm. No.15-40(H-file)	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600
74	File 25 mm. No.10(H-file)	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	300		0		0		0		300
75	File 25 mm. No.6(C-file)	กล่อง	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		400		0		0		400
76	File 25 mm. No.8(C-file)	กล่อง	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		400		0		0		400
77	File 25 mm. No.10(C-file)	กล่อง	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		400		0		0		400
78	File 25 mm. No.15(C-file)	กล่อง	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		400		0		0		400
79	File 30 mm. No.15-40(K-file)	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	300		0		0		0		300



แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
80	File 30 mm. No.45-80(K-file)	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	300		0		0		0		300
81	File lubricant	หลอด	3000	3000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		3000		0		3000
82	Fit checker	กล่อง	2200	2200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		2200		0		2200
83	Fluoride gel	ขวด	465	465	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		465		465
84	Fluoride varnish	หลอด	851	42550	งบประมาณ	0		0		34040		0		34040
					เงินบำรุง	0		8510		0		0		8510
85	Forcep No.150s	อัน	2200	8800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		8800		0		0		8800
86	Forcep No.151s	อัน	2200	8800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		8800		0		0		8800
87	Formocresol	ขวด	120	120	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		120		120
88	Gate drill No.1	กล่อง	650	650	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		650		650

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
89	Gate drill No.2	กล่อง	650	650	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		650		650
90	Gate drill No.3	กล่อง	650	650	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		650		650
91	GI capsule	กล่อง/ 50 cap	2600	10400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		5200		5200		10400
92	GI coating	กล่อง	4000	4000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		4000		4000
93	GI conditioner	ขวด	1000	1000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1000		1000
94	GI lining cement	หลอด	1050	1050	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1050		1050
95	GI lining cement	กล่อง	2140	10700	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		6420		0		4280		10700
96	Gi luting cement	กล่อง	2200	4400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	2200		0		2200		0		4400
97	Glick No.1	อัน	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	600		0		0		0		600

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
98	Green stick compound	กล่อง	900	9900	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	6300		0		3600		0		9900
99	Gutta percha cartridge	แผง	2000	2000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		2000		2000
100	Gutta percha (lateral)XF	กล่อง	600	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		600		0		600
101	Gutta percha (lateral)FF	กล่อง	600	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		600		0		600
102	Gutta percha (lateral)MF	กล่อง	600	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		600		0		600
103	Gutta percha (main)No.30	กล่อง	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		300		0		300
104	Gutta percha point for rotary file	กล่อง	600	1200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1200		1200
105	Gutta percha solvent	ขวด	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		400		400
106	Handpiece oil	แกลลอน	3500	3500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		3500		0		0		3500

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
107	Handpiece spray	กระป๋อง	500	1500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1500		1500
108	High power suction(พลาสติก)	กล่อง/10อัน	900	1800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1800		0		0		1800
109	IRM	กล่อง	1720	3440	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		3440		0		3440
110	Ivory matrix band 2รู	กล่อง	160	160	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	160		0		0		0		160
111	Ivory matrix holder	อัน	1000	5000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		5000		0		5000
112	Lentulospiral	กล่อง	400	1600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1600		0		1600
113	Local anesthesia 2 %	กล่อง	460	46000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	23000		0		23000		0		46000
114	Local anesthesia (gel)	กระปุก	500	1500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1500		0		0		1500
115	Local anesthesia (spray)	ขวด	1500	1500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	1500		0		0		0		1500

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
116	Luxator เล็ก	อัน	1000	5000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	5000		0		0		0		5000
117	Mendrel pop-on	อัน	400	4000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		4000		0		0		4000
118	Micro applicator	กระปุก	50	2750	งบประมาณ	0		0		1750		0		1750
					เงินบำรุง	0		1000		0		0		1000
119	Mouth gag size S	อัน	1000	10000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		10000		0		0		10000
120	Mouth gag size M	อัน	1200	6000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		6000		0		0		6000
121	Mouth mirror (Head)front	กล่อง	1000	2000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1000		0		1000		2000
122	Mouth mirror (Head)plain	อัน	30	960	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		960		960
123	Mouth prop เล็ก	อัน	350	1750	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1750		0		0		1750
124	Mouth prop ใหญ่	อัน	350	1750	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1750		0		0		1750

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
125	Needle 27g (long)	กล่อง	219.35	6580.5	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		4387		0		2193.5		6580.5
126	Needle 27g (short)	กล่อง	219.35	4387	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		4387		0		4387
127	Oil of clove	ขวด	130	130	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		130		130
128	Paper point No. S	กล่อง	80	80	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		80		0		80
129	Paper point No. M	กล่อง	80	80	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		80		0		80
130	Paper point No. L	กล่อง	80	80	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		80		0		80
131	P-10	อัน	750	11250	งบประมาณ	0		0		0		11250		11250
					เงินบำรุง									
132	P-5(Piezo)	อัน	2500	10000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	10000		0		0		0		10000
133	Partial tray	อัน	300	1200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	1200		0		0		0		1200

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
134	Peeso drill No.1	กล่อง	650	1300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1300		0		0		1300
135	Peeso drill No.2	กล่อง	650	1300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1300		0		0		1300
136	Peeso drill No.3	กล่อง	650	1300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1300		0		0		1300
137	Peeso drill No.4	กล่อง	650	650	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		650		0		0		650
138	Pink wax	กล่อง	400	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		400		0		400
139	Plaster bowl	อัน	200	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		400		0		400
140	Plate glass (ใหญ่)	อัน	120	240	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		240		240
141	Plate glass(เล็ก)	อัน	100	400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	400		0		0		0		400
142	Plaster spatula	อัน	160	320	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		320		0		320

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
143	Pop-on	ถุง	300	2400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		2400		0		0		2400
144	Pumice	กระป๋อง	140	420	งบประมาณ	0		0		0		140		140
					เงินบำรุง	280		0		0		0		280
145	Raceptyptine solution	กล่อง	1500	1500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1500		0		0		1500
146	Rotary file (Protape Next)	แผง	3000	15000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		15000		15000
147	Root canal sealer(resin-based)	กล่อง	2500	5000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		2500		0		2500		5000
148	Root canal cement	กระปุก	230	230	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		230		230
149	Root tip pick 2 ปลาย	อัน	1700	6800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		6800		0		0		6800
150	Rubber brush(พร้อมก้าน)	อัน	35	1050	งบประมาณ	0		0		1050		0		1050
					เงินบำรุง									
151	Rubber dam clamp	ตัว	850	8500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		8500		8500

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
152	Rubber dam clamp #2A	ตัว	1500	3000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	3000		0		0		0		3000
153	Rubber dam clamp #1	ตัว	1500	3000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	3000		0		0		0		3000
154	Rubber dam flame	อัน	700	3500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		3500		0		0		3500
155	Rubber dam forcep	ตัว	1500	7500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		7500		0		0		7500
156	Rubber dam sheet5*5	กล่อง	900	2700	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1800		0		900		2700
157	Rubber dam sheet6*6	กล่อง	300	600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		600		0		600
158	Saliva ejector	ถุง	65	1950	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1950		0		1950
159	Sand paper strip	กล่อง	1000	1000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1000		1000
160	Scissors	อัน	140	700	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	700		0		0		0		700

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
161	Sealant (syringe)	ไซริงค์/1.2 ml	797.15	31886	งบประมาณ	0		0		15943		0		15943
					เงินบำรุง	0		7971.5		0		7971.5		15943
162	Sectional matrix	ชุด	16050	16050	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	16050		0		0		0		16050
163	Sickle	อัน	1200	6000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		6000		6000
164	Silver diamine fluoride	ชุด	2200	4400	งบประมาณ	0		0		0		4400		4400
					เงินบำรุง									
165	Snap a ray	อัน	1200	12000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		12000		0		0		12000
166	Soft clamp	ชุด/5อัน	1605	1605	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	1605		0		0		0		1605
167	Spongostan	กล่อง	3250	13000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		6500		0		6500		13000
168	SSC	2ตัว/กล่อง	260	7800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		7800		0		7800
169	Stone ฟันปลอม	กล่อง	500	2000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		2000		0		2000

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
170	Stopper	กล่อง	700	1400	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		1400		1400
171	Straight elevator No.2	อัน	950	9500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	9500		0		0		0		9500
172	Syringe (aspirate)	อัน	950	9500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	9500		0		0		0		9500
173	Syringe for impression material	อัน	1600	3200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		3200		0		3200
174	Talbot solution	ขวด	200	200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		200		200
175	T band	โหล	250	500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		500		0		0		500
176	Temp bond	กล่อง	1300	1300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1300		0		1300
177	Tissue forcep(non tooth)Hudson	กล่อง	3600	7200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	7200		0		0		0		7200
178	Tofflemire matrix band	กล่อง	280	280	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		280		280

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
179	Tofflemired matrix holder	อัน	750	3750	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		3750		0		3750
180	Torch พลาสติก	อัน	160	480	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		480		480
181	Triple syringe	อัน	100	2500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	2500		0		0		0		2500
182	Vitapex	กล่อง	3000	3000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		3000		0		3000
183	Wedge No.S	ซอง	100	100	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		100		100
184	Wedge No.M	ซอง	100	100	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		100		100
185	Wedge No.L	ซอง	100	100	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		100		100
186	XCP	ชุด	1500	7500	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		7500		0		0		7500
187	Zinc oxide	กระปุก	120	120	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		120		120

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
188	Zinc oxide with acetate	กระปุก	200	200	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		200		200
189	คีมจับราก บน	อัน	3500	7000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		7000		0		7000
190	คีมจับราก ล่าง	อัน	3500	7000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		7000		0		7000
	<u>วัสดุพิมพ์ปากอย่างละเอียด</u>													
191	Activator	กล่อง	690	13800	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	6900		0		6900		0		13800
192	Light body	กล่อง	530	10600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	5300		0		5300		0		10600
193	Putty type	กล่อง	1260	3780	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		1260		1260		1260		3780
194	ชุดเครื่องมือถอดใส่ Retentive cap	ตัว	2000	2000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	2000		0		0		0		2000
195	ไส้ตะเกียง	อัน	50	100	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		100		100

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเภท ☐ ยา ☑ วัสดุทันตกรรม ☐ วัสดุการแพทย์ทั่วไป ☐ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ วัสดุรังสี/วัสดุเอ็กซเรย์

ลำดับ	รายการยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี2566	ประเภทเงิน	งวดที่ 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.		งวดที่ 2 เดือน ม.ค-มี.ค.		งวดที่ 3 เดือน เม.ย-มิ.ย.		งวดที่ 4 เดือน ก.ค.-ก.ย.		ยอดรวม (บาท)
						แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	แผนจัดซื้อ	จัดซื้อจริง	
196	น้ำยาฆ่าเชื้อเครื่องดูดละอองฝอยนอกปาก	แกลลอน	3100	18600	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		9300		0		9300		18600
197	นิ้วไม้บรรทัด	อัน	500	1000	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		1000		0		1000
198	แผ่นเช็ดทำความสะอาดพื้นผิว	กระปุก	267.5	16050	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		8025		0		8025		16050
199	ยางmouth gag	เมตร	300	300	งบประมาณ									
					เงินบำรุง	0		0		0		300		300

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางวิภัสรา นานาศรีรัตน์)
ทันตแพทย์ชำนาญพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนปฏิบัติการจัดจ้างงานทันตกรรม

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับที่	รายการ	อัตราการจ้างย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการจัดจ้าง ปี2566(บาท)	ไตรมาสที่1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาสที่3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาสที่4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดจ้างจริง มูลค่า (บาท)
		ปี2563	ปี2564	ปี2565						
1	งานฟันปลอม	197,035.15	202,770.35	243,205.33	320,000	80,000	80,000	80,000	80,000	320,000
2	งานซ่อมครุภัณฑ์	42,330.50	43,945.00	23,898.10	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000	40,000

แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
1	ACID FAST STAIN	วัสดุวิทย์ฯ	4x450ml	8,400.00	8,400.00	8,400.00	6.00	3.00	4,200.00	3.00	1,400.00	4,200.00	0.00	4,200.00	0.00	0.00	3.00	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
2	ALBUMIN	วัสดุวิทย์ฯ	3x51ml	16320.00	28560.00	28,560.00	7.00	0.00	0.00	7.00	4,080.00	28,560.00	8,160.00	8,160.00	8,160.00	4,080.00	7.00	28,560.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
3	ALKALINE PHOSPHATASE	วัสดุวิทย์ฯ	51ml3x14	0.00	38,280.00	63,800.00	5.00	0.00	0.00	5.00	12,760.00	63,800.00	25,520.00	12,760.00	12,760.00	12,760.00	5.00	63,800.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
4	ALT	วัสดุวิทย์ฯ	51ml3x14	52,320.00	39,240.00	39,240.00	3.00	0.00	0.00	3.00	13,080.00	39,240.00	13,080.00	13,080.00	13,080.00	0.00	3.00	39,240.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
5	METHAMPHETAMINE STRIP	วัสดุวิทย์ฯ	100test	54,000.00	36,000.00	24,000.00	30.00	7.00	8,400.00	23.00	1,200.00	27,600.00	15,600.00	12,000.00	0.00	0.00	23.00	27,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
6	ANTI A	วัสดุวิทย์ฯ	10 ml	1,040.00	1,120.00	400.00	11.00	3.00	240.00	8.00	80.00	640.00	160.00	160.00	160.00	160.00	8.00	640.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
7	ANTI B	วัสดุวิทย์ฯ	10ml	1,040.00	1,120.00	400.00	11.00	3.00	240.00	8.00	80.00	640.00	160.00	160.00	160.00	160.00	8.00	640.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
8	ANTI D	วัสดุวิทย์ฯ	10ML	2,600.00	2,800.00	1,000.00	10.00	1.00	200.00	9.00	200.00	1,800.00	600.00	600.00	600.00	0.00	9.00	1,800.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
9	AST	วัสดุวิทย์ฯ	51ml3x14	39,240.00	39,240.00	39,240.00	4.00	0.00	0.00	4.00	13,080.00	52,320.00	13,080.00	13,080.00	13,080.00	13,080.00	4.00	52,320.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
10	BILIRUBIN DIRECT	วัสดุวิทย์ฯ	2X30/8X4ML	22,500.00	31,500.00	36,000.00	8.00	0.00	0.00	8.00	4,500.00	36,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	8.00	36,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
11	BILIRUBIN TOTAL	วัสดุวิทย์ฯ	2X30/8X4ML	33,120.00	38,640.00	44,160.00	8.00	0.00	0.00	8.00	5,520.00	44,160.00	11,040.00	11,040.00	11,040.00	11,040.00	8.00	44,160.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
12	BUN	วัสดุวิทย์ฯ	3X51ml2x14ML	122,760.00	145,080.00	133,920.00	14.00	0.00	0.00	14.00	11,160.00	156,240.00	44,640.00	44,640.00	33,480.00	33,480.00	14.00	156,240.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
13	Calibation Serum Leval3	วัสดุวิทย์ฯ	10x5ml	6,170.00	12,340.00	12,340.00	2.00	0.00	0.00	2.00	6,170.00	12,340.00	6,170.00	0.00	6,170.00	0.00	2.00	12,340.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
14	CHOLESTERROL	วัสดุวิทย์ฯ	3X51	89,010.00	118,680.00	118,680.00	14.00	0.00	0.00	14.00	9,890.00	138,460.00	39,560.00	39,560.00	29,670.00	29,670.00	14.00	138,460.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
15	CREATININE	วัสดุวิทย์ฯ	R14X50R24X19.5	109,440.00	164,160.00	177,840.00	14.00	0.00	0.00	14.00	13,680.00	191,520.00	54,720.00	54,720.00	41,040.00	41,040.00	14.00	191,520.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
16	DTX	วัสดุวิทย์ฯ	50TEST	139,200.00	147,900.00	140,940.00	400.00	0.00	0.00	400.00	435.00	174,000.00	43,500.00	43,500.00	43,500.00	43,500.00	400.00	174,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
17	HDL-CHOLESTERAL	วัสดุวิทย์ฯ	R12X51/R22X20	102,060.00	136,080.00	113,400.00	12.00	0.00	0.00	12.00	11,340.00	136,080.00	34,020.00	34,020.00	34,020.00	34,020.00	12.00	136,080.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
18	ELECTROLYTE	วัสดุวิทย์ฯ	SET	261,600.00	261,600.00	261,600.00	12.00	0.00	0.00	12.00	21,800.00	261,600.00	65,400.00	65,400.00	65,400.00	65,400.00	12.00	261,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
19	FOB	วัสดุวิทย์ฯ	25TEST	2,500.00	1,250.00	1,875.00	4.00	0.00	0.00	4.00	625.00	2,500.00	1,250.00	0.00	1,250.00	0.00	4.00	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
20	Giucose GOD-PAP	วัสดุวิทย์ฯ	6X51ML	44,520.00	50,880.00	50,880.00	10.00	0.00	0.00	10.00	6,360.00	63,600.00	19,080.00	19,080.00	12,720.00	12,720.00	10.00	63,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
21	GRAM STAIN	วัสดุวิทย์ฯ	5*450ML	2,800.00	2,800.00	2,800.00	3.00	0.00	0.00	3.00	1,400.00	4,200.00	2,800.00	0.00	1,400.00	0.00	3.00	4,200.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
22	HBsAg	วัสดุวิทย์ฯ	40	60,000.00	42,000.00	12,000.00	30.00	10.00	12,000.00	20.00	1,200.00	24,000.00	12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	20.00	24,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
23	HDL-CALIBATION	วัสดุวิทย์ฯ	3*1ML	3,600.00	10,800.00	10,800.00	4.00	0.00	0.00	4.00	3,600.00	14,400.00	3,600.00	3,600.00	3,600.00	3,600.00	4.00	14,400.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
24	HIV วิธีที่ 3 Frist Response	วัสดุวิทย์ฯ	Test	4,650.00	4,650.00	4,650.00	50.00	0.00	0.00	50.00	93.00	4,650.00	0.00	4,650.00	0.00	0.00	50.00	4,650.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
25	HIV วิธีที่ 2 Wonfo	วัสดุวิทย์ฯ	Test	10,000.00	10,000.00	10,000.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00	10,000.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00	100.00	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
26	HIV Combo	วัสดุวิทย์ฯ	100test	75,000.00	75,000.00	75,000.00	6.00	0.00	0.00	6.00	12,500.00	75,000.00	25,000.00	12,500.00	25,000.00	12,500.00	6.00	75,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
27	Human control Level 2	วัสดุวิทย์ฯ	กล่อง	12,340.00	18,510.00	18,510.00	3.00	0.00	0.00	3.00	6,170.00	18,510.00	6,170.00	6,170.00	6,170.00	0.00	3.00	18,510.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
28	Human control Level 3	วัสดุวิทย์ฯ	กล่อง	12,340.00	18,510.00	18,510.00	3.00	0.00	0.00	3.00	6,170.00	18,510.00	6,170.00	6,170.00	6,170.00	0.00	3.00	18,510.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
29	KOH	วัสดุวิทย์ฯ	1*450	1,000.00	500.00	500.00	1.00	0.00	0.00	1.00	500.00	500.00	0.00	0.00	500.00	0.00	1.00	500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
30	HDL Coltrol LEVEL 2	วัสดุวิทย์ฯ	5*3M,L	6,600.00	9,900.00	9,900.00	3.00	0.00	0.00	3.00	3,300.00	9,900.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	0.00	3.00	9,900.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
31	M53 Probe Cleamcer 1*50ML	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3.00	0.00	0.00	3.00	1,000.00	3,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	0.00	3.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
32	M53D-DILUENT 20L/Tank	วัสดุวิทย์ฯ	Tank	163,944.00	145,728.00	163,944.00	36.00	0.00	0.00	36.00	4,554.00	163,944.00	40,986.00	40,986.00	40,986.00	40,986.00	36.00	163,944.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
33	M53-LH Lyte	วัสดุวิทย์ฯ	500ML	56,350.00	64,400.00	80,500.00	10.00	0.00	0.00	10.00	8,050.00	80,500.00	24,150.00	24,150.00	16,100.00	16,100.00	10.00	80,500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
34	M53-Lyte LEO1 1L/Botle	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	221,430.00	201,300.00	171,105.00	20.00	0.00	0.00	20.00	10,065.00	201,300.00	50,325.00	50,325.00	50,325.00	50,325.00	20.00	201,300.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
35	M53-Lyte LEO2 400ML/Botle	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	56,480.00	56,480.00	70,600.00	5.00	0.00	0.00	5.00	14,120.00	70,600.00	28,240.00	14,120.00	28,240.00	0.00	5.00	70,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลสามหมอแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
36	M53D-LOW+NORMAL+HIGH LEVE	วัสดุวิทย์ฯ	3*3Tube	48,000.00	36,000.00	36,000.00	8.00	0.00	0.00	8.00	6,000.00	48,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	8.00	48,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
37	WRIGHT STAIN	วัสดุวิทย์ฯ	4*450	19,500.00	19,500.00	19,500.00	15.00	3.00	3,900.00	12.00	1,300.00	15,600.00	0.00	5,200.00	5,200.00	5,200.00	12.00	15,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
38	RX WASH Solution No1	วัสดุวิทย์ฯ	6*25Ml	65,800.00	75,200.00	94,000.00	10.00	0.00	0.00	10.00	9,400.00	94,000.00	18,800.00	28,200.00	18,800.00	28,200.00	10.00	94,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
39	RX WASH Solution No2	วัสดุวิทย์ฯ	6*25Ml	51,800.00	59,200.00	74,000.00	10.00	0.00	0.00	10.00	7,400.00	74,000.00	14,800.00	22,200.00	14,800.00	22,200.00	10.00	74,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
40	DCIP	วัสดุวิทย์ฯ	100Test	4,400.00	6,600.00	6,600.00	3.00	0.00	0.00	3.00	2,200.00	6,600.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00	0.00	3.00	6,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
41	IMMERSION OIL	วัสดุวิทย์ฯ	500ML	3,450.00	0.00	3,450.00	1.00	0.00	0.00	1.00	3,450.00	3,450.00	0.00	0.00	3,450.00	0.00	1.00	3,450.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
42	TOTAL PROTEIN	วัสดุวิทย์ฯ	2*51/2*44ML	24,600.00	24,600.00	28,700.00	7.00	0.00	0.00	7.00	4,100.00	28,700.00	8,200.00	8,200.00	8,200.00	4,100.00	7.00	28,700.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
43	TRIGLYCERIDES	วัสดุวิทย์ฯ	3*51ML	79,100.00	101,700.00	124,300.00	12.00	0.00	0.00	12.00	11,300.00	135,600.00	33,900.00	33,900.00	33,900.00	33,900.00	12.00	135,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
44	TROP-T	วัสดุวิทย์ฯ	TEST	110,852.00	119,840.00	164,780.00	550.00	0.00	0.00	550.00	299.60	164,780.00	41,944.00	41,944.00	41,944.00	38,948.00	550.00	164,780.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
45	IQC TROP-T	วัสดุวิทย์ฯ	BOX	0.00	2,500.00	2,500.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2,500.00	2,500.00	2,500.00	0.00	0.00	0.00	1.00	2,500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
46	URIC ACID	วัสดุวิทย์ฯ	51ML3x2*2	38,000.00	28,500.00	28,500.00	3.00	0.00	0.00	3.00	9,500.00	28,500.00	9,500.00	9,500.00	0.00	9,500.00	3.00	28,500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
47	URINE PREGTEST	วัสดุวิทย์ฯ	100TEST	22,500.00	27,000.00	27,000.00	30.00	0.00	0.00	30.00	900.00	27,000.00	9,000.00	9,000.00	9,000.00	0.00	30.00	27,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
48	URINE STRIP2แถบ	วัสดุวิทย์ฯ	100TEST	510.00	510.00	680.00	5.00	0.00	0.00	5.00	170.00	850.00	510.00	0.00	0.00	340.00	5.00	850.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
49	URINE STRIP11แถบ	วัสดุวิทย์ฯ	150test	46,800.00	39,600.00	41,400.00	25.00	0.00	25.00	25.00	1,800.00	45,000.00	23,400.00	0.00	21,600.00	0.00	25.00	45,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
50	VDRL(RPR)	วัสดุวิทย์ฯ	500Test	8,400.00	8,400.00	8,400.00	3.00	0.00	0.00	3.00	2,800.00	8,400.00	2,800.00	0.00	2,800.00	2,800.00	3.00	8,400.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
51	SYPHILIS CARD	วัสดุวิทย์ฯ	Test	43,200.00	21,750.00	17,250.00	1,500.00	0.00	0.00	1,500.00	30.00	45,000.00	30,000.00	15,000.00	0.00	0.00	1,500.00	45,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
52	COVER GLASS22*22mm	วัสดุวิทย์ฯ	1000pcs	5,100.00	6,800.00	6,800.00	8.00	1.00	850.00	7.00	850.00	5,950.00	1,700.00	850.00	1,700.00	1,700.00	7.00	5,950.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
53	HALOGEN LAMP6V	วัสดุวิทย์ฯ	pcs	0.00	1,360.00	1,360.00	2.00	0.00	0.00	2.00	680.00	1,360.00	0.00	1,360.00	0.00	0.00	2.00	1,360.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลดาดหลุมแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
54	HEMATOCRIT TUBE	วัสดุวิทย์ฯ	100pcs	3,400.00	3,400.00	3,400.00	40.00	10.00	850.00	30.00	85.00	2,550.00	850.00	0.00	1,700.00	0.00	30.00	2,550.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
55	Parafilm	วัสดุวิทย์ฯ	Pack	3,000.00	9,000.00	6,000.00	4.00	0.00	0.00	4.00	1,500.00	6,000.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	1,500.00	4.00	6,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
56	PIPETTE TIP BLUE	วัสดุวิทย์ฯ	1000Pcs	0.00	1,500.00	1,500.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1,500.00	1,500.00	0.00	1,500.00	0.00	0.00	1.00	1,500.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
57	ทิปเหลือง	วัสดุวิทย์ฯ	1000pcs	3,600.00	4,950.00	3,600.00	8.00	0.00	0.00	8.00	450.00	3,600.00	1,800.00	0.00	1,800.00	0.00	8.00	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
58	ดินน้ำมัน	วัสดุวิทย์ฯ	pack	2,400.00	2,400.00	2,400.00	3.00	1.00	800.00	2.00	800.00	1,600.00	800.00	0.00	800.00	0.00	2.00	1,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
59	Slideฝ้า	วัสดุวิทย์ฯ	72pcs	10,400.00	12,800.00	12,800.00	320.00	125.00	5,000.00	195.00	40.00	7,800.00	2,000.00	2,000.00	2,000.00	1,800.00	195.00	7,800.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
60	ตลับเก็บ เสมหะ	วัสดุวิทย์ฯ	ตลับ	6,900.00	5,520.00	6,900.00	3,000.00	0.00	0.00	3,000.00	2.30	6,900.00	3,450.00	0.00	3,450.00	0.00	3,000.00	6,900.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
61	Sample cup Hitachi	วัสดุวิทย์ฯ	1000pcs	3,000.00	4,500.00	4,500.00	3.00	1.00	1,500.00	2.00	1,500.00	3,000.00	1,500.00	0.00	1,500.00	0.00	2.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
62	Vacuum sodium citrate	วัสดุวิทย์ฯ	tube	5,600.00	4,000.00	8,000.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	4.00	4,000.00	1,600.00	1,200.00	1,200.00	0.00	1,000.00	4,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
63	Vacuum clot blood AC	วัสดุวิทย์ฯ	tube	8,400.00	5,600.00	5,600.00	2,400.00	400.00	1,120.00	2,000.00	2.80	5,600.00	2,800.00	2,800.00	0.00	0.00	2,000.00	5,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
64	TUBE EDTA0.5ML	วัสดุวิทย์ฯ	tube	3,750.00	3,500.00	4,500.00	900.00	100.00	500.00	800.00	5.00	4,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	1,000.00	800.00	4,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
65	TUBEVAC EDTA 3ML	วัสดุวิทย์ฯ	tube	44,800.00	21,840.00	25,200.00	9,000.00	1000.00	2,800.00	8,000.00	2.80	22,400.00	2,800.00	8,400.00	5,600.00	5,600.00	8,000.00	22,400.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
66	TUBEVAC EDTA 6ML	วัสดุวิทย์ฯ	tube	0.00	3,200.00	2,000.00	500.00	0.00	0.00	500.00	4.00	2,000.00	1,200.00	0.00	800.00	0.00	500.00	2,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
67	TUBE LITHIUM 4ML	วัสดุวิทย์ฯ	tube	54,600.00	33,880.00	42,000.00	15,000.00	400.00	1,120.00	14,600.00	2.80	40,880.00	8,400.00	11,200.00	11,200.00	10,080.00	14,600.00	40,880.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
68	TUBE NaF	วัสดุวิทย์ฯ	tube	19,600.00	19,600.00	19,600.00	7,000.00	600.00	1,680.00	6,400.00	2.80	17,920.00	5,600.00	4,200.00	4,200.00	3,920.00	6,400.00	17,920.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
69	ถ้วย UA	วัสดุวิทย์ฯ	400pcs	20,400.00	11,050.00	16,150.00	9,500.00	1000.00	1,700.00	8,500.00	1.70	14,450.00	4,250.00	3,400.00	3,400.00	3,400.00	8,500.00	14,450.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
70	กระดาษ เช็ดเลนส์	วัสดุวิทย์ฯ	100cps	0.00	200.00	100.00	1.00	0.00	0.00	1.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	1.00	100.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
71	กระดาษ กรอง No1	วัสดุวิทย์ฯ	100cps	0.00	350.00	350.00	1.00	0.00	0.00	1.00	350.00	350.00	350.00	0.00	0.00	0.00	1.00	350.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลดาดหลุมแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่า งวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
72	Thromboral S	วัสดุวิทย์ฯ	10x4ml	48,150.00	64,200.00	64,200.00	4.00	0.00	0.00	4.00	16,050.00	64,200.00	16,050.00	16,050.00	16,050.00	16,050.00	4.00	64,200.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
73	Control N pt	วัสดุวิทย์ฯ	10x1ml	28,890.00	38,520.00	38,520.00	4.00	0.00	0.00	4.00	9,630.00	38,520.00	9,630.00	9,630.00	9,630.00	9,630.00	4.00	38,520.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
74	Citrol 2E	วัสดุวิทย์ฯ	10x1ml	25,680.00	34,240.00	34,240.00	4.00	0.00	0.00	4.00	8,560.00	34,240.00	8,560.00	8,560.00	8,560.00	8,560.00	4.00	34,240.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
75	cuvette FL Complete	วัสดุวิทย์ฯ	5x100's	18,190.00	18,190.00	18,190.00	2.00	0.00	0.00	2.00	9,095.00	18,190.00	9,095.00	0.00	9,095.00	0.00	2.00	18,190.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
76	The Dropper Urine Control Level1	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	6,000.00	9,000.00	9,000.00	3.00	0.00	0.00	3.00	3,000.00	9,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	0.00	3.00	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
77	The Dropper Urine Control Level2	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	6,000.00	9,000.00	9,000.00	3.00	0.00	0.00	3.00	3,000.00	9,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	0.00	3.00	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
78	Tube-Test(CitotestX12x75mm	วัสดุวิทย์ฯ	หลอด	3,600.00	2,160.00	3,600.00	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	1.80	3,600.00	0.00	0.00	3,600.00	0.00	2,000.00	3,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
79	Tube Gel vocuum	วัสดุวิทย์ฯ	หลอด	6,000.00	6,000.00	6,000.00	1,500.00	1000.00	6,000.00	500.00	6.00	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00	500.00	3,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
80	A cell	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	360.00	420.00	360.00	14.00	0.00	0.00	14.00	30.00	420.00	120.00	120.00	90.00	90.00	14.00	420.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
81	B cell	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	360.00	420.00	360.00	14.00	0.00	0.00	14.00	30.00	420.00	105.00	105.00	105.00	105.00	14.00	420.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
82	Anti Human globulin	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	1,000.00	1,200.00	900.00	12.00	0.00	0.00	12.00	100.00	1,200.00	300.00	300.00	300.00	300.00	12.00	1,200.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
83	O1 cell	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	420.00	420.00	420.00	14.00	0.00	0.00	14.00	35.00	490.00	140.00	105.00	140.00	105.00	14.00	490.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
84	O2 cell	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	420.00	420.00	420.00	14.00	0.00	0.00	14.00	35.00	490.00	140.00	105.00	140.00	105.00	14.00	490.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
85	PRC	วัสดุวิทย์ฯ	Unit	79,920.00	129,600.00	21,600.00	40.00	0.00	0.00	40.00	540.00	21,600.00	5,400.00	5,400.00	5,400.00	5,400.00	40.00	21,600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
86	LPRC	วัสดุวิทย์ฯ	Unit	61,880.00	130,000.00	171,600.00	360.00	0.00	0.00	360.00	520.00	187,200.00	46,800.00	46,800.00	46,800.00	46,800.00	360.00	187,200.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
87	Coomb control cell	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	1,200.00	1,200.00	1,200.00	14.00	0.00	0.00	14.00	100.00	1,400.00	300.00	400.00	300.00	400.00	14.00	1,400.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
88	HBcAb	วัสดุวิทย์ฯ	25 test	0.00	1,150.00	0.00		0.00	0.00	0.00	1,150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
89	HBsAb	วัสดุวิทย์ฯ	25 test	0.00	800.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	800.00	800.00	800.00	0.00	0.00	0.00	1.00	800.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ (งานเทคนิคการแพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว.....จังหวัด.....ปทุมธานี....

ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการใช้ในปี2566 (รายการ)	ปริมาณคงคลังยกมา (รายการ)	มูลค่าคงคลัง ปี 65 (บาท)	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566 (รายการ)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 1 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 2 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 3 ปี 2566 (บาท)	มูลค่างวดที่ 4 ปี 2566 (บาท)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565											จำนวน	มูลค่า (บาท)			
90	Microalbumin Strip	วัสดุวิทย์ฯ	Test	0.00	0.00	25,000.00	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	25.00	50,000.00	50,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	50,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
91	Glass Test Tube 10x75mm	วัสดุวิทย์ฯ	หลอด	9,000.00	9,000.00	9,000.00	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	4.50	9,000.00	0.00	4,500.00	0.00	4,500.00	2,000.00	9,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
92	Covid-19 Antigen test kit	วัสดุวิทย์ฯ	Test	0.00	0.00	1,115,000.00	5,000.00	840.00	42,000.00	4,160.00	50.00	208,000.00	50,000.00	50,000.00	50,000.00	58,000.00	4,160.00	208,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
93	Dengue Duo	วัสดุวิทย์ฯ	Test	76,320.00	43,680.00	24,000.00	300.00	0.00	0.00	300.00	240.00	72,000.00	19,200.00	19,200.00	19,200.00	14,400.00	300.00	72,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
94	Methamphetamine(สกัดสมุน)	วัสดุวิทย์ฯ	Test	0.00	0.00	0.00			0.00		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
95	Urine centrifuge tube	วัสดุวิทย์ฯ	หลอด	0.00	0.00	7,500.00	2,000.00	0.00	0.00	2,000.00	5.00	10,000.00	5,000.00	0.00	5,000.00	0.00	2,000.00	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
96	น้ำยา LISS	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	0.00	0.00	500.00	7.00	1.00	100.00	6.00	100.00	600.00	200.00	100.00	200.00	100.00	6.00	600.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
97	Anti-A,B	วัสดุวิทย์ฯ	Botle	0.00	0.00	400.00	6.00	3.00	240.00	3.00	80.00	240.00	0.00	240.00	0.00	0.00	3.00	240.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
98	FFP	วัสดุวิทย์ฯ	Unit	2,100.00	2,100.00	2,520.00	6.00	0.00	0.00	6.00	420.00	2,520.00	2,520.00	0.00	0.00	0.00	6.00	2,520.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
99	PC	วัสดุวิทย์ฯ	Unit	7,140.00	6,800.00	11,900.00	35.00	0.00	0.00	35.00	340.00	11,900.00	3,400.00	3,400.00	2,720.00	2,380.00	35.00	11,900.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
100	Tube VTM	วัสดุวิทย์ฯ	หลอด	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00	6.00	2,500.00	15,000.00	7,500.00	7,500.00	0.00	0.00	6.00	15,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
101	HIV one step Tri-line	วัสดุวิทย์ฯ	กล่อง	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00	1.00	5,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
102	Control MB(Microbilirubin)	วัสดุวิทย์ฯ	กล่อง	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	2.00	5,000.00	10,000.00	5,000.00	0.00	0.00	5,000.00	2.00	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
103	Control Hepotitis B(Ag/Ab)	วัสดุวิทย์ฯ	กล่อง	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	2.00	6,000.00	12,000.00	6,000.00	0.00	6,000.00	0.00	2.00	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	เทคนิคการแพทย์	
				2,941,866.00	3,201,316.00	4,373,744.00	103.00	41.00	95,465.00	291.00		3,614,284.00	1,116,995.00	970,400.00	923,155.00	803,734.00		3,614,284.00			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(.นายพนธ์สุทธิ์ ทุทธิระ)
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน่วยงาน งานเทคนิคการแพทย์

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ระยะเวลาการจัดซื้อจัดจ้าง											งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	ค่าจ้างเหมาบริการ	เพื่อได้รับการตรวจวิเคราะห์โรคทางห้องปฏิบัติการ(Lab) ที่ไม่มีให้บริการในโรงพยาบาล(เฉลี่ยเดือนละ 80,000 บาทจำนวน 12 เดือน รวมเป็นเงิน 960,000 บาท)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	960,000	ผู้รับบริการได้รับความสะดวก และได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ทันเวลา
2	ค่าบริการการสมัครประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์จากหน้วยงานภายนอก	เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน									√	√			34,200	ผลการตรวจวิเคราะห์มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
3	สติ๊กเกอร์ บาร์โค้ด 30 ม้วน	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเทคนิคการแพทย์				√	√	√							15,000	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเทคนิคการแพทย์

1,009,200

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(.นายพนธ์สุทธิ์ พุทธิระ)
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนการจัดซื้อ จัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

หน่วยงาน งานรังสีวิทยา

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ระยะเวลาการจัดซื้อ จัดจ้าง												งบประมาณ	ผลผลิต/ผลลัพธ์
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
๑	ค่าจ้างเหมาบริการ	เพื่อได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยาที่ไม่มีให้บริการในโรงพยาบาล (เฉลี่ยเดือนละ ๓๐๐,๐๐๐ จำนวน ๑๒ เดือน รวมเป็น๓,๖๐๐,๐๐๐)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๓,๖๐๐,๐๐๐	ผู้รับบริการได้รับการวินิจฉัยและรักษาได้ทันเวลา
๒	ค่าบริการวัดรังสีประจำบุคคล (๑๐๐๐ บาท/คน/ปี)	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้รับความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน						✓	✓	✓					๕,๐๐๐	เจ้าหน้าที่มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
๓	ค่าบริการตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์	เครื่องเอกซเรย์ได้รับบริการตรวจวิเคราะห์						✓	✓	✓					๑๕,๐๐๐	เครื่องเอกซเรย์ได้มาตรฐาน
๔	ค่าแบตเตอรี สำหรับ DR	เพื่อให้บริการผู้รับบริการ									✓	✓	✓		๒๐,๐๐๐	ผู้รับบริการได้รับบริการถ่ายภาพรังสี
๕	ค่าแผ่น CD-R (เฉลี่ยเดือนละ ๑๐๐ แผ่น ราคาแผ่นละ ๕ บาท)	เพื่อใช้สำหรับส่งต่อภาพรังสี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	๖,๐๐๐	ผู้รับบริการได้รับภาพรังสีสำหรับตรวจรักษาต่อสถานพยาบาลอื่น
๖	ค่าบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์	เพื่อป้องกันความเสียหายแก่เครื่องเอกซเรย์				✓						✓			๑๐๐,๐๐๐	เครื่องเอกซเรย์ใช้งานได้เป็นปกติ
๗	ค่าบำรุงรักษาเครื่อง Ultra Sound	เพื่อป้องกันความเสียหายแก่เครื่อง Ultra sound				✓						✓			๓๐,๐๐๐	เครื่องultra sound ใช้งานได้ปกติ
๘	ค่าบำรุงรักษาระบบสร้างภาพดิจิตอลและระบบข้อมูลภาพรังสี	ป้องกันความเสียหายแก่ระบบสร้างภาพดิจิตอลและระบบข้อมูลภาพรังสี							✓						๕๐,๐๐๐	ระบบสร้างภาพดิจิตอลและระบบข้อมูลภาพรังสีใช้งานได้เป็นปกติ
๙	ค่าอุปกรณ์สำรองข้อมูลภาพภายนอก (off line) ๒TB	เพื่อใช้สำรองข้อมูลภาพทางรังสี แบบ OFF LINE				✓									๒,๐๐๐	ข้อมูลภาพรังสีมีความปลอดภัย
๑๐	ค่าประชุมอบรม	เพื่อพัฒนาบุคคลากรงานรังสีวิทยา						✓	✓	✓					๓๐,๐๐๐	บุคลลากรได้เพิ่มพูนทักษะ ความรู้ในงานด้านรังสี
รวม															๓,๘๕๘,๐๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายอนันต์ บุญรอด)
เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ 2566 (เงินบำรุงโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว)
วัสดุสำนักงาน,งานบ้านงานครัว,ไฟฟ้าและวิทยุ,คอมพิวเตอร์,อื่นๆและงานจ้างฯ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

แผนจัดซื้อปีงบประมาณ 2566 งานพัสดุ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
1	กรรไกร ขนาด 8 นิ้ว	สำนักงาน	อัน	21	35	36	4	40	6	16	34	50.00	-	840.00	-	840.00	34	1,680.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
2	กรรไกร ขนาด 6.5 นิ้ว	สำนักงาน	อัน	-	-	-	4	4	3	-	1	40.00	-	40.00	-	-	1	40.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
3	กระดาษกาวย่น แกน 2" 48 มม. x 25 หลา	สำนักงาน	ม้วน	12	9	6	1	7	18	24	-	56.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
4	กระดาษกาวย่น แกน 3" 18 มม. x 25 หลา	สำนักงาน	ม้วน	218	236	181	18	199	-	85	199	23.00	1,144.83	1,144.83	1,144.83	1,144.83	199	4,579.30	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
5	กระดาษคาร์บอน สีดำ / น้ำเงิน	สำนักงาน	กล่อง	3	4	2	-	2	4	6	-	180.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
6	กระดาษการ์ดสี A4 120 แกรม 50 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	6	5	1	3	4	-	-	4	95.00	95.00	95.00	95.00	95.00	4	380.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
7	กระดาษการ์ดสี A4 120 แกรม 100 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	-	-	1	3	4	-	-	4	242.00	242.00	242.00	242.00	242.00	4	968.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
8	กระดาษการ์ดสี A4 120 แกรม 250 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	-	-	2	3	5	-	-	5	205.99	257.49	257.49	257.49	257.49	5	1,029.95	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
9	กระดาษการ์ดสี A4 150 แกรม 50 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	9	7	33	3	36	10	13	26	72.00	473.40	473.40	473.40	473.40	26	1,893.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
10	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม 500 แผ่น (สำหรับถ่ายเอกสาร)	สำนักงาน	รีม	185	185	165	17	182	-	40	182	91.00	4,129.13	4,129.13	4,129.13	4,129.13	182	16,516.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
11	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม 500 แผ่น (สำหรับพิมพ์งาน)	สำนักงาน	รีม	363	487	495	50	545	5	-	540	112.00	15,106.00	15,106.00	15,106.00	15,106.00	540	60,424.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
12	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม 100 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	-	-	3	1	4	3	6	1	55.00	-	55.00	-	-	1	55.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
13	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม 250 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	แพ็ค	14	12	10	1	11	6	4	5	58.00	72.50	72.50	72.50	72.50	5	290.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
14	กระดาษถ่ายเอกสาร A4 80 แกรม 500 แผ่น (คละสี)	สำนักงาน	รีม	-	6	10	1	11	1	4	10	425.00	1,062.50	1,062.50	1,062.50	1,062.50	10	4,250.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
15	กระดาษถ่ายเอกสาร A5 80 แกรม 500 แผ่น	สำนักงาน	รีม	608	815	745	75	820	65	10	755	70.00	13,203.75	13,203.75	13,203.75	13,203.75	755	52,815.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
16	กระดาษถ่ายเอกสาร A5 80 แกรม 500 แผ่น สีฟ้า/เหลือง/เขียว/ชมพู	สำนักงาน	รีม	70	140	190	19	209	-	-	209	90.00	4,702.50	4,702.50	4,702.50	4,702.50	209	18,810.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
17	กระดาษถ่ายเอกสาร F14 80 แกรม (500 แผ่น)	สำนักงาน	รีม	-	-	1	1	2	-	-	2	160.00	-	320.00	-	-	2	320.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
18	กระดาษเทอร์มอล ขนาด 57 มม. X 38 มม. (เครื่อง EDC)	สำนักงาน	ม้วน	70	79	24	24	48	96	-	24	25.00	150.00	150.00	150.00	150.00	24	600.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
19	กระดาษเทอร์มอล (เครื่องระบบคิว)	สำนักงาน	ม้วน	-	200	120	12	132	-	-	132	45.00	16,875.00	16,875.00	16,875.00	16,875.00	132	67,500.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
20	กาวแท่ง UHU ขนาด 21 กรัม	สำนักงาน	แท่ง	40	18	22	2	24	21	7	3	55.33	-	-	-	177.06	3	177.06	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
21	กาวน้ำหัวฟองน้ำ 50 มล.	สำนักงาน	หลอด	50	25	34	3	37	5	3	32	35.00	283.50	283.50	283.50	283.50	32	1,134.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
22	คลิปดำหนีบกระดาษ เบอร์ 108	สำนักงาน	กล่อง	16	8	7	1	8	17	-	-	75.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
23	คลิปดำหนีบกระดาษ เบอร์ 110	สำนักงาน	กล่อง	24	13	15	2	17	9	24	8	35.00	262.50	-	-	-	8	262.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
24	คลิปดำหนีบกระดาษ เบอร์ 112	สำนักงาน	กล่อง	194	358	184	18	202	19	23	183	18.00	825.30	825.30	825.30	825.30	183	3,301.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
25	คัตเตอร์ (เล็ก)	สำนักงาน	อัน	10	8	8	3	11	9	7	2	25.00	-	-	50.00	-	2	50.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
26	คัตเตอร์ (ใหญ่)	สำนักงาน	อัน	10	14	11	1	12	2	3	10	45.00	113.63	113.63	113.63	113.63	10	454.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
27	เครื่องเจาะกระดาษ	สำนักงาน	เครื่อง	6	6	1	3	4	3	1	1	70.00	17.50	17.50	17.50	17.50	1	70.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
28	เครื่องเย็บกระดาษ MAX HD-10 (เล็ก)	สำนักงาน	ตัว	15	37	30	3	33	6	9	27	238.00	1,606.50	1,606.50	1,606.50	1,606.50	27	6,426.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
29	เครื่องเย็บกระดาษ MAX HD-50 (ใหญ่)	สำนักงาน	ตัว	8	8	8	1	9	7	5	2	485.00	218.25	218.25	218.25	218.25	2	873.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
30	คลิปบอร์ดพลาสติก A4	สำนักงาน	อัน	36	44	8	1	9	8	4	1	55.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
31	เชือกขาว	สำนักงาน	ม้วน	42	42	36	4	40	-	-	40	20.00	198.00	198.00	198.00	198.00	40	792.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
32	ซองจดหมายขาว พิมพ์ครุฑ 9/125 100 แกรม (50 ซอง)	สำนักงาน	แพ็ค	11	27	14	1	15	4	8	11	32.50	92.63	92.63	92.63	92.63	11	370.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
33	ซองน้ำตาล ขนาด A4	สำนักงาน	ซอง	500	500	400	40	440	100	-	340	1.50	127.50	127.50	127.50	127.50	340	510.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
34	ซองน้ำตาลขยายข้าง ขนาด A4	สำนักงาน	ซอง	100	300	50	5	55	150	200	-	2.95	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
35	ซองน้ำตาล พิมพ์ครุฑ (ครึ่ง)	สำนักงาน	ซอง	-	150	50	5	55	300	350	-	0.92	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
36	ซองอเนกประสงค์ A4 0.05 มม.	สำนักงาน	แพ็ค	36	16	19	2	21	6	3	15	31.00	115.48	115.48	115.48	115.48	15	461.90	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
37	ดินสอ	สำนักงาน	แท่ง	62	85	56	6	62	23	79	39	2.78	26.83	26.83	26.83	26.83	39	107.31	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
38	ตรายางวันที่ (ไทย)	สำนักงาน	อัน	6	8	2	3	5	4	5	1	48.00	-	-	-	48.00	1	48.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
39	ตรายางวันที่ (อารบิค)	สำนักงาน	อัน	12	12	4	3	7	2	-	5	48.00	-	240.00	-	-	5	240.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
40	ถ่านกระดุมลิเธี่ยม 1B Panasonic CR-2032PT	สำนักงาน	ก้อน	13	13	7	12	19	13	10	6	45.00	-	-	-	270.00	6	270.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
41	ถ่านลเธี่ยม Panasonic CR-123W	สำนักงาน	ก้อน	-	-	20	2	22	-	-	22	157.99	868.95	868.95	868.95	868.95	22	3,475.78	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
42	ถ่านไฟฉายก้อนเล็ก AA (R6ST/4SL) (NEO)	สำนักงาน	ก้อน	201	201	245	25	270	17	102	253	12.00	757.50	757.50	757.50	757.50	253	3,030.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
43	ถ่านไฟฉาย AAA Panasonic แมงกานีส	สำนักงาน	ก้อน	240	240	250	25	275	110	200	165	13.75	567.19	567.19	567.19	567.19	165	2,268.75	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
44	ถ่านไฟฉายก้อนกลาง (R14ST/2SL) C (NEO)	สำนักงาน	ก้อน	36	36	42	4	46	10	28	36	25.00	226.25	226.25	226.25	226.25	36	905.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
45	ถ่านไฟฉายก้อนใหญ่ D (NEO)	สำนักงาน	ก้อน	36	36	14	1	15	8	22	7	32.50	-	240.50	-	-	7	240.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
46	ถ่านอัลคาไลน์ 1B 9V Panasonic	สำนักงาน	ก้อน	1	1	1	-	1	9	10	-	105.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
47	ถ่านอัลคาไลน์ AA Panasonic	สำนักงาน	ก้อน	327	327	352	35	387	128	40	259	23.00	1,490.40	1,490.40	1,490.40	1,490.40	259	5,961.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
48	ถ่านอัลคาไลน์ AAA Panasonic	สำนักงาน	ก้อน	481	481	260	26	286	176	436	110	17.50	481.25	481.25	481.25	481.25	110	1,925.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
49	ถ่านชาร์จ	สำนักงาน	ก้อน	12	12	4	2	6	2	2	4	170.00	-	680.00	-	-	4	680.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
50	แท่นตัดเทป	สำนักงาน	แท่น	-	12	3	1	4	-	-	4	110.00	-	440.00	-	-	4	440.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
51	ทะเบียนหนังสือรับ	สำนักงาน	เล่ม	12	20	10	10	20	10	10	10	52.00	-	520.00	-	-	10	520.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
52	ทะเบียนหนังสือส่ง	สำนักงาน	เล่ม	12	20	7	6	13	13	10	-	52.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
53	ที่ถอนลวด	สำนักงาน	อัน	6	8	4	3	7	6	4	1	72.99	-	72.99	-	-	1	72.99	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
54	เทป OPP 48 มม. x 40 ม. สีชา	สำนักงาน	ม้วน	30	21	11	1	12	-	-	12	26.67	-	322.71	-	-	12	322.71	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
55	เทปใส OPP 48 มม. x 40 ม.	สำนักงาน	ม้วน	30	47	55	6	61	10	41	51	31.58	398.70	398.70	398.70	398.70	51	1,594.79	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
56	เทปใส แกน 3" 3/4" x 36 y.	สำนักงาน	ม้วน	197	247	164	16	180	50	54	130	28.12	916.71	916.71	916.71	916.71	130	3,666.85	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
57	เทปใส แกน 1" x 36 y.	สำนักงาน	ม้วน	-	12	6	5	11	7	1	4	25.00	-	-	-	100.00	4	100.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
58	เทปผ้า (คละสี)	สำนักงาน	ม้วน	80	24	13	1	14	-	13	14	52.00	185.90	185.90	185.90	185.90	14	743.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
59	เทปโฟมกาว 2 หน้า ชนิดหนา	สำนักงาน	ม้วน	60	44	49	5	54	7	25	47	48.00	562.80	562.80	562.80	562.80	47	2,251.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
60	เทปเยื่อกาว 2 หน้า ชนิดบาง	สำนักงาน	ม้วน	70	57	45	5	50	8	33	42	57.00	591.38	591.38	591.38	591.38	42	2,365.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
61	น้ำยาลบคำผิด 4.2 มล.	สำนักงาน	ด้าม	51	73	63	6	69	7	1	62	45.00	700.88	700.88	700.88	700.88	62	2,803.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
62	น้ำดื่ม	สำนักงาน	ขวด	120	-	-	120	120	-	-	120	7.00	-	840.00	-	-	120	840.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
63	ใบมีดคัตเตอร์ (เล็ก)	สำนักงาน	กล่อง	10	10	5	3	8	7	12	1	19.70	-	-	-	19.70	1	19.70	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
64	ใบมีดคัตเตอร์ (ใหญ่)	สำนักงาน	กล่อง	10	10	4	3	7	5	4	2	42.00	-	84.00	-	-	2	84.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
65	ปากกามาร์คเกอร์ ดำ/แดง/น้ำเงิน (เขียน CD)	สำนักงาน	ด้าม	8	7	1	6	7	5	-	2	39.00	-	78.00	-	-	2	78.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
66	ปากกาเคมี 2 หัว สีแดง	สำนักงาน	ด้าม	36	23	28	3	31	8	-	23	12.67	72.22	72.22	72.22	72.22	23	288.88	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
67	ปากกาเคมี 2 หัว สีดำ	สำนักงาน	ด้าม	30	42	15	2	17	-	3	17	13.42	55.36	55.36	55.36	55.36	17	221.43	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
68	ปากกาเคมี 2 หัว สีน้ำเงิน	สำนักงาน	ด้าม	82	120	118	12	130	15	13	115	12.66	363.34	363.34	363.34	363.34	115	1,453.37	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
69	ปากกาเน้นข้อความ	สำนักงาน	ด้าม	22	29	32	3	35	4	8	31	13.00	101.40	101.40	101.40	101.40	31	405.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
70	ปากกาลูกลื่น สีดำ	สำนักงาน	ด้าม	2	100	6	50	56	5	11	51	5.00	63.75	63.75	63.75	63.75	51	255.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
71	ปากกาลูกลื่น สีแดง	สำนักงาน	ด้าม	97	124	150	15	165	-	-	165	3.90	160.88	160.88	160.88	160.88	165	643.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
72	ปากกาลูกลื่น สีน้ำเงิน	สำนักงาน	ด้าม	550	1,007	1,173	117	1,290	147	120	1,143	3.80	1,086.14	1,086.14	1,086.14	1,086.14	1,143	4,344.54	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
73	ปากกาไวท์บอร์ด สีดำ	สำนักงาน	ด้าม	15	24	2	-	2	12	14	-	21.67	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
74	ปากกาไวท์บอร์ด สีแดง	สำนักงาน	ด้าม	15	12	5	1	6	3	8	3	24.08	-	60.20	-	-	3	60.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
75	ปากกาไวท์บอร์ด สีน้ำเงิน	สำนักงาน	ด้าม	29	36	28	3	31	11	27	20	24.08	119.20	119.20	119.20	119.20	20	476.78	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
76	ป้ายสติกเกอร์ A-15 50 x 50 มม.	สำนักงาน	แพ็ค	-	-	-	-	-	3	3	-	30.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
77	ป้ายสติกเกอร์ A-5 แล็ป 13 x 38 มม.	สำนักงาน	แพ็ค	32	36	27	3	30	6	13	24	31.00	183.68	183.68	183.68	183.68	24	734.70	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
78	เป็กทองเหลือง 2 ขา	สำนักงาน	กล่อง	-	-	-	-	-	5	5	-	55.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
79	เป็กสีเงิน 2 ขา	สำนักงาน	กล่อง	-	-	-	-	-	6	5	-	80.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
80	แป้นหมึกประทับตรา สีดำ	สำนักงาน	ตลับ	2	5	-	-	-	1	1	-	19.83	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
81	แป้นหมึกประทับตรา สีน้ำเงิน	สำนักงาน	ตลับ	12	10	5	3	8	5	-	3	43.00	-	129.00	-	-	3	129.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
82	แผ่นพลาสติกใส A4	สำนักงาน	กล่อง	-	-	12	1	13	-	-	13	30.00	-	60.00	-	-	2	60.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
83	พลาสติกเคลือบบัตร A4 100 mc. 100 แผ่น	สำนักงาน	กล่อง	6	3	2	1	3	1	-	2	460.00	230.00	230.00	230.00	230.00	2	920.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
84	แฟ้มเอกสาร 2 ห่วง A4 สันกว้าง 3 ซม.	สำนักงาน	แฟ้ม	34	14	10	1	11	6	4	5	57.00	-	285.00	-	-	5	285.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
85	แฟ้มเอกสาร A4 สันกว้าง 2,3 นิ้ว	สำนักงาน	แฟ้ม	28	8	46	5	51	3	7	48	65.00	773.50	773.50	773.50	773.50	48	3,094.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
86	ฟิวเจอร์บอร์ด 65 x 80 หนา 3 มิล (คละสี)	สำนักงาน	แผ่น	48	24	16	2	18	-	10	18	53.00	233.20	233.20	233.20	233.20	18	932.80	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
87	ไม้บรรทัด 12 นิ้ว	สำนักงาน	อัน	24	17	11	1	12	9	8	3	12.00	9.30	9.30	9.30	9.30	3	37.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
88	ยางลบดินสอ	สำนักงาน	ก้อน	36	43	37	30	67	13	-	54	3.10	41.85	41.85	41.85	41.85	54	167.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
89	ลวดเย็บ เบอร์ 23/24	สำนักงาน	กล่อง	3	12	-	3	3	-	-	3	105.00	315.00	-	-	-	3	315.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
90	ลวดเย็บ เบอร์ 3/8 1210 FA-H	สำนักงาน	กล่อง	3	24	4	1	5	2	6	3	79.00	237.00	-	-	-	3	237.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
91	ลวดเย็บ เบอร์ 3-1M	สำนักงาน	กล่อง	-	1	7	1	8	101	108	-	12.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
92	ลวดเย็บ เบอร์ 35-1M	สำนักงาน	กล่อง	91	57	53	5	58	15	20	43	17.00	184.03	184.03	184.03	184.03	43	736.10	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
93	ลวดเย็บ เบอร์ 8-1m	สำนักงาน	กล่อง	1	29	4	1	5	-	4	5	13.17	65.85	-	-	-	5	65.85	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
94	ลวดเย็บ แม็กซ์ T3-10M	สำนักงาน	กล่อง	-	-	-	-	-	14	14	-	9.92	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
95	ลวดเย็บ แม็กซ์ 10-1M	สำนักงาน	กล่อง	386	462	448	45	493	107	75	386	11.12	1,072.52	1,072.52	1,072.52	1,072.52	386	4,290.10	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
96	ลวดเสียบกระดาษ (50ชิ้น)	สำนักงาน	กล่อง	146	166	221	22	243	79	100	164	8.00	328.20	328.20	328.20	328.20	164	1,312.80	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
97	ลูกยางหมึก PB3-312	สำนักงาน	ลัน	10	12	6	1	7	4	10	3	250.00	-	650.00	-	-	3	650.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
98	สต๊อคการ์ด ขนาด 6 x 8 สีขาว Quite	สำนักงาน	ห่อ	-	1	-	-	-	1	1	-	95.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
99	สติกเกอร์ A4 210 x 297 มม. ขาวด้าน 100 แผ่น	สำนักงาน	แพ็ค	1	4	-	-	-	1	1	-	275.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
100	สติ๊กเกอร์ A4 210 x 297 มม. ขาวด้าน 100 แผ่น เนื้อพีพี	สำนักงาน	แพ็ค	-	1	-	-	-	1	1	-	293.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
101	สติกเกอร์กระดาษปอนด์ A4 เขียว/เหลือง ด้าน	สำนักงาน	แพ็ค	-	2	-	-	-	1	1	-	129.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

9/9

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
102	สติกเกอร์ PVC ใส A4 50 แผ่น	สำนักงาน	แพ็ค	6	6	3	3	6	4	2	2	190.00	-	380.00	-	-	2	380.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
103	สติกเกอร์เลเซอร์ 5มม.x9 หลา คละสี	สำนักงาน	แพ็ค	6	6	4	1	5	-	-	5	20.00	100.00	-	-	-	5	100.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
104	สติกเกอร์สะท้อนแสง A4 30 แผ่น คละสี	สำนักงาน	แพ็ค	17	18	1	6	7	3	-	4	155.00	-	620.00	-	-	4	620.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
105	สติกเกอร์ A5 ผู้ป่วยใน	สำนักงาน	ม้วน	20	20	20	1	21	-	-	21	675.00	-	14,175.00	-	-	21	14,175.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
106	สมุดทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ	สำนักงาน	เล่ม	12	12	15	2	17	20	-	-	42.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
107	สมุดบันทึกมุมมัน 4/150	สำนักงาน	เล่ม	1	5	1	-	1	12	1	-	195.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
108	สมุดปกแข็ง # 2/70 (80 แกรม)	สำนักงาน	เล่ม	24	14	7	1	8	5	-	3	52.00	-	-	-	140.40	3	140.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
109	สมุดเงินสด	สำนักงาน	เล่ม	12	12	14	1	15	-	-	15	85.00	327.25	327.25	327.25	327.25	15	1,309.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
110	สมุดปกอ่อน	สำนักงาน	เล่ม	11	24	5	1	6	3	8	3	5.50	-	-	-	13.75	3	13.75	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
111	สมุดลงเวลาราชการ # 23	สำนักงาน	เล่ม	25	-	-	-	-	10	10	-	70.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
112	แฟ้มเสนอเซ็นต์	สำนักงาน	เล่ม	12	16	10	1	11	-	10	11	160.00	-	1,760.00	-	-	11	1,760.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
113	หมึกเติมแท่นประทับตรา สีดำ	สำนักงาน	กล่อง	2	2	-	-	-	1	1	-	13.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
114	หมึกเติมแท่นประทับตรา สีแดง	สำนักงาน	กล่อง	2	2	1	0	1	-	1	1	13.00	-	-	-	14.30	1	14.30	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
115	หมึกเติมแท่นประทับตรา สีน้ำเงิน	สำนักงาน	กล่อง	17	19	16	2	18	5	9	13	13.00	40.95	40.95	40.95	40.95	13	163.80	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
116	อินเด็กซ์ A4 10 หยัก	สำนักงาน	ชุด	12	12	12	1	13	3	3	10	45.00	114.75	114.75	114.75	114.75	10	459.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
117	กระดาษชำระม้วนเล็ก	งานบ้านงานครัว	ม้วน	33	32	39	4	43	23	14	20	13.13	65.65	65.65	65.65	65.65	20	262.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
118	กระดาษชำระ ม้วนใหญ่ 2 ชั้น 300 เมตร	งานบ้านงานครัว	ม้วน	548	606	632	63	695	63	95	632	76.24	12,049.73	12,049.73	12,049.73	12,049.73	632	48,198.93	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
119	กระดาษเช็ดมือ	งานบ้านงานครัว	ห่อ	1,138	1,490	1,684	168	1,852	154	158	1,698	63.53	26,974.84	26,974.84	26,974.84	26,974.84	1,698	107,899.35	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
120	กระบอกฉีดน้ำ	งานบ้านงานครัว	กระบอก	51	92	38	4	42	2	16	40	52.00	517.40	517.40	517.40	517.40	40	2,069.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
121	ก้อนพลอม เกรด ซีเคริท มะนาว 50 กรัม	งานบ้านงานครัว	ก้อน	101	192	347	35	382	30	101	352	32.00	2,813.60	2,813.60	2,813.60	2,813.60	352	11,254.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
122	แก้วกระดาษน้ำดื่ม	งานบ้านงานครัว	ห่อ	102	5	4	-	4	48	52	-	65.75	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
123	ชุดรับใหม่	งานบ้านงานครัว	ชุด	70	60	60	200	260	10	70	250	87.00	5,437.50	5,437.50	5,437.50	5,437.50	250	21,750.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
124	เชือกฟาง คละสี	งานบ้านงานครัว	ม้วน	33	34	41	4	45	20	13	25	50.00	313.75	313.75	313.75	313.75	25	1,255.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
125	ถังพลาสติกมีหูหิ้ว	งานบ้านงานครัว	ใบ	5	5	4	1	5	-	-	5	95.00	-	475.00	-	-	5	475.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
126	ถุงกระโดนสีขาว ขนาด 18 x 18	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	135	200	94	13	107	7	101	100	70.00	1,750.00	1,750.00	1,750.00	1,750.00	100	7,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
127	ถุงขยะสีดำ ขนาด 24 x 30	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	454	303	544	54	598	156	-	442	49.00	5,419.40	5,419.40	5,419.40	5,419.40	442	21,677.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
128	ถุงขยะสีดำ ขนาด 30 x 36	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	243	305	330	33	363	-	30	363	48.00	4,356.00	4,356.00	4,356.00	4,356.00	363	17,424.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
129	ถุงขยะสีดำ ขนาด 30 x 40	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	122	200	119	100	219	110	129	109	60.00	1,635.00	1,635.00	1,635.00	1,635.00	109	6,540.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
130	ถุงขยะสีแดง ขนาด 16 x 30 / 24 x 28 พิมพ์	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	334	327	498	50	548	252	-	296	83.00	6,137.85	6,137.85	6,137.85	6,137.85	296	24,551.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
131	ถุงขยะสีแดง ขนาด 18 x 20 พิมพ์	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	150	250	235	24	259	159	-	100	83.00	2,064.63	2,064.63	2,064.63	2,064.63	100	8,258.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
132	ถุงขยะสีแดง ขนาด 22 x 36 / 30 x 40 พิมพ์	งานบ้านงานครัว	แพ็ค/ก.ก	130	266	252	61	313	213	65	100	83.00	2,075.00	2,075.00	2,075.00	2,075.00	100	8,300.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
133	ถุงร้อน 16 x 26	งานบ้านงานครัว	แพ็ค	10	12	20	2	22	2	2	20	80.00	400.00	400.00	400.00	400.00	20	1,600.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
134	ถุงร้อนพิเศษ 24 x 26 (ถุงตวงเลือด)	งานบ้านงานครัว	กก.	6	10	6	1	7	-	-	7	95.00	156.75	156.75	156.75	156.75	7	627.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
135	ถุงมือยางสีส้ม ไซส์ M / L	งานบ้านงานครัว	คู่	58	60	36	4	40	14	26	26	32.25	206.40	206.40	206.40	206.40	26	825.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
136	ที่โกยผง	งานบ้านงานครัว	อัน	12	24	10	1	11	2	6	9	63.00	141.75	141.75	141.75	141.75	9	567.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
137	ตะกร้า กว้าง 14 นิ้ว ยาว 22 นิ้ว ลึก 9 นิ้ว	งานบ้านงานครัว	ใบ	12	24	60	6	66	-	-	66	35.00	577.50	577.50	577.50	577.50	66	2,310.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
138	ตะกร้า กว้าง 12 นิ้ว ยาว 18 นิ้ว ลึก 6 นิ้ว	งานบ้านงานครัว	ใบ	12	24	60	6	66	-	-	66	35.00	577.50	577.50	577.50	577.50	66	2,310.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
139	น้ำยาซักผ้าด้วยเครื่องไม่มีโซดาไฟ (Prima cure)	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	19	12	37	4	41	3	-	38	365.94	3,448.98	3,448.98	3,448.98	3,448.98	38	13,795.94	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
140	น้ำยาขจัดกลิ่นคาวผ้า ฆ่าเชื้อ ปรับสภาพเส้นใยผ้า (Prima gc)	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	19	12	37	4	41	3	-	38	365.94	3,448.98	3,448.98	3,448.98	3,448.98	38	13,795.94	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
141	น้ำยาซักผ้าขาว 250 มล.	งานบ้านงานครัว	ขวด	-	500	510	51	561	6	-	555	9.83	1,363.91	1,363.91	1,363.91	1,363.91	555	5,455.65	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
142	น้ำยาทำความสะอาดชนิดแอนไซม์ F.O.G. 5 ลิตร	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	10	8	4	1	5	-	4	5	2,675.00	13,375.00	-	-	-	5	13,375.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
143	น้ำยาดันฝุ่น	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	36	29	29	3	32	5	14	27	331.70	2,230.68	2,230.68	2,230.68	2,230.68	27	8,922.73	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
144	น้ำยาถูพื้นประจำวัน	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	57	79	90	9	99	12	6	87	220.00	4,785.00	4,785.00	4,785.00	4,785.00	87	19,140.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
145	น้ำยาทำความสะอาดพื้น ลอดแว็กซ์	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	105	90	-	3	3	2	-	1	415.00	-	-	-	415.00	1	415.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
146	น้ำยาเคลือบเงาพื้น	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	-	-	-	3	3	2	-	1	560.00	-	-	-	560.00	1	560.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
147	น้ำยาเช็ดกระจก คิงสเตลล่า 5000 มล.	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	3	2	2	1	3	1	-	2	165.00	-	-	-	330.00	2	330.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
148	น้ำยาดับกลิ่นพฤกษา ฆ่าเชื้อ	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	24	5	3	-	3	6	9	-	250.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
149	น้ำยาล้างจานซันไลต์ 550 ซีซี	งานบ้านงานครัว	ถุง	370	486	360	36	396	8	128	388	38.00	3,686.00	3,686.00	3,686.00	3,686.00	388	14,744.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
150	น้ำยาล้างห้องน้ำฆ่าเชื้อ 3.8 ลิตร	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	105	90	99	10	109	17	5	92	259.99	5,973.27	5,973.27	5,973.27	5,973.27	92	23,893.08	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
151	น้ำหวานเฮลล์บลูบอย รสสละ/ครีมโซดา ขนาด 710 มล.	งานบ้านงานครัว	ขวด	32	33	38	4	42	9	11	33	63.00	516.60	516.60	516.60	516.60	33	2,066.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
152	น้ำมันมะกอก 60 มล.	งานบ้านงานครัว	ขวด	28	19	8	4	12	-	-	12	17.00	204.00	-	-	-	12	204.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
153	ใบมีด 2 คม 100 ใบ	งานบ้านงานครัว	กล่อง	4	5	4	-	4	1	-	3	395.00	-	1,185.00	-	-	3	1,185.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
154	แป้ง ขนาด 500 กรัม	งานบ้านงานครัว	กระป๋อง	-	-	-	-	-	8	8	-	37.50	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
155	แปรงขัดพื้น	งานบ้านงานครัว	อัน	15	10	4	3	7	6	2	1	49.00	-	-	-	49.00	1	49.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
156	แปรงขัดพื้น+ไยขัดสีเขียว ด้ามยาว	งานบ้านงานครัว	อัน	8	10	-	4	4	-	-	4	67.00	268.00	-	-	-	4	268.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
157	แปรงขัดพื้นทองเหลืองด้ามยาว	งานบ้านงานครัว	อัน	6	12	4	6	10	5	3	5	165.00	-	825.00	-	-	5	825.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
158	แปรงล้างสุขภัณฑ์	งานบ้านงานครัว	อัน	30	31	26	3	29	11	11	18	30.00	132.00	132.00	132.00	132.00	18	528.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
159	แปรงเช็ดกระจก	งานบ้านงานครัว	อัน	-	-	5	1	6	-	-	6	245.00	367.50	367.50	367.50	367.50	6	1,470.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
160	ผงซักฟอก 450 กรัม	งานบ้านงานครัว	ถุง	107	232	240	24	264	35	31	229	35.00	2,003.75	2,003.75	2,003.75	2,003.75	229	8,015.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
161	แผ่นอาหแมท	งานบ้านงานครัว	กล่อง	72	81	68	7	75	7	15	68	80.00	1,356.00	1,356.00	1,356.00	1,356.00	68	5,424.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
162	ฝอยสแตนเลส	งานบ้านงานครัว	อัน	16	60	24	4	28	27	51	1	14.67	-	-	-	14.67	1	14.67	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
163	ฟองล้างรถ	งานบ้านงานครัว	ก้อน	-	-	-	-	-	8	8	-	38.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
164	ฟองน้ำหุ้มตาข่าย	งานบ้านงานครัว	อัน	69	91	61	6	67	3	32	64	10.03	160.73	160.73	160.73	160.73	64	642.92	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
165	ฟิล์มยืดห่อหุ้มอาหาร	งานบ้านงานครัว	ม้วน	27	48	59	6	65	7	5	58	698.00	10,103.55	10,103.55	10,103.55	10,103.55	58	40,414.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
166	ไม้กวาดพื้นดอกหญ้า	งานบ้านงานครัว	อัน	68	50	53	5	58	17	-	41	39.00	402.68	402.68	402.68	402.68	41	1,610.70	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
167	ไม้กวาดเทศบาล	งานบ้านงานครัว	อัน	41	30	2	10	12	8	-	4	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	4	200.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
168	ไม้กวาดหยากไย่	งานบ้านงานครัว	อัน	4	6	3	1	4	-	3	4	220.00	220.00	220.00	220.00	220.00	4	880.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
169	ไม้ปัดขนไก่ (เล็ก / ใหญ่)	งานบ้านงานครัว	อัน	6	4	4	5	9	6	-	3	110.00	82.50	82.50	82.50	82.50	3	330.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

5/9

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
170	ไม้มือบ 10 นิ้ว	งานบ้านงานครัว	อัน	24	23	23	2	25	1	6	24	225.00	1,366.88	1,366.88	1,366.88	1,366.88	24	5,467.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
171	ไม้มือบตันฝุ่น 24 นิ้ว	งานบ้านงานครัว	อัน	12	10	4	3	7	4	2	3	462.00	-	1,386.00	-	-	3	1,386.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
172	ไม้เสียบหัวตัด	งานบ้านงานครัว	แพ็ค	10	12	10	10	20	-	-	20	20.00	100.00	100.00	100.00	100.00	20	400.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
173	ไม้รีดน้ำ	งานบ้านงานครัว	อัน	-	5	-	6	6	-	-	6	269.00	403.50	403.50	403.50	403.50	6	1,614.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
174	ยางปั้มโถสุขภัณฑ์	งานบ้านงานครัว	อัน	4	12	5	5	10	5	5	5	89.00	111.25	111.25	111.25	111.25	5	445.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
175	วาสลีน	งานบ้านงานครัว	กระปุก	14	24	10	1	11	-	6	11	104.00	286.00	286.00	286.00	286.00	11	1,144.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
176	สบู่เหลวล้างมือ	งานบ้านงานครัว	แกลลอน	6	24	30	3	33	10	8	23	148.99	856.69	856.69	856.69	856.69	23	3,426.77	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
177	สก๊อตไบรท์ 3m	งานบ้านงานครัว	แผ่น	61	76	41	4	45	59	4	-	19.50	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
178	สก๊อตไบรท์ 3m+ฟองน้ำ	งานบ้านงานครัว	แผ่น	-	36	13	1	14	8	21	6	12.50	19.69	19.69	19.69	19.69	6	78.75	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
179	สก๊อตไบรท์เช็ดมุมด้ามยาว	งานบ้านงานครัว	อัน	-	-	7	3	10	-	-	10	68.00	170.00	170.00	170.00	170.00	10	680.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
180	สเปรย์กำจัดยุงมดแมลงสาบ กลิ่นวาเลนเตอร์ 600 มล.	งานบ้านงานครัว	กระป๋อง	35	23	21	2	23	8	5	15	135.00	509.63	509.63	509.63	509.63	15	2,038.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
181	สเปรย์ปรับอากาศ ไวลด์ลาเวนเดอร์ 320 มล.	งานบ้านงานครัว	กระป๋อง	16	22	39	4	43	13	4	30	125.00	934.38	934.38	934.38	934.38	30	3,737.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
182	หนังยาง (เล็ก / ใหญ่)	งานบ้านงานครัว	ถุง	10	11	9	1	10	2	1	8	95.00	187.63	187.63	187.63	187.63	8	750.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
183	หลอดกาแฟ	งานบ้านงานครัว	ถุง	10	10	10	10	20	-	-	20	10.00	50.00	50.00	50.00	50.00	20	200.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
184	อลูมิเนียมฟอยล์ 45ซม.x37 ฟุต	งานบ้านงานครัว	ม้วน	57	30	43	4	47	12	5	35	85.60	755.42	755.42	755.42	755.42	35	3,021.68	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
185	อาทไฟฟ้า	งานบ้านงานครัว	คร.	-	-	9	1	10	-	4	10	155.00	383.63	383.63	383.63	383.63	10	1,534.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
186	อะไหล่ผ้ามือบ 10"	งานบ้านงานครัว	ผืน	68	22	33	3	36	17	20	19	95.00	458.38	458.38	458.38	458.38	19	1,833.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
187	อะไหล่ผ้ามือบตันฝุ่น 24"	งานบ้านงานครัว	ผืน	12	12	10	1	11	4	4	7	290.00	-	1,015.00	-	1,015.00	7	2,030.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
188	ปลั๊กไฟ 5 หลา Data Power 149A	ไฟฟ้าและวิทยุ	อัน	25	25	11	10	21	4	10	17	359.00	1,525.75	1,525.75	1,525.75	1,525.75	17	6,103.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
189	ไฟฉาย LED	ไฟฟ้าและวิทยุ	กระบอก	4	4	2	6	8	2	4	6	109.00	-	327.00	-	327.00	6	654.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
190	BOTHER PC-402 RF FILM	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	-	-	-	1	1	-	480.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
191	CD-R (50 แผ่น)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	12	11	10	1	11	3	3	-	220.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
192	Refill EPSON LQ300 Fullmaek	คอมพิวเตอร์	อัน	-	-	2	-	2	5	7	-	60.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
193	Refill for Epson LQ-630 bugji	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	4	-	4	20	-	-	42.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
194	HP toner for m12a/m26a 279a (หมึกเทียบ)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	126	176	260	26	286	20	-	266	642.00	42,693.00	42,693.00	42,693.00	42,693.00	266	170,772.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
195	TONER FOR P1002/1002w RM-285A (P1102) (หมึกเทียบ)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	77	114	110	11	121	15	-	106	642.00	17,013.00	17,013.00	17,013.00	17,013.00	106	68,052.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
196	HP Laser Jet Pro MFP M428fdn 76A (ดำ)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	-	80	80	-	-	80	400.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	80	32,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
197	คีย์บอร์ด	คอมพิวเตอร์	ชุด	5	24	7	9	16	6	7	10	194.99	487.48	487.48	487.48	487.48	10	1,949.90	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
198	ดรัม For HL-L2370/L2375/L2385DW (RDR-2455)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	2	6	8	2	-	6	492.20	738.30	738.30	738.30	738.30	6	2,953.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
199	Toner for HL-L2370/L2375/L2385DW (RTN-2480)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	5	21	26	5	-	21	385.20	2,022.30	2,022.30	2,022.30	2,022.30	21	8,089.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
200	ตลับหมึกดอท SO15582 14 เมตร Epson	คอมพิวเตอร์	ตลับ	2	3	2	1	3	1	2	2	288.99	-	-	577.98	-	2	577.98	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
201	ตลับหมึกดอท SO15639 Epson	คอมพิวเตอร์	ตลับ	-	-	-	3	3	2	-	1	114.99	-	-	114.99	-	1	114.99	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
202	หมึกอิงค์เจ็ท BK Brother LC-3619XL ดำ	คอมพิวเตอร์	ตลับ	17	24	33	3	36	4	7	32	730.00	5,894.75	5,894.75	5,894.75	5,894.75	32	23,579.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
203	หมึกอิงค์เจ็ท C Brother LC-3619XL ฟ้า	คอมพิวเตอร์	ตลับ	16	14	27	3	30	5	7	25	630.00	3,890.25	3,890.25	3,890.25	3,890.25	25	15,561.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

6/9

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ประมาณการซื้อ 10%	ประมาณการใช้ ปี 2566	ยอดคงเหลือวัสดุคงคลัง	ยอดยกมาวัสดุคงคลัง	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	ราคา/หน่วย	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
				ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566						มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
204	หมึกอิงค์เจ็ท M Brother LC-3619XL ชมพู	คอมพิวเตอร์	ตลับ	17	15	30	3	33	4	9	29	630.00	4,567.50	4,567.50	4,567.50	4,567.50	29	18,270.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
205	หมึกอิงค์เจ็ท Y Brother LC-3619XL เหลือง	คอมพิวเตอร์	ตลับ	15	13	28	3	31	3	11	28	630.00	4,378.50	4,378.50	4,378.50	4,378.50	28	17,514.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
206	ตลับหมึกโทนเนอร์ สีดำ Brother TN-261BK	คอมพิวเตอร์	ตลับ	10	4	4	12	16	5	3	11	599.20	1,647.80	1,647.80	1,647.80	1,647.80	11	6,591.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
207	ตลับหมึกโทนเนอร์ สีฟ้า Brother TN-261C	คอมพิวเตอร์	ตลับ	6	4	3	6	9	2	3	7	599.20	1,048.60	1,048.60	1,048.60	1,048.60	7	4,194.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
208	ตลับหมึกโทนเนอร์ สีแดง Brother TN-261M	คอมพิวเตอร์	ตลับ	6	4	5	6	11	-	3	11	599.20	1,647.80	1,647.80	1,647.80	1,647.80	11	6,591.20	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
209	ตลับหมึกโทนเนอร์ สีเหลือง Brother TN-261Y	คอมพิวเตอร์	ตลับ	6	4	2	6	8	1	3	7	2,090.00	3,657.50	3,657.50	3,657.50	3,657.50	7	14,630.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
210	ตลับลูกดรัม Brother DR-261/LC/BK	คอมพิวเตอร์	ตลับ	2	4	1	3	4	-	1	4	3,990.00	3,990.00	3,990.00	3,990.00	3,990.00	4	15,960.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
211	TONER TN-263 BK (ดำ)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	24	36	4	40	5	4	35	599.20	5,183.08	5,183.08	5,183.08	5,183.08	35	20,732.32	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
212	TONER TN-263 C (ฟ้า)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	12	1	13	5	-	8	599.20	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
213	TONER TN-263 M (ชมพู)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	12	1	13	5	-	8	599.20	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
214	TONER TN-263 Y (เหลือง)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	11	1	12	6	-	6	599.20	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
215	หมึก HP30X (CF230X) (M227 FDW)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	24	49	22	24	46	7	-	39	535.00	5,216.25	5,216.25	5,216.25	5,216.25	39	20,865.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
216	ดรัม HP30X (CF232A)	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	8	8	1	9	1	4	8	535.00	1,043.25	1,043.25	1,043.25	1,043.25	8	4,173.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
217	ผงหมึก Brother TN-2380	คอมพิวเตอร์	ตลับ	-	-	-	-	-	3	3	-	2,130.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
218	ผงหมึกถ่ายเอกสาร ชาร์ป MX-237	คอมพิวเตอร์	กล่อง	2	3	4	1	5	1	1	4	3,638.00	3,638.00	3,638.00	3,638.00	3,638.00	4	14,552.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
219	ผ้าหมึกพร้อมตลับ EPSON LQ590 แท้ SO15589	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	2	2	4	3	1	1	390.00	-	-	-	390.00	1	390.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
220	แผ่นดิสก์เก็ต 3.5 IMATION	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	-	-	-	2	2	-	110.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
221	ฟิล์มแฟกซ์ Panasonic KX-FA57A	คอมพิวเตอร์	กล่อง	-	-	-	-	-	1	1	-	690.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
222	เม้าส์	คอมพิวเตอร์	อัน	17	24	2	12	14	4	6	10	195.00	-	975.00	-	975.00	10	1,950.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
223	หมึก Brother MFC260C (C) น้ำเงิน	คอมพิวเตอร์	ตลับ	-	-	-	3	3	1	2	2	320.00	160.00	160.00	160.00	160.00	2	640.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
224	หมึก Brother MFC260C (M) ชมพู	คอมพิวเตอร์	ตลับ	-	-	-	3	3	1	1	2	320.00	160.00	160.00	160.00	160.00	2	640.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
225	หมึก Brother MFC260C (Y) เหลือง	คอมพิวเตอร์	ตลับ	-	-	-	3	3	2	2	1	30.00	7.50	7.50	7.50	7.50	1	30.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
226	หมึกเติม Brother MFC-J430W ดำ	คอมพิวเตอร์	ขวด	4	5	-	6	6	3	3	3	230.00	172.50	172.50	172.50	172.50	3	690.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
227	หมึกเติม Brother MFC-J430W ฟ้า	คอมพิวเตอร์	ขวด	2	3	-	3	3	1	-	2	230.00	115.00	115.00	115.00	115.00	2	460.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
228	หมึกเติม Brother MFC-J430W ม่วง	คอมพิวเตอร์	ขวด	2	3	1	1	2	-	-	2	230.00	115.00	115.00	115.00	115.00	2	460.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
229	หมึกเติม Brother MFC-J430W เหลือง	คอมพิวเตอร์	ขวด	1	3	1	1	2	-	-	2	230.00	115.00	115.00	115.00	115.00	2	460.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
229	หมึกแท้ brother สีดำ	คอมพิวเตอร์	ชุด	-	-	-	-	-	1	1	-	320.00	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
												ราคารวม						1,307,038.07			

แผนจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ 2566 งานพัสดุ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี จำนวนเงิน (บาท)			งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ประมาณการใช้ ปี 2565 10 %	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง	วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)		จำนวนเงิน (บาท)			
1	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (น้ำมันเติมรถ)	งานจัดซื้อ	255,636.00	376,708.00	401,994.00	110,548.35	110,548.35	110,548.35	110,548.35	40,199.40	442,193.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
2	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น (แก๊สหุงต้ม)	งานจัดซื้อ	19,760.00	27,388.50	22,965.25	6,315.44	6,315.44	6,315.44	6,315.44	2,296.53	25,261.78	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
3	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่ (หนังสือพิมพ์)	งานจัดซื้อ	6,340.00	-	-	1,830.00	1,830.00	1,830.00	1,830.00	-	7,320.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
4	วัสดุสำนักงาน (แผ่นเครื่องฟอกอากาศ)	งานจัดซื้อ	-	-	6,313.00	63,130.00	63,130.00	63,130.00	63,130.00	252,520.00	252,520.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
5	วัสดุก่อสร้าง	งานจัดซื้อ	36,130.00	173,282.70	207,961.76	57,189.48	57,189.48	57,189.48	57,189.48	20,796.18	228,757.94	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
6	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	งานจัดซื้อ	-	-	81,764.51	22,485.24	22,485.24	22,485.24	22,485.24	8,176.45	89,940.96	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
7	วัสดุยานพาหนะ	งานจัดซื้อ	10,000.00	10,000.00	7,500.00	2,062.50	2,062.50	2,062.50	2,062.50	750.00	8,250.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
8	วัสดุบริโภค (อาหารเลี้ยงผู้ป่วย)	งานจัดซื้อ												
	-อาหาร	งานจัดซื้อ	524,762.00	866,372.75	888,669.00	244,383.98	244,383.98	244,383.98	244,383.98	88,866.90	977,535.90	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ข้าวสาร	งานจัดซื้อ	-	-	24,650.00	6,778.75	6,778.75	6,778.75	6,778.75	2,465.00	27,115.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
9	วัสดุงานบ้านงานครัว (เสื้อผ้า/ปลอกหมอน/ผ้าปู/ผ้าสี่เหลี่ยม)	งานจัดซื้อ	34,420.00	329,550.00	205,250.00	56,443.75	56,443.75	56,443.75	56,443.75	20,525.00	225,775.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
10	วัสดุ / ครุภัณฑ์ อื่นๆ	งานจัดซื้อ	10,000.00	30,000.00	10,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ซื้อที่ดิน	งานจัดซื้อ				20,000,000.00	-	-	-	-	20,000,000.00	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ซื้อพร้อมติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (ครุภัณฑ์สำนักงาน)	งานจัดซื้อ	-	-	-	296,000.00	-	-	-	-	296,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ฉากกั้นห้อง (Cohort ward) (ครุภัณฑ์สำนักงาน)	งานจัดซื้อ				200,000.00	-	-	-	-	200,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ตู้คอนเทรนเนอร์ (ครุภัณฑ์สำนักงาน)	งานจัดซื้อ				450,000.00	-	-	-	-	450,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
11	ซ่อมครุภัณฑ์ยานพาหนะ	งานจ้าง	74,020.58	165,140.11	42,837.74	11,780.38	11,780.38	11,780.38	11,780.38	4,283.77	47,121.51	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
12	ซ่อมครุภัณฑ์สำนักงาน (เครื่องปรับอากาศ)	งานจ้าง	77,900.00	81,154.00	163,550.00	44,976.25	44,976.25	44,976.25	44,976.25	16,355.00	179,905.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
13	ซ่อมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	งานจ้าง	10,000.00	10,000.00	10,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
14	ซ่อมครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	งานจ้าง	26,364.80	10,000.00	10,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
15	ซ่อมครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ	งานจ้าง	22,743.20	4,975.50	37,193.20	10,228.13	10,228.13	10,228.13	10,228.13	3,719.32	40,912.52	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
16	ซ่อมครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	งานจ้าง	10,000.00	10,000.00	10,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
17	ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์	งานจ้าง	132,855.27	117,216.60	209,744.50	66,429.74	66,429.74	66,429.74	66,429.74	20,974.45	265,718.95	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
18	งานก่อสร้าง/ซ่อมแซม/ปรับปรุง	งานจ้าง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-เหมาก่อสร้างห้องน้ำผู้ป่วย	งานจ้าง	-	-	-	1,250,000.00	1,250,000.00	-	-	-	2,500,000.00	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ปรับปรุงห้องปฏิบัติงานพยาบาล (ผู้ป่วยใน)	งานจ้าง	-	-	-	186,000.00	-	-	-	-	186,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ทำหลังคา (Cohort ward	งานจ้าง	-	-	-	47,600.00	-	-	-	-	47,600.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-เช่าสถานที่เพื่อใช้เป็นที่เก็บพัสดุของหน่วยงานของรัฐในกรณีที่ไม่มีสถานที่เก็บเพียงพอ	งานจ้าง	-	-	-	115,200.00	-	-	-	-	115,200.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ต่อเติมห้องเก็บอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์	งานจ้าง	-	-	-	140,525.00	-	-	-	-	140,525.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ปรับปรุงห้องตรวจผู้ป่วย (คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง)	งานจ้าง	-	-	-	163,100.00	-	-	-	-	163,100.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ปรับปรุงพื้นทำสหกรณ์ร้านค้า	งานจ้าง	-	-	-	-	600,000.00	-	-	-	600,000.00	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ติดตั้งระบบพลังงานแสงอาทิตย์	งานจ้าง	-	-	-	-	2,000,000.00	-	-	-	2,000,000.00	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	

8/9

ลำดับ	รายการ	ประเภท	ข้อมูลอัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี จำนวนเงิน (บาท)			งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	ประมาณการใช้ ปี 2565 10 %	จัดซื้อด้วยเงินบำรุง	วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)	มูลค่า (บาท)		จำนวนเงิน (บาท)			
	-ปรับปรุงระบบน้ำประปา	งานจ้าง	-	-	-	-	3,000,000.00	-	-	-	3,000,000.00	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ซ่อมหลังคาจ่ายกลาง	งานจ้าง	-	-	-	-	85,570.00	-	-	-	85,570.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าและค่าสมทบแรงสูง	งานจ้าง	-	-	-	853,468.82	-	-	-	-	853,468.82	e bidding	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
19	ซ่อมเหมาอื่นๆ	งานจ้าง	565,167.60	52,400.00	249,408.65	68,587.38	68,587.38	68,587.38	68,587.38	24,940.87	274,349.52	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
20	เหมาบริการซักรีดผ้าผู้ป่วย	งานจ้าง	-	233,502.40	308,195.74	84,753.83	84,753.83	84,753.83	84,753.83	30,819.57	339,015.31	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
21	เหมาบริการระบบติดตามรถและให้บริการเครื่องบันทึกข้อมูลการเดินทางของรถ (GPS)	งานจ้าง	11,556.00	11,556.00	11,556.00	3,177.90	3,177.90	3,177.90	3,177.90	1,155.60	12,711.60	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
22	จ้างเหมาทำป้าย,สติกเกอร์/พิมพ์/โรเนียว	งานจ้าง												
	-โรเนียว/ถ่ายเอกสาร	งานจ้าง	25,770.00	103,225.00	32,325.00	8,889.38	8,889.38	8,889.38	8,889.38	3,232.50	35,557.50	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ป้ายทำไวนิล	งานจ้าง	9,450.00	10,000.00	11,414.00	3,138.85	3,138.85	3,138.85	3,138.85	1,141.40	12,555.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ป้ายทำตรายาง	งานจ้าง	9,450.00	10,000.00	11,414.00	3,138.85	3,138.85	3,138.85	3,138.85	1,141.40	12,555.40	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ใบเสร็จรับเงิน ขนาด 7x8 นิ้ว	งานจ้าง	34,000.00	20,000.00	10,000.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	2,750.00	1,000.00	11,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ใบเสร็จเขียว	งานจ้าง	-	20,000.00	-	5,500.00	5,500.00	5,500.00	5,500.00	2,000.00	22,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-สติ๊กเกอร์ม้วน (จ่ายกลาง)	งานจ้าง	15,000.00	15,000.00	15,000.00	4,125.00	4,125.00	4,125.00	4,125.00	1,500.00	16,500.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-สติ๊กเกอร์บาร์โค้ด (งานชันสูตร)	งานจ้าง	12,000.00	24,000.00	12,000.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	1,200.00	13,200.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-สติ๊กเกอร์ A5ผู้ป่วยใน	งานจ้าง	13,500.00	13,500.00	13,500.00	3,712.50	3,712.50	3,712.50	3,712.50	1,350.00	14,850.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-บันทึกคำสั่งแพทย์ (ผู้ป่วยใน)	งานจ้าง	12,000.00	11,070.00	16,500.00	4,537.50	4,537.50	4,537.50	4,537.50	1,650.00	18,150.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-แบบฟอร์มปรอท (ผู้ป่วยใน)	งานจ้าง	3,900.00	11,340.00	11,340.00	3,118.50	3,118.50	3,118.50	3,118.50	1,134.00	12,474.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-แบบ SUMMARY (ผู้ป่วยใน)	งานจ้าง	2,850.00	7,560.00	7,560.00	2,079.00	2,079.00	2,079.00	2,079.00	756.00	8,316.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-ใบรับรองการเจ็บป่วย (ผู้ป่วยใน)	งานจ้าง	3,400.00	4,650.00	4,650.00	1,278.75	1,278.75	1,278.75	1,278.75	465.00	5,115.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-แบบสำหรับส่งตัวผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ (งานพยาบาลผู้ป่วยนอก)	งานจ้าง	3,400.00	11,250.00	11,250.00	3,093.75	3,093.75	3,093.75	3,093.75	1,125.00	12,375.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-บัตรคิวตรวจโรค	งานจ้าง	28,783.00	2,928.40	23,668.40	6,508.81	6,508.81	6,508.81	6,508.81	2,366.84	26,035.24	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-แฟ้มผู้ป่วย	งานจ้าง	-	-	52,500.00	14,437.50	14,437.50	14,437.50	14,437.50	5,250.00	57,750.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	-บัตรผู้รับบริการ	งานจ้าง	22,000.00	18,000.00	12,000.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	3,300.00	1,200.00	13,200.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
	ราคารวม		**2,023,158.45**	**2,791,769.96**	**3,154,674.75**					**569,356.18**	**34,417,501.75**	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
										มูลค่ารวม ทั้งสิ้น	35,724,539.82			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางดวงเดือน แจ้งดี)
เจ้าพนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ต้นทวีวงศ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

9/10

จ้างเหมา	ต.ค.-65	พ.ย.-65	ธ.ค.-65	ม.ค.-66	ก.พ.-66	มี.ค.-66	เม.ย.-66	พ.ค.-66	มิ.ย.-66	ก.ค.-66	ส.ค.-66	ก.ย.-66	รวม
กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์													265,260.00
พนักงานบริการ	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	85,260.00
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	180,000.00
งานรังสีวิทยา													85,260.00
พนักงานบริการ	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	85,260.00
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค													85,260.00
พนักงานบริการ	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	7,105.00	85,260.00
อาคารผู้ป่วยพิเศษ (อาคาร 3)													1,236,000.00
พยาบาลวิชาชีพ 2 คน	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	70,000.00	840,000.00
ผู้ช่วยพยาบาล, พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 3 คน	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	33,000.00	396,000.00
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช													360,000.00
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (Paramedic) 2 คน	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00	360,000.00
						รวม							2,031,780.00

แผนการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

ประจำปีงบประมาณ 2566

งานข้อมูลสารสนเทศ

โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

แผนการปฏิบัติการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์
หน่วยงาน งานซื้อมูลธาตุนเทศ จังหวัด ปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	ประเภท	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณการใช้ในปี	ปริมาณคงคลัง	มูลค่าคงคลัง ปี 65	ประมาณการจัดซื้อในปี 2566	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการจัดซื้อ ปี 2566	มูลค่าไตรมาส 1 ปี 2566	มูลค่าไตรมาส 2 ปี 2566	มูลค่าไตรมาส 3 ปี 2566	มูลค่าไตรมาส 4 ปี 2566	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			บรรจุ	3 ปี																	
			หน่วยนับ	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ปี2566 (รายการ)	ยกมา (รายการ)	(บาท)	(รายการ)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)			
1	Server แม่ข่ายแบบที่ 1	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	260,000.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	130,000.00	130,000.00	0.00	130,000.00	0.00	0.00	1.00	130,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
2	RAM Server 16 G	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	42,000.00	0.00	2	0.00	0.00	2.00	21,000.00	42,000.00	0.00	0.00	42,000.00	0.00	2.00	42,000.00		ประกันฯ	
3	RAM Server 32 G	ครุภัณฑ์คอมฯ	ชิ้น	0.00	0.00	0.00	8	0.00	0.00	8.00	30,000.00	240,000.00	0.00	240,000.00	0.00	0.00	8.00	240,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
4	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผลแบบที่ 1 * (จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	22,000.00	0.00	15	0.00	0.00	15.00	22,000.00	330,000.00	0.00	330,000.00	0.00	0.00	15.00	330,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
5	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	3	-	0.00	3.00	23,000.00	69,000.00	0.00	0.00	23,000.00	46,000.00	3.00	69,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
6	ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย	ครุภัณฑ์คอมฯ	ชุด	0.00	3,800.00	0.00	18	-	0.00	18.00	3,800.00	68,400.00	0.00	57,000.00	11,400.00	0.00	18.00	68,400.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
7	เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน (Thermal Printer)	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	2	-	0.00	2.00	13,000.00	26,000.00	0.00	13,000.00	13,000.00	0.00	2.00	26,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
8	สแกนเนอร์สำหรับงานเก็บเอกสารระดับศูนย์บริการ แบบที่ 1	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	27,000.00	1	0.00	0.00	1.00	16,000.00	16,000.00	0.00	0.00	16,000.00	0.00	1.00	16,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
9	อุปกรณ์อ่านบัตรแบบอเนกประสงค์ (Smart Card Reader)	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	5,600.00	8	0.00	0.00	5.00	700.00	3,500.00	0.00	1,400.00	2,100.00	0.00	5.00	3,500.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
10	เครื่องพิมพ์ Multifunction ชนิดเลเซอร์ หรือชนิด LED ขาวดำ	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	2	-	0.00	2.00	10,000.00	20,000.00	0.00	10,000.00	10,000.00	0.00	2.00	20,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
11	TV 85 นิ้ว	โทรทัศน์/วิทยุ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	1	-	0.00	1.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	0.00	0.00	0.00	1.00	120,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
12	SSD SATA 512	ครุภัณฑ์คอมฯ	ชิ้น	0.00	0.00	10.00	20	-	0.00	20.00	3,000.00	60,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	20.00	60,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
13	Plug RJ45 CAT6 LINK	ครุภัณฑ์คอมฯ	ถุง	0.00	0.00	1,000.00	10	0.00	0.00	10.00	110.00	1,100.00	0.00	550.00	550.00	0.00	10.00	1,100.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
14	Plug Boots CAT6 LINK	ครุภัณฑ์คอมฯ	ถุง	0.00	0.00	300.00	10	0.00	0.00	10.00	80.00	800.00	0.00	400.00	400.00	0.00	10.00	800.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
15	เครื่องสำรองไฟฟ้า 1 kVA	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	5	0.00	0.00	7.00	5,800.00	40,600.00	29,000.00	11,600.00	0.00	0.00	5.00	40,600.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
16	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ 2	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	2	0.00	0.00	20.00	20,000.00	400,000.00	0.00	0.00	400,000.00	0.00	20.00	400,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
17	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	126,000.00	2.00	3	0.00	0.00	3.00	18,000.00	54,000.00	0.00	0.00	54,000.00	0.00	3.00	54,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
18	อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 1	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	64,800.00	5	0.00	0.00	5.00	5,400.00	27,000.00	0.00	0.00	13,500.00	13,500.00	5.00	27,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
19	จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 21.5 นิ้ว	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	10	0.00	0.00	10.00	3,200.00	32,000.00	0.00	0.00	32,000.00	0.00	10.00	32,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
20	อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 32 ช่อง	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	44,000.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	120,000.00	120,000.00	120,000.00	0.00	0.00	0.00	1.00	120,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
21	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้งภายนอกสำนักงาน	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	0.00	91,200.00	96,900.00	3	0.00	0.00	3.00	5,700.00	17,100.00	17,100.00	0.00	0.00	0.00	3.00	17,100.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
22	เครื่อง IP PHONE ตั้งโต๊ะ	ครุภัณฑ์สำนักงาน	เครื่อง	0.00	50.00	6.00	8	0.00	0.00	8.00	3,500.00	28,000.00	0.00	28,000.00	0.00	0.00	8.00	28,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	ประเภท	ขนาด	อัตราการใช้ย้อนหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	มูลค่าคงคลัง	ประมาณการ	ราคา	ประมาณ	มูลค่า	มูลค่า	มูลค่า	มูลค่า	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			บรรจุ	3 ปี			การใช้ใน	คงคลัง	ปี 65	จัดซื้อ	ต่อ	การจัดซื้อ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4					
			หน่วย	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ปี2566	ยกมา		ในปี 2566	หน่วย	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	จำนวน	มูลค่า			
			นับ				(รายการ)	(รายการ)	(บาท)	(รายการ)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)		(บาท)			
23	เครื่อง IP PHONE WIFI	ครุภัณฑ์สำนักงาน	เครื่อง	0.00	4.00	4.00	2	0.00	0.00	2.00	8,000.00	16,000.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00	2.00	16,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
24	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบชุมองคงที่สำหรับติดตั้งภายในสำนักงาน	ครุภัณฑ์คอมฯ	เครื่อง	4.00	0.00	0.00	9	0.00	0.00	4.00	3,000.00	12,000.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00	4.00	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
25	RACK 6U	ครุภัณฑ์คอมฯ	ชิ้น	0.00	0.00	0.00	2	0.00	0.00	2.00	6,000.00	12,000.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00	2.00	12,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
26	RACK 9U	ครุภัณฑ์คอมฯ	ชิ้น	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00	1.00	10,000.00	เฉพาะเจาะจง	ประกันฯ	
												1,895,500.00	313,100.00	836,950.00	650,950.00	90,500.00	162.00	1,895,500.00			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางอรอนงค์ ไชยศักดิ์ภากาศ)
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จันใสวัก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

หมวด ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการ	ประมาณการ 66	ราคารวม	จัดซื้อจัดจ้างโดยวิธี	หมายเหตุ
1	ค่าต่ออายุโดเมนเนม ไตรมาส 1	700.00	700.00	ตกลงราคา	
2	ค่าต่ออายุเว็บโฮสติ้ง ไตรมาส 1	1,200.00	1,200.00	ตกลงราคา	
3	ค่า Maintenance UPS Server ไตรมาส 2	25,000.00	25,000.00	ตกลงราคา	
4	ค่า Maintenance ตามวาระ ไตรมาส 2 4	6,000.00	6,000.00	ตกลงราคา	
5	ค่าจ้างเหมาติดตั้ง ระบบสารสนเทศตึกซักฟอก ไตรมาส 2	150,000.00	150,000.00	ตกลงราคา	
6	ค่าปรับปรุงเว็บไซต์โรงพยาบาล ไตรมาส 3	13,000.00	13,000.00	ตกลงราคา	
7	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบ hosXp V.4 ไตรมาส 3	2,000,000.00	2,000,000.00	E-bidding	
8	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบ BMS-MINI KIOSK ไตรมาส 2	70,000.00	70,000.00	ตกลงราคา	
9	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบเชื่อมฐานข้อมูล เครื่องชั่งน้ำหนัก เข้าระบบ hosXP ไตรมาส 1	100,000.00	100,000.00	ตกลงราคา	
10	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบเชื่อมฐานข้อมูล เครื่องวัดความดัน เข้าระบบ hosXP ไตรมาส 1	300,000.00	300,000.00	ตกลงราคา	
11	ค่าเชื่อมฐานข้อมูล LIS เข้าระบบ hosXP ไตรมาส 2	50,000.00	50,000.00	ตกลงราคา	
12	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบ BMS IPD PAPERLESS	900,000.00	900,000.00	E-bidding	
13	ค่าจ้างเหมาติดตั้งระบบคลังพัสดุ	200,000.00	200,000.00	ตกลงราคา	
	รวมทั้งสิ้น	**3,814,000.00**	**3,814,000.00**		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางอรอนงค์ ไชยศักดิ์ภากาศ)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ตันทวีวงศ์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

แผนการปฏิบัติการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์
หน่วยงาน โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว จังหวัด ปทุมธานี
ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	รายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์	ประเภท	ขนาด	อัตราการใช้อันหลัง			ประมาณ	ปริมาณ	มูลค่าคงคลัง ปี 65	ประมาณการ	ราคา	ประมาณ	มูลค่า	มูลค่า	มูลค่า	มูลค่า	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
			บรรจุ	3 ปี			การใช้ใน	คงคลัง		จัดซื้อ	ต่อ	การจัดซื้อ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4					
			หน่วย	มูลค่า 2563	มูลค่า 2564	มูลค่า 2565	ปี2566	ยกมา		ในปี 2566	หน่วย	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	ปี 2566	จำนวน	มูลค่า			
			นับ				(รายการ)	(รายการ)	(บาท)	(รายการ)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)		(บาท)			
1	เครื่องอีกซเรย์เคลื่อนที่ดิจิตอลไม่น้อยกว่า 300 mA	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	5,150,000.00	5,150,000.00	0.00	5,150,000.00	0.00	0.00	1.00	5,150,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
2	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 6 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 4 เครื่อง	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	2	0.00	0.00	2.00	2,000,000.00	4,000,000.00	0.00	4,000,000.00	0.00	0.00	2.00	4,000,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
3	เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นกระแทก (Shock wave) แบบ Radial	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	900,000.00	900,000.00	0.00	0.00	900,000.00	0.00	1.00	900,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
4	โคมไฟตรวจภายใน/ผ่าตัดเล็ก	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	ชิ้น	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	18,000.00	18,000.00	0.00	0.00	18,000.00	0.00	1.00	18,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
5	เครื่องตรวจวัดสมรรถภาพเซลล์ประสาทหูชั้นในเด็กแรกเกิด	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	ชิ้น	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	365,000.00	365,000.00	0.00	0.00	365,000.00	0.00	1.00	365,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
6	เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	8	0.00	0.00	8.00	3,800.00	30,400.00	0.00	0.00	30,400.00	0.00	8.00	30,400.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
7	เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	8	0.00	0.00	8.00	5,500.00	44,000.00	0.00	44,000.00	0.00	0.00	8.00	44,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
8	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	8	0.00	0.00	8.00	3,500.00	28,000.00	0.00	28,000.00	0.00	0.00	8.00	28,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
9	เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือด	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	8	0.00	0.00	8.00	7,500.00	60,000.00	0.00	60,000.00	0.00	0.00	8.00	60,000.00	เฉพาะเจาะจง	กลุ่มการฯ	
10	เครื่อง Fractional CO2 Laser	ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	เครื่อง	0.00	0.00	0.00	1	0.00	0.00	1.00	2,500,000.00	2,500,000.00	0.00	2,500,000.00	0.00	0.00	1.00	2,500,000.00	E-bidding	กลุ่มการฯ	
												13,095,400.00	0.00	11,782,000.00	1,313,400.00	0.00	39.00	13,095,400.00			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นางชัญญาภัค วิจารณ์)
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นางสาวสุภาวิดา ต้นทวีวงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานประกันฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายอภิชน จีนเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรงและทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม