



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....ฝ่ายการเงิน.....โทร. ....๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒. ....วันที่.....๒๗.....สิงหาคม.....๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

## ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: .....ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี: .....๒๗...สิงหาคม...๒๕๖๓ .....

หัวข้อ: จัดสรรเงิน QOF ปี ๒๕๖๓

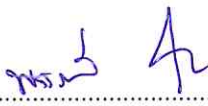
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....ข้อมูลอยู่ใน Share ..... 9DOCUMENT.....>>>.....ข้อมูลขึ้น WEB (การเงิน).....

Link: ภายนอก: www.phrachomklao.go.th -> เครือข่ายพระจอมเกล้า -> การจัดสรรเงิน UC

หมายเหตุ: .....เงินโอนวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓.....

## ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(..........)

(นางสาวพรธณี ไทรงาม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(..........)

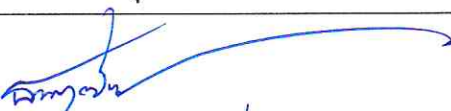
(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)


เจ้าพนักงานเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ปฏิบัติแทนหัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

## ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(..........)  
(นายรัตนกฤต รัตงหมบ.)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(..........)  
(นายทองใบ พงษ์รอด)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

37334928 / 4

UC เครือข่าย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการเงิน โทร. ๑๑๙๖, ๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ ๒๓

วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรเงิน QOF ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามหนังสือที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๕/พิเศษ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดสรรเงิน QOF ปี ๒๕๖๒ ให้เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นเงิน ๓๖๐,๘๖๐.๙๐ บาท (สามแสนหกหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทเก้าสิบสตางค์) นั้น

ในการนี้ เห็นสมควรจ่ายจากเงินบำรุงหน่วยคู่สัญญาเครือข่าย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เลขที่บัญชี ๐๑-๐๐๔-๒-๓๖๖๒๘-๖ เพื่อโอนให้สถานบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการ

เห็นควรอนุมัติ

(นายสนอง เพชรคง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

19 ส.ค. 2563

อนุมัติ

(นายชุมพล เตชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี  
หลักฐานการโอนเงินจัดสรร QOF PP ปี 2562

วันที่ ..... 21 ส.ค. 2563 .....				ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลเครือข่าย		
ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร				ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี		
จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี				ในวันที่ ..... 21 ส.ค. 2563 .....		
กระทรวงสาธารณสุข				เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี		
จังหวัดเพชรบุรี				ตามรายละเอียดดังนี้		
ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	ค่าสมัคร ลงทะเบียน มาตรฐาน LAB	ค่ากำจัดขยะ ติดเชื้อ	พัฒนาการ บริหารจัดการ ในเครือข่าย	รวมจำนวนเงิน
1	รพ.พระจอมเกล้า	004-2-37341-9	4,000.00	27,000.00		31,000.00
2	ศูนย์บริการสาธารณสุข	004-2-37205-7	-	-		-
3	กาชาดที่ 8	004-2-36654-5	-	9,000.00		9,000.00
4	สอ.บ้านหม้อ	004-2-36939-9	1,000.00	9,000.00		10,000.00
5	สอ.ไร่ส้ม	004-2-36900-6	1,000.00	9,000.00		10,000.00
6	สอ.ต้นมะพร้าว	004-2-36931-5	1,000.00	9,000.00	80,860.90	90,860.90
7	สอ.หัวสะพาน	004-2-36859-7	1,000.00	9,000.00		10,000.00
8	สอ.เวียงคอย	004-2-36941-2	1,000.00	9,000.00		10,000.00
9	สอ.วังตะโก	004-2-36888-0	1,000.00	9,000.00		10,000.00
10	สอ.บางจาก	004-2-36917-9	1,000.00	9,000.00		10,000.00
11	สอ.ธงชัย	004-2-36920-0	1,000.00	9,000.00		10,000.00
12	สอ.บ้านกุ่ม	004-2-38886-0	1,000.00	9,000.00		10,000.00
13	สอ.หนองโสน	004-2-36916-1	1,000.00	9,000.00		10,000.00
14	สอ.ช่องสะแก	004-2-36927-6	1,000.00	9,000.00		10,000.00
15	สอ.นาวัง	004-2-36875-9	1,000.00	9,000.00		10,000.00
16	สอ.โพพระ	004-2-36877-5	1,000.00	9,000.00		10,000.00
17	สอ.บางจาน	004-2-76095-3	1,000.00	9,000.00		10,000.00
18	สอ.สามะโรง	004-2-36865-2	1,000.00	9,000.00		10,000.00



ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	ค่าสมัคร ลงทะเบียน มาตรฐาน LAB	ค่ากำจัดขยะ ติดเชื้อ	พัฒนาการ บริหารจัดการ ในเครือข่าย	รวมจำนวนเงิน
19	สอ.โพไร่หวาน	004-2-36943-8	1,000.00	9,000.00		10,000.00
20	สอ.ดอนยาง	004-2-36876-7	1,000.00	9,000.00		10,000.00
21	สอ.นาพันสาม	004-2-36898-7	1,000.00	9,000.00		10,000.00
22	สอ.หาดเจ้าสำราญ	004-2-36929-2	1,000.00	9,000.00		10,000.00
23	สอ.หนองพลับ	004-2-36940-4	1,000.00	9,000.00		10,000.00
24	สอ.หนองขนาน	004-2-37253-6	1,000.00	9,000.00		10,000.00
25	สอ.ต้นมะม่วง	004-2-36883-0	1,000.00	9,000.00		10,000.00
26	สอ.ดอนนาลู่ม	004-2-43512-8	1,000.00	9,000.00		10,000.00
27	สอ.ดอนมะขามช้าง	004-2-36935-7	1,000.00	9,000.00		10,000.00
รวมทั้งสิ้น			28,000.00	252,000.00	80,860.90	360,860.90

จ่ายเงินแล้ว

21 ส.ค. 2563

ผู้จ่ายเงิน.....  
นางณัฐริยา ไร่อาด  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ .....  
*Jan*

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น  
ในวันที่ 21 ส.ค. 2563

ลงชื่อ.....  
  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



# บันทึกข้อความ

1310/63  
= 3 ส.ค. 2563

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร. ๑๒๖๗

ที่ พบ.๐๐๓๒.๒๐๕/พิเศษ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
ในหมวด QOF ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี และงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้รับอนุมัติทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองปี ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ (เลขที่โครงการ ๖๖ / ๒๕๖๓) ใช้งบเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๓ จาก QOF ปี ๒๕๖๒ รหัส CUP - ๐๑ จำนวนเงิน ๔๔๒,๑๖๙.๙๐ บาท ในโครงการมีกิจกรรมให้แม่ข่ายโอนเงินให้เครือข่ายปฐมภูมิจำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๓๖๐,๘๖๐.๙๐ บาท (สามแสนหกหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทเก้าสิบสตางค์) คงเหลือเงินทำกิจกรรมอบรม ๓ ครั้ง และซื้อวัสดุทางการแพทย์สนับสนุนเครือข่าย ๒ รายการ เป็นเงิน ๘๑,๓๐๙ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าบาทถ้วน)

ในการนี้ จึงขออนุมัติโอนเงินตามเอกสารที่แนบมานี้ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

๑. โอนชดเชยเงินบำรุงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นค่าสมัครลงทะเบียนมาตรฐาน LAB ๒๘ แห่งๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท โอนให้ ๒๔ แห่ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท อีก ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี สถานีกาชาด ๘ เพชรบุรี สถานบริการเรือนจำเพชรบุรี และศูนย์สุขภาพเขตเมืองนั้น โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการให้ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท รวมจำนวนเงินทั้งหมด ๒๘,๐๐๐ บาท

๒. โอนชดเชยเงินบำรุงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นค่ากำจัดขยะติดเชื้อ จำนวน ๒๘ แห่งๆ ละ ๗๕๐ บาท ต่อเดือนจำนวน ๑๒ เดือน โอนให้ ๒๕ แห่ง เป็นเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท อีก ๓ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี สถานบริการเรือนจำเพชรบุรี และศูนย์สุขภาพเขตเมืองนั้น โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการให้ เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท รวมจำนวนเงินทั้งหมด ๒๕๒,๐๐๐ บาท

๓. โอนชดเชยเงินบำรุงรพสต.ต้นมะพร้าว เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการในเครือข่าย อำเภอเมืองเพชรบุรี เป็นเงิน ๘๐,๘๖๐.๙๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

(นางสาวสุทธินันท์ น้ำเพชร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นายปิยะ ลินลารรณ)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม



ตารางแสดงการโอนเงินให้เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมือง ปี2563

ในโครงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองปี 2563 ลงวันที่ 29 กรกฎาคม 2563 (เลขที่โครงการ 66 /2563 )

จำนวน 3 รายการ เป็นเงิน 360,860.90 บาท

เลขที่	รหัส	หน่วยบริการ	ค่าสมัคร ลงทะเบียน มาตรฐานLAB แห่งละ 1,000 บาท	ค่ากำจัดขยะติดเชื้อ 12 เดือน ๆ ละ 750 บาทเป็นเงิน 9,000 บาท	พัฒนาการบริหาร จัดการในเครือข่ายอ. เมืองเพชรบุรี เป็น เงิน 80,860.90 บาท	รวมเป็นเงิน
1	8558	รพ.สต.บางจาน	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
2	8559	รพ.สต.บ้านดอนมะขามช้าง	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
3	8560	รพ.สต.นาพันสาม	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
4	8561	รพ.สต.ธงชัย	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
5	8562	รพ.สต.บ้านกุ่ม	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
6	8563	รพ.สต.หนองโสน	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
7	8564	รพ.สต.ไร่ส้ม	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
8	8565	รพ.สต.เวียงคอย	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
9	8566	รพ.สต.บางจาก	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
10	8567	รพ.สต.บ้านหม้อ	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
11	8568	รพ.สต.ต้นมะม่วง	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
12	8569	รพ.สต.ช่องสะแก	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
13	8570	รพ.สต.นาขี้	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
14	8571	รพ.สต.สำมะโรง	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
15	8572	รพ.สต.โพพระ	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
16	8573	รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
17	8574	รพ.สต.หัวสะพาน	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
18	8575	รพ.สต.ต้นมะพร้าว	1,000.00	9,000.00	80,860.90	90,860.90
19	8576	รพ.สต.วังตะโก	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
20	8577	รพ.สต.โพไร่หวาน	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
21	8578	รพ.สต.ดอนยาง	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
22	8579	รพ.สต.หนองขนาน	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
23	8580	รพ.สต.หนองพลับ	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
24	14460	รพ.สต.บ้านดอนนาล้อม	1,000.00	9,000.00	-	10,000.00
25	22771	สถานพยาบาลเรือนจำกลางเพชรบุรี	-	-	-	-
26	10736	ศสม.เขตเมืองรพ.พระจอมเกล้า	4,000.00	27,000.00	-	31,000.00
27	12423	ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล	-	-	-	-
28	12470	สถานีภาคที่ 8 เขื่อนนามัย	-	9,000.00	-	9,000.00
		<b>รวม</b>	<b>28,000.00</b>	<b>252,000.00</b>	<b>80,860.90</b>	<b>360,860.90</b>





บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
เลขที่ ๐๖๑๑๙๑  
วันที่ ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร. ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๔๘  
ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๒/ ๓๗๓  
วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การขออนุมัติจัดทำโครงการและการใช้เงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๒๕ ก.ค. ๒๕๖๓  
๑๔๐

ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้รับการอนุมัติจัดสรรงบประมาณหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (COF ปี ๒๕๖๒) เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดตามแผนปฏิบัติงาน โดยใช้งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อพิจารณา

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขออนุมัติจัดทำโครงการ “การพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองเพชรบุรี ปี ๒๕๖๓” โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (COF ปี ๒๕๖๒) จำนวน ๔๔๒,๑๖๙.๙๐ บาท

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ในการอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการพิจารณาเทียบตำแหน่ง เพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุมัติสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งอยู่ในจังหวัด นั้น ๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และลงนามอนุมัติโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ส.นอ. นพ. ศ.ค.ค. - นพ.เพชรบุรี  
- นพ. พบ. ๑ (เสนอขออนุมัติโครงการ)  
กรพัฒนาคณะกรรมการปฐมภูมิ อ. เมืองเพชรบุรี  
ข้อใช้เงินประมาณจากเงินบำรุงฯ นพ. นพ. นพ. ศ.ค.ค.ค.  
พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๔๔๒,๑๖๙.๙๐ บาท  
- จัดระเบียบเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input checked="" type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> เบิกจ่าย	<input type="checkbox"/> เบิกจ่าย
<input type="checkbox"/> แก้ไขเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> แก้ไขเพิ่มเติม
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

๓๗๓  
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๓

๓๗๓

(นายพรวิทย์ ชัยอุดม)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
มีปลัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (ด้านบริการทางวิชาการ)

(นายเพชรรัตน์ แทนสวัสดิ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๓

โครงการที่ bb /2563  
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
วันที่ ..24.. เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

1. ชื่อโครงการ

การพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองเพชรบุรี ปี 2563

2. หลักการและเหตุผล

อำเภอเมืองเพชรบุรี มีสถานบริการปฐมภูมิทั้งสิ้น 28 แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 23 แห่ง สถานีอนามัยบ้านหม้อ ศูนย์สุขภาพเขตเมืองโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PCC) สถานีการขาดที่ 8 เพชรบุรี ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี และสถานพยาบาลเรือนจำกลางเพชรบุรี สถานบริการทุกแห่งต้องให้บริการประชาชนในแต่ละพื้นที่อย่างมีมาตรฐานเท่าเทียมกันโดยเฉพาะ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 5 ดาวครบทุกแห่ง พร้อมรักษาสถานภาพคงสภาพ

เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จึงเห็นควรจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองเพชรบุรีในปี 2563 ขึ้น

3. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิทั้ง 28 แห่ง
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในเครือข่ายอำเภอเมืองมีความรู้/ทักษะการพัฒนางานคุณภาพผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม

4. เป้าหมาย

1. หน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองเพชรบุรี จำนวน 28 แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์สุขภาพเขตเมืองโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (PCC) สถานีอนามัยบ้านหม้อ สถานีการขาดที่ 8 เพชรบุรี ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี สถานพยาบาลเรือนจำกลางเพชรบุรี และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตอำเภอเมืองเพชรบุรี อีก 23 แห่ง
2. เจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมืองเพชรบุรี วิทยากร และผู้จัดอบรม จำนวน 40 คน

5. วิธีการดำเนินงาน

1. คณะกรรมการบริหารเครือข่ายร่วมวางแผนกำหนดกิจกรรมการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ
2. เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดสรรงบประมาณ QOF ปี 2562 จำนวน 442,170.90 บาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและจัดอบรมความรู้เจ้าหน้าที่เครือข่าย

6. งบประมาณ

จากเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่าย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ตามแผนปฏิบัติการ ปี 2563 เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (QOFปี 2562) รหัส CUP-01 จำนวน 442,170.90 บาท ใช้ในการดำเนินงานในครั้งนี้ จำนวน 442,169.90 บาท รายละเอียด ดังนี้



1. โอนชดเชยเงินบำรุงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นค่าสมัครลงทะเบียนมาตรฐาน LAB 28 แห่ง ๆ ละ 1,000 บาท โอนให้ 24 แห่ง เป็นเงิน 24,000 บาท อีก 4 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี สถานีกาชาดที่ 8 เพชรบุรี สถานบริการเรือนจำเพชรบุรี และศูนย์สุขภาพเขตเมืองให้โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรีดำเนินการ เป็นเงิน 4,000 บาท รวมจำนวนเงินทั้งหมด 28,000 บาท

2. โอนชดเชยเงินบำรุงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นค่ากำจัดขยะติดเชื้อ จำนวน 28 แห่ง ๆ ละ 750 บาทต่อเดือน จำนวน 12 เดือน โอนให้ 25 แห่ง เป็นเงิน 225,000 บาท อีก 3 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี สถานบริการเรือนจำเพชรบุรี และศูนย์สุขภาพเขตเมืองให้โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการ เป็นเงิน 27,000 บาท รวมจำนวนเงินทั้งหมด 252,000 บาท

3. โอนชดเชยเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นมะพร้าว เพื่อพัฒนาการบริหารจัดการในเครือข่ายอำเภอเมือง เป็นเงิน 80,860.90 บาท

4. เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
ดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ในงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC ) เป็นเงิน 69,975 บาท

4.1 รายการ 1292 STEAM RAPID ATTEST (Spore test) 50 tube/box  
จำนวน 15 กล่อง ๆ ละ 3,745 บาท เป็นเงิน 56,175 บาท

4.2 Steam Strip Class 4 (Comply test ) 200 แผ่น/กล่อง  
จำนวน 23 กล่อง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 13,800 บาท

5. เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดอบรม

5.1 อบรมเจ้าหน้าที่เครือข่ายเรื่องมาตรฐานวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 4,216 บาท ดังนี้  
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 40 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ รวม 2 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท  
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 50 บาท/มื้อ รวม 1 มื้อ เป็นเงิน 2,000 บาท  
- ค่ากระดาษ A4 จำนวน 2 รีม ๆ ละ 108 บาท เป็นเงิน 216 บาท

5.2 อบรมเจ้าหน้าที่เรื่อง IC ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว จำนวน 3,620 บาท ดังนี้  
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 35 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ รวม 2 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท  
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 35 คน ๆ ละ 50 บาท/มื้อ รวม 1 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท  
- ค่ากระดาษการ์ดสีเอ4 จำนวน 1 ห่อละ 120 บาท เป็นเงิน 120 บาท

5.3 อบรมเจ้าหน้าที่เรื่อง LAB ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว จำนวน 3,498 บาท ดังนี้  
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 30 คน ๆ ละ 25 บาท/มื้อ รวม 2 มื้อ เป็นเงิน 1,500 บาท  
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน ๆ ละ 50 บาท/มื้อ รวม 1 มื้อ เป็นเงิน 1,500 บาท  
- ค่ากระดาษ A4 จำนวน 1 รีม ๆ ละ 108 บาท เป็นเงิน 108 บาท  
- ค่าแฟ้มใส่เอกสาร R10 แฟ้มละ 30 บาท จำนวน 3 แฟ้ม เป็นเงิน 90 บาท  
- ค่าใส่แฟ้ม ห่อละ 15 บาท จำนวน 3 แฟ้ม เป็นเงิน 45 บาท  
- ค่ากระดาษการ์ดห่อห่อละ 85 บาท จำนวน 3 ห่อละ เป็นเงิน 255 บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

## 7. การประเมินผล/ตัวชี้วัด


1. ประเมินจากการได้จัดซื้อจัดจ้าง ตามวัตถุประสงค์การใช้เงินในโครงการ
2. ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายอำเภอเมืองเข้าร่วมการอบรม


## 8. หน่วยงานที่รับผิดชอบ


สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี และงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย

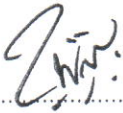
## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบของเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้รับบริการอย่างทั่วถึง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอเมืองผ่านเกณฑ์มาตรฐานติดตาม

ลงชื่อ..........ผู้เขียนโครงการ  
(นายประดิษฐ์ ฤาเดช)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
(นายณรงค์ โมตรีจิตร)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายชุมพล เดชะอำไพ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๒๙ ก.ค. ๒๕๖๓