



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



# หลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)



# ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

## เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2566



**1. อสม. มีรายชื่อฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net)**  
นพ.สจ. มีคำสั่งมอบหมาย อสม. มีสิทธิรับค่าป่วยการ ตามโคตวาทกระทรวงสาธารณสุขกำหนด  
ภายในวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี

**2. อสม. ปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกลาง กำหนด**

มีเวลาปฏิบัติงานตามเกณฑ์ที่กำหนด จัดทำแผนและดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานรายเดือน  
และบันทึกข้อมูลกิจกรรมเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อการตรวจสอบ



**3. การส่งรายงาน (อสม.1)**

อสม. ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1) ผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.  
ภายในวันที่ 25 ของทุกเดือน ให้ถือว่าเป็นการยืนยันผลการปฏิบัติงานของ อสม.



กรณี อสม. ไม่สามารถรายงานผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ได้ส่งแบบ (อสม.1) เป็นเอกสาร  
ให้ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน และระดับตำบล รับรองผลงาน แล้วส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
ภายในวันที่ 28 ของทุกเดือน

**4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ตรวจสอบความถูกต้อง  
และยืนยันในระบบฐานข้อมูล e-Social Welfare**

อสม. ปฏิบัติงานครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และมีสิทธิได้รับค่าป่วยการในภาพรวมของอำเภอ  
และยืนยันข้อมูลส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในวันที่ 3 ของทุกเดือน



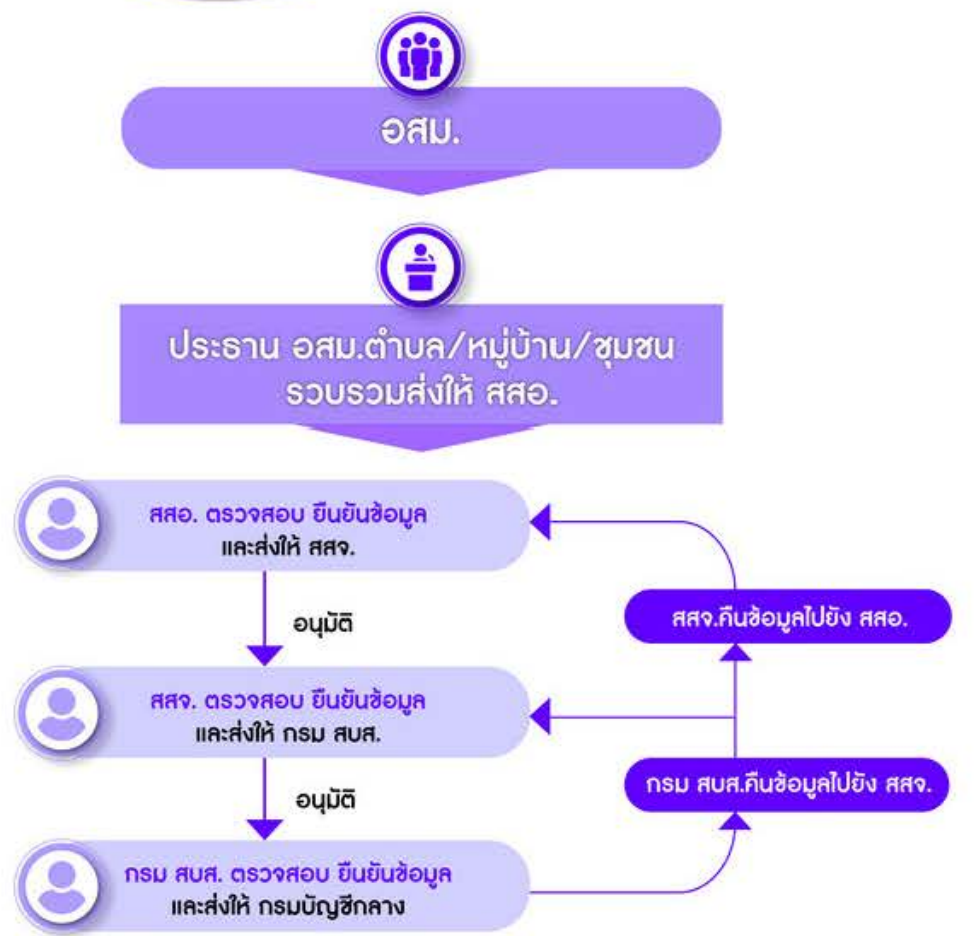
**5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้อง  
และยืนยันในระบบฐานข้อมูล e-Social Welfare**

อสม. ปฏิบัติงานครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และมีสิทธิได้รับค่าป่วยการในภาพรวมของจังหวัด  
และยืนยันข้อมูลส่งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในวันที่ 4 ของทุกเดือน



# ขั้นตอน

# การปฏิบัติงาน



แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม.

แบบ (อสม. ๑)

ประจำเดือน.....พ.ศ.....ชื่อ - สกุล อสม..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ	ผลงาน
๑	<b>การส่งเสริมสุขภาพ</b>		
	๑.๑ อสม. เยี่ยมให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ (รายใหม่)	คน	
	- อสม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (รายใหม่)	คน	
	๑.๒ อสม.บริการเยี่ยมให้คำแนะนำหญิงหลังคลอด (รายใหม่)	คน	
	- มารดาที่ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่อย่างเดียวนครบ 6 เดือน (รายใหม่)	คน	
๑.๓ อสม.เยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้สูงอายุด้านการดูแลสุขภาพ	คน		
	- ผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังและถูกทอดทิ้งอยู่เพียงลำพัง (รายใหม่)	คน	
	๑.๔ อสม.เยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้พิการด้านการดูแลสุขภาพ	คน	
๒	<b>การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค</b>		
	๒.๑ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก (เปิด เปลี่ยน ปลอ่ย ปรับปรุง ปฏิบัติเป็นนิสัย)	ครัวเรือน	
	๒.๒ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ (เปิด ล้าง เลียง หยุด)	ครัวเรือน	
	๒.๓ เฝ้าระวัง คัดกรอง และให้คำแนะนำกลุ่มเสี่ยงโรค (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรค	คน	
	๒.๔ ให้คำแนะนำประชาชนบริโภคผลิตภัณฑ์/อาหาร/เกลือที่ผสมไอโอดีน	ครัวเรือน	
	๒.๕ ให้คำแนะนำประชาชนลดกิน หวาน อาหารมันและเค็ม	ครัวเรือน	
๓	<b>การฟื้นฟูสุขภาพ</b>		
	๓.๑ เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิต มะเร็ง ฯลฯ	ครั้ง	
๔	<b>การคุ้มครองผู้บริโภค</b>		
	๔.๑ เฝ้าระวังและให้คำแนะนำการบริโภคอาหารปลอดภัย	ครั้ง	
๕	<b>การจัดการสุขภาพชุมชนและการมีส่วนร่วมในแผนสุขภาพตำบล</b>		
	๕.๑ อสม.ร่วมกิจกรรมจิตอาสาไปกับเครือข่ายอื่น	ครั้ง	
	๕.๒ จัดทำแผนสุขภาพ จัดหางบประมาณ จัดกิจกรรมสุขภาพ และประเมินผล	ครั้ง	

๖	<b>การสนับสนุนอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)</b>		
	- ติดตามให้คำแนะนำ อสค. ในการดูแล อาหาร/ออกกำลังกาย/วิธีปฏิบัติ การดูแล การพยาบาล / การส่งต่อ ผู้ป่วยในครัวเรือน	<input type="checkbox"/>	ไม่มีกลุ่มในความดูแล รับผิดชอบทั้ง ๓ กลุ่ม
	(๑) กลุ่มผู้สูงอายุ ที่มีปัญหา ติดบ้านติดเตียง	คน	
	(๒) กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คน	
	(๓) กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคไต	คน	
๗	<b>การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล / การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b>		
	(๑) ให้ความรู้พื้นฐานการใช้ยาปฏิชีวนะ หรือข้อควรระวังการซื้อยากินเองสำหรับโรคหวัด/ ท้องเสีย และการใช้สมุนไพรที่เสี่ยงต่อการผสมสาร สเตียรอยด์	ครอบครัว	
	(๒) เฝ้าระวังและให้คำแนะนำการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ และร่วมสำรวจร้านชำในชุมชน เพื่อปลอดภัยยาปฏิชีวนะ ยาชุด	ครั้ง	
๘	<b>การเข้าร่วมกับทีมหมอครอบครัว</b>	<input type="checkbox"/>	ยังไม่มีกำหนดทีม
	- ร่วมเป็นทีมหมอครอบครัว ในการช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วย และครอบครัวในชุมชน	ครั้ง	
	กรณีเข้าร่วมทีมหมอครอบครัว อสม.ให้ความช่วยเหลือในเรื่องใด/กี่ครอบครัว		
	(๑) ช่วยปรับปรุงที่อยู่อาศัย และสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดูแล การพยาบาล	ครอบครัว	
	(๒) เสริมพลังและกำลังใจ และเทคนิคการดูแล การพยาบาลตามปัญหา สุขภาพทำให้ ผู้ป่วยมีกำลังใจในการดำรงชีวิต	ครอบครัว	
๙	<b>กิจกรรมอื่นๆ ได้แก่ รายชื่อชวนคนเลิกบุหรี่</b> (การบันทึกผล ไม่สูบ หากเลิกได้ ๖ เดือน ให้ ✓ ทั้ง ๒ ช่อง คือ ไม่สูบและเลิกได้ ๖ เดือน)	สูบ	ไม่สูบ เลิกได้
	๑. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
	๒. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>

ลงชื่อ.....ผู้รวบรวมและตรวจสอบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบและรับรอง

(.....)

(.....)

ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ระดับตำบล.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

หมายเหตุ - ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่  
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖  
- ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้านและการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ อสม. ๑ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบและรับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ.....  
วัน.....เดือน.....ปี.....

# ๒ ขั้นตอน

## การปฏิบัติงาน

อสม. สามารถส่งผลการปฏิบัติงานผ่าน “สมาร์ท อสม” ได้

อสม. ยังคงปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในชุมชนเช่นเดิม

ยกระดับ เพิ่มศักยภาพประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน และระดับตำบล

สสอ. กำกับติดตาม ประสานงานใกล้ชิดกับ อสม. ในพื้นที่

# ให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่ กุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นไป

## สว.สต.

รหัส 114 ถูกล็อกแล้ว ไม่สามารถทำรายการเบิกเงินได้ ให้แจ้งยอด อสม.ที่จะดำเนินการเบิก และคนที่จะระงับ ให้สสอ.ทราบ

## สสอ.

รวบรวมข้อมูล จาก สว.สต.เพื่อดำรายการเบิกเงิน ภายในวันที่ 3 มีนาคม 2566

## สสจ.

ตรวจสอบข้อมูล รายการเบิกเงิน และส่งให้ สบส. ภายในวันที่ 4 มีนาคม 2566

## สบส.

ตรวจสอบข้อมูล การเบิกเงิน และส่งให้กรมบัญชีกลาง ภายในวันที่ 5 มีนาคม 2566



# การพัฒนาคุณภาพ

## โรงพยาบาล (HA) จังหวัดสุรินทร์

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปี 2566

รายละเอียด

2566

โรงพยาบาลศูนย์,  
โรงพยาบาลทั่วไป

ร้อยละ 100

โรงพยาบาลชุมชน  
ระดับ M2, F1, F2, F3

ร้อยละ 90

# ผลการดำเนินงาน

**รายละเอียด**

**2563**

**2564**

**2565**

โรงพยาบาลศูนย์,  
โรงพยาบาลทั่วไป

ร้อยละ 93.33  
14/15

ร้อยละ 93.33  
14/15

ร้อยละ 92.85  
13/14

โรงพยาบาลชุมชน  
ระดับ M2, F1, F2, F3

ร้อยละ 93.33  
14/15

ร้อยละ 93.33  
14/15

ร้อยละ 92.85  
13/14

# การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA)จังหวัดสุรินทร์

**รัฐ**

**17 แห่ง**

- SW.ศูนย์ 1 แห่ง
- SW.ทั่วไป 2 แห่ง
- SW.ชุมชน 14 แห่ง

**กลาโหม**

**1 แห่ง**

- SW.ค่ายวีรวัฒน์โยธิน (SWช. ขนาด 30 เตียง)

**เอกชน**

**2 แห่ง**

- SW.รวมแพทย์
- SW.สุรินทร์รวมแพทย์

รพศ., รพท.ที่ผ่านและไม่ผ่านการรับรอง HAชั้น3 (ข้อมูล ณ พย.2565)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ชั้นปัจจุบัน	วันรับรอง	วันหมดอายุ	สถานะ	หมายเหตุ
1	สุรินทร์	A	r5	30พค.64	29พค.66		
2	ปราสาท	M1	r2	19พย.65	18พย.68		
3	ศีขรภูมิ	M1	3	23กย.63	22กย.65	หมดอายุ	

รพช.ที่ผ่านและไม่ผ่านการรับรอง HAชั้น3 (ข้อมูล ณ พย.2565)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ชั้นปัจจุบัน	วันรับรอง	วันหมดอายุ	สถานะ	หมายเหตุ
1	ลำโรงทาบ	F2	r3	20กพ.64	19กพ.67		
2	สังขะ	M2	r3	12มีย.64	11มีย.67		
3	จอมพระ	F2	r1	8ตค.64	7ตค.67		
4	ศรีณรงค์	F2	r1	29ตค.64	28ตค.67		
5	พนมดงรักฯ	F2	r1	24ธค.64	23ธค.67		
6	เขวาสินรินทร์	F3	r1	15มค.64	14มค.67		
7	โนนนารายณ์	F2	r1	18กพ.65	17กพ.68		
8	สนม	F2	r2	19ธค.64	18ธค.66		
9	รัตนบุรี	M2	r1	19พย.62	18พย.65	อยู่ระหว่างต่ออายุ	21-22ธค.65
10	บัวเชด	F2	r1	10กย.62	9กย.65	อยู่ระหว่างต่ออายุ	กพ.66
11	ชุมพลบุรี	F2	r4	11กพ.63	10กพ.66	อยู่ระหว่างต่ออายุ	พค.66
12	กาบเชิง	F1	r2	11กพ.63	10กพ.66	อยู่ระหว่างต่ออายุ	พค.66
13	ลำดวน	F1	2e	5กพ.64	4กพ.65	อยู่ระหว่างต่ออายุ	ส่งเอกสาร/รอวัน
14	ท่าตูม	M2	r1	13สค.63	12สค.66	อยู่ระหว่างต่ออายุ	เตรียมเอกสาร

รพ.ค่ายฯ ที่ผ่านและไม่ผ่านการรับรอง HAชั้น3 (ข้อมูล ณ พย.2565)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ชั้นปัจจุบัน	วันรับรอง	วันหมดอายุ	สถานะ	หมายเหตุ
18	ค่ายวีรวัฒน์โยธิน	การแพทย์ทหารบก	r2	9มค.64	8มค.67		

รพ.เอกชนที่ผ่านและไม่ผ่านการรับรอง HAชั้น3 (ข้อมูล ณ พย.2565)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ชั้นปัจจุบัน	วันรับรอง	วันหมดอายุ	สถานะ	หมายเหตุ
19	รวมแพทย์(หมออนันต์)	เอกชน	2e	20กพ.62	19กพ.63	หมดอายุ	
20	สุรินทร์ร่วมแพทย์	สมาคม รพ.เอกชน	2	26สค.65	27สค.66		



# งบ สป.ปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2566 งวดที่ 1

นางมัจฉา มิ่งพุกษ์

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



# ขอให้ส่งหลักฐานเพื่อเบิกเงิน

## พนมดงรัก

20,000 บาท

## ศรีณรงค์

25,000 บาท

## จอมพระ

30,000 บาท

## ปราสาท

55,000 บาท

## ชุมพลบุรี

30,000 บาท

## บัวเชด

30,000 บาท

## ลำดวน

20,000 บาท

## สนม

30,000 บาท

# เอกสารประกอบการ การเบิกจ่าย

หนังสือนำส่ง+วางฎีกา

---

หลักฐานเบิกจ่าย

ใบสำคัญรับเงิน+ลายมือชื่อ+หนังสือเชิญประชุม

---

สรุปรายงานการประชุม

ภายในวันศุกร์ที่ 10 มีนาคม 2566



# PMQA

## รางวัลเลิศรัฐ



# รางวัลเลิศรัฐ

“ รางวัลเลิศรัฐ เป็น**รางวัลแห่งเกียรติยศ** ที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) มอบให้หน่วยงานภาครัฐ เพื่อเป็นการยกย่อง เชิดชูหน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการ จนประสบความสำเร็จ**มีความเป็นเลิศ** แห่งหน่วยงานภาครัฐทั้งปวง ”



เพชรล้อมรอบด้วยช่อชัยพฤกษ์ ตั้งอยู่บนแท่งหมายเลขหนึ่ง หมายถึง หน่วยงานที่ได้รับรางวัลนี้เปรียบเสมือน เพชรน้ำเอกแห่งระบบราชการ (ช่อชัยพฤกษ์) ที่ผ่านการเจียรไน อย่างงดงามด้วยความมุ่งมั่น สร้างสรรค์ผลงานจนเป็นที่ประจักษ์ เป็นเพชรน้ำหนึ่งเป็นความภาคภูมิใจ สูงสุดของราชการไทย

# รางวัลเลิศรัฐกับการเปลี่ยนแปลงระบบราชการ

ผลการสำรวจความพึงพอใจ  
ต่อบริการภาครัฐในปี 2565  
ประชาชนมีความพึงพอใจ  
ต่อบริการภาครัฐในภาพรวม  
อยู่ที่ 81.69 %





# รางวัลบริการภาครัฐ แบ่งเป็น 6 ประเภทรางวัล

นวัตกรรม  
การบริการ



01

พัฒนา  
การบริการ



02

ขยายผลมาตรฐาน  
การบริการ



03

บูรณาการข้อมูล  
เพื่อการบริการ



04

**NEW**  
บริการ  
ตอบโจทย์ตรงใจ



05

ยกระดับการอำนวยความสะดวก  
ในการให้บริการ



06

# รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐ เพื่อสร้างแรงจูงใจ และสร้างขวัญกำลังใจในการเปิดระบบราชการให้ประชาชนและภาคส่วนอื่น ที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารราชการและทำงานร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วม ตั้งแต่การให้ข้อมูลข่าวสาร (Inform) การรับฟังความคิดเห็น (consult) การเข้ามาเกี่ยวข้อง (Involve) ไปจนถึงการสร้างความร่วมมือ (Collaborate)

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการภาครัฐในการตอบสนองความต้องการของประชาชน และการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน

## ประเภทรางวัล

1

เปิดใจใกล้ชิดประชาชน  
Open Governance

✓ คงเดิม

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐที่ให้ความสำคัญกับการบริหารราชการระบบเปิด โดยสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในระดับการให้ข้อมูลและการปรึกษาหารือ

2

สัมฤทธิ์ผลประชาชนมีส่วนร่วม  
Effective Change

✓ คงเดิม

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐที่ส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานแบบมีส่วนร่วม ในการสร้างให้เกิดการเปลี่ยนแปลง/การพัฒนาที่มีนัยสำคัญหรือผลกระทบสูงกับชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน

3

ผู้นำหุ้นส่วนความร่วมมือ  
Engaged Citizen

✓ คงเดิม

มอบให้กับบุคคล/กลุ่มบุคคลที่เป็นกลไกหลัก หรือกลไกสำคัญ (Key Actor) หรือเป็นผู้นำ/ผู้ที่มีบทบาทสำคัญในลักษณะ Active Citizen ในการขับเคลื่อนการทำงานแบบมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐและภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้อง

4

เลือกลือขยายผล  
Participation Expanded

✓ คงเดิม

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐที่นำตัวแบบ (Model) จากโครงการที่เคยได้รับรางวัลด้านการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมไปขยายผลเชิงนโยบายหรือประยุกต์ใช้ในการขยายผลหรือต่อยอดการดำเนินงานในพื้นที่อื่น ๆ อย่างน้อย 2 พื้นที่

5

ร่วมใจแก้จน  
(Collaboration towards Poverty Eradication)

✓ คงเดิม

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชนที่มีผลงานการมีส่วนร่วมของชุมชนและสังคมในการแก้ไขปัญหาความยากจนได้อย่างยั่งยืน และเกิดการพัฒนาในระดับต่อไป

โดยสำนักงาน ป.ย.ป

6

ประสิทธิผลเครือข่าย  
(Collaboration Network Governance)

NEW

มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐที่สามารถสร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการความร่วมมือกับเครือข่ายจากทุกภาคส่วนในการบริการสาธารณะ โดยบทบาทของรัฐเป็นผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน เป็นส่วนหนึ่งของเครือข่ายและเป็นผู้อำนวยความสะดวก ทำให้พันธกิจของหน่วยงานของรัฐมีประสิทธิภาพประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น



กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานของรัฐ  
ภาพรวมองค์กร

หน่วยงานของรัฐ  
ลักษณะโครงการ  
เน้นผลกระทบระดับ  
องค์กร/ประเทศ

บุคคล / กลุ่มบุคคล

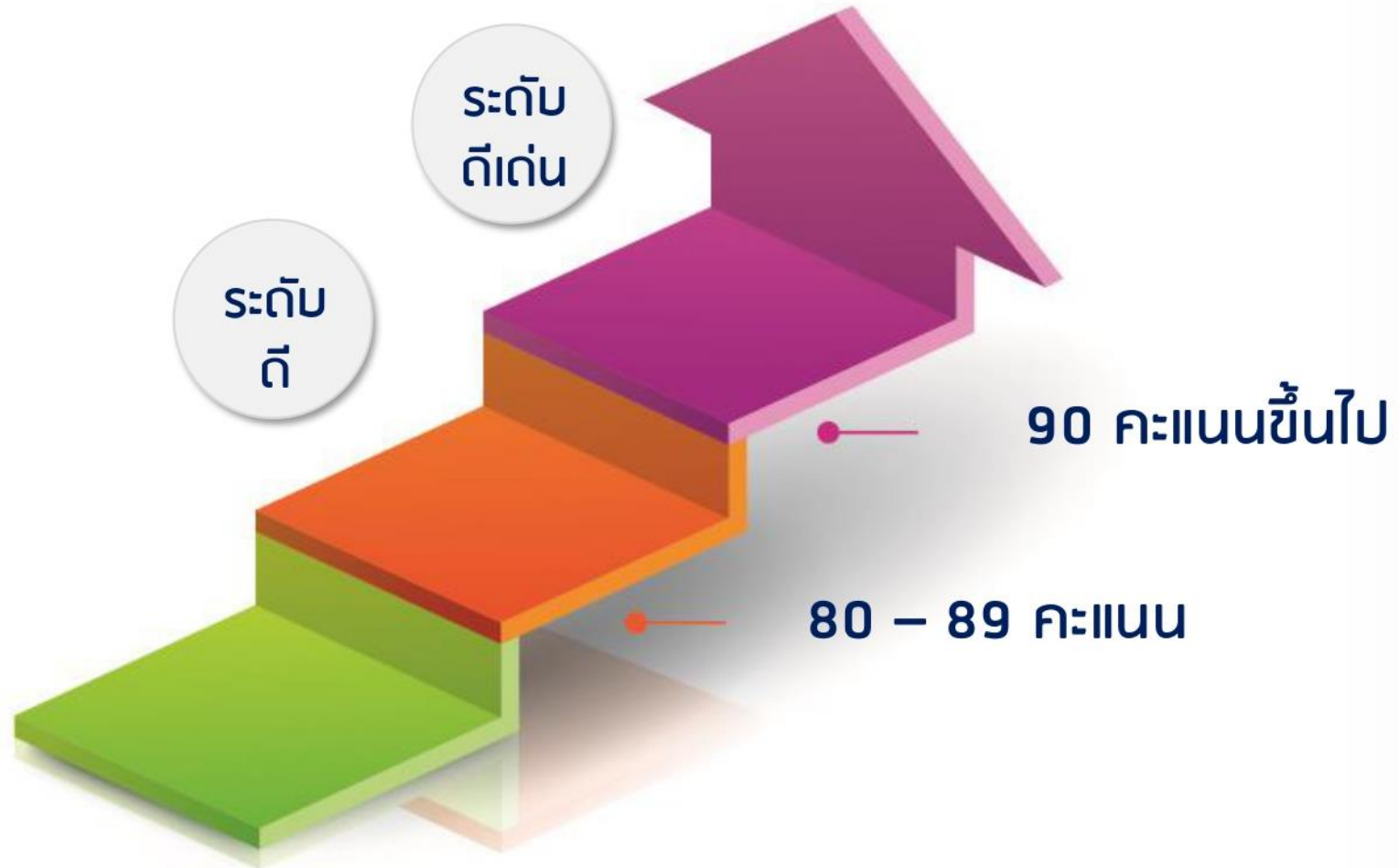
หน่วยงานของรัฐ  
ที่เคยได้รับรางวัลฯ  
ดีเด่น/ดี และนำไปขยายผล

หน่วยงานของรัฐ  
ลักษณะโครงการ

หน่วยงานของรัฐ  
ที่ดำเนินงานพันธกิจ  
สำคัญขององค์กร

# ระดับรางวัลบริการภาครัฐ

รางวัลแบ่งออกเป็น 2 ระดับ



# Timeline รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี 2566





# ปัจจัยแห่งความสำเร็จของหน่วยงานที่ได้รับรางวัล



# ผลงานส่งเข้ารับการพิจารณารางวัลเลิศรัฐ ปี 2566

## หน่วยงานสาธารณสุข จ.สุรินทร์

5	จังหวัดสุรินทร์ / โรงพยาบาลรัตนบุรี จังหวัดสุรินทร์	พัฒนาการบริการ	การพัฒนากระบวนการผ่าตัดแบบวันเดย์กลับ (One Day Surgery) ในโรงพยาบาลรัตนบุรี (Development of One Day Surgery (ODS) in Rattanakaburi hospital)	9	จังหวัดสุรินทร์ / โรงพยาบาลปราสาท	พัฒนาการบริการ	การสร้างคุณค่าของงานเยี่ยมบ้าน (Home visit) เพื่อผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ด้อยโอกาส อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์
6	จังหวัดสุรินทร์ / โรงพยาบาลสุรินทร์	พัฒนาการบริการ	การพัฒนากระบวนการช่วยเด็กบุหรี เพื่อลดนักสูบน้ำเก่า ป้องกันนักสูบน้ำใหม่ (สถานพื้นสุรินทร์ปลอดควันบุหรี)	10	จังหวัดสุรินทร์ / โรงพยาบาลสุรินทร์	พัฒนาการบริการ	การพัฒนากระบวนการให้ยาละลายลิ่มเลือดเพื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบแบบช่องทางด่วนพิเศษ
8	จังหวัดสุรินทร์	ผู้นำหุ้นส่วนความร่วมมือ (Engaged Citizen)	พระปลัดวัชร วชิรญาโณ,ผศ.ดร.กับการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19	12	จังหวัดสุรินทร์ / โรงพยาบาลปราสาท	บริการตอบโจทย์ตรงใจ	สถานีสุขภาพ (Health Station) เข้าถึงง่าย ในชุมชน ด้วยระบบดิจิทัล

รองผลการพิจารณาจาก คกก.ส่วนกลาง



**โปรแกรม Thai COC รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ  
ประเภทนวัตกรรมบริการ ระดับดีเด่น ปี 2561**



**โปรแกรม Thai COC รางวัลบริการภาครัฐ  
ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ ระดับดีเด่น ปี 2564**





# รางวัลเลิศรึง ระดับดีเด่น ปี 2565

- 1.รพ.ปราสาท - ศูนย์บริการเครื่องมือแพทย์ (การมีส่วนร่วม)
- 2.รพ.สุรินทร์ - การใช้ IT กับ โควิด-19 (บริการสภาวะวิกฤต)



การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม  
ผู้นำหุ้นส่วนความร่วมมือ(Engaged Citizen)  
ผลงาน พระครูกิตติธีรภรณ์ กกับการ  
พัฒนาศูนย์บริการเครื่องมือแพทย์  
อำเภอปราสาท วัดสีควนาราม  
เพื่อผู้ป่วยติดเตียง ตัดบ้าน ผู้สูงอายุ



พระครูกิตติธีรภรณ์  
เจ้าอาวาสวัดสีควนาราม



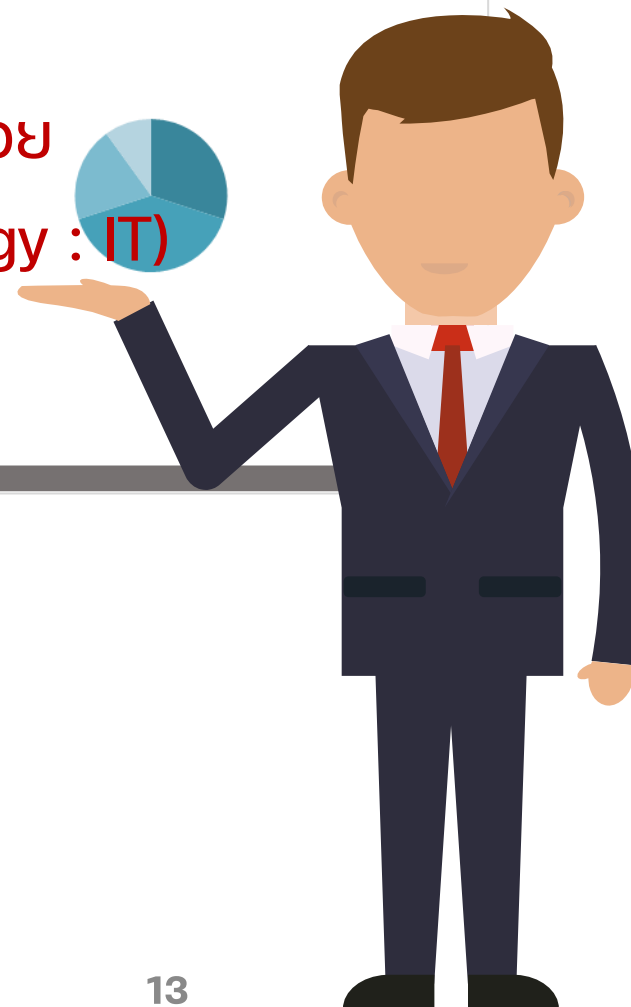


**ประเภทรางวัลที่ส่ง :**

ประเภทการบริการที่ตอบสนองต่อภาวะวิกฤต

**ชื่อผลงาน :**

การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโควิดภายใน  
สถานการณืโรคระบาดในโรงพยาบาลสุรินทร์ด้วย  
เทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Technology : IT)



**วัตถุประสงค์ :**

เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโควิดภายใน  
สถานการณืโรคระบาดในโรงพยาบาลสุรินทร์





# นโยบาย

# EMS

(Environment , Modernize , Smart service)

# Smart Hospital

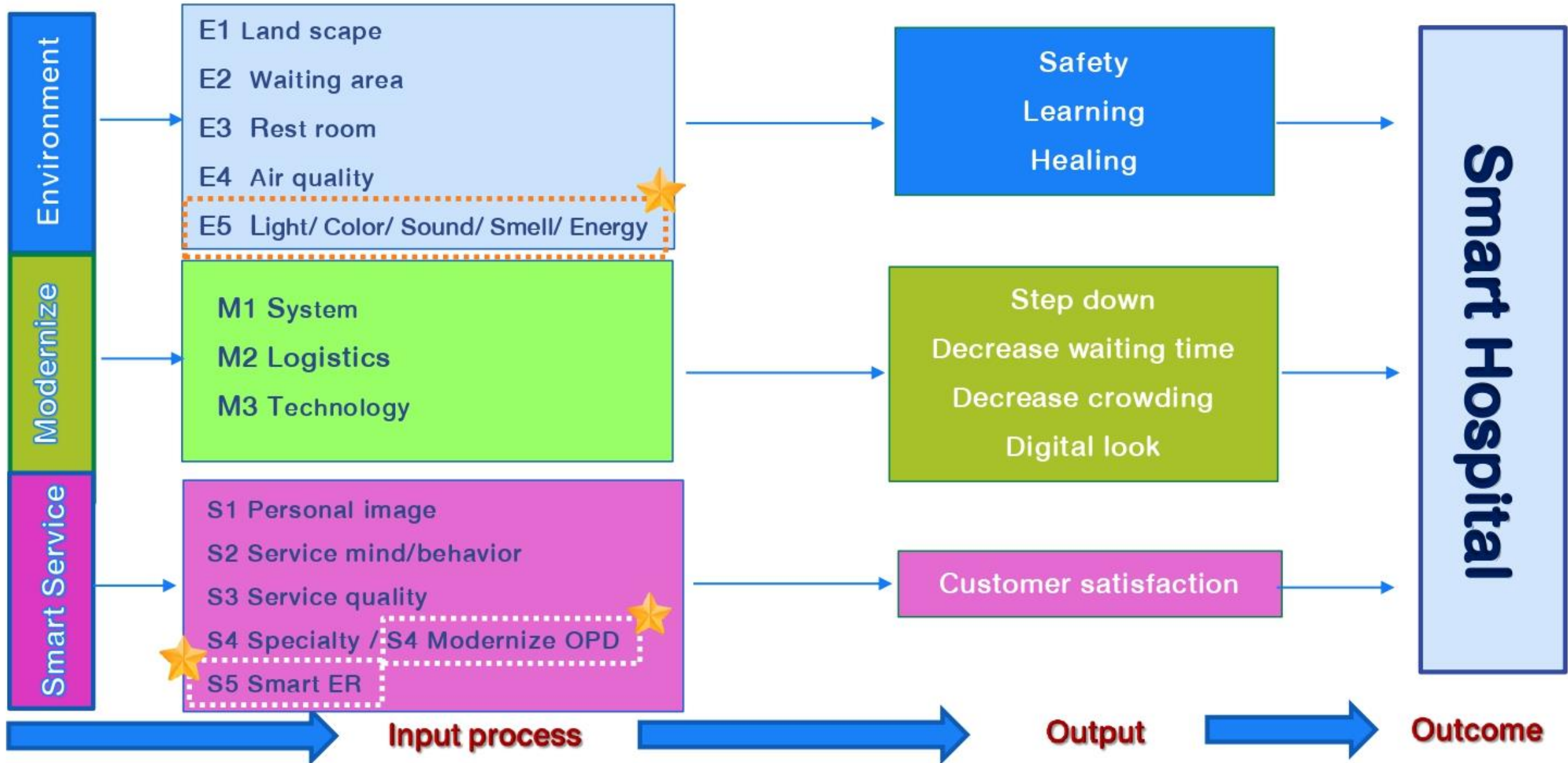
(Modernize OPD, SMART ER, การใช้พลังงานสะอาด)





# การประเมินสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS

ที่มา: การปรับปรุงเกณฑ์การประเมินฯ ณ วันที่ 7 ก.พ. 2566





## ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital

### (Smart ER/Modernize OPD/มีการใช้พลังงานสะอาด)

มีการพัฒนาตามแบบ Smart Hospital ร้อยละ 70 

#### Smart Hospital

โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สูงได้แก่ ระดับโรงพยาบาลศูนย์ ระดับโรงพยาบาลทั่วไป และระดับโรงพยาบาลชุมชน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลหรือนวัตกรรมที่มีความทันสมัย มาประยุกต์ใช้ร่วมกับกระบวนการทำงานเดิม เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน อีกทั้งสนับสนุนการจัดบริการรูปแบบใหม่ให้ครอบคลุมในทุกมิติสูงภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ส่งผลให้เกิดความสะดวกสบายต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการและเกิดความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพ ตามแบบ Smart Hospital โดยสามารถเลือกพัฒนาด้านใดด้านหนึ่ง

#### Smart ER

ห้องฉุกเฉินที่มีมาตรฐานและสามารถให้การรักษาพยาบาล ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้อย่างทันเวลา ปลอดภัย และประทับใจ

#### Modernize OPD

การให้บริการผู้ป่วยนอกรูปแบบใหม่ที่มีการนำเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมมาสนับสนุนและประยุกต์ใช้ ในการให้บริการ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยให้แก่ ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ อีกทั้งสามารถจัดบริการที่มีประสิทธิภาพ และเหนือความคาดหมายของผู้รับบริการ

#### การใช้พลังงานสะอาด

โรงพยาบาลที่มีการเลือกใช้พลังงานสะอาดหรือพลังงานทางเลือกมาทดแทนพลังงานเดิม หรือนำมาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาล ภายใต้การบริหารจัดการที่คำนึงถึงสิ่งแวดล้อม ปลอดภัย การเยียวยา และลดผลกระทบต่อชุมชน เช่น การใช้พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ พลังงานชีวมวล เป็นต้น



## การใช้พลังงานสะอาด

### เกณฑ์การประเมิน

#### การใช้พลังงานอย่างประหยัด

โดยพิจารณาจาก  
มีการนำพลังงานสะอาดมาใช้แทนแหล่งพลังงานปกติ  
เช่น Solarcell เป็นต้น

### ประเภทการจัดซื้อจัดจ้าง



1. รูปแบบการลงทุนเอง/งบประมาณ



2. รูปแบบการลงทุนโดยเอกชน/  
การไฟฟ้านครหลวง/การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค



3. รูปแบบได้รับจัดสรรงบประมาณจากกองทุนต่างๆ



ปรับปรุงจากเกณฑ์การประเมินสถานบริการฯ ตามนโยบาย EMS

The Best



E5 Light/ Color/ Sound/ Smell/ Energy

## ข้อเสนอในการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้า

### จากพลังงานแสงอาทิตย์

หน่วยงาน	ขนาดกำลังการติดตั้ง (กิโลวัตต์/แห่ง)
โรงพยาบาลศูนย์	1,000
โรงพยาบาลทั่วไป	500
โรงพยาบาลชุมชน	100
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	100
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	10



## Modernize OPD



ปรับปรุงจากเกณฑ์การประเมินสถานบริการฯ ตามนโยบาย EMS

The Best



S4 Modernize OPD

### เกณฑ์การประเมิน

โดยพิจารณาจากการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง

1. มีการปรับโฉมการทำงาน SERVICE ของโรงพยาบาล ด้านบริการผู้ป่วยนอก เช่น Tele-medicine, Tele-Consult, Registration, Appointment, Smart Queue, Self-service center, AI, E-payment, Free WIFI เป็นต้น
2. มีการปรับโฉมการทำงาน SAFETY ของโรงพยาบาล ด้านบริการผู้ป่วยนอก เช่น 3P safety, Infectious control, Clean ventilation เป็นต้น
3. มีการปรับโฉมการทำงาน SPACE ของโรงพยาบาล ด้านบริการผู้ป่วยนอก เช่น Smart space utilization, Co-working Space, Green Area, Relax environment เป็นต้น



## SMART ER



ปรับปรุงจากเกณฑ์การประเมินสถานบริการฯ ตามนโยบาย EMS

The Best



S5 Smart ER

### เกณฑ์การประเมิน

โดยพิจารณาจากการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง

1. มีการปรับโฉมการทำงาน SERVICE ของโรงพยาบาล ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน เช่น one province one ER, Tele-medicine, Tele-Consult, AOC, Referral system, Triage, Patient tracking เป็นต้น
2. มีการปรับโฉมการทำงาน SAFETY ของโรงพยาบาล ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน เช่น 3P safety, Double door with access control, Transport capsule เป็นต้น



**Q: การดำเนินงาน EMS กับ Smart Hospital สามารถดำเนินการไปพร้อมกันได้หรือไม่ ??**

**A: สามารถดำเนินการควบคู่กันได้**

- EMS มีเกณฑ์การประเมิน 3 ด้าน ดังนี้ Environment, Modernization และ Smart Service
- Smart Hospital สามารถเลือกดำเนินการพัฒนาเพียงด้านใดด้านหนึ่งได้ ดังนี้ Modernize OPD, SMART ER และการใช้พลังงานสะอาด

## Time Line การดำเนินงาน EMS จ.สุรินทร์



- 1.แต่งตั้ง คกก.
- 2.ประชุม คกก.ครั้งที่ 1
- 2.รพ.ประเมินตนเอง
- 3.ประชุมชี้แจงแก่ รพ.ครั้งที่ 1
- 4.สสจ.ประเมิน/เยี่ยมเสริมพลัง รพ. ครั้งที่ 1

- 1.ประชุม คกก.ครั้งที่ 4 (ก.ค.)
- 2.กำกับ ติดตามและประเมินผล
- 3.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 4.สรุปผลการดำเนินงานและวางแผนงาน ปี 2567

๓ค.-๕ค.66

ม.ค.-มี.ค.66

เม.ย.-มิ.ย.66

ก.ค.-ก.ย.66

- 1.เตรียมข้อมูล
- 2.เผยแพร่แนวทางการดำเนินงาน EMS

- 1.ประชุม คกก.ครั้งที่ 2-3 (เม.ย./มิ.ย.)
- 2.สสจ.ประเมิน/เยี่ยมเสริมพลัง รพ. ครั้งที่ 2 (พ.ค.)



M&F

# เกณฑ์ประเมิน EMS

ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

1. ขั้นพื้นฐาน (The must)	แบ่งเป็น 3 ด้าน	1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)	จำนวน	5	ข้อ
		2. ความทันสมัย (Modernization)	จำนวน	4	ข้อ
		3. บริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)	จำนวน	4	ข้อ
		<b>คะแนนเต็ม</b>			<b>26</b>
2. ขั้นสูง (The best)	แบ่งเป็น 3 ด้าน	1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)	จำนวน	5	ข้อ
		2. ความทันสมัย (Modernization)	จำนวน	4	ข้อ
		3. บริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)	จำนวน	5	ข้อ
		<b>คะแนนเต็ม</b>			<b>28</b>

## การผ่านเกณฑ์การประเมิน

### 1. ขั้นพื้นฐาน (The must)

\*ประเมินโดย สสจ.

มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ

ร้อยละ 70

(ตั้งแต่ 18 คะแนนขึ้นไป)

(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบายEMS ในระดับขั้นพื้นฐาน (The must))

### 2. ขั้นสูง (The best)

\*ประเมินโดย สำนักงานเขตสุขภาพ

1. ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ

ร้อยละ 70

2. มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นสูง (The best) มากกว่าหรือเท่ากับ

ร้อยละ 80

(ตั้งแต่ 23 คะแนนขึ้นไป)

(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบายEMS ในระดับขั้นสูง (The best))



**Q: เกณฑ์สำหรับการประเมิน EMS  
และแนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital ??**

**A: เกณฑ์สำหรับการประเมิน EMS และแนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital  
สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR code ด้านล่าง**



<https://moph.cc/detailsEMS2566>



<https://moph.cc/detailssmarthospital>

# the BEST

## EMS Hospital จ.สุรินทร์

SWศ./SWท.      โรงพยาบาลปราสาท  
SWช.              โรงพยาบาลกาบเชิง

คัดเลือกโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ The best



วันศุกร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 10.00 น. นายแพทย์สินชัย ตันติรัตนานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ มอบหมายให้นายแพทย์วุฒิชัย เป็นทอง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ เป็นประธานการคัดเลือกโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ The best ตามนโยบายเร่งด่วน ประเด็นระบบบริการก้าวหน้า Innovation Healthcare Management: EMS (Environment, Modernization and Smart Service) โดยนำเทคโนโลยีนวัตกรรมที่มีความทันสมัยมาปรับปรุงโครงสร้างจัดบริการรูปแบบใหม่ ที่มีความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลได้นำเสนอผลการดำเนินงานผ่านระบบออนไลน์ ทำให้ทราบถึงความก้าวหน้าการดำเนินงานและเป็นการคัดเลือกตามเกณฑ์ The best เพื่อเป็นตัวแทน SWศ. SWท. 1 แห่ง และ SWช. 1 แห่ง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

Tel. 044-518482-5

Fax. 044-512359

www.surin.moph.go.th

# EMS Hospital



## โรงพยาบาลกาบเชิง

โรงพยาบาลกาบเชิง  
KAP CHOENG HOSPITAL



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)

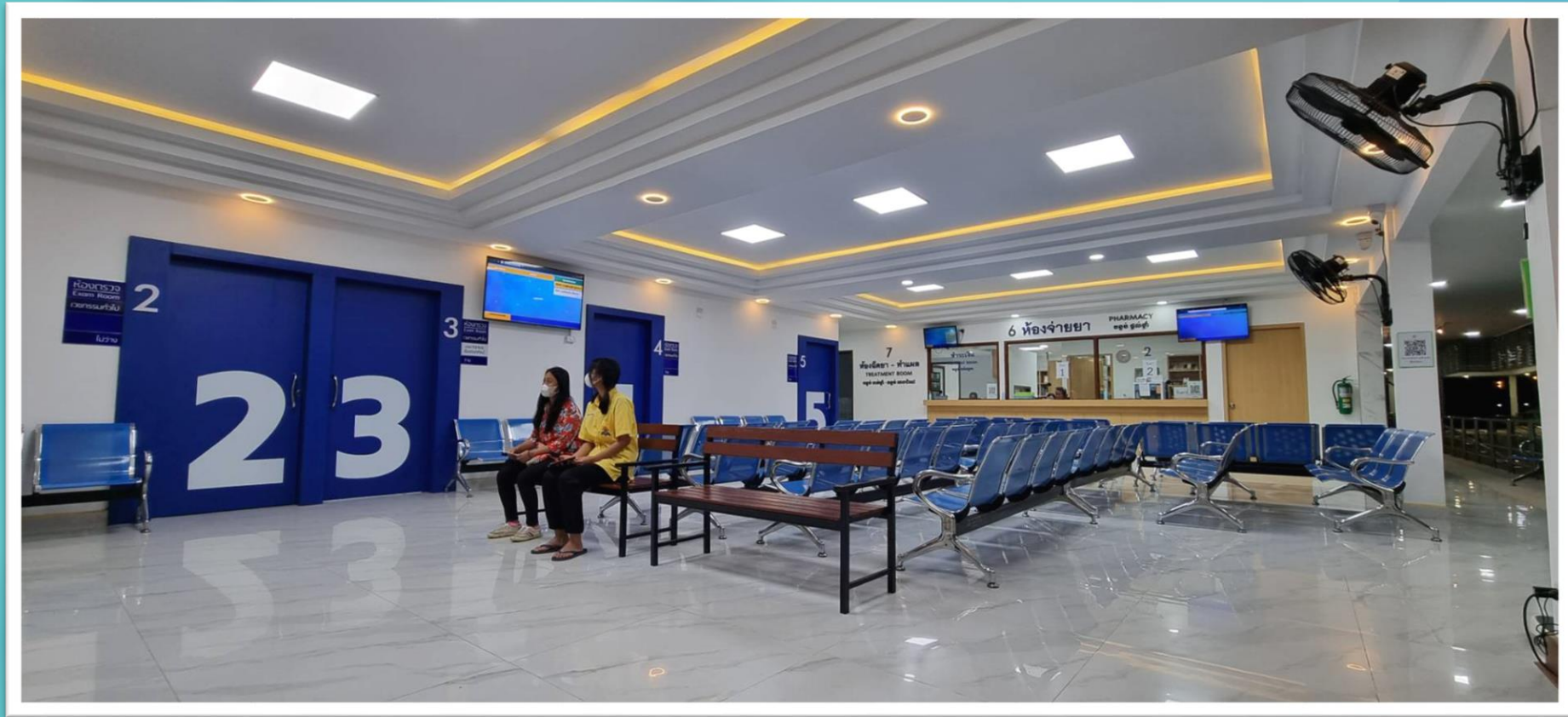
E1: ภูมิทัศน์ (Land scape)

การปรับภูมิทัศน์ภาพรวมที่เอื้อต่อการเยียวยา (healing environment)



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)

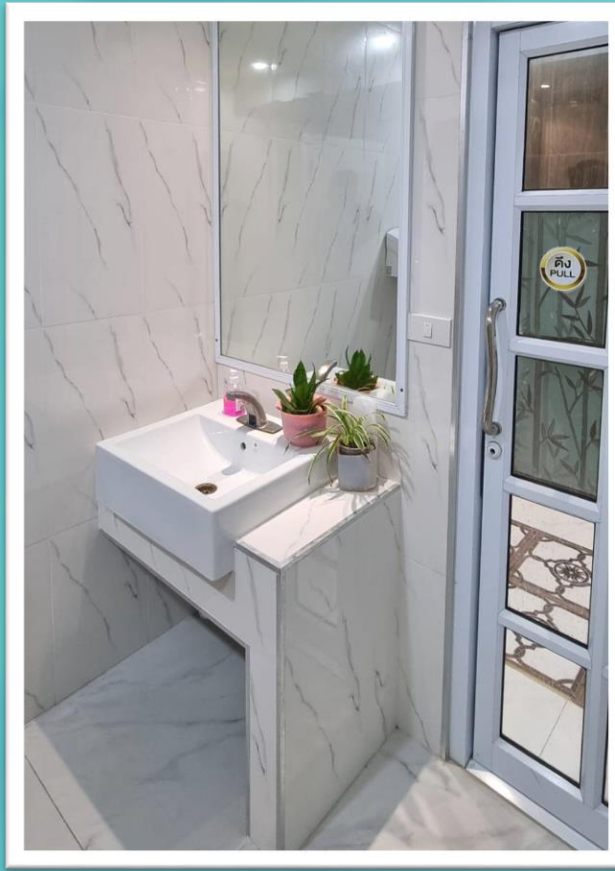
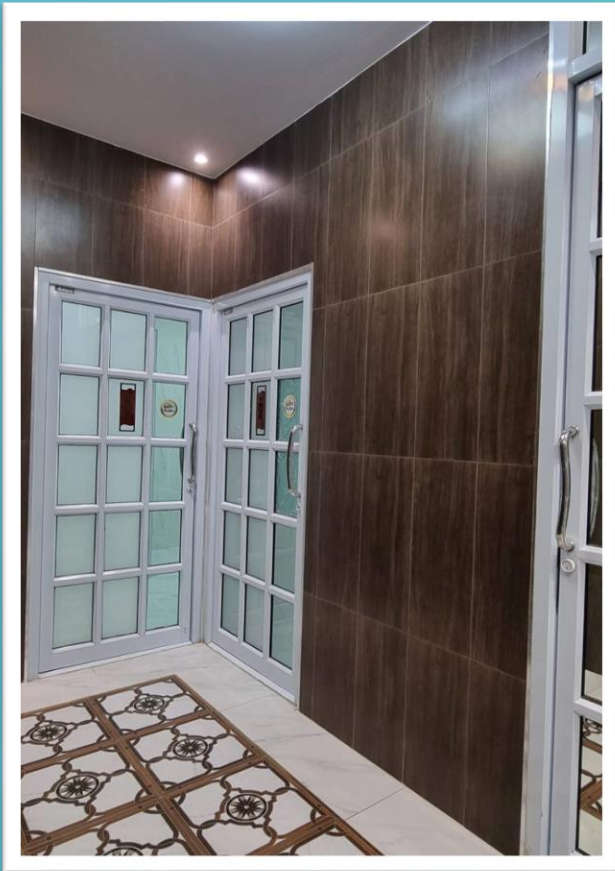
E2: พื้นที่รอคอย (Waiting area) พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย  
ผู้ที่มารับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)

E3: ห้องน้ำ (Rest room)

ห้องน้ำ/ส้วม มีความเป็นอารยสถาปัตยกรรม (universal design) และมีความผ่อนคลาย



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)

E4: คุณภาพอากาศ (Air quality) การพัฒนาระบบ Air Conditioned Ward



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อมดี (Environment)

E5: แสง สี เสียง การใช้พลังงานอย่างประหยัด



กทว. #PowerofWeThailand

โรงพยาบาล กาบเชิง จ. สุรินทร์

บิวชา บัญชาเมษ

โซลาร์เซลล์ ให้กับ SW. กาบเชิง

เพื่อโรงพยาบาลได้นำเงินส่วนต่างค่าไฟฟ้า ไปซื้อยาและอุปกรณ์การแพทย์ ดูแลคนในชุมชน ให้พวกเราทุกคนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างยั่งยืน

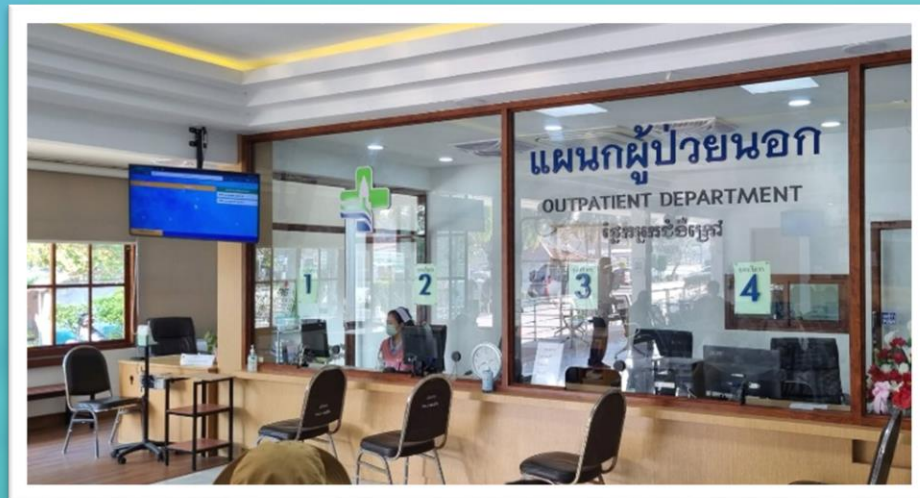
บิวชีร์นาการกรุงเทพ  
ชื่อบัญชี: เงินบริจาคโรงพยาบาลกาบเชิง  
เลขที่บัญชี: 545-0-46277-4

\*เงินบริจาคตรงเข้าโรงพยาบาล สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ 2 เท่า



## 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M1: ระบบ (system) ระบบบริการที่เร็วต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ



## 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M2: การขนส่ง (logistic) 1.การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายใน และภายนอกสถานบริการ  
อย่างถูกต้องและปลอดภัย ตามหลัก 2 P Safety


สถานะรถปัจจุบัน
⋮

---

ทะเบียน : กค-7244  
 วันเวลา : 23-02-23 20:24:28



ความเร็ว : 0

น้ำมัน : อุดหนุน

IN1: ●

IN2: ●

ต.กามเชิง-อ.กามเชิง-จ.สุรินทร์  
 ระยะห่าง : 0.103 กม.

---

ทะเบียน : กค-9091  
 วันเวลา : 23-02-23 20:21:17



ความเร็ว : 0

น้ำมัน : อุดหนุน

IN1: ●

IN2: ●

ต.กามเชิง-อ.กามเชิง-จ.สุรินทร์  
 ระยะห่าง : 0.115 กม.

---

ทะเบียน : กง-7461  
 วันเวลา : 23-02-23 20:23:18



ความเร็ว : 0

น้ำมัน : อุดหนุน

IN1: ●

IN2: ●

ต.กามเชิง-อ.กามเชิง-จ.สุรินทร์  
 ระยะห่าง : 0.123 กม.

---

ทะเบียน : กต-1647  
 วันเวลา : 23-02-23 20:20:25



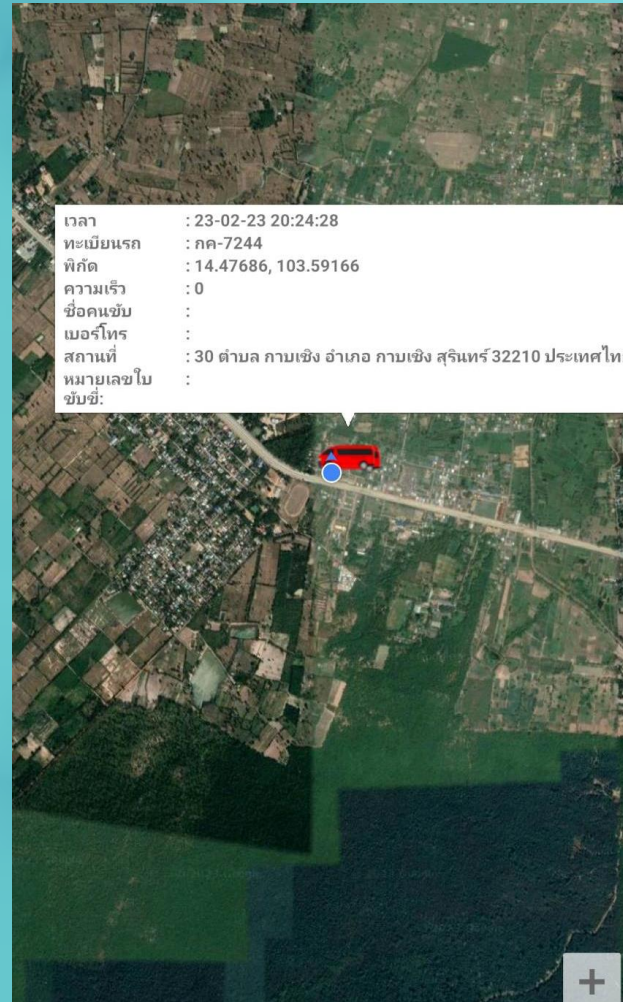
ความเร็ว : 0


น้ำมัน : อุดหนุน

IN1: ●

IN2: ●


ต.กามเชิง-อ.กามเชิง-จ.สุรินทร์  
 ระยะห่าง : 0.107 กม.




ข้อมูลการเดินทาง
⋮

---

ทะเบียน : กค-9091



ความเร็ว : 89


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:01:10.0



ความเร็ว : 92


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:01:36.0



ความเร็ว : 88


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:01:50.0



ความเร็ว : 91


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:02:20.0



ความเร็ว : 87


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:02:52.0



ความเร็ว : 91


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:03:01.0



ความเร็ว : 86


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:04:00.0



ความเร็ว : 85


น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

IN1: ●

IN2: ●

---

2023-02-02 14:05:00.0



ความเร็ว : 84

น้ำมัน : อุดหนุน : 0.0

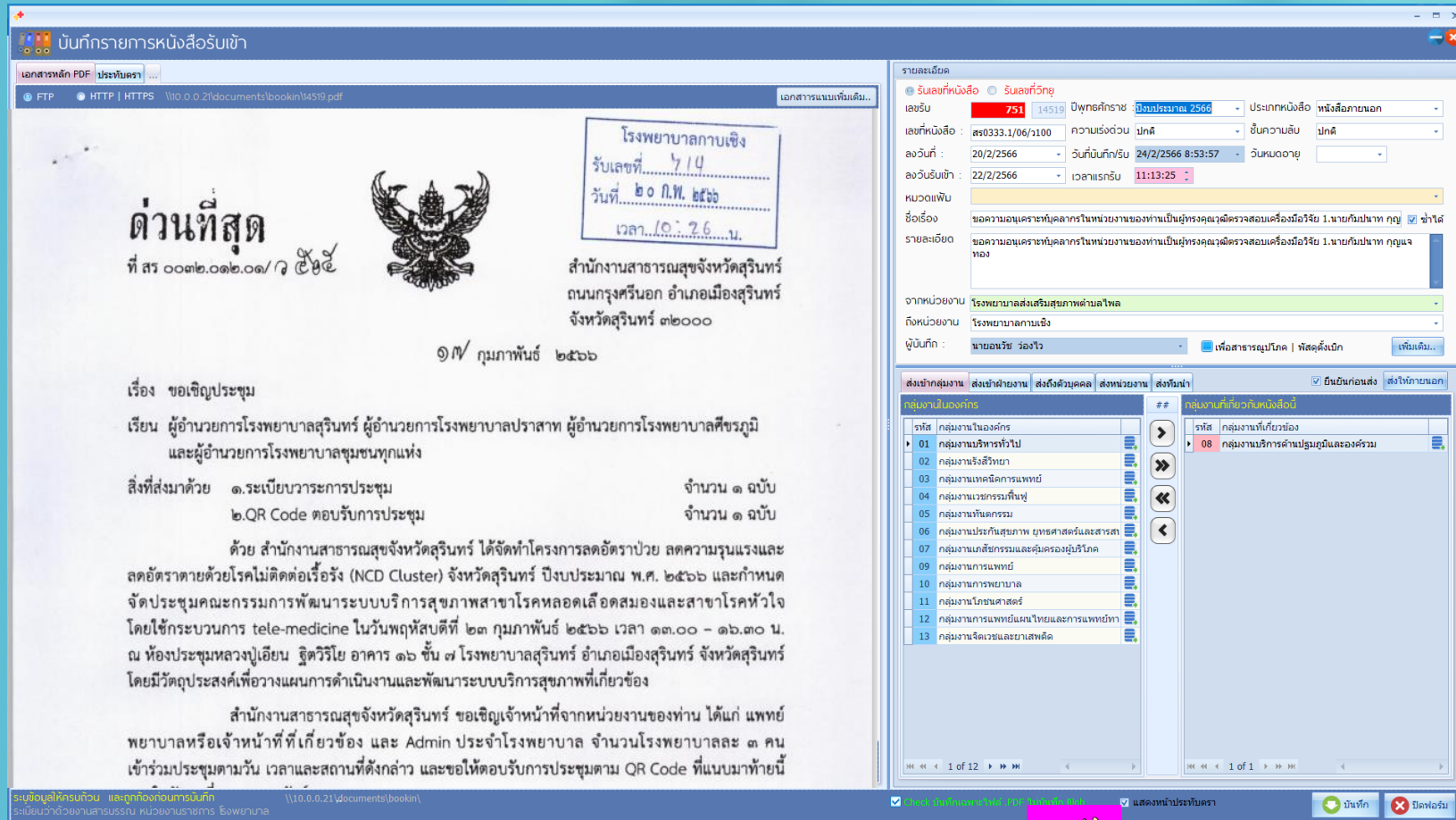
IN1: ●

IN2: ●

# 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

## M2: การขนส่ง (logistic)

### 2.ระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติ



**ด่วนที่สุด**  
ที่ สร ๐๐๓๒.๐๑๒.๐๑/๑ ๕๖๖

โรงพยาบาลเกษิ  
รับเลขที่ ๗๑๔  
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๕๖๖  
เวลา ๑๐:๒๖ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์  
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๕๖๖

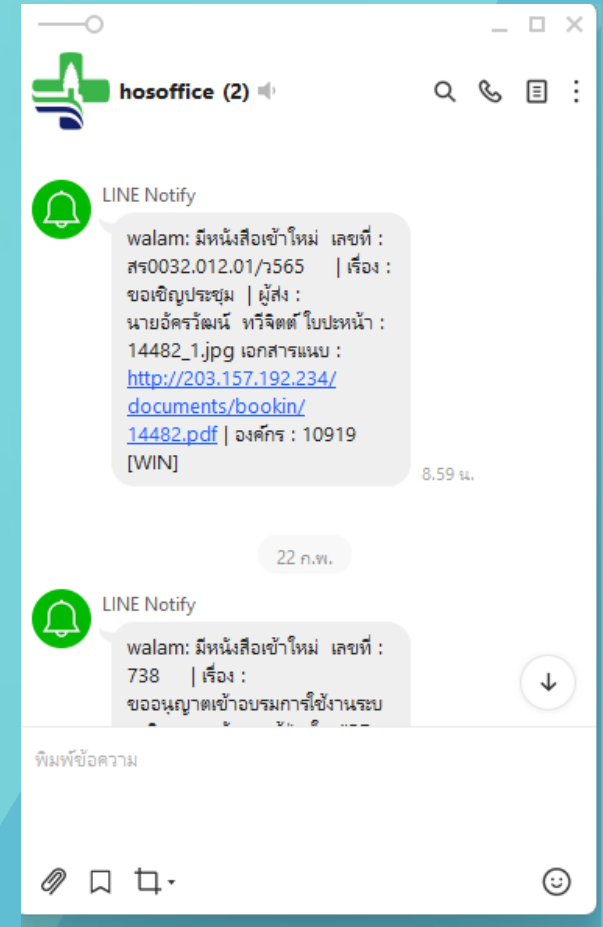
เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีขรภูมิ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ระเบียบวาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. QR Code ตอบรับการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำโครงการลดอัตราป่วย ลดความรุนแรงและลดอัตราตายด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD Cluster) จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๕๖๖ และกำหนดจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดสมองและสาขาโรคหัวใจ โดยใช้กระบวนการ tele-medicine ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมหลวงปู่เอี่ยม วิถีวิริโย อาคาร ๑๖ ชั้น ๗ โรงพยาบาลสุรินทร์ อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อวางแผนการดำเนินงานและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอเชิญเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานของท่าน ได้แก่ แพทย์พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และ Admin ประจำโรงพยาบาล จำนวนโรงพยาบาลละ ๓ คน เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว และขอให้ตอบรับการประชุมตาม QR Code ที่แนบมาด้วย



hosoffice (2)

LINE Notify

walam: มีหนังสือเข้าใหม่ เลขที่ : สร0032.012.01/ว565 | เรื่อง : ขอเชิญประชุม | ผู้ส่ง : นายจักรวัฒน์ ทวีจิตต์ ใบปะหน้า : 14482\_1.jpg เอกสารแนบ : <http://203.157.192.234/documents/bookin/14482.pdf> | องค์กร : 10919 [WIN] 8.59 น.

22 ก.พ.

LINE Notify

walam: มีหนังสือเข้าใหม่ เลขที่ : 738 | เรื่อง : ขออนุญาตเข้าอบรมการใช้ระบบ [WIN]

พิมพ์ข้อความ

# 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M3 : เทคโนโลยี (technology)

การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อช่วยในการทำงาน



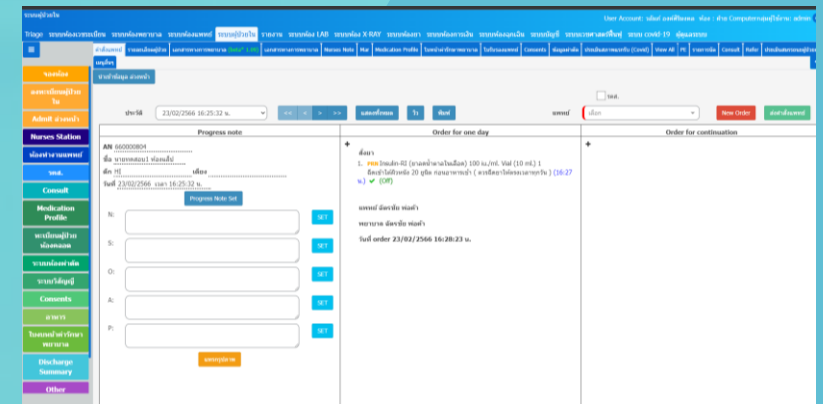
คิวทีเคิกรม โรงพยาบาลกาบเชิง 8 : 08 : 42

ช่องบริการ	คิวเรียก	จุดซักประวัติทันตกรรม
		DT1 นายจันทน์ เพ็ฯXX
		DT2 นายเอียง กะทฯXX
		DT3 นางกนิดา พรหมงXX
		DT4 น.ส.เสาวลักษณ์ เหลาXX
		DT5 น.ส.เพชร วงศ์XX
		DT6 ด.ญ.ศศิมา ชาติXX
		DT7 ด.ญ.มินตรา ทวีXX

คิวที่เรียกผ่านไปแล้ว



NEOHOS  
IPD  
Paperless



# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)

บุคลิกลักษณะภาพลักษณ์ สื่อให้เห็นลักษณะร่วมกันของบุคลากรในสถานพยาบาลที่  
ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดี





โรงพยาบาลเกษียณ  
KAP CHOENG HOSPITAL

### 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behaviour) - วัฒนธรรมองค์กรในการให้บริการ ที่ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ตรงของผู้รับบริการ

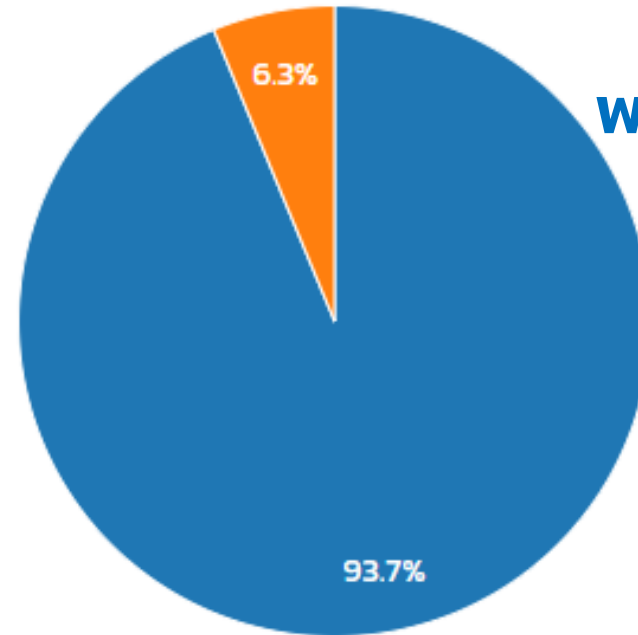


โรงพยาบาลเกษียณ  
KAP CHOENG HOSPITAL

ระบบการรับฟังประสบการณ์ผู้ป่วยสู่การปรับระบบบริการ



การแนะนำญาติหรือคนรู้จัก ให้มาใช้บริการที่โรงพยาบาล



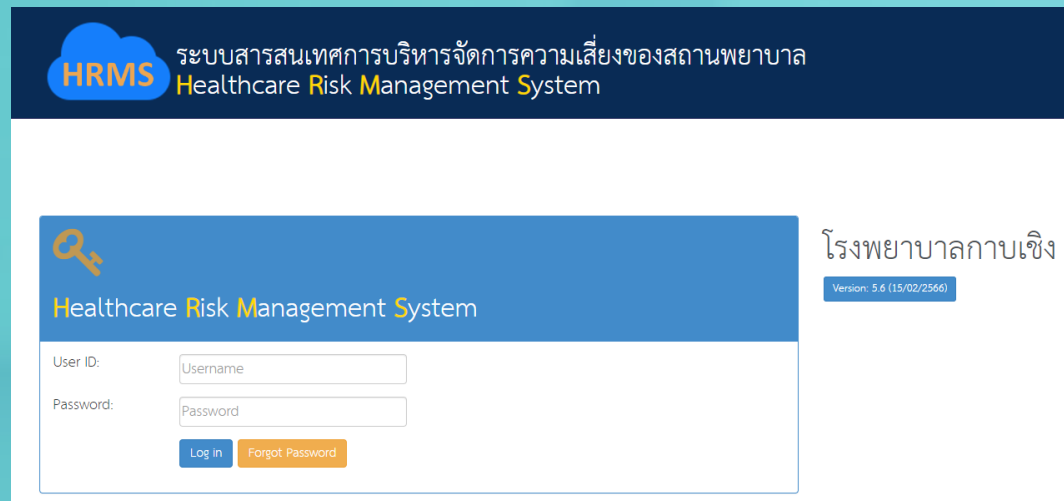
ความพึงพอใจ ร้อยละ 93.7%

■ แนะนำ ■ ไม่แนะนำ

# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)

เข้าการประเมินการรับรอง คุณภาพมาตรฐานระดับสากล



# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

## S4: Modernize OPD

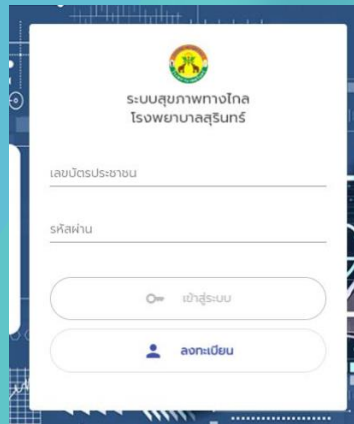
### 1. โรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยนอก



# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

## S5: Smart ER

### 2.โรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน



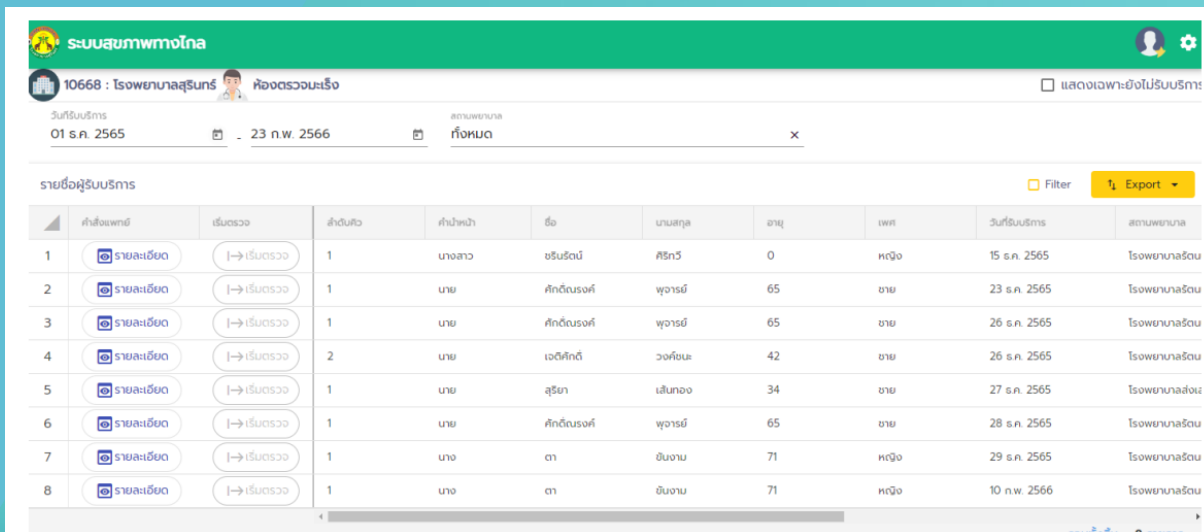
ระบบสุขภาพทางไกล  
โรงพยาบาลสุรินทร์

เลขบัตรประชาชน

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

ลงทะเบียน



ระบบสุขภาพทางไกล

10668 : โรงพยาบาลสุรินทร์ | ห้องตรวจ-เร่ง

วันที่รับบริการ: 01 ส.ค. 2565 | เวลา: 23 ก.ย. 2566 | สถานพยาบาล: ทั้งหมด

รายชื่อผู้รับบริการ

ลำดับ	คำขอแพทย์	เริ่มตรวจ	ลำดับคิว	ทำเนา	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันที่รับบริการ	สถานพยาบาล
1	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นางลาว	ชรินทร์	ศิริภ	0	หญิง	15 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
2	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาย	ศักดิ์ณรงค์	พจารย์	65	ชาย	23 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
3	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาย	ศักดิ์ณรงค์	พจารย์	65	ชาย	26 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
4	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	2	นาย	เจดีย์ศักดิ์	วงศ์นะ	42	ชาย	26 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
5	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาย	สุธยา	เสนาทอง	34	ชาย	27 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
6	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาย	ศักดิ์ณรงค์	พจารย์	65	ชาย	28 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
7	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาง	ตา	อินจัน	71	หญิง	29 ส.ค. 2565	โรงพยาบาลสุรินทร์
8	รายงานเลือด	เริ่มตรวจ	1	นาง	ตา	อินจัน	71	หญิง	10 ก.ย. 2566	โรงพยาบาลสุรินทร์



# EMS Hospital

โรงพยาบาลปราสาท

จังหวัดสุรินทร์



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

E1: ภูมิทัศน์ (Land scape)

การปรับภูมิทัศน์ภาพรวมที่เอื้อต่อการเยียวยา (healing environment)



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

E2: พื้นที่รอคอย (Waiting area) พื้นที่ภายในสวยงาม สะอาด และปลอดภัย  
ผู้ที่มารับบริการมีที่นั่งรอรับบริการเพียงพอ



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

E3: ห้องน้ำ (Rest room)

ห้องน้ำ/ส้วม มีความเป็นอารยสถาปัตยกรรม (universal design) และมีความผ่อนคลาย



# 1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

E4: คุณภาพอากาศ (Air quality) การพัฒนาระบบ Air Conditioned Ward



ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องผ่าตัด ER ใหม่  
ชั้น 4 จำนวน 3 ห้อง



ห้องแยกโรค Cohort ward  
และ ห้อง Negative pressure ที่ ICU

# 1. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

E5: แสง สี เสียง การใช้พลังงานอย่างประหยัด



สำรวจการติดตั้งโซล่าเซลล์ เมื่อ 7 ก.พ. 2566

## 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M1: ระบบ (system) ระบบบริการที่เอื้อต่อการจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

The screenshot displays a web-based hospital management system interface. The browser address bar shows the URL: `localhost:3647.20 MySQL 5.5.63-MariaDB-wsrep [prasathos@192.168.3.3/hos]`. The main window is titled "บันทึกการนัดผู้ป่วยนอก" (Outpatient Appointment Record). The interface is divided into several sections:

- Header:** Displays patient information including "ชื่อผู้ป่วย" (Patient Name), "สิทธิตามบัตร" (ID Card Number: 01573), and "บันทึกการนัดหมาย" (Appointment Record).
- Navigation:** Includes tabs for "เพิ่มรายการนัด" (Add Appointment), "รายการนัด" (Appointment List), "สั่ง LAB" (Order Lab), "สั่ง X-Ray" (Order X-Ray), "ตารางปฏิบัติงาน" (Work Schedule), "Calendar", "Calendar 2", and "Set ค่าตัด" (Set Cutoff).
- Appointment Details:** Shows appointment date and time: "วันที่นัด" (Appointment Date: ##/##/25##) and "ช่วงเวลา" (Time: 08:00 - 11:00) at "Clinic".
- Checklist:** A section titled "การปฏิบัติตัว" (Patient Instructions) with checkboxes for various instructions such as "งดน้ำและอาหาร 6-8 ชั่วโมง" (Fasting 6-8 hours).
- Form Fields:** Includes fields for "หมายเหตุ" (Remarks), "Printer", "พิมพ์ใบนัดหลังจากบันทึก" (Print after recording), "พิมพ์ใบนัดพร้อมกับ Sticker" (Print with sticker), "ประเภทการนัด" (Appointment Type), and "เลือกใบนัด" (Select Appointment).
- Footer:** Contains buttons for "ยกเลิกการนัด" (Cancel Appointment), "ฟอร์มเปล่า" (Blank Form), "บันทึกตาม Template" (Save as Template), "เลือกคลินิก" (Select Clinic), "ใบนัดจิตยา" (Mental Prescription), "ตกลง [F9]" (OK [F9]), and "ปิด [F10]" (Close [F10]).

## 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M2: การขนส่ง (logistic) 1.การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั้งภายใน และภายนอกสถานบริการ  
อย่างถูกต้องและปลอดภัย ตามหลัก 2 P Safety



มีการใช้ GPS ในรถ Ambulance  
เพื่อตรวจสอบความเร็วและพิกัดของรถ

## 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M2: การขนส่ง (logistic)

2.ระบบขนส่งภายในสถานบริการที่เป็นอัตโนมัติ



กระสวยส่ง LAB

# 2. ด้านความทันสมัย (Modernization)

M3 : เทคโนโลยี (technology)

การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อช่วยในการทำงาน

**Modernization**

**ปรับปรุงระบบ Smart ER & IPD & OPD เป็นเงิน 3,000,000 บาท**

- พัฒนาโปรแกรมต่างๆ ให้เข้าถึงง่าย เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วย
- Line alert ผู้ป่วยนัด, โรคระบาด, กลุ่มดูแลผู้ป่วย
- Paperless : นำร่องใช้โปรแกรม E-Salary แทนการพิมพ์เอกสาร Slip เงินเดือน ในกลุ่มข้าราชการและลูกจ้างประจำ
- RDU: พัฒนาระบบ Pop-Up, Pop-Alert, Pop-Lock ให้แสดงข้อมูลที่สำคัญ เช่น **eGFR, SCR**
- มีระบบหน้าจอแสดงคิวผ่านหน้าจอ Monitor และเครื่องตรวจสอบประวัติการได้รับ Vaccine แบบ Self-Service

**ER Triage**

ตรวจสอบ OPD **AUDIT** ตรวจสอบ 43 แพ้ม

ช่วยลดและประหยัดการใช้กระดาษ A4 ในงานการเงิน ได้เดือนละ 339 แผ่น

**Medication Alert**

**Pregnancy Alert**

**Drug Interaction**



ตู้คี้ออส

### 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S1: ภาพลักษณ์บุคลากร (Personal image)

บุคลิกลักษณะภาพลักษณ์ สื่อให้เห็นลักษณะร่วมกันของบุคลากรในสถานพยาบาลที่  
ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ดี



### **3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)**

S2: พฤติกรรมบริการ (Service mind , service behavior) - วัฒนธรรมองค์กรในการให้บริการ ที่ได้รับการตอบรับด้วยความพึงพอใจที่ตรงของผู้รับบริการ

#### **ความพึงพอใจของผู้รับบริการ 85.41**

ได้นำข้อคิดเห็นจากผู้รับบริการผ่านทางสื่อโซเชียลและตู้รับความคิดเห็น มาปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการบริการ มีการอบรม ESB แก่เจ้าหน้าที่

# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S3: คุณภาพบริการ (Service Quality)

เข้าการประเมินการรับรอง คุณภาพมาตรฐานระดับสากล

ผ่านการรับรอง HA Reaccreditation ครั้งที่ 2 รับรอง 19 พ.ย. 2565-18พ.ย. 2568

รับใบประกาศรับรอง HA Reaccreditation ครั้งที่ 2 วันที่ 14 มีนาคม 2566

**ยังไม่ได้ขอรับการประเมิน Advance HA**

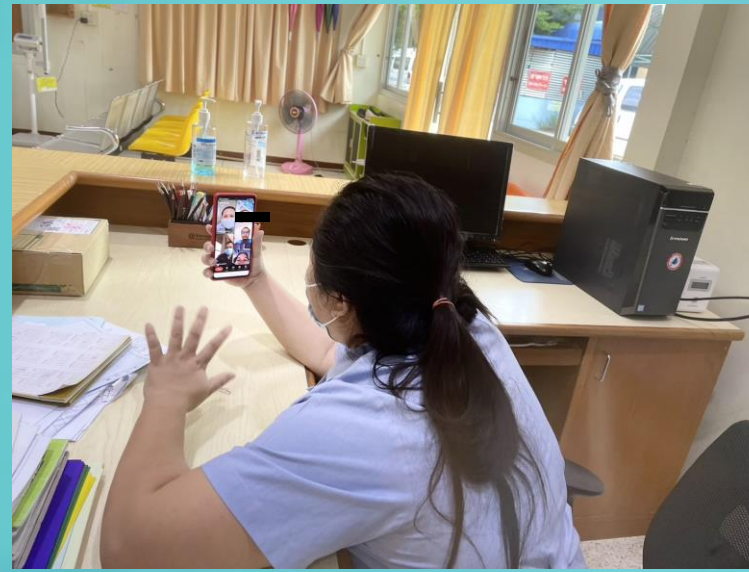
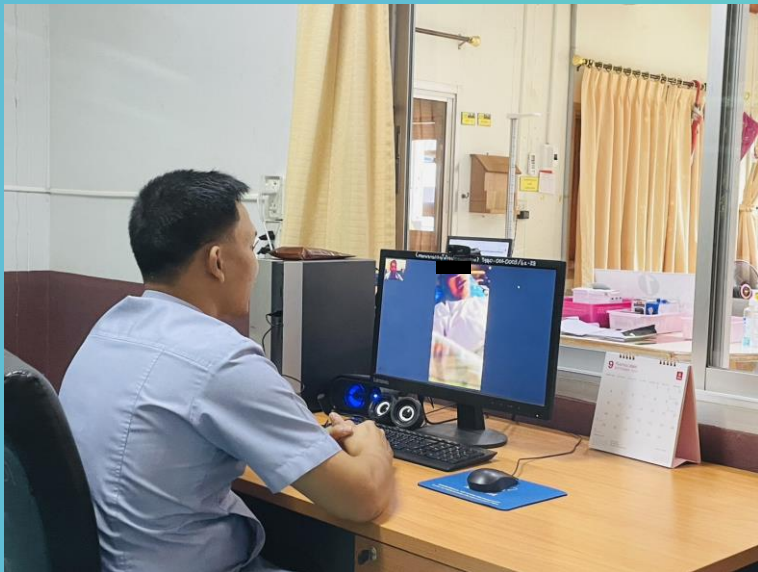


# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S4: Modernize OPD

1. โรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยนอก

มีการประยุกต์ใช้ Telemedicine ในผู้ป่วย Palliative care



# 3. ด้านบริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)

S5: Smart ER

2.โรงพยาบาลที่มีการปรับโฉม Smart Hospital ด้านบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน



# အိတ်အိတ်

## EMS Hospital

✓ Environment

✓ Modernize

✓ Smart Service

