ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

.....

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และ วิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด นั้น

จังหวัดเพชรบุรี ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลบ้านแหลม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๒.	นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่กรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักทวงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายธรรมนูญ ศรีวรรธนะ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลบ้านแหลม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ เทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	๒๓๑๕๖๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลบ้านแหลม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ เทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๓๑๕๖๖	เลื่อนระดับ
	ชื่อผลงานส่งประเมิน การศึกษาความสอดคล้องของผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis) สารเคมีในปัสสาวะกับวิธีดั้งเดิม (Manual Method)					๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน การพัฒนาระบบบริการห้องปฏิบัติการโดยใช้หลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube ตรวจวิเคราะห์เคมีคลินิก รายละเอียดเค้าโครงผลงาน **"แนบท้ายประกาศ"**					
๒	นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	๔๓๔๘๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	๔๓๔๘๕	เลื่อนระดับ
	ชื่อผลงานส่งประเมิน การพัฒนาระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ					๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน การพัฒนาระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ					

<u>ส่วนที่ ๒</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การศึกษาความสอดคล้องของผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis) ด้วยเครื่องตรวจสารเคมีในปัสสาวะกับวิธีดั้งเดิม (Manual Method)

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ วันที่ ๑ ถึง ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis หรือ UA) เป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐานที่แพทย์นิยมตรวจคัดกรองเบื้องต้น ซึ่งการตรวจปัสสาวะนั้นสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการทำหน้าที่ของไตและระบบปัสสาวะของผู้รับบริการ ทราบถึงความผิดปกติของร่างกายได้ โดยพิจารณาจากการตรวจดูลักษณะทางกายภาพทั่วไป การตรวจสารเคมีในน้ำปัสสาวะและการตรวจวิเคราะห์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ หากมีความผิดปกติ เช่น พบโปรตีน เม็ดเลือดแดงในปัสสาวะของผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (คลินิกยาต้านไวรัส Antiretroviral drugs หรือ ARV) เป็นผลข้างเคียงจากการใช้ยาต้านไวรัสทำให้มีภาวะแทรกซ้อนทางไต พบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะของสตรีฝากครรภ์ (คลินิก Antenatal Care หรือ ANC) บ่งชี้ถึงการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นต้น แพทย์จะให้ตรวจรายการอื่นๆ เพิ่มเติมเพื่อหาสาเหตุและดำเนินการรักษาต่อไป

อย่างไรก็ตามหากผลการตรวจวิเคราะห์สารเคมีในน้ำปัสสาวะควบคู่กับการตรวจวิเคราะห์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ หรือวิธีดั้งเดิม (Manual Method) นั้นให้ผลปกติสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน โดยกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มผู้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปี สตรีฝากครรภ์ (คลินิก ANC) และผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (คลินิก ARV) ก็จะลดการตรวจด้วยวิธีดั้งเดิมส่งผลให้ผู้รับบริการลดระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจวิเคราะห์ พบแพทย์และกลับบ้านเร็วขึ้น สำหรับทางห้องปฏิบัติการสามารถลดภาระงาน ลดต้นทุนการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะได้ด้วยเช่นกัน

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ปัจจุบันวิธีที่เป็นมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (UA) ของโรงพยาบาลบ้านแหลม คือ การใช้เครื่องตรวจสารเคมีในปัสสาวะ CYBOW Reader ๗๒๐ ร่วมกับวิธีดั้งเดิมตรวจตะกอนปัสสาวะ สำหรับการศึกษาครั้งนี้เป็นการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (UA) ของกลุ่มผู้รับบริการ จำนวน ๑๕๔ ราย ประกอบด้วย กลุ่มตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๗๙ ราย, สตรีฝากครรภ์ (คลินิก ANC) จำนวน ๒๗ ราย และผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (คลินิก ARV) ๔๘ ราย โดยประเมินความสอดคล้องของผลการตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่องตรวจสารเคมีในปัสสาวะกับวิธีดั้งเดิม (Manual Method) เพื่อการลดตรวจด้วยวิธีดั้งเดิมและผู้รับบริการลดระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจวิเคราะห์

ขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

๔.๑ ขั้นตอนก่อนการวิเคราะห์ การรับตัวอย่าง ตรวจสอบชื่อที่ภาชนะสิ่งส่งตรวจกับใบขอตรวจว่าตรงกันหรือไม่

๔.๒ ขั้นตอนการวิเคราะห์ การตรวจปัสสาวะ ประกอบด้วย

๔.๒.๑ การตรวจดูลักษณะทางกายภาพทั่วไป (Visual Examination) ดูสี ความขุ่นของปัสสาวะ

๔.๒.๒ การตรวจสารเคมี ในน้ำปัสสาวะ (Chemical Examination) ใช้เครื่อง CYBOW Reader ๗๒๐ ตรวจความถ่วงจำเพาะ (Specific gravity), pH, Protein, Glucose, Ketone, Blood, Nitrite, Leukocyte, Bilirubin และ Urobilinogen

๔.๒.๓ การตรวจวิเคราะห์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ (Microscopic Examination) ดูตะกอนปัสสาวะ

๔.๓ ขั้นตอนหลังการวิเคราะห์ ตรวจสอบผลการวิเคราะห์ และประเมินผลให้สอดคล้องกัน

๔.๔ รวบรวมผลการตรวจวิเคราะห์ที่ได้ทั้งหมด นำมาศึกษาและวิเคราะห์ภายใต้ความรู้ในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ

เป้าหมายของงาน

เพื่อลดการตรวจด้วยวิธีดั้งเดิมสำหรับปัสสาวะที่มีลักษณะใส (Clear) และมีผลการตรวจวิเคราะห์สารเคมีในน้ำปัสสาวะที่ปกติ เป็นแนวทางเกณฑ์การตรวจตะกอนปัสสาวะของทางห้องปฏิบัติการในกลุ่มเป้าหมาย และลดระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจวิเคราะห์ของผู้รับบริการ

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

จากการศึกษาการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (UA) ของกลุ่มผู้รับบริการ จำนวน ๑๕๔ ราย โดยประกอบด้วย กลุ่มตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๗๙ ราย, สตรีตั้งครรภ์ (คลินิก ANC) จำนวน ๒๗ ราย และผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี (คลินิก ARV) ๔๘ ราย ที่ตรวจด้วยเครื่องอ่านแถบปัสสาวะอัตโนมัติ CYBOW Reader ๗๒๐ (ตรวจสารเคมีในน้ำปัสสาวะ) และวิธีดั้งเดิม (Manual Method) ในช่วงเวลาวันที่ ๑ ถึง ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ สรุปผลการตรวจวิเคราะห์ดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงผลการการทดสอบของแถบสารเคมี Leukocyte และตะกอนปัสสาวะดูเม็ดเลือดขาว (WBC) ซึ่งให้ผลที่สอดคล้องกัน

แถบ Leukocyte		เม็ดเลือดขาว (WBC) (จำนวน)		แถบตรวจสารเคมีและตะกอนให้ผลสอดคล้องกัน (ร้อยละ)
อ่านผล	จำนวน	พบ	ไม่พบ	
บวก (๑+ ถึง ๓+)	๓๓	๓๓	๐	๑๐๐
ลบ (Negative)	๑๒๑	๐	๑๒๑	๑๐๐

ตารางที่ ๒ แสดงผลการทดสอบของแถบสารเคมี Blood และตะกอนปัสสาวะดูเม็ดเลือดแดง (RBC)

แถบ Blood		เม็ดเลือดแดง (RBC) (จำนวน)		แถบตรวจสารเคมีและตะกอนให้ผลสอดคล้องกัน (ร้อยละ)
อ่านผล	จำนวน	พบ	ไม่พบ	
บวก (Trace ถึง ๓+)	๓๑	๒๗	๔	๘๗.๑๐
ลบ (Negative)	๑๒๓	๐	๑๒๓	๑๐๐

จากตารางที่ ๒ พบว่ามีแถบ Blood บวก แต่ไม่พบ RBC ในตะกอนปัสสาวะ เกิดได้หลายสาเหตุ รวมทั้งอาจเกิดจากผลบวกปลอมได้

ตารางที่ ๓ แสดงผลการทดสอบของแถบสารเคมี Nitrite และตะกอนปัสสาวะดูแบคทีเรีย (Bacteria)

แถบ Nitrite		Bacteria (จำนวน)		แถบตรวจสารเคมีและตะกอนให้ผลสอดคล้องกัน (ร้อยละ)
อ่านผล	จำนวน	พบ	ไม่พบ	
บวก (Positive)	๒๖	๒๔	๒	๙๒.๓๑
ลบ (Negative)	๑๒๘	๒	๑๒๖	๙๘.๔๔

จากตารางที่ ๓ พบว่าแถบ Nitrite บวก แต่ไม่พบแบคทีเรียในตะกอนปัสสาวะ เกิดได้หลายสาเหตุ รวมทั้งปัสสาวะตั้งทิ้งไว้นาน และแถบ Nitrite ลบ แต่พบแบคทีเรียในตะกอนปัสสาวะ (ปัสสาวะขุ่น) อาจเป็นแบคทีเรียกลุ่ม Non-Nitrite Reductase Bacteria

เมื่อศึกษาถึงผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะที่ปกติ ตั้งแต่การตรวจดูปัสสาวะมีลักษณะใส (Clear) ตรวจสารเคมีในน้ำปัสสาวะให้ผลลบและวิธีดั้งเดิมให้ผลสอดคล้องกัน จำนวน ๙๗ ราย โดยผลตรวจด้วยวิธีดั้งเดิม ดังนี้

๑. แถบตรวจ Leukocyte ลบ ไม่พบ WBC (WBC เท่ากับ ๐-๑ cell/HPF) ๙๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. แถบตรวจ Blood ลบ ไม่พบ RBC (RBC เท่ากับ ๐-๑ cell/HPF) ๙๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. แถบตรวจ Nitrite ลบ ไม่พบ Bacteria ๙๗ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๔. พบ Epithelial cell เท่ากับ ๑-๒ cell/HPF จำนวน ๓ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๓.๐๙

วิธีดั้งเดิม หรือ การตรวจวิเคราะห์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการมีเกณฑ์มาตรฐานการตรวจวิเคราะห์ตะกอนปัสสาวะอ้างอิงในการปฏิบัติงานในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ สาขาจุลทรรศนศาสตร์คลินิก ทำให้ผลตรวจเชื่อถือได้ ถูกต้องแม่นยำ และจากการตรวจสอบผลการวิเคราะห์และประเมินผลมีความสอดคล้องกัน ทั้งทางด้านลักษณะกายภาพ เคมีและตะกอนปัสสาวะจึงสามารถรายงานผลการวิเคราะห์จากเครื่องตรวจสารเคมีในน้ำปัสสาวะที่ให้ผลตรวจวิเคราะห์ปกติได้ โดยไม่ต้องตรวจด้วยวิธีดั้งเดิมตรวจตะกอนปัสสาวะ

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ผลดำเนินการของผลงานที่นำเสนอ สามารถนำไปใช้ประโยชน์คัดกรองเบื้องต้น โดยสามารถรายงานผลการวิเคราะห์ปัสสาวะ (UA) จากเครื่องอ่านแถบปัสสาวะอัตโนมัติ CYBOW Reader ๗๒๐ (ตรวจสารเคมีในน้ำปัสสาวะ) ได้ ไม่ต้องวิเคราะห์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ตรวจตะกอนปัสสาวะ ใช้ในกรณีที่ลักษณะปัสสาวะใส (Clear) และตรวจสารเคมีในปัสสาวะให้ผลตรวจวิเคราะห์ปกติ (ผลลบ)

โดยรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

๑. WBC เท่ากับ ๐-๑ cell/HPF

๒. RBC เท่ากับ ๐-๑ cell/HPF

๓. Epithelial cell เท่ากับ ๐-๑ cell/HPF

ผลลัพธ์ที่ได้ คือ สามารถใช้เป็นเกณฑ์การรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะได้เพื่อช่วยลดภาระงาน ลดต้นทุนประหยัดค่าจ่ายใช้ด้านวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจตะกอนปัสสาวะ ป้องกันการถูกร้องเรียนในการรอคอยการรับบริการห้องปฏิบัติการ และลดระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจวิเคราะห์ ส่งผลให้ผู้รับบริการพึงพอใจในการบริการห้องปฏิบัติการ พบแพทย์และกลับบ้านเร็วขึ้น

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะโดยใช้เครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติจำเป็นต้องมีการควบคุมคุณภาพประสิทธิภาพของเครื่องก่อนทำการตรวจวิเคราะห์ประจำวันด้วยการควบคุมคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (Internal Quality Control หรือ IQC) และควบคุมคุณภาพภายนอกห้องปฏิบัติการ (External Quality Assessment หรือ EQA) ซึ่งเครื่องมือในการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ รวมถึงประเมินความสามารถของเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ด้วยเข้าร่วมโครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการจุลทรรศนศาสตร์คลินิกโดยองค์กรภายนอกของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นการประกันคุณภาพผลการตรวจเคราะห์ทางห้องปฏิบัตินั้นมีความน่าเชื่อถือ ถูกต้อง และแม่นยำ

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ในแต่ละขั้นตอนที่ผู้ขอรับการประเมินการไปแล้วตั้งแต่ขั้นตอนแรกจนถึงขั้นตอนสุดท้าย มีปัญหาทางด้านการเก็บสิ่งส่งตรวจปัสสาวะ เนื่องจากผู้วิเคราะห์ปัสสาวะไม่สามารถควบคุมได้ รวมทั้งข้อจำกัดในด้านกำลังคนที่จะให้คำแนะนำด้านการเก็บสิ่งส่งตรวจมีจำนวนจำกัดไม่พอกับปริมาณงานที่ปฏิบัติอยู่ และระยะเวลาที่ใช้ตั้งแต่หลังการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งปัสสาวะถึงห้องปฏิบัติการจนถึงขั้นตอนการวิเคราะห์ภายในห้องปฏิบัติการ ควรเสร็จสิ้นภายใน ๒ ชั่วโมง เพื่อความคงสภาพของเซลล์ต่างๆ และจำนวนของแบคทีเรีย

๙. ข้อเสนอแนะ

เพื่อแก้ไขปัญหาที่ผู้ขอรับการประเมินเห็นว่ามีความจำเป็น คือ ทำความเข้าใจกับผู้แนะนำการเก็บสิ่งส่งตรวจให้ได้รับข้อมูลความรู้และเห็นความสำคัญของการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องต่อผู้ใช้บริการ เพื่อให้สามารถเก็บปัสสาวะที่ปราศจากการปนเปื้อนและมีปริมาตรเหมาะสมสำหรับใช้ในการตรวจวิเคราะห์ มีผลการตรวจวิเคราะห์ถูกต้องซึ่งจะเกิดผลประโยชน์ต่อผู้รับบริการ

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

-

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....จุฑามาศ กันภัยเพื่อน.....

(นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(วันที่) ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน	จุฑามาศ กันภัยเพื่อน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....จิรศักดิ์ ทวีเขตกรณ์.....

(นายจิรศักดิ์ ทวีเขตกรณ์)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(นายอมรเทพ บุตรกตัญญู)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแหลม

(วันที่) - ๙ มิ.ย. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพัฒนาระบบบริการห้องปฏิบัติการโดยใช้หลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube ตรวจวิเคราะห์เคมีคลินิก

๒. หลักการและเหตุผล

กระบวนการให้บริการของห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย ๓ ขั้นตอนหลัก คือ ขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์ (Pre-analytical Phase) ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ (Analytical Phase) และขั้นตอนหลังการตรวจวิเคราะห์ (Post-analytical Phase) โดยการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการสาขาเคมีคลินิกในขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์นั้นถือว่ามีความสำคัญอย่างมากเป็นขั้นตอนการเก็บสิ่งส่งตรวจ เช่น การเจาะเลือด การเตรียมสิ่งส่งตรวจให้พร้อมก่อนตรวจวิเคราะห์ รวมถึงกระบวนการเก็บรักษาและระยะเวลาที่ใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจมายังห้องปฏิบัติการมีผลต่อผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง หากขั้นตอนนี้ปฏิบัติงานไม่ถูกต้องแล้วทำให้สิ่งส่งตรวจที่ได้รับไม่มีคุณภาพ สารชีวเคมีที่ต้องการตรวจวิเคราะห์เปลี่ยนแปลงไปก่อนทำการตรวจวิเคราะห์ส่งผลให้ค่าการตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อน อย่างกรณีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่มีจุดบริการห่างไกลจากห้องปฏิบัติการ หรือช่วงที่มีผู้มารับบริการเป็นจำนวนมากทำให้ไม่สามารถนำส่งสิ่งส่งตรวจมาห้องปฏิบัติการได้ภายในระยะเวลาที่เหมาะสม

การนำหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มาใช้ถือว่าเป็นทางเลือกหนึ่งที่ช่วยลดปัญหาได้ โดยหลังจากทำการเจาะเก็บตัวอย่างเลือดแล้วให้ทำการปั่นแยกชั้นเม็ดเลือดแดงออกจากน้ำเหลือง (Serum) เป็นการช่วยยืดระยะเวลาเก็บรักษาตัวอย่างก่อนนำส่งมายังห้องปฏิบัติการ จะช่วยให้ระดับสารชีวเคมีต่างๆ ในซีรั่มไม่เปลี่ยนแปลงก่อนทำการตรวจวิเคราะห์ได้

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์

ปัจจุบันกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแหลมรับสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) งานสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิและงานเยี่ยมบ้านมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจำนวนมาก มีทั้งกลุ่มผู้รับบริการทั่วไป เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไตเรื้อรัง ซึ่งมีบางรายการตรวจวิเคราะห์ควรทำการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายในเวลาที่กำหนด เช่น Electrolyte ควรตรวจภายใน ๒ ชั่วโมงหลังการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด หากมีการนำส่งตัวอย่างเลือดล่าช้าหรือแพทย์ขอเพิ่มตรวจภายหลังจากที่กำหนดทำให้ผลการตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อนได้ ต้องเจาะเลือดผู้รับบริการอีกครั้งก่อให้เกิดความไม่พึงพอใจในการบริการและทราบผลการตรวจวิเคราะห์ล่าช้า

แนวความคิด

หลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มีสารเคลือบช่วยเร่งปฏิกิริยาการแข็งตัวของเลือด โดยซิลิกาเจลเป็นตัวกระตุ้นเร่งกระบวนการการแข็งตัวของเลือดและภายในหลอดบรรจุ Barrier Polymer Gel สำหรับกั้นแยกชั้นเม็ดเลือดแดงออกจากซีรั่มหลังการปั่นแยก (Centrifuge) ซึ่งอาศัยหลักการที่โพลิเมอร์เจลมีความถ่วงจำเพาะน้อยกว่าเม็ดเลือดแดง แต่มากกว่าความถ่วงจำเพาะของซีรั่ม จึงช่วยลดการฟุ้งกระจายของเม็ดเลือดแดง ดังนั้นหลังจากปั่นแยกซีรั่มแล้วสามารถใช้หลอดเลือดนี้ในเก็บซีรั่มและนำเข้าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติได้โดยตรง เนื่องจากหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มีคุณสมบัติช่วยยืดระยะเวลาการเก็บรักษาตัวอย่างเลือดก่อนทำการตรวจวิเคราะห์และป้องกันการเกิด Hemolysis จากการเก็บเลือดไว้นาน

ข้อเสนอ ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การนำหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มาใช้สำหรับเจาะเก็บตัวอย่างเลือดที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ควรตั้งหลอดเลือดทิ้งไว้จนเลือดแข็งตัวสมบูรณ์ตามระยะเวลาที่บริษัทผู้ผลิตแนะนำแล้วทำการปั่นแยกซีรั่มก่อนนำส่งห้องปฏิบัติการ เพื่อลดปัญหาที่ผลการตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อนจากการนำส่งสิ่งส่งตรวจมาห้องปฏิบัติการล่าช้า แต่การนำหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มาใช้จำเป็นต้องมีเครื่องปั่นแยกซีรั่ม (Centrifuge) สำหรับหน่วยบริการนั้นๆ โดยอาจทำการขอยืมใช้จากกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแหลม เนื่องจากการนัดผู้รับบริการจะทราบวันและเวลาที่แน่นอนจึงสามารถจัดเตรียมล่วงหน้าได้ หรือจัดซื้อไว้ใช้ประจำหน่วยบริการที่ห่างไกลมีผู้รับบริการจำนวนมาก

สำหรับกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลบ้านแหลมสามารถนำหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มาใช้ในงานประจำวันได้เช่นกัน ข้อดี คือ ช่วยลดภาวะตึงเครียดของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการจากภาระงานมากเกินไป เนื่องจากหลังจากปั่นแยกซีรั่มแล้วไม่จำเป็นต้องดูดแยกซีรั่มและไม่ต้องเร่งรีบทำการตรวจวิเคราะห์ทันที สามารถเลือกทำการตรวจวิเคราะห์ผู้ป่วยในรายที่รอผลการตรวจวิเคราะห์ก่อนได้, ลดต้นทุนค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ในการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด เช่น ลดการใช้หลอดเลือด NaF (Sodium Fluoride) ตรวจ FBS (Fasting Blood Sugar) จึงลดจำนวนสติ๊กเกอร์ชื่อติดหลอดเลือดทำให้เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการสามารถปฏิบัติงานสะดวกขึ้น รวมทั้งการขอเพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์ภายหลังหรือการขอตรวจวิเคราะห์ซ้ำ (Re-analytic) สามารถใช้ตัวอย่างเลือดเดิมและใช้กับงานภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิกได้

ข้อควรระวังในการนำหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube มาใช้ คือ ควรตั้งหลอดเลือดทิ้งไว้ให้เลือดแข็งตัวสมบูรณ์ก่อนทำการปั่นแยก และหากระยะเวลาในการปั่นแยกและความเร็วรอบไม่เพียงพอตามที่บริษัทผู้ผลิตแนะนำอาจทำให้มีเม็ดเลือดแดงตกค้างอยู่ในชั้นเจลและเมื่อเวลาผ่านไปมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสารชีวเคมีต่างๆ และทำการตรวจซ้ำทำให้ผลการตรวจวิเคราะห์คลาดเคลื่อนได้ อีกทั้งหลอดเลือด Gel&Clot Activator Tube ไม่ควรใช้กับงานธนาคารเลือดและตรวจหาระดับยาในเลือด

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ได้รับสิ่งส่งตรวจที่มีคุณภาพ

๔.๒ ลดค่าใช้จ่ายวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ในการเจาะเก็บตัวอย่างเลือด

๔.๓ แพทย์ได้รับผลการตรวจวิเคราะห์เร็วขึ้น กรณีเพิ่มรายการตรวจวิเคราะห์ภายหลัง หรือขอทำการตรวจวิเคราะห์ซ้ำโดยใช้ตัวอย่างเลือดเดิม ทำให้สามารถวางแผนการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

๔.๔ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการบริการของห้องปฏิบัติการเพิ่มมากขึ้น

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ในการเจาะเลือดลดลง

๕.๒ อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ มากกว่าร้อยละ ๙๐

๕.๓ อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ มากกว่าร้อยละ ๙๐

(ลงชื่อ) .....จุฑามาศ กันภัยเพื่อน.....

(นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(วันที่) ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

<u>ส่วนที่ ๒</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพัฒนาระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานการเงินและบัญชี มีหน้าที่ จัดสรร เบิกจ่าย ตรวจสอบ ควบคุม กำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน โดยเคยเข้ารับการฝึกอบรมทางด้าน หลักเกณฑ์ วิธีการปฏิบัติงานทางด้านการเงินการคลัง การตรวจสอบความถูกต้อง ทั้งทางด้านระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ที่รับผิดชอบอยู่ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน และมีการเพิ่มพูนประสบการณ์ ความรู้และทักษะในการที่จะพัฒนางานให้มีปสิทธิภาพและประสทธิผลสูงสุดต่อหน่วยงาน ซึ่งงานที่ปฏิบัติมีดังนี้

๑. ตรวจผ่านหนังสือเข้า – ออกของงานการเงิน
๒. ตรวจสอบรายการขอเบิกเงินในระบบ GFMIS Web Online
๓. ตรวจสอบรายการนำส่งเงินในระบบ GFMIS Web Online
๔. อนุมัติเอกสารขอเบิก (อม.๐๑)
๕. ตรวจสอบรายละเอียดการโอนเงินงบประมาณของหน่วยงานย่อยและเจ้าหน้าที่
๖. ตรวจสอบรายละเอียดการโอนเงินนอกงบประมาณ และเงินอื่นๆ
๗. ตรวจสอบรายละเอียดการโอนเงินจากระบบ KTB Corporate Online
๘. ตรวจสอบรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณและเงินอื่นๆ
๙. ตรวจสอบรายงานเงินคงเหลือประจำวัน (๔๐๗)
๑๐. ควบคุมการจัดสรรและการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ
๑๑. ควบคุมการรับและจ่ายเงินงบประมาณและเงินอื่นๆ
๑๒. ตรวจสอบหลักฐานการขอเบิกเงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ เงินทดรองราชการ เงินนอกงบประมาณฝากคลัง และเงินสวัสดิการอื่นๆ
๑๓. ตรวจสอบเอกสารการส่งใช้คืนเงินยืม และติดตามทวงถามผู้ค้างเงินยืมราชการ เงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ เงินทดรองราชการ
๑๔. ตรวจสอบรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณของโครงการ
๑๕. ตรวจสอบรายละเอียดการเขียนเช็คเงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ และเงินอื่นๆ
๑๖. ตรวจสอบรายงานทางการเงิน เงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ และเงินอื่นๆ
๑๗. จัดส่งรายงานการเบิกจ่ายให้สำนักงานคลังจังหวัด ทุกวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน
๑๘. งานตรวจสอบภายในหน่วยบริการ
๑๙. งานรับการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

หลักการและเหตุผล

งบประมาณเป็นตัวชี้วัดที่แสดงให้เห็นถึงแนวนโยบายในการดำเนินงานของหน่วยงานว่ามีแนวโน้มไปทางด้านใด ซึ่งการบริหารงบประมาณในหน่วยงานนั้นเป็นการวางแผนการใช้งบประมาณและสินทรัพย์โดยการบริหารจัดการและวางแผน รวมทั้งการระดมทรัพยากร การรายงานผลการใช้งบประมาณ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามกิจกรรม แผนงาน โครงการ ที่หน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องร่วมกันกำหนดให้เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลและยังประโยชน์สูงสุดต่อการบรรลุภารกิจ ซึ่งขอบข่ายของการบริหารงบประมาณประกอบด้วยการควบคุมงบประมาณ การเบิกจ่ายเงิน การตรวจสอบ การใช้จ่ายเงินและการรายงานผล การนำระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) เข้ามาช่วยในการวิเคราะห์การใช้จ่ายงบประมาณว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

ประจำปีหรือไม่ เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ ภารกิจ เป้าหมาย พันธกิจและวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน อีกทั้งช่วยในกระบวนการตัดสินใจของผู้บริหาร ซึ่งเป็นเครื่องมือชี้ทางการดำเนินงานให้การบริหารงบประมาณได้อย่างราบรื่น ในกระบวนการวางแผนและจัดทำงบประมาณนั้นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่าย ทุกกลุ่มงานในหน่วยงานเพื่อให้ประสบความสำเร็จ เพื่อก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ปัญหาของการดำเนินงานช่วยลดความขัดแย้ง มีการประเมินผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบกับแผนงานที่วางไว้ ทำให้ได้แนวทางในการปฏิบัติงานในปีงบประมาณถัดไปจึงเป็นวิธีการบริหารจัดการงบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. การวางแผนงบประมาณ
   ๑.๑ รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณปีที่ผ่านมา
   ๑.๒ ทบทวน/ปรับปรุง เป้าหมาย กลยุทธ์ ผลผลิต กิจกรรม ตัวชี้วัด
   ๑.๓ รวมบรวมข้อมูลแผนความต้องการใช้งบประมาณจากหน่วยงานต่างๆ ในสังกัด
   ๑.๔ จัดทำแผนวงเงินงบประมาณ
๒. การจัดทำงบประมาณ
   ๒.๑ พิจารณาคำของบประมาณ
   ๒.๒ จัดทำคำของบประมาณ
๓. การอนุมัติงบประมาณ
   เสนอคำของบประมาณให้ผู้มีอำนาจ อนุมัติวงเงิน
๔. การบริหารงบประมาณ
   ๔.๑ จัดทำแผนปฏิบัติงาน
   ๔.๒ จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
   ๔.๓ จัดสรรงบประมาณ
   ๔.๔ การใช้จ่ายงบประมาณ

เป้าหมายของงาน

๑. เพื่อให้การวางแผนและกำหนดวงเงินงบประมาณประจำปี และการทำแผนงบประมาณล่วงหน้าสอดคล้องกับภารกิจ วัตถุประสงค์ และแผนงาน ของหน่วยงาน ตลอดจนสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล

๒. เพื่อให้การใช้จ่ายเงินงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และประหยัดสามารถบรรลุเป้าหมาย ของหน่วยงาน

๓. เพื่อให้มีข้อมูลสารสนเทศด้านงบประมาณที่เพียงพอ และถูกต้อง สำหรับการบริหารงบประมาณของหน่วยงาน

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

การปฏิบัติงานในด้านการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ได้แก่ งบดำเนินงาน งบลงทุน งบบุคลากร งบเบิกแทนกัน งบอุดหนุน ซึ่งในแต่ละปีงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีจะได้รับวงเงินจัดสรร และ มีผลการเบิกจ่ายที่งานการเงินและบัญชี ดำเนินการเบิกจ่าย ควบคุม กำกับ ติดตาม และการรายงานผลการเบิกจ่ายย้อนหลัง ๓ ปี โดยสรุปเป็นภาพรวม ของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกับระบบ GFMIS ดังนี้

ปีงบประมาณ	วงเงินที่ได้รับจัดสรร	ผลสำเร็จเชิงปริมาณ	ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ
		ผลเบิกจ่าย	ร้อยละของการเบิกจ่าย
๒๕๖๒	๘๙,๔๗๑,๕๔๑.๐๐	๘๙,๔๖๙,๔๐๑.๙๖	๑๐๐.๐๐
๒๕๖๓	๑๐๒,๙๑๗,๐๒๓.๓๙	๑๐๒,๘๐๕,๗๔๒.๒๘	๙๙.๘๙
๒๕๖๔	๑๑๕,๓๕๒,๕๑๕.๗๑	๑๑๕,๒๙๕,๐๗๖.๗๗	๙๙.๙๕

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. ใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารหน่วยงานตามแผนงานและกำลังเงินที่มีอยู่ โดยให้มีการปฏิบัติงานให้สอดคลองกับแผนงานที่วางไว้ เพื่อป้องกันการรั่วไหลและการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็นของหน่วยงานลดลง

๒. ใช้เป็นเครื่องมือในการพัฒนาหน่วยงาน ถ้าหน่วยงานจัดงบประมาณการใช้จ่ายอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ จะสามารถพัฒนาให้เกิดความเจริญก้าวหน้าแก่หน่วยงานและสังคมโดยหน่วยงานต้องพยายามใช้จ่ายและจัดสรรงบประมาณให้เกิดประสิทธิผลไปสู่โครงการที่จำเป็น

๓. เป็นเครื่องมือในการจัดสรรทรัพยากรที่ที่มีอยู่จำกัดให้มีประสิทธิภาพเนื่องจากทรัพยากร หรืองบประมาณของหน่วยงานมีจำกัด ดังนั้นจึงจำเป็นที่จะต้องใช้งบประมาณเป็นเครื่องมือในการจัดสรรทรัพยากรหรือใช้จ่ายเงินให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการวางแผนในการใช้และจัดสรรเงินงบประมาณไปในแต่ละด้าน และมีการวางแผนการปฏิบัติงานในการใช้จ่ายทรัพยากรนั้น ๆ ด้วย

๔. เป็นเครื่องมือกระจายทรัพยากร และเงินงบประมาณที่เป็นธรรม งบประมาณสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการจัดสรรงบประมาณที่เป็นธรรมไปสู่จุดที่มีความจำเป็นและทั่วถึงที่จะทำให้หน่วยงานนั้นสามารถดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. เป็นเครื่องมือประชาสัมพันธ์งานและผลงานของหน่วยงาน เนื่องจากงบประมาณเป็นที่รวมทั้งหมดของแผนงานและงานที่จะดำเนินการในแต่ละปีพร้อมทั้งผลที่จะเกิดขึ้น ดังนั้น หน่วยงานสามารถใช้งบประมาณหรือเอกสารงบประมาณที่แสดงถึงงานต่าง ๆ ที่ทำเพื่อเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ให้กับผู้ที่ต้องการรับทราบข้อมูลได้

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๑. การวางแผนควบคุมในการบริหารจัดการงบประมาณให้กับหน่วยงานในสังกัด ต้องคำนึงถึงความเพียงพอต่อการใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำ และขาดแคลนงบประมาณในการเบิกจ่าย และเกิดความล่าช้าในการจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานในสังกัด

๒. การตรวจสอบเอกสารหลักฐานในชุดคำขอเบิกจ่ายงบประมาณ ต้องเบิกจ่ายถูกต้องเป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์และนโยบายของหน่วยงานภาครัฐที่กำหนด

๓. การจัดสรรงบประมาณที่ได้มาอย่างจำกัดให้กับหน่วยงานในสังกัด ต้องคลอบคลุมและทั่วถึง

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ไม่เพียงพอทำให้จัดสรรให้กับหน่วยงานได้อย่างจำกัด

๒. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรล่าช้า และมีการแบ่งจัดสรรเป็นหลายงวด ทำให้บริหารจัดการงบประมาณข้างยาก

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรนำปัญหาและอุปสรรคในการใช้จ่ายงบประมาณในปีงบประมาณที่ผ่านมานำมาเป็นแนวคิดในการแก้ไขปัญหา เพื่อพิจารณาทบทวนเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมต่อไป

๒. ควรมีการทบทวนแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีเพื่อประเมินผลและปรับแผนกลยุทธ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีและหน่วยงานในสังกัดให้สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีและหน่วยงานในสังกัด

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ในที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ทุกเดือน

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์ สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(นางมุทิตา เครือปะละ)

(ตำแหน่ง) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(วันที่) ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(นายเพชรฤกษ์ แหนสวัสดิ์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

(วันที่) ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพัฒนาระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

๒. หลักการและเหตุผล

การควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นกระบวนการในการการบริหารงบประมาณในหน่วยงาน โดยการบริหารจัดการการใช้งบประมาณ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ตามกิจกรรม แผนงาน โครงการ ที่หน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องร่วมกันกำหนดให้เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลและยังประโยชน์สูงสุดต่อการบรรลุภารกิจ ซึ่งขอบข่ายของการบริหารงบประมาณประกอบด้วย การควบคุมงบประมาณ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณ การตรวจสอบ และการรายงานผล การนำระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) เข้ามาช่วยในกระบวนการเบิกจ่าย จัดทำและรับส่งข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ทำให้สามารถกำกับติดตามผลการเบิกจ่ายได้สะดวก และรวดเร็วขึ้น เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ ภารกิจ เป้าหมาย พันธกิจและวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน อีกทั้งช่วยในกระบวนการตัดสินใจของผู้บริหาร ซึ่งเป็นเครื่องมือชี้ทางการดำเนินงานให้การบริหารงบประมาณได้อย่างราบรื่น ในกระบวนการวางแผนและจัดทำงบประมาณนั้นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่าย ทุกกลุ่มงานในหน่วยงานเพื่อให้ประสบความสำเร็จ เพื่อก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ปัญหาของการดำเนินงาน ช่วยลดความขัดแย้ง มีการประเมินผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบกับแผนงานที่วางไว้ ทำให้ได้แนวทางในการปฏิบัติงานในปีงบประมาณถัดไปจึงเป็นวิธีการบริหารจัดการงบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์

การบริหารจัดการงบประมาณเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งในการบริหารงานทุกชนิด ทุกหน่วยงานทุกองค์กรจึงคำนึงถึงข้อจำกัดของงบประมาณที่ได้รับ และบริหารงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด การใช้เครื่องมือและกลไกทางงบประมาณในทุก ๆ ด้าน เพื่อกำกับการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปอย่างคุ้มค่าในทุกกระบวนการขั้นตอนของงบประมาณ และทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมในยุคปัจจุบัน

แนวความคิด

การบริหารงบประมาณ หมายถึง แนวทางหรือแผนการดำเนินการสำหรับผู้ปฏิบัติในการดำเนินงานนั้น ๆ โดยเป็นการบริหารงบประมาณ ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด และบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

ดังนั้น ระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี และเพื่อใช้ติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายของส่วนราชการประจำปีงบประมาณ และเพื่อใช้การตรวจสอบยอดการใช้จ่ายงบประมาณตามรายงานการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกับข้อมูลการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMIS เนื่องจากรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณในระบบ GFMIS นั้นเป็นรายงานแสดงภาพรวมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามยอดรหัสงบประมาณหลักเท่านั้น จึงจำเป็นต้องมีระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินที่แสดงรายละเอียดตามแผนงานโครงการที่จัดสรรและดำเนินงานจริงในปีงบประมาณนั้นๆ โดยระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงินงบประมาณสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินให้เบิกจ่ายได้อย่างถูกต้อง ตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และเนื่องด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ จังหวัดราชการ และสำนักงานคลังจังหวัดเพชรบุรี ได้กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ เพื่อให้ส่วนราชการเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตามเกณฑ์

ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

๑. ควรนำปัญหาและอุปสรรคในการใช้จ่ายงบประมาณในปีงบประมาณที่ผ่านมานำมาเป็นแนวคิดในการแก้ไขปัญหา เพื่อพิจารณาทบทวนเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมต่อไป

๒. ควรมีการทบทวนแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีเพื่อประเมินผลและปรับแผนกลยุทธ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีและหน่วยงานในสังกัดให้สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีและหน่วยงานในสังกัด

๓. ควรการพิจารณาในขั้นตอนการจัดสรร ให้รัดกุม มีการวางแผนกระจายงบประมาณให้มีความเท่าเทียมกัน ไม่เกิดความเหลี่ยมล้ำ

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีสามารถจัดสรรงบประมาณให้เป็นไปตามขั้นตอน วัตถุประสงค์ในการบริหางบประมาณ จนเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีสามารถบริหารจัดการงบประมาณในสำนักงานและหน่วยงานในสังกัดให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง ตามระเบียบ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีมีข้อมูลเพื่อจัดทำคำของบประมาณประจำปีและวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีที่สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ภารกิจ เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ ของหน่วยงานและหน่วยงานในสังกัด

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีสามารเบิกจ่ายงบประมาณ ครบถ้วน รวดเร็ว ทันเวลา โปร่งใส และ สามารถตรวจสอบได้ ในแต่ละแผนงานโครงการ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบลงทุนประจำปี ร้อยละ ๑๐๐

๕.๒ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานประจำปี ร้อยละ ๑๐๐

๕.๓ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมประจำปี ร้อยละ ๑๐๐

(ลงชื่อ) .....

(นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๕/...../.....

ผู้ขอประเมิน

รอง ผวจ.พบ. (๒)
เลขรับที่ 2678
วันที่รับ ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๕
วันที่ออก ๒๓ ส.ค. ๒๕๖๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๓๐

ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๑๐/๒๗๖๘ **วันที่** ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ลงนามแบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล และประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

ต้นเรื่อง

ด้วยมีข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ยื่นแบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิมซึ่งเป็นตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งอยู่ โดยผ่านความเห็นในการประเมินบุคคล พร้อมคำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน ๒ ระดับ จำนวน ๒ ราย คือ

๑. นางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๑๕๖๖ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบ้านแหลม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๒. นางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๓๔๘๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ข้อกฎหมายและระเบียบ

๑. พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๕๐ และมาตรา ๕๗

๒. กฎ ก.พ. ว่าด้วยการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่งประเภทวิชาการ ในหรือต่างกระทรวงหรือกรม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๖ การเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ให้ดำเนินการโดยการประเมิน ซึ่งต้องสะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ความชำนาญงานและประสบการณ์ เหมาะสมกับตำแหน่งระดับชำนาญการ โดยให้ประเมินบุคคลและประเมินผลงานโดยคณะกรรมการที่อ.ก.พ.กรม แต่งตั้ง การประเมินผลงานจะดำเนินการได้ต่อเมื่อผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลแล้ว

๓. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ข้อ ๓ การเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น กรณีที่ ๑ การเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ การประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนดในการนี้ อ.ก.พ. กรม จะกำหนดให้มีคณะกรรมการช่วยพิจารณาเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินบุคคลของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายด้วยก็ได้

/๔. หนังสือ...

๔. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคล การย้าย การโอน และการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประกาศ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ตามข้อ ๒ กรณีการเลื่อน กรณีที่ ๑ การเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และผู้มีผู้ครอบครองตำแหน่งนั้นอยู่ ตามหลักเกณฑ์ข้อ ๒.๒.๑ การเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ ให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับเหนือขึ้นไป คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลและผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับเป็นผู้ช่วยพิจารณาเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาบุคคล และให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เป็นผู้ประเมินบุคคล ตามองค์ประกอบ และน้ำหนักคะแนน ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุดและไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๕. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๘๖/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการบริหารงานบุคคล) ข้อ ๒.๔ การประเมินบุคคลและผลงาน

๖. คำสั่งจังหวัดเพชรบุรี ที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี หัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี ผนวก ข (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี) ผนวก ค ข้อ ๑.๕ การบริหารงานบุคคลข้าราชการในสังกัดส่วนราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค

<u>ข้อพิจารณา</u>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ตรวจสอบและพิจารณาแล้วเห็นว่าข้าราชการดังกล่าวเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน จึงเห็นควรให้ประกาศรายชื่อเป็นผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

<u>ข้อเสนอ</u>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนาม

๑. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคลของนางสาวจุฑามาศ กันภัยเพื่อน และนางเพชรลัดดา ยังจันอินทร์

๒. ประกาศจังหวัดเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

(นายธรรมนูญ ศรีวรรธนะ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ชื่อกลุ่มงาน: .....บริหารทรัพยากรบุคคล.....
วัน/เดือน/ปี: .....๒๖...สิงหาคม ๒๕๖๕.....
หัวข้อ : รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ): .....(จำนวน ๒ ราย).....
Link ภายนอก: .....
หมายเหตุ : .....
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
พิจิตรา นุชนารถ

(.....นางสาวพิจิตรา นุชนารถ.....)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....
วันที่....๒๖.....เดือน.....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้รับรองข้อมูล
เยาวรัตน์ อ่วมอุ่ม

(.....นางเยาวรัตน์ อ่วมอุ่ม.....)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
วันที่....๒๖.....เดือน.....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้อนุมัติรับรอง
ฉัตรชัย สมานมิตร
(.....นายฉัตรชัย สมานมิตร.....)
ตำแหน่ง....หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์.....
วันที่....๒๖.....เดือน.....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
พิจิตรา นุชนารถ
(.....นางสาวพิจิตรา นุชนารถ.....)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....
วันที่.....๒๖.....เดือน.....สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ	คำอธิบาย
กลุ่มงาน	กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมาย (เจ้าของข้อมูล)
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Editor)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี