

4.1.4 มีแผนติดตาม และแผนงานโครงการเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล และมีการดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ


บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๕๐-๖
ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๕/ ๘๐๕๖ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (๒๕๖๙ - ๒๕๗๑) แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๑ ปี (๒๕๖๙) และแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๓ ปี (๒๕๖๙ - ๒๕๗๑) โรงพยาบาลโนนคูณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่มา โรงพยาบาลโนนคูณ ขออนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ๓ ปี (๒๕๖๙ - ๒๕๗๑) แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๑ ปี (๒๕๖๙) และแผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง ๓ ปี (๒๕๖๙ - ๒๕๗๑)

ระเบียบ/ข้อสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ มาตรา ๑๖ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๔ มาตรา ๖๑ ประกอบมาตรา ๓๗ วรรค ๒
๒. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ข้อ ๑๓ และ ข้อ ๑๕ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๓ และ ข้อ ๔ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ข้อ ๘
๓. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ สังก. ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค
๔. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว ๖๕๓๕ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง การปรับแผนทางการเงิน (Planing) และแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ข้อเท็จจริง

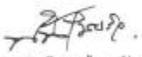
๑. กลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้ตรวจสอบแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลโนนคูณ แล้วพบว่าอยู่ภายใต้กรอบประมาณการรายรับและความเหมาะสมของแผนการใช้จ่ายแล้ว เห็นว่าสามารถดำเนินการได้ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้
๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจอนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๓ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๔ ของระเบียบ/ข้อสั่งการที่เกี่ยวข้อง

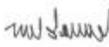
ข้อพิจารณา

การอนุมัติแผนดังกล่าว เป็นการอนุมัติในหลักการเบื้องต้น การดำเนินงานตามแผนต่างๆ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ

อนุมัติ


(นางศศิธร ไชยสัง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ


(นายทอง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลโนนสูง รหัสหน่วยงาน 10938

รายละเอียดแผนโครงการ ปีงบประมาณ 2569

ที่	หน่วยงานดำเนินงาน	รายการ	เบิกเงินจากงบประมาณ						รวมเงินทั้งหมด	หมายเหตุ
			PP	เงินบำรุง	คปอ.	กองทุนด้านอ.	ตจ.	อื่นๆ ระบุ		
1	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการป้องกันและเชื่อมสมมติภัยในโรงพยาบาล โรงพยาบาลโนนสูง ปีงบประมาณ 2569		41,000.00					41,000.00	โครงการงบประมาณจาก 41,000
2	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน ปีงบประมาณ 2569		21,000.00					21,000.00	
3	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาแม่เลี้ยงเดี่ยวในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569		16,500.00					16,500.00	
4	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาการจัดการความเครียดของเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2569		7,250.00					7,250.00	
5	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการสำรวจสุขภาพ กลุ่มแรงงานนอกระบบ ปีงบประมาณ 2569		7,000.00					7,000.00	
6	เวชกรรมฟื้นฟู	โครงการศูนย์วิจัยและวิจัยการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพที่ทันสมัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569		-				กองทุนฟื้นฟู อบจ.	-	
7	กลุ่มงานการพยาบาล	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางระบาดวิทยาตามมาตรฐาน QA โรงพยาบาลโนนสูง อ.โนนสูง จ.ศรีสะเกษ		54,400.00					54,400.00	
8	กลุ่มงานการพยาบาล	โครงการประกวดพยาบาลดีเด่น		-					-	
9	ANC	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้		-	45,400.00				45,400.00	
10	งานควบคุมการติดเชื้อและหน่วยจ่ายกลาง	ประชุมชี้แจงเรื่องแนวปฏิบัติการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ		-					-	ไม่ใช่งบประมาณ
11	งานบริการผู้คลอด	โครงการประชุมชี้แจงการดูแลผู้คลอด		500.00					500.00	
12	งานบริการผู้คลอด	โครงการประชุมชี้แจงการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูง		500.00					500.00	
13	งานบริการผู้คลอด	โครงการประชุมชี้แจงการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูงก่อนกำหนด		500.00					500.00	
14	งานบริการผู้คลอด	โครงการประชุมชี้แจงการเฝ้าระวังภาวะตกเลือดหลังคลอด		500.00					500.00	
15	งานบริการผู้คลอด	โครงการประชุมชี้แจงเรื่อง NCPDR		500.00					500.00	
16	งานบริการผู้คลอด	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ NCPDR คปอ. โนนสูง ปีงบประมาณ 2569		-	14,000.00				14,000.00	
17	ผู้ปฏิบัติงาน	ประชุมชี้แจงทั่วไปเกี่ยวกับสุขภาพ		-					-	ไม่ใช่งบประมาณ
18	ผู้ปฏิบัติงาน	พัฒนาการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM/HT ที่ขาดนัด		-					-	ไม่ใช่งบประมาณ
19	ผู้ปฏิบัติงาน	ตรวจสอบคุณภาพระเบียบผู้ปฏิบัติงาน 2 ครั้ง/ปี		-					-	ไม่ใช่งบประมาณ
20	ผู้ปฏิบัติงาน	คัดกรองความเสี่ยงสุขภาพกลุ่มเสี่ยงควรพบแพทย์และ ไซนัส ในเลือดที่หน้าควรวางในแผนกผู้ปฏิบัติงาน		-					-	ไม่ใช่งบประมาณ
21	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพเด็กปฐมวัย		-			10,000.00		10,000.00	
22	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการประชุมคิดค้นการดำเนินงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เขต โรงพยาบาลโนนสูง		21,000.00					21,000.00	
23	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาทักษะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เขต โรงพยาบาลโนนสูง		14,000.00					14,000.00	
24	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาครอบครัวผู้สูงอายุ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประชาชนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง		10,000.00					10,000.00	
25	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการพัฒนาครอบครัวผู้สูงอายุ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง		10,000.00					10,000.00	
26	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการสำรวจและติดตามพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรในโรงพยาบาลโนนสูง		5,250.00					5,250.00	
27	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป		-			10,000.00		10,000.00	

(ลายเซ็น)

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 1 ปี ปีงบประมาณ 2569
ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS
แผนค่าใช้จ่ายบริหาร หน่วยบริการโรงพยาบาลในเขต

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บ.)	จำนวน หน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	สถานะเงิน (งบค่าใช้สอย/ บริจาคเงินบำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง)	**สอดคล้องนโยบายด้านใด	กลยุทธ์ความจำเป็น	คู่สมงาน
	ค่าจ้างบริหารกิจการ			14,828,500.00					
	ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโปรแกรมเงินเดือน			500,000.00					
	ค่าจ้างบริหาร			4,018,100.00					
1	จ้างหน่วยบริการติดตั้งระบบเซิร์ฟเวอร์ โน้ต PC	55,000.00	1.00	55,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	4.Government Excellenceระบบบริหารจัดการงานให้มีคุณภาพ(IT ENV IC RM BCP 6ปี)		กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
2	จ้างหน่วยบริการติดตั้งระบบสาย Lab	50,000.00	1.00	50,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	4.Government Excellenceระบบบริหารจัดการงานให้มีคุณภาพ(IT ENV IC RM BCP 6ปี)		กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
3	จ้างหน่วยบริการซ่อมแซมฝ้าเพดานชั้น 3	600.00	15.00	9,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		ENV
4	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์	13,000.00	2.00	26,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		การบำรุงรักษาประจำปี
5	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ DR-GEM	50,000.00	1.00	50,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		มาตรฐานพร้อมใช้งาน
6	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ (DR - GEM)	70,000.00	1.00	70,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		มาตรฐานพร้อมใช้งาน
7	ค่าบริการตรวจควบคุมเครื่องเอกซเรย์	6,000.00	4.00	24,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		มาตรฐานพร้อมใช้งาน
8	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ 3mmx3	95,000.00	1.00	95,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		มาตรฐานพร้อมใช้งาน
9	จ้างหน่วยบริการบำรุงเครื่องปรับอากาศทางการแพทย์	40,000.00	1.00	40,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		ซ่อมบำรุงอุปกรณ์ทางการแพทย์
10	จ้างหน่วยติดตั้งระบบออกซิเจน pipeline	25,000.00	2.00	50,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		ANC
11	จ้างหน่วยบริการซ่อมแซมเครื่องปรับอากาศ 2 เครื่อง	70,000.00	1.00	70,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		งานเครื่องปรับอากาศ
12	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์	10,000.00	1.00	10,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		กลุ่มงานโรคหลอดเลือด
13	จ้างหน่วยบำรุงรักษา Hood ชุดอศาศ	10,000.00	1.00	10,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		กลุ่มงานโรคหลอดเลือด
14	ค่าซ่อมแซมระบบประปาและระบบสุขาภิบาลอาคาร จากสถาบันรับรองคุณภาพ	108,000.00	1.00	108,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	3.People Excellenceพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับภารกิจและมีความสุข		กลุ่มงานโรคหลอดเลือด
15	จ้างหน่วยบริการซ่อมแซมเครื่องปรับอากาศ 5589 4 เครื่อง	5,000.00	1.00	5,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		งานซ่อมแซม
16	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ 400 เครื่อง	6,000.00	1.00	6,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		เพื่อให้อุปกรณ์มีประสิทธิภาพ
17	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ 300 หน่วย	25,000.00	1.00	25,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		เพื่อให้อุปกรณ์มีประสิทธิภาพ
18	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ ประจำปี 2569	53,000.00	1.00	53,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		งานซ่อมบำรุง
19	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์	25,000.00	4.00	100,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		บำรุงรักษาประจำปี
20	จ้างหน่วยบำรุงรักษาตู้เย็นทางการแพทย์	2,500.00	4.00	10,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		ตู้เย็น
21	จ้างหน่วยติดตั้งถังเก็บน้ำฝน 300 ลิตร	5,000.00	8.00	40,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	6.ปรับปรุงพื้นที่สีเขียว		BF
22	จ้างหน่วยบริการตรวจสุขภาพน้ำดื่มระบบบำบัดน้ำดื่ม	60,000.00	1.00	60,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
23	ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาประจำเดือน	37,000.00	1.00	37,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		ENV
24	ค่าบริการตรวจสุขภาพอนามัยของบุคลากร	24,000.00	1.00	24,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
25	จ้างหน่วยบริการตรวจสุขภาพอนามัยของบุคลากร ประจำวัน	4,000.00	1.00	4,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		ENV
26	จ้างหน่วยบริการตรวจสุขภาพอนามัยของบุคลากร	5,000.00	1.00	5,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
27	จ้างหน่วยบริการกำจัดสิ่งปฏิกูล	27,000.00	2.00	54,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
28	จ้างหน่วยบริการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล	50,000.00	1.00	50,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
29	ค่าบริการตรวจประเมินความปลอดภัยของปฏิบัติการ (ISQA)	59,900.00	1.00	59,900.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	3.People Excellenceพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับภารกิจและมีความสุข		กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
30	จ้างหน่วยบริการบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์	36,000.00	1.00	36,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
31	ค่าจ้างบริการทำความสะอาด	35.00	40.00	1,400.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		งานควบคุมการติดเชื้อและระบาดวิทยา
32	จ้างหน่วยบริการบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ 2 เครื่อง	5,000.00	6.00	30,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		งานควบคุมการติดเชื้อและระบาดวิทยา
33	จ้างหน่วยบริการกำจัดขยะมูลฝอย	26,400.00	1.00	26,400.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		กลุ่มงานบริหารทั่วไป
34	จ้างหน่วยบริการกำจัดขยะมูลฝอย	240,000.00	1.00	240,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		กลุ่มงานบริหารทั่วไป
35	จ้างหน่วยบริการติดตั้งระบบไฟส่องสว่าง	95,400.00	1.00	95,400.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		กลุ่มงานบริหารทั่วไป
36	จ้างหน่วยบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ ระบบ RC	50,000.00	1.00	50,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	8.อื่นๆ		กลุ่มงานบริหารทั่วไป
37	ระบบบำบัดน้ำดื่ม สิ่งแวดล้อมสุขภาพ	500,000.00	1.00	500,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		ENV
38	จ้างหน่วยบริการบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์ทางการแพทย์ โปรแกรม NeoQ	20,000.00	1.00	20,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	4.Government Excellenceระบบบริหารจัดการงานให้มีคุณภาพ(IT ENV IC RM BCP 6ปี)		กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
39	ค่าตรวจประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม	15,000.00	1.00	15,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.Service Excellenceการพัฒนากระบวนการดูแลรักษาพยาบาล ที่ปลอดภัย ตามมาตรฐาน		งานสิ่งแวดล้อม
40	ค่าติดตั้งระบบ Solar Rooftop	500,000.00	1.00	500,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	4.Government Excellenceระบบบริหารจัดการงานให้มีคุณภาพ(IT ENV IC RM BCP 6ปี)		กลุ่มงานบริหารทั่วไป
41	จ้างหน่วยบริการดูแลสุขภาพ	250,000.00	1.00	250,000.00	เงินบำรุง	ค่าใช้จ่าย	2.EMS :ระบบบำบัดน้ำดื่ม		กลุ่มงานบริหารทั่วไป

(ลายเซ็น)

สรุปผลรายงานการเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลในอุดม จังหวัดศรีสะเกษ

มาตรฐาน	สิ่งที่พบ / สิ่งที่ชื่นชม (Evidence)	ข้อเสนอแนะ / คำแนะนำ (Recommendation/ Suggestion)
		<p>การดูแลต่อเนื่องให้กับทีมดูแล/ทีมสหสาขาวิชาชีพพร้อมทั้งสามารถใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้</p> <p>3. องค์กรแพทย์ ควรส่งเสริมให้แพทย์เป็นแกนนำสำคัญในกิจกรรมทบทวนเวชระเบียนในเชิงคุณภาพในกลุ่ม triggers สำคัญ (เช่น กลุ่มส่งต่อ ทรุดลงขณะรักษา และเสียชีวิต) เพื่อการหาโอกาสพัฒนาในการดูแลผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ</p>
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย		
41 ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ การจัดการกับวัสดุและของเสียอันตราย [II-3.1ก, ข]	<p>มีการพัฒนาด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์โรงพยาบาล green and clean ในระดับดีมาก plus และเกณฑ์มาตรฐานการจัดการบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในระดับดีเด่น อาคาร สิ่งแวดล้อมได้รับการตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยจากหน่วยงานภายนอกอย่างสม่ำเสมอ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID -</p>	<p>ข้อเสนอแนะ (Recommendation)</p> <p>ทีมเฝ้าระวังควรส่งเสริมการทำงานเชิงรุกเพื่อติดตามและประเมินประสิทธิภาพของระบบงานต่างๆ เช่น การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย ระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องมือแพทย์ โดยใช้กลไกการตามรอย เพื่อนำประเด็นปัญหาที่พบมาวางแผนพัฒนาและปรับปรุงระบบ</p>
42 การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน และความปลอดภัยจากอัคคีภัย [II-3.1ค, ง]		
43 เครื่องมือและระบบสาธารณสุขปลอดภัย [II-3.2ก, ข]		
44 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ [II-3.3ก]		

สรุปผลรายงานการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลในศูนย์ จังหวัดศรีสะเกษ

มาตรฐาน	สิ่งที่พบ / สิ่งที่ชื่นชม (Evidence)	ข้อเสนอแนะ / คำแนะนำ (Recommendation/ Suggestion)
45 การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม [II-3.3ข]	19 โรงพยาบาลมีการปรับปรุงโครงสร้างเพื่อรองรับบริการผู้ป่วย เช่น คลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI clinic) ปรับปรุงตึกพิเศษสงฆ์เป็นหอผู้ป่วย cohort ปรับปรุงระบบระบายอากาศในห้องทันตกรรม รวมถึงการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและมีการจัดการขยะติดเชื้อที่ครอบคลุมถึงชุมชน	<p>คำแนะนำ (Suggestion)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ควรทบทวนแนวทางในการจัดการกับวัสดุและสารเคมีอันตรายที่ครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการจัดเก็บ การใช้ งานและกำจัดของเสียอันตรายที่ปลอดภัย โดยมีการประเมินความรู้ความเข้าใจผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ 2. ควรทบทวนแผนการดูแลเครื่องมือแพทย์ที่เก็บสำรองในหอผู้ป่วยโดยเฉพาะกลุ่มเครื่องมือเสี่ยงสูง เช่น defibrillator เพื่อให้มั่นใจว่าจะสามารถใช้งานได้จริงในสถานการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน 3. ทีมนำระบบควรส่งเสริมการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (preventive maintenance) ของระบบต่างๆ เช่น บำบัดน้ำเสีย น้ำปะปา เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ที่สำคัญได้รับการซ่อมบำรุงอย่างเหมาะสมไม่เกิดการชำรุดระหว่างการใช้งาน 4. ควรออกแบบการสำรองและการตรวจสอบประจำวันของอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่มีการสำรองไว้บน

มาตรฐาน	สิ่งที่พบ / สิ่งที่ชื่นชม (Evidence)	ข้อเสนอแนะ / คำแนะนำ (Recommendation/ Suggestion)
<p>รพพยาบาล โดยเฉพาะกลุ่มที่มีวันหมดอายุเพื่อให้มั่นใจว่ายังมีคุณภาพพร้อมใช้งาน</p>		
<p>II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ</p>		
<p>46 ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention & Control-IPC) [II-4.1ก]</p>	<p>สิ่งที่พบ จากสถานการณ์ COVID - 19 ที่ระบบ IC</p>	<p>ข้อเสนอแนะ (Recommendation) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทีมควรเพิ่มการออกแบบระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในเชิงรุกให้ครอบคลุมปัญหาบริบทพื้นที่ในชุมชน ได้แก่ เชื้อดื้อในชุมชน sepsis และกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ เพื่อนำมาพัฒนาระบบป้องกันการติดเชื้อในชุมชนรวมทั้งประสานข้อมูลให้กับทีมชุมชน รพ.สต. และทีมเยี่ยมบ้าน 2. ระบบเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อคณะ กรรมการ IC ควรเพิ่มบทบาทการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อ (เชื้อดื้อยา) เพื่อให้เห็นภาพแนวโน้มปัญหาเชื้อดื้อยาให้ครอบคลุมทั้งกลุ่มผู้ป่วยที่รับกลับจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จากชุมชน และผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล เพื่อนำมาพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารให้กับทีมทุกระดับที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามมาตรการ
<p>47 การเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อ [II-4.1ข]</p>	<p>ได้ออกแบบระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่บูรณาการเชื่อมโยงจากโรงพยาบาลลง</p>	
<p>48 การป้องกันการติดเชื้อทั่วไป [II-4.2ก]</p>	<p>ไปสู่ชุมชน จัดทำแนวทางปฏิบัติการคัดกรอง</p>	
<p>49 การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ [II-4.2ข]</p>	<p>ผู้ป่วยติดเชื้อ และปรับปรุงพื้นที่จัดบริการแบบ one stop service ARI clinic ระบบยาเป็นโรงพยาบาลต้นแบบในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลในชุมชนกับเครือข่ายส่งผลให้อุปบัติการณ์ไควายจากการใช้ยากลุ่ม steroid และอัตราอาการเกิดเชื้อดื้อยาจากการใช้ยาปฏิชีวนะที่ไม่สมเหตุผลมีแนวโน้มลดลง มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูล antibiogram ของโรงพยาบาลในการทบทวน</p>	

มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ	แผนการพัฒนาของรพ.	ตัวชี้วัดและเป้าหมายในการติดตาม	ผลการพัฒนา
40 องค์กรแพทย์[II-2.2]	3. องค์กรแพทย์ควรส่งเสริมให้แพทย์เป็นแกนนำสำคัญ ในกิจกรรมทบทวนเวชระเบียนในเชิงคุณภาพในกลุ่ม triggers สำคัญ (เช่น กลุ่มส่งต่อ ทรุดลงขณะรักษา และเสียชีวิต) เพื่อการหาโอกาสพัฒนาในการดูแล ผู้ป่วยให้มีความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ	องค์กรแพทย์เป็นประธานในทุกทีม ในทีม PCT ยังมี การจัดระบบแพทย์ ที่ดูแลคลินิกพิเศษ รวมถึงการมีแพทย์ ในการดูแล PCU ทั้ง 8 แห่งในอำเภอ โนนคูณ ประธานทีม PCT กำหนดให้ทุกวัน พฤหัสบดี เป็น PCT day เพื่อ ทบทวนและติดตาม ผลการปรับปรุง	องค์กรแพทย์ทุกคนเป็น ประธาน เลขานุการ กรรมการในทุกทีม	ส่งแพทย์ฝึกอบรมเพิ่มพูนทักษะด้าน การรักษาดูแลผู้ป่วยกลุ่มจิตเวช การ ฝึกอบรมพัฒนาประสิทธิภาพเพิ่ม องค์กรความรู้ด้านเวชระเบียนผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยใน ประชุมวิชาการ ต่างๆเพิ่มเติม ตามความต้องการและมี ประโยชน์ต่อการนำองค์ความรู้มา พัฒนาระบบบริการดูแลรักษาผู้ป่วย ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย	ทีมนำควรส่งเสริมการทำงานเชิงรุกเพื่อ ติดตามและประเมินประสิทธิภาพของ ระบบงานต่างๆ เช่นการจัดการวัสดุและของ เสียอันตราย ระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องมือ แพทย์ โดยใช้กลไกการตามรอย เพื่อนำ ประเด็นปัญหาที่พบมาวางแผนพัฒนาและ	1.ทบทวนและ กำหนดบทบาทใน ระดับผู้ปฏิบัติ/ หัวหน้างาน/ทีม กระตุ้นติดตามให้ ชัดเจน	พบ ประเด็นปัญหาหน้างาน และนำสู่การป้องกันแก้ไข วางระบบเชิงป้องกันมากขึ้น	ระดับผู้ปฏิบัติมีการปฏิบัติ/บันทึกผล การปฏิบัติ/และสื่อสารการปฏิบัติ เมื่อพบปัญหา มากขึ้น

มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ	แผนการพัฒนาของรพ.	ตัวชี้วัดและเป้าหมายในการติดตาม	ผลการพัฒนา
	ปรับปรุงระบบ	2.เพิ่มช่องทางการสื่อสาร/ส่งผลการปฏิบัติงานเบื้องต้นเพื่อกระตุ้นเตือนซึ่งกันและกัน 3.กำหนดตารางเยี่ยมและตามรอยให้ชัดเจน		
	1.ควรทบทวนแนวทางในการจัดการกับวัสดุและสารเคมีอันตรายที่ครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการจัดเก็บ การใช้งานและกำจัดของเสียอันตรายที่ปลอดภัย โดยมีการประเมินความรู้ความเข้าใจผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ 2.ควรทบทวนแผนการดูแลเครื่องมือแพทย์ที่เก็บสำรองในหอผู้ป่วยโดยเฉพาะกลุ่มเครื่องมือเสี่ยงสูง เช่น Defibrillator เพื่อให้มั่นใจว่าจะสามารถใช้งานได้จริงในสถานการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน 3.ทีมนำระบบควรส่งเสริมการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (preventive maintenance) ของระบบต่างๆ เช่น บำบัดน้ำเสีย น้ำประปา	1.ทบทวนแนวทางในการจัดการวัสดุและสารเคมีอันตรายให้เป็นปัจจุบัน ปรับปรุงเมื่อมีสารเคมีวัสดุและสารเคมีอันตรายใหม่ที่น่าเข้ามาใช้ในโรงพยาบาล 2.ลงติดตาม การปฏิบัติและประเมินความรู้ความเข้าใจผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงานมีกระการจัดเก็บ การใช้งานและกำจัดของเสียที่ถูกต้อง	มีการจัดทำ/ปรับปรุงคู่มือสารเคมีวัสดุและสารเคมีอันตรายให้เป็นปัจจุบัน

มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	ข้อเสนอแนะ	แผนการพัฒนาของรพ.	ตัวชี้วัดและเป้าหมายในการติดตาม	ผลการพัฒนา
	เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ที่สำคัญได้รับการซ่อมบำรุงอย่างเหมาะสมไม่เกิดการชำรุดระหว่างการใช้งาน 4.ตรวจสอบแบบการสำรองและการตรวจสอบประจำวันของอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่มีการสำรองไว้บนรถพยาบาลโดยเฉพาะกลุ่มที่มีวันหมดอายุเพื่อให้มั่นใจว่ายังมีคุณภาพพร้อมใช้งาน			
II-4การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ				
46 ระบบการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention & Control-IPC) [II-4.1 ก] 47 การเฝ้าระวังและ ควบคุมการติดเชื้อ [II.4.1 ข] 48 การป้องกันการติดเชื้อทั่วไป [II-4.2ก] 49 การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ [II.4.2ข]	1.ทีมตรวจสอบแบบระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในเชิงรุกให้ครอบคลุมปัญหาบริบทพื้นที่ในชุมชน ได้แก่ เชื้อดื้อยาในชุมชน Sepsis กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อเพื่อนำมาพัฒนาระบบการป้องกันการติดเชื้อในชุมชน รพ.สต. และทีมเยี่ยมบ้าน	1.พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้ครอบคลุมถึงชุมชน ได้แก่ การเฝ้าระวังการติดเชื้อในชุมชน โดยมีการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย ติดเชื้อดื้อยาหลังจำหน่ายไปอยู่ในชุมชน ให้กับ รพ.สต.และ ทีมเยี่ยมบ้านเพื่อ	1.คณะกรรมการ ICC รับรู้และปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อดื้อยาร้อยละ 80 2.อัตราการทำความสะอาดมือของบุคลากรถูกต้องร้อยละ 94.8 3.ญาติได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการแพร่เชื้อดื้อยาร้อยละ 100 4.อัตราการส่งต่อข้อมูลเชื้อดื้อยาในชุมชนร้อยละ 80	1.มีนโยบาย แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะ ติดตามการใช้ยาต้านจุลชีพและความไวของเชื้อโดย กำหนดนโยบายการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล โดยทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ดังนี้ -คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด กำหนดการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลเพื่อป้องกันการเกิดเชื้อดื้อยา -คณะกรรมการเภสัชกรรมและการ

โรงพยาบาลโนนคูณได้มีการดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแสงสว่างในจุดที่ผลตรวจไม่ผ่าน จัดให้มีการดูแลแสงสว่างให้เป็นไปตามสภาพความเหมาะสมกับการทำงาน ได้มีการติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มความเข้มของแสงสว่าง และจัดโต๊ะทำงานให้สอดคล้องกับบริเวณตำแหน่งหลอดไฟ เพื่อไม่ให้บังแสงสว่างในการทำงาน และจัดให้มีการทำความสะอาดหลอดไฟ ดูแลบำรุงรักษาระบบแสงสว่าง พร้อมทั้งจัดให้มีการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ

ลำดับ ที่	แผนก/จุดตรวจวัด	ลักษณะงาน	วิธีการ ตรวจวัด	ความเข้มของแสงสว่าง (LUX)		การแปล ผล
				ผลการ ตรวจวัด	มาตรฐาน	
รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม หน้า 80						
โรงพยาบาลโนนคูณ						
อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ						
ผลการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง (ต่อ)						
สถานที่ : โรงพยาบาลโนนคูณ วันที่ : 27-28 พฤษภาคม 2568 เวลา : 09.00 – 16.00 น.						
เครื่องมือตรวจวัด : เครื่องตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง EXTECH INSTRUMENTS รุ่น EA33						
48	งานเอกซเรย์					
49	จุดดูผล	งานดูผล	แบบจุด	62	50	ผ่าน
50	เตียงเอกซเรย์	งานทางการแพทย์	แบบจุด	247	500	ไม่ผ่าน
51	ฮินเอกซเรย์	งานทางการแพทย์	แบบจุด	385	500	ไม่ผ่าน
งานจ่ายยา						
53	เคาน์เตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	272	300	ไม่ผ่าน
54	จัดยา 1	งานจัดยา	แบบจุด	487	300	ผ่าน
55	จัดยา 2	งานจัดยา	แบบจุด	374	300	ผ่าน
โซนจัดยาผู้ป่วยนอก						
57	จุดจัดยา	งานจัดยา	แบบจุด	427	300	ผ่าน
58	จุดเขี่ยยา	งานจัดยา	แบบจุด	412	300	ผ่าน
59	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	250	300	ไม่ผ่าน
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์						
สำนักงาน						
62	คอมพิวเตอร์ 2	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	201	300	ไม่ผ่าน
63	คอม 1	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	193	300	ไม่ผ่าน
64	เจาะเลือด	งานทางการแพทย์	แบบจุด	256	500	ไม่ผ่าน
ห้องปฏิบัติการ						
66	ห้องอ่านปฏิกิริยา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	341	300	ผ่าน
67	จุดส่องกล้อง 1	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	344	300	ผ่าน
68	จุดส่องกล้อง 2	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	306	300	ผ่าน
69	จุดเจาะเลือด	งานทางการแพทย์	แบบจุด	353	500	ไม่ผ่าน
70	คอมพิวเตอร์ห้องปฏิบัติการ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	180	300	ไม่ผ่าน
71	จุดเจาะเลือดทางรณเซ็น	งานทางการแพทย์	แบบจุด	164	500	ไม่ผ่าน
72	จุดจอตตรวจรณเซ็นร	พื้นที่รองรับการตรวจ	แบบจุด	272	200	ผ่าน



ผลการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง (ต่อ)

สถานที่ : โรงพยาบาลโนนสูง วันที่ : 27-28 พฤษภาคม 2568 เวลา : 09.00 – 16.00 น.

เครื่องมือตรวจวัด : เครื่องตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง EXTECH INSTRUMENTS รุ่น EA33

ลำดับ ที่	แผนก/จุดตรวจวัด	ลักษณะงาน	วิธีการ ตรวจวัด	ความเข้มของแสงสว่าง (LUX)		การแปล ผล
				ผลการ ตรวจวัด	มาตรฐาน	
171	ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ					
172	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	158	300	ไม่ผ่าน
173	บริเวณทั่วไป	บริเวณทั่วไป	แบบจุด	116	200	ไม่ผ่าน
174	ตึกส่งเสริมสุขภาพและกายภาพบำบัด					
175	โต๊ะยืนบัตร	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	158	300	ไม่ผ่าน
176	จุดพักคอย	พื้นที่รอรับการตรวจ	แบบจุด	198	200	ไม่ผ่าน
177	งานกายภาพบำบัด					
178	คอมพิวเตอร์ 1	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	165	300	ไม่ผ่าน
179	เตียงตั้ง 2	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	แบบจุด	222	300	ไม่ผ่าน
180	เตียงตั้ง 1	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	แบบจุด	235	300	ไม่ผ่าน
181	คอมพิวเตอร์ 2	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	150	300	ไม่ผ่าน
182	ห้องน้ำ	ห้องน้ำ	แบบจุด	256	200	ผ่าน
183	งาน PCU					
184	โต๊ะคุณชัตติยาณี	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	165	300	ไม่ผ่าน
185	โต๊ะคุณจารุวรรณ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	273	300	ไม่ผ่าน
186	โต๊ะคุณชื่นกมล	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	103	300	ไม่ผ่าน
187	โต๊ะคุณไพริน	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	86	300	ไม่ผ่าน
188	โต๊ะคุณเกศมณี	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	105	300	ไม่ผ่าน
189	โต๊ะคุณนัฐนันท์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	108	300	ไม่ผ่าน
190	โต๊ะคุณอรุษา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	115	300	ไม่ผ่าน
191	ห้องหัวหน้า	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	303	300	ผ่าน
192	โต๊ะคุณสุชีรา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	203	300	ไม่ผ่าน
193	โต๊ะคุณสายชล	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	แบบจุด	144	300	ไม่ผ่าน