

บัญชีรายชื่อข้าราชการผู้ที่มีผลการปฏิบัติราชการในระดับดีเด่น
รอบการประเมินที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล
1	นางเฉลิมศรี บำรุงสุข
2	นางสุธาทิพย์ ศรีวิริกุล
3	นางปราณี เย็นจิตร
4	นายเกรียงไกร ไกรทรัพย์
5	นางสาวแพรวพรรณ สามร้อยยอด
6	นางเรไร สูงยิ่ง
7	นางสาววัลภา ฤกษ์ศิลปวิทยา
8	นางศิริมา ทับทอง
9	นางศิริธรา เวที
10	นางสาวสุทธีณี ไปเจอะ
11	นางสาวทัศนีย์ คงศรี
12	นางกรุณา ช่วยทุกข์เพื่อน

บัญชีรายชื่อข้าราชการผู้ที่มีผลการปฏิบัติราชการในระดับดีเด่น
รอบการประเมินที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ลำดับ	ชื่อ
1	นางศิริมา ทับทอง
2	นายเกรียงไกร ไกรทรัพย์
3	นางสุรชาติพิทย์ ศรีวริยกุล
4	นางเฉลิมศรี บำรุงสุข
5	นางสาวแพรวพรรณ สามร้อยยอด
6	นายอนุรักษ์ มาลาลักษมี
7	นางเรไร สูงยิ่ง
8	นางสาวสุทธินี ไปเจออะ
9	นางปราณี เย็นจิตร
10	นางวนิดา แจ้งสีทาเวช
11	นางสาววัลภา ฤกษ์ศิลป์ะวียา
12	นางสาวสาพร เพชรประดับ
13	นางสาวสุดารัตน์ พงษ์ทวี
14	นางสาวเกศกนก ดีตลอด
15	นางชนิษฐา พวงนิล
16	นายพอล เทียมทิพย์
17	นายอนุรัตน์ สงค์อินทร์
18	นายเอกรินทร์ กิจสมัย
19	นายอดิศักดิ์ เสียงใหญ่
20	นางสาวรัสรินทร์ หุ่นประเสริฐ

รายงานการประชุมชี้แจงเพื่อแจ้งนโยบายและติดตามการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙

วันอังคารที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ผู้เข้าประชุม

๑	นายพลสิต เวที	สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
๒	นางศิริมา ทับทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓	นางศิริธรา เวที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔	นายเกรียงไกร ไกรทรัพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๕	นางสุธาทิพย์ ศรีวริยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖	นางเฉลิมศรี บำรุงสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗	น.ส.แพรวพรรณ สามร้อยยอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๘	นายอนุรักษ มาลาลักษมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙	นางเรไร สูงยิ่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐	น.ส.สุทธินิ ไปเจออะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑	นางปราณี เย็นจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๒	นางวนิดา แจงสิทธิเวช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓	นายอนุรัตน์ สงค์อินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔	นายเอกรินทร์ กิจสมัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๕	น.ส.วัลภา ฤกษ์ศิลป์วิทยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖	นางชนิษฐา พวงนิล	นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗	นายพอล เทียมทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘	น.ส.สุภาพร เพชรประดับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙	นายอดิศักดิ์ เสี่ยงใหญ่	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๐	น.ส.รัชนีพร หุ่นประเสริฐ	พนักงานบริการ
๒๑	น.ส.สุภารัตน์ พงษ์ทวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒	น.ส.เกศกนก ตีตลอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๓	น.ส.สุภาพร เพชรประดับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๔	น.ส.จุฑาทิพย์ ออบเทียน	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ผู้เข้าร่วมประชุม

๒๕	น.ส.ปิยนันท์ อ่องผู้ดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงาน
๒๖	น.ส.สไบทิพย์ ตุ่มอ่อน	พนักงานบริการ
๒๗	น.ส.อังคณา ทองชีว	พนักงานธุรการ
๒๘	น.ส.จรินทร์ ชัยประพฤติ	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๙	นายอานว ยี่เฮง	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๐	นายไชยยันต์ ศรีวริยกุล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายพลสิต เวที สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ ประธานการประชุม กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้กล่าวสวัสดิ์ ผอ.รพ.สต.ทุกท่าน ทั้งท่านผู้แทน ผอ.รพ.สต.ทุกท่านรวมถึงเจ้าหน้าที่ทุกคนที่อยู่ในห้องประชุมแห่งนี้ พร้อมแล้วขอเปิดการประชุมประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.เรื่องความไม่สงบเขตชายแดน ในสถานการณ์ปัจจุบันนี้เหตุการณ์ไม่สงบชายแดนเริ่มต้องเฝ้าระวังอีกครั้งซึ่งขั้วบ่อก๊อชยแดนเข้ามามากแล้วล่าสุดใกล้ถึงบูตองแล้วและได้มีการทิ้งระเบิดส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มกะเหรี่ยงกลุ่มชาติพันธุ์ และสิ่งที่ส่งผลกระทบต่อแนวตะเข็บชายแดนซึ่งมีการลักลอบผ่านเข้ามาทางช่องทางธรรมชาติและสิ่งที่จะตามมาคือโรคติดต่อป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อมาโดยแมลง โรคติดต่อทางเดินหายใจ โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ เพราะฉะนั้นถ้าพบเห็นกลุ่มต่างดาวกลุ่มแปลกหน้าสามารถแจ้งฝ่ายปกครองได้เลยก็คือผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กำนันในพื้นที่ ตอนนี้ทางฝ่ายปกครองก็ได้เข้าไปเฝ้าระวังตรงจุดช่องทางเข้าออกทางธรรมชาติแต่ก็ยังมียลอบหนีเข้ามาได้ อีกเรื่องคือเตียงที่จะเปิดโรงพยาบาลสนาม มีการโจมตีที่ใช้อาวุธหนักและค่อนข้างรุนแรง ที่ตั้งโรงพยาบาลสนามยังอยู่ที่ ตำรวจตระเวนชายแดน ๑๔๖ ที่เดิม ส่วนเรื่องยาเวชภัณฑ์ การแพทย์ก็ต้องประเมินแผนเตรียมไว้ว่าจะต้องใช้เพิ่มเท่าไร ตอนนี้ก็ขอให้ทุกหน่วยบริการรับทราบและอาจจะมีการขอกำลังบุคลากรตอนที่เปิดโรงพยาบาลสนามซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป

๒.โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อคัดกรองความเสี่ยงโรคพาร์กินสัน ในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ในวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ บริเวณหอประชุมสงฆ์วัดคลองวาฬ
อนรุติ์:แจ้งโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อคัดกรองความเสี่ยงโรคพาร์กินสัน ในพื้นที่จังหวัดประจวบคีรีขันธ์โดยศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสันและสำนักงานบริหารกิจการเหล่ากาชาด สภากาชาดไทยขอความร่วมมือแจ้งอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อให้ อสม. สามารถนำ Application Check PD เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการคัดกรองความเสี่ยงโรคพาร์กินสันในแก่ประชาชนในระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ณ บริเวณหอประชุมสงฆ์วัดคลองวาฬ พระอารามหลวง อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งจะมีรายละเอียดของกลุ่มเป้าหมายและอสม.ดังต่อไปนี้

คัดกรองวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

****กลุ่มเป้าหมาย อสม.ผ่านการอบรม Application Check PD**

๑.รพ.สต.คลองวาฬ จำนวน ๑๕ คน

๒.รพ.สต.ห้วยทราย จำนวน ๑๕ คน

๓.รพ.สต.ห้วยน้ำพุ จำนวน ๑๕ คน

****กลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป รับ-ส่ง โดย อบท.**

๑.เทศบาลเมืองฯ จำนวน ๑๒๐ คน (คปส./คสม.)

๒.เทศบาลตำบลคลองวาฬ จำนวน ๗๐ คน (รพ.สต.คลองวาฬ)

๓.เทศบาลตำบลห้วยกอก จำนวน ๗๐ คน (รพ.สต.ด่านสิงขร)

คัดกรองวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

****กลุ่มเป้าหมาย อสม.ผ่านการอบรม Application Check PD**

- ๑.รพ.สต.ด้านสิงขร จำนวน ๑๕ คน
- ๒.รพ.สต.เกาะหลัก จำนวน ๑๕ คน
- ๓.รพ.สต.ทุ่งเค็ด จำนวน ๑๕ คน

****กลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป รับ-ส่ง โดย อบท.**

- ๑.เทศบาลตำบลกม.๕ จำนวน ๗๐ คน
 - รพ.สต.นิคมกม.๑๒ จำนวน ๓๕ คน
 - รพ.สต.นิคมกม.๕ จำนวน ๓๕ คน
- ๒.อบต.บ่อนอก จำนวน ๗๐ คน
 - รพ.สต.บ่อนอก จำนวน ๑๘ คน
 - รพ.สต.ดอนซอ จำนวน ๑๘ คน
 - รพ.สต.ทุ่งโก จำนวน ๑๘ คน
 - รพ.สต.หนองพุทก จำนวน ๑๘ คน
- ๓.อบต.อ่าวน้อย จำนวน ๗๐ คน
 - รพ.สต.อ่าวน้อย จำนวน ๒๔ คน
 - รพ.สต.ย่านซื่อ จำนวน ๒๔ คน
 - รพ.สต.หนองยายเฒ่า จำนวน ๒๔ คน
- ๔.อบต.เกาะหลัก จำนวน ๗๐ คน
 - รพ.สต.เกาะหลัก จำนวน ๓๕ คน
 - รพ.สต.ทุ่งเค็ด จำนวน ๓๕ คน
- ๕.อบต.ห้วยทราย จำนวน ๗๐ คน
 - รพ.สต.ห้วยทราย จำนวน ๓๕ คน
 - รพ.สต.ห้วยน้ำพุ จำนวน ๓๕ คน

สสอ:โครงการนี้เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติพระเจ้าน้องนางเธอทั้งสามพระองค์ต้องร่วมกันทำออกมาให้ดีที่สุดและจะแจ้งข้อมูลที่ชัดเจนลงไปในกลุ่มผู้บริหารให้ทราบอีกครั้ง

อนุรัตน์:จะมีแบบฟอร์มรูปแบบ Excel เพื่อให้กรอกรายละเอียดที่กำหนดให้เพื่อที่จะส่งให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต่อไป รวบรวมชัดเจนแล้วจะส่งให้ในกลุ่มผู้บริหารให้ทราบ

วิภา:บุคลากรที่ขอสนับสนุนมาของงานส่งเสริมสุขภาพทาง สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์จะรับผิดชอบทั้งหมด ๔ จุดคือ ๑.จุดรับคำแนะนำ ๒.จุดทดสอบกลิ่น ๓.จุดทำแบบประเมิน ๔.จุดการนอนหลับ ซึ่งในวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น.กิจกรรมจะแบ่งเป็นจุดจุดละ ๔ คน แต่ซึ่งด้วยภารกิจของ รพ.สต.บุคลากรจะค่อนข้างน้อยจึงได้ประสานให้ อสม.มาช่วยได้ในจุดที่ไม่ได้ตรวจหรือประเมินคนไข้ เจ้าหน้าที่ที่ไปปฏิบัติหน้าที่จะได้รับใบประกาศนียบัตรด้วย ส่วนรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๓.เรื่องการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายการปรับรูปแบบการทำงานและบริการระบบการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) จากการประชุมทางไกลติดตามสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยมีเป้าหมาย ๓๐ เปอร์เซนต์ของจำนวนผู้รับบริการในแต่ละวัน เพื่อส่งเสริมให้หน่วยบริการสุขภาพสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรการบริหารจัดการพลังงานในปัจจุบันจึงขอความร่วมมือเร่งรัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งเข้าไปตรวจสอบข้อมูลและดำเนินการขับเคลื่อนระบบการแพทย์ทางไกล(Telemedicine) ให้ครอบคลุมตามเป้าหมายที่กำหนดด้วย

การ Telemedicine มีด้วยกัน 2 ส่วน

1. การ Telemedicine ในส่วนของ

โรงพยาบาลประจำท้องถิ่น กับ รพ.สต.และประชาชน

2. การ Telemedicine ในส่วนของ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กับทางประชาชน

ก่อนใช้ใช้ของใช้ส่วนตัว
ล้างมือบ่อยๆ
อย่าลืมล้างมือ

1. ก่อนใช้ใช้ของใช้ส่วนตัว
ล้างมือบ่อยๆ
2. ก่อนใช้ใช้ของใช้ส่วนตัว
ล้างมือบ่อยๆ

ขั้นตอนการ KEY ข้อมูลในระบบ JHCIS เพื่อขึ้นในระบบ HDC

1. จุดสำคัญ: แก้ไข SERVICE (ฟิลด์ TYPEIN)

นี่คือจุดที่ระบบกลางใช้เพื่อตรวจสอบงาน Telemedicine โดยตรง ในหน้าจอส่งตรวจหรือหน้าจอลูก
ประวัติ:

- ต้องเลือก "ประเภทการมารับบริการ" (TYPEIN) เป็น "รหัส 5" (การบริการสาธารณสุขทางไกล / Telehealth / Telemedicine)
- ข้อควรระวัง: ห้ามเลือกเป็นรหัส 1 (มารับบริการเองที่หน่วยบริการ) หรือรหัส 2 (หน่วยบริการออก
บริการในชุมชน) เด็ดขาด เพราะระบบ HDC จะปิดกั้นไว้

2. แก้ไข DIAGNOSIS (รหัสการวินิจฉัยโรคโรคร่วม)

ตามแนวทางของกองเวชศาสตร์และเมตงาน กระทรวงสาธารณสุข ในช่องรหัสวินิจฉัยโรค (ICD-
10): [ICD-10 Online \(Thai\)](#)

- ต้องลงรหัสวินิจฉัยโรคหลัก (Principle Diagnosis) ตามอาการคนไข้ปกติ (เช่น โรคเรื้อรัง NCDs)
- ต้องเพิ่มโรคร่วม (External Cause / รหัสเสริมวินิจฉัยโรค) คือรหัส B67.2
(Telemedicine/Telehealth) ลงไปด้วยในกรณีที่ เพื่อให้ระบบประมวลผลตรวจสอบการทำการ
นัดการทางไกลจริง

3. แก้ไข PROCEDURE (รหัสนัดการทางการแพทย์)

ในช่องการนัดการทางการแพทย์ (ICD-9-CM หรือรหัสนัดการมาตรฐาน สนย.) ต้องระบุรหัสที่เกี่ยวข้องกับการ
นัดการทางไกล เช่น:

- รหัส 99.20 หรือรหัสเฉพาะที่ สปสช./กสธ. กำหนดสำหรับบริการสาธารณสุขทางไกล (Telehealth
service) เพื่อยืนยันว่าเกิดกิจกรรมการตรวจรักษาจริง

๔.เรื่องงบค่าเสื่อมมาแล้วตามรายละเอียดดังนี้

-รพ.สต.ทุ่งเค็ด	ตู้อบสมุนไพร	๒๑,๘๐๐	
	จอร์รับภาพฯ	๒๔,๑๐๐	
	โทรทัศน์ฯ	๒๒,๗๐๐	๖๘,๖๐๐
-รพ.สต.ด่านสิงขร	เครื่องซักผ้า	๑๗,๐๐๐	
	ตู้เย็น	๑๓,๐๐๐	
	เครื่องปรับอากาศ	๒๗,๙๐๐	๕๗,๙๐๐
-รพ.สต.ห้วยน้ำพุ	เครื่องโปรเจคเตอร์	๔๘,๖๐๐	๔๘,๖๐๐
-รพ.สต.ห้วยทราย	เครื่องสำรองไฟ	๑๒,๐๐๐	(๖,๐๐๐)(๒)
	เครื่องพิมพ์	๑๖,๐๐๐	(๘,๐๐๐)(๒)
	เครื่องปรับอากาศ	๔๐,๙๐๐	๖๘,๙๐๐
-รพ.สต.อ่าวน้อย	รถจักรยานยนต์	๖๐,๑๐๐	๖๐,๑๐๐
-รพ.สต.นิคมกม.๑๒	เครื่องปรับอากาศ	๔๙,๘๐๐	(๒๔,๙๐๐)(๒)
	เครื่องพิมพ์	๑๑,๐๐๐	๖๐,๘๐๐
	ตู้เย็น	๑๓,๐๐๐	
-รพ.สต.หนองยายเอม	เก้าอี้นึ่งคอย	๒๐,๐๐๐	(๕,๐๐๐)(๔)
	โต๊ะประชุม	๑๔,๐๐๐	(๓,๕๐๐)(๔)
	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๒๐,๐๐๐	๖๗,๐๐๐
-รพ.สต.บ่อนอก	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๒๐,๐๐๐	
	ตู้เย็น	๑๓,๐๐๐	
	เครื่องปรับอากาศ	๒๗,๙๐๐	๖๐,๙๐๐
-รพ.สต.ดอนซอ	เครื่องปรับอากาศ	๖๗,๐๐๐	๖๗,๐๐๐ (๓๓,๕๐๐)(๒)
-รพ.สต.ทุ่งโก	เครื่องวัดความดัน	๒๕,๐๐๐	
	เครื่องปรับอากาศ	๓๓,๕๐๐	
	ตู้เย็น	๘,๕๐๐	๖๗,๐๐๐

หน่วยบริการ งบค่าเสื่อม ๙๖๒,๑๒๔.๒๒ บาท (๕๐% ยอด ๖๒๑,๐๖๒.๑๑ บาท + ๒๐% = ๓๓๗,๒๖๒.๑๑ บาท)

สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์

ลำดับ	หน่วยงาน	ยอดเงินที่ได้รับ	ยอดเงินที่ขอ	สรุปยอดเงิน	หมายเหตุ
๑	รพ.สต.ตำบลบ่อนอก	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๐,๙๐๐.๐๐	๖,๑๐๐.๐๐	
๒	รพ.สต.บ้านดอนซอ	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๗,๐๐๐.๐๐	-	
๓	รพ.สต.บ้านทุ่งโก	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๗,๐๐๐.๐๐	-	
๔	รพ.สต.บ้านหนองกุหลาบ	๖๗,๐๐๐.๐๐	-	๖๗,๐๐๐.๐๐	ไม่ขอ
๕	รพ.สต.ตำบลอ่าวน้อย	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๐,๑๐๐.๐๐	๖,๙๐๐.๐๐	
๖	รพ.สต.บ้านย่านซื่อ	๖๗,๐๐๐.๐๐	-	๖๗,๐๐๐.๐๐	ไม่ขอ
๗	รพ.สต.นิคมฯ กม.๑๒	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๐,๘๐๐.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐	
๘	รพ.สต.บ้านหนองยายเอม	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๗,๐๐๐.๐๐	-	
๙	รพ.สต.บ้านทุ่งเค็ด	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๘,๖๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	
๑๐	รพ.สต.บ้านด่านสิงขร	๖๗,๐๐๐.๐๐	๕๗,๙๐๐.๐๐	๙,๑๐๐.๐๐	
๑๑	รพ.สต.ตำบลห้วยทราย	๖๗,๐๐๐.๐๐	๖๘,๙๐๐.๐๐	๑,๙๐๐.๐๐	รพ.สต.รับสนับสนุน ต่างราคาเพิ่มเติม ปรีวันเตอร์ ๑ เครื่อง
๑๒	รพ.สต.บ้านห้วยน้ำพุ	๖๗,๐๐๐.๐๐	๔๘,๖๐๐.๐๐	๑๘,๔๐๐.๐๐	
รวม		๘๐๔,๐๐๐.๐๐	๖๒๖,๘๐๐.๐๐	๑๗๗,๒๐๐.๐๐	
งบทิ้งรวม				๙๖๒,๑๒๔.๒๒	
เอกสาร				๓๓๕,๓๖๔.๒๒	

สสอ:เงื่อนไขของปีไม่เหมือนปีที่แล้วคือของที่ราคาเกิน ๒๕,๐๐๐ บาท แล้วซ้ำกัน ๓ ที่ขึ้นไปตั้งแต่หัวหินถึงบางสะพานหน่วยงานที่จัดซื้อคือ สสจ.ต้องส่งไปให้ สสจ.ดำเนินการทั้งหมดส่วนถ้าต่ำกว่า ๒๕,๐๐๐บาท สสอ.จะดำเนินการทั้งหมด เท่าที่สรุปมาของเราไม่ซ้ำกันในระดับของจังหวัดเลยหลังจากนี้ รพ.สต.ที่ได้รับต้องเสนอมาถ้ามีใบเสนอราคาด้วยยิ่งดีว่าจะเอาซื้อไหนไหนมาเทียบราคากัน และทางสสอ.จะเช็คกับทางสสจ.อีกครั้งว่าซ้ำกันกับทางจังหวัดหรือไม่ถ้าซ้ำก็เป็นทาง สสจ.เป็นผู้จัดซื้อ เพราะฉะนั้นหน้าที่ของ ผอ.แต่ละท่านที่ได้รับครุภัณฑ์ไปมีหน้าที่ไปสืบราคาและเลือกว่าร้านไหนมีราคาที่ต่ำที่สุด ทางจังหวัดจะให้จัดซื้อให้เสร็จภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งภายในอาทิตย์ขอให้สรุปให้ได้ว่ารายการของแต่ละรายการต้องการซื้ออะไรบ้าง

เอกรินทร์:ขอเพิ่มเติมเรื่องใบเสนอราคา ขอให้เป็นร้านในพื้นที่อำเภอเมืองก่อน

สสอ:ใบเสนอราคาหรือร้านที่ซื้อขอให้ซื้อภายในอำเภอเมือง ยกเว้นว่าไม่มีขายจึงจะไปซื้อต่างอำเภอได้ขอให้สรุปได้ว่าวันศุกร์นี้จะต้องส่งรุ่นและยี่ห้อที่ต้องการมาให้และทาง สสอ.จะดำเนินการในกระบวนการให้ว่าจะซื้อร้านไหน

เอกรินทร์:ส่วนคอมพิวเตอร์ของทั้ง ๒ ที่ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนของการเซ็นอนุมัติ

สสอ:ในส่วนที่เกี่ยวข้องก็จะมีเจ้าหน้าที่ซึ่งจะต้องเข้ามาร่วมเป็นกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะกรรมการตรวจรับต่างๆก็จะเอาเจ้าหน้าที่ในแต่ละที่ได้ ตอนนี้มี ๒ ที่ รพ.สต.ย่านซื่อและรพ.หนองพลุกที่ไม่ของบ แต่จะเป็นเงินอุดหนุนซึ่งตอนนี้จะไม่โยเยจะตามรายละเอียดให้

พอพล:เริ่มจากการตรวจราชการครั้งที่แล้วท่านผู้ตรวจบอกว่าปัญหาของทางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์คือการซื้อล่าช้าและครุภัณฑ์ที่ประเภทเดียวกันซื้อคนละร้านคนละราคาแต่ทำไมซื้อของอำเภอเมืองก็เลยคิดว่า รพ.สต.ควรจะทำได้หรือสสอ.ควรจะทำได้และจ่ายครุภัณฑ์ไปที่ที่ได้รับอนุมัติ ตอนนี้ทางจังหวัดได้พิจารณาแล้วคือรายการจะได้ตามที่ขอไปแต่ครุภัณฑ์ที่ราคามากกว่า ๒๕,๐๐๐บาทและจำนวน ๓ ชิ้นขึ้นไป สสจ.จะทำการจัดซื้อให้ซึ่ง ๓ ชิ้นนี้จะรวมทั้งจังหวัดซึ่งจะมีรายการส่งมาให้อีกครั้งว่ารายการไหนที่จังหวัดจัดซื้อรายการไหนที่ สสอ.จัดซื้อ ถ้าสสจ.จัดซื้อพื้นที่ก็มีหน้าที่แค่รอจังหวัดจำหน่ายลงมา เท่าที่ดูแล้วครุภัณฑ์ที่ซื้อจะมีร้านมากกว่า ๑ร้านจึงให้ทางพื้นที่หาร้านมา ๒ ร้านเพื่อจะได้มาเป็นคู่เทียบเวลาทำจะต้องดูตามราคากลางก่อน ส่วนที่เป็นรายชิ้นต้องมาคุยอีกครั้ง

สสอ:ในเรื่องของงบค่าเสื่อมทุกที่ต้องดูตรงราคาต่อหน่วยก่อนที่ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐บาท เพราะสสอ.จะจัดซื้อให้ เพราะฉะนั้นผอ.เลือกมาก่อนได้เลยว่าจะเอารุ่นไหนยี่ห้อไหน

๕.เรื่องยาเสพติดปียังไม่แน่ใจว่าจะทำค่ายาเสพติดหรือไม่ และที่ไหนยังเข้า บสต.ไม่ได้บ้างแล้วจะต้องดำเนินการแก้ไขส่วนไหนอย่างไร

พอพล:ตอนนั้นนโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ก็จะเน้น ๒ กลุ่มหลักๆคือ ๑.กลุ่มที่ไม่ทำอะไรเลยคือไม่ไปโรงพยาบาล ให้ไป CBTXก็ไม่ไป ๒.กลุ่มที่ไป CBTX ไปโรงพยาบาลแต่ยังคงใช้ยาอยู่ ซึ่งในปีนี้จะต้องติดตาม ๒ กลุ่มนี้ ล่าสุดทางกระทรวงมหาดไทยจะสร้างให้เกิด ๑ อำเภอ ๑ ศูนย์บำบัด ซึ่งมีนโยบายมาแค่เพิ่งเริ่ม แต่ก็คงจะมาเร็วขึ้น เบื้องต้นท่านผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ติดตามแนวทางเดิมคือจะติดตามไปจนถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ และสรุปในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ซึ่งจะดำเนินการตามกลุ่มเป้าหมายหลักๆในเดือนนี้ก่อนแต่จะไม่บอกล่วงหน้า แต่จะบอกแล้ววันนี้ฟังนี้ลง ซึ่งทางพื้นที่สามารถเตรียมความพร้อมต่างๆได้เลยซึ่งจะมีการลงตรวจหมู่บ้านและสังตรวจคัดกรอง ส่วนปัญหา บสต.ที่เกิดขึ้นตอนนี้ก็คือ ๑.ไม่ค่อยได้ใช้จึงทำให้หลุดออกจากระบบ ๒.ระบบ บสต.จะขึ้นทะเบียนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น แต่จะสามารถเข้าระบบเก่าได้ ทางจังหวัดแจ้งมาว่าจะมีการประชุมเชิงปฏิบัติการ มีรายละเอียดการบันทึกและส่งออกข้อมูลใน บสต.ขอเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ต้องเตรียมโน้ตบุ๊คไปด้วยเชิญประชุมทั้งจังหวัดส่วนข้อสงสัยต่างๆ สามารถสอบถามได้ในวันที่ประชุม ส่วนชุดตรวจได้แจกให้ทางพื้นที่ไปหมดแล้ว

สสอ:เบื้องต้นก็เตรียมความพร้อม ผู้จะถูกคัดกรองจะเข้ามาเป็นจำนวนมาก แบบคัดกรองต่างๆถ่ายเอกสารไว้ให้เรียบร้อยแจ้งเจ้าหน้าที่ให้พร้อม ส่วนคนที่ทำงานยาเสพติดเชิญประชุมที่ สสจ.วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพราะจะเป็นเรื่องของ บสต.ด้วยทั้งทางฝั่งสาธารณสุขและทางฝั่งที่ถ่ายโอนไปแล้ว

๖.ขอประชาสัมพันธ์เรื่องของ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองซึ่งมีองค์ประกอบหลายอย่างต้องมีส่วนร่วมทั้ง ๓ เขตตั้ง ไม่ว่าจะเป็นชุมชน สถานประกอบการและสถานศึกษา

วิเทศ:ชมรมของ TO BE NUMBER ONE มีการทำสื่อเพื่อจำหน่ายและเป็นเงินสนับสนุนของชมรม TO BE NUMBER ONE ทั้ง ๓ เขตตั้ง คือชุมชน สถานประกอบการและสถานศึกษา ตอนนี้มีเขตตั้งสถานศึกษาที่ไปสู่ระดับประเทศ ซึ่งปีนี้ก็จะมีส่วนประกอบการและอำเภอที่จะไปในระดับจังหวัด ส่งลิงค์การสั่งซื้อและรายละเอียดลงไปในกลุ่มไลน์ผู้บริหารแล้ว เพื่อให้ทุกวันศุกร์เป็นสัญลักษณ์ของ TO BE NUMBER ONE สื่อนี้จะ เป็นขอส่วนราชการอำเภอเมืองทั้งหมดตรงทุกหน่วยงาน ซึ่งเรายังไม่เคยมีสื่อ TO BE NUMBER ONE ก็เลยได้จัดทำขึ้นมา แบบเราจะมี ๓ แบบสามารถกดดูลิงค์สั่งซื้อได้เลย ราคาสื่อตัวละ ๒๘๐ บาท อีกเรื่องคือการประกาศผลการประกวดผู้สูงอายุระดับจังหวัด ในฐานะ PM อำเภองานผู้สูงอายุต้องขอขอบคุณ ผอ.รพ.สต.ทุกๆ ท่านที่ให้การสนับสนุนรวมถึงท่านสาธารณสุขอำเภอเมืองที่ให้ความร่วมมือในการสนับสนุนดำเนินงานส่งเข้าประกวด ส่งเข้าประกวดทั้ง ๗ ประเภท ประกาศผลวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผลมีดังต่อไปนี้

ผลประกวดระดับจังหวัดผลงานดีเด่นการขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ประเภทประกวด	รางวัล	ชื่อ - สกุล	สังกัด	อำเภอ
๑.ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดีที่มีสุข ดินแดน	ชนะเลิศ	นายทอง สัตถาพร	สสอ.เมืองประจวบ	เมืองประจวบคีรีขันธ์
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	นายกรวย พ่วงทอง	รพ.สต.บ้านทุ่งโก	เมืองประจวบคีรีขันธ์
๒.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ดินแดน	ชนะเลิศ	น.ส.สุวิทย์ ขาวช่วง	รพ.สต.บ้านหนองบัว	เมืองประจวบคีรีขันธ์
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางชนันท์ บุณยีน	รพ.สต.บ่อนอก	เมืองประจวบคีรีขันธ์
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	นายวิวัฒน์ บึงล้อม	รพ.สต.บ้านดอนใจดี	ทับสะแก
๓.ชมรมผู้สูงอายุ ดินแดน	ชนะเลิศ	ชมรมผู้สูงอายุ รพ.สต.บ้านทุ่งโก	รพ.สต.บ้านทุ่งโก	เมืองประจวบคีรีขันธ์
๔.ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ดินแดน	ชนะเลิศ	นางสาวทิวดี ดันคงศรี	รพ.สต.บ่อนอก	เมืองประจวบคีรีขันธ์
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	นางสาวเพ็ญศรี มีฤทธิ์	รพ.สต.บ้านหนองสามเมือง	ปราณบุรี
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	นางสาวณิชา เพ็ญบุญ	รพ.สต.หินเหล็กไฟ	หัวหิน
๕.นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดินแดน	- ไม่มีผู้ส่งเข้าร่วมประกวด -			
๖.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนอย่างเด่นชัด ดินแดน	ชนะเลิศ	องค์การบริหารส่วนตำบลไร่เก่า	องค์การบริหารส่วนตำบลไร่เก่า	สามร้อยยอด
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	องค์การบริหารส่วนตำบลอ่าวน้อย	องค์การบริหารส่วนตำบลอ่าวน้อย	เมืองประจวบคีรีขันธ์
๗.บุคลากรที่ขับเคลื่อนนโยบายและให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ ดินแดน	ชนะเลิศ	นางสาววิภา ถูขศิริพิทยา	สสอ.เมืองประจวบคีรีขันธ์	เมืองประจวบคีรีขันธ์

วิเทศ:แจ้งประชาสัมพันธ์เรื่องของ พอ.สว.ซึ่งจะตรงกับโครงการเฉลิมพระเกียรติพาร์กิ้นสันในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ที่วัดคลองวาฬแต่ส่วน พอ.สว. ที่โรงเรียนวัดเนินแก้ว หมู่ ๕ ชุมชนมะละกอเป็นของ รพ.สต.บ้านหนองยายเอม มีรายชื่อมาแล้วทั้งหมด ๑๔ คนทำคำสั่งเรียบร้อยแล้ว ทางอำเภอจะพยายามจัดสรรบุคลากรไปช่วยงานพาร์กิ้นสันด้วย

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

-สรุปรายงานการประชุมประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔ มีทั้งหมด ๔ หน้า และแจกให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน พร้อมเอกสารประกอบระเบียบวาระการประชุมแล้ว รายละเอียดตามเอกสารจึงเรียนที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณา ตรวจสอบและรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณาและถือปฏิบัติ

วัดภา:แจ้งเกณฑ์พิจารณาความดีความชอบของงานผู้สูงอายุ (ตัดวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๙) รอบ ๒/๖๙

รายละเอียดตัวชี้วัดที่ใช้ในการพิจารณา ความดีความชอบ ตัวชี้วัดงานผู้สูงอายุ 40 คะแนน รอบ 2/69

1. ผู้สูงอายุร้อยละ 97.25 ไม่มีภาวะพึ่งพิง (15คะแนน)
HDCข้อ11

- น้อยกว่าร้อยละ 75 = 11 คะแนน
- ร้อยละ 80-84.99 = 12 คะแนน
- ร้อยละ 85-89.99 = 13 คะแนน
- ร้อยละ 90-97.24 = 14 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 97.25 = 15 คะแนน

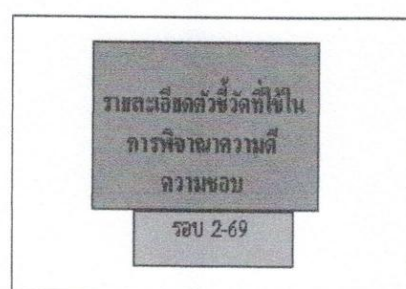
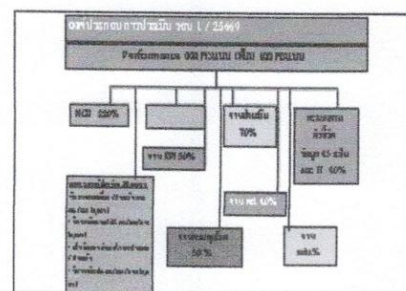
2. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ปัญหาและโรคที่พบบ่อย
& คัดกรอง Geriatric Syndromes คัดกรองผู้สูงอายุ 9
ด้าน
ร้อยละ 90 (20 คะแนน) ข้อ12 HDC

- น้อยกว่าร้อยละ 75 = 12 คะแนน
- ร้อยละ 75-79.99 = 14 คะแนน
- ร้อยละ 80-84.99 = 16 คะแนน
- ร้อยละ 85-89.99 = 18 คะแนน
- ร้อยละ ≥ 90 = 20 คะแนน

• ร้อยละ: $20 \div 5$

เกณฑ์พิจารณาความดี -
ความชอบ

ปีงบประมาณ 2569
รอบ 2



ตัวชี้วัดงาน NCD รอบ 1 = 190 คะแนน รอบ 2 = 220 คะแนน

4.4.1.1. ปี 63.255 ผู้ป่วยที่มีโรคทางจิตเวชตามความถี่ 10% = 20 คะแนน (ได้คะแนน ณ 1.8.63.2) รวมคะแนนผู้ทรงคุณวุฒิ 10 คะแนน รวมคะแนน 30 คะแนน	
• น้อยกว่า 60	= 12 คะแนน
• 60-69.99	= 16 คะแนน
• 70-79.99	= 16 คะแนน
• 80-89.99	= 18 คะแนน
• 90	= 20 คะแนน

7.2.6.2. ปี 63.255 ผู้ป่วยที่มีโรคทางจิตเวชตามความถี่ 10% = 20 คะแนน (ได้คะแนน ณ 1.8.63.2) รวมคะแนน	
• น้อยกว่า 60	= 12 คะแนน
• 60-69.99	= 16 คะแนน
• 70-79.99	= 16 คะแนน
• 80-89.99	= 18 คะแนน
• 90	= 20 คะแนน

1.5. ผู้ป่วยที่มีโรคทางจิตเวชตามความถี่ 10% = 10 คะแนน	
• น้อยกว่า 65	= 2 คะแนน
• 65-74.99	= 6 คะแนน
• 75-84.99	= 6 คะแนน
• 85-94.99	= 8 คะแนน
• 95	= 10 คะแนน

2.3. ผู้ป่วยที่มีโรคทางจิตเวชตามความถี่ 10% = 10 คะแนน	
• น้อยกว่า 65	= 2 คะแนน
• 65-74.99	= 6 คะแนน
• 75-84.99	= 6 คะแนน
• 85-94.99	= 8 คะแนน
• 95	= 10 คะแนน

1.1.5. ผู้ป่วยที่มีโรคทางจิตเวชตามความถี่ 10% = 10 คะแนน	
• น้อยกว่า 10	= 2 คะแนน
• 10-19.99	= 6 คะแนน
• 20-29.99	= 6 คะแนน
• 30-39.99	= 8 คะแนน
• 40	= 10 คะแนน

2.11. จําแนกพื้นที่ใช้สอยตามระดับชั้นสูงที่วางจุดตามระดับชั้นสูงไว้ที่
 100:20 = 5:1

• บัญชีลูกค้า วัสดุคงเหลือ 30	=	2	คงเหลือ
• วัสดุคงเหลือ 30-01.99	=	4	คงเหลือ
• วัสดุคงเหลือ 40-01.99	=	6	คงเหลือ
• วัสดุคงเหลือ 50-01.99	=	8	คงเหลือ
• วัสดุคงเหลือ 2 < 60	=	10	คงเหลือ

1.17, 1.18 จำนวนค่าเฉลี่ยของแบบทดสอบที่ 1 และ 2 ของโรงเรียน
ค่าเฉลี่ยของแบบทดสอบที่ 1 = 20 คะแนน

• ปีงบประมาณ 60	=	5	คะแนน
• ปีงบประมาณ 60-69.99	=	10	คะแนน
• ปีงบประมาณ 70-79.99	=	15	คะแนน
• ปีงบประมาณ ≥ 80	=	20	คะแนน

3.1. จำนวนผู้ชม **ONLINE** (รวมการถ่ายทอด **YOUTUBE**)
 10,000 คน (ประมาณ 1 ล้านคน)

• บัญชีเก่า ไร้สถานะ	30	=	12	ครั้ง
• ไร้สถานะ	30-31.99	=	16	ครั้ง
• ไร้สถานะ	35-39.99	=	16	ครั้ง
• ไร้สถานะ	40-44.99	=	18	ครั้ง
• ไร้สถานะ	≥ 45	=	20	ครั้ง

1.1 วัสดุชนิด DMANT ที่รับภาระค้ำยัน
ระยะ 90 = 20 เซนติเมตร (ใช้ตาม ม. 1 ก.ร.49)

• นิสิตเก่า วิทยาลัย 60	=	6	คน
• วิทยาลัย 60-69.99	=	8	คน
• วิทยาลัย 70-79.99	=	12	คน
• วิทยาลัย 80-89.99	=	16	คน
• วิทยาลัย > 90	=	20	คน

1. อัตราอายุ 50-70 มี 3 อัตราการเจริญพันธุ์การลดลง 5 เปอร์เซ็นต์ 3% = 20 เปอร์เซ็นต์ (การลดลง ณ 1 ค.ค.68)

$\sum_{i=1}^n f_i$	0-69.99	=	12	အပမာန်
$\sum_{i=1}^n f_i$	50-59.99	=	16	အပမာန်
$\sum_{i=1}^n f_i$	60-69.99	=	16	အပမာန်
$\sum_{i=1}^n f_i$	70-79.99	=	18	အပမာန်
$\sum_{i=1}^n f_i$	≥ 80	=	20	အပမာန်

7. มีผลจาก 50-70 มี 100 การตรวจพบเชื้อ 73-85-90-95-100 35
ประมาณ 20 ประมาณ

1. ปีงบประมาณ 65	=	16	ครั้ง
2. ปีงบประมาณ 65-69.99	=	16	ครั้ง
3. ปีงบประมาณ 50-54.99	=	18	ครั้ง
4. ปีงบประมาณ > 55	=	20	ครั้ง

๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

$\bar{y}_{\text{กลุ่มที่ } j}$	10	=	16	ร้อยละ
$\bar{y}_{\text{กลุ่ม}}$	10-19.99	=	16	ร้อยละ
$\bar{y}_{\text{กลุ่ม}}$	20-29.99	=	18	ร้อยละ
$\bar{y}_{\text{กลุ่ม}}$	≥ 50	=	20	ร้อยละ

ตัวชี้วัด งานส่งเสริม TO ตะแบก

4.1. ข้อมูลของพื้นที่กลุ่มโรค-4 ปีของ จังหวัดบึงฉลือ			
(10 สมทบ วิทยาลัย)			
ปีงบประมาณ 60	=	2	ปีงบประมาณ
ปีงบประมาณ 60-64.99	=	6	ปีงบประมาณ
ปีงบประมาณ 65-69.99	=	6	ปีงบประมาณ
ปีงบประมาณ 70-74.99	=	6	ปีงบประมาณ
ปีงบประมาณ > 75	=	10	ปีงบประมาณ

การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานด้านสุขภาพ			
ชนิดโรค, ปีงบประมาณ			
ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ
	ปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	
A	81-100		
B	71-80		
C	60-70		
D	<60		

ชนิดโรค: เรื่องตรวจสอบความเค็ม ส่งวิธีการเข้าไปในไลน์ของกลุ่มประสานงาน NCD และกลุ่มไลน์ผู้บริหารแล้ว
ให้ทุกที่เก็บกลุ่มตัวอย่างที่ละ ๔๐ ตัวอย่าง ใน ๔๐ ตัวอย่างจะต้องมีร้านอาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยวด้วย ร้านอาหารอย่าง
น้อย ๒ ตัวอย่าง ที่มีโรงเรียนขอ ๑ แห่ง เทคนิคในการศึกษาข้อมูลเข้าไปในแฟ้มจังหวัดเน้นย้ำว่าอย่าลืมใส่ปริมาณน้ำ
ที่เราตรวจอย่างน้อย ๓ ml ขึ้นไปและน้ำที่เราเอามาตรวจวัดความเค็มต้องเย็น ของภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน
๒๕๖๙ และทำวันแจก ๑ ชุด ส่งสสอ.
อนุรัตน์: แจ้งเกณฑ์พิจารณาความดีความชอบของงานควบคุมโรคและงานสุขภาพภาคประชาชน ตั้งวันที่ ๑
กรกฎาคม ๒๕๖๙ รอบ ๒/๖๙



เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน (OKR/KPI)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

* วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน EPI ตามเกณฑ์ของกรม

จากข้อมูลฯ ปี ปี (ในกรณีปี ๒๐๒๑ ปี)

* ค่าเป้าหมาย - วัคซีน ๕๐

ผลงานที่ทำได้ (รวมผล) = ๕๐ = ๕๐ + ๐ + ๐ + ๐

ผลงานที่ทำได้ (รวมผล) = ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

คำอธิบายรายละเอียด

*** ระบบการประเมินผลการดำเนินงาน (OKR) = ความสำเร็จ (OK) + ความสำเร็จ (OK) + ความสำเร็จ (OK)

๑. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๑.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีนในโปรแกรม HDC = ๕๐ คน (OK)

๑.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีนในโปรแกรม HDC = ๕๐ คน (OK)

๑.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (A) x (B) / (C) x ๑๐๐

๒. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๒.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๒.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๒.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (B) x (C) / (A) x ๑๐๐

๓. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๓.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๓.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๓.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (C) x (D) / (E) x ๑๐๐

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ติดต่อสอบถาม : ๐๓๓ ๕๐๐ ๕๐๐๐ หรือ ๐๓๓ ๕๐๐ ๕๐๐๐



เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน (OKR/KPI)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

* วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน EPI

* ค่าเป้าหมาย - วัคซีน ๕๐

ผลงานที่ทำได้ (รวมผล) = ๕๐ = ๕๐ + ๐ + ๐ + ๐

ผลงานที่ทำได้ (รวมผล) = ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

วัคซีน ๕๐ + ๕๐ + ๕๐ = ๕๐

คำอธิบายรายละเอียด

*** ระบบการประเมินผลการดำเนินงาน (OKR) = ความสำเร็จ (OK) + ความสำเร็จ (OK) + ความสำเร็จ (OK)

๑. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๑.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีนในโปรแกรม HDC = ๕๐ คน (OK)

๑.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีนในโปรแกรม HDC = ๕๐ คน (OK)

๑.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (A) x (B) / (C) x ๑๐๐

๒. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๒.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๒.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๒.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (B) x (C) / (A) x ๑๐๐

๓. วัตถุประสงค์การได้รับวัคซีน (EPI) ตามเกณฑ์ของกรม (OK) = ๕๐ (OK)

๓.๑ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๓.๒ จำนวนข้อมูลที่ได้จากข้อมูลฯ ปี ปี ที่ได้รับวัคซีน (HDC) = ๕๐ คน (OK)

๓.๓ สูตรการคำนวณ (OK) = (C) x (D) / (E) x ๑๐๐

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ติดต่อสอบถาม : ๐๓๓ ๕๐๐ ๕๐๐๐ หรือ ๐๓๓ ๕๐๐ ๕๐๐๐



เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน (OKR/KPI)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การดำเนินงานที่ประชากรได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

*** วัตถุประสงค์ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค**
 วัคซีน - คางทูม - หัดเยอรมัน (MMR๑/MMR๒)
 * คำนวณเป้าหมาย - ร้อยละ ๙๕
 ผลรวมที่พึงได้ (คะแนน) = $50 \times 0.95 = 47.5$
 ผลรวมที่ควรได้รับ ร้อยละ ๙๕ = ๕๐
 ร้อยละ ๙๕ = $47.5 / 50 \times 100 = ๙๕$
 ร้อยละ ๙๕ = ๙๕.๐๐%
 ร้อยละ ๙๕ = ๙๕.๐๐%
 ร้อยละ ๙๕ = ๙๕.๐๐%

คำอธิบายรายละเอียด

*****สูตรการคำนวณผลรวมคะแนน (S๑) = (Q๑) + (Q๒) + (Q๓) + (Q๔)**

๑. วัตถุประสงค์ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคางทูม - หัดเยอรมัน (A)

๑.๑ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ในโปรแกรม HDC = คน (A๑)

๑.๒ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ จากใบแจ้งผลการฉีดวัคซีน = คน (A๒)

๑.๓ สูตรการคำนวณ (Q๑) = $(A1 + (A2/A1) \times ๕๐) / ๑.๕$

๒. วัตถุประสงค์ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคางทูม - หัดเยอรมัน (B)

๒.๑ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ในโปรแกรม HDC = คน (B๑)

๒.๒ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ จากใบแจ้งผลการฉีดวัคซีน = คน (B๒)

๒.๓ สูตรการคำนวณ (Q๒) = $(B1 + (B2/B1) \times ๕๐) / ๑.๕$

๓. วัตถุประสงค์ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคคางทูม - หัดเยอรมัน (C)

๓.๑ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ในโปรแกรม HDC = คน (C๑)

๓.๒ จำนวนข้อมูลเด็กที่ได้รับวัคซีน MMR๑ จากใบแจ้งผลการฉีดวัคซีน = คน (C๒)

๓.๓ สูตรการคำนวณ (Q๓) = $(C1 + (C2/C1) \times ๕๐) / ๑.๕$

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ *



เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน (OKR/KPI)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การดำเนินงานการควบคุมโรคติดต่อมาโดยง่าย

*** การควบคุมพื้นที่ระบาดโรคติดต่อมาโดยง่าย**
 ๑. พื้นที่ที่มีการระบาด = ๕ คะแนน
 ๒. พื้นที่ที่มีการระบาด = ๔ คะแนน
 ๓. พื้นที่ที่มีการระบาด = ๓ คะแนน
 ๔. พื้นที่ที่มีการระบาด = ๒ คะแนน
 ๕. พื้นที่ที่มีการระบาด = ๑ คะแนน

*** คำนวณเป้าหมาย - ร้อยละ ๙๐**
 ผลรวมที่พึงได้ (คะแนน) = $50 \times 0.90 = 45$
 ผลรวมที่ควรได้รับ ร้อยละ ๙๐ = ๕๐
 ร้อยละ ๙๐ = $45 / 50 \times 100 = ๙๐$
 ร้อยละ ๙๐ = ๙๐.๐๐%
 ร้อยละ ๙๐ = ๙๐.๐๐%

คำอธิบายรายละเอียด

๑. พื้นที่ที่มีการระบาด หมายถึง พื้นที่ที่มีการระบาด ๑-๕ คะแนน

๒. พื้นที่ที่มีการระบาด หมายถึง พื้นที่ที่มีการระบาด ๑-๔ คะแนน

๓. พื้นที่ที่มีการระบาด หมายถึง พื้นที่ที่มีการระบาด ๑-๓ คะแนน

๔. พื้นที่ที่มีการระบาด หมายถึง พื้นที่ที่มีการระบาด ๑-๒ คะแนน

๕. พื้นที่ที่มีการระบาด หมายถึง พื้นที่ที่มีการระบาด ๑-๑ คะแนน

*****สูตรการคำนวณ = $AN \times ๑๐๐ \times ((Q๑/Q๒) + (Q๑/Q๓) + (Q๑/Q๔)) / N \times ๑๐๐$ *****

๑. A = จำนวนข้อมูลพื้นที่ที่มีการระบาดมาโดยง่าย

๒. Q๑ = จำนวนข้อมูลพื้นที่ที่มีการระบาดมาโดยง่าย

๓. Q๒ = จำนวนข้อมูลพื้นที่ที่มีการระบาดมาโดยง่าย

๔. Q๓ = จำนวนข้อมูลพื้นที่ที่มีการระบาดมาโดยง่าย

๕. N = จำนวนข้อมูลพื้นที่ที่มีการระบาดมาโดยง่าย

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ *



เครื่องมือทรงพลังขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จงาน (OKR/KPI)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

การรายงานผลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

*** วัตถุประสงค์การเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ**
 * คำนวณเป้าหมาย - ร้อยละ ๙๐
 ผลรวมที่พึงได้ (คะแนน) = $50 \times 0.90 = 45$
 ผลรวมที่ควรได้รับ ร้อยละ ๙๐ = ๕๐
 ร้อยละ ๙๐ = $45 / 50 \times 100 = ๙๐$
 ร้อยละ ๙๐ = ๙๐.๐๐%
 ร้อยละ ๙๐ = ๙๐.๐๐%

คำอธิบายรายละเอียด

๑. จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

*****สูตรการคำนวณ = $AN \times ๑๐๐ \times ((Q๑/Q๒) + (Q๑/Q๓) + (Q๑/Q๔)) / N \times ๑๐๐$ *****

๑. A = จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

๒. Q๑ = จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

๓. Q๒ = จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

๔. Q๓ = จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

๕. N = จำนวนข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ

* สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ *

ตชว. ข้อมูล JHCIS 40 คะแนน

ความทันเวลา 20 คะแนน

• ส่งทุกสัปดาห์	=	1	คะแนน
• ส่งไม่ครบต่อสัปดาห์	=	0.5	คะแนน
• ไม่ส่งเลย	=	0	คะแนน

การยืนยันตัวและพิสูจน์ตัวตน Health ID 20 คะแนน

▪ ร้อยละ 90	=	20	คะแนน
▪ ร้อยละ 71-80.99	=	19	คะแนน
▪ ร้อยละ 61-70.99	=	18	คะแนน
▪ ร้อยละ 51-60.66	=	17	คะแนน
▪ ร้อยละ 41-50.99	=	16	คะแนน
▪ ร้อยละ 0-40.99	=	15	คะแนน

เอกสาร:เรื่องของการรายงานข้อมูลสินทรัพย์

-รายการสินทรัพย์ที่ต้องนำเข้าระบบ New GFMS Thai ให้ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องพร้อมแนบทะเบียนคุมสินทรัพย์

-รายการสินทรัพย์ที่ต้องจัดจำหน่ายออกจากระบบ New GFMS Thai ให้ส่งสำเนาเอกสารรายงานผลการจำหน่ายพัสดุประจำปีที่ตั้งจำหน่ายสินทรัพย์

สสอ:เรื่องของชุมนุมมติเป็นเรื่องของการจัดซื้อจัดจ้างที่ผ่านมาหลายชุดกรรมการตรวจรับยังไม่เซ็นชื่อ แต่ว่าส่งมาเบิกอยากจะให้ช่วยกันตรวจสอบให้เรียบร้อยก่อนที่จะส่งมาเสนอ สสอ.

สสอ:อยากจะให้จัดประชุมทีม PCC กันบ้างเดือนละหนึ่งครั้ง ตรงไหนช่วยกันได้บ้างต้องมีการพูดคุยวางแผนกันในกลุ่มของ PCC ใครจะเอาเลืดวันไหน ต้องช่วยกันในPCCก่อน แต่ถ้ามีปัญหาจริงๆก็เลยคือใครประสานทาง สสอ. มาจะได้ลงช่วยพื้นที่

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๔ ติดตามผลการดำเนินงาน

ที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

สุทธิณี:วันอังคารขอบุคลากรเพิ่ม

สสอ:เปิดสอบแล้วกำลังจะได้บุคลากรมาเพิ่ม

เร:เร:เวลามีคลินิกเจาะเลือดพยาบาลน้อยเวลาประสานก็จะมีปัญหา รพ.สต.จะทอดผ้าป่าในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙

แพรวพรรณ:ขอให้พยาบาลลงมาช่วยคลินิก NCD ติดตามเรื่องเงินให้ด้วย

ชนิษฐา:จะแจ้งทางโรงพยาบาลและจะตามเรื่องเงินที่บริหารให้

เกรียงไกร:พยาบาลที่ รพ.สต.หนองปูหลกไปช่วยที่ รพ.สต.ดอนซอนและรพ.สต.ทุ่งโกแล้วแต่ถ้าจะให้ไปที่ รพ.สต.

นิคมกม๑๒ฯ อาจจะไมไหว

สสอ:จะจัดหาทีมงานลงไปช่วย

ศิริธารา:ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ขอสนับสนุนนายอนุรัตน์ สงศ์อินทร์ ไปช่วยคลินิกที่ รพ.สต.ห้วยทรายด้วย

สุทธาทิพย์:อยากให้มีคนสอนเรื่องระบบการใช้งาน e-book

สสอ:จะจัดหาบุคลากรช่วยสอนระบบ

ปิดประชุม

.....
5.
(นางสาวสรินทร์ หุ่นประเสริฐ)
ผู้จัดบันทึกประชุม

.....
(นายพลสิต เวที)
ผู้ตรวจบันทึกประชุม

กรอบแนวทางการบริหารการดำเนินงานเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ (ต้องปรับปรุง)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

๑. ผู้บังคับบัญชาที่ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในระดับที่ต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงตนเอง แจ้งให้ผู้รับการประเมินทราบถึงผลการประเมิน พร้อมทั้งกำหนดให้ผู้นั้นเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองโดยให้ลงลายมือรับทราบไว้เป็นหลักฐาน ทั้งนี้ในการพัฒนาปรับปรุงผู้บังคับบัญชาต้องจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองโดยกำหนดเป้าหมายอันเป็นที่พอใจของทางราชการ เพื่อใช้ในการประเมินผลในครั้งต่อไป ดังนี้

- ๑.๑ ร่วมจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ตามแบบฟอร์ม

เอกสารแนบท้าย ๑

ตัวอย่าง

แบบคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ครั้งที่

กรณีข้าราชการมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้จัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง

ตามที่ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง/ระดับสังกัด.....

สำนัก/สถาบัน/ศูนย์/กลุ่ม/กอง.....ได้ รับทราบว่าเมื่อผล

การประเมินผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐) รอบการประเมินที่.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....นับ

ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองในรอบการประเมินถัดไป รอบการประเมินที่.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....โดยได้จัดทำรายละเอียด

ของคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองไว้แล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ส่วนที่ ๒ การลงชื่อรับทราบการจัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง

ผู้จัดทำข้อตกลง

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.๒ ใช้แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ส่วนที่ ๓ แผนการพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ในรอบที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง มาจัดทำแผนรายบุคคล

แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ ที่ต้องได้รับการพัฒนา	วิธีการพัฒนา	ช่วงเวลาที่ต้องการ การพัฒนา

๒. การประเมินผลการปฏิบัติราชการและการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้มีระยะเวลาไม่เกินสามรอบการประเมิน

๓. กรณีที่ผู้ถูกประเมินเห็นว่าผลการประเมินการปฏิบัติราชการของผู้บังคับบัญชาที่มีความไม่เป็นธรรมอาจทำคำคัดค้านยื่นต่อผู้บังคับบัญชาได้ภายใน ๑๕ วัน หลังจากทราบผลการประเมิน

๔. เมื่อผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ปรากฏว่าผู้นั้นไม่ผ่านการประเมินในระดับอันเป็นที่พอใจของทางราชการตามคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง ให้รายงานผลการประเมินดังกล่าวต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับรายงานแล้วอาจดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) กรณีข้าราชการผู้รับการประเมินประสงค์จะลาออกจากราชการ ก็สั่งให้ลาออกจากราชการ

(๒) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นเข้ารับการพัฒนาปรับปรุงตนเองอีกครั้งหนึ่ง โดยทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองครั้งที่สอง กรณียังไม่ผ่านการประเมินในครั้งที่สองอีก ให้หน่วยราชการรายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสั่งให้ข้าราชการผู้นั้นออกจากราชการ

(๓) สั่งให้ข้าราชการผู้นั้นออกจากราชการ