

โรงพยาบาลท่าสองยาง

วิธีปฏิบัติ

WI-ANES-001

เรื่อง

แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

	ชื่อ / สกุล หรือคณะกรรมการ / ทีม	วัน / เดือน / ปี
จัดทำโดย	องค์กรแพทย์และวิสัญญีพยาบาล	17, 07, 2564
อนุมัติโดย	นางอภิรดี พญาพรหม	Or
อนุมัติโดย	นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย	เจษฎา ๑๖๖

สำเนาฉบับที่ เอกสารฉบับ () ควบคุม () ไม่ควบคุม

บันทึกการประกาศใช้

รายละเอียด	แก้ไขโดย	อนุมัติโดย	วันเดือนปี	หมายเหตุ
ฉบับใหม่				

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 1
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
2. เพื่อความปลอดภัยของผู้มารับบริการ

นโยบาย

แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้านและวิสัญญีพยาบาลร่วมประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึกก่อนผ่าตัด

ขอบเขต

ผู้ป่วยที่รับบริการวิสัญญีทั้งในห้องผ่าตัดและนอกห้องผ่าตัด

ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุน หรือ แพทย์ประจำบ้าน
2. วิสัญญีพยาบาล

วิธีปฏิบัติ

ขั้นตอนการประเมิน (Assessment)

- ตรวจสอบ ชื่อ-HN ของผู้ป่วย
- Diagnosis และ operation
- ชักประวัติ และตรวจร่างกาย ; Assess underlying disease (ถ้ามี)
Assess airway และระบบอื่นๆ
Assess บริเวณที่จะทำ Regional block (กรณี plan RA)
- Lab investigation พิจารณาส่งตรวจตามสภาวะของผู้ป่วย (ตารางที่ 1)
- เลือกลงปรึกษาแพทย์เฉพาะทางตามความเหมาะสม
- อธิบายให้ผู้ป่วยรับทราบและขอคำยินยอม (informed consent) จากผู้ป่วย

แบ่งเป็น กรณี

- ผู้ป่วยผ่าตัด Elective
- ผู้ป่วยผ่าตัด Emergency

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 2
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด กรณี Elective

จากการประเมินผู้ป่วยตามสภาวะของผู้ป่วยจะแบ่งผู้ป่วยเป็น 2 กลุ่มใหญ่ ๆ ดังนี้

1. Elective non-complicated GA&RA หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่มีโรคประจำตัว หรือผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวระดับ mild degree หรือ ผู้ป่วยที่จัดอยู่ใน ASA class I-II
2. Elective complicated GA&RA หมายถึง ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวระดับ Moderate-Severe degree หรือ ผู้ป่วยที่จัดอยู่ใน ASA Class III-V

ASA Classification (American Society of Anesthesiologist) มี 5 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 (ASA physical class I) ผู้ป่วยสุขภาพดี ไม่มีความผิดปกติทางสรีรวิทยา สุขภาพจิตใจ และโรคที่มารับการผ่าตัดไม่ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของระบบอื่น เช่น การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดไส้ติ่ง

กลุ่มที่ 2 (ASA physical class II) ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของร่างกายเล็กน้อย เช่น ผู้ป่วยสูงอายุ หรือความดันเลือดสูงระยะเริ่มแรก โรคเบาหวานระยะเริ่มแรกและผู้ป่วยอ้วน

กลุ่มที่ 3 (ASA physical class III) ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพขั้นรุนแรงขึ้น และเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตของผู้ป่วย เช่น ผู้ป่วยโรคปอดขณะพัก ยังมีอาการหอบ โรคเบาหวานที่มีผลแทรกซ้อน เช่น โรคไตหรือโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด/ตาย และอาการเจ็บหน้าอกรักษาไม่ดีขึ้น ซึ่งภาวะดังกล่าวจะเป็นปัญหามากในการเลือกใช้ยา ขนาดยา และเทคนิคของการให้ยาระงับความรู้สึก รวมทั้งต้องการการดูแลและการใช้เครื่องมือตรวจผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดเพิ่มขึ้น

กลุ่มที่ 4 (ASA physical class IV) ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของร่างกายรุนแรงมาก และไม่สามารถรักษาให้กลับมามีสภาวะปกติโดยยาหรือการผ่าตัด เช่น โรคของต่อมไร้ท่อที่สูญเสียหน้าที่อย่างมาก โรคไต โรคตับ หรือโรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพและสูญเสียหน้าที่มาก

กลุ่มที่ 5 (ASA physical class V) ผู้ป่วยที่มีชีวิตอยู่ได้เพียง 24 ชั่วโมง ไม่ว่าจะได้รับการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab investigation)

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควรพิจารณาจากโรคของผู้ป่วย ชนิดการผ่าตัด อายุ สภาวะความผิดปกติของระบบต่างๆ และยาที่ได้รับในผู้ป่วยแต่ละราย โดยมีแนวทางพิจารณาส่งตรวจ ดังตารางต่อไปนี้

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 3
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

ตารางแนวทางการเลือกส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น

ตารางที่ 1 ตารางแนวทางการเลือกส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น

	Hb/Hct	PT/PTT	Plt/BT	Elect	BUN/Cr	BS	LFT	CXR*	EKG**
ชนิดการผ่าตัด Minor Major TUR, Major KUB, GI	X X			X	X				
อายุ (ปี) < 15 15 - 44 ≥ 45	X X				X	X		X X	X
Associated condition CVS Pulmonary Malignancy Hepatobiliary Renal Bleeding disorder DM CNS	X X X	X X X	 X	X X X X	X X X X	 X X	 X	X X X	X X X X
Medication Diuretics Digoxin Steroid Anticoagulants	 X	 X		X X X	X X	 X			X

หมายเหตุ: -กรณีที่ผู้ป่วยมีตั้งแต่ 2 เจอขึ้นขึ้นไป ส่งตรวจตามผลรวมของแต่ละเงื่อนไข
-กรณีที่ผู้ป่วยมี underlying disease บางอย่างแล้ว ต้องมาผ่าตัดใหญ่ อาจจำเป็นต้องส่ง special lab ***

- * สำหรับในกรณี CXR ถ้าผู้ป่วยเคยได้รับการทำ CXR มาแล้วไม่เกิน 1 ปีและไม่มีอาการผิดปกติของระบบทางเดินหายใจแตกต่างจากเดิม สามารถนำ CXR นั้น evaluated ผู้ป่วยและนำมา set กับวิสัญญีได้
- ** สำหรับในกรณี EKG ถ้าผู้ป่วยเคยได้รับการทำ EKG มาแล้วไม่เกิน 6 เดือนและไม่มีอาการผิดปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือดแตกต่างจากเดิม สามารถนำ EKG นั้น evaluated ผู้ป่วยและนำมา set กับวิสัญญีได้
- *** Special lab: Pulmonary function test ในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะผิดปกติทางระบบการหายใจแล้วต้องมาทำผ่าตัดใหญ่ เช่น Scoliosis, ABG (arterial blood gas) ในรายที่มีปัญหาของ Oxygenation และ Ventilation หรือ Echocardiogram กรณีมีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือด เป็นต้น

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 4
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุธ บุญช่วย

การงดอาหาร – น้ำ สำหรับผู้ป่วยผ่าตัด elective ในวันผ่าตัด

American Society of Anesthesiologists fasting guideline (Warner MA and Caplan RA, 1999) ได้กำหนดแนวทางการงดอาหารและน้ำในผู้ป่วยสุขภาพแข็งแรงและผ่าตัด Elective procedure สำหรับทุกกลุ่มอายุ โดยแบ่งตามลักษณะและชนิดของอาหาร-น้ำ ดังนี้

ลักษณะ และชนิดของอาหาร	Minimum fasting (Hr)
Clear liquid	2
Breast milk	4
Infant formula	6
Non-human milk	6
Light meal	6
Heavy meal	8

กรณีการให้ clear liquid เช่น น้ำ, น้ำหวานหรือ น้ำผลไม้ที่ไม่มีกาก, black coffee, clear tea, อาจจะพิจารณาให้ได้จนกระทั่ง 2 ชั่วโมง ก่อนการผ่าตัด โดยไม่จำกัดปริมาณทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ยกเว้นผู้ป่วยที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการสำลัก (aspiration) เช่น ผู้ป่วยอ้วน, ผู้ป่วยตั้งครรภ์, disorder of esophageal motility, ใต้อาหารช่วยหายใจ, มีภาวะลำไส้อุดตัน เป็นต้น ผู้ป่วยเหล่านี้ให้งดอาหาร-น้ำ อย่างน้อย 6-8 ชั่วโมงขึ้นไป

**กรณีที่เป็นน้ำนมแม่ ให้งด 4 ชม. ขึ้นไป แต่ถ้าเป็นน้ำนมผงให้งด 6 ชั่วโมง ขึ้นไป

***กรณีอาหารชนิด heavy meal คือ อาหารที่มีไขมันสูง ของทอด เนื่องจาก อาหารที่ย่อยยาก (fried or fatty foods or meat) ควรงดอย่างน้อย 8 ชั่วโมงขึ้นไป สำหรับ Elective case

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 5
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

ยาที่ต้องรับประทานก่อนถึงชั่วโมงผ่าตัด

ได้แก่ Antihypertensive drugs, antianginal drugs, antiarrhythmic drugs, beta blocker, calcium blocker, ACEI (กรณีใช้เป็น antihypertensive drugs แล้วแต่พิจารณา), antihyperthyroid drugs.

ยาที่ต้องงดก่อนผ่าตัด ได้แก่

- Antihyperglycemic drugs, Diuretics ให้งดชั่วโมงก่อนผ่าตัด
- กรณี NSAIDs , Warfarin ให้งดอย่างน้อย 3 วันก่อนผ่าตัด
- กรณี Aspirin ให้หยุดอย่างน้อย 7 วันก่อนผ่าตัด
- กรณี Heparin ให้หยุดอย่างน้อย 6 ชม. ก่อนผ่าตัด
- กรณี LMWH ให้หยุดอย่างน้อย 12-24 ชม. ก่อนผ่าตัด

ยาก่อนยานาสลบ : Premedication (แล้วแต่แพทย์เป็นผู้พิจารณา)

- กรณีผู้ป่วยผู้ใหญ่ ASA I – II ที่มารับการผ่าตัด 1 ชม. ขึ้นไป พิจารณาให้ Midazolam ½ - 1 tab.(0.1-0.15 มก./กก.) หรือ Diazepam 1-2 tab. (0.15-0.2 มก./กก.) รับประทานก่อนผ่าตัดและพร้อมน้ำ 20-30 มล. ประมาณ 1-2 ชม. ก่อนผ่าตัด

- กรณีผู้ป่วยเด็กอายุ 1 ปีขึ้นไป อาจจะพิจารณาให้ choral hydrate ขนาด 50-75 มก./กก.

รับประทาน 1-2 ชม. ก่อนผ่าตัด ภายใต้การดูแลและเฝ้าระวังของพยาบาลเด็กผู้ป่วยและพยาบาลประจำห้องผ่าตัด (โรงพยาบาลท่าสองยางยังไม่มียาที่กล่าวถึง)

- กรณีผู้ป่วยอายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป , ผู้ป่วยผอมมาก (BMI < 17) หรือผู้ป่วย ASA III ขึ้นไป ให้ลดขนาดยา หรือดยา ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์

- กรณีผู้ป่วยเด็กเล็ก, ผู้ป่วย neurological disease , ผู้ป่วย poor mental status, ผู้ป่วยมีภาวะ airway obstruction, sleep apnea หรือ critical illness ให้งดยา premedication กลุ่ม sedation

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 6
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด กรณีฉุกเฉิน

Emergency case : หมายถึงผู้ป่วยที่มีภาวะหรือโรคที่ต้องได้รับการผ่าตัดฉุกเฉิน แบ่งออกเป็น

1. True emergency case ภาวะฉุกเฉินที่ต้องทำผ่าตัดอย่างรีบด่วน เช่น rupture ectopic pregnancy, หรือ ภาวะที่อาจเกิดผลเสียแก่ผู้ป่วยได้ เช่น หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารก Fetal Distress เป็นต้น
2. Urgency case ภาวะฉุกเฉินที่พอรอได้เพื่อประโยชน์ในการเตรียมผู้ป่วย เช่น กรณีมีโรคประจำตัว ที่มีอาการรุนแรงอาจต้องปรึกษาแพทย์เฉพาะทางก่อนทำผ่าตัด และการทำผ่าตัดนั้นไม่รีบด่วนมากนัก เช่น acute appendicitis, drain abscess, debridement หรือ closed fracture เป็นต้น
3. Non-complicated case หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่มีโรคประจำตัว หรือ ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวระดับ mild degree หรือ จัดอยู่ใน ASA I-II
4. Complicated case หมายถึง ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวระดับ moderate - severe degree หรือจัดอยู่ใน ASA III-V (ASA Classification คู่มือแนวปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด elective surgery)
5. ตรวจร่างกายตามระบบ กรณี Trauma:

Primary survey ; ABC คือ Airway & Breathing ประเมินการหายใจ Circulation และ Disability

- A & B: Airway & Breathing พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจเมื่อ

- 1) Head injury GCS น้อยกว่าหรือเท่ากับ 8
- 2) Airway obstruction
- 3) Uncooperated patient ที่ต้องการ sedation
- 4) Chest trauma ที่มี hypoventilation
- 5) Postresuscitation hypoxia
- 6) Cardiac arrest

โดย Oral endotracheal intubation เป็น technique of choice และต้องคำนึงถึง C – spine injury ไว้เสมอจนกว่าจะ exclude ออกไปได้ ดังนั้น ต้อง immobilization of head and neck บน long spine board และ stabilization ขณะใส่ท่อช่วยหายใจ

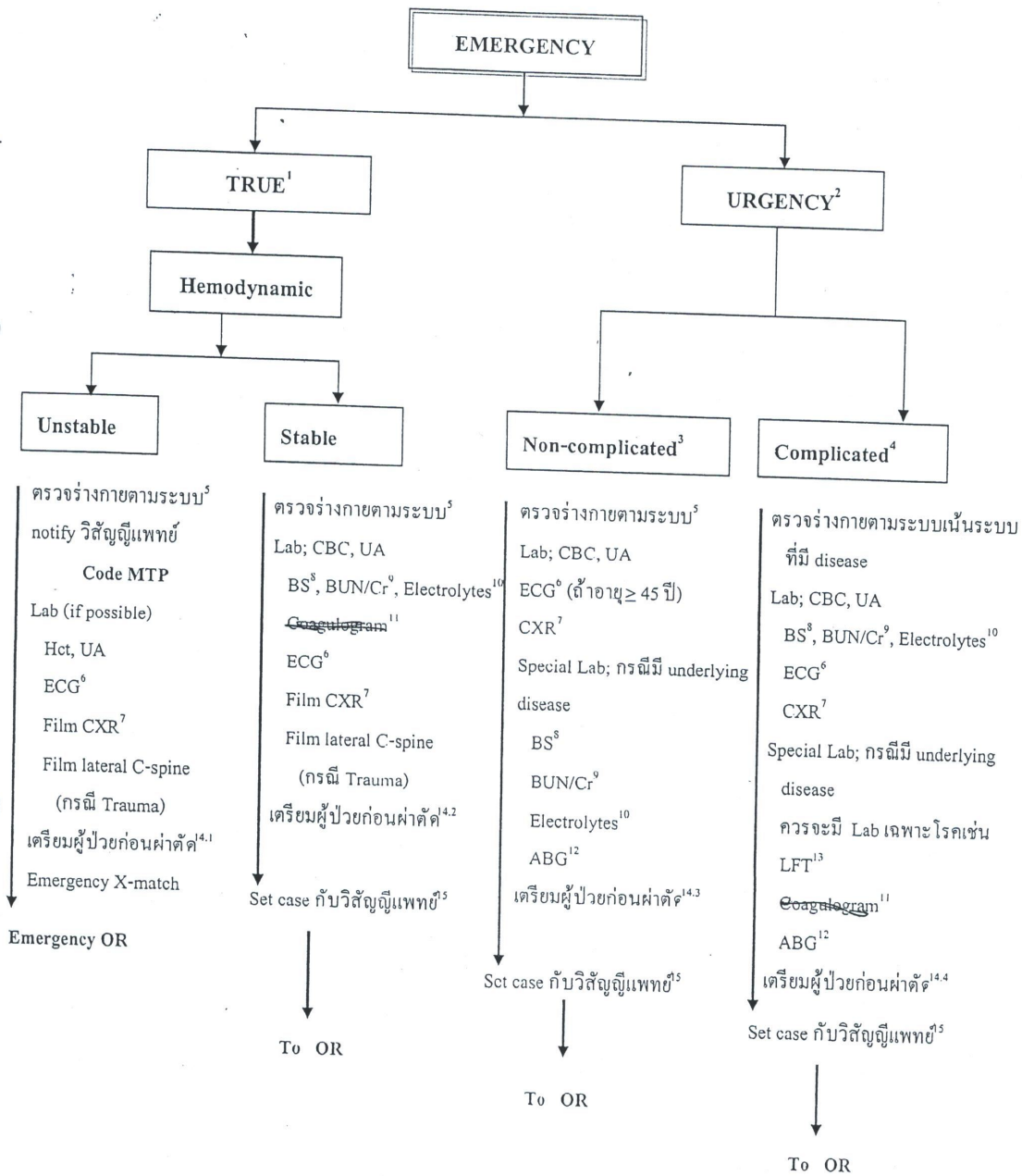
- C: Circulation : หา Source of bleeding โดย rapid and accurate assessment ร่วมกับ resuscitation ไปพร้อมๆ กัน

Secondary survey ; complete physical examination ตรวจร่างกายระบบ neurology, look for occult injuries เช่น blunt chest, cardiac or pulmonary contusion

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 7
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ นุญช่วย

แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดฉุกเฉิน

แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดฉุกเฉิน



โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 8
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

6. ECG; ทำ ECG ทุกรายที่สงสัยมี cardiac injury และผู้ป่วยที่มีอายุ > 40 ปี หรือหากอายุ < 40 ปี แต่มีภาวะผิดปกติทางระบบหัวใจและหลอดเลือด, โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคทางทรวงอก, ภาวะ thyroid disease หรือภาวะผิดปกติของต่อมไร้ท่อ เป็นต้น
7. CXR: - ถ้าเคยทำมาแล้วไม่เกิน 1 ปี และไม่มีอาการผิดปกติของระบบทางเดินหายใจแตกต่างจากเดิม สามารถนำ CXR นั้น evaluated ผู้ป่วยได้
- กรณี Pregnancy ให้พิจารณาเป็นรายๆ ไป
8. BS; อายุมากกว่า 45 ปี หรือมีโรคทางระบบประสาท, โรคเบาหวาน หรือสงสัยใช้ยา steroid
9. BUN/Cr : อายุมากกว่า 45 ปี หรือมีโรคทางระบบหัวใจและหลอดเลือด, ระบบประสาท, โรคเบาหวาน, โรคไต, มีประวัติใช้ยาขับปัสสาวะหรือยา digoxin
10. Electrolytes : สงสัยมีปัญหาทางระบบสมดุลกรด-ด่าง, ประวัติใช้ยาขับปัสสาวะ
11. Coagulogram :
- กรณีผู้ป่วย trauma มี severe head injury หรือสงสัยมีปัญหาทางระบบเลือด
- กรณีผู้ป่วย non-trauma พิจารณาส่ง lab ตามความผิดปกติ ดังนี้
- Platelet count สงสัยมีเกล็ดเลือดต่ำ
- PT, INR, PTT สงสัยมีปัญหาทางระบบเลือด เช่น โรคตับหรือได้รับยาต้านเลือดแข็งตัว
- Bleeding time สงสัยมีปัญหาทางระบบเลือด เช่น โรคไตหรือได้รับยา Aspirin หรือ ยา NSAIDS ในขนาดสูง
12. ABG (arterial blood gas): ในรายที่มีปัญหา oxygenation & ventilation, โรคทางระบบหายใจ
13. LFT (liver function test): โรคตับหรือสงสัยหน้าที่ของตับบกพร่อง

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 9
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

14. การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

กรณี TRUE EMERGENCY (Morgan GE, 1996)

14.1) Unstable hemodynamic ให้การดูแลผู้ป่วยโดย

- 1) เรื่อง ventilation พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจเมื่อมีข้อบ่งชี้ ในกรณี Trauma คำนึงถึง C-spine injury ไว้เสมอจนกว่าจะ exclude ออกไปได้
- 2) เรื่อง circulation เพื่อให้ rapid resuscitation พิจารณา central venous line (if possible) และ emergency X-match อย่างน้อย WB 2-4 U

3) Lab. Investigation (if possible) Hct, UA, CXR, ECG และ film C-spine (ใน trauma อาจยกเว้น lab ได้)

14.2) Stable hemodynamic ให้การดูแลผู้ป่วยโดย

- 1) เรื่อง ventilation พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจเมื่อมีข้อบ่งชี้ ในกรณี Trauma คำนึงถึง C-spine injury ไว้เสมอจนกว่าจะ exclude ออกไปได้ ในกรณีมี pulmonary injury หรือภาวะอื่นที่มีผลต่อ oxygenation & ventilation ให้ส่ง CXR และเจาะ ABG (arterial blood gas) เพื่อประโยชน์ในการประเมินและการดูแลผู้ป่วยต่อไป
- 2) เรื่อง circulation พิจารณา central venous line ถ้าจำเป็นและ X-match ขึ้นกับ cause & severity

กรณี URGENCY (Roizen MF, 1998)

14.3) Non-complicated case ให้การดูแลผู้ป่วยโดย

1) NPO time อาจรอนครบ 6 ชม. ได้ในบางกรณีเช่น drain abscess หรือ debridement ที่ยังไม่ clinical sepsis

2) IV fluid ให้ตาม degree ของ dehydration พิจารณา central venous line ถ้าจำเป็น X-match จำนวนขึ้นอยู่กับ cause & severity ของโรค

14.4) Complicated case ให้การดูแลผู้ป่วยเหมือนกลุ่ม Non-complicated case ที่เป็น urgency และอาจจะพิจารณา consult แพทย์เฉพาะทางเพื่อประโยชน์ในการเตรียมผู้ป่วย

โรงพยาบาลท่าสองยาง	หน้าที่ 10
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-ANES-006	ฉบับที่ :
เรื่อง : แนวปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	วันที่ :
แผนก : ห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์และ วิสัญญีพยาบาล
ผู้จัดทำ : วิสัญญีพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์เจษฎาวุฒิ บุญช่วย

15. การ set case กับวิสัญญีพยาบาล

15.1) โทร set case โดยตรงที่วิสัญญีพยาบาล

15.2) ข้อมูลที่ต้องการทราบเมื่อ set case ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน / ห้องคลอด

1. อายุ, เพศ, น้ำหนัก, NPO time
2. Diagnosis (รวมถึง Associated injury ด้วย)
3. Planning of operation และชื่อแพทย์ผู้ทำผ่าตัด
4. Underlying disease ของผู้ป่วยในแง่ของโรคที่เป็น รวมถึงการรักษา และความรุนแรงของโรคในปัจจุบัน และโรคที่เคยเป็น
5. ผล Lab ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย
6. จำนวน blood component ที่มีไว้เพื่อเตรียมผ่าตัด
7. ความเร่งด่วนของการผ่าตัด, การเรียงลำดับ case กรณีที่มีหลายราย หรือใช้

เทคนิคการทำ The Situation-Background-Assessment-Recommendation (SBAR) ดังนี้

Situation : แจ้งชื่อผู้โทรศัพท์ ตำแหน่ง และสถานที่ที่เกิดเหตุ ชื่อผู้ป่วย ผลการวินิจฉัยของ

Background : ประวัติการรักษาและประวัติทางอายุกรรมที่สำคัญ ปัญหาพร้อมอื่นๆที่เกิดจากอุบัติเหตุ

Assessment : สัญญาณชีพของผู้ป่วย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ

Recommendation : ต้องการให้วิสัญญีพยาบาล ต้องเตรียมเพิ่มเติม คืออะไร กำหนดเวลาที่ต้องใช้

เช่น เตรียมเลือดผู้ป่วย จำนวน.....ยูนิต , คำสั่งที่ใช้ต้องชัดเจน การตรวจสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่องและแจ้งผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

เอกสารอ้างอิง

1. Warner MA, Caplan RA. Practice guidelines for preoperative fasting and the use of pharmacologic agents to reduce the risk of pulmonary aspiration: application to healthy patients undergoing elective procedures. *Anesthesiology* 1999; 90(3): 896-905.
2. Morgan GE, Jr. The Practice of Anesthesiology. In: Morgan GE, Jr, editor. *Clinical Anesthesiology*. 2nd ed. 1996: 1-12.
3. Roizen MF. Preoperative laboratory testing. *American society of anesthesiologist* 1998 ; 131 : 1-7
4. Barker SJ. Trauma: anesthetic issues. *American society of anesthesiologist*. 1998 ; 171 : 1-7
5. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับปรับปรุง 2554

คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

ฝ่ายพัสดุ
โรงพยาบาลท่าสองยาง

สารบัญ

หน้า

วัตถุประสงค์	๑	
ขั้นตอนการปฏิบัติงานพัสดุ (Flow Chart)		๕
วิธีการจัดซื้อจัดจ้างวิธีเฉพาะเจาะจง		๗
วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)	๑๐	

ภาคผนวก

- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
 - ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. วัตถุประสงค์

ตามที่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารงานพัสดุภาครัฐมีกรอบการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยการกำหนดเกณฑ์มาตรฐานกลาง เพื่อให้หน่วยงานของรัฐทุกแห่งนำไปใช้เป็นหลักปฏิบัติ โดยมุ่งเน้นการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณชนให้มากที่สุด เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและเปิดโอกาสให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่คำนึงถึงวัตถุประสงค์ของการใช้งานเป็นสำคัญ ซึ่งจะก่อให้เกิดความคุ้มค่าในการใช้จ่ายเงิน มีการวางแผนการดำเนินงานและมีการประเมินผลการปฏิบัติงานซึ่งจะทำให้การจัดซื้อจัดจ้างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐของหน่วยงานมีหลักปฏิบัติในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ เป็นไปในแนวทางการปฏิบัติงานและมาตรฐานเดียวกัน จึงได้จัดทำคู่มือ “คู่มือการปฏิบัติงาน”

๒. ขอบข่าย

คู่มือนี้ครอบคลุมขั้นตอนการดำเนินการจัดหาพัสดุ คู่มือนี้ระเบียบปฏิบัตินี้ ใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ

๓. คำนิยามศัพท์

“การจัดซื้อจัดจ้าง ” หมายความว่า การดำเนินการเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุโดยการซื้อ จ้าง เช่า แลกเปลี่ยน หรือโดยนิติกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“พัสดุ” หมายความว่า สินค้า งานบริการ งานก่อสร้าง งานจ้างที่ปรึกษาและงานจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง รวมทั้งการดำเนินการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

“สินค้า” หมายความว่า วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งปลูกสร้าง และทรัพย์สินอื่นใด รวมทั้ง งานบริการที่รวมอยู่ในสินค้านั้นด้วย แต่มูลค่าของงานบริการต้องไม่สูงกว่ามูลค่าของสินค้านั้น

“งานบริการ” หมายความว่า งานจ้างบริการ งานจ้างเหมาบริการ งานจ้างทำของและการรับขน ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล แต่ไม่หมายความรวมถึงการจ้าง ลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ การรับขนในการเดินทางไปราชการหรือไปปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐ งานจ้างที่ปรึกษา งานจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง และการจ้างแรงงานตามประมวลกฎหมายแพ่ง และพาณิชย์

“งานก่อสร้าง” หมายความว่า งานก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างสาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างอื่นใด และการซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุง รื้อถอน หรือการ กระทำอื่นที่มีลักษณะ ทำนองเดียวกันต่ออาคาร สาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างดังกล่าว รวมทั้งงานบริการที่รวมอยู่ในงานก่อสร้างนั้นด้วย แต่มูลค่า ของงานบริการต้องไม่สูงกว่ามูลค่าของงานก่อสร้างนั้น

“การบริหารพัสดุ ” หมายความว่า การเก็บ การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การตรวจสอบ การบำรุงรักษา และการจำหน่ายพัสดุ

“ราคากลาง” หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ยื่นข้อเสนอ ได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับ ดังต่อไปนี้

(๑) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด

(๒) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ

(๓) ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนด

(๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

(๕) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ

(๖) ราคาอื่นใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐนั้น ๆ

ในกรณีที่มีราคาตาม (๑) ให้ใช้ราคาตาม (๑) ก่อน ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) แต่มีราคาตาม (๒) หรือ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๒) หรือ (๓) ก่อน โดยจะใช้ราคาใดตาม (๒) หรือ (๓) ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) (๒) และ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๔) (๕) หรือ (๖) โดยจะใช้ราคาใดตาม (๔) (๕) หรือ (๖) ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ

วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ๓ วิธี ดังนี้

๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป เป็นการเชิญชวนให้ผู้ประกอบการทั่วไป ที่มีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนดเข้ายื่นข้อเสนอ ได้แก่

(๑) วิธีตลาดอิเล็กทรอนิกส์ (e-market) คือการซื้อหรือจ้างที่มีคุณลักษณะไม่ซับซ้อน ถ้าวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ - ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้ใบเสนอราคา ถ้าวงเงินเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้ประมูลโดยอิเล็กทรอนิกส์

(๒) วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) คือ การซื้อหรือจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีวงเงิน เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และเป็นสินค้าหรืองานบริการที่ไม่ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุไว้ในระบบข้อมูลสินค้า (e-catalog) โดยให้ดำเนินการในระบบประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด

(๓) วิธีสอบราคา คือการซื้อหรือจ้างครั้งหนึ่งเกิน ๕๐๐ ,๐๐๐ แต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้กระทำได้ในกรณีที่พื้นที่มีข้อจำกัดในการใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ต หรือผู้ประกอบการในพื้นที่ไม่สามารถเสนอราคาทางอิเล็กทรอนิกส์ได้

๒) **วิธีคัดเลือก** เป็นการเชิญชวนเฉพาะผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดซึ่ง ต้องไม่น้อยกว่า ๓ ราย ให้เข้ายื่นข้อเสนอ เว้นแต่ ผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดน้อยกว่า ๓ ราย ทั้งนี้ สามารถใช้วิธีคัดเลือกได้ภายใต้หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ดังนี้

(๑) ใช้วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปแล้ว ไม่มีผู้ยื่นข้อเสนอ หรือข้อเสนอไม่ได้รับการคัดเลือก

(๒) พัส্তুที่มีคุณลักษณะเฉพาะเป็นพิเศษหรือซับซ้อน หรือต้องผลิต ก่อสร้าง หรือให้บริการ โดยผู้ประกอบการที่มีฝีมือโดยเฉพาะ หรือมีความชำนาญเป็นพิเศษ หรือมีทักษะสูงและผู้ประกอบการมีจำนวนจำกัด

(๓) มีความจำเป็นเร่งด่วนอันเนื่องมาจากเกิดเหตุการณ์ที่ ไม่อาจคาดหมายได้

(๔) ลักษณะของการทำงาน หรือมีข้อจำกัดทางเทคนิคที่จำเป็น ต้องระบุชี้แจงเป็นการเฉพาะ

(๕) ต้องซื้อโดยตรงจากต่างประเทศหรือดำเนินการโดยผ่านองค์การระหว่างประเทศ

(๖) ใช้ในราชการลับ หรือเป็นงานที่ต้องปกปิดเป็นความลับของทางราชการ หรือเกี่ยวกับความมั่นคงของประเทศ

(๗) งานจ้างซ่อมพัสดุที่จำเป็นถอดตรวจให้ทราบความชำรุดเสียหายเสียก่อน จึงจะ ประมาณค่าซ่อมได้

(๘) กรณีอื่นที่กำหนดในกฎกระทรวง

๓) **วิธีเฉพาะเจาะจง** เป็นการเชิญชวนผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดรายใด รายหนึ่ง ให้เข้ายื่นข้อเสนอหรือให้เข้ามาเจรจาต่อรองราคากับหน่วยงานของรัฐโดยตรง ตามเงื่อนไขดังนี้

(๑) ใช้ทั้งวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปและวิธีคัดเลือก หรือใช้วิธีคัดเลือกแล้ว แต่ไม่มีผู้ยื่นข้อเสนอ หรือข้อเสนอไม่ได้รับการคัดเลือก

(๒) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่การผลิต จำหน่าย หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ (ข้อ ๑)

(๓) มีผู้ประกอบการที่มีคุณสมบัติโดยตรงเพียงรายเดียว หรือผู้ประกอบการซึ่งเป็นตัวแทนจำหน่าย หรือตัวแทนผู้ให้บริการโดยชอบด้วยกฎหมายเพียงรายเดียวในประเทศ และไม่มีพัสดุอื่นที่จะใช้ทดแทนได้

(๔) มีความจำเป็นต้องใช้พัสดุโดยฉุกเฉินเนื่องจากอุบัติเหตุหรือธรรมชาติพิบัติภัยและการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปหรือวิธีคัดเลือกอาจก่อให้เกิดความล่าช้าและอาจทำให้เกิดความเสียหายร้ายแรง

(๕) เป็นพัสดุที่เกี่ยวข้องกับพัสดุที่ได้จัดซื้อจัดจ้างไว้ก่อนแล้ว และมีความจำเป็นต้องจัดซื้อจัดจ้างเพิ่มเติม โดยมูลค่าของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างเพิ่มเติมจะต้องไม่สูงกว่า

(๖) เป็นพัสดุที่จะขายทอดตลาด โดยหน่วยงานของรัฐ องค์การระหว่างประเทศ หรือหน่วยงานของต่างประเทศ

(๗) ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

(๘) กรณีอื่นที่กำหนดในกฎกระทรวง

๔. เอกสารอ้างอิง

พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. นโยบาย

๑. การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุต้องเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ ต่างๆของการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ประกาศและบังคับใช้ โดยเคร่งครัด
๒. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินการ เพื่อให้ได้พัสดุที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ราคา ที่เป็นธรรม ระยะเวลา เหมาะสม เพื่อตอบสนองและสนับสนุนการดำเนินการตามภารกิจ
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการกระบวนการโดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาบูรณาการและประยุกต์ใช้เป็น ต้นแบบเพื่อการขยายผลไปยังหน่วยงานอื่น
๔. ลดภาระการจัดเก็บรักษา เพื่อป้องกันปัญหาการเสื่อมสภาพของ พัสดุ
๕. สนับสนุนการใช้ผลิตภัณฑ์ มาตรฐานคุณภาพ ความปลอดภัย การส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานและ สิ่งแวดล้อม

๖. ความรับผิดชอบ

หน้าที่ที่เกี่ยวข้องตาม ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีดังต่อไปนี้

“หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งในหน่วยงานของรัฐ ในคู่มือปฏิบัติงานนี้ หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

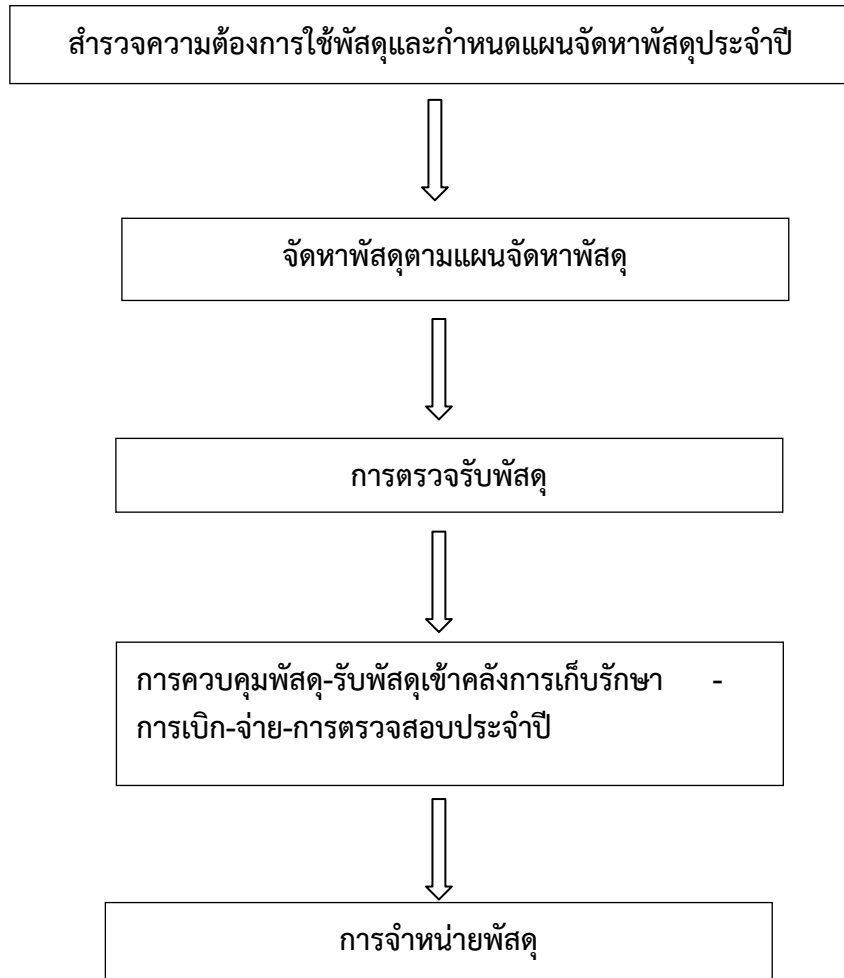
“หัวหน้าเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสายงานซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับ การจัดซื้อจัดจ้างหรือการบริหารพัสดุตามที่กฎหมายเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐ นั้นกำหนด หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้เป็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างหรือการบริหารพัสดุ หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายจากผู้มีอำนาจให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างหรือการบริหารพัสดุของหน่วยงาน ของรัฐ

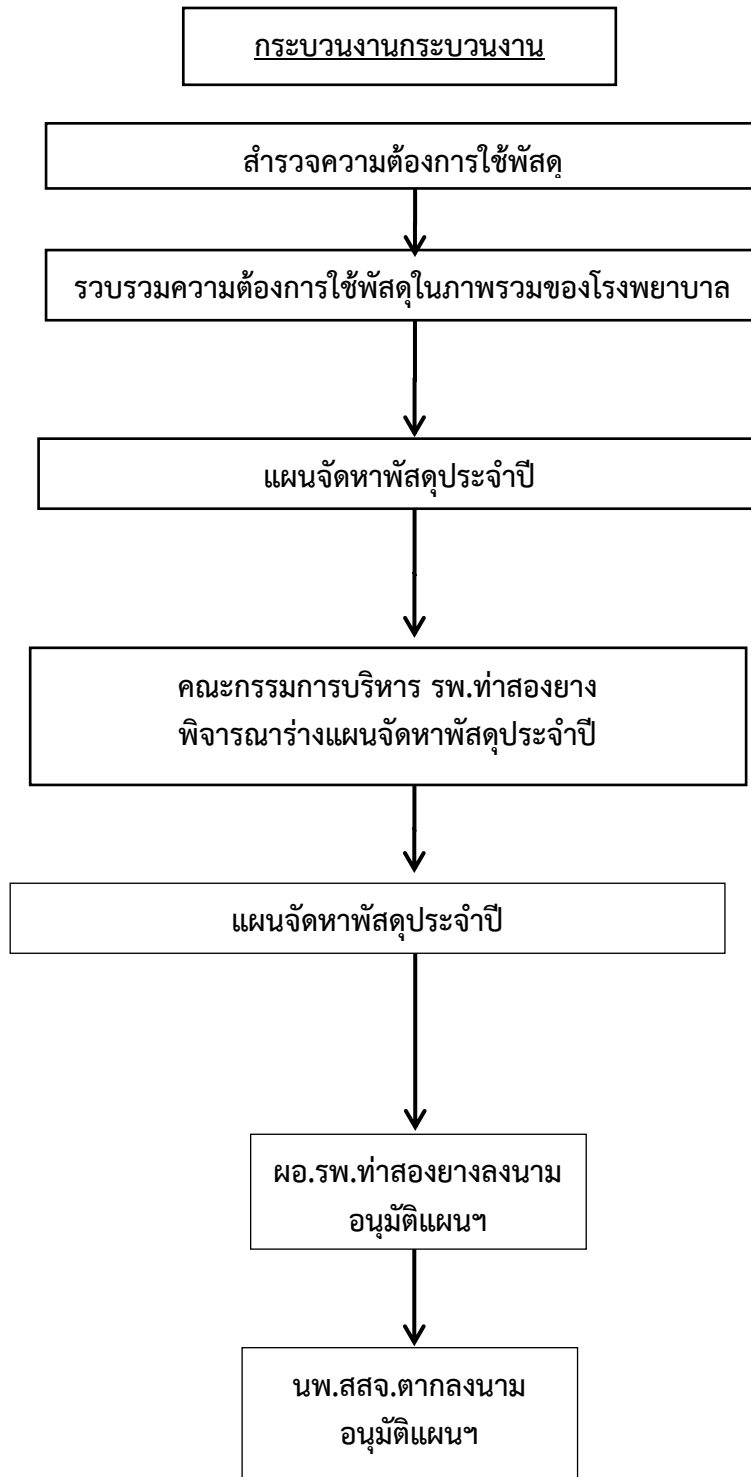
๒. นิยามศัพท์สำคัญ (ระเบียบกระทรวงการคลังฯ)

๖. วิธีปฏิบัติ

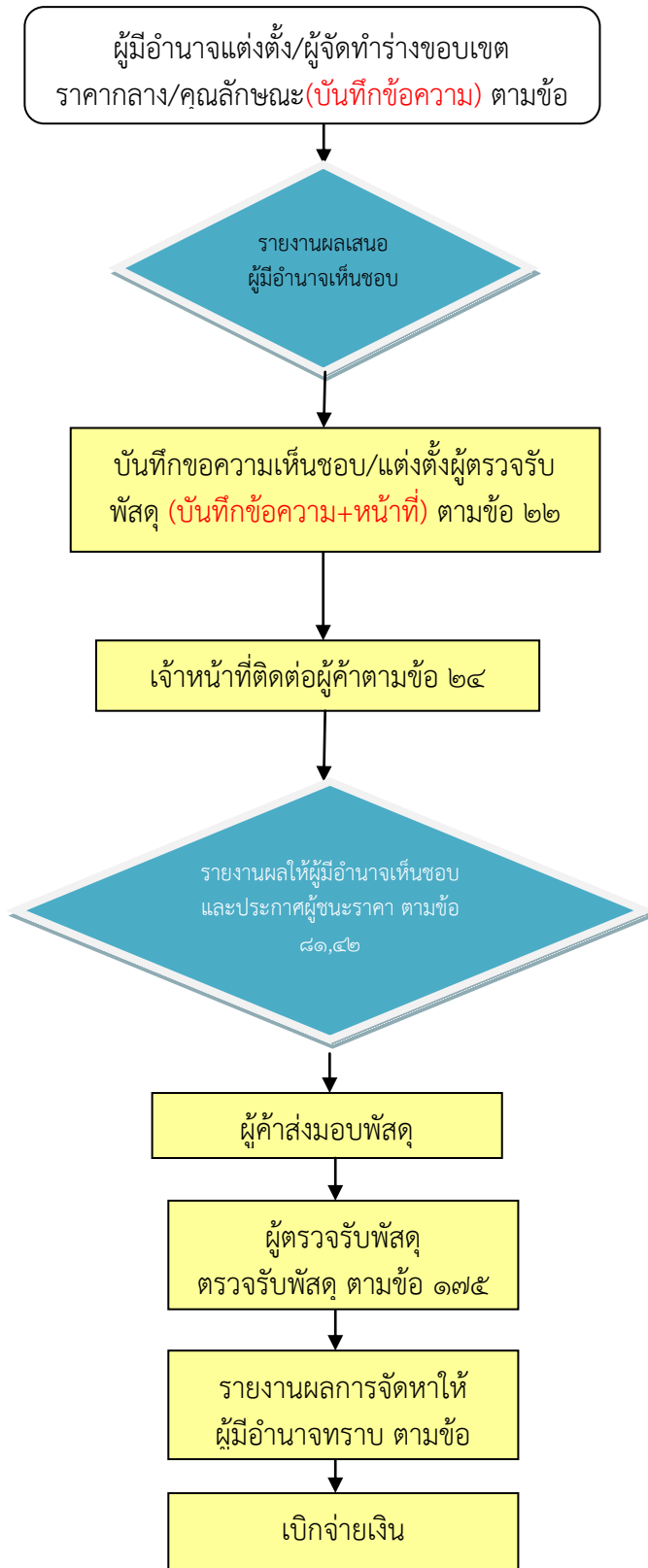
ขั้นตอนการปฏิบัติงานพัสดุ ผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน(Flow Chart) ภาพรวมด้านพัสดุ โรงพยาบาลท่าสองยาง



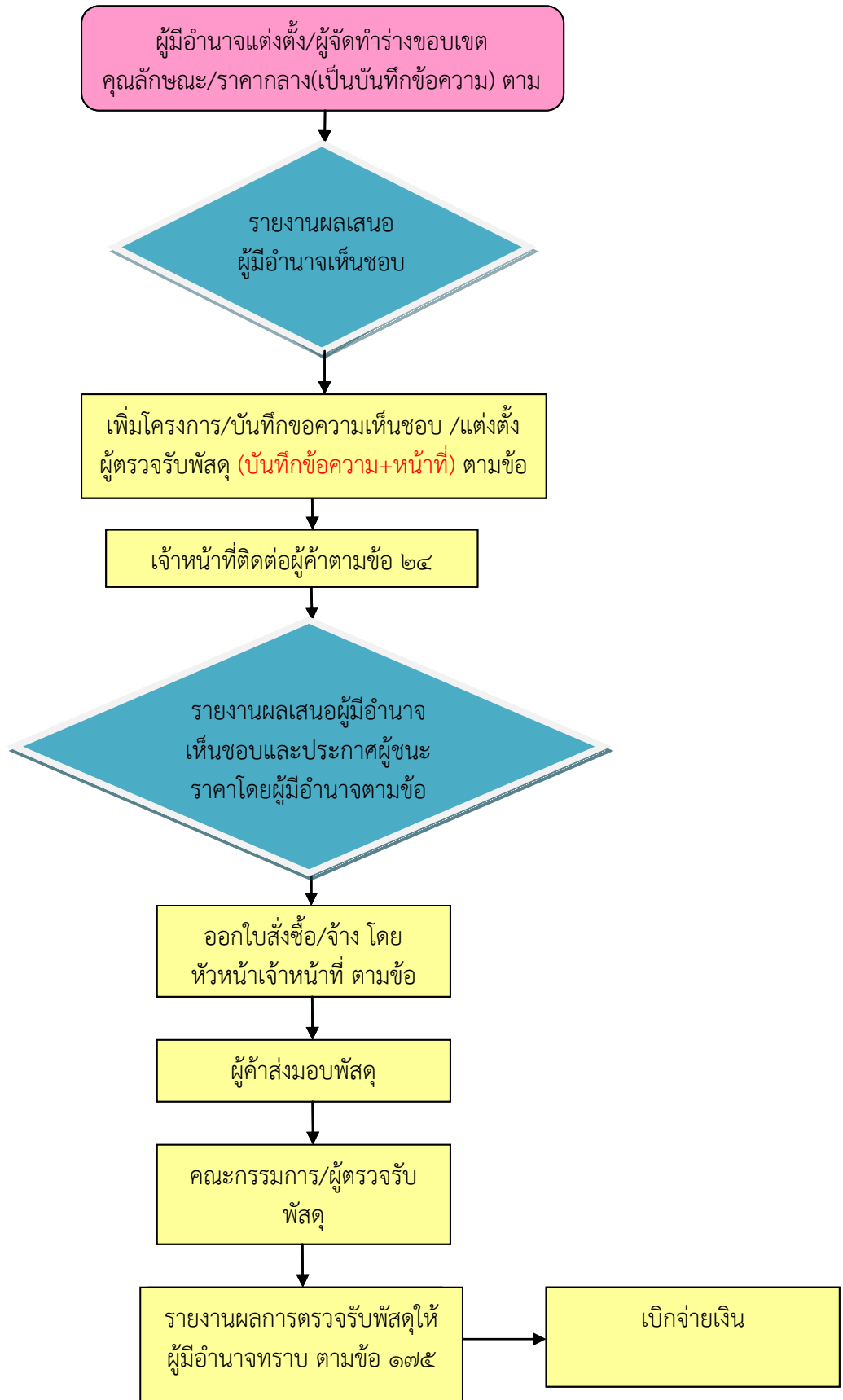
ผังขั้นตอนการปฏิบัติงานด้านการจัดทำแผนจัดหาพัสดุประจำปี
โรงพยาบาลท่าสองยาง



กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (วงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

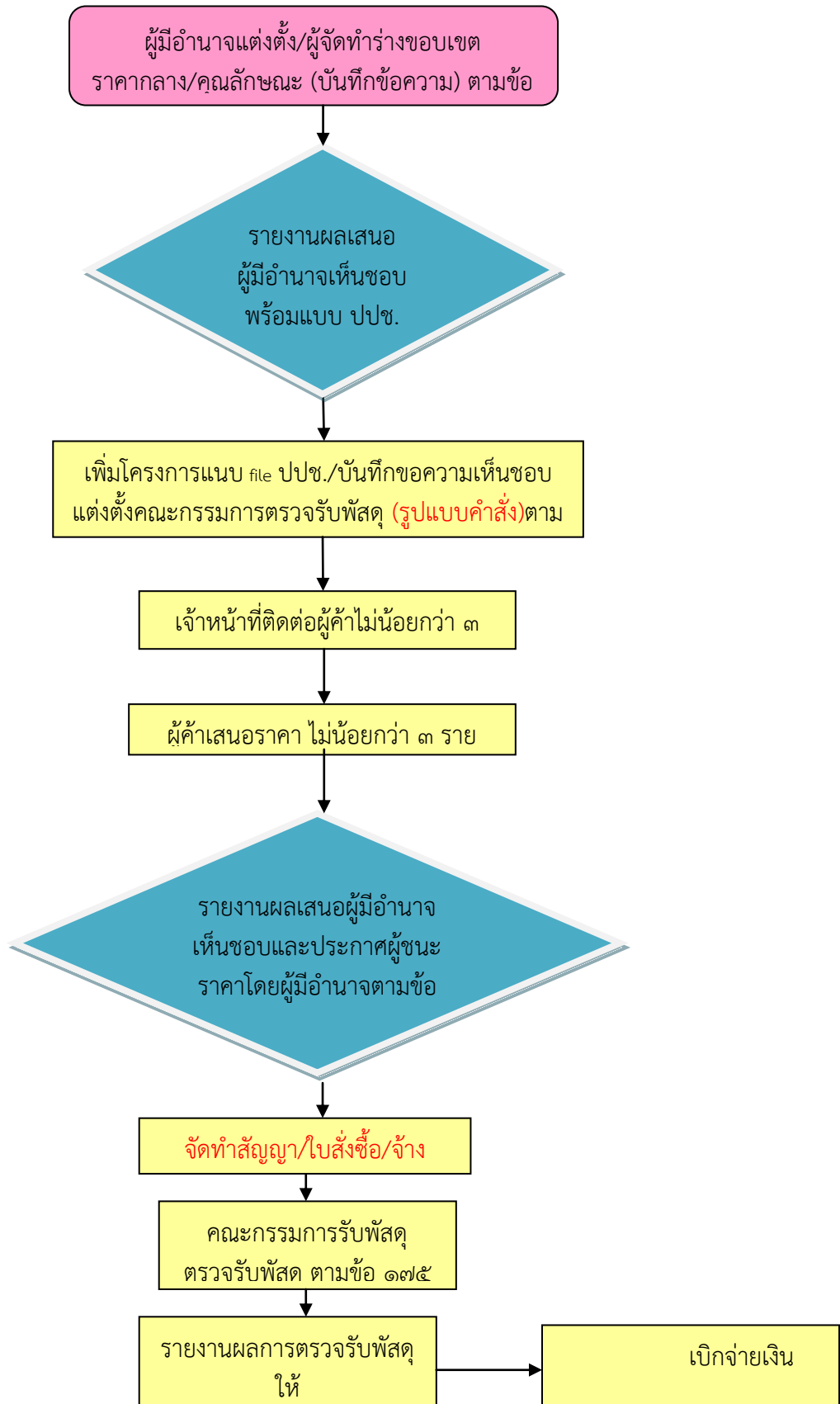


กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป - ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่
จัดทำในระบบ E-GP ทุกขั้นตอน ยกเว้นการกำหนดคุณลักษณะหรือราคากลาง

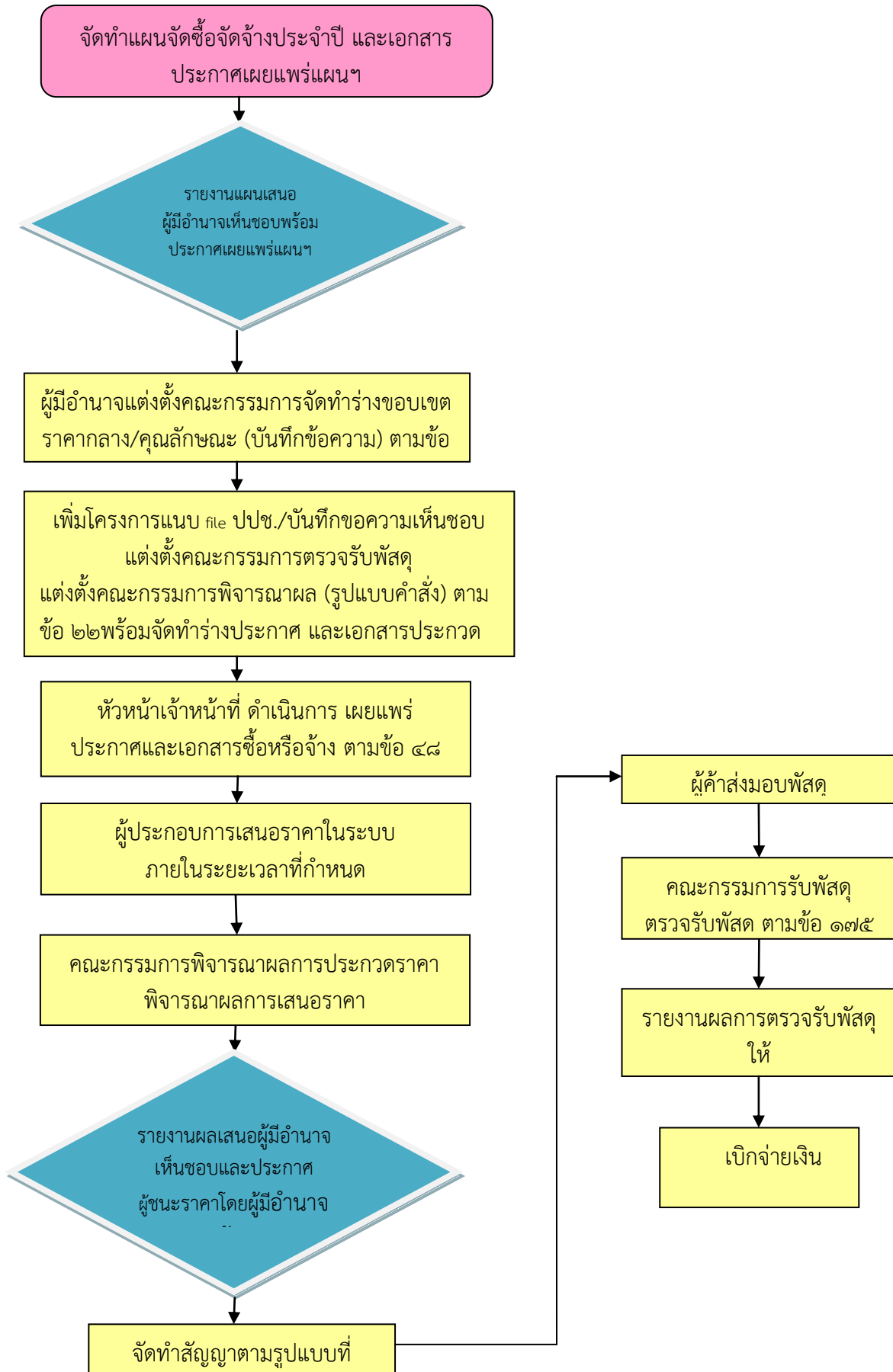


กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง (ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท)

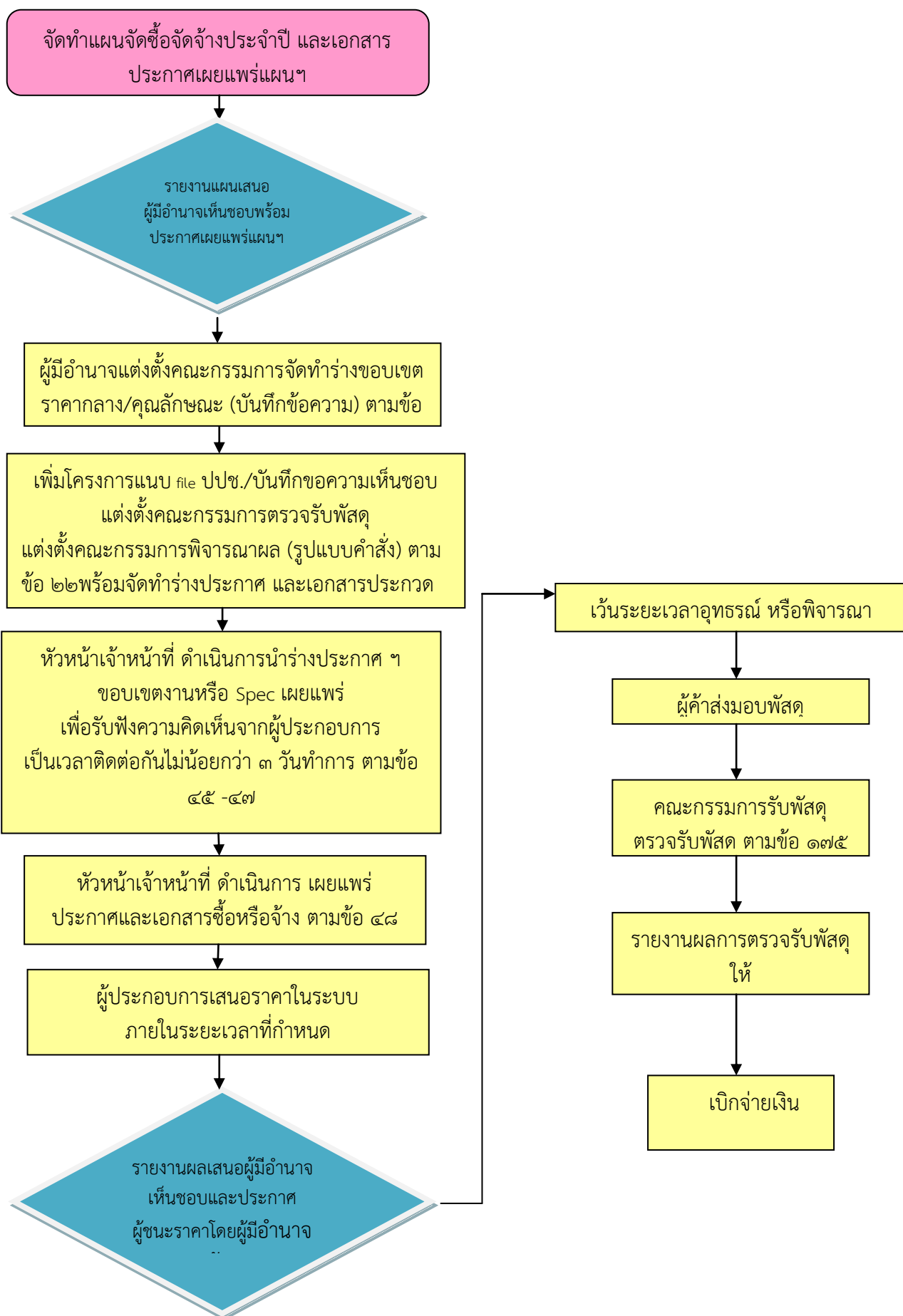
ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่



กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
(เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท - ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท)ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่



กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)
ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่
จัดทำในระบบ E-GP ทุกขั้นตอน ยกเว้นการกำหนดคุณลักษณะหรือราคากลาง





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าสองยาง กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐-๕๕๕๘- ๙๒๕๕-๖ ต่อ ๑๐๔

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๔๘๑๗

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารทั่วไปของโรงพยาบาลท่าสองยาง
ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (MOIT ๒)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

ด้วยเกณฑ์การประเมินคุณธรรมความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH : Integrity and Transparency Assessment) หรือ MOPH ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้มีการให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารทั่วไปที่เป็นปัจจุบัน ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานตามข้อกำหนดในแบบการวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT๒) ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๒. วิสัยทัศน์พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔
๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ
๗. แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข
๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป จึงขออนุญาตนำข้อมูลข่าวสารทั่วไปข้างต้น ของโรงพยาบาลท่าสองยาง เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นางสาวพนิดา ใจปิ่นทา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

-อนุญาต-

(นายธวัชชัย ยิ่งทวีศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลท่าสองยาง

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าสองยาง

วัน/เดือน/ปี : ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารทั่วไปของโรงพยาบาลท่าสองยาง
ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (MOIT ๒)

รายละเอียดข้อมูล ข้อกำหนดในแบบการวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT๒) ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน
๒. วิสัยทัศน์พันธกิจ ค่านิยม MOPH
๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔
๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔
๖. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ
๗. แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข
๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน
๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง

ขอเผยแพร่ทาง

- เว็บไซต์โรงพยาบาลท่าสองยาง www.thasongyang.com

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวพนิดา ใจปันทนา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชชัย ยิ่งทวีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวีระกิจ จินะ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘