Service Profile

บริการ: งานพัสดุ

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน

Service Profile

ชื่อหน่วยงาน

งานพัสดุ

บริบท (Context)

1. หน้าที่และเป้าหมาย

ให้บริการสนับสนุนงานค้านพัสคุ บริหารจัดการเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสคุและบริการที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมและเบิกจ่ายพัสคุ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน มีคุณภาพ ทันเวลา โปร่งใส ตรวจสอบได้ เป็นที่พึงพอใจ ของผู้รับบริการ

2. ขอบเขตการให้บริการ

- 2.1. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อสนับสนุนบริการให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ใน โรงพยาบาล ในการให้บริการแก่ประชาชนได้ตรงตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
- 2.2. จัดทำระบบควบคุมและรักษาพัสดุเพื่อการสนับสนุนงานบริการให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- 2.3 . คำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อคำเนินการแก้ไขปัญหาความเสี่ยงตามที่คณะ กรรมการบริหารความเสี่ยงเสนอ
- 2.4. คำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อคำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวคล้อมและความปลอดภัย ตามที่คณะกรรมการสิ่งแวคล้อมความปลอดภัยเสนอ
- 2.5 ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุเพื่อดำเนินส่งเสริมสุขภาพ ตามที่คณะกรรมการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เสนอ
- 2.6 คำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ เพื่อคำเนินการแก้ไขปัญหาค้านการติดเชื้อในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพเสนอ
- 2.7 คำเนินการเบิกจ่ายพัสคุ เพื่อการสนับสนุนบริการ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา
 - 2.8 คำเนินการจำหน่ายพัสดุเมื่อพัสดุหมดสภาพหรือไม่เหมาะสมในการใช้งาน

3. ความต้องการของผู้รับบริการ

3.1. ได้รับพัสดุ มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว โปร่งใส ตามระเบียบและนโยบายที่ กำหนด รวมทั้งการจัดการด้านเอกสาร หลักฐานด้านต่าง ๆ ถูกต้องครบถ้วน ตลอดจนมีการบริหาร พัสดุที่มีประสิทธิภาพสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมาย และผู้รับบริการพึงพอใจ

4. ความต้องการในการประสานงานภายในที่สำคัญ

4.1 เพื่อความสะควกในการติดต่อและประสานงานตามกระบวนการงานพัสคุ โดยเริ่ม ตั้งแต่การติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่นในการสำรวจความต้องการใช้ วัสคุ / ครุภัณฑ์ การจัดทำ แผนการจัดชื้อ-จ้าง การคำเนินการจัดซื้อ-จ้าง การตรวจรับพัสคุ การเบิกจ่ายพัสคุ และ การตรวจสอบพัสคุ ประจำปี และเพื่อให้การบริหารจัดการงานพัสคุ มีประสิทธิภาพสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมาย และให้ผู้รับบริการ พึงพกใจ

5. ลักษณะของงานและปริมาณงาน

5.1 การจัดหา (จัดซื้อ-จัดจ้าง)

- จัดทำแผนการจัดซื้อวัสดุ
- คำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสคุด้วยวิธีตกลงราคา
- รับพัสดุรอการตรวจรับและติดตามการประสานงาน
- คำเนินการจัดทำรายงานการจัดซื้อจัดจ้าง ทั้งที่จัดซื้อ/จัดจ้าง ด้วยวิธีตกลงราคา
- การลงทะเบียนการตัดจ่ายพัสดุจากสต๊อกการ์ด

5.2. การควบคุม และการจำหน่าย

- ลงทะเบียนรับ-จ่ายพัสคุ โดยใช้โปรแกรม สำนักงาน, งานบ้าน ๆ , คอมพิวเตอร์ , การเกษตร , วัสคุเชื้อเพลิง ๆ วัสคุเครื่องแต่งกาย , ยานพาหนะ , งานสำรวจ , และวัสคุทั่วไป
 - ลงบัญชี,ทะเบียนทรัพย์สินครุภัณฑ์กลาง
 - การเบิกพัสคุจากหน่วยงานสนับสนุนอื่น
 - การจ่ายพัสดุ ประจำเดือน ฯ 4 ครั้ง (สัปดาห์ ละ 1 ครั้ง ทุกวัน พุช) และ นอกเหนือจากนั้นคือ ในกรณีเร่งค่วน (เฉพาะ)
 - ลงทะเบียนการตัดจ่ายพัสดุประจำเดือน (โปรแกรม)
 - การบำรุงรักษาพัสดุ , ส่งซ่อม อื่น ๆ
 - การรายงานมูลค่าพัสคุคงคลังประจำเคือน
 - การลงทะเบียนและเสนอแผนขออนุมัติซื้อในแผน / นอกแผน ของแต่ละ

หน่วยงาน สรุปประจำปี

- ตรวจสอบพัสคุประจำปี

5.3. งานจำหน่ายพัสดุ

- การลงทะเบียนการจำหน่ายพัสดุที่แทงจำหน่าย
- จำหน่ายพัสคุทุกวิธี

5.4. งานบริหารสินทรัพย์

- การวิเคราะห์การใช้พัสดุ
- บันทึกประวัติและทะเบียนคุมทรัพย์สิน
- ประมวลผลคำนวณค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน/ ครุภัณฑ์ทั้งหมคภายในโรงพยาบาล

5.5. การจัดทำรายงาน

- จัดทำรายงานพัสดุประจำปี

เป้าหมาย / วัตถุประสงค์

ได้รับพัสดุ ที่ถูกต้องมีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว โปร่งใส ตามระเบียบนโยบายที่กำหนด ตลอดจนจัดทำเอกสารการจัดซื้อ จัดจ้าง ถูกต้องรวดเร็วมีการรายงานข้อมูลที่ครบถ้วน มีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจ และบุคลากรมีความรู้ความสามารถและมีความสุขในการทำงาน

6. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

- 6.1 ให้ผู้รับบริการได้รับพัสดุที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา โปร่งใส ผู้รับบริการ พึงพอใจ
 - 6.2 จัดทำแผนการจัดซื้อพัสดุที่มีประสิทธิภาพ
 - 6.3 การควบคุมและการจำหน่ายที่มีประสิทธิภาพ

7. ความท้าทายความเสี่ยงที่สำคัญ

- 7.1 การจัดซื้อพัสดุที่มีคุณภาพและตรงกับความต้องการขอผู้ใช้บริการ
- 7.2 แผนการจัดซื้อพัสดุที่มีประสิทธิภาพ
- 7.3 ความถูกต้อง ครบถ้วน ของพัสคุคงคลัง
- 7.4 ความถูกต้องครบถ้วนของทะเบียนคุมครุภัณฑ์

8. ศักยภาพและข้อจำกัดในด้านผู้ปฏิบัติงาน เครื่องมือเทคโนโลยี

งานพัสคุมีตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสคุ เป็น พนักงานราชการ 1 คน และ ลูกจ้างชั่วคราว 1 คน เมื่อเปรียบเทียบกับภาระงานในการปฏิบัติงานแล้ว พบว่าอัตรากำลังยัง ไม่เพียงพอกับภาระงานจึง ได้จัด อัตรากำลังเสริม นอกเวลาราชการ และนอกจากนั้นมีข้อจำกัดในด้านอัตรากำลังเนื่องจากผู้ปฏิบัติงานเป็น ลูกจ้างทั้งสองคน ซึ่งจบการศึกษาหรือวุฒิปริญญาตรีด้านงานสำนักงานและผ่านประเมินผล การปฏิบัติงาน ทุกๆ ปี และมีศักยภาพเด่นคือ การใช้ทักษะคอมพิวเตอร์ การประสานงาน และตั้งใจในการปฏิบัติเป็นอย่างดี

ด้านเครื่องมือและเทคโนโลยี งานพัสคุได้นำเอาโปรแกรมบริหารพัสคุมาใช้ทำให้ข้อมูล นั้นถูกต้องไม่มีผิดพลาดหรือผิดพลาดน้อ

ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ/ความเห็นที่สำคัญ

ให้ผู้รับบริการได้รับพัสดุที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

ตัวชี้วัดและผลลัพห์

- 1. จำนวนครั้งความถูกต้องของการเบิกจ่ายพัสคุ
- 2. อัตราวัสคุกงกลังถูกต้องตามบัญชีกุม
- 3. จำนวนครั้งความผิดพลาดที่หน่วยงานผู้เบิกรับพัสดุได้รับพัสดุไม่ถูกต้อง
- 4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ร้อยละ 80
- 5. อัตราความถูกต้องของการจัดซื้อพัสดุตามแผนจัดซื้อ
- 6. อัตราความถูกต้องของทะเบียนครุภัณฑ์

เครื่องชี้วัด	ปี 2553	ปี 2554	ปี 2555
ด้านความถูกต้องโปร่งใส			
- อัตราถูกต้องของการ	80 %		
เบิกจ่ายและควบคุม			
- อัตราพัสคุกงกลังถูกต้อง	80 %		
ตามบัญชีคุม			
- อัตราการผิดพลาดที่	5 %		
หน่วยงานผู้เบิกรับพัสดุ			
ได้รับพัสดุไม่ถูกต้อง			
บุคลากรมีความรู้ความสามารถ			
และมีความสุขในการทำงาน			
(รวมฝ่ายบริหาร)	ไม่ได้เก็บข้อมูล		
อัตราความพึงพอใจในการ			
ทำงานของบุคลากรใน	ไม่ได้เก็บข้อมูล		
หน่วยงาน			
- อัตราความพึงพอใจในการ			
ทำงานภาพรวมของ			
โรงพยาบาล			
ด้านพึงพอใจ			
- อัตราความพึงพอใจของ	80 %		
ผู้รับบริการ			
ด้านความรวดเร็ว			
- อัตราของหน่วยงานได้รับ -	80 %		
พัสดุทันเวลา			

ได้รับพัสดุ มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว โปร่งใส ประหยัด ตามระเบียบนโยบายที่กำหนด ตลอดจน จัดทำเอกสารการจัดซื้อ จัดจ้าง ถูกต้องรวดเร็วมีการรายงานข้อมูลที่ครบถ้วน มีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการพึง พอใจ

วัตถุประสงค์ของแผนปฏิบัติการ

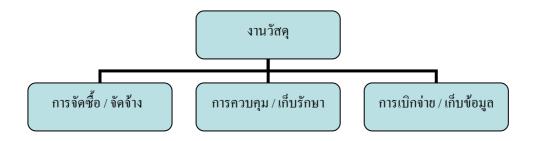
วัตถุประสงค์/กลยุทธ์	เครื่องชี้วัด	เป้า	ระดับที่ปฏิบัติได้
		(target)	
ความถูกต้องของการเบิกจ่ายพัสดุ			
เพื่อให้การเบิกจ่ายพัสคุถูกต้อง			
รวดเร็วและทันเวลา			
 ปรับปรุงคลังให้เป็นระเบียบ สะอาดมีพัสดุเพียงพอที่จะ สนับสนุนงานบริการ 	- อัตราถูกต้องของการเบิกจ่าย พัสคุ	100 %	95 %
 มีการจัดทำคู่มือการเบิกจ่ายพัสดุ ให้ทุกฝ่ายทุกงานถือปฏิบัติ กำหนดวันเบิกจ่ายพัสดุที่ชัดเจน ในคู่มือ มีทะเบียนคุมพัสดุทุกรายการ 	- อัตราการผิดพลาดที่ หน่วยงานผู้เบิกพัสดุได้รับ พัสดุไม่ถูกต้องตามที่เบิก	< 5%	5 %
ความรวดเร็ว			
- จัดระบบการรับ - จ่ายพัสดุ	- อัตราของหน่วยงานได้รับ พัสดุทันเวลา	> 80%	95 %
ความพึ่งพอใจ			
- จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจ	- อัตราความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	> 80 %	85 %

ด้านประสิทธิภาพ				
- ให้มีการประหยัดการใช้พัสดุที่ไม่	-	จำนวนพัสคุรับไว้นานเกิน 4	< 5%	1 %
จำเป็น		เดือน		
- มีการจัดระบบคลังพัสดุที่ดีไม่มี	-	อัตราพัสคุกงกถังถูกต้องตาม	100 %	95 %
พัสคุเสื่อมสภาพหรือหมดอายุ		บัญชีคุม		
- รายงานพัสคุกงคลังทุกเคือน				
มีการตรวจสอบพัสดุคงคลังและ				
รายงานให้หัวหน้าพัสดุทราบ ทุก				
เคือน				

2. กระบวนการทำงานและโอกาสพัฒนา

2.1 กระบวนการของหน่วยงาน (Top - Down - Flow chart)

2.1.1. กระบวนการ



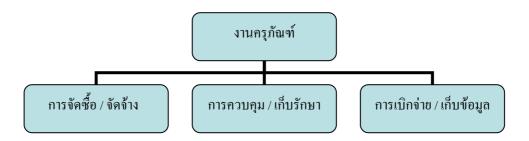
- 1. รับแผนการใช้วัสดุจากหน่วยงานต่าง ๆ 1.รับวัสดุเข้าคลัง

1. รับใบเบิกจากหน่วยงานย่อย

2. จัดทำแผนจัดซื้อ

- 2.ทำบัญชีคุมพัสคุในคลัง-นอกคลัง
- 3. ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างตามระเบียบพัสดุ 3.ตรวจเช็ควัสดุในกลัง
- 2.จ่ายพัสดุให้หน่วยเบิก 3.เก็บหลักฐานเพื่อตรวจสอบ

- 4. ตรวจรับพัสคุ
- ทำบัญชีคุมพัสคุ



- 1. รับใบอนุมัติ/แผน
- 2. สืบราคา
- 3. ทำบันทึกจัดซื้อ/จัดจ้าง
- 4. คำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
- 5. ตรวจรับครุภัณฑ์

- 1. ลงทะเบียนคุมครุภัณฑ์
- 2. สำรวจครุภัณฑ์ประจำปี
- 3. รายงานการสำรวจครุภัณฑ์ประจำปี
- 1. ส่งมอบครุภัณฑ์ให้หน่วยงาน
- 2. เก็บหลักฐานไว้ตรวจสอบ

2.2. วิเคราะห์โอกาสพัฒนา

กระบวนการ	จุดมุ่งหมาย/คุณค่า	ความเสี่ยง/ปัญหา/โอกาสพัฒนา
1. จัดซื้อ/จัดจ้าง พัสคุ	- มีการจัดซื้อพัสดุที่มีคุณภาพ ประหยัด ทัน	ปัญหา
	ต่อการใช้งาน ได้วัสคุถูกต้อง ครบถ้วน	1. ไม่มีแผนจัดซื้อพัสคุประจำปี
	โปร่งใส เป็นไปตามระเบียบพัสคุ และตรง	2. หน่วยงานย่อยเขียนใบเบิก-จ่ายวัสคุ
	กับความต้องการของผู้ใช้ และสามารถ	ไม่ถูกต้องชัดเจน
	ประหยัดเงินงบประมาณที่มีอยู่อย่างจำกัด	3. มีการจัดซื้อพัสคุบางรายการมากหรือ
		น้อยเกินไป
		4. บุคลากรในงานพัสดุมีไม่เพียงพอต่อ
		ปริมาณงานด้านพัสดุ เพราะมีเพียง 1
		คน ทำให้งานถั่นคน
		ความเสี่ยง
		- ได้รับพัสคุไม่ตรงตามความต้องการ
		- ได้รับพัสคุช้าไม่ทันเวลา
		- พัสดุบางอย่างไม่ได้ใช้ทำให้
		เสื่อมสภาพ

2. การตรวจรับพัสดุ	- เพื่อให้ได้รับพัสคุ ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งปริมาณและคุณภาพ มีความ โปร่งใสถูกต้องตามระเบียบพัสดุฯ	 ปัญหา กรรมการตรวจรับพัสดุปฏิบัติหน้าที่ ไม่เคร่งครัดตามระเบียบพัสดุฯ กรรมการตรวจรับไม่มีความรู้เกี่ยวกับ พัสดุที่ตรวจรับ ความเสี่ยง ผู้ใช้ได้รับพัสดุที่ไม่ถูกต้อง ทั้ง ปริมาณและคุณภาพ ได้รับพัสดุช้าไม่ทันเวลา พัสดุที่ได้รับไม่ตรงตามต้องการ
3. เก็บรักษาพัสดุ,	- เพื่อให้มีการจัดเก็บพัสดุ เป็นระเบียบ เรียบร้อย มีความปลอดภัย มีทะเบียนคุม บัญชีพัสดุที่ถูกต้อง ถูกต้องตามระเบียบ พัสดุฯ และพร้อมที่จะสนับสนุนงานบริการ ได้อย่างรวดเร็ว	 ปัญหา ถงบัญชีคุมวัสดุไม่ครบถ้วนทุกรายการ สถานที่เก็บพัสดุหรือคลังพัสดุกับแคบ และยังไม่เป็นระเบียบ ไม่มีการนำระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ มาตัดบัญชีพัสดุ เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ไม่มีการตรวจพัสดุเสื่อมสภาพหรือ หมดอายุ ความเลี่ยง พัสดุสูญหาย เกิดอัคคีภัย พัสดุไม่ตรงทะเบียนคุม วัสดุไม่ตรงบัญชีคุม พัสดุเสื่อมสภาพหรือหมดอายุ
4. การเบิกจ่ายพัสคุ	- เพื่อให้มีการควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุ ไปใช้ งาน ได้อย่างถูกต้อง สะควก รวคเร็ว ทันเวลาต่อการใช้งาน เป็นไปตามระเบียบ พัสดุฯ และมีการใช้พัสดุอย่างประหยัด ผู้รับบริการพึงพอใจ	 ปัญหา เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ พัสคุบางรายการผู้ใช้นำไปใช้ก่อน เจ้าหน้าที่จะลงบัญชีคุม หน่วยงานเบิกส่งใบเบิกพัสคุช้า หน่วยเบิกไม่รับของตามเวลากำหนด จ่ายของไม่ตรงกับความต้องการ ความเสี่ยง เบิกของมากเกินไป เพราะ เบิก เดือนละครั้งทำให้ไม่มีการ ประหยัด พัสคุไม่ตรงทะเบียนคุม

		o.
	3	พัสดสถหาย
	٥.	1101110

2.2 แนวทางการป้องกันความเสียงที่สำคัญ

ความเสี่ยง	แนวทางการป้องกัน/หลักเสี่ยง
1. การจัดซื้อจัดจ้างงานพัสคุ	1.1. จัดทำแผนความต้องการใช้พัสดุของแต่ละหน่วยงานให้
1.1. จัดซื้อพัสคุไม่ตรงกับความต้องการ	ครบถ้วนสมบูรณ์
1.2. เจ้าหน้าที่มีไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	1.2. จัดทำแผนการจัดซื้อ
1.3. จัดซื้อพัสคุช้าไม่ทันเวลา	1.3. ให้ผู้ใช้พัสดุได้กำหนดกุณลักษณะของพัสดุที่ต้องการใช้
1.4. จัดซื้อพัสคุบางอย่างมากหรือน้อยเกินไป	1.4. จัดซื้อพัสดุตามแผนจัดซื้อ
2. การตรวจรับพัสดุ	
2.1. พัสคุใม่ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งปริมาณและคุณภาพ	2.1. แต่งตั้งผู้มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับพัสคุนั้น ๆ เป็น
2.2. ไม่มีการตรวจรับพัสคุที่แท้จริง	กรรมการตรวจรับพัสดุ
2.3. กรรมการตรวจรับไม่มีเวลาในการตรวจรับที่เพียงพอ	2.2. กรรมการตรวจรับพัสดุ ต้องมีการตรวจรับพัสดุทุกครั้งที่
2.4. กรรมการตรวจรับไม่มีความรู้เกี่ยวกับพัสคุนั้น ๆ	มีการส่งมอบพัสคุ
3. การเกี่บรักษาพัสดุ	
3.1. พัสคุสูญหาย	3.1. ปรับปรุงสถานที่จัดเก็บพัสคุให้ปลอดภัย สะอาด
3.2. เกิดอัคคีภัย	สะควก ต่อการเบิกจ่าย และตรวจเช็คพัสคุประจำเคือน
3.3. พัสดุเสื่อมสภาพ หรือหมดอายุ	3.2. ติดตั้งเครื่องดับเพถิง ในคลังพัสดุ
3.4. พัสคุมีไม่ตรงกับบัญชีคุม เช่น ครุภัณฑ์	3.3. ตรวจสอบพัสคุกงกลังทุกเดือน
	3.4. ตรวจสอบพัสคุที่ใกล้หมคอายุ ทุกเดือน
	3.5. นำระบบคอมพิวเตอร์มาคุมทะเบียนพัสคุ
 4. การเบิกจ่ายพัสดุ 4.1. มีการเบิกของมากเกินความจำเป็น 4.2. เบิกจ่ายพัสดุไม่ตรงกับที่ขอเบิก 4.3. เบิกจ่ายของไม่ทันเวลาที่ต้องการ 	 4.1. จัดทำคู่มือการเบิกจ่ายให้ทุกหน่วยงานที่เบิก โดยกำหนด วันเวลาเบิกที่แน่นอน 4.2. ตรวจสอบเอกสารใบเบิกให้ถูกต้องก่อนจ่ายของทุกครั้ง 4.3. หัวหน้าพัสดุ ตรวจสอบจำนวนของที่เบิกใบใบเบิกทุก
T.J. SEITH TO TON SMITHS SEITHFORITIS	ครั้ง เพื่อไม่ให้เบิกของมากเกินความจำเป็น

3.. การบรรลูเป้าหมายและการพัฒนาต่อเนื่อง

- 3.1. ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจของหน่วยงานที่สามารถเป็นตัวอย่างให้ผู้อื่นการวิเคราะห์ปัญหา กระบวนการด้านการบริหารพัสดุ อันได้แก่ การจัดซื้อจัดจ้าง การตรวจรับพัสดุ การเก็บรักษาและ ควบคุมพัสดุ การเบิกจ่ายพัสดุ ที่สามารถปฏิบัติได้ด้วยบุคคลากรที่มีอยู่อย่างจำกัด
- 3.2 สรุปกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพที่ได้ทำไปแล้วการปรับเปลี่ยนและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

	กิจกรรมคุณภาพ	การพัฒนาคุณภาพที่ได้ทำไปแล้ว
1.	การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ 1.1. มีการพัฒนาการจัดซื้อจัดจ้างที่รวดเร็ว ถูกต้อง โปร่งใส และทันเวลา 1.2. ให้ผู้ใช้พัสดุมีส่วนร่วมกำหนดรายละเอียด กุณลักษณะเฉพาะพัสดุก่อนจัดซื้อจัดจ้าง	 ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง โปร่งใส และทันเวลา เช่น ในการแก้ใจปัญหา ในด้าน สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ของโรงพยาบาลฯให้กับ ทีม ENV ในทุกด้าน เชิญผู้ใช้พัสดุมีส่วนร่วมในการกำหนดรายละเอียด กุณลักษณะเฉพาะพัสดุและร่วมเป็นกรรมการจัดซื้อ/จัด จ้างและตรวจสอบกุณลักษณะพัสดุ
2.	การตรวจรับพัสดุ 2.1. แต่งตั้งผู้มีความรู้ความชำนาญร่วมเป็นกรรมการ ตรวจรับพัสดุ 2.2. ได้รับพัสดุที่มีคุณภาพ 2.3. แต่งตั้งผู้ต้องการใช้พัสดุ ร่วมเป็นกรรมการตรวจ รับพัสดุ	 มีการตรวจรับพัสดุทุกครั้ง จากกรรมการตรวจรับพัสดุที่ ใค้รับการแต่งตั้ง ผู้ใช้ได้รับพัสดุถูกต้อง ทั้งปริมาณและคุณภาพ แต่งตั้งผู้ต้องการใช้พัสดุร่วมเป็นกรรมการตรวจรับ
3.	การเก็บรักษาและควบคุมพัสดุ 3.1. ปรับปรุงสถานที่เก็บรักษาพัสดุ 3.2. ตรวจสอบพัสดุประจำเดือน	 ปรับปรุงคลังพัสดุ หรือสถานที่เก็บพัสดุโดยจัดพัสดุให้ เป็นหมวดหมู่ ดูเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด สะดวก ง่ายต่อการตรวจสอบพัสดุประจำเดือน และการเบิกจ่าย มีเครื่องดับเพลิงป้องกันอักคีภัย มีทะเบียนคุมการใช้พัสดุของทุกหน่วยงานที่เบิก
4.	การเบิกจ่ายพัสคุ 4.1. มีการเบิกจ่ายของได้รวคเร็ว ทันเวลา	 มีการกำหนดเวลาส่งใบเบิกของและวันเวลารับของ ที่ แน่นอน ผู้ใช้ได้รับของถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา

5.3 การพัฒนาระบบงานและกิจกรรมพัฒนาคุณภาพซึ่งกำหลังดำเนินการหรือมีแผนจะดำเนินการต่อไป

งาน	กิจกรรมพัฒนา
1. การจัดซื้อจัดจ้างพัสคุ	1. ดำเนินการให้ทุกฝ่ายทุกงานต้องจัดทำแผนความ
	ต้องการใช้พัสคุประจำปี เพื่อมาทำแผนจัดซื้อ
	2. คำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อพัสคุประจำปี
	คำเนินการในปีงบประมาณ 2553

2. การเก็บรักษาและควบคุมพัสคุ	 ดำเนินการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุ โดยใช้ระบบ โปรแกรมคอมพิวเตอร์มาใช้ดำเนินการ มีการรายงานพัสดุคงคลังทุกเดือน มีการศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาเพื่อหาแนว ทางแก้ไข เพื่อจัดทำระเบียบปฏิบัติในหน่วยงาน ต่อไป
3. การเบิกจ่ายพัสดุ	 มีการกำหนดการเบิกจ่ายพัสดุเป็นเดือนละ 4 ครั้ง (สัปดาห์ ละ 1 ครั้ง ทุกวัน พุธของสัปดาห์) เพราะจะ ได้ควบคุมการเบิกพัสดุมากเกินความ จำเป็น หัวหน้าพัสดุตรวจสอบใบเบิกทุกครั้งก่อนอนุมัติ ให้เบิกจ่าย เพื่อควบคุมการใช้พัสดุ จัดทำคู่มือการเบิกจ่ายพัสดุให้ทุกหน่วยงานที่เบิก ถือปฏิบัติ

บทที่ 1 การนำ

GEN. 2 การจัดองค์กรและการบริหาร

มีการองค์กรและการบริหารในลักษณะที่เอื้อต่อการให้บริการตามพันธกิจที่กำหนดไว้ได้อย่างมี คุณภาพและประสิทธิภาพ

กลไกการสื่อสารและประสานงานระหว่างหน่วยงานและระหว่างวิชาชีพเพื่อให้การบริการของ หน่วยงานนี้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ

- 1. การพูดคุยกับหัวหน้างานแต่ละจุดโดยตรง
- 2. การประชุมระหว่างฝ่าย
- 3. การประชุมทีมคร่อมสายงาน
- 4. การใช้หนังสือเวียนให้ทราบ
- 5. การประชุมในคณะกรรมการบริหาร

วิธีการหรือช่วงการสื่อสาร / ประสานงานที่ได้ผลดี คือ การพูดคุยกับหัวหน้าหน่วยงานโดยตรง โครงสร้างการบริหาร / ชี้นำการพัฒนาคุณภาพของฝ่ายคือ อยู่ในรูปของคณะกรรมการ / ที่ประชุม หน่วยงาน

ผลงานหรือมติที่สำคัญของคณะกรรมการ / ที่ประชุมหน่วยงานในรอบปีที่ผ่านมา คือ

- 1. การใช้กิจกรรม 5 ส. มาพัฒนาหน่วยงานทำให้หน่วยงานจัดสถานที่ปฏิบัติงานเป็นสัดส่วน สะควกต่อการปฏิบัติและสะควกต่อผู้มาติดต่อ
- 2. การใช้กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (TQM) มาพัฒนางานของแต่ละงานในฝ่าย เช่น งานการเงิน และบัญชี ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเรื่อง ลดอัตราความผิดพลาด การรับ จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน งานธุรการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเรื่อง การไหลเวียนเอกสารให้มี ประสิทธิภาพ งานพัสดุทำกิจกรรม พัฒนาคุณภาพเรื่อง การควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุให้มี ประสิทธิภาพ
- 3. ให้ความรู้เรื่อง ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงให้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
- 4. การกำหนดมาตราการการเบิกจ่าย การตรวจสอบพัสดุและมาตราการประหยัด ในด้าน สาธารณูปโภคต่าง ๆ

วิธีการในการตรวจสอบหรือค้นหาปัญหาดังนี้

- 1. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นผู้นำปัญหามาปรึกษา
- 2. รับทราบปัญหาจากผลการปฏิบัติงาน
- 3. คำบอกเล่าของเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่าง ๆ และแบบประเมินความพึงพอใจ
 มีระบบในการส่งต่อปัญหาให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบไปดำเนินการโดยหัวหน้างาน / ฝ่ายเป็นผู้นำ
 ปัญหาไปแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อดำเนินการแก้ปัญหาและเป็นที่ปรึกษาเมื่อแก้ปัญหาไม่ได้
 ยกตัวอย่างปัญหาและการแก้ไขที่ทีมเห็นว่ามีการแก้ปัญหาร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

- 1. การแก้ปัญหาของงานธุรการ เรื่อง การใหลเวียนเอกสารให้มีประสิทธิภาพ โดยมีแนวทาง ปฏิบัติร่วมกันดังนี้
 - 1. ทำทะเบียนการ รับ ส่ง เอกสารให้ครอบคลุมทั้ง วันที่ เวลา หมายเลขทะเบียนและผู้รับ
 - 2. มอบหมายให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานเกี่ยวกับการใหลเวียนเอกสารแก่หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง
 - 3. การใหลเวียนเอกสารผู้รับเอกสารจะต้องลงชื่อ การรับเอกสารทุกครั้ง
 - 4. การจำแนกและการส่งมอบเอกสารให้ผู้เกี่ยวข้องต้องจัดลำดับความสำคัญและความเร่งค่วน ของหนังสือเพื่อดำเนินการก่อนหลัง
- 2. การแก้ปัญหาของงานพัสดุ เรื่อ ง ปรับระบบการเบิกจ่ายควบคุมพัสดุให้มีประสิทธิภาพโดยได้ แนวทางปฏิบัติร่วมกันดังนี้
- กำหนดวันเบิกของให้ชัดเจน
- ส่งรายการเบิกล่วงหน้าในวันจันทร์ที่สองของเดือน และวันพุธที่สอง ของเดือนให้มารับของ ในกรณีใช้ประจำทั่วไป
- 5. ปรับบัญชีคงคลังแบบรวมมาเป็นการตัดบัญชีคงคลังตามชนิดในหน่วยที่เบิก
- 6. จัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินของโรงพยาบาลตามโปรแกรมทะเบียนทรัพย์สินของ กระทรวงการคลัง
- 7. งานการเงินและบัญชี เรื่อง ลดอัตราความผิดพลาดการรับ จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน โดยมีแนวทางปฏิบัติร่วมกันคือ
 - 1. ลงรายละเอียดเงินรายรับทั้งหมด
 - 2. เช็คยอดเงินรวบรวมรายรับทั้งหมดให้ตรงกับยอดเบิกจ่ายตามฎีกา
 - 3. ลงรายละเอียดค่าใช้จ่ายทั้งหมดจากจังหวัด
 - 4. เช็กยอดคงเหลือสุทธิให้ครบ
 - ลงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่หักจากหน่วยงานโรงพยาบาล
 - 6. เช็กยอดสุทธิหลังหักค่าใช้จ่ายทั้งหมด
 - 7. สรุปยอครายละเอียคการเบิกจ่ายเงินเคือนลงในคอมพิวเตอร์
 - 8. สรุปยอดคงเหลือสุทธิรายคนเข้าบัญชีตามความประสงค์

โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมในการพัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่องเพื่อมุ่งตอบสนองความต้องการของ รับบริการ

ขอให้ยกตัวอย่างที่เป็นรูปธรรมของการพัฒนาระบบของฝ่ายนี้ซึ่งมุ่งตอบสนองความต้องการขอ ผู้รับบริการ เช่น

- 1. งานธุรการ พัฒนางานใหลเวียนเอกสารให้มีประสิทธิภาพ
- 2. งานพัสคุได้พัฒนางาน งานจัดซื้อจัดจ้าง ควบคุมเบิกจ่าย พัสคุ ให้มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา
- 3. งานการเงินและบัญชี ได้พัฒนางาน เรื่อง ลดอัตราความผิดพลาด การับ จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน

ความต้องการของผู้บริการที่อยู่ในแผนว่าจะตอบสนองความต้องการดังกล่าวเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นเป็น ปกติในชีวิตประจำวัน เช่น

- 1. งานธุรการได้พัฒนางานใหลเวียนเอกสารให้มีประสิทธิภาพซึ่งได้ปฏิบัติดังนี้
 - 1.1. หัวหน้างานธุรการเป็นผู้เปิดซองเอกสารและตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วน
 - 1.2. แยกประเภทจำแนกเอกสารเพื่อส่งต่อผู้เกี่ยวข้อง
 - 1.3. ลงเลขที่ วันที่ เวลาที่มุมด้านบนหนังสือและลงเวลารับหนังสือในทะเบียนรับหนังสือ
 - 1.4. ให้ผู้เกี่ยวข้องคำเนินการต่อไป
- 2. งานพัสคุได้พัฒนางานพัสคุให้เป็นระบบซึ่งปฏิบัติดังนี้
 - 2.1. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุให้ถูกต้อง รวดเร็ว โปร่งใส และทันเวลา
 - 2.2. มีการตรวจรับพัสดุที่ถูกต้อง ทั้งปริมาณและคุณภาพ
 - 2.3. มีการเก็บรักษาและควบคุมพัสดุ ให้ดี โดยพัฒนาคลังพัสดุให้สะอาด สะดวก และ ปลอดภัย และเป็นระเบียบ ง่ายต่อการตรวจสอบ และเบิกจ่ายพัสดุ
 - 2.4. มีการกำหนดการเบิกของที่แน่นอนชัดเจน
 - 2.5. จัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สินของโรงพยาบาลตามโปรแกรมทะเบียนทรัพย์สินของ กระทรวงการคลัง
- 3. งานการเงินและบัญชีได้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการับ จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน ตาม แนวทางดังต่อไปนี้
 - 4. ลงรายละเอียดเงินรายรับทั้งหมด
 - 5. เช็คยอดเงินรวบรวมรายรับทั้งหมดให้ตรงกับยอดเบิกจ่ายตามฎีกา
 - 6. ลงรายละเอียดค่าใช้จ่ายทั้งหมดจากจังหวัด
 - 7. เช็คยอดคงเหลือสุทธิให้ครบ
 - 8. ลงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่หักจากหน่วยงานโรงพยาบาล
 - 9. เช็คยอดสุทธิหลังหักค่าใช้จ่ายทั้งหมด
 - 10. สรุปยอครายละเอียคการเบิกจ่ายเงินเคือนลงในคอมพิวเตอร์

11. สรุปยอดคงเหลือสุทธิรายคนเข้าบัญชีตามความประสงค์

LED. 4 บทบาทผู้นำในการพัฒนาคุณภาพ

ผู้นำของโรงพยาบาลให้การสนับสนุนและผลักคันให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ผู้นำของหน่วยงานชี้นำ สนับสนุน ผลักคันให้เกิดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงานนี้ คือ

- 1. ผลักดันให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการแสดงความกิดในการพัฒนางาน
- 2. มีส่วนร่วมในการพัฒนางาน
- 3. กระตุ้นติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน
- 4. เป็นที่ปรึกษาให้แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
- 5. เป็นประชานการประชุมในหน่วยงาน มีการประสานเชื่อมโยงกิจกรรมพัฒนาคุณภาพต่าง ๆ เช่น
- 1. งานธุรการได้นำปัญหาเรื่อง การไหลเวียนเอกสารล่าช้าและเอกสารสูญหายมาพัฒนาในเรื่อง การไหลเวียนเอกสารให้มีประสิทธิภาพ โดยใช้กระบวนการ TQM. จึงได้วิธีปฏิบัติงานสำหรับ เจ้าหน้าที่ยึดถือปฏิบัติจนถึงปัจจุบัน

ผลการประเมินและติดตามความก้าวหน้า คือ หลังจากได้พัฒนางานใหลเวียนเอกสารแล้ว ปัญหาเกี่ยวกับเอกสาร / หนังสือสูญหายในขั้นตอนนี้ลดลงมากและการทำงานในหน่วยงาน เป็นระบบดีขึ้น

ปัญหาอุปสรรคเกิดขึ้น คือ เวียนหนังสือแล้วไม่พบผู้เกี่ยวข้องทำให้เอกสารล่าช้า หัวหน้า หน่วยงานนี้ขจัดอุปสรรคปัญหาดังกล่าวโดยการโทรศัพท์แจ้งโดยตรงถ้าเป็นเรื่องเร่งด่วน

- 2. งานการเงินและบัญชีได้นำปัญหา เรื่อง การหักยอครายจ่ายผิดคน ได้นำมาจัดเป็นกิจกรรม พัฒนาคุณภาพเรื่อง ลดอัตราความผิดพลาด เกี่ยวกับการรับ จ่าย เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน หลังจากได้ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพเรื่องนี้แล้วอัตราข้อผิดพลาดลดลงจนกระทั่งไม่พบ ข้อผิดพลาดและเจ้าหน้าที่ได้วิธีปฏิบัติที่ครอบคลุมสำหรับการปฏิบัติงาน
- 3. งานพัสดุได้นำปัญหาเรื่อง หน่วยงานย่อยเบิกไม่ตรงเวลาตามที่กำหนด และการตัดบัญชีคลัง พัสดุเป็นแบบตัดรวมพัสดุทำให้การตรวจสอบยุ่งยากและมีพัสดุหายจากบัญชีและได้นำมา จัดทำเป็นกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ เรื่อง การควบคุมการเบิกจ่ายพัสดุให้มีประสิทธิภาพ ทำให้ ผู้ให้และผู้รับบริการได้แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายพัสดุ ที่ทำให้สะดวกและงานเป็นระบบ มากขึ้น

ผลการประเมินและติดตามความก้าวหน้า

- 1. หน่วยงานต่าง ๆ ส่งใบเบิกตรงเวลามากขึ้น
- 2. ของที่เบิกได้ตรงตามความต้องการ
- 3. มีพัสดุกงเหลือตามบัญชี
- 4. ติดตามประวัติครุภัณฑ์ได้ครบถ้วนถูกต้องเพิ่มมากขึ้น

ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นคือ คณะกรรมการตรวจรับของปฏิบัติงานล่าช้าทำให้ระบบงาน ล่าช้าไปด้วย

หัวหน้าฝ่ายได้ช่วยขจัดอุปสรรคดังกล่าวโดยการแจ้งเพื่อขอความร่วมมือให้คณะกรรมการตรวจรับ ปฏิบัติงานให้ทันเวลา

บทที่ 4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

GEN. 3 การจัดการทรัพยากรบุคคล

มีการจัดการทรัพยากรบุคคลเพื่อให้บริการได้ตามพันธกิจที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพและ ประสิทธิภาพ

- 1. จัดอัตรากำลังตามปริมาณงาน งานพัสคุยังขาดเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่เพียงพอกับปริมาณงาน และหน้าที่รับผิดชอบ
- 2. แบ่งงานทั้งหมดออกเป็นงานย่อยโดยแยกลักษณะหน้าที่ เช่น งานธุรการ, งานการเงิน, งาน พัสดุ เพื่อให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบปฏิบัติงานได้ชัดเจนขึ้น

มีความเสี่ยงในเรื่องความไม่พอเพียง คือ ทำให้การปฏิบัติงานล่าช้า เสี่ยงต่อการผิด ระเบียบ เสี่ยงต่อการได้รับโทษปรับในความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน และมีมาตราการในกรณีกำลังคนไม่ เพียงพอ คือ

- 1. พัฒนาเจ้าหน้าที่ในฝ่ายโดยการสอนงาน เช่น ลูกจ้าง
- 2. เจ้าหน้าที่ธุรการ, การเงิน,พัสคุสามารถทำงานทดแทนกันได้
- 3. ถ้าปริมาณงานมีมากเกินจัดให้ขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตามความเร่งค่วน มีการกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ มีคุณสมบัติไม่ครบหรือผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลดังนี้
- 1. เป็นที่ปรึกษา คอยชี้แนะให้ความรู้
- เป็นผู้สอนงานแลคอยตรวจสอบและประเมินผลงานการปฏิบัติงาน เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติงาน คือ ใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลจัดทำขึ้น ซึ่งประเมิน 6 เดือน / ครั้ง เกณฑ์ที่ผ่านคือ > 60 %

วิธีการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการพัฒนาตนเอง เช่น

- 1. จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ
- 2. จัดส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม เรื่อง งานการเงิน งานด้านธุรการและพัสดุ งานบัญชีเกณฑ์ คงค้าง รีไละ 1 ครั้ง
- 3. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมการออกกำลังกายทุกวัน

GEN.4 / HUM. 3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

มีการเตรียมความพร้อมการเพิ่มพูนความรู้และทักษะเพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่าง มีคุณภาพ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะทางวิชาการที่มีผลต่อคุณภาพ การให้บริการซึ่งได้จัดให้แก่เจ้าหน้าที่ ในรอบปีที่ผ่านมา เช่น

- 1. หัวหน้าฝ่ายเป็นผู้เข้ารับอบรมแล้วนำความรู้ที่ได้มาเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้รับ มอบหมาย เช่น เรื่องกฎระเบียบคำสั่งของจังหวัด ระเบียบกระทรวงการคลัง ระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข
- 2. เข้าร่วมประชุมการพัฒนางานค้านบริหารซึ่งจะจัดประชุมหมุนเวียนในแต่ละโรงพยาบาล 1 -3 เดือน / ครั้ง
- 3. หัวหน้างานให้ความรู้และสอนงานแก่ลูกจ้าง เรื่อง กฎระเบียบงานต่าง ๆ
- 4. จัดหาคู่มือการปฏิบัติงานและคู่มือระเบียบต่าง ๆ ให้เจ้าหน้าที่ได้ศึกษาหาความรู้

ที่มาของการกำหนดเนื้อหาดังกล่าว คือ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานผิดพลาด

มีการนำข้อมูลจากการติดตามเครื่องชี้วัดการพัฒนาคุณภาพและการนิเทศงานมาใช้ใน การกำหนดเนื้อหาในการฝึกอบรม เช่น งานธุรการมีปัญหา เรื่อง การไหลเวียนเอกสารผิดพลาดล่าช้า หัวหน้าหน่วยงานจึงได้ให้ความรู้เรื่อง กฎระเบียบงานธุรการแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

งานการเงินและบัญชีได้นำข้อมูลจากการสอบถามความพึงพอใจและจากคำบอกเล่าของเจ้าหน้าที่ ในโรงพยาบาล เรื่อง การหักรายจ่ายผิดคน มาใช้กำหนดเพื่อหาแนวทางในการปฏิบัติงานให้ละเอียด รอบคอบ

งานพัสดุได้นำข้อมูลจากการนิเทศงาน เรื่อง ปัญหาหน่วยงานย่อยเบิกของไม่ตรงเวลาตามที่ กำหนด และการตัดบัญชีคลังพัสดุเป็นแบบตัดรวมพัสดุทำให้การตรวจสอบยุ่งยากและมีพัสดุหายจากบัญชี และได้นำมาปรึกษาร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อปรับระบบการทำงานร่วมกัน

ปัญหาคุณภาพบริการที่เกี่ยวข้องกับความรู้และทักษะของเจ้าหน้าที่ที่พบบ่อย คือ

- 1. เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบข้อบังคับ ไม่ได้รับการสื่อสารจากระดับสูง ทันเวลา
- 2. มีข้อจำกัดบุคลากร เช่น ได้ให้ลูกจ้างมาปฏิบัติงานค้านการเงิน, การพัสคุ ซึ่งต้องอาศัยผู้มี ความรู้ ความชำนาญเฉพาะค้าน

มีการประเมินผลการพัฒนาทรัพยากรบุคคล จากผลลัพธ์ของการปฏิบัติงาน คือ เจ้าหน้าที่สามารถนำความรู้แนวคิดและประสบการณ์ไปปฏิบัติงานได้ในเกณฑ์ดี

บทที่ 5 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ENV. 1 โครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลมีโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวคล้อมที่เป็นหลักประกันว่าผู้รับบริการจะได้รับจะ ได้รับความสะควกปลอคภัยและเป็นที่พึงพอใจ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไปได้ปรับผังจุดปฏิบัติงานให้สะดวกต่อผู้มารับบริการมีแผนจะปรับปรุงขยาย สถานที่จัดเก็บเอกสารที่เหมาะสม ปรับปรุงคลังพัสดุให้สะอาด สะดวก และปลอดภัย

ENV. 2 การกำจัดของเสีย

มีการกำจัดของเสียด้วยวิธีการไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้มารับบริการเจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อม มีแนวทางเพื่อให้แยกขยะประเภทต่าง ๆ

- 1. ขยะทั่วไปแบ่งเป็นขยะเปียกและขยะแห้ง
- 2. ขยะอันตราย

ขยะอันตรายที่เกิดจากหน่วยงานนี้คือ ถ่านไฟฉาย ,เสษแก้ว ,หลอดไฟ , ใบมีด และคัดเตอร์ มีแนวทางในการจัดการขยะเหล่านี้โดยเก็บแยกขยะอันตรายถุงสีเทา นำไปไว้ที่พักขยะอันตราย เจ้าหน้าที่จะนำไปกำจัดโดยการทิ้งลงหลุมที่เตรียมไว้

ENV. 3 การป้องกันอักคีภัย

โรงพยาบาล ได้รับการก่อสร้างจัดเตรียมเครื่องมือดำเนินงานและบำรุงรักษาเพื่อป้องกันอันตราย และความเสียหายจากอัคคีภัย

มีการประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดอักคีภัย ภาวะเสี่ยงหรือจุดที่มีความเสี่ยงที่พบเห็น เช่น ตู้เก็บเอกสาร และครุภัณฑ์ประเภทใช้ไฟฟ้า , ปลั๊กไฟฟ้าพ่วง

ได้มีการแก้ไขป้องกัน โดย ใช้วิธีจัดเก็บเอกสารให้เป็นระเบียบ และปลั๊กไฟฟ้าพ่วงได้จัดทำการ แยกประเภทเพื่อไม่ให้ใช้ร่วมกัน

มีการประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือดับเพลิงในแต่ละพื้นที่ ผลอยู่ในที่เกณฑ์ที่เพียงพอ มี การทดสอบ บำรุงรักษาเครื่องมือดับเพลิง จากบริษัทจำหน่ายทุก 3 เดือน

มีการฝึกซ้อมวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยในหน่วยงานนี้ในวันที่ 17 ธันวาคม 2547

ENV. 4 การจัดการด้านความปลอดภัย

มีการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ ความเสี่ยงทางกายภาพที่สำคัญในหน่วยงานนี้ ไม่มี ได้มีการสำรวจภาวะเสี่ยงต่ออันตรายครั้งสุดท้ายเมื่อ 8-11 มีนาคม 2548 ผลการสำรวจ ไม่พบ ภาวะเสี่ยง ในรอบปีที่ผ่านมาไม่มีอุบัติเหตุอันตราย ข้อขัดข้องที่สำคัญที่เกิดขึ้น ไม่มีภาวะเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย

บทที่ 6 เครื่องมือและการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือ

GEN. 7 เครื่องมือ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก

เครื่องมือที่ความสำคัญต่อคุณภาพและประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงานนี้ได้แก่ เช่น เครื่อง คำนวณ ,เครื่องโทรสาร , เครื่องโทรศัพท์ , คอมพิวเตอร์ ,เครื่องโรเนียวคิจิตอล,เครื่องถ่ายเอกสาร ,เครื่องโป รเจกเตอร์

มีการจัดการเครื่องมือให้มีเพียงพอสำหรับใช้งาน เช่น เครื่องคำนวณ ,เครื่องโทรสาร , เครื่องโทรศัพท์ , คอมพิวเตอร์ , สามารถที่จะใช้แทนกันได้ ส่วนเครื่องโรเนียวดิจิตอลและเครื่องถ่าย เอกสาร หากชำรุดใช้การไม่ได้ หน่วยงานได้จัดจ้างจากเอกชนเป็นผู้ดำเนินการ

ปัญหาข้อขัดข้องเกี่ยวกับเครื่องมือที่เกิดขึ้น คือ เครื่องถ่ายเอกสาร ,เครื่องฉายโปรเจกเตอร์ ชำรุดบ่อยครั้ง สาเหตุเนื่องจากใช้งานบ่อยและนาน เกินไป

- 1. มีผู้ให้บริการการใช้อุปกรณ์ประจำแต่ละประเภท ที่มีความรู้ความสามารถ
- 2. ดูแลรักษาตามคู่มือแนะนำ
- 3. เครื่องถ่ายเอกสาร เปลี่ยนอุปกรณ์ตามอายุการใช้งานของเครื่องตามที่ระบุไว้ และเครื่องฉายโป รเจกเตอร์ เปลี่ยนหลอดไฟเมื่ออายุการใช้งานครบ 1,100 ชั่วโมง

บทที่ 7 สารสนเทศโรงพยาบาล

IM. 2 การดำเนินงานระบบสารสนเทศ

มีการเชื่อมโยงข้อมูลและสารสนเทศเพื่อใช้ในการบริกหาร และการพัฒนาคุณภาพ

ข้อมูลและสารสนเทศที่หน่วยงานต้องการจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการประเมิน และการพัฒนาคุณภาพการทำงานของหน่วยงานนี้ เช่น สรุปผลการทำงานของกของแต่ละหน่วยงานให้ ผู้เกี่ยวข้อง เช่น งานการเงิน และบัญชี ต้องสรุปผลการปฏิบัติงานการรับ - จ่ายเงิน และสถานะการเงินของ โรงพยาบาลให้ผู้บริหารรับทราบ ส่งสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

งานพัสดุต้องรายงานการก่อหนี้ การใช้พัสดุ วัสดุคงคลังหรือข้อมูลพัสดุอื่น ๆ ที่ผู้บริหารต้องการ ได้นำข้อมูลและสารสนเทศ ดังกล่าวมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนปฏิบัติงาน และแผนการเงิน , การคลัง ในปีงบประมาณต่อไป

ได้มีการนำระบบสารสนเทศมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของหน่วยงานนี้ คือ ใช้เก็บสถิติ ข้อมูลต่าง ๆ ของหน่วยงาน และสามารถนำข้อมูลหรือสถิติมาปรับปรุงแก้ไขสะควกขึ้น

บทที่ 8 กระบวนการคุณภาพทั่วไป

GEN. 9 มีกิจกรรมติดตามประเมินและพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานหรือบริการ โดยการทำงานเป็นทีม และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในรอบปีที่ผ่านมา มีการทำกิจกรรมคุณภาพร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น

- 1. หน่วยงานภายนอกเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานได้ประชุมปรึกษาร่วมกันกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ชุมชนทุกแห่งในจังหวัดน่าน เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหา แล้วได้วิธีปฏิบัติที่เหมือนกันโดย มีผู้ตรวจสอบภายในของโรงพยาบาลและจากจังหวัดต่อจากนั้นจะมีเจ้าหน้าที่จากสำนักงาน ตรวจเงินแผ่นดินเข้ามาตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง
- 2. ภายในหน่วยงานได้แก้ปัญหาร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เช่น การไหลเวียนหนังสือ , การ กำหนดมาตราการประหยัด , กำหนดบัญชีวัสดุสิ้นเปลืองของโรงพยาบาล กิจกรรมเหล่านั้นส่งผลต่อการปรับปรุงระบบการทำงานให้ดีขึ้น คือ
- 1. หน่วยงานได้แนวทางในการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง และเป็นไปในแนวเดียวกันทั้งจังหวัด
- 2. การปฏิบัติงานมีความคล่องตัวมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น
- ลดความขัดแย้งในการปฏิบัติงาน ผู้รับผลงานได้รับประโยชน์ เช่น
- 1. ได้รับการตอบสนองอย่างถูกต้องครบถ้วน พึงพอใจ
- 2. ผู้รับผลงานสามารถแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน แนวทางปฏิบัติที่เป็นปัญหาไม่สามารถปฏิบัติตามที่กำหนดได้ครบถ้วน เช่น การ จำหน่ายพัสดุ, งานการเจ้าหน้าที่

มีแผนที่จะคำเนินการพัฒนา คือ ขณะนี้กำลังอยู่ในช่วงกำลังพัฒนา มีการเครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ คือ นำมาปรับปรุงแก้ไขให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น มีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและการเปลี่ยนแปลงที่เป็นผลจากการติดตามเครื่องชี้วัดดังกล่าวคือ ขณะนี้อยู่ในช่วงของการประเมินผลของเครื่องชี้วัด

ยกตัวอย่างการใช้ข้อมูล การใช้ความคิดสร้างสรรค์ ในการแก้ปัญหาหรือการพัฒนาคุณภาพของ หน่วยงานนี้ เช่น ได้นำข้อมูลที่เป็นปัญหาของงานพัสดุ ทำการพัฒนาคุณภาพ เรื่องการควบคุมและการ ลงบัญชีพัสดุเพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบ และง่ายต่อการปฏิบัติงาน

- 1. เมื่อได้รับเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างให้รีบดำเนินการทันที
- 2. จัดระบบการใหลเวียนของเอกสารจัดซื้อจัดจ้างให้รัดกุมและสามารถตรวจสอบเมื่อเอกสารเกิดการสูญ หาย

ความเสี่ยงที่เป็นเรื่องท้าทายในการหามาตราการป้องกันให้ดีขึ้น คือ ความเสี่ยงที่เกิดจากความ ผิดพลาดในการปฏิบัติงาน

หน่วยงานมีส่วนในการรวบรวมและประมวลผลข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับความเสี่ยง คือ เมื่อเกิดความ เสี่ยงหรืออุบัติการณ์ขึ้นในหน่วยงานให้บันทึกอุบัติการณ์หรือความเสี่ยงดังกล่าวเพื่อหาแนวทางในการ ปรับปรุงป้องกันแก้ไข

การปฏิบัติงานตามมาตรฐานทั่วไป

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โรงพยาบาลเวียงสา อ.เวียงสา จ.น่าน