



การประชุมวิชาการ 30 ปี สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ห้องย่อยที่ 1 “5 ปีแรกของการติดตั้งวิธีวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมบริการด้วยฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในโรงพยาบาล เพื่อเป้าหมายพัฒนาโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน”
(Installation of eHIS Costing Methodology for Sustainable Hospital Development Goals, the First Five Years)

SESSION 2: การพัฒนาและติดตั้งระบบวิเคราะห์ต้นทุน กับความยั่งยืนของการพัฒนาระบบสุขภาพ

หัวข้อที่ 2: การพัฒนาระบบฐานข้อมูล “โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว”

โดย นพ.สุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

วันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565

ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร



ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล

ลำดับ	รายการข้อมูล	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
1	Bed (เตียง)	388	400	400
2	OP visit per year (ครั้ง/ปี)	411,757	376,821	448,781
3	OP visit per day (ครั้ง/วัน)	1,440	1,318	1,569
4	COVID19 OP visit (ครั้ง/ปี)	0	0	0
5	Admissions per year (ราย/ปี)	27,361	26,400	25,661
6	Covid19 IP (ราย/ปี)	0	3	2,728
7	Average LOS (วัน)	5.37	5.30	6.21
8	อัตราครองเตียง (%)	101.59	97.32	107.36
9	CMI	1.48	1.56	1.28

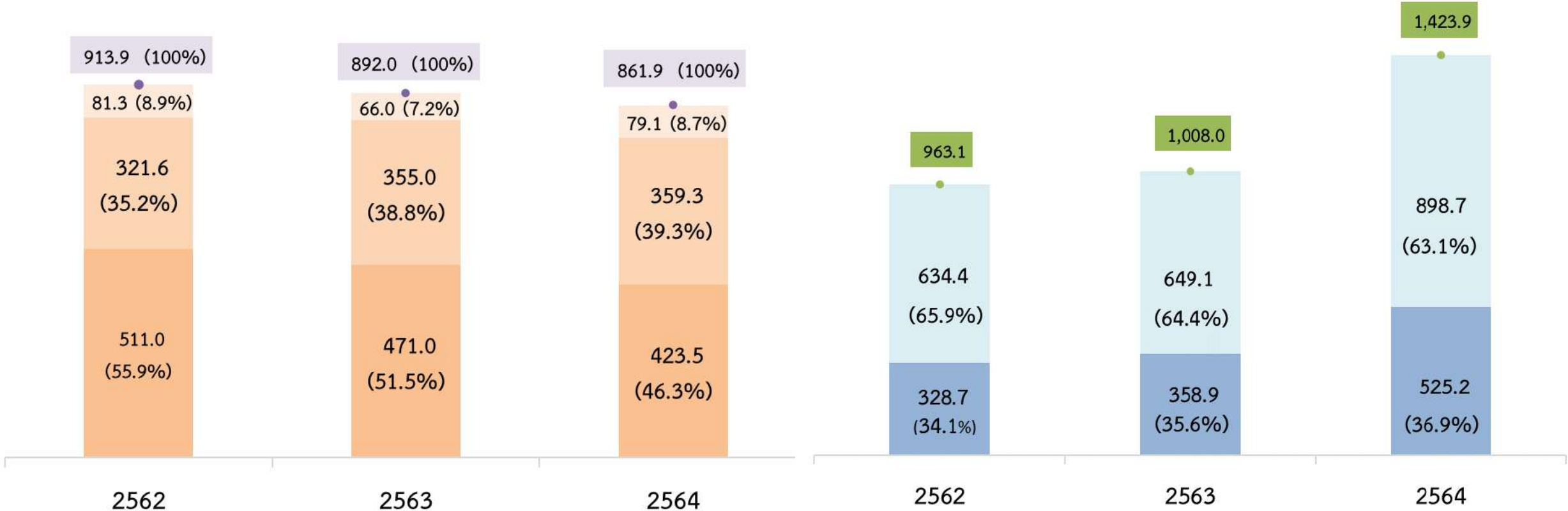
ต้นทุน (Cost) vs ค่าบริการ (Charge)

ต้นทุน (ล้านบาท)

■ ต้นทุนค่าแรง (LC)
 ■ ต้นทุนวัสดุ MC
 ■ ต้นทุนค่าลงทุน (CC)
 ● ต้นทุนรวมของรพ

ค่าบริการ (ล้านบาท)

■ ค่าบริการผู้ป่วยนอก
 ■ ค่าบริการผู้ป่วยใน
 ● รวม



RCC	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
	0.95	0.88	0.61

ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อครั้งตามสิทธิการรักษา (บาท)

ข้อมูลปีงบประมาณ 2564

สิทธิการรักษา	N (ครั้ง)	%N	ค่าเฉลี่ย (Mean)	SD	Median(P50)	Minimum	Maximum
1. ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	220,126	62.36%	978	2,361	691	10	893,465
2. ประกันสังคม	51,338	14.54%	967	1,688	687	10	43,625
3. ข้าราชการ	48,450	13.73%	1,371	3,154	707	10	190,022
4. จ่ายเงินเอง	24,890	7.05%	652	1,145	378	10	85,726
5. สังคมสงเคราะห์	105	0.03%	1,380	1,224	888	40	5,033
6. แรงงานต่างด้าว	10	0.00%	679	251	692	235	887
7. พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	457	0.13%	794	943	595	72	9,076
8. ผู้มีปัญหาด้านสิทธิ	82	0.02%	936	840	691	99	5,065
9. อื่นๆ (ไม่ได้ระบุ)	1,701	0.48%	668	334	619	39	3,561
10. ขรก.ส่วนท้องถิ่น อบจ.,เทศบาล,อบต.	5,112	1.45%	1,427	3,109	858	10	55,250
11. ขรก.ส่วนท้องถิ่น กทม.,พัทยา	620	0.18%	1,345	1,961	742	39	26,323
12. รัฐวิสาหกิจ	89	0.03%	2,269	1,099	2,069	595	7,238
13. ประกันสุขภาพเอกชน	7	0.00%	332	305	259	39	808
รวม	352,987	100.00%	1,013	2,352	691	10	893,465

จำนวนผู้ป่วยใน วันนอน รพ. (LOS) และ AdjRW

ข้อมูลปีงบประมาณ 2564

DRG Grp	ผู้ป่วยในทั้งหมด						ผู้ป่วยในไม่รวมคลอดและเด็กแรกเกิด					
	จำนวน (ราย)	สัดส่วน (%)	วันนอนเฉลี่ย (วัน)	AdjRW			จำนวน (ราย)	สัดส่วน (%)	วันนอนเฉลี่ย (วัน)	AdjRW		
				Average	Min	Max				Average	Min	Max
Med	21,039	83.0%	6.05	1.02	0.19	12.02	17,180	84.1%	6.51	1.14	0.19	12.02
Surg	4,324	17.0%	7.06	2.54	0.54	23.34	3,256	15.9%	8.11	2.96	0.54	23.34
Total	25,363	100.0%	6.22	1.28	0.19	23.34	20,436	100.0%	6.77	1.43	0.19	23.34



ต้นทุนผู้ป่วยในต่อราย และต้นทุนต่อ AdjRW ตามสิทธิการรักษา

ข้อมูลปีงบประมาณ 2564

สิทธิการรักษา	ผู้ป่วยใน		ค่าเฉลี่ย		ต้นทุนต่อราย (บาท)			ต้นทุนต่อ AdjRW
	จำนวน	%	วันนอน	AdjRW	Mean	SD	Median	
ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	8,953	74.73%	6.35	1.33	19,901	25,899	13,050	15,002
ประกันสังคม	2,576	10.16%	6.46	1.08	18,767	21,885	13,027	17,299
ข้าราชการ	1,901	7.50%	6.74	1.32	23,205	31,625	13,976	17,515
จ่ายเงินเอง	1,223	4.82%	3.46	0.94	13,858	11,536	12,951	14,800
แรงงานต่างด้าว	100	0.39%	10.69	0.61	17,249	5,913	18,535	28,161
พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ	341	1.34%	3.31	1.15	11,401	12,478	9,689	9,873
ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิ	24	0.09%	7.29	1.82	21,716	16,892	15,236	11,925
อื่นๆ (ไม่ได้ระบุ)	11	0.04%	3.91	0.94	14,957	7,475	14,727	15,843
ชรก.ส่วนท้องถิ่น อบจ.,เทศบาล,อบต.	173	0.68%	6.43	1.32	21,260	26,641	13,220	16,105
ชรก.ส่วนท้องถิ่น กทม.,พญา	52	0.21%	5.31	1.05	20,940	23,368	14,719	19,999
ประกันสุขภาพเอกชน	9	0.04%	4.56	1.27	14,235	7,637	11,932	11,246
รวมทุกสิทธิ	25,363	100.00%	6.22	1.28	19,627	25,363	13,038	15,361



การพัฒนาระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล เพื่อการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยของแต่ละกิจกรรมบริการ



ปรับระบบงานเดิมที่อยู่ในรูปแบบเอกสารต่างๆ
ให้อยู่ในรูปแบบของอิเล็กทรอนิกส์

ภายใต้ เป้าหมาย



ช่วยให้ทำงานง่ายขึ้น ไม่เพิ่มภาระงาน
และได้ชุดข้อมูลที่ถูกต้อง พร้อมนำมาวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค่าแรง



การบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายและการขออนุมัติไปราชการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (กลุ่มพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ) โทร. ๐ ๒๗๒๗ ที่ สก ๐๐๒๗.๒๐๒/

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมการประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

ด้วยข้าพเจ้า

๑.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

๒.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

๓.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

๔.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

๕.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

๖.ตำแหน่ง..... () ระบุให้ไป..... ครั้ง () สมัครไป..... ครั้ง

มีความประสงค์ขอเข้าร่วม () ประชุม () อบรม () สัมมนา

ประโยชน์ที่ได้อื่นๆ.....

ค่าใช้จ่าย (ประมาณการ)..... บาท โดยเบิกค่าใช้จ่ายจาก.....

ผู้ขออนุมัติ..... ตำแหน่ง.....

หัวหน้างาน () เห็นควรอนุมัติ () ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ล.ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงาน () เห็นควรอนุมัติ () ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ล.ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

สำหรับกลุ่มพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ

ผู้ตรวจสอน..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหารสุขภาพ

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ เหตุผล.....

ล.ชื่อ.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

() เห็นควรอนุมัติ () ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ล.ชื่อ.....

เดิม



บันทึกการขออนุมัติไปราชการ

และประมาณการค่าใช้จ่าย

ประเภทค่าไป: เดินทาง - เงินไป - งบอุดหนุน - งบ 2565

ตัวผู้ไป: นายแพทย์ ศรสิทธิ์ 113 (1/2565)

ประเภท: งบคน งบคน

โรงพยาบาล: โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

จังหวัด: กรุงเทพมหานคร

สถานที่: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ตัวผู้ไป	ค่าไป	จำนวน	จำนวนเงิน	รวม	#/
1 ค่าที่พัก		3	1450	4,350.00	3
2 ค่าเบี้ยเลี้ยง		3	480	1,440.00	3
3 ค่าพาหนะ		1	2376	2,376.00	1
4 ค่าผลประโยชน์		1	3000	3,000.00	3

รวม: 11,246.00

บันทึกค่าใช้จ่ายจริงในการไปราชการ

เพื่อเบิกเงิน/ล้างเงินยืม

วันที่: 12/10/2564

เรื่อง: เบิกเงินอุดหนุนค่าเดินทางไปราชการ

ชื่อ: นายแพทย์ ศรสิทธิ์

ตำแหน่ง: นายแพทย์ ศรสิทธิ์

สถานที่: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

ประเภท: โรงแรมเชียงใหม่ ราม

รายการ	จำนวน	รวม	
ค่าเบี้ยเลี้ยง	6.00 วัน	2,088.00 บาท	
ค่าที่พัก	6.00 วัน	10,800.00 บาท	
ค่าพาหนะ		6,480.00 บาท	
ค่าอื่น			
รวมทั้งสิ้น		19,368.00 บาท	

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ



ค่าจ้างเหมาบริการ

- การบันทึกข้อมูล CT/MRI ในระบบ HIS

1. บันทึกรายการตรวจรักษา CT/MRI

ลำดับ	Receipts No./P	XN	วันที่	แพทย์	ชื่อตรวจ
1	547451	78224	27/06/2565 0:50:42	IPD	หลัง ชั้น 2
2	543441	25389	27/06/2565 0:04:48	IPD	อายุรกรรมชาย ชั้น 1
3	545295	91882	27/06/2565 6:05:22	IPD	ศัลยกรรมกระดูก ชั้น 1
4	547458	156607	27/06/2565 6:05:45	IPD	พิเศษชั้น 5
5	547451	434960	27/06/2565 8:13:03	OPD	อายุรกรรม
6	547456	680238	27/06/2565 8:15:20	IPD	ศัลยกรรมกระดูก ชั้น 2
7	547468	127138	27/06/2565 7:37:34	OPD	อายุรกรรม
8	547473	179351	27/06/2565 8:10:51	OPD	อายุรกรรม
9	547477	544651	27/06/2565 8:17:31	OPD	อายุรกรรม
10	547479	213333	27/06/2565 8:10:17	OPD	โรคข้อเข่าเสื่อม
11	547478	650079	27/06/2565 8:19:31	OPD	อายุรกรรม
12	547480	363156	27/06/2565 8:19:38	OPD	ศัลยกรรม
13	547481	513163	27/06/2565 8:20:02	OPD	อายุรกรรม
14	547482	602604	27/06/2565 8:21:24	OPD	อายุรกรรม
15	543235	649135	27/06/2565 0:22:50	IPD	อายุรกรรมชาย ชั้น 1
16	547486	648564	27/06/2565 8:31:57	OPD	อายุรกรรม
17	547488		27/06/2565 8:32:45	OPD	อายุรกรรม
18	545744	389843	27/06/2565 8:34:25	IPD	สูติศาสตร์
19	547492	460926	27/06/2565 0:36:58	OPD	อายุรกรรม
20	547476	162850	27/06/2565 8:37:43	OPD	อายุรกรรม
21	547495	244610	27/06/2565 8:40:20	OPD	ศัลยกรรม
22	547456	8857	27/06/2565 8:41:18	OPD	อายุรกรรม
23	546806	491291	27/06/2565 8:47:21	IPD	ศัลยกรรมชาย ชั้น 4
24	544242	25092	27/06/2565 8:56:14	IPD	หลัง ชั้น 4
25	547506	329439	27/06/2565 8:58:01	OPD	รังสีวิทยา
26	547481	231312	27/06/2565 7:03:43	OPD	อายุรกรรม

แก้ไขรายการส่ง

Request No: 6543368 แพทย์ผู้ส่ง: อ.ศิริลักษณ์ น.น.

ชื่อรายการส่ง: CT Brain NC

Clinical Information:

Note:

XN: 434960

เดิม

2. บันทึกรายการค่ารักษา (CT/MRI)

รายการ	วันที่	จำนวน	ราคา	รวมรวม	Finance No.	paidst_name	ชื่อ	แพทย์
BE DASHISTINE 6 MG TAB	13pkt (เม็ด * 3) (ราคาต่อหน่วย) 20		1.00	20.00		อายุรกรรม	อายุรกรรมชาย	อายุรกรรมชาย ชั้น 1
DIMENHYDRINATE 50 MG TAB	1pkt (เม็ด * 1) (ราคาต่อหน่วย) 10	0.50	5.00			อายุรกรรม	อายุรกรรมชาย	อายุรกรรมชาย ชั้น 1
FLUNARIZINE 5 MG CAP	11pk (เม็ด * 5) (ราคาต่อหน่วย) 10	1.00	10.00			อายุรกรรม	อายุรกรรมชาย	อายุรกรรมชาย ชั้น 1
VITAMIN B COMPLEX TAB	13pkt (เม็ด * 3) (ราคาต่อหน่วย) 20	0.50	10.00			อายุรกรรม	อายุรกรรมชาย	อายุรกรรมชาย ชั้น 1

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ



ค่าจ้างเหมาบริการ

- ผูกรายการตรวจ CT/MRI กับรายการค่ารักษาพยาบาลในระบบ HIS

เดือน	จำนวนเรียกเก็บ	ไม่ได้บันทึกใน HIS	%
ต.ค.-62	541	23	4.25
พ.ย.-62	503	21	4.17
ธ.ค.-62	475	42	8.84
ม.ค.-63	568	38	6.69
ก.พ.-63	392	33	8.42
มี.ค.-63	531	34	6.40
เม.ย.-63	392	33	8.42
พ.ค.-63	511	48	9.39
มิ.ย.-63	590	55	9.32
Total	4,503	327	7.26



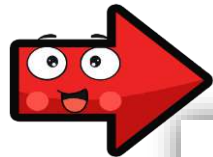
The screenshot shows the XRay Report software interface. At the top, there's a header with 'XRay Report - : HOSXP : 3.65.4.29 MySQL 5.7.16-10-log [sa@192.168.4.1/hos]'. Below that, there are search filters for 'เลือกวันที่' (Select Date) and 'เลือกแผนก' (Select Department). A table lists X-ray requests with columns for 'ลำดับ' (Serial), 'Receiver No', 'P', 'XN', 'วันที่' (Date), 'แผนก' (Department), and 'ชื่อแผนก' (Department Name). A red arrow points to the 'วันที่' column. A modal window titled 'แก้ไขรายการสั่ง' (Edit Request) is open, showing details for Request No. 6543368, including 'ส่งรายการสั่ง' (Request Type) as 'CT Drain NC' and 'Clinical Information'.

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ



ค่าจ้างเหมาบริการ

- การเรียกเก็บค่าจ้างเหมาตรวจ CT/MRI



รายงานการตรวจวินิจฉัยการด้วยการทำ CT Scan

โรงพยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 ถึง 31 พฤษภาคม 2565

ลำดับ	วันที่	HN	ชื่อ-สกุล	รายการ	ราคา	จำนวน	รวม	วันที่อ่าน	สิทธิ
1,195.	31 พ.ค. 65	000639474 650531073339	นายศุภชัย สารกาญจน์	Contrast media	450.00	2	900.00		27
1,196.	31 พ.ค. 65	000645395 650012005	นายดำ วงศ์จำปา	CT Neck	1,800.00	1	1,800.00	31 พ.ค. 65	95
1,197.	31 พ.ค. 65	000646773 650010655	Mrs.KANG KIMSRY	CT Brain NC	800.00	1	800.00	31 พ.ค. 65	11
1,198.	31 พ.ค. 65	000647924 650531080437	น.ส.พรจิรา สงเกิดทอง	CT Lower abdomen	1,700.00	1	1,700.00	6 มิ.ย. 65	34
1,199.	31 พ.ค. 65	000647924 650531080437	น.ส.พรจิรา สงเกิดทอง	Contrast media	450.00	2	900.00		34
1,200.	31 พ.ค. 65	000648840	น.ส.รัตน์วรรณ ศรีปัญญา		800.00	1	800.00	31 พ.ค. 65	82

เอกสารเบิกจ่ายต้องมีรายงานจากระบบ HIS ของโรงพยาบาลแนบ

รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันยี่สิบบาท)

1,671,020.00

ลงชื่อ
(นางชนาพร ทองเกิด)

ลงชื่อ
(พ.ญ.กิฬา พงษ์วิรัตน์)

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ



ค่าจ้างเหมาบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Charge Code	Charge Name	จำนวนที่เรียกเก็บ OutLab	รายการใน HIS	จำนวนที่สั่งใน HosxP
3000560	TT (Thrombin time)	4	Thrombin time	61
3000564	Lupus anticoagulant	96	*Lupus anticoagulant	96
3000568	Ferritin	1431	*Ferritin	1431
3000569	Transferrin	1	*Transferritin	1
3000570	Erythropoietin	5	*Erythropoietin (EPO)	5
3000573	Homocystein	30	*Homocystein	31
3000575	Hb TypingProfile	221	*Hb Typing	224
3000700	Cortisol time...	384	*Cortisol	384
3000703	Aldosterone	35	*Aldosterone	36
3000704	Renin	34	*RENIN	36
3000715	FSH	36	*FSH	36
3000724	Insulin	3	*Insulin	3
3000956	Dengue IgG	10	*Dengue-IgG	10
3000957	Dengue IgM	10	*Dengue-IgM	10
3000977	ANA (ANF)	350	*ANA	350
3000978	Anti-ds DNA	83	*Anti - ds DNA	85
3001007	AFP*	473	*Alpha-fetoprotein (ECLIA)	474
	C.Difficile Toxin A&B	2	#N/A	#N/A
	Chikungunya IgG	16	#N/A	#N/A
	Chikungunya IgM	21	#N/A	#N/A
	PCR for Jak 2 Mutation	20	#N/A	#N/A
	PCR for Pavovirus B19	2	#N/A	#N/A
	Plasma Metanephrine	5	#N/A	#N/A
	Rota virus	1	#N/A	#N/A
	Salmonella typhi IgM/IgG	15	#N/A	#N/A
	Serum Immunofixation test	4	#N/A	#N/A
	TB culture (Hemo)	28	#N/A	#N/A
	Treponema Ab	2	#N/A	#N/A
	Trichloroacetic acid(TCA)	1	#N/A	#N/A
	Vitamin C	1	#N/A	#N/A
	Zika virus PCR	1	#N/A	#N/A
	Zinc(Blood)	1	#N/A	#N/A

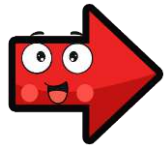
ปี 2562

รายการส่งตรวจภายนอกโรงพยาบาล
แต่ไม่มีในระบบ HIS โรงพยาบาล

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ



ค่าจ้างเหมาบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ



- เพิ่มรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการในระบบ HIS ตามรายการที่มีการส่งตรวจภายนอกจริง

กลุ่ม Lab: ค้นหารายการ:

ลำดับ	รหัส	Or...	S...	ชื่อ Lab	หน่วย...	ค่า...	ราคา	ค่าบริการ	Out Lab	L...	L...	Provis Lab Code	Provis Lab Name	TMLT Code	TMLT Name
203	2240	0		*Serum osmolarity			130.00	Serum osmolarity	<input checked="" type="checkbox"/>					320020	Osmolality of Serum or Plasma [mOsmol/kg]
204	2238	0		*Streptococcus B Ag			250.00	Streptococcus gr B Ag	<input checked="" type="checkbox"/>					350043	Streptococcus agalactiae Ag [+/-] in XXX specimen
205	399	0		*TB culture			800.00	Mycobacterial culture and sensitivity	<input checked="" type="checkbox"/>			0772209	Mycobacteria culture, sputum	350086	Mycobacterium tuberculosis complex rifampin and isoniazid resistance panel by M
206	1968	0		*TB Drug susceptibility testing			800.00	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility	<input checked="" type="checkbox"/>			0800300	Tuberculous susceptibility sputum	350073	Mycobacterial susceptibility panel by Method for Slow-growing mycobacteria
207	398	999		*Testosterone	nmo M:		190.00	Testosterone	<input checked="" type="checkbox"/>			0604402	Testosterone, serum/plasma	320218	Testosterone [ng/dL] in Serum or Plasma
208	453	999		*Theophylline level			300.00	Theophylline	<input checked="" type="checkbox"/>			0846002	Theophylline, serum/plasma	330146	Theophylline [ug/mL, mg/dL] in Serum or Plasma
209	1877	0		*Thyroglobulin (TG)			400.00	Serum thyroglobulin (IRMA)	<input checked="" type="checkbox"/>			0593202	Thyroglobulin, serum/plasma		
210	402	999		*Thyroglobulin Ab	0-9		400.00	Serum anti-thyroglobulin antibody (IRMA)	<input checked="" type="checkbox"/>			0717102	Thyroglobulin antibody, serum/pl	360052	Thyroglobulin Ab [U/mL] in Serum or Plasma
211	2216	0		*Toluene/Thinner (Urine)			200.00	Thinner (urine)	<input checked="" type="checkbox"/>						
212	404	999		*TORCH Titer			2,100.00	TORCH Titer	<input checked="" type="checkbox"/>			0750299	Antibody test for toxoplasmosis, e		
213	416	999		*Toxoplasma IgG			250.00	Toxoplasma, IgG/ IgM	<input checked="" type="checkbox"/>			0750299	Antibody test for toxoplasmosis, e	350444	Toxoplasma gondii IgG Ab [Units/mL] in Serum or Plasma by Immunoassay
214	2120	0		*Toxoplasma IgM			250.00	Toxoplasma, IgG/ IgM	<input checked="" type="checkbox"/>					350444	Toxoplasma gondii IgG Ab [Units/mL] in Serum or Plasma by Immunoassay
215	403	30		*TPHA			100.00	TPHA	<input checked="" type="checkbox"/>			0721299	Antibody test for treponema, any	350054	Treponema pallidum Ab [+/-] in Serum by Hemagglutination
216	1740	113		*Transferrin	mg/ 20f		250.00	Transferrin	<input checked="" type="checkbox"/>			0444802	Transferrin, serum/plasma	320166	Transferrin [mg/dL, g/dL, g/L] in Serum or Plasma
217	400	999		*Transferritin			250.00	Transferrin	<input checked="" type="checkbox"/>			0444802	Transferrin, serum/plasma	320166	Transferrin [mg/dL, g/dL, g/L] in Serum or Plasma
218	1952	0		*TSH ศึกษอง	uIU/ 0.2		50.00	Serum neonatal blood spots TSH (IRMA)	<input checked="" type="checkbox"/>			0592202	Thyroid stimulating hormone, ser	320230	Thyrotropin [mIU/L] in Dried blood specimen
219	406	999		*Urine Copper	ug/c		220.00	Copper (24 hours urine)	<input checked="" type="checkbox"/>			0520603	Copper, urine	330063	Copper [mg/dL] in Urine
220	405	999		*Urine Cortisol			300.00	Cortisol	<input checked="" type="checkbox"/>			0612203	Cortisol, urine	320185	Cortisol [ug/day] in Serum or Plasma
221	1839	0		*Vancomycin			300.00	Vancomycin	<input checked="" type="checkbox"/>			0846802	Vancomycin, serum/plasma	330150	Vancomycin [ug/mL] in Serum or Plasma
222	1890	0		*VDRL in CSF			200.00	VDRL in CSF	<input checked="" type="checkbox"/>			0721297	Antibody test for treponema, any		
223	1817	0		*Vitamin B12	pmo 17f		240.00	Vitamin B12	<input checked="" type="checkbox"/>			0571402	Cobalamin, serum/plasma (vitarr	320091	Cobalamin (Vitamin B12) [pg/mL] in Serum or Plasma

2. ค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายในการดำเนินการอื่นๆ (ต่อ)

 มูลค่าการใช้วัสดุต่างๆ เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุการแพทย์ วัสดุบริโภค วิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม

เติม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (งบ 13.101)

ใบเบิกหรือใบส่งเงิน 24-7-62

8/62

วันที่	ประเภทพัสดุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	วันที่รับ	วันที่ส่ง	หมายเหตุ
1	กระดาษ A4 70 แกรม (บรรจุ 500 แผ่น)	17	105	1785	15	31	
2	หมึกพิมพ์สีน้ำเงิน (บรรจุ 28 ซีซี)	1	14	14			
3	กระดาษสี AA	23	76	1748			
4	EPSON L200 (หมึกสี)	1	37	37			



บันทึกขอมูลวัสดุ

รหัสกรมเบิก: OR-25650613-009

วันที่ต้องการใช้งาน: 18/06/2565

ประเภทเบิก: เบิกกรมเบิก

รหัสเบิก: 235.00

รายการ (รายการมีเฉพาะกรณีของกรมเบิกส่งคืน)

ลำดับ	ชื่อรายการพัสดุ	รหัสเบิก	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	ราคาอ้างอิง	ราคารวม	รหัส
1	กระดาษ A4 70 แกรม (บรรจุ 500 แผ่น)	17	105	105	1785	71.69	7529.55	10
2	หมึกพิมพ์สีน้ำเงิน (บรรจุ 28 ซีซี)	1	1	14	14	14.00	14.00	9672
3	กระดาษสี AA	23	23	76	1748	76.00	1748.00	9482
4	EPSON L200 (หมึกสี)	1	37	37	37	235.00	235.00	0531

หน่วยงานบันทึกข้อมูลการเบิกพัสดุ

เบิกจ่าย | สิ้นค้าพัสดุจากคลัง

รหัสกรมเบิกจ่าย: OP-256513098

วันที่ทำการเบิก: 13/06/2565

รหัสเบิก: คลังกรมเบิก

รหัสพัสดุ: OR-25650613-010

ลำดับ	รายการสิ้นค้าเบิกจ่าย	รหัส	จำนวนเบิก	จำนวนรับ	ราคาขงรับ	มูลค่า	รหัสพัสดุ	รหัสหน่วย
1	กระดาษ A4 70 แกรม (บรรจุ 500 แผ่น)	1456	5 รับ	72.76000	363.80000			
2	กระดาษสีชมพู	1403	6 รับ	4.70000	28.20000			
3	กระดาษสีเหลือง	1462	10 รับ	63.87000	638.70000			
4	กระดาษ 12*20	1402	5 รับ	72.62000	363.10000			
5	กระดาษ 25*26	1472	5 รับ	37.00000	185.00000			
6	กระดาษ 36*40	1383	10 รับ	37.00000	370.00000			
7	กระดาษสีส้มกอม่วงรหัสค่า A4	1237	150 แผ่น	3.70000	555.00000			
8	กระดาษสีส้มกอม่วงรหัสค่า A4	1384	50 แผ่น	3.70000	185.00000			

พัสดุบันทึกข้อมูลการจ่ายวัสดุต่างๆ
ให้กับหน่วยงานที่เบิก

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	ราคาอ้างอิง	ราคารวม	รหัส
1	กระดาษ A4 70 แกรม (บรรจุ 500 แผ่น)	17	105	1785	71.69	7529.55	10
2	หมึกพิมพ์สีน้ำเงิน (บรรจุ 28 ซีซี)	1	14	14	14.00	14.00	9672
3	กระดาษสี AA	23	76	1748	76.00	1748.00	9482
4	EPSON L200 (หมึกสี)	1	37	37	235.00	235.00	0531

3. ค่าลงทุน

การบันทึกข้อมูล ครุภัณฑ์ของโรงพยาบาล

เดิม

วันที่ใหม่	รายการ	ชื่อ	รุ่น / แบบ	ขนาด	หมายเลขเครื่อง	ผลิตประเทศ	ว-ต-ปตรวจรับ	แหล่งที่มาของเงิน	ราคา/หน่วย	ใบสั่งซื้อ	GF MIS	ส่วนรับผิดชอบ
รพท. 3920-008-1111/0041	รถเข็นวีลแชร์						7 มี.ย. 64	งบอุดหนุน 64	8,000.00	IN64-174	สน	สายการรวมรวม
รพท. 6515-003-2302/0060	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event	Inspiration 7i				19 มี.ค. 64	งบอุดหนุน 64	798,000.00	81/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0061	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event	Inspiration 7i				19 มี.ค. 64	งบอุดหนุน 64	798,000.00	81/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0062	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event	Inspiration 7i				19 มี.ค. 64	งบอุดหนุน 64	798,000.00	81/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0063	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event	Inspiration 7i				19 มี.ค. 64	งบอุดหนุน 64	798,000.00	81/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0064	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง		SV300		GB 08027344		11 มี.ค. 64	งบอุดหนุน 64	-		สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0065	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Wilson Kohlen	NKV-550-5		WU330291338		25 พ.ค. 64	งบอุดหนุน 64	1,100,000.00	P64/001	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0066	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Wilson Kohlen	NKV-550-5		WU330291338		25 พ.ค. 64	งบอุดหนุน 64	1,100,000.00	P64/001	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0067	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง		SV300		GB 04031912		22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	450,000.00		สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0068	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง		SV300		GB 04031918		22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	450,000.00		สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0069	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง		SV300		GB 04031925		22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	450,000.00		สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0070	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event			42018	สหรัฐอเมริกา	22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	699,000.00	155/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0071	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event			42019	สหรัฐอเมริกา	22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	699,000.00	155/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0072	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event			42020	สหรัฐอเมริกา	22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	699,000.00	155/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์
รพท. 6515-003-2302/0073	เครื่องขยายเสียงติดบนผนังระบบ 2-ลำโพง	Event			42021	สหรัฐอเมริกา	22 ก.ค. 64	งบอุดหนุน 64	699,000.00	155/2564	สน	ศูนย์เครื่องมือแพทย์

ระบบบริหารทรัพย์สิน

ข้อมูลครุภัณฑ์ | วิสดุจกน

เลขรหัสพัสดุหลัก: 4120-001-0009 ของปีงบประมาณ: 2565

รหัสเลขที่ครุภัณฑ์: 4120-001-0009/0230 รหัสอ้างอิง:

หมวดประเภทพัสดุ: ครุภัณฑ์ รหัสอ้างอิงระบบ: วัน:

ชื่อครุภัณฑ์ | คงทน: เครื่องปรับอากาศ ขนาด 35,000 บีทียูขึ้นไป

คุณลักษณะ: เครื่องปรับอากาศ ขนาด 35,000 บีทียูขึ้นไป

หน่วยนับ: เครื่อง ลักษณะสี:

เลขที่เครื่อง: 03621120384 ยี่ห้อ: EMINENT

เลขที่ซีเรียล: รุ่น: ขนาด:

ราคาซื้อ: 45,000.00 วิธีโอน: ชื่อ:

วันที่ซื้อเข้า: 17/05/2565 วิธีจัดซื้อ: เطاءนางจาง

ใช้ใบจาก:

ประเภทครุภัณฑ์: ครุภัณฑ์สำนักงาน

ประเภทค่าเสื่อม: ครุภัณฑ์สำนักงาน

ร้านค้าจำหน่าย: ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมบัติเมืองแก้วก่อสร้าง

ประจำอยู่หน่วยงาน: กรมงานการพยาบาลชุมชน

สถานะตั้งปัจจุบัน:

ประจำอยู่ชั้น: ห้อง:

อาคาร | ตึก:

ผู้รับผิดชอบหลัก: นางสาวสมนตรา คำศรีจันทร์

หมายเหตุ:

แยกตามมูลค่า:

ภาพประกอบหลัก ภาพประกอบ ภาพประกอบ

สถานะปัจจุบัน: 1 ใช้งานปกติ

อายุการใช้งาน: 0 ปี 1 เดือน 5 วัน

ค่าเสื่อมปี: รายละเอียดค่าเสื่อม

วันที่พบดสภาพ: 17/05/2568

มูลค่าปัจจุบัน:

วันที่จำหน่าย:

งานซ่อมแซมเครื่องมือ: ...

การบำรุงรักษา PM:

การสอบเทียบ CAL:

ความเสี่ยง RISK:

ประเภทเครื่องมือ:

สถานะการเบิก | จากหน่วยงาน:

- เบิกใช้งานแล้ว
- ยังไม่ม่มีประวัติเบิกใช้งาน
- ไม่พบสถานะ

นำข้อมูลที่พัสดุลงทะเบียนใน Excel เข้าระบบบริหารงานทรัพย์สินในปี 63 และในปี 64 งานพัสดุบันทึกข้อมูลครุภัณฑ์ในโปรแกรม

4. เกณฑ์การจัดสรรต้นทุนหน่วยสนับสนุน

 การบันทึกข้อมูลซ่อมแซมวัสดุ ครุภัณฑ์ ต่างๆ

เดิม

บันทึกข้อความ

เรื่อง ผู้รับแจ้งการซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวก (อุปกรณ์เครื่องมือ)

ผู้รับแจ้งการซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวก (อุปกรณ์เครื่องมือ) ... (รายละเอียดการซ่อมแซม)

วันที่: 16 ตุลาคม 2563

ชื่อ: ...

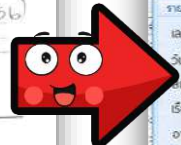
ตำแหน่ง: ...

ชื่อ: ...

ตำแหน่ง: ...

ชื่อ: ...

ตำแหน่ง: ...



รายงานการแจ้งซ่อม | RepairMnFrm

บันทึกแจ้งซ่อม

เจ้าหน้าที่: ... ตำแหน่งงาน: พนักงานช่วยเหลือมือ

หน่วยงาน: การจัดการพยาบาล

รายการละเอียดการแจ้งซ่อม:

เลขที่ใบส่งซ่อม: 2565061700017

วันที่แจ้ง: 17/06/2565 เวลาแจ้ง: 15:57:48

สถานที่พบ: ...

เรื่องแจ้งซ่อม: ...

อาการที่พบ: ...

สิ่งที่ต้องการ: ...

ความเร่งด่วน: ...

งานที่ได้รับมอบหมาย: ...

รหัส | คู่มือการใช้งานเบื้องต้น

4140-001-0001/0279-คัดสรรสิ่งพิมพ์

2310-004-0005/0001

รณสิทธิ์ ภัทรนพรัตน์ และถูกฟ้องคดีกรณีบันทึกซ่อมแซมวัสดุครุภัณฑ์และสิ่งอำนวยความสะดวก

บันทึก ...

จนท.บันทึกข้อมูลส่งซ่อม

บันทึกซ่อม | RepairServiceMnFrm

Success Repair บันทึกการซ่อมบำรุง

เลขที่ใบส่งซ่อม: 25650502000110 วันที่แจ้ง: 02/05/2022 เวลาแจ้ง: 15:58:18

สถานที่พบ: ...

ชื่อแจ้งซ่อม: ...

รหัสส่งซ่อม: ...

ชื่อตำแหน่ง: ...

อาการที่พบ: ...

ความเร่งด่วน: ...

วันที่บันทึก: ...

บันทึกการซ่อม: ...

ลำดับ	ประเภท	รายการซ่อม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ประมาณการสุทธิ
1	ซ่อม	ปรับตั้งเครื่องวัดแรงดันโลหิต	1	200	200.00
2	ซ่อม	ติดตั้งชุดลดแรงสั่น	2	200	400.00
3					

หมายเลขการซ่อม: ...

รณสิทธิ์ ภัทรนพรัตน์ และถูกฟ้องคดีกรณีบันทึกซ่อมแซมวัสดุครุภัณฑ์และสิ่งอำนวยความสะดวก

บันทึก ...

ช่างบันทึกข้อมูลและประเมินราคาในการซ่อม

4. เกณฑ์การจัดสรรต้นทุนหน่วยสนับสนุน(ต่อ)

การบันทึกการขอใช้รถและระยะทาง

เดิม

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์

รถของบุคคลในครอบครัว/รถส่วนตัว

วันที่: _____

ชื่อ: _____ ตำแหน่ง: _____

ขออนุญาตใช้รถเพื่อ _____

สถานที่ไป: _____ อำเภอ: _____ จังหวัด: _____

วันที่: _____ เดือน: _____ ปี: _____ ถึงวันที่: _____ เดือน: _____ ปี: _____

โดยจัดให้รถของ: _____ น. สมานศักดิ์ และผู้ควบคุมรถ: _____ น. สมานศักดิ์

๑. ตามเอกสารมอบหมาย ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

๒. ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

๓. ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

๔. ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

๕. ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

๖. ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

รถยนต์ของหน่วยงาน: _____ โดยมี _____ พนักงานขับรถ และ _____ คนขับรถ

ใบการไปราชการครั้งนี้ หากมีสิ่งผิดปกติใดๆขอแจ้งให้ทราบทันที และสำเนาใบการไปราชการครั้งนี้ให้เจ้าพนักงานจราจร

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขออนุญาต

ตำแหน่ง: _____

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานฝ่าย _____

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหาร _____

ลงชื่อ: _____ ลงชื่อ: _____

() ()

ตำแหน่ง: _____ ตำแหน่ง: _____

คำชี้แจง

()

ฉบับที่ กษ ๑๖ ๓ ๒๕๖๕



NT ระบบบริหารยานพาหนะ

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลขอใช้รถ

ชื่อรถของรถ: _____

สถานที่ไป: _____

วัตถุประสงค์: _____

ตั้งแต่วันที่: _____ เวลา: _____ ถึงวันที่: _____ เวลา: _____

ประเภท: _____

กำลังคนร่วมรถ: _____

ผู้ร้องขอ: _____

หัวหน้ายานพาหนะ: _____

กิจกรรมที่ดำเนินการ: _____

สถานะการอนุมัติ: _____

พนักงานขับรถ: _____

รถที่พาคนไป: _____

รถที่พาคนมา: _____

ลำดับ	เส้นทาง	สถานที่ไป	ผู้ร้องขอ	วันที่ขออนุมัติ	วันที่อนุมัติ	เลขที่ใบขอ
1	รับ-ส่งวิทยากรจากโรงแรมมิราเคิล-พร.สงขลา	โรงแรมมิราเคิล	นางสาวจิตตาภา เกียรติ	28/06/2565	20/06/2565	5556

การอนุมัติ: _____

วันที่บันทึกข้อมูล: _____

งานยานพาหนะบันทึกข้อมูล

ระยะทางการใช้รถ

บันทึกได้ทั้งแบบออนไลน์ และออฟไลน์

ผู้ใช้งาน: _____

ตำแหน่ง: _____

รถที่พาคนไป: _____

รถที่พาคนมา: _____

กำลังคนร่วมรถ: _____

ผู้ร้องขอ: _____

หัวหน้ายานพาหนะ: _____

กิจกรรมที่ดำเนินการ: _____

สถานะการอนุมัติ: _____

พนักงานขับรถ: _____

รถที่พาคนไป: _____

รถที่พาคนมา: _____

ค่าเช่ารถ: _____

ค่าเช่าคนขับรถ: _____

ค่าเช่าน้ำมัน: _____

ค่าเช่าประกันภัย: _____

ค่าเช่าค่าบำรุงรักษา: _____

ค่าเช่าค่าซ่อมแซม: _____

ค่าเช่าค่าอื่น ๆ: _____

การอนุมัติ: _____

วันที่บันทึกข้อมูล: _____

4. เกณฑ์การจัดสรรต้นทุนหน่วยสนับสนุน(ต่อ)

พัฒนาโปรแกรม Supply Center ในการบันทึกข้อมูลการเบิก - จ่ายอุปกรณ์ งานจ่ายกลาง

เดิม

หน่วยงานจ่ายกลาง

ใบรายการฝาก อุปกรณ์ / เครื่องมือหนึ่งอัน/อบแก๊ส หน่วยงานที่ส่ง

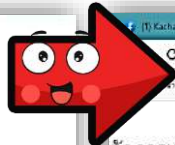
ชื่อผู้มาส่งอุปกรณ์ / เครื่องมือหนึ่งอัน/อบแก๊ส..... วดป..... เวลา..... น.

ชื่อผู้มารับ อุปกรณ์ / เครื่องมือหนึ่งอัน/อบแก๊ส..... วดป..... เวลา..... น.

ชื่อผู้จ่ายอุปกรณ์ / เครื่องมือหนึ่งอัน/อบแก๊ส..... วดป..... เวลา..... น.

ชื่อผู้รับอุปกรณ์ / เครื่องมือหนึ่งอัน/อบแก๊ส..... วดป..... เวลา..... น.

ลำดับ	รายการ	จำนวน			
		ส่ง	รับ	จ่าย	ค้าง
1	ชุดทำแผล	15	15	15	
2	ชุดเ็บแผล	4	4	4	
3	ถุงมือกัน	10	10	10	
4	ผ้า	1	1	1	
5	Garze	10	10	10	
6	กระดาษเช็ดมือ	3	3	3	
7	กระดาษกัน	4	4	6	
8	Elevator	2	2	2	
9	โคมไฟผ่าตัด	12	15	15	
10	กระดาษเช็ด	7	7	7	



จัดการเบิก-จ่ายอุปกรณ์

เลขที่ใบแจ้งหนี้: 2622-46-27

เดือนชำระหนี้: ธันวาคม (12.00-13.00)

เลือกใบรายการ: ใบรายการรับ-จ่ายอุปกรณ์และเครื่องใช้ทั่วไป

หน้า Page: 0 / 0 / 0

ส่งอุปกรณ์

ร	หน่วยงาน	จำนวนเบิก (รายการ)	ส่งอุปกรณ์	เวลา ส่งอุปกรณ์	รับอุปกรณ์	เวลา รับอุปกรณ์	จำนวนอุปกรณ์	เวลา จำนวนอุปกรณ์	อุปกรณ์ประจำงานเดิม	เวลา รับอุปกรณ์...	จัดการ
1	OPD	3	ปัสสาวะ แอมโม	27.06/2565 12:45	ศูนย์ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
2	OPD หนองสาคร	2	ยาฆ่าเชื้อ	27.06/2565 09:33	ศูนย์ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
3	OR	3	ชุดผ้า เช็ดมือ	27.06/2565 08:55	ศูนย์ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
4	ต.เวชปฏิบัติ	3	โคมไฟผ่าตัด	27.06/2565 04:23	ช่างการ ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
5	ห้องคลอด	3	โคมไฟผ่าตัด	27.06/2565 11:58	ช่างการ ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
6	หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ	2	ชุดผ้า เช็ดมือ	27.06/2565 12:23	ช่างการ ศัลยกรรม	27.06/2565 13:00	หลอด ลอซูวอร์	27.06/2565 13:30			✓
7	AMC										✓
8	CMU										✓
9	ENT										✓
10	ER										✓

4. เกณฑ์การจัดสรรต้นทุนหน่วยสนับสนุน(ต่อ)



บันทึกข้อมูลการขอพนักงานเปล เพื่อส่งผู้ป่วยไปยังหน่วยต้นทุนต่างๆ

เติม

HN: [redacted] ชื่อ: [redacted] อายุ: 67 ปี 6 เดือน 7 วัน

ประวัติการรับยา: ผู้สูงอายุ ผลตรวจค่าปกติ

ข้อมูลทั่วไป: การเจ็บป่วยในอดีต, การศึกษา, กราฟ, คลื่นหัวใจ, การตรวจร่างกาย, สิ่ง X-Ray, ศึกษาห้องทศ, ประวัติ Vaccine, ฟิล์ม, EKG, Note

น้ำหนัก: 64.0 Kg, อุณหภูมิ: 36.2 C, รอบเอว: 84.0 cm, ประสิทธิภาพ: ประสิทธิภาพ LAB

อัตราเต้นชีพจร: 73 /m, อัตราหายใจ: 22 /m, DM Profile, STI Screen

ความดันโลหิต: 166 / 87 BP, ส่วนสูง: 162 Cm, โหมดการปกติ, BMI Chart, BSA

เป็นมาแล้ว: 0 วัน, BMI: 24.39, FBS: 0, DTX: 0 / 0

PEFR: 0 L/min, การสูบบุหรี่: [redacted], การดื่มสุรา: [redacted]

Pain Score: 0 / 0, หมู่เลือด: [redacted], Vaccine, ศึกษา COVID-19

CC: HPI, PMH, FH, SH, ROS, PE, LAB, ศึกษาใช้วิธีบท, Active Problem

การแพทย์: ปฏิเสธทางพันธุกรรม

บันทึกตามอาการ: เวลาเริ่มมีอาการ: เคยสูบบุหรี่มีนิ่มแล้ว/ เคยดื่มสุราเล็กน้อยแล้ว -> สูบบุหรี่ มีวัณโรค P.N

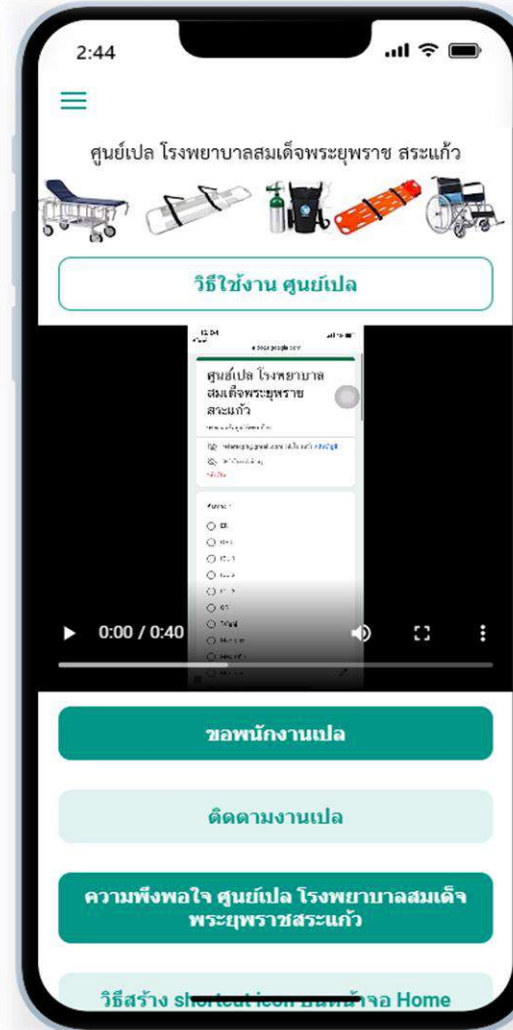
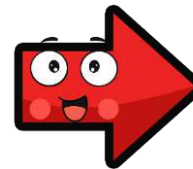
ส่งตรวจที่ห้อง: 001, ศึกษาพิเศษ: 8, แสดง: บัตรจึงมีเวลาไป 20 กรกฎาคม 2565 09:00

สถานะห้องตรวจ: 99, ตรวจแล้ว

ประวัติผู้ป่วย: [redacted] ความเร่งด่วน: ปกติ

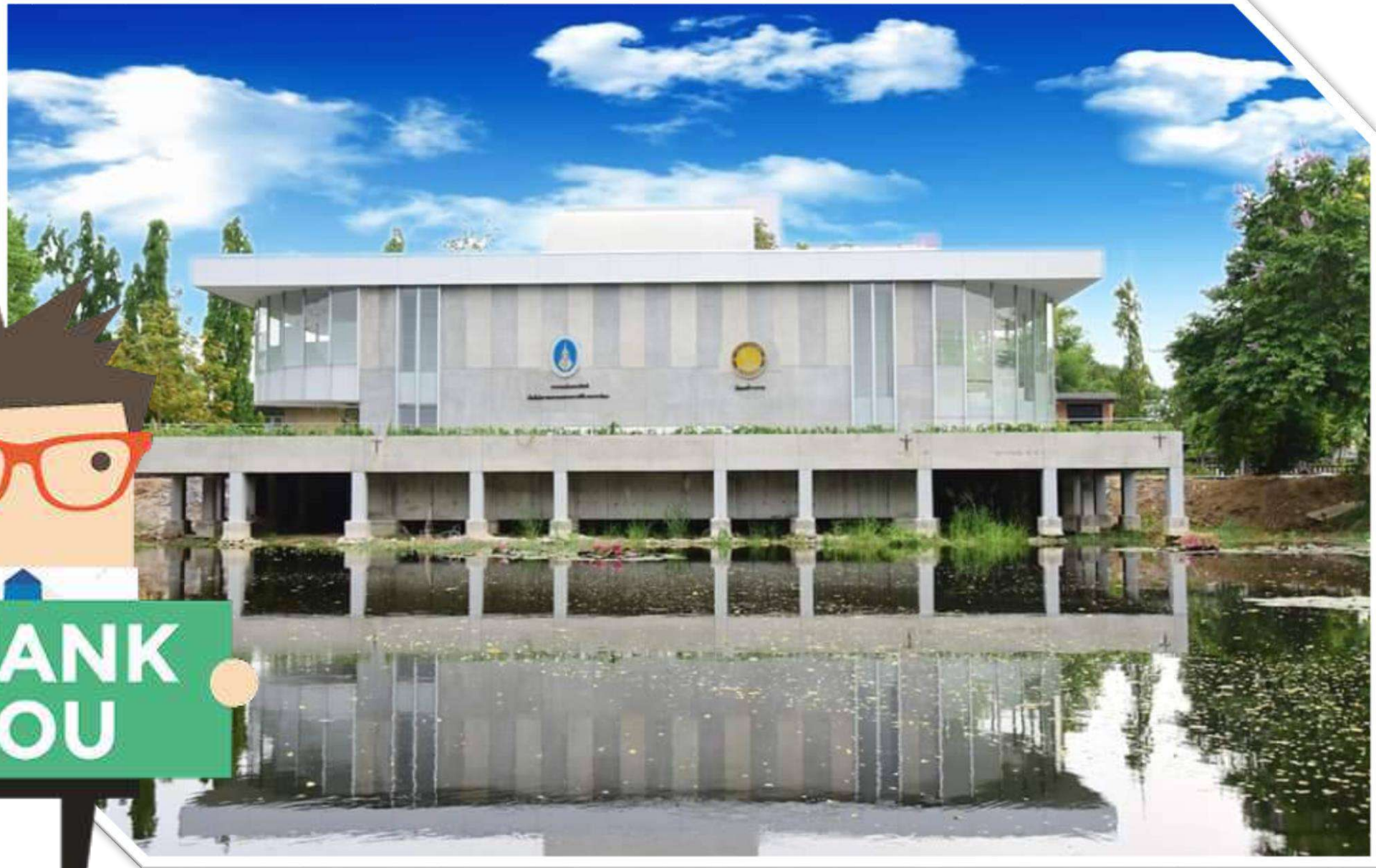
Refresh, Show, CF, ศึกษาพิเศษ, UE, งานส่งส่ง, HHC, ศึกษาอบรม, ศึกษาจองคิว

รายการนัด, รอส่งตรวจ, ศึกษา, ศึกษา, ส่ง Refer, Admit, Dx, ศึกษาพิมพ์, Doc, ศึกษาภาพ, Refresh



ประโยชน์ของการวิเคราะห์ต้นทุน

1. ความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลในระบบ HIS ซึ่งช่วยเพิ่มรายได้ในการเรียกเก็บค่ารักษา
2. มีข้อมูลเปรียบเทียบการจัดซื้อในโรงพยาบาลขนาดเดียวกัน
3. มีการทบทวนกิจกรรมในการบริการที่ RCC มากกว่า 1
4. นำข้อมูลกลุ่มที่ RCC น้อยกว่า 1 ช่วยในการวางแผนเพิ่มการให้บริการ



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

TCMC
Thai CaseMix Centre