

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลหนองคาย

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

เมื่อวันพุธที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมพระปทุมเทวาภิบาล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย

ผู้มาประชุม

๑. นพ.สมศักดิ์	ประภูณวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๒. พญ.ภรณ์	พรวัฒนา	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์/ รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
๓. นายอุเทน	จันบุตรดี	รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร
๔. นางณฤดี	ทิพย์สุทธิ์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพยาบาล
๕. นพ.ฉัตรชัย	บุญประชารัตน์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน บริการสุขภาพ
๖. พญ.พนิดา	พันธุรัตน์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านกิจกรรมพิเศษ/ประธานองค์กรแพทย์ / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๗. นพ.เอกพนธ์	บวรกิตติวงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัสดุและบริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์
๘. นพ.กฤษฎา	ศรีกุลวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์
๙. นพ.ธงชัย	นาคมนต์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๑๐. นพ.รัฐวิชัย	สุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม/หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๑. นพ.จารุวัฒน์	แจ้งวัง	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม/ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๑๒. พญ.วันรัฐ	ตั้งกิจวานิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๓. พญ.รัชดาพร	บุญนคราห์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๑๔. นพ.สุรพล	เอียตระกูลไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม/หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก
๑๕. นพ.ชลธิศ	ละเอียดอ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๑๖. พญ.สิริมน	กิ่งวิริยกุล	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๗. พญ.ญาณิศา	จิรนนทกาญจน์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๑๘. นพ.เอกอาชาน	โควสุภัทร์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๙. พญ.อรอินทร์	วินทะไชย	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๒๐. นางนารี	บุศยพงศ์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๒๑. นายกองเพชร	ขุนเขียว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๒๒. ทพญ.นิรมล	พงษ์ไทย	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๒๓. นางอรรรรณ	บุญสิทธิ์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๔. นางกมลฐา	เกยดำนกลาง	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๕. น.ส.ประไพนิล	แก้วด้วง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
๒๖. นางพรณี	สมัครคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๒๗. น.ส.วาสนา	ภูมิตั้ง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๒๘. นางวีระญา	เพ็ชรยิ้ม	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๙. น.ส.พรพณิต	ชัยจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

๓๐. นายวีรชัย	อาศัย	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
๓๑. น.ส.ปรานต์ศติ	อินทรวีเชียร	หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๓๒. นายวรฤทธิ	ยังเกษม	หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๓๓. นายรังสรรค์	ไชยปัญญา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป/หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๓๔. น.ส.ศิรินทร	ดีรักษา	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๓๕. น.ส.เชมอชีร์กุล	อินทรวีเชียร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. พญ.สุกัญญา	กราบไกรแก้ว	รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการ	ติดราชการ
		ทติยภูมิและตติยภูมิ และหัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม	
๒. ทพ.รัชดา	เลิศเอนกวัฒนา	ประธานคณะกรรมการพัฒนาอาคารสถานที่	ติดราชการ
		สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	
๓. พญ.ภริณี	บวรกิตติวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา	ติดราชการ
๔. นางกมลพร	จันทร์หล่น	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	ติดราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสมนา	สกุลคู	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร	
๒. นางปริญดา	ไตระวงค์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ ๑	
๓. นางวิศรา	บ้านู	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ ๒	
๔. นางบงกชจันทร์	กถนันทน์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านบริการ/หน.ศูนย์รับ-ส่งผู้ป่วย	
๕. นางสมร	ปัญญาสวัสดิ์	หัวหน้างานการพยาบาลวิสัญญี	
๖. นางกฤษณา	กำมเลส	หัวหน้างานการพยาบาลห้องผ่าตัด	
๗. นางลักขณา	สุทธจรรยา	หัวหน้างานลูกค้าสัมพันธ์	
๘. นางชนาธิป	สร้อยศรี	คลินิกให้คำปรึกษา/ARV คลินิก	
๙. นางอติยา	เทพแพงตา	หัวหน้างานไตเทียม	
๑๐. นางอิฏฐิวรรณ	พิมพ์ศักดิ์	หัวหน้างานจ่ายกลาง/ห้องนั่ง	
๑๑. นางศกุนา	ลิ้มบุศิริพร	แทน หัวหน้างานห้องคลอด / หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม	
๑๒. นางปิวิดา	หาระคุณ	หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๑	
๑๓. นางนงเยาว์	ท้าวพรหม	หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๒	
๑๔. นางเยาวเรศ	ตันทเกษม	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ สู่วัยรุ่น ชั้น ๕	
๑๕. นางนุสรรา	มหิตนันท์	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ ๖๐ เตียง ชั้น ๒,๓	
๑๖. น.ส.ลิกิจ	โหราฤทธิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยแยกโรค ๖๐ เตียง ชั้น ๑,๔	
๑๗. นางนัยนา	ธรรมเสนีย์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๑	
๑๘. นางสุริรัตน์	สมคุณา	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒	
๑๙. นางณิชา	ตั้งพรชูพงศ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	
๒๐. น.ส.พัชรริดา	เคณานิภูมิ	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท	
๒๑. นางกัญญณณันท์	พรหมเชจร	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑	
๒๒. นางขจิวรรณ	นันทโพธิ์เดช	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒	
๒๓. นางปิยจิตร	หอมวุฒินงค์	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง	
๒๔. นางสาวินีย์	หนุ่มขุนทด	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก	

๒๕. น.ส.เบญจวรรณ	เครือเนตร	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ และ ๒
๒๖. น.ส.ปิยะนันท์	ปัจฉิมา	หัวหน้าหอผู้ป่วย ตา-หู-คอ-จมูก
๒๗. นางเพ็ญไพฑูรย์	นามศักดิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ VIP ชั้น ๔,๕
๒๘. นางจรรยาพร	ผลยังส่ง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมรวม
๒๙. นางคณิวรรณ	ภูษา	หัวหน้าหอผู้ป่วยภูมิจิต
๓๐. น.ส.เอมอร	อดุลโกศาธร	หัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.
๓๑. นางสาวเนียง	จันทร์รัตน์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๓๒. น.ส. จิรพันธุ์	เจริญ	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษพระสิริปัญโญ /หอสงฆ์อาพาธ
๓๓. นายปรีดา	อาสนานิ	หัวหน้างานรังสีวินิจฉัย
๓๔. นางดวงเดือน	แม่พวง	หัวหน้างานกายภาพบำบัด
๓๕. นายธงชัย	อักษรพิมพ์	หัวหน้างานจิตเวช
๓๖. นางวัลยา	ศรีพล	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก รพ.นค. ๒/ หัวหน้างานคลินิกเบาหวาน
๓๗. นางรพีพรรณ	โสภะเวทย์	หัวหน้างานตรวจสอบสิทธิและขึ้นทะเบียนสิทธิ
๓๘. นางช่อเพชร	ตันกิจเจริญ	หัวหน้างานตรวจสอบค่ารักษาและงานจัดเก็บรายได้ ๑
๓๙. น.ส.เสาวลักษณ์	ภูมิเทศ	หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ ๒
๔๐. น.ส.สุธาทิพย์	ทองกุล	หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ ๓
๔๑. นางโสภิยา	ผัณผิน	หัวหน้างานแพทย์ทางเลือก/งานแพทย์แผนไทย
๔๒. นางสาวลักษณ์	นิยะสม	หัวหน้างานศูนย์เครื่องมือแพทย์
๔๓. น.ส.ทิพวรรณ	เตนากุล	หัวหน้างานเวชنيทัศน์และโสตทัศนศึกษา
๔๔. นายวรรณกร	เดชขรสิงห์	หัวหน้างานเวชระเบียน
๔๕. นางหัสยา	แมตสถาน	แทน หัวหน้างานศูนย์กระตุ้นพัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
๔๖. นางมูทิตา	พิมพ์โคตร	แทน หัวหน้างานอาชีวเวชกรรม
๔๗. นางธนานันต์	อาสนานิ	หัวหน้างานตรวจและรักษาผู้ป่วยคลินิกพิเศษ ชั้น ๑
๔๘. นายจิตติศักดิ์	ตันนารัตน์	หัวหน้างานบริการยานพาหนะ
๔๙. พญ.สุกัญญา	หังสพฤกษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๕๐. น.ส.รสสุคนธ์	แก้วโกมินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๑. น.ส.สิริณา	ทบว	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๕๒. น.ส.สว่างจิตต์	ปานิเสน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๕๓. นางจินตหรา	สุมะลัด	นักจัดการงานทั่วไป
๕๔. น.ส.กาญจนา	จันทร์ราช	นักวิชาการพัสดุ
๕๕. นายอนันท์	ปียานันทกุล	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

พิธีการก่อนการประชุม

คณะกรรมการบริหารทุกท่าน ร่วมร้องเพลงเทิดพระบิดา และสวดมนต์ไหว้พระ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นพ.สมศักดิ์ ประภูณวัฒน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย ประธานในที่ประชุมได้กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. สนับสนุน นโยบายกระทรวงสาธารณสุข: โครงการบัตรประชาชนใบเดียว

- จังหวัดหนองคายจัด Kick Off เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗
- เร่งลงทะเบียน Provider ID บุคลากร ให้ได้ ๑๐๐% และ Health ID ประชาชน

มอบ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินการเร่งลงทะเบียนให้ได้ตามเป้าหมาย ๑๐๐%

๒. โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชสิริราชสมบัติครบ ๖ รอบ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- จังหวัดหนองคาย เริ่ม Kick Off วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗
- เป้าหมาย จำนวน ๗,๒๑๐ คน มีผู้ป่วยในโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ครอบคลุม ๗๒ พรรษา
- สำนักงานสาธารณสุขขอให้เก็บยอดผู้ป่วย ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ – ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

มอบ กลุ่มงานผู้ป่วยนอก เก็บรวบรวมข้อมูลมะเร็งตับ/มะเร็งท่อน้ำดี, มะเร็งปากมดลูก Colposcope, มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง, มะเร็งเต้านม Mammogram Ultrasound, ผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระเจก, ผ่าตัดนิ้วล็อก, อุปกรณ์เทียม

๑.๒ เรื่องแจ้งจากเขตสุขภาพที่ ๘

ประธาน แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ท่านใหม่ นายวีรวุฒิ อิมสารัญ รักษาการในตำแหน่ง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
๒. การอนุมัติแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูงของจังหวัดหนองคาย

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่ประชุมคณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง ดังนี้ (จังหวัดหนองคาย)

- นายราชันย์ ชื่นหัว พ้นจากตำแหน่งผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย และ แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองปลัดกระทรวงมหาดไทย
- นายสมภพ สมิตะสิริ พ้นจากตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย และแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งเป็นต้นไป

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหนองคาย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

นายรังสรรค์ ไชยปัญญา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ผู้บริหาร/หัวหน้าส่วนราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

๑.๑ นายแสงทอง พาแก้ว ตำแหน่ง ผู้อำนวยการแขวงทางหลวงหนองคาย ตำแหน่งเดิม ผู้อำนวยการแขวงทางหลวงกาญจนบุรี

๑.๒ น.ส.จันทรา นรศาสตร์ ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์หนองคาย
ตำแหน่งเดิม หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์กาฬสินธุ์

๑.๓ นายสัตวแพทย์กล้าหาญ ศรีทองท้วม ตำแหน่ง ปศุสัตว์จังหวัดหนองคาย
ตำแหน่งเดิม หัวหน้าด่านกักกันสัตว์กาญจนบุรี

๑.๔ นายสุชาติ ทอนมณี ตำแหน่ง นายอำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
ตำแหน่งเดิม นายอำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

๑.๕ นายจรัส กลางประดิษฐ์ ตำแหน่ง นายอำเภอศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย
ตำแหน่งเดิม นายอำเภอนิคมน้ำอูน จังหวัดสกลนคร

๑.๖ นายกฤษฎา โพธิ์ชัย ตำแหน่ง นายอำเภอโพธิ์ตาก จังหวัดหนองคาย ตำแหน่ง
เดิม นายอำเภอปากชม จังหวัดเลย

๑.๗ นายทวีป ไทยสวีย์ ตำแหน่ง นายอำเภอสระใคร จังหวัดหนองคาย ตำแหน่งเดิม
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ทำการปกครองอำเภอเมืองชุมพร

๑.๘ นายวุฒิชัย ชัยภูวนารถ นายอำเภอรัตนวาปี ตำแหน่งเดิม หัวหน้ากลุ่มงาน
ทะเบียนและบัตร ที่ทำการปกครองอำเภอโซ่พิสัย จังหวัดบึงกาฬ

๒. ความก้าวหน้าการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน
ภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ของหน่วยงานในจังหวัดหนองคาย ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประเภทการประเมิน มี ๔ ประเภท คือ จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อำเภอ
และสถานีตำรวจ ทั้งนี้ ได้ทำแบบประเมินและลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) แล้ว ผู้ว่าราชการ
จังหวัด กำชับหัวหน้าส่วนราชการให้ดำเนินการตามที่ ปปช.กำหนด

- เน้นย้ำและกำชับให้บุคลากรในสังกัดถือปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของจังหวัด
หนองคาย สอดแทรกจรรยาบรรณหากมีการประชุม

- สอดแทรกสาระด้านจรรยาบรรณของเจ้าหน้าที่ของรัฐ ข้อกำหนดจรรยาบรรณของจังหวัด
หนองคาย และแนวทางการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่ของรัฐในจังหวัดหนองคาย (Dos & Don'ts) ในโครงการ
ฝึกอบรมการจัดประชุมหรือกิจกรรมอื่น ๆ ของหน่วยงาน

๓. รายงานผลรางวัลเลิศรัฐ (PMQA) ประจำปี ๒๕๖๗ ของจังหวัดหนองคาย
โดยจังหวัดหนองคาย ผ่านเกณฑ์การประเมิน ในขั้นตอนที่ ๑

๔. การจัดงานฉลองอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ ได้ร่วมพระบารมี ๑๙๗ ปี เมืองหนองคาย และ
งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๗ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๕-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

๕. การจัดจำหน่ายสินค้าผลิตภัณฑ์ชุมชน (OTOP) ในงาน “ฉลองอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ ได้
ร่วมพระบารมี ๑๙๗ ปี เมืองหนองคาย และงานกาชาด พ.ศ. ๒๕๖๗” และการจัดงานเดินแบบผ้าไทย
เพื่อการกุศล ประจำปี ๒๕๖๗

- มีผู้ร่วมจัดแสดงและจำหน่ายสินค้า OTOP จำนวน ๙๖ บูธ

- งานเดินแบบผ้าไทยเพื่อการกุศล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๖. การเลือกตั้งสมาชิกวุฒิสภา (สว.) จะหมดวาระในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗
จำนวน ๒๐๐ คน และ กกต. จะประกาศรับสมัครในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดหนองคาย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลสังคม

นพ.ฉัตรชัย บุญประชาธิ์ รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ แจ้งสาระสำคัญให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. เรื่อง ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- เขตสุขภาพที่ ๘ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ขอให้ดำเนินการให้ได้ ครบตามเป้าหมายภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งข้อมูลการลงทะเบียน Provider ID และ หมอพร้อม DID อยู่ในร้อยละ ๕๐

- ปัญหาในการลงทะเบียน ประชาชน ไม่ได้ลงทะเบียนหมอพร้อม ทำให้การลงทะเบียนล่าช้า **มอบ** งานเวชกรรมสังคม ดำเนินการลงทะเบียนประชาชน CUP เมืองหนองคาย เพื่อให้ได้ตามเป้าหมาย และทันกำหนดเวลา

๒. ระบบ Seamless Refer

ปัญหา : เนื่องจากระบบ Refer Smart ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาล ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ทันทีทั้งนี้ จะเร่งดำเนินการประสานผู้เกี่ยวข้องหาหรือเรื่องดังกล่าว เพื่อนำแนวทางมาใช้ต่อไป

-สำหรับ Digital Signature เร่งแพทย์ดำเนินการให้ได้ ๑๐๐% เพื่อเชื่อมโยงระบบต่อไป

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๕ เรื่องแจ้งจากโรงพยาบาลหนองคาย

๑. การอบรมหลักสูตรพัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารฯ รพศ./รพท. รุ่นที่ ๑๑

ประธาน ขอเชิญคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย เข้าร่วมรับฟังสรุปผลการศึกษา เรื่องการบริหารการเงินการคลังงบประมาณและพัสดุ ในวันศุกร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น ๔ วิทยาลัยการแพทย์

๒. โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลรักษามะเร็งท่อน้ำดี วันที่ ๒๕-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ประธาน ขอเชิญคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลรักษามะเร็งท่อน้ำดี วันที่ ๒๕-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

๓. งานฉลองอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ ได้ร่วมพระบารมี ๑๙๗ ปี เมืองหนองคาย และงานกาชาด พ.ศ. ๒๕๖๗

ประธาน มอบผู้เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ เรื่องการจราจรและที่จอดรถบริเวณโรงพยาบาลหนองคาย

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เลขานุการที่ประชุม ได้นำรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๓๓ หน้า เผยแพร่ใน <http://nkh.go.th>

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๓.๑ นโยบาย Care D⁺

- ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ให้โรงพยาบาลดำเนินการจัดมุม “เติมรัก...ปันสุข” เพื่อสร้างสรรค์สังคมแห่งการแบ่งปันในวันต่อไป โดยให้จัดทำตู้ ชั้นวางสำหรับวางสิ่งของไว้ให้ผู้รับบริการและประชาชนได้นำไปใช้ประโยชน์ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรโรงพยาบาลมีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่ดีร่วมกัน อีกทั้งยังสอดคล้องกับสมรรถนะหลักขององค์กร คือ วัฒนธรรมความปลอดภัย การมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์แบ่งปัน

- โรงพยาบาลหนองคาย ได้ดำเนินการจัดหาตู้ชั้นวางของ จัดตั้งไว้ที่หน้าตึกเฉลิมพระเกียรติ และศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์(CRM) สามารถสนับสนุนสิ่งของ อาหาร เครื่องใช้ ได้ทุกวัน

- สนับสนุนสิ่งของ อาหาร เครื่องใช้ วันเวลาราชการ ติดต่อศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ (CRM) นอกเวลาราชการ ติดต่อศูนย์สื่อสารและประชาสัมพันธ์

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๔.๑ พญ.ภรณี พรวัฒนา รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ แจ้งเรื่องแผนพัฒนา

โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙

๔.๑.๑ ข้อมูลทั่วไป

- จำนวนเตียง : ตามกรอบ ๓๕๐ บริการจริง ๔๒๐ เตียง

เตียงสามัญ ๓๕๒ เตียง ห้องพิเศษ ๖๘ เตียง - ห้องผ่าตัด ๘ ห้อง ICU ๓๔ เตียง

NICU (๘) +PICU (๒) ๑๐ เตียง จิตเวช ๑๗ เตียง

- จำนวนบุคลากร ๑,๒๑๑ คน : แพทย์ ๖๖ คน (In training ๓๖) เภสัชกร ๓๑ คน

ทันตแพทย์ ๑๑ คน พยาบาล ๓๙๙ คน

๔.๑.๒ แผนพัฒนาโรงพยาบาลหนองคาย ๒๕๖๗-๒๕๖๙

- สาขาหัวใจ :

Basic: ๒๕๖๗ เปิดบริการ Cath Lab/CCU/

Advance : Open heart

- สาขามะเร็ง

Basic. : ศัลยกรรม - CVT (ผ่าเล็กได้), สูติกรรม -Onco gyne. , อายุรกรรม -

Hemato/Chest/Bronchoscope Bx./GI ทำ Scope ได้/Onco ให้ยาเคมี/Uro/Neuro, x-ray ๒๕๖๗ เป็นแพทย์เฉพาะทาง breast

Advance. : RT

- สาขาแรกเกิด - Newborn/ Development

- สาขาอายุรกรรม - Rheumato

- สาขาจักษุ - Cornea

- สาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ : sport/ข้อเข่า/ spineปี ๒๕๖๗ จบ ๒ คน / Spine

unit (ปลายปี)

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ นายอุเทน จันบุตรดี รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๒.๑ รายงานความก้าวหน้าคณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับ

อำเภอเมืองหนองคาย เมื่อวันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

นายปรีดา อาสนานิ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์กิจกรรม

- เพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฏิบัติงาน การรายงานข้อมูลทางการเงินให้เป็นที่น่าเชื่อถือ สามารถเพิ่มคุณค่าการดำเนินงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น
- เพื่อดำเนินการประเมินผลระบบงานด้านควบคุมตรวจสอบภายใน ด้านการเงิน, ด้านพัสดุ, ด้านบัญชี, ด้านยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลในเขตอำเภอเมืองหนองคาย

(๒) คณะกรรมการตรวจสอบภายในภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคายที่ ๒๕๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเอกสารแนบวาระ ๔.๒.๑ (๒)

(๓) คณะกรรมการฯ ลงพื้นที่ ตรวจสอบภายใน รพ.สต. ร่วมกับ สสอ.เมืองหนองคาย

(๓.๑) กำหนดวันออกปฏิบัติงาน วันที่ ๑๔-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.

(๓.๒) เลือก รพ.สต. ในการลงพื้นที่จากข้อมูลการให้บริการหลัก, ข้อมูล Visit ของคนไข้และข้อมูลการเบิกยาจากคลังยา รพ.หนองคาย โดยคัดเลือก จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ (๑) รพ.สต.สีกาย (๒) รพ.สต.บ้านท่าจาน (๓) รพ.สต.เวียงคุก และ(๔) รพ.สต.โพนสว่าง

(๓.๓) แบบสอบถามระบบควบคุมภายใน ๓๙ แบบ คัดเลือกแบบสอบถามที่เกี่ยวข้องกันเพื่อนำลงไปออกปฏิบัติงานตรวจสอบฯ เพียง ๖ แบบ ดังนี้

- ด้านระบบควบคุมภายใน (แบบสอบถามด้านที่ ๑)
- ด้านเงินยืมราชการ (แบบสอบถามด้านที่ ๗)
- ด้านค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการ (แบบสอบถามด้านที่ ๙)
- ด้านการเงิน (แบบสอบถามด้านที่ ๑๕)
- ด้านระบบเกณฑ์คงค้าง (แบบสอบถามด้านที่ ๒๓)
- ด้านการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา (แบบสอบถามด้านที่ ๒๙)
- ด้านการบริหารพัสดุ (แบบสอบถามด้านที่ ๓๕)
- ด้านจัดซื้อจัดจ้างพัสดุด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง (แบบสอบถามด้านที่ ๓๗)
- ด้านแผนเงินบำรุง (แบบสอบถามด้านที่ ๓๙)

(๔) ข้อเสนอจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนี้

(๔.๑) ปัจจุบันเบิกหน้ากากอนามัยเป็นรายเดือน ขอให้ทางโรงพยาบาลหนองคายพิจารณาให้เบิกเบิกเป็นรายปี หรือ ปีละ ๒ ครั้ง

(๔.๒) รพ.สต. ขอเบิกใบ Refer โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ปัจจุบันโดยเฉลี่ยทาง รพ.สต. ใช้ปีละ ๒ เล่ม

๔.๒.๒ สรุปผลการจัดโครงการอบรมกระบวนการปฏิบัติงานตามกฎหมายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการวางระบบตรวจสอบภายใน เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ห้องประชุมชั้น ระวีวรรณ โดย อาจารย์นรรัตน์ คำหอม หัวหน้าสำนักงานตรวจสอบภายใน สถาบันพระบรมราชชนก มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๑๕๖ คน เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองคาย

ขอสรุปผลการอบรม ดังนี้

(๑) การรายงานทรัพย์สิน :

คลังย้อยที่มีวัสดุไวครอบครอง ไม่มีการรายงานสินทรัพย์ภายในคลังย้อยให้กับกลุ่มงานบัญชีรับทราบ ทำให้เป็นรายงานสินทรัพย์ประจำเดือนคลาดเคลื่อน

ข้อเสนอแนะ

- ให้กลุ่มงานบัญชีให้ติดตามการรายงานสินทรัพย์กับคลังย่อย เพื่อปรับบัญชีรายงานสินทรัพย์ประจำเดือน
- การพัฒนาโปรแกรม เพื่อให้หน่วยเบิกได้ลงข้อมูลยอดคลังคงเหลือของวัสดุเพื่อรายงานบัญชี

(๒) การบำรุงรักษารถยนต์ราชการ

รถยนต์ราชการเมื่อถึงระยะเวลาที่ต้องเข้าเช็คสภาพ หรือบำรุงรักษา ให้นำรถยนต์ราชนั้นเข้าสู่ศูนย์ของยี่ห้อรถยนต์ราชนั้น เพื่อให้เกิดความมั่นใจได้ว่ารถยนต์นั้นมีการบำรุงรักษาเป็นไปตามมาตรฐานและเพื่อปลอดภัยในการใช้งานปฏิบัติราชการ ยกเว้น ยางรถยนต์ และแบตเตอรี่ เพราะมีศูนย์ให้บริการ

(๓) งานจ้างก่อสร้าง

งานจ้างก่อสร้างกำหนดวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และยังเป็นสถานที่ก่อสร้างแห่งเดียวกัน แบ่งครั้งละหลายงาน เพื่อไม่ให้วงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทและคัดเลือก “ผู้รับจ้างรายเดิม” เสี่ยงต่อการ “ได้รับการตรวจสอบจากภายนอก”

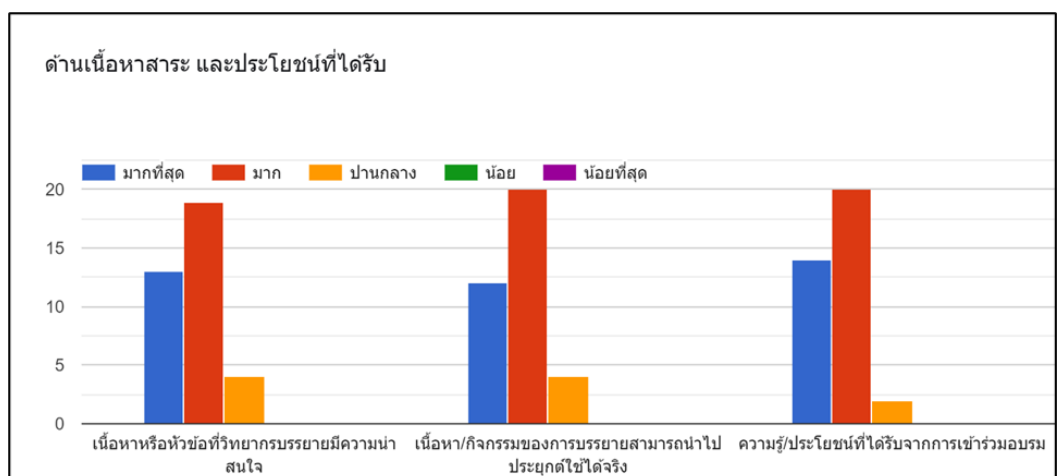
(๔) การยืมวัสดุอุปกรณ์ หรือเครื่องมือแพทย์

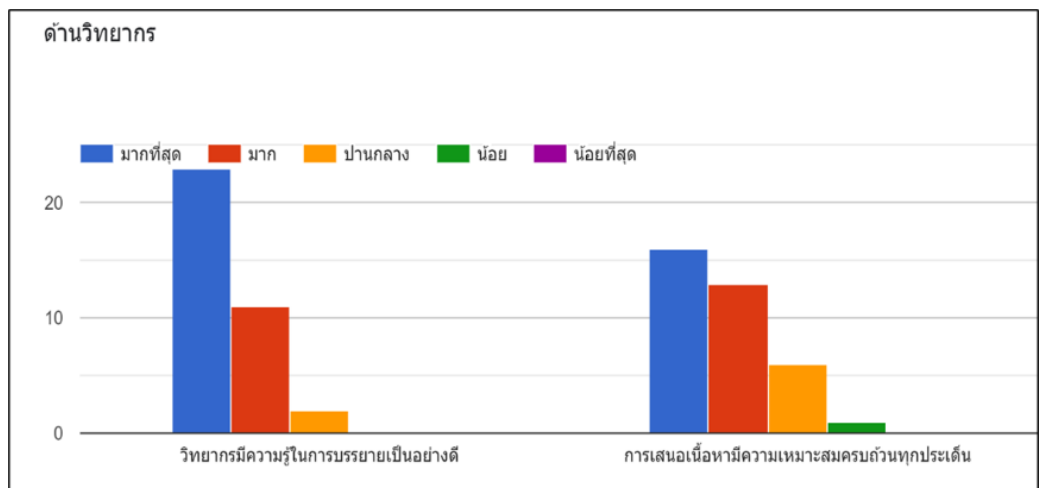
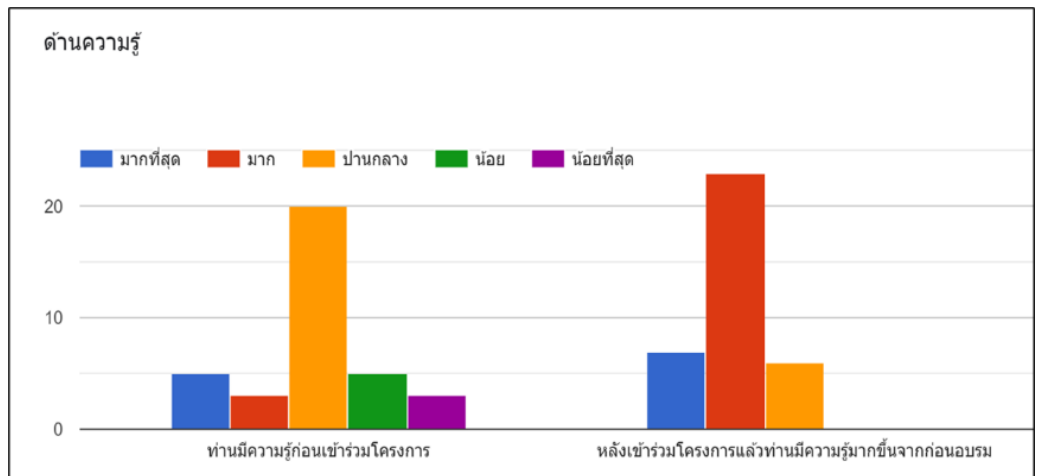
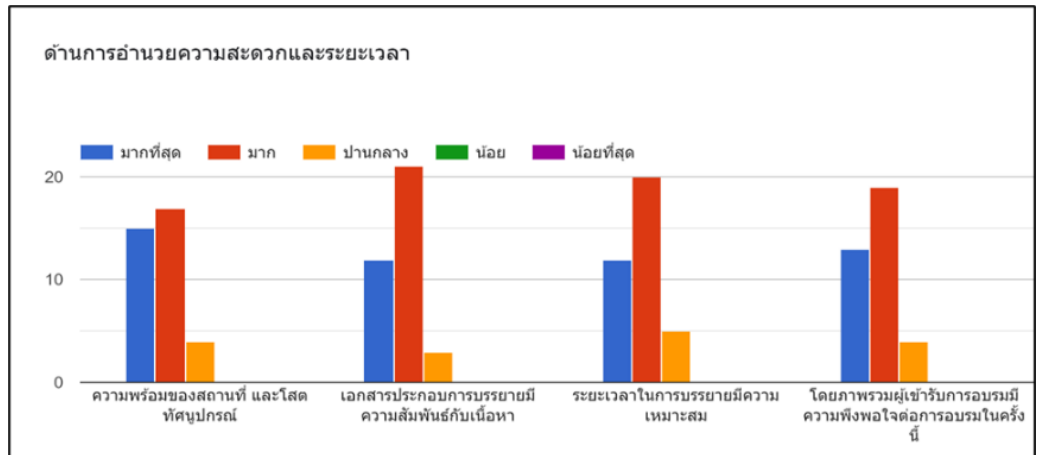
การยืมวัสดุอุปกรณ์ หรือเครื่องมือแพทย์ เพื่อนำไปใช้ที่บ้าน ของ ศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง COC ให้ตัดจ่ายเป็น อุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยใช้บงสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง หรือเงินบริจาค ให้จัดซื้อเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ โดยไม่ต้องออกเลขครุภัณฑ์นั้นๆ (ตามระเบียบไม่สามารถนำทรัพย์สินของหน่วยงานของรัฐ ออกจากภายนอกหน่วยงานของรัฐ ได้)

(๕) การครอบครองครุภัณฑ์ของหน่วยงาน

ครุภัณฑ์ทุกประเภท ที่หน่วยงานภายในโรงพยาบาลฯ ครอบครอง ถือว่าเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน ต้องรับผิดชอบควบคุม กำกับ ดูแลทะเบียนทรัพย์สิน และการบำรุงรักษา ซ่อมแซม และการยืมกันระหว่างหน่วยงาน (หากทรัพย์สินสูญหาย ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการฯ เพื่อสอบสวนข้อเท็จจริง ตามระเบียบพัสดุ ต่อไป)

(๖) สรุปผลการประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมอบรม โดยรวมอยู่ในระดับ “ดี”





ประธาน ขอเรียนเชิญอาจารย์นรารัตน์ คำหอม ให้คำปรึกษาด้านการตรวจสอบภายใน โดยเฉพาะ ใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ นางณฤดี ทิพย์สุทธิ รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล แจ้งเรื่องเพื่อ
ทราบ ดังนี้

๔.๓.๑ กิจกรรม CPR Rally

โครงการเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอน
ปลาย งานอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ เริ่มวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เข้าร่วมกิจกรรม ๘ โรงเรียน

๔.๓.๒ ความคืบหน้า.../๑๑

๔.๓.๒ ความคืบหน้าระบบ Paperless

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ“การใช้งานระบบ Paperless สำหรับพยาบาลโรงพยาบาลหนองคาย”

- Paper Less Timeline

WARD สูติ-นรีเวช เดือนมกราคม, WARD PCT กุมาร เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์, WARD EENT และ ภูมิจิต กุมภาพันธ์-มีนาคม, WARD ผู้ป่วยหนัก, ศัลยกรรม, อายุรกรรม, OPD, ER เดือนมีนาคม-เมษายน

- ความคืบหน้าการติดตั้งอุปกรณ์ Paperless KPHIS

การสำรวจติดตั้งคอมพิวเตอร์					
ลำดับ	หน่วยงาน	PC	Note book		หมายเหตุ
1	งานห้องคลอด (LR)	1	1	ติดตั้งแล้ว	
2	สูติ นรีเวชกรรม (PP)	1	1	ติดตั้งแล้ว	
3	ทารกแรกเกิดฯ (NICU)	0	1	กำหนดติดตั้ง 4-8 มี.ค.67	
4	กุมารเวชกรรม 2	0	1	กำหนดติดตั้ง 4-8 มี.ค.67	
5	คาหุ คอ จมูก (EENT)	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
6	จิตเวชและยาเสพติด	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
7	พิเศษ VIP/4	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
8	พิเศษ VIP/ 5	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
9	พิเศษสู่วิทยา	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
10	พิเศษชั้น 10 สิริบุญไทย	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
11	พิเศษ 60 / 2	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
12	พิเศษ 60/ 3	0	1	กำหนดติดตั้ง 11-15 มี.ค.67	
13	OPD จิตเวช	1	0	กำหนดติดตั้ง 18-22 มี.ค.67	เดินสายแลน
14	ICU-1	1	0	กำหนดติดตั้ง 18-22 มี.ค.68	เดินสายแลน
15	ICU-2	1	0	กำหนดติดตั้ง 18-22 มี.ค.69	เดินสายแลน
รวมทั้งหมด		5	12		

รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการแพทย์ มอบ ประธานองค์กรแพทย์ แจ้งแพทย์ให้ทราบขั้นตอนการยืนยัน ออเดอร์ ด้วย หากไม่ดำเนินการ case การดำเนินการขั้นตอนถัดไปจะล่าช้าและไม่สามารถดำเนินการนั้นขั้นตอนถัดไปได้ ประธาน มีข้อสั่งการ ดังนี้

-มอบ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินการด้านพัฒนาโปรแกรม และให้แจ้งทีมไลน์การใช้โปรแกรม IACC เพื่อพัฒนาระบบงานของ Base Office ต่อไป

-มอบ ประธานองค์กรแพทย์ กำหนดวัน Kick off งาน Paper Less

๔.๓.๓ การดำเนินงานเร่งพัฒนาบริการต่าง ๆ ของห้องพิเศษผู้ป่วย

- ของใช้ห้องพิเศษ เช่น ของใช้ส่วนตัวของญาติ
- เมนูสุขภาพ เน้นเมนู ๓ โรคสำคัญ
- จัดทำ QR code โรคภัย
- นำ One page มาใช้ในการโฆษณา

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ขอให้ฝ่ายบริหารทั่วไป รายงานความคืบหน้าการปรับปรุงห้องพิเศษให้ที่ประชุมทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานความคืบหน้าให้ที่ประชุมทราบว่า ปัจจุบันมีการออกแบบและประเมินราคา ครั้งที่ ๑ พบว่าราคาประเมินยังอยู่ในเกณฑ์ที่ค่อนข้างสูง จึงให้ผู้รับจ้างออกแบบอีกครั้ง อยู่ระหว่างดำเนินการออกแบบ หากแบบเสร็จแล้ว จะนำเสนอความคืบหน้าอีกครั้ง

ประธาน ขอให้พิจารณาผู้รับจ้างออกแบบหลายราย เนื่องจาก โรงพยาบาลมีแผนดำเนินการก่อสร้าง/ปรับปรุงหลายรายการ เพื่อเป็นให้ทันตามเวลา มอบ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ นพ.ฉัตรชัย บุญประชารัตน์ รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๔.๑ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง

ผลการดำเนินงานแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๔ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗)

หน่วยนับ : ล้านบาท

เดือน	รายรับ	รายจ่าย	กำไร	เงินบำรุงคงเหลือ(ก่อนหักหนี้สิน)
แผนสมดุ	๑,๐๕๑.๑๐	๑,๐๕๑.๑๐	๐	๔๕๔.๒๙
ตุลาคม ๒๕๖๖	๖๕.๒๕	๗๓.๕๘	(-๘.๓๓)	๔๔๕.๙๖
พฤศจิกายน ๒๕๖๖	๙๘.๑๐	๕๐.๕๙	๔๗.๕๑	๔๙๓.๔๗
ธันวาคม ๒๕๖๖	๑๑๓.๑๔	๕๗.๖๖	๕๕.๔๘	๕๔๘.๙๕
มกราคม ๒๕๖๗	๕๖.๖๐	๗๕.๓๕	(-๑๖.๗๕)	๕๓๒.๒๐
รวม	๓๓๕.๐๙ (๓๑.๘๘%)	๒๕๗.๑๘ (๒๔.๔๗%)	๗๗.๙๑	

๑. เงินบำรุงคงเหลือ (ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๕๓๒,๒๐๓,๘๒๘.๖๗ บาท

๒. สินค้าคงเหลือ (ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๓๗,๖๗๙,๙๑๔.๒๕ บาท

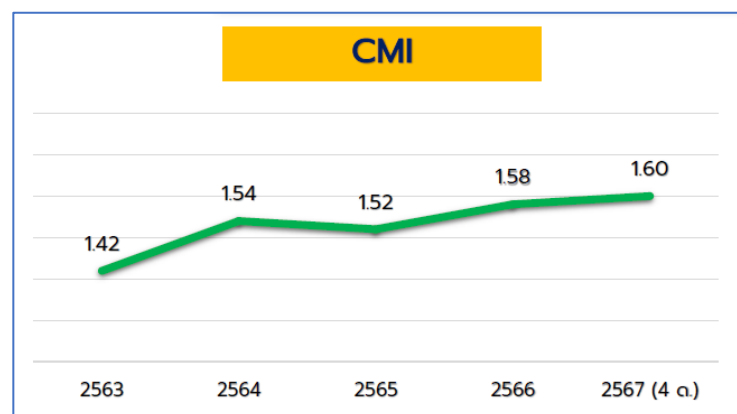
๓. เจ้าหนี้ (ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๔๔,๔๔๔,๓๐๒.๘๙ บาท

สถานการณ์การเงินการคลัง งบทดลอง

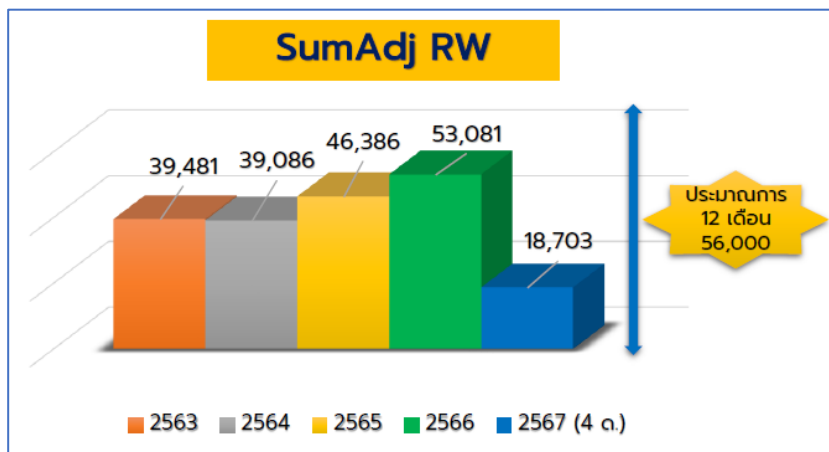
ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

Current Ratio	๗.๙๕
Quick Ratio	๗.๖๑
Cash Ratio	๕.๕๐
Networking Capital	๗๖๓,๗๔๖,๕๓๗.๓๐
EBITDA	๑๒๓,๐๔๙,๐๗๑.๐๔
NI+Depreciation	๘๙,๒๔๘,๐๒๒.๒๓

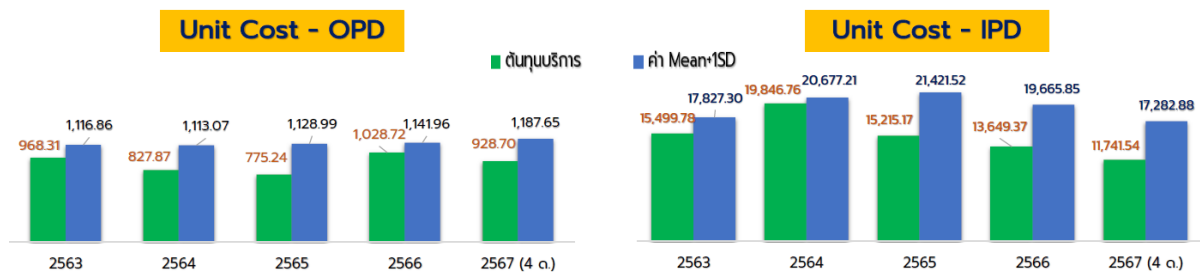
ค่า CMI โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (๔ เดือน) ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗



SumAdjRW โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (๔ เดือน)



UNIT COST โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (๔ เดือน)



๔.๔.๒ สรุปผลโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาการบริการด้วยใจ” (Service Mind) โรงพยาบาลหนองคาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(๑) จัดกิจกรรมในช่วงระหว่างวันที่ ๓๐ มกราคม - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ภูแก้ว รีสอร์ท แอนด์แอดเวนเจอร์พาร์ค อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

(๒) ผู้เข้าร่วมอบรมฯ รวมจำนวน ๕๘๘ คน คิดเป็น ๙๐.๔๖% ของบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (๖๕๐ คน) แบ่งเป็น ๕ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ มกราคม - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒๖ คน

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒ - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๑๔ คน

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒๐ คน

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๘ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐๙ คน

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๑ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๑๙ คน

(๓) งบประมาณ

ใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองคาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หมวดที่ ๓.๑ ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการและแผนงานโครงการ : โครงการจัดประชุม/อบรม ภายนอก-ภายใน โรงพยาบาลหนองคาย จำนวนเงิน ๓,๔๒๔,๕๐๐ บาท งบประมาณใช้ไป จำนวนเงิน ๓,๑๑๗,๓๒๕ บาท

(๔) ผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน ๔๓๘ คน คิดเป็น ๗๔.๔๙ % ของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการฯ (๕๘๘ คน)

(๔.๑) แยกตามเพศ :

เพศชาย ๒๑.๔๖% (๙๔ คน) เพศหญิง ๗๘.๕๓% (๓๔๔ คน)

(๔.๒) แยกตามรุ่น.../๑๔

(๔.๒) แยกตามรุ่น

รุ่นที่ ๑ คิดเป็น ๗๔.๖๐% (๙๔ คน)

รุ่นที่ ๒ คิดเป็น ๘๐.๗๐% (๙๒ คน)

รุ่นที่ ๓ คิดเป็น ๘๐.๐๐% (๙๖ คน)

รุ่นที่ ๔ คิดเป็น ๕๕.๐๔% (๖๐ คน)

รุ่นที่ ๕ คิดเป็น ๘๐.๖๗ % (๙๖ คน)

(๔.๓) สรุปผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

ข้อคำถาม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑) วิทยากรอธิบายเนื้อหาได้ครอบคลุมและตรงประเด็น	๕๖.๘% (๒๔๙ คน)	๓๕.๖% (๑๕๖ คน)	๖.๔% (๒๘ คน)	๐.๙% (๔ คน)	๐.๒% (๑ คน)
๒) วิทยากรใช้ภาษาได้เหมาะสม และเข้าใจง่าย	๕๓.๗๕% (๒๓๕ คน)	๓๔.๕% (๑๕๑ คน)	๙.๘% (๔๓ คน)	๑.๔% (๖ คน)	๐.๗% (๓ คน)
๓) วิทยากรกลุ่มสามารถถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสม	๕๒.๑% (๒๒๘ คน)	๓๙% (๑๗๑ คน)	๗.๘% (๓๔ คน)	๐.๙% (๔ คน)	๐.๒% (๑ คน)
๔) ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์การปฏิบัติงานได้	๕๙.๔% (๒๖๐ คน)	๓๒.๖% (๑๔๓ คน)	๗.๕% (๓๓ คน)	๐.๒% (๑ คน)	๐.๒% (๑ คน)
๕) ท่านมีความมั่นใจ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับนำไปใช้ได้	๕๗.๑% (๒๕๐ คน)	๓๕.๘% (๑๕๗ คน)	๖.๒% (๒๗ คน)	๐.๗% (๓ คน)	๐.๒% (๑ คน)
๖) ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมมาถ่ายทอดให้กับเพื่อนร่วมงานได้	๔๘.๖% (๒๑๓ คน)	๔๓.๒% (๑๘๙ คน)	๗.๑% (๓๑ คน)	๐.๙% (๔ คน)	๐.๒% (๑ คน)
๗) ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	๕๕.๗% (๒๔๔ คน)	๓๐.๑% (๑๓๒ คน)	๑๑.๙% (๕๒ คน)	๑.๘% (๘ คน)	๐.๕% (๒ คน)
๘) สถานที่จัดอบรมสะอาด และมีความเหมาะสม	๕๕% (๒๔๑ คน)	๓๖.๕% (๑๖๐ คน)	๗.๘% (๓๔ คน)	๐.๗% (๓ คน)	๐ คน
๙) ที่พักสะอาดและมีความเหมาะสม	๖๑.๒% (๒๖๘ คน)	๓๓.๓% (๑๔๖ คน)	๕.๓% (๒๓ คน)	๐.๒% (๑ คน)	๐ คน
๑๐) อาหารมีความเหมาะสม สะอาด และถูกสุขอนามัย	๓๘.๔% (๑๖๘ คน)	๓๗.๗% (๑๖๕ คน)	๑๙.๔% (๘๕ คน)	๓% (๑๓ คน)	๑.๖% (๗ คน)
๑๑) พาหนะในการเดินทางมีความสะอาดปลอดภัย เหมาะสม	๔๙.๑% (๒๑๕ คน)	๔๒.๒% (๑๘๕ คน)	๘.๒% (๓๖ คน)	๐.๒% (๑ คน)	๐.๒% (๑ คน)

(๔.๔) ปัญหาและอุปสรรค

๑. บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ครบ ๑๐๐ เปอร์เซนต์
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ แจ้งยกเลิกโครงการแบบกะทันหัน โดยมีเหตุผลความจำเป็นไม่สมเหตุสมผล และบางรายไม่ไปเข้าร่วมตามวันที่แจ้งชื่อไว้โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า
๓. มีผู้เข้าร่วมการอบรมบางราย แอบหลบเลี่ยงการอบรม
๔. วิทยากร มีการใช้คำพูดที่ไม่เหมาะสมทำให้มีผู้เข้าร่วมอบรมบางกลุ่มไม่พึงพอใจ

๕. ระยะทางจาก โรงพยาบาลหนองคาย ไปยังสถานที่จัดอบรม อำเภอเขาค้อ ค่อนข้างไกล และทางคดเคี้ยว และลาดชัน ทำให้ผู้เข้าอบรมบางกลุ่มเหนื่อยล้า

(๔.๕) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

๑. กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการอบรมฯ ที่ชัดเจน และแจ้งเป็นหนังสือเวียนประกาศให้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

๒. กำหนดเป็นคะแนน Ranking ตัวชี้วัดกลางของโรงพยาบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในด้านการให้ความร่วมมือ ในการจัดกิจกรรมขององค์กร (ตัวชี้วัดกลาง : Happinometer)

๓. สรุปข้อคิดเห็นจากผู้เข้ารับการอบรมฯ แจ้งให้วิทยากรได้รับทราบ เพื่อปรับปรุงรูปแบบการอบรมฯ ในครั้งต่อไป

๔. คัดเลือกสถานที่จัดอบรม ให้เหมาะสม ทั้งในเรื่อง ความพร้อม ระยะทาง และความสะดวกสบาย

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ พญ.พนิดา พันธุ์รัตน์ รองผู้อำนวยการฯ ด้านกิจกรรมพิเศษ แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๕.๑ งานอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ

(๑) ร่วมออกบูทแพทย์แผนไทย , ลงทะเบียน DID (บัตรประชาชนใบเดียว) ให้กับประชาชนที่มาร่วมงานอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ

(๒) จัดแข่งขันทีม CPR ในวันที่ ๑๑ มี.ค.๒๕๖๗

๔.๕.๒ การจัดพิธีเจริญพระพุทธมนต์เพื่อสวดสาธยายธรรมถวายเป็นพระราชกุศลฯ

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา โดยโรงพยาบาลหนองคายเป็นเจ้าภาพ ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ศาลาการเปรียญ วัดจอมมณี

-การแต่งกาย ชุดสุภาพโทนขาว/ชุดผ้าไทยโทนสีขาว

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ นพ.เอกพันธ์ บวรกิตติวงศ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัสดุและบริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์ แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๖.๑ รายงานรายการเครื่องมือแพทย์ศูนย์หัวใจและตึกสงอาพาธ

(๑) สรุปจำนวนเครื่องมือแพทย์ศูนย์หัวใจ (ข้อมูล ณ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗)

ห้องสวนหัวใจ Cardiac Catheterization Lab จำนวน ๙ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๘,๒๑๐,๐๐๐ บาท

ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์	จำนวน	ราคา	สรุปผล		หมายเหตุ
				ได้รับแล้ว	แจ้งว่าจะได้รับ	
1	เครื่องสวนจะนาบเดี่ยว (Single plane: SIEMENS รุ่น Artis Q)	1	49,000,000	1		
2	Data Storage + ระบบ PACs	1				ไม่มี
3	เครื่องตรวจหลอดเลือดหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Intravascular Ultrasonography หรือ IVUS) ยี่ห้อ Bostor	1	6,000,000	1		
4	เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิด 4 มิติ (Echo+TEE Probe)ยี่ห้อ Philips รุ่น Epig CVx	1	6,200,000	1		
5	เครื่องวัดแรงดันในหลอดเลือดหัวใจ (Fractional Flow Reserve : FFR) ยี่ห้อ Philips	1	1,200,000	1		
6	เครื่องช่วยพองการทำงานของหัวใจแบบนำจอสัมผัส (Intra-Aortic Balloon Pump รุ่น Cardiosave ยี่ห้อ Maquet	1	3,800,000		2	มก 15 มี.ค.67
7	เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า Defibrillator ยี่ห้อ Zoll	1	480,000	1		
8	เครื่องฉีดสารทึบแสง (Contrast Injector)	1	1,500,000	1		
9	เครื่องวัดออกซิเจนด้วยการตรวจสอบหัวใจ (Oxymeter for RHC)	1	30,000		1	

ห้อง Critical Care Unit (CCU) จำนวน ๙ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
๒๐,๐๗๐,๐๐๐ บาท ได้รับครบแล้ว

ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์	จำนวน	ราคา	สรุปผล		หมายเหตุ
				ได้รับแล้ว	แจ้งว่าจะได้รับ	
1	เครื่องช่วยการทำงานของหัวใจแบบหน้าจอร์บบลัมฟัส Intra-aortic Balloon Pump (IABP)	1	3,800,000	2		
2	เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า Defibrillator ยี่ห้อ Zoll	1	480,000	1		
3	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพระบบ Central Monitor (Bedside monitor)	8	36,000,000	8		
4	เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิด 4 มิติ (Echo+TEE Probe) ยี่ห้อ Philips รุ่น Epiq CVx	1	6,200,000	1		
5	เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator) ยี่ห้อ Hamilton รุ่น G5	4	4,000,000	4		
6	เครื่องตรวจบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 12 ลีด (EKG Recorder) ยี่ห้อ Philips	1	250,000	1		
7	เตียงผู้ป่วย ยี่ห้อ FAMED	8	440,000	8		
8	เครื่องเฝ้าระวังและติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้าย (Transport Monitoring) ยี่ห้อ Philips	1	300,000	8		
9	เครื่องปั๊มหัวใจอัตโนมัติ (Auto CPR) ยี่ห้อ Zoll รุ่น AutoPulse	1	1,000,000	1		

(๒) ตึกส่งต่ออาหาร

ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์	จำนวน	สรุปผล		หมายเหตุ
			ได้รับแล้ว	แจ้งว่าจะได้รับ	
1	เตีบบงไฟฟ้า 4 มอเตอร์	28	28		
2	เครื่อง Defibrillator	1	1		
3	EKG Recorder	1	1		
4	ชุด Laryngoscope (LED)	1	1		
5	BP Digital ล้อเลื่อน	2	2		
6	เครื่องวัด O2 ในเลือดอัตโนมัติ (o2 set)	1	1		
7	Infusion Pump	4	4		
8	เครื่องปั่น Hct.	1	1		
9	Oxygen Flow meter	6	6		
10	เกจ Vacuum pipeline + ขวด Suction	2	2		
11	เครื่องซังน้ำหนักแบบยืนเหยียบพร้อมวัดส่วนสูง	1	1		
12	รถเข็นฉุกเฉินสแตนเลส 4 ล้อขับเคลื่อน (รถ CPR)	1	1		
ลำดับ	ครุภัณฑ์การแพทย์	จำนวน	สรุปผล		หมายเหตุ
			ได้รับแล้ว	แจ้งว่าจะได้รับ	
13	รถเข็นฉีดยา	2	2		
14	แผ่นเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	1	1		
15	รถเข็นสแตนเลส 2 ชั้นมีลิ้นชัก (รถให้การพยาบาล)	2	2		
16	รถเข็น 2 ชั้น (รถทำแผล)	1	1		
17	รถเข็นชาร์ตผู้ป่วย	1	1		
18	รถแจกอาหาร	1	1		
19	รถแจกยา บริหาร Unit Dose	1	1		
20	ชั้นแขวนหม้อนอน	1	1		
21	รถเข็นสแตนเลสแบบตะแกรง 30*20 "2 ชั้น	1	1		

๔.๖.๒ เรื่องระบบก๊าซทางการแพทย์

(๑) ศูนย์เครื่องมือแพทย์และกลุ่มงานวิสัญญี ได้ส่งตัวแทนเข้าร่วมอบรมหลักสูตร Medical Gas System for Supervisor and Director ณ ศูนย์ปฏิบัติการระบบจำลอง ตึกอศุขเวชวิกรม ชั้น ๑๐ โรงพยาบาลศิริราช เมื่อวันที่ ๕-๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีผู้เข้าอบรม ดังนี้

-นพ.เอกพันธ์ บวรกิตติวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	องค์กรแพทย์
-นพ.พลวัฒน์ แปรงศรี	นายแพทย์ชำนาญการ	องค์กรแพทย์
-น.ส.พนทิภา พิสัยพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กลุ่มงานวิสัญญี
-นายธีราช ประดิษฐ์ด้วง	นายช่างเทคนิค	ศูนย์เครื่องมือแพทย์

(๒) แก๊สทางการแพทย์ Medical Gas

แก๊สทางการแพทย์ Medical Gas คือ แก๊สที่นำมาใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และใช้ช่วยในการทำงานของเครื่องมือแพทย์

Medical Gas

ชนิดหลักในโรงพยาบาล	ชนิดพิเศษในโรงพยาบาล
1. Oxygen	1. Medical gas mixtures
2. Medical air	2. Nitrogen
3. Nitrous oxide	3. Nitric Oxide
4. Instrument air	4. Helium
5. Carbon dioxide	
6. Medical vacuum	
7. WAGD/AGSS	

(๓) โครงการระบบก๊าซทางการแพทย์และความปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๘-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องพระปฐมเทวภิบาล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

กลุ่มเป้าหมาย รอบที่ ๑ ตัวแทนคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคายและนายช่างเทคนิค จำนวน ๓๐ คน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้บริหารเข้าใจหลักการบริหารจัดการระบบก๊าซทางการแพทย์และความปลอดภัย
๒. เพื่อเพิ่มศักยภาพของนายช่างเทคนิคประจำศูนย์เครื่องมือแพทย์โดยการเรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญด้านระบบก๊าซทางการแพทย์และความปลอดภัย

๓. เพื่อให้ผู้ใช้งานมีความรู้ความเข้าใจและใช้งานระบบก๊าซทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้องปลอดภัย

วิทยากรบรรยาย อาจารย์นายแพทย์เข้มชาติ หวังทวีทรัพย์และทีมผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลศิริราช

-ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารโรงพยาบาลหนองคาย เข้ารับการอบรมและฝึกทักษะหลักสูตรผู้กำกับดูแลระบบแก๊สทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหาร

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ นพ.ธงชัย นาคมนต์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน แจ้งเรื่อง รายงานความก้าวหน้า QM&RM

๔.๗.๑ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง เดือนมกราคม ๒๕๖๗

Incident	มกราคม ๒๕๖๗
Clinic	๙๒๕
Non-Clinic	๑๙๔
รวม Incident	๑,๑๑๙

Risk level	A-B	C-D	E-F	G-H-I
Patient safety incident	๗๐๒	๑๖๕	๒๑	๔ (G=๒),(H=๒),(I=๒)
Specific clinical risk	๖	๒๖	๐	๐
Personal safety Incident	๑๐๔	๑๒	๐	๐
Organization incident	๖๔	๑๒	๒	๐

เรื่อง	Risk level	ประเด็นความเสี่ยง
CPE ๑๐๑ : Un-planned Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)	I	หอผู้ป่วย ๖๐ เตียง ชั้น ๑ unplan CPR ผู้ป่วยอยู่ห้องแยก ไม่ได้ยินเสียง alarm, competency ในการประเมินผู้ป่วย

ทั้งนี้ มีการทบทวนในหน่วยงานและติดตามความเสี่ยงต่อไป

๔.๗.๒ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง Safety Goal เดือนมกราคม ๒๕๖๗

Incident	จำนวนรายงาน	A-D	E-F	G-H-I
๑. ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ	๔	๔	๐	๐
๒. SSI, VAP, CAUTI, CABS	๑๓	๑๑	๒	๐
๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	๔	๔	๐	๐
๔. Medication Error และ Adverse Drug Event	๓๑๑	๓๐๘	๓	๐
๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด	๑	๑	๐	๐
๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด	๑๓	๑๓	๐	๐
๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	๐	๐	๐	๐
๘. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน	๒๓	๒๓	๐	๐
๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	๒	๑	๑	๐

๔.๗.๓ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เดือนมกราคม ๒๕๖๗

Incident	จำนวน รายงาน	A-D	E-F	G-H-I
CPP๔๐๓ ผู้ป่วยถูกลักพาตัว/หลบหนี	๖	๖ (A=๔),(C=๒)	๐	๐
CPP๔๐๒ ฆ่าตัวตาย/พยายามฆ่า	๐	๐	๐	๐
GPE๓๐๓-๓๐๔ บุคลากรถูกทำร้าย	๐	๐	๐	๐
GPM๒๐๓-๒๐๔ เรื่องร้องเรียน	๑	๑ (C=๑)	๐	๐

Incident	จำนวน รายงาน	๑-๒	๒-๓	๔-๕
GOS๓๐๑ ภัยธรรมชาติ	๐	๐	๐	๐
GPS๑๐๑ -๑๐๔ ความปลอดภัยทางไซเบอร์	๑	๑ (A=๑)	๐	๐

CPP๔๐๓ ผู้ป่วยถูกลักพาตัว หลบหนี อช๒. และ ศัลยกรรมกระดูก ระดับ C

กรณีคนไข้หลบหนี หอผู้ป่วย ดำเนินการแจ้งกลุ่มการพยาบาลและแจ้งมายังงานธุรการ จัดทำหนังสือเพื่อแจ้งความ ทุกกรณี ไม่มียกเว้น

๔.๗.๔ สรุปการศึกษาดูงาน AHA และ DSC โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เส้นทางการพัฒนาเพื่อก้าวสู่ AHA โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



ปัจจัยความสำเร็จ

๑. Leader
๒. การพัฒนา SMM (Smart middle manager)
๓. การขับเคลื่อนโดยทีม Internal surveyor
๔. Clinical Governance Committee
๕. การทำงานกับเครือข่าย

DSC : - Good outcome

- การเชื่อมโยงเครือข่าย
- ผลงานวิจัยมีการนำมาใช้

๔.๗.๕ ขอเชิญเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองคาย ตอบแบบสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยโรงพยาบาลออนไลน์ วันที่ ๖ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗



๔.๗.๖ สัมมนาวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๔ ภายใต้แนวคิด “Growth Mindset for Better Healthcare System ระบบบริการสุขภาพที่ก้าวหน้า ด้วยกรอบความคิดที่กว้างไกล” วันที่ ๑๒-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

- วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคายและคณะฯ เข้ารับ
ประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ ณ ห้อง Grand
Diamond Ballroom ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี

: การแต่งกาย เสื้อโปโล NKH สีม่วง/ เสื้อสูท NKH สีดำ /กระโปรง-กางเกงสีดำ

- วันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เจ้าหน้าที่เข้าร่วมสัมมนาวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๔

ประธาน มอบ นพ.ธงชัย นาคมนต์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน เข้าร่วมอบรมหลักสูตร
ของ สรพ. เรื่องเกี่ยวกับการเยี่ยมสำรวจภายใน

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ นพ.กฤษฎา ศรีกุลวงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ รายงาน
ความก้าวหน้าของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๔.๘.๑ Provider ID บุคลากรทางการแพทย์ ต้องมีการยืนยันตัวตน Provider ID ทุกคนลงทะเบียนแล้ว ๖๙๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๘๓ จากจำนวนบุคลากร ๑,๒๐๗ คนในระบบ

๔.๘.๒ ผลงาน Telemedicine จังหวัดหนองคาย (ข้อมูล ณ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	อำเภอ	รูปแบบระบบ Telemedicine	เป้าหมาย จำนวนครั้ง Telemedicine	ผลงาน (รพ.)	ผลงาน (รพ.สต.)	ผลงาน ทั้งหมด	ร้อยละ
1	หนองคาย	หมอพร้อมStation	2,115	1,082	2,339	3,421	161.75
2	ท่าบ่อ	หมอพร้อมStation	1,055	1,088	1,305	2,393	226.82
3	โพนพิสัย	หมอพร้อมStation	1,325	142	1,970	2,112	159.40
4	ศรีเชียงใหม่	หมอพร้อมStation	395	18	411	429	108.61
5	สังคม	หมอพร้อมStation	395	469	420	889	225.06
6	สระใคร	หมอพร้อมStation	395	422	0	422	106.84
7	เฝ้าไร่	หมอพร้อมStation	655	641	460	1,101	168.09
8	รัตนวาปี	หมอพร้อมStation	530	172	749	921	173.77
9	โพธิ์ตาก	หมอพร้อมStation	135	66	178	244	180.74
รวม			7,000	4,100	7,832	11,932	170.46

ข้อมูล HDC 43 เพิ่ม กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สสจ.หนองคาย

ผลงาน นวัตกรรมสืบ (HospXP,HosxpXP_PCU,JHCIS) typein = 5 ของ รพ.+รพ.สต

๔.๘.๓ หมอพร้อม DID

ประชาชนชาวไทยและบุคลากรสาธารณสุขมีดิจิทัลไอดี
(ข้อมูล ณ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น.)

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ยืนยันตัวตน				บุคลากรสาธารณสุข (เป้าหมาย 100%)	จำนวนผู้ยืนยันตัวตน			บุคลากรสาธารณสุข สสจ.+สสอ.+รพ.สต.	จำนวนผู้ยืนยันตัวตน			บุคลากรสาธารณสุข โรงพยาบาล	จำนวนผู้ยืนยันตัวตน		
		ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย 60%	ยังขาด		ผลงาน	ร้อยละ	ยังขาด		ผลงาน	ร้อยละ	ยังขาด		ผลงาน	ร้อยละ	ยังขาด
สสจ.หนองคาย																	
สสอ.เมือง	145,574	38,206	26.25	87,344	49,138	1,147	1,127	98.26	20	122	122	100.00	ผ่าน	1,210	1,096	90.58	114
เมืองหนองคาย																	
ท่าบ่อ	79,786	24,195	30.32	47,871	23,676	646	623	96.44	23	99	99	100.00	ผ่าน	827	742	89.72	85
โพนพิสัย	95,461	30,003	31.43	57,276	27,273	422	394	93.36	28	116	112	96.55	ผ่าน	325	303	93.23	22
ศรีเชียงใหม่	28,944	10,156	35.09	17,366	7,210	147	145	98.64	2	28	27	96.43	ผ่าน	111	110	99.10	1
สังคม	24,934	8,484	34.03	14,961	6,477	187	185	98.93	2	46	46	100.00	ผ่าน	145	143	98.62	2
สระใคร	25,876	8,082	31.23	15,526	7,444	130	126	96.92	4	25	25	100.00	ผ่าน	106	101	95.28	5
เฝ้าไร่	49,466	17,137	34.64	29,680	12,543	179	173	96.65	6	67	67	100.00	ผ่าน	112	106	94.64	6
รัตนวาปี	36,883	14,289	38.74	22,130	7,841	144	142	98.61	2	49	49	100.00	ผ่าน	120	120	100.00	0
โพธิ์ตาก	14,815	5,890	39.76	8,889	2,999	104	104	100.00	ผ่าน	34	33	97.06	ผ่าน	89	80	89.89	ผ่าน
รวม	501,738	156,442	31.18	301,043	144,601	3,106	3,019	97.20	87	702	691	98.43	0	3,046	2,801	91.99	235

**ที่มา : ระบบหมอพร้อม DID กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโดย กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๔.๘.๔ การให้บริการลงทะเบียนยืนยันตัวตน หมอพร้อม DID /Provider ID

- เปิดให้บริการลงทะเบียน จำนวน ๒ จุด คือ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และห้อง
เวชระเบียน

- ประชาสัมพันธ์ เรียนเชิญเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ยืนยันตัวตนสำหรับบุคลากรผู้
ให้บริการเพื่อเตรียมความพร้อม ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว เป้าหมาย Provider ID บุคลากร
๑๐๐ % Health ID ประชาชน ๗๐% โดยนำบัตรประชาชน โทรศัพท์มือถือลง Application หมอพร้อม ยืนยัน
ตัวตนที่ OPD ชั้น ๑ ดึกเฉลิมพระเกียรติฯ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๙ พญ.อรอินทร์ วินทะไชย หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๙.๑ การประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับชาติ
ครั้งที่ ๘ “ครอบคลุมทั่วไทย ประชาชนปลอดภัย ท้องถิ่นร่วมใจพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินไทยยั่งยืน” วันที่ ๒-๕
เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัลนาคราและคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ หนองคาย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย

-ประธานพิธีเปิด โดย นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายประมาณ ๒,๐๐๐ คน ขอให้เตรียมรับมือกับผู้ป่วย กรณีเหตุฉุกเฉิน

-วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ มีการแข่งขัน “การเรียนรู้จากแบบจำลองสถานการณ์ เพื่อยกระดับคุณภาพการปฏิบัติการกู้ชีพฉุกเฉินท้องถิ่น (EMS Competition)” และมีการประกาศผลทีมที่มีผลงานคุณภาพดีเด่น” ในช่วงเย็น

- หากท่านใดสนใจเข้าร่วมประชุม สามารถเข้าร่วมได้และไม่มีค่าใช้จ่ายในการประชุม

๔.๙.๒ การอบรมกู้ชีพเบื้องต้นและขั้นสูงของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองคาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

CPR INSTRUCTOR Course planning

(๑) คำจำกัดความ

- ACLS = Advanced Cardiac Life Support การกู้ชีพระดับสูง
- BLS = Basic Life Support การกู้ชีพระดับเบื้องต้น
- พยาบาลวิทยากรสอนการกู้ชีพ (ครู ก.) = Instructor ACLS for Nurse
- แพทย์วิทยากรสอนการกู้ชีพ = Instructor ACLS for Doctor

(๒) เป้าหมาย

- แพทย์เพิ่มพูนทักษะ เรียน ACLS (คอร์ส ๒ วัน) ครบ ๑๐๐% ทุกปี
- ผลิตอาจารย์แพทย์ Instructor อย่างน้อย ๘ คนขึ้นไป (ปัจจุบันมี ๑๐ คน ลาศึกษาต่อ ๑ คน)
- ผลิตพยาบาลครู ก. Instructor อย่างต่อเนื่อง (ปัจจุบันมีประมาณ ๒๐ คน)
- พยาบาลวอร์ดผู้ป่วยหนัก อาทิ ER ICU อายุรกรรม ศัลยกรรม ต้องมีตัวแทนแต่ละวอร์ดผ่านการเรียน ACLS และส่งมาเข้าอบรมอย่างน้อยวอร์ดละ ๒ คนทุกปี
- พยาบาลทุกวอร์ด ต้องผ่าน BLS for RN ๑๐๐%
- Back office / ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย ต้องผ่าน BLS ๑๐๐%

(๓) ปัจจุบัน

- ☒ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ เรียน ACLS (คอร์ส ๒ วัน) ครบ ๑๐๐% ทุกปี
- ☒ ผลิตอาจารย์แพทย์ Instructor อย่างน้อย ๘ คนขึ้นไป (ปัจจุบันมี ๑๐ คน ลาศึกษาต่อ
- ☒ ผลิตพยาบาลครู ก. Instructor อย่างต่อเนื่อง (ปัจจุบันมีประมาณ ๒๐ คน)
- ☐ พยาบาลวอร์ดผู้ป่วยหนัก อาทิ ER ICU อายุรกรรม ศัลยกรรม ต้องมีตัวแทนแต่ละวอร์ดผ่านการเรียน ACLS และส่งมาเข้าอบรมอย่างน้อยวอร์ดละ ๒ คนทุกปี ปัจจุบันยังส่งมาอบรมไม่ครบ ๑๐๐%
- ☐ พยาบาลทุกวอร์ด ต้องผ่าน BLS for RN ๑๐๐%
- ปัจจุบันยังส่งมาอบรมไม่ครบ ๑๐๐% และมีเจ้าหน้าที่พยาบาลมาใหม่ทุกปี
- ☐ Back office / ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย ต้องผ่าน BLS ๑๐๐%
- ยังขาดความร่วมมือในหลายหน่วยงาน ผ่านการอบรมประมาณ ๓๐% ของทั้ง

โรงพยาบาล

ACLS – course ๒ วัน

ตำแหน่ง	ร้อยละ ๓๕ ของ จำนวนทั้งหมด	ผ่านการอบรมแล้ว (จำนวนโดยประมาณ)	หมายเหตุ
แพทย์	คิดเป็น ๓๐ ราย	๒๘ ราย	แพทย์เพิ่มพูนทักษะประมาณ ๑๖-๒๐ คน ต้องอบรมทุกปี
พยาบาล	คิดเป็น ๑๔๐ ราย	๙๐ ราย	พยาบาลอบรมเพิ่มใน ปีพ.ศ.๒๕๖๗ ประมาณ ๒๐-๓๐ คน

(๔) BLS For NURSE

-พ.ศ. ๒๕๖๖ อบรม RN ๘๓ คน

หัวข้ออบรม

1. TWO rescuer with AED : electrical therapy
2. Remove FB adult / ped and basic airway Mx
3. One rescuer / high quality CPR

ในปีพ.ศ. ๒๕๖๗ เพิ่มอีกอย่างน้อย ๘๐ คน

(๕) BLS for สายสุขภาพ / ผู้ช่วยพยาบาล / Back office

หัวข้ออบรม : Chest compression + AED + remove FB เบื้องต้นในกลุ่ม

Upper airway Obstruction + case simulation

(กรณีเป็นผู้ช่วยพยาบาลประจำเวิร์ด ต้องสามารถช่วยเตรียมอุปกรณ์สำคัญในการดูแลผู้ป่วยได้ อาทิ Defibrillator (เจลทา paddle ปลั๊ก ไฟ เซ็ค อุปกรณ์ว่าใช้งานได้ดี)

- เตรียมอุปกรณ์เบื้องต้นเพื่อช่วยเหลือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เข้ารับการอบรม

ประมาณ ๑๐๐ คน

- พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนอบรมเพิ่มเติม มุ่งเป้าหมายให้เกิน ๕๐ % ในปีงบประมาณนี้

ตารางเวลา / Timeline ปี ๒๕๖๗

เดือน / ๖๗	หัวข้อ / ผู้เรียน	ระยะเวลาอบรมต่อรุ่น	จำนวนผู้เรียนต่อรุ่น
๒๘-๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗	BLS for RN ๒ รุ่น ๑-๒	เต็มวัน	๓๐-๔๐
เมษายน	ACLS for RN ๑ รุ่น	๒ วัน	๒๐
พฤษภาคม	ACLS for MD / INT. ๑ รุ่น	๒ วัน	๒๐
มิถุนายน	BLS for RN ๒ รุ่น ๓-๔	เต็มวัน	๓๐-๔๐
กรกฎาคม	BLS for back office / NA ๒ รุ่น ๑-๒	ครึ่งวัน	๔๐
สิงหาคม	BLS for back office / NA ๒ รุ่น ๓-๔	ครึ่งวัน	๔๐

ทั้งนี้ ตารางการเรียนการสอนอาจยืดหยุ่นได้ในภายหลัง ปรับตามความเหมาะสม

BASIC LIFE SUPPORT

การกู้ชีพระดับพื้นฐาน










- 1. Safety First**

ตรวจสอบความปลอดภัยของสถานที่เกิดเหตุโดยรอบก่อนทำการช่วยเหลือผู้ป่วย
- 2. Check Responsiveness**

ตรวจสอบการตอบสนองของผู้ป่วยโดยการเรียกเสียงดังๆ+ตบไหล่ 2 ข้าง
- 3. CALL FOR HELP 1669**

ขอความช่วยเหลือและโทร 1669 แจ้งทีมกู้ชีพ / แจ้งให้ผู้อื่นนำเครื่อง AED (เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ) มาช่วยเหลือผู้ป่วย
- 4. ประเมินการหายใจ**

หากผู้ป่วยยังไม่มีรู้สึกตัว ให้ดูว่าหายใจได้เองหรือไม่ หน้าอกยกขึ้นขึ้นลง / หายใจเอียง / ไม่หายใจ ช่วยเขย่งคางเพื่อเปิดทางเดินหายใจ (กรณีไม่มีบาดเจ็บศีรษะและคอก)
หากผู้ป่วยรู้สึกตัวหรือหายใจเองได้ ให้จัดการนอนตะแคง ดังภาพ รอทีมกู้ชีพมาช่วย
- 5. กดหน้าอก CPR อย่างถูกวิธี**

หากผู้ป่วยไม่หายใจ ไม่ตอบสนอง ให้เริ่มทำการกดหน้าอก โดยให้ผู้ป่วยนอนบนพื้นราบแข็ง ผู้ช่วยเหลือวางส้นมือข้างหนึ่งลงบนครึ่งล่างของกระดูกหน้าอกและวางมืออีกข้างประสานกับไว้ที่ด้านบนบน แขนเหยียดตรง ทำการกดหน้าอกด้วยความลึก 5-6 ซม. (ในผู้ใหญ่) ก่อนเริ่มกดครั้งต่อไป ให้ปล่อยกระดูกคลายที่สุด กดด้วยความเร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที ประเมินซ้ำทุก 2 นาที (ปัจจุบันมีโรคติดต่อทางเดินหายใจ อาจหลีกเลี่ยงการช่วยเหลือผู้ป่วยโดยการเป่าปากสลับกับการกดหน้าอกในอัตรา 30:2 หากผู้ช่วยเหลือไม่สะดวก)
- 6. การใช้เครื่อง AED**

เมื่อเครื่อง AED มาถึง ให้ถอดเสื้อผู้ป่วย หากทรวงอกเปียก ให้เช็ดให้แห้งก่อนแปะแผ่นอิเล็กโทรดของ AED > กดเปิดเครื่องแปะแผ่นอิเล็กโทรดที่ทรวงอกดังภาพประกอบข้างเครื่อง (ตำแหน่งใต้กระดูกไหปลาร้าขวาและชายโครงด้านซ้าย) หยุดสัมผัสตัวผู้ป่วยเพื่อให้เครื่องประมวลผลและแจ้งคำแนะนำ
- 7. การช็อกไฟฟ้าผู้ป่วยด้วยเครื่อง AED**

ปฏิบัติตามคำแนะนำของเครื่อง (มีเสียงแจ้งขั้นตอนเป็นภาษาไทย) หากต้องการช็อกไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย ให้ทุกคนหยุดสัมผัสผู้ป่วย โดยเด็ดขาด กล่าวหาว่า "จับถอย คุณถอย ทุกคนถอย" และกดปุ่มช็อกที่เครื่อง AED หลังช็อกแล้วให้รีบกดหน้าอกผู้ป่วยต่อกันทีละคน 2 นาที ให้เปลี่ยนผู้กดหน้าอกและรอฟังคำแนะนำต่อไป
- 8. การส่งต่อ**

กดหน้าอกอย่างต่อเนื่องและฟังคำแนะนำของเครื่อง AED จนกว่าจะมีทีมกู้ชีพเข้ามาช่วยเหลือ / ผู้ป่วยเริ่มตื่นรู้ตัว หรือจนกว่าผู้ช่วยเหลือจะไม่สามารถทำการช่วยเหลือต่อไปได้อีก หากทีมกู้ชีพมาถึง ให้แจ้งข้อมูลเบื้องต้นแก่ทีมกู้ชีพและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาต่อไป นำส่งยังสถานพยาบาลต่อไป





qr code



สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้จากคลิป vdo ตัวอย่าง

จัดทำโดย กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหนองคาย และทีมวิทยากรฝึกอบรมการกู้ชีพ (อ้างอิง BLS 2020)

CLIP VDO BLS Scan here

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๐ นางมูทิทา พิมพ์โคตร แทน หัวหน้างานอาชีวเวชกรรม แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๑๐.๑ การดำเนินงานตรวจสอบสุขภาพบุคลากรโรงพยาบาลหนองคาย ประจำปี

๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม – ๒ เมษายน ๒๕๖๗

กำหนดการตรวจสอบสุขภาพแต่ละหน่วยงาน

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หน่วยงาน	สถานที่
๑ มี.ค.๖๗ (ศุกร์)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	กุมารเวชกรรม ๑, กุมารเวชกรรม ๒, สูติ- นรีเวชกรรม, ห้องคลอด, พิเศษ ๖๐ เตียงชั้น ๒, พิเศษ ๖๐ เตียงชั้น ๓, พิเศษ VIP ชั้น ๔, พิเศษ VIP ชั้น ๕, พิเศษสู่วัย, หอผู้ป่วยแยกโรคชั้น ๑, หอผู้ป่วยแยกโรคชั้น ๔, ศัลยกรรมกระดูกและข้อ, หอผู้ป่วยจิตเวช	หน่วยงาน
๖ มี.ค.๖๗ (พุธ)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	หน่วยจ่ายกลาง, ชักฟอก, แพทย์แผนไทย ๑-๒, เวชระเบียน, ศูนย์กระตุ้นพัฒนาการ, โภชนศาสตร์, ศูนย์สื่อสาร, ประชาสัมพันธ์, ศูนย์เครื่องมือแพทย์, สังคมสงเคราะห์, กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล/งานนโยบายและแผน / เวชภัณฑ์และโสตทัศนศึกษา	อาชีวเวชกรรม
๘ มี.ค.๖๗ (ศุกร์)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	อายุรกรรมชาย ๑, อายุรกรรมชาย ๒, อายุรกรรมหญิง, อายุรกรรมรวม, ศัลยกรรมชาย ๑, ศัลยกรรมชาย ๒, ศัลยกรรมหญิง, ศัลยกรรมประสาท, พิเศษสิริบุญโนชั้น ๑๐	หน่วยงาน
๑๓ มี.ค.๖๗ (พุธ)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	พยาธิวิทยา, ธนาคารเลือด, รังสีวิทยา, ศูนย์พัฒนาคุณภาพ, เกสกรรม, ศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ, ศูนย์สิทธิการรักษา, ศูนย์บริหารค่ารักษาพยาบาล/ศูนย์คิดค่ารักษา/ประกันสุขภาพ/จัดเก็บรายได้	อาชีวเวชกรรม
๑๕ มี.ค.๖๗ (ศุกร์)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	ห้องผ่าตัด, วิสัญญี, ผู้ป่วยหนัก ๑, ผู้ป่วยหนัก ๒	หน่วยงาน
๒๐ มี.ค.๖๗ (พุธ)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	ธุรการ, การเงิน, บัญชี, งานทรัพยากรบุคคล, นิติการ, สุขศึกษา พัสต, กายภาพบำบัด, กายอุปกรณ์, กิจกรรมบำบัด, จิตเวชและยาเสพติด, เวชกรรมสังคม, OPD GP รพ.๒, กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน, อาชีวเวชกรรม, ทันตกรรม, สำนักงาน เลขา ผอ.	อาชีวเวชกรรม
๒๒ มี.ค.๖๗ (ศุกร์)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	ผู้ป่วยนอก, ลูกค้าสัมพันธ์, อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน, ไตเทียม, ตา หู คอ จมูก, คลินิกพิเศษ, งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ., กลุ่มการพยาบาล	หน่วยงาน
๒๗ มี.ค.๖๗ (พุธ)	๘.๐๐-๑๑.๐๐ น.	องค์กรแพทย์, แพทย์ใช้ทุน / นักศึกษาแพทย์, ช่างเทคนิคและโรงงานช่าง, ยานพาหนะ, ศูนย์รับ-ส่งผู้ป่วย, สนาม, หน่วยรักษาความปลอดภัย	อาชีวเวชกรรม

- ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานตรวจสอบตามวัน เวลา ที่กำหนดให้ ขอความกรุณาไม่ Key รายการ Lab อื่นๆ เอง จากรายการที่กำหนด หากประสงค์ตรวจคัดกรอง HIV ให้ประสานคลินิกให้คำปรึกษาโดยตรงกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมจะรายงานผลการตรวจเฉพาะรายการพื้นฐานที่กรมบัญชีกลางกำหนดเท่านั้น

- ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ในวันที่กำหนดตรวจสอบสุขภาพประจำปีของแต่ละหน่วยงานกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมขอความร่วมมือจากทุกท่าน นำบัตรประชาชน ไปยืนยันตัวตนที่เครื่อง Authen หน้า OPD ด้วย โดยต้องยืนยันให้ตรงเฉพาะวันที่เปิด visit ให้ตรวจเท่านั้น

- เจ้าหน้าที่ ที่มีรายชื่อส่งตรวจแต่ไม่สามารถตรวจตรงวันได้ ให้ตรวจในวันถัดไปได้ ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

-เจ้าหน้าที่.../๒

-เจ้าหน้าที่ ที่ตกหล่นหรือเจ้าหน้าที่ใหม่ให้ส่งรายชื่อภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ส่งทาง \\๑๐.๑๐.๑๐๐.๕๕\work\กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม\ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขภาพ ปี ๒๕๖๗ และจะตรวจในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗

๔.๑๐.๒ ขอความร่วมมือทำแบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหนองคาย QR Code อยู่ในไลน์ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาล และ หนังสือเวียนแจ้งตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗



ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๑ นางพรณี สมัครคุณ หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน แจ้งเรื่องรายงานเจ้าหน้าที่คงเหลือ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

รายการเจ้าหน้าที่	เดือน ก.ย. ๒๕๖๖	เดือน ต.ค. ๒๕๖๖	เดือน พ.ย. ๒๕๖๖	เดือน ธ.ค. ๒๕๖๖	เดือน ม.ค. ๒๕๖๗	เดือน ก.พ. ๒๕๖๗	คงเหลือ
ยา	-	-	-	-	๓,๔๓๘,๒๙๓.๐๐	๒,๔๓๒,๔๒๘.๙๙	๒๗,๙๑๐,๗๒๑.๙๙
ยา(องค์การเภสัชกรรม)	-	-	-	-	-	๑,๓๘๖,๓๙๓.๘๐	๑,๓๘๖,๓๙๓.๘๐
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	๑๐,๖๗๐.๐๐	-	-	-	๓,๘๙๓,๑๐๓.๒๐	๑๗,๙๙๒,๖๑๑.๔๐	๑๑,๒๖๔,๑๑๗.๓๐
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	-	-	-	-	๔๙๐,๓๐๐.๐๐	๓๖๖,๙๑๗.๐๐	๘๕๗,๒๑๗.๐๐
วัสดุสำนักงาน/วัสดุอื่นๆ	-	-	-	๑๗,๒๕๐.๐๐	๘๓๒,๗๙๑.๑๔	๑,๓๒๒,๓๔๘.๒๒	๒,๕๗๒,๓๘๙.๒๖
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์(การแพทย์)	-	-	-	๒๙๐,๕๐๐.๐๐	๒๒๒,๘๖๑.๕๐	๗๘๒,๒๘๘.๗๑	๑,๒๙๕,๖๕๐.๒๑
ค่าจ้างเหมาบริการ/การค่าอื่น	๖๗,๓๒๐.๐๐	-	-	๖๕๒,๙๔๔.๖๐	๑,๗๗๒,๗๒๐.๕๙	๑,๓๖๖,๑๕๙.๕๓	๔,๒๓๙,๑๔๔.๗๒
ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์/อื่นๆ	๑๖๓,๖๐๐.๐๐	-	๔๒๐,๐๐๐.๐๐	-	๙๑,๐๐๐.๐๐	๔,๖๐๒,๑๖๐.๐๐	๕,๒๗๖,๗๖๐.๐๐
วัสดุเภสัชกรรม	-	-	-	-	๕๓๑,๖๔๑.๘๐	๔๔๐,๔๔๖.๑๐	๙๗๒,๐๘๗.๙๐
วัสดุทันตกรรม	๖,๔๐๐.๐๐	-	-	๒๔๘,๓๓๒.๐๐	๑๔๑,๓๓๑.๐๐	๑๓๕,๒๑๕.๔๐	๕๓๑,๓๓๘.๔๐
ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	-	-	-	๑๔,๔๐๐.๐๐	-	๑,๐๙๓,๖๔๐.๐๐	๑,๑๐๗,๐๔๐.๐๐
ค่าจ้างเหมาตรวจปฏิบัติ LAB	-	-	-	๑๔๖,๓๘๗.๙๐	๖๙,๙๒๐.๐๐	๒,๔๒๙,๕๕๙.๖๐	๒,๖๔๕,๘๖๗.๕๐
รวมเจ้าหน้าที่คงเหลือ	๒๔๗,๙๙๐.๐๐	-	๔๒๐,๐๐๐.๐๐	๑,๓๖๘,๘๗๔.๕๐	๑๑,๔๘๘,๙๖๒.๒๓	๕๗,๑๓๐,๑๖๙.๖๕	๖๐,๐๕๙,๗๒๑.๐๘

รายการหนี้เดือนกันยายน-พฤศจิกายน เอกสารเบิกจ่ายอยู่ที่กลุ่มงานการเงินแล้ว คาดว่า จะดำเนินการจ่ายเงินภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๒ นายรังสรรค์.../๒๗

๔.๑๒ นายรังสรรค์ ไชยปัญญา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๑๒.๑ รายงานความก้าวหน้าการปรับปรุงอาคารสถานที่

(๑) งานที่ดำเนินการเสร็จแล้ว : ปรับปรุงห้องยา รพ.๒, ลานดักตะแกรงบ่อสูบลบระบบบำบัดน้ำเสีย, งานทาสี แพลต ๗, ปรับปรุงลานจอดรถ , แพลต ๙, ปรับปรุงห้อง ODS/MIS

(๒) งานที่อยู่ระหว่างดำเนินการ : งานปรับปรุงห้องน้ำหญิง OPD ชั้น ๒, งานปรับปรุงฝ้าเพดานห้อง IT, งานปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย, อายุรกรรมรวม ชั้นที่ ๕ อาคารเมตตาฯ, งานปรับปรุงห้องตรวจ OPD ชั้น ๒ อาคารพระสิริปัญญา, งานปรับปรุงห้องพักรักษาอาการพิเศษ ๖๐ ต.ชั้นที่ ๓, งานกันห้องตรวจชั้นที่ ๑ อาคารสิริปัญญา ๑๐ ชั้น

(๓) งานที่อนุมัติแล้วและรอดำเนินการ : งานปรับปรุงห้องผู้ป่วยแยกรวม เป็น STROKE UNIT ชั้น ๕, งานปรับปรุงที่จอดรถชั่วคราวหน้าเทศบาลเมือง, งานปรับปรุงท่อเมนน้ำประปา, ชั้นใต้ดิน อาคารหลวงพ่อขาว

(๔) งานที่รออนุมัติ : งานปรับปรุงกลุ่มงานกายภาพ, งานปรับปรุงชั้น ๒,๓,๔ อาคารสนับสนุนฯ ๕ ชั้น, งานเมนสายไฟฟ้าเครื่องล้างจาน ชั้น ๓ อาคารสนับสนุนฯ ๕ ชั้น

(๕) งานสำรวจและออกแบบ : งานปรับปรุงห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า, และติดตั้งอ่างล้างมือ (งานคลอด), งานปรับปรุงห้องพักรักษา, อาคารเมตตาฯ ชั้นที่ ๕, งานปรับปรุงร่องระบายน้ำรอบ , ตึก ณ หนองคาย , และงานปรับปรุงห้องน้ำและห้องทิ้งสิ่งปฏิกูลชั้นที่ ๒ อาคารสิริปัญญา ๑๐ ชั้น(ห้องผู้ป่วย CCU ศูนย์หัวใจ), งานปรับปรุงอาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น, ออกแบบห้องพิเศษ ๑๑๔ เตียง , งานทางลาดเชื่อม ชั้น ๑ อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น , งานปรับปรุงห้องส่งสปีดอารมณ์ผู้ป่วย ชาย-หญิง (งานจิตเวช)

(๖) สรุป ENV Round ครั้งที่ ๒-๒๕๖๗

๑. ศูนย์ ODS ชั้น ๑ ตึก ๑๑๔ เตียง : เปลี่ยนสติกเกอร์ด้านหน้า

๒. ชั้น ๑๐ พิเศษ :

ติดกล่องวงจรปิดบริเวณทางเดิน ๓ ตัว, ประตุคิยการ์ดด้านหน้า

๓. ชั้น ๙ หอสงฆ์ : เพิ่มระบบเสียงตามสาย

๔.ชั้น ๘ ศัลยกรรมกระดูก

เพิ่มประตูคิยการ์ด , ติดตั้งกล่องวงจรปิด ด้านหน้าทางเข้า

๕.ชั้น ๗ กุมารเวชกรรม

- ประตูกันฝุ่นระหว่างห้อง, ติดตั้งประตูคิยการ์ด , เปลี่ยนหลอดไฟเพื่อเพิ่มแสงสว่าง , ปรับพื้นระหว่างประตู

๖.ชั้น ๖ สูตินารีเวช/ห้องคลอด

- เพิ่มประตูคิยการ์ดทางเข้า , ติดตั้งกล่องวงจรปิด

๗. ชั้น ๔ ห้อง LAB

- แอร์มีเสียงดัง , เพิ่มประตูคิยการ์ดทางเข้า

*ข้อสั่งการด่วน ปรับปรุงกล่องวงจรปิดทุกชั้น

(๗) สรุปประเด็นการนิเทศติดตามและประเมินผล GREEN & CLEAN Hospital เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑.กลุ่มงานโภชนาการ

- รถเข็นอาหาร: ควรมีป้ายผู้รับผิดชอบประจำรถแต่ละคันและผู้รับผิดชอบทำความสะอาด มีตารางทำความสะอาด และขีดน้ำยาฆ่าเชื้อที่ตัวรถ

เรียบร้อย

- ป้ายสื่อประชาสัมพันธ์ ควรมีบอร์ดเฉพาะติดประกาศประชาสัมพันธ์ให้

๒. ตู้กดน้ำดื่ม หน้า หอผู้ป่วย ศช.๑

- ควรมีการวางสายดินเพื่อความปลอดภัยกรณีไฟรั่ว
- ทำความสะอาด และ ผลตรวจน้ำดื่ม

๓. ห้องน้ำ OPD และ IPD

๑) ห้องน้ำเสมอภาค OPD

- ป้ายด้านหน้าให้เอารูปเด็กเปลี่ยนผ้าอ้อมออก
- กริ่งไม่มีเสียง
- เพิ่มสติ๊กเกอร์บอกบริเวณปุ่มกดกริ่งสัญญาณขอความช่วยเหลือ
- เพิ่มป้ายที่เปลี่ยนผ้าอ้อม หน้าห้องน้ำ OPD

๒) ห้องน้ำ IPD ศัลยกรรมชายชั้น ๑

- เพิ่มราวพยุงตัวในห้องน้ำ IPD กรณีคนไข้ใช้รถเข็น
- กริ่งสัญญาณไม่มีเสียง
- สำรวจห้องน้ำ IPD ทั้งหมด ให้ห้องน้ำเสมอภาค มีราวจับพยุง

๔. ระบบบ่อบำบัดน้ำเสีย

๑) ยังมีขยะหลุดไปในบ่อ ควรมีการประชาสัมพันธ์เรื่องห้ามทิ้งขยะลงในถัง

๒) การเติมคลอรีน ควรมีการป้องกันสวมหน้ากากอนามัย (ชุด Safety)

ใส่แว่นตาขณะเติมคลอรีนทุกครั้ง

๓) การรายงาน ทส.๑ ทส.๒ ต้องมีการรายงานไปยังเทศบาลเมือง

หนองคายทุกเดือน

๔) พิจารณาคูณสมบัติของผู้ดูแลบ่อบำบัดให้เหมาะสม ควรแต่งตั้ง

เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลควบคุมมลพิษเป็นลายลักษณ์อักษร

๕) บ่อพักน้ำทิ้ง บริเวณข้างตึก ๑๑๔ เต็ม ควรมีระบบจัดการขยะติด
เชื้อ เก็บลงถังให้เรียบร้อย ไม่ให้ปลิวเกลื่อนบริเวณบ่อ

**บ่อพักน้ำทิ้ง บริเวณข้างทางเดินไปตึก ๑๑๔ เต็ม

- ไม่มีการใช้งานแล้วควร ถมกลับให้เรียบร้อย

๕. แผนอัคคีภัย และ ถังดับเพลิง

- จัดเตรียมข้อมูลแต่ละประเภทของถังดับเพลิง

- ที่ตัวถังดับเพลิง ควรจะมี วันที่บรรจุสารเคมีและวันหมดอายุ

ข้อแนะนำ กรณีมีการซ้อมแผนดับเพลิง ควรนำถังที่ใกล้จะหมดอายุมาใช้ในการซ้อมแผน , กำชับ เรื่องซ้อม
แผนดับเพลิง ปี ๒๕๖๗ และรายงานผลซ้อมแผนดับเพลิง

๖. อาชีวเวชกรรม

๑) ห้องปลอดฝุ่น

- ห้องตรวจกุมารกรรม OPD ชั้น ๒ มีฝุ่นเกินเกณฑ์มาตรฐาน

แนะนำให้ทำ ๕ ส และเพิ่มเครื่องฟอกอากาศ

๒) การตรวจแสงสว่าง ให้พิจารณาบริเวณจุดที่สำคัญให้เพิ่มแสงสว่าง

๓) กำกับติดตามผลการดำเนินงานด้านอาชีวะ ให้ผ่านการประเมิน

ระดับ ดีมาก

(๘) Kick off กิจกรรม Big Cleaning Day เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

(๙) โรงพยาบาลหนองคายเข้าร่วมโครงการพัฒนารูปแบบโรงพยาบาล

คาร์บอนต่ำ

- เข้าร่วมประชุมเตรียมประเมิน ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ รพ.หนองหาน

จ.อุดรธานี

- ส่งเจ้าหน้าที่ เข้าอบรมเชิงหลักสูตรการประเมินคาร์บอนฟุตพริ้น ณ คณะ

สาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่ ๒๒ – ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๔.๑๒.๒ รายงานการก่อสร้างอาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น

- การการจัดสรรพื้นที่อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น คาดว่าเริ่มย้ายเข้า

ประมาณกลางเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับ	รายการ	สถานที่	กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม		
		ชั้น	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1	คลังพัสดุ กลุ่มงานพัสดุ	2						กันดั้ม	ย้าย								
2	กลุ่มงานโภชนาการ	3						กันดั้ม									
3	คลังยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยา	5						กันดั้ม	ติดตั้งแอร์				ย้าย				
4	งานจ่ายกลาง	4					ฉก.แบบ	กันดั้มกับงานย้าย						ย้าย			
5	คลังน้ำเกลือ ทางลาด	1						ก่อสร้าง ปรับปรุง					ย้าย				
6	หน่วยฟอกไต	1															

๔.๑๒.๓ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ งบลงทุน ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์การแพทย์

- รายการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ งบประมาณที่ได้รับ

๒๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท

ที่	ชื่อโครงการ/รายการ	วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง			วิธีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง				ระยะเวลาที่คาดว่าจะจัดซื้อจัดจ้าง				หมายเหตุ
		เงินงบประมาณ ระบุจำนวน (บาท)	เงินนอกงบประมาณ ระบุจำนวน (บาท)	อื่นๆ ระบุจำนวน (บาท)	ประกาศเชิญชวนทั่วไป e-market e-bidding	สอบราคา	คัดเลือก	เฉพาะ เจาะจง	ไตรมาส 1 (ระบุเดือน)	ไตรมาส 2 (ระบุเดือน)	ไตรมาส 3 (ระบุเดือน)	ไตรมาส 4 (ระบุเดือน)	
1	เครื่องรักษาโดยการทำให้ชักด้วยไฟฟ้า พร้อมระบบติดตาม ฯ	-	1,200,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
2	กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่ ฯ	-	5,000,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
3	เครื่องสลายนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะด้วยเลเซอร์ ฯ	-	4,000,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
4	เครื่องตรวจวิเคราะห์กระดูกและความโค้งกระดูกสันหลัง	-	3,800,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
5	เครื่องให้การรักษาทายทางภาพด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า	-	900,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
6	กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดไร้ดื้อแบบคมชัดสูง ฯ	-	3,800,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
7	กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น ฯ	-	1,500,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
8	เครื่องมือผ่าตัดในโพรงจมูกด้วยระบบ คัด ปั่น ตัด ฯ	-	1,450,000.00	-	-	✓	-	-	-	ม.ค.-มี.ค.67	-	-	1 เครื่อง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			21,650,000.00										8 เครื่อง

- รายการ อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ห้อง เป็นอาคาร คสล.๗ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๓,๙๐๘ ตารางเมตร ๑ หลัง ผูกพันข้ามปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ ในวงเงิน ๗๒,๔๘๘,๔๐๐ บาท

- เตรียมความพร้อม.../๓๐

- เตรียมความพร้อมการดำเนินงาน

เดือน กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๒๕๖๗

- กบรส. แจ้งรายการเบื้องต้นเมื่อ ร่าง พรบ.ผ่านการพิจารณาชั้น

อนุกรรมการฯ รายหน่วยงาน (จะดำเนินการได้ต่อเมื่อร่าง พรบ. ผ่านอนุกรรมการฯ และมีหนังสือแจ้งเวียนจากกรมบัญชีกลาง)

เดือน เมษายน – สิงหาคม ๒๕๖๗

-วันที่ ๓-๔ เมษายน ๒๕๖๗ สภาผู้แทนราษฎรพิจารณาร่าง พ.ร.บ.

๒๕๖๗ วาระที่ ๒-๓

-วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ ครม.นำร่าง พรบ.๒๕๖๗ พูลเกล้าฯ

ถวายประกาศใช้เป็นกฎหมาย แจ้งจัดสรรงบและโอนเงิน

-เริ่มติดตาม การส่งแผนฯ ,ประกาศจัดซื้อฯ รายการปีเดียว

-ติดตามการลงนามในสัญญารายการปีเดียว (มิถุนายน ๒๕๖๗

รายการปีเดียวลงนามสัญญาแล้วเสร็จ)

-ติดตามการลงนามในสัญญารายการงบผูกพันข้ามปี (สิงหาคม ๖๗

ให้ลงนามสัญญาแล้วเสร็จ)

การเตรียมความพร้อมดำเนินงานปัจจุบัน

-ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง ผ่านโปรแกรม กบรส. เมื่อวันที่ ๒๓

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว)

-เตรียมการ ร่างจัดทำเอกสาร การแต่งตั้งบุคคล / คกก.ที่เกี่ยวข้อง / TOR /

ราคากลางก่อสร้าง / Spec.

-ทำรายงานขอซื้อขอจ้าง / ร่างประกาศ / เอกสารประกาศเชิญชวนทั่วไป

และรายงานผล

๔.๑๒.๔ แผนงบประมาณด้วยเงินบำรุง รายการสิ่งก่อสร้าง โรงพยาบาลหนองคาย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖-๒๕๖๘

- อาคารจอดรถ ๑๐ ชั้น ดำเนินการแล้ว คาดว่าจะลงนามในสัญญาได้

ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ๔ ชั้น ชะลอการดำเนินการ เนื่องจากงบประมาณจัดสรร

- อาคารคลังพัสดุ ๔ ชั้น ชะลอการดำเนินการ เนื่องจากยังไม่มีพื้นที่ก่อสร้าง

- อาคารพักแพทย์ ๔๐ ยูนิต ๖ ชั้น คณะกรรมการจัดสรรพื้นที่พิจารณาให้

หาพื้นที่ก่อสร้างใหม่ที่เหมาะสม

- ระบบบำบัดน้ำเสีย (รพ.นค. ๒) ยกเลิกเนื่องจากไม่มีอาคารผู้ป่วยใน

๔.๑๒.๕ รายการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายงานการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2567																																				
ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน			กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน			
		งบประมาณ	เงินบำรุง	เงินบริจาค	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	ศูนย์หัวใจ(CATH&CCU 8เตียง)			102,000,000																																
2	หอส่งต่ออาหาร(ชั้น 9 อาคาร 10 ชั้น)			10,000,000																																
3	ไอพิตศูนย์หัวใจ			970,000																																
4	อาคารจอดรถ 10 ชั้น		82,999,000																																	
5	พื้นที่พักผ่อน		5,000,000																																	
6	ห้องประชุมชั้น ระวีวรรณ		10,000,000																																	
7	ไอพิตศัลยกรรมและขอโถ		5,000,000																																	
8	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง 4 ชั้น		44,882,000																																	
9	อาคารพักแพทย์ 40 ยูนิต 6 ชั้น		40,226,300																																	
10	อาคารพักเจ้าหน้าที่ 96 ห้อง 7 ชั้น	72,488,400																																		
11	อาคารสนับสนุนบริการ 5 ชั้น(2564)	60,569,024																																		

ประธาน ในการออกแบบ ขอให้พิจารณาหลายราย เพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการ

๔.๑๒.๖ รายงานค่าสาธารณูปโภค

๑) รายงานค่าไฟฟ้าประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๗

- ค่าไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำนวน ๒๔๘,๔๗๓ หน่วย เป็นเงิน ๑,๐๙๓,๒๔๑.๗๙ บาท ค่าไฟฟ้าจาก SOLAR ROOF จำนวน ๑๒๑,๘๙๖ หน่วย เป็นเงิน ๔๐๔,๓๒๙.๐๓ บาท รวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๗๐,๓๖๙ หน่วย เป็นเงิน ๑,๔๙๗,๕๗๐.๘๒ บาท เมื่อเปรียบเทียบกับเดือนมกราคม ระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖.๒๒ และประหยัดค่าไฟฟ้าได้ ๑๓๑,๖๔๗.๖๘ บาท

๒) รายงานค่าน้ำประปา : ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๙,๓๖๔ หน่วย เป็นเงิน ๒๑๙,๐๒๖.๓๗ บาท เมื่อเปรียบเทียบกับเดือนกุมภาพันธ์ ระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ ลดลงร้อยละ ๑๘.๕๓

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ พญ.ภรณ์ พรวัฒนา รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ ขอความเห็นชอบปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

ปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน(ผลิต/เวร/8ชม)		ปรับอัตราใหม่
		ข้อบังคับ ปี 66	รพ.นค	
องค์กรแพทย์	1.แพทย์เวรใน	1,200	1,210	1,500
	2.แพทย์เวรใน ในลักษณะรอให้คำปรึกษา	600	610	800
กลุ่มงานทันตกรรม	1.ทันตแพทย์เวรใน	1,200	1,210	1,500
	2.ทันตแพทย์แพทย์เวรใน ในลักษณะรอให้คำปรึกษา		610	800
กลุ่มงานเภสัชกรรม	1. เภสัชกร	780	790	870
กลุ่มการพยาบาล				
1.ระดับ 1 หน่วยงานแยกโรค	1.พยาบาลวิชาชีพ	650	990	990
2.ระดับ 2 หน่วยงานวิกฤต	1.พยาบาลวิชาชีพ	650	820	900
3.ระดับ 3 หน่วยงานกึ่งวิกฤต	1.พยาบาลวิชาชีพ	650	770	850
4.ระดับ 4 หน่วยงานทั่วไป	1.พยาบาลวิชาชีพ	650	720	800
5.ศูนย์รับส่งผู้ป่วย	1.พนักงานเปล	330	380	420
6.หอผู้ป่วยอายุรกรรม,หอผู้ป่วยศัลยกรรม,หอผู้ป่วยหนัก,หอผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน,ห้องผ่าตัด,งานวิสัญญี, ไตเทียม	1.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้าง ตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	380	420
7.หน่วยงานอื่นในกลุ่มการฯ นอกเหนือจาก ข้อ 6.	1.พยาบาลเทคนิค	520	570	730
	2.ผู้ช่วยพยาบาล	390	430	480
	3.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้าง ตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	360	400
8.กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1. เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)	520	660	730
8.พยาบาล Refer				
1.ลักษณะเวรรอ(ON Call)	1. พยาบาลวิชาชีพ		300	340
2.ชั้นปฏิบัติงาน			720	800
3.ปฏิบัติงาน ≥ 8 ชม			720+ชม.ละ90	800+ชม.ละ100
กลุ่มงานพยาธิวิทยา				
1. ตรวจหาเชื้อวัณโรคระดับโมเลกุล(Xpert MTB)	1. นักเทคนิคการแพทย์	650	990	990
	2. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	520	660	730

ปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน(ผลิต/เวร/8ชม)		ปรับอัตราใหม่
		ข้อบังคับ ปี 66	รพ.นค	
หน่วยงานอื่นๆ	1.พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข และสายงานเริ่มต้นระดับวุฒิป.ตรีหรือเทียบเท่า	650	720	800
	2.พยาบาลเทคนิค/เจ้าพนักงานสาธารณสุข และสายงานเริ่มต้นระดับวุฒิ ปวท.,ปวส หรือเทียบเท่า	520	570	730
	3.เจ้าหน้าที่พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาลและสายงานเริ่มต้นระดับวุฒิ ปวช หรือเทียบเท่า	390	430	480
	4.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	360	400
ยานพาหนะ	1. พนักงานขับรถ	330	380	420
ตรวจการบริหาร	1.หัวหน้างาน/กลุ่ม/ฝ่ายที่มีตำแหน่งในสายงานเริ่มต้นระดับวุฒิป.ตรีหรือเทียบเท่า	650	720	800
	2.หัวหน้างาน/กลุ่ม/ฝ่ายที่มีตำแหน่งในสายงานเริ่มต้นระดับวุฒิปวท.,ปวส หรือเทียบเท่า	520	720	800
ตรวจการพยาบาล	1. พยาบาลวิชาชีพ	650	720	800
ค่าเวรภัยตึก	1.พยาบาลวิชาชีพ	360	360	360
	1.นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)	360	360	360

ปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน(ผลิต/เวร/8ชม)		ปรับอัตราใหม่
		ข้อบังคับ ปี 66	รพ.นค	
ค่าเวรป่วยตึก	2.พยาบาลเทคนิค	270	270	270
	2. เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน/ เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจ ฉุกเฉิน) เจ้าพนักงานกู้ชีพที่ได้รับ วุฒิประกาศนียบัตรทางเวชกิจ ฉุกเฉิน และเจ้าพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์(EMT-I 2 ปี)	270	270	270
	3.ผู้ช่วยพยาบาล(เดิมใช้ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พยาบาล)	255	255	255
	4.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานช่วยเหลือพยาบาล, พนักงานช่วยเหลือแพทย์และ พยาบาล และพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์ (EMT-B 110 ชม.)	120	120	120

- ขอให้ที่ประชุมพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการฯ และจะนำวาระเสนอคณะกรรมการ
พิจารณาค่าตอบแทนฯ ข้อ ๙ ต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ พญ.ภรณ์ พรวัฒนา รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ แจ้งเรื่องดังนี้

- เรื่องการเขียนใบลาภัก,ลาพักร้อน ขอความร่วมมือให้ลงรายละเอียดชัดเจน
- เรื่องระเบียบหนังสือราชการ มอบ งานธุรการ ลงไลน์ประชาสัมพันธ์

๖.๒ นพ.จารุวัฒน์ แจ้งวัง หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการคัด
กรองมะเร็งท่อน้ำดี ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ และขอเชิญคณะกรรมการฯเข้าร่วมประชุม

๖.๓ นางนารี บุศยพงศ์ชัย หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน แจ้งเรื่อง

- การดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home ward)

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนไทยสิทธิ UC และอยู่ใน ๘ กลุ่มโรค ไฮโปไกลซีเมีย, โรคความ
ดันโลหิตสูง (severe hypertension) , โรคปอดอักเสบ (pneumonia) , โรคไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน (acute
appendicitis) ภายหลังได้รับการผ่าตัด , โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙), โรคติดเชื้อในระบบ
ทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection) ,โรคจิตเวช

เริ่มดำเนินการเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ มียอดผู้ป่วย ๕๔ ราย รักษาอยู่กับ รพ. ๕ ราย

- ผู้ป่วย Palliative Care ส่วนใหญ่เป็นคนไข้มะเร็ง ได้ ๑,๐๐๐ บาท/คน

๖.๔ นายรังสรรค์ ไชยปัญญา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งเรื่อง

๖.๔.๑ มติคณะรัฐมนตรี (ครม.)

- เห็นชอบแต่งตั้ง นายสุรชาติ เทียนทอง ให้ดำรงตำแหน่ง ข้าราชการการเมือง
ตำแหน่งเลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- เห็นชอบแต่งตั้งบุคคล นายวัน อยู่บำรุงเป็นกรรมการผู้ช่วยรัฐมนตรี

๖.๔.๒ ขอแจ้งประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือแต่งกายด้วยเสื้อเหลืองที่มีตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติฯ แทนการแต่งกายปกติในทุกวันจันทร์ และแต่งกายชุดกากีในวันอังคาร

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๙ น.



(นางสาวศิรินทร ตีรักษา)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสาวเชมอชิรกุล อินทวิเชียร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายรังสรรค์ ไชยปัญญา)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
เลขานุการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย
ผู้รับรองรายงานการประชุม