

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลหนองคาย

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ระวีวรรณ ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย

ผู้มาประชุม

๑. นพ.สมศักดิ์	ประภักดิ์วัตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย
๒. พญ.ภรณ์	พรวัฒนา	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์/ รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
๓. นายอุเทน	จันบุตรดี	รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร
๔. นางณฤดี	ทิพย์สุทธิ์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพยาบาล
๕. พญ.สุกัญญา	กราบไกรแก้ว	รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ / หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๖. พญ.พนิดา	พันธรัตน์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านกิจกรรมพิเศษ/ประธานองค์กรแพทย์ / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๗. นพ.เอกพันธ์	บวรกิตติวงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัสดุและบริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์
๘. นพ.ธงชัย	นาคนนต์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๙. นพ.รัฐวิชัย	สุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม/หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๑๐. นพ.จารุวัฒน์	แจ้งวัง	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม/ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๑๑. พญ.รัชดาพร	ปุยนุเคราะห์	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๑๒. นพ.สุรพล	เอี้ยตระกูลไพบูลย์	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม/หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก
๑๓. พญ.ภริณี	บวรกิตติวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๑๔. พญ.สิริมิน	กิ่งวิริยกุล	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๕. พญ.ญาณิศา	จิรนนท์กาญจน์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๑๖. พญ.อรอินทร์	วินทะไชย	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๑๗. นางนารี	บุศยพงศ์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๑๘. นายกองเพชร	ขุนเขียว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๑๙. ทพญ.นิรมล	พงษ์ไทย	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๒๐. ภก.พิชิต	บุตรสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม
๒๑. นายภุชงค์	มะมูลคำ	แทน หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๒. น.ส.ประไพนิล	แก้วด้วง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
๒๓. นางกมลพร	จันทร์หล่น	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๔. นางพรรณิณี	สมัครคุณ	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๒๕. นางชนพิชา	พินยา	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๒๖. น.ส.สุทัย	บัวหลวง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๗. น.ส.พรพนิต	ชัยจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
๒๘. นายวีรชัย	อาศัย	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์
๒๙. น.ส.ปรานต์ศศิ	อินทรวีเชียร	หัวหน้างานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๓๐. นายวรุฒ	ยังเกษม	หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

๓๑. นายรังสรรค์	ไชยปัญญา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป/หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๓๒. น.ส.ศิรินทร	ติรักษา	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๓๓. น.ส.เชมอชีร์กุล	อินทรวีเชียร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ฉัตรชัย	บุญประชารัตน์	รองผู้อำนวยการฯ ด้านการพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ	ติดราชการ
๒. นพ.กฤษฏา	ศรีกุลวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์	ติดราชการ
๓. พญ.วันรัฐ	ตั้งกิจวานิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	ติดราชการ
๔. ทพ.รัชดา	เลิศเอนกวัฒนา	ประธานคณะกรรมการพัฒนาอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	ติดราชการ
๕. นพ.ชลธิศ	ละเอียดอ่อง	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	ติดราชการ
๖. นพ.เอกอาชาน	โควสุภัทร์	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช	ติดราชการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวนา	สกุลคู	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร
๒. นางปรีณดา	ไตรยะวงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ ๑
๓. นางบงกชจันทร์	กถนานนท์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านบริการ/หน.ศูนย์รับ-ส่งผู้ป่วย
๔. นางสาวสมร	ปัญญาสวัสดิ์	หัวหน้างานการพยาบาลวิสัญญี
๕. นางกฤษณา	กำมเลิศ	หัวหน้างานการพยาบาลห้องผ่าตัด
๖. นางบุปผา	อาศรัยราช	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก รพ.นค. ๑
๗. นางชนาธิป	สร้อยศรี	คลินิกให้คำปรึกษา/ARV คลินิก
๘. นางอติตยา	เทพแพงตา	หัวหน้างานไตเทียม
๙. นางอิฏฐิวรรณ	พิมพ์ศักดิ์	หัวหน้างานจ่ายกลาง/ห้องนั่ง
๑๐. นางวารภรณ์	ปู้วัง	หัวหน้างานห้องคลอด / หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๑๑. นางวารินีย์	โถมกระโทก	แทน หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๑
๑๒. นางนงเยาว์	ท้าวพรหม	หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๒
๑๓. นางเยาวเรศ	ตันทเกษม	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ สู่วัยรุ่น ชั้น ๕
๑๔. นางนุสรรา	มหิศนันท์	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ ๖๐ เตียง ชั้น ๒,๓
๑๕. น.ส.ลิกิจ	โหราฤทธิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยแยกโรค ๖๐ เตียง ชั้น ๑,๔
๑๖. นางนัยนา	ธรรมเสนีย์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๑
๑๗. นางสุริรัตน์	สมคุณา	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒
๑๘. นางณิชา	ตั้งพรชูพงศ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
๑๙. น.ส.พัชรริดา	เคนาภูมิ	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท
๒๐. นางกัญญ์ณัฏฐ์	พรหมเชจร	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑
๒๑. นางขจีวรรณ	นันทโพธิ์เดช	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒
๒๒. นางปิยจิตร	หอมวุฒิวังค์	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๒๓. นางณัฐนันท์	โพธิ์ศรี	แทน หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก
๒๔. น.ส.เบญจวรรณ	เครือเนตร	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ และ ๒
๒๕. น.ส.ปิยะนันท์	ปัจฉิมา	หัวหน้าหอผู้ป่วย ตา-หู-คอ-จมูก
๒๖. นางเพียงไพฑูรย์	นามศักดิ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ VIP ชั้น ๔,๕

๒๗. นางจรรยาพร	ผลยังส่ง	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมรวม
๒๘. นางคณิวรรณ	ภาษา	หัวหน้าหอผู้ป่วยภูมิจิต
๒๙. น.ส.เอมอร	อดุลโกศาตร์	หัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.
๓๐. นางสาวเนียง	จันทร์รัตน์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๓๑. น.ส.จิรพันธุ์	เจริญ	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษพระสิริปทุมโณ / หอสงฆ์อาพาธ
๓๒. นายปรีดา	อาสนานี	หัวหน้างานรังสีวินิจฉัย
๓๓. นางธัชชนันท์	วสันธรากร	แทน หัวหน้างานกายภาพบำบัด
๓๔. นางอารีย์	บรรจงพิศานต์	หัวหน้างานกิจกรรมบำบัด
๓๕. นางวัลยา	ศรีพล	หัวหน้างานผู้ป่วยนอก รพ.นค. ๒/ หัวหน้างานคลินิกเบาหวาน
๓๖. นางรพีพรรณ	โสภาเวทย์	หัวหน้างานตรวจสอบสิทธิและขึ้นทะเบียนสิทธิ
๓๗. นางช่อเพชร	ตันจิกเจริญ	หัวหน้างานตรวจสอบค่ารักษาและงานจัดเก็บรายได้ ๑
๓๘. น.ส.เสาวลักษณ์	ภูมิเทศ	หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ ๒
๓๙. น.ส.สุธาทิพย์	ทองกุล	หัวหน้างานจัดเก็บรายได้ ๓
๔๐. นางโสภิญา	ผันผิน	หัวหน้างานแพทย์ทางเลือก/งานแพทย์แผนไทย
๔๑. น.ส.ทิพวรรณ	เตนากุล	หัวหน้างานเวชنيทัศน์และโสตทัศนศึกษา
๔๒. นายวรรณกร	เดชนรสิงห์	หัวหน้างานเวชระเบียน
๔๓. น.ส.รัชณี	คคนานดำรงค์	หัวหน้างานศูนย์กระตุ้นพัฒนาการเด็กและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
๔๔. นางมุกิตา	พิมพ์โคตร	แทน หัวหน้างานอาชีพเวชกรรม
๔๕. นางธนานันต์	อาสนานี	หัวหน้างานตรวจและรักษาผู้ป่วยคลินิกพิเศษ ชั้น ๑
๔๖. นายศุภากร	แสนทำพล	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
๔๗. น.ส.รสสุคนธ์	แก้วโกมินทวงษ์	งานเวชกรรมสังคม
๔๘. นายฉัตรศักดิ์	ตันนารัตน์	หัวหน้างานบริการยานพาหนะ
๔๙. น.ส.พรทิพย์	สุดใจ	นิติกร
๕๐. นายยศวัฒน์	คำดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕๑. นางจินตหรา	สุขะลัด	นักจัดการงานทั่วไป
๕๒. นางกานดา	ทิพย์สุทธิ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส๓
๕๓. น.ส.ชุตินา	หมอผึ้ง	นักเทคนิคการแพทย์
๕๔. น.ส.อริสรา	ราชป้องขันธุ์	นักจิตวิทยา
๕๕. น.ส.วราภรณ์	แก้วเมือง	นักวิชาการสาธารณสุข(ฉุกเฉินการแพทย์)
๕๖. น.ส.จรรยาพร	สุปรียธรรม	นักวิชาการสาธารณสุข(ฉุกเฉินการแพทย์)
๕๗. น.ส.กาญจนา	จันทร์ราช	นักวิชาการพัสดุ
๕๘. น.ส.กัลย์สุดา	ทรรักษ์	เจ้าพนักงานธุรการ
๕๙. น.ส.มลทิพย์	บุญญาสนธิ์	เจ้าพนักงานพัสดุ
๖๐. น.ส.สายสมร	อินทรา	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๖๑. น.ส.อาภาภรณ์	มิริสุทธิ์	ผู้ช่วยพยาบาล
๖๒. น.ส.ชนาภา	ด้วงมาต	ผู้ช่วยเภสัชกร
๖๓. น.ส.สุภลักษณ์	จุประมะนัย	ผู้ช่วยเภสัชกร
๖๔. น.ส.อุไรพร	เพ็ญภักดี	ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด
๖๕. นายศุภวัฒน์	ไถยพันธ์	พนักงานประจำห้องยา
๖๖. น.ส.ทัตดาว	มาลาจันทร์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

๖๗. นายณัฏฐเอก	จาคฤทธิ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๖๘. น.ส.โสภา	ยาพรม	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๖๙. นายศักดิ์ดา	แสงจันทร์ภรณ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๗๐. น.ส.ขวัญใจ	อมุทศรี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๗๑. น.ส.จิตรา	อุปพงษ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๗๒. นายหาญชัย	ต้นนารัตน์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๗๓. น.ส.อรดา	ครองกำ	พนักงานประกอบอาหาร
๗๔. นายปิยฉัตร	โพธิสวัสดิ์	พนักงานซักฟอก

พิธีการก่อนการประชุม

๑. คณะกรรมการบริหารทุกท่าน ร่วมร้องเพลงเทิดพระบิดา และสวดมนต์ไหว้พระ
๒. พิธีมอบรางวัล/ประกาศ/เกียรติบัตร (กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล)
 - ๒.๑ มอบโล่เชิดชูเกียรติแก่ “คนดีศรีหนองคาย” ประจำปี ๒๕๖๗ ด้านพัฒนาสังคม
เนื่องในงานฉลองอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ ได้ร่วมพระบารมี ๑๙๗ ปี เมืองหนองคายและงานกาชาด พ.ศ. ๒๕๖๗
 - นายสมฤกษ์ สมบูรณ์สาร ผู้ปฏิบัติงานด้านจิตอาสาโรงพยาบาลหนองคาย
 - ๒.๒ มอบใบประกาศเกียรติคุณข้าราชการพลเรือนดีเด่น โรงพยาบาลหนองคาย ประจำปี ๒๕๖๖
จำนวน ๒ ราย
 - นางสำเนียง จันทร์รัตน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 - นางกานดา ทิพย์สุทธิ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้
 - ๒.๓ มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ โรงพยาบาลหนองคาย ได้รับการประเมินเป็น โรงพยาบาล
ต้นแบบ ระดับ Gold โรงพยาบาลพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.
๒๕๔๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 - ๒.๔ ร่วมแสดงความยินดีรับใบประกาศนียบัตรผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล
Re – Accreditation ครั้งที่ ๔
๓. แนะนำเจ้าหน้าที่ใหม่ ลูกจ้างรายวัน จำนวน ๒๒ ราย (กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล)
 - ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ : น.ส.ชุตติมา หมอผึ้ง
 - ตำแหน่งนักจิตวิทยา : น.ส.อริสรา ราชป้อมพันธ์
 - ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ฉุกเฉินการแพทย์) : น.ส.วราภรณ์ แก้วเมือง ,
น.ส.จุราพร สุปรีธรรม
 - ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ : น.ส.กาญจนา จันทร์ราช
 - ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ : น.ส.กัลย์สุดา ทรรักษ์
 - ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ : น.ส.มลทิพย์ บุญญานุสนธิ์
 - ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี : น.ส.สายสมร อินทรา
 - ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล : น.ส.อาภาภรณ์ มิริสุทธิ
 - ตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร : น.ส.ชนาภา ด้วงมาต, น.ส.สุภลักษณ์ จุประมะนัย
 - ตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด : น.ส.อุไรพร เพ็ญภักดี
 - ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา : นายศุภวัฒน์ ไกยพันธ์
 - ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ : น.ส.ทัตดาว มาลาจันทร์, นายณัฏฐเอก จาคฤทธิ,
น.ส.โสภา ยาพรม, นายศักดิ์ดา แสงจันทร์ภรณ์, น.ส.ขวัญใจ อมุทศรี, น.ส.จิตรา อุปพงษ์, นายหาญชัย ต้นนารัตน์
 - ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร : น.ส.อรดา ครองกำ

- ตำแหน่งพนักงานซัพพอร์ท : นายปิยฉัตร โพธิสวัสดิ์

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

นพ.สมศักดิ์ ประภักดิ์ ปรึกษากฎหมาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองคาย ประธานในที่ประชุมได้กล่าวเปิดการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) สนับสนุนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข : โครงการบัตรประชาชนใบเดียว

๒) เขตสุขภาพที่ ๘ kick Off วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ รพ.หนองบัวลำภู

ประธาน มอบ รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ เข้าร่วมแทน

๓) จังหวัดหนองคาย kick Off วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ประธาน ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับ Smart Hospital ต่าง ๆ ,ระบบฐานข้อมูล,ระบบเรียกเก็บ

๔) กระทรวงฯ ให้ส่ง Financial Data Hub ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ (ข้อมูลการเบิกจ่าย/ข้อมูลผู้ป่วย ส่งไปยังกระทรวงฯ โดยไม่ส่งข้อมูลผ่าน สปสช.

ประธาน ขอให้เตรียมความพร้อมตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

๕) Health Rider รพ.หนองคาย จะเริ่มให้บริการในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗

ประธาน แจ้งประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ผู้มีคุณสมบัติ สมัครเป็น Health Rider หากสนใจสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ภก.พิชิต บุตรสิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

๑.๒ เรื่องแจ้งจากเขตสุขภาพที่ ๘

ประธาน แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

- นายแพทย์วีรวุฒิ อิ่มสำราญ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับโปรดเกล้าแล้ว

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะกรรมการจังหวัดและหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดหนองคาย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ประธาน แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. ผู้บริหาร/หัวหน้าส่วนราชการย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่

- นายสมภพ สมิตะสิริ ตำแหน่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ตำแหน่งเดิม ผู้ตรวจราชการกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

- นายเวียง ธรรมสอน ตำแหน่ง เกษตรจังหวัดหนองคาย ตำแหน่งเดิม เกษตรจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- น.ส.ลลิตา อรรถพิมล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานศุลกากรภาคที่ ๒ ตำแหน่งเดิม นายด่านศุลกากรท่าอากาศยานเชียงใหม่

- น.ส.อรดี ใจชื่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดหนองคาย ตำแหน่งเดิม ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดเพชรบูรณ์ สาขาหล่มสัก

๒. ผู้บริหาร/หัวหน้าส่วนราชการย้ายไปดำรงตำแหน่งที่อื่น

- นายราชันย์ ชื่นหัว ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ย้ายไปดำรงตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

■ นายธนิตศักดิ์ พิศาลกุลพัฒน์ อัยการจังหวัดหนองคาย ย้ายไปดำรงตำแหน่ง อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการพิเศษฝ่ายคดีเศรษฐกิจและทรัพยากร ๑ สำนักงานอัยการคดีเศรษฐกิจและทรัพยากร กรุงเทพมหานคร

๓. การประกาศเจตนารมณ์ “สุจริต โปร่งใส จังหวัดหนองคายใสสะอาด ๒๕๖๗” และ “งดรับ งดให้” ของขวัญของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ลงนามเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

๔. การยื่นบำเหน็จบำนาญสำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำ

-จังหวัดหนองคายมีผู้เกษียณอายุราชการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒๕๐ ราย บุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๓๙ ราย ให้ยื่นขอรับล่วงหน้าได้ ๘ เดือน คือตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ผ่าน ๓ ช่องทาง คือ ๑. ส่วนราชการต้นสังกัด ๒. ยื่นด้วยตนเองทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง ๓. ยื่นผ่าน Mobile Application จะได้รับเงินเดือนตุลาคม และสิทธิการรักษาจะไม่ขาด

๕. รายงานความคืบหน้า ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จังหวัดหนองคายจะเริ่มใช้ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และรณรงค์เรื่อง Health ID ครอบคลุมเพียง ๓๐%

๖. สถานการณ์ไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) ของจังหวัดหนองคาย
- กรมควบคุมมลพิษ คาดการณ์ว่า PM ๒.๕ ในภาพรวมของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จะมีแนวโน้มลดลง ในช่วงวันที่ ๒๓-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

- จังหวัดหนองคาย ยังคงเป็นพื้นที่ที่ต้องเฝ้าระวัง เมื่อพิจารณาการคาดการณ์อัตราการระบายของอากาศโดยกรมอุตุนิยมวิทยา คาดว่า PM ๒.๕ ของ จังหวัดหนองคาย จะลดลงตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗

- การคาดการณ์ลักษณะอากาศ เดือนเมษายน ๒๕๖๗ โดยกรมอุตุนิยมวิทยา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือจะมีอากาศร้อนอบอ้าวโดยทั่วไปและมีอากาศร้อนจัดหลายพื้นที่เป็นระยะๆ อุณหภูมิสูงสุด ๔๓ - ๔๔.๕ องศาเซลเซียส แต่จะมีฟ้าคะนองในหลายพื้นที่ในบางวัน เดือนนี้มักจะมีพายุฤดูร้อน โดยจะมีลักษณะพายุฝนฟ้าคะนอง และลมกระโชกแรง

๗. งานมหรหรรรมพืชสวนโลก จังหวัดอุดรธานี

๘. โครงการสืบสานภูมิปัญญาผ้าไทย “เสน่ห์ผ้า เสน่ห์เมืองหนองคาย” ณ บริเวณศาลาจอมมณี แขวงทางหลวงหนองคาย ในวันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗ มีจัดนิทรรศการ, จำหน่ายสินค้า OTOP, กิจกรรมเสวนา, กิจกรรมการเดินแบบเพื่อการกุศล

๙. การประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินใน อปท. ระดับชาติ ครั้งที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๗ ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒ - ๕ เมษายน ๒๕๖๗ โดย นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดฯ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗

๑๐. นายกรัฐมนตรีลงพื้นที่จังหวัดหนองคายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๗ ในการจัดงานฉลองครบรอบ ๓๐ ปี สะพานมิตรภาพไทย-ลาว แห่งที่ ๑ (หนองคาย-เวียงจันทน์) ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ เรื่องแจ้งจากโรงพยาบาลหนองคาย

๑. นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีกำหนดตรวจเยี่ยม รพ.หนองคายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๗ ขอให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเตรียมการต้อนรับ รวมถึงการเตรียมการเปิดหอผู้ป่วยสงฆ์อาหาร หอผู้ป่วยศูนย์หัวใจ หากกำหนดการชัดเจน/เปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบทันที

๒. การก่อสร้างอาคารที่จอดรถ ๑๐ ชั้น อาจส่งผลให้ไม่มีพื้นที่จอดรถเพียงพอในช่วงดำเนินการก่อสร้าง

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เลขานุการที่ประชุม ได้นำรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระปฐมเทวภิบาล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๓๕ หน้า เผยแพร่ใน <http://nkh.go.th>

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ โดย
ไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

ไม่มีเรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๔.๑ นายอุเทน จันบุตรดี รองผู้อำนวยการฯ ด้านบริหาร แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๑.๑ การจัดงานบุญมหาชาติ ในวันที่ ๖ - ๗ เมษายน ๒๕๖๗ ณ วัดหายโศก ขอความ
อนุเคราะห์ให้กลุ่มการพยาบาล เตรียมหน่วยปฐมพยาบาล รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๔.๑.๒ แจ้งข้อเสนอแนะด้านสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยต่อสถานการณ์ การ
ก่อสร้างอาคารจอดรถ ๑๐ ชั้น

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ นางณฤดี ทิพย์สุทธิ รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๒.๑ ดูงาน ระบบ Application การจองเปล ของ รพ.สกลนคร

- การดำเนินการ จัดทำหนังสือขออนุญาตใช้งานไปยัง รพ.สกลนคร

- งานไอทีลงระบบแล้ว เตรียมทดสอบการใช้งาน

ข้อดี

❖ ลดระยะเวลาการรอคอยเปล

❖ ลดข้อผิดพลาดในการจัดส่งผู้ป่วยระหว่างตึก

❖ ลดการส่งงานทางโทรศัพท์

❖ ระบบ report ตรวจสอบข้อมูลได้และช่วยเก็บข้อมูลน มาวิเคราะห์งานได้

❖ เพิ่มความสะดวกสบายและเพิ่มช่องทางการจองเปลได้รวดเร็วและให้บริการได้ตลอด ๒๔ ชม.
ข้อด้อย

❖ WIFI ยังไม่ครอบคลุมพื้นที่ทั้งโรงพยาบาล

❖ โทรศัพท์มือถือเจ้าหน้าที่เปลบางท่านยังไม่รองรับระบบ

๔.๒.๒ การเตรียมความพร้อมเปิดศูนย์หัวใจและหอผู้ป่วยสงฆ์อาหาร

๔.๒.๓ การปฐมนิเทศพยาบาลจบใหม่ วันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๗

๔.๒.๔ การพัฒนาคุณภาพจิตสู่วินัยภาพงาน ด้วยโปรแกรมสติสร้างสุขให้เป็นวิถีและ
วัฒนธรรมองค์กร สำหรับผู้บริหาร ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗

๔.๒.๕ การประชุม HA Forum

๔.๒.๖ ความคืบหน้าการติดตั้งอุปกรณ์ Paperless KPHIS

- ติดตั้งแล้ว จำนวน ๒ หน่วยงานได้แก่ ๑) งานห้องคลอด (LR) ๒) สูตินรีเวชกรรม (PP)

- แผนการดำเนินงาน Paperless KPHIS อยู่ในช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ถึง เมษายน ๒๕๖๗ ขอให้ ITC ดำเนินการติดตั้งตามแผนที่วางไว้ เพื่อจะได้ดำเนินการในขั้นตอนถัดไป

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ พญ.สุกัญญา กราบไกรแก้ว รองผู้อำนวยการฯ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและ ตติยภูมิ รายงานเจ้าหน้าที่คงเหลือ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗)

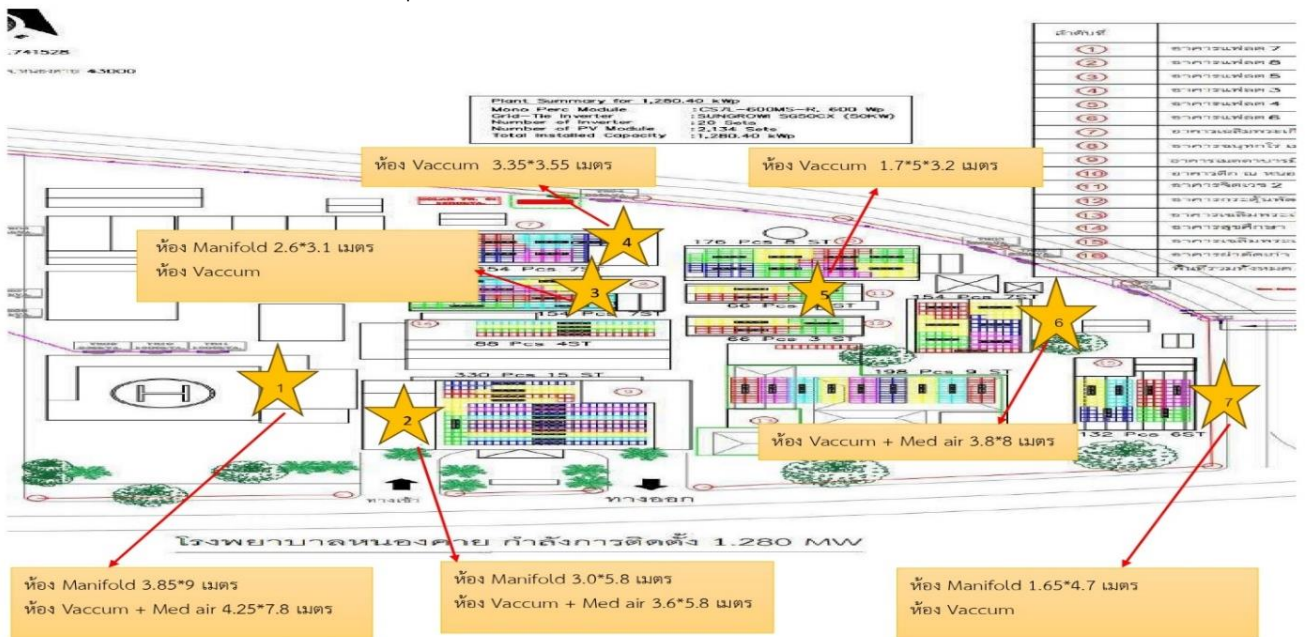
รายการเจ้าหน้าที่	เดือน ม.ค. ๒๕๖๗	เดือน ก.พ. ๒๕๖๗	เดือน มี.ค. ๒๕๖๗	คงเหลือ
ยา	๑๓๓,๙๐๐	๑๓,๘๒๓,๙๖๙	๑๓,๕๓๖,๗๓๖	๒๗,๔๙๔,๖๐๔.๘๒
ยา (องค์การเภสัชกรรม)	-	๑๓๔,๔๒๕	๑,๒๑๓,๖๐๙	๑,๓๔๘,๐๓๓.๘๕
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	๒๐๒,๒๐๐	๑,๕๕๓,๖๐๑	๓,๖๐๔,๖๙๗	๕,๓๖๐,๔๙๘.๖๒
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	-	๓๓๖,๘๕๐.๐๐	๗๙,๓๗๘.๐๐	๔๑๖,๒๒๘.๐๐
วัสดุสำนักงาน/วัสดุอื่นๆ	๑๑๐,๑๐๐.๐๐	๕๔๐,๔๑๓.๕๖	๑,๓๒๕,๒๕๕.๗๐	๑,๙๗๕,๗๖๙.๒๖
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	๕๒,๓๑๗.๐๐	๔๒๑,๐๐๐.๐๐	๖๔๖,๕๘๗.๕๗	๑,๑๑๙,๙๐๔.๕๗
ค่าจ้างเหมาบริการ/การค้ำอื่น	๑,๒๐๙,๖๖๒.๐๘	๑,๔๕๘,๐๔๑.๗๐	๓,๕๗๓,๙๖๙.๙๖	๖,๒๔๑,๖๗๓.๗๔
ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์/อื่นๆ	๙๑,๐๐๐.๐๐	๓๕๒,๔๓๐.๐๐	๑๒๐,๗๐๐.๐๐	๕๖๔,๑๓๐.๐๐
วัสดุเภสัชกรรม	-	๑,๗๙๙,๓๖๕.๓๐	๒,๕๔๗,๔๔๗.๗๔	๔,๓๔๖,๘๑๓.๐๔
วัสดุทันตกรรม	๑๓๗,๐๓๐.๐๐	๑๓๕,๒๑๕.๔๐	๖,๔๐๐.๐๐	๒๗๘,๖๔๕.๔๐
ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	-	๑๙๔,๕๖๐.๐๐	-	๑๙๔,๕๖๐.๐๐
ค่าจ้างเหมาตรวจปฏิบัติ LAB	-	๕๖,๒๗๐.๐๐	๒,๔๐๗,๘๘๒.๑๐	๒,๔๖๔,๑๕๒.๑๐
รวมทั้งสิ้น	๑,๙๓๖,๒๐๙.๐๘	๒๐,๘๐๖,๑๔๑.๐๐	๒๙,๐๖๒,๖๖๓.๓๒	๕๑,๘๐๕,๐๑๓.๔๐

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ นพ.เอกพันธ์ บวรกิตติวงศ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัสดุและบริหารครุภัณฑ์ทาง การแพทย์ รายงานสรุปการอบรมโครงการดูแลระบบแก๊สทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหาร วันที่ ๑๘-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

วิทยากรบรรยาย อาจารย์นายแพทย์เข้มชาติ หัวังทวีทรัพย์และทีมผู้เชี่ยวชาญจาก รพ.ศิริราช มีผู้เข้าร่วม ๔๐ คน

- ความพึงพอใจภาพรวมของโครงการ ระดับดีมาก ๘๒% ระดับดี ๑๘%
- พัง Masterplan เกี่ยวกับระบบทางการแพทย์



- ขอติดตามในการประชุมครั้งถัดไป ช่วงวันที่ ๕ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๑. สํารวจ Zone Valve alarm area
๒. สํารวจห้องเครื่อง Medical Air Pump , Vacuum
๓. แผนผังเส้นทางของ Pipeline

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ นพ.ธงชัย นาคมนต์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน แจ้งเรื่อง รายงานความก้าวหน้า QM&RM

๔.๕.๑ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

Incident	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
Clinic	๖๓๔
Non-Clinic	๑๘๘
รวม Incident	๘๒๒

Risk level	A-B	C-D	E-F	G-H-I
Patient safety incident	๔๑๘	๑๔๕	๒๒	๑ (I=๑)
Specific clinical risk	๓๑	๑๖	๐	๐
Personal safety Incident	๘๑	๒๓	๐	๐
Organization incident	๖๖	๑๕	๒	๑ (๕=๑)

เรื่อง	Risk level	ประเด็นความเสี่ยง
CPM๒๐๕: Medication error : Administration	I	การไม่ปฏิบัติตามหลัก ๖R

๔.๕.๒ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง Safety Goal เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

Incident	จำนวนรายงาน	A-D	E-F	G-H-I
๑. ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดเหตุการณ์*	๒	๒	๐	๐
๒. SSI, VAP, CAUTI, CABSİ	๑๖	๑๖	๐	๐
๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	๐	๐	๐	๐
๔. Medication Error และ Adverse Drug Event*	๔๑๒	๔๑๑	๐	๑
๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด*	๐	๐	๐	๐
๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด	๑๒	๑๒	๐	๐
๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	๐	๐	๐	๐
๘. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน	๐	๐	๐	๐
๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	๒	๑	๑	๐

* Zero event

๔.๕.๓ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

Incident	จำนวน รายงาน	A-D	E-F	G-HI
CPP๔๐๓ ผู้ป่วยถูกลึ้กพาตัว/หลบหนี	๓	๓ (A=๒),(C=๑)	๐	๐
CPP๔๐๒ ช้ำตัวตาย/พยายามฆ่า	๑	๑ (D=๑)	๐	๐
GPE๓๐๓-๓๐๔ บุคลากรถูกทำร้าย	๑	๑ (D=๑)	๐	๐
GPM๒๐๓-๒๐๔ เรื่องร้องเรียน	๒	๒(B=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 : ผู้ป่วย case alcohol withdrawal หลบหนีออกจากโรงพยาบาลเวลาประมาณตี ๓-๔ ติดต่อกฎาติ และแจ้งญาติรับทราบ

CPP๔๐๒ : ผู้ป่วยชายไทยวัยรุ่น มารับการรักษาที่ OPD จิตเวช มาคนเดียว ขณะรอซักประวัติมีอาการหงุดหงิด กระวนกระวาย ไปซื้อคัตเตอร์มาก ริดสีระจะเป็นบาดแผล

GPM๒๐๓ : ร้องเรียนพฤติกรรม (พูดไม่เพราะ)

๔.๕.๔ ทบทวน case

(๑) ทบทวน Medication error

CPM ๒๐๕ Risk level F ชายไทย ๓๙ ปี obesity, DCM Dx. HF with Orchitis, phlebitis with AKI Septic shock

สาเหตุ

- Infusion pump ไม่ได้รับการ Calibration ตามรอบปี ๒๕๖๖
 - MEC ติดตามเครื่องไม่ได้
 - ไม่มีการตรวจสอบการ cal. ก่อนใช้งาน
 - การประเมินและบันทึก หลังการได้รับยา HAD
- การแก้ไข
- การประเมินผู้ป่วยตามแนวทางการรับยาHAD
 - การติด sticker สี ประจำปีที่เครื่องมือเพื่อให้สังเกตง่าย
 - การลงทะเบียนเครื่องมือแพทย์ + การจัดเก็บ
 - แผนปี ๒๕๖๗ Innovation การติดตามเครื่องมือแพทย์

(๒) ทบทวน Medication error : admin error

CPM ๒๐๕ Risk level : I Case ชายไทย ๒๓ ปี Dx ALL admit ๗/๒/๖๗ เพื่อรับยาเคมีบำบัด ครั้งที่ ๗ สูตร Hyper CVAD

สาเหตุ :

การไม่บริหารยาตามหลัก ๖R

การแก้ไข :

๑. ติดตาม compliance grpปฏิบัติตาม HP และพัฒนา competency
๒. การขาน/ทวนสอบ ข้อมูลยาแก่แพทย์ กรณีการทำหัตถการ
๓. ปรับกล่องเก็บยาในตู้เย็น IV IT SC
๔. ปรับอุปกรณ์เตรียมยา SC / IV
๕. เกสซ์กรเตรียมยาวันต่อวัน

(๓) ทบทวนเครื่องมือแพทย์ได้รับความเสียหาย

GOI ๒๐๑ Risk level ๕ เคลื่อนย้ายเตียงไปเกี่ยวสายปลั๊กเครื่อง EKG monitor

ล้มกระแทกพื้น

สาเหตุ

- ไม่มีวนเก็บสายเครื่อง EKG monitor หลังใช้งาน ตามแนวทาง
- สถานที่คับแคบ มีอุปกรณ์ตั้งหลายชิ้นในห้อง
- เจ้าหน้าที่เหนื่อยล้าจากการทำงาน (๑๔ ชั่วโมง)

การแก้ไข

- เสนอ MEC ติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ให้ติดผนัง ป้องกันการสะดุด / ล้ม
- ปรับรถเข็นที่ใช้ติดตั้งอุปกรณ์ ให้ฐานมั่นคง ไม่ล้มง่าย
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลเครื่องมือ

๔.๕.๕ HA Reaccreditation ๕th ๒๕๖๖-๒๕๖๗

๔.๕.๖ ประชุม HA National forum ครั้งที่ ๒๔ วันที่ ๑๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

โรงพยาบาลหนองคาย ร่วมนำเสนอผลงาน HA National Forum ครั้งที่ ๒๔ เรื่องการพัฒนาแอปพลิเคชันระบบส่งผลตรวจโรงพยาบาลชุมชน (micro_NKH) โดยนายอลงกรณ์ เวียงนนท์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

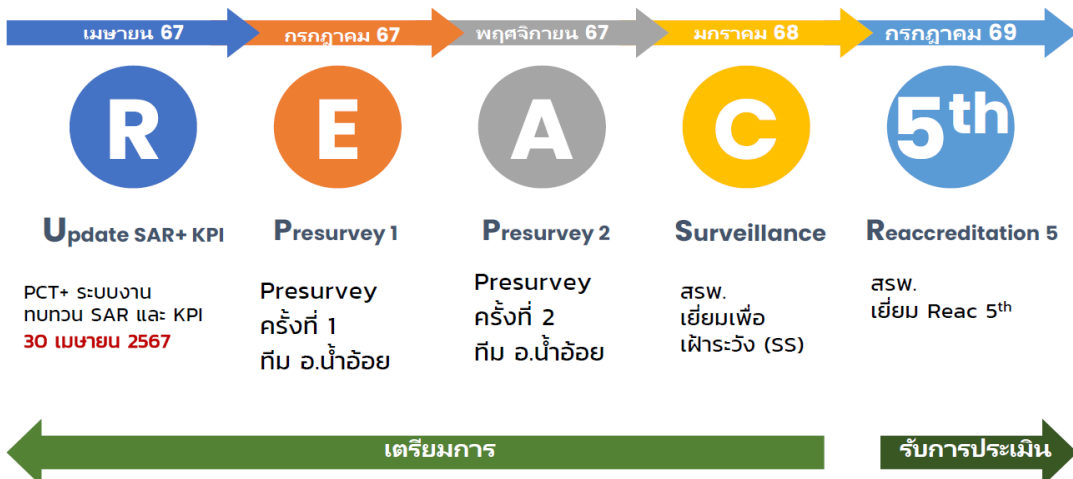
๔.๕.๗ การตอบแบบสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยโรงพยาบาลออนไลน์

ขอเชิญเจ้าหน้าที่ รพ.หนองคาย การตอบแบบสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยโรงพยาบาลออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ปัจจุบันมีผู้ตอบแบบสอบถามแล้ว ๔๔%

๔.๕.๘ ประชุม RM ครั้งที่ ๑

ขอเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม RM ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น ๓ ระยะเวลา ๑๓.๓๐ น.

๔.๕.๙ Timeline Reaccreditation ๕th



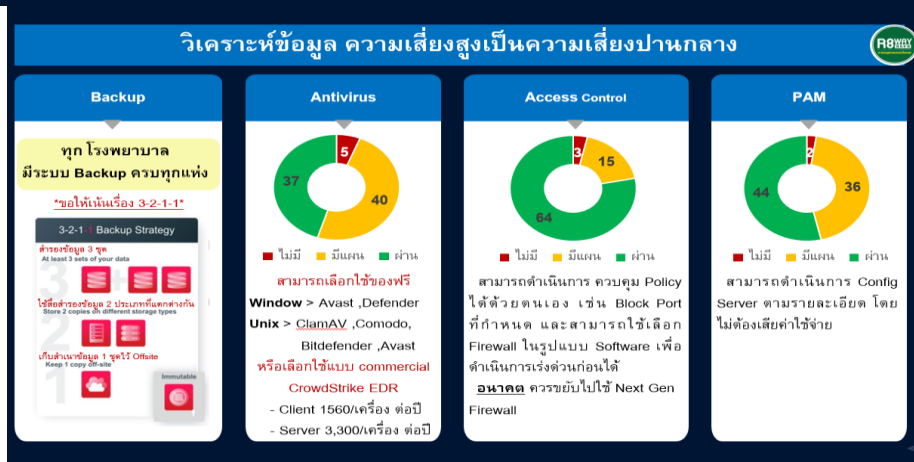
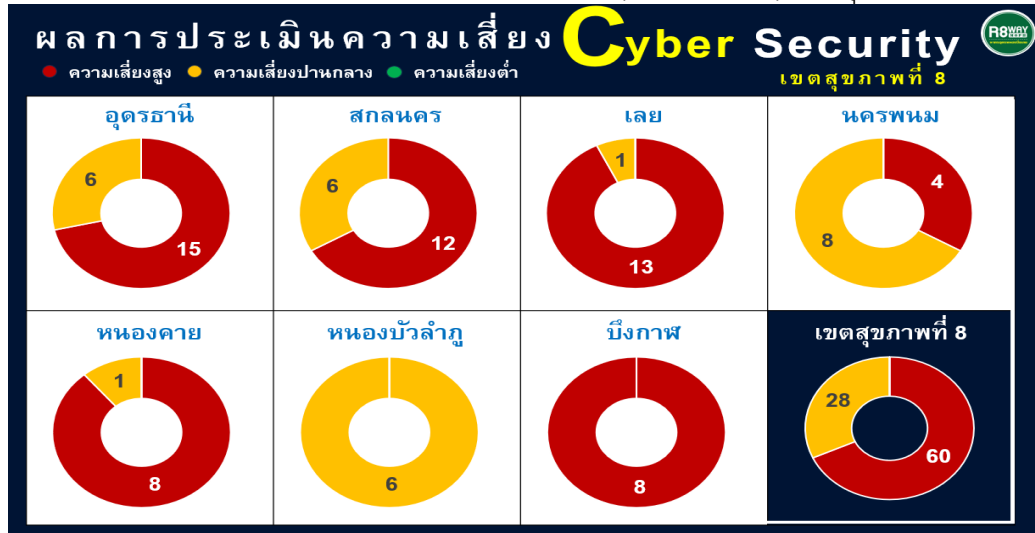
ที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ นายศุภากร แสนทำพล หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๖.๑ รายงานความก้าวหน้าของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

(๑) นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว สำหรับ Health Rider รพ.หนองคาย kickoff ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ การใช้งาน Health Rider จังหวัดหนองคายยังอยู่ในขั้นตอนกระบวนการติดตั้งข้อมูลจาก Health Rider วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗

(๒) ผลการประเมินความเสี่ยง Cyber Security เขตสุขภาพที่ ๘



(๓) Provider ID

ลงทะเบียน Provider ID จำนวน ๑,๒๐๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๕๓ จากจำนวนบุคลากร ๑,๒๒๗ คนในระบบ ข้อมูลวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ สำหรับการยืนยันตัวตน DID ภาพรวมอำเภอเมือง ร้อยละ ๖๐ และส่วนที่โรงพยาบาลรับผิดชอบ ร้อยละ ๒๙.๙๕ เพิ่มในวัน ๘๐-๑๒๐ คน/วัน

(๔) ITC POLICY นโยบายด้านความมั่นคงทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

เจ้าหน้าที่ไอที ลงหน่วยงาน อัปเดต ITC Policy ตลอดเดือนเมษายน ๒๕๖๗

LOG 	LOG IN เป็นการรับผิดชอบส่วนบุคคลห้ามใช้ร่วมกัน ล็อกอิน และล็อกเอาท์ ด้วยรหัสตนเอง จากอุปกรณ์ทุกครั้งหลังจากเลิกใช้งาน
ปิด 	ปิด คอมพิวเตอร์ทุกครั้งหลังจากเลิกใช้งาน ปิดหน้าจอ เครื่องคอมพิวเตอร์ ปรี้นเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วงทุกครั้ง หลังเลิกใช้งาน
เปลี่ยน 	เปลี่ยน รหัสผ่านทุกๆ 60 วัน และตั้งรหัสผ่านให้มีความปลอดภัยตามมาตรฐาน 1.รหัสผ่านควรมีความยาวอย่างน้อย 8 ตัวอักษร 2.มีตัวอักษรพิมพ์ใหญ่ 3.มีตัวอักษรพิมพ์เล็ก 4.ประกอบด้วยตัวเลข 5.มีอักขระพิเศษ (เช่น !,@,#,\$,%,&)
ใช้ 	ใช้ คอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น ใช้คอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย ที่ไม่ขัดต่อกฎหมายและศีลธรรมหรือกระทบต่อองค์กร
เก็บ 	เก็บ ข้อมูลการรักษาข้อมูลผู้ป่วยหรือข้อมูลที่เป็นความลับห้ามเผยแพร่ ไม่คัดลอก เปิดเผยแพร่หรือทำการใดๆ กับข้อมูลผู้ป่วยก็ก่อให้เกิดความเสียหายหรือขัดต่อกฎหมาย

๔.๖.๒ รายงานความคืบหน้าการปรับปรุงอาคารสถานที่

(๑) ผลการดำเนินงานด้าน ENV

งานที่ดำเนินการเสร็จแล้ว : งานปรับปรุงห้องน้ำหญิง OPD ชั้น ๒, ปรับปรุงเพดานและห้องทำงาน IT, งานกันห้องตรวจชั้นที่ ๑ อาคารสิริปทุมโนฯ ๑๐ ชั้น, งานปรับปรุงที่จอดรถชั่วคราวหน้าเทศบาลเมือง, งานปรับปรุงท่อเมนน้ำประปา ชั้นใต้ดิน อาคารหลวงปู่ขาวฯ

งานที่อยู่ระหว่างดำเนินการ : งานปรับปรุงชั้นที่ ๒,๓,๔ อาคารสนับสนุนฯ ๕ ชั้น, งานทางลาดเชื่อม ชั้นที่๑ อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น ,งานปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วย อายุรกรรมรวม ชั้นที่ ๕ อาคารเมตตาฯ, งานปรับปรุงห้องตรวจ OPD ชั้น ๒ อาคารพระสิริปทุมโนฯ, งานปรับปรุงห้องพักแพทย์อาคารพิเศษ ๖๐ ต.ชั้นที่ ๓

งานที่อนุมัติแล้ว: งานปรับปรุงห้องผู้ป่วยแยกรวม เป็น STROKE UNIT ชั้นที่ ๕ , งานปรับปรุงกลุ่มงานกายภาพ

ที่รออนุมัติ : งานปรับปรุงกลุ่มงานกายภาพ, งานเมนสายไฟฟ้าเครื่องล้างจาน ชั้นที่ ๓ อาคารสนับสนุนฯ ๕ ชั้น

งานสำรวจและออกแบบ : งานปรับปรุงห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและติดตั้งอ่างล้างมือ (งานคลอด), งานปรับปรุงห้องพักแพทย์ อาคารเมตตาฯ ชั้นที่ ๕, งานปรับปรุงร่องระบายน้ำรอบ ตึก ณ หนองคาย , งานปรับปรุงห้องน้ำและห้องทิ้งสิ่งปฏิกูลชั้นที่๒ อาคารสิริปทุมโนฯ ๑๐ ชั้น(ห้องผู้ป่วย CCU ศูนย์หัวใจ), งานปรับปรุง อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น (ชั้นที่๑ คลังเก็บน้ำเกลือ, ระบบเมนไฟฟ้า ชั้น ๓, ระบบสำรองไฟฟ้า ชั้น ๑,๓,๔,๕) , งานปรับปรุงห้องสงบสติอารมณ์ผู้ป่วย ชาย-หญิง (งานจิตเวช)

(๒) โครงการพัฒนารูปแบบโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำ

โรงพยาบาลหนองคายเข้าร่วมประชุมเตรียมประเมิน วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ รพ.หนองหาน จ.อุดรธานี อยู่ระหว่างดำเนินการขั้นตอนที่ ๒ จัดทำข้อมูลและศิษข้อมูล

กิจกรรม	กำหนดส่ง	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน)						
		ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
1. สำนัก ว. และทีมอาจารย์ ลงพื้นที่ รพ. workshop ครั้งที่ 1								
2.* รพ. จัดทำข้อมูลกิจกรรมให้ถูกต้อง และคีย์ข้อมูลกิจกรรมการปล่อยก๊าซเรือนกระจกลงในไฟล์ excel รพ. เพื่อประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (คำนวณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก) ส่งทางไลน์ @น้องมุก Download ไฟล์แบบประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์: https://drive.google.com/drive/folders/1hDqH9G37kv5dhd8kQ7aCjHjIV2W6G	22 เม.ย. 67							
3.* รพ. นำผลการประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์ มาวิเคราะห์และกำหนดมาตรการในการลดก๊าซเรือนกระจก จัดทำแผนและกิจกรรมการลด ส่งทางไลน์ @น้องมุก โดยสามารถ "เริ่มดำเนินกิจกรรมลดก๊าซเรือนกระจก" ตามแผนและกิจกรรมที่กำหนดทันที Download แบบฟอร์มจัดทำแผน การดำเนินงานลดก๊าซ: https://drive.google.com/drive/folders/1j_uOj6i3W080SHb7JgKw8BDe7F842T	22 เม.ย. 67							
4.* รพ. เลือกประเด็น ความเสี่ยง "ภัย" จากนั้นให้ประเมินคะแนนความเปราะบางจากภัย โดยคีย์ข้อมูลคะแนนความเปราะบางลงในไฟล์ excel ตามประเภทภัยที่เสี่ยง ส่งทางไลน์ @น้องมุก Download ไฟล์แบบประเมินความเปราะบาง: https://drive.google.com/drive/folders/1rdh1Qku4fCeMY1sF64eC3a5t57yTALK	22 เม.ย. 67							
5.* รพ. จัดทำ(ร่าง) แผน/แนวทางการรองรับภัย โดยให้จัดทำแผน/แนวทางการรองรับภัยของ รพ. ส่งทางไลน์ @น้องมุก และเข้าร่วมการอบรม** จะมีการอบรมการจัดทำแผนฯ ทางออนไลน์ วันที่ 23-24 เม.ย.67	22 เม.ย. 67							
6. รพ. ดำเนินกิจกรรมลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (ดำเนินกิจกรรมพื้นที่และต่อเนื่อง) ให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น	-							
7. รพ. ทบทวน ปรับปรุงแผนรองรับภัยจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ								
8.* รพ. เปรียบเทียบผลลัพธ์ (1) การลดก๊าซเรือนกระจก โดยใช้ปี 66 เป็นปีฐาน และเปรียบเทียบกับปี 67 (ม.ค. - มิ.ย. 67) และ (2) ผลการประเมินความเปราะบางก่อน-หลัง และส่งผลการเปรียบเทียบปริมาณการลดก๊าซเรือนกระจก และแผนเตรียมการรองรับภัย ให้อาจารย์พิจารณา ส่งทางไลน์ @น้องมุก	1 ก.ค. 67							
9. สำนัก ว. และทีมอาจารย์ ลงพื้นที่ รพ. workshop ครั้งที่ 2 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน	-							

*ทั้งนี้ รพ. ดำเนินการตามข้อ 2-5 และข้อ 8 ส่งไฟล์ให้น้องมุก ทางไลน์ เพื่อนำให้อาจารย์พิจารณาและ "แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันทาง Google drive"

ที่ประชุม รับประทาน

๔.๗ พญ.รัชดาพร ปุญญเคราะห์ หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม แจ้งเรื่องการดำเนินงาน

ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรโรงพยาบาลหนองคาย

- หน่วยงานที่เข้ารับการตรวจครบ (หน่วยงานที่เจาะเลือดและเอกซเรย์ตรวจอกครบ) ร้อยละ ๑๐๐ จำนวน ๒๖ หน่วยงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗)
- หน่วยงานที่ยังไม่เจาะเลือดและเอกซเรย์ตรวจอกยังไม่ครบ จำนวน ๕๐ หน่วยงาน ส่วนใหญ่ยังเอกซเรย์ยังไม่ครบ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ ที่ยังไม่เจาะเลือดและเอกซเรย์ตรวจอก ให้ดำเนินการภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗

ที่ประชุม รับประทาน

๔.๘ ภก.พิชิต บุตรสิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม รายงานความคืบหน้า Health Rider ประโยชน์ HEALTH RIDER

- ลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน โดยแจ้งเลขติดตามสถานะทันที (Tracking no.) ในระบบไม่ต้องรอแจ้งภายหลังและไม่ต้องบันทึกใหม่ด้วยมือเข้าระบบ
 - มีสถานะของขนส่งแสดงทันทีในระบบ ไม่ต้องแยกเข้าหลายเว็บไซต์
 - มีขนส่งให้เลือกหลายประเภททั้งชนิดภายในวันและแบบทั่วประเทศ
 - รองรับการชำระเงินปลายทาง (COD) เฉพาะค่าขนส่ง
 - คนใช้ติดตามสถานะจัดส่งเองได้ทั้ง LINE OA หมอพร้อม และ มี call center ติดต่อ
- เพื่อประสานงานสถานะการจัดส่ง
- คาดว่าจะจัดส่งวันละ ๖๐ ราย

รูปแบบการให้บริการ Drug Delivery



พื้นที่ให้บริการไรเดอร์ อำเภอเมือง : ต.หินโงม /ต.หาดคำ /ต.ในเมือง /ต.วัดธาตุ / ต.โพธิ์ชัย /ต.มีชัย /ต.กวนวัน /ต.เมืองหมี่ /ต.หนองกอมเกาะ /ต.ปะโค
นโยบาย Health Rider เป้าหมายคือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล,อสม.

สัดส่วนรายได้โรงพยาบาล

รายละเอียด	สิทธิ์ UC (วางบิล)		สิทธิ์ NON - UC (จ่ายปลายทาง)	
	ไรเดอร์	พัสดุ	ไรเดอร์	พัสดุ
ประเภท	ไรเดอร์ ๕๐ บาท	พัสดุ ๕๐ บาท	ไรเดอร์ ๖๕ บาท	พัสดุ ๕๕ บาท
ค่าบริการระบบ (ต่อผู้ป่วย)	๑๐ บาท	๑๐ บาท	๑๕ บาท	๑๐ บาท
ค่าจัดส่ง (ต่อรอบ)	๓๐ บาท	๓๐ บาท	๓๐ บาท	๓๐ บาท
ค่าธรรมเนียมเก็บเงินปลายทาง	ไม่มี	ไม่มี	๕ บาท	๕ บาท
เงินคงเหลือของโรงพยาบาล	๑๐ บาท	๑๐ บาท	๑๕ บาท	๑๐ บาท

หมายเหตุ : ๑. กรณีต้องการให้เตรียมอุปกรณ์บรรจุทาง รพ.จะมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม Transaction ละ ๕ บาท

๒. สิทธิ์ UC เป็นการวางบิลกับทาง รพ.ตรง Credit ๓๐ วัน

การสมัครเป็น ไรเดอร์

- ค่าอุปกรณ์ Health Rider ค่าเสื้อ ๔๐๐ บาท ค่ากล้อง ๕๐๐ บาท

คุณสมบัติการสมัคร HEALTH RIDER

- มีรถจักรยานยนต์ หรือ ยานพาหนะ สำหรับพร้อมทำงาน
- ภาคี และ พรบ. ของพาหนะ ต้องยังไม่หมดอายุ
- ใบขับขี่ยังไม่หมดอายุ
- มีโทรศัพท์มือถือแอนดรอยด์ เวอร์ชัน ๙.๐ ขึ้นไป ที่สามารถดาวน์โหลด Application เพิ่มได้ พร้อมอินเทอร์เน็ต

Application เพิ่มได้ พร้อมอินเทอร์เน็ต

๕. มี Application ธนาคารเพื่อทำธุรกรรมทางการเงิน (โอนเงิน)

๖. ต้องผ่านการสมัคร Provider ID

เอกสารในการสมัคร

- ใบอนุญาตขับขี่ตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
- บัตรประชาชนตัวจริง (ต้องไม่หมดอายุ)
- สำเนา / ภาพ หน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ความคุ้มครองไรเดอร์

คุ้มครองเฉพาะประกันอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงานที่ และต้องมีใบขับขี่เท่านั้น การจ่ายค่าชดเชย

๑. ค่ารักษาพยาบาลจ่ายตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าชดเชยรายได้วันละ ๔๐๐ บาท หรือจ่ายตามจริงไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท
๓. เงินสนับสนุนค่าซ่อมรถตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท

การเตรียมตัวของ รพ.

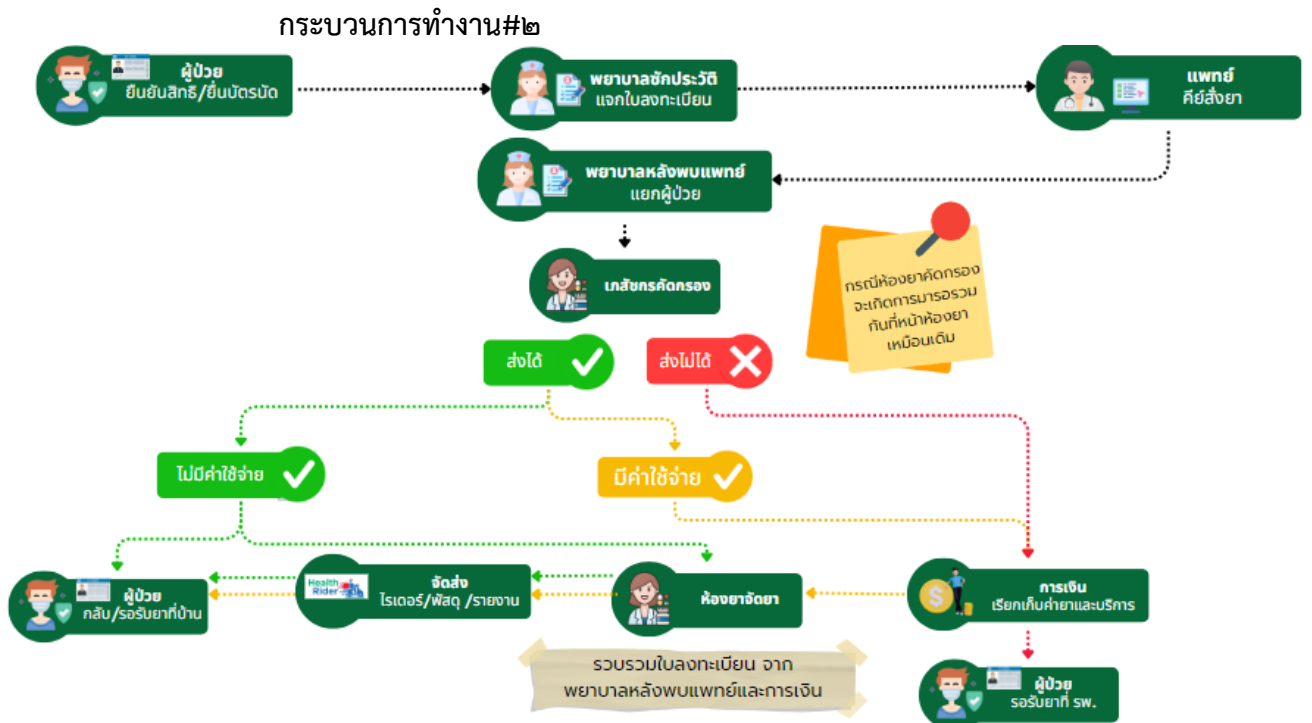
- (๑) เตรียมเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง
 - PM โครงการ (ของรพ.) เตรียมดังนี้
 ๑. บันทึกข้อความภายใน
 ๒. prososal หรือ TOR
 ๓. เพื่อออกใบสั่งจ้าง (วงเงินไม่เกิน ๕ แสนบาท)

หมายเหตุ กรณีวงเงินเกิน ๕ แสนบาท จะทำเป็น e-bidding ได้

ตัวอย่างการคำนวณวงเงิน : คาดว่าจะจัดส่งวันละ ๖๐ ราย ให้คุณด้วยราคา Model ที่เลือก เช่นเลือก ๔๕ บาท และคูณด้วยวันทำงานราชการ ๒๐ วัน (ประมาณ) x จำนวนที่เหลือของปีงบประมาณ จะเป็น ๖๐ x ๔๕ x ๒๐ = ๕๔,๐๐๐ บาท x ๕ เดือน = ๒๗๐,๐๐๐ บาท

(๒) ทีมงาน รพ. วางกระบวนการการทำงาน (Flow) ตั้งแต่การคัดกรองจนถึงการบรรจุยาลวงกล่อง

- (๓) เวลาตัดรอบการจัดส่ง / จุติรับ หรือ คืนท่อยา
- (๔) เบอร์เจ้าหน้าที่ประสานงานห้องยา ตอนรับหรือจัดส่งคืน
- (๕) อุปกรณ์ส่วนคอมพิวเตอร์ ที่ออกอินเทอร์เน็ตได้ (ไม่จำเป็นต้องแยกชุด สามารถใช้ชุดเดิมได้ (ถ้ามี)) ปริ้นเตอร์ (เทอร์มอล) สำหรับปริ้นลาเบลหน้าพัสดุ(ใช้ของเดิมได้ (ถ้ามี))



การขอรับบริการ

๑. คนไข้ยื่นใบสั่งยาเองที่ห้อง เบอร์ ๙ (ผู้ป่วยมา รพ.แต่ไม่รอรับยา)
 - เภสัชกรเป็นผู้พิจารณาการส่งยา
๒. ห้องตรวจส่งใบสั่งยาที่ห้องเบอร์ ๙ (ผู้ป่วยไม่ได้มา รพ.)
 - แพทย์/พยาบาลเป็นผู้พิจารณาการส่งยา

เกณฑ์การส่งยา

ประเภทยา	ไปรษณีย์	ร้านยา
ยาน้ำขวดแก้ว	✗*	✓
ยาน้ำขวดพลาสติก	✓	✓
น้ำเกลือ	✗*	✗*
ยาแช่เย็น	✗*	✓
ยาเสพติด	✗	✗
อุปกรณ์การแพทย์	✗*	✗*
ยาที่ต้องรับประทานทันที เช่น ยาแก้ปวด ยาฆ่าเชื้อ	✗*	✓*



กรณียาเดิมต้องมียาเหลืออย่างน้อย 3-5 วัน

* ในกรณีที่เภสัชกรเป็นผู้มุดีการส่งยา สามารถให้บริการได้ โดยเภสัชกรจะพิจารณาให้ก่อนยาไปก่อนบางรายการ

กระบวนการดำเนินงาน

เภสัชกร : ๑. คัดกรองใบสั่งยา : MR /แนะนำการใช้ยา/จ่ายยาในกรณีที่ไม่เข้าเกณฑ์ส่ง เช่น มียาใหม่รายการเดียว ยาเทคนิคพิเศษ เป็นต้น

๒. จ่ายยา

๓. ดึงข้อมูลการส่งยาแต่ละวัน

เจ้าหน้าที่ : ๑. จัดยา/ ๒. แพ็คยา/ ๓. ส่งยา/๔. เช็คลงไปรษณีย์

ช่องทางการสื่อสาร : หมายเลขโทรศัพท์ รพ. และ Line รพ.

วิธีการเบิก



ขั้นตอนการขึ้นบริการส่งยา Health Rider

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>01 ยืนยันการใช้บริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ยืนยันวันขึ้นบริการ แจ้งยืนยัน Model ที่ sw. เลือก วิธีการพาคบใช้เข้าระบบด้วย Manual / excel / API ขอเบอร์หลักเจ้าหน้าที่ประสานงานกับ sw. </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>02 ทรานเดอร์และการจัดส่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> สอบถาม sw. บัดวันรับสมัครไรเดอร์ และ เจ้าหน้าที่ sw. ให้ไรเดอร์สมัครเข้าระบบ ทำยืนยันตัวตนตามขั้นตอน กรณีผิดพลาด ต้องยืนยันเลือกขนส่งที่ sw. ต้องการ (หมายเหตุ: การรับสมัครไรเดอร์ อาจจะเป็นวันเดียวกับที่นัด sw. รับสมัคร online แล้วแต่ตกลง) </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>03 การเตรียมระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ระบบการใช้งาน Health Rider ขอเบอร์ประสานกรณีส่งพัสดุ ขอรายชื่อ เจ้าหน้าที่ที่ต้องเข้าใช้ระบบจากทาง sw. เพื่อ set user ระบุจุดรับและคืนยาที่ทางห้องยา ระบุเวลาตัดรอบของห้องยาเพื่อ นัดไรเดอร์รับยา </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>04 อบรมการใช้งาน (วันที่นัดกับ sw.)</p> <ul style="list-style-type: none"> Kick off กับ sw. เรื่องกำหนดการขึ้นระบบ และ Flow ภายใน อบรมการใช้งาน ตามที่ sw. ต้องการใช้งาน ติดตั้งอุปกรณ์ประชาสัมพันธ์ที่หน้า sw. (นัดวันหรือส่งอุปกรณ์) (ถ้ามี) ให้ sw.) </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>05 วางแผนประชาสัมพันธ์งานบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> วางแผนประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ให้กับผู้ป่วย แบบระยะสั้นและระยะยาว </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>06 วางบิล sw. เฉพาะสิทธิ์ UC</p> <ul style="list-style-type: none"> ทำรายงานส่ง sw. ตามช่วงเวลาที่ตั้ง ออกเอกสารวางบิลตามเครดิตที่ตั้ง </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>07 สอบถามความพึงพอใจการใช้บริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> สอบถามความพึงพอใจการใช้บริการทั้งส่วนของ ผู้ป่วย และ เจ้าหน้าที่ sw. เพื่อนำมาปรับปรุงระบบ หรือ Flow </div>	

แผนการดำเนินการ Health Rider

21 มี.ค 67	26-29 มี.ค. 67	1-5 เม.ย. 67	17-19 เม.ย. 67	22-26 เม.ย. 67
บริษัท INET	ประชุมทีมงาน	ปชส.การสมัคร Health rider	บริษัท INET	Telepharmacy
นำเสนอชี้แจงขั้นตอนวิธีการให้บริการ health rider ที่ สสจ. นนทบุรี	<ul style="list-style-type: none"> รูปแบบการให้บริการ เลือก model Flow การทำงาน การรับสมัคร health rider การเตรียมอุปกรณ์ บันทึกจัดซื้อ จัดจ้าง 	<ol style="list-style-type: none"> ตำบล ไนเมือง ตำบล มีชัย ตำบล โพธิ์ชัย ตำบล กวนวัน ตำบล รัตนาตุ ตำบล หาดคำ ตำบล หินโงม ตำบล นนทบุรี ตำบล ปะโค ตำบล เมืองหมี่ <p>พื้นที่ 15 km</p>	<ul style="list-style-type: none"> ติดตั้งระบบใน sw. บค สมัคร health rider อบรม/สอบ health rider ทดสอบระบบ 	<p>อบรมเภสัชกร เรื่อง Telepharmacy</p> <p>ประชาสัมพันธ์โครงการ</p> <p>Kick off 1 พ.ค 67</p>

ที่ประชุม รับประทาน

๔.๙ น.ส.พรพรรณ ชัยจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ แจ้งเรื่องการอบรมโครงการการจัดคดีทางการแพทย์และแนวทางเจรจาไกล่เกลี่ย วันที่ ๒๔-๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย

วิทยากร : ๑. นายราชัญ กวีกุล ผู้พิพากษาอาวุโส ศาลจังหวัด หนองคาย

๒. นางพิมพ์วรา อัครเจียรสิน นักสันติวิธีเจรจาไกล่เกลี่ย

กำหนดการ :

วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน และเปิดพิธีการอบรม

๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการเจรจาไกล่เกลี่ยก่อนฟ้องคดีฯ

๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินคดีในศาลและกฎหมายที่

เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการระงับข้อพิพาทจากการรับบริการ

ทางการแพทย์

๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการใกล้เคียงข้อพิพาทที่เหมาะสมกับข้อพิพาททางการแพทย์

ที่ประชุม รับประทานอาหาร

๔.๑๑ นายวรวิทย์ ยิ่งเกษม หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง

ผลการดำเนินงานแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

หน่วยนับ : ล้านบาท

เดือน	รายรับ	รายจ่าย	กำไร	เงินบำรุงคงเหลือ (ก่อนหักหนี้สิน)
แผนสมดุติ	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
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	๗๔.๔๓	๗๓.๖๕	๐.๗๘	๕๓๒.๙๘
รวม	๔๐๙.๕๒ (๓๘.๙๖%)	๓๓๐.๘๓ (๓๑.๔๘%)	๗๘.๖๙	

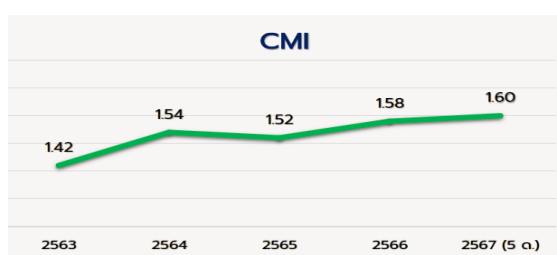
- ๑. เงินบำรุงคงเหลือ (ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๕๓๒,๙๘๖,๕๓๔.๕๕ บาท
- ๒. สินค้าคงเหลือ (ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๕๓,๘๕๕,๐๙๔.๖๑ บาท
- ๓. เจ้าหนี้ (ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๓๗,๘๗๔,๔๘๕.๔๖ บาท

สถานการณ์การเงินการคลัง งบทดลอง

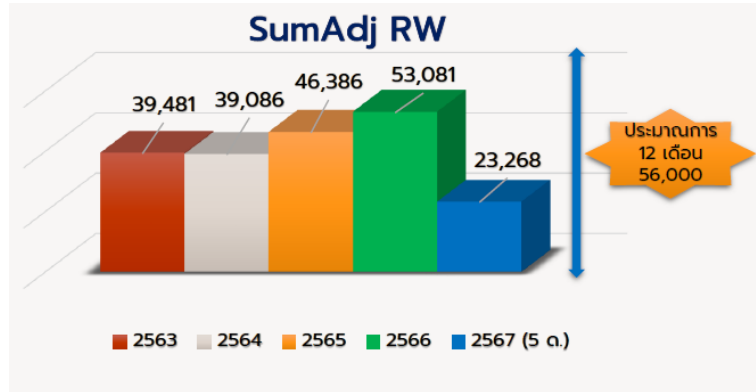
ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

Current Ratio	๗.๖๕
Quick Ratio	๗.๑๑
Cash Ratio	๕.๐๓
Networking Capital	๗๙๙,๙๒๑,๖๒๗.๘๕
EBITDA	๑๖๒,๐๗๕,๒๒๐.๘๕
NI+Depreciation	๑๒๐,๑๑๐,๑๖๙.๔๑

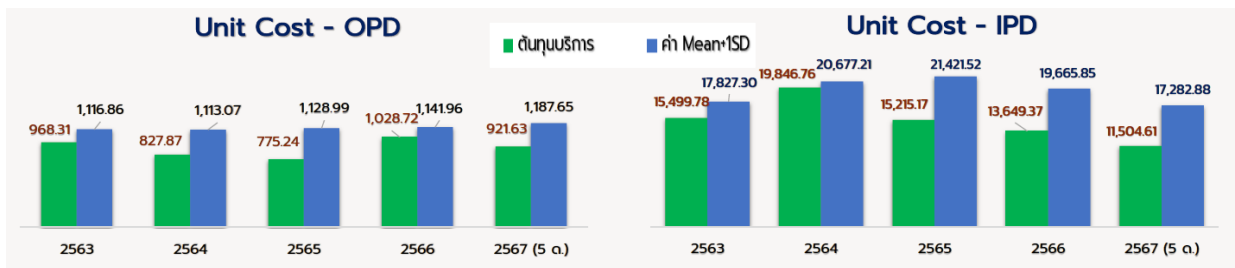
ค่า CMI โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗ (๕ เดือน) ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗



SumAdjRW โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (๕ เดือน)



UNIT COST โรงพยาบาลหนองคาย ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (๕ เดือน)



ที่ประชุม รับทราบ

๔.๑๒ นายรังสรรค์ ไชยปัญญา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๔.๑๒.๑ รายงานการก่อสร้างอาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น

(๑) การการจัดสรรพื้นที่อาคารสนับสนุนบริการ ๕ ชั้น อยู่ระหว่างปรับปรุงห้อง

- คลังพัสดุ คาดว่าจะย้ายได้ประมาณต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๗ อยู่ระหว่างกันห้อง
- กลุ่มงานโภชนาศาสตร์ อยู่ระหว่างปรับปรุงห้อง คาดว่าจะย้ายปลายเดือนเมษายน ๒๕๖๗
- คลังยา อยู่ระหว่างติดตั้งเครื่องปรับอากาศ คาดว่าจะย้ายได้ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗
- งานจ่ายกลาง อยู่ระหว่างกันห้อง คาดว่าจะย้ายได้ช่วงสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๗

- คลังน้ำเกลือ + ทางลาด อยู่ระหว่างปรับปรุง/ก่อสร้าง คาดว่าจะย้ายได้ช่วงต้นเดือน

พฤษภาคม ๒๕๖๗

- หน่วยฟอกไต, ห้องออกซิเจน, ที่จอดรถจักรยานยนต์ และห้องน้ำคนพิการ อยู่

ระหว่างออกแบบ

๔.๑๒.๒ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ งบลงทุน ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์การแพทย์

- รายการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ งบประมาณที่ได้รับ

๒๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท

- รายการ อาคารพักเจ้าหน้าที่ ๙๖ ห้อง เป็นอาคาร คสล.๗ ชั้น พื้นที่ใช้สอย

ประมาณ ๓,๙๐๘ ตารางเมตร ๑ หลัง ผูกพันข้ามปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๖๘ ในวงเงิน ๗๒,๔๘๘,๔๐๐ บาท

อยู่ในขั้นตอนการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง คาดว่าจะลงนามในสัญญาภายใน ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๔.๑๒.๓ รายการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

- ศูนย์หัวใจ (CATH & CCU ๘ เตียง) ดำเนินการเสร็จแล้ว
- หอส่งอาหาร เหลือการทำการกระเบื้องยาง
- OPD ศูนย์หัวใจ ยังไม่แล้วเสร็จ ส่งผลให้การออกแบบ พื้นที่พักคอย ปรับปรุง

ห้องประชุมชั้น ๖ รั้วรรณ ล่าช้าออกไป

● อาคารจอดรถ ๑๐ ชั้น ทำให้ส่งผลกระทบต่อพื้นที่จอดรถ และเตรียมความพร้อมให้ไปจอดรถที่หน้าเทศบาลแทนชั่วคราว

- OPD ศัลยกรรม ออกแบบแล้ว
- ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง อยู่ระหว่างทดสอบดิน
- อาคารพักแพทย์ รอร์รี่ เพื่อทำเป็นพื้นที่จอดรถยนต์

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ พญ.ภรณี พรวัฒนา รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ เสนอเรื่องเพื่อพิจารณา ดังนี้

๕.๑.๑ คำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗ เห็นชอบปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น ในการนี้ จึงขอแก้ไขอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ใหม่ ดังนี้

ปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน(ผลัด/เวร/8ชม)		ปรับอัตราใหม่
		ข้อบังคับ ปี 66	รพ.นค	
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. ตรวจสอบเชื้อโรคระดับโมเลกุล(Xpert-MTB)	1. นักเทคนิคการแพทย์	650	990	990
	2. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	520	660	730
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

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	920
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
7. หอผู้ป่วยแยกโรค	1.ผู้ช่วยพยาบาล	390	540	540
	2.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้าง ตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	450	450
6.หอผู้ป่วยอายุกรรม,หอผู้ป่วย ศัลยกรรม,หอผู้ป่วยหนัก,หอผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน,ห้องผ่าตัด ,งานวิสัญญี, ไตเทียม,ศูนย์รักษาโรคหัวใจ	1.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้าง ตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	380	420
7.หน่วยงานอื่นในกลุ่มการฯ นอกเหนือจาก ข้อ 6.	1.พยาบาลเทคนิค	520	570	630
	2.ผู้ช่วยพยาบาล	390	430	480
	3.พนักงานช่วยเหลือคนไข้, พนักงานบริการ และลูกจ้าง ตำแหน่งอื่นๆที่เทียบเท่าตำแหน่งนี้	330	360	400
8.กลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	1. เจ้าพนักงานสาธารณสุข(เวชกิจฉุกเฉิน)	520	660	730

ปรับอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลหนองคาย ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน(ผลัด/เวร/8ชม)		ปรับอัตราใหม่
		ข้อบังคับ ปี 66	รพ.นค	
ตรวจการพยาบาล				
1.ลักษณะเวร(ON Call)	1. พยาบาลวิชาชีพ		300	340
2.ชั้นปฏิบัติงาน			720	800
ค่าเวรป่วยดึก	1.พยาบาลวิชาชีพ	360	360	360
	1.นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชกิจ ฉุกเฉิน)	360	360	360
ค่าเวรป่วยดึก	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

จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการฯ อีกครั้งและจะนำวาระเสนอ
คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนฯ ข้อ ๙ ต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

๕.๑.๒ ค่าตอบแทนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๗

- ปรับอัตราค่าตอบแทน ๑ เท่าจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุก
ตำแหน่ง ทุกหน่วยที่ขึ้นปฏิบัติงาน

- ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๐.๐๑ น. เป็นต้นไป จนถึง วันที่ ๑๖
เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๒๔.๐๐ น.(เวรดีกวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ ถึง เวรป่วยวันที่ ๑๖ เมษายน
๒๕๖๗)

** ตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนสำหรับสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
ฉบับที่ ๗๐ (พ.ศ. ๒๕๖๖) เรื่อง การเพิ่มค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติงานในเทศกาลปีใหม่และเทศกาล
สงกรานต์ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ กำหนดให้ปรับค่าตอบแทนนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ไม่เกิน ๑
เท่า ของอัตราที่กำหนดในหลักเกณฑ์ และให้หัวหน้าหน่วยบริการเป็นผู้ออกประกาศอัตราค่าตอบแทน วันและเวลา
ของช่วงเทศกาล

ลำดับ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน พ.ศ. ๒๕๖๖	ปรับเพิ่ม ๑ เท่า
๑	แพทย์เวรนอก	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐
	แพทย์เวรใน	๖๐๐	๑,๒๐๐
๒	เภสัชกร	๗๘๐	๑,๕๖๐
๓	พยาบาลวิชาชีพ นักวิทยาศาสตร์ นวก. และสายงานเริ่มต้นระดับ ๓	๖๕๐	๑,๓๐๐
๔	พยาบาลเทคนิค/จพ.สาธารณสุข และสายงานเริ่มต้นระดับ ๒	๕๒๐	๑,๐๔๐
๕	ผู้ช่วยพยาบาล และสายงานเริ่มต้นระดับ ๑	๓๙๐	๗๘๐
๖	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานบริการ และเจ้าหน้าที่อื่นๆ	๓๓๐	๖๖๐

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

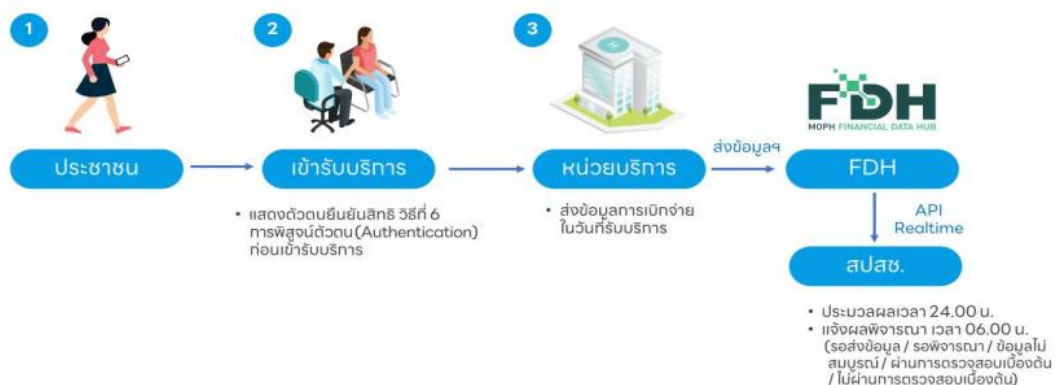
๖.๑ พญ.ภรณี พรวัฒนา รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ แจ้งเรื่องนโยบาย “๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ขยายพื้นที่ทั่วประเทศ

Monitor ความพร้อมการเบิกจ่าย ONEID



แนวทางการให้บริการและส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่าย



เปรียบเทียบการส่งข้อมูล FDH และ E-claim

เปรียบเทียบ การส่งข้อมูล FDH และ E-claim

FDH 16 แพ้ม

รหัสเงินใจกรมเบิกจ่าย สปสช

รหัส ออเทินโค้ด

E-claim (สปลสร) 16 แพ้ม ส่งที่เข้าเกณฑ์ ตามประกาศ

1. บัตรทอง UC ใน CUP Catchment area visit

2. บัตรทอง Non Catchment area visit

ใส่เงินใจกรมเบิกจ่าย โครงการพิเศษ

ส่งเฉพาะ ที่ เข้าเกณฑ์ สปสช เช่น กองทุน CR/PPFS ที่ส่งผ่านโปรแกรม E-claim ** กองทุน อื่นที่เบิกผ่านโปรแกรมต่างๆยังเหมือนเดิม เช่น ฟันฟู เดนต์ TB ***

รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ มอบ งานจัดเก็บรายได้ และศูนย์เทคโนโลยี ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
ที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ พญ.พินิตา พันธุ์รัตน์ รองผู้อำนวยการฯ ด้านกิจกรรมพิเศษ แจ้งเรื่องเพื่อทราบ ดังนี้

๑. ขอเชิญชวนเข้าร่วมพิธีเจริญพระพุทธมนต์เพื่อสวดสาธยายธรรมถวายเป็นพระราชกุศลฯ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทิราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา โดยโรงพยาบาลหนองคายเป็นเจ้าภาพ ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ศาลาการเปรียญ วัดจอมมณี การแต่งกาย ชุดสุภาพ/โทนขาว/ชุดผ้าไทย/โทนสีขา
๒. วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ ขอเชิญชวนใส่เสื้อสีม่วง NKH เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
๓. จัดกิจกรรมงานมหาสงกรานต์ของโรงพยาบาลหนองคาย ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ มีกิจกรรมประกวดเทพีสงกรานต์

ที่ประชุม รับทราบ

๖.๓ น.ส.พรพนิต ชัยจันทร์ หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ แจ้งเรื่องการปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการในการลงชื่อและเวลาปฏิบัติงาน

(๑) ระเบียบที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการลงเวลาปฏิบัติราชการ

(๑.๑) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา๘๒(๒) ต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบของทางราชการ มติของคณะรัฐมนตรี นโยบายของรัฐบาล และปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ

ระเบียบแบบแผนของทางราชการ

“แบบแผน” คือ ขนบธรรมเนียมที่กำหนดไว้หรือเคยประพฤติปฏิบัติสืบต่อกันมา ซึ่งเป็นระเบียบแบบแผนของทางราชการทั่วไป กำหนดหน้าที่ที่ทุกคนต้องปฏิบัติตามและไม่จำเป็นต้องกำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

- ระเบียบลงชื่อปฏิบัติราชการ/เวลาทำงาน
- ระเบียบการไปต่างประเทศระหว่างการลา หรือวันหยุดราชการ
- ระเบียบการลาของข้าราชการ

(๑.๒) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลา ของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕
 ข้อ ๑๑ กำหนดไว้ว่า เพื่อควบคุมให้เป็นไปตามระเบียบนี้ ให้ส่วนราชการจัดทำ
 บัญชีลงเวลาการปฏิบัติราชการของข้าราชการในสังกัด หรือจะใช้เครื่องบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการแทนก็ได้
 ในกรณีจำเป็น หัวหน้าส่วนราชการขึ้นตรงหรือหัวหน้าส่วนราชการจะกำหนด
 วิธีการลงเวลาการปฏิบัติราชการ หรือวิธีควบคุมการปฏิบัติราชการของข้าราชการที่มีการปฏิบัติราชการใน
 ลักษณะพิเศษเป็นอย่างอื่นตามที่เห็นสมควรก็ได้ แต่จะต้องมีหลักฐานให้สามารถตรวจสอบวันเวลาการปฏิบัติ
 ราชการได้ด้วย

(๒) ผู้ที่จะต้องลงเวลาปฏิบัติราชการ

(๒.๑) มติ ครม. ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่
 น.ว.๖๑/๒๔๙๗ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๔๙๗ ให้กรมตรวจราชการแผ่นดินมีหน้าที่ควบคุมดูแลสอดส่อง การปฏิบัติ
 ราชการของกระทรวง ทบวง กรม

(๒.๒) กรมตรวจราชการแผ่นดิน ได้มีหนังสือ ที่ ๗๑๖/๒๕๔๙๗ ลงวันที่ ๑๘
 มิถุนายน ๒๕๔๗ ส่งแบบลงเวลาทำงานให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ และแจ้งด้วยว่าข้าราชการตั้งแต่ชั้นหัวหน้ากอง
 ลงมาควรให้ลงเวลาทุกคน

(๓) วันเวลาราชการ

(๓.๑) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
 มาตรา ๓๙ กำหนดว่า วันเวลาทำงาน วันหยุดราชการ ตามประเพณี
 วันหยุดราชการประจำปี และการลาหยุดราชการของข้าราชการพลเรือน ให้เป็นไปตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

(๓.๒) สำนักนายกรัฐมนตรีได้มีประกาศฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๐๒ และ ฉบับที่ ๑๖
 พ.ศ. ๒๕๐๖ เวลาทำงาน คือเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. หยุดกลางวันเวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. /วันหยุดราชการ
 ประจำสัปดาห์ คือ วันเสาร์และวันอาทิตย์หยุดเต็มวัน /ปฏิบัติงานเป็นเวรเป็นผลัด กำหนดเวรเข้าเริ่มเวลา
 ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. เวรบ่ายเริ่มเวลา ๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น. และ เวรดึกเริ่มเวลา ๒๔.๐๐-๐๘.๐๐ น.

(๔) การมาทำงานสาย

ประกาศฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๐๒ ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๒ เวลาทำงาน คือ
 เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ดังนั้น เมื่อพ้นเวลา ๐๘.๓๐ น. ไปแล้ว จึงต้องให้ขีดเส้น ประจำวันทันที ใน
 สมุดลงเวลาทำงาน ผู้ที่มาหลังจากนี้ (หลังเวลา ๐๘.๓๐ น.) จึงถือว่า “มาทำงานสาย” ส่วนผู้ปฏิบัติงานปกติเป็น
 เสร็จเป็นผลัด หากกำหนดเวรเข้าเริ่มเวลา ๐๘.๐๐ น. เวรบ่ายเริ่มเวลา ๑๖.๐๐ น. และเวรดึกเริ่มเวลา ๒๔.๐๐ น.
 หากมาปฏิบัติงานเกินเวลาที่กำหนดก็ถือว่า “มาทำงานสาย” เช่นเดียวกัน

(๕) ระเบียบวินัยที่เกี่ยวข้อง

(๕.๑) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๘๔
 กำหนดให้ข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ใดไม่ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติมาตรา ๘๑ และมาตรา ๘๒ หรือฝ่าฝืนข้อห้าม
 ตามมาตรา ๘๓ ผู้นั้นเป็นผู้กระทำผิดวินัย

- ข้าราชการที่มีเจตนามาทำงานสาย ไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการ ถือว่าเป็นความผิด
 วินัยอย่างร้ายแรง ตามฐานไม่ปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ มาตรา ๘๒(๒)

- มาตรา ๘๒(๕) ต้องอุทิศเวลาของตนให้แก่ราชการจะละทิ้งหรือทอดทิ้งหน้าที่
 ราชการมิได้

“ละทิ้งหน้าที่ราชการ” หมายถึง ไม่อยู่ปฏิบัติราชการตามหน้าที่ ซึ่งได้แก่การไม่
 มายังสถานที่ราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่หรือเพื่อให้ผู้บังคับบัญชามอบหมายงานให้ปฏิบัติ รวมทั้งการมายัง
 สถานที่ราชการแล้วไม่อยู่ปฏิบัติงานละทิ้งไปไม่อยู่ในสถานที่ที่ควรอยู่

“ทอดทิ้งหน้าที่ราชการ” หมายถึง มาอยู่ในสถานที่ราชการแต่ไม่ปฏิบัติราชการตามหน้าที่ที่ปล่อยให้งานค้างค้ำ

“ขาดราชการ” หมายถึง ไม่ปฏิบัติราชการตามหน้าที่ตั้งแต่ครั้งวันเป็นต้นไป

“หนีราชการ” หมายถึง ไม่มาปฏิบัติราชการตามหน้าที่และไม่ได้รับอนุญาตการลา

(๕.๒) พระราชกฤษฎีกาการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จ บำนาญ และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

มาตรา ๑๖ ข้าราชการที่ละทิ้งหน้าที่ราชการโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรหรือหนีราชการ ห้ามมิให้จ่ายเงินเดือนสำหรับวันที่ละทิ้งหน้าที่ราชการหรือหนีราชการดังกล่าว

(๕.๓) กฎ ก.พ.ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ.๒๕๕๒

ข้อ ๘ ข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งจะได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้งต้องอยู่ในเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๕) ในครั้งปีที่แล้วมาต้องไม่ขาดราชการโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

(๘) ในครั้งปีที่แล้วมาต้องไม่ลา หรือมาทำงานสายเกินจำนวนครั้งที่ผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจสั่งเลื่อนเงินเดือนกำหนดเป็นหนังสือไว้ก่อนแล้ว

(๙) ในครั้งปีที่แล้วมาต้องมีเวลาปฏิบัติราชการ โดยมีวันลาไม่เกินยี่สิบสามวัน แต่ไม่รวมถึงการลาตาม (๖)หรือ(๗) และวันลาต่อไปนี้

(๕.๔) ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๒) มาตรการการเบิกค่าตอบแทน

(๖) แนวทางการบริหารการจัดตารางเวรหรือผลัด การเบิกเงินค่าตอบแทนนอกเวลา และค่าเวรหรือผลัดของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึงบันทึกของกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/ว ๗๙ เรื่อง “ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ” ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ได้มีการปรับปรุงข้อบังคับดังกล่าว เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และเพื่อให้เกิดความเข้าใจให้ตรงกัน ในเรื่องการเบิกเงินค่าตอบแทนนอกเวลา (OT; Over Time) และค่าเวรหรือผลัดของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล รวมทั้งให้เกิดความถูกต้องและเป็นธรรม ในเรื่องการบริหารจัดการชั่วโมงการทำงานของพยาบาล กระทรวงสาธารณสุขจึงมีหลักการและแนวทางการปฏิบัติที่ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องสามารถนำไปดำเนินการ ดังนี้

๖.๑ หลักการ

๑. เวรเช้า ผลัดบ่าย ผลัดดึก (เวรผลัดๆละ ๘ ชั่วโมง) เป็นการปฏิบัติงานตามปกติของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล เนื่องจากเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนกันดูแลผู้ป่วยตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒. การปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล ในแต่ละเดือนจะมีจำนวนเวรเท่ากับวันทำการในของเดือนนั้นๆ นับว่าเป็นการปฏิบัติงานโดยปกติของพยาบาล นอกเหนือจากจำนวนเวรดังกล่าวจึงเป็นการปฏิบัติงานนอกเวลา (OT)

๓. ในแต่ละเวรหรือผลัด ควรกำหนดให้มีพยาบาลวิชาชีพที่มีศักยภาพการปฏิบัติงานต่างระดับอย่างน้อย ๒ ระดับ (Skill mix) ขึ้นไป

๔. การเบิกเงินค่าตอบแทนนอกเวลา (OT) เบิกจากจำนวนเวรหรือผลัดที่เกินจากการจัดเวรหรือผลัดปกติ โดยสามารถเบิกได้ทั้งเวรเช้า หรือผลัดบ่าย หรือผลัดดึก

๕. การเบิกเงินค่าผลัดบ่าย หรือผลัดดึก ถือเป็นเงินในการปฏิบัติงานปกติที่ไม่ใช่การปฏิบัติงานนอกเวลา (OT)

๖. เวิร์กเชิ่ก ผลัดบ่าย ผลัดดึก สามารถจัดเวิร์กเชิ่กได้ตามภาระงานที่กำหนด และเวิร์กเชิ่กนั้นจะเบิกเงินค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)

๖.๒ นโยบายกลุ่มการพยาบาล

เป็นนโยบายในการจัดเวิร์กเชิ่กของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล สำหรับทุกหน่วยงานให้ถือปฏิบัติ เพื่อความเป็นธรรมแก่พยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วย ได้แก่

๑. รูปแบบการจัดเวิร์กเชิ่กแบบล๊อคเวิร์กผลัด เช่น ช/ช/ด/ด/บ/บ หรือ ช/ช/ด/ด/บ/บ หรือ ช/ช/ช/ด/บ/บ หรืออย่างอื่น เป็นต้น (เฉลี่ยเวิร์กเชิ่ก ผลัดบ่าย และผลัดดึก ให้พยาบาลแต่ละคนในหน่วยงานเท่าๆ กัน)

๒. การแลก/เปลี่ยนเวิร์ก จะสามารถแลกเปลี่ยนเวิร์กได้ในพยาบาลที่มีศักยภาพการปฏิบัติงานในระดับเดียวกัน โดยได้รับอนุญาต และแก้ไขตารางเวิร์กจากหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

๓. การกำหนดเพิ่มและลดจำนวนพยาบาลที่ปฏิบัติงาน พิจารณาจากภาระงานซึ่งประกอบด้วยจำนวนผู้ป่วยและประเภทของผู้ป่วย

๖.๓ แนวทางการปฏิบัติ

๑. การเฉลี่ยวันหยุดที่ตรงกับวันเสาร์ วันอาทิตย์ และวันนักขัตฤกษ์ ควรจัดจำนวนเวิร์กให้กระจายอย่างเหมาะสมกับพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล

๒. การจัดเวิร์กหรือผลัด และการจัดเวิร์กหรือผลัดที่เป็นงานปฏิบัติงานนอกเวลาควรเฉลี่ยจำนวนเวิร์กหรือผลัดให้มีความเหมาะสมกันของพยาบาลในระดับเดียวกัน

๓. การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล แต่ละคนในแต่ละเวิร์กเชิ่ก เพื่อให้เกิดการทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย

๔. หัวหน้าหน่วยงาน ตรวจสอบ จำนวนชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ของพยาบาล โดยหลีกเลี่ยงการปฏิบัติงานมากกว่า ๖๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือมากกว่า ๑๒ ชั่วโมงต่อเวิร์กเชิ่กเกิน ๓ วัน

๕. หัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบและเซ็นรับรองตารางเวิร์กแต่ละเดือน หลังจากพิจารณาว่าเป็นไปตามแนวทางการปฏิบัติข้อ ๑-๔

****ที่มา : กองการพยาบาล ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖****

หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ ขอความร่วมมือหัวหน้ากลุ่มงาน/หอผู้ป่วย กำกับดูแลเรื่องการลงเวลาปฏิบัติงานมาปฏิบัติงานและเวลากลับ (การแสบกนนิ้ว/ใบหน้า) ให้ครบถ้วนทุกครั้ง/ทุกเวิร์ก

นางนงเยาว์ ท้าวพรม หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๒ สอบถามที่ประชุม ดังนี้

๑. กรณีแสบกนไม่ได้/สแกนมีปัญหา มีแนวทางการปฏิบัติอย่างไร และสามารถเบิกค่าตอบแทนในเวิร์กเชิ่กได้หรือไม่
๒. หากผู้ปฏิบัติไม่สามารถมาปฏิบัติงานตามเวิร์กได้ มีการสลับเวิร์ก ต้องดำเนินการอย่างไร เนื่องจากบางตึกมีอัตรากำลังมีไม่เพียงพอ จึงขอที่ประชุมพิจารณาเรื่องการจัดสรรอัตรากำลังเพิ่มเติม

รองผู้อำนวยการฯ ด้านการแพทย์ แจ้งที่ประชุมดังนี้

๑. กรณีมีปัญหาในการแสบกนให้ติดต่อกุณยเทคโนโยีสารสนเทศ และให้ผู้ปฏิบัติงานเขียนแบบรับรองการมาปฏิบัติราชการ/แจ้งปัญหาการลงเวลา โดยหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานเป็นผู้รับรองการปฏิบัติงานในวันดังกล่าว และสามารถเบิกค่าตอบแทนได้ตามหลักฐานการรับรองจากหัวหน้างาน หากมีการตรวจสอบพบว่าการทุจริตการลงเวลาปฏิบัติงาน ผู้รับรองการปฏิบัติงานต้องรับผิดชอบทุกกรณีด้วย

๒. หากผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถมาปฏิบัติงานตามเวรได้ มีการสลับเวร ให้เขียนใบแลกเปลี่ยนเวร โดยหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างานเป็นผู้อนุญาตให้แลกเปลี่ยนเวรได้
๓. การจัดสรรอัตรากำลังพยาบาล จะจัดสรรให้หน่วยงานที่มีภารกิจจำเป็นเร่งด่วนก่อนเป็นอันดับแรก เช่น หอผู้ป่วยศูนย์หัวใจ, CCU , หอส่งต่ออาหาร เป็นต้น

ที่ประชุม รับประทานอาหาร

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น

(นางสาวศิรินทร ดีรักษา)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวเหมอชีร์กุล อินทวิเชียร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายรังสรรค์ ไชยปัญญา)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
ผู้รับรองรายงานการประชุม