

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลหนองคาย

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๑๕ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ระวีวรณ ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p><u>เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๑๕ น.</u></p> <p><u>ระเบียบวาระก่อนการประชุม</u></p> <p>๑. ผลการคัดเลือกข้าราชการดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒</p> <p>๒. ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ “คนดีศรีหนองคาย” ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๓. ผลการคัดเลือกข้าราชการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (วิชาชีพเชี่ยวชาญ)</p> <p><u>ประธาน -</u></p>	<p>- ผู้ได้รับคัดเลือกเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒</p> <p>๑. นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช</p> <p>๒. นางสุนตรา สุภาแสน</p> <p>๓. นายรังสรรค์ ไชยปัญญา</p> <p>๔. นางประเยาว์ ไสสะอาด</p> <p>- ผู้ได้รับคัดเลือกคนดีศรีหนองคาย ประจำปี ๒๕๖๓</p> <p>๑. ด้านพัฒนาสังคม ได้แก่ นางรพีพรรณ โสภากเวทย์</p> <p>๒. ด้านศิลปะและวัฒนธรรม ได้แก่ นายปวีร์ศรี มังศรี</p> <p>- ข้าราชการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (วิชาชีพเชี่ยวชาญ)</p> <p>- นางมณีวรรณตั้งขจรศักดิ์</p> <p>: ขอแสดงความยินดีกับข้าราชการดีเด่น ทั้ง ๔ ท่าน ขอให้ทั้ง ๔ ท่านมีกำลังใจจากการได้รับรางวัล และต่อยอดของการทำงานต่อไป, รางวัลเชิดชูเกียรติ เป็นรางวัลประจำปี ของงานอนุสาวรีย์ปราบฮ่อ ด้วยทั้ง ๒ ท่าน มีผลงานที่นอกจากการการรับผิดชอบหน้าที่ในโรงพยาบาล และทำหน้าที่ให้กับสังคมด้วย</p>	<p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p> <p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p> <p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p>	
<p><u>ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</u></p> <p>๑.๑ ประธาน : กล่าวขอบคุณ</p>	<p>- ขอขอบคุณผู้ปฏิบัติงานทุกท่าน ได้ดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงฯ เพื่อรับมือกับสถานการณ์โควิด-๑๙ ซึ่งโรงพยาบาลหนองคายยังมีวิกฤติด้านกำลังคน และทรัพยากร , ในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้มีการประชุม Conference เกี่ยวกับโควิด-๑๙ สรุปประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลหนองคาย คือการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค, การดำเนินงาน อสม., Social Distancing,</p>	<p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p>	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	มาตรการวินิจฉัยดูแลและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งมีมาตรการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ลดจำนวนผู้ป่วย - การบูรณาการเตียงผู้ป่วย - ห้องแยกโรค - โรงพยาบาลสนาม - Hospitel - แนวทางการรักษาเป็นมาตรฐานเดียวกัน - มาตรการการสำรองเวชภัณฑ์ - การสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ปฏิบัติงาน - การชดเชย จาก สปสช. 		
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓	ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓	มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓	
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว	-ไม่มี-		
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและถือปฏิบัติ <p>- คำตอบแทนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันควบคุมและรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)</p>	อัตรากำลังตอบแทนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน <ul style="list-style-type: none"> - จุดตรวจโรคระบบทางเดินหายใจ - จุดคัดกรอง - ตรวจรักษา/ให้การพยาบาล/ดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(PUI) หรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาใน - หอผู้ป่วยติดเชื้อ(Cohort ward) (หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น ๑ ชั้น ๒ ชั้น ๔) 	ที่ประชุม รับทราบ	

อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

- จุดตรวจโรคระบบทางเดินหายใจ

- จุดคัดกรอง

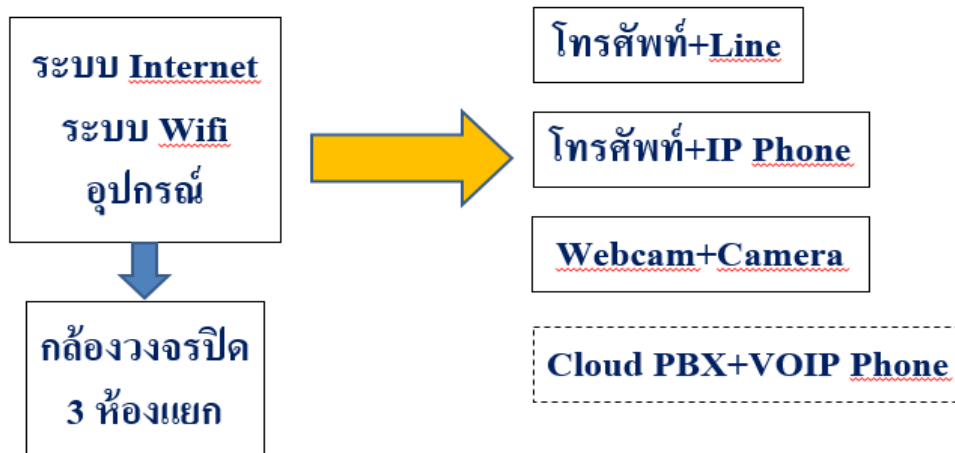
- ตรวจรักษา/ให้การพยาบาล/ดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(PUI) หรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาใน
 - หอผู้ป่วยติดเชื้อ(Cohort ward) (หอผู้ป่วยพิเศษ ๖๐ ชั้น ๑ ชั้น ๒ ชั้น ๔)

ตำแหน่ง	ในเวลาราชการ(ผลัด/ชม.)	นอกเวลาราชการ(ผลัด/ชม.)
- แพทย์	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๕๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๕๐๐ บาท- ค่าตอบแทนนอกเวลา ๒,๒๐๐ บาท หรือ ๒ เท่าจากอัตราค่าตอบแทนราย เหตุการณ์ตามบัญชีแนบท้าย ฉ.๕
- เภสัชกร	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนนอกเวลา ๑,๔๕๐ บาท
- พยาบาลวิชาชีพ - นักรังสี - นักเทคนิคการแพทย์ - นวก.สาธารณสุข - สายงานที่เริ่มต้นวุฒิ ป.ตรี	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนนอกเวลา ๑,๒๐๐ บาท
- พยาบาลเทคนิค - เจ้าพนักงานสาธารณสุข - เจ้าพนักงานเทคนิค - จนท.สายงานที่เริ่มต้นวุฒิ ปวส.	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนนอกเวลา ๙๖๐ บาท
- ผู้ช่วยพยาบาล - จนท.สายงานที่เริ่มต้นวุฒิ ปวช.	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนนอกเวลา ๗๒๐ บาท
- เจ้าหน้าที่อื่นๆ	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท	- ค่าตอบแทนความเสี่ยง ๑,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนนอกเวลา ๖๐๐ บาท

กรณีปฏิบัติงานไม่เต็มผลัด ให้ลดลงตามสัดส่วน เศษชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งให้ปัดเป็น ๑ ชั่วโมง

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๑.๒ การจ่ายค่าตอบแทน (เงิน P๔P)	- ขณะนี้ดำเนินการทำเรื่องเบิกแล้ว ๕ เดือน อยู่ระหว่างการลงนามอนุมัติโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย และได้หารือไปที่กระทรวงสาธารณสุข, ค่าตอบแทน (P๔P) งดต่อไป เนื่องด้วยบางหน่วยงานได้ลดงานลงเพราะโควิด-๑๙ ซึ่งขณะนี้กระทรวงฯ ให้ขับเคลื่อนในส่วนของโควิด-๑๙ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การบริหาร การบริการ และคุณภาพ จากมติที่ประชุมที่หารือกับสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย จะใช้เงิน P๔P ในการขับเคลื่อนเกี่ยวกับโรคโควิด-๑๙	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	
๔.๒ นายกฤษฎา ศรีกุลวงศ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านสารสนเทศ แจ้งเรื่อง การดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลหนองคาย	- การติดตั้งเครื่องตรวจ Thermal Camera ๒ จุด ๑. จุดคัดกรอง OPD (ชุดใหญ่) เริ่มใช้งานวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ๒. จุดคัดกรอง ER (ชุดเล็ก) รออุปกรณ์จากบริษัท - การติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์ คลินิก ARI ผ่านตู้ Kiosk ๑. เปิด Visit อัตโนมัติ ผ่านตู้ Kiosk ๒. จุดซักประวัติ เว้นระยะห่างกับผู้ป่วย	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	

- แนวทางการใช้ระบบสื่อสารผู้ป่วยห้องแยกโรค



-๕-
- การดำเนินงานด้านอื่นๆ

แผนงาน	การดำเนินงาน	ระยะเวลา	หมายเหตุ
แผนการเปลี่ยน/ทดแทน ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	- เตรียมครุภัณฑ์คอมฯ+UPS - แจ้งหน่วยงานที่ได้รับจัดหา ทราบก่อน ๑-๒ สัปดาห์ - ดำเนินการตามแผนการ จัดสรร	-๑-๓๐ เม.ย.๒๕๖๓ -หลังจากจัดเตรียม ครุภัณฑ์ พ.ค.-มิ.ย. ๒๕๖๓	- คอมฯ อยู่ระหว่างจัดส่ง - พิจารณา ตาม Workload การใช้งาน - ตามแผนการจัดสรร
โครงการเปลี่ยนโปรแกรม JHCIS เป็น HOSXp PUC รพ.สต. ของ อ. เมือง	-จัดทำโครงการ - วิทยากร+ผู้เข้าร่วม ๔๕-๔๘ คน - ใช้งบประมาณ ตามแผนเงิน บำรุง ไอที	- เม.ย.๖๓- มิ.ย. ๒๕๖๓	-เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลและพัฒนา ระบบข้อมูล CUP เมือง ควร ดำเนินการต่อ โดยเลื่อนจัด ประชุม จาก ๒๕-๒๙ เม.ย. ๒๕๖๓ เป็น ๒๓-๒๗ พ.ค. ๒๕๖๓
ติดตามระบบ Smart Hospital	- ประชุมด้านหน้า - ออกแบบระบบ จัดหา อุปกรณ์ ติดตั้ง ห้องตรวจ ๒๖- ๒๗	๑๐ มี.ค.๒๕๖๓ - เม.ย.-พ.ค.๒๕๖๓	-สรุปแนวทาง ออกแบบระบบ - สถานการณ์ Covid-๑๙ ทำ ให้การดำเนินงานล่าช้า
โครงการจัดหาครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ ๒๕๖๓	-จัดทำโครงการตามระเบียบ พัสดุ -แบ่งออกเป็น ๒ โครงการ ๑.ทดแทนตามปี ๒.เพิ่มเติม ของตึก ๑๐ ชั้น	-เม.ย. ๒๕๖๓ - ต.ค. ๒๕๖๓	-อนุมัติโครงการ ๓๐ วัน -กำหนดสเปค+จัดซื้อตาม ระเบียบพัสดุ ๙๐ วัน -ตรวจรับ +เตรียมจ่าย ๔๕ วัน

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	- สนับสนุนการสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์กร - https://www๒.nkh.go.th/nkh - รายงานสถานการณ์ Covid-๑๙ - รายงานสถานการณ์ PM ๒.๕ - รายงานสถานการณ์ ผ่านทาง เพจ เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลหนองคาย - โทรศัพท์ เบื้องต้นไม่สามารถโอนสายได้ โทรไม่ติด เสนอให้ใช้ระบบ VDO Cloud PBX ใช้ งบประมาณในการจัดซื้อเครื่องละประมาณ ๑,๕๐๐ บาท	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	

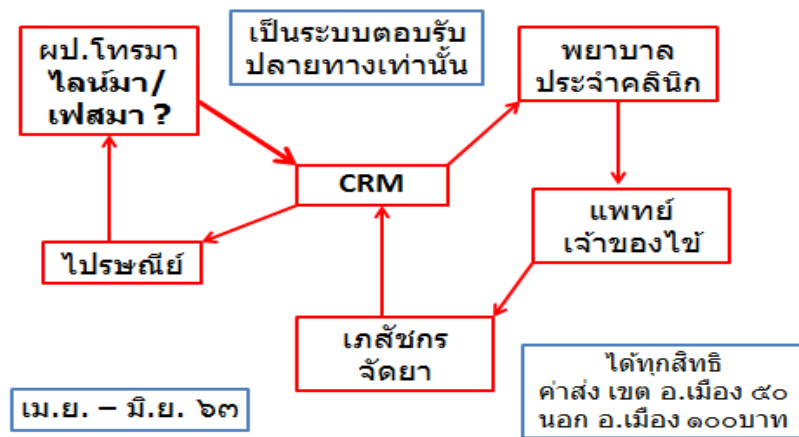
เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	ซึ่งถูกกว่าระบบเดิม ระบบใหม่ใช้ได้ทั้งภายในและภายนอก อยู่ระหว่างขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างกับ บริษัท TOT		
<p>๔.๓ นายธงชัย นาคมนต์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านพัฒนาองค์กร แจ้งเรื่องความก้าวหน้า QM&RM</p> <p>- การติดตามความก้าวหน้างานพัฒนาคุณภาพ</p> <p>๔.๓.๑ ประกาศสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เรื่องขอเลื่อนการจัดประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๑ ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>๔.๓.๒ ประกาศ สรพ. “เกณฑ์การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล” เพิ่มเติม เรื่อง มาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัย</p>	<p>-เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทางสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จึงขอประกาศเลื่อนการจัดประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๑</p> <p>- การส่งเอกสารให้แก่ สรพ. ต้องส่งในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งเดิม สรพ. PLAN ลงเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาล เพื่อประเมินคุณภาพโรงพยาบาลในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>- จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ รัฐบาลมีนโยบายดำเนินการ “มาตรการป้องกัน” ลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคในสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงสูง” โดยปิดพื้นที่เสี่ยงในกรุงเทพฯ และปริมณฑลนั้น สถาบันคำนึงถึงภาระงานของเจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาล และปลอดภัยของผู้เยี่ยมสำรวจ จึงขอประกาศงดการเยี่ยมสำรวจสถานพยาบาล ที่จัดเยี่ยมชมตั้งแต่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ จนกว่าสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ</p> <p>-ประกาศ สรพ. “เกณฑ์การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล” เพิ่มเติม เรื่อง มาตรฐานสำคัญ จำเป็นต่อความปลอดภัย</p> <p>๑. การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ</p> <p>๒.การติดเชื้อที่สำคัญในสถานพยาบาลตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม</p> <p>๑) Surgical Site Infection (SSI)</p>	<p>ที่ประชุม รับทราบ</p> <p>ที่ประชุม รับทราบ</p>	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒) Ventilator - Associated Pneumonia (VAP)</p> <p>๓) Catheter - Associated Urinary Tract Infection (CAUTI)</p> <p>๔) Central - Line Associated Bloodstream Infection (CLABSI)</p> <p>๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>๔. การเกิด Medication Error และ Adverse Drug Event</p> <p>๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด</p> <p>๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด</p> <p>๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค</p> <p>๘. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา/คลาดเคลื่อน</p> <p>๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน (ใช้ประกอบการพิจารณาและอนุมัติการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ชั้นที่ ๓)</p> <p><u>- สถานพยาบาลต้องดำเนินการ ดังต่อไปนี้</u></p> <p>๑. มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันความไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย ตามมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยที่กำหนด</p> <p>๒. แสดงจำนวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในแต่ละปี</p> <p>๓. กรณีเกิดอุบัติการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย (ความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป) ให้สถานพยาบาลทบทวนวิเคราะห์สาเหตุรากของปัญหา</p> <p>๔. จัดทำแผนควบคุมป้องกันความเสี่ยงและมีผลการดำเนินงานตามแผนแสดงแก่ ผู้เยี่ยมสำรวจ</p> <p><u>- มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย</u></p> <p>๑. การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ</p> <p>๒. การติดเชื้อที่สำคัญในสถานพยาบาลตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม</p> <p>๑) Surgical Site Infection (SSI)</p> <p>๒) Ventilator - Associated Pneumonia (VAP)</p> <p>๓) Catheter - Associated Urinary Tract Infection (CAUTI)</p> <p>๔) Central - Line Associated Bloodstream Infection (CLABSI)</p>		

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่</p> <p>๔. การเกิด Medication Error และ Adverse Drug Event</p> <p>๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด</p> <p>๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด</p> <p>๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค</p> <p>๘. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยา/คลาดเคลื่อน</p> <p>๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน</p> <p><u>- มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ</u></p> <p>๑. III-๔.๓ การดูแลเฉพาะ ข. การผ่าตัด (๔)</p> <p>๒. II-๔.๒ การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p> <p> ข. การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ (๑)</p> <p>๓. II-๔.๒ การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p> <p> ข. การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ (๓)</p> <p>๔. II-๖.๑ การกำกับดูแลและสิ่งแวดล้อมสนับสนุน</p> <p> ก. การกำกับดูแลการจัดการด้านยา (๓)</p> <p>๕. II-๗.๔ ธนาคารเลือดและงานบริการโลหิต</p> <p>๖. III-๑ การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ (๘)</p> <p>๗. III-๒ การประเมินผู้ป่วย</p> <p> ค. การวินิจฉัยโรค (๔)</p> <p>๘. II-๗.๒ บริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/พยาธิวิทยาคลินิก</p> <p> ข. การให้บริการ (๓)</p> <p> II-๗.๓ พยาธิวิทยากายวิภาค และ II-๗.๕ บริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ</p> <p>๙. III-๑ การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ (๓)</p>		
<p>๔.๔ นายพิชิต บุตรสิงห์ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม แจ้งเรื่องการแออัด</p> <p>๔.๔.๑ ผลการดำเนินงานลดแออัด</p>	<p>- ผลการดำเนินงานลดแออัด ลดความเสี่ยง COVID-๑๙ โดยให้รับยาร้านยา และ รพ.สต.ใกล้บ้านในเดือน มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>- ทั้งหมด ๓๖ ราย : รพ.สต. ๒๔ ราย (๖๖.๗%) ร้านยา ๑๒ ราย(๓๓.๓%)</p> <p>- ร้านยา ๑๒ ราย : UC ๘ (๖๖.๗%) / จ่ายตรง ๓ (๒๕.๐%) / ปกส.๑ (๘.๓%)</p>	<p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p>	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๔.๒ การส่งยาทางไปรษณีย์	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มโรค : ความดัน ๕(๔๑.๗%) / เบาหวาน ๒(๑๖.๗%) / จิตเวช ๒(๑๖.๗%) / ไชมัน ๑(๘.๓%) / อื่น ๆ ๒(๑๖.๗%) - กรณีผู้ป่วยโทรมา : ให้ CRM รับเรื่องประสานพยาบาลประจำคลินิกประสานแพทย์ - กรณี ผู้ป่วยไม่ได้โทรมาให้ แพทย์แต่ละคลินิกพิจารณาเองตามความเหมาะสม - ฝากโน้ตในใบสั่งยาด้วยว่า “ส่งไปรษณีย์” - เกสซ์จัดยาส่งให้ CRM บรรจุกล่องรอไปรษณีย์มารับ - ใช้ได้ทุกสิทธิ - กรณี UC สปสช.สนับสนุนค่าส่งยาให้ไปรษณีย์ ๕๐บาท รพ.๓๐บาท / ครั้ง / คน เม.ย.-มิ.ย. ๒๕๖๓	ที่ประชุม รับทราบ	

การส่งยาทางไปรษณีย์ รพ.นค.



เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๕ นางพรรณณี สัมครคุณ หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓	-รายละเอียดแสดงตามตาราง	ที่ประชุม รับทราบ	

รายรับเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับ	รายการ	แผนเงินบำรุง	ต.ค. - มี.ค. ๒๕๖๓	%	เป้า	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑
๑	รายรับเงินสด	๑๐๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๘๖๕,๖๕๘.๐๘	๔๙.๘๗	๕๐.๐๐	๔๕,๔๙๙,๑๒๒.๓๗	๔๕,๒๓๗,๕๗๕.๐๐
๒	รายรับเบิกต้นสังกัด/ ข้าราชการและ รัฐวิสาหกิจ	๑๘๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๘๙,๒๐๕,๓๒๑.๑๕	๔๘.๘๘	๕๐.๐๐	๘๐,๕๙๓,๕๕๑.๑๘	๗๖,๓๖๖,๘๗๕.๓๐
๓	รายรับจากกองทุน/ ประกันสังคม	๗๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๑๗๙,๕๐๘.๒๐	๘๑.๘๘	๕๐.๐๐	๑๙,๔๑๗,๕๘๕.๕๓	๑๙,๓๑๖,๓๙๔.๘๕
๔	รายได้อื่นๆ	๓๙,๙๕๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๒๔,๐๑๕.๐๕	๕๐.๑๒	๕๐.๐๐	๑๔,๖๖๒,๔๖๑.๗๐	๑๕,๐๕๕,๗๖๕.๓๔
๕	รายรับเงิน UC	๒๘๗,๒๗๖,๐๐๐.๐๐	๑๗๓,๐๘๗,๓๓๖.๘๙	๖๐.๒๕	๕๐.๐๐	๑๕๗,๔๑๔,๙๐๔.๔๖	๑๖๖,๓๖๔,๔๖๒.๑๖
	รวมรายรับ	๖๘๕,๒๒๖,๐๐๐.๐๐	๓๙๖,๓๖๑,๘๓๘.๓๗	๕๗.๘๑	๕๐.๐๐	๓๑๗,๕๘๗,๖๒๕.๒๔	๓๒๒,๓๘๑,๐๗๒.๖๕

รายจ่ายเงินบำรุง ๒๕๖๓

ลำดับ	รายการ	แผนเงินบำรุง	ต.ค. - มี.ค. ๒๕๖๓	%	เป้า	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑
๑	งบบุคลากร	๗๒,๙๑๐,๐๐๐.๐๐	๓๒,๔๙๒,๙๓๐.๖๓	๔๔.๕๗	๕๐.๐๐	๒๘,๔๙๒,๒๑๓.๑๐	๒๖,๘๓๓,๘๕๒.๔๒
๒	ค่าตอบแทน	๑๐๓,๘๙๕,๐๐๐.๐๐	๕๕,๕๗๘,๒๖๔.๓๕	๕๓.๕๙	๕๐.๐๐	๔๘,๒๘๐,๔๖๖.๖๒	๔๓,๖๒๕,๐๗๐.๐๑
๓	ค่าใช้สอย	๑๐๕,๗๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๗,๑๑๒,๒๗๘.๖๕	๔๔.๕๕	๕๐.๐๐	๓๑,๓๒๙,๕๕๙.๕๓	๒๔,๒๓๗,๘๖๐.๖๖
๔	ค่าวัสดุ	๓๒๕,๔๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๔๘,๙๐๐,๓๔๖.๒๒	๔๕.๗๖	๕๐.๐๐	๑๔๗,๙๘๓,๗๒๔.๐๙	๑๑๕,๓๕๐,๖๖๘.๒๔
๕	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และ สิ่งก่อสร้าง	๒๗,๙๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๔,๑๘๘,๔๙๐.๐๐	๕๐.๗๖	๕๐.๐๐	๑๘,๔๑๐,๗๓๐.๐๐	๕,๗๔๓,๓๔๒.๐๐
๖	ค่าสาธารณูปโภค	๒๒,๗๖๐,๐๐๐.๐๐	๘,๙๙๔,๕๒๔.๔๘	๓๙.๕๒	๕๐.๐๐	๘,๔๘๕,๓๖๐.๔๑	๘,๑๙๗,๙๑๓.๒๙
๗	เงินสนับสนุน รพ.สต.	๒๑,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๘,๘๔๕,๕๑๒.๓๒	๔๑.๒๘	๕๐.๐๐	๑๔,๐๒๔,๘๕๔.๘๖	๑๓,๘๙๓,๑๐๓.๙๐
๘	งบกลาง	๓๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	-	๕๐.๐๐	-	-
	รวมรายจ่าย	๗๑๕,๑๗๕,๐๐๐.๐๐	๓๑๖,๑๑๒,๓๔๖.๔๕	๔๔.๒๐	๕๐.๐๐	๒๙๗,๐๐๖,๘๘๘.๖๑	๒๓๗,๘๘๐,๘๑๐.๕๒

	ต.ค. - มี.ค. ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑
ยอดยกมาจากปีก่อน	๒๕๑,๑๘๒,๗๘๗.๒๔	๑๕๙,๐๑๐,๒๘๓.๑๘	๑๔๙,๙๐๒,๐๒๐.๙๐

รวมรายรับ ต.ค.-ม.ค.๒๕๖๓	๓๙๓,๓๖๑,๘๓๙.๓๗	๓๑๗,๕๘๗,๖๒๕.๒๔	๓๒๒,๓๔๑,๐๗๒.๖๕
รวมรายจ่าย ต.ค.-มี.ค.๒๕๖๓	๓๑๖,๑๑๒,๓๔๖.๖๕	๒๙๗,๐๐๖,๘๘๘.๖๑	๒๓๗,๘๘๐,๘๑๐.๕๒
รายรับสูง(ต่ำ)กว่ารายจ่าย	๗๗,๒๔๙,๔๙๒.๗๒	๒๐,๕๘๐,๗๓๖.๖๓	๘๔,๔๖๐,๒๖๒.๑๓
เงินบำรุงคงเหลือ ยกไป	๓๒๘,๔๓๒,๒๗๙.๙๖	๑๗๙,๕๙๑,๐๑๙.๘๑	๒๓๔,๓๖๒,๒๘๓.๐๓
งบลงทุน	๗๙๗,๔๑๐.๙๓	๑๔,๘๔๕,๙๑๗.๔๗	๑๕,๐๙๓,๒๓๐.๕๒
เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ	๓๒๗,๖๓๔,๘๖๙.๐๓	๑๖๔,๗๔๕,๑๐๒.๓๔	๒๑๙,๒๖๙,๐๕๒.๕๑
วัสดุคงคลัง	๓๑,๔๕๙,๓๐๙.๓๕	๓๐,๖๙๕,๐๕๗.๙๖	๒๖,๓๑๑,๐๙๐.๕๑
เจ้าหนี้	๘๑,๗๕๑,๒๓๓.๗๙	๗๗,๕๘๖,๖๕๓.๖๐	๘๕,๐๐๒,๔๔๗.๑๕

ดัชนีชี้วัดสภาพคล่องการเงิน

	ต.ค. - มี.ค. ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑
Quick Ratio ≥ ๑	๔.๐๑	๒.๑๒	๒.๕๘
Current Ratio ≥ ๑.๕	๔.๓๙	๒.๕๒	๒.๘๙
I/E Ratio ≥ ๑	๑.๒๔	๑.๐๑	๑.๓๖

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๖ นายรังสรรค์ ไชยปัญญา หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ๔.๖.๑ รายงานค่าสาธารณูปโภค	-รายละเอียดแสดงตามตาราง	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	

รายละเอียดค่าไฟฟ้า เปรียบเทียบปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ โรงพยาบาลหนองคาย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	ม.ค. ๒๕๖๒	ก.พ. ๒๕๖๒	มี.ค. ๒๕๖๒	รวม	ร้อยละ
(๑๖,๑๕๐,๐๐๐)	๘๘๘,๘๔๙.๙๗	๑,๒๖๑,๔๔๗.๓๘	๑,๔๔๑,๒๓๘.๙๘	๗,๒๓๑,๙๘๖.๓๑	๔๔.๗๘
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	ม.ค. ๒๕๖๓	ก.พ. ๒๕๖๓	มี.ค. ๒๕๖๓	รวม	ร้อยละ
(๑๖,๑๕๐,๐๐๐)	๑,๐๙๓,๒๐๖.๖๘	๑,๐๐๙,๘๖๓.๐๗	๑,๔๓๐,๒๙๖.๐๙	๗,๕๓๓,๓๖๖.๘๔	๔๖.๐๔

รายละเอียดค่าน้ำประปา เปรียบเทียบปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ โรงพยาบาลหนองคาย

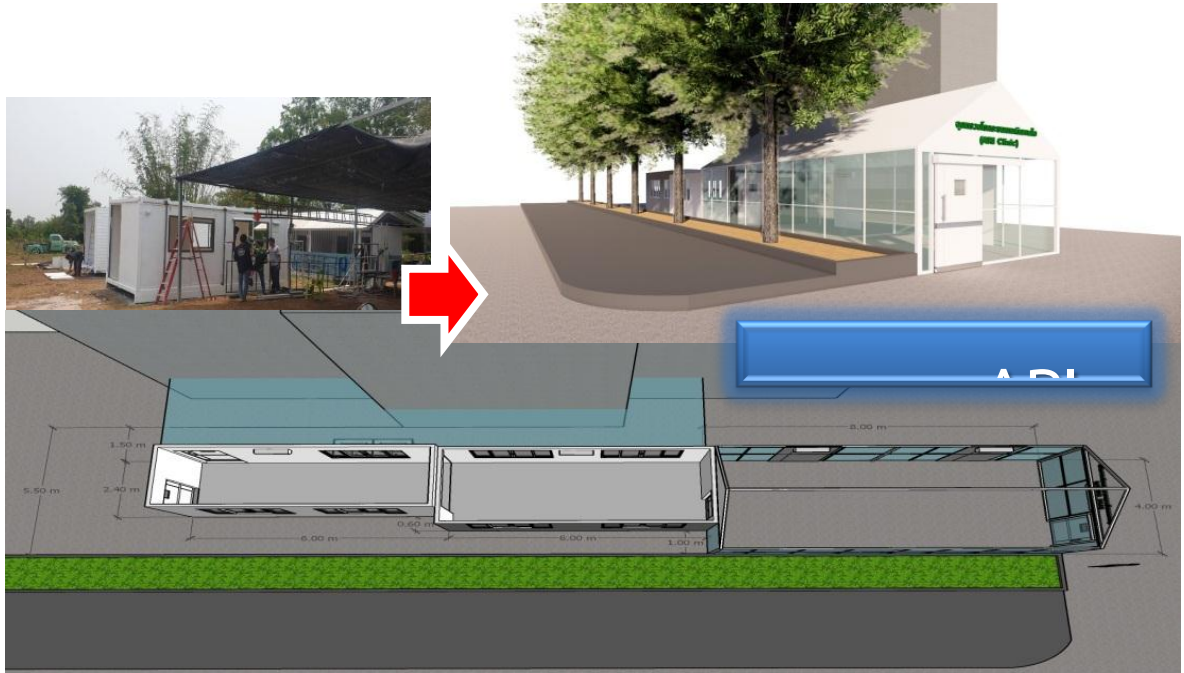
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๓,๓๒๕,๐๐๐)	ม.ค. ๒๕๖๒	ก.พ. ๒๕๖๒	มี.ค. ๒๕๖๒	รวม	ร้อยละ
	๒๓๓,๙๘๖.๗๕	๒๓๙,๐๙๑.๕๑	๒๓๒,๗๑๒.๓๗	๑,๓๐๖,๘๙๐.๖๓	๓๙.๗๙
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (๓,๓๒๕,๐๐๐)	ม.ค. ๒๕๖๓	ก.พ. ๒๕๖๓	มี.ค. ๒๕๖๓	รวม	ร้อยละ
	๓๐๕,๑๔๕.๔๙	๒๗๑,๘๕๗.๕๓	๒๒๐,๖๗๓.๒๖	๑,๖๘๐,๐๗๖.๒๘	๕๐.๕๓

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๖.๒ รายงานสถานการณ์ mask	-รายละเอียดแสดงตามตาราง - Mask ผ้า บริจาค ๑. ผลิตโดยงานซักฟอก ๒๒๐ ชิ้น ๒. กลุ่มงานเวชกรรมสอนให้อสม.ผลิต ๓. นางกนกเงิน วงษ์กิ่งแก้ว ผลิตให้ รพ. ๔. Mask บริจาค ๘๙๔ ชิ้น คงเหลือ ๗๘๒ ชิ้น - Face shield - กลุ่มงานพัสดุผลิต ๑๐,๐๐๐ ชิ้น คงเหลือ ๕๐ ชิ้น	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	

สรุปรายการวัสดุการแพทย์ ในการป้องกันควบคุมโรค ของโรงพยาบาลหนองคาย (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวนคงคลัง (2 เม.ย.2563)		รับเข้าใหม่		คงเหลือ		อัตราการเบิกใช้	พัสดุจัดซื้อ (รอของ)
			คลังพัสดุใหญ่	คลังบริจาค	พัสดุจัดซื้อ	บริจาค	คลังพัสดุใหญ่	คลังบริจาค		
1	หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง	ชิ้น	3,800		25,000		28,300		3,600 ชิ้น/สัปดาห์	
2	กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield)	ชิ้น		1,183		1,910		2,627		
3	แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	ชิ้น	84	3			48	2		200
4	หน้ากาก N95 เกรด A (พิเศษ60/1, ฝึกแล็บโรค,งาน IC,Lab)	ชิ้น	95	185		47		178	46 ชิ้น/วัน	600
5	หน้ากาก N95 เกรด B (คลินิก ARI , ER)	ชิ้น		760		324		1,061	10 ชิ้น/วัน	
6	หน้ากากอนามัยชนิดใช้แล้วทิ้ง (Surgical mask)	ชิ้น	9,150	9,109	15,000	3,311	23,050	12,170	1,415 ชิ้น/วัน	
7	รองเท้าบูท	คู่	109				99			
8	พลาสติกกันรองเท้า	คู่		117				57		1,000
9	ถุงสวมขา (Leg cover)	คู่								
10	เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	ชุด	597				544			560
11	ชุดหมีป้องกันร่างกาย (Cover all)	ชุด	50	432		70		476		
12	พลาสติกการันน้ำครึ่งตัวใช้แล้วทิ้ง (apron)	ชิ้น	25	7		100		100		2,500
13	พลาสติกกันคอ (Hood cover)	ชิ้น	75				14			

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
- คลินิก ARI (นำเสนอ นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)	- ด้วยมีผู้จิตศรัทธาได้มอบ คลินิก ARI ให้กับ โรงพยาบาล โดยค่าใช้จ่ายได้บริจาคพร้อมกันหลาย ๆ ฝ่าย คาดแล้วเสร็จ และติดตั้งภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ บริเวณข้างในตู้คลินิกจะมี เครื่องปรับอากาศ ติดตั้งบริเวณเดิมหน้า ER อาคารหลวงปู่ขาว	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	



เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๔.๖.๓ โรงพยาบาลสนาม	: เนื่องด้วยโรคโควิด-๑๙ มีการระบาดหนัก และเป็นวงกว้าง จึงต้องจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม จากการลงพื้นที่เพื่อสำรวจเตรียมโรงพยาบาลสนาม ได้สถานที่ที่ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองคาย เพื่อทำเป็นโรงพยาบาลสนาม	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	-ไม่มี-		
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ ๖.๑ เรื่องแจ้งจากงานธนาคารเลือด	- การรับบริจาคโลหิต (ช่วง COVID-๑๙) บริจาคทดแทน (จากญาติ) - หอผู้ป่วยคัดกรองเบื้องต้น (COVID-๑๙ ลักษณะทางสังคม ระยะทาง)	<u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	

เรื่อง	ประเด็นสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
<p><u>ประธาน</u> :</p> <p><u>รองผู้อำนวยการฯ ด้านแพทย์</u> : สรุป</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน - การจัดสถานที่ กรณี มีผู้บริจาคโลหิตจำนวนมาก <p>รับบริจาคภายนอก</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานราชการ - ประชาชนทั่วไป - การจัดสถานที่ กรณี เข้ามาบริจาคในโรงพยาบาล - ออกรับบริจาคคนนอกสถานที่ <p>๖.๒ แนวทางการรับ Case COVID-๑๙</p> <ul style="list-style-type: none"> - หาก Case PUI ตามที่แพทย์กำหนด - สถานที่ Case ที่หนัก ด้วยศักยภาพการดูแล ICU จะดูแลได้ดีกว่า ให้พยาบาล ICU ดูแลจุดนี้ - Case PUI จะอยู่ ๖๐/๒ วันเวรโดยพยาบาล ICU๑, ICU๒ <p>๖.๓ Case สีแดง ได้สอบถามไปที่ สพฉ. SCOT ออกมาในกรณีที่ใช้ PUI จำนวนมาก และทีมของโรงพยาบาล ออกไม่ได้ ด้วยมีค่าใช้จ่ายสูง จึงระงับไว้ก่อน</p> <p>: ให้ประสานไปที่หน่วยกู้ภัย ว่า สพฉ. ให้มีการระงับไว้ก่อน</p> <p>- โทร.๑๖๖๙ รับแจ้งเหตุ จะเป็นผู้วินิจฉัยตามเกณฑ์ที่ SAT กำหนดไว้ให้ หากไม่แน่ใจสามารถสอบถามไปที่ ทีม SAT ได้ , หากเป็น PUI ให้ ER ไปรับ หากไม่ใช่จะเป็นทีม ๑๖๖๙ ไปรับเอง</p> <p>- กระทรวงสาธารณสุข : ให้กรมธรรม์ชีวิต จัดสรรให้โรงพยาบาลหนองคาย จำนวน ๔๗๑ คน</p> <p>คณะกรรมการได้ประชุมทีม และอนุมัติใช้เงินบำรุงหมวดเงินประกันสังคม และ ให้เฉพาะกลุ่มเสี่ยง</p> <p>- เจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติงานงานโควิด สามารถที่จะเบิกอาหารได้ แต่ต้องแจ้งยอดจำนวนผู้ขึ้นเวรให้กับกลุ่มงานโภชนศาสตร์ด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบ ER ประสาน <p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p> <p><u>ที่ประชุม</u> รับทราบ</p>	
<p>ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.</p>			