

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร



ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายสุตชาย	เลยวานิชย์เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร	ประธาน
๒. นางมณีนีรัตน์	สันทัดคำ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	
๓. นางเยาวลักษณ์	เมณฑกานวงศ์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	
๔. นายวสันต์	กิริมวีรัตน์กุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ	
๕. นางสาวชมพูนุช	เนตรหาญ	ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการฯ	
๖. นางอัจฉรา	เครื่องพาที	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม	
๗. นางกฤษณา	บุญฤกษ์	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	
๘. นายอาทิตย์	เชยคำดี	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช	
๙. นายวีระ	ครุสันธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๑๐. นายพงศธร	ศิริพลศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	
๑๑. นายพลวัฒน์	อ่วมพันธ์เจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	
๑๒. นางสาวมลิวัลย์	จิระวีโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๑๓. นางสาวนงนุช	ตันติวัฒน์เสถียร	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๑๔. นางสุภาพร	ทับแสง	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี	
๑๕. นางวิภาสรา	บรรลือ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	
๑๖. นางนาถฤดี	สุลีสถิร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
๑๗. นางวิภาดา	เชื้อศุภโรบล	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	
๑๘. นางจันทรา	พระสว่าง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด	
๑๙. นางสมคิด	เผ่าผา	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	
๒๐. นางพัชรินทร์	บุญเดช	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช	
๒๑. นางเดือนเพ็ญ	สิงห์พรหมสาร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์	
๒๒. นางสาวเปี่ยมศรี	คำทวี	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโสต ศอ นาสิก จักษุ	
๒๓. นางสมหญิง	ศรีสรณกุลวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	
๒๔. นางสาววรรณพร	ถาวรศิริภัทร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	
๒๕. นางสาวนิภาพร	ลครวงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล	
๒๖. นายอิทธิพล	สารชาติ	หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์	
๒๗. นางนันทิยา	ทองมงคล	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	
๒๘. นายสิทธิชัย	ทองบ่อ	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ	
๒๙. นางอมรรัตน์	สุนทรพุทธศาสน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล	

๓๐. นางสาวปานรดา	เขี้ยวสังข์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๓๑. นางสาวเยาวลักษณ์		(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา
๓๒. นางกัญญาณี	สัตยารังสรรค์	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัย
๓๓. นางรุ่งรังษี	วงศ์อนันต์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๓๔. นายรุ่งรวี	ศรีจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๓๕. นายสุวรรณ	แก่นพุม	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม		
๑. นางสาวรุ่งฤดี	ตั้งวงศ์ไชย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๒. นายสุเมธี	สาสีมา	รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. นายเกื้อกุล	พิทักษ์ราษฎร์	ประธานองค์กรแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงานออร์โธปิดิกส์
๔. นายนิยม	ชีพเจริญรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๕. นายทรงพล	พงศ์พัฒนาโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม
๖. นางพัชราภรณ์	คลองแคล้ว	หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
๗. นายวรพล	กรมขุนทด	หัวหน้ากลุ่มงานโสต สอ นาสิก
๘. นางกาญจนา	นนทรี	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
๙. นางธิดา	ยุคนันตวรานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี
๑๐. นางอรณัน	สังฆะกาโร	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
๑๑. นางสาวธาริกุล	วัฒนาธร	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๑๒. นายธภัทร	แก้วชิน	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐาน
๑๓. นางจิราภรณ์	เศษไชยสง	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๑๔. นางปาริชาติ	สำราญบัว	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลห้องคลอด
๑๕. นางนันทิยา	ภูมิแสน	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
๑๖. นางสุภาพร	จันทร์สาม	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช
๑๗. นางกลอยใจ	แสนวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๑๘. นายสุวัฒน์	รสจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก
๑๙. นางพนิดา	เวชกามา	(แทน)หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางรัฐดาพร	ชำนาญคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางเทียมจันทร์	ศรีสงคราม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางทองศรี	กำแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวมูทิตา	คำสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางลำปาง	ลูกคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วาระก่อนประชุม

๑. มอบรางวัลแสดงความยินดี

๑.๑ ขอแสดงความยินดีกับ นพ.สุวัฒน์ รสจันทร์ ได้เข้าร่วมส่งผลงานการพัฒนาคุณภาพโดยใช้การเทียบเคียงตัวชี้วัด โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล

๑.๒ รางวัลชนะเลิศ ผลงานนวัตกรรม เรื่อง “รหัสเปลี่ยนผู้สูงอายุ Stroke, STEMI, Hip fracture” ในการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ โรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S ในการนำเสนอผลงานดีเด่นด้านการพัฒนาระบบบริการผ่าตัดวันเดียวกลับ (ODS) และการผ่าตัดเล็ก (MES) ประจำปี ๒๕๖๕

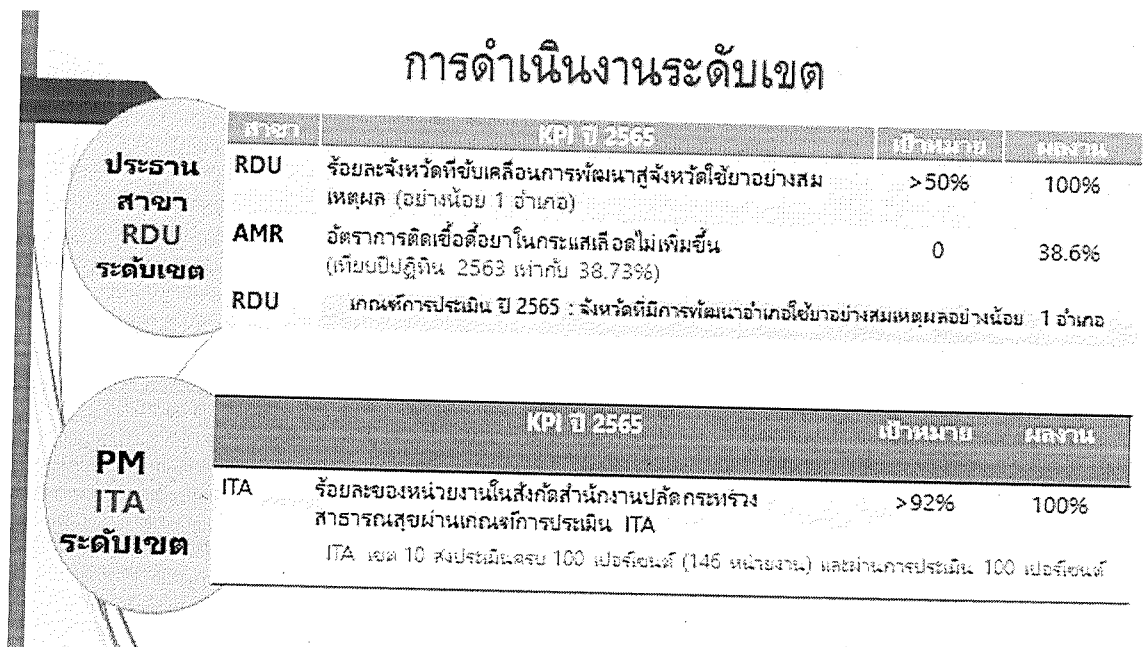
๑.๔ ขอแสดงความยินดีกับ พญ.ศรตรีย์ สัยงาม ได้เข้าร่วมส่งผลงานการพัฒนาคุณภาพโดยใช้การเทียบเคียงตัวชี้วัด โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเปรียบเทียบวัดระดับคุณภาพโรงพยาบาล

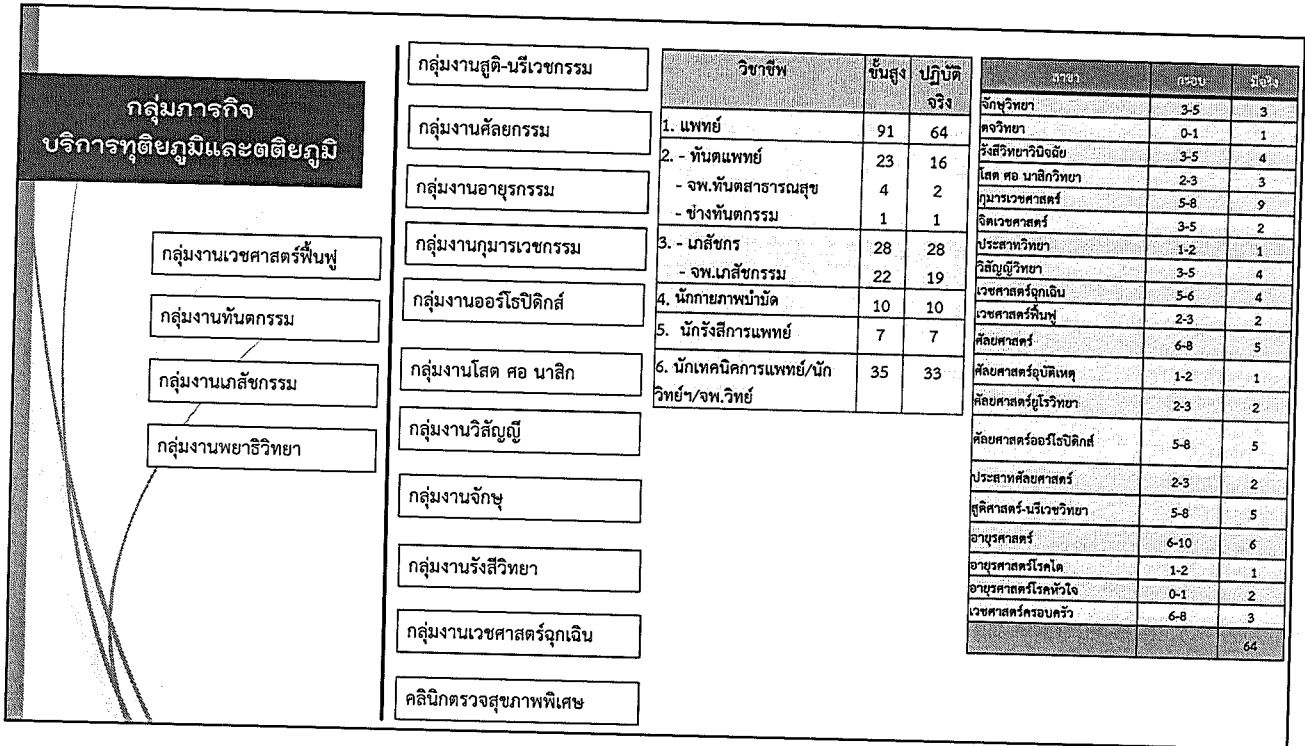
๑.๕ ขอแสดงความยินดีกับ ชุมชนทุ่งนางโอก ได้รับรางวัลชุมชนดีเด่นในการดำเนินงานตามแนวคิด (BTx & Harm reduction) ในการประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๒ ปี ๒๕๖๕

๑.๖ ขอแสดงความยินดีกับ พญ.อัจฉรา เครื่องพาที ศิษย์เก่าแพทย์ขอนแก่น รุ่น ๒๔ ได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นด้านบริการทางการแพทย์

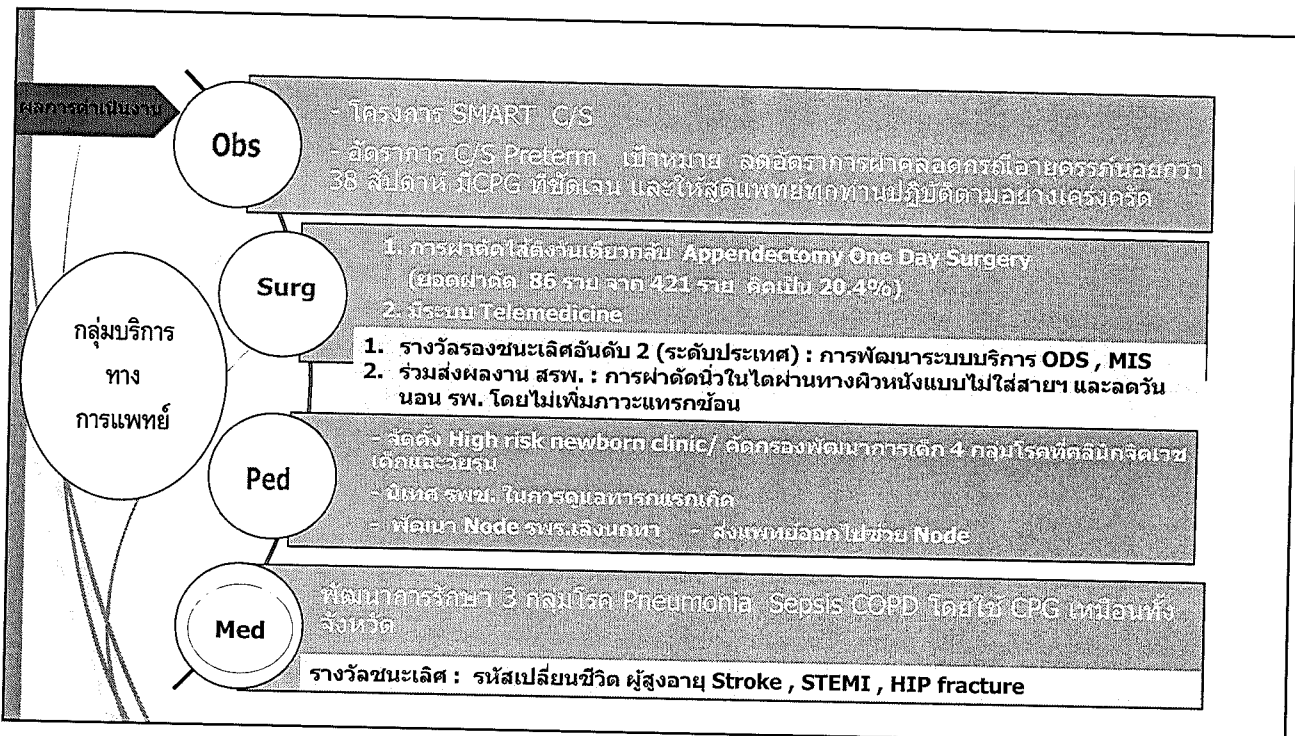
๒. การนำเสนอผลงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๕

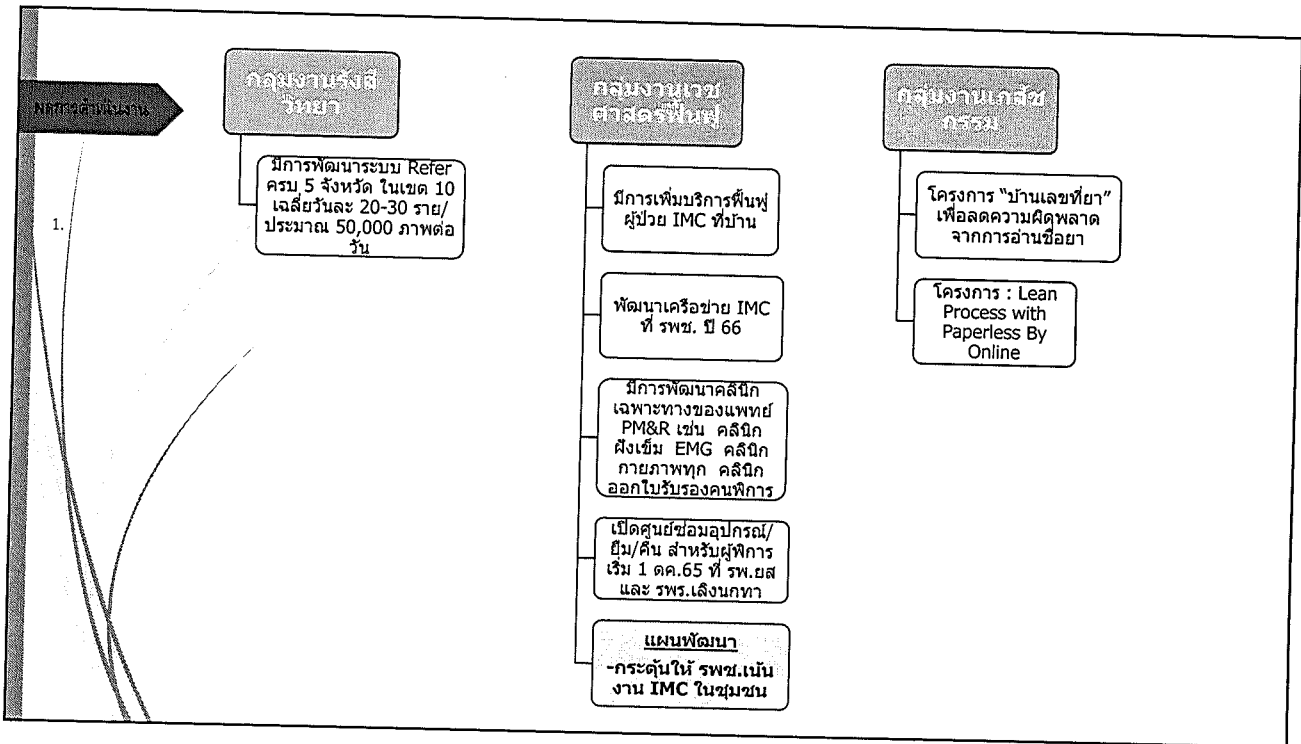
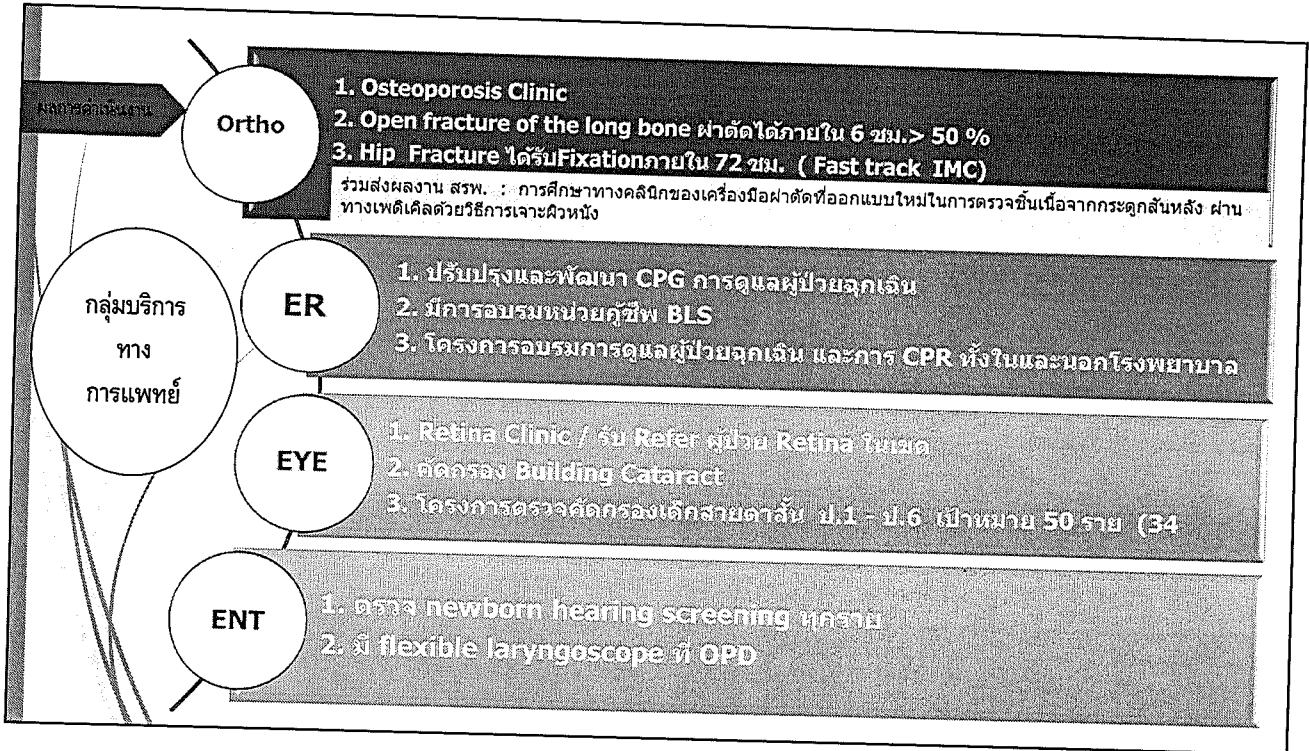
๒.๑ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

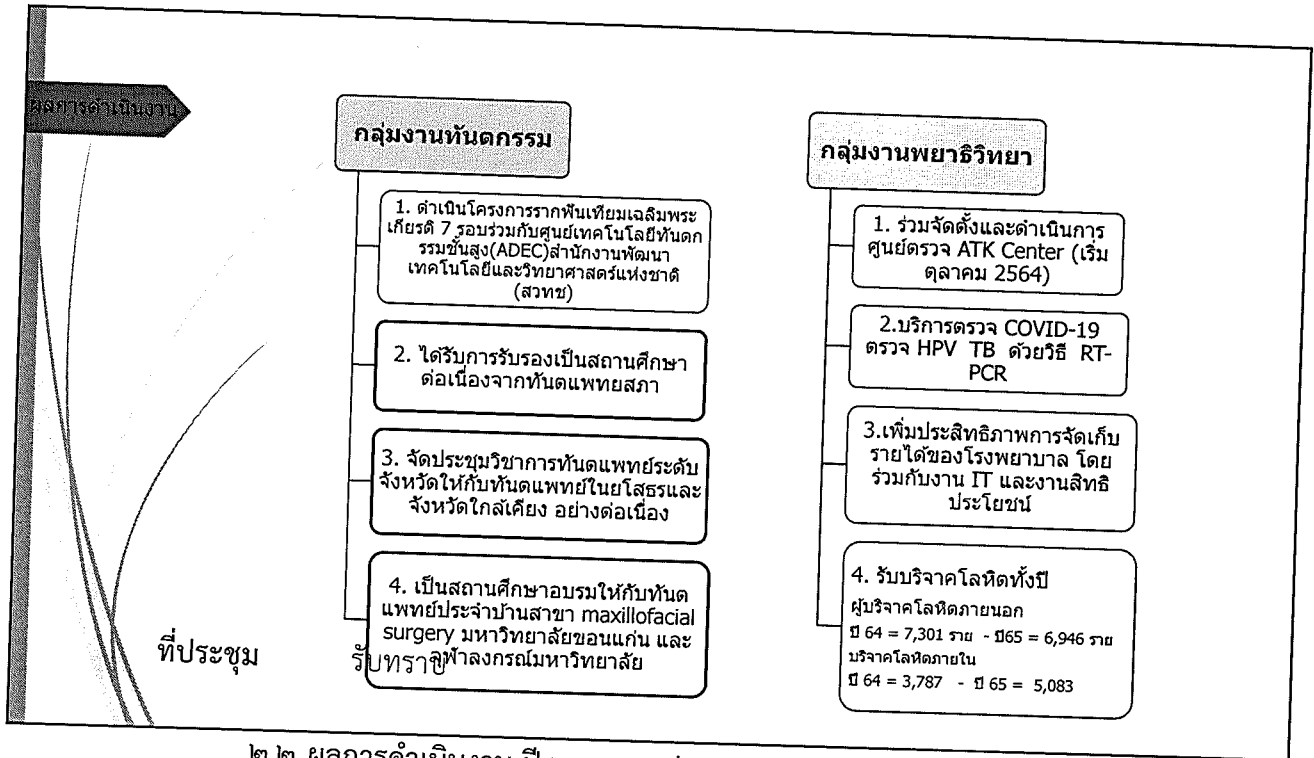




สาขา	รวม	มีว่าง
จิตวิทยา	3-5	3
คหวิทยา	0-1	1
รังสีวิทยาวิดิทัศน์	3-5	4
โสต ศอ นาสิกวิทยา	2-3	3
กุมารเวชศาสตร์	5-8	9
จิตเวชศาสตร์	3-5	2
ประสาทวิทยา	1-2	1
วิสัญญีวิทยา	3-5	4
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	5-6	4
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2-3	2
สัตวศาสตร์	6-8	5
สัตวศาสตร์อุบัตินุ	1-2	1
สัตวศาสตร์สัตววิทยา	2-3	2
สัตวศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	5-8	5
ประสาทสัตวศาสตร์	2-3	2
สัตวศาสตร์-นรีเวชวิทยา	5-8	5
อายุรศาสตร์	6-10	6
อายุรศาสตร์โรคไต	1-2	1
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	0-1	2
เวชศาสตร์ครอบครัว	6-8	3
		64







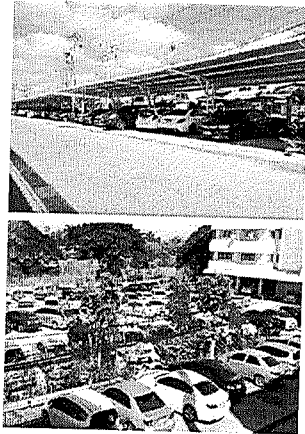
๒.๒ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

สนับสนุนการรักษา/ป้องกันโรค ในภาวะวิกฤติ COVID-19

- ประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ/เอกชน
- สนับสนุนบุคลากรในการรณรงค์ ฝึกวัดจีนป้องกัน COVID-19
- สนับสนุนบุคลากรในจุดบริการ ARI Clinic

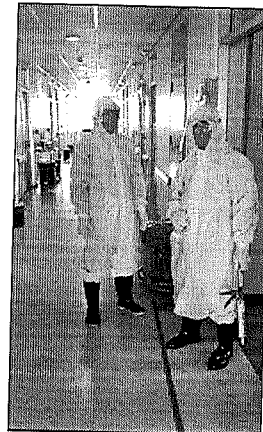
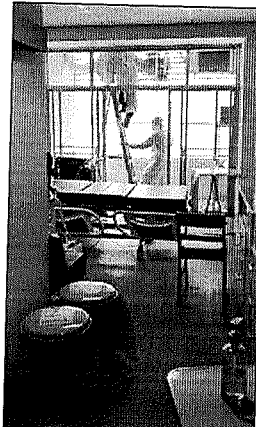
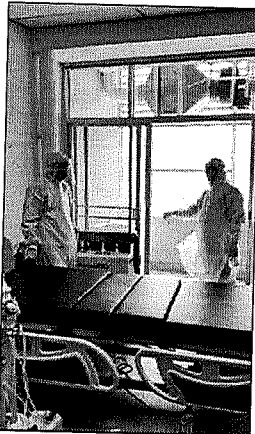
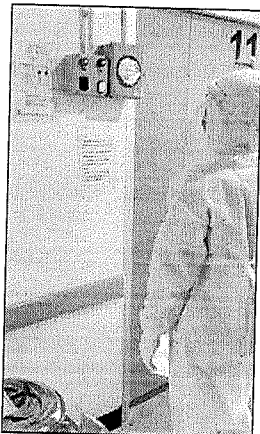
งานปรับปรุงอาคาร / สถานที่

- ปรับปรุงลานจอดรถสำหรับเจ้าหน้าที่ บริเวณข้างแฟลตแพทย์
- ปรับปรุงลานจอดรถสำหรับเจ้าหน้าที่ บริเวณโซนถนนอรุณประเสริฐ
- ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยสุขใจ / ห้อง LAB
- ปรับปรุงอาคารสงฆ์อาหาร



ควบคุมบริหารจัดการประยุกต์ใช้วัสดุ

- เพื่อลดต้นทุนสำหรับ ห้องความดันลบ (Negative pressure room) ได้รับการรับรองจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี



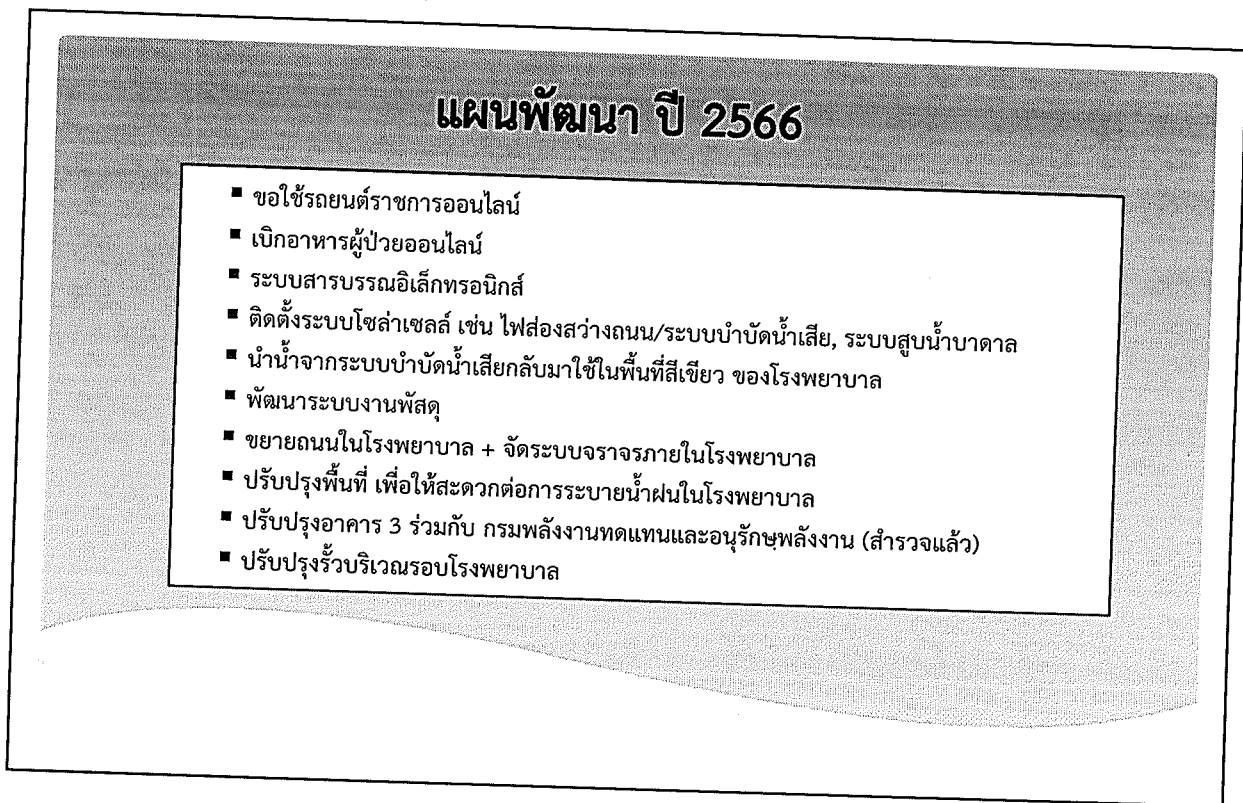
บริหารจัดการตำแหน่งว่าง

เป็นอันดับ 1
ของ
เขตสุขภาพที่ 10

ที่	หน่วยงาน	อัตราว่างเฉพาะอัตราว่างที่ได้จริง (ขรก.)	
		สิงหาคม 65 (59% อัตรา)	กันยายน 65 (51% อัตรา)
ร้อยละอัตราว่างเขต 10		3.38%	3.19%
1	สสอ.อุบลราชธานี	4.35%	4.38%
2	สสอ.ศรีสะเกษ	3.69%	3.68%
3	สสอ.อุบลราชธานี	5.26%	3.40%
4	สสอ.อำนาจเจริญ	4.92%	3.94%
5	สสอ.มุกดาหาร	2.60%	2.17%
6	รพท.สรรพสิทธิ์ประสิทธิ์	1.65%	1.99%
7	รพท.ศรีสะเกษ	3.53%	3.36%
8	รพท.อุบลราชธานี	1.22%	1.21%
9	รพท.อำนาจเจริญ	2.07%	1.89%
10	รพท.มุกดาหาร	1.67%	1.84%
11	รพท.อุบลราชธานี	1.20%	0.79%
12	รพท.วารินชำราบ	3.82%	3.58%
13	รพท.อุบลราชธานี	1.04%	1.46%

ประสานงานขอรับบริจาครถยนต์พยาบาล มูลค่า 2.6 ล้านบาท






ที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล






- ๒.๔.๑ ผ่านการรับรองคุณภาพ Re - Accreditation กลุ่มการพยาบาล ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๘
- ๒.๔.๒ งานวิจัย เขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับรางวัล ๑๐ รางวัล
- ๒.๔.๓ จัดทำ FACE SHIELD เอง โดยได้รับความร่วมมือจากกลุ่มอำนวยการ เป็นอย่างดี ซึ่งสามารถใช้งานได้ ๓ เดือน


แผนพัฒนากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ปี ๒๕๖๖

นางเยาวลักษณ์ เมณฑกานวงษ์	หัวหน้าพยาบาล
นางนาถฤดี สุลีสิทธิ์	รองหัวหน้าพยาบาล
นางวิภัตรา บรรลือ	รองหัวหน้าพยาบาล
นางกลอยใจ แสนวงษ์	รองหัวหน้าพยาบาล
นางสมหญิง ศรีสรานุกุลวงศ์	รองหัวหน้าพยาบาล

 **YASOTHON HOSPITAL**

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

 นาถฤดี สุลีสิทธิ์ รองหัวหน้าพยาบาล	 เยาวลักษณ์ เมณฑกานวงษ์ หัวหน้าพยาบาล	 วิภัตรา บรรลือ รองหัวหน้าพยาบาล
 กลอยใจ แสนวงษ์ รองหัวหน้าพยาบาล		 สมหญิง ศรีสรานุกุลวงศ์ รองหัวหน้าพยาบาล

 **YASOTHON HOSPITAL**

แผนดำเนินการกลุ่มการพยาบาล ปี 2566

ลดแออัด

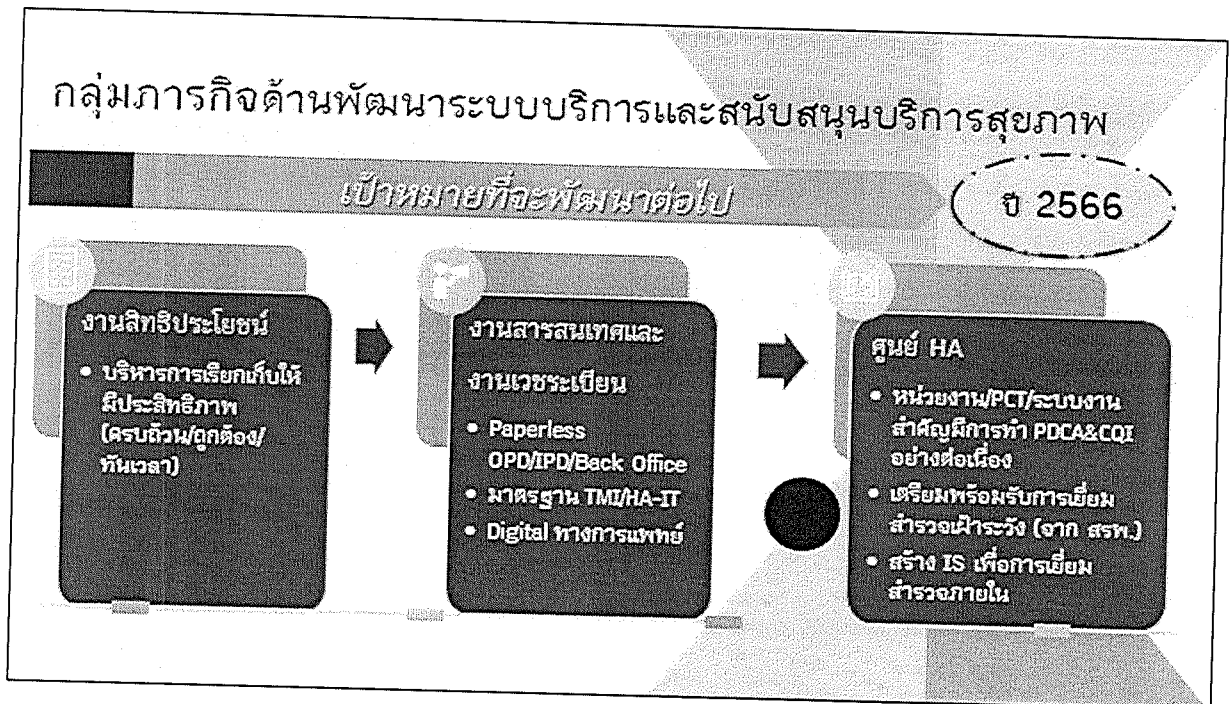
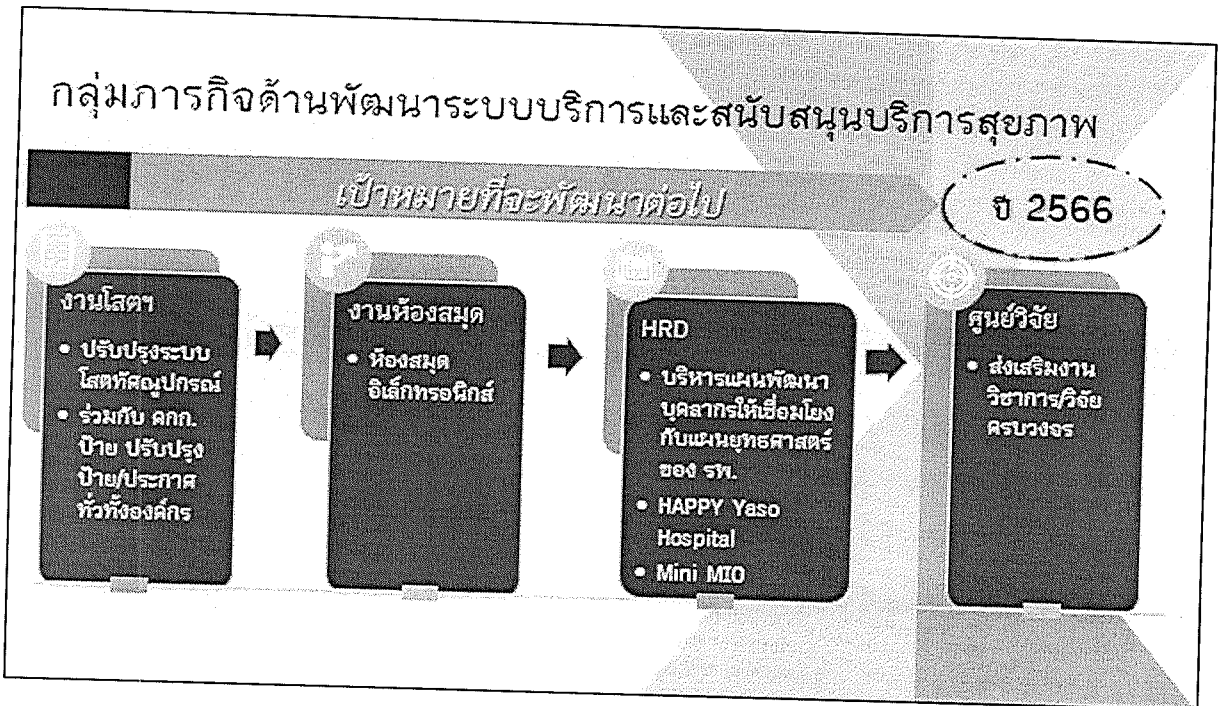
- ▶ การพัฒนา ICU 3 Floor (24 เตียง)
- ▶ ลดแออัด แผนกผู้ป่วยนอก
- ▶ ย้ายหอผู้ป่วยอาคาร 10 ชั้น

เพิ่มรายรับ

- ▶ เพิ่มห้องรูดลอดเป็นห้องพิเศษ (2 ห้อง)
- ▶ พัฒนาศักยภาพห้องพิเศษ
- ▶ เพิ่มคุณภาพการ Audit ให้เร็วขึ้น

ลดรายจ่าย

- ▶ Paperless IPD
- ▶ บริหารครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (ศูนย์เครื่องมือกลาง)/พัสดุเวชภัณฑ์รวมศูนย์
- ▶ Unit cost OP/IP เน้นเรื่อง Equipment



๒.๕ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕ กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ


 **YASOTHON HOSPITAL**

ผลงานที่ภาคภูมิใจ ปี 2565

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



Active
Go to S


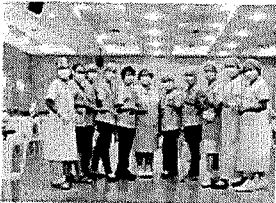

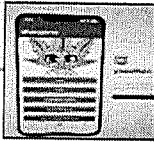
 **YASOTHON HOSPITAL**

Goal **ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ (Accessibility)**

Purpose **ผลงานบริการเพิ่ม รายได้เพิ่มขึ้น**

Process

- ร่วมกิจกรรมออกหน่วยบูรณาการแพทย์แผนไทย ผู้ภัยโควิด 19 ร่วมกับสหวิชาชีพ
- นวัตกรรม 4 D ร่วมกับสหวิชาชีพ คลินิก Palliative Care ในการส่งต่อข้อมูลคนไข้
- ผ่านเกณฑ์การใช้สัญาทางการแพทย์



Active
Go to S



YASOTHON HOSPITAL

กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

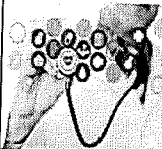
Performance

- ได้รับเกียรติบัตรพื้นที่ต้นแบบ
- ได้รับรองมาตรฐาน ปี2565



Plan :

- เพิ่มบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย (แพทย์ปัจจุบัน /แผนไทย)
- เพิ่ม นวด.ประคบสมุนไพร.กับหม้อเกลือ
- นวดเท้า ผู้ป่วยเบาหวานใน PCC 2 แห่ง, Clinic DM ในโรงพยาบาลโยสธร



Go to



กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

Goal

ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ (Accessibility)

Purpose

ผลงานบริการเพิ่ม รายได้เพิ่มขึ้น

Process

เป้าหมายของงานอาชีพเวชกรรม

โรงพยาบาลโยสธร



• คลินิกโรคจากการทำงาน (ศูนย์ตรวจสุขภาพ) ให้บริการ จำนวน 85 แห่ง ผู้รับบริการ 3,569 ราย ยอดรายได้ 2,348,088 บาท

- ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมระดับ ดีมาก ปี 2565
- ศูนย์ตรวจสุขภาพโรคร้าย (Wellness Center) จำนวน 2 แห่ง

• สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ภายใจเป็นสุข จำนวน 10 แห่ง

• ร่วมทำ CQI กับสถานประกอบการจนเกิด นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 2 แห่ง

- ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการ ส่งเสริม ควบคุม ป้องกันโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 1. สำนักงานประกันสังคม โดยผ่านคลินิกโรคจากการทำงาน
- 2. กองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท.

Performance

ความภาคภูมิใจกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
ระดับ ดีมาก ปี 2565



กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

Plan :

- งานตรวจสุขภาพเชิงรุกหน่วยงานราชการ ครอบคลุมทุกหน่วยงาน ทุกอำเภอ
- ประกันสังคม sabina, Bic C, Lotus, c, แมคโคร ครบ 100%



Goal

รักษา/ดูแล ครอบคลุมทุกมิติ (Comprehensive)

กลุ่มงานสุขศึกษา

Purpose

- ☐ ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม พึงพอใจ ต่อข้อมูลข่าวสารสุขภาพในการดูแลตนเอง

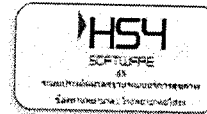
Process

- ☐ พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพแก่ผู้รับบริการ และภาคีเครือข่าย
- ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมทางด้านสุขศึกษา และการสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

Performance

ผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพโรงพยาบาลไฮสโรว์ ด้านที่ 8 สุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ 85

บริการสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมผู้ป่วยและญาติในคลินิก ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทุกวันอังคาร-พฤหัสบดี >> จำนวนผู้รับบริการ ประมาณ 70 คน/สัปดาห์ >> คะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการ เท่ากับ ร้อยละ 88.78



Active Go to S



Goal

รักษา/ดูแล ครอบคลุมทุกมิติ (Comprehensive)

กลุ่มงานสุขศึกษา

Performance

เผยแพร่สื่อด้านสุขศึกษาและข่าวสารเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพทั้งโรคเรื้อรัง และโรคติดต่อ (เผยแพร่ 2 ครั้ง/สัปดาห์) ผ่านเพจประชาสัมพันธ์ รพ.ไฮสโรว์

ผลงาน 3 โครงการหลัก ปีงบประมาณ 2565

โครงการโรงเรียนเบาหวาน

>> กิจกรรมบูรณาการร่วมกับ คลินิกโรคไต และ ทีมสหวิชาชีพ

- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ 96.66
- ผลการเปลี่ยนแปลง ระดับ FBG และระดับ HbA1C ผู้เข้าร่วมมีความรู้และปรับเปลี่ยน
- คะแนนความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ เท่ากับ ร้อยละ 96.66

โครงการคลินิก DPAC

>> กลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่กลุ่ม BMI เภสัช และผู้รับบริการ

- ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ระดับ ดี ร้อยละ 89
- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในภาพรวมของโครงการ ระดับมากที่สุด ร้อยละ 56.04 และระดับ มาก ร้อยละ 33.56 ตามลำดับ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดัน

- ผู้เข้าร่วมโครงการมีค่า BMI ลดลง จากการประเมินครั้งที่ 2 เปรียบเทียบครั้งแรกที่ 1 ร้อยละ 12
- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ 90

Goal รักษา/ดูแล ครอบคลุมทุกมิติ (Comprehensive)

Performance **กลุ่มงานสุขศึกษา**

ร่วมภารกิจป้องกันและควบคุมการระบาด โรคโควิด 19

1 ร่วมออกหน่วยให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการให้บริการ ณ ศูนย์เฝ้าระวัง ระบาดวิทยาตามจุดเฝ้าระวังและมีการสังเกตอาการหลังฉีด 30 นาที

2 ให้บริการออก เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19

สถิติสูงสุดในช่วงเดือน พ.ย.64 - ก.พ. 65 300 - 600 ราย/วัน

3 ร่วมทีมปฏิบัติการ CCRT

- ออกให้บริการตรวจ ATK (ช่วงเดือน ม.ค. - มี.ย. 65 รวม 28 ครั้ง)
- จัดการข้อมูลรายงาน 506 (ช่วงเดือน ม.ค. - เม.ย. 65 รวม 3,095 ราย)
- สอบสวนโรคเฉพาะราย (ช่วงเดือน มี.ค. - พ.ค. 65 รวม 540 ราย)

กลุ่มงานสุขศึกษา

Plan :

- Health Literacy
- Aging society, NCD
- กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทั่วไป, อสม.

งานบริการปฐมภูมิ
(Primary Health Service)



Activ
Ge to S



YASOTHON HOSPITAL

งานบริการปฐมภูมิ
(Primary Health Service)

Plan

ประเด็นในแผนการพัฒนา 1-2 ปีข้างหน้า

- เพิ่มสมรรถนะทีมให้ทำงานจาก Routine โดยเน้นการใช้ นวัตกรรม
- พัฒนาศักยภาพชุมชนในด้าน Health Literacy ในกลุ่มโรคสำคัญ
- เพิ่มสมรรถนะเครือข่ายเฝ้าระวังโรคครอบคลุมกลุ่มเปราะบางและ ผู้สูงอายุ
- บูรณาการทุกภาคส่วนเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ และสาธารณสุข



YASOTHON HOSPITAL

Income	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลุ่มข้าราชการ/บิกได้ ในเมืองกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 2,000 ราย -เห็นและมาตรวจเพิ่มเติมพิเศษ เช่น ABLECCHO,EST, Cancer marker	อาสาสมัคร
กลุ่มประกันสังคม -เห็นกลุ่มกลาง-เล็ก ตรวจร่างกายประจำปี 3 ครั้ง/ ปี -กลุ่มใหญ่(SABINA, LOTUS, Makro)เสนอ program เพื่อ แข่งกับเอกชนที่ outsource	อาสาสมัคร
-กับหม้อเกลือ กลุ่มสตรีที่ตั้งคลอด เพิ่มขึ้น -ขนาดรอบประคบ กลุ่มประชาชนทั่วไปทุกสิทธิ์ เพิ่มขึ้น	แพทย์แผนไทย
-เพิ่มผู้ป่วยบิกได้จ่ายตรง ทุกกลุ่มและกายภาพบำบัด	2 PCU

ประเด็นท้าทาย 1-2 ปีข้างหน้า

-รพสต.ถ่ายโอนไป อบจ.

ที่ประชุม

รับทราบ

1 **เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร** กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ



ประชาชน

- ไว้วางใจต่อการเข้ารับบริการกระทรวงสาธารณสุข
- เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ถูกต้อง รวดเร็ว

2 **ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย** กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

และลดอัตราการตายโรคสำคัญ



- เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ ดูแลแบบ ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ
- ปรับโฉมเป็นโรงพยาบาลของประชาชน เข้าถึงง่าย สะดวก ลดแออัด บริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย ไร้รอยต่อ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

3

ผลักดันการบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

กรมส่งเสริมการแพทย์
Ministry of Public Health



- ใช้การแพทย์ทางไกล ลดการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายประชาชน
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

4

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

กรมส่งเสริมการแพทย์
Ministry of Public Health



บูรณาการทุกภาคส่วน
เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

5 ส่งเสริมให้ประเทศไทย
เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและ
การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

6 พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง
และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



➤ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วย 4T

- Trust
- Teamwork & Talent
- Technology
- Targets

➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงาน
ที่ดีขึ้น

- Work Life Balance
- ปรับตัวได้ในภาวะวิกฤติ

เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน
กระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

บายแพทย์โอกาส การยักริณพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

๓ ทำทันที
๓ ทำต่อเนื่อง
๓ ทำและพัฒนา

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพภาพของ
- ปรับปรุงโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ช่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เรื่องง่ายบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนา ระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนาวิศวกรรมการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในภูมิภาค

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T
- Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

๑.๒ การมอบหมายหน้าที่ของรองผู้อำนวยการ และแต่งตั้งให้ข้าราชการปฏิบัติ

หน้าที่

- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการปฏิบัติหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.๒.๑ แต่งตั้ง นางสาวชมพูนุช เนตรหาญ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ (๒)

๑.๒.๒ แต่งตั้ง นายสุวัฒน์ รสจันทร์ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ (งานสารสนเทศทางการแพทย์ (IT))

๑.๒.๓ แต่งตั้ง นางสาวชมพูนุช เนตรหาญ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ (งานประกันสุขภาพ และงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ (CFO))

๑.๒.๔ แต่งตั้ง นางอนิธิดา พรหมณี ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ (งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD))

๑.๒.๕ แต่งตั้ง นายนิยม ชีพเจริญรัตน์ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ (งานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน (HA))

และให้ยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลโสธร ที่ ๒๗๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- การมอบหมายหน้าที่

๑. นางสาวรุ่งฤดี ตั้งวงศ์ไชย ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๑)
ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติและลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ
โดยทั่วไป

กลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๑.๑ ลงนามในหนังสือรับ-ส่ง สิ่งตรวจ/รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
๑.๒ ลงนามในหนังสือขอเบิก-ยืม ผลิตภัณฑ์โลหิต จากสภาอากาศชาติไทย
๑.๓ ลงนามในหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในของเจ้าหน้าที่
โรงพยาบาลโสธร

๑.๔ ลงนามในใบเสร็จรับเงินฉบับจริง

๑.๕ ลงนามในหนังสือแสดงรายการค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (หน้างบค่ารักษา
พยาบาลแบบ ๗๑๑๙ และแบบ ๗๑๐๒

๑.๖ ลงนามในหนังสือรับรองการเกิด/การตาย

๑.๗ ลงนามในหนังสือแจ้งวันตรวจ/ผลตรวจสุขภาพของส่วนราชการต่าง ๆ

๑.๘ ลงนามในหนังสือแจ้ง-ส่ง การส่งต่อผู้ป่วย

๑.๙ ลงนามในหนังสือแจ้ง-ส่งตัวผู้เข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพติด

๑.๑๐ ลงนามในหนังสือรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพติด

๑.๑๑ การรับรองการติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

๑.๑๒ อนุญาตใช้โลหิตในโรงพยาบาล/ขอสนับสนุนโลหิต/ขอรับเงินค่าประกอบ โลหิต

๑.๑๓ อนุมัติและลงนามในหนังสือรับ-ส่งสิ่งส่งตรวจ การตรวจชิ้นเนื้อทาง

ห้องปฏิบัติการ

๑.๑๔ อนุญาตการขอถ่ายสำเนาประวัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย และการขอใบรับรอง
แพทย์

๑.๑๕ อนุมัติคินเงินมัดจำค่ารักษาพยาบาล

๑.๑๖ ลงนามในหนังสือขอเบิก/ขอยืม/ส่งคินยา จากหน่วยงานอื่น ๆ

๑.๑๗ ลงนามในหนังสือขอยืม /คินยา และเวชภัณฑ์ต่าง ๆ

๑.๑๘ ลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้าง/ความประพฤติ/การปฏิบัติงาน

ในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๑.๑๙ ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงาน พนักงาน
ราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทต่าง ๆ ในสังกัด
กลุ่มภารกิจ

๑.๒๐ ลงนามรับรองสถานะการเงินของเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลโสธร ในหนังสือ
สัญญาการกู้ยืมเงินกับสถาบันการเงินต่าง ๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๑.๒๑ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๒. นางสาวชมพูนุช เนตรหาญ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (คนที่ ๒) ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้มีหน้าที่วางแผน กำหนดนโยบาย แนวทางปฏิบัติและบริหารงานด้านบริการทางการแพทย์ ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสภาพที่มีความซับซ้อน โดยเฉพาะทางสาขาต่อยอด การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และทรัพยากรระดับสูง อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีการประสานกับหน่วยงานอื่นอย่างเหมาะสม

๒. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผลและดูแลการปฏิบัติงานในกลุ่มงานภายใต้กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

๒.๑ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๒.๒ กลุ่มงานอายุรกรรม

๒.๓ กลุ่มงานศัลยกรรม

๒.๔ กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

๒.๕ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

๒.๖ กลุ่มงานนิติเวช

๒.๗ กลุ่มงานจักษุวิทยา

๒.๘ กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก

๒.๙ กลุ่มงานโภชนศาสตร์ (ภารกิจด้านอำนาจการ – มีนาคม ๒๕๖๕)

๒.๑๐ กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค

๒.๑๑ กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

๒.๑๒ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

๒.๑๓ กลุ่มงานจิตเวช

๒.๑๔ กลุ่มงานทันตกรรม

๒.๑๕ กลุ่มงานรังสีวิทยา

๒.๑๖ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

๒.๑๗ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๒.๑๘ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ (ภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ – มีนาคม ๒๕๖๕)

๒.๑๙ กลุ่มงานเภสัชกรรม

๓. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติและลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ โดยทั่วไป

กลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ อนุมัติแผนการปฏิบัติการ การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

๓.๑๒ ลงนามในหนังสือราชการการส่งรายงาน การตอบรับ การเร่งรัด การแจ้งเตือนอันเป็นงานปกติประจำของกลุ่มงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๓.๑๓ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ

๓.๑๔ อนุมัติให้เจ้าหน้าที่ขึ้นเวร/ลดเวร/เพิ่มเวร/เปลี่ยนเวร และอนุมัติเบิก
ค่าตอบแทนในกลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ

๓.๑๕ อนุญาตการลาของเจ้าหน้าที่ ในกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
ดังนี้

- ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ครั้ง
- ลากิจและลาพักผ่อนไม่เกิน ๕ วัน/ครั้ง

๓.๑๖ ลงนามในหนังสือทั่วไป ของกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค กลุ่มงานเทคนิค
การแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก และกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๓.๑๗ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๓. นางมณีรัตน์ สันทัดคำ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย ทิศทาง และสนับสนุนการดำเนินงานของ
โรงพยาบาล โดยพัฒนาระบบบริหารเพื่อสนับสนุนงานบริการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล
โยธธรร

๒. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลและดูแลการ
ปฏิบัติงานในกลุ่มงานภายใต้กลุ่มภารกิจด้านอำนาจการ ดังนี้

๒.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๒.๒ กลุ่มงานพัสดุ

๒.๓ กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

๒.๔ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๒.๕ กลุ่มงานการเงิน

๒.๖ กลุ่มงานบัญชี

๓. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ และลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ
โดยทั่วไป กลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ ลงนามในหนังสือรับ-ส่ง เงินเดือน/ค่าจ้างหรือเงินบำนาญ

๓.๒ ลงนามในหนังสือส่งสำเนาคำสั่งหรือเอกสารต่าง ๆ ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ-

๓.๓ ลงนามรับรองความถูกต้องในใบแจ้งข้อมูล กบข./กสจ และฉกส.

๓.๔ ลงนามในใบเสร็จรับเงินฉบับจริง

๓.๕ ลงนามในหนังสือส่งเอกสารประกอบการเบิกหักผลักส่งเงินช่วยการศึกษาบุตรให้
ส่วนราชการผู้เบิกเงินของสถาบันศึกษานั้น ๆ

๓.๖ ลงนามในหนังสือเวียนเพื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานทราบ

๓.๗ ลงนามในหนังสือขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก กบข. สมาชิก กสจ.และ ฉกส.

๓.๘ ลงนามในหนังสือขอเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงาน
ราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประเภทต่างๆ

๓.๙ ลงนามในหนังสือตอบรับ แจ้ง/ส่งหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคเงิน/
พัสดุ

๓.๑๐ อนุญาตการใช้รถยนต์ราชการ ไปราชการภายใน/ภายนอกจังหวัด/ส่งต่อผู้ป่วย

- ๓.๑๑ อนุมัติสั่งซื้อ/เบิกจ่ายเชื้อเพลิงทุกชนิด
- ๓.๑๒ อนุมัติการเบิกพัสดุทั่วไป ตามใบเบิก ๔ สี
- ๓.๑๓ อนุญาตใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่/โทรสาร/การถ่ายเอกสาร
- ๓.๑๔ อนุมัติการใช้ห้องประชุม
- ๓.๑๕ ลงนามในหนังสือโต้ตอบ การตอบรับ การเร่งรัด การแจ้ง การเตือน การส่งรายงานอันเป็นงานปกติประจำของกลุ่มงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๑๖ ลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้าง/ความประพฤติ/การปฏิบัติงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๑๗ ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๑๘ ลงนามรับรองสถานะการเงินของเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลโสธร ในหนังสือสัญญาการกู้ยืมเงินกับสถาบันการเงินต่าง ๆ
- ๓.๑๙ อนุมัติให้เจ้าหน้าที่ขึ้นเวร/ลดเวร/เพิ่มเวร/เปลี่ยนเวร และอนุมัติเบิกค่าตอบแทนในกลุ่มงานที่รับผิดชอบ
- ๓.๒๐ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ
- ๓.๒๑ อนุญาตการลาของเจ้าหน้าที่ ในกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ดังนี้
 - ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ครั้ง
 - ลากิจและลาพักผ่อนไม่เกิน ๕ วัน/ครั้ง
- ๓.๒๒ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๔. นางเยาวลักษณ์เมณฑกานุกรงษ์ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้มีหน้าที่วางแผน กำหนดนโยบาย แนวทางปฏิบัติและกลยุทธ์ในการบริหารการพยาบาล จัดระบบการพยาบาลเฉพาะแต่ละสาขา พัฒนาและประกันคุณภาพการพยาบาล นิเทศ กำกับ การปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ
๒. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผล และดูแลการปฏิบัติงานในกลุ่มงาน ภายใต้กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ดังนี้
 - ๒.๑ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
 - ๒.๒ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
 - ๒.๓ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
 - ๒.๔ กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด
 - ๒.๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด
 - ๒.๖ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
 - ๒.๗ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
 - ๒.๘ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
 - ๒.๙ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช
 - ๒.๑๐ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช

- ๒.๑๑ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
- ๒.๑๒ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
- ๒.๑๓ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก จักษุ
- ๒.๑๔ กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันติดเชื้อ
- ๒.๑๕ กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
- ๒.๑๖ กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล

๓. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ และลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ โดยทั่วไป กลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ ลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้าง/ความประพฤติ/การปฏิบัติงานในสังกัด กลุ่มภารกิจ

๓.๒ ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประเภทต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๓.๓ ลงนามรับรองสถานะการเงินของเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลโยธธ ในหนังสือ สัญญาการกู้ยืมเงินกับสถาบันการเงินต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๓.๔ พิจารณาหรืออนุญาตการลาของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

- ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ครั้ง

- ลากิจและลาพักผ่อนไม่เกิน ๕ วัน/ครั้ง

๓.๕ ลงนามในหนังสือตอบรับ/แจ้ง ส่งหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องกับภารกิจด้านการพยาบาล อันเป็นงานปกติประจำผู้อำนวยการโรงพยาบาล ได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

๓.๖ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภารกิจด้านการพยาบาลปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ วันหยุดราชการ และรวมถึงการมอบหมายในหน้าที่ของผู้นั้น ให้ผู้หนึ่งผู้ใด รับผิดชอบแทน ซึ่งเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วให้รายงานผู้อำนวยการ ทราบด้วย

๓.๗ อนุมัติการขึ้นเวร/ลดเวร/เพิ่มเวร/แลกเปลี่ยนเวร และอนุมัติเบิกค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภารกิจด้านการพยาบาล

๓.๘ การสั่งการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านบริการด้านการพยาบาล เพื่อให้เกิดความรวดเร็วแก่ผู้มาใช้บริการ เมื่อสั่งการไปแล้วประการใด ให้รายงานผู้อำนวยการฯ ทราบด้วย

๓.๙ ควบคุม กำกับดูแล และติดตาม ฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล เจ้าพนักงานสาธารณสุขต่างๆ หรือมอบหมายให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน

๓.๑๐ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๕. นายสุเมธี สาสิมา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับกำหนดนโยบาย ทิศทางและสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยพัฒนาระบบและกลไก ที่เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพของประชาชน เพื่อให้ประชาชนสามารถได้รับการบริการจากโรงพยาบาล ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒. ให้มีหน้าที่การบริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลและดูแลการปฏิบัติงาน ในกลุ่มงานภายใต้กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ ดังนี้

๒.๑ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

๒.๒ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๒.๓ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

๒.๔ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

๒.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

๓. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ และลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ โดยทั่วไปกลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินค่าเสียหายตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๕๓

๓.๒ ลงนามในหนังสือภายนอก ภายใน และหนังสือแจ้งเวียน ในกลุ่มภารกิจ

๓.๓ ลงนามในหนังสือรับรองการฝึกประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล นักเรียน/นักศึกษา

๓.๔ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินโรงพยาบาลนายแพทย์หาญ

๓.๕ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินจากกองทุนประกันสังคม

๓.๗ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินตรวจโรคประจำปี

๓.๘ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินกรณีต่างด้าวกับกองทุน

๓.๙ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินค่าเวชภัณฑ์ยา ค่าห้องปฏิบัติการ ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก ค่าห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด ค่าอัลตราซาวด์ และผู้ป่วยส่งต่อ

๓.๑๐ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินต่างจังหวัด

๓.๑๑ การลงนามในคำขอเบิกค่าบริการทางการแพทย์

๓.๑๒ ลงนามในหนังสือการติดตามให้ติดต่อชำระค่ารักษาพยาบาล

๓.๑๓ ลงนามในหนังสือเรียกเก็บเงินกรณีเบิกได้ต้นสังกัด

๓.๑๔ ลงนามในหนังสือการแจ้งโอนผู้ป่วยใน-นอก เบิกได้จ่ายตรงกรมบัญชีกลางและข้าราชการกรุงเทพมหานคร

๓.๑๕ ลงนามในหนังสือกรณีอุทธรณ์ข้อมูลเรียกเก็บ

๓.๑๖ ลงนามในหนังสือการตามจ่ายเงินประกันสังคมและแรงงานต่างด้าว

๓.๑๗ ลงนามในหนังสือแจ้งชื่อผู้เข้าประชุม อบรม/สัมมนา ที่ผู้อำนวยการอนุมัติแล้ว

๓.๑๘ ลงนามในหนังสือการส่งรายงานอันเป็นงานปกติประจำของกลุ่มงานในสังกัด

กลุ่มภารกิจ

๓.๑๘ อนุมัติการอนุเคราะห์ค่ารักษาพยาบาลฟรีแก่ผู้ยากไร้และผู้ที่ยังคงสมควรช่วยเหลือ เกื้อกูลและรายงานให้ผู้อำนวยการฯ ทราบด้วย

- ๓.๑๙ อนุมัติการคืนเงินผู้ป่วยและรายงานให้ผู้อำนวยความสะดวกฯ ทราบด้วย
- ๓.๒๐ อนุมัติแผนปฏิบัติการของงานที่รับผิดชอบทุกอย่าง
- ๓.๒๑ ลงนามในหนังสือตอบขอบคุณ ตอบรับ หนังสือวารสาร-จุลสาร
- ๓.๒๒ ลงนามในหนังสือส่งรายงานอันเป็นงานปกติของกลุ่มงานภายใต้กลุ่มภารกิจ
ด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๓.๒๓ ลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้าง/ความประพฤติ/การปฏิบัติงาน และ
อนุมัติเบิกค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่ในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๒๔ ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประเภทต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๒๕ รับรองสถานะการเงินของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโสธร ในหนังสือสัญญาการ
กู้ยืมเงินกับสถาบันการเงินต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจ
- ๓.๒๖ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุน
บริการสุขภาพ ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ
- ๓.๒๗ อนุมัติการขึ้นเวร/ลดเวร/เพิ่มเวร/แลกเปลี่ยนเวร ของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจ
ด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ๓.๒๘ พิจารณาหรืออนุญาตการลาของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจ ดังนี้
 - ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ครั้ง
 - ลากิจและลาพักผ่อนไม่เกิน ๕ วัน/ครั้ง
- ๓.๒๙ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๕. นายวสันต์ กริมวิรัตน์กุล ตำแหน่งรองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ ให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้มีหน้าที่ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข แก่ประชาชนอย่างผสมผสานและ
ต่อเนื่อง ทั้งด้านการแพทย์ จิตวิทยาและสังคมส่งเสริมการดูแลตนเอง เน้นการบริการสุขภาพเชิงรุก
ในชุมชน ประเมินสภาพชุมชน วางแผนพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับความต้องการและปัญหาของ
ประชาชน ทั้งด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยมีการ
ประสานงานกับหน่วยงานอื่นอย่างเหมาะสม

๒. ให้มีหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการ ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผลและดูแลการ
ปฏิบัติงานในกลุ่มงาน ภายใต้กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ดังนี้

- ๒.๑ กลุ่มงานผู้ป่วยนอก
- ๒.๒ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๒.๓ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- ๒.๔ กลุ่มงานอาชีวอนามัย
- ๒.๕ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
- ๒.๖ กลุ่มงานสุขศึกษา

๓. การพิจารณาสั่งการ การอนุญาต การอนุมัติ และลงนามเรื่องปกติอันเป็นงานประจำ โดยทั่วไป กลุ่มภารกิจที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ ลงนามในหนังสือการส่งรายงานปกติอันเป็นงานประจำของกลุ่มงานในสังกัดกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ

๓.๒ ลงนามในหนังสือประสานงานในคณะกรรมการ คปสอ.เมืองยโสธร

๓.๓ ลงนามในหนังสือแจ้ง-ส่งต่อ การรับวัคซีน การส่งต่อผู้ป่วย

๓.๔ ลงนามในหนังสือการส่งรายงานปกติตามโครงการ พอ.สว.

๓.๕ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในและนอกเวลาราชการ ในกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

๓.๖ อนุมัติการขึ้นเวร/เพิ่มเวร/ลดเวร/แลกเปลี่ยนเวร และอนุมัติเบิกค่าตอบแทนของเจ้าหน้าที่ในกลุ่มภารกิจ ด้านบริการปฐมภูมิ

๓.๗ ลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้าง/ความประพฤติ/การปฏิบัติงานในสังกัดกลุ่มภารกิจ

๓.๘ ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประเภทต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ

๓.๙ รับรองสถานะการเงินของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลยโสธร ในหนังสือสัญญาการกู้ยืมเงินกับสถาบันการเงินต่างๆ ในสังกัดกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ

๓.๑๐ พิจารณาหรืออนุญาตการลาของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

- ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ครั้ง

- ลากิจและลาพักผ่อนไม่เกิน ๕ วัน/ครั้ง

๓.๑๑ งานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕

วันศุกร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วภมร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร ประธานการประชุม
สรุปประเด็นสำคัญดังนี้

๑. วาระก่อนประชุม มีการมอบใบประกาศ ใบเกียรติบัตรที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลยโสธร ได้แก่ โรงพยาบาลยโสธรรับมอบไปเกียรติบัตรแก่โรงพยาบาลทุกแห่งที่ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ยาเสพติด, เกียรติบัตร การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สู่ระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุ จ.ยโสธร รับมอบร่วมกับ สสจ.ยส และ สสอ.ยส. ,ผลงานนวัตกรรม เรื่อง “รหัสเปลี่ยนชีวิต ผู้สูงอายุ Stroke, STEMI, Hip Fractureรับมอบร่วมกับ สสจ.ยส และ สสอ.ยส. ,รางวัล ชมเชย ระดับเขต “การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะวิกฤติจากใช้สารเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของ

ชุมชนที่มารับบริการในโรงพยาบาลยโสธร อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร” รางวัลชมเชย ระดับเขต “การพัฒนาการซักประวัติผู้ป่วยรับใหม่ด้วยชุดคำถามให้ครอบคลุมในหอผู้ป่วย สุขใจ โรงพยาบาลยโสธร” ,รางวัล service plan ดีเด่นระดับประเทศสาขาทารกแม่และเด็ก

๒. การถ่ายโอนรพ.สต.ไปสังกัด อบจ.

- ในการถ่ายโอน กสธ ยึดมั่นหลักการ ๔ ข้อ กสธ.เห็นด้วยกับการกิจถ่ายโอน+จะร่วมมือกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อประชาชน+จะดูแลบุคลากรด้านสาธารณสุขให้เกิดผลกระทบน้อยที่สุด+จะช่วยเหลือให้การถ่ายโอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
 - ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะมอบอำนาจการถ่ายโอน และการทำ MOU มาที่นายแพทย์ สสจ.
 - ในช่วงเปลี่ยนผ่านนี้ควรอนุเคราะห์สนับสนุนเวชภัณฑ์และการออกหน่วยแพทย์ไปรพ. สต. ที่ถ่ายโอนตามความจำเป็นและเหมาะสม
 - เห็นด้วยกับแนวทางการโอนเงิน PP opd ไปยัง รพ. สต ทั้งนี้ขึ้นกับข้อตกลงภายในจังหวัดเพื่อเสนอ สปสช. ต่อไป
 - จะมีข้อสั่งการให้ตั้งศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการถ่ายโอนที่ สสจ. เพื่อรับข้อร้องเรียนและแก้ปัญหาต่างๆ
 - การลงนามถ่ายโอนจะลงนามเมื่อเอกสารต่างๆมีความพร้อมครบถ้วน
 - การดำเนินการต่างๆระดับจังหวัด ให้ยึดหนังสือสั่งการและระเบียบกฎหมายเป็นหลัก
๓. คณะกก.โรคติดต่อจังหวัดประกาศ โรคโควิด๑๙ เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
๔. เปิดศูนย์ซ่อมอุปกรณ์/ยืม/คืน สำหรับผู้พิการ เริ่ม ๑ ต.ค.๖๕ ที่ รพ.ยส และ รพร.เลิงนกทา
๕. แผนควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ ปี๖๕-๖๗ เน้นป้องกันนักดื่มหน้าใหม่
๖. กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดยโสธร
- ขยายเวลาโครงการค้างปี ๖๕ (ขยายเวลาได้๖๐วัน ทำให้เสร็จภายใน ๓๐ พ.ย.นี้) มี ๓ แห่งที่โครงการค้าง คือศูนย์สาธิต ยืม/คืน ซ่อมอุปกรณ์ อ.เมือง ค้าง ๑ ล้าน (อื่นๆคือ รพ.เลิง และ สสจ.ยส.)
๗. ให้รพ.ยส.ตอบผล Refer จาก.รพช. ที่ส่งมา เพื่อจะได้ พัฒนาการดูแลรักษาต่อไป ตลอดจนการเรียนรู้การส่งต่อ ว่าเหมาะสมหรือไม่อย่างไร
๘. ให้ รพ.ยส. รายงานการกำจัดขยะมูลฝอย (มีกฎหมายให้บันทึกข้อมูลทั้งผู้ฝากขยะติดเชื้อ และผู้รับฝากขยะติดเชื้อก่อนส่งไปกำจัด ทั้งนี้ได้อบรมวิธีการบันทึกรายงานดังกล่าวแล้ว หากไม่รายงานมีกฎหมายลงโทษ)
๙. แผนการออกรับบริจาคโลหิตประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ วันที่ ๕,๑๒,๑๙,๒๑,๒๖ ต.ค. ๖๕ ที่ อำเภอไทยเจริญ, กรมทหารราบที่ ๑๖, อำเภอเมือง ยส., รร.ยโสธรพิทยาคม และ รร.คำเขื่อนแก้วชนูปถัมภ์ ตามลำดับ
- แผนออกหน่วย พอ.สว. • เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ • ณ บ้านหัวดง หมู่ ๖,๙ ตำบลพระเสาร์ อ.มหาชนะชัย จังหวัดยโสธร กำหนดจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติเนื่องในวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

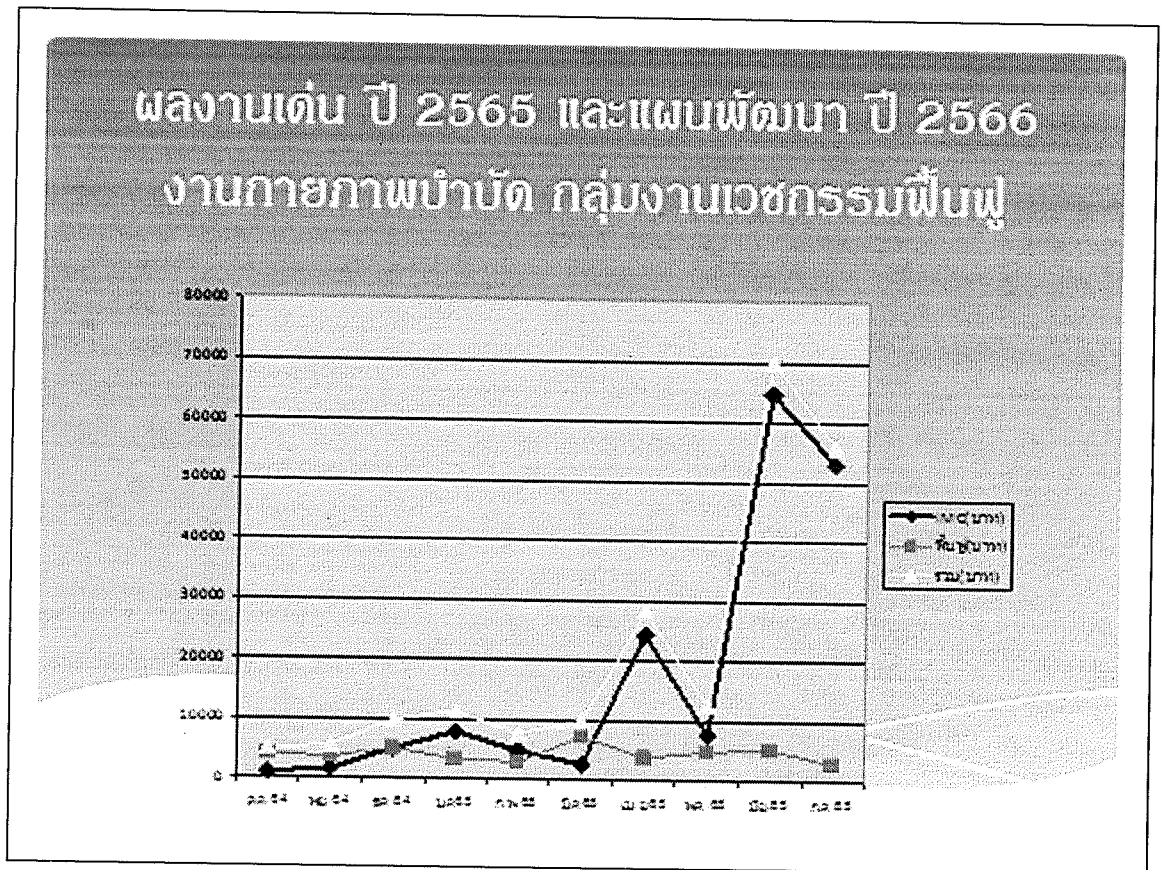
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ที่ประชุม - ไม่ติดตาม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากรองผู้อำนวยการ

๔.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

๔.๑.๑ ผลงานเด่น และแผนพัฒนาปี ๒๕๖๖ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงาน

เวชกรรมฟื้นฟู

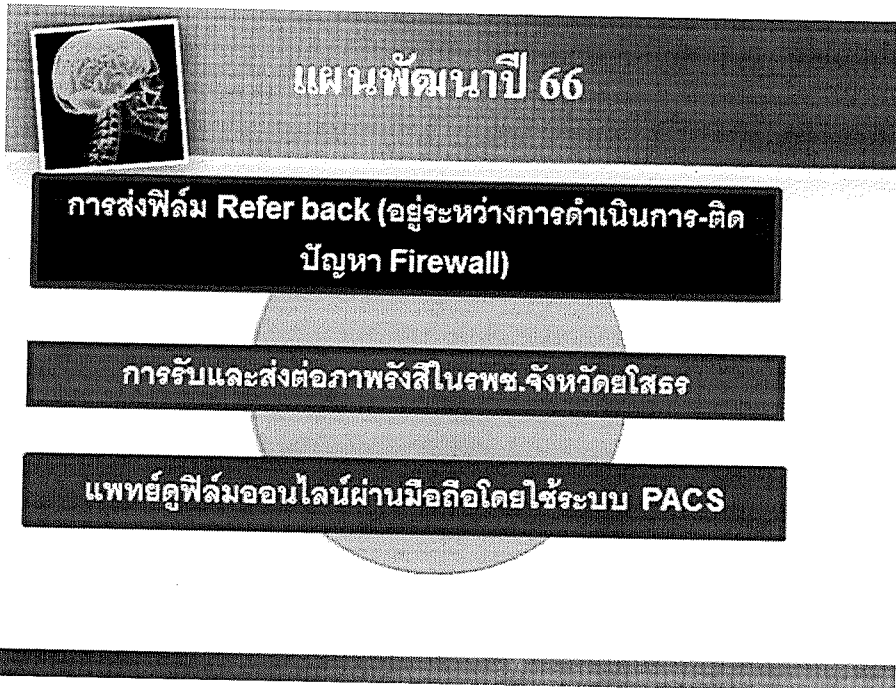
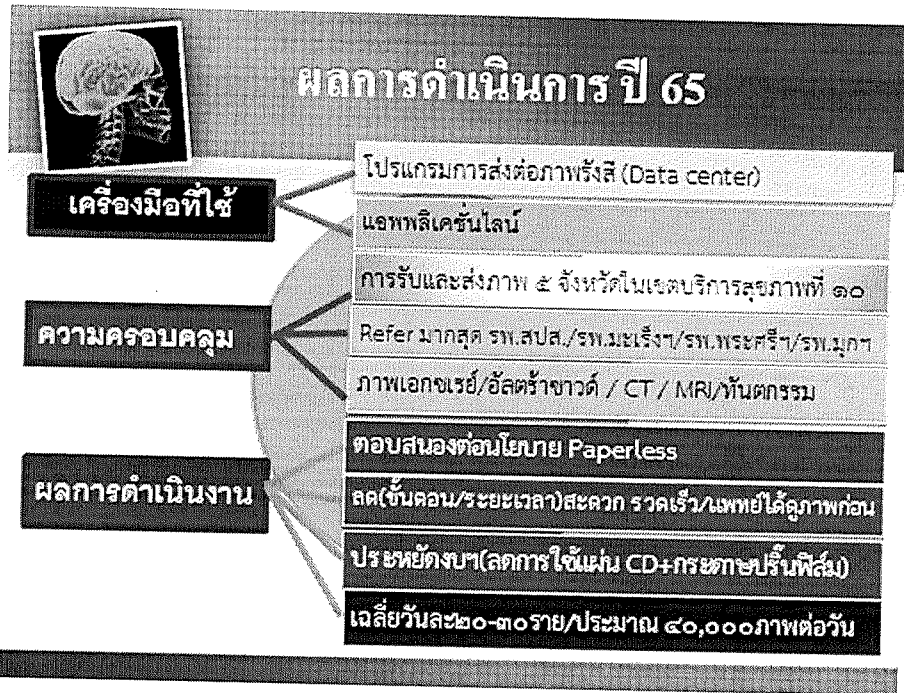


ที่ประชุม

รับทราบ

๔.๑.๒ การส่งต่อภาพรังสีระบบดิจิทัล ในเครือข่ายรังสีวิทยา

เขตสุขภาพที่ ๑๐



ที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๔.๒.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง

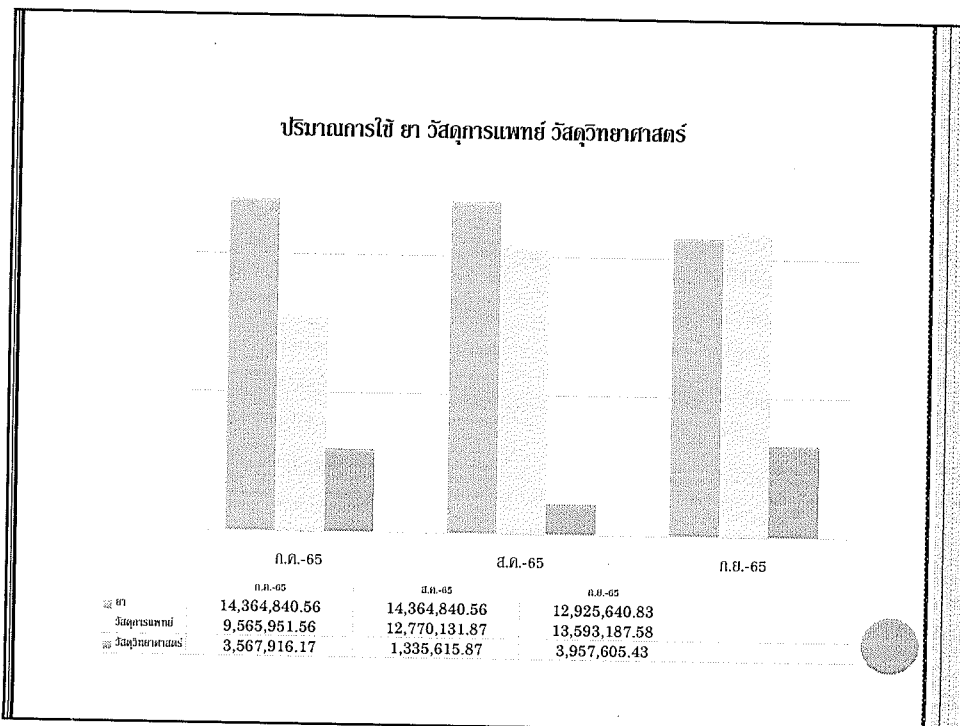
ณ สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๕

รายการ	ส.ค.65	ก.ย.65
เงินสดและรายการเทียบเท่า เงินสด	274,099,709.62	282,217,808.17
ลูกหนี้	351,686,803.51	266,568,588.45
วัสดุคงคลัง	71,468,396.73	67,533,211.55
หนี้สินค้างชำระ	100,089,075.69	89,016,559.54
เงินสดคงเหลือหลังหัก หนี้สิน	174,010,633.93	193,201,248.63
ทุนสำรองสุทธิ	597,165,834.17	527,303,048.63

เงินบำรุงคงเหลือ ณ 30 กันยายน 2565
186,099,248.02 บาท

หนี้สินภาระผูกพันที่ต้องชำระ ณ 30 กันยายน 2565
58,856,865.14 บาท

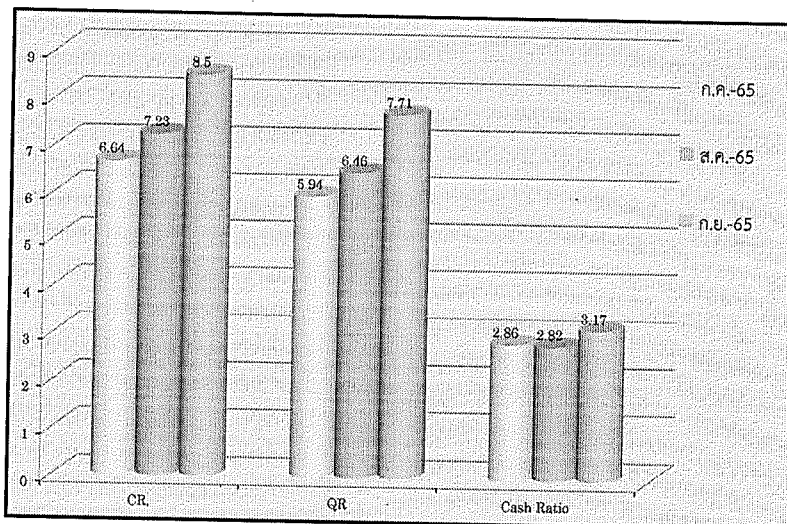
ยา / วัสดุการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์					
รายการ	หนังสือจ่าย	ยอดคงคลัง	ปริมาณการใช้ / เดือน	อัตรา คงเหลือ	
ยา	ส.ค.65	17,713,587.04	18,702,897.78	14,364,840.56	1.30
	ก.ย.65	11,665,022.67	12,613,173.82	12,925,640.83	0.98
วัสดุการแพทย์	ส.ค.65	8,824,981.48	44,471,162.02	12,770,131.87	3.48
	ก.ย.65	7,426,074.08	46,034,693.28	13,593,187.58	3.39
วัสดุวิทยาศาสตร์	ส.ค.65	1,924,550.00	8,294,336.93	1,335,615.87	6.21
	ก.ย.65	1,439,536.20	8,885,344.45	3,957,605.43	2.25



อัตราส่วนสภาพคล่องทางการเงิน

RATIO	ผลการดำเนินงาน	
	ส.ค.65	ก.ย.65
Current Ratio	7.23	8.50
Quick Ratio	6.46	7.71
Cash Ratio	2.82	3.17
Risk Scoring	0	0

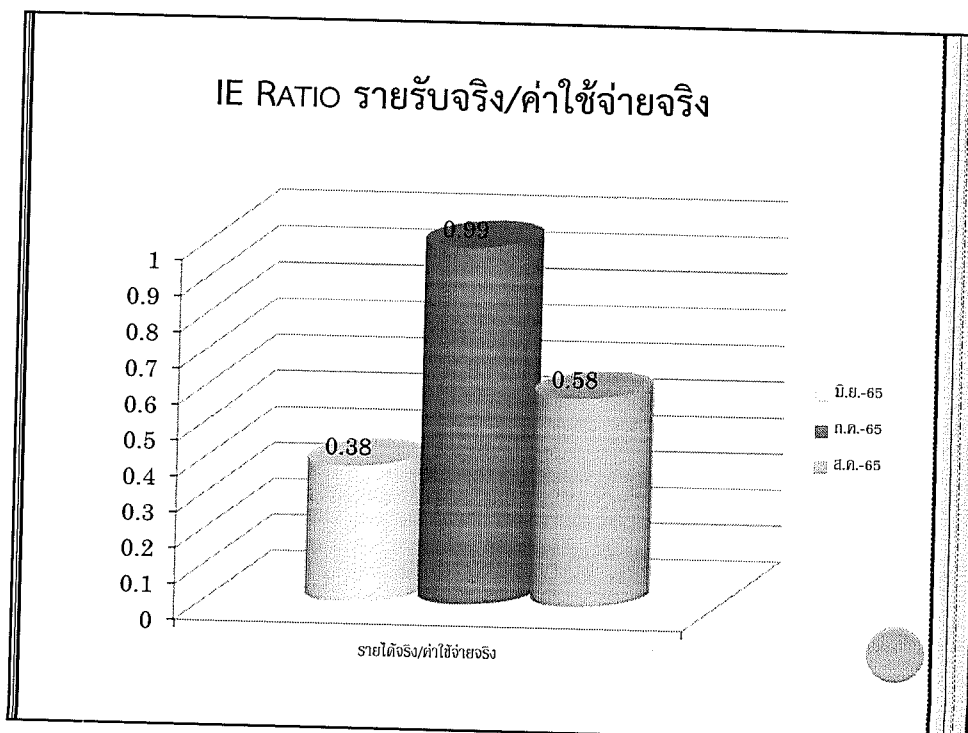
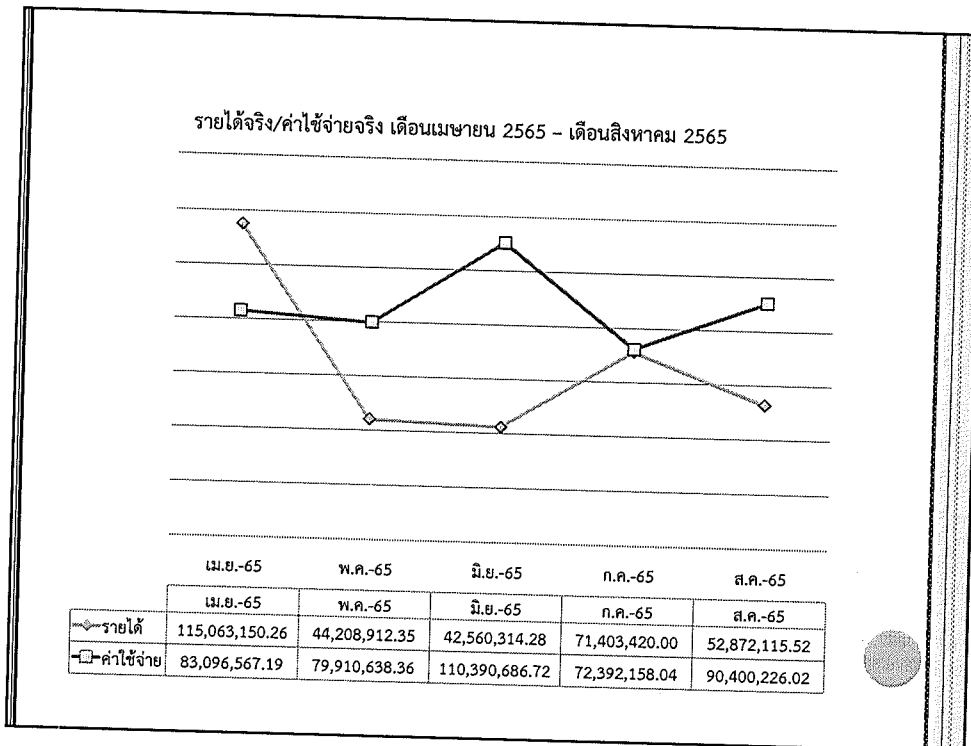
เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน เม.ย.65 - มิ.ย.65



ข้อมูลรับจริง จ่ายจริง มิ.ย.65 - ส.ค.65

รายการ	จำนวนเงิน			
	มิ.ย.-65	ก.ค.-65	ส.ค.-65	
1	รายรับ UC	2,644,729.08	3,248,546.27	19,536,930.53
2	รายได้จาก EMS	101,100.00	39,300.00	72,900.00
3	รายได้ค่ารักษาพยาบาลในสังกัด	350,545.84	236,802.50	401,937.39
4	รายได้ค่ารักษา อปท.	212,763.07	353,775.57	754,570.89
5	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	11,010,366.28	22,687,100.97	12,254,102.57
6	รายได้ประกันสังคม	15,093,665.73	11,000,056.30	12,645,444.78
7	รายได้เงินรองานตามตำรา	47,184.00	33,304.00	21,860.00
8	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	7,294,834.84	31,286,816.15	5,813,363.41
9	รายได้อื่น	5,825,125.44	2,517,718.24	1,371,005.95
10	รายได้งบประมาณ	-	-	-
	รวมรายรับ (1)	42,560,314.28	71,403,420.00	52,872,115.52

รายการ	จำนวนเงิน			
	มิ.ย.-65	ก.ค.-65	ส.ค.-65	
11	ค่ายา	17,769,293.09	17,826,916.11	5,906,166.69
12	ค่าวัสดุเภสัชกรรม	-	-	-
13	ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป	2,170,866.56	1,564,566.83	2,404,062.54
14	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	46,026,906.51	10,823,192.46	25,097,531.11
15	ค่าวัสดุเอกซเรย์	55,120.00	-	-
16	ค่าวัสดุทันตกรรม	256,958.22	-	113,251.73
17	ค่าจ้างชั่วคราวนอกส.ค่าจ้างนอกรมการอื่น	5,599,170.00	5,496,272.00	5,426,450.00
18	ค่าตอบแทน	9,792,485.00	21,761,622.21	9,744,712.50
19	ค่าใช้สอย	9,635,734.87	8,442,566.04	22,914,024.81
20	ค่าสาธารณูปโภค	2,499,853.61	1,434,078.84	3,805,631.21
21	วัสดุทั่วไป	4,053,414.10	3,516,413.02	3,324,094.86
22	ค่าใช้จ่ายอื่น	10,149,402.69	980,764.16	9,149,905.08
23	ค่าครุภัณฑ์ สังกัดสร้าง	2,361,478.05	543,726.37	4,512,095.49
	รวมรายจ่าย (2)	110,390,686.72	72,392,158.04	90,400,226.02
	รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่าย (1)-(2)=(3)	- 67,830,372.44	- 988,738.04	- 37,528,110.50



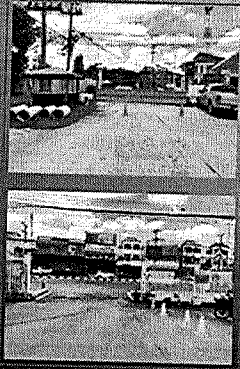
UNIT COST	ก.ค.65	ส.ค.65	ก.ย.65
Visit OPD	618	654	705.59
RW IPD	23,453.22	23,150.39	21,288.05

ที่ประชุม

รับทราบ

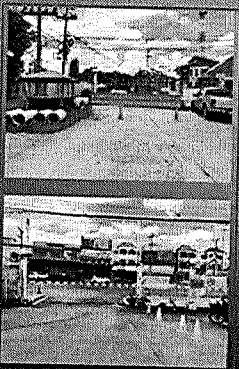
๔.๒.๒ การพิจารณาทางเข้า-ออก โรงพยาบาล

เข้า - ออก เจ้าหน้าที่ MODEL 1



- เจ้าหน้าที่ เข้า-ออก ประตูด้านบ้านพักผู้ชำนาญการทางเดียว ปิดประตูทางออก ด้านอาคารเอกซ์เรย์ 1 ช่วง เหลือ 1 ช่อง สำหรับผู้รับบริการ
- ถนนหน้าบ้านพักรองท.บ.- แยกอาคารเอกซ์เรย์ ให้ได้เบรคทางเดียว เฉพาะขาออก

เข้า - ออก เจ้าหน้าที่ MODEL 2



- เวลา 07.00-09.00 น. และ 15.00-17.00 น. เจ้าหน้าที่ เข้าประตูด้านบ้านพักผู้ชำนาญการ และออกประตูด้านอาคารเอกซ์เรย์
- หลังจากเวลาดังกล่าว ให้เข้าประตูด้านทางถนนแจ้งสนิท และออกประตูด้านอาคารเอกซ์เรย์
- ทางออกใช้ประตูเดียวกันกับผู้รับบริการ

มติที่ประชุม

ทางเข้า-ออก โรงพยาบาลโยธธ ให้ปฏิบัติเช่นเดิมเหมือนที่เคยปฏิบัติมา

๔.๓ รองผู้อำนวยการฝ่ายพยาบาล

- ไม่มี



แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลไอสรเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค Covid-19 ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

อ้างอิง

- 1.ประกาศกรมการแพทย์เรื่อง แนวทางการจัดบริการผู้ป่วยสำหรับสถานพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ลงวันที่ 29 กันยายน 2565
 - 2.หลักเกณฑ์และแนวทางสำหรับให้ข้าราชการพลเรือนสามัญปฏิบัติราชการในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิดสายพันธุ์ใหม่ ลงวันที่ 16 กันยายน 2565
 - 3.แนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับปรับปรุงวันที่ 29 กันยายน 2565
 - 4.นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับปรับปรุง วันที่ 21 พฤษภาคม 2565
- โรงพยาบาลไอสร จึงขอปรับแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลไอสรเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค Covid-19 ดังเอกสารแนบนี้

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



ARI Clinic(Acute Respiratory Infection)

- 1.แยกโซน
 - 1.1 โซนผู้ป่วย Covid-19
 - 1.2 โซนผู้ป่วย ARI อื่น
 - 1.3 ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่พักรอ ณ บริเวณที่จัดไว้
 - 1.4 ผู้ป่วยเข้าตรวจในห้องที่กำหนด
- 2.หากแพทย์สั่ง ATK ที่ ARI clinic
- 3.จ่ายยาที่ ARI clinic (one stop service)
- 4.หากต้องส่ง X-ray โทรวงศ์ X-ray เพื่อเตรียมห้อง และให้เจ้าหน้าที่นำส่ง X-ray ตามเส้นทางที่กำหนด
- 5.ถ้าต้อง Admit โทรวงศ์เพื่อเตรียมห้อง/เตียง
- 6.ระหว่างรอตรวจ หรือรอ Admit หากผู้ป่วยจำเป็นต้องเข้าห้องน้ำ อย่าไม่ให้เปิดแมสไปใช้ห้องน้ำ OPD ได้

พิจารณาตรวจ ATK ในกรณีที่มีอาการระบบทางเดินหายใจหรือมีอาการสงสัยโควิด-19 เช่น

- 1.ไข้ไม่ทราบสาเหตุที่เป็นมาไม่เกิน 1 สัปดาห์
- 2.มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ มีเสมหะ น้ำมูก เจ็บคอ (เหนื่อย)หรือ
- 3.Chest X-ray พบมี infiltration ที่เข้าได้กับโควิด-19 มี pneumonia หรือ
- 4.ตรวจพบว่า SpO2 ต่ำกว่ามาตรฐาน 94 %

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



ผู้ป่วยนอก OPD ทั่วไป Non-COVID-19

1. ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
 2. ควรจัดให้มีพื้นที่สำหรับการเว้นระยะห่าง
 3. ลดความแออัดโดยจัดให้มีระบบการนัดล่วงหน้าก่อนพบแพทย์
 4. รวมถึงการให้บริการอื่น ๆ เพื่อความสะดวกของผู้ป่วยในการมารับบริการที่โรงพยาบาลเช่น
 - 4.1) เพิ่มการตรวจรักษาผ่านระบบ Telemedicine โดยใช้ระบบที่มีความปลอดภัยตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
 - 4.2) สนับสนุนการเจาะเลือดที่โรงพยาบาลเครือข่าย
 - 4.3) การส่งยาทางไปรษณีย์
 - 4.4) การให้ความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วย
 - 4.5) ส่งต่อข้อมูลสำหรับการรับบริการที่คลินิกปฐมภูมิ
- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ ลดภาระการเดินทางของผู้ป่วย และพิจารณาการรับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อมีข้อบ่งชี้

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



การเตรียมผู้ป่วยก่อนก่อนนอนรักษาตัวในสถานพยาบาล (Pre-admission)

รวมทั้งการบริการอื่น ๆ ที่ต้องใช้ระยะเวลานานในหน่วยบริการ เช่น sleep lab, hemodialysis, GI endoscopy หรือการตรวจส่องกล้องทางหู คอ จมูก (Nasal and Laryngeal endoscopy)

1. ไม่ต้องตรวจ ATK ถ้าไม่มีอาการสงสัยโควิด-19 ในผู้ป่วยที่นัดมาผ่าตัด (Pre-operation) หรือรับจากห้องฉุกเฉิน (ER) ให้ปฏิบัติตามข้อ การดูแลผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน (ER) หรือ การเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด (Pre-operation)

2. ญาติที่มาเฝ้าไข้ไม่ต้องตรวจ ATK ถ้าไม่มีอาการสงสัยโควิด-19 หากมีอาการสงสัย ให้ตรวจ ATK หรือหากผล ATK + (พบการติดเชื้อ)แนะนำให้รับการรักษาตามแนวทาง CPG COVID-19 ฉบับวันที่ 29 กันยายน 2565 และให้ญาติคนอื่นมาเฝ้าไข้แทน

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



กรณีรับผู้ป่วยรักษาในสถานพยาบาล (IPD)

คำแนะนำในการ admit ปฏิบัติตาม CPG COVID-19 ฉบับวันที่ 29 กันยายน 2565 ตามข้อบ่งชี้ ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส อย่างน้อย 2 ครั้ง ห่างกัน 4 ชั่วโมง ในช่วงเวลา 24 ชั่วโมง
 2. ผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน วัด SpO2 < 94 %
 3. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน หรือการกำเริบของโรคประจำตัวเดิม
 4. เป็นผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางที่ไม่มีผู้ดูแลตลอดทั้งวัน
 5. มีภาวะอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตามดุลยพินิจของแพทย์
 6. ผู้ป่วยเด็กให้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อมีข้อบ่งชี้ เช่น
 - 6.1) ต้องสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หรือ
 - 6.2) ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หรือ
 - 6.3) ต้องการออกซิเจน เช่น เด็กที่มีอาการซึม กินได้น้อย มีภาวะขาดน้ำจากอุจจาระร่วง หรือชักจากไข้สูง
- ทั้งนี้ ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยต่อทั้งผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน (IPD) เพื่อลดผลกระทบต่อผู้ป่วยที่เข้ารับบริการปกติ

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

หอผู้ป่วยสามัญทั่วไป



1. แยก Zone ผู้ป่วยโควิด-19 และผู้ป่วยทั่วไป โดย Zone ผู้ป่วยโควิด-19 ต้องไม่อยู่ใกล้กับผู้ป่วยทั่วไปที่มีโรคร่วมและเป็นกลุ่มเปราะบาง ประกอบด้วย โรคหัวใจ เบาหวาน ไตเรื้อรัง ผู้ป่วยฟอกไต หอบหืด ปอดอักเสบเรื้อรัง ตับแข็ง ตับอักเสบเรื้อรัง และผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ ฯลฯ หากเป็นห้องแยกเดี่ยว จะมีความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อน้อยกว่า
2. หลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดละอองฝอยในหอผู้ป่วยโดยไม่จำเป็น (เช่น การพ่นยา) หากจำเป็นให้ทำห้องแยก (Isolation room) หรือพื้นที่ที่จัดไว้ให้เฉพาะ
3. ควรให้ผู้ป่วยสวม surgical mask ตลอดเวลา ควรเว้นระยะห่างของเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย 1 เมตร
4. แยกห้องนาระหว่าง Zone ผู้ป่วยโควิด-19 และผู้ป่วยทั่วไป ถ้าไม่สามารถแยก Zone ได้ ให้พิจารณาแยกห้องน้ำ และให้ทำความสะอาดหลังจากช่วงเวลา ของผู้ป่วยโควิด-19 ใช้ห้องน้ำทุกครั้ง
5. ภายในหอผู้ป่วยควรมีการระบายอากาศ และการหมุนเวียนแลกเปลี่ยนอากาศ โดยให้มีทิศทางการไหลของอากาศไปในทิศทางเดียวกัน ถ้าเป็นหอผู้ป่วยเปิดที่ไม่ได้ใช้ระบบปรับอากาศ ควรเปิดประตูหน้าต่างให้อากาศไหลเวียนได้สะดวก ในกรณีห้องปรับอากาศเตียงผู้ป่วยโควิด-19 ควรอยู่บริเวณปลายทางออกของทิศทางอากาศ
6. ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโควิด-19 ในทุกกรณียกเว้นเยี่ยมไข้ผ่านทางระบบ Online

PPE

บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิด

1. ใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย 15 นาที)
2. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ ถ้าทำหัตถการรักษายานบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ)

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



หอผู้ป่วยพิเศษ

1. แยกห้องพิเศษ โควิด-19 (Isolation room in ward) และห้องพิเศษอื่นใน ward เดียวกัน
2. แยกระบบปรับอากาศระหว่างห้องพิเศษโควิด-19 และห้องพิเศษอื่น

PPE

บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิด

1. ใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย 15 นาที)
2. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ ถ้าทำหัตถการรักษายามบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ)

การเยี่ยมญาติ

ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโควิด-19 ในทุกกรณี ยกเว้นเยี่ยมใช้ผ่านทางระบบ Online

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



หอผู้ป่วย ICU

1. ให้พิจารณาแยกผู้ป่วยโควิด-19 ที่ห้อง AIIR
2. หากไม่มีห้อง AIIR ควรแยกห้องเตียงเดี่ยวสำหรับผู้ป่วยโควิด-19
3. จัดระบบการระบายอากาศของห้องสำหรับดูแลผู้ป่วยโควิด-19 และผู้ป่วยทั่วไป เป็นอิสระจากกัน
4. ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโควิด-19 ในทุกกรณี ยกเว้นเยี่ยมใช้ผ่านทางระบบ Online

PPE

บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิด

1. ใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย 15 นาที)
2. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ ถ้าทำหัตถการรักษายามบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ)
3. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ + Isolation gown หรือ กาวน์กันน้ำ กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจค่อนข้างมาก

การเยี่ยมญาติ

1. ไม่อนุญาตให้ญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยโควิด-19 ในทุกกรณี ยกเว้นเยี่ยมใช้ผ่านทางระบบ Online
2. กรณีเป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย หากญาติต้องการเยี่ยม อาจอนุญาตให้เข้าเยี่ยมได้โดยควรแนะนำวิธีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการติดต่อ ดังนี้
Surgical mask + Isolation gown + ถุงมือ
และแนะนำวิธีปฏิบัติตัวก่อนการเข้าเยี่ยม

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



การเข้าเยี่ยมไข้ผู้ป่วยทั่วไป non-COVID-19

- อนุญาตให้เยี่ยมไข้ได้ เวลา 12.00 น.- 20.00 น.
1. ผู้เข้าเยี่ยมไข้ต้องไม่มีอาการนำสงสัยโควิด-19
 2. ผู้เข้าเยี่ยมไข้ต้องสวมแมสตลอดเวลาที่เยี่ยมไข้
 3. อนุญาตให้เข้าเยี่ยมไข้ได้ครั้งละ 2 คนต่อผู้ป่วย 1 คน

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



ห้องฉุกเฉิน (ER)

1. คัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรืออาการสงสัยป่วยโควิด-19 โดยการตรวจ ATK ก่อนทำหัตถการระบบทางเดินหายใจ
2. จัดแยกผู้ป่วยให้อยู่ในห้องแยกของ ER กรณีดังต่อไปนี้
 - 2.1) ผล ATK พบการติดเชื้อ
 - 2.2) ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรืออาการสงสัยป่วยโควิด-19
 - 2.3) ต้องทำหัตถการ และไม่ทราบผล ATK

PPE

บุคลากรแต่งกายด้วยชุดปกปิด

1. ใส่ surgical mask (N95 กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย 15 นาที)
2. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ ถ้าทำหัตถการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ)
3. ใส่ N95 + Face shield + ถุงมือ + Isolation gown หรือ กาวน์กันน้ำ กรณีต้องอยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจค่อนข้างมาก

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



การเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด (Pre-operation) และห้อง OR

1. กรณี Elective case ให้ดำเนินการ ดังนี้
 - 1.1) ไม่ต้องตรวจ ATK ในผู้ป่วยที่ไม่มีอาการระบบทางเดินหายใจ
 - 1.2) ให้เลื่อนผ่าตัดและพิจารณาให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมก่อน
จึงนัดมาทำการผ่าตัดตามเวลาที่เหมาะสมตามแนวทางของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ แห่งประเทศไทย
ในผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรือมีอาการสงสัยโควิด-19 เช่น
 - ไข้ไม่ทราบสาเหตุไม่เกิน 1 สัปดาห์
 - มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ มีเสมหะ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อย
 - chest X-ray พบมี lung infiltration ที่เข้าได้กับโควิด-19 pneumonia
 - ตรวจพบว่ามี SpO2 < 94 % ที่ room air
2. กรณี Emergency case ให้ดำเนินการ ดังนี้
 - 2.1) หากผู้ป่วยมีอาการสงสัยโควิด-19 พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเข้ารับการผ่าตัด ทั้งนี้เมื่อตรวจพบว่าการติดเชื้อโควิด-19 ให้พิจารณาดำเนินการผ่าตัดตามกระบวนการที่แนะนำในกรณีการผ่าตัดผู้ป่วยโควิด-19
 - 2.2) หากจำเป็นต้องผ่าตัดด่วนและไม่สามารถรอผลตรวจได้ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง โดยให้พิจารณาดำเนินการผ่าตัดตามมาตรฐานการผ่าตัดผู้ป่วยโควิด-19 ที่กำหนดไว้
- 3) เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด (Pre-operation) ให้ครอบคลุมรวมถึง การส่องกล้องด้วย

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



ทันตกรรม

1. กรณี Elective case ให้ดำเนินการ ดังนี้
 - 1.1) ไม่ต้องตรวจ ATK ในผู้ป่วยที่ไม่มีอาการระบบทางเดินหายใจ
 - 1.2) ให้เลื่อนการบริการทางทันตกรรม และพิจารณาให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมก่อน
จึงนัดมารับบริการตามเวลาที่เหมาะสมตามแนวทางของราชวิทยาลัยทันตกรรม แห่งประเทศไทย
ในผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรือมีอาการสงสัยโควิด-19 เช่น
 - ไข้ไม่ทราบสาเหตุไม่เกิน 1 สัปดาห์
 - มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ มีเสมหะ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อย
 - chest X-ray พบมี lung infiltration ที่เข้าได้กับโควิด-19 pneumonia
 - ตรวจพบว่ามี SpO2 < 94 % ที่ room air
2. กรณี Emergency case ให้ดำเนินการ ดังนี้
 - 2.1) หากผู้ป่วยมีอาการสงสัยโควิด-19 พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเข้ารับบริการทันตกรรม ทั้งนี้เมื่อตรวจพบว่าการติดเชื้อโควิด-19 ให้พิจารณาดำเนินการทางทันตกรรมตามกระบวนการที่ราชวิทยาลัยทันตกรรมกำหนดกรณีผู้ป่วยโควิด-19
 - 2.2) หากจำเป็นต้องตรวจรักษาทันทีและไม่สามารถรอผลตรวจได้ให้อยู่ในดุลยพินิจของทันตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง โดยให้พิจารณาดำเนินการตามมาตรฐานการผ่าตัดผู้ป่วยโควิด-19 ที่กำหนดไว้

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาล

1. ไม่ต้องตรวจ ATK ในผู้ป่วยส่งต่อทั่วไปและไม่มีอาการสงสัยโควิด-19
2. ให้ตรวจ ATK เมื่อมีอาการสงสัยโควิด-19 หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจ
3. การรับนักศึกษาฝึกงานและบุคลากรทางการแพทย์ระหว่างสถาบัน/โรงพยาบาล
 - 3.1) ไม่ต้องตรวจ ATK ก่อนมาปฏิบัติงาน
 - 3.2) หากมีอาการสงสัยโควิด-19 ให้พิจารณาตรวจ ATK หรือเลื่อนการหมุนเวียน (Rotation) ออกไปก่อน
 - 3.3) เนื่องจากสถานการณ์เปลี่ยนแปลงไป การตรวจ ATK หรือ RT-PCR ไม่มีความจำเป็น จะตรวจเฉพาะ ATK ก็ต่อเมื่อมีอาการเท่านั้น

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565



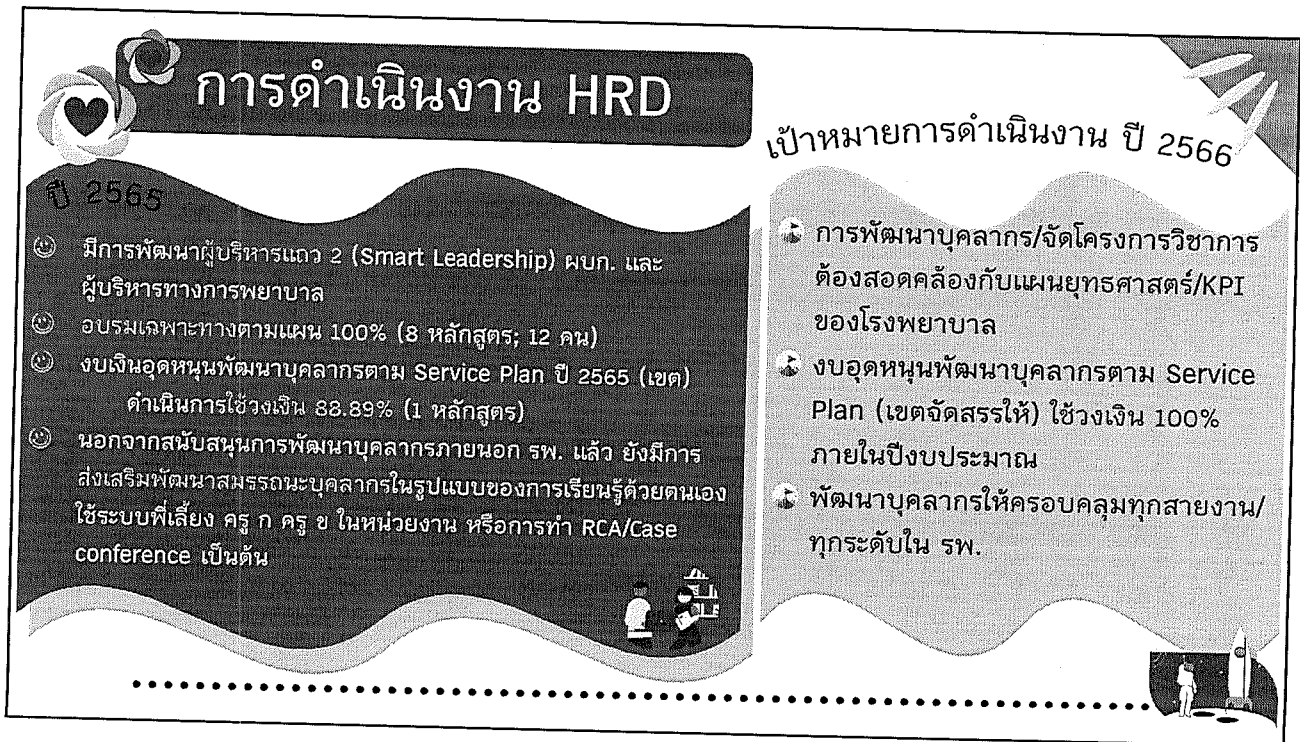
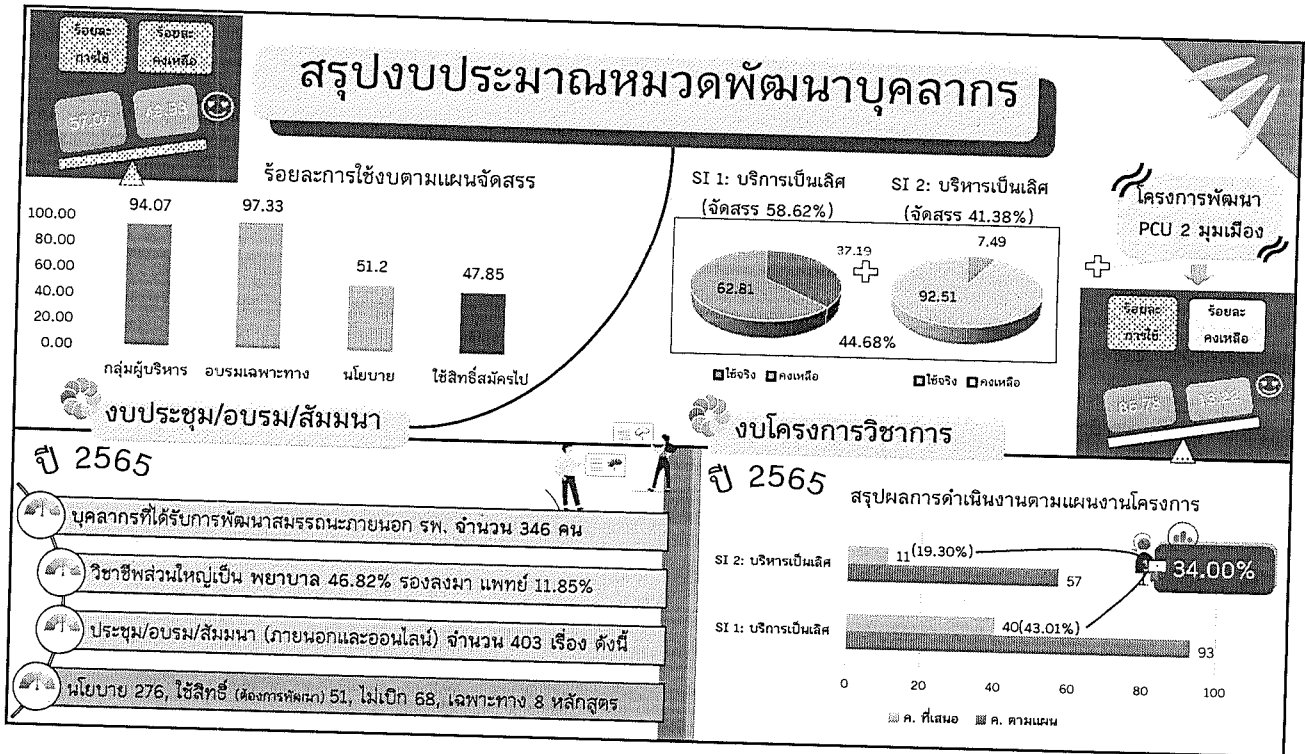
การดูแลบุคลากร

1. บุคลากรสัมผัสเสียงสูง มาปฏิบัติงานแบบ DMHTT เฝ้าระวังตนเอง 5 วัน (ไม่ต้องกักตัว)
2. เมื่อบุคลากรตรวจพบเชื้อโดยตรวจ ATK ให้แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้นทันที
3. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหรือตัวแทนรายงาน IC
4. บุคลากรติดเชื้อ Covid-19 (ATK positive หรือ RT-PCR detected) ให้ลาป่วย 5 วัน (มีใบรับรองแพทย์) นับวันเริ่มมีอาการเป็น day0 ให้จัดส่งใบลาเป็นระยะเวลาตามที่ระบุในใบรับรองแพทย์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ 2555

ฉบับปรับปรุงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ



องค์กรสร้างสุข

จัดกิจกรรม/โครงการที่เกี่ยวกับด้านการเงินและสร้างช่องทาง การส่งเสริมรายได้ให้กับบุคลากร

ด้าน Happy Relax วางแผนจัดกิจกรรมส่งเสริมให้บุคลากร ได้ผ่อนคลายความเครียดจากทำงาน

การดำเนินงาน Happy Money และ Happy Relax ในปี 2565

- ๑.มี Line กลุ่ม "Happy Market รพ.ยโสธร"
- ๒.ปัจจุบันมีสมาชิก 463 คน เปิดให้ซื้อ-ขายผ่านออนไลน์
- มีตลาดสดสีเขียวทุกวันจันทร์และวันพฤหัสบดีให้บริการใน รพ. ซึ่งบุคลากรสามารถนำสินค้ามาวางขายหรือซื้อสินค้าได้
- จัดกิจกรรมพิเศษต่างๆ เช่น ทำบุญกับบุคลากรรอบวันเกิด โรงเรียนชาด วันปีใหม่ วันสงกรานต์
- มีร้านค้าอำนวยความสะดวกที่หลากหลาย และมีการจัดสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อการพักผ่อน/ทำงาน

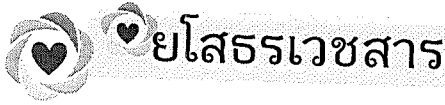
แผนการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ในปี 2566

- ☉ สนับสนุนการสร้างผลงานและนวัตกรรมใหม่ๆ
- ☉ วางแผนพัฒนาสร้างสุขในองค์กรให้ครอบคลุมทุกมิติ
- ☉ โครงการ Mindfulness In Organization: MIO (การสร้างสุขด้วยสติในองค์กร) ครอบคลุมทุกสาขาวิชาชีพ
- ☉ โครงการส่งเสริมวินัยทางการเงินในบุคลากร

งานวิชาการ

ผลงานวิจัย/R2R: ได้รับคัดเลือกไปนำเสนอผลงานประชุมวิชาการ ระดับเขต ระดับภูมิภาค และระดับประเทศ ปี 2565

ระดับเขต	ระดับภูมิภาค	ระดับประเทศ
<p>ได้รับคัดเลือกนำเสนอ การประชุมวิชาการ ประจำปี 2565 จำนวน 12 ผลงาน</p> <p>↓</p> <p>ได้รับรางวัลดีเด่นระดับ เขต 4 ผลงาน</p>	<p>ประชุมวิชาการของ สมาคมพยาบาล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 13 ผลงาน</p> <p>↓</p> <p>ได้รับรางวัลผลงานวิจัย ดีเด่น จำนวน 3 ผลงาน</p>	<p>นำเสนอในงานประชุมสัมมนา การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ (service plan sharing) ปี 2565 และได้รับ รางวัลระดับประเทศ</p> <p>เรื่อง ผลการพัฒนาเครือข่าย บริการสุขภาพทารกแรกเกิด ในจังหวัดยโสธร</p> <p>โดย นางกิตติพร จันทร์เพชร และคณะ</p>



YASOTHORN MEDICAL JOURNAL
ยโสธรเวชสาร
 ปีที่ ๒๔ ฉบับที่ ๑
 หน้า ๒๔ ฉบับที่ ๑



โรงพยาบาลยโสธร เชื้ออหิกรกชีวิต

January - June 2022
 Vol. 24 No. 1
 ISSN 1513 - 200x

ผลงานตีพิมพ์ ประจำปี 2565

≈ ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2564 (ปีที่ 23 ฉบับที่ 2) 7 เรื่อง

≈ ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน 2565 (ปีที่ 24 ฉบับที่ 1) 12 เรื่อง

ร.ร.	ชื่อผู้แต่ง	ชื่อเรื่อง	ปี	ฉบับที่	หน้า	วารสาร
1	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	24-25	ยโสธรเวชสาร
2	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	26-27	ยโสธรเวชสาร
3	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	28-29	ยโสธรเวชสาร
4	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	30-31	ยโสธรเวชสาร
5	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	32-33	ยโสธรเวชสาร
6	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	34-35	ยโสธรเวชสาร
7	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	36-37	ยโสธรเวชสาร
8	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	38-39	ยโสธรเวชสาร
9	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	40-41	ยโสธรเวชสาร
10	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	42-43	ยโสธรเวชสาร
11	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	44-45	ยโสธรเวชสาร
12	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	46-47	ยโสธรเวชสาร
13	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	48-49	ยโสธรเวชสาร
14	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	50-51	ยโสธรเวชสาร
15	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	52-53	ยโสธรเวชสาร
16	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	54-55	ยโสธรเวชสาร
17	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	56-57	ยโสธรเวชสาร
18	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	58-59	ยโสธรเวชสาร
19	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	60-61	ยโสธรเวชสาร
20	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	62-63	ยโสธรเวชสาร
21	พ.ญ.ศุภมาส งามเมือง	การประเมินผลของโปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	2565	1	64-65	ยโสธรเวชสาร

แผนการดำเนินงานและเป้าหมายงานวิชาการ ปี 2566

งานวิชาการ

- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำผลงานทางวิชาการให้ประสบความสำเร็จ กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วม 200 คน
- จัดแสดงผลงานวิชาการ/ เผยแพร่ผลงานวิชาการ

ยโสธรเวชสาร

- จัดทำแผนเผยแพร่ทางสื่อ สื่อออนไลน์
- เผยแพร่ยโสธรเวชสารทั้งทางเว็บไซด์ และนิตยสาร เพื่อเป็นกรรประชุมวิชาการ
- จัดทำแผนเผยแพร่ผลงานวิชาการที่ได้รับบริการ
- จัดทำแผนยโสธรเวชสารทั้งทางสื่อออนไลน์ และนิตยสาร

เชิงปริมาณ 1 เรื่อง: บุคลากร 20 คน (แบ่งสัดส่วนจำนวนผลงานไปในแต่ละกลุ่มภารกิจ) (KM /R2R /Research /Thesis เป็นต้น)

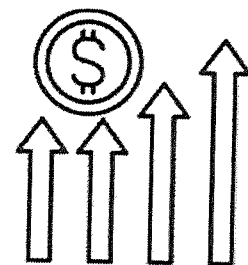
เชิงคุณภาพ ≥ ร้อยละ 50 ของเรื่องผลงานวิชาการต้องสอดคล้อง/ แก้ปัญหา ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

การเผยแพร่ผลงานทาง Website ของโรงพยาบาล

- ≈ นับจำนวนผู้เข้าชม ยโสธรเวชสาร ผ่านทาง Web site รพ.
- ≈ เผยแพร่ผลงาน KM และ R2R ผ่านทาง Web site รพ.
- ≈ จัดแสดง Q&A ของงานวิชาการ ผ่านทาง Web site รพ.
- ≈ จัดแสดง ผลงานเด่น ของโรงพยาบาล ผ่านทาง Web site รพ.

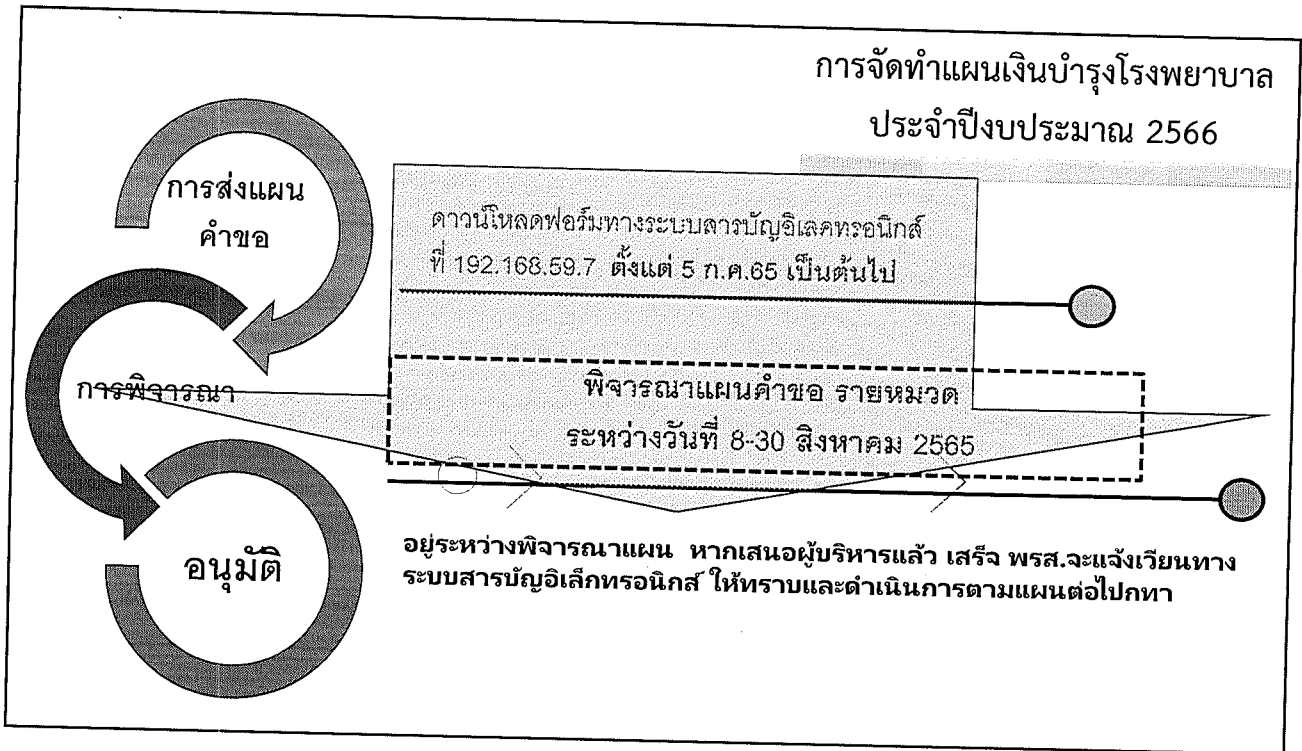
แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลยโสธร ประจำปีงบประมาณ 2566-2570				
วิสัยทัศน์		โรงพยาบาลเป็นเลิศ ประชาชนสุขภาพดี		
พันธกิจ		1. ให้บริการครอบคลุมมิติสุขภาพอย่างมีมาตรฐานไร้รอยต่อ	2. การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ	
ประเด็นยุทธศาสตร์				
SI 1 : บริการเป็นเลิศ		SI 2 : บริหารเป็นเลิศ		
G1. ระบบบริการได้มาตรฐาน ปลอดภัย และมีความพึงพอใจ	G2. ประชาชนสุขภาพแข็งแรง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืนสามารถพึ่งตนเองได้	G3. บุคลากรเก่ง ดี มีสุข และสุขภาพดี	G4. ระบบบริหารจัดการดี	G5. ระบบสารสนเทศไร้รอยต่อ
K1. ผ่านการประเมินมาตรฐาน AHA K2. ความเสี่ยง ระดับ E ขึ้นไป ลดลง K3. อัตราตายของผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญและกลุ่มโรคมุ่งเน้นลดลง K4. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	K5. อายุคาดเฉลี่ย (LE) ของประชาชนเพิ่มขึ้น K6. ระดับความสำเร็จของการจัดการสุขภาพภาคประชาชน K7. ระดับความสำเร็จพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	K8. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำผลงานวิชาการมาใช้สนับสนุนระบบบริการอย่างมีประสิทธิภาพ K9. หน่วยงานมีการนำผลงานวิชาการมาใช้ K10. ค่าคะแนนเฉลี่ยความสุขของบุคลากร (Happy Moph) K11. ค่าคะแนนเฉลี่ยของสุขภาพะในองค์กร (HPI) K12. ร้อยละของภาวะวิกฤติใน Happy Moph ได้รับการแก้ไข	K13. โรงพยาบาลผ่านการประเมิน ITA K14. โรงพยาบาลมีรายรับมากกว่ารายจ่าย K15. ร้อยละการเพิ่มขึ้นของ Sum Adj RW ต่อเดือน K16. ร้อยละของยา เวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุหมดอายุหรือค้างคลัง K17. ความเพียงพอและพร้อมใช้ของยา เวชภัณฑ์มีโซยาและวัสดุ K18. อัตราการคงอยู่ของบุคลากร K19. ร้อยละความเพียงพอของอัตรากำลัง ตาม Blueprint	K20. มีการเชื่อมโยงเครือข่ายสารสนเทศทุกระดับในโรงพยาบาล K21. ความมั่นคง ปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ K22. มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในระบบส่งต่อ K23. พัฒนาระบบ IPD Paper Less K24. มีระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA IT

Planfin 65



รายรับ									
รหัสรายการ	รายการ	แผนการดำเนินงานปี 2565					คค 64-สค.65		
			แผนรายเดือน	ผลประกอบเดือน มิ.ย.65	ผลประกอบเดือน กค.65	ผลประกอบเดือน สค.65	แผน	ผล	ร้อยละ
P04	รายได้ UC	338,000,000.00	28,166,666.67	63,568,229.53	55,531,152.33	24,050,718.12	281,666,666.67	318,106,291.47	112.94
P05	รายได้จาก EMS	1,300,000.00	108,333.33	101,100.00	39,300.00	72,900.00	1,083,333.33	1,131,167.00	104.42
P06	รายได้คำรักษาเบ็ดต้นสังกัด	2,800,000.00	233,333.33	1,263,119.95	268,098.00	258,705.62	2,333,333.33	4,391,835.97	188.22
P61	รายได้คำรักษา อปท.	20,000,000.00	1,666,666.67	2,367,541.68	4,443,309.60	2,192,481.54	16,666,666.67	25,054,925.79	150.33
P07	รายได้คำรักษาเบ็ดจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง	120,000,000.00	10,000,000.00	13,263,822.52	12,131,517.87	13,363,154.53	100,000,000.00	134,220,830.51	134.22
P08	รายได้ประกันสังคม	138,000,000.00	11,500,000.00	6,096,631.64	3,415,788.50	9,358,588.89	115,000,000.00	105,915,999.59	92.10
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	300,000.00	25,000.00	18,484.00	12,304.00	9,260.00	250,000.00	234,382.15	93.75
P10	รายได้คำรักษาและบริการอื่นๆ	323,543,500.00	26,961,958.33	60,399,779.11	27,480,531.50	30,057,031.52	269,619,583.33	355,060,872.51	131.69
P11	รายได้งบประมาณส่วนกลาง	292,000,000.00	24,333,333.33	25,550,265.57	27,987,116.80	26,332,111.39	243,333,333.33	282,782,634.64	116.21
P12	รายได้อื่น	94,000,000.00	7,833,333.33	8,657,799.49	4,988,725.93	15,325,440.63	78,333,333.33	101,070,885.55	129.03
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	100,000.00	8,333.33	5,184.00	0.00	25,000.00	83,333.33	30,531.74	36.64
P13	รายได้งบประมาณ	36,786,218.66	3,065,518.22	6,393,500.00	0.00	642,000.00	30,655,182.22	37,796,500.00	123.30
P13S	รวมรายได้	1,366,829,718.66	113,902,476.56	187,685,457.49	136,297,844.53	121,687,392.24	1,139,024,765.55	1,365,796,856.92	119.91

รหัสรายการ	รายการ ด้านรายจ่าย	แผนการดำเนินงานปี 2565					คค 64-สค.65		
			แผนรายเดือน	ผลประกอบเดือน มิ.ย.65	ผลประกอบเดือน กค.65	ผลประกอบเดือน สค.65	แผน	ผล	ร้อยละ
P14	ต้นทุนยา	131,000,000.00	10,916,666.67	16,831,427.06	12,113,454.38	13,850,099.96	109,166,666.67	153,810,757.78	140.90
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุการแพทย์	120,000,000.00	10,000,000.00	17,513,939.58	8,542,789.11	12,465,544.87	100,000,000.00	93,903,866.41	93.90
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	1,400,000.00	116,666.67	32,468.00	23,162.45	304,587.00	1,166,666.67	1,264,568.95	108.39
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	74,000,000.00	6,166,666.67	15,767,538.38	3,567,916.17	1,335,615.87	61,666,666.67	71,297,150.86	115.62
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	291,835,542.90	24,319,628.58	26,063,513.57	28,285,516.80	26,737,027.39	243,196,285.75	283,291,392.64	116.49
P18	ค่าจ้างชั่วคราว/ทส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	70,000,000.00	5,833,333.33	4,591,477.00	5,491,318.00	5,426,450.00	58,333,333.33	61,539,922.20	105.50
P19	ค่าตอบแทน	200,000,000.00	16,666,666.67	11,631,225.63	17,490,420.21	17,138,549.27	166,666,666.67	171,021,660.01	102.61
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	20,000,000.00	1,666,666.67	3,336,093.77	1,820,961.80	2,133,306.09	16,666,666.67	26,529,943.09	159.18
P21	ค่าใช้สอย	76,000,000.00	6,333,333.33	17,081,850.49	3,641,396.37	16,595,605.63	63,333,333.33	71,064,667.80	112.21
P22	ค่าสาธารณูปโภค	21,000,000.00	1,750,000.00	2,490,213.22	2,590,382.76	2,691,433.10	17,500,000.00	22,976,005.70	131.29
P23	วัสดุทั่วไป	27,180,000.00	2,265,000.00	4,203,003.32	3,561,269.84	3,516,716.24	22,650,000.00	32,268,090.65	142.46
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	100,000,000.00	8,333,333.33	8,575,180.53	8,592,174.53	8,960,763.38	83,333,333.33	111,517,029.89	133.82
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	2,995,000.00	249,583.33	545,343.71	868,077.14	353,891.74	2,495,833.33	3,230,647.71	129.44
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	32,000,000.00	2,666,666.67	3,294,958.19	653,664.33	1,588,263.50	26,666,666.67	41,863,684.40	156.99
P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	2,000,000.00	166,666.67	11,974.00	61,902.88	31,250.00	1,666,666.67	1,125,474.57	67.53
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	1,169,410,542.90	97,450,878.58	131,970,206.45	97,304,406.77	113,129,104.04	974,508,785.75	1,146,704,862.66	117.67
P27S	รายได้สูง (ค่า) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	197,419,175.76	16,451,597.98	55,715,251.04	38,993,437.76	8,558,288.20	164,515,979.80	219,091,994.26	133.17



Planfin 66

แผนประมาณการรายได้ ปีงบประมาณ 2566

รหัสรายการ	รายการ	ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565Q3	คาดการณ์ปี 2565	ประมาณการปี 2566
P04	รายได้ UC	290,989,939.10	325,560,422.70	434,080,563.60	420,910,000.00
P05	รายได้จาก EMS	1,743,700.00	1,018,967.00	1,358,622.67	1,320,000.00
P06	รายได้ค้ำรักษาเมิกต้นสังกัด	3,057,522.44	3,865,032.30	5,153,376.40	5,000,000.00
P61	รายได้ค้ำรักษา อปท.	10,622,781.72	18,419,134.65	24,558,846.20	23,500,000.00
P07	รายได้ค้ำรักษาเมิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	126,221,058.14	108,557,268.11	144,743,024.15	150,000,000.00
P08	รายได้ประกันสังคม	191,600,440.12	95,063,262.20	126,751,016.27	90,000,000.00
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	498,754.85	212,818.15	283,757.53	360,000.00
P10	รายได้ค้ำรักษาและบริการอื่น ๆ	170,523,420.67	306,489,083.75	408,652,111.67	180,000,000.00
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	291,835,542.90	228,463,406.45	304,617,875.27	308,000,000.00
P12	รายได้อื่น	71,255,726.44	80,267,318.99	107,023,091.99	61,400,000.00
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	162,734.23	5,531.74	7,375.65	33,000.00
P13	รายได้งบประมาณ	45,341,654.35	37,154,500.00	49,539,333.33	38,310,854.00
P13S	รวมรายได้	1,203,853,274.96	1,205,076,746.04	1,606,768,994.72	1,278,833,854.00

แผนประมาณการควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2566

รหัสรายการ	รายการ	ผลการดำเนินงานปี 2564	ผลการดำเนินงานปี 2565Q3	คาดการณ์ปี 2566	ประมาณการปี 2566
P14	ต้นทุนยา	194,637,628.03	127,847,203.44	170,462,937.92	155,000,000.00
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มีใบยาและวัสดุการแพทย์	78,206,424.75	71,895,532.43	95,860,709.91	91,200,000.00
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	898,181.88	936,819.50	1,249,092.67	1,200,000.00
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	23,457,839.31	66,393,618.82	88,524,825.09	35,000,000.00
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	291,493,076.94	228,268,848.45	304,358,464.60	308,000,000.00
P18	ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	59,456,841.00	50,622,154.20	67,496,205.60	70,000,000.00
P19	ค่าตอบแทน	157,088,821.24	136,686,404.82	182,248,539.76	134,480,000.00
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	18,764,910.60	21,591,196.42	28,788,261.89	28,000,000.00
P21	ค่าใช้สอย	82,012,196.88	60,951,640.80	81,268,854.40	100,996,000.00
P22	ค่าสาธารณูปโภค	20,953,236.09	17,694,189.84	23,592,253.12	24,000,000.00
P23	วัสดุใช้ไป	34,842,403.88	25,190,131.57	33,586,842.09	27,480,000.00
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	67,968,669.00	93,964,091.94	125,285,455.92	121,000,000.00
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	6,312,631.72	2,716,462.31	3,621,949.75	3,524,000.00
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	47,709,415.33	39,621,756.57	52,829,008.76	58,751,000.00
P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	804,401.58	1,032,321.69	1,376,428.92	1,227,000.00
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	1,084,606,678.23	945,412,372.80	1,260,549,830.40	1,159,858,000.00
P27S	รายได้สูง (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ	119,246,596.73	259,664,373.24	346,219,164.32	118,975,854.00

มาตรการเพิ่มรายรับ ลดรายจ่าย ประจำปี 2566

ลดรายจ่าย

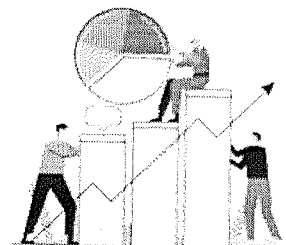
กิจกรรม	เจ้าภาพหลัก
เพิ่มห้องพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล
เพิ่ม Sum Adj RW	แพทย์
เน้นการเรียกเรียกจาก การ Audit ชาร์ต และ กองทุนย่อยต่างๆ	แพทย์ ,กลุ่มการพยาบาล
รายได้จากการฟอกไต Outsource	ไตเทียม
ตรวจ Lab เองมากขึ้น รวมถึงรับจากตรวจ Covid-19 จาก รพช.	พยาธิวิทยา
ตรวจสอบสุขภาพ echo	กลุ่มการพยาบาล
ตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก	กลุ่มการพยาบาล
ESWL	แพทย์ยูโร
ตรวจเครื่องช่วยฟัง	แพทย์ ENT
ลูกจ้าง ปกส ทำฟัน	ทันตกรรม
ติดตามคนไข้จิตเวช	จิตเวช
เพิ่มประสิทธิภาพ ด้านแพทย์แผนไทย เช่น แช่เท้าผู้ป่วยเบาหวาน , ลูกประคบทับหม้อเกลือ	แพทย์แผนไทย

เพิ่มรายรับ

กิจกรรม	เจ้าภาพหลัก
1. ลดการใช้จ่าย Non ED	องค์กรแพทย์+ เภสัชกรรม
2. พัฒนาระบบการซื้อจ้างให้ ถูกกลง	เภสัชกรรม
มาตรการลดค่าสาธารณูปโภค	บริหารและทุกหน่วยงาน
DUE/LUE/RUE/DentUE	หน่วยที่เกี่ยวข้อง

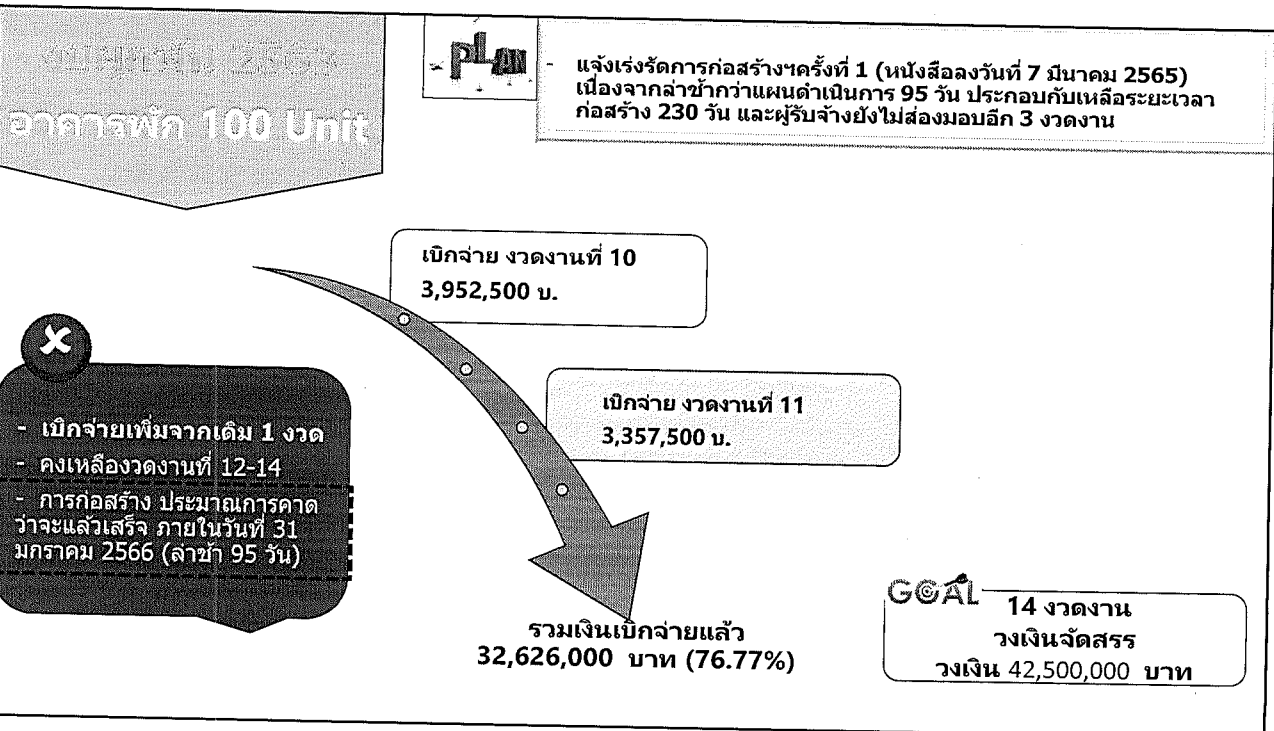


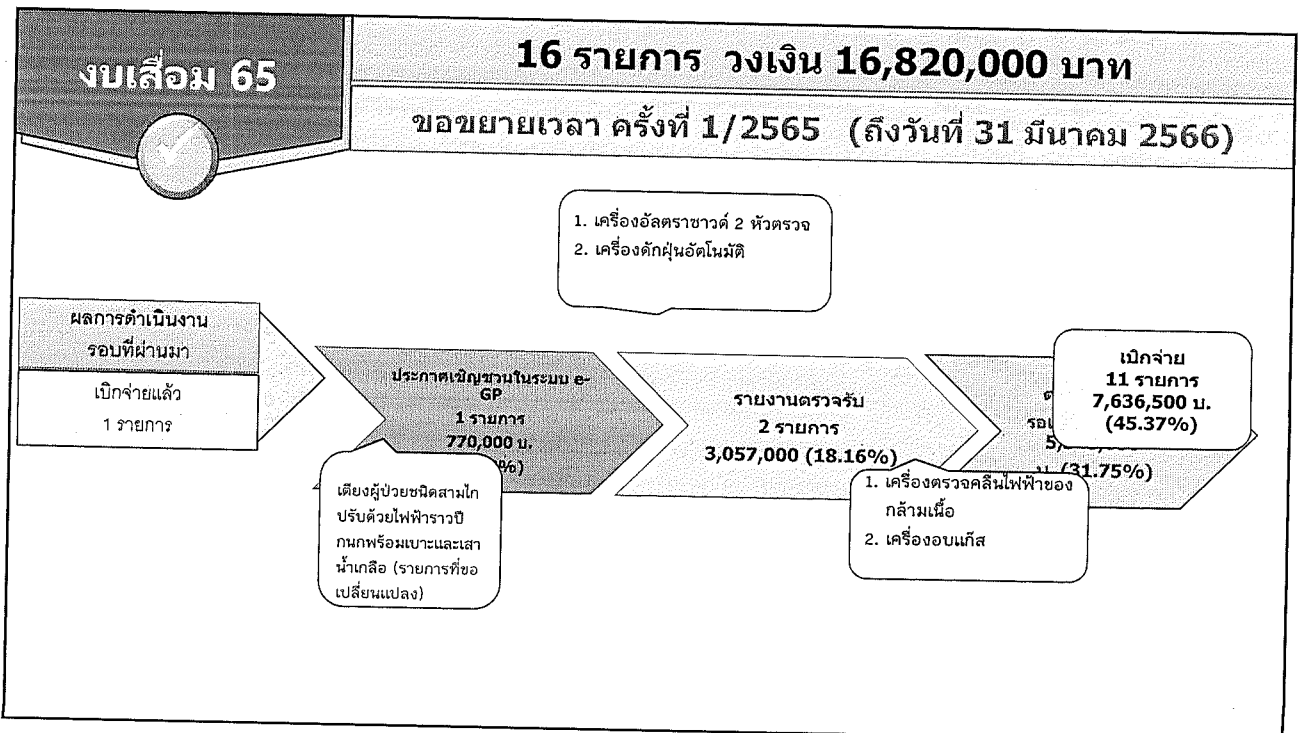
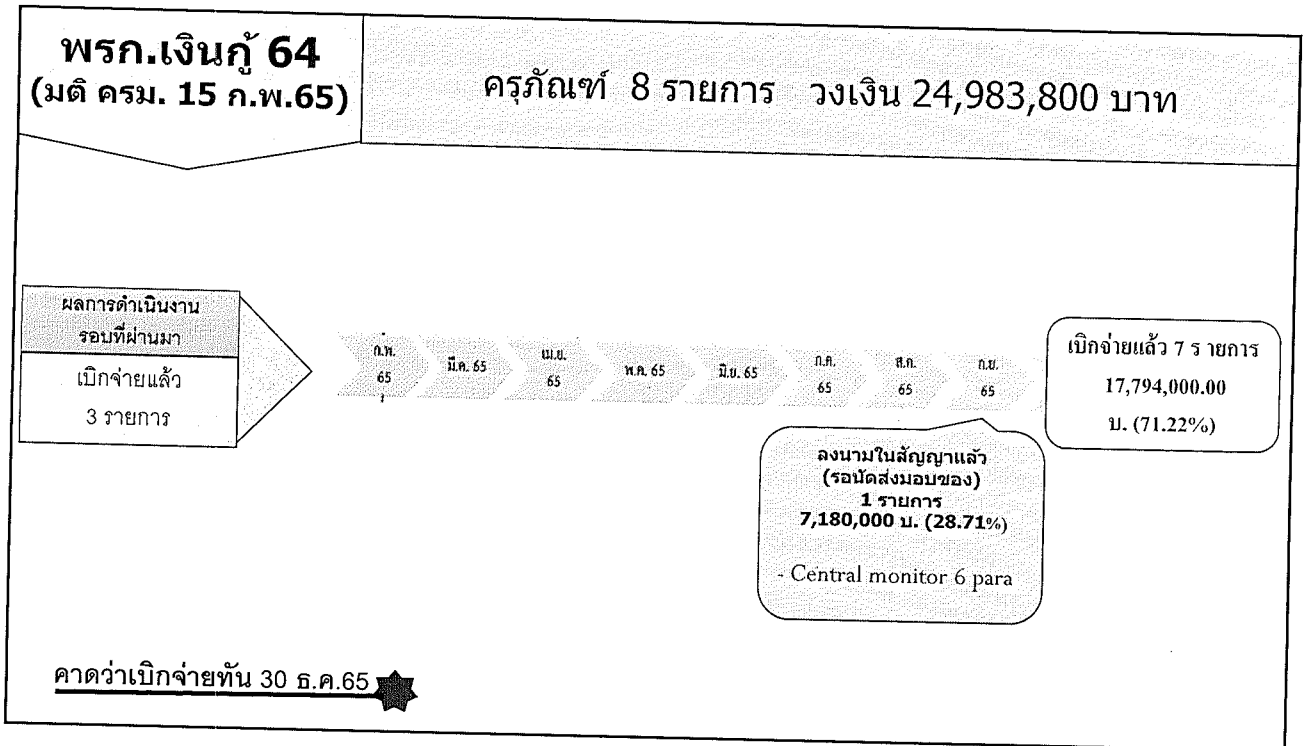
ความก้าวหน้าการดำเนินงาน หมวดงบประมาณรายจ่าย



รายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ

พรก.เงินกู้ 63 (มดี ครม. 29 ค.ค. 63)	งบลงทุน 64	งบลงทุน 65	งบค่าเสื่อม 64
<ul style="list-style-type: none"> • ครุภัณฑ์ 99.92% • ก่อสร้าง 89.36% 	<ul style="list-style-type: none"> • งบพื้นฐาน 99.51% • งบภาค 99.84% 	<ul style="list-style-type: none"> • งบพื้นฐาน 99.84% • โครงการพระราชดำริ 99.87% 	<ul style="list-style-type: none"> • ครุภัณฑ์ 96.93% • ก่อสร้าง 96.37%





งบลงทุน 66		ครุภัณฑ์ 15 รายการ วงเงิน 21,548,500 บาท (รอนหนังสือจัดสรรงบประมาณ)			
ลำดับ	รายการแบบที่ 1	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	วงเงินรวม	ผลการดำเนินงาน ณ ปัจจุบัน (ระบบขั้นตอนปัจจุบันเป็น โครงการจัดการจัดหาSPEC)
1	เครื่องตรวจติดตามการทำงานของหัวใจชนิดต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงพร้อมระบบประมวลผล ไม่น้อยกว่า 4 เครื่อง	1,500,000	1	1,500,000	เผยแพร่วิจารณ์ร่างประกาศและร่างเอกสารประกวดราคาฯ 30 ก.ย.-5 ต.ค.65
2	เครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูก	2,000,000	1	2,000,000	
3	เครื่องตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกายพร้อมสู่วิ่ง	1,300,000	1	1,300,000	
4	เครื่องตรวจวัดลานสายตาอัตโนมัติ	2,060,000	1	2,060,000	
5	เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า 1,000 mA. แบบแขวนเพดานดีจิตอล 1 จอรับภาพ	6,420,000	1	6,420,000	
6	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดใช้ในท้องผ่าตัด	2,000,000	1	2,000,000	
7	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกเกิดชนิดความถี่สูง	1,400,000	2	2,800,000	
8	ยูนิตทำฟัน	460,000	1	460,000	
9	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดใหญ่	300,000	1	300,000	
10	เครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์สำหรับฟอกเลือดชนิดเคลื่อนที่ แบบ 2 หัวจ่าย (portabl RO)	270,000	1	270,000	
11	ชุดเครื่องมือตรวจหาคอ จมูก ไรต์ที่ศับชุดกลาง	700,000	1	700,000	
12	เครื่องมือตัดเนื้อตายโดยใช้แรงขับเคลื่อนของน้ำ	588,500	1	588,500	
13	ชุดเครื่องมือผ่าตัดศัลยกรรมคดแก้ง	500,000	1	500,000	
14	ชุดดูดไอรกเหนย	250,000	1	250,000	
15	ชุดไฟส่องผ่าตัดแบบครอบศีรษะ	400,000	1	400,000	

๔.๔.๑ แผนพัฒนา CFO ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แผนพัฒนา ปีงบประมาณ 2566 CFO

1. เพิ่มรายได้

- เรียกเก็บครบถ้วน ทันเวลา มีประสิทธิภาพ
- บริหารกองทุนย่อย
- ห้องพิเศษ
- ตรวจสอบสุขภาพในและนอกกรพ.

2. ลดรายจ่าย

- Paperless all
- Unit cost IP OP
- DUE LUE RUE DentUE
- คณะกรรมการพิจารณา OT

ที่ประชุม

รับทราบ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ
-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา
-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ
-ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น

(นายรุ่งรวี ศรีจันทร์)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสุทธชาย เลยวานิชย์เจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร