

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร



ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร

ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

๑. นายสุตชาย	เลยวานิชย์เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร	ประธาน
๒. นางมณีรัตน์	สันทัดคำ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	
๓. นายสุเมธี	สาสีมา	รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	
๔. นายวสันต์	กริมวิรัตน์กุล	รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ	
๕. นายรุ่งเรือง	รัศมีทอง	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม	
๖. นายทรงพล	พงศ์พัฒนาโชติ	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม	
๗. นายเกื้อกุล	พิทักษ์ราษฎร์	ประธานองค์กรแพทย์	
๘. นายพงศธร	ศิริพูนศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	
๙. นางอนิลลิตา	พรมณี	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	
๑๐. นางสาวมลิวลัย	จิระวิโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๑๑. นายวีระ	ครุสันธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๑๒. นายอาทิตย์	เขยคำดี	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช	
๑๓. นายสมพร	จันทร์แก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา	
๑๔. นายรุ่งรวี	ศรีจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๑๕. นางนันทิยา	ทองมงคล	หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการและประกันสุขภาพ	
๑๖. นางกัญญาณี	สัตยารังสรรค์	(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	
๑๗. นางสุภักดี	วงศ์ภา	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน	
๑๘. นางกฤษณา	บุษปกฤษ์	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม

๑. นางสาวรุ่งฤดี	ตั้งวงศ์ไชย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์	
๒. นางสาวฐิรพร	อัครวิศรุต	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล	
๓. นางธิดา	ยุคนันตวรานันท์	หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญี	
๔. นางอัจฉรา	เครื่องพาที	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม	
๕. นายธีรยุทธ	สำราญ	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม	
๖. นายทรงศักดิ์	บัวเบิก	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก	
๗. นางสาวพัชราภรณ์	คล่องแคล่ว	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	
๘. นายพลวัฒน์	อ่วมพันธ์เจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	
๙. นางสาวชมพูนุช	เนตรหาญ	หัวหน้ากลุ่มงาน HA	
๑๐. นายวรพล	กรมขุนทด	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศฯ	
๑๑. นายสันติ	ศิริรัตนพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	

๑๒. นางเยาวลักษณ์	เมณฑกานูนวงษ์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๓. นางนาถฤดี	สุลีสถิร	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๔. นางวิภาสรา	บรรลือ	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๕. นางกลอยใจ	แสนวษ์	ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
๑๖. นางมณี	ประทุมภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๑๗. นางสุภาพร	ทับแสง	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจันทรา	พระสว่าง
๒. นางดวงพร	วัฒน์เรืองโกวิท
๓. นายสิทธิชัย	ทองบ่อ
๔. นางวิราภรณ์	เสนาราชภรณ์
๕. นางรุ่งรังษี	วงศ์อนันต์

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระก่อนการประชุม

- มอบประกาศเกียรติบัตรผู้ผ่านการอบรมผู้ตรวจประเมินรับรองคุณภาพการ
จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓ คน ได้แก่

- ๑.๑ นางกัญญาณี สัตยารังสรรค์
- ๑.๒ นางวรรณัน จันทราชัย
- ๑.๓ นายวชิระ ทองดี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ นโยบายกระทรวง

- ๑.๑.๑ เรื่องวัคซีน อยากให้ประชาชนได้รับวัคซีน ๗๐% โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘
- ๑.๑.๒ เน้นตรวจ ATK มากกว่าการตรวจ PCR เน้นการฉีดวัคซีนครบ ๔ เข็ม
- ๑.๑.๓ วัคซีน เข็ม ๕ เน้นเฉพาะกลุ่มที่มีภูมิต้านทานต่ำ ยังไม่เน้นย้ำในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์
- ๑.๑.๔ นโยบายถอดแมส กลางเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ จังหวัดยโสธร เป็นจังหวัดนำร่อง แต่มติสำนักนายกรัฐมนตรี ยังไม่ให้ถอดแมส
- ๑.๑.๕ เร่งดำเนินการเรื่องการใช้หนี้ ก่อน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
- ๑.๑.๖ นโยบาย EMS สิ่งแวดล้อมที่ดี มีความทันสมัย และบริการที่ดี

ตามนโยบาย (EMS : Environment, Modernization and Smart Service)

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากคณะกรรมการจังหวัด

นางมณีรัตน์ สันทัดคำ ๑.๒.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดยโสธร ย้ายไปจังหวัดหนองคาย และผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดหนองคาย ย้ายมาจังหวัดยโสธร

๑.๒.๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร ให้ติดตามการปลูกกัญชา และสนับสนุนให้มีการปลูกเป็นพืชเศรษฐกิจหรือการนำมาใช้ที่ถูกต้อง โดยมอบหมายให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร และโรงพยาบาลยโสธร ไปศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม โดยอัยการจังหวัดยโสธร ได้ตอบข้อกฎหมายเกี่ยวกับการใช้กัญชา โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจ อนุโลมการจับกุม ซึ่งจะมีการปลดล็อกกัญชา ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

ที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ สรุปการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

๑. การรายงาน Case Covid๑๙ ที่เสียชีวิต ให้ Update โดยเร็วที่สุด ควรรายงานภายใน ๒๔ ชม. ส่วนเรื่องอื่นเช่นการสอบสวนโรค จึงค่อยรายงานตามระบบต่อไป

๒. การรณรงค์ฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้นในกลุ่ม ๖๐๘ “๓ แขนเข็ม ๓๐วัน เพิ่มภูมิคุ้มกัน ๖๐๘” จังหวัดยโสธร kick off เมื่อ ๓๐ พ.ค ๒๕๖๕ ที่ รพ. สต. ดอนกลอย ตำบลค้อเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร ซึ่งจังหวัดยโสธร ได้ ๗๑% แล้ว

๓. สรุปสถานะดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๔ รพ.ยโสธร ร้อยละรายการเบิกจ่าย ๗๓.๙๑% เบิกจ่ายแล้ว ๓๔ รายการ อีก ๑๒ รายการตรวจรับแล้ว แต่ยังไม่เบิกจ่าย สิ้นสุดการดำเนินการกันยายน ๒๕๖๔ ถ้าไม่เบิกจ่ายต้องคืนงบฯ ส่วนสถานะดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี ๒๕๖๕ รพ.ยโสธร มี ๑๙ รายการ ร้อยละการเบิกจ่าย = ๐ โดยที่ ยังไม่ดำเนินการ ๒ รายการ, จัดทำแผนจัดซื้อ-จัดจ้างแล้ว ๑๗ รายการ, เหลือขั้นตอน ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง+ทำสัญญา+ตรวจรับ+เบิกจ่ายเงิน

๔. กำหนดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จังหวัดยโสธร ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ประชุม On line ตามแผนเดิม ขึ้นตอนเดิม

๕. แผนออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ประจำปีเดือน ก.ค. ๒๕๖๕

- วันจันทร์ที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๕ ณ บ้านโนนบ้านใหม่ หมู่ ๘ ตำบลคำไผ่ อำเภอไทยเจริญ จังหวัดยโสธร

กำหนดจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติเนื่องในวันคล้ายวันประสูติ สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรขัตติยราชนารี

- วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕ ณ บ้านหนองแสง หมู่ ๘ ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอป่าดัว จังหวัดยโสธร

กำหนดจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติเนื่องในวันคล้ายวันเสด็จสวรรคต สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

* แผนการออกมารับบริจาคโลหิตประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕

- วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ที่โรงเรียนยโสธรพิทยาคม

- วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ อำเภอกุตุชุม

- วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ อำเภอเลิงนกทา

- วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ อำเภอค้อวัง

- วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ อำเภอมหาชนะชัย

๖. ต้นทุนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจังหวัดยโสธร เปรียบเทียบ เดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๕ พบว่า รพ.ยส เกินค่ากลาง ในโรงพยาบาลระดับเดียวกัน

๗. รายงานข้อมูลความทันเวลาในการส่งข้อมูล เฉพาะผู้ป่วยใน (ไม่รวมอุบัติเหตุ) จังหวัดยโสธร ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕ รพ.ยโสธร จำนวน ๘๖๕ ราย ทันเวลา ๘๖๔ ราย, ช้า ๑ เดือน ๑ ราย, ทันเวลา ๙๙.๘๘%

๘. แสดงผลการประเมินประสิทธิภาพ Total Performance Score โรงพยาบาลในจังหวัด ยโสธร ณ ไตรมาส ๑,๒/๒๕๖๕

รพ.ยส ไตรมาส ๑ คะแนน ๗.๕ เกรด D (ต้องปรับปรุง) ส่วน ไตรมาส ๒ คะแนน ๑๐ เกรด C (พอใช้) โดยคะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน ($\geq 12 =$ เกรด A (ดีมาก), $\geq 10.5 < 12 =$ เกรด B (ดี), $\geq 9 < 10.5 =$ เกรด C (พอใช้), $\geq 7.5 < 9 =$ เกรด D (ต้องปรับปรุง), $< 7.5 =$ เกรด F (ไม่ผ่าน),

๙. ผลการประเมินประเด็นตรวจติดตามหน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ ๔S๔C จังหวัดยโสธร รอบที่ ๒ ผล ๘๖ คะแนน=ระดับดี (เต็ม ๑๐๐ คะแนน)

๑๐. รายงานจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กองทุน IP สปสช. จ่ายชดเชย ก่อนปรับลด ค่าแรง (ก่อนหักเงินเดือน) รพ.ยโสธร เดือน เมษายน = ๐ (หมายถึง รายได้ไม่พอเงินเดือน จนท.)

๑๑. การเฝ้าระวังอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงแบบเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis) : AFP นิยามผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีอาการอ่อนแรงของขา หรือแขน หรือทั้งขาและแขน ข้างใดข้างหนึ่งหรือทั้งสองข้าง ซึ่งอาการเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว (Acute onset) ยกเว้นผู้ป่วยที่มีอาการบาดเจ็บรุนแรง (trauma) ซึ่งนำไปสู่อาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรง ในปีนี้ ยังไม่มีการเก็บตัวอย่าง จึงขอให้แพทย์/ พยาบาล ที่ตรวจพบผู้ป่วยทั้ง OPD และ IPD ของเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี ตามกลุ่มโรค (ICD ๑๐) ทั้ง ๓๗ โรค ตาม ช่วงเวลาที่กำหนด ที่เข้าได้กับ Key words ที่ช่วยในการพิจารณา : แขนขาอ่อนแรงเฉียบพลัน, แขนขาไม่มีแรง, ขยับแขนขาไม่ได้, เดินเซ, ลุกไม่ได้ hypotonic, muscle weakness, motor power, hyporeflexia (DTR < ๒+), flaccid แจ้งกลุ่มงานเวชกรรมสังคม เพื่อทำการสอบสวนโรคและเก็บ อูจจาระ ภายใน ๔๘ ชั่วโมง รวมถึงติดตามเก็บอูจจาระครั้งที่ ๒ ภายใน ๒๔ - ๔๘ หลังจากการเก็บ อูจจาระครั้งแรก เพื่อส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง AFPต่อไป โดยมีนิยามและ ICD๑๐ ซึ่งผู้รับผิดชอบจะได้ประสานงานต่อไป

๑๒. สปสช. มีเงิน CR กันไว้ ให้รพ.ทุกแห่งเบิกเงินกันของ สปสช. ส่วนนี้ก่อน (จังหวัดยโสธร เรามีเงินกัน virtual ที่จังหวัด เพื่อตามจ่ายให้) (เงิน CR ที่ สปสช. กันไว้เพื่อให้เบิกกรณีมีเหตุสมควร ได้แก่ยาหมด มาขอรับยาที่ไม่ใช้รพ.ที่รักษาเป็นประจำ ทัศนกรรมพื้นฐานชุดอุดถอนและบริการทันตกรรมที่ไม่เข้าข่ายกองทุนย่อย ทำผลต่อเนื่อง/ฉีดวัคซีน เจ็บป่วยเล็กน้อย เช่นปวดหัว ไข้หวัด ปวดท้อง เคื่องตาที่ไม่เข้าเกณฑ์ค่าบริการ OP Referและ OP AE ทั้งนี้การเบิก walk in ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับการจ่ายที่มีในกองทุนอื่น เช่น วัคซีนโรค มะเร็ง ไตวายเรื้อรัง)

๑๓. เรื่องแผนไทย ให้หน่วยบริการเบิกยาสมุนไพร และส่งจ่ายเพิ่มจากปีที่แล้ว ๒%

๑๔. ผลการสำรวจอนามัยโพล จังหวัดยโสธร ได้ ๗๖.๓๐% (เป้า๘๐%)

๑๕. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ผลงาน อำเภอเมืองหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ ๔๙ ราย เจาะ Hct และมีภาวะโลหิตจาง ๑๐ ราย = ๒๐.๔๑% (เป้าหมายน้อยกว่า ๑๔ %) โลหิตจางมากที่สุดของทุกอำเภอในจังหวัดยโสธร

- หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก อ.เมือง ๕๓.๔๖% (เป้า ๑๐๐ %) น้อยที่สุดของทุกอำเภอในจังหวัดยโสธร

- การคลอดก่อนกำหนด (อายุครรภ์น้อยกว่า๓๗สัปดาห์) รพ.ยส.คลอดทั้งหมด ๑,๑๓๓ ราย, คลอดก่อนกำหนด ๑๙๗ ราย = ๑๗.๓๙% (เป้าหมายน้อยกว่า๙%)

- เด็กอายุ ๖ เดือนถึง ๕ ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ผลงาน อ.เมือง มารับบริการ WBC ๒,๐๑๑ ราย ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ๑,๔๕๙ ราย = ๗๒.๕๕% (เป้า ๘๐%ขึ้นไป)

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

- รายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หากพบประเด็นแก้ไขเพิ่มเติมขอให้แจ้งฝ่ายเลขานุการ และหากไม่มีการแก้ไขขอให้รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓.๑ ติดตามการแต่งตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการ

(Unit Cost)

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากรองผู้อำนวยการ

๔.๑ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

- ไม่มี

๔.๒ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๔.๒.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง

สถานการณ์การเงินการคลังและผลการดำเนินงาน

ณ 30 เมษายน 2565

1	เงินสดและรายการเทียบเท่า	412,113,721.58	บาท
2	ลูกหนี้	283,896,136.66	บาท
3	วัสดุคงคลัง	73,044,350.18	บาท
4	หนี้สินค้างชำระ	143,031,914.14	บาท
5	เงินสดคงเหลือหลังหักหนี้สิน	269,081,807.44	บาท
6	ทุนสำรองสุทธิ	912,086,122.56	บาท

อัตราส่วนสภาพคล่องทางการเงิน

CR	≥ 1.5	เท่า	5.39	เท่า
QR	≥ 1	เท่า	4.87	เท่า
CASH RATIO	≥ 0.80	เท่า	2.88	เท่า
RISK SCORING	ระดับ 0		เป็น 0	
IE RATIO	≥ 1	เท่า	1.38	

Unit Cost	กุมภาพันธ์ 65	มีนาคม 65	เมษายน 65
ต่อ VISIT OPD	344.49	368.18	447.24
ต่อ RW IPD	26,286.20	25,774.60	24,238.54

รายการ	หนี้ค้างจ่าย	ยอดคงคลัง	ปริมาณการใช้ ต่อเดือน	อัตรา หมุนเวียน
ยา	18,815,167.20	18,291,859.10	13,751,127.68	1.33
วัสดุ	33,731,034.25	40,652,423.24	8,811,153.04	4.61
วัสดุวิทยาศาสตร์	28,039,331.72	14,100,067.84	16,894,312.75	0.83

นางจิราพร - การจัดเก็บข้อมูลแต่ละหน่วยงานอยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล เพื่อนำมาคำนวณค่าใช้จ่ายแต่ละหน่วยงาน

ประธาน - ผากให้ไปดูสูตรการคำนวณ Unit Cost

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒.๒ การจัดงานวันครบรอบการก่อตั้งโรงพยาบาลโสธร

ด้วย ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันครบรอบการก่อตั้ง
โรงพยาบาลโสธร ซึ่งในปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลโสธร ได้กำหนดจัดงานทำบุญเลี้ยงพระเนื่องในวัน
ครบรอบ ๕๖ ปี การก่อตั้งโรงพยาบาลโสธร ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยมีกำหนดการ ดังนี้
วันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. พิธีกราบไหว้สิ่งศักดิ์สิทธิ์ ภายในโรงพยาบาลโสธร

เวลา ๐๖.๐๐ น. - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร พร้อมคณะผู้บริหารทำพิธีกราบไหว้
สิ่งศักดิ์สิทธิ์หลวงปู่แหวน, หลวงปู่หนู, พระพรหม, พระชีวกโกมารภัทรแพทย์
และศาลพระภูมิเจ้าที่ ฯลฯ

๒. พิธีทำบุญตักบาตรพระสงฆ์

เวลา ๐๗.๐๐ น. - พระสงฆ์ ๙ รูป พร้อมกัน ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ
๖ รอบ พระชนมพรรษา
- ผู้ร่วมพิธีทำบุญตักบาตรพร้อมกัน ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕
- ประธานจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
- ประธานสงฆ์พระสมณศักดิ์ให้ศีล
- ประธานและข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ถวายจัดปัจจัยไทยธรรมแด่พระสงฆ์
- พระสงฆ์อนุโมทนา
- ประธานนำผู้เข้าร่วมพิธีร่วมตักบาตรพระสงฆ์
- พิธีกรวดน้ำ
- เสร็จพิธีสงฆ์
- ร่วมรับประทานอาหารเช้า

เวลา ๐๙.๓๐ น. - พิธีรับมอบรถยนต์พยาบาล ณ บริเวณด้านหน้าอาคารเฉลิมพระเกียรติ
๖ รอบ พระชนมพรรษา

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๓ รองผู้อำนวยการฝ่ายพยาบาล

- ไม่มี

๔.๔ รองผู้อำนวยการฝ่าย พรส.

๔.๔.๑ ตามที่ พรส. ได้แจ้งเวียนทำเนียบและตารางการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น เนื่องจากมีแพทย์ลาออก ๒ คน พรส. ได้แจ้งเวียนตารางการปฏิบัติงานใหม่ทางระบบสารบัญอิเล็กทรอนิกส์แล้ว

๔.๔.๒ การตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๒/๒๕๖๕
จังหวัดยโสธร วันที่ ๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

- ตรวจเยี่ยมกลุ่มงาน
- คณะตรวจสอบภายใน
- CFO (รพ.เลิงนกทา)

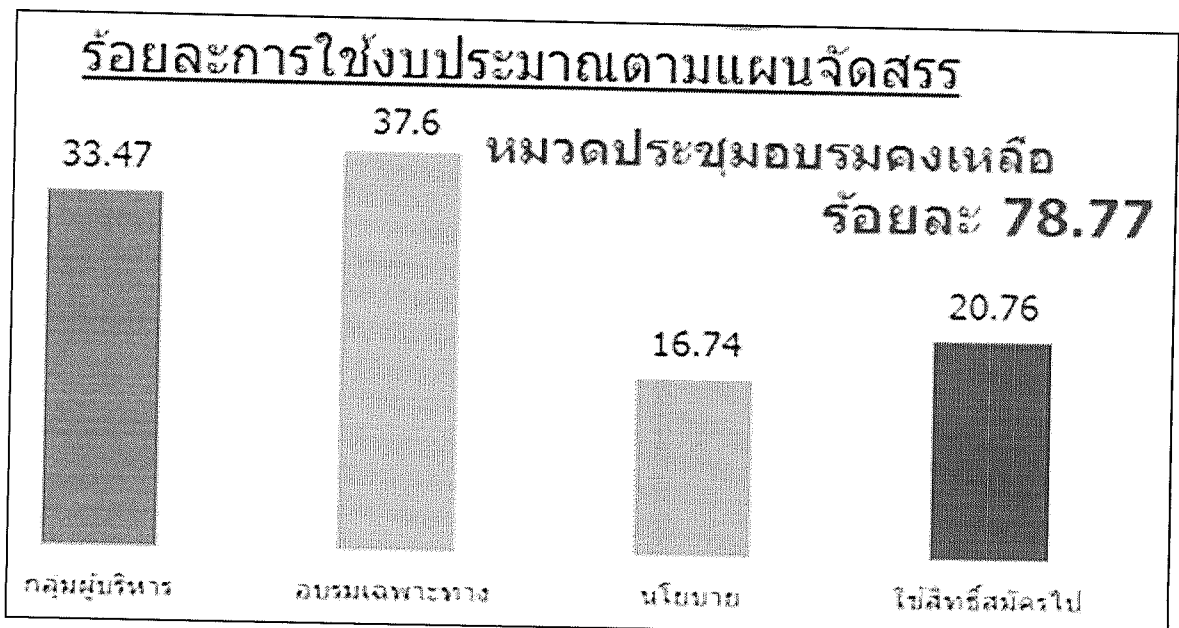
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

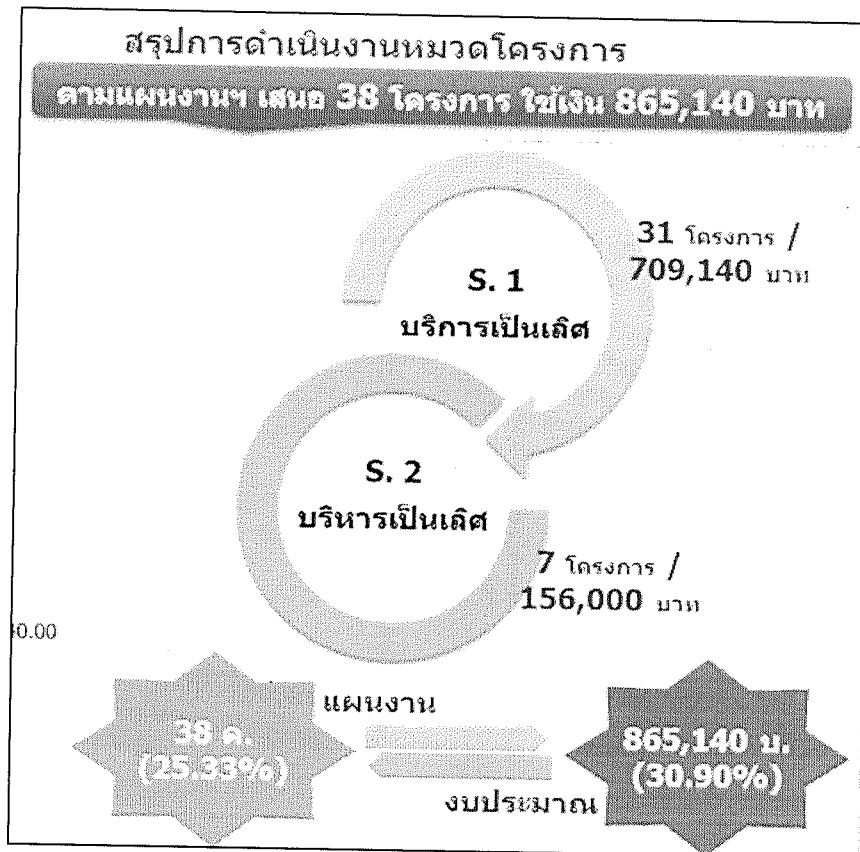
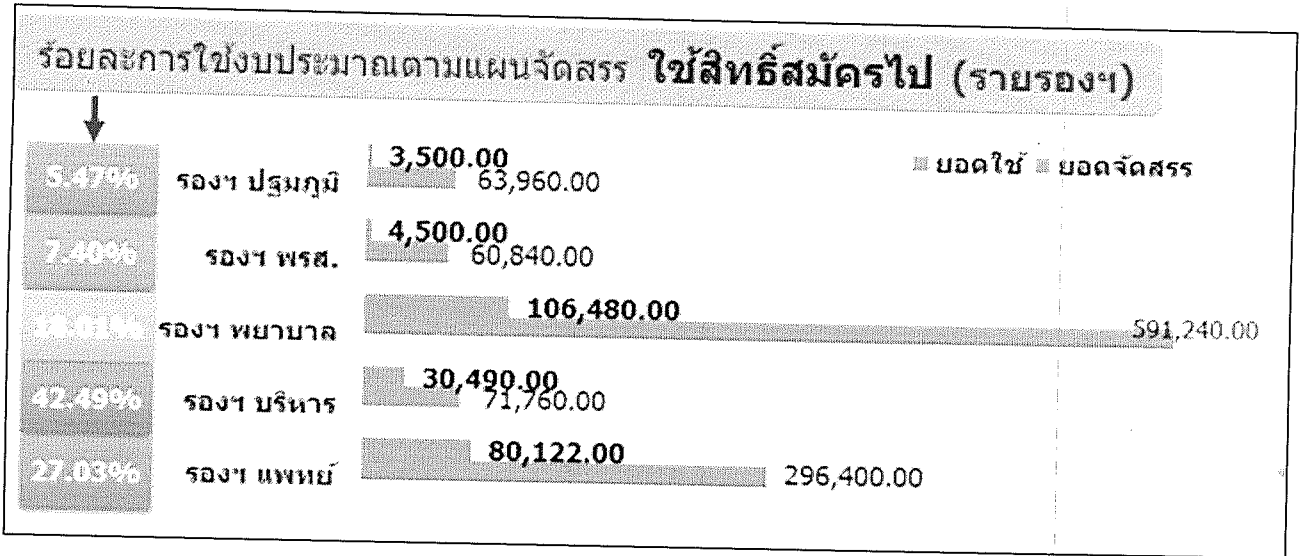
- นำเสนอผลงานจังหวัด ณ ห้องประชุม สสจ.
- ตรวจเยี่ยมไทยเจริญ ณ ห้องประชุม รพ.ไทยเจริญ (นำเสนอ CUP และ รพ.สต.)
- ตรวจเยี่ยม รพ.สต.คำไผ่
- ศูนย์อนามัยเข้าเก็บข้อมูล

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

- สรุปผลการตรวจราชการ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลยโสธร

๔.๔.๓ รายงานหมวดพัฒนาบุคลากร





ที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔.๒ Planfin ๖๕ (ปรับแผนกลางปี) HRD ๒๕๖๕

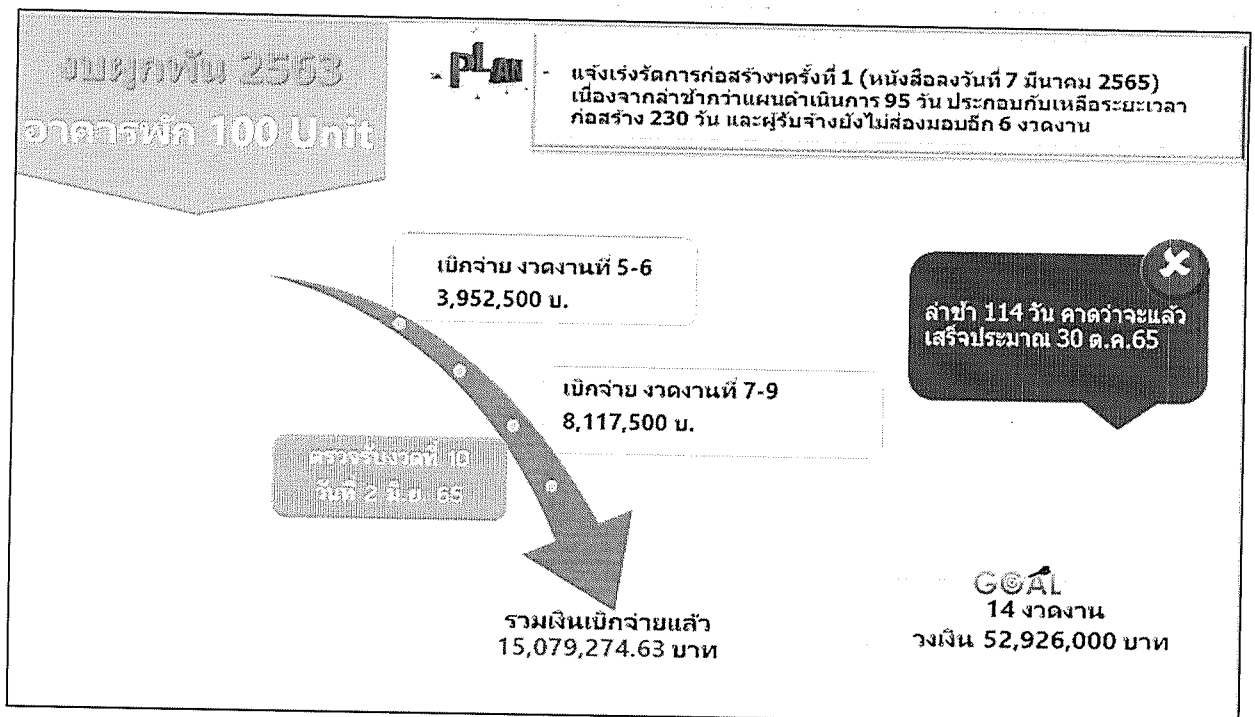
รายรับ									
รหัสรายการ	รายการ	ผลการดำเนินงานปี 2563	ผลการดำเนินงานปี 2564	แผนการดำเนินงานปี 2565	แผนรายเดือน	ผลประกอบเดือน เม.ย.65	คค 64-เม.ย.65		
							แผน	ผล	ร้อยละ
P04	รายได้ UC	274,485,126.43	281,768,559.75	338,000,000.00	28,166,666.67	68,929,288.00	197,166,666.67	301,555,108.42	152.94
P05	รายได้จาก EMS	884,881.94	1,261,200.00	1,300,000.00	108,333.33	149,850.00	758,333.33	800,417.00	105.55
P06	รายได้ค่าธรรมเนียมค่าน้ำ	2,384,333.94	2,228,176.40	2,800,000.00	233,333.33	596,753.20	1,633,333.33	2,301,153.40	140.89
P61	รายได้ค่ารักษาพยาบาล	19,671,584.91	12,640,296.65	20,000,000.00	1,666,666.67	5,928,268.17	11,666,666.67	13,687,994.59	117.33
P07	รายได้ค่าธรรมเนียมจ่ายตรง กรมบัญชีกลาง	107,350,672.92	103,120,763.24	120,000,000.00	10,000,000.00	8,996,985.81	70,000,000.00	78,558,245.76	112.23
P08	รายได้ประกันสังคม	66,418,343.54	71,420,244.64	138,000,000.00	11,500,000.00	17,006,731.19	80,500,000.00	85,820,343.91	106.61
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	648,732.22	574,088.00	300,000.00	25,000.00	19,974.75	175,000.00	185,658.15	106.09
P10	รายได้ค่าบริการและค่าบริการอื่นๆ	69,105,231.37	122,030,384.44	323,543,500.00	26,961,958.33	30,250,544.42	188,733,708.33	205,604,891.99	108.94
P11	รายได้งบประมาณส่วนกลาง	271,285,791.11	284,993,091.80	292,000,000.00	24,333,333.33	25,942,435.23	170,333,333.33	177,568,499.26	104.25
P12	รายได้อื่น	55,084,803.62	45,964,578.75	94,000,000.00	7,833,333.33	4,126,732.88	54,833,333.33	68,094,522.60	124.18
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	247,240.26	176,978.97	100,000.00	8,333.33	347.74	58,333.33	347.74	0.60
P13	รายได้ลงทุน	39,993,758.37	49,036,506.29	36,786,218.66	3,065,518.22	8,163,000.00	21,458,627.55	25,774,000.00	120.11
P13S	รวมรายได้	907,560,500.63	975,214,868.93	1,366,829,718.66	113,902,476.56	170,110,911.39	797,317,335.89	959,951,182.82	120.40

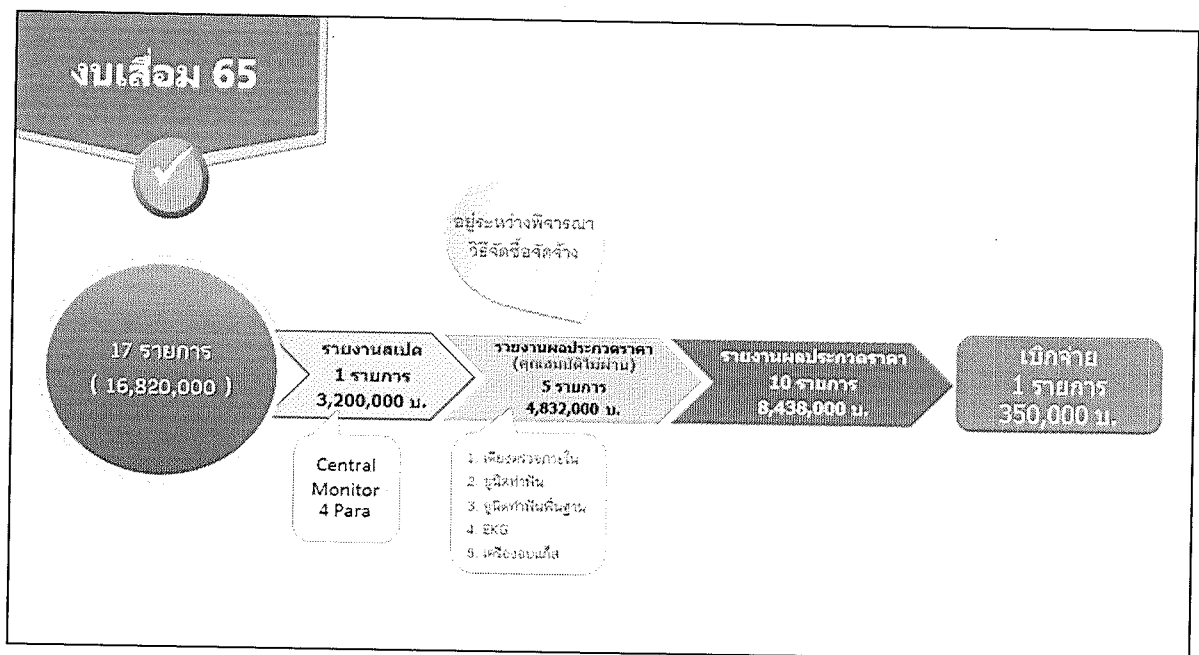
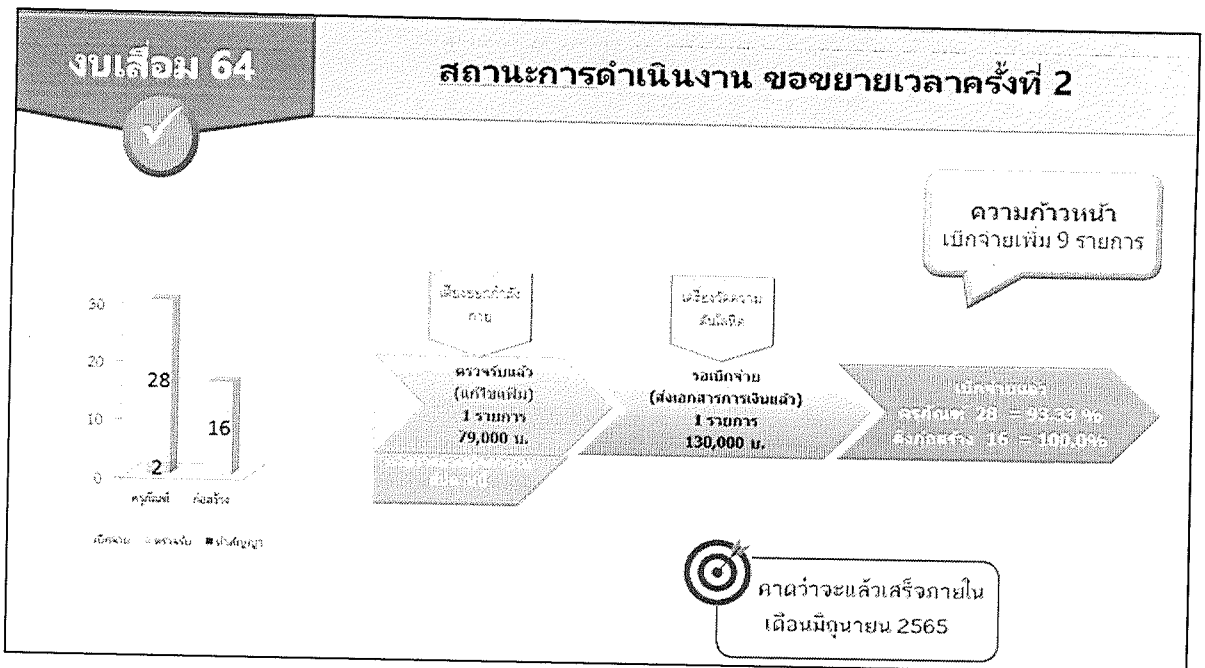
รายจ่าย									
รหัสรายการ	รายการ	ผลการดำเนินงานปี 2563	ผลการดำเนินงานปี 2564	แผนการดำเนินงานปี 2565	แผนรายเดือน	ผลประกอบเดือน เม.ย.65	คค 64-เม.ย.65		
							แผน	ผล	ร้อยละ
P13S	รวมรายจ่าย	907,560,500.63	975,214,868.93	1,366,829,718.66	113,902,476.56	150,572,891.19	797,317,335.89	959,951,182.82	120.40
P14	ต้นทุน	133,742,201.45	160,290,145.13	131,000,000.00	10,916,666.67	13,321,475.17	76,416,666.67	96,124,541.82	125.79
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์ใช้ภายในและวัสดุการแพทย์	74,649,492.59	74,302,395.05	120,000,000.00	10,000,000.00	8,775,047.54	70,000,000.00	47,726,628.23	68.18
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	1,488,276.62	958,289.71	1,400,000.00	116,666.67	36,105.50	816,666.67	828,719.50	101.48
P16	ต้นทุนวัสดุทันตกรรมวัสดุทันตกรรม	16,048,706.31	21,922,228.04	74,000,000.00	6,166,666.67	16,894,312.75	43,166,666.67	42,982,879.91	99.57
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	271,259,021.11	284,983,080.61	291,835,542.90	24,319,628.58	26,123,000.00	170,237,400.03	176,741,333.26	103.82
P18	ค่าจ้างชั่วคราว/พอส./ค่าจ้างเหมาบุคลากรอื่น	59,253,781.21	58,933,684.00	70,000,000.00	5,833,333.33	5,599,566.20	40,833,333.33	39,534,376.20	96.82
P19	ค่าตอบแทน	139,181,707.05	147,617,765.37	200,000,000.00	16,666,666.67	13,919,000.00	116,666,666.67	110,656,304.19	94.85
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	18,292,511.01	17,511,042.48	20,000,000.00	1,666,666.67	1,474,000.00	11,666,666.67	15,972,093.17	136.90
P21	ค่าใช้จ่าย	67,439,264.25	68,420,760.27	76,000,000.00	6,333,333.33	2,775,503.28	44,333,333.33	37,128,885.37	83.75
P22	ค่าสาธารณูปโภค	23,137,823.75	18,944,358.64	21,000,000.00	1,750,000.00	2,024,586.88	12,250,000.00	13,095,964.87	106.91
P23	วัสดุทั่วไป	27,794,841.38	30,035,663.35	27,180,000.00	2,265,000.00	4,139,000.00	15,855,000.00	17,893,136.04	112.85
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	81,727,999.25	83,092,125.69	100,000,000.00	8,333,333.33	8,451,045.19	58,333,333.33	57,909,662.01	99.27
P241	หนังสือและสิ่งพิมพ์	3,362,935.50	5,449,161.59	2,995,000.00	249,583.33	761,991.00	1,747,083.33	2,185,320.75	125.08
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	13,594,851.72	21,480,945.64	32,000,000.00	2,666,666.67	2,622,000.00	18,666,666.67	32,691,592.92	175.13
P251	ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)	687,833.67	923,351.21	2,000,000.00	166,666.67	6,250.00	1,166,666.67	1,014,097.69	86.92
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	931,661,746.87	994,865,006.79	1,169,410,542.90	97,450,878.58	106,922,883.48	682,156,150.03	692,485,535.93	101.51
P27S	รายได้ตั้ง (ค่า) ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	-24,101,246.24	-19,650,137.85	197,419,175.76	16,451,597.98	43,650,007.71	115,161,185.86	267,465,646.89	232.29

ที่ประชุม รับทราบ

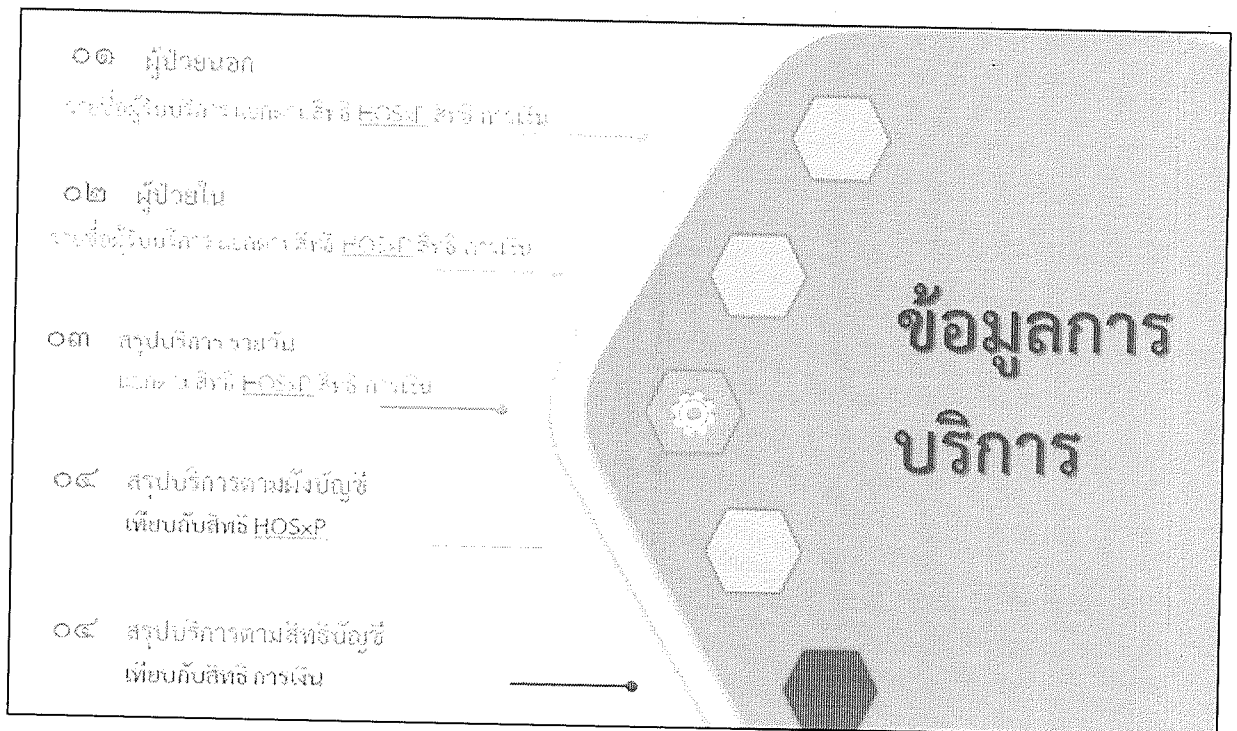
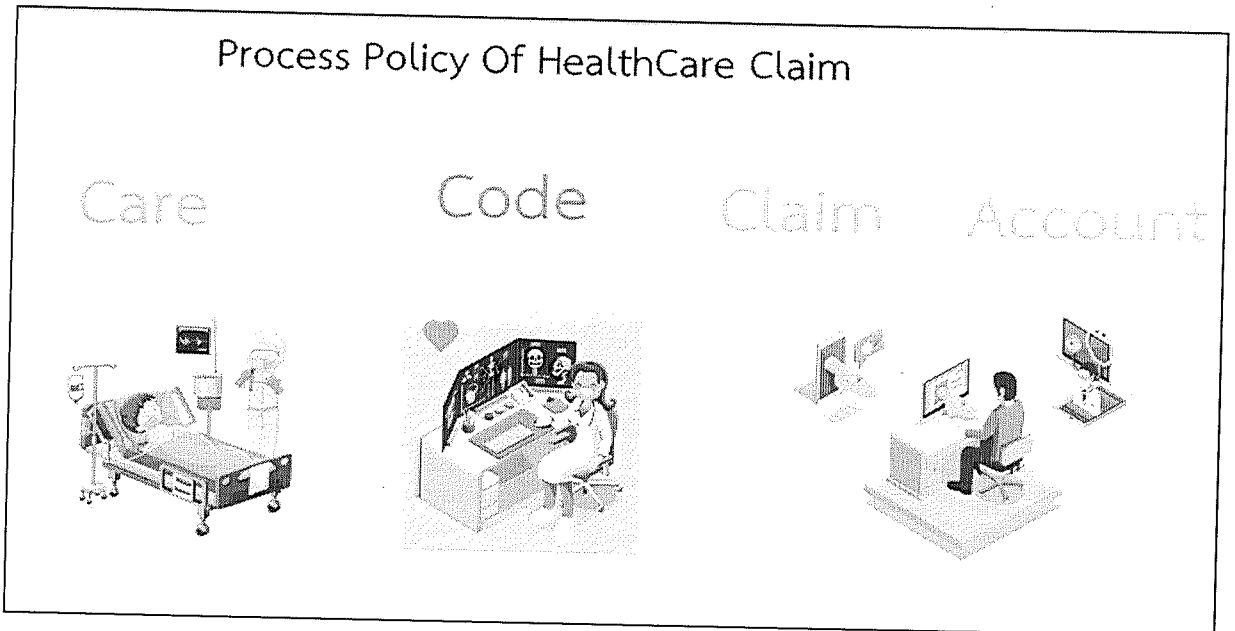
๔.๔.๓ ความก้าวหน้าการดำเนินงานหมวดงบประมาณรายจ่าย

รายการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ					
	แหล่งงบประมาณ	วงเงินอนุมัติ	จำนวนรายการ	วงเงินเบิกจ่าย	ร้อยละ
พรก.เงินกู้ 63 (มติ ครม. 29 ธ.ค. 63)	- ครุภัณฑ์	14,350,000	4	14,338,000	99.92
	- ก่อสร้าง	10,772,800	3	9,627,095.58	89.36
งบลงทุน 64	แหล่งงบประมาณ	วงเงินอนุมัติ	จำนวนรายการ	วงเงินเบิกจ่าย	ร้อยละ
	- พื้นฐาน	16,578,300	8	16,496,400	99.51
	- งบภาค	4,635,000	7	4,627,500	99.84





๔.๔.๔ การบันทึกบัญชีลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล RCM & Accounting



๔.๕ รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ

๔.๕.๑ สถานการณ์โรคฝีดาษวานร

สถานการณ์ โรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

UPDATE 01/06/65

ผู้ป่วยทั่วโลก

696

ราย

ผู้ป่วยสะสม
ในไทย

0

ราย

**ประเทศที่มีผู้ป่วยสูง
5 อันดับแรก**

1. สเปน	196 ราย
2. อังกฤษ	172 ราย
3. โปรตุเกส	96 ราย
4. แคนาดา	63 ราย
5. เนเธอร์แลนด์	32 ราย

การระบาดยังคงพบเป็นการดำเนินงานตามฐานผู้ติดต่อกลับไทยเป็นเพศชายและเป็นกลุ่ม MSM

01/06/65

ความรู้เกี่ยวกับ โรคฝีดาษลิง

เกิดจากเชื้อไวรัส Othopoxvirus ธรรมชาติของเชื้อไวรัสก่อโรคชนิดนี้ มีรังโรคอยู่ในสัตว์ตระกูลฟันแทะ และติดต่อไปยังสัตว์อื่นในตระกูลลิงไม่มีหาง กระต่าย และสัตว์ฟันแทะอื่น เช่น กระรอกดิน

การติดต่อ

จากสัตว์สู่มนุษย์

- จากการสัมผัสทางผิวหนัง
- เยื่อเมือก เช่น จมูก ปาก ตา

จากสัตว์ที่ป่วยเป็นโรค

- สารคัดหลั่ง เลือด ผิวหนัง
- การนำซากสัตว์ป่วยมาปรุงอาหาร
- การถูกสัตว์ป่วย ข่วน กัด หรือสัมผัสเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อจากสัตว์นั้น

จากมนุษย์สู่มนุษย์

- ละอองฝอยทางการหายใจ
- การสัมผัสเลือด สารคัดหลั่งและรอยโรคที่ผิวหนังของผู้ป่วย
- การสัมผัสของใช้ส่วนตัวที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย หลังได้รับเชื้อโรคนี้นี้ระยะฟักตัวเฉลี่ย 7 - 14 วันหรืออาจนานได้ถึง 21 วัน

โอกาสในการแพร่จากคนสู่คนค่อนข้างต่ำ

การวินิจฉัย

วินิจฉัยจากประวัติและอาการ ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR โดยใช้ของเหลวจากตุ่มน้ำที่ผิวหนัง

ข้อแตกต่างระหว่างฝีดาษลิงและฝีดาษคือในฝีดาษจะไม่มีอาการต่อมน้ำเหลืองโต เช่นเดียวกับในฝีดาษลิง ภายใน 1 - 3 วัน

การรักษา

การรักษาโดยให้ยาต้านไวรัส cidofovir, Tecovirimat, brincidofovir

ผู้ป่วยส่วนใหญ่สามารถหายเองได้ แต่ก็พบว่ามียารักษาการเสียชีวิตจากโรคนี้อาจได้ โดยกลุ่มที่เสี่ยงมากที่สุดคือกลุ่มเด็กเล็ก

การป้องกัน

- ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่/แอลกอฮอล์เจล
- งดรับประทานของป่า/ปรุงอาหารจากสัตว์ป่า
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ป่าที่มาจากพื้นที่เสี่ยง หรือสัตว์ป่าป่วย
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ที่มีประวัติมาจากพื้นที่เสี่ยงและมีอาการ
- การฉีดวัคซีนที่ได้รับอนุญาตในสหรัฐอเมริกา คือ JYNNEOS

อาการ

- ไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ
- อ่อนเพลีย และมีต่อมน้ำเหลืองโต
- อาการทางผิวหนัง มักเกิดหลังจากไข้ลดลง โดยเริ่มมีผื่นที่บริเวณใบหน้าก่อน หลังจากนั้นจะลามไปส่วนอื่นๆ ของร่างกาย และมีการเปลี่ยนแปลงเป็นตุ่มหนอง จะตกสะเก็ดในภายหลัง และอาจจะมีแผลเป็นตามมาได้

แฮริได้ชีวิต
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-354-5222 หรือ email@skin.thailand หรือ scan QR Code

นายแพทย์สุประภต ธีระธเนศวร
สถาบันโรคผิวหนัง

นิยามผู้ป่วยฝีดาษวานร ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร สำหรับเฝ้าระวังในประเทศ

▶ ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร

คือ ผู้ป่วยสงสัย หรือ เข้าข่ายที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน

1. พบ DNA ของ Orthopoxvirus โดยวิธี *real-time polymerase chain reaction (rt-PCR)* และ/หรือ *sequencing*
2. พบ Anti-Orthopoxvirus IgM ในซีรัมของผู้ป่วย ในระยะ 4-56 วันหลัง ออกผื่น (US CDC)
3. พบเชื้อไวรัสที่เข้าได้กับ Orthopoxvirus Genus ในผิวหนัง หรือ เนื้อเยื่อของผู้ป่วย โดยวิธี Electron Microscopy

นิยามผู้ป่วยฝีดาษวานร ณ วันที่ 26 พฤษภาคม 2565

ผู้ป่วยเข้าข่ายโรคฝีดาษวานร สำหรับเฝ้าระวังในประเทศ

▶ คือ ผู้ป่วยสงสัยที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับ ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร ตั้งแต่เริ่มมีอาการแรกจนถึงตุ่มตกสะเก็ดดังต่อไปนี้

- 1) สัมผัสโดยตรงกับผิวหนัง (แม้จะไม่เห็นรอยโรค) เยื่อหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้ป่วยฝีดาษวานร เช่น การจับมือ คลุกคลี หรือ สัมผัสสิ่งของที่อาจมีเชื้อปนเปื้อนของผู้ป่วย เช่น เสื้อผ้า ที่นอน ของใช้ของผู้ป่วย หรือถูกของมีคมที่อาจปนเปื้อนเชื้อฝีดาษวานรที่มด้า
- 2) สัมผัสร่วมบ้าน หรือ มีการพังก้างคืนร่วมกับผู้ป่วยฝีดาษวานรอย่างน้อย 1 คืน หรือ นิ่งติดกับผู้ป่วยฝีดาษวานร (ภายในระยะ 2 เมตร) ในยานพาหนะ หรือ ใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ป่วยฝีดาษวานร เช่น สัมผัสฝารองนั่งโถสุขภัณฑ์ที่เดียวกับตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการ
- 3) สัมผัสสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยฝีดาษวานรภายในระยะ 2 เมตร ขณะ หรือ หลังทำหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอยจากสารคัดหลั่ง หรือ กิจกรรมที่ทำให้เกิดละอองฝอยจากคราบเชื้อโรค เช่น การสับตัดผ้าปูที่นอนหรือเสื้อผ้า โดยที่ไม่ได้สวมหน้ากากระดับเทียบเท่า N95 หรือสูงกว่า หรือไม่ได้มีการป้องกันดวงตา
- 4) เสื้อผ้าของผู้สัมผัสสัมผัสโดยตรง กับรอยโรค สารคัดหลั่ง เยื่อบุร่างกาย และสิ่งของที่อาจปนเปื้อนเชื้อ เช่น เสื้อผ้า ที่นอนของผู้ป่วยฝีดาษวานร ยกตัวอย่างเช่น การอาบน้ำให้ผู้ป่วย การขนส่งผู้ป่วย โดยที่ผู้สัมผัสไม่ได้ใส่ชุดระดับเท่ากับเสื้อกาวน์แบบใช้แล้วทิ้งหรือสูงกว่า

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง		
ความเสี่ยง	ลักษณะการสัมผัส	แนวทางการจัดการผู้สัมผัส
เสี่ยงสูง	1. แผลหรือเยื่อเมือกอ่อนของผู้สัมผัส มีการสัมผัสโดยตรงกับผิวหนังที่มีแผลหรือเยื่อเมือกอ่อน หรือการคัดหลังของผู้ป่วย หรือสัมผัสโดยตรงกับสิ่งของที่นำจะเป็นเปื้อนเชื้อ เช่น เสื้อผ้า ที่นอน ของใช้ของผู้ป่วย หรือถูกของมีคมที่ปนเปื้อนเชื้อหมีดำ (แผล และ แผล หรือ แผล และ สิ่งของปนเปื้อน)	- ให้กักกันตัวเอง (Self quarantine) เป็นเวลา 21 วัน โดยเริ่มนับวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันครั้งสุดท้ายเป็นวันหนึ่ง และสังเกตอาการตนเอง โดยมีเจ้าหน้าที่ติดตามสอบถามอาการทุกวัน จนพ้นระยะกักตัว (Active-monitoring) - หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับหญิงตั้งครรภ์ เด็กที่อายุต่ำกว่า 12 ปี ผู้มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง - งดการเดินทาง
	2. ผู้สัมผัสไม่มีแผล แต่มีการสัมผัสโดยตรงกับผิวหนังที่มีแผล หรือเยื่อเมือกอ่อน หรือการคัดหลังของผู้ป่วย (ไม่แผล แต่ แผล)	
	3. ผู้สัมผัสอยู่ใกล้กับผู้ป่วยในระยะไม่เกิน 2 เมตร ขณะหรือหลังทำกิจกรรมที่ทำให้เกิดละอองฝอยจากสารคัดหลั่ง หรือ กิจกรรมที่ทำให้เกิดละอองฝอยจากคราบเชื้อโรค เช่น การละอองน้ำพุร้อนหรือเสื่อผ้า โดยผู้สัมผัสไม่ได้สวมหน้ากาก ระดับเทียบเท่า N95 หรือสูงกว่า และ/หรือ ไม่ได้มีการป้องกันดวงตา	
	4. ผู้สัมผัสอยู่ภายในบ้านเดียวกับผู้ป่วย หรือ มีการหัดล้างคืนรวมกันอย่างน้อย 1 คืน หรือ นิ่งคืนกัน (ภายในระยะ 1 เมตร) ในยานพาหนะ หรือ ใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ป่วย เช่น สัมผัสฝารองนั่งโถสุขภัณฑ์เดียวกัน ตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการ	

การค้นหาเชิงรุก (ข้อมูล)

- 1.ขอให้ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งข้อมูล กลุ่มโรค (ICD 10) ทั้ง 37 โรค ให้ สสจ. ยโสธร ทุกวันศุกร์ เวลา 12.00 น.
- 2.ขอให้ส่งข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม – 2 มิถุนายน 2565
- 3.ถ้ายังค้นหาไม่ได้ ส่วนกลางจะลงพื้นที่ โดยลงตรวจสอบข้อมูลในโรงพยาบาลทุกแห่ง ในเดือนสิงหาคม-กันยายน นี้

ที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องนำเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

- ตามที่มีบันทึกข้อความจาก กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๓/๖๕๕ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ,บันทึกข้อความจาก งานเทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๒๑/พิเศษ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และบันทึกข้อความ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๒๑/๗๔ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง การขอเพิ่ม ค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยท่านผู้อำนวยการให้นำเรื่องเข้าพิจารณา ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม เอกสารแนบ

ประธาน - เห็นควรเพิ่มค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๑๐% โดยมอบคณะกรรมการ ร่วมกันพิจารณาเกี่ยวกับการจ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ซึ่งต้องเป็นไปตามระเบียบ ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) ซึ่งจะมีบางกลุ่มที่ไม่ได้เพิ่มค่าตอบแทน

มติที่ประชุม - ให้ยกเลิกบันทึกข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดไม่นำมาพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด จึงขอให้จ่าย ค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เพิ่มขึ้น ๑๐% เริ่ม เดือน กรกฎาคม, สิงหาคม ,กันยายน ๒๕๖๕ โดยเจ้าหน้าที่ที่ได้รับจะต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ และระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด จะต้องปฏิบัติงาน ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เว้นแต่กรณีทีในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงาน ติดต่อกันน้อยกว่า ๘ ชั่วโมง ก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานลักษณะเป็น รายชั่วโมงแล้วแต่กรณี ให้ได้รับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น ๑๐%

๒. กลุ่มที่จะไม่ได้รับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น ๑๐% คือ กลุ่มที่ได้รับค่าตอบแทน เหม่าจ่ายรายเคส เช่น แพทย์เวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน, แพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้ ค่าปรึกษา, เวรรอให้บริการ (On Call), แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก,

๓. ให้ทำหนังสือขออนุมัติการเพิ่มตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๑๐% ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ประธาน ๖.๑ งบประมาณปีหน้า ห้องประชุมต้องมีทุกแผนก และต้องจัดทำห้องประชุม
กลางไว้เยอะที่สุดเท่าที่จะทำได้
ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น



(นางปิยะนุช เทพมณี)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายสุตชาย เลยวานิชย์เจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลโสธร

ที่ ยส.๐๐๓๒.๒๐๓/๑๕๕

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเพิ่มค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด - ๑๙ ที่มีความรุนแรงและแพร่กระจายเป็นวงกว้าง มีผู้สงสัยติดเชื้อและผู้ป่วยโรคโควิด - ๑๙ จำนวนมาก ตั้งแต่ปลายปี พ.ศ.๒๕๖๓ บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแล และรักษาพยาบาล ควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเต็มกำลังและสุดความสามารถ ขณะนี้บุคลากรทางการพยาบาลมีความเหน็ดเหนื่อยและอ่อนล้า ดังนั้นทีมผู้บริหารโรงพยาบาลโสธร ได้มีการประชุมปรึกษาหารือประเด็นนี้ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๑๕ น. โดยมีผู้เข้าประชุมดังนี้

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นพ.สุตชาย เลยวานิชย์เจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร |
| ๒. พญ.รุ่งฤดี ตั้งวงศ์ไชย | รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลโสธร |
| ๓. นางสาวฐิรพร อัครวิศรุต | รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลโสธร |
| ๔. นางมณีนรัตน์ สันทัดคำ | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลโสธร |
| ๕. นพ.เกื้อกุล พิทักษ์ราษฎร์ | ประธานองค์กรแพทย์โรงพยาบาลโสธร |

และจากการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ มีมติเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขึ้นสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในลักษณะที่เป็นเวรผลัด ๘ ชั่วโมงเพิ่มเสริมสร้างขวัญและกำลังใจผู้ปฏิบัติงาน ตามระเบียบข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ข้อ ๕ การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้บริการหรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆในหน่วยงานหรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับความจำเป็นและไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการและให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ โดยขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนตั้งแต่เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้

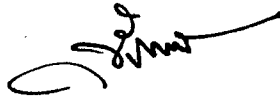
- | | |
|--------------------------|---|
| ๑. พยาบาลวิชาชีพ | เดิมเวรละ ๖๐๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นเวรละ เป็น ๗๒๐ บาท |
| ๒. ผู้ช่วยพยาบาล | เดิมเวรละ ๓๖๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นเวรละ เป็น ๔๓๒ บาท |
| ๓. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | เดิมเวรละ ๓๐๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นเวรละ เป็น ๓๖๐ บาท |

- | | |
|-----------------|---|
| ๔. พนักงานแปล | เดิมแวลละ ๓๐๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นแวลละ เป็น ๓๖๐ บาท |
| ๕. คณงาน | เดิมแวลละ ๓๐๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นแวลละ เป็น ๓๖๐ บาท |
| ๖. พนักงานพิมพ์ | เดิมแวลละ ๓๖๐ บาท ปรับเพิ่มเป็นแวลละ เป็น ๔๓๒ บาท |

หมายเหตุ ๑. กรณีปฏิบัติงานเป็นชั่วโมงเศษของชั่วโมงหากไม่เกิน ๓๐ นาที ให้ปัดเศษทิ้ง หากเกิน ๓๐ นาทีให้ปัดเป็น ๑ ชั่วโมง

๒. ต้องไม่ใช่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ

จึงเรียนมาเพื่ออนุมัติ



(นางสาวฐิรพร อัครวิศรุต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลโสธร



(นายสุดชาย เลยวานิชย์เจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร

17 พ.ค. 2565



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกโรงพยาบาลโสธรโทร. ๑๘๒๗

ที่ ย.ส. ๐๐๓๒.๒๒๑/พิเศษ

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเพิ่มค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร(ผ่านรอง ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)

อ้างถึง บันทึกข้อความกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ที่ยส.๐๐๓๒.๒๐๓/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตามอ้างถึงได้มีการอนุมัติเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส-๑๙ ซึ่งในการให้บริการในสถานการณ์เดียวกันนี้บุคลากรกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีส่วนปฏิบัติงานให้บริการเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อดังกล่าวทั้งตรวจคัดกรอง ATK และตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR ในทุกกลุ่มที่สงสัยซึ่งการปฏิบัติงานดังกล่าวจะต้องสัมผัสกับสิ่งส่งตรวจที่มีเชื้อโคโรนาไวรัส-๑๙ โดยตรง รวมถึงการตรวจสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในรายการตรวจปกติสำหรับผู้วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อโคโรนาไวรัส-๑๙ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโสธร อย่างเต็มกำลังความสามารถตลอดมา

เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่เจ้าหน้าที่ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ จึงขออนุมัติปรับค่าตอบแทนในการปฏิบัติราชการนอกเวลาให้แก่เจ้าหน้าที่กลุ่มงานฯ ในอัตราเทียบเคียงกับบุคลากรกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล(เพิ่มในอัตราร้อยละยี่สิบ) ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือน กันยายน ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

- ๑.นักเทคนิคการแพทย์ /นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ค่าตอบแทน(เดิม)เวอร์ละ ๖๐๐ บาท เป็น ๗๒๐ บาท
๒. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ค่าตอบแทน(เดิม)เวอร์ละ ๔๘๐ บาท เป็น ๕๗๖ บาท
- ๓.พนักงานวิทยาศาสตร์/พนักงานห้องทดลอง ค่าตอบแทน(เดิม)เวอร์ละ ๓๐๐บาท เป็น ๓๖๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพงศธร ศิริพูลศักดิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

คำทับศัพท์

(นายสุตชาย เสงวนิชย์เจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร
31 พ.ค. ๖๕

(นางสาวรุ่งฤดี ตั้งรงค์ไชย)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลโสธร

ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๒๑. / ๑๕ / ๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอลเพิ่มค่าตอบแทนบุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร

ด้วย สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่มีความรุนแรงและแพร่ระบาดกระจายเป็นวงกว้าง มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และผู้สงสัยติดเชื้อจำนวนมาก ตั้งแต่ปลายปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อเนื่องยาวนานจนถึงปัจจุบัน บุคลากรกลุ่มภารกิจด้านตติยภูมิ โรงพยาบาลโสธร ประกอบด้วย กลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม และกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ปฏิบัติหน้าที่ให้การดูแลรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย รวมถึงควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเต็มกำลังและสุดความสามารถ ขณะนี้บุคลากรกลุ่มภารกิจด้านตติยภูมิมีความเหน็ดเหนื่อยและอ่อนล้า

ดังนั้น เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน จึงขอเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการสำหรับบุคลากรกลุ่มภารกิจด้านตติยภูมิ ประกอบด้วยกลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม และกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟูที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในลักษณะที่เป็นเวรผลัด ๘ ชั่วโมง ตามระเบียบข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๕ การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้บริการหรือสนับสนุนบริการงานด้านต่างๆในหน่วยงานหรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับความจำเป็นและไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการและให้ขึ้นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ โดยขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้

- | | |
|--|--|
| ๑. นักรังสีการแพทย์ | เดิมเวรละ ๖๐๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๗๒๐ บาท |
| ๒. พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค | เดิมเวรละ ๓๐๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๓๖๐ บาท |
| ๓. เภสัชกร | เดิมเวรละ ๗๒๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๘๖๔ บาท |
| ๔. เจ้าพนักงานเภสัชกรรม | เดิมเวรละ ๔๘๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๕๗๖ บาท |
| ๕. ลูกจ้าง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด | เดิมเวรละ ๓๐๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๓๖๐ บาท |
| ๖. นักกายภาพบำบัด | เดิมเวรละ ๖๐๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๗๒๐ บาท |
| ๗. ทันตแพทย์ | เดิมเวรละ ๑,๑๐๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๑,๓๒๐ บาท |
| ๘. เจ้าพนักงานทันตกรรม | เดิมเวรละ ๔๘๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๕๗๖ บาท |
| ๙. ผู้ช่วยทันตแพทย์ | เดิมเวรละ ๓๖๐ บาท ขอเพิ่มเป็นเวรละ ๔๓๒ บาท |

หมายเหตุ ๑. กรณีปฏิบัติงานเป็นชั่วโมงเศษของชั่วโมงหากไม่เกิน ๓๐ นาที ให้ปิดเศษทิ้ง หากเกิน ๓๐ นาที ให้ปิดเป็น ๑ ชั่วโมง


๒. ต้องไม่ใช่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอนิธิตา พรหมณี)


หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา




ดร. ตรีสินธุ์
(นายวีระ ตรีสินธุ์)
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม


(นางสาวมลิวลย์ จิระวิโรจน์)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ไพสิฐ
(นายพลวัฒน์ อ่วมพันธ์เจริญ)
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู


(นางลารุ่งฤดี ตั้งวงศ์ไชย)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ศักดิ์พงษ์ ธรรม


(นายสุดชาย เลขวานิชย์เจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร
30 พ.ค. 2565