

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้มาประชุม

๑. นายประจักษ์	สีลาชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวณัฐณี	ใจแก้ว	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๓. จำสืบเอกจักรพันธ์	เนวลา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนุชนาด	ศุภลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕. นายชัชวาล	คุปติธรรมมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางระรินทิพย์	ธรรมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวปาริชาติ	บุตรดีมี	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายจิระพงษ์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายกิตติพงษ์	เสนาะพิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นายกฤษดา	หนูวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวกาญจนา	สายเบาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางนุชกานต์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางบุญส่ง	เทพมุสิก	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๔. นางกัลยา	ชลกาญจน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ/เลขานุการ
๑๕. นางสาวสุชาดา	ลอยฟ้า	พนักงานธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายปิยะมิตร	บุญปก	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นางกรรณิการ์	คุปติธรรมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๓. นางสาวอรศรี	วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ติตราชการ
๔. นายวิษณานนท์	หุมนมา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	ติตราชการ
๕. นางสาวกุลธิดา	เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ติตราชการ
๖. นายประไพ	สายพฤษ	พนักงานขับรถยนต์	ติตราชการ
๗. นายอุทัย	หลักคำ	พนักงานประจำตึก	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑. การอัญเชิญพระบรมสารีริกธาตุ และพระอรหันตธาตุ มาประดิษฐานในพื้นที่ จ.อุบลราชธานี วันที่ ๙-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ วัดมหาวนาราม ทาง รพ.จะจัดรถพา คณะเข้าร่วมสักการะ
๒. การแต่งกาย วันจันทร์แต่งกายด้วยเสื้อสีเหลือง ตราสัญลักษณ์ ๗๒ พรรษา
๓. การตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐ วันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม
๔. การเข้าฝึกงานของนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ในห้วงนี้
๕. การจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม TPS core + ๓๐๐,๐๐๐ บาท โครงการประกวด สสอ./รพ.สต. ๔๐๐,๐๐๐ บาท

- ๖. การเปิดให้บริการห้องพิเศษ ๑๒ห้อง เชิญชวนร่วมบริจาคปรับปรุงห้องพิเศษ ห้องละ ๒๐๐,๐๐๐บาท และจะมีการจัดงานพิธีเปิดตึกบริการในห้วงเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม๒๕๖๗
- ๗. การเฝ้าระวังพายุฤดูร้อน ของให้ทุกกลุ่มงานตรวจสอบ เฝ้าระวังเตรียมรับสถานการณ์เรื่องกระบาดน้ำ ความมั่นคงของอาคาร หลัง
- ๘. การบริหารอัตรากำลัง

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรพทราบ

วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖)

๒.๑ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

การประชุมครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรองรายงานการประชุม

เรื่องติดตามดังนี้

- ๑. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ + สิ่งแวดล้อม : กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอม่วงสามสิบ
1 ม.ค. - 5 มี.ค.2567

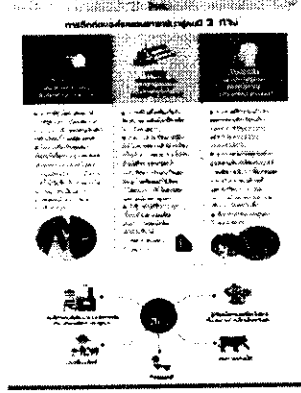
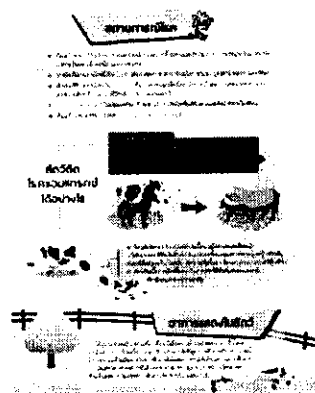
รหัสนโรค	ชื่อโรค	พ.ค. 2566 (พ.ค.)			พ.ค. 2567 (พ.ค.)		
		จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย CFR (%)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย ประชากรแสนคน CFR (%)
1	Diarrhoea	3089	0	0	520	0	615.77
2	Pneumonia	566	0	0	272	0	322.10
3	Coronavirus disease 2019	1122	0	0	253	0	299.60
4	Influenza	822	0	0	98	0	116.05
5	Food Poisoning	594	0	0	94	0	111.31
6	Hepatitis	27	0	0	22	0	26.05
7	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	62	0	0	14	0	16.58
8	Scrub Typhus	108	0	0	9	0	10.66
9	ไข้เลือดออก	167	0	0	7	0	8.29
10	Leptospirosis	48	2	4.26	3	0	3.55

ที่มา : รายงาน 506 ข้อมูล ณ วันที่ 6 มีนาคม 2567 จำนวนคนโรค อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

-สถานการณ์ระบาดของโรคแอนแทรกซ์

โรคแอนแทรกซ์ (ANTHRAX) ภัยอันตรายที่เนื่องจาปาก เมืองศุขมา แขวงจำปาสัก สปป.บ.ล. ซึ่งมีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอเมืองขุขันธ์ นางะหลวย น่านัน สรินทร์ จึงขอให้ประชาชนระมัดระวังการบริโภคเนื้อวัว คาย และผลิตภัณฑ์การสัมผัสวัว คาย ชากสัตว์

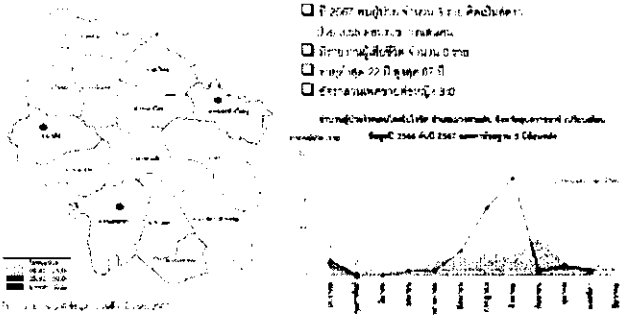
โรคแอนแทรกซ์เป็นโรคติดต่อแบคทีเรียแบบเนื้อมะเร็งเกิดจากเชื้อ Bacillus anthracis พบได้ 3 ชนิด คือ เป็นแผลที่ปอด เป็นแผลที่ผิวหนัง หรือเป็นแผลที่ทางเดินอาหาร ขึ้นกับช่องทางการติดต่อ โรคแอนแทรกซ์เคยใช้เป็นอาวุธชีวภาพ ผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ทั่วโลกมากกว่าร้อยละ 95 เป็นชนิดแผลที่ผิวหนัง (Cutaneous anthrax) ควรเฝ้าระวังโรคในสัตว์ที่สำคัญผ่านทางชาตคน เนื่องจากมีการระบาดของโรคแอนแทรกซ์ในเกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ในเมืองดังกล่าว



-การระบาดของโรคค่อนช้างมีผลกระทบทางเศรษฐกิจ ผักให้ทำ one page เพื่อประชาสัมพันธ์

-สถานการณ์ระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส

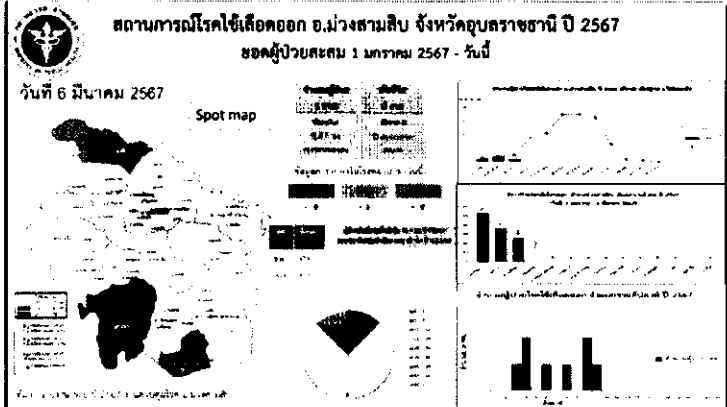
อัตราป่วยโรคเอดส์ไปโรสิส อำเภอวังสามสี ปี 2567



มาตรการในการป้องกันควบคุมโรค

- ประชาชนพื้นที่เสี่ยง การป้องกันโรคที่ถูกต้องในเขตพื้นที่ โดยเฉพาะในชุมชนแออัด ซึ่งมีน้ำประปาและเสียท่อการระบายน้ำ
 - โดยเน้นให้ประชาชนเลือกซื้อของสำเร็จรูปที่ใหม่ สะอาด และ 7 วิธีการสวมใส่ที่ถูกต้อง
 - งดลงน้ำเมื่อมีบาดแผล
 - พบประชาชนมีอาการป่วยต้อง ประเมินความเสี่ยงเบื้องต้นโดยตนเอง ให้รีบ เข้าหาที่โรงพยาบาลภายใน 3 วัน หากมีอาการเข้าข่ายทำให้โรคมีการรุนแรงจนเสียชีวิตได้
- สร้างความเข้มแข็งให้ทีม SRRT ในชุมชน โดยเฉพาะ อบต. หากมีผู้ป่วยสงสัยว่าป่วยด้วยโรคนี้ให้รีบเข้าสู่ระบบการรักษารวดเร็วภายใน 3 วัน หากไม่ยอมไปรักษา ควรแจ้ง จนท. สาธารณสุข เพื่อเข้าถึงผู้ตกพื้นที่
- ในพื้นที่ที่มีการลักลอบทำประเถศนหรือขาย ควรมีการอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มดังกล่าว โดยเน้นวิธีในการจำหน่ายที่ปลอดภัย การสวมหน้ากากเพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ การสวมรองเท้าที่ถูกต้อง

-สถานการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออก จำนวน ๘ ราย กำลังระบาดในพื้นที่บ้านทุ่งใต้ ต.หนองเหล่า



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอวังสามสี จังหวัดนราธิวาส
 เปรียบเทียบตามช่วงเวลาเดียวกันย้อนหลัง 5 ปี

	2567	2566	2565	2564	2563	2562
ป่วย (ราย)	8	167	88	21	135	277
อัตราป่วย (ต่อแสน)	9.47	197.76	104.03	24.82	154.93	316.75
ตาย (ราย)	0	0	0	0	0	0
อัตราตาย (ร้อยละ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2567 น้อยกว่า พ.ศ. 2566 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน **1.5 เท่า**

วันที่: 6 มีนาคม 2567
 เวลา: 10:30 น. 3 (GMS)

แจ้งการพบปะสังสรรค์ การเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ (โรคไข้เลือดออก โรคติดต่ออุบัติใหม่) วันที่ 29 กุมภาพันธ์

- ขอให้ประชาชน พ.ศ. ซึ่งอาศัยอยู่ในพื้นที่ (เพิ่มเติมจากพื้นที่) ไม่ให้ผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่/โรคติดต่ออุบัติใหม่ (ผู้ป่วย OPD) รายละ 5 ราย หากพบ 2 ราย คิดต่อวัน 5 วัน เข้าและเที่ยว ห่างกัน 6 ชม. เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อในครอบครัวและชุมชน
- เกษตรกร จำหน่ายผักสดตามแหล่งค้า ให้ล้างผัก และใช้กระดาษปิดในการจำหน่าย
- เจ้าหน้าที่ยังขาดความระมัดระวัง ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยจากฐานข้อมูล และแจ้ง พ.ศ./สสอ. หากพบผู้ป่วยในพื้นที่ ตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลดสถานการณ์ควบคุมโรค และติดตามการใส่สารพ่นยุงทุกครัว (สสอ./พ.ศ. เป็นผู้ติดตามการใส่สารพ่นยุง)
- จนท.ระบาดวิทยา ครอบคลุมงานการแจ้งสารพ่นยุง Form 02 / สสอ. และ พ.ศ. 318414 Form 03
- สคร. 10 จะสนับสนุน พ.ศ., พ.ศ. และละ 1,000 บาท, พ.ศ. 500 (รับพื้นที่วัน 4 มี.ค.67) และขอความร่วมมือของ พ.ศ. จัดขึ้นเพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคต่อไป

แนวทางทรงช่วยสารพ่นยุง

แนวทางการป้องกันควบคุมโรค จากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ข้อกี่ยวพันจากการลงประเมินพื้นที่

การประเมินมาตรการ 3-3-1	ข้อเสนอแนะการควบคุมโรค
- การรายงานโรคจาก พ.ศ. ให้ พ.ศ. 100 % - การสอบสวนโรค + พันแพร่ที่บ้านผู้ป่วย 70% - การพ่นเคมีควบคุมโรคใน 1 วัน ได้ 70 % - ค่า HI, CI ในหมู่บ้านเกิดโรคยังสูงต่อเนื่อง 25-30 % (เป้าหมาย HI, CI= 0 % ใน Day3, 7 และทุก 7 วัน พร้อมกับพ่นเคมีคุณภาพจึงจะควบคุมโรคได้) - ความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมโรค ยังน้อย	- ให้ทีม SAT จัดเวรรายงานโรคทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด - จัดเตรียมสเปรย์ฉีดพ่นบ้านผู้ป่วยทุกครัว เมื่อรับรายงานภายใน 3 ชม. - พ่นเคมีและกำจัดลูกน้ำ ตามกำหนด Day 1-3-7 หากมีการระบาดให้พ่นทั้งหมู่บ้านต่อเนื่อง 7 วัน จนไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ติดต่อกัน 28 วัน - ให้ใช้ Epidemic curve ในการควบคุมพ่นยาในทุกหมู่บ้านที่เกิดโรค - ประชาคมหมู่บ้านเพื่อขอความร่วมมือก่อนควบคุมโรค เน้นทุกหลังคาเรือนมีส่วนร่วม

5 ป. ปรากฏยุ่งหลาย

กำจัดลูกน้ำ ยุงตาม แหล่งเพาะพันธุ์ ทำได้คือ 50000

2 ข. 1 เก็บยุงลาย 2 ยัดไปยุ่งหลาย

นายชรัส อังทอง

ขอเชิญชวน ชาวออบบาราธาณี ร่วมกำจัดลูกน้ำยุ่งหลาย

3 เก็บ 3 โรค

- เก็บบ้าน
- เก็บขยะ
- เก็บน้ำ

เพื่อป้องกันไข้เลือดออก โยชิกา และไขหวัดข้อยยุ่งหลาย

นายพนธ์ธีรพร อังทอง

มติที่ประชุม : คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังสามสีรับทราบ

- การประเมินความเสี่ยงของพื้นที่
- การเตรียมความพร้อมรับการระบาด นัดหมายวันในการประชุมกำหนดมาตรการดำเนินการเฝ้าระวัง ทบทวนมาตรการดำเนินการโดยด่วน

วาระที่ ๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

- นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ณ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แผนรับ - จ่ายเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567 -2569)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		ต.ค.66-ม.ค 67	
รายการ		แผนปี 2567	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567
			รวมผลดำเนินการ
			%ผลดำเนินการ
รายรับ			-
	รายรับจากการดำเนินงาน		0.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	97,731,040.79	50,722,887.57
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	4,222,220.00	0.00
	รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	350,000.00	161,100.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	17,750,000.00	7,159,259.50
	รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	200,000.00	34,208.41
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	3,600,000.00	2,214,333.98
	รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	4,700,000.00	1,748,605.47
	รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว		0.00
	รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น	11,080,000.00	2,902,189.10
	รายรับอื่น		0.00
	รายรับเงินช่วยเหลือ		0.00
	รายรับเงินอุดหนุน		0.00
	รายรับจากการบริจาค	2,100,000.00	598,463.91
	รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	250,000.00	60,643.59
	รายรับอื่น	13,903,885.16	906,392.59
	รวมรายรับ	155,887,145.95	66,508,080.12
			42.66

รายจ่าย		0.00	#DIV/0!
รายจ่ายบุคลากร		0.00	#DIV/0!
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	15,559,534.00	5,398,600.95	34.70
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน		0.00	#DIV/0!
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล	1,900,000.00	822,420.00	43.29
ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	1,796,000.00	668,600.00	37.23
ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย (ฉ.11)	11,596,800.00	1,829,840.00	15.78
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)		0.00	#DIV/0!
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	120,000.00	33,000.00	27.50
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) ฉ5	14,410,000.00	4,887,543.83	33.92
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)		0.00	#DIV/0!
ค่าตอบแทนอื่น		0.00	#DIV/0!
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	1,540,868.30	659,532.60	42.80
รายจ่ายจากการดำเนินงาน		0.00	#DIV/0!
ค่ายา	26,000,000.00	9,560,049.79	36.77
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม		0.00	#DIV/0!
ค่าวัสดุการแพทย์	9,200,000.00	3,327,434.27	36.17
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	8,400,000.00	2,631,052.28	31.32
ค่าวัสดุเภสัช		0.00	#DIV/0!
ค่าวัสดุทันตกรรม	1,800,000.00	793,214.51	44.07
ค่าวัสดุอิเล็กทรอนิกส์		0.00	#DIV/0!
ค่าวัสดุอื่น	7,630,000.00	2,468,377.59	32.35
ค่าสาธารณูปโภค	5,637,144.00	2,152,208.98	38.18
ค่าใช้จ่าย	29,053,063.40	9,308,268.06	32.04
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	9,182,358.11	284,884.33	3.10
รายจ่ายลงทุน			
ค่าครุภัณฑ์		0.00	#DIV/0!
ครุภัณฑ์งบบำรุง	2,141,000.00	3,123,737.00	145.90
ครุภัณฑ์เงินบริจาค	600,000.00	0.00	0.00
ครุภัณฑ์เงินบำรุง	7,010,000.00	4,374,917.23	62.41
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		0.00	#DIV/0!
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบบำรุง		0.00	#DIV/0!
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค		0.00	#DIV/0!
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง	18,530,000.00	4,136,804.40	22.32
รายจ่ายอื่น ๆ			#DIV/0!
รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสอ. สสจ.	19,082,120.00		0.00
รายจ่ายอื่นๆ			#DIV/0!
งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน) (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5	2,000,000.00	5.00	0.00
รวมรายจ่าย	193,188,887.81	64,309,799.15	33.29
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	-37,301,741.86	2,198,284.97	-5.89
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา	0.00	71,422,933.24	#DIV/0!
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	-37,301,741.86	73,621,218.21	-197.37
		137,522.00	หักเงินยืม
		73,483,696.21	

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

เงินบำรุง ณ 31 มค 67

73,483,696.21

เงินที่ไม่สามารถใช้ได้

1. เงินบริจาค	2,737,658.99
2. เงินลงทุน	5,682,142.35
3. เงินอุดหนุนพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	137,414.69
4. เงินฝากคคลัง	1,702,264.50
5. เงินค่าเยียวยาโควิด	-
6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาค่านิยมองค์กร (องค์การเภสัช)	188.06

กั้นเงินไว้สำรองจ่าย

1. Fix cost รพ.สต (ไตรมาส 2)	3,588,872.00
2. ค่าตอบแทน จ. 11 รพ.สต.(ไตรมาส 2)	828,200.00
3. Fix cost สสอ. (ไตรมาส 2)	445,355.00
4. Fix cost รพ.ม่วงสามสิบ (มีค.67)	16,000,000.00
5. ค่าตอบแทน จ. 11 โรงพยาบาล (ธ.ค.66-มีค 67)	4,398,600.00
6. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (รพ.สต)	551,845.00
7. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (สสอ.)	488,380.00
8. กั้นไว้สำหรับโครงการ เงินบำรุง (สสอ.)	372,840.00
9. ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทย (ลูกชาย)	7,875.00
10. ค่าตอบแทนทันตกรรม (ลูกชาย)	49,020.00
11. กั้นไว้สำหรับโครงการพัฒนาบุคลากร (ค่าลงทะเบียน รพ.สต.บ้านยางเครือ)	50,000.00
12. ผลงานปี 67 (Fee schedule) รอโอนให้ รพ.สต 21 แห่ง	1,027,350.00

รวมเงินที่ไม่สามารถใช้ได้

38,068,005.59

จ่ายหนี้+Fixcost เดือน ก.พ 6

16,349,157.36

28,280,100.00

82,697,262.95

คงเหลือ

- 9,213,566.74

ประมาณรายรับเข้าประจำเดือน ก.พ. 67	6,000,000.00
ประมาณการคงเหลือ ณ 28 กพ 67	- 3,213,566.74

หนี้ ณ 31 มค 67

ยา	3,035,812.24
เวชภัณฑ์มีไชยา	1,068,141.39
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	713,480.00
วัสดุทันตฯ	240,752.50
วัสดุอื่น ๆ	816,488.73
ค่าครุภัณฑ์	1,580,000.00
ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	-
ค่าซ่อมแซม	-
ค่าวัสดุห้องLab+น้ำยา+ภาครัฐ	52,967.00
ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ	225,810.30
ค่าจ้างเหมาฟอกเลือด (อุบลรีนอลแคร์)	873,180.00
ค่าไฟฟ้า/ค่าน้ำ/ค่าโทรศัพท์	356,877.58
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	1,653,800.00
อื่นๆ	
รวมหนี้ทั้งสิ้น	10,617,309.74

รายการ		
ยา	3,794,530.60	
เวชภัณฑ์มีไชยา	939,054.53	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	432,097.00	
วัสดุทันตกรรม	326,076.18	
วัสดุอื่น	175,468.06	
รวมวัสดุคงคลัง	5,667,226.37	-

แผนเงินบำรุงปี 67 (อนุมัติมา)	28,280,100.00	
เงินบำรุง/สิ่งก่อสร้าง (23 รายการ)	18,530,000.00	(หากเห็นว่าการดำเนินการเงินใช้มีสภาพคล่อง จะขอไม่ดำเนินการตามแผนได้
เงินบำรุง/ครุภัณฑ์ (7 รายการ)	7,610,000.00	(หากเห็นว่าการดำเนินการเงินใช้มีสภาพคล่อง จะขอไม่ดำเนินการตามแผนได้
เงินบำรุงสนับสนุนรายการค่าเสื่อมปี 12 รายการ)	2,140,000.00	

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ
 -ขอหารือการโอนงบ PPFS ให้ รพ.สต.
 -การบริหารงบประมาณข้างต้น ในส่วนการหารายรับ และ ฝากทีมบริหารและยุทธศาสตร์เตรียมการปรับแผนการเงินการคลัง รอบ๖เดือน

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ การบริหารทรัพยากรบุคคล : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ให้เสนอข้อมูลแผนบุคลากร (๓ ปี) - ฝึกอบรม - การจ้าง - การลาออก - ความดีความชอบ - ความก้าวหน้า และปัญหาสุขภาพ/การเงินของเจ้าหน้าที่

- การสรรหาตำแหน่งพยาบาล เนื่องจากภาระงานเร่งด่วน ให้วางแผนการสรรหาให้ทันภาระทัน
- ให้เปิดสอบคัดเลือกบุคลากร(ลูกจ้างรายวัน) เพิ่มเติม กรณีลาออก : คนงาน ๓ คน ให้สรรหาให้แล้วเสร็จภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ / พยาบาลให้สรรหาให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ / ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ให้รออนุมัติจาก สสจ. หรือ มี จนท.ลาออก / นักรังสีการแพทย์ ให้ทำหนังสืออนุมัติเป็น พกส. / นักกายภาพบำบัด ขอปรับเลขตำแหน่งเป็น พกส. / นักเทคนิคการแพทย์ รอให้เขตสุขภาพอนุมัติตำแหน่งและเลขที่ตำแหน่ง / และฝากเตรียมสรรหาคนทดแทน ทดแทนคนเกษียณอายุราชการ
- นักโภชนาการ ขออนุมัติเพิ่มเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เพื่อดูแลผู้ป่วย (อนุมัติ)
- ฝากเตรียมการทำกรอบอัตรากำลังของแต่ละกลุ่มงาน เพื่อรองรับตำแหน่งที่สูงขึ้น และฝากคนทดแทน

มติที่ประชุม : คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และอนุมัติในหลักการ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๕.๑ กองทุนต่างๆ : กลุ่มงานประกันสุขภาพพุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

- ให้เสนอข้อมูลรายได้จากกองทุนที่สำคัญ ได้แก่ ผู้ป่วยใน, non uc, ประกันสังคม, พรบ., ทันตกรรม แผนไทย กายภาพบำบัด และ PP อื่นที่ไม่รวมกองทุนที่กล่าวข้างต้น โดยให้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบแผนกับผลงานที่ได้
- บริการคัดกรองสุขภาพกายจิต /บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวช /บริการเยี่ยมหลังคลอด /ในพื้นที่ ต.ม่วงสามสิบ ต.ต.ค๓๔๔ ไม่มีเลข Authen ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้อง : มอบหมายทีม IT นัดหมายได้เคลียร์ระบบการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง
 - การตรวจ Fit test ปี๒๕๖๗ ในส่วน รพ.สต. ให้ดำเนินการเองทั้งขอ Authen และบันทึกเบิกชดเชย
 - การเบิกชดเชย IP เพิ่มบริการในส่วน Home ward ขอให้เพิ่มประสิทธิผล/ประสิทธิภาพการให้บริการ และปฏิบัติแนวทางเบิกชดเชยถูกต้อง
 - บริการผู้ป่วยER การบันทึกเบิกชดเชย UCEP สีแดง /ผู้ป่วยใน ๒๔ชั่วโมงแรก ขอให้บันทึกเหตุการณ์ต่างให้ครบถ้วน
 - สปสช. แจ้งชะลอการจ่ายเบิกชดเชย UCEP เดือนกุมภาพันธ์ ก่อน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
 - การจัดทำ service catalog ฝากผู้เกี่ยวข้องศึกษารายละเอียด / บริการ fee schedule แนวโน้มค่าบริการจะลดลง
 - การเบิกชดเชย FDH จะเริ่มดำเนินการในเดือนเมษายน๖๗ เป็นต้นไป ฝากผู้เกี่ยวข้องศึกษา และดำเนินการ
 - บริการทันตกรรม การเบิกเคลม รากฟันเทียม เป้าหมาย๗ราย ส่งเบิกชดเชยแล้ว รอดูผลการชดเชย และสามารถเพิ่มเป้าหมายจากภาพรวมจังหวัดได้ / บริการเคลมบริการทันตกรรม ประกันสังคม ขอสนับสนุนเครื่องอ่านบัตรเพื่อเบิกชดเชย

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

- ฝากแจ้งประชาสัมพันธ์ ยกเลิกการเก็บเงินสด ค่าบริการในสิทธิUC
- บริการคัดกรองสุขภาพกายจิต /บริการดูแลผู้ป่วยจิตเวช /บริการเยี่ยมหลังคลอด /ในพื้นที่ ต.ม่วงสามสิบ ต.ต.ค๓๔๔ ไม่มีเลข Authen ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้อง : มอบหมายทีม IT นัดหมายได้เคลียร์ระบบการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง

2 งานธุรการและการเจ้าหน้าที่

- การรับสมัครงานและสรรหาบุคลากร

พทส. และลูกจ้างที่ได้รับการอนุมัติจาก กสจ.อุบลฯ มีดังนี้

ลำดับ	ตำแหน่ง	เลขตำแหน่ง	หมายเหตุ
1	เจ้าหน้าที่งานนิตยกรรม.	1ลอบ04758	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา (พทส.)
2	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1ลอบ02099	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา (พทส.)
3	พยาบาลวิชาชีพ	1ลอบ0261	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา (พทส.)
4	พนักงานบริการ	1ลอบ04055	อยู่ระหว่างดำเนินการสรรหา (พทส.)
5	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	1000375	ดำเนินการแล้ว เสนอเอกสารฯ พิจารณา ลูกจ้างชั่วคราว

- การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการและลูกจ้างประจำ

4. งานพัสดุ/ช่างซ่อมบำรุง/งานสวน/ทำความสะอาด และ รปภ.

- ความก้าวหน้าการจัดทำบัญชีคุมครุภัณฑ์ การจัดทำ QR-code ครอบคลุมรายการ
- QR-code การตรวจสอบแอร์ ถึงกับเพลิง โดยหน่วยงาน
- ความก้าวหน้างานปรับปรุง และเพิ่มเติมวอร์ด4

- ความก้าวหน้าการก่อสร้าง ward๔ จะส่งมอบงานในสัปดาห์หน้า ยังเหลือเครื่องปรับอากาศ และ ไปป์ไลน์

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรื้อทราบ

- ผ่ากเตรียมรถพาคนละ จนท.ไปสักกระพระบรมสารีริกธาตุ)
- การบริหารบ้านพัก ผ่ากเพิ่มติดเครื่องปรับอากาศ บ้านพักรับรอง

๖.๒ กลุ่มงานทันตกรรม

นางสาวญาติใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

- การบริการคิวออนไลน์ ดำเนินการพัฒนาแอปจองบริการเรียบร้อยแล้ว ในระบบแอนดรอยด์
- ให้พัฒนาต่อเนื่องในบริการอื่นๆ เช่น ผู้ขอใบรับรองแพทย์

เวลาทำฟัน			
กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลม่วงสามสิบ			
	เช้า	บ่าย	นอกเวลา (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ฉุกเฉิน)
วันราชการ	08:30-11:30 น.	13:00-15:00 น.	16:00-19:00 น.
วันเสาร์-อาทิตย์ (ผู้ป่วยนัด)	08:30-11:30 น.	13:00-15:00 น.	-

* เริ่มบริการผู้ป่วยนอกไม่ได้มีตรงมาตั้งแต่วันที่ 8.30 น. (เช้า) และ 13.00 น. (บ่าย)

ตารางหมอฟัน						
กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลม่วงสามสิบ						
ผู้ป่วยนอก ไม่ได้มีตรงมา	ผู้ป่วยนัดตามเวลา					คดีเด็ก ผู้สูงอายุ
	ตรวจฟัน ถอนฟัน	ขูดหินปูน อุดฟัน	ผ่าฟันคุด รักษาฟันผุ ฟันปลอม	จัดฟัน	เด็ก	
ทันตแพทย์	✓	✓	✓			
ทันตแพทย์	✓	✓	✓			
ทันตแพทย์	✓	✓	✓	✓		
ทันตแพทย์	✓	✓	✓	✓		
ทันตแพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๓ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

การขยายการเข้าถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบ

การขยายการเข้าถึง
การรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบ
โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ชัชวาล คุปติธรรมา
8 มีนาคม 2567

ที่มา

- HCV มียารักษาได้ 1 เม็ด OD ต่อเนื่อง 12 สัปดาห์
- HBV มียา 3 ชนิดต่อเนื่อง
- ลดการเกิดตับแข็ง และ มะเร็ง
- ลดการแพร่กระจายเชื้อ
- ฯลฯ

การขยายการเข้าถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบ วันที่ 20/1/2565 วันที่ 9 มีนาคม 2565

ที่มาเอกสารอ้างอิง:

แนวทางการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบด้วยวิธี "Test and Treat" และรูปแบบการให้บริการวินิจฉัยรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบด้วยวิธี "Test and Treat" โดยไม่ต้องรอการวินิจฉัยโรคไวรัสตับอักเสบบก่อน หรือการขยายบริการให้ครอบคลุมถึงโรคไวรัสตับอักเสบบชนิดอื่น และผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังหรือโรคเรื้อรังอื่นที่เกี่ยวข้อง



ไวรัสตับอักเสบบี (HBV)	ไวรัสตับอักเสบบซี (HCV)
ผลการค้นหาเชื้อ 95%	ผลการค้นหาเชื้อ 80%
ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการวินิจฉัย 90%	ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการวินิจฉัย 90%
ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาแล้ว 80%	ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้รับการรักษาแล้ว 80%
อัตราการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ลดลง 65%	อัตราการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ลดลง 65%

ประกาศสำนักงาบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายยารักษาโรคไวรัสตับอักเสบบซี
สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566
ประกาศ ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ

ไวรัสตับอักเสบบี

ไวรัสตับอักเสบบี

- ตรวจสอบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 จำนวน 1 ครั้งตลอดชีวิต

- ตรวจสอบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Anti-HCV ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 จำนวน 1 ครั้งตลอดชีวิต และ
- ในประชากรกลุ่มเสี่ยง 5 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (PLHIV) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) บุคลากรสาธารณสุข และผู้ต้องขัง ได้รับสิทธิตรวจคัดกรองทั้งหมด 1 ปี

๖.๗ ทีมสำนักคุณภาพ

นางสาวญาติใจ แก้ว ทันทแพทย์เชี่ยวชาญ นำเสนอดังต่อไปนี้

- แจ้งเรื่องการส่งเอกสารเพื่อขอรับรองคุณภาพสถานบริการเรียบร้อย
- กำหนดการประเมินรับรองคุณภาพ ประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗
- การเตรียมการลงเยี่ยมของทีม QLN จังหวัด ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗ และมีการข้อมนำเสนอน

ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เพื่อเตรียมความพร้อม

- การเตรียมการภารกิจ พอ.สว. ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๘ ทีม ENV

นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอดังต่อไปนี้

- การจัดการโรงพักขยะชั่วคราว ป้องกันไม่ให้สัตว์ค้ายเขี่ย
- โครงการพัฒนาระบบ ๕ส. ตรวจเยี่ยม ๒๗ หน่วยงาน ผ่าน ๘ หน่วยงาน ไม่ผ่าน ๑๔ หน่วยงาน ไม่พร้อมประเมิน ๕ หน่วยงาน

สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม 5 ส. (กิจกรรม 3.1-3.3)

ภายใต้ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานการพัฒนาโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กิจกรรม	วันที่	สรุปผล	รูปถ่าย
3.1. อบรม 5ส. หน่วยงาน	3 มกราคม 2567	บุคลากร ร่วมอบรม รุ่นที่ 1 จำนวน 100 คน รุ่นที่ 2 จำนวน 104 คน	
3.2. รณรงค์เชิงรุก กิจกรรม 5ส. หน่วยงานครั้งที่ 1	31 มกราคม 2567	หน่วยงานรับการตรวจเยี่ยม แนน่า จำนวน 27 หน่วยงาน	
3.3. รณรงค์เชิงรุก กิจกรรม 5ส. หน่วยงาน ครั้งที่ 2	23 กุมภาพันธ์ 2567	ตรวจเยี่ยม 27 หน่วยงาน ผ่านมาตรฐานฯ 8 หน่วยงาน ไม่ผ่าน 19 หน่วยงาน ไม่พร้อมประเมิน 5 หน่วยงาน	

สรุปคะแนนการจัดกิจกรรม 5ส หน่วยงาน โรงพยาบาลม่วงสามสิบ ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	หน่วยงาน	ประเมิน	ผลประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่พร้อมประเมิน	
1	Ward2	บริการ	ไม่ผ่าน	13	TB + IC	บริการ	ผ่าน
2	รถทันตกรรม	บริการ	ไม่ผ่าน	18	LAS	บริการ	ไม่ผ่าน
3	Ward1	บริการ	ไม่ผ่าน	19	X-Ray	บริการ	ผ่าน
4	NCD	บริการ	ผ่าน	20	สำนักงานบริหาร	สนับสนุน	ผ่าน
5	OPD	บริการ	ไม่ผ่าน	21	ทันตศัลยกรรม	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
6	เภสัชกรรม	บริการ	ผ่าน	22	พืช ไร่-เลี้ยงสัตว์	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
7	PCU	บริการ	ไม่ผ่าน	23	ช่างช่างตาม	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
8	LAJOR	บริการ	ไม่ผ่าน	24	อสม.กลุ่มเกาะ	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
9	งานกายภาพ	บริการ	ผ่าน	24	ศัลยกรรมกระดูก	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
10	รณ ER	บริการ	ไม่ผ่าน	26	โสต	สนับสนุน	ไม่ผ่าน
11	งานโภชนาการ	บริการ	ไม่ผ่าน	27	ศูนย์งาน	สนับสนุน	ไม่พร้อมประเมิน
12	แผนโสต	บริการ	ไม่ผ่าน	28	โรงพิมพ์	สนับสนุน	ไม่พร้อมประเมิน
13	คลังเวชภัณฑ์	บริการ	ไม่ผ่าน	29	คลังพัสดุ	สนับสนุน	ไม่พร้อมประเมิน
14	CAPO, COC	บริการ	ผ่าน	30	ช่างซ่อมบำรุง	สนับสนุน	ไม่พร้อมประเมิน
15	ชมรมชาวเขมร	บริการ	ผ่าน	31	งานสวน	สนับสนุน	ไม่พร้อมประเมิน
16	ศูนย์บรรณคดี	บริการ	ไม่ผ่าน				




- การรายงานฝุ่นละออง และการรายงานโรคที่เกิดจากฝุ่นละออง ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีทราบ

