

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล  
ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๖  
วันศุกร์ที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๖  
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

**ผู้มาประชุม**

๑. นายประจักษ์	สีลาชาติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวญาติ	ใจแก้ว	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๓. จำสับเอกจักรพันธ์	เนวลา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางนุชนาถ	ศุภลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นายชัชวาล	คุปติธรรมมา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางระรินทิพย์	ธรรมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางสาวปาริชาติ	บุตรดีมี	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายจีระพงษ์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายฤชดา	หนูวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางกรรณิการ์	คุปติธรรมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวอรศรี	วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวกาญจนา	สายเบาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางนุชกานต์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นายวิษญานนท์	ทุมมา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นายอุทัย	หลักคำ	พนักงานประจำตึก	กรรมการ
๑๕. นางกัลยา	ชลกาญจน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ/เลขาฯ
๑๖. นางสาวกุลธิดา	เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางสาวสุชาดา	ลอยฟ้า	พนักงานธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม**

๑. นายปิยะมิตร	บุญปก	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นายประไพ	สายพฤษ	พนักงานขับรถยนต์	ติตราชการ
๓. นางบุญส่ง	เทพมุลิก	นักวิชาการพัสดุ	ติตราชการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

-

วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖)

๒.๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรอง

วาระที่ ๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

- นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง

ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

เงินบำรุง ยกมา 1 ตค 66

71,422,933.24

เงินที่ไม่สามารถใช้ได้

-

-

1. เงินบริจาค

2,150,830.62

2. เงินลงทุน

9,015,108.58

-

3. เงินอุดหนุนพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

-

137,117.72

-

4. เงินฝากคลัง

-

1,677,304.50

-

5. เงินค่าเยียวยาโควิด (31

ราย)

74,000.00

6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาค่านิยมองค์กร (องค์การเภสัช)

80,188.06

13,134,549.48

กั้นเงินไว้สำรองจ่าย

1) 1. Fix cost รพ.สต (ไตรมาส)	3,585,196.00	3,585,196.00	-
2. ค่าตอบแทน ฉ.11 รพ.สต.(ไตรมาส 1)	936,900.00	936,900.00	-
3. Fix cost สสอ. (ไตรมาส 1)	432,644.00	432,644.00	-
4. Fix cost รพ.ม่วงสามสิบ (ไตรมาส 1)	18,000,000.00	18,000,000.00	-
5. ค่าตอบแทน ฉ.11 โรงพยาบาล (ไตรมาส 1)	2,790,000.00	2,790,000.00	-
6. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP	-	-	-
7. กั้นไว้สำหรับโครงการ เงินบำรุง	-	-	-
8. กั้นไว้สำหรับโครงการพัฒนาบุคลากร	-	-	-
		-	
		25,744,740.00	
รวมเงินที่ไม่สามารถใช้ได้	-		38,879,289.48
	-		-
คงเหลือ	-		32,543,643.76
กั้นเงินไว้สำหรับสิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง/ครุภัณฑ์ ปี 67		42,000,000.00	21,000,000.00
คงเหลือเงินที่ใช้บริหารจัดการ	-		11,543,643.76

หน้ายกมา

รายการ	ณ 30 กย 66	แผนจ่าย 75%
ยา	5,434,565.92	4,075,924.44
เวชภัณฑ์มีไชยา	1,814,531.50	1,360,898.63
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,729,448.50	1,297,086.38
วัสดุทันตฯ	403,427.68	302,570.76
วัสดุอื่น ๆ	1,568,155.87	1,176,116.90
ค่าครุภัณฑ์	23,399.00	17,549.25
ค่าครุภัณฑ์ ต่ำกว่าเกณฑ์	304,754.85	228,566.14
ค่าซ่อมแซม	23,399.00	17,549.25
ค่าวัสดุห้องLab+น้ำยา+ภาครัฐ	51,476.30	38,607.23
ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ	214,435.00	160,826.25
ค่าจ้างเหมาฟอกเลือด (อุบลรีนอล แครร์)	1,646,865.00	1,235,148.75
ค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ	2,713,531.36	2,035,148.52
ค่าไฟฟ้า	987,267.11	740,450.33
อื่นๆ	3,299,489.79	2,474,617.34
<b>รวมหนี้ทั้งสิ้น</b>	<b>20,214,746.88</b>	<b>12,686,442.82</b>

-

คงเหลือเงิน	11,543,643.76	บาท
รายรับประมาณการ (ต.ค.66)	13,402,279.86	บาท
หัก ชำระหนี้รายเดือน 75%	12,686,442.82	บาท
ประมาณการเหลือเงิน ณ ปัจจุบัน	12,259,481	บาท

มูลค่าการใช้วัสดุ (ประจำปี 66)

วัสดุคงคลัง (ณ 30 กย 66)

1			
2	ยา	21,558,491.59	3,148,534.08
3	เวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่าย	7,686,800.35	1,259,802.78
4	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	6,878,489.98	164,480.85
5	วัสดุทันตกรรม	1,146,237.96	291,868.55
	วัสดุอื่น	2,543,334.87	69,649.05
	<b>รวม</b>	<b>39,813,354.75</b>	<b>4,934,335.31</b>

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑. จำสืบเอกจักรพันธ์ เนวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน เสนอเรื่องต่างๆ ดังนี้
  ๑. มีแผนงานจะดำเนินการทำสต็อกเกอร์ติดรถยนต์และรถมอเตอร์ไซด์ ของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้ ทีม รปภ. สะดวกในการจัดระเบียบจราจร ภายในโรงพยาบาล
  ๒. พิจารณา ค่าตอบแทน ประกาศ สสจ. ฉบับที่ ๑-๑๒ ทุกสายงาน เทียบประกาศ กระทรวงฯ และกระทรวงการคลัง ปี ๒๕๕๒ พิจารณาในส่วนที่จ่ายนอกเหนือจากประกาศทั้ง ๓ ฉบับ

อัตราเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ลำดับ	ตำแหน่ง	ประเภทการเบิก	อัตราการเบิก				วันที่มีผล บังคับใช้	หมายเหตุ
			(1) ฉ.5/2552	(2) ประกาศ กระทรวงฯ	(3) ประกาศ สสจ.อบ.. (ฉบับที่ 1-12)			
			สธ 0201.042.1/ว 100	สธ 0202.3.7/ว 79	อบ 0033.001/ว 9618	ให้เบิก	*หรือจนกว่า จะมีประกาศ เปลี่ยนแปลง เป็นอย่างอื่น	(แก้ไขฉบับที่ 3 เป็น ฉบับที่ 12)
			ลว 5 ก.พ.52	ลว 3 ก.พ. 66	ลว 28 ก.ย.2566			
1	แพทย์	ค่าเวรพร้อมบริการ	1,100.00	1,200.00	1,600.00	1,600 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2566
2	ทันตแพทย์	ค่าเวรพร้อมบริการ	1,100.00	1,200.00	1,600.00	1,600 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2566
3	เภสัชกร	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	720.00	780.00	810.00	810 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
4	พยาบาล	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	600.00	650.00	680.00	680 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		ค่าเวรผลัดป่วย/ตึก (วันทำ การป่วย-ตึก)	240.00	360.00	370.00	370 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566

		ค่าเวรส่งต่อผู้ป่วย(Refer)	600.00	650.00	680.00	680 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		on-call ถูกเรียกรีเฟอร์			510.00	510.00	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	มติ กกบ.ครั้งที่ 7/66 วันที่ 27 ตค.66
5	จพ.สาธารณสุข	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	480.00	520.00	540.00	540 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
	จพ.สาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	ค่าเวรผลิตป้าย/ตึก (วันทำการ ป้าย-ตึก)	180.00	270.00	280.00	280 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		ค่าเวรส่งต่อผู้ป่วย(Refer)	480.00	520.00	540.00	540 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		on-call ถูกเรียกรีเฟอร์			405.00	405.00	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	มติ กกบ.ครั้งที่ 7/66 วันที่ 27 ตค.66
6	พนักงาน ช่วยเหลือคนไข้	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	300.00	330.00	340.00	340 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		ค่าเวรผลิตป้าย/ตึก	-	120.00	130.00	130 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
7	พนักงานเปล	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	300.00	330.00	340.00	340 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566

	(พนักงาน บริการ / พนักงานประจำ ดึก)	ค่าเวรผลิตป้าย/ดึก (วันทำ การป้าย-ดึก)	-	120.00		120 (2)	3 ก.พ.66 เป็น ต้นไป	ประกาศ กระทรวงฯ สธ 0202.3.7/ว79 ลว 3 ก.พ.6
8	พนักงานขับรถ	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	300.00	330.00	340.00	340 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
		ค่าเวรส่งต่อผู้ป่วย(Refer) (วันทำการเกินเวลา&คาบ เกี่ยวเวร)	300.00	330.00	127.50	127.50	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
	*จ่ายเฉพาะวัน ทำการและมี คุณสมบัติ ครบถ้วน	ค่าเวรผลิตป้าย/ดึก (วันทำ การป้าย-ดึก)			130.00	130.00	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
9	วุฒิ ป.ตรี หรือ เทียบเท่า	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	600.00	650.00	680.00	680 (3)	3 ก.พ.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
10	วุฒิ ปวส.หรือ เทียบเท่า	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	480.00	520.00	540.00	540 (3)	3 ก.พ.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
11	วุฒิ ปวช.หรือ เทียบเท่า	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	300.00	390.00	390.00	390 (3)	3 ก.พ.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
12	ตำแหน่งอื่นๆ	ค่าเวรนอกเวลา(OT)	300.00	330.00	340.00	340 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566

13	แพทย์,ทันตแพทย์	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		120.00	130.00	130 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
14	เภสัชกร	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		90.00	95.00	95 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
15	นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการ ทางด้าน สาธารณสุข	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		80.00	85.00	85 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
16	พยาบาลเทคนิค จพ.สาธารณสุข เจ้าพนักงาน เทคนิค	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		60.00	65.00	65 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
17	ผู้ช่วยพยาบาล จนท.สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ เทคนิค	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		50.00	55.00	55 (3)	1 ต.ค.66 เป็นต้นไป	ประกาศ สสจ.อบ. (ฉบับที่ 12)พ.ศ. 2566
18	จนท.อื่นที่ ปฏิบัติงาน สนับสนุนบริการ	ค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง		เบิก ครึ่งหนึ่งของ ค่าตอบแทน (หมวด1)		เบิกครึ่งหนึ่งของ ค่าตอบแทน (2)	3 ก.พ.66 เป็นต้นไป	เบิกได้ไม่เกิน 4 ชั่วโมง

19	ค่าตอบแทน นอกเวลา ราชการ ( back office )	การปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการในวันทำการ				50/ชม. กระทรวงการคลัง ฯ พ.ศ.2550	21 ม.ค.2550	จุดที่ทำงานเกี่ยวกับ เอกสาร เบิกได้ไม่เกิน 4 ชั่วโมง	
20	ค่าตอบแทน นอกเวลา ราชการ ( back office )	การปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการในวันหยุดราชการ				60/ชม. กระทรวงการคลัง ฯ พ.ศ.2550	21 ม.ค.2550	จุดที่ทำงานเกี่ยวกับ เอกสาร เบิกได้ไม่เกิน 7 ชั่วโมง	
21	พยาบาล, นักวิชาการด้าน สาธารณสุข นักวิชาการ คอมพิวเตอร์, นักวิทยาศาสตร์ ฯ	ค่าอยู่เวร on-call	600.00	650.00	680.00	136 (3)	1 ต.ค.66 เป็น ต้นไป	ถ้าไม่เรียกให้เบิก ค่าตอบแทน 1/5	136.00
22	จพ.สาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	ค่าอยู่เวร on-call	480.00	520.00	540.00	108 (3)	1 ต.ค.66 เป็น ต้นไป	ตาม(3)ประกาศ สสจ.อบ.. (ฉบับที่ 1-12)	108.00
23	จพ.สาธารณสุข	ค่าอยู่เวร on-call เบิกยา	480.00	520.00	540.00	108 (3)	1 ต.ค.66 เป็น ต้นไป	อบ 0033.001/ว 9618	108.00
24	นายช่างเทคนิค	ค่าอยู่เวร on-call	480.00	520.00	540.00	108 (3)	1 ต.ค.66 เป็น ต้นไป	ลว 28 ก.ย.2566 เบิกของ	108.00
25	ตำแหน่งอื่นๆ	ค่าอยู่เวร on-call	300.00	330.00	340.00	68 (3)	1 ต.ค.66 เป็น ต้นไป	ค่าตอบแทนตาม (หมวดค1)	68.00

26	เภสัชกร	ค่าอยู่เวร on-call เบิกยา	720.00	780.00		156 (2)	3 ก.พ.66 เป็น ต้นไป	ตาม(2) ประกาศ กระทรวงฯ สธ 0202.3.7/ว79 ลว 3 ก.พ.66	156.00
----	---------	---------------------------	--------	--------	--	---------	------------------------	---	--------

**หมายเหตุ\***

1. ค่าเวรผลัดบ่าย/ดึก ลำดับที่ 7 พนักงานเปล (พนักงานบริการ /พนักงานประจำตึก) ทำคำสั่งปฏิบัติงานในตำแหน่งพนักงาน  
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ให้ หัวหน้ากลุ่มงานรับรอง เสนอต่อผู้อำนวยการอนุมัติ ทุกปีงบประมาณ
2. ค่าอยู่เวร on-call ทุกตำแหน่ง (ลำดับที่ 21-26) หากการเรียกให้ปฏิบัติงานตามข้อกำหนด ให้เบิก  
ตามอัตราที่ให้เบิกในตาราง ให้เบิก **โดยไม่ให้รวมค่าอยู่เวร on-call**

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และมีมติเห็นชอบ

๓. การจ่ายค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวราย เดือนมีเจ้าหน้าที่ ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน เรียกร้องอยากให้จ่ายค่าจ้างภายในเดือน ปกติจ่ายค่าจ้าง  
เจ้าหน้าที่ให้ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดมา เนื่องจาก ต้องทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบพัสดุ และการตรวจสอบความ ถูกต้อง อย่างน้อย  
๓ - ๔ วัน

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ มีมติให้ตัดข้อมูลทุกวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน และให้ส่งเอกสารทำงานพัสดุ  
ภายใน ๒ วัน เพื่อตรวจสอบข้อมูล และนำส่งงานการเงินเพื่อดำเนินการจ่ายเงินเดือนทุกสิ้นเดือน โดยเริ่มเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

**วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ**

-

## วาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน/ทีมต่าง ๆ

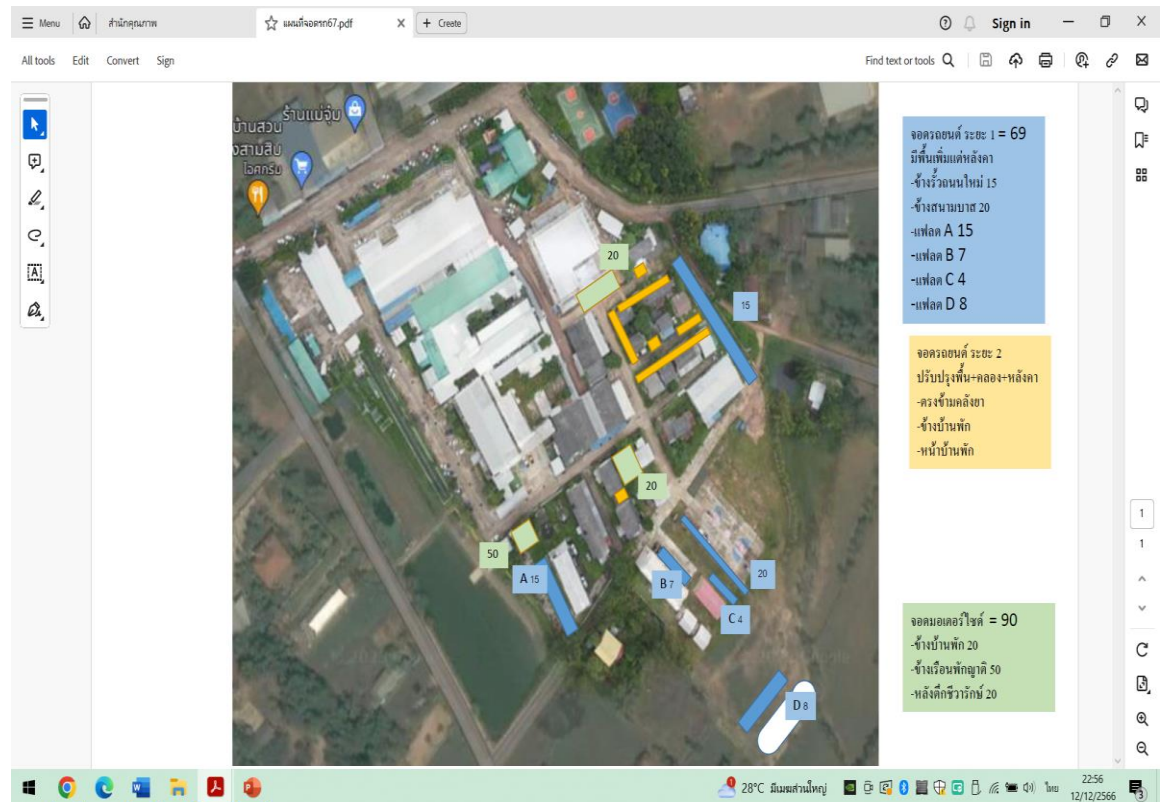
### ๖.๑ กลุ่มงานทันตกรรม

นางสาวณัญญา ใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๖.๑.๑ แจ้งเรื่องโรงพยาบาลทันตกรรม

๖.๑.๒ การทำระบบนัดออนไลน์ โดยทดลองใช้ ๓ รายต่อ ๑ วัน

๖.๑.๓ แจ้งเรื่องการจองรถ



มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

จำลองเอกจักรพันธ์ เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๖.๒.๑ สรรหา พกส. ๔ ตำแหน่ง ๕ อัตรา ส่งรายชื่อ สสจ. เพื่อบันทึกในระบบ HROPS

๖.๒.๒ แจ้งผลการตรวจประเมิน ๕ มิติ จากผู้ตรวจสอบภายใน ต้องผ่านเกณฑ์ ที่ ร้อยละ ๘๕ ผ่านมิติ ๒ มิติ ( การเงิน +พัสดุ ) ที่เหลือให้ทำแผนพัฒนาส่งตรวจสอบภายใน สป. ต่อไป (กำหนดการส่งแผนพัฒนา ภายใน เดือน พย.๖๖)

### ๖.๓.๓ ความคืบการต่อเติมปรับปรุง

๑. IPD. ๒ชั้น ๑๒ห้อง เงินบำรุง ตรวจสอบและจ่ายเงินงวดที่ ๕ (ผู้รับเหมาจะขอขยาย เวลางวดที่ ๕ ตามเงื่อนไขอีกครั้ง)

๒.งานรีโนเวท w๔ เงินค่าเสื่อมและเงินบำรุง ผู้รับเหมาเริ่มเข้างาน

๓. ปรับปรุงห้องบริการ CT Scan( ทันตกรรมเดิม) ผู้รับเหมาก็ได้เข้ามาดำเนินการ

๔. ปรับปรุงอาคารโรงเก็บขยะ ได้ดำเนินการถมบ่อไปแล้ว รอให้ดินเซตตัว เพื่อทำการ ปรับปรุงและต่อเติม ระหว่างให้ช่าง อบต. ออกแบบและรับรองแบบอาคารให้ได้มาตรฐาน

๕. มุงหลังคา W๒ ผู้รับเหมาเข้าดำเนินการแล้ว

๖. การปรับปรุงที่จอดรถสำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการทั้งรถยนต์ และมอเตอร์ไซด์ ทอยดำเนินการในเรื่องการเทพื้น และมุงหลัง ดิเส้นให้ครบทุกจุด รวมถึงที่จอดรถของผู้บริหาร หากพร้อมใช้งานจะแจ้งให้ทราบเป็นระยะ แพลตเก่า ดำเนินการกันทางเนินให้กับจนท. และจะทำได้ปเวอร์เวย์ ให้ต่อไป

๔. แจ้งเรื่องมีนักศึกษาจากวิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญมาฝึกงานที่งานซ่อมบำรุง (ฝึกงานไฟฟ้า)

๕. ขอความร่วมมือส่งงานควบคุมภายใน ปค.๑ ปค.๕

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เภสัชกรชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชนและคุ้มครองผู้บริโภค

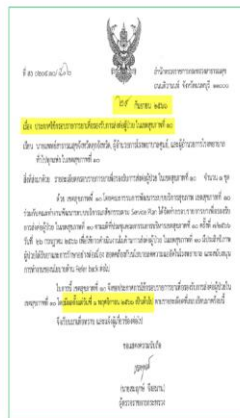
27/10/2023

## เรื่องจากกลุ่มงาน

- ▶ กรอบยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 10
- ▶ การควบคุมคุณภาพของคลังยาและตู้เย็นเก็บยา

## กรอบยารองรับการส่งต่อผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 10

หนังสือเขตสุขภาพที่ 10 (ที่ สอ 0205.10/502 ลงวันที่ 29 กันยายน 2566)  
เรื่อง ประกาศใช้กรอบรายการยาเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย ในเขตสุขภาพที่ 10



- | 10 กลุ่มโรค         |
|---------------------|
| 1. Neuro            |
| 2. Stroke           |
| 3. NCD: DM+HT       |
| 4. Cardio           |
| 5. Newborn          |
| 6. AMR              |
| 7. Asthma/COPD      |
| 8. Kidney           |
| 9. Cancer           |
| 10. Palliative care |

มีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2566

การจัดสรรงบประมาณเขต 10 ??  
เพื่อเบิกยาราคาแพง-> รอผู้บริหารเขต

## กรอบรายการรับการส่งต่อผู้ป่วย เขตสุขภาพที่ 10

### การบริหารจัดการของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

1. ระยะ 3 เดือนแรก (พ.ย 2566 - ม.ค.2567)

กรอบยาเขต10	รพ.ที่รับ Refer	
	มียาในบัญชียา รพ.	ไม่มียาในบัญชี / ไม่แน่ใจ
กำหนด รพ.ปลายทางต้องมียา	ไม่จ่ายยา	จ่ายยา 3 วัน ที่เหลือ ให้เขียมา รพ.Node ,Node ไม่มีเขียสรรพสิทธิฯ
กำหนด รพ.ปลายทางไม่ต้องมียา	-	จ่ายยาเต็มจำนวน
อื่นๆ ที่ไม่ระบุในกรอบยา เขต10	-	จ่ายยาเต็มจำนวน

2. หลัง 1 ก.พ.2567 รพ.ต้องจัดหาเองตามกรอบเขต 10

## กรอบรายการรับการส่งต่อผู้ป่วย ที่ รพ.ม่วงฯ ต้องเตรียม

กรอบรายการรับการส่งต่อผู้ป่วยใน เขตสุขภาพที่ 10 ที่ รพ.ม่วงฯสามารถจัดหาขึ้น						
			ราคาต่อหน่วย	ประมาณการใช้ต่อปี	มูลค่ารวม	หมายเหตุ
<b>Neuro</b>	Antieplepsy					
	Sodium Valproate 400 mg/4 ml inj.	val	260	100	26,000.00	
	อื่น ๆ					
	Baclofen 10 mg tab	100's	590	200	118,000.00	90's/คน/ปี x 200 คน
<b>Stroke</b>	Enoxaparin 0.6 ml inj.	cartridge	224.7	300	67,410.00	30's/คน/ครั้ง x 10 คน
<b>DM, HT</b>						
	ยาลดไขมัน					
	Fenofibrate 200 mg tab	30's	58	240	13,920.00	12x30's/คน/ปี x 20 คน : TG>500
<b>Antibiotic</b>						
	Azithromycin 250 mg cap	6's	59	200	11,800.00	คนไข้ on Gemfibrozil 240 คน
	Ciprofloxacin 200 mg inj.	val	22	840	18,480.00	6's/คน/course x 200 คน
	Cotrimoxazole inj.	amp	27.24	500	13,620.00	28 val/คน/course x 30 คน
<b>antivirus</b>	Amphotericin B 50 mg inj.	val	157	28	4,396.00	14 val/คน/course x 2 คน
<b>Asthma&amp;COPD</b>						
	short acting SAMA					
	Berodual MDI	200 dose	103.79	200	20,758.00	
	Long acting LAMA					
	Spiriva DPI (Tiotropium) 18 mcg/cap	30's	499.69	240	119,925.60	12x30's/คน/ปี x 20 คน
<b>LABA</b>	Symbicort : Budesonide+Famoterol DPI	60dose	428	480	205,440.00	คนไข้ใช้ Seretide MDI 648 คน
<b>Leukotriene receptor antagonist</b>	Montelukast 10 mg tab	100's	321	200	64,200.00	
<b>Cancer</b>						
<b>Antimetabolites</b>	Fluorouracil (5-Fu)	val	139.1	10	1,391.00	
<b>Palliative care</b>						
<b>NSAIDs</b>	Cerecoxib หรือ Etoricoxib	30's	120	100	12,000.00	อาจควบคุมการใช้ยาก
					697,340.60	

## การควบคุมอุณหภูมิของคลังยาและตู้เย็นเก็บยา ที่ควบคุมอุณหภูมิไม่ได้

- ▶ คลังยา ย่อย ห้องยา 1 ปิดแอร์ ช่วงเวลาทำการ นอกช่วง อุณหภูมิและความชื้นควบคุมไม่ได้
- ▶ ตู้เย็น 3 บาน คลังยาใหญ่ เภณเภณท์ (ค่าปกติ 2 - 8 C) ปรับอุณหภูมิตู้เย็นต่ำสุด แต่อุณหภูมิยังไม่อยู่ในช่วง 2-8 องศา
- ▶ ความชื้นคลังยา จุดที่ 1 (จุดพักยา) - เก็บ วมย. น้ำเกลือ ยารอดตรวจรับ มีพัดลมไว้ ห้องกว้าง มีการเปิดประตูตลอดเวลา
- ▶ อุณหภูมิคลังยาตู้กใหม่ เภณเภณท์ช่วงที่ปิดแอร์ (16.00) เภณเภณท์ ช่วงเวลาประมาณ 21-08.00 น.

### ๖.๓. สอบถามเรื่องการเพิ่มแอร์ที่คลังยา

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และให้เอาแอร์ที่ออกจาก W๔ ไปติดตั้ง

### ๖.๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ แจ้งเรื่องระบบวัดอุณหภูมิของ Lab มี ๙ จุด, งานเภสัชกรรม ๘ จุด ในส่วนที่ยังไม่ได้ทำที่งานผู้ป่วยใน ๑ และ ๒ อีก ๒ จุด และงาน ER อีก ๑ จุด

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๑. นายจิระพงษ์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องจากงานประกันสุขภาพ ในเรื่องของงบลงทุนใช้งบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ก่อน และเรื่อง รพ.สต.ส่งเบิก E Claim

๒. นางสาวกุลธิดา เรืออาจ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน แจ้งเรื่องการดำเนินการงบประมาณประจำปี ๒๕๖๖

หน้าแรก แรก ลำโพงโทรทรวงาน สตรี ข้อมูล วิชา มุมมอง วิดีโอ บอกลักษณะต้องการทำอะไร

ตัด คัดลอก ตัวตัดวางรูปแบบ คลิปบอร์ด

Tahoma 11 A A

B I U การจัดแนว

เพิ่ม ข้อความ

หาไป

การจับรูปแบบ จัดรูปแบบ สไตล์ ตามเงื่อนไข เป็นตาราง เซลล์

แทรก ลบ รูปแบบ

สูตรอัตโนมัติ

เพิ่ม

เรียงลำดับ ค้นหาและกรอง เลือก

Add-ins

ลำดับ	อำเภอ/หน่วย	ระดับหน่วย	บริการ	รายการค่าเสื่อม	ประเภท	ราคาต่อหน่วย	หน่วย	เงินจัดสรร UC	วิธีการซื้อจ้าง	บันทึกรายละเอียด	หมายเหตุ
48	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องตั้งคอกและหลังยึดโนมตี พร้อมเตียงปรับระดับได้	ครุภัณฑ์	350,000.00	1	350,000.00	เฉพาะเจาะจง	พัสดุ สสจ.ดำเนินกา	พัสดุ สสจ.ดำเนินการ + ขอยขยายระยะเวลาดำเนินการ ตค.66-มีค.67
49	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องอัลตราซาวด์ 4 มิติ	ครุภัณฑ์	1,000,000.00	1	1,000,000.00	E_bidding	พัสดุ สสจ.ดำเนินกา	พัสดุ สสจ.ดำเนินการ + ขอยขยายระยะเวลาดำเนินการ ตค.66-มีค.67
50	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟล็ค พร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด (Defib)	ครุภัณฑ์	450,000.00	1	450,000.00	เฉพาะเจาะจง	พัสดุ สสจ.ดำเนินกา	พัสดุ สสจ.ดำเนินการ + ขอยขยายระยะเวลาดำเนินการ ตค.66-มีค.67
51	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องเอกซเรย์ฟัน	ครุภัณฑ์	2,500,000.00	1	2,500,000.00	E_bidding	พัสดุ สสจ.ดำเนินกา	พัสดุ สสจ.ดำเนินการ + ขอยขยายระยะเวลาดำเนินการ ตค.66-มีค.67
52	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	ชุดใส่ท่อช่วยหายใจ	ครุภัณฑ์	60,000.00	1	60,000.00	เฉพาะเจาะจง		
53	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย (infusion pump)	ครุภัณฑ์	50,000.00	8	400,000.00	เฉพาะเจาะจง		
54	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติขนาดกลาง	ครุภัณฑ์	150,000.00	2	300,000.00	เฉพาะเจาะจง		
55	ม่วงสามสิบ	แม่ข่าย	10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องติดตามการเต้นของหัวใจเด็ก (monitor EFM)	ครุภัณฑ์	440,000.00	1	440,000.00	เฉพาะเจาะจง		
	ม่วงสามสิบ		10953-รพ.ม่วงสามสิบ	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์							



2.กรอบวงเงินกำหนดปี67 [โหมดความเข้ากันได้] - Excel (การเปิดใช้งานผลิตภัณฑ์เสริม)

	A	B	C	D	E	F	G	H
40				30,000	บริหาร			
41				30,000	สารสนเทศ			
42				300,000	NCD			
43				50,000	อสม.			
44				30,000	ได			
45				30,000	เคดส์			
46				50,000	ป้องกันอุบัติเหตุ			
47				40,000	แผนไทย			
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								

รายงานจำนวนประชากร Sheet1

28°C มีเมฆส่วนใหญ่ 21:49 12/12/2566

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

## ๖.๖ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

### งานควบคุมโรค

#### ควบคุมโรคติดต่อ ภัยสุขภาพ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

มาตรการ ปี ๒๕๖๗

##### สถานการณ์ปี ๒๕๖๖

- ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ม.ค.-ต.ค.๖๖) จำนวน ๑๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๓๓.๕๙ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ คน ไม่มีผู้เสียชีวิต มีแนวโน้มลดลงเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ - ปัจจุบัน
- ผู้ป่วยโควิด ๑๙ จำนวน ๑,๐๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑,๒๕๕.๙๙ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ คน ไม่พบผู้เสียชีวิต
- คุณภาพการรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (รง.๕๐๖) ความสม่ำเสมอในการส่งรายงาน ร้อยละ ๙๙.๐๘ ความครอบคลุมของสถาน บริการสาธารณสุขที่ส่งรายงาน ๕๐๖ ร้อยละ ๑๐๐

##### การดำเนินงานเชิงรุก

- พัฒนาศักยภาพทีมSAT ในการวิเคราะห์สถิติแนวโน้มการระบาด เพื่อคาดการณ์สถานการณ์การระบาด สามารถป้องกันโรคได้ทันเหตุการณ์
- พัฒนาระบบแจ้งข้อบกพร่องที่สำคัญในพื้นที่ ผลผลิตสื่อที่เหมาะสม สื่อสารตามห้วงเวลาก่อนการเกิดโรคผ่านช่องทางออนไลน์ จัดรายการวิทยุ/ สปอตวิทยุเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากขึ้น
- พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
- กิจกรรมมอบนโยบาย,ติดตามงาน และพัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการจัดการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานข้อมูลวัคซีนและโรคติดต่ออื่นๆ
- ประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ (EOC)
- การติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานการควบคุมโรคทางระบาดวิทยา เช่น โรคไข้เลือดออก กิจกรรมสุ่มลูกน้ำยุงลาย

##### ผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๒-๔ (มค.-ต.ค.๖๖)

- พบโรคไข้เลือดออก ๖๖ หมู่บ้าน (๑๖๔ ราย) เกิดการระบาดเกิน ๒ gen ๖ หมู่บ้าน ผลควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ไม่เกิน ๒๘ วัน ร้อยละ ๙๖.๙๑
- คุณภาพการรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (รง.๕๐๖) เท่ากับร้อยละ ๑๐๐
- จัดตั้งศูนย์ EOC เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

##### ปัญหาอุปสรรค

- ยังพบการระบาดของโรคไข้เลือดออก เป็นกลุ่มก้อน และเกิน ๒ gen. เนื่องจากมีขยะ พลาสติกเป็นแหล่งเพาะพันธุ์/แหล่งรังโรคในชุมชน



# สรุปผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปังบประมาณ 2566

ชนิดวัคซีน	ยอดจัดสรร (โดส)	ผลงาน (โดส)	ร้อยละ
1. ใช้วัคซีนใหญ่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	230	140 สต. 80 รพ. 60	60.87
2. ใช้วัคซีนใหญ่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	5,790	5,640	97.41
3. วัคซีนผู้ใหญ่ 1 หัด - หัดเยอรมัน ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข	230	0	0



แผนกิจกรรมเพื่อยกระดับงาน ในปี 2567

1. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงระบบบันทึกข้อมูล
2. ติดตามการบันทึกความสมบูรณ์ในระบบฐานข้อมูล
3. จัดประชุมวิชาการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
4. ติดตามผลความครอบคลุมวัคซีน
5. นิเทศติดตามหน่วยบริการพื้นที่เครือข่ายชาย รพ.สต.

สถานการณ์ปัญหา	สาเหตุ
- ฐานข้อมูลในโปรแกรมบริการยังไม่เป็นปัจจุบัน - ผลงานไม่ตรงกัน	- การเข้าใช้งานโปรแกรม KTB มีความยุ่งยาก, ต้องลงข้อมูลทั้ง KTB และ 43 แฟ้ม - วัคซีนไม่ทันตามกำหนด และมีบันทึกข้อมูลไม่ทัน เนื่องจาก KTB มีการปิดระบบการบันทึกข้อมูล

# สรุปผลการดำเนินงานโรคไข้เลือดออก อ.ม่วงสามสิบ ประจำปี 2566

1. 10,001 - 25,000  
 2. 25,001 - 50,000  
 3. มากกว่า 50,000

1. 0-1 คน  
 2. 2-3 คน  
 3. 4-5 คน  
 4. มากกว่า 5 คน

### ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย และจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือน ปี 2566

ยอดผู้ป่วยสะสม 1 มกราคม 2566 - วันนี้ จำนวน 164 ราย  
 อัตราป่วย 193.59 ต่อประชากรแสนคน  
 ยังไม่พบผู้เสียชีวิต

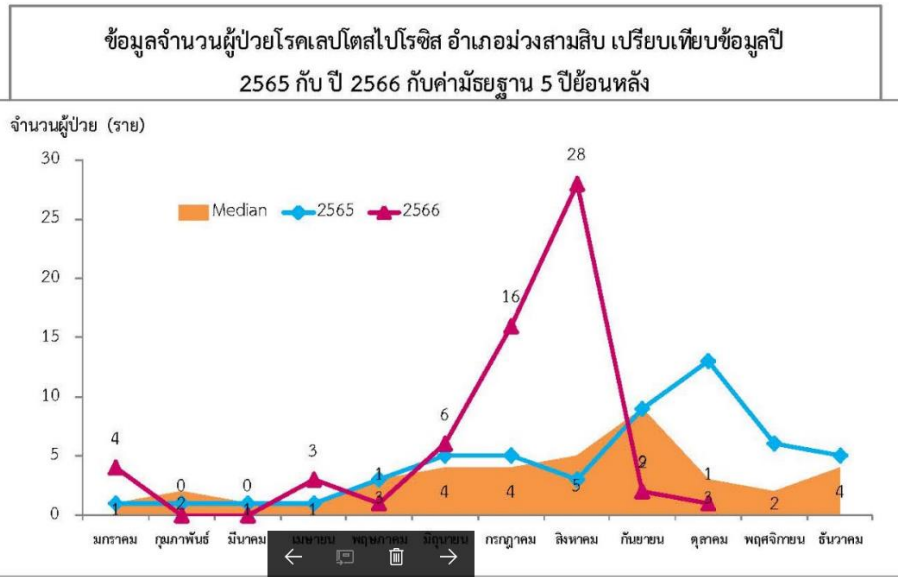
### อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอม่วงสามสิบ จำนวนรายตำบล ปี 2566 (วันที่ 1 มกราคม - 26 ตุลาคม 2566)

### จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อ.ม่วงสามสิบ อ.อุบลราชธานี เปรียบเทียบข้อมูลปี 2566 กับปี 2565 ปีที่ย้อนหลัง

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2566 **มากกว่า** พ.ศ. 2565 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน **2.6 เท่า**

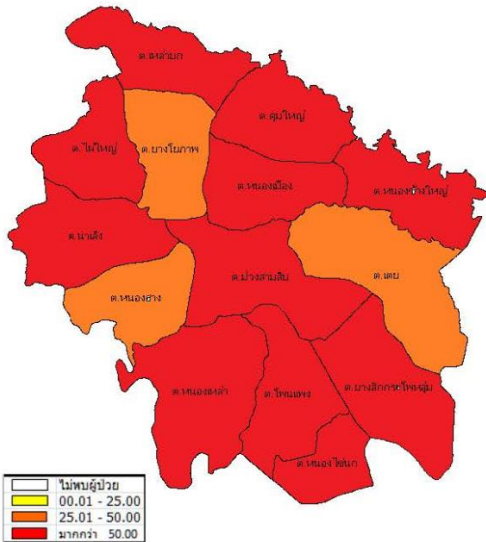
## จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรติส อ.ม่วงสามสิบ ปี 2566 เปรียบเทียบกับปี 2565 และค่า median 5 ปีย้อนหลัง

□ จำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน 2.62 เท่า สูงขึ้นในเดือนมิถุนายน และมีแนวโน้มลดลงในเดือน กันยายน ไม่มีภาวะระบาดเป็นกลุ่มก้อน



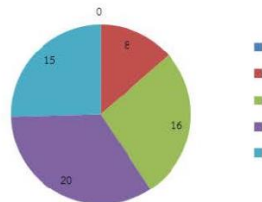
ที่มา : รายงาน 506 ข้อมูล ณ วันที่ 26 ต.ค.66

## อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรติส อำเภอม่วงสามสิบ ปี 2566 จำแนกรายตำบล



- ปี 2566 พบผู้ป่วย จำนวน 61 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 72.01 ต่อประชากรแสนคน
- มีรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย
- อายุต่ำสุด 29 ปี สูงสุด 75 ปี
- อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 3.54:1

อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรติส อำเภอม่วงสามสิบ ปี 2566 จำแนกตามกลุ่มอายุ



ตำบล	ป่วย	อัตราป่วย/ปรก. แสนคน	ตาย
หนองปลา	3	136.13	0
หนองปลา	9	109.3	1
หนองปลา	4	107.04	0
หนองปลา	4	103.95	0
ยางสักกระโพหลุม	8	88.76	0
ไผ่ใหญ่	4	83.16	0
หนองเมือง	7	77.24	0
นาเสิง	2	71.93	0
ม่วงสามสิบ	5	59.53	0
เวฬุานา	4	54.13	0
คูไม้ใหญ่	4	50.2	0
หนองขวาง	2	44.46	0
เตย	3	38.13	1
ยางโยภาพ	2	37.81	0

ที่มา : รายงาน 506 ข้อมูล ณ วันที่ 14 ก.ค.66

## สรุปงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

### งานระบบบำบัดน้ำเสีย

บริบท ระบบบำบัดน้ำเสีย

การบำบัดน้ำเสียแบบประยุกต์ โดยใช้กระบวนการบำบัดแบบบึงประดิษฐ์เป็นหลัก ปริมาณการรองรับ น้ำเสียทั้งหมด 350 ลบ.ม./วัน

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ปริมาณ	น้ำประปา	น้ำเสีย
เฉลี่ย/วัน (ลบ.ม.)	179.41	143.5
มากที่สุด(ลบ.ม.)	208.6	166.9
น้อยสุด(ลบ.ม.)	133.9	107.1

ปัญหา การจัดการพืชต้นแก้มและตะกอนไม่สม่ำเสมอทำให้น้ำกลับมาน้ำเสียใหม่ ส่งผลต่อหลายพารามิเตอร์ ไม่ผ่านมาตรฐาน , น้ำเสียเข้าระบบมี TDS สูง เนื่องจากมีสารอนินทรีย์ (วิเคราะห์จากผลค่าการนำไฟฟ้าซึ่งมีปริมาณที่สูง) ,

การแก้ไขเบื้องต้น ติดตามกำกับกับการปฏิบัติให้มีความสม่ำเสมอในการดูแลระบบ

สรุปผล ตรวจ 10 พารามิเตอร์ ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง รายละเอียด ดังนี้

พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจวิเคราะห์			
			29 ต.ค.2565	25 ม.ค.2566	30 มี.ค.2566	12 ก.ค.2566
บีโอดี (Biochemical Oxygen Demand ; BOD)	mg/l	ไม่เกิน 20*	26.5	25.1	22.5	18.1
ซีโอดี (Chemical Oxygen Demand ; COO)	mg/l	ไม่เกิน 120*	177.5	170.5	139.2	91.5
ปริมาณสารละลายทั้งหมด (Total Dissolve Solid ; TDS)	mg/l	ไม่เกิน 500**	804	1,218	1,774	1,050
ปริมาณสารแขวนลอย(Suspended Solid ; SS)	mg/l	30*	40.5	<10	<10	<10
ปริมาณตะกอนหนัก(Settleable Solid)	mg/l	<0.5*	<1	<0.5	<0.5	<0.5
ไนโตรเจนในรูปคีดัลมัน(Total Kjeldahl Nitrogen ; TKN)	mg/l	35*	37.5	36.1	38.5	30.2
ความเข้มข้นแอมโมเนีย(NH <sub>3</sub> )	-	5-9	7.3	7.2	7.90	7.54
ซัลไฟด์(Sulfide)	mg/l	ไม่เกิน 1.0*	0.3	0.1	0.3	0.3
น้ำมันและไขมัน(Oil and Grease)	mg/l	ไม่เกิน 20*	<10	<5	<5	<5
โคลิฟอร์มแบคทีเรีย(Tota: Coliform Bacteria)	MPN/100 ml	ไม่เกิน 5,000	5,400	5,400	<1.8	0
ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย(Fecal Coliform Bacteria)	MPN/100 ml	ไม่เกิน 1,000	920	1,600	<1.8	0

### การเฝ้าระวังน้ำอุปโภคบริโภค

บริบท รพ.ผลิตน้ำประปาใช้เอง เป็นระบบทรายกรองเร็ว ขนาดกลาง ใช้น้ำดิบจากน้ำบาดาล 2 บ่อ อัตราการผลิต 20 ลบ./ชม.ใช้ระบบสูบน้ำอัตโนมัติ

ปัญหา การเติมคลอรีนไม่สม่ำเสมอ/ขาด,ปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือน้อย, ระบบทรายกรองเร็วอุดตันบ่อย, มาตราวัดอุดตัน

การแก้ไข เปลี่ยนเครื่องจ่ายคลอรีนอัตโนมัติ,เพิ่มความถี่ในการล้างกลับระบบทรายกรอง

การดำเนินการส่งตรวจเฝ้าระวัง

1.ตรวจคุณภาพน้ำประปา 20

พารามิเตอร์ 4จุด ความถี่ 6

เดือน/ครั้ง (ครั้งที่1 วันที่ 26

ม.ค.2566, ครั้งที่ 21 ก.ย.2566 :

อยู่ระหว่างรอผลตรวจ)

2.สุ่มตรวจเฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรีย(อี11) จุดจ่ายน้ำบริโภค จำนวน 14 จุด (ยังไม่

พบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย)

สรุปผล

การตรวจคุณภาพน้ำประปา พบมีการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ปริมาณเล็กน้อย (2-5 MPN/100 mL : มาตรฐาน <1.1 MPN/100 mL) ที่ จุดหน้าห้องคลอด เกิดจาก

ท่อกักจ่ายน้ำ มีตะไคร่น้ำและคราบสกปรก เบื้องต้นเช็ดทำความสะอาดแล้วตรวจ

ซ้ำแล้ว ให้ผล Negative)

จำนวนพารามิเตอร์	น้ำอุปโภค			น้ำบริโภค(น้ำกรอง)		
	โรงครัว	จ่ายกลาง	หน้าห้องคลอด	โรงครัว	จ่ายกลาง	หน้าห้องคลอด
ผ่าน	20	20	19	20	20	19
ไม่ผ่าน	0	0	1	0	0	1

## งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

บริบท รพ.แยกมูลฝอย

### การจัดการมูลฝอย

ล,ติดเชื้อ)

ปัญหา 1. จุดรวบรวมมูลฝอย และจุดพักรวมมูลฝอย ไม่สะอาด และไม่เหมาะสม

2. รพ.สต.ไม่บันทึกข้อมูลการฝากส่งมูลฝอยติดเชื่อไปกำจัดในระบบ E-manifest

3. การคัดแยกมูลฝอยอินทรีย์ ออกจากมูลฝอยทั่วไปยังมีน้อย

การดำเนินงาน ก่อสร้างอาคารพักรวมมูลฝอยใหม่ให้เพียงพอ (เริ่มดำเนินการแล้วอยู่ระหว่างรอช่างส่งแบบแปลน), ก่อสร้างจุดรวบรวมมูลฝอยแยกประเภท 10 จุด(เสนอแบบแล้ว),

### การเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร

บริบท เฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร โรงครัว และโรงอาหาร ตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ของกรมอนามัย

การดำเนินงาน

โรงครัว(งานโภชนาการ)

โรงอาหาร(ร้านอาหาร)

บุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหาร ครบ 6 คน

ผู้ประกอบการ ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประกอบกิจการอาหาร 5 คน(5ร้าน)

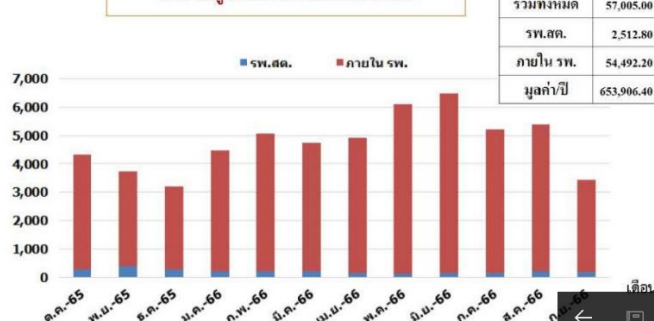
#### ประเด็นแนะนำปรับปรุง

- 1.ห้องปรุงหรือประกอบอาหารในครัวปิดประตูและหน้าต่างมุ้งลวดให้มิดชิด เพื่อป้องกันแมลงและสัตว์น้ำโรค ไม่ควรเปิดตลอดเวลาการปฏิบัติงาน
- 2.หลังจากที่เตรียมวัตถุดิบเสร็จแล้วควรเก็บมูลฝอยอินทรีย์ (เศษผักเศษซากเนื้อสัตว์) ในภาชนะที่ปิดสนิททันที เพื่อป้องกันแมลงและสัตว์น้ำโรค
- 3.เช็ยสำหรับหั่นเตรียมวัตถุดิบและอาหารพร้อมรับประทานเช่นผลไม้ ควรแยก

#### ประเด็นแนะนำปรับปรุง

- เพิ่มถังรองภาชนะ และถังคัดแยกเศษอาหารให้ชัดเจน , ให้มีการกำจัดไขมันในบ่อดักไขมันทุกสัปดาห์, สถานที่เตรียมปรุง/ประกอบอาหารต้องสะอาดเป็นระเบียบจัดเป็นสัดส่วน ซ้อนส้อมตะเกียบต้องวางเอาด้ามตั้งขึ้นในภาชนะโปร่งสะอาด, ต้องคัดแยกและรวบรวมมูลฝอยให้ชัดเจนมิดชิดถูกสุขลักษณะ, ผู้สัมผัสอาหารแต่งกายให้เหมาะสม, หากมีการประกอบอาหาร จะต้องมีการระบายควันที่เหมาะสมและปลอดภัย

### ปริมาณมูลฝอยติดเชื่อตั้งแต่ปี 2566



## งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

กิจกรรมที่ดำเนินการ ปี 2566

- อบรมฟื้นฟูการเฝ้าระวังป้องกันและตอบโต้อัคคีภัย สำหรับบุคลากรโรงพยาบาล ในวันที่ 22 ส.ค. 2566
- ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านอัคคีภัย วันที่ 29 ส.ค. 2566
- ตรวจสอบเฝ้าระวังสิ่งคุกคามทางกายภาพ(แสง,เสียง) ช่วงเดือน พ.ค. – มิ.ย. 2566
- จัดทำคู่มือความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี และอัฟโฟลด์ ใน เว็บไซต์ โรงพยาบาล



ปัญหา/อุปสรรคและข้อเสนอแนะ

- ไม่มีพยาบาลอาชีวอนามัยในการพัฒนางานอาชีวเวชศาสตร์ และงานเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
- ขาดบุคลากรในกระบวนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย รวมถึงผู้เชี่ยวชาญทางด้านวิศวกรรมความปลอดภัย โดยเฉพาะ การส่งเสริมกิจกรรมการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากการทำงานต่างๆในระบบงาน RAH01 ซึ่งต้องมีการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอและใช้เครื่องมือจำเพาะในการดำเนินงาน

## การเตรียมการจัดกีฬาปี2566

- จัดตั้งคณะกรรมการที่ชัดเจน
- ขอความร่วมมือทุกฝ่าย รับผิดชอบร่วมกัน
- การมอบหมายภารกิจ
- ปัญหาเรื่องโครงการกีฬาที่ผ่านมา
- แนวทางการดำเนินงาน
- นัดประชุม

## สรุปการประชุมงานกีฬาที่สสจ. 25ตค.66

- 1.อำเภอม่วงสามสิบ อยู่ โซน1(ม่วง,ตาลชุม,เหล่าเสือ,เขื่องใน,50พรรษา,ดอนมดแดง) เลื่อนกีฬาปีนี้ สีเหลือง
- 2.งานกีฬา **sport day /sport night** วันที่ 23ตค66 ที่ ม.ราชภัฏอุบลราชธานี
- 3.เดินพาเหรดเวลา 07.00น. เริ่มที่รร.สามัคคีวิทยา ใน**concept...Healthy City** พาเหรดขบวนที่4 (มีการประกวด)
- 4.กีฬาที่แข่ง มี14 ประเภท ยกเลิก กรีฑา ว่ายนํ้า ปิงปอง(รอการพิจารณา) ส่วนกีฬาที่ไม่เน้นคะแนน แต่มีการแข่งเพื่อขอเหรียญ คือ จักรยาน เทนนิส กอล์ฟ
- 5.กองเชียร์ อยู่อ้อมจรรย์ช่องที่6
- 6.มีการร่วมออกกำลังกายแบบแอโรบิค (ไม่ประกวด)
- 7.โซน 1 นัดประชุมโซนที่50พรรษา ปายโมง วันที่ 26ตค.66

๒. ขอปรึกษาเรื่องผลน้ำเสีย เนื่องจากเกิดการฟอกไต เนื่องจากพื้นที่กักเก็บไม่เพียงพอ  
จำสิบเอกจักรพันธ์ เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ เสนอขอให้ไปดูแบบระบบ  
บำบัดน้ำเสียที่โรงพยาบาลเขมราฐ

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

## ๖.๗ กลุ่มงานการพยาบาล

### ๑. นางนุชนาด ศุภลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

#### ๑. ด้านระบบบริการ

- แยกภาระงานฉีดยา ซึ่งเป็นยา Stat dose ออกจากงาน ER มาให้ งาน OPD รับผิดชอบขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมความพร้อม
- แยกหอผู้ป่วยในเป็นชาย และ หญิง โดยหอผู้ป่วยใน ๑ เดิมเป็นหอผู้ป่วยชาย ,ส่วนหอบนเป็นหอผู้ป่วยในหญิง สำหรับเด็กที่อายุต่ำกว่า ๑๐ ปี ให้ Admit ที่หอผู้ป่วยในหญิง เริ่มเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖
- เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป มีการตรวจเลือดประจำปี ของผู้ป่วยกลุ่ม NCD DM : ๒๐๐๐ส่วน HT : ๓๐๐๐ คน คาดว่าจะตรวจแล้วเสร็จประมาณเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
- เรื่องระบบงานที่เกี่ยวข้องกับ Lab : ได้มีการประชุมหารือจากตัวแทนจากองค์กรแพทย์ และผู้เกี่ยวข้อง ในการกำหนดแนวทางการให้บริการส่งตรวจ Lab เพื่อความประหยัดและยังตอบโจทย์การวินิจฉัย/ติดตามรักษา งานเทคนิคการแพทย์ จะเปิดบริการตรวจ FT๓, FT๔, TSH เอง ตั้งแต่ ๑๒ มิย ๒๕๖๖

#### แนวทางการให้บริการตรวจ Thyroid hormone

##### วันที่เปิดให้บริการ

- วันอังคาร (ตรวจและรายงานผลทันที เหมือน routine lab) เวลารอคอย ๖๐ นาที
- วันศุกร์ ตรวจตอนบ่าย เพื่อเคลียร์ตัวอย่างที่เก็บไว้

##### แนวทางการส่งตรวจ

- กรณีส่งตรวจเพื่อคัดกรองโรค ส่งเฉพาะ TSH
  - ๑.๑วันอังคาร ถ้าผิดปกติ แพทย์พิจารณาเพิ่ม FT๔ และโทรแจ้งแล็บ
  - ๑.๒วันอื่นๆ นอกเหนือจากวันอังคาร ถ้าผล TSH ผิดปกติ แล็บเคียเพิ่ม FT๔ ให้อัตโนมัติ
- กรณี F/U Hyperthyroid ส่งตรวจ FT๔ เท่านั้น
- กรณี F/U Hypothyroid ส่งตรวจ TSH เท่านั้น
- กรณี refer และ Staff ปลายทางร้องขอ ส่งตรวจ ๓ ตัวได้ (FT๓, FT๔, TSH)
- กรณีฉุกเฉิน ต้องการผลทันที ให้แพทย์โทรแจ้งห้องแล็บ ขอให้ตรวจได้

#### ๒ ด้านบุคลากร :

##### ๒.๑รับบุคลากรใหม่ ดังนี้

- ๒.๑.๑ พยาบาล: รับย้ายจากโรงพยาบาลสรรพสิทธิจำนวน ๒ คน ให้ประจำที่ หอผู้ป่วยใน ๑ และ ER ๑ คน ส่วนพยาบาลลูกจ้างรายวัน ๑ คน ให้ประจำที่ งาน ER
- ๒.๑.๒ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ รับใหม่แทนคนเกษียณ ประจำที่งานห้องคลอด ๑ คน
- ๒.๑.๓ ศูนย์แปล รับใหม่ ๒ คน เป็นแทนคนเกษียณ ๑, แทนคนที่ย้ายหน่วยงานไปเป็นพนักงานขับรถ ๑ และให้ประจำอยู่งาน ER , ๑ ใน ๒ คน อยู่ระหว่างเรียนรู้งาน

๒.๒ เรื่องความก้าวหน้าจากสายวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่อ้างถึงหนังสือสำนักงานกพ. ที่ นร ๑๐๐๘.๓.๓/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๘ พค. ๒๕๕๘ กลุ่มการพยาบาลได้พิจารณาตามเกณฑ์ที่กำหนด และได้ส่งแบบประเมินค่างาน ไปทั้งหมด ๔ งาน ได้แก่ งาน IPD ER LR OPD ขณะนี้อยู่ระหว่างรอชี้ตัว

### ๓ อื่นๆ

๓.๑ งานที่ได้รับมอบหมาย จากการประชุมครั้งก่อน

๓.๑.๑ เรื่องประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดตั้งห้องพิเศษ ๑๒ ห้อง ทั้งบน และล่าง และประมาณการค่าใช้จ่าย ในการจัดตั้งหอผู้ป่วยใน ๔ ทั้งนี้ได้ดำเนินการแล้ว แต่อาจยังไม่ Final (ตามเอกสารแนบท้าย)

๓.๑.๒ เรื่องการกำหนดจุด Nurse call ที่ตึกซีวาร์กซ์ : มีผู้รับเหมาประเมินราคาแล้ว ยังเหลือของห้องพิเศษ ๑๒ ห้อง (มีในเอกสารแนบท้าย)

๓.๑.๓ เรื่องอื่นๆ ที่ยังไม่แล้วเสร็จ อยู่ระหว่างหาข้อมูล เช่น ปรับปรุงห้องเก็บศพ, ทำที่กันเสียงที่หน่วยงานซักฟอก

๓.๒ ขอดูติดตามเรื่องห้องพักรวม ของน้องศุภณีย์เปล ว่ามีโอกาสจัดให้ได้หรือไม่

เอกสารแนบท้าย : รายการวัสดุ ครุภัณฑ์ห้องพิเศษ ๑๒ ห้อง

ประมาณการ รายการวัสดุ ครุภัณฑ์ หอผู้ป่วยใน ๔

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ
๑.	เตียงผู้ป่วยปีกนก(ไฟฟ้า) พร้อมอุปกรณ์ครบชุด เบาะที่นอน เสาไม้เกลือ โต๊ะคร่อมเตียง ตู้ข้างเตียง หมอน	๑๒	๕๕,๐๐๐	๖๖๐,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๒.	ตู้เย็น ๔.๙ คิว	๑๒	๕,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๓.	ตู้เสื้อผ้า	๑๒	๕,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๔.	โซฟาไม้ ตัดเบาะใส่ต่างหาก	๑๒	๕,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ญาติในห้อง ชั้นละ ๖
๕.	โซฟาไม้	๔	๔,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	ญาตินั่งที่ระเบียง ชั้นละ ๒
๖.	โต๊ะอาหาร +เก้าอี้ ๒ที่นั่ง	๑๒ชุด	๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๗.	เครื่องทำน้ำอุ่น	๑๒	๓,๕๐๐	๔๒,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๘.	พัดลมติดผนัง	๑๒	๑,๕๐๐	๑๘,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๙.	เครื่องปรับอากาศ ๑.๘ BTU	๑๒	๓๕,๐๐๐	๔๒๐,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๑๐.	Nurse call	๒๔จุด		๗๐,๐๐๐	ชั้นละ ๑๒ หัวเตียง และห้องน้ำ
๑๑.	O๒ pipe line	๑๒จุด			ชั้นละ ๖
๑๒.	โทรศัพท์สายใน	๑๒จุด		๒๕,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๑๓.	กล่องวงจรปิด	๑๕ จุด		๔๕,๐๐๐	
๑๔.	ถ้วยเมลามิน	๒โหล	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	ชั้นละ ๑โหล
๑๕.	จานเมลามิน	๒โหล	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐	ชั้นละ ๑โหล
๑๖.	แก้วเมลามิน	๒โหล	๒,๐๐๐	๔,๐๐๐	ชั้นละ ๑โหล
๑๗.	กล่องใส่ถ้วยจาน	๑๒	๓๐๐	๓,๖๐๐	ชั้นละ ๖
๑๘.	ที่ตากผ้าติดผนัง	๑๒	๑,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๑๙.	ป้ายหน้าห้องพิเศษ	๑๒ ห้อง	๑,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๒๐.	เคาเตอร์ทำงานพยาบาลสำเร็จรูป	๒	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ชั้นละ ๑
๒๑.	เก้าอี้สำนักงาน	๔	๑,๕๐๐	๖,๐๐๐	ชั้นละ ๒ตัว
๒๒.	Bed plan	๑๒	๑,๕๐๐	๑๘,๐๐๐	ชั้นละ ๖
๒๓.	Urenal	๑๒	๑,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	ชั้นละ ๖
	รวม				

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ประมาณ ราคา/หน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ
	เตียงผู้ป่วยปีกนก(ไฟฟ้า) พร้อมตู้ข้าง เตียง	๒๔	๕๐,๐๐๐	๑,๒๐๐,๐๐ ๐	
	Over bed ( โต๊ะคอมเตียง )	๑๒	๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	
	เสาน้ำเกลือ	๒๐			
	ตู้เย็น ๔.๙ คิว	๖	๕๐๐๐	๓๐,๐๐๐	
	ตู้เสื้อผ้า	๑	๕๐๐๐	๕,๐๐๐	
	โทรทัศน์ ๔๓ นิ้ว	๗	๑๓๐๐๐	๙๑๐๐๐	
	โต๊ะกินข้าวเจ้าหน้าที่ ๖ ที่นั่ง	๑ ชุด	๕๐๐๐	๕๐๐๐	
	โต๊ะอาหาร +เก้าอี้ ๒ที่นั่ง	๓ชุด	๔๐๐๐	๑๒๐๐๐	ญาติ
	เครื่องทำน้ำอุ่น	๗	๓๕๐๐	๒๔๕๐๐	
	พัดลมติดผนัง	๑๒	๑๕๐๐	๑๘,๐๐๐	
	เครื่องปรับอากาศ ๑.๘ BTU	๗	๓๕๐๐๐	๒๔๕๐๐๐	
	Nurse call	๒๔จุด			
	O๒ pipe line	๒๔จุด			
	โทรศัพท์สายใน	๔จุด			
	ถ้ายเมลามิน	๒โหล			
	จานเมลามิน	๒โหล			
	แก้วเมลามิน	๒โหล			
	กล่องใส่ถ้วยจาน	๑๐			
	นาฬิกาติดผนัง	๑๐			
	ป้ายหน้าห้องพิเศษ	๒๔ ห้อง			
	เคาเตอร์ทำงานพยาบาลสำเร็จรูป	๒	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	
	เก้าอี้สำนักงาน	๔	๑๕๐๐	๖๐๐๐	
	Bed plan	๒๐			
	Urena	๒๐			
	เก้าอี้พลาสติกสำหรับญาติ	๒๔			
	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๑			
	รถฉีดยา	๑			
	รถทำแผล	๑			
	รถเตรียมยา/หัตถการ	๑			
	รถแจกยากิน	๑			
	กระติกน้ำร้อน	๑๐			
	โทรศัพท์สายนอก	๑ เครื่อง			
	ถังขยะขนาด ๓ ลิตร	๒๐			ถังดำ/แดง
	ถังขยะขนาด ๑๘ ลิตร	๑๐			
	กะละมังเล็ก	๑๐			

ตระกร้าผ้าใส่แล้ว	๑๐			
ถังน้ำสำรองขนาด ๑๐๐ ลิตรมีฝาปิด	๕			
โครงผ้าเบื่อน/ผ้าห่ม	๒			
ปรอทดิจิทัล	๒๐			
BP ดิจิทัล	๕ เครื่อง			
ตู้เก็บเอกสาร๒ บานที่กลางโสบน	๑	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	
ตู้เหล็กบานเลื่อน ๔ฟุต ของstrile /เหยือก แก้ว/ยา อุปกรณ์ ทางการแพทย์สำรน้ำ /วมย	๕	๖,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	
ตู้เหล็กบานเลื่อนที่บ วัสดุสำนักงาน/ของพัสดุ	๒	๖,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	

๒. แจ่งเจ้าหน้าที่ทำแบบสำรวจประเมินความเครียดให้ครบ ๑๐๐ %

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรืบทราบ จ่าสิบเอกจักรพันธ์ เนวลา  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ชี้แจงเรื่องที่พักสำหรับพนักงานประจำตัก โดยให้ใช้บ้านน็อคดาวนที่อยู่  
ศูนย์ยานพาหนะ โดยมีการปรับปรุงใหม่

**๒. นางสาวกาญจนา สายเบาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ** แจ่งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. แจ่งหลักเกณฑ์การจ่ายชดเชย ER นอกเวลาราชการ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๓๐  
กรกฎาคม ๒๕๖๖ (จ่ายชดเชยแล้ว) และในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ได้เงินค่าชดเชยน้อย  
เนื่องจากปัญหาดังนี้

๑.๑ การวินิจฉัยกลุ่มโรคที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน

๑.๒ ส่งข้อมูลช้า

๑.๓ ข้อมูลช้ากับ AE

๑.๔ ข้อมูล ๑๖ แฟ้มไม่สมบูรณ์

๑.๕ สิทธิการรักษาไม่ถูกต้อง

๑.๖ ไม่มีการขอ Authen Code

๒. การคัดกรองไวรัสตับอักเสบ A และ C (วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) ใน  
กลุ่มที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ และ ๕ กลุ่มโรค มีปัญหาดังนี้

๒.๑ ไม่มีการขอ Authen Code

๒.๒ หน่วยบริการอื่นส่งข้อมูลก่อน

๒.๓ คัดกรองคนเกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยเสนอให้ตรวจกับคนไข้ NCD

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรืบทราบ

๒. นางนุชกานต์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สอบถามเรื่องการย้าย จ.๑๘ ของพยาบาล และขอรถไปร่วมงานวิ่งในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ (WALK RUN BIKE FIGHTTING STROKE ๙)

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๓. นางสาวอรศรี วันดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องการรีเฟอร์แบบสกายคอปเตอร์ โดยจะใช้จุดจอดที่สนามกีฬาโรงเรียนม่วงสามสิบอัมพวันวิทยา

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และให้ดำเนินการทำหนังสือแจ้งเรื่องไปที่โรงเรียนม่วงสามสิบอัมพวันวิทยา

## ๖.๘ เรื่องแจ้งจากสำนักคุณภาพ

นางสาวญาณิใจ แก้ว ทันทแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

สรุปผลการแก้ไขความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ปี 2566

ข้อมูล ณ 26 ต.ค..2566

ทีมนำ	ระดับความรุนแรง(เรื่อง)	จำนวนที่แก้ไขแล้ว(เรื่อง)	จำนวนที่ยังไม่แก้ไข(เรื่อง)	
โครงสร้าง	ระดับ E 2 เรื่อง	2	1	ช่วยเขียนกระบวนการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการก่อสร้าง
	ระดับ F 1 เรื่อง	1	1	กระบวนการซื้อใช้กล้องวงจรปิดติดตามทรัพย์สินหาย
HRD	ระดับ E 2 เรื่อง	0	2	ช่วยเขียนกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการมีข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการจากFB
				กระบวนการพัฒนาศักยภาพจนท.มีข้อร้องเรียนผป.ได้รับการบาดเจ็บจากการถูกรถเข็นนั่งชน
IM	ระดับ E 2 เรื่อง	1	1	ช่วยเขียนกระบวนการป้องกันข้อมูลเวชระเบียนในmbaseสูญหาย
PCT	ระดับ E 15 เรื่อง	22	6	ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผู้ป่วยก่อน admit มีอุบัติการณ์ผป underlying Covid 19 day 5 on molnupiravir ครบ 5 วัน CXR ก่อน admit ร่วมกับ ไม่ได้
				มาด้วยอาการวิงเวียน เหนื่อย มีไข้ สับสน น้ำตาลในเลือดต่ำ มารับการรักษาที่รพ. ไม่ได้รับการประเมิน
				ช่วยเขียนกระบวนการในการเตรียมรถrefer ให้พร้อมใช้งาน มีอุบัติการณ์รถreferนาน 15 นาที
				ช่วยเขียนกระบวนการระบุตัวผป.ก่อนทำหัตถการ มีอุบัติการณ์เจาะเลือดผิดคนที่ERส่งLabทำให้ออกผลรายงานแพทย์ผิด
				ช่วยเขียนกระบวนการในการประเมินผป.ระหว่างรอพบแพทย์ มีอุบัติการณ์ผป.ที่ NCD เรียกไม่ตอบตัวเย็นส่งER
				ช่วยเขียนกระบวนการในการเตรียมรถrefer ให้พร้อมใช้งาน มีอุบัติการณ์รถreferนานช่วงต่อเวรบายและเวรดึก
	ระดับ F 5 เรื่อง	8	4	ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผู้ป่วยระหว่างนอนที่ward มีอุบัติการณ์ admit ด้วย pneumonia ได้สารน้ำเกิดภาวะ volume overload
				ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผู้ป่วยก่อน admit มีอุบัติการณ์ on ET tube refer หลัง admit 3 ชม.
			ช่วยเขียนกระบวนการประเมินการจ่ายยาในรพ.สต. มีอุบัติการณ์จ่ายยาผิดคนที่รพ.สต.หนองซุ่น	
			ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผป.ในการส่งต่อระหว่างรพ. มีอุบัติการณ์R/O ectopic pregnancyไม่ได้ถูกส่งต่อในเวลาเหมาะสมที่ER	

	ระดับ H 3 เรื่อง	3	1	ช่วยเขียนกระบวนการในการประเมินผลการใช้ CPG DF มีอุบัติการณ์ ผป. Plt. 25000 admit เข้า ward
	ระดับ I 3 เรื่อง	3	1	ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผู้ป่วยก่อน admit มีอุบัติการณ์ผู้ป่วย arrests ที่ ward หลัง admit จากมีค่า CO2=8 ตั้งแต่ที่ ER
IC	ระดับ E 3 เรื่อง	2	1	ช่วยเขียนกระบวนการประเมินผู้ป่วยก่อนส่งต่อระหว่างหน่วยงาน มีอุบัติการณ์ผู้ป่วย arrests ที่ ward หลังมาตรวจที่ห้องทันตกรรมไม่มีการทำหัตถการที่ทันตกรรม ช่วยทบทวนกระบวนการป้องกันแผลฝีเย็บติดเชื้อ

๑. การอบรมกิจกรรม ๕ ส. สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๔๕ น.

(นางกัลยา ชลกาญจน์)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน  
 ผู้จัดรายงานการประชุม

จำสืบเอก

(จักรพันธ์ เนวลา)  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายประจักษ์ สีลาชาติ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ  
 ผู้รับรองรายงานการประชุม