

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

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. นางกรรณิการ์	คุปติธรรมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวอรศรี	วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวกาญจนา	สายเบาะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางนุชกานต์	สองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นายวิษณุานนท์	ทุมมา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖. นางบุญส่ง	เทพมสิก	เจ้าพนักงานพัสดุ	กรรมการ
๑๗. นายอุทัย	หลักคำ	พนักงานประจำตึก	กรรมการ
๑๘. นางกัลยา	ชลกาญจน์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ/เลขาฯ
๑๙. นางสาวสุชาดา	ลอยฟ้า	พนักงานธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม**

๑. นายปิยะมิตร	บุญปก	นายแพทย์ชำนาญการ	ติตราชการ
๒. นายประไพ	สายพฤกษ์	พนักงานขับรถยนต์	ติตราชการ
๓. นางสาวกุลธิดา	เรืออาจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ติตราชการ

**เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.**

**วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑. แนะนำเจ้าหน้าที่ใหม่ นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ มอบหมายให้รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์ เน้น ให่วางกระบวนการ ห่วงเวลาการดำเนินงาน และรายงานความก้าวหน้า
๒. แสดงความยินดีการแข่งขันกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ โซน๑ ซึ่ง คปสอ.ม่วงสามสิบได้รับรางวัลชนะเลิศหลายรายการ รวมทั้ง ถ้วยกีฬารวม
๓. การฝึกงานของ นศพ. ระยะเวลา๓สัปดาห์ ฝากผู้เกี่ยวข้องดูแลด้วย

๔. งานมทกรรมสร้างสุขภาพให้แข็งแรง สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่ รพ.สต.บ้านหนองแสง ขอเชิญ หน.กลุ่มงาน/จนท.ที่เกี่ยวข้องร่วมกิจกรรม

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรพท

### วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖)

#### ๒.๑ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

- คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรอง

#### ๒.๒ เรื่องติดตาม

- ๒.๒.๑ การจ่ายค่าจ้างลูกจ้างรายวัน ตำแหน่ง พนักงานแปล
- ๒.๒.๒ การเพิ่มแอร์ห้องยา ให้ย้ายแอร์จาก ward๔ ไปติดที่ห้องยาโดยด่วน / ห้องทันตกรรมด้วย มอบผู้เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการ
- ๒.๒.๓ การจัดทำภาชนะรองรับการจัดเก็บขยะ อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ๒.๒.๔ การคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผ่านการคัดเลือกแล้ว ฝากทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเตรียมการด้านบุคลากร
- ๒.๒.๕ การดำเนินงานตักผู้ป่วยใน ๔
- ๒.๒.๖ การคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี B C คาดว่าน่าจะได้รับการฉีดเข็มแรกแล้ว
- ๒.๒.๗ การย้าย จ.๑๘ ในกลุ่มงานจิตเวช ให้ดำเนินการให้เรียบร้อย เพื่อเตรียมการรับภารกิจงาน

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรพท

### วาระที่ ๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

- นางกัญญา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ณ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (พิมพ์มาจากไฟล์พ็่อ)

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แผนรับ - จ่ายเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567 -2569)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		ผลดำเนินงาน (ต.ค66-พย66) ประจำปีงบประมาณ 2567
รายการ	แผนปี 2567	
2.เงินลงทุน	8,397,942.35	
3. เงินอุดหนุนพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	137,117.72	
4. เงินฝากคลัง	1,738,014.50	
5. เงินค่าเยียวาโควิด	0.00	
6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาตานิยมองค์กร (องค์การเภสัช	0.00	
7. กับริชอินทกับริชไม่ใด้ดำเนินงานสุขภาพเขต 10 (งบทพัฒนา)	337,833.00	

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	
รายการ	แผนปี 2567

**กั้นเงินไว้สำรองจ่าย**

1. Fix cost รพ.สค (ไตรมาส 1-2)	7,170,392.00
2. ค่าตอบแทน จ.11 รพ.สค.(ไตรมาส 1-2)	1,873,800.00
3. Fix cost สสอ. (ไตรมาส 1-2)	865,288.00
4. Fix cost รพ.มวงสามสิบ (ไตรมาส 2)	24,000,000.00
5. ค่าตอบแทน จ.11 โรงพยาบาล (ไตรมาส 1-2)	5,580,000.00
6. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (รพ.สค)	551,845.00
7. กั้นไว้สำหรับโครงการ PP (สสอ.)	488,380.00
8. กั้นไว้สำหรับโครงการ เงินบำรุง (สสอ.)	372,840.00
9. ค่าตอบแทนแพทย์แผนไทย (ลูกชาย)	91,440.00
10. ค่าตอบแทนทันตกรรม (ลูกชาย)	118,950.00
11. กั้นไว้สำหรับโครงการพัฒนาบุคลากร	-

แผนรับ - จ่ายเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567 -2569)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	แผนปี 2567	ผลดำเนินงาน (ก.ค.66-ก.พ.66)
รายการ		
ปริมาณการคงเหลือ ณ 31 ธ.ค. 66		<b>-24,660.87</b>

**หนี้ ณ 30 พย 66**

ยา	3,960,483.55
เวชภัณฑ์มีโซยา	1,405,865.87
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	978,425.00
วัสดุทันตฯ	402,362.50
วัสดุอื่น ๆ	792,662.03
ค่าครุภัณฑ์	1,442,000.00
ค่าครุภัณฑ์ ตากวาคณิต	0.00
ค่าซ่อมแซม	0.00
ค่าวัสดุห้อง Lab+น้ำยา+ภาชนะ	54,701.00
ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ	338,910.30
ค่าจ้างเหมาฟอกเลือด (อุมรินฮอสแคฟ)	3,546,180.00
ค่าไฟฟ้า	369,134.24
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	955,500.00
อื่นๆ	986,887.88
รวมทั้งสิ้น	<b>15,133,092.37</b>

**มูลค่าการไว้วัสดุ (ประจำปี67)**

รายการ	วัสดุคงคลัง (ณ 30 ธค 66)
ยา	4,078,503.95
เวชภัณฑ์มีโซยา	1,319,923.06
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	365,164.20
วัสดุทันตกรรม	316,368.22
วัสดุอื่น	50,363.00
รวม	<b>6,130,322.43</b>

-TPS score ผลการดำเนินงานอยู่ในเกณฑ์ดีแล้ว ฝากพิจารณาเรื่องคงค้างคลังยา วมย.

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมวงสามสิบรับทราบ



แผนบุคลากร

ประเภทบุคลากร	จำนวน			แผนความต้องการ			
	มาตรฐาน	มีจริง	ความต้องการ	2567	2568	2569	2570
ทันตแพทย์	10	8	2				
-เฉพาะทางเด็ก					1		
-เฉพาะทางปริทันต์					1		
ทันตภิบาล	3	3	-	-	-	-	-
ผู้ช่วยทันตแพทย์ (ช่างแก้ไข)	1:1	10	3	1			2
counter/ห้ามบัตร/นัดผู้ป่วย/รับโทรศัพท์	2	0	2	1	-	-	1
circulate	2	0	2	1	-	-	1
supply/ล้างเครื่องมือ	1	0	1	-	-	-	1
ช่างทันตกรรม	1	0	-				Out source
แม่บ้าน	1	1	-				Out source

แผนงบลงทุน

ประเภทงบ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	วงเงินรวม (บาท)	วงเงินจำแนกรายปี (บาท)			เงินนอก งบประมาณ สมทบ (ถ้ามี)
				ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	
รวมทั้งสิ้น		0	0	0	0	0	0
1. ก่อสร้างปีเดียว	ปรับปรุงห้องทันตกรรม รวมเพิ่ม 2 ห้อง				/		/
2. ครุภัณฑ์	- ยูนิตทันตกรรม	2	920,000	2			
	- 3D Intraoral scanner	1	1,600,000	1			
	- Dental Operating Microscope with video system	1	2,000,000	1			
	- Piezo-Electric Scaler	1	50,000		1		
	- Ultrasonic System and Motor System for bone surgery	1	440,000		1		

คิวนัดรับบริการทันตกรรม

• คิวอุดฟัน	3	เดือน
• คิวอุดหินปูน	3	เดือน
• คิวรักษารากฟัน	7	เดือน
• คิวผ่าฟันคุด	1	สัปดาห์
• คิวฟันเทียม	8	เดือน
• คิวครอบฟัน	6	เดือน
• คิวรักษารากฟันเด็ก	3	เดือน
• คิวจัดฟัน	1	สัปดาห์
• คิวรากเทียม	1	เดือน

## 2.ด้านภาระงาน

ตัวชี้วัด	หน่วย	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
จำนวนครั้งบริการ	ครั้ง	60,566	58,048	73,229
ประชาชนเข้าถึงบริการทันตกรรม	ครั้ง/คน	1.35	1.35	1.39
ร้อยละบริการส่งเสริม ป้องกัน	ร้อยละ	64.21	59.46	73.74
ร้อยละบริการพื้นฐาน	ร้อยละ	7.69	7.53	9.12
ร้อยละบริการเฉพาะทาง	ร้อยละ	0.81	0.73	1.09
อุดฟัน	ครั้ง	2,117	1,950	2,951
อุดหินน้ำลาย	ครั้ง	1,235	1,084	1,744
ถอนฟัน	ซี่	4,095	43,84	5,287
รักษาคคลองรากฟันแท้หน้า	ซี่	49	32	46
รักษาคคลองรากฟันแท้กรามน้อย	ซี่	30	18	31
รักษาคคลองรากฟันแท้กราม	ซี่	76	71	71
รักษาคคลองรากฟันแท้ที่ยุงยาก	ซี่	5	6	9
รักษาทางปริทันต์	ครั้ง	33	18	47
ทันตกรรมสำหรับเด็ก	ครั้ง	49	33	32
ทันตกรรมประดิษฐ์ARPD	ชิ้น	92	81	98
ทันตกรรมประดิษฐ์MRPD	ชิ้น	13	1	0
ทันตกรรมประดิษฐ์Fix/crown/bridge	ซี่	146	124	148
ทันตกรรมจัดฟัน	ครั้ง	6	11	396
ศัลยศาสตร์ช่องปาก	ครั้ง	249	235	373

## ประเมินมาตรฐาน Dental Service รพ.ทันตกรรม ปิงปประมาณ 2567

Hospital level	Standard of capacity	Dental services											
		Surg	Special needs and geriatric	Ped	Prosth	Oral med	Oper	Endo	Perio	occlusio n	ortho	implant	
รพ.ทันตกรรม ปิงปประมาณ	standard level 3	maxillo surgery วิทยา maxillo-facial surgery, CA, cleft	reverse medical communication	GA เด็กโรคทนต์	maxillofacial, ortho								
	standard level 2	maxillo surgery วิทยา maxillo-facial surgery, CA, cleft	maxillo-facial medical communication	GA, pediat or	remoth	biopsy, treatment	Carbays, pulps, restorations	รักษาทาง บูรณาการ Cystocele	periodontal surgery	อื่นๆที่ หลากหลาย	จัดระบบ ดีเยี่ยม	implant	
	standard level 1	พิเศษเฉพาะ เฉพาะ	Special care needs & geriatric ที่สูง	geriatric, pediatrics, SSC	พิเศษกรณีได้ พิเศษ ดีเยี่ยม	ศัลยกรรมโรค พิเศษ	ดูแลรักษา พิเศษ	รักษาทาง บูรณาการ พิเศษ	ทันตกรรม เฉพาะ	split	interceptive orthodontic		
Baseline		ไม่มีให้บริการใน รพ.ทันตกรรม ปิงปประมาณ Special care needs & geriatric: ตรวจคัดกรอง ความผิดปกติ											

หมายเหตุ

- ☞ บริการได้ครบคลุม
- ☞ บริการได้บางส่วน
- ★ ต้องการทันตแพทย์เฉพาะทาง เด็ก และปริทันต์

### สถานการณ์ของระบบบริการสุขภาพช่องปากของหน่วยงาน

#### 1.ด้านกำลังคน 21 คน

##### 1.ทันตแพทย์ จำนวน 8 คน

- ออมสินทันตสาธารณสุข 1 คน
- วุฒิบัตรทันตแพทย์ 1 คน
- วุฒิบัตรทันตแพทย์ช่องปากและเนื้องอกศีรษะ 1 คน
- ป.โท ทันตกรรมจัดฟัน 1 คน (เรียนจบ สิงหาคม 2565)
- ป.โท ทันตกรรมปริทันต์ 1 คน (เรียนจบ กันยายน 2566)
- ทันตแพทย์ อบรมระยะสั้นทันตสาธารณสุขและทันตกรรมผู้สูงอายุ 1 คน
- ทันตแพทย์ทั่วไป 2 คน

##### 2.เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข จำนวน 3 คน

##### 3.ผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน 10 คน

- ลูกจ้างประจำ ผู้ช่วยทันตแพทย์ 1 คน
- พกส. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 6 คน
- จ้างเหมาบริการ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 คน

-ประเมินเกณฑ์ S+ A Premium

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๒ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

จำลองเอกจักรพันธ์ เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. แนะนำ งานท.ใหม่ สายงาน พกส. : ผช.แพทย์แผนไทย ๑ / นายช่างเทคนิค๑ ในส่วน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ให้เสนอขออนุมัติอีกครั้ง เนื่องจากคำขอตำแหน่งเกิดความผิดพลาด
๒. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการของ รพ.ดำเนินการแก้ไขปัญหาหนี้สินของเจ้าหน้าที่ ร่วมกับ อ.อมสิน โดยขออนุมัติแต่งตั้ง หน.ฝ่าย/งาน เป็นคณะทำงาน (มอบ หน.กลุ่มบริหาร/งานการเงินพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง และพิจารณาดำเนินการแก้ไขปัญหา

## การบริหารพัสดุ

- การติดตั้งโซลาร์เซลล์  
เฟส๑ อาคารIPD รอการตรวจรับงวด๓  
เฟส๒ อาคารOPD รอการตรวจประเมินระบบของการไฟฟ้า
- การสร้างอาคารIPD ความก้าวหน้า ๗๐-๘๐% คาดว่าตรวจรับงวด ๕ หลังปีใหม่
- การตรวจรับ CT scan ก้าวหน้า๖๐% อยู่ระหว่างติดตั้ง คาดว่าน่าจะเริ่มใช้งานประมาณปลายเดือน

ธันวาคม

- ความก้าวหน้าการปรับปรุง ward๔ ขอนัดหมาย คณะกรรมการประชุมทบทวน แก๊ซปรับปรุงร่าง

ขอบเขตงาน

- โรงจอดรถยนต์ อยู่ระหว่างดำเนินการ หากดำเนินการเสร็จเรียบร้อย สามารถใช้งานได้เลย และเร่งปรับปรุงในส่วนที่ใช้งานยังไม่ดี ให้สามารถใช้งาน และจะก่อสร้างเพิ่มขึ้นให้เพียงพอกับความต้องการใช้งาน

- การปรับปรุงที่พักขยะ นัดทำสัญญา ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖
- ระบบเสียงตามสาย อยู่ระหว่างดำเนินการซ่อมแซมแก๊ซ
- ระบบ nurse call ผากให้ทีมช่างตรวจสอบให้ด้วย เนื่องจากมีบางจุดใช้งานไม่ได้
- ปูพื้นห้องประชุมประสานใจ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
- ป้อมยาม อยู่ระหว่างดำเนินการซ่อมแซม

## เรื่องอื่นๆ

### ควบคุมภายใน

- ขอขอบคุณทุกกลุ่มงานที่ส่งรายงานประเมินความเสี่ยงในการควบคุมภายใน เพื่อรวบรวมส่งให้ สสจ.ภายในเดือนธันวาคม๖๖

- ผากเรื่องการตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้าง ขอให้ดำเนินการตรวจรับจริง เพราะเกิดกรณีการทุจริตการจัดซื้อของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

### ITA

- การบริหาร๒๔โครงการ ได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการและรายงานความก้าวหน้า

กัลยา : การพิจารณาเงินเพิ่มกรณีจากผู้ว่า ได้รับเงินเพิ่มจากผล Ranking และรอบต่อไปจากพิจารณาจาก TPS scoreเพิ่มเติมด้วย

นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ สอบถามเรื่อง : การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายการฝึกอบรม ไปราชการ ควรจ่ายสังเช็ดให้เจ้าตัวโดยตรง

### มติที่ประชุม

- มอบหัวหน้ากลุ่มบริหาร เชิญผู้เกี่ยวข้องเข้ามาเร่งดำเนินการพัฒนาประสิทธิภาพ TPS score โดยมีเป้าหมายผ่านระดับA

- การเตรียมเปิดบริการ ward๔ ผากเตรียมเรื่องอัตรากำลัง รวมทั้งการดำเนินงานเรื่องอื่น เช่น Homeward รพ.พันตกรรม

- การอบรม ผบก.ให้ หน.กลุ่มงานทุกกลุ่มเข้าร่วมอบรม / ผบต. ๖คน (กลุ่มการ ๓ อื่นๆ๓)

- การพัฒนาศักยภาพของ รพ.ต้องวางแผนพัฒนาเพื่อรับการส่งต่อจาก รพ.ใกล้เคียงตามแผนพัฒนา SAP รวมทั้งวางแผนการจัดบริการในพื้นที่ เช่น บริการCT scan (UC ให้admit ส่วนสิทธิอื่นเบิกจ่ายต้นสังกัด)

- การก่อสร้างโรงรถด้านหน้าอาคารแพลตฟอร์มที่พักเจ้าหน้าที่ พิจารณาดำเนินการให้สามารถใช้งานได้สะดวก

- การตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้างต่างๆ ผากวางแผนกระบวนการให้ถูกต้อง รัดกุม

- ระบบ nurse call ให้ทีมช่างตรวจสอบ ซ่อมแซม และติดเพิ่มในส่วนที่ยังไม่มีก่อนที่จะมีการประเมิน ๕ส.ของ

หน่วยงาน

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เภสัชกรชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. วัคซีนไข้วัดใหญ่ ให้สำรวจความต้องการรับวัคซีน หากไม่รับการฉีดตามกำหนดนัด ให้เขียนรายงานชี้แจงเหตุผล
  ๒. การจัดซื้อยา ErythroPoetin วงเงินค่อนข้างสูง
  ๓. คงคลัง ของ วยม.ค่อนข้างสูงเกิน ๓เดือน จะมอบให้ จนท.ผู้รับผิดชอบปรับการบริหาร
- มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายชัชวาล คุปติธรรมมา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. เสนอเตรียมที่พักนักเทคนิคการแพทย์
๒. มาตรฐานเครื่องเอกซเรย์ ได้ปรับปรุงมาตรฐานเฟสไฟฟ้า ขณะนี้ผ่านมาตรฐาน กำลังยื่นขอรับรองจากสถาบันพลังงานปรมาณู
๓. CT scan ขอนัดหมายผู้เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการใช้งาน

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

### ๖.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

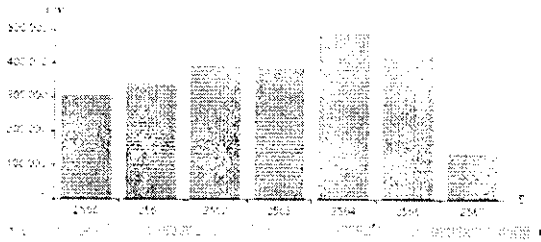
นายจิระพงษ์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอข้อมูลรายได้จากกองทุนที่สำคัญ ได้แก่

- TPS score ไตรมาส๑ คะแนนประมาณ ๑๒.๕ หมวดคะแนนที่ยังได้น้อย ในส่วนคงคลังยา วยม.
- งบประมาณจาก สปสช.ปี๒๕๖๗ ประมาณ ๓๐.๗๖๖
- รายรับจากกองทุนชดเชยต่างๆ

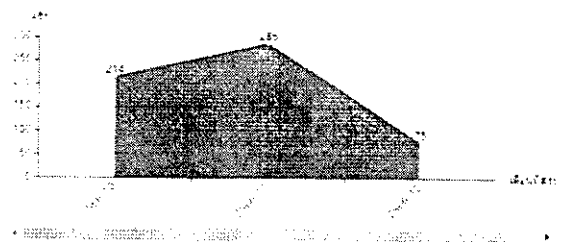
รายงานผลการดำเนินงาน

รหัส	ชื่อกองทุนหลัก	รหัสกองทุนย่อย	ชื่อกองทุนย่อย	จำนวนเงิน
AA	กองทุนค่าบริการทางการแพทย์	01	กองทุนผู้ป่วยเอก	7,925,267.94
AA	กองทุนค่าบริการทางการแพทย์	02	กองทุนผู้ป่วยอื่น	10,587,162.81
AA	กองทุนค่าบริการทางการแพทย์	04	กองทุน Central Reimburse	1,738,265.10
AA	กองทุนค่าบริการทางการแพทย์	07	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านกรรมแพทย์	616,774.28
AA	กองทุนค่าบริการทางการแพทย์	18	งนแพทย์แผนไทย	2,895,815.42
AB	กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	03	กองทุนสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค	3,804,732.25
AC	กองทุนเอชดี	08	กองทุนเอชดี	18,809.00
AD	กองทุนเฝ้าระวังโรค	13	กองทุนเฝ้าระวังโรค	2,312,400.00
AE	บริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง	19	บริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง	34,425.00
AH	ค่าบริหารจัดการขนส่งเพื่อเป็นค่าบริการระับผู้ป่วย	27	ค่าบริหารจัดการขนส่งเพื่อเป็นค่าบริการระับผู้ป่วย	158,500.00
BA	สวัสดิการรักษายาของพนักงานส่วนท้องถิ่น	๑0	สวัสดิการรักษายาของพนักงานส่วนท้องถิ่น	453,801.51
<b>รวม</b>				<b>30,545,754.31</b>

การประเมินมูลค่าความเสียหาย/จำนวน ประการ 10



จำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น/จำนวน ประการ 10



การประเมินมูลค่าความเสียหาย/จำนวน

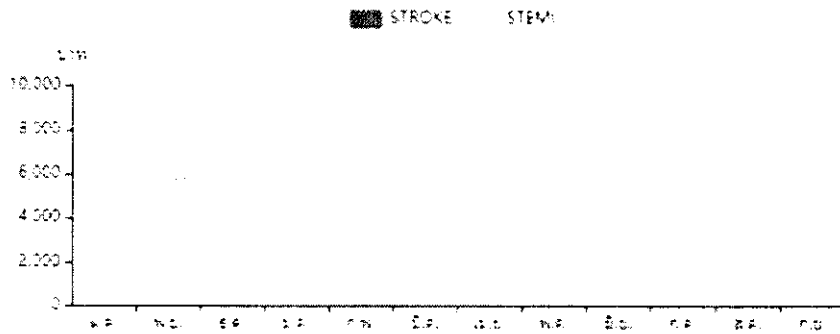
เดือน/ปี	จำนวน	มูลค่า	จำนวนผู้ป่วย
2560-10	214	5,011,500	230/13
2560-11	288	10,428,750	342/16
2560-12	75	15,162,750	255/55
รวม	575	196,707,000	242/57

จำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น

เดือน/ปี	จำนวน	มูลค่า	จำนวนผู้ป่วย
2560-10	1023	200,450	
2560-11	152	202,750	
2560-12	17	41,050	
รวม	1,173	564,450	

ถึงขั้นประการ	STROKE		STEMI		รวม
	จำนวน (ครั้ง)	มูลค่า (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	มูลค่า (บาท)	
ต.ก.	0	0	0	0	0
พ.ช.	0	0	1	10,000	10,000
ร.ก.	0	0	0	0	0
บ.ก.	0	0	0	0	0
ก.พ.	0	0	0	0	0
บ.ค.	0	0	0	0	0
บ.ช.	0	0	0	0	0
พ.ค.	0	0	0	0	0
บ.ช.	0	0	0	0	0
ก.ค.	0	0	0	0	0
ส.ค.	0	0	0	0	0
ก.ช.	0	0	0	0	0
รวม	0	0	1	10,000	10,000

บริการ ยา:สายสั้นเลือด แอกรายเดือน ถึงขั้นประการ 2567







หัวข้อสำคัญ	เนื้อหา
	- งานอื่นๆ เช่น OPD ER มีหน้าที่เลือกเคสส่ง คือ DM I/T (ตามเกณฑ์ที่ตกลง) - กลุ่มที่ทำ Home BP เป็นอีกกลุ่มที่เป็นเป้าหมาย - เฉพาะแผล Bed Sore ในผู้ป่วย Palliative care คุณมนัส แสงชาติ จะดำเนินการเองทั้งหมด
	- การ Admit ให้พยาบาลหรือแพทย์ในแต่ละจุด เลือกเคส และชี้แจงโครงการ เพื่อประเมินความพร้อมในทุกๆด้านของผู้ป่วย เมื่อประเมินเสร็จ ผู้ป่วยเห็นชอบ ให้ทำ Admit และให้พยาบาลในจุดนั้นๆประสานไปที่ศูนย์ I/W เพื่อมารับเคสไปแนะนำต่อ - การส่ง Admit เป็นแพทย์ที่อยู่ประจำจุด แต่ ถ้าถึงขั้นตอนมาลงในโปรแกรม A-med ต้องเป็น Password ของแพทย์ 3 ท่าน คือ นพ.ปิยะมิตร นพ.กฤษดา นพ. วัชรพงษ์ - ยกเว้นในผู้ป่วย Covid-19 ให้ทำเหมือนการทำ HI ต้องเป็นการให้บริการแบบ One Stop Service
	-การติดตาม เคส เพื่อประเมินอาการ และV/S ทำวันละ 2 ครั้ง
	-วันทำ Home Ward คือ วัน จันทร์ พุธ ศุกร์ โดยเริ่มดำเนินการวันแรก พุธที่ 20 ธันวาคม 2566

### หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายกรณีบริการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (ต่อ)



<p>❖ เริ่มดำเนินการใน 6 กลุ่มโรคที่มีความซับซ้อนมากนัก ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรคเบาหวาน ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง</li> <li>2. โรคความดันโลหิตสูง</li> <li>3. โรคแผลกดทับและพื้นที่กดทับ</li> <li>4. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ</li> <li>5. โรคปอดอักเสบ</li> <li>6. โรคได้ดึงอวัยวะเย็บท่อน ภายหลังได้รับการผ่าตัด</li> <li>7. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> </ol>
<p>❖ การนับวันนอน (length of stay: LOS) นับแบบต่อเนื่องกับ ตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการผู้ป่วยในให้บริการ ณ หน่วยบริการ หรือสถานที่พักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ จนกระทั่งผู้ป่วยถูกจำหน่าย (discharge) ออกจากบริการผู้ป่วยใน</p> <p>❖ สบผช. สามารถปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการดูแลแบบผู้ป่วยที่บ้าน ดังกรณีต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการของผู้รับบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>2. เป็นผู้ป่วยอยู่ระหว่างรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง (intermediate care) ยกเว้นในกรณีที่มีผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>3. เป็นผู้รับบริการแบบประคับประคอง (palliative care) สำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน ยกเว้นในกรณีที่มีผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ol>

### -รายงานผลการดำเนินงานแผนการเงินการคลัง ปี๒๕๖๗

#### มติที่ประชุม

- พยายามปรับคคลังลงให้ได้ตามเกณฑ์ แต่ไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการบริการ โดยมุ่งเน้นเป้าหมาย TPS score ระดับ A ทุกฝ่ายงานต้องร่วมมือดำเนินการ
- งบประมาณที่ได้รับตอนนี้ เหม่าจ่ายรายหัวได้รับล่วงหน้ามา ๒๕% ส่วนที่เหลือน่าจะได้รับเมื่อมีการพิจารณาผ่าน พรบ.งบประมาณประจำปี
- การบริหารขบชดเชยบริการแพทย์แผนไทย ให้หักต้นทุนค่าแรง แล้วจัดสรรแบ่ง ๕๐/๕๐ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
- PPFS ตรวจสอบสุขภาพ การบริหารให้ดำเนินการโดยหักต้นทุนค่าใช้จ่าย แล้วให้นำส่วนกำไรมาจัดสรรเป็นขวัญกำลังใจ
- แผนการเพิ่มรายรับ บริการอุบัติเหตุ อุบัติเหตุฉุกเฉิน Home Ward / บริการนอกเวลา / และ admit TB
- แจ้งเรื่อง โรงพยาบาลชีวามิตรา ขอความร่วมมือเข้าพบชี้แจงทำความเข้าใจแผนการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐น.

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

## ๖.๖ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

-สถานการณ์โรค ไข้เลือดออก ๑๖๗ราย พื้นที่หนองเมือง หนองไข่นก ม่วงสามสิบ ยางสักกระโพหลุ่ม /โรคที่ต้องเฝ้าระวังลำดับ / โรคเลปโตสไปโรซิส ๔๗ราย เสียชีวิต๒ราย(เตย หนองเหล่า) / ไข้หวัดใหญ่ ๘๑๗ราย ผลงานฉีดในบุคลากรดำเนินการได้ ๖๐.๘๗% / HPV เป้าหมาย ๑,๗๕๘ราย ผลงาน ๑,๕๕๔ราย เร่งรัดประชาสัมพันธ์เชิญชวนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับวัคซีน /

### ควบคุมโรคติดต่อ กายสุขภาพ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

มาตรการ ปี 2567

#### สถานการณ์ปี 2566

- ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ม.ค.-ค.ค.66) จำนวน 167 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 197.76 ต่อ 10,000 คน ไม่มีผู้เสียชีวิต มีแนวโน้มลดลงเดือนสิงหาคม 2566 - ปัจจุบัน
- ผู้ป่วยโรค 19 จำนวน 1,091 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1,291.9 ต่อ 10,000 คน มีแนวโน้มยี่สิบ
- คุณภาพรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (รจ.506) ความสมบูรณ์ในการส่งรายงาน ร้อยละ 98.08 ความครอบคลุมของสถานบริการสาธารณสุขที่ส่งรายงาน 506 ร้อยละ 100

#### ผลการดำเนินงาน โครงการที่ 2-4 (ม.ค.-ค.ค.66)

- พบโรคไข้เลือดออก 66 หมู่บ้าน (164 ราย) เกิดการระบาดเป็น 2 gen 6 หมู่บ้าน สามารถควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ภายใน 28 วัน ร้อยละ 90.91
- คุณภาพรายงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (รจ.506) เสาหลักร้อยละ 100
- จัดตั้งศูนย์ EOC เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

#### ปัญหาอุปสรรค

- ยังพบการระบาดของโรคไข้เลือดออก เป็นกลุ่มก้อน และเป็น 2 gen. เนื่องจากมีขยะ พลาสติกเป็นแหล่งเพาะพันธุ์/แหล่งรังโรคในชุมชน

#### การดำเนินงานเชิงรุก

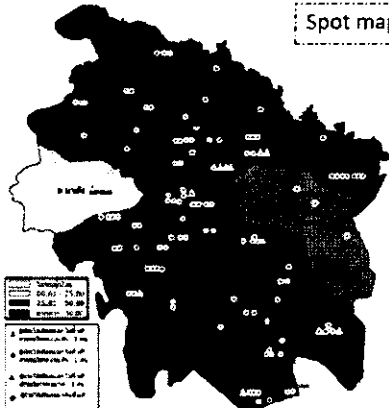
- พัฒนาศักยภาพทีม SAT ในการวิเคราะห์ผลดีเอ็นเอในการระบาด เพื่อหาประวัติการระบาดของโรคก่อนการระบาด สามารถป้องกันโรคได้ทันเหตุการณ์
- พัฒนาระบบแจ้งเตือนโรคระบาดที่อาศัยในพื้นที่ แลคัสที่เชิงพาณิชย์ คือสารตามห้วงเวลาของการเกิดโรค ผ่านช่องทางออนไลน์ จัดรายการวิทยุ/ สเปควิทยุเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากขึ้น
- โครงการพัฒนาคุณภาพและสร้างเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่
  - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ติดตามงาน และพัฒนาความรู้เชิงพื้นที่สาธารณสุขในการให้บริการส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรค งานข้อมูลโรคติดต่อโรคติดต่ออื่นๆ
  - ประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ (EOC)
  - การติดตาม ควบคุมกำกับกำกับการดำเนินงานควบคุมโรคทางระบาดวิทยา เช่น ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก กิจกรรมกลุ่มผู้นำฯ ฯลฯ



## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อ.ม่วงสามสิบ จ.อุบลราชธานี ปี 2566

วันที่ 2 ธันวาคม 2566

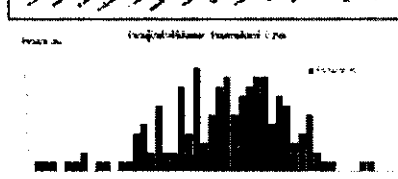
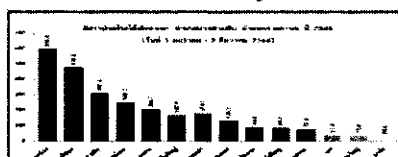
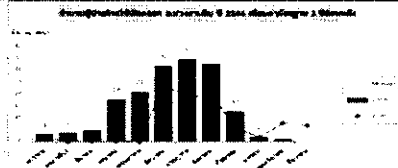
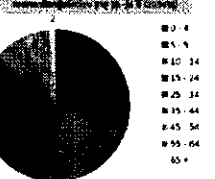
Spot map



ยอดผู้ป่วยสะสม	
1 มกราคม 2566 - วันนี้	
จำนวนผู้ป่วย	เสียชีวิต
167 ราย	0 ราย
อัตราป่วย	อัตราตาย
167.76	0



เทศบาล	25.15
เทศบาล	20.958



ที่มา: รายงาน 506 ปี 2566 งานควบคุมโรค อ.ม่วงสามสิบ



- งานสิ่งแวดล้อม การจัดทำภาชนะรองรับขยะ อยู่ระหว่างดำเนินการ น่าจะใช้งานราวปีใหม่ ส่วนการปรับปรุงโรงพักขยะ อยู่ระหว่างทำสัญญา ระยะเวลา๖๐วัน
- โครงการ ๕ส. กิจกรรมวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมประสานใจ เป้าหมาย ๒๐๐คน และแผนประเมินหน่วยงาน ๓๑มกราคม๒๕๖๗ / ๒๓กุมภาพันธ์๒๕๖๗ แจ้งรายชื่อผู้เข้าอบรมภายใน ๑๕ธันวาคม ๒๕๖๖ (จำนวนเป้าหมายแต่ละกลุ่มจะแจ้งอีกครั้ง)
- งานกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์ ระดับจังหวัด วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ โรงเรียนกีฬา เป้าหมายเข้าร่วมพาเหรด ๒๗ คน
- งานมหกรรมสร้างสุขภาพให้แข็งแรง สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่ รพ.สต.บ้านหนองแสง

#### มติที่ประชุม

- การขอรับงบประมาณของ อบต.ในการจัดทำแผนงบประมาณในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อต่างๆ ขอให้เร่งรัดดำเนินการในห้วงนี้
- การควบคุมป้องกันเลปโตสไปโรซิส มอบหัวหน้ากลุ่มงานเวชฯให้แต่งตั้งคณะทำงานดำเนินการเรื่องการสร้างความรอบรู้ และการขยายผลการดำเนินสู่ท้องถิ่นและชุมชนให้เกิดเป็นรูปธรรม ให้รายงานผลภายใน๒ เดือน
- วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากร ให้สำรวจความต้องการรับวัคซีน และจัดหาวัคซีนสนับสนุน หากแจ้งความประสงค์แล้ว ไม่รับการวัคซีนตามนัด ต้องชี้แจงเหตุผลความจำเป็น
- กำชับการเข้าอบรม ๕ส.ขอให้เข้าอบรมให้ครบตามเป้าหมาย โดยจัดเจ้าหน้าที่การอบรมไม่ให้เกิดผลกระทบกับการบริการ

#### มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรพชบ

### ๖.๗ กลุ่มงานการพยาบาล

๑. นางนุชนาถ ศุภลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้
  ๑. เนื่องจากคุณวชิรญา ศรีอ่อน ลาออกจากตำแหน่ง หัวหน้างานจ่ายกลาง-ซักฟอก ได้คัดเลือกหัวหน้างานใหม่ โดยคณะกรรมการกลุ่มการพยาบาล และได้หัวหน้างานคนใหม่ คือ คุณ ปราณี พลสมัคร ทั้งนี้คุณปราณีได้ทำหน้าที่หัวหน้างานห้องผ่าตัดและวิสัญญีควบคู่ไปด้วย
  ๒. เพื่อลดระยะเวลารอคอยในการตรวจเลือดประจำปี ๒๕๖๗ ในงาน NCD ได้มอบหมายให้หัวหน้างานแต่ละงาน จัดอัตรากำลังช่วยเจาะเลือด อาจไปช่วยในวันเวรเข้าปกติ หรือจัดเป็น OT ตั้งแต่เวลา เวลา ๖.๓๐ น. -๑๐.๐๐ น. ในแต่ละวัน ดังนี้
 

วันจันทร์	งานจิตเวช
วันอังคาร	งานW๒
วันพุธ	คุณจุฑามาศ แดงอุไร
วันพฤหัสบดี	งานW๑
วันศุกร์	ER/LR/Anest สลับกันรับผิดชอบ
  ๓. ปรับระบบงาน , waste time เพื่อบริหารอัตรากำลังที่ว่างอยู่ให้เกิดประโยชน์กับผู้รับบริการมากที่สุดเนื่องจากผู้รับบริการที่ NCD มีจำนวนมากวันละเฉลี่ย ๑๐๐คน ประกอบกับมีเปิดบริการตึก ๔ ในวันอังคารกับพฤหัสบดี , ผู้ช่วยเหลือคนใช้ตั้งครุภร์ จึงได้ให้คนงาน งานห้องคลอดมาช่วยงานตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น. โดยประมาณ ทั้งนี้ คือในกรณีไม่มีผู้ป่วยรอคลอด หรือกำลังเข้าสู่ระยะคลอด เริ่มปฏิบัติตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖
  ๔. เรื่องย้ายแผนกเพื่อมาเรียนรู้งานแทนพยาบาลที่จะเกษียณ ในปี ๒๕๖๗
    - a. งานผู้ป่วยใน๑ นางสาวกฤษณี มาฉิมพลี รับผิดชอบงาน TB/ Aids(ให้คำปรึกษา มค-มีนาคม)
    - b. งานผู้ป่วยใน๒ นางสาวดารัตน์ พวงสุข งานจิตเวช ไปอบรม กพ-พค ๖๗

c. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่จะมาปฏิบัติงานช่วย น้องศุภมาส (เนื่องจาก น้องจันทร์มณี ย้ายไปปฏิบัติหน้าที่งาน เวชระเบียน (ช่วงเดือน พ.ย ๒๕๖๖) ให้หัวหน้ากลุ่มนำเสนอ กับ กทบ. เพื่อขอจ้างคนเพิ่ม ในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ อีก ๑ คน เพื่อมาช่วยงาน และหากติดผู้ป่วยใน ๔ เปิดบริการ ให้ย้ายไปปฏิบัติงานที่ผู้ป่วยใน ๔

d. แผนขอบุคลากร ปี -๒๕๖๗

ER : พยาบาล ๑ คน, คณงาน ๑คน

IPD ๑+ ๒ : พยาบาล ๒ คณงาน ๒ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑

OPD : พยาบาล ๑ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑

จิตเวช : คณงาน ๑ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑ (พยาบาลต้องการให้ย้าย จ)

IPD ๔ : พยาบาล ๕ คณงาน ๓ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๓

๕. เรื่องอื่นๆ : มีห้องพักเวรคนงานรวม ๑ ห้อง ที่ข้างห้องพนักงานขับรถ แต่ยังขาดเตียง ๑ เตียง

๖. ความก้าวหน้า ในการให้บริการห้องจิตเวช เริ่มดำเนินการ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ เฉลี่ยวันละ ๕ คน /ปัญหา คือ พยาบาลต้องอยู่ สังเกต อาการหลังจิตเวช ๕-๗ นาที ทำให้กระทบต่อการซักประวัติ

๗. เริ่มวางแผนดำเนินงานเรื่อง home ward ,ไปดูงานที่รพ.ตระการพิษผล เมื่อ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

a. งานผู้ป่วยใน๑ นางสาวกฤษณี มาฉิมพลี รับผิดชอบงาน TB/ Aids(ให้คำปรึกษา มกราคม - มีนาคม)

b. งานผู้ป่วยใน๒ นางสาวดารัตน์ พวงสุข งานจิตเวช ไปอบรม กพ-พค ๒๕๖๗

c. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่จะมาปฏิบัติงานช่วย น้องศุภมาส (เนื่องจาก น้องจันทร์มณี ย้ายไปปฏิบัติหน้าที่งาน เวชระเบียน (ช่วงเดือน พ.ย ๒๕๖๖) ให้หัวหน้ากลุ่มนำเสนอ กับ กทบ. เพื่อขอจ้างคนเพิ่ม ในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ อีก ๑ คน เพื่อมาช่วยงาน และหากติดผู้ป่วยใน ๔ เปิดบริการ ให้ย้ายไปปฏิบัติงานที่ผู้ป่วยใน ๔

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และมีมติดังนี้

- ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ อนุมัติเรียกบุคคลที่ผ่านการสอบคัดเลือกจากบัญชี ในเดือน มกราคม๒๕๖๗

- ให้ขยายห้องพักเวรให้มีพื้นที่ใช้สอยเพิ่มขึ้น เนื่องจากปัจจุบันขนาดเล็ก

- ผ่ากรปรับปรุงห้อง observe ให้มีพื้นที่ใช้สอย เพื่อใช้ประโยชน์สำหรับนักศึกษาฝึกงาน และให้

ติดตั้งกล้องวงจรปิดเพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัย

- การอบรม Care D+ วางแผนขยายการอบรมให้ครอบคลุมบุคลากรทุกคน

- การย้าย จ๑๘ ให้เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จ

- ให้ปรับปรุงห้องพักสำหรับเจ้าหน้าที่ เร่งรัดดำเนินการภายใน เมษายน เนื่องจากจะมี จนท.

เพิ่มขึ้น

๒. นางสาวอรศรี วันดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องกิจกรรมรับเสด็จ

- สมเด็จพระเจ้าลูกยาเธอฯ เสด็จเยี่ยมพื้นที่ อำเภอสิรินธร วันที่ ... มกราคม ๒๕๖๗

- กิจกรรม พอ.สว.๑๒ มกราคม๒๕๖๗ ที่อำเภอเชียงใน โดยสมเด็จพระเจ้าฟ้าฯกรมพระศรีสวางควัฒน

วรชัตติยราชานารี ทรงเสด็จเยี่ยม ขอเชิญสมาชิกหน่วยแพทย์ พอ.สว.ร่วมกิจกรรม และจะมีพิธีมอบเหรียญที่ระลึก พอ.สว.

- กิจกรรม๗วันอันตราย ขับขี่ปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ ระหว่างวันที่๒๘ธันวาคม๒๕๖๖ -๔มกราคม

๒๕๖๗

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๓. นางสาวกาญจนา สายเบาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

- การสนับสนุนเวชภัณฑ์ colostomy ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.ในสิทธิUCและส่วนสิทธิอื่นใช้ในรายการที่ รพ.จัดซื้อ มอบหมายให้งานเภสัชฯ ดูแล
- การเบิกขดเชยบริการฝากครรภ์ อัตราชวาว์ ทันตกรรม ในบริการดูแลก่อนคลอด
- ฝากเรื่องการลงข้อมูลรหัส มูลค่าการรักษาของ CT scan / MRI ในโปรแกรม Mbase

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

#### ๖.๘ กลุ่มงานบริการทางการแพทย์

๑. นายฤชดา หนูวัฒนา นายแพทย์ชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

- ตารางเวรแพทย์ พยาบาลช่วงเทศกาลปีใหม่
- เสนออนุมัติค่าตอบแทนปฏิบัติงานช่วงเทศกาลปีใหม่
- กรณีศึกษา ผู้ป่วยโรคพิษสุราเรื้อรังป็นติ๊กผู้ป่วย เสนอให้มีการรักษาความปลอดภัย การปิดประตูหลังสองทุ่ม และการปรับปรุงอาคารให้มีความปลอดภัย และให้มีการประเมินสภาพผู้ป่วยประกอบการวางแผนรักษา

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๒. นายวิษญานนท์ ทูมมา นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ แจ้งเรื่อง

- การส่งผลิตรองเท้าเพื่อสุขภาพ เปิดสิทธิรับบริการสำหรับบุคลากรสิทธิข้าราชการ บุคคลในครอบครัว ผู้ป่วยสิทธิเบิกจ่ายตรง โดยจะแจ้งแผนบริการเป็นรอบๆ

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

#### ๖.๙ เรื่องแจ้งจากสำนักคุณภาพ

นางสาวณัฐณี ใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

- งานคุณภาพ HA รวบรวมผลงานประมาณ ๗๖% อยู่ระหว่างรวบรวมหมวด๔ คาดว่าจะส่งเอกสารขอรับประเมินภายใน ธันวาคม๖๖ เพื่อรับการประเมินในห้วง มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๗

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

#### ๖.๑๐ เรื่องแจ้งจากทีมความเสี่ยง

นางสาวณัฐณี ใจแก้ว ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. การรายงานความเสี่ยง ขอให้ทีมไอทีเตรียมโปรแกรมการรายงานความเสี่ยงในครุภัณฑ์ที่ได้รับใหม่
๒. การเฝ้าระวังการโจมตีของมัลแวร์ แยกเกอร์

**มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

#### งานแผนงาน

- ขอขอบคุณทุกท่านในการเตรียมการ การให้ข้อมูลและการรับการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสานระดับจังหวัดเมื่อวันที่ ๑๒ธันวาคม๒๕๖๖ ที่ผ่านมา ซึ่งได้รับข้อเสนอแนะประเด็นต่างๆในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ต่อไป ใน

หวังต่อไปจะเป็นการนิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน ระดับอำเภอ ซึ่งในรอบที่๑จะดำเนินการในห้วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์๒๕๖๗ ในห้วงนี้อยู่ระหว่างร่างแผน เตรียมการ

- การงบประมาณ ปี๒๕๖๗ ซึ่งขณะนี้ได้เสนอร่างแผนงบประมาณให้ สปสช.พิจารณาอนุมัติ ซึ่งได้รับการแจ้งให้เตรียมการในการจัดทำร่างขอบเขตงานจ้าง/ประมาณการค่าใช้จ่าย(ปร.) และรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ เพื่อประกอบการพิจารณาแผนค่าขอต่อไป

- การดำเนินงาน nPCU จะมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อเนื่องต่อไป โดยขอความร่วมมือ คณะทำงานได้พิจารณาวางแผนการขับเคลื่อน เพราะจะเกิดประโยชน์ทั้งกับประชาชนและขวัญกำลังใจสำหรับตำแหน่งผู้บริหาร

- จากมติที่ประชุม คปสอ.ได้มีมติให้แยกแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คป.สอ.) ซึ่งแต่งตั้งโดย ผวจ.อุบลราชธานี และคณะกรรมการบริหารหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า(CUP board) แต่งตั้งโดย ประธานเครือข่าย ซึ่งอยู่ระหว่างการยกย่องคำสั่งเสนอลงนาม

- การเสนออนุมัติโครงการ ขอความร่วมมือกลุ่มงาน ฝ่าย งานที่เกี่ยวข้อง ได้เร่งจัดทำโครงการตาม แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข(Action Plan) ปีงบประมาณ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับการอนุมัติแล้ว โดยขอความร่วมมือเสนอ โครงการขออนุมัติดำเนินการภายใน ๑๕มกราคม๒๕๖๗

- การปรับปรุงเรื่องโครงสร้างให้มีความปลอดภัย มอบทีมENV ตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข เช่น ทางลาด สระ น้ำ และให้มีการซ่อมแผนการเผชิญเหตุ

- ผาภท.กลุ่มบริหาร/คุณกัญญา ตามดำเนินการเรื่องการจัดการที่ราชพัสดุของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ เพื่อวางแผนการพัฒนาเรื่องอื่นๆต่อไป

- อนุมัติในหลักการจ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานช่วงเทศกาลปีใหม่ตามแนวทาง คณะกรรมการค่าตอบแทน ระดับจังหวัด ในอัตราเพิ่มไม่เกิน ๑เท่า ในช่วงวันเวลาที่กำหนด โดยให้ตรวจสอบ ศักขารายละเอียดตามประกาศจังหวัด

**มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ**

**ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๒๕ น.**

(นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จตรายงานการประชุม

จำสืบเอก

(จักรพันธ์ เนเวลา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายประจักษ์ สีลาชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้รับรองรายงานการประชุม