

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
ครั้งที่ ๕ / ๒๕๖๗
วันพุธที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมประสานใจ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้มาประชุม

| | | | |
|----------------------|-------------|--------------------------------|-------------------|
| ๑. นายประจักษ์ | สีลาชาติ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ | ประธานกรรมการ |
| ๒. จำสืบเอกจักรพันธ์ | เนวลา | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางนุชนาถ | ศุภลักษณ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๔. นายชัชวาล | คุปติธรรมมา | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๕. นางระรินทิพย์ | ธรรมเจริญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖. นางสาวปาริชาติ | บุตรดีมี | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๗. นายจิระพงษ์ | สองศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๘. นายกิตติพงษ์ | เสนาะพิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| ๙. นายกฤษดา | หนูวัฒนา | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๐. นางกรรณิการ์ | คุปติธรรมมา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๑. นางสาวอรศรี | วันดี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๒. นางสาวกาญจนา | สายเบาะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๓. นางนุชกานต์ | สองศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๑๔. นายประไพ | สายพฤษ | พนักงานขับรถยนต์ | กรรมการ |
| ๑๕. นางกัลยา | ชลกาญจน์ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | กรรมการ/เลขานุการ |
| ๑๖. นางสาวสุชาดา | ลอยฟ้า | พนักงานธุรการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่มาประชุม

| | | | |
|-----------------|----------|-------------------------------|-----------|
| ๑. นายปิยะมิตร | บุญปก | นายแพทย์ชำนาญการ | ติตราชการ |
| ๒. นางสาวณัฐณี | ใจแก้ว | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ | ลาป่วย |
| ๓. นายวิชญานนท์ | หุ้มนมา | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | ติตราชการ |
| ๔. นางสาวกฤติดา | เรืออาจ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ติตราชการ |
| ๕. นางบุญส่ง | เทพมุสิก | นักวิชาการพัสดุ | ติตราชการ |
| ๖. นายอุทัย | หลักคำ | พนักงานประจำตึก | ติตราชการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- แจ้งเรียนเชิญคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลประชุมในวันนี้ ซึ่งเป็นช่วงปลายปีงบประมาณ เพื่อติดตามและร่วมกันกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานปีต่อไป
- การจัดงานมุทิตาจิตผู้เกษียณอายุราชการ ปี๒๕๖๗ จะจัดงานในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ ที่ โรงเรียนม่วงสามสิบ อัมพวันวิทยา, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอม่วงสามสิบ จัดงานในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ณ หอประชุมไพรพะยอม

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบร่ำพร

วาระที่ ๒ ติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖)

๒.๑ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

การประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับรองรายงานการประชุม

๒.๒ เรื่องติดตามดังนี้

๒.๒.๑ สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญและสิ่งแวดล้อม: กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังที่มีความสำคัญสูง

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ที่มีความสำคัญสูง จังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2567

| โรค / ภัยสุขภาพ | พ.ศ. 2566 (ทั้งปี) | | | พ.ศ. 2567 (วันที่ 1 พ.ค. - 7 ก.ย. 2567) | | |
|---|--------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------|-----------------------------|
| | จำนวนผู้ป่วย (ราย) | เสียชีวิต (ราย) | อัตราป่วยต่อประชากร 100,000 | จำนวนผู้ป่วย (ราย) | เสียชีวิต (ราย) | อัตราป่วยต่อประชากร 100,000 |
| 1. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) | 4,634 | 1 | 0.02 | 3,132 | 3 | 149.76 |
| 2. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 11 | - | 0 | 4 | - | 0.22 |
| 3. โทไคซันโตซิส (Toxoplasmosis) | 462 | 2 | 0.43 | 268 | 2 | 14.43 |
| 4. โทไคซันโตซิส (Leptospirosis) | 248 | 2 | 0.81 | 99 | - | 5.93 |
| 5. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 938 | 1 | 0.11 | 651 | 1 | 35.06 |
| 6. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 20,195 | 1 | 0.035 | 19,094 | - | 1028.48 |
| 7. ไข้หวัดใหญ่ (Pneumonia) | 15,866 | 28 | 0.19 | 12,229 | 42 | 656.64 |
| 8. ไข้หวัดใหญ่ (Foot and Mouth Disease) | 2,758 | - | 0 | 478 | - | 26.22 |
| 9. ไข้หวัดใหญ่ (Scarab Typhoid) | 574 | - | 0 | 319 | - | 17.18 |
| 10. โควิด 19 (Covid 19) | 4,815 | 3 | 0.04 | 7,898 | 4 | 425.38 |

ที่มา: พ.ศ. 2566 (ข้อมูล) วันที่ 7 กันยายน 2567 จากเวชปฏิบัติ กลุ่มงานปฐมภูมิติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ที่มีความสำคัญสูง จังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2567

| โรค / ภัยสุขภาพ | พ.ศ. 2566 (ทั้งปี) | | | พ.ศ. 2567 (วันที่ 1 พ.ค. - 7 ก.ย. 2567) | | |
|--|--------------------|-----------------|-----------------------------|---|-----------------|-----------------------------|
| | จำนวนผู้ป่วย (ราย) | เสียชีวิต (ราย) | อัตราป่วยต่อประชากร 100,000 | จำนวนผู้ป่วย (ราย) | เสียชีวิต (ราย) | อัตราป่วยต่อประชากร 100,000 |
| 1. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) | 4,634 | 1 | 0.02 | 3,132 | 3 | 149.76 |
| 2. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 11 | - | 0 | 4 | - | 0.22 |
| 3. โทไคซันโตซิส (Toxoplasmosis) | 462 | 2 | 0.43 | 268 | 2 | 14.43 |
| 4. โทไคซันโตซิส (Leptospirosis) | 248 | 2 | 0.81 | 99 | - | 5.93 |
| 5. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 938 | 1 | 0.11 | 651 | 1 | 35.06 |
| 6. ไข้หวัดใหญ่ (Dysentery) | 20,195 | 1 | 0.035 | 19,094 | - | 1028.48 |
| 7. ไข้หวัดใหญ่ (Pneumonia) | 15,866 | 28 | 0.19 | 12,229 | 42 | 656.64 |
| 8. ไข้หวัดใหญ่ (Hand Foot Mouth Disease) | 2,758 | - | 0 | 478 | - | 26.22 |
| 9. ไข้หวัดใหญ่ (Scarab Typhoid) | 574 | - | 0 | 319 | - | 17.18 |
| 10. โควิด 19 (Covid 19) | 4,815 | 3 | 0.06 | 7,898 | 4 | 425.38 |

ที่มา: พ.ศ. 2566 (ข้อมูล) วันที่ 7 กันยายน 2567 จากเวชปฏิบัติ กลุ่มงานปฐมภูมิติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2567
ประจำสัปดาห์การระบาดที่ 35

| | 2567 | 2566 | 2565 | 2564 | 2563 | 2562 |
|--|--------|--------|--------|-------|--------|--------|
| ป่วย (ราย) | 72,157 | 93,893 | 25,494 | 7,582 | 57,104 | 92,313 |
| อัตราป่วย (ต่อ 100,000 ประชากร) | 109.11 | 141.98 | 40.49 | 11.46 | 86.04 | 138.84 |
| ตาย (ราย) | 52 | 92 | 21 | 6 | 42 | 109 |
| อัตราป่วยตาย (ร้อยละ) | 0.07 | | | 0.08 | | |

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ.2567 น้อยกว่า พ.ศ.2566 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน 1.3 เท่า

ข้อมูลรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก (D) คณะกรรมการฯ ณ วันที่ 4 กันยายน 2567
จังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์ปฏิบัติการและสื่อสารความเสี่ยง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. 0 2590 3151, 3133 Email: ddbdresponse@ddc.mil.go.th

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2567
ประจำสัปดาห์การระบาดที่ 35

1 มกราคม 2567 - 4 กันยายน 2567 รายงานแนวโน้มจากปีล่าสุดที่ผ่านมา

ป่วย 72,157 ราย อัตราป่วย 109.11 /100,000 ประชากร

ป่วย +3,828 ราย **ตาย +1 ราย**

อัตราป่วยตาย 0.07 ร้อยละ

เพศ (ชาย/หญิง) : 1:1

| เพศ | จำนวน (ราย) | ร้อยละ |
|------|-------------|--------|
| ชาย | 36,248 | 50.2% |
| หญิง | 35,909 | 49.8% |

อายุ (ปี)

| อายุ (ปี) | จำนวน (ราย) | ร้อยละ |
|-----------|-------------|--------|
| ไม่ทราบ | 39,923 | 55.3% |
| เด็ก | 11,225 | 15.7% |
| วัยรุ่น | 10,352 | 14.6% |
| ผู้ใหญ่ | 3,887 | 5.4% |
| อื่นๆ | 2,027 | 2.8% |
| ข้าราชการ | 1,283 | 1.8% |

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำแนกตามภาค

| ภาค | ป่วย (ราย) | อัตราป่วย (ต่อ 100,000 ประชากร) |
|-----------------------|------------|---------------------------------|
| ภาคเหนือ | 2103 | 171.38 |
| ภาคใต้ | 15801 | 166.42 |
| ภาคกลาง | 3989 | 72.38 |
| ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 15139 | 69.52 |

ข้อมูลเบื้องต้นเพิ่มเติม

ข้อมูลจากงานบริการทางการแพทย์โรงพยาบาลม่วงสามสิบ (300) คณะกรรมการฯ ณ วันที่ 4 กันยายน 2567
จังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์ปฏิบัติการและสื่อสารความเสี่ยง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. 0 2590 3151, 3133 Email: ddbdresponse@ddc.mil.go.th

แผนงานสิ่งแวดล้อม ปี67

- การรณรงค์ไม่ประติหาร์
- จัดหาวัสดุหรือรับบริจาควัสดุต่างๆ
- ปัญหาสุขภาพและแนว

17

-โรคไข้เลือดออก จว.อุบลราชธานี พบผู้ป่วย ๓,๑๑๑ ราย เสียชีวิต ๓ราย / อำเภอม่วงสามสิบ พบผู้ป่วย ๑๗๗ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต พื้นที่ตำบลที่ยังไม่พบผู้ป่วย คือ ต.หนองฮาง พื้นที่ที่พบการระบาดสูง คือ ต.หนองเหล่า, ม่วงสามสิบ, โพนแพง

มาตรการดำเนินการ : ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวัง ควบคุมกำจัดลูกน้ำ แจกจ่ายสารป้องกันยุงสำหรับผู้ป่วย

-โรคเลปโตสไปโรซิส พบผู้ป่วย ๑๘ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

มาตรการ สร้างความรอบรู้การป้องกันโรค ลดพฤติกรรมเสี่ยง

-โรคไข้หวัดใหญ่ ผลการให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ปี๒๕๖๗ ภาพรวมอำเภอ ๙๖. % จนท.รพ.๔๔.๒๓% สสอ. ๙๕.๑๔%

-โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ยังพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

-แผนงานสิ่งแวดล้อมเสนอขออนุมัติ ปี๖๘

-การขุดลอกบึงประดิษฐ์

-ถังสำรองน้ำประปา สำหรับแต่ละอาคาร

-การจัดการปัญหาสุนัข/แมวจรจัด มีลูกสุนัขเกิดใน รพ. คงเหลือ ๔ตัว ขอประชาสัมพันธ์ผู้มีความต้องรับเลี้ยง ติดต่อบริษัทที่คุณจตุรรัตน์ พิณโท และ ทางกลุ่มงานได้มีการวางแผนการทำหมันให้สุนัขและแมวจรจัดในเดือนนี้ แต่ยังคงขาดงบประมาณในการดำเนินการ

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

-การบริหารจัดการน้ำอุปโภคบริโภค ให้วางแผนการสำรอง การจัดหา และการปรับปรุงคุณภาพน้ำ ทำความสะอาดถังกรองตามระยะ

-การจัดการสุนัข แมวจรจัดให้เชิงสวัสดิการดำเนินการทำหมันไปพลางก่อน และให้วางแผนการจัดการเรื่องนี้ในระยะยาว

๒.๒.๒ กองทุนต่างๆ : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ นายจีระพงษ์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นำเสนอข้อมูลรายได้จากกองทุนที่สำคัญ ได้แก่ ผู้ป่วยใน, non uc, ประกันสังคม, พรบ., ทัศนธรรม แผนไทย ภายภาพบำบัด และ PP อื่นที่ไม่รวมกองทุนที่กล่าวข้างต้น โดยให้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบแผนกับผลงานที่ได้ดังนี้

แบบประเมินบริการเคลมผ่านระบบ
Financial Data Hub

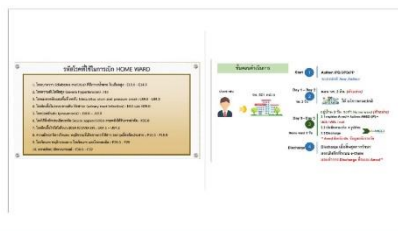
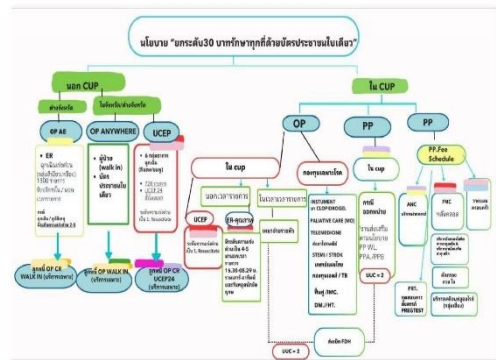
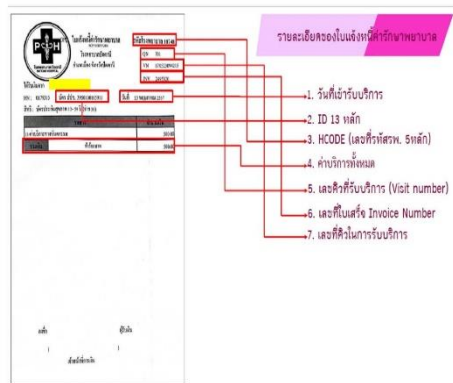
5 การบริการปิดสิทธิที่การเงิน โดยการตรวจสอบบันทึกข้อมูล 6 ด้าน (จำนวน 8 ข้อ)

| ลำดับ | รายละเอียด | ข้อบ่งชี้ |
|-------|--------------------------------|-----------|
| 5.1 | วันที่เข้ารับบริการ | |
| 5.2 | ID 13 หลัก | |
| 5.3 | HCODE (เลขที่รหัสพ. รหัสค) | |
| 5.4 | ค่าบริการทั้งหมด | |
| 5.5 | เลขที่รับบริการ (Visit number) | |
| 5.6 | เลขใบเสร็จ Invoice Number | |

แบบประเมินบริการเคลมผ่านระบบ
Financial Data Hub

5 การบริการปิดสิทธิที่การเงิน โดยการตรวจสอบบันทึกข้อมูล 6 ด้าน (จำนวน 8 ข้อ)

| ลำดับ | รายละเอียด | ข้อบ่งชี้ |
|-------|---|-----------|
| 5.7 | ปิดสิทธิเมื่อข้อมูลครบถ้วนภายในเวลา 24.00 น. | |
| 5.8 | ระยะเวลาปิดสิทธิการเงิน (ต่อจำนวนบริการทั้งหมด) | |



- รายได้จาก สปสช. ๑๒๙.๔๑ ลบ รายละเอียดตามเอกสาร

- ร่างจัดสรรงบ UC ปี ๒๕๖๘

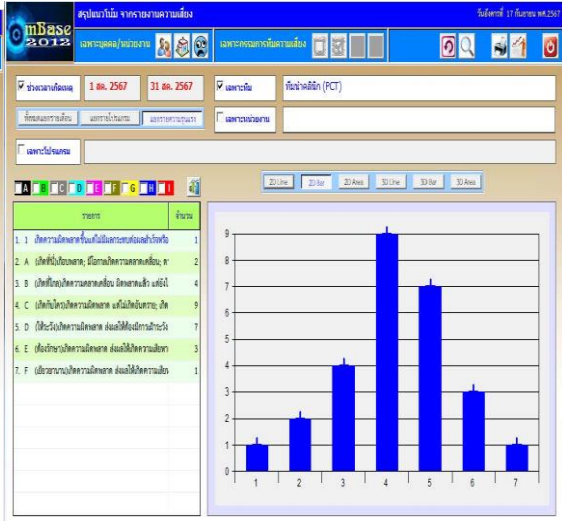
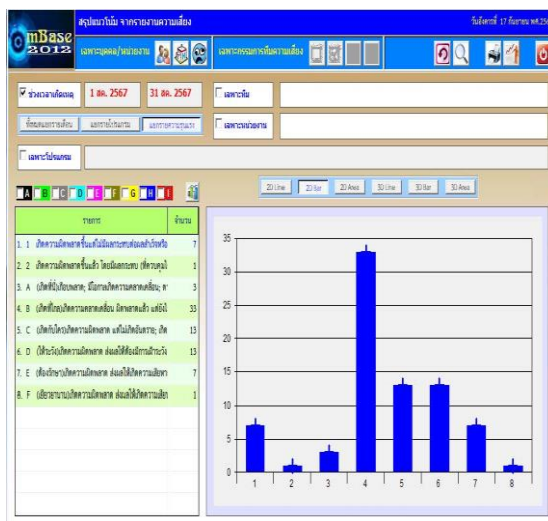
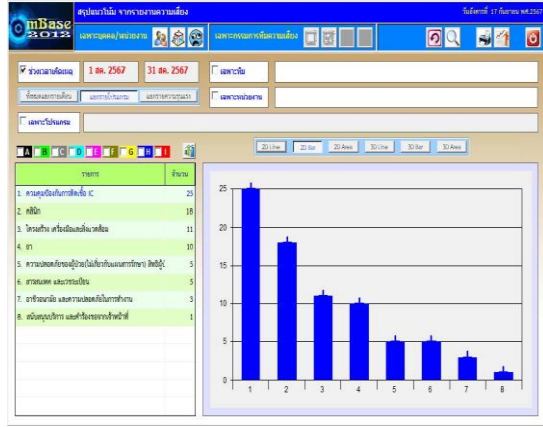
- ผลการส่งข้อมูล FDH

- นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เสนอแนวทางการจองเคลม / ปิดสิทธิสำหรับบริการ สาธารณสุขในหน่วยบริการ

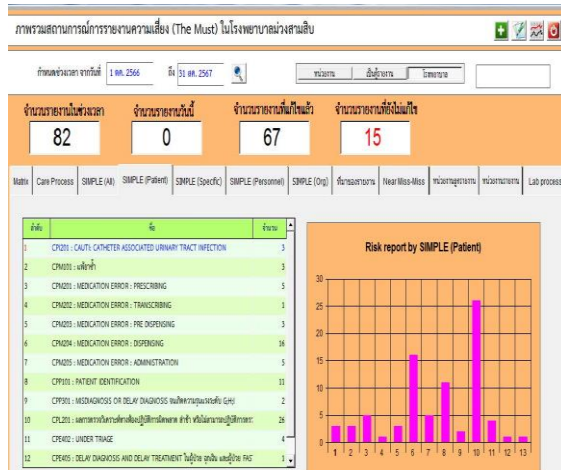
- นางสาวกาญจนา สายเบาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งการให้บริการถอดยาฝังคุมกำเนิด สามารถให้บริการได้

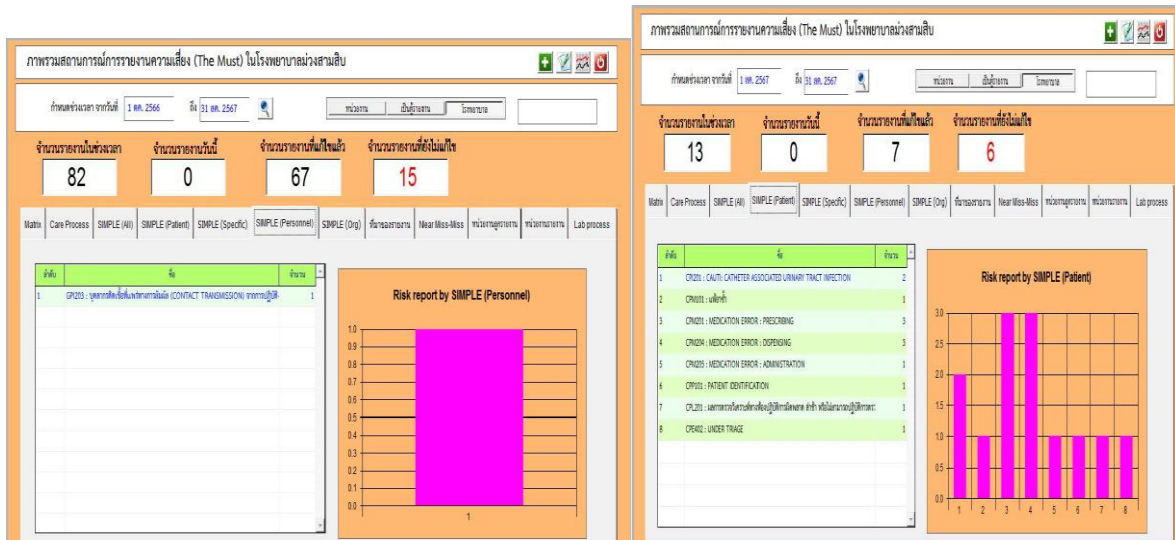
- การให้บริการผู้ป่วยสิทธิ พรบ.ผู้ประสบภัยจากรถ ขอปรับอัตราค่าบริการห้องพิเศษเป็นคืนละ ๑,๖๖๐ บาท และ ค่าบริการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมอัตราค่าใช้จ่าย ๑,๙๒๐ บาทต่อวัน

แนวโน้มความเสี่ยงเดือนสิงหาคม 2567

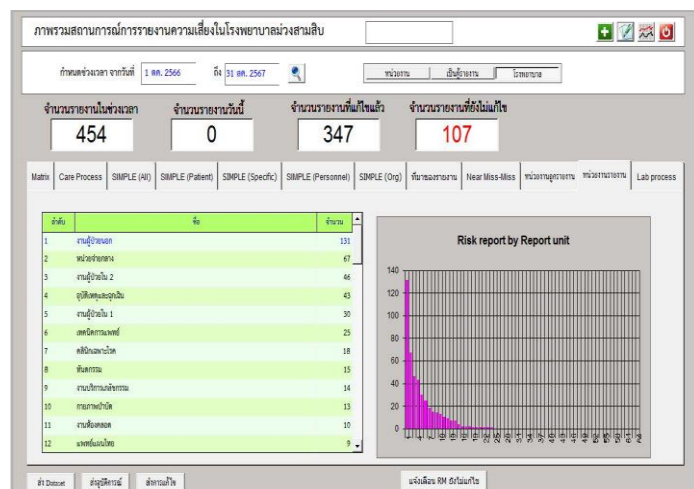


แนวโน้มความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น
ปีงบประมาณ 2567

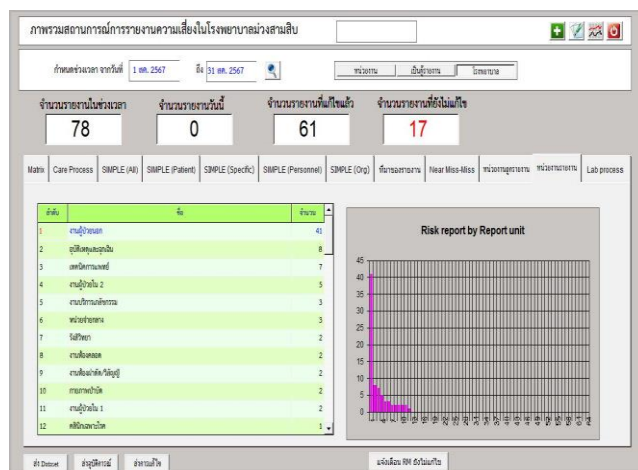




จำนวนการรายงานความเสี่ยงตามหน่วยงาน
 ปีงบประมาณ 2567



จำนวนการรายงานความเสี่ยงตามหน่วยงาน ณ
 สิงหาคม 2567



- แนวโน้มการรายงานความเสี่ยงสูงขึ้น เดือนสิงหาคม จำนวน ๗๘เรื่อง
- ความเสี่ยงเดือนสิงหาคม พบมากเรื่องการติดเชื้อของทีม IC ๒๕เรื่อง / คลินิก ๑๘ โครงสร้าง ๑๑เรื่อง
- ความเสี่ยงระดับ E ขึ้นไป ๘เรื่อง ควรต้องศึกษารายละเอียดและหาแนวทางป้องกันแก้ไข
- ความเสี่ยงที่คลินิก ระดับ E ขึ้นไป ๔เรื่อง
- ความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น ๘๒รายการ ๘๒เรื่อง แก้ไขแล้ว ๖๗เรื่อง ยังไม่แก้ไข ๑๕เรื่อง

- จำนวนความเสี่ยงตามหน่วยงาน ผู้ป่วยนอก ๑๓๑ หน่วยจ่ายกลาง ผู้ป่วยใน รวม ๔๕๔เรื่อง แก้ไข ๓๔๗เรื่อง ยังไม่แก้ไข เรื่อง
- จะได้ดำเนินการวางแผนแก้ไขป้องกัน
- นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เกสัชกรชำนาญการ เสนอขอการบันทึกความเสี่ยงด้านเภสัชกรรมในโปรแกรม Mbased แต่ขอความร่วมมือทีมไอที ปรับวิธีการ แนวทางในการบันทึกข้อมูลให้ตรง
- ประธาน : ผาปกทุกทีมประชุมปรึกษาหารือแนวทางการป้องกันความเสี่ยงจากการลักขโมยทรัพย์สินที่เกิดขึ้น และนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป
- จำสืบกกิจกรพันธ์ เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ เสนอเวลาตรวจการของ รพภ. / พชร. ควรปรับแนวทางระยะเวลาตรวจการณ โดยสุ่มตรวจให้มีความเหมาะสมเพื่อป้องกันเหตุ และให้ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบกล้องวงจรปิด และในแต่ละหน่วยควรมีระบบการป้องกันสำนักงานให้มั่นคงปลอดภัย และให้มีระบบการแสดงเจ้าของรถยนต์ของ จนท.หรือบุคคลภายนอก หรือ การปิดประตูป้องกันการเข้าออกบุคคลภายนอก / การเรียกร้องความเสียหาย ขอนัดหมายทีมงานประชุมปรึกษาหารืออีกครั้ง

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๒.๒.๔ งานพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล : สำนักคุณภาพ นายกฤษดา หนูวัฒนา นายแพทย์ชำนาญการ นำเสนองานคุณภาพดังนี้



ประเด็นนำเสนอ

- ตัวชี้วัดของทีมนำระดับกลางที่ต้องติดตาม

งานพัฒนาคุณภาพ

ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
18 กันยายน 2567



PCT

88 คลินิกสูติและนรีเวชวิทยา (M-1, M) **
(การเสียชีวิต การคลอด การแท้งหรือการคลอด รพ.ช.) ที่สะท้อนคุณภาพการดูแลรักษา

ตัวชี้วัด

| |
|---|
| จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมดในโรงพยาบาล |
| จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนคลอด |
| จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในครรภ์ |
| จำนวน Infant Mortality |
| จำนวน Maternal mortality |
| อัตราการ re-admit |
| อัตราการ re-visit |
| อัตรา Unplan refer |

RM

ตัวชี้วัด

| |
|---|
| จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำนวน 9 เรื่อง(ภาพรวม) |
| ร้อยละอุบัติการณ์ความเสี่ยงตามมาตรฐานสำคัญจำนวนที่ได้รับแก้ไข |



| ENV |
|--|
| ตัวชี้วัด |
| ร้อยละผลตรวจปริมาณสารละลายทั้งหมด (Total Dissolve Solid ; TDS) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีนผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 600 mg/l |
| ร้อยละผลตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีน ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 5,000 MPN/100 ml |
| ร้อยละผลตรวจฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีน ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 1,000 MPN/100 ml |
| ร้อยละการประเมินภาวะคุณภาพน้ำด้านสิ่งแวดล้อม (อัตราก๊าซ, ลิฟท์ต่าง, ออกซิเจน, ความปลอดภัยด้านไซเบอร์) |

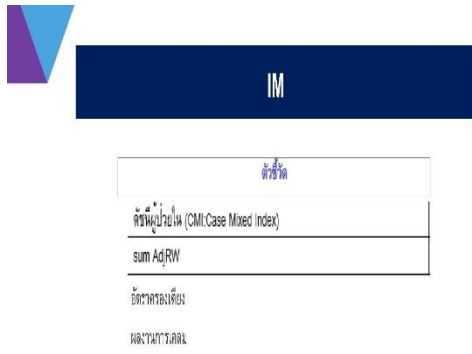
| ENV |
|--|
| ตัวชี้วัด |
| ร้อยละผลตรวจปริมาณสารละลายทั้งหมด (Total Dissolve Solid ; TDS) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีนผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 500 mg/l |
| ร้อยละผลตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีน ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 5,000 MPN/100 ml |
| ร้อยละผลตรวจฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Fecal Coliform Bacteria) ที่บ่อน้ำผลิตคลอรีน ผ่านเกณฑ์ ไม่เกิน 1,000 MPN/100 ml |
| ร้อยละการประเมินภาวะคุณภาพน้ำด้านสิ่งแวดล้อม (อัตราก๊าซ, ลิฟท์ต่าง, ออกซิเจน, ความปลอดภัยด้านไซเบอร์) |

| ยุทธศาสตร์ |
|---|
| ตัวชี้วัด |
| 96 ผลลัพธ์ด้านความพึงพอใจในพิสัยของความผูกพัน ของผู้ป่วยรับผลงานอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้อง |
| ร้อยละความพึงพอใจโดยรวม |
| ร้อยละความพึงพอใจด้านพฤติกรรมบริการ |
| ร้อยละความพึงพอใจด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย |
| จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย |

| HR |
|---|
| 97 ผลลัพธ์ด้านกำลังคน [IV-3, I-5] * |
| ตัวชี้วัด |
| อุบัติการณ์ของบุคลากรที่ติดเชื้อมาจากการทำงาน |
| ร้อยละอุบัติการณ์ของบุคลากรที่ติดเชื้อมาจากการทำงานที่ได้รับการทบทวนแก้ไข (ทำ RCA)* |
| อัตราการใช้กายวิภาคของบุคลากร |
| ร้อยละความพึงพอใจในการทำงาน (Happinometer) |
| ค่าเฉลี่ยคะแนนความผูกพันของบุคลากร |
| ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี |

| ทีมชุมชน+ควบคุมโรค |
|---|
| ตัวชี้วัด |
| 95 ผลลัพธ์ด้านการรับเสริมสุขภาพในชุมชน (บ.5, บ.9) |
| อัตราป่วยโรคไขข้ออักเสบ |
| ร้อยละการควบคุมโรคไข้เลือดออกให้สงบได้ภายใน 2 generation |
| อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซีส |
| อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานหัตถิพย์ |
| อัตราเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย |
| ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre-DI (ภาวะก่อนเบาหวาน) |
| ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง |
| อัตราการงาดำหายสำเร็จ |
| ร้อยละผู้ป่วยขยายขนาดยาในคลินิกภายใต้การดูแลในระยะเวลา 1 ปี |

| PTC |
|---|
| ตัวชี้วัด |
| อัตรา Prescribing error : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) |
| อัตรา Prescribing error : IPD (ต่อ 1000 วันนอน) |
| อัตรา Transcribing error: IPD (ต่อ 1000 วันนอน) |
| อัตรา Transcribing by Pharmacist |
| อัตรา Transcribing by Nurse |
| อัตรา Pre-dispensing error: OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) |
| อัตรา Pre-dispensing error: IPD (ต่อ 1000 วันนอน) |
| อัตรา Dispensing : OPD (ต่อ 1000 ใบสั่งยา) |
| อัตรา Dispensing : IPD (ต่อ 1000 วันนอน) |
| อัตรา Administration: IPD (ต่อ 1000 วันนอน) |
| ร้อยละ Medication error ระดับ E ขึ้นไป |
| ร้อยละ Medication error with harms (level E up) ที่ได้รับการทบทวนแก้ไข (ทำ RCA) |



| |
|--------------------------------------|
| ตัวชี้วัด |
| ดัชนีผู้ป่วย (CMI: Case Mixed Index) |
| sum AdjRW |
| อัตราครองเตียง |
| ผลสัมฤทธิ์ |

สิ่งที่ทีมนำระดับกลางต้องทำ

- ให้ทุกทีมนำทำแผนพัฒนาเพื่อบรรลุตามตัวชี้วัด และนำเสนอแผนในการประชุมกบ. ครั้งถัดไป (แบบฟอร์มเดียวกับที่ไปทำแผนที่สิทธิร)

- ข้อมูลการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน แนวโน้มลดลง / เสียชีวิตด้วยทางเดินปัสสาวะ ติดเชื้อ มะเร็ง palliative MI
 - re admit ๔.๗% hypokalemia ...
 - อัตราการตายแม่และเด็ก
 - AdjRW ๐.๘๖ อัตราครองเตียง ๙๕ วันนอน ๒.๑วัน
 - วางแผนการพัฒนา
 - ผลการพัฒนาคุณภาพ HA ผ่านการ Accredit มาตรฐาน3ปี โดยจะมีการติดตามเยี่ยมอีกในช่วงปีครึ่ง ซึ่งได้วางแผนการดำเนินงาน
 - ตัวชี้วัดทีมนำระดับกลาง ให้ทีมนำระดับกลางทุกทีม รายงานข้อมูลใน กบ.ทุกเดือน (PCT RM ENV ยุทธศาสตร์ HR Community PTC IM)
 - ทีมนำระดับกลางนำเสนอแผนปฏิบัติการ ปฏิบัติงาน ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค แนวทางพัฒนาแก้ไข
- ประธาน : ให้ปรับแนวทางการนำเสนอข้อมูล ให้วางแผนให้สอดคล้องห้วงเวลาการดำเนินงาน

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

วาระที่ ๓ สถานการณ์การเงินการคลัง

- นางกัลยา ชลกาญจน์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นำเสนอข้อมูลสถานการณ์การเงินการคลัง ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| | | | | |
|---|--|----------------|--------------------------------|--------------|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | | | | |
| โรงพยาบาลม่วงสามสิบ | | | | |
| แผนรับ - จ่ายเงินบำรุง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2567 -2569) | | | | |
| ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | | | | |
| รายการ | | แผนปี 2567 | ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567 | |
| | | | รวมผลดำเนินการ | %ผลดำเนินการ |
| รายรับ | | | - | |
| | รายรับจากการดำเนินงาน | | 0.00 | |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC | 97,731,040.79 | 121,688,695.47 | 124.51 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน | 4,222,220.00 | 5,707,446.89 | 135.18 |
| | รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS) | 350,000.00 | 382,850.00 | 109.39 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง | 17,750,000.00 | 20,273,539.32 | 114.22 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด | 200,000.00 | 176,747.08 | 88.37 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจาก อปท. | 3,600,000.00 | 3,735,311.37 | 103.76 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม | 4,700,000.00 | 4,638,823.99 | 98.70 |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | รายรับคำรักษาพยาบาลและการบริการอื่น | 11,080,000.00 | 8,296,020.74 | 74.87 |
| | รายรับอื่น | | 0.00 | #DIV/0! |
| | รายรับเงินช่วยเหลือ | | 0.00 | #DIV/0! |
| | รายรับเงินอุดหนุน | | 0.00 | #DIV/0! |
| | รายรับจากการบริจาค | 2,100,000.00 | 804,813.91 | 38.32 |
| | รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 250,000.00 | 265,904.20 | 106.36 |
| | รายรับอื่น | 13,903,885.16 | 3,770,060.12 | 27.12 |
| | รวมรายรับ | 155,887,145.95 | 169,740,213.09 | 108.89 |
| | รายจ่าย | | | #DIV/0! |
| | รายจ่ายบุคลากร | | | #DIV/0! |
| | ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง | 15,559,534.00 | 13,977,537.42 | 89.83 |
| | ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานหรือผลผลิตของพยาบาล | 1,900,000.00 | 2,052,000.00 | 108.00 |
| | ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน | 1,796,000.00 | 1,626,850.00 | 90.58 |
| | ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย (ฉ.11) | 11,596,800.00 | 5,951,210.20 | 51.32 |
| | ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12) | | 0.00 | #DIV/0! |
| | เงินเพิ่ม (พ.ต.ส) | 120,000.00 | 91,500.00 | 76.25 |

| | | | | |
|--|--|----------------|----------------|---------|
| | ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC) | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าตอบแทนอื่น | 0.00 | 105,690.00 | #DIV/0! |
| | เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น | 1,540,868.30 | 1,883,529.00 | 122.24 |
| | รายจ่ายจากการดำเนินงาน | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่ายา | 26,000,000.00 | 22,934,181.84 | 88.21 |
| | ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าวัสดุการแพทย์ | 9,200,000.00 | 9,509,406.64 | 103.36 |
| | ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ | 8,400,000.00 | 5,551,723.20 | 66.09 |
| | ค่าวัสดุเภสัช | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าวัสดุทันตกรรม | 1,800,000.00 | 1,799,079.49 | 99.95 |
| | ค่าวัสดุอิเล็กทรอนิกส์ | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าวัสดุอื่น | 7,630,000.00 | 7,879,997.76 | 103.28 |
| | ค่าสาธารณูปโภค | 5,637,144.00 | 4,838,176.12 | 85.83 |
| | ค่าใช้สอย | 29,053,063.40 | 27,795,993.86 | 95.67 |
| | ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น | 9,182,358.11 | 1,101,477.33 | 12.00 |
| | รายจ่ายลงทุน | | 0.00 | |
| | ค่าครุภัณฑ์ | | 0.00 | #DIV/0! |
| | ครุภัณฑ์งบบำรุง | 2,141,000.00 | 5,746,583.17 | 268.41 |
| | ครุภัณฑ์เงินบริจาค | 600,000.00 | 0.00 | 0.00 |
| | ครุภัณฑ์เงินบำรุง | 7,010,000.00 | 9,197,245.89 | 131.20 |
| | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบบำรุง | | 0.00 | #DIV/0! |
| | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค | 0.00 | 84,150.00 | #DIV/0! |
| | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง | 18,530,000.00 | 9,810,822.36 | 52.95 |
| | รายจ่ายอื่น ๆ | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| | รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพพ. รพศ. สสอ. สสจ. | 19,082,120.00 | 29,998,834.49 | 157.21 |
| | รายจ่ายอื่นๆ | | 8,037,183.90 | #DIV/0! |
| | งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน) (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ข | 2,000,000.00 | | 0.00 |
| | รวมรายจ่าย | 193,188,887.81 | 184,981,413.73 | 95.75 |
| | รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ | -37,301,741.86 | -15,241,200.64 | 40.86 |
| | บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา | 0.00 | 71,422,933.24 | #DIV/0! |
| | เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1) | -37,301,741.86 | 56,181,732.60 | -150.61 |

| | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|
| | | 178,362.00 | หักเงินยืม |
| | | 56,003,370.60 | |
| สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลม่วงสามสิบ | | | |
| เงินบำรุง ณ 31 สค 67 | | | 56,003,370.60 |
| เงินที่ไม่สามารถใช้ได้ | | | |
| 1. เงินบริจาค | | 2,947,543.86 | |
| 2. เงินบลงทุน | | 3,056,536.89 | |
| 3. เงินอุดหนุนพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว | | 137,807.60 | |
| 4. เงินฝากคลัง | | 1,820,441.50 | |
| 5. เงินค่าเยี่ยวยาโควิด | | - | |
| 6. โครงการเสริมสร้างและพัฒนาค่านิยมองค์กร (องค์การเภสัช) | | 252.09 | |
| กั้นเงินไว้ประจำเดือน กย 67 | | | |
| 1. Fix cost รพ.สต (ไตรมาส 4) | | - | |
| 2. ค่าตอบแทน จ.11 รพ.สต.(ไตรมาส 4) | | - | |
| 3. Fix cost สสอ. (ไตรมาส 3-4) | | - | |
| 4. Fix cost รพ.ม่วงสามสิบ (กย67) | | | |
| ค่าตอบแทน | | 3,760,555.84 | |
| ค่าตอบแทน จ.11 โรงพยาบาล (สค-กย 67) | | 3,195,400.00 | |
| ค่าตอบแทนเทศบาลสงกรานต์ | | 250,746.25 | |
| จ่ายชำระหนี้ระหว่างเดือน | | 11,095,471.70 | |
| ค่าสาธารณูปโภค | | 1,163,599.63 | |
| 5. รอโอนกลับให้ สสจ. | | 10,000,000.00 | |
| 6. รอโอนให้ สสอ. (ค่าครุภัณฑ์คอมฯ) | | 60,000.00 | |
| 7. รอโอนให้ สสอ. (โครงการปรับปรุงอาคารภายนอกและภายในสสอ.) | | 150,000.00 | 1,860,719.00 |
| 8. รอโอนให้ลูกข่าย (ผลงานปี 67) | | 1,650,719.00 | |
| รวมเงินที่ไม่สามารถใช้ได้ | | 36,341,530.50 | |
| กั้นเงินไว้สำหรับแผนสิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง/ครุภัณฑ์ ปี 67 | | 16,957,470.00 | 54,949,719.50 |

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

-

วาระที่ ๖ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน/ทีมต่าง ๆ

๖.๑ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

จำลองเอกสารพื้นฐาน เวลา นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้



2. งานธุรการและงานเจ้าหน้าที่ (๑๑)

- งานการเจ้าหน้าที่ ได้เรียกตัวบุคคลเข้าปฏิบัติงานในส่วนที่มีภาระขาดคร่ากำลังและทดแทน ๔ ราย
- เรื่องแจ้งจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี (จำกัด)
 - > แจ้งสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ (สามัญ) เข้าดูหาเอกสาร กรรมการชุดที่ วันที่ ๒๑.01.๒๕๖๗ V381.๐๘.๐๐-๑๕๓๐0.01
 - > ประชุมสามัญประจำปี ๒๐.๑๒.๒๕๖๗ V381.๐๘.๐๐01 เป็นต้นไป ๗ เรื่องประชุมคณะกรรมการ และตัวแทนสมาชิก ลงคะแนนเสียงเลือกผู้ตรวจสอบกิจการ ๑ คน โดยเปิดรับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ ๑๖-๒๐.๑๒.๒๕๖๗
- สืบเนื่องจากเกิดการโจรกรรมทรัพย์สินในโรงพยาบาล จึงความร่วมมือเบื้องต้น
 - รปภ.
 - > สลับเวลาดับตรวจการทุกวัน เปลี่ยนแผนทุกอาทิตย์
 - > ตรวจสอดส่องสิ่งของทรัพย์สินตลอดเวลา
 - เจ้าหน้าที่
 - > คอยสอดส่อง หน้าต่าง สี่ราวไม่ให้เปิดหรือกึ่งเปิดบ้าน
 - ทีมระบบ
 - > ตรวจพื้นที่ขึ้นในหลัง ๔ ชั้น
 - > ตรวจเช็คกล้องวงจรปิดเจ้าหน้าที่
- ขอความร่วมมือแจ้งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามกฎจราจร และจอดรถในที่จัดให้จอดได้
- ให้ส่งงานควบคุมภายใน รายงาน ปค.๔-๕ และส่งกลุ่มงานให้กลุ่มงานบริหารด้วย เพื่อจะได้รายงาน สป.ต่อไป

2. งานธุรการและงานเจ้าหน้าที่

- สสจ.อบ. แจ้งให้ ทุกหน่วยงานดำเนินการโอนเงินเดือน (ข้าราชการ), เดือนขึ้นค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ), เดือนค่าตอบแทน (พนักงานราชการ) และ ปรับเพิ่มค่าจ้าง(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว)
 - > การโอนเงินเดือน (ข้าราชการ) ในส่วนของโรงพยาบาลมั่งสามสิบ ได้สามารถใช้จ่ายเงินเดือน ๘% ของเงินเดือนข้าราชการตั้งแต่ชำนาญการพิเศษลงมา ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน (ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป ได้พิจารณาเลื่อนเงินเดือนในส่วน สสจ.)
 - > เดือนขึ้นค่าจ้าง (ลูกจ้างประจำ) สามารถขึ้นเงินเดือน ได้ ขึ้นในรอบปี ไม่เกิน ๑๕% ของ จบท.
 - ลูกจ้างประจำทั้งหมดในหน่วยงาน
 - > เดือนค่าตอบแทน (พนักงานราชการ) และ
 - > ปรับเพิ่มค่าจ้าง(พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว) สามารถยื่นคำขอแทนหรือรับค่าจ้างได้ ๒% แต่ต้องไม่เกินวงเงินเดือนปรับฯ ๘% ของ จบท. พนักงานราชการ หรือลูกจ้างชั่วคราว ทั้งหมดในหน่วยงาน
- ขอความร่วมมือให้ ทุกกลุ่มงานส่งผลการประเมินการปฏิบัติงานการ ระบุบุคคลให้กลุ่มงานบริหารเพื่อ ประสานการพิจารณาเลื่อนฯ ด้วย

3. งานการเดินและบัญชี

- สถานการณ์การเดินการคลังประจำเดือน

4. งานพัสดุ

ความคืบหน้าการจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

1. ปรับปรุงแพทย์แผนไทย ตรวจวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๗
2. ปรับปรุงบันทึก ตรวจวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗ และจัดทำงบปรับปรุงพัสดุเดิม เดือน ๑๑.๑๒.๖๗
3. โรงจอดรถ จะทำพื้น หน้าหลัง ๒๔ ห้อง บ้านเขียว และแปลต ๑๐ ในปี งบประมาณ ๒๕ เริ่ม ๑๑.๑๒.๖๗
4. ทาเพ็ชร์อาคาร รอบเบ และประมาดการ
5. ผู้ป่วยใน ๔ คัดกรองปรับอากาศ เรือนร้อย พร้อมใช้งาน
6. คัดกรอง ICU หมดส่งงานงวดที่ ๑ รอตรวจรับ แต่สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อวันที่ ๑๖.๑๒.๖๗ ขณะนี้กำลังอยู่ในระหว่างการทำหนังสือสั่งให้ ผอ.เร่งรัดดำเนินการก่อสร้างให้เสร็จพร้อมรับวันละ ๑,๕๐๐ บพ จนกว่าจะส่งมอบจากงานสุดท้าย
7. ๒แบบแปลนอาคารพักพยาบาล ๓๐ ห้อง กำลังให้ศก.ดูแบบแปลน
8. ๓. ระบบโสตทัศนศึกษา ๓๐ ห้อง กำลังให้ศก.ดูแบบแปลน

5. งานซ่อมบำรุง/งานสอน/ทำคอมพิวเตอร์ และ รปภ.

หน่วยงานซ่อมบำรุงขอความร่วมมือ

- > เรื่องการดูแลรักษาและทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกชนิดเบื้องต้น เช่น สำลีฟลอร์แมร์ ประจำอาทิตย์ ทำความสะอาดภายนอกเครื่องมือแพทย์
- > การใช้งานอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ใต้อุณหภูมิห้อง เช่น เครื่องมือแพทย์ใช้จางเสริมไม่ซารัล หรือซารัลเดิมแล้วลืมถอดปลั๊ก การมีวินัยในภายอุปกรณ์ไฟฟ้าหรือขั้วปลั๊กไฟใช้งาน เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
- > การส่งซ่อมใต้อุณหภูมิห้องระบบ M-base แจ้งอาการเบื้องต้นที่พบเจอ ให้ชัดเจน แทนคำว่า "ชำรุด"

6. งานยานพาหนะ

๑. ขอใช้รถ อนุมัติรถ จักรยาน แล้วแต่พอถึงวันเวลา แล้วไป โดยที่ไม่แจ้งยกเลิก
๒. ผู้ขอรถ จะแจ้งแก้ไขยกเลิกในระบบเมื่อเสร็จ
๓. การขอใช้รถต้องบอกเนื่องจากการใช้รถไปราชการ เช่น งานเกษียณ งานแต่ง งานบวช งานศพ และอื่นๆ อนุมัติหรือไม่ อย่างไร ขอแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน

๑. ชุรการและการเจ้าหน้าที่

- การเลื่อนเงินเดือน ค่าจ้าง รอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ของ พกส./ลจชค วงเงินเพิ่ม ๔% และขอให้ส่งแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่ทุกคนให้งานบริหาร
- แผนการสรรหาบุคคลเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
- การเลือกตั้ง กกก.ดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ วันที่ ๒๑กันยายน๒๕๖๗ พื้นที่รายไซน และจะมีการประชุมสามัญ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

๒. การพัสดุ

- ปรับปรุงอาคารแผนไทย ส่งมอบแล้ว รอตรวจรับ
- ปรับปรุงบ้านพัก อยู่ระหว่างดำเนินการ
- โรงจอดรถ อยู่ระหว่างวางแผนดำเนินการ
- ทางเชื่อมอาคาร กำลังจัดทำแบบรูปรายการ ประมาณการค่าใช้จ่าย
- ผู้ป่วยใน ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ผ้า màn สามารถใช้งานได้เบื้องต้น
- หลังคาอาคารหน้าอาคารซีวาร์กซ์ สิ้นสุดสัญญา ๑๖กันยายน
- การติดตั้งโซลาร์เซลล์ เลือกใช้บริการของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค

๓. งานช่าง ฝากเรื่องดูแลบำรุงรักษาครุภัณฑ์ต่างๆเป็นการเบื้องต้น โดยเฉพาะเรื่องความสะอาด / การชาร์จไฟฟ้าให้พร้อมใช้งาน / การรายงานส่งซ่อมในMbase ขอให้ระบุงการชำรุดให้ละเอียดขึ้น

๔. งานยานพาหนะ หากมีการยกเลิกขอใช้รถยนต์ ขอให้แจ้งด้วย และควรเพิ่มวิธีการแจ้งยกเลิกคำขอ ส่วนการขอใช้รถยนต์ราชการในภารกิจอื่น จะวางแผนงานอีกครั้ง

๕. งานควบคุมภายใน ให้ส่งแบบ ปค.๔ ปค.๕ เพื่อรวบรวมวางแผนป้องกันความเสี่ยงในหน่วยงาน

๖.งานจราจร ขอให้ถือปฏิบัติตามระเบียบการจราจร เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ

- นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เกสัชกรชำนาญการ เสนอการย้ายประตูคลังยา ไปด้านหลัง / ปรับปรุงสำนักงานคลังยา / เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น จะขอดำเนินการย้าย
- นางกรรณิการ์ คุปติธรรมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เสนอให้มีแผนบำรุงรักษา / เปลี่ยนทดแทนครุภัณฑ์ เช่น เครื่องปรับอากาศ ควรมีแผนการบำรุงรักษาเป็นระยะ
- นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ การปรับปรุงห้องบริการแพทย์แผนไทย พบว่ามีวัสดุครุภัณฑ์ ส่วนประกอบอาคารชำรุด
- นางนุชกานต์ สองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ การซ่อมแซมห้องพิเศษ ฝากทางบริหารเร่งดำเนินการ / การซ่อมแซมห้องอิมมู่น ขอให้เร่งดำเนินการ

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

- ให้อำนาจระบบการดูแลบำรุงรักษากรุณณ์ เช่นการทำความสะอาดแผ่นกรองเครื่องปรับอากาศ ควบคุมอบให้คองงานประจำตึกได้ดูแลตามระยะการบำรุงรักษา
- การปรับปรุงอาคารบริการแพทย์แผนไทย เมื่อตรวจรับแล้ว ให้ดำเนินการเปิดบริการได้เลย (ให้กันห้องเพิ่มและปูพื้น ให้ดำเนินการในปีต่อไป)

๖.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

นางนุชนาด ศุภลักษณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

เตรียมประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่องระบบงาน

๑. งาน OPD ของเพิ่มพยาบาลให้บริการในวันอาทิตย์ เนื่องจากภาระงานเพิ่มขึ้น ได้ดำเนินการเดือนกันยายน ๒๕๖๗ เป็นต้นมา ทั้งนี้ได้รายงานเนื้อหา ๖๓๑ ออกมาจากรายงาน LA เดือนกันยายน

๒. วางแผนในการปรับอัตราค่าจ้างของพยาบาลจากสถานะดูแลระดับรองลงมาช่วยงานที่ OPD และรับผิดชอบงานให้คำปรึกษา/เอตส์

เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานการพยาบาล

- ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับเลื่อนตำแหน่งเป็นพยาบาลระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓๓คน คือนางกรรณิการ์ สุทธิธรรม /นางผู้ป๋วยไฉ่น นางสมสุข สิงงาม/นางผู้ป๋วยนอภ นางสุภาวดี นิยมคุณ /นางนงนุชกมล และนางสาวอรุณีศรี วันที่ /งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช และแสดงความยินดีกับรักษาการหัวหน้างานผู้ป๋วยนอภ นางสาวนงนุชกมล บุญคง
- ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ ได้รับโอนบุคลากร ตำแหน่งพนักงานเปล จำนวน ๓ คน ผู้ช่วยหรือคนใช้ ๑ คน สับสารน้ำแรก ระหว่าง ๑๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ได้ให้เขียนรายงานทั่วไปกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, สน.ดำเนินให้ส่งตรวจประวัติงานตามตำแหน่งที่ขาด คือ ผู้
 - ผู้ช่วยหรือคนใช้ ประจำที่ผู้ป๋วยไฉ่น ๑
 - พนักงานเปล ประจำที่ ผู้ป๋วยไฉ่น ๑ คน , ส่วนอีก ๒ คน จะให้ประจำที่ LA แทนคนผู้ป๋วยไฉ่น ที่ย้ายตำแหน่งไปเป็นรักษาการและรักษาที่ให้เป็นพนักงานประจำที่ ER ๓ คน โดยให้หัวหน้างาน ER เป็นผู้บริหารจัดการให้เสร็จวันจันทร์ทำงานผู้ป๋วยเปล กับคนงาน ER
- นางสาวกฤษณี มาฉิมมี รับผิดชอบงาน ILM/ALM ให้ขึ้นตรงต่อฝ่ายปฐมภูมิตั้งแต่ เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป
- งานตรวจสุขภาพพระสงฆ์ ตามโครงการสุขภาพ น้อมนำจากวิจัยสงฆ์ ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ที่วัดป่าใบโพธิ์ธรรมชา ฝ่ายการพยาบาลได้เตรียม บุคลากร เตรียมเครื่องมือแพทย์ หรือ อื่นๆ ที่จำเป็น ไว้แล้ว มีวัตถุประสงค์งานที่ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ , เขียนเชิญท่านผู้ชำนาญการร่วมเปิดพิธี และถวายทานดอกไม้แก่เจ้าอาวาส ร่วมกับผู้บริหารท่านอื่น ได้จัดแพทย์จากโรงพยาบาลมรสวมทีม ๓ ท่าน คือคุณแพทย์ พิเศษมิตร บุญภา ในกรณีตรวจโรค ร่วมกับแพทย์จากโรงพยาบาลตรพรพิสัยประสงค์อีกจำนวน ๔ ท่าน
- งานเปลี่ยนอายุราชการ จัดทำในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗ และรับคำพิพากษาผู้รับผู้เปลี่ยน ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๗ รายละเอียดการเตรียมงาน ให้คุณอุไรวรรณ บุญพิทักษ์ นำเสนอ
- เรื่องอื่นๆ : ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กลุ่มงานการพยาบาล ขอสนับสนุนงบประมาณเพื่อการวิจัย โดยมีโครงการส่งบุคลากร จำนวน ๒ คน เข้าร่วมโครงการอบรมที่วิจัย ซึ่งจะมีเอกสารให้สำหรับรายงานจบโครงการ (RAB)

- แสดงความยินดีผู้รับการเลื่อนระดับ
 - ระบุบุคลากรใหม่ ตำแหน่ง พนักงานเปล จำนวน ๓ คน ส่วนการบริหารอัตรากำลังเดิม จะประสานกับงาน Homewardเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
 - ย้าย น.ส.กฤษณี มาฉิมพลี รับผิดชอบงานเอตส์ วัณโรค ให้ขึ้นตรงต่อกลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรวม
 - โครงการตรวจสุขภาพพระสงฆ์ ในห้วงเดือนกันยายน 2567
 - กิจกรรมงานมุทิตาจิตผู้เกษียณอายุราชการ วันที่ ๒๕ กันยายน ๖๗ และมีพิธีสู่ขวัญ ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๖๗
- ประธาน : ให้ใช้บสวสตีการจัดกิจกรรมให้เหมาะสม และ กำชับเรื่องการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ของเจ้าหน้าที่แต่ละฝ่าย,งาน,กลุ่มงานโดยเคร่งครัด
- ขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณงานวิจัย ผลงานวิชาการ จำนวน ๒คน
- มติที่ประชุม** คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ
- อนุมัติสนับสนุนงบประมาณงานวิจัย ผลงานวิชาการ เพื่อพัฒนางานของหน่วยงาน
 - การตรวจรับรองมาตรฐานหน่วยงานของ ตรต.(ได้เทียม) วันที่ ๑๕ กันยายน ๖๗ เรียนเชิญ หน.กลุ่มงานร่วมการตรวจประเมิน
 - การเตรียมรับสถานการณ์อุทกภัย ฝ่ายผู้เกี่ยวข้องเตรียมการ
 - เรื่องร้องเรียนพฤติกรรมทำให้ข้อมูลผู้ป่วยที่ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ให้อำนาจระบบแนวปฏิบัติการให้ข้อมูลส่วนตัวผู้ป่วย เพราะจะมีผลทางกฎหมายด้วย
 - การให้บริการผู้บริจาค VIP มอบหัวหน้ากลุ่มงานปรึกษาหารือและวางแผนทางการให้บริการให้เหมาะสมและประทับใจสำหรับผู้บริจาค

๖.๓ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

นางระรินทิพย์ ธรรมเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ แจ้งเรื่องดังนี้



โครงการ สุขภาพ วัฒนุชาธารสัมพันธ์

๔. แนวทางการดำเนินงาน

๔.๑ ศึกษาและประเมินโครงการสุขภาพของประชาชนในจังหวัดเชียงใหม่
 ๔.๒ ศึกษารูปแบบและคัดกรองโรคในเบื้องต้น สวมแมส
 ๔.๓ ศึกษาศูนย์บริการสุขภาพและป้องกันโรคในจังหวัดเชียงใหม่
 ๔.๔ จัดทำคู่มือปฏิบัติงานในการดูแลรักษาสุขภาพของประชาชนและอาสาสมัคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วัดป่าแก้วธรรมสถาน อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

๖. งบประมาณ

๖.๑ สนับสนุนค่าวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
 ๖.๒ สนับสนุนค่ารถกระบะเพื่อความสะดวก รวดเร็วในการ และสนับสนุนแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๗. หน่วยดำเนินการ

โรงพยาบาล สส. พระพร มหาราชวิทยาลัย, วิทยาลัยพยาบาลม่วงสามสิบ และมูลนิธิหลวงปู่เทสก์ เทสก์รังษี จังหวัดอุตรดิตถ์

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๘.๑ ประชาชนและผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจประเมิน ความเสี่ยงต่อการเกิดและปัญหาสุขภาพ
 ๘.๒ เพิ่มโอกาสให้ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ชนบทเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาล
 ๘.๓ ประชาชนมีการดูแลสุขภาพ
 ๘.๔ สร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชนได้รับบริการในการรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ
 ๘.๕ เพิ่มสุขภาพจิตในประชาชนในเขตเมืองและชนบท

ลงชื่อ (นายนิสิต สิทธิพิทยกุล) ผู้แทนโครงการ
 นายสมานคุณธรรมการด้านสาธารณสุขกองหนุนสงฆ์สหภาพ

ลงชื่อ (นางยุพดี ขนเจียม) ผู้แทนสหโครงการ
 รองประธานกรรมการ

มูลนิธิ หลวงปู่เทสก์ เทสก์รังษี จังหวัดอุตรดิตถ์ ๑๖๖ ปี ซากดาง จังหวัดอุตรดิตถ์

๑. หลักการและเหตุผล

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รัฐบาลมีนโยบายเร่งด่วนสุขภาพที่ดี เป็นส่วนสำคัญที่ช่วยพัฒนาเศรษฐกิจและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในสังคมไทยให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เป้าหมายที่ ๓ สุขภาพดี (SDG 3) จากภาคีจังหวัดอุตรดิตถ์ได้มีมติเห็นชอบที่จะดำเนินโครงการ "สุขภาพดี วัฒนุชาธารสัมพันธ์" ขึ้น โดยเน้นดูแลสุขภาพของประชาชนในชนบทเป็นหลัก ซึ่งถือเป็นการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ที่เข้าถึงบริการสุขภาพได้ยากกว่า ๕๐% ที่ไม่มีหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง ครอบคลุมและให้คำปรึกษาและขอคำแนะนำแก่ประชาชนในพื้นที่ชนบท

มูลนิธิ หลวงปู่เทสก์ เทสก์รังษี จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้เล็งเห็นความสำคัญและปัญหาที่สังคมมีอยู่ จึงได้กำหนดให้โครงการสุขภาพ วัฒนุชาธารสัมพันธ์ ในครั้งนี้ดำเนินการขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ ๓๐ โครงการเพื่อพัฒนาสุขภาพและชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่ที่เข้าถึงบริการสุขภาพได้ยาก

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๑ เพื่อประเมินสุขภาพและสถานะสุขภาพในพื้นที่ชนบทและนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินสุขภาพและเสนอแนะการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม

๒.๒ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในชนบทให้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง และสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนในชนบทในพื้นที่อำเภอเมืองและจังหวัดอุตรดิตถ์

/s/ นายยุพดี ขนเจียม

แจ้งเรื่อง โครงการตรวจสุขภาพพระสงฆ์ ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๗ ดังนี้

- เป้าหมาย ๑๔๓ราย ส่งเลือดเข้าตรวจแล้ว ๗๗รูป ยังมีการทยอยส่งเลือดคัดกรองสุขภาพ ทางห้องแลปจะสรุปข้อมูลอีกครั้ง
- กิจกรรมวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๗ จะมีหน่วยงานร่วม ได้แก่ รพศ.สรรพสิทธิ วิทยาลัยพยาบาล สสจ. ซึ่งจะมีตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการตามรายการจำเป็น โดยมูลนิธิสนับสนุนงบประมาณรูปละ ๕๐๐บาท นอกจากนี้จะมีบริการต่างๆตามรายละเอียด และให้เตรียมวัคซีนไข้วัดใหญ่สนับสนุน ๕๐โด๊ส กำหนดการกิจกรรม รายละเอียดตามเอกสาร
- กิจกรรมจุดบริการด้านสุขภาพของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ : ตรวจรักษาโรคทั่วไป บริการแพทย์แผนไทย บริการกายภาพ บริการทันตกรรม บริการตรวจตา บริการวัคซีนไข้วัดใหญ่ บริการเภสัชกรรม จ่ายยา บริการให้ความรู้ คำแนะนำ จุดบริการน้ำและอาหาร
- นางกรรณิการ์ คุปติธรรมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ : เสนอเรื่องการจัดการเรื่องภัตตาหาร และอาหารสำหรับผู้ร่วมกิจกรรม

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

- การปฏิบัติงานโครงการตรวจสุขภาพพระ ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๗ ในส่วน จนท.ที่ปฏิบัติงานครบตามเวลาให้เบิกค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาได้
- นัดหมายจัดเตรียมการด้านสถานที่ วัสดุ และความพร้อมด้านต่างๆในวันศุกร์ที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗

๖.๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

นายชัชวาล คุปติธรรมา นักเทคนิคการแพทย์ แจ้งเรื่องต่างๆ ดังนี้

- การตรวจ VDRL เปลี่ยนเป็นซีฟิลิสแอนติบอดี และคอนเฟิร์ม RPT
- การตรวจ Hb antibody กำลังประสาน สรรพสิทธิ์ และ สสจ. เพื่อวางแผนการดำเนินงาน

- ๓. การดำเนินบริการฝากครรภ์ ควรมีการปรับแนวทางการให้บริการให้เหมาะสม และสอดคล้องกับการเบิกเงินชดเชยบริการ

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และให้นัดหมายผู้เกี่ยวข้องวางแผนกำหนดแนวทางการจัดบริการภายในเดือนนี้

๖.๖ กลุ่มงานเภสัชและคุ้มครองผู้บริโภค

นางสาวปาริชาติ บุตรดีมี เภสัชกรชำนาญการ แจ้งเรื่องดังนี้

เรื่องจากกลุ่มงาน

- ▶ แผนอัตราค่าส่งกลุ่มงานเภสัชกรรม
- ▶ สรุป Health rider
- ▶ การขึ้นวอร์ห้องยาถึง 24.00 น.

อัตราค่าส่งกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

| | ชาย | หญิง |
|---------------|-----|------|
| เภสัชกร | 13 | 8 |
| ช่างเภสัชกรรม | 10 | 8 |
| อื่นๆ | 14 | 6 |

| แผนอัตราค่าส่ง | ปัจจุบัน | 2567 | 2568 | 2569 | ปีถัดไป |
|--------------------|----------|------|------|------|---------|
| เภสัชกร | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| ช่างเภสัชกรรม | 9 | 8 | 9 | 10 | |
| พนักงานประจำห้องยา | 6 | 6 | 7 | 7 | |

เสนอให้ศึกษา 24 ชม. เป็นมีได้ เกณฑ์ 11 คน

แผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากร

Service plan 3 year

- A** CHF clinic, Chemo, ANC,LR,C/S, High risk preg, Sepsis,HBV,HCV, Stroke Unit, Stroke Fast track, NICU
- S+** sw.จันทบุรี/ตราด
- S+** sw.จันทบุรี/ตราด
- A** sw.จันทบุรี/ตราด
- S+** sw.จันทบุรี/ตราด
- S+** PC,IMC,semi ICU, CAPD, P&P,COC, Geriatric, Acute/refer, DR, Dx, cataract, sx, OR, colonoscopy

Competency เภสัชกร

| Competency ส่วนเขตตาม Service plan (S+) | จำนวน |
|---|----------|
| ยาโรคหลอดเลือดหัวใจ | 1 (2569) |
| ยาโรคไต (KD, CAPD) | 1 (2568) |
| มะเร็ง | 1 (2570) |

ผลการดำเนินงานโครงการจัดส่งยาที่บ้าน Health Rider

- ตั้งโครงการ 2 พ.ค. 67
- ผู้ให้บริการทั้งหมด 7 คน (เภสัช 3 คน, พยาบาล 4 คน)
 - เภสัช 3 คน, 119 ราย
 - พยาบาล 4 คน, 257 ราย
 - เภสัช 3 คน, 1 ราย
- Home visit: ส่งยาทั้งหมด 24 คน, รับยาทั้งหมด 15 คน
- ส่งยาที่บ้าน 2 ครั้ง, 2 คน, 3 ราย, รับยาที่บ้าน 1 ครั้ง, 1 ราย, 1 ราย, 1 ราย, 1 ราย

ข้อเสนอแนะ

- จัดให้มีบริการส่งยาที่บ้านโดยโรงพยาบาล ไม่ต้องส่งยาที่บ้าน
- หากมีเคส นำส่งทางไปรษณีย์

การขึ้นเวรของห้องยา ถึง 24.00 น.

- เริ่มดำเนินการ 1 กันยายน 2567
- การเงิน ขึ้นปฏิบัติงาน ถึง 22.00 น. หลังจากนั้น ห้องยาปรับเงิน
- ห้องยาจัดเวร สลับเป็นห้องยา การถือเอกสารที่มีคำสั่งสั่งไป ชุม เวที

การตาม on call

| รายปี | เวลา | HN | รายการยา | จำนวน | หน่วยที่เรียก | รายละเอียด |
|------------|----------|--------|-------------------------|--------|---------------|---|
| 09/09/2024 | 01.07 น. | 64075 | KCl inj. 40 mEq | 2 amp | Ward 2 | Case admit: 23/49 6/9/67 : n.K = 2,6 |
| 10/09/2024 | 03.41 น. | 1412 | Azithromycin 250 mg tab | 2 tab | ER | case TB with presumptive : ER + refer (กรณีตรวจ) |
| 11/09/2024 | 05.27 น. | 105908 | KCl inj. 20 mEq | 2 amp | ER | Case ER + refer n.K = 3.1 |
| 12/09/2024 | 01.00 น. | 3337 | KCl inj. 40 mEq | 7 amp | Ward 2 | Case ER admit (n.K = 7.7) เวลา เวลา 13.57 น.) |
| 12/09/2024 | 01.06 น. | 25703 | KCl inj. 40 mEq | 2 amp | Ward 1 | case admit: 11/9/67 23.04 -> n.K = 3.5 |
| 12/09/2024 | 01.07 น. | 23/03 | VB B1 inj. | 1 amp | Ward 1 | case admit: 11/9/67 23.04 -> ไม่ได้รับ VB: B1 ที่ ER เป็นที่ปรึกษา ER |
| 13/09/2024 | 00.30 น. | 93966 | 30% MgSO4 inj. | 7 amp | ER | Case ER + refer n.Mg = 1.1 |
| 13/09/2024 | 00.30 น. | 14940 | Methimazole inj. | 1 vial | Ward 1 | case PD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เป็นที่ปรึกษา ER (กรณีตรวจ) |
| 13/09/2024 | 00.30 น. | 14940 | Ceftriaxone inj. | 2 vial | Ward 1 | case PD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เป็นที่ปรึกษา ER (กรณีตรวจ) |
| 13/09/2024 | 00.30 น. | 14940 | Paracetamol (500) tab | 5 | Ward 2 | case PD, Dx sepsis ตอน 00.20 น เป็นที่ปรึกษา ER (กรณีตรวจ) |

ข้อกำหนดเกณฑ์การตามเภสัชมาเปิดเอายา

- 1.ยาที่ไม่ใช่สารที่ ER use Ward ขอให้ปรึกษาและขออนุญาตที่คลินิกหรือเภสัชในกรณีฉุกเฉินก่อน สามารถส่งต่อข้ามหน่วยงานได้ หากมีจำนวนไม่เพียงพอหรือตามเวร on call
- 2.ยาในกรณีฉุกเฉินที่แพทย์เฉพาะทางสั่งใช้ไป case refer/consult
3. n.CCL (n) ใน Case hypotensia, (ขอพ่วงกรณีทางการแพทย์ให้ยา star KCl inj.)ในกรณีศึกษา PCC (n) ที่ศูนย์ยังไม่มีการตกลงกับเภสัช

- บริการ Health Rider จำนวนบริการลดลง
- การขึ้นปฏิบัติงานบริการถึง ๒๔.๐๐ น. สามารถให้บริการได้ (การเงินขึ้นปฏิบัติงานเก็บเงินถึง ๒๒.๐๐น)
- แนวทางการให้บริการKCL
- สสจ.ประกาศรับย้าย เภสัชกร

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และให้ประชุมวางแผนพัฒนาบริการ Health Riderต่อไป เพราะน่าจะเป็นประโยชน์สำหรับประชาชน

๖.๕ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน นักรักษาการ สาธารณสุขชำนาญการ นำเสนอข้อมูลดังนี้



วาระการประชุม
คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบ (กคณ.)
ครั้งที่ 4 / 2567
วันที่ 8 สิงหาคม 2567

หน่วยงาน : งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

วาระการประชุม

- ความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนงบประมาณปี 2567
- ผลการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพปี 2567
- นโยบายพัฒนาระบบสุขภาพปี 2568



นโยบายพัฒนาสาธารณสุข ปี 2568

13

**3.นโยบายสาธารณสุขเครือข่ายบริการ
สุขภาพอำเภอม่วงสามสิบ
เจ้าหน้าที่มีความสุข
การเงินสมดุล
คุณภาพยั่งยืน (HA PMQA ปฐมภูมิ)
บริการเป็นเลิศ
นวัตกรรมเด่น
SAP = S+
One Health (All for Health)**



ผลการประเมินผลการพัฒนาสาธารณสุข ranking 2/67

13

| รอบ 2 / 67 | | | | รอบ 1 / 67 | | | | รอบ 2 / 66 | | | | รอบ 1 / 66 | | | |
|------------|-------|----------------|--------|------------|-------|----------------|--------|------------|-------------|--------|-------|-------------|--------|--|--|
| ลำดับ | กลุ่ม | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ลำดับ | กลุ่ม | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ลำดับ | อำเภอ | ร้อยละ | ลำดับ | อำเภอ | ร้อยละ | | |
| 1 | 1 | เมือง | 91.79 | 1 | 1 | เมือง | 81.91 | 1 | บุษราคัม | 90.01 | 1 | เวียงสา | 80.58 | | |
| 2 | 1 | ภูซำบอน | 91.35 | 3 | 3 | เวียงสา | 81.66 | 2 | แม่จาง | 89.75 | 2 | บุษราคัม | 76.73 | | |
| 3 | 1 | แม่จาง | 90.70 | 3 | 3 | เวียงสา | 81.92 | 3 | เวียงสา | 87.15 | 3 | โพนทอง | 76.48 | | |
| 4 | 1 | โพนทอง | 90.43 | 4 | 2 | แม่จาง | 80.97 | 4 | โพนทอง | 86.92 | 4 | แม่จาง | 75.68 | | |
| 5 | 1 | นาตาล | 89.71 | 5 | 1 | นาตาล | 80.89 | 5 | บ้านดง | 86.63 | 5 | เวียงสา | 75.25 | | |
| 6 | 1 | บ้านดง | 89.30 | 6 | 1 | แม่จาง | 80.59 | 6 | ศรีนครินทร์ | 85.77 | 6 | เมือง | 74.80 | | |
| 7 | 3 | ศรีนครินทร์ | 88.87 | 7 | 1 | บุษราคัม | 80.58 | 7 | เมือง | 85.76 | 7 | นาตาล | 74.69 | | |
| 8 | 1 | โพนทอง | 88.85 | 8 | 1 | บ้านดง | 80.44 | 8 | ศรีนครินทร์ | 85.67 | 8 | บ้านดง | 74.48 | | |
| 9 | 2 | เวียงสา | 88.64 | 9 | 1 | บ้านดง | 80.29 | 9 | เวียงสา | 85.61 | 9 | โพนทอง | 74.46 | | |
| 10 | 1 | บุษราคัม | 88.52 | 10 | 1 | โพนทอง | 80.20 | 10 | ภูซำบอน | 85.47 | 10 | เมือง | 74.44 | | |
| 11 | 1 | เวียงสา | 88.58 | 11 | 3 | เวียงสา | 80.19 | 11 | เมือง | 85.26 | 11 | เวียงสา | 74.95 | | |
| 12 | 1 | บ้านดง | 88.54 | 12 | 1 | ศรีนครินทร์ | 79.67 | 12 | นาตาล | 84.77 | 12 | ศรีนครินทร์ | 73.77 | | |
| 13 | 2 | เวียงสา | 88.16 | 13 | 2 | ศรีนครินทร์ | 79.63 | 13 | โพนทอง | 84.54 | 13 | ศรีนครินทร์ | 73.48 | | |
| 14 | 3 | โพนทอง | 86.69 | 14 | 1 | นาตาล | 79.63 | 14 | เวียงสา | 84.39 | 14 | เวียงสา | 73.28 | | |
| 15 | 1 | บุษราคัม | 86.49 | 15 | 3 | เวียงสา | 77.58 | 15 | บ้านดง | 84.39 | 15 | ศรีนครินทร์ | 73.29 | | |
| 16 | 2 | นาตาล | 86.02 | 16 | 1 | โพนทอง | 75.82 | 16 | เวียงสา | 84.34 | 16 | เวียงสา | 72.78 | | |
| 17 | 1 | นาตาล | 85.25 | 17 | 1 | นาตาล | 75.90 | 17 | ศรีนครินทร์ | 84.25 | 17 | ภูซำบอน | 72.24 | | |
| 18 | 4 | บ้านดง | 85.34 | 18 | 3 | ศรีนครินทร์ | 75.82 | 18 | นาตาล | 83.85 | 18 | ภูซำบอน | 72.20 | | |
| 19 | 1 | ภูซำบอน | 84.97 | 19 | 2 | โพนทอง | 75.72 | 19 | นาตาล | 83.73 | 19 | บ้านดง | 71.67 | | |
| 20 | 1 | ศรีนครินทร์ | 84.48 | 20 | 4 | บ้านดง | 75.71 | 20 | ศรีนครินทร์ | 83.73 | 20 | ศรีนครินทร์ | 71.49 | | |
| 21 | 4 | เวียงสา | 84.40 | 21 | 4 | ศรีนครินทร์ | 75.70 | 21 | โพนทอง | 83.11 | 21 | ศรีนครินทร์ | 71.34 | | |
| 22 | 3 | โพนทอง | 84.38 | 22 | 1 | ภูซำบอน | 75.51 | 22 | บ้านดง | 82.81 | 22 | นาตาล | 71.13 | | |
| 23 | 2 | บ้านดง | 83.49 | 23 | 1 | ภูซำบอน | 75.44 | 23 | เวียงสา | 81.77 | 23 | เวียงสา | 70.93 | | |
| 24 | 2 | ศรีนครินทร์ | 82.73 | 24 | 4 | เวียงสา | 75.29 | 24 | ภูซำบอน | 81.66 | 24 | บ้านดง | 70.75 | | |
| 25 | 4 | ศรีนครินทร์ | 82.02 | 25 | 3 | บ้านดง | 75.18 | 25 | บ้านดง | 81.12 | 25 | นาตาล | 70.47 | | |

กลุ่มที่ 1 = ใต้อำเภอ sw.ส.ต. (13 อำเภอ)
กลุ่มที่ 2 = ใต้อำเภอ 30% (6 อำเภอ)
กลุ่มที่ 3 = ใต้อำเภอ 30-99% (3 อำเภอ)
กลุ่มที่ 4 = ใต้อำเภอ 100% (3 อำเภอ)

(ณ 22 สิงหาคม 2567)



ผลการประเมินผลการพัฒนาสาธารณสุข ranking 2/67

13



ผลการประเมินผลการพัฒนาสาธารณสุข ranking 2/67

13

กลุ่มที่ 1 ใต้อำเภอ sw.ส.ต. (13 อำเภอ)

| ลำดับ | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ผลการประเมิน |
|-------|----------------|--------|---------------|
| 1 | เมือง | 91.79 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 2 | ภูซำบอน | 91.35 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 3 | แม่จาง | 90.70 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 4 | โพนทอง | 90.43 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 5 | นาตาล | 89.71 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 6 | บ้านดง | 89.30 | ดีมาก (A) |
| 7 | โพนทอง | 88.86 | ดีมาก (A) |
| 8 | เวียงสา | 88.58 | ดีมาก (A) |
| 9 | บ้านดง | 88.54 | ดีมาก (A) |
| 10 | บุษราคัม | 86.49 | ดี (B+) |
| 11 | นาตาล | 85.25 | ดี (B+) |
| 12 | ภูซำบอน | 84.97 | ดี (B+) |
| 13 | ศรีนครินทร์ | 84.48 | ดี (B+) |

เฉลี่ย = 7.31
Max = 91.79 Min = 84.48
ค่าความห่างอันดับแรก = 2.44
A+ = 91.82 - 93.38
A = 89.37 - 86.93
B+ = 86.92 - 84.48

กลุ่มที่ 2 ใต้อำเภอ sw.ส.ต. น้อยกว่า 30% (6 อำเภอ)

| ลำดับ | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ผลการประเมิน |
|-------|----------------|--------|---------------|
| 1 | เวียงสา | 88.64 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 2 | เวียงสา | 88.62 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 3 | เวียงสา | 88.16 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 4 | นาตาล | 86.02 | ดีมาก (A) |
| 5 | บ้านดง | 83.49 | ดี (B+) |
| 6 | ศรีนครินทร์ | 82.73 | ดี (B+) |

เฉลี่ย = 5.91
Max = 88.64 Min = 82.73
ค่าความห่างอันดับแรก = 1.97
A+ = 88.66 - 86.69
A = 86.68 - 84.71
B+ = 84.70 - 82.73

กลุ่มที่ 3 ใต้อำเภอ sw.ส.ต. 30-99% (3 อำเภอ)

| ลำดับ | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ผลการประเมิน |
|-------|----------------|--------|---------------|
| 1 | ศรีนครินทร์ | 88.87 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 2 | เมือง | 86.68 | ดีมาก (A) |
| 3 | โพนทอง | 84.38 | ดี (B+) |

เฉลี่ย = 4.49
Max = 88.87 Min = 84.38
ค่าความห่างอันดับแรก = 1.50
A+ = 88.90 - 87.40
A = 87.39 - 85.89
B+ = 85.88 - 84.38

กลุ่มที่ 4 ใต้อำเภอ 100% (3 อำเภอ)

| ลำดับ | เครือข่ายอำเภอ | ร้อยละ | ผลการประเมิน |
|-------|----------------|--------|---------------|
| 1 | บ้านดง | 85.14 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 2 | เวียงสา | 84.40 | ดีเยี่ยม (A+) |
| 3 | ศรีนครินทร์ | 82.02 | ดี (B+) |

เฉลี่ย = 3.12
Max = 85.14 Min = 82.02
ค่าความห่างอันดับแรก = 1.04
A+ = 85.16 - 84.12
A = 84.11 - 83.07
B+ = 83.06 - 82.02

- ผลการดำเนินงานงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วงเงิน ๗๐% จำนวน ๘๗ รายการ เบิกจ่ายเงินแล้ว ๗๓ รายการ คงเหลือรายการที่อยู่ระหว่างดำเนินการ และขอเปลี่ยนแปลงรายการ จำนวน ๑๔ รายการ / วงเงินระดับจังหวัด จำนวน ๑๒ รายการ อยู่ระหว่างดำเนินการ (สสจ.ดำเนินการจัดหา)
- การดำเนินงานแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการปรับแผนรอบ ๖ เดือน หลัง จำนวน ๗ โครงการ
- นโยบายพัฒนาสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ระดับกระทรวง (๕ เร่งรัดพัฒนา ๕ สานต่อ) / จังหวัด นโยบายการพัฒนาต่อเนื่องปีที่ ๓ จำนวน ๒๔ ประเด็น / ระดับอำเภอ เน้น เจ้าหน้าที่มีความสุข การเงินสมดุล การพัฒนาคุณภาพยั่งยืน บริการที่เป็นเลิศ นวัตกรรมเด่น SAP และ One Health
- ผลการประเมิน Ranking รอบ ๒/๒๕๖๗ อำเภอม่วงสามสิบ อยู่ในกลุ่ม ดีเด่น A+ (คะแนน ๘๘.๖๔)
- รายละเอียดข้อมูล ตามเอกสาร

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

๖.๖ กลุ่มลูกจ้างประจำ นายประไพ สายพฤกษ์ พนักงานขับรถยนต์ เสนอขอปรับเกณฑ์พิจารณาเลื่อนเงินเดือน (ความดีความชอบ) จากเดิมให้มีความเหมาะสม

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ และมอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไปพิจารณาดำเนินการ

วาระที่ ๗ เรื่องอื่นๆ

ประธาน : แจ้งแนวทางการดำเนินงานของโรงพยาบาลในปี ๒๕๖๘

๑. การเสนอเลื่อนดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ เสนอให้มีหลักเกณฑ์ให้ปฏิบัติงานในฝ่าย หรือ งานหลักนั้นๆ อย่างน้อย๑ปีขึ้นไป

๒. การแต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงาน เพิ่มเติมในปี๒๕๖๘

-นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน เป็น หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และประกันสุขภาพ

-นายจีระพงษ์ สองศรี เป็น หัวหน้ากลุ่มงานดิจิทัลสุขภาพ และดูแลงาน Home ward

-นางสาววัลย์ลิกา ธิบุรณ์บุญ เป็น หัวหน้ากลุ่มงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด

๓. ลูกจ้างตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข /และพนักงานตำแหน่งใหม่ ที่สอบคัดเลือกใหม่ ให้เริ่มไปปฏิบัติงาน ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป / ส่วนการสอบคัดเลือกเจ้าหน้าที่ใหม่ ให้ดำเนินการในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗

๔. การโยกย้ายข้าราชการ

๑. นางสาววิชุดา วิริยะกุลขอย้ายไปที่ สสอ.ม่วงสามสิบ > อนุมัติให้ย้าย

๒. นายพนิชกร แก้วกอ ขอย้ายไปที่ สสอ.ม่วงสามสิบ > อนุมัติให้ย้าย

๓. พยาบาลวิชาชีพ / พยาบาลIC / เภสัชกร ขอย้ายออก > อนุมัติให้ย้าย

๔. ข้าราชการย้ายเข้า คือ นายวัชร พิมพาลัย นักวิชาการปฏิบัติการ จาก โรงพยาบาลตาลสุม

มติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลม่วงสามสิบรับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๒๐ น.

(นายกิตติพงษ์ เสนาะพิน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จดยางานการประชุม

จำสืบเอก

(จักรพันธ์ เนวลา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

(นายประจักษ์ สีลาชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

ผู้รับรองรายงานการประชุม