

**รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียว**  
**ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙**  
**ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลภูเขียว**

**ผู้มาประชุม**

๑. นายสุภาพ	สำราญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว
๒. นายสารภรณ์	ภูไพรศิริศาล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. นายอตินาด	ธรรมัชสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๔. นายชาญชัย	ติดชนม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๕. นายอเนก	หล้าเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นางนฤมล	ติดชนม	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นางสาวนฤมล	บำเพ็ญเกียรติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๘. นายแพทย์ยัชตรชัย	งานໄไว	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๙. นางภาวีทร์	ประเสริฐถาวรสิริ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว
๑๐. นางเพ็ญณัฐา	ตาปราบ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๑๑. นางจิราภรณ์	นครศรี	หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ
๑๒. นางสาวอุษาพร	เลิศทรัพย์วิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานเงินสกัด
๑๓. นางสาวกชกร	ทองสุขแก้ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๑๔. นางสาวสุดารัตน์	บัมมี่	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาศาสตร์
๑๕. นายชูเกียรติ	เชียงฉิน	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมพื้นฟู
๑๖. นายสถาพร	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
๑๗. นางนฤมลพิรดา	กิริมย์ไกรภักดี	หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๑๘. นางปรารถนา	ทองใบใหญ่	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๙. นางพัทธมน	พิพย์รักษ์	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
๒๐. นางจุรีรัตน์	รัตนปัญญา	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุ玆เวชกรรม
๒๑. นางสัญญา	กุลแก้ว	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
๒๒. นางนิตยา	ทองประเสริฐ	หัวหน้างานพยาบาลผู้คัดออก
๒๓. นางอรรจามาภรณ์	ตระกูลเรืองศรี	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
๒๔. นางอภิญญา	อัครกิตติศักดิ์	หัวหน้างานหน่วยความคุ้มการติดเชื้อฯ
๒๕. นางเสน่ห์	เร่งมานะวงศ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๒๖. นางกมลรัตน์	ศิริมั่งมูล	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและเด็ก
๒๗. นางวรรณา	พิพย์มนี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
๒๘. นางดวงทอง	ชาติศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๒๙. นางณัฐพร	ชัยพรเมฆิยา	หัวหน้างานสุขภาพจิต
๓๐. นางอรุณี	จันทร์แสง	หัวหน้างานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓๑. นายเอกดนัย	ทองมูล	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย
๓๒. นางเยี่ยมรัตน์	จักรโนវารณ	หัวหน้างานประกันสุขภาพ
๓๓. นายวิชัย	มิตรมาตร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน
๓๔. นางสาววรรณรัณ	สีบันการวัฒนา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวจิรภัทร
๒. นางสาวอ้ำภา
๓. นางวรรณคณา
๔. นางสุวัลลัย

๑. มงคลชิต
๒. แสงสิงห์
๓. เรืองเพบูลร์ยองซ์
๔. บุตรพรอม

๑. ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. เจ้าพนักงานโสตทศัสนศึกษาปฏิบัติงาน
๓. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นักวิชาการสาธารณสุข

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายธนานิทร์
๒. นางสาวไอหนี
๓. นายเปรมชัย
๔. นายนันทกร
๕. นางสาวเต็มดวง
๖. นายนิวัฒน์
๗. นางอุมาพร
๘. นางสิริพร
๙. นางยุพิน
๑๐. นางสาวภัทรภรณ์
๑๑. นางวรภรณ์
๑๒. นางพุทธารณ
๑๓. นายปรเมษฐ์
๑๔. นางสาวมนิกา

๑. จินดามาตย์
๒. สุวรรณมาลี
๓. อัญญาผลิน
๔. ดำรงรุ่งเรือง
๕. ปัตเตอร์
๖. ჯัดพาล
๗. หินันท์ชัย
๘. ศัลย์วิเศษ
๙. เพชรน้อย
๑๐. ท่านประเสริฐ
๑๑. สาระประทุม
๑๒. ยมศิริ
๑๓. แควญี่เขียว
๑๔. แห้งมูล

๑. นายแพทย์ชำนาญการ
๒. นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นายแพทย์ชำนาญการ
๔. นายแพทย์ชำนาญการ
๕. นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นายแพทย์ปฎิบัติการ
๗. หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๘. หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล
๙. หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษสงเคราะห์อาพาธและพิเศษทั่วไป
๑๐. หัวหน้างานบริการด้านปฐมภูมิ
๑๑. หัวหน้างานยาเสพติด
๑๒. หัวหน้างานเวชสถิติและข้อมูล
๑๓. หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
๑๔. นักจัดการงานทั่วไป

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

### ก่อนเข้าร่วมการประชุม

ขอแสดงความยินดีกับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว ได้เข้าอบรมหลักสูตรนักบริหารทางการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง รุ่นที่ ๓๒ ระหว่างวันที่ ๒๕ เมษายน ถึง ๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข อำเภอครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

#### ๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ

##### ๑.๑.๑ เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

###### (๑) สรุปการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ รอบที่ ๑/๒๕๕๘

- ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ มีความตั้งใจในการทำงานและมีการบริหารจัดการ

ที่ดี

- การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย มีระบบการวางแผนสามารถจัดการได้ดี แต่มีปัญหาเรื่องของข้อมูล ความมีการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นระบบ เพื่อนำไปใช้ทำประโยชน์ในการวิเคราะห์ต่างๆ ให้ดียิ่งขึ้น

- ระบบป้องกันและควบคุมโรคมีปัญหาโรคไข้เลือดออกต้องจัดให้มีการป้องกันโรค ล่วงหน้าในแต่ละช่วง และความมีการมอบหมายงานของเจ้าหน้าที่ให้ชัดเจน และกระทรวงมีนโยบาย ๕ส. ๓ก. (๕ส. สะอาด , สะเด็ก , สะอาดด , สุขลักษณะ , สร้างสุขนิสัย) (๓ก. เก็บบ้านให้สะอาดปลอดโปร่ง เก็บขยะกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และเก็บน้ำโดยเก็บปิดน้ำไม่ให้ยุงลายวางไข่)

- การพัฒนาและการจัดการที่ดี มีคุณภาพ มาตรฐาน การดูแลโครงการเบาหวานความดันและมาตรฐานการชะลอตัว ให้มีการวางแผนติดตามกระบวนการทำงานอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- ทำการเลือกโรงพยาบาล ๒ แห่ง ในจังหวัด เพื่อเปรียบเทียบมาตรฐานการทำงานที่ดีโดยเลือกโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการที่ดี ๑ แห่ง และเลือกโรงพยาบาลอีก ๑ แห่ง เพื่อเปรียบเทียบกัน

- DHS ให้ทุกส่วนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ และจัดทำรูปแบบการทำงานกับผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อเป็นนวัตกรรมและเป็นจังหวัดต้นแบบของเขตสุขภาพที่ ๙

- ท่านปลัดกระทรวงฯ ฝ่ายให้ใช้ระบบโรงพยาบาลคุณธรรม เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการต่างๆ จะทำให้เกิดความสามัคคีและเป็นธรรม

- อุบัติเหตุ ฝ่ากดดูแลอย่างเข้มงวดในการจัดกิจกรรมของศูนย์สร้างมารยาทในด้านชุมชนเพื่อลดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลต่างๆ

(รายละเอียดตามเอกสารหมายเลขอ ๑)

### ๑.๑.๒ เรื่องจากกลุ่มงานบริหารทั่วไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

(๑) สรุปการเบิกจ่ายประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ สสอ.ภูเขียว ได้รับงบจัดสรร จำนวน ๔๕๗,๗๔๔.๓๗ บาท ค่าตอบแทน จำนวน ๒๒๑,๓๔๑.๖๐ บาท ค่าสาธารณูปโภค จำนวน ๓๓,๙๕๓.๔๔ บาท รวมเบิก ๒๕๕,๒๘๔.๖๘ บาท คงเหลือ ๑๖๐,๔๔๙.๖๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๔๑

(๒) ตารางการคำนวณวิกฤติ ๗ ระดับ ข้อมูลเดือนมกราคม ๒๕๕๘ โรงพยาบาลภูเขียว มีค่าวิกฤติอยู่ในระดับ ๑ (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลขอ ๓)

### ๑.๑.๓ เรื่องจากงานเทคโนโลยีและการสื่อสารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สรุปการประชุมทางไกล VDO Conference เพื่อติดตามการส่งข้อมูลสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และข้อมูล ๕๓ แฟ้ม โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนา ยิ่งเจริญชัย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ มีประเด็นและข้อสังการที่ต้องปฏิบัติดังนี้

(๑) การติดตามความครอบคลุมของการให้บริการวัคซีน เน้นข้อมูลวัคซีน OPV เนื่องจากมีการระบาดในประเทศใกล้เคียง คือ พม่าและลาว กระทรวงต้องการใช้ข้อมูลจากระบบ HDC ในการเฝ้าระวังโรค และครอบคลุมการให้วัคซีน Polio ในประเทศ ว่ามีความครอบคลุมมากน้อยเพียงใด จากการรายงานในระบบ ข้อมูลแบบ manual พบว่ามีความครอบคลุมมากกว่า ร้อยละ ๙๕ แต่ในระบบ HDC มีเพียงร้อยละ ๗๗

ข้อสังการ ขอให้สถานบริการทุกแห่งสำรวจข้อมูลการให้วัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า ๑ ปี และนำมาบันทึกลงในโปรแกรมบันทึกผลการปฏิบัติงานของสถานบริการและส่งออกข้อมูลตามระบบข้อมูล ๕๓ แฟ้ม ย้อนหลังตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน ให้ครบถ้วน กระทรวงจะติดตามครั้งต่อไปในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๘

(๒) ผลการดำเนินงานการบันทึกข้อมูลทรัพยากรสุขภาพตามโปรแกรมระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ (GIS HEALTH) พบว่า การบันทึกข้อมูลของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ บันทึกข้อมูลได้ความสมบูรณ์ครบถ้วนเพียง ร้อยละ ๖๖

ข้อสังการ ขอให้ผู้บริหารสั่งการให้ผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลของทุกสถานบริการบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน ก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ตามเงื่อนไขในเว็บไซต์ เพื่อประโยชน์ในการสนับสนุนงบลงทุนจากกระทรวง

(๓) การติดตามคุณภาพการบันทึกและส่งข้อมูล ๕๓ แฟ้ม พบว่ามีสถานบริการหลายแห่ง ส่งข้อมูลไม่ครบถ้วนทำให้ข้อมูลในภาพรวมของประเทศไทยมีคุณภาพ จำกข้อมูลไตรมาสสุดท้ายของปี ๕๘ (ก.ค.-ก.ย. ๕๘) พบว่า หน่วยงานในจังหวัดชัยภูมิ ไม่ส่งข้อมูลจำนวน ๒ แห่ง (รพช. ๑ แห่ง , รพ.สต. ๑ แห่ง)

**ข้อสังการ ให้ผู้บริหารตรวจสอบความครบถ้วนของการส่งข้อมูลและกำชับสถานบริการทุกแห่งบันทึกข้อมูลและส่งข้อมูล ๕๓ แฟ้ม ให้ครบถ้วนทุกเดือน ผ่านระบบ HDC สำหรับข้อมูล OP/PP อย่างซ้ำไม่เกินวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป และข้อมูล IP ไม่เกินวันที่ ๓๐ ของเดือนถัดไป กระทรวงจะติดตามครั้งต่อไปวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ โดยดูจากความครบถ้วนของการส่งข้อมูลไตรมาสที่ ๑ ของปี ๒๕๕๙ (ต.ค.-ธ.ค. ๕๙) ทุกหน่วยจะต้องส่งข้อมูลครบถ้วนเดือน**

๔) เรื่องอื่นๆ รองปลัดฯ แจ้งว่าโครงสร้าง ๕๓ แฟ้มสมบูรณ์แล้ว ไม่มีการปรับปรุงอีก โรงพยาบาลจึงไม่จำเป็นต้องอัพเกรดโปรแกรมที่ต้องมีค่าใช้จ่ายอีก และไม่อนุญาตให้อัพเกรด

๑.๑.๔ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

๑) แนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็งบริโภค

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยความร่วมมือของกรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกับสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอความร่วมมือให้จังหวัดได้ดำเนินการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มและน้ำแข็ง ณ สถานที่จำหน่าย เช่น ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร เป็นต้น ตรวจวิเคราะห์ด้วยชุดทดสอบ SI-๒ เป้าหมายอย่างน้อย ตำบลละ ๒๐ ตัวอย่าง (น้ำดื่ม ๑๐ ตัวอย่าง และน้ำแข็งบริโภค ๑๐ ตัวอย่าง) พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปรับปรุงด้านสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ เพื่อลดการปนเปื้อนสิ่งสกปรก พร้อมทั้งติดตามประเมินผลการปรับปรุงและตรวจสอบซ้ำ ขอให้ดำเนินการให้ เสร็จสิ้นภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ (รายละเอียดแนวทางปฏิบัติ จังหวัดแจ้งเรียนตามหนังสือที่ ชย.๐๐๓๒.๐๑๒/๕๓๘ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ แล้ว)

๑.๑.๕ เรื่องจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๑) งานวิจัยเรียน กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ แจ้งกิจกรรมสำคัญ/เร่งด่วน ช่วงปิดเทอม

- ตัวชี้วัดสำคัญวิจัยเรียน : เด็กนักเรียน (๕-๑๔ ปี) มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

เป้าหมาย - ภายในปี ๒๕๕๐ ไม่เกินร้อยละ ๑๐

- ลดลง ๐.๕ เมื่อเทียบกับสถานการณ์เดิม (เฉพาะพื้นที่ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน >ร้อยละ ๑๐) ทุกรอบดับ

จากการประชุมนักจัดการน้ำหนัก (Smart Kid Coacher) ระดับจังหวัด (จำนวน ๓ คน) เมื่อวันที่ ๒๙-๓๐ มกราคม ๒๕๕๙ กรมอนามัย มอบนโยบายเพื่อลดปัญหาเด็กนักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ในโรงเรียนเป้าหมาย (มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน >ร้อยละ ๑๐) จำนวน ๑๐๒ โรงเรียน ในจังหวัดชัยภูมิ โดยให้ DHS ทุกอำเภอที่มีโรงเรียนเป้าหมาย จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ครู ให้เป็น “นักจัดการน้ำหนัก (Smart Kid Leader: SKL) ครู ช.

- นักเรียน ให้เป็น “แกนนำด้านการจัดการน้ำหนักในเด็กวัยเรียน (Smart Kid Coacher: SKC)” ให้ครอบคลุม ๗ หัวข้อ หลักสูตร ๒ วัน ทีมวิทยากรประกอบด้วย ทีมงาน “ลดอ้วนนักเรียน”

ได้แก่ ผู้รับผิดชอบกลุ่มวัยเรียนจากโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ นักโภชนาการ ผู้รับผิดชอบคลินิก DPAC จากโรงพยาบาล และบุคลากร/เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (มี SKC ระดับจังหวัดเป็นที่ปรึกษา) โดยสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ ขอให้

- จัดสรรงบประมาณ บุคลากร และดำเนินการให้แล้วเสร็จในไตรมาสที่ ๒ (ม.ค. ๕๙) ก่อนเปิดเรียนภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ (พ.ค. ๕๙)

- แจ้งผลการดำเนินงานและรายชื่อ SKC และ SKL ภายในเดือนเมษายน ๒๕๕๙

- เริ่มดำเนินการ “ลดอ้วน” ในนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ (พ.ค. - มิ.ย. ๒๕๕๙) โดยมี SKC (ครู ช.) , SKL เครือข่ายและทีมงาน “ลดอ้วนนักเรียน” ร่วมกันดำเนินการอย่างเข้มข้นและถือปฏิบัติเป็นประจำทุกปี

- ประเมิน/แจ้งผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โรงเรียนเป้าหมาย (มีภาวะเรื้อรังและ  
ยั่ว ๒๙๐๙๘ ๑๐) ลดลง ๐.๕ เมื่อเทียบกับสถานการณ์เดิม ในไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (ต้น ก.ค.  
๒๕๕๙ เพื่อนำเสนอข้อมูลในการรับนิเทศงาน รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙)

(๒) มาตรการเสริมรัฐเหล็กเชิงป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน

ขอให้ทุกสถานบริการทบทวน “มาตรการเสริมยารัฐเหล็กเชิงป้องกันภาวะโลหิตจาง  
จากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน” ตามแนวทาง “คู่มือแนวทางการควบคุมและป้องกันโลหิตจางจากการขาด  
ธาตุเหล็ก” โดยสำนักโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ได้จัดส่งไปแล้วนั้น โดยดำเนินการดังนี้

- ให้ทุก สสอ. สำรวจอุปกรณ์การตรวจหาความเข้มข้นของเลือด (Hct) ใน พ.ส.ต.  
ทุกแห่ง แจ้ง cup

- ให้ทุก cup จัดเตรียมยาเม็ดเสริมรัฐเหล็ก พร้อมเวชภัณฑ์/อุปกรณ์ สำหรับสนับสนุน  
ให้ทุก พ.ส.ต. ม.และใช้ ๑๐๐ % โดยที่นักเรียนซึ่งประคับศึกษา กลุ่มเป้าหมาย (ป.๑ และกลุ่มเสี่ยงตามคู่มือฯ)  
ทั้งจังหวัดต้องได้รับการตรวจ Hct และได้รับยาเม็ดเสริมรัฐเหล็ก ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๙  
เป็นต้นไป และถือปฏิบัติเป็นงานอนามัยโรงเรียนประจำทุกปี

- รายงานผลการดำเนินงาน

โดยทั้ง ๒ กิจกรรมนี้ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จะมี  
หนังสือราชการแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันต่อไป หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถาม  
ผู้รับผิดชอบ นางสายชล เที่ยบคุณ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ๐๔๔-๘๓๖๘๒๖-๙ ต่อ ๔๐๔, ๔๐๕ มือถือ  
๐๘๕-๗๖๘๗๗๗

๑.๖ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดชัยภูมิประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

### ๑) โรคไข้เลือดออก

พบผู้ป่วย จำนวน ๕๗ ราย โดยพบในเกษตรสมบูรณ์ ๑๒ ราย คอสาร ๙ ราย บ้านเข-  
ว่า ๗ ราย เมืองชัยภูมิ ๕ ราย บ้านเนื้อจนรงค์ ๕ ราย แก้กคร้อ ๔ ราย ภูเขียว ๓ ราย เป็นส่ง ๓ ราย ค่อน  
สวารค ๒ ราย หนองบัวแดง ๒ ราย บ้านแท่น ๒ ราย เทพสถิต ๑ ราย ภักดีชุมพล ๑ ราย และชับใหญ่ ๑ ราย

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๕ มีนาคม ๒๕๕๙ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยจำนวน ๑๒๔  
ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐.๘๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต และมีพื้นที่ที่เกิดโรคไข้เลือดออก จำนวน ๙๖  
หมู่บ้าน ๖๑ ตำบล ๑๕ อำเภอ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๕ มีนาคม ๒๕๕๙ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยเป็นอันดับ  
๔๖ ของประเทศไทย และอันดับที่ ๒ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๙

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ค่อนสาร บ้านเนื้อจนรงค์ และเกษตรสมบูรณ์  
ตามลำดับ

กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ (๑) กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี (๒) กลุ่มอายุ ๕-๙ ปี

๒) ผลการสุ่มสำรวจค่าต้นน้ำลูกน้ำยุ่งลาย โดย จnh.ศตม. ที่ ๙.๑ ชัยภูมิ (วันที่ ๕-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)

หมู่บ้าน	๑๙๕	หมู่บ้าน	ค่า HI ≤ ๑๐	= ๑๐๒	หมู่บ้าน	คิดเป็น ๕๕.๑๔ %
โรงเรียน	๙๖	แห่ง	ค่า CI ≤ ๐	= ๗๙	แห่ง	คิดเป็น ๔๒.๒๙ %
วัด	๑๒๖	แห่ง	ค่า CI ≤ ๐	= ๘๒	แห่ง	คิดเป็น ๖๕.๐๘ %
ศูนย์เด็กเล็ก	๓๔	แห่ง	ค่า CI ≤ ๐	= ๓๐	แห่ง	คิดเป็น ๘๘.๒๔ %
รพ./พ.ส.ต.	๑๙๕	แห่ง	ค่า CI ≤ ๐	= ๑๙๔	แห่ง	คิดเป็น ๙๙.๔๖ %
ค่า HI เฉลี่ยทั้งจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๙๖ และค่า CI เฉลี่ยทั้งจังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๗.๘๘						

พื้นที่ที่มีค่า HI สูงที่สุด คือ อ.ภูเขียว ค่า HI เฉลี่ย = ๒๓.๙๑ ค่า HI สูงที่สุด = ๕๕.๐๐ (ม.๑๐ ต.หนองตูม)  
พื้นที่ที่มีค่า HI ต่ำสุด คือ อ.ภักดีชุมพล ค่า HI เฉลี่ย = ๓.๕๗  
(รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๕)

๑.๓.๗ เรื่องจากกลุ่มงานบริหารทั่วไปสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

(๑) การพิจารณาอย่าง/โอน ข้าราชการ

- นางนภสูกา บริรักษ์วนิชย์ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหล่มสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ (ปฏิบัติราชการที่กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลภูเขียว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ) มีความประสงค์ขออย่ายาไปปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ด้วยเหตุผลเพื่อติดตามคู่สมรส มติที่ประชุม สสจ.ชัยภูมิ เห็นควรอนุมัติ

ที่ประชุมรับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ อำเภอภูเขียว

เนื่องด้วย ที่ว่าการอำเภอภูเขียว มีกำหนดจัดพิธีวางศิลาฤกษ์อาคารสำนักงาน ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ. ที่ว่าการอำเภอ จังหวัดชัยภูมิ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีดังกล่าว และขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ศัลศึกษา ๑ ท่าน เพื่อช่วยบันทึกภาพกิจกรรม ที่ประชุม รับทราบ มอบกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและงานสสสทัศนูปกรณ์เข้าร่วมพิธี

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๒/๒๕๕๘ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ที่ประชุมได้ทำการทบทวนรายงานการประชุมแล้วไม่มีข้อแก้ไขแต่อย่างใด จึงรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

๓.๑ เรื่องพิจารณา - ไม่มี -

๓.๒ เรื่องอนุมัติ - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน - ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน/คณะกรรมการต่างๆ

๕.๑ กลุ่มงานการจัดการ

๕.๑.๑ รายงานทางการเงิน โรงพยาบาลภูเขียว

๕.๑.๒ รายงานงบค่าเสื่อม โรงพยาบาลภูเขียว

๕.๑.๓ รายงานบุคลากร โรงพยาบาลภูเขียว

(นำเสนอด้วย powerpoint รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ที่ประชุม รับทราบ และนำประเด็นการเพิ่มรายได้ ลดรายจ่ายของโรงพยาบาล เข้าหารือในที่ประชุม คณะกรรมการ CFO

๕.๒ งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ

๕.๒.๑ แผนยุทธศาสตร์ รพ.ภูเขียว ปี ๒๕๕๘-๒๕๖๐

๕.๒.๒ แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๕๘

ขอให้หน่วยงาน ทีม PCT ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ ได้เลย ตามรายละเอียดกิจกรรมที่กำหนด

๕.๒.๓ รายงานการติดตามตัวชี้วัดขององค์กร ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙  
 (รายละเอียดตามเอกสารแจกในที่ประชุม)  
 ที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๓ ศูนย์คุณภาพและพัฒนาระบบบริการ

ทีม PCT และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำเสนอภาพรวมการพัฒนาคุณภาพของทีม ดังนี้

- ๑) ทีมนำองค์กร
- ๒) คณะกรรมการระบบการจัดการด้านยา
- ๓) ทีมนำด้านคลินิกศัลยกรรม
- ๔) ทีมนำด้านคลินิกอายุรกรรม
- ๕) ทีมนำด้านเวชกรรมสังคม

ที่ประชุม รับทราบ มีหน่วยงานนำเสนอ ได้แก่ ทีมนำองค์กร คณะกรรมการระบบการจัดการด้านยา ทีมนำด้านคลินิกศัลยกรรม ทีมนำด้านคลินิกอายุรกรรม ทีมนำด้านเวชกรรมสังคม

#### ๕.๔ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๕.๔.๑) หารือแนวทางการແນບໃບບັນທຶກຜົນກາຕະຫຼາດທີ່ກຳລັງປົງປັບປຸງໃນເວົ້າມີ້ນິ້ນ ທີ່ຜູ້ປ່າຍໄດ້ຮັບການສ້າງ Admit ຈາກຈຳນວນອຸບັດເຫຼຸດຊຸກເນີນ ເພື່ອຄວາມສະດວກໃນການໃຫ້ບໍລິຫານ

ที่ประชุม รับทราบ ມອບຜູ້ເກີຍວ່າຂອງຫາກວ່າມີ້ນິ້ນທີ່ເປັນແນວທາງເຕີມກັນ

๕.๔.๒) ການສັງຫຼວງ Hemoculture ຝຳກ່າວໜ່ວຍງານທີ່ເກີຍວ່າຈະແຈ້ງຜູ້ປົງປັງທີ່ເພື່ອການໃຫ້ບໍລິຫານ ເຊິ່ງການຕິດສັກເກອຮົນ Tube ສັງຫຼວງ ໃຫ້ຫີ່ກີເລີ່ມການຕິດສັກເກອຮົນທັບບາຣີໂດັບນ Tube ເນື່ອຈາກເຄື່ອງການ Hemoculture ໄນມີຄວາມຄຸນຫຼັງການ

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔.๓) ຕິດຕາມແນວທາງການຮ່າງວິວການຄ່າວິກຖຸ platelet count ທີ່ເໝາະສົມ

ที่ประชุม ຈາກມີທີ່ປະໜົມອົງຄ່າການພະຍາຍາ ເຫັນການຮ່າງວິວການຄ່າວິກຖຸ platelet count ຕໍ່ກວ່າ ๑๐๐,๐๐๐ ຖຸກວິຍ

ຮະບັບວາระທີ ๖ ເຮືອງອິນໆໆ - ໄມ່ມ໌ -

ເລີກປະໜົມ ເວລາ ๑๗.๐๐ ນ.

นางสุวัลลัย บุตรพรມ  
 นักวิชาการสาธารณสุข  
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายสถาพร ป้อมสุวรรณ  
 นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ  
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม