

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐วันที่ ๑๑ กรกฎาคม๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

.....

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐น.

ผู้มาประชุม

๑. นพ.สุภาพ	สำราญวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียว
๒. ทพ.อดิชาติ	ธรรมรัชสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๓. นพ.นิวัฒน์	ขจิตपाल	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๔. นพ.นันทกร	ดำรงรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. พญ.นฤมล	บำเพ็ญเกียรติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นางจิราภรณ์	นครศรี	หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ
๗. นายชูเกียรติ	เซียงฉิน	หัวหน้างานเวชกรรมฟื้นฟู
๘. นางอุมาพร	หิรันท์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๙. นางเพ็ญนิษฐา	ตาปราบ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๑๐. นางสาวอุษาพร	เลิศทรัพย์วิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๑๑. นางสาวกชกร	ทองสุขแก้ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๑๒. นายสถาพร	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
๑๓. นางสาวสุดารัตน์	บัวมัน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๔. นางพรหมพร	สมจันทร์	เภสัชกรชำนาญการ
๑๕. นางปิยนุช	จินตามาศย์	เภสัชกรปฏิบัติการ
๑๖. นางจวีร์รัตน์	รัตนปัญญา	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๑๗. นางนิตยา	ทองประเสริฐ	หัวหน้างานพยาบาลผู้คลอด
๑๘. นางอรจรมาภรณ์	ตระกูลเรืองศรี	หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
๑๙. นางปรารธนา	ทองใบใหญ่	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยนอก
๒๐. นางสัญญา	กุลแก้ว	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
๒๑. นางบุญนิภา	เร่งมานะวงษ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๒๒. นางกมลรัตน์	ศิริมิ่งมุล	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและเด็ก
๒๓. นางสิริพร	ศัลย์วิเศษ	หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล
๒๔. นางวรรณิณี	ทิพย์มณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
๒๕. นางรวงทอง	ชาติศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๒๖. นางยุพิน	เพชรน้อย	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์อาพาธและพิเศษทั่วไป
๒๗. นางอศิราห์	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๒๘. นางเจนสุดา	พรมมาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๙. นางอรุณี	จันทร์แสง	หัวหน้างานเอตส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓๐. นางณัฐพร	ชัยพรมชัย	หัวหน้างานสุขภาพจิต
๓๑. นายเอกดนัย	ทองมูล	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย
๓๒. นางสาววรรวรรณ	สืบบุญการวัฒนา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๓. นางปิยะฉัตร	นันทกุล	หัวหน้างานการเงิน
๓๔. นางสุวิตรี	กำลังเหลือ	หัวหน้างานพัสดุ

๓๕. นางสาวอำภา	แสงสิงห์	หัวหน้างานโสตทัศนูปกรณ์
๓๖. นางเยียมรัตน์	จักรโนวรรณ	หัวหน้างานประกันสุขภาพ
๓๗. นางพัชรวรรณ	ยมศิริ	หัวหน้างานเวชสถิติและข้อมูล
๓๘. นายพงศ์วิจักขณ์	พรมทอง	นักจัดการงานทั่วไป
๓๙. นางสาวมลนิกา	เหง้ามูล	นักจัดการงานทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ชาญชัย	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นพ.ธานินทร์	จินตามาศย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นพ.อนก	หล้าเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. พญ.โอทนี	สุวรรณมาลี	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. พญ.นฤมล	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นพ.ฉัตรชัย	งานไฉ	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นพ.เปรมชัย	ธัญญะผลิน	นายแพทย์ชำนาญการ
๘. นพ.เดชวิทย์	ใจประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
๙. พญ.เต็มดวง	ปัตเตย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๐. นางสาวภัทราภรณ์	ทานประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวฯ
๑๑. นางพัทธมน	ทิพย์รักษ์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
๑๒. นางอภิษฎา	อัครกิตติศักดิ์	หัวหน้างานหน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ
๑๓. นางจันทิมา	แก้งคำ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
๑๔. นายบุญฤทธิ์	อ้วนวงษ์	พนักงานซ่อมบำรุง/อาคารสถานที่
๑๕. นายสืบสกุล	ทับทิมอ่อน	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
๑๖. นางวราภรณ์	สระประทุม	หัวหน้างานยาเสพติด
๑๗. นายปรเมษฐ	แควภูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
๑๘. นางสาววิราวรรณ	วรรณมาศย์	หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่

ก่อนเข้าวาระการประชุม

-ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ การพัฒนาระบบข้อมูล ขอให้ผู้เกี่ยวข้องดูเรื่องระบบข้อมูลต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลารวมถึงระบบรายงานและข้อมูล TB ด้วย

๑.๒ การใช้จ่ายงบประมาณ ขอให้ดำเนินการให้ทันเวลาได้แก่ ค่าเสื่อม ให้ทันในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐ และ ให้เก็บตกภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐

๑.๓ งบกลาง IP (จาก ๕,๐๐๐ ล้านบาท) โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติได้รับการจัดสรร ๘.๖ ล้านบาท ถือเป็นเงินงบประมาณ ขอให้ดำเนินการให้ถูกต้อง เป้าหมายการบริหารจัดการ คือ ด้าน ยา เวชภัณฑ์มีใช้ยา LAB และค่าตอบแทนบุคลากร

๑.๔ งบประมาณมีเพิ่มเติมผ่านทางผู้ตรวจราชการ มีจำนวน ๑,๐๐๐ ล้านบาทซึ่งอยู่ในระหว่างจัดสรร

๑.๕ ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอหนองบัวระเหว ไม่มีใครประสงค์ย้าย จังหวัดจะประกาศรับเลื่อน

๑.๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบลอยู่ระหว่างดำเนินการ

๑.๗ การบรรจุ พยาบาลเป็นข้าราชการ ในรอบต่อไป ใช้วิธีสมัครใหม่ เนื่องจากพยาบาลส่วนหนึ่งไม่ได้สมัครในรอบที่ผ่านมา

๑.๘ เนื่องจาก ยังพบว่ามีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขบางส่วนไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด เพื่อเป็นการป้องปราม จึงขอให้มีการตรวจยาเสพติดในหน่วยงาน

- **มติเพิ่มเติมจากคณะกรรมการบริหาร เห็นควรให้ตรวจหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม และ ลูกจ้างทั่วไป โดยมอบให้กลุ่มการจัดการ และกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐**

๑.๙ มหัทศจรย ๑,๐๐๐วันแรกของชีวิต ทำทุกอำเภอ

๑.๑๐ อำเภอภูเขียว พบไข้เลือดออกสูงสุดในจังหวัดชัยภูมิ ขอให้ผู้เกี่ยวข้องช่วยกันในการควบคุม และป้องกันการระบาดของโรคด้วย

๑.๑๑ รัฐมนตรีแถลงนโยบายต่อนายกรัฐมนตรี : เป้าหมายปฏิรูป ๑ เดือน ๔ เดือน ขับเคลื่อนด้วย ยุทธศาสตร์ ๓ Engine ๑๐ ประเด็น (GreenGrowthEngine ๒ ประเด็น, ProductiveGrowthEngine ๓ประเด็น ,InclusiveGrowthEngine ๖ ประเด็น)

๑.๑๒ หลักการจัดสรรเงิน ฉ.๑๑

๑) ทุกคนต้องได้ ๑๐๐% โดยใช้เงินงบประมาณ/เงินบำรุงโรงพยาบาล /เงินบำรุงโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒) ให้จังหวัดจัดสรรเอง โดยเขตจะจัดสรรให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จากนั้นให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบริหารจัดการ

๓) สำหรับจุดที่สถานการณ์การเงินวิกฤติเช่น เนินสง่า บำเหน็จณรงค์ อาจจะต้องตัดให้ก่อน

๑.๑๓ ระบบ ThaiRefer : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขอไม่ให้ใช้แบบออนไลน์ แต่ใช้แบบ offline ป้อนข้อมูลป้อนออกส่ง และได้อนุมัติในหลักการเพื่อซื้อ server มาเพิ่มเติมโดยใช้งบประมาณเขต (ประมาณ ๓-๕ แสนบาท)

๑.๑๔ กรอบแผน HR เขต : ให้ผู้บริหารทุกระดับช่วยตรวจสอบข้อมูล ก่อนส่งขออนุมัติ

๑.๑๕ การประชุมวิชาการเขตจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

๑.๑๖ ประชุมคณะกรรมการ Refer ๑๓-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ที่เขาใหญ่

๑.๑๗ ประชุมวิชาการ Show&Share การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (ServicePlan) วันที่

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑.๑๘ การจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณบดินทรเทพยวรางกูร เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๕ พรรษา วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๑.๑๙ การจัดงานพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมิหรมหาภูมิพลอดุลยเดช

๑.๒๐ จังหวัดชัยภูมิได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณบุคลากรและองค์กรที่ผลงานยอดเยี่ยมและดีเด่นในด้านป้องกันแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๐ (ด้านการบำบัดยา พิ้นฟูและพัฒนาผู้ติดยาเสพติด)

๑.๒๑ กำหนดการจัดงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ เนื่องคล้ายวันพระราชสมภพ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ วัดโพธิ์พินาศ ตำบลในเมือง จังหวัดชัยภูมิ

๑.๒๒ กำหนดการจัดงานสัปดาห์ส่งเสริมพระพุทธศาสนา เนื่องในวันอาสาฬหบูชาและวันเข้าพรรษา ประจำปี ๒๕๖๐ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๑.๒๓ โครงการจังหวัดเคลื่อนที่ ประจำปีเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐ ในวันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงเรียนหินเหิบชัยภูเขาทอง บ้านหินเหิบ ตำบลซับสีทอง อำเภอภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ

๑.๒๔ การสำรวจลูกน้ำยุงลาย

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๙.๑ ได้ออกสำรวจลูกน้ำยุงลายบ้านนาหนองทุ่ม หมู่ ๗ ตำบลบ้านแก้ง อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐จากการสำรวจ จำนวน ๔๐ หลังคาเรือน คิดเป็น HouseIndex (HI) ๑๓.๓๓จำนวนภาชนะที่สำรวจทั้งหมด ๑๒๕ ภาชนะพบลูกน้ำ จำนวน ๖ ภาชนะ คิดเป็น

ContainerIndex (CI) ๔.๘๐ ผลการสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายพบว่า ภาชนะที่มีลูกน้ำยุงเรียงลำดับจากมากไปน้อย คือ น้ำใช้ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

ม.๗ บ้านนาหนองทุ่ม ค่า HI = ๔.๘๐

วัดทรายมูล ค่า CI = ๐

ศพด.บ้านนาหนองทุ่ม ค่า CI = ๐

ร.ร.บ้านนาหนองทุ่ม ค่า CI = ๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาด ค่า CI = ๐

โรงพยาบาล ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ค่า CI = ๐

บ้านพักเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล สำรวจทั้งหมด ๖ หลังคาเรือน พบลูกน้ำยุงลาย ๐ หลังคาเรือน

ค่า HI = ๐ และค่า CI = ๐

สนองชัยรีสอร์ท ค่า CI = ๐

ข้อเสนอแนะ

๑.ให้รณรงค์ให้ประชาชนลงมือช่วยกันทำลายลูกน้ำยุงลายในบ้าน เปลี่ยนน้ำขังล้างภาชนะชั่งน้ำทุก ๗ วัน หรือปิดฝาภาชนะ เพื่อไม่ให้ยุงลายลงไปวางไข่ได้ หรือไม่ให้ลูกน้ำมีโอกาสโตเป็นตัวยุง

๒.ควรให้ความรู้ สุขศึกษาแก่เด็ก นักเรียน เพื่อให้นักเรียนเข้ามามีส่วนร่วมกับชุมชนในเรื่องการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และการลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้าน และโรงเรียน

(เอกสารหมายเลข ๑: คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๒๕ การติดตามงบค่าเสื่อม

งบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ณ วันที่ ๓๑กรกฎาคม๒๕๖๐

จำนวนเงิน (บาท)			ร้อยละ	
เงินที่ สปสข.สนับสนุน	จำนวนเงินที่จัดซื้อจริง	เงินเหลือจ่ายจากงบค่าเสื่อม	เงินที่จัดซื้อจริง	เงินคงเหลือค่าเสื่อม
๑๑,๘๖๖,๐๑๓.๘๓	๔,๗๕๐,๙๙๙.๙๙	๗,๑๑๕,๐๑๓.๘๔	๔๐.๐๔	๕๙.๙๖

(เอกสารหมายเลข ๒: คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๒๖ สรุปประเด็นปัญหาจากการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิรอบที่ ๒/๒๕๖๐ (วันที่ ๒๘-๓๐ พ.ค.๖๐)

๑) อัตราการตายของประชากรที่มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี ขอให้วิเคราะห์สาเหตุการตายในเชิงระบาดวิทยา เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาให้ตรงจุด

๒) การแก้ปัญหาเด็กวัยเรียน เตี้ยและผอม ขอให้วางแนวทางแก้ไขให้ชัดเจน

๓) โรคฉี่หนู ขอให้จังหวัดจัดเวทีDOTMeeting โดยเฉพาะอำเภอที่มีอัตราการรักษาสำเร็จต่ำ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาสาเหตุ และรับหาวิธีแก้ไขปัญหา

๔) ปัญหาเด็กกัมมันต์มีแนวโน้มสูงขึ้น พบมากที่อำเภอจัตุรัส อำเภอแก้งคร้อ อำเภอภูเขียว ขอให้ Intervention เข้าไปดำเนินการ

๕) โรคเบาหวาน/ความดัน ขอให้พิจารณา Intervention เข้าดำเนินการ โดยเฉพาะอำเภอที่ยังพบมาก

๖) งานบริการสาขาต่างๆของ serviceplan ยังพบจุดอ่อนหลายเรื่อง ขอให้กรรมการserviceplan ของจังหวัดทบทวนวิเคราะห์ เพื่อหาจุดอ่อน

๗) การเบิกจ่ายงบประมาณด้านยาเสพติด ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายให้เสร็จตามกำหนด

๘) ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ขอให้จังหวัดพิจารณาประเด็นที่เป็นปัญหาตามบริบทและโอกาสพัฒนา เพื่อปรับวิธีการทำงานเพื่อให้เกิดความยั่งยืน

๑.๒๗ รายงานความทันเวลาการส่งบททดลองของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐

โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเขียว(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล๑๕ แห่ง)	
งบดุล	งบสัมพันธ	งบดุล	งบสัมพันธ
ส่งงบแล้ว	ส่งงบแล้ว	ส่งงบแล้ว	ส่งงบแล้ว

หมายเหตุ ๑) ที่มาของข้อมูลจากเว็บไซต์กลุ่มงานประกันสุขภาพ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่นำส่งบททดลองตามที่กลุ่มงานประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กำหนด แต่ งบทดลองไม่สัมพันธ์กัน หนึ่งในนั้นคือ สสอ.ภูเขียว ประจำเดือน ๒๕๖๐ งบทดลองไม่สัมพันธ์กัน จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลภูดิน

(เอกสารหมายเลข ๓: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๒๘ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข ๔:ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

สถานบริการ	งบดำเนินงาน						คงเหลือ	เบิกคิด เป็น %
	ได้รับการ จัดสรร	ค่าวัสดุ	ค่าเบี่ยเลี้ยง	ค่าตอบแทน (OT)	ค่าสาธารณูป	รวมเบิก		
สสอ.ภูเขียว	๓๕๕,๔๖๑.๕๕	๑๓๖,๓๘๖.๐๐	๔๙,๒๑๒.๐๐	๒๓,๙๐๐.๐๐	๙๓,๗๑๙.๔๔	๓๐๓,๒๑๗.๔๔	๕๒๒๔๔.๑๑	๘๕.๓๐

๑.๒๙ เรื่องจากกลุ่มงานสุขศึกษาสุขภาพภาคประชาชนได้แก่ สรุปผลงานการบันทึก อสค. ปี ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข ๕: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๐ ผลการประชุมอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.)

(เอกสารหมายเลข ๖: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดชัยภูมิประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐

ระหว่างวันที่ ๑-๓๐มิถุนายน ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยจำนวน ๖๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๒๗ ต่อแสนประชากรพบในอำเภอภูเขียว ๒๖ ราย เมืองชัยภูมิ ๑๑ ราย คอนสาร ๖ ราย เกษตรสมบูรณ์ ๕ ราย บ้านเขว้า ๔ ราย บำเหน็จณรงค์ ๒ ราย คอนสวรรค์ หนองบัวแดง จัตุรัส เทพสถิต แก้งคร้อ เนินสง่า อำเภอละ ๑ ราย

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย ๑๖,๗๙๐ ราย อัตราป่วย ๒๕.๖ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต จำนวน ๒๗ ราย อัตราป่วยร้อยละ ๐.๑๖ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง คือ อำเภอภูเขียว ภูักดีชุมพล และ บ้านเขว้า อัตราป่วย ๒๖.๔๗, ๑๖.๑๕ และ ๑๕.๖๖ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยอันดับ ๔ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๙ และอันดับที่ ๖๖ ของประเทศ

(เอกสารหมายเลข ๗: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๒ การพิจารณาลูกจ้างชั่วคราว (เอกสารหมายเลข ๘: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๓ การพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร

(เอกสารหมายเลข ๙ : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๔ บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มปฐมวัยและผู้สูงอายุ)(เอกสารหมายเลข ๑๐: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๕ ซักซ้อมการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ (ฉบับที่๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

(เอกสารหมายเลข ๑๑: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๓๖ กิจกรรมการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต

(เอกสารหมายเลข ๑๒: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๑๖ ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Risk Scoring) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ : ดาวโหลด ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๘.๔๘น. จากเว็บไซต์ hfob๐.cfo.in.th (วิเคราะห์เอง) (เอกสารหมายเลข ๑๓: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม **รับทราบ**

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๑๓มิถุนายน ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข ๑๔) ที่ประชุมได้ทำการทบทวนรายงานการประชุมแล้ว และมีข้อแก้ไข ดังนี้

หน้าที่ ๑๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ แจ้งขอปรับแผนการออกหน่วยรับบริการ โลหิต วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๓๐-๑๕.๐๐ น. จากเดิมห้องประชุมโรงเรียนเกษตรสมบูรณ์วิทยาคม เปลี่ยนเป็นวิทยาลัยการอาชีพแก้งคร้อ

ที่ประชุม **รับรอง**รายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

๓.๑ เรื่องพิจารณา

๓.๑.๑ ขอพิจารณาสวัสดิการค่าใช้กระแสไฟฟ้าของบุคลากรโรงพยาบาล

กลุ่มงานการจัดการขอพิจารณาสวัสดิการเบิกค่าใช้กระแสไฟฟ้าของบุคลากรที่พักในบ้านพักของโรงพยาบาล หากมีการใช้เกินหน่วยกระแสไฟฟ้า ตามสิทธิ์กำหนดไว้ (ตามระเบียบกรมบัญชีกลาง) ให้ชำระตามจริงในราคาหน่วยละ ๔ บาท จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ที่ประชุม **เห็นชอบ** มอบให้กลุ่มการจัดการทำหนังสือแจ้งเวียน

๓.๒ เรื่องอนุมัติ **-ไม่มี-**

ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน **-ไม่มี**

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน

๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๕.๑.๑ งานแผนงาน แจ้งรายชื่อคณะกรรมการ คปสอ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๐และกำหนดการประชุมคณะกรรมการ คปสอ.ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว

ที่ประชุม **รับทราบ**

๕.๒ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

๕.๒.๑ งานระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอภูเขียว จังหวัดชัยภูมิประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข๑๕ :ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๒.๒ งานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑) งานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แจ้งแนวทางการดำเนินโครงการ “องค์กร ดูแลห่วงใย ใส่ใจป้องกันเอดส์ในที่ทำงาน” โดยจัดอบรมความรู้เรื่องเอดส์แก่บุคลากรของโรงพยาบาล ในกลุ่มเป้าหมายคือ **บุคลากร** ในโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จำนวน ๒ รุ่น คือ

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยภูเขียว

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยภูเขียว

๒) ขอเชิญหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน เข้าร่วมรับการประเมินและรับรองโรงพยาบาล มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และมาตรฐานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ จาก คณะกรรมการระดับเขต ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ -๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว

๕.๓ ศูนย์คุณภาพและพัฒนาระบบบริการ

๕.๓.๑ ศูนย์คุณภาพและพัฒนาระบบบริการ ได้จัดทำแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการนำองค์กร และวัฒนธรรมความปลอดภัยขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาหาความรู้ความเข้าใจของบุคลากรต่อทิศทางการนำองค์กร และนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการวางแผนพัฒนาองค์กร ให้เกิดความปลอดภัยและสามารถ นำนโยบายที่กำหนดจากทีม นำมาปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

โดยได้จัดทำเป็น link แบบสอบถาม แบ่งเป็น ๑) สำหรับตำแหน่งพยาบาล และ ๒) สำหรับ บุคลากรทั่วไป กำหนดแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐(เอกสารหมายเลข ๑๖)

๕.๓.๒ แจกแผนการนำเสนอ Service Profile (Goal - Action Plan - KPI)และข้อเสนอแนะของ สรพ. โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป (รายละเอียดแจ้งทางหนังสือเวียนให้ทราบ แล้ว) ทั้งนี้จะมีการติดตามตัวชี้วัดทุก ๓ เดือน ในแต่ละหน่วยงาน/ PCT /ระบบงานสำคัญ

๕.๓.๓ ขอความร่วมมือจากทุกทีม/ทุกหน่วยงาน กรณีที่มีการนัดประชุมการพัฒนาคุณภาพ ทบทวน case ในหน่วยงานหรือเชื่อมโยงกับหน่วยงาน/ทีมอื่นๆ ขอความกรุณาแจ้งศูนย์คุณภาพฯ ทราบทุกครั้ง เพื่อ บริหารจัดการเรื่องการประสานงานห้องประชุมและผู้เข้าร่วมประชุม (เนื่องจากพบปัญหาในการประชุมพร้อมกัน กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน)

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ งานบริหารจัดการความเสี่ยง

๕.๔.๑ รายงานการทบทวนอุบัติการณ์และเหตุการณ์สำคัญ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

HN	เหตุการณ์	วันเกิดเหตุ/วัน ทบทวน	ระดับ	ผลการทบทวน/การพัฒนา	PCT ที่ ทบทวน
๐๒๗๘๗๓๘	DOT	๒๖มิ.ย.๖๐/ ๖ก.ค.๖๐	I	- แนวทางการResuscitate สารน้ำ/ เลือด เปิด IV cath เส้นโต เบอร์ ๑๘,๑๖ หากเส้นแทงยาก ให้ consult วิสัญญีแพทย์ได้ -เกณฑ์การส่ง CT กรณี HI ตาม CPG -อัตรากำลังเสริมกรณี ER มี Case ภาวะวิกฤติ/ผู้ป่วยมาก	-ศัลยกรรม -ออร์โธปิดิกส์
๐๒๔๒๓๕๓	AMI (เสียชีวิตที่ ward)	๑ก.ค.๖๐/ ๗ก.ค.๖๐	I	-การทำ EKG และเจาะ LAB Irop I กรณี Triage เข้า Fast tract ให้ พยาบาลทำได้ทันทีแม้ไม่มีคำสั่ง แพทย์และ Serial q ๔-๖ hr. -ทบทวนแนวทาง CPR ทีม/อุปกรณ์	-อายุรกรรม
๐๐๑๗๐๒๕	Ischemic Stroke(Refer)	๑๓มิ.ย.๖๐/๒๙ มิ.ย.๖๐	G	-แนวทาง Alert signs ในผู้ป่วย ได้รับยา rTPA -ประสานงานศูนย์ CT ให้สามารถ CT และอ่านผลได้ภายใน ๓๐นาที -พัฒนาระบบ Fasn Track เกณฑ์การ ประเมิน NISSH Score	-อายุรกรรม

๕.๔.๒ สรุปข้อคิดเห็น ของผู้มารับบริการ/เจ้าหน้าที่

ข้อคิดเห็นของผู้มารับบริการ/เจ้าหน้าที่	ผลการพิจารณา/ผลการทบทวน
ข้อเสนอแนะ	
๑.ขอให้ปรับระบบจ่ายยา (ห้องยาใน) ให้รวดเร็วกว่านี้ รอประมาณ ๔๐ นาที (๕ มิ.ย.๖๐)	ทบทวนขั้นตอน เป้าหมายคือไม่เกิน ๓๐ นาที
๒.จนท.พูดจาไม่สุภาพกับผู้ป่วย (๑๘ มิ.ย.๖๐ มาใช้บริการ ที่ ER เวิร์ปาย)	ทบทวนพฤติกรรมบริการ
๓.ที่นั่งรอตรวจหน้า ER ยุงเยอะมาก/อากาศร้อน เสนอให้ติดพัดลม	ทบทวน/รับไว้พิจารณา
๔.PCC (ที่ สสอ.) สถานที่ไม่สะดวกในการไปรับบริการอยากให้ กลับมาให้บริการที่เดิม	พัฒนาพื้นที่ปัจจุบันให้ดีขึ้นเพื่อเพิ่มศักยภาพการ ให้บริการและสร้างความพึงพอใจ
๕.อยากให้เจ้าหน้าที่แนะนำการให้นมแม่ (สำหรับแม่่มือใหม่) ให้มากกว่านี้	ทบทวน/พัฒนา/KM แนวทาง
๖.ขอให้ประเมินการขึ้นค่าบริการการคลอด/ค่าบริการ ทางการแพทย์นอกเวลาราชการ	ทบทวน/ประเมินแล้ว และให้ใช้แนวทางเดิม
ข้อชมเชย	
๑.โรงพยาบาลให้บริการดีมาก พยาบาลเอาใจใส่ดี (ICU)	
๒.ขอบคุณเจ้าหน้าที่ ICU มีความรับผิดชอบในการให้บริการดี	
๓.บุคลากรโรงพยาบาลทุกส่วน ให้บริการดีสมชื่อโรงพยาบาล ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ และไม่อยากจะ ผอ.ย้ายไปไหน	
๔.ตึกพิเศษสงฆ์ให้บริการดี แต่พยาบาลมีน้อย(มี๔ความคิดเห็น)	
๕.โรงพยาบาลสถานที่สะอาดน่าอยู่ (แต่ปริมาณอาหารน้อย ตึกพิเศษสงฆ์)	
ข้อร้องเรียน	
๑.แพทย์ที่ ER พูดจาไม่ไพเราะ	ทบทวนในองค์กรแพทย์
๒.พยาบาลพูดไม่ไพเราะ (ห่อผู้ป่วยใน)	ทบทวนในหน่วยงาน/ตักเตือนปรับปรุงแก้ไขแล้ว

๕.๔.๓ ประเด็นปรึกษาหารือ

เหตุการณ์	ผลการพิจารณา/ผลการทบทวน
๑.กรณีทรัพย์สินมีค่าสูญหาย ขณะมารับบริการ ที่โรงพยาบาล	ให้ยึดปฏิบัติตามแนวทางเดิม ดังนี้ ๑) กรณีมีสติสัมปชัญญะ ให้ดูแลเก็บรักษาระมัดระวังหากมีการ สูญหาย ทางโรงพยาบาลไม่สามารถรับผิดชอบได้ ๒) กรณีผู้ป่วย ที่ไม่รู้สติ/สติไม่สมบูรณ์จะมีการเก็บรักษา ทรัพย์สินให้ (รับผิดชอบโดยทีมพยาบาล) ๓) กรณีผู้ป่วยนอก ที่มาใช้บริการอื่นๆ เช่น งานแพทย์แผนไทย กายภาพบำบัด จะมีตู้เก็บของสำหรับเก็บของมีค่าให้ ซึ่งเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการต้องให้คำแนะนำแก่ผู้มารับบริการ
๒. อาคาร ๑๑๔ เตี้ย ชั้น ๔-๕ มีญาติ ไปนอนพัก/ใช้ห้องน้ำ เนื่องจากไม่ได้ ปิดล็อคประตูด้านหน้าไว้	ปิดหน้าตึก ชั้น ๔-๕ มอบหมายให้กลุ่มการพยาบาล

๕.๕ กลุ่มงานการจัดการ

๕.๕.๑ ทหารหรือเรื่องแนวทางการใช้ห้องพักราชการ

ที่ประชุม รับประทาน ให้ออกกฎระเบียบและข้อปฏิบัติในการเข้าพักให้ชัดเจน พร้อมทั้งติดไว้ที่ห้องพักราชการ โดยมอบให้กลุ่มการจัดการเป็นผู้ดูแล และจัดทำป้ายแยกห้องชายหญิง

๕.๕.๒ งานการเงิน และการบัญชี เรื่องรายงานทางการเงิน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (เอกสารหมายเลข ๑๖ : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑) รายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)			ร้อยละ/ เทียบแผน
	แผนทั้งปี	ผลงาน	ค่าที่ควรเป็น	
รายรับ	๒๗๘,๙๓๕,๐๐๐.๐	๓๐๔,๖๒๑,๖๙๔.๘๗		
รายจ่าย	๒๘๐,๕๖๘,๘๐๐.๐	๒๗๒,๗๙๙,๗๖๐.๐๓		
รายรับ(สูง/ต่ำ)กว่ารายจ่าย	-๑,๖๓๓,๘๐๐.๐	๓๑,๘๒๑,๙๓๔.๘๔		

๒) อัตราส่วนการเงิน ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐

รายการ	เกณฑ์	ผลงาน	ความหมาย/แปลผล
๑. Current Ratio	๑.๕	๑.๘๓	การบอกถึงความสามารถในการชำระหนี้หมุนเวียน ค่ายิ่งสูงยิ่งดี
๒. Quic Ratio	๑	๑.๕๙	การบอกถึงความสามารถในการชำระหนี้หมุนเวียนเร็ว ค่ายิ่งสูงยิ่งดี
๓. Cash Ratio	๐.๘	๐.๒๖	การบอกถึงความสามารถในการชำระหนี้หมุนเวียนด้วยเงินสด และรายการเทียบเท่าเงินสด ค่ายิ่งสูงยิ่งดี
๔. Risk Scoring	๐	๑	ความเสี่ยงตามเกณฑ์เฝ้าระวังทางการเงินใน 7 ระดับ ค่ายิ่งต่ำยิ่งดี
๕. เงินทุนหมุนเวียน	๕๒,๒๑๐,๔๓๑.๘๗		NWC<๐
๖. กำไรสุทธิ	๓๑,๘๒๑,๙๓๔.๘๔		NI<๐

๓) ต้นทุนการให้บริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในแบบ Quik Method

ประจำเดือน	ผู้ป่วยนอก (OPD)			ผู้ป่วยใน (IPD)		
	ค่าเกณฑ์มาตรฐาน	ค่าของโรงพยาบาล	แปรผล	ค่าเกณฑ์มาตรฐาน	ค่าของโรงพยาบาล	แปรผล
พฤษภาคม ๖๐	๗๗๓.๘๐	๖๐๗.๘๓	ผ่าน	๑๕,๘๖๓.๑๓	๑๗,๗๔๓.๗๓	ไม่ผ่าน

เทียบเคียงกับ รพช.ขนาด ๑๕๐-๑๗๙ เตียง ขนาดประชากร ๓๐,๐๐๐-๑๑๐,๐๐๐ คน

ที่ประชุม รับประทาน

๕.๖ คณะกรรมการ หมวด ๓ : การมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน

คณะกรรมการ หมวด ๓ : การมุ่งเน้นผู้ป่วย/ผู้รับผลงาน ได้ประชุมคณะทำงานเมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ในประเด็น การสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ การรับเรื่องร้องเรียน การดูแลบริการด้านหน้า จึงขอรายงานการประชุมให้ทราบเพื่อพิจารณาเป็นแนวทางการดำเนินงานต่อไป

๕.๖.๑ การสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ

๑) แบบสำรวจผู้ป่วยใน ให้ใช้แบบเดิมที่มีอยู่ ซึ่งมีการปรับไขความถูกต้อง ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ จากคณะทำงานแล้ว (ศูนย์คุณภาพฯ) ยกเว้นหอผู้ป่วย ICU ให้ใช้แบบสอบถามที่หน่วยงานจัดทำขึ้นเองเพื่อให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย/บริบท แต่ในส่วนในตอนต้นที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปผู้ตอบแบบสอบถาม ให้ปรับข้อความให้เหมือนกัน หรือ ประเด็นคำถามที่เพิ่มเติมตามความเหมาะสมของหน่วยงาน

๒) แบบสำรวจผู้ป่วยนอก กรณีแผนกผู้ป่วยนอกทั่วไป ให้ใช้แบบเดิมที่มีอยู่ ซึ่งมีการปรับไขความถูกต้อง ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ จากคณะทำงานแล้ว (ศูนย์คุณภาพฯ) ยกเว้นแบบสอบถามผู้ป่วยนอกคลินิกอายุรกรรม ทันตกรรม เวชกรรมฟื้นฟู แพทย์แผนไทย หน่วยบริการปฐมภูมิฝึกง ให้ใช้แบบสอบถามที่

หน่วยงานจัดทำขึ้นเองเพื่อให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย/บริบทแต่ในส่วนในตอนต้นที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปผู้ตอบแบบสอบถาม ให้ปรับข้อความให้เหมือนกัน หรือ ประเด็นคำถามที่เพิ่มเติมตามความเหมาะสมของหน่วยงาน

๓) การปรับรูปแบบ แบบสอบถาม ทางคณะกรรมการจะขอปรับรูปแบบให้เหมือนกัน และจะเป็นผู้ดำเนินการจัดพิมพ์แบบสอบถามให้หน่วยงาน

๔) กลุ่มตัวอย่างและช่วงเวลาการเก็บข้อมูล : การประมาณการกลุ่มตัวอย่างให้ดำเนินการตามเดิม และแบ่งเป็นสัดส่วนตามจำนวนผู้รับบริการของแต่ละแผนก ในส่วนช่วงเวลาการเก็บตัวอย่างให้กระจายเก็บทุกเดือน เริ่มกรกฎาคม ๒๕๖๐

๕) การบันทึกผล การประมวลผลข้อมูลจากแบบสอบถาม ให้หน่วยงานดำเนินการเอง ซึ่งทางคณะกรรมการจะเป็นผู้สร้างแบบฟอร์ม และแนะนำวิธีการบันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป (SPSS) รวมถึงการสร้างฟอร์มการแปลผลการนำไปใช้ให้หน่วยงานสามารถนำไปใช้ได้เลย (ลงเฉพาะตัวเลข หรือปรับเปลี่ยนประเด็นคำถามจากการแปลผล) แต่ในส่วนการประมวลผล และแปลผลในภาพรวมของโรงพยาบาลทางคณะกรรมการจะเป็นผู้ดำเนินการเอง

๖) การมอบหมายผู้รับผิดชอบ/ประสาน เรื่อง การสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ : ผู้รับผิดชอบ คือ นายสถาพร ป้อมสุวรรณ นางจุรีรัตน์ รัตนปัญญา และ นางสาวมลินิกา เห่งมูล

๕.๖.๒ การรับเรื่องร้องเรียน

๑) การมอบหมายผู้รับผิดชอบ/ประสาน คือ นางเยี่ยมรัตน์ จักรโนวรรณ นางสิริพร ศัลย์วิเศษ และนางวรางคณา เร่งไพบูลย์วงศ์

๒) บทบาทหน้าที่ : การรับเรื่องร้องเรียนจะมีการวิเคราะห์ร่วมกับทีม Rick และทบทวนจากจุดที่เกิดเหตุ แล้วนำเรื่องเข้าที่ประชุม คณะกรรมการบริหารและรายงานให้ผู้บริหารทราบ

๓) บทบาทหน้าที่ : การออกเยี่ยมห้องพิเศษ โดยทันตแพทย์อดิชาติ จะเป็นหัวหน้าทีม ในการออกเยี่ยมผู้ป่วยช่วงบ่าย โดยจะแบ่งออกเป็น ๓ ทีมการเดินเยี่ยมผู้ป่วยห้องพิเศษ ประกอบไปด้วย แพทย์ , พยาบาล และประชาสัมพันธ์ และจะเริ่มเดินเยี่ยมผู้ป่วยเดือนสิงหาคมนี้ โดยปฏิทินการเดินเยี่ยมผู้ป่วย คณะกรรมการ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ซึ่งจะเริ่มดำเนินการในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ นี้

๕.๖.๓ การดูแลด้านหน้า

๑) การมอบหมายผู้รับผิดชอบ/ประสาน คือ OPD ER และ งานบริการปฐมภูมิ

๒) บทบาทหน้าที่ : จัดทำ Flow การตรวจสอบสุขภาพที่ชัดเจนทุกขั้นตอน, Package การตรวจสอบสุขภาพ และทบทวนกระบวนการ/ขั้นตอนด้านหน้าเพื่อการพัฒนา

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ แนวทางการจ่ายยา Tarmadol cap ๕๐ mg.

กลุ่มงานเภสัชกรรม ฯ พบว่า มีการจ่ายยา Tarmadol cap ๕๐ mg. ให้กับผู้ป่วยในปริมาณที่สูง จึงขอหารือ และทบทวนแนวทางการจ่ายดังกล่าว

ที่ประชุม รับทราบ และให้นำเรื่องเข้าที่ประชุมองค์กรแพทย์ เพื่อทบทวน/กำหนดแนวทางการใช้ยา ในเบื้องต้น ในกรณีที่แพทย์สั่งยาให้ผู้ป่วยไม่เกิน ๖๐ เม็ด ให้เภสัชกรจ่ายได้เลย แต่หากสั่งจ่ายยาเกิน ๖๐๐ เม็ด ให้เภสัชกรทำการยืนยันกับแพทย์ และรายงานประธานที่ประชุมองค์กรแพทย์

๖.๒ แนวทางการรับเงินบริจาค

ขอหารือแนวทางการรับบริจาคเงิน ทรัพย์สิน และสิ่งของให้กับโรงพยาบาลเพื่อใช้ในการสนับสนุนการจัดบริการของโรงพยาบาล

ที่ประชุม เห็นชอบ โดยให้ผู้รับเรื่องบริจาคเป็นคนแรกให้รับเงิน/สิ่งของบริจาคไว้ก่อน แล้วแจ้งการเงินทราบเพื่อทำใบอนุโมทนาบัตร/หนังสือขอบคุณ และมอบให้งานโสตทัศนูปกรณ์เพื่อจัดขึ้นบอร์ดประกาศเกียรติคุณต่อไป (ใช้บอร์ดที่ OPD ชั้น ๑ ใต้บอร์ดวิสัยทัศน์โรงพยาบาล)

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๓๐น.

(นายพงศวิจักขณ์ พรหมทอง)
นักจัดการงานทั่วไป
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม