

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑  
ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

.....

เริ่มประชุม เวลา ๑๔.๐๐น.

**มาประชุม**

๑. นพ.สุภาพ	สำราญวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
๒. พญ.นฤมล	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นพ.นิวัฒน์	ขจิตपाल	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๔. ทพญ.ปฐมภรณ์	สำแดง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๕. นางจิราภรณ์	นครศรี	หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ
๖. นางเพ็ญลักษณ์	ตาปราบ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๗. นางสาวอุษาพร	เลิศทรัพย์วิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๘. นางสาวกชกร	ทองสุขแก้ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๙. นายชูเกียรติ	เซียงฉิน	หัวหน้างานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๐. นางสาวสุดารัตน์	บัวมัน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๑. นายสถาพร	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
๑๒. นางจวีรัตน์	รัตนปัญญา	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๑๓. นางนิตยา	ทองประเสริฐ	หัวหน้างานพยาบาลผู้คลอด
๑๔. นางสัญญา	กุลแก้ว	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ
๑๕. นางพัทธมน	ทิพย์รักษ์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
๑๖. นางอรจมาภรณ์	ตระกูลเรืองศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก
๑๗. นางปรารภนา	ทองใบใหญ่	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๘. นางอภิษฎา	อัครกิตติศักดิ์	หัวหน้างานหน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ
๑๙. นางกมลรัตน์	ศิริมั่งมูล	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและเด็ก
๒๐. นางเกร์ตัน	นรเศรษฐฉัตร	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
๒๑. นายอะที	อองจำปา	หัวหน้าหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๒๒. นางวรรณิ	ทิพย์มณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
๒๓. นางบุณิกา	เร่งมานะวงษ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๒๔. นางสาวสิริพร	ศัลย์วิเศษ	หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล
๒๕. นางรวงทอง	ชาติศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๒๖. นางยุพิน	เพชรน้อย	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์อาพาธและพิเศษทั่วไป
๒๗. นางอรุณี	จันทร์แสง	หัวหน้างานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๒๘. นางวารภรณ์	สระประทุม	หัวหน้างานยาเสพติด
๒๙. นายเอกดนัย	ทองมูล	หัวหน้างานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๓๐. นายปรเมษฐ	แควภูเขียว	หัวหน้าศูนย์ข้อมูลสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
๓๑. นางเยี่ยมรัตน์	จักรโนวรรณ	หัวหน้างานประกันสุขภาพ
๓๒. นางพุทธวรรณ	ยมศิริ	หัวหน้างานเวชสถิติและข้อมูล
๓๓. นายสืบสกุล	ทับทิมอ่อน	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์

๓๔. นางปิยนุช	จินตามาตย์	เภสัชกรชำนาญการ
๓๕. นางพรหมพร	สมจันทร์	เภสัชกรชำนาญการ
๓๖. นางจันทิมา	แก้งคำ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
๓๗. นางสาววรรรณ	สีบนุกการวัฒนา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๘. นางมลนิภา	บุญกรกุล	นักจัดการงานทั่วไป
๓๙. นายพงศ์วิจักษณ์	พรมทอง	นักจัดการงานทั่วไป

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ชาญชัย	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นพ.เดชวิทย์	ใจประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นพ.นันทกร	ดำรงรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. พญ.นฤมล	บำเพ็ญเกียรติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. พญ.โอทนี	สุวรรณมาลี	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นพ.ธานินทร์	จินตามาตย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นพ.อเนก	หล้าเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ
๘. นพ.ฉัตรชัย	งานไ	นายแพทย์ชำนาญการ
๙. นพ.เปรมชัย	ธัญญะผลิน	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๐. พญ.เต็มดวง	ปัตเตย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๑. นางอุมาพร	หิรันท์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๒. นางสาวภัทราภรณ์	ทานประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวฯ
๑๓. นางธัญพร	ชัยพรเมธี	หัวหน้างานสุขภาพจิต
๑๔. นางปิยะฉัตร	นันทกุล	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๑๕. นางสาวตรี	กำลังเหลือ	หัวหน้างานพัสดุ
๑๖. นายบุญฤทธิ์	อ้วนวงษ์	หัวหน้างานซ่อมบำรุง/อาคารสถานที่
๑๗. นางสาวอำภา	แสงสิงห์	หัวหน้างานโสตทัศนูปกรณ์
๑๘. นางสาววิราวรรณ	วรรณมาตย์	หัวหน้างานเจ้าหน้าที่
๑๙. นายฉลอง	ชาวเขียว	หัวหน้างานยานพาหนะ
๒๐. นางเจนสุดา	พรมมาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ก่อนเข้าวาระการประชุม

ขอแสดงความยินดีกับผู้ที่ได้รับรางวัลและได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิชาการต่างๆ ดังนี้

๑. งานการประชุมวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๑ “สร้างสรรค์ ความรู้ สู่ชุมชน ๔.๐” ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

๑.๑ รางวัลดีเด่น ประเภทงานวิจัย เรื่อง การเปรียบเทียบผลการตรวจวัดปริมาณ HbA๑c โดยใช้ EDTA blood กับ NaF blood และ NaF-EDTA blood และการเปรียบเทียบผลการตรวจวัดปริมาณกลูโคส โดยใช้ NaF blood กับ NaF-EDTA blood โดย นางสาวกชกร ทองสุขแก้ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑.๒ รางวัล ดีเด่นประเภท R๒R เรื่อง การลดระยะเวลาการรอคอยในการตรวจวิเคราะห์การแข็งตัวของเลือด ด้วยเครื่องปั่นเหวี่ยงความเร็วสูง โดย นางสาวกชกร ทองสุขแก้ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๑.๓ รางวัลดีเด่น ประเภท CQI เรื่อง การปรับปรุงแนวทางป้องกันและลดภาวะตกเลือดหลังคลอดใน ระยะแรก โดย นางนิตยา ทองประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานห้องคลอด

๑.๔ ผลงานวิชาการได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน ประเภท **งานวิจัย** ได้แก่

๑) เรื่อง แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุ โรคเบาหวาน โดย นางเจนสุดา พรหมมาบุญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (Oral Presentation)

๒) เรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบการตรวจวินิจฉัยวัณโรคปอดโดยวิธี Sputum AFB staining และ วิธีตรวจลักษณะภาพรังสีปอด โดย นายสมพร ทาบัว นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (Poster Presentation)

๑.๕ ผลงานวิชาการได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน ประเภท **RISER** ได้แก่

๑) เรื่อง การพัฒนาคุณภาพการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะบิลิรูบินสูงรุนแรง โดย นางจวีร์รัตน์ รัตน์ปัญญา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (Oral Presentation)

๒) เรื่อง การเพิ่มอัตราการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ PT,aPTT ภายในระยะเวลาประกัน ๓๐ นาที ในผู้ป่วยฉุกเฉิน โดย นางสาวชทอง ทองสุขแก้ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (Poster Presentation)

๑.๖ ผลงานวิชาการได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน ประเภท **COI** ได้แก่

๑) เรื่อง ผลการประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) คปสอ.ภูเขียว โดย นายอังการ อนันต์เต่า นางสาวชกร ทองสุขแก้ง และนางผ่องสี เพื่อนสงคราม นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (Poster Presentation)

๒) เรื่อง การดำเนินการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ในโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ โดย นางอภิษฎา อัครกิตติศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางธัญญาพร เกิดศักดิ์ ณ แวงน้อย เกสัชกรชำนาญการ (Poster Presentation)

๒. การประชุมวิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก ครั้งที่ ๑๕ “สุขใจวัยทำงาน (Mental Health in the Workplace)” วันที่ ๑-๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ได้รับเชิญนำเสนอผลงาน เรื่อง การศึกษาผลของการคินยาเก่าของผู้ป่วยโรคจิตเวชในโรงพยาบาล โดย นางณัฐพร ชัยพรหมเขียว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการงานสุขภาพจิต

## ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑.๑ TO BE NO ๑ จังหวัดชัยภูมิได้รับรางวัลระดับประเทศ (วิทยาลัยเทคนิคชัยภูมิ ระดับเงิน) จังหวัดชัยภูมิ มีความมุ่งมั่นที่จะเป็นจังหวัด TO BE NO ๑

๑.๒ อาหารปลอดภัย ทำได้ดีขึ้น ในภาพรวมของจังหวัด มีการสั่งข้าว เนื้อสัตว์ พืชผัก จาก GAP เพิ่มขึ้น ขอให้เพิ่มเติมกรณีที่ไม่ได้สั่งซื้อจาก GAP ให้มีการตรวจคุณภาพโดยใช้ TEST KITS อย่างน้อยเดือนละครั้ง

๑.๓ การดำเนินงาน “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน” ในภาพรวมมีผลการดำเนินงานในระดับดี ขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้อง ทำให้ดียิ่งขึ้น

๑.๔ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก พบมากช่วงนี้ ขอให้รายงานให้ทันเวลา พร้อมมาตรการควบคุม ป้องกัน ที่มีอยู่แล้ว ทำให้เห็นผล เพื่อป้องกันการตายจากโรคไข้เลือดออก และควบคุมโรคโรคไข้เลือดออกไม่ให้เพิ่มขึ้น

๑.๕ การใช้เงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๑ ให้บริหารจัดการให้ทันในปีงบประมาณ โดยเฉพาะงบประมาณ ยาเสพติด มีการบริหารจัดการค่อนข้างช้า

๑.๖ งบประมาณ ฉ.๑๑ ที่ได้รับงบประมาณ และโอนให้หน่วยงานในระดับอำเภอ ทั้งหมดแล้ว

๑.๗ งบลงทุน งบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้เตรียมความพร้อมของข้อมูลและแผนการใช้งบประมาณ ให้พร้อมทำสัญญา ก่อน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๑.๘ โครงการปลูกป่าโลใหญ่ อำเภอภูเขียวร่วมกับ อำเภอคอนสาร มีพื้นที่ปลูก ๑๒ ไร่ จำนวนคนปลูก ๔ คน ต่อไร่ (ไม่ควรไปมากเกินไป)

๑.๙ การจัดสรรงบประมาณค่าเสื่อมให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คิดตามส่วนที่เป็น OP กับ PP แล้วแบ่งบริหารจัดการภายใน CUP ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (ที่จัดสรร)

๑.๑๐ ความเสี่ยงทางการเงินของโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ อยู่ในระดับ ๕ ขอให้บุคลากรทุกคนช่วยกันเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย ใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๑๑ มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก มาตรการสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และมาตรการความเสี่ยงโรคไข้หวัดใหญ่ (เอกสารหมายเลข ๑: คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๑๒ สรุปค่าบริการทางการแพทย์ของรพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ที่เบิกในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๑ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๒: คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

งบ ๑๐%		งบ ๒๐%		งบ ๗๐%		รวมงบ จัดสรร	ผลการเบิกจ่าย		คงเหลือ		
จำนวนรายการ	งบจัดสรร	จำนวนรายการ	งบจัดสรร	จำนวนรายการ	งบจัดสรร		รายการก่อน	จำนวนเงินจัดซื้อ จริง	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	
๓	๔,๓๙๐,๐๐๐	๑	๕๕๐,๐๐๐	๓๒	๘,๒๒๖,๖๖๓.๘๗	๓๖	๑๓,๑๖๖,๖๖๓.๘๗	๓๓	๙,๙๔๖,๘๔๙.๖๔	๒	๓,๒๑๙,๘๑๔.๒๓

๑.๑๓ สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๑-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ในภาพรวมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ดังนี้ (เอกสารหมายเลข ๓ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการจัดการสุขภาพ พบว่า ภาพรวมดำเนินการได้ดีในเรื่องโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย และประเด็นที่ให้ความสำคัญ ดำเนินการตามมาตรการให้เข้มแข็ง เรื่องโรคไข้เลือดออก และวัณโรค

คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ ขอชื่นชมการดำเนินงานสาขา Organ transplat ดำเนินการได้ ผ่านเกณฑ์ ควรนำเข้าสู่กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับประเทศส่วนประเด็นที่ต้องติดตาม อย่างต่อเนื่อง เรื่อง - RDU ขอให้เร่งรัดให้ได้ตามเป้าหมาย ต้องดำเนินการร่วมกันของ สสอ. รพ. และรพ.สต. - สาขาอายุรกรรม Sepsis ขอให้ผู้รับผิดชอบร่วมวางแผนดำเนินการ วิเคราะห์หาแนวทางการดูแล ผู้ป่วย Sepsis รวมถึงการพัฒนาเครือข่ายในการดูแลทั้งNode รพและ.รพพ.

คณะที่ ๓ การบริหารจัดการ ส่วนใหญ่ดำเนินการได้ดี แต่ขอให้มีความสำคัญกับงาน ITA ถือเป็นเรื่องสำคัญลำดับต้น ส่วนเรื่อง รพ.บำเหน็จณรงค์ ซึ่งมีสภาพวิกฤตทางการเงิน ขอให้มีการมาตรการแนวทาง ในการแก้ไข CFO ระดับจังหวัด ต้องติดตามร่วมแก้ไขสถานการณ์

๑.๑๔ รายงานความทันเวลาการส่งงบทดลองของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๔ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

หน่วยงาน	รายละเอียดการส่งงบทดลอง		
	มีนาคม ๒๕๖๑	งบดุล	งบสัมพันธ
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	ส่งงบแล้ว	งบดุล	งบสัมพันธ
สสอ.ภูเขียว (รพ.สต. จำนวน ๑๕ แห่ง)	ส่งงบแล้ว	งบดุล	งบสัมพันธ

๑.๑๕ สรุปการเบิกจ่ายงบประมาณปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (สสอ.ภูเก็ต)(เอกสารหมายเลข ๕ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

รายการ	จำนวน(บาท)	รายการ	จำนวน(บาท)	รายการ	จำนวน(บาท)
๑.รับจัดสรร	๓๕๔,๗๒๒.๗๙	๓.จ่ายค่าตอบแทนใช้สอย		๔.จ่ายค่าสาธารณูปโภค	
๒.จ่ายค่าใช้จ่ายเดินทาง		๓.๑ ซ่อมรถ	๖,๖๒๐.๐๑	๔.๑ ค่าน้ำประปา	๘,๐๗๔.๓๔
๒.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๔,๘๐๐.๐๐	๓.๒ ซ่อมครุภัณฑ์	-	๔.๒ ค่าไฟฟ้า	๒๙,๖๔๔.๐๖
๒.๒ ค่าเช่าที่พัก	๔,๐๐๐.๐๐	๓.๓ วัสดุ สบง.	๕๒,๕๕๙.๐๐	๔.๓ ค่าโทรศัพท์	๑,๘๑๖.๔๘
๒.๓ ค่าใช้จ่ายอื่น	๔๘,๐๑๒.๐๐	๓.๔ จ้างเหมา	๖,๒๗๔.๐๐	๔.๔ ค่าเน็ต	๔,๔๘๗.๕๘
รวม ข้อ ๒	๖๖,๘๑๒.๐๐	๓.๕ OT	๒๓,๗๒๐.๐๐	รวม ข้อ ๔	๔๔,๐๒๒.๔๖
		รวมข้อ ๓	๘๙,๑๖๓.๐๑	รวมเบิกทั้งหมด(๒-๕)	๑๙๙,๙๙๗.๔๗
				คงเหลือ	๑๕๔,๗๒๕.๓๒
				ร้อยละที่เบิก	๕๖.๓๘

๑.๑๖ สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยของ รพ.ภูเก็ตเฉลิมพระเกียรติ ปี ๒๕๖๑ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๖ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

แผนการจัดซื้อ ปี๒๕๖๑ ทั้งปี มูลค่าการจัดซื้ออาหารทุกชนิด	มูลค่าการจัดซื้อข้าวสารทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อผักและผลไม้	การจัดซื้ออาหารที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน		
				มูลค่าการจัดซื้อข้าว GAP/อินทรีย์	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ปศุสัตว์	มูลค่าการจัดซื้อผักผลไม้ อินทรีย์
๖,๓๑๕,๙๔๐	๒๕๙,๔๒๖	๘๐๗,๒๐๒	๘๖๗,๐๒๙	๒๕๙,๔๒๕	๕๔๑,๘๐๓	๑๗๒,๙๑๕

หมายเหตุ ๑.การตรวจสอบเคมีฆ่าแมลงในผักผลไม้ (ผ่านเกณฑ์) ๒.มีตลาดนัดสีเขียวใน รพ. (มี)

๑.๑๗ รายงานผลการดำเนินงาน โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อำเภอภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต (เอกสารหมายเลข ๗ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, และ ๖๐เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็กไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐			เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, และ ๖๐เดือน , มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๐			เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, และ ๖๐เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรอง พัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐			เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, และ ๖๐เดือน ที่พบผลการตรวจคัดกรองสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ร้อยละ ๑๐๐		
เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๔๑๒	๓๙๖	๙๖.๑๒	๓๙๖	๓๐๓	๗๖.๕๒	๓๙๖	๑๑๔	๒๘.๗๙	๑๑๔	๒๒	๒๐.๓๗

๑.๑๘ ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Risk Scoring) โรงพยาบาลภูเก็ตเฉลิมพระเกียรติฯ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๘ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ServBed	CapacityGroup	Cr	Qr	Cash	NWC	Ni+depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
๑๗๙	รพช.Μ๒>๑๐๐	๐.๙๓	๐.๗๗	๐.๒๐	-๖,๙๔๕,๑๔๓.๔๔	๑๔,๕๐๑,๕๔๑.๒๐	๓	๑	๑	๕	-๘๔,๐๒๙,๓๒๓.๙๘

๑.๑๙ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยจำนวน ๔๑๕ ราย พบในอำเภอภูเก็ต จำนวน ๔๑ ราย

ในภาพรวมประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม- ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วย ๓๕,๗๕๔ ราย อัตราป่วย ๕๔.๖๕ ต่อแสนประชากร มีผู้เสียชีวิต ๔๓ ราย อัตราป่วยตายน้อยละ ๐.๑๒ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยอันดับ ๓ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๙ และอันดับที่ ๕๓ ของประเทศ (เอกสารหมายเลข ๙ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

#### ๑.๒๐ สรุปการพิจารณาขอย้ายของข้าราชการ

โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ได้มีบุคลากรย้ายเข้ามาปฏิบัติงาน ๑ คน คือ นางศรินทร์ญา ทักษิณ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน ย้ายมาจากกรมส่งเสริมการเกษตรฯ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (ภูมิลำเนาอยู่ที่ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ) (เอกสารหมายเลข ๑๐ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

#### ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๑๑ คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม ที่ประชุมได้ทำการทบทวนรายงานการประชุมแล้ว มีมติรับรอง

#### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

##### ๓.๑ เรื่องพิจารณา

-ไม่มี-

##### ๓.๒ เรื่องอนุมัติ

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ขออนุมัติ เปลี่ยนวิธีการตรวจคัดกรองโรคเมลิออยโดสิส จากวิธี IHA (Meliod titer) เป็นวิธี ICT (Meliodosis Rapid) จากปัญหาที่ผ่านมา การตรวจคัดกรอง โรคเมลิออยโดสิส มีวิธีเดียวคือ IHA ซึ่งมีผลดี ๒ แห่งคือ

๑) คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล วิธีการเตรียมไม่ต้องใช้ waterbath ในการ inactivate serum ที่ ๕๖ องศาเซลเซียส และเลิกผลิต ตั้งแต่ กลางปี ๒๕๖๐

๒) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ต้องใช้ waterbath ในการ inactivate serum ที่ ๕๖ องศาเซลเซียส ซึ่งเราไม่มี waterbath ใช้เพื่อการตรวจนี้ ทำให้ปัจจุบันนี้ ส่งตรวจหน่วยงานภายนอกแทน และในการจัดซื้อต้อง=ei ขำระเงินจองล่วงหน้าเป็นเวลานานหลายหลายเดือนเนื่องจากใช้ทั้งประเทศทำให้ผลิตไม่ทันตั้งแต่เหลือแห่งเดียวและต้องไปปรับเองที่สนามบิน

ปัจจุบัน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนาวิธีการตรวจเป็นวิธี ICT ขออนุมัติ เปลี่ยนวิธีการตรวจคัดกรองโรคเมลิออยโดสิส จากวิธี IHA (Meliod titer) เป็นวิธี ICT (Meliodosis Rapid) ซึ่งมีความไว ความถูกต้องและรวดเร็วกว่าวิธี IHA ราคาค่าตรวจ ๒๘๔ บาท ต่อ test

เปรียบเทียบสองวิธี

วิธีการทดสอบ	IHA	ICT
ระยะเวลาในการทดสอบ	มากกว่า ๓ ชั่วโมง	๑๕ นาที
ขั้นตอนในการทดสอบ	มากกว่า	น้อยกว่า
ความถูกต้องแม่นยำของผล	ต่ำ	สูง
% Sensitivity (Thai melioidosis patients)	๖๙.๕	๘๙.๔
% Specificity (Thai healthy donors)	๖๗.๖	๘๖.๒
% Specificity (U.S healthy donors)	๑๐๐	๑๐๐
อายุของน้ำยา	สั้น	มากกว่า ๑๕ เดือน

(เอกสารหมายเลข ๑๓ คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม ไม่อนุมัติ ให้ส่งตรวจกับบริษัทภายนอกตามแนวทางเดิม และให้แพทย์หญิงนฤมล ติตชมเป็นผู้ ทบทวนแนวทางการส่งตรวจ

## ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน

### ๔.๑ กลุ่มงานการพยาบาล

กลุ่มงานการพยาบาล ขอติดตาม เรื่อง การภารกิจการงานเอดส์ ระหว่างกลุ่มงานการพยาบาล กับกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรวม

**ที่ประชุม** รับทราบ และย้ายคลินิกรักษา HIV มาที่ OPD ผู้ป่วยนอก (คลินิกโรคเรื้อรัง)และให้ทำการสอนงานและส่งมอบงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ และนำเสนอความคืบหน้าในการประชุมประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑

### ๔.๒ งานการเงินและบัญชี

งานการเงินและบัญชี ขอติดตาม เรื่อง การตรวจสอบข้อมูลด้านการเงิน ตามโปรแกรม I-Finance

**ที่ประชุม** ให้ทำสัญญาค้ำชำระในทุกเคสที่ต้องมีการค้ำชำระ และให้จัดลำดับความสำคัญในการติดตามหนี้สินโดยดูจากจำนวนเงินที่ค้ำชำระ

### ๔.๓ ระบบการยืมอุปกรณ์ Palliative care

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ขอติดตาม เรื่อง ระบบการยืมอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน

**ที่ประชุม** รับทราบ และมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

- 1) รายการยืมอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน/การสอนทักษะ

รายการยืมอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน/การสอนทักษะ

โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ

ที่	รายการ	จำนวน	ผู้สอนทักษะ	สถานที่
1	เตียงปรับระดับแบบ 2 ไก่ (ทุกเดือน)	20	งานกายภาพบำบัด/ รพ.สต.	ศูนย์ LTC /บ้านผู้ป่วย
2	เตียงฝึกยืน	3	งานกายภาพบำบัด/ รพ.สต.	ศูนย์ LTC /บ้านผู้ป่วย
3	ที่นอนลมไฟฟ้า	36	งานกายภาพบำบัด	ศูนย์ LTC
4	เครื่องผลิตออกซิเจน	10	พยาบาล/นักกายภาพบำบัด	ศูนย์ LTC
5	เครื่องดูดเสมหะ	6	พยาบาลประจำหอผู้ป่วย/งาน IC	หอผู้ป่วย/ห้อง LTC
6	เครื่องควบคุมการฉีดยาขนาดเล็ก	3	แพทย์/พยาบาล	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
7	รถเข็นนั่งแบบต่าง ๆ	20	นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
8	ถังออกซิเจน+ชุดอุปกรณ์ (เกย์ O <sub>2</sub> /สาย Canula/กระป๋อง O <sub>2</sub> /Mask สาย c-bag/ประแจ)	O <sub>2</sub> =40 ถัง เกย์= 18 อัน	พยาบาล/ศูนย์เครื่องมือแพทย์	หอผู้ป่วย/ศูนย์เครื่องมือแพทย์
9	รถเข็นแบบนั่งถ่ายได้	3	นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
10	เก้าอี้นั่งถ่าย	20	นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
11	ที่ฝึกเดินแบบปรับระดับได้	20	นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
12	รถเข็นแบบปรับเอนได้	4	นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วย/บ้านผู้ป่วย
13	ชุดอุปกรณ์ Skin traction	4 ชุด	พยาบาล/นักกายภาพบำบัด	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

หมายเหตุ 1.รายการอุปกรณ์ที่ 1-12 ลงทะเบียนยืมที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (กายภาพ)

2.รายการอุปกรณ์ที่ 13 ลงทะเบียนยืมที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (กายภาพบำบัด)

3.รายการอุปกรณ์ที่ 8 จ่ายค่ามัดจำ 5,000 บาท และรายการอุปกรณ์ที่ 13 จ่ายค่ามัดจำ 1,000 บาท ส่วนรายการอุปกรณ์นอกจากนั้น ไม่ต้องจ่ายค่ามัดจำ

**รายละเอียด อาการและเกณฑ์พิจารณา ให้ยืมอุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน  
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ**

อาการ/ปัญหาที่คาดว่าจะเกิด	รายการอุปกรณ์ที่ควรแจ้งยืม
1. รับประทานอาหารทางสายยาง	เตียงปรับระดับ
2. นั่งทรงตัวเองไม่ได้	เตียงปรับระดับ/รถเข็นนั่ง
3. หายใจเองได้ไม่เต็มที่ พร่อง ออกซิเจนมาก	เครื่องผลิตออกซิเจน
4. หายใจเองได้ไม่เต็มที่ เป็นบางครั้ง	ถังออกซิเจน
5. ไอขับเสมหะออกไม่ได้	เครื่องดูดเสมหะ
6. เดินเองไม่ได้หรือเดินแล้วเสี่ยงต่อการหกล้ม	จ้างงานกายภาพไปประเมินอุปกรณ์
7. พลิกตะแคงตัวเองไม่ได้	เตียงปรับระดับ / ที่นอนลม
8. กล้ามเนื้อเสี่ยงต่อการเกิดข้อติด	ที่นอนลม และแจ้งปรึกษา กายภาพบำบัด

๒) ข้อปฏิบัติการยืมอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน

๒.๑) ผู้ที่สามารถยืมอุปกรณ์ ต้องเป็นผู้ป่วยในอำเภอภูเขียว หรือรักษาในโรงพยาบาล (OPD IPD PCC\_และ รพ.สต.) และแพทย์พิจารณาให้ยืมอุปกรณ์ดังกล่าว หรือตามแนวทางแนะนำอุปกรณ์ที่ควรแจ้งยืม หรือผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ และมีการบันทึกข้อมูลส่งต่อผู้ป่วยในโปรแกรม Thai COC ภูเขียว

๒.๒) หน่วยงานสามารถลงทะเบียนและประสานขอยืมอุปกรณ์ ได้ที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ยกเว้น ชุดอุปกรณ์ Skin traction ให้ยืมที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ

๒.๓) รายการให้ยืมอุปกรณ์ มีจำนวน ๑๓ รายการ ได้แก่ ๑) เตียงปรับระดับแบบ ๒ ไก ๒) เตียงแบบปรับไม่ได้ ๓) ที่นอนลมไฟฟ้า ๔) เครื่องผลิตออกซิเจน ๕) เครื่องดูดเสมหะ ๖) เครื่องควบคุมการฉีดยาขนาดเล็ก ๗) รถเข็นนั่งแบบต่าง ๆ ๘) ถังออกซิเจนพร้อมชุดอุปกรณ์ประกอบ ๙) รถเข็นแบบนั่งถ่ายได้ ๑๐) เก้าอี้นั่งถ่าย ๑๑) ที่ฝึกเดินแบบปรับระดับได้ ๑๒) รถเข็นแบบปรับเอนได้ และ ๑๓) ชุดอุปกรณ์ Skin traction

๒.๔) ผู้ที่ยืมอุปกรณ์และหน่วยงานประสานการยืมอุปกรณ์ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนและแบบฟอร์มที่โรงพยาบาลกำหนด กรณีมีอุปกรณ์สามารถให้ยืมได้ ส่วนกรณีไม่มีอุปกรณ์ให้ลงทะเบียนยืมไว้ และแจ้งให้มารับอุปกรณ์ภายหลัง

๒.๕) การกำหนดเวลาการยืมอุปกรณ์ ให้ยืมอุปกรณ์ได้ในวัน เวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ) และแจ้งล่วงหน้า ยกเว้นการยืมถังออกซิเจนพร้อมชุดอุปกรณ์ประกอบ ให้ยืมได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒.๖) การยืมถังออกซิเจนพร้อมชุดอุปกรณ์ประกอบ ในเวลาราชการให้ปฏิบัติตามขั้นตอนปกติ(ในเวลาราชการ) ส่วนการยืมนอกเวลาราชการ ให้ยืมได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน/พยาบาลตรวจการณ์ และงานซ่อมบำรุง (ให้หน่วยงานส่งใบยืมเพื่อลงทะเบียนที่กลุ่มเวชกรรมฟื้นฟู ในเวลาราชการ)

๒.๗) การจ่ายค่ามัดจำยืมอุปกรณ์ ให้จ่ายค่ามัดจำเฉพาะการยืม ถังออกซิเจนพร้อมชุดอุปกรณ์ประกอบ (๕,๐๐๐ บาท) และชุดอุปกรณ์ Skin traction (๑,๐๐๐ บาท) ส่วนรายการอุปกรณ์อื่นไม่ต้องจ่ายค่ามัดจำ

๒.๘) การพิจารณาให้ยืมอุปกรณ์ในกรณีอุปกรณ์มีจำนวนจำกัด ให้พิจารณาตามความเร่งด่วนของผู้ป่วย



๒.๙ การติดตามประเมินการใช้งานอุปกรณ์ โดยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ติดตามตรวจประเมิน สถานะการใช้งานและติดตามดูแลผู้ป่วย ร่วมกับหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ตามกำหนดการ ที่เหมาะสม

๒.๑๐) กรณีเกิดการชำรุด เสียหายหรือสูญหาย ผู้ที่ยืมอุปกรณ์ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอุปกรณ์

๒.๑๑) การประสานนำถังออกซิเจนมาเติมออกซิเจน ให้ประสานที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ในเวลาราชการ

๒.๑๒) การส่งคืนอุปกรณ์ที่ยืมจากโรงพยาบาล ให้ส่งคืนในวัน เวลาราชการ ที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู และห่อผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Skin traction) ยกเว้นมีความจำเป็นต้องส่งคืนนอกเวลาราชการ ให้แจ้ง ส่งคืนที่งานอุบัติเหตุ ฉกฉินและแจ้งกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ในวัน เวลาราชการ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน

### ๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

#### ๕.๑.๑ งานประกันสุขภาพ

การจัดสรรเงินประกันสังคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ประเภทการจัดสรรเงิน	รายละเอียด
๑. ผู้ป่วยนอก โรคทั่วไป	๑.๑ จัดสรร รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ๖๐๐ บาท/visit ๑.๒ รพ.อื่น ๔๐๐ บาท/visit
๒. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	๒.๑ จัดสรร รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ๑,๒๐๐ บาท/visit ๒.๒ รพ.อื่น ๘๐๐ บาท/visit
๓. ผู้ป่วยใน	๓.๑ จัดสรรตามระบบ DRG จ่าย Rw = ๖,๐๐๐-๗,๐๐๐ บาท ๓.๒ กรณี Rw มากกว่า ๒ จ่าย Rw = ๑๒,๘๐๐ บาท
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๔. รพ.สต จัดสรร ๗๐บาท/visit+ ค่าภาระงาน๑๕%(๑๐.๕๐ บาท) รวม ๘๐.๕๐ บาท/visit

หมายเหตุ การส่งข้อมูล ส่งย้อนหลังได้ไม่เกิน ๑ ปี และจัดสรรให้ รพ.ทุก ๓ เดือน

#### ที่ประชุม รับทราบ

##### ๕.๑.๒ ศูนย์ข้อมูล

ระบบสารสนเทศจัดการรายได้สำหรับโรงพยาบาล (เอกสารหมายเลข ๑๒ ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

#### ที่ประชุม รับทราบ

##### ๕.๑.๓ งานเวชสถิติและข้อมูล

๑) ผลการตรวจสอบเวชระเบียน ปี ๒๕๖๑

๒) ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ปี ๒๕๖๐

๓) แนวทางการตรวจสอบเวชระเบียน ปี ๒๕๖๑

#### ที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๒ กลุ่มงานการจัดการ

๕.๒.๑ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการอำเภอภูเขียว เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

๑) การจัดกิจกรรมวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๕ พรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่๙ ครบ ๘๖ พรรษา วันที่ ๑๒ ส.ค.๒๕๖๑

- ประดับพระฉายาลักษณ์

- จัดสถานที่ลงนามถวายพระพรชัยมงคล

- พิธีทำบุญตักบาตร ณ ลานกีฬาเทศบาลภูเขียวฝัก เวลา ๐๗.๐๐น.
  - พิธีลงนามถวายพระพร และถวายเครื่องราชสักการะ เวลา ๐๘.๓๐น.
- ณ หอประชุมอำเภอภูเขียว
- พิธีจุดเทียนชัยถวายพระพรชัยมงคล เวลา ๑๗.๐๐น.
- ณ ลานกีฬาเทศบาลภูเขียว

๒) โครงการศูนย์ดำรงธรรม อำเภอ...ยิ้มเคลื่อนที่... เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ วัดพร้าวทัศนียาวาส บ้านหนองเชียงขา

๕.๒.๒ แจกกำหนดการออกตรวจเยี่ยม/ติดตามหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงิน ด้วยคณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO ระดับจังหวัดชัยภูมิได้มีแนวทางในการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน การคลังของหน่วยบริการในจังหวัดชัยภูมิ โดยกำหนดให้มีการออกตรวจเยี่ยม/ติดตาม/วิเคราะห์ข้อมูลทางการเงิน/สนับสนุนช่วยเหลือ หน่วยบริการที่มีความเสี่ยงทางการเงินระดับ ๔ ขึ้นไป นั้น ในไตรมาส ๓/๒๕๖๑ โรงพยาบาล ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติฯเป็นหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงระดับ ๖ คณะกรรมการบริหารการเงินการคลัง CFO จึงแจ้ง กำหนดการเข้าตรวจเยี่ยมหน่วยบริการ ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐น.

๕.๒.๓ งานการเงิน

๑) รายงานงบค่าเสื่อมที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช. ปี๒๕๖๑ข้อมูล ณ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

งบค่าเสื่อม	๗๐% (หน่วยบริการ)	จำนวน	๘,๒๒๖,๖๖๓.๘๗ บาท
งบค่าเสื่อม	๒๐% (จังหวัด)	จำนวน	๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
งบค่าเสื่อม	๑๐% (เขต)	จำนวน	๔,๓๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๑๓,๑๖๖,๖๖๓.๘๗

๒) ตารางแสดงอัตราส่วนทางการเงิน ของโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

เดือน	แสดงสภาพคล่องทางสินทรัพย์			แสดงความมั่นคงทางการเงิน		
	Current Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Quick Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Cash Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Risk Scoring (ยิ่งต่ำยิ่งดี)	NWC<๐ (เงินทุนหมุนเวียน)	NI<๐ (กำไรสุทธิ)
กุมภาพันธ์	๑.๕	๑	๐.๘	๐		
มี.ย.๖๑	๐.๙๓	๐.๗๐	๐.๒๐	๕	-๖,๙๔๕,๑๔๓.๔๔	๑๑,๒๓๗,๐๑๙.๐๗

๓) ตารางแสดงต้นทุนบริการ แบบ Quick Method ของ โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

(เอกสารหมายเลข ๑๔ : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

เดือน	ต้นทุน OPD			ต้นทุน IPD		
	ค่ากลาง(mean+๑sd)	ค่าของโรงพยาบาล	การแปลผล	ค่ากลาง(mean+๑sd)	ค่าของโรงพยาบาล	การแปลผล
มี.ย.๖๑	๘๐๗.๔๕	๕๖๙.๔๓	ผ่าน	๒๑,๘๒๗.๕๗	๑๙,๗๔๕.๒๔	ผ่าน

๔) รายงานการควบคุมรายรับ-จ่าย ของหน่วยงาน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๑

๕) หนังสือและภาระผูกพัน ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๕.๓.๑ แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิต

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ โรงเรียนโนนกกอกวิทยา

๕.๓.๒ การเปลี่ยนแปลงระบบงาน

ขอเปลี่ยนภาชนะบรรจุการตรวจวิเคราะห์ HbA๑C จากหลอด EDTA (ฝาจุกสีม่วง) เป็นหลอด NaF (ฝาจุกสีเทา) ซึ่งใช้ร่วมกับการตรวจ Glucose โดยเริ่มเดือนกันยายน เป็นต้นไป

ที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ (กำหนดวันพุธ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน)

๖.๒ กำหนดการประชุม คปสอ.ภูเขียว ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ (กำหนดวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน)

๖.๓ เรื่องการส่งยาโรคเรื้อรังของแพทย์ ที่เป็นปัญหา พบว่า มีการส่งจ่ายจำนวนยาไม่ตรงกับวันนัด ซึ่งพบอุบัติการณ์บ่อยครั้ง กลุ่มงานเภสัชกรรม จึงขอหารือแนวทางพัฒนา

**ที่ประชุม** รับทราบ และให้ผู้รับผิดชอบเชิญผู้เกี่ยวข้องประชุมเพื่อพัฒนาระบบการส่งยาผู้ป่วยนอก ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ แล้วนำผลการประชุมเข้าแจ้งในการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลในครั้งถัดไป

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๓๐น.

(นายพงศวิจักขณ์ พรหมทอง)  
 นักจัดการงานทั่วไป  
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม