

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

เริ่มประชุม เวลาน.

ก่อนเข้าวาระการประชุม

๑. ขอแสดงความยินดีกับบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลที่ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๑
เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ซึ่งจัดงานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีรายชื่อดังนี้
นางนิตยา ทองประเสริฐ ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาผู้บริหารการบริการพยาบาล (ระดับหัวหน้า
หน่วยงาน/หอผู้ป่วย) ระดับทุติยภูมิ
นางเจนสุดา พรหมมาบุญ ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาผู้ปฏิบัติการพยาบาลระดับทุติยภูมิ
นางปรารธนา ทองใบใหญ่ ได้รับรางวัลพยาบาลวิชาชีพที่แต่งกายถูกระเบียบ สวยสง่า (Smart Nurse)
ชุดปฏิบัติการพยาบาล

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ๑.๑ จังหวัดชัยภูมิได้แบ่งภาระงาน/บทบาท/หน้าที่ ของรองผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ ดังนี้
 - ๑) นายประทีป ศิลปเทศ ดูแลความมั่นคง TO BE NO. ๑
 - ๒) นายสมเกียรติ ศรีชนะเนตร ดูแลเศรษฐกิจ FOOD SAFETY
 - ๓) นายกรกต อังรวงศ์สวัสดิ์ ดูแลด้านสังคม
- ๑.๒ เข้าสู่หน้าหนาว ช่วงเก็บเกี่ยว ผลผลิต ที่มีราคาบ้าง คือ มันสำปะหลัง ส่วนน้อย ข้าว ยาง ราคาไม่ค่อยดี
- ๑.๓ การเลือกตั้ง ที่จะกำหนดวันเลือกตั้งภายใน ปี ๒๕๖๒ ขอให้บุคลากรสาธารณสุขวางตัวเป็นกลาง
- ๑.๔ การดำเนินงาน TO BE NO ๑ เป้าหมายของ จังหวัดชัยภูมิ คือ เป็นจังหวัด TO BE NO ๑ จึงขอความร่วมมือบุคลากรสนับสนุนซื้อเสื้อ ตัวละ ๒๔๐ บาท
- ๑.๕ จังหวัด มีการจัดศูนย์ดำรงธรรมเคลื่อนที่ ขอให้ทุกพื้นที่ให้ความสำคัญ เนื่องจากในบางครั้งไปเยี่ยมผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง แล้วมักจะถามว่า “มีใครมาดูยัง”
- ๑.๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้บริหารใหม่ ความซื่อสัตย์ สุจริต ให้เอาใจใส่ในการทำงานในพื้นที่ของตนเอง ให้ดูแลสถานบริการอยู่ในสภาพที่ดี สะอาดสร้างความเชื่อมั่นศรัทธา PCC เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมภูมิ ที่พัก ทำให้ดี ให้น่าอยู่ ความปลอดภัยในการทำงาน บ้านพักลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ให้ลดความแออัด สนับสนุนการตรวจสอบภายใน การต้อนรับผู้บริหาร ไม่ให้เป็นภาระ ไม่ต้องมีของฝาก ส่งเสริมคนดี เข้าสู่ระบบผู้บริหาร
- ๑.๗ ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้อง ในงานวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ จิตอาสาปรับปรุงสิ่งแวดล้อมวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ เดินวิ่งปั่นป้องกัน อัมพาตโลก ทำสำเร็จลงได้ด้วยดี
- ๑.๘ การเบิกจ่าย การเข้าร่วมกองทุนตำบลจังหวัดชัยภูมิ ผลการดำเนินการอยู่ที่ อันดับ ๑ ของเขต
- ๑.๙ ปศุสัตว์ มีโครงการควบคุมพิษสุนัขบ้า ขอความร่วมมือหน่วยงานสาธารณสุข ในการประสานกับชุมชน
- ๑.๑๐ นโยบาย บุคลากรสาธารณสุข เป็น “ROLE MODEL” ด้านสุขภาพ ลดพุง ลดโรค ลดอ้วน โดยใช้หลัก ๓๐ ๒๕.
- ๑.๑๑ ขอความร่วมมือ ด้านวินัยจราจร ฝากเรื่องหมวกกันน็อก เข็มขัดนิรภัย สวมหน้ากากอนามัย เมื่อเป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจ
- ๑.๑๒ เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง และการเบิกจ่ายงบประมาณ งบค่าเสื่อม ๑๐% และ ๗๐% โอนเรียบริ้ยแล้ว

๑.๑๓ การป้องกัน/ปราบปรามการกระทำความผิดวินัย ให้แก่ปัญหาโดยเร็ว ไม่อยากให้ถึงศูนย์ดำรงธรรม
 ๑.๑๔ ปี ๒๕๖๒ จังหวัดชัยภูมิ ไม่มีการสนับสนุน นักเรียนทุนพยาบาล เพราะ ที่สนับสนุนไปทั้งหมด
 เกินกว่าที่กำหนด ๗๐ คน

๑.๑๕ การนำส่งเงินประกันสังคม ให้ใช้ระบบ E payment คู่มือกำลังส่งให้แต่ละหน่วยงาน

๑.๑๖ ปรับเกณฑ์ RDU สำหรับ รพ M๑ S A ,URI <๓๐%, FTW<๕๐%, APL <๑๕%

๑.๑๗ มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน ลดพุง ลดโรค ลดอ้วนรายงานความทันเวลาการส่งบททดลองของหน่วยงานใน
 สังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

๑.๑๘ รายงานความทันเวลาการส่งบททดลองของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
 เดือน กันยายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๑ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

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

๑.๑๙ สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยของ รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
 ปี ๒๕๖๑ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – ๓๑ กันยายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๒ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

แผนการจัดซื้อ ปี๒๕๖๑ ทั่วประเทศ มูลค่าการจัดซื้ออาหารทุกชนิด	มูลค่าการจัดซื้อข้าวสาร ทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ ทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อผักและ ผลไม้	การจัดซื้ออาหารที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน		
				มูลค่าการจัดซื้อข้าว GAP/อินทรีย์	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ ปศุสัตว์	มูลค่าการจัดซื้อผัก ผลไม้ อินทรีย์
๖,๓๑๕,๙๔๐	๓๖๐,๔๗๕	๑,๓๐๒,๑๙๒	๑,๓๘๖,๐๕๗	๓๖๐,๓๘๕	๑,๐๓๖,๘๑๓	๓๙๐,๕๓๑

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

๑.๒๐ รายงานผลการดำเนินงานมหัทศจรย์ ๑๐๐๐ วัน(เอกสารหมายเลข ๓ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

อำเภอ	พื้นที่ดำเนินการ			กิจกรรมที่ดำเนินการ					
	จำนวนตำบล	รพ. (แห่ง)	รพ.สต. (แห่ง)	ขับเคลื่อนผ่าน พขอ.	สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนตำบลและกองทุนอื่นๆ(แห่ง)	ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายร่วมหน่วยแพทย์ พอ.สว.และ กษจช.จังหวัดชัยภูมิ(ครอบครัว)	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการสนับสนุนนมจัด(ราย)	จัดกิจกรรมเปิดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายในโครงการได้รับการช่วยเหลือโดยทีม CFT(ครอบครัว)
ภูเขียว	๑๑	๑	๑๕	/	๑๓	๖	๑๘๔	/	๒๕

๑.๒๑ ข้อมูลวิเคราะห์วิกฤติทางการเงินระดับ ๗ (Risk Scoring) โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติฯ
 ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๔ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ServBed	CapacityGroup	Cr	Qr	Cash	NWC	Ni+depreciation	Liquid Index	Status Index	Survival Index	Risk Scoring	เงินบำรุงคงเหลือ (หักหนี้แล้ว)
๑๗๙	รพช.M๒>๑๐๐	๐.๘๖	๐.๗๖	๐.๓๖	-๑๖,๕๙๑,๗๖๘.๘๕	๕๕๖,๔๒๐.๙๔	๓	๑	๒	๖	-๘๗,๙๙๓,๘๓๘.๑๖

๑.๒๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยจำนวน ๖๗๓ ราย พบในอำเภอภูเขียว จำนวน ๔๖ ราย

ในภาพรวมประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วย ๖๗,๙๖๘ ราย อัตราป่วย ๑๐๓.๘๘ ต่อแสนประชากร มีผู้เสียชีวิต ๘๖ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๓ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยอันดับ ๔ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๙ และอันดับที่ ๕๗ ของประเทศ (เอกสารหมายเลข ๕ : คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑
(เอกสารหมายเลข ๖ คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

๓.๑ เรื่องพิจารณา

๑) กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอพิจารณาราคากลางในการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ปี ๒๕๖๒

ที่ประชุม

๓.๒ เรื่องอนุมัติ

ที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน

ที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน

๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ที่ประชุม

๕.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

๕.๒.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบจากที่ประชุมส่วนราชการ ตุลาคม ๒๕๖๑

๑) ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคีอำเภอภูเขียว ประจำปี ๒๕๖๑ ทอดถวาย ณ วัดเทพากร บ้านโนนพิภพทอง ต.กุดยม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ วันที่ ๖-๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการแล้ว)

๒) การดำเนินโครงการ“ความสุขจากพ่อ สู่มั่นแผ่นดิน” จ.ชัยภูมิ รอบที่ ๓ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ บ้านหนองเมย ต.หนองตุม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ (จิตอาสาสร้างฝายมีชีวิต) ..ผ่านมาแล้ว..

๓) โครงการศูนย์ดำรงธรรม อำเภอชัยภูมิ เคลื่อนที่ ปี๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ วัดบัวบานเย็น บ.หนองหญ้าร้าง ต.หนองตุม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๔) กวดขันการเล่นดอกไม้เพลิง การจุดและปล่อยบั้งไฟ พลุ ตะไล โคมลอย โคมไฟ โคมควัน ในช่วงเทศกาลลอยกระทง ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อป้องกันอันตรายอาจเกิดขึ้น หน่วยงานต้องประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทราบว่า การกระทำได้ถ้าไม่ได้รับอนุญาตจากอำเภอในท้องที่ ถ้าฝ่าฝืนมีโทษ จำคุกเกิน ๓ ปี หรือปรับไม่เกิน ๖ หมื่นบาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ

๕) แจ้งแผนจิตอาสาเราทำดีด้วยหัวใจ อำเภอภูเขียว ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑

วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ บ้านหนองเมย ต. หนองตุม

วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ บ้านกุดหมากเห็บ ต.บ้านดอน

วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ วัดสรรค์นคร ต. กวางโจน

วันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ อบต.บ้านเพชร ต. บ้านเพชร

๖) สรุปผลการดำเนินโครงการจัดตั้งธนาคารขยะเพื่อสวัสดิการชุมชน อำเภอกุฉินารายณ์
ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

- จำนวนหมู่บ้านที่ตั้งธนาคารขยะแล้ว ๑๕๕ หมู่บ้าน(ครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน)
- ยอดเงินจำหน่ายขยะ ณ ปัจจุบัน จำนวน ๒,๖๖๔,๐๘๐ บาท

๕.๒.๒ งานการเงิน (เอกสารหมายเลข ๗ คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑) รายงานงบค่าเสื่อมที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช. ปี ๒๕๖๑ ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

งบค่าเสื่อม ๓๐% (หน่วยบริการ)	จำนวน ๘,๒๒๖,๖๖๓.๘๗ บาท
งบค่าเสื่อม ๒๐% (จังหวัด)	จำนวน ๕๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
งบค่าเสื่อม ๑๐% (เขต)	จำนวน ๔,๓๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๑๓,๑๖๖,๖๖๓.๘๗

๒) ตารางแสดงอัตราส่วนทางการเงิน ของโรงพยาบาลกุฉินารายณ์เฉลิมพระเกียรติ

เดือน	แสดงสภาพคล่องทางสินทรัพย์			แสดงความมั่นคงทางการเงิน		
	Current Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Quick Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Cash Ratio (ค่าสูงยิ่งดี)	Risk Scoring (ยิ่งต่ำยิ่งดี)	NWC<๐ (เงินทุนหมุนเวียน)	NI<๐ (กำไรสุทธิ)
เกณฑ์	๑.๕	๑	๐.๘	๐		
ก.ย.๖๑	๐.๘๖	๐.๗๖	๐.๒๕	๖	-๑๖,๕๙๑,๗๖๘.๘๕	๕๕,๔๒๐.๙๔

๓) ตารางแสดงต้นทุนบริการ แบบ Quick Method ของ โรงพยาบาลกุฉินารายณ์เฉลิมพระเกียรติ

เดือน	ต้นทุน OPD			ต้นทุน IPD		
	ค่ากลาง (mean+๑sd)	ค่าของโรงพยาบาล	การแปลผล	ค่ากลาง(mean+๑sd)	ค่าของโรงพยาบาล	การแปลผล
ก.ย.๖๑	๘๘๒.๒๒	๕๙๒.๗๒	ผ่าน	๒๔,๙๐๑.๘๔	๒๑,๐๒๖.๒๓	ผ่าน

๔) รายงานการควบคุมรายรับ-จ่าย ของหน่วยงาน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑

๕) หนี้สินและภาระผูกพัน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

รายการ	จำนวนเงิน	รายการ	จำนวนเงิน
๑.ค่ายา	๔๓,๐๙๒,๔๒๑.๘๖	๗.ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์+อื่นๆ	๓,๗๗๔,๐๗๑.๑๑
๒.ค่าวัสดุการแพทย์	๒๕,๔๗๖,๓๖๙.๘๖	๘.ค่าครุภัณฑ์	๑,๐๗๘,๒๗๐.๐๐
๓.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์	๑๒,๖๒๐,๙๖๒.๒๒	๙.ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย(OP-UC)	๑,๘๕๐,๕๖๘.๘๐
๔.ค่าวัสดุทั่วไป	๔,๘๙๔,๐๘๗.๗๕	๑๐.ค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย	๑๑,๒๐๓,๙๗๓.๗๔
๕.ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(LAB)	๓,๑๒๐,๒๐๒.๙๐	๑๑.เงินรับฝากระยะสั้น	๕,๑๓๘,๘๖๗.๐๕
๖.ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(X-Ray)	๔,๖๙๑,๗๓๘.๒๐	๑๒.รายได้รอการรับรู้	-
รวมทั้งสิ้น			๑๑๖,๙๔๑,๕๓๓.๔๙

๖) งบแสดงผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๕.๒.๓ งานการเจ้าหน้าที่ รายงานข้อมูลบุคลากรสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ข้อมูล	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พ.ราชการ	พกส.	ลจ.ชั่วคราว	พ.จ้างเหมาฯ
ยกมาต้นปี	๒๑๘	๑๗	๓	๑๗๔	๘๘	๗๔
เข้าระหว่างปี	๕๗				๕	๔๐
ย้ายออกระหว่างปี	๒๕					
ลาออกระหว่างปี	๑			๒๑	๑๙	๓๐
เกษียณอายุราชการ		๑		๓		
คงเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๖๑	๒๔๙	๑๖	๓	๑๕๐	๗๔	๘๔
รวม	๒๔๙	๑๖	๓	๑๕๐	๗๔	๘๔

บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เปรียบเทียบ ๓ ปี

ตำแหน่ง	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ณ ปัจจุบัน (๓๑ ต.ค. ๖๑)
แพทย์	๒๓	๒๔	๒๖	๓๐
ทันตแพทย์	๑๒	๑๔	๑๒	๑๐
เภสัชกร	๑๓	๑๓	๑๕	๑๕
นักเทคนิคการแพทย์	๑๓	๑๓	๑๒	๑๑
นักรังสีการแพทย์	๓	๒	๓	๑
พยาบาลวิชาชีพ	๑๔๕	๑๔๒	๑๖๗	๑๘๑
สหวิชาชีพ	๕๑	๖๑	๖๑	๕๔
อื่นๆ	๒๔๗	๒๖๘	๒๗๑	๒๖๖
รวม	๕๐๗	๕๓๗	๕๖๗	๕๖๘

* ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคมของทุกปีงบประมาณ

ประเภท	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒
จำนวนบุคลากรทั้งหมด	๕๓๗	๕๖๗	๕๖๗
ข้าราชการ	๒๑๑	๒๒๘	๒๔๗
ลูกจ้างประจำ	๑๗	๑๖	๑๔
พ.ราชการ	๒	๓	๓
พกส.	๑๘๗	๑๖๐	๑๔๘
ลจ.ชั่วคราว	๔๔	๘๘	๗๒
พ.จ้างเหมาฯ	๗๖	๗๒	๘๓
* ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ของทุกปีงบประมาณ	๕๓๗	๕๖๗	๕๖๗

อัตราการคงอยู่ ณ. วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๑ จำนวน ๕๗๖ ราย

การพัฒนาบุคลากร ปี ๒๕๖๑	อบรม ๑ ปี	อบรม ๔ เดือน	อบรม ๑ เดือน	อบรมน้อยกว่า ๑ เดือน
ข้าราชการ	๒	๔		๑๖๒
ลูกจ้างประจำ				
พ.ราชการ				๒
พกส.				๑๖
ลจ.ชั่วคราว				๑๗
พ.จ้างเหมาฯ				๒

ที่ประชุม

๕.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ที่	ตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี ๖๒ (ค.ศ. ๖๑)
๑	ร้อยละการส่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	≥๘๕	๙๒.๑๙
๒	ประสิทธิภาพการดำเนินงานคณะกรรมการ PTC ในการชี้แจงสื่อสารและส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓	๓
๓	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน๑๓ กลุ่มที่มีรายละเอียดครบถ้วน	๓	๓
๔	รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล	≤๑	๐
๕	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	๓	๓
๖	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤๓๐	๒๕.๓๘
๗	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤๒๐	๑๒.๘๘
๘	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤๕๐	๕๓.๗๕ ^๑
๙	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤๑๕	๓.๒๓
๑๐	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง	๐	๐.๓๒ ^๒
๑๑	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานประเภท ๒ ที่ใช้ยา glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๖๕ ปี และมี eGFR < ๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร	≤๕	๐
๑๒	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR ≥ ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร	≥๘๐	๗๓.๗๕ ^๓
๑๓	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน	≤๕	๐.๓๔
๑๔	ร้อยละผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs	≤๑๐	๐.๙๐
๑๕	ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid	≥๘๐	๘๔.๙๒
๑๖	ร้อยละผู้ป่วยนอกสูงอายุที่ใช้ยาในกลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate	≤๕	๓.๐๘
๑๗	จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ยา Warfarin*, Statins หรือ Ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว * ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve	๐	๐
๑๘	ร้อยละการได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ	≤๒๐	๒๐.๐๗ ^๔
๑๙	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≥ ร้อยละ ๒๐	๑๐๐%	๑๐๐%
๒๐	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐	๑๐๐%	๑๐๐%

หมายเหตุ***^๑ ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ

ผลการประเมินผล ตัวตั้ง=จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกบาดแผลสดจากอุบัติเหตุที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

ตัวหาร=จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกบาดแผลสดจากอุบัติเหตุทั้งหมด

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๕๐

เท่ากับ (๒๖๕/๔๙๒) x ๑๐๐ = ๕๓.๘๖%

^๒ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง

ผลการประเมินผล ตัวตั้ง=จำนวนvisit ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการสั่งใช้ยาในกลุ่มRAS Blockage ≥ ๒ ชนิด

ตัวหาร=จำนวนvisit ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการสั่งใช้ยาในกลุ่มRAS Blockage ๑ ชนิด

เป้าหมาย = ๐

เท่ากับ (๔/๑,๒๓๒) x ๑๐๐ = ๐.๓๒%

^๓ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR ≥ ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร

ผลการประเมินผล ตัวตั้ง=จำนวน HN ผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ใช้ยา Metformin เป็นยาชนิดเดียว

หรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลและมีค่า Lab ล่าสุดย้อนหลัง ๑ ปี eGFR ≥ ๓๐

ml/min/๑.๗๓ m^๒

ตัวหาร=จำนวน HN ผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ทั้งหมด และมีค่า Lab ล่าสุด
 ย้อนหลัง ๑ ปี eGFR \geq ๓๐ ml/min/๑.๗๓ m^๒ เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๐
 เท่ากับ $(๘๖๓/๑,๑๗๐) \times ๑๐๐ = ๗๓.๗๖\%$

ร้อยละการได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคติดเชื้อ
 ของทางเดินหายใจ

ผลการประมวล ตัวตั้ง=จำนวน visit ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้นหรือหลอดลม
 อักเสบเฉียบพลันและได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedation antihistamine
 ตัวหาร=จำนวน visit ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้นหรือ
 หลอดลมอักเสบเฉียบพลันเป้าหมาย \leq ร้อยละ ๒๐
 เท่ากับ $(๕๙/๒๙๔) \times ๑๐๐ = ๒๐.๐๗\%$

ที่ประชุม

๕.๔ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๕.๔.๑ การตรวจคัดกรองมะเร็งเรื้องปากมดลูกด้วยวิธี Pap-smear ในกลุ่มเจ้าหน้าที่
 โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติจะดำเนินการสำรวจโดยมีแบบสำรวจรายบุคคลผ่านกลุ่มงานทั้งองค์กร และขอ
 แบบตอบกลับภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และขอหารือเรื่องการบริการตรวจ Pap-smear ในเจ้าหน้าที่ เพื่อกำหนดวัน เวลาที่เหมาะสม

๕.๔.๒ จากนโยบาย “คนชัยภูมิ ลดอ้วน ลดพุง ลดโรค” ขอหารือเรื่องการเดินทางงานเฝ้า
 ระวังน้ำหนักและรอบเอวรายเดือน

๕.๔.๓ รายงานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตำบลฝักบัว
 (เอกสารแนบอื่น ๆ: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๔.๔ แจ้งทุกหน่วยงาน ขอรวบรวม ยอดส่งจองเสื้อ ทูปಿನမ်เบอวัน และยอดเงินค่าเสื้อ
 ส่งที่ คุณวราภรณ์. สระประทุม. และ สุดารัตน์. หารงไชย ภายใน วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

(เอกสารหมายเลข ๘ ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๕ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๕.๕.๑ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ปี๒๕๖๑

รหัสบริการฟื้นฟู	รายการบริการฟื้นฟู	จำนวนครั้ง	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
H๙๓๓๓๙	กายภาพบำบัด	๗๔๙๔	๑๑๒๔๐๕๐	
H๙๓๗๕.๑	การแก้ไขการพูด (รหัสรายบุคคล)	๓๗	๕๕๕๐	ไม่จ่ายเพราะไม่มีวิชาชีพ
H๙๓๗๘.๒	การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น (รหัสรายบุคคล)	๖๑๗๗	๙๒๖๕๕๐	
H๙๓๘๓.๑	กิจกรรมบำบัด (รหัสรายบุคคล)	๗๒	๑๐๘๐๐	ไม่จ่ายเพราะไม่มีวิชาชีพ
H๙๔๓๓.๑	พฤติกรรมบำบัด (รหัสรายบุคคล)	๖๐	๑๘๐๐๐	
H๙๔๓๓.๒	พฤติกรรมบำบัด (รหัสรายกลุ่ม)	๖๖๓	๙๙๔๐๐	
H๙๔๓๘.๑	Early Intervention (รหัสรายบุคคล)	๑๑๙๘	๑๗๙๗๐๐	
H๙๔๔๙.๑	จิตบำบัด (รหัสรายบุคคล)	๒๒๑๗	๖๖๔๘๐๐	
H๙๔๔๙.๒	จิตบำบัด (รหัสรายกลุ่ม)	๔๓๖	๖๕๔๐๐	
H๙๕๕๙	การฟื้นฟูการได้ยิน	๗๕๔	๑๑๓๑๐๐	
		รวม	๓,๑๙๑,๐๐๐	

(เอกสารหมายเลข ๙ ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๕.๒ แนวทางการประสานงานกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู เอกสารแจกไปหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว

๕.๕.๓ ปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการคลินิกนอกเวลา วันเสาร์และวันหยุดนักขัตฤกษ์

เวลาทำการ ๘.๓๐ น - ๑๖.๓๐ น ให้บริการผู้ป่วยที่นัด ผู้ป่วยที่ส่งจากERหรือOPD นอกเวลา

หมายเหตุ สิทธิการรักษา กรมบัญชีกลาง ประกันสังคม รพ.ชัยภูมิ ข้าราชการท้องถิ่นและรัฐวิสาหกิจ สิทธิอื่นๆ
ชำระเงินสด

๕.๖ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

๕.๖.๑ แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิต

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงเรียนภูเขียว

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒ โรงเรียนบ้านเป่าวิทยา

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ โรงเรียนโนนกกอกวิทยา

๕.๖.๒ ขอเชิญอบรมการใช้เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา เนื่องจากการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัด ทำให้ได้เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพาหือใหม่ เพื่อความถูกต้องและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน จึงขอเชิญผู้เกี่ยวข้องทุกหน่วยงานส่งรายชื่อผู้ที่เข้าร่วมอบรมการใช้และบำรุงรักษาเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา ในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยภูเขียว

๕.๖.๓ ขออนุมัติจ้างพนักงานประจำห้องทดลอง ทดแทนที่ลาออก ๑ คน

๕.๖.๔ รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ เดือนกันยายน ๒๕๖๑

๑) สรุปผลการสำรวจความคิดเห็นความพึงพอใจของผู้รับบริการภายนอก จำนวน ๙๙ ราย

ที่	ความพึงพอใจแยกตามหัวข้อความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น (%)
๑	ความสะอาดและความมีระเบียบของห้องปฏิบัติการ	๘๕.๙
๒	ความเหมาะสมของสถานที่เจาะเลือด ใช้เก็บตัวอย่าง	๘๖.๕
๓	ความชัดเจนเกี่ยวกับการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการบริการของเจ้าหน้าที่	๘๗.๓
๔	ความเอาใจใส่ กิริยามารยาท ยิ้มแย้มแจ่มใสความเป็นกันเองของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	๘๗.๓
๕	ความรวดเร็วในการเข้ารับบริการ(ไม่เกิน ๓๐ นาที)	๘๑.๒
๖	มีช่องทางด่วนสำหรับผู้ป่วย เช่น พระภิกษุ, ผู้สูงอายุ >๖๕ ปี, ผู้ป่วยดน้ำ งดอาหาร, เด็กอายุ < ๓ เดือน, ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (ให้บัตรคิวสีเหลือง)	๘๔.๗
๗	การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการเจาะเลือด เก็บปัสสาวะ เสมหะ/และการนัดฟังผล	๘๕.๘
๘	อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการเก็บตัวอย่างมีความเหมาะสม	๘๗.๘
เฉลี่ย		๘๕.๘

ความพึงพอใจ พอใจ ๑๐๐ % ไม่พอใจ -

๒) สรุปผลการสำรวจความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้รับบริการ สำหรับแพทย์ จำนวน ๘ ราย

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ(%)
๑	ความถูกต้อง ความน่าเชื่อถือ ความชัดเจน ของผลการตรวจวิเคราะห์	๘๒.๕
๒	ความสอดคล้องของผลการตรวจวิเคราะห์กับอาการทางคลินิก	๘๒.๕
๓	ความเหมาะสมของระยะเวลาการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์	๗๐.๐
๔	ความเหมาะสมของสถานที่ปฏิบัติงาน	๘๐.๐
๕	ความเอาใจใส่ในการให้บริการ/การประสานงาน/ การให้คำปรึกษาของเจ้าหน้าที่	๗๗.๕
๖	พฤติกรรมการบริการของเจ้าหน้าที่	๗๗.๕
๗	ความเหมาะสมของการรายงานค่าวิกฤติ	๘๐
เฉลี่ย		๗๘.๖

ความพอใจ - รวดเร็ว ทันใจ

๓) สรุปผลการสำรวจความคิดเห็นและความพึงพอใจของผู้รับบริการภายใน จำนวน ๕๕ ราย

ที่	หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ(%)
๑	ความสะดวกในการส่งตัวอย่างและรับผลการตรวจวิเคราะห์	๗๔.๑
๒	ความเหมาะสมของอุปกรณ์/ภาชนะที่ใช้ในการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ	๗๙.๓
๓	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์(เทียบกับระยะเวลารอคอยที่แจ้ง)	๗๒.๔
๔	ความเหมาะสมของคู่มือแนะนำการใช้ห้องปฏิบัติการ/คำแนะนำในการเก็บสิ่งส่งตรวจและเกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ	๗๖.๒
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ปฏิบัติงาน แยกส่วนบริหารและส่วนปฏิบัติการชัดเจน	๗๘.๒
๖	ความเอาใจใส่ในการให้บริการ /การประสานงาน/การให้คำปรึกษาของเจ้าหน้าที่	๗๐.๐
๗	การเหมาะสมของการทดสอบความถูกต้องของเครื่องมือที่ใช้เกี่ยวกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น เครื่องตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว,เครื่องปั่นฮีมาโตคริต	๗๔.๕
๘	ความถูกต้อง ความน่าเชื่อถือ ความชัดเจนขอผลการตรวจวิเคราะห์	๗๗.๕
๙	ความเหมาะสมของการรายงานค่าวิกฤติ	๗๘.๕
	เฉลี่ย	๗๕.๖๓

๕.๗ กลุ่มงานการพยาบาล

สรุปรายงานผลการประชุม แพทย์อายุรกรรม วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๑๐)

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ วันเสาร์ที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐น. รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ณ วัดป่าเมตตาธรรม ต.หนองตม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ รถออกเวลา ๑๓.๓๐ น. ขึ้นรถที่หน้าบ้านพัก ผู้อำนวยการ.

๖.๒ กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ (กำหนดวันพุธ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน)

ที่ประชุม

เลิกประชุม เวลาน.