

**รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ**  
**ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑**  
**ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ**

.....

**เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐น.**

๑. นพ.สุภาพ	สำราญวงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
๒. ทพ.อดิชาติ	ธรรมรัชสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๓. พญ.โอทนี	สุวรรณมาลี	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. พญ.นฤมล	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. นางจิราภรณ์	นครศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๖. นายสุกิจ	ศรีวงษ์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๗. นางเพ็ญฉวี	ตาปราบ	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
๘. นางสาวกชกร	ทองสุขแก้ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๙. นางสาวภัทราภรณ์	ทานประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว
๑๐. นางสุดารัตน์	บัวมัน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๑. นายสถาพร	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
๑๒. นางนิตยา	ทองประเสริฐ	หัวหน้างานพยาบาลผู้คลอด
๑๓. นางสิณญา	กุลแก้ว	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ
๑๔. นางพัทธมน	ทิพย์รักษ์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
๑๕. นางปรารภนา	ทองใบใหญ่	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๖. นางอภิษฎา	อัครกิตติศักดิ์	หัวหน้างานหน่วยควบคุมการติดเชื้อ
๑๗. นางเกรตน์	นเรศรชัญฉัตร	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
๑๘. นายอะที	อองจำปา	หัวหน้าหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๑๙. นางวรรณิ	ทิพย์มณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
๒๐. นางบุณิกา	เร่งมานะวงษ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๒๑. นางสิริพร	ศัลยวิเศษ	หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล
๒๒. นางรวงทอง	ชาติศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๒๓. นางยุพิน	เพชรน้อย	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์อาหารและพิเศษทั่วไป
๒๔. นางอรุณี	จันทร์แสง	หัวหน้างานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๒๕. นางณัฐพร	ชัยพรหมชัย	หัวหน้างานสุขภาพจิต
๒๖. นายเอกดนัย	ทองมูล	หัวหน้างานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๒๗. นายปรเมษฐ	แควภูเขียว	หัวหน้าศูนย์ข้อมูลสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ
๒๘. นางปิยะฉัตร	นันทกุล	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๒๙. นางเยี่ยมรัตน์	จักรโนวรรณ	หัวหน้างานประกันสุขภาพ
๓๐. นางสาวสุกัญญา	ทองดี	หัวหน้างานเวชสถิติและข้อมูล(แทน)
๓๑. นางสาวอำภา	แสงสิงห์	หัวหน้างานโสตทัศนูปกรณ์
๓๒. นายสืบสกุล	ทับทิมอ่อน	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
๓๓. นางสาววิราวรรณ	วรรณมาตย์	หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่
๓๔. นางพรหมพร	สมจันทร์	เภสัชกรชำนาญการ

๓๕. นางจันทิมา แก้วคำ		พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓๖. นางสาววรรรณ	สื่บนุการวัฒนา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๗. นางมลนิภา	บุญกรกุล	นักจัดการงานทั่วไป
๓๘. นายพงษ์วิจักขณ์	พรมทอง	นักจัดการงานทั่วไป

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ชาญชัย	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นพ.เดชวิทย์	ใจประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นพ.นันทกร	ดำรงรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. พญ.นฤมล	บำเพ็ญเกียรติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. นพ.นิวัฒน์	ขจิตพาล	นายแพทย์ปฏิบัติการ
๖. นพ.ธานินทร์	จินตามาศย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นพ.อเนก	หล้าเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ
๘. นพ.ฉัตรชัย	งานไฉ	นายแพทย์ชำนาญการ
๙. นพ.เปรมชัย	ธัญญะผลิน	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๐. พญ.เต็มดวง	ปัตเตย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๑. นางสาวอุษาพร	เลิศทรัพย์วิจิตร	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ(ลาป่วย)
๑๒. นางจรัสรัตน์	รัตนปัญญา	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม(ติดราชการ)
๑๓. นายชูเกียรติ	เซียงฉิน	หัวหน้างานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๔. นางศิริภร	แก้วมณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก
๑๕. นางกมลรัตน์	ศิริมิ่งมุล	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและเด็ก
๑๖. นางวารภรณ์	สระประทุม	หัวหน้างานยาเสพติด
๑๗. นางสุวิตรี	กำลังเหลือ	หัวหน้างานพัสดุ
๑๘. นายบุญฤทธิ์	อ้วนวงษ์	หัวหน้างานซ่อมบำรุง/อาคารสถานที่
๑๙. นายฉลอง	ชาวเขียว	หัวหน้างานยานพาหนะ
๒๐. นางปิยนุช	จินตามาศย์	เภสัชกรชำนาญการ
๒๑. นางเจนสุดา	พรมมาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ก่อนเข้าวาระการประชุม

๑. ขอแสดงความยินดีกับบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลที่ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๑ เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ซึ่งจัดงานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีรายชื่อดังนี้

นางนิตยา ทองประเสริฐ ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาผู้บริหารการบริการพยาบาล (ระดับหัวหน้าหน่วยงาน/หอผู้ป่วย) ระดับทุติยภูมิ

นางเจนสุดา พรมมาบุญ ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาปฏิบัติการพยาบาลระดับทุติยภูมิ

นางปรารถนา 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 ศรีษะเนตร  | ดูแลเศรษฐกิจ FOOD SAFETY   |
| ๓) นายกรกต อารงวงศ์สวัสดิ์ | ดูแลด้านสังคม              |

- ๑.๒ เข้าสู่หน้าหนาว ช่วงเก็บเกี่ยว ผลผลิต ที่มีราคาบ้าง คือ มันสำปะหลัง ส่วนอ้อย 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 “มีใครมาคุยยัง”
- ๑.๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้บริหารใหม่ ความซื่อสัตย์ สุจริต ให้เอาใจใส่ในการทำงานในพื้นที่ของตนเอง ให้ดูแลสถานบริการอยู่ในสภาพที่ดี สะอาดสร้างความเชื่อมั่นศรัทธา PCC เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบปฐมนุฎ ที่ปัก ทำให้ดี ให้น่าอยู่ ความปลอดภัยในการทำงาน บ้านพักลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ให้ลดความแออัด สนับสนุนการตรวจสอบภายใน การต้อนรับผู้บริหาร ไม่ให้เป็นการะ 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 ปศุสัตว์มีโครงการควบคุมพิษสุนัขบ้าขอความร่วมมือหน่วยงานสาธารณสุขในการประสานกับชุมชน
- ๑.๑๐ นโยบายบุคลากรสาธารณสุข เป็น“ROLE MODEL”ด้านสุขภาพ ลดพุง ลดโรค ลดอ้วน โดยใช้หลัก ๓๐ ๒๘.
- ๑.๑๑ ขอความร่วมมือ ด้านวินัยจราจร ฝากเรื่องหมวกกันน็อค เข็มขัดนิรภัย สวมหมวกกันน็อค นมัยเมื่อเป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจ
- ๑.๑๒ เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง และการเบิกจ่ายงบประมาณ งบค่าเสื่อม ๑๐% และ ๗๐% โอนเรียบริ้อยแล้ว
- ๑.๑๓ การป้องกัน/ปราบปรามการกระทำความผิดวินัย ให้แก้ปัญหาโดยเร็ว ไม่อยากให้เกิดศูนย์ดำรงธรรม
- ๑.๑๔ ปี ๒๕๖๒ จังหวัดชัยภูมิ ไม่มีการสนับสนุน นักเรียนทุนพยาบาล เพราะ ที่สนับสนุนไปทั้งหมดเกินกว่าที่กำหนด 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 เรื่องโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน และลดพุง ลดโรค ลดอ้วน
- ๑.๑๘ รายงานความทันเวลาการส่งงบทดลองของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เดือน กันยายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๑ : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

หน่วยงาน	รายละเอียดการส่งงบทดลอง		
	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 : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

แผนการจัดซื้อ ปี๒๕๖๑ ทั่วประเทศ มูลค่าการจัดซื้ออาหารทุกชนิด	มูลค่าการจัดซื้อข้าวสารทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ทั้งหมด	มูลค่าการจัดซื้อผักและผลไม้	การจัดซื้ออาหารที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน		
				มูลค่าการจัดซื้อข้าว GAP/อินทรีย์	มูลค่าการจัดซื้อเนื้อสัตว์ปศุสัตว์	มูลค่าการจัดซื้อผักผลไม้ 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 รายงานผลการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน(เอกสารหมายเลข ๓ : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

อำเภอ	พื้นที่ดำเนินการ			กิจกรรมที่ดำเนินการ					
	จำนวนตำบล	รพ. (แห่ง)	รพ.สต. (แห่ง)	ขับเคลื่อนผ่าน พชอ.	สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนตำบลและกองทุนอื่นๆ(แห่ง)	ติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมายร่วมหน่วยแพทย์ พอ.สว. และ กษาดจังหวัดชัยภูมิ(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 : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

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 : ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

## ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

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

ที่ประชุม ที่ประชุมได้ทำการทบทวนรายงานการประชุมแล้ว มีมติรับรอง

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

## ๓.๑ เรื่องพิจารณา

๑) กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอพิจารณาราคากลางในการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ปี ๒๕๖๒ **ที่ประชุม** เห็นชอบ และมอบหมายกลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำเอกสารมอบให้หน่วยงาน และสามารถดาวน์โหลดที่เว็บไซต์โรงพยาบาล ()

## ๓.๒ เรื่องอนุมัติ

๑) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ขออนุมัติจ้างพนักงานประจำห้องทดลอง ทดแทนที่ลาออก ๑ คน **ที่ประชุม** อนุมัติให้จ้างทดแทนตำแหน่งเดิมที่ว่างลง

## ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน

.....  
ที่ประชุม .....

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากกลุ่มงาน

### ๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

งานแผนงานขอความร่วมมือหน่วยงานในการจัดทำแผนปฏิบัติการของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยกำหนดหัวข้อ/กิจกรรมในการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนางาน จากประเด็นดังนี้

- ๑) กำหนดจาก KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดของหน่วยงาน/PCT, KPI ที่เป็นนโยบายสำคัญ ปี ๖๒, KPA PA (PCCRDU/TB/Fast Track (Stroke Sepsis Thagma Green&Clean/ECS/ยาเสพติด)
- ๒) กำหนดจากความท้าทาย/โอกาส/จุดเน้น ของโรงพยาบาล ได้แก่ วิกฤตทางการเงิน, Competency บุคลากร/ENV./IC/เครื่องมือ, RDU/๑๐๐๐ วัน, Stroke Unit, Fast T. Stemi, ECS คุณภาพ, ERAS, Blinding cataract, TKA, RDU, sepsis, capture the fracture,safe surgery
- ๓) แนวทางพัฒนาจาก KAP ของหน่วยงาน/PCT

### ที่ประชุม รับทราบ

### 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 สู่ผืนแผ่นดิน” จ.ชัยภูมิ รอบที่ ๓ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ บ้านหนองเมย ต.หนองตม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ (จิตอาสาสร้างฝายมีชีวิต) ..ผ่านมาแล้ว..
- ๓) โครงการศูนย์ดำรงธรรม อำเภอชัยภูมิ เคลื่อนที่ ปี๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ วัดบัวบานเย็น บ.หนองหญ้าร้าง ต.หนองตม อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
- ๔) กวดขันการเล่นดอกไม้เพลิง การจุดและปล่อยบั้งไฟ พลุ ตะไล โคมลอย โคมไฟ โคมควัน ในช่วงเทศกาลลอยกระทง ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อป้องกันอันตรายอาจเกิดขึ้น หน่วยงานต้องประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทราบว่า การกระทำดังกล่าวไม่สามารถทำได้ถ้าไม่ได้รับอนุญาตจากอำเภอในท้องที่ ถ้าฝ่าฝืนมีโทษ จำคุกไม่เกิน ๓ ปี หรือปรับไม่เกิน ๖ หมื่นบาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ
- ๕) แจ้งแผนจิตอาสาเราทำดีด้วยหัวใจ อำเภอภูเขียว ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑
 

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

ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

- จำนวนหมู่บ้านที่ตั้งธนาคารขยะแล้ว ๑๕๕ หมู่บ้าน(ครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน)
- ยอดเงินจำหน่ายขยะ ณ ปัจจุบัน จำนวน ๒,๖๖๔,๐๙๐ บาท

### ๕.๒.๒ งานการเงิน (เอกสารหมายเลข ๗ ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

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

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.ค้ำยา	๔๓,๐๙๒,๔๒๑.๘๖	๗.ค้ำจ้างเหมาบริการทางการแพทย์+อื่นๆ	๓,๗๗๔,๐๗๑.๑๑
๒.ค้ำวัสดุการแพทย์	๒๕,๔๗๖,๓๖๙.๘๖	๘.ค้ำครุภัณฑ์	๑,๐๗๘,๒๗๐.๐๐
๓.ค้ำวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์	๑๒,๖๒๐,๙๖๒.๒๒	๙.ค้ำรักษาพยาบาลตามจ่าย(OP-UC)	๑,๘๕๐,๕๖๘.๘๐
๔.ค้ำวัสดุทั่วไป	๔,๘๙๔,๐๘๗.๗๕	๑๐.ค้ำใช้จ่ายค้างจ่าย	๑๑,๒๐๓,๙๗๓.๗๔
๕.ค้ำจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(LAB)	๓,๑๒๐,๒๐๒.๙๐	๑๑.เงินรับฝากระยะสั้น	๕,๑๓๘,๘๖๗.๐๕
๖.ค้ำจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ(X-Ray)	๔,๖๙๑,๗๓๘.๒๐	๑๒.รายได้รอการรับรู้	-
<b>รวมทั้งสิ้น</b>			<b>๑๑๖,๙๔๑,๕๓๓.๔๙</b>

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
<b>รวม</b>	<b>๒๔๙</b>	<b>๑๖</b>	<b>๓</b>	<b>๑๕๐</b>	<b>๗๔</b>	<b>๘๔</b>

## 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
พ.กส.	๑๘๗	๑๖๐	๑๔๘
ลจ.ชั่วคราว	๔๔	๘๘	๗๒
พ.จ้างเหมาฯ	๗๖	๗๒	๘๓
	๕๓๗	๕๖๗	๕๖๗

## \* ข้อมูล ณ ๑ ตุลาคม ของทุกปีงบประมาณ

อัตราคงอยู่ 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
พ.กส.				๑๖
ลจ.ชั่วคราว				๑๗
พ.จ้างเหมาฯ				๒

## ที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

ที่	ตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี ๖๒ (ต.ค. ๖๑)
๑	ร้อยละการส่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	≥๘๕	๙๒.๑๙
๒	ประสิทธิภาพการดำเนินงานคณะกรรมการ PTC ในการขึ้นนำสื่อสารและส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓	๓
๓	การดำเนินงานในการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน๑๓ กลุ่มที่มีรายละเอียดครบถ้วน	๓	๓
๔	รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก ๘ รายการ ซึ่งยังคงมีอยู่ในบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล	≤๑	๐
๕	การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา	๓	๓
๖	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจของระบบและหลอดเลือดอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	≤๓๐	๒๕.๓๘
๗	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	≤๒๐	๑๒.๘๘
๘	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ	≤๕๐	๕๓.๗๕

๙	ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด	≤๑๕	๓.๒๓
๑๐	ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง	๐	๐.๓๒ <sup>๒</sup>
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	๗๓.๗๔ <sup>๓</sup>
๑๓	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการใช้ยา 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 ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ	≤๒๐	๒๐.๐๗ <sup>๔</sup>

### ๕.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (ต่อ)

ที่	ตัวชี้วัด RDU ระดับโรงพยาบาล ๑๘ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี ๖๒ (ค.ศ. ๖๑)
๑๙	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ≥ ร้อยละ ๒๐	๑๐๐%	๑๐๐%
๒๐	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐	๑๐๐%	๑๐๐%

หมายเหตุ\*\*\* <sup>๑</sup> ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ

**ผลการประเมินผล** ตัวตั้ง=จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกบาดแผลสดจากอุบัติเหตุที่ได้รับยาปฏิชีวนะ

ตัวหาร=จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกบาดแผลสดจากอุบัติเหตุทั้งหมด

เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๕๐

เท่ากับ (๒๖๕/๔๙๒) x ๑๐๐ = ๕๓.๘๖%

<sup>๒</sup> ร้อยละของผู้ป่วยความดันเลือดสูงที่ใช้ RAS blockage (ACEIs/ARBs/Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกันในการรักษาโรคความดันเลือดสูง

**ผลการประเมินผล** ตัวตั้ง=จำนวน visit ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการสั่งจ่ายยาในกลุ่ม RAS Blockage ≥ ๒ ชนิด

ตัวหาร=จำนวน visit ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ได้รับการสั่งจ่ายยาในกลุ่ม RAS Blockage ๑ ชนิด

เป้าหมาย = ๐ เท่ากับ (๔/๑,๒๓๒) x ๑๐๐ = ๐.๓๒%

<sup>๓</sup> ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR ≥ ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร

**ผลการประเมินผล** ตัวตั้ง=จำนวน HN ผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ใช้ยา Metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลและมีค่า Lab ล่าสุดย้อนหลัง ๑ ปี eGFR ≥ ๓๐ ml/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup>

ตัวหาร=จำนวน HN ผู้ป่วยนอกโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ทั้งหมด และมีค่า Lab ล่าสุด

ย้อนหลัง ๑ ปี eGFR ≥ ๓๐ ml/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup> เป้าหมาย ≥ ร้อยละ ๘๐

เท่ากับ (๘๖๓/๑,๑๗๐) x ๑๐๐ = ๗๓.๗๖%

<sup>๔</sup> ร้อยละการได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจ

**ผลการประเมินผล** ตัวตั้ง=จำนวน visit ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้นหรือหลอดลมอักเสบเฉียบพลันและได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedation antihistamine



ตัวหาร=จำนวน visit ที่ได้รับการวินิจฉัยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนต้นหรือ  
หลอดลมอักเสบเฉียบพลันเป้าหมาย  $\leq$  ร้อยละ ๒๐  
เท่ากับ  $(๕๙/๒๙๔) \times ๑๐๐ = ๒๐.๐๗\%$

### ที่ประชุม รับทราบ

#### ๕.๔ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

๕.๔.๑ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap-smear ในกลุ่มเจ้าหน้าที่  
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติจะดำเนินการสำรวจโดยมีแบบสำรวจรายบุคคลผ่านกลุ่มงานทั้งองค์กร และขอ  
แบบตอบกลับภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และขอหารือเรื่องการบริการตรวจ Pap-smear ในเจ้าหน้าที่ เพื่อ  
กำหนดวัน เวลาที่เหมาะสม

**ที่ประชุม** มีมติให้เก็บข้อมูลผู้ที่เข้ารับการตรวจ และให้ผู้รับผิดชอบแจ้งกำหนดการตรวจในการ  
ประชุมประจำเดือนครั้งถัดไป

๕.๔.๒ จากนโยบาย “คนชัยภูมิ ลดอ้วน ลดพุง ลดโรค” ขอหารือเรื่องการจัดงานเฝ้า  
ระวังน้ำหนักและรอบเอวรายเดือน

๕.๔.๓ รายงานค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตำบลฝักบัว

(เอกสารแนบอื่นๆ: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๔.๔ แจ้งทุกหน่วยงาน เนื่องจากเป็นนโยบายของจังหวัดที่จะดำเนินงานจังหวัดทูปีนัม  
เบอร์วัน จึงขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยราชการใส่เสื้อทูปีนัมเบอร์วันทุกวันพุธ จึงขอรวบรวม ยอดสั่งจองเสื้อ ทู  
ปีนัมเบอร์วัน และยอดเงินค่าเสื้อ ส่งที่ คุณวรารักษ์ สระประทุม. และ สุदारัตน์ หารงไชย ภายใน วันที่ ๑๖  
พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๘ ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๕.๔.๕ แจ้งการจัดกิจกรรมเนื่องในเทศกาลลอยกระทงของอำเภอภูเขียว ปีนี้ทางเทศบาล  
ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานในการร่วมกิจกรรมประเพณีเพราะได้รับเกียรติจากผู้ว่าราชการจังหวัดมาเป็นประธานใน  
งาน มีกิจกรรมประกวดนางนพมาศ ประกวดกระทง และขบวนแห่ ซึ่งรางวัลกระทงที่ชนะเลิศจะได้รับถ้วยรางวัลจาก  
นายกรัฐมนตรี จึงขอหารือการร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล

**ที่ประชุม** เห็นควรให้เข้าร่วม และมอบให้กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม/กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
เป็นผู้ดำเนินการ

#### ๕.๕ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๕.๕.๑ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ปี๒๕๖๑

รหัสบริการฟื้นฟู	รายการบริการฟื้นฟู	จำนวนครั้ง	ราคา (บาท)	หมายเหตุ
H๙๓๓๙	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	
H๙๕๔๙	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

ที่ประชุม รับทราบ

### 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 เนื่องจากมีการจัดซื้อร่วม  
 ระดับจังหวัด ทำให้ได้เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพาหือใหม่ เพื่อความถูกต้องและสะดวกต่อการปฏิบัติงาน  
 จึงขอเชิญผู้เกี่ยวข้องของทุกหน่วยงานส่งรายชื่อผู้ที่จะเข้าร่วมอบรมการใช้และบำรุงรักษาเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิด  
 พกพา ในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยภูเขียว

#### ๕.๖.๓ 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, ผู้ป่วยดื่มน้ำ อาหาร, 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	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
	<b>เฉลี่ย</b>	<b>๗๕.๖๓</b>

ที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๗ กลุ่มงานการพยาบาล

สรุปรายงานผลการประชุม แพทย์อายุรกรรม วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข ๑๐)

ที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ วันเสาร์ที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐น. รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี ณ วัดป่าเมตตาธรรม ต.หนองตุม 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)

๖.๓ ปัญหาสุนัขจรจัดที่เข้ามาสร้างปัญหารบกวนในเขตโรงพยาบาล

ที่ประชุม มอบให้กลุ่มงานบริหารแจ้งเจ้าหน้าที่ รพภ.ที่ประตูให้คอยไล่อย่าให้เข้ามาสร้างความรำคาญ  
เลิกประชุม เวลา ๑๕.๔๐น.



(นายพงศ์วิจักขณ์ พรหมทอง)  
นักจัดการงานทั่วไป  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม