

วาระการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว ชั้น ๕ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

.....

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๓๐น.

ผู้มาประชุม

๑. นพ.สุภาพ	สำราญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
๒. ทพ.อดิชาติ	ธรรมรัชสุนทร	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๓. นางจิราภรณ์	นครศรี	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๔. นายสุกิจ	ศรีวงษ์ชัย	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๕. นางเพ็ญณีภู่	ตาปราบ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
๖. นางพรหมพร	สมจันทร์	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๗. นางสาวกชกร	ทองสุขแก้ง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๘. นางสาวภัทราภรณ์	ทานประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม
๙. นายชูเกียรติ	เชียงใหม่	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๐. นางสาวสุดารัตน์	บัวมัน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๑๑. นายสถาพร	ป้อมสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
๑๒. นายเอกดนัย	ทองมูล	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
๑๓. นายปรเมษฐ์	แควภูเขียว	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
๑๔. นางนิตยา	ทองประเสริฐ	หัวหน้างานพยาบาลผู้คลอด
๑๕. นางสัญญา	กุลแก้ว	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ
๑๖. นางพัทธมน	ทิพย์รักษ์	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
๑๗. นางปรารภนา	ทองใบใหญ่	หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๘. นางอภิษฐา	อัครกิตติศักดิ์	หัวหน้างานหน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ
๑๙. นางกมลรัตน์	ศิริมิ่งมูล	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงและเด็ก
๒๐. นางเกรัตน์	นเรศรชฎฉัตร	หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
๒๑. นายอะที	อองจำปา	หัวหน้าหอผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๒๒. นางบุญนิภา	เร่งมานะวงษ์	หัวหน้าหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม
๒๓. นางสิริพร	ศิษฐ์วิเศษ	หัวหน้างานวิสัญญีพยาบาล
๒๔. นางยุพิน	เพชรน้อย	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์อาพาธและพิเศษทั่วไป
๒๕. นางณัฐพร	ชัยพรหมเขียว	หัวหน้างานสุขภาพจิต
๒๖. นางวารภรณ์	สระประทุม	หัวหน้างานยาเสพติด
๒๗. นางปิยะฉัตร	ปัตตานัง	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๒๘. นางสุวิตรี	กำลังเหลือ	หัวหน้างานพัสดุ
๒๙. นางเยี่ยมรัตน์	จักรโนวรรณ	หัวหน้างานประกันสุขภาพ
๓๐. นางพุดวรรณ	ยมศิริ	หัวหน้างานเวชสถิติและข้อมูล
๓๑. นางสาวอำภา	แสงสิงห์	หัวหน้างานโสตทัศนูปกรณ์
๓๒. นางสาววิราวรรณ	วรรณมาตย์	หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่
๓๓. นายสันติ	รัฐชัย	นายช่างเทคนิคชำนาญการ
๓๔. นางเจนสุดา	พรหมมาบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๕. นางจันทิมา	แก๊งคำ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
๓๖. นางสาววรรรณ	สีบุญการวัฒนา	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
๓๗. นางมลินิภา	บุญกรกุล	นักจัดการงานทั่วไป
๓๘. นางรชฎาพร	สุวรรณโรจน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๙. นายพงศ์วิจิษณ์	พรमतอง	นักจัดการงานทั่วไป

ผู้มาร่วมประชุม

๑. นางสาวฝอยทอง	นามวิจิตร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒. นางจันทร์เพ็ญ	เสนานคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นายธีระยุทธ	มงคลเพชร	ช่างไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นพ.ชาญชัย	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นพ.ธานินทร์	จินตามาศย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นพ.อเนก	หล้าเพชร	นายแพทย์ชำนาญการ
๔. พญ.นฤมล	ติดชม	นายแพทย์ชำนาญการ
๕. พญ.โอทนี	สุวรรณมาลี	นายแพทย์ชำนาญการ
๖. นพ.นิวัฒน์	ขจิตपाल	นายแพทย์ชำนาญการ
๗. นพ.เดชวิทย์	ใจประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ
๘. นพ.นันทกร	ดำรงรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ
๙. พญ.นฤมล	บำเพ็ญเกียรติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๐. นพ.ฉัตรชัย	งานไฉ	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๑. นพ.เปรมชัย	ธัญญะผลิน	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๒. พญ.เต็มดวง	ปัตเตย์	นายแพทย์ชำนาญการ
๑๓. นางจรัสรัตน์	รัตนปัญญา	หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๑๔. นางศิริภร	แก้วมณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก
๑๕. นางวรรณิณี	ทิพย์มณี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย
๑๖. นางรวงทอง	ชาติศรี	หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
๑๗. นางอรุณี	จันทร์แสง	หัวหน้างานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๘. นายฉลอง	ขาวเขียว	หัวหน้างานยานพาหนะ
๑๙. นางปิยนุช	จินตามาศย์	เภสัชกรปฏิบัติการ

ก่อนเข้าวาระการประชุม

๑. เชิญชวนคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ร่วมร้องเพลง “เทิดพระบิดา”
๒. ขอขอบคุณบุคลากรโรงพยาบาลทุกท่าน และพี่น้อง อสม.อำเภอภูเขียว ที่ร่วมแรงร่วมใจในกิจกรรมการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

- ๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยจำนวน ๖๖๒ ราย พบในอำเภอภูเขียว จำนวน ๗๑ ราย อัตราป่วย ๕๘.๑๖ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ในภาพรวมประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๑๓,๐๐๖ ราย

อัตราป่วย ๑๙.๖๙ ต่อแสนประชากร มีผู้เสียชีวิต ๑๐ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๗๗ จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วย อันดับ ๑ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๙ และอันดับที่ ๒ ของประเทศ(เอกสารหมายเลข ๑: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๒ ประกาศขยาย พระราชกำหนดฉุกเฉิน ไปจนถึง วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ห้ามออกจากเคหะสถาน เวลา ๒๓.๐๐ ถึง ๐๓.๐๐ น.

๑.๓ วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นวันหยุดราชการ เนื่องในโอกาสวันพระราชสมภพ สมเด็จพระราชินี ให้จัด โตะหมูปูชา โทนม่วงขาว ตลอดทั้งเดือน และปรับ Website โรงพยาบาล เพื่อถวายพระพรด้วย

๑.๔ โครงการ To be No.๑ ขอความร่วมมือในการซักซ้อมและเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าร่วมประกวด

๑.๕ เงินกู้ ๑ ล้านบาทบาท แบ่งเป็นเพื่อการแพทย์และสาธารณสุข ๔๕,๐๐๐ ล้านบาท เยียวยาภาคเอกชน ๕๕๕,๐๐๐ ล้านบาท ฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ๔๐๐,๐๐๐ ล้านบาท

๑.๖ การคัดเลือกทหารกองเกิน ในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ถึง ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผ่าให้ความร่วมมือ เช่น การคัดกรอง covid-๑๙

๑.๗ นักเรียนนักศึกษาจะเปิดเทอมเดือนในเดือน กรกฎาคม ขอให้หน่วยงานสาธารณสุข ให้ความร่วมมือ ถ้า มีการร้องขอจากสถานศึกษา

๑.๘ การบรรจุข้าราชการ เอกสารค่อนข้างมาก เขตสุขภาพที่ ๙ มีข้อมูลคลาดเคลื่อนค่อนข้างมาก การจ้างที่ไม่มีที่ไปที่ไปจะบรรจุลำบาก ทั้งนี้ข้อมูลร้อยละ ๙๕ เป็นข้อมูลที่ไม่มีปัญหาที่จะบรรจุได้ อีกร้อยละ ๕ เป็นข้อมูลที่มีปัญหา การบรรจุ นักวิชาการสาธารณสุข ทาง กพ.ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเอง

๑.๙ งานก่อสร้างที่มีขนาดใหญ่ในเขตโรงพยาบาล ขอให้มีการตรวจ Saliva test for covid-๑๙ ด้วย

๑.๑๐ ในเดือน มิถุนายน อุทยานมิตรผล จะมีคนจากต่างถิ่นเข้ามาทำงานเพื่อซ่อมแซม/ซ่อมบำรุง โรงงานให้ ทำ Active case finding ทุกคนด้วย

๑.๑๑ แพลตพยาบาล ๗ ชั้น ๔๐ unit ๘๐ ห้อง -ขอให้เร่งทำ EIA คาดว่าน่าจะแล้วเสร็จภายในเดือน กรกฎาคม

๑.๑๒ การส่งคนไข้ไปรักษาตัวต่อที่ โรงพยาบาลชัยภูมิ ต่อไปให้มีการนัดหมายกันก่อน การเปิดตรวจหาเชื้อ covid-๑๙ วันธรรมดาเปิด ๒ รอบ วันหยุดเปิด ๑ รอบ

๑.๑๓ ประชุมวิชาการที่ ชัยภูมิเป็นเจ้าภาพ จะจัดแบบ teleconference เรื่อง IT เพื่อ new normal ยังไม่ เรียบร้อย รออีกซักกระยะหนึ่ง

๑.๑๒ การพัฒนาการเด็กสมวัย ที่ยังมีปัญหาไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๑.๑๓ การจัดสรรเงินในงบ Fee schedule ของงานทันตกรรม ๗๐:๓๐ (รพส:รพ) ในกรณีที่ รพส ทำเอง ๕๐:๓๐:๒๐ (ตามผลงาน:รพ:รพส) กรณีที่ร่วมกันทำงาน

๑.๑๔ เจ้าหน้าที่ทันตกรรมที่จะไปลงที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ต้องมาฝึกประสบการณ์ที่ โรงพยาบาล ๓ วัน/สัปดาห์

๑.๑๕ RDU เหลือ FTW ที่ยังไม่ผ่าน ทำให้ยังไม่ผ่านขั้นสอง และยังมีการใช้ยาRAS ซ้ำซ้อนอยู่

๑.๑๖ Surgical mask ขอความร่วมมือช่วยกันประหยัดใช้ เพราะวัตถุดิบขาดตลาด ที่มีอยู่ น่าจะยังใช้ได้ เดือนกว่าๆ

๑.๑๗ ขอให้เร่งดำเนินการงบประมาณ ปี ๒๕๖๓

๑.๑๘ MRA ของโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ มีคะแนนอยู่ในระดับรั้งท้ายของจังหวัด ทั้ง OPD และ IPD ขอให้เร่งดำเนินการปรับปรุง

๑.๑๙ ให้ร้านค้า APP Thai stop covid จะได้ให้การรับรอง ส่วน ไทยชนะ.com เป็นการเช็คเข้าออกเพื่อ ความหนาแน่น

๑.๒๐ งานยาเสพติด ที่ดำเนินการไปแล้วขอให้เร่งดำเนินการเบิกงบประมาณ

๑.๒๑ NCD plus ของโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ขอให้พัฒนาให้ระดับดี/ดีเด่น เพื่อให้เป็นไปตามวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล

๑.๒๒ กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ขอให้ดำเนินการมีจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ทุกสัปดาห์ขอให้จัดทำ one page และภาพกิจกรรม

๑.๒๓ สรุปรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เอกสารหมายเลข ๒: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

หน่วยงาน	วงเงินงบประมาณ	รายการ	รายการที่ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว				
			รายการ	ร้อยละ	งบที่ใช้ไป	เงินเหลือจ่าย	งบเหลือจากการเบิกจ่าย
รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	๑๐,๓๑๒,๓๖๔.๐๑	๘๓	๘๓	๑๐๐	๑๐,๑๘๓,๖๐๒.๖๒	๑๒๘,๗๖๑.๓๙	๑.๒๕

๑.๒๔ แนวทางการดำเนินงาน พขอ. ในช่วงไตรมาส ที่ ๓ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ได้มี Video Conference การขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พขอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จึงขอแจ้งเพื่อทราบ(เอกสารหมายเลข ๓: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑.๒๔ รายงานความทันเวลาการส่งบทดลองของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๓(เอกสารหมายเลข ๔: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

หน่วยงาน	รายละเอียดการส่งบทดลอง		
	เมษายน ๒๕๖๓	งบดุล	งบสัมพัทธ์
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	ส่งงบแล้ว	งบดุล	งบสัมพัทธ์
สสอ.ภูเขียว (รพ.สต. จำนวน ๑๕ แห่ง)	ส่งงบแล้ว	งบดุล	งบสัมพัทธ์

๑.๒๕ รายงานการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิประจำเดือน พฤษภาคม (เอกสารหมายเลข ๕: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

สสอ.	รับจัดสรร	รวมเบิก	ร้อยละเบิกจ่าย	คงเหลือ
ภูเขียว	๓๕๔,๗๒๓.๐๐	๑๗๖,๙๔๘.๖๒	๔๙.๘๘	๑๗๗,๗๗๔.๓๘

ระเบียบวาระที่ ๒ ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ทบทวนและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (เอกสารหมายเลข ๖: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม ที่ประชุมได้ทำการทบทวนรายงานการประชุมแล้ว มีมติรับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องพิจารณา/อนุมัติ

๓.๑ เรื่องพิจารณา

-ไม่มี-

๓.๒ เรื่องอนุมัติ

๓.๑.๑ งานการเจ้าหน้าที่ขออนุมัติจ้าง

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	จำนวนที่ ขอจ้าง	กรอบ ควรมี	ปฏิบัติงาน จริง	ขาด/ เกิน	หมายเหตุ	มติที่ ประชุม
สายวิชาชีพหลัก							
กลุ่มการพยาบาลงาน ผู้ป่วยนอก	<u>พยาบาลวิชาชีพ</u>	๑	๑๙๒	๑๘๔	ขาด ๘	เนื่องจากภาระงานที่เพิ่มขึ้นทำให้บุคลากรไม่เพียงพอ (ปฏิบัติงานประจำคลินิก ARI, COVID-๑๙)	อนุมัติ
สายสนับสนุนวิชาชีพหลัก							
กลุ่มการพยาบาลงาน ผู้ป่วยนอก	<u>พนักงานช่วยเหลือ คนไข้</u>	๒	๑๑๕	๑๒๒	เกิน ๗	๑.ปฏิบัติงานประจำคลินิก ARI, COVID-๑๙ ๒.ทดแทนบุคลากร ณ จุด OPD คัลยกรรม ๑ คน	อนุมัติ
งานผู้ป่วยหนัก	<u>พนักงานช่วยเหลือ คนไข้</u>	๑				เพื่อทดแทนบุคลากรที่ลาออก (อิสริย์ นรัักษ์ มาก ลาออกเมื่อ ๘ มิ.ย. ๖๓)	อนุมัติ

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	จำนวนที่ ขอจ้าง	กรอบ ควรมี	ปฏิบัติงาน จริง	ขาด/ เกิน	หมายเหตุ	มติที่ ประชุม
สายสนับสนุนวิชาชีพเฉพาะ							
งานเวชระเบียน	พนักงานพิมพ์	๒	๘ (กรอบ รวมกลุ่มงาน ประกันฯ)	๙ (ณ จุด บริการมี ๖ คน)	เกิน ๑	เพื่อทดแทนบุคลากรที่ลาออก (นิตยา บุญมัน ลาออกเมื่อ ๒๗ ธ.ค. ๖๒ และทิฏฐชาติ เกตุสุด ลาออกเมื่อ ๑ มิ.ย. ๖๓)	อนุมัติ

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

รพ.ญ.เจียรวรมันพระเกียรติ คัดกรอบอัตรากำลัง สายวิชาชีพหลัก ซึ่งกำหนดการคัดกรอง รพช. ตามมติ
อ.ก.พ. สป.ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๘ พ.ค ๖๐ /ขนาด M๒ :๑๖๒ เพียง
ที่ประชุม อนุมัติ และรอผลการอนุมัติจากที่ประชุมจังหวัดจึงดำเนินการจ้าง

ระเบียบวาระที่ ๔ การติดตามการดำเนินงาน

๔.๑ ติดตามเรื่องการบริหารจัดการผ้า (เอกสารหมายเลข ๗: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

รายงานผลการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการผ้า เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

ปัญหา	แนวทางแก้ไข/พัฒนา
<p>๑. เบิกผ้าไม่ได้ตามจำนวนที่ขอเบิก เนื่องจากจำนวนผ้า ที่คงเหลือใน Stock มีไม่เพียงพอต่อสัดส่วนที่ต้องใช้หมุนเวียนเมื่อ เทียบกับจำนวนเตียงที่มี</p> <p>๒. ผ้าชำรุด ขาด เปื่อย มีคราบเลือด ขาดรูปแบบและความต่อเนื่อง ในการตรวจสอบคุณภาพผ้าที่ใช้ ของผู้รับผิดชอบ</p> <p>๓. การบันทึก/ตรวจสอบ การรับส่งผ้าที่ใช้แล้วและผ้าสะอาด ไม่สม่ำเสมอ</p> <p>๔. การซักรีดผ้าสกปรก ไม่ครบถ้วน และไม่สอดคล้องกับจำนวน ผ้าสะอาดที่ส่งกลับมา (จำนวนผ้าสะอาดที่ส่งกลับ น้อยกว่าผ้า สกปรก(เปียก))</p> <p>๕. ผ้าสูญหาย</p>	<p>๑. ให้งานซักฟอกสรุปวิเคราะห์ความต้องการผ้ารายหน่วยงาน โดยประมาณการ ๓ เท่าของจำนวนเตียง</p> <p>๒. ให้งานซักฟอก/พัสดุ ประสานดำเนินการจัดหาผ้ารายหน่วยงาน ตามแผนที่ ประมาณการ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>๓. ทบทวน/จัดทำทะเบียนรับ-ส่งผ้า ทั้ง ๒ ส่วน คือ ระหว่างหอผู้ป่วย-ซักฟอก และ ซักฟอก-บริษัทภายนอก ทำการบันทึกทุกวัน</p> <p>๔. ประสานการจัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปในการรับ-ส่งผ้า กับ IT (คุณประมุข)</p> <p>๕. การตรวจด้านคุณภาพของผ้า โดยให้งานซักฟอกตรวจสอบสภาพของผ้า เมื่อได้ รับส่งมอบผ้าสะอาดจากบริษัทภายนอกทุกวัน กรณีชำรุด สภาพเก่า ให้ดำเนินการ แก้ไขหรือกรณีที่ไม่ตรวจพบสภาพการชำรุดที่หอผู้ป่วย ขอให้คัดแยกออกส่งกลับที่งาน ซักฟอก</p> <p>๖. การป้องกันการสูญหายของผ้า โดยให้งานซักฟอกตรวจนับประเภทและจำนวนผ้า สะอาดที่รับประจำวัน เปรียบเทียบจำนวนกับจำนวนผ้าที่ส่งซักก่อนหน้านั้น ๑ วัน และให้หอผู้ป่วย/แผนกตรวจนับจำนวนผ้าสกปรกที่ส่งซักในแต่ละวันเทียบจาก จำนวนที่ใช้ใน Stock กับจำนวนผู้ป่วย/รับบริการประจำวัน</p> <p>๗. ตรวจสอบด้านสภาพ/อายุการใช้งาน ปีละ ๒ ครั้ง โดยให้เลิกใช้ผ้าที่มีอายุการใช้ งานเกิน ๕ ปี และในการผลิตผ้าใหม่ ขอให้พิมพ์ พ.ศ.ไว้ที่ผ้า (เพื่อตรวจอายุใช้งาน)</p>

หน่วยงาน	จำนวนเตียง		จำนวนความต้องการ																	
	สามัญ	พิเศษ	ผ้าปูเตียง		หมอน (อัน)		เสื่อ (ตัว)		ผ้าถุง (ผืน)		กางเกง(ตัว)		ชุดเด็ก		ผ้าห่ม(ผืน)		ผ้าขาว		เสื้อเบอร์ใหญ่	
			สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ	เด็กเล็ก	เด็กโต	สามัญ	พิเศษ	สามัญ	พิเศษ
จำนวนเตียง	230	83																		
รวม (แยก สามัญและพิเศษ)			770	293	740	353	704	353	427	230	281	174	145	125	349	378	290	70		
รวมความต้องการทั้งหมด			1063		1093		1057		657		455		270		727		360			
จำนวนผ้าที่มีจริง			268	186	296	405	318	454	271	165	171	370	50	80	156	181	80	50		
จำนวนที่ต้องจัดหา(ขาด)			502	107	444	-52	386	-101	156	65	110	-196	95	45	193	197	210	20		100

หมายเหตุ 1.หลักการ Stock เครื่องผ้าคิดอัตรา 3 เท่าของจำนวนเตียงที่มี

กำหนดดำเนินการเสร็จ (จัดหา)	5 มิ.ย.63	30 มิ.ย.63	5 มิ.ย.63	30 มิ.ย.63
รูปแบบการจัดหา	เห็บเอง (รอผ้า)	สั่งซื้อ	เห็บเอง(รอผ้า)	สั่งซื้อ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ติดตามเรื่องการบริหารจัดการส่งซ่อมเครื่องมือทางการแพทย์ และวัสดุ อุปกรณ์ อื่น ๆ

รายงานผลการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการส่งซ่อมเครื่องมือทางการแพทย์ และวัสดุ อุปกรณ์ อื่น ๆ เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังนี้

ปัญหา	แนวทางแก้ไข/พัฒนา
๑. ซ่อมเครื่องมือแพทย์ล่าช้า ส่งซ่อมแล้วไม่รู้ว่าเสร็จเมื่อไร ๒. การคืนข้อมูลให้หน่วยงาน ไม่ชัดเจน ๒.๑ ไม่แจ้งระยะเวลาในการซ่อม ๒.๒ ผู้ให้ข้อมูลไม่ชัดเจน ระหว่างงานซ่อมบำรุง หรืองานพัสดุ ๒.๓ ไม่แจ้งการปิด JOB งาน/ไม่ได้ลงชื่อรับผลงาน ในบางรายการ ๓. เครื่องที่ส่งซ่อมภายนอก แก้ไขปัญหาไม่เบ็ดเสร็จ เช่น แอร์ (ซ่อมแล้วซ่อมอีก) ๔. ปัญหาการส่งซ่อมไม่ได้ถูกแก้ไข	๑. ทบทวน Flow การส่งซ่อมและแบ่งบทบาทหน้าที่ในการรับผิดชอบ ๒. การรับ-ประเมินงานของช่าง เมื่อได้รับการร้องขอ ให้ช่างออกตรวจดูหน้างาน ทุกครั้งพร้อมให้ผู้แจ้งซ่อมลงนามในใบแจ้งซ่อมทุกครั้ง และเปิดรับงานวันละ ๒ รอบ (เช้า-บ่าย) ยกเว้นฉุกเฉินให้โทรประสานที่ช่าง ๓. การส่งซ่อมจากหน่วยงานทุกรายการให้ส่งผ่านระบบออนไลน์โปรแกรม I-Service และให้ช่างแจ้งงานในระบบ ตามเมนูต่าง ๆ โดยให้ช่าง รับผิดชอบเมนู “กำลังซ่อม/ซ่อมได้เอง” และ “รอวัสดุ/อะไหล่” ส่วนงานพัสดุ ให้รับผิดชอบเมนู “ส่งซ่อมภายนอก” และ “แจ้งพัสดุ” พร้อมประสานข้อมูลซึ่งกันและกัน ๔. การแจ้งระยะเวลาในการซ่อม ให้ช่างและงานพัสดุดลงความคิดเห็นเพิ่มเติมว่ารายการซ่อมนั้นจะเสร็จภายในวันที่เท่าไร (ประมาณการ) ในเมนูปิดงาน/เมนูเฉพาะงานพัสดุ ๕. การสื่อสารข้อมูล/ระยะเวลาในการซ่อม ให้หน่วยงานเปิดดูในเมนูปิดงาน ๖. การปิด JOB งาน/การรับผลงาน ให้ช่างและงานพัสดุ ปิดงานพร้อมแจ้งให้ผู้รับผลงานลงชื่อรับทราบ ๗. ให้ช่างและงานพัสดุดตรวจเช็ครายการที่ยังค้างซ่อมทุกวัน และเร่งดำเนินการแก้ไข (ในส่วนของช่างให้ตรวจรายการ/ประสานพัสดุและแผนกต่าง ๆ แล้วปิด Job) ๘. การติดตามประเมินผล จะขอติดตามในรูปแบบกรรมการบริหาร รพ.ทุกเดือน

แนวทางการใช้โปรแกรม I-Service (ไฟล์นำเสนอ)

๔.๓ ติดตามเรื่อง แผนการสำรองน้ำใช้ภายในอาคารโรงพยาบาลและบ้านพัก

ที่ประชุม รับทราบและให้เร่งดำเนินการแก้ปัญหา มอบให้งานซ่อมบำรุงตรวจสอบและดำเนินการ

๔.๔ งานระบาดวิทยาและควบคุมโรค

สรุปรายงานสถานการณ์โรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๑.๐๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๖๑ ราย เพศหญิง ๕๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๐ : ๑ (เอกสารหมายเลข ๘: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

แนวทางการป้องกันและควบคุมไข้เลือดออกในเขตตำบลฝักปึง/เขตโรงพยาบาล และปัญหาอุปสรรค การดำเนินงาน ขอให้ตรวจค่า HI ในทุกครัวเรือน จากเดิมที่สุ่มตรวจ

ที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงขอติดตามการนำเสนอความเสี่ยง ในระบบ HRMS ของหัวหน้ากลุ่มงาน (เอกสารหมายเลข ๙: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากทีม/กลุ่มงาน

๕.๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

๕.๑.๑ งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ

๑) รายงานค่า CMI วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ผู้ป่วยรวมทุกสิทธิทั้งหมด จำนวน ๑๐,๐๔๔, sumADJRW = ๑๐,๔๑๘.๐๒๔๗, CMI = ๑.๐๓๔๖ (เอกสารหมายเลข ๑๐: ดูได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

ที่ประชุม รับทราบ

๒) รายงานข้อมูลผู้รับบริการ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ที่	ประเภท	ปี ๒๕๖๒		ปี ๒๕๖๓	ร้อยละ เพิ่ม/ลด
		ทั้งปี ๒๕๖๒	๑ ต.ค.๖๒-๓๑ พ.ค.๖๒	๑ ต.ค.๖๒-๓๑ พ.ค.๖๓	
๑	ผู้รับบริการประเภทผู้ป่วยนอก (ครึ่ง)	๒๘๒,๙๑๖	๑๖๒,๖๗๗	๑๕๒,๗๐๐	ลด ๖.๑๓
๒	ผู้รับบริการประเภทผู้ป่วยใน (ครึ่ง)	๑๗,๔๗๙	๑๑,๓๒๒	๑๑,๒๗๙	ลด ๐.๓๗
	(วันนอน)	๖๘,๖๐๔	๔๕,๔๔๐	๔๒,๔๔๓	ลด ๖.๕๙
๓	อัตราครองเตียง	๖๒.๖๕	๖๒.๓๓	๕๘.๒๒	ลด ๖.๕๙
๔	Active Bed	๑๘๗.๙๖	๑๘๗.๐๐	๑๗๔.๖๖	ลด ๖.๕๙
๕	ส่ง Refer ในเขต (ครึ่ง)	๔,๔๐๐	๓,๐๓๗	๒,๔๓๐	ลด ๑๙.๙๘
๖	ส่ง Refer นอกเขต (ครึ่ง)	๓,๖๒๑	๒,๓๘๔	๒,๒๘๓	ลด ๔.๒๐
๗	รับ Refer ใน NODE (ครึ่ง)	๗,๘๕๘	๕,๑๒๕	๕,๐๓๘	เพิ่ม ๑.๖๙
๘	คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (๓๐๐ บาท) (โควิดค่าบริการ เริ่ม มี.ค.๖๓)	ม.ย.-ก.ย.๖๒ จำนวน ๑๗๕ ราย รับ ๕๒,๕๐๐ บาท จ่ายบุคลากร ๔๙,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๓,๕๐๐ บาท		ต.ค.๖๒-ก.พ.๖๓ จำนวน ๑๗๓ ราย รับ ๕๑,๙๐๐ บาท จ่ายบุคลากร ๕๔,๖๐๐ บาท คงเหลือ -๒,๗๐๐ บาท	

ที่ประชุม รับทราบ

๓) การปรับแนวทางให้บริการดูแลและป้องกันโรค COVID-๑๙ ของโรงพยาบาล(เนื่องจากสถานการณ์ COVID-๑๙ อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้) ดังนี้

๓.๑) ผู้ป่วย PUI ที่จำเป็นต้อง Admit ให้ Admit ในแผนกตาม Condition

๓.๒) การ Swab for CoVID-๑๙ ให้ใช้ Neg pressure room ที่อาคาร LAB ผู้ป่วย Admit ผู้ทำ Swab คือ Staff /ผู้ป่วย OPD คือ Intern เป็นผู้ทำ Swab

๓.๓) **ยกเลิก**การใช้งาน COVID Center (คลินิกตรวจโควิด-๑๙ ข้างห้องน้ำรวม OPD)

๓.๔) **ยกเลิก**การใช้งานหอผู้ป่วย COVID-๑๙ (หอผู้ป่วยโรคติดเชื้อร้ายแรง)

๓.๕) กรณีเกิดการระบาดในรอบใหม่ หรือมีสถานการณ์ที่เสี่ยง ให้ปรับเปลี่ยนระบบบริการเป็นรูปแบบเดิม (การจัดบริการในเมื่อเกิดการระบาด) จึงขอให้เตรียมและบำรุงรักษา เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ให้ยังอยู่เหมือนเดิมและพร้อมใช้

ที่ประชุม รับทราบ

๔) การจัดบริการผู้ป่วยของคลินิกและแผนกต่าง ๆ ในโรงพยาบาล เปิดให้บริการตามปกติตามแนวทาง New Normal Service “ลดแออัด ลดติดเชื้อ เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย” และ Social&Physical Distancing

ที่ประชุม รับทราบ

๕) การจัดบริการ Call Center (New Normal Call Center)

ตามที่ได้มีการจัดตั้ง Call Center ขึ้น ในช่วงระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา ทางโรงพยาบาลขอยกเลิกเบอร์โทรศัพท์ Call Center เดิม ที่ประกาศไปแล้ว และขอให้ใช้เบอร์ Call Center ใหม่ คือ ๐ ๔๔๘๖ ๑๗๐๑-๔ ต่อ ๖๐๐ (วัน เวลาราชการ) ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ซึ่งบทบาทของ Call Center คือ ประชาสัมพันธ์การให้บริการคลินิก/แผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาล , ปรึกษาปัญหาสุขภาพ, ให้ข้อมูลต่าง ๆ, รับข้อเสนอแนะ หรือสอบถามรายละเอียดใน เพจ : Call Center โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม

๕.๒.๑ งานอาชีวอนามัย

รายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังนี้

๑) กำหนดการตรวจ ระหว่างวันที่ ๑๐-๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.
แบ่งกลุ่มตรวจวันละ ๕๐ - ๕๕ คน สถานที่ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคาร ๓ หลวงตามหาบัว

๒) ขั้นตอนการรับบริการ สำรองเจ้าหน้าที่และแจ้งวันที่จะรับการตรวจสุขภาพและเตรียม

อุปกรณ์แจ้งวันที่/เวลา/รายชื่อที่จะรับการตรวจให้ทราบก่อน 1 วัน ทางไลน์กลุ่ม

๓) รายการหรือโปรแกรมการตรวจ ใช้ตามหลักเกณฑ์/ขั้นตอน/แนวทาง ปี ๒๕๖๒

๔) กรณีที่ต้องการตรวจเลือดเพิ่มจากรายการปกติ ให้แจ้ง จนท. ที่จุดลงทะเบียนเพื่อออกบัตรตรวจโรคทั่วไปให้และต้องนำไปนำทางไปชำระเงินที่การเงินเองในวันนั้นๆ

5) ให้เพิ่มการตรวจ HBs Ag และ anti-HBs ในบุคลากรทุกท่าน

6) การตรวจตามความเสี่ยง (หู ตา ปอด) ทางทีมจะระบุวันในการตรวจอีกครั้งหลังตรวจสุขภาพประจำปีแล้วเสร็จ

7) เสนอให้มีการเพิ่ม รายการอัลตราซาวด์ช่องท้อง ในบุคลากรทุกท่าน โดยประสานการทำแผนการตรวจกับรังสีแพทย์

8) ประชาสัมพันธ์ เรื่องการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่

ที่ประชุม รับทราบ และเห็นควรให้ตรวจ อัลตราซาวด์ช่องท้อง 100% ในกลุ่มเจ้าหน้าที่และให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๕.๓ คณะกรรมการบริหารกำลังคน (HRD-HRM)

๕.๓.๑ ข้อมูลบุคลากรและสถานะสุขภาพ

๑) รายงานบุคลากร ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประเภทบุคลากร	บุคลากร (คน) พฤษภาคม ๒๕๖๓					บุคลากร(คน)ต.ค.๖๒—พ.ค ๖๓			อัตรา ลาออก เฉลี่ย/ เดือน	อัตรา คงอยู่ เฉลี่ย/ เดือน
	ทั้งหมด ณ กพ.๖๓	รับเข้า	ย้ายออก/ เสียชีวิต/ เกษียณ	ลาออก	คงเหลือ	รับเข้า	ย้ายออก/ เสียชีวิต/ เกษียณ	ลาออก		
๑. ข้าราชการ	๒๕๖				๒๕๖	๕	๑	๑		
๒. ลูกจ้างประจำ	๑๑				๑๑					
๓. พนักงานราชการ	๓				๓					
๔. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	๑๕๑				๑๕๑			๓		
๕. ลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน)	๕๓				๕๓	๔		๑		
๖. ลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน)	๘๘				๘๘	๙		๑๑		
รวม	๕๖๒	๐	๐	๐	๕๖๒	๑๘	๑	๑๖	๐	๑๐๐

๒) สรุปสถิติสาเหตุการลาออก(๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ที่	สาเหตุ	จำนวนคน	คิดเป็นร้อยละ
๑	ได้งานที่อื่น	๖	๓๗
๒	บรรจุข้าราชการสังกัดหน่วยงานอื่น	๒	๑๓
๓	ดูแลครอบครัว(บิดา มารดา สามเฒ่าและบุตร)	๑	๖
๔	ปัญหาด้านสุขภาพ	๒	๑๓
๕	รับราชการทหาร	๑	๖
๖	เปลี่ยนประเภทการจ้าง(รายวัน—รายเดือน)	๓	๑๙
	รวม	๑	๖

๓) สถิติการไม่มาปฏิบัติงานโดยไม่ทราบสาเหตุของบุคลากร(ขาดงาน ๑ วัน) สะสมตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๖๒- พฤษภาคม ๒๕๖๓) พบจำนวน ๑๐ คน (๑๕ ครั้ง) และมีบุคลากรไม่มาปฏิบัติงานโดยไม่ทราบสาเหตุ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีจำนวน ๓ คน (๓ ครั้ง) (เนื่องจาก ไม่สบาย /ฝนตกน้ำท่วม/เปลี่ยนเวรกันโดยไม่เขียนใบเปลี่ยนเวร

๔) การเจ็บป่วย/บาดเจ็บจากการทำงาน บุคลากรได้รับการบาดเจ็บจากการทำงานสะสม (ตุลาคม ๒๕๖๒- พฤษภาคม ๒๕๖๓) จำนวน.....๒๙.....คน และพบการเจ็บป่วย/บาดเจ็บจากการทำงาน ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓จำนวน...๑... คน (สาเหตุ สารคัดหลังกระเด็นเข้าตา)

๕) ผลงานตามตัวชี้วัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ผลงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ที่	ชื่อตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลการดำเนินงาน		
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
๑	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด (ตามแผน)	≥ร้อยละ ๘๕	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด (นอกแผน)		อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๒	ร้อยละของการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข	≥ร้อยละ ๘๕	๔๗๐	๔๗๔	๑๐๐
๓	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	≥ร้อยละ ๖๐	๑	๑	๑๐๐
๔	ร้อยละการลาออกของบุคลากร	≤ร้อยละ ๓	๕๖๓	๒	๐.๓๖
๕	ร้อยละบุคลากร มีความพึงพอใจในการทำงาน	≥ร้อยละ ๘๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ		
๖	ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วย/บาดเจ็บจากการทำงาน	≤ร้อยละ ๕	๕๖๒	๒๙	๕.๑๖
๗	ร้อยละของบุคลากรที่มีค่า BMI ≥ ๒๓	≤ร้อยละ ๕๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ		

๕.๓.๒ รายงานผลการตรวจสุขภาพของบุคลากรใหม่ก่อนเข้าทำงาน(กรณีจ้างเอง รายวัน) ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีบุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งสิ้นไม่มีบุคลากรใหม่..... ราย

๕.๓.๓ ค่าขอเข้าบ้านพัก ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ -ไม่มี-

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

๕.๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ไตรมาส ๑-๒ (ตามเอกสารแจก)

๕.๔.๒ การติดต่อยืมอุปกรณ์สำหรับใช้ที่บ้าน

๑) กรณี ผู้ป่วยนอกมารับบริการที่โรงพยาบาล ให้ประสานรายการยืมหรือแจ้งญาติยืมที่งานศูนย์ยืมอุปกรณ์ อาคารกายภาพบำบัด

๒) กรณี ผู้ป่วยอยู่ในชุมชน หรือ กำลังจะเดินทางกลับมาจาก รพ.ใกล้เคียง ให้แจ้งญาติประสานเจ้าหน้าที่ รพ.สต. หากไม่มีของให้ยืมให้โทรประสานที่เบอร์ ๐๘๒-๖๑๔๔๖๔๑ ก่อน ว่ามีของให้ยืมหรือไม่

๓) ผู้ป่วยในที่ย้ายตึก ให้ส่งข้อมูลการยืมให้ตึกใหม่ทราบเพื่อติดตามการเตรียมตัวก่อน D/C

๕.๔.๓ การให้บริการผู้ป่วยใน โรค Stroke ในช่วงวันหยุดยาว ๔-๗ ก.ค. ๒๕๖๓ งานกายภาพบำบัด เปิดบริการคลินิกนอกเวลา วันที่ ๔, ๖, ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ให้โทรแจ้ง ๔๐๗ ได้เตรียมตารางให้บริการผู้ป่วยในไว้ในช่วงเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น

๕.๔.๔.ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามด้านความเสี่ยงอาการผิดปกติของระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ เอกสารจะเวียนให้แต่ละหน่วยงานอีกครั้ง

ที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (เอกสารหมายเลข: ๑๑ คู่มือที่เว็บไซต์โรงพยาบาล)

๑) การบริหารจัดการงบค่าเสื่อมที่ได้รับจัดสรรจาก สปสช. ปี ๒๕๖๓

ข้อมูล ณ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

๑	งบค่าเสื่อม ๗๐% (หน่วยบริการ)	จำนวน	๗,๙๙๗,๖๘๘.๙๖
๒	งบค่าเสื่อม ๑๐% (เขต)	จำนวน	๓,๔๗๒,๐๐๐.๐๐
๓	งบค่าเสื่อม ๒๐% (จังหวัด)	จำนวน	๑,๑๖๐,๐๐๐.๐๐
			๑๒,๖๒๙,๖๘๘.๙๖

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		
พ.ค.-๖๓	๑.๔๗	๑.๓๐	๐.๗๒	๒	๕๒,๗๑๕,๘๗๓.๒๕	๖๐,๓๗๒,๑๓๖.๗๔

๓) ต้นทุนบริการแบบ Quick Method ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดือน	ต้นทุน OPD			ต้นทุน IPD			หมายเหตุ
	ค่ากลาง (Mean+๑sd)	ค่าของ รพ.	การแปลผล	ค่ากลาง (Mean+๑sd)	ค่าของ รพ.	การแปลผล	
พ.ค.-๖๓	๘๕๓.๓๙	๖๘๖.๔๕	ผ่าน	๑๘,๐๗๙.๗๘	๑๘,๐๙๔.๗๖	ไม่ผ่าน	

๔) รายงานการควบคุมรายรับ-จ่าย ของหน่วยงาน ประจำปีเดือน มีนาคม ๒๕๖๓

๕) สถิติการกรใช้น้ำประปาและค่ากระแสไฟฟ้า

ประจำเดือน	ค่ากระแสไฟฟ้า		เพิ่ม/ลด	ค่าน้ำประปา		เพิ่ม/ลด
	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓		ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	
มกราคม	๗๒๔,๑๓๘.๕๒	๗๓๗,๕๒๖.๔๒	๑๓,๓๘๗.๙๐	๑๑๐,๕๑๙.๘๓	๑๑๐,๕๕๕.๕๐	๓๕.๖๗
กุมภาพันธ์	๘๕๓,๘๓๓.๘๗	๖๙๐,๓๕๖.๐๘	- ๑๖๓,๔๗๗.๗๙	๑๑๘,๐๐๗.๗๔	๑๐๕,๙๐๘.๘๒	- ๑๒,๐๙๘.๙๒
มีนาคม	๑,๐๕๕,๕๗๖.๙๘	๙๐๕,๖๒๕.๓๒	- ๑๔๙,๙๕๑.๖๖	๑๑๘,๕๗๐.๗๖	๑๑๑,๖๔๐.๒๑	- ๖,๙๓๐.๕๕
เมษายน	๑,๑๑๖,๙๒๒.๔๕	๘๓๑,๐๓๓.๙๖	- ๒๘๕,๘๘๘.๔๙	๑๑๘,๐๘๒.๗๔	๘๖,๒๐๔.๐๕	- ๓๑,๘๗๘.๖๙
พฤษภาคม	๑,๑๓๐,๔๒๔.๖๙	๙๘๔,๑๓๓.๒๐	- ๑๔๖,๒๙๑.๔๙	๑๐๗,๖๘๘.๕๕		
มิถุนายน	๑,๑๒๒,๙๙๑.๖๓			๑๐๘,๒๗๗.๕๘		
กรกฎาคม	๑,๑๐๙,๙๕๒.๘๖			๑๒๘,๒๐๒.๕๔		
สิงหาคม	๑,๐๖๗,๒๒๖.๒๒			๑๔๗,๓๐๖.๑๐		
กันยายน	๑,๐๓๖,๙๒๗.๙๘			๑๕๖,๖๓๐.๖๑		
ตุลาคม	๑,๐๕๔,๗๐๕.๕๔			๑๔๗,๔๒๙.๘๙		
พฤศจิกายน	๗๑๒,๖๒๙.๑๑			๑๐๕,๔๓๒.๘๓		
ธันวาคม	๕๔๗,๕๐๒.๓๖			๙๙,๖๙๔.๐๕		
	๑๑,๕๓๒,๘๓๒.๒๑	๙,๑๔๘,๖๗๔.๙๘	-๗๓๒,๒๒๑.๕๓	๑,๔๖๕,๘๔๓.๒๒	๔๑๔,๓๐๘.๕๘	- ๕๐,๘๗๒.๔๙

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ กำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเพชรภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ (กำหนดวันพุธ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน)

๖.๒ ประกาศจากการประปาส่วนภูมิภาคสาขาภูเขียว เนื่องจากประสบปัญหาภัยแล้งเพราะฝนทิ้งช่วง ยาวนานทำให้ปริมาณน้ำดิบลดลง การประปาส่วนภูมิภาคสาขาภูเขียว จึงมีความจำเป็นต้องจ่ายน้ำเป็นเวลา โดยจะเริ่มดำเนินการในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ดังนี้

- ๑) ช่วงเวลา ๐๔.๐๑น. ถึงเวลา ๒๒.๐๐น. จ่ายน้ำปกติ
- ๒) ช่วงเวลา ๒๒.๐๑ น. ถึงเวลา ๐๔.๐๐น. หยุดจ่ายน้ำ

๖.๓ แจ้งเรื่องจุดเสี่ยงทางเข้าออกโรงพยาบาลมีรถจอดบังทัศนวิสัยซึ่งอันตรายต่อเจ้าหน้าที่เข้าออกโรงพยาบาล

ที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐น.



(นายพงศ์วิจักขณ์ พรหมทอง)
 นักจัดการงานทั่วไป
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม

