



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลทรายมูล จ.ยโสธร

ที่ ยส ๐๐๓๒.๓๐๑ / ว. ๓๗๑

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูลประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔

เรียน คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูล

ด้วย กลุ่มงานประกันยุทธศาสตร์ฯ โรงพยาบาลทรายมูล กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูล ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทรายเงิน โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร นั้น

ในการนี้ จึงขอเชิญคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูล เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และกรุณาตอบรับเข้าร่วมประชุมตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

จ่ายเงินแล้ว

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

โรงพยาบาลทรายมูล

0100

วันที่ 2 กพ. 64
เลขที่ 18.006
บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
เลขรับ 1231
วันที่ 16-02-64
เวลา

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลทรายมูล

จังหวัดยโสธร ๓๕๑๗๐

ที่ ยส ๐๐๓๒.๓๐๖/๑๐๐

วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
วันที่ 27-1-64
เวลา 16-30

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ด้วย กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ได้จัดทำโครงการเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการบริหารงานและเพื่อกำกับ ติดตามผล การปฏิบัติงานขององค์กร คือโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทรายมูล เป็นเงิน ๑๕,๘๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ดังนั้น กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร จึงขอ นำส่งโครงการดังกล่าวเพื่อขออนุมัติ

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เที่ยงตรงทราบ

เที่ยงตรงพิจารณา

พ.จ.ท.ว.น.อ. ขอนแก่น ๓๑๖๓/๑๐๐
ส่งมอบเงินงบประมาณ

มีมติที่ประชุมคณะกรรมการ
โดยมติที่ประชุมจาก 16 คน มีมติ 16 คน เห็นชอบ
เมื่อวันที่ 15, ๒๕๖๔

- เสนอต่อผู้อำนวยการ

(นายไพฑูรย์ คำสมบัติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3 กพ 64

สำเนาถูกต้อง

นางสาวนัชชรา ศรีตานาน
นักวิชาการพัสดุ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

สำเนาถูกต้อง

(นายธีระพงษ์ แก้วมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เมื่อ นายแพทย์ โสภณ ชัยวานิชศิริ

เป็นประธาน

ด้วย นายแพทย์ โสภณ ชัยวานิชศิริ

(เจ้าพนักงานเวชการพิเศษ ร.น. ศ.ร.พ.อ.)

ได้ออกคำสั่งให้ นายแพทย์ โสภณ ชัยวานิชศิริ

เป็นแพทย์ประจำตัว ในชั้นปีงบประมาณ ๒๕๖๔.

ตามแบบบัญชีชื่อครอบครัวที่แจ้ง m.a ๖๗ คี

ฉบับเลข ๖๔. โดย ใช้เงินบำรุง ร.น. ท.ค.พ.อ.อ.น.ร.

15940 จาก เงินสนับสนุน (งบอุดหนุน)

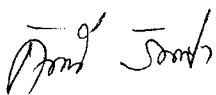
จึงได้มาเพื่อเป็นค่าตอบแทน



จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวบุษรา ศรีหามาจ)
นักวิชาการพัสดุ

f



นางสาวกัลยาณี ภักธวงศา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ออกใบรับรองแพทย์ ได้รับอนุมัติ



(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวบุษรา ศรีหามาจ)

นักวิชาการพัสดุ



รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลทรายมูล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๐๓/๒๕๖๔
วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมทรายมูลเงิน (ชั้น ๒)
โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการบริหาร รพ.ทรายมูล

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทรายมูล
ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔ ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมทรายเงิน โรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	
		เช้า (๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.)	บ่าย (๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.)
๑.	น.พ.วิภา โสภิตพงษ์		
๒.	น.พ.กฤษ ภาคน		
๓.	น.ส.ศศิธร วัชรวงษ์		
๔.	นายสุรพล วัฒนพรหม		
๕.	รศ. อธิวัฒน์ อินทร์		
๖.	ศ.พ.วิภา วัฒนศิริ		
๗.	อ.ยง		
๘.	วิมลย์ จันทร์		
๙.	ชอนลาภพร อนุโลม		
๑๐.	ท.ศ.น.ส. นพิน		
๑๑.	นางศศิธร นุชนิ่ม		
๑๒.			

ผู้เข้าประชุม จำนวน ๑๐ คน
ผู้ไม่เข้าประชุม จำนวน - คน
ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ คน

เปิดประชุม : เวลา ๐๙.๐๐ น.

วิสัยทัศน์รพ.ทรายมูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

เมื่อครบองค์ประชุมแล้ว นายแพทย์ปกาสติ โอวาทกานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล ประธานที่ประชุมเปิดประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระต่างๆ ดังต่อไปนี้

เรื่องก่อนวาระการประชุม

ประธานแจ้ง : มีเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลทรายมูลได้รับการมอบเกียรติบัตร คนดีศรีทรายมูล จำนวน ๒ ท่าน

- พิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณ บุคคลต้นแบบโรงพยาบาลทรายมูล ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔
จำนวน ๒ ราย ๑.นางบัวดิน จวนสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒.นางสาววันวิสา จันทาทร นักวิชาการสาธารณสุข

ที่ประชุม : รับทราบและแสดงความยินดีกับผู้ได้รับเกียรติบัตรทุกท่าน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เรื่องแจ้งจากจังหวัด

๑.เรื่องจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพการบริการ

ประธานแจ้ง : จะมีกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวัน อสม.แห่งชาติ อสม.พร้อมชวนคนไทยฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ โดยให้ อสม.เคาะประตูบ้านให้ความรู้เรื่องวัคซีนโควิด ๑๙ แนะนำประชาชนลงทะเบียนพร้อม เริ่มเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

ประธานแจ้งมอบ : PCU ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : ศูนย์ประสานงานฉาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสุขภาพประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ประธานมอบ : PCU ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : การประเมิน รพ.สต.ติดตาม ปี ๖๔ โรงพยาบาลทรายมูลทำหน้าที่เป็นที่เลี้ยง ผ่าผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการ

ประธานมอบ : PCU ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : โครงการจิตอาสาพัฒนาสถานบริการ ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ วันคล้ายวันเสด็จสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล จะมีการจัดกิจกรรมอาสาพัฒนาโรงพยาบาลทรายมูล

ประธานมอบ : PCU ประสานงานและดำเนินการ

ประธานแจ้ง : การจัดสรรนักเรียนทุน ปี ๖๔ ในส่วนของโรงพยาบาลทรายมูล ไม่มีการจัดสรร

ประธานแจ้ง : แนวทางการจัดให้สถานที่สาธารณะที่ทำงานและยานพาหนะเป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

ประธานมอบให้ : งาน ENV ตรวจสอบว่าโรงพยาบาลมีการดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายเรื่องของเขตปลอด บุหรี่แล้วหรือยัง หากดำเนินการไปแล้วไม่เป็นไปตามกฎหมายให้ปรับปรุง

ประธานแจ้ง : คู่มือการใช้งานเวชระเบียนระบบอิเล็กทรอนิกส์โรงพยาบาลโสธร คุณสมบัติของโปรแกรมนี้ สามารถตรวจสอบของผู้ป่วยเรื่องการนัด ระบบเวชระเบียน ระบบรายงานผลแล็บและข้อมูลคุณภาพ

ประธานมอบ : ER , OPD ,IPD ศึกษารายละเอียดในวาระการประชุม (ฝากคุณชูจิตร์ ประสานคุณพรพิมล ศึกษาแนวทางการใช้โปรแกรม)

ที่ประชุม : รับทราบ

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

ประธานแจ้ง : โรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในส่วนโรงพยาบาลทราয়มูล ได้ระดับดีมาก

ประธานแจ้ง : การประเมินรับรอง โรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ในส่วนโรงพยาบาลทราয়มูลได้ระดับดีมาก

ประธานแจ้ง : แนวทางจัดทำแผนงบประมาณปี ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการประมาณเดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๔ ปัญหาที่ผ่านมาคืองบค่าเสื่อมส่วนใหญ่เป็นของ รพ.สต. ทำให้การจัดซื้อล่าช้า จึงมีแนวทางคือครุภัณฑ์ที่จะขอซื้อต้องมีมูลค่าเกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป หรือเป็นสิ่งก่อสร้างที่มีมูลค่ารวมกันเกิน ๓๐๐,๐๐๐ (ภาพรวม CUP) และจะต้องมีรูปถ่ายก่อนว่าชำรุดหรือไม่และดำเนินการจัดซื้อแล้วจะต้องมีรูปถ่ายประกอบ ในส่วนของราคาให้ยึดราคากลาง หรือราคาท้องตลาดต้องยึด ๓ บริษัท และถ้าเป็นสิ่งก่อสร้างต้องมี ปร๔,ปร ๕ ประกอบ มีการระบุวัน เดือน ปี ที่ซื้อจ้างและมีเงื่อนไขการซื้อจ้างเพื่อทดแทนสิ่งที่มีอยู่เท่านั้น

ประธานมอบ : คุณกฤติธัช ตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเสนอจังหวัด

ที่ประชุม : รับทราบ

งานแพทย์แผนไทย

ประธานแจ้ง : เรื่องปัญหาทางการแพทย์แบบบูรณาการ เป้าหมายในเรื่องการให้บริการ ประธานฝากติดตามว่าบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์สอไบออนุญาตให้บริการรักษาได้หรือยัง

ประธานฝาก : กลุ่มงานเภสัชกรรม

ประธานแจ้ง : ในส่วนของผู้รับบริการเรื่องปัญหาทางการแพทย์แบบบูรณาการ ผู้รับบริการจะขยายกลุ่มโรค เป้าหมาย กลุ่มผู้ป่วย Palliative Care ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย จากฐานข้อมูล HDC

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานแจ้ง : การติดตามการสำรวจผู้ใช้ปัญหาทางการแพทย์ที่มีอยู่แล้วในชุมชนจากนโยบาย ๓ หมอ

ประธานแจ้ง : เรื่องปัญหาทางการแพทย์เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจจากการปลูก จะมีการเพิ่มพื้นที่การปลูก รักษาโดยปลูกใน รพ/รพ.สต ๑๕ แห่ง และมีโครงการรักษา ๖ ต้นในครัวเรือนอำเภอละ ๑ แห่ง

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานแจ้ง : ประชาสัมพันธ์หลักสูตรนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง มีกำหนดการประมาณ ๒๒-๒๖ มีนาคม ที่ผ่านมา แต่เนื่องจากมีคนสมัครน้อย และขยายระยะเวลารับสมัคร

ประธานมอบ : PCU ฝากทุกท่านประชาสัมพันธ์

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานทันตสุขภาพ

ประธานแจ้ง : การออกปฏิบัติงาน พอ.สว ร่วมกับกรมการจังหวัดเคลื่อนที่เพิ่มรอยยิ้มเติมความสุขให้คนยโสธร และแผนการรับบริจาคโลหิต โรงพยาบาลทราয়มูลมีแผนออกรับบริจาคโลหิต วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ที่ว่าการอำเภอทราয়มูล

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานแจ้ง : ข้อสั่งการประชุมทางไกลศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีหมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินและให้รายงานสถานการณ์ทุกวัน

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานมอบ : เรื่องของการเฝ้าระวังเจ็บป่วยใน ๔ กลุ่มโรค โรคทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนังและตา ถ้ามีการเข้ารับบริการของหัวใจ COPD ในห้องฉุกเฉินมากกว่าปกติให้รายงานแจ้ง ER ให้ทราบ

ประธานฝาก : คุณจันทร์ทิพย์ ประธานเจ้าหน้าที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินถือปฏิบัติและแจ้งผู้อำนวยการ

ประธานแจ้ง : จะมีเครื่องตรวจฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน จะมาติดตั้งที่อำเภอทราয়มูล วันที่เขามาบริจาคโรงพยาบาลทราয়มูลไม่ไปรับ

ที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องลดแออัดลดรอคอย

ประธานแจ้ง : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ที่เกี่ยวข้องคือ

๑. Intermediate Care ปัญหาที่พบคือ

ตัวชี้วัดหลักคือ

- ร้อยละของโรงพยาบาล M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูระยะกลางแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาลทราয়มูลมี intermediate bed แล้ว ตัวชี้วัดระดับจังหวัดผ่าน ๑๐๐ % (ทุกโรงพยาบาลเปิด intermediate bed, intermediate ward)

ตัวชี้วัดรองคือ

- ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้บริการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบ intermediate ward (ระดับ M และ F) เปิดเฉพาะ intermediate ward จากที่ประชุมจังหวัดเสนอให้ โรงพยาบาลทราয়มูล เตรียมพร้อมในการที่จะเปิด intermediate ward เนื่องจากมีอัตราการครองเตียงที่ต่ำ และเป็นโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้โรงพยาบาลยโสธรมากที่สุด น่าจะมีศักยภาพที่จะรองรับการให้บริการได้

ประธานมอบ: ให้คุณกฤติธัช แจ้งคุณพรพิมล และคุณพรธิภา ศึกษารายละเอียดในการจะเปิด intermediate ward และมารายงานผู้อำนวยการให้ทราบในการประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งต่อไป (ให้คุณพรพิมล หรือคุณพรธิภา มารายงาน (เรื่องติดตาม)

- ร้อยละผู้ป่วย Intermediate Care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูระยะกลางและติดตามทุก ๖ เดือน หรือ Barthel index ดำเนินการได้ร้อยละ ๔.๑๗ ในส่วนของโรงพยาบาลทราয়มูลดำเนินการได้ไม่มีปัญหา

ที่ประชุม : งาน ER กับ IPD บอกว่าการดำเนินงานของโรงพยาบาลทราয়มูล ไม่มีปัญหา สามารถติดตามได้ อย่างสม่ำเสมอ

๒. Emergency room

วิสัยทัศน์รพ.ทราয়มูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

ประธาน : เสนอที่ประชุม Emergency room อยากให้โรงพยาบาลโสธร ทบทวนหลักเกณฑ์การส่งต่อ เกณฑ์รับ Refer หรือเกณฑ์ขอคำปรึกษาที่เหมาะสม โดยโรงพยาบาลชุมชนมีส่วนร่วม ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลชุมชน คือเรื่องของการทบทวนเรื่องของเกณฑ์ส่งต่อ และเกณฑ์ขอรับคำปรึกษาที่เหมาะสม โดยให้โรงพยาบาลต้นทางและปลายทางกำหนดเกณฑ์ร่วมกัน

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

Mental health check in

ประธานแจ้ง : เรื่องการประเมิน Mental health check in จำนวนผู้ตอบแบบประเมินรายจังหวัดโดยโสธรตอบได้ ๒๒,๗๘๔ ราย โรงพยาบาลที่มีผลการดำเนินงานที่ดี คือ ทรายมูล กุดชุม คำเขื่อนแก้ว ในส่วนการประเมินจังหวัดอยากให้เพิ่มยอดการประเมิน ประธานแจ้งที่ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบติดตามช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตยโสธร

ประธานแจ้ง : การติดตามช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง อำเภอทรายมูลมีกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ๔๖ คน ติดตามได้ทั้งหมด ๔๒ คน ผ่ากผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตเร่งดำเนินการให้ครบถ้วน

ที่ประชุม : รับทราบ

การคัดกรองพัฒนาการเด็ก

ประธานแจ้ง : อำเภอทรายมูลคัดกรองพัฒนาการเด็ก เป้าหมายร้อยละ ๙๐ คัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี โรงพยาบาลทรายมูลดำเนินการได้ ๘๖.๙๙ ส่วนพัฒนาการล่าช้าจะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ดำเนินการได้ ๑๘.๖๙

ประธานฝาก : PCU ดำเนินการ เพื่อนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งต่อไป (เรื่องติดตาม)

ประธานแจ้ง : เด็ก ๐-๕ ปีได้รับการกระตุ้นพัฒนาการสมวัยหลังกระตุ้น มากกว่าร้อยละ ๓๐ ที่ล่าช้าได้รับโรงพยาบาลทรายมูลมีเป้าหมาย ๗ คน ดำเนินการได้ รับการกระตุ้น ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑ ไม่ผ่านเกณฑ์ปัญหาตัวชี้วัดเป็นปัญหาเรื้อรังของโรงพยาบาลทรายมูล ในการประชุมคณะกรรมการบริหารทุกครั้ง เบื้องต้นได้รับทราบจากผู้รับผิดชอบเกิดจากเรื่องข้อมูลของโรงพยาบาลและข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ตรงกัน แต่เมื่อประธานไปสอบถามที่จังหวัดแล้วบอกว่าปัญหาอยู่ที่ระบบการติดตามหรือระบบการลงข้อมูลของผู้รับผิดชอบงาน

ประธานมอบให้ : หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและคุณพัฒนา มิชัย ให้ประสานกับจังหวัดโดยตรง เพื่อวางแผนทางแก้ไขและรายงาน ผู้อำนวยการทราบภายใน ๒ สัปดาห์

ประธานแจ้ง : เด็ก ๐-๕ ปี พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นและมีพัฒนาการสมวัยหลังกระตุ้นมากกว่าร้อยละ ๓๐ โรงพยาบาลทรายมูลเป้าหมายเด็กล่าช้า ๓ คน ได้รับการกระตุ้น ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องครบครันรอบรู้ทางสุขภาพก้าวทำใจ

ประธานแจ้ง : โรงพยาบาลทรายมูลมีการสมัครได้น้อย เป้าหมายอยู่ที่ ๓๕๐๐ โรงพยาบาลทรายมูลมีผลการดำเนินงาน ๔๘๐

ประธานมอบ : ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

ที่ประชุม : รับทราบ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

งานทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ

ประธานแจ้ง : แนวทางการบริหารจัดการลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพ ตัวชี้วัดคือร้อยละหน่วยบริการ เข้าบันทึกข้อมูลในระบบ CPP ของ สปสช.

ประธานฝาก : คุณกฤติธัช ทองอบ ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ผลการดำเนินการของโรงพยาบาลทรายมูลพบว่าร้อยละที่ใช้เงินกองทุนสุขภาพท้องถิ่นมีร้อยละ ๒๖.๔๓ ซึ่งเกินกว่าค่าเฉลี่ยทั้งจังหวัด

ประธานแจ้ง : ข้อมูลผู้ป่วยในของอำเภอทรายมูล มีผลงาน Sum AdjRW ๓๗.๕๔ ซึ่งต่ำที่สุดในจังหวัด และเมื่อเทียบกับผลงานของปี ๒๕๖๓ ในช่วงเดือนเดียวกันน้อยกว่าปี ๖๓

ประธานถามในที่ประชุม : ว่าทำไมผลงานถึงต่ำ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลให้คำอธิบายว่าเกิดจากเรื่องของแพทย์ไม่ยอมแอดมิทผู้ป่วย ว่าเป็นเคสกรณีที่จะต้องแอดมิทหรือไม่ ประธานถามที่ประชุมต่อว่าโรคที่แพทย์แอดมิทน้อยเกิดจากการเป็นโรคที่จำเป็นต้องแอดมิทและแพทย์ไม่แอดมิทหรือไม่

ประธานมอบให้ : หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลศึกษารายละเอียดว่ามีโรคที่จำเป็นต้องแอดมิทแล้วแพทย์ไม่แอดมิทหรือไม่ เพื่อหาคำตอบมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

เรื่อง QOF Fee schedule

ประธานแจ้ง : การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เป้าหมายอยู่ที่ ๔๐ ดำเนินการได้ ๕๓ ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ที่ดี

ประธานแจ้งเรื่อง : อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะโรคลมชักต้องไม่เกิน ๘๐.๑๐ ต่อแสนประชากรของโรงพยาบาลทรายมูล

ประธานแจ้ง QOF ที่เป็นปัญหาคือ อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลในเลือดได้ดีมากกว่าร้อยละ ๔๐ โรงพยาบาลทรายมูลดำเนินการได้เพียงร้อยละ ๕.๘๘ ซึ่งเป็นที่สุดท้ายของจังหวัด เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องแก้ไข

ประธานมอบ : ให้กลุ่มงานการพยาบาล ทางคณะกรรมการบริหารรับทราบปัญหากำลังมีแนวทางการดำเนินการ โดยการตรวจ A๑C ให้ครอบคลุมมากขึ้นและดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยชุมชน

ประธานเสนอ : อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลทรายมูลดำเนินการได้น้อย ซึ่งเป็นปัญหาที่ตรวจพบ

ประธานมอบ : ให้หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล เพื่อไปประสานกับกลุ่มงานผู้ป่วยนอก ว่าสาเหตุคืออะไรและมีแนวทางการแก้ไขอย่างไร เพื่อรายงานให้คณะกรรมการบริหารทราบต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

วิสัยทัศน์รพ.ทรายมูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

ประธานแจ้ง : ดชนีทางการเงิน ผ่านทุกตัว

ประธานแจ้ง : การดำเนินงานตามแผนรายรับและรายได้เป็นไปตามแผน

ประธานแจ้ง : งบ PP และ OP โอนครบ ๑๐๐ % แล้ว

ที่ประชุม : รับทราบ

เรื่องจากกรมการจังหวัด

ประธานแจ้ง : ครบรอบ ๒๕๐ ปี ฮ่งเฮียงเมืองยศ จังหวัดผากมาให้ทุกหน่วยงานสนับสนุนของที่ระลึกและเสื้อเฉลิมฉลองจังหวัด ให้ใส่วันพฤหัสบดี เสื้อ Tobe number one ตัวละ ๒๕๐ บาท มีขายและให้ใส่ทุกวันพุธ

ประธานแจ้ง : ปีนี้มีการจัดกีฬาหน่วยงานราชการในระดับจังหวัด ภายใต้เงื่อนไข New Normal

ที่ประชุม : รับทราบ

การเบิกจ่ายงบประมาณ

ประธานแจ้ง : การเบิกจ่าย ฉ. ๑๑ โรงพยาบาลทราয়มูล มีการเบิกจ่ายคงเหลือ ๐ ข้อมูลการเบิกจ่าย ฉ. ๑๑ โรงพยาบาลชุมชนไม่มียอดคงเหลือ

ที่ประชุม : รับทราบ

วัคซีนโควิด

ประธานแจ้ง : เรื่องวัคซีนโควิดขอให้ทุกจังหวัดเตรียมการฉีดวัคซีนให้พร้อม โดยให้ออกแบบตามระบบ ดังนี้

๑.สถานที่ฉีด จำนวนที่จะฉีดในแต่ละวันให้เสร็จภายใน ๓ เดือน

ในเข็มแรกและอีก ๓ เดือนในเข็มที่ ๒ ให้เตรียมสถานที่ ฉีดที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ กำหนดวันที่จะฉีดรายวันและกำหนดราย Slot รายชั่วโมง ในแต่ละวันว่าจะฉีดวันละกี่คน

๒.ตรวจสอบผู้ยืนยันว่าสามารถเก็บวัคซีนได้จำนวนเท่าไร

๓.ส่วนกลางกำหนดการจัดส่งให้เหมาะสมว่าจะส่งวันไหน

๔.เปิดระบบให้ประชามาจองการฉีดภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๕.จัดระบบให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับร่วมกันในการฉีดและมีเจ้าหน้าที่ในแต่ละจุดมากหรือน้อย

ตามแต่ละจุดที่จะเป็นคอขวด เช่น จุดชี้แจง และประเมินเพื่อลงการฉีดและสังเกตอาการ

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานแจ้ง : ผลการคัดกรองวัคซีนโรคกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอทราয়มูลดำเนินการได้ ๙๑.๑ ถือว่าได้ตามเกณฑ์ผู้ป่วยวัคซีนเมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายอำเภอทราয়มูลดำเนินการได้ร้อยละ ๕๑.๑๓ ถือว่าดำเนินการได้ดี

ประธานแจ้ง : ผู้ป่วยวัคซีนรายใหม่ขึ้นทะเบียนใหม่ในรายไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ปรากฏว่าของอำเภอทราয়มูลขึ้นทะเบียน ๘ รับการรักษา ๗ รวม ๘ คน

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานแจ้ง : ประชาสัมพันธ์ทุกจุดบริการถ้ามีผู้ป่วยอาการแขนขาอ่อนแรงรุนแรงเฉียบพลันมารับบริการให้
แจ้งงานควบคุมโรคของโรงพยาบาล

ที่ประชุม : รับทราบ

การประเมิน Ranking

ประธานแจ้ง : การประเมิน Ranking อ้างอิงข้อมูลจาก HDC ๔๐ % และ ๖๐ % เป็นการเก็บข้อมูลของ
จังหวัด ในส่วนของ ๔๐ % ตัวชี้วัดที่มีปัญหาคือ

ตัวชี้วัด “ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยและร้อยละเด็ก ๐-๕ ปีพัฒนาการสูงตีสมส่วน
ดำเนินการได้ ๗๔.๘๓ กับ ๕๙.๖๖

ตัวชี้วัด “ ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์” ประธานติดตามเรื่อง Ranking อำเภอ
ทรายมูลมีการดำเนินการได้เพียงร้อยละ ๙.๖๘ (วาระติดตาม)

ประธานฝาก : PCU ชี้แจงและนำแนวทางการแก้ไขถึงสาเหตุของการดำเนินการที่ต่ำ

ตัวชี้วัด “ ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์ดำเนินการชุมชนวิถีใหม่ NCD” อำเภอทรายมูลยังดำเนินการได้
ไม่ดี ประธานแจ้ง เป็นตัวชี้วัดที่ยังดำเนินการได้ไม่ดี อาจจะยังไม่ถึงรอบการประเมิน

ตัวชี้วัด ร้อยละการติดตามผู้ป่วยกลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลทรายมูลดำเนินการได้
๕๓ .๘๐

ประธานฝาก : หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลและหัวหน้างานผู้ป่วยนอก ให้อธิบายถึงสาเหตุทำให้ตัวชี้วัดต่ำ
กว่ามาตรฐานและแนวทางแก้ไข

ตัวชี้วัด ร้อยละประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองตามเกณฑ์

ตัวชี้วัด ร้อยละกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.ประจำหมู่บ้าน มีคุณภาพ
ชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัด ร้อยละตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด อัตราการรักษาสำเร็จผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

ตัวชี้วัด อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ในส่วนอำเภอทรายมูลเกินเกณฑ์มาตรฐาน ผลงานได้ ๙.๗๐

เป้าหมายไม่เกิน ๘.๐ ต่อแสนประชากร เราดำเนินการได้ ๙.๗๐ ให้นำแผนการดำเนินการมาเสนอ ตัวอย่างเช่น
มีการคัดกรองโดย อสม. และชี้แจงให้คณะกรรมการบริหารรับทราบ

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลเสนอ: ปัญหาคือการคัดกรองยังไม่ทั่วถึงและครอบคลุม มีแผนคือจะมีการคัด
กรองให้ครอบคลุม โดยจะให้กลุ่มเป้าหมายที่จะลงไปคัดกรองในกลุ่มนี้

ตัวชี้วัด ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่าง
ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) อำเภอทรายมูลผลการดำเนินการไม่มีข้อมูลขึ้น เป็นเพราะอะไรมี
แผนแก้ไขอย่างไร

ตัวชี้วัด โรงพยาบาลผ่าน ITA โรงพยาบาลทรายมูลไม่ผ่าน ITA

ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ฝากงานแผนติดตาม

ประธานฝาก: หัวหน้ากลุ่มงานประกัน ติดตามผลการดำเนินงาน

ที่ประชุม : รับทราบ

Ranking ในส่วนของ ๖๐ %

ตัวที่มีปัญหาคือ

ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด อำเภอนองครักษ์แห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ มีเฉพาะโรงพยาบาลดำเนินการดำเนินการได้ ๖.๕ ถือว่าคะแนนค่อนข้างต่ำ

ประธานฝัก : ถามที่ประชุมว่าเกิดจากสาเหตุอะไร ในส่วนของโรงพยาบาลทราয়ุมล มีการดำเนินการได้ดี ผู้ตรวจเยี่ยมได้ให้คำชื่นชมแต่จะมีปัญหาในส่วนของ สสอ และ รพ.สต

ประธานแจ้ง : ร้อยละคุณภาพข้อมูลบริการ ในส่วนของโรงพยาบาลทราয়ุมลมีผลการไม่ได้ตามเป้าหมาย

ประธานมอบ : หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ หาสาเหตุว่าเกิดจากอะไร มีการดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมายแผนการแก้ไข และให้ชี้แจงในกรรมการบริหารในครั้งต่อไป (วาระติดตาม)

ที่ประชุม : รับทราบ

ติดตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

ประธานแจ้ง : ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ตัวที่มีปัญหาในการดำเนินงาน

AMI

๑. อัตราการเสียชีวิตด้วย MI ไม่ผ่าน เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ มีการทบทวนหรือไม่ เกี่ยวข้องกับองค์และมีการปรับปรุงหรือไม่

หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน : ชี้แจงไม่มี AE ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลทราয়ุมล

๒. Door to needle ไม่ผ่าน

ประธานมอบ : คุณจันทร์ทิพย์ ไปวิเคราะห์หาสาเหตุว่าเกิดจากอะไร มี Adverse events หรือไม่ ถ้ามี AE ให้สรุปแนวทางการแก้ไขเบื้องต้นให้ที่ประชุมทราบเพื่อรายงานติดตามในการประชุมครั้งต่อไป

STROKE

๓. Onset to door โรงพยาบาลยโสธร ๓ ชั่วโมง ไม่ผ่าน

ประธานถามผู้รับผิดชอบ: สาเหตุที่ไม่ผ่านเพราะอะไร

๔. Do to refer ในผู้ป่วย stroke ไม่ผ่าน สาเหตุเกิดจากอะไร เกิดจากแพทย์ หรือระบบ

ประธานมอบ: คุณจันทร์ทิพย์หาสาเหตุเบื้องต้นและมี AE หรือไม่และแนวการแก้ไขมานำเสนอที่ประชุมครั้งต่อไป

๕. ร้อยละของผู้ป่วย IMC Stroke ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < ๑๕ ไม่ผ่าน

ประธานเสนอ : เกิดจากการลงข้อมูลตัวชี้วัดไม่ถูกต้อง ให้ปรับปรุงการลงข้อมูลตัวชี้วัดและตัวชี้ยังไม่ผ่าน เพราะว่ามีติดตามไม่ครบ ๖ เดือน

ประธานฝัก : คุณนิตยา ดำเนินการ

Sepsis/Septic shock

๖.จำนวนผู้ป่วย Sepsis เสียชีวิตในโรงพยาบาล ไม่ผ่าน การได้รับ Antibiotic ภายใน ๑ ชั่วโมง
ประธานถาม : เกิดจากสาเหตุอะไร

๗.ผู้ป่วย Sepsis ได้รับ ATB ภายใน ๑ ชั่วโมง

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้วัด

PPH

๘.จำนวนการเกิดภาวะ Shock จากการตกเลือดหลังคลอด

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้วัด, คุณพิสมัย

DM

๙.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับ HbA_{1c} < ๗

ประธานฝาก : คุณนิตยา ผู้รับผิดชอบหาแนวทางวางแผนในการดำเนินงานต่อไป

TB

๑๐.อัตราการตายผู้ป่วยวัณโรค ผ่าน

๑๑.อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ไม่ผ่าน

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบ หาเหตุผลในการดำเนินงานมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป

๑๒.อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วย Exacerbation ผ่าน การดำเนินการได้ดี

๑๓.อัตราการ Re-admit (ภายใน ๒๘ วัน) ของผู้ป่วย COPD ไม่ผ่าน เพราะมีการตั้งเป้าหมายที่ต่ำ
ขอให้นำข้อมูลของปี ๒๕๖๓ มากำหนดเป้าหมายของปี ๒๕๖๔ ใหม่

ประธานแจ้ง : อัตราการนอนโรงพยาบาล หน่วยเป้าหมายกับหน่วยของ register ไม่เท่ากัน ให้ไปปรับตัวชี้วัดให้เท่ากัน

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้วัดและแก้ไข

จิตเวช/ยาเสพติด

๑๔.จำนวนประชาชนที่สูบบุหรี่ ๑ ของมากกว่า ๑๐ ปีได้รับการเป่า spirometer เป้าหมาย ๕๐ ราย ผลลัพธ์ต่ำ

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบปรับตัวชี้วัดใหม่ สาเหตุที่ไม่พบผู้ป่วยอาจเกิดจาก

๑.เกณฑ์คัดกรองไม่ดี

๒.คัดกรองไม่ตรงกลุ่มเสี่ยง

๑๕.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ เป้าหมายเกิน ได้ ๙.๗

๑๖.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง (smiv) ได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง

ประธานฝาก : ฝากผู้รับผิดชอบต้องมีการติดตาม

ประธานแจ้ง : ตัวชี้วัด ๓ ตัว (๑๔,๑๖,๑๗,๑๘) ควรจะเป็นตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาลหรือไม่

๑๗.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม

๑๘.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังการบำบัดรักษา

ประธานฝาก : คุณนิตยาประสานคุณบัวดินว่าจะยังคงตัวชี้วัดไว้หรือไม่ เพราะเป็นตัวชี้วัดระดับอำเภอ

ประธานฝาก : คุณนิตยา ประสานคุณบัวดินว่าจะตัดตัวชี้วัดออกหรือไม่เพราะเป็นการประเมินศักยภาพของผู้รับผิดชอบงานและไม่ได้ประเมินระดับองค์กร (ควรจะเป็นตัวชี้วัดระดับองค์กรหรือไม่)

ที่ประชุม : รับทราบ

AIDS

๑๙.ร้อยละของผู้รับประทายาต้านไวรัสที่ขาดการติดตามการรักษา

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้วัดใหม่และหาแนวทางในการปรับปรุงกิจกรรมการกักกันยาของผู้ป่วย

๒๐.อัตราการค้นหาประชาชนกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกได้รับการเจาะเลือดหาเชื้อHIV การค้นหากลุ่มเสี่ยงในสถานบริการยังน้อยเพราะไม่มีสถานบริการในพื้นที่

ประธานฝาก : การค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงในสถานบริการโดยให้ดูข้อมูลเก่ามาเปรียบเทียบกันเพื่อหากกลุ่มเสี่ยงในสถานบริการ

๒๑.จำนวนการเกิดแผลกดทับในกลุ่มเสี่ยงขณะนอนโรงพยาบาล

๒๒.การพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย (patient fall)

ประธานฝาก : คุณชัชจิตร: ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด (ควรเอาไปไว้ในแผนยุทธศาสตร์ข้อไหน)

ที่ประชุม : รับทราบ

งานส่งเสริมสุขภาพ

๒๓.อัตราอุบัติเหตุ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่

๒๔.อัตราอุบัติเหตุ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่

ประธานฝาก : PCU และผู้รับผิดชอบลงข้อมูลการดำเนินการ

๒๕.ร้อยละมารดาตายจากการตกเลือดหลังคลอด

๒๖.อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ \leq ๒๘ วัน

ประธานฝาก : คุณพิสมัย ทบทวนตัวชี้วัดใหม่

๒๗.ร้อยละทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก \geq ๒,๕๐๐ กรัม (ในมารดาที่ได้รับการฝากครรภ์ ๕ ครั้ง คุณภาพ)

ประธานแจ้ง : ร้อยละทารกมีน้ำหนักมากกว่า ๒๕๐๐ กรัม ที่มารดาได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ เป้าหมายคือมากกว่าร้อยละ ๘๐ ที่ประชุมคิดว่าเป้าหมายอาจจะต่ำ ขอให้ทบทวนเป้าหมายใหม่

๒๘.ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย

๒๙.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือด

วิสัยทัศน์รพ.ทราয়มูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

ประธานแจ้ง : ให้ผู้รับผิดชอบงานทบทวนข้อมูลผู้ป่วยใช้เลือดออกช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ ว่ามีผู้ป่วยหรือไม่
๓๐.การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน หรือ โรคอาหารเป็นพิษได้ ผ่านเกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ คะแนน

ประธานฝาก : เป้าหมายตัวชี้เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงและให้ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้และเป้าประสงค์ใหม่

ระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (Infection control system)

- ๓๑. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล/๑,๐๐๐ วันนอน
- ๓๒. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล /๑,๐๐๐ วันนอน
- ๓๓. บุคลากรติดเชื้อในโรคที่เฝ้าระวังจากการทำงานในรพ

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวนตัวชี้วัด

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบ Laboratory system

- ๓๔. จำนวนครั้งการรายงาน Lab วิกฤติล่าช้า และ
- ๓๕. จำนวนรายงานผล Lab ผิดคน

ประธานฝาก: การรายงานผลแลบล่าช้าและรายงานผลแลบลผิดคน ตัวชี้วัดไม่เหมาะสมอาจจะมี Under Report มีแผนจะพัฒนาการรายงานความเสี่ยงเชิงรุก และการจัดทำระบบความเสี่ยงให้ง่ายต่อการรายงาน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและง่ายมากขึ้น

ประธานมอบ : คุณพรพิมล ดำเนินการปรับตัวชี้วัดใหม่ และหาผู้รับผิดชอบ

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบบริหารจัดการความเสี่ยง

- ๓๖. อุบัติการณ์ความเสี่ยงซ้ำทาง Clinic ระดับ E-I
- ๓๗. ร้อยละของอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป (ระดับ ๔ ขึ้นไป) ที่ได้รับการทบทวน

ประธานฝาก : คุณสุดเฉลียวประสานผู้รับผิดชอบงาน IM ติดตามตัวชี้วัดที่ ๓๘,๓๙ ยังไม่มีข้อมูล ฝากผู้รับผิดชอบงาน IM ดำเนินการด้วย

ประธานฝาก : ทพ.จิรายุ จันเนตร เพิ่มเป้าประสงค์ของความเสี่ยง ให้ครอบคลุม วัน เวลา และหากคนรับผิดชอบในการลงข้อมูลด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบยา (Medication system)

- ๓๘. จำนวน administration error : ๑๐๐๐ วันนอน
- ๓๙. อัตราการเกิด dispensing error ผู้ป่วยนอก
- ๔๐. อัตราการเกิด dispensing error ผู้ป่วยใน

ประธานแจ้ง : ตัวชี้วัดระบบยาอยู่ในระดับดี แต่มีการศิริข้อมูลตัวชี้วัดในบางตัวผิด อาจเกิดจากความเข้าใจผิดของผู้ศิริข้อมูล และฝากหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมกำชับผู้มีหน้าที่ศิริข้อมูลให้ถูกต้อง

๔๑.ปฏิบัติการแผนการแพทย์ซ้ำ

ประธานฝาก : กลุ่มงานเภสัชกรรมให้วิเคราะห์ข้อมูลหาสาเหตุปัญหาคืออะไร และแนวทางแก้ไข

๔๒.จำนวนตัวชี้วัด RDU ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ตัว ผ่าน ๑๘ ตัวชี้วัด (ปรับแก้ตัวชี้วัด)

ประธานถามว่า : ทบทวนคำจำกัดความของตัวชี้วัดว่าผ่าน ๒๐ ตัว หรือ ผ่าน ๒๐ % ให้อธิบายตัวชี้วัดคืออะไร ในการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

๔๓.ทุกหน่วยงานผ่านการประเมิน ๕ส โดยคณะกรรมการตรวจประเมิน

๔๔.ผลการตรวจน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน parameter

ประธานมอบ : งาน ENV ทบทวนและดำเนินการในส่วนที่ยังไม่ดำเนินการด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบบริหารการเงินการคลัง (Financial system)

๔๕.วิกฤติทางการเงินระดับ (Risk Scoring)

ประธานแจ้ง : โรงพยาบาลทรายมูลไม่วิกฤติการเงินการคลัง

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบงานสารสนเทศ

๔๖.ปฏิบัติการของการเกิดระบบเครือข่าย (Network) ล่มหรือขัดข้อง ไม่ผ่าน เพราะมีปฏิบัติการเกินเกณฑ์มาตรฐาน

๔๗.ปฏิบัติการของการสูญหายของข้อมูลในระบบฐานข้อมูล

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบแก้ไขและปรับตัวชี้วัดใหม่ และลงข้อมูลให้ครบถ้วน

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบธรรมาภิบาล

๔๘.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

๔๙.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน EIA (๕ มิติ)

ประธานฝาก : ตัวชี้วัด โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA และโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน EIA (๕ มิติ) ไม่ผ่าน ฝากกลุ่มงานบริหารทบทวนและดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมในส่วนที่ยังไม่ผ่านด้วย

ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบงาน HRD

๕๐. ความพึงพอใจของบุคลากร

๕๑. ความผูกพันของบุคลากรกับองค์กร

ประธานแจ้ง : เป้าประสงค์ของตัวชี้วัดคือบุคลากรมีขีดความสามารถและสมรรถนะที่เหมาะสมมีคุณธรรมและจริยธรรมและความสุข พบว่าตัวชี้วัดที่ตอบโจทก์เรื่องของบุคลากรมีขีดความสามารถและสมรรถนะยังไม่มีตัวชี้วัด

ประธานฝาก : ตัวชี้วัดความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากร ซึ่งเป้าประสงค์ไม่ตรงกับตัวชี้วัด มีเฉพาะความพึงพอใจและความผูกพัน ไม่วัดในสิ่งที่เป็นเป้าประสงค์ ฝากทบทวนให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดด้วย
ที่ประชุม : รับทราบ

ระบบงานชุมชน/ภาคีเครือข่าย

๕๒. มีการจัดตั้งเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (NPCU:PCU,รพ.สต,อสม.,CG,เทศบาล,อบต.)

ประธานฝาก: PCU ให้ศึกษาเกณฑ์ในการจัดตั้ง ที่มีภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

๕๓. การส่งเสริมการจัดการสิ่งปฏิกูล

ประธานแจ้ง : เป็นตัวชี้วัดที่เป็นภาพรวมของอำเภอ ทำให้การดำเนินงานได้ยาก

๕๔. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care giver

๕๕. ร้อยละผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงติดบ้านติดเตียง (คะแนน ADL น้อยกว่า ๑๑) ได้รับการดูแลโดย care giver

ประธานถาม: เป้าประสงค์คือประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพด้วยตนเอง ได้หรือไม่ มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างไร

หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิชี้แจง: มีการจัดบริการคลินิกเบาหวานในชุมชน โดย อสม.มาตรวจเบาหวานในชุมชน

ที่ประชุม : รับทราบ

ประธานเสนอ : ขอเพิ่มตัวชี้วัด อัตราการตายด้วยอุบัติเหตุ ให้เพิ่มเป็นตัวชี้วัดในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ซึ่งเป็นตัวชี้วัดในระดับโรงพยาบาล

ประธานฝาก : คุณจันทร์ทิพย์ ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : ตัวชี้วัด alcohol withdrawal

ประธานเสนอ : ขอเพิ่มเติมตัวชี้วัด อัตราการตายรวม จะแยกเป็น ตายก่อนมาโรงพยาบาลและตายอยู่ในโรงพยาบาล เป็น ๒ ตัวชี้วัด

ประธานมอบ: ตัวชี้วัดอัตราการตายก่อนมาโรงพยาบาล มอบงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และอัตราการตายในโรงพยาบาล มอบงานผู้ป่วยใน ดำเนินการ

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา
ที่ประชุม : รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

ประธานแจ้ง: ติดตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์

ประธานแจ้ง : recommendation ของอาจารย์ HA ตอบไม่ตรงประเด็น

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบแต่ละงานได้ทบทวนและแก้ไขด้วย

ประธานติดตาม : ประเด็นการตรวจราชการ ประเด็นสุขภาพตามกลุ่มวัย ที่ไม่ผ่านคือสุขภาพวัยทำงาน

ประธานฝาก : ผู้รับผิดชอบทบทวน

ประธานติดตาม : นโยบายผู้ว่า เรื่องการบริโภคข้าวเกษตรอินทรีย์

ประธานฝาก : คุณมรกต ดำเนินการ

ประธานแจ้ง : โรงพยาบาลทรายมูลจ่ายน้ำมันกัญชา จำนวน ๓ ราย

ประธานติดตาม : รายงานผลการตรวจ A๑c ในผู้ป่วยเบาหวาน ได้ยอดครบหรือไม่

หัวหน้างานผู้ป่วยนอกชี้แจง : สาเหตุที่มียอดการตรวจ a๑c น้อยเนื่องจากผู้ป่วยเบาหวานเสียชีวิตหลายราย จึงทำให้ยอดการตรวจลดลง

ประธานติดตาม : เรื่องความเสี่ยง RM ผลรวมของการทบทวนความเสี่ยงของโรงพยาบาลทรายมูล

ประธานฝาก : ให้แต่ละงานทบทวนความเสี่ยงทุกเรื่องด้วย และมอบให้ผู้รับผิดชอบงาน RM ให้เอายอดของเดือนถัดไปมานำเสนอในที่ประชุมในครั้งต่อไปด้วย ว่ามีการทบทวนความเสี่ยงมากน้อยหรือไม่

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องจากฝ่ายต่างๆ

๔.๑. งาน HA

- ไม่มี

๔.๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปแจ้ง : รายงานเกี่ยวกับการพิจารณาผลการปฏิบัติราชการรอบที่ ๑/๒๕๖๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔ เกี่ยวเกณฑ์ที่ใช้ประเมิน โดยยึดตามผลงานการประเมิน Ranking ในแต่ละอำเภอ และผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดของแต่ละบุคคล และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาผู้มีผลงานดีเด่น ประเภท (Best Practice) นโยบายของจังหวัดในการพิจารณาผลการปฏิบัติราชการ มี ๓ ระดับคือ ระดับดีเด่น ดีมาก และ ดี ในส่วนของการพิจารณาผู้มีผลงานดีเด่น (Best Practice) ให้แต่ละหน่วยเรียงลำดับรายชื่อผู้มีผลงานระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับประเทศ เพื่อขอโควตาพิเศษ ในรอบ ๖ เดือนที่ผ่านมา (ตุลาคม ๖๓-มี.ค.๖๔) พร้อมเตรียมเอกสาร เช่น ใบประกาศผลงาน ฯลฯ เพื่อส่งจังหวัดต่อไป และขอให้ทุกกลุ่มงานแจ้งเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การประเมินให้ทราบโดยทั่วกัน.

ประธาน : ให้แต่ละกลุ่มงานเตรียมข้อมูล ไว้ เพื่อรอหนังสือสั่งการจากทางจังหวัด ต่อไป

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒.๑ งานการเงินและบัญชี

นางสุขสabay ญาติินิยม : นำเสนอสถานการณ์เฝ้าระวังทางการเงินการคลังประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เงินคงคลัง

เปรียบเทียบอัตราการใช้จ่ายและมูลค่าคงคลัง						
ข้อมูล ณ 28 กพ.64				60 วัน		
เวชภัณฑ์	มูลค่าคงคลัง	รวมใช้ไป5 ด.	ใช้ต่อเดือน/5	ควรคงคลัง	คงคลังเกิน	สรุปผล
ยา	1,601,279.14	2,636,160.07	527,232.01	1,054,464.03	546,815.11	ไม่ผ่าน
ว.เภสัช	719,318.82	560,040.70	112,008.14	224,016.28	495,302.54	ไม่ผ่าน
ว.แลบ	238,026.25	886,092.00	177,218.40	354,436.80	116,410.55	ผ่าน
ว.ทันตกรรม	366,343.67	128,035.26	25,607.05	51,214.10	315,129.57	ไม่ผ่าน

จากตาราง : เป็นการเปรียบเทียบอัตราการใช้จ่ายและมูลค่าคงคลัง ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ พบว่ามีวัสดุเกินคงคลังเกิน ๖๐ วัน จำนวน ๓ ครั้ง คือเวชภัณฑ์ยา เวชภัณฑ์มีโซยา และวัสดุทันตกรรม

กลุ่มงานเภสัชกรรมแจ้งว่า : ไม่สามารถคงคลังตาม KPI ๖๐ วันได้ เนื่องจากแพทย์สั่งยา ๙๐ วัน ส่วนกลุ่มงานทันตขอไปหาแนวทางให้ stock น้อยลงโดยการใช้ของใน stock ให้หมดก่อน

ประธานแจ้ง : ให้กลุ่มงานเภสัชกรรมลดการสั่งซื้อลง ๑๐ %

ที่ประชุม : รับทราบ

เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการบริหาร รพ.ทราয়มูล

สรุปการรับ - จ่ายเทียบกับแผนปีงบประมาณ 2564

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564

แผนปี 2564		5 เดือน					
1. แผนประมาณการรายได้-ควบคุมค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ 2564							
รายได้	ประมาณการปี 2564	ค่าที่เป็นจริง	ร้อยละ	ประมาณการ	ส่วนต่าง	ร้อยละ	สรุปผล
รับเงิน UC	25,000,000.00	15,769,242.24	67.07	10,416,666.67	6,350,545.53	60.97	OK
รายได้จาก EMS	57,000.00	84,650.00	148.51	23,750.00	60,900.00	256.42	OK
รายได้ค่าบริการ อพท.	481,000.00	174,811.75	36.34	200,416.67	- 25,604.92	-12.78	Not OK
รายได้ค่าบริการเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	4,800,900.00	1,935,141.73	40.31	2,000,375.00	- 65,233.27	-3.26	Not OK
รายได้ประกันสังคม	3,500,000.00	1,200,549.50	34.30	1,458,333.33	- 257,783.83	-17.68	Not OK
รายได้แรงงานต่างด้าว	49,000.00	6,024.00	12.29	20,416.67	- 14,392.67	-70.49	Not OK
รายได้เงินอุดหนุน	3,200,100.00	2,256,751.11	53.93	1,333,375.00	392,300.41	29.42	OK
รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	35,000,000.00	14,837,085.30	42.39	14,583,333.33	253,751.97	1.74	OK
รายได้ดอกเบี้ย	5,800,000.00	-	39.76	2,416,666.67	- 110,389.48	-4.57	Not OK
รายได้ลงทุน	1,090,910.00	1,610,710.00	147.65	1,090,910.00	519,800.00	47.65	OK
รวมรายได้	78,978,910.00	40,648,137.08		33,544,243.33	7,103,893.75	21.18	
สรุปจ่ายเกินกว่าประมาณการ	7,103,893.75						

รับเงินโอน UC ล่วงหน้า 75%

ตค.63-มีย.64

สรุปการรับ - จ่ายเทียบกับแผนปีงบประมาณ 2564

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564

ค่าใช้จ่าย	ประมาณการปี 2564	ค่าที่เป็นจริง	ร้อยละ	5 เดือน			สรุปผล
				ประมาณการ	ส่วนต่าง	ร้อยละ	
ต้นทุนยา	5,700,000.00	2,636,160.07	46.25	2,375,000.00	- 261,160.07	-11.00	Not OK
ต้นทุนเภสัช	2,100,000.00	663,670.90	31.60	875,000.00	211,329.10	24.15	OK
ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	300,000.00	128,035.26	42.68	125,000.00	- 3,035.26	-2.43	Not OK
ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	1,900,000.00	886,092.00	46.64	791,666.67	- 94,425.33	-11.93	Not OK
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	35,000,000.00	14,837,085.30	42.39	14,583,333.33	- 253,751.97	-1.74	Not OK
ค่าจ้างชั่วคราว	6,300,000.00	2,522,642.00	40.04	2,625,000.00	102,358.00	3.90	OK
ค่าตอบแทน	10,500,000.00	4,096,140.00	39.01	4,375,000.00	278,860.00	6.37	OK
ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	2,090,000.00	997,022.30	47.70	870,833.33	- 126,188.97	-14.49	Not OK
ค่าใช้จ่ายลอย	6,000,000.00	2,497,376.94	41.62	2,500,000.00	2,623.06	0.10	OK
ค่าสาธารณูปโภค	1,665,000.00	577,960.04	34.71	693,750.00	115,789.96	16.69	OK
วัสดุใช้ไป	1,900,000.00	637,984.50	33.58	791,666.67	153,682.17	19.41	OK
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	4,300,000.00	1,886,765.42	43.88	1,791,666.67	- 95,098.75	-5.31	Not OK
หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	3,000.00	-	-	1,250.00	1,250.00	100.00	OK
ค่าใช้จ่ายอื่น	1,100,000.00	696,800.00	63.35	458,333.33	- 238,466.67	-52.03	Not OK
รวมค่าใช้จ่าย	78,858,000.00	33,063,734.73	41.93	32,857,500.00	- 206,234.73	-0.63	
สรุปจ่ายเกินกว่าประมาณการ	206,234.73						
สรุปปรับ-จ่าย รับเกินแผน	7,584,402.35						

รับ UC ล่วงหน้า 75%

ติดตาม Planfin สรุปรายรับพบว่ารายรับและรายจ่ายมีกำไร ๗,๕๘๔,๔๐๒.๓๕

วิสัยทัศน์รพ.ทราয়มูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

โรงพยาบาลทรายมูล		
รายการเงินบำรุงคงเหลือ กุมภาพันธ์ 2564		
รหัส	บัญชี	จำนวนเงิน
1101010101.101	เงินมัดจำฝากคลัง	43,265.00
1101030102.101	เงินฝากธนาคาร - บำรุง ไทย315-1-15569-3	8,781,160.18
1101030102.102	เงินฝากธนาคาร - ธกส รอการจัดสรร 01-051-2-72474-1	12,260,049.26
1101030102.103	เงินฝากธนาคาร - บำรุง ไทยสถานะสิทธิ315-0-43756-3	30,991.81
	รวมเงินฝาก	21,115,466.25
	หักหนี้สินและภาระผูกพัน	13,190,708.81
	เงินบำรุงคงเหลือ	7,924,757.44

จากตาราง สรุปรายงานเงินบำรุงคงเหลือ จำนวน ๗,๙๒๔,๗๕๗.๔๔ ใช้ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ เนื่องจากได้รับเงินเหมาจ่ายรายหัวล่วงหน้า ๗๕ %

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๓ กลุ่มงานเภสัชกรรม

- ไม่มี

๔.๔ กลุ่มงานการพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลนำเสนอ: การฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนผู้ฉีดวัคซีนทั้งหมดในรอบนี้ จำนวน ๔๕ คน แยกเป็น บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๑๗ คน อสม.จำนวน ๑๗ คน รวม ๔๕ คน (รวมทั้งอำเภอ) และในวันฉีดจะมีการถ่ายภาพและวิดีโอ โดยจะเริ่มฉีดในเวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม HA

ที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ งานผู้ป่วยใน

- ไม่มี

๔.๖ งานผู้ป่วยนอก

- ไม่มี

๔.๗ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

- ไม่มี

๔.๘ กลุ่มงานทันตกรรม

- ไม่มี

วิสัยทัศน์รพ.ทรายมูล เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการสุขภาพองค์รวม

๔.๙ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

- ไม่มี

๔.๑๐.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

- ไม่มี

๔.๑๑ กลุ่มงานประกันและยุทธศาสตร์

- ไม่มี

ที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มีเรื่องพิจารณา

ที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุม : เวลา ๑๕.๓๕ น.

กฤติธัช ทองอบ

(นายกฤติธัช ทองอบ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

และสารสนเทศทางการแพทย์

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ปกาสิต โอวาทกานนท์

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม