รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลนายายอาม
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมรื่นฤดี โรงพยาบาลนายายอาม

.....

<u>ผู้มาประชุม</u>

๑. นายไพศาล สุยะสา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวปวิตรา สุทธิธรรม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	กรรมการ
๓. นางนีรนุช สุรียะรังสี	หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ	กรรมการ
๔. นางสาวกัญญรัตน์ เผือกชอุ่ม	รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ	กรรมการ
๕. นางสาวอังศุมาลี มานะธิติการ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
๖. นางสาวพรปวีณ์ แสงสุรศักดิ์	หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ	กรรมการ
๗. นางสาวกิตติยา ย่งฮะ	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	กรรมการ
๘. นางน้ำผึ้ง เกิดห้างสูง	หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา	กรรมการ
๙. นางสาวกนกวรรณ ยุทธวิชัย	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	กรรมการ
๑๐. นางสาวนฤมล วรรณเวช	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์	กรรมการ
๑๑. นางสาวชินานันท์ แก้วคำหล่า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการและเลขา

<u>ผู้ไม่มาประชุม</u>

๑. นางสาวริรินทร์ วิสุทธิ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	ติดราชการ
๒. นางสาววาสนา อาศณรงค์กร	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	ติดราชการ
๓. นางสาวสุนทรี ใจเที่ยง	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ติดราชการ

<u>ผู้เข้าร่วมประชุม</u>

๑. นายธัชทร สอนสกุล	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๒. นายอรรถพล โพธิ์ศรี	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จของผลงาน (KPI)

KPI ผอ.รพ. ตัวชี้วัดร่วมมี ๔ ตัว ประกอบด้วย

๑. การพัฒนางานวิจัย

๒. การควบคุมภายใน

๓. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งในของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๔. ยกระดับ Cyber Security

การกำหนด...

การกำหนดตัวชี้วัดระดับบุคคล (ตัวชี้วัดร่วมผู้บริหาร)

ของ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

งาน/โครงการ	ตัวชี้วัด (KPI)	ค่าพื้นฐาน (Baseline)	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย					น้ำหนัก
			๑	๒	๓	๔	๕	
๑. การพัฒนางานวิจัย	๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนางานวิจัย,R๒R,นวัตกรรมด้านสุขภาพ - อำเภอละอย่างน้อย ๑ เรื่อง - สสจ.อย่างน้อย ๑ เรื่อง	ระดับ ๓	มีประเด็นหรือหัวข้อวิจัย R๒R /นวัตกรรมด้านสุขภาพและออกแบบรายละเอียดตามหัวข้อโครงร่างงานวิจัย R๒R/นวัตกรรมด้านสุขภาพ	มีการออกแบบเครื่องมือวิจัย R๒R/นวัตกรรมด้านสุขภาพ	มีโครงร่างการวิจัย R๒R ที่พร้อมเสนอขอจริยธรรมการวิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพ	ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลวิจัย R๒R/พัฒนาหรือทดลองนวัตกรรมด้านสุขภาพ	มีการเผยแพร่หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิจัย R๒R/นวัตกรรมด้านสุขภาพงาน	๒๐
๒. การควบคุมภายใน	๒. การจัดวางและประเมินผลระบบควบคุมภายใน	ระดับ ๕	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน	เป้าหมาย๑และผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) ตามระบบการควบคุมภายในครบทุกกระบวนงานตามโครงสร้าง	เป้าหมาย๑-๒และตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงครบทุกกลุ่มงาน/ฝ่าย	เป้าหมาย๑-๓และรายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง รายงานผลประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในแบบ ปค.๔	เป้าหมาย๑-๔และรายงานผลการควบคุมภายในแบบ ปค.๕ ภาพรวมของส่วนงานย่อย (ส่งแบบ ปค.๕ ภายในกำหนดเวลา)	๑๐

๓.การประเมิน...

งาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าพื้นฐาน	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย					น้ำหนัก
	(KPI)	(Baseline)	๑	๒	๓	๔	๕	
๓. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	หน่วยงานประเมินตนเองด้วยการจัดทำเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์ และเปิดเผยข้อมูลตามข้อกำหนดของแบบวัดการข้อกำหนดของแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOIT) บนเว็ปไซต์หลักของหน่วยงาน (MOIT ๑-๕)	ระดับ ๕	MOIT ๑ ข้อ	MOIT ๒ ข้อ	MOIT ๓ ข้อ	MOIT ๔ ข้อ	MOIT ๕ ข้อ	๑๐
๔.ยกระดับ Cyber security	หน่วยงานผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง	สีเหลือง	สีแดง		สีหลือง		สีเขียว	๑๐
๕.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๕.๑. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	ร้อยละ ๔๐	< ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	
	๕.๒. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	

๖. โครงการ...

งาน/โครงการ	ตัวชี้วัด	ค่าพื้นฐาน	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย					น้ำหนัก
	(KPI)	(Baseline)	๑	๒	๓	๔	๕	
๖.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๖.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕	ร้อยละ ๑	ร้อยละ ๒	ร้อยละ ๓	ร้อยละ ๔	ร้อยละ ๕	
๗.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๗.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	
๘.โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล	๘.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c ซ้ำภายใน ๙๐ วัน	< ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๑๕	
	๘.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA๑c อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	>ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๑๕	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๕	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๕	

ตัวชี้วัด...

ตัวชี้วัดตามตารางเป็นตัวชี้วัดกลางรอบแรก ซึ่งตรวจราชการจะเป็นตัวชี้วัดอีกตัว

ข้อสั่งการ: ให้เจ้าหน้าที่ส่งดัชนีชี้วัดความสำเร็จของผลงาน (KPI) ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๒. ฝุ่น PM๒.๕ คลินิกมลพิษ ห้องปลอดฝุ่น

- ฝุ่นละออง คือ ของแข็งขนาดเล็กที่ลอยอยู่ในอากาศหรือน้ำ ซึ่งเกิดจากธรรมชาติหรือมนุษย์ โดยนับเป็นมลพิษทางอากาศและมลพิษทางน้ำประเภทหนึ่ง ฝุ่นละอองมีที่มาหลากหลายทั้งจากธรรมชาติ เช่น ไฟป่า ไอเกลือ พายุทราย หรือการกระทำของมนุษย์เช่น ไอของเสียจากรถยนต์ โรงงานไฟฟ้า โรงงานอุตสาหกรรม รวมไปถึง การเผาหญ้า และการเผาป่า เป็นต้น ฝุ่นละอองที่มีขนาดใหญ่จะตกอยู่บนพื้น ขณะที่ฝุ่นขนาดเล็กกว่า ๑๐ ไมโครเมตร (PM๑๐) จะลอยอยู่ในอากาศได้หลายสัปดาห์ และจะถูกกำจัดโดยฝนหรือหยาดน้ำฟ้าประเภทอื่น ถ้าเข้าสู่ร่างกายด้วยอนุภาคขนาดใหญ่โดยทั่วไปจะถูกกรองด้วยจมูกและลำคอ โดยขนจมูกและขี้มูก ส่วนฝุ่นละอองขนาดเล็กนอกอาคารที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางน้อยกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) เมื่อมีการสูดดมฝุ่นละอองเข้าสู่ร่างกายจะสามารถผ่านเข้าไปในปอดและส่งผลต่อสุขภาพของมนุษย์ ก่อให้เกิดปัญหาหลากหลายเช่น โรคทางเดินหายใจ โรคหัวใจ โรคปอด รวมไปถึงมะเร็งปอด

- ให้เจ้าหน้าที่เฝ้าระวัง ป้องกันได้ด้วยตัวเองโดยการสวมใส่หน้ากากอนามัย และเข้าแอปพลิเคชันตรวจเช็ครายงานข้อมูลคุณภาพอากาศและฝุ่นละอองของประเทศไทยได้แบบรายชั่วโมงของ กรมควบคุมมลพิษ (Air๔Thai) ค่ามาตรฐานของค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (AQI) ของฝุ่น PM ๒.๕ ค่าเฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง ต้องไม่เกิน ๓๗.๕ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรถึงปลอดภัยต่อสุขภาพของประชาชนที่ใช้ชีวิตอยู่นอกบ้าน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอนายายอาม (พชอ.นายายอาม)

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มีประเด็นดำเนินการ ๓ ประเด็น ดังนี้

๑. การดำเนินงานบำบัดดูแลผู้ป่วยยาเสพติดอย่างมีส่วนร่วมของชุมชน (ชุมชนล้อมรักษ์:CBTX)

การดำเนินในปีที่ผ่านมา ได้ดำเนินการที่ บ้านหมื่นซ่อง ตำบลกระแจะ แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ คณะกรรมเห็นควรให้จัดตั้งชุมชนล้อมรักษ์ทุกตำบล

๒. คนไทยห่างไกล NCDs อ.นายายอาม > health station

- การดำเนินงานจัดตั้งศูนย์ Health station ไตรมาสที่ ๑ จะต้องจัดตั้งให้ได้ ๑ แห่ง และในปี ๒๕๖๘ ให้ดำเนินการจัดตั้งให้ครบทุกตำบล

- ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนโยบายและตัวชี้วัดศึกษาข้อมูลการดำเนินการให้ครอบคลุมถึงเป้าหมาย ไม่ใช่ดำเนินการตามหนังสือสั่งการเป็นครั้งๆ

๓. การส่งเสริมสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง อำเภอนายายอาม

กลุ่มเปราะบางคือ กลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง พิการ บูรณาการส่วนท้องถิ่น NBL น้อยกว่า ๑๒ จะมีงบมาให้เป็นรายหัว การลงพื้นที่ดูแลก็จะได้รับจัดสรรเท่ากัน ไม่ได้แบ่งตามความจำเป็น หรือความต้องการได้รับการดูแล ศูนย์ดูแลก็จะมีที่วัดที่เป็นพระ แต่ในส่วนที่ไม่มีที่พักอาศัยไม่มีคนดูแลก็ยังฝากไว้ที่วัดดูแล จึงจำเป็นต้องจัดตั้งกองทุน พชอ. เพื่อจะมีค่าใช้จ่ายในการดูแลในกลุ่มที่ไม่มีคนดูแล ก็จะมีการจัดหาทุนเริ่มต้นโดยจัดงานวิ่ง “วิ่ง เดิน เพลิน ริม’เล” ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ลานหินโคร่ง ตำบลสนามไชย อำเภอนายายอาม จังหวัดจันทบุรี โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม – ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

: ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทราบโดยทั่วกัน

๔. แผนพัฒนาปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลนายายอาม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๔.๑ ปรับปรุงอาคารพัสดุ เป็น คลินิกแพทย์แผนไทย

- ย้ายพัสดุเดิมไปยังคลังพัสดุใหม่ พร้อมเวชระเบียน ปรับอาคารคลังพัสดุเดิมปรับปรุงเป็นคลินิกแพทย์แผนไทยขยายการให้บริการเพิ่มเตียงนวด

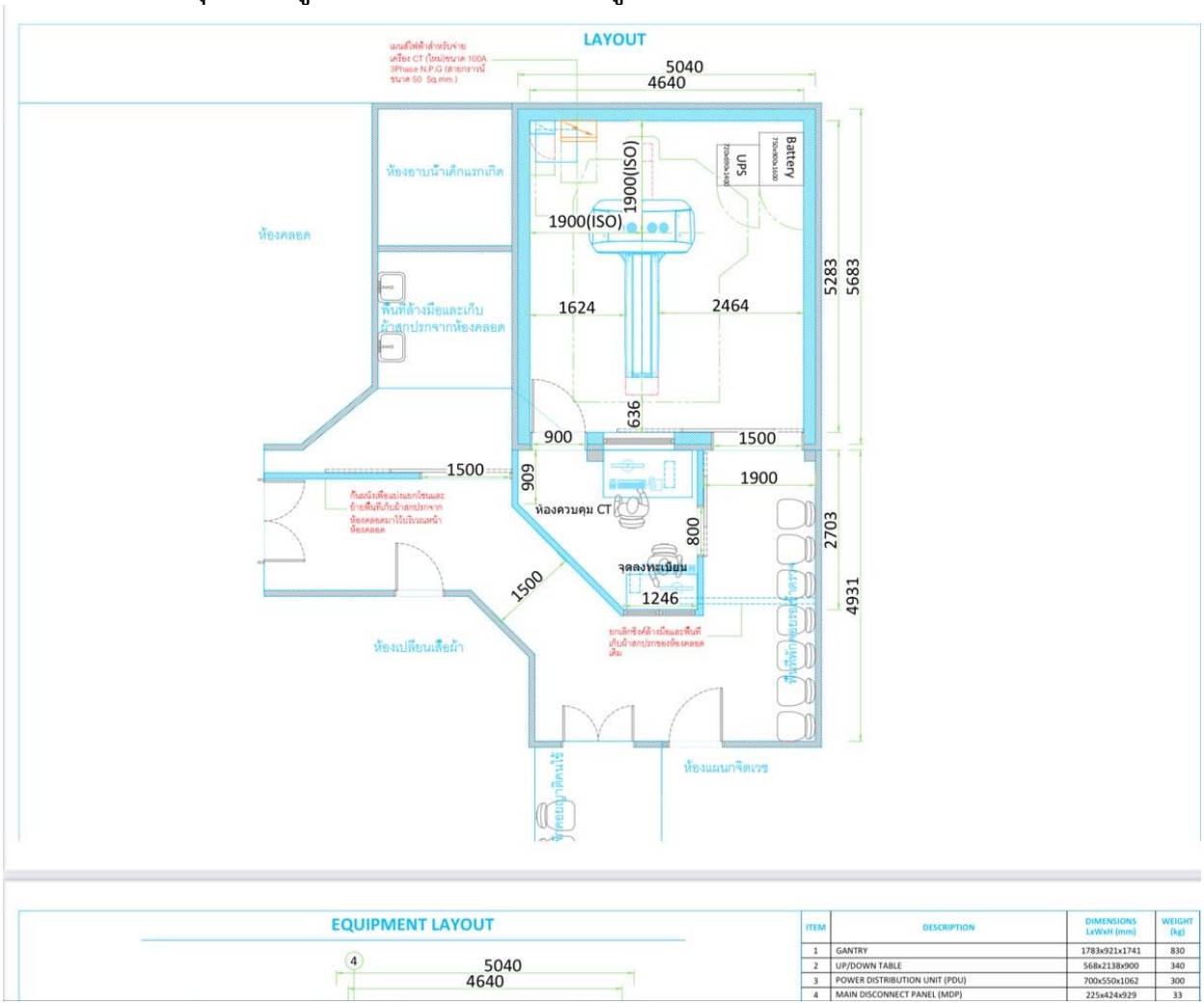
๔.๒ คลินิกจิตเวช ย้ายไปยัง คลินิกแพทย์แผนไทย (ห้องน้ำ)

๔.๓ คลินิกตรวจตา ย้ายไปยัง คลินิกแพทย์แผนไทย (ห้องสุมนาแผนไทย)

๔.๔ ห้องผ่าตัด (OR) ปรับปรุงเป็น ศูนย์ CT Scan

๔.๕ ห้องอัลตราซาวด์ (U/S) ปรับปรุงเป็น ห้องคลอด

แบบแปลนปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก (ห้องคลอด) เป็นศูนย์ CT Scan



หัวหน้างานพัสดุ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในการจัดหา CT Scan เป็นการจ้างเหมาให้เอกชนจะต้องดำเนินการหลายขั้นตอน ดังนี้

๑. ต้องขออนุมัติจากกระทรวงสาธารณสุข

๒. ต้องติดต่อกรมธนารักษ์การขอใช้ที่ราชพัสดุ

๓. ประสานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจสอบความปลอดภัยให้เป็นไปตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยซึ่งอาจจะแล้วเสร็จ และพร้อมใช้งานปลายปีงบประมาณ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕. Admin Facebook รพ.นายายอาม

มีรายชื่อผู้ดูแลและประสานงานดังต่อไปนี้

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม

๒. นางสาวอังศุมาลี มานะธิติการ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

๓. นางสาววาสนา อาศณรงค์กร หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ และดิจิทัล

๔. นายเสริมศักดิ์ พวดรักษา นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๕. นายเชษฐา สำโรงทอง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

๖. นางทิตยาภรณ์ กล่อมสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ปัญหาที่...

ปัญหาที่พบ : แอดมินเข้าไปอ่านแชทแต่ไม่ตอบคำถาม

แนวทางการตอบ : กรณีสอบถามเกี่ยวกับการบริการให้การรักษาพยาบาลให้แอดมินตอบแชทแบบกลางๆ โดยแจ้งให้เบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาลติดต่อกลุ่มงานผู้รับผิดชอบโดยตรง ในวันและเวลาราชการ

มติที่ประชุม : รับทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๖. ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ และHAIT

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านเกณฑ์ประเมินระดับเพชร และในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การประเมิน รพ.จะต้องรักษาระดับเพชร ซึ่งจะต้องดำเนินการเพิ่มเติมและให้เป็นปัจจุบัน

- คำสั่งและนโยบายที่จะต้องประกาศให้เจ้าหน้าที่หรือประชาชนทราบให้ขึ้นประกาศในเว็บโรงพยาบาลเว็บไซต์โรงพยาบาล
- กรณีที่ขอสนับสนุนจากหน่วยบริการอื่น ให้ทำเป็นหนังสือและต้องลงทะเบียน Provider ID
- การล็อกอินเข้าระบบให้ตรวจสอบก่อนเข้าใช้งาน ว่าเป็น User ของตัวเองหรือไม่ กรณีไม่ใช่อาจเกิดข้อผิดพลาดในด้านอำนาจหน้าที่การให้บริการ
- Health ID ยังต้องมีการประชาสัมพันธ์ให้ลงทะเบียนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งปัจจุบันอำเภอนายายอามผลงานอยู่ที่ ๔๐% เป้าหมายที่กำหนด ๕๐%

มติที่ประชุม : รับทราบ

๗. โปรแกรม back office >> GTW

การเปลี่ยนแปลงโปรแกรม Back Office จากเดิมโรงพยาบาลใช้โปรแกรมของ Hos Office ข้อมูลบางส่วนไม่สามารถพัฒนาต่อเนื่องและตอบโจทย์การใช้งานของผู้ใช้ข้อมูลและเจ้าหน้าที่ที่ใช้งาน

คณะกรรมการบริหารจึงเห็นควรเปลี่ยนมาใช้เป็นโปรแกรม Gotowin เพื่อให้ตอบสนองการใช้งานในด้านเอกสารต่างๆ เช่น ตรวจสอบการลงมือชื่อได้ด้วยตัวเอง การใช้โปรแกรมพัสดุ การจัดตารางเวรปฏิบัติงานฯลฯ

๘. กำหนดจัดประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลนายายอาม ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น.เป็นต้นไป

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- รายงานการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับรองรายงาน

ระเบียบวาระที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุม ๗/๒๕๖๗ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

- ไม่มี –

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ การพัฒนาการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use, RLU) (กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์)

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินการบันได ๔ ขั้นสู่ RLU Hospital กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลนายายอาม ได้จัดทำ ดังนี้

๑. คำสั่งคณะกรรมการการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมหตุผล

๒. คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักและผู้ประสานงาน คณะกรรมการการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล

๓. ประกาศเจตนารมณ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

๔. ประชุมคณะกรรมการการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม รื่นฤดี โรงพยาบาลนายายอาม

บันได 4 ขั้น สู่ RLU Hospital

กิจกรรม	หลักฐาน
บันไดขั้นที่ 1 กรรมการ RLU	
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ RLU และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ หลัก (อาจเรียกว่า Mr. RLU หรือ RLU coordinator ฯลฯ)	1. คำสั่งแต่งตั้งกรรมการ RLU และผู้รับผิดชอบหลักที่เป็นสหสาขาวิชาชีพ ที่ลงนามโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้บริหารสูงสุด 2. หลักฐานการประชุม / มติ / การนำไปปฏิบัติ
1.2 จัดทำประกาศเจตนารมณ์มุ่งสู่ RLU hospital ที่ลงนามโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้บริหารสูงสุด	1. ประกาศเจตนารมณ์ RLU ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้บริหารสูงสุด ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร 2. หลักฐานการสื่อสาร ที่ผู้เกี่ยวข้องลงนาม รับทราบ
บันไดขั้นที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูล	
2.1 วิเคราะห์ข้อมูล และคัดเลือก โรค หรือภาวะ หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาในการสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization)	1. หลักฐานการประชุม และมติรายงานผลวิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค หรือภาวะ หรือ รายการตรวจที่เป็นปัญหาใน การสั่งตรวจ (overutilization และ/หรือ underutilization) 2. บัญชีรายการโรค หรือภาวะ หรือรายการ ตรวจที่เป็นปัญหา (overutilizationและ/หรือ underutilization)
บันไดขั้นที่ 3 กำหนดมาตรการ เพื่อลด overutilization และ/หรือunderutilization	
3.1 กำหนดมาตรการ หรือแนวทางปฏิบัติเพื่อลด overutilization และ/หรือ underutilization	1. มีหลักฐานแสดงมาตรการ หรือประกาศ หรือแนวทางของโรงพยาบาลที่กำหนดในการปฏิบัติงาน
บันไดขั้นที่ 4 การประเมินผล	
4.1 มีการกำหนดตัวชี้วัด และการประเมินผล RLU (ตัวชี้วัดด้าน overutilization และ/หรือ underutilization)	1. หลักฐานการกำหนดเป็นตัวชี้วัด RLU ของโรงพยาบาลที่ระบุเป้าหมาย วัดผลได้ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้บริหารสูงสุด ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร 2. หลักฐานการประเมินผลตัวชี้วัด RLU

หมายเหตุ ควรเพิ่มโรค ภาวะ หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหา overutilization และ/หรือ underutilization ทุกปี

RLU hospital v.01_30 ก.ค. 66

ประธาน...

ประธาน: ให้สรุปประเด็นตามบันได ๔ ขั้น สู่ RLU Hospital ว่ามีการดำเนินการถึงบันไดขั้นไหน

- การประกาศเจตนารมณ์ RLU หลักฐานการสื่อสาร ที่ผู้เกี่ยวข้องลงนาม รับทราบ ดำเนินการให้รับทราบโดยวิธีใด ควรจัดทำเป็นอินโฟว์หน้าเดียวอ่านแล้วเข้าใจง่าย
- การนำไปปฏิบัติ ดำเนินการอย่างไร มีมติเรื่องอะไร
- มติรายรงานผลวิเคราะห์ข้อมูลและคัดเลือกโรค หรือภาวะ หรือรายการตรวจที่เป็นปัญหาใน การสั่งตรวจ กำหนดรายการโรค หรือภาวะ หรือรายการ ตรวจที่เป็นปัญหา

มติที่ประชุม : รับทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๔.๒ การขับเคลื่อนคลินิกมลพิษโรงพยาบาลนายายอาม

การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ใน รพ.

เป้าหมายปี 2568 : รพ. ทุกแห่ง ดำเนินการตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ และผ่านระดับดีขึ้นไปทุกแห่ง

ผลการดำเนินงาน

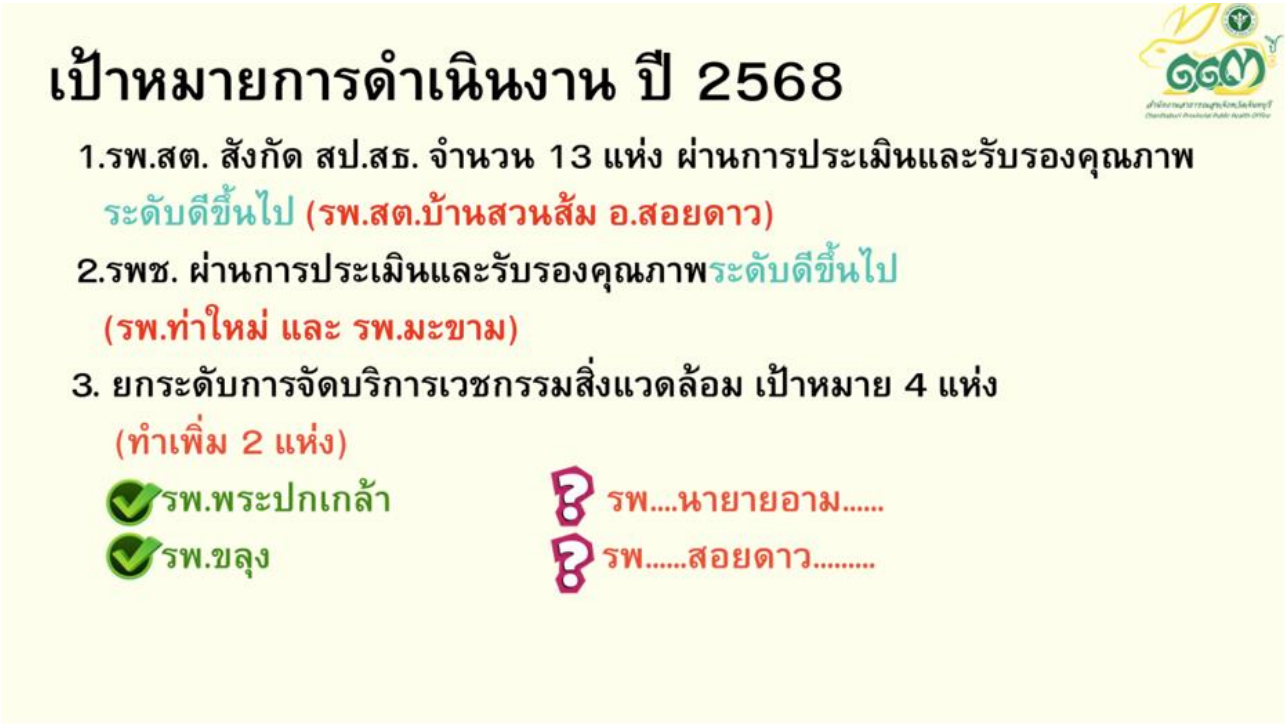
ผลการประเมิน	ปี 2566	ปี 2567
ไม่ขอรับการประเมิน	0	0
ไม่ผ่าน	0	0
เริ่มต้นพัฒนา	1	2
ดี	4	2
ดีมาก	5	6
ดีเด่น	2	2
รวม	12	12

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	ปี 2566	ปี 2567	วันที่หมดอายุการรับรอง
1	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ใช้ผลปี 65 (ดีเด่น)	ดีเด่น	30 ก.ย.2570
2	โรงพยาบาลขลุง	ดี	ดีมาก	30 ก.ย.2570
3	โรงพยาบาลท่าใหม่ ★	เริ่มต้นพัฒนา	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
4	โรงพยาบาลเขาสุกิม	ดี	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
5	โรงพยาบาลสองพี่น้อง	ดีมาก	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
6	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	ใช้ผลปี 65 (ดีมาก)	ดีมาก	30 ก.ย.2570
7	โรงพยาบาลมะขาม ★	ใช้ผลปี 65 (ดี)	เริ่มต้นพัฒนา	30 ก.ย.2570
8	โรงพยาบาลแหลมสิงห์	ดี	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
9	โรงพยาบาลสอยดาว	ดีเด่น	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
10	โรงพยาบาลแก่งหางแมว	ดีมาก	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
11	โรงพยาบาลนายายอาม	ดีมาก	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569
12	โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ	ดีมาก	ใช้ผลปี 66	30 ก.ย.2569

คพ. ปรับปรุงดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย (Air Quality Index: AQI) ให้สอดคล้องกับ ค่ามาตรฐาน $PM_{2.5}$ ตามประกาศกรมควบคุมมลพิษ

เรื่อง ดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย พ.ศ.2566 ลงนามประกาศ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2566 ซึ่งได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2566

AQI/ ระดับสี	$PM_{2.5}$ เฉลี่ย 24 ชม. (มคก./ลบ.ม.)	
	ฉบับเดิม (ปี 2561)	ฉบับใหม่ (ปี 2566)
0 – 25	0 – 25	0 – 15.0
26 – 50	26 – 37	15.1 – 25.0
51 – 100	38 – 50	25.1 – 37.5
101 – 200	51 – 90	37.6 – 75.0
201 ขึ้นไป	91 ขึ้นไป	75.1 ขึ้นไป



เป้าหมาย : "การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม" หรือ "คลินิกมลพิษ" กรณี PM๒.๕

๑) เพื่อลดความรุนแรงและจำนวนการเกิดอาการจนต้องรับการรักษา (admit) ในโรงพยาบาลของกลุ่มเสี่ยงที่ไวต่อการเกิดอาการ

๒) ให้การดูแลรักษาและป้องกันการเกิดซ้ำในกลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ

๓) เพื่อเฝ้าระวังผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ และติดตามภาวะสุขภาพในระยะยาว

๔) จัดทำให้เป็นงานวิจัยในอนาคต

กิจกรรมการดำเนินงาน

๑. การ<u>ซักประวัติ คัดกรองผู้ป่วย</u>/ผู้ที่สงสัยจะได้รับผลกระทบจาก PM๒.๕

๒. การ<u>ตรวจวินิจฉัย รักษาตามระบบและบันทึกข้อมูล</u> การวินิจฉัยร่วม Z๕๘.๑ (Exposure to Air pollution) (สัมผัสกับมลพิษทางอากาศ) หรือรหัสสาเหตุภายนอกY๙๗ (Environmental related condition) (โรคที่มีสาเหตุมาจากสิ่งแวดล้อม)

๓. มี<u>การให้ความรู้สื่อสารความเสี่ยง</u> ผ่านสื่อต่าง ๆ แก่กลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการคัดกรองส่งต่อผู้ป่วยโรคมลพิษสิ่งแวดล้อม จังหวัดจันทบุรี

งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า

- จังหวัดเสนอแนะ ให้จัด Kickoff และจะสนับสนุนเอกสาร และป้ายพร็อพ-Prop ประชาสัมพันธ์โครงการ

- ป้ายคลินิกให้ทางโรงพยาบาลดำเนินการ ซึ่งคลินิกจะใช้ห้อง Telemedicine โดยใช้ป้ายที่สามารถเลื่อนได้ จะเป็นเป็นวันๆ ในการให้บริการ

- แนวทางการตรวจคัดกรองตามคลินิกมลพิษ รพ.พระปกเกล้า

- การจัดพิธีเปิดคลินิกมลพิษ จะจัดวันประชุมประจำเดือน อสม.อำเภอนายายอาม ในวันจันทร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และมอบป้ายศูนย์คนไทยห่างไกล NCD

มติที่ประชุม : รับทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๔.๓ การดำเนินงานการบำบัดยาเสพติด และการติดตามงานจิตเวช (กลุ่มงานจิตเวชฯ)

๔.๓.๑ การบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โรงพยาบาลนายายอาม

แบบรายงานการบำบัดผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด ปีงบ2568 โรงพยาบาลนายายอาม

เดือน	ผู้ป่วยรายใหม่									จากการบำบัด									ครบกำหนด									คงเหลือ									ปีงบ
	พชติด ม.113			สมัครใจ ม.114			ม.56			พชติด ม.113			สมัครใจ ม.114			ม.56			พชติด ม.113			สมัครใจ ม.114			ม.56			พชติด ม.113			สมัครใจ ม.114			ม.56			
	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย	ชาย	หญิง	ไทย		
ตุลาคม																															6		1	2				
ตค.			2				9		2				4			3						2						2		0	0		1	8		2		4
พย.				2			3		1				1			2		1										2		0	1		1	9		2		4
ธค.			1	1		1	3																					2		1	2		2	12		2		4
มค.							2																					2		1	2		2	14		2		4

เดือนมกราคม ๒๕๖๘ บำบัดทั้งหมด ๒๓ ราย

-ระบบสมัครใจ ม.๑๑๓ ม.๑๑๔ จำนวน ๗ ราย

-ระบบสมัครใจ ม.๕๖ จำนวน ๑๖ ราย

๔.๓.๒ ผู้ป่วยจิตเวชสะสมทั้งหมด ๒๔๖ คน

๑. กลุ่มสีเขียว จำนวน ๒๔๑ คน ร้อยละ

๒. กลุ่มสีเหลือง จำนวน ๑ คน ร้อยละ

๓. กลุ่มสีแดง จำนวน - คน ร้อยละ

๔.๓.๓ ผู้ป่วยจิตเวชพ้นโทษ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ทั้งหมด ๔ คน

๑. ได้รับการติดตาม จำนวน ๓ คน ร้อยละ

๒. ไม่พบตัวผู้ป่วย(ย้ายไปอยู่ต่างอำเภอ,ไม่อยู่บ้านในวันติดตามเยี่ยม) จำนวน ๑ คน(ถูกจับ)

๔.๓.๔. ผู้เสพยาเสพติด เข้าค่ายบำบัด จำนวน ๓ รุ่น

๑. รุ่นที่ ๑ จำนวน ๓ คน ติดตามได้ จำนวน ๓ คน เสพซ้ำ จำนวน ๑ คน ไม่ได้ประกอบอาชีพ - คน

๒. รุ่นที่ ๒ จำนวน ๗ คน ติดตามได้ จำนวน ๕ คน เสพซ้ำ จำนวน ๕ คน ถูกจับ จำนวน ๑ คน ย้ายที่อยู่ ๑ คน

๓. รุ่นที่ ๓ จำนวน ๒ คน เข้าค่ายระยะยาว วันที่ ๒๑ มกราคม - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๔.๓.๔ HA ยาเสพติด อยู่ในระหว่างส่งเอกสารแก้ไขกลับไป สบยช. ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ และรอใบประกาศจากคุณหมอเรียน E-learning

มติที่ประชุม : รับทราบ และผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๔.๔ แนวทาง...

๔.๔ แนวทางการส่งคนไข้ x-ray ในทุกจุดให้บริการ (กลุ่มงานรังสีวิทยา)

- รายงานความเสี่ยงใน Hosxp ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจากปัจจุบันเปลี่ยนมาแจ้งให้ Hosoffice
- เจ้าหน้าที่ที่มาส่งคนไข้ไม่อยู่รอคนไข้ และไม่ช่วยจัดท่าคนไข้
- พบความเสี่ยงเวรดึกให้คนไข้เดินมาเอกซเรย์คนเดียว
- พนักงานช่วยเหลือคนไข้เข็นคนไข้รถเข็นมายื่นใบเอกซเรย์ไม่แจ้งเจ้าหน้าที่เอกซเรย์ ทำให้คนไข้รอนาน

มติที่ประชุม : มอบคณะกรรมการความเสี่ยงติดตามความเสี่ยง

: ให้นำความเสี่ยงเข้าที่ประชุม PCT เพื่อหาแนวทางแก้ไข และจัดทำแนวทางการดำเนินงาน

๔.๕ ติดตามความก้าวหน้างานพัสดุ

๔.๔.๑ สรุปผลการดำเนินการจัดหาครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง (งบลงทุน)

- งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๖๘ (ค่าเสื่อม)
- งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘
- งบลงทุนตามแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลนายายอาม

รายงานการจัดหางบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี 2568 รพ.นายายอาม ระดับหน่วยบริการ 70%

ลำดับ	หน่วยบริการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน	UC	สมทบ
1	รพ.นายายอาม	เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 250 ลิตร	1	เครื่อง	1,340,000.00	1,340,000.00	1,198,820.00	141,180.00
							1,198,820.00	**141,180.00**

รายงานการจัดหางบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี 2568 รพ.นายายอาม ระดับจังหวัด 20%

ลำดับ	หน่วยบริการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	1	เป็นเงิน	UC	สมทบ
1	รพ.นายายอาม	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตร กระบอกสูบไม่ต่ากว่า 2400 ซีซี. หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ากว่า 110 กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน 4 ล้อ แบบดับเบิ้ลแค็บ พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก	1	คัน	1,090,900	1,090,900	994,900	96,000.00
2	รพ.นายายอาม	เครื่องอบผ้า ขนาด 100 ปอนด์	1	เครื่อง	272,000	272,000	272,000	
3	รพ.นายายอาม	เลื่อยตัดเผือกพร้อมเครื่องดูดฝุ่น	1	เครื่อง	250,000	250,000	250,000	
							1,516,900	**96,000.00**

**งบค่าเสื่อมยังไม่ได้รับอนุมัติ อยู่ระหว่างส่งคำขอ

รายงานการจัดหาเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 รพ.นายายอาม								
ลำดับ	หน่วยบริการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	1	เป็นเงิน	งบประมาณ	สมทบ
1	รพ.นายายอาม	**ก่อสร้างอาคารพัสดุ**	1	หลัง	8,330,000.00	8,330,000.00	8,330,000.00	
		300 วัน 6 งวดงาน						
		หจก.ทอฟ้า โฮม						
							8,330,000.00	

รายงานการเบิกจ่ายค่าก่อสร้างอาคารพัสดุ

	การเบิกจ่าย						
รายการ	**งวด 1**	**งวด 2**	**งวด 3**	**งวด 4**	**งวด 5**	**งวด 6**	**การเบิกจ่าย**
ก่อสร้างอาคารพัสดุ	333,200	583,100	1,416,100	1,082,900	1,749,300	3,165,400	**2,332,400.00**
	31-ส.ค.-67	30-ก.ย.-67	09-พ.ย.-67	19-ธ.ค.-67	07-ก.พ.-68	08-เม.ย.-68	**กำหนดส่งมอบ**
	01-ต.ค.-67	**18-ต.ค.-67**	**02-ธ.ค.-67**	**22-ม.ค.-68**			**วันตรวจรับ**

<u>รายงานความคืบหน้าของงานก่อสร้างอาคารพัสดุ</u>

- งวดงานทั้งหมด ๖ งวดงาน และดำเนินการตรวจรับงวดงานที่ ๔ ไปเมื่อ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘
- ผู้รับเหมาแจ้งว่า งานก่อสร้างงวดสุดท้ายน่าจะส่งมอบได้ก่อนวันครบกำหนดในสัญญาก่อสร้างฯ

รายงานการจัดหาเงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้าเพื่อกิจการตามมาตรา 97 (4) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำหรับข้อเสนอโครงการของกระทรวงสาธารณสุข								
ลำดับ	หน่วยบริการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน	บำรุง	สมทบ
1	รพ.นายายอาม	Solar cell ขนาด 170 กิโลวัตต์	1	งาน	5,090,000	5,090,000	5,090,000.00	
		บจก. ไทย ทาซากิ เอ็นจิเนียริ่ง						
		ตรวจรับงานวันที่ 28 ตุลาคม 2567						
							5,090,000.00	

<u>รายงานความคืบหน้าของงานก่อสร้าง Solar cell ขนาด ๑๗๐ กิโลวัตต์</u>

- ดำเนินการสร้างแล้วเสร็จ และดำเนินการส่งมอบและตรวจรับไปเมื่อวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๖๗ ๑ งวดงาน แต่แบ่งเบิกจ่ายเงินเป็น ๓ งวดเงิน
- งวดเงินงวดที่ ๑ ได้รับจัดสรร และเบิกจ่ายแล้ว
- งวดเงินงวดที่ ๒ ทาง กพ ให้ดำเนินการส่งเอกสารเบิกจ่ายผ่าน สสจ. (อยู่ระหว่างขอเอกสารเพิ่มเติม)

รายงานการจัดซื้อจัดจ้าง ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลนายายอามปรุง ตามแผนเงินบำรุง
โรงพยาบาลนายายอาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน	สถานะ
	รอบที่ 1					
1	งานซ่อมบำรุง งานจิตเวช	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว	2	24,000.00	48,000.00	
2	งานเภสัชกรรม	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	1	24,000.00	24,000.00	
3	ER	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	1	24,000.00	24,000.00	
4	คลินิก	คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต แบบที่ 2	1	23,000.00	23,000.00	
5	กายภาพ แลป ER คลินิก บัญชี	เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	5	4,100.00	20,500.00	
6	OPD ซ่อมบำรุง	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ (18 หน้า/นาที)	2	3,300.00	6,600.00	
7	กายภาพ ปฐมภูมิ สารสนเทศ	อุปกรณ์อ่านบัตรแบบอเนกประสงค์ (Smart Card Reader) (18 หน้า/นาที)	9	700.00	6,300.00	
8	พัสดุ จิตเวช แลป เภสัช สารสนเทศ	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	10	2,500.00	25,000.00	
9	สารสนเทศ	จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 21.5 นิ้ว	3	4,500.00	13,500.00	
10	สารสนเทศ	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2	2	13,000.00	26,000.00	
11	สารสนเทศ	อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point)	2	5,500.00	11,000.00	
12	สารสนเทศ	ระบบการขอบริการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (ปิด Visit)	1	16,100.00	16,100.00	
13	สารสนเทศ	ระบบโปรแกรมบริหารจัดการงานโรงพยาบาล	1	250,000.00	250,000.00	รอส่งมอบ
14	งานประกันสุขภาพ	ระบบบริหารจัดการในการเบิกจ่ายค่ารักษาตามกองทุน (โปรแกรมจัดเก็บรายได้)	1	500,000.00	500,000.00	รอส่งมอบภายใน 60 วัน
					994,000.00	

รายละเอียด...

รายละเอียดรายการที่ดำเนินการ ดังนี้

๑. รายการลำดับที่ ๑๓ ระบบโปรแกรมบริหารจัดการงานโรงพยาบาล ได้ดำเนินการออกใบสั่งซื้อเลขที่ ๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ผู้รับจ้างคือ บริษัท โกทูวิน โซลูชั่นส์ จำกัด

- ผู้อำนวยการฯ ให้พร้อมใช้งานโปรแกรมในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ยกเลิกใช้ Hosoffice เดิม
- การเบิกจ่ายพัสดุในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จะให้เบิกจ่ายเพียง ๑ รอบ เพื่อจะตัดยอดเตรียมข้อมูลนำเข้า

๒. รายการลำดับที่ ๑๔ ระบบโปรแกรมบริหารจัดการในการเบิกจ่ายค่ารักษาตามกองทุน (โปรแกรมจัดเก็บรายได้) ได้ดำเนินการออกใบสั่งซื้อเลขที่ ๑/๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๓๕๐,๐๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ผู้รับจ้างคือ บริษัท คิวรี่ดิจิตอล จำกัด กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน

๓. รายการอื่นตามแผนคอมพิวเตอร์รวมถึงเงินบริจาคที่มีวัตถุประสงค์ซื้อคอมพิวเตอร์ จะดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๔.๒ สรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๘

- งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ หมวดงบดำเนินงาน
- การกำกับติดตามผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (เงินบำรุง)

สรุปการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ 2568

เงินนอกงบประมาณ เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2567

ลำดับ	โครงการ	จำนวนงบประมาณ			
		งบประมาณ	ใช้ไป	คงเหลือ	คิดเป็น %
1	ค่ายา	9,000,000.00	3,618,268.43	5,381,731.57	40.20
2	ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	3,200,000.00	910,905.75	2,289,094.25	28.47
3	ค่าวัสดุทันตกรรม	500,000.00	110,285.85	389,714.15	22.06
4	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,000,000.00	1,304,646.50	695,353.50	65.23
5	ค่าออกซิเจน	500,000.00	105,801.60	394,198.40	21.16
6	ค่าวัสดุเครื่องบริโภค	500,000.00	124,684.50	375,315.50	24.94
7	ค่าวัสดุสิ้นเปลืองต่าง ๆ	2,234,565.87	348,400.90	1,886,164.97	15.59
8	ค่าวัสดุเชื้อเพลิง	1,000,000.00	210,740.00	789,260.00	21.07
9	ค่าซ่อมแซมต่าง ๆ	3,000,000.00	729,363.70	2,270,636.30	24.31
10	ค่าจ้างเหมาบริการต่าง ๆ	10,136,049.00	392,462.00	9,743,587.00	3.87
11	ค่าแลปฟันเทียม	250,000.00	61,843.50	188,156.50	24.74
รวม		**32,320,614.87**	**7,917,402.73**	**24,403,212.14**	
คิดเป็น %		**100.00**	**24.50**	**75.50**	

<u>รายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้</u>

๑. ลำดับที่ ๔ ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ มียอดใช้ไป ๑,๓๐๔,๖๔๖.๕๐ บาท คิดเป็น ๖๕.๒๓% เนื่องจากต้นปีงบประมาณยังมีการจัดซื้อน้ำยาจึงทำให้ยอดสูงกว่าประมาณการ ส่วนการเช่าเครื่องบริษัทจะต้องใช้เวลาในการติดตั้งเครื่องวิเคราะห์และเริ่มใช้งานประมาณเดือนมีนาคม ๒๕๖๘

รายการจ้างเหมาประจำปี 2568							
ลำดับ	รายการ	ผู้รับจ้าง	งปม.ตามแผน	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	รวมทั้งสิ้น
	รายเดือน						
1	จ้างเหมาบริกาทำความสะอาดอาคาร รพ.นายายอาม	หจก.วี.อาร์.เคมีคอล	900,084.00	75,007.00	75,007.00	75,007.00	**225,021.00**
2	จ้างเหมาดูแลบำรุงรักษาสนามหญ้า สวนหย่อม และต้นไม้	นายวิชา ภูจุธาตุ	120,000.00	10,000.00	10,000.00	10,000.00	**30,000.00**
3	จ้างเหมาบริการรักษาความปลอดภัย	บจก.รักษาความปลอดภัย ไฮคลาส เอสแอนด์เอส เซอร์วิส	231,120.00	19,260.00	19,260.00	19,260.00	**57,780.00**
4	เช่าเครื่องรับสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (DR)	บจก.ทีจีแอล เมดิคัล ซิสเต็มส์	372,000.00	31,000.00	31,000.00	31,000.00	**93,000.00**
5	เช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	บจก.โปรเกท์ แพลน	26,400.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00	**6,600.00**
6	จ้างเหมาบริการการใช้โปรแกรม HosMerge	บจก.เมิร์จ เอ็นเตอร์ไพรส์	60,000.00	3,200.00	3,540.00	3,520.00	**10,260.00**
7	ค่าจ้างทำป้าย/สติกเกอร์		30,000.00				**-**
8	ค่าจ้างทำเอกสารแบบฟอร์ม		20,000.00		6,400.00		**6,400.00**
9	ค่าจ้างเหมา (สมาน,สุดา)		180,000.00	17,100.00	9,300.00	17,600.00	**54,000.00**
10	ค่าตอบแทนคณะกรรมการตรวจงานจ้าง		48,300.00	3,300.00	1,050.00	1,050.00	**5,400.00**
11	ค่าจ้างเหมา CT SCAN		2,900,000.00				**-**
12	ค่าตรวจ Pap smear	บจก.N Health	3,400.00	70.00	490.00	560.00	**1,120.00**
13	ค่าจ้างเหมาบริการ Out LAB	บจก. RIA	828,500.00	-	-	-	**-**
14	ค่าเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ	บจก.ไบโอเซน	3,474,000.00	-	-	-	**-**

<u>การดำเนินการจ้างเหมาตามนโยบายเพิ่มรายได้ - ลดค่าใช้จ่าย</u>

๑. ลำดับที่ ๕ ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร ค่าเช่าเดือนละ ๒,๒๐๐ บาท ถ่ายเอกสารได้ไม่เกิน ๖,๐๐๐แผ่น ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ มียอดถ่ายเอกสารจำนวนสูงขึ้นเป็น ๖,๙๕๐ แผ่น แต่ทางบริษัทฯ แจ้งหนี้เพียงค่าเช่ารายเดือน ๒,๒๐๐ บาท ไม่ได้คิดค่าใช้จ่ายในส่วนที่เกินไป ส่วนยอดการใช้เครื่องถ่ายเอกสารที่เพิ่มขึ้นเป็นการดำเนินการตามนโยบายลดค่าใช้จ่ายที่ได้แจ้งในที่ประชุมในครั้งก่อน

๒. งานพัสดุลดการใช้กระดาษในกระบวนการจัดทำชุดขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง จะทำเสนอเอกสารเพียง ๑ ชุด ไม่จัดทำสำเนาคู่ฉบับ จะใช้การสแกนเก็บเป็นไฟล์คู่ฉบับแทนการเก็บด้วยเอกสาร รวมถึงการจัดซื้อยาด้วย

๓. ลำดับที่ ๑๓ ค่าจ้างเหมาบริการ Out LAB เมื่อดำเนินการตามสัญญาจ้างเหมาจะมีผลทำให้ค่าใช้จ่ายตามจ่ายของโรงพยาบาลพระปกเกล้าลดลง

๔. ลำดับที่...

๔. ลำดับที่ ๑๑ ค่าจ้างเหมา CT Scan

การจัดบริการการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาขั้นสูงด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) เพื่อเพิ่มรายได้ และลดรายจ่ายของโรงพยาบาลนายายอาม ในปี ๒๕๖๘ โดยใช้สถานที่ห้องผ่าตัด เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยของ โรงพยาบาลนายายอาม และผู้ป่วยจากโรงพยาบาลแก่งแมว

สรุปตามจ่าย รพ.พระปกเกล้า ของโรงพยาบาลนายายอาม ค่า CT SCAN
ปีงบประมาณ 2565-2567

เดือน	CT SCAN 65		CT SCAN 66		CT SCAN 67		รวม
	จำนวน	จำนวนเงิน	จำนวน	จำนวนเงิน	จำนวน (ราย)	จำนวนเงิน	
ตุลาคม	37	98,414.80	22	68,673.00	15	58,729.00	225,816.80
พฤศจิกายน	36	101,899.60	30	83,105.00	20	50,567.00	235,571.60
ธันวาคม	37	99,726.00	27	87,054.00	18	45,304.60	232,084.60
มกราคม	34	106,581.20	22	52,734.00	12	39,793.60	199,108.80
กุมภาพันธ์	43	124,704.80	33	109,648.00	23	61,231.50	295,584.30
มีนาคม	37	121,532.40	33	82,093.00	21	44,490.60	248,116.00
เมษายน	27	87,159.60	24	71,786.00	27	60,291.00	219,236.60
พฤษภาคม	63	185,028.80	36	97,702.00			282,730.80
มิถุนายน	42	124,207.60	24	58,608.00			182,815.60
กรกฎาคม	45	126,797.00	23	59,939.00			186,736.00
สิงหาคม	31	77,748.00	20	53,543.60			131,291.60
กันยายน	18	57,046.00	18	44,682.00			101,728.00
รวม	450	1,310,845.80	312	869,567.60	136	360,407.30	2,540,820.70

มติที่ประชุม : รับทราบ

รายการค่าลิขสิทธิ์ (License)					
ลำดับ	ราย 1 ปี	งปม.ตามแผน	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67
1	ค่าใช้จ่ายการพัฒนาระบบ HOS Xp (Acti)	29,000.00		28,405.00	
2	ค่าบริการบารุงรักษาระบบบริหารจัดการคิว โรงพยาบาล NEO Q	13,350.00			
3	สิทธิการประชุมทางไกล Webex Meeting License	15,000.00			
4	ค่าพัฒนา Code Website รพ.นายายอาม	25,000.00			
5	ค่าใช้จ่ายการพัฒนาระบบ Next Generation	75,000.00			
6	ค่าบริการพื้นที่จัดเก็บ Log Cloud (Next GenerationFirewall)	26,215.00			
7	ค่าต่ออายุ license โปรแกรมป้องกันไวรัส สาหรับเครื่องServer	18,725.00			
8	ค่าต่ออายุ license โปรแกรมสาหรับ Backup Virtual Machine สาหรับเครื่อง Server	29,425.00			
9	Sim Net รายปี @2500 (ค่าสาธารณูปโภค)	5,000.00			4,580
10	สอบเทียบเครื่องมือแพทย์	200,000.00			
11	ค่าบำรุงรักษาเครื่องฟอกอากาศ FFU250 ห้องทันตกรรม	75,000.00			
12	ค่าล้างยูนิตห้องทันตกรรม	25,000.00			
13	ค่าตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์	15,000.00			
14	ค่าตรวจมาตราฐานห้องปฏิบัติการงานรังสีการแพทย์	20,000.00			
15	ค่าสมัครการควบคุมคุณภาพห้อง Lab (EQA)	25,000.00			
16	การรับรองระบบบริหารห้อง Lab (LA)	25,000.00			
17	ค่าประกันภัยรถราชการ	160,000.00			
	รวมงบประมาณตามแผน	**9,379,080.00**	**214,319.00**	**197,634.00**	**172,197.00**

<u>การดำเนินการรายการลิขสิทธิ์ (งานไอที)</u>

๑. รายการลำดับที่ ๑๒ Sim Net รายปี ดำเนินการแล้ว

๒. รายการลำดับที่ ๑๓ ค่าตรวจวิเคราะห์เครื่องเอกซเรย์ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการแล้ว

๓. รายการลำดับที่ ๑๐ สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ดำเนินการแล้ว แต่ยังไม่ได้สรุปรายการเนื่องจากรายการมีจำเยอะเกินกว่า 100,000 บาท จึงตัดรายการเล็กๆ ที่ราคาไม่สูงถ้าใช้ไม่ได้ก็ทำเรื่องจัดซื้อทดแทน เช่น กระบอกออกซิเจน เรกกูเรเตอร์ เป็นต้น และส่งสอบเทียบเฉพาะรายการที่มีความเสี่ยงสูงตามที่จัดทำแผนไว้

ข้อสั่งการ: ให้พัสดุตรวจสอบรายการส่งมอบงานกับรายการตรวจสอบจริง เช่น ตู้เย็นแช่วัคซีนมีการเรียกเก็บค่าสอบเทียบจำนวน 22 เครื่อง ให้ตรวจตู้เย็นแช่วัคซีนภายในโรงพยาบาลมีจำนวน 22 เครื่องจริงหรือไม่

มติที่ประชุม : รับทราบ

รายงานพัสดุ...

รายงานพัสดุ 5 กลุ่ม (จัดหา - รับ - จ่าย คงคลัง) รพ.นายายอาม ปีงบประมาณ 2568

1.สรุปมูลค่าการจัดซื้อยา งานเภสัชฯ	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
ต.ค.-67	831,591.40	1,762,053.69	679,103.81	1,914,541.28	2.82
พ.ย.-67	1,914,541.28	823,904.84	1,001,464.17	1,736,981.95	1.73
ธ.ค.-67	1,736,981.95	1,032,309.90	686,692.26	2,082,599.59	3.03
รวม		**2,585,958.53**	**1,680,567.98**		
เฉลี่ยต่อเดือน		**861,986.18**	**560,189.33**		

2.สรุปมูลค่าการจัดซื้อ ว. มิใช่ยา งานเภสัชฯ	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	**(บาท)**	**(บาท)**	**(บาท)**	
ต.ค.-67	428,730.73	374,242.00	248,446.22	554,526.51	2.23
พ.ย.-67	554,526.51	312,154.35	182,943.21	683,737.65	3.74
ธ.ค.-67	683,737.65	182,550.40	227,242.06	639,045.99	2.81
รวม		**686,396.35**	**431,389.43**		
เฉลี่ยต่อเดือน		**228,798.78**	**143,796.48**		

3.สรุปมูลค่าการจัดซื้อ ว. เภสัชกรรม งานเภสัชฯ	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	**(บาท)**	**(บาท)**	**(บาท)**	
ต.ค.-67	4,036.00	38,634.00	1,069.00	41,601.00	38.92
พ.ย.-67	41,601.00	3,325.00	1,698.50	43,227.50	25.45
ธ.ค.-67	43,227.50	-	27,555.00	15,672.50	0.57
รวม		**41,959.00**	**2,767.50**		
เฉลี่ยต่อเดือน		**13,986.33**	**922.50**		

4.สรุปมูลค่าการจัดซื้อยา งานทันตกรรม	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	**(บาท)**	**(บาท)**	**(บาท)**	
ต.ค.-67	25,800.00	-	3,720.00	22,080.00	5.94
พ.ย.-67	22,080.00	-	5,060.00	17,020.00	3.36
ธ.ค.-67	17,020.00		4,440.00	12,580.00	2.83
รวม		**-**	**8,780.00**	**39,100.00**	**4.45**
เฉลี่ยต่อเดือน		**-**	**2,926.67**		

๕.สรุปมูลค่า...

5.สรุปมูลค่าการจัดซื้อ ว. มิใช่ยา งานทันตกรรม	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
ต.ค.-67	119,434.82	-	12,918.04	106,516.78	8.25
พ.ย.-67	106,516.78	63,359.85	29,695.79	140,180.84	4.72
ธ.ค.-67	140,180.84	14,181.00	24,815.10	129,546.74	5.22
รวม		**63,359.85**	**42,613.83**		

6.สรุปมูลค่าการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
ต.ค.-67	910,393.48	359,375.00	621,630.93	648,137.55	1.04
พ.ย.-67	648,137.55	493,777.00	436,901.00	705,013.55	1.61
ธ.ค.-67	705,013.55	346,287.00	401,757.57	649,542.98	1.62
รวม		**853,152.00**	**1,058,531.93**		
เฉลี่ยต่อเดือน		**284,384.00**	**352,843.98**		

7.สรุปมูลค่าการจัดซื้อวัสดุกลุ่มงานบริหารฯ	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
ต.ค.-67	293,933.87	199,048.50	180,923.11	312,059.26	1.72
พ.ย.-67	312,059.26	162,860.60	165,521.81	309,398.05	1.87
ธ.ค.-67	309,398.05	137,656.68	184,507.35	262,547.38	1.42
รวม		**361,909.10**	**346,444.92**		
เฉลี่ยต่อเดือน		**120,636.37**	**115,481.64**		

8.สรุปมูลค่าการจัดซื้อ ว.เครื่องบริโภค งานโภชนาการ	มูลค่าคงคลังยกมา	มูลค่าการจัดซื้อ	มูลค่าเบิกไปใช้	มูลค่าคงคลัง	อัตราคงคลัง
	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
ต.ค.-67	6,863.81	40,651.50	34,379.50	13,135.81	0.38
พ.ย.-67	13,135.81	28,316.00	35,104.71	6,347.10	0.18
ธ.ค.-67	6,347.10	38,758.00	35,793.67	9,311.43	0.26
รวม		**68,967.50**	**69,484.21**		

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ การบริหาร...

๔.๕ การบริหารการเงินการคลังหน่วยบริการ

รายงานข้อมูลการติดตามรายได้และค่าใช้จ่าย (Planfin) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของโรงพยาบาลนายายอาม ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ (แบบที่ ๒)

รหัส	รายการ	แผนทั้งปี	ประมาณการที่ควรเป็น	ค่าที่เป็นจริง	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน	ควบคุม/ติดตาม
P04	รายได้ UC	40,000,000.00	10,000,000.00	17,230,087.86	7,230,087.86	72.30	OK
P05	รายได้จาก EMS	220,000.00	55,000.00	56,400.00	1,400.00	2.55	OK
P06	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	20,000.00	5,000.00	4,825.00	- 175.00	- 3.50	Not OK
P061	รายได้ค่ารักษา อปท.	2,000,000.00	500,000.00	328,228.00	- 171,772.00	- 34.35	Not OK
P07	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	6,000,000.00	1,500,000.00	1,425,733.82	- 74,266.18	- 4.95	Not OK
P08	รายได้ประกันสังคม	3,000,000.00	750,000.00	668,477.87	- 81,522.13	- 10.87	Not OK
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	2,060,000.00	515,000.00	732,864.61	217,864.61	42.30	OK
P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	4,500,000.00	1,125,000.00	1,453,240.07	328,240.07	29.18	OK
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	34,300,658.21	8,575,164.55	9,248,622.31	673,457.76	7.85	OK
P12	รายได้อื่น	10,100,000.00	2,525,000.00	3,715,372.54	1,190,372.54	47.14	OK
P13	รายได้งบลงทุน	16,275,439.09	4,068,859.77	763,500.00	- 3,305,359.77	- 81.24	Not OK
P13S	รวมรายได้	118,476,097.30	29,619,024.33	35,627,352.08	6,008,327.76	20.29	
P14	ต้นทุนยา	9,000,000.00	2,250,000.00	2,369,286.07	119,286.07	5.30	Not OK
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	3,200,000.00	800,000.00	716,474.83	- 83,525.17	- 10.44	OK
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	500,000.00	125,000.00	75,195.08	- 49,804.92	- 39.84	OK
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,000,000.00	500,000.00	1,456,154.50	956,154.50	191.23	Not OK
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	34,300,658.21	8,575,164.55	9,248,622.31	673,457.76	7.85	Not OK
P18	ค่าจ้างชั่วคราว	10,486,750.98	2,621,687.75	2,177,989.03	- 443,698.72	- 16.92	OK
P19	ค่าตอบแทน	22,828,362.00	5,707,090.50	5,475,431.25	-231,659.25	-4.06	OK
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	2,820,000.00	705,000.00	792,520.80	87,520.80	12.41	Not OK

รายงานข้อมูล...

รหัส	รายการ	แผนทั้งปี	ประมาณการที่ควรเป็น	ค่าที่เป็นจริง	ส่วนต่าง	ร้อยละจากแผน	ควบคุม/ติดตาม
P21	ค่าใช้สอย	12,000,000.00	3,000,000.00	1,287,871.10	-1,712,128.90	**- 57.07**	OK
P22	ค่าสาธารณูปโภค	2,757,000.00	689,250.00	635,658.82	-53,591.18	**-7.78**	OK
P23	วัสดุใช้ไป	3,740,000.00	935,000.00	713,898.55	- 221,101.45	**-23.65**	OK
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	8,360,000.00	2,090,000.00	1,053,530.26	-1,036,469.74	**-49.59**	OK
P241	หนี้สูญและสงสัยจะสูญ	25,000.00	6,250.00	8,075.51	1,825.51	29.21	Not OK
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	13,000,000.00	3,250,000.00	5,000,793.75	1,750,793.75	53.87	Not OK
P26S	รวมค่าใช้จ่าย	125,017,771.19	31,254,442.80	31,011,501.86	-242,940.94	**- 0.78**	
	EBITDA - รายได้หักค่าใช้จ่าย(ไม่รวมค่าเสื่อม)			**4,905,880.48**			
	ทุนสำรองสุทธิ (Networking Capital)	50,004,451.22	12,501,112.81	30,357,512.15	17,856,399.35	**142.84**	OK
	สรุป ทุนสำรองสุทธิ (NWC)	50,004,451.22	12,501,112.81	30,357,512.15	17,856,399.35	142.84	-
	เงินบำรุงคงเหลือ	47,188,220.38	11,797,055.10	38,858,313.48	27,061,258.39	**229.39**	OK
	หนี้สินและภาระผูกพัน	- 13,953,486.09	- 3,488,371.52	- 21,644,447.80	- 18,156,076.28	**520.47**	OK
	เงินบำรุงคงเหลือ(หักภาระผูกพัน)	**33,234,734.29**	**8,308,683.57**	**17,213,865.68**	**8,905,182.11**	**749.86**	-

วิเคราะห์เปรียบเทียบแผน planfin กับรายได้-ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง

ข้อสังเกต	สาเหตุ
P๑๓: รายได้งบลงทุน ในเดือนต.ค.- ธ.ค. ๖๗ มีรายได้จากงบลงทุนเกิดขึ้นจริงน้อยกว่าแผน ๓,๓๐๕,๓๕๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๔	- เนื่องจากรายได้งบลงทุนที่ประมาณการเป็นรายได้งบลงทุนค่าเสื่อม + งบประมาณรายจ่าย(งบลงทุน) ซึ่งในไตรมาสที่ ๑ ยังไม่รับการจัดสรรจึงทำให้มีรายได้ที่รับจริงต่ำกว่าแผนคิดเป็นร้อยละ ๘๑.๒๔
P๑๖: ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เกิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานสูงกว่าประมาณการตามแผน ๙๕๖,๑๕๔.๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๙๑.๒๓	- ตั้งแต่ เดือน พ.ย./ธ.ค.๖๗ มีการตรวจคนไข้ ARV ทุกวันอังคาร มีการตรวจสุขภาพคนไข้กลุ่มไขมันและเบาหวานในปริมาณที่เพิ่ม มีการตรวจคนไข้ในและคนไข้นอกเพิ่มขึ้น - วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ กับค่าใช้สอยมีการผลการดำเนินงานสัมพันธ์กัน เนื่องจากวัสดุวิทยาศาสตร์ฯ ในปี ๒๕๖๘ ได้เปลี่ยนวิธีการจัดหาวัสดุจากการซื้อเป็นเช่าเครื่องพร้อมน้ำยา และจ้างเหมา Out lap ในทางบัญชีจะรับรู้เป็นค่าเช่าและค่าจ้างเหมาเป็นค่าใช้สอย จึงทำให้ผลการดำเนินงาน<u>ต้นทุนวิทยาศาสตร์ฯ สูงกว่าแผน</u> และ<u>ค่าใช้สอย</u> <u>ต่ำกว่าแผน</u>
P๒๑: ค่าใช้สอย เกิดค่าใช้จ่ายจริงในการดำเนินงานต่ำกว่าแผนประมาณการ (planfin) จำนวนเงิน ๑,๗๑๒,๑๒๘.๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๐๗	
P๒๕: ค่าใช้จ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงสูงกว่าแผน planfin จำนวนเงิน ๑,๗๕๐,๗๙๓.๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๘๗	- จากการวิเคราะห์ ค่ารักษาตามจ่าย UC นอก CUP ในจังหวัดเพิ่มขึ้น เนื่องจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คนไข้สิทธิ UC นอก CUP ในจังหวัด walk in ไปรักษาที่รพ.พระปกเกล้า ที่ไม่ใช่กรณีรีเฟอร์ (อุบัติเหตุฉุกเฉิน) รพ.พระปกเกล้าจะเรียกเก็บไปที่ สปสช. แต่ในปัจจุบัน คนไข้สิทธิ UC นอก CUP ในจังหวัด walk in จะเรียกเก็บมาที่รพ. เจ้าของสิทธิ ทำให้มีเคสสูงขึ้น และค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
P๒๐: ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น มีมูลค่าการใช้ไปตั้งแต่เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๗๙๒,๕๒๐.๘๘ บาท มียอดใช้ไปสูงกว่าแผนประมาณการ จำนวนเงิน ๘๗,๕๒๐.๘๐.- บาท	- ซึ่งในเดือน พฤศจิกายน และ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีการเบิกค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม-ในประเทศ (หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. - ๑๕ พ.ย.๖๗ สูงเพิ่มขึ้น จึงทำให้มียอดค่าใช้จ่ายด้านการอบรม เพิ่มขึ้นกว่าปกติ - เงินช่วยการศึกษาบุตรในตั้งแต่เดือน ต.ค. - ธ.ค. ๖๗ เจ้าหน้าที่ รพ. ได้ส่งเบิกค่าเล่าเรียนบุตรทุกเดือนเพราะอยู่ในช่วงเปิดภาคการศึกษา จึงทำให้มียอดรวมทั้ง ๓ เดือนสูงถึง ๑๐๗,๐๐๖.๕๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ

ตารางการ...

ตารางการคำนวณวิกฤติ 7 ระดับ (แบบที่ 2) ไตรมาส 1/2568 (ณ 31 ธันวาคม 2567)

ID	Ket	จังหวัด	OrgID	Org	ServBed	CapacityGroup	CR	QR	Cash	NWC	NI+Depleciation	Liquid Index	StatusIndex	SurviveIndex	Risk Scoring	m
1	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30	2.39	2.20	1.52	27,958,334.85	746,357.85	0	0	0	0	ต.ค.67
2	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30	2.20	2.02	1.55	24,494,740.30	- 2,805,502.02	0	1	0	1	พ.ย.67
3	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30	2.40	2.22	1.80	30,357,512.15	4,615,850.22	0	0	0	0	ธ.ค.67
4	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
5	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
6	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
7	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
8	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
9	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
10	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
11	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	
12	6	จันทบุรี	10843	นายายอาม,รพช.	30	รพช. 30						3	0	0	3	

คำอธิบาย :

= ให้ใส่รหัสหน่วยบริการ

= ให้ใส่ข้อมูลอัตราส่วน

CR = อัตราส่วนทุนหมุนเวียน

QR= อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว

Cash= อัตราส่วนเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต่อหนี้สินที่ต้องชำระ

NWC= เงินทุนหมุนเวียนสุทธิ

NI+Depleciation= รายได้(สูงต่ำ)กว่าค่าใช้จ่าย หลังหักค่าเสื่อม

๔.๕.๒ รายงานลูกหนี้ ยอดคงเหลือตามงบทดลองประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗

รายงานลูกหนี้ค่ารักษา OP
ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

ที่	ชื่อผังบัญชี	ราย	มูลค่าลูกหนี้	หมายเหตุ
2	ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพหน่วยงานภาครัฐ	135	83,276.00	
3	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP บริการเฉพาะ (CR)	1348	590,126.00	
4	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.	760	317,891.50	
5	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน	221	106,939.50	
6	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิ	200	91,026.00	
7	ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP	3221	1,149,882.25	
8	ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง	93	248,840.00	
9	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม-กองทุนทดแทน(ทันตกรรม)	437	200,600.50	
10	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด OP	138	132,916.00	
11	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น OP	1	539.00	
12	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ OP	904	841,400.00	
13	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. OP	899	341,364.75	
14	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ OP	27	14,624.50	
รวม		**9,982**	**4,519,706.25**	

มติที่ประชุม : รับทราบ

รายงานลูกหนี้...

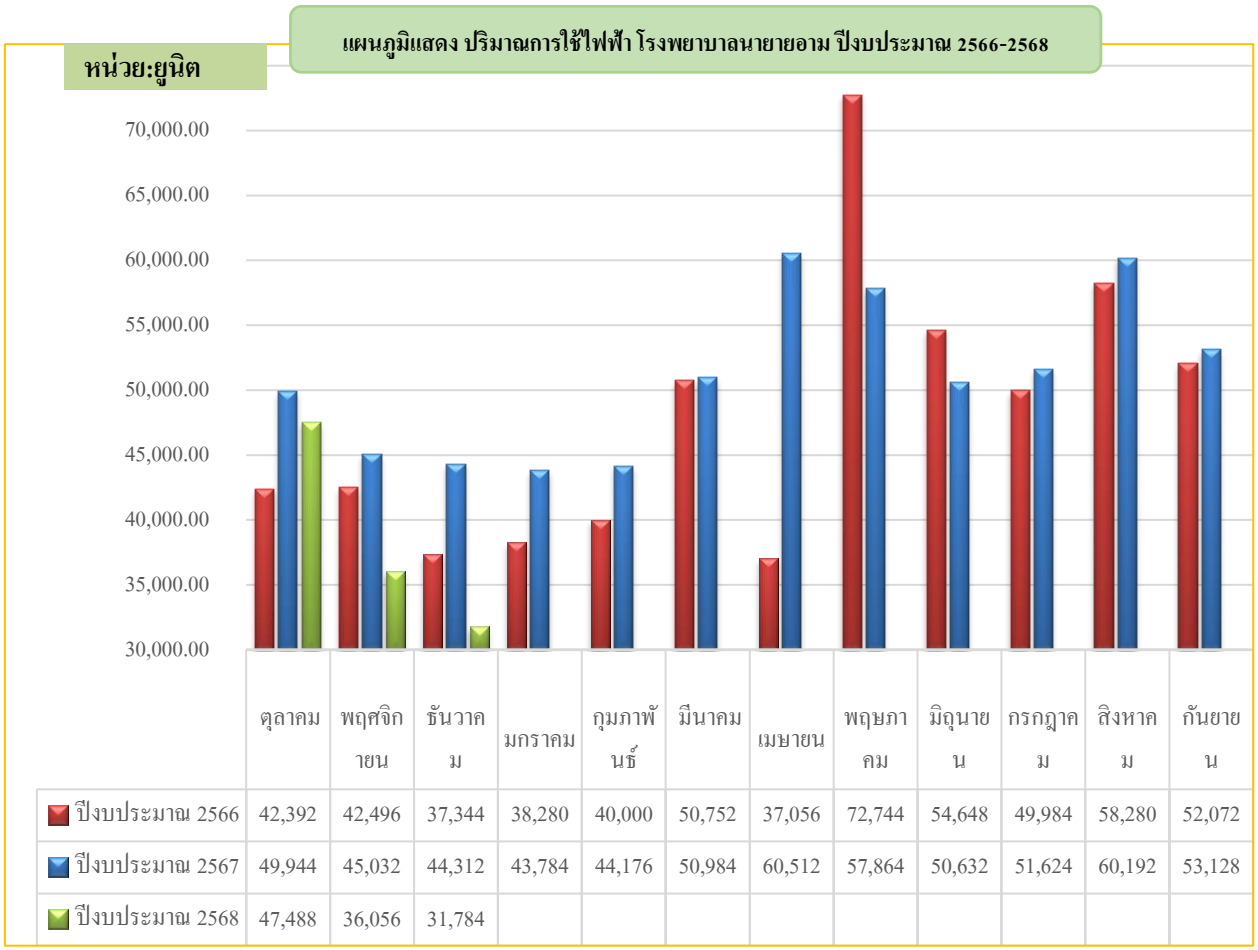
รายงานลูกหนี้ค่ารักษา IP

ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

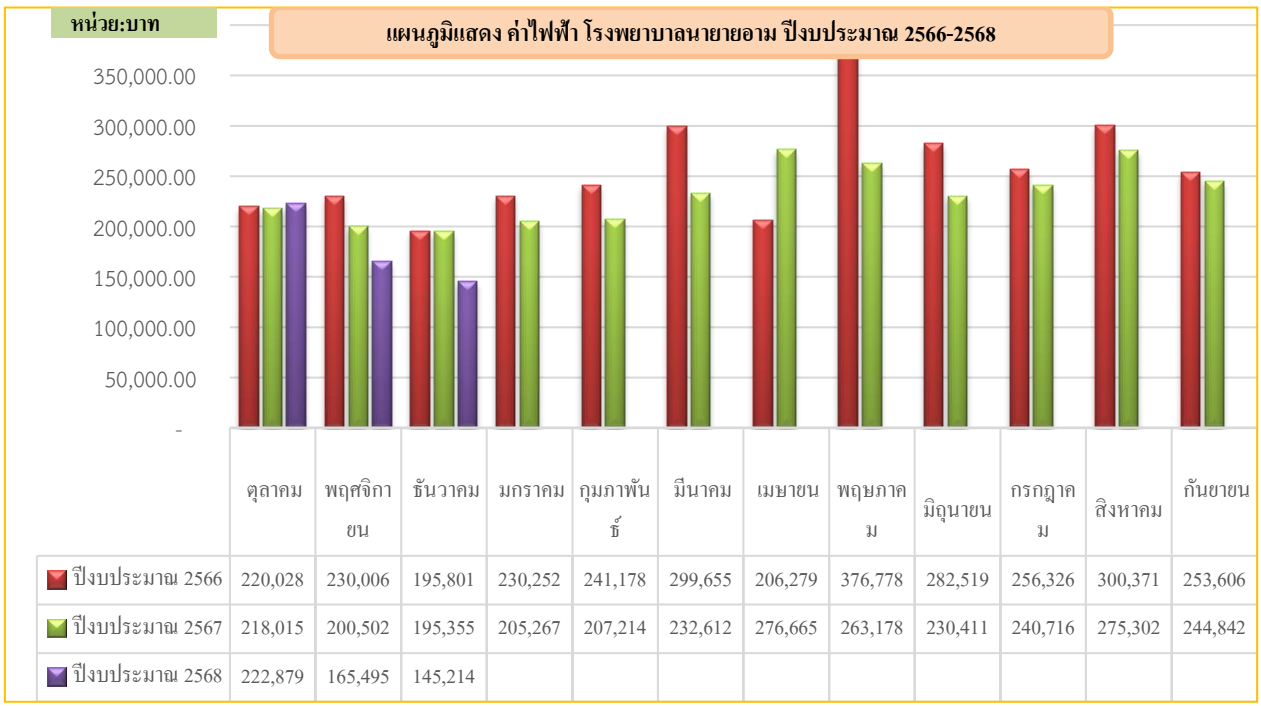
ที่	ชื่อผังบัญชี	ราย	คงเหลือ ปี ๒๕๖๗	หมายเหตุ
๑	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP	207.00	1,568,527.25	
๒	ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ (CR)	139	633,477.75	
๓	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.	4	4,157.00	
๔	ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก	29	135,089.75	
๕	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง IP	35	279,700.25	
๖	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด IP	1	17,786.00	
๗	ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ IP	31	183,301.75	
๘	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรง อปท. IP	9	78,276.10	
๙	ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงอปท.รูปแบบพิเศษ IP	7	107,614.70	
๑๐	**รวม**		**3,007,930.55**	

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๖ รายงานการใช้สาธารณูปโภค ปีงบประมาณ ๒๕๖๘



	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	42,392	42,496	37,344	38,280	40,000	50,752	37,056	72,744	54,648	49,984	58,280	52,072
ปีงบประมาณ 2567	49,944	45,032	44,312	43,784	44,176	50,984	60,512	57,864	50,632	51,624	60,192	53,128
ปีงบประมาณ 2568	47,488	36,056	31,784									



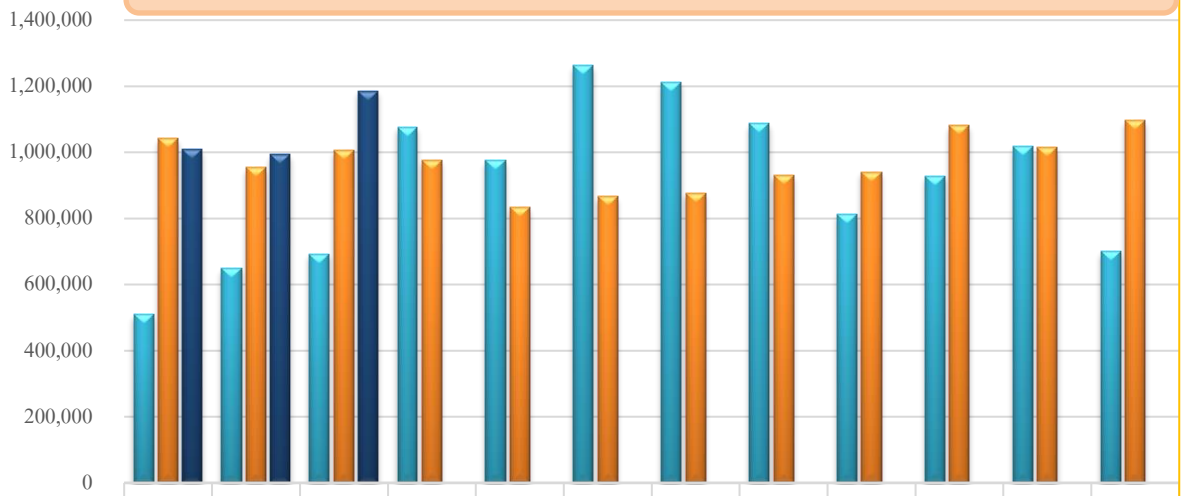
	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	220,028	230,006	195,801	230,252	241,178	299,655	206,279	376,778	282,519	256,326	300,371	253,606
ปีงบประมาณ 2567	218,015	200,502	195,355	205,267	207,214	232,612	276,665	263,178	230,411	240,716	275,302	244,842
ปีงบประมาณ 2568	222,879	165,495	145,214									

<u>ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ค่า FT : ๐.๖๖๘๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ค่า FT : ๐.๓๙๗๒</u>

แผนภูมิ...

หน่วย:ลิตร

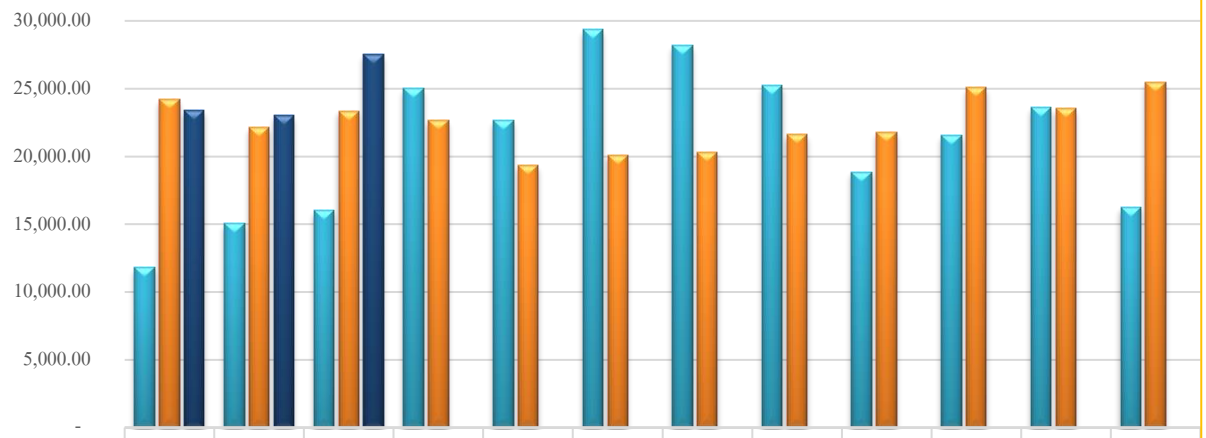
แผนภูมิแสดง ปริมาณการใช้น้ำประปา โรงพยาบาลนายายอาม ปีงบประมาณ 2566-2568



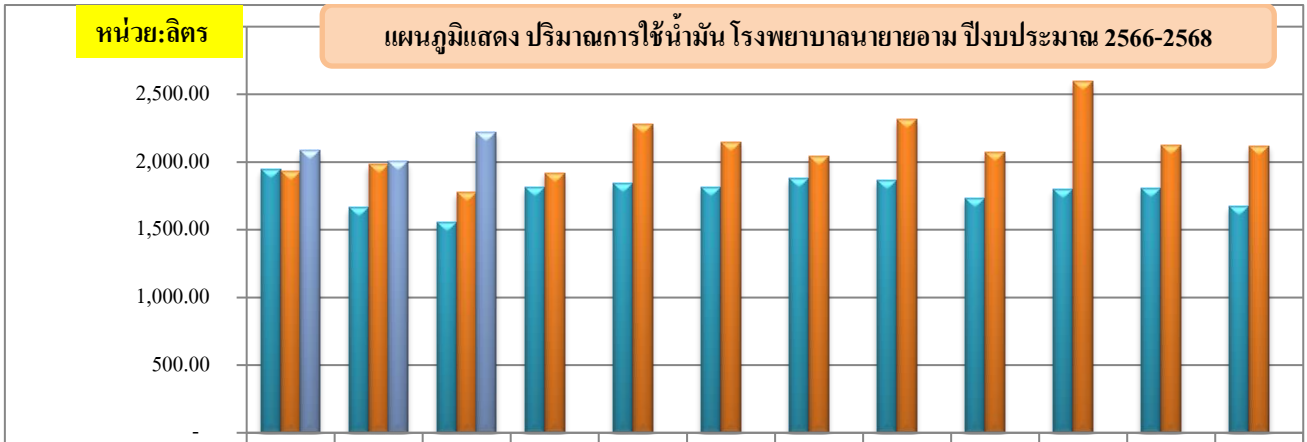
	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	510,000	650,000	692,000	1,077,000	976,000	1,264,000	1,213,000	1,088,000	814,000	929,000	1,018,000	700,000
ปีงบประมาณ 2567	1,043,000	955,000	1,007,000	977,000	835,000	867,000	877,000	932,000	940,000	1,081,000	1,014,000	1,097,000
ปีงบประมาณ 2568	1,009,000	993,000	1,186,000									

หน่วย:บาท

แผนภูมิแสดง ค่าใช้จ่ายน้ำประปา โรงพยาบาลนายายอาม ปีงบประมาณ 2566-2568

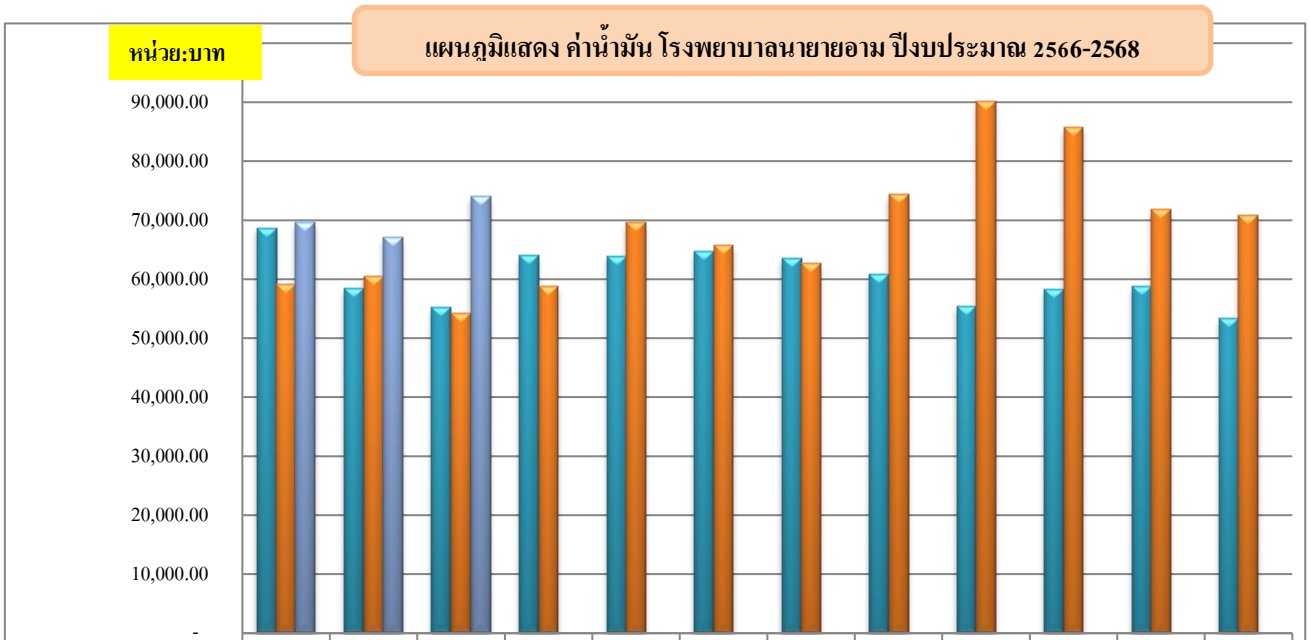


	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	11,800.	15,058.	16,036.	25,000.	22,645.	29,362.	28,172.	25,256.	18,875.	21,551.	23,623.	16,222.
ปีงบประมาณ 2567	24,207.	22,156.	23,367.	22,668.	19,364.	20,108.	20,341.	21,621.	21,807.	25,093.	23,530.	25,466.
ปีงบประมาณ 2568	23,413.	23,041.	27,542.									



	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	1,943.9	1,665.9	1,559.2	1,810.0	1,840.6	1,815.8	1,876.7	1,864.7	1,729.9	1,796.9	1,807.1	1,670.9
ปีงบประมาณ 2567	1,933.1	1,982.9	1,774.5	1,918.9	2,280.8	2,149.2	2,041.9	2,313.2	2,073.0	2,593.2	2,122.7	2,117.3
ปีงบประมาณ 2568	2,082.1	2,006.6	2,217.3									

ข้อสั่งการ : ให้จัดทำรายงานการใช้ไฟฟ้าจากโซล่าเซลล์เพิ่มเติม



	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน
ปีงบประมาณ 2566	68,710	58,430	55,170	64,082	63,940	64,713	63,620	60,890	55,484	58,360	58,890	53,465
ปีงบประมาณ 2567	59,160	60,570	54,223	58,740	69,591	65,760	62,610	74,339	90,080	85,760	71,770	70,840
ปีงบประมาณ 2568	69,580	67,060	74,100									

มติที่ประชุม : รับทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๔.๗ งานทรัพ...

๔.๗ งานทรัพยากรบุคคล

๑. การบริหารตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) โรงพยาบาลนายายอามปฏิบัติงานประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๘

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	วันที่เริ่มจ้าง	การบริหารตำแหน่งว่าง	วันที่ส่ง	หมายเหตุ
๑	นางสาวธันยพร บุญมาก	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	๐๑-ส.ค.-๖๗	จากเดิม ต.พยาบาลวิชาชีพ (ลจช.รายเดือน) ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๐๑๑๓ เปลี่ยนเป็น ต.พนง. ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.)	๒๗-ส.ค.-๖๗	ยังไม่อนุมัติ
๒	นางสาวธัญชนก ไผ่สี	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	๑๓-ม.ค.-๖๘	จากเดิม ต.พนง.ซักฟอก (พกส.) ตำแหน่งเลขที่ ๑ จบ๐๐๒๗๘ เปลี่ยนเป็น พนง.ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.)	๒๗-ก.ย.-๖๗	ยังไม่อนุมัติ
๓	นางสาวอำพร ศรนุรักษ์	เจ้าพนักงานธุรการ	๐๑-ส.ค.-๖๗	จากเดิม ต.พนง.ช่วยเหลือคนไข้ (พกส.) ตำแหน่งเลขที่ ๑จบ๐๐๙๑๙ เปลี่ยนเป็น จพ.ธุรการ (พกส.)	๑๗-ม.ค.-๖๘	ยังไม่อนุมัติ
๔	นายกิตติศักดิ์ สุขรอด	นายช่างเทคนิค	๐๑-ส.ค.-๖๗	จากเดิม ต.พยาบาลวิชาชีพ (ลจช.รายเดือน) ตำแหน่งเลขที่ ๖๑๐๑๑๒ เปลี่ยนเป็น ต.นายช่างเทคนิค (พกส.)	๑๗-ม.ค.-๖๘	ยังไม่อนุมัติ
๕	นายธัญญ์วณิช ทรัพย์สะสม	พนักงานบริการ	๐๑-ส.ค.-๖๗			

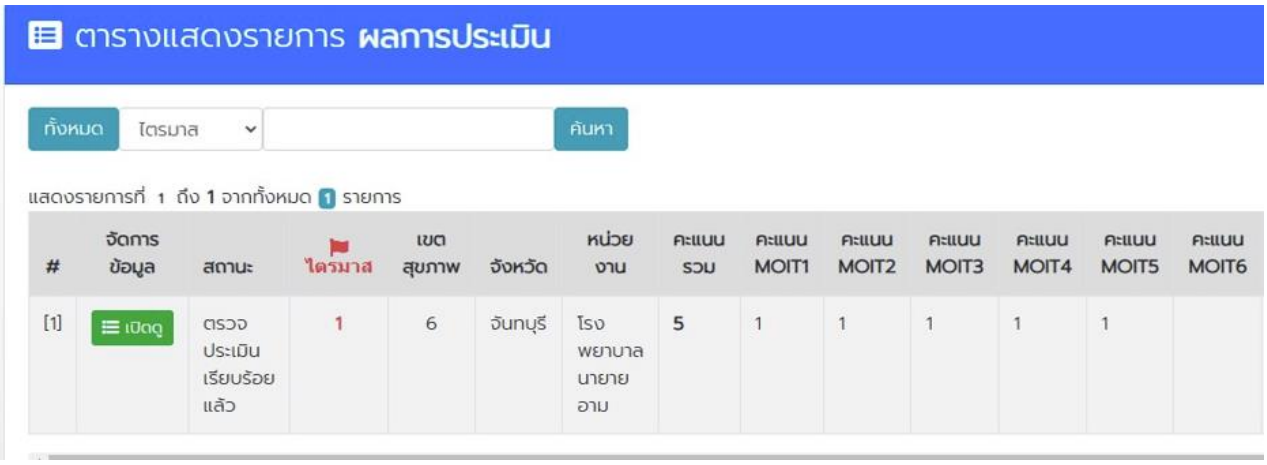
มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ การพัฒนา...

๔.๘ การพัฒนาหน่วยบริการ

๔.๘.๑ ติดตามงาน ITA

- การส่ง ITA ไตรมาสที่ ๑ ในวันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๗ ที่ผ่ายมา งานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการ ๑. กลุ่มงานประกันฯ ๒.กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล และ ๓.งานพัสดุวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง รายงานผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลนายายอาม การเผยแพร่เอกสารระเบียบต่างๆ
ผลการประเมินไตรมาสที่ ๑ ได้ **๕ คะแนน ผ่านเกณฑ์การประเมิน**


ตารางแสดงรายการ ผลการประเมิน

ทั้งหมด ไตรมาส ค้นหา

แสดงรายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

#	จัดการข้อมูล	สถานะ	ไตรมาส	เขตสุขภาพ	จังหวัด	หน่วยงาน	คะแนนรวม	คะแนน MOIT1	คะแนน MOIT2	คะแนน MOIT3	คะแนน MOIT4	คะแนน MOIT5	คะแนน MOIT6
[1]	เปิดดู	ตรวจประเมินเรียบร้อยแล้ว	1	6	จันทบุรี	โรงพยาบาลนายายอาม	5	1	1	1	1	1	

๔.๘.๒ ติดตามงาน EIA

กำหนดการส่งประเมิน EIA ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. มิติด้านการเงิน >> งานการเงิน

๒. มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล >> กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

๓. มิติงบการเงิน >> งานบัญชี

๔. มิติด้านบริหารพัสดุ >> งานพัสดุและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๕. มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง >> คณะกรรมการควบคุมภายในฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ

: มอบผู้รับผิดชอบดำเนินการ

๔.๘.๓ ติดตาม...

๔.๘.๓ ติดตามงาน HA

ผังกำกับงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2568 โรงพยาบาลนายายอาม

การเยี่ยมสำรวจ Walkthrough Survey (Quality and safety walkround)
จากทีมผู้บริหาร(ทีมนำ) และ ทีม PCT,RM, IC, PTC, ENV, HR, NSO

ทีม 1 ENV+IC หัวหน้าทีม คุณธนกฤต

ทีม 2. PCT/ชุมชน/PTC/IM หัวหน้าทีม คุณนีรนุช

ทีม 3. ทีมนำ/RM/HR/NSO หัวหน้าทีม คุณปวีตรา

ทุกทีมหลังจากเยี่ยมสำรวจ Walkthrough Survey (Quality and safety walkround)**ให้ส่งรายงานประเด็นคุณภาพ ทุกสิ้นเดือน ส่ง ศูนย์คุณภาพ(ส่งน้องแอนแผนไทย)**

เดือน-ปี	วันที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	การประเมินผลลัพธ์	ผู้รับผิดชอบ
ตุลาคม 67		-ประชุมทีมทบทวนวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และร่วมออกแบบพัฒนาคุณภาพ -จัดทำแผนงาน/โครงการ -ทบทวนและแก้ไขคำสั่งของทุกทีม -จัดทำ QI Planทีมนำร่มกับทีมอื่น ๆ -ทบทวนกลยุทธ รพ.	มีแผนพัฒนาคุณภาพของทีมนำและศูนย์คุณภาพ	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
พฤศจิกายน 67		-ประชุมทีมทบทวนวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา -ประกาศนโยบายการพัฒนาผลงาน - ติดตาม QI plan - ประสานกิจกรรม โครงการLeadership walk round ติดตามตามประเด็นคุณภาพ - ติดตามความก้าวหน้า - ส่งข้อมูล สรพ. - ประชุมสัมมนา - สรุปผลการสัมมนา	มีผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรม / CQI อย่างน้อย กลุ่มงานละ 1 เรื่อง	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
ธันวาคม 67		- ติดตามความก้าวหน้า/ผลลัพธ์ตอน 4 /HP / MRA - รวบรวมข้อมูล Sar ส่ง สรพ. - ติดตามความก้าวหน้า/สรุปผลงานของทุกทีม - ส่งเอกสารให้ สรพ.เพื่อขอต่ออายุ	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
มกราคม 68		- ติดตามความก้าวหน้า/สรุปผลงานของทุกงาน	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ

๔.๘.๓ ติดตาม...

ผังกำกับงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2568 โรงพยาบาลนายายอาม

การเยี่ยมสำรวจ Walkthrough Survey (Quality and safety walkround)
จากทีมผู้บริหาร(ทีมนำ) และ ทีม PCT,RM, IC, PTC, ENV, HR, NSO

มกราคม 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 1 .IC+ENV	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
กุมภาพันธ์ 68		- ติดตามความก้าวหน้าตามแผนพัฒนา	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
กุมภาพันธ์ 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 2.PCT/ชุมชน/PTC/IM	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
มีนาคม 68		- ติดตามความก้าวหน้า - ตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี -ติดตามความก้าวหน้า/สรุปผลงานของทุกทีม	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ คณะทำงานด้านความปลอดภัย
มีนาคม 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 3.ทีมนำ/RM/HR/NSO	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
เมษายน 68		- ติดตามความก้าวหน้า -ประชุมเตรียมความพร้อม - รับ Reaccaditation - เดินสำรวจสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย -ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ ทีมENV,JC OPD/IPD/ชุมชน
เมษายน 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 1.IC+ENV	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
พฤษภาคม 68		- ติดตามความก้าวหน้า - ซ้อมแผนอัคคีภัย	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	คณะทำงานด้านความปลอดภัย
พฤษภาคม 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 2.PCT/ชุมชน/PTC/IM	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
มิถุนายน 68		- ติดตามความก้าวหน้า/สรุปผลงานของทุกทีม	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
มิถุนายน 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 3.ทีมนำ/RM/HR/NSO	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
กรกฎาคม 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม1.IC+ENV	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
สิงหาคม 68		- ติดตามความก้าวหน้า -ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ OPD/IPD/ชุมชน
สิงหาคม 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 2.PCT/ชุมชน/PTC/IM	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	
กันยายน 68		- แบบสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันในงานของบุคลากร - ติดตามความก้าวหน้า/สรุปผลงานของทุกทีม -สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2568 -จัดทำแผนพัฒนา ปี 2569	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	ศูนย์คุณภาพ
กันยายน 68		-กิจกรรมเยี่ยมสำรวจWalkthrough Survey (Quality and safety walkround) ทีม 3.ทีมนำ/RM/HR/NSO	ดำเนินกิจกรรมได้ตามแผน	ดำเนินการตามแผน>80%	

ผังกำกับงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2568 โรงพยาบาลนายายอาม

มติที่ประชุม : รับทราบ

รายงาน...

รายงานประเด็นคุณภาพการเยี่ยมสำรวจ
Walkthrough Survey(Quality and safety walk round)
จากทีม IC, ENV
วันที่ ๑๐ มากราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น.

คณะผู้เยี่ยม สำรวจ

๑.นายธนกฤต ประวงษ์รัตน์ ทันตแพทย์ชำนาญการ
๒.นางสาวบุศณีย์ พวงพืช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓.นางสาวขวัญจิต สุกกลัด เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ชี้แจงวัตถุประสงค์

๑. เพื่อลงหน้างานคุยกับหน่วยงานต่าง ๆ เริ่มต้นตั้งแต่ SAR, Cli.Qual.Summary, Risk Register PSGs. เป้าหมายทวนสอบการประเมินกำกับติดตามในสิ่งที่เขียนส่ง สรพ.&สื่อสารการปฏิบัติให้ทราบไปในทิศทางเดียวกัน

2. เพื่อให้หน่วยงานได้นำเสนอตัวชี้วัดการติดตามตัวชี้วัดในSAR ServiceProfile ให้ update ของทุกหน่วยงานนำมาขับเคลื่อนการพัฒนางานประจำให้เกิดคุณภาพ เลือกประเด็นทบทวน ๑๒ กิจกรรมที่สอดคล้องกับบริบทหน้างาน และผลการดำเนินงานที่ทำได้ดีและทำได้ไม่ดีรับรู้และชื่นชมถือเป็นโอกาสในการพัฒนาและให้กำลังใจ และแบ่งปันแนวปฏิบัติเสริมสร้างความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบต่อคุณภาพและความปลอดภัย และลงเยี่ยมหน้างาน ฝึกถามตอบเสมือนจริงเพื่อการเตรียมรองรับการตรวจจาก สรพ. ตามมาตรฐาน HA

วันที่ ๑๐ ม.ค. ๖๘ คณะกรรมการ ENV&IC ร่วมประเมินค้นหาความเสี่ยงและโอกาสในการพัฒนาด้าน IC, ENV

การเยี่ยมสำรวจ Quality and safety walk round
ระบบงาน IC & ENV

หัวข้อ	สิ่งที่ตรวจพบและการแก้ไข	โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ
โครงสร้างทางเดินเชื่อม (คลินิกแพทย์แผนไทย)	พื้นปูนแตกเป็นร่องได้รับการตรวจสอบความมั่นคงของโครงสร้างอาคาร โดย นายช่างโยธาจันทบุรีแล้ว สรุปว่าไม่กระทบโครงสร้างหลัก	- ตั้งป้ายแจ้งเตือนพื้นต่างระดับ/ ชำรุดแล้ว - อยู่ในระหว่างประเมินแบบแปลนทางเดินเชื่อมและประมาณราคากลางเพื่อเสนอพิจารณาซ่อมแก้ไขในโอกาสต่อ ไป - เร่งรัดและติดตามการดำเนินการซ่อมแซม ผ่านคณะกรรมการบริหาร รพ.
ความเสี่ยงเรื่องสัตว์รบกวน	- สัตว์รบกวน ทำลายสิ่งของ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ในห้องคลอดได้รับความเสี่ยงหาย (ราคาประเมินน้อยกว่า 1,000 บาทถ้วน) - IC ตรวจสอบการจัดเก็บครุภัณฑ์ทางการแพทย์ตามมาตรฐานแล้ว	-แนะนำไม่นำอาหารเข้ามารับประทานในบริเวณให้บริการ เช่น ห้องคลอด - มีฝาถังขยะปิดมิดชิด - เสนอการปรับปรุงรถเก็บอุปกรณ์การแพทย์ เวชภัณฑ์ให้ปิดมิดชิดโดยประสานงานช่างผ่านงานพัสดุ

หัวข้อ	สิ่งที่ตรวจพบและการแก้ไข	โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ
การดำเนินการจัดจ้างงานจากภายนอก ทำ CT scan ภายในบริเวณห้องคลอด ส่วนห้องผ่าตัดเดิม	-เตรียมพื้นที่ในการทำห้องสำหรับ CT scan	- คณะกรรมการ ENV&IC แลกเปลี่ยนข้อเสนอแนะ ร่วมกับ หัวหน้างานห้องคลอด ในการวางระบบสิ่งแวดล้อมและการดูแลผู้ป่วย ที่จำเป็นต่อการปรับปรุงห้องคลอด เพื่อรองรับการการดำเนินการจัดจ้างงานจากภายนอก ทำ CT scan ในประเด็นต่างๆ ดังนี้ - ประสบการณ์การรับบริการของผู้ป่วยห้องคลอด และผู้รับบริการ CT scan เรื่องความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัย เช่น สติกเกอร์ป้องกันการมองเห็น ในห้องคลอด (Labour room) ทบทวนเส้นทางเดินในห้องคลอด - กริ่งสัญญาณฉุกเฉิน - การคงประตูฉุกเฉินสำหรับงานจิตเวชและให้คำปรึกษา -การจัดการเส้นทางการจัดเก็บขยะติดเชื้อที่อาจไม่เหมาะสมกับการให้บริการ เสนอให้เหลื่อมเวลาการจัดเก็บ ประสานงาน IC ติดตามการดำเนินงานต่อ - เสนองานพัสดุปรับปรุงห้องน้ำห้องคลอด
การคัดแยกขยะในห้องส้วมของผู้รับบริการทั่วไป	- พบคัดแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิด ใช้ถุงขยะสีแดงในห้องส้วมของผู้รับบริการทั่วไป -ไม่พบการบันทึกปริมาณขยะทั่วไป	-แนะนำเปลี่ยนมาใช้ถุงขยะสีดำในห้องส้วมของผู้รับบริการทั่วไป -เน้นกำกับให้พนักงานจดบันทึกขยะทั่วไปทุกวัน
Resuscitation แสงส่องสว่างไม่พอ (โซนสีแดง ER)	-ที่ครอบหลอดไฟขุ่นมัว เป็นหลอดไฟรางเดี่ยว -มีผลตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง 489 ลักซ์ เมื่อ 1-3 มี.ค.66 (ค่ามาตรฐาน 500 ลักซ์)	- เสนองานช่างผ่านงานพัสดุทำความสะอาดที่ครอบหลอดไฟ ทันที -แนะนำเพิ่มจำนวนหลอดไฟเป็นรางคู่ หรือ ปรับเปลี่ยนแผ่นกั้นหลอดไฟให้มีความใสมากขึ้น
พื้นที่ให้บริการของคลินิกแพทย์แผนไทยคับแคบ	- พื้นที่ให้บริการปัจจุบันแคบ เพดานต่ำ ขาดการระบายอากาศที่ดี	- มีแผนพิจารณาปรับปรุงอาคารอื่นๆ ของ รพ.เพื่อขยายพื้นที่ให้บริการของคลินิกแพทย์แผนไทยแล้ว - คณะกรรมการ ENV&IC แลกเปลี่ยนข้อเสนอแนะ ร่วมกับ หัวหน้างานแพทย์แผนไทย ในการวางระบบสิ่งแวดล้อมและการดูแลผู้ป่วยที่จำเป็นต่อการปรับปรุงอาคารบริการแผนไทย(ใหม่) ในประเด็นต่างๆ ดังนี้ - ทางเดินเชื่อมสู่อาคารหลักและการเข้าถึงของผู้ป่วย - ระบบคัดกรองคนไข้ - ระบบระบายอากาศ - ความเพียงพอของห้องน้ำ

หัวข้อ	สิ่งที่ตรวจพบและการแก้ไข	โอกาสพัฒนา/ข้อเสนอแนะ
		- การติดตั้งกริ่งฉุกเฉินและถังดับเพลิง
โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ(ARI) ไม่มีโซนแยกคนไข้นั่งรอรวมคนไข้ทั่วไป -ไม่มีARI Clinic แยกชัดเจน	-ไม่มีป้ายบ่งชี้โซนให้บริการของคลินิก ARI -คนไข้ARI กลุ่ม Airborne และ Droplet อยู่โซนเดียวกัน -จำนวนที่นั่งรอของคนไข้ไม่แยกกลุ่มที่สงสัย -เน้นให้ผู้ป่วยทุกคนสวม mask นั่งห่างกันช่วงที่ไม่มีการแยกโซนชัดเจน	-แนะนำติดป้ายชื่อของคลินิก -แยกโซนARI clinicให้ชัดเจน -เสนอวางแผนระยะยาว เปลี่ยนสถานที่ให้บริการเป็นสถานที่อื่นที่เหมาะสมกับกลุ่มคนไข้เฉพาะ อาจมีต่อเติมหรือสร้างอาคารใหม่
ตรวจสอบความแม่นยำของเครื่องตรวจวัด EO	-ไม่พบประวัติสอบเทียบความแม่นยำของเครื่องตรวจวัด EO -ปรับวิธีการปฏิบัติและระยะเวลาในการทำงานของเครื่องอบแก๊สเพื่อลดโอกาสเกิดความเสี่ยงสัมผัสแก๊ส เช่น เปิดเครื่องทำงาน เวลา 15.00 น. , นำอุปกรณ์วัสดุที่อบแก๊สออกจากเครื่อง เวลา 8.00 น. เป็นต้น -มีค่าบริการสอบเทียบเครื่องมือ EO ประมาณ 16,000 บาท/เครื่อง/ปี -มีการบำรุงรักษาเครื่องอบแก๊ส ทุก 4 เดือน โดยช่างภายนอก ผลตรวจสภาพการทำงานของเครื่อง ครั้งล่าสุด ม.ค.68 ผลปกติ	- เสนอพิจารณานำเครื่องตรวจวัด EO สอบเทียบพร้อมกับเครื่องมือแพทย์ที่สำคัญ และ/หรือ จัดซื้อเครื่องตรวจวัด EO ใหม่

ภาพประกอบ

ภาพประกอบ...

ภาพประกอบหน่วยงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๙. เรื่องร้องเรียน/แก้ไข

- ไม่มี –

๔.๑๐ เรื่องเสนอ...

๔.๑๐ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑๐.๑ การโยกย้าย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เลขตำแหน่ง	ขอย้ายปลายทาง
๑	นางสาวอรปภา ฤกษ์เวียง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	๑๘๐๖๓๕	รพ.ท่าใหม่
๒	นางสาวกานต์รวี ขำสุวรรณ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	๒๑๖๑๒๒	รพ.ท่าใหม่
๓	นางสาวกนิษฐา ธนะมูล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	๒๑๖๑๓๔	รพ.เขาสุกิม ยินดีรับย้าย

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๔.๑๐.๒ ลาศึกษาต่อในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สาขา	หมายเหตุ
๑	นางสาววรรณวิภา เกียรติอุดมพร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	สาขาศัลยกรรมตกแต่ง	
๒	นางสาววนรัตน์ องอาจ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	สาขาจักษุวิทยา	

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๔.๑๐.๓ สำรวจความต้องการจ้างนักศึกษาจบใหม่ ปี ๒๕๖๘

ลำดับ	หลักสูตร	จำนวนที่ต้องการจ้าง	กลุ่มงาน
๑	พยาบาลศาสตร์		
๒	สาธารณสุขศาสตร์(สบ)		
๓	สาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)		
๔	แพทย์แผนไทย		
๕	วทบ.(เวชระเบียน)	๑	กลุ่มงานประกันฯ
๖	วทบ.รังสีเทคนิค		
๗	ปวส.สาขาเทคนิคเภสัชกรรม	๑	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๘	ปวส.สาขาเวชระเบียน	๑	กลุ่มงานประกันฯ
๙	ปวส.ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์		
รวมความต้องการจ้าง		**๓**	

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ต้องการจ้างนักศึกษาจบใหม่ ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ตำแหน่ง

: มอบงานทรัพฯ ดำเนินการ

๔.๑๐.๔ การบริหาร...

๔.๑๐.๔ การบริหารตำแหน่งว่าง

ลำดับ	ตำแหน่ง	ประเภทการจ้าง	เลขตำแหน่ง	การบริหารตำแหน่ง
๑	เจ้าพนักงานเวชสถิติ	พนักงานกระทรวงฯ	๑จบ๐๐๗๖๕	สอบบรรจุ

มติที่ประชุม : มอบงานทรัพฯ ดำเนินการขอใช้ตำแหน่งสอบบรรจุในตำแหน่งเดิม

๔.๑๐.๕ การขึ้นปฏิบัติงานเสริมของพนักงานช่วยเหลือคนไข้ที่หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานที่ปฏิบัติงานประจำ

- การจัดเวรต่างหน่วยงานมีการจัดเวร ๓ ผลัด (๒๔ ชั่วโมง/วัน) ซึ่งตามระเบียบไม่สามารถจะให้ปฏิบัติงานโดยไม่ได้พักผ่อนได้
- การจัดเวรเสริมพนักงานช่วยเหลือคนไข้ให้ไปปฏิบัติงานที่กลุ่มงานรังสีการแพทย์ กรณีที่ไม่เพียงพอให้เทรนเจ้าหน้าที่ ที่สนใจจะขึ้นโอทีเพิ่ม

๔.๑๑ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ การสร้างนวัตกรรมในการต่อด้านการทุจริต จัดทำมาตรการหรือข้อเสนอแนะในประเด็นความเสี่ยงต่อการทุจริตให้เท่าทันสถานการณ์ปัจจุบัน ส่งเสริมสนับสนุน การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนการทุจริตภายในหน่วยงาน จัดทำ พัฒนามาตรการและข้อเสนอแนะเพื่อป้องกันการทุจริตในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงต่อการกระทำการทุจริต และติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการพัฒนานวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ส่งผลให้เกิดความโปร่งใสในหน่วยงาน ผลักดันให้ข้าราชการปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับกฎ ระเบียบในเรื่องการจัดซื้อจัดจ้าง โดยหน่วยงานจะต้องมีแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โดยจัดทำรูปเล่มรายงาน ที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๙ ขั้นตอน

<u>วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร</u>

๑. เพื่อลดโอกาสและผลกระทบที่จะทำให้เกิดความเสียหายต่อการดำเนินงานที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้และสามารถควบคุมได้ ตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

๒. เพื่อกำหนดมาตรการกิจกรรมในการจัดการความเสี่ยงและมีการติดตามประเมินอย่างต่อเนื่อง

๓. เพื่อเห็นประสิทธิภาพบริหารงานขององค์กรให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันการบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๔. เพื่อให้บุคลากรได้รับรู้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการบริหารจัดการความเสี่ยง สามารถบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบในทิศทางเดียวกัน

การพิจารณาความเสี่ยงการกำหนดประเด็นความเสี่ยงและแนวทางการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

<u>ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงการทุจริต มี ๙ ขั้นตอน ดังนี้</u>

๑. การระบุความเสี่ยง

๒. การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง

๓. เมทริกส์ระดับความเสี่ยง

๔. การประเมินการควบคุมความเสี่ยง

๕. แผนบริหารความเสี่ยง

๖. การจัดทำรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยง

๗. จัดทำระบบการบริหารความเสี่ยง

๘. การจัดทำการรายงานการบริหารความเสี่ยง

๙. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

<u>การวิเคราะห์สถานะความเสี่ยง</u>

วิเคราะห์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของแต่ละโอกาส/ความเสี่ยงการทุจริต แบ่งออกเป็น

สถานะสีเขียว : เป็นความเสี่ยงระดับต่ำ

สถานะสีเหลือง :เป็นความเสี่ยงระดับปานกลาง และสามารถใช้ความรอบคอบระมัดระวังในระหว่างปฏิบัติงานตามปกติการควบคุมดูแล

สถานะสีส้ม: เป็นกระบวนการความเสี่ยงระดับสูงเป็นกระบวนงานที่มีผู้มาเกี่ยวข้องหลายคนหลายหน่วยงานภายในองค์กรมีหลายขั้นตอน จนยากต่อการควบคุมหรือไม่มีอำนาจควบคุมข้ามหน่วยงานตามหน้าที่ปกติ

สถานะสีแดง : เป็นความเสี่ยงระดับสูง เป็นกระบวนงานที่เกี่ยวข้องกับบุคคลภายนอก คนที่ไม่รู้จักไม่สามารถตรวจสอบได้ชัดเจน ไม่สามารถกำกับติดตามได้อย่างใกล้ชิดหรือสม่ำเสมอ

<u>การประเมินการควบคุมการเสี่ยง</u>

โรงพยาบาลนายายอาม ได้นำค่าความเสี่ยงรวม (ความจำเป็นxความรุนแรง)มาทำการประเมินการควบคุมการทุจริต ว่ามีระดับการควบคุมความเสียงการทุจริตอยู่ในระดับใด เมื่อเทียบกับคุณภาพการจัดการ (คุณภาพการจัดการ สอดส่อง เฝ้าระวังในงานปกติ)

โดยเกณฑ์คุณภาพการจัดการ จะแบ่งเป็น ๓ ระดับ คือ

ระดับดี: จัดการได้ทันที ทุกครั้งที่เกิดความเสี่ยงไม่กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กรไม่มีผลเสียทางการเงิน

ระดับพอใช้: จัดการได้โดยส่วนใหญ่ มีบางครั้งที่ยังจัดการไม่ได้กระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานองค์กรแต่ยอมรับได้มีความเข้าใจ

ระดับอ่อน: จัดการไม่ได้ หรือได้เพียงส่วนน้อยการจัดการเพิ่มเกิดจากรายจ่ายมีผลกระทบถึงผู้ใช้บริการ/ผู้รับมอบผลงานและยอมรับไม่ได้ ไม่มีความเข้าใจ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โรงพยาบาลนายายอาม กำหนดแผนบริหารความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงทุจริต	มาตกรป้องกันการทุจริตเพิ่มเติม
การใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ธุรกิจส่วนตัว -นำรถยนต์ของทางราชการไปใช้ในกิจกรรมของตนเองนอกเหนือจากงานของโรงพยาบาล	การพัฒนาความรู้ด้านกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน สำหรับผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงาน
การจัดซื้อจัดจ้าง -การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุและครุภัณฑ์ที่จัดซื้อจัดจ้างให้พวกพ้องได้เปรียบหรือชนะการประมูล -การปกปิดข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างต่อสาธารณะ เช่นการปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้างหรือเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารล่าช้า	เสริมสร้างความโปร่งใสในการบริหารงบประมาณ ส่งเสริมการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อป้องกันการทุจริต ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรสุจริต
การที่บุคลากรไม่ทำงานที่ได้รับ มอบหมาย อย่างเต็มที่ แต่เอาเวลาราชการไปรับงาน พิเศษอื่นๆที่	ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรสุจริต

อยู่ เหนืออำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงาน หรือใช้เวลาราชการไปใช้ในกิจกรรมของตนเองนอกเหนือจากภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	สร้างความตระหนักเกี่ยวกับระเบียบวินัยของข้าราชการ
การรับสินบน การรับของขวัญจากบุคคลอื่นเพื่อช่วยให้บุคคลนั้น ได้ผลประโยชน์จากองค์กร	ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรสุจริต

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ คณะกรรมการบ้านพัก

- การซ่อมแซมบ้านพัก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้จัดทำแผนปรับปรุงซ่อมแซมไว้จำนวน ๒ หลัง ดังนี้ ๑. บ้านพักหลังที่ ๑ ผู้พักเภสัชกรกัญญรัตน์ และบ้านพักหลังที่ ๒ ทพ.ธนกฤต ส่วนบ้านพักหลังอื่นๆ จะซ่อมแซมกรณีที่มีการชำรุด ผุพัง จนใช้งานไม่ได้ และจะทำแผนปรับปรุงในปีถัดไป
- กรณีบ้านพักมีปลวกสามารถแจ้งงานพัสดุกำจัดได้ทันที เนื่องจากพัสดุได้ซื้อน้ำยากำจัดปลวกแล้วสามารถกำจัดเองได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๕.๒ อื่นๆ

๕.๒.๑ หารือแนวทางการใช้บริการคลินิกแพทย์แผนไทย และคลินิกกายภาพของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เนื่องจากเกิดข้อร้องเรียนไม่มีเจ้าหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยในเวลาปฏิบัติงาน

นโยบายเดิม:

- ให้ใช้บริการเวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.
- ก่อนเลิกงานช่วงเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ในกรณีที่ไม่มีผู้รับบริการหรือบริหารจัดการในงานได้และได้รับอนุญาตจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ถ้าเป็นหัวหน้ากลุ่มงานต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการฯ ยังยึดแนวทางปฏิบัติตามเดิมหรือไม่

มติที่ประชุม : เห็นควรให้แก้ไขแนวทางการใช้บริการคลินิกแพทย์แผนไทย และคลินิกกายภาพของเจ้าหน้าที่ดังนี้

<u>คลินิกแพทย์แผนไทย</u>

๑. การใช้บริการนวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ นวดเพื่อการรักษา นวดเพื่อการฟื้นฟู ขอให้เจ้าหน้าที่ใช้เวลาช่วงพักกลางวัน (๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.) และเวลาหลังเลิกงาน (๑๖.๐๐ น. - ๒๐.๐๐ น.)

๒. เจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติงานเป็นผลัดเป็นกะให้แสดงหลักฐานการปฏิบัติงาน

๓. กรณีขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการไม่อนุญาตให้ไปใช้บริการในระหว่างปฏิบัติงาน

<u>คลินิกกายภาพ</u>

๑. การใช้บริการกายภาพบำบัด ขอให้เจ้าหน้าที่ใช้เวลาช่วงพักกลางวัน (๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.) ติดต่อสอบถามก่อนเข้ารับบริการ

๒. กรณีมีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาเร่งด่วนหรือกายภาพต่อเนื่องให้เสนอขออนุมัติผู้อำนวยการเป็นรายๆ ไป

๕.๒.๒ โครงการงานวิจัย

๑. ขอให้ทบทวน ชื่อเรื่องและข้อมูลงานวิจัยที่ได้ส่งเมื่อสำรวจการทำข้อมูล ว.๒ จำนวน ๑๓ เรื่อง และส่งรายชื่อทีมวิจัย

๒. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะทำงานวิจัยที่ยังไม่ได้ส่งชื่องานวิจัยนอกเหนือจาก ๑๓ เรื่องตามข้อ ๑ สามารถแจ้งข้อมูลเพิ่มเติมได้หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

มติที่ประชุม : รับทราบ และแจ้งประชาสัมพันธ์

ปิดประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

ชินานันท์ แก้วคำหล่า ผู้จดรายงานการประชุม
(นางสาวชินานันท์ แก้วคำหล่า)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ไพศาล สุยะ ผู้รับรองรายงานการประชุม
(นายไพศาล สุยะสา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม