

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มนำโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๒๐ - ๑๗.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

.....

คณะกรรมการมาประชุม ๑๓ คน(ทั้งหมด ๑๓ คน)

๑.นายสุชาติ	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓.นายสุเมธ	เถาหมอ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร/ด้านการเงินการคลัง
๔.นางอันธิกา	กระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕.นายนิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๖.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและการวิจัย/ ประธานองค์กรแพทย์
๗.นายธวัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ด้านบริหารงานพัสดุและ โครงสร้างพื้นฐานฯ
๘.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพรส.
๙.นายภาสกร	กุลรัตน์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
๑๐.นายณพพล	อรุณขจรศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า
๑๑.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๒.น.ส.นิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ เลขานุการ
๑๓.นางศรียรรณ	สังวรภรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม ไม่มี

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔ คน

๑.น.ส.ธารทิพย์	มุกดาเพชรรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก
๒.นางรุ่งพร	เรืองอร่าม	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ
๓.น.ส.ศิริพร	บุรุษนารีรัตน์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๔.น.ส.สุตาภัทร	แสงวิสุทธิ	นิติกร

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๒๐ น. นายสุชาติ ตันตินิรามย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุม ตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.ด้วยนพ.สุริยะ คูหะรัตน์ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖ เสนอความเห็นว่าเป็นประวัติ-ศาสตร์ของจังหวัดตราดมีความเกี่ยวข้องกับผูกพันกับพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๕ จึงเสนอให้มีการเปลี่ยนแปลงชื่อโรงพยาบาลตราด เป็นพระนามของพระองค์

มติที่ประชุม มอบน.ส.นิสาลักษณ์ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลประวัติศาสตร์ ศึกษาแนวทางการดำเนินการ

๒.การแข่งขันกีฬาประเพณีจันทร์-ตราด กำหนดวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ปีนี้โรงพยาบาลพระปกเกล้าเป็นเจ้าภาพ มีการแข่งขันกีฬาปาเป้า เทเบิลเทนนิส เปตอง แบดมินตัน บาสเก็ตบอล ฟุตบอลและ มินิงานเลี้ยงช่วงเย็นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลตราดส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมประมาณ ๑๐๐ คน ประสานขอใช้รถมินิบัสของอบจ.ตราด จำนวน ๒ คัน รับ-ส่งเจ้าหน้าที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ แจ้งว่าความก้าวหน้าการปรับปรุงอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉินจากบ.เบอร์ลิน มีงานทั้งหมด ๓ รายการ คือ - ซ่อมฝ้าทั้งหมด ๔ ชั้น มูลค่า ๖ ล้านบาท

- เปลี่ยนระบบเครื่องปรับอากาศทั้งอาคาร

- ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

หากแบบปรับปรุงมาทัน จะดำเนินการไปพร้อมกันทั้งหมด ใช้เวลาทำงานไม่เกิน ๖ เดือน ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ น่าจะแล้วเสร็จ หากแบบมาไม่ทันจะดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมฝ้าเพดานก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.จากการประสานงานกับผู้ช่วยเหลือฯ สำนักกำกับกิจการพลังงาน พบว่าโรงพยาบาลตราด ไม่อยู่ในรายชื่อที่จะได้รับการติดตั้งหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ภายในปี ๒๕๖๖ ประธานจึงขอให้ช่วยเร่งดำเนินการให้กับโรงพยาบาลตราดภายในปี ๒๕๖๖ โดยติดตั้งที่อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อาคารสกลมหาสังฆปริณายก ในส่วนอาคารจอดรถรอการสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.การจัดซื้อจัดจ้างประเภทต่าง ๆ มอบหมายให้รองผู้อำนวยการแต่ละด้าน เป็นประธานในการเปิดซองดังต่อไปนี้

- ยานอภัยภูชียาหลักแห่งชาติ มอบหมายนายวิทยา

- ยาในอภัยภูชียาหลักแห่งชาติ มอบหมายนายธวัชชัย

- เอกซเรย์ มอบหมายนายสุเมธ

- วัสดุการแพทย์ มอบหมายนายสุเมธ

- เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา มอบหมายนายภาสกร

- การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ มอบหมายนายพนพล

- งานก่อสร้าง มอบหมายนางทัศนีย์

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องจากรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นายวิทยา นำเสนอประเด็นเกี่ยวกับกลุ่มงานพยาธิวิทยา ดังนี้

๒.๑.๑ ในปี ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๖ ได้รับทุนแพทย์ประจำบ้าน ทั้งหมด ๔๘ ทุน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๑.๒ การเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์หมอกควัน PM ๒.๕ หากพบว่ามีค่าเกิน ๓๗.๕

มก. ติดต่อกันเกิน ๓ วัน ให้เปิดศูนย์บัญชาการ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บัญชาการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ นายสุเมธ นำเสนอ

๒.๒.๑ ผลการพิจารณาสถานที่ตั้งศูนย์ส่องกล้องของแพทย์เฉพาะทางอายุกรรมทางเดินอาหาร ผู้เกี่ยวข้องลงความเห็นเลือกใช้พื้นที่บริเวณห้องเวชสถิติ ห้องเวชระเบียนผู้ป่วยใน และห้องสมุดบางส่วน โดยหน่วยงานดังกล่าววางแผนย้ายไปอยู่ที่ชั้น ๒ ของตึกสงฆ์เจริญยิ่ง ซึ่งกำลังปรับปรุงระบบไฟและระบบคอมพิวเตอร์ ขณะนี้ด้านบุคลากรและเครื่องมือมีความพร้อมแล้วเหลือแต่เรื่องสถานที่

ประธานให้ความเห็นว่า ต้องให้ที่ใหม่มีความพร้อมรองรับงานเวชสถิติ เวชระเบียนผู้ป่วยใน ก่อน จึงย้ายหน่วยงานและปรับปรุงชั้น ๔ เป็นศูนย์ส่องกล้อง ส่วนที่ชั้น ๒ ของตึกสงฆ์เจริญยิ่ง มีเอกสารของงานเวชระเบียนผู้ป่วยใน เอกสารที่รอการทำลายควรย้ายไปเก็บไว้ด้านหลังโรงพยาบาล ไม่ควรมาเก็บในอาคาร

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๒ การพิจารณาที่ตั้งของอาคารเภสัชกรรม ๔ ชั้น งบประมาณ ๔๐ ล้านบาท พิจารณาใช้บริเวณโรงอาหารเดิมหลังโรงครัว สร้างเป็นอาคาร ๔ ชั้น เป็นอาคารคลังยา และเมื่อคลังเภสัชกรรมย้ายไปพื้นที่เดิมจะถูกใช้เป็นที่ตั้งของสำนักงานของกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ

ประธานแจ้งว่า ตามแผนของโรงพยาบาลตราด จะมีการของบก่อสร้างเป็นอาคารผู้ป่วยใน และหากจะของบก่อสร้างอาคารเภสัชกรรมด้วย วงเงินรวมประมาณ ๓๐๐ ล้านบาท จะเป็นไปได้ยาก ต้องขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ส่งของบประมาณไป แต่หากรพช.ต้องการซื้อครุภัณฑ์ โรงพยาบาลตราดจะใช้เงินบำรุงซื้อให้เป็นการทดแทน สำหรับการพิจารณางบประมาณของปี ๒๕๖๗ จะต้องรอรัฐบาลชุดใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๓ การขยายพื้นที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและห้องตรวจตา ซึ่งห้องตรวจตาขอขยายพื้นที่ออกไปอีก ๒ ล็อก และกลุ่มงานเภสัชกรรมขยายพื้นที่จำนวน ๑ ล็อก

ประธานแจ้งว่า กลุ่มงานเภสัชกรรมขอใช้พื้นที่ชั้น ๕ อาคารพัสดุ เป็นสำนักงานเนื่องจากในห้องจ่ายยามีความแออัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๔ พื้นที่สวนหย่อมบริเวณหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก จะใช้เป็นที่พักรอของคนไข้และญาติ โดยนำโต๊ะ เก้าอี้ ไปตั้งให้ใช้บริการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒.๕ Master Plan โรงพยาบาลตราด บริเวณที่ดิน ๑๑ ไร่ที่ได้รับบริจาคมาจะมีการสร้างเป็นอาคารที่พักเจ้าหน้าที่ ๔๖ ยูนิตและศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง และมีการทำลำรางระบายน้ำ ความกว้าง ๔ เมตร ตลอดแนว

มติที่ประชุม รับทราบ

ประธานแจ้งว่า เดิมโยธาธิการและผังเมืองได้เขียนแบบลำรางกว้าง ๖ - ๘ เมตร ซึ่งจะกินพื้นที่ของโรงพยาบาลมากเกินไป

นายธวัชชัยแจ้งว่า โยธาธิการและผังเมือง ได้ดำเนินการปรับแบบมาแล้ว สอบถามกำหนดการเข้าดำเนินการ

มติที่ประชุม ให้เข้าดำเนินการได้ทันที

๒.๒.๖ เสนอรายการปรับปรุงห้องโดยสารภายในรถตู้คันใหม่ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑ จากทางศูนย์โตโยต้าตราด วงเงิน ๑๓๔,๕๓๐ บาท

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ใช้เงินบำรุงในการปรับปรุง

๒.๓ นางอรรณิณานำเสนอ

๒.๓.๑ ขออนุมัติอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพนักเรียนทุนเพิ่ม ๑๕ คน เพื่อรองรับแพทย์เฉพาะทางที่จบการศึกษากลับมาในปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑ คน ตามเอกสารแนบหมายเลข ๒

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๓.๒ ขอให้เร่งการย้ายหอผู้ป่วยตา หู คอ จมูกไปที่ตึกคลอดเดิม เพื่อใช้เป็นหอผู้ป่วยจิตเวช และคืนพื้นที่รับคนไข้ให้กับอายุรกรรม

มติที่ประชุม มอบหมายนายสุเมธ เร่งดำเนินการ

ประธานให้ความเห็นเพิ่มเติมว่า ควรย้ายหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก เพื่อใช้พื้นที่เป็นหอผู้ป่วยอายุรกรรมแทน ลดความแออัดของคนไข้ที่นอนเตียงเสริมบริเวณริมทางเดิน

นายพิรพัชรให้ความเห็นว่า บริเวณหอผู้ป่วยติดเชื่อทางเดินหายใจ เมื่อไม่มีปัญหาโรคระบาด ควรจะเปลี่ยนไปใช้เป็น Sub ICU เพื่อใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า

นางอรรณิณานำเสนอว่า หอผู้ป่วยดังกล่าวใช้พยาบาลหมุนเวียนจากที่อื่นขึ้นปฏิบัติงาน ไม่มีพยาบาลประจำของตัวเอง หากเปิดเป็น ICU จะมีปัญหาเรื่องอัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพ อย่างไรก็ตามกลุ่มการพยาบาลจะพยายามจัดหาอัตรากำลังมารองรับนโยบายดังกล่าว แต่ต้องไม่ตรงกับการขยายอายุรกรรมไปยังหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก

มติที่ประชุม ให้ย้ายหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกไปไว้ที่ชั้น ๕ อาคารเอกซเรย์ ในส่วนของการเปิด ICU ที่หอผู้ป่วยติดเชื่อทางเดินหายใจ เป็นแผนในอนาคตต่อไป

๒.๓.๓ ขออนุมัติส่งพยาบาลวิชาชีพฝึกอบรมนอกแผนสาขาต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- พยาบาลจิตเวช หลักสูตร ๔ เดือน จำนวน ๑ คน
- พยาบาลวิสัญญี หลักสูตร ๑ ปี จำนวน ๑ คน
- พยาบาลส่องกล้อง หลักสูตร ๒ เดือน จำนวน ๑ คน

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๔ นายบุญเย็นนำเสนอ

๒.๔.๑ การนำระบบการจัดยาอัจฉริยะอัตโนมัติ โดยบริษัทเททเวย์ เฮลท์แคร์ จำกัด ซึ่งจัดทำระบบการจัดยา จ่ายยา ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ประกอบด้วยระบบ

- ตู้จัดยาความเสี่ยงสูงแบบอิเล็กทรอนิกส์
- ระบบตู้เก็บยาและจัดยาอัจฉริยะอัตโนมัติ
- ระบบกำหนดตะกร้า Auto load ช่วยแบ่งงาน OPD/IPD
- ระบบชั้นพักตะกร้ายา Dispensing shelf
- โปรแกรมบริหารจัดการระบบจัดยาผู้ป่วยนอกอัตโนมัติ Pharmacy solution

การคิดค่าบริการเป็นแบบระบบเช่า สำหรับงานผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลตราด ราคา ๓๕๐,๐๐๐ บาท/ เดือน รวมทั้งระบบและอุปกรณ์

มติที่ประชุม รับไว้พิจารณา

๒.๔.๒ ระบบการส่งยาทางไปรษณีย์ให้กับผู้รับบริการเพื่อลดความแออัด โดยสปสข.ทำข้อตกลงกับบ.ไปรษณีย์ไทย จ่ายค่าส่งให้รายละ ๕๐ บาทเฉพาะรายที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ใช้เวลาส่งถึงมืออย่างน้อย ๑ วันขึ้นไป แต่ปัจจุบันมีอีกระบบ คือการส่งยาโดย อสม. ซึ่งจะส่งถึงผู้รับบริการภายใน ๑ วัน รัศมี ๑๕ กม.จากโรงพยาบาล ทั้งนี้ผู้รับบริการต้องเสียค่าใช้จ่าย ๗๐ บาทต่อครั้ง กลุ่มงานเภสัชกรรมขออนุมัติดำเนินการนำระบบจัดส่งโดยอสม.เข้ามาใช้เพื่อเป็นทางเลือกของผู้รับบริการ

มติที่ประชุม อนุมัติให้นำมาใช้ในโรงพยาบาล

๒.๕ นายณพพลนำเสนอ

๒.๕.๑ ตามที่กลุ่มงานพยาธิวิทยาได้นำเสนอโครงการตรวจ Lab นอกเวลาสำหรับคนไข้กลุ่มเบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด ทุกวันเสาร์ เวลา ๗.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ในการประชุมคณะกรรมการที่มนำ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้จากการประชุมคณะกรรมการด้านหน้าเพื่อประสานงานทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง พบว่ามีปัญหาในเรื่องสถานที่ กลุ่มงานพยาธิฯ จึงได้ทบทวนภาระงานแล้วพบว่า สามารถบริหารจัดการงานให้รับคนไข้กลุ่มดังกล่าวได้ในช่วงเช้าวันศุกร์โดยไม่ต้องเปิดให้บริการนอกเวลาราชการ จึงเสนอขออนัดเจาะเลือดล่วงหน้าคนไข้หัวใจและหลอดเลือด และเบาหวาน ในวันศุกร์ ๑ สัปดาห์ก่อนพบแพทย์

นายพิรพัชรแจ้งว่า จากการสอบถามแพทย์เฉพาะทาง สามารถยอมรับผลเลือดในช่วงเวลาดังกล่าวได้

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ปรับการนัดหมายผู้ป่วยมาเจาะเลือด ในวันศุกร์แทน ไม่ต้องเปิดห้องให้บริการในวันเสาร์

๒.๕.๒ การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายการตรวจทางห้องปฏิบัติการภายนอกโรงพยาบาล ซึ่งจะต้องประสานกับศูนย์คอมพิวเตอร์ให้ตั้งระบบแจ้งเตือนในโปรแกรมพระมงกุฎ ว่าเป็นรายการที่ต้องเรียกเก็บเพิ่มจากผู้รับบริการ ขอสอบถามคณะกรรมการว่า กำหนดจะให้เริ่มใช้เมื่อใด

นางศรีวรรณแจ้งว่า จากการศึกษาแนวทางปฏิบัติ สปสข.ระบุว่าเหมาะจ่ายในรายหัวแล้ว ไม่สามารถเรียกเก็บเพิ่มเติมจากสปสข. หรือผู้รับบริการได้ ดังนั้นผู้รับบริการสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พระภิกษุสงฆ์ ผู้พิการ รวมถึงสิทธิประกันสังคม ไม่สามารถเรียกเก็บได้ แต่จากการศึกษาแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลอื่น ๆ ในเขตสุขภาพที่ ๖ พบว่าทุกโรงพยาบาลมีการเรียกเก็บส่วนต่างในผู้รับบริการสิทธิเบิกได้เหมือนกัน สำหรับสิทธิอื่น ๆ มีเพียงโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพรหมสระแก้ว สมุทรปราการ พุทธโสธร เรียกเก็บเพิ่มจากผู้รับ บริการ

ประธานให้ความเห็นว่า รายการส่งตรวจใดที่มีราคาแพงในอนาคต ทางห้องปฏิบัติการควรต้องเปิดให้บริการเองเพื่อลดต้นทุน ทั้งนี้แพทย์ผู้ให้การรักษาจะต้องพิจารณาความจำเป็นในการส่งตรวจ เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ

มติที่ประชุม ให้เรียกเก็บส่วนต่าง เฉพาะสิทธิเบิกได้ข้าราชการที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ เริ่มบังคับใช้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

๒.๕.๓ การเก็บค่าบริการวัคซีนผู้รับบริการชาวต่างชาติ(ที่อยู่ในประเทศไทยน้อยกว่า ๖ เดือน) ได้วางระบบและแนวทางปฏิบัติเรียบร้อยแล้ว โดยจะเรียกเก็บเป็นค่ายาฉีด ๑,๐๐๐ บาท ค่าตรวจ ๓๐๐ บาท ค่าฉีด ๘๐ บาท

นายวิทยา แจ้งขอให้ทางห้องปฏิบัติการเก็บข้อมูล รายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการนอก ที่เรียกเก็บค่าบริการไม่ได้ ๑๐ รายการแรก ระบุแผนก รายงานมาที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ติดตามคำสั่งตรวจที่เปิด e bidding ไม่ควรแพงกว่าโรงพยาบาลอื่น ๆ หากรายการใดที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้พิจารณาเปิดบริการในโรงพยาบาลเอง

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานพยาบาลวิทยา ดำเนินการเก็บข้อมูลดังกล่าว

๒.๖ นายธวัชชัย นำเสนอ

๒.๖.๑ ประเด็นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการร่วมจ่ายค่ายานอกบัญชียาหลัก ในคลินิกโรคหัวใจ และหลอดเลือด โดยคนไข้ร้องเรียนไปที่ สปสช.เขต ๖ ทางเขตส่งหนังสือให้โรงพยาบาลพิจารณาการคืนเงินให้กับผู้รับบริการ จากการพูดคุยทำความเข้าใจ ผู้รับบริการเข้าใจและยอมรับหลักเกณฑ์ของโรงพยาบาล และศูนย์คุณภาพได้แจ้งไปว่า คราวหน้าจะต้องถูกเปลี่ยนยาเป็นยาในบัญชียาหลัก เพื่อจะไม่ต้องร่วมจ่าย และในวันนี้ก็มีผู้รับบริการร้องเรียนเรื่องในลักษณะนี้เข้ามาอีก ๑ ราย

นางอันธิกาแจ้งว่า ปัญหาอยู่ที่แพทย์เจ้าของไข้ยืนยันจ่ายยานอกบัญชียาหลักให้กับผู้รับบริการเนื่องจากผลในการรักษา ซึ่งทางสปสช.แจ้งว่าหากผู้รับบริการไม่มีข้อร้องเรียน สปสช.ก็ไม่มีปัญหาเกี่ยวกับแนวทางดังกล่าวของโรงพยาบาล

นางทัศนีย์นำเสนอว่า นอกจากการจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติแล้ว ยังมีเรื่องของยาคนไข้เฉพาะรายด้วยที่โรงพยาบาลต้องแบกรับภาระค่าใช้จ่าย

มติที่ประชุม มอบหมายศูนย์คุณภาพทำเรื่องแจ้งไปที่สปสช. ว่าผู้รับบริการไม่ประสงค์รับเงินคืนแล้ว

๒.๖.๒ ขออนุมัติปรับวงเงินจัดจ้างทาสีตึก และรั้วรอบโรงพยาบาล ซึ่งได้รับบริจาคสีมาจากมูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช เดิมตั้งงบไว้ ๑๖๐,๐๐๐ บาท แต่ผู้รับเหมาเสนอราคา ๒๐๐,๐๐๐ บาท จึงขออนุมัติปรับวงเงินเพิ่ม ๔๐,๐๐๐ บาท

นายสุเมธแจ้งว่า สีที่ได้รับบริจาคมามีเพียงสีทาภายนอก ดังนั้นจึงต้องซื้อน้ำยาทาพื้นปูนเก่ามาทาเป็นรองพื้นก่อน จึงทาสีภายนอกที่ดังกล่าวได้

มติที่ประชุม ส่วนของรั้วรอบโรงพยาบาลให้จัดกิจกรรมให้เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมช่วยกันทาสีรองพื้น และสีรอบที่หนึ่ง จากนั้นให้ช่างของโรงพยาบาลทาสีรอบที่สอง มอบหมายนายธวัชชัย ต่อรองส่วนที่เหลือให้อยู่ในราคา ๑๖๐,๐๐๐ บาท ตามที่ตั้งงบไว้

๒.๖.๓ ขออนุมัติแบบแปลนปรับปรุง พื้นที่นั่งรอบริเวณหน้าห้องตรวจคัดlycerm และหลังห้องตรวจเด็ก งบประมาณ ๑๖๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม อนุมัติ

๒.๖.๔ ขออนุมัติวงเงิน ปรับปรุงพื้นที่ระหว่างห้องตรวจอายุรกรรมและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน ๖๒๐,๐๐๐ บาท โดยรื้อสวนหย่อมออกและปรับพื้นที่ให้เสมอกับพื้นเดิม

มติที่ประชุม อนุมัติ มอบหมายนางทัศนีย์เป็นประธานคณะกรรมการเปิดช่องงานก่อสร้างภายในโรงพยาบาล

๒.๖.๕ การปรับปรุงหอผู้ป่วยพิเศษพรีเมียม เฟส ๒ ซึ่งได้รับแบบที่ส่งไปปรับปรุงกลับมาจากสำนักงานโยธาธิการและผังเมืองแล้ว ราคากลางกำหนดมาประมาณ ๕.๘ ล้านบาท แต่ผู้รับเหมาประมาณการวงเงิน ๖.๖ ล้าน ซึ่งราคาเพิ่มขึ้นจากการปรับปรุงเฟส ๑ โดยที่มีผู้บริจาคมาแล้ว ๑๒ ห้อง ๆ ละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

นางอันธิกาแจ้งว่า ตอนปรับปรุงหอผู้ป่วยพิเศษพลอยไพลิน ๑ และทับทิมสยาม ๑ โดยใช้ช่างของโรงพยาบาลดำเนินการเอง เสียค่าใช้จ่ายประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท ทำทั้งหมด ๑๒ ห้อง ซึ่งได้ผลงานออกมาค่อนข้างดี เคยเสนอให้เปลี่ยนแผนการปรับปรุงพรีเมียม เฟส ๒ ไปทำแบบห้องพิเศษเดี่ยว ซึ่งมีอัตราการใช้

ห้องสูงกว่าห้องพิเศษพรีเมียม แต่ผู้ประสานขอรับการบริจาคให้เหตุผลว่าแจ้งประเภทการปรับปรุงไว้ว่าเป็นห้องพรีเมียม จึงเกรงว่าจะผิดวัตถุประสงค์ผู้บริจาค

มติที่ประชุม ให้ใช้เงิน ๑.๒ ล้านบาทที่ได้รับบริจาคมาแล้วไปปรับปรุงห้องเป็นห้องพิเศษเดี่ยว ส่วนที่เหลือใช้ซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ภายในห้อง ทั้งนี้หากการปรับปรุงห้องเป็นแบบพิเศษเดี่ยว มีข้อซักถามจากผู้บริจาค ให้ชี้แจงว่า ราคาถูกปรับเป็น ๖๐๐,๐๐๐ บาท จึงไม่สามารถทำเป็นห้องพรีเมียมได้ แต่จะติดรายชื่อผู้บริจาคที่หน้าห้องให้ ส่วนผู้ที่แจ้งความประสงค์ขอบริจาคเพิ่มเติม ให้นำไปปรับปรุงห้องพิเศษหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม

๒.๗ นายภาสกร นำเสนอ

๒.๗.๑ การซื้อเครื่องช่วยหายใจนอกแผน ขอดทดแทน จำนวน ๒ ตัว และขอเพิ่ม ๓ ตัว รวมเป็น ๕ ตัว ราคาตัวละ ๘๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔ ล้านบาท ซึ่งเป็นอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

มติที่ประชุม ให้ลดจำนวนเครื่องลงเพื่อให้วงเงินอยู่ในอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่จะลงนามได้

๒.๘ นางศรีวรรณแจ้งต่อที่ประชุม

๒.๘.๑ รายชื่อผู้มีอุปการะคุณต่อโรงพยาบาลบริจาคครุภัณฑ์มูลค่าตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไปปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีทั้งสิ้น ๔๙ ราย (ตัดรายชื่อซ้ำออก) แยกเป็นอำเภอเมือง ๒๙ ราย เขาสมิง ๘ ราย บ่อไร่ ๑ ราย คลองใหญ่ ๑ ราย อีก ๑ รายยังไม่ทราบที่อยู่ ที่เหลือติดต่อ พญ.วรารักษ์ อรุณศิริสุข ซึ่งเป็นตัวแทนรับบริจาคมา

มติที่ประชุม ให้จัดกระเช้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ ราคาประมาณ ๑,๐๐๐ บาท และออกเยี่ยมผู้บริจาคในสัปดาห์หน้า

๒.๘.๒ จากการประสานขอดูผ้าในการตัดเสื้อให้กับกรรมการบริหาร ติดต่อร้านหมวดที่จังหวัดจันทบุรี ต่อรองราคาแล้ว ได้เป็นผ้าไหมญี่ปุ่น ตัดเสื้อซาฟารีแขนสั้น ค่าผ้ารวมค่าตัดอัดผ้าขาว ราคาตัวละ ๑,๓๐๐ บาท

มติที่ประชุม ให้นำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

(น.ส.นิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายสุชาติ ตันตินิรามย์)
ประธานการประชุม

๘ ๘ มี.ค. ๒๕๖๖

รายการประเมินมูลค่าของ 1๑๔ สบ ๕๓ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ช่วงล่าง

- ล้อแม็กซ์	15,000.-
- โช้คหลัง ซ้าย/ขวา	8,500.-
- โดงเคงอ์จณริยะ	3,500.-
- แหนบรองทุ	1,760.-
- แหนบรับน้ำหนักตัวล่าง	2,300.-
- สะดือแหนบ ซ้าย/ขวา	100.-
- สาแหรก	520.-
- ปรับตั้งมุมและศูนย์ล้อ2ล้อ	350.-
- ค่าบริการยกแหนบ-เปลี่ยน-ใส่แหนบซ้าย/ขวา+สะดือแหนบ	2,600.-
รวม	34,630 บาท

- ประตุุดไฟฟ้า	4,800.-
- กล้องถอยหลัง	1,400.-
- เซนเซอร์ถอยหน้า/หลัง 6จุด มีจอ	3,500.-
- ค่าแรง	800.-
รวม	10,500 บาท

เปลี่ยนเบาะ

1. เบาะเอนนอน 3แถว 9ที่นั่ง พนักพิงทรงสูง	
- แถวที่1 เบาะเอนนอน 3 ที่นั่ง มีหัวแขน	
- แถวที่2 เบาะเอนนอน 3 ที่นั่ง มีหัวแขน	
- แถวที่3 เบาะเอนนอน 3 ที่นั่ง มีหัวแขน	65,000.-
2. คอนโทรลหลังเบาะ	5,000.-
3. เปลี่ยนหนังเทียมเบาะหน้าคนขับ	6,400.-
4. พรอมปูพื้นรถยนต์	5,000.-
5. ผ้าม่านรอบคัน	8,000.-
รวม	89,400 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 134,530 บาท
 ทว. ๕/๒๖
 LT ๓/๒๖๖

การบริหารจัดการเตียง
และการ Re-service
ตามอัตรากำลังพยาบาล

กรอบอัตรากำลัง

ประเภทข้าราชการ	กรอบขั้นต่ำ	กรอบขั้นสูง	มีจริง	ส่วนขาด
พยาบาลวิชาชีพ	256	335	291	26 (3 ม.ค.66)
-กลุ่มการพยาบาล	242	318	274	มีกรอบว่าง 44 คน
-กลุ่มปฐมภูมิ	14	17	17	0

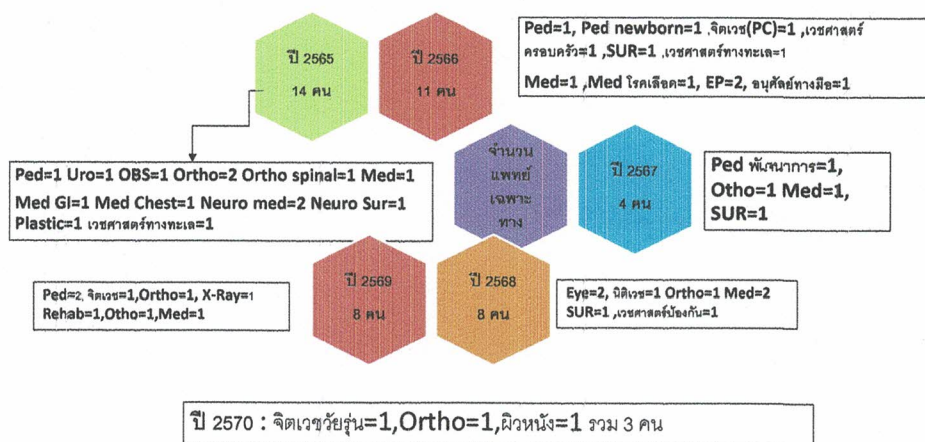
พยาบาล	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
พยาบาลทุนจังหวัดตราด	2	7	2	6
ทุนม.ร้ำไฟ+ม.เทเรซา	---	12 + 15 34	นศ.ปี 3 (18+1+9)=28	10+10 =20
พยาบาลเกษียณ	4	6	6	19
พยาบาลลาออก	19	5+.....	คาดการณ์ 5++	คาดการณ์ 5++
กรอบว่าง		44-34 = 10+11	21-30=(-9)+11 4 คน	4-26= (-22)+24= 2

สงวนลิขสิทธิ์

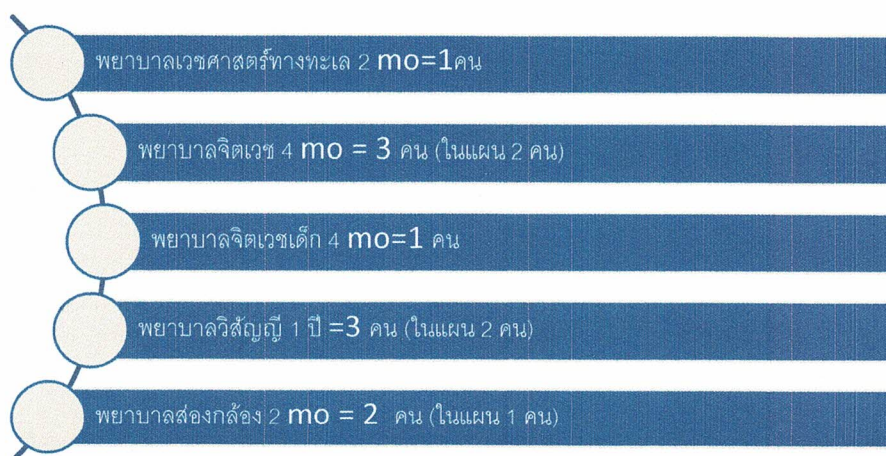
LT 3/2566

รองรับพันธกิจหลัก/แพทย์เฉพาะทาง ปี 65-70

ปี 64=42 คน ปี 65-70= 48 คน รวม 90 คน



พยาบาลเฉพาะทางนอกแผนปี 2566



วางระบบ Re-Service ปี 65-66	จำนวนเตียง	หมายเหตุ
หอผู้ป่วยพิเศษรับผู้ป่วยทุกแผนก บุษราคัม 1 ชั้นเดิม 1 พลอบ 1 บุษราคัม 2 Premium	51 เตียง 12+14+13 12	พลอบ 1 = ผู้ต้องขัง 1 ห้อง พลอบ 2 = 14 ปรับปรุง
OBS : หลังคลอด PP&GYN	30	
SUR : ศัลยกรรมชาย ศัลยกรรมหญิง	37+37=74	Sub ICU 6+6
Ortho : ศัลยกรรมกระดูก	30	รับจิตเวช 1 เตียง
Ped : กุมารเวชกรรม	20	รวมในหอผู้ป่วยชั้น 4
EENT : ตาหูคอจมูก(PP เดิม)	24	ข้ามชั้น SUR/MED
Med : อายุ+เวช+มะเร็ง&Strokeเดิม Med ใหม่ Stroke ใหม่ จิตเวช ใหม่ หอแมกโรค+Modified	202 45+31+45 28 18 24 18+2=20	149+18+15+20= 202 (Sub ICU Sur 12 เตียง) ห้องแยกที่ ortho 1 เตียง
รวมเตียงผู้ป่วยใน ไม่นับ 5 R	431	อัตราครองเตียง 94%
ICU	8+2 ห้องแยก=10	ปรับปรุงเพิ่มอีก 4 เตียง
NICU	10	รวมในหอผู้ป่วยชั้น 4
LR	12	
OR	8+1 ห้องกล้อง	
ไตเทียม	14	
รวมเตียง	495	
OPD	31 ห้องตรวจ	
ER Observe	6	